

**Εφαρμογή Διοίκησης με Στόχους  
στην Νοσηλευτική Διεύθυνση του ΠΓΝΙ**

**Νοσηλευτική Υπηρεσία ΠΓΝΙ**

## Συντάκτης Νοσηλευτική Διεύθυνση

Ίδρυμα : ΠΓΝΙ

Υπηρεσία : Νοσηλευτική

### Εφαρμογή Διοίκησης με Στόχους στην Νοσηλευτική Διεύθυνση του ΠΓΝΙ

Η διαχρονική έλλειψη επιτελικού σχεδιασμού και οι δυσλειτουργίες της δημόσιας διοίκησης συνεχίζουν να τονίζουν την ανάγκη μετάβασης σε ένα σύστημα που να μπορεί να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις των πολιτών. Αρκετά χρόνια μετά την ψήφιση του νόμου 3230/2004, που θεσμοθέτησε το σύστημα Διοίκησης μέσω Στόχων, η αδυναμία προγραμματισμού και στοχοθεσίας συνεχίζει να αποτελεί μία από τις κύριες αιτίες δυσλειτουργίας της Δημόσιας Διοίκησης. Έννοιες όπως αποτελεσματικότητα, αποδοτικότητα, στρατηγικός προγραμματισμός, μετρήσιμα αποτελέσματα, δείκτες μέτρησης και απόδοσης χαρακτηρίζουν μια σύγχρονη δημόσια διοίκηση που μπορεί να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις των πολιτών. Ο κοινός σκοπός της Δημόσιας Διοίκησης, ειδικά στο χώρο της υγείας και με σημαντικό βάρος αποστολής του τριτοβάθμιου Νοσοκομείου που υπηρετούμε, για να εκπληρωθεί απαιτεί μια διοίκηση αποτελεσμάτων. Η έλλειψη λειτουργικών συστημάτων πληροφοριών και η μη συνεργασία μεταξύ τους, στο κέντρο παραγωγής δεδομένων και αρχείων που είναι οι κλινικές, αποτελούν άγνωστη έννοια και ανασταλτικό παράγοντα συλλογής και ανάλυσης πληροφοριών. Η διαδικασία της στοχοθεσίας έως τώρα αναπτύχθηκε κυρίως σε επιτελικό επίπεδο χωρίς να διαχέεται πλήρως στη βάση .

Απέναντι σε αυτές τις προκλήσεις δοκιμάζεται μια πειθαρχημένη προσπάθεια από την Διεύθυνση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του ΠΓΝΙ, σε πραγματικές συνθήκες. Η Διοίκηση με Στόχους για τη Νοσηλευτική Διεύθυνση αποτελεί ένα δυναμικό σύστημα παρακίνησης των εργαζομένων, εργαζομένων που διαθέτουν σωρευμένη επιστημονική γνώση και δεξιότητες , οι οποίοι με τη σειρά τους, εργάζονται συλλογικά για την επίτευξη των στόχων της οργάνωσης, τεκμηριώνοντας τα αποτελέσματά τους. Ο σχεδιασμός στηρίχθηκε στην παραγωγή απλών οργανωτικών αποφάσεων και ενεργειών προσανατολισμένες στο μέλλον , που θα διαμορφώσουν και θα καθοδηγήσουν στο τι είναι η Νοσηλευτική Διεύθυνση του ΠΓΝΙ, το τι κάνει και γιατί το κάνει.

## 1.Καθορισμός πλάνων δράσης

Αλληλένδετα επίπεδα δράσης:

- Διοίκηση
- Νοσηλευτική Διεύθυνση
- Όλα τα νοσηλευτικά τμήματα
- Όλο το νοσηλευτικό προσωπικό και
- Σπουδαστές εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων Νοσηλευτικής.

Οι επιμέρους στόχοι της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης είναι διαρθρωμένοι έτσι ώστε να συνδέονται και συντελούν στην επίτευξη των στόχων του ανώτερου επιπέδου ιεραρχίας και υπακούοντας στους στρατηγικούς άξονες που τέθηκαν στο επίπεδο της πολιτικής εξουσίας. Οι στόχοι της Νοσηλευτικής διεύθυνσης αποτέλεσαν τις κατευθυντήριες αρχές, ενώ στη βάση της οργανωτικής πυραμίδας οι στόχοι αποτελούν συγκεκριμένες δράσεις που πρέπει να υλοποιηθούν. Υπήρξε προετοιμασία των προϊσταμένων με ενημέρωση, καθοδήγηση και υποστήριξη από ομάδα έργου.

Όλοι οι στόχοι είναι μετρήσιμοι, επαληθεύσιμοι, σαφείς και χρονικά οριοθετημένοι. Είναι προσανατολισμένοι στην αξιολόγηση των σημαντικών αναγκών σχετιζόμενων με ποιοτικά χαρακτηριστικά προς όφελος του ανθρώπου και της κοινωνίας. Η μέτρηση της επίτευξης των στόχων που προτάθηκαν από την Νοσηλευτική Διεύθυνση στηρίχθηκαν στους γενικούς δείκτες που περιλαμβάνονται στις επεξηγηματικές εγκυκλίους του νόμου.

**Οι γενικοί εφαρμοζόμενοι άμεσα δείκτες αφορούν:**

- Στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών με αξιολόγησή τους από τον πολίτη.
- Στο ποσοστό ικανοποίησης των παραπόνων που υποβάλλονται.
- Στο χρόνο ανταπόκρισης στα αιτήματα των πολιτών όπου αυτό είναι σημαντικό και εφικτό.
- Στην συνεχιζόμενη εκπαίδευση και τεκμηρίωση της παραγωγής γνώσης από τον οργανισμό.
- Στην χρήση και εφαρμογή νέων τεχνολογιών από νοσηλευτές.
- Στην κατασκευή νέων οδηγιών εργασίας και δεικτών προσανατολισμένοι στην ποιότητα και τεκμηρίωση αποτελεσμάτων.
- Στο κόστος διαχείρισης

## 2. Βασικές επιδιώξεις:

### ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΑ:

- Η άμεση εφαρμογή στο σύνολο των νοσηλευτικών τμημάτων διαδικασιών της Διοίκησης με στόχους.
- Η άμεση εφαρμογή στο σύνολο των νοσηλευτικών τμημάτων ερωτηματολογίων ικανοποίησης πολιτών και δελτίου τεκμηρίωσης παραπόνων. Καθορισμός διαδικασίας τεκμηρίωσης σε συνεργασία με το ΓΕΠ.
- Αποδοχή προτεινόμενων εισηγήσεων υπαλλήλων στην κατεύθυνση τυποποίησης διαδικασιών (οδηγίες εργασίας, καλές πρακτικές, κατασκευή δεικτών...), τυποποίησης και έγκρισης σε χρήση σε όλο τον οργανισμό.
- Καταγραφή της εκπαίδευσης του υπάρχοντος νοσηλευτικού προσωπικού ώστε να χρησιμοποιούνται προς όφελος της υπηρεσίας, ανίχνευση των αναγκών εκπαίδευσης και συνεργασία με το Γραφείο Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και Διοίκησης προγραμματισμού ετήσιων ενδο-τμηματικών/τομεακών δράσεων εκπαίδευσης ανθρώπινου δυναμικού.

### ΜΕΣΟΠΡΟΘΕΣΜΑ:

- Ασφάλεια και ικανοποίηση εργαζομένων νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
- Θετική αλλαγή εργασιακής κουλτούρας και δημιουργία δομικής γνώσης του οργανισμού. Σταδιακή εξοικείωσή των υπαλλήλων στην παραγωγή αρχείων τεκμηρίωσης στοχοθεσίας με αποτελεσματική χρήση σύγχρονων εργαλείων σχεδιασμού και προγραμματισμού με οφέλη για τους εργαζόμενους αλλά και για τον οργανισμό γενικότερα , εξαλείφοντας το φόβο του καινούριου.
- Διάχυση της υπάρχουσας γνώσης του εκπαιδευμένου ανθρώπινου δυναμικού σε όλους τους υπαλλήλους του οργανισμού με εσωτερικά εκπαιδευτικά προγράμματα.
- Αύξηση της αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας του Νοσοκομείου μέσα από τη βελτίωση των υφιστάμενων και μελλοντικών λειτουργιών με πόρους που είναι περιορισμένοι και η αλόγιστη χρήση τους κρίνεται απαγορευτική,
- Ικανοποίηση αναγκών των πολιτών που χρησιμοποιούν τις υπηρεσίες και αναγνώριση του ΠΓΝΙ μέσω αποτελεσμάτων

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΜΕΡΙΣΜΟΥ ΣΤΟΧΟΘΕΣΙΑΣ ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΙΕΡΑΡΧΙΑΣ**

**Φορέας: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

Κωδικός Αριθμός Στόχου	Στρατηγικοί Στόχοι	Φορέας/είς Υλοποίησης	Χρονοδιάγραμμα Υλοποίησης
1.	9. Καθολική εφαρμογή πλαισίου για την ασφάλεια των ασθενών σε όλα τα επίπεδα του Συστήματος Υγείας, ενίσχυση της κουλτούρας σεβασμού των δικαιωμάτων και της αξιοπρέπειας των πολιτών στο ΕΣΥ, έμφαση στη συμμετοχή εκπροσώπων των ασθενών στη λήψη αποφάσεων για τον προγραμματισμό των υπηρεσιών υγείας και την υγειονομική πολιτική .	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2018
1	11.3 Ενίσχυση των διαδικασιών προστασίας του περιβάλλοντος και αειφόρου ανάπτυξης - εφαρμογή του θεσμού των «πράσινων» νοσοκομείων – δομών υγείας.	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2017 -2020
1	15. Εκπαίδευση επαγγελματιών Υγείας στη φιλοσοφία και στις καλές πρακτικές της Διοίκησης Ολικής Ποιότητας	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2018
1	23. Διοίκηση με στόχους - Μέτρηση της αποτελεσματικότητας -Εφαρμογή Βέλτιστων Πρακτικών	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2018
1	15.1 Υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων συνεχιζόμενης κατάρτισης	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2018
1	20. Ηλεκτρονική διαχείριση εγγράφων.	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2018
1	9. Καθολική εφαρμογή των βασικών απαιτήσεων του πλαισίου για την ασφάλεια των ασθενών στα νοσηλευτικά ιδρύματα της Χώρας, εντός τριετίας [Καθορισμός Εθνικών Προτύπων Ποιότητας και Ασφάλειας (Ασφάλεια ασθενών και ασφάλεια εργαζόμενων)]	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2017 -2020
1	15.4. Αναδιοργάνωση του συστήματος πρακτικής άσκησης των σπουδαστών στις δημόσιες δομές υγείας.	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2017 -2020

<b>1.</b>	15.3 Ανάπτυξη εθνικού σχεδίου εκπαίδευσης - μετεκπαίδευσης για το ανθρώπινο δυναμικό του Τομέα Υγείας, σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας.	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2017 -2020
<b>1</b>	<b>15.1.1.</b> Έναρξη διαδικασιών για εφαρμογή καθολικού συστήματος συνεχιζόμενης ατομικής εκπαιδευτικής ολοκλήρωσης των υπαλλήλων των Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων Φορέων του, με στόχο την καθολική εφαρμογή του έως το 2020 (Ατομικό Βιβλιάριο Εκπαίδευσης).	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2017 -2020
<b>2</b>	2. Βελτίωση των «εργαλείων» στρατηγικής ευφυΐας και πληροφόρησης για τη διοίκηση των υπηρεσιών υγείας.	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2017 -2020
<b>2</b>	<b>6.</b> Διοίκηση με στόχους - Μέτρηση της αποτελεσματικότητας – Εφαρμογή Βέλτιστων Πρακτικών.	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2018
<b>2</b>	<b>6.1.</b> Εφαρμογή συστημάτων μέτρησης της απόδοσης και του κόστους, καθώς και της αποτελεσματικότητας των ανθρώπινων και υλικών πόρων.	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2018
<b>2</b>	<b>7.</b> Αποτελεσματικότερη και Αποδοτικότερη Διοίκηση με σεβασμό στον πολίτη. <b>7.1.</b> Επικέντρωση στην Εξυπηρέτηση του Πολίτη	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2018
<b>3</b>	<b>1.</b> Εγγυημένη και διαφανής χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας με συνέργεια του κρατικού προϋπολογισμού και της κοινωνικής ασφάλισης (ΕΟΠΥΥ).	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	2017 -2020

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΜΕΡΙΣΜΟΥ ΣΤΟΧΟΘΕΣΙΑΣ ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΙΕΡΑΡΧΙΑΣ[1]**

**Γενική Διεύθυνση:ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΠΓΝΙ**

<b>Κωδικός Αριθμός Στόχου</b>	<b>Στόχοι</b>	<b>Φορέας/είς Υλοποίησης</b>	<b>Χρονοδιάγραμμα</b>	<b>Ποσοτικός Προσδιορισμός Στόχου</b>
<b>1.1</b>	Συνεχή φροντίδα υγείας όλων των μελών της κοινωνίας και ενίσχυση της <b>αναγνωρισιμότητας</b> του οργανισμού.	Νοσηλευτική Υπηρεσία	Ενας χρόνος	ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ >80%
<b>1.2</b>	Μείωση χρόνων αναμονής	Νοσηλευτική Υπηρεσία	Ενας χρόνος	ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΔΕΙΚΤΩΝ >5%
<b>1.3</b>	Αναβάθμιση συστημάτων διαχείρισης ποιότητας στα υφιστάμενα τμήματα και εφαρμογή Διοίκησης με στόχους	Νοσηλευτική Υπηρεσία	Ενας χρόνος	ΣΥΝΟΛΟ ΤΜΗΜΑΤΩΝ
<b>1.4</b>	Βελτίωση περιβαλλοντικής προστασίας και διαχείρισης.	<b>Νοσηλευτικό τμήμα</b>	<b>όσο ορίσει το τμήμα</b>	<b>εθελοντικά</b>
<b>1.5</b>	Ενίσχυση ασφάλειας ασθενών και προσωπικού	Νοσηλευτική Υπηρεσία	Ενας χρόνος	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΤΗΡΟΥΜΕΝΕΣ ΤΙΜΕΣ
<b>2.1</b>	Υποστήριξη συμμετοχής του προσωπικού στην αποστολή του οργανισμού	Νοσηλευτική Υπηρεσία	Ενας χρόνος	ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
<b>2.4</b>	Αξιοποίηση πληροφοριακών συστημάτων	Νοσηλευτική Υπηρεσία	Ενας χρόνος	ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΜΕΡΙΣΜΟΥ ΣΤΟΧΟΘΕΣΙΑΣ ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΙΕΡΑΡΧΙΑΣ (ΠΓΝΙ)

Διεύθυνση: ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Κωδικός Αριθμός Στόχου	Στόχοι	Φορέας/είς Υλοποίησης	Χρονοδιάγραμμα	Ποσοτικός Προσδιορισμός Στόχου
1.1.1	Αύξηση ικανοποίησης ασθενών και καθολική εφαρμογή ερωτηματολογίων στα νοσηλευτικά τμήματα	Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	Ικανοποίηση ( πολύ καλά-καλά στην κλιμακα likert) > 80%
1.1.2	Αύξηση ικανοποίησης ασθενών και καθολική εφαρμογή δελτιου παραπόνων	Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	<2% αθροιστικά στα νοσηλευτικά τμήματα
1.2.1.	Μείωση χρόνων αναμονής	Νοσηλευτική Διεύθυνση	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	Εφαρμογή στα 8 τμήματα που τον περιγράφουν (Λιθοτριψία-ΜΕΘ-Ανανηψη-Αναισθησιολογικό-Ακτινολογικό-Ακτινοθεραπεία-ΤΕΠ-Αιμοδοσία)
1.2.1.1	Μείωση χρόνων αναμονής	Νοσηλευτικό Τμήμα	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	Μέτρηση και βελτίωση χρόνου αναμονής στα τμήματα έχει εφαρμογή (Λιθοτριψία-ΜΕΘ-Ανανηψη-Αναισθησιολογικό-Ακτινολογικό-Ακτινοθεραπεία-ΤΕΠ-Αιμοδοσία)
1.3.1	Αναβάθμιση συστημάτων διαχείρισης ποιότητας στα υφιστάμενα τμήματα και εφαρμογή Διοίκησης με στόχους	Νοσηλευτική Διεύθυνση	Ετήσιο	12 τμήματα αναβάθμισης Σ.Δ.Π
1.3.1.1	Αναβάθμιση συστημάτων διαχείρισης ποιότητας στα υφιστάμενα τμήματα και εφαρμογή Διοίκησης με στόχους	Νοσηλευτικό Τμήμα	Ετήσιο	ΝΑΙ / ΟΧΙ
1.3.2	ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ ΟΔΗΓΙΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	Νοσηλευτική Διεύθυνση	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	150 Οδηγίες εργασίας στο σύνολο
1.3.3	ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ / ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ		3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	40 Εισηγήσεις προς την Διεύθυνση



1.3.4	ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΔΕΙΚΤΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ		3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	Οι προτεινόμενοι από τα τμήματα είναι 51 (πιθανώς επικαλυπτόμενοι δείκτες)
1.3.4.1	ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΔΕΙΚΤΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	Νοσηλευτικό τμήμα	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	αριθμός δεικτών τμήματος
1.3.4.1.1	Δείκτης Ελκών Πίεσης	Νοσηλευτικό τμήμα	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	Μέτρηση ποσοστού
1.3.4.1.2	Δείκτης Θρομβοφλεβίτιδων	Νοσηλευτικό τμήμα	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	Μέτρηση ποσοστού
1.3.4.1.E	Ειδικός Δείκτης τμήματος	Νοσηλευτικό τμήμα	χρήση τμήματος	καθορισμός από το τμήμα ανάλογα
1.5.1	Ενίσχυση ασφάλειας ασθενών και προσωπικού.	Νοσηλευτική Διεύθυνση	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	Ατυχήματα νοσηλευτων <2% του συνόλου νοσηλευτικού προσωπικού ( 16 περιστατικά Νοσηλευτών το ετος)
1.5.2	Ενίσχυση ασφάλειας ασθενών και προσωπικού.	Νοσηλευτική Διεύθυνση	3μηνο από την κοινοποίηση του παρόντος	Ατυχήματα ασθενών < 4 πτωσεις / 1000 ημέρες νοσηλείας

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΜΕΡΙΣΜΟΥ ΣΤΟΧΟΘΕΣΙΑΣ ΣΤΑ ΕΠΙΠΕΔΑ ΙΕΡΑΡΧΙΑΣ (ΠΓΝΙ)**

Κωδικός Αριθμός Στόχου	Στόχοι	Φορέας/είς Υλοποίησης	Χρονοδιάγραμμα	Ποσοτικός Προσδιορισμός Στόχου
2.1.1	Υποστήριξη συμμετοχής του νοσηλευτικού προσωπικού στην αποστολή του οργανισμού και εκπαίδευση	Νοσηλευτική Διεύθυνση	ετήσιο	Προγραμματισμός 100 ενδοτμηματικών ευκαιριών εκπαίδευσης.
2.1.2	Υποστήριξη συμμετοχής του νοσηλευτικού προσωπικού στην αποστολή του οργανισμού και εκπαίδευση	Νοσηλευτική Διεύθυνση	μηνιαίο	Αναρωτικές Αδειες < 8% / σύνολο εργάσιμων ημερών μήνα
2.4.1	Αξιοποίηση πληροφοριακών συστημάτων	Νοσηλευτική Διεύθυνση	ετήσιο	Διαδικασίες αξιοποίησης Πληροφοριακών συστημάτων όπως ορίζονται στις στοχοθεσίες τμημάτων στους δείκτες: 1. e-mail, 2) ΗΔΙΚΑ, 3) Ασκληπιό, 4) πρόσβαση σε 2 κατά Μ.Ο. / τμήμα Ηλεκτρονικές βιβλιοθήκες 5) αμφίδρομη ηλεκτρονική επικοινωνία με τον οργανισμό (ποιοτικός δείκτης)
2.4.2	Αξιοποίηση πληροφοριακών συστημάτων	Νοσηλευτική Διεύθυνση	ετήσιο	ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ 100 ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΣΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ / ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ
2.4.3	Αξιοποίηση πληροφοριακών συστημάτων	Νοσηλευτική Διεύθυνση	ετήσιο	Απόκτηση υπηρεσιακού e-mail του συνόλου του Προσωπικού

Η αρχή εφαρμογής στο ΠΓΝΙ και στην Διεύθυνση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας έγινε ιδιαίτερα αποδεκτή από τους υπαλλήλους μέσα από ένα πλέγμα ενημέρωσης με οργανωμένη παροχή πληροφορίας και υποστήριξης στα τμήματα από την Ομάδα Έργου που συστήθηκε. Οι εντυπώσεις προϊσταμένων και υπαλλήλων εκτιμούνται ως θετικές .

Η Νοσηλευτική Διεύθυνση συμμετέχει και πιστεύει ότι θα προκύψουν σημαντικά συμπεράσματα στην αξιολόγηση της παροχής των προσφερόμενων υπηρεσιών στους πολίτες, στη βελτίωση της ανταπόκρισης στις σύγχρονες ανάγκες φροντίδας την τεκμηρίωση του Νοσηλευτικού έργου και τη βελτίωση της διοικητικής ικανότητας του δημόσιου τομέα. Επιπλέον πιστεύει ότι έτσι συμβάλλει στην ενίσχυση της λογοδοσίας στο πλαίσιο της δημόσιας ευθύνης του οργανισμού και την διαχείριση της στενότητας πόρων με τον καλύτερο δυνατό τρόπο.

Η Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Μάγκου Αλεξάνδρα

# **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

✓ **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ**

✓ **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ**

✓ **ΑΙΤΙΑ ΑΠΟΚΛΙΣΕΩΝ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ**

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΙΚΤΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ

<b>A/A (2)</b>	<b>1.1.1</b>	<b>Ονομασία Δείκτη Μέτρησης:</b>	<b>ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ</b>		
<b>Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης:</b>	<b>Ο δείκτης αφορά την ανταπόκριση των ασθενών με τη χρήση ερωτηματολογίου.</b>				
<b>Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης:</b>	<b>12 μήνες</b>	<b>Μονάδα Μέτρησης:</b>	<b>ΑΣΧΗΜΑ-ΜΕΤΡΙΑ-ΚΑΛΑ-ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ – ΑΡΙΣΤΑ</b>	<b>Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:</b>	<b>&gt;80%</b>
<b>Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης:</b>	<p>Η ανταπόκριση των ασθενών με τη χρήση ερωτηματολογίου εκτιμά τις παρεχόμενες υπηρεσίες και το περιβάλλον του κατά την διάρκεια νοσηλείας του. Η επιμέλεια, διανομή, συλλογή, τεκμηρίωση και ανακοίνωση των αποτελεσμάτων γίνεται με ευθύνη του Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας. Η συνεργασία με τον αρμόδιο υπάλληλο του τμήματος που είναι επιφορτισμένος με αυτή την ενέργεια συνίσταται στην ύπαρξη σε εμφανές σημείο των ερωτηματολογίων, η κατανομή τους χρονικά , η επάρκεια δείγματος (10% έως 20% του συνόλου των ασθενών ) και η διαφύλαξή τους για τη συλλογή από το Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας . <b>Η συμπλήρωση των πεδίων γίνεται αποκλειστικά από τον πολίτη χωρίς παρέμβαση των υπαλλήλων, και όταν υπάρχουν απορίες συμπλήρωσης των πεδίων οι υπάλληλοι προτρέπουν τον πολίτη να συμπληρώσει τα πεδία που κατανοεί, έστω και αν κάποια παραμείνουν κενά.</b></p>				
<b>Μέθοδος Υπολογισμού:</b>	<p>Η απόκριση του ασθενή γίνεται σε τακτική κλίμακα με λεκτικά όρια: Χαμηλή - μέτρια - καλά-πολύ καλά – άριστα, σε ενότητες ΥΠΟΔΟΧΗ- ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ- ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ / ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ/ ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ- ΦΡΟΝΤΙΔΑ/ ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ/ ΣΕΒΑΣΜΟΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ/ ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ. Καταληκτικά ζητείται η απόκριση του ασθενή στη συνολική αξιολόγηση του Νοσοκομείου σε μια κλίμακα από 0 έως 10 . Τα αποτελέσματα των μετρήσεων θα δίνονται από το Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας σε τακτά διαστήματα.</p>				

A/A	1.1.2	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	Ο δείκτης αφορά την ανταπόκριση των ασθενών με τη χρήση ΔΕΛΤΙΟΥ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ.				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	12 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	εκατοστιαία αναλογία	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	<2%
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	<p>Η ανταπόκριση των ασθενών με τη χρήση ΔΕΛΤΙΟΥ εκτιμά τις ευκαιρίες βελτίωσης παρεχόμενων υπηρεσιών κατά την διάρκεια νοσηλείας του. Η επιμέλεια, διανομή, συλλογή, τεκμηρίωση και ανακοίνωση των αποτελεσμάτων στα τμήματα γίνεται με ευθύνη του Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας . Η συνεργασία με τον αρμόδιο υπάλληλο του τμήματος που είναι επιφορτισμένος με αυτή την ενέργεια συνίσταται στην ύπαρξη σε εμφανές σημείο των Δελτίων Παραπόνων και η διαφύλαξή τους για τη συλλογή από το Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας. Το δελτίο δίνεται <b>κατ'απαίτηση</b> ασθενούς ή άμεσου συνοδού κατά τον χρόνο συμβάντος ή και μετά. Προσθετικά δύναται να εκτιμάται το ποσοστό των ικανοποιηθέντων παραπόνων σε σχέση με τα μη ικανοποιηθέντα.</p>				
Μέθοδος Υπολογισμού:	Τα αποτελέσματα των μετρήσεων θα δίνονται από το Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/ριών Υπηρεσιών Υγείας σε τακτά διαστήματα				

<b>A/A</b>	<b>1.2.1</b>	<b>Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :</b>	<b>ΜΕΙΩΣΗ ΧΡΟΝΩΝ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>		
<b>Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης</b>	<b>Μείωση χρόνων αναμονής ασθενών σε τμήματα που παρατηρούνται περιθώρια βελτίωσης χρόνου.</b>				
<b>Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :</b>	<b>3 μήνες</b>	<b>Μονάδα Μέτρησης :</b>	<b>αριθμός τμημάτων</b>	<b>Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:</b>	<b>9</b>
<b>Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :</b>	<p>Βελτίωση χρόνων αναμονής σε 9 τμήματα (ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑΣ, Αιμοδοσία, Ανάνηψη, ΤΕΠ, Ακτινοθεραπευτικό, Ακτινολογικό, ΜΕΘ, Αναισθησιολογικό, Ακτινολογικό)</p> <p>Η επεξεργασία των χρόνων γίνεται από τα τμήματα ξεχωριστά είτε με στοιχεία του πληροφοριακού συστήματος όπου δύναται ή με μετρήσεις από τον υπάλληλο που ανέλαβε την ενέργεια στο κλινικό τμήμα. Αρχικός στόχος είναι η εγκατάσταση διαδικασίας ενεργειών μετρήσεων αναμονής για τρεις μήνες σε 9 τμήματα.</p>				
<b>Μέθοδος Υπολογισμού:</b>	Επιλεγμένα τμήματα εγκατάστασης του δείκτη αριθμητικά				

A/A	1.2.1.1	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	<b>ΜΕΙΩΣΗ ΧΡΟΝΩΝ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΤΜΗΜΑ</b>		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	Μείωση χρόνων αναμονής ασθενών σε τμήματα που παρατηρούνται περιθώρια βελτίωσης χρόνου.				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	3 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	λεπτά -	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	<b>ΜΕΤΡΗΣΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ &gt;5% ΤΟΥ ΜΕΣΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΑΝΑΜΟΝΗΣ</b>
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	Βελτίωση χρόνων αναμονής σε 9 τμήματα (ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑΣ, Αιμοδοσία, Ανάνηψη, ΤΕΠ, Ακτινοθεραπευτικό, Ακτινολογικό, ΜΕΘ, Αναισθησιολογικό, Ακτινολογικό)Η επεξεργασία των χρόνων γίνεται από τα τμήματα ξεχωριστά είτε με στοιχεία του πληροφοριακού συστήματος όπου δύναται ή με μετρήσεις από τον υπάλληλο που ανέλαβε την ενέργεια στο κλινικό τμήμα. Αρχικός στόχος είναι η εγκατάσταση διαδικασίας ενεργειών μετρήσεων αναμονής για τρεις μήνες σε 9 τμήματα και μείωση του χρόνου αναμονής > 5%				
Μέθοδος Υπολογισμού:	Υπολογισμός μέσου χρόνου αναμονής με επιπολασμό σημείου ή περιόδου και βελτίωση 5%. Υπολογισμός επιπολασμού σημείου: Συγκεκριμένη ημερολογιακά ώρα αθροίζεται ο συνολικός χρόνος αναμονής σε λεπτά και διαιρείται με τον αριθμό ασθενών σε αναμονή δίνοντας έτσι το μέσο χρόνο αναμονής .Η βελτίωση του μέσου χρόνου αναμονής δίνεται απο τον λόγο της προηγούμενης μέτρησης σημείου - παρατηρούμενης/ προηγούμενης μέτρησης σημείου * 100. Πχ. 60 λεπτά (μέσος χρόνος στις 10 Ιανουαρίου, στις 12μ.β) - 40 λεπτά (μέσος χρόνος στις 10 φεβρουαρίου στις 12μ.β)/ 60 λεπτά (μέσος χρόνος στις 10 Ιανουαρίου, στις 12μ.β) * 100 = + 33% ( βελτίωση)				



A/A	1.3.1.	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	<b>ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΤΜΗΜΑΤΑ</b>		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	Ο δείκτης αφορά την επιθυμητή εγκατάσταση ή αναβάθμιση συστημάτων διαχείρισης ποιότητας (ISO EN 9001/2015 ) στην υφιστάμενο αριθμό πιστοποιημένων τμημάτων.				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	12 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	Διεύθυνση :αριθμός τμημάτων	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	12
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	Σε επίπεδο διεύθυνσης μετρά τον αριθμό των τμημάτων υπό εγκατάσταση ή αναβάθμισης συστημάτων διαχείρισης ποιότητας (ISO EN 9001/2015 ) στην υφιστάμενο αριθμό πιστοποιημένων τμημάτων. Στο επίπεδο των τμημάτων η μονάδα μέτρησης είναι η επιθυμία εγκατάστασης ή όχι συστημάτων διαχείρισης ποιότητας. Με τον δείκτη αυτό μετράται η θέληση και ανάδειξη τμημάτων προς πιστοποίηση υπηρεσιών.				
Μέθοδος Υπολογισμού:	<b>Επίπεδο Νοσηλευτικής Διεύθυνσης</b> :Αριθμός τμημάτων που εγκαταστάθηκε ΣΔΠ αριθμητικά.				

A/A	1.3.1.1	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	<b>ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΤΜΗΜΑΤΑ</b>		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	Ο δείκτης αφορά την επιθυμητή εγκατάσταση ή αναβάθμιση συστημάτων διαχείρισης ποιότητας (ISO EN 9001/2015 ) στην υφιστάμενο αριθμό πιστοποιημένων τμημάτων.				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	12 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	ΝΑΙ / ΟΧΙ	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	ΝΑΙ / ΟΧΙ
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	Σε επίπεδο διεύθυνσης μετρά τον αριθμό των τμημάτων υπό εγκατάσταση ή αναβάθμισης συστημάτων διαχείρισης ποιότητας (ISO EN 9001/2015 ) στην υφιστάμενο αριθμό πιστοποιημένων τμημάτων. Στο επίπεδο των τμημάτων η μονάδα μέτρησης είναι η επιθυμία εγκατάστασης ή όχι συστημάτων διαχείρισης ποιότητας. Με τον δείκτη αυτό μετράται η θέληση και ανάδειξη τμημάτων προς πιστοποίηση υπηρεσιών.				
Μέθοδος Υπολογισμού:	<b>Επίπεδο Τμημάτων</b> : ΝΑΙ ή ΟΧΙ				

A/A	1.3.2	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	<p style="text-align: center;"><b>ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΧΕΟΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΤΜΗΜΑΤΑ</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ ΟΔΗΓΙΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b></p>		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	<b>Τυποποίηση οδηγιών εργασίας</b>				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	3 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	αριθμός οδηγιών	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	<b>150</b>
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	<p>Καταγραφή των νοσηλευτικών διαδικασιών όπως αυτές γίνονται στην καθημερινή κλινική πράξη συνδέοντας την νοσηλευτική γνώση και βιβλιογραφική τεκμηρίωση με τις νοσηλευτικές δεξιότητες και εμπειρία με τους δεδομένους πόρους, με στόχο την τεκμηρίωση της νοσηλευτικής πρακτικής που ακολουθείται.</p> <p>Πρίν την έναρξη εφαρμογής η οδηγία εργασίας οφείλει να πάρει την έγκριση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και του Γραφείου Εκπαίδευσης, ώστε να μην υπάρχει η πιθανότητα επικαλυπτόμενων οδηγιών σε επίπεδο τμημάτων ή τεκμηρίωσης.</p>				
Μέθοδος Υπολογισμού:	Αριθμητικό άθροισμα				

A/A	1.3.3	Ονομασία Δείκτη Μέτρησης :	<b>ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΧΕΟΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΤΜΗΜΑΤΑ</b>  <b>ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ / ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ</b>		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	<b>ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ / ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ</b>				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	3 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	αριθμός εισηγήσεων/προτάσεων	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	40
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	Εισηγήσεις υφισταμένων προς τη Νοσηλευτική Διεύθυνση με προτάσεις βελτίωσης, καινοτόμων ιδεών, καλών πρακτικών στο επίπεδο τμήματος ή και γενικότερα στον οργανισμό.				
Μέθοδος Υπολογισμού:	Αριθμητικό άθροισμα εισηγήσεων Προϊσταμένου ή υπαλλήλων.				

A/A	1.3.4	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	<b>ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΤΜΗΜΑΤΑ</b>  <b>ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (ΕΠΙΠΕΔΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ)</b>		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	<b>ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (ΣΥΝΟΛΟ)</b>				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	3 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	αριθμός	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	40
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	<p>Ο δείκτης μετρά το σύνολο των δεικτών που αναπτύχθηκαν στο επίπεδο των τμημάτων. Οι γενικοί δείκτες που επιλέγονται να εφαρμοστούν στο σύνολο των κλινικών, ακολουθούν την κωδικοποίηση 1.3.4.1. και επιπλέον αύξοντα αριθμό (πχ 1.3.4.1.1..) και ισχύουν στο σύνολο των κλινικών που τους τηρούν. <b>Οι δείκτες που επιλέγονται από τους υπεύθυνους των τμημάτων να εφαρμοστούν στο ΜΟΝΟ στο τμήμα τους είναι ειδικοί δείκτες και ακολουθούν την κωδικοποίηση 1.3.4.1. με επιπλέον το γράμμα Ε .Στους δείκτες αυτούς γίνεται ανάλογη περιγραφή (Πχ 1.3.4.1.Ε Δείκτης ουρολοιμώξεων, μονάδα μέτρησης , μέθοδος υπολογισμού κλπ και ακολουθεί την παρούσα κάρτα στο αρχείο σας). Πρίν την έναρξη εφαρμογής να πάρει την έγκριση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και του Γραφείου Εκπαίδευσης, ώστε να μην υπάρχουν η πιθανότητα επικαλυπτόμενων γενικών και ειδικών δεικτών μέτρησης σε επίπεδο τμημάτων, ή την μέτρηση μεγεθών με άλλη μονάδα μέτρησης. Η ακριβής κωδικοποίηση και ίδια μονάδα μέτρησης εξασφαλίζει την εξαγωγή συμπερασμάτων και είναι συγκρίσιμα τα αποτελέσματα.</b></p>				
Μέθοδος Υπολογισμού:	Αριθμητικό άθροισμα των ειδικών δεικτών που αναπτύχθηκαν στα τμήματα				

A/A	1.3.4.1	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	<b>ΑΝΑΒΑΘΜΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΧΕΟΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΤΜΗΜΑΤΑ</b>  <b>ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (ΕΠΙΠΕΔΟ ΤΜΗΜΑΤΟΣ)</b>		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	<b>ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (ΣΥΝΟΛΟ)</b>				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	3 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	αριθμός	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	<b>δείκτες τμήματος</b>
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	<p>Ο δείκτης μετρά το σύνολο των δεικτών που αναπτύχθηκαν στο επίπεδο των τμημάτων. Οι γενικοί δείκτες που επιλέγονται να εφαρμοστούν στο σύνολο των κλινικών, ακολουθούν την κωδικοποίηση 1.3.4.1. και επιπλέον αύξοντα αριθμό (πχ 1.3.4.1.1..) και ισχύουν στο σύνολο των κλινικών που τους τηρούν. <b>Οι δείκτες που επιλέγονται από τους υπεύθυνους των τμημάτων να εφαρμοστούν στο ΜΟΝΟ στο τμήμα τους είναι ειδικοί δείκτες και ακολουθούν την κωδικοποίηση 1.3.4.1. με επιπλέον το γράμμα Ε .Στους δείκτες αυτούς γίνεται ανάλογη περιγραφή (Πχ 1.3.4.1.Ε Δείκτης ουρολοιμώξεων, μονάδα μέτρησης , μέθοδος υπολογισμού κλπ και ακολουθεί την παρούσα κάρτα στο αρχείο σας). Πρίν την έναρξη εφαρμογής να πάρει την έγκριση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και του Γραφείου Εκπαίδευσης, ώστε να μην υπάρχουν η πιθανότητα επικαλυπτόμενων γενικών και ειδικών δεικτών μέτρησης σε επίπεδο τμημάτων, ή την μέτρηση μεγεθών με άλλη μονάδα μέτρησης. Η ακριβής κωδικοποίηση και ίδια μονάδα μέτρησης εξασφαλίζει την εξαγωγή συμπερασμάτων και είναι συγκρίσιμα τα αποτελέσματα.</b></p>				
Μέθοδος Υπολογισμού:	Αριθμητικό άθροισμα ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΩΝ ΔΕΙΚΤΩΝ				

A/A	1.3.4.1.1	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :		Έλκη πίεσης	
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης					
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	3 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	ποσοστό	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	δεικτες τμηματος
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :					
Μέθοδος Υπολογισμού:					

A/A	1.3.4.1.2	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :		Θρομβοφλεβίτιδες	
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης					
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	3 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	ποσοστό	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	δεικτες τμηματος
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :					
Μέθοδος Υπολογισμού:					

A/A	1.3.4.1.E	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :		Όνομα ειδικού δείκτη	
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης					
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :		Μονάδα Μέτρησης :		Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	δεικτες τμηματος
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :					
Μέθοδος Υπολογισμού:					

<b>A/A</b>	<b>1.5.1.</b>	<b>Ονομασία Δείκτη Μέτρησης :</b>	<b>ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>		
<b>Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης</b>	<b>Ατυχήματα υπαλλήλων Νοσηλευτικής Υπηρεσίας</b>				
<b>Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :</b>	<b>12 μήνες</b>	<b>Μονάδα Μέτρησης :</b>	<b>εκατοστιαία αναλογία</b>	<b>Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:</b>	<b>&lt; 2 %</b>
<b>Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :</b>	<p>Ο δείκτης ατυχημάτων υπαλλήλων εκτιμά τον αριθμό των υπαλλήλων που έχουν υποστεί ατύχημα, επαφή με βιολογικούς παράγοντες ή τραυματιστεί από αιχμηρά αντικείμενα. Η καταγραφή με δελτίο συμβάντος εξετάζει κατ'αρχήν τις συνθήκες και καταχωρείται. Η διεθνής βιβλιογραφία διαφοροποιείται ως προς τα αναμενόμενα αποτελέσματα και υγειονομικά συστήματα. Η εκτίμηση του ποσοτικού δείκτη στηρίχθηκε σε Νοσηλευτικές Scorecard νοσοκομείων του εξωτερικού και τέθηκε με την προοπτική μιας περιόδου μετρήσεων 12 μηνών να επανεκτιμηθεί.</p>				
<b>Μέθοδος Υπολογισμού:</b>	(Τεκμηριωμένα δελτία συμβάντων / σύνολο νοσηλευτικού προσωπικού)				

A/A	1.5.2	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΩΝ				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	12 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	αριθμός	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	π.χ. 3000 ημ. Νοσ. /1000 * 2 = 6 πτώσεις
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	Ο δείκτης ατυχημάτων ασθενών εκτιμά τον αριθμό των ασθενών που έχουν υποστεί ατύχημα,(πτώσεις ή έχουν τραυματιστεί ). Η καταγραφή με δελτίο συμβάντος εξετάζει κατ'αρχήν τις συνθήκες και καταχωρείται. Η διεθνής βιβλιογραφία διαφοροποιείται ως προς τα αναμενόμενα αποτελέσματα και υγειονομικά συστήματα. Η εκτίμηση του ποσοτικού δείκτη στηρίχθηκε σε Νοσηλευτικές scorecard νοσοκομείων του εξωτερικού και τέθηκε με την προοπτική μιας περιόδου μετρήσεων 12 μηνών να επανεκτιμηθεί.				
Μέθοδος Υπολογισμού:	Υπολογίζεται ο συνολικός αριθμός ημερών νοσηλείας της κλινικής (καταγράφεται και δίνεται από την Υπηρεσία πληροφορικής ή εντοπίζουμε στα πεπραγμένα του Νοσοκομείου για το προηγούμενο έτος τα στατιστικά του τμήματος) και για κάθε χιλιάδα ημερών νοσηλείας ο αναμενόμενος αριθμός πτώσεων είναι 2 συμβάντα. <b>Αναμενόμενος δείκτης ατυχημάτων ασθενών = σύνολο ημερών νοσηλείας / 1000 * 2</b>				



A/A	2.1.1	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΜΑΘΗΜΑΤΑ		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	Ο δείκτης αφορά τον αριθμό των ενδο-τμηματικών/τομεακών προγραμμάτων εκπαίδευσης που πραγματοποιήθηκαν				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	12 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	εκατοστιαία αναλογία	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	85
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	Ο αριθμός των ευκαιριών ενδο-τμηματικής/τομεακής εκπαίδευσης στα νοσηλευτικά τμήματα αποτελεί δείκτη εκπαίδευσης του ανθρώπινου δυναμικού χρησιμοποιώντας ίδιους πόρους εκπαίδευσης προσανατολισμένους στην ανάγκες μάθησης του οργανισμού.				
Μέθοδος Υπολογισμού:	$(\text{Αριθμός πραγματοποιηθέντων} / \text{σύνολο προτεινόμενων δράσεων εκπαίδευσης}) * 100$				

<b>A/A</b>	<b>2.1.2</b>	<b>Ονομασία Δείκτη Μέτρησης :</b>	<b>ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ</b>		
<b>Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης</b>	<b>Ο δείκτης υπολογίζει τον λόγο του συνόλου αναρρωτικών αδειών προς το σύνολο των εργασιμων.</b>				
<b>Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :</b>	<b>3μήνες</b>	<b>Μονάδα Μέτρησης :</b>	εκατοστιαία αναλογία	<b>Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:</b>	<b>&lt; 8%</b>
<b>Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :</b>	Η προσέγγιση του ποσοτικού στόχου αυτού του δείκτη και η εκτίμηση των διακυμάνσεων εκτιμά την διακύμανση των αναρρωτικών αδειών .				
<b>Μέθοδος Υπολογισμού:</b>	Αριθμός συνόλου αναρρωτικών αδειών προσωπικού / σύνολο εργασιμων ημερών *				
	*(σύνολο εργασιμων: 5 εργασιμες X του αριθμού των υπαλλήλων τμήματος)				

<b>A/A</b>	<b>2.4.1</b>	<b>Ονομασία Δείκτη Μέτρησης :</b>	<b>ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ</b>		
<b>Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης</b>	<b>Ο δείκτης αφορά την επιθυμητή σε σχέση με την υφιστάμενη χρήση πληροφοριακών συστημάτων</b>				
<b>Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :</b>	<b>12 μήνες</b>	<b>Μονάδα Μέτρησης :</b>	<b>αριθμός</b>	<b>Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:</b>	<b>5</b>
<b>Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :</b>	Ο δείκτης αποσκοπεί στο να εκφράσει τα πληροφοριακά συστήματα για την λειτουργία απαραίτητων διαδικασιών σε συνδυασμό του αριθμού εφαρμογών που εκτιμάται ότι χρειάζονται για την μεταφορά των λειτουργιών στο γραφείο χωρίς χαρτί και μείωση γραφειοκρατίας. Τα πληροφοριακά συστήματα γενικά αποτελούν ο Ασκληπιός, το ΗΔΙΚΑ, ολοκλήρωση επικοινωνίας τμημάτων και επιπέδων διοίκησης με το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, πρόσβαση σε 2 ηλεκτρονικές βιβλιοθήκες νοσηλευτικού περιεχομένου.				
<b>Μέθοδος Υπολογισμού:</b>	Άθροισμα εφαρμογών				

A/A	2.4.2	Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :	<p align="center"><b>ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ</b></p> <p align="center"><b>ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΣΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ</b></p>		
Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης	<p align="center">Ο δείκτης αφορά την επιθυμητή εκπαίδευση στην υφιστάμενη χρήση πληροφοριακών συστημάτων</p>				
Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :	12 μήνες	Μονάδα Μέτρησης :	Εκατοστιαία αναλογία	Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:	100
Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :	<p>Ο δείκτης αποσκοπεί στο να εκφράσει τον αριθμό υπαλλήλων που χρήζουν πιστοποιημένης εκπαίδευσης σε ηλεκτρονικές εφαρμογές απαραίτητες για την επικοινωνία εσωτερικά και εξωτερικά για τις ανάγκες του οργανισμού και τα πληροφοριακά συστήματα που χειρίζονται νοσηλευτές για την λειτουργία απαραίτητων διαδικασιών. Θα βοηθήσει να κατηγοριοποιηθούν κενά εκπαίδευσης και να γίνει προγραμματισμός σταδιακής κατάρτισης στη χρήση ηλεκτρονικών μέσων ειδικά υπαλλήλων χωρίς πιστοποίηση εκπαίδευσης για την πλήρη αξιοποίηση των πληροφοριακών συστημάτων.</p>				
Μέθοδος Υπολογισμού:	<p align="center">(Αριθμός υπαλλήλων που καταρτίστηκε / σύνολο υπαλλήλων προς κατάρτιση) *100</p>				

<b>A/A</b>	<b>2.4.3</b>	<b>Όνομασία Δείκτη Μέτρησης :</b>	<b>ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ Απόκτηση υπηρεσιακού e-mail</b>		
<b>Περιγραφή Δείκτη Μέτρησης</b>	<b>Ο δείκτης αφορά την επιθυμητή σε σχέση με την υφιστάμενη χρήση πληροφοριακών συστημάτων</b>				
<b>Συχνότητα Διεξαγωγής Μέτρησης :</b>	<b>12 μήνες</b>	<b>Μονάδα Μέτρησης :</b>	<b>εκατοστιαία αναλογία</b>	<b>Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:</b>	<b>800</b>
<b>Επεξήγηση Στόχου Δείκτη Μέτρησης :</b>	Ο δείκτης αποσκοπεί στο να εκφράσει τον αριθμό απόκτησης υπηρεσιακού e-mail από το σύνολο του νοσηλευτικού προσωπικού στοχεύοντας στην ολοκλήρωση επικοινωνίας τμημάτων και επιπέδων διοίκησης με το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.				
<b>Μέθοδος Υπολογισμού:</b>	Υφιστάμενο προσωπικό με υπηρεσιακό e-mail / επιθυμητές εγγραφές * 100				

## 2. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ				
A/A	Δείκτες Μέτρησης (Ονομασία)	Ποσοτικοί Στόχοι	Αποτελέσματα Μετρήσεων	Σύγκριση (Ποσοστό)
1.1.1	ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	>80%		
1.1.2	ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΠΟΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	< 2%		
1.2.1	ΜΕΙΩΣΗ ΧΡΟΝΩΝ ΑΝΑΜΟΝΗΣ	ΜΕΤΡΗΣΗ + Βελτιωση >5%		
1.3.1	ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΑ ΤΜΗΜΑΤΑ	12		
1.3.2	ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗ ΟΔΗΓΙΩΝ	150		
1.3.3	ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ/ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ	40		
1.3.4	ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (ΕΠΙΠΕΔΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ)	51		
1.5.1	ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	<2 % ή 16 υπάλληλοι		
1.5.2	ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	Ατυχήματα ασθενών < 2πτώσεις / 1000 ημέρες νοσηλείας		
2.1.1	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΝΟΤΜΗΜΑΤΙΚΩΝ ΕΥΚΑΙΡΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΟΥ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ	85		
2.1.2	ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ	< 8%		
2.4.1	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ	5 ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ		
2.4.2	ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ (ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ)	100 ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ		
2.4.3	ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ (ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟΥ MAIL)	(ΣΥΝΟΛΟ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ) 800		

### 3.ΑΙΤΙΑ ΑΠΟΚΛΙΣΕΩΝ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ

ΑΙΤΙΑ ΑΠΟΚΛΙΣΕΩΝ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ				
A/A		Ονομασία Δείκτη Μέτρησης:		
Ποσοτικός Στόχος Δείκτη Μέτρησης:		Αποτέλεσμα Μέτρησης:	Απόκλιση (Ποσοστό):	
Αιτίες Απόκλισης:				
Διορθωτικές Δράσεις:				