

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**ΟΛΥΜΠΙΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
« ΚΑΙ ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΕΝΟΨΕΙ ΤΗΣ
ΟΛΥΜΠΙΑΔΑΣ 2004 »**

ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑ: ΚΑΛΤΣΟΥΝΗ ΔΗΜΗΤΡΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ: ΛΙΑΚΕΑ ΓΕΩΡΓΙΑ

Η ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΜΟΥ ΑΦΙΕΡΩΝΕΤΑΙ ΣΤΟΥΣ «ΓΟΝΕΙΣ ΜΟΥ»

ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΛΥΤΙΜΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥΣ.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΛΟΓΟΣ.....	ΣΕΛ..1
ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	ΣΕΛ .3
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	
1.1 ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ...	ΣΕΛ.5
1.2 ΑΞΟΝΕΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ.....	ΣΕΛ.6
1.3 ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ.....	ΣΕΛ.10
1.4 ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ.....	ΣΕΛ.21
1.5 ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΧΡΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ.....	ΣΕΛ.22
1.6 ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ.....	ΣΕΛ.23
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	
2.1.ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΟΛΥΜΠΙΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ.....	ΣΕΛ.25
2.2.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ.....	ΣΕΛ.27
2.3.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ.....	ΣΕΛ.36
2.4.ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤ.....	ΣΕΛ 42
2.5 ΛΟΙΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΓΕΝΙΚΑ.....	ΣΕΛ.45
2.6 ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ.....	ΣΕΛ.57
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....	ΣΕΛ.61
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ.....	ΣΕΛ.64
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ.....	ΣΕΛ 65
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	ΣΕΛ.73

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Η διοργάνωση των Ολυμπιακών Αγώνων είναι για την χώρα μας ένα έργο δύσκολο αλλά συνάμα και άξιο της βαριάς της κληρονομιάς, οι Ολυμπιακοί Αγώνες μετά από τόσα χρόνια επιστρέφουν στην χώρα που γεννήθηκαν. Ένας σημαντικός τομέας της όλης διοργάνωσης των Ολυμπιακών Αγώνων είναι η ιατρική φροντίδα και οι υπηρεσίες που προσφέρονται για την κάλυψη των Ολυμπιακών Αγώνων. Οι ιατρικές υπηρεσίες πρέπει να είναι πλήρεις , επαρκείς και να είναι σε ετοιμότητα ώστε να καλύψουν οποιαδήποτε ιατρικό πρόβλημα. Στην πτυχιακή μου εργασία ασχολήθηκα με τα μέτρα παρεμβάσεις στον χώρο της υγείας ώστε να πληρούν τις απαιτήσεις που πηγάζουν από το φάκελο Υποψηφιότητας και το Κατευθυντήριο Σχέδιο (Master Plan) « Αθήνα 2004».

Σκοπός της παρούσας πτυχιακής εργασίας είναι η μελέτη των Ολυμπιακών Νοσοκομείων και οι αλλαγές που προκύπτουν ενόψει της Ολυμπιάδας του 2004. Στην εργασία αυτή καθορίζονται τα Ολυμπιακά νοσοκομεία και οι ενέργειες για την σωστή λειτουργία, την οργάνωση, την ποιοτική αναβάθμιση των κτιριακών υποδομών κ.α.. Επίσης αναφέρομαι και στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Ολυμπιακοί Αγώνες 2004-Υγεία το οποίο συνθέτει όρους και προϋποθέσεις ώστε ο Τομέας της Υγείας να αναπτυχθεί σε ένα συγκροτημένο οργανωτικά και λειτουργικά σύστημα ενιαίων Υπηρεσιών Υγείας.

Η ύλη της παρούσας εργασίας χωρίζεται σε δυο βασικά κεφαλαία. Στην εισαγωγή της εργασίας μου γίνεται μια ιστορική αναδρομή των Ολυμπιακών Αγώνων από την αρχαιότητα ως σήμερα.

Στο πρώτο κεφάλαιο αναφέρομαι στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα δράσης των Ολυμπιακών Αγώνων. **Στην παράγραφο 1.1** αναλύω την δομή του Επιχειρησιακού προγράμματος το οποίο χωρίζεται σε πέντε Άξονες Προτεραιότητας. **Στην Παράγραφο 1.2** παρουσιάζονται αναλυτικά όλοι οι Άξονες προτεραιότητας. **Η παράγραφος 1.3** Χρηματοδότηση του Επιχειρησιακού Προγράμματος και την χρηματοδότηση του κάθε Άξονα Προτεραιότητας ξεχωριστά. **Στην παράγραφο 1.4 και 1.5** υπάρχουν τα Διαγράμματα της Χρηματοδότησης και του Χρονικού Προγραμματισμού.

Στο Κεφαλαίο 2 αναφέρονται ποια είναι τα Ολυμπιακά Νοσοκομεία στην περιοχή της Αθήνας και των άλλων Ολυμπιακών Πόλεων. Στην παράγραφο 2.2-2.3-2.4 αναλύονται τα Ολυμπιακά Νοσοκομεία ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, ο Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ και το ΚΑΤ. Στην συνέχεια γίνεται μια περιεκτική ανάλυση των υπόλοιπων νοσοκομείων. Η εργασία καταλήγει με τα Συμπεράσματα τις Προτάσεις και τελειώνει με τα Παραρτήματα Α και Β και την Βιβλιογραφία.

Τελειώνοντας την ανάλυση της εργασίας μου θα ήθελα να εκφράσω τις ευχαριστίες μου και την ευγνωμοσύνη μου στην Κα. Γεωργία Λιακεά για την αρωγή της κατά την εκπόνηση της εργασίας μου. Επίσης επιθυμώ να εκφράσω τις ευχαριστίες μου στο κ. Δημήτρη Νικολάου Αναπληρωτή Διευθυντή της Τεχνική Υπηρεσία του Γ. Γεννηματάς για το υλικό που διέθεσε και για τις πολύτιμες συμβουλές του. Ένα Θερμό ευχαριστώ στον κ. Ιωάννη Καράβολα για την μεγάλη κατανόηση και συμπαράστασή του κατά την εγγραφή της εργασίας μου.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ξεκινώντας την εργασία μου θα ήθελα να αναφερθώ στην αξία των Ολυμπιακών Αγώνων καθώς και στις ιατρικές υπηρεσίες που προσφέρονταν την περίοδο των ολυμπιακών αγώνων στην αρχαιότητα.

Οι ολυμπιακοί αγώνες αποτελούσαν την μεγαλύτερη γιορτή της Αρχαίας Ελλάδας. Οι Έλληνες πίστευαν στην αξία των αθλημάτων σαν μέσο προετοιμασίας για τον πόλεμο και σαν φόρο τιμής στους θεούς. Η ολυμπιάδα ήταν ο δεσμός ανάμεσα στην θρησκεία και το αθλητικό ιδεώδες. Η ηθική ανταμοιβή ήταν αυτό που έκανε τους αθλητές να προσπαθούν για την νίκη. Οι ολυμπιακοί αγώνες τελούνταν κάθε 4 χρόνια στην Ολυμπία προς τιμήν του Δία, και όλες οι πόλεις ήταν υποχρεωμένες να πάψουν τις εχθροπραξίες κατά την διάρκεια των αγώνων. Σύμφωνα με την μυθική παράδοση, οι αγώνες ιδρύθηκαν από τον Πίσο ή τον Πέλοπα ενώ αργότερα αναδιοργανώθηκαν από τον Ηρακλή.

Κατά την περίοδο διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων ένα σημαντικό κομμάτι της διοργάνωσης ήταν και θα είναι η ιατρική φροντίδα και οι υπηρεσίες που προσφέρονται κατά την διάρκεια των αγώνων. Δυστυχώς λίγα είναι αυτά που γνωρίζουμε για τις ιατρικές υπηρεσίες όσον αφορά τους ολυμπιακούς αγώνες στην αρχαιότητα. Πιο αναλυτικά την χρυσή περίοδο του ελληνισμού τον 5ο και 4ο αιώνα π.χ. έχουν καταγραφεί ορισμένα στοιχεία για την οργάνωση των ιατρικών υπηρεσιών την περίοδο των ολυμπιακών αγώνων.

Την περίοδο αυτή αναφέρεται η ύπαρξη ενός ιατρού στο Βουλευτήριο όπου ήταν το διοικητικό κέντρο των αγώνων, ο χώρος συνεδρίασης και εγγραφής των αθλητών. Πιθανότατα στο Βουλευτήριο μαζί με τον επικεφαλής ιατρό να υπήρχε και ένα ιατρείο. Συνήθως οι αποστολές διέθεταν δικούς τους θεράποντες ιατρούς και φυσιοθεραπευτές που ήταν και θεραπευτές για τις συνήθεις κακώσεις των αθλητών. Για τον υπόλοιπο κόσμο(θεατές, επισκέπτες κ.λ.π.)οι ιατρικές υπηρεσίες προσφέρονταν από τους γυρολόγους ιατρούς που συνέρεαν στον τόπο διεξαγωγής των ολυμπιακών αγώνων για επαγγελματικούς λόγους. Τον 6ο αιώνα π.χ. έχουμε την ύπαρξη των πρώτων θρησκευτικών θεραπευτηρίων τα λεγόμενα Ασκληπεία. Οι βασικές εγκαταστάσεις στο Ασκληπείο αποτελούταν από τη θόλο(μια πηγή για την κάθαρση των ασθενών) το άβατο(όπου γινόταν η κύρια θεραπεία των ασθενών) και

τον ναό του Ασκληπείου .Η ιατρική αυτής της εποχής ήταν ένα μίγμα με στοιχειώδεις κανόνες υγιεινής, διαίτας και χρήση βοτάνων.

Όσον αφορά την Δημόσια Υγιεινή στην αρχαία Ελλάδα αυτό που γνωρίζουμε είναι η ύπαρξη Δημόσιων Λουτρών, αφού το νερό ήταν λιγοστό και σπάνια τα σπίτια διέθεταν δικά τους λουτρά. Γι'αυτό και παρατηρούνταν έντονα το φαινόμενο επιδημιών που είχαν σχέση με το κλίμα, το νερό, την διατροφή κ.τ.λ.

Οι Ολυμπιακοί Αγώνες αποτελούσαν από το 776 π.χ. τη ραχοκοκαλιά της ιστορίας μας και την πλατφόρμα πάνω στην οποία αναπτύχθηκε ο σημερινός πολιτισμός μας. Μεσα στην μακρά πορεία των Ολυμπιακών Αγώνων είχαμε περιόδους ακμής και παρακμής ανάλογα με τα γεγονότα της εποχής. Πάρ όλα αυτά ύστερα από 1500 χ. περίπου αναστήθηκαν από τον Γάλλο Βαρόνο Πιέρ ντε Κουμπερτέν που ονειρεύτηκε να δώσει ξανά ζωή στον θεσμό. Ο Coubertin ήταν ο άνθρωπος που αναβίωσε τους Αγώνες και φρόντισε να εξαπλώσει και να προστατεύσει το σύγχρονο Ολυμπιακό Πνεύμα. **‘‘Η ιδέα της αναβίωσης των Ολυμπιακών Αγώνων δεν ήταν μια παραξενιά της φαντασίας, αλλά το λογικό αποτέλεσμα μίας μεγάλης κίνησης’’** «Βαρόνος Pierre de Coubertin,1896».

Ο P.de Coubertin επεδίωκε μέσω της αναβίωσης των Ολυμπιακών Αγώνων την ηθική τελείωση του ανθρώπου μέσω της αθλητικής του παιδείας που αφορά τόσο το μυαλό όσο και το σώμα.

Οι πρώτοι σύγχρονοι Ολυμπιακοί Αγώνες έγιναν στην ΑΘΗΝΑ το 1896 με συμμετοχή αθλητών από 30 χώρες. Την περίοδο εκείνη η Ελλάδα είχε μια ιστορία μόνο εξήντα ετών, από τότε που απέκτησε την ανεξαρτησία της και παρά όλα αυτά ανέλαβε με μεγάλη επιτυχία τους πρώτους Ολυμπιακούς Αγώνες της σύγχρονης εποχής. Στην συνέχεια τελέστηκαν στο ΠΑΡΙΣΙ το 1900, το 1904 στο ΣΕΤ ΛΟΥΗΣ , το 1908 στο ΛΟΝΔΙΝΟ έως το 2000 που έγινε στο ΣΙΝΔΝΕΪ.

Μετά από αίτηση της χώρας μας στις 5/9/1997 η Διεθνής ολυμπιακή Επιτροπή ανέθεσε την διοργάνωση τις 28ης ολυμπιάδας του έτους 2004 στην πόλη των Αθηνών και την Ελληνική Οργανωτική Επιτροπή.

Οι Ολυμπιακοί Αγώνες είναι η ευκαιρία για του έλληνες να προβάλουν την πολιτιστική τους ταυτότητα ,να αναδείξουν την αυθεντικότητα του τόπου, τη συνέχεια του μακρού ιστορικού πολιτισμού τους. Οι Ολυμπιακοί Αγώνες είναι μια μεγάλη γιορτή της Δημιουργίας, της Έμπνευσης, της Μνήμης, της Ποιότητας και της Ειρήνης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1:ΤΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

1.1:ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μαζί με την Οργανωτική Επιτροπή Ολυμπιακών αγώνων θέσπισε το επιχειρησιακό πρόγραμμα «Ολυμπιακοί Αγώνες 2004-Υγεία». Το επιχειρησιακό πρόγραμμα «ολυμπιακοί αγώνες 2004-ΥΓΕΙΑ» αποτελεί λειτουργικό, οργανωτικό και διοικητικό πρότυπο για την παροχή των ιατρικών υπηρεσιών κατά τα test events του 2003 και τους Ολυμπιακούς και Παραολυμπιακούς αγώνες το 2004. Με βάση το επιχειρησιακό πρόγραμμα καθορίζονται οι Άξονες προτεραιότητας στο τομέα της υγείας ως εξής:

- Άξονας Προτεραιότητας 1.Νοσοκομειακή Περιθαλψη.
- Άξονας Προτεραιότητας 2.Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.
- Άξονας Προτεραιότητας 3.Επείγουσα Ιατρική.
- Άξονας Προτεραιότητας 4.Δημόσια Υγεία και Υγιεινή.
- Άξονας Προτεραιότητας 5.Οργάνωση και Διοίκηση του Συστήματος Υπηρεσιών Υγείας.

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ

<u>ΑΞΟΝΑΣ 1</u>	<u>ΑΞΟΝΑΣ 2</u>	<u>ΑΞΟΝΑΣ 3</u>	<u>ΑΞΟΝΑΣ 4</u>	<u>ΑΞΟΝΑΣ 5</u>
<i>ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ</i>	<i>ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ</i>	<i>ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗ</i>	<i>ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ & ΥΓΙΕΙΝΗ</i>	<i>ΟΡΓΑΝΩΣΗ& ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ</i>

1. 2. ΑΞΟΝΕΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ

Α1.ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 1

Ο άξονας προτεραιότητας 1 «Νοσοκομειακή Περιθαλψη-Ολυμπιακά νοσοκομεία» περιλαμβάνει την παροχή γενικής και ειδικής νοσοκομειακής περίθαλψης από τα νοσοκομεία στις περιοχές του μητροπολιτικού σχηματισμού της Αθήνας και των άλλων ολυμπιακών πόλεων. Σκοπός των Ολυμπιακών Νοσοκομείων είναι η παροχή επαρκούς και ποιοτικής περίθαλψης καθώς και η δωρεάν νοσοκομειακή περίθαλψη στις παρακάτω «ομάδες πληθυσμού»:

- Ολυμπιακή Οικογένεια
- Προσωπικό Ολυμπιακών Αγώνων
- Εθελοντές
- Εργαζόμενους ΜΜΕ και Τύπου

Α2.ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 2

Ο Άξονας προτεραιότητας 2 «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού-Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» προβλέπει :

- Τη λειτουργία Αστικών Κέντρων Υγείας για τις ανάγκες που προκύπτουν από το ρυθμιστικό σχέδιο Διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων, προγραμματισμός για την δημιουργία αναγκαίας κτιριακής υποδομής και ιατροτεχνικού εξοπλισμού καθώς και στελέχωση τους και διασύνδεση τους με τα νοσοκομεία αναφοράς. Όσον αφορά την περιοχή της Αττικής τα Κέντρα Υγείας που θα καλύψουν τις ανάγκες των Ολυμπιακών Αγώνων είναι το Κέντρο Υγείας Ελληνικού-Καλυβιών-Περιστερίου. Στον νόμο Θεσσαλονίκης το Κέντρο Υγείας Άγιος Παύλος και το Κέντρο Υγείας Εύοσμου.
- Τη δημιουργία Σταθμών Πρώτων Βοηθειών για την παροχή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στα περιοχές αθλητικών εγκαταστάσεων, στους χώρους πολιτιστικών εκδηλώσεων και στις περιοχές διαμονής των μελών των ολυμπιακών οικογενειών και άλλων επισκεπτών.Όσον αφορά την «Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» προβλέπονται μέτρα για την υποστήριξη λειτουργίας, οργάνωσης, αναβάθμισης και την δημιουργία νέων υποδομών που παρέχουν πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.

- Για την επίτευξη του στόχου αυτού , κρίσιμο σημείο είναι ο συντονισμός του Συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με το δίκτυο των Υπηρεσιών και μονάδων Επείγουσας Ιατρικής – ΕΚΑΒ που θα συνδέει τα Κέντρα Υγείας με τα νοσοκομεία αναφοράς.
- Την οργάνωση ,στελέχωση και λειτουργία της Πολυκλινικής του Ολυμπιακού Χωριού. Ο σχεδιασμός ,η κατασκευή και ο εξοπλισμός του έργου θα γίνει με ευθύνη του Υπουργείου Υγείας και πρόνοιας, σε συνεργασία με τον Οργανισμό Εργατικής Κατοικίας και την Αθηνά 2004. Η συνολική επιφάνεια της Πολυκλινικής είναι περίπου 2700τ.μ. Η λειτουργία της μονάδας θα είναι σε 24ωρη βάση για την παροχή υπηρεσιών άμεσης βοήθειας και από τις 08:00-22:00 για την παροχή λοιπών ιατρικών υπηρεσιών.

A3.ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 3

Με τον Άξονα Προτεραιότητας 3 «Επείγουσα Ιατρική» καθορίζεται το σύστημα παροχής επείγουσας ιατρικής σε Πρωτοβάθμιο και Νοσοκομειακό επίπεδο. Με βάση τους στόχους του Επιχειρησιακού Προγράμματος ο προγραμματισμός της ανάπτυξης της Επείγουσας Ιατρικής προβλέπει:

- Την δημιουργία κατάλληλης υποδομής των Επιχειρησιακών Κέντρων του ΕΚΑΒ.
- Την ανανέωση και ενίσχυση των κινητών μονάδων του ΕΚΑΒ, χερσαίων, θαλάσσιων, εναέριων.
- Τη στελέχωση με μόνιμο προσωπικό και την εκπαίδευση εργαζόμενων του ΕΚΑΒ.
- Της εγκατάστασης των υπηρεσιών του ΕΚΑΒ τόσο στους αγωνιστικούς χώρους όσο και στους πολυσύχναστους χώρους αθλητικών ή άλλων εκδηλώσεων (ξενοδοχεία, Αεροδρόμια, χώρους ΜΜΕ,Camp Νεότητας).
- Της μεταφοράς από το χώρο του συμβάντος, στην Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού ή στα ολυμπιακά νοσοκομεία.

Ο άξονας προτεραιότητας 3 περιλαμβάνει ένα πρόγραμμα αντιμετώπισης Έκτακτων Αναγκών και "Ιατρικών Καταστροφών". Το πρόγραμμα αυτό αποτελεί τμήμα του γενικότερου σχεδίου και προβλέπει την ενεργοποίηση:

- * Του συστήματος Επείγουσας Ιατρικής μέσω του δικτύου των Μονάδων και των Μηχανισμών λειτουργίας του ΕΚΑΒ.
- * Του συστήματος αντιμετώπισης έκτακτης ανάγκης της Δημόσιας Υγείας μέσω των ομάδων εξακρίβωσης του μεγέθους των τοξικών, χημικών καταστροφών και των ομάδων ανίχνευσης επιδημιών.
- * Του συστήματος Διοίκησης και Συντονισμού των Υπηρεσιών του Τομέα Υγείας μέσω της συνεργασίας με συναρμόδιους φορείς (ΥΕΘΑ και Υπουργείου Δημόσιας Τάξης,), την οργανωτική συγκρότηση των Μέσων, των Μηχανισμών, και του Ανθρώπινου Δυναμικού των Μονάδων Υγείας σε άμεση ετοιμότητα κ.τ.λ.

A4. ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 4

Στον Άξονα προτεραιότητας 4 «Δημόσια Υγεία και Υγιεινή» γίνεται καθορισμός των δικτύων υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας για την επιδημιολογική επιτήρηση και των συντονισμό των υπηρεσιών και φορέων ελέγχου της τήρησης των κανόνων υγιεινής στα τρόφιμα, τα νερά, τους δημόσιους χώρους και του χώρους παροχής υπηρεσιών στο κοινό. Οι παρεμβάσεις για την υλοποίηση των στόχων του άξονα προτεραιότητας 4 αφορούν:

- Δημιουργία μονάδων Δημόσιας Υγιεινής για πρόληψη και αντιμετώπιση επιδημιών, την τήρηση κανόνων υγιεινής στα αεροδρόμια, λιμάνια, ξενοδοχεία και άλλες καταναλωτικές υπηρεσίες καθώς και στις ολυμπιακές εγκαταστάσεις.
- Τη δημιουργία κατάλληλων δομών και υποδομών στα δίκτυα Δημόσιας Υγείας, για την εξασφάλιση ετοιμότητας τους στην αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών,
- Την προστασία του περιβάλλοντος σχετικά με την αποθήκευση και αποκομιδή απορριμμάτων, το πόσιμο νερό, το νερό των κολυμβητικών δεξαμενών και την λειτουργία των συστημάτων κλιματισμού.

- Την εκπαίδευση του μόνιμου, προσωρινού και εποχιακού προσωπικού καθώς και την συμπλήρωση και στελέχωση των υπηρεσιών Δημόσιας υγείας και υγιεινής.

Α5. ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 5

Ο Άξονας προτεραιότητας 5 «Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας» προβλέπει ενέργειες που διασφαλίζουν την ετοιμότητα των Υπηρεσιών Υγείας στην αντιμετώπιση μη συνηθισμένων ατμοσφαιρικών ή κλιματολογικών συνθηκών ή στην αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών. Οι στόχοι του 5 άξονα προτεραιότητας είναι οι εξής:

- Αναβάθμιση της Δημόσιας Υγείας , βελτίωση της υγείας γενικότερα και κοινωνική προστασία του πληθυσμού.
- Αναβάθμιση της ποιότητας, της επάρκειας και της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας.
- Ενίσχυση της αυτονομίας των κοινωνικών ανισοτήτων και καταπολέμηση του κοινωνικού αποκλεισμού, όσον αφορά την παροχή υπηρεσιών στον τομέα της υγείας και της πρόνοιας.
- Βελτίωση της δημόσιας εικόνας, με την παροχή υπηρεσιών που θα είναι υψηλού επιπέδου, φιλικές προς τον χρήστη και προσβάσιμες στον πολίτη.

1. 3. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ.

Η χρηματοδότηση του Επιχειρησιακού προγράμματος σύμφωνα με τους στόχους του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και τις απαιτήσεις της Οργανωτικής Επιτροπής Ολυμπιακών Αγώνων διαμορφώνεται ως εξής:

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΤΑ ΠΗΓΗ	
Ολυμπιακοί Αγώνες	46,5 Δις δ.ρ.χ.
Εθνικοί Πόροι	16,2 Δις δ.ρ.χ.
Τομεακό Πρόγραμμα Γ' ΚΗΣ	52,8 Δις δ.ρ.χ.
Τακτικός Προϋπολογισμός	14,5 Δις δ.ρ.χ.
ΣΥΝΟΛΟ	130,3 Δις δ.ρ.χ.

Κάθε άξονας προτεραιότητας περιλαμβάνει μέτρα παρέμβασης που έχουν στόχο της:

Μέτρο 1. Υποστήριξη της λειτουργίας των Μονάδων Υπηρεσιών Υγείας

Μέτρο 2. Υποστήριξη της οργάνωσης των υπηρεσιών Υγείας

Μέτρο 3. Αναβάθμιση των υποδομών και του εξοπλισμού

Μέτρο 4. Ενίσχυση εκπαίδευσης & αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού

Στα μέτρα 1& 2 αντιστοιχούν δράσεις και δαπάνες λειτουργικής και οργανωτικής αναβάθμισης των μονάδων Υγείας.

Στο μέτρο 3: αναβάθμιση των υποδομών και του εξοπλισμού.

- ✓ Δαπάνη 25,50 δις δρχ. που αφορά την αναβάθμιση των τμημάτων επειγόντων περιστατικών και των ειδικών μονάδων .
- ✓ Δαπάνη 19,50 δις δρχ. που αφορά την δημιουργία κέντρων Υγείας αστικού τύπου . Δικτύων μονάδων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και της πολυκλινικής του ολυμπιακού χωριού με τον εξοπλισμό της .

- ✓ Δαπάνη 20,50 δις δρχ. που αφορά την αναβάθμιση του εξοπλισμού του ΕΚΑΒ, σε κινητές μονάδες , ασθενοφόρα και λοιπό αναγκαίο εξοπλισμό ελικοπτέρων και αεροπλάνων .
- ✓ Δαπάνη 9,80 δις δρχ. που αφορά την δημιουργία δικτύου μονάδων Δημόσιας Υγείας και την οργάνωση και εργαστηριακό εξοπλισμό των κεντρικών υπηρεσιών της.
- ✓ Δαπάνη των 0,80 δις δρχ. που αφορά την προμήθεια εξοπλισμού επικοινωνιακών δικτύων για τον αποτελεσματικό συντονισμό στον τομέα υγείας.

Μέτρο 4: ενίσχυση εκπαίδευσης & αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού

- ✓ Δαπάνη ύψους 10,00 δις δρχ. που αφορά την συμπλήρωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, με ιδιαίτερο βάρος στη στελέχωση των τμημάτων επείγουσας ιατρικής και μονάδων εντατικής θεραπείας καθώς και στην εκπαίδευση τους.
- ✓ Δαπάνη 6,00 δις δρχ. που αφορά στην στελέχωση και εκπαίδευση του ανθρώπινου δυναμικού των υφισταμένων και νεοδημιουργούμενων κέντρων υγείας .
- ✓ Δαπάνη 25,00 δις δρχ. που αφορά την πρόσληψη και εκπαίδευση ανθρώπινου δυναμικού για την επείγουσα ιατρική και κυρίως κάλυψη 2800 οργανικών θέσεων ανάπτυξης του ΕΚΑΒ, που θα χρησιμοποιηθούν κατά την περίοδο διεξαγωγής στις περιοχές των ολυμπιακών πόλεων .
- ✓ Δαπάνη 8,00 δις δρχ. που αφορά την στελέχωση των δικτύων δημόσιας υγείας στην απαιτούμενη έκταση για την αποτελεσματική επιδημιολογική επιτήρηση και προστασία της δημόσιας υγείας.
- ✓ Δαπάνη 1,50 δις δρχ. αφορά την πρόσληψη στελεχών υποστήριξης.

ΑΞΟΝΕΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΜΕΤΡΩΝ

Με βάση τους στόχους του Επιχειρησιακού Προγράμματος το περιεχόμενο των Μέτρων Παρέμβασης εξειδικεύεται κατά άξονα προτεραιότητας ως εξής :

Μέτρα του άξονα προτεραιότητας 1.

Ο Άξονας Προτεραιότητας 1 «Νοσοκομειακή Περιθαλψη»

χρηματοδοτείται με 36,00 δις δρχ. και διοχετεύονται στα εξής μέτρα παρέμβασης :

Μέτρο 1. Χρηματοδότηση 0,30 δις δρχ. για παρεμβάσεις στη λειτουργική και οργανωτική συγκρότηση των Ολυμπιακών Νοσοκομείων, ώστε οι υπηρεσίες της Νοσοκομειακής περίθαλψης να παρέχονται με πληρότητα και ποιότητα.

Η χρηματοδότηση των Ολυμπιακών Νοσοκομείων προβλέπεται ως εξής:

- 5,50 δις δρχ. για αναβάθμιση της κτιριακής τους υποδομής στα εξωτερικά ιατρεία της Ειδικές Μονάδες και Μονάδες Νοσηλείας.
- 5,00 δις για συμπληρώσεις-βελτιώσεις της ιατρικής υποδομής στα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών , στο Λειτουργικό Τομέα και στις Ειδικές Μονάδες.
- 3,00 δις δρχ. για την αναβάθμιση των υποδομών του νοσοκομείου Κ.Α.Τ. και ειδικότερα για την συμπλήρωση των απαιτούμενων νοσηλευτικών τμημάτων , την δημιουργία υποδομών τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών και του ιατρικού εξοπλισμού τους και τη βελτίωση και συμπλήρωση Ειδικών Μονάδων και Τμημάτων Νοσηλείας.
- 8,50 δις δρχ. για βελτιώσεις και αναβάθμιση των τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών και συμπλήρωση των απαιτούμενων Ειδικών Μονάδων ΜΕΘ/ΜΑΦ στα Νοσοκομεία Γ. Γεννηματάς, Τζάνειο, Λαϊκό, Ασκληπειό, Ευαγγελισμός, Αγ. Όλγα, Θριάσιο, Σισμανόγλειο κ.τ.λ.
- 1,50 δις δρχ. για την αναβάθμιση των εξωτερικών ιατρείων του τμήματος επειγόντων Περιστατικών και την συμπλήρωση των Ειδικών Μονάδων στο Νοσοκομείο Βόλου.

- 1,50 δις δρχ. για συμπληρώσεις και βελτιώσεις στις υποδομές Επειγόντων Περιστατικών και Ειδικών Μονάδων των Ολυμπιακών Νοσοκομείων Θεσσαλονίκης Ιπποκράτειο, Ν.Γ.Ν., Αγ.Παυλος, και Παπαγεωργίου .

- 0,50 δις δρχ. για συμπλήρωση του ιατρικού εξοπλισμού στα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών και Ειδικών Μονάδων των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων Ηρακλείου και Ρίου.

Μέτρο 2. Χρηματοδότηση με 0,20 δις δρχ. για τη δημιουργία δικτύου Ολυμπιακών Νοσοκομείων τα οποία θα καλύπτουν χωροταξικά όλες τις περιοχές της διοργάνωσης , σε ένα ολοκληρωμένο σύστημα στο πλαίσιο του οποίου διασφαλίζονται οι λειτουργικές σχέσεις των νοσοκομείων με τα δίκτυα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας , το ΕΚΑΒ και τις υπηρεσίες της Δημόσιας Υγείας.

Μέτρο 3. Χρηματοδότηση 25,50 δις δρχ. των Ολυμπιακών Νοσοκομείων για αναβάθμιση των τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών των ειδικών μονάδων (Μ.Ε.Θ. , Μ.Α.Φ.) και γενικής νοσηλείας για την ετοιμότητα αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών .

Μέτρο 4. Χρηματοδότηση με 10 δις δρχ. ενεργειών συμπλήρωσης και εκπαίδευσης του ανθρώπινου δυναμικού των Ολυμπιακών Νοσοκομείων για την υποστήριξη των υπηρεσιών νοσοκομειακής περίθαλψης την περίοδο των Ολυμπιακών Αγώνων. Στο πλαίσιο των διατιθέμενων πόρων του Μέτρου θα καλυφθούν δαπάνες πρόσληψης μόνιμου προσωπικού και εποχιακές προσλήψεις ορισμένου χρόνου, προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι ειδικές ανάγκες στελέχωσης των υπηρεσιών λόγω εφημεριών και απαιτήσεων αυξημένης ετοιμότητας. Στις δαπάνες αυτές περιλαμβάνεται και η δαπάνη πρόσληψης μεταφραστών για την υποστήριξη των υπηρεσιών περίθαλψης αλλοδαπών.

Μέτρα του Άξονα Προτεραιότητας 2.

Ο Άξονας Προτεραιότητας 2 «Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» Χρηματοδοτείται με 26,00 δις δρχ.

Τα Μέτρα παρεμβάσεις του Άξονα Προτεραιότητας 2 χρηματοδοτούνται ως εξής :

Μέτρο 1. Χρηματοδότηση με 0,30 δις δρχ. για οργανωτικές και λειτουργικές παρεμβάσεις στις Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας της Υγείας, ώστε οι υπηρεσίες υγείας να παρέχονται στον απαιτούμενο βαθμό πληρότητας και ποιότητας.

Μέτρο 2. Χρηματοδότηση με 0,20 δις δρχ. δράσεων για την δημιουργία δικτύων Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, υφιστάμενων ή νεοδημιουργούμενων, τη λειτουργική ένταξη τους στο δίκτυο των Ολυμπιακών Νοσοκομείων, τη διασύνδεση τους με το δίκτυο των Μονάδων του ΕΚΑΒ σε όλες τις περιοχές διοργάνωσης και συγκέντρωσης τους με τα δίκτυα της Δημόσιας Υγείας, για την υποστήριξη της επιδημιολογικής επιτήρησης και την εφαρμογή μέτρων Δημόσιας Υγείας.

Μέτρο 3. Χρηματοδότηση με 19,50 δις δρχ. για την οργανωτική και λειτουργική υποστήριξη των Μονάδων του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, και για την εξασφάλιση ετοιμότητας στην κάλυψη αναγκών έκτακτων συνθηκών.

Ειδικότερα:

- 2,50 δις δρχ. για την κατασκευή και εξοπλισμό της Υγειονομικής Μονάδας του Ολυμπιακού Χωριού (Πολυκλινική).
- 8,50 δις δρχ. για συμπληρώσεις και βελτιώσεις των κτιριακών εγκαταστάσεων των Κέντρων Υγείας και Κέντρων Υγείας αστικού τύπου και δημιουργία δέκα νέων Κέντρων Υγείας στην ευρύτερη περιοχή της διοργάνωσης.
- 3,00 δις δρχ. για την εγκατάσταση δικτυακής υποδομής για την υποστήριξη τηλειατρικής σύνδεσης των Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τα Ολυμπιακά Νοσοκομεία

- 5,00 δις δρχ. για την προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την συμπλήρωση του εξοπλισμού των υπαρχόντων ή τον πλήρη εξοπλισμό των νεοδημιουργούμενων Κέντρων Υγείας.
- 0,50 δις δρχ. για τη δημιουργία κεντρικών εγκαταστάσεων υποστήριξης των δικτυακών συνδέσεων σε ένα από τα Ολυμπιακά Νοσοκομεία.

Μέτρο 4. Χρηματοδότηση με 6,00 δις δρχ. για συμπληρωματική στελέχωση και εκπαίδευση του ανθρώπινου δυναμικού των Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για την υποστήριξη των αντίστοιχων υπηρεσιών και για την εξασφάλιση ετοιμότητας στην κάλυψη εκτάκτων αναγκών κατά την περίοδο των Ολυμπιακών Αγώνων.

Ειδικότερα:

- 5,00 δις δρχ. αφορούν προσλήψεις για τη συμπλήρωση της στελέχωσης των υφιστάμενων Κέντρων Υγείας και τη στελέχωση των νέων Κέντρων Υγείας αστικού τύπου με προσωπικό ορισμένου χρόνου για την αντιμετώπιση των αναγκών της περιόδου της διοργάνωσης. 1,00 δις δρχ. αφορά “εκπαίδευση ετοιμότητας” του προσωπικού για τις ανάγκες των Ολυμπιακών Αγώνων.

Μέτρα του Άξονα Προτεραιότητας 3

Άξονας Προτεραιότητας 3 «Επείγουσα Ιατρική» χρηματοδοτείται με 46,00 δις δρχ.

Τα μέτρα παρέμβασης του Άξονα Προτεραιότητας 3 χρηματοδοτούνται ως εξής :

Μέτρο 1. Χρηματοδότηση με 0,30 δις δρχ. για παρεμβάσεις λειτουργικής αναβάθμισης των υπηρεσιών επείγουσας προνοσοκομειακής Ιατρικής του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας, βάσει προτύπων λειτουργίας και ιατρικών πρωτοκόλλων με στόχο την εξασφάλιση της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών σε κανονικές ή έκτακτες συνθήκες

Μέτρο 2. χρηματοδότηση με 0,20 δις δρχ. δράσεων για την υποστήριξη δημιουργίας υποσυστήματος επείγουσας ιατρικής σε όλες τις περιοχές και χώρους της διοργάνωσης, με :

- την οργανωτική, λειτουργική και τηλεπικοινωνιακή διασύνδεση όλων των τμημάτων επειγόντων περιστατικών των Ολυμπιακών Νοσοκομείων, των αντίστοιχων τμημάτων εφημερίων των αστικών Κέντρων Υγείας και των Μονάδων του δικτύου επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας.
- Συγκρότηση υποσυστήματος παρατηρητών για την επιτήρηση αθλητικών χώρων καθώς επίσης και ομάδων παροχής άμεσης βοήθειας στην περιβάλλουσα περιοχή των αθλητικών εγκαταστάσεων, οι οποίες διασυνδέονται με σταθμούς πρώτων βοηθειών έξω από τους οργανωτικούς χώρους.

Μέτρο 3. Χρηματοδότηση με 20,50 δις δρχ. για παρεμβάσεις λειτουργικής και οργανωτικής αναβάθμισης των ενταγμένων στο σύστημα τμημάτων επείγουσας ιατρικής, μέσω της βελτίωσης των υποδομών τους :

- 0,40 δις για επεκτάσεις, συμπληρώσεις και βελτιώσεις στη λειτουργία των «χώρων» και «δικτύων» υποδομών Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, η δημιουργία νέων στα Ολυμπιακά Νοσοκομεία για την ανάπτυξη προτύπων λειτουργίας επείγουσας ιατρικής, δικτυακής διασύνδεσης, υποστήριξης μεταφοράς ιατρικών δεδομένων και την ανάπτυξη τηλεϊατρικής.

- 14,60 δις δρχ. για την συμπλήρωση των σταθερών υποδομών και κινητών (επίγειων,θαλάσσιων και εναέριων) μονάδων του ΕΚΑΒ, μέσω χρηματοδότησης του Μέτρου για την προμήθεια :

- 270 ασθενοφόρων
- 35 κινητών ιατρικών «Μονάδων»
- 20 δίκυκλων μηχανών
- 8 φοραιοφόρων οχημάτων
- 4 οχημάτων ταχείας πρόσβασης ιατρού
- 2 αυτοκινούμενων συντονιστικών κέντρων
- 3ειδικων οχημάτων για την συμμετοχή στην αντιμετώπιση καταστροφών
- 5 ελικοπτέρων, και 2 αεροπλάνων

Στη χρηματοδότηση περιλαμβάνεται και η δαπάνη των προσωρινών παρατηρητηρίων των Σταθμών Πρώτων Βοηθειών και των οχημάτων άμεσης βοήθειας.

- 5,50 δις δρχ. για τον εκσυγχρονισμό της επικοινωνιακής υποδομής του Δικτύου του ΕΚΑΒ με συστήματα ψηφιακής βάσης για την διασφάλιση της αξιοπιστίας των επικοινωνιών.

Μέτρο 4. Χρηματοδότηση με 25,00 δις δρχ. για την συμπληρωματική στελέχωση των υπηρεσιών του ΕΚΑΒ και την εκπαίδευση του ανθρωπίνου δυναμικού του, προκειμένου να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά, έκτακτες ανάγκες κατά την περίοδο διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων.

Μέτρα του Άξονα Προτεραιότητας 4

Ο Άξονας Προτεραιότητας 4 «Δημόσια Υγεία και Υγιεινή» χρηματοδοτείται με 19,00 δις δρχ.

Τα μέτρα παρέμβασης του Άξονα Προτεραιότητας 4 χρηματοδοτούνται ως εξής :

Μέτρο 1. Χρηματοδότηση με 1,00 δις δρχ. για οργανωτικές και λειτουργικές παρεμβάσεις στις Μονάδες των δικτύων του υποσυστήματος για την αναβάθμιση της πληρότητας και ποιότητας των υπηρεσιών τους με πρότυπα λειτουργίας και ιατρικά πρωτόκολλα.

Μέτρο 2. Χρηματοδότηση με 0,20 δις δρχ. δράσεων για την δημιουργία δικτύων Μονάδων Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής, υφιστάμενων ή νεοδημιουργούμενων, για επιδημιολογική επιτήρηση, πρόληψη και αντιμετώπιση επιδημιών. Τήρηση κανόνων υγιεινής σε χώρους αθλητικούς και πολιτιστικών εκδηλώσεων, σε υπηρεσίες επισιτισμού, αναψυχής και διαμονής, σε χώρους φυσικού και διαμορφωμένου περιβάλλοντος. Λειτουργική διασύνδεση του υποσυστήματος Δημόσιας Υγείας με τα υποσυστήματα νοσοκομειακών και πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας για την επιδημιολογική επιτήρηση, αντιμετώπιση επιδημιών και αντιμετώπιση έκτακτων κλιματολογικών και ατμοσφαιρικών συνθηκών.

Μέτρο 3. Χρηματοδότηση με 9,80 δις δρχ. για οργανωτικές και λειτουργικές παρεμβάσεις στα δίκτυα της Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής, ώστε να εξασφαλισθεί η ετοιμότητα τους σε επείγουσα λειτουργία για :

- Αντιμετώπιση έκτακτων κλιματολογικών και ατμοσφαιρικών συνθηκών.
- Αντιμετώπιση τοξικών, χημικών και βιολογικών “συμβαμάτων” από ατυχήματα, αστοχίες υποδομών ή άλλες αιτίες.

Ειδικότερα :

- 1,00 δις δρχ. για την ανανέωση ή συμπλήρωση του εργαστηριακού εξοπλισμού στις Μονάδες του Δικτύου Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής στις περιοχές της διοργάνωσης για την κάλυψη των αναγκών επιδημιολογικής επιτήρησης και ανίχνευσης παραγόντων επικίνδυνων για την Δημόσια Υγεία και Υγιεινή.

- 2,50 δις δρχ. για την εγκατάσταση και εξοπλισμό Δικτύου Πληροφορικής και Κέντρου Τεχνικής Υποστήριξης του, για την διασύνδεση των Μονάδων Δημόσιας Υγείας (Κεντρικών, Περιφερειακών και Διασυνοριακών) με τις Μονάδες άλλων Δικτύων Υγείας ή συναφείς Μονάδες αρμοδιότητας άλλων Υπουργιών ή φορέων.
- 3,00 δις δρχ. για την δημιουργία κτιριακών, εργαστηριακών και δικτυακών υποδομών για την συγκέντρωση και εγκατάσταση των κεντρικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής (εργαστήρια, συντονιστικές μονάδες) και τη λειτουργία Ολυμπιακού Κέντρου Δημόσιας Υγείας με τις απαραίτητες προετοιμασίες λειτουργίας την περίοδο της διοργάνωσης.
- 1,70 δις δρχ. για την ανέγερση ή ολοκλήρωση της κτιριακής υποδομής των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας (ΠΕΔΥ).
- 1,00 Δις δρχ. για την έκδοση και κυκλοφορία πληροφοριακού υλικού υποστήριξης, για την ενημέρωση του κοινού σε θέματα Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής.
- 0,60 δις δρχ. για τις διάφορες παρεμβάσεις τεχνικής υποστήριξης των υποδομών και του εξοπλισμού.

Μέτρο 4. Χρηματοδότηση με 8,00 δις δρχ. για την συμπληρωματική στελέχωση και εκπαίδευση του ανθρώπινου δυναμικού των δικτύων μονάδων Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής σε κεντρικό, περιφερειακό και νομαρχιακό επίπεδο, για την τήρηση κανόνων υγιεινής, την επιδημιολογική επιτήρηση και την αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών κατά την περίοδο διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων.

Ειδικότερα :

- 6,50 δις δρχ. για την πρόσληψη 800 στελεχών, μόνιμων και με σύμβαση ορισμένου χρόνου, απαραίτητων για τις ανάγκες της διοργάνωσης ως προσωπικού των Μονάδων Υγείας κατά τις απαιτούμενες ειδικότητες : Ιατρών Δημόσιας Υγείας, Νοσηλευτών, Εποπτών Δημόσιας Υγείας, Τεχνολόγων Εργαστηρίων, Διοικητικών, βιοπαθολόγων και επιδημιολόγων.
- 1,50 δις δρχ. για την εκπαίδευση του μόνιμου και εποχιακού προσωπικού και ενδεχομένως ομάδων εθελοντών, στις απαιτήσεις των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής.

Μέτρο του Άξονα Προτεραιότητας 5

Ο Άξονας Προτεραιότητας 5 «Οργάνωση και Διοίκηση Συστήματος Υγείας» χρηματοδοτείται με 3,00 δις δρχ.

Τα μέτρα παρέμβασης του Άξονα Προτεραιότητας 5 χρηματοδοτούνται ως εξής :

Μέτρο 1. Χρηματοδότηση με 0,30 δις δρχ. για παρεμβάσεις του ΣΟΤΥ στην οργάνωση και λειτουργία των Μονάδων των υποσυστημάτων για την διοικητική, οργανωτική και λειτουργική παρακολούθηση, της ενιαίας παροχής υπηρεσιών και των λειτουργιών επιτήρησης.

Μέτρο 2. Χρηματοδότηση με 0,40 δις δρχ. δράσεων για την δημιουργία λειτουργικών, οργανωτικών και διοικητικών διασυνδέσεων του ΣΟΤΥ με τις Μονάδες των υποσυστημάτων, για την επίτευξη του αναγκαίου βαθμού ετοιμότητας.

Μέτρο 3. Χρηματοδότηση με 10,80 δις δρχ. για την ένταξη του ΣΟΤΥ στο Διοικητικό και Οργανωτικό πλαίσιο αντιμετώπισης έκτακτων αναγκών και για την διαμόρφωση του κατάλληλου πλαισίου λειτουργίας και οργάνωσης του Τομέα Υγείας, για την αποτελεσματική διοίκηση στις περιπτώσεις έκτακτων αναγκών.

Ειδικότερα :

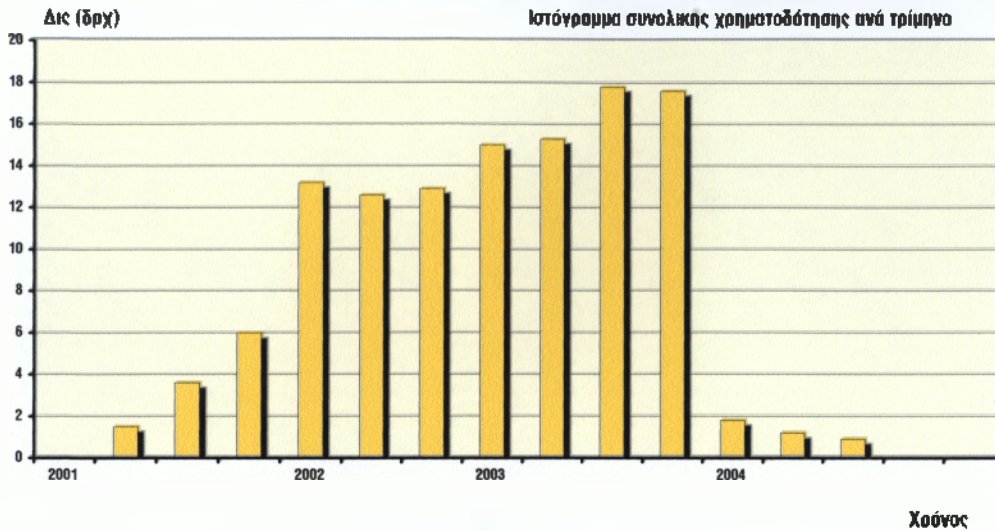
- 0,10 δις δρχ. για την επιλογή κατάλληλης κτιριακής υποδομής για την στέγαση των υπηρεσιών του ΣΟΤΥ (στην περιοχή ΕΚΑΒ/ΝΝΘΑ).
- 0,10 δις δρχ. για την προμήθεια κατάλληλου γενικού εξοπλισμού διοίκησης και λειτουργίας του Επιχειρησιακού Κέντρου του Συντονιστικού Οργάνου Τομέα Υγείας (ΣΟΤΥ).
- 0,40 δις δρχ. για πιστοποιημένο εξοπλισμό πληροφοριακών συστημάτων.
- 0,10 δις δρχ. για πιστοποιημένο εξοπλισμό λογισμικού διασύνδεσης των φορέων που εμπλέκονται στη διεξαγωγή των Ολυμπιακών Αγώνων.
- 0,10 δις δρχ. για τη δημιουργία, την προμήθεια και τον εξοπλισμό κέντρου συγκέντρωσης και διαχείρισης δεδομένων, από κάθε υποσύστημα του Τομέα Υγείας.

Μέτρο 4. Χρηματοδότηση με 1,50 δις δρχ. για την πρόσληψη και εκπαίδευση του απαιτούμενου ανθρώπινου δυναμικού του Συντονιστικού Οργάνου Τομέα Υγείας ΣΟΤΥ, για την υποστήριξη των διοικητικών, συντονιστικών και υποστηρικτικών υπηρεσιών, κατά την περίοδο διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων.

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ



1.5. ΧΡΟΝΙΚΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΞΙΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΡΩΝ



Χρόνος

ΜΕΤΡΑ	2	2001				2002				2003				2004			
		Τρίμηνο				Τρίμηνο				Τρίμηνο				Τρίμηνο			
		Α	Β	Γ	Δ	Α	Β	Γ	Δ	Α	Β	Γ	Δ	Α	Β	Γ	Δ
1	2	4	9	6	7	8	9	10	11	12	13	14	16	10	17	16	19
Αξίως 1: Νοσοκομειακή Περίθαλψη																	
Χρηματοδότηση με 36 δις																	
I	Υποστήριξη λειτουργίας των Μονάδων Παροχής Νοσοκομειακής Περίθαλψης.																
II	Υποστήριξη οργάνωσης του κλάδου των Μονάδων Παροχής Νοσοκομειακής Περίθαλψης.																
III	Υποδομές και εξοπλισμός Μονάδων Παροχής Νοσοκομειακής Περίθαλψης σε κεντρικές εγκαταστάσεις, σε κεντρικό εξοπλισμό σε ειδικό εξοπλισμό συστημάτων πληροφορικής και τηλεϊατρικής.																
IV	Ανθρώπινο Δυναμικό Μονάδων.																
Αξίως 2: Πρωτοβάθμια Φροντίδα																	
Χρηματοδότηση με 26 δις																	
I	Υποστήριξη λειτουργίας των Μονάδων σε κλάδο παροχής Πρωτοβάθμιας φροντίδας της Υγείας.																
II	Υποστήριξη οργάνωσης του κλάδου των Μονάδων παροχής Πρωτοβάθμιας φροντίδας της Υγείας.																
III	Υποδομές και εξοπλισμός Μονάδων Πρωτοβάθμιας φροντίδας της Υγείας σε κεντρικές εγκαταστάσεις, σε κεντρικό εξοπλισμό, σε ειδικό εξοπλισμό συστημάτων πληροφορικής και τηλεϊατρικής.																
IV	Ανθρώπινο Δυναμικό Μονάδων Πρωτοβάθμιας φροντίδας της Υγείας.																
Αξίως 3: Ειδική Ιατρική																	
Χρηματοδότηση με 46 δις																	
I	Υποστήριξη λειτουργίας των Μονάδων κλάδου Ειδικών Ιατρικών.																
II	Υποστήριξη οργάνωσης των Μονάδων της Ειδικής Ιατρικής.																
III	Υποδομές και εξοπλισμός Μονάδων Ειδικών Ιατρικών σε κεντρικές εγκαταστάσεις, σε κεντρικό εξοπλισμό, σε ειδικό εξοπλισμό συστημάτων πληροφορικής και τηλεϊατρικής.																
IV	Ανθρώπινο Δυναμικό Μονάδων Πρωτοβάθμιας φροντίδας της Υγείας.																
Αξίως 4: Δημόσια Υγεία																	
Χρηματοδότηση με 19 δις																	
I	Υποστήριξη λειτουργίας των Μονάδων του Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής.																
II	Υποστήριξη οργάνωσης του Διεύθυνσης Μονάδων Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής.																
III	Υποδομές και εξοπλισμός Μονάδων Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής σε κεντρικές εγκαταστάσεις, σε κεντρικό εξοπλισμό, σε ειδικό εξοπλισμό συστημάτων πληροφορικής και τηλεϊατρικής.																
IV	Ανθρώπινο Δυναμικό Διεύθυνσης Μονάδων Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής.																
Αξίως 5: Οργάνωση & Διαίκηση του Τομέα Υγείας																	
Χρηματοδότηση με 3 δις																	
I	Υποστήριξη λειτουργίας των φορέων που εμπλέκονται στη τέλεση των Οργανισμών Αγώνων.																
II	Υποστήριξη της οργάνωσης και του συντονισμού της συνδρομής των φορέων που εμπλέκονται στη τέλεση των Οργανισμών Αγώνων.																
III	Υποδομές και εξοπλισμός των χώρων στέγασης και δραστηριοτήτων του ΣΩΤΥ (κεντρικές εγκαταστάσεις, γενικές και ειδικό εξοπλισμό συστημάτων πληροφορικής).																
IV	Ανθρώπινο Δυναμικό στελέχους του ΣΩΤΥ.																

* Η ανάπτυξη δραστηριοτήτων εντός του 2004 αφορά ενέργειες για προώθηση και εκπαίδευση προσωπικού, καθώς και αποτίτλιση και απεργία Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής.

1.6. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Το Υπουργείο υγείας Πρόνοιας προκειμένου να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις της διοργάνωσης των Ολυμπιακών και Παραολυμπιακών Αγώνων θέτει στόχους και χαράσσει τη Στρατηγική για την επίτευξη των στόχων αυτών μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος ‘Ολυμπιακοί Αγώνες 2004-Υγεία’. Οι Στρατηγικοί στόχοι διακρίνονται σε:

1. Στόχους συγκρότησης του τομέα υγείας σε σύστημα ενιαίας παροχής υπηρεσιών.
2. Στόχους οργάνωσης της ενιαίας παροχής υπηρεσιών του Τομέα Υγείας των Ολυμπιακών Αγώνων.
3. Στόχους ετοιμότητας του Τομέα Υγείας των Ολυμπιακών Αγώνων σε έκτακτες ανάγκες.

1. Στρατηγική Στόχοι Συγκρότησης του Τομέα Υγείας.

1.1. Καθορισμός των Ολυμπιακών Νοσοκομείων στις περιοχές του Μητροπολιτικού σχηματισμού της Αθηνάς και των άλλων Ολυμπιακών πόλεων με προσδιορισμό του χωροταξικού οργανωτικού και λειτουργικού τους ρόλου, για την παροχή γενικής και ειδικής νοσοκομειακής περίθαλψης στον απαιτούμενο βαθμό πληρότητας και ποιότητας, την αντιμετώπιση των συνεπειών έκτακτων κλιματολογικών και ατμοσφαιρικών συνθηκών, επιδημικών εξάρσεων, τοξικών, βιολογικών ή χημικών καταστροφών από αστοχίες υποδομών ή λόγω άλλων αιτιών.

1.2. Καθορισμός δικτύου Μονάδων παροχής Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας για την κάλυψη της Ολυμπιακής Οικογένειας και των επισκεπτών στην περιοχή του μητροπολιτικού σχηματισμού της Αθηνάς και στις άλλες Ολυμπιακές πόλεις.

1.3. Καθορισμός συστήματος παροχής επείγουσας προνοσοκομειακής ιατρικής φροντίδας μέσω της διασύνδεσης του ΕΚΑΒ με τα τμήματα επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ) των Ολυμπιακών Νοσοκομείων, και το δίκτυο των Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας (ΠΦΥ).

1.4.Καθορισμός δικτύου Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον συντονισμό των υπηρεσιών και φορέων ελέγχου τήρησης των κανόνων υγιεινής στα τρόφιμα, τα νερά, τους δημόσιους χώρους κ.α.

2. Στρατηγικοί Στόχοι Οργανώσης του Τομέα Υγείας.

2.1 Παροχή υπηρεσιών Υγείας οι οποίες ικανοποιούν στο απαιτούμενο βαθμό ποιότητας, τις ειδικές ιατρικές ανάγκες των χρηστών του Τομέα Υγείας.

2.2 Κάλυψη με τις απαιτούμενες Μονάδες του Τομέα Υγείας, όλων των περιοχών και χωρών της διοργάνωσης των Ολυμπιακών και Παραολυμπιακών Αγώνων, μετά από σχετική πρόταση της Ο.Ε.Ο.Α. «Αθήνα 2004».

2.3 Συγκρότηση ιεραρχημένου συστήματος για την ενιαία παροχή υπηρεσιών του Τομέα Υγείας, με την οργανωτική και λειτουργική διασύνδεση όλων των Μονάδων του Τομέα Υγείας των Ολυμπιακών και Παραολυμπιακών Αγώνων.

2.4 Διοικητικός συντονισμός του συστήματος του Τομέα Υγείας για την αποδοτική λειτουργία του και την αποτελεσματική παρέμβαση του στην αντιμετώπιση έκτακτων συνθηκών.

2.5 Ασφάλεια, διαπίστευση ιατρικών πράξεων, ιατρική διερμηνεία, έλεγχος εισαγωγής φαρμακευτικών ουσιών.

3. Στρατηγικός Στόχος Ετοιμότητας του Τομέα Υγείας σε Έκτακτες Ανάγκες.

3.1 Ετοιμότητα του Τομέα Υγείας στην αντιμετώπιση μη σύνηθων ατμοσφαιρικών ή κλιματολογικών συνθηκών ή στην αντιμετώπιση έκτακτων αναγκών ή καταστροφών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

Στο Κεφαλαίο 2 θα ασχοληθούμε με το 1.Αξονα Προτεραιότητας "Νοσοκομειακή Περίθαλψη-Ολυμπιακά Νοσοκομεία". Όπως αναφέρεται στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "Ολυμπιακοί Αγώνες 2004" οι παρεμβάσεις στα Ολυμπιακά Νοσοκομεία ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις της Οργανωτικής Επιτροπής Ολυμπιακών Αγώνων «Αθήνα 2004» και τις μεταρρυθμίσεις που προωθούνται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

Για την παροχή Γενικής και Ειδικής Νοσοκομειακής περίθαλψης καθορίζονται τα παρακάτω 24 νοσοκομεία στον σχηματισμό της Αθήνας και των άλλων Ολυμπιακών πόλεων ως εξής:

ΑΤΤΙΚΗ

Γενικά Νοσοκομεία:

Π.Γ.Ν.«ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» (κυρίως για την Ολυμπιακή Οικογένεια)

Π.Γ.Ν.Αθηνών «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»(κυρίως για Θεατές)

Π.Γ.Ν.Αττικής «ΚΑΤ» (κυρίως για Αθλητές)

Π.Γ.Ν. Ε.Ε.Σ. «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ»

Π.Γ.Ν. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

Π.Γ.Ν. «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ»Βούλας

Π.Γ.Ν. Πειραιά «ΤΖΑΝΕΙΟ»

Π.Γ.Ν.Νικαίας «ΑΓ.ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

Π.Γ.Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ»

Π.Γ.Ν. Αθηνών «ΛΑΙΚΟ»

Π.Γ.Ν. Νέας Ιωνίας «ΑΓ. ΟΛΓΑ»

Ειδικά Νοσοκομεία :

Π.Γ.Ν. Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «ΣΩΤΗΡΙΑ»

Π.Γ.Ν. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

Π.Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «ΑΓ.ΣΟΦΙΑ»

Οφθαλμιατρείο Αθηνών

Ωνασειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

Περιφερειακό Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΓ.ΣΑΒΒΑΣ»

Νοσοκομείο Αφροδισιακών & Δερματικών Νόσων Αθηνάς «Α. ΣΥΓΓΡΟΣ»

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Π.Γ.Ν. Θεσ/νικης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

Π.Γ.Ν. Θεσ/νικης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

Π.Γ.Ν. Θεσ/νικης «ΑΓ.ΠΑΥΛΟΣ»

ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηράκλειου

ΠΑΤΡΑ

Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών (Ρίο)

ΒΟΛΟΣ

Ν.Γ.Ν. Βόλου

2.1. Το Νοσοκομείο όπως είναι κοινά αποδεκτό είναι το πιο σύνθετο κτιριακό έργο. Η εικόνα ενός νοσοκομείου είναι πολύπλοκη, πολυσύνθετη είναι ένα σύνθετο σύνολο ανθρώπων στην βάση της επίτευξης ενός συγκεκριμένου στόχου την θεραπεία του άρρωστου συνάνθρώπου μας. Για την επίτευξη αυτού του στόχου χρησιμοποιούνται κτίρια, εξοπλισμός ενέργεια ,ανθρώπινο δυναμικό σε μια αρμονική αλληλοσυσχέτιση μεταξύ τους με σκοπό την βελτίωση του παράγοντα κόστους-ωφέλεια.

Το νοσοκομείο είναι ένας οργανισμός που συνεχώς εξελίσσεται μέσα στον χρόνο και προσαρμόζεται στις συνθήκες της κάθε εποχής. Αυτή η εξέλιξη πρέπει να γίνεται με κάποιο συγκεκριμένο σχέδιο και όχι απρογραμμάτιστα ,πρέπει δηλαδή να υπάρξει ένας σχεδιασμός που στόχο θα έχει την αποτελεσματικότητα του οργανισμού σε κάθε στάδιο τις εξελικτικής του πορείας. Με βάση το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα για κάθε Ολυμπιακό Νοσοκομείο προβλέπονται κάποια Μέτρα Παρεμβάσεις όσον αφορά την Λειτουργικότητα, την Οργάνωση, την καταλληλότητα των κτιριακών υποδομών,την ενίσχυση και αξιοποίηση του Ανθρώπινου Δυναμικού και των Ιατρικό Εξοπλισμό.

Σε αυτό το κεφάλαιο θα αναλύσουμε τις αλλαγές που θα γίνουν στα περισσότερα Ολυμπιακά Νοσοκομεία ενόψει της Ολυμπιάδα του 2004.

2.2. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» Α ΠΕΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» ανήκει στο Α ΠΕΣΥ Αττικής και αποτελεί μια από τις μεγαλύτερες νοσοκομειακές μονάδες της χώρας μας. Ο Ευαγγελισμός είναι ένα από τα πιο παλιά νοσοκομεία της χώρας μας, η ιστορία του ξεκινάει από τον Απρίλιο του 1876 όπου η Βασίλισσα Όλγα συνέστησε επιτροπή που σκοπό θα είχε την ίδρυση θεραπευτηρίου. Εξ' αιτίας όμως των διάφορων πολιτικών αναταραχών η προσπάθεια δεν είχε αποτελέσματα. Τελικά στις 20 Μαρτίου 1881 ο Βασιλεύς Γεώργιος θεμελίωσε το κτίριο και στις 25 Μαρτίου 1884 έγιναν τα εγκαίνια του Θεραπευτηρίου. Σχεδόν από την ημέρα που εγκαινιάστηκε ο Ευαγγελισμός δεν σταμάτησε να επεκτείνεται. Το 1893 έχουμε την επέκταση του υπάρχοντος κτιρίου και την προσθήκη 2 ακόμα ορόφων. Τέσσερα χρόνια αργότερα, αρχίζει η λειτουργία επιστημονικού εργαστηρίου και παράλληλα χτίζεται ο Οίκος Αδελφών. Το 1915 κτίζεται το Α' Χειρουργείο και το 1929 το Β' Χειρουργείο. Το 1938 ο Ευαγγελισμός είχε δυναμικότητα 450 οργανικών κλινών που δεν μπορούσαν όμως να καλύψουν τις συνεχώς αυξανόμενες ανάγκες των ασθενών. Αυτό οδήγησε στην κατασκευή της πτέρυγας ΑΧΕΠΑ όπου ολοκληρώθηκε το 1962. Κατά την διάρκεια του διαστήματος 1966-1969, κατασκευάζεται το νέο συγκρότημα Χειρουργείων και Κεντρικής Αποστείρωσης. Το 1983 έχουμε την ίδρυση νέας πτέρυγας, την πτέρυγα ΠΑΤΕΡΑ. Από την εποχή ίδρυσης του μέχρι σήμερα έχουν περάσει περισσότερα από 100 χρόνια και ο Ευαγγελισμός συνεχίζει να εξελίσσεται και να προσφέρει πάντα την καλύτερη ιατρική και νοσοκομειακή περίθαλψη.

Ο Ευαγγελισμός αποτελείται σήμερα από 5 βασικά κτίρια : το Παλαιό, την πτέρυγα ΑΧΕΠΑ, την πτέρυγα ΠΑΤΕΡΑ, τον Οίκο Αδελφών, την Σχολή Αδελφών, και από 5 μικρά κτίσματα(2 Θυρωρεία, Λεβητοστάσιο, Παλαιά συνδετήρια γέφυρα, Χώρο συγκέντρωσης απορριμμάτων).

Το Παλαιό κτίριο περιλαμβάνει:στο υπόγειο τα Χειρουργεία και τον Αξονικό-Μαγνητικό Τομογραφο,στο ισόγειο τα Εξωτερικά Ιατρεία με 49 ειδικότητες όπως (Παθολογικό-Ειδικών Λοιμώξεων- Οστεοπαθολογίας- Υπερλιπιδαιμίας- Ηπατολογικό- Βρογχικό Άσμα- PARKINSON(Νευρολογικό)- Ενδοκρινολογικό-

Διαβητολογικό-Γυναικολογικό κ.τ.λ.).Τους υπόλοιπους ορόφους καλύπτουν οι Διοικητικές υπηρεσίες.

Η πτέρυγα ΑΧΕΠΑ αποτελείται από 11 ορόφους εκ των οποίων στο ισόγειο και στον 1 όροφο βρίσκονται τα εργαστήρια (Αιματολογικό- Βιοχημικό- Κυτταρολογικό κ.τ.λ.), στους υπόλοιπους ορόφους υπάρχουν διάφορες κλινικές όπως ο Α΄ και Β΄ Παθολογικός τομέας και οι ειδικές Μονάδες Εντατικής Θεραπείας Μ.Ε.Θ. – Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας Μ.Α.Φ- Μονάδα Τεχνητού Νεφρού Μ.Τ.Ν.

Στην πτέρυγα ΠΑΤΕΡΑ λειτουργεί στο ισόγειο του κτιρίου το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών με 26 κλινικά τμήματα (Παθολογικά- Χειρουργικά- Πνευμονολογικά κ.τ.λ.). Οι υπόλοιποι 7 όροφοι είναι κλίνες ασθενών.

Ο Ευαγγελισμός διαθέτει σήμερα 970 κλίνες από τις οποίες 470 στον Παθολογικό Τομέα, 390 στον Χειρουργικό Τομέα και 110 κλίνες στις Ειδικές Μονάδες. Δυστυχώς τα προβλήματα στον Ευαγγελισμό άρχισαν από τα πρώτα κιάλας χρόνια λειτουργίας του. Η θέση του είχε σταματήσει από καιρό να εξυπηρετεί αφού η χωροθέτηση του νοσοκομείου καλύπτει ένα πλήρες οικοδομικό τετράγωνο, σε κεντρικό σημείο της Αθηνάς (που ορίζεται, βόρεια από την οδό Αλωπεκής, νότια από οδό Υψηλάντη, δυτικά από οδό Μαρασλή και ανατολικά από οδό Γενναδίου) πάνω στον τόσο φορτισμένο κυκλοφοριακό άξονα της Β. Σοφίας. Τα προβλήματα όπως λειτουργικότητα, έλλειψη φυσικού περιβάλλοντος, θέσεις στάθμευσης, χώροι αναψυχής, επιβαρύνουν την υπάρχουσα κατάσταση.

Ο Ευαγγελισμός κατά την διάρκεια των Ολυμπιακών Αγώνων θα δεχθεί κυρίως τα μέλη της Ολυμπιακής Οικογένειας. Σύμφωνα λοιπόν με το Επιχειρησιακό Σχέδιο τα Μέτρα Παρέμβασης όσον αφορά την λειτουργικότητα, την κτιριακή υποδομή, την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και την ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού είναι τα εξής:

- Ανακαίνιση κτιρίων & κοινόχρηστων χώρων του νοσοκομείου.

Το έργο αυτό με προϋπολογισμό 680 εκατ. δ.ρ.χ (2.000.000 ευρώ) περιλαμβάνει:
-Διαμόρφωση νέων εισόδων του νοσοκομείου, με νέα ,σύγχρονη και λειτουργική είσοδο από την οδό Αλωπεκής. Επίσης αναβαθμίστηκαν αισθητικά και λειτουργικά όλες οι είσοδοι του νοσοκομείου(οδός Μαρασλή-Υψηλάντους) ώστε να προδιαθέτουν τον επισκέπτη θετικά και να διασφαλίζεται ο έλεγχος του νοσοκομείου.

-Ανακαίνιση των Εξωτερικών Ιατρείων στο Παλαιό κτίριο του Ευαγγελισμού. Τα Εξωτερικά Ιατρεία απέκτησαν νέους χώρους αναμονής, προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, στελέχωση με νέο επιστημονικό προσωπικό που συμβάλει στην ολοήμερη ιατρική κάλυψη του ασθενή με πρωινά και απογευματινά ιατρεία.



ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ



ΕΙΣΟΔΟΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

-Εξωραϊσμός κοινόχρηστων χώρων οι οποίοι αναβαθμίστηκαν με: νέες πλακοστρώσεις και έγχρωμους ασφαλτοτάπητες, νέα καθίσματα, αισθητική αναβάθμιση με σύγχρονο φωτισμό και έργα για την ασφαλή κίνηση πεζών και τροχοφόρων, διακόσμηση και βαφή διαδρόμων, ιατρείων αιθουσών αναμονής, νέες Η/Μ εγκαταστάσεις, νέα φωτιστικά και νέο σύστημα εξαερισμού. Επίσης βελτιώθηκαν τα μαγειρία, οι αποθηκευτικοί χώροι, τα αρχεία και οι άλλοι αποθηκευτικοί χώροι του νοσοκομείου.



**ΝΕΑ ΔΙΑΜΟΡΦΩΜΕΝΗ ΕΙΣΟΔΟΣ
ΟΔΟ ΑΛΩΠΕΛΕΚΗΣ**



**ΟΥΗ ΝΕΟΚΛΑΣΙΚΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ
ΟΔΟΣ ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ**

- Επέκταση & εκσυγχρονισμός του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών με προϋπολογισμό έργου 400 εκατ. δ.ρ.χ.(1.200.000 ευρώ). Δυστυχώς η δυσλειτουργία των Τ.Ε.Π. οδηγεί σε νέα αναβάθμιση μέσα σε λίγο χρονικό διάστημα από την προηγούμενη του διαμόρφωση. Η νέα οργάνωση και δομή των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών προβλέπει:

-Δημιουργία κατάλληλων σχεδιασμένων χώρων υποδοχής των ασθενών είτε περιπατητικών, είτε με φορεία.

-Διαμόρφωση χώρου διαλογής των περιστατικών με διαχωρισμό των επειγόντων από τα μη επείγοντα περιστατικά.

-Δημιουργία εξεταστηρίων από το χώρο διαλογής ο ασθενής μεταφέρεται σε εξεταστήρια, που είναι τοποθετημένα περιμετρικά στον ευρύτερο χώρο της εξέτασης.

-Δημιουργία χώρων για βαριά περιστατικά, τα επείγοντα περιστατικά αντιμετωπίζονται άμεσα στο χώρο αναζωογόνησης είτε στο χώρο χειρουργικών επεμβάσεων.

-Τα νέα Τ.Ε.Π. εξοπλίζονται με πρόσθετο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, στον οποίο συμπεριλαμβάνεται και δεύτερος αξονικός τομογράφος.

Τα οφέλη του πολίτη από την νέα αναβάθμιση είναι:

- Μικρότερος χρόνος αναμονής.
- Ακριβέστερη διάγνωση.
- Μικρότερη ταλαιπωρία, εφόσον ο ασθενής δεν μετακινείται, αλλά αντιμετωπίζεται στον ίδιο χώρο από γιατρούς όλων των ειδικοτήτων.
- Συρρίκνωση του φαινομένου των ράντζων κατά τις ημέρες της γενικής εφημερίας.

- Αναβάθμιση 4ου, 5ου, 6ου, 7ου, 8ου, 9ου & 10ου ορόφου της πτέρυγας ΑΧΕΠΑ. Ήδη ολοκληρώνεται η αναβάθμιση του 9ου και 10ου ορόφου με την δημιουργία κλινών υψηλών προδιαγραφών, με προϋπολογισμό 1 δισ. δ.ρ.χ (3.000.000 ευρώ). Ειδικότερα στους ορόφους αυτούς διαμορφώνονται άνετα μονόκλινα και δίκλινα δωμάτια με ανεξάρτητο λουτρο&ντους και αυτόνομο κλιματισμό. Στον 9ο όροφο εξοπλίζεται η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας(Μ.Α.Φ.)και η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας(Μ.Ε.Θ.) με 20 καινούργιες κλίνες.



ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



ΧΩΡΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ

- Προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού με προϋπολογισμό 1,8 δισ. δ.ρ.χ (5.200.000 ευρώ). Ο Ευαγγελισμός εξοπλίζεται με νέα υπερσύγχρονα ιατρικά μηχανήματα άμεσα τα οποία είναι:

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

1 Ψηφιακός Μαγνητικός Τομογράφος	545.200.000 δ.ρ.χ.
2 Αξονικοί Τομογράφοι	456.605.000 δ.ρ.χ.
1 Ψηφιακό Ακτινολογικό Μηχάνημα Θώρακος	153.337.500 δ.ρ.χ.
1 Ψηφιακό τηλεχειριζόμενο Ακτινοσκοπικό μηχάνημα	102.225.000 δ.ρ.χ.
1 Ψηφιακό Αγγειογράφο	306.675.000 δ.ρ.χ.
1 Υπερηχοτομογραφο	85.187.500 δ.ρ.χ.
1 multi format camera	20.445.000 δ.ρ.χ.
ΣΥΝΟΛΟ	1.669.675.000 δ.ρ.χ.

ΠΗΓΗ:ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»



ΑΞΟΝΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ

- Κατασκευή νέου πολυώροφου κτιρίου εργαστηρίων με προϋπολογισμό έργου 1,8 δισ δ.ρ.χ. (5.200.000 ευρώ). Με την ανέγερση νέου κτιρίου εργαστηρίων ο Ευαγγελισμός αποκτά σύγχρονους και λειτουργικούς χώρους εργαστηρίων, εφοδιασμένους με τις νέες προηγμένες υποδομές για την διενέργεια των εργαστηριακών εξετάσεων. Το έργο έχει ξεκινήσει από το 2001 και αναμένεται να ολοκληρωθεί το 4ο τρίμηνο του 2003. Η κατανομή των χώρων έχει ως εξής:

-Στον Α' και Β' όροφο υπάρχουν η Αιματολογική κλινική και κλινική Λεμφωμάτων.

-Στον Γ' και Δ' όροφο είναι εγκαταστημένα κυρίως τα εργαστήρια των Παθολογικών Τμημάτων και τα εργαστήρια του Ανοσολογικού και Νευροπαθολογικού.

-Στον Ε' και ΣΤ' όροφο βρίσκονται τα εργαστήρια του Μικροβιολογικού και του Κυτταρολογικού.

Το τελευταίο Μέτρο παρεμβάσεων αφορά την ενίσχυση Ανθρώπινου Δυναμικού. Το ανθρώπινο δυναμικό διαθέτοντας αυξημένη γνώση και εμπειρία αποτελεί για το Νοσοκομείο "ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ" το πιο πολύτιμο κεφάλαιό του, αφού ο άνθρωπος παράγοντας είναι η κινητήριος δύναμη κάθε επιτυχημένης προσπάθειας στον τομέα της υγείας. Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ" αποτελεί σήμερα μια μεγάλη νοσηλευτική κοινότητα, αφού σε αυτήν εργάζονται, σχεδόν 3.000 άτομα στα οποία περιλαμβάνονται 837 περίπου ιατροί όλων των βαθμίδων (συμπεριλαμβανομένων και των μελών ΔΕΠ) και 2.100 παραϊατρικό προσωπικό, νοσηλευτές/τριες, διοικητικοί υπάλληλοι και υπάλληλοι άλλων ειδικοτήτων.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
Ιατρικό, Ειδικευόμενοι	480 άτομα
Ιατρικό, Μόνιμοι	357 άτομα
Βοηθών Ιατρικών Επαγγελματιών	250 άτομα
Νοσηλευτικό	1100 άτομα
Διοικητικό. Τεχνικό, Βοηθητικό	697 άτομα
Επιστημονικό	53 άτομα
ΣΥΝΟΛΟ	2937 άτομα

ΠΗΓΗ: ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»



ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ

Πρωταρχική μέριμνα της διοίκησης του Νοσοκομείου είναι η πλήρης στελέχωση όλων των τμημάτων του, έτσι ώστε να παρέχονται στον πολίτη υπηρεσίες υγείας υψηλού επιπέδου. Στα πλαίσια αυτής της μέριμνας έχουν τεθεί οι ανάγκες για προσλήψεις προσωπικού σε όλες τις ειδικότητες. Η ενίσχυση του Ανθρώπινου Δυναμικού με προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών, διοικητικών καθώς και η συνεχής εκπαίδευση δημιουργούν μια νέα πραγματικότητα για τους πολίτες. Με τις αλλαγές που ήδη έχουν γίνει και την ολοκλήρωση όλων των υπόλοιπων έργων τόσο στην κτιριολογική και λειτουργική αναμόρφωση, την προμήθεια νέου εξοπλισμού όσο και την ενίσχυση ανθρώπινου δυναμικού ο Ευαγγελισμός αποτελεί ένα νοσοκομειακό συγκρότημα που θα μπορεί άνετα να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες των ασθενών για υπηρεσίες υγείας που προκύπτουν ενόψει και των Ολυμπιακών Αγώνων του 2004.

2. 3. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ **« Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ »** **Β' ΠΕΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Το περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών (Π.Γ.Ν.Α.) είναι ένα από τα μεγαλύτερα δημόσια νοσοκομεία της πρωτεύουσας και βασική μονάδα της νοσοκομειακής υποδομής της χώρας μας. Το Γ.Ν.Α. Γ.Γεννηματάς έχει ενταχθεί στο Β' ΠΕΣΥ Αττικής και μάλιστα ως το κεντρικό του νοσοκομείο αφού είναι ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία και σε μέγεθος (με 700 κλίνες και 2207 προσωπικό) αλλά και σε ζήτηση Πρωτοβάθμιων, Δευτεροβάθμιων και Τριτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας.

Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Γ.Γεννηματάς προβλέπεται να καλύψει τις βασικές ανάγκες νοσοκομειακής περίθαλψης των θεατών των Ολυμπιακών αγώνων.

Το κτιριακό συγκρότημα του Γ.Γεννηματά αποτελεί ουσιαστικά ένα άθροισμα από τρία κεντρικά κτίρια (Ανατολικό, ΑΣΑΝ, Δυτικό) και ανεξάρτητα μεταξύ τους. Το πιο παλιό κτίριο είναι το Ανατολικό το οποίο ολοκληρώθηκε το 1936. Μετά από το 35-35 χρόνια κατασκευάστηκαν τα δυο άλλα βασικά κτίρια το κτίριο ΑΣΑΝ και το Δυτικό. Το 1994 έχουμε την κατασκευή συνδεδεμένων διαδρόμων που ένωναν τα 3 κτίρια. Σήμερα εκτός από τα 3 βασικά κτίρια έχουν κατασκευαστεί αλλά 3 το κτίριο της Διοίκησης το Λεβητοστάσιο-Πλυντήρια και το κτίριο των Αξονικών-Μαγνητικών Τομογράφων. Κάθε κτίριο περιλαμβάνει τα εξής τμήμα:

- Το Ανατολικό περιλαμβάνει: το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.)- Παθολογικά-Χειρουργικά-Ορθοπεδικά-Ουρολογικά-Νευρολογικά-Καρδιολογικά-Ακτινολογικό-Αιμοδοσία-Μικροβιολογικό-Βιοχημικό. Επιπλέον έχουμε την Α Χειρουργική -την Β Χειρουργική-την Γ Χειρουργική-την Α Ορθοπεδική-την Β Ορθοπεδική-το Αχειρουργικό-το Γναθοχειρουργικό-την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.)-την Παθολογική-την Β Παθολογική-την Γ Παθολογική .
- Το Δυτικό κτίριο περιλαμβάνει : Τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία (Τ.Ε.Ι.) με ειδικότητες όπως Ενδοκρινολογικό-Οφθαλμολογικό-Καρδιολογικό-Ρευματολογικό-Γυναικολογικό-Ωτορινολαρυγγικό-Ιατροί -Προϊστάμενοι. Επίσης έχουμε το τμήμα της Πλαστικής Χειρουργικής -την Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική-Λείζερ-Γλαύκωμα-Κερατοειδούς-την Καρδιολογική -την Νευροχειρουργική κλινική και την Κρατική Οφθαλμολογική Κλινική.

- Το κτίριο ΑΣΑΝ περιλαμβάνει : την Ιματιοθήκη-Ρευματολογική-Νευφρολογική-Ψυχιατρικοί –Ψυχικοί Υγεία Εφήβων-Βιβλιοθήκη-Αποθήκες-Φαρμακείο.

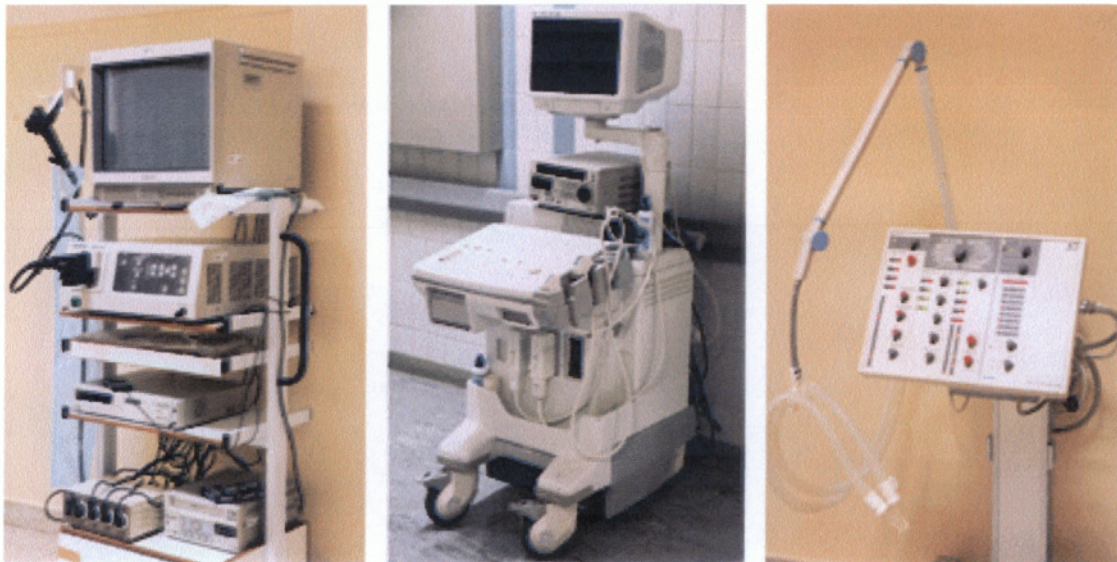
Τα προβλήματα στο Γ. Γεννηματάς παρουσιάστηκαν από τα πρώτα κιόλας χρόνια λειτουργίας του . Η χωρική ανεξαρτησία των κτιρίων και η φυσική απόσταση μεταξύ τους αποτέλεσε και αποτελεί ακόμα και σήμερα το βασικό χωροταξικό πρόβλημα. Η μη καλή κτιριακή υποδομή λόγω έλλειψης Η/Μ εγκαταστάσεων , κλιματισμού, κοινωνικών χώρων, ανάπαυσης, αίθουσες αναμονής ασθενών , βοηθητικοί χώροι υποστήριξης κ.τ.λ. επιβαρύνουν τα προβλήματα. Οι θάλαμοι νοσηλεία στερούνται W.C και ντους καθώς και νοσηλευτικό και ιατρικό εξοπλισμό. Ιδιαίτερα προβληματική είναι και η χωροθέτηση των ασθενοφόρων –ανελκυστήρων που αναπόφευκτα επιβαρύνει κυκλοφορικά ένα μεγάλο τμήμα του διαδρόμου. Τα χειρουργεία παρουσιάζουν παντελή έλλειψη βοηθητικών χώρων και η υπάρχουσα αποστείρωση είναι ανύπαρκτη.

Το Γ.Γεννηματάς την περίοδο των Ολυμπιακών Αγώνων θα καλύψει το μεγαλύτερο όγκο των θεατών,είναι λοιπόν απαραίτητος ο άμεσος εκσυγχρονισμός του η διαμόρφωση , ανασυγκρότηση και επέκταση των εγκαταστάσεων του. Οι αλλαγές στο Γ. Γεννηματάς κόστισαν από τον προϋπολογισμό 1,5 δις. δρχ (4.400.000 ευρώ) Τα Μέτρα Παρεμβάσεις όσον αφορά την λειτουργικότητα, την κτιριακή υποδομή, των ιατρικό εξοπλισμό και την ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού είναι τα εξής:

1. Την κατασκευή του Κεντρικού κτιρίου , στο οποίο θα συγκεντρωθούν διάσπαρτες διαγνωστικές και θεραπευτικές λειτουργίες όπως εργαστήρια , χειρουργεία κ.τ.λ. Τα τμήματα που θα αναπτυχθούν στο κτίριο είναι:
 - Χειρουργεία με 14 συνολικά αίθουσες,εκ των οποίων 2 μεγάλες για ορθοπεδικά και νευροχειρουργικά περιστατικά.
 - Νέα πλήρως αναπτυγμένη Μονάδα Εγκαυμάτων 15 κλινών.
 - Το σύνολο των διαγνωστικών εργαστηρίων που είναι διάσπαρτα σε όλα τα κτίρια (Αιματολογικό-Βιοχημικό-Μικροβιολογικό).
 - Νέα κεντρική Αποστείρωση για το σύνολο των νοσοκομείων όλα τα σημερινά τμήματα αποστείρωσης θα καταργηθούν.
 - Η/Μ εγκαταστάσεις.
 - Αναψυκτήριο
 - Αποθηκευτικοί Χώροι

2. Επέκταση των ειδικών μονάδων ΤΕΠ και ΜΕΘ. Ο χώρος του Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων αναβαθμίζεται ,αναδιοργανώνεται και γίνεται περισσότερο λειτουργικός και ανθρώπινος σύμφωνα με τις ανάγκες και τις υψηλές προδιαγραφές των Ολυμπιακών Αγώνων. Όσον αφορά την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας προβλέπεται η δημιουργία 18 νέων κλινών Εντατικής Θεραπείας ,που θα αυξήσουν στις 28 κλίνες τις ήδη υπάρχουσες 10. Με τις αλλαγές αυτές , ο πολίτης εξυπηρετείται στον ταχύτερο δυνατό χρόνο, με μικρότερη ταλαιπωρία και περισσότερο αποτελεσματικά αφού η διάγνωση γίνεται από μόνιμους εξειδικευμένους γιατρούς με σύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό.
3. Στο κτίριο ΑΣΑΝ αναδιαμορφώθηκε νοσηλευτική μονάδα υψηλών προδιαγραφών με 32 κλίνες. Η μονάδα αυτή διαθέτει όλον τον σύγχρονο ξενοδοχειακό και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό ώστε να ικανοποιεί και τις πιο σύνθετες απαιτήσεις των ασθενών. Οι κλίνες κατανέμονται σε μονόκλινα , δίκλινα και τρίκλινα δωμάτια με ατομικά λουτρά.
4. Νέα διαμόρφωση της εισόδου του νοσοκομείου. Το Γ.Γεννηματάς αποκτά νέα είσοδο δημιουργώντας νέες νησίδες πράσινου και διευθετώντας σωστά την κίνηση των ασθενών και των οχημάτων.
5. Αποκατάσταση όψεων του νοσοκομείου. Αισθητικά αναβαθμίστηκε το Γ.Γεννηματάς με την ανακαίνιση όψεων του νοσοκομείου. Επιπλέον βελτιώθηκαν σημαντικά οι εξωτερικοί κοινόχρηστοι χώροι του νοσοκομείου αφού απέκτησε Νέους Ασφαλτοτάπητες- Σύγχρονο Μηχανισμό- Καινούργια καθίσματα για του επισκέπτες του νοσοκομείου.
6. Αναδιαρρυθμίσει συνδετήριων διαδρόμων. Επεμβάσεις στο κτίριο Διοίκησης σε συνδυασμό με τον διάδρομο συνδέσεις, νέοι συνδετήριοι διάδρομοι μεταξύ των κτιρίων Ανατολικό, Δυτικό , ΑΣΑΝ, Διοίκησης.

7. Προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Η αναδιοργάνωση και αναβάθμιση του Γ.Γεννηματάς δεν θα μπορούσε παρά να συνοδεύεται και με την συμπλήρωση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Το νοσοκομείο αποκτά δυο επιπλέον τομογράφους (Μαγνητικό-Αξονικό), ενώ προμηθεύεται και τον απαραίτητο εξοπλισμό για τα χειρουργεία του. Επιπλέον έχουμε και την προμήθεια απινιδωτή με μόνιτορ, καταγραφικό και τροχήλατο μεταφοράς, προμήθεια φορητού αναπνευστήρα, εξοπλισμός αιμοδοσίας.



ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

8. Κατεδάφιση μικρών και κακής ποιότητας κτισμάτων όπως η κατεδάφιση του Κτιρίου του Ζαχαροπλαστείου και άλλων μικρών και διάσπαρτων κτιρίων που δεν διευκόλυναν την προσβασιμότητα.
9. Ανακαίνιση Μαγειρείου και εστιατόριου.
10. Σε όλα τα κτίρια γίνεται συντήρηση και εγκατάσταση κλιματισμού – εξαερισμού. Συμπληρωματικά τοποθετήθηκε δίκτυο κλιματισμού (ψύξη-θέρμανση) και ταυτόχρονη αναβάθμιση του υπάρχοντος υποσταθμού.

11. Επέκταση και αναβάθμιση των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων με νέες αίθουσες ιατρών και ασθενών. Τα Εξωτερικά ιατρεία , πρωινά και απογευματινά αποκτούν νέους χώρους πλήρως ανακαινισμένους και εξοπλισμένους. Για την παροχή υπηρεσιών υγείας διαθέτουν :

- Γραφεία υποδοχής ασθενών
- Υπηρεσίες εξυπηρέτησης του πολίτη
- Χώρο Αναμονής ασθενών και επισκεπτών
- Γραμμάτια και Λογιστήριο



ΧΩΡΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΚΟΙΝΟΥ

12. Ανακατασκευή και ανακαίνιση χώρων αναμονής κοινού και 7 κλινικών στους 1ο, 2ο, 3ο και 4ο όροφο του ανατολικού κτιρίου του νοσοκομείου.



ΚΛΙΝΕΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ



ΧΩΡΟΙ ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΚΟΙΝΟ

13. Όσον αφορά την ενίσχυση και αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού στο Γ.Γεννηματάς προβλέπεται χρηματοδότηση 220.000.000 δ.ρ.χ. για την ενίσχυση του προσωπικού της. Το προσωπικό του νοσοκομείου σήμερα αποτελείται από :

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
Ιατρικό, Ειδικευόμενοι	309 άτομα
Ιατρικό, Μόνιμοι	280 άτομα
Βοηθών Ιατρικών Επαγγελματιών	177 άτομα
Νοσηλευτικό	875 άτομα
Διοικητικό, Τεχνικό, Βοηθητικό	507 άτομα
Επιστημονικό	29 άτομα
Αόριστου Χρόνου	30 άτομα
ΣΥΝΟΛΟ	2207 άτομα

ΠΗΓΗ: ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Στους γιατρούς συμπεριλαμβάνονται και 17 πανεπιστημιακοί οφθαλμολογικού τμήματος. Οι κενές οργανικές θέσεις ιατρών ΕΣΥ είναι 40. Οι υπηρετούντες ιατροί καλύπτουν 33 νοσηλευτικά, διαγνωστικά, και θεραπευτικά τμήματα του νοσοκομείου. Οι κενές θέσεις για όλο το υπόλοιπο προσωπικό είναι 420 από αυτές οι 200 θέσεις είναι νοσηλευτικού προσωπικού. Τα έργα που προαναφέραμε και οι αλλαγές όσον αφορά την κτιριολογική και λειτουργική αναμόρφωση, την προμήθεια νέου εξοπλισμού και την ενίσχυση ανθρώπινου δυναμικού στο κτιριακό συγκρότημα του Γ. Γεννηματάς είναι απαραίτητο να έχουν ολοκληρωθεί άμεσα ώστε να πληρούν τις απαιτήσεις και τις ανάγκες των πολιτών και του «Αθήνα 2004».

2. 4. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ **«ΚΑΤ»** **Β΄ ΠΕΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Στο δεύτερο νοσοκομείο που θα αναφερθούμε είναι το ΚΑΤ . Το Γενικό Νοσοκομείο ΚΑΤ προβλέπεται να καλύψει βασικές ανάγκες νοσοκομειακής περίθαλψης κυρίως των αθλητών .Το ΚΑΤ διαθέτει περισσότερο τραυματολογικής κατεύθυνσης ειδικότητες γι 'αυτό και θα δεχθεί τον κύριο όγκο των αθλητών .Σήμερα το ΚΑΤ αποτελείται από τέσσερα 4 κυρίως κτίρια .Το Κεντρικό κτίριο, το κτίριο της Σχολής το κτίριο Ηρώων Πολυτεχνείου και το κτίριο των Τακτικών Επειγόντων Περιστατικών.

Το Κεντρικό κτίριο περιλαμβάνει :

Τακτικά εξωτερικά ιατρεία – Εργαστήρια (Βιοχημικό-Αιματολογικό κ.α.)- Θάλαμοι ιατρών και ασθενών –Αξονικοί και Μαγνητικοί Τομογράφοι –Γραφεία Διοικητή.

Το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών είναι ένα ξεχωριστό κτίριο ανάμεσα στο Κεντρικό και το Ηρώων Πολυτεχνείου.

Τα Τ.Ε.Π. περιλαμβάνουν 24 ειδικότητες :Παθολογική- Γυναικολογική- Ενδοκρινολογική- Ουρολογική κ.τ.λ.

Το κτίριο της σχολής (οίκος Αδερφών) αποτελείται από τα Κ.Ε.Κ. (Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης) ,τις διοικητικές υπηρεσίες, τις διδάσκουσες στην σχολή, το διδακτικό προσωπικό.

Το Ηρώων Πολυτεχνείου περιλαμβάνει το -Ερευνητικό κέντρο – Θαλάμους – Εργαστήρια- Αίθουσες Πειραμάτων και τμήμα της Ιατρικής σχολής.

Το Γενικό Νοσοκομείο ΚΑΤ περιλαμβάνει ειδικότητες όπως: Χειρουργικές ,Βιοχειρουργικές, Θωρακοχειρουργικές, Αγγειοχειρουργικές, Παθολογικό, Ακτινολογικά, Καρδιολογικό, Τμήμα Αθλητικών Κακώσεων, Παιδοορθοπεδικό, Φυσικοθεραπευτήριο, Φυσίατροι, Νευρολογικό κ.τ.λ.

Με βάση λοιπόν το Επιχειρησιακό σχέδιο προβλέπονται και για το ΚΑΤ κάποια Μέτρα Παρεμβάσεις όσον αφορά την χωρολειτουργικότητα της κτιριακής υποδομής και το ανθρώπινο δυναμικό.

Με προτεραιότητα αντιμετωπίζονται:

1. Ο εκσυγχρονισμός του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών και η προσθήκη νέου κτιρίου. Το ήδη υπάρχον Τμήμα θα ανακαινιστεί και θα δημιουργηθεί καινούργια πτέρυγα στον 1ο όροφο όπου θα ενώνεται με το καινούργιο κτίριο που θα ανεγερθεί και θα περιλαμβάνει το υπόγειο και το ισόγειο. Το έργο αυτό έχει ξεκινήσει από την 1/1/2003 και αναμένεται να τελειώσει στις 30/6/2004, η χρηματοδότηση του γίνεται από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και από το Γ' Κοινοτικό Πλαίσιο.
2. Ο εκσυγχρονισμός νοσηλευτικών μονάδων του 1ο ,2ο και 5ο ορόφου του Κεντρικού κτιρίου, με όλον τον απαραίτητο ξενοδοχειακό αλλά και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Ο 6ο όροφος θα αναδιοργανωθεί με μονόκλινα LYX δωμάτια.



ΚΛΙΝΕΣ 6ΟΥ ΟΡΟΦΟΥ

3. Εργασίες Η/Μ εγκαταστάσεων υποδομής σε όλα τα κτίρια .
4. Ανακαίνιση και των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων.
5. Ανακαίνιση του αμφιθεάτρου .

6. Προμήθεια ιατροτεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού.
7. Ανακατασκευή του 3ο και 4ο ορόφου στο Κεντρικό κτίριο με μετατροπή 9κλινων θαλαμών σε 6 κλίνες με λουτρό, βοηθητικούς χώρους , γραφεία και πλήρες δίκτυο κλιματισμού. Ανακαίνιση και επίπλωση αναμονών επισκεπτών. Συνολικός αριθμός παρεμβάσεις 98 κλίνες.



ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΙ ΧΩΡΟΙ

8. Απαραίτητη κρίνεται και η ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού αφού οι ελλείψεις είναι πολλές. Σήμερα το ΚΑΤ έχει προσωπικό 1797 άτομα.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
Ιατρικό, ειδικευόμενοι	218 άτομα
Ιατρικό, μόνιμοι	179 άτομα
Βοηθών Ιατρικών Επαγγελμάτων	24 άτομα
Νοσηλευτικό	830 άτομα
Διοικητικό, Τεχνικό, Βοηθητικό	546 άτομα
ΣΥΝΟΛΟ	1797 άτομα

ΠΗΓΗ: ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΚΑΤ

Το ΚΑΤ είναι μια από τις μεγαλύτερες νοσοκομειακές μονάδες της χώρας μας με τραυματολογικές ειδικότητες, γι αυτό και την περίοδο των Ολυμπιακών Αγώνων θα προσφέρει τις ιατρικές υπηρεσίες κυρίως σε αθλητές. Η ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού και η στελέχωση όλων των τμημάτων του κρίνεται απολύτως απαραίτητη για να μπορέσει το νοσοκομείο να καλύψει άνετα τις αυξημένες ανάγκες για υπηρεσίες υγείας. Τα έργα έχουν σχεδόν ολοκληρωθεί αφού έχει τελειώσει και η κτιριολογική του αναμόρφωση και η αναβάθμιση του ξενοδοχειακού του εξοπλισμού.

2.5 ΛΟΙΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ Π.Γ.Ν.Ν.Θ.Α.

«Η ΣΩΤΗΡΙΑ» Α΄ΠεΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το γενικό νοσοκομείο Αθηνών « ΣΩΤΗΡΙΑ» ανήκει στο Α΄ΠεΣΥ και προβλέπεται να καλύψει τις ανάγκες των Θεατών των Ολυμπιακών Αγώνων. Με βάση το Επιχειρηματικό Πρόγραμμα προβλέπονται και για το Γ.Ν.Α. ΣΩΤΗΡΙΑ κάποια Μέτρα Παρεμβάσεις όσον αφορά την λειτουργικότητα του, κτιριακή του υποδομή και των ιατρικό του εξοπλισμό. Αυτά είναι:

- Ανακατασκευή τμημάτων.

-Ανακατασκευή Χωρών Αναμονής Κοινού.

-Αναβάθμιση και επέκταση τριών Πνευμονολογικών Κλινικών 104 συνολικά κλινών στον 2ο και στον 1ο όροφο του Κτιρίου "Μέγα Λαϊκό" καθώς και ανακατασκευή του δώματος του κτιρίου. Το έργο έχει κόστος 718.644.000 δ.ρ.χ.

-Επέκταση και εκσυγχρονισμός των Εξωτερικών Ιατρείων στο ισόγειο του κτιρίου "Μέγα Λαϊκό"

- Αποκατάσταση των όψεων του κτιρίου.

-Νέες αίθουσες αναμονής για τους επισκέπτες και Η/Μ εγκαταστάσεις.

- Πλήρης αναβάθμιση κλινικών.

-Ανακατασκευή δυο κλινικών 64 συνολικά κλινών στον 1ο όροφο και στο ισόγειο.

-Αναβάθμιση του Ακτινολογικού Τμήματος στο ισόγειο.

-Τοποθέτηση κλιματισμού (ψύξη-Θέρμανση)



ΚΛΙΝΕΣ 1ΟΥ ΟΡΟΦΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
«ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»
Α΄ ΠΕΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ προβλέπεται να καλύψει βασικές ανάγκες νοσοκομειακής περίθαλψης των επισκεπτών των Ολυμπιακών Αγώνων.

Γι αυτό και θα προβεί σε κάποια Μέτρα Παρεμβάσεις όπως:

- Προσθήκη νέων Ανελκυστήρων-Ανακαίνιση και επέκταση υφισταμένων ανελκυστήρων.
- Ανακατασκευή τμημάτων του νοσοκομείου:Νεογυολογικού, Τεχνητού Νεφρού και των 2 Πτερύγων νοσηλείας. Προυπολογισμος 240.000.000 δ.ρ.χ.
- Ανακαίνιση και Αποκατάσταση Εξωτερικών Όψεων του Κεντρικού Κτιρίου



ΩΨΗ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΚΤΙΡΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
«ΚΟΡΓΙΑΛΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ»
Α΄ ΠεΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο “Κοργιαλλένειο – Μπενάκειο” προβλέπεται να καλύψει ανάγκες νοσοκομειακής περιθάλψεως κυρίως των μελών της Ολυμπιακής οικογένειας. Με προτεραιότητα αντιμετωπίζονται:

- Η ενίσχυση του ιατροτεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού.
- Μελέτη Νέου κτιρίου για επέκταση Τ.Ε.Π. – χειρουργείων και εκσυγχρονισμού υφιστάμενων τακτικών εξωτερικών ιατρείων.
- Ανέργεση νέου κτιρίου για επέκταση Τ.Ε.Π. – χειρουργείων
- Αναδιαρρύθμιση και εκσυγχρονισμός υφιστάμενων τακτικών εξωτερικών ιατρείων
- Προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (εξοπλισμός αποστείρωσης, ηλεκτροπαραγωγικό ζεύγος, εξοπλισμός ιατρικής απεικόνισης, εξοπλισμός Μ.Ε.Θ., εξοπλισμός ουρολογικού, εξοπλισμός χειρουργείων).
- Ανακατασκευή Γ' ορόφου του "Παλαιάς Πτέρυγας", με δημιουργία λουτρών στα δωμάτια νοσηλείας, βοηθητικών χώρων και γραφείων. Πλήρες δίκτυο κλιματισμού. Ανακατασκευή και επίπλωση αναμονής επισκεπτών. Εργασίες υποδομής Η/Μ εγκαταστάσεων. Ανακατασκευή δώματος. Συνολικός αριθμός κλινών περιοχής επέμβασης 49.



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ

«ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Α'ΠεΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αγία Σοφία προβλέπεται να καλύψει τις νοσοκομειακές ανάγκες των παιδιών της Ολυμπιακής οικογένειας και των επισκεπτών. Οι παρεμβάσεις που θα γίνουν είναι οι εξής:

- Εκσυγχρονισμός του παλαιού κτίριο του νοσοκομείου και η ανακαίνιση των Νοσηλευτικών μονάδων του ίδιου κτιρίου.
- Η επέκταση των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων .
- Η δημιουργία νέου Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών.
- Προμήθεια νέου ιατρικού εξοπλισμού (εξοπλισμός Μ.Ε.Θ., χειρουργείων, ΓΕΠ)
- Προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (εξοπλισμός αποστείρωσης, ηλεκτροπαραγωγικό ζεύγος, εξοπλισμός ιατρικής απεικόνισης, εξοπλισμός Μ.Ε.Θ., εξοπλισμός ουρολογικού, εξοπλισμός χειρουργείων)
- Προμήθεια ξενοδοχειακού εξοπλισμού (εξοπλισμός πλυντηρίου, σιδερωτήριου).

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

«ΑΓ. ΣΑΒΒΑΣ»

Ενόψει των Ολυμπιακών Αγώνων 2004 και το νοσοκομείο Αγ.Σάββας προβενει σε κάποιες αλλαγές. Αυτές είναι:

- Επέκταση και βελτίωση των χωρών του.
- Ανακαίνιση Εξωτερικών Ιατρείων που λειτουργούν και το απόγευμα.
- Αναβάθμιση Μονάδας Μεταναισθητικής Φροντίδας.
- Πλήρως εξοπλισμένα εργαστήρια με σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ

«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

Β' ΠεΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Σισμανόγλειο αποτελεί και αυτό ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία του Β'ΠεΣΥ και προβλέπεται να καλύψει τις βασικές ανάγκες τις νοσοκομειακής περίθαλψης των θεατών και των επισκεπτών στην ευρύτερη περιοχή. Οι αλλαγές που θα γίνουν προβλέπονται να είναι οι εξής:

- Η κατασκευή νέου κτιρίου που θα περιλαμβάνει Χειρουργεία και εργαστηριακά τμήματα.
- Η προμήθεια και εγκατάσταση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
- Ανέγερση νέας πτέρυγας Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

«ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ»

Β'ΠεΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείον Βούλας προβλέπεται να καλύψει τις ανάγκες περίθαλψης των Αθλητών και των επισκεπτών κατά την διάρκεια των Ολυμπιακών Αγώνων. Τα Μέτρα παρεμβάσεις όσον αφορά την κτιριακή του υποδομή και των ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό είναι τα εξής:

- Η ανακατασκευή του Κονιαλίδειου κτιρίου του νοσοκομείου
- Η ανακαίνιση των κλινών του 2ου και 3ου του Κονιαλίδειου κτιρίου καθώς και η ανακατασκευή των θαλαμών νοσηλείας του 4ο και 5ο ορόφου.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ

«ΤΖΑΝΕΙΟ»

Γ'ΠεΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά Τζανείο προβλέπεται να καλύψει την νοσοκομειακή περίθαλψη των Αθλητών και Θεατών των Ολυμπιακών Αγώνων. Στην προσπάθεια αυτή προβλέπονται οι εξής αλλαγές:

- Η αναβάθμιση των Χειρουργείων και των κλινικών Μ.Ε.Θ. και Μ.Α.Φ. Αυτό σημαίνει την ολοκλήρωση της υπάρχουσας ημιτελούς κτιριακής υποδομής για την λειτουργία χειρουργείων και των κλινικών της Μ.Ε.Θ. και Μ.Α.Φ.
- Η ενίσχυση του ιατροτεχνολογικού (εξοπλισμός κεντρικής αποστείρωσης και ξενοδοχειακού εξοπλισμού).

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ

«ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»

Γ'ΠεΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας Αγ. Παντελεήμων θα αναλάβει την περίθαλψη των αθλητών και των θεατών των ολυμπιακών αγώνων. Οι αλλαγές που προκύπτουν είναι οι εξής:

- Η ολοκλήρωση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών.
- Ο εκσυγχρονισμός υποδομών της παλαιάς πτέρυγας.
- Η δημιουργία νέου δικτύου διανομής ηλεκτρικού ρεύματος.
- Προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

«ΘΡΙΑΣΙΟ»

Γ' ΠΕΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας "Θριάσιο" προβλέπεται να καλύψει την νοσοκομειακή περίθαλψη των επισκεπτών των Ολυμπιακών Αγώνων. Το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας Θριάσιο ανήκει στο Γ'ΠεΣΥ Αττικής και προβλέπεται να καλύψει τις ανάγκες παροχής υπηρεσιών Δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας. Για τον σκοπό αυτό το Θριάσιο θα προβεί σε κάποια μέτρα παρεμβάσεις για την επίτευξη των σκοπών του. Τα μέτρα παρεμβάσεις είναι τα εξής:

- Η επέκταση και ο εκσυγχρονισμός των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών.
- Η δημιουργία Μ.Τ.Ν.
- Προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού.
- Εκσυγχρονισμός υποδομής παλαιάς πτέρυγας.

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ-ΘΡΙΑΣΙΟΥ ΠΕΔΙΟΥ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
Α΄ ΠεΣΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο “Ιπποκράτειο” Θεσσαλονίκης προβλέπεται να καλύψει ανάγκες νοσοκομειακής περίθαλψης των Αθλητών και επισκεπτών των Ολυμπιακών Αγώνων.

Με προτεραιότητα αντιμετωπίζονται:

- Κατασκευή και η επέκταση της ΜΕΘ και των νέων χειρουργείων.
- Ο εκσυγχρονισμός των ΤΕΠ με την διαμόρφωση ιδιαίτερης εισόδου για τα μέλη της ΔΟΕ.
- Η ενίσχυση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
- Προκαταρκτική μελέτη χειρουργείων – ΜΕΘ.
- Κατασκευή επέκτασης ΜΕΘ, κατασκευή νέων χειρουργείων.
- Εκσυγχρονισμός ΤΕΠ και λοιπών χώρων.
- Προμήθεια και εγκατάσταση Μαγνητικού Τομογράφου.
- Προμήθεια και εγκατάσταση Δικέφαλης γ-Κάμερας
- Εκσυγχρονισμός Εξοπλισμού Τεχνητού Νεφρού

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΓ. ΠΑΥΛΟΣ»
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
Α΄ ΠεΣΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Το γενικό Νοσοκομείο “Άγιος Παύλος” Θεσσαλονίκης προβλέπεται να καλύψει της ανάγκες νοσοκομειακής περίθαλψης των Αθλητών και των επισκεπτών των Ολυμπιακών Αγώνων.

Με προτεραιότητα αντιμετωπίζονται:

- Ο εξοπλισμός και η λειτουργία της ΜΕΘ σε χώρο που έχει διαμορφωθεί
- Η επέκταση και ο εκσυγχρονισμός των ΤΕΠ.
- Η βελτίωση και ο εκσυγχρονισμός του Νοσοκομείου.

ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ (ΡΙΟ)

Το Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών (Ρίο) προβλέπεται να καλύψει ανάγκες νοσοκομειακής περίθαλψης κυρίως των αθλητών, επισκεπτών και μελών της ολυμπιακής οικογένειας. Με προτεραιότητα αντιμετωπίζονται:

- Η επέκταση της πτέρυγας των Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων (ΤΕΙ). Η δημιουργία ΤΕΠ Παιδών.
- Η δημιουργία Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας.
- Οι προτεραιότητες αυτές συνδυάζονται με την ολοκλήρωση του ΤΕΠ που ήδη ολοκληρώθηκε με δαπάνες του Νοσοκομείου.
- Ρυθμιστική μελέτη για την ορθολογική οργάνωση υπηρεσιών και μονάδων του Νοσοκομείου στο πλαίσιο των στόχων της Μεταρρύθμισης του Συστήματος Υγείας και των ειδικών αναγκών που απορρέουν από το ρόλο του Νοσοκομείου κατά τη διάρκεια της διεξαγωγής των Ο.Α.
- Μελέτη για την αξιοποίηση υπάρχοντος κτιρίου και την προμήθεια Ιατροτεχνολογικού και Ξενοδοχειακού Εξοπλισμού για την δημιουργία και λειτουργία ΜΑΦ. Διαρρύθμιση και επισκευή υπάρχοντος κτιρίου της ΜΑΦ.
- Προμήθεια και εγκατάσταση Ιατροτεχνολογικού και Ξενοδοχειακού εξοπλισμού για τη λειτουργική ολοκλήρωση των προαναφερόμενων παρεμβάσεων.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΑΣ



ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

(ΠΕ.ΠΑ.Γ.Ν.Η.)

ΠεΣΥ ΚΡΗΤΗΣ

Το Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου προβλέπεται να καλύψει τις ανάγκες νοσοκομειακής περίθαλψης των αθλητών, θεατών και μελών της Ολυμπιακής Οικογένειας. Τα μέτρα παρεμβάσεις είναι τα εξής:

- Η επέκταση και ο εκσυγχρονισμός των Τ.Ε.Π.
- Η προσθήκη ορόφου για τη στέγαση και έναρξη λειτουργίας καρδιοχειρουργικής μονάδας.
- Προμήθεια ιατροτεχνολογικού, ηλεκτρομηχανολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ Πε ΣΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Βόλου προβλέπεται να καλύψει τις ανάγκες νοσοκομειακής περίθαλψης των Αθλητών, Θεατών και Μελών της Ολυμπιακής οικογένειας.

Οι υποδομές και ο εξοπλισμός του νέου νοσοκομείου υπερκαλύπτουν τις απαιτήσεις της Οργανωτικής Επιτροπής Ολυμπιακών Αγώνων Αθήνα 2004. Προτεραιότητα του νοσοκομείου είναι η ολοκλήρωση των Τ.Ε.Π. και των Ειδικών Μονάδων του νοσοκομείου. Το νοσοκομείο έχει μέγεθος 300 κλινών και περιλαμβάνει τα εξής κλινικά τμήματα: Εξωτερικά ιατρεία, Χειρουργεία, Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας, Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, Γυναικολογική, Ψυχιατρική, Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας, Μονάδα Τεχνητού νεφρού κ.α.

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ



ΛΟΙΠΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
Α- Β- Γ ΠεΣΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Για τα υπόλοιπα νοσοκομεία της Αττικής και Θεσσαλονίκης που αναφέρονται στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Ολυμπιακοί Αγώνες 2004-Υγεια με προτεραιότητα αντιμετωπίζονται τα εξής:

- Ο εκσυγχρονισμός του ΤΕΠ, ΜΕΘ και λοιπών ειδικών μονάδων σύμφωνα με το ρόλο του κάθε νοσοκομείου
- Η ενίσχυση του Ιατρικού και τεχνολογικού εξοπλισμού
- Ο εκσυγχρονισμός των κλινών (σε ορισμένες περιπτώσεις)

Τα νοσοκομεία αυτά είναι :

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "ΛΑΪΚΟ"

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ "ΑΓ. ΟΛΓΑ"

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ& ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ ΑΘΗΝΑΣ
"Α.ΣΥΓΓΡΟΣ"

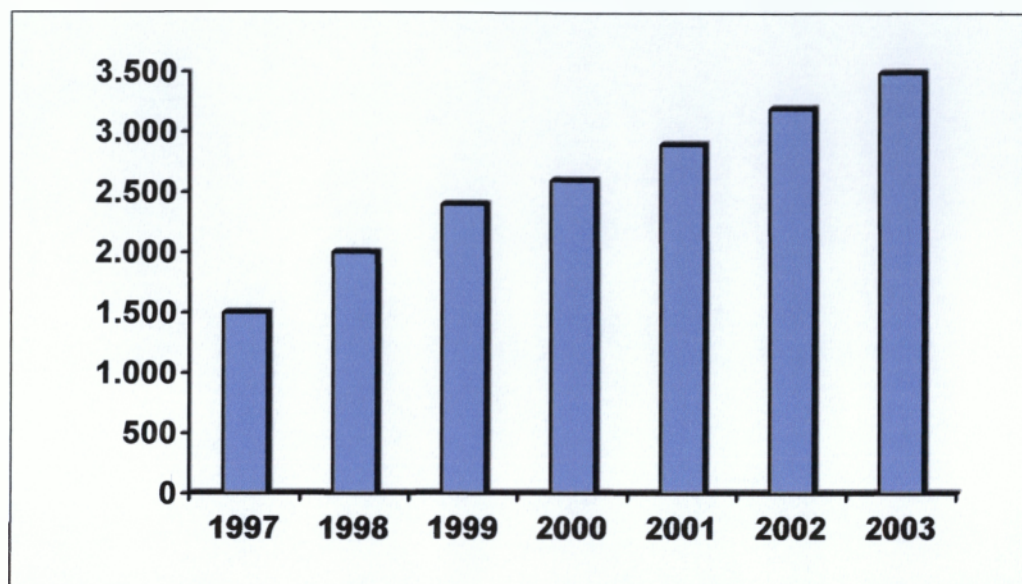
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ "ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ"

2.6.

ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

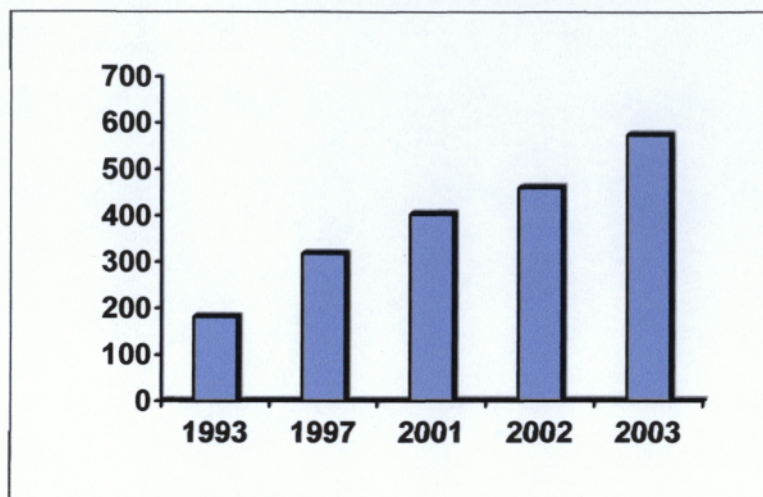


ΠΗΓΗ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Μετά την ανάληψη των Ολυμπιακών Αγώνων από την χώρα μας το 1997 παρατηρούμε μια ραγδαία αύξηση δαπανών για την Υγεία. Η κυβέρνηση, αναγνωρίζοντας την σημασία και τις ανάγκες στον Τομέα της Υγείας, αυξάνει κάθε χρόνο τις δαπάνες για τη χρηματοδότησή της. Από το 1997 μέχρι σήμερα οι Δημόσιες Δαπάνες Υγείας έχουν διπλασιαστεί. Εφέτος διατίθεται περισσότερα από 1 τρις δ.ρ.χ. (3 δισ ευρώ) προωθώντας την αναβάθμιση των Δημόσιων Υπηρεσιών Υγείας.

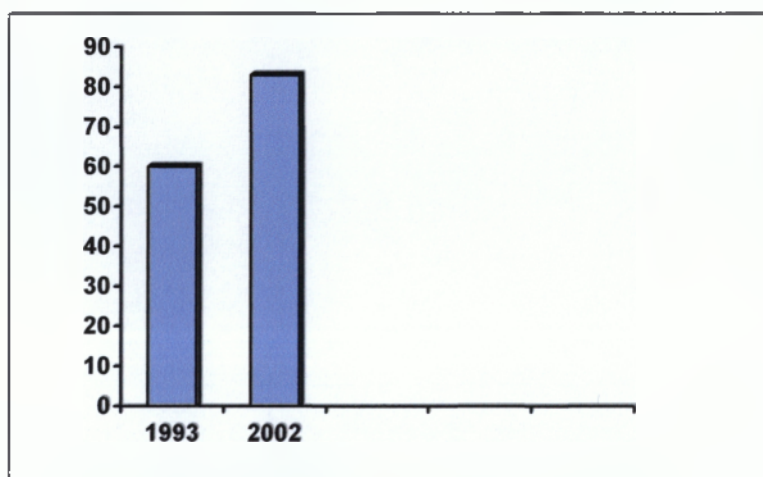
ΜΟΝΑΔΕΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ Μ.Ε.Θ.

ΜΟΝΑΔΕΣ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ Μ.Α.Φ.



ΠΗΓΗ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

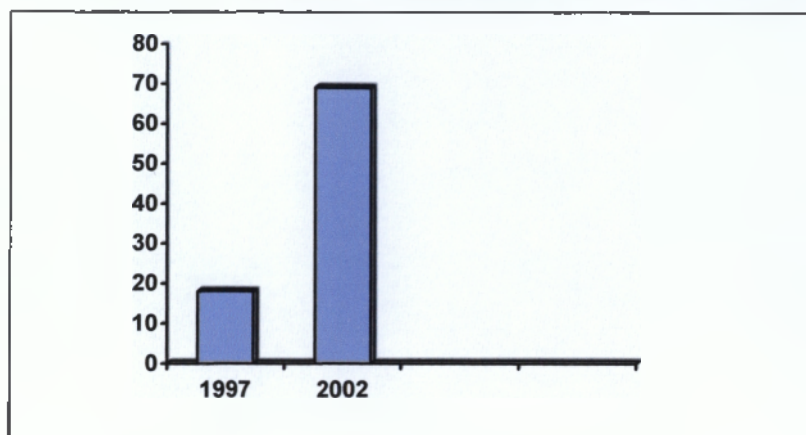


ΠΗΓΗ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Στις 31/12/2002 λειτουργούσαν 460 κλίνες Μ.Ε.Θ και Μ.Α.Φ. Εντός του 2003 λειτούργησαν 55 νέες κλίνες Μ.Ε.Θ και Μ.Α.Φ. Έως το τέλος του 2003 θα λειτουργήσουν 59 ακόμα νέες. Από το 1993 μέχρι σήμερα παρατηρείται τριπλάσια αύξηση ειδικών μονάδων Μ.Ε.Θ και Μ.Α.Φ

Από το 1997 μέχρι σήμερα έχουμε αύξηση των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού από 60 το 1997 σε 83 το 2002.

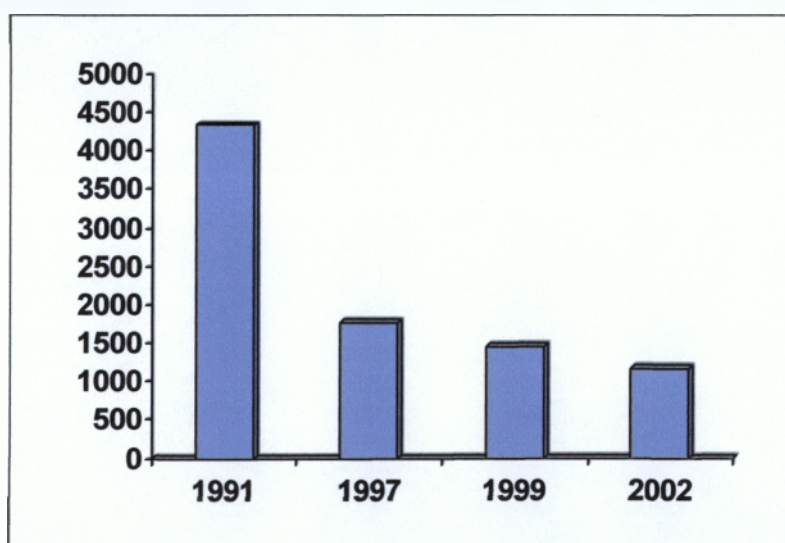
ΑΞΟΝΙΚΟΙ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΙ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΙ



ΠΗΓΗ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Σήμερα τα ελληνικά νοσοκομεία αποκτούν σύγχρονο εξοπλισμό, στελεχώνονται με υψηλού επιπέδου ιατρικό και νοσοκομειακό προσωπικό με αποτέλεσμα την βελτίωση της περίθαλψης. Ενόψει των Ολυμπιακών Αγώνων σχεδόν όλα τα νοσοκομεία αποκτούν νέους Αξονικούς και Μαγνητικούς Τομογράφους και βελτιώνουν το επίπεδο των υπηρεσιών υγείας.

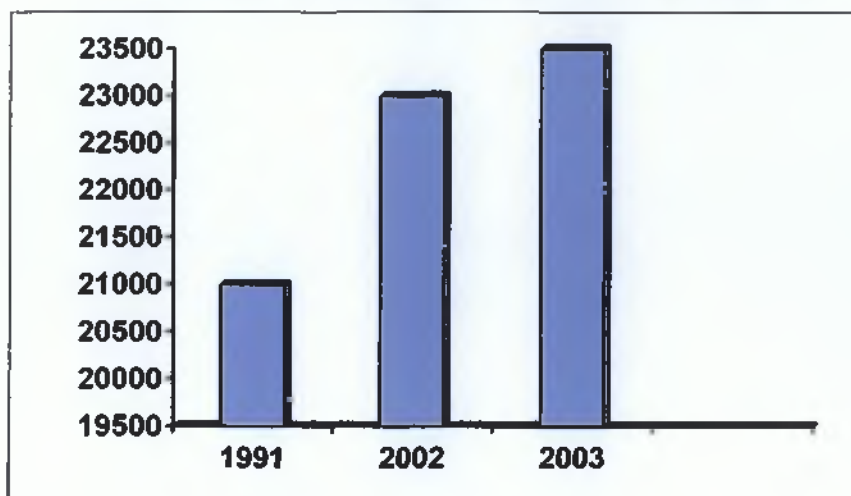
ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ



ΠΗΓΗ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Οι Έλληνες αποκτούν ολοένα και μεγαλύτερη εμπιστοσύνη στο δικό τους Σύστημα Υγείας. Από το 1991 μέχρι και σήμερα έχει μειωθεί κατά πολύ ο αριθμός των ατόμων που αναζητούν θεραπεία στο εξωτερικό.

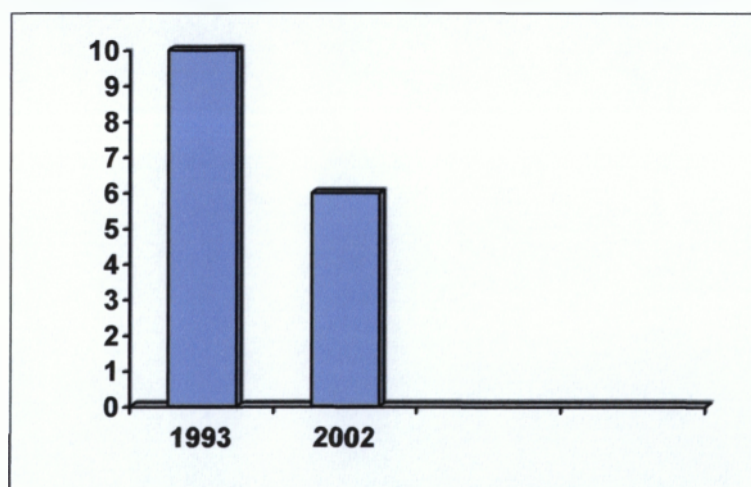
ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΟ Ε.Σ.Υ.



ΠΗΓΗ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Ο αριθμός των υπηρετούντων γιατρών στο Ε.Σ.Υ αυξάνεται χρόνο με τον χρόνο βελτιώνοντας τις υπηρεσίες υγείας, ιδιαίτερα στην Ελληνική Περιφέρεια. Έτσι ενώ το 1991 το σύνολο των γιατρών του ΕΣΥ ήταν 21.000, το 2003 αυξήθηκε σε 23.070 από τους οποίους οι 10.680 είναι ειδικευμένοι γιατροί, 7.200 ειδικομένοι γιατροί, 2.700 πανεπιστημιακοί γιατροί και 2.490 αγροτικοί γιατροί.

ΜΕΣΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ΗΜΕΡΕΣ)



ΠΗΓΗ: ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Αποτέλεσμα της βελτίωσης των υπηρεσιών περίθαλψης είναι η μείωση της μέσης διάρκειας νοσηλείας από 10 ημέρες το 1993 σε 6 ημέρες το 2002, αποδεικνύοντας με αυτόν τον τρόπο τον συνεχή εκσυγχρονισμό των νοσοκομείων μας και την αποτελεσματικότητα της περίθαλψης.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Οι επικείμενοι Ολυμπιακοί Αγώνες (Αθήνα 2004) είναι η ευκαιρία ώστε η χώρα μας να αναπτύξει την Δημόσια υγεία και να αποδείξει την ικανότητα της στα θέματα υγείας. Στόχος της πρέπει να είναι η ανάπτυξη πολιτικών που θα ενισχύουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) και την σωστή λειτουργία της Επιστημονικής Διοίκησης Υγειονομικού Τομέα. Κατά την διάρκεια της πτυχιακής μου άσκησης είχα την ευκαιρία να ασχοληθώ με τους Ολυμπιακούς Αγώνες 2004-Υγεία , με το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα δράσης και με τα Ολυμπιακά Νοσοκομεία. Το βασικό κομμάτι της εργασίας μου είναι τα Ολυμπιακά νοσοκομεία γι 'αυτό και επισκέφτηκα τα τρία Ολυμπιακά Νοσοκομεία της Αθήνας τα οποία και θα αναλάβουν το κύριο όγκο των ασθενών των Ολυμπιακών Αγώνων(τον Ευαγγελισμό, το Γ. Γεννηματάς και το ΚΑΤ) και κατέληξα στα παρακάτω συμπεράσματα:

1. Κατά την εξάμηνη πρακτική μου στο Γ. Γεννηματάς παρακολούθησα από κοντά όλες τις αλλαγές που έγιναν ενόψει της Ολυμπιάδας του 2004 και διαπίστωσα τα εξής:

-Όντως έγινε επέκταση και αναβάθμιση των Εξωτερικών Ιατρείων με αποτέλεσμα την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών. Στο κτίριο ΑΣΑΝ τελειοποιήθηκε μονάδα με 32 κλίνες υψηλών προδιαγραφών, διαμορφώθηκε η καινούργια είσοδος του Νοσοκομείου και αποκαταστάθηκαν όλες οι όψεις του. Αναβαθμίστηκε η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας αύξηση 28 κλινών και δημιουργήθηκε νέα Μονάδα ΜΑΦ. Όσον αφορά τον ιατρικό εξοπλισμό του έχει ήδη προμηθευτεί δυο νέους τομογράφους(Αξονικό-Μαγνητικό)και συνεχίζεται ο εξοπλισμό των δεκατεσσάρων Χειρουργείων του.

Παρόλες τις αλλαγές που ήδη έχουν γίνει το Γ.Γεννηματάς παρουσιάζει αρκετά προβλήματα:

-Η προσπάθεια συντήρησης των Η/Μ εγκαταστάσεων δεν ήταν επαρκής αφού τα προβλήματα ήταν πολλά λόγω διασποράς στα κτίρια και παλαιότητας της κτιριακής υποδομής δικτύων και μηχανημάτων, ανεπαρκής κρίνεται και η εγκατάσταση σύγχρονων μηχανημάτων όπως πυροπροστασίας, ενδοεπικοινωνίας κ.α.

-Όσον αφορά την χωρολειτουργικότητα του απαιτούνται νέοι χώροι για το ιατρικό αρχείο που έχει ανάγκη από κατάλληλους αποθηκευτικούς χώρους, καθώς και πρόσθετοι χώροι για τις Διοικητικές Υπηρεσίες. Αλλαγές πρέπει να γίνουν και στους χώρους διδασκαλίας και αμφιθεάτρων. Οι κοιτώνες των ιατρών δεν επαρκούν και τα αποδυτήρια του προσωπικού είναι υποτυπώδη.

-Τέλος το νοσοκομείο πρέπει να εξοπλιστεί με ανθρώπινο δυναμικό και να ενισχύσει την εκπαίδευση του ήδη υπάρχοντος.

Στον Ευαγγελισμό τα περισσότερα έργα έχουν ήδη τελειώσει αφού έχει ολοκληρωθεί και η ανακαίνιση των Εξωτερικών Ιατρείων καθώς και η διαμόρφωση όλων των εισόδων του νοσοκομείου βάσει του νεοκλασικού του σχεδίου. Επίσης τελείωσε και η αναβάθμιση των ορόφων της πτέρυγας ΑΧΕΠΑ και η προμήθεια του ιατρικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού.

-Δυστυχώς η κατασκευή του νέου πολυώροφου κτιρίου εργαστηρίων δεν έχει ακόμα ολοκληρωθεί αλλά αναμένεται να ολοκληρωθεί έως το τέλος του 2003.

-Το μεγαλύτερο αγκάθι του Ευαγγελισμού είναι το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Απαραίτητη κρίθηκε η νέα αναβάθμιση του αφού το ήδη υπάρχον τμήμα δημιουργεί οξύτατα προβλήματα στο Θεραπευτήριο.

-Επιβαρνημένη είναι και η ψυχολογία των ασθενών αφού οι μεγάλοι χώροι του νοσοκομείου, η συνεχής προσθήκη νέων μονάδων, τα πολλά και μεγάλα δωμάτια χωρίς περιθώρια ιδιωτικότητας των ασθενών, η έλλειψη πράσινου φορτίζουν την ήδη διαταραγμένη ψυχολογική τους κατάσταση.

Το ΚΑΤ κατά την περίοδο των Ολυμπιακών Αγώνων θα καλύψει τις βασικές ανάγκες των αθλητών γι 'αυτό κρίνεται αναγκαία η άμεση ολοκλήρωση των έργων του. Μέχρι σήμερα έχουν ολοκληρωθεί τα εξής έργα:

-Ο εκσυγχρονισμός των νοσηλευτικών μονάδων του Κεντρικού Κτιρίου, η ανακαίνιση και επίπλωση αναμονής επισκεπτών καθώς και οι προμήθειες ιατρικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού.

-Το καινούργιο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών είναι σε εξέλιξη και αναμένεται να ολοκληρωθεί στις 30/5/2004. Απαραίτητη κρίνεται η ενίσχυση του Ανθρώπινου Δυναμικού αφού και στο ΚΑΤ υπάρχει έλλειψη προσωπικού.

Επιπλέον θα ήθελα να παραθέσω τα συμπεράσματα μου και για τους υπόλοιπους Άξονες Προτεραιότητας του Επιχειρησιακού Προγράμματος.

2. Η Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας θα παρέχεται και από την Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού καθώς και από τα Κέντρα Υγείας. Όσον αφορά την Πολυκλινική του Ολυμπιακού Χωριού από απόψεως κατασκευαστικής το έργο αναμένεται να έχει τελειοποιηθεί έως το τέλος του 2003. Ενώ από πλευράς ιατρικού εξοπλισμού και ενίσχυσης ανθρώπινου δυναμικού αναμένεται η ολοκλήρωση τους έως τον Ιούνιο του 2004.

Πολλά προβλήματα αντιμετωπίζουν και τα Αστικά Κέντρα Υγείας. Δυστυχώς μέχρι σήμερα δεν έχουν γίνει ουσιαστικές παρεμβάσεις ούτε στην κτιριακή τους υποδομή, ούτε στην προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού και πόσο μάλλον στη στελέχωση ανθρώπινου δυναμικού η οποία κρίνεται ανεπαρκής.

3. Ένας σημαντικός τομέας του Επιχειρησιακού Προγράμματος είναι η Επείγουσα Ιατρική. Λόγω των ειδικών αναγκών των Ολυμπιακών Αγώνων η αναβάθμιση των μονάδων αυτών είναι απαραίτητη. Ήδη έγινε η ενίσχυση των κινητήριων μονάδων του ΕΚΑΒ με προμήθεια 505 οχημάτων του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας αξίας 20 εκατ. δ.ρ.χ., 207 ασθενοφόρα και 25 αυτοκίνητα ιατρεία αξίας 61 εκατ δ.ρ.χ.. Πρόκειται για συνολική επένδυση 81 εκατ. δ.ρ.χ. μόνο για οχήματα. Οι προμήθειες του ΕΚΑΒ θα είναι άχρηστες χωρίς το απαραίτητο προσωπικό. Συνεπώς η εκπαίδευση και ενίσχυση του ανθρώπινου δυναμικού του ΕΚΑΒ είναι από τα κυριότερα προβλήματα που πρέπει να αντιμετωπίσει το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Το Δίκτυο Επείγουσας Ιατρικής δεν μπορεί να στηριχθεί μόνο σε εθελοντές.

4. Η Δημόσια Υγεία και η διαχείριση της αφορά τη πρόληψη, την προπαρασκευή και τον σωστό προγραμματισμό που είναι πράγματα αναγκαία για να μειωθεί η αβεβαιότητα για το μέλλον. Ενόψει των Ολυμπιακών Αγώνων δημιουργήθηκε το προσωρινό «Κέντρο Γραφείο» που αποτελεί το πυρήνα του μελλοντικού συντονιστικού κέντρου της Δημόσιας υγείας. Τα έργα που έχουν ολοκληρωθεί είναι η διαμόρφωση χώρου στην ΕΣΔΥ για την λειτουργία εργαστηρίου βιοασφαλείας επιπέδου 3 αξίας 50 εκατ. δ.ρ.χ., καθώς και η προμήθεια επιστημονικού και λοιπού εξοπλισμού για τη λειτουργία Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας (ΠΕΔΥ) στις πόλεις Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Ηράκλειο και ο εξοπλισμός του Κεντρικού Εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας (ΚΕΔΥ) στην Αθήνα.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Κλείνοντας την εργασία μου θα ήθελα να διατυπώσω κάποιες προτάσεις: Ο τομέας της Υγείας πρέπει να δώσει σημαντική προσοχή στην αντιμετώπιση προβλημάτων που προκαλούνται από την εμφάνιση εντόνων καιρικών και φυσικών φαινομένων (σεισμούς, βροχές, πλημμύρες κ.α.). Κατά την περίοδο των Ολυμπιακών Αγώνων είναι απαραίτητο να γνωρίζουμε ότι η εμφάνιση ενός τέτοιου φυσικού φαινομένου είναι πιθανή. Το υπάρχον σχέδιο δράσης Επιχειρησιακό Πρόγραμμα για την Υγεία Αθήνα 2004 θα πρέπει να ενισχύσει τους τομείς δράσης της στον τομέα της Επείγουσας Ιατρικής και της Δημόσιας Υγείας και Υγιεινής. Κατά συνέπεια στην προετοιμασία μας για τους Ολυμπιακούς Αγώνες και την βελτίωση της Υγείας του ελληνικού πληθυσμού είναι απαραίτητα τα εξής:

- Η ύπαρξη ενός απόλυτα ολοκληρωμένου Ολυμπιακού Νοσοκομείου σε κάθε νομό της Αθήνας και των άλλων Ολυμπιακών πόλεων.
- Οι Επείγουσες Ιατρικές Υπηρεσίες Άμεσης Βοήθειας θα πρέπει να βρίσκονται σε άριστο επίπεδο ετοιμότητας.
- Ένα δίκτυο από εργαστηριακές υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας θα πρέπει να αναπτυχθεί όπως επίσης θα πρέπει να αξιοποιηθούν και να χρησιμοποιηθούν στην πράξη όλες οι εφεδρείες και τα αποθέματα ανθρώπινου δυναμικού.
- Απαραίτητη είναι η εξάσκηση σε συστήματα πληροφοριών, βελτίωση των μεθόδων ανάλυσης και διάδοσης, επιδημιολογική επαγρύπνηση και συνεχής διερεύνηση των αποτελεσμάτων σε εργαστήρια της Δημόσιας Υγείας.
- Πρέπει να υπάρξει επιτάχυνση του ρυθμού πραγματοποίησης των έργων καθώς κάποια σημαντικά έργα έχουν μείνει πίσω χρονικά καθώς και η άμεση πρόσληψη προσωπικού.

Ο συμβολισμός της επιστροφής των Ολυμπιακών Αγώνων στην πατρίδα τους γη, όπου βρίσκονται και ιστορικά οι ρίζες τους, είναι ισχυρός και τεράστιος. Είμαι βέβαιη ότι το επίπεδο των ιατρικών υπηρεσιών στην Ελλάδα και η πλούσια εμπειρία μας από διοργανώσεις μεγάλων αθλητικών εκδηλώσεων θα αποτελέσουν εγγύηση για την επιτυχή κάλυψη των ιατρικών αναγκών κατά την διάρκεια των Ολυμπιακών Αγώνων του 2004 στη Αθήνα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Α)ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΕΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ-ΕΦΗΜΕΡΙΑΣ)

Ο χώρος των Αθλητών καλύπτεται από Ιατρείο Αθλητών και Σταθμό Ά Βοηθειών και στελεχώνεται από γιατρό, νοσηλεύτρια, φυσιοθεραπευτή κ.α.

- I. Μετά την παροχή των Ά βοηθειών στο χώρο των αθλημάτων από την υγειονομική ομάδα της «Αθήνα 2004»ξεκινά η διαδικασία διακομιδής του περιστατικού με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ και με συνοδευτικό παραπεμπτικό από τον γιατρό των εκεί αθλητικών εγκαταστάσεων της «Αθήνα 2004» προς το νοσοκομείο.
- II. Ειδοποιείται τηλεφωνικά από τον Ιατρικό Διευθυντή της αθλητικής εγκατάστασης ο Γενικός Εφημερεύων του Νοσοκομείου Αναφοράς (θα υπάρξει ταυτόχρονη ειδοποίηση και από το Συντονιστικό Κέντρο του ΕΚΑΒ)για την επικείμενη διακομιδή, ευθύνη του οποίου είναι η Ταχύτατη και Άμεση κινητοποίηση της «ομάδας αντιμετώπισης έκτακτων περιστατικών» στα ΤΕΠ του Νοσοκομείου για την οργάνωση της υποδοχής και αντιμετώπισης του διαπιστευμένου ασθενή.
- III. Αφού το περιστατικό διαγνωστεί και αντιμετωπιστεί στα ΤΕΠ του Νοσοκομείου λαμβάνουν χώρα περαιτέρω διαδικασίες π.χ. εισαγωγή σε θάλαμο νοσηλείας.
- IV. Άμεση τηλεφωνική επικοινωνία του Ολυμπιακού Υπεύθυνου του νοσοκομείου ή του εξουσιοδοτημένου αντικαταστάτη αυτού, με τους Συνδέσμους της Διεύθυνσης Ιατρικών Υπηρεσιών της «Αθήνα 2004» για την πορεία του περιστατικού.

- V. Σε περίπτωση εισαγωγής για νοσηλεία θα πρέπει να γίνεται Καθημερινή τηλεφωνική επικοινωνία (1 ή 2 φορές την ημέρα) του Ολυμπιακού Υπεύθυνου του Νοσοκομείου με τους Συνδέσμους της «Αθήνα 2004» για την πορεία του περιστατικού (κλινική, θεραπόν ιατρός, θάλαμος νοσηλείας, επισκεπτήριο, εξέλιξη γενικής κατάστασης).
- VI. Μετά το πέρας των παραπάνω θα γίνεται ενημέρωση της Κεντρικής Υπηρεσίας του Β' ΠεΣΥ Αττικής

Β)ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΑΣΘΕΝΗ ΣΕ ΑΛΛΟ ΕΦΗΜΕΡΕΥΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

- I. Σε περίπτωση που απαιτείται η διακομιδή του ασθενή από το Νοσοκομείο Αναφοράς σε άλλο νοσοκομείο (εφημερεύον) γίνεται συνεννόηση του Γενικού Εφημερεύοντα του Νοσοκομείου Αναφοράς με το ΕΚΑΒ(το διαπιστευμένο για τις εκδηλώσεις ασθενοφόρο της αρχικής διακομιδής θα έχει επιστρέψει στο χώρο των αγώνων-δεν θα υπάρξει δυνατότητα παραμονής του στο νοσοκομείο για τυχόν περαιτέρω χρήση). Στο Συντονιστικό Κέντρο του ΕΚΑΒ θα λειτουργήσει ειδική υπηρεσία για την διαχείριση των διακομιδών των διαπιστευμένων μελών των Αγώνων.
- II. Ταυτόχρονη τηλεφωνική ειδοποίηση –ενημέρωση του Γενικού Εφημερεύοντα του Νοσοκομείου αναχώρησης προς το εφημερέον νοσοκομείο υποδοχής και τηλεφωνική ενημέρωση των «Συνδέσμων» της « Αθήνα 2004 » για την διακομιδή.
- III. Συντονισμός για την αντιμετώπιση του περιστατικού στο Νοσοκομείο υποδοχής από τον Γενικό Εφημερεύοντα του Νοσοκομείου.
- IV. Ισχύουν εκ νέου τα σημεία 3-6 του παραπάνω στοιχείου Α.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΜΝΗΜΟΝΙΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΙ ΑΓΩΝΕΣ 2004

Με το Μνημόνιο συνεργασίας, το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και η Αθήνα 2004 συμφώνησαν να συνεργαστούν για να εκπονήσουν από κοινού επιχειρησιακό σχέδιο σε θέματα αρμοδιότητας του Υπουργείου που είχαν σχέση με την διεξαγωγή των Ολυμπιακών Αγώνων του 2004 στην Αθήνα. Στην Αθήνα την 1 ημέρα του μηνός Σεπτεμβρίου 2000 υπογράφηκε το

Μνημόνιο

“Συναντίληψης και Συνεργασίας με την Οργανωτική Επιτροπή Ολυμπιακών Αγώνων «ΑΘΗΝΑ 2004»”.

Στις 15 Νοέμβριου 2001 εκπονήθηκε το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα

“ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΙ ΑΓΩΝΕΣ 2004-ΥΓΕΙΑ”

Το επιχειρησιακό πρόγραμμα συνθέτει στόχους προτεραιότητες μέτρα και δράσεις παρεμβάσεων για την αναβάθμιση των Μονάδων και υπηρεσιών του Τομέα υγείας των ολυμπιακών αγώνων και την οργάνωσή τους σε σύστημα ,ικανό να παρέχει ενιαίες υπηρεσίες υγείας σύμφωνα με τις ανάγκες της διοργάνωσης και να ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις αντιμετώπισης έκτατων αναγκών λόγω καταστροφών ή άλλων αιτιών.

Πιο αναλυτικά ο Επιχειρησιακός Σχεδιασμός του Προγράμματος «Ολυμπιακοί Αγώνες 2004-Υγεία» αποβλέπει στην διασφάλιση των όρων και προϋποθέσεων ώστε ο Τομέας της Υγείας να ανταποκρίνεται:

- Στην ικανοποίηση με πληρότητα και ποιότητα, των ειδικών ιατρικών αναγκών των Ολυμπιακών και Παραολυμπιακών αγώνων.
- Στην κάλυψη των περιοχών και των χωρών της διοργάνωσης με πλέγμα Μονάδων παροχής των απαιτούμενων υπηρεσιών Υγείας.
- Στην απαιτούμενη προσφορά υπηρεσιών υγείας από ένα συγκροτημένο οργανωτικά και λειτουργικά σύστημα ενιαίων Υπηρεσιών Υγείας ,καθορισμός των Ολυμπιακών Νοσοκομείων και ενεργειών για την ποιοτική αναβάθμιση της νοσηλευτικής τους υποδομής στους Ολυμπιακούς και Παραολυμπιακούς Αγώνες
- Στην ετοιμότητα αντιμετώπισης των συνεπειών στην Υγεία από μη συνήθεις συνθήκες ή έκτατες ανάγκες. Εκπόνηση σχεδίου αντιμετώπισης έκτακτων αναγκών (επιδημίες, φυσικές καταστροφές κ.τ.λ.).

ΑΡΘΡΟ 1ο

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

Αντικείμενο του Μνημονίου αυτού αποτελεί η σύμφωνα με τις απαιτήσεις της ΔΟΕ και των Διεθνών Ομοσπονδιών, της Σύμβασης των χρονικών και όχι μόνο δεσμεύσεων του Φακέλου Υποψηφιότητας, των προτεραιοτήτων που πηγάζουν από το Κατευθυντήριο Σχέδιο (Master Plan) της Αθήνα 2004 και της εν γένει εμπειρίας της ΔΟΕ από τη Διεξαγωγή Ολυμπιακών Αγώνων, περιγραφή των έργων η των υπηρεσιών /δράσεων αρμοδιότητας του Υπουργείου που έχουν σχέση με τη διεξαγωγή των Ολυμπιακών Αγώνων του 2004 στην Αθηνά .

Ενδεικτικά και όχι αποκλειστικά αναφέρονται τα παρακάτω έργα υπηρεσίες και δράσεις .

-Προσδιορισμός των ειδικών ιατρικών αναγκών από τους χρήστες (Ολυμπιακή Οικογένεια, επίσημοι, δημοσιογράφοι, επισκέπτες, προσωπικό), σύμφωνα με τον Φάκελο Υποψηφιότητας και τους κανόνες της ΔΟΕ.

-Καθορισμός των Ολυμπιακών Νοσοκομείων και ενεργειών για την ποιοτική αναβάθμιση της νοσηλευτικής τους υποδομής, των εξωτερικών τους ιατρείων (τακτικών και επειγόντων) στις Ολυμπιακές πόλεις (Αθηνά, Πάτρα, Θεσσαλονίκη, Ηράκλειο, Βόλος) για τους Ολυμπιακούς και Παραολυμπιακούς Αγώνες.

-Καθορισμός του δικτύου για την παροχή Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας για την κάλυψη των αναγκών της Ολυμπιακής Οικογένειας και των επισκεπτών στις Ολυμπιακές Πόλεις.

-Διευκόλυνση χρήσης και αναβάθμισης των υπηρεσιών του ΕΚΑΒ (ασθενοφόρα και κινητές μονάδες, ελικόπτερα, επικοινωνίες, ιατρικό /νοσηλευτικό προσωπικό και πληρώματα ασθενοφόρων).

-Εκπόνηση σχεδίου αντιμετώπισης έκτακτων αναγκών (π.χ. επιδημία, φυσικές καταστροφές, disasters)

-Καθορισμός ομάδας εμπειρογνομόνων σε θέματα δημόσιας υγείας για έλεγχο τροφίμων και νερού (πόσιμου και κολυμβητικών δεξαμενών), θέσπιση κανόνων υγιεινής (αποκομιδή απορριμμάτων, εξυγιάνσεις χωρών)και αναβάθμιση των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

- Έλεγχος τήρησης των κανόνων υγιεινής των προσφερομένων υπηρεσιών (π.χ. αεροδρόμια, ξενοδοχεία, εστιατόρια, και άλλες καταναλωτικές υπηρεσίες).
- Διευκόλυνση προσέγγισης στο νοσοκομειακό σύστημα προς άντληση εθελοντικού ιατρικού / παραϊατρικού / νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού.
- Προώθηση ενεργειών κατάρτισης εθελοντών και αλλού προσωπικού στον Τομέα Υγείας.

ΑΡΘΡΟ 2ο

ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Προς τον σκοπό εκπλήρωσης του αντικειμένου του Μνημονίου κατά το άρθρο1, τα δυο μέρη αναλαμβάνουν να συστήσουν Ομάδα Εργασίας, η οποία θα μελετήσει εκ του σύνεγγυς τα δεδομένα ολοκληρωμένα, θα ορίσει με λεπτομέρεια τις αρμοδιότητες των δυο μερών, με στόχο την κατάρτιση και υπογραφή οριστικής σύμβασης μεταξύ τους.

Η Αθήνα 2004 οφείλει να παραχωρήσει, με αποκλειστικά δικά της έξοδα, στην έδρα της το χώρο για εγκατάσταση της Ομάδας Εργασίας για τον συντονισμό και την από κοινού ανάπτυξη πνεύματος συνεργασίας.

Οποιαδήποτε άλλη δαπάνη (αμοιβές προσωπικού των δυο μερών, έξοδα μεταφοράς, κλπ.)βαρύνει το κάθε μέρος αποκλειστικά και κανένα από τα δυο μέρη δεν δικαιούται να αξιώσει από το έτερο οποιαδήποτε αμοιβή η αποζημίωση για τη συμμετοχή του στην Ομάδα Εργασίας.

Η Ομάδα Εργασίας Αθήνα 2004 - Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας δύναται να συνεπικουρεί η να συνεπικουρείται από άλλες ομοειδείς Ομάδες Εργασίας η Μικτές Επιτροπές τις οποίες έχουν αντίστοιχα συγκροτήσει η Αθήνα 2004 , το Υπουργείο ή άλλοι φορείς.

Τα αναφερόμενα στις προηγούμενες παραγράφους, τα δυο μέρη «Αθήνα 2004» και Υπουργείο μπορούν να ασκούν είτε δια των εσωτερικών τους υπηρεσιών, είτε δια εμπειρογνώμόνων και ειδικών συμβούλων της επιλογής του κάθε μέρους, τη δαπάνη η αποζημίωση των οποίων αναλαμβάνει το κάθε μέρος αποκλειστικά .

ΑΡΘΡΟ 3ο

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ

Σε εκπλήρωση του κατά το άρθρο 1 αντικειμένου του παρόντος Μνημονίου, τα δυο μέρη θα συντάξουν από κοινού ένα επιχειρησιακό σχέδιο, το οποίο θα καλύψει τις απαιτήσεις της διεξαγωγής των Ολυμπιακών Αγώνων. Το επιχειρησιακό αυτό σχέδιο θα επισυναφθεί και θα αποτελεί μέρος της οριστικής σύμβασης που θα υπογραφεί μεταξύ της Αθήνας 2004 και του Υπουργείου.

Το επιχειρησιακό σχέδιο θα αναφέρεται:

στις επιμέρους ενέργειες ή εργασίες που απαιτούνται για την υλοποίηση του έργου (των υπηρεσιών / δράσεων), ως συγκερασμός των ιδιοτήτων των δυο μερών, στην κατανομή της διεκπεραίωσης ή εκτέλεσης των ενεργειών ή εργασιών μεταξύ των δυο μερών, καθώς και τις εισροές / εκροές (input / output) καθενός εξ αυτών για κάθε μια ενέργεια ή εργασία, στο χρονοδιάγραμμα υλοποίησης του έργου (των υπηρεσιών / δράσεων), με αφετηρία και παραπομπή στο χρονοδιάγραμμα δεσμεύσεων της Αθήνας 2004, όπως προκύπτει από το Κατευθυντήριο Σχέδιο, στους εμπλεκόμενους φορείς και τις επιμέρους επισπεύδουσες αρμοδιότητες κάθε συμβαλλόμενου, και στο εκτιμώμενο κόστος ανά ενέργεια / φάση, μαζί με την εκτιμώμενη πηγή χρηματοδότησης (π.χ. προϋπολογισμός Αθήνα 2004, τακτικός προϋπολογισμός, ΔΟΕ, Γ'ΚΠΣ, κλπ.).

Το αντικείμενο του έργου (των υπηρεσιών / δράσεων) θα δύναται να εξειδικευθεί περαιτέρω ως προς τον ακριβή προσδιορισμό του, τις τεχνικές προδιαγραφές, το χρονοδιάγραμμα παράδοσης ή υλοποίησης κλπ., που θα διέπονται σύμφωνα με τις οδηγίες της ΔΟΕ και τις απαιτήσεις της Σύμβασης. Ρητά προβλέπεται ότι το επιχειρησιακό σχέδιο θα καλύπτει και ιδέες και δράσεις για την «επόμενη μέρα» ή μετά-ολυμπιακή χρήση, π.χ. παράδοση ενός έργου προς διαχείριση και λειτουργία, κ.α.

ΑΡΘΡΟ 4ο

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ

Για την εξασφάλιση της προσήκουσας και έγκαιρης εκτέλεσης των εργασιών και εκπλήρωσης του σκοπού του παρόντος Μνημονίου, κάθε μέρος θα έχει δικαίωμα να ζητεί και να λαμβάνει από το έτερο μέρος κάθε αναγκαία για τη διεκπεραίωση της αποστολής του πληροφορία, περιλαμβανόμενης της πρόσβασης στα γραφεία και στον ή στους τόπους εκτέλεσης εργασιών.

ΑΡΘΡΟ 5ο

ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ

Ως προθεσμία σύστασης της κατά το άρθρο 2 Ομάδας Εργασίας ορίζεται η 31.8.2000.

Ως προθεσμία κατάθεσης πρώτου σχεδίου του κατά το άρθρο 3 επιχειρησιακού σχεδίου, μαζί με πρώτο σχέδιο οριστικής σύμβασης ορίζεται η 31.10.2000.

Ως προθεσμία ολοκλήρωσης του επιχειρησιακού σχεδίου και κατάρτισης οριστικής σύμβασης ορίζεται η 30.11.2000.

ΑΡΘΡΟ 6ο

ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ

Τα δυο μέρη αναλαμβάνουν την υποχρέωση να υπογράψουν οριστική σύμβαση μέχρι την προθεσμία που ορίζεται στο άρθρο 5, στην οποία θα περιέχονται όλοι οι επιμέρους όροι του επιχειρησιακού σχεδίου, μαζί με τις αναγκαίες διασαφηνίσεις που θα έχουν εντωμεταξύ προκύψει και το λεπτομερές χρονοδιάγραμμα εκπόνησης ανάπτυξης και εκτέλεσης των αντιστοιχών προγραμμάτων, έργων, υπηρεσιών, δράσεων κλπ.

Προς τον σκοπό της κάλυψης των υποχρεώσεων της Αθήνα 2004 απέναντι στη ΔΟΕ και όπως προκύπτουν από τον Ν. 2819/2000, στην οριστική σύμβαση θα προβλέπεται πως σε κάθε περίπτωση, η Αθήνα 2004 θα έχει δικαίωμα διαρκής ενημέρωσης από το Υπουργείο για την πορεία υλοποίησης της μεταξύ τους σύμβασης, καθώς και το δικαίωμα να προβαίνει κατά την κρίση της σε παρατηρήσεις και υποδείξεις.

ΑΡΘΡΟ 7ο

ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

Επιπλέον του κυρίου έργου της όπως περιγράφεται ειδικότερα στο άρθρο3, η ομάδα Εργασίας "Αθήνα 2004"-Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας θα έχει ως αρμοδιότητα και την εποπτεία τήρησης των όρων του παρόντος Μνημονίου.

Σε περιπτώσεις όπου διαπιστώνεται κίνδυνος υπέρβασης του χρονοδιαγράμματος του άρθρου 5, η μη προσήκουσα συνεργασία των δυο μερών, η άλλος λόγος που δικαιολογεί τη διευθέτηση αυτού ενώπιον της ΔΕΣΟΠ, η "Αθήνα 2004" ή το Υπουργείο δύναται να φέρει εισηγήσεις για την λήψη των απαραίτητων μέτρων.

ΑΡΘΡΟ 8ο

ΤΕΛΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Το Μνημόνιο αυτό τίθεται σε ισχύ με την υπογραφή του από τους εκπροσώπους των δυο μερών.

Σε περίπτωση της συμφωνίας των μερών κατά τα ανωτέρω, συνετάχθη και υπογράφεται εις διπλούν.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΒΙΒΛΙΑ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΛΟΛΑΣ «Ιατρική Φροντίδα στους αρχαίους Ολυμπιακούς Αγώνες»,
Εκδόσεις Οδυσσέας, Σεπτέμβριος 2000.

ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» Αθήνα Δεκέμβριος 1991,
Ομάδα Μελέτης Κώστας Κουλούρας, Μιχάλης Μελής.

ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» Αθήνα, Νοέμβριος 1995, Κώστας
Λούκος, Αρχιτέκτων Μηχανικός

ΧΑΡΤΑ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ «Η Ελλάδα συγκλίνει στην Ευρωπαϊκή Ένωση»
Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών, Σεπτέμβριος 2003

ΑΡΘΡΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΩΝ

Δίμηνο Περιοδικό του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου «Ιατρικό Βήμα»
Τεύχη: Μάρτιος- Απρίλιος 2002, 62-63
Δεκέμβριος- Ιανουάριος 2003, 54-55-56

ΔΙΑΔΙΚΤΙΟ

<http://www.yryp.gr>

<http://www.depanom.gr>

<http://www.apollo.gr>

<http://www.mathisis.com>

<http://www.oke.gr>