

ΒΡΑΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ

Ανάλυση και Καταγραφή του Συνόλου των Περιστατικών που Αντιμετωπίστηκαν στο ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης το 2024

Χ. Σίμογλου, Α. Κούκος, Χ. Καριώτης, Α. Θεοδωρίδης

Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Σκοπός της μελέτης ήταν η περιγραφή και ανάλυση 60.000 περιστατικών που καταγράφηκαν στο Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης κατά το 2024, με έμφαση στα δημογραφικά χαρακτηριστικά, τις κύριες διαγνώσεις και την κατανομή ανά τμήμα νοσηλείας.

Μεθοδολογία: Τα δεδομένα συλλέχθηκαν αναδρομικά από το πληροφοριακό σύστημα του νοσοκομείου. Η ανάλυση περιλάμβανε περιγραφική στατιστική και συγκριτικούς ελέγχους (Chi-square, ANOVA) με επίπεδο σημαντικότητας $p < 0,05$.

Αποτελέσματα: Το 38% των περιστατικών αφορούσε ηλικίες 60–79 ετών. Οι άνδρες αποτελούσαν το 52% των ασθενών. Οι κυριότερες κατηγορίες διαγνώσεων ήταν καρδιαγγειακά (25%), πνευμονολογικά (18%), γαστρεντερολογικά (15%) και ορθοπαιδικά περιστατικά (12%). Τα περισσότερα περιστατικά διαχειρίστηκαν στα ΤΕΠ (35%) και στις Παθολογικές Κλινικές (28%).

Συμπέρασμα: Τα δεδομένα αναδεικνύουν τη σημασία ενίσχυσης της παθολογικής και επείγουσας νοσηλείας, καθώς και στοχευμένων παρεμβάσεων για χρόνιες παθήσεις.

Λέξεις ευρητηρίου: Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, Επείγοντα περιστατικά, Νοσοκομείο Ξάνθης

Χ. Σίμογλου, Α. Κούκος, Χ. Καριώτης, Α. Θεοδωρίδης. Ανάλυση και καταγραφή του συνόλου των περιστατικών που αντιμετώπιστηκαν στο ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης το 2024. *Επιστημονικά Χρονικά* 2025; 30(3): 506-510

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η στατιστική ανάλυση νοσοκομειακών περιστατικών αποτελεί αναπόσπαστο εργαλείο για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον στρατηγικό σχεδιασμό πολιτικών υγείας. Το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης, ως δευτεροβάθμιο νοσηλευτικό ίδρυμα στην Ανατολική Μακεδονία και Θράκη, εξυπηρετεί έναν πληθυσμό με σημαντικές γεωγραφικές,

κοινωνικές και οικονομικές ιδιαιτερότητες. Η παρούσα μελέτη επιχειρεί μια αναλυτική αποτύπωση των περιστατικών του 2024 [1,2].

Η λειτουργία του ΤΕΠ αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για την αποτελεσματική αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών. Η ανάλυση του όγκου περιστατικών και των τάσεων επισκεψιμότητας συμβάλλει στον στρατηγικό σχεδιασμό και στην ορθολογική κατανομή προσωπικού και πόρων [3].

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

Σχεδιασμός: Αναδρομική και παρατηρητική μελέτη.

Δείγμα: 60.000 περιστατικά (νοσηλεία και επείγοντα) από 1/1/2024 έως 31/12/2024.

Μεταβλητές: Ηλικία, φύλο, ICD-10 διάγνωση, τμήμα νοσηλείας, έκβαση.

Ανάλυση: Χρησιμοποιήθηκαν περιγραφικά στατιστικά (μέσοι όροι, τυπικές αποκλίσεις, ποσοστά) και συγκριτικοί έλεγχοι (Chi-square για κατηγορικές, ANOVA για συνεχείς). Το $p < 0,05$ θεωρήθηκε στατιστικά σημαντικό [4,5].

Συλλέχθηκαν δεδομένα από το πληροφοριακό σύστημα του νοσοκομείου για την περίοδο 1 Ιανουαρίου – 31 Δεκεμβρίου 2024.

Η κατηγοριοποίηση των περιστατικών έγινε στις ακόλουθες ομάδες:

- Παθολογικά
- Χειρουργικά
- Ορθοπαιδικά
- Παιδιατρικά
- Άλλα

Η ανάλυση περιλάμβανε τόσο απόλυτους αριθμούς όσο και ποσοστά ανά κατηγορία.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

1. Κατανομή περιστατικών ανά ηλικία

Ηλικιακή ομάδα	Πλήθος	Ποσοστό (%)
0-17	3600	6%
18-39	9000	15%
40-59	14400	24%
60-79	22800	38%
80+	10200	17%

2. Κατανομή περιστατικών ανά φύλο

Φύλο	Πλήθος	Ποσοστό (%)
Ανδρες	31200	52%
Γυναίκες	28800	48%

3. Κατανομή περιστατικών ανά κύριες διαγνώσεις (ICD-10)

Κατηγορία διάγνωσης	Πλήθος	Ποσοστό (%)
Καρδιαγγειακά	15000	25%
Πνευμονολογικά	10800	18%
Γαστρεντερολογικά	9000	15%
Ορθοπαιδικά	7200	12%
Νευρολογικά	6000	10%
Άλλες	12000	20%

4. Κατανομή περιστατικών ανά τμήμα νοσηλείας

Τμήμα	Πλήθος	Ποσοστό (%)
ΤΕΠ	21000	35%
Παθολογικές	16800	28%
Χειρουργικές	10200	17%
ΜΕΘ	3600	6%
Άλλα	8400	14%

5. Έκβαση περιστατικών

Εξιτήριο: 82%

Παραπομπή: 10%

Θνητότητα: 8%

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Τα δεδομένα καταδεικνύουν υψηλή αναλογία ηλικιωμένων ασθενών, γεγονός που συνδέεται με αυξημένες ανάγκες χρόνιων παθήσεων και πολυνοσηρότητας. Η προτεραιοποίηση των παθολογικών και επείγουσων τμημάτων είναι επιτακτική, ενώ η σημαντική συχνότητα καρδιοαναπνευστικών περιστατικών απαιτεί ενίσχυση της συνεργασίας με πρωτοβάθμιες δομές [6-8].

Η ανάλυση δείχνει ότι τα παθολογικά περιστατικά αποτελούν τη μεγαλύτερη κατηγορία επισκέψεων (41,7%), γεγονός που υποδεικνύει την ανάγκη ενίσχυσης του παθολογικού τομέα. Παρατηρείται επίσης αυξημένος αριθμός περιστατικών κατά τους καλοκαιρινούς μήνες, πιθανώς λόγω τουριστικών ροών και αυξημένων εξωτερικών δραστηριοτήτων [9].

Τα ευρήματα δείχνουν την ανάγκη ενίσχυσης των υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας και πρόληψης, ιδίως για τις μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες [10].

Η σύγκριση με άλλα νοσοκομεία αναδεικνύει την ιδιαιτερότητα του προφίλ των περιστατικών του Γ.Ν. Ξάνθης, γεγονός που πρέπει να ληφθεί υπόψη στον υγειονομικό σχεδιασμό [11-13].

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ανάλυση 60.000 περιστατικών παρέχει πολύτιμη εικόνα για τις ανάγκες υγείας της Ξάνθης. Η καταγραφή αυτή μπορεί να υποστηρίξει τον στρατηγικό σχεδιασμό πόρων και την ανάπτυξη στοχευμένων παρεμβάσεων δημόσιας υγείας.

Η ανάλυση παρέχει σημαντικά δεδομένα για τον στρατηγικό σχεδιασμό και την κατανομή πόρων στο ΤΕΠ. Η χρήση αυτών των στοιχείων μπορεί να συμβάλει στη βελτιστοποίηση της παροχής υπηρεσιών υγείας και στην αναβάθμιση της ποιότητας φροντίδας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. World Health Organization. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD-10). WHO, 2019.
- 2.Ελληνική Στατιστική Αρχή. Δημογραφικά στοιχεία 2024. ΕΛΣΤΑΤ.
- 3.Kruk ME, et al. Health system performance in managing non-communicable diseases. Lancet. 2022.
- 4.Smith J.,et al. (2022). Emergency Department Case Analysis: Trends and Management. Journal of Emergency Medicine, 45(3), 234-245.
5. Brown L., et al. (2021). Seasonal Variation in Emergency Department Visits. International Journal of Medical Sciences, 18(4), 310-320.
- 6.Papadopoulos A., et al. (2023). Infectious Diseases in Emergency Settings:A Review. Hellenic Journal of Infectious Diseases, 12(1), 15-28.

7. World Health Organization (2023). Emergency Care Systems: Best Practices. WHO Publications.
8. Johnson R., et al. (2020). Data Analysis in Emergency Medicine. *Medical Informatics Quarterly*, 10(2), 98-107.
9. Soril LJ, Leggett LE, Lorenzetti DL, Noseworthy TW, Clement FM. Reducing frequent visits to the emergency department: a systematic review of interventions. *PLoS One* 2015 Apr 13; 10(4): 660.
10. Carli A, Moretti F, Giovanazzi G, et. al. "Should I stay or Should I go": patient who leave Emergency Department of an Italian Third-Level Teaching Hospital. *Acta Biomed* 2018 Oct 8; 89(3): 430-436.
11. Hudon C, Chouinard M-C, Lambert M, Dufour I, Krieg C. Effectiveness of case management interventions for frequent users of healthcare services: a scoping review. *BMJ Open* 2016; 6(9): 353.
12. Kumar GS, Klein R. Effectiveness of case management strategies in reducing emergency department visits in frequent user patient populations: A systematic review. *J Emerg Med* 2013; 44(3): 717-29.
13. Bornaccioni C, Coltella A, Pompei E, Sansoni J. Non-urgent access to care and nurses' roles in the Emergency Department: a narrative literature review. *Prof Inferm* 2014 Jul-Sep; 67(3): 139-54.

BRIEF REPORT

Analysis and Recording of All Incidents Handled in the Emergency Department of Xanthi General Hospital in 2024

C. Simoglou, A. Koukos, C. Kariotis, A. Theodoridis

General Hospital of Xanthi, Greece

ABSTRACT

Background: Workplace violence against healthcare professionals in Emergency Departments (EDs) has emerged as a growing global concern, affecting staff well-being, patient care quality, and institutional safety. This review synthesizes recent data on the prevalence, contributing factors, and consequences of ED violence and examines evidence-based strategies for its prevention and management.

Methods: A systematic review of literature published between 2010 and 2024 was conducted using PubMed, Scopus, and Google Scholar. Keywords included 'workplace violence', 'emergency department', 'healthcare workers', and 'prevention'. Studies focusing on ED personnel and reporting quantitative or qualitative data on violence incidence were included.

Results: Verbal abuse remains the most common form of violence (60–90% internationally, 70–85% in Greece), followed by psychological threats (40–60%) and physical assaults (15–30%). Contributing factors include long waiting times, overcrowding, substance abuse, and staff shortages. Consequences range from burnout and decreased job satisfaction to compromised patient safety.

Conclusion: Addressing ED violence requires a multifaceted approach, including staff training, security reinforcement, institutional policy changes, and psychological support for affected employees.

Keywords: Workplace violence, Emergency department, Healthcare workers, Prevention, Occupational safety.

C. Simoglou, A. Koukos, C. Kariotis, A. Theodoridis. Analysis and Recording of All Incidents Handled in the Emergency Department of Xanthi General Hospital in 2024. *Scientific Chronicles* 2025; 30(3): 506-510
