

**ΤΕΙ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ  
ΣΧΟΛΗ: ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

**ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΘΕΜΑ:**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ, ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ  
ΩΝΑΣΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ**



**ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ : ΜΠΙΤΣΑΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ  
ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ : ΓΚΟΥΜΑ ΜΑΡΙΑ  
ΛΥΜΠΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

---

<b>ΠΡΟΛΟΓΟΣ</b>	<b>1</b>
<b>ΕΙΣΑΓΩΓΗ</b>	<b>2</b>
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ : ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ</b>	<b>5</b>
ΙΣΤΟΡΙΑ ΩΝΑΣΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ	6
ΣΚΟΠΟΣ – ΑΠΟΣΤΟΛΗ	7
ΤΡΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	14
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΔΕΥΤΕΡΟ : ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>	<b>20</b>
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	21
ΠΑΙΔΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	23
ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ	25
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ	34
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΡΙΤΟ : ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ / ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ /ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>	<b>35</b>
ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	36
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΙΜΟΣΤΑΣΗΣ	36
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΣΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ-ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ	36
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΑΣ	37
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ	37
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	38
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ	38
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	39
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	45
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΕΤΑΡΤΟ : ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΩΝΑΣΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ</b>	<b>47</b>
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ	48
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	54
ΤΜΗΜΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ	56
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ	57
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ	58
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ	58
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΕΜΠΤΟ : ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ &amp; ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ</b>	<b>60</b>
ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	61
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ	72

<b>ΕΠΙΛΟΓΟΣ</b>	96
<b>ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ</b>	98
<b>ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ</b>	100

## ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Ένα από τα πιο σημαντικά προβλήματα υγείας που είχε να αντιμετωπίσει τα τελευταία χρόνια η Ελληνική Πολιτεία υπήρξε η αντιμετώπιση καρδιαγγειακών παθήσεων και επεμβάσεων.

Η αύξηση των καρδιαγγειακών αυτών παθήσεων στην Ελλάδα υπήρξε ραγδαία την τελευταία δεκαετία, όπως εμφανίζεται και στις λίστες αναμονής σε δημόσια καθώς και ιδιωτικά νοσηλευτήρια που λειτουργούν στη χώρα.

Οι παράγοντες στους οποίους οφείλεται αυτή η αύξηση των καρδιοπαθών είναι πολλοί και η αντιμετώπισή τους αποτελεί αντικείμενο κοινωνικοοικονομικής επιδημιολογικής μελέτης και όχι μόνο.

Η αδυναμία της έκτοτε υπάρχουσας υποδομής (ανθρώπινοι, τεχνικοί και οικονομικοί πόροι ), να ανταπεξέλθει στις συνεχώς αυξανόμενες ανάγκες της ζήτησης και το συνεχώς αυξανόμενο κόστος παροχής υπηρεσιών υγείας σε ασθενείς με καρδιαγγειακές παθήσεις, οδήγησε ένα μεγάλο μέρος ασθενών που μπορούσαν να ανταπεξέλθουν στα οικονομικά βάρη σε κλινικές του εξωτερικού.

Καταλυτική βοήθεια στην αντιμετώπιση αυτού του προβλήματος δόθηκε λίγο μετά το θάνατο του Αριστοτέλη Ωνάση όπου δρομολογήθηκε η ίδρυση του κοινωφελούς ιδρύματος «Αλέξανδρος Σ. Ωνάσης το οποίο απέβλεπε μεταξύ άλλων και στην ίδρυση ενός σύγχρονου καρδιοχειρουργικού κέντρου με την ονομασία Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο (Ω.Κ.Κ).

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο κατάφερε έπειτα από μια σειρά ετών μέσα από την προσφορά και το έργο του όχι μόνο σε Έλληνες ασθενείς αλλά και ασθενείς άλλων χωρών που το επέλεξαν ώστε να αποτελέσει κεντρική κυψέλη παραγωγής και πρωτοπορίας στον τομέα της Υγείας. Έχει καταφέρει να προσφέρει ό,τι άλλα ομοειδή κέντρα δεν μπορούν να παρέχουν τόσο σε έρευνα όσο και στην εφαρμοσμένη ιατρική.

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρούσα μελέτη εκπονήθηκε στα πλαίσια των πτυχιακών εργασιών του Τμήματος Διοίκηση Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας.

Αντικείμενο της εργασίας είναι η παρουσίαση της δομής, λειτουργίας καθώς και της οικονομικής οργάνωσης του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου το οποίο απευθύνεται σε καρδιοπαθείς.

Αφορμή για την εργασία αποτέλεσε το σημαντικό πρόβλημα που είχε εμφανιστεί στην Ελλάδα μέσα από την αδυναμία της Οικονομίας της Υγείας παρά τις μεθόδους Οικονομικής Αξιολόγησης που είχε αναπτύξει για να ανταπεξέλθει στις ανάγκες ασθενών που έπασχαν από χρόνιες καρδιαγγειακές παθήσεις.

Καθοριστική συμβολή σε αυτό το αδιέξοδο υπήρξε η δωρεά του ιδρύματος Αλέξανδρος Σ. Ωνάσης στο Δημόσιο με την δημιουργία του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου. Ενός Κέντρου σχεδιασμένου με τις προδιαγραφές των πιο διακεκριμένων κέντρων του εξωτερικού, στελεχωμένο με τα πιο προηγμένα τεχνικά μέσα λειτουργίας και τα πιο σύγχρονα επιστημονικά όργανα, υποσχόμενο πολλά στους Έλληνες καρδιοπαθείς οι οποίοι μέχρι τότε δεν μπορούσαν να απολαμβάνουν τέτοιες θεραπείες.

Το Ω.Κ.Κ. πέρα από την λύση που μπόρεσε να δώσει στο τότε αδιέξοδο της έλλειψης σύγχρονων μονάδων για καρδιοπαθείς, εκείνη την εποχή, απάλλαξε και τον κρατικό προϋπολογισμό από την οικονομική επιβάρυνση ενός μεγάλου ποσού ενός Κέντρου το οποίο θα ήταν δυσβάσταχτο για την οικονομία της υγείας

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο αποτελεί πλέον Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου και τελεί υπό την εποπτεία του Κράτους ασκούμενη από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας.

**Σκοπός της εργασίας** είναι η παρουσίαση της οικονομικής οργάνωσης του κέντρου, η διερεύνηση της δομής του καθώς και οι λειτουργίες (υπηρεσίες που αυτό προσφέρει) με την σημαντική του εισφορά στο χώρο της Υγείας. Βασικός στόχος ενός συστήματος υγείας είναι να βελτιώσει το επίπεδο υγείας και ποιότητας ζωής του πληθυσμού. Το Ω.Κ.Κ. μέσα από το σημαντικό έργο που προσφέρει, βοηθά σημαντικά στην πραγματοποίηση του παραπάνω στόχου.

Στο Ω.Κ.Κ εφαρμόζεται μικτό σύστημα παροχής υπηρεσιών.Οι κρατικοί προϋπολογισμοί αδυνατούν να ανταποκριθούν στην ζήτηση όταν η υγεία απορροφάει είδη το 10 – 15% του Α.Ε.Π.

Το Ω.Κ.Κ. βρίσκεται ανάμεσα στο Ε.Σ.Υ. και την ιδιωτική πρωτοβουλία διότι το 92% των ασθενών ανήκει σε ασφαλιστικά ταμεία όπως Ο.Γ.Α., Ι.Κ.Α. Δημοσίου καθώς και πολλά άλλα ταμεία που εξηγούνται παρακάτω αναλυτικά.

Οι υπηρεσίες που παρέχει είναι παθομολογούμενος αναβαθμισμένες και ισάξιες με αυτές των μεγάλων κέντρων του εξωτερικού.

Αυτό το μικτό σύστημα είναι επιδιωκόμενο στα περισσότερα πλέον κέντρα του εξωτερικού ανεξαρτήτως πολιτικού συστήματος. Χωρίς αυτό, το κόστος για την παροχή υγείας θα γινόταν δυσβάσταχτο και το Ω.Κ.Κ δεν θα μπορούσε πλέον να αντέξει την κάλυψη των αναγκών των καρδιοπαθών και να παρέχει παράλληλα και ποιότητα.

Η μεθοδολογία που ακολουθήθηκε στην παρούσα εργασία ήταν να γίνει μια εκτίμηση του επιπέδου προσφοράς και ζήτησης της ειδικής αυτής κατηγορίας υπηρεσιών υγείας του Ω.Κ.Κ. Η εργασία αυτή είναι δομημένη σε 5 ενότητες – κεφάλαια. Στο πρώτο μέρος του πρώτου κεφαλαίου για την διευκόλυνση του μη ειδικού αναγνώστη εξηγείται ο τρόπος ίδρυσης του Ω.Κ.Κ. και γενικές πληροφορίες. Στο δεύτερο μέρος αναπτύσσεται ο σκοπός και η αποστολή του Κέντρου. Στο τρίτο μέρος παρουσιάζουμε τον τρόπο με τον οποίο το Ω.Κ.Κ. στελεχώνεται και κάτω από ποιές εποπτίες λειτουργεί.

Το δεύτερο κεφάλαιο περιλαμβάνει τα τμήματα της Ιατρικής υπηρεσίας.

Το τρίτο κεφάλαιο περιλαμβάνει τα τμήματα των εργαστηρίων, τα τμήματα της Νοσηλευτικής υπηρεσίας και τα εξωτερικά ιατρεία.

Το τέταρτο κεφάλαιο περιλαμβάνει την διοικητική υπηρεσία

Στο πέμπτο κεφάλαιο παρουσιάζουμε τα στατιστικά αποτελέσματα για :

1. επισκέψεις ασθενών στα εξωτερικά ιατρεία
2. ασθενείς που νοσηλεύτηκαν
3. μεταμοσχεύσεις
4. μέσος όρος νοσηλείας (ημέρες)
5. ενδονοσοκομειακή θνητότητα
6. μέρες νοσηλείας

τις χρονιές 1993 – 2003 και 1996 – 2003. Επίσης παρουσιάζουμε και τις οικονομικές εισφορές του κέντρου από ασθενείς του δημοσίου και ιδιωτών και γίνεται μια ανάλυση μέσω πινάκων για τους ασθενείς που νοσηλεύθηκαν την τελευταία τριετία ανά ασφαλιστικό ταμείο για κάθε τμήμα.

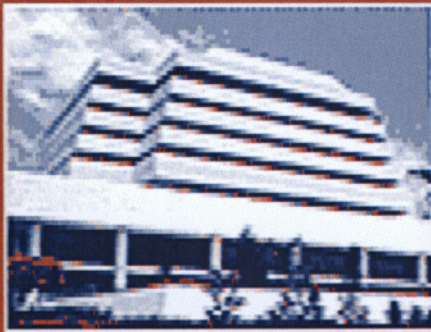
Θα θέλαμε να εκφράσουμε τις ευχαριστίες μας για την πολύτιμη βοήθεια με συμβουλές παραινέσεις και υλικό ώστε να καταστεί η εκπόνηση της εργασίας αυτής τους :

- ❖ κ. Μαίλλης Αντώνης Γενικός Διευθυντής Ω.Κ.Κ.
- ❖ κ. Μάντζαρη Μαρία Γραμματέας Γενικού Διευθυντή Ω.Κ.Κ.
- ❖ κ. Παπαδάκης Ιωάννης Προϊστάμενος Πληροφορικής

καθώς και το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Ω.Κ.Κ.



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1



- ✓ ΙΣΤΟΡΙΑ ΩΝΑΣΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ
- ✓ ΣΚΟΠΟΣ – ΑΠΟΣΤΟΛΗ
- ✓ ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ



## ΙΣΤΟΡΙΑ

Λίγο μετά το θάνατο του Αριστοτέλη Ωνάση δρομολογήθηκε η ίδρυση του Κοινωφελούς Ιδρύματος "Αλέξανδρος Σ. Ωνάσης", το οποίο απέβλεπε - μεταξύ άλλων - και στην ίδρυση ενός σύγχρονου καρδιοχειρουργικού κέντρου. Το έργο αυτό θεωρήθηκε απαραίτητο γιατί, ενώ οι καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις είχαν ήδη αρχίσει να πραγματοποιούνται και στην Ελλάδα .

Οι τότε δυνατότητες των κρατικών Νοσοκομείων δεν μπορούσαν να καλύψουν τις ανάγκες του ελληνικού πληθυσμού, με αποτέλεσμα τη συνεχώς αυξανόμενη έξοδο μεγάλου αριθμού καρδιοπαθων στο εξωτερικό.

Κύριος στόχος του Κοινωφελούς Ιδρύματος "Αλέξανδρος Σ. Ωνάσης" υπήρξε η δημιουργία πρότυπης καρδιοχειρουργικής μονάδας σύμφωνα με τις προδιαγραφές των πιο διακεκριμένων κέντρων του εξωτερικού. Κατά συνέπεια, ένα μεγάλο μέρος του συνολικού κόστους του έργου διατέθηκε για τον εφοδιασμό του Κέντρου με τα πιο προηγμένα τεχνικά μέσα λειτουργίας και τα πιο σύγχρονα επιστημονικά όργανα.

Το 1992 παραχωρήθηκε από το Ίδρυμα στο Δημόσιο υπό μορφή δωρεάς και έκτοτε τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας & Πρόνοιας, από το οποίο διορίζεται η Διοίκηση, εγκρίνεται ο απολογισμός και ασκείται διαχειριστικός έλεγχος. Τα όργανα διοίκησης, σύμφωνα με τον ιδρυτικό Νόμο 2012/1992 του Κέντρου, είναι το Διοικητικό Συμβούλιο, ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου και ο Γενικός Διευθυντής. Το ΩΚΚ λειτουργεί ως μη κερδοσκοπικό κοινωφελές ίδρυμα υπό τη μορφή Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου (Ν.Π.Ι.Δ).

### **ΙΔΡΥΣΗ - ΕΠΩΝΥΜΙΑ - ΕΔΡΑ -ΧΑΡΑΚΤΗΡΑΣ**

Ιδρύεται νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, με την επωνυμία Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο και έδρα την Καλλιθέα Αττικής, το οποίο απολαύει οικονομικής και διοικητικής αυτοτέλειας και λειτουργεί βάση των αρχών της ιδιωτικής οικονομίας. Αυτή η επωνυμία απαγορεύεται να χρησιμοποιηθεί ως επωνυμία σήμα ή αλλιώς απο οποιοδήποτε άλλο παράγοντα. Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο είναι κοινωφελές και τα τυχόν κέρδη του διατίθενται για την ανανέωση και τον εκσυγχρονισμό του ιατρικού και λοιπού εξοπλισμού καθώς και περιέχονται στο Δημόσιο.

Το ΩΚΚ, ήδη από τις αρχές της λειτουργίας του, στελεχώθηκε από επιστημονικό προσωπικό, επιλεγμένο επί τη βάσει αυστηρών αξιολογικών κριτηρίων από προσωπικότητες που κοσμούν το χώρο της ιατρικής, τόσο σε ελληνικό, όσο και σε διεθνές επίπεδο.

Ανάλογα κριτήρια πρυτάνευσαν και στην επιλογή του νοσηλευτικού προσωπικού, το οποίο αποτελεί το στυλοβάτη της υψηλότερου επιπέδου παρεχόμενης νοσηλευτικής φροντίδας.

Όλες αυτές οι υπηρεσίες υποστηρίζονται από μια αποτελεσματική διοικητική δομή, η οποία διασφαλίζει την υψηλή ποιότητα της παρεχόμενης περίθαλψης, τόσο με μια σειρά εκσυγχρονισμένων μεθόδων, συστημάτων (π.χ. η λειτουργία του λογιστικού διπλογραφικού συστήματος) και αντιστοίχων Τμημάτων, όπως είναι το Γραφείο Διασφάλισης Ποιότητας, το Τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικών Συστημάτων, το Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, το Γραφείο Εκπαίδευσης, όσο και με την επάρκεια ενός άριστα καταρτισμένου διοικητικού προσωπικού.

Με αυτές τις προδιαγραφές, καθώς και τον άρτιο υπερεσύγχρονο εξοπλισμό του, το ΩΚΚ αποτελεί πρότυπη για τον ελληνικό χώρο νοσοκομειακή μονάδα, εφάμιλλη και ανταγωνιστική των καλύτερων αντιστοίχων του εξωτερικού, γεγονός που καλλιεργεί στον νοσηλευόμενο ασθενή και τους οικείους του αισθήματα σιγουριάς και ασφάλειας.

**Σκοπός** του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, σύμφωνα με το όραμα των ιδρυτών του αλλά και τη διακηρυγμένη βούληση της Πολιτείας, είναι να παρέχει τις πιο σύγχρονες ιατρικές υπηρεσίες στον Έλληνα πολίτη μέσα σε ένα φιλικό και ανθρώπινο περιβάλλον. Εξίσου σημαντική θεωρείται επίσης και η συμβολή του Κέντρου στην έρευνα και αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών παθήσεων.

Κατ'επέκταση, οι κύριοι στόχοι του ΩΚΚ είναι:

- Η βέλτιστη δυνατή λειτουργία του Ω.Κ.Κ. ως νοσηλευτικού κέντρου που θα παρέχει υψηλού επιπέδου εξειδικευμένες υπηρεσίες υγείας στους πάσχοντες από καρδιακά νοσήματα.
- Η ανάπτυξή του ως φορέα που θα συμβάλει στην προαγωγή της έρευνας και της επιστημονικής γνώσης, προωθώντας την πρόληψη, τη διάγνωση, την αντιμετώπιση και τη θεραπεία των καρδιαγγειακών νοσημάτων.
- Η καταξίωσή του ως πυρήνα μετάδοσης της γνώσης με την εκπαίδευση νέων επιστημόνων και λειτουργών υγείας στους τομείς της καρδιολογίας και της καρδιοχειρουργικής, αναισθησιολογίας και εντατικής θεραπείας, καθώς και η συμβολή του στο γόνιμο επιστημονικό διάλογο, σε συνεργασία με αντίστοιχα κέντρα στην Ελλάδα και το εξωτερικό, καθώς και με την ισχυρή παρουσία του σε διεθνείς συναντήσεις και συνέδρια.

**Η αποστολή** του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου συνοψίζεται στα ακόλουθα:

- Να παρέχει εξειδικευμένες ιατρικές και νοσηλευτικές υπηρεσίες ποιότητας σε άτομα με καρδιαγγειακές παθήσεις.
- Να παρέχει εκπαίδευση:
  - σε γιατρούς και νοσηλευτές στις καρδιοθωρακικές επεμβάσεις.
  - σε γιατρούς και άλλους επιστήμονες στην καρδιοθωρακική έρευνα.
  - στο διοικητικό προσωπικό του για θέματα οργάνωσης, διοίκησης και λειτουργίας νοσοκομείων.

- Να διεξάγει έρευνα σχετική με:
  - ✓ την πρόληψη, τον έλεγχο, τη διάγνωση και την αντιμετώπιση των καρδιαγγειακών νοσημάτων
  - ✓ τη σημασία της διατροφής και του εναλλακτικού τρόπου ζωής στην πρόληψη των νοσημάτων αυτών
  - ✓ τη βιολογία και την αιτιολογία των καρδιαγγειακών παθήσεων
  - ✓ τις νέες τεχνικές στους τομείς της καρδιοχειρουργικής, της επεμβατικής καρδιολογίας, των μεταμοσχεύσεων και του ελέγχου της ανοσοκατασταλτικής θεραπείας

## ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

Κεντρικό στοιχείο της φιλοσοφίας οργάνωσης του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου αποτέλεσε η εξασφάλιση της άψογης λειτουργίας και ετοιμότητας των υπηρεσιών. Έτσι, η Διοίκηση του Κέντρου επεξεργάστηκε κατάλληλο πλέγμα κανονισμών και διαδικασιών οι οποίες ακολουθούνται κατά γράμμα από ολόκληρο το προσωπικό και σε κάθε περιστατικό. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι το ΩΚΚ είναι **το πρώτο ελληνικό νοσοκομείο που δημιούργησε Γραφείο Διασφάλισης Ποιότητας** για τον καθημερινό έλεγχο αλλά και την περαιτέρω βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών που προσφέρει.

Κεντρικό στοιχείο της φιλοσοφίας του ΩΚΚ αποτελεί επίσης η θεμελίωση ενός σύγχρονου ιατρικού πολιτισμού και στην Ελλάδα. Αυτό βέβαια είναι ένα όραμα που απαιτεί καθημερινές προσπάθειες, έχοντας πάντα ως επίκεντρο τον ασθενή στον οποίο πρέπει να παρέχονται οι πιο σύγχρονες και αποτελεσματικές υπηρεσίες με τη στοργή και τη φροντίδα που του αναλογεί.

Τα όργανα διοίκησης, σύμφωνα με τον ιδρυτικό Νόμο 2012/1992 του Κέντρου, είναι το Διοικητικό Συμβούλιο, ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου και ο Γενικός Διευθυντής.

## ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο διοικείται από επταμελές Διοικητικό Συμβούλιο το οποίο διορίζεται από το Υπουργείο Υγείας & Πρόνοιας. Στο Διοικητικό Συμβούλιο αναλογεί μια θέση μέλους για την εκπροσώπηση του Κοινωφελούς Ιδρύματος "Αλέξανδρος Σ. Ωνάσης".

Η σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου είναι η ακόλουθη:

<b>Πρόεδρος:</b>	Καθηγητής κ. Ιωάννης Παπαδημητρίου
<b>Αντιπρόεδρος:</b>	Καθηγητής κ. Δημοσθένης Ασημακόπουλος (Αντιπρύτανης Πανεπιστημίου Αθηνών)
<b>Μέλη:</b>	κ. Βασίλειος Μήτράκος (Αντιπρόεδρος ΤΥΠΕΤ, οικονομολόγος) κα. Αλεξάνδρα Παπαδιά Προισταμένη Δ/σης Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης  Ομότιμος καθηγητής κ. Γεώργιος Ανδρουλάκης, Χειρουργός κα. Δήμητρα Παπαδοπούλου – Κλαμαρή, Επίκουρη Καθηγήτρια Νομικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών Απόστολος Ζαμπέλας (Αντιπρόεδρος Κοινωφελούς Ιδρύματος Αλέξανδρος Σ. Ωνάσης)
<b>Αναπληρωτές:</b>	
<b>Αναπληρωτής Προέδρου:</b>	κ. Σπύρος Ζερβός
<b>Αναπληρωτής Αντιπρόεδρου:</b>	κ. Αντώνιος Πολυδώρου Διευθυντής Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου, Γ.Ν. Νικαίας « Ο Άγιος Παντελεήμων»
<b>Αναπληρωματικά Μέλη:</b>	κ. Γεώργιος Ρωζάκος Πτυχιούχος Φιλοσοφικής Σχολής, Καθηγητής Αρσακείου και Σχολής Αξιωματικών Ε.Λ.Α.Σ κ. Ευστάθιος Ευσταθόπουλος, Πυρηνικός Φυσικής Ιατρικής- Ακτινοφυσικός κ. Νίκος Κιάος (Δημοσιογράφος, Τέως Πρόεδρος Ε.Σ.Η.Ε.Α.) κ. Ιωάννης Παπάρας, Δικηγόρος, Ειδικός Σύμβουλος Υπουργού Υγείας Γεώργιος Ζαμπέλας Αρχιτέκτονας Μέλος Δ.Σ. Ιδρύματος Ωνάση

## ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο διοικείται από 7μελές διοικητικό συμβούλιο(Δ.Σ.) αποτελούμενο από τον Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο και 5 μέλη από τα οποία το ένα υποδεικνύεται από το Κοινωφελές Ίδρυμα " Αλέξανδρος Σ. Ωνάσης "

Τα μέλη του Δ.Σ. με τους αναπληρωτές τους διορίζονται με ζετή θητεία, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Με την απόφαση αυτή ορίζονται ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος του Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος και ο Αντιπρόεδρος του Δ.Σ. θα είναι πάντοτε καταξιωμένα και αναγνωρισμένα πρόσωπα της οικονομικής και επιστημονικής ζωής του τόπου ή της δημόσιας διοίκησης, τα δε μέλη του θα απασχολούνται από καθηγητές πανεπιστημίου ή άλλα εξέχοντα πρόσωπα της επιστημονικής, οικονομικής και κοινωνικής ζωής της χώρας.

Ο διορισμός του νέου μέλους κατά τη διάρκεια της θητείας του Δ.Σ., λόγω κενώσεως θέσεως από οποιαδήποτε αιτία γίνεται για το μέχρι της λήξης της θητείας των λοιπών μελών χρόνο. Σε περίπτωση θέσεων μελών και μέχρι να διοριστούν νέα μέλη το Δ.Σ. εξακολουθεί να λειτουργεί μόνιμα, εφόσον παραμένουν τουλάχιστον 4 από τα ορισθέντα μέλη του, συμπεριλαμβανομένου σε αυτά του Προέδρου ή Αντιπροέδρου.

Η ιδιότητα μέλους του Δ.Σ. είναι ασυμβίβαστη με την ιδιότητα μέλους παρεμφερούς ιδρύματος του Δημοσίου ή Ιδιωτικού, προμηθευτή ή εργολάβου του ΩΚΚ. Επίσης μέλη του Δ.Σ. δεν μπορούν να είναι μετακλητοί δημόσιοι υπάλληλοι ή πρόσωπα, που συνδέονται μεταξύ τους με συγγένεια μέχρι τρίτου βαθμού εξ' αίματος ή εξ' αγχιστείας.

Τα μέλη του Δ.Σ. ως και ο Πρόεδρος δεν δικαιούνται μισθό αλλά μόνο αποζημίωση το ύψος της οποίας καθορίζεται με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και βαρύνουν το ΩΚΚ.

Το Δ.Σ. βρίσκεται σε απαρτία όταν τα παρόντα μέλη είναι περισσότερα από τα απόντα. Μεταξύ των παρόντων πρέπει υποχρεωτικά να είναι ο Πρόεδρος ή ο Αντιπρόεδρος.

Οι αποφάσεις του Δ.Σ. λαμβάνονται κατά πλειοψηφία των παρόντων μελών και σε περίπτωση ισοψηφίας υπερισχύει η γνώμη με την οποία συντάσσεται ο Πρόεδρος.

Τα πρακτικά συνεδρίασης του Δ.Σ. υπογράφονται από όλα τα μέλη που παρέστησαν σε αυτό, με μνεία των τυχών μειοψηφιών καθώς και της αιτιολογίας τους.

## **ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

- Χαράσσει την γενική πολιτική επιστημονικής δραστηριότητας του ΩΚΚ.
- Καταρτίζει και αναπροσαρμόζει το πρόγραμμα δράσης του ΩΚΚ και καθορίζει τα απαραίτητα για την πραγματοποίηση αυτού μέτρα.
- Εγκρίνει την ανάληψη εκτέλεσης από το ΩΚΚ ερευνητικών προγραμμάτων, την οργάνωση διεθνών συναντήσεων, συνδιασκέψεων, συνεδρίων, διαλέξεων και επιστημονικών ανακοινώσεων .



- Καθορίζει το εκάστοτε ύψος του ημερήσιου νοσηλίου , εγκρίνει τον προϋπολογισμό και απολογισμό και ενημερώνει σχετικά τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
- Αποφασίζει για τη διενέργεια των πάσης φύσεως προμηθειών, καθώς και για τον τρόπο διαχείρισης των πάσης φύσεως εσόδων και εξόδων και των περιουσιακών στοιχείων του Ω.Κ.Κ και γενικά για όλα τα θέματα επί των οποίων κατά τις διατάξεις του παρόντος ή ειδικών νόμων απαιτείται απόφαση αυτού.

## **ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΜΕΛΩΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

Με εξαίρεση του μέλους που υποδεικνύεται απο το Κοινοφελές Ίδρυμα "Αλέξανδρος Σ. Ωνάσης" , το οποίο ανακαλείται με απόφαση αυτού , τα λοιπά μέλη του Δ.Σ. ανακαλούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων , εάν κατα την διάρκεια της θητείας συντρέξει περίπτωση ασυμβίβαστου ή σε περίπτωση απουσίας τους από τις συνεδριάσεις του Δ.Σ. χωρίς αποχρώντα λόγο για τρεις συνεχόμενες συνεδριάσεις ή οκτώ συνολικά του αυτού έτους .

## **ΠΟΡΟΙ**

Πόροι του Ω.Κ.Κ. είναι:

1. Τα ημερήσια νοσήλια και οι εισπράξεις απο τις σχετικές με το αντικείμενό του ιατρικές πράξεις .
2. Κληρονομίες, κληροδοσίες, δωρεές και επιχορηγήσεις απο τρίτους όπως και οι πρόσοδοι απο αυτές.
3. Τόκοι απο καταθέσεις σε τράπεζες ή άλλους πιστωτικούς οργανισμούς.
4. Έσοδα απο συνέδρια, ανακοινώσεις, δημοσιεύσεις.
5. Έσοδα απο δραστηριότητες, που ήθελε να αναπτύξει για την εξυπηρέτηση του προσωπικού, των νοσηλευομένων και επισκεπτών .
6. Έσοδα απο την εκποίηση παλαιών μηχανημάτων, επίπλων συσκευών και κάθε είδους άχρηστου υλικού .
7. Επιχορήγηση απο το Δημόσιο, που θα καθορίζεται εκάστοτε με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας ,Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

## **ΕΠΟΠΤΕΙΑ-ΕΛΕΓΧΟΣ**

Η εποπτεία και ο έλεγχος του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου ασκείται απο τον Υπουργό Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων .

Περιλαμβάνει :

1. Τον διορισμό της διοίκησης
2. Την έγκριση του απολογισμού και
3. Την άσκηση διαχειριστικού ελέγχου.

Κάθε χρόνο γίνεται έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης του Ω.Κ.Κ του προηγούμενου χρόνου απο δύο ορκωτούς λογιστές, που διορίζονται απο το Σώμα Ορκωτών Ελεγκτών μετά απο αίτηση του Κέντρου. Η έκθεση του πορίσματος του ελέγχου κοινοποιείται στον εποπτεύοντα υπουργό σε ένα μήνα απο την υποβολή της αίτησης στο Κέντρο.

Ο υπουργός μπορεί οποτεδήποτε να διατάξει έκτακτο έλεγχο της οικονομικής διαχείρισης του Κέντρου.Οι δαπάνες του ελέγχου βαρύνουν το κέντρο.

## **ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ**

Το Ω.Κ.Κ. απαλλάσσεται από κάθε δημόσιο δημοτικό κοινοτικό και δικαστικό τέλος ή άλλο άμεσο ή έμμεσο φόρο εκτός απο τον φόρο προστιθέμενης αξίας, εισφορά υπέρ τρίτων, δικαίωμα ή κράτηση και γενικά απολαύει όλων των δασμολογικών ατελειών και φορολογικών απαλλαγών και ευεργετημάτων , που ισχύουν εκάστοτε γαι τα κρατικά νοσηλευτικά ιδρύματα. Στις απαλλαγές αυτές δεν συμπεριλαμβάνονται οι εισφορές υπερ ασφαλιστικών ταμείων κυρίας και επικουρικής ασφάλισης .

## **ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ**

Με αποφάσεις του Δ.Σ. καθορίζεται ο αριθμός , οι κατηγορίες , οι ειδικότητες και τα προσόντα όλου του προς πρόσληψη προσωπικού .Η πρόσληψη και απόλυση του ιατρικού προσωπικού γίνεται με αποφάσεις του Δ.Σ. μετά απο εισήγηση του Προέδρου και του λοιπού προσωπικού με απόφαση του Δ.Σ. μετά απο εισήγηση του Γενικού Διευθυντή

Η χρονική διάρκεια εργασίας , οι αποδοχές και οι άλλες παροχές , τα καθήκοντα , οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματα όλων των προσλαμβανομένων στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο , καθορίζονται με συμβάσεις που υπογράφονται απο αυτούς και τον Πρόεδρο του Δ.Σ. ή τον Γενικό Διευθυντή κατά περίπτωση.

Για την εξυπηρέτηση έκτακτων αναγκών και εφόσον το προσωπικό του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου δεν επαρκεί ή δεν διαθέτει την απαιτούμενη ειδίκευση , δύναται με απόφαση του Δ.Σ. να ανατίθεται σε επιστήμονες ή άλλους ειδικούς , με συμβάσεις ή εκτέλεση συγκεκριμένου έργου . Με τις συμβάσεις αυτές καθορίζεται το έργο , ο χρόνος παράδοσης αυτού και το ύψος της αμοιβής .

Με αποφάσεις του Δ.Σ. δύναται να αποστέλλεται το πάσης φύσεως προσωπικό του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου προς μετεκπαίδευση ή εξειδίκευση σε ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα ή παρεμφερή κέντρα ή άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα του εσωτερικού ή εξωτερικού .Με τις ίδιες αποφάσεις καθορίζεται το είδος της εξειδίκευσης ή μετεκπαίδευσης , η χρονική διάρκεια και τα της αποζημίωσής τους .



## ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΑΡΡΩΣΤΩΝ

Η ισχύουσα νομοθεσία στη χώρα μας καλύπτει τα ατομικά δικαιώματα του πολίτη και σε περίπτωση νοσηλείας του. Κάθε άρρωστος έχει:

1. Το δικαίωμα να ενημερώνεται για την πραγματική κατάσταση της υγείας του και για τη σημασία των διαγνωστικών εξετάσεων και θεραπευτικών αγωγών στις οποίες θα υποβληθεί.
2. Το δικαίωμα να ενημερώνονται οι άμεσοι συγγενείς του για την πραγματική κατάστασή του, εφόσον δεν υπάρχει αντίθετη γραπτή εντολή από τον ίδιο.
3. Το δικαίωμα να μην υποβάλλεται σε φαρμακευτικές και επεμβατικές κλινικές δοκιμές χωρίς προηγούμενη πλήρη ενημερωσή του για τους κινδύνους που διατρέχει, τις εναλλακτικές θεραπευτικές μεθόδους και χωρίς έγγραφη συγκατάθεσή του.
4. Το δικαίωμα να μην υφίσταται άσκοπες διαγνωστικές εξετάσεις και θεραπευτικές αγωγές, που συνεπάγονται περιττή ταλαιπωρία και περιττά έξοδα.
5. Το δικαίωμα να τυγχάνει πάντα απ'όλο το προσωπικό ευγενικής συμπεριφοράς, διακριτικότητας και κατανόησης λόγω της κατάστασής του. Το δικαίωμα να παρακολουθείται στη διάρκεια της νοσηλείας του από κατάλληλα ειδικευμένο προσωπικό, ικανό ν'αντιληφθεί και να φροντίσει όλες τις νοσηλευτικές του ανάγκες.
6. Το δικαίωμα να νοσηλεύεται σε κατάλληλα διαμορφωμένους και εξοπλισμένους χώρους, ώστε να διασφαλίζεται η πλήρης αποκατάσταση της υγείας του.
7. Το δικαίωμα να υποβάλλεται στην πρέπουσα θεραπευτικής αγωγή, έστω και με επέμβαση της δικαστικής αρχής, αν ο ίδιος δεν είναι σε θέση να αποφασίσει, σε περίπτωση που οι συγγενείς για λόγους θρησκευτικούς, πολιτισμικούς ή άλλους, την αρνούνται.
8. Το δικαίωμα του απορρήτου όλων των πληροφοριών που περιέχει ο ιατρικός φάκελος του, καθώς και εκείνων που συγκεντρώθηκαν προφορικά με οποιοδήποτε τρόπο.
9. Το δικαίωμα να ενημερώνεται για κάθε περίπτωση συμμετοχής του σε ερευνητικό πρόγραμμα. Ο άρρωστος έχει δικαίωμα να αρνηθεί τη συμμετοχή του σε οποιαδήποτε έρευνα.
10. Σε περίπτωση που επιθυμεί να συμμετάσχει σε έρευνα θεραπευτική ή μη, πρέπει να ενημερωθεί κατάλληλα για το σκοπό και τους κινδύνους που ενδεχομένως διατρέχει. Η συγκατάθεσή του λαμβάνεται γραπτά και ενυπόγραφα από άτομο διάφορο της ερευνητικής ομάδας
11. Ο άρρωστος έχει το δικαίωμα να διακόψει τη συμμετοχή του στην έρευνα, κάθε στιγμή που το κρίνει σκόπιμο, έστω και αν έχει δώσει γραπτή συγκατάθεση.

## ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου που καταρτίζεται από το Δ.Σ. και θα εγκρίνεται από τον υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα αναφερόμενα κυρίως :

1. Στην δημιουργία, διάρθρωση και τον τρόπο λειτουργίας των διαφόρων ιατρικών διοικητικών και λοιπών υπηρεσιών.
2. Την υπηρεσιακή κατάσταση, τις υποχρεώσεις, τον πειθαρχικό έλεγχο και την πειθαρχική εξουσία για όλο το προσωπικό.
3. Τις προμήθειες και
4. Κάθε άλλη λεπτομέρεια, που δεν προβλέπεται από τον παρόντα νόμο και είναι απαραίτητη για την επίτευξη των σκοπών του Κέντρου

## ΕΙΣΗΤΗΡΙΑ-ΕΞΙΤΗΡΙΑ

Τα εξιτήρια εκδίδονται από 08:00 έως 12:00. Οι συγγενείς πρέπει να βρίσκονται νωρίς στο ΩΚΚ, ώστε να ολοκληρωθούν έγκαιρα οι απαραίτητες διαδικασίες. Η έγκαιρη προσέλευσή στο Νοσοκομείο εξυπηρετεί και τους υπόλοιπους, που περιμένουν για εισαγωγή.

Τα νοσήλια καταβάλλονται μόνο στο Ταμείο του Ω.Κ.Κ. σύμφωνα με τη σύμβαση που υπάρχει μεταξύ του ασφαλιστικού ταμείου και του Νοσοκομείου.

Ο ασφαλισμένος σε κάποιο ασφαλιστικό ταμείο (ΙΚΑ, Δημόσιο, ΟΓΑ, κλπ), πρέπει να γνωρίζει ότι το ταμείο του (πλην του Δημοσίου) πληρώνει όλα τα έξοδα, δηλαδή:

1. Τη νοσηλεία
2. Τη χειρουργική επέμβαση
3. Τις εργαστηριακές εξετάσεις
4. Τις αιμοδυναμικές εξετάσεις
5. Τις αιμοδυναμικές παρεμβάσεις
6. Τις αμοιβές των γιατρών του Ω.Κ.Κ.

Οι συνταξιούχοι του Δημοσίου και τα μέλη των οικογενειών τους έχουν 30% συμμετοχή στα έξοδα για καρδιολογικές παρεμβάσεις (στεφανιογραφία, αγγειοπλαστική) και εξετάσεις στα Εξωτερικά Ιατρεία και 10% συμμετοχή για εγχειρήσεις ανοικτής καρδιάς μόνο για τα μέλη της οικογένειας. Η συμμετοχή του 10% ισχύει για τις πρώτες δέκα ημέρες νοσηλείας και σε περίπτωση παράτασης αυτής, η συμμετοχή αυξάνεται σε 30%.

Αν από δική τους και μόνο πρωτοβουλία θελήσουν να νοσηλευθούν σε μονόκλινο ή δίκλινο δωμάτιο που δεν καλύπτεται από τη σύμβαση με το ασφαλιστικό ταμείο τους, τότε πριν αποφασίσουν, πρέπει να ρωτήσουν το Γραφείο Κίνησης Ασθενών για ενημέρωση σχετικά με το ποσό που θα επιβαρυνθούν.

Οι ιδιώτες, μπορούν να πληροφορηθούν από το Γραφείο Κίνησης Ασθενών - Λογιστήριο Ασθενών το σύνολο του ποσού που θα πληρώσουν, ανάλογα, με το είδος της νοσηλείας και το χρόνο παραμονής τους. Και στις δύο αυτές

περιπτώσεις, θα πρέπει να συμβουλευθούν το Γραφείο Κίνησης Ασθενών σχετικά με τον τρόπο εξόφλησης του λογαριασμού τους. Οι καταβολές θα γίνονται μόνο στο Ταμείο του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, απ'όπου και θα λαμβάνουν τη σχετική απόδειξη.

Επομένως δεν οφείλουν χρήματα σε κανέναν άλλον εκτός ή εντός του Νοσοκομείου και κανένας δεν είναι εξουσιοδοτημένος να εισπράξει χρήματα από αυτούς και τους δικούς τους ανθρώπους, πλην του Ταμείου του ΩΚΚ.

Αν κάποιος εργαζόμενος ή κάποιο άτομο εκτός Νοσοκομείου τους ζητήσει χρήματα ή κάποιο αντάλλαγμα σε είδος, προκειμένου να μεσολαβήσει δήθεν για την εισαγωγή τους, να τους εξασφαλίσει προτεραιότητα ή να τους εξυπηρετήσει κατά οποιοδήποτε άλλο άμεσο ή έμμεσο τρόπο, τους έχει εξαπατήσει. Σ'αυτή την περίπτωση, γίνονται καταγγελίες στην διοίκηση αμέσως, ώστε να ενεργήσει κατάλληλα.

Η εισαγωγή στο Ω.Κ.Κ. διεκπεραιώνεται από το Γραφείο Κίνησης Ασθενών (Γ.Κ.Α.). Οι ασθενείς ή εξουσιοδοτημένα από αυτούς πρόσωπα θα δώσουν τα στοιχεία της ταυτότητας και κάθε άλλη χρήσιμη πληροφορία. Το ΓΚΑ θα φροντίσει για την εισαγωγή τους στην κατάλληλη νοσηλευτική μονάδα, σε συνεργασία με τους γιατρούς.

### **ΚΤΙΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ**

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο αναπτύσσεται περιμετρικά από κεντρικό αίθριο με συνολική επιφάνεια 12.900 τ.μ. δόμησης.

Το κτίριο έχει αναπτυχθεί στη δεξιά πλευρά του οικοδομικού τετραγώνου και καταλαμβάνει τα 2/3 του, αφήνοντας το υπόλοιπο ελεύθερο, ώστε στο μέλλον να αναπτυχθεί το κτίριο επέκτασης του ΩΚΚ, όπως αυτό εγκρίθηκε και δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ Αρ. Φύλλου Νο. 30/10.02.2003 με επιπλέον επιφάνεια δόμησης 7.012 τ.μ.

Τα κριτήρια που ελήφθησαν υπόψη για το σχεδιασμό του κτιρίου ήταν:

- ✓ Να έχει μνημειακό χαρακτήρα.
- ✓ Να είναι δείγμα μοντέρνας αρχιτεκτονικής ενσωματώνοντας στοιχεία της κλασσικής ελληνικής αρχιτεκτονικής.
- ✓ Να είναι ένα σύγχρονο καρδιοχειρουργικό κέντρο που να μπορεί να συγκριθεί με τα καλύτερα ομοειδή στον κόσμο.

## ΧΩΡΟΤΑΞΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ

- **Ισόγειο (πλευρά οδού Δοϊράνης)** που διαθέτει Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, τις βοηθητικές εγκαταστάσεις της κουζίνας, των πλυντηρίων) όπως και αποδυτήρια, αποθήκες, μηχανολογικές εγκαταστάσεις, υποσταθμό ΔΕΗ καθώς και δύο Εργαστήρια (Ανοσολογικό και Παθολογοανατομικό).
- **Ισόγειο (πλευρά Λ. Συγγρού)** όπου βρίσκονται τα Εξωτερικά Ιατρεία, τα Διαγνωστικά Τμήματα, τα Κεντρικά Εργαστήρια, τα γραφεία της Διοίκησης και Κυλικείο για την εξυπηρέτηση του κοινού.
- **1ος όροφος** όπου βρίσκονται τέσσερα Χειρουργεία, η Καρδιοχειρουργική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας δυναμικότητας 12 κλινών, η Μονάδα Ημιεντατικής Θεραπείας δυναμικότητας 4 κλινών, η Παιδοκαρδιοχειρουργική-Παιδοκαρδιολογική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας δυναμικότητας 8 κλινών, η Καρδιολογική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας δυναμικότητας 12 κλινών και το Αιμοδυναμικό Εργαστήριο με τρεις αίθουσες.
- **2ος όροφος** όπου βρίσκονται γραφεία των Ιατρών, η Αιμοδοσία και το Εργαστήριο Πήξης-Αιμόστασης, τα Γραφεία της Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, η Κεντρική Αποστείρωση και η Βιβλιοθήκη. Επίσης, υπάρχει το παρεκκλήσι του Αγίου Αλεξάνδρου.
- **3ος όροφος** όπου βρίσκονται οι Μηχανολογικές Εγκαταστάσεις.
- **4ο, 5ο και 6ο όροφο** όπου βρίσκονται θάλαμοι νοσηλείας και τα αντίστοιχα δωμάτια εξυπηρέτησης του ορόφου (κουζίνα, νοσηλευτικοί σταθμοί, γραφείο Προϊσταμένης, γραφείο Ιατρών κλπ).

### **Αναλυτικότερα:**

Όροφος	Τμήματα	Αριθμός	Κλίνες	Σύνολο Κλινών
4 <sup>ος</sup> Όροφος	Παιδιατρικό Τμήμα	2	2-κλινα	4
		2	4-κλινα	8
		1	Θερμοκοιτίδα	3
	Καρδιοχειρ.Τμήμα	5	2-κλινα	10
		3	4-κλινα	12
		9	2-κλινα	18
5 <sup>ος</sup> Όροφος	Καρδιολογικό Τμήμα	3	4-κλινα	12
		4	2-κλινα	8
		3	4-κλινα	12
6 <sup>ος</sup> Όροφος	Καρδιοχειρ.Τμήμα	1	Σουίτα	1
		3	Μονόκλινα	3

**7ος όροφος** όπου βρίσκονται το γραφείο του Προέδρου του ΔΣ, η αίθουσα συσκέψεων του ΔΣ, το γραφείο εκπαίδευσης και η αίθουσα εκδηλώσεων χωρητικότητας 80 θέσεων. Στον ίδιο όροφο λειτουργεί και εστιατόριο.



## ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ

Στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο λειτουργούν με συμβουλευτική αρμοδιότητα οι πύό κάτω Επιτροπές: Συντονιστική Επιτροπή, Επιστημονική Επιτροπή, Επιτροπή Ιατρικής Δεοντολογίας και Ηθικής Κλινικών Ερευνών, Επιτροπή Ελέγχου Λοιμώξεων, Νοσοκομειακή Επιτροπή Ιατρικής των Μεταγγίσεων και Επιτροπή Ποιότητας.

Η **Συντονιστική Επιτροπή** απαρτίζεται από το Γενικό Διευθυντή, ως Πρόεδρο, το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας, τη Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, το Διευθυντή της Διοικητικής και Οικονομικής Υπηρεσίας και ένα εκπρόσωπο του Σωματίου Εργαζομένων του ΩΚΚ.

Η **Επιστημονική Επιτροπή** απαρτίζεται από πέντε (5) μέλη, εκ των οποίων δύο (2) είναι Διευθυντές Ιατροί, ένας (1) Υποδιευθυντής Ιατρός, ένας Ιατρός Επιμελητής Α΄ και ένας (1) Ιατρός Επιμελητής Β΄. Ως Πρόεδρος εκλέγεται ένας από τους δύο Διευθυντές μέλη της.

Η **Επιτροπή Ιατρικής Δεοντολογίας και Ηθικής Κλινικών Ερευνών** απαρτίζεται από έξι (6) μέλη. Μέλη της είναι τρεις (3) Διευθυντές Ιατροί, ο Προϊστάμενος του Γραφείου Διασφάλισης Ποιότητας, ο Νομικός Σύμβουλος και η Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Η **Επιτροπή Ελέγχου Λοιμώξεων** απαρτίζεται από κλινικό ιατρό με βαθμό Διευθυντή, ως Πρόεδρο, το Διευθυντή του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου, το Διευθυντή της Διοικητικής και Οικονομικής Υπηρεσίας, τους Διευθυντές του Καρδιολογικού και Καρδιοχειρουργικού Τομέα, τη Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, τον Προϊστάμενο του Φαρμακείου, τον Ιατρό Εργασίας, την Προϊσταμένη Ελέγχου Λοιμώξεων και τον Προϊσταμένο του Τεχνικού Τμήματος.

Η **Νοσοκομειακή Επιτροπή** των Μεταγγίσεων έχει ως Πρόεδρο τη Διευθύντρια του Τμήματος Αιματολογικού, Πήξης-Αιμόστασης, Αιμοδοσίας και ως Μέλη τον Διευθυντή της Διοικητικής και Οικονομικής Υπηρεσίας, τη Διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, έναν Αναισθησιολόγο, έναν Καρδιοχειρουργό και έναν Ιατρό της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας.

Η **Επιτροπή Ποιότητας** έχει ως Πρόεδρο έναν από τους επτά (7) Διευθυντές των Καρδιοχειρουργικών και Καρδιολογικών Τμημάτων. Τα λοιπά μέλη της Επιτροπής είναι ιατροί, νοσηλευτές και διοικητικό προσωπικό που αντιπροσωπεύουν τον Καρδιολογικό και Καρδιοχειρουργικό Τομέα, τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ Εμφραγμάτων & Καρδιοχειρουργική), τα Κεντρικά Εργαστήρια, το Φαρμακείο, τη Νοσηλευτική Υπηρεσία και τη Διοίκηση. Στο πλαίσιο της Επιτροπής Ποιότητας λειτουργεί η Ομάδα Εργασίας Θνητότητας/Επιπλοκών που απαρτίζεται από ιατρούς και νοσηλευτές.

## **ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ, ΠΡΟΒΟΛΗ**

Για τα επιστημονικά αποτελέσματα και τις δραστηριότητες του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου ενημερώνεται απο το Δ.Σ. το Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Με τις αποφάσεις του Δ.Σ. εγκρινόμενες από τον Υπουργό Υπουργείο Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων , καθορίζεται η διαδικασία προβολής και δημοσιότητας των επιστημονικών δραστηριοτήτων του Κέντρου στην Ελλάδα και διεθνώς .

## **ΛΙΣΤΑ ΑΝΑΜΟΝΗΣ**

### **ΣΚΟΠΟΣ**

Η ορθή των καταστάσεων αναμονής ασθενών σε συνεργασία των Καρδιολογικών, καρδιοχειρουργικών τμημάτων με το Γραφείο Κίνησης Ασθενών.

### **ΕΥΘΥΝΕΣ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ**

1. Το Γραφείο Κίνησης Ασθενών είναι υπεύθυνο για τον έλεγχο της κατάστασης αναμονής ασθενών σε συνεργασία με τα καρδιολογικά και καρδιοχειρουργικά τμήματα του ΩΚΚ καθώς και για την πλήρη ενημέρωση των ασθενών σχετικά με τα οικονομικά και ασφαλιστικά θέματα , και τις υφιστάμενες λίστες Αναμονής .
2. Οι γραμματείς των καρδιολογικών κλινικών είναι υπεύθυνοι για την καταχώρηση των ασθενών στην κατάσταση αναμονής και την έγκαιρη ενημέρωση του Γ.Κ.Α.

### **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ**

#### ***ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ***

Ο προγραμματισμός και η διακίνηση ασθενών είναι συνδιασμός

- ✓ Αριθμό κλινών ορόφου
- ✓ Αριθμό κλινών ΜΕΘ, τα οποία διαχειρίζονται το Γ.Κ.Α. σε συνεργασία με τα τμήματα.
- ✓ Δυνατότητα χειρουργείου.

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

1. Όλοι οι ασθενείς υποχρεωτικά, προσέρχονται και εξετάζονται στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία του Ω.Κ.Κ. ( πρωινά και απογευματινά), όπου παίρνουν Α.Μ. και καταβάλλουν το αντίστοιχο αντίτιμο της εξέτασης, στο ταμείο του Ω.Κ.Κ. Μετά το πέρας κάθε εξέτασης, ο ιατρός υποχρεούται να συμπληρώσει σε τριπλότυπο παραπεμπτικό σημείωμα, τα στοιχεία του ασθενή ( ονοματεπώνυμο, όνομα πατρός και τηλέφωνο), Αριθμός Μητρώου, τη διάγνωση της νόσου του, καθώς και την ένδειξη για προγραμματισμό ή όχι χειρουργείου. Επί θετικής ενδείξεως, συμπληρώνει τον χαρακτηρισμό, χρόνιο επείγον ή άμεσο, όπως και το αν απαιτείται ή όχι προεγχειρητικός έλεγχος στο Ω.Κ.Κ.
2. Έπι ενδείξεως, εισαγωγής ο ασθενής κατευθύνεται στο Γ.Κ.Α. προκειμένου να ενημερωθεί για τα οικονομικά ασφαλιστικά κ.λ.π θέματα της νοσηλείας του. Λαμβάνει γνώση όλων των σχετικών εγγράφων και οδηγιών περί υφιστάμενες λίστες αναμονής ανά κατηγορία θέσεως.
3. Ο ασθενής καλείται να επιλέξει τη θέση νοσηλείας του ( αναβάθμιση ή όχι) και να το δηλώσει στις γραμματείες των τμημάτων. Οι γραμματείες των τμημάτων υποχρεούνται να καταχωρούν αυθημερόν, τα στοιχεία των ασθενών στην αντίστοιχη λίστα αναμονής ασθενών του Ω.Κ.Κ. , που προτείνει στο Ν.Π.Σ. και αποτελεί τη μόνη αναγνωρισμένη Λίστα Αναμονής Ασθενών (Λ.Α.Α). Έτσι ορίζεται και η πιθανή ημερομηνία εισαγωγής τους για την επέμβαση, καθώς και για τον προεγχειρητικό έλεγχο όπου απαιτείται.
4. Το Γ.Κ.Α. ενημερώνεται από τη γραμματεία τμημάτων, ταυτόχρονα, με την καταχώρηση του ασθενούς στην λίστα του Ν.Π.Σ.
5. Επί τυχόν τροποποίησης της επιθυμίας του ασθενή του ασθενούς , για αλλαγή θέσεως ή της μεταβολής της κλινικής του εικόνας , η γραμματεία του τμήματος ενημερώνει άμεσα το Γ.Κ.Α. το οποίο προβαίνει στην διόρθωση της σχετικής εγγραφής στο Ν.Π.Σ. Και στην περίπτωση μεταβολής της κλινικής εικόνας του ασθενούς και του χαρακτηρισμού της περίπτωσης του ως επείγοντος , ή άμεσου περιστατικού , συμπληρώνεται νέο παραπεμπτικό το οποίο κατατίθεται άμεσα στο Γ.Κ.Α.
6. Το Γ.Κ.Α. εκδίδει εβδομαδιαίες καταστάσεις αναμονής και ταυτόχρονα διενεργεί έλεγχο και αντιπαραβολή με τις καταστάσεις αναμονής ανα τμήμα. Καμία εισαγωγή δεν προγραμματίζεται εαν τα στοιχεία του ασθενή δεν συμπεριλαμβάνονται στην ανωτέρω κατάσταση αναμονής .
7. Κάθε Πέμπτη , εκπονείται το εβδομαδιαίο πρόγραμμα εισαγωγών , σε συνεργασία του Γ.Κ.Α. με τις γραμματείες των ιατρικών τμημάτων , όπου ορίζονται τα περιστατικά όπου πρόκειται να ενταχθούν ανά θέση ανάλογα με την διαθεσιμότητα των κλινών. Αυτό προϋποθέτει σαφή και έγκαιρη ενημέρωση του Γ.Κ.Α. για τα πιθανά εξιτήρια της επόμενης εβδομάδας.



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

### Ιατρική Υπηρεσία



Καρδιοχειρουργικός Τομέας

Καρδιολογικός Τομέας

Αναισθησιολογικός Τομέας

Εργαστηριακός Τομέας

Εξωτερικά Ιατρεία

## ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Ο Καρδιολογικός Τομέας απαρτίζεται από τρία Καρδιολογικά Τμήματα, δύο Ενηλίκων και το Παιδοκαρδιολογικό Τμήμα, τα οποία στο σύνολό τους είναι στελεχωμένα με επιστημονικά διακεκριμένο προσωπικό.

Στον Καρδιολογικό Τομέα εντάσσεται η Καρδιολογική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μονάδα Εμφραγμάτων), η οποία διαθέτει οκτώ κλίνες. Στη Μονάδα αντιμετωπίζονται ασθενείς με σοβαρά εμφράγματα και πάσχοντες από βαριά καρδιακή ανεπάρκεια στο πλαίσιο της προετοιμασίας τους για μεταμόσχευση.

Η Καρδιολογική Μονάδα Ημιεντατικής Θεραπείας διαθέτει τέσσερις κλίνες για ασθενείς μετά από αγγειοπλαστική, καθώς και για μετεμφραγματικούς ασθενείς, οι οποίοι παρακολουθούνται μέσω τηλεμετρίας.



Στον ευρύτερο Καρδιολογικό Τομέα υπάγονται τα Εργαστήρια: Αιμοδυναμικό, Ηλεκτροφυσιολογίας, Υπερηχοκαρδιογραφία.

**Αιμοδυναμικό Εργαστήριο:** Υπάρχουν τρία πλήρως εξοπλισμένα Αιμοδυναμικά Εργαστήρια, εκ των οποίων το ένα διαθέτει αγγειογραφικό συγκρότημα τεχνολογίας που δίνει τη δυνατότητα άμεσης ψηφιοποίησης της εικόνας. Διενεργούνται επεμβάσεις αγγειοπλαστικής (με την τοποθέτηση stents), βαλβιδοπλαστικής, σύγκλεισης μεσοκοιλιακών, μεσοκοιλιακών και αρτηριακών πόρων.

**Ηλεκτροφυσιολογικό Εργαστήριο:** Παρέχει τη δυνατότητα πλήρους ηλεκτροφυσιολογικής μελέτης, προσωρινής και μόνιμης βηματοδότησης και καταστροφής (ablation) αρρυθμογόνων εστιών και δεματίων.

**Εργαστήρια Υπερηχοκαρδιογραφίας:** Διενεργούν έγχρωμα Triplex, υπερηχογραφήματα καρδιάς, κοπώσεως, καθώς και διοισοφάγεια και καλύπτουν τόσο ενήλικες, όσο και παιδιατρικούς ασθενείς.

Στον Καρδιολογικό Τομέα υπάγονται επίσης τα Εργαστήρια Εργοσπιρομετρίας, Ηλεκτροκαρδιογραφικής Δοκιμασίας Κοπώσεως, Μελέτης

Οψιμων Δυναμικών, Παρακολούθησης Αρτηριακής Πίεσεως, Ελέγχου και Επαναπρογραμματισμού Βηματοδοτών, 24ωρης Καταγραφής με συσκευή Holter του Καρδιακού Ρυθμού και της Αρτηριακής Πίεσεως, καθώς και τα Εργαστήρια Έρευνας της Καρδιακής Ανεπάρκειας και Έρευνας της Υπέρτασης.

#### **A' Καρδιολογικό Τμήμα**

**Διευθυντής:** Διονύσιος Κόκκινος  
**Υποδιευθυντές:** Βασίλειος Βούδρης  
Κωνσταντίνος Λίμας  
Γρηγόριος Παυλίδης  
**Επιμελητές A':** Γεώργιος Αθανασόπουλος  
Γεώργιος Καρατασάκης  
Γενοβέφα Κολοβού  
Αθανάσιος Μαγγίνας  
Θεμιστοκλής Μασούνης  
**Επιμελητές B':** Αθανάσιος Δρίτσας  
Φίλιππος Κόκκινος  
Σοφία Μαυρογένη  
Κων/νος Σπαργιάς

#### **B' Καρδιολογικό Τμήμα**

**Διευθυντής:** Δημήτριος Κρεμαστινός  
**Υποδιευθυντές:** Ευστάθιος Ηλιοδρομίτης  
Γεώργιος Θεοδωράκης  
Ζήνων Κυριακίδης  
**Επιμελητές A':** Σταμάτης Αδαμόπουλος  
Αίαντας Αντωνιάδης  
Γεώργιος Καραβόλιας  
Ευθύμιος Λιβάνης  
Ιωάννης Παρασκευαΐδης  
Ευτυχία Σμπαρούνη  
**Επιμελητής B':** Δημήτριος Τσιάπρας

## ΠΑΙΔΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

### Παιδοκαρδιολογικό Τμήμα

<b>Διευθυντής:</b>	Σπυρίδων Ράμμος
<b>Υποδιευθυντής:</b>	Ιωάννης Παπαγιάννης
<b>Επιμελητής Α':</b>	Σωτηρία Αποστολοπούλου
<b>Επιμελητής Β':</b>	Κλειώ Λάσκαρη

### Παιδοκαρδιοχειρουργικό Τμήμα

<b>Διευθυντής:</b>	Γεώργιος Σαρρής
<b>Υποδιευθυντής:</b>	Πρόδρομος Αζαριάδης
<b>Επιμελητές Β':</b>	Νικόλαος Γιαννόπουλος Ανδρέας Χατζής

Ο Παιδιατρικός Τομέας ασχολείται με τη διάγνωση και θεραπεία των συγγενών καρδιοπαθειών στις μικρές ηλικίες (νεογνών, βρεφών, νηπίων, παιδιών).

Το Παιδοκαρδιοχειρουργικό Τμήμα προσφέρει όλο το φάσμα των επεμβάσεων της σύγχρονης χειρουργικής σε νεογνά, βρέφη, παιδιά και ενήλικες με σύμπλοκες συγγενείς καρδιοπάθειες. Ιδιαίτερα μνεία δίνεται σε χειρουργικές επεμβάσεις όπως η αντιμετώπιση των μεγάλων αγγείων και η επέμβαση Norwood, η αντιμετώπιση σύμπλοκων κυανωτικών και μη καρδιοπαθειών και μονήρων κοιλιών.



Το Παιδοκαρδιολογικό Τμήμα του Ω.Κ.Κ. καλύπτει όλο το φάσμα της επεμβατικής καρδιολογίας από την κολπική διαφραγματοστομία έως την αγγειοπλαστική, τη βαλβιδοπλαστική, τη σύγκλειση ελλειμμάτων με μικροσυσσκευές, την τοποθέτηση stents, την ηλεκτροφυσιολογική μελέτη, την τοποθέτηση βηματοδοτών, κ.λπ

Η Παιδοκαρδιοχειρουργική και Παιδοκαρδιολογική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας έχει δύναμη οκτώ κλινών και όλο το σύγχρονο εξοπλισμό (ειδικά αναπνευστικά μηχανήματα, συσκευές χορήγησης μονοξειδίου του αζώτου κ.λπ.) για περίθαλψη ασθενών από βρέφη έως και ενήλικες.

## ΚΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

Τα καρδιοχειρουργικά τμήματα είναι άρτια οργανωμένα και στελεχωμένα με διακεκριμένο επιστημονικό προσωπικό.

Τα τέσσερα χειρουργεία είναι εξοπλισμένα με όλα τα σύγχρονα μέσα. Η αρχιτεκτονική και χωροταξική τους διάταξη συγκρίνεται με αυτές των πλέον σύγχρονων νοσοκομείων στον κόσμο. Σε όλα τα χειρουργεία εφαρμόζονται οι πιο σύγχρονες μέθοδοι (χρησιμοποίηση αρτηριακών μοσχευμάτων, επανεγχειρήσεις, αορτοστεφανιαία παράκαμψη επί οξείας ισχαιμίας του μυοκαρδίου, κλπ) ενώ υπάρχουν και συστήματα μηχανικής υποστήριξης της καρδιάς σε περιστατικά καρδιογενούς shock.

Στα πλαίσια του καρδιοχειρουργικού τομέα λειτουργεί Μονάδα Μεταμοσχεύσεων Καρδιάς, Καρδιάς/Πνευμόνων και Πνευμόνων, την ευθύνη της οποίας έχει ο Διευθυντής του Α' Καρδιοχειρουργικού τμήματος.



Α' Καρδιοχειρουργικό

Β' Καρδιοχειρουργικό

Γ' Καρδιοχειρουργικό



## Καρδιοχειρουργική Α

### Καρδιοχειρουργοί

<b>Διευθυντής:</b>	Πέτρος Α. Αλιβιζάτος
<b>Υποδιευθυντής:</b>	Γεώργιος Οικονομόπουλος
<b>Επιμελητές Α':</b>	Δημήτρης Ζαρκαλής Λούης Λουκάς Γεώργιος Σταυρίδης Πέτρος Σφυράκης

Στο Α' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα πραγματοποιούνται καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις καθώς και μεταμοσχεύσεις καρδιάς, πνευμόνων, καρδιάς και πνευμόνων.



### Α' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα / Καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις

Πραγματοποιούνται επεμβάσεις πλαστικής διόρθωσης της μιτροειδούς βαλβίδας, με σκοπό την φυσιολογικότερη αποκατάσταση της βαλβιδικής λειτουργίας. Όσον αφορά την αορτοστεφανιαία παράκαμψη, επιδιώκεται χρήση πολλαπλών αρτηριακών μοσχευμάτων. Σε περιπτώσεις χρησιμοποίησης της μείζονος σαφηνούς φλεβός, προτιμώνται μικρού μεγέθους τομές των κάτω άκρων για βελτιωμένο κοσμητικό αποτέλεσμα, όπως και για ταχύτερη κινητοποίηση του ασθενή μετεγχειρητικά. Πραγματοποιείται ακόμη θερμοπηξία για την αντιμετώπιση και κατάλυση της χρόνιας κολπικής μαρμαρυγής.



### Α' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα / Καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις με ελάχιστα επεμβατική τεχνική

Οι σύγχρονες αυτές τεχνικές στοχεύουν στην ταχύτερη ανάρρωση των ασθενών με μικρότερου μεγέθους τομές και - όσον αφορά τις επεμβάσεις αορτοστεφανιαίας παράκαμψης - πραγματοποιούνται χωρίς σύνδεση του ασθενή με το κύκλωμα της εξωσωματικής κυκλοφορίας. Τέτοιες επεμβάσεις πραγματοποιούνται από το 1996 και οι προεπιλεγμένοι αυτοί ασθενείς έχουν ταχεία ανάρρωση και μηδαμινό μετεγχειρητικό πόνο.





## Μονάδα Μεταμοσχεύσεων Καρδιάς, Καρδιάς/Πνευμόνων και Πνευμόνων

### ΤΜΗΜΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ ΚΑΡΔΙΑΣ, ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ, ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο έχει αναπτύξει από το 1995 σύγχρονη και πρότυπη Μονάδα, ικανή να διεκπεραιώσει μεταμοσχεύσεις καρδιάς, συνδυασμού καρδιάς-πνευμόνων καθώς και μεμονωμένα πνευμόνων. Παρά την χρόνια έλλειψη μοσχευμάτων στην Ελλάδα, έχουν γίνει στο Ωνάσειο 35 μεταμοσχεύσεις καρδιάς με μακρόχρονη επιβίωση 30 ασθενών. Επομένως, τα αποτελέσματα είναι ανάλογα με εκείνα των καλύτερων Κέντρων του εξωτερικού.

Το ΩΚΚ έχει επίσης αναλάβει από το 1994 την ευθύνη της παρακολούθησης αριθμού Ελλήνων ασθενών που υποβλήθηκαν σε μεταμόσχευση καρδιάς ή πνευμόνων στο εξωτερικό.

### ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΜΕ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΗ ΑΝΤΛΙΑ

Στο πλαίσιο της Μονάδας Μεταμοσχεύσεων λειτουργεί και Ομάδα Μηχανικής Υποστήριξης της κυκλοφορίας για ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια τελικού σταδίου που δεν είναι σε θέση για διάφορους λόγους να λάβουν καρδιακό μόσχευμα. Σ' αυτή την περίπτωση μετά από υποστήριξη λίγων μηνών με το μηχάνημα υποβάλλονται σε μεταμόσχευση καρδιάς έχοντας στο μεταξύ βελτιωθεί η κυκλοφορική και μεταβολική τους κλινική κατάσταση.

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Η πρόσβαση στη Μονάδα Μεταμοσχεύσεων είναι εύκολη. Ο ενδιαφερόμενος έρχεται σε επαφή με τις Συντονίστριες Μεταμοσχεύσεων, οι οποίες αποτελούν τη σπονδυλική στήλη της Μονάδας και τον συνδετικό κρίκο μεταξύ ασθενών και ιατρικού προσωπικού. Μετά τη λήψη σύντομου ιστορικού, η Συντονίστρια ενημερώνει τον Διευθυντή και τους Καρδιολόγους Μεταμοσχεύσεων. Εάν οι πληροφορίες είναι ευνοϊκές, τότε ο ασθενής καλείται για εξέταση στο Εξωτερικό Ιατρείο Μεταμοσχεύσεων. Εάν τα ευρήματα της εξέτασης είναι ενθαρρυντικά, ο ασθενής προγραμματίζεται για εισαγωγή τεσσάρων έως επτά ημερών στο ΩΚΚ προκειμένου να υποβληθεί σε λεπτομερέστατο έλεγχο όλων των συστημάτων (πνευμόνων, ήπατος, νεφρών, πεπτικού, αγγείων, κλπ). Τα στοιχεία αυτά παρουσιάζονται στην Επιτροπή Επιλογής (από ιατρούς όλων των ειδικοτήτων), ώστε να συζητηθούν διεξοδικά και να εκτιμηθούν σε βάθος. Εκτός από τις καθαρά ιατρικές πληροφορίες, εξετάζεται και το ψυχοκοινωνικό υπόστρωμα του ασθενή, ώστε η μεταμόσχευση να προσφέρει όχι μόνο διάρκεια αλλά και ποιότητα ζωής. Η Επιτροπή Επιλογής έχει θεσπίσει

αυστηρότητα κριτήρια, ώστε τα λίγα υπάρχοντα μοσχεύματα να δίνονται στους καλύτερους βιολογικά και ψυχολογικά υποψηφίους.

## ΠΡΟΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΤΙΚΟ ΣΤΑΔΙΟ

Όταν ο ασθενής γίνει δεκτός στο Πρόγραμμα εγγράφεται στη "λίστα αναμονής" και ενημερώνεται ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων. Πρέπει να τονισθεί, ότι το ΩΚΚ δεν δέχεται ασθενείς οι οποίοι ανήκουν σε "λίστα" άλλου Προγράμματος. Ο λόγος είναι απλός: Το ΩΚΚ δεν παρέχει, απλώς, κάποιο μόσχευμα. Αναλαμβάνει την πλήρη φροντίδα του ασθενή και αντιμετωπίζει κάθε επιπλοκή (από "πονόδοντο" μέχρι τη σοβαρότερη πνευμονία), εφ' όρου ζωής του μεταμοσχευμένου.

Κατά τη διάρκεια της προμεταμοσχευτικής περιόδου ο ασθενής υποβάλλεται σε ιατρικές εξετάσεις "ρουτίνας", ώστε να διαπιστώνεται η αποτελεσματικότητα της φαρμακευτικής αγωγής, να προλαμβάνονται οι επιπλοκές και να δίνεται η δυνατότητα στις Συντονίστριες και τα άλλα μέλη της Ομάδας να βοηθούν ιατρικά και ψυχολογικά τον υποψήφιο σε αυτό το πολύ δύσκολο, κατά γενική ομολογία, στάδιο της παθήσεώς του.

Ο προμεταμοσχευτικός ασθενής πρέπει να βρίσκεται σε συνεχή επικοινωνία με τις Συντονίστριες μέσω τηλεφώνου ή και βομβητή, εάν μετακινείται. Εάν διαμένει σε απόσταση πλέον των τριών ωρών με αυτοκίνητο από το ΩΚΚ, πρέπει να μεριμνήσει για άμεσα διαθέσιμο μέσο μεταφοράς.

## ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ

Μόλις βρεθεί ο κατάλληλος δότης, μέλη της Μεταμοσχευτικής Ομάδας (Καρδιοχειρουργός, Καρδιολόγος, Αναισθησιολόγος, Συντονίστρια Μεταμοσχεύσεων) μεταβαίνουν στο Νοσοκομείο που νοσηλεύεται και προβαίνουν σε εκτίμηση της καταλληλότητας του μοσχεύματος. Αλλά μέλη της Μεταμοσχευτικής Ομάδας παραμένουν στο ΩΚΚ και προετοιμάζουν τον λήπτη, ώστε μόλις επιστρέψει η εξωτερική ομάδα με το μόσχευμα να προχωρήσει πάραυτα η μεταμόσχευση.

## ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ

Μετά την επέμβαση ο ασθενής μεταφέρεται στη ΜΕΘ όπου παρακολουθείται από ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό, σε ειδικά διαρρυθμισμένο θάλαμο, απομονωμένος από τους υπόλοιπους ασθενείς για τον κίνδυνο των λοιμώξεων. Ο μέσος χρόνος νοσηλείας εκεί είναι τέσσερις έως επτά ημέρες, αλλά μπορεί και να παραταθεί εάν υπάρχουν δυσκολίες. Στη συνέχεια, ο ασθενής μεταφέρεται σε ατομικό δωμάτιο, στον όροφο, όπου παραμένει άλλες δέκα με δεκαπέντε ημέρες. Σ' αυτή την περίοδο αρχίζει εντατική φυσικοθεραπεία, ώστε να επιτευχθεί η δυνατόν ταχύτερη λειτουργική αποκατάστασή του. Οι Συντονίστριες Μεταμοσχεύσεων παρακολουθούν τον ασθενή όλο το 24ωρο, αναλαμβάνουν την εκπαίδευσή του στην ανοσοκαταστολή και παρέχουν οδηγίες σχετικά με διατροφή, άσκηση, τρόπο ζωής και επάνοδο στους κόλπους της κοινωνίας.

## ΣΥΝΕΧΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

Πρέπει να τονισθεί ότι η παρακολούθηση του μεταμοσχευμένου δεν παύει ποτέ. Πρόκειται, ουσιαστικά, για "γάμο" του ασθενή με την Μεταμοσχευτική Ομάδα, όπου οι Συντονίστριες Μεταμοσχεύσεων αποτελούν τον "φύλακα άγγελο". Συλλέγουν πληροφορίες, οργανώνουν εξετάσεις, καλούν τον μεταμοσχευμένο κατά τακτά διαστήματα στο ΩΚΚ για κλινικό και παρακλινικό έλεγχο, συμβουλεύουν και προλαβαίνουν επικίνδυνες επιπλοκές. Οι τρεις πρώτοι μήνες μετά την μεταμόσχευση είναι κρίσιμοι για την επιτυχία του εγχειρήματος, ενώ μετά την παρέλευση έξι μηνών η κατάσταση του ασθενή σταθεροποιείται.

## Καρδιοχειρουργική Β

### **Καρδιοχειρουργοί**

**Διευθυντής:** Αλκιβιάδης Μιχάλης

**Υποδιευθυντής:** Μάζεν Χούρη

**Επιμελητές Α':** Γρηγόρης Αμανατίδης

Στέργιος Δημητρίου

Παναγιώτης Καλόγρης

Νικόλαος Μιχαλόπουλος

Το Β' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα ασχολείται με επεμβάσεις του μυοκαρδίου με χρήση των δύο έσω θωρακικών αρτηριών (ΕΘΑ).

### **ΕΠΑΝΑΓΓΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΘΑ**

Από τις 15 Ιουλίου 1993 έως τις 15 Ιουλίου 1998, 512 ασθενείς υποβλήθηκαν σε επαναγγείωση του μυοκαρδίου με τη χρήση και των δύο Έσω Θωρακικών Αρτηριών (ΕΘΑ). Από το σύνολο των αρρώστων, 492 ήταν άνδρες με μέση ηλικία τα 52,9 χρόνια και 20 γυναίκες με μέση ηλικία τα 45,8 χρόνια.

Οι ενδείξεις για τη χρήση και των δύο ΕΘΑ ήταν κυρίως το νεαρό της ηλικίας των ασθενών, η επανεπέμβαση για στεφανιαία νόσο, η έλλειψη μοσχευμάτων σαφηνούς φλέβας και το βαριά ασβεστοποιημένο τοίχωμα της αορτής. Όλοι οι ασθενείς χειρουργήθηκαν από την ίδια χειρουργική ομάδα με τις ίδιες τεχνικές εξωσωματικής κυκλοφορίας, υπό μέτρια υποθερμία και με τη χορήγηση ορθόδρομα ψυχρής κρυσταλλοειδούς ή αιματηράς καρδιοπληγίας για την προστασία του μυοκαρδίου. Χρησιμοποιήθηκαν δε οι συνήθεις τεχνικές μικροχειρουργικής για όλες τις αναστομώσεις.

Η εγχειρητική θνητότητα ήταν **0,9%** και μόνον ένα μικρό ποσοστό των ασθενών παρουσίασαν μεγάλες επιπλοκές όπως διάσπαση στέρνου (0,3%), βλάβη των φρενικών νεύρων (0,15%), αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο (0,3%),

διεγχειρητικό έμφραγμα με σύνδρομο χαμηλής καρδιακής παροχής (1,4%). Συνολικά, μόνον 10 ασθενείς (1,5%) χρειάστηκε να οδηγηθούν ξανά στο χειρουργείο για διερεύνηση της αιμορραγίας.

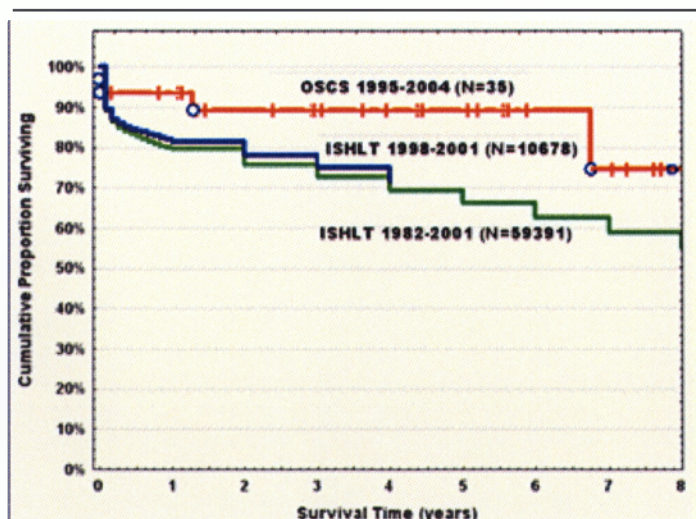
Η επιτυχία της επαναγγείωσης αξιολογήθηκε βάσει των αγγειογραφικών κριτηρίων του Green Lane Hospital και βάσει αυτών το 90% του ισχαιμικού μυοκαρδίου επαναγγειώθηκε πλήρως στο 85% των ασθενών.

Ως κυριότερος παράγοντας κινδύνου αποδείχθηκε ο συνδυασμός της επανεπέμβασης με την περιορισμένη επαναγγείωση του μυοκαρδίου (σε 2 από τους 5 ασθενείς που κατέληξαν).

Έτσι λοιπόν, από την εμπειρία αυτή και με στόχους την ελαχιστοποίηση καρδιογενούς αιτιολογίας θανάτου, την αποφυγή αγγειοπλαστικής ή επανεγχείρησης, την αποφυγή υποτροπής της νόσου και την καλή ποιότητα ζωής, διαφαίνεται ότι: χρησιμοποιώντας τις δύο ΕΘΑ για την παράκαμψη των στεφανιαίων αγγείων που αρδεύουν το αριστερό σύστημα παίρνουμε τα μέγιστα μακροπρόθεσμα αποτελέσματα. Τα αποτελέσματα αυτά υποστηρίζουν ότι η χρησιμοποίηση των δύο ΕΘΑ για την επαναγγείωση του μυοκαρδίου είναι μία επέμβαση με χαμηλό διεγχειρητικό κίνδυνο και σε επιλεγμένους ασθενείς είναι η καλύτερη λύση, αρκεί να μην χρησιμοποιήσουμε ένα ανώτερο μόσχευμα για να παρακάμψουμε ένα μικρότερης σπουδαιότητας στεφανιαίο αγγείο.

Ο παρακάτω πίνακας αποτελεί παρουσίαση των ποσοστών επιβιωσιμότητας όπως προέκυψαν έπειτα από μελέτη 8 ετών στο Green Lane Hospital το οποίο με την συμβολή στοιχείων από δύο Νοσοκομεία του Ισραήλ καθώς και του Ω.Κ.Κ. παρουσιάζουν ένα διάγραμμα βιωσιμότητας για ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση καρδιάς.

ΕΠΙΒΙΩΣΗ 8 ΧΡΟΝΩΝ  
ΑΠΟ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΚΑΡΔΙΑΣ ΜΕ  
ΕΠΙΤΥΧΙΑ ΤΗΣ ΕΠΑΝΑΓΓΕΙΩΣΗΣ



1. Πηγή πίνακα : Green Lane Hospital, Israel, 2001



## ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ Γ

### Καρδιοχειρουργοί

<b>Διευθυντής:</b>	Γεώργιος Παλατιανός
<b>Υποδιευθυντής:</b>	Γεώργιος Αστράς
<b>Επιμελητές Α':</b>	Ματθαίος Παναγιώτου Μανώλης Παπαδάκης Κωνσταντίνος Τριανταφύλλου

Το Γ' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα αναλαμβάνει όλο το φάσμα των καρδιοχειρουργικών επεμβάσεων συμπεριλαμβανομένων επεμβάσεων στεφανιαίας παράκαμψης με αρτηριακά μοσχεύματα (έσω μαστικές αρτηρίες, κερκιδική αρτηρία και γαστροεπιπλοϊκή αρτηρία), επεμβάσεων με πάλλουσα καρδιά και χωρίς εξωσωματική κυκλοφορία, διορθωτικών επεμβάσεων επί των καρδιακών βαλβίδων και εμφυτεύσεων αστήρικτων βιολογικών βαλβίδων.



Καρδιοχειρουργικός Τομέας / Καρδιοχειρουργικό Τμήμα Παιδών και Συγγενών Καρδιοπαθειών

<b>Διευθυντής:</b>	Γεώργιος Σαρρής
<b>Υποδιευθυντής:</b>	Νικόλαος Γιαννόπουλος
<b>Επιμελητής Α':</b>	Ανδρέας Χατζής
<b>Επιμελητής Β':</b>	Κωνσταντίνος Κοντραφούρης

Το Καρδιοχειρουργικό Τμήμα Παιδών και Συγγενών Καρδιοπαθειών προσφέρει όλο το φάσμα των επεμβάσεων της σύγχρονης χειρουργικής σε νεογνά, βρέφη, παιδιά και ενήλικες με σύμπλοκες συγγενείς καρδιοπάθειες. Ιδιαίτερη μνεία γίνεται για χειρουργικές επεμβάσεις όπως η αντιμετάθεση των μεγάλων αγγείων, η επέμβαση Norwood και η αντιμετώπιση σύμπλοκων κυανωτικών και μη καρδιοπαθειών.



Καρδιοχειρουργικός Τομέας / Παιδοκαρδιολογική - Παιδοκαρδιοχειρουργική Μ.Ε.Θ.

<b>ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ :</b>	Καθηγητής Σπυρίδων Ράμμος
<b>ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ :</b>	Γεώργιος Σαρρής
<b>Επιμελητές Β':</b>	Αλέξανδρος Τσούτσιος

Η Παιδοκαρδιοχειρουργική/Παιδοκαρδιολογική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας διαθέτει οκτώ (8) κλίνες. Εκτός του λοιπού σύγχρονου εξοπλισμού της, διαθέτει ειδικές παιδιατρικές αναπνευστικές και άλλες

συσκευές, ενώ το εξειδικευμένο στην καρδιοχειρουργική παιδών και συγγενών καρδιοπαθειών νοσηλευτικό προσωπικό της διασφαλίζει την καλύτερη δυνατή αντιμετώπιση τέτοιων περιστατικών.

## ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

<b>Διευθυντής:</b>	Στέφανος Γερουλάνος
<b>Υποδιευθυντής:</b>	
<b>Επιμελητές Α':</b>	Βασίλειος Καδάς Κατερίνα Μαραθιά
<b>Επιμελητές Β':</b>	Ιωάννης Κεχρής Ιωάννης Κριαράς Λάκης Παλάζης Κυριάκος Παπαδόπουλος

Η Καρδιοχειρουργική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Κ/Χ ΜΕΘ) βρίσκεται στον ίδιο όροφο με τα χειρουργεία και το αιμοδυναμικό εργαστήριο για την ασφαλέστερη και σύντομη μεταφορά των ασθενών όταν παρίσταται ανάγκη.

Η Κ/Χ ΜΕΘ διαθέτει δώδεκα κρεβάτια ενώ η Ημιεντατική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας διαθέτει τέσσερα κρεβάτια.



Τα κρεβάτια είναι πλήρως εξοπλισμένα με τα πλέον σύγχρονα μηχανήματα για τη συνεχή και ταυτόχρονη καταγραφή πολλαπλών παραμέτρων της καρδιοαναπνευστικής λειτουργίας. Η μηχανική υποστήριξη της αναπνοής γίνεται με τελευταίας γενιάς αναπνευστήρες πολλαπλών δυνατοτήτων.



Το υψηλό επίπεδο υπηρεσιών της Κ/Χ ΜΕΘ οφείλεται τόσο στο ειδικευμένο προσωπικό όσο και στον τεχνολογικό της εξοπλισμό. Ο τελευταίος περιλαμβάνει μετρητές βασικών αιματολογικών και βιοχημικών παραμέτρων και αερίων αίματος καθώς και ενδοαρτηριακές αντλίες, βηματοδότες, μηχανήματα αιμοκάθαρσης και χορήγησης μονοξειδίου του αζώτου. Επίσης, στην Κ/Χ ΜΕΘ υπάρχει δωμάτιο υψηλής μικροβιοπροστασίας για νοσηλεία ανοσοκατασταλμένων ασθενών (μεταμοσχευμένων).

Η Κ/Χ ΜΕΘ στελεχώνεται όλο το 24ωρο με εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Η αναλογία νοσηλευτών προς αρρώστους είναι 1:1.



<b>Διευθύντρια:</b>	Σταυρούλα Λακουμέντα
<b>Υποδιευθυντές:</b>	Χριστίνα Αντζακα Θεοφανή Αντωνίου Μαρία Βασίλη Γεώργιος Κυρβασίλης
<b>Επιμελητές Α':</b>	Απόστολος Θανόπουλος Φαίδρα Ματσούκα Μαρίνα Μπαλανίκα Παναγιώτα Ρέλλια Αννα Σμυρλή Ιωάννα Σοφιανίδου
<b>Επιμελητές Β':</b>	Φραγκίσκος Θεοφιλόπουλος

Ο Αναισθησιολογικός Τομέας είναι εξοπλισμένος με μηχανήματα αναισθησίας, συνεχούς παρακολούθησης και καταγραφής όλων των ζωτικών λειτουργιών. Ο Αναισθησιολογικός Τομέας έχει την ευθύνη και εφορεύει των κατωτέρω:

- της προεγχειρητικής αξιολόγησης και προετοιμασίας των καρδιοχειρουργικών ασθενών, με στόχο τη βελτιστοποίηση της έκβασης της επέμβασης
- της διεγχειρητικής αναισθησίας και φροντίδας
- της μείωσης του περιεγχειρητικού κινδύνου στους αρρώστους υψηλού κινδύνου
- της καταστολής του πόνου και του άγχους ασθενών που υποβάλλονται σε χειρουργικές και διαγνωστικές επεμβάσεις
- της μετεγχειρητικής μετα-αναισθητικής φροντίδας και της αντιμετώπισης του οξέος μετεγχειρητικού πόνου
- της καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης σε περιπτώσεις καρδιακής ανακοπής
- της φροντίδας για την ασφαλή μεταφορά των βαρέως πασχόντων ασθενών

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3**

## Εργαστηριακός Τομέας

### Κεντρικά Εργαστήρια



Ενιαίο Τμήμα Αιματολογικό -  
- Πήξης/Αιμόστασης και Σταθμός Αιμοδοσίας

Εργαστήριο Μοριακής Ανοσοπαθολογίας -  
- Ισοσυμβατότητας

Παθολογοανατομικό

Εργαστήριο Ιατρικής Απεικόνισης

Πνευμονολογικό Εργαστήριο

Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής

## ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

Διευθυντής:	Ευθυμία Μελισσάρη
Υποδιευθυντής:	Ελένη Μελιτά-Μανώλη
Επιμελητές Α':	Δέσποινα Τάση-Παπαθέου Δέσποινα Λάκου-Αγγελάκη

Τα κεντρικά εργαστήρια απαρτίζονται από το Αιματολογικό, Μικροβιολογικό, Βιοχημικό και Ορολογικό. Εδώ διενεργούνται εξετάσεις ρουτίνας και πληθώρα ειδικών εξετάσεων σε εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς, προσφέροντας κατά κανόνα τα αποτελέσματα αυθημερόν. Αυτοτελές σύστημα πληροφορικής διαχειρίζεται την ροή των αποτελεσμάτων, τα οποία ελέγχονται από τους ιατρούς του τμήματος.

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ-ΠΗΞΗ-ΑΙΜΟΣΤΑΣΗΣ

Διευθύντρια:	Ευθυμία Μελισσάρη
Επιμελητής Β':	Βασιλική Καζάκου

Το Εργαστήριο Πήξης-Αιμόστασης αντιμετωπίζει και διερευνά όλες τις αιμοστατικές διαταραχές καθώς και τα αιματολογικά προβλήματα που προκύπτουν από τα θρομβοεμβολικά επεισόδια των αρρώστων. Επίσης, ρυθμίζει και παρακολουθεί την αντιπηκτική αγωγή σε όσους έχουν υποβληθεί σε επέμβαση αλλαγής βαλβίδας.

Το εργαστήριο αυτό καλύπτει την ιατρική μεταγγίσεων. Προγραμματίζει και εκτελεί αιμοπεταλιοαφαίρεση και διενεργεί ποιοτικό έλεγχο των παρασκευαζομένων παραγώγων. Η Αιμοδοσία του ΩΚΚ έχει άμεση συνεργασία με το Κέντρο Αιμοδοσίας του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Νίκαιας "Άγιος Παντελεήμων".

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΣΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ-ΙΣΤΟΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ

Διευθυντής:	Δημήτριος Ντεγιάννης, M.D., Ph.D.
Χημικός-Μοριακός Βιολόγος:	Αντιγόνη Χαϊδάρογλου, Ph.D.
Χημικός-Μοριακός Βιολόγος:	Χρήστος Κρούπης, M.Sc., Ph.D.

Το Εργαστήριο Μοριακής Ανοσοπαθολογίας-Ιστοσυμβατότητας δημιουργήθηκε για την προεγχειρητική και μετεγχειρητική υποστήριξη των ληπτών θωρακικών οργάνων και εξειδικεύεται σε ανοσολογικές και μοριακές εξετάσεις ανοσοφαινότυπου, κυτταρικής διασταύρωσης και ενδοκυττάριας ανίχνευσης πρωτεϊνών με κυτταρομετρία ροής, ορολογικής και μοριακής τυποποίησης για HLA και CMV, ορολογικών ελέγχων αυτοαντισωμάτων, κυτταροκινών, επιπέδων ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων, αθηρωματικών και φλεγμονωδών δεικτών, ποσοτικοποίηση έκφρασης γονιδίων (real time PCR) κ.α.

Έχει επίσης αναπτύξει ευρύτατο φάσμα ανοσολογικών και μοριακών τεχνικών με έμφαση στην ανίχνευση φλεγμονωδών δεικτών και γονιδιακών μεταλλάξεων σχετιζόμενων με αυξημένο κίνδυνο αγγειακών θρομβώσεων και αθηρωμάτωσης. Αυτές οι τεχνικές αποτελούν επίσης βασική υποστήριξη των καρδιολογικών ερευνητικών προσπαθειών.

### **ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΑΣ**

**Διευθυντής:** Λουκάς Κακλαμάνης

Το Παθολογοανατομικό Εργαστήριο εξετάζει ιστολογικά και κυτταρολογικά παρασκευάσματα, καθώς και βιοψίες με λεπτή βελόνα που διενεργούνται εντός του Νοσοκομείου. Επίσης, συνεργάζεται και εξετάζει τις βιοψίες ασθενών Κρατικών Νοσοκομείων της περιφέρειας. Προσφέρει τη δυνατότητα σύγχρονων διαγνωστικών μεθόδων, όπως ανοσοϊστοχημεία, in situ υβριδισμός, ανάλυση DNA με μοριακές τεχνικές, κ.ά.

### **ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ**

**Διευθυντής:** Ειρήνη Μαστοράκου

Το εργαστήριο ιατρικής απεικόνισης είναι εξοπλισμένο με μηχανήματα τελευταίου τύπου μεγάλης ευκρίνειας. Προσφέρει τόσο σε ασθενείς του ΩΚΚ όσο και σε εξωτερικούς ασθενείς (ταμειακούς και ιδιώτες), ένα ευρύ φάσμα γενικών και ειδικών απεικονιστικών εξετάσεων. Μεταξύ των τελευταίων συμπεριλαμβάνονται: υπολογιστική τομογραφία ελικοειδούς σάρωσης, έγχρωμο triplex αγγείων, κατευθυνόμενες βιοψίες με λεπτή βελόνα, ψηφιακές αγγειογραφίες, τοποθετήσεις stent.

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Επιμελητής Α': Μαρία Κουτελού  
Επιμελητής Β': Αθανάσιος Θεοδωράκος

Προσφέρει τη δυνατότητα κάθε είδους πυρηνικής απεικονιστικής εξέτασης. Ειδικεύεται στο σπινθηρόγραμμα

- αιμάτωσης μυοκαρδίου,
- συμπαθητικής νεύρωσης μυοκαρδίου,
- μυοκαρδίου με χορήγηση αντιμυοσίνης,
- αιμάτωσης - αερισμού πνευμόνων,
- ραδιοϊσοτοπικής κοιλιογραφίας κοπώσεως/ηρεμίας, νεφρογράμματος.

## ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

Υποδιευθύντρια: Κατερίνα Μαραθιά  
Επιμελητής Α': Ιωάννης Κριαράς  
Κύριλλος  
Παπαδόπουλος  
Επιμελητής Β': Δέσποινα  
Μαρκαντωνάκη

Το Πνευμονολογικό Εργαστήριο είναι πλήρως εξοπλισμένο για την εκτίμηση της πνευμονικής λειτουργίας των ασθενών.



## Εξωτερικά Ιατρεία

Στο ΩΚΚ λειτουργεί ένα τμήμα Εξωτερικών Ιατρείων, που καλύπτει πλήρως όλο το φάσμα της πρόληψης και της διάγνωσης των νοσημάτων καρδιάς και προσφέρει σειρά εξετάσεων που καλύπτουν τις ανάγκες πρόληψης και διάγνωσης και άλλων νοσημάτων. Η εξέταση γίνεται από τους Ιατρούς Διευθυντές και Επιμελητές των τμημάτων του Νοσοκομείου μας. Παράλληλα, όλες οι διαγνωστικές εξετάσεις που μπορούν να απαιτηθούν γίνονται στα άρτια εξοπλισμένα διαγνωστικά εργαστήρια. Το Τμήμα Εξωτερικών Ιατρείων λειτουργεί στο Ισόγειο του Νοσοκομείου και η πρόσβαση σε αυτό γίνεται από ανεξάρτητη είσοδο. Οι ώρες λειτουργίας των Εξωτερικών Ιατρείων είναι από τις 08:00 έως τις 20:00 (Δευτέρα έως Παρασκευή).

### Προγραμματισμός επισκέψεων - Εξέταση στα Ιατρεία

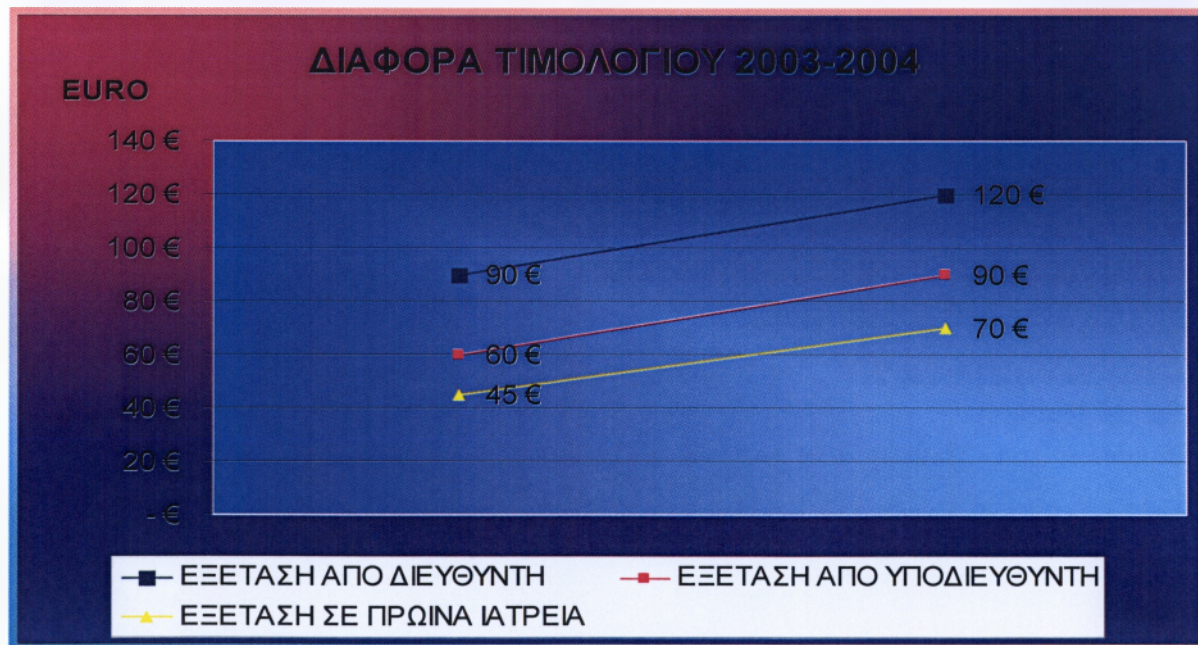
Τα Εξωτερικά Ιατρεία λειτουργούν με προσunenνόηση για τον προγραμματισμό επισκέψεων στα ιατρεία και για εξετάσεις στα διαγνωστικά τμήματα. Ο προγραμματισμός γίνεται από το Γραφείο Κίνησης των Εξωτερικών Ιατρείων.

Οι επισκέψεις σας για εξέταση από Ιατρό μπορούν να γίνουν το πρωί (Πρωινό ιατρείο) ή το απόγευμα (Απογευματινό ιατρείο). Τα απογευματινά ιατρεία διεξάγονται από Διευθυντές και Υποδιευθυντές Ιατρούς των τμημάτων του ΩΚΚ. Ο προγραμματισμός των απογευματινών ιατρείων των Διευθυντών Ιατρών γίνεται από τις γραμματείες τους. Ο προγραμματισμός των επισκέψεων στα απογευματινά ιατρεία των Υποδιευθυντών Ιατρών και των Επιμελητών γίνεται από το Γραφείο Κίνησης Εξωτερικών Ιατρείων. Το κόστος της επίσκεψης των πρωινών ιατρείων διαφέρει από εκείνο των απογευματινών και σε κάθε περίπτωση δεν καλύπτεται από κανένα ασφαλιστικό ταμείο. Ο ασθενής καταβάλλει ο ίδιος τα έξοδα της επίσκεψης. Οι αμοιβές για επίσκεψη στα Εξωτερικά Ιατρεία είναι:

<b>Εξέταση από Διευθυντή</b>	<b>€120</b>
<b>Εξέταση από Υποδιευθυντή</b>	<b>€90</b>
<b>Εξέταση στα πρωινά εξωτερικά ιατρεία</b>	<b>€70</b>

## ΑΥΞΗΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ (2003-2004)

ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ / ΕΤΟΣ	2003	2004	ΑΥΞΗΣΗ (* %)
ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΠΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	90 €	120 €	<u>33.33%</u>
ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΠΟ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	60 €	90 €	<u>50.00%</u>
ΕΞΕΤΑΣΗ ΣΕ ΠΡΩΙΝΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	45 €	70 €	<u>55.55%</u>



Πηγή Πίνακα : Σεμιναριακή Εργασία, ΓΚΟΥΜΑ Μ., ΛΥΜΠΕΡΟΠΟΥΛΟΣ Ν., (2004), ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ ΤΖΑΝΕΙΟ

### Στο ΩΚΚ λειτουργούν τα εξής ιατρεία:

- Καρδιοχειρουργικό
- Παιδοκαρδιοχειρουργικό
- Καρδιολογικό
- Παιδοκαρδιολογικό
- Λιπιδολογικό
- Υπέρταση
- Καρδιακής Ανεπάρκειας
- Στεφανιογραφιών-Αγγειοπλαστικής
- Αρρυθμιών
- Βηματοδοτών
- Εμφραγμάτων
- Μετεγχειρητικών Αρρώστων
- Μεταμοσχεύσεων
- Προεγχειρητικής Αναισθησίας
- Πνευμονολογικό
- Νεφρολογικό
- Αιματολογικό
- Λοιμωξιολογικό

### Οι Διαγνωστικές Εξετάσεις :

Οι ασθενείς μπορούν να απευθυνθούν στο ΩΚΚ για οποιαδήποτε διαγνωστική εξέταση είτε ανεξάρτητα είτε μετά από επίσκεψη που προηγήθηκε στα Εξωτερικά Ιατρεία. Το ΩΚΚ έχει συνάψει συμβάσεις με τα ασφαλιστικά ταμεία για τις περισσότερες διαγνωστικές εξετάσεις οι οποίες καλύπτονται ανάλογα με τους όρους της σύμβασης, π.χ. με ή χωρίς συμμετοχή του ασφαλισμένου. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά παρέχονται από το Γραφείο Κίνησης των Εξωτερικών Ιατρείων.

### Τα Διαγνωστικά Τμήματα είναι:

- Κεντρικά Εργαστήρια
- Εργαστήριο Πήξης-Αιμόστασης
- Εργαστήριο Ανοσοπαθολογίας-Ιστοσυμβατότητας
- Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο (Υπερηχοτομογραφία, Αξονικός Τομογράφος)
- Παθολογοανατομικό Εργαστήριο
- Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής
- Εργαστήριο Υπερήχων Καρδιάς
- Πνευμονολογικό Εργαστήριο
- Εργαστήριο Κοπώσεων-Εργοσπιρομετρίας
- Εργαστήριο Holter Ρυθμού & Αρτηριακής Πίεσης
- Εργαστήριο Μελέτης Όψιμων Δυναμικών
- Εργαστήριο Ελέγχου Βηματοδοτών

## Αντίγραφα Ιατρικού Φακέλου - Απαντήσεις Εξετάσεων

Το ΩΚΚ είναι ιδιαίτερα ευαίσθητο στα θέματα του ιατρικού απορρήτου. Οι απαντήσεις των εξετάσεων, καθώς και ο Ιατρικός Φάκελος των ασθενών θεωρούνται απολύτως προσωπικά και αυστηρώς απόρρητα.

Αντίγραφα αυτών μπορούν να παραλαμβάνουν οι ασθενείς αυτοπροσώπως με επίδειξη της αστυνομικής ταυτότητας ή του διαβατηρίου τους, από το Γραφείο Ιατρικών Αρχείων στο ισόγειο του κτηρίου, κατά τις εργάσιμες ημέρες από τις 8 το πρωί έως τις 4 το απόγευμα.

- Αν δεν μπορούν να έρθουν οι ίδιοι, τηλεφωνούν και δηλώνουν να τους ταχυδρομηθούν συστημένα ή με ταχυ-αποστολέα (courier) με δική τους επιβάρυνση.
- Αντίγραφα εξετάσεων μπορούν επίσης να τους σταλούν μέσω φαξ αφού προηγουμένως έχουν συμπληρώσει, παρουσία των υπαλλήλων του Γραφείου Ιατρικών Αρχείων, υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναφέρεται ευκρινώς ο αριθμός του φαξ στον οποίο επιθυμούν να τους αποστέλονται οι εξετάσεις.
- Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση, αντίγραφα του Ιατρικού Φακέλου μπορεί να παραλάβει μόνον εξουσιοδοτημένο από τους ασθενείς άτομο. Η εξουσιοδότηση πρέπει να είναι θεωρημένη από δημόσια αρχή και να αναφέρεται σε αυτήν ρητώς η εντολή για λήψη εργαστηριακών εξετάσεων ή αντιγράφων του ιατρικού φακέλου. Η εν λόγω εξουσιοδότηση μπορεί επίσης να συμπληρώνεται είτε πάνω στην κάρτα ασθενούς την οποία υπογράφουν στο Γραφείο Κίνησης Ασθενών κατά την εισαγωγή τους στο νοσοκομείο είτε σε ειδικό έντυπο που υπάρχει στο Γραφείο Ιατρικών Αρχείων.
- Εξετάσεις μπορεί τέλος να παραλάβει εκπρόσωπός των ασθενών και σε περίπτωση που καταθέσει στο Ιατρικό Αρχείο το έντυπο "Απαντήσεις Εξετάσεων" το οποίο παραδίδεται σε αυτούς μετά τη διενέργεια αιματολογικών εξετάσεων.
- Πριν από την παράδοση εργαστηριακών εξετάσεων ή αντιγράφων από τον ιατρικό φάκελο ο ασθενής ή ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος του υποχρεούται να συμπληρώσει ευκρινώς και να υπογράψει το έντυπο "Απόδειξη Παραλαβής Πορισμάτων-Ακτινογραφιών ή Αντιγράφων από τους Ιατρικούς Φακέλους".





## ΦΑΡΜΑΚΑ

Αμέσως μετά την εισαγωγή στο Νοσοκομείο, ενημερώνετε ο γιατρός και οι νοσηλευτές και για τα φάρμακα που παίρνουν οι ασθενείς. Ακολουθώντας, παραδίδονται τα προσωπικά φάρμακα στους οικείους τους ή στο νοσηλευτή για φύλαξη. Η λήψη από αυτούς φαρμάκων άλλων από εκείνα που τους χορηγεί ο υπεύθυνος νοσηλευτής, μπορεί να θέσει σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία τους.

Στα φάρμακα συγκαταλέγονται και τα απλά παυσίπονα (ασπιρίνη), τα καθαρτικά, σταγόνες για τη μύτη ή τα μάτια και φάρμακα για χρόνια νοσήματα, έστω και αν τα έδωσε ειδικός γιατρός. Οι οικείοι των ασθενών δεν πρέπει να παίρνουν καμία πρωτοβουλία σχετικά με τη φαρμακευτική αγωγή τους.

## ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ

Η Ψυχολόγος του Νοσοκομείου βρίσκεται στη διάθεση των ασθενών και των συγγενών τους, τόσο προεγχειρητικά όσο και μετεγχειρητικά. Καλύπτονται, επίσης, οι ανάγκες αρρώστων με χρόνια καρδιακά προβλήματα. Αν επιθυμούν να επικοινωνήσουν με την Ψυχολόγο, μπορούν να την καλέσουν μέσω του τηλεφώνου ή εάν νοσηλεύονται να την αναζητήσουν μέσω του νοσηλευτικού προσωπικού. Οι συνεδρίες μεταξύ αρρώστων και Ψυχολόγου παρέχονται δωρεάν.

## ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΙΑΤΡΟΙ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του ΩΚΚ έχει ορίσει Εξωτερικούς Συμβούλους Ιατρούς από Πανεπιστημιακές Κλινικές με ειδικότητες μη καρδιοχειρουργικές-μη καρδιολογικές. Ο θεράπων ιατρός διαπιστώνει την ανάγκη εξέτασης του ασθενή από Σύμβουλο Ιατρό, όταν θεωρηθεί απαραίτητο για την πορεία της ασθένειας του και της νοσηλείας του.

Η αμοιβή των συμβούλων αυτών για την πρώτη ώρα παραμονής τους στον ασθενή είναι **€73,37** και για κάθε επόμενη ώρα **€44,02**. Οι ασθενείς καταβάλλουν εξ'ιδίων το ποσό που θα προκύψει στο ΩΚΚ για αμοιβή συμβούλου ιατρού, το αργότερο μέχρι την έξοδό τους από το Νοσοκομείο.

## ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΠΑΙΔΕΙΩΝ

Κατά τη διάρκεια νοσηλείας παιδιού, πρέπει να λαμβάνονται υπόψη τα ακόλουθα:

- Ο μέγιστος αριθμός συνοδών - επισκεπτών δεν πρέπει να υπερβαίνει τα δύο (2) άτομα ταυτόχρονα. Επιθυμία του νοσοκομείου είναι να συνοδεύουν οι γονείς και μόνο τα παιδιά λόγω κινδύνου μετάδοσης λοιμώξεων.
- Μη προσκόμιση ποτών και είδη διατροφής για το παιδί, χωρίς προσυνηννόηση με το Νοσηλευτικό προσωπικό του Κέντρου. Αυτή η παράκληση ισχύει για όλους τους συνοδούς ή επισκέπτες του



ασθενούς. Τα παιδιά στην προ ή μετεγχειρητική φάση όπως και πριν ή μετά από καρδιακό καθετηριασμό δεν επιτρέπεται να διατραφούν ελεύθερα. Εάν επιθυμούν να προσφέρουν στους επισκέπτες κάποιο έδεσμα, να το κάνουν εκτός του χώρου του Νοσοκομείου.

- Τα τραπεζάκια πλάϊ από τα κρεβάτια των παιδιών πρέπει να είναι ελεύθερα από τα προσωπικά αντικείμενα των συνοδών.
- Εάν είναι επιθυμία των συνοδών να παραμείνουν καθ'όλη τη διάρκεια της ημέρας και να διανυκτερεύσουν στο Νοσοκομείο, πρέπει να ενημερώσουν το Γραφείο Κίνησης Ασθενών. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου και το Ιατρικό προσωπικό δεν μπορεί να τους επιτρέψει να χρησιμοποιήσουν για τη διανυκτέρευσή τους το κρεβάτι προορίζεται για το παιδί ή κάποιο άλλο κρεβάτι του θαλάμου. Το Ω.Κ.Κ. στον περιορισμένο χώρο που διαθέτει, επιτρέπει την παραμονή και διανυκτέρευση ενός συνοδού. Για τη χρήση του κρεβατιού, πρωινού και δύο (2) γευμάτων υπάρχει χρέωση του ποσού των **€14,65** ανά διανυκτέρευση. Η δυνατότητα διανυκτέρευσης του συνοδού ισχύει μόνο κατά τη διάρκεια παραμονής του παιδιού στον όροφο και όχι κατά τη διάρκεια παραμονής του στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.
- Περιορισμένη η χρήση τηλεφώνου. Με κάθε κλήση του τηλεφώνου ενοχλείται όχι μόνο ο ένας ασθενής, αλλά και οι άλλοι ασθενείς του θαλάμου.
- Τα παιχνίδια με τα οποία παίζουν τα παιδιά στον παιδότοπο έχουν αγοραστεί με δωρεές άλλων γονέων προς το Παιδοκαρδιολογικό Τμήμα.



Η οργάνωση της Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας (ΝΥ) έγινε ύστερα από μελέτη παρόμοιων νοσοκομείων του εξωτερικού που διαθέτουν σημαντική εμπειρία. Η στελέχωση του νοσηλευτικού προσωπικού για την κάθε θέση εργασίας έγινε βάσει διεθνών δεικτών. Ενώ θεσπίσθηκε ειδικό καθηκοντολόγιο για κάθε κατηγορία Νοσηλευτικού Προσωπικού που τηρείται αυστηρά.

Στόχος της ΝΥ είναι η παροχή υψηλού επιπέδου νοσηλευτικών φροντίδων προς τον ασθενή. Για την εξασφάλιση της ορθής νοσηλευτικής φροντίδας θεσπίστηκαν γραπτοί Κανονισμοί και Διαδικασίες. Στο ΩΚΚ δεν ισχύει ο διαδεδομένος στη χώρα μας θεσμός των "αποκλειστικών αδελφών". Όλοι οι ασθενείς εξυπηρετούνται αυστηρά και μόνο από το νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου.

Η σύνταξη των Κανονισμών και Διαδικασιών βασίστηκε στα σύγχρονα δεδομένα της νοσηλευτικής επιστήμης. Οι ισχύουσες νοσηλευτικές διαδικασίες αξιολογούνται συνεχώς ως προς την αποτελεσματικότητά τους και αναπροσαρμόζονται όταν κρίνεται σκόπιμο και βάσει βιβλιογραφικής τεκμηρίωσης.

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία καθιέρωσε νέους νοσηλευτικούς ρόλους-θεσμούς όπως:

- α. Κλινικού Εκπαιδευτή
- β. Νοσηλευτή Επικοινωνίας (μεταξύ αρρώστου και ιατρικής υπηρεσίας)
- γ. Νοσηλευτή - Σύνδεσμο Ελέγχου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων των τμημάτων
- δ. Συντονίστρια Μεταμοσχεύσεων
- ε. Νοσηλευτή Ποιότητας
- στ. Νοσηλευτή Εργασίας

Ιδιαίτερη βαρύτητα δίνεται στην εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού και για το λόγο αυτό οργανώθηκε ξεχωριστό Γραφείο Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, έργο του οποίου είναι να πραγματοποιηθεί:

1. Προγράμματα προσανατολισμού νεοπροσλαμβανομένου προσωπικού
2. Ταχύρρυθμα προγράμματα για την επίλυση προβλημάτων ή την εφαρμογή καινοτομιών
3. Ετήσια Προγράμματα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (ενδοκλινικά, ενδονοσοκομειακά, χρήσης του Νοσοκομειακού Πληροφοριακού Προγράμματος, κα)
4. Σεμινάρια Βασικής και Εξειδικευμένης Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΚΑΑ)
5. Προγράμματα Πρόληψης Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

**Η ΝΥ εκπαιδεύει επίσης:**

- Φοιτητές νοσηλευτικών σχολών (ΑΕΙ - ΤΕΙ - ΣΑΝ), εσωτερικού και εξωτερικού, σε διάφορα νοσηλευτικά τμήματα
- Μεταπτυχιακούς νοσηλευτές γενικών νοσοκομείων για εξειδίκευση:
  - ✓ στην καρδιολογική/καρδιοχειρουργική νοσηλευτική, και
  - ✓ στον έλεγχο των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων
  - ✓ στην Κεντρική Αποστείρωση

Το Νοσοκομειακό Πληροφοριακό Σύστημα εξυπηρετεί όλες τις δραστηριότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4



### Διοικητική & Οικονομική Υπηρεσία



Ανθρώπινο Δυναμικό

Βιβλιοθήκη

Βιοιατρική Τεχνολογία

Γραφείο Διασφάλισης Ποιότητας

Γραφείο Εκπαίδευσης

Γραφείο Νομικού Συμβούλου

Τμήμα Οργάνωσης & Πληροφοριακών Συστημάτων

Τμήμα Τεχνικού

Γραφείο Διατροφής

Οικονομικό Τμήμα

## ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

Στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού υπάγονται τα Γραφεία: Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευσης, Γραμματείας, Τηλεφωνικού Κέντρου, Βιβλιοθήκης.

Το Γραφείο Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού διαχειρίζεται τα θέματα που αφορούν στην υπηρεσιακή κατάσταση του Προσωπικού του Κέντρου. Έχει την εποπτεία και τον έλεγχο όλο του Προσωπικού του Κέντρου και τέλος, έχει την ευθύνη έκδοσης της μισθοδοσίας του προσωπικού.

Στο ανθρώπινο δυναμικό του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου συγκαταλέγεται το ιατρικό, το νοσηλευτικό, το παραϊατρικό -στο οποίο συμπεριλαμβάνονται ειδικότητες όπως οι τεχνολόγοι μηχανικοί και οι πυρηνικοί φυσικοί- και το διοικητικό προσωπικό.

1. **Το Γραφείο Εκπαίδευσης (ΓΕ)** συστάθηκε και λειτούργησε πριν την εισαγωγή αρρώστων και έκτοτε λειτουργεί συνεχώς. Οι επιστήμες υγείας (ιατρικής, νοσηλευτικής, κ.α.) αποβλέπουν στην προάσπιση και την προαγωγή της υγείας. Οι επιστήμονες υγείας (γιατροί, νοσηλευτές, κ.α.) αποβλέπουν στην προάσπιση και την προαγωγή της υγείας. Οι επιστήμονες υγείας για να επιτελέσουν το έργο τους με αποτελεσματικότητα συνεχώς πρέπει να ερευνούν, να εκπαιδεύονται και να εκπαιδεύουν. Η εκπαίδευση του αρρώστου επίσης συμβάλει σημαντικά στην προάσπιση και την προαγωγή της υγείας του.

Το Γραφείο Εκπαίδευσης συντάσσει τα ετήσια προγράμματα επαγγελματικής κατάρτισης (ΠΕΚ). Τα αντικείμενα των ΠΕΚ προκύπτουν από έρευνα των υπηρεσιών που προσδιορίζει το έλλειμμα γνώσης και ικανότητας του προσωπικού καθώς και το ποιές είναι οι νέες γνώσεις και τεχνικές που πρόκειται να εφαρμοστούν.

Οι εκπαιδευτές επιλέγονται από το προσωπικό του Κέντρου και όπου πρέπει καλούνται εξωτερικοί εκπαιδευτές. Οι εκπαιδευόμενοι συμμετέχουν ενεργά στη μαθησιακή διαδικασία. Εκτός από τις γνώσεις, τα ΠΕΚ μεταφέρουν και γνώσεις για πώς κατακτάται η γνώση από το άτομο.

Για την κλινική άσκηση ορισμένα άτομα παρακολουθούν *Σεμινάρια Κατάρτισης Εκπαιδευτών*. Στα Σεμινάρια γίνεται χρήση ηλεκτρονικών οπτικοακουστικών μέσων τα οποία επιτρέπουν την αυτοεκτίμηση από τον καταρτιζόμενο των επιδόσεών του.

Κατά το πέρας των Σεμιναρίων Κατάρτισης Εκπαιδευτών, ο εκπαιδευόμενος συμπληρώνει σχετικό ερωτηματολόγιο για την αξιολόγηση όλων όσων συνέβησαν και ερωτήσεις/παρατηρήσεις για το τί θα ήθελαν στο εξής να μάθουν.



Όταν κρίνεται απαραίτητο σε ορισμένα ΣΕΚ γίνονται προφορικές ή και γραπτές εξετάσεις κατά τη διάρκεια ή στο τέλος των ΣΕΚ. Στα άτομα που παρακολουθήσαν αυτά τα ΣΕΚ χορηγούνται οι σχετικές βεβαιώσεις.

#### Παράγοντες επιτυχίας:

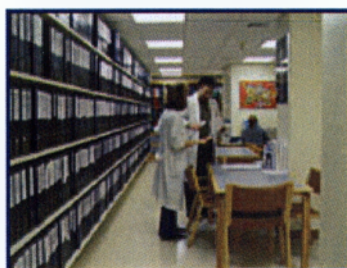
- Η εξασφάλιση της υποστήριξης της ηγεσίας του Κέντρου στο έργο του ΓΕ.
- Η συνεργασία των εργαζομένων.
- Η απόλυτη διαφάνεια των σκοπών και των επιδιώξεων της ΣΕΚ.
- Η αιτιολογημένη επιλογή των εκπαιδευτικών στόχων από το ΓΕ και τους εκπαιδευόμενους.
- Οι συνεχείς μετρήσεις της εκπλήρωσης των στόχων.
- Ο σωστός παραδειγματισμός του εκπαιδευτή στο ρόλο του παιδαγωγού.

#### Παράγοντες αποτυχίας:

- Η επιλογή του μαθήματος διάλεξης που προκαλεί πλήξη.
- εκπαιδευτής που συνεχώς προσπαθεί να επιβληθεί στο ακροατήριό του.
- Ο εκπαιδευτής που το παίζει "φίλος".
- Ο αυταρχισμός του εκπαιδευτή.

2. Η **Ιατρική Βιβλιοθήκη** του ΩΚΚ εξυπηρετεί το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου καθώς και τους ιατρούς και νοσηλευτές Νοσοκομείων όλης της χώρας μέσω:

- του Διαδικτύου (Internet)
- του Εθνικού Ιδρύματος Ερευνών από το δίκτυο **Ερμής** και την ταχυδρομική αποστολή σε πλήρες κείμενο των εργασιών από ιατρικά περιοδικά τα οποία δεν υπάρχουν στη Βιβλιοθήκη του ΩΚΚ. Τα ιατρικά περιοδικά της Βιβλιοθήκης ανέρχονται σε 109. Ανανεώνονται ετησίως έτσι ώστε οι ιατροί και νοσηλευτές να ενημερώνονται και από τα τρέχοντα διεθνή ιατρικά περιοδικά. **Πλήρης κατάλογος Ιατρικής Βιβλιοθήκης (1994-2003)**





**Σκοπός** του Τμήματος Οργάνωσης & Πληροφοριακών Συστημάτων είναι η υποστήριξη της επίτευξης των επιχειρηματικών στόχων του ΩΚΚ μέσω της εφαρμογής προηγμένων συστημάτων Πληροφορικής και νέων τεχνολογιών για την καλύτερη οργάνωση του Κέντρου, τη βέλτιστη αποδοτικότητα εργασίας και την παροχή πληροφόρησης προς τη Διοίκηση με στόχο:

- Την αξιόπιστη και λεπτομερή παρακολούθηση όλων των λειτουργικών μεγεθών του ΩΚΚ
- Τον έλεγχο του λειτουργικού κόστους
- Την παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών προς τους ασθενείς
- Την υποβοήθηση της αποτελεσματικής λήψης αποφάσεων
- Την παροχή πληροφοριών στη Διοικητική & Οικονομική, Ιατρική και Νοσηλευτική Υπηρεσία
- Την υποστήριξη της Έρευνας και προαγωγή της Επιστήμης
- Την ενίσχυση της διαπραγματευτικής ισχύος του ΩΚΚ προς το Υπουργείο Υγείας και τα Ασφαλιστικά Ταμεία

Το Τμήμα είναι υπεύθυνο για τα θέματα Οργάνωσης και Πληροφορικής του ΩΚΚ. Στα πλαίσια αυτά, το Τμήμα διαχειρίζεται ένα σύνολο **Πληροφοριακών Συστημάτων, Εξοπλισμού και Υπηρεσιών** που αποτελούν την **Πληροφοριακή Υποδομή** του Κέντρου. Πιο αναλυτικά, αυτή περιλαμβάνει:

### Πληροφοριακά Συστήματα

- Νοσοκομειακό Πληροφοριακό Σύστημα (ΝΠΣ) "Medico//s"
- Εργαστηριακό Πληροφοριακό Σύστημα (LIS) "MediLab"
- Πληροφοριακό Σύστημα Αξιοποίησης Επιχειρηματικών Πόρων (ERP) "Singular Enterprise"
- Νοσοκομειακό Πληροφοριακό Σύστημα "Ora\*Care" και Οικονομικής Διαχείρισης "Ora\*Sis"
- Πληροφοριακό Σύστημα Τιμολόγησης Ασθενών και Διαχείρισης Υποβολών και Πληρωμών "Doc//Billing"
- Πληροφοριακό Σύστημα Διοικητικής Πληροφόρησης (MIS) "Brio/M-Plus"
- Πληροφοριακό Σύστημα Μισθοδοσίας "Money" και Ωρομέτρησης Προσωπικού "Timer"
- Πληροφοριακά Συστήματα Ιατρικού Πρωτοκόλλου Χειρουργείου "CardioPro" και "Summit Vista"

## Εξοπλισμός

- Δίκτυο Πληροφορικής Ethernet δομημένης καλωδίωσης Cat-5, 10 - 100 Mbps, 250 θέσεων Εργασίας
- Κατανεμητές (hubs) και διακοπτικούς μεταγωγείς (switches) ορόφων
- Ένα σύνολο Κεντρικών Υπολογιστών (Servers farm) μεταξύ των οποίων προηγμένα συστήματα σε διάταξη αυξημένης διαθεσιμότητας (clustering), συστήματα μεγάλης υπολογιστικής ισχύος πολλαπλών επεξεργαστών, κτλ
- Θάλαμο Κεντρικών Υπολογιστών (Computer Room) ο οποίος φιλοξενεί τους Κεντρικούς Υπολογιστές διαθέτοντας όλα τα απαιτούμενα μέσα και συστήματα για ασφαλή και αδιάλειπτη λειτουργία (πυρανίχνευση, πυρόσβεση, αδιάλειπτη παροχή ηλεκτρικής ισχύος - UPS, ανεξάρτητο κλιματισμό και παρακολούθηση / ρύθμιση θερμοκρασίας και περιβαλλοντικών συνθηκών, συνεχή καταγραφή συνθηκών λειτουργίας, αυτοματοποιημένη ανίχνευση βλαβών, κτλ).
- Ένα σύνολο σταθμών εργασίας χρηστών με πλήρη περιφερειακό εξοπλισμό (εκτυπωτές, bar-code printers & readers, scanners, backup tape drives, κτλ).
- Εργαστήριο συντηρήσεων, επισκευών και βελτιώσεων εξοπλισμού

## Υπηρεσίες

- Κεντρική διασύνδεση με το Διαδίκτυο (Internet) μέσω διακομιστή proxy.
- Υπηρεσία Κεντρικού Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (e-mail) μέσω διακομιστή e-mail.
- Υπηρεσία εταιρικού Ιστότοπου (Web site) [www.onasseio.gr](http://www.onasseio.gr) σε συνεργασία με το Τμήμα Δημοσίων Σχέσεων.
- Υπηρεσία εσωτερικού ενδοεπιχειρησιακού δικτύου (ΩΚΚ Intranet) μέσω διαχειριστή Web.
- Υπηρεσία υποστήριξης χρηστών (HelpDesk) με λειτουργία σε 24-ωρη κάλυψη, 7 ημέρες την εβδομάδα (24x7)
- Υπηρεσίες συντήρησης και υποστήριξης του εξοπλισμού και των Πληροφοριακών Συστημάτων

Ειδικότερα τα Πληροφοριακά Συστήματα του ΩΚΚ καλύπτουν με ολοκληρωμένο και ομογενή τρόπο, ολόκληρη τη λειτουργία του Κέντρου, υλοποιώντας και υποστηρίζοντας τις ακόλουθες ενότητες και λειτουργίες:

### Ιατρικό / Εργαστηριακό / Νοσηλευτικό Σύστημα

Πλήρης ηλεκτρονικός και έντυπος Ιατρικός Φάκελος Ασθενούς, Πλήρες Πληροφοριακό Σύστημα Εργαστηρίων με αυτοματοποιημένη μετάδοση των εργαστηριακών αποτελεσμάτων στους σταθμούς εργασίας ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και ενημέρωση ιατρικού και χρεωστικού (οικονομικού) φακέλου του ασθενούς, Βάση Δεδομένων λεπτομερών Ιατρικών

στοιχείων Καθετηριασμών και Καρδιοχειρουργικών περιστατικών, Στατιστική ανάλυση Ιατρικών Στοιχείων και Επιδημιολογικών δεδομένων, Ιατρικά Πρωτόκολλα, Νοσηλευτική παρακολούθηση ασθενούς και Νοσηλευτική λογοδοσία, Ιατρικά πορίσματα και αποτελέσματα εξετάσεων.

### **Διακίνηση Ασθενών**

Γραφείο Κίνησης, Εισαγωγή Ασθενών, Διακίνηση ασθενών στους ορόφους και Τμήματα, Προγραμματισμός εξετάσεων και πλάνο νοσηλείας, Χρεώσεις ασθενών (εξετάσεις, φάρμακα, υλικά, νοσήλια, υπηρεσίες), Εξιτήρια, Λογιστική παρακολούθηση Ασθενών, Πλήρης χρεωστικός (οικονομικός) φάκελος ασθενούς, Τιμολόγηση Εσωτερικών & Εξωτερικών Ασθενών, Γραμματεία Εξωτερικών Ιατρείων, Ραντεβού, Ιατρικά Αρχεία, Φαρμακείο (παρακολούθηση και χρέωση φαρμάκων ανά ασθενή σε επίπεδο μονάδας φαρμάκου).

### **Οικονομική Διαχείριση - Διαχείριση Υλικού - Διοίκηση**

Γενική και Αναλυτική Λογιστική, Πάγια, Προϋπολογισμός, Ισολογισμός, Κοστολόγηση, Παραγγελίες, Προμηθευτές, Διαχείριση Συμβάσεων, Διαχείριση Υλικού, Αποθήκη (πλήρες σύστημα οργάνωσης με barcode), Αυτόματη αναπλήρωση υλικών Κεντρικής Αποθήκης και Αποθηκών Τμημάτων μέσω καθορισμού και παρακολούθησης ελάχιστων stock ασφαλείας, EDI σύνδεση με προμηθευτές για αυτοματοποιημένη παραγγελιοληψία και ανταλλαγή τιμολογίων, Αυτοματοποιημένη έκδοση επιταγών πληρωμών προμηθευτών, Αναδρομικές αναπροσαρμογές / Χρονολογική ωρίμανση υπολοίπων προμηθευτών, Παρακολούθηση υποβολών τιμολογίων σε ασφαλιστικούς οργανισμούς και εισπράξεων / εκκαθαρίσεων λογαριασμών, Μεριδολογία Ιατρείων και Ιατρών, Σύστημα Διοικητικής Πληροφόρησης (M.I.S.), Ωρομέτρηση Προσωπικού και παρακολούθηση εισόδου / εξόδου, Διαχείριση Προσωπικού και Μισθοδοσία.

Η διακίνηση και διάχυση της πληροφορίας προς όλους τους χρήστες με αξιοπιστία, ακρίβεια, ασφάλεια και συνέπεια, στη μορφή και το χρόνο που τη χρειάζονται για την εργασία τους, αποτελεί βασική αποστολή του Τμήματος, όπως επίσης και η παροχή προς τη Διοίκηση όλης της απαιτούμενης επεξεργασμένης πληροφόρησης για την αποτελεσματική λήψη αποφάσεων. Ευθύνη του Τμήματος αποτελεί ακόμη η αναλυτική παρακολούθηση των πεπραγμένων των διαφόρων τμημάτων του ΩΚΚ, η στατιστική επεξεργασία των σχετικών στοιχείων και η περιοδική έκδοση των στοιχείων δραστηριότητας του Κέντρου. Από τις αρχές του 2003 το Τμήμα επεκτάθηκε με το Γραφείο Υποστήριξης Ερευνητικών Προγραμμάτων υπεύθυνο για την προώθηση και υποστήριξη της έρευνας στο ΩΚΚ.



**Αναλυτικότερα το Τμήμα Οργάνωσης & Πληροφοριακών Συστημάτων ασχολείται με τα παρακάτω αντικείμενα:**

- Διαχείριση των Πληροφοριακών Συστημάτων, Εξοπλισμού και Υπηρεσιών Πληροφορικής του Κέντρου.
- Διάχυση Πληροφορίας (information dissemination) προς όλους τους χρήστες τη στιγμή και στη μορφή που τη χρειάζονται για την εργασία τους, με τρόπο αξιόπιστο, ασφαλή, συνεπή και δομημένο.
- Υποστήριξη Ιατρικής Έρευνας μέσω επεξεργασίας και διάθεσης προς το ιατρικό προσωπικό του Κέντρου κατάλληλης στατιστικής πληροφόρησης, αξιοποιώντας την Βάση Δεδομένων Ιατρικών Πληροφοριών του Κέντρου.
- Ανάπτυξη λογισμικού και υλοποίηση εξειδικευμένων Πληροφοριακών Συστημάτων για υποστήριξη ειδικών αναγκών.
- Συμμετοχή στον Επιχειρηματικό Σχεδιασμό και στην προετοιμασία του ετήσιου επιχειρησιακού σχεδίου σε θέματα που αφορούν τεχνολογία και σχετικές επενδύσεις, καθώς και στην εκπόνηση του λειτουργικού προϋπολογισμού.
- Παρακολούθηση στατιστικών στοιχείων δραστηριότητας των Τμημάτων του ΩΚΚ ανά μήνα, μέσω των συστημάτων Πληροφορικής του Κέντρου, καθώς και έκδοση των πεπραγμένων κάθε Τμήματος και παρακολούθηση εκτέλεσης του λειτουργικού προϋπολογισμού και των αποκλίσεων από αυτόν σε επίπεδο μήνα, τριμήνων, τετραμήνων εξαμήνων και έτους.
- Διοικητική Πληροφόρηση: Σχεδιάζονται και παράγονται σε μηνιαία βάση όλα τα απαιτούμενα λειτουργικά / διοικητικά reports για την παρακολούθηση της πορείας του Κέντρου από τη Διοίκηση, την υποστήριξη των Διοικητικών λειτουργιών και την υποβοήθηση της λήψης αποφάσεων.
- Διασφάλιση Ποιότητας: Το Τμήμα συμμετέχει στην Επιτροπή Διασφάλισης Ποιότητας του Κέντρου, καθώς και στις Εσωτερικές Επιθεωρήσεις Ποιότητας. Ακόμη παρακολουθεί τους Δείκτες Ποιότητας στα πλαίσια του συστήματος Αξιολόγησης Ποιότητας, μέσω στατιστικής ανάλυσης των στοιχείων που συγκεντρώνονται από τα Πληροφοριακά Συστήματα του Κέντρου.
- Παρακολούθηση τεχνολογικών εξελίξεων και εισαγωγή και ομαλή ενσωμάτωση νέων τεχνολογιών και τρόπων οργάνωσης της εργασίας, με τρόπο και ρυθμό που εξυπηρετεί το ΩΚΚ και συμβάλλει στη βελτιστοποίηση της απόδοσης και των λειτουργιών του Κέντρου καθώς και στην βελτίωση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών προς τον ασθενή.
- Εισήγηση εισαγωγής οργανωτικών και λειτουργικών καινοτομιών σε συνάρτηση με χρήση Πληροφορικής και νέων τεχνολογιών με στόχο βελτιώσεις στην απόδοση και ποιότητα, διευκόλυνση της ροής εργασιών, έλεγχο κόστους και οικονομικότερη λειτουργία του Κέντρου.
- Εκπαίδευση χρηστών σε νέες τεχνολογίες και Πληροφορική.
- Διαθεσιμότητα υπηρεσιών Κεντρικής διασύνδεσης με το Διαδίκτυο (Internet), Κεντρικού Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (e-mail), Web-



site, Υποστήριξης χρηστών (Helpdesk), συντήρησης και επισκευών εξοπλισμού και λογισμικού, καθώς και τεχνικής υποστήριξης των υπηρεσιών Τηλεϊατρικής του Κέντρου.

- Διαχείριση υπεργολαβιών / Συμβάσεων: Σύναψη και διαχείριση συμβάσεων με προμηθευτές προϊόντων και υπηρεσιών Πληροφορικής καθώς και έλεγχος της υλοποίησης των έργων και ποιότητας των παραδοτέων.
- Υπηρεσία ΩΚΚ Intranet: Σχεδιασμός, υλοποίηση, ενημέρωση και διαχείριση του εσωτερικού ενδοεπιχειρησιακού δικτύου του ΩΚΚ (ΩΚΚ Intranet).
- Υποστήριξη Ερευνητικών Προγραμμάτων: προώθηση και υποστήριξη της έρευνας στο ΩΚΚ καθώς και της χρηματοδότησής της κυρίως μέσω συμμετοχής σε Ερευνητικά Προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης.



### **Οικονομικό Τμήμα**

Το Οικονομικό Τμήμα αποτελείται από το Γραφείο Λογιστηρίου, το Γραφείο Προμηθειών - Διαχείρισης Υλικών και το Γραφείο Κίνησης, Υποδοχής Ασθενών, Λογιστηρίου Ασθενών και Ασθενοφόρων.

#### **Γραφείο Λογιστηρίου**

- Η τήρηση πλήρους και μηχανογραφημένης Γενικής και Αναλυτικής Λογιστικής
- Η κατάρτιση ισολογισμού, απολογισμού και προϋπολογισμού
- Ο έλεγχος των εσόδων - εξόδων όλων των κέντρων κόστους
- Η κοστολόγηση υπηρεσιών του Κέντρου.
- Η καταγραφή και παρακολούθηση μέσω του Μητρώου Παγίων της περιουσιακής κατάστασης του Κέντρου
- Η δημιουργία μηνιαίων καταστάσεων MIS για τη Διοίκηση του Κέντρου.
- Η παρακολούθηση των εισπράξεων των ταμείων και πληρωμών των προμηθευτών του Κέντρου.

#### **Γραφείο Προμηθειών - Διαχείρισης Υλικών**

- Η διενέργεια διαγωνισμών βάσει του Κανονισμού Προμηθειών
- Ο προγραμματισμός και η εκτέλεση όλων των προμηθειών
- Η σωστή παρακολούθηση των αποθεμάτων
- Η παραλαβή, αποθήκευση και διανομή υλικού σε όλα τα τμήματα

#### **Γραφείο Κίνησης, Υποδοχής Ασθενών, Λογιστηρίου Ασθενών και Ασθενοφόρων**

- Η υποδοχή των ασθενών και η παροχή σχετικών πληροφοριών για την σωστή διακίνησή τους στους χώρους του Ω.Κ.Κ.
- Ο σωστός προγραμματισμός ασθενών για εισαγωγή

- Η παροχή πληροφοριών ως προς την κίνηση αυτών
- Η έκδοση εισιτηρίων / εξιτηρίων για την διακίνησή τους
- Η λογιστική παρακολούθηση του λογαριασμού των νοσηλευμένων ασθενών και η έκδοση Α.Π.Υ.
- Η υποβολή λογαριασμών στα ασφαλιστικά ταμεία και η καταχώρηση εισπράξεων από αυτά
- Ο έλεγχος περικοπών
- Η διαχείριση όλων των τιμοκαταλόγων του Ω.Κ.Κ.



#### Τεχνική Υπηρεσία / Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Αποστολή του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας (ΤΒΤ) είναι η παροχή στο Κέντρο, τεχνολογικής φύσεως υπηρεσιών υψηλής ποιότητας με σκοπό την εξασφάλιση της ορθολογικής επιλογής και της ασφαλούς, αξιόπιστης και αποδοτικής λειτουργίας του βιοϊατρικού εξοπλισμού του ΩΚΚ.

Το Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας (ΤΒΤ) του ΩΚΚ, ιδρύθηκε τον Οκτώβριο του 1992 με σκοπό να ασκεί ολοκληρωμένη τεχνική διαχείριση του βιοϊατρικού εξοπλισμού του Κέντρου. Αποτελεί λειτουργική μονάδα ενταγμένη στη Διοικητική Υπηρεσία του Κέντρου και διαθέτει εγκαταστάσεις εντός του κτιριακού συγκροτήματος του ΩΚΚ.

Πολιτική του ΤΒΤ είναι να παρέχει, κατά τρόπο άμεσο και αποτελεσματικό, συμβουλευτικές και τεχνικές υπηρεσίες διαχείρισης βιοϊατρικού εξοπλισμού, σταθερά υψηλής ποιότητας με το χαμηλότερο δυνατόν κόστος και να ενθαρρύνει όλους τους εργαζόμενους σ' αυτό να γίνουν ενσυνείδητοι κοινωνοί και ενεργοί φορείς της πολιτικής αυτής.

Η υλοποίηση της πολιτικής αυτής επιτυγχάνεται με την καθιέρωση και εφαρμογή Συστήματος Ποιότητας το οποίο καλύπτει το σύνολο των υπηρεσιών τεχνικής διαχείρισης βιοϊατρικού εξοπλισμού τις οποίες παρέχει το ΤΒΤ, κατ' αποκλειστικότητα, στο ΩΚΚ.

#### Το ΤΒΤ παρέχει στο ΩΚΚ τις εξής υπηρεσίες:

- Υποστήριξη Απόκτησης Βιοϊατρικού Εξοπλισμού
- Προληπτικής Συντήρησης Βιοϊατρικού Εξοπλισμού
- Ποιοτικού Ελέγχου Βιοϊατρικού Εξοπλισμού
- Διορθωτικής Συντήρησης Βιοϊατρικού Εξοπλισμού
- Διαχείρισης Δυσμενών Περιστατικών Βιοϊατρικού Εξοπλισμού
- Διαχείρισης Συμβάσεων Βιοϊατρικού Εξοπλισμού
- Εκπαίδευσης Χρηστών Βιοϊατρικού Εξοπλισμού



### Τμήμα Τεχνικού

Αποτελείται από το Γραφείο Ηλεκτρομηχανολογικών Εγκαταστάσεων, το Γραφείο Κτιριακών Εγκαταστάσεων, το Γραφείο Επιμέλειας, το Γραφείο Ιματισμού και Πλυντηρίων και το Γραφείο Ασφάλειας.

Το Γραφείο Ηλεκτρομηχανολογικών Εγκαταστάσεων έχει την ευθύνη συντήρησης και λειτουργίας όλων των ηλεκτρομηχανολογικών εγκαταστάσεων του ΩΚΚ.

Το Γραφείο Κτιριακών Εγκαταστάσεων έχει την ευθύνη χωροταξικού σχεδιασμού και συντήρησης του κτιρίου.

Το Γραφείο Επιμέλειας, Ιματισμού και Πλυντηρίων έχει την ευθύνη της ξενοδοχειακής φροντίδας, ήτοι του καθαρισμού, ραφείου, πλυντήριου και σιδερωτηρίου καθώς και τον εντοπισμό βλαβών που προέρχονται από τη χρήση των χώρων.

Το Γραφείο Ασφαλείας έχει την ευθύνη ασφάλειας του Νοσοκομείου και επίβλεψης της τήρησης των κανονισμών, τόσο όσον αφορά τους εργαζόμενους, όσο και τους επισκέπτες.



### Γραφείο Διατροφής

Το προσωπικό Ασφαλείας ελέγχει την κίνηση ασθενών και συγγενών ώστε να διευκολύνεται η λειτουργία του Νοσοκομείου και να τηρείται το ωράριο επισκεπτηρίου αλλά και ο κανονισμός επισκεπτηρίου.

### Πυροπροστασία

Το κτίριο είναι χωρισμένο ανά όροφο σε πυροδιαμερίσματα που αποκλείουν την επέκταση της φωτιάς από ένα χώρο στον άλλο.

Σε κάθε περίπτωση λειτουργεί ομάδα πυρασφάλειας σε 24ωρη βάση που γνωρίζει τη χρήση των μέσων πυροπροστασίας, ώστε να ενεργήσει άμεσα μέχρι την προσέλευση της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας.

Όλοι οι χώροι του ΩΚΚ διαθέτουν πυρανίχνευση συνδεδεμένη με κεντρικό πίνακα ανίχνευσης, ώστε να προσδιορίζεται με ακρίβεια ο χώρος φωτιάς.

Σε όλο το κτίριο υπάρχουν εγκαταστάσεις μέσω πυρόσβεσης για την ομάδα πυρασφάλειας αλλά και την Πυροσβεστική Υπηρεσία.

## Προστασία από το σεισμό

Το κτίριο του ΩΚΚ έχει χτιστεί με τους αυστηρότερους αντισεισμικούς κανονισμούς προσφέροντας τη μέγιστη δυνατή ασφάλεια στους νοσηλευόμενους και εργαζόμενους.



### Γραφείο Διασφάλισης Ποιότητας

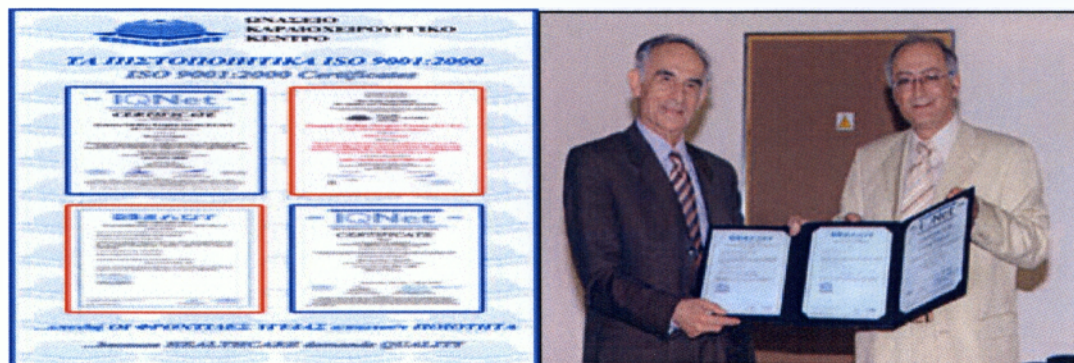
Το Γραφείο Διασφάλισης Ποιότητας (ΓΔΠ) δημιουργήθηκε στα τέλη του 1993. Σκοπός του Γραφείου Διασφάλισης Ποιότητας είναι η μέτρηση δεικτών ποιότητας, οι οποίοι ελέγχονται βάσει προκαθαρισμένων κλινικών κριτηρίων, κόστους, παρεχόμενων υπηρεσιών και ασφάλειας. Διαφοροποιήσεις από την αναμενόμενη απόδοση συζητούνται με τη Διοίκηση και κοινοποιούνται στην Επιτροπή Ελέγχου Ποιότητας. Το Γραφείο Διασφάλισης Ποιότητας χρησιμοποιεί εκτενώς τις σημαντικές δυνατότητες του πληροφορικού συστήματος του ΩΚΚ για τη συλλογή στοιχείων και τη διενέργεια στατιστικών αναλύσεων.

Ολες οι δραστηριότητες του Γραφείου για τη Διασφάλιση της Ποιότητας υποκινούνται από την Επιτροπή Ποιότητας και εκτελούνται υπό την εποπτεία της. Οι συναντήσεις της Επιτροπής Ποιότητας είναι μηνιαίες και ακολουθούν συγκεκριμένο πρόγραμμα. Το σχήμα αυτό ακολουθείται με σκοπό να εξασφαλιστεί η αντικειμενικότητα και περιεκτικότητα των δραστηριοτήτων ελέγχου και αξιολόγησης. Ενσωματώνοντας τις τεχνικές "ολικής ποιότητας" η Επιτροπή αντιμετωπίζει τα διαφορετικά προβλήματα ως ευκαιρίες για βελτίωση των διαδικασιών. Η βελτίωση μετράται χρησιμοποιώντας διεθνή πρότυπα και κριτήρια. Για κάθε κριτήριο υπάρχει κάποιο όριο απόδοσης. Συνεχής παρακολούθηση και έλεγχοι αξιολόγησης είναι τα μέσα, που καθορίζουν τα όρια απόδοσης για κάθε κριτήριο. Εάν η απόδοση παρουσιάζει μεγάλη απόκλιση από τα προκαθορισμένα όρια, τότε, συστήνεται η λήψη διορθωτικών μέτρων.

Η Ομάδα Εργασίας Θνητότητας/Επιπλοκών αναλύει και μελετά περιπτώσεις με απρόσμενα αποτελέσματα και/ή επιπλοκές, π.χ. θανάτους, λοιμώξεις, μακροχρόνια παραμονή στο Κέντρο, κλπ. Αυτή η αντικειμενική και επιστημονική προσέγγιση είναι ζωτικής σημασίας για το ιατρικό προσωπικό και για τους επαγγελματίες υγείας και στοχεύουν στη βελτίωση της ποιότητας των παρεχομένων προς τους ασθενείς του Κέντρου υπηρεσιών.



Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο έχει πιστοποιηθεί με το ISO 9001:2000 για το σύνολο των υπηρεσιών του από τον ΕΛΟΤ, την ελβετική SQS και το IQNET.



#### Γραφείο Νομικού Συμβούλου

Το Γραφείο Νομικού Συμβούλου είναι αυτοτελές και υπάγεται στον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου (άρθρα 10-11 της Α1α/1379/1999 απόφασης Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας). Το Γραφείο Νομικού Συμβούλου διαχειρίζεται όλες τις υποθέσεις του Κέντρου, δικαστικής ή συμβουλευτικής φύσεως, με ιδιαίτερη έμφαση στον τομέα της συμβουλευτικής-προληπτικής δικηγορίας.

Η κύρια ενασχόληση του Γραφείου επικεντρώνεται στους ακόλουθους κλάδους: Αστικό Δίκαιο (αστική ευθύνη, ιατρικό απόρρητο, ιατρική ηθική και δεοντολογία με έμφαση σε θέματα βιοηθικής και βιοτεχνολογίας, διανοητική ιδιοκτησία, μισθώσεις), Εργατικό Δίκαιο (συμβάσεις εργασίας, διαπραγματεύσεις-επίλυση συλλογικών και ατομικών διαφορών), Ασφαλιστικό Δίκαιο (ιδιωτικό ασφαλιστικό δίκαιο, κοινωνικοασφαλιστικό), διαγωνισμοί και συμβάσεις προμηθειών.

Ο Νομικός Σύμβουλος, παρίσταται μετά από πρόσκληση του Προέδρου, στις Συνεδριάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου, είναι μέλος της Επιτροπής Ιατρικής Ηθικής και Δεοντολογίας Κλινικών Ερευνών και συμμετέχει σε όλες τις Επιτροπές ή άλλα όργανα του Κέντρου, όπου κρίνεται απαραίτητη η παρουσία του.

#### Γραφείο Διατροφής

Το Γραφείο Διατροφής του ΩΚΚ έχει ως κύριο σκοπό τη σωστή διατροφή των καρδιοπαθών και καρδιοχειρουργημένων ασθενών, ενηλίκων και παιδιών, κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους, με βάση την κλινική τους κατάσταση.

Η διαιτολόγος ενημερώνεται για την πορεία της νόσου του ασθενή και σε περίπτωση που υπάρξει κάποιο πρόβλημα, σε συμφωνία με το θεράποντα γιατρό, τροποποιεί το διαιτολόγιο.



**Στους καρδιοπαθείς ασθενείς**, το διαιτολόγιο τους είναι χαμηλό σε λιπαρά, χοληστερόλη και νάτριο και στηρίζεται στις αρχές της μεσογειακής διατροφής. Προσοχή δίνεται και στο προσλαμβανόμενο Κάλιο. Στους ασθενείς με διαβήτη ή νεφροπάθεια ή ουρικό οξύ ή ευεραίσθητο έντερο κλπ, χορηγείται το αντίστοιχο διαιτολόγιο, κατόπιν συνεννόησης με το γιατρό. Όμως, όλα τα διαιτολόγια τροποποιούνται και συνδυάζονται ανάλογα με την πορεία της νόσου.

**Στους καρδιοχειρουργημένους ασθενείς**, το διαιτολόγιο τους είναι αυξημένων θερμίδων 2500 kcal και πρωτεϊνών (1,5-2g/Kg σωματικού βάρους) και τα λιπαρά (35% των θερμίδων) που περιέχει είναι κυρίως μονοακόρεστα (ελαιόλαδο). Το περιεχόμενο Νάτριο είναι μειωμένο στην περίπτωση βαλβιδοπλαστικής επέμβασης. Το διαιτολόγιο αυτών των ασθενών εξελίσσεται σταδιακά μέχρι να γίνει ελεύθερο. Μετά την αποσωλήνωσή τους, στην Εντατική Μονάδα, ακολουθούν υδρική δίαιτα και κατόπιν γρήγορα εντός μίας ή δύο ημερών, ανάλογα με την κατάστασή τους, ελεύθερη δίαιτα. Αν ο ασθενής είναι διαβητικός ή νεφροπαθής ακολουθεί το ειδικό διαιτολόγιό του.

Στους ασθενείς που πρόκειται να κάνουν **μεταμόσχευση καρδιάς**, κατά τη διάρκεια του προμεταμοσχευτικού ελέγχου, η διαιτολόγος συμπληρώνει διατροφικό ιστορικό, 24h recall και συστήνει στον ασθενή να ακολουθήσει εξατομικευμένο διαιτολόγιο. Στην Επιτροπή Επιλογής, βάσει των στοιχείων που έχει, εισηγείται αν ο ασθενής βρίσκεται σε καλή διατροφική κατάσταση-καλή θρέψη-χωρίς τυχόν μελλοντικά προβλήματα. Μετά τη μεταμόσχευση καρδιάς τον παρακολουθεί καθημερινά, λαμβάνοντας υπ' όψη τη φαρμακευτική αγωγή, αλλά και την κλινική κατάστασή του και τροποποιεί, ανάλογα, το διαιτολόγιο.

Στην Κουζίνα του ΩΚΚ εφαρμόζεται το Κεντρικό Σύστημα Διανομής για την παροχή των γευμάτων στους ασθενείς. Τα **γεύματα** όλων των ενηλίκων ασθενών είναι τρία κύρια (πρωινό, γεύμα, δείπνο) και δύο ενδιάμεσα (δεκατιανό-απογευματινό). Σε κάποιες περιπτώσεις ασθενών υπάρχει ένα ακόμα μικρό γεύμα το οποίο ονομάζεται "πρό ύπνου". Αυτό δίνεται ειδικά στους διαβητικούς (ινσουλινοεξαρτούμενους), ώστε να αποφευχθεί τυχόν υπογλυκαιμία στον ύπνο τους. Τα γεύματα των μωρών ή παιδιών εξαρτώνται από την ηλικία τους. Ειδικά τα μωρά σιτίζονται με ειδικές κρέμες και σε ώρες διαφορετικές των άλλων ασθενών.

Εκτός του φαγητού, υπάρχουν και τα συμπληρώματα διατροφής πλούσια σε θερμίδες ή πρωτεΐνες, τα οποία παρέχονται σε ασθενείς με πρόβλημα θρέψης (υποθρεψία, χαμηλή αλβουμίνη μετά τη χειρουργική επέμβαση ή άρνηση σίτισης). Σε άλλες περιπτώσεις, όπου παρατηρείται πρόβλημα σίτισης, τότε οι γιατροί παρέχουν εντερική σίτιση, ή και αν χρειαστεί γίνεται σίτιση μέσω γαστροστομίας.

**Στους εξερχόμενους του ΩΚΚ ασθενείς** χορηγούνται δύο έντυπα με διατροφικές συμβουλές με φροντίδα των τμημάτων ή της Νοσηλεύτριας Επικοινωνίας κάθε Τμήματος. Η διαιτολόγος, παρέχει ειδικές διατροφικές συμβουλές, κατόπιν πρόσκλησης αυτής από τον θεράποντα γιατρό του ασθενή και αφού πρώτα ενημερωθεί από τον ιατρικό του φάκελο για την πορεία της νόσου.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5



ΩΝΑΣΕΙΟ  
ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ  
ΚΕΝΤΡΟ

Στατιστικά  
Στοιχεία



- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1993 – 2003
- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1996 ΕΩΣ  
ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1996
- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1997 ΕΩΣ  
ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1997
- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1998 ΕΩΣ  
ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1998
- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1999 ΕΩΣ  
ΚΑΙ 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1999
- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2000 ΕΩΣ  
ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2000
- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2001 ΕΩΣ  
ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2001
- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2002 ΕΩΣ  
ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2002
- ✓ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2003 ΕΩΣ  
ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2003

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΓΙΑ ΤΑ ΕΤΗ 1993 - 2003**

	<b>ΕΝΗΛΙΚΕΣ</b>	<b>ΠΑΙΔΙΑ</b>
<b>1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	452.908	24.403
<b>2. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΝ</b>	62.144	5.148
2.1 Καρδιολογικά περιστατικά (επεμβατικής καρδιολογίας, κλπ)	45.120	3.760
2.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	17.024	1.388
<b>3. ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ</b>	36	-
3.1 Τοποθέτηση LVAD	2	2
3.2 Τοποθέτηση Abiomed	3	-
<b>4 . ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ημέρες)</b>		
4 .1 Καρδιολογικά περιστατικά	2,70	3,97
4.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (με παρατάσεις)	14,93	17,51
4.3 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	7,52	8,30
<b>5. ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>	1,19%	1,2%
5.1 Καρδιολογικά περιστατικά	0,64%	0,97%
5.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	2,65%	1,99%
<b>6. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>	292.280	34.681
6.1 Καρδιολογικά περιστατικά	123.415	15.619
6.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	168.865	19.062

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1996 ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1996**

	<b>ΕΝΗΛΙΚΕΣ</b>	<b>ΠΑΙΔΙΑ</b>
<b>1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΗΚΑΝ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	<b>45.490</b>	<b>1.823</b>
<b>2. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΝ</b>	<b>5.955</b>	<b>294</b>
2.1 Καρδιολογικά περιστατικά (επεμβατικής καρδιολογίας, κ.λπ.)	4.225	218
2.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	1.730	76
<b>3. ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ημέρες)</b>		
3.1 Καρδιολογικά περιστατικά	3,3	3,1
3.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (με παρατάσεις)	8,8	9,4
3.3 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	6,7	7,2
<b>4. ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>		
4.1 Καρδιολογικά περιστατικά	0,4%	0,5%
4.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	2,3%	6,6%
<b>5. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>		
5.1 Καρδιολογικά περιστατικά	14.158	672
5.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	15.260	721

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1997 ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1997**

	<b>ΕΝΗΛΙΚΕΣ</b>	<b>ΠΑΙΔΙΑ</b>
<b>1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	47.873	1.806
Ιδιώτες	42.702	
Ταμειακοί ασθενείς	6.977	
<b>2. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΝ</b>	5.493	370
2.1 Καρδιολογικά περιστατικά (επεμβατικής καρδιολογίας, κ.λπ.)	3.977	298
Ιδιώτες	235	
Ταμειακοί ασθενείς	4.040	
2.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	1.516	72
Ιδιώτες	125	
Ταμεία	1.463	
<b>3. ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ημέρες)</b>		
3.1 Καρδιολογικά περιστατικά	3,0	2,9
3.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	8,5	9,4
3.3 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	8,5	7,2
<b>4. ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>		
4.1 Καρδιολογικά περιστατικά	0,7%	0,3%
4.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά		
εντός 30 ημερών	2,6%	0,0%
εντός 3 μηνών	2,6%	0,0%
πέραν των 3 μηνών	2,7%	0,0%
<b>5. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>		
5.1 Καρδιολογικά περιστατικά	12.487	885
5.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	13.797	704



**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1998 ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1998**

	<b>ΕΝΗΛΙΚΕΣ</b>	<b>ΠΑΙΔΙΑ</b>
<b>1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΗΚΑΝ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	55.204	2.748
<b>2. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΝ</b>	6.064	565
2.1 Καρδιολογικά περιστατικά (επεμβατικής καρδιολογίας, κ.λπ.)	4.283	410
2.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	1.781	155
<b>3. ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ημέρες)</b>		
3.1 Καρδιολογικά περιστατικά	2,9	4,0
3.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (με παρατάσεις)	11,3	17,8
3.3 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	7,5	9
<b>4. ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>		
4.1 Καρδιολογικά περιστατικά	0,8%	1,2%
4.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	2,1%	
<b>5. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>		
5.1 Καρδιολογικά περιστατικά	11.289	1.464
5.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	18.150	1.580

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1999 ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1999**

	<b>ΕΝΗΛΙΚΕΣ</b>	<b>ΠΑΙΔΙΑ</b>
<b>1. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΗΚΑΝ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	61.489	3.540
<b>2. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΝ</b>	6.082	720
2.1 Καρδιολογικά περιστατικά (επεμβατικής καρδιολογίας, κ.λπ.)	4.332	535
2.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	1.750	185
<b>3. ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ημέρες)</b>		
3.1 Καρδιολογικά περιστατικά	2,8	4,9
3.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (με παρατάσεις)	11,3	20,5
3.3 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	7,4	9,1
<b>4. ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>		
4.1 Καρδιολογικά περιστατικά	0,6 %	1,3 %
4.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	2,3 %	3,8 %
<b>5. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>		
5.1 Καρδιολογικά περιστατικά	9.918	2.155
5.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	16.140	1.706

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2000 ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2000**

	<b>ΕΝΗΛΙΚΕΣ</b>	<b>ΠΑΙΔΙΑ</b>
<b>1. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΗΚΑΝ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	54.457	3.765
<b>2. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΝ</b>	6.057	670
2.1 Καρδιολογικά περιστατικά (επεμβατικής καρδιολογίας, κ.λπ.)	4.335	513
2.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	1.702	157
<b>3. ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ημέρες)</b>		
3.1 Καρδιολογικά περιστατικά	2,81	4,54
3.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (με παρατάσεις)	13,93	20,39
3.3 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	7,29	8,92
<b>4. ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>		
4.1 Καρδιολογικά περιστατικά	0,83%	0,78%
4.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	2,66%	0,78%
<b>5. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>		
5.1 Καρδιολογικά περιστατικά	12,489	2,335
5.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	14,866	2,139

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2001 ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2001**

	<b>ΕΝΗΛΙΚΕΣ</b>	<b>ΠΑΙΔΙΑ</b>
<b>1. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΘΗΚΑΝ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	57.820	3.967
<b>2. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΝ</b>	6.497	681
2.1 Καρδιολογικά περιστατικά (επεμβατικής καρδιολογίας, κ.λπ.)	4.855	504
2.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	1.642	177
<b>3. ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ημέρες)</b>		
3.1 Καρδιολογικά περιστατικά	2,59	5,16
3.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (με παρατάσεις)	10,32	20,23
3.3 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	7,54	8,53
<b>4. ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>	1,18%	1,53%
4.1 Καρδιολογικά περιστατικά	0,60%	1,39%
4.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	1,59%	1,20%
<b>5. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>		
5.1 Καρδιολογικά περιστατικά	12.567	2.601
5.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	16.884	3.520

**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2002 ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2002**

	<b>ΕΝΗΛΙΚΟΙ</b>	<b>ΠΑΙΔΙΑ</b>
<b>1. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	58.448	4.495
Αντιστοιχούν σε αριθμό ασθενών	28.868	2.382
<b>2. ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΘΗΚΑΝ</b>	6.175	522
2.1 Καρδιολογικά περιστατικά (επεμβατικής καρδιολογίας, κ.λπ.)	4.492	392
2.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	1.708	140
<b>3. ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (ημέρες)</b>		
3.1 Καρδιολογικά περιστατικά	2,48	5,38
3.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (με παρατάσεις)	11,52	22,62
3.3 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	7,15	8,56
<b>4. ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>	1,18%	1,53%
4.1 Καρδιολογικά περιστατικά	0,58	0,79%
4.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	2,75%	3,57%
<b>5. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</b>		
5.1 Καρδιολογικά περιστατικά	11.031	2.074
5.2 Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	16.278	2.289



**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΩΚΚ  
ΑΠΟ 1 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2003 ΕΩΣ ΚΑΙ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2003**

<b>1. ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ</b>	
Επισκέψεις ασθενών στα Εξωτερικά Ιατρεία	33.730
Οι παραπάνω επισκέψεις αντιστοιχούν σε αριθμό ασθενών	23.661
<b>2. ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ</b>	
Νοσηλείες (εισαγωγές) καρδιοχειρουργικών ασθενών	1.768
Νοσηλείες (εισαγωγές) καρδιολογικών ασθενών	5.796
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>7.564</b>
<b>3. ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ</b>	
Καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις	1.768
<b>4. ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ</b>	
Μεταμοσχεύσεις καρδιάς	5
Εμφύτευση συστημάτων υποστήριξης μακράς διάρκειας αριστερής κοιλίας - LVAD	2
<b>5. ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ</b>	
Στεφανιογραφίες	3.541
Αγγειοπλαστικές	205
Αγγειοπλαστικές με τοποθέτηση STENT	1.399
Βαλβιδοπλαστικές (πνευμονικής - μιτροειδούς)	45
Λοιπά (καθετηριασμοί, βιοψίες, αγγειογραφίες, αορτογραφίες)	1.339
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>6.527</b>
Οι παραπάνω πράξεις αντιστοιχούν σε αριθμό ασθενών (περιστατικά)	4.004
<b>6. ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΗΛΕΚΤΡΟΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ</b>	
Ηλεκτροφυσιολογικές μελέτες	332
Ablation	231
Απινιδωτές (εμφύτευση ή αντικατάσταση)	128
Βηματοδότες (εμφύτευση, αντικατάσταση, αφαίρεση, επανατοποθέτηση ηλεκτροδίων, πρόσκαιρη βηματοδότηση)	435
Λοιπά	253
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1.379</b>
Οι παραπάνω πράξεις αντιστοιχούν σε αριθμό ασθενών (περιστατικά)	860

<b>7. ΗΜΕΡΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ</b>		
Συνολικές Ημέρες Νοσηλείας	46.355	
Πληρότητα	71,4%	
<b>8. ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (Ημέρες)</b>		
	Ενήλικες	Παιδιά
Καρδιολογικά περιστατικά	2,2	5,0
Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (χωρίς παρατάσεις)	7,3	7,8
Καρδιοχειρουργικά περιστατικά (με παρατάσεις)	16,7	18,8
<b>9. ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ</b>		
Καρδιολογικά περιστατικά	0,43%	
Καρδιοχειρουργικά περιστατικά	2,77%	
Σύνολο ΩΚΚ	0,98%	

Στο πολύ σημαντικό έργο του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου σημειώνοντας μεταξύ άλλων ότι έχουν νοσηλευθεί μέχρι σήμερα 80.000 ασθενείς, έγιναν 20.000 καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις με άριστα αποτελέσματα, ενώ έχουν νοσηλευθεί 60.000 καρδιολογικά περιστατικά.

Επίσης, μέχρι σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί :

**65.000** επεμβάσεις και διαγνωστικές πράξεις επεμβατικής καρδιολογίας και ηλεκτροφυσιολογίας

**5.000.000** διαγνωστικές εξετάσεις

**620.000** επισκέψεις ασθενών

Τονίζουμε επίσης ότι το Ω.Κ.Κ. είναι το μόνο Κέντρο στο οποίο πραγματοποιούνται μεταμοσχεύσεις καρδιάς, με μέσο όρο επιβίωσης που τον πρώτο χρόνο υπερβαίνει το 90%, ενώ στην 8ετία φτάνει το 85%. Τα τελευταία δύο χρόνια εκτελούνται επίσης, με μεγάλη επιτυχία, εμφυτεύσεις συστημάτων τεχνητής καρδιάς

Ειδικότερα, μέσα στο 2004 από τα Εξωτερικά Ιατρεία και τα Διαγνωστικά Εργαστήρια ο αριθμός των επισκέψεων έφτασε τις 600.000, τα Κεντρικά Εργαστήρια μαζί με το Αιματολογικό Τμήμα, Αιμοδοσίας, Πήξης και Αιμόστασης συμπλήρωσαν 4.000.000 εξετάσεις, ενώ ο καρδιοχειρουργικός τομέας συμπλήρωσε 20.000 καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις ατόμων που νοσηλεύθηκαν στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

Τον ίδιο χρόνο, η Μονάδα Μεταμοσχεύσεων πραγματοποίησε το μεγαλύτερο αριθμό μεταμοσχεύσεων καρδιάς από την λειτουργία του Ω.Κ.Κ. Συγκεκριμένα πραγματοποιήθηκαν 6 μεταμοσχεύσεις και 4 τοποθετήσεις μηχανικών συστημάτων υποστήριξης αριστερής κοιλίας.

**ΕΙΣΠΡΑΞΕΙΣ 2002 – 2004 ΑΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ**

<b>Α.Φ.</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ</b>	563.005,45 €	724.595,56 €	648.268,29 €
Ν.Π.Ι.Δ.	252.878,75 €	440.444,02 €	525.768,95 €
ΔΗΜΟΣΙΟ	5.691.006,06 €	5.405.230,78 €	7.475.165,29 €
Ι.Κ.Α.	16.513.976,25 €	21.386.796,32 €	22.977.193,03 €
Ο.Γ.Α.	4.394.637,84 €	3.029.403,65 €	6.378.832,11 €
Τ.Ε.Β.Ε.	2.287.267,84 €	4.218.723,74 €	4.405.339,41 €
Τ.Α.Ε.	488.612,44 €	1.217.683,64 €	1.475.211,63 €
ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ	1.193.036,77 €	1.176.346,23 €	2.068.843,71 €
Τ.Σ.Α.Υ.	0,00 €	1.131.914,74 €	488.177,67 €
Τ.Α.Π.Ο.Τ.Ε.	384.436,19 €	895.079,43 €	909.413,05 €
Ο.Α.Π. – Δ.Ε.Η.	960.073,54 €	636.936,69 €	519.204,08 €
Ε.Υ.Δ.Α.Π.	266.978,65 €	123.334,58 €	127.686,59 €
Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.	621.215,09 €	932.771,04 €	1.945.935,51 €
Τ.Α.Ξ.Υ.	330.793,01 €	244.111,43 €	337.162,21 €
Τ.Υ.Δ.Κ.Υ.	376.977,22 €	394.698,40 €	515.580,41 €
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	74.338,17 €	48.296,90 €	91.273,39 €
ΤΑΜΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ	447.126,34 €	244.998,85 €	357.636,92 €
ΤΑΜΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΩΝ	815.542,50 €	1.263.092,71 €	925.196,03 €
ΛΟΙΠΑ ΤΑΜΕΙΑ	287.788,95 €	449.177,82 €	406.296,10 €
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΤΑΜΕΙΩΝ</b>	<b>35.949.691,06 €</b>	<b>43.963.636,53 €</b>	<b>52.578.184,38 €</b>
ΙΔΙΩΤΕΣ	5.272.592,88 €	5.455.184,40 €	5.059.007,30 €
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΕΤΟΥΣ</b>	<b>41.222.283,94 €</b>	<b>49.418.820,93 €</b>	<b>57.637.191,68 €</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΤΡΙΕΤΙΑΣ</b>	<b>148.278.296,55 €</b>		

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΑΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΦΟΡΕΑ 2002 – 2004

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
ALLIANZ	2002	3	1	0	0	0	0	0	0	4
	2003	2	1	0	0	0	0	0	0	3
ALLIANZ ΣΥΝΟΛΟ		5	2	0	0	0	0	0	0	7
AVRA SHIPPING MANAGEMENT	2003	2	0	0	0	0	0	0	0	2
AVRA SHIPPING MANAGEMENT ΣΥΝΟΛΟ		2	0	0	0	0	0	0	0	2
BUPA EUROPEAN	2002	4	0	0	0	0	1	0	0	5
	2003	4	0	0	1	2	0	1	0	8
	2004	5	1	0	0	1	0	0	0	7
BUPA EUROPEAN ΣΥΝΟΛΟ		13	1	0	1	3	1	1	0	20
EUROPEAN COMMISSION	2004	0	1	0	0	0	0	0	0	1
EUROPEAN COMMISSION ΣΥΝΟΛΟ		0	1	0	0	0	0	0	0	1
HELLAS FLYING DOLPHINS	2003	1	0	0	0	0	0	0	0	1
HELLAS FLYING DOLPHINS ΣΥΝΟΛΟ		1	0	0	0	0	0	0	0	1
AMERICAN	2002	5	0	0	0	2	0	0	0	7
	2003	7	3	0	0	1	0	0	0	11
	2004	3	3	0	0	0	0	0	0	6
AMERICAN ΣΥΝΟΛΟ		15	6	0	0	3	0	0	0	24
INTERNATIONAL	2002	1	1	0	0	0	0	0	0	2
INTERNATIONAL ΣΥΝΟΛΟ		1	1	0	0	0	0	0	0	2
ROLIFE	2002	2	1	1	1	0	0	0	0	5
	2003	1	1	0	0	0	0	0	0	2
	2004	1	1	0	0	0	0	0	0	2
ROLIFE ΣΥΝΟΛΟ		4	3	1	1	0	0	0	0	9
IONALE HERLANDEN	2002	0	2	0	0	0	0	0	0	2
	2003	8	4	0	0	0	0	0	0	12
	2004	10	3	0	0	4	0	0	0	17
IONALE HERLANDEN ΣΥΝΟΛΟ		18	9	0	0	4	0	0	0	31



Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
Ν ΒΡΕΔΑ ΣΟ ΤΕΡΝΑΤΙ.	2003	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Ν ΒΡΕΔΑ & CO ΤΕΡΝΑΤΙΟΝΑΛ ΝΟΛΟ		1	0	0	0	0	0	0	0	1

ΡΟΤΙΚΗ ΗΣ	2002	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	2003	1	1	0	0	0	0	0	0	2
	2004	0	1	0	0	1	0	0	0	2
ΡΟΤΙΚΗ ΗΣ ΣΥΝΟΛΟ		1	3	0	0	1	0	0	0	5

ΡΟΤΙΚΗ ΠΕΖΑ ΡΑΔΙΟΚΟ	2002	8	4	0	0	0	0	0	0	12
	2003	3	3	0	0	0	0	0	0	6
	2004	11	5	3	0	2	0	0	0	21
ΡΟΤΙΚΗ ΠΕΖΑ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		22	12	3	0	2	0	0	0	39

ΡΟΤΙΚΗ ΠΕΖΑ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	20	20
	2003	0	0	0	0	0	0	0	5	5
	2004	0	0	0	0	0	0	0	22	22
ΡΟΤΙΚΗ ΠΕΖΑ ΣΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΙΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	47	47

ΡΟΤΙΚΗ ΠΕΖΑ ΧΛΙΚΟ	2002	0	0	0	4	2	2	1	0	9
	2003	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	2004	0	0	0	2	2	0	0	0	4
ΡΟΤΙΚΗ ΠΕΖΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΙΟΛΟ		0	0	0	7	5	3	1	0	16

ΑΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΥΝΕΣ	2002	0	0	0	0	0	0	0	20	20
	2003	0	0	0	0	0	0	0	26	26
	2004	0	0	0	0	0	0	0	18	18
ΑΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΥΝΕΣ ΣΥΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	64	64

ΡΟΙ ΤΕΡΙΚΑ ΕΙΑ	2002	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ΡΟΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΕΙΑ ΣΥΝΟΛΟ		0	0	1	0	0	0	0	0	1

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΟΡΟΙ ΡΑΔ/ΙΚΟ 1)	2002	0	0	0	0	2	2	3	0	7
	2003	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	2004	0	0	0	2	0	1	0	0	3
ΟΡΟΙ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΟ 1) ΣΥΝΟΛΟ		0	0	0	2	3	4	4	0	13
ΠΙΣ ΟΝΟΙΑ	2002	1	2	0	0	0	0	0	0	3
	2003	2	1	0	0	0	0	0	0	3
	2004	2	0	0	0	0	0	0	0	2
ΠΙΣ ΠΡΟΝΟΙΑ ΝΟΛΟ		5	3	0	0	0	0	0	0	8
ΛΑΝΤΙΚΗ ΩΣΗ	2002	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	ΛΑΝΤΙΚΗ ΩΣΗ ΣΥΝΟΛΟ		0	1	0	0	0	0	0	1
ΚΑΡΔ/ΙΚΟ ΕΥΝΕΣ	2002	0	0	0	0	0	0	0	11	11
	2003	0	0	0	0	0	0	0	15	15
	2004	0	0	0	0	0	0	0	6	6
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΥΝΕΣ ΣΥΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	32	32
Ψ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	418	418
	2003	0	0	0	0	0	0	0	410	410
	2004	0	0	0	0	0	0	0	414	414
Ψ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΣΥΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	1242	1242
Ψ Δ/ΙΚΟ	2002	33	52	6	0	0	0	0	0	91
	2003	67	42	4	0	0	0	0	0	113
	2004	54	52	6	0	0	0	1	0	113
Ψ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		154	146	16	0	0	0	1	0	317
Ψ Χ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	10	9	5	7	0	31
	2003	0	0	0	5	15	8	1	0	29
	2004	0	0	0	6	10	12	1	0	29
Ψ ΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	21	34	25	9	0	89
ΜΟΣΙΟ Δ/ΙΚΟ	2002	300	261	41	1	4	1	2	0	610
	2003	408	280	49	3	14	1	3	0	758
	2004	464	266	52	8	8	3	4	0	805
ΜΟΣΙΟ ΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		1172	807	142	12	26	5	9	0	2173

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΜΟΣΙΟ ΨΥΧΙΚΟ	2002	2	1	1	49	90	45	31	0	219
	2003	2	0	0	43	94	48	38	0	225
	2004	0	1	0	66	65	57	22	0	211
ΜΟΣΙΟ ΡΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ		4	2	1	158	249	150	91	0	655
ΜΟΣΙΟ ΕΧ	2002	1	0	0	0	1	0	0	0	2
	2003	0	0	0	3	0	0	0	0	3
ΜΟΣΙΟ ΕΧ ΣΥΝΟΛΟ		1	0	0	3	1	0	0	0	5
ΜΟΣΙΟ ΠΑΤΑΣΗ ΕΧ	2003	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	2004	0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΜΟΣΙΟ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΧ ΣΥΝΟΛΟ		0	0	0	2	0	0	0	0	2
ΜΟΣΙΟ ΣΤΕΡΙΚΑ	2003	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	2004	0	0	0	0	0	0	0	1	1
ΜΟΣΙΟ ΤΣΑ ΣΤΕΡΙΚΑ ΣΥΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	2	2
ΜΟΣΙΟ- ΨΥΧΙΚΟ	2002	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	2003	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	2004	0	0	0	0	0	2	2	0	4
ΜΟΣΙΟΓΡΑΦΩΝ ΡΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ		0	0	0	1	3	3	2	0	9
ΜΟΣΙΟ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	2726	2726
	2003	0	0	0	0	0	0	0	2916	2916
	2004	0	0	0	0	0	0	0	2997	2997
ΜΟΣΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΣΥΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	8639	8639
ΖΕΑΠ ΜΕΙΟ ΜΟΣΙΟ- ΨΥΧΙΚΟ	2002	4	3	0	0	0	0	0	96	103
	2003	4	3	1	0	0	0	0	135	143
	2004	7	2	1	0	0	1	0	99	110
ΖΕΑΠ ΤΑΜΕΙΟ ΜΟΣΙΟΓΡΑΦΩΝ ΣΥΝΟΛΟ		15	8	2	0	0	1	0	330	356
ΝΙΚΗ ΒΑΛΙΣΤΙΚ	2002	7	8	0	1	0	0	0	0	16
	2003	10	7	0	4	3	0	0	0	24
	2004	4	2	0	0	1	0	0	0	7
ΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΟΛΟ		21	17	0	5	4	0	0	0	47

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΣ
ΠΟΡΙΚΗ ΛΠΕΖΑ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	86	86
	2003	0	0	0	0	0	0	0	72	72
	2004	0	0	0	0	0	0	0	78	78
ΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΣΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	236	236
ΠΟΡΙΚΗ ΛΠΕΖΑ ΡΑΔΙΚΟ	2002	9	9	0	0	0	0	0	0	18
	2003	15	7	1	0	0	0	0	0	23
	2004	8	8	0	0	0	0	0	0	16
ΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		32	24	1	0	0	0	0	0	57
ΠΟΡΙΚΗ ΛΠΕΖΑ ΡΧΛΙΚΟ	2002	0	0	0	1	3	3	0	0	7
	2003	0	0	0	2	2	2	1	0	7
	2004	0	0	0	0	3	1	0	0	4
ΠΟΡΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΡΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	3	8	6	1	0	18
ΕΥΝΗΤΙΚ. ΡΧΛΙΚΟ	2002	0	0	0	0	0	0	0	41	41
	2003	0	0	0	0	0	0	0	33	33
	2004	0	0	0	0	0	0	0	19	19
ΕΥΝΗΤΙΚΟ ΡΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	93	193
ΛΙΡΙΑ ΑΤΩΝ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	120	120
	2003	0	0	0	0	0	0	0	106	106
	2004	0	0	0	0	0	0	0	121	121
ΛΙΡΙΑ ΥΔΑΤΩΝ ΣΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	347	347
ΛΙΡΙΑ ΑΤΩΝ ΡΑΔΙΚΟ	2002	11	9	3	0	1	0	1	0	25
	2003	13	9	4	0	0	1	0	0	27
	2004	14	7	3	0	0	0	0	0	24
ΛΙΡΙΑ ΥΔΑΤΩΝ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		38	25	10	0	1	1	1	0	76
ΛΙΡΙΑ ΑΤΩΝ ΡΧΛΙΚΟ	2002	0	0	0	2	2	0	1	0	5
	2003	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	2004	0	0	0	2	0	3	0	0	5
ΛΙΡΙΑ ΥΔΑΤΩΝ ΡΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	4	2	4	1	0	11
ΣΑ ΡΑΔΙΚΟ	2002	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	2004	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ΣΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	1	0	0	0	0	0	0	2

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
3Α ΡΧ/ΙΚΟ	2003	0	0	0	0	2	0	0	0	2
3Α ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	2	0	0	0	2
ΡΩΠΑΙΚΗ ΤΗ	2002	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ΡΩΠΑΙΚΗ ΤΗ ΝΟΛΟ		1	0	0	0	0	0	0	0	1
ΤΑΠ ΡΔ/ΙΚΟ	2003	0	0	1	0	0	0	0	0	1
ΤΑΠ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	1	0	0	0	0	0	1
ΤΑΠ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	2003	0	0	0	0	0	1	1	0	2
ΠΑΠ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	0	1	1	0	3
ΑΠ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	40	40
	2003	0	0	0	0	0	0	0	52	52
	2004	0	0	0	0	0	0	0	29	29
ΑΠ ΣΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	121	121
ΑΠ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	3	6	0	0	0	0	0	0	9
	2003	4	3	0	0	0	0	0	0	7
	2004	1	3	0	0	0	0	0	0	4
ΑΠ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		8	12	0	0	0	0	0	0	20
ΑΠ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	2003	0	0	0	0	1	1	1	0	3
	2004	0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΑΠ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	2	1	1	0	5
ΑΠ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΡΧ/ΙΚΟ	2003	0	0	0	0	0	1	0	0	1
ΑΠ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	1	0	0	1
ΡΟΙ	2002	0	0	0	0	0	0	0	4	4
	2003	0	0	0	0	0	0	0	5	5
	2004	0	0	0	0	0	0	0	5	5
ΡΟΙ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	14	14



Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
	2002	1043	910	224	253	319	250	112	0	3111
	2003	1367	1014	244	287	291	222	123	1	3549
	2004	1412	879	232	250	301	199	101	1	3375
ΎΜΑ ΙΝΩΝΙΚΩΝ ΦΑΛΙΣΕΩΝ ΝΟΛΟ		3822	2803	700	790	911	671	336	2	10035
Α ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	2627	2627
	2003	0	0	0	0	0	0	0	2975	2975
	2004	0	0	0	0	0	0	0	3564	3564
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	9166	9166
ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΧ	2002	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	2003	0	0	0	3	0	0	0	0	3
	2004	0	0	0	2	1	0	0	0	3
ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΧ ΝΟΛΟ		0	0	0	6	1	0	0	0	7
ΕΡ- ΕΡΙΚΑΝ ΕΙΑΣ ΤΑΥ	2002	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	2003	1	1	0	0	1	0	0	0	3
	2004	2	2	0	0	0	0	0	0	4
ΕΡΑΜΕΡΙΚΑΝ ΕΙΑΣ ΔΕΓΑΥ ΝΟΛΟ		4	3	0	0	1	0	0	0	8
ΕΛ	2002	3	1	1	1	2	0	0	0	8
ΑΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΩΞΕΩΝ ΝΟΛΟ		3	1	1	1	2	0	0	0	8
ΙΡΙΑΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ	2002	11	3	2	5	0	0	0	0	21
	2003	12	8	2	2	1	1	2	0	28
	2004	24	1	0	5	0	0	0	0	30
ΙΡΙΑΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ ΝΟΛΟ		47	12	4	12	1	1	2	0	79
ΙΡΙΑΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ Γ/ΣΗ - ΠΑΡΑΤ	2004	0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΙΡΙΑΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ Γ/ΣΗ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΙΡΙΑΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ ΣΧ	2004	0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΙΡΙΑΚΗ ΠΡΕΣΒΕΙΑ ΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	0	0	0	0	1

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
ΛΗ ΟΣΩΠΙΚΟ ΙΩΤΕΣ)	2002	0	0	0	0	0	0	0	11	11
	2003	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	2004	24	1	0	5	0	0	0	3	3
ΛΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΩΤΕΣ) ΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	16	16
ΣΟΓΕΙΑ- Σ ΑΙΜΙΑΣ	2002	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	2004	0	0	0	0	0	0	0	8	8
ΣΟΓΕΙΑΚΗΣ ΑΙΜΙΑΣ ΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	10	10
ΣΟΚΟ- ΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	86	86
	2003	0	0	0	0	0	0	0	81	81
	2004	0	0	0	0	0	0	0	78	78
ΣΟΚΟΜΕΙΑ ΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	245	245
Α. ΨΥΧΙΚΟ	2002	2	0	0	63	67	64	26	0	222
	2003	0	0	2	67	76	35	23	0	223
	2004	0	1	0	60	67	55	26	0	209
Α. ΨΑΙΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΟΛΟ		2	1	2	190	210	0	0	0	634
Α. ΕΧ	2002	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	2004	0	2	0	0	0	0	0	0	2
Α. ΓΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΟΛΟ		0	2	0	2	0	0	0	0	4
Α. ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	1615	1615
	2003	0	0	0	0	0	0	0	1540	1540
	2004	0	0	0	0	0	0	0	1639	1639
Α. ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	4794	4794
Α. ΨΑΙΧΟ	2002	178	180	57	4	3	0	2	0	424
	2003	209	222	52	2	4	6	1	0	496
	2004	238	236	47	6	5	2	4	1	539
Α. ΨΑΙΧΟΛΟΓΙΚΟ ΟΛΟ		625	638	156	12	12	8	7	1	1459
Α. ΨΑΤΣΗ Χ	2002	0	0	0	3	0	0	0	0	3
Α. ΨΑΤΣΗ ΨΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΟΛΟ		0	0	0	3	0	0	0	0	3

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΚΟΣ ΥΤΟΥ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	1429	1429
	2003	0	0	0	0	0	0	0	1754	1754
	2004	0	0	0	0	0	0	0	2101	2101
ΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	5284	5284

ΚΟΣ ΥΤΟΥ ΡΑΔ/ΙΚΟ	2002	137	122	9	1	4	0	1	0	274
	2003	161	131	7	2	3	2	2	0	308
	2004	160	121	2	4	4	2	0	0	293
ΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		458	374	18	7	11	4	3	0	875

ΚΟΣ ΥΤΟΥ ΙΡΑΙΩΣ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	1	0	0	28	33	34	9	0	105
	2003	0	0	0	27	54	24	4	0	109
	2004	0	1	0	32	31	21	5	0	90
ΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ ΙΡΑΙΩΣ ΡΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		1	1	0	87	118	79	18	0	304

Π. ΡΑΔ/ΙΚΟ	2003	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Π. ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	1	0	0	0	0	0	0	1

Π. ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	2004	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Π. ΡΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	1	1	0	0	2

Ε. ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	574	574
	2003	0	0	0	0	0	0	0	653	653
	2004	0	0	0	0	0	0	0	665	665
Ε. ΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	1892	1892

Ε. ΡΑΔ/ΙΚΟ	2002	56	44	4	0	2	0	0	0	106
	2003	70	60	6	0	3	0	1	0	140
	2004	81	53	3	1	1	0	0	0	139
Ε. ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		207	157	13	1	6	0	1	0	385

Ε. ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	1	0	12	25	18	8	0	64
	2003	0	0	0	13	18	10	4	0	45
	2004	0	0	0	13	10	9	1	0	33
Ε. ΡΑΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	1	0	38	53	37	13	0	142

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΡΑΤΑΣΗ ΡΟΤΙΚΗ ΑΠΕΖΑ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	2004	0	0	0	0	1	0	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΑΠΕΖΑ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	0	2	0	0	0	2
ΡΑΤΑΣΗ ΟΡΟΙ ΡΧ/ΙΚΟ Ι)	2002	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	2003	0	0	0	0	0	0	1	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΑΠΟΡΟΙ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ Ι)		0	0	0	0	1	0	1	0	2
ΡΑΤΑΣΗ Η ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	2	0	1	3	0	6
	2003	0	0	0	1	0	0	1	0	2
	2004	0	0	0	6	1	1	1	0	9
ΡΑΤΑΣΗ Η ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	9	1	2	5	0	17
ΡΑΤΑΣΗ ΜΟΣΙΟ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	7	11	4	12	0	34
	2003	0	0	0	15	9	5	14	0	43
	2004	0	0	0	11	10	10	11	0	42
ΡΑΤΑΣΗ ΜΟΣΙΟ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	33	30	19	37	0	119
ΡΑΤΑΣΗ ΠΟΡΙΚΗ ΑΠΕΖΑ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	2003	0	0	0	0	1	0	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΑΠΕΖΑ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	1	2	0	0	0	3
ΡΑΤΑΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΡΔ/ΙΚΟ	2004	0	0	0	0	0	1	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	0	0	1	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	1	0	0	39	37	42	49	0	168
	2003	0	0	1	53	46	42	55	0	197
	2004	0	0	0	62	46	28	51	0	187
ΡΑΤΑΣΗ ΙΚΑ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		1	0	1	154	129	112	155	0	552

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΡΑΤΑΣΗ ΡΧ/ΙΚΟ	2003	0	0	0	0	0	0	1	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΚΩΜΕΝΩΝ ΙΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	1	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	17	8	16	12	0	53
	2003	0	0	0	11	13	6	9	0	39
	2004	0	0	0	19	7	5	10	0	41
ΡΑΤΑΣΗ ΟΓΑ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	47	28	27	31	0	133
ΡΑΤΑΣΗ ΥΤΟΥ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	8	3	6	2	0	19
	2003	0	0	0	6	8	3	1	0	18
	2004	0	0	0	4	2	2	3	0	11
ΡΑΤΑΣΗ ΥΤΟΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	18	13	11	6	0	48
ΡΑΤΑΣΗ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	5	4	3	0	13
	2003	0	0	0	2	3	1	3	0	9
	2004	0	0	0	9	1	0	1	0	11
ΡΑΤΑΣΗ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	12	9	5	7	0	33
ΡΑΤΑΣΗ ΡΑΤΙΩΤΙΚ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	0	1	2	0	3
	2003	0	0	0	1	0	1	3	0	5
	2004	0	0	0	2	1	0	4	0	7
ΡΑΤΑΣΗ ΡΑΤΙΩΤΙΚΟΙ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	3	1	2	9	0	15
ΡΑΤΑΣΗ ΕΥΤ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	1	0	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΕΥΤ/ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	0	1	0	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΕΙΟ ΤΟΡΩΝ Δ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	0	1	3	0	4
	2003	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	2004	0	0	0	0	1	1	10	0	12
ΡΑΤΑΣΗ ΕΙΟ ΤΟΡΩΝ ΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΟΛΟ		0	0	0	1	3	3	13	0	20



Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΡΑΤΑΣΗ ΜΕΙΟ ΑΠΕΖΩΝ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	0	0	4	0	4
	2003	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	2004	0	0	0	1	0	0	1	0	2
ΡΑΤΑΣΗ ΜΕΙΟ ΑΠΕΖΩΝ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	0	0	6	0	7
ΡΑΤΑΣΗ ΕΥ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	2	0	1	0	0	3
	2004	0	0	0	0	0	0	3	0	3
ΡΑΤΑΣΗ ΤΑΞΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	2	0	1	3	0	6
ΡΑΤΑΣΗ ΕΑΛΠΑΠ ΡΧ/ΙΚΟ	2004	0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΑΠΑΛΠ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΞΕ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	4	2	2	8	0	16
	2003	0	0	0	1	4	6	7	0	18
	2004	0	0	0	7	3	4	12	0	26
ΡΑΤΑΣΗ ΞΕ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	12	9	12	27	0	60
ΡΑΤΑΣΗ ΙΑ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	2003	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	2004	0	0	0	0	3	0	1	0	4
ΡΑΤΑΣΗ ΙΑ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	4	1	1	0	7
ΡΑΤΑΣΗ ΙΠ ΡΧ/ΙΚΟ	2004	0	0	0	0	1	0	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΙΠ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	1	0	0	0	1
ΡΑΤΑΣΗ ΙΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	2003	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	2004	0	0	0	1	1	1	0	0	3
ΡΑΤΑΣΗ ΙΠΕΖΑ ΕΛΛΑΔΟΣ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	3	1	1	0	0	5

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
ΡΑΤΑΣΗ ΔΥ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	0	0	3	0	4
	2003	0	0	0	7	1	0	2	0	10
	2004	0	0	0	1	1	2	3	0	7
ΡΑΤΑΣΗ ΔΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	9	2	2	8	0	21
ΡΑΤΑΣΗ ΜΕΔΕ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	2	2	2	0	7
	2003	0	0	0	1	0	3	6	0	10
	2004	0	0	0	2	4	1	2	0	9
ΡΑΤΑΣΗ ΜΕΔΕ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	4	6	6	10	0	26
ΡΑΤΑΣΗ ΔΚΥ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	1	0	2	0	4
	2003	0	0	0	1	1	0	3	0	5
	2004	0	0	0	4	0	0	1	0	5
ΡΑΤΑΣΗ ΔΚΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	6	2	0	6	0	14
ΡΑΤΑΣΗ 1ΕΤ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	2003	0	0	0	1	1	1	0	0	3
	2004	0	0	0	0	1	3	1	0	5
ΡΑΤΑΣΗ 1ΕΤ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	3	5	1	0	10
ΣΩΠΙΚΟ	2002	0	0	0	0	0	0	0	822	822
	2003	0	0	0	0	0	0	0	1068	1068
	2004	0	0	0	0	0	0	0	1193	1193
ΣΩΠΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	3083	3083
ΑΤΙΩΤΙ- ΡΔ/ΙΚΟ	2002	4	1	4	0	0	0	1	0	10
	2003	17	3	11	0	0	0	0	0	31
	2004	9	6	11	1	0	0	1	0	28
ΑΤΙΩΤΙΚΟΙ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		30	10	26	1	0	0	2	0	69
ΑΤΙΩΤΙ- ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	6	4	11	10	0	31
	2003	0	0	0	2	13	9	6	0	30
	2004	0	0	0	6	8	6	7	0	27
ΑΤΙΩΤΙΚΟΙ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	14	25	26	23	0	88

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
ΛΟΓΟΣ Ρ/ΠΑΘΩΝ ΙΔΙΩΝ	2002	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	2003	0	0	0	0	0	0	2	0	2
ΛΟΓΟΣ ΡΔΙΟΠΑΘΩΝ ΙΔΙΩΝ ΝΟΛΟ		0	0	1	0	0	0	2	0	3
ΜΑ ΚΩΤΩΝ ΕΚΤΩΝ ΓΙΣΤΩΝ	2002	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	2003	3	0	0	0	0	0	0	0	3
	2004	1	0	0	1	0	0	0	0	2
ΜΑ ΚΩΤΩΝ ΓΙΣΤΩΝ ΝΟΛΟ		5	0	0	1	0	0	0	0	6
ΣΥΤ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ (ΑΛΛ.)	2002	0	0	0	0	0	0	0	35	35
	2003	0	0	0	0	0	0	0	31	31
	2004	0	0	0	0	0	0	0	39	39
ΣΥΤ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ (ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ) ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	105	105
ΣΥΤ ΨΔ/ΙΚΟ ΤΑΛΛ.)	2002	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	2003	4	6	0	0	0	0	0	0	10
	2004	2	0	0	0	0	0	0	0	2
ΣΥΤ ΨΔΙΟΛΟΓΙΚΟ (ΑΛΛΗΛΩΝ) ΝΟΛΟ		8	6	0	0	0	0	0	0	14
ΣΥΤ ΨΧ/ΙΚΟ ΑΛΛ.)	2002	0	0	0	0	2	1	0	0	3
	2003	0	0	0	0	0	1	0	0	1
ΣΥΤ ΨΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ (ΑΛΛΗΛΩΝ) ΝΟΛΟ		0	0	0	0	2	2	0	0	4
ΙΕΙΟ ΗΓΟΡΟΙ ΕΠΑΡΧΙΩΝ ΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	25	25
	2003	0	0	0	0	0	0	0	22	22
	2004	0	0	0	0	0	0	0	22	22
ΙΕΙΟ ΗΓΟΡΟΙ ΕΠΑΡΧΙΩΝ ΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	69	69
ΙΕΙΟ ΙΟΡΩΝ Δ/ΙΚΟ	2002	75	54	8	0	0	0	1	0	138
	2003	76	47	5	0	3	0	0	0	131
	2004	78	36	8	0	0	2	0	0	124
ΙΕΙΟ ΕΜΠΟΡΩΝ ΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		229	137	21	0	3	2	1	0	393

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΜΕΙΟ ΠΟΡΩΝ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	5	14	6	5	0	30
	2003	0	0	0	5	11	2	0	0	18
	2004	0	0	0	2	9	6	4	0	21
ΜΕΙΟ ΕΜΠΟΡΩΝ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	12	34	14	9	0	69

ΜΕΙΟ ΟΝΟΙΑΣ ΣΗΓΟΡΩΝ ΣΣΑΛΟ-ΣΗΣ	2002	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	2003	1	0	1	0	2	0	2	0	6
	2004	0	0	1	0	0	0	2	0	3
ΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΣΗΓΟΡΩΝ ΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΝΟΛΟ		1	0	3	0	2	0	4	0	10

ΜΕΙΟ ΟΝΟΙΑΣ ΜΙΚΩΝ ΡΔ/ΙΚΟ	2003	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΜΙΚΩΝ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	1	0	0	0	0	0	0	1

ΜΕΙΟ ΪΒΟΛ. ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	56	56
	2003	0	0	0	0	0	0	0	80	80
	2004	0	0	0	0	0	0	0	78	78
ΜΕΙΟ ΪΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΩΝ ΣΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	214	214

ΜΕΙΟ ΪΒΟΛ. ΡΔ/ΙΚΟ	2002	1	2	0	0	1	0	0	0	4
	2003	8	3	0	0	0	0	0	0	11
	2004	8	3	0	0	0	0	0	0	11
ΜΕΙΟ ΪΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΩΝ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		17	8	0	0	1	0	0	0	26

ΜΕΙΟ ΪΒΟΛ. ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	2003	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	2004	0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΜΕΙΟ ΪΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΩΝ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΟΛΟ		0	0	0	2	1	1	0	0	4

ΜΕΙΟ ΪΠΕΖΩΝ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	122	122
	2003	0	0	0	0	0	0	0	143	143
	2004	0	0	0	0	0	0	0	187	187
ΜΕΙΟ ΤΡΑΠΕΖΩΝ ΣΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΙΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	452	452

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΜΕΙΟ ΑΠΕΖΩΝ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	13	16	1	0	0	0	0	0	30
	2003	18	16	4	0	1	0	0	0	39
	2004	26	8	3	0	1	0	0	0	38
ΜΕΙΟ ΤΡΑΠΕΖΩΝ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΥΟΛΟ		57	40	8	0	2	0	0	0	107

ΜΕΙΟ ΑΠΕΖΩΝ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	1	0	0	0	2	0	4	0	7
	2003	0	0	0	3	3	1	2	0	9
	2004	0	0	0	3	1	0	1	0	5
ΜΕΙΟ ΤΡΑΠΕΖΩΝ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΥΟΛΟ		1	0	0	6	6	1	7	0	21

ΜΕΙΟ ΕΙΑΣ ΗΓΟΡΩΝ ΑΡ	2002	4	4	0	0	0	0	0	0	8
	2003	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	2004	2	1	0	0	0	0	0	0	3
ΜΕΙΟ ΕΙΑΣ ΗΓΟΡΩΝ ΕΠΑΡ ΥΟΛΟ		8	5	0	0	0	0	0	0	13

ΕΥ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	92	92
	2003	0	0	0	0	0	0	0	111	111
	2004	0	0	0	0	0	0	0	110	110
ΕΥ ΣΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΥΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	313	313

ΕΥ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	8	19	7	0	0	0	0	0	34
	2003	8	12	16	0	0	1	0	0	37
	2004	12	23	9	0	0	0	0	0	44
ΕΥ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΥΟΛΟ		28	54	32	0	0	1	0	0	115

ΕΥ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	1	9	5	2	3	0	20
	2003	0	0	0	1	2	1	1	0	5
	2004	0	0	0	3	4	5	4	0	16
ΕΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΥΟΛΟ		0	0	1	13	11	8	8	0	41

ΙΕΑΠΙ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ Ι)	2003	0	8	0	0	0	0	0	8	8
ΙΕΑΠΙ ΣΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ Ι) ΥΟΛΟ		0	8	0	0	0	0	0	8	8



Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΤΕΑΠ ΡΔ/ΙΚΟ (ΜΕΙΟ 1)	2002	0	2	0	0	0	0	0	0	2
	2003	2	0	0	0	0	0	0	0	2
ΤΕΑΠ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓ (ΜΕΙΟ 1) ΙΟΛΟ		2	2	0	0	0	0	0	0	4
ΤΕΑΠ ΡΧ/ΙΚΟ (ΜΕΙΟ 1)	2003	0	0	0	0	1	1	0	0	2
ΤΕΑΠ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ (ΜΕΙΟ 1) ΙΟΛΟ		0	0	0	0	1	1	0	0	2
ΤΕΠΑ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ (ΤΕΛΩΝ.)	2002	0	0	0	0	0	0	0	32	32
	2003	0	0	0	0	0	0	0	27	27
	2004	0	0	0	0	0	0	0	32	32
ΤΕΠΑ ΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ (ΤΕΛΩΝΙΣΤΩΝ) ΙΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	91	91
ΤΕΠΑ ΡΔ/ΙΚΟ (ΤΕΛΩΝ.)	2004	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ΤΕΠΑ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ (ΤΕΛΩΝΙΣΤΩΝ) ΙΟΛΟ		0	1	0	0	0	0	0	0	1
ΤΙΑΤ ΝΙΚΗΣ ΛΑΙΚΗΣ (ΠΕΖΑΣ)	2002	0	0	1	0	1	0	1	0	3
ΤΙΑΤ ΝΙΚΗΣ & ΛΑΙΚΗΣ (ΠΕΖΑΣ) ΙΟΛΟ		0	0	1	0	1	0	1	0	3
ΤΙΑΤ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ (ΙΚΗΣ)	2002	0	0	0	0	0	0	0	10	10
ΤΙΑΤ ΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ (ΙΚΗΣ) ΙΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	10	10
ΤΙΑΤ ΡΔ/ΙΚΟ ΝΙΚΗΣ & ΛΑΙΚΗΣ (ΠΕΖΑΣ)	2002	2	1	0	0	0	0	0	0	3
ΤΙΑΤ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΙΚΗΣ & ΛΑΙΚΗΣ (ΠΕΖΑΣ) ΙΟΛΟ		2	1	0	0	0	0	0	0	3

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΑΠΑΛΠ ΜΕΝΕΡ) ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	38	38
	2003	0	0	0	0	0	0	0	30	30
	2004	0	0	0	0	0	0	0	38	38
ΑΠΑΛΠ ΜΕΝΕΡΓΑΤΩΝ) ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΜΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	106	106
ΑΠΑΛΠ ΜΕΝΕΡ) ΡΔ/ΙΚΟ	2002	3	2	0	0	0	0	0	0	5
	2003	5	2	0	0	0	0	0	2	9
	2004	3	4	0	0	1	0	0	0	8
ΑΠΑΛΠ ΜΕΝΕΡΓΑΤΩΝ) ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΟΛΟ		11	8	0	0	1	0	0	2	22
ΑΠΑΛΠ ΜΕΝΕΡ) ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	1	1	0	0	2
	2003	1	0	0	1	2	1	0	0	5
	2004	0	0	0	2	1	1	0	0	4
ΑΠΑΛΠ ΜΕΝΕΡΓΑΤΩΝ) ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΜΟΛΟ		1	0	0	3	4	3	0	0	11
ΞΕ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	1472	1472
	2003	0	0	0	0	0	0	0	1465	1465
	2004	0	0	0	0	0	0	0	1576	1576
ΞΕ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΜΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	4513	4513
ΞΕ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	149	140	31	0	1	2	5	2	330
	2003	211	179	55	0	4	1	3	0	453
	2004	232	125	49	0	3	2	2	1	414
ΞΕ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΟΛΟ		592	444	135	0	8	5	10	3	1197
ΞΕ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	1	0	24	41	21	30	0	117
	2003	0	0	0	27	36	28	19	0	110
	2004	0	0	0	27	32	24	21	0	104
ΞΕ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΜΟΛΟ		0	1	0	78	109	73	70	0	331
ΝΙΚΩΝ ΤΥΠΟΥ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	13	13
	2003	0	0	0	0	0	0	0	16	16
	2004	0	0	0	0	0	0	0	27	27
ΝΙΚΩΝ ΤΥΠΟΥ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΜΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	56	56

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΧΝΙΚΩΝ ΠΟΥ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	2	3	0	0	0	0	0	0	5
	2003	0	3	0	0	0	0	0	0	3
	2004	1	1	0	0	0	0	0	0	2
ΧΝΙΚΩΝ ΠΟΥ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		3	7	0	0	0	0	0	0	10

ΧΝΙΚΩΝ ΠΟΥ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	2003	0	0	0	0	0	2	0	0	2
	2004	0	0	0	1	0	2	0	0	3
ΧΝΙΚΩΝ ΠΟΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	1	0	5	0	0	6

ΜΟΓΕΛΟ Υ ΔΙΟΥ	2002	0	0	0	0	0	0	1	0	1
ΧΑΜΟΓΕΛΟ Υ ΔΙΟΥ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	1	0	1

ΔΙΑ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΜΕΙΟ)	2002	0	0	0	0	0	0	0	185	185
	2003	0	0	0	0	0	0	0	184	184
	2004	0	0	0	0	0	0	0	148	148
ΔΙΑ ΣΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΜΕΙΟ) ΙΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	517	517

ΔΙΑ Δ/ΙΚΟ	2002	21	11	0	0	0	0	0	0	32
	2003	20	7	1	0	0	1	0	0	29
	2004	17	15	0	0	0	0	1	0	33
ΔΙΑ ΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΟΛΟ		58	33	1	0	0	1	1	0	94

ΔΙΑ Χ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	4	3	1	0	0	8
	2003	0	0	0	1	6	2	0	0	9
	2004	0	0	0	1	2	2	1	0	6
ΔΙΑ ΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΟΛΟ		0	0	0	6	11	5	1	0	23

Ε Δ/ΙΚΟ ΖΙΓΟΡΟΙ	2002	8	4	0	0	0	0	0	0	12
	2003	6	4	1	0	0	0	0	0	11
	2004	7	8	2	0	0	0	0	0	17
Ε ΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΖΙΓΟΡΟΙ ΟΛΟ		21	16	3	0	0	0	0	0	40

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
ΔΕ ΡΧ/ΙΚΟ ΚΟΙΓΟΡΟΙ	2002	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	2003	0	0	0	1	5	2	0	0	8
	2004	0	0	0	1	0	1	1	0	3
ΔΕ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΟΙΓΟΡΟΙ ΝΟΛΟ		0	0	0	2	6	3	1	0	12

ΔΑΠ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΚΗΓΟΡΟΙ	2002	0	0	0	0	0	0	0	16	16
	2003	0	0	0	0	0	0	0	40	40
	2004	0	0	0	0	0	0	0	39	39
ΔΑΠ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΚΗΓΟΡΟΙ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	95	95

ΔΑΠ ΡΔ/ΙΚΟ ΚΗΓΟΡΟΙ	2002	1	3	0	0	0	0	0	0	4
	2003	6	1	0	0	0	0	0	0	7
	2004	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ΔΑΠ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΚΗΓΟΡΟΙ ΝΟΛΟ		7	5	0	0	0	0	0	0	12

ΔΠ ΡΧ/ΙΚΟ ΚΗΓΟΡΟΙ	2002	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	2003	0	0	0	0	1	0	0	0	1
ΔΠ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΗΓΟΡΟΙ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	2	0	0	0	2

ΔΠΕΖΑ ΥΑΔΟΣ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	38	38
	2003	0	0	0	0	0	0	0	24	24
	2004	0	0	0	0	0	0	0	27	27
ΔΠΕΖΑ ΥΑΔΟΣ ΩΤΕΡΙΚΑ ΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	89	89

ΔΠΕΖΑ ΥΑΔΟΣ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	10	4	0	0	0	0	0	0	14
	2003	7	7	0	1	1	1	0	0	17
	2004	1	5	0	0	0	0	0	0	6
ΔΠΕΖΑ ΥΑΔΟΣ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		18	16	0	1	1	1	0	0	37

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΑΠΕΖΑ ΛΑΔΟΣ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	1	2	0	0	4
	2003	0	0	0	1	2	1	0	0	4
	2004	0	0	0	1	2	1	0	0	4
ΑΠΕΖΑ ΛΑΔΟΣ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	3	5	4	0	0	12

ΑΥ ΩΤΕΡΙΚΑ ΤΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	406	406
	2003	0	0	0	0	0	0	0	462	462
	2004	0	0	0	0	0	0	0	469	469
ΑΥ ΩΤΕΡΙΚΑ ΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		0	0	0	0	0	0	0	1337	1337

ΑΥ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	61	35	8	0	4	1	1	1	111
	2003	68	30	8	1	1	0	0	5	113
	2004	74	37	9	0	1	0	0	0	121
ΑΥ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		203	102	25	1	6	1	1	6	345

ΑΥ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	1	12	3	9	0	25
	2003	0	0	0	8	10	3	4	0	25
	2004	0	0	0	5	8	9	5	0	27
ΑΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		0	0	0	14	30	15	18	0	77

ΕΥΠ ΡΔ/ΙΚΟ ΗΜΕΡΙΔ.	2002	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	2003	3	2	0	0	0	0	0	0	5
	2004	2	1	0	0	0	0	0	0	3
ΑΥ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΗΜΕΡΙΔΟΠΩΛΗΔΕΣ ΝΟΛΟ		5	4	0	0	0	0	0	0	9

ΕΥΠ ΡΧ/ΙΚΟ ΗΜΕΡΙΔ.	2002	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	2003	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	2004	0	0	0	1	0	0	0	0	1
ΑΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΗΜΕΡΙΔΟΠΩΛΗΔΕΣ ΝΟΛΟ		0	0	0	3	1	0	0	0	4



Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛΟ
ΜΕΔΕ ΩΤΕΡΙΚΑ ΤΡΕΙΑ	2002	1	0	0	0	0	0	0	378	379
	2003	0	0	0	0	0	0	0	407	407
	2004	0	0	0	0	0	0	0	513	513
ΜΕΔΕ ΩΤΕΡΙΚΑ ΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1298</b>	<b>1298</b>
ΜΕΔΕ ΡΔ/ΙΚΟ ΜΕΙΟ	2002	69	40	8	0	0	0	0	0	117
	2003	84	34	19	2	2	1	0	0	142
	2004	100	63	11	4	1	0	0	0	179
ΜΕΔΕ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΕΙΟ ΝΟΛΟ		<b>253</b>	<b>137</b>	<b>38</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>438</b>
ΜΕΔΕ ΡΧ/ΙΚΟ ΜΕΙΟ	2002	0	0	0	6	12	4	5	0	31
	2003	0	0	0	6	8	4	5	0	23
	2004	0	0	0	7	18	6	4	0	35
ΜΕΔΕ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΜΕΙΟ ΝΟΛΟ		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>42</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>89</b>
ΙΚΥ ΡΔ/ΙΚΟ ΜΕΙΟ	2002	20	16	11	0	0	0	0	0	47
	2003	18	29	19	0	0	0	0	0	66
	2004	28	17	7	0	0	0	0	0	52
ΙΚΥ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΕΙΟ ΝΟΛΟ		<b>66</b>	<b>62</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>165</b>
ΙΚΥ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	1	3	4	5	2	0	15
	2003	0	0	0	4	6	1	8	0	19
	2004	0	0	0	17	5	0	5	0	24
ΙΚΥ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΜΟΤ) ΝΟΛΟ		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>58</b>
ΙΕΤ ΩΤΕΡΙΚΑ ΤΡΕΙΑ	2002	0	0	0	0	0	0	0	21	21
	2003	0	0	0	0	0	0	0	16	16
	2004	0	0	0	0	0	0	0	17	17
ΙΕΤ ΩΤΕΡΙΚΑ ΤΡΕΙΑ ΝΟΛΟ		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>54</b>

Φ	ΕΤΟΣ	ΑΚΑΡΔ	ΒΚΑΡΔ	ΠΑΙΔΚ	ΑΚΑΡΧ	ΒΚΑΡΧ	ΓΚΑΡΧ	ΠΑΙΔΧ	ΕΞΩΤ	ΣΥΝΟΛ
ΠΕΤ ΡΔ/ΙΚΟ	2002	23	23	1	0	0	0	0	0	47
	2003	30	19	2	0	0	0	0	0	51
	2004	29	13	2	0	0	0	0	0	44
ΠΕΤ ΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		82	55	5	0	0	0	0	0	142
ΠΕΤ ΡΧ/ΙΚΟ	2002	0	0	0	5	7	3	0	2	17
	2003	1	1	0	3	6	5	2	0	18
	2004	3	0	1	1	8	2	1	0	16
ΠΕΤ ΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟΛΟ		4	1	1	9	21	10	3	2	51
ΣΤΗΣ	2002	54	25	12	8	12	6	7	51107	51231
	2003	52	33	9	3	13	3	9	52560	52560
	2004	47	28	6	5	7	2	6	52175	52175
ΣΤΗΣ ΝΟΛΟ		153	86	27	16	32	11	22	155842	156189
<b>ΝΟΛΟ</b>		<b>8571</b>	<b>6326</b>	<b>1444</b>	<b>1923</b>	<b>2314</b>	<b>1585</b>	<b>1119</b>	<b>200842</b>	<b>224124</b>

## ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Το πρόβλημα στην παροχή υπηρεσιών σε καρδιοπαθείς που είχε προκύψει τα τελευταία χρόνια στην Ελλάδα βρήκε σημαντική εισφορά έπειτα από την ίδρυση και δωρεά του Ω.Κ.Κ. στο Δημόσιο όπως αναφέρθηκε και στο πρώτο κεφάλαιο της παρούσας εργασίας.

Τα προβλήματα που μέχρι εκείνη τη στιγμή αντιμετωπίζονταν με μεγάλη δυσκολία, διεξοδικά βρήκαν λύση από το έργο των τμημάτων του Ω.Κ.Κ. όπως αναφέρεται και στα κεφάλαια (2 και 3).

Η αδυναμία της τότε υπάρχουσας υποδομής (ανθρώπινοι, τεχνικοί και οικονομική πόροι) να ανταπεξέλθει στις αυξανόμενες ανάγκες της ζήτησης και το συνεχώς αυξανόμενο κόστος παροχής υπηρεσιών υγείας, σε ασθενείς με καρδιαγγειακές παθήσεις, βρήκε σημαντική εισφορά και ποιότητα ιατρικής κάλυψης.

Οι πιέσεις που δέχεται το κέντρο από τον αριθμό των καρδιοπαθών και το κόστος που απαιτούν αυτές οι υπηρεσίες οδηγούν σε διάφορους προβληματισμούς για τον τρόπο επίλυσής τους.

Λύση στο δυσβάσταχτο βάρος του κόστους παροχής υπηρεσιών υγείας όπως φαίνεται και στο έκτο κεφάλαιο δίνεται μέσω του μικτού συστήματος οικονομίας που εφαρμόζεται στο Ω.Κ.Κ. όπως και στα περισσότερα πλέον κέντρα του εξωτερικού ανεξαρτήτως πολιτικού συστήματος.

Παρ' όλα αυτά, και η ύπαρξη ελλείματος στο Ω.Κ.Κ. είναι αναπόφευκτη. Αυτό κυρίως οφείλεται :

- A) Στην καθήλωση των τιμολογίων που διέπουν τις συμβάσεις του Οργανισμού με τα ασφαλιστικά ταμεία στο πλαίσιο της κυβερνητικής πολιτικής σε επίπεδα κάτω του κόστους.

Β) Στην άσκηση εγκεκριμένης κοινωνικής πολιτικής και στη συμμετοχή σε εθνικούς στόχους (νοσηλεία απόρων – συμμετοχή στους Ολυμπιακούς Αγώνες)

Η κρατική επιχορήγηση καλύπτει μόλις το 10,46% του συνολικού ετησίου κόστους λειτουργίας του Ω.Κ.Κ. Καθώς και το ποσοστό των ιδιωτών που νοσηλεύονται στο Ω.Κ.Κ. είναι ιδιαίτερα μικρό ( 2-3%) και οι συμβάσεις με όλα τα ασφαλιστικά ταμεία υπολείπονται του πραγματικού κόστους με αποτέλεσμα το κέντρο κάθε χρόνο να εμφανίζει ζημία

Αντιμέτωποι με αυτό το πρόβλημα το 2001 το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με έκτακτη επιχορήγηση προέβει σε ρύθμιση χρεών (οφειλές προμηθευτών μείον απαιτήσεις ασφαλιστικών ταμείων) δίνοντας μια νέα ώθηση στο κέντρο.

Το πρόβλημα των καρδιοπαθών είναι έντονο και ο αριθμός τους αυξάνεται ραγδαία ( σε ενήλικες, ανήλικα παιδιά και ακόμα σε έμβρυα) όπως και στο πέμπτο κεφάλαιο της εργασίας .

Η ανάπτυξη περισσότερων ειδικευμένων κέντρων, που θα μπορούσαν να ανταπεξέλθουν στην συνεχώς αυξανόμενη ζήτηση εξειδικευμένων υπηρεσιών για καρδιοπαθείς, είναι δυσβάσταχτη έως και ακατόρθωτη για την οικονομία της Υγείας. Μια ενδιάμεση λύση θα μπορούσε να είναι η επέκταση της μονάδας αυτής, ώστε να μπορεί να ικανοποιεί της ανάγκες των καρδιοπαθών σαν κύριο σκοπό.

Η πολιτεία έχει υποχρέωση απέναντι στην κοινωνική ομάδα των καρδιοπαθών να δώσει άμεση λύση. Οι εισφορές του οικογενειακού εισοδήματος των καρδιοπαθών και οι δαπάνες των ασφαλιστικών τους φορέων μπορούν να ανταπεξέλθουν στο απαιτούμενο κόστος επέκτασης του κέντρου έτσι ώστε να μπορέσει να συνεχιστεί η πολυσήμαντη παροχής υψηλού επιπέδου υπηρεσιών σε καρδιοπαθείς.

## ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ

- A.E.I. : Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα  
A.E.Π. : Ακαθάριστο Εθνικό Προϊόν  
Γ.Δ.Π. : Γραφείο Διασφάλισης Ποιότητας  
Γ.Ε. : Γραφείο εκπαίδευσης  
Γ.Κ.Α. : Γραφείο Κίνησης Ασθενών  
Δ.Σ. : Διοικητικό Συμβούλιο  
Ε.Θ.Α : έσω θωρακικών αρτηριών  
Ε.Λ.Α.Σ : Ελληνική Αστυνομία  
Ε.Λ.Ο.Τ: Ελληνικός Οργανισμός Τυποποίησης  
Ε.Σ.Η.Ε.Α: Ελληνικός Σύνδεσμος Ημερίσιων Εφημερίδων Αττικής  
Ε.Σ.Υ: Εθνικό Σύστημα Υγείας  
Ε.Υ.Δ.Α.Π : Εταιρία Ύδρευσης Αποχέτευσης  
Ι.Κ.Α : Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων  
Κ.Α.Α. : Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης  
Κ/Χ Μ.Ε.Θ.: Καρδιοχειρουργική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας  
Λ.Α.Α : Λίστα Αναμονής Ασθενών  
Μ.Ε.Θ. :Μονάδα Εντατικής Θεραπείας  
Ν.Π.Ι.Δ. : Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου  
Ν.Π.Σ. :Νοσοκομειακό Πληροφοριακό Σύστημα  
Ν.Υ. : Νοσηλευτικής Υπηρεσίας  
Ο.Α.Π. – Δ.Ε.Η.: Οργανισμός Ασφάλισης Προσωπικού Δημόσιας Επιχείρησης Ηλεκτρισμού  
Ο.Γ.Α : Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων  
Π.Ε.Κ. : Προγράμματα Επαγγελματικής Κατάρτισης  
Σ.Α.Ν. : Στρατιωτική Ανωτάτη Νοσηλευτική  
Σ.Ε.Κ. : Σεμιναρίων Κατάρτισης Εκπαιδευτών  
Τ.Α.Ε. : Ταμείο Αυτοκινητιστών Ελλάδος  
Τ.Α.Ξ.Υ. : Ταμείο Ασφάλισης ΞενοδοχοΥπαλλήλων  
Τ.Α.Π.Ο.Τ.Ε. : Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Οργανισμού Τηλεπικοινωνιών Ελλάδος  
Τ.Β.Τ. : Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Τ.Ε.Β.Ε. : Ταμείο Εμπόρων Βιοτεχνών Ελλάδος

Τ.Ε.Ι. : Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Τ.Σ.Α.Υ. : Ταμείο Συντάξεως και Αυτασφάλισεως Υγειονομικών

Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. : Ταμείο Συντάξεως Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων

Τ.Υ.Δ.Κ.Υ. : Ταμείο Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων

Ω.Κ.Κ. : Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

ERP: Πληροφοριακό Σύστημα Αξιοποίησης Επιχειρηματικών Πόρων

LIS: Εργαστηριακό Πληροφοριακό Σύστημα

MIS: Πληροφοριακό Σύστημα Διοικητικής Πληροφόρησης

PCR : ποσοτικοποίηση έκφρασης γονιδίων

UPS : ηλεκτρικής ισχύος



## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

**Πρωτογενής Πηγή :** ΦΕΚ Ν.Δ. 2012/28 "ΤΕΥΧΟΣ Α" ΑΘΗΝΑ

**Μπριασούλη .** Τμήμα Δημοσίων Σχέσεων Ω.Κ.Κ.

**Παπαδάκης Ι.** Τμήμα Πληροφορικής Ω.Κ.Κ.

**Τόγια Α.** Τμήμα Λογιστηρίου Ω.Κ.Κ.

**Γκούμα Μ., Λυμπερόπουλος Ν.,** "Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο και Τζάνειο Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά", Σεμιναριακή Εργασία, Καλαμάτα, 2004

**T.D. Doukoglou, E. Bacharakis, I. Kamilatos, M.G. Strintzis, G. Haloutsos :** "Integration of Digital Angiography and g-camera Diagnostic Modalities to a Generalized Hospital Information System", Medical Informatics Europe 97, C. Pappas, et al. (Eds), IOS Press, 1997, pp. 487-491.

E. Kyrozi, Th. Maounis, E. Evgeniadou. C. Kastanioti, V. Vasilikos, G. Haloutsos : "Comparison of Late Potentials Recorded from Ambulatory Electrocardiogram (Holter) and from Specially Designed High Resolution Devices", Medical & Biological Engineering & Computing, Vol. 35, Suppl. I, 1997, p. 443.

**E. Kyrozi, V. Vasilikos, E. Giatzitzoglou, Th. Maounis, C. Kastanioti, A. Manolis, G. Haloutsos :** "Pacing Threshold and Impedance Changes in Time of the Newer Transvenous Implantable Cardioverter Defibrillators", Medical & Biological Engineering & Computing, Vol. 35, Suppl. I, 1997, p. 454.

**Z.S. Kyriakides, Th. Kolettis, T. Popov, et. al. :** "Coronary Blood Flow Changes During Atrioventricular Sequential Pacing With Different Atrioventricular Delays in Normal Individuals", Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology", Vol. 2, 1998, p.p. 163-169.

**G. Haloutsos :** "The Year 2000 Problem in Hospitals", The Contemporary Hospital, Vol. 4, No. 19, 1998, pp. 4-8.

**Th. Kolettis, Z.S. Kyriakides, T. Popov, et. al. :** "Importance of the Site of Ventricular Tachycardia Origin on Left Ventricular Hemodynamics in Humans", PACE, Vol. 22, No. 6, Part I, 1999, p.p. 871-879.

## ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

Έργο ΝΙΚΑ [ ΕΠΕΤ II – ΕΚΒΑΝ 504 ], Γενικευμένο Σύστημα Επεξεργασίας και Διαχείρισης Ιατρικής Εικόνας, 1994-97, Αθήνα

**Έργο BIONTECHNET II [ ΕΠΕΤ II – ΕΚΒΑΝ 153],** Ανάπτυξη προϊόντων και Υπηρεσιών Υποστήριξης του Τομέα Βιοιατρικής Τεχνολογίας, 1995-97, Αθήνα

**Έργο BEAM II ,** Biomedical equipment assessment and management, 1995-98, Αθήνα

**Έργο DIMOND,** Digital Imaging : Measures of optimizing Radiological Information Content and Dose, 1997, Αθήνα

**Έργο ΕΠΕΤ II –Π,ΑΦΟ-Σ,** Εφαρμογή Υποδειγματικών Χρήσεων στην Βιοιατρική Τεχνολογία, 1998, Αθήνα



# ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

## ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 27 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 1992	ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 28
------------------------------	--------------	----------------------

### ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

#### ΝΟΜΟΙ

2012. Κύρωση συμβάσεων μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» και ίδρυση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ». . . . . 1
2013. Αποδοχή τροποποιήσεων του Κεφαλαίου Ι του Παραρτήματος της διεθνούς σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρώπινης ζωής εν θαλάσσει, 1974» και άλλες σχετικές διατάξεις . . . 2

#### ΝΟΜΟΙ

##### ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2012

*Κύρωση συμβάσεων μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» και ίδρυση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ».*

#### Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο Νόμο που φήμισε η Βουλή:

#### Κεφάλαιο Α' Κύρωση συμβάσεων

##### Άρθρο 1

Κυρώνεται και έχει ισχύ νόμου η σύμβαση, που υπεγράφη την 27η Μαρτίου 1991 μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ», η οποία έχει ως εξής:

##### Αριθμός 3.470

Πράξη τροποποίησης υποσχετικής σύμβασης  
δωρεάς

Στην Αθήνα σήμερα στις είκοσι επτά (27) Μαρτίου του χίλια εννιακόσια ενενήντα ένα (1991), ημέρα τετάρτη, στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας που βρίσκεται στην οδό Αριστοτέλους, αριθμός 17, όπου με κάλεσαν για σύνταξη και υπογραφή της παρούσας, παρούσιάζστηκαν σ'εμένα την Συμβολαιογράφο Πειραιά και κάτοικο Παλ. Ψυχικού ΝΥΜΦΟΔΩΡΑ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ - ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΥ με έδρα τον Πειραιά, οδός Κολοκοτρώνη, αριθμός 72 (7ος όροφος - γραφείο 17-18), οι μη εξαιρούμενοι από το Νόμο 1) το Ελληνικό Δημόσιο νόμιμα εκπροσωπούμενο για την υπογραφή της παρούσας πράξης από: Α) τον Αναπληρωτή

Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κ. Γεώργιο Σούρα του Ιωάννου και της Σοφίας, ιατρός, κάτοικο Αγίας Παρασκευής Αττικής, οδός Βύρωνος αριθμός 3 (Α.Δ.Τ. Α-738043/10.1.1980 του Τ.Α. Βόλου) και Β) τον Υπουργό Οικονομικών κ. Ιωάννη Παλαιοκρασσά του Δημητρίου και της Νομικής, κάτοικο Κηφισιάς Αττικής, οδός Πλειάδων, αριθμός 77 (Α.Δ.Τ. Α-084031/1.10.1960 του Ε. Παρ. Ασφ. Αθηνών) και 2) το Κοινωφελές Ίδρυμα με την επωνυμία «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ» (ALEXANDER S. ONASSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION), που εδρεύει στο Βαντούτς (VANTUZ) του Λιχτενστάιν, όπως αυτό προκύπτει από το γραμμένο στην Γερμανική γλώσσα καταστατικό, που είναι καταχωρημένο με αριθμό Η.464/30 στο Μητρώο Εταιρειών του Πριγκιπάτου του Λιχτενστάιν στις 12.12.1975 και το οποίο θεωρήθηκε νόμιμο στις 22.9.1986 και μεταφράστηκε επίσημα στην Ελληνική γλώσσα, τα οποία, καταστατικό και μετάφραση προσαρτώνται στο με αριθμό 3460/19.3.1991 πληρεξούσιό μου και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τους κ. α) Απόστολο Ζαμπέλλα του Γεωργίου και της Αικατερίνης, ιδιωτικό υπάλληλο, κάτοικο Παλ. Ψυχικού, οδός Κοκκίνη, αριθμός 14 (Α.Δ.Τ. Η-644078/1964 του Ζ. Παρ. Ασφ. Αθηνών) και β) Θεόδωρο Γαβριηλίδη του Αναστασίου και της Αικατερίνης, Δικηγόρο, γεννημένο στην Αθήνα, κάτοικο Παλ. Ψυχικού, οδός Σταδίου, αριθμός 9 (Α.Δ.Τ. Α-03345/1961 του Γ. Παρ. Ασφ. Αθηνών), με εντολή και πληρεξουσιότητα, που τους δόθηκε με το με αρ. 3460/19.3.1991 πληρεξούσιό μου και ζήτησαν την σύνταξη της πράξης αυτής με την οποία συμφωνούν, συνομολογούν και αναποδέχονται τα ακόλουθα:

Με την με αριθμό 6476/4.10.1986 υποσχετική σύμβαση δωρεάς, μεταξύ των εδώ συμβαλλομένων, της Συμβολαιογράφου Πειραιά Καλλιόπης Πετροχείλου-Παρσέλια, η οποία κυρώθηκε με τον Ν. 1675/1986, που δημοσιεύθηκε στο με αριθμό ΦΕΚ 208/31.12.1986 (Τεύχος Πρώτο) και με τους όρους και συμφωνίες, που αναγράφονται στην υποσχετική αυτή σύμβαση:

το μεν ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ ανέλαβε την υποχρέωση:

α) να δωρήσει και μεταβιβάσει προς το Δημόσιο το Καρδιοχειρουργικό αυτό Κέντρο με όλες τις εγκαταστάσεις και τον παντοειδή εξοπλισμό του σε πλήρη λειτουργία,

το δε Ελληνικό Δημόσιο ανέλαβε την υποχρέωση να αποδεχθεί τη δωρεά αυτή.

Με την παράγραφο 1 του άρθρου 9 της υποσχετικής αυτής σύμβασης ορίσθηκε ότι η ουσιαστική περαίωση του έργου, σύμφωνα με τον ορισμό, που δίνεται από το άρθρο 1 της υποσχετικής σύμβασης, θα συντελεσθεί μέσα σε σαράντα πέντε (45) μήνες από τη χρονολογία της δια νόμου



κυρώσεως της συμβάσεως, πράγμα όμως, που, για λόγους ανεξαρτήτους της θελήσεως των συμβαλλομένων, δεν κατέστη μέχρι σήμερα δυνατό.

Ήδη με το παρόν τα συμβαλλόμενα μέρη συναποδέχονται και συναποφασίζουν να τροποποιήσουν την παράγραφο 1 του άρθρου 9 της υποσχετικής συμβάσεως, η οποία και πράγματι τροποποιείται ως ακολούθως:

#### Άρθρο 9

1. Η ουσιαστική περαίωση του έργου θα συντελεστεί μέχρι της 31ης Δεκεμβρίου 1991. Τέλος τα συμβαλλόμενα μέρη δηλούν και συναποδέχονται ότι κατά πάντα τα λοιπά εξακολουθούν να ισχύουν όλοι ανεξαιρέτως οι όροι και συμφωνίες της παραπάνω με αριθμό 6476/4.10.1986 υποσχετικής, μεταξύ τους, σύμβασης, όπως κυρώθηκε με το Νόμο 1675/1986. Οι παραπάνω δηλώσεις των συμβαλλομένων καταχωρήθηκαν στην παρούσα, που γράφτηκε σε τρία φύλλα. Η πράξη αυτή διαβάστηκε δυνατά και καθαρά στους συμβαλλομένους, οι οποίοι την άκουσαν, την βεβαίωσαν, συμφώνησαν στο περιεχόμενο της και την υπέγραψαν αυτοί και εγώ η Συμβολαιογράφος'.

Οι Συμβαλλόμενοι

Η Συμβολαιογράφος

#### Άρθρο 2

Κυρώνεται και έχει ισχύ νόμου η σύμβαση, που υπεγράφη την 11η Ιουλίου 1991 μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του ιδρύματος 'ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ', η οποία έχει ως εξής:

Αριθμός 3583

Πράξη τροποποίησης υποσχετικής σύμβασης δωρεάς

Στην Αθήνα σήμερα 11 Ιουλίου του χίλια εννιακόσια ενενήντα ένα (1991), ημέρα Πέμπτη στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που βρίσκεται στην οδό Αριστοτέλους, αριθμός 17, όπου με κάλεσαν για σύνταξη και υπογραφή της παρούσας, παρουσιάστηκαν σ'εμένα τη Συμβολαιογράφο Πειραιά και κάτοικο Παλ. Ψυχικού ΝΥΜΦΟΔΩΡΑ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ - ΠΑΡΑΣΚΕΥΟ-ΠΟΥΛΟΥ, με έδρα τον Πειραιά, οδός Κολοκοτρώνη αριθμός 72 (7ος όροφος - γραφείο 17-18), οι μη εξαιρούμενοι από το Νόμο, 1) το Ελληνικό Δημόσιο νόμιμα εκπροσωπούμενο για την υπογραφή της παρούσας πράξης από: Α) τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κ. Γεώργιο Σούρλα του Ιωάννου και της Σοφίας, Ιατρό κάτοικο Αγίας Παρασκευής Αττικής, οδός Βύρωνος, αριθμός 3 (Α.Δ.Τ. Α-738043/10-1-1980 του Τ.Α. Βόλου) και Β) τον Υπουργό Οικονομικών κ. Ιωάννη Παλιαοκρυσά του Δημητρίου και της Νομικής, κάτοικο Κηφισιάς Αττικής, οδός Πλειάδων, αριθμός 77 (Α.Δ.Τ. Α-084031/1-10-1960 του Ε' Παρ. Ασφ. Αθηνών και 2) το Κοινωφελές ίδρυμα με την επωνυμία 'ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ' (ALEXANDER S. ONASSIS PUBLIC BENEFIT FOUNDATION), που εδρεύει στο Βαντούτς (VADUZ) του Λιχτενστάιν (LIECHTENSTEIN) και έχει συσταθεί και λειτουργεί σύμφωνα με τους νόμους του Πριγκιπάτου του Λιχτενστάιν, όπως αυτό προκύπτει από το γραμμένο στη Γερμανική γλώσσα καταστατικό, που είναι καταχωρημένο με αριθμό Η.464/30 στο Μητρώο Εταιρειών του Πριγκιπάτου του Λιχτενστάιν στις 12-12-1975 και το οποίο θεωρήθηκε νόμιμο στις 22-9-1986 και μεταφράστηκε επίσημα στην Ελληνική γλώσσα, τα οποία, καταστατικό και μετάφραση προσαρτώνται στο με αριθμό 3460/19.3.1991 πληρεξούσιό μου και εκπροσωπείται νόμιμα για την υπογραφή της παρούσας από τους κ. α) Απόστολο Ζαμπέλλα του Γεωργίου και της Αικατερίνης, ιδιωτικό υπάλληλο, κάτοικο Παλ. Ψυχικού, οδός Κοκκώνη, αριθμός 14 (Α.Δ.Τ. Η-644078/1984 του Ζ' Παρ. Ασφ. Αθηνών) και β) Θεόδωρο Γαβριηλίδη του Αναστασίου και της Αικατερίνης, Δικηγόρο, γεννημένο στην Αθήνα, κάτοικο Παλ. Ψυχικού, οδός Σταδίου, αριθμός 9 (Α.Δ.Τ. Α-033345/1961 του Γ' Παρ. Ασφ. Αθηνών), με εντολή

και πληρεξουσιότητα που τους δόθηκε με το, με αρ. 3460/19.3.1991, πληρεξούσιό μου και ζήτησαν την σύνταξη της πράξης αυτής με την οποία συμφωνούν, συνομολογούν και συναποδέχονται τα ακόλουθα:

Με την με αριθμό 6476/4.10.1986 υποσχετική σύμβαση δωρεάς, μεταξύ των εδώ συμβαλλομένων, της Συμβολαιογράφου Πειραιά Καλλιώςης Πετροχείλου-Παρσέλια, η οποία κυρώθηκε με τον Ν. 1675/1986, που δημοσιεύθηκε στο με αριθμό ΦΕΚ 208/31.12.1986 (Τεύχος Πρώτο) και με τους όρους και συμφωνίες, που αναφέρονται στην υποσχετική αυτή σύμβαση:

το μεν ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ ανέλαβε την υποχρέωση:

α) να εκτελέσει το έργο της εκπόνησης της μελέτης της κατασκευής και του εξοπλισμού του ΩΝΑΣΕΙΟΥ Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, όπως λεπτομερέστερα τούτο περιγράφεται στην πιο πάνω υποσχετική σύμβαση, και

β) να δωρήσει και μεταβιβάσει προς το Δημόσιο το Καρδιοχειρουργικό αυτό Κέντρο με όλες τις εγκαταστάσεις και τον παντοειδή εξοπλισμό του σε πλήρη λειτουργία, το δε Ελληνικό Δημόσιο ανέλαβε την υποχρέωση να αποδεχθεί τη δωρεά αυτή.

Στη συνέχεια το Ελληνικό Δημόσιο πρότεινε στο 'ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ', να τροποποιηθεί το άρθρο 2 της υποσχετικής σύμβασης.

Ήδη με το παρόν το 'ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ', συναινεί στην τροποποίηση αυτήν του άρθρου 2 της Υποσχετικής Σύμβασης και έτσι το άρθρο 2 της σύμβασης τροποποιείται, ως ακολούθως:

#### 'Σκοπός και Αντικείμενο της Σύμβασης'

Σκοπός και αντικείμενο της σύμβασης είναι:

α) Η υπό του Ιδρύματος και επί του κατωτέρω στο άρθρο 5 περιγραφόμενου ιδιοκτήτου οικοπέδου του, ανέγερση και εξοπλισμός, με αποκλειστικά δική του δαπάνη, μέρμνα και ευθύνη, του Καρδιοχειρουργικού Κέντρου.

β) Η υπό του Ιδρύματος, ευθύς ως αποπερατωθεί η ανέγερση και ο εξοπλισμός του Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, σύσταση δωρεάς, υπέρ του Ελληνικού Δημοσίου του Καρδιοχειρουργικού Κέντρου μετά του οικοπέδου του και

γ) Η υπό του Δημοσίου αποδοχή της με τη σύμβαση σκοπούμενης δωρεάς.

Τέλος τα συμβαλλόμενα μέρη δηλούν και συναποδέχονται, ότι κατά πάντα τα λοιπά εξακολουθούν να ισχύουν όλοι ανεξαιρέτως οι όροι και συμφωνίες της παραπάνω με αριθμό 6476/4-10-1986 υποσχετικής μεταξύ τους σύμβασης, όπως κυρώθηκε με το Νόμο 1675/1986 και τροποποιήθηκε με τη με αριθμό 3470/27-3-1991 πράξη μου τροποποίησης σύμβασης δωρεάς. Οι παραπάνω δηλώσεις των συμβαλλομένων καταχωρήθηκαν στην παρούσα, που γράφτηκε σε τρία (3) φύλλα. Η πράξη αυτή διαβάστηκε δυνατά και καθαρά στους συμβαλλομένους, οι οποίοι την άκουσαν, τη βεβαίωσαν, συμφώνησαν στο περιεχόμενο της και την υπέγραψαν αυτοί και εγώ η Συμβολαιογράφος'.

Οι Συμβαλλόμενοι

Η Συμβολαιογράφος

#### Κεφάλαιο Β'

#### Ίδρυση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου

#### Άρθρο 3

#### Ίδρυση, επωνυμία, έδρα, χαρακτήρας

1. Ιδρύεται νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, με την επωνυμία 'ΩΝΑΣΕΙΟ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ' και έδρα την Καλλιθέα Αττικής, το οποίο απολαύει οικονομικής και διοικητικής αυτοτέλειας και λειτουργεί βάσει των αρχών της ιδιωτικής οικονομίας.

2. Η ανωτέρω επωνυμία απαγορεύεται να χρησιμοποιηθεί ως επωνυμία, σήμα ή άλλως από οποιονδήποτε τρίτο.

3. Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο είναι κοινωφελές, τα δε τυχόν κέρδη του κατά πρώτο μεν λόγο διατίθενται για την ανανέωση και τον εκσυγχρονισμό του ιατρικού και λοιπού εξοπλισμού, κατά δεύτερο δε λόγο

περιέρχονται στο Δημόσιο. Τελεί υπό την εποπτεία του Κράτους, ασκουμένη από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, και θα διέπεται από τις διατάξεις του παρόντος και του ν. 1675/1986 (ΦΕΚ 208 Α').

#### Άρθρο 4 Σκοπός

1. Σκοπός του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου είναι:

α) Η παροχή υπηρεσιών νοσηλείας στον τομέα καρδιολογίας και καρδιοχειρουργικής και συναφείς δραστηριότητες, που περιλαμβάνονται στην αποστολή ενός σύγχρονου καρδιοχειρουργικού κέντρου.

β) Η πραγματοποίηση ερευνών, ο σχεδιασμός, προγραμματισμός και η εκτέλεση ερευνητικών προγραμμάτων στον τομέα της καρδιολογίας και καρδιοχειρουργικής για λογαριασμό του ιδίου ή και τρίτων είτε αυτοτελώς, είτε σε συνεργασία με άλλους συγγενείς, από πλευράς δραστηριότητας, φορείς στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

γ) Η οργάνωση κάθε είδους διεθνών συναντήσεων, συνδιασκέψεων, συνεδρίων και σεμιναρίων στον τομέα της καρδιοχειρουργικής και καρδιολογίας, σε συνεργασία με άλλους φορείς της ημεδαπής και αλλοδαπής.

δ) Η συλλογή και αξιοποίηση επιστημονικών πληροφοριών στον τομέα της καρδιοχειρουργικής και καρδιολογίας, καθώς και μέσω των μεθόδων της σύγχρονης πληροφορικής αξιοποίηση των πληροφοριών αυτών, κυρίως από τη διασύνδεση του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου με αντίστοιχες τράπεζες πληροφοριών, που λειτουργούν στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό.

#### Άρθρο 5 Πόροι

Πόροι του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου είναι:

α) Τα ημερησια νοσήλια και οι εισπράξεις από τις σχετικές με το αντικείμενό του ιατρικές πράξεις.

β) Κληρονομίες, κληροδοσίες, δωρεές και επιχορηγήσεις από τρίτους, όπως και οι πρόσδοδοι από αυτές.

γ) Τόκοι από καταθέσεις σε τράπεζες ή άλλους πιστωτικούς οργανισμούς.

δ) Έσοδα από συνεδρία, ανακαινώσεις, δημοσιεύσεις.

ε) Έσοδα από δραστηριότητες, που ήθελε αναπτύξει για την εξυπηρέτηση του προσωπικού, των νοσηλευόμενων και επισκεπτών (όπως εκμετάλλευση ή ενοίκια από κυλικεία, σπατόριο, ανθοπωλεία, είδη δώρων κ.λπ.).

στ) Έσοδα από την εκποίηση παλαιών μηχανημάτων, επίπλων, σκευών και κάθε είδους άχρηστου υλικού.

ζ) Επιχορήγηση από το Δημόσιο, που θα καθορίζεται εκάστοτε με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

#### Άρθρο 6 Εποπτεία - Έλεγχος

1. Η εποπτεία και ο έλεγχος του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου ασκείται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και περιλαμβάνει:

α) Το διορισμό της διοίκησης κατά το άρθρο 8 του παρόντος,

β) Την έγκριση του απολογισμού και

γ) Την άσκηση διαχειριστικού ελέγχου.

2. Κάθε χρόνο γίνεται έλεγχος της οικονομικής διαχείρισης του Κέντρου του προηγούμενου χρόνου από δύο ορκωτούς λογιστές, που ορίζονται από το Σώμα Ορκωτών Ελεγκτών μετά από αίτηση του Κέντρου. Η έκθεση του πορίσματος του ελέγχου κοινοποιείται στον εποπτεύοντα υπουργό σε ένα μήνα από την υποβολή της στο Κέντρο. Ο υπουργός δύναται οποτεδήποτε να διατάξει έκτακτο έλεγχο οικονομικής διαχείρισης του Κέντρου. Οι δαπάνες ελέγχου βαρύνουν το Κέντρο.

#### Άρθρο 7 Όργανα Διοίκησης

Τα όργανα διοίκησης του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου είναι το διοικητικό συμβούλιο, ο Πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου και ο Γενικός Διευθυντής αυτού.

#### Άρθρο 8 Διοικητικό Συμβούλιο

1. Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο διοικείται από 7μελές διοικητικό συμβούλιο (Δ.Σ.) αποτελούμενο από τον Πρόεδρο, τον Αντιπρόεδρο και 5 μέλη από τα οποία το ένα υποδεικνύεται από το Κοινωνικό Ίδρυμα 'ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ'.

2. Τα μέλη του Δ.Σ. με τους αναπληρωτές τους διορίζονται με τριετή θητεία, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Με την αυτήν απόφαση ορίζονται ο Πρόεδρος και Αντιπρόεδρος αυτού.

3. Ο Πρόεδρος και Αντιπρόεδρος του Δ.Σ. θα είναι πάντοτε καταξιωμένα και αναγνωρισμένα πρόσωπα της οικονομικής και επιστημονικής ζωής του τόπου ή της δημόσιας διοίκησης, τα δε μέλη του θα αποτελούνται από καθηγητές πανεπιστημίου ή άλλα εξέχοντα πρόσωπα της επιστημονικής, οικονομικής και κοινωνικής ζωής της χώρας, που μπορούν με τις γνώσεις και την πείρα τους, να συμβάλλουν αποτελεσματικά στην επίτευξη των σκοπών του Κέντρου.

4. Ο διορισμός νέου μέλους, κατά τη διάρκεια της θητείας του Δ.Σ., λόγω κενώσεως θέσεως από οικιακά ή οτιδήποτε γίνεται για το μέχρι της λήξης της θητείας των λοιπών μελών χρόνο. Σε περίπτωση κενώσεως θέσεων μελών και μέχρι να διορισθούν νέα μέλη, το Δ.Σ. εξακολουθεί να λειτουργεί νομίμα, εφ' όσον παραμένουν τουλάχιστον τέσσερα από τα ορισθέντα μέλη του, συμπεριλαμβανομένου σε αυτά του Προέδρου ή Αντιπροέδρου.

5. Η ιδιότητα μέλους του Δ.Σ. είναι ασυμβίβαστη με την ιδιότητα μέλους παρεμφερούς ιδρύματος δημόσιου ή ιδιωτικού, προμηθευτή ή εργολάβου του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου. Επίσης, μέλη του Δ.Σ. δεν δύνανται να είναι μετακλητοί δημόσιοι υπάλληλοι ή πρόσωπα, που συνδέονται μεταξύ τους με συγγένεια μέχρι τρίτου βαθμού εξ αίματος ή εξ αγχιστείας.

6. Τα μέλη του Δ.Σ. ως και ο Πρόεδρος δεν δικαιούνται μισθού αλλά μόνο αποζημίωσης, το ύψος της οποίας καθορίζεται με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και βαρύνουν το Κέντρο.

7. Το Δ.Σ. βρίσκεται σε απαρτία όταν τα παρόντα μέλη είναι περισσότερα από τα απόντα. Μεταξύ των παρόντων πρέπει υποχρεωτικά να είναι και ο πρόεδρος ή ο αντιπρόεδρος.

8. Οι αποφάσεις του Δ.Σ. λαμβάνονται κατά πλειοψηφία των παρόντων μελών και σε περίπτωση ισοψηφίας υπερίσχει η γνώμη με την οποία συντάσσεται ο πρόεδρος.

9. Τα πρακτικά συνεδρίασης του Δ.Σ. υπογράφονται από όλα τα μέλη που παρέστησαν σε αυτό, με μνεία των τυχόν μειοψηφιών, καθώς και της αιτιολογίας τους.

#### Άρθρο 9 Ανάκληση μελών διοικητικού συμβουλίου

Με εξαίρεση το μέλος που υποδεικνύεται από το Κοινωνικό Ίδρυμα 'ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ', το οποίο ανακαλείται με απόφαση τούτου, τα λοιπά μέλη του Δ.Σ. ανακαλούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, εάν κατά τη διάρκεια της θητείας τους συντρέξει περίπτωση ασυμβίβαστου προβλεπόμενη από την παράγραφο 5 του προηγούμενου άρθρου ή σε περίπτωση απουσίας τους από τις συνεδριάσεις του



Δ.Σ. χωρίς αποχρώντα λόγο επί τέσσερις συνεχείς συνεδριάσεις ή επί οκτώ συνολικά εντός του αυτού έτους.

#### Άρθρο 10

##### Αρμοδιότητες Διοικητικού Συμβουλίου

Με την επιφύλαξη των διατάξεων των άρθρων 11 και 12 του παρόντος, το Δ.Σ. αποτελεί το ανώτατο όργανο της διοίκησης και διαχείρισης των υποθέσεων του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και της εν γένει περιουσίας του και ασκεί κάθε εξουσία, που απορρέει από τον παρόντα νόμο και τους σκοπούς του.

Ίδιως το Δ.Σ.:

α) Χαράσσει τη γενική πολιτική επιστημονικής δραστηριότητας του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου.

β) Καταρτίζει και αναπροσαρμόζει το πρόγραμμα δράσης του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου και καθορίζει τα απαραίτητα για την πραγματοποίηση αυτού μέτρα.

γ) Εγκρίνει την ανάληψη εκτέλεσης από το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο ερευνητικών προγραμμάτων, την οργάνωση διεθνών συναντήσεων, συνδιασκέψεων, συνεδρίων, διαλέξεων και επιστημονικών ανακοινώσεων.

δ) Καθορίζει το εκάστοτε ύψος του ημερησίου νοσηλίου, εγκρίνει τον προϋπολογισμό και απολογισμό και ενημερώνει σχετικά τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

ε) Αποφασίζει για τη διενέργεια των πάσης φύσεως προμηθειών, καθώς και για τον τρόπο διαχείρισης των πάσης φύσεως εσόδων και εξόδων και των περιουσιακών στοιχείων του Κέντρου και γενικά για όλα τα θέματα επί των οποίων κατά τις διατάξεις του παρόντος ή ειδικών νόμων απαιτείται απόφαση αυτού.

#### Άρθρο 11

##### Πρόεδρος Διοικητικού Συμβουλίου

1. Ο πρόεδρος του Δ.Σ. έχει τις εξής αρμοδιότητες:

α) Συγκαλεί σε συνεδριάσεις το Δ.Σ. τακτικά μεν δύο φορές το μήνα, εκτάκτως δε όσες φορές κρίνει τούτο απαραίτητο ή το ζητήσουν τρία τουλάχιστον μέλη του, καθορίζει τα θέματα της ημερήσιας διάταξης και διευθύνει τις συνεδριάσεις αυτού.

β) Εκπροσωπεί το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο στις μετά των τρίτων σχέσεις και συναλλαγές, ως επίσης εκπροσωπεί αυτό δικαστικώς και εξωδικώς, δικαιούμενος να αναθέτει την εκπροσώπηση αυτού για συγκεκριμένη υπόθεση στον αντιπρόεδρο ή μέλος του Δ.Σ..

γ) Δύνανται όσες φορές κρίνει σκόπιμο, να ζητεί τη γνώμη του Δ.Σ. για κάθε θέμα αρμοδιότητάς αυτού ή του Γενικού Διευθυντού μετά από πρόταση τούτου.

δ) Συγκροτεί ομάδες εργασίας ή επιτροπές από το επιστημονικό και λοιπό προσωπικό του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου για τη μελέτη, εισήγηση ή παροχή γνωμοδοτήσεων σε θέματα που ανάγονται στη δραστηριότητα του Κέντρου.

ε) Υπογράφει μετά από απόφαση του Δ.Σ. συμβάσεις εκτέλεσης ερευνητικών προγραμμάτων και ερευνών για την επίτευξη των κατά το άρθρο 4 παρ. β' σκοπών του Κέντρου.

στ) Προσλαμβάνει με σύμβαση εργασίας ή έργου και απολύει το ιατρικό προσωπικό μετά από προηγούμενη απόφαση του Δ.Σ..

2. Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. με απόφασή του, που ανακαλείται οποτεδήποτε, δύναται να αναθέσει σε μέλη του Δ.Σ. την άσκηση ορισμένων αρμοδιοτήτων, που αναφέρονται στην απόφαση.

3. Τον Πρόεδρο ελλείποντα, απόντα ή κωλυόμενο αναπληρώνει σε όλες τις δραστηριότητες και εξουσίες ο αντιπρόεδρος και τούτου μη υπάρχοντος, απόντος ή κωλυμένου, ένα μέλος του Δ.Σ., το οποίο θα έχει ορισθεί από τον Πρόεδρο.

#### Άρθρο 12

##### Γενικός Διευθυντής

1. Ο Γενικός Διευθυντής του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου προσλαμβάνεται με σύμβαση ορισμένου χρόνου για τέσσερα (4) έτη με απόφαση του Δ.Σ..

2. Ο Γενικός Διευθυντής είναι το εκτελεστικό όργανο των αποφάσεων του Δ.Σ. του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου. Παρίσταται χωρίς δικαίωμα ψήφου στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. και εισηγείται τα θέματα που άπτονται της αρμοδιότητάς του. Μεριμνά για την εκτέλεση των αποφάσεων του Δ.Σ., των νόμων και κανονισμών, λαμβάνει τα απαραίτητα μέτρα για την καλή λειτουργία του Κέντρου και έχει τις κατωτέρω αρμοδιότητες και όσες άλλες ήθελεν αναθέσει σε αυτόν το Δ.Σ. ή ο Πρόεδρος.

3. Ειδικότερα ο Γενικός Διευθυντής:

α) Προϊσταται όλων των υπηρεσιών του Κέντρου εκτός του ιατρικού προσωπικού, εποπτεύει και ελέγχει αυτές και λαμβάνει τα κατά την κρίση του μέτρα για την εφαρμογή των κείμενων διατάξεων.

β) Με την επιφύλαξη της παραγράφου στ' του άρθρου 11, προσλαμβάνει και απολύει το πάσης φύσεως προσωπικό του Κέντρου, μετά από προηγούμενη απόφαση του Δ.Σ..

γ) Ασκεί πειθαρχική εξουσία επί του προσωπικού, πλην του ιατρικού, δυνάμενος να επιβάλλει τις υπό της κείμενης και ισχύουσας εκάστοτε συναφούς εργατικής νομοθεσίας προβλεπόμενες ποινές.

δ) Προβαίνει στην εκποίηση ή καταστροφή του άχρηστου και ακατάλληλου για χρήση και διάθεση υλικού, μετά από απόφαση του Δ.Σ..

ε) Έχει την εποπτεία, έλεγχο και ευθύνη της λειτουργίας των καταστημάτων, που τυχόν ήθελε αναπτύξει το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο προς εξυπηρέτηση του προσωπικού και των επισκεπτών του.

4. Ο Γενικός Διευθυντής πρέπει να είναι διπλωματούχος ανώτατου εκπαιδευτικού ιδρύματος της ημεδαπής ή αλλοδαπής, να έχει ασκήσει διοίκηση στο Δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα και να γνωρίζει άριστα τουλάχιστον την αγγλική γλώσσα.

#### Άρθρο 13

##### Προσωπικό - Οργάνωση

1. Με αποφάσεις του Δ.Σ. καθορίζεται ο αριθμός, οι κατηγορίες, οι ειδικότητες και τα προσόντα όλου του προς πρόσληψη προσωπικού.

2. Η πρόσληψη και η απόλυση του ιατρικού προσωπικού γίνεται με αποφάσεις του Δ.Σ. μετά από εισήγηση του Προέδρου κατά την παράγραφο στ' του άρθρου 11 και του λοιπού προσωπικού με απόφαση του Δ.Σ. μετά από εισήγηση του Γενικού Διευθυντού κατά την παράγραφο 3 περίπτωση β' του άρθρου 12.

3. Η χρονική διάρκεια εργασίας, οι αποδοχές και άλλες παροχές, τα καθήκοντα, οι υποχρεώσεις και τα δικαιώματα όλων των προσλαμβανόμενων στο Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, καθορίζονται με συμβάσεις, που υπογράφονται από αυτούς και τον Πρόεδρο του Δ.Σ. ή το Γενικό Διευθυντή κατά περίπτωση σύμφωνα με τα ανωτέρω οριζόμενα.

4. Για την εξυπηρέτηση έκτακτων αναγκών και εφ' όσον το προσωπικό του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου δεν επαρκεί ή δεν διαθέτει την απαιτούμενη ειδικευση, δύναται με απόφαση του Δ.Σ. να ανατίθεται σε επιστήμονες ή άλλους ειδικούς, με συμβάσεις, η εκτέλεση συγκεκριμένου έργου. Με τις συμβάσεις αυτές καθορίζεται το έργο, ο χρόνος παράδοσης αυτού και το ύψος της αμοιβής.

5. Με αποφάσεις του Δ.Σ. δύναται να αποστέλλεται το πάσης φύσεως προσωπικό του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου προς μετεκπαίδευση ή εξειδίκευση σε ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα ή παρεμφερή κέντρα ή άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα του εσωτερικού ή εξωτερικού. Με τις ίδιες αποφάσεις καθορίζεται το είδος της εξειδίκευσης ή μετεκπαίδευσης, η χρονική διάρκεια και τα της αποζημίωσής τους.



**Άρθρο 14**  
**Απαλλαγές**

Το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο απαλλάσσεται από κάθε δημόσιο, δημοτικό, κοινοτικό και δικαστικό τέλος ή άλλο άμεσο ή έμμεσο φόρο εκτός από το φόρο προσπθήμενης αξίας, εισφορά υπέρ τρίτων, δικαίωμα ή κράτηση και γενικά απολαύει όλων των δασμολογικών ατελειών και φορολογικών απαλλαγών και ευεργετημάτων, που ισχύουν εκάστοτε για τα κρατικά νοσηλευτικά ιδρύματα. Στις απαλλαγές αυτές δεν συμπεριλαμβάνονται οι εισφορές υπέρ ασφαλιστικών ταμείων κύριας και επικουρικής ασφάλισης.

**Άρθρο 15**  
**Κανονισμός λειτουργίας**

Με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, που καταρτίζεται από το Δ.Σ. και θα εγκρίνεται από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ρυθμίζονται ειδικότερα θέματα αναφερόμενα κυρίως:

- α) Στη δημιουργία, τη διάρθρωση και τον τρόπο λειτουργίας των διαφόρων ιατρικών, διοικητικών και λοιπών υπηρεσιών.
- β) Την υπηρεσιακή κατάσταση, τις υποχρεώσεις, τον πειθαρχικό έλεγχο και την πειθαρχική εξουσία για όλο το προσωπικό.
- γ) Τις προμήθειες και
- δ) Κάθε άλλη λεπτομέρεια, που δεν προβλέπεται από τον παρόντα νόμο και είναι απαραίτητη για την επίτευξη των σκοπών του Κέντρου.

**Άρθρο 16**  
**Επιστημονικά αποτελέσματα, προβολή**

Για τα επιστημονικά αποτελέσματα και τις δραστηριότητες του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου ενημερώνεται από το Δ.Σ. το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Με αποφάσεις του Δ.Σ., εγκρινόμενες από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθορίζεται η διαδικασία προβολής και δημοσιότητας των επιστημονικών δραστηριοτήτων του Κέντρου στην Ελλάδα και διεθνώς.

**Άρθρο 17**  
**Μεταδοτική διάταξη**

Οι φορολογικές και λοιπές απαλλαγές, που προβλέπονται από το άρθρο 11 της από 4.10.1986, Υποσχετικής σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Κοινοφελούς Ιδρύματος ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ Σ. ΩΝΑΣΗΣ, η οποία κυρώθηκε με το ν. 1675/1986, ισχύουν και μετά την 31.12.91, εφόσον αφορούν έκδοση νομίμων παραστατικών για πράξεις που έχουν πραγματοποιηθεί προ της 31 Δεκεμβρίου 1991 ή πράξεις ολοκλήρωσης της ανέγερσης και εξοπλισμού του κέντρου. Οι παραπάνω απαλλαγές παύουν να ισχύουν μετά την 31 Δεκεμβρίου 1992.

**Άρθρο 18**  
**Έναρξη ισχύος**

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Παραγγέλλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως Νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 20 Φεβρουαρίου 1992

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ  
**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Γ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ**

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ  
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
**Σ. ΚΟΥΒΕΛΑΣ**  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ  
**ΙΩ. ΠΑΛΑΙΟΚΡΑΣΣΑΣ**

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
**Γ. ΣΟΥΡΛΑΣ**

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους.

Αθήνα, 21 Φεβρουαρίου 1992

Ο ΕΠΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
**Μ. ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ**

**ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2013**

*Αποδοχή τροποποιήσεων του Κεφαλαίου I του Παραρτήματος της διεθνούς σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρωπίνης ζωής εν θαλάσση, 1974» και άλλες σχετικές διατάξεις*

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**  
**ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

Εκδίδομε τον ακόλουθο Νόμο που φήμισε η Βουλή:

**Άρθρο 1**  
**Αποδοχή**

Γίνονται αποδεκτές οι τροποποιήσεις του Κεφαλαίου I του παραρτήματος της διεθνούς σύμβασης «περί ασφαλείας της ανθρωπίνης ζωής εν θαλάσση, 1974» που υιοθετήθηκαν στο Λονδίνο, στο διεθνή ναυπλιακό οργανισμό:

- α) την 9.11.1988 με την απόφαση 1 της διάσκεψης των συμβαλλόμενων κρατών στη διεθνή σύμβαση «περί ασφαλείας της ανθρωπίνης ζωής εν θαλάσση, 1974», για το παγκόσμιο ναυπλιακό σύστημα κινδύνου και ασφαλείας και
- β) την 10.11.1988 με απόφαση της διάσκεψης των συμβαλλόμενων κρατών στο Πρωτόκολλο 1978, του αφορώντος εις την διεθνή σύμβαση, «περί ασφαλείας της ανθρωπίνης ζωής εν θαλάσση, 1974» για το παγκόσμιο ναυπλιακό σύστημα κινδύνου κι ασφαλείας.

Το κείμενο των τροποποιήσεων αυτών, κωδικοποιημένο σε πρωτότυπο στην αγγλική και σε μετάφραση στην ελληνική γλώσσα έχει ως εξής:

**AMENDMENTS TO CHAPTER I OF THE ANNEX OF**  
**THE INTERNATIONAL CONVENTION FOR THE**  
**SAFETY OF LIFE AT SEA, 1974****CHAPTER I**  
**GENERAL PROVISIONS****PART B - SURVEYS AND CERTIFICATES****Regulation 7**  
**Surveys of passenger ships**

In the second sentence of paragraphs (b)(i) and (b)(ii) the words "radio installation, radiotelegraph installations in motor life-boats, portable radio apparatus for survival craft, life - saving appliances, fire protection, fire detecting and extinguishing appliances, radar, echo-sounding device, gyro - compass, pilot ladders, mechanical pilot hoists and other equipment" are replaced by the words "radio installations including those used in life - saving appliances, fire protection, fire safety systems and appliances, life-saving appliances and arrangements, shipborne navigational equipment, nautical publications, means of embarkation for pilots and other equipment".

**Regulation 8**  
**Survey of life-saving appliances and other**  
**equipment of cargo ships**

In paragraph (a) the existing words "The life-saving appliances, except a radiotelegraph installation in a motor lifeboat or a portable radio apparatus, for survival craft, the echo-sounding device, the gyro-compass, the fire-extinguishing appliances and the inert gas system of cargo ships" are replaced by "The life-saving appliances and arrangements (except radio installations), the shipborne navigational equipment, the fire safety systems and appliances and the inert gas system of cargo ships of 500 tons gross tonnage and upwards".

**Regulation 9**

The existing title of the regulation is replaced by: "Surveys of radio installations of cargo ships"  
The existing text is replaced by:  
"The radio installations of cargo ships, including those used in life-saving appliances, to which chapters III and IV apply, shall be subject to initial and subsequent