

Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ

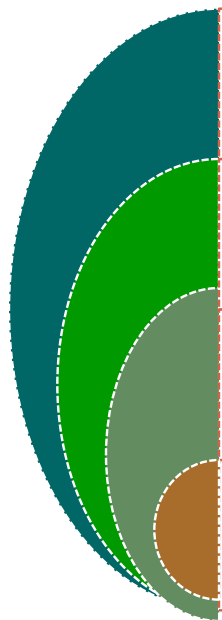


Δημόσιος απολογισμός και στοχοθεσία

Δρ. Νικόλαος Κοντοδημόπουλος

Διοικητής

Το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ...



Είναι γενικό νοσοκομείο του ΕΣΥ που υπάγεται στην 1^η ΥΠΕ

Προσανατολίζεται στην ορθοπαιδική και την τραυματιολογία

Είναι το μεγαλύτερο κέντρο αποκατάστασης τραύματος στα Βαλκάνια

Διασυνδέεται με το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης

Το κοινό ΔΣ ΚΑΤ - ΕΚΑ



Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου

Πρόεδρος:

Νικόλαος Κοντοδημόπουλος

Αντιπρόεδρος:

Αθανάσιος Μπαντής

Μέλη:

Παρασκευή Κουφοπούλου

Περικλής Παπαλός

Νικόλαος Γαλιατσάτος

Ιωάννης Αλαμάνος

Ελένη Δράκου

Θωμάς Κλεισιώτης

Αναπληρωματική Μέλη:

Αναστασία Καστρινάκη

Βασίλειος Μπούρας

Ασημίνα Σούτα

Νεκτάριος Κορρές

Χρυσούλα Στούκα

Μιχαήλ Κορωναίος

- 1^η συνεδρίαση στις 7/7/16
- Έκτοτε ανά δεκαπενθήμερο
- 52 συνεδριάσεις μέχρι σήμερα

Στο ΚΑΤ υπάρχουν...



Α' Χειρουργικός τομέας

- Πανεπιστημιακή ορθοπαιδική κλινική
- 6 κλινικές ορθοπαιδικής χειρουργικής & τραυματιολογίας
- Εξειδικευμένα ορθοπαιδικά τμήματα:
 - Χεριού-μικροχειρουργικής άνω άκρου
 - Σκολίωσης & σπονδυλικής στήλης
 - Αθλητικών κακώσεων
 - Παιδοορθοπαιδικής

Β' Χειρουργικός τομέας

- Γενικές χειρουργικές κλινικές (2)
- Νευροχειρουργική κλινική
- Κλινική πλαστικής χειρουργικής & μονάδα εγκαυμάτων
- Κλινική στοματικής & γναθοπροσωπικής χειρουργικής
- Αγγειοχειρουργική κλινική
- Θωρακοχειρουργική κλινική
- Ουρολογικό ιατρείο
- Οδοντιατρείο

και επίσης....



Εργαστηριακός τομέας

Παθολογικός τομέας

- Παθολογική κλινική
- Ρευματολογική κλινική
- Καρδιολογική κλινική
- Νευρολογική κλινική
- Κλινική ΦΙΑπ
- Παιδιατρικό ιατρείο
- Δερματολογικό ιατρείο
- Οφθαλμιατρείο

- Μικροβιολογικό
- Αιματολογικό
- Βιοχημικό
- Παθολογοανατομικό
- Κυτταρολογικό
- Αιμοδοσία
- Ακτινοδιαγνωστικό
- Φαρμακείο

Τμήματα

- Παραϊατρικού προσωπικού
- Κλινικής διατροφής
- Κοινωνικής εργασίας

Διατομεακά

- Α΄ ΜΕΘ / Β΄ ΜΕΘ / ΤΕΠ
- Αναισθησιολογικό
- Ιατροδικαστής

Λοιποί

- Επόπτες δημόσιας υγείας
- Ψυχολόγοι



Θεσμοθετημένα όργανα και επιτροπές

Είναι συγκροτημένα και λειτουργούν:

- **Επιστημονικό Συμβούλιο**
- **Τομείς Ιατρικής Υπηρεσίας**
- **Νοσηλευτική Επιτροπή**
- **Επιτροπή Χειρουργείου**
- **Ογκολογικό Συμβούλιο** (αναφέρεται ως «ογκολογική επιτροπή»)
- **Επιτροπή Φαρμακείου** (παρακολούθηση τήρησης θεραπευτικών πρωτοκόλλων και έκδοση οδηγιών για συγκράτηση δαπάνης σε φάρμακα ευρείας χρήσης)
- **Επιτροπή Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων** (έκδοση οδηγιών για αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής)
- **Τμήμα Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης**
- **Επιτροπή Εσωτερικού Ελέγχου**
- **Επιτροπή Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικής Μονάδας**
- **Ομάδα Εκτίμησης & Ελέγχου της Εφημερίας (ΟΕ3)**

Στο ΚΑΤ εφημερεύει...



- Μια ορθοπαιδική κλινική εκ περιτροπής
- Η κλινική άκρας χείρας & ΜΧΧ



Το δυναμικό του ΚΑΤ

Υπάρχουν ΦΕΚ διορισμού για 12 ΤΕ Νοσηλευτές, 1 ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων και 2 ΤΕ Φυσικοθεραπείας από την Προκήρυξη 7Κ/2016 και αναμένονται 13 ακόμη προσλήψεις διαφόρων ειδικοτήτων (επίσης από 7Κ)



Προσωπικό	Υπηρετούντες			Εισορή προσωπικού 1/1/15 – 31/12/17		Αποχώρηση προσωπικού 1/1/15 - 31/12/17		Κενές Οργανικές θέσεις		Αποσπασμένοι - Μετακινημένοι 31/12/17	
	31/12/15	31/12/16	31/12/17	Προσλήψεις ΑΣΕΠ, κ.α.	Από μετατάξεις	Παραιτήσεις - Συνταξιοδοτήσεις - Θάνατοι	Μετατάξεις σε άλλους φορείς	31/12/14	31/12/17	Σε άλλους φορείς	Από άλλους φορείς
Ιατροί κλάδου ΕΣΥ	155	155	158	26	3	21		64	75		8
Επικουρικοί Ιατροί	20	24	35	33		11					
Ειδικευόμενοι / Εξειδικευόμενοι	205	204	187	126		168		38	90	2	
ΣΥΝΟΛΟ	380	383	380								
Παραϊατρικό προσωπικό	103	105	111	2	8	6	1	68	69	2	6
Επικουρικό Παραϊατρικό προσωπικό	1	5	6	7		2					
Επιστημονικό (μη ιατρικό) προσωπικό	14	15	15	1	1	0	2	5	5	2	0
Λοιπό προσωπικό Ιατρικής Υπηρεσίας	15	17	17	0	1	4	0	18	23	3	0
Επικουρικό λοιπό προσωπικό Ιατρικής Υπηρεσίας	1	1	1								
ΣΥΝΟΛΟ	134	143	150								
Νοσηλευτικό προσωπικό	694	649	636	22	9	43	50	194	256	58	3
Επικουρικό Νοσηλευτικό Προσωπικό	4	4	4								
ΣΥΝΟΛΟ	698	653	640								
Διοικητικό προσωπικό	100	106	107	7	7	13	4	25	27	13	0
Λοιπό προσωπικό Διοικητικής Υπηρεσίας	51	46	43	0	0	12	0	71	73	1	0
Επικουρικό Προσωπικό Διοικητικής Υπηρεσίας	3	4	4	2							
ΣΥΝΟΛΟ	154	156	154								
Τεχνικό προσωπικό	26	27	27	0	1	2	0	27	27	0	1
Εκπαιδευτικό Νοσηλευτικό Προσωπικό	3	2	2	0	0	1	0	0	1		
Προσωπικό με σχέση έμμισθης εντολής (Δικηγόροι)	1	1	1	0	1			2	1		
Προσωπικό παιδικού σταθμού	2	2	2								
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	1398	1367	1334								

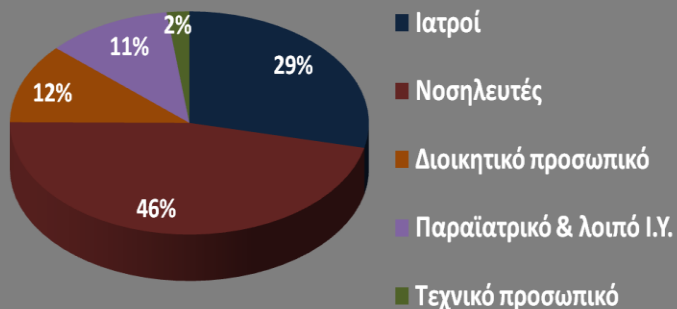
Πηγή: Γραφείο Προσωπικού ΓΝΑ ΚΑΤ

Αναλύοντας τους αριθμούς...

Αποτελεσματική διοικητική υποστήριξη της διαδικασίας προσλήψεων (4Κ, 5Κ, κ.α.)



Ανθρώπινο δυναμικό 2017: 1334

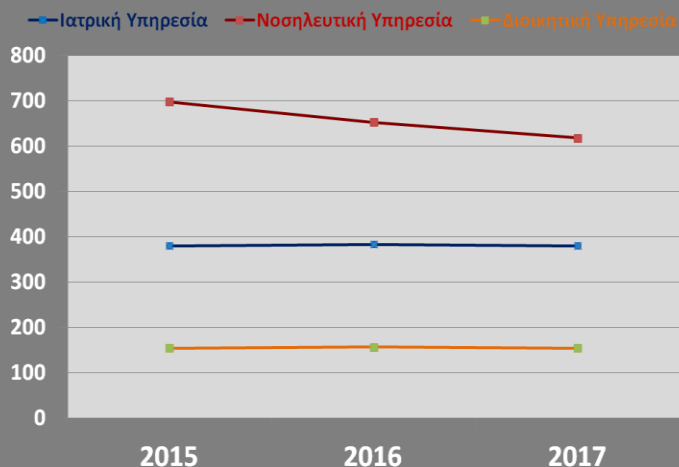


Τι λένε οι αριθμοί...

- Εισροή προσωπικού (προκηρύξεις ΑΣΕΠ) την τριετία 2015-2017
- Μείωση του νοσηλευτικού προσωπικού κατά 8.3%
- Σταθερό το ιατρικό και διοικητικό προσωπικό

Τι δεν λένε οι αριθμοί...

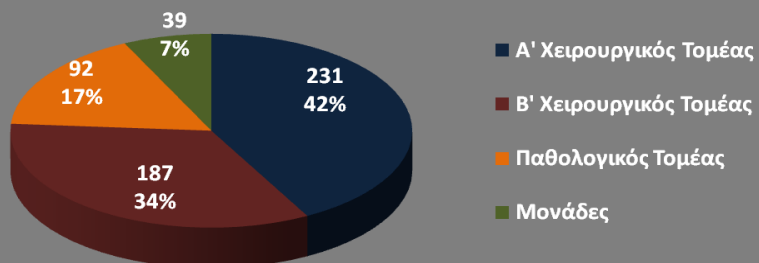
- Μείωση των ειδικευομένων κατά 8.8%
- Υπολογίζοντας μόνο υπηρετούντες σε οργανικές θέσεις, οι μειώσεις είναι μεγαλύτερες, π.χ. νοσηλευτικού προσωπικού 13.6%.
- Στελέχωση διοικητικής υπηρεσίας με εσωτερικές μετατάξεις
- Κενές οργανικές θέσεις τεχνικού προσωπικού 50%.



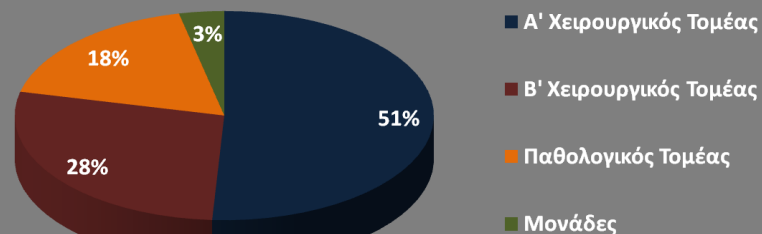
Η νοσηλεία στο ΚΑΤ...



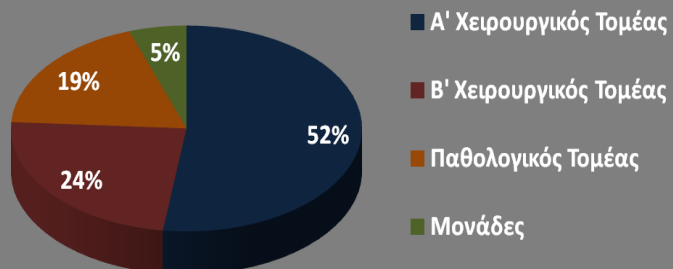
Ανεπτυγμένες κλίνες: 549



Νοσηλευθέντες 2017: 29.659



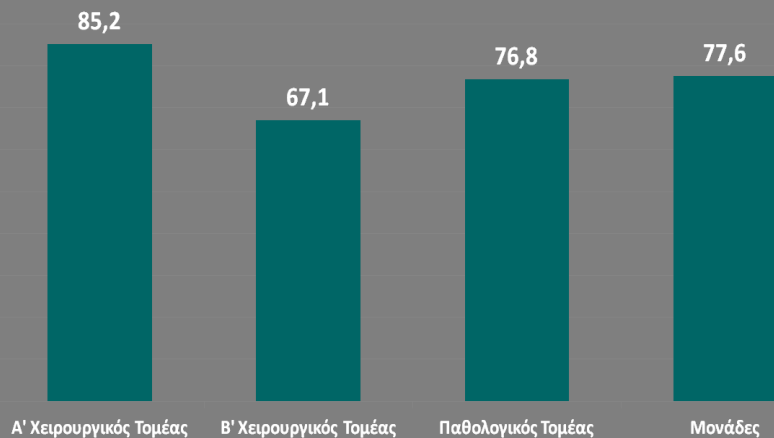
Ημέρες Νοσηλείας 2017: 137.659



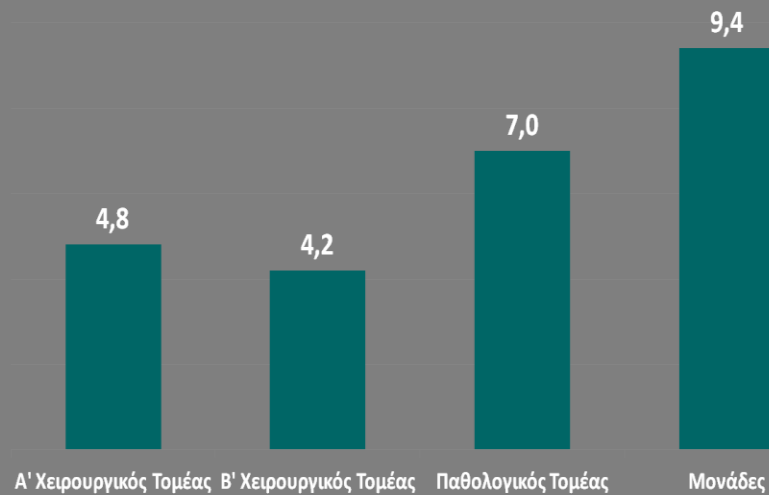
Η νοσηλεία στο ΚΑΤ...



Κάλυψη κλινών 2017: **78,1%**



Μέση Διάρκεια Νοσηλείας 2017: **4,7 ημέρες**





Σε 15 χειρουργικές αίθουσες...

Κ

Α

Τ

= Τραύματος

**Μείωση χρόνου αντιμετώπισης
«τραύματος» με:**

1. Την αναδιοργάνωση της λειτουργίας των αντίστοιχων χειρουργικών αιθουσών
2. Την καθιέρωση ενιαίας λίστας τραύματος
3. Τη συγκρότηση επιτροπής αξιολόγησης τραύματος.



Ιατρικά “θαύματα”...



Κοινωνία / Γενικά

Δημοσίευση: 27 Οκτωβρίου 2017 16:42

ΚΑΤ: επιτυχής συγκόλληση χεριού σε ακρωτηριασμένη 20χρονη

Πρόκειται για ιδιαίτερα σημαντικό ιατρικό επίτευγμα από το ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου, το οποίο είχε ακρωτηριαστεί πλήρως λίγο πάνω από τον αγκώνα.

[Tweet](#) [Like 117](#) [G+](#)



Εκτός κινδύνου στο ΚΑΤ, η 29χρονη που τραυματίστηκε σοβαρά στην τραγωδία της Αίγινας

18/08/2016 13:30

[Like 0](#) [Share](#)



Συνεχίζει να νοσηλεύεται στο ΚΑΤ η 29χρονη Ουκρανή τουρίστρια η οποία τραυματίστηκε σοβαρά στο πόδι της πριν από δύο ημέρες στην Αίγινα, κατά την διάρκεια της θαλάσσιας τραγωδίας που σημειώθηκε, όπου ταχύπλοο εμβόλισε τουριστικό σκάφος.

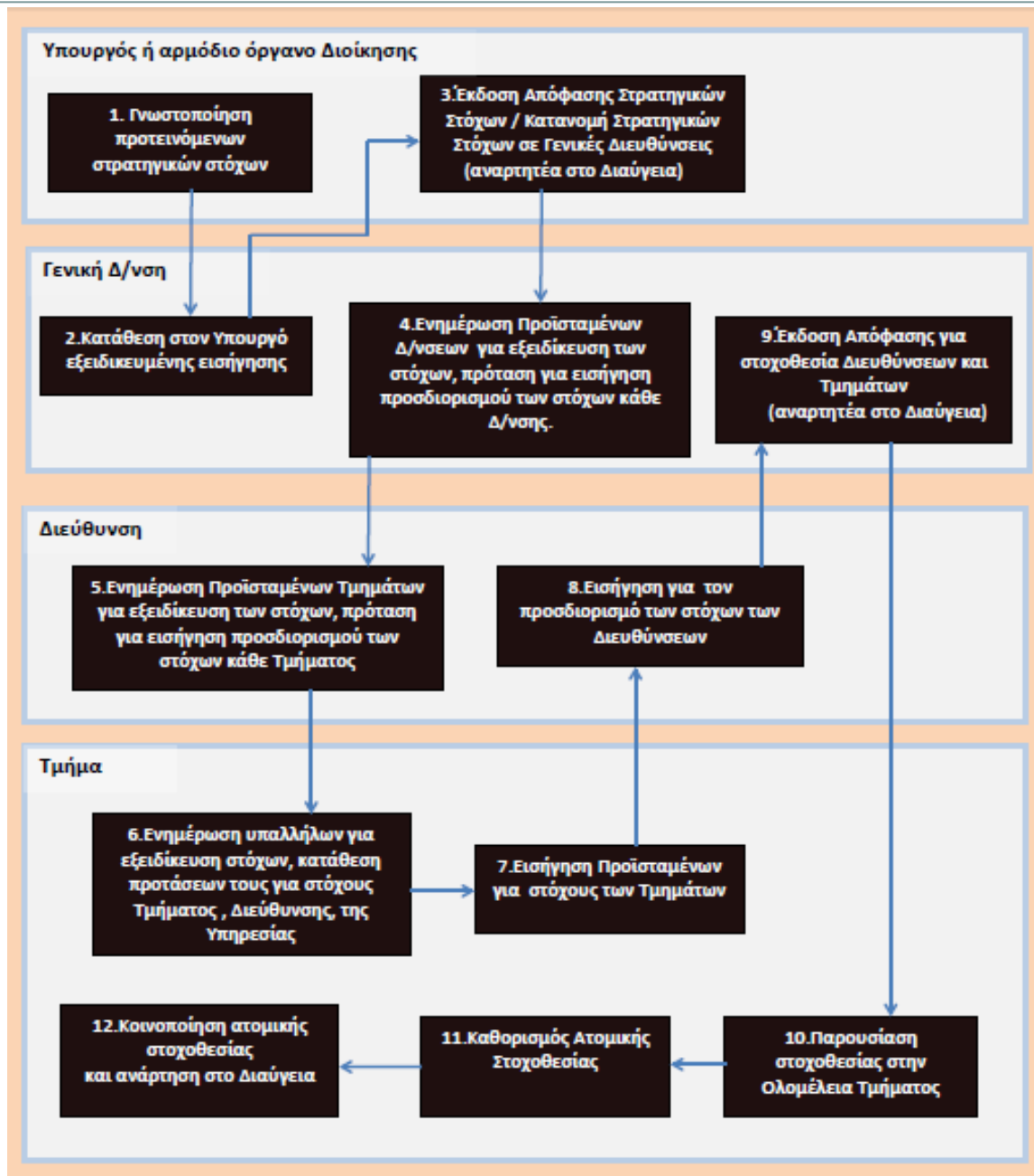
Η κατάστασή της εξελίσσεται ικανοποιητικά, σύμφωνα με ενημέρωση του [Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας](#) και το πιο σημαντικό είναι ότι **οι γιατροί έχουν σώσουν το πόδι της** καθώς αυτό είχε ακρωτηριαστεί. Στο **Γενικό νοσοκομείο Νίκαιας** επίσης, νοσηλεύεται ένας 65χρονος ο οποίος είχε τραυματιστεί κατά την διάρκεια της σφοδρής



Διαδικασίες για την
στοχοθεσία από την Διοίκηση

Στοχοθεσία

(εφαρμογή διατάξεων Ν.
4369/2016)





Εφαρμογή στοχοθεσίας και ορισμός στόχων

- Γνωστοποίηση από τη Διοίκηση, στους Δ/ντες των υπηρεσιών, των προτεινόμενων στρατηγικών αξόνων και στόχων.
- Κατάθεση εισηγήσεων από τους Δ/ντες και οριστικοποίηση στρατηγικών αξόνων και τομείς στόχευσης.
- Κατανομή στόχων στις Δ/νσεις για εξειδίκευσή και προσδιορισμό δεικτών μέτρησης και χρονικού ορίζοντα υλοποίησης.
- Σε εξέλιξη η ενημέρωση τομέων/υποδιευθύνσεων, τμημάτων και υπαλλήλων για τη στοχοθεσία.
- Παρακολούθηση υλοποίησης στόχων - **Ανατροφοδότηση**

Στοχοθεσία ΚΑΤ

Τομείς
στόχευσης

Άξονες στοχοθεσίας

1. Υλοποίηση Υπουργικών Αποφάσεων & Εγκυκλίων

2. Προσβασιμότητα / εξυπηρέτηση ασθενών

3. Οικονομική διαχείριση

4. Αναβάθμιση υποδομών και εξοπλισμού

5. Βελτίωση διαδικασιών

6. Ειδικά ιατρονοσηλευτικά θέματα

7. Δράσεις εκπαίδευσης και κατάρτισης

8. Ηλεκτρονική διακυβέρνηση

Στρατηγικοί Άξονες και στόχοι	Χρόνος υλοποίησης	Υλοποίηση		
		IY	NY	ΔY
1. Υλοποίηση Υπουργικών Αποφάσεων και Εγκυκλίων				
Κάλυψη ανασφάλιστων	Συνεχής (έλεγχος ανά 3 μήνες)			X
Λίστα χειρουργείου	Συνεχής (έλεγχος ανά 3 μήνες)	X		X
Γραφείο πρόσπισης δικαιωμάτων ληπτών υπηρεσιών υγείας	Συνεχής (έλεγχος ανά 6 μήνες)			X
Υποστήριξη διαδικασίας προσλήψεων	6 μήνες			X
Υλοποίηση ατομικών συμβάσεων (Σ.Ο.Χ.)				X
Εφαρμογή αντικαπνιστικού νόμου	3 μήνες	X	X	X
Εφαρμογή Κοινού Πλαισίου Αξιολόγησης	3 μήνες			X
2. Προσβασιμότητα / εξυπηρέτηση ασθενών				
Βελτίωση συνθηκών χρήσης υπηρεσιών από ΑμεΑ	12 μήνες	X	X	X
ΤΕΠ (χρόνος αναμονής, διαλογή, βραχεία νοσηλεία)	6 μήνες	X	X	X
ΤΕΙ (αναμονή για ραντεβού/εξέταση, συμμετοχή ειδικευμένων ιατρών, εξέταση στα ΤΕΙ).	6 μήνες	X	X	X
Εργαστηριακές εξετάσεις (χρόνος αναμονής για απεικονιστικές και in vitro εξετάσεις).	6 μήνες	X	X	X
3. Οικονομική Διαχείριση				
Τήρηση προϋπολογισμού 2018 / τμηματικοί προϋπολογισμοί	12 μήνες			X
Διενέργεια δημοσίων διαγωνισμών ΠΠΥΥ 2014 και ΠΠΥΥ 2015	3 μήνες			X
Αξιοποίηση ακίνητης περιουσίας (π.χ. αμφιθέατρο, κινηματογράφος, 7 ^{ος} όροφος κ.α.	12 μήνες			X
4. Αναβάθμιση υποδομών και εξοπλισμού				
Αντικατάσταση παλαιωμένου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού	12-36 μήνες	X	X	X
Κτιριακές παρεμβάσεις / ανακαινίσεις	12-36 μήνες	X	X	X
5. Βελτίωση διαδικασιών				
Αποστείρωση	3 μήνες	X	X	X
6. Ειδικά ιατρονοσηλευτικά θέματα				
Μείωση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων	12 μήνες	X	X	
Μείωση κατανάλωσης αντιβιοτικών	12 μήνες	X	X	
Μείωση κατακλίσεων	6 μήνες	X	X	
Αύξηση διείσδυσης γεννοσήμων φαρμάκων	6 μήνες	X		
Μείωση αριθμού άσκοπων εξετάσεων	6 μήνες	X		
7. Δράσεις εκπαίδευσης και κατάρτισης				
Υλοποίηση προγραμμάτων ΙΝΕΠ, σεμινάρια, κ.α.	12 μήνες	X	X	X
Διεξαγωγή συνεδρίου ΚΑΤ	12 μήνες	X	X	X
8. Ηλεκτρονική διακυβέρνηση				
Εφαρμογή προγράμματος ΗΔΙΚΑ	6 μήνες	X	X	X
Εφαρμογή ηλεκτρονικού πρωτοκόλλου	6 μήνες			X
Εγκατάσταση Wi-Fi	6 μήνες			X

Σύναψη ατομικών συμβάσεων

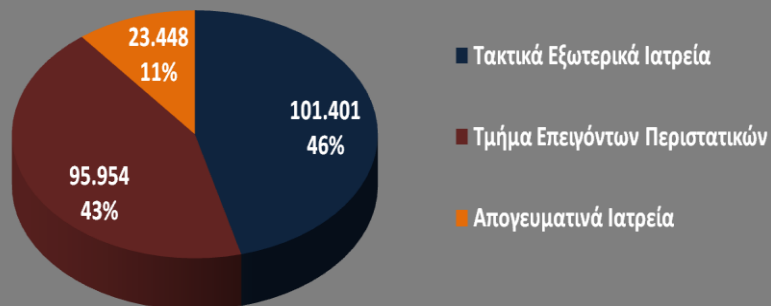


Υπηρεσίες	Ενέργειες Γ.Ν. Αττικής ΚΑΤ	Προσφυγή σε ένδικα μέσα	Εξέλιξη / Παρούσα Κατάσταση
Διανομή γευμάτων	- Οικονομοτεχνική μελέτη (20-1-17) - Έγκριση (απόφαση Δ.Σ.3/7-2-17) - Ανακοίνωση ΣΟΧ 1/2017 (Α.Π.5690/9-5-17) - Συγκρότηση τριμελούς επιτροπής κατάρτισης πινάκων (Α.Π.597/5-9-17) - Κατάρτιση πινάκων κατάταξης προσωπικού	Προσέφυγαν δυο εταιρείες στο Διοικητικό Εφετείο το οποίο, λόγω του νομικού ζητήματος που εκκρεμεί ανέστειλε την εκδίκαση έως ότου εκδοθεί οριστική απόφαση από το ΣΤΕ.	Αναβολή της ολοκλήρωσης της διαδικασίας σύναψης ατομικών συμβάσεων έως ότου διευθετηθεί το νομικό ζήτημα (αποφάσεις Δ.Σ. 10/26-6-17, 18/26-9-17, 21/24-10-17 & 12/17-4-18).
Φύλαξη	- Οικονομοτεχνική μελέτη (Α.Π. 12040/2-9-16) - Έγκριση (απόφαση Δ.Σ. 3/7-2-17) - Ανακοίνωση ΣΟΧ 1/2017 (Α.Π.5690/9-5-17) - Συγκρότηση τριμελούς επιτροπής κατάρτισης πινάκων (Α.Π.597/5-9-17) - Κατάρτιση πινάκων κατάταξης προσωπικού από επιτροπή και πρακτικό επιτροπής (Α.Π. 11376/20-9-17)	Προσέφυγαν δυο εταιρείες στο Διοικητικό Εφετείο το οποίο, λόγω του νομικού ζητήματος που εκκρεμεί ανέστειλε την εκδίκαση έως ότου εκδοθεί οριστική απόφαση από το ΣΤΕ.	Αναβολή της ολοκλήρωσης της διαδικασίας σύναψης ατομικών συμβάσεων έως ότου διευθετηθεί το νομικό ζήτημα (αποφάσεις Δ.Σ. 10/26-6-17, 18/26-9-17, 21/24-10-17 & 12/17-4-18).
Καθαριότητα	- Οικονομοτεχνική μελέτη (110/3-2-17) - Έγκριση (απόφαση Δ.Σ. 3/7-2-17) - Τροποποίηση οικονομοτεχνικής μελέτης (απόφαση Δ.Σ. 21/24-10-17)		Σύνταξη ανακοίνωσης ΣΟΧ και αποστολή για έλεγχο στο ΑΣΕΠ

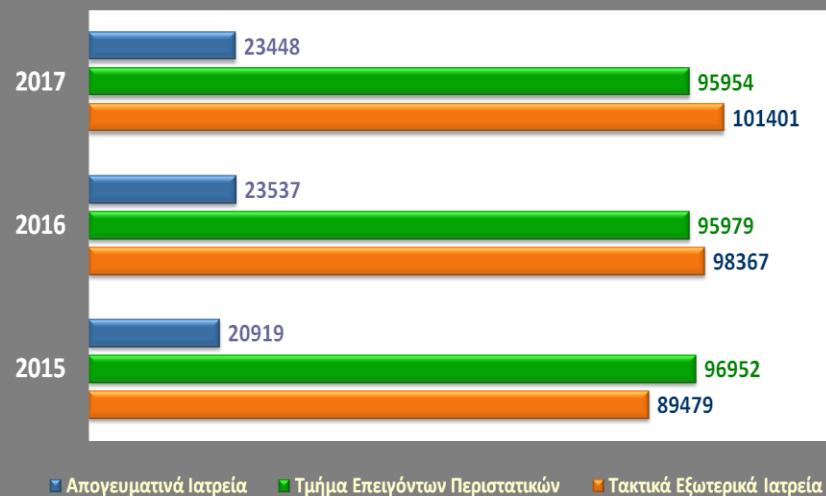


ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΤΗΤΑ: οι 3 πύλες εισόδου...

Εξωτερικοί Ασθενείς 2017: 220.803



Εξωτερικοί Ασθενείς 2015-2017



Παρεμβάσεις στο ΤΕΠ



- Τοποθέτηση Διευθυντή από άλλο τμήμα με παράλληλα καθήκοντα.
- Δύο εγκύκλιοι που ρυθμίζουν λειτουργικά ζητήματα του ΤΕΠ, π.χ. εισαγωγή και διαλογή ασθενών, αίθουσα αναζωογόνησης, «Μικρό Χειρουργείο», τήρηση ηλεκτρονικού αρχείου, κ.α.
- Λειτουργία διαλογής ασθενών (TRIAGE) μόνιμα στη Δ' δέσμη. Παρουσία ειδικευόμενου ορθοπαιδικής για ασθενείς με ελάσσονα προβλήματα.
- Διευθέτηση κίνησης ασθενών προς τις ΜΕΘ από την Αίθουσα Αναζωογόνησης.
- Αρκετές ανακαινίσεις χώρων, σημάνσεις, κλπ.
- Εγκατάσταση νέου υπερσύγχρονου αξονικού τομογράφου, δωρεά ΙΣΝ.

Βελτίωση υποδομών ΤΕΠ



Βελτίωση υποδομών ΤΕΠ



Στόχοι για το ΤΕΠ



➤ Βραχυπρόθεσμα:

- Περαιτέρω μείωση του μέσου χρόνου αναμονής των ασθενών μέχρι την τελική διεκπεραίωση.
- Επέκταση της διαλογής σε καθημερινή βάση
- Λειτουργία βραχείας νοσηλείας

➤ Μεσοπρόθεσμα:

- Η αυτοτελής λειτουργία του ΤΕΠ.
- Η πλήρης ηλεκτρονική διασύνδεση ΤΕΠ - Εργαστηρίων - Κλινικών

Παρεμβάσεις στα ΤΕΙ



Δύο εγκύκλιοι που ρυθμίζουν λειτουργικά ζητήματα για τη βελτίωση των ΤΕΙ:

- Κοινοποίηση μηνιαίων προγραμμάτων των κλινικών στη Διοίκηση και στη γραμματεία ΤΕΙ
- Συνεχής παρουσία ειδικευμένων ιατρών
- Αναβάθμιση των υπηρεσιών προγραμματισμού των ραντεβού (τηλεφωνικά)
- Πλήρη συμπλήρωση φύλλων εξέτασης
- Έκδοση παραπεμπτικών ηλεκτρονικά για παρακλινικές εξετάσεις
- Καταγραφή ραντεβού ανά ιατρό (διασύνδεση με απογευματινά ιατρεία και προσφάτως και με τη λίστα χειρουργείου)

Νέα ιατρεία...

- Διαβητολογικό ιατρείο
- Οφθαλμολογικό ιατρείο
- Ιατρείο υπερήχων ισχίων νεογνών
- Ιατρείο καρδιακής ανεπαρκείας
- Ιατρείο νόσου Parkinson & συναφών κινητικών διαταραχών

**Συμμετοχή αιμοδυναμικού
εργ/ρίου στο δίκτυο πρωτογενούς
αγγειοπλαστικής Αττικής για την
αντιμετώπιση του OEM**

Στόχοι για τα ΤΕΙ



➤ Βραχυπρόθεσμα:

- Μείωση του χρόνου αναμονής για το 1^ο ραντεβού (στόχος <20 μέρες).
- Μείωση του χρόνου αναμονής (στο χώρο των ΤΕΙ) για εξέταση.
- Πλήρης εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 3868/2010 περί υποχρεωτικής παρουσίας ειδικευμένων ιατρών στα ΤΕΙ (περιορισμοί χώρου και χρόνου).

➤ Μεσοπρόθεσμα:

- Επέκταση χώρου ΤΕΙ
- Εγκατάσταση νέου τηλεφωνικού κέντρου

Παρεμβάσεις στα απογευματινά ιατρεία



- Συγκρότηση επιτροπής ελέγχου ολοήμερης λειτουργίας (ΟΛ).
- Αποτίμηση λειτουργίας απογευματινών ιατρείων με δείκτες απόδοσης και κόστους.
- Εκπόνηση μελέτης βελτίωσης υποδομών ΟΛ.
- Επικαιροποίηση κανονισμού λειτουργίας απογευματινών ιατρείων, σε εφαρμογή των σχετικών διατάξεων.

Μακροπρόθεσμα:

- Εξέταση της προοπτικής για απογευματινά χειρουργεία

Βελτίωση πρόσβασης από ΑμεΑ



- Εξετάζεται η προοπτική το ΚΑΤ να γίνει «Νοσοκομείο Αναφοράς», στο λεκανοπέδιο Αττικής και ενδεχομένως πανελλαδικά, για ΑμεΑ.
- Παράλληλα εξετάζονται παρεμβάσεις ώστε το ΚΑΤ να γίνει ακόμη πιο «φιλικό» για το κοινό και για το ίδιο το προσωπικό του που είναι ΑμεΑ.
- Συγκριτικά πλεονεκτήματα του ΚΑΤ:
 - Η θέση του
 - Ο προσανατολισμός και ο τρόπος λειτουργίας του
 - Κάποιες υπάρχουσες υποδομές
- Απαιτούνται παρεμβάσεις ευθύνης ΚΑΤ, και άλλες ευρύτερης συναίνεσης.
- Θα μπορούσε να δοκιμαστεί στη Δ' δέσμη και σταδιακά να επεκταθεί καθημερινά.



Οικονομική Διαχείριση



➤ Εκτέλεση προϋπολογισμού 2018

- Διασφάλιση της λειτουργίας του Νοσοκομείου με ταυτόχρονη οικονομική ισορροπία.
- Παρακολούθηση ορίων πιστώσεων στους ΚΑΕ
- Παρακολούθηση αναλώσεων σε φάρμακα και υλικά

➤ Διενέργεια ΠΠΦΥΥ 2014 και ΠΠΦΥΥ 2015.

- Καταγραφή της ακίνητης περιουσίας του ΓΝΑ ΚΑΤ προς ενδεχόμενη αξιοποίηση (π.χ. χώρος κάτω από το ΤΕΠ, στρογγυλό κτίριο στον περιβάλλοντα χώρο, αμφιθέατρο, κινηματογράφος, 7^{ος} όροφος, κ.α.).

Το νοσοκομείο ΚΑΤ πρωτοπορεί στο χώρο του ηλεκτρονικού επιχειρείν

Η Διοικητική Διευθύντρια του Νοσοκομείου μιλά στο metrogreece.gr (photos, video)





Εφοδιαστική λειτουργία:

Ομάδα διαχείρισης εμφυτεύσιμου υλικού χειρουργείου

Ανεξάρτητη ομάδα από νοσηλευτικό προσωπικό, εγκατεστημένη στο χειρουργείο και συνδέεται με τις χειρουργικές ειδικότητες, και τις συναφείς διοικητικές υπηρεσίες.

Στόχοι της ομάδας:

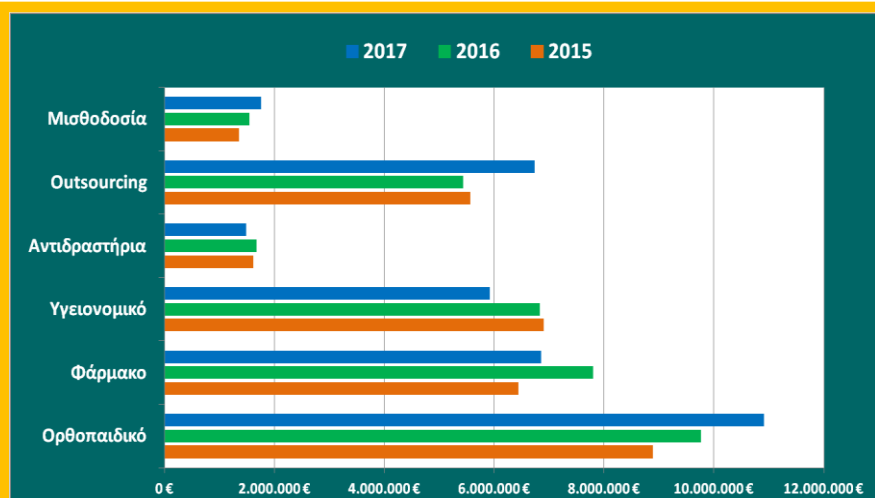
- Ο έλεγχος της διαθεσιμότητας του υλικού από την αγορά, της επιτρεπόμενης ποσότητας και του είδους του υλικού, βάσει των εγκυκλίων των Ασφαλιστικών Ταμείων.
- Η επιβεβαίωση της ισχύος της ασφαλιστικής κάλυψης του ασθενή.
- Η συνεργασία με το τμήμα προμηθειών για την έγκαιρη παραλαβή των υλικών.
- Η επιβεβαίωση της χρήσης του υλικού σύμφωνα με τις εγκυκλίους.
- Ο σωστός προγραμματισμός, φύλαξη και χορήγηση του υλικού από την παρακαταθήκη και η έγκαιρη αντικατάσταση της.
- Η καταγραφή των επεμβάσεων και η χρέωση του υλικού ανά ασθενή στο πληροφοριακό σύστημα νοσοκομείων Η.Δ.Ι.Κ.Α.

Οι προϋπολογισμοί...

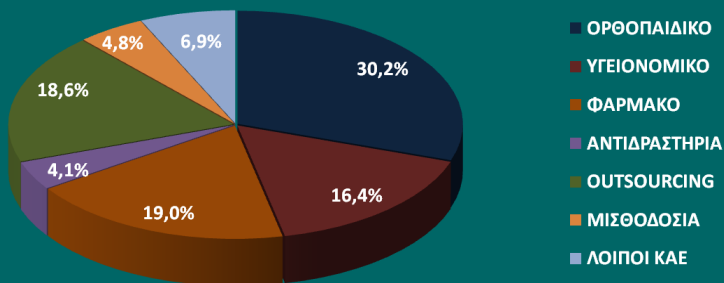


ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ 2015-2018

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ	2015		2016		2017		2018	
	ΑΡΧΙΚΟΣ	ΤΕΛΙΚΟΣ	ΑΡΧΙΚΟΣ	ΤΕΛΙΚΟΣ	ΑΡΧΙΚΟΣ	ΤΕΛΙΚΟΣ	ΑΡΧΙΚΟΣ	ΤΕΛΙΚΟΣ
OUTSOURCING	4.365.451	5.560.006	5.000.000	5.429.500	4.460.000	6.730.455	6.201.615	
ΛΟΙΠΟΙ ΚΑΕ	1.889.628	4.660.225	1.200.000	4.080.200	1.843.300	2.479.131	2.696.438	
ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ	1.832.938	1.347.344	1.357.000	1.535.685	2.675.000	1.751.700	4.137.445	
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ	4.975.335	6.897.801	7.000.000	6.829.815	6.150.000	5.924.115	4.197.313	
ΦΑΡΜΑΚΟ	5.292.000	6.438.040	9.000.000	7.800.000	6.800.000	6.850.000	6.018.173	
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ	8.630.000	8.885.834	12.900.000	9.761.800	11.344.000	10.913.599	9.823.480	
ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ	951.750	1.613.575	1.200.000	1.670.000	1.500.000	1.480.000	1.377.610	
ΣΥΝΟΛΟ	27.937.103	35.402.827	37.657.000	37.107.000	34.772.300	36.129.000	34.452.074	



Δαπάνες τελικού προϋπολογισμού 2017



Κέντρα κόστους & τμηματικοί προϋπολογισμοί...

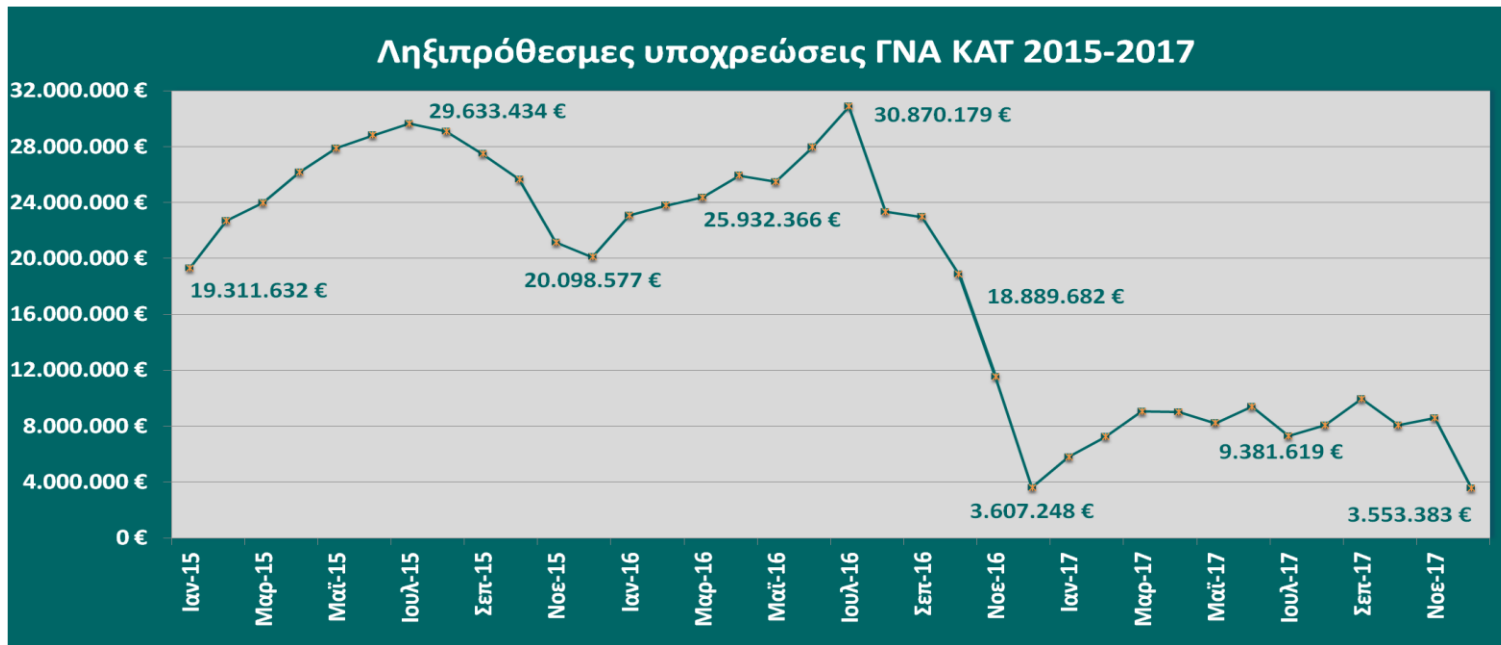


ΑΡΧΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2018				
ΥΛΙΚΟ	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ	ΦΑΡΜΑΚΟ	ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ	ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ
ΟΡΙΑ ΑΓΟΡΩΝ	9.823.480 €	6.018.173 €	4.197.313 €	1.377.610 €
ΤΜΗΜΑΤΑ	ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΣΤΗΛΗ	Β' ΜΕΘ	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ
	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ	ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ
	Γ' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	Α' ΜΕΘ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ Β' ΤΟΜΕΑ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ
	ΑΚΡΑ ΧΕΙΡΑ - ΜΧΧ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ	Β' ΜΕΘ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ
	Α' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	Β' ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ Α' ΤΟΜΕΑ	
	Δ' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ	ΤΜΗΜΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	
	Β' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	
	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	
		Α' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	ΙΑΤΡΕΙΑ ΟΛ ΠΑΘΟΛ. ΤΟΜΕΑ	
		Α' ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	Α' ΜΕΘ	
		ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	Β' ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	
		Γ' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ		
		Δ' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ		
	ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΣΤΗΛΗ			
	ΑΚΡΑ ΧΕΙΡΑ - ΜΧΧ			
ΜΟΝΑΔΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΩΝ				

Τα τμήματα ενημερώθηκαν για τις δαπάνες του 2017, βάσει των οποίων εκτιμώνται οι τμηματικοί Π/Υ του 2018. Εισάγεται η έννοια της «οικονομικής συνυπευθυνότητας»

Το 80% περίπου των δαπανών κάθε κατηγορίας αναμένεται από τα αναφερόμενα τμήματα

Οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις...



... .. μειώθηκαν σημαντικά μεταξύ 2015 - 2017 λόγω της αύξησης των εισπράξεων από τον ΕΟΠΥΥ και της ειδικής επιχορήγησης του 2016.

Πληρωμές ΕΟΠΥΥ και επιχορηγήσεις 2015 - 2017						
	2015	2016	2017	% μεταβολή		
				2015-16	2016-17	2015-17
ΕΟΠΥΥ (απαιτήσεις)	27.816.455	68.112.943	89.846.983	+145%	+32%	+223%
ΕΟΠΥΥ (πληρωμές)	1.401.000	7.031.738	12.178.538	+402%	+73%	+769%
ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ	25.589.000	26.090.000	25.700.000			
ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ (για ληξιπρόθεσμο)		22.862.720				



Ανανέωση υποδομών και εξοπλισμού

- Αντικατάσταση παλαιωμένου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού
- Κτιριακές παρεμβάσεις / ανακαινίσεις

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ	ΕΙΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ (€)	ΕΞΕΛΙΞΗ
ΠΔΕ 2018	Ανακαίνιση Παθολογικής / Νευροχειρουργικής	355.172	Υπ. Υγείας
	Τροχήλατα C- arm για ορθοπεδικές επεμβάσεις (x2)	119.827	
	Ηλεκτρικές κλίνες ρυθμιζόμενου ύψους (x25)	25.000	
ΠΕΠ «ΑΤΤΙΚΗ» 2014-2020	Φορητό ακτινοσκοπικό C-arm	75.000	1 ^η ΥΠΕ
	Αναισθησιολογικό συγκρότημα (x1)	40.000	
Περιφέρεια Αττικής	Κλίβανοι ατμού κεντρικής αποστείρωσης (x3)	360.000	Περιφέρεια
	Ψηφιακό ακτινογραφικό δύο ανιχνευτών	220.000	
	Μικτό καρδιοαγγειογραφικό συγκρότημα	600.000	
ΥΥ	Αναισθησιολογικά μηχανήματα (x13)	516.000	ΚΑΤ
1 ^η ΥΠΕ	Κλίβανος ατμού κεντρικής αποστείρωσης	120.000	ΚΑΤ
Προϋπολογισμός ΚΑΤ	Ανακατασκευή χώρου κλιβάνων	23.436	Ολοκληρωμένο
	Πλήρης ανακατασκευή κλιβάνου ατμού	60.000	Ολοκληρωμένο
	Αντικατάσταση ψύκτη+ κλιματισμού χειρουργείων	75.000	Προκήρυξη
	Επισκευή μηχ/των κεντρικού κλιματισμού	60.000	Προκήρυξη

Συντήρηση υποδομών και εξοπλισμού

με ιδίους πόρους...



- Επισκευές πλυντηρίων/στεγνωτηρίων/σιδερωτηρίων ιματισμού που έχουν ξεπεράσει το όριο ζωής τους.
- Εγκαταστάσεις ιατρικών αερίων:
 - Προμήθεια νέου ξηραντή για τον ιατρικό αέρα
 - Εγκατάσταση συστήματος συναγερμού στις ΜΕΘ
 - Τοποθέτηση νέων λήψεων (π.χ. ΜΧΧ κλινική)
- Αντικατάσταση monitors και κεντρικού σταθμού στην καρδιολογική ΜΕΘ
- Βελτίωση ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων και δικτύων
- Συμβάσεις συντήρησης Η/Μ εγκαταστάσεων και ανελκυστήρων
- Προσεχώς συμβάσεις συντήρησης για κήπους, κλιματιστικά, κ.α.
- Διαρκής προσπάθεια ευπρεπισμού χώρων (π.χ. ελαιοχρωματισμός ΤΕΠ, ΤΕΙ, κ.α.)

Δωρεές



Το 2017, από δωρεές του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ), αποκτήθηκαν στο ΚΑΤ

- Συγκρότημα αξονικής τομογραφίας 128 ταυτόχρονων τομών
- Σύστημα αρχειοθέτησης ιατρικών εικόνων-εξετάσεων για το ακτινολογικό τμήμα (PACS)
- Υπερηχοτομογράφος γενικών ακτινολογικών και αγγειολογικών εφαρμογών (triplex)
- Μικροσκόπιο διπλής παρατήρησης
- Ακτινοσκοπικό (C-arm) χεριού
- Εργαλεία Μικροχειρουργικής



Σύλλογος
φίλων ΚΑΤ



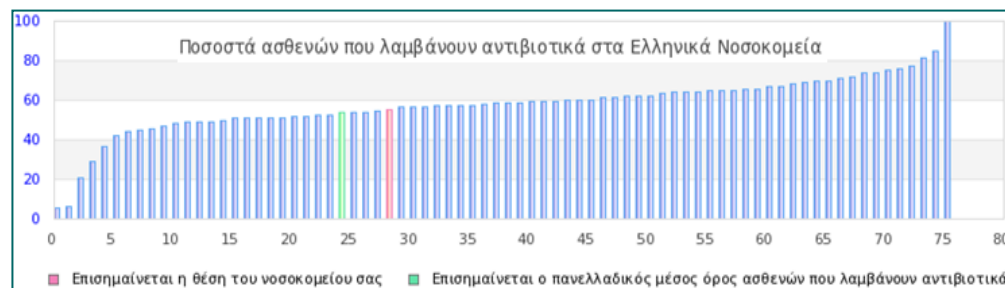
Ειδικά ιατρονοσηλευτικά θέματα



Μείωση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων...

- Συμμετοχή στο σχέδιο «ΠΡΟΚΡΟΥΣΤΗΣ» από το 2010. Έγκριση 1^{ου} σχεδίου δράσης αντιμετώπισης πολυανθεκτικών μικροβίων (ΠΑΜ) στο ΓΝΑ ΚΑΤ το 2013
- Αποδοχή & συμμόρφωση σε όλα τα μέτρα, όρους & διαδικασίες για την πρόληψη των λοιμώξεων (ΦΕΚ 388/18-2-2014).
- 24 κλίνες νοσηλείας ασθενών με ΠΑΜ (Βρυώνειο Δ' και 6^{ος} διατομεακό τμήμα).
- Εφαρμογή μέτρων απομόνωσης σε 780 ασθενείς τα τελευταία 5 χρόνια.
- 1^{ος} Δείκτης Επιτήρησης Λοιμώξεων.

Επιτήρηση Λοιμώξεων	2015	2016	2017
	Αριθμός ασθενών		
ΜΙΚΡΟΒΙΑΙΜΙΕΣ ΑΠΟ ΠΑΜ	140	165	144
ΘΑΝΑΤΟΣ ΣΕ 28 ΗΜΕΡΕΣ	69	90	86
ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΜΕΘ	113	125	114



Διείσδυση γενοσήμων



- Η μικρή μείωση οφείλεται στη μεταφορά φαρμάκων υψηλού κόστους για εγχύσεις από τον ΕΟΠΥΥ στα νοσοκομεία, με συμμετοχή στο κόστος φαρμακοθεραπείας 18,2% (από 3,5%).
- Αύξηση των μονάδων χορήγησης για αυτή την κατηγορία κατά 160%, ωστόσο το ποσοστό γενοσήςμων παρέμεινε υψηλό.

Υπό επιτήρηση αντιβιοτικά

- Μείωση 1,5% των μονάδων χορήγησης
- Μείωση 3,5% του κόστους αγοράς
- Μείωση 1,5% συμμετοχής στο συνολικό κόστος φαρμακοθεραπείας

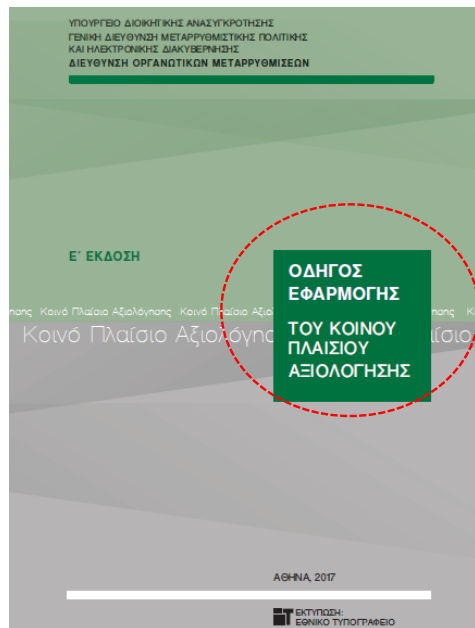


Μείωση κατακλίσεων

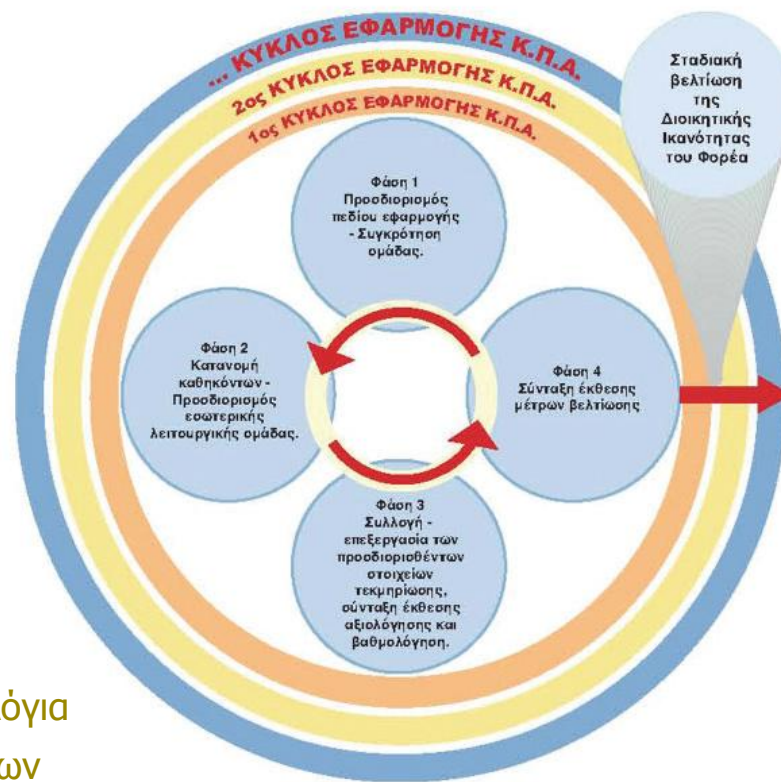
- Επιπολασμός ασθενών με κατάκλιση στο Νοσοκομείο
- Εκπαίδευση για την πρόληψη και την σωστή εφαρμογή επιθεμάτων πρόληψης και θεραπείας
- Στοχοθεσία για μείωση
- Καταμέτρηση επίπτωσης μετά την παρέμβαση



Εφαρμογή Κοινού Πλαισίου Αξιολόγησης (ΚΠΑ)



- ✓ Το ΚΠΑ είναι ένα χρήσιμο και χαμηλού κόστους **εργαλείο Διοίκησης Ολικής Ποιότητας** για την αυτοαξιολόγηση των δημοσίων φορέων.
- ✓ Συγκρότηση ομάδας εργασίας στο ΚΑΤ για την υλοποίηση του, αξιοποιώντας τις κατευθύνσεις του Οδηγού Εφαρμογής, σε συνεργασία με την **Διεύθυνση Οργανωτικών Μεταρρυθμίσεων του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης**.



Εφαρμογή στο ΚΑΤ

- ✓ ΤΕΠ
- ✓ Απογευματινά Ιατρεία
- ✓ Οικονομικό τμήμα (Λογιστήριο)

- **1100** ερωτηματολόγια
- Ανάλυση δεδομένων
- Συμπεράσματα / Προτάσεις

“Υπό μελέτη”...



- Μέτρηση της ικανοποίησης ασθενών που επισκέπτονται το ΤΕΠ με ερωτηματολόγιο που κατασκευάστηκε από το αντίστοιχο του Κοινού Πλαισίου Αξιολόγησης. Διανεμήθηκε σε 320 επισκέπτες του ΤΕΠ στο διάστημα Δεκέμβριος 2017 - Μάρτιος 2018 και διερευνά τις απόψεις τους για την λειτουργία του ΤΕΠ, την ιατρονοσηλευτική φροντίδα, τις υποδομές, κ.α. Στην παρούσα φάση πραγματοποιείται η ανάλυση των δεδομένων.

Surgical Safety Checklist		World Health Organization	Patient Safety
Before induction of anaesthesia (with at least nurse and anaesthetist)	Before skin incision (with nurse, anaesthetist and surgeon)	Before patient leaves operating room (with nurse, anaesthetist and surgeon)	
Has the patient confirmed his/her identity, site, procedure, and consent? ☐ Yes ☐ Not applicable Is the site marked? ☐ Yes ☐ Not applicable Is the anaesthesia machine and medication check complete? ☐ Yes Is the pulse oximeter on the patient and functioning? ☐ Yes Does the patient have a: Known allergy? ☐ No ☐ Yes Difficult airway or aspiration risk? ☐ No ☐ Yes, and equipment/assistance available Risk of >100ml blood loss (7ml/kg in children)? ☐ No ☐ Yes, and two IV/central access and fluids planned	Confirm all team members have introduced themselves by name and role. Confirm the patient's name, procedure, and where the incision will be made. Has antibiotic prophylaxis been given within the last 60 minutes? ☐ Yes ☐ Not applicable Anticipated Critical Events To Surgeon: ☐ What are the critical or non-routine steps? ☐ How long will the case take? ☐ What is the anticipated blood loss? To Anaesthetist: ☐ Are there any patient specific concerns? To Nursing Team: ☐ Has stability (including indicator results) been confirmed? ☐ Are there equipment issues or any concerns? Is essential imaging displayed? ☐ Yes ☐ Not applicable	Nurse Verbally Confirms: ☐ The name of the procedure ☐ Completion of instrument, sponge and needle counts ☐ Specimen labelling (local specimen labels aloud, including patient name) ☐ Whether there are any equipment problems to be addressed To Surgeon, Anaesthetist and Nurse: ☐ What are the key concerns for recovery and management of this patient?	

This checklist is not intended to be comprehensive. Additions and modifications to fit local practice are encouraged. Revised 1 / 2009 © WHO, 2009

- Εφαρμογή της **λίστας ελέγχου ασφάλειας χειρουργείων του ΠΟΥ** που αποσκοπεί στη μείωση των θανάτων που σχετίζονται με τις χειρουργικές επεμβάσεις μέσω του ελέγχου των υποχρεώσεων σε διοικητικό επίπεδο και της αντιμετώπισης σημαντικών ζητημάτων ασφάλειας στην άσκηση της χειρουργικής.
- Αξιολόγηση του **χρόνου απάντησης παρακλινικών εξετάσεων**.



1^ο Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



- >90% συμμετοχή των τμημάτων του ΚΑΤ
- 1020 εγγραφές (>65% εκτός ΚΑΤ)
- 40 Στρογγυλά τραπέζια με 180 ομιλητές (25% εκτός ΚΑΤ)
- 3 κλινικά φροντιστήρια
- 4 διαλέξεις
- 180 υποβληθείσες περιλήψεις (e-poster)

**2^ο Πολυθεματικό
Επιστημονικό
Συνέδριο ΚΑΤ
29/11/18 – 1/12/18**



Περίπου 2 χρόνια πριν... ..

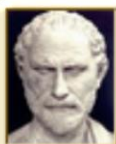
- Αμεσότητα
- Επικοινωνία
- Συνεργασία
- Στόχοι
- Κίνητρα

Υπερασπίζομαι.....

- Πολίτες / ασθενείς (ανασφάλιστους)
- Δημόσιο χαρακτήρα νοσοκομείου
- Τους εργαζομένους

Είμαι απέναντι.....

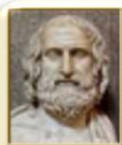
Σε πράξεις / πρακτικές / προθέσεις που είναι αντίθετες στο δημόσιο συμφέρον!!



Πάντ' ἐστὶν ἐξευρεῖν, ἀν μὴ τὸν πόνον φεύγη τις.

Δημοσθένης, 384-322 π.Χ., Αθηναῖος ρήτορας

μτφρ: όλα γίνονται, αν δεν αποφεύγει κανείς να κοπιάσει



Ὁ πλείστα πράττων, πλείσθ' αμαρτάνει βροτῶν.

Ευριπίδης, 480-406 π.Χ., Αρχαῖος τραγικός - Ονόμαος

μτφρ: αυτός που κάνει τα περισσότερα κάνει τα περισσότερα λάθη

Σας ευχαριστώ....