



**ΤΕΙ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**  
**ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ**  
**ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ**  
**ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

**ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**  
**«ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΕΝΟΣ**  
**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΥΓΕΙΑΣ. ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕΤΑΞΥ ΤΗΣ**  
**ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΑΓΟΡΑΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΟΣΟΤΗΤΑ**  
**ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ. Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν.**  
**ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ»**



**Σπουδάστριες: Κωτσιοπούλου Μαρία, ΑΜ:2004099**

**Χασούρη Εμμανουέλα, ΑΜ: 2004085**

**Επιβλέπων καθηγητής: Κοροβέσης Δημήτριος**

*Καλαμάτα 2011*

# *Ευχαριστίες*

## *Περίληψη*

Στην παρούσα εργασία πραγματοποιείται κατηγοριοποίηση των υλικών σε κατηγορίες ειδών και στη συνέχεια, ακολουθεί η παρακολούθηση της κίνησης των κυριότερων υλικών που χρησιμοποιούνται από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας καθώς και η κοστολόγησή τους, συγκρίνοντας κάθε φορά την ποσότητα που αγοράζεται με αυτή που τελικά χρησιμοποιείται.

Η εργασία αποτελείται από δυο μέρη και συνολικά έξι κεφάλαια. Στο πρώτο μέρος περιέχεται η θεωρητική βάση του θέματος σχετικά με την έννοια του υγειονομικού υλικού, τις κατηγορίες στις οποίες αυτό διαιρείται καθώς και στο τι ισχύει σήμερα στις προμήθειες των υλικών αυτών.

Στο δεύτερο μέρος, αρχικά, παρουσιάζεται το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Στην συνέχεια παρακολουθείται η κίνηση των υγειονομικών υλικών που χρησιμοποιούνται ευρέως από όλα σχεδόν τα τμήματα του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας για τα έτη 2008 και 2009. Κατόπιν, πραγματοποιείται η κοστολόγηση του υγειονομικού υλικού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας με τη μέθοδο του Μέσου Σταθμικού Όρου. Από την παραπάνω ανάλυση, προκύπτουν συμπεράσματα που παρέχουν χρήσιμες πληροφορίες για τη διαχείριση των πόρων από το Νοσοκομείο Καλαμάτας.

# Περιεχόμενα

Περιεχόμενα .....	4
Κεφάλαιο 1ο .....	9
Υγειονομικό Υλικό.....	9
1.1 Εισαγωγικά στοιχεία.....	9
1.2 Φόρμες παρακολούθησης υγειονομικού υλικού.....	15
1.3 Είδη υγειονομικού υλικού .....	17
1.3.1 Γάντια.....	17
1.3.2 Αποστειρωτικό υλικό.....	19
1.3.3 Επιδεσμικό υλικό.....	24
1.3.4 Ιματισμός.....	32
1.3.5 Συσκευές οξυγονοθεραπείας.....	38
1.3.6 Λοιπό υγειονομικό υλικό.....	43
Κεφάλαιο 2ο .....	55
Προμήθεια Υγειονομικού Υλικού .....	55
2.1 Η εσωτερική διακίνηση του υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού.....	55
2.2 Εικονικές Προμήθειες.....	58
2.3 Ακατάλληλο υγειονομικό υλικό .....	63
ΜΕΡΟΣ Β΄ .....	66
Η περίπτωση του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας.....	66
Κίνηση υγειονομικού υλικού - σύγκριση μεταξύ της ποσότητας που αγοράζεται με την ποσότητα που χρησιμοποιείται.....	66
Κεφάλαιο 3ο .....	67
Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας.....	67
3.1 Γενικά.....	67
3.2 Αξίες – σκοπός.....	69



3.3 Τμήματα Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας .....	71
3.4 Περίπτωση προμήθειας υγειονομικού υλικού Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας .....	73
Κεφάλαιο 4 <sup>ο</sup> .....	75
Κίνηση .....	75
Υγειονομικού Υλικού σε Ποσότητα .....	75
4.1 Αεραγωγοί .....	76
4.2 Βελόνες .....	77
4.3 Γάντια.....	79
4.4 Ματογυάλια Οξυγόνου (Ρινικές Διατάξεις).....	80
4.5 Μαχαιρίδια.....	81
4.6 Ενδοτραχειακοί Σωλήνες.....	83
4.7 Καλώδια.....	84
4.8 Λαβίδες.....	86
4.9 Λάμες .....	87
4.10 Μάσκες .....	89
4.11 Μητροσκόπια .....	90
4.12 Ουροσυλλέκτες.....	91
Κεφάλαιο 5ο .....	94
Κοστολόγηση .....	94
5.1 Γενικά.....	94
5.2 Απογραφή αποθεμάτων .....	94
5.3 Αναγνώριση αποθεμάτων .....	95
5.4 Μέτρηση αποθεμάτων.....	96
5.5 Καταχώρηση Δεδομένων Μέτρησης.....	97
5.6 Αποτίμηση πρώτων υλών / αποθεμάτων.....	97
5.6.1 Μέθοδος F. I. F. O. (First In - First Out).....	98
5.6.2 Μέθοδος L. I. F. O. (Last In - First Out).....	98

5.6.3 Μέθοδος του Μέσου Σταθμικού Όρου (Μ. Σ. Ο.) .....	99
5.7 Προσδιορισμός Κόστους Τελικού Αποθέματος .....	99
5.7.1 Μέθοδος του Μέσου Σταθμικού Όρου (Μ. Σ. Ο.) .....	100
5.7.2 Μέθοδος Πρώτη Εισαγωγή - Πρώτη Εξαγωγή (F.I.F.O.).....	101
5.7.3 Μέθοδος Τελευταία Εισαγωγή - Πρώτη Εξαγωγή (L.I.F.O.) .....	101
5.8 Αξιολόγηση Μεθόδων Προσδιορισμού Κόστους Πωληθέντων / Κόστους Αναλωθέντων .....	102
5.8.1 Μέθοδος F. I. F. O. ....	103
5.8.2 Μέθοδος L. I. F. O. ....	104
5.8.3 Μέθοδος του Σταθμικού Μέσου Όρου (Κόστους) .....	105
Κεφάλαιο 6ο .....	107
Προσδιορισμός .....	107
Κόστους Υγειονομικού Υλικού .....	107
6.1 Αεραγωγοί .....	113
6.2 Βελόνες .....	115
6.3 Γάντια.....	117
6.4 Ματογυάλια Οξυγόνου (Ρινικές Διατάξεις).....	119
6.5 Μαχαιρίδια .....	121
6.6 Ενδοτραχειακοί σωλήνες.....	123
6.7 Καλώδια .....	125
6.8 Λαβίδες .....	127
6.9 Λάμες .....	129
6.10 Μάσκες .....	130
6.11 Μητροσκόπια .....	133
6.12 Ουροσυλλέκτες.....	135
Συμπεράσματα .....	137
Βιβλιογραφία.....	141
Παράρτημα .....	143

# *Εισαγωγή*

Το υγειονομικό υλικό αποτελείται από όλα τα αναλώσιμα είδη που χρησιμοποιούνται σε έναν Οργανισμό υγείας και γενικότερα στο χώρο της περίθαλψης.

Στην παρούσα εργασία πραγματοποιείται κατηγοριοποίηση των υλικών σε κατηγορίες ειδών και στη συνέχεια, ακολουθεί η παρακολούθηση της κίνησης των κυριότερων υλικών που χρησιμοποιούνται από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας καθώς και η κοστολόγησή τους, συγκρίνοντας κάθε φορά την ποσότητα που αγοράζεται με αυτή που τελικά χρησιμοποιείται.

Η εργασία αποτελείται από δυο μέρη και συνολικά έξι κεφάλαια.

## **ΜΕΡΟΣ Α**

Το πρώτο κεφάλαιο αναφέρεται στο υγειονομικό υλικό ενός Οργανισμού υγείας. Πιο συγκεκριμένα, τα υλικά κατατάσσονται σε κατηγορίες ανάλογα με το νοσοκομειακό τμήμα στο οποίο χρησιμοποιούνται, ή το λειτουργικό σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού για το οποίο προορίζονται. Παρουσιάζονται επίσης Φόρμες παρακολούθησης της διακίνησης των υλικών και τέλος τα βασικότερα είδη των υλικών ομαδοποιούνται με κριτήριο το σκοπό της χρήσης τους.

Το δεύτερο κεφάλαιο αναφέρεται στην προμήθεια του υγειονομικού υλικού καθώς και στις περιπτώσεις «εικονικών προμηθειών» αλλά και ακατάλληλου υλικού που συχνά εντοπίζεται.

## **ΜΕΡΟΣ Β**

Το τρίτο κεφάλαιο ασχολείται με το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Αρχικά δίνονται πληροφορίες για την αποστολή και τους στόχους του Γ. Ν. Καλαμάτας και έπειτα παρουσιάζονται τα τμήματα στα οποία κατανέμονται οι κλίνες του Νοσοκομείου. Τέλος, αναπτύσσεται η πιο πρόσφατη περίπτωση προμήθειας υγειονομικού υλικού από το Γ. Ν. Καλαμάτας.

Στο τέταρτο κεφάλαιο παρακολουθείται η κίνηση των υγειονομικών υλικών που χρησιμοποιούνται ευρέως από όλα σχεδόν τα τμήματα του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας. Πιο συγκεκριμένα, για κάθε κατηγορία υλικού μελετάται η συνολική ετήσια κίνηση σε τεμάχια για τα έτη 2008 και 2009 σε πίνακες καθώς και στα αντίστοιχα διαγράμματα.

Στο πέμπτο κεφάλαιο αναλύεται η κοστολόγηση των αποθεμάτων. Παρουσιάζεται η διαδικασία της απογραφής, της αναγνώρισης, της μέτρησης και της καταχώρησης των αποθεμάτων και αναπτύσσεται το θέμα της αποτίμησής του. Κόστους αναλωθέντων ενώ ακολουθεί η αξιολόγηση όλων των μεθόδων αποτίμησης και η σύγκρισή τους.

Τέλος, στο έκτο κεφάλαιο πραγματοποιείται η κοστολόγηση του υγειονομικού υλικού του Νοσοκομείου Καλαμάτας με τη μέθοδο του Μέσου Σταθμικού Όρου (Μ. Σ. Ο.). Ακολουθεί η απεικόνιση της εφαρμογής της μεθόδου με την ανάλυση ενός από τα ευρέως χρησιμοποιούμενα υλικά του Νοσοκομείου, τους «Ουροσυλλέκτες» και στη συνέχεια με την ίδια ακριβώς μεθοδολογία μελετώνται όλα τα υλικά του Νοσοκομείου. Μετά από την ολοκλήρωση όλων των υπολογισμών προκύπτουν οι πίνακες και τα αντίστοιχα διαγράμματα που απεικονίζουν το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων για τα έτη 2008 και 2009 για κάθε ένα υλικό ξεχωριστά. Από την παραπάνω ανάλυση, προκύπτουν και τα συμπεράσματα που παρέχουν χρήσιμες πληροφορίες για τη διαχείριση των πόρων από το Νοσοκομείο Καλαμάτας.

# Κεφάλαιο 1ο

## Υγειονομικό Υλικό



### 1.1 Εισαγωγικά στοιχεία

Το υγειονομικό υλικό αποτελείται από όλα τα αναλώσιμα είδη που χρησιμοποιούνται σε έναν οργανισμό υγείας και γενικότερα στο χώρο της περίθαλψης.

Η προσπάθεια για την ταύτιση, την επιλογή ονομασίας καθώς και την κωδικοποίηση των διαφόρων αναλώσιμων υγειονομικών ειδών<sup>1</sup> ξεκίνησε το 2000 και μέχρι σήμερα έχουν καταγραφεί 1.270 είδη και 18.246 παραλλαγές και μεγέθη τους.

Τα είδη των υλικών κατατάσσονται σε κατηγορίες ανάλογα με το νοσοκομειακό τμήμα στο οποίο χρησιμοποιούνται, ή το λειτουργικό σύστημα του ανθρώπινου οργανισμού για το οποίο προορίζονται. Έτσι λοιπόν, ο φλεβοκαθετήρας για παράδειγμα, καταγράφεται στην κατηγορία του Κυκλοφορικού Υλικού γιατί έχει εφαρμογή στο κυκλοφορικό σύστημα του ασθενούς. Γίνεται επίσης προσπάθεια ομαδοποίησης των υγειονομικών υλικών, έτσι ώστε τα επιμέρους υλικά (π.χ. σύριγγες) να γειτνιάζουν ώστε να είναι εύκολη η πρόσβαση για τους χρήστες του

<sup>1</sup> Με την απόφαση 93 του ΔΣ/4/9-2-2000

νοσοκομείου. Τέλος, δημιουργούνται υποκατηγορίες όπως, «γύψοι-νάρθηκες», «καθετήρες» κ.λπ. Η κατηγοριοποίηση αυτή των υγειονομικών υλικών παρουσιάζεται στον Πίνακα 1.

#### **Πίνακας 1.1 Κατηγοριοποίηση υγειονομικών υλικών**

1. ΥΛΙΚΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ
2. ΥΛΙΚΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟΥ
3. ΥΛΙΚΑ ΠΕΠΤΙΚΟΥ
4. ΥΛΙΚΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ
5. ΥΛΙΚΑ ΚΝΣ
6. ΥΛΙΚΑ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ
7. ΥΛΙΚΑ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟΥ
8. ΥΛΙΚΑ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΥ
9. ΥΛΙΚΑ ΩΡΛ
10. ΥΛΙΚΑ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟΥ
11. ΥΛΙΚΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ
12. ΥΛΙΚΑ ΔΕΡΜΑΤΟΣ
13. ΥΛΙΚΑ ΓΝΑΘΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ
14. ΥΛΙΚΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ
15. ΥΛΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ
16. ΥΛΙΚΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ
17. ΥΛΙΚΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ
18. ΕΠΙΔΕΣΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ
19. ΥΛΙΚΑ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ
20. ΥΛΙΚΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ
21. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ ΜΗΧ/ΤΩΝ (αποδεκτά μετά από παραχώρηση προς χρήση του μηχανήματος)

Πηγή: <http://www.pagni.gr>

Επίσης, η αναλυτική κατηγοριοποίηση των υλικών παρουσιάζεται στο ακόλουθο διάγραμμα.



## ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ Ι

## 01. ΥΛΙΚΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ (75 είδη)

- 0. Συσκεύς (29 έγγραφές Π-Μ)
- 1. Γενικής Χρήσης (100 έγγραφές Π-Μ)
- 2. Σωλήνες (480 έγγραφές Π-Μ)
- 3. Συνδετικά (83 έγγραφές Π-Μ)
- 4. Καθετήρες (58 έγγραφές Π-Μ)
- 5. Παροχετεύσεις (89 έγγραφές Π-Μ)
- 6. ΣΕΤ (5 έγγραφές Π-Μ)
- 7. Υλικά Βρογχοσκοπήσεων (28 έγγραφές Π-Μ)
- 8. Φίλτρα (13 έγγραφές Π-Μ)
- 9. Υλικά Ημιαναλώσιμα (72 έγγραφές Π-Μ)

## 03. ΥΛΙΚΑ ΠΕΠΤΙΚΟΥ (56 είδη)

- 1. Καθετήρες (44 έγγραφές Π-Μ)
- 2. Σάκοι συλλογής (32 έγγραφές Π-Μ)
- 3. Διαλύματα διατροφής - βρεφικό γάλα (24 έγγρ. Π-Μ)
- 4. Υλικά ενδοσκοπικού (282 έγγραφές Π-Μ)
- 0341. ΣΕΤ
- 5. Υλικά ERCP (214 έγγραφές Π-Μ)

## 05. Υλικά ΚΝΣ (33 είδη)

- 1. Νευροχειρουργικά Υλικά (148 έγγραφές Π-Μ)
- 2. Περιτομική Ανασθησία (154 έγγραφές Π-Μ)

## 02. ΥΛΙΚΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟΥ (58 είδη)

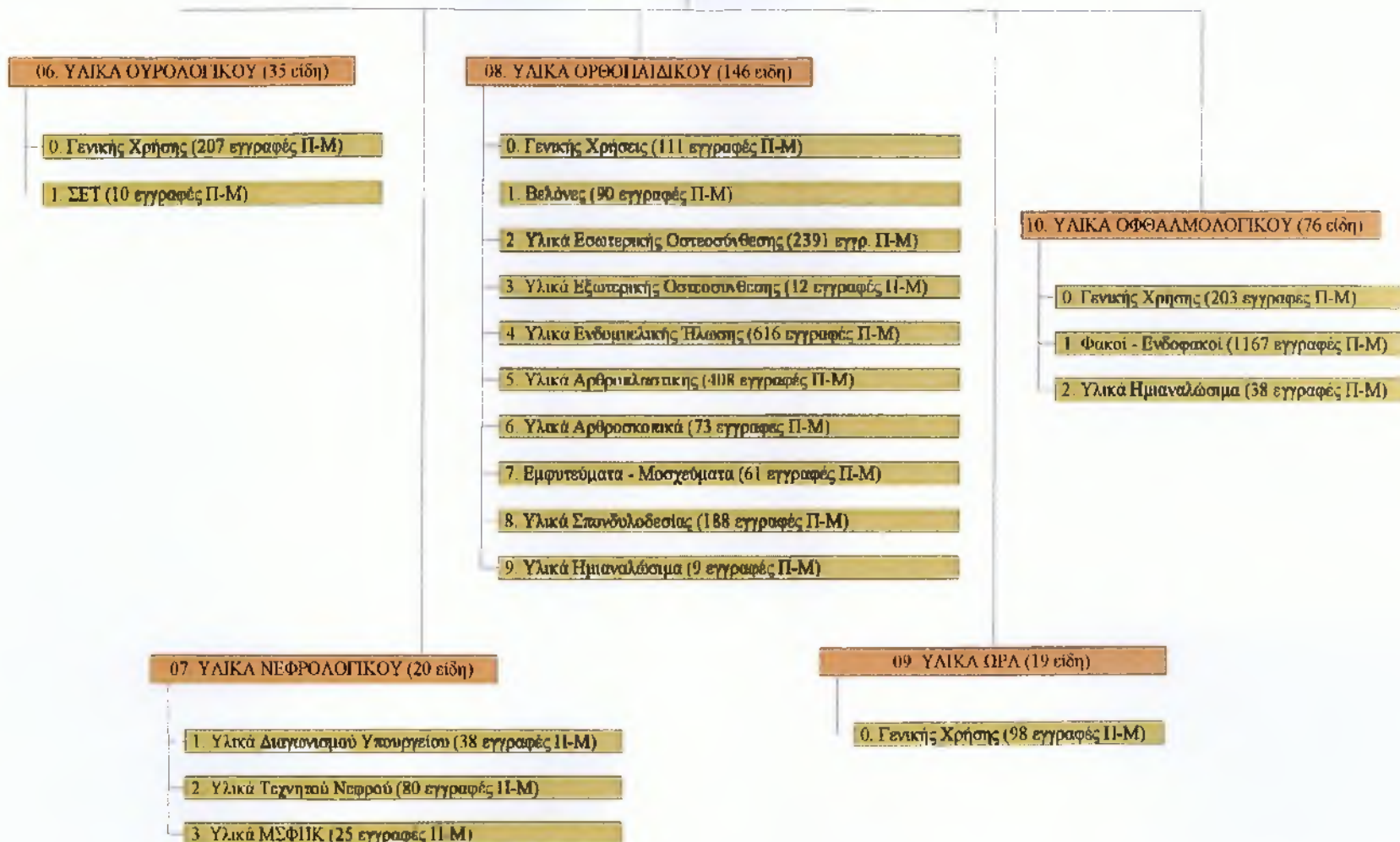
- 1. Καθετήρες (363 έγγραφές Π-Μ)
- 2. Σφύγγες (39 έγγραφές Π-Μ)
- 3. Συσκεύς (29 έγγραφές Π-Μ)
- 4. ΣΕΤ (13 έγγραφές Π-Μ)
- 5. Υλικά αγγειοχειρουργικά (208 έγγραφές Π-Μ)

## 04. ΥΛΙΚΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ (85 είδη)

- 1. Υλικά Αιμοδυναμικού (1304 έγγραφές Π-Μ)
- 2. Υλικά Στεφανιογραφίας (444 έγγραφές Π-Μ)
- 3. Υλικά Αγγειοπλαστικής (1712 έγγραφές Π-Μ)
- 4. Βηματοδότες (50 έγγραφές Π-Μ)

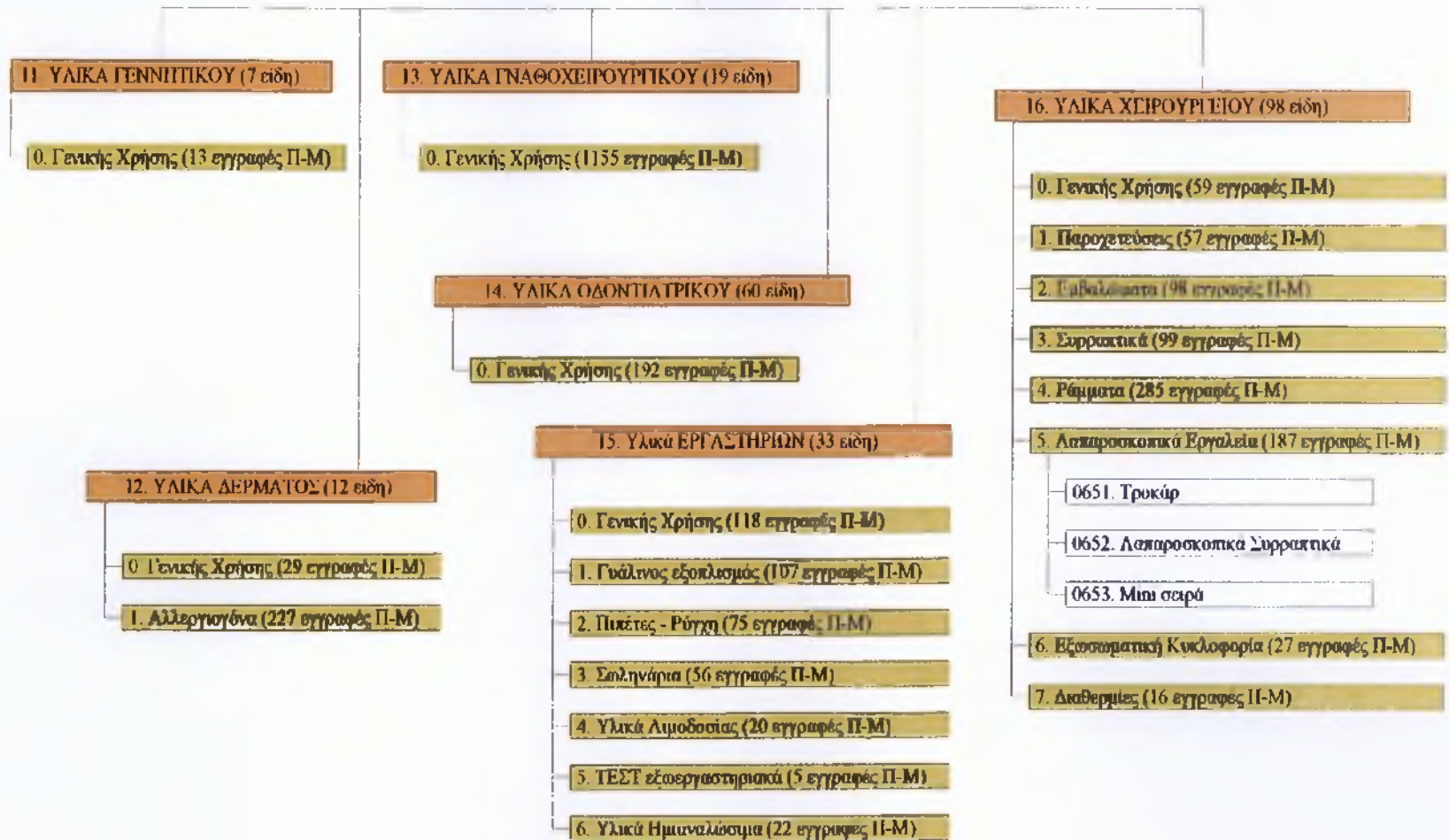
συνέχεια στην επόμενη

**ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ 2**





## ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ 3



**ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ 4**

**17. ΥΛΙΚΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ (157 είδη)**

**0. Γενικής Χρήσης (57 έγγραφες Π-Μ)**

1701. Ημιαναλώσιμο Υλικό

**1. Βελόνες (194 έγγραφες Π-Μ)**

**2. Θηκάκια (104 έγγραφες Π-Μ)**

**3 Καθετήρες (498 έγγραφες Π-Μ)**

1731. Διαγνωστικοί

1732. Οδηγοί

1733. Παροχέτευσης

1734. Παρακέντησης

**4. Σύρματα (125 έγγραφες Π-Μ)**

**5. Μπαλόνια Αγγειοπλαστικής (1091 έγγραφες Π-Μ)**

**6. Ενδοπροθέσεις (643 έγγραφες Π-Μ)**

**7. Υλικά Εμβολιασμού (47 έγγραφες Π-Μ)**

**8. ΣΕΤ (51 έγγραφες Π-Μ)**

**9. Ακτινολογικά Φύλα (40 έγγραφες Π-Μ)**

**19. ΥΛΙΚΑ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (36 είδη)**

**1. Αποστειρωμένοι (170 έγγραφες Π-Μ)**

**2. Μη αποστειρωμένοι (67 έγγραφες Π-Μ)**

**3. Υλικά Ημιαναλώσιμα (4 έγγραφες Π-Μ)**

**18. ΥΛΙΚΑ ΕΠΙΔΕΣΜΙΚΑ (44 είδη)**

**1. Επιθέματα (93 έγγραφες Π-Μ)**

**2. Παλίστρες (95 έγγραφες Π-Μ)**

**3. Γύψοι - Βάρβιτες (36 έγγραφες Π-Μ)**

**4. Υλ. Κατακλίσεων στομιών - Προστικά δέρματος (4 έγγραφες Π-Μ)**

**21. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ (25 είδη)**

**20. ΥΛΙΚΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (64 είδη)**

**0. Γενικής Χρήσης (91 έγγραφες Π-Μ)**

**1. Υλικά αποστείρωσης (53 έγγραφες Π-Μ)**

**2. Αναισθητικά - Απολυμαντικά (16 έγγραφες Π-Μ)**

**3. Υλικά Ημιαναλώσιμα (56 έγγραφες Π-Μ)**

## 1.2 Φόρμες παρακολούθησης υγειονομικού υλικού

Για να καταστεί δυνατή η παρακολούθηση της διακίνηση του υγειονομικού υλικού από τους αρμόδιους παράγοντες του νοσοκομείου (τιμήματα, διευθύνσεις και διοίκηση), χρησιμοποιούνται ειδικές Φόρμες για την ταύτιση και κωδικοποίηση των αναλώσιμων υγειονομικών ειδών. Στις Φόρμες αυτές, παρουσιάζονται αναλυτικά τα εξής στοιχεία<sup>2</sup>:

✓ **Κωδικός**

Αναφέρεται ο κωδικός του είδους.

✓ **Α/Α**

Αναφέρεται ο αύξων αριθμός του είδους στην κατηγορία του.

✓ **Περιγραφή**

Αναφέρεται η αναλυτική περιγραφή – ονομασία του αναλώσιμου υγειονομικού είδους

✓ **Αγγλική περιγραφή**

Αναφέρεται η αγγλική ονομασία του είδους.

✓ **Παρατηρήσεις**

Μπορεί να αναφερθεί οποιοδήποτε στοιχείο αφορά διαφοροποιήσεις, ιδιαιτερότητες, ιδιότητες, κ.τ.λ. ανάλογα με τα τεχνικά και ποιοτικά χαρακτηριστικά του είδους.

✓ **Κατηγορία**

Αναφέρεται η κατηγορία στην οποία έχει ταξινομηθεί το υλικό.

---

<sup>2</sup> <http://www.pagni.gr>

✓ **Υποκατηγορία**

Αναφέρεται (εάν υπάρχει) η υποκατηγορία στην οποία έχει ταξινομηθεί το συγκεκριμένο υλικό.

✓ **Υπο-υποκατηγορία**

Αναφέρεται (εάν υπάρχει) η υπο-υποκατηγορία στην οποία έχει ταξινομηθεί το είδος.

✓ **Προδιαγραφές**

Αναφέρονται οι αναλυτικές περιγραφές του είδους.

✓ **Μεγέθη**

Αναφέρονται οι παραλλαγές και τα μεγέθη του είδους.

✓ **Μεγάλη φωτογραφία**

Αντιπροσωπευτική φωτογραφία του είδους.

✓ **Μικρή φωτογραφία:** συσκευασία προμήθειας του υλικού, σύμφωνα με το διαγωνισμό.

✓ **Διαγωνισμός**

Συμπληρώνονται τα στοιχεία του διαγωνισμού της προμήθειας του υλικού.

✓ **Προμηθευτής**

Συμπληρώνονται τα στοιχεία του προμηθευτή σύμφωνα με τον διαγωνισμό.

✓ **Τμήμα Διαχείρισης**

Συμπληρώνονται τα στοιχεία του τμήματος που διαχειρίζεται το υλικό (Φαρμακείο, Αποθήκη κ.τ.λ.).

✓ **Κατανάλωση**

Συμπληρώνεται η κατανάλωση του κάθε μεγέθους ή παραλλαγής του είδους σε επιλεγμένη χρονική περίοδο.

✓ **Τιμή**

Συμπληρώνεται η τιμή του κάθε μεγέθους ή παραλλαγής του είδους, σύμφωνα με το διαγωνισμό.

## ***1.3 Είδη υγειονομικού υλικού***

Στη συνέχεια, παρουσιάζονται τα βασικά είδη του υγειονομικού υλικού που χρησιμοποιούνται συχνότερα σε έναν οργανισμό υγείας, κατηγοριοποιημένα με κριτήριο το σκοπό της χρήσης τους. Έτσι, το υγειονομικό υλικό έχει ομαδοποιηθεί στις ακόλουθες κατηγορίες:

- **Γάντια**
- **Αποστειρωτικό υλικό**
- **Επίδεσμο υλικό**
- **Ιματισμός**
- **Συσκευές οξυγονοθεραπείας, και**
- **Λοιπό υγειονομικό υλικό.**

### ***1.3.1 Γάντια***

❖ **Γάντια αποστειρωμένα Μιας Χρήσης**

Πρόκειται για γάντια που είναι κατασκευασμένα από 100% φυσικό latex. Λόγω της πολύ καλής επεξεργασίας διατηρούν κατά τη χρήση τους απόλυτη προστασία από μολύνσεις τόσο για τον χρήστη, όσο και για τον ασθενή. Είναι



ανατομικά σε σχήμα και για αυτό το λόγο έχουν άριστη εφαρμογή στο χέρι του χρήστη καθώς και άριστη αφή.<sup>3</sup> Διατίθενται:

- *Χειρουργικά, και*
- *Εξεταστικά*



❖ **Γάντια αποστειρωμένα βινυλίου**

Τα γάντια αυτά είναι κατασκευασμένα από βινύλιο άριστης αντοχής και ποιότητας και δεν προκαλούν αλλεργία στον χρήστη που πολλές φορές προκαλεί το latex.



❖ **Γάντια πλαστικά**

Τα γάντια αυτά είναι από νάilon, μιας χρήσης, διαφανή, μη αποστειρωμένα. Συνδυάζουν άριστα αντοχή και αφή, είναι λεπτά, έχουν καλή εφαρμογή και δεν σχίζονται εύκολα. Δεν προκαλούν ερεθισμούς και αλλεργίες, δεν γλιστράνε και δεν κολλάνε κατά την εφαρμογή τους. Προσφέρονται στα ζητούμενα μεγέθη.

---

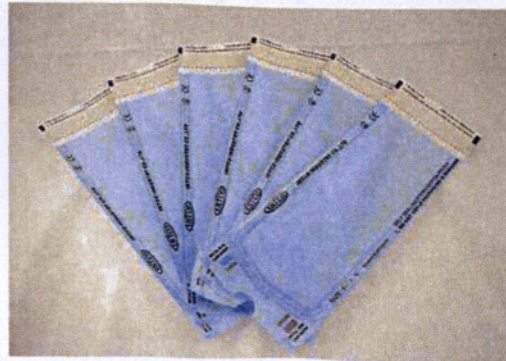
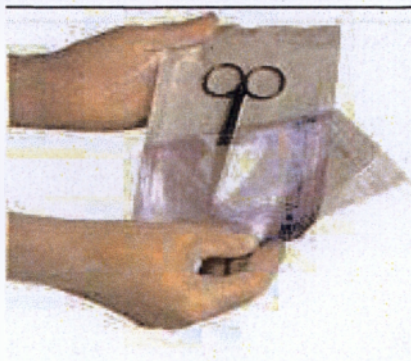
<sup>3</sup> <http://www.violak.gr>



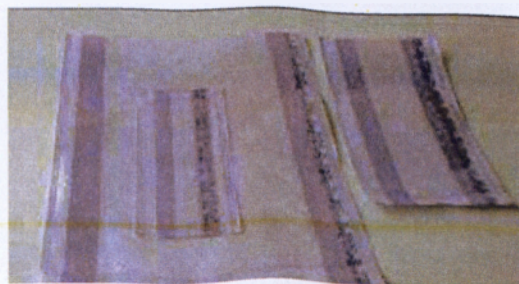
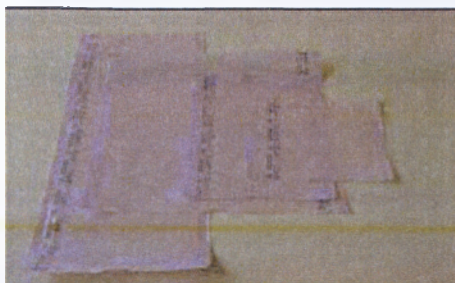
### 1.3.2 Αποστειρωτικό υλικό

➤ **Θήκες Αποστείρωσης Αυτοκόλλητες<sup>4</sup>**

Οι θήκες αυτές κατασκευάζονται σύμφωνα με τις διεθνείς προδιαγραφές. Υπάρχουν σε πολλά μεγέθη και είναι κατάλληλες για αποστείρωση σε ατμό.<sup>5</sup>



➤ **Θήκες Αποστείρωσης Θερμοσυγκολλούμενες**



<sup>4</sup> <http://www.violak.gr>

<sup>5</sup> Συμφώνως προς BS EN ISO 11607-1 (EN 868 1-2-3-4-5)



➤ **Ρολά Αποστείρωσης**

Τα ρολά αυτά κατασκευάζονται σύμφωνα με τις διεθνείς προδιαγραφές. Συσκευάζονται ανά τεμάχιο και διατίθενται:

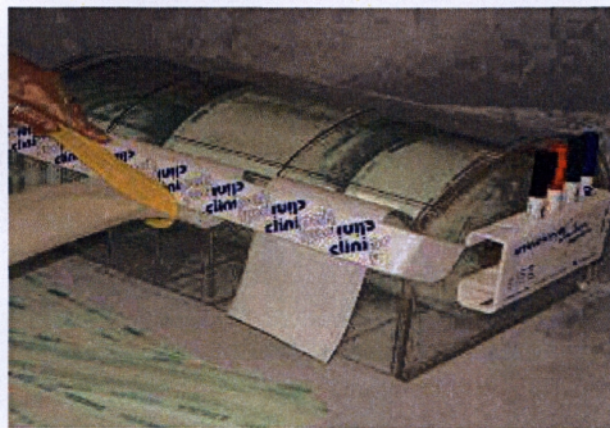
- *Απλά*
- *Με πιέτα*



ΑΠΛΑ



ΜΕ ΠΙΕΤΑ



➤ **Ταινίες Αποστείρωσης**

Πρόκειται για κολλητικές ταινίες αποστείρωσης ατμού, με δείκτη αλλαγής χρώματος. Οι ταινίες διατίθενται σε πολλά μεγέθη και εναρμονίζονται με τα Ευρωπαϊκά Standards.<sup>6</sup>

<sup>6</sup> <http://www.violak.gr>





➤ Δείκτες Αποστείρωσης



➤ Δείκτες ελέγχου πιθανών βλαβών υγρού κλιβάνου

Αυτοί οι δείκτες ελέγχου πιθανών βλαβών φέρουν δείκτη αλλαγής χρώματος σε όλο το μήκος τους, έτσι ώστε να είναι ευδιάκριτη η ομοιομορφία της αλλαγής, είναι ελεύθεροι μολύβδου και βαρέων μετάλλων και ευαίσθητοι στη θερμοκρασία αποστείρωσης. Η παραγωγή τους γίνεται σύμφωνα με τις Ευρωπαϊκές οδηγίες<sup>7</sup>.



<sup>7</sup> EN 867.4

➤ **Θήκες INTEGRAPACK**



➤ **Θήκες/Σάκοι κατά της σκόνης DUST COVER**

Οι σάκοι αυτοί είναι αυτοκόλλητοι και προστατεύουν από τη σκόνη το αποστειρωμένο και μη υγειονομικό υλικό.<sup>8</sup> Οι σάκοι μπορούν να ανοίξουν και να κλείσουν με ασφάλεια πολλές φορές.



➤ **Χαρτί επίστρωσης δίσκου**

Το ειδικό αυτό χαρτί είναι φτιαγμένο από υλικό non woven, είναι κατάλληλο για αποστείρωση σε ατμό και έχει την ικανότητα απορρόφησης υγρασίας πέντε φορές το βάρος του.

➤ **Χαρτί αποστείρωσης<sup>9</sup>**

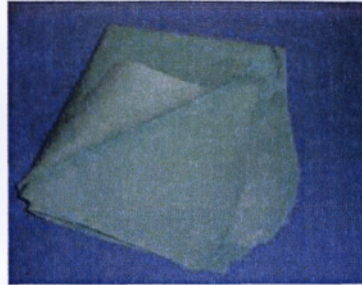
Διατίθενται πολλά χαρτιά αποστείρωσης. Τα κυριότερα είδη είναι τα εξής:

<sup>8</sup> <http://www.violak.gr>

<sup>9</sup> Συμφώνως προς ISO 11607-1 EN 868 -3

- **Χαρτί αποστείρωσης SUPAWRAP**

Το χαρτί αυτό είναι μαλακό, κατασκευασμένο από ίνες κυτταρίνης και έχει πράσινο χρώμα. Ο βαθμός υγραποθητικότητας που διαθέτει είναι υψηλός.



- **Χαρτί αποστείρωσης SMS**

Αυτό το είδος χαρτιού είναι πολύ μαλακό και έχει συμπεριφορά υφάσματος. Είναι χρώματος μπλε, κατασκευασμένο από συνθετικό υλικό non woven και είναι κατάλληλο για ιδιαίτερα βαριά χρήση (συσκευασία βαρέων αντικειμένων).



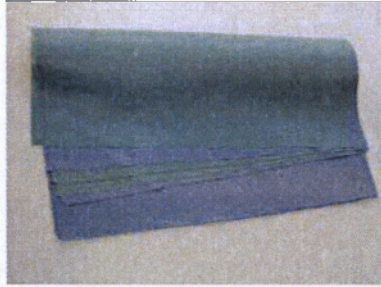
- **Χαρτί αποστείρωσης SUPADRAPE**

Το χαρτί αυτό είναι πολύ μαλακό, κατασκευάζεται από υλικό non woven και έχει συμπεριφορά υφάσματος. Διατίθεται συνήθως σε μπλε χρώμα.





- *Χαρτί εναλασσόμενο SMS*



- **Μαντηλάκια οινόπνεύματος CON-ZELLIN<sup>10</sup>**



### ***1.3.3 Επιθεσμικό υλικό***

- **Γάζες**

Οι γάζες περιλαμβάνουν πολλά διαφορετικά είδη. Τα κυριότερα είναι τα ακόλουθα:

- *Γάζα διπλωμένη απλή*

---

<sup>10</sup> <http://www.igionomiki.gr>



- *Γάζα διπλωμένη ακτινοσκιερή*



- *Γάζα μέτρου ακτινοσκιερή*



- *Γάζα μέτρου απλή*



- *Γάζα λαπαροτομίας ακτινοσκιερή*



- *Γάζα λαπαροτομίας απλή*



- **Γάζα τραχειοτομίας<sup>11</sup>**

Η γάζα τραχειοτομίας είναι υδρόφιλη, απλή, καθαρή από κάθε χημική ουσία, υψηλής απορροφητικότητας. Είναι φτιαγμένη από υλικό non woven και διατίθεται σε φακέλους των 2 τεμαχίων.



- **Γάζα αποστειρωμένη**

Η γάζα αυτή έχει αποστειρωθεί με ακτινοβολία γ, είναι 24 κλωστών και συσκευάζεται ανά τεμάχιο. Είναι σύμφωνη με την Ευρωπαϊκή και την Ελληνική Φαρμακοποιία.

---

<sup>11</sup> <http://www.violak.gr>

➤ **Αιμοστατική γάζα**

Η γάζα αυτή διατίθεται σε πολλά μεγέθη και τύπους.

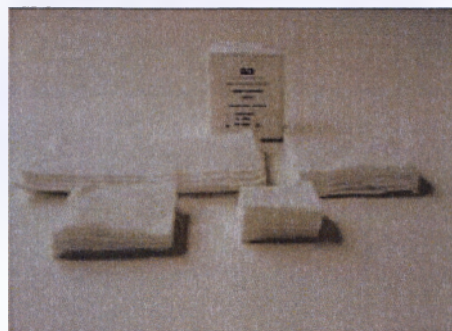
➤ **Τολύπια - κουκουτσάκια ακτινοσκιερά**

Τα τολύπια είναι στρογγυλά (κουκουτσάκια), φτιαγμένα από γάζα 24X20, 18 κλωστών.



➤ **Τολύπια NON WOVEN**

Τα τολύπια αυτά είναι από μη υφασμένο υλικό non-woven υψηλής απορροφητικότητας, άριστης ποιότητας και είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Ευρωπαϊκών προδιαγραφών.



➤ **Οφθαλμολογικά ταμπόν**

Πρόκειται για οφθαλμολογικά σπογγίδια, σχήματος οβάλ, αποστειρωμένα. Παρασκευάζονται από καθαρό βαμβάκι άριστης ποιότητας και επικάλυψη από υλικό non woven.





➤ **Ορθοπεδικοί επίδεσμοι**

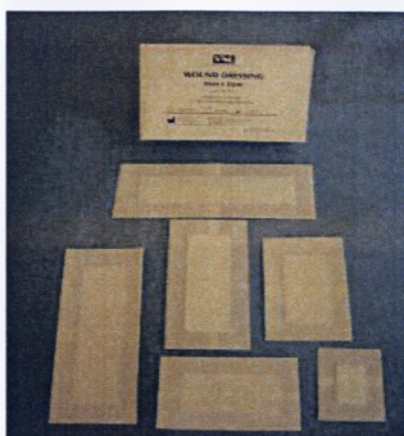
Οι επίδεσμοι αποτελούνται από 100% λευκό βαμβάκι άριστης ποιότητας με ελαφρά επίστρωση από υλικό non woven. Είναι υδρόφιλοι και έχουν 100% απορροφητικότητα. Αποστειρώνονται στους 135 βαθμούς χωρίς να αλλοιώνεται η υφή τους και η ποιότητα τους. Είναι ανθεκτικοί και εύκολοι στην περιτύλιξη και κόβονται εύκολα μετά το τύλιγμα του επιδέσμου. Οι επίδεσμοι είναι εναρμονισμένοι με τις προδιαγραφές της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας.



➤ **Επιθέματα τραυμάτων**

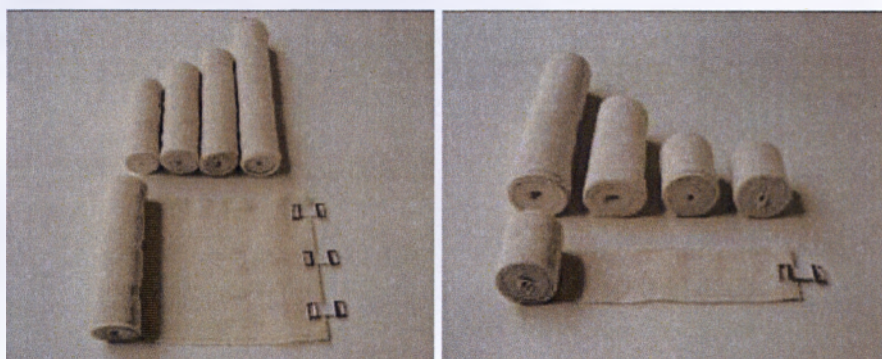
Τα επιθέματα αυτά είναι πορώδη για να επιτρέπουν την αναπνοή του δέρματος και υποαλλεργικά ώστε να μην ερεθίζουν το δέρμα. Επιτρέπουν να διαπερνά ο αέρας και ο υδρατμός αλλά όχι οι μικροοργανισμοί. Διατηρούν την υγρασία και τη θερμότητα για καλύτερη και πιο γρήγορη επούλωση και θεραπεία του τραύματος. Η αυτοκόλλητη επιφάνειά τους δεν ξεκολλά με την εφίδρωση και δεν αφήνει κανένα ίχνος μετά την αφαίρεση του. Φέρουν τη σήμανση CE.





➤ **Ελαστικοί επίδεσμοι, τύπου IDEAL<sup>12</sup>**

Οι ελαστικοί αυτοί επίδεσμοι αποτελούνται από βαμβακερά και ελαστικά νήματα, κατάλληλης ύφανσης (καθαρή, χωρίς ενώσεις), ώστε να επιτυγχάνεται ελαστική συμπεριφορά. Η σύνθεση τους είναι 65% βαμβάκι και 35% πολυαμίδιο. Η επιμήκυνση γίνεται χωρίς ελάττωση του πλάτους και επανέρχονται μετά το τάνυσμα στο αρχικό τους μήκος.



➤ **Ισχυροί Ελαστικοί Επίδεσμοι, Λευκοί Tolelastic<sup>13</sup>**

Οι ισχυροί επίδεσμοι είναι ελαστικοί και ιδιαίτερα ανθεκτικοί, άριστης ποιότητας και υψηλής αντοχής. Φτιάχνονται από φυσικό βαμβάκι και καουτσούκ και έχουν στριφαρισμένες άκρες. Η ειδική τους πλέξη προσφέρει καλό κράτημα χωρίς να σταματά η κυκλοφορία του αίματος.

<sup>12</sup> <http://www.violak.gr>

<sup>13</sup> <http://www.pharmshop.gr>



➤ **Βαμβάκι Φαρμακευτικό υδρόφιλο**

Το βαμβάκι είναι άριστης ποιότητας, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της Ελληνικής Φαρμακοποιίας IV. Η συσκευασία είναι ατομική, ενός (1) κιλού, εντός στεγανού περιβλήματος, που προστατεύει το περιεχόμενο από υγρασία και σκόνη.



➤ **Ταινίες αυτοκόλλητες**

Οι αυτοκόλλητες ταινίες που υπάρχουν είναι πολλές, ωστόσο, αυτές που χρησιμοποιούνται συχνότερα είναι οι ακόλουθες:

- **Λευκοπλάστης**

Η κολλητική ταινία του λευκοπλάστη είναι κατασκευασμένη από βαμβακερό ύφασμα.



- ***Ταινία πλαστική***

Πρόκειται για αυτοκόλλητη ταινία πολυαιθυλενίου, χρώματος λευκού, υποαλλεργική.



- ***Ταινία χάρτινη***

Η χάρτινη ταινία είναι και αυτή υποαλλεργική, αυτοκόλλητη, άριστης ποιότητας χωρίς ελαττώματα και ατέλειες στην κατασκευή της, φτιαγμένη από υλικό non woven, τύπου Micropore.

- ***Ταινία από μετάξι***

Πρόκειται για υποαλλεργική ταινία από μετάξι.



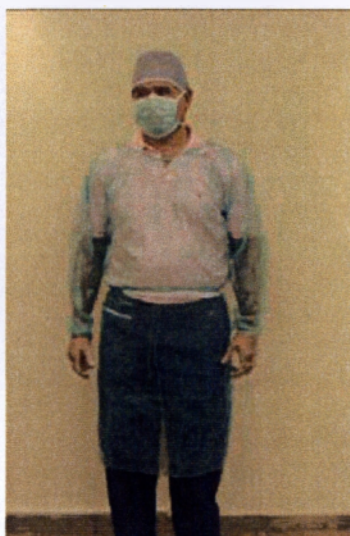
### 1.3.4 Ιματισμός

#### ❖ Μπλούζες Μιας Χρήσης<sup>14</sup>

Οι μπλούζες περιλαμβάνουν πολλά είδη, διαφορετικά για κάθε χρήση. Τα κυριότερα είναι τα εξής:

##### ▪ Μπλούζες με λάστιχο

Οι μπλούζες με λάστιχο είναι μιας χρήσης, πράσινου συνήθως χρώματος, μη αποστειρωμένες και κατασκευάζονται από υλικό non-woven. Χρησιμοποιούνται από τους επισκέπτες της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας καθώς και από τους ασθενείς, ενώ διατίθενται και εξεταστικές.



##### ▪ Μπλούζες Αδιαφανείς

Οι αδιαφανείς μπλούζες είναι μιας χρήσης και φτιάχνονται από μη υφασμένο υγροαπωθητικό υλικό non – woven, το οποίο έχει συμπεριφορά υφάσματος. Είναι πλήρως αδιαφανείς, αδιαπέραστες από μικρόβια και βακτήρια και διαθέτουν λάστιχο και μακριά μανίκια, ενώ δένουν με κορδόνια στον αυχένα και στη μέση. Είναι ανθεκτικές, δεν

<sup>14</sup> Συμφώνως προς EN 13795



σκίζονται εύκολα και είναι αεροδιαπερατές. Διατίθενται σε συσκευασία ανά 5 τεμάχια σε σκούρο μπλε χρώμα.



- **Μπλούζες χειρουργείου<sup>15</sup>**

Αυτές οι μπλούζες κατασκευάζονται από μη υφασμένο υλικό non woven, με μικροπόρους μικρότερους των 15 Μicron και είναι αδιάβροχες, αεροδιαπερατές, υδρόφοβες και απαλλαγμένες από οσμές. Οι ραφές τους είναι ενισχυμένες με διπλό γαζί και διαθέτουν διπλή αλληλοκαλυπτόμενη πλάτη για πλήρη κάλυψη του χειρούργου και αποφυγή εφίδρωσης. Παρέχουν πλήρη προστασία από λοιμώδη νοσήματα (βακτήρια και ιούς) και είναι ελαφρές, αντιαλλεργικές και έχουν την αίσθηση υφάσματος. Έχουν επίσης απορροφητικό ρέλι και ρυθμιζόμενο κλείστρο Velcro στο λαιμό, ενώ έχουν φαρδιές ελαστικές ενισχυμένες μανσέτες, ζώνη στη μέση (πιασμένη σε χάρτινη κάρτα) και κορδόνια στο πίσω μέρος για κάλυψη της πλάτης. Είναι επίσης μη τοξικές, μη αναφλέξιμες και αποστειρωμένες με ακτινοβολία γ'.

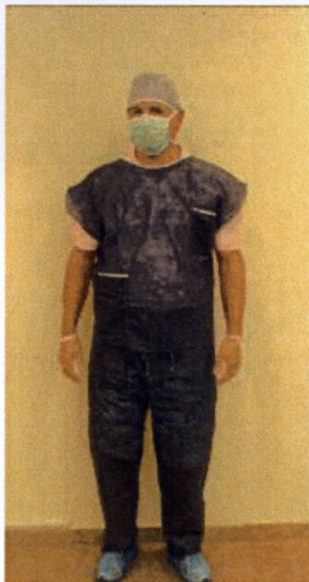
---

<sup>15</sup> <http://www.violak.gr>



#### ❖ Κοστούμια χειρουργείου

Τα Κοστούμια χειρουργείου είναι φτιαγμένα από μαλακό και αδιαφανές υλικό non-woven χρώματος μπλε, το οποίο συμπεριφέρεται σαν ύφασμα. Είναι αεροδιαπερατά και αδιάβροχα, μη ερεθιστικά, αντιαλλεργικά, χημικώς καθαρά και μη εύφλεκτα. Το σχέδιο στο λαιμό είναι τύπου «V» και έχουν τσέπη στο πουκάμισο και στο παντελόνι. Η μπλούζα είναι με κοντό μανίκι και το παντελόνι είναι με κορδόνι, για τέλεια συγκράτηση στο σώμα.



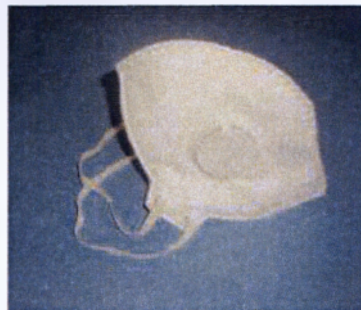
#### ❖ Μάσκες χειρουργείου<sup>16</sup>

Οι μάσκες αυτές είναι ασφαλείς και συγχρόνως λειτουργικές στη χρήση. Προσφέρουν τη δυνατότητα μακροχρόνιας χρήσης έχοντας υλικό κατασκευής λεπτής υφής και απαλότητας. Αποτελούνται από 3 στρώματα από μη υφασμένες ίνες ρεγιόν από τα οποία το μεσαίο στρώμα είναι ειδικό φίλτρο, χωρίς ίνες Fiberglass (υαλοβάμβακα) που προκαλούν ερεθισμό. Είναι δετές με μακριά κορδόνια ή λάστιχο και στο επάνω μέρος φέρουν ενσωματωμένο επιρρίνιο έλασμα για τέλεια εφαρμογή στη ράχη της μύτης.



#### ❖ Μάσκα ισχυρής προστασίας

Η μάσκα ισχυρής προστασίας προσφέρει πλήρη (100%) κατακράτηση μικροβίων.<sup>17</sup>



#### ❖ Ποδονάρια μιας χρήσης

Τα ποδονάρια μιας χρήσης με λαστιχάκι είναι κατασκευασμένα από ανθεκτικό αντιολισθητικό (σαγρέ) υλικό C.P.E. και έχουν μπλε χρώμα.

<sup>16</sup> Συμφώνως προς EN 14683

<sup>17</sup> Κατασκευάζεται κατά IEN 149.2001



❖ **Σκουφιές χειρουργείου<sup>18</sup>**

Οι σκουφιές είναι φτιαγμένες από αντιαλλεργικό υλικό non woven για αποφυγή αλλεργιών. Είναι αεροδιαπερατές (διάτρητες) για τον αερισμό της κεφαλής, χωρίς ρινίσματα ναλοβάμβακα. Το υλικό τους είναι υψηλού βαθμού αντοχής, δεν είναι εύφλεκτο και πληροί τις διεθνείς προδιαγραφές της Ε.Ε.



❖ **Ποδιές πλαστικές**

Οι πλαστικές ποδιές είναι μιας χρήσης και είναι κατασκευασμένες από υλικό PVC. Καλύπτουν όλη την πρόσθια επιφάνεια του σώματος και είναι ιδιαίτερα ανθεκτικές.



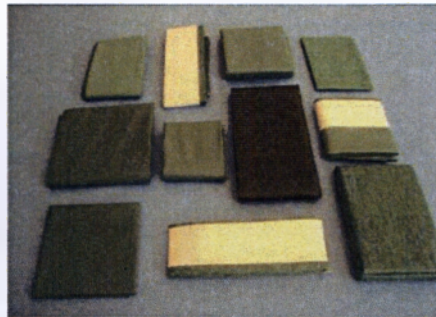
---

<sup>18</sup> <http://www.violak.gr>



#### ❖ Χειρουργικά πεδία

Πρόκειται για χειρουργικά τετράγωνα δύο ή τριών στρωμάτων, τα οποία είναι αποστειρωμένα, ελαφριά, αδιάβροχα, αντιμικροβιακά και δύσκολα αναφλέξιμα. Είναι κατασκευασμένα από μη υφασμένο υλικό non woven και P.E υψηλής απορροφητικότητας και από πλαστικό φιλμ απόλυτης αδιαπερατότητας στα υγρά και έχουν συμπεριφορά υφάσματος. Το αυτοκόλλητο μέρος του χειρουργικού πεδίου είναι φιλικό προς το δέρμα, αναλλοίωτο και ανθεκτικό προς τα υγρά του τραύματος. Η αποστείρωση γίνεται με ακτινοβολία γ και η συσκευασία τους είναι τέτοια ώστε να εξυπηρετεί την άσηπτη τεχνική παραλαβής τους<sup>19</sup>.



Τα Χειρουργικά πεδία διακρίνονται σε:

- *Απλά*
- *Με οπή*

#### ❖ Οφθαλμολογικά πεδία

Τα οφθαλμολογικά χειρουργικά πεδία έχουν διαφανές αυτοκόλλητο και σακούλα για περισυλλογή υγρών. Είναι φτιαγμένα από υλικό μη υφασμένο non woven και καλύπτουν πάνω από το μισό σώμα του ασθενή.

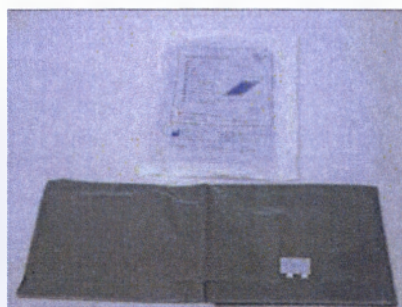
---

<sup>19</sup> Συμφώνως προς EN 13795



❖ **Χειρουργικά καλύμματα**

Πρόκειται για χειρουργικά αποστειρωμένα καλύμματα, αντιμικροβιακά, ελαφριά, αδιάβροχα και δύσκολα αναφλέξιμα. Έχουν συμπεριφορά υφάσματος καθώς είναι φτιαγμένα από μη υφασμένο υλικό non woven και P.E..



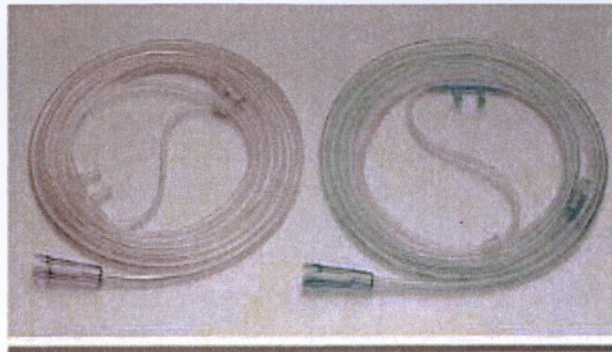
❖ **Καλύμματα φορείων αδιάβροχα**

### ***1.3.5 Συσκευές οξυγονοθεραπείας***

❖ **Γυαλιά οξυγόνου (Ρινικοί καθετήρες)**

Πρόκειται για γυαλιά μιας χρήσεως, κατασκευασμένα από μαλακό, μη τοξικό υλικό. Διατηρούνται στη θέση τοποθέτησεως, για να μην υπάρχουν απώλειες. Ο σωλήνας είναι κατασκευασμένος έτσι ώστε και σε περίπτωση κλίσεως 90 μοιρών, να μην διακόπτεται η παροχή οξυγόνου. Είναι ειδικά σχεδιασμένα για την άνεση του ασθενή, καθιστώντας τον ικανό, να τρώει, να μιλά και να κοιμάται με άνεση. Έχουν σωλήνα μήκους 2 m. Το σημείο σύνδεσης με την

παροχή του οξυγόνου είναι από κατάλληλο υλικό, έτσι ώστε κατά τη σύνδεση να είναι εύχρηστο. Τα επιρρίνια είναι από μαλακό υλικό, μη τραυματικά, με σχετικά μικρό αυλό και προσαρμόζονται άνετα στον εκάστοτε ασθενή, χωρίς να προκαλούν ερεθισμούς.



#### ❖ Μάσκα Νεφελοποίησης<sup>20</sup>



#### ❖ Μάσκες οξυγόνου

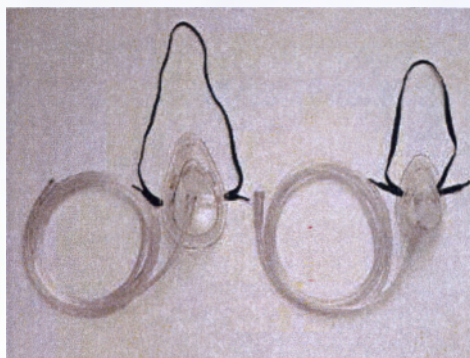
Οι Μάσκες οξυγόνου διαθέτουν μεταλλικό επιρρίνιο έλασμα για καλύτερη συγκράτηση στο πρόσωπο. Είναι φτιαγμένες από διάφανο, καθαρό, μαλακό και ελαφρύ πλαστικό υλικό. Οι μάσκες οξυγόνου είναι αποστειρωμένες σε ατομικές συσκευασίες. Συνδέονται με σωλήνα, ο οποίος είναι ειδικά κατασκευασμένος, έτσι ώστε και σε περίπτωση κλίσεως 90 μοιρών, να μην διακόπτεται η παροχή του οξυγόνου. Οι μάσκες που χρησιμοποιούνται συχνότερα είναι οι ακόλουθες:

- *Απλή μάσκα*

---

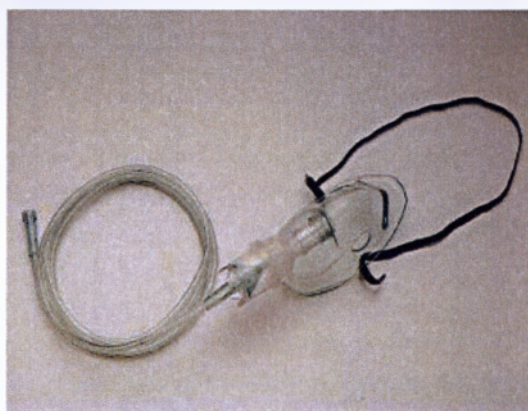
<sup>20</sup><http://www.igionomiki.gr>

Η μάσκα αυτή εφαρμόζει τέλεια λόγω της κατασκευής και του μεγέθους της ενώ έχει αυξομειούμενη ελαστική ταινία, για τη συγκράτησή της στην κεφαλή. Εφαρμόζει εύκολα και συνδέεται με πλαστικό σωλήνα μήκους 2m που εφαρμόζει σε οποιοδήποτε ροόμετρο.



- **Μάσκα AEROSOL (Ενηλίκων και Παιδικές)**

Αυτό το είδος μάσκας έχει πλάγιες οπές εκπνοής, ανατομική κατασκευή για το πηγούνι και ταινία αλουμινίου. Η μάσκα συνδέεται με κυπελλίδιο νεφελοποίησης φαρμάκου, το οποίο παράγει πλούσια νεφέλη, και λειτουργεί σε οποιαδήποτε θέση βρίσκεται ο ασθενής. Συνδέεται και αυτή με πλαστικό σωλήνα μήκους 2 m και εφαρμόζει σε οποιοδήποτε ροόμετρο.



- **Μάσκα με ασκό επανεκπνοής**

Η μάσκα αυτή έχει πλάγιες οπές εκπνοής, ανατομική κατασκευή για το πηγούνι και ταινία αλουμινίου. Έχει αυξομειούμενη ελαστική ταινία, για τη συγκράτηση της μάσκας στην κεφαλή και διαθέτει ασκό

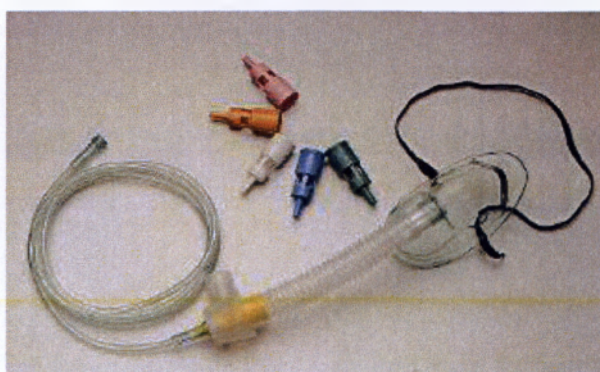


χωρητικότητα 1000 cc και ειδική βαλβίδα επανεκπνοής. Εφαρμόζει εύκολα και συνδέεται με πλαστικό σωλήνα μήκους 2 m και εφαρμόζει σε οποιοδήποτε ροόμετρο, ενώ είναι απαλλαγμένη από latex.



- **Μάσκα VENTURI Με 6 Βαλβίδες (ενηλίκων)**

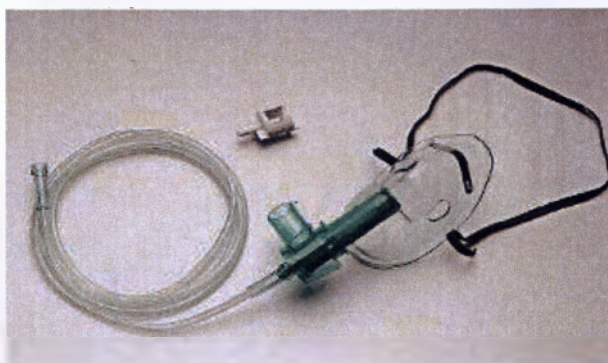
Αυτή η μάσκα έχει πλάγιες οπές εκπνοής, ανατομική κατασκευή για το πηγούνι και ταινία αλουμινίου. Είναι ικανοποιητικά μεγάλη, για να εφαρμόζει σε όλα τα μεγέθη προσώπων και διαθέτει αυξομειούμενη ελαστική ταινία για τη συγκράτησή της στην κεφαλή. Διαθέτει 6 ξεχωριστές (χρωματιστές) βαλβίδες VENTURI παροχής οξυγόνου που καλύπτουν τις πυκνότητες 24% - 28% - 31% - 35% - 40% - 50%, ενώ συνδέεται με πλαστικό κρικοειδή σωλήνα διαμέτρου περίπου 20-22 mm και μήκους 15-17 cm που εφαρμόζει σε οποιοδήποτε ροόμετρο. Έχει ασφαλή και ακριβή χρήση.



- **Μάσκα VENTURI Με 2 Βαλβίδες (ενηλίκων)**



Τέλος, αυτό το είδος μάσκας έχει πλάγιες οπές εκπνοής, ανατομική κατασκευή για το πηγούνι και ταινία αλουμινίου. Επίσης, διαθέτει αυξομειούμενη ελαστική ταινία, για τη συγκράτησή της στην κεφαλή και συνδέεται με κρικοειδή σωλήνα, διαμέτρου περίπου 20-22 mm και μήκους 15-17 cm. Στη μάσκα αυτή, υπάρχουν δυο βαλβίδες VENTURI παροχής οξυγόνου που καλύπτουν τις πυκνότητες 24% - 28% - 31% - 35% - 40% - 50%. Η χρήση της θεωρείται επίσης ασφαλής και ακριβής.



#### ❖ Μάσκες τραχειοτομίας<sup>21</sup>

Οι μάσκες αυτές είναι κατασκευασμένες από ιατρικό υλικό PVC. Το συνδετικό έχει δυνατότητα περιστροφής 360 μοιρών.



---

<sup>21</sup> <http://www.violak.gr>

### 1.3.6 Λοιπό υγειονομικό υλικό

➤ **Ταυτότητες ασθενών – βραχιολάκια**<sup>22</sup>

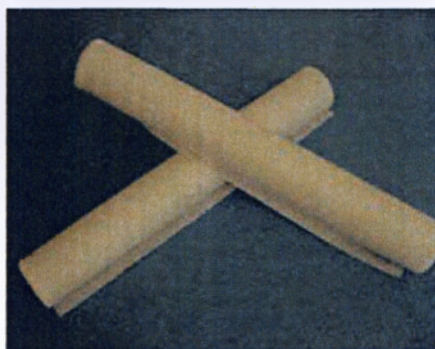
Οι ταυτότητες ασθενών είναι αντιαλλεργικές, μη τραυματικές, με ετικέτα και κούμπωμα ασφαλείας. Τα κυριότερα είδη ταυτοτήτων είναι τα ακόλουθα δύο:

- **Ενηλίκων**  
Διατίθενται σε λευκό χρώμα.
- **Παίδων**  
Διατίθενται σε σιέλ και ροζ.

➤ **Σεντόνια**

Τα σεντόνια διατίθενται σε αρκετούς τύπους. Ωστόσο, συχνότερα χρησιμοποιούνται οι εξής:

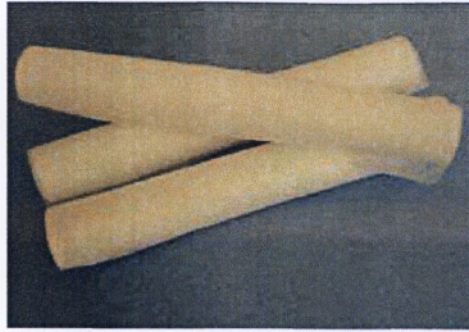
- **Πλαστικοποιημένα**  
Τα σεντόνια αυτά είναι από πλαστικοποιημένο υλικό φιλμ πολυαιθυλενίου, το οποίο είναι αντιαλλεργικό και οικολογικό.



- **Εξεταστικά**  
Τα εξεταστικά σεντόνια παρασκευάζονται από υλικό non woven (μη υφασμένο ύφασμα), 100% αντιαλλεργικό και οικολογικό.

---

<sup>22</sup> <http://www.violak.gr>



➤ **Κολάρα αυχένος**

Τα κολάρα είναι μαλακά, με κούμπωμα, φτιαγμένα από αφρώδες, επενδυμένο υποαλλεργικό υλικό και παρέχουν τη δυνατότητα αυτοκόλλητης συγκράτησης (Velcro) για σταθεροποίηση του αυχένα.



➤ **Γύψοι<sup>23</sup>**

Διατίθενται πολλά είδη γύψων.

➤ **Νάρθηκες**

➤ **Υλικά Ακράτειας<sup>24</sup>**

Υπάρχουν αμέτρητα υλικά ακράτειας. Οι κυριότερες υποκατηγορίες τους είναι οι ακόλουθες:

- **Καθετήρες εξωτερικοί – Θήκες ακράτειας**

---

<sup>23</sup> <http://www.medicalsolutions.gr>

<sup>24</sup> <http://www.germanos-healthcare.gr>

- Υπόστρωμα αδιάβροχο *DRY SKEEP*
- Πάνες – Πάνες Σλιπ

➤ **Λάμες Μιας Χρήσης**

Οι λάμες είναι αποστειρωμένες με ακτινοβολία γ' και καλά ακονισμένες για να εξασφαλίζεται με την πρώτη φορά η καλύτερη τομή, ενώ έχουν κατάλληλο (σκούρο) χρωματισμό για να ελαχιστοποιούν την ανακλαστική λάμψη προς αποφυγή της διάσπασης της προσοχής του χειρουργού. Η συσκευασία τους είναι ατομική σε φύλλα αλουμινίου για αντισκουριακή προστασία. Διατίθενται 2 είδη:

- *Με ενσωματωμένη πλαστική λαβή*

Οι λάμες αυτές είναι ανοξείδωτες.



- *Λάμες – μαχαιρίδια χωρίς λαβή*

Οι λάμες – μαχαιρίδια είναι κατασκευασμένες από υλικό Carbon Steel.

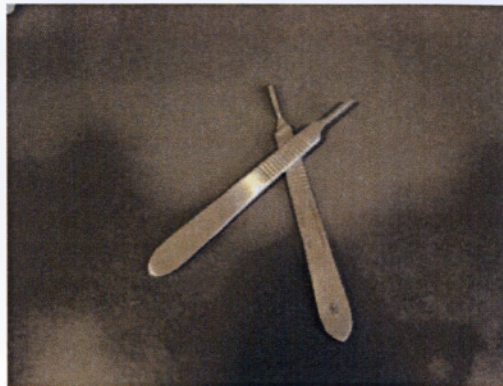




➤ **Λεπίδες – Μαχαιρίδια<sup>25</sup>**

Οι κυριότερες υποκατηγορίες του είδους αυτού είναι οι ακόλουθες δύο:

- *Λαβή για μαχαιρίδια*



- *Λεπίδες χειρουργικές PARAMOUNT*



➤ **Αντιθαμβωτικό ενδοσκοπικών εργαλείων**

➤ **Βελόνες**

Διατίθενται σε πολλά μεγέθη – νούμερα

➤ **Φλεβοκαθετήρες**

Υπάρχουν 2 βασικά είδη Φλεβοκαθετήρων:

---

<sup>25</sup> <http://www.igionomiki.gr>



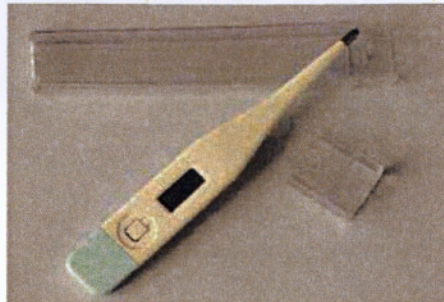
- *Απλοί, και*
- *Με βαλβίδα*

➤ **Ράμματα**

Τα ράμματα που χρησιμοποιούνται συνήθως κατασκευάζονται από τα ακόλουθα υλικά:

- Νάυλον
- Polyamid
- Dexon
- PGA
- Safil
- Silk

➤ **Θερμόμετρα ηλεκτρονικά**



➤ **Συσκευές μέτρησης σακχάρου**

➤ **3-WAY STOCK COCK - Βρυσάκια<sup>26</sup>**

Τα βρυσάκια είναι πλαστικά, τριπλής ροής και ανθεκτικά. Είναι αποστειρωμένα, μιας χρήσεως, με πόματα luer-lock. Ο διακόπτης δεικνύει τη

<sup>26</sup> <http://www.violak.gr>

ροή έγχυσης και δεν έχει διαρροή από τη μία γραμμή στην άλλη και δεν διπλώνει. Διατίθενται:

- *Απλά*



- *Με προέκταση*



➤ **Τροκάρ παρακέντησης θώρακος**

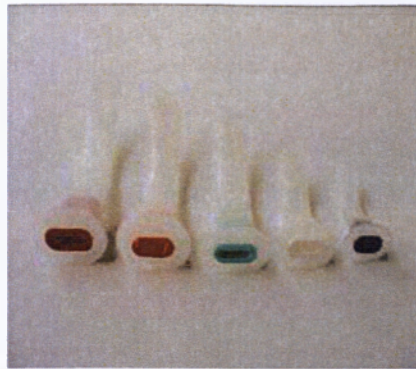
Διατίθενται σε πολλά μεγέθη – νούμερα.

➤ **Αεραγωγοί Μιας Χρήσης<sup>27</sup>**

Οι Αεραγωγοί είναι από πλαστικό υλικό, αποστειρωμένοι, μη τραυματικοί και διαθέτουν χρωματισμένες ενδείξεις, ανά διάσταση.

---

<sup>27</sup> Φέρουν τα πιστοποιητικά: EN 46001 : 1993, CE MARK 413



➤ **Μητροσκόπια**

Τα μητροσκόπια είναι αποστειρωμένα, μιας χρήσης και κατασκευάζονται από πλαστικό, μη τοξικό και μη πυρογενές υλικό. Δε σπάνε κατά τη χρήση και έχει διαφορετικό χρώμα κάθε μέγεθος.

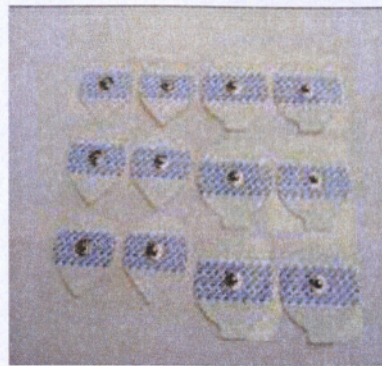


➤ **Ηλεκτρόδια αυτοκόλλητα<sup>28</sup>**

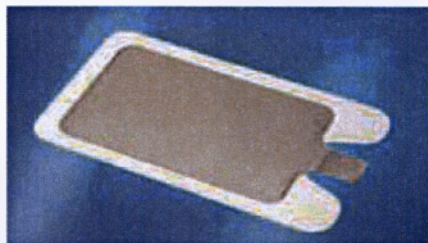
Τα ηλεκτρόδια είναι υψηλής αγωγιμότητας, κατάλληλα για ηλεκτροκαρδιογραφήματα, ενώ κατασκευάζονται από ειδικό υλικό FOAM. Έχουν συνδετικό τύπο κλιπ, ώστε τα καλώδια του καρδιογράφου “monitor” να κουμπώνουν στο ηλεκτρόδιο.

---

<sup>28</sup> Φέρουν τα πιστοποιητικά: EN 46001 - GMP 1990, ISO 9001/2000



➤ Πλάκες διαθερμίας (ενηλίκων και παιδών)



Οι πλάκες διαθερμίας αναλύονται στις εξής υποκατηγορίες:

- *Μονές*

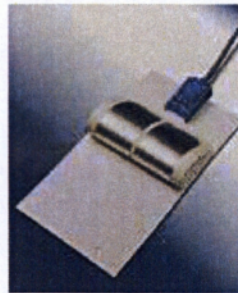


- *Διπλές*





- **"SPLIT"**



- **Ζελέ<sup>29</sup>**



Ανάλογα με το ακτινολογικό μηχάνημα στο οποίο χρησιμοποιούνται, τα ζελέ διακρίνονται σε:

- **Ζελέ Υπερήχων, και**
- **Ζελέ Ηλεκτροκαρδιογράφου**

- **Ηλεκτρόδια αυτοκόλλητα για Monitor**

- **Χαρτί καρδιογράφου**

- **Καλώδια**

Τα καλώδια χωρίζονται στις εξής βασικές υποκατηγορίες ανάλογα με τον ιατρικό εξοπλισμό:

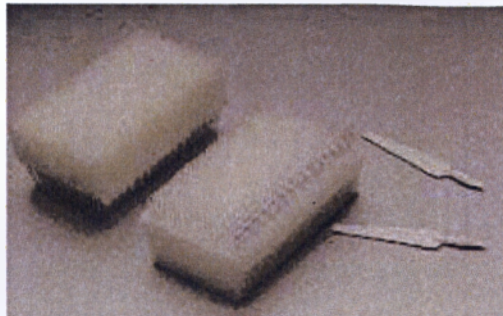
<sup>29</sup> <http://www.violak.gr>



- *Καλώδια Καρδιογράφου τριπολικά*
- *Καλώδια Εξωτερικού βηματοδότη*
- *Καλώδια Monitor - Απινιδωτή*

➤ **Βούρτσες ιατρικές**

Πρόκειται για αναλώσιμες απλές και μαλακές βούρτσες, που χρησιμοποιούνται για τον καθαρισμό των χεριών και του δέρματος.



➤ **Αναισθησιολογικό Υλικό<sup>30</sup>**

Το Αναισθησιολογικό Υλικό αποτελείται από αναρίθμητα είδη. Ωστόσο, αυτά που χρησιμοποιούνται πιο συχνά είναι τα εξής:

- *Λαρυγγοσκόπιο απλό με 4 λάμες*
- *Μάσκα AMBU σιλικόνης*

➤ **Ουροδοχείο ICO CE**



<sup>30</sup> <http://www.germanos-healthcare.gr>

➤ **Φιαλίδια μεταφοράς ούρων**

Διατίθενται δύο είδη φιαλιδίων:

- Αποστειρωμένα, και
- Μη αποστειρωμένα

➤ **Χαρτοβάμβακας<sup>31</sup>**

➤ **Βαμβάκι Pre-Cut**

Πρόκειται για απαλό υδρόφιλο βαμβάκι υψηλής ποιότητας με μεγάλη αντοχή, κατασκευασμένο από 100% φυσικό βαμβάκι, που συνήθως είναι διάτρητο για ευκολότερη χρήση.



➤ **Εξεταστικά ρολά**

➤ **Punch Βιοψίας<sup>32</sup>**

➤ **Δοσομετρητές<sup>33</sup>**

Όλοι οι δοσομετρητές είναι άθραυστοι και απαραίτητοι για διάφορες χρήσεις στα βρέφη. Συνήθως χρησιμοποιούνται οι εξής:

---

<sup>31</sup> <http://www.medicalsolutions.gr>

<sup>32</sup> <http://hidden-project.org>

<sup>33</sup> <http://www.pharmshop.gr>

➤ Δοσομετρική Σύριγγα ACU-LIFE



➤ Δοσομετρική Κουτάλι ACU-LIFE



## *Κεφάλαιο 2ο*

### *Προμήθεια Υγειονομικού Υλικού*

#### *2.1 Η εσωτερική διακίνηση του υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού*

Η ορθή λειτουργία της εφοδιαστικής αλυσίδας στο χώρο των Νοσοκομείων είναι εξαιρετικά κρίσιμη στον καθορισμό του κόστους λειτουργίας του Νοσοκομείου και ειδικά στις συνθήκες που διαμορφώνονται σήμερα στην ελληνική πραγματικότητα. Υπό αυτές τις συνθήκες δημιουργούνται πιέσεις στην εφοδιαστική αλυσίδα των Νοσοκομείων ωθώντας τις σε αλλαγές.

Στο παρελθόν, ένα Νοσοκομείο που μπορούσε να χειριστεί καλά τα έξοδα που αφορούσαν τις αγορές και προμήθειες, μπορούσε και να λειτουργεί αποδοτικά. Στις σημερινές διεθνείς συνθήκες, το κόστος προμήθειας και διαχείρισης των υλικών μπορεί να ξεπερνά το 35% των λειτουργικών εξόδων, με το 20-25% περίπου να οφείλεται αποκλειστικά στο κόστος προμήθειας.<sup>34</sup>

Το Φαρμακευτικό Τμήμα από την πλευρά του, εμπλέκεται στην εφοδιαστική αλυσίδα προμήθειας ως διαχειριστής του υλικού που παίρνει από τους προμηθευτές αλλά και ως προμηθευτής των πελατών του - κλινικών, νοσηλευτικών τμημάτων και ασθενών. Σύμφωνα με το Προεδρικό Διάταγμα<sup>35</sup> που αναφέρεται στη Συγκρότηση, Οργάνωση και Λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου, στην αρμοδιότητα του Φαρμακευτικού Τμήματος ανήκει η προμήθεια, συντήρηση, και διάθεση φαρμάκων, αντιδραστηρίων και αναλώσιμου υγειονομικού και λοιπού υλικού.

---

<sup>34</sup> Ρηγάκη, 2010

<sup>35</sup> ΠΔ 108 (ΦΕΚ 50/1993)



Μέχρι σήμερα, η προμήθεια των φαρμάκων γίνεται αποκλειστικά στη Νοσοκομειακή Τιμή, όπως αυτή διαμορφώνεται κάθε φορά από τις ισχύουσες αγορανομικές διατάξεις. Η δυνατότητα διαπραγμάτευσης της τιμής αγοράς υγειονομικού υλικού και φαρμάκων καθώς και η δυνατότητα έκπτωσης, έχει θιγεί ως ενδεχόμενο σε νομοθετικό πλαίσιο κατά καιρούς, χωρίς ποτέ να έχουν εκδοθεί οι αντίστοιχες υπουργικές αποφάσεις προκειμένου να είναι δυνατή η διενέργεια διαγωνισμού ανά δραστική ουσία ή φαρμακολογική κατηγορία ή θεραπευτική κατηγορία, σε οποιοδήποτε επίπεδο: νοσοκομείου, υγειονομικής περιφέρειας ή πανελλαδικά.

Έτσι λοιπόν, για την προμήθεια αντιδραστηρίων και αποστειρωμένου υγειονομικού υλικού ακολουθούνται οι διαδικασίες που κάθε φορά διέπουν τις προμήθειες των νοσοκομείων<sup>36</sup>:

- διενέργεια διαγωνισμών διαφόρων τύπων, ανάλογα με το ύψος της δαπάνης και το επίπεδο στο οποίο διεξάγεται ο διαγωνισμός,
- σύναψη συμβάσεων με συγκεκριμένο ύψος δαπάνης,
- προβλεπόμενη ποσότητα αγοράς,
- χρονική διάρκεια της σύμβασης και
- εκτέλεση των συμβάσεων αυτών.

Ωστόσο, στη διαδικασία αυτή δεν εμπλέκονται οι ασφαλιστικοί οργανισμοί, οι οποίοι στο τέλος είναι αυτοί που αποζημιώνουν το νοσοκομείο για αυτές τις δαπάνες των ασφαλισμένων.

Συνεπώς, στη διαδικασία προμήθειας αντιδραστηρίων και υγειονομικών υλικών εμπλέκονται τόσο οι λοιπές υπηρεσίες του Νοσοκομείου, όπως το Γραφείο Προμηθειών και η Οικονομική Υπηρεσία (ως προς τη διενέργεια των διαγωνισμών και την κατακύρωση των συμβάσεων), όσο και το Φαρμακευτικό Τμήμα ως προς τη διαχείριση των υλικών αυτών (αγορά και διάθεση).

Στο πεδίο της διάθεσης των φαρμάκων, ήδη προβλέπεται η χορήγηση των φαρμάκων σε ατομικές δόσεις και σε ποσότητα 24ωρου, η ενημέρωση του φακέλου του

---

<sup>36</sup> <http://www.worldofpharmacy.gr>

ασθενούς με τη φαρμακευτική του καρτέλα, καθώς και η μέριμνα από την πλευρά του Φαρμακευτικού Τμήματος για τον έλεγχο των προς εκτέλεση συνταγών και την αποζημίωση της αντίστοιχης δαπάνης από τους ασφαλιστικούς φορείς, στο βαθμό βέβαια που το επιτρέπει το νομοθετικό πλαίσιο και όχι στο βαθμό που το επιβάλλει η εξέλιξη της αγοράς<sup>37</sup>.

Αναφορικά με τη διάθεση των αναλώσιμων αποστειρωμένων υγειονομικών υλικών, αυτά διατίθενται για την κάλυψη των αναγκών των κλινικών και των νοσηλευτικών τμημάτων, χωρίς να υπάρχει η υποχρέωση σύνδεσής τους με συγκεκριμένο ασθενή, για τη συντριπτική δε πλειοψηφία από αυτά, δεν υπάρχει η δυνατότητα χρέωσης. Ανάλογο είναι και το σύστημα διάθεσης αντιδραστηρίων, αφού η χορήγησή τους γίνεται με βάση την αίτηση του αντίστοιχου τμήματος, σε τιμολογήσιμες μονάδες μέτρησης – συσκευασίες, και όχι με βάση τις πραγματοποιηθείσες εξετάσεις. Έτσι, ενώ στα φαρμακευτικά σκευάσματα η δράση του φαρμακοποιού είναι ιδιαίτερα καθοριστική για τον έλεγχο της συνταγογράφησης και την εφαρμογή νοσοκομειακού συνταγολογίου, στα υγειονομικά υλικά και τα αντιδραστήρια σημαντικότερο ρόλο στην εφαρμογή της εφοδιαστικής αλυσίδας έχουν οι υπηρεσίες που αφορούν στο Γραφείο Προμηθειών. Ωστόσο, είναι γεγονός ότι οι υπηρεσίες αυτές στελεχώνονται κατά κανόνα από ανθρώπους που δεν είναι εκπαιδευμένοι να διενεργούν προμήθειες και να συμμετέχουν σε συμβάσεις με βάση τις διαδικασίες που ορίζουν οι σύγχρονες ανάγκες της εφοδιαστικής αλυσίδας αλλά και του νόμου<sup>38</sup>.

Συμπερασματικά, για τη βελτιστοποίηση της εφαρμοζόμενης διαχειριστικής αλυσίδας του Υγειονομικού και Φαρμακευτικού υλικού, απαιτείται μια σειρά μέτρων και εφαρμογών προκειμένου ο τρόπος εφοδιασμού των Δημόσιων Νοσοκομείων να γίνει αποδοτικός και αποτελεσματικός<sup>39</sup>. Παραδείγματα τέτοιων μέτρων και εφαρμογών είναι τα ακόλουθα:

- ✓ η υιοθέτηση της νοσοκομειακής συσκευασίας και η δυνατότητα παρακολούθησης της πορείας των υλικών μέσα στο νοσοκομείο,
- ✓ η διενέργεια διαγωνισμών στο φάρμακο με βάση τη θεραπευτική αποτελεσματικότητα,

---

<sup>37</sup> ΠΔ 108 (ΦΕΚ 50/1993)

<sup>38</sup> Ρηγάκη, 2010

<sup>39</sup> <http://www.worldofpharmacy.gr>

- ✓ η ύπαρξη ενιαίου αρχείου προμηθευτών,
- ✓ η διενέργεια διαγωνισμών με κεντρική διαδικασία για υγειονομικά υλικά και αντιδραστήρια και
- ✓ ο υπολογισμός της αποζημίωσης από τους ασφαλιστικούς φορείς με τη χρήση του συστήματος ταξινόμησης των διαγνώσεων σε ομάδες.

## **2.2 Εικονικές Προμήθειες**

Συχνά γίνεται λόγος για τεράστιο ζήτημα παραοικονομίας σε πολλά μεγάλα Νοσοκομεία της χώρας, διαφθοράς, εξαγωγής μεγάλων κερδών και παράνομου πλουτισμού, φαινομένων που οφείλονται στις υπερτιμολογήσεις προμηθευτριών εταιρειών υγειονομικού υλικού και φαρμακευτικών εταιρειών. Το σύστημα υγείας στην Ελλάδα κατέχει κατά κοινή ομολογία τα πρωτεία της διαφθοράς σε παγκόσμιο επίπεδο και η συνολική «μαύρη τρύπα» ξεπερνά τα 4,8 δις ευρώ.<sup>40</sup> Αιτία της υπερκοστολόγησης αυτής είναι η καθυστέρηση πληρωμών και η προκλητή ζήτηση, δηλαδή η προμήθεια υλικού που αγοράζεται σε τεράστιες, μη αναγκαίες ποσότητες, οι οποίες δεν χρησιμοποιούνται και τελικά καταλήγουν στο καλάθι των αχρήστων («εικονικές προμήθειες»).

Το ζήτημα των εικονικών προμηθειών, δηλαδή η αγορά ποσοτήτων που δεν είναι απαραίτητες, απαντάται δυστυχώς αρκετά συχνά. Ένα παράδειγμα μίας ακόμα τέτοιας περίπτωσης απαντάται στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου<sup>41</sup> καθώς ο πρώην προϊστάμενος του Τμήματος Διαχείρισης καταδικάστηκε σε ποινή φυλάκισης 3 ετών, κατηγορούμενος για πλαστογραφία και απόπειρα απάτης κατά εξακολούθηση, με συνολικό όφελος πάνω από 14.000 ευρώ. Ο πρώην προϊστάμενος εκμεταλλεύθηκε την ευαίσθητη θέση του ως υπευθύνου διαχείρισης στην υπηρεσία προμηθειών υγειονομικού υλικού του Νοσοκομείου και σε συνεργασία με το συγκατηγορούμενό του, ιδιοκτήτη ατομικής εταιρείας προμήθειας υγειονομικού υλικού, αποπειράθηκε να

---

<sup>40</sup> <http://www.insideinfo.gr>

<sup>41</sup> <http://www.dimokratiki.gr>

ζημιώσει το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Ρόδου με εικονικές προμήθειες. Συγκεκριμένα, κατάρτιζε κατά επανάληψη πλαστά δελτία παραγγελιών για την προμήθεια μεγάλων ποσοτήτων υγειονομικού υλικού, θέτοντας πλαστές υπογραφές συναδέλφων του και ακόμα, αλλοίωνε τις ποσότητες παραγγελιών προσθέτοντας ένα μηδενικό, δεκαπλασιάζοντας έτσι την παραγγελθείσα στην πραγματικότητα κάθε φορά ποσότητα.

Ακόμα πιο πρόσφατα στοιχεία αποκαλύπτουν ότι τη διετία 2005-2006 το δημόσιο χρήμα κατασπαταλήθηκε στα νοσοκομεία της χώρας.<sup>42</sup> Συγκεκριμένα, στοιχεία από 19 νοσηλευτικά ιδρύματα δείχνουν ότι έγιναν αγορές υγειονομικού υλικού αξίας 500 εκατομμυρίων ευρώ με απευθείας αναθέσεις, δηλαδή με αναξιοκρατικές διαδικασίες και χωρίς τους προβλεπόμενους διαγωνισμούς. Πρόκειται για προμήθειες αντιδραστηρίων, φίλτρων τεχνητού νεφρού, βηματοδοτών, ξενοδοχειακού εξοπλισμού, υγειονομικού και ορθοπεδικού υλικού. Μάλιστα, για την ακρίβεια, το ποσό των προμηθειών είναι πολλαπλάσιο στην πραγματικότητα, αν συνυπολογιστούν οι αντίστοιχες δαπάνες των υπολοίπων 110 νοσηλευτηρίων.

Το θέμα συζητήθηκε και σε ημερίδα που διοργάνωσε η Ένωση Στελεχών - Διαβούλευση για την Υγεία και ο πρόεδρος της Ένωσης, κ. Σ. Ζώτος δήλωσε: «*Με τα ελλείμματα των νοσοκομείων να πλησιάζουν τα 3 δισ. ευρώ και να αυξάνονται με ρυθμό 100 εκατ. ευρώ τον μήνα, με τις απευθείας αναθέσεις να είναι κανόνας στις προμήθειες των νοσοκομείων και με εκατομμύρια ευρώ να ξοδεύονται για την απογραφή στα νοσοκομεία με αδιαφανείς διαδικασίες, ο νέος νόμος για τις προμήθειες στην Υγεία όχι μόνον δεν αποτελεί λύση αλλά ουσιαστικά έρχεται να ολοκληρώσει την πολιτική της αναξιοκρατίας και της αδιαφάνειας*».

Ενδεικτικά είναι τα στοιχεία που αφορούν τα εξής νοσοκομεία<sup>43</sup>:

➤ **KAT**

---

<sup>42</sup> <http://www.tovima.gr>

<sup>43</sup> <http://www.tovima.gr>



Στο νοσοκομείο ΚΑΤ, το κόστος των προμηθειών, που έγιναν χωρίς διαγωνισμούς, εκτιμάται ότι αγγίζει το ποσό των 60,6 εκατομμυρίων ευρώ. Όπως δηλώνει στο «Βήμα» ο πρόεδρος του συλλόγου εργαζομένων κ. Κ. Λύτρας, *«στα περισσότερα υλικά οι προμήθειες είναι εξωσυμβατικές. Το μεγάλο "πάρτι" γίνεται με τα υλικά οστεοσύνθεσης και τα αντιδραστήρια».*

#### ➤ ΚΡΑΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ

Όσον αφορά το Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας, οι προμήθειες με απευθείας αναθέσεις ανέρχονται στο ποσό των 55,4 εκατομμυρίων ευρώ. Από το ποσό αυτό, 14,2 εκατομμύρια ευρώ ήταν για υγειονομικό υλικό, 19,5 εκατομμύρια ευρώ για χημικά αντιδραστήρια, 11.536,4 για φίλτρα αιμοκάθαρσης, 3,9 εκατομμύρια ευρώ για την προμήθεια ορθοπεδικού υλικού, 2,6 εκατομμύρια ευρώ για βηματοδότες, 8 εκατομμύρια ευρώ για υλικά καρδιοχειρουργικής κλινικής, 844.076,8 ευρώ για ξενοδοχειακό εξοπλισμό και 6 εκατομμύρια ευρώ για άλλες ανάγκες του νοσοκομείου.

#### ➤ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΙΟΥ

Το κόστος των προμηθειών που έγιναν με απευθείας ανάθεση στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου αγγίζει το ποσό των 43,5 εκατομμυρίων ευρώ. Συγκεκριμένα, από τα 77,5 εκατομμύρια ευρώ που είναι το σύνολο των δαπανών για το 2005 τα 19,2 εκατομμύρια ευρώ αφορούν εξωσυμβατικές δαπάνες (24,8%). Σε ότι αφορά το 2006, από τα 85,3 εκατομμύρια ευρώ που είναι το σύνολο των δαπανών τα 24,8 εκατομμύρια ευρώ είναι δαπάνες εξωσυμβατικών προμηθειών (28,4%).

Σύμφωνα με στοιχεία που αναφέρει σε σχετικό έγγραφό ο αναπληρωτής διοικητής του νοσοκομείου κ. Γ. Παϊζάνης, το κόστος των απευθείας αναθέσεων για την προμήθεια καθετήρων για τα έτη 2005 και 2006 είναι 3,5 εκατομμύρια ευρώ και 4,1 εκατομμύρια ευρώ αντίστοιχα, *«αφού οι συμβάσεις έληξαν 2.12.04 και τους διαγωνισμούς από τα επόμενα ΕΠΠ 2002, 2003 και*

2004 τα ανέλαβαν το υπουργείο Ανάπτυξης και η ΔΥΠΕ και δεν τα ολοκλήρωσαν».

#### ➤ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, το κόστος των προμηθειών που έγιναν με απευθείας ανάθεση φθάνει το ποσό των 42,4 εκατομμυρίων ευρώ. Ειδικότερα, από το σύνολο των δαπανών το 2005 (71 εκατομμύρια ευρώ) το 24,7% (17,5 εκατομμύρια ευρώ) είναι προμήθειες με απευθείας αναθέσεις. Επίσης, από το σύνολο των δαπανών το 2006 (76,5 εκατομμύρια ευρώ) το 32,5% (24,8 εκατομμύρια ευρώ) είναι εξωσυμβατικές δαπάνες.

Όπως αναφέρει σε έγγραφό του ο διοικητής του Νοσοκομείου κ. Δ. Γκουρογιάννης, με απευθείας αναθέσεις έγινε η προμήθεια των παρακάτω υλικών:

- αναλώσιμο υγειονομικό υλικό,
- αντιδραστήρια γενικής αίματος με ταυτόχρονη παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (αναλυτών και αναλώσιμων) αναγκαίων για τη διενέργεια της εξέτασης,
- αντιδραστήρια για τον προσδιορισμό ανοσολογικών εξετάσεων (ορμονών, καρκινικών δεικτών κ.ά.) με ταυτόχρονη παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (αναλυτών και αναλώσιμων) αναγκαίων για τη διενέργεια των εξετάσεων, και
- αντιδραστήρια βιοχημικών εξετάσεων με ταυτόχρονη παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού (αναλυτών και αναλώσιμων) αναγκαίων για τη διενέργεια των εξετάσεων.

## ➤ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Σύμφωνα με στοιχεία του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, οι προμήθειες υλικών με απευθείας αναθέσεις κοστίζουν 29,9 εκατομμύρια ευρώ. Απ' αυτά, 3,4 εκατομμύρια ευρώ αφορούν την προμήθεια φίλτρων τεχνητού νεφρού. Οι υπόλοιπες έγιναν με απευθείας αναθέσεις βάσει κοινών υπουργικών αποφάσεων και αφορούν την προμήθεια βηματοδοτών (8,1 εκατομμύρια ευρώ), γναθοχειρουργικού υλικού (26.201,8 ευρώ), ορθοπεδικού υλικού (17 εκατομμύρια ευρώ) και φίλτρων τεχνητού νεφρού (1,3 εκατομμύρια ευρώ).

## ➤ ΛΑΪΚΟ

Στο Λαϊκό Νοσοκομείο, οι προμήθειες που έγιναν με απευθείας αναθέσεις ανέρχονται στο ποσό των 25,9 εκατομμυρίων ευρώ. Απ' αυτά, 10,7 εκατομμύρια ευρώ ήταν για την προμήθεια υγειονομικού υλικού, 10,6 εκατομμύρια ευρώ αντιδραστηρίων, 1 εκατομμύριο ευρώ φίλτρων τεχνητού νεφρού, 1,2 εκατομμύρια ευρώ επιδεσμικού υλικού, 181.238 ευρώ ξενοδοχειακού εξοπλισμού και 2,1 εκατομμύρια ευρώ άλλων υλικών.

## ➤ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

Στην περίπτωση του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου, οι προμήθειες υλικών και εξοπλισμού που πραγματοποιήθηκαν το χρονικό διάστημα 2005-2006 με απευθείας αναθέσεις ανέρχονται στο ποσό των 19,7 εκατομμυρίων ευρώ. Αυτά αφορούν την προμήθεια υγειονομικού υλικού (6,3 εκατομμύρια ευρώ), φίλτρων τεχνητού νεφρού (739.137 ευρώ), ξενοδοχειακού ιατρικού εξοπλισμού (294.970 ευρώ), βηματοδοτών (10,3 εκατομμύρια ευρώ), αντιδραστηρίων (1,3 εκατομμύρια ευρώ), επιδεσμικού υλικού (159.882 ευρώ), περιτοναϊκών (289.455 ευρώ), ραμμάτων (236.739 ευρώ) και χημικών υλικών (12.276 ευρώ).

### ➤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σε έγγραφο της διοικητού του νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» κυρίας Ειρήνης Πατσινακίδου αναφέρεται ότι το κόστος των προμηθειών που έγιναν με απευθείας αναθέσεις ανέρχεται στο ποσό των 13 εκατομμυρίων ευρώ. Απ' αυτά:

- 9,5 εκατομμύρια ευρώ αφορούν την προμήθεια υγειονομικού υλικού (στο ποσό αυτό εμπεριέχεται η δαπάνη ύψους 4,1 εκατομμυρίων ευρώ για την προμήθεια σετ φωταφαίρεσης, υλικών απαραίτητων για τη διενέργεια μεταμόσχευσης του μυελού των οστών),
- 1,3 εκατομμυρίου ευρώ την προμήθεια αντιδραστηρίων,
- 1 εκατομμυρίου ευρώ την προμήθεια φίλτρων τεχνητού νεφρού,
- 163.450,18 ευρώ για την προμήθεια ξενοδοχειακού εξοπλισμού και 966.032,69 ευρώ άλλων υλικών.

### ➤ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Τέλος, στο Πανεπιστήμιο Λάρισας, οι προμήθειες που έγιναν με απευθείας αναθέσεις κοστίζουν 10,6 εκατομμύρια ευρώ. Απ' αυτά, 1,9 εκατομμύρια ευρώ αφορούσαν υγειονομικό υλικό, 843.111 ευρώ αντιδραστήρια, 772.888 ευρώ φίλτρα τεχνητού νεφρού (αυτές έγιναν βάσει κοινών υπουργικών αποφάσεων), 114.834 ευρώ επιδεσμικό υλικό, 299.626 ευρώ ξενοδοχειακό εξοπλισμό και 6,7 εκατομμύρια ευρώ άλλα υλικά που δεν αναφέρονται στην ανάλυση των αρμοδίων υπαλλήλων του νοσοκομείου.

## ***2.3 Ακατάλληλο υγειονομικό υλικό***

Πολλές φορές γίνεται λόγος και για ακατάλληλο υγειονομικό υλικό με το οποίο προμηθεύονται τα τμήματα πολλών Νοσοκομείων της χώρας, γεγονός που εγκυμονεί



κινδύνους. Πιο συγκεκριμένα, διαπιστώνεται πως στο πλαίσιο της προσπάθειας μείωσης του κόστους από πολλούς οργανισμούς υγείας, πολύ συχνά επιλέγονται ακατάλληλα υλικά, που δεν πληρούν τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές. Συνεχώς εντοπίζονται ορισμένα υγειονομικά υλικά καθημερινής χρήσης κακίστης ποιότητας, τα οποία αναμφισβήτητα κρίνονται ακατάλληλα για χρήση καθώς είναι επικίνδυνα για την υγεία των ασθενών. Τυχόν μικρότερο κόστος τους δε δικαιολογεί τη χρήση τους ούτε από οικονομική σκοπιά αφού το κόστος αντιμετώπισης ενός μόνο περιστατικού σηψαιμίας χειρουργημένου ασθενούς ή αιμορραγίας νεογνού ή διασποράς ανθεκτικού μικροβίου σε νοσηλευόμενο υπερβαίνει κατά πολύ την οικονομία από τη χρήση τέτοιων υλικών.

Για παράδειγμα, στο Νοσοκομείο Ξάνθης, με επιστολή<sup>44</sup> που απέστειλε η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας Ξάνθης στη Διοίκηση του Νοσοκομείου και τους αρμόδιους Τομεάρχες του, αναφέρονται τα ακόλουθα προβλήματα σχετικά με ορισμένα υγειονομικά υλικά:

➤ **Ρινογαστρικοί καθετήρες**

Εμφανίζουν μεγάλο βαθμού διαφυγή (διαρροή) με αποτέλεσμα σημαντικό μέρος των παροχτευόμενων υγρών να διαφεύγει στο περιβάλλον με κίνδυνο διασποράς ανθεκτικών μικροβίων και επιπλέον να μην επιτυγχάνεται πλήρης παροχέτευση.

➤ **Ουροσυλλέκτες**

Εμφανίζουν μεγάλο βαθμού διαφυγή (διαρροή) με αποτέλεσμα την διασπορά ανθεκτικών μικροβίων.

➤ **Κλιπς ομφαλίου λώρου (μανταλάκια)**

Μεγάλο ποσοστό αυτών δεν ασφαλίζει σωστά με αποτέλεσμα να ανοίγουν και να κινδυνεύουν τα νεογνά από αιμορραγία. Το προσωπικό συχνά αναγκάζεται να τοποθετεί και δεύτερο μανταλάκι.

➤ **Αποστειρωμένες ποδιές χειρουργείου μιας χρήσεως**

---

<sup>44</sup> <http://www.xanthipress.gr/eidiseis/koinonia>

Αποδεικνύονται μη επαρκώς αδιάβροχες με αποτέλεσμα:

- την έξοδο του ιδρώτα του χειρουργού και την επαφή του με τον ασθενή με κίνδυνο επιμόλυνσης και σηψαιμίας για τον ασθενή, καθώς επίσης και
- την επαφή του αίματος του ασθενούς με το σώμα του γιατρού με κίνδυνο μόλυνσής του.

➤ **Μη αποστειρωμένα γάντια**

Σκίζονται αμέσως μόλις φορεθούν, γεγονός που οδηγεί στο να σπαταληθούν μέχρι και 5 ζευγάρια για να βρεθεί κάποιο κατάλληλο για εργασία.

➤ **Φλεβοκαθετήρες**

Ζαρώνουν κατά την τοποθέτησή τους, τσακίζουν και φράζουν πολύ εύκολα με αποτέλεσμα να χρειάζεται να ταλαιπωρηθεί ο ασθενής με 3-5 τρυπήματα αντί ενός.

## ***ΜΕΡΟΣ Β΄***

***Η περίπτωση του Γενικού Νοσοκομείου  
Καλαμάτας.***

***Κίνηση υγειονομικού υλικού - σύγκριση  
μεταξύ της ποσότητας που αγοράζεται με  
την ποσότητα που χρησιμοποιείται.***

## Κεφάλαιο 3ο

### Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας



#### 3.1 Γενικά

Το Νέο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας καλύπτει συνολική έκταση 48.746 τετραγωνικών μέτρων και αποτελείται από<sup>45</sup>:

- το κυρίως κτίριο,
- το κτίριο της Ψυχιατρικής Μονάδας και
- τα επί μέρους Βοηθητικά κτίσματα.

Το κυρίως κτίριο αποτελείται από 5 βασικές στάθμες και τις απολήξεις κλιμακοστασίων και ανελκυστήρων στο δώμα του κτιρίου και διαχωρίζεται σε 8 στατικά ανεξάρτητα μεταξύ τους τμήματα με αρμούς διαστολής πλάτους 5 εκ. Το κυρίως κτίριο βρίσκεται σε 5 στάθμες και η Ψυχιατρική Μονάδα αποτελεί ξεχωριστό ισόγειο κτίριο με διάδρομο σύνδεσης με την 2<sup>η</sup> στάθμη.

---

<sup>45</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας



Τα βοηθητικά επί μέρους κτίρια περιλαμβάνουν το Θυρωρείο κυρίας εισόδου και αναμονής επισκεπτών, το Θυρωρείο εισόδου Επειγόντων Περιστατικών καθώς και Ενιαία κατασκευή που περιλαμβάνει τις δεξαμενές νερού, το αντλιοστάσιο, τις δεξαμενές καυσίμων, το συνεργείο αυτοκινήτων, τους χώρους για τα ιατρικά αέρια και τους χώρους μετασχηματιστών, υψηλής τάσης, ΔΕΗ και Η/Ζ.

Στην αγορά του οικοπέδου αλλά και στην απόφαση ανέγερσης, σημαντική και καθοριστική ήταν η βοήθεια του Μητροπολίτη Μεσσηνίας κ. Χρυσοστόμου και του τότε Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Στις 17.04.1989 μετά από δημοπράτηση ανατέθηκε η κατασκευή του φέροντος Οργανισμού του κεντρικού κτιρίου προϋπολογισμού 1.070.000.000 δρχ. στις εταιρείες Ι. Σιγάλας και ΣΙΑ ΕΠΕ<sup>46</sup>.

Στις 21.05.1989 θεμελιώνεται το νέο Νοσοκομείο και μέχρι το 1990 ολοκληρώνεται ο φέρον Οργανισμός.

Το χρονικό διάστημα 1990-1994 διεκόπησαν οι εργασίες για άγνωστους λόγους.

Έτσι, με αποφάσεις<sup>47</sup> του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ανατίθεται στην ΔΕΠΑΝΟΜ οι εργασίες:

- Ολοκλήρωση της κατασκευής
- Προμήθειας του βασικού Ιατρικού Εξοπλισμού
- Προμήθειας του Ξενοδοχειακού Εξοπλισμού

Η ΔΕΠΑΝΟΜ στη συνέχεια αναθέτει το ανωτέρω έργο στις Εταιρείες J & P (ΕΛΛΑΣ) ΑΤΕ «ΖΕΥΣ-ΤΕΒ-VAMED ENGINEERING» με υπογραφή σύμβασης στις 12.01.1996 και συμβατική υποχρέωση αποπεράτωσης του έργου στις 12.01.1999 και με τον εκτιμώμενο χρόνο αποπεράτωσης του συνολικού έργου την 31.12.1999.

---

<sup>46</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας

<sup>47</sup> Υπουργικές αποφάσεις Υ4α/2687/Φ14/102/95 (22.03.1995), Υ4α/5905/Φ14/102/95 (18.07.1995) και Υ4α/7410/Φ14/102/95 (03.08.1995)

Αξίζει να σημειωθεί ότι η δαπάνη ανέγερσης του Νέου Νοσοκομείου έφθασε τα 10 δις περίπου.

### **3.2 Αξίες – σκοπός**

Αποστολή του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας είναι η προσφορά ποιοτικών υπηρεσιών Υγείας στον πολίτη. Το γεγονός αυτό απαιτεί τη συνεχή βελτίωση της λειτουργίας του Νοσοκομείου, σε συσχέτιση πάντα με την επιτυχή αντιμετώπιση του ανταγωνισμού αφενός και με τη συνεχή βελτίωση των οικονομικών αποτελεσμάτων του νοσοκομείου αφ' ετέρου<sup>48</sup>.

Οι αξίες τις οποίες υπηρετεί το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και πάνω στις οποίες έχει δομηθεί η λειτουργία του, έχουν στον πυρήνα τους τον παράγοντα Άνθρωπο.

Πρωταρχικό μέλημα όλου του ανθρώπινου δυναμικού του Νοσοκομείου είναι η προάσπιση της Υγείας και μέσω αυτής, της Προσωπικότητας και της Υπόστασης του Ανθρώπου.

Στη βάση αυτής της αντίληψης και προκειμένου η αναπτυξιακή προοπτική του Νοσοκομείου Καλαμάτας να ενταχθεί σε ένα συνολικό και κοινά αποδεκτό περιφερειακό σχεδιασμό, έχουν τεθεί οι παρακάτω στόχοι:

- ❖ Η ειδίκευση, η συνεχής εκπαίδευση και η επιμόρφωση ιατρών, νοσηλευτών και γενικότερα όλου του ανθρώπινου δυναμικού με την ανάπτυξη και εφαρμογή ανάλογων εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

---

<sup>48</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας

- ❖ Ένταξη των προτάσεων του Νοσοκομείου Καλαμάτας και αξιοποίηση των πόρων από την 4<sup>η</sup> Προγραμματική Περίοδο ΕΣΠΑ για την Α΄θμια και Β΄θμια Φροντίδα Υγείας στην περιοχή ευθύνης του καθώς επίσης και για την Ψυχική Υγεία.
- ❖ Βελτίωση των υπαρχόντων υποδομών των Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων για την επίτευξη καλύτερων συνθηκών λειτουργίας.
- ❖ Πλήρης ανάπτυξη των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών και της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας.
- ❖ Λειτουργία Μονάδας Εμφραγμάτων και Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου.
- ❖ Πιστοποίηση τύπου ISO της νοσηλευτικής λειτουργίας όλων των κλινικών και άλλων Τμημάτων του Νοσοκομείου.
- ❖ Ολοκλήρωση όλων των διαδικασιών και προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, με πρώτες προτεραιότητες την αντικατάσταση του υπάρχοντος αξονικού τομογράφου και την προμήθεια μαγνητικού τομογράφου, η οποία μάλιστα έχει ήδη εγκριθεί<sup>49</sup>.
- ❖ Δημιουργία Κέντρου Υγείας Αστικού Τύπου στην Καλαμάτα όπου θα ενισχύσει το Α΄θμιο επίπεδο φροντίδας Υγείας και θα προκαλέσει την αποσυμφόρηση του Νοσοκομείου.
- ❖ Σωστός προγραμματισμός προσλήψεων ιατρικού, νοσηλευτικού, παραϊατρικού προσωπικού και ορθολογική κατανομή του υπάρχοντος ανθρώπινου δυναμικού.
- ❖ Δημιουργία Βρεφονηπιακού Σταθμού στο προαύλιο χώρο του Νοσοκομείου.

---

<sup>49</sup> <http://www.nosokomeiokalamatas.gr>

### 3.3 Τμήματα Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας

Σήμερα, στο Νοσοκομείο Καλαμάτας υπηρετούν 131 Ιατροί διαφόρων ειδικοτήτων και 82 Ιατροί στα Κέντρα Υγείας ενώ στη Νοσηλευτική και Διοικητική υπηρεσία υπηρετούν 636 υπάλληλοι.

Ο συνολικός αριθμός των κλινών του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Καλαμάτας ανέρχεται στις 321, έναντι 250 κλινών του παλαιού και κατανέμονται ως εξής:

Πίνακας 3.1 Κατανομή κλινών

<b>TOMEIS</b>	<b>ΑΝΕΠΤΥΓΜΕΝΕΣ ΚΛΙΝΕΣ</b>
<b>ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ</b>	
Α ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	40
Β ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	40
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	30
Μ.Μ.Α.	16
Μ.Τ.Ν.	20
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	29
ΠΡΟΩΡΑ	8
<b>ΣΥΝΟΛΑ Π/Τ:</b>	<b>183</b>
<b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ</b>	
Α ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	20
Β ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	20
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ	24
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	24
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	10
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ	10
Ω.Ρ.Α.	10
<b>ΣΥΝΟΛΟ Χ/Τ:</b>	<b>118</b>
<b>ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ</b>	
ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	8
ΜΕΘ	2
<b>ΣΥΝΟΛΟ Δ/Τ:</b>	<b>10</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΕΠΤΥΓΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΩΝ</b>	<b>321</b>

Πηγή: <http://www.nosokomeiokalamatas.gr>



Στο Νοσοκομείο λειτουργούν επίσης τα ακόλουθα διατομεακά τμήματα<sup>50</sup>:

- Επειγόντων περιστατικών
- Ημερήσιας Νοσηλείας
- Τακτικών Ιατρείων
- Ενδοσκοπήσεων
- Φυσικοθεραπείας και
- επτά Χειρουργεία.

Τέλος, προβλέπονται τα παρακάτω Ιατρικά Εργαστήρια:

- ✓ Ακτινοδιαγνωστικό
- ✓ Ιστοπαθολογικό - Κυτταρολογικό
- ✓ Μικροβιολογικό
- ✓ Βιοχημικό
- ✓ Αιματολογικό
- ✓ Αιμοδοσίας
- ✓ Φαρμακείο
- ✓ Νεκροτομείο

---

<sup>50</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας

### ***3.4 Περίπτωση προμήθειας υγειονομικού υλικού Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας***

Η πιο πρόσφατη προμήθεια Υγειονομικού υλικού πραγματοποιήθηκε το καλοκαίρι του 2010 με τη διαδικασία της ανοιχτής διαδικασίας διαπραγμάτευσης λόγω του κατεπείγοντος χαρακτήρα της, προκειμένου να καλυφθούν οι άμεσες και επιτακτικές ανάγκες για την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου, προϋπολογισμού 71.311,19€ χωρίς ΦΠΑ και 87.712,76€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, για χρονικό διάστημα τριών μηνών (βλ. πίνακα 3.2).

Πιο αναλυτικά, όπως φαίνεται και από τον πίνακα 3.2, ο διαγωνισμός διενεργήθηκε στις 26/07/2010, η Αναθέτουσα Αρχή ήταν το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και η προμήθεια αφορούσε Υγειονομικό υλικό διάφορο, δηλαδή διάφορα είδη υλικού για όλα τα επιμέρους τμήματα του Νοσοκομείου.

Το είδος του διαγωνισμού ήταν τρίμηνη διαδικασία διαπραγμάτευσης και κριτήριο κατακύρωσης ήταν η χαμηλότερη τιμή (μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης στη νόμιμα διαμορφούμενη μέση λιανική τιμή κάθε είδους). Η διάρκεια της σύμβασης ήταν τρίμηνη (με τον όρο διακοπής μετά την κατακύρωση του αντίστοιχου διαγωνισμού του ΠΠΥΥ 2010).

Τέλος, όσον αφορά τον χρόνο και τον τόπο παράδοσης του υγειονομικού υλικού, προβλεπόταν τμηματική παράδοση σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες του Νοσοκομείου.

Πίνακας 3.2 Διακήρυξη διαγωνισμού προμήθειας υγειονομικού υλικού

<b>ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ</b>	<b>Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας</b>
<b>ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ</b>	Τρίμηνη διαδικασία διαπραγμάτευσης
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b>	Χαμηλότερη τιμή (μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης επί της % στη νόμιμα διαμορφούμενη μέση λιανική τιμή κάθε είδους)
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ</b>	Ημερομηνία: <b>26/07/2010</b> Ημέρα: Δευτέρα Ωρα: 10:00π.μ..
<b>ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ</b>	Γ. Ν. Καλαμάτας, Αντικάλαμος Μεσσηνίας ΤΚ 24100, Καλαμάτα
<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ</b>	Υγειονομικό υλικό διάφορο
<b>Κωδικός Αριθμού Εξόδου (ΚΑΕ)</b>	1311
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ (Υπ. Ανάπτυξης)</b>	2104-83980
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ CPV</b>	33192000-2
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ</b>	<b>71.311,19€</b> (χωρίς ΦΠΑ) <b>87.712,76 €</b> (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ)
<b>ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ</b>	ΤΜΧ, ΖΕΥ
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ</b>	Τρίμηνη (με τον όρο διακοπής μετά την κατακύρωση του αντίστοιχου διαγωνισμού του ΠΠΥΥ 2010)
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ</b>	Τμηματική παράδοση σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες του Νοσοκομείου

Πηγή: <http://www.nosokomeiokalamatas.gr>

# *Κεφάλαιο 4<sup>ο</sup>*

## *Κίνηση*

### *Υγειονομικού Υλικού σε Ποσότητα*

Στο κεφάλαιο αυτό παρακολουθείται η κίνηση των υγειονομικών υλικών που χρησιμοποιούνται ευρέως από όλα σχεδόν τα τμήματα του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας. Πιο συγκεκριμένα, οι γενικότερες κατηγορίες των υλικών που μελετώνται στο παρόν κεφάλαιο, οι οποίες ωστόσο περιλαμβάνουν πάρα πολλά επιμέρους είδη καθώς και διαφορετικά μεγέθη, είναι οι ακόλουθες:

- 1. Αεραγωγοί*
- 2. Βελόνες*
- 3. Γάντια*
- 4. Ματογυάλια Οξυγόνου ή αλλιώς Ρινικές Διατάξεις*
- 5. Μαχαιρίδια*
- 6. Ενδοτραχειακοί σωλήνες*
- 7. Καλώδια*
- 8. Λαβίδες*
- 9. Λάμες*
- 10. Μάσκες*
- 11. Μητροσκόπια*
- 12. Ουροσυλλέκτες*

Έτσι λοιπόν, στη συνέχεια παρουσιάζεται για κάθε μία κατηγορία υλικού η συνολική ετήσια κίνηση σε τεμάχια για τα έτη 2008 και 2009 σε πίνακες. Φαίνονται αναλυτικά η Εισαγωγή και η Εξαγωγή των υλικών για κάθε ένα από τα δύο αυτά έτη, δηλαδή τα τεμάχια που αγοράστηκαν από το Νοσοκομείο Καλαμάτας και τα τεμάχια που τελικά χρησιμοποιήθηκαν καθώς και το ποσοστό χρήσης επί τοις εκατό.



Επιπροσθέτως, αντλώντας τα απαραίτητα στοιχεία από τους πίνακες, ακολουθούν και διαγράμματα, τα οποία απεικονίζουν τις εισαγωγές και τις εξαγωγές της εκάστοτε κατηγορίας υγειονομικού υλικού που εξετάζεται κάθε φορά για τα έτη 2008 και 2009. Σε αυτό το σημείο πρέπει να αναφερθεί ότι υποβλήθηκε αίτημα προς το Νοσοκομείο Καλαμάτας για την παροχή των αντίστοιχων στοιχείων σε τριμηνιαία ή εξαμηνιαία βάση, που δυστυχώς όμως δεν εκπληρώθηκε εξαιτίας του γεγονότος ότι δεν υπήρχε η δυνατότητα διάθεσής τους.

## 4.1 Αεραγωγοί

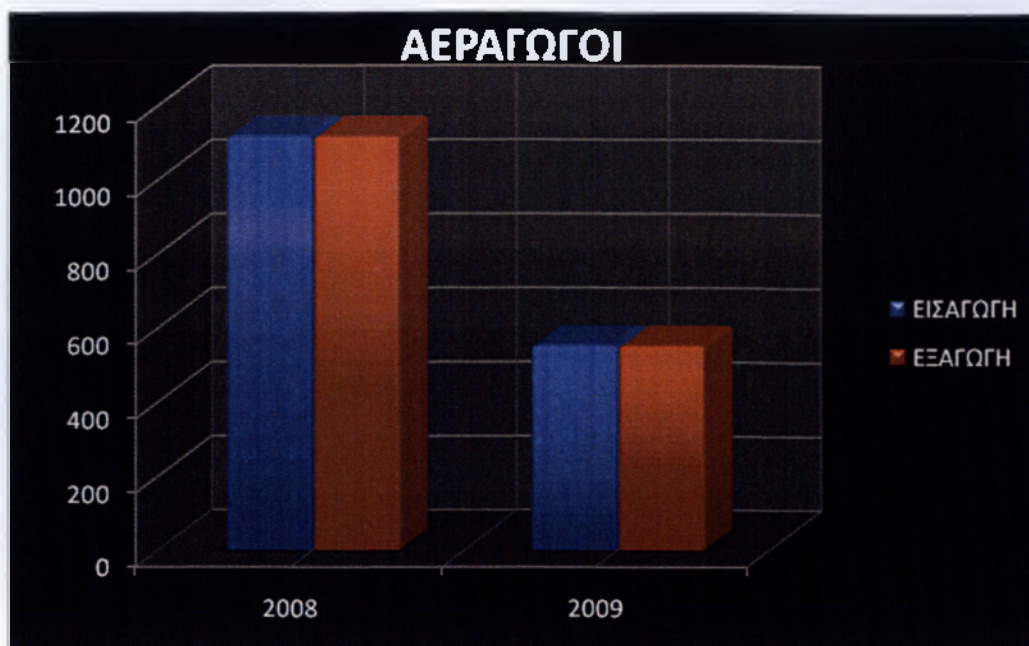
Η κίνηση του υγειονομικού υλικού «Αεραγωγοί» για τα έτη 2008 και 2009 παρουσιάζεται στον πίνακα που ακολουθεί:

Πίνακας 4.1 Αεραγωγοί

ΕΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	1.115	1.115	100%
2009	550	550	100%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Το έτος 2008 αγοράστηκαν 1.115 αεραγωγοί από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και χρησιμοποιήθηκαν όλοι. Ομοίως, το 2009 χρησιμοποιήθηκαν όλοι οι αεραγωγοί που αγοράστηκαν (550 τεμάχια). Από τα στοιχεία του πίνακα 4.1 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει τις εισαγωγές και τις εξαγωγές των αεραγωγών για τα δύο αυτά έτη.



Διάγραμμα 4.1 Αεραγωγοί

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.1, οι εισαγωγές των αεραγωγών είναι ακριβώς ίσες με τις εξαγωγές τους και το 2008 και το 2009, δηλαδή το ποσοστό χρήσης των αεραγωγών είναι 100% και τις δύο χρονιές.

## 4.2 Βελόνες

Οι βελόνες, που χρησιμοποιούνται από όλα σχεδόν τα τμήματα του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας, περιλαμβάνουν πολλούς διαφορετικούς τύπους και διατίθενται σε πολλά μεγέθη – νούμερα. Ωστόσο, αξίζει να σημειωθεί ότι οι βελόνες τύπου «*Butterfly – Πεταλούδες*» έχουν τη μεγαλύτερη κίνηση στο είδος αυτό<sup>51</sup>.

Στον παρακάτω πίνακα εμφανίζεται η κίνηση του υγειονομικού υλικού «Βελόνες» όλων των τύπων για τα έτη 2008 και 2009:

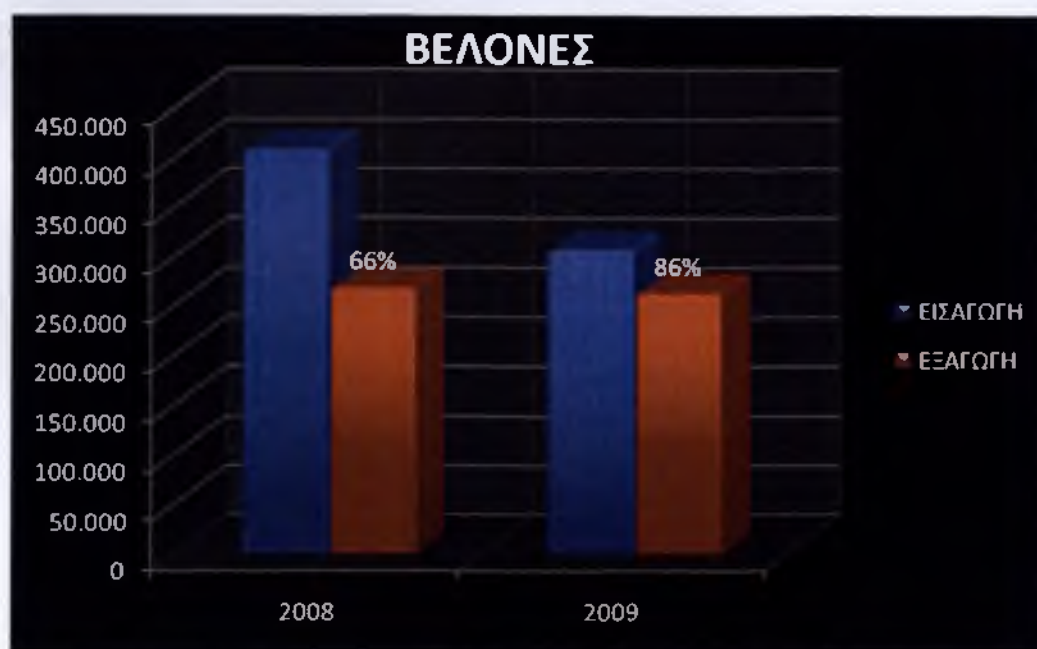
<sup>51</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας

Πίνακας 4.2 Βελόνες

ΈΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	408.485	268.520	66%
2009	307.513	263.416	86%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Παρατηρούμε ότι το 2008 αγοράστηκαν 408.485 βελόνες ενώ χρησιμοποιήθηκαν μόνο οι 268.520 και το 2009 αγοράστηκαν 307.513 βελόνες ενώ χρησιμοποιήθηκαν 263.416 τεμάχια. Από τα στοιχεία του πίνακα 4.2 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο απεικονίζει τις εισαγωγές και τις εξαγωγές των βελονών για τα δύο αυτά έτη.



Διάγραμμα 4.2 Βελόνες

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.2, ούτε το 2008 ούτε το 2009 χρησιμοποιήθηκαν όλες οι βελόνες που αγοράστηκαν. Συγκεκριμένα, το 2008 χρησιμοποιήθηκε μόνο το 66% της ποσότητας που αγοράστηκε ενώ το 2009 το ποσοστό χρήσης ανέρχεται στο 86%.

### 4.3 Γάντια

Τα γάντια κατατάσσονται σε πολλές υποκατηγορίες όπως αναλύθηκε στην Ενότητα 1.3.1. Ωστόσο, τα κυριότερα είδη γαντιών που χρησιμοποιούνται από το Νοσοκομείο Καλαμάτας είναι τα *Αποστειρωμένα Χειρουργικά* καθώς και τα *Αποστειρωμένα Εξεταστικά*.

Η κίνηση όλων των υλικών που καταχωρούνται στην κατηγορία «Γάντια» για τα έτη 2008 και 2009 εμφανίζεται στον ακόλουθο πίνακα:

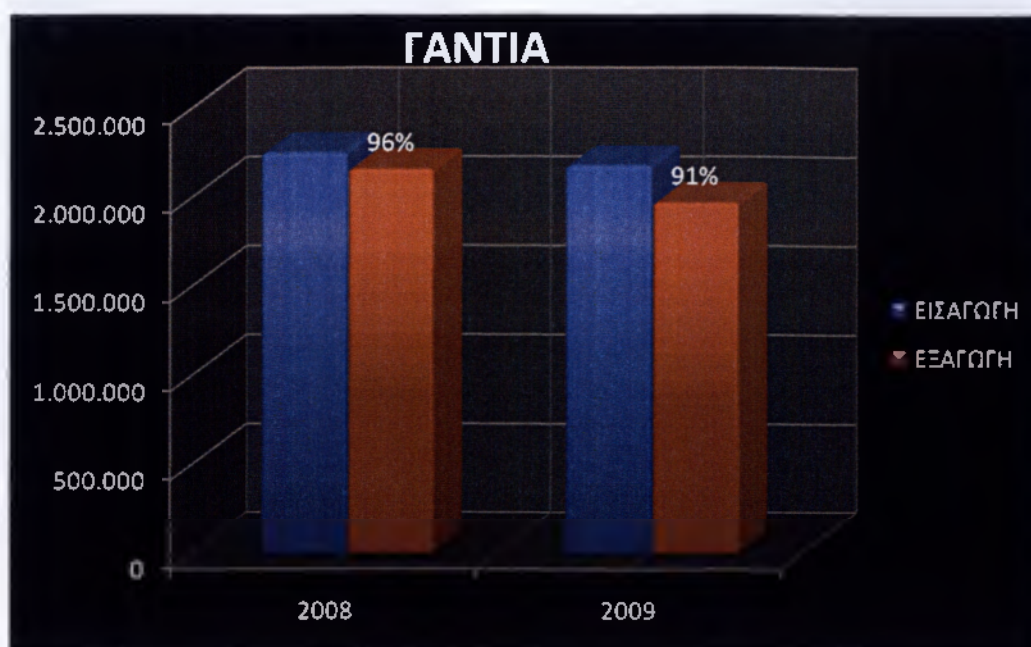
**Πίνακας 4.3 Γάντια**

ΈΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	2.243.445	2.150.805	96%
2009	2.169.683	1.963.903	91%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Το 2008 αγοράστηκαν 2.243.445 γάντια από το Νοσοκομείο Καλαμάτας και χρησιμοποιήθηκαν 2.150.805, ενώ παρόμοια ήταν η κίνηση και το 2009 που πραγματοποιήθηκαν 2.169.683 εισαγωγές από τις οποίες χρησιμοποιήθηκαν 1.963.903 τεμάχια. Από τα στοιχεία του πίνακα 4.3 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει τις εισαγωγές και τις εξαγωγές των γαντιών για τα δύο αυτά έτη.





**Διάγραμμα 4.3 Γάντια**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.3, το 2008 χρησιμοποιήθηκε το 96% της αγορασμένης ποσότητας γαντιών και παρόμοια, το 2009 το ποσοστό χρήσης ήταν 91%.

#### **4.4 Ματογυάλια Οξυγόνου (Ρινικές Διατάξεις)**

Τα ματογυάλια οξυγόνου ή αλλιώς ρινικές διατάξεις, είχαν την ακόλουθη κίνηση τα έτη 2008 και 2009:

**Πίνακας 4.4 Ματογυάλια οξυγόνου**

ΈΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	6.930	6.666	96%
2009	9.264	7.214	78%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Όπως φαίνεται από τον πίνακα 4.4, το 2008 πραγματοποιήθηκαν 6.930 εισαγωγές του υγειονομικού υλικού «Ματογυάλια οξυγόνου» και 6.666 εξαγωγές, ενώ το 2009 από τα 9.264 τεμάχια του είδους αυτού που αγοράστηκαν, χρησιμοποιήθηκαν μόνο τα 7.214. Από τα στοιχεία του πίνακα 4.4 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει τις εισαγωγές και τις εξαγωγές του είδους αυτού για τα έτη 2008 και 2009.



**Διάγραμμα 4.4 Ματογυάλια οξυγόνου**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.4, το έτος 2008 χρησιμοποιήθηκε το 96% της ποσότητας που αγοράστηκε από το υγειονομικό υλικό «Ματογυάλια οξυγόνου», ενώ το 2009 το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας χρησιμοποίησε μόνο το 78% των αγορών του συγκεκριμένου είδους.

## **4.5 Μαχαιρίδια**

Τα μαχαιρίδια είναι ένα ακόμα υλικό που χρησιμοποιείται ευρέως στο Νοσοκομείο Καλαμάτας. Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται η κίνηση του είδους τα έτη 2008 και 2009.

**Πίνακας 4.5 Μαχαιρίδια**

ΕΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	678	678	100%
2009	524	524	100%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα, τόσο το έτος 2008, οι εισαγωγές είναι ακριβώς ίσες με τις εξαγωγές (678 τεμάχια), όσο και το έτος 2009 που αγοράστηκαν και χρησιμοποιήθηκαν αντίστοιχα 524 μαχαιρίδια. Τα στοιχεία αυτά του πίνακα 4.5 απεικονίζονται στο ακόλουθο διάγραμμα.



**Διάγραμμα 4.5 Μαχαιρίδια**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.5, και τα δύο έτη οι εισαγωγές του Νοσοκομείου ισούνται με τις εξαγωγές, δηλαδή χρησιμοποιήθηκαν όλα τα μαχαιρίδια που αγοράστηκαν και το 2008 και το 2009 (ποσοστό χρήσης 100%).

## 4.6 Ενδοτραχειακοί Σωλήνες

Η κίνηση του υγειονομικού υλικού «Ενδοτραχειακοί σωλήνες» για τα έτη 2008 και 2009 εμφανίζεται στον πίνακα που ακολουθεί:

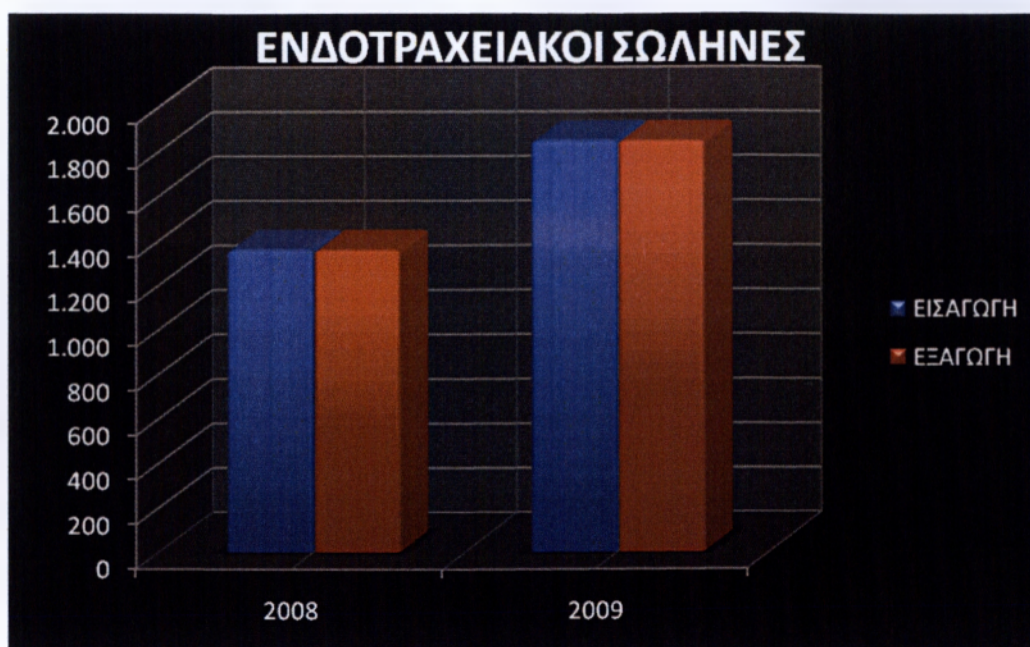
Πίνακας 4.6 Ενδοτραχειακοί σωλήνες

ΈΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	1.356	1.356	100%
2009	1.845	1.845	100%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Παρατηρούμε ότι το 2008 πραγματοποιήθηκαν 1.356 εισαγωγές Ενδοτραχειακών σωλήνων, όσες ακριβώς ήταν και οι εξαγωγές τους και ομοίως το 2009, το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας αγόρασε και χρησιμοποίησε 1.845 τεμάχια από το συγκεκριμένο υγειονομικό υλικό. Από τα στοιχεία του πίνακα προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα 4.6, το οποίο παρουσιάζει τη σύγκριση εισαγωγών – εξαγωγών για τα έτη 2008 και 2009 αντίστοιχα.





Διάγραμμα 4.6 Ενδοτραχειακοί σωλήνες

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.6, χρησιμοποιήθηκαν όλοι οι Ενδοτραχειακοί σωλήνες που αγοράστηκαν από το Νοσοκομείο, τόσο το 2008 όσο και το 2009.

## 4.7 Καλώδια

Τα καλώδια που χρησιμοποιούνται από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας περιλαμβάνουν πολλούς διαφορετικούς τύπους, ανάλογα με τη χρήση. Ωστόσο, τα καλώδια που χρησιμοποιούνται σε μεγαλύτερες ποσότητες είναι τα *Τριπολικά καλώδια καρδιογράφου*, τα *Καλώδια Διαθερμίας με χειρολαβές*, τα *Καλώδια Εξωτερικού Βηματοδότη* και τα *Καλώδια Monitor - Απινιδωτή*<sup>52</sup>.

Στον παρακάτω πίνακα 4.7 παρουσιάζεται η κίνηση του υλικού «Καλώδια» όλων των τύπων για τα έτη 2008 και 2009:

<sup>52</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας

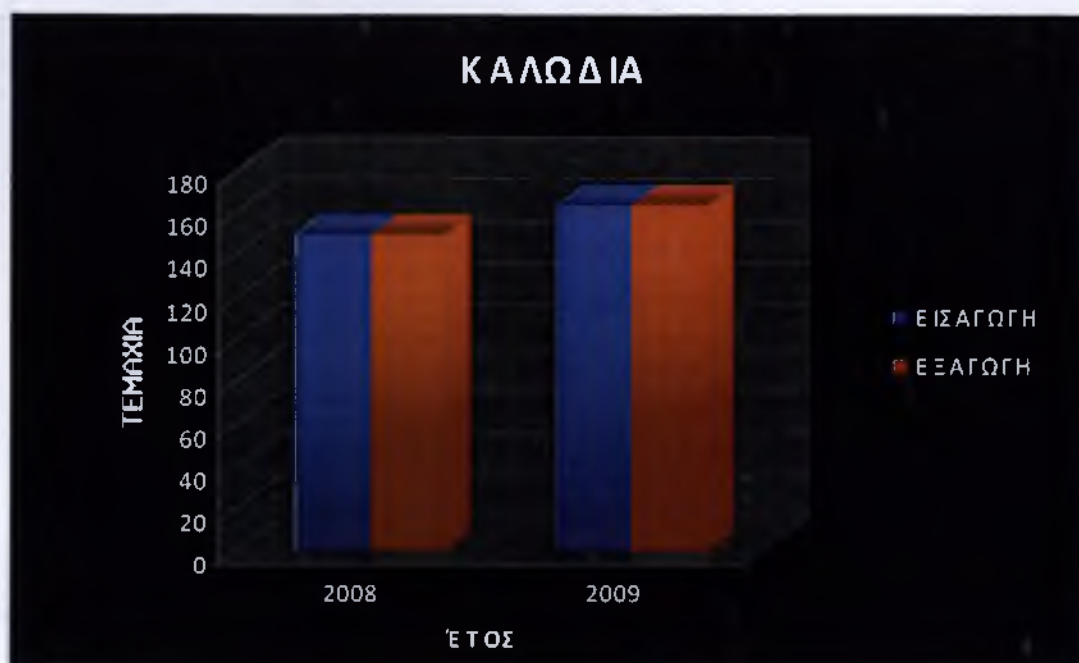


**Πίνακας 4.7 Καλώδια**

ΈΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	150	150	100%
2009	164	164	100%

*Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας*

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα, το 2008 εισήχθησαν 150 τεμάχια καλώδια και χρησιμοποιήθηκαν και τα 150, όπως επίσης και το 2009 που εισήχθησαν 164 τεμάχια του υγειονομικού αυτού υλικού και χρησιμοποιήθηκαν και πάλι όλα. Τα στοιχεία αυτά του πίνακα 4.7 απεικονίζονται στο διάγραμμα που ακολουθεί.



**Διάγραμμα 4.7 Καλώδια**

Όπως φαίνεται από το διάγραμμα 4.7, οι εισαγωγές είναι ακριβώς ίσες με τις εξαγωγές και τα δύο έτη. Αυτό δείχνει ότι το ποσοστό χρήσης είναι 100%, δηλαδή το Νοσοκομείο Καλαμάτας χρησιμοποίησε όλα τα καλώδια που αγόρασε και το 2008 και το 2009.

## 4.8 Λαβίδες

Οι λαβίδες είναι ένα ακόμα είδος υγειονομικού υλικού που περιλαμβάνει πολλές υποκατηγορίες. Η πλειοψηφία των λαβίδων που χρησιμοποιούνται από το Νοσοκομείο Καλαμάτας ωστόσο, είναι *Λαβίδες Ενδοσκόπησης, Λαβίδες Βιοψίας, Λαβίδες Λαπαροσκόπησης και Λαβίδες Συλλήψεως*<sup>53</sup>.

Η κίνηση συνολικά όλων των λαβίδων για τα έτη 2008 και 2009 εμφανίζεται στον πίνακα που ακολουθεί:

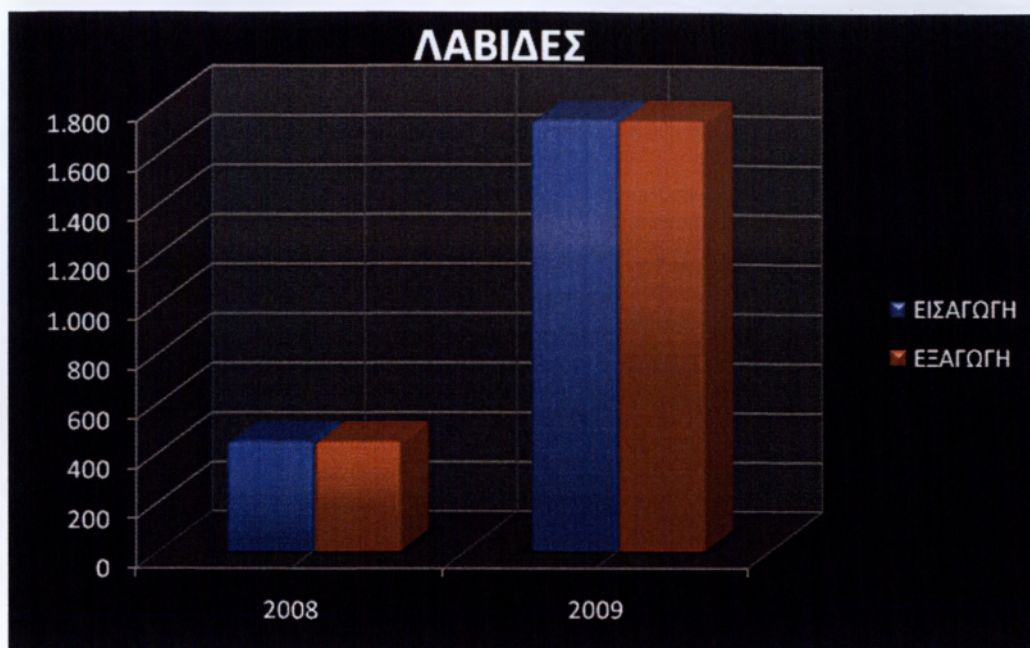
**Πίνακας 4.8 Λαβίδες**

ΕΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	441	441	100%
2009	1.737	1.737	100%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Παρατηρούμε ότι το 2008 καθώς επίσης και το 2009 η ποσότητα των λαβίδων που αγοράστηκαν είναι απολύτως ίση με την ποσότητα των λαβίδων που τελικά χρησιμοποιήθηκαν από το Νοσοκομείο. Συγκεκριμένα, οι ποσότητες αυτές είναι 441 τεμάχια για το 2008 και σχεδόν τετραπλάσια για το 2009 (1.737 τεμάχια). Από τα στοιχεία του πίνακα 4.8 προκύπτει το παρακάτω διάγραμμα.

<sup>53</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας



Διάγραμμα 4.8 Λαβίδες

Όπως προκύπτει από το διάγραμμα 4.8, το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας χρησιμοποίησε όλες τις λαβίδες που αγόρασε τόσο το 2008 όσο και το 2009, δηλαδή το ποσοστό χρήσης είναι 100% και τα δύο αυτά έτη.

## 4.9 Λάμες

Οι λάμες που χρησιμοποιούνται από το Νοσοκομείο Καλαμάτας ποικίλλουν. Φαίνεται όμως ότι το μεγαλύτερο μέρος τους αποτελείται από *Λάμες Χειρουργικές χωρίς λαβές*<sup>54</sup>.

Στον παρακάτω πίνακα 4.9 παρουσιάζεται η κίνηση όλων των υλικών που καταχωρούνται στο είδος «Λάμες».

<sup>54</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας

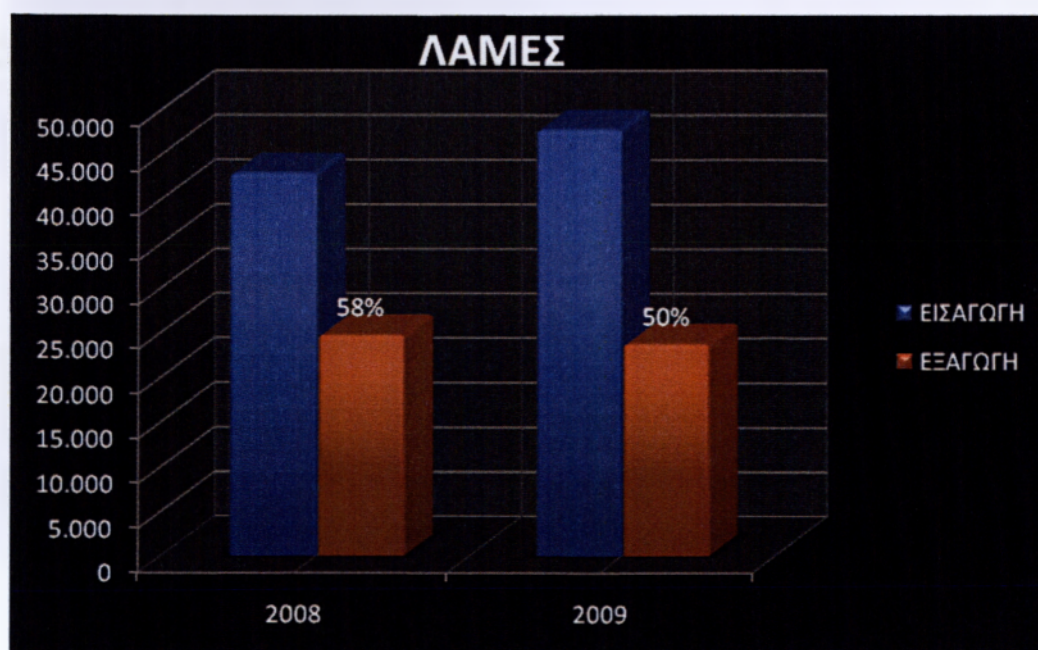


**Πίνακας 4.9 Λάμες**

ΕΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	42.950	24.750	58%
2009	47.790	23.790	50%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα, το 2008 η ποσότητα που αγοράστηκε είναι 42.950 τεμάχια ενώ χρησιμοποιήθηκαν μόνο τα 24.750 τεμάχια και ακολούθως το 2009 αγοράστηκαν 47.790 τεμάχια ενώ τελικά χρησιμοποιήθηκαν μόνο 23.790 λάμες. Τα στοιχεία αυτά του πίνακα 4.9 απεικονίζονται στο ακόλουθο διάγραμμα.



**Διάγραμμα 4.9 Λάμες**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.9, το 2008 ο αριθμός των εισαγωγών είναι σχεδόν διπλάσιος από τον αριθμό των εξαγωγών αφού το ποσοστό χρήσης είναι 58% και το 2009 δε, ο αριθμός των εισαγωγών είναι ακριβώς διπλάσιος από τον αριθμό των εξαγωγών αφού το ποσοστό χρήσης είναι 50%. Το γεγονός αυτό δείχνει ότι χρησιμοποιήθηκαν οι μισές λάμες από όσες εισήχθησαν.

## 4.10 Μάσκες

Το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας χρησιμοποιεί πολλά υλικά που εντάσσονται στο είδος «Μάσκες». Τα περισσότερα από αυτά είναι *Μάσκες Χειρουργικές Μιας Χρήσης, Μάσκες Οξυγόνου Aerolin ενηλίκων, Μάσκες Venturi ενηλίκων, Μάσκες Αναισθησίας και τέλος Μάσκες γενικής χρήσης*<sup>55</sup>.

Στον πίνακα που ακολουθεί εμφανίζεται η κίνηση του υγειονομικού υλικού «Μάσκες» συμπεριλαμβανομένων όλων των τύπων.

Πίνακας 4.10 Μάσκες

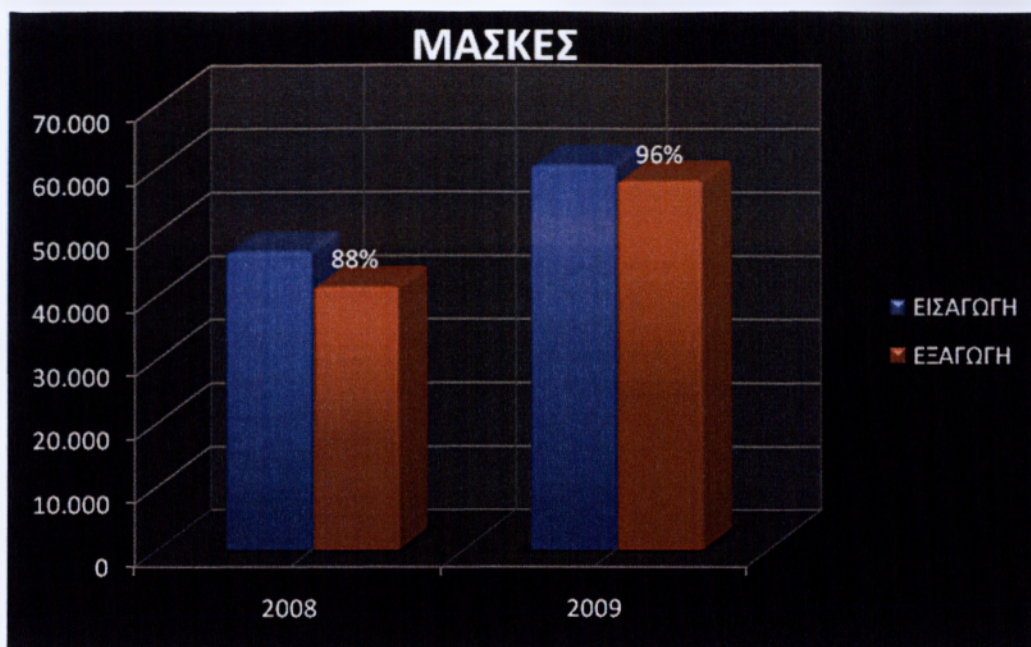
ΈΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	46.840	41.337	88%
2009	60.401	58.013	96%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Παρατηρούμε ότι το 2008 εισήχθησαν 46.840 μάσκες και χρησιμοποιήθηκαν 41.337 από αυτές ενώ το 2009 αγοράστηκαν 60.401 τεμάχια από τα οποία χρησιμοποιήθηκαν τα 58.013. Από τα στοιχεία του πίνακα προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα 4.10, το οποίο παρουσιάζει τις εισαγωγές και τις εξαγωγές των υλικών αυτών για τα έτη 2008 και 2009 αντίστοιχα.

<sup>55</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας





**Διάγραμμα 4.10 Μάσκες**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.10, το 2008 οι εξαγωγές ισούνται με το 88% των εισαγωγών, ενώ το 2009 αντίστοιχα το ποσοστό χρήσης του συγκεκριμένου υγειονομικού υλικού ανήλθε στο 96%.

### **4.11 Μητροσκόπια**

Η κίνηση του υγειονομικού υλικού «Μητροσκόπια» για τα έτη 2008 και 2009 παρουσιάζεται στον πίνακα που ακολουθεί:

**Πίνακας 4.11 Μητροσκόπια**

ΕΤΟΣ	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΕΞΑΓΩΓΗ	% ΧΡΗΣΗΣ
2008	7.400	5.800	78%
2009	6.400	2.500	39%

Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας

Το έτος 2008 αγοράστηκαν 7.400 μητροσκόπια από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και χρησιμοποιήθηκαν 5.800, ενώ το 2009 αγοράστηκαν 6.400 τεμάχια, από τα οποία χρησιμοποιήθηκαν μόνο τα 2.500 μητροσκόπια. Από τα στοιχεία του πίνακα 4.11 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει τις εισαγωγές και τις εξαγωγές του συγκεκριμένου υλικού για τα δύο αυτά έτη.



**Διάγραμμα 4.11 Μητροσκόπια**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.11, ούτε το 2008 ούτε το 2009 χρησιμοποιήθηκαν όλα τα τεμάχια που αγοράστηκαν από το υγειονομικό υλικό «Μητροσκόπια». Συγκεκριμένα, το 2008 χρησιμοποιήθηκε το 78% της ποσότητας που αγοράστηκε ενώ το 2009 το ποσοστό χρήσης ήταν μόλις 39%.

## **4.12 Ουροσυλλέκτες**

Οι Ουροσυλλέκτες, που χρησιμοποιούνται από όλα σχεδόν τα τμήματα του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας, περιλαμβάνουν πολλούς διαφορετικούς τύπους. Ωστόσο,

αξίζει να σημειωθεί ότι οι Ουροσυλλέκτες ενηλίκων έχουν τη μεγαλύτερη κίνηση στο είδος αυτό<sup>56</sup>.

Στον παρακάτω πίνακα εμφανίζεται η κίνηση του υγειονομικού υλικού «Ουροσυλλέκτες» όλων των τύπων για τα έτη 2008 και 2009:

**Πίνακας 4.12 Ουροσυλλέκτες**

<i>ΕΤΟΣ</i>	<i>ΕΙΣΑΓΩΓΗ</i>	<i>ΕΞΑΓΩΓΗ</i>	<i>% ΧΡΗΣΗΣ</i>
<b>2008</b>	66.000	56.100	85%
<b>2009</b>	68.055	51.945	76%

*Πηγή: Γ. Ν. Καλαμάτας*

Παρατηρούμε ότι το 2008 αγοράστηκαν 66.000 Ουροσυλλέκτες ενώ χρησιμοποιήθηκαν οι 56.100 και το 2009 αγοράστηκαν 68.055 Ουροσυλλέκτες ενώ χρησιμοποιήθηκαν μόνο τα 51.945 τεμάχια. Από τα στοιχεία του πίνακα 4.12 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο απεικονίζει τις εισαγωγές και τις εξαγωγές του υλικού «Ουροσυλλέκτες» για τα δύο αυτά έτη.

<sup>56</sup> Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας



**Διάγραμμα 4.12 Ουροσυλλέκτες**

*Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 4.12, το έτος 2008 χρησιμοποιήθηκε το 85% της ποσότητας που αγοράστηκε από το υγειονομικό υλικό «Ουροσυλλέκτες», ενώ το 2009 το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας χρησιμοποίησε μόνο το 76% των αγορών του συγκεκριμένου είδους.*

# *Κεφάλαιο 5ο*

## *Κοστολόγηση*

### *5.1 Γενικά*

Το υγειονομικό υλικό ενός οργανισμού υγείας εντάσσεται λογιστικά στα Αποθέματα. Στο παρόν κεφάλαιο, παρουσιάζεται η διαδικασία της απογραφής, της αναγνώρισης, της μέτρησης και της καταχώρησης των αποθεμάτων και αναπτύσσεται το θέμα της αποτίμησής τους. Τέλος, ακολουθεί η αξιολόγηση όλων των μεθόδων αποτίμησης και η σύγκρισή τους.

### *5.2 Απογραφή αποθεμάτων*

Αρχικά, όσον αφορά την απογραφή, το υπόλοιπο κάθε αναλυτικού λογαριασμού αποθέματος δείχνει το κόστος του αποθέματος που *πρέπει* να υπάρχει στην κυριότητα της επιχείρησης. Αν πράγματι υπάρχει, διαπιστώνεται με τη διενέργεια της απογραφής του. Εάν τα υπόλοιπα των λογαριασμών διαφέρουν από τα δεδομένα της απογραφής, τότε προσαρμόζονται στα τελευταία και έτσι αποδίδουν την πραγματική κατάσταση του αντίστοιχου στοιχείου.

Η απογραφή αποτελεί το μοναδικό και πλέον αξιόπιστο μέσο ελέγχου του έργου του λογιστή και της γενικότερης διαχείρισης των αποθεμάτων. Είναι επίσης, αναπόσπαστο μέρος των λογιστικών συστημάτων της απογραφής.

Την ιδιαίτερη σπουδαιότητα της απογραφής έχει αναγνωρίσει ο νομοθέτης καθώς και η Επιτροπή των Διεθνών Λογιστικών Προτύπων. Το Γ. Λ. Σ. και το



Δ. Λ. Π. 2<sup>57</sup> επιβάλλουν τη διενέργειά της τουλάχιστον μία φορά το χρόνο, στο τέλος της χρήσης.

Τα αποθέματα που βρίσκονται στην κυριότητα και την κατοχή της επιχείρησης υπόκεινται σε φυσική απογραφή, ενώ αυτά που ανήκουν στην επιχείρηση αλλά βρίσκονται στην κατοχή τρίτων υπόκεινται σε εσωλογιστική απογραφή. Επειδή η απογραφή είναι χρονοβόρα, δαπανηρή και πολύπλοκη και τα αποτελέσματα της είναι πολύ σημαντικά, η διεξαγωγή της πρέπει να ανατίθεται σε εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό. Διευκρινίζεται ότι όλες οι εργασίες της φυσικής απογραφής εκτελούνται εξολοκλήρου από το προσωπικό της επιχείρησης, ενώ μέρος από αυτές της εσωλογιστικής ανατίθενται στους τρίτους, στην κατοχή των οποίων βρίσκονται τα αποθέματα της επιχείρησης.

Τα θέματα που αφορούν κάθε ένα από τα στάδια της απογραφής εξετάζονται αναλυτικά στις παρακάτω ενότητες.

### ***5.3 Αναγνώριση αποθεμάτων***

Στο στάδιο της αναγνώρισης, εντοπίζονται τα αποθέματα που ανήκουν στην επιχείρηση. Σε αυτά συμπεριλαμβάνονται όλα τα αγαθά που η επιχείρηση έχει:

- Αγοράσει ή παράγει και βρίσκονται στις αποθήκες της ή τα έχει εκχωρήσει σε τρίτους για φύλαξη, πώληση ή ενέχυρο.
- Αγοράσει και δεν έχει παραλάβει, αλλά ταξιδεύουν για λογαριασμό της και με ευθύνη της.
- Αγοράσει και βρίσκονται σε στάδιο περαιτέρω επεξεργασίας.

Τον εντοπισμό των αποθεμάτων, ακολουθεί η διαδικασία εξατομίκευσης τους, ανάλογα με το είδος τους. Ένα απόθεμα αποτελεί ιδιαίτερο είδος, εάν

---

<sup>57</sup> Παπάς, (2006)

χαρακτηρίζεται από ορισμένα γνωρίσματα, δηλαδή από στοιχεία που δεν χαρακτηρίζουν άλλα αγαθά.

Βασικά προσδιοριστικά στοιχεία του είδους είναι το όνομα, ο τύπος, η συσκευασία, η ποιότητα, το χρώμα και διάφορα τεχνικά χαρακτηριστικά. Η σπουδαιότητα κάθε στοιχείου διαφέρει ανάλογα με το απόθεμα. Έτσι, το όνομα και η συσκευασία προσδιορίζουν ομάδες ομοιογενών αποθεμάτων, ενώ τα τεχνικά χαρακτηριστικά προσδιορίζουν κεφαλαιουχικά αγαθά. Επίσης, η ποιότητα αποτελεί σημαντικό προσδιοριστικό στοιχείο και μπορεί να αναφέρεται στο ίδιο το απόθεμα ή στα συστατικά του μέρη.

Η εξατομίκευση κατά είδος των προϊόντων που βρίσκονται στο στάδιο της παραγωγής παρουσιάζει δυσκολίες, γιατί η τελική μορφή τους δεν έχει ακόμη οριστικοποιηθεί. Επισημαίνεται ότι η πλήρης και σαφής εξατομίκευση των αποθεμάτων κατά είδος ελαχιστοποιεί τον κίνδυνο απογραφής του ίδιου αποθέματος πολλές φορές.

Προκειμένου να διευκολυνθεί η σύγκριση των δεδομένων της απογραφής με τα υπόλοιπα των λογαριασμών των αποθεμάτων, πρέπει τα αποθέματα να ταξινομούνται έτσι ώστε να αντιστοιχούν στην ταξινόμηση των λογαριασμών.

## ***5.4 Μέτρηση αποθεμάτων***

Η διαδικασία και οι βάσεις μέτρησης διαφέρουν ανάλογα με το είδος του αποθέματος. Στα περισσότερα είδη αποθεμάτων, η μέτρηση είναι μία απλή διαδικασία αρίθμησης τους.<sup>58</sup> Εκτός του αριθμού των μονάδων και του βάρους, ως μονάδες μέτρησης χρησιμοποιούνται επίσης ο όγκος, η επιφάνεια, το μήκος κ.α.

Η ακριβής και πλήρης μέτρηση ορισμένων αποθεμάτων είναι δυσχερής ή και αδύνατη, όπως για παράδειγμα είναι η μέτρηση των υγρών καυσίμων που είναι

---

<sup>58</sup> Παπάς, (2006)

αποθηκευμένα σε δεξαμενές ή η αρίθμηση των χιλιάδων διαφορετικών ανταλλακτικών μιας βιομηχανίας παραγωγής ηλεκτρονικών συσκευών. Οι δυσχέρειες αυτές αντιμετωπίζονται, μέχρις ένα σημείο, με την ομαδοποίηση ομοειδών αποθεμάτων, η οποία περιορίζει την πληθώρα των μονάδων που πρέπει να μετρηθούν.

## ***5.5 Καταχώρηση Δεδομένων Μέτρησης***

Τα χαρακτηριστικά του είδους του αποθέματος και οι ποσότητές του καταχωρούνται αναλυτικά σε δελτία απογραφής. Στη συνέχεια, ομαδοποιούνται κατά κατηγορίες αποθεμάτων και το περιεχόμενό τους μεταφέρεται στο βιβλίο απογραφών ή σε αναλυτικές καταστάσεις.

Στο ίδιο βιβλίο, αλλά σε ξεχωριστές σελίδες καταχωρούνται τα είδη και οι ποσότητες των αγαθών κυριότητας τρίτων, τα οποία βρίσκονται στην κατοχή της επιχείρησης. Η σωστή αναγνώριση και η πλήρης μέτρησή τους επιτρέπουν τη συστηματική παρακολούθησή τους κατά τη διάρκεια της χρήσης.

## ***5.6 Αποτίμηση πρώτων υλών / αποθεμάτων***

Η αξία των πρώτων υλών και των λοιπών υλικών που αναλώνονται κατά τη διάρκεια της παραγωγικής διαδικασίας δεν είναι τόσο εύκολο να υπολογιστεί άμεσα. Ο λόγος είναι ότι οι επιχειρήσεις αγοράζουν συνήθως μεγάλες ποσότητες πρώτων υλών σε διαφορετικές χρονικές περιόδους και σε διαφορετικές τιμές τις οποίες χρησιμοποιούν στη συνέχεια στην παραγωγική διαδικασία χωρίς ωστόσο να γνωρίζουν το ακριβές (πραγματικό) κόστος των πρώτων υλών που χρησιμοποιήθηκαν σε κάθε περίπτωση.

Αντίστοιχο πρόβλημα υπάρχει και στην αποτίμηση του κόστους πωληθέντων των προϊόντων. Επειδή τα προϊόντα που πουλάει η επιχείρηση έχουν διαφορετικό κόστος παραγωγής σε διαφορετικές χρονικές στιγμές, δεν είναι δυνατό η επιχείρηση να

γνωρίζει το ακριβές κόστος παραγωγής κάθε μονάδας που πουλάει. Για την αντιμετώπιση αυτής της δυσκολίας έχουν αναπτυχθεί μια σειρά από μεθόδους αποτίμησης οι βασικότερες από τις οποίες είναι:

1. Η μέθοδος της σειράς εξάντλησης των αποθεμάτων (**First In – First Out**, ή αλλιώς **F. I. F. O.**),
2. Η μέθοδος της αντίστροφης σειράς εξάντλησης των αποθεμάτων (**Last In – First Out**, **L. I. F.O.**) και
3. Η μέθοδος του Μέσου Σταθμικού Όρου (**Weighted Average Method**, ή αλλιώς **M. Σ. Ο.**).

Στις επόμενες παραγράφους γίνεται αναφορά στις μεθόδους αποτίμησης των πρώτων υλών. Οι ίδιες μέθοδοι χρησιμοποιούνται για την αποτίμηση των προϊόντων και των εμπορευμάτων.

### ***5.6.1 Μέθοδος F. I. F. O. (First In - First Out)***

Κατά τη μέθοδο αυτή θεωρείται ότι η πρώτη εισαγωγή (αγορά) εξάγεται πρώτη και ότι τα αποθέματα της απογραφής προέρχονται από τις τελευταίες αγορές της χρήσεως. Επομένως για τον υπολογισμό του κόστους των αναλωθέντων πρώτων υλών χρησιμοποιούνται αρχικά οι αξίες του αρχικού αποθέματος μέχρι την εξάντλησή τους και στη συνέχεια οι αξίες των αγορών της χρήσης βάσει της ακολουθίας με την οποία έγιναν.

### ***5.6.2 Μέθοδος L. I. F. O. (Last In - First Out)***

Κατά τη μέθοδο αυτή θεωρείται ότι οι χρησιμοποιηθείσες πρώτες ύλες προέρχονται από την τελευταία εισαγωγή (αγορές) και ότι τα αποθέματα τέλους χρήσεως προέρχονται από τις παλαιότερες εισαγωγές. Επομένως για τον υπολογισμό του κόστους των αναλωθέντων πρώτων υλών χρησιμοποιούνται αρχικά οι αξίες των τελευταίων αγορών και όταν αυτές εξαντληθούν, των αμέσως προηγούμενων, κοκ.

### **5.6.3 Μέθοδος του Μέσου Σταθμικού Όρου (Μ. Σ. Ο.)**

Κατά τη μέθοδο αυτή το μέσο κόστος ανά μονάδα πρώτης ύλης υπολογίζεται εκ νέου μετά από κάθε αγορά πρώτων υλών. Για τον υπολογισμό του Μέσου Σταθμικού Όρου χρησιμοποιείται ο ακόλουθος τύπος:

$$\text{ΜΕΣΟΣ ΣΤΑΘΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ} = \frac{\text{Συνολικό Κόστος αποθεμάτων}}{\text{Σύνολο αποθεμάτων}}$$

Ο τύπος αυτός μάλιστα μπορεί να αναλυθεί περαιτέρω ως εξής:

$$\text{ΜΕΣΟΣ ΣΤΑΘΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ} = \frac{\text{Αξία Αρχικού Αποθέματος} + \text{Αξία Αγορών}}{\text{Αρχικό Απόθεμα} + \text{Αγορές}}$$

Έπειτα, το κόστος του τελικού αποθέματος υπολογίζεται λαμβάνοντας υπόψη την τελευταία υπολογισμένη στο τέλος της χρήσης μέση τιμή.

Το κόστος των πρώτων υλών και των λοιπών υλικών που αναλώνονται είναι συνήθως διαφορετικό ανάλογα με τη μέθοδο που θα ακολουθηθεί για τον υπολογισμό του, όπως διαφορετική είναι και κατ' επέκταση η αξία του τελικού αποθέματος. Η παρακολούθηση του κόστους της κάθε πρώτης ύλης γίνεται με τη βοήθεια της καρτέλας αποθήκης<sup>59</sup>.

## **5.7 Προσδιορισμός Κόστους Τελικού Αποθέματος**

Ανεξάρτητα από το εάν εφαρμόζεται το ανεπτυγμένο ή το συγκεντρωτικό σχέδιο λογαριασμών, απαραίτητη είναι η διενέργεια απογραφής στο τέλος της χρήσης, ώστε να προσδιορισθεί το τελικό απόθεμα και κατ' επέκταση το

---

<sup>59</sup> Παπάς, (2006)



κόστος των πωληθέντων και το μικτό κέρδος (ζημιά).

Η διαμόρφωση της αρχικής τιμής επηρεάζεται από τη μέθοδο που εφαρμόζει η επιχείρηση για τον προσδιορισμό του κόστους των πωληθέντων αποθεμάτων της.

### **5.7.1 Μέθοδος του Μέσου Σταθμικού Όρου (Μ. Σ. Ο.)**

Η συγκεκριμένη μέθοδος βασίζεται στην υπόθεση ότι στη διαμόρφωση του Συνολικού Κόστους των αναλωθέντων υλικών συμβάλλουν αναλογικά (σταθμικά) τόσο το κόστος του Αρχικού αποθέματος, όσο και το κόστος του συνόλου των Αγορών της χρήσης. Πρόκειται για σταθμική μέση τιμή, η οποία υπολογίζεται ως εξής:

$$\text{ΜΕΣΟΣ ΣΤΑΘΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ} = \frac{\text{Συνολικό Κόστος αποθεμάτων}}{\text{Σύνολο αποθεμάτων}}$$

Ο τύπος αυτός μπορεί να αναλυθεί περαιτέρω ως εξής:

$$\text{ΜΕΣΟΣ ΣΤΑΘΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ} = \frac{\text{Αξία Αρχικού Αποθέματος} + \text{Αξία Αγορών}}{\text{Αρχικό Απόθεμα} + \text{Αγορές}}$$

Με βάση τη σταθμική μέση τιμή (κόστος), προσδιορίζεται πρώτα το κόστος του Τελικού αποθέματος και κατόπιν το κόστος των αναλωθέντων υλικών. Το τελευταίο υπολογίζεται αφαιρώντας το κόστος του Τελικού αποθέματος από το άθροισμα του κόστους του Αρχικού αποθέματος και του κόστους των αγορών της χρήσης, όπως φαίνεται στον τύπο που ακολουθεί:

$$\text{ΚΑ} = \text{ΚΑΑ} + \text{ΚΑΓ} - \text{ΚΤΑ}$$

Όπου:

**ΚΑ** : Κόστος Αναλωθέντων

**ΚΑΑ** : Κόστος Αρχικού Αποθέματος

**ΚΑΓ** : Κόστος Αγορών

**ΚΤΑ** : Κόστος Τελικού Αποθέματος

### ***5.7.2 Μέθοδος Πρώτη Εισαγωγή - Πρώτη Εξαγωγή (F.I.F.O.)***

Επειδή στη F.I.F.O., το κόστος του αρχικού αποθέματος ή των πρώτων αγορών χρησιμοποιείται για τον προσδιορισμό του κόστους των πωληθέντων, για τον υπολογισμό του κόστους του τελικού αποθέματος χρησιμοποιείται το κόστος της τελευταίας αγοράς. Εάν η ποσότητα της τελευταίας αγοράς δεν καλύπτει την ποσότητα του τελικού αποθέματος, το κόστος των επιπλέον μονάδων υπολογίζεται με βάση το κόστος της προτελευταίας αγοράς κ.τ.λ.

### ***5.7.3 Μέθοδος Τελευταία Εισαγωγή - Πρώτη Εξαγωγή (L.I.F.O.)***

Με τη μέθοδο αυτή, το κόστος του τελικού αποθέματος υπολογίζεται πρώτα με βάση το κόστος του αρχικού αποθέματος και στην περίπτωση που η ποσότητά του είναι μεγαλύτερη από αυτή του αρχικού αποθέματος, το κόστος των επί πλέον μονάδων υπολογίζεται με βάση το κόστος της πρώτης αγοράς κ.τ.λ. Αυτό συμβαίνει, γιατί χρησιμοποιείται το κόστος των τελευταίων αγορών για τον προσδιορισμό του κόστους των πωληθέντων αποθεμάτων.

## **5.8 Αξιολόγηση Μεθόδων Προσδιορισμού Κόστους Πωληθέντων / Κόστους Αναλωθέντων**

Σύμφωνα με το Γ. Α. Σ., οι επιχειρήσεις έχουν την ευχέρεια να χρησιμοποιούν οποιαδήποτε μέθοδο για τον προσδιορισμό του κόστους των πωληθέντων αποθεμάτων τους και του κόστους του τελικού αποθέματος. Επίσης, μπορούν να χρησιμοποιούν διαφορετικές μεθόδους για υπολογισμό του κόστους μεγάλων κατηγοριών αποθεμάτων.

Ποια όμως από τις μεθόδους αυτές είναι η πιο κατάλληλη για τον προσδιορισμό του κόστους των πωληθέντων αποθεμάτων; Κατάλληλη είναι η μέθοδος που επιτρέπει<sup>60</sup>:

- ✓ Την πλήρη χρονική συσχέτιση των εσόδων και των εξόδων που αφορούν την εκμετάλλευση αποθεμάτων.
- ✓ Την παρουσίαση στις λογιστικές καταστάσεις του τελικού αποθέματος σε τιμές που προσεγγίζουν αυτές που επικρατούν στην αγορά κατά το χρόνο της κατάρτισής τους.

Στην πράξη προτιμάται η μέθοδος που επιτρέπει στη διοίκηση της επιχείρησης να παρουσιάζει το επιθυμητό ύψος των κερδών και όχι αυτό που πράγματι έχει επιτευχθεί. Οι επιχειρήσεις επιδιώκουν να παρουσιάζουν κέρδη που είναι χαμηλότερα ή υψηλότερα από τα πραγματοποιημένα για διάφορους λόγους. Στην πρώτη περίπτωση επιθυμούν να μην καταβάλουν το σωστό ποσό του φόρου εισοδήματος στο Κράτος και να αποφύγουν τη διανομή μερίσματος στους μετόχους ή να δημιουργήσουν αφανή αποθεματικά. Στη δεύτερη περίπτωση, αποσκοπούν να βελτιώσουν την εικόνα της πιστοληπτικής τους ικανότητας και να μειώσουν τον επενδυτικό κίνδυνο.

---

<sup>60</sup> Παπάς, (2006)

### **5.8.1 Μέθοδος F. I. F. O.**

Όταν επικρατεί ανοδική τάση τιμών, το κόστος των πωληθέντων υπολογίζεται με βάση τις χαμηλές τιμές του αρχικού αποθέματος και των πρώτων αγορών. Η συσχέτιση υποτιμημένου κόστους με τα υψηλά, λόγω πληθωρισμού, έσοδα από τις πωλήσεις οδηγεί στην εμφάνιση κερδών που είναι μεγαλύτερα από τα πραγματοποιημένα. Η διαφορά τους αντιπροσωπεύει πλασματικά (ονομαστικά) κέρδη, τα οποία αυξάνουν το φορολογητέο εισόδημα και τα κέρδη που προορίζονται για διανομή στους μετόχους.

Το βασικό πλεονέκτημα της μεθόδου F.I.F.O. είναι ότι το κόστος του τελικού αποθέματος προσεγγίζει το τρέχον κόστος του, δηλαδή την τιμή της αντικατάστασης ή της ρευστοποίησης του στο τέλος της χρήσης. Η προσέγγιση αυξάνει στην περίπτωση αποτίμησης αποθεμάτων μεγάλης κυκλοφοριακής ταχύτητας (πωλούνται και αγοράζονται πολλές φορές μέσα στη χρήση). Τότε το υπόλοιπο των λογαριασμών δεν διαφέρει σημαντικά από το τρέχον κόστος των αποθεμάτων.

Από τα ανωτέρω συνάγεται ότι όταν εφαρμόζεται η μέθοδος F.I.F.O. σε περιόδους πληθωρισμού, το υπόλοιπο του λογαριασμού αποδίδει κατά προσέγγιση το τρέχον κόστος του τελικού αποθέματος, ενώ ο λογαριασμός του αποτελέσματος εμφανίζει μεγαλύτερο αποτέλεσμα από το πραγματοποιημένο. Το αντίθετο παρατηρείται σε περιόδους συνεχούς πτώσης του γενικού επιπέδου των τιμών.

Επισημαίνεται ότι η μέθοδος F.I.F.O., δεν εξασφαλίζει τη σωστή χρονική συσχέτιση των εσόδων από την πώληση των αποθεμάτων με το κόστος των πωληθέντων. Τα έσοδα προέρχονται από πωλήσεις μόνο της παρούσας χρήσης, ενώ το κόστος των πωληθέντων υπολογίζεται με βάση τιμές της παρούσας αλλά και της προηγούμενης χρήσης (αρχικό απόθεμα).

Το μέγεθος του κόστους των πωληθέντων που υπολογίζεται με τη μέθοδο F.I.F.O. είναι το ίδιο τόσο στη διαρκή απογραφή όσο και στην περιοδική, εφόσον δεν υπάρχουν διαφορές απογραφής. Το ίδιο συμβαίνει και με το κόστος

του τελικού αποθέματος. Αυτό οφείλεται στο ότι πάντοτε χρησιμοποιείται πρώτα το κόστος του αρχικού αποθέματος και μετά αυτό των αγορών.

### **5.8.2 Μέθοδος L. I. F. O.**

Σε περιόδους πληθωρισμού, το κόστος των πωληθέντων προσδιορίζεται με βάση τις υψηλές τιμές των τελευταίων αγορών της χρήσης. Από τη συσχέτιση του κόστους με τα έσοδα από τις πωλήσεις της χρήσης προκύπτει ένα αποτέλεσμα που είναι απαλλαγμένο από πλασματικά κέρδη. Τα ονομαστικά κέρδη συμπίπτουν με τα πραγματοποιημένα.

Το βασικό μειονέκτημα της L.I.F.O. είναι ότι σε περιόδους ανοδικής τάσης των τιμών, το τελικό απόθεμα αποτιμάται στις χαμηλές τιμές του αρχικού αποθέματος, με αποτέλεσμα το κόστος του να αποκλίνει σοβαρά από την τρέχουσα αξία του. Το υπόλοιπο του λογαριασμού των αποθεμάτων στον ισολογισμό τέλους χρήσης δεν αποδίδει την πραγματικότητα. Η αντίθετη εικόνα παρουσιάζεται όταν υπάρχει καθοδική τάση τιμών.

Η μέθοδος L.I.F.O. σε αντίθεση με τη μέθοδο F.I.F.O. εξασφαλίζει τη σωστή χρονική συσχέτιση των εσόδων από τις πωλήσεις της χρήσης με το κόστος των πωληθέντων. Το τελευταίο υπολογίζεται με βάση τις τιμές των αποθεμάτων που αγοράστηκαν στην παρούσα χρήση μόνο.

Επισημαίνεται ότι το μέγεθος του κόστους των πωληθέντων διαφέρει ανάλογα με το αν η επιχείρηση χρησιμοποιεί το σύστημα της διαρκούς ή της περιοδικής απογραφής. Αυτό συμβαίνει γιατί στη διαρκή απογραφή, το κόστος των πωληθέντων υπολογίζεται με βάση το τιμολόγιο της αγοράς που έγινε αμέσως πριν από την πώληση, ενώ στην περιοδική απογραφή, το ίδιο κόστος υπολογίζεται με βάση το τιμολόγιο της τελευταίας αγοράς της χρήσης. Για τον ίδιο λόγο, το κόστος του τελικού αποθέματος διαφέρει ανάλογα με το σύστημα απογραφής που χρησιμοποιείται.



Όταν τα αποθέματα παρακολουθούνται με το λογιστικό σύστημα της διαρκούς απογραφής και υπάρχει ανοδική τάση τιμών, η εφαρμογή της μεθόδου L.I.F.O. είναι δυνατόν να οδηγήσει στην παρουσίαση χαμηλού κόστους πωληθέντων. Αυτό συμβαίνει όταν η ποσότητα συγκεκριμένης πώλησης είναι μεγαλύτερη από την ποσότητα που έχει αγορασθεί μέχρι τη στιγμή της πώλησης. Το κόστος των επιπλέον πωληθέντων μονάδων υπολογίζεται με βάση τις πολύ χαμηλές τιμές των προηγούμενων αγορών ή πιθανόν και του αρχικού αποθέματος.

Ένα ακόμη μειονέκτημα της μεθόδου L.I.F.O. είναι ότι επιτρέπει στη διοίκηση της επιχείρησης να επηρεάζει τη διαμόρφωση του κόστους των πωληθέντων. Για παράδειγμα, όταν επικρατούν ανοδικές τάσεις τιμών, είναι δυνατόν να προκληθεί αύξηση του κόστους των πωληθέντων και μείωση των κερδών με την αγορά κάποιας ποσότητας αποθεμάτων την τελευταία ημέρα της χρήσης. Καθώς το υψηλό κόστος της τελευταίας αγοράς συμπεριλαμβάνεται στο κόστος των πωληθέντων, το μέγεθος του αυξάνεται και τα κέρδη από τη διάθεση των αποθεμάτων μειώνονται. Ανάλογη μεθόδευση οδηγεί σε μείωση του φορολογητέου εισοδήματος της επιχείρησης.

Όταν ακολουθείται η μέθοδος L.I.F.O., το κόστος του τελικού αποθέματος μπορεί να αποκλίνει σοβαρά από την πραγματικότητα (τρέχον κόστος). Για το λόγο αυτό το Διεθνές Λογιστικό Πρότυπο 2 δεν επιτρέπει την εφαρμογή της.

### ***5.8.3 Μέθοδος του Σταθμικού Μέσου Όρου (Κόστους)***

Η μέθοδος αυτή είναι απλή. Τα αποτελέσματα της εφαρμογής της δεν διαφέρουν σημαντικά από τα αντίστοιχα των μεθόδων της F.I.F.O. και της L.I.F.O.. Αυτό οφείλεται στο ότι αντιπροσωπεύει κάτω από ομαλές οικονομικές συνθήκες, τη μέση οδό ανάμεσα στις δυο "ακραίες" μεθόδους.

Το κόστος του τελικού αποθέματος που υπολογίζεται με βάση τη μέση τιμή κτήσης προσεγγίζει περισσότερο τις τρέχουσες τιμές από ότι αυτό που υπολογίζεται με τη μέθοδο L.I.F.O.. Εξίσου ακριβής είναι ο προσδιορισμός του

κόστους των πωληθέντων και του μικτού κέρδους (ζημιάς).

Οι ελληνικές επιχειρήσεις εφαρμόζουν στην πλειοψηφία τους τη μέθοδο του Σταθμικού Μέσου Ορου (κόστους) στα πλαίσια του Γ. Λ. Σ..<sup>61</sup> Με αυτή τη μέθοδο έχει πραγματοποιηθεί και η ανάλυση του κόστους του υγειονομικού υλικού του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας στο κεφάλαιο που ακολουθεί.

---

<sup>61</sup> Παπάς, (2006)

## *Κεφάλαιο 6ο*

### *Προσδιορισμός*

#### *Κόστους Υγειονομικού Υλικού*

Όπως αναφέρθηκε και στο προηγούμενο κεφάλαιο, η κοστολόγηση του υγειονομικού υλικού του Νοσοκομείου Καλαμάτας πραγματοποιείται με τη μέθοδο του Μέσου Σταθμικού Όρου ( Μ. Σ. Ο. ). Η συγκεκριμένη μέθοδος, όπως άλλωστε αναπτύχθηκε διεξοδικά στο προηγούμενο κεφάλαιο, βασίζεται στην υπόθεση ότι στη διαμόρφωση του Συνολικού Κόστους των αναλωθέντων υλικών συμβάλλουν αναλογικά (σταθμικά) τόσο το κόστος του Αρχικού αποθέματος, όσο και το κόστος του συνόλου των Αγορών της χρήσης. Πρόκειται για σταθμική μέση τιμή, η οποία υπολογίζεται ως εξής:

$$\text{ΜΕΣΟΣ ΣΤΑΘΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ} = \frac{\text{Συνολικό Κόστος αποθεμάτων}}{\text{Σύνολο αποθεμάτων}}$$

Ο τύπος αυτός μπορεί να αναλυθεί περαιτέρω ως εξής:

$$\text{ΜΕΣΟΣ ΣΤΑΘΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ} = \frac{\text{Αξία Αρχικού Αποθέματος} + \text{Αξία Αγορών}}{\text{Αρχικό Απόθεμα} + \text{Αγορές}}$$

Με βάση τη σταθμική μέση τιμή (κόστος), προσδιορίζεται πρώτα το κόστος του Τελικού αποθέματος και κατόπιν το κόστος των αναλωθέντων υλικών. Το τελευταίο υπολογίζεται αφαιρώντας το κόστος του Τελικού αποθέματος από το άθροισμα του κόστους του Αρχικού αποθέματος και του κόστους των αγορών της χρήσης, όπως φαίνεται στον τύπο που ακολουθεί:

$$\text{ΚΑ} = \text{ΚΑΑ} + \text{ΚΑΓ} - \text{ΚΤΑ}$$

Όπου:

**ΚΑ** : Κόστος Αναλωθέντων

**ΚΑΑ** : Κόστος Αρχικού Αποθέματος

**ΚΑΓ** : Κόστος Αγορών

**ΚΤΑ** : Κόστος Τελικού Αποθέματος

### **Παράδειγμα / επιλογή δείγματος**

Για την απεικόνιση της εφαρμογής της μεθόδου του Μέσου Σταθμικού Όρου ακολουθεί όλη η ανάλυση για ένα από τα ευρέως χρησιμοποιούμενα υγειονομικά υλικά του Νοσοκομείου Καλαμάτας, τους «Ουροσυλλέκτες».

Το υλικό αυτό δεν επιλέγεται τυχαία για την ανάλυση της κοστολόγησης αλλά κρίνεται απολύτως κατάλληλο επειδή κανένα από τα παραπάνω κόστη (Κόστος Αρχικού Αποθέματος, Κόστος Αγορών, Κόστος Τελικού Αποθέματος, Κόστος Αναλωθέντων) δεν είναι μηδενικό, όπως συμβαίνει σε άλλες περιπτώσεις υλικών όπου για παράδειγμα δεν υπάρχει Αρχικό ή Τελικό απόθεμα. Έτσι, χρησιμοποιούνται όλοι οι όροι των παραπάνω τύπων, αφού κανένας δεν είναι μηδενικός, και η ανάλυση είναι πιο κατανοητή.

### **Ανάλυση μεθοδολογίας**

Καταρχάς, για το 2008 τα διαθέσιμα στοιχεία που έχουν συγκεντρωθεί συνοψίζονται στον ακόλουθο πίνακα:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΟΓΡΑΦΗ	ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ	ΕΞΑΓΩΓΕΣ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ
Ουροσυλλέκτες Ενηλίκων	1000 133,28 €	63.350	8.948,95 €	54.500 5700
Ουροσυλλέκτες Κλειστού Κυκλώματος	0 0,00 €	650	303,74 €	600 0
Ουροσυλλέκτες Νεογνών	0 0,00 €	1000	45,82 €	1.000 0

Στη στήλη Περιγραφή φαίνονται αναλυτικά όλες οι επιμέρους υποκατηγορίες του υλικού «Ουροσυλλέκτες», δηλαδή Ουροσυλλέκτες Ενηλίκων, Ουροσυλλέκτες Κλειστού Κυκλώματος καθώς και Ουροσυλλέκτες Νεογνών.

Από την Απογραφή φαίνεται ότι το **Αρχικό απόθεμα** ήταν 1.000 τεμάχια και η αξία τους ήταν 133,28 Ευρώ.

Οι **Αγορές** (Εισαγωγές) που πραγματοποιήθηκαν έφτασαν τα 65.000 τεμάχια (63.350 + 650 + 1.000) και σε αξία τα 9.298,51 Ευρώ (8.948,95 + 303,74 + 45,82).

Οι **Εξαγωγές** ή αλλιώς τα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν τελικά από διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου ανήλθαν στα 56.100 τεμάχια (54.500 + 600 + 1.000).

Το υπόλοιπο ή διαφορετικά **Τελικό απόθεμα** από το συγκεκριμένο υλικό ήταν 5.700 τεμάχια.

Στη συνέχεια, το **Σύνολο των εισροών** προκύπτει από το άθροισμα του Αρχικού αποθέματος και των Αγορών, δηλαδή στη συγκεκριμένη περίπτωση:

$$\text{Σύνολο εισροών} = \text{Αρχικό απόθεμα} + \text{Αγορές} = 133,28 + 9.298,51 = 9.431,79$$

Έπειτα, για τον προσδιορισμό του κόστους του Τελικού αποθέματος χρησιμοποιείται η μέθοδος του Μέσου Σταθμικού Όρου, οπότε έχουμε:



$$\begin{aligned}
 \text{ΜΕΣΟΣ ΣΤΑΘΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ} &= \frac{\text{Αξία Αρχικού Αποθέματος} + \text{Αξία Αγορών}}{\text{Αρχικό Απόθεμα} + \text{Αγορές}} \\
 &= \frac{133,28 + 9.298,51}{1.000 + 65.000} \\
 &= \frac{9.431,79}{66.000} \\
 &= 0,14 \text{ € ανά τεμάχιο}
 \end{aligned}$$

Επομένως, το κόστος του Τελικού αποθέματος προκύπτει πολλαπλασιάζοντας το ανά μονάδα κόστος που βρήκαμε με το Μ. Σ. Ο. με το σύνολο των τεμαχίων, δηλαδή

$$\text{Κόστος του Τελικού αποθέματος} = 0,14 \text{ €} \times 5.700 = 814,56 \text{ €}$$

Άρα, το Κόστος αναλωθέντων εξάγεται ως εξής:

$$\text{ΚΑ} = \text{ΚΑΑ} + \text{ΚΑΓ} - \text{ΚΤΑ}$$

$$= 133,28 + 9.298,51 - 814,56$$

$$= 8.617,23 \text{ €}$$

Η ίδια ακριβώς διαδικασία ακολουθείται και για το επόμενο έτος, το 2009.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΟΓΡΑΦΗ	ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ	ΕΞΑΓΩΓΕΣ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ		
Ουροσυλλέκτες Ενηλίκων	5.700	881,88 €	58.150	10.853,30 €	47.800	12.900
Ουροσυλλέκτες Κλειστού Κυκλώματος	0	0,00 €	830	482,76 €	770	0
Ουροσυλλέκτες Νεογνών	0	0,00 €	3.200	449,65 €	3.200	0
Ουροσυλλέκτες με βρυσάκι	0	0,00 €	175	39,36 €	175	0
Σύνολα	5.700	881,88 €	62.355	11.825,07 €	51.945	12.900

Στη στήλη Περιγραφή φαίνονται αναλυτικά όλες οι επιμέρους υποκατηγορίες του υλικού «Ουροσυλλέκτες», δηλαδή Ουροσυλλέκτες Ενηλίκων, Ουροσυλλέκτες Κλειστού Κυκλώματος, Ουροσυλλέκτες Νεογνών και επιπλέον και Ουροσυλλέκτες με βρυσάκι.

Από την Απογραφή φαίνεται ότι το **Αρχικό απόθεμα** ήταν 5.700 τεμάχια και η αξία τους ήταν 881,88 Ευρώ.

Οι **Αγορές** (Εισαγωγές) που πραγματοποιήθηκαν έφτασαν τα 62.355 τεμάχια (58.150 + 830 + 3.200 + 175) και σε αξία τα 11.825,07 Ευρώ (10.853,30 + 482,76 + 449,65 + 39,36).

Οι **Εξαγωγές** ή αλλιώς τα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν τελικά από διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου ανήλθαν στα 51.945 τεμάχια.

Το υπόλοιπο ή διαφορετικά **Τελικό απόθεμα** από το συγκεκριμένο υλικό ήταν 12.900 τεμάχια.

Στη συνέχεια, το **Σύνολο των εισροών** προκύπτει από το άθροισμα του Αρχικού αποθέματος και των Αγορών, δηλαδή στη συγκεκριμένη περίπτωση:

**Σύνολο εισροών = Αρχικό απόθεμα + Αγορές = 881,88 + 11.825,07 = 12.706,95 €**

Έπειτα, για τον προσδιορισμό του κόστους του Τελικού αποθέματος χρησιμοποιείται η μέθοδος του Μέσου Σταθμικού Όρου, οπότε έχουμε:

$$\begin{aligned}\text{ΜΕΣΟΣ ΣΤΑΘΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ} &= \frac{\text{Αξία Αρχικού Αποθέματος} + \text{Αξία Αγορών}}{\text{Αρχικό Απόθεμα} + \text{Αγορές}} \\ &= 0,19 \text{ € ανά τεμάχιο}\end{aligned}$$

Επομένως, το κόστος του Τελικού αποθέματος προκύπτει πολλαπλασιάζοντας το ανά μονάδα κόστος που βρήκαμε με το Μ. Σ. Ο. με το σύνολο των τεμαχίων, δηλαδή

$$\text{Κόστος του Τελικού αποθέματος} = 0,19 \text{ €} \times 12.900 = 2.408,64 \text{ €}$$

Άρα, το **Κόστος αναλωθέντων** εξάγεται ως εξής:

$$ΚΑ = ΚΑΑ + ΚΑΓ - ΚΤΑ$$

$$= 881,88 + 11.825,07 - 2.408,64$$

$$= 10.298,31€$$

Μετά την παραπάνω ανάλυση προκύπτει ο ακόλουθος πίνακας που περιλαμβάνει όλα τα στοιχεία και για το έτος 2008 και για το έτος 2009:

**Πίνακας Ουροσυλλέκτες**

Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	133,28 €	881,88 €
+ Αγορές	9.298,51 €	11.825,07 €
Σύνολο εισροών	9.431,79 €	12.706,95 €
- Τελικό απόθεμα	814,56 €	2.408,64 €
Κόστος αναλωθέντων	8.617,23 €	10.298,31 €

*Ίδια επεξεργασία*

Όπως φαίνεται από τον πίνακα, το 2008 το κόστος του Αρχικού αποθέματος ανήλθε στα 133,28 Ευρώ και οι Αγορές που πραγματοποιήθηκαν το ίδιο έτος ήταν αξίας 9.298,51 Ευρώ, οπότε το Σύνολο των εισροών του υγειονομικού υλικού «Ουροσυλλέκτες» άγγιξε τις 9.431,79 Ευρώ. Το Τελικό απόθεμα του έτους ήταν 814,56 Ευρώ και τέλος το Κόστος αναλωθέντων έφτασε τις 8.617,23 Ευρώ.

Στη συνέχεια, το 2009 το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 881,88 Ευρώ, οι Αγορές του συγκεκριμένου υλικού έφτασαν τις 11.825,07 Ευρώ και έτσι το Συνολικό Κόστος των εισροών διαμορφώθηκε στις 12.706,95 Ευρώ. Αφαιρώντας το κόστος του Τελικού αποθέματος (2.408,64 Ευρώ), το Κόστος αναλωθέντων βρέθηκε ίσο με 10.298,31 Ευρώ.

Η ίδια ακριβώς μεθοδολογία έχει ακολουθηθεί για όλα τα υλικά του Νοσοκομείου Καλαμάτας που εξετάζουμε, δηλαδή η ίδια ακριβώς διαδικασία και επεξεργασία των δεδομένων χρησιμοποιώντας τους παραπάνω τύπους. Μετά από την ολοκλήρωση όλων των υπολογισμών προκύπτουν όλοι οι πίνακες που παρουσιάζονται σε αυτό το κεφάλαιο, από τους οποίους στη συνέχεια έχουν δημιουργηθεί και τα αντίστοιχα διαγράμματα που απεικονίζουν το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων για τα έτη 2008 και 2009 για κάθε ένα υλικό ξεχωριστά.

## 6.1 Αεραγωγοί

Το κόστος του υγειονομικού υλικού «Αεραγωγοί» για τα έτη 2008 και 2009 παρουσιάζεται αναλυτικά στον πίνακα που ακολουθεί:

**Πίνακας 6.1 Αεραγωγοί**

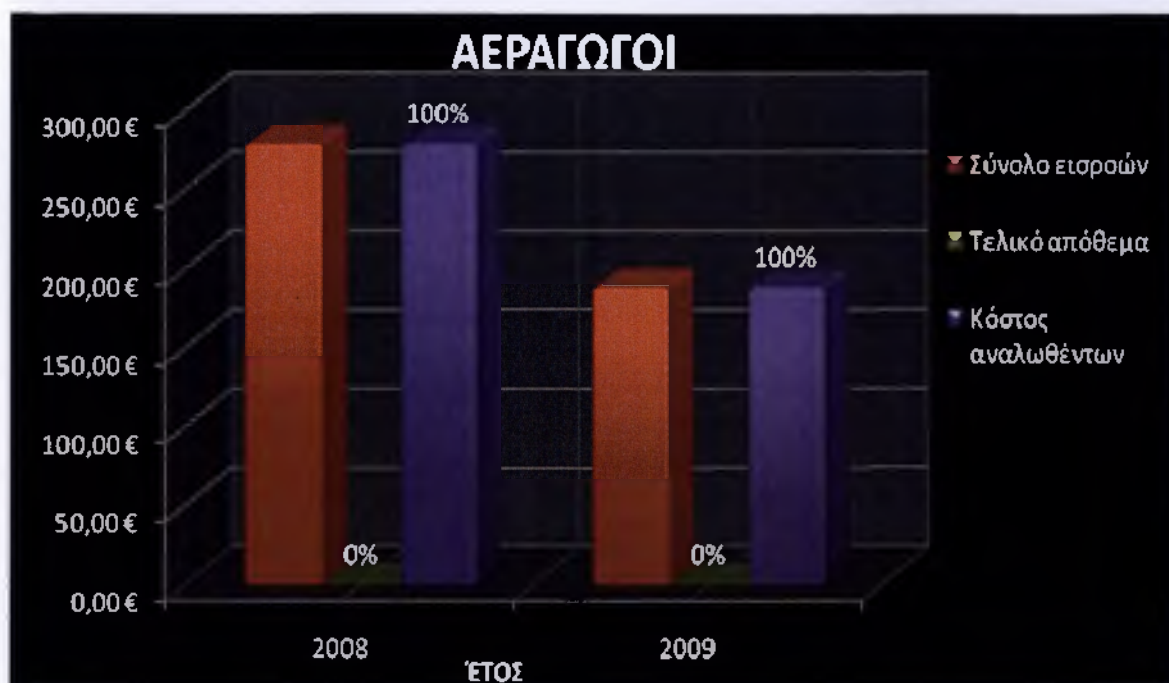
Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
+ Αγορές	278,64 €	188,11 €
Σύνολο εισροών	278,64 €	188,11 €
- Τελικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
Κόστος αναλωθέντων	278,64 €	188,11 €

*Ίδια επεξεργασία*

Όπως φαίνεται στον πίνακα 6.1, τόσο το 2008 όσο και το 2009 δεν υπήρχε Αρχικό Απόθεμα στο Νοσοκομείο Καλαμάτας από το υγειονομικό υλικό «Αεραγωγοί». Αφού λοιπόν και τις δύο αυτές χρονιές το Αρχικό Απόθεμα είναι 0, το σύνολο των εισροών είναι ίσο με τις Αγορές που πραγματοποιήθηκαν, δηλαδή το Σύνολο των εισροών είναι 278,64 Ευρώ το 2008 και 188,11 Ευρώ το 2009. Το Τελικό απόθεμα είναι 0 και

τις δύο χρονιές και το Κόστος αναλωθέντων είναι 278,64 Ευρώ για το 2008 και 188,11 Ευρώ για το 2009.

Από τα στοιχεία του πίνακα 6.1 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων για τα δύο αυτά έτη.



**Διάγραμμα 6.1 Αεραγωγοί**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.1, τόσο το 2008 όσο και το 2009, το Σύνολο των εισροών ισούται με το Κόστος αναλωθέντων, δηλαδή το Κόστος αναλωθέντων είναι ίσο με το 100% των συνολικών εισροών. Αυτό συμβαίνει γιατί δεν υπάρχει Τελικό απόθεμα από το συγκεκριμένο υλικό καμία από τις δύο αυτές χρονιές. Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι το 2008 το κόστος του Τελικού αποθέματος, άρα και το συνολικό Κόστος αναλωθέντων, είναι αρκετά χαμηλότερα σε σύγκριση με το προηγούμενο έτος.

Συνεπώς, όσον αφορά το υλικό «Αεραγωγοί», δεν υπήρξε καμία σπατάλη πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας ούτε το 2008 ούτε το 2009 αφού φαίνεται πως όλοι οι Αεραγωγοί που αγοράστηκαν ήταν πραγματικά απαραίτητοι, για αυτό και χρησιμοποιήθηκαν εξολοκλήρου.



## 6.2 Βελόνες

Στον παρακάτω πίνακα εμφανίζεται αναλυτικά το κόστος του υγειονομικού υλικού «Βελόνες» όλων των τύπων για τα έτη 2008 και 2009:

Πίνακας 6.2 Βελόνες

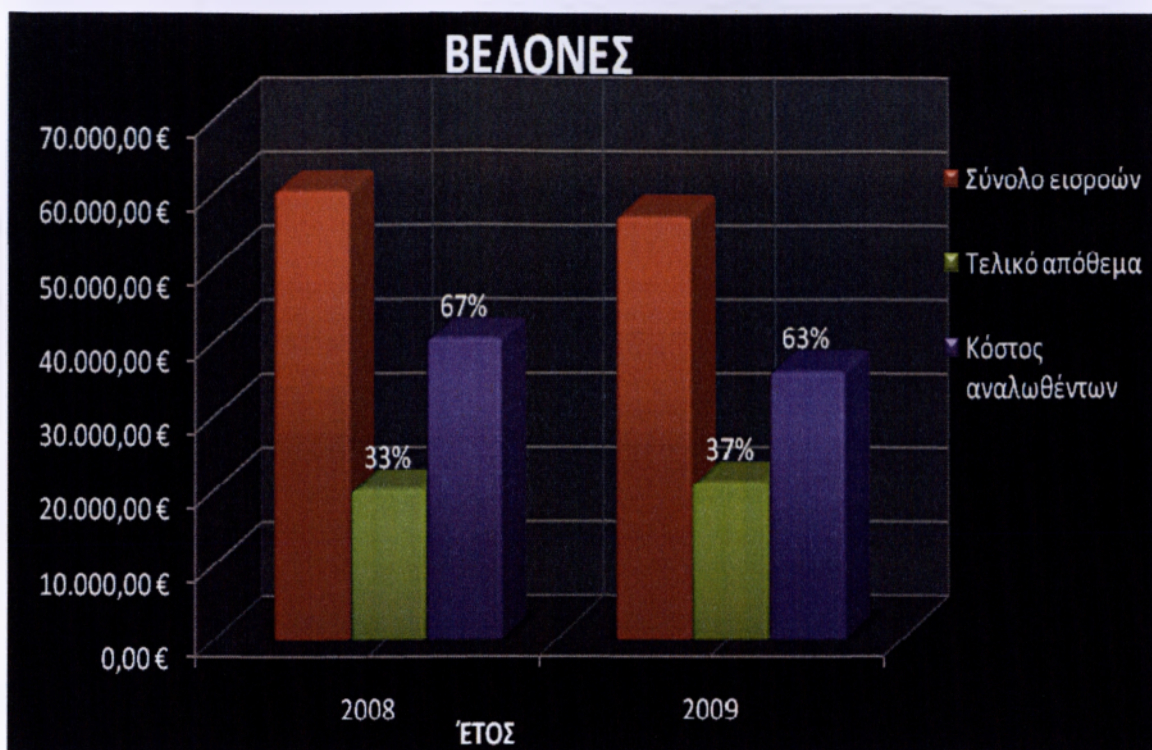
Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	2.086,69 €	2.848,59 €
+ Αγορές	58.194,44 €	54.014,34 €
Σύνολο εισροών	60.281,13 €	56.862,93 €
- Τελικό απόθεμα	19.946,63 €	20.916,72 €
Κόστος αναλωθέντων	40.334,50 €	35.946,21 €

*Ίδια επεξεργασία*

Το 2008 το κόστος του Αρχικού Αποθέματος ήταν 2.086,69 Ευρώ και οι Αγορές του υλικού «Βελόνες» 58.194,44 Ευρώ, οπότε το Σύνολο των εισροών ανήλθε στις 60.281,13 Ευρώ. Το κόστος του Τελικού αποθέματος ήταν 19.946,63 Ευρώ, διαμορφώνοντας έτσι το Κόστος αναλωθέντων στις 40.334,50 Ευρώ.

Παρόμοια, το 2009 το Αρχικό απόθεμα από το συγκεκριμένο υλικό ήταν 2.848,59 Ευρώ, το κόστος των Αγορών 54.014,34 Ευρώ και το Κόστος αναλωθέντων 56.862,93 Ευρώ. Το κόστος του Τελικού αποθέματος ήταν 20.916,72 Ευρώ, ενώ το Κόστος αναλωθέντων ανήλθε στις 35.946,21 Ευρώ, λίγο χαμηλότερο από το προηγούμενο έτος.

Από τα στοιχεία του πίνακα 6.2 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο απεικονίζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων βελονών για τα δύο αυτά έτη.



**Διάγραμμα 6.2 Βελόνες**

*Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.2, ούτε το 2008 ούτε το 2009 χρησιμοποιήθηκαν όλες οι βελόνες που αγοράστηκαν. Το 2008 το κόστος του Τελικού αποθέματος αντιστοιχεί στο 33% του Συνολικού κόστους των εισροών και το Κόστος αναλωθέντων ισούται με το υπόλοιπο, δηλαδή με το 67% του Συνόλου των εισροών. Το 2009 το Τελικό απόθεμα φαίνεται να αυξάνεται λίγο σε σύγκριση με το 2008, φτάνοντας το 37% του Συνόλου των εισροών, διαμορφώνοντας έτσι λίγο μικρότερο Κόστος αναλωθέντων (63% των Συνολικών εισροών).*

*Συνεπώς, και τα δύο έτη που εξετάζονται, οι βελόνες που έμειναν αχρησιμοποίητες (Τελικό απόθεμα) ήταν πάρα πολλές και μάλιστα η αξία τους ήταν κοντά στις 20.000 Ευρώ για κάθε ένα από τα δύο έτη. Τα υπέρογκα αυτά ποσά φαίνεται ότι σπαταλήθηκαν χωρίς λόγο από το Νοσοκομείο Καλαμάτας.*

## 6.3 Γάντια

Το κόστος όλων των υλικών που καταχωρούνται στη γενικότερη κατηγορία «Γάντια» για τα έτη 2008 και 2009 εμφανίζεται με ακρίβεια στον ακόλουθο πίνακα:

Πίνακας 6.3 Γάντια

Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	6.948,74 €	6.523,56 €
+ Αγορές	56.914,26 €	60.342,34 €
Σύνολο εισροών	63.863,00 €	66.865,90 €
- Τελικό απόθεμα	2.634,29 €	6.341,79 €
Κόστος αναλωθέντων	61.228,71 €	60.524,11 €

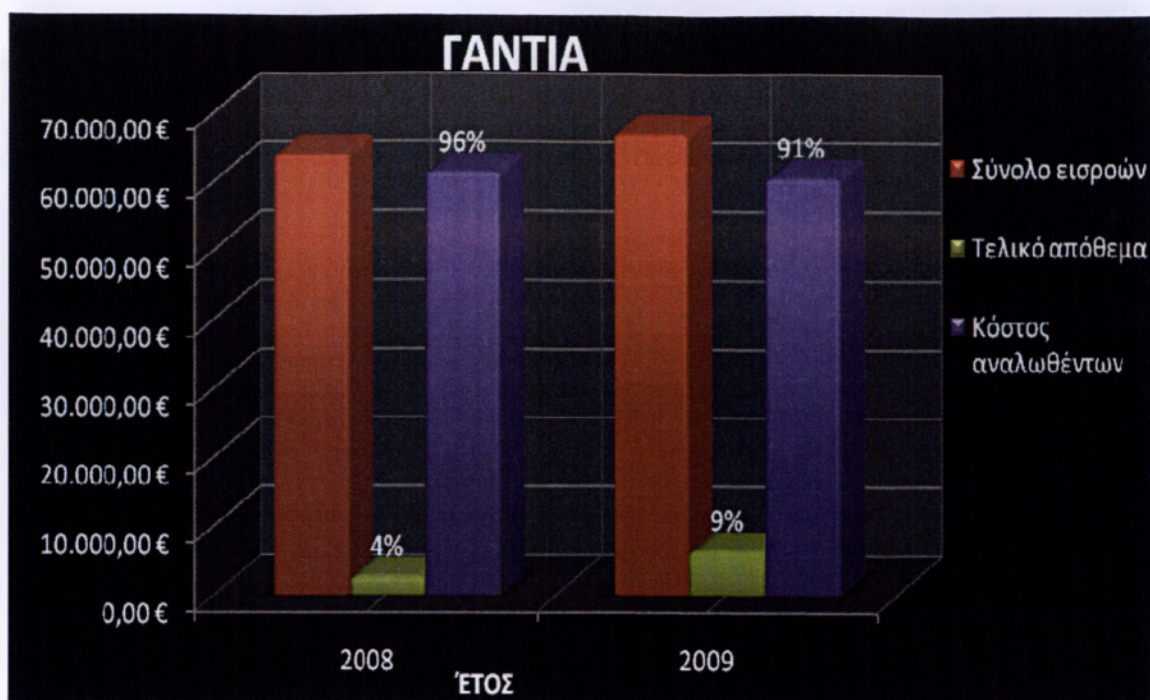
*Ίδια επεξεργασία*

Το 2008 το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 6.948,74 Ευρώ, οι Αγορές που πραγματοποιήθηκαν κόστισαν 56.914,26 Ευρώ και έτσι το Σύνολο των εισροών ανήλθε στις 63.863 Ευρώ. Η αξία του Τελικού αποθέματος τη χρονιά αυτή ήταν 2.634,29 Ευρώ και το Κόστος αναλωθέντων έφτασε τελικά τις 61.228,71 Ευρώ.

Τα στοιχεία του κόστους του υλικού «Γάντια» το 2009 κυμάνθηκαν στα ίδια σχεδόν επίπεδα με το προηγούμενο έτος. Συγκεκριμένα, το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 6.523,56 Ευρώ, οι Αγορές κόστισαν στο Νοσοκομείο 60.342,34 Ευρώ διαμορφώνοντας το Σύνολο των εισροών στις 66.865,90 Ευρώ ενώ μετά την αφαίρεση του Τελικού αποθέματος (6.341,79 Ευρώ), το συνολικό Κόστος αναλωθέντων αποτιμήθηκε στις 60.524,11 Ευρώ.

Από τα στοιχεία του πίνακα 6.3 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων γαντιών για τα δύο αυτά έτη.





**Διάγραμμα 6.3 Γάντια**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.3, το 2008 το Τελικό απόθεμα του υγειονομικού υλικού «Γάντια» ισούται με το 4% του Συνόλου των εισροών του έτους αυτού και το υπόλοιπο 96% των εισροών αντιστοιχεί στο Κόστος αναλωθέντων. Στη συνέχεια, το 2009 οι εισροές γαντιών αυξήθηκαν λίγο, σε σύγκριση με το 2008, και το Τελικό απόθεμα αυξήθηκε σημαντικά σε σχέση με το προηγούμενο έτος, φτάνοντας το 9% των Συνολικών εισροών. Το Κόστος αναλωθέντων γαντιών αντιστοιχεί στο υπόλοιπο 91% του Συνόλου των εισροών, λίγο μειωμένο συγκριτικά με το 2008.

Συνεπώς, και το 2008 και το 2009 έμειναν στην αποθήκη του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας γάντια σημαντικής συνολικά αξίας (περίπου 9.000 Ευρώ αθροιστικά για τα δύο έτη), γεγονός που καταδεικνύει ότι δεν έγινε σωστή διαχείριση του υλικού «Γάντια». Κρίνεται επίσης απαραίτητο να σημειωθεί ότι η δαπάνη για την αγορά γαντιών είναι η μεγαλύτερη σε σχέση με την αντίστοιχη δαπάνη για όλα τα άλλα υλικά που μελετώνται, τόσο ως Σύνολο εισροών όσο και ως Συνολικό Κόστος αναλωθέντων.

## 6.4 Ματογυάλια Οξυγόνου (Ρινικές Διατάξεις)

Η αποτίμηση του κόστους του υγειονομικού υλικού «Ματογυάλια οξυγόνου» ή αλλιώς «Ρινικές Διατάξεις» για τα έτη 2008 και 2009 φαίνεται αναλυτικά στον πίνακα που ακολουθεί:

Πίνακας 6.4 Ματογυάλια οξυγόνου

Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	1.088,85 €	157,08 €
+ Αγορές	3.034,50 €	3.189,20 €
Σύνολο εισροών	4.123,35 €	3.346,28 €
- Τελικό απόθεμα	157,08 €	740,49 €
Κόστος αναλωθέντων	3.966,27 €	2.605,79 €

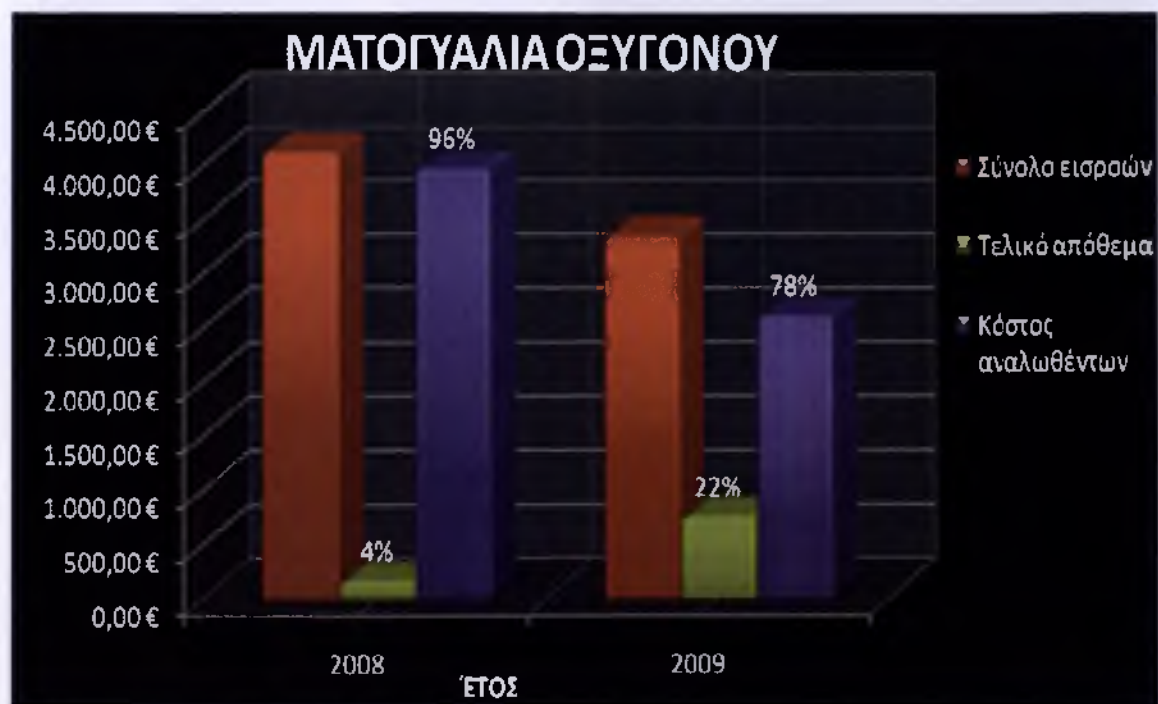
*Ίδια επεξεργασία*

Όπως φαίνεται από τον πίνακα 6.4, το 2008 το κόστος του Αρχικού αποθέματος ανήλθε στα 1.088,85 Ευρώ και οι Αγορές που πραγματοποιήθηκαν το ίδιο έτος ήταν αξίας 3.034,50 Ευρώ, οπότε το Σύνολο των εισροών του υγειονομικού υλικού «Ματογυάλια οξυγόνου» άγγιξε τις 4.123,35 Ευρώ. Το Τελικό απόθεμα του έτους ήταν 157,08 Ευρώ και τέλος το Κόστος αναλωθέντων έφτασε τις 3.966,27 Ευρώ.

Στη συνέχεια, το 2009 το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 157,08 Ευρώ, οι Αγορές του συγκεκριμένου υλικού έφτασαν τις 3.189,20 Ευρώ και έτσι το Συνολικό Κόστος των εισροών διαμορφώθηκε στις 3.346,28 Ευρώ. Αφαιρώντας το κόστος του Τελικού αποθέματος (740,49 Ευρώ), το Κόστος αναλωθέντων βρέθηκε 2.605,79 Ευρώ.



Από τα στοιχεία του πίνακα 6.4 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων του είδους αυτού για τα έτη 2008 και 2009.



Διάγραμμα 6.4 Ματογυάλια οξυγόνου

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.4, το έτος 2008 η αξία του Τελικού αποθέματος ισούται με το 4% του Συνολικού κόστους των εισροών και το Κόστος αναλωθέντων αντιστοιχεί στο υπόλοιπο 96% του Συνόλου των εισροών. Το 2009, παρόλο που το Σύνολο των εισροών ήταν μικρότερο από το 2008, το κόστος του Τελικού αποθέματος αυξήθηκε κατά πολύ σε σύγκριση με το προηγούμενο έτος και εξισώθηκε με το 22% του Συνόλου των εισροών και έτσι το Κόστος αναλωθέντων του υγειονομικού υλικού «Ματογυάλια οξυγόνου» βρέθηκε ίσο με το 78% του Συνολικού κόστους των εισροών του ίδιου έτους, πολύ μειωμένο σε σχέση με τα επίπεδα του 2008.

Επομένως, και το 2008 και το 2009, το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας δεν χρησιμοποίησε όλα τα «Ματογυάλια οξυγόνου» που είχαν αγοραστεί, δηλαδή και σε αυτή την κατηγορία υλικών έγινε αξιοσημείωτη σπατάλη πόρων, ειδικά το έτος 2009.

## 6.5 Μαχαιρίδια

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται αναλυτικά η αποτίμηση του κόστους του υλικού «Μαχαιρίδια», συμπεριλαμβανομένων όλων των επιμέρους τύπων του είδους αυτού, για τα έτη 2008 και 2009.

Πίνακας 6.5 Μαχαιρίδια

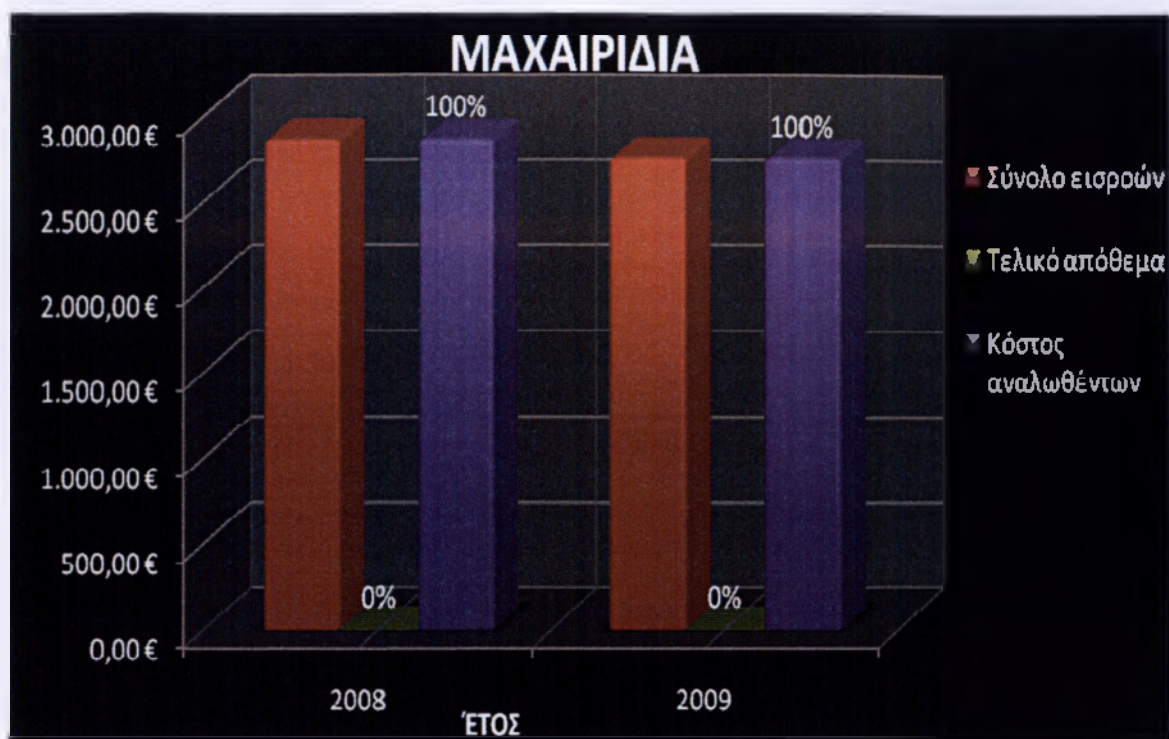
Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	22,74 €	0,00 €
+ Αγορές	2.843,40 €	2.754,21 €
Σύνολο εισροών	2.866,14 €	2.754,21 €
- Τελικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
Κόστος αναλωθέντων	2.866,14 €	2.754,21 €

Ίδια επεξεργασία

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα, το έτος 2008 το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 22,74 Ευρώ, οι Αγορές του υλικού «Μαχαιρίδια» ανήλθαν στις 2.843,40 Ευρώ και αθροίζοντάς τα, το Σύνολο των εισροών αποτιμήθηκε στις 2.866,14 Ευρώ, ποσό ακριβώς ίδιο με το Κόστος αναλωθέντων αφού το Τελικό απόθεμα ήταν 0 Ευρώ.

Το 2009 κυμάνθηκε στα ίδια περίπου επίπεδα, μόνο που τη χρονιά αυτή δεν υπήρχε καθόλου Αρχικό απόθεμα. Για αυτό το λόγο, οι Αγορές του είδους μας δίνουν μόνες τους το Σύνολο των εισροών (2.754,21 Ευρώ). Το Τελικό απόθεμα ήταν μηδενικό και αυτή τη χρονιά και έτσι, το Κόστος αναλωθέντων είναι και αυτό ίδιο με το Σύνολο των εισροών (2.754,21 Ευρώ).

Τα στοιχεία αυτά του πίνακα 6.5 απεικονίζονται στο ακόλουθο διάγραμμα.



**Διάγραμμα 6.5 Μαχαιρίδια**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.5, και τα δύο έτη το ύψος του Συνόλου των εισροών είναι ακριβώς ίσο με το Κόστος αναλωθέντων, δηλαδή το Κόστος αναλωθέντων εξισώνεται απολύτως με το Συνολικό κόστος των εισροών (100% του Συνόλου των εισροών). Το γεγονός αυτό προκύπτει λόγω της απουσίας Τελικού αποθέματος τόσο το 2008 όσο και το 2009. Να σημειωθεί επίσης ότι το Σύνολο των εισροών και επομένως και το Κόστος αναλωθέντων κινήθηκαν στα ίδια περίπου ποσά και τα δύο έτη, με ελάχιστα μειωμένες τις αξίες του έτους 2009.

Συνεπώς, όσον αφορά το υγειονομικό υλικό «Μαχαιρίδια», προκύπτει ότι έγινε άριστη διαχείριση των πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και εντοχώς δεν κατέληξε κανένα απολύτως υλικό αυτού του είδους στο καλάθι των αχρήστων, δηλαδή και τις δύο αυτές χρονιές τα χρήματα που δαπανήθηκαν για την προμήθεια των συγκεκριμένων υλικών (Σύνολο εισροών) εξισώθηκαν με τις αναλώσεις (Κόστος αναλωθέντων).



## 6.6 Ενδοτραχειακοί σωλήνες

Η αποτίμηση του κόστους του υγειονομικού υλικού «Ενδοτραχειακοί σωλήνες» για τα έτη 2008 και 2009 εμφανίζεται με ακρίβεια στον πίνακα που ακολουθεί:

Πίνακας 6.6 Ενδοτραχειακοί σωλήνες

Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
+ Αγορές	3.951,75 €	6.736,03 €
Σύνολο εισροών	3.951,75 €	6.736,03 €
- Τελικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
Κόστος αναλωθέντων	3.951,75 €	6.736,03 €

*Ίδια επεξεργασία*

Όπως φαίνεται στον πίνακα 6.6, τόσο το 2008 όσο και το 2009 δεν υπήρχε Αρχικό Απόθεμα στο Νοσοκομείο Καλαμάτας από το υγειονομικό υλικό «Ενδοτραχειακοί σωλήνες». Αφού λοιπόν και τις δύο αυτές χρονιές το Αρχικό Απόθεμα είναι 0 Ευρώ, το Σύνολο των εισροών είναι ίσο με τις Αγορές που πραγματοποιήθηκαν, δηλαδή το Σύνολο των εισροών είναι 3.951,75 Ευρώ το 2008 και 6.736,03 Ευρώ το 2009. Το Τελικό απόθεμα είναι 0 Ευρώ και τις δύο χρονιές και το Κόστος αναλωθέντων είναι 3.951,75 Ευρώ για το 2008 και 6.736,03 Ευρώ για το 2009.

Από τα στοιχεία του πίνακα 6.6 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων για τα δύο αυτά έτη.



**Διάγραμμα 6.6 Ενδοτραχειακοί σωλήνες**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.6, τόσο το 2008 όσο και το 2009, το Σύνολο των εισροών ισούται με το Κόστος αναλωθέντων, δηλαδή το Κόστος αναλωθέντων είναι ίσο με το 100% των συνολικών εισροών. Αυτό συμβαίνει γιατί δεν υπάρχει Τελικό απόθεμα από το συγκεκριμένο υλικό καμία από τις δύο αυτές χρονιές. Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι το 2008 το κόστος του Τελικού αποθέματος, άρα και το συνολικό Κόστος αναλωθέντων, είναι πολύ αυξημένα σε σύγκριση με το προηγούμενο έτος, μάλιστα είναι σχεδόν διπλάσια.

Συνεπώς, όσον αφορά το υλικό «Ενδοτραχειακοί σωλήνες», δεν υπήρξε καμία σπατάλη πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας ούτε το 2008 ούτε το 2009 αφού φαίνεται πως όλοι οι Ενδοτραχειακοί σωλήνες που αγοράστηκαν ήταν πραγματικά αναγκαίοι για τη λειτουργία των τμημάτων του Νοσοκομείου, για αυτό το λόγο και χρησιμοποιήθηκαν εξ' ολοκλήρου.



## 6.7 Καλώδια

Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται αναλυτικά η αποτίμηση του κόστους του υλικού «Καλώδια», συμπεριλαμβανομένων όλων των επιμέρους τύπων του είδους αυτού, για τα έτη 2008 και 2009.

Πίνακας 6.7 Καλώδια

Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
+ Αγορές	20.274,34 €	21.955,50 €
Σύνολο εισροών	20.274,34 €	21.955,50 €
- Τελικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
Κόστος αναλωθέντων	20.274,34 €	21.955,50 €

*Ίδια επεξεργασία*

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα, το έτος 2008 το Αρχικό απόθεμα ήταν μηδενικής αξίας, οι Αγορές του υλικού «Καλώδια» ανήλθαν στις 2.843,40 Ευρώ και αθροίζοντάς τα, το Σύνολο των εισροών αποτιμήθηκε στις 20.274,34 Ευρώ, ποσό ακριβώς ίδιο με το Κόστος αναλωθέντων αφού το Τελικό απόθεμα ήταν 0 Ευρώ.

Το 2009 κυμάνθηκε σε λίγο υψηλότερα επίπεδα, με το Αρχικό απόθεμα να είναι και σε αυτήν την περίπτωση μηδενικό, για αυτό το λόγο, οι Αγορές του είδους μας δίνουν και πάλι μόνες τους το Σύνολο των εισροών (21.955,50 Ευρώ). Το Τελικό απόθεμα ήταν μηδενικής αξίας και αυτή τη χρονιά και έτσι, το Κόστος αναλωθέντων είναι και αυτό ίδιο με το Σύνολο των εισροών (21.955,50 Ευρώ).

Τα στοιχεία αυτά του πίνακα 6.7 απεικονίζονται στο ακόλουθο διάγραμμα.



**Διάγραμμα 6.7 Καλώδια**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.7, και τα δύο έτη το ύψος του Συνόλου των εισροών είναι ακριβώς ίσο με το Κόστος αναλωθέντων, δηλαδή το Κόστος αναλωθέντων εξισώνεται απολύτως με το Συνολικό κόστος των εισροών (100% του Συνόλου των εισροών). Το γεγονός αυτό προκύπτει λόγω της απουσίας Τελικού αποθέματος τόσο το 2008 όσο και το 2009. Να σημειωθεί επίσης ότι το Σύνολο των εισροών και επομένως και το Κόστος αναλωθέντων κινήθηκαν στα ίδια περίπου ποσά και τα δύο έτη, με λίγο αυξημένες τις αξίες του έτους 2009.

Συνεπώς, όσον αφορά το υγειονομικό υλικό «Καλώδια», συμπεραίνεται εύκολα ότι έγινε άριστη διαχείριση των πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και ευτυχώς, σε αυτή την περίπτωση δεν υπήρξε ούτε στο ελάχιστο άσκοπη αγορά υλικών, δηλαδή και τις δύο αυτές χρονιές τα τεράστια ποσά που δαπανήθηκαν για την προμήθεια των συγκεκριμένων υλικών (Σύνολο εισροών) εξισώθηκαν απολύτως με τις αναλώσεις τους (Κόστος αναλωθέντων).

## 6.8 Λαβίδες

Το κόστος του υγειονομικού υλικού «Λαβίδες» για τα έτη 2008 και 2009 παρουσιάζεται αναλυτικά στον πίνακα που ακολουθεί:

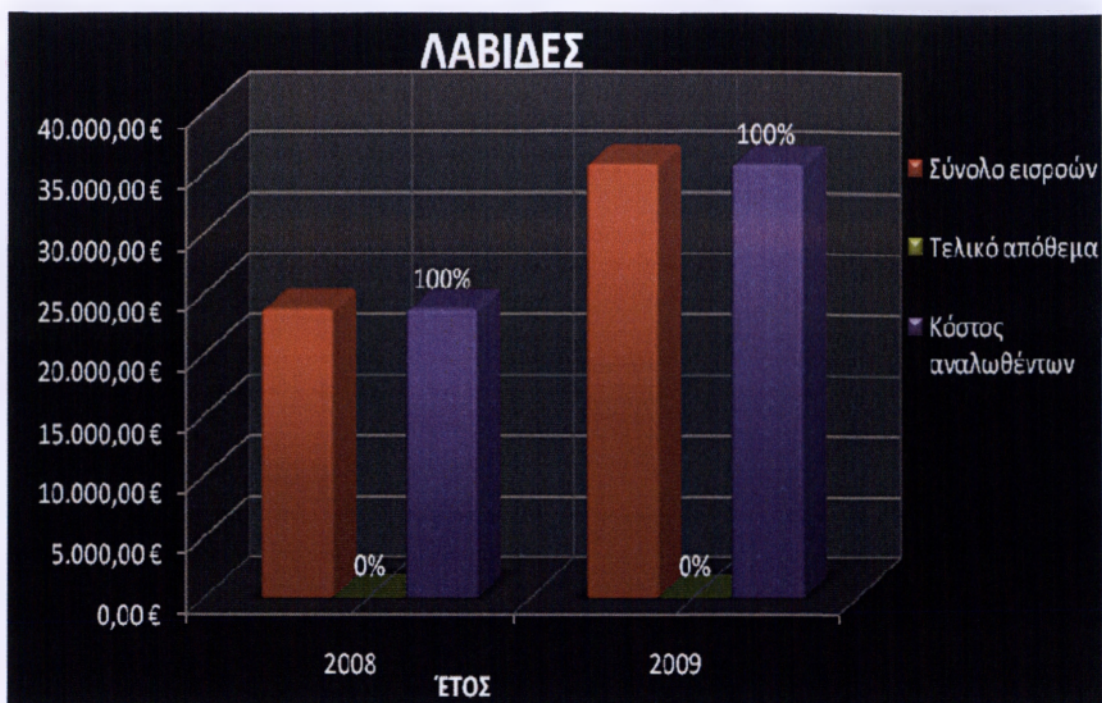
Πίνακας 6.8 Λαβίδες

Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
+ Αγορές	23.645,93 €	35.603,34 €
Σύνολο εισροών	23.645,93 €	35.603,34 €
- Τελικό απόθεμα	0,00 €	0,00 €
Κόστος αναλωθέντων	23.645,93 €	35.603,34 €

*Ίδια επεξεργασία*

Όπως φαίνεται στον πίνακα 6.8, τόσο το 2008 όσο και το 2009 δεν υπήρχε Αρχικό Απόθεμα στο Νοσοκομείο Καλαμάτας από το υγειονομικό υλικό «Λαβίδες». Αφού λοιπόν και τις δύο αυτές χρονιές το Αρχικό Απόθεμα είναι 0 Ευρώ, το Σύνολο των εισροών είναι ίσο με τις Αγορές που πραγματοποιήθηκαν, δηλαδή το Σύνολο των εισροών είναι 23.645,93 Ευρώ το 2008 και 35.603,34 Ευρώ το 2009. Το Τελικό απόθεμα είναι 0 Ευρώ και τις δύο χρονιές και το Κόστος αναλωθέντων είναι 23.645,93 Ευρώ για το 2008 και 35.603,34 Ευρώ για το 2009, όσο δηλαδή και το Συνολικό κόστος των εισροών.

Από τα στοιχεία του πίνακα 6.8 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων για τα δύο αυτά έτη.



**Διάγραμμα 6.8 Λαβίδες**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.8, τόσο το 2008 όσο και το 2009, το Σύνολο των εισροών ισούται με το Κόστος αναλωθέντων, δηλαδή το Κόστος αναλωθέντων είναι ίσο με το 100% των συνολικών εισροών. Αυτό συμβαίνει γιατί δεν υπάρχει Τελικό απόθεμα από το συγκεκριμένο υλικό καμία από τις δύο αυτές χρονιές. Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι το 2008 το ύψος του κόστους του Τελικού αποθέματος, άρα και του συνολικού Κόστους αναλωθέντων, είναι πολύ υψηλότερα σε σύγκριση με το προηγούμενο έτος.

Επομένως, όσον αφορά το υλικό «Λαβίδες», δεν υπήρξε καμία σπατάλη πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας ούτε το 2008 ούτε το 2009 αφού φαίνεται πως όλες οι Λαβίδες που αγοράστηκαν ήταν πραγματικά απαραίτητες για την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου, για αυτό και χρησιμοποιήθηκαν εξ' ολοκλήρου.



## 6.9 Λάμες

Στον παρακάτω πίνακα εμφανίζεται αναλυτικά το κόστος του υγειονομικού υλικού «Λάμες» όλων των τύπων για τα έτη 2008 και 2009:

Πίνακας 6.9 Λάμες

Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	505,49 €	486,81 €
+ Αγορές	698,68 €	979,31 €
Σύνολο εισροών	1.204,17 €	1.466,12 €
- Τελικό απόθεμα	510,27 €	736,28 €
Κόστος αναλωθέντων	693,90 €	729,84 €

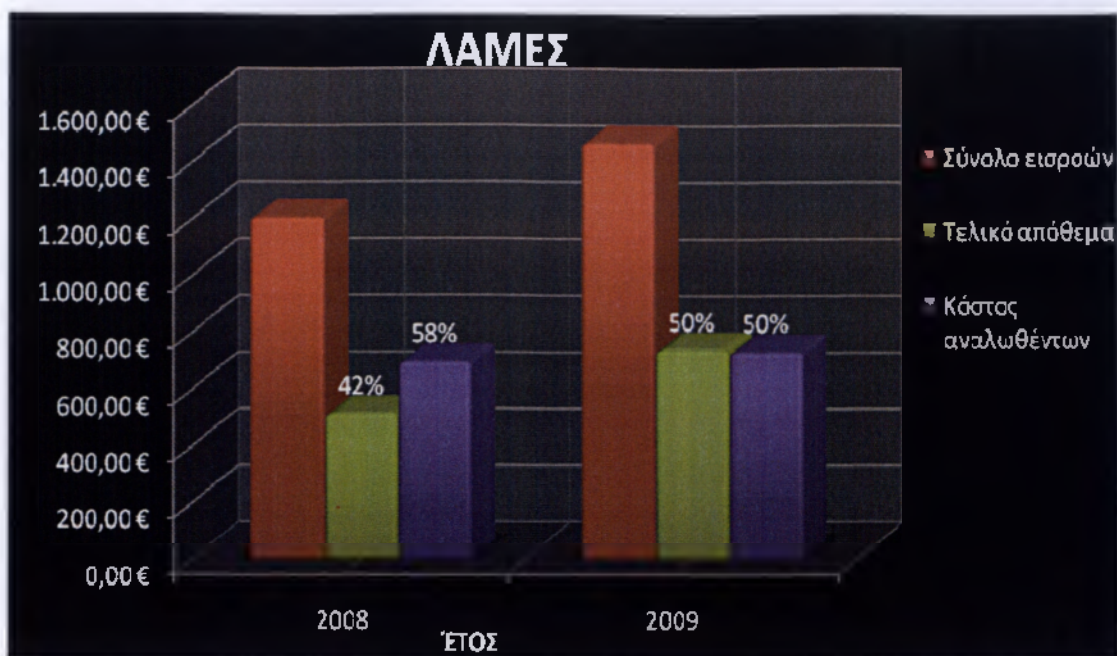
*Ίδια επεξεργασία*

Το 2008 το κόστος του Αρχικού Αποθέματος ήταν 505,49 Ευρώ και οι Αγορές του υλικού «Λάμες» 698,68 Ευρώ, οπότε το Σύνολο των εισροών ανήλθε στα 1.204,17 Ευρώ. Το κόστος του Τελικού αποθέματος ήταν 510,27 Ευρώ, διαμορφώνοντας έτσι το Κόστος αναλωθέντων στα 693,90 Ευρώ.

Παρόμοια, το 2009 το Αρχικό απόθεμα από το συγκεκριμένο υλικό ήταν 486,81 Ευρώ, το κόστος των Αγορών 979,31 Ευρώ και το Κόστος των εισροών 1.466,12 Ευρώ. Το κόστος του Τελικού αποθέματος ήταν 736,28 Ευρώ, ενώ το Κόστος αναλωθέντων ανήλθε στα 729,84 Ευρώ, λίγο υψηλότερο από το προηγούμενο έτος.

Από τα στοιχεία του πίνακα 6.9 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο απεικονίζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων του υλικού «Λάμες» για τα δύο αυτά έτη.





Διάγραμμα 6.9 Λάμες

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.9, ούτε το 2008 ούτε το 2009 χρησιμοποιήθηκαν όλες οι λάμες που αγοράστηκαν. Το 2008 το κόστος του Τελικού αποθέματος αντιστοιχεί στο 42% του Συνολικού κόστους των εισροών και το Κόστος αναλωθέντων ισούται με το υπόλοιπο, δηλαδή με το 58% του Συνόλου των εισροών. Το 2009 το Τελικό απόθεμα φαίνεται να αυξάνεται κατά πολύ σε σύγκριση με το 2008, φτάνοντας το 50% του Συνόλου των εισροών, διαμορφώνοντας έτσι στο ίδιο ακριβώς ύψος και το Κόστος αναλωθέντων (επίσης 50% των Συνολικών εισροών).

Επομένως, και τα δύο έτη που εξετάζονται, οι λάμες που έμειναν αχρησιμοποίητες (Τελικό απόθεμα) ήταν πάρα πολλές κάθε ένα από τα δύο έτη, με την αξία των υλικών να είναι μικρή σε σχέση με άλλα υλικά αλλά σίγουρα όχι αμελητέα. Τα ποσά λοιπόν αυτά φαίνεται ότι σπαταλήθηκαν άσκοπα από το Νοσοκομείο Καλαμάτας.

## 6.10 Μάσκες

Το κόστος όλων των υλικών που καταχωρούνται στη γενικότερη κατηγορία «Μάσκες» για τα έτη 2008 και 2009 εμφανίζεται με ακρίβεια στον ακόλουθο πίνακα:

Πίνακας 6.10 Μάσκες

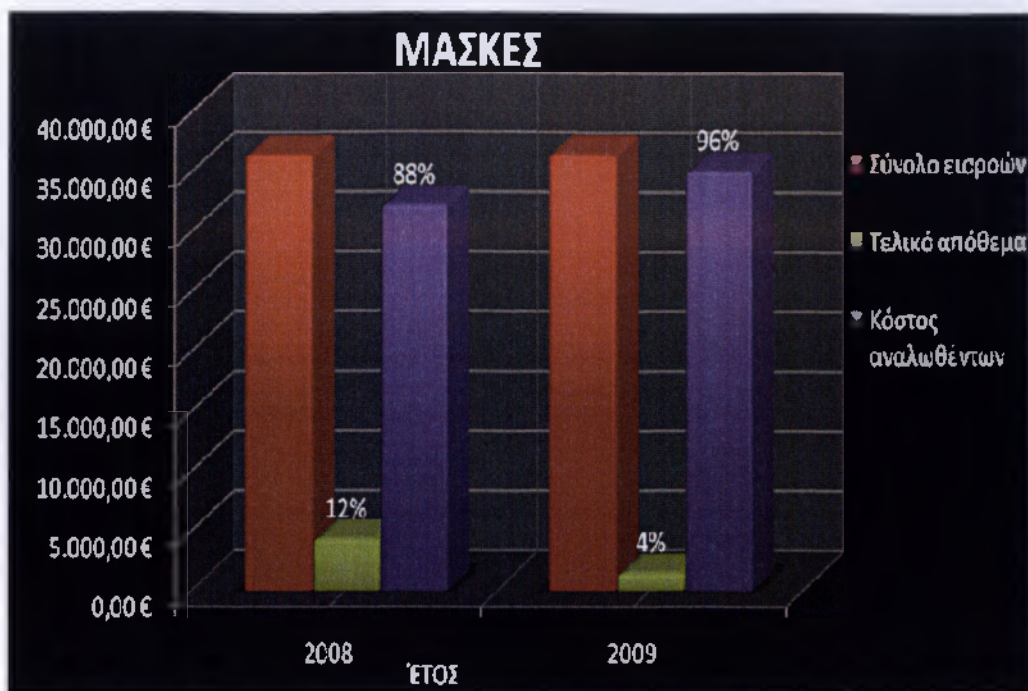
Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	3.648,41 €	3.318,96 €
+ Αγορές	32.716,15 €	33.139,45 €
Σύνολο εισροών	36.364,56 €	36.458,41 €
- Τελικό απόθεμα	4.229,59 €	1.397,35 €
Κόστος αναλωθέντων	32.134,97 €	35.061,06 €

*Ίδια επεξεργασία*

Το 2008 το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 3.648,41 Ευρώ, οι Αγορές που πραγματοποιήθηκαν κόστισαν 32.716,15 Ευρώ και έτσι το Σύνολο των εισροών ανήλθε στις 36.364,56 Ευρώ. Η αξία του Τελικού αποθέματος τη χρονιά αυτή ήταν 4.229,59 Ευρώ και το Κόστος αναλωθέντων έφτασε τελικά τις 32.134,97 Ευρώ.

Τα στοιχεία του κόστους του υλικού «Μάσκες» το 2009 κυμάνθηκαν στα ίδια σχεδόν επίπεδα με το προηγούμενο έτος. Συγκεκριμένα, το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 3.318,96 Ευρώ, οι Αγορές κόστισαν στο Νοσοκομείο 33.139,45 Ευρώ διαμορφώνοντας το Σύνολο των εισροών στις 36,458,41 Ευρώ ενώ μετά την αφαίρεση του Τελικού αποθέματος (1.397,35 Ευρώ), το συνολικό Κόστος αναλωθέντων αποτιμήθηκε στις 35.061,06 Ευρώ.

Από τα στοιχεία του πίνακα 6.10 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων μασκών για τα δύο αυτά έτη.



**Διάγραμμα 6.10 Μάσκες**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.10, το 2008 το Τελικό απόθεμα του υγειονομικού υλικού «Μάσκες» ισούται με το 12% του Συνόλου των εισροών του έτους αυτού και το υπόλοιπο 88% των εισροών αντιστοιχεί στο Κόστος αναλωθέντων. Στη συνέχεια, το 2009 οι εισροές γαντιών αυξήθηκαν ελάχιστα σε σύγκριση με το 2008 και το Τελικό απόθεμα μειώθηκε σημαντικά σε σχέση με το προηγούμενο έτος, φτάνοντας μόλις στο 4% των Συνολικών εισροών. Το Κόστος αναλωθέντων γαντιών αντιστοιχεί στο υπόλοιπο 96% του Συνόλου των εισροών, αυξημένο συγκριτικά με το 2008.

Συνεπώς, και το 2008 και το 2009 έμειναν στην αποθήκη του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας μάσκες σημαντικής συνολικά αξίας (περίπου 5.500 Ευρώ αθροιστικά για τα δύο έτη), γεγονός που αποκαλύπτει ότι δεν έγινε σωστή διαχείριση του υλικού «Μάσκες» και φυσικά των πόρων που δαπανήθηκαν για την απόκτησή τους.

## 6.11 Μητροσκόπια

Η αποτίμηση του κόστους του υγειονομικού υλικού «Μητροσκόπια», όλων των μεγεθών, για τα έτη 2008 και 2009 φαίνεται αναλυτικά στον πίνακα που ακολουθεί:

Πίνακας 6.11 Μητροσκόπια

Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	340,15 €	344,05 €
+ Αγορές	1.259,85 €	1.057,39 €
Σύνολο εισροών	1.600,00 €	1.401,44 €
- Τελικό απόθεμα	345,95 €	854,00 €
Κόστος αναλωθέντων	1.254,05 €	547,44 €

*Ίδια επεξεργασία*

Σύμφωνα με τα στοιχεία του πίνακα, το έτος 2008 το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 340,15 Ευρώ, οι Αγορές του υλικού «Μητροσκόπια» ανήλθαν στα 1.259,85 Ευρώ και αθροίζοντάς τα, το Σύνολο των εισροών αποτιμήθηκε στα 1.600 Ευρώ. Αφαιρώντας από το ποσό αυτό το Τελικό απόθεμα, αξίας 345,95 Ευρώ, το Κόστος αναλωθέντων προέκυψε στα 1.254,05 Ευρώ.

Το 2009 κυμάνθηκε στα ίδια περίπου επίπεδα, με το Αρχικό απόθεμα από το συγκεκριμένο υλικό να αποτιμάται στα 344,05 Ευρώ, το κόστος των Αγορών στα 1.057,39 Ευρώ και το Κόστος των εισροών στα 1.041,44 Ευρώ. Το κόστος του Τελικού αποθέματος ήταν 854 Ευρώ, ενώ το Κόστος αναλωθέντων ανήλθε μόνο στα 547,44 Ευρώ, πολύ χαμηλότερο από το προηγούμενο έτος.

Τα στοιχεία αυτά του πίνακα 6.11 απεικονίζονται στο ακόλουθο διάγραμμα.





**Διάγραμμα 6.11 Μητροσκόπια**

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.11, ούτε το 2008 ούτε το 2009 χρησιμοποιήθηκαν όλα τα μητροσκόπια που αγοράστηκαν. Το 2008 το κόστος του Τελικού αποθέματος αντιστοιχεί στο 22% του Συνολικού κόστους των εισροών και το Κόστος αναλωθέντων ισούται με το υπόλοιπο, δηλαδή με το 78% του Συνόλου των εισροών. Το 2009 το Τελικό απόθεμα φαίνεται να αυξάνεται πάρα πολύ σε σύγκριση με το 2008, σχεδόν τριπλασιάζεται σε ποσοστό φτάνοντας το 61% του Συνόλου των εισροών, διαμορφώνοντας έτσι το Κόστος αναλωθέντων σε μόλις 39% των Συνολικών εισροών, ποσοστό χαμηλότερο από κάθε άλλο αντίστοιχο για το Κόστος αναλωθέντων όλων των υλικών που μελετώνται στην εργασία αυτή.

Επομένως, και τα δύο έτη που εξετάζονται, τα μητροσκόπια που έμειναν αχρησιμοποίητα (Τελικό απόθεμα) ήταν πάρα πολλά. Η αξία τους μπορεί να είναι σχεδόν 1.200 Ευρώ αθροιστικά, ποσό όχι εντυπωσιακά μεγάλο, ωστόσο τα ποσοστά του Τελικού αποθέματος είναι ιδιαίτερα αυξημένα, με το Τελικό απόθεμα του 2009 μάλιστα να παρουσιάζεται το μεγαλύτερο σε σχετικούς αριθμούς από όλα τα υπόλοιπα, καθιστώντας έτσι πρωταγωνιστή σε σπατάλες το υγειονομικό υλικό «Μητροσκόπια».



## 6.12 Ουροσυλλέκτες

Τέλος, στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζεται αναλυτικά η αποτίμηση του κόστους του υλικού «Ουροσυλλέκτες», συμπεριλαμβανομένων όλων των επιμέρους τύπων του είδους αυτού, για τα έτη 2008 και 2009.

Πίνακας 6.12 Ουροσυλλέκτες

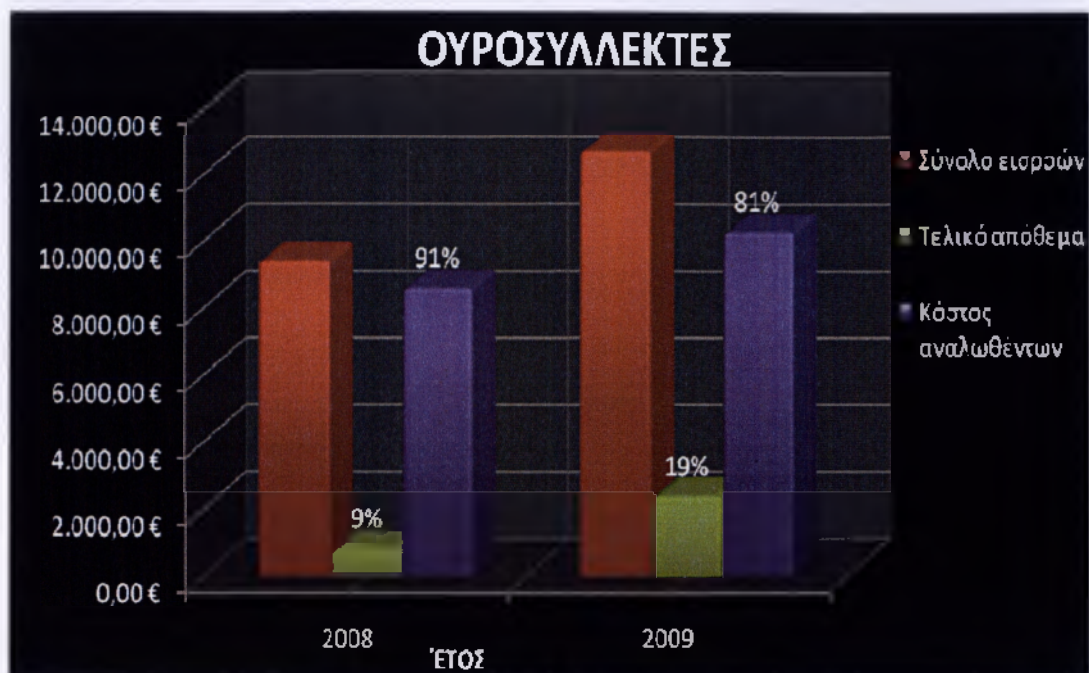
Έτος	2008	2009
Αρχικό απόθεμα	133,28 €	881,88 €
+ Αγορές	9.298,51 €	11.825,07 €
Σύνολο εισροών	9.431,79 €	12.706,95 €
- Τελικό απόθεμα	814,56 €	2.408,64 €
Κόστος αναλωθέντων	8.617,23 €	10.298,31 €

*Ίδια επεξεργασία*

Όπως φαίνεται από τον πίνακα 6.12, το 2008 το κόστος του Αρχικού αποθέματος ανήλθε στα 133,28 Ευρώ και οι Αγορές που πραγματοποιήθηκαν το ίδιο έτος ήταν αξίας 9.298,51 Ευρώ, οπότε το Σύνολο των εισροών του υγειονομικού υλικού «Ουροσυλλέκτες» άγγιξε τις 9.431,79 Ευρώ. Το Τελικό απόθεμα του έτους ήταν 814,56 Ευρώ και τέλος το Κόστος αναλωθέντων έφτασε τις 8.617,23 Ευρώ.

Στη συνέχεια, το 2009 το Αρχικό απόθεμα ήταν αξίας 881,88 Ευρώ, οι Αγορές του συγκεκριμένου υλικού έφτασαν τις 11.825,07 Ευρώ και έτσι το Συνολικό Κόστος των εισροών διαμορφώθηκε στις 12.706,95 Ευρώ. Αφαιρώντας το κόστος του Τελικού αποθέματος (2.408,64 Ευρώ), το Κόστος αναλωθέντων βρέθηκε ίσο με 10.298,31 Ευρώ.

Από τα στοιχεία του πίνακα 6.12 προκύπτει το ακόλουθο διάγραμμα, το οποίο παρουσιάζει το Σύνολο των εισροών, το Τελικό απόθεμα και το Κόστος αναλωθέντων του είδους αυτού για τα έτη 2008 και 2009.



Διάγραμμα 6.12 Ουροσυλλέκτες

Όπως παρατηρούμε από το διάγραμμα 6.12, το έτος 2008 η αξία του Τελικού αποθέματος ισούται με το 9% του Συνολικού κόστους των εισροών και το Κόστος αναλωθέντων αντιστοιχεί στο υπόλοιπο 91% του Συνόλου των εισροών. Το 2009, το Σύνολο των εισροών ήταν αρκετά μεγαλύτερο από το 2008 και το κόστος του Τελικού αποθέματος αυξήθηκε κατά πολύ σε σύγκριση με το προηγούμενο έτος και εξισώθηκε με το 19% του Συνόλου των εισροών και έτσι το Κόστος αναλωθέντων του υγειονομικού υλικού «Ουροσυλλέκτες» βρέθηκε ίσο με το 81% του Συνολικού κόστους των εισροών του ίδιου έτους, μειωμένο σε σχέση με το ποσοστό του 2008.

Επομένως, και το 2008 και το 2009, το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας δεν χρησιμοποίησε όλους τους Ουροσυλλέκτες που είχαν αγοραστεί, δηλαδή και σε αυτή την κατηγορία υλικών έγινε αξιοσημείωτη σπατάλη πόρων, με μεγαλύτερη αυτή του έτους 2009.

## Συμπεράσματα

- Όσον αφορά το υλικό «Αεραγωγοί», δεν υπήρξε καμία σπατάλη πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας ούτε το 2008 ούτε το 2009 αφού φαίνεται πως όλοι οι Αεραγωγοί που αγοράστηκαν ήταν πραγματικά απαραίτητοι, για αυτό και χρησιμοποιήθηκαν εξ' ολοκλήρου.
- Οι «Βελόνες» που έμειναν αχρησιμοποίητες (Τελικό απόθεμα) ήταν πάρα πολλές και τα δύο έτη που εξετάζονται, και μάλιστα η αξία τους ήταν κοντά στις 20.000 Ευρώ για κάθε ένα από τα δύο έτη. Τα υπέρογκα αυτά ποσά, που φαίνεται να είναι από τα μεγαλύτερα ποσά που δαπάνησε το Νοσοκομείο, σπαταλήθηκαν χωρίς λόγο από το Νοσοκομείο Καλαμάτας.
- Τα «Γάντια» που έμειναν στην αποθήκη του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας και το 2008 και το 2009 ήταν σημαντικής συνολικά αξίας (περίπου 9.000 Ευρώ αθροιστικά για τα δύο έτη), γεγονός που καταδεικνύει ότι δεν έγινε σωστή διαχείριση του υλικού «Γάντια». Κρίνεται επίσης απαραίτητο να σημειωθεί ότι η δαπάνη για την αγορά γαντιών είναι η μεγαλύτερη σε σχέση με την αντίστοιχη δαπάνη για όλα τα άλλα υλικά που μελετώνται, τόσο ως Σύνολο εισροών όσο και ως Συνολικό Κόστος αναλωθέντων.
- Σχετικά με τα «Ματογυάλια οξυγόνου», και το 2008 και το 2009 το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας δεν χρησιμοποίησε όλα τα τεμάχια που είχαν αγοραστεί, δηλαδή και σε αυτή την κατηγορία υλικών έγινε αξιοσημείωτη σπατάλη πόρων, ειδικά το έτος 2009.

- Όσον αφορά το υγειονομικό υλικό «Μαχαιρίδια», προκύπτει ότι έγινε άριστη διαχείριση των πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και ευτυχώς δεν κατέληξε κανένα απολύτως υλικό αυτού του είδους στο καλάθι των αχρήστων, δηλαδή και τις δύο αυτές χρονιές τα χρήματα που δαπανήθηκαν για την προμήθεια των συγκεκριμένων υλικών (Σύνολο εισροών) εξισώθηκαν με τις αναλώσεις (Κόστος αναλωθέντων).
  
- Το ίδιο προκύπτει και στην περίπτωση του υλικού «Ενδοτραχειακοί σωλήνες». Δεν υπήρξε απολύτως καμία σπατάλη πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας ούτε το 2008 ούτε το 2009 αφού φαίνεται πως όλοι οι Ενδοτραχειακοί σωλήνες που αγοράστηκαν ήταν πραγματικά αναγκαίοι για τη λειτουργία των τμημάτων του Νοσοκομείου, για αυτό το λόγο και χρησιμοποιήθηκαν εξ' ολοκλήρου.
  
- Θετικό είναι το συμπέρασμα και όσον αφορά το υγειονομικό υλικό «Καλώδια» αφού αποδεικνύεται εύκολα ότι έγινε άριστη διαχείριση των πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας και ευτυχώς, σε αυτή την περίπτωση δεν υπήρξε ούτε στο ελάχιστο άσκοπη αγορά υλικών, δηλαδή και τις δύο αυτές χρονιές τα τεράστια ποσά που δαπανήθηκαν για την προμήθεια των συγκεκριμένων υλικών (Σύνολο εισροών) εξισώθηκαν απολύτως με τις αναλώσεις τους (Κόστος αναλωθέντων).
  
- Στο ίδιο αισιόδοξο μήνυμα καταλήγουμε και στην περίπτωση του υλικού «Λαβίδες». Δεν υπήρξε καμία σπατάλη πόρων από το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας ούτε το 2008 ούτε το 2009 αφού φαίνεται πως όλες οι Λαβίδες που αγοράστηκαν ήταν πραγματικά απαραίτητες για την εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου, για αυτό και χρησιμοποιήθηκαν εξ' ολοκλήρου.

- Αντιθέτως με τα προηγούμενα, και τα δύο έτη που εξετάζονται, οι «Λάμες» που έμειναν αχρησιμοποίητες (Τελικό απόθεμα) ήταν πάρα πολλές σε κάθε ένα από τα δύο έτη, με την αξία των υλικών να είναι μικρή σε σχέση με άλλα υλικά αλλά σίγουρα όχι αμελητέα. Τα ποσά λοιπόν αυτά φαίνεται ότι σπαταλήθηκαν άσκοπα από το Νοσοκομείο Καλαμάτας.
  
- Επίσης, οι μάσκες που έμειναν στην αποθήκη του Γενικού Νοσοκομείου Καλαμάτας και το 2008 και το 2009 ήταν σημαντικής συνολικά αξίας (περίπου 5.500 Ευρώ αθροιστικά για τα δύο έτη), γεγονός που αποκαλύπτει ότι δεν έγινε σωστή διαχείριση του υλικού «Μάσκες» και φυσικά των πόρων που δαπανήθηκαν για την απόκτησή τους.
  
- Δυστυχώς, και τα μητροσκόπια που έμειναν αχρησιμοποιήτα (Τελικό απόθεμα) ήταν πάρα πολλά και τα δύο έτη που μελετώνται. Η αξία τους μπορεί να είναι σχεδόν 1.200 Ευρώ αθροιστικά, ποσό όχι εντυπωσιακά μεγάλο, ωστόσο τα ποσοστά του Τελικού αποθέματος είναι ιδιαίτερα αυξημένα, με το Τελικό απόθεμα του 2009 μάλιστα να παρουσιάζεται το μεγαλύτερο σε σχετικούς αριθμούς από όλα τα υπόλοιπα, καθιστώντας έτσι πρωταγωνιστή σε σπατάλες το υγειονομικό υλικό «Μητροσκόπια».
  
- Τέλος, το Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας δεν χρησιμοποίησε όλους τους «Ουροσυλλέκτες» που είχαν αγοραστεί ούτε το 2008 ούτε και το 2009, δηλαδή και σε αυτή την κατηγορία υλικών έγινε αξιοσημείωτη σπατάλη πόρων, με μεγαλύτερη αυτή του έτους 2009.



Συνάγεται λοιπόν ότι σε απόλυτους αριθμούς, δηλαδή σε αξία, η μεγαλύτερη σπατάλη πόρων από το Νοσοκομείο Καλαμάτας έγινε για την προμήθεια του υγειονομικού υλικού «Βελόνες», όπου φαίνεται ότι και τα δύο έτη που εξετάζονται έμειναν αχρησιμοποίητα (Τελικό απόθεμα) υλικά τεράστιας αξίας, 19.946,63 Ευρώ το 2008 και 20.916,72 Ευρώ το 2009.

Από την ανάλυση της κίνησης των υλικών σε τεμάχια προέκυψε ότι τα «Μητροσκόπια» ήταν αυτά που σπαταλήθηκαν περισσότερο, αφού το ποσοστό χρήσης το 2009 ήταν μόλις 39%. Αυτό σημαίνει ότι από τα 6.400 τεμάχια που αγοράστηκαν το 2009 από το Νοσοκομείο, αναλώθηκαν μόλις τα 2.500.

Και στο υγειονομικό υλικό «Λάμες», τα τεμάχια που δεν διατέθηκαν ήταν πάρα πολλά τόσο το 2008 όσο και το 2009. Το 2008 από τα 42.950 τεμάχια που εισήχθησαν, χρησιμοποιήθηκαν μόνο τα 24.750 (το 58%) και το 2009 από τα 47.790 τεμάχια που αγοράστηκαν, αποδείχθηκε ότι μόνο τα μισά ήταν απαραίτητα ενώ τα υπόλοιπα 23.790 τεμάχια παρέμειναν στην αποθήκη του Νοσοκομείου.

Τέλος, κρίνεται απαραίτητο να γίνει αναφορά στα υλικά εκείνα που δεν πραγματοποιήθηκε σπατάλη ούτε στο ελάχιστο αφού το ποσοστό χρήσης τους άγγιξε το 100%. Πρόκειται για τα υγειονομικά υλικά «Αεραγωγοί», «Μαχαιρίδια», «Ενδοτραχειακοί σωλήνες», «Καλώδια» καθώς και «Λαβίδες», στα οποία η διαχείριση των πόρων από το Νοσοκομείο κρίθηκε άριστη και το 2008 και το 2009.

# Βιβλιογραφία

1. Βενιέρης, Γ., Κοέν, Σ., Κωλέτση, Μ., (2003), «Λογιστική Κόστους: Αρχές και Εφαρμογές», P.I. Publishing, Αθήνα.
2. Δημοπούλου – Δημάκη, Ι., (2002), «Κοστολόγηση», Εκδοτικός Οίκος INTERBOOKS, Αθήνα.
3. Ένωση Ιατρών Ξάνθης, (2011), «Οι γιατροί του Γ.Ν. Ξάνθης για το Υγειονομικό Υλικό», *XanthiPress*, 15 Μαρτίου, Ξάνθη.
4. Λοβέρδος, Α., (2011), «Η μαύρη τρύπα στην Υγεία θα κλείσει», Ομιλία στην Βουλή των Ελλήνων, *Πρώτο Θέμα*, 11 Μαρτίου, Αθήνα.
5. Μπαλαχούτης, Ν.Ι., Γανωτάκης, Ε., Ρωμανός, Ι., Καλυκάκης, Γ., Καμπιτάκη, Α., Βουντουφιανάκη, Ι., Πρινάρη, Α., (2002), «Αναλώσιμο Υγειονομικό Υλικό», Εισηγητική Έκθεση, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Ηράκλειο.
6. Παπιάς Α., (2006). «Χρηματοοικονομική Λογιστική. θεωρητικά και πρακτικά θέματα», Τόμος Α', Β' Έκδοση, Εκδόσεις Μπένου, Αθήνα.
7. Ρηνάκη, Ε., (2010), «Η εσωτερική διακίνηση του φαρμακευτικού και υγειονομικού υλικού και ο ρόλος των υπηρεσιών», 4η Επιστημονική Διημερίδα με θέμα «Προμήθειες και Εφοδιαστική Αλυσίδα Νοσοκομείων», Επιστημονικό Κέντρο Management Νοσοκομείων, Ιωνικό Κέντρο, Αθήνα.
8. Φουντανίδου, Ε., (2007), «Όργιο σπατάλης στα νοσοκομεία», *Το Βήμα*. 24 Ιουνίου, Αθήνα.

9. **Ανώνυμο, (2010)**, «Εικονικές προμήθειες στο Νοσοκομείο Ρόδου», *Η Δημοκρατική*, 18 Ιανουαρίου, Ρόδος.
10. <http://www.violak.gr/files/pdf/catalog.pdf>
11. <http://www.germanos-healthcare.gr/products/?catId=66>
12. [http://www.pharmshop.gr/gr/ProductView.aspx?Prod\\_Id=4250&cat=107](http://www.pharmshop.gr/gr/ProductView.aspx?Prod_Id=4250&cat=107)
13. <http://www.igionomiki.gr/products1.php?wh=1&lang=1&the1id=9&the2id=192&the3id=1017&theid=1017&open1=9&open2=192&open3=1017>
14. <http://www.medicalsolutions.gr/vgeionomiko-vliko.html>
15. <http://hidden-project.org/medicalsolutions/gynaikologika.html>
16. <http://www.pagni.gr/vlika/ekthesi.doc>
17. <http://www.xanthipress.gr/eidiseis/koinonia/6901-nosokomeio-giatroi-vgeionomiko-vliko-.html>
18. <http://www.worldofpharmacy.gr/news/home/995?task=view>
19. <http://www.insideinfo.gr/article/9356/and-loverdos-e-maure-trupa-sten-ugeia-tha-klejsei>
20. <http://www.dimokratiki.gr/article.asp?articleID=3014&catID=18&pubID=1>
21. <http://www.nosokomeiokalamatas.gr>

# Παράρτημα

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ 26/10**

**ΤΡΙΜΗΝΗΣ ΑΝΟΙΧΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΔΙΑΦΟΡΟ**

**με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή**

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

<b>ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ</b>	<b>Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας</b>
<b>ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ</b>	Τρίμηνη διαδικασία διαπραγμάτευσης
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b>	Χαμηλότερη τιμή (μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης επί της % στη νόμιμα διαμορφούμενη μέση λιανική τιμή κάθε είδους)
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ</b>	Ημερομηνία: 26/07/2010 Ημέρα: Δευτέρα Ώρα: 10:00π.μ..
<b>ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ</b>	Γ. Ν. Καλαμάτας, Αντικάλαμος Μεσσηνίας ΤΚ 24100, Καλαμάτα
<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ</b>	Υγειονομικό υλικό διάφορο
<b>Κωδικός Αριθμού Εξόδου (ΚΑΕ)</b>	1311
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ (Υπ. Ανάπτυξης)</b>	2104-83980
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ CPV</b>	33192000-2
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ</b>	71.311,19€ (χωρίς ΦΠΑ) 87.712,76 € (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ)
<b>ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ</b>	ΤΜΧ, ΖΕΥ
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ</b>	Τρίμηνη (με τον όρο διακοπής μετά την κατακύρωση του αντίστοιχου διαγωνισμού του ΠΠΥΥ 2010)
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ</b>	Τμηματική παράδοση σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες του Νοσοκομείου