



Γ.Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
3^η Δ.Υ.Π.Ε
Γ. Ν. ΦΛΩΡΙΝΑΣ
«ΕΛΕΝΗ Θ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ»

ΠΡΟΣ: Διοικητή 3^{ης} ΥΠΕ
κ. Γ. Κίρκο

ΣΤΟΧΟΘΕΣΙΑ - ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ 2017

Το Γενικό Νοσοκομείο Φλώρινας «ΕΛΕΝΗ Θ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ» είναι Δευτεροβάθμιο μεσαίο νοσοκομείο (120 κλινών)

- Ποσοτικά δεδομένα (στοιχεία του 2016)

1. Αριθμός εισαγωγών:	5.196
2. Συνολικές ημέρες νοσηλείας:	13.109
3. Μέση διάρκεια νοσηλείας:	2,52
4. Ποσοστό κάλυψης κλινών:	35,21
5. Αριθμός εξετασθέντων στα ΤΕΙ και ΤΕΠ:	58.734
6. Αριθμός χειρουργικών επεμβάσεων:	1.519
7. Αριθμός απεικονιστικών εξετάσεων:	36.050
8. Αριθμός λοιπών εργαστηριακών εξετάσεων:	238.110
9. Κόστος ανά νοσηλευθέντα:	901,31€ / νοσηλευθέντα (βάσει τελικής διαμόρφωσης συνόλου δαπανών .01 / 2016).
10. Κόστος ανά ημέρα νοσηλείας:	357,25€ /ημέρα νοσηλείας (βάσει τελικής διαμόρφωσης συνόλου δαπανών .01 / 2016).
11. Φαρμακευτική δαπάνη ανά νοσηλευθέντα:	102,18€ / νοσηλευθέντα
12. Δαπάνη υγειονομικού υλικού ανά νοσηλευθέντα:	143,86€ / νοσηλευθέντα
13. Δαπάνη φαρμάκων/υγειονομικού υλικού ανά γιατρό:	32.781€ / ιατρό

Α. ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ/ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΤΗΤΑ

Α1. Υλοποίηση υπουργικών αποφάσεων και εγκυκλίων	Έχει υλοποιηθεί	Εκκρεμεί (θα έχει υλοποιηθεί μέχρι...)	Υπεύθυνος υλοποίησης	Παρατηρήσεις
Α1α. Κάλυψη ανασφάλιστων	ΝΑΙ			
Α1β. Λίστα χειρουργείων	ΝΑΙ			Γηρείται η προβλεπόμενη διαδικασία σύνταξης και ανάρτησης. Το νοσοκομείο απέκτησε στις 15-6-2017 ιστοσελίδα οπότε γίνονται κανονικά οι αναρτήσεις στην ιστοσελίδα του.
Α1γ. Γραφείο προάσπισης δικαιωμάτων ληπτών υπηρεσιών υγείας	ΝΑΙ			Έχει υλοποιηθεί με τον ορισμό σχετικής τριμελούς επιτροπής (Διευθύνουσα Νοσηλευτικών Υπηρεσιών, Κοινωνική Λειτουργός και Διοικητικός Υπάλληλος). Γηρείται αρχείο καταγραφής – αξιολόγησης και διερεύνησης περιστατικών.
Α1δ. Αποτελεσματική διοικητική υποστήριξη της διαδικασίας των προσλήψεων (στόχος ανάληψης υπηρεσίας μέσα σε 4-5 μήνες από την προκήρυξη)	ΝΑΙ - αλλά υπάρχουν περιθώρια βελτιώσεων ώστε να επιτευχθεί ο χρόνος στόχευσης των 4-5 μηνών, λαμβάνοντας υπόψη και τη χρονοβόρα διαδικασία διορισμών – ΦΕΚ, της μη τελικής επιλογής του νοσοκομείου από τους προτεινόμενους υποψήφιους λόγω της δυνατότητας επιλογής πολλαπλών άλλων νοσοκομείων.			Υπάρχει αποτελεσματική διοικητική υποστήριξη, όμως η σχετική διαδικασία σε ορισμένες περιπτώσεις καθυστερεί λόγω των εισηγήσεων. Επιπλέον υπάρχουν περιπτώσεις όπου μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας ανακοινώνονται οι διορισμοί και οι υποψήφιοι επιλέγουν άλλα νοσοκομεία με αποτέλεσμα την καθυστέρηση της τελικής πρόσληψης ή και του άγονου αποτελέσματος.

A2. Προσβασιμότητα .	Έχει υλοποιηθεί	Εκκρεμεί (θα έχει υλοποιηθεί μέχρι...)	Υπεύθυνος υλοποίησης	Παρατηρήσεις
A2α. Χρόνοι αναμονής για «ψυχρά» χειρουργεία , πχ αρθροπλαστικές, καταρράκτης (στόχος όχι > 6 μήνες)	ΝΑΙ Στο νοσοκομείο και σύμφωνα με τον κατάλογο των χειρουργείων η αναμονή είναι <3 μήνες για τα «ψυχρά» χειρουργεία.			Λόγω του μικρού συνολικού αριθμού (1.519 επεμβάσεις το 2016) επεμβάσεων ο στόχος έχει επιτευχθεί και είναι σημαντικά μικρότερος ο μέσος χρόνος αναμονής.
A2β. Λειτουργία ΤΕΠ (Στόχος; Η ύπαρξη ξεχωριστής ομάδας ειδικευμένων γιατρών που θα εφημερεύουν μόνο στο ΤΕΠ).	ΟΧΙ	Ήδη έχει δρομολογηθεί προσπάθεια για την οργάνωση ενός βασικού ΤΕΠ εντός του έτους . Υπάρχει πρόβλημα χωροταξικό δεδομένου ότι τακτικά και επείγοντα περιστατικά αντιμετωπίζονται στους χώρους των τακτικών ΕΙ, όπου υπάρχει 1 αίθουσα μικροεπεμβάσεων και 1 αίθουσα βραχείας νοσηλείας 4 θέσεων. Δεν υπάρχει χώρος ξεχωριστής υποδοχής των επειγόντων περιστατικών και διαλογής αυτών.	Ιατρική – Νοσηλευτική Υπηρεσία / Διοίκηση	Στο νοσοκομείο δεν λειτουργεί διακριτό τμήμα ΤΕΠ. Δεν υπάρχει ξεχωριστή ομάδα ειδικευμένων ιατρών για την κάλυψη του ΤΕΠ το οποίο στην ουσία είναι τμήμα εκτάκτων εξωτερικών ιατρείων. Το σύνολο των γενικών ιατρών οι οποίοι υπηρετούν στο ΚΥ Αμυνταίου και τα ΠΙ της Φλώρινας εφημερεύουν σε όμορα νοσοκομεία καλύπτοντας τα αντίστοιχα ΤΕΠ.
A2β. Λειτουργία ΤΕΠ: Λειτουργία διαλογής (στόχος :ΝΑΙ)	ΟΧΙ	Με την προϋπόθεση ότι θα εφημερεύουν Γενικοί Ιατροί ή ιατροί με μόνιμη υπηρεσία ΤΕΠ θα ήταν εφικτή η λειτουργία της διαδικασίας διαλογής.	Ιατρική – Νοσηλευτική Υπηρεσία / Διοίκηση	

<p>A2β. Λειτουργία ΤΕΠ: Συνολικός χρόνος αναμονής στο ΤΕΠ μέχρι την τελική διεκπεραίωση (εισαγωγή ή οδηγίες.) (Στόχος : όχι>2-2.5 ώρες)</p>	<p>ΟΧΙ / δεν υπάρχει δυνατότητα εκτίμησης</p>	<p>Εφόσον υλοποιηθεί διακριτό ΤΕΠ θα υπάρχει δυνατότητα καταγραφής και εκτίμησης μέσου χρόνου αναμονής ΤΕΠ</p>	<p>Ιατρική – Νοσηλευτική Υπηρεσία / Διοίκηση</p>	<p>Τα επείγοντα περιστατικά καλύπτονται το πρωί από το προσωπικό των τακτικών ΕΙ παράλληλα με την υποδοχή των έκτακτων περιστατικών.</p>
<p>A2β. Λειτουργία ΤΕΠ: Αποτελεσματικό σύστημα κατανομής σε άλλες κλινικές («φιλοξενίες»)των παθολογικών περιστατικών, προκειμένου να μην υπάρχουν νοσηλεύόμενοι στους διαδρόμους(Στόχος ;NAI)</p>	<p>NAI</p>	<p>Το νοσοκομείο μέχρι σήμερα έχει πληρότητα 35,2%</p>		<p>Δεν έχει υπάρξει ποτέ φαινόμενο νοσηλείας στους διαδρόμους. Το νοσοκομείο μέχρι σήμερα έχει πληρότητα 35,2%, με αποτέλεσμα να έχει περιθώρια βελτίωση αποδοτικότητας με την αύξηση ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών.</p>
<p>A2γ. Λειτουργία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων: Χρόνοι αναμονής για το πρώτο ραντεβού(Στόχος :όχι > από 20 μέρες)</p>	<p>ΟΧΙ NAI: - Παθολογικό =0 - Χειρουργικό <5 - Καρδιολογικό <7 - Παιδιατρικό =0 - Γυναικολογικό <14 - Ψυχιατρικό =0</p>	<p>Χρόνος αναμονής >20ημερών: - Δερματολογικό - Ουρολογικό - Ορθοπεδικό - Οφθαλμολογικό - Οδοντιατρικό Η μείωση του χρόνου αναμονής είναι σε συνάρτηση με τη διασφάλιση ιατρικού προσωπικού.</p>	<p>Διοίκηση Νοσοκομείου</p>	<p>Ο μεγάλος χρόνος αναμονής οφείλεται στη μεγάλη προσέλευση ασθενών σε συνδυασμό με τη μη επάρκεια ιατρών για την κάλυψη των προγραμματισμένων περιστατικών. Οι ίδιοι ιατροί καλύπτουν και τα έκτακτα περιστατικά κατά τη διάρκεια των τακτικών εξωτερικών ιατρείων.</p>
<p>A2γ. Λειτουργία Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων :Συμμετοχή όλων των ειδικευμένων γιατρών στα ΤΕΙ κλινικών τμημάτων (Στόχος: NAI)</p>	<p>NAI</p>			

<p>A2δ. Λειτουργία εργαστηρίων για εξωτερικούς ασθενείς: Χρόνος αναμονής για απεικονιστικές εξετάσεις(πρωινά). Στόχος > 15 μέρες</p>	<p>NAI : Ακτινογραφίες =0 Αξονική Τομογρ. <5 OXI: - Υπέρηχοι >35 - Υπέρηχοι μαστού >195 - Μαστογραφία >179 - Οστική Πυκνότητα >34 - Υπέρηχος Ουρολ. >89</p>	<p>Εκκρεμεί για : Μαστογραφία, Οστική Πυκνότητα, Υπερηχογραφία Μαστού Μαστογραφίες. Η αναμενόμενη πρόσληψη 2 επικουρικών ακτινολόγων μέχρι 8/2017 θα μειώσει σημαντικά το χρόνο αναμονής.</p>	<p>Διοικητής – Διευθυντής Ακτινολογικού, Επίλυση με τον διορισμό 2 επικουρικών Ακτινολόγων</p>	<p>Έχει ζητηθεί διορισμός 2 επικουρικών Ακτινολόγων από 5/2017</p>
<p>A2δ. Λειτουργία εργαστηρίων για εξωτερικούς ασθενείς: Χρόνος αναμονής για in vitro εργαστηριακές εξετάσεις (πρωινά). Στόχος > 15 μέρες</p>	<p>NAI χρόνος αναμονής < 5</p>			<p>Τα κλινικά διαγνωστικά εργαστήρια στελεχώνονται από 2 μόνιμους ιατρούς, 1 επικουρικό και 1 ειδικευμένο.</p>

A3. Λειτουργικότητα τμημάτων

Τμήματα με σοβαρά προβλήματα λειτουργίας	Περιγραφή προβλήματος	Ενέργειες /Ωρίμανση Ενεργειών	Παρατηρήσεις
<p>A3.1 Χειρουργική κλινική</p>	<p>Από τον Ιούλιο 2017 το τμήμα θα είναι υπο-στελεχωμένο. Μέχρι 6/2017 είχε 2 επικουρικούς χειρουργούς και 1 μόνιμο με βμηνη μετακίνηση. Ο ένας επικουρικός έχει διοριστεί στο ΓΝ Πολυγύρου και ο 2^{ος} αναμένει διορισμό σε άλλο νοσοκομείο. Η μετακίνηση του Επ Α' έληξε 30-6-2017</p>	<p>Με την ολοκλήρωση της Α' τροποποίησης Π/Υ 2017 πρόσληψη 1 επικουρικού χειρουργού. - Διορισμός 1 χειρουργού Επ. Β' (εισηγήσεις στο ΥΥ) - Διορισμός 1 χειρουργού Επ.Α (Αξιολόγηση υποψηφίων από εισηγητές) - Διεκδίκηση μιας θέσης μόνιμου χειρουργού Επ Β'</p>	
<p>A3.2 Παθολογική κλινική</p>	<p>Η κλινική καλύπτεται από 4 μόνιμους ειδικευμένους παθολόγους. Το πρόβλημα είναι : - Ο 1^{ος} ιατρός έχει μετακινηθεί σε άλλο όμορο νοσοκομείο και έχει αιτηθεί μετάθεση. - Η 2^η έχει ζητήσει μετάθεση έχοντας συμπληρώσει 5ετία σε άγονη περιοχή. Θα υπηρετήσει στο ΓΝΦ μέχρι 4/2018 - Η 3^η ιατρός θα έχει γονική άδεια 7,5 μηνών από 9/2017.</p>	<p>- Προκήρυξη 2 θέσεων αναπλήρωσης ιατρών που έχουν ζητήσει μετάθεση. - Τροποποίηση οργανισμού νοσοκομείου ώστε να υπάρχουν 5 θέσεις οργανικές ειδικότητας Παθολογίας. - Πρόσληψη επικουρικού Πνευμονολόγου ο οποίος θα στηρίξει την Παθολογική κλινική και τις εφημερίες από 1/7/2017.</p>	<p>Οι δύο θέσεις δεν έχουν προκηρυχθεί μέχρι 6/2017 - Θα πρέπει να επιστρέψει στο ΓΝΦ ο ιατρός ο οποίος έχει μετακινηθεί σε όμορο νοσοκομείο από 9/2017 και έως ότου αναπληρωθεί η θέση του.</p>

A3.3 Παιδιατρική κλινική	Στελεχωμένη με: - 1 ιατρό Διευθυντή ο οποίος 12/2017 αποχωρεί λόγω αυτοδίκαιης συνταξιοδότησης. - 1 Επικουρικό ιατρό η οποία στη τελευταία προκήρυξη προτάθηκε για τη θέση της μονίμου Επ. Β' Η ιατρός μετά από τον 9 -2017 θα ζητήσει άδεια εγκυμοσύνης. - Η 2 ^η προκήρυξη παιδίατρο Επ Β' απέβη άγονη λόγω μη αποδοχής διορισμού των επιλεγέντων ιατρών.	Έχει ζητηθεί η αναπλήρωση της θέσης του Διευθυντή με άμεση προκήρυξη της θέσης. Αναμένεται η προκήρυξη της θέσης. Έχει ζητηθεί η επανα-προκήρυξη της 2 ^{ης} θέσης Επ Β'. Την πρόσληψη Επικουρικού Παιδίατρο αμέσως μετά την έγκριση της Α τροποποίησης του Π/Υ 2017.	Στόχος εντός του 2017 η διασφάλιση στελέχωσης της παιδιατρικής με τουλάχιστον 2 ιατρούς και την κάλυψη της Μ/Γ κλινικής με παιδίατρο σε εφημερία ετοιμότητας αποκλειστικά και μόνο για Μαιευτικά περιστατικά, όταν δεν λειτουργεί η παιδιατρική κλινική.
A3.4 Ορθοπαιδική κλινική	Στελεχωμένη με: - 1 Επικουρικό ιατρό Ορθοπαιδικό.	Προσπάθεια ολοκλήρωσης προκήρυξης του 2011 με την πρόσληψη δύο Επ Β'. Οι μέχρι προσπάθειες έχουν απέβη άκαρπες. Σε περίπτωση που καταλήξει άγονη η όλη διαδικασία θα πρέπει να προκηρυχθούν δύο νέες θέσεις μονίμων ορθοπαιδικών	Είναι επείγουσα η ανάγκη κάλυψης και επαναλειτουργίας της Ορθοπαιδικής κλινικής λόγω συχνών τραυματισμών και ειδικά κατά τη μακρά και ακραία χειμερινή περίοδο (χιόνια, παγετοί κλπ)
A3.5 Ακτινολογικό τμήμα	Στελεχωμένη με: - 1 ιατρό Διευθυντή - 1 ιατρό Επ. Α	Με την ολοκλήρωση της Α' τροποποίησης Π/Υ 2017 πρόσληψη Δύο επικουρικών ακτινολόγων η οποία είναι στον κατάλογο υποψηφίων της 3 ^{ης} ΥΠΕ.	Το ακτινοδιαγνωστικό τμήμα πραγματοποιεί σε ετήσια βάση 36.050 εξετάσεις (στοιχεία του 2016) Είναι επιτακτική η ανάγκη κάλυψης προγραμματισμένων και έκτακτων εξετάσεων.

Λειτουργικότητα Χειρουργείων (Στόχος η λειτουργία του συνόλου χειρουργικών τραπεζιών)	Έχει υλοποιηθεί	Σε περίπτωση μη επίτευξης/Ενέργειες - Ωρίμανση Ενεργειών	Παρατηρήσεις
	Το ΓΝΦ διαθέτει 4 χειρουργικές αίθουσες οι οποίες αξιοποιούνται όλες.	Άμεσος στόχος εντός του έτους είναι η αξιοποίηση μονάδας φακοθρυψίας, η οποία αποκτήθηκε το 2002 και η οποία δεν χρησιμοποιήθηκε ποτέ. Ο ένας οφθαλμίατρος έχει σταλεί για εκπαίδευση στο συγκεκριμένο τύπου μηχανήματος και αναμένεται αξιοποίηση του από Σεπτ. 2017.	

Λειτουργικότητα ΜΕΘ (Στόχος λειτουργία του 100% των κλινών)	Δεν λειτουργεί ΜΕΘ στο ΓΝ Φλώρινας.		
---	--	--	--

A4. «Εκροές» περιστατικών για άλλα νοσοκομεία (σε αριθμό).

<p>Αποδεκτές (αριθμός) Λόγω του χαρακτήρα του Νοσοκομείου χρειάζεται η μεταφορά σε μεγαλύτερο Νοσοκομείο</p>	<p>Έτος 2016: Καρδιολογικό: 26 Παθολογικό: 43 Παιδιατρικό: 2 Μ/Γ: 3 Ουρολογικό: 3 Χειρουργικό: 28 Σύνολο: 105</p>	<p>Έτος 2017 (Α εξάμηνο): Καρδιολογικό: 15 Παθολογικό: 34 Παιδιατρικό: 2 Μ/Γ: 3 Ουρολογικό: 0 Χειρουργικό: 6 Σύνολο: 60</p>
<p>Μη Αποδεκτές (αριθμός ανά ειδικότητα). Λόγω λειτουργικών προβλημάτων του Νοσοκομείου</p>	<p>Δεν υπάρχει διαδικασία καταγραφής των περιστατικών αυτών.</p>	<p>Εφόσον υπάρχει ανακοίνωση για τη μη εφημερία τμημάτων / κλινικών δεν προσέρχονται στο νοσοκομείο και κινούνται προς όμορα νοσοκομεία που λειτουργούν. Στόχος ο σχεδιασμός διαδικασίας για την αξιόπιστη καταγραφή τέτοιων περιστατικών.</p>

Στελέχωση	Αριθμός	Ενέργειες	Παρατηρήσεις
<p>Ανάγκες σε ιατρικό προσωπικό</p>	<p>Οργανικές θέσεις ιατρικού προσωπικού 45. Παθολογία: 2 Καρδιολογία: 1 Παιδιατρική: 2 Νεφρολογία: 1 Ορθοπεδική: 2 Οφθαλμολογία: 1 Οδοντιατρική: 1 Μ/Γ: 1 Ακτινοδιαγνωστική: 1 Γενική χειρουργική: 4 Σύνολο: 16</p>	<p>Παθολογία: Έχει ζητηθεί η προκήρυξη 2 θέσεων αναπλήρωσης κενού από μετάθεση δύο ιατρών. Καρδιολογία: καμία ενέργεια Παιδιατρική: Έχει υποβληθεί αίτημα επανα-προκήρυξης θέσης Επ. Β΄ και θέσης Διευθυντή λόγω συνταξιοδότησης. Νεφρολογία: Επανα-προκήρυξη θέσης ΕΠ. Β΄ Ορθοπεδική: έχουν δρομολογηθεί διαδικασίες</p>	<p>Οι άμεσες ανάγκες προκύπτουν λαμβάνοντας υπόψη τη συνταξιοδότηση ιατρών 2015-2016 και οι οποίοι δεν αναπληρώθηκαν, συνταξιοδότηση ιατρών εντός του 2017 και μετακινήσεις / μεταθέσεις ιατρών (2016 , 2017 και 2018)</p>

	<p style="text-align: right;">θέσεις</p> <p>Σε εξέλιξη προκηρύξεις: 3</p> <p>Αίτημα επανα-προκήρυξης : 2</p> <p>Ολοκλήρωση παλιάς προκήρυξης: 2</p>	<p>από το 2016 ολοκλήρωσης της προκήρυξης του 2011</p> <p>Οφθαλμολογία: Καμία ενέργεια</p> <p>Οδοντιατρική: Καμία ενέργεια</p> <p>Μ/Γ: Σε εξέλιξη προκήρυξη Επ. Β΄</p> <p>Ακτινοδιαγνωστική: έχει ζητηθεί αναπλήρωση θέσης λόγω συνταξιοδότησης</p> <p>Γενική χειρουργική: Σε διαδικασία προκήρυξη θέση Επ Α΄ και Επ. Β΄.</p>	<p>Επίσης για την κάλυψη των αναγκών του νοσοκομείου έχουν γίνει σχετικά αιτήματα για την πρόσληψη επικουρικών ιατρών μετά την ολοκλήρωση της Α τροποποίησης του Π/Υ 2017.</p> <p>Εντός του 2017 έγινε πρόσληψη επικουρικών ιατρών Ορθοπαιδικής και Πνευμονολογίας.</p> <p>Αναμένεται πρόσληψη:</p> <p>2 Ακτινολόγων</p> <p>1 Γενικού Χειρουργού</p> <p>1 Παιδιάτρου</p> <p>οι οποίοι είναι στο σχετικό κατάλογο υποψηφίων επικουρικών ιατρών της 3ης ΥΠΕ</p>
Ανάγκες σε Νοσηλευτικό Προσωπικό	Το νοσηλευτικό προσωπικό είναι καλυμμένο σε στελέχωση ΤΕ, ΔΕ και βοηθητικού νοσηλευτικού προσωπικού.		
Ανάγκες σε Παραϊατρικό Προσωπικό	Απαιτούνται τουλάχιστον 2 θέσεις Παρασκευαστών - Εργαστηριακών Τεχνολόγων		
Ανάγκες σε Λοιπό Προσωπικό	<p>Σημαντικές ανάγκες διοικητικών υπηρεσιών άμεσες:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ΠΕ οικονομικών (1) - ΠΕ ή ΤΕ Πληροφορικής (1) - ΔΕ / ΤΕ Διοικητικό (3) - Βοηθός Φαρμακείου (1) - Φύλαξης (1) - Τηλεφωνητών (2) 		

Λειτουργία θεσμοθετημένων οργάνων και επιτροπών

Τακτική Λειτουργία Επιστημονικού Συμβουλίου	ΝΑΙ		
Τακτική Λειτουργία Τομέων Ιατρικής Υπηρεσίας		ΟΧΙ Δεν έχει οριστεί υπεύθυνος τομέα χειρουργείων	
Λειτουργία Νοσηλευτικής Επιτροπής	ΝΑΙ		

Λειτουργία Επιτροπών	ΝΑΙ	ΟΧΙ (Περιγραφή Προβλήματος)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Επιτροπή Χειρουργείου	ΝΑΙ		
Ογκολογικό Συμβούλιο	Δεν υφίσταται		Το νοσοκομείο δεν διαθέτει ογκολογικό τμήμα
Επιτροπή Φαρμακείου *	ΝΑΙ		
Επιτροπή Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων **	ΝΑΙ		

*Στις αρμοδιότητές της περιλαμβάνεται και η παρακολούθηση τήρησης **Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων** και η έκδοση Οδηγιών για συγκράτηση δαπάνης σε φάρμακα ευρείας χρήσης .

** Στις αρμοδιότητές της περιλαμβάνεται και η έκδοση οδηγιών για την αντιμετώπιση της **μικροβιακής αντοχής**.

B1γ. Τακτική Λειτουργία	ΝΑΙ	ΟΧΙ (περιγραφή προβλήματος)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Λειτουργία Τμήματος Ποιότητας		ΟΧΙ Δεν υφίσταται στο νοσοκομείο γραφείο διαχείρισης ποιότητας.	Λόγω έλλειψης διοικητικού προσωπικού αλλά ελλιπούς εκπαίδευσης στελεχών με εμπειρία σε θέματα ανάλυσης και παρακολούθησης διαδικασιών διαχείρισης ποιότητας ISO 15224 και ISO 9001
B1δ. Λειτουργία επιτροπής Εσωτερικού Ελέγχου			ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Λειτουργία Επιτροπής Εσωτερικού Ελέγχου	ΝΑΙ		Έχει οριστεί με απόφαση ΔΣ τριμελής επιτροπή

Αναβάθμιση υποδομών και εξοπλισμού

Ανάγκες για νέες αγορές ή αντικατάσταση Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού	ΕΙΔΟΣ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ / ΩΡΙΜΑΝΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Αγορά εξοπλισμού ιατρικού - νοσηλευτικού - φυσιοθεραπείας		ΕΣΠΑ - έχει υποβληθεί πρόταση αγοράς εξοπλισμού προϋπολογισμού 196.000€ και αναμένεται η απόφαση ένταξης του έργου στο ΕΣΠΑ.	
Αγορά εξοπλισμού ιατρικού		Προετοιμασία νέας πρότασης ιατρικού εξοπλισμού από την τεχνική υπηρεσία - βιοϊατρική τεχνολογία με στόχο όταν ανοίξει νέα πρόσκληση να υποβληθεί σχετική πρόταση προϋπολογισμού 1.000.000€	
Εκσυγχρονισμός του διαβητολογικού ιατρείου με νέο διαγνωστικό εξοπλισμό και εφαρμογή τηλεϊατρικής διασύνδεσης 3 νοσοκομείων και ενός κέντρου συγκέντρωσης και αξιολόγησης δεδομένων.		INTERREG έργο "COMETECH" Επικεφαλής του έργου: ΤΕΙ Θεσσαλονίκης, συμμετοχή ως εταίρος το ΓΝΦ και δύο νοσοκομεία της FYROM.	Το έργο έχει εγκριθεί σε πρώτη φάση και είναι στη φάση της οριστικοποίησης του προϋπολογισμού και των συμβάσεων του έργου. Αναμενόμενη έναρξη υλοποίησης Οκτώβριος 2017 - Ολοκλήρωση μετά από διετία.

Αναγκαίες κτιριακές παρεμβάσεις και τακτοποιήσεις	ΕΙΔΟΣ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ / ΩΡΙΜΑΝΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Έγκριση τροποποίησης τοπικού ρυμοτομικού σχεδίου. Εκκρεμότητα από το 1998 με την κατασκευή κτιρίων του νοσοκομείου εκτός ρυμοτομικής γραμμής.	Μελέτη - Έγκριση Σχεδίου	<ul style="list-style-type: none"> - Έχει ήδη ανατεθεί σε μελετητικό γραφείο η μελέτη τροποποίησης τοπικού ρυμοτομικού. - Η μελέτη ευρίσκεται στην Πολεοδομία για διορθώσεις και προώθηση προς Δημοτικό Συμβούλιο. Εκκρεμούν: <ul style="list-style-type: none"> - Εισήγηση πολεοδομίας προς Δημοτικό Συμβούλιο. - Έγκριση Δημοτικού Συμβουλίου - Υποβολή από Δημοτικό Συμβούλιο στο ΣΧΟΠ Κοζάνης. - Έγκριση από ΣΧΟΠ Κοζάνης. - Έκδοση Προεδρικού Διατάγματος - 	Εκτίμηση συνολικού χρόνου για την υλοποίηση των ενεργειών (1 - 1,5 χρόνο)

Τίτλοι Ιδιοκτησίας	Διαδικασία νομικής τακτοποίησης	Έχει ξεκινήσει η νομική διερεύνηση του θέματος. - Ακολουθεί δικαστική διεκδίκηση απόκτησης τίτλων ιδιοκτησίας. - Εκτίμηση χρόνου ολοκλήρωσης ενεργειών: 6 – 12 μήνες	Εκκρεμότητα από ίδρυσης νοσοκομείου (1938). Δεν υπάρχουν τίτλοι ιδιοκτησίας για τα οικοπέδα του ΓΝΦ.
Τακτοποίηση Αυθαιρέτων	Διαδικασία Πολεοδομικής τακτοποίησης	Τακτοποίηση αυθαιρέτων βάση του νόμου 4178 / 13	Δεν υπάρχει εκκρεμότητα.
Κτηματολόγιο και απόκτηση μερίδας στο υποθηκοφυλακείο.	Διαδικασία τακτοποίησης κτηματολογίου	Προϋπόθεση τακτοποίησης μετά την έγκριση τροποποίησης ρυμοτομικού και απόκτησης τίτλων ιδιοκτησίας.	ΣΤΟΧΟΣ των παραπάνω ενεργειών: - Να υπάρχει δυνατότητα έκδοσης κανονικών οικοδομικών αδειών. - Δυνατότητα εκτέλεσης τεχνικών έργων οποιουδήποτε τρόπου χρηματοδότησης (ΕΣΠΑ, INTERREG, αυτοχρηματοδότηση).
Υπαγωγή σε καθεστώς Πρότυπων Περιβαλλοντικών Δεσμεύσεων.	Μελέτη - Πιστοποίηση	Προϋπόθεση: Έγκριση Ρυμοτομικού σχεδίου και απόκτηση τίτλων ιδιοκτησίας. Υποβολή Φακέλου περιβαλλοντικών επιπτώσεων σύμφωνα με σχετική νομοθεσία (Τμήμα Περιβάλλοντος Περιφέρειας Δ. Μακεδονίας)	Εξασφάλιση έγκρισης λειτουργίας με δέσμευση περιβαλλοντικών όρων. Δυνατότητα εγκατάστασης και λειτουργίας μονάδας αυτόνομης διαχείρισης μολυσματικών νοσοκομειακών απορριμμάτων.
Αναγκαία η ενεργειακή επιθεώρηση των κτιρίων και έκδοση ενεργειακού πιστοποιητικού του ΓΝΦ	Μελέτη - Πιστοποίηση κτιρίων. Εκτίμηση προϋπολογισμού 15.000 – 20.000€	Έρευνα Αγοράς – Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος - ανάθεση έργου σε ενεργειακό επιθεωρητή. Δεν προβλέπονται στον Π/Υ 2017 τα σχετικά κονδύλια για την υλοποίηση της ενεργειακής επιθεώρησης.	Επιβάλλεται από το νόμο η ενεργειακή πιστοποίηση κτιρίων του δημοσίου. Απαιτείται ως προαπαιτούμενο για την υλοποίηση τεχνικών έργων και τεχνικών έργων μέσω ΕΣΠΑ,
Ενεργειακή αναβάθμιση. Λόγω ακραίων καιρικών φαινομένων κατά τη διάρκεια της χειμερινής περιόδου και τη σημαντική μείωση καυσίμων θέρμανσης (στόχος 40-50%) και ηλεκτρικής κατανάλωσης (φωτισμός - κίνηση 30%)	Εκτίμηση προϋπολογισμού περίπου 2.000.000€	Προϋπόθεση είναι: - Ρυμοτομικό σχέδιο - Τίτλοι ιδιοκτησίας - Δυνατότητα έκδοσης οικοδομικών αδειών - Ενεργειακή Πιστοποίηση Υφιστάμενων Κτιρίων	Σημαντική εξοικονόμηση οικονομικών πόρων και βελτίωση περιβαλλοντικού αποτυπώματος.
Προσωρινή λύση και παρεμβάσεις βελτίωσης κτιριακών υποδομών: - Κατασκευή στέγης στο δώμα της MTN (διασφάλιση του κτιρίου από εισροή νερού με χιόνια και βροχή) - Παρέμβαση βελτίωσης λειτουργίας εγκατάστασης θέρμανσης και ζεστού νερού χρήσης (το ζεστό νερό χρήσης σήμερα εξυπηρετείται τοπικά με ηλεκτρικούς θερμοσίφωνες και δεν καλύπτονται ανάγκες ασθενών - το κεντρικό δίκτυο έχει καταργηθεί για οικονομικούς λόγους - Η υφιστάμενη κατάσταση	Μελέτες - τεχνικά έργα - βελτίωση Η/Μ εγκαταστάσεων - προμήθεια νέου εξοπλισμού - Η στέγη αναμένεται μελέτη και προκήρυξη έργου από την περιφερειακή ενότητα Φλώρινας / Διεύθυνση Τεχνικών Έργων.	- Αναμενόμενη υλοποίηση μελέτης και προκήρυξης κατασκευής στέγης δώματος MTN, εντός του 2017 και υλοποίηση έργου εντός του 2018 - Εκτίμηση προϋπολογισμού για τη βελτίωση λειτουργίας εγκατάστασης θέρμανσης και	- Υλοποίηση παρεμβάσεων βελτίωσης λειτουργίας εγκατάστασης θέρμανσης προσπάθεια εξεύρεσης πόρων από ειδικό αναπτυξιακό πρόγραμμα περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας. Μελέτη - προκήρυξη και υλοποίηση έργου από το νοσοκομείο

<p>σήμερα ευνοεί την εμφάνιση legionella στο δίκτυο ζεστού νερού). Εκτίμηση εξοικονόμησης πόρων μέχρι 10%.</p> <p>Αγορά νέου Η/Μ εξοπλισμού:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Δεν υφίσταται συγκρότημα παραγωγής πεπιεσμένου αέρα ιατρικής χρήσης με αποτέλεσμα τα χειρουργεία να λειτουργούν με την χρήση Οξυγόνου ως αέριο κίνησης των αναισθησιολογικών μηχανημάτων, αυξάνοντας υπερβολικά την κατανάλωσή του. Εξοικονόμηση 20-30% στην κατανάλωση Οξυγόνου. Προϋπολογισμός κέντρου πεπιεσμένου αέρα 40.000€. Χρηματοδότηση μέσω ειδικού αναπτυξιακού προγράμματος περιφέρειας Δ. Μακεδονίας. - Εγκατάσταση αντλητικού συγκροτήματος νερού ύδρευσης λόγω παλαιότητας, συχνών βλαβών και δαπανών αποκατάστασής των. Κόστος 25.000€. Χρηματοδότηση τοπικός πόρος. Δεν υπάρχει δυνατότητα χρηματοδότησης έργου από Π/Υ 2017. - Γεννήτρια Οξυγόνου μέσω χρησιδανεισμού ή προγράμματος χρηματοδότησης, έχοντας προχωρήσει σε τεχνική και μελέτη σκοπιμότητας με σημαντικό οικονομικό όφελος. 		<p>ζεστού νερού, με την τοποθέτηση ηλιοθερμικών πάνελ για την παραγωγή ζεστού νερού χρήσης περίπου 70.000€</p>	<p>Φλώρινας.</p>
--	--	--	------------------

B2γ. Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση	ΝΑΙ	ΟΧΙ (περιγραφή προβλήματος)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Λειτουργία ΟΠΣ	ΝΑΙ		
Πλήρης Μηχανοργάνωση		<p>ΟΧΙ</p> <p>Εκκρεμούν:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ο ηλεκτρονικός φάκελος ασθενούς. - Ηλεκτρονικό πρωτόκολλο αλληλογραφίας. - Διαχείριση ψηφιακών εικόνων Ακτινολογικού τμήματος (PACS). - Μηχανογράφηση απογευματινών προγραμματισμένων ιατρείων. - Η διασύνδεση αποθήκης με το μητρώο δεσμεύσεων. - Διασύνδεση του ΚΕΦΙΑΠ Αμυνταίου με πρόγραμμα κλινικής για την καταχώρηση των νοσηλίων του ΕΟΠΠΥ 	<p>Είναι σε άμεση διαδικασία υλοποίησης εντός του 2017 τα παρακάτω:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ηλεκτρονικό πρωτόκολλο αλληλογραφίας - Η διασύνδεση αποθήκης με το μητρώο δεσμεύσεων. - Διασύνδεση ΚΕΦΙΑΠ Αμυνταίου - Μερική υλοποίηση συστήματος διαχείρισης ψηφιακών διαγνωστικών εικόνων και δυνατότητα ανάγνωσης ψηφιακών εικόνων ακτινολογικού σε σταθμούς εργασίας κλινικών και εξωτερικών ιατρείων. Πιλοτική εφαρμογή τρέχει στην Ορθοπεδική κλινική.
Καταχώρηση στο Β.Ι	ΝΑΙ		
Υλοποίηση Ιστοσελίδας Νοσοκομείου	ΝΑΙ		<p>Μέχρι τον Ιούνιο του 2017 το νοσοκομείο δεν διαθέτει ιστοσελίδα. Από 15/6/2017 υπάρχει ενεργεί ιστοσελίδα η οποία σχεδιάστηκε και υλοποιήθηκε από το τμήμα πληροφορικής με μηδενική δαπάνη του Π/Υ.</p>
Ηλεκτρονική διαχείριση έρευνας αγοράς	ΝΑΙ		<p>Από 1/6/2017 έχει εγκατασταθεί εφαρμογή ηλεκτρονικής έρευνας αγοράς για την υποστήριξη των διαδικασιών των γραφείου προμηθειών διασφαλίζοντας το αποτέλεσμα και τη διαφάνεια των προμηθειών.</p>

Ειδικός και Λοιπός Εξοπλισμός	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ / ΩΡΙΜΑΝΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Απογραφή	ΝΑΙ		<ul style="list-style-type: none"> - Έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία καταγραφής εξοπλισμού πληροφορικής τον Απρίλιο 2017. - Εκκρεμεί η καταχώρηση των στοιχείων σε ηλεκτρονική πλατφόρμα (εντός του 2017) 	Έχει συσταθεί και έχει καταγραφεί από τριμελή επιτροπή μεγάλος όγκος εξοπλισμού προς καταστροφή. Ανανέωση και διασφάλιση χώρου εγκατάστασης κεντρικών ηλεκτρονικών υπολογιστών.
Ανάγκες Αγορών	ΝΑΙ		<ul style="list-style-type: none"> - Διαμόρφωση χώρου κεντρικού υπολογιστή (κλιματισμός, πυρασφάλεια, υπολογιστές και υλικό ασφαλείας. Προϋπολογισμός 10.000€ - Νέοι τερματικοί σταθμοί (20) για την αντικατάσταση υπολογιστών παλαιότητας >10ετίας Εκτίμηση προϋπολογισμού 600€ ανά θέση εργασίας. - Ασύρματη επικοινωνία υπολογιστών μέσω «Σύζευξης». 	Η διαμόρφωση του χώρου κεντρικών υπολογιστών είναι στους άμεσους στόχους του 2017. Οι νέοι τερματικοί σταθμοί και η ασύρματη επικοινωνία θα υλοποιηθεί με βάση τη διαθεσιμότητα οικονομικών πόρων.

B3. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ	ΝΑΙ	ΟΧΙ (Περιγραφή προβλήματος)	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
B3α. Εφαρμογή Διπλογραφικού Συστήματος	ΝΑΙ		
B3β. Παρακολούθηση μηνιαίων ελαχίστων ορίων			
B3γ. Παρακολούθηση αναλώσεων σε φάρμακα και υλικά.	ΝΑΙ		Μέσω Bi-forms στις αρχές κάθε μήνα αποστέλλονται τα σχετικά δεδομένα.
B3δ. Παρακολούθηση ποσοστού διείσδυσης γενοσήμων και μέτρα για την υλοποίηση του στόχου που έχει τεθεί	ΝΑΙ		Αύξηση του ποσοστού ζήτησης γενοσήμων φαρμάκων. Τακτική παρακολούθηση της συγκριτικής φαρμακευτικής δαπάνης συνολικά και ανά κατηγορία (φάρμακα on patent, off patent και γενόσημα) Στοιχεία 2016 (% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης 508.541€): On Patent: 58% Off Patent: 14% Γενόσημα: 28% Α' Εξάμηνο 2017 Στοιχεία 2017 (% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης 132.911€): On Patent: 57% Off Patent: 17% Γενόσημα: 26%
B3ε. Παρακολούθηση της εξέλιξης των διαγωνισμών	ΝΑΙ		Εφαρμόζεται από τον Ιούνιο 2017 σύστημα ηλεκτρονικής έρευνας αγοράς. Δυνατότητα συμμετοχής περισσότερων προμηθευτών και διασφάλισης ουσιαστικότερου ανταγωνισμού.

B3στ. Παρακολούθηση, με βάση οδηγίες, της κατάρτισης των οικονομικών καταστάσεων της χρήσης στα επιμέρους λογιστικά κυκλώματα.	ΝΑΙ		
B3ζ. Καταγραφή ακίνητης περιουσίας και αξιοποίηση .Σχέδιο αξιοποίησης για το μέρος εκείνο που δεν αξιοποιείται.	ΝΑΙ		Αξιοποίηση δωρεάς νέου κτιρίου στη Μελίτη. Πρόταση στέγασης εντός του έτους του ΠΙ Μελίτης.

Σύναψη ατομικών συμβάσεων σε :

1. Καθαριότητα: Έχουν γίνει ατομικές συμβάσεις εργασίας για 15 άτομα. Οι συμβάσεις λήγουν στις 31/12/2017.
Προβλέπεται εντός του έτους η ολοκλήρωση της διαδικασίας σύναψης νέων συμβάσεων για τα έτη 2018 – 2019.
2. Φύλαξη: Καλύπτεται από δύο μόνιμους υπαλλήλους του νοσοκομείου
3. Επισιτισμός: Καλύπτεται από μόνιμους υπαλλήλους του νοσοκομείου

B4. Υπάρχει μηνιαία παρακολούθηση δαπανών (φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, αντιδραστηρίων). Με την τροποποίηση του Π/Υ πραγματοποιείται η αντίστοιχη προσαρμογή στις πραγματικές ανάγκες του νοσοκομείου. Σημαντικός στόχος είναι η μείωση δαπάνης του Οξυγόνου με την εγκατάσταση και λειτουργία μονάδας γεννήτριας Οξυγόνου και συγκροτήματος πεπιεσμένου αέρα ιατρικής χρήσης.

Έλεγχος στη κατανάλωση υγειονομικού υλικού και ειδικότερα επιθέματα κατακλίσεων. Έχει συσταθεί επιτροπή ελέγχου και παρακολούθησης κατακλίσεων με την αντίστοιχη εφαρμογή πρωτοκόλλου καταγραφής και παρακολούθησης ανά ασθενή της χρήσης επιθεμάτων.

B5. Υπάρχει σχετική αναφορά στον πίνακα αναγκών νέου ιατρικού εξοπλισμού (πρόγραμμα ΕΣΠΑ και INTERREG).

Φλώρινα, Ιούνιος 2017

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ