



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ

ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

«Οργάνωση Δομή και λειτουργία του Γενικού

Νοσοκομείου Αγρινίου»

ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ: ΓΚΟΥΒΕΛΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ: Θ. ΚΩΣΤΙΚΟΥ

**ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2011**

## Περίληψη

Η παρούσα πτυχιακή εργασία με θέμα « Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου» έχει σαν σκοπό να παρουσιάσει τον τρόπο με τον οποίο λειτουργούν οι διάφορες υπηρεσίες του Νοσοκομείου Αγρινίου, προκειμένου να διαπιστώσουμε αν αυτό είναι σε θέση να καλύψει τις ανάγκες των πολιτών που το επισκέπτονται.

Ειδικότερα η έρευνα παρουσιάζει τρόπο με τον οποίο διαρθρώνονται και στελεχώνονται οι 3(τρεις) βασικές Υπηρεσίες του Νοσοκομείου οι οποίες είναι η Ιατρική, η Νοσηλευτική και η Διοικητική, το ανθρώπινο δυναμικό το οποίο καλύπτει της απαιτούμενες θέσεις των Υπηρεσιών αυτών, καθώς επίσης και η Νοσηλευτική κίνηση την χρονική περίοδο κατά την οποία γίνεται η έρευνα .

Γίνεται, επίσης αναφορά στα 2(δύο) αυτόνομα τμήματα του Νοσοκομείου τα οποία είναι το Νοσοκομειακό Φαρμακείο και η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, καθώς και στα Οικονομικά στοιχεία του, που αφορούν τον τρόπο υποβολής του Προϋπολογισμού, και το σχέδιο καταγραφής έσοδα-έξοδα.

Τέλος η εργασία ολοκληρώνεται με την παρουσίαση των συμπερασμάτων που προκύπτουν από την έρευνα.

## Πίνακας Περιεχομένων

Εισαγωγή .....	6
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1: Ίδρυση και λειτουργία</b>	
1.2 Εισαγωγή κεφαλαίου .....	8
1.2 Ίδρυσης και Σκοπός του Γενικού Νοσοκομείου Αργινίου.....	9
1.3 Εσωτερικός Κανονισμός Νοσοκομείων.....	9
1.4 Διοίκηση, Καθήκοντα και δικαιώματα της Επιτροπής Διοικήσεως του Νοσοκομείου.....	10
1.5 Διάρθρωση και αρμοδιότητες των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου.....	11
1.5.1 Ιατρική Υπηρεσία.....	11
1.5.2 Νοσηλευτική Υπηρεσία.....	14
1.5.3 Διοικητική Υπηρεσία.....	14
1.5.4 Φαρμακευτική Υπηρεσία.....	18
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 : Προσωπικό του Νοσοκομείου Αργινίου και Στελέχωση και Διάρθρωση Υπηρεσιών</b>	
Εισαγωγή κεφαλαίου.....	19
2.1 Θέσεις Προσωπικού στο Νοσοκομείο .....	19
2.2 Στελέχωση Υπηρεσιών του Νοσοκομείου... ..	20
2.2.1 Ιατρικής Υπηρεσίας .....	20
2.2.2 Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.....	21
2.2.3 Διοικητικής Υπηρεσίας.....	21
2.3 Προσωπικό του Γενικού Νοσοκομείου Αργινίου.....	22
2.4 Φόρμες Μηνιαίας Καταγραφής Νοσηλευτικής Κίνησης του Νοσοκομείου.....	29
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 : Αυτόνομα Τμήματα του Νοσοκομείου Αργινίου Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και Φαρμακείο</b>	
Εισαγωγή κεφαλαίου.....	34
3.1 Ορισμός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας .....	34
3.2 Σκοπός Λειτουργίας Μ .Ε .Θ .....	34
3.3 Ίδρυση Μ .Ε .Θ .....	35
3.4 Προσωπικό Μ . Ε .Θ .....	35
3.5 Ορισμός Νοσοκομειακού Φαρμακείου.....	36
3.6 Προϋποθέσεις για την λειτουργία του Φαρμακείου.....	36
3.7 Προδιαγραφές λειτουργίας του Φαρμακείου.....	36
3.8 Διάρθρωση Νοσοκομειακού Φαρμακείου.....	37

3.9	Αρμοδιότητες Νοσοκομειακού Φαρμακείου	38
3.10	Προμήθειες και Τρόπος Χορήγηση Φαρμακευτικού και Λοιπού Υλικού.....	38
3.11	Διαχείριση Φαρμακευτικού Υλικού.....	38
3.12	Προσωπικό Νοσοκομειακού Φαρμακείου.....	39
3.13	Αρμοδιότητες Προσωπικού του Φαρμακείου ανάλογα με την Ειδικότητα.....	39
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4: Οικονομικά Στοιχεία Νοσοκομείο</b>		
	Εισαγωγή κεφαλαίου.....	41
4.1	Αρμοδιότητες Οικονομικού Τμήματος Νοσοκομείου.....	41
4.2	Πόροι Νοσοκομείου.....	41
4.3	Τρόπος υποβολής του Προϋπολογισμού.....	42
4.4	Σχέδιο καταγραφής εσόδων – εξόδων απαιτούνται για τον Προϋπολογισμού.....	42
4.5	Ανάλυση του πίνακα εσόδων –εξόδων των ετών 2007 έως 2009.....	46
<b>Συμπεράσματα-Προτάσεις</b>		
5.1	Συμπεράσματα .....	48
5.2	Προτάσεις .....	50
	Βιβλιογραφία .....	51

### *Πίνακας Πινάκων*

- Πίνακας 1:** Πίνακα του προσωπικού στις Κλινικές του Νοσοκομείου
- Πίνακας 2:** Πίνακα του προσωπικού στα Τμήματα του Νοσοκομείου
- Πίνακας 3:** Πίνακα Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού στα Εξωτερικά Ιατρεία
- Πίνακας 4:** Πίνακας εργαζομένων στην Μονάδα Τεχνητού Νεφρού
- Πίνακας 5:** Πίνακας Εξετασμένων και Επειγόντων περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία
- Πίνακας 6:** Πίνακας Εισαγωγών ,Ημέρες Νοσηλεία ανά Τομέα
- Πίνακας 7:** Πίνακας παραγόμενου έργου στην Μονάδα
- Πίνακας 8 :** Πίνακας Βραχείας Νοσηλείας
- Πίνακας 9 :** Πίνακας εσόδων –εξόδων του Νοσοκομείου

## **ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Το θέμα της εργασίας είναι «Οργάνωση Δομή και Λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου». Το Αγρίνιο είναι η μεγαλύτερη πόλη του Νομού Αιτωλοακαρνανίας και το Νοσοκομείο εξυπηρετεί ετησίως περίπου 13.000 ασθενείς.

Σκοπός της εργασίας είναι να παρουσιάσει τον τρόπο με τον οποίο λειτουργεί το Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου. Προκειμένου να μάθουμε για την λειτουργία του και τις υπηρεσίες τις οποίες παρέχει εξετάζοντας την δομή και την οργάνωση του, καθώς και το αν και κατά πόσο η συνολική εικόνα του συγκεκριμένου Νοσοκομείου διαφοροποιείται από αυτή των άλλων επαρχιακών Νοσοκομείων της Ελλάδος .

Η λέξη **Νοσοκομείο** προέρχεται από τη λέξη **νόσος** και το ρήμα **κομώ** που σημαίνει περιποιούμαι. Το νοσοκομείο είναι ίδρυμα υγειονομικής περίθαλψης, παρέχει θεραπεία από ειδικευμένο προσωπικό και εξοπλισμό, και επίσης παρέχει τη δυνατότητα μακροχρόνιας παραμονής των ασθενών.

Κάνοντας μια πολύ σύντομη ιστορική αναφορά στη διάρκεια του μεσαιώνα διαπιστώνουμε πως τα νοσοκομεία αρχικά λειτουργούσαν ως πτωχοκομεία, ξενώνες για προσκυνητές ή ιατρικές σχολές.

Κατά το πέρασμα των αιώνων και ανάλογα με τις υπηρεσίες που προσέφεραν κατηγοριοποιήθηκαν σε διαφορετικούς τύπους νοσοκομείων προκειμένου να μπορούν να αντιμετωπίσουν τις ανάγκες των πολιτών για υπηρεσίες υγείας οι οποίες είναι πολλές και διαφορετικές.

Ενώ παλαιότερα ήταν σύνηθες η ίδρυση και χρηματοδότηση των νοσοκομείων να γίνεται από θρησκευτικά τάγματα ή δόγματα, μεμονωμένους φιλάνθρωπους ή και ηγέτες.

Σημαντικός παράγοντας στην λειτουργία ενός Νοσοκομείου είναι ο τρόπος με τον οποίο λειτουργούν τα διάφορα τμήματα και υπηρεσίες, καθώς και η επάρκεια του ανθρώπινο δυναμικό και εξοπλισμό προκειμένου να μπορεί να ανταπεξέλθει στις ανάγκες του πληθυσμού.

Η εργασία είναι χωρισμένη σε πέντε ενότητες, μέσα από τις οποίες παρουσιάζεται η λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου καθώς και οι υπηρεσίες τις οποίες παρέχει.

Η πρώτη ενότητα αναφέρεται στο καταστατικό ίδρυσης του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου, στον Εσωτερικό κανονισμό του, στην Διοίκηση και τις αρμοδιότητες της οποίες έχει η Επιτροπή Διοικήσεως, καθώς στην Διάρθρωση και τις αρμοδιότητες των υπηρεσιών του.

Η δεύτερη ενότητα παρουσιάζει τις θέσεις του προσωπικού ανά ειδικότητα καθώς και τον τρόπο με τον οποίο στελεχώνονται οι Υπηρεσίες. Επίσης αναφέρεται στο ανθρώπινο δυναμικό το οποίο διαθέτει κάθε τμήμα-κλινική, καθώς και την Νοσηλευτική κίνηση του Νοσοκομείου την χρονική περίοδο κατά την οποία διεξαγόταν η έρευνα.

Η τρίτη ενότητα αφορά τα δύο αυτόνομα τμήματα του Νοσοκομείου, τα οποία είναι το Νοσοκομειακό Φαρμακείο και η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, αφού λειτουργούν σαν αυτόνομα τμήματα μέσα στο Νοσοκομείο.

Στην τέταρτη ενότητα παρουσιάζονται οι τρόποι χρηματοδότησης και οι πόροι του Νοσοκομείου και γενικά ο τρόπος με τον οποίο το Οικονομικό Τμήμα διαχειρίζεται τα έσοδα και τα έξοδα του Νοσοκομείου. Γίνεται, επίσης, αναφορά στη διαδικασία με την οποία γίνεται η συγκέντρωση των απαιτούμενων στοιχείων για την σύνταξη του ετήσιου προϋπολογισμού και επιπλέον παρουσιάζονται πινάκες με αναλυτικά στοιχεία που αφορούν τα έξοδα και τα έσοδά του Νοσοκομείου τα τρία τελευταία χρόνια.

Τέλος παρουσιάζονται συμπεράσματα της μελέτης, και της έρευνας σχετικά με την δομή, οργάνωση και λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου, καθώς και κάποιες προτάσεις μας για καλύτερη λειτουργία του Νοσοκομείου.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1<sup>ο</sup>

Οι αξίες, όπως η ποιότητα των υπηρεσιών και η αποτελεσματική εξυπηρέτηση των πολιτών, τις οποίες υπηρετούν τα Νοσοκομεία κι πάνω στις οποίες έχει δομηθεί η λειτουργία τους, έχουν στον πυρήνα τους τον παράγοντα άνθρωπο.

Πρωταρχικό μέλημα όλου του ανθρώπινου δυναμικού των Νοσοκομείων είναι η προάσπιση της υγείας και μέσω αυτής, της προσωπικότητα και της υπόστασης του Ανθρώπου.

Το κάθε Νοσοκομείο έχει σαν στόχο να καταστεί συνώνυμο της ποιοτικής και αποτελεσματικής παροχής υπηρεσιών υγείας και να γίνει η πρώτη επιλογή της κοινωνίας για την λήψη αντιστοίχων υπηρεσιών.

Κάθε Νοσοκομείο έχει χαρακτηριστεί από το δικό του τύπο ανάλογα με τις υπηρεσίες που είναι σε θέση να προσφέρει καθώς και με το εξοπλισμό τον οποίο διαθέτει, είτε αναφερόμαστε σε ανθρώπινο δυναμικό είτε σε τεχνολογικό εξοπλισμό.

### 1.1 Τύποι Νοσοκομείων

Τα Νοσοκομεία συνήθως διακρίνονται από άλλες μορφές ιατρικών εγκαταστάσεων από τη δυνατότητά τους να εισάγουν και να περιθάλψουν εσωτερικούς ασθενείς.

Οι ασθενείς προσέρχονται σε ένα νοσοκομείο είτε για διάγνωση και θεραπεία και στη συνέχεια αποχωρούν (εξωτερικοί), είτε εισάγονται και παραμένουν για κάποιο χρονικό διάστημα, από μια μέρα έως αρκετές βδομάδες και μήνες (εσωτερικοί).

Οι διάφοροι τύποι Νοσοκομείων που έχουν δημιουργηθεί κατά το πέρασμα των ετών, ανάλογα με τα χαρακτηριστικά τους είναι τα εξής :

#### 1 ΓΕΝΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Το Γενικό Νοσοκομείο αποτελεί συνήθως το κύριο νοσηλευτικό ίδρυμα μιας περιοχής, έχοντας μεγάλο αριθμό κλινών για εντατική ή μακροχρόνια θεραπεία και εξειδικευμένες εγκαταστάσεις χειρουργείων, ιατρείων, ακτινολογικών και μικροβιολογικών εργαστηρίων κλπ.

Οι μεγάλες πόλεις έχουν συνήθως περισσότερα νοσοκομεία διαφορετικών μεγεθών και εγκαταστάσεων.

#### 2 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Τα Εξειδικευμένα Νοσοκομεία περιλαμβάνουν τα κέντρα αποκατάστασης τραυμάτων, τα νοσοκομεία παιδών, τις κλινικές αποτοξίνωσης, τα νοσοκομεία αντιμετώπισης συγκεκριμένων ασθενειών και προβλημάτων όπως τα ψυχιατρεία για την αντιμετώπιση ψυχιατρικών προβλημάτων, τα κέντρα λοιμωδών ασθενειών, τα αντικαρκινικά νοσοκομεία, και παλαιότερα τα σανατόρια.



### 3 ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία είναι εκείνα που συνδυάζουν την περίθαλψη των ασθενειών με τη διδασκαλία των φοιτητών της ιατρικής.

Το Νοσοκομείο έχει σαν σκοπό την παροχή υπηρεσιών σε τοπικό αλλά και σε ευρύτερο περιφερειακό επίπεδο, καλύπτοντας τις κοινωνικές ανάγκες και κινδύνους ώστε να μπορεί να προσφέρει πρόληψη, φροντίδα και θεραπεία στα προβλημάτων Υγείας των πολιτών.

#### 1.2. Ίδρυση Νοσοκομείου Αγρινίου

Το Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου η « Αγίας Τριάς και Αντωνοπούλειον» ιδρύθηκε στις 20 Δεκεμβρίου του 1933 με τον Νόμο 5951/33. Το Νοσοκομείο λειτουργεί σύμφωνα με τον ιδρυτικό του οργανισμό όπως αυτός αναφέρεται στην Υπουργική Απόφαση Α 3β/οικ. 14159/86 (Φ .Ε .Κ 643/30-9-1986 «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Νοσοκομείου Αγρινίου»).

Σύμφωνα με τον Νόμο 5951/33 το Νοσοκομείο αποτελεί νομικό πρόσωπο Δημοσίου δικαίου και τελεί υπό τον έλεγχο και την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας.

Οι δαπάνες των ασθενών, για την νοσηλεία τους γίνεται από τα Ταμεία Ασφαλείας τους ή επί πληρωμή σε περίπτωση που δεν υπάρχει ασφάλιση.

Επίσης για την νοσηλεία των ασθενών των άνω κατηγοριών πρέπει να ορίζεται ο τόπος διαμονή τους, στο Δήμο ή Κοινότητα του Νομού Αιτωλοακαρνανίας είτε εκτός του νομού.

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου ορίζεται σε εκατόν πενήντα (150) κρεβάτια, ενώ η πραγματική του δύναμη ανέρχεται στα 165 κρεβάτια.

Με την υπ' αριθμό Υα/1982/97(Φ .Ε .Κ 1145/24-12-1997) Υπουργική Απόφαση και με το άρθρο 7 «Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας» προστίθενται :α)στον Χειρουργικό Τομέα μια Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και μία β)στον Εργαστηριακό Τομέα προστίθενται με στοιχείο ένα (1)Τμήμα Αξονικού Τομογράφου.

Οι κλινικές Ουρολογική- Χειρουργική και Μονάδα Εντατικής Θεραπείας λειτούργησαν στις 9-9-2009, προερχόμενες από Δωρεά του ιδρύματος «Σπύρου και Ελένης Τσικνιά».

#### 1.3 Εσωτερικός Κανονισμός Νοσοκομείου Αγρινίου

Ο εσωτερικός κανονισμός αναφέρεται, στην λειτουργία των εξωτερικών Ιατρείων, στις οικονομικές διατάξεις, και στην νοσηλεία των επί πληρωμή ασθενών η οποία θα πραγματοποιείται από Ιατρούς του Νοσοκομείου.

Επίσης στον εσωτερικό κανονισμό, αναφέρεται, πως οι εξετάσεις και η νοσηλεία των ασθενών που εισέρχονται στο Νοσοκομείο θα διενεργείται από Ιατρούς οι οποίοι είναι μόνιμα διορισμένοι σε αυτό.

Για τα εξωτερικά Ιατρεία ο εσωτερικός κανονισμός ορίζει:

Όσον αφορά το Μικροβιολογικό και το Ακτινολογικό Εργαστήριο ο εσωτερικός κανονισμός αναφέρει τα ακόλουθα:

Τα Εργαστήρια Μικροβιολογικό και Ακτινολογικό του Νοσοκομείου χρησιμοποιούνται ως εξής:

- εξυπηρετούν αποκλειστικά τους εσωτερικούς ασθενείς του Νοσοκομείου,
- καθώς επίσης, διευθύνονται από Ιατρούς που θα ανήκουν στο Ιατρικό Σύλλογο Αιτωλοακαρνανίας.

Για της **Οικονομικές Διατάξεις** ο εσωτερικός κανονισμός αναφέρει :

Το Οικονομικό έτος του Νοσοκομείου ξεκινά από την 1 Απριλίου και λήγει την 31 Μαρτίου του επόμενου έτους. Τον προϋπολογισμός του τον υποβάλλει προς το Υπουργείο προς έγκριση δύο τουλάχιστον μήνες πριν την έναρξη του οικονομικού έτους.

Ο απολογισμός υποβάλλεται το πολύ μέχρι την 15 Ιουλίου του επόμενου οικονομικού έτους. Ο Ταμίας δύναται να κρατά για άμεση ανάγκη ένα ποσό από την περιουσίας του Νοσοκομείου και τα λοιπά να τα καταθέτει στο υποκατάστημα της Εθνικής Τράπεζας του Αγρινίου.

Οι αναλήψεις γίνονται μετά από απόφαση της Εφορείας με εντολές υπογεγραμμένες από τον Πρόεδρο και τον Ταμία.

#### **1.4 Διοίκηση του Νοσοκομείου.**

Αρχικά το Νοσοκομείο διοικούνταν από επταμελή επιτροπή με 4ετή θητεία και αποτελούμενη από (α) το Δήμαρχο του Αγρινίου (β) δύο αντιπροσώπους του Ιατρικού Συλλόγου Αγρινίου (γ) έναν αντιπρόσωπο του δικηγορικού Συλλόγου Μεσολογγίου, από αυτούς που κατοικοεδρεύουν στο Αγρίνιο, ο οποίος να μην κωλύεται να εξασκεί το δικηγορικό του επάγγελμα (δ) από έναν αντιπρόσωπο του εμπορικού και επαγγελματικού Επιμελητηρίου Αγρινίου (ε) Από τον Διευθυντή του υποκαταστήματος της Εθνικής Τράπεζας στο Αγρίνιο (ς) από αντιπρόσωπο της Χριστιανικής Ενώσεως Αγρινίου.

Με την ΔΥ1δ/Γ .Π 142607/09/13-5-2010 απόφαση του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, όπως και τροποποιήθηκε και με την ΔΥ1δ/Γ.Π 954391/19-8-2009(Φ .Ε .Κ 369 ΥΟΔΔ) απόφαση ο τρόπος διοίκησης άλλαξε, διορίστηκε διοικητής καθώς και μέλη Επιτροπής Διοικήσεως του Γενικού Νοσοκομείο Αγρινίου, το οποίο υπάγεται στην αρμοδιότητα της Διοίκησης της 6<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νησιών, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδος.

Στα μέλη τις Επιτροπής Διοικήσεως ορίζονται συγκεκριμένα δικαιώματα καθώς και καθήκοντα τα οποία αναφέρονται αναλυτικά στην συνέχεια.

#### **Καθήκοντα και δικαιώματα της Επιτροπής Διοικήσεως**

Η Επιτροπή Διοίκησης είναι αυτή που διοικεί το Νοσοκομείο και διαχειρίζεται την περιουσία του και τις υποθέσεις του. Τις αποφάσεις αυτής της εκτελεί ο Πρόεδρος με την βοήθεια του Γραμματέα και του προσωπικού.

Η Επιτροπή Διοίκησης συντάσσει τον εσωτερικό κανονισμό του ιδρύματος, εγκρίνει και συμπληρώνει τις αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας και στην συνέχεια τις δημοσιεύσει στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.

Στις αρμοδιότητές της ορίζεται ο διορισμός, ο έλεγχος, αλλά και η απομάκρυνση του προσωπικού όταν δεν τηρούνται οι κανονισμοί του Νοσοκομείου σύμφωνα με τον εσωτερικό κανονισμό.

Επίσης, αποφασίζει για την διαχείριση της περιουσίας του Νοσοκομείου και συντάσσει τον προϋπολογισμό και τον απολογισμό του ιδρύματος, καθώς και την ετήσια αίτηση για την οικονομική κατάσταση αυτού.

Η επιτροπή, επιπλέον, είναι αρμόδια να αποδέχεται κληρονομίες, κληροδοσίες, δωρεές και εισφορές. Ακόμα, είναι υπεύθυνη για δημιουργία και επισκευές οικοδομικών κτηρίων.

## **1.5 Διάρθρωση και αρμοδιότητες των Υπηρεσιών του Νοσοκομείου .**

Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική δομή. Οι τρεις βασικές Υπηρεσίες οι οποίες είναι η Ιατρική, η Νοσηλευτική και η Διοικητική είναι μεταξύ τους ισότιμες, όσον αφορά την προσφορά των υπηρεσιών τους, προς τους πολίτες που επισκέπτονται το Νοσοκομείο.

Στην συνέχεια γίνεται αναφορά στον τρόπο που στελεχώνεται αλλά και διαρθρώνεται η κάθε υπηρεσία.<sup>1</sup>

### **1.5.1 Διάρθρωση και Αρμοδιότητες Ιατρικής Υπηρεσίας**

Η Ιατρική υπηρεσία του Νοσοκομείου διαρθρώνεται σε διάφορους τομείς, τον Παθολογικό τομέα, τον Χειρουργικό τομέα και τον Εργαστηριακό τομέα και περιέχει και τα διατομεακά τμήματα τα οποία είναι η Ημερήσια Νοσηλεία και τα Επείγοντα Περιστατικά.

Οι αρμοδιότητες της Ιατρικής υπηρεσίας είναι η προώθηση και η προαγωγή της Υγείας, της έρευνας και της εκπαίδευσης, η παροχή Υπηρεσιών Υγείας και ο προγραμματισμός καθώς και ο έλεγχος των παρεχόμενων Υπηρεσιών.

---

<sup>1</sup> Φ.Ε.Κ, αρ. 393 Α, 1933

Τα τμήματα τα οποία περιέχει ο Παθολογικός τομέας είναι:

- (α) . Παθολογικό
- (β) . Καρδιολογικό
- (γ) . Παιδαγωγικό
- (δ) . Νευρολογικό

Τα τμήματα τα οποία περιέχει ο Χειρουργικός τομέας είναι:

- (α) . Χειρουργικό
- (β) . Παθολογικό
- (γ) . Ουρολογικό
- (δ) .Οφθαλμολογικό
- (ε) . Ωτορινοραρυγγολογικό
- (ζ) . Μαιευτικό- Γυναικολογικό
- (η) . Αναισθησιολογικό

Τα τμήματα τα οποία περιέχει ο Εργαστηριακός τομέας είναι:

- (α) . Μικροβιολογικό
- (β) . Ακτινοδιαγνωστικό
- (γ) . Παθολογοανατομίας
- (δ) . Κυτταρολογικό
- (ε) .Αιματολογικό
- (ζ) . Αιμοδοσία
- (η) . Βιομηχανικό
- (θ) . Φαρμακευτικό

Κάθε τμήμα της Ιατρικής Υπηρεσίας έχει ξεχωριστές αρμοδιότητες οι οποίες αναλύονται στην συνέχεια :

#### ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ :

Στο τμήμα αυτό εντάσσονται οι αρμοδιότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, των τεχνολόγων χειριστών – εμφανιστών και φυσιοθεραπευτών, όπως αυτές εξειδικεύονται στον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

#### ΓΡΑΦΕΙΟ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ :

Είναι αρμόδιο για την φύλαξη, η διανομή, η επιδιόρθωση και η καθαριότητα του Ιματισμού του προσωπικού του Νοσοκομείου καθώς και του Ιματισμού για την εξυπηρέτηση των νοσηλευομένων.

#### ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ :

Η τεχνική υπηρεσία του νοσοκομείου έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του Ιδρύματος και για την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού.

Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεση των έργων και έχει την φροντίδα για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή τους.

Καθώς επίσης είναι αρμόδια για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρονικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής νάρκωσης στα χειρουργεία και γενικά για την ομαλή λειτουργία των τεχνολογικών εγκαταστάσεων.

Είναι δηλαδή η υπηρεσία η οποία φροντίζει για την συντήρηση και κανονική λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού του Νοσοκομείου καθώς και των οχημάτων του Ιδρύματος.

#### ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ :

Έχει την ευθύνη και φροντίδα της ορθολογικής χρήσης του Ιατρικού Επιστημονικού εξοπλισμού, καθώς και την οργανωμένη τεχνική υποστήριξη.

Οι αρμοδιότητες όλων των υπηρεσιών που προαναφέρθηκαν, όπως καθορίζονται από τις διατάξεις του άρθρου αυτού, ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου και στην περίπτωση που υπάρχει καθυστέρηση στην έκδοση του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας, οι αρμοδιότητες γίνονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.

#### 1.5.2 Διάρθρωση και Αρμοδιότητες Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε δύο (2) τομείς. Οι τομείς αυτοί, της νοσηλευτικής Υπηρεσίας, είναι ο Πρώτος και ο Δεύτερος, καθένας από τους οποίους χωρίζεται σε διαφορετικά νοσηλευτικά τμήματα όπως:

Ο πρώτος τομέας περιλαμβάνει τέσσερα (4) τμήματα τα οποία καλύπτουν: Τον Παθολογικό τομέα, τον Εργαστηριακό τομέα και τα διατομικά τμήματα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Ο δεύτερος τομέας διαθέτει τέσσερα (4) τμήματα τα οποία καλύπτουν: τον Χειρουργικό τομέα και τα εξωτερικά Ιατρεία της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Στο κάθε Νοσοκομείο συνιστάται Νοσηλευτική Επιτροπή που αποτελείται από τον Διευθυντή – Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ως Πρόεδρο, ένα Προϊστάμενο τμήματος από κάθε τομέα, και ένα διπλωματούχο νοσηλευτή τμήματος.

Η Νοσηλευτική Επιτροπή είναι αυτή που γνωμοδοτεί για κάθε θέμα που αφορά την Οργάνωση και λειτουργία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και εισηγείται σχετικά με τον Πρόεδρο της στα αρμόδια όργανα του Νοσοκομείου.

Οι αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι η παροχή νοσηλείας στους αρρώστους, σύμφωνα με τον κανονισμό της Νοσηλευτικής και στα πλαίσια των κατευθύνσεων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση Ιατρών, η προώθηση και προαγωγή της νοσηλευτικής και της εκπαίδευσης στον τομέα αυτό και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

### **1.5.3 Διάρθρωση και Αρμοδιότητες Διοικητικής Υπηρεσίας**

Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί Διεύθυνση και διαρθρώνεται σε δύο Υποδιυθύνσεις οι οποίες είναι, η Υποδιεύθυνση Διοικητού και η Υποδιεύθυνση Τεχνικού.

Κάθε Υποδιεύθυνση διαρθρώνεται στα ακόλουθα τμήματα και αυτοτελή γραφεία :

#### **Υποδιεύθυνση Διοικητού στα τμήματα :**

Προσωπικού

Γραμματείας

Οικονομικό

Κίνησης Αρρώστων

Διατροφής

Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων

Κοινωνική Υπηρεσία

Πληροφορικής – Οργάνωσης

Παραϊατρικών Επαγγελμάτων (Τεχνολόγων )

#### **Στα Αυτοτελή Γραφεία :**

Επιστασίας

Ιματισμού

#### **Η Υποδιεύθυνση Τεχνικού στα τμήματα:**

Τεχνικού

## Βιοϊατρικής Υπηρεσίας

### Αρμοδιότητες Διοικητικής Υπηρεσίας

Οι αρμοδιότητες των τμημάτων της Διοικητικής είναι ξεχωριστές και αναλύονται στην συνέχεια.

#### ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ :

Το τμήμα Προσωπικού είναι υπεύθυνο για κάθε θέμα που έχει σχέση με την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του Νοσοκομείου, αλλά και τα ωράρια εργασίας του προσωπικού, καθώς και την εποπτεία και τον έλεγχο του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

Για κάθε υπάλληλο διατηρεί ατομικό φάκελο, ο οποίος περιλαμβάνει όλα τα στοιχεία που τον αφορούν. Ασχολείται επίσης με την πρόσληψη των νέων ατόμων.

#### ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ :

Η Γραμματεία του Νοσοκομείου είναι αρμόδια για θέματα που έχουν σχέση με την Οργάνωση της Γραμματειακής στήριξης σύμφωνα με τις αποφάσεις της Διοίκησης και των άλλων υπηρεσιών του Νοσοκομείου, την τήρηση του γενικού πρωτοκόλλου, την διακίνηση της αλληλογραφίας και θέματα διεκπεραίωσης της λειτουργίας του Νοσοκομείου.

#### ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ :

Το οικονομικό Τμήμα του Νοσοκομείου περιλαμβάνει το Λογιστήριο, το Τμήμα Μισθοδοσίας καθώς και το Γραφείο Προμηθειών. Τα τμήματα αυτά είναι υπεύθυνα για την μελέτη των οικονομικών αναγκών του ιδρύματος την εισήγηση και την έγκαιρη επεξεργασία των προτάσεων για την κατάρτιση του προϋπολογισμού.

Επίσης είναι υπεύθυνα για την πραγματοποίηση των δαπανών, την προμήθεια, την εκκαθάριση των αποδοχών προσωπικού και λοιπών αποζημιώσεων, την διαχείριση και φύλαξη των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του Νοσοκομείου. Είναι το αρμόδιο τμήμα για την κατάρτιση του απολογισμού, την τήρηση των λογιστικών βιβλίων, καθώς και την είσπραξη των εσόδων του Νοσοκομείου, την ευθύνη διαφύλαξης της περιουσίας του Ιδρύματος και την τήρηση των στατιστικών στοιχείων.

#### ΤΜΗΜΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Το Γραφείο Κίνησης όπως είναι και ποιο γνωστό είναι αρμόδιο για την έκδοση εισιτηρίων, την εισαγωγή των αρρώστων, την έκδοση των εξιτηρίων και την τήρηση καταλόγου αναμονής εισαγωγής.

Τηρεί βιβλία κενών κάθε φορά κρεβατιών και ενημερώνει τους αρρώστους για την εισαγωγή τους σύμφωνα με την σειρά στον κατάλογο αναμονής. Φροντίζει για την λογιστική παρακολούθηση της μερίδας των νοσηλευόμενων, την χρέωση δαπανών νοσηλείας και την έκδοση των δελτίων παροχής υπηρεσιών.

Τηρεί βιβλία ασθενών έτσι ώστε να μπορεί να ανταπεξέλθει άμεσα την επόμενη φορά που θα εισέλθει ξανά ο ασθενής στο Νοσοκομείο.

Επίσης διατηρεί λεπτομερή στατιστικά στοιχεία της νοσηλευτικής κίνησης και χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους μετά την υποβολή σχετικής αίτησης.

Το Γραφείο Κινήσεως ουσιαστικά είναι υπεύθυνο για την κίνηση των ασθενών που εισέρχονται αλλά και εξέρχονται από το Νοσοκομείο.

#### ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ :

Στο τμήμα αυτό οι δραστηριότητες σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών που έχουν εισαχθεί στο Νοσοκομείο και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευόμενων ασθενών και των ασθενών εξωτερικών Ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διαιτητική αγωγή καθώς και του προσωπικού που εργάζεται σε αυτά.

Στο τμήμα διατροφής εντάσσονται επίσης οι Επιστημονικές, Οργανωτικές, Εκπαιδευτικές και Διοικητικές δραστηριότητες όλων των απασχολούμενων με τα τρόφιμα από την προμήθεια μέχρι την κατανάλωση τους.

#### ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ :

Έχει ως ευθύνη την γραμματειακή στήριξη των τακτικών εξωτερικών Ιατρείων, και την εξυπηρέτηση των προσερχόμενων σε αυτά αρρώστων, καθώς επίσης τηρεί τα αρχεία και τα βιβλία κίνησης των εξωτερικών Ιατρείων.

Ρυθμίζει την σειρά πρόσβασης των αρρώστων και προγραμματίζει την επανεξέτασή τους. Χορηγεί πιστοποιητικά στους αρρώστους και ενημερώνει το κοινό για της ώρες λειτουργίας των εξωτερικών Ιατρείων καθώς και των τρόπων λειτουργίας τους.

#### ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ :

Το Τμήμα Κοινωνικής υπηρεσίας έχει την ευθύνη για την συμπαράσταση στους νοσηλευόμενους στο Νοσοκομείο για κάθε σχετικό τους πρόβλημα όταν αυτό κρίνεται απαραίτητο από τους αρμόδιους Ιατρούς, την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτιών που προκαλούν τα προβλήματα αυτά κατά περίπτωση.

#### ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ –ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

Ευθύνη του τμήματος πληροφορικής είναι η οργάνωση και η λειτουργία της μηχανογράφησης, της επεξεργασίας και τήρησης μηχανογραφικών στατιστικών στοιχείων και της παροχής και διακίνησης πληροφοριών στις υπηρεσίες του Νοσοκομείου.



## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Στον τομέα αυτό εντάσσονται οι αρμοδιότητες των τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, των τεχνολόγων χειριστών – εμφανιστών και φυσικοθεραπευτών, όπως αυτές εξειδικεύονται στον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Νοσοκομείου.

## ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΙΣΤΑΣΙΑΣ

Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του Νοσοκομείου και την εποπτεία των γενικών εργασιών και μεταφορών.

## ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του Ιδρύματος και για την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού.

Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεση των έργων και έχει την φροντίδα για την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή τους.

Η ευθύνη για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρονικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής νάρκωσης στα χειρουργεία και γενικά για την ομαλή λειτουργία των τεχνολογικών εγκαταστάσεων.

Φροντίζει για την συντήρηση και κανονική λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού καθώς και των οχημάτων του Ιδρύματος.

## ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

Η ευθύνη και φροντίδα της ορθολογικής χρήσης του Ιατρικού Επιστημονικού εξοπλισμού, καθώς και την οργανωμένη τεχνική υποστήριξη είναι η αρμοδιότητες του τμήματος αυτού.

### **1.5.3 Διάρθρωση και Αρμοδιότητες Φαρμακευτικής Υπηρεσίας**

Η Υπηρεσία αυτή έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό προμηθειών, την φύλαξη, την ταξινόμηση, την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων, τον έλεγχο, την χορήγηση την διανομή, την διακίνηση και διαχείριση του Φαρμακείου και λοιπού υλικού αρμοδιότητας του Ε .Ο . Φ .

Ακόμα έχει την ευθύνη του Επιστημονικού ελέγχου του συνταγολογίου, της εκτέλεσης οποιασδήποτε συνταγής ζητήσει το Ιατρικό τμήμα καθώς και του ελέγχου.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2<sup>ο</sup>

Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζεται, το ανθρώπινο δυναμικό του Νοσοκομείου όπως είναι καταγεγραμμένο στα αρχεία του Γραφείου Προσωπικού ανά τμήματα και κλινικές.

Η αναφορά στο ανθρώπινο δυναμικό γίνεται για να μπορέσουμε να διαπιστώσουμε αν καλύπτονται οι απαιτούμενες θέσεις για την ποιοτική εξυπηρέτηση των πολιτών.

Γίνεται επίσης παρουσίαση του τρόπου καταγραφής της νοσηλευτικής κίνησης του Νοσοκομείου. Η καταγραφή αυτή αποτελεί σημαντικότατο στοιχείο για την παρουσίαση του Νοσοκομείου αφού δίνει μια διάσταση της καθημερινής λειτουργίας.

Βασικό στοιχείο, για την λειτουργία του Νοσοκομείου, είναι το ανθρώπινο δυναμικό και οι θέσεις τις οποίες καλύπτει. Για τον λόγο αυτό στην συνέχεια παρουσιάζουμε τις θέσεις που περιλαμβάνονται στην κάθε υπηρεσία.

### 2.1 Θέσεις Προσωπικού του Νοσοκομείου

Το προσωπικό του Νοσοκομείου, ανάλογα με την ειδικότητα την οποία διαθέτει, κατατάσσεται σε κάποιες κατηγορίες. Στις κατηγορίες προσωπικού ανήκουν οι ακόλουθες θέσεις, οι οποίες κατατάσσονται σε κατηγορίες κλάδου και βαθμού, αναλόγως τον απαιτούμενων προσόντων που αναλύονται στην συνέχεια.

#### Διοικητικό Προσωπικό

Το Διοικητικό προσωπικό περιλαμβάνει ειδικές θέσεις Διοικητικού Διευθυντή, θέσεις κλάδου οι οποίες αφορούν θέσεις Διοικητικού και Λογιστικού καθώς και κάποιες ειδικές θέσεις, Αποθηκάριου και Ιματοφύλακα

#### Ιατρικό Προσωπικό

Περιλαμβάνει θέσεις, Διευθυντών Κλινικών, Διευθυντή Φυματιολογικού Ιατρείου, Διευθυντών Εργαστηρίων, αναισθησιολόγου επί μισθού Διευθυντού Εργαστηρίου, βοηθών, Χειρουργικής, Χειρουργικής, Μαιευτική –Γυναικολογική.

#### Φαρμακευτικό Προσωπικό

Δυο θέσεις φαρμακοποιών προβλέπονται για το τμήμα αυτό και η διακίνηση των φαρμάκων είναι εξαιρετικά σημαντική και το προσωπικό του Φαρμακείου, επιτελεί ένα πολύ δύσκολο έργο, γιατί η διαχείριση των φαρμάκων απαιτεί ειδική μεταχείριση για την αποφυγή λάθους.

#### Νοσηλευτικό Προσωπικό

Το σύνολο των θέσεων που αφορά το τμήμα Νοσηλευτικής είναι 37, 20 από τις 37

αυτές θέσεις, αφορούν θέσεις αδελφών νοσοκόμων που βοηθούν τους Ιατρούς αλλά και τους ασθενείς.

### **Βοηθητικό Προσωπικό**

Το Βοηθητικό Προσωπικό περιλαμβάνει άτομα για διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου όπως, Εμφανιστών – Χειριστών Ακτινολογικού, Παρασκευαστή Μικροβιολογικού Εργαστηρίου, Ηλεκτροτεχνικού, Οικονόμου –Διαιτολόγου και άλλες, θέσεις, τέτοιων ειδικότητες.

## **2.2 Στελέχωση Υπηρεσιών του Νοσοκομείου**

Η στελέχωση των υπηρεσιών του Νοσοκομείου Αγρινίου ορίζεται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση και Έγκριση που εκδόθηκε το 1986 στην Φ. Ε .Κ με αριθμό φυλλαδίου 643 και αριθμό απόφασης Α36/οίκ 14159.

Ως στελέχωση ορίζεται η σαφής και συστηματική διαδικασία προσδιορισμού της αριθμητικής και ποιοτικής σύνθεσης, του προσωπικού των διάφορων Υπηρεσιών του Νοσοκομείου, το οποίο απαιτείται για την εξασφάλιση της παροχής φροντίδων Υγείας σε ένα συγκεκριμένο περιβάλλον όπως είναι το Νοσοκομείο.

Το επαρκές, αριθμητικά και ποιοτικά, Νοσοκομειακό προσωπικό συμβάλλει στην ανάπτυξη και βελτίωση του επιπέδου Υγείας του πληθυσμού.

Στην ανάπτυξη που επιπέδου Υγείας συμβάλλουν σημαντικά οι προσφερόμενες υπηρεσίες των Νοσοκομείων. Οι παράγοντες που βοηθούν την καλύτερη διεξαγωγή των Νοσοκομειακών Υπηρεσιών είναι ο αριθμός των εργαζομένων, που καλύπτουν τις βασικές οργανικές θέσεις, καθώς και το επίπεδο των γνώσεων που διαθέτουν, προκειμένου να μπορούν να αντεπεξέλθουν στις ανάγκες και τις απαιτήσεις του πληθυσμού.

Στην συνέχεια παρουσιάζεται αναλυτικά ο τρόπος με τον οποίο στελεχώνεται η κάθε υπηρεσία του Νοσοκομείου ξεχωριστά.

### **2.2.1 Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας**

Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται από Ιατρούς που κατέχουν θέσεις κλάδου του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ).

Οι θέσεις καλύπτονται από Ειδικευόμενους Ιατρούς οι οποίοι τοποθετούνται στις αντίστοιχες θέσεις που έχουν συσταθεί με οποιοδήποτε τρόπο μέχρι την δημοσίευση της απόφασης αυτής ή που συνιστώνται σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά .

Επίσης οι θέσεις καλύπτονται από άλλους επιστήμονες που προσφέρουν υπηρεσίες συναφείς με το έργο της Ιατρικής Υπηρεσίας, από προσωπικό διάφορων κατηγοριών όπως Τ.Ε, Π.Ε και Δ.Ε κατά

κατηγορία κλάδων σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις από τον νόμο.

Υπάρχει, επίσης, Επιστημονική Επιτροπή στο Νοσοκομείο που έχει αρμοδιότητες όπως είναι :

- η οργάνωση επιστημονικών εκδηλώσεων, με συμμετοχή ειδικών επιστημών εκτός Νοσοκομείου.
- η κατάρτιση και εισήγηση του ετήσιου & μηνιαίου προγράμματος εφημερίων των τομέων και τμημάτων του Νοσοκομείου.

Στους διάφορους τομείς και τα τμήματα τις ιατρικής, νοσηλευτικής και διοικητικής υπηρεσίας οι Προϊστάμενοι ορίζονται σύμφωνα με την διατάξει που έχουν οριστεί από τον εσωτερικό κανονισμό.

#### **2.2.2 Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας:**

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό το οποίο διαχωρίζεται σε κατηγορίες – κλάδους, Πανεπιστημιακοί Εκπαιδευσει (Π .Ε) και αφορούν τον κλάδο των Νοσηλευτριών, Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευση( Δ .Ε) όπου συμπεριλαμβάνει τον κλάδο Αδελφών Νοσοκόμων, Υποχρεωτική Εκπαίδευσής ( Υ .Ε) όπου περιέχει το βοηθητικό Υγειονομικό προσωπικό και Τριτοβάθμιας Εκπαίδευση (Τ. Ε) όπου αφορά τους κλάδους των Μαιών και των Νοσηλευτών.

#### **2.2.3 Στελέχωση Διοικητικής Υπηρεσίας**

Όπως και οι προηγούμενες Υπηρεσίες έτσι και η Διοικητική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των ακόλουθων κατηγοριών-κλάδων :

- Π.Ε που σε αυτόν τον κλάδο ανήκουν το Διοικητικό και Λογιστικό προσωπικό.
- Τ.Ε όπου στο κλάδο ανήκουν το Διοικητικό και Λογιστικό προσωπικό, τα τμήματα Φυσικοθεραπευτών και Κοινωνικών Λειτουργιών κλπ. ,
- Δ .Ε ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες : Διοικητικών – Λογιστικών, Αποθηκάρων, Εισπρακτόρων. Τα ο ½ των θέσεων αυτού του κλάδου, κατανέμεται στις ειδικότητες
- Υ.Ε ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες : Κλητήρων , Θυρωρών, Βοηθών Αποθηκάρων, Ταξινόμων Ιματισμού. Το ½ των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες.

### **2.3 Προσωπικό του Γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου**

Ο ρόλος του Νοσοκομείου είναι πρωταγωνιστικός και αποτελεί το επίκεντρο γύρω από το οποίο διαρθρώνεται το Σύστημα Υγείας στη χώρα μας. Ο κυρίαρχος ρόλος του στην παροχή υπηρεσιών περίθαλψης και φροντίδας υγείας είναι αναμφισβήτητος, στηριζόμενος τόσο στις συνθήκες λειτουργίας που επικρατούν, όσο και στον ανθρώπινο και τεχνολογικό εξοπλισμό του.

Τα στοιχεία που είναι καταγεγραμμένα στους ακόλουθους πίνακες δημιουργήθηκαν με την βοήθεια των εντύπων, φορμών - καρτελών, που μας παραχώρησε το Γραφείο Προσωπικού.

Σε αυτές καταγράφεται το σύνολο των ατόμων που εργάζονται σε κάθε Τμήμα και Κλινική του Νοσοκομείου, ανάλογα με την ειδικότητα την οποία κατέχουν.

Ο πρώτος πίνακας αναφέρει τις θέσεις που καλύπτονται στις διάφορες κλινικές του Νοσοκομείου.

**Πίνακας 1: Εργαζόμενοι στις κλινικές του νοσοκομείου**

ΘΕΣΕΙΣ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΟΙ	ΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ	ΜΟΝΙΜΟΙ	STAGE
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	1	10	10	
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ	3	-		
Ω.Ρ.Α. ΚΛΙΝΙΚΗ	3	-		
ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ				
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	9	4	3	3
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	6	5	1	1
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	-	5	1	1
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	2	6	2	2
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΑΙ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	-	4	16	1
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	-	3	10	2

ΠΗΓΗ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Αναλύοντας τον πίνακα των κλινικών του Νοσοκομείου διαπιστώνουμε πως οι θέσεις καλύπτονται από τρεις ειδικότητες προσωπικού, ανάλογα με τις υπηρεσίες που προσφέρουν. την Ιατρική Υπηρεσία η οποία αποτελείται από τους Ιατρούς του Ε.Σ.Υ και τους Ειδικευμένους Ιατρούς τη Νοσηλευτική Υπηρεσία και το προσωπικό που υπάγεται σε καθεστώς, τα stage.

Ακολούθως γίνεται αναλυτική παρουσίαση των στοιχείων που είναι καταγεγραμμένα στον πίνακα που προηγήθηκε, και πιο συγκεκριμένα των ειδικοτήτων που καλύπτουν τις διάφορες κλινικές του Νοσοκομείου.

Στην **Παιδιατρική Κλινική** οι Ιατροί οι οποίοι καλύπτουν τις θέσεις είναι στο σύνολο τους πέντε (5)

Αναλυτικά : δύο από αυτούς είναι Επιμελητές Α, δύο είναι Επιμελητές Β' και ένας Ειδικευόμενος.

Στην **Οφθαλμολογική κλινική** ο αριθμός των Ιατρών που καλύπτουν τις θέσεις είναι τρεις (3)

Αναλυτικά : ένας Διευθυντής, ένας Επιμελητής Α' και ένας Επικουρικός Ιατρός

Η **ΩΡΛ κλινική** αποτελείται από τρεις (3) Ιατρούς

Αναλυτικά : δύο Διευθυντές και ο ένας Επιμελητής Α'

Οι κλινικές **Παιδιατρική ,Οφθαλμολογική , Ωτορινολαρυγγολογίας** κλινική συστεγάζονται και το **Νοσηλευτικό Προσωπικό** αποτελείται από

- Την προϊσταμένη
- Δύο Νοσηλεύτριες- τριές
- Επτά Βοηθοί Νοσηλευτών ΔΕ (οι δύο είναι με απόσπασή )

Στην **Παθολογική Κλινική** οι Ιατροί όπως προαναφέραμε ανήκουν σε δύο κατηγορίες στους Ιατρούς του Ε. Σ .Υ και καλύπτουν στο σύνολό τους τέσσερις θέσεις .

Αναλυτικά : ένας Διευθυντής και τρεις Επιμελητές Α' .

Η δεύτερη Κατηγορία αφορά τους ειδικευόμενους Ιατρούς οι οποίοι στην κλινική αυτή είναι εννέα άτομα.

Το **Νοσηλευτικό Προσωπικό** που υπάρχει στην Παθολογική Κλινική είναι :

- Η προϊσταμένη
- Δύο Νοσηλεύτριες- τριές
- Δεκαέξι Βοηθοί Νοσηλευτών ΔΕ (οι δύο είναι με απόσπαση)

Στην **Χειρουργική Κλινική** οι Ιατροί του Ε .Σ .Υ είναι στο σύνολο τους πέντε (5) .

Αναλυτικά : Οι δύο είναι Διευθυντές και τα τρία άτομα είναι Επιμελητές Α. Οι ειδικευόμενοι Ιατροί τις κλινικής ανέρχονται στους έξι (6).

Το **Νοσηλευτικό Προσωπικό** της Χειρουργικής Κλινικής είναι:

- Η προϊσταμένη
- Δύο Νοσηλεύτριες - τριές

- Εννέα Βοηθοί Νοσηλευτών ΔΕ (ο ένας είναι με μετακίνηση από άλλο νοσοκομείο)
- με σύμβαση stage

Στην **Καρδιολογική Κλινική** οι θέσεις των Ιατρών καλύπτονται μόνο από Ιατρού του Ε .Σ .Υ και ο αριθμός αυτών είναι τέσσερις (4) .

Αναλυτικά : Οι δύο από αυτούς είναι Διευθυντές και οι δύο Επιμελητές Α.

**Το Νοσηλευτικό Προσωπικό της Κλινικής είναι:**

- Τρεις Βοηθοί Νοσηλευτών ΔΕ (όπου από αυτούς ο ένας είναι ανώτατος προϊστάμενος και ένας είναι αποσπασμένος από άλλο Νοσοκομείο)
- Οκτώ Άτομα Αδελφών Νοσοκόμων
- με σύμβαση stage

Στην **Ορθοπαιδική Κλινική** οι Ιατροί χωρίζονται σε αυτούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας ( Ε .Σ .Υ ) οι οποίοι είναι έξι (6) .

Αναλυτικά : δύο είναι Διευθυντές, οι δύο είναι Επικουρικοί ο ένας Ανώτατος Διευθυντής, ένας Επιμελητής Α και στους Ειδικευόμενους οι οποίοι είναι δύο.

**Το Νοσηλευτικό Προσωπικό της Κλινικής είναι:**

- Εννέα Βοηθοί Νοσηλευτών (όπου ο ένας είναι ανώτατος προϊστάμενος και ένας είναι Εποχικό Προσωπικό)
- Δύο με σύμβαση stage

Στην **Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική** τις θέσεις των Ιατρών καλύπτουν μόνο Ιατροί του Ε .Σ .Υ είναι ένας Ανώτατος Διευθυντής, ένας Διευθυντής και ένας Επιμελητής Α.

**Το Νοσηλευτικό Προσωπικό της Κλινικής είναι:**

- Δέκα Άτομα Μαιών (όπου από αυτές η μία είναι Ανώτατη Προϊσταμένη και μια είναι αποσπασμένη από άλλο Νοσοκομείο)
- Έξι Βοηθοί Νοσηλευτών
- Ένα με σύμβαση stage

Στην **Ουρολογική Κλινική** οι Ιατροί που υπάρχουν είναι Ιατροί Ε .Σ .Υ είναι ένας Διευθυντής ,ένας Επιμελητής Α και ένας Επίκουρος.

**Το Νοσηλευτικό Προσωπικό της Κλινικής είναι:**

- Οκτώ Βοηθοί Νοσηλευτών (από τους οποίους ο ένας είναι προϊστάμενος από τους οποίους ο ένας είναι Επικουρικό Προσωπικό).

Καταγράφοντας και αναλύοντας το ανθρώπινο δυναμικό το οποίο εργάζεται στις κλινικές του Νοσοκομείο παρατηρούμε ελλείψεις σε μόνιμο επιστημονικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Η υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών οφείλεται στο γεγονός ότι λόγω των ελλείψεων που υπάρχουν σε ανθρώπινο δυναμικό, το υπάρχον προσωπικό δεν μπορεί να ανταποκριθεί πλήρως στις απαιτήσεις που έχει ένα Γενικό Νοσοκομείο το οποίο εξυπηρετεί ετησίως περίπου 13.000 ασθενείς.

**Πίνακας 2: Εργαζόμενοι στα Τμήματα Νοσοκομείου**

ΤΜΗΜΑΤΑ	Ιατρικό Προσωπικό		Νοσηλευτικό Προσωπικό	Λοιπό Προσωπικό	STAGE
	Ειδικευόμενοι Ιατροί	ΙΑΤΡΟΙ Ε .Σ .Υ			
ΑΝΑΙΣΘΗΣ-ΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	1	4	9	-	-
ΜΙΡΟΒΙΟ-ΟΓΙΚΟ, ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ, ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	2	4	6	-	19
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ	-	-	-	-	-
ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙ-ΛΟ ΤΜΗΜΑ	-	2	-	5	1
ΤΜΗΜΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ	-	2	11	4	-
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΠΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ	-	-	24	-	3
ΤΜΗΜΑ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ	-	2	11	7	-
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ,ΤΜΗΜΑ ΥΠΕΡΗΧΩΝ	3	2	-	22	-

ΠΗΓΗ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Στο *Αναισθησιολογικό Τμήμα* οι Ιατροί του Ε .Σ .Υ που καλύπτουν τις εξής (6).  
Αναλυτικά: ένας Ανώτατος Διευθυντής ,ένας Διευθυντής ,ένας Επιμελητής Α και ένας Επικουρικός Ιατρός.



Το *Νοσηλευτικό Προσωπικό του Αναισθησιολογικού Τμήματος* είναι:

Εννέα Βοηθοί Νοσηλευτών ( από τους οποίους ο ένας είναι προϊστάμενος και ένας είναι αποσπασμένος από άλλο Νοσοκομείο)

Τα *Τμήματα Μικροβιολογικό ,Βιομηχανικό ,Αιματολογικό και η Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας* καλύπτονται από τέσσερις Ιατρούς του Ε .Σ .Υ και δύο Ειδικευόμενους. Οι θέσεις που καλύπτουν οι Ιατροί του Ε .Σ .Υ είναι η αντίστοιχες που καλύπτουν και στα άλλα τμήματα.

Το *Λοιπό Προσωπικό των τμημάτων αυτών* είναι:

- Ένα Άτομο Βιολόγων
- Δύο Άτομα Βιομηχανικών ( από τους οποίους ο ένας είναι Επίκουρος)
- Δύο Άτομα Χημικών (από τους οποίους ο ένας είναι Επίκουρος και ο άλλος είναι με μετακίνηση από άλλο Νοσοκομείο)
- Πέντε Άτομα Ιατρικών Εργαστηρίων Τεχνολόγων (ο ένας εκ αυτών είναι Προϊστάμενος )
- Δέκα Άτομα Παρασκευαστών (οι δύο εκ αυτών είναι Επικουρικό Προσωπικό

Το *Νοσηλευτικό Προσωπικό των τμημάτων* είναι:

- Δύο Άτομα Πρακτικών Νοσοκόμων
- Ένα Άτομο Σαβανωτών
- Ένα Άτομο Ανδρών Νοσοκόμων
- Ένα Άτομο Νοσοκόμων
- Ένα Άτομο Μεταφορών Ασθενών

Στο *Παθολογοανατομικό Τμήμα* και στον *Αξονικό Τομογράφο* οι θέσεις του Ιατρικού Προσωπικού καλύπτονται μόνο από Ιατρούς του Ε .Σ .Υ και ο αριθμός των θέσεων που κατέχουν είναι ένας Διευθυντής και ένας Επιμελητής

Το *Λοιπό Προσωπικό του τμήματος* είναι:

- Τέσσερα Άτομα Παρασκευαστών
- Ένας Βοηθός Νοσηλευτών
- Ένα με σύμβαση stage

Στο *Τμήμα Αιμοδοσίας* οι Ιατροί δεν χωρίζονται σε κατηγορίες Ειδικευόμενων Ιατρών και Ιατρούς του Ε .Σ .Υ, είναι όλοι μια κατηγορία Ιατρικό Προσωπικό και καλύπτουν δύο θέσεις, του Ανώτατου Διευθυντή και του Διευθυντή

Στο *Νοσηλευτικό και λοιπό Προσωπικό* οι θέσεις καλύπτονται από το εξής Προσωπικό

- Έντεκα Βοηθοί Νοσηλευτών (ο ένας εκ των οποίων είναι Προϊστάμενος )
- Ένα Άτομο Παρασκευαστών
- Δύο Άτομα Ιατρικών Εργαστηρίων (Τεχνολόγων)
- Ένα Άτομο Επισκεπτριών Υγείας (με μετακίνηση από κέντρο ψυχικής υγείας )
-

Στο *Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών* δεν υπάρχουν Ιατροί οι οποίοι να καλύπτουν μόνιμες θέσεις, αλλά επισκέπτονται το τμήμα όταν χρειαστεί να επέμβουν γιατί το απαιτεί κάποιο περιστατικό.

Το *Νοσηλευτικό Προσωπικό του τμήματος είναι :*

Είναι αυτό το οποίο παρέχει τις απαραίτητες υπηρεσίες στους ασθενείς, και καλύπτει τις εξής θέσεις:

- Είκοσι δύο Βοηθοί Νοσηλευτών (ένας Προϊστάμενός και ένας είναι με απόσπαση,
- ένα άτομο είναι με μετακίνηση από άλλο Νοσοκομείο,
- ένα άτομο είναι Επικουρικό Προσωπικό,
- ένα άτομο είναι με αμοιβαία μετακίνηση από άλλο Νοσοκομείο,
- δύο άτομα είναι με απόσπαση και
- ένα άτομο είναι Εποχιακό Προσωπικό.

Παρουσιάζοντας το προσωπικό στα διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου μπορούμε να αναφέρουμε, για ακόμα μία φορά, τις ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό ,Ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό οι οποίες επηρεάζουν την καθημερινή λειτουργία του Νοσοκομείου.

**Πίνακας 3:** Ιατρικού & Νοσηλευτικού Προσωπικού Εξωτερικών Ιατρείων

ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
	6	15

ΠΗΓΗ :ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

### **Εξωτερικά Ιατρεία:**

Στο Τμήμα των Εξωτερικών Ιατρείων απασχολούνται οι εξής Ιατροί και Νοσηλευτές :

#### **Ιατρικό Προσωπικό:**

- Δύο Άτομα (2) Επιμελητής Α´
- Ένα Άτομο (1) Επιμελητής Β´
- Ένα Άτομο (1) Επικουρος
- Δύο Άτομα (2) Διευθυντές

**Νοσηλευτικό Προσωπικό:** Τρία Άτομα(3) Γ.Ε Νοσηλευτών-τριών όπου ο ένας είναι προϊστάμενος αυτούς είναι με απόσπαση από το « Ψυχαργός ».

Πίνακας 4 : ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

ΤΜΗΜΑ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
	ΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ Ε.Σ.Υ	ΙΑΤΡΟΙ ΥΠΟΧΡΕΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΕΘΡΟΥ	
ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ	2	3	24

ΠΗΓΗ :ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Παρατηρώντας τον πίνακα του Ιατρικού προσωπικού της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού διαπιστώνουμε ότι οι θέσεις καλύπτονται από δύο κατηγορίες ιατρών, όπως γίνεται και στις κλινικές του Νοσοκομείου.

Η πρώτη κατηγορία αναφέρεται στους Ιατρούς του Ε.Σ.Υ, οι οποίοι είναι ίδιοι και στη Μονάδα και στις κλινικές, ενώ η δεύτερη κατηγορία αναφέρεται στους Ιατρούς των κλινικών οι οποίοι είναι Ειδικευόμενοι και στους Ιατρούς της Μονάδας οι οποίοι είναι Υπόχρεοι Υπηρεσιών Υπαίθρου.

Οι Ιατροί του Ε.Σ.Υ καλύπτουν μία θέση Διευθυντή και μία θέση Επιμελητή Α, και οι Ιατροί οι οποίοι είναι Υπόχρεοι Υπηρεσιών Υπαίθρου είναι στο σύνολο τους τρεις και είναι Αγροτικοί Ιατροί.

Το *Νοσηλευτικό Προσωπικό της Μονάδας* είναι:

- Είκοσι τέσσερα (24) Βοηθοί Νοσηλευτών Δ.Ε(το ένα άτομο με απόσπαση από άλλο Νοσοκομείο, ένα είναι προϊστάμενος, ένα άτομο υπεύθυνος μονάδας, δύο άτομα με απόσπαση από άλλα Νοσοκομεία και ένα άτομο αμοιβαίο με άλλα Νοσοκομεία).

Κατά την διάρκεια συλλογής και ανάλυσης των στοιχείων που αφορούν τους εργαζομένους στα διάφορα τμήματα-κλινικές του Νοσοκομείου διαπιστώθηκε πως υπάρχουν μεγάλες ελλείψεις σε Ιατρικό και λοιπό προσωπικό.

Στην συνέχεια, γίνεται αναφορά στις φόρμες καταγραφής νοσηλευτικής κίνησης του Νοσοκομείου, την χρονική περίοδο από τον Ιανουάριο του 2010 έως και τον Ιούλιο 2010, προκειμένου να διαπιστώσουμε αν το υπάρχον προσωπικό που προαναφέρθηκε είναι σε θέση να καλύψει τις ανάγκες και τις απαιτήσεις των πολιτών που εισάγονται ή επισκέπτονται το Νοσοκομείο του Αγρινίου.

Η αύξηση ή μείωση της νοσηλευτικής κίνησης επηρεάζει άμεσα το νοσοκομειακό προσωπικό ενός Νοσοκομείου επειδή όταν υπάρχει αύξηση της νοσηλευτικής κίνησης, και το υπάρχον προσωπικό δεν καλύπτει της απαραίτητες οργανικές θέσεις, τότε υπάρχει πρόβλημα δυσλειτουργίας του ιδρύματος καθώς και πρόβλημα στις παρεχόμενες υπηρεσίες του.

### 2.3 Φόρμες Μηνιαίας Καταγραφής Νοσηλευτικής Κίνησης Νοσοκομείου Αγρινίου

Η συλλογή των στοιχείων γίνεται για να καταγράψουμε τον τρόπο με τον οποίο το Γραφείο Κίνησης διαχειρίζεται τις εισαγωγές και τις εξαγωγές των ασθενών, με την Ημερήσια Καταγραφή Κινήσεων Ασθενών, και για να έχουμε μια εικόνα, μια εκτίμηση της αποδοτικότητας του φορέα παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

Καταγράφοντας την Ημερήσια Νοσηλευτική Κίνηση, μπορούμε να διαπιστώσουμε αν οι προσφερόμενες υπηρεσίες, με το υπάρχον προσωπικό, του Νοσοκομείου καλύπτουν τις ανάγκες των πολιτών που το επισκέπτονται.

Ο πρώτος πίνακας αναφέρεται στους ασθενείς που εξετάστηκαν στα Επείγοντα περιστατικά και στα εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου.

Τα στοιχεία που μας παραχωρήθηκαν από το Γραφείο Κινήσεως αφορούν την νοσηλευτική κίνηση την χρονική περίοδο από τον Ιανουάριο του 2010 έως και τον Ιούλιο του 2010.

**Πίνακας 5: Εξετασθέντες στα Επείγοντα Περιστατικά & στα Εξωτερικά Ιατρεία**

ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΘΕΝΤΩΝ	
	Ιανουάριος 2010	Ιούλιος 2010
Επείγοντα Περιστατικά	3848	3992
Τμήμα εξωτερικών Ιατρείων (ΤΕΙ)	4265	4852
ΣΥΝΟΛΟ	8113	8844

ΠΗΓΗ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΕΩΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Παρατηρώντας των πίνακα, των εξετασθέντων ασθενών, διαπιστώνουμε μια σημαντική αύξηση εισαγωγών και επισκεπτών στα Επείγοντα Περιστατικά καθώς και στα Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου.

Η αύξηση των εισαγωγών και επισκεπτών στα δύο προαναφερθέντα τμήματα οφείλεται, είτε στην εμπιστοσύνη των πολιτών προς της υπηρεσίες που προσφέρονται

από αυτά, είτε λόγω της οικονομικής κρίσης η οποία κάνει τους πολίτες να αδυνατούν να καταφύγουν στα Ιδιωτικών Ιατρειών, εξαιτίας των υψηλών χρηματικών αμοιβών που πρέπει να διαθέσουν, και απευθύνονται στα Δημόσια Νοσοκομεία.

Η προσφυγή των πολιτών προς τα Δημόσια Νοσοκομεία γίνεται επειδή το κόστος είναι πολύ πιο χαμηλό, σε σχέση με τα Ιδιωτικά Ιατρεία, η επειδή τις περισσότερες φορές τα νοσηλεία καλύπτονται από τα εκάστοτε Ασφαλιστικά Ταμεία.

Προκειμένου να έχουμε πιο ολοκληρωμένη άποψη για την νοσηλευτική κίνηση του Νοσοκομείου στην συνέχεια παρουσιάζουμε έναν δεύτερο πίνακα στον οποίο αναφέρεται η νοσηλευτική κίνηση και ο αριθμός των εισαγωγών και επισκεπτών που έχουν καταγραφεί στους διάφορους Τομείς του Νοσοκομείου, καθώς και στον αριθμό των υπαρχόντων αναπτυγμένων κλινών που διαθέτει την χρονική περίοδο που γίνεται η έρευνα.

**Πίνακας 6: Εισαγωγές , Ημέρες Νοσηλείας ανά Τομέα Ιανουάριος 2010**

<b>ΤΟΜΕΑΣ</b>	<b>Αριθμός αναπτυγμένων κλινών</b>	<b>Αριθμός Εισαγωγών</b>	<b>Αριθμός Νοσηλευθέντων</b>
Παθολογικός	55	460	492
Χειρουργικός	77	443	464
Ψυχιατρικός			
Μ.Ε.Θ	4	7	7
Μ.Α.Φ			
Μ.ΕΜΦ			
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>136</b>	<b>910</b>	<b>963</b>

ΠΗΓΗ:ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΕΩΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΕΝΙΟΥ

**Ιούλιος 2010**

<b>ΤΟΜΕΑΣ</b>	<b>Αριθμός αναπτυγμένων κλινών</b>	<b>Αριθμός Εισαγωγών</b>	<b>Αριθμός Νοσηλευθέντων</b>
Παθολογικός	55	442	456
Χειρουργικός	77	447	4478
Ψυχιατρικός			
Μ.Ε.Θ	4	7	11
Μ.Α.Φ			
Μ.ΕΜΦ			

ΣΥΝΟΛΟ	136	896	945
--------	-----	-----	-----

ΠΗΓΗ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΕΩΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Συγκρίνοντας τους δύο παραπάνω πίνακες διαπιστώνουμε μια σημαντική μείωση των εισαγωγών και επισκεπτών στα διάφορα Τμήματα και στις Μονάδες του Νοσοκομείου.

Η μείωση που προαναφέραμε φαίνεται αν παρατηρήσουμε την στήλη που αφορά τον αριθμό των εισαγωγών που πραγματοποιήθηκαν σε αυτό, και την στήλη στην οποία αναφέρεται η νοσηλευτική κίνηση την συγκεκριμένη χρονική στιγμή.

Στον ίδιο πίνακα παρουσιάζεται και ο αριθμός των αναπτυγμένων κλινών που διαθέτει το Νοσοκομείο, την περίοδο αυτή, έτσι ώστε να μπορέσουμε να δούμε αν το Νοσοκομείο μπορεί να προσφέρει τις απαιτούμενες υπηρεσίες.

Η αναφορά μας στις αναπτυγμένες κλίνες του Νοσοκομείου γίνεται γιατί είναι ένας παράγοντας που αφορά άμεσα την νοσηλευτική κίνηση, γιατί όσο αυξάνεται η νοσηλευτική κίνηση τόσο πρέπει να αυξάνεται και ο αριθμός των αναπτυγμένων κλινών, για την ποιοτική πρόσφορα των υπηρεσιών.

Στο τρίτο πίνακα καταγράφεται το έργο τις Μονάδας Τεχνικού Νεφρού καθώς και οι αριθμός των θέσεων της.

#### Πίνακας 7: Παραγόμενο Έργο Μονάδας Τεχνητού Νεφρού

Ειδικές Μονάδες	Αριθμός Αναπτυγμένων θέσεων( Έδρες)	Αριθμός Προγραμ/νων Περιστατικών	Αριθμός Επειγόντων Περιστατικών
Μ.Τ.Ν Ιανουάριος 2010	21	94	-
Μ.Τ.Ν Ιούλιος 2010	21	84	15

ΠΗΓΗ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΕΩΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Παρατηρώντας τον πίνακα του παραγόμενου έργου της Μονάδας Τεχνικού Νεφρού, συμπεραίνουμε πως η γενική κίνηση της μονάδας μειώθηκε σε μικρό βαθμό, στις εισαγωγές και επισκέψεις στα προγραμματισμένα περιστατικά σε αντίθεση με την αύξηση που υπάρχει στα επείγοντα περιστατικά της Μονάδας.

#### Πίνακας 8: Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας

	Αριθμός Αναπτυγμένων Κλινών	Αριθμός Εισαγωγών	Αριθμός Νοσηλευθέντων

Βραχεία Νοσηλεία Ιανουάριος	8	193	193
Βραχεία Νοσηλεία Ιούλιος	8	162	162

Στον πίνακα Βραχείας Νοσηλείας, παρατηρούμε επίσης μείωση και στον αριθμό των εισαγωγών αλλά και στο αριθμό των νοσηλευθέντων.

Το γενικό συμπέρασμα που προκύπτει, σύμφωνα με τα στοιχεία που αφορούν την Νοσηλευτική Κίνηση είναι πως, κατά την χρονική περίοδο που γίνεται η έρευνα, παρατηρείται αύξηση της νοσηλευτικής κίνησης στα Επείγοντα και Τακτικά Ιατρεία του Νοσοκομείου.

Σε αντίθεση με την Μονάδα Τεχνητού Νεύρου και την Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας όπου παρατηρείται μία μικρή μείωση στα προγραμματισμένα περιστατικά με εξαίρεση τα επείγοντα περιστατικά της Μονάδας Τεχνητού Νεύρου που έχουμε σημαντική αύξηση.

Ως γενικό αποτέλεσμα των παραπάνω στοιχείων, που αφορούν τόσο το ανθρώπινο δυναμικό όσο και την νοσηλευτική κίνηση, μπορούμε να αναφέρουμε πως το, υπάρχον προσωπικό, Ιατρικό και Νοσηλευτικό, όπως είναι καταγεγραμμένο στους πίνακα, δεν είναι επαρκές προκειμένου να καλύψει τις ανάγκες των εισαγωγών όπως είναι καταγεγραμμένες στις φόρμες της Ημερήσιας Νοσηλευτικής Κίνησης.

Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα την μη σωστή λειτουργία του Νοσοκομείου καθώς και την μην ολοκληρωμένη παροχή Νοσοκομειακών υπηρεσιών.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3<sup>ο</sup>

Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζονται τα δύο αυτόνομα τμήματα του Νοσοκομείου, τα οποία είναι η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και το Νοσοκομειακό Φαρμακείο.

Η ανάλυση των δύο αυτών Τμημάτων του Νοσοκομείου γίνεται γιατί τα δύο αυτά τμήματα λειτουργούν αυτόνομα και σύμφωνα με το δικό τους Φ.Ε.Κ ίδρυσης, χωρίς να επηρεάζεται η λειτουργία τους από τα διάφορα τμήματα και κλινικές του Νοσοκομείου, αν και ενσωματώνονται στο ίδιο κτίριο με αυτά.

Για τους λόγους που προαναφέραμε στην συνέχεια γίνεται αναλυτική παρουσίαση των λειτουργιών τους.

### 3.1 Ορισμός Μονάδας Εντατικής Θεραπείας

Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) αποτελεί ανεξάρτητο τμήμα ιατρικής και νοσηλευτικής δραστηριότητας, όπου ασκείται η Εντατική Θεραπεία. Η Ιατρική Εντατικής Θεραπείας υποστηρίζει τις ζωτικές λειτουργίες του ασθενούς ανεξάρτητα από την πρωτοπαθή νόσο με στόχο την αποκατάσταση της πρωτοπαθούς διαταραχής και την βελτίωση των ζωτικών λειτουργιών.<sup>2</sup>

Η Ιατρική Εντατική Θεραπεία ασκείται σύμφωνα με τους κανόνες της τέχνης και της επιστήμης, χωρίς χρονικό περιορισμό στην διάρκεια του εικοσιτετραώρου και έως του επιπέδου υγείας, που είναι σε θέση να προσφέρει, σύμφωνα με το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό το οποίο διαθέτει κάθε Νοσοκομείο.<sup>3</sup>

Το Τμήμα έχει καθορισμένη τοποθεσία χωροταξικά μέσα στο Νοσοκομείο. Η αρχιτεκτονική του διαμόρφωση, τα χαρακτηριστικά του ιατρικού, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού, ο τεχνικός και τεχνολογικός εξοπλισμός, αλλά και η λειτουργία του ως ανεξάρτητο Τμήμα.

### 3.2 Σκοπός λειτουργίας

Ο σκοπός λειτουργίας της Μ.Ε.Θ είναι η παραγωγή κλινικού, εκπαιδευτικού, επιστημονικού και ερευνητικού έργου στα πλαίσια της Ιατρικής Εντατικής Θεραπείας .

Το παραγόμενο έργο επαναξιολογείται ανά τακτά χρονικά διαστήματα ως προς την ποιότητα του και αναλόγως επανασχεδιάζονται οι επιμέρους στόχοι για την επίτευξη του σκοπού.

Για την ασφαλή και ποιοτική λειτουργίας της Μ.Ε.Θ είναι απαραίτητο να καθοριστεί η

---

<sup>2</sup> Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης - Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ\_Ε\_Θ\_)

<sup>3</sup> [www.hosp-xanthi.gr/docs/kanonismos\\_leitoyrgias.pdf](http://www.hosp-xanthi.gr/docs/kanonismos_leitoyrgias.pdf)



κτιριακή λειτουργικότητά της<sup>4</sup>.

### **3.3 Ίδρυση Μονάδας Εντατικής Θεραπείας**

Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του γενικού Νοσοκομείου Αγρινίου άρχισε να λειτουργεί στις 10 Σεπτεμβρίου 2009, λόγω της πρόσφατης ίδρυσης της δεν έχει οργανωθεί πλήρως ακόμα. Παρόλα αυτά, έχει την δυνατότητα να νοσηλεύει περιστατικά από όλο το φάσμα των βαρέων πασχόντων (πολυδύναμη), εκτός στεφανιαίων ασθενών.

Σε κλινικό επίπεδο συνεργάζεται με όλες τις ειδικότητες του Νοσοκομείου, δέχεται εισαγωγές από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, το Χειρουργικό, όλες τις κλινικές του Νοσοκομείου και από όλα τα Κέντρα Υγείας του Νομού.

Η Μ Ε Θ διαθέτει 6 κρεβάτια και ο εξοπλισμός της είναι σύγχρονης τεχνολογίας και περιλαμβάνει πλήρης συστήματα παρακολούθησης και υποστήριξης των βασικών λειτουργιών των βαρέων πασχόντων.

### **3.4 Προσωπικό Μ.Ε.Θ**

Το προσωπικό της μονάδας απαρτίζεται από τους Ιατρούς οι οποίοι έχουν την πλήρη και αποκλειστική ευθύνη για τους ασθενείς η οποίοι νοσηλεύονται στην Μονάδα.

Το Ιατρικό προσωπικό της μονάδα είναι αυτό που καθορίζει τα κριτήρια εισόδου και εξόδου των ασθενών στην Μ.Ε.Θ. Έχει την ευθύνη καθορισμού ιατρικών και διαγνωστικών πρωτοκόλλων για την ομοιόμορφη αντιμετώπιση των ασθενών.

Για κάθε έναν από τους ασθενείς, και για όσο χρόνο παραμένουν στην μονάδα, ορίζεται κατά περίπτωση ένας ιατρός ως θεράπων και το νοσηλευτικό προσωπικό είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Το νοσηλευτικό προσωπικό είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στην Μ.Ε.Θ.

Θα πρέπει να έχει υψηλό επίπεδο εκπαίδευσης και προσφοράς, προκειμένου να μπορεί να αντεπεξέλθει στις υψηλές απαιτήσεις των ασθενών που εισέρχονται σε αυτή.

Το καθηκοντολόγιο της Μονάδας περιλαμβάνει, την παρακολούθηση και καταγραφή των ζωτικών σημείων με την χρήση του κατάλληλου εξοπλισμού, την εκτέλεση των ιατρικών οδηγιών, τον έλεγχο επάρκειας και καταλληλότητας του φαρμάκου αποθέματος και υλικών και την εργασία σύμφωνα με το νοσηλευτικό πρωτόκολλο.

Στο Νοσοκομείο του Αγρινίου το προσωπικό της μονάδας, την συγκεκριμένη χρονική περίοδο είναι στο σύνολο τους 3(τρεις) ιατροί, μαζί με τον διευθυντή, από τους 7 που θα έπρεπε να διαθέτει καθώς και 8 νοσηλευτές, από τους 18 που επίσης θα έπρεπε να διαθέτει σύμφωνα με τον νόμο που ορίζει τις προϋποθέσεις λειτουργίας των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας.

### **3.5 Ορισμός Νοσοκομειακού Φαρμακείου**

Αντικείμενο του Νοσοκομειακού Φαρμακείου είναι η παροχή υπηρεσιών Νοσοκομειακής Φαρμακευτικής. Με τον ορισμό Νοσοκομειακή Φαρμακευτική

---

<sup>4</sup> [www.hosp-xanthi.gr/docs/kanonismos\\_leitoyrgias.pdf](http://www.hosp-xanthi.gr/docs/kanonismos_leitoyrgias.pdf)

εννοούμε την Φαρμακευτική υπηρεσία που ασκείται στα σύγχρονα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, με σκοπό την λήψη των πάσης φύσεως φαρμακευτικών αναγκών, τόσο σε υπηρεσίες Οργάνωσης και διοίκησης, όσο και σε υπηρεσίες κλινικής Φαρμακευτικής και Φαρμακευτικής τεχνολογίας.

Τα Φαρμακεία ιδρύονται υποχρεωτικά σε κάθε Νοσοκομείο που υπάγεται στις διατάξεις του Νομικού Δικαίου 2592/53 , καθώς και στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα που προβλέπονται από τις διατάξεις των άρθρων 48 και 52 του Νόμου 2071/92 .

Στοχεύουν στην αποτελεσματική εξυπηρέτηση των νοσηλευομένων, καθώς και των προσερχόμενων στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών ασθενών και όσων, από της κείμενες διατάξεις, δικαιούνται φαρμακευτική περίθαλψη από το Νοσοκομειακό Φαρμακείο.

### **3.6 Προϋποθέσεις Λειτουργίας**

Ένα Νοσοκομειακό Φαρμακείο λειτουργεί κατόπιν άδειας που χορηγείται από την Διεύθυνση Υγείας της Οικείας Νομαρχίας, μετά από έλεγχο των χώρων εγκαταστάσεως για την τήρηση των προδιαγραφών που σχετίζονται με την συγκρότηση και την Οργάνωσή του.

Επιθεωρείται και ελέγχεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις περί Επιθεωρήσεως Φαρμακείου και λειτουργεί σύμφωνα με τις διατάξεις του Οργανισμού του Νοσοκομείου.

Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο χορηγεί τα φάρμακα με ατομική συνταγή ή εφαρμόζει και το σύστημα των εξατομικευμένων δόσεων για φαρμακευτική αγωγή ενός εικοσιτετραώρου.

Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο διευθύνεται από αδειούχο Φαρμακοποιό, Υπόλογο-Υπεύθυνο για την άσκηση της νοσηλευτικής φαρμακευτικής, την καλή λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου, την τήρηση τις ισχύουσας Φαρμακευτικής Νομοθεσίας και τις εφαρμογές των διατάξεων των οικονομικών και διαχειριστικών κανόνων των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων των Ν . Π . Δ . Δ

### **3.7 Προδιαγραφές λειτουργίας**

Οι προδιαγραφές για την λειτουργία ενός Νοσοκομειακού Φαρμακείου αφορούν την στέγαση σε ανεξάρτητο ισόγειο ενιαίο χώρο, την διάθεση επαρκούς φυσικού και τεχνικού φωτισμό, αερισμό, αποχέτευσης, κλιματισμό και σύστημα πυρασφάλειας.

Επίσης πρέπει να βρίσκεται σε ικανή απόσταση από χώρους ή υπηρεσίες που επηρεάζουν δυσμενώς ή θέτουν σε κίνδυνο την ασφάλειά του, όπως είναι τα μαγειρεία, πλυντήρια, μηχανοστάσια, λεβητοστάσια ,κοινόχρηστες τουαλέτες, χώροι από τους οποίους διέρχονται αγωγοί αποχέτευσεως και το Μικροβιολογικό Εργαστήριο. Η πρόσβαση στο Φαρμακείο πρέπει να είναι εύκολη από όλες τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου, τους προμηθευτές και το κοινό.

Το Εργαστήριο Φαρμακευτικών Σκευασμάτων αποτελεί ανεξάρτητο χώρο κύριας χρήσης. Στο Εργαστήριο φυλάσσονται οι φαρμακευτικές ουσίες, τα αποθέματα φάρμακων, καθώς και τα όργανα και τα σκεύη που χρησιμοποιούνται για την παρασκευή των παραπάνω προϊόντων .

Απαγορεύεται η χρησιμοποίηση του εργαστηρίου ως αποθήκη και η τοποθέτηση σε αυτό αντικειμένων ξένων προς τις εργαστηριακές ανάγκες του Νοσοκομειακού Φαρμακείου.

Τα Φάρμακα πρέπει να φυλάσσονται στις προθήκες ή τα συρτάρια, ανάλογα με τα χαρακτηριστικά τους και να παρακολουθείται κατά περίπτωση η ημερομηνία λήξεως αυτών, για την προστασία της υγείας των ασθενών και προς αποφυγή ζημιάς του Νοσοκομείου.

### **3.8 Διάρθρωση Νοσοκομειακού Φαρμακείου**

Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο εξυπηρετείται από το Γραφείο Διευθυντού – Γραμματείας και Διαχειρίσεως, την Αίθουσα Διαμονής, τα διάφορα Εργαστήρια Φαρμακοτεχνικών Σκευασμάτων, Στείρων Διαλυμάτων, Παρεντερικών Διαλυμάτων και όσων η εξέλιξη της επιστήμης επιβάλλει, καθώς και τις Αποθήκες οι οποίες είναι απαραίτητες.

Ανάλογα με τις δυνάμεις τις οποίες διαθέτει η κάθε κλινική του Νοσοκομείου και των εργασιών του Νοσοκομειακού Φαρμακείου, μπορεί να γίνεται κατά περίπτωση περαιτέρω ανάπτυξη των ανωτέρω χώρων, για την εξυπηρέτηση των εξωτερικών ασθενών, την εκπαίδευση του προσωπικού και την παροχή πληροφοριών για τα φάρμακα, την προετοιμασία εφάπαξ δόσεων, την πρόσμειξη φαρμάκων, την ανάλυση συσκευασίας και άλλων αναγκαίων συναφών δραστηριοτήτων.

Ανακεφαλαιώνοντας αναφέρεται ότι στην διάρθρωση για την καλύτερη εξυπηρέτηση της παρεχόμενης νοσηλείας του Νοσοκομείου αναπτύσσονται Παραρτήματα – Δορυφορικά Φαρμακεία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, μετά την σύμφωνη γνώμη της Επιστημονικής Επιτροπής του Νοσοκομείου, με την οποία καθορίζονται οι λεπτομέρειες λειτουργίας και τοποθετείται Υπεύθυνος Φαρμακοποιός.

### **3.9 Αρμοδιότητες Νοσοκομειακού Φαρμακείου**

Τα καθήκοντα του Φαρμακείου αφορούν την προμήθεια, την αποθήκευση καθώς και την συντήρηση και διάθεση των φαρμάκων στα τμήματα του Νοσοκομείου και στους λοιπούς δικαιούχους, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Αρμοδιότητά του είναι η διαχείριση των υλικών του, η παρασκευή και διάθεση παρεντερικών και άλλων στείρων και μη στείρων παρασκευασμάτων, καθώς και ο έλεγχος της εκτέλεσης των συνταγογραφούμενων φαρμάκων προς αποφυγή Φαρμακευτικών σφαλμάτων.

Απαραίτητη αρμοδιότητα είναι η εφαρμογή των συστημάτων διάθεσης και γενικής διακίνησης και παρακολούθησης του υλικού, για την ασφαλή χορήγηση τους στους αρρώστους και την καλή φύλαξη και συντήρηση τους στα διάφορα Νοσηλευτικά και άλλα τμήματα του Νοσοκομείου καθώς και ο έλεγχος τις απαιτούμενης ποσότητας υλικού, με βάση τις λειτουργικές ανάγκες των τμημάτων αυτών.

Επίσης σημαντικό στοιχείο που πρέπει να αναφερθεί, για την αποτελεσματική χρήση των φαρμάκων και των διάφορων συσκευών, είναι η σωστή φαρμακευτική

πληροφόρηση, καθώς και η συμβουλευτική ενημέρωση της Φαρμακευτικής δράσης των φαρμάκων.

### **3.10 Προμήθειες και Τρόπος Χορήγησης Φαρμακευτικού & Λοιπού Υλικού**

Σημαντικό στοιχείο, είναι ο τρόπος προμήθειας, καθώς και χορήγησης των φαρμάκων και του λοιπού υλικού, το οποίο διαθέτει το Φαρμακείο του Νοσοκομείου καθώς και η διαχείριση του Φαρμακευτικού υλικού, εξαιτίας των συστατικών που περιέχουν τα περισσότερα από αυτά και γ' αυτό χρειάζονται ειδική αντιμετώπιση και διαχείριση προς αποφυγή λάθους.

Το Νοσοκομειακό Φαρμακείο υποχρεούται να εφοδιάζει τα διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου με το απαραίτητο Φαρμακευτικό και Λοιπό Υλικό τηρούμενων πάντοτε των διατάξεων της ισχύουσας Νομοθεσίας περί Φαρμάκων και Ναρκωτικών καθώς και την εκτέλεση των Ιατρικών συνταγών και σε ποσότητα που απαιτείται για την Φαρμακευτική αγωγή ενός εικοσιτετραώρου. Οι συνταγές υπογράφονται και σφραγίζονται από των Διευθυντή Ιατρό του Τμήματος ή τον Νόμιμο Αντικαταστάτη του.

Οι προμήθειες του Φαρμακείου και του Λοιπού Υλικού γίνονται με γραπτές ή τηλεφωνικές παραγγελίες, σύμφωνα με τη συνταγογραφία και τις ανάγκες του Νοσοκομείου και με τις ισχύουσες διατάξεις περί Κρατικών Προμηθειών, οι δε παραλαβές γίνονται από την Τριμελή Επιτροπή, η οποία συντάσσει το Πρωτόκολλο Παραλαβής και Δελτίο Εισαγωγής, όπως προβλέπεται από τους Οικονομικούς και Διαχειριστικούς Κανονισμούς των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων.

### **3.11 Διαχείριση Φαρμακευτικού Υλικού**

Για την Διαχείριση και διακίνηση του Λοιπού Υλικού του Νοσοκομειακού Φαρμακείου τηρούνται ξεχωριστά διαχειριστικά βιβλία που διακρίνονται σε κατηγορίες οι οποίες είναι, Βιβλίο Εξαγωγής και Εισαγωγή Φαρμάκων, Βιβλίο Εξαγωγής και Εισαγωγής Αντιδραστηρίων, Βιβλίο Εξαγωγής και Εισαγωγής Αναλώσιμου Υγειονομικού-Επιδημικού και Λοιπού Υλικού.

Όλα τα απαραίτητα έντυπα για τη διαχείριση και διακίνηση του υλικού τηρούνται, υπογράφονται και θεωρούνται, σύμφωνα με τους.

Διαχειριστικούς και άλλους κανόνες που έχουν εφαρμογή στα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου και ρυθμίζονται με τον οργανισμό και τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας κάθε Νοσοκομείου.

Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, κατόπιν εισηγήσεως του Διευθυντού Φαρμακοποιού, ορίζεται για ένα έτος υπεύθυνος φαρμακοποιός για τη παρακολούθηση και τη σωστή τήρηση των βιβλίων διαχειρίσεως καθώς και τον έλεγχο των παρατηρούμενων ελλείψεων για έγκαιρο ανεφοδιασμό.

Η τριμελής Επιτροπή Παραλαβής συγκροτείται, από τον φαρμακοποιό που ορίστηκε υπεύθυνος παρακολούθησεως των διαχειριστικών βιβλίων, ένα βοηθό φαρμακείου και ένα διοικητικό υπάλληλο με τους αναπληρωτές τους.

Στο τέλος κάθε έτους γίνεται απογραφή του υλικού. Με εισήγηση του Διευθυντή Φαρμακοποιού και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, ορίζεται τριμελής επιτροπή η οποία προβαίνει στην καταμέτρηση όλου του υλικού του φαρμακείου και συντάσσει Πρωτόκολλο στο οποίο καταχωρούνται τα είδη και οι ποσότητες των υπόλοιπων φαρμάκων και λοιπού υλικού.

Ιδιαίτερο Πρωτόκολλο συντάσσεται για τα ληξιπρόθεσμα και τα αλλοιωμένα είδη που πρέπει να καταστραφούν και μνημονεύονται σε αυτό τα αίτια αχρηστευσεώς τους.

Μετά την καταμέτρηση αυτή, γίνεται, από την επιτροπή μαζί με το προσωπικό της οικείας διαχειρίσεως του φαρμακείου, σύγκριση μεταξύ των ποσοτήτων και ειδών του συνταχθέντος πρωτοκόλλου και των αριθμητικών υπολοίπων που παρουσιάζουν τα Βιβλία εκάστης διαχειρίσεως και σημειώνονται οι τυχόν υπάρχουσες διαφορές.

Η επιτροπή εισηγείται την έγγραφη των πλεονασμάτων και διαγραφή των ελλειμμάτων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Οικονομικού Κανονισμού, τον καταλογισμό της αξίας των ελλειμμάτων, εάν δεν δικαιολογούνται σαν φυσιολογικά και την καταστροφή των αχρήστων.

Τα πρωτόκολλα της απογραφής συντάσσονται εις τετραπλού εκ των οποίων, το ένα υποβάλλεται στη Διεύθυνση του νοσοκομείου για τις περαιτέρω ενέργειες, το δεύτερο παραδίδεται στο Διευθυντή Φαρμακοποιό, το τρίτο στον Υπεύθυνο Φαρμακοποιό της Διαχειρίσεως του παρελθόντος έτους και το τέταρτο στον Υπεύθυνο Φαρμακοποιό της Διαχειρίσεως του επόμενου έτους.

Τέλος το πρωτόκολλο της απογραφής υπογράφεται από την Επιτροπή Απογραφής, το Διευθυντή Φαρμακοποιού και τους Υπεύθυνους Φαρμακοποιούς των αντίστοιχων Διαχειρίσεων που παραδίδουν και παραλαμβάνουν.

### **3.12 Προσωπικό Νοσοκομειακού Φαρμακείου**

Ο αριθμός των θέσεων του προσωπικού του Νοσοκομειακού Φαρμακείου καθορίζεται σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 4 του άρθρου 56 του Νόμου 2071/1992 (Φ.Ε.Κ 123/1992).

Σύμφωνα με αυτό, το Φαρμακείο στελεχώνεται από προσωπικό το οποίο καλύπτει τις θέσεις του Διοικητικού, των Νοσοκομειακών Φαρμακοποιών, του Βοηθού Φαρμακείου και του Προσωπικού Η/Υ.

### **3.13 Αρμοδιότητες Προσωπικού του Νοσοκομειακού Φαρμακείου κατά Ειδικότητα**

Έχοντας αναφέρει τις αρμοδιότητες του προσωπικού των άλλων τμημάτων του Νοσοκομείου κρίνουμε σωστό να αναφέρουμε λίγα στοιχεία και για το προσωπικό του Φαρμακείου γιατί, όπως προαναφέραμε, είναι ανεξάρτητο τμήμα.

Ο Διευθυντή του Φαρμακείου έχει την αποκλειστική ευθύνη για την άσκηση της Νοσοκομειακής Φαρμακευτικής και είναι αυτός που σχεδιάζει και προγραμματίζει την επιστημονική και διοικητική πολιτική του Νοσοκομειακού Φαρμακείου.

Είναι υπεύθυνος για την καλή λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου, συντονίζει τις δραστηριότητες του και εισηγείται στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου τις ανάγκες σε προσωπικό, χώρους και εξοπλισμό.

Μερικιά για την εξασφάλιση επάρκειας επαγγελματικών γνώσεων στο προσωπικό του Νοσοκομειακού Φαρμακείου και ελέγχει την ακρίβεια στην εργασία του προσωπικού. Επίσης εξασφαλίζει την κατάλληλη φύλαξη και διάθεση των φαρμάκων και λοιπού υλικού.

Ενεργεί, έπειτα, για να παρέχονται οι απαιτούμενες πληροφορίες για τα φάρμακα, στο προσωπικό του Φαρμακείου καθώς και στο Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς και για την σωστή τήρηση και ενημέρωση των διαχειριστικών στοιχείων του Νοσοκομειακού Φαρμακείου.

Η λογιστική εργασία είναι αποκλειστική αρμοδιότητα των Οικονομικών Υπηρεσιών του Νοσοκομείου και η μόνη αρμοδιότητα που έχει είναι να υπογράφει τα δικαιολογητικά εισαγόμενων και επιστρεφόμενων υλικών για την σωστή τήρηση εσωτερικών διαδικασιών λειτουργίας στα διάφορα Τμήματα και Μονάδες του Νοσοκομειακού Φαρμακείου.

Συνεργάζεται με το Ιατρικό και Νοσηλευτικό προσωπικό για προβλήματα χορηγήσεως φαρμάκων και σε εξαιρετικές περιπτώσεις, προς διευκόλυνση της νοσηλείας, μπορεί ο φαρμακοποιός να συνεννοείται με τον Ιατρό αν το φάρμακο που έχει αναγραφεί στην συνταγή δεν υπάρχει στο Φαρμακείο και κατόπιν προφορικής εξουσιοδότησης του Ιατρού να το αντικαθιστά και να χορηγεί αντίστοιχο που υπάρχει.

Ειδικότητα Φαρμακοποιού: Ο Φαρμακοποιός βοηθά τον Διευθυντή Φαρμακοποιό στην εκτέλεση των εργασιών της υπηρεσίας, αναλαμβάνοντας την υπεύθυνη υπηρεσία που του αναθέτει ο Διευθυντής Φαρμακοποιός.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4<sup>ο</sup>

Στο τελευταίο κεφάλαιο, αναφέρονται τα στοιχεία που αφορούν τα Οικονομικά του Νοσοκομείου. Παρουσιάζονται, αναλυτικά, τα στοιχεία που αφορούν, τις αρμοδιότητες τις οποίες έχει το Οικονομικό Τμήμα, τους πόρους από το οποίους το Νοσοκομείο συγκεντρώνει τα έσοδα του καθώς επίσης και το τρόπο με τον οποίο το Νοσοκομείο κάνει καταγραφή των εσόδων και των εξόδων.

Παρουσιάζεται, δηλαδή, η διαδικασία με την οποία γίνεται η καταγραφή του ετήσιου προϋπολογισμού, καθώς και στο πώς κατατίθεται αυτός κάθε χρόνο στο Υπουργείο.

### 4.1 Αρμοδιότητες Οικονομικού Τμήματος Νοσοκομείου

Το Τμήμα Οικονομικού του Νοσοκομείου έχει την φροντίδα για τη μελέτη των οικονομικών αναγκών του ιδρύματος και την εισήγηση για την έγκαιρη επεξεργασία των προτάσεων για την κατάρτιση του προϋπολογισμού του ιδρύματος, την πραγματοποίηση των δαπανών, τη προμήθεια, την διαχείριση και φύλαξη των εφοδίων και υλικών που χρειάζεται για την λειτουργία του Νοσοκομείου.

Στις αρμοδιότητες του είναι, επίσης, η τήρηση των λογιστικών βιβλίων καθώς και των εσόδων του Νοσοκομείου, η ευθύνη για την διαφύλαξη της περιουσίας του ιδρύματος και την τήρηση των οικονομικών στατιστικών στοιχείων.<sup>5</sup>

### 4.2 Πόροι του Νοσοκομείου

Οι πόροι του Νοσοκομείου προέρχονται από τις τακτικές και έκτακτες συνδρομές, εισφορές, δωρεές, εισοδήματα, κληρονομίες και κληροδοτήματα, καθώς και από την περιουσία του Νοσοκομείου.

Σημαντική βοήθεια για τα οικονομικά του είναι τα παντός είδους νοσήλια, τα δικαιώματα χειρουργείων, καθώς και η ετήσια επιχορήγηση από το Κράτος κατά αναλογία του αναγραφόμενου εις τον προϋπολογισμό ποσό και η Εισφορές του Δήμου Αγρινίου

Σήμερα τα Νοσοκομεία χρηματοδοτούνται συνήθως από το κράτος, τις οργανώσεις υγείας (με κερδοσκοπικό ή μη σκοπό), τους οργανισμούς παροχής ασφαλειών υγείας ή τις φιλανθρωπικές οργανώσεις, συμπεριλαμβανομένων των άμεσων φιλανθρωπικών δωρεών.

Η χρηματοδότηση του Νοσοκομείου έχει σαν κύριο στόχο την κάλυψη αλλά και των έλεγχο των οικονομικών στοιχείων και αφορά τα έσοδα και τα έξοδα του. Για να μπορούμε να έχουμε μια καλύτερη εικόνα των οικονομικών αυτών στοιχείων

---

<sup>5</sup> <http://www.hospital-agrinio.gr>

δημιουργούμε στο τέλος κάθε έτους έναν προϋπολογισμό σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2362/95 «Περί Δημοσίου Λογιστικού –Ελέγχου Δαπανών του Κράτους», τις οδηγίες της υπό αριθμ.Οικ.2/48873/0094/02-07-2009 εγκυκλίου του Υπουργείου Οικονομικών και Οικονομίας (Γ.Λ.Κ.) καθώς και οδηγίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, Διεύθυνση Οικονομικού.

Σύμφωνα με τις οδηγίες της ανωτέρου σχετικής εγκυκλίου τα έξοδα για προμήθειες καταναλωτικών και διαρκούς χρήσης αγαθών και για επενδύσεις που εκτελούνται από τα έσοδα των νομικών προσώπων πρέπει να εμφανίζονται για κάθε κωδικό δαπάνης με τον εξής τρόπο (α) για το τρέχον έτος και (β) για τα παρελθόντα έτη. Το άθροισμα (α +β) είναι αυτό το οποίο θα μας δίνει το σύνολο του Κ. Α Εξόδων.

Η διαδικασία με την οποία υποβάλλεται ο προϋπολογισμός είναι η ακόλουθη.

#### **4.3 Τρόπος υποβολής Προϋπολογισμού**

Ο προϋπολογισμός υποβάλλεται στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου από τον Οικονομικό Προϊστάμενο προκειμένου να εγκριθεί και στην συνέχεια ζητείται έγκριση από τη Διοίκηση της Υγειονομικής Περιφέρειας στην οποία ανήκει το Νοσοκομείο.

Τέλος αφού εγκριθεί από την Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ .Υ .Π Ε ) αποστέλλεται σε έξι αντίγραφα στην Υπηρεσία Δημοσιονομικού Ελέγχου του νομού από όπου παίρνει και την τελική έγκριση.

Βασικό στοιχείο το οποίο πρέπει να γνωρίζουμε για την κατάρτιση του προϋπολογισμού είναι οι πόροι από τους οποίους χρηματοδοτείται το Νοσοκομείο, οι οποίοι είναι:

- Κρατικές επιχορηγήσεις
- Νοσήλια
- Έσοδα από Ασφάλιστρα
- Νοσήλια από Φάρμακα
- Επιχειρηματικές Δραστηριότητες

Εκτός από τις πηγές αυτές, έχουν προβλεφθεί και τα έσοδα από εισπράξεις κρατήσεων υπέρ δημοσίου και τρίτων.

Πριν αναφερθούμε στον τρόπο καταγραφής των στοιχείων πρέπει να επισημάνουμε την πηγή από την οποία μπορέσαμε και πήραμε τα στοιχεία είναι το Οικονομικό-Λογιστικό Τμήμα του Νοσοκομείου.

#### **4.4 Σχέδιο καταγραφής στοιχείων για τον Προϋπολογισμό**

Η καταγραφή των στοιχείων που απαιτούνται για την σύνταξη του προϋπολογισμού γίνεται σε δύο πίνακες από τους οποίους ο ένας περιέχει τα έσοδα και ο άλλος τα έξοδα του Νοσοκομείου.

Στην συνέχεια παρουσιάζονται οι πίνακες εσόδων και εξόδων, τα έτη 2007 – 2009,



αναλυτικά έτσι ώστε να έχουμε μια ολοκληρωμένη εικόνα για το περιεχόμενο των προϋπολογισμών των τελευταίων αυτών ετών.

**Προϋπολογισμοί**

ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΤΗ		
	2007	2008	2009
Επιχορηγήσεις	2.552.500,00	2.625.500,00	3.800.00,00
Επιχορηγήσεις από Τ.Π.	2.552.500,00	2.625.500,00	3.800.00,00
Λοιπές επιχορηγήσεις	0,00	0,00	0,00
Ασφαλιστικές Εισφορές	1.000,00	1.000,00	1.000,00
Φόροι, τέλη, δικαιώματα υπέρ Ν.Π.Δ.Δ.	0,00	0,00	0,00
Έσοδα από την επιχειρ. Δραστηριότητα	11.299.063,00	11.803.000,00	16.082.000,00
Προσαυξήσεις, πρόστιμα, χρηματικές	2.500,00	2.500,00	2.500,00
Λοιπά Έσοδα	1.713.350,00	1.715.700,00	1.715.700,00
Έσοδα από δάνεια	0,00	0,00	0,00
Έσοδα από παρελθόντα έτη	6.850.000,00	6.850.000,00	10.000.000,00
Έσοδα από επιχορηγήσεις για επενδύσεις	1.338.000,00	830.857,63	650.000,00
Επιχορηγήσεις από Τ.Π. για επενδύσεις	1.250.000,00	650.000,00	650.000,00
Επιχορηγήσεις από Π.Δ.Ε. για επενδύσεις	88.000,00	180.857,63	0,00
Επιχορηγήσεις της ΕΕ για επενδύσεις	0,00	0,00	0,00
ΣΥΝΟΛΑ (χωρίς Ταμ /Υπο)	23.765.413,00	23.828.557,63	32.251.200,00
Ταμειακό Υπόλοιπο τακτικού Π/Υ (προηγούμενου έτους)	523.005,00	812.809,48	1.063.900,00
Ταμειακό Υπόλοιπο Π/Υ επενδύσεων (προηγούμενου έτους)	79.807,00	75.365,52	0,00
Ταμειακό Υπόλοιπο Εφάπαξ Ν. 103/75	37.563,0	750,00	0,00
Γενικό Σύνολο	24.405,788,00	24.717.482,63	33.315.100,00

ΠΗΓΗ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Έξοδα Νοσοκομείου

ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΤΗ		
	2007	2008	2009
Πληρωμές για Υπηρεσίες		3.253.870,00	3.407.720,00
Αμοιβές υπαλλήλων	493.960,00	493.960,00	470.500,00
Τακτικά Επιδόματα	302.500,00	392.500,00	392.500,00
Υπερωρίες	128.000,00	0,00	0,00
Νυκτερινά και Εξαιρέσιμα	0,00	0,00	0,00
Συμβούλια - Επιτροπές	10.000,00	20.000,00	20.000,00
Επιμίσθια Διδασκόντων	0,00	0,00	0,00
Λοιπές	53.460,00	81.460,00	58.000,00
Αμοιβές για Ειδικές Υπηρεσίες	620.220,00	620.220,00	805.300,00
Κοινωνική Πρόνοια - Ασφάλιση κλπ.	119.120,00	124.120,00	118.700,00
Συντάξεις - Βοηθήματα	11.200,00	2.200,00	2.200,00
Πληρωμές για μετακινήσει προσωπικού	133.550,00	133.550,00	135.850,00
Λειτουργικές δαπάνες	1.816.820,00	1.879.820,00	1.875.170,00
Μισθώματα	248.420,00	252.420,00	222.300,00
Μεταφορές	30.300,00	30.300,00	30.700,00
Επικοινωνία	237.250,00	240.750,00	239.170,00
Φωτισμός - Ύδρευση	561.580,00	580.580,00	619.300,00
Δημόσιες σχέσεις	16.460,00	31.460,00	31.500,00
Λοιπές 0860/0870/0880/0890	722.810,00	744.310,00	732.200,00
Φόροι, τέλη κλπ. αποδόσεις	0,00	0,00	0,00
Προμήθειες	17.778.985,00	18.570.385,00	27.336.980,00
Μεταβίβαση εισοδημάτων	70.000,00	76.000,00	76.000,00
Αντικριζόμενες πληρωμές	1.612.850,00	1.612.850,00	1.613.900,00
Δαπάνες σύνθετου περιεχομένου	0,00	0,00	0,00
Κίνηση κεφαλαίων	0,00	0,00	0,00
Κεφαλαιακές δαπάνες	323.520,00	323.520,00	230.500,00
Επενδύσεις	1.388.000,00	880.857,63	650.000,00
Αποθεματικό	37.563,00	0,00	0,00
<b>Γενικό Σύνολο</b>	<b>24.405.788,00</b>	<b>24.717.482,63</b>	<b>33.315.100,00</b>

ΠΗΓΗ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

Τα έσοδα και τα έξοδα καταχωρήθηκαν αναλυτικά στους συνημμένους πίνακες ΕΣΟΔΩΝ-ΕΞΟΔΩΝ του προϋπολογισμού κατά τους κανόνες κατάρτισης των προϋπολογισμών, καθώς και οι πιστώσεις των εξόδων για την αντιμετώπιση των τακτικών δαπανών λειτουργίας του Νοσοκομείου.

Αναλύοντας τους παραπάνω πίνακες εσόδων –εξόδων μπορούμε να διαπιστώσουμε τον λόγο της αύξησης των γενικών εσόδων και εξόδων, τα ποσά της οποίας θα αναλυθούν στην συνέχεια, και να εξηγηθεί η αύξηση αυτή, η οποία οφείλεται, ένα μεγάλο μέρος της, στην δημιουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας.

Στον πίνακα εσόδων παρατηρούμε πως σημαντική αύξηση παρουσίασαν, οι διάφορες επιχορηγήσεις προς το Νοσοκομείο, ιδιαίτερα τα δύο τελευταία χρόνια που παρουσιάζεται ένας σχεδόν διπλασιασμός στα ποσά.

Σημαντική αύξηση παρουσιάζουν και οι διαφορές επιχειρηματικές δραστηριότητες του, καθώς και τα έσοδα του από παρελθόντα έτη, στα οποία προστίθενται και το Ταμειακό Υπόλοιπο.

Ένας ακόμα παράγοντας ο οποίος βοήθησε σημαντικά στην αύξηση των εσόδων του είναι η δημιουργία της Μ.Ε.Θ ( Μονάδα Εντατικής Θεραπείας), η οποία αναλύθηκε στο προηγούμενο κεφάλαιο, λόγω των υψηλών νοσηλείων που καταβάλουν οι ασθενείς που εισέρχονται σε αυτή.

Στον πίνακα των εξόδων παρατηρείται αύξηση στις αμοιβές των υπαλλήλων καθώς και στις αμοιβές για ειδικές υπηρεσίες που προσφέρει το Νοσοκομείο από το προσωπικό της Μ.Ε.Θ.

Η αύξηση των ποσών για την λειτουργία της Μ.Ε.Θ οφείλεται στο γεγονός ότι για το συγκεκριμένο τμήμα χρειάζεται όχι μόνο ειδικευμένο προσωπικό αλλά και συγκεκριμένα φάρμακα και μηχανήματα το κόστος των οποίων είναι αρκετά υψηλό.

Μεγάλη είναι, επίσης, η αύξηση για τις προμήθειες των υλικών, οι οποίες έχουν διπλασιαστεί το έτος 2007 έως και το 2009.

Εκτός από την αναλυτική καταγραφή που έγινε για το περιεχόμενο των πινάκων που αφορούν τα έσοδα και τα έξοδα, όπως αυτά παρουσιάζονται στους προϋπολογισμούς, στην συνέχεια αναφέρονται συγκεντρωμένα τα τελικά σύνολα των έσοδα και των έξοδα από τα οποία διαπιστώνεται η γενική Οικονομική κατάσταση του Νοσοκομείου τα έτη 2007 έως 2009 προκειμένου να μπορέσουμε να κάνουμε την σύγκριση των τιμών.

Η σύγκριση των τιμών γίνεται για να βγάλουμε τα τελικά συμπεράσματα που αφορούν την οικονομική λειτουργία του Νοσοκομείου.

#### Πίνακας 9: Πίνακας Εσόδων – Εξόδων Νοσοκομείου Αγρινίου

ΕΤΗ	ΣΥΝΟΛΟ ΈΣΟΔΩΝ (χωρίς Ταμ /Υπολ)	ΣΥΝΟΛΟ ΈΞΟΔΑ (με Ταμ / Υπολ)	ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ
Έτος 2007	<b>23.765.413,00</b>	<b>24.405.788,00</b>	<b>24.405.788,00</b>
Έτος 2008	<b>24.717.482,63</b>	<b>24.717.482,63</b>	<b>24.717.482,63</b>
Έτος 2009	<b>32.251.200,00</b>	<b>33.315.100,00</b>	<b>33.315.100,00</b>

ΠΗΓΗ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Πριν αρχίσουμε να συγκρίνουμε τα ποσά του παραπάνω πίνακα πρέπει να εξηγήσουμε

την διαφορά στα δύο σύνολα των εσόδων.

Στην πρώτη στήλη του πίνακα καταγράφεται το ποσό από τα έσοδα χωρίς το Τακτικό Ταμειακό Υπόλοιπο, το Ταμειακό Υπόλοιπο των επενδύσεων καθώς και το Εφάπαξ Ταμειακό Υπόλοιπο του προηγούμενου έτους, όπως περιλαμβάνεται στο πόσο του Γενικού Συνόλου Εσόδων και στην δεύτερη στήλη παρουσιάζονται τα πόσα όπως παρουσιάζονται στον τελικό προϋπολογισμό, ισοσκελισμένα.

Λαμβάνοντας υπόψη την προαναφερθείσα διαφορά διαπιστώνουμε πως όλα τα ποσά, τόσο των εσόδων, όσο και των εξόδων, αυξάνονται με μια σχετική σταθερότητα.

Πιο αναλυτικά διαπιστώνουμε πως τα ποσά από το έτος 2007 έως και το 2009 αυξάνονται σχεδόν στο διπλάσιο.

Στην μεγάλη αύξηση που παρατηρούμε τόσο στα έσοδα όσο και στα έξοδα του Νοσοκομείου, σημαντικότατο ρόλο παίζει η δημιουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, για την οποία απαιτούνται μεγάλα ποσά για την περίθαλψη του εκάστοτε ασθενή που εισέρχεται σε αυτή.

Στην αύξηση των εξόδων του Νοσοκομείου πρέπει να αναφερθεί, η αύξηση των λειτουργικών εξόδων (ΔΕΗ, ΟΤΕ, έξοδα καθαριότητας, πλυντικά κλπ), η αύξηση της νοσηλευτικής κίνησης (αύξηση νοσηλευθέντων ασθενών) η οποία, με τη σειρά της, επιφέρει αύξηση στην κατανάλωση φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, καθώς και δημιουργεί ανάγκη σε έμψυχο υλικό για άμεση κάλυψη τυχών κενών που δημιουργούνται, προσλαμβάνοντας επικουρικό προσωπικό, του οποίου η μισθοδοσία βαρύνει τον προϋπολογισμό της υπηρεσίας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, της καταγραφής –μελέτης, που παρουσιάστηκαν, οι υποχρεώσεις των Νοσοκομείων προς τρίτους ξεπερνούν σε σημαντικό βαθμό τα έσοδα του.

Σημαντικός παράγοντας της μη σωστής λειτουργίας του είναι τα ποσά που οφείλονται σε αυτό από τα εκάστοτε Ασφαλιστικά Ταμεία τα οποία καθυστερούν να καταβάλουν τα οφέλη τους, προς το ίδρυμα, και αυτό έχει σαν αποτέλεσμα το Νοσοκομείο να αδυνατεί να καλύψει με την σειρά του άλλες υποχρεώσεις του.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το Νοσοκομείο Αγρινίου προσπαθώντας να καλύψει τις ανάγκες των πολιτών σε μία από τις μεγαλύτερες πόλεις του Νομού της Αιτωλοακαρνανίας αντιμετωπίζει προβλήματα στην λειτουργία του.

Τα επιμέρους συμπεράσματα της έρευνας όσο αφορά το *ανθρώπινο δυναμικό* του Νοσοκομείου, αφορούν κυρίως τις ελλείψεις σε προσωπικό:

Το προσωπικό δεν είναι επαρκές σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και αυτό οφείλεται στο γεγονός, ότι έχει μείνει σε στασιμότητα η πρόσληψη νέου προσωπικού έως ότου το Νοσοκομείο μεταφερθεί στο νέο κτίριο το οποίο βρίσκεται υπό κατασκευή.

Εξαιτίας του ανειδίκευτου προσωπικού που υπάρχει σε όλες τις Υπηρεσίες του Νοσοκομείου, Ιατρική, Νοσηλευτική, Διοικητική, και στο γεγονός ότι δεν μπορεί να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του Ιδρύματος, για τους ευνόητους λόγους, το Νοσοκομείο κατέληξε να λειτουργεί σαν ένας βαρύς, γραφειοκρατικός δημόσιος οργανισμός που δυσκολεύεται να εξελιχθεί και να συμβαδίσει με τις πραγματικές κοινωνικές ανάγκες.

Στην απουσία προσωπικού ένας ακόμα σημαντικός παράγοντας είναι και το εποχιακό προσωπικό το οποίο εργάζεται στο Νοσοκομείο, περιστασιακά προσπαθώντας να καλύψει κάποιες βασικές ανάγκες του.

Όσον αφορά την *Νοσηλευτική κίνηση* του Νοσοκομείου η έρευνα έδειξε ότι:

Η νοσηλευτική κίνηση των διάφορων τμημάτων του Νοσοκομείου δεν μπορεί να χαρακτηριστεί με μία λέξη όπως αύξηση ή μείωση γιατί δεν θα τα αντιπροσωπεύει για τον απλούστατο λόγο ότι σε μερικά από αυτά υπάρχει αύξηση των εισαγωγών, όπως για παράδειγμα στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, και σε άλλα μείωση της κίνησης, όπως στην Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας.

Όσον αφορά την λειτουργία των *αυτόνομών τμημάτων* του Νοσοκομείου η έρευνα έδειξε ότι:

Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, αν και έχει δημιουργηθεί από τον περασμένο χρόνο, δεν έχει την αναμενόμενη λειτουργία, εξαιτίας ελλείψεων που υπάρχει σε ανθρώπινο δυναμικό, αφού ακόμα δεν έχει οριστεί αρμόδιος προϊστάμενος του τμήματος.

Επίσης στην μονάδα αυτή διαπιστώθηκε ότι δεν υπάρχει ο τεχνολογικός εξοπλισμός, που απαιτείται για την σωστή λειτουργία της, γιατί, αυτός βρίσκεται το νέο υπό κατασκευή κτίριο.

Από την έρευνα για την λειτουργία του Νοσοκομειακού Φαρμακείου διαπιστώθηκε πως είναι, ίσως, το πιο οργανωμένο τμήμα του συγκεκριμένου Νοσοκομείου.

Αυτό οφείλεται στην πολύ καλή οργάνωση που έχει ο προϊστάμενος του τμήματος με την βοήθεια, πάντοτε, του προσωπικού που εργάζεται σε αυτό.

Όσο αφορά την Διοικητική λειτουργία του Νοσοκομείου και ειδικότερα την **Οικονομική Διαχείριση** η έρευνα έδειξε ότι :

Η οικονομική κατάσταση του Νοσοκομείου γίνεται προσπάθεια ώστε να βρίσκεται σε κάποιο κάλο επίπεδο, εξαιτίας των προβλημάτων που έχουμε σαν χώρα που καλός η κακός επηρεάζει άμεσα και την υγεία.

Στην αύξηση των εσόδων καθώς και των εξόδων που παρατηρείται, βασική σημασία έχει η δημιουργία της Μ.Ε.Θ τον τελευταίο χρόνο, λόγω των υψηλών νοσηλειών που προκύπτουν από την εισαγωγή των ασθενών σε αυτή καθώς επίσης και στις υψηλές δαπάνες που προκύπτουν από την λειτουργία της.

Η αύξηση των εσόδων οφείλεται, επίσης, και στις διάφορες επιχορηγήσεις που γίνονται προς το Νοσοκομείο, καθώς και από τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες.

## **ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ**

Μελετώντας τα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν για την ολοκλήρωση της παρούσας εργασίας παρουσιάζοντας κάποιες προτάσεις, για την βελτίωση της λειτουργία του συγκεκριμένου Νοσοκομείου, αλλά και σχετικά με την λειτουργία όλων των Νοσοκομείων που διαθέτουν παρόμοια προβλήματα.

Οι εργασίες για την ολοκλήρωση τις κατασκευής του νέου Νοσοκομείου πρέπει να επιταχυνθούν γιατί το υπάρχον, Νοσοκομείο, δεν είναι σε θέση να καλύψει τις ανάγκες των πολιτών τις περιοχής .

Με αυτόν τον τρόπο θα καλυφθούν και οι βασικές ελλείψεις που υπάρχουν στα περισσότερα Νοσοκομεία, σε προσωπικό, Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Διοικητικό, έχουν σαν αποτέλεσμα την μη σωστή λειτουργία τους.

Οι αρμόδιοι φορείς θα πρέπει να αντιμετωπίσουν άμεσα την αδυναμία αυτή καλύπτοντας τις θέσεις, έτσι ώστε οι υπηρεσίες που θα προσφέρονται από τα Νοσοκομεία να είναι πιο άμεσες και ποιοτικές .

Το προσωπικό το οποίο καλύπτει πολλές από τις βασικές διοικητικές θέσεις είναι ανειδίκευτο, και αυτό έχει σαν αποτέλεσμα να καθυστερούν βασικές εργασίες. Η διαπίστωση αυτή έγινε με ίδια έρευνα κατά την περίοδο άσκησης τις πρακτικής μου εργασίας στο Νοσοκομείο Αγρινίου.

Για καλύτερη εξυπηρέτηση, των πολιτών, αλλά και την πιο σωστή και αποτελεσματική λειτουργία του Νοσοκομείου, το Υπουργείο θα πρέπει να ορίζει το προσωπικό ανάλογα με της γνώσεις καθώς και τα προσόντα που διαθέτει στα αντίστοιχα Τμήματα-Υπηρεσίες του Νοσοκομείου.

Τα επαρχιακά Νοσοκομεία θα πρέπει να είναι, συγκροτημένα με βάση τις υγειονομικές ιδιαιτερότητες και ανάγκες της κάθε περιοχής, θα πρέπει να προγραμματίζουν, να συντονίζουν και να ελέγχουν και όχι να διοικούν τις άλλες μονάδες, όπως κακώς επιχειρήθηκε κατά το παρελθόν.

Η ολοκλήρωση της μηχανοργάνωσης των Νοσοκομείων θα πρέπει να αποτελέσει άμεση προτεραιότητα, μαζί με την εφαρμογή σύγχρονης λογιστικής και πληρωμών κατά διαγνωστική κατηγορία.

## Βιβλιογραφία

1. Τούντας Γ. (2008). *Υπηρεσίες Υγείας*. Εκδόσεις Οδυσσέας
2. Παρασκευοπουλος, Ι. (1993). *Μεθοδολογία επιστημονικής έρευνας*. Τόμ. 2. Αθήνα
3. Ανδρέας Ι. Δρημούτσος . Αξιοποίηση ανθρώπινου δυναμικού ως μέσο αύξησης παραγωγικότητας του Νοσοκομειακού έργου. Εκδόσεις Παρισιανού Α.Ε
4. Παπαδόπουλος Δημήτριος, «Οργάνωση, δομή και λειτουργία του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Λευκάδας», Πτυχιακή εργασία ΤΕΙ Καλαμάτας
5. Βαγγέλη Βασιλική «Οργάνωση, δομή και λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Πρεβέζης». Πτυχιακή εργασία ΤΕΙ Καλαμάτας

### Εφημερίδες τις Κυβέρνησης:

1. Φ .Ε .Κ ,αρ. 393 Α ,1933 «Περί Οργανώσεως και διοικήσεως του Νοσοκομείου Αγρινίου ή Άγια Τριάς και Αντονοπούλειον»
2. Φ .Ε .Κ ,αρ. 233 Α ,1975 « Περί Τροποποίησης και Συμπλήρωσης του Γ .Ν .Αγρινίου»
3. Φ .Ε .Κ ,αρ. 254 Α , 1953 «Περί Οργανώσεως της Ιατρικής Αντιλήψεως»
4. Φ .Ε .Κ ,αρ. 643 Β ,1986 «Αναμόρφωση του Οργανισμού του Γ .Ν .Αγρινίου»
5. Φ .Ε .Κ ,αρ. .18 Α ,1992, «Εθνικό Σύστημα Επαγγελματικής Εκπ/σης και κατάρτισης και άλλες διατάξεις»\_
6. Φ .Ε .Κ ,αρ. 32 Α ,1986 «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης Νοσοκομείων»
7. Φ .Ε .Κ ,αρ. 143 Α,1983 « Εθνικό Σύστημα Υγείας»

### ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

1. INTERNET [www.hospital-agrinio.gr](http://www.hospital-agrinio.gr)
2. INTERNET [www.hospital.gr](http://www.hospital.gr)
3. INTERNET [www.hosp-xanhi.gr](http://www.hosp-xanhi.gr)
4. INTERNET [www.hygeia.gr](http://www.hygeia.gr)
5. INTERNET [www.agriniohospital.gr](http://www.agriniohospital.gr)