

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΊΔΡΥΜΑ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

**«ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΣΤΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΤΟ ΕΤΟΣ 2004. – ΟΡΟΛΟΓΙΑ - ΔΟΜΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ –
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ – ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΥΛΙΚΟΥ – ΚΟΣΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ-
ΚΙΝΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ: ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΟ ΕΤΟΣ 2003.»**

ΤΗΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑΣ:

ΖΑΡΑΒΕΛΑ ΌΛΓΑΣ

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ:

Κος ΔΡΙΖΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ

ΚΑΛΑΜΑΤΑ 2006

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

- ΠΡΟΛΟΓΟΣ		5
- ΕΙΣΑΓΩΓΗ		6
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 ^ο	ΒΑΣΙΚΕΣ ΕΝΝΟΙΕΣ ΝΕΦΡΟΥ – ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ	
1.1.	Νεφρός	7
1.2.	Λειτουργίες του Νεφρού	8
1.3.	Νεφρική Ανεπάρκεια	9
1.3.1.	Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια	9
1.3.1.1	Αίτια και Τύποι	9
1.3.1.2	Εξέλιξη και Εκδηλώσεις	11
1.3.1.3	Θεραπεία	13
1.3.2	Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια	14
1.3.2.1	Αίτια	15
1.4	Μέθοδοι Αντιμετώπισης της Νεφρικής Ανεπάρκειας	16
1.4.1	Εξωνεφρική Κάθαρση	16
1.4.2.	Μεταμόσχευση Νεφρού	20
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 ^ο	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΘΕ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Π.Ν.Ι. – ΚΤΗΡΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ (Μ.Τ.Ν.)	
2.1	Γενικά	22
2.2	Διάρθρωση των Υπηρεσιών του Π.Γ.Ν.Ι	23
2.2.1.	Ιατρική Υπηρεσία	25
2.2.2.	Νοσηλευτική Υπηρεσία	26
2.2.3.	Διοικητική Υπηρεσία	28
2.2.4	Τεχνική Υπηρεσία	31
2.3	Κτιριακή Δομή του Νοσοκομείου	31
2.3.1	Χωροκατανομή της Μ.Τ.Ν.	40
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 ^ο	ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗ	

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

3.1.	Παρουσίαση Μηχανημάτων Αιμοκάθαρσης	43
3.2	Φίλτρα Μηχανημάτων Αιμοκάθαρσης	60

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο

ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ – ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

4.1.	Γενικά	65
4.2.	Τμήμα Προμηθειών	65
4.3.	Νομοθετικό Πλαίσιο Προμηθειών	66
4.3.1	Τι είναι οι κρατικές προμήθειες	67
4.3.2	Ποιος πραγματοποιεί τις κρατικές προμήθειες	69
4.3.3	Υπάρχει σχεδιασμός των κρατικών προμηθειών - Τι είναι το Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών (ΕΠΠ)	69
4.3.4	Οι κρατικές προμήθειες διέπονται από το εθνικό δίκαιο ή από το δίκαιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης;	71
4.3.5	Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου.	72
4.3.6	Πως υποβάλλονται οι προσφορές των προμηθευτών;	73
4.3.7	Ποιοι δικαιούνται να συμμετέχουν σε διαγωνισμούς δημόσιων προμηθειών	74
4.3.8	Υπάρχουν προθεσμίες για τη συμμετοχή των προμηθευτών στους διαγωνισμούς;	74
4.3.9	Ποια είναι τα κριτήρια ανάθεσης μιας προμήθειας	76
4.3.10	Πως αξιολογούνται οι προσφορές	79
4.3.11	Ποια είναι τα είδη των διαγωνισμών	81
4.3.12	Πως δημοσιεύονται οι διαγωνισμοί	83
4.3.13	Τι περιλαμβάνει μια διακήρυξη	84
4.3.14	Τι είναι και πως ορίζονται οι τεχνικές προδιαγραφές	86
4.3.15	Ασυνέπεια προμηθευτή - Κυρώσεις	88
4.3.16	Ενστάσεις - προσφυγές και ένδικα βοηθήματα	89
4.3.17	Πλήρωμή του προμηθευτή	94
4.3.18	Παράδοση - παραλαβή του προς προμήθεια αγαθού	94

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο	ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	
5.1.	Γενικά	96
5.2.	Τεχνική Στήριξη	96
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο	ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΟΣΤΟΥΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΤΟ ΈΤΟΣ 2004 – ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΚΑΤΑ ΤΟ ΈΤΟΣ 2003	
6.1.	Εισαγωγή – Γενικά στοιχεία της Μ.Τ.Ν.	99
6.2.	Δαπάνες της Μονάδας	100
6.3.	Κόστος Εργασίας Προσωπικού της Μ.Τ.Ν.	104
6.4.	Συμπεράσματα	105
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ		107
- ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ		
ΕΠΙΛΟΓΟΣ		109
ΠΕΡΙΛΗΨΗ		110
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ		112
ΠΙΝΑΚΕΣ		113
ΣΧΗΜΑΤΑ		
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ		114

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Ως γνωστόν οι νεφροί είναι δυο σημαντικά όργανα που διηθούν το αίμα σε συνεχή βάση για να ρυθμίσουν τη σύστασή του και κυρίως για να αποβάλουν, μέσω των ούρων τα απόβλητα του μεταβολισμού που είναι τοξικά για τον οργανισμό.

Γι' αυτό, μια λειτουργική βλάβη των νεφρών, είτε οξεία είτε χρόνια, επιφέρει μια επικίνδυνη κατάσταση που προκαλεί πολυάριθμες μεταβολικές διαταραχές και θέτει τη ζωή σε κίνδυνο.

Σήμερα οι περιπτώσεις νεφρικής ανεπάρκειας αντιμετωπίζονται ικανοποιητικά με τις **Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (Μ.Τ.Ν.)** σε πολλά Νοσοκομεία της χώρας μας. Ένα από αυτά το Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων διαθέτει αξιόλογη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και παρουσιάζει ιδιαίτερο επιστημονικό ενδιαφέρον.

Η ερευνητική αυτή εργασία έχει ως σκοπό να καταδείξει , να περιγράψει τη Δομή και τη Λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του συγκεκριμένου Νοσοκομείου και όσο είναι εφικτό να καταλήξει σε συμπεράσματα χρήσιμα κάθε ενδιαφερόμενο .

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρούσα εργασία εντάσσεται στα πλαίσια των πτυχιακών εργασιών του τμήματος Διοίκησης και Οικονομίας, του Τ.Ε.Ι. Καλαμάτας.

Το θέμα της είναι η : «Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων» και έχει ως στόχο να παρουσιάσει την ορολογία , τη δομή και τη λειτουργία της Μ.Τ.Ν. , καθώς και όσα αφορούν τη διάρθρωσή της τις προμήθειες , το κόστος λειτουργίας και τον εξοπλισμό της .

Η εργασία αυτή αποτελείται από έξι (6) κεφάλαια .

Στο πρώτο κεφάλαιο αναφέρονται βασικές έννοιες για το νεφρό και τη νεφρική ανεπάρκεια .

Στο δεύτερο κεφάλαιο γίνεται αναφορά στη διοικητική διάρθρωση των υπηρεσιών του Νοσοκομείου και της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού .

Στο τρίτο κεφάλαιο γίνεται περιγραφή του εξοπλισμού της μονάδας για τη διαδικασία της αιμοκάθαρσης .

Στο τέταρτο κεφάλαιο γίνεται αναφορά στο νομοθετικό πλαίσιο για τις προμήθειες και τις διαδικασίες προμηθειών .

Στο πέμπτο κεφάλαιο γίνεται αναφορά στη συντήρηση του εξοπλισμού της μονάδας

Στο έκτο κεφάλαιο παρουσιάζονται τα αναλυτικά στοιχεία κόστους της Μ. Τ. Ν . και συγκρίνονται τα οικονομικά στοιχεία της μονάδας τα έτη 2003 – 2004 . Στο κεφάλαιο αυτό αναφέρεται επίσης και ο αριθμός των ασθενών . Πέραν των στοιχείων που αναφέρονται στο κεφάλαιο αυτό για τις δαπάνες και τον αριθμό των ασθενών τίποτε άλλο δεν υπάρχει στο Νοσοκομείο που να αφορά τα στοιχεία αυτά .

Στο τέλος της εργασίας παρατίθενται τα Συμπεράσματα – Προτάσεις , ο Επίλογος , η Περίληψη και το Παράρτημα που περιέχει τη σύμβαση προμήθειας των συσκευών τεχνητού νεφρού και τα Φ.Ε.Κ. 99/Β/1998 και Φ.Ε.Κ. 875/Β/1988.

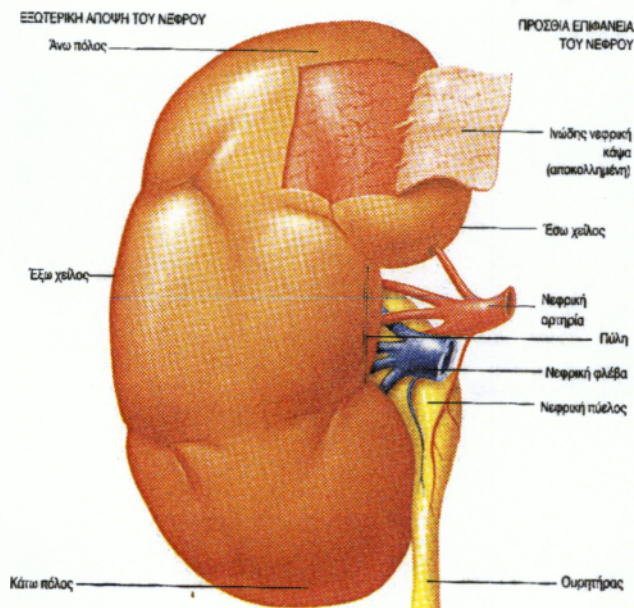
Όσα έχουν καταγραφεί βασίζονται σε μια βιβλιογραφία, αλλά περισσότερο στην προσωπική έρευνα, τις μαρτυρίες και δηλώσεις ανθρώπων υπεύθυνων του Νοσοκομείου. Χωρίς τη βοήθεια αυτών των ανθρώπων, γιατρών, νοσηλευτών, διοικητικών ακόμα και ασθενών δε θα ήταν δυνατή η συγκέντρωση των πληροφοριών και στοιχείων που αφορούν αυτή την εργασία.

Ευχαριστώ θερμά όλους αυτούς για την κατανόηση και την υπομονή που έδειξαν σ' ότι ήθελα να πληροφορηθώ και ιδιαίτερα τον κ. Δρίζη Θεόδωρο, εισηγητή αυτής εδώ της εργασίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο

ΒΑΣΙΚΕΣ ΈΝΝΟΙΕΣ ΝΕΦΡΟΥ – ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

1.1. ΝΕΦΡΟΣ [ΘΕΣΗ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΟΥΗ – ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΟΜΗ]



Οι νεφροί είναι δυο συμμετρικά όργανα που είναι τοποθετημένα στο ανώτερο οπίσθιο τμήμα της κοιλιακής κοιλότητας, ένα σε κάθε πλευρά της σπονδυλικής στήλης, στην οσφυϊκή περιοχή. Έχουν χαρακτηριστικό οβάλ

σχήμα, που θυμίζει φασόλι, με μήκος 12 εκατοστών, πλάτος περίπου 6 και πάχος 3, ενώ ζυγίζουν περίπου 150 γραμμάρια ο καθένας¹.

Ο δεξιός νεφρός βρίσκεται κάτω από το συκώτι και είναι ελαφρώς χαμηλότερα από τον αριστερό προκειμένου να προσαρμοστεί το συκώτι. Ο αριστερός νεφρός βρίσκεται κάτω από τη σπλήνα. Πάνω από κάθε νεφρό βρίσκεται ένας επινεφρίδιος αδένας². Εξαιτίας της ύπαρξης πολλών αιμοφόρων αγγείων οι νεφροί έχουν χρώμα σκούρο κόκκινο – καφέ.

¹ Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας, Τόμος 4. Εκδόσεις "Δομική", Αθήνα 2002.

² www.medicinent.com

Το νεφρό έχει ένα εξωτερικό στρώμα που ονομάζεται μεμβράνη, η οποία καλύπτει το εσωτερικό περίβλημα του οργάνου. Σε κάθε νεφρό υπάρχει μια σχισμή που ονομάζεται hilus και η οποία επιτρέπει την είσοδο στο νεφρό της νεφρικής αρτηρίας, της νεφρικής φλέβας, των νεύρων καθώς και του ουρητήρα. Μέσα στο νεφρό βρίσκεται η νεφρική κοιλότητα όπου στο εσωτερικό της υπάρχουν οι νεφρώνες, δηλαδή οι λειτουργικές μονάδες που ευθύνονται για το φιλτράρισμα του αίματος. Υπάρχουν σε κάθε νεφρό πάνω από ένα εκατομμύριο νεφρώνες. Τέλος πάνω από το νεφρό βρίσκονται τα επινεφρίδια.

1.2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

Κάθε μέρα οι νεφροί αποβάλλουν περίπου 1,5 με 2,5 λίτρα ούρα. Οι λειτουργίες των νεφρών είναι ζωτικής σημασίας αφού αφαιρούν τοξίνες, νερό και άλλα απόβλητα επιβλαβή για τον οργανισμό. Επιπλέον οι νεφροί είναι υπεύθυνοι για την ισορροπία του σώματος, καθώς ρυθμίζουν σε επιθυμητά επίπεδα τα διάφορα μεταλλικά στοιχεία όπως το κάλιο, το νάτριο, το ασβέστιο και το φώσφορο.

Μια εξίσου σημαντική λειτουργία των νεφρών είναι η παραγωγή διαφόρων ορμονών, όπως είναι η ερυθροποιητίνη, η οποία ευθύνεται για τη διέγερση της παραγωγής ερυθρών αιμοσφαιρίων στο νωτιαίο μυελό. Οι νεφροί επίσης μεταβολίζουν τη βιταμίνη D, που χρησιμεύει για την ανάπτυξη και ενίσχυση των οστών.

Διαπιστώνουμε πως ο ρόλος των νεφρών είναι τεραστίας σημασίας για την ορθή λειτουργία του οργανισμού. Επομένως αν η λειτουργία των νεφρών χειροτερεύσει, εμφανίζονται τόσα προβλήματα, ώστε μπορεί να τίθεται σε κίνδυνο ακόμη και η

ίδια η ζωή: είναι ουσιαστικής σημασίας η αποβολή των ακαθαρσιών από το αίμα.

Ευτυχώς, η ανθρώπινη εφευρετικότητα συνέλαβε έναν τρόπο για να υποκαταστήσει τεχνητά, αν και όχι πλήρως τη νεφρική λειτουργία: την κάθαρση, μια θεραπευτική τεχνική που εφαρμόζεται με επιτυχία και θα εξετάσουμε παρακάτω.

1.3. ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Η Νεφρική Ανεπάρκεια είναι μια κατάσταση ιδιαίτερα σοβαρή γιατί προκαλεί ατελή καθαρισμό αίματος και κατακράτηση τοξικών καταλοίπων στον οργανισμό, η συσσώρευση των οποίων επιφέρει σοβαρές μεταβολικές διαταραχές³. Η νεφρική ανεπάρκεια μπορεί να είναι οξεία ή χρόνια.

1.3.1. ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ⁴

Πρόκειται για σύντομη βλάβη της νεφρικής λειτουργίας, με πολύ διαφορετικές αιτιολογίες, που μπορεί να θέσει σε σοβαρό κίνδυνο τη ζωή του ασθενούς, σε περίπτωση όμως που το κρίσιμο επεισόδιο παρέλθει μπορεί να καταλήξει σε πλήρη ανάληψη της νεφρικής λειτουργίας.

1.3.1.1 ΑΙΤΙΑ ΚΑΙ ΤΥΠΟΙ

Τα αίτια της οξείας νεφρικής ανεπάρκειας είναι ποικίλα, δεδομένου ότι αποτελεί μια κοινή επιπλοκή πολυάριθμων παθήσεων, που μπορεί να εμφανιστούν τόσο στο ουροποιητικό

³ Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας, Τόμος 4. Εκδόσεις “Δομική”, 2002.

⁴ Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας, Τόμος 4. Εκδόσεις “Δομική”, 2002.

σύστημα όσο και μακριά από αυτό. Έτσι, βασικά διακρίνονται τρεις τύποι οξείας νεφρικής ανεπάρκειας:

- 1) Προνεφρική,
- 2) Διανεφρική,
- 3) Μετανεφρική.

Προνεφρική ή Λειτουργική Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια:

Αυτή η μορφή μπορεί να αποτελέσει συνέπεια οποιασδήποτε διαταραχής προκαλεί απότομη μείωση της ροής του αίματος στους νεφρούς: αιμορραγίες, εκτεταμένα εγκαύματα, έντονη αφυδάτωση, κατάσταση σοκ, καρδιακή ανεπάρκεια κλπ. Αρχικά δεν προκαλείται βλάβη του νεφρικού ιστού, αλλά μόνο σημαντική μείωση της λειτουργικότητάς του, αλλά αν το βασικό αίτιο συνεχίζεται, μπορεί να εξελιχθεί σε διανεφρική ανεπάρκεια.

Διανεφρική ή Οργανική Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια:

Σ' αυτή την περίπτωση, η προέλευση της λειτουργικής βλάβης βρίσκεται σε μια ασθένεια των ίδιων των νεφρών ή σε δηλητηρίαση από προϊόντα που βλάπτουν τους νεφρούς. Πρακτικά, οποιαδήποτε οργανική διαταραχή προκαλεί διάχυτη προσβολή και των δυο νεφρών μπορεί να προκαλέσει οξεία νεφρική ανεπάρκεια καθώς και η βλαβερή δράση πολλών νεφροτοξικών προϊόντων μεταξύ των οποίων συγκαταλέγονται: διάφορα αντιβιοτικά, βαριά μέταλλα όπως ο υδράργυρος ή το βισμούθιο, αναισθητικά, αντιφλεγμονώδη και σκιαγραφικά φάρμακα για ακτινογραφίες.

Μετανεφρική ή αποφρακτική Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια:

Σ' αυτή την περίπτωση, η παραγωγή των ούρων κατ' αρχήν είναι φυσιολογική, αλλά υπάρχει μια διαταραχή σε κάποιο σημείο των ουροφόρων οδών που παρεμποδίζει την

κένωση τους: λίθοι, συμπύεση, όγκοι κλπ. Αν η απόφραξη ανασταλεί, η εξέλιξη της κατάστασης είναι ευνοϊκή, ενώ όταν το εμπόδιο παραμείνει μπορεί να αναπτυχθούν οργανικές βλάβες του νεφρικού ιστού.

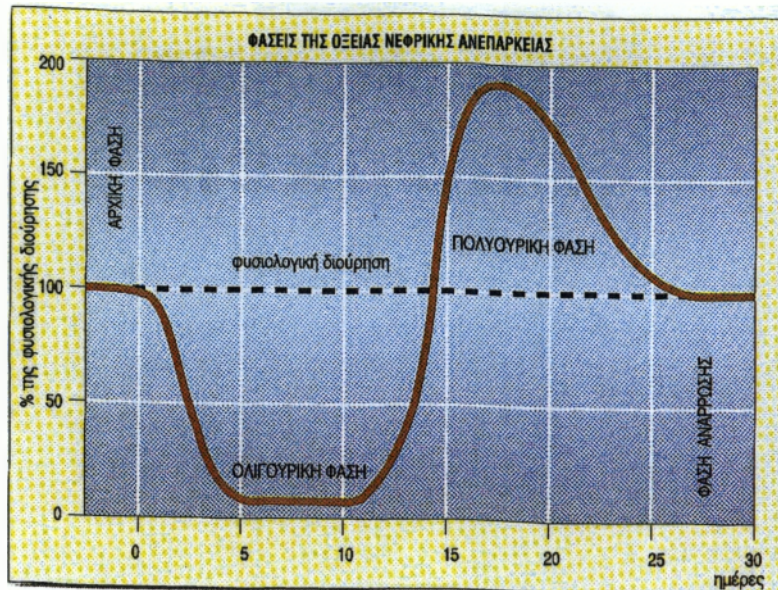
1.3.1.2 ΕΞΕΛΙΞΗ ΚΑΙ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Η οξεία νεφρική ανεπάρκεια έχει απότομη έναρξη, αν και σε αρχική φάση μπορεί να εμφανιστούν χαρακτηριστικές εκδηλώσεις της ασθένειας που την προκαλεί σε κάθε περίπτωση. Συνήθως υπάρχει μια περίοδος που κυμαίνεται μεταξύ μερικών ωρών και μερικών ημερών, κατά την οποία η λειτουργική διαταραχή των νεφρών είναι ελάχιστη, πολλές φορές μάλιστα περνά απαρατήρητη.

Στη συνέχεια ακολουθεί μια φάση κατά την οποία μειώνεται σημαντικά η παραγωγή των ούρων, που μπορεί να μειωθεί σε λιγότερο από 400 με 500 ml/ημέρα (ολιγουρία) ή επίσης σχεδόν να διακοπεί εντελώς (ανουρία). Αυτό προκαλεί αύξηση των επιπέδων στο αίμα ουσιών που φυσιολογικά αποβάλλονται μέσω των ούρων, καθώς και μια σειρά μεταβολών στη σύνθεση του αίματος που προκαλούν την εμφάνιση πολυάριθμων οργανικών διαταραχών: αιματολογικά προβλήματα, όπως αναιμία και προβλήματα της πήξης με τάση για αιμορραγίες, πεπτικά προβλήματα με απώλεια της όρεξης, ναυτία, εμετούς και επίσης εντερικές αιμορραγίες, καρδιακά προβλήματα, με πτώση της λειτουργίας της καρδιάς, αρρυθμίες και μερικές φορές περικαρδίτιδα, νευρολογικά προβλήματα με υπνηλία, εκνευρισμό, απώλεια προσανατολισμού και σε σοβαρές περιπτώσεις, σπασμούς και κωματώδη κατάσταση. Αυτή η φάση, κατά την οποία υπάρχει κίνδυνος θανάτου, έχει ποικίλη διάρκεια, αλλά συνήθως δεν παρατείνεται υπερβολικά – διαρκεί κατά μέσο όρο περίπου δυο εβδομάδες.

Αν η κρίσιμη φάση παρέλθει, είτε αυθόρμητα ή με την κατάλληλη θεραπευτική αγωγή, η σπειραματική διήθηση ξαναρχίζει, αλλά αντίθετα τώρα γίνεται ανεπαρκής η επαναπορρόφηση νερού και αλάτων στο επίπεδο των ουροφόρων σωληνάρων. Παρατηρείται τότε μια προοδευτική αύξηση της παραγωγής ούρων της τάξης των 300 έως 400 ml / ημέρα, μέχρις ότου καταλήξει σε πραγματική πολυουρία, δηλαδή στην αποβολή υπερβολικών ποσοτήτων ούρων, 3 έως 4 λίτρων την ημέρα. Στην πραγματικότητα και αυτό επίσης περικλείει κινδύνους, όπως αυτόν της αφυδάτωσης ή των μεταβολικών διαταραχών, λόγω υπερβολικής απώλειας αλάτων. Επιπλέον, αν και η παραγωγή ούρων αυξάνεται σημαντικά, η αποβολή των αποβλήτων καθυστερεί να επανέλθει σε φυσιολογικά επίπεδα και τα προβλήματα που προκαλεί η αυξημένη τους συγκέντρωση στο αίμα αργούν να επιλυθούν. Αυτή η φάση στο σύνολό της διαρκεί μια με τέσσερις εβδομάδες.

Τελικά, επέρχεται μια φάση ανάκαμψης κατά την οποία η νεφρική δραστηριότητα τελικά αποκαθίσταται. Σταδιακά, λοιπόν η παραγωγή των ούρων φθάνει στο συνηθισμένο της όγκο και η λειτουργία του καθαρισμού του αίματος γίνεται όλο και πιο αποτελεσματική, οπότε οι μεταβολικές διαταραχές τείνουν να εξαφανιστούν. Αν το πρόβλημα που προκάλεσε την οξεία νεφρική βλάβη λυθεί χωρίς να αφήσει συνέπειες, όλα επιστρέφουν στην φυσιολογική κατάσταση, παρότι σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να είναι απαραίτητο να περάσουν μερικοί μήνες για να αναλάβουν οι νεφροί την πλήρη απόδοση της λειτουργικότητάς τους. Όταν αντίθετα, η ασθένεια που προκάλεσε την νεφρική ανεπάρκεια προκαλεί μη αντιστρεπτές βλάβες του νεφρικού ιστού, τα συμπτώματα συνεχίζονται και μπορούν να προκαλέσουν κατάσταση χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας, για την οποία θα γίνει λόγος στη συνέχεια.



Πηγή Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας.

1.3.1.3 ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Η θεραπεία της οξείας νεφρικής ανεπάρκειας περιλαμβάνει πολλά μέτωπα: από τη μια, όποτε είναι δυνατό πρέπει να γίνεται προσπάθεια διόρθωσης του αιτίου που την προκάλεσε, ανάλογα με το είδος του. Από την άλλη, πρέπει να ρυθμιστεί η ενυδάτωση και το πρόγραμμα διατροφής του ασθενούς προς αποφυγή μεταβολικών ανισορροπιών και μείωση της επιβάρυνσης των νεφρών. Επιπλέον, αν η κατάσταση γίνει αφόρητη, είναι απαραίτητη η εφαρμογή αιμοκάθαρσης για την προσωρινή υποκατάσταση της νεφρικής λειτουργίας.

Όλα αυτά καθιστούν απαραίτητη την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο, ώστε να μπορούν να πραγματοποιηθούν αυστηροί έλεγχοι της κατάστασης του και να αντιμετωπιστούν οι επιπλοκές που θα παρουσιαστούν με τα ενδεδειγμένα θεραπευτικά μέσα για κάθε περίπτωση.

1.3.2. ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Πρόκειται για την κατάσταση που προκύπτει από μια σταδιακή φθορά των λειτουργιών των νεφρών, οφειλόμενη στη μη αντιστρεπτή καταστροφή μεγάλου μέρους των ιστών τους: χωρίς την κατάλληλη θεραπευτική αγωγή η ζωή κινδυνεύει.

Η ανάπτυξη της χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας γενικά είναι αργή και σταδιακή, καθώς η εξέλιξη της διατηρεί μια στενή σχέση με την πορεία της ασθένειας που την προκαλεί. Δεδομένου ότι οι υγιείς νεφρώνες έχουν την τάση να υποκαταστήσουν την λειτουργία αυτών που έχουν βλάψει για να εξασφαλίζουν έτσι τη διήθηση των τοξικών προϊόντων του αίματος, οι εκδηλώσεις εξαρτώνται από το ποσοστό των νεφρών που έχει προσβληθεί. Γι' αυτό τον λόγο η ασθένεια εξελίσσεται σε διάφορα στάδια, η διάρκεια των οποίων ποικίλει ανάλογα με την κάθε περίπτωση.

Αξίζει να σημειωθεί πως όταν το ποσοστό του υγιούς ιστού είναι κάτω του 5%, η κατάσταση γίνεται αφόρητη: τότε πρόκειται πλέον για τελική χρόνια νεφρική ανεπάρκεια. Σ' αυτή τη φάση η παραγωγή ούρων μειώνεται σημαντικά (ολιγουρία ή ανουρία) και εμφανίζονται πολυάριθμες διαταραχές σαν συνέπεια της κατακράτησης τοξικών προϊόντων, κυρίως των αζωτούχων καταλοίπων, όπως η ουρία, η κατακράτηση της οποίας δημιουργεί μια χαρακτηριστική κατάσταση που αποκαλείται ουραιμικό σύνδρομο. Όταν η νόσος φθάσει σε αυτό το σημείο εξέλιξης, βιώσιμη κατάσταση μπορεί να διατηρηθεί μόνο αν εφαρμοστεί η τεχνική της κάθαρσης και ο μοναδικός τρόπος οριστικής λύσης του προβλήματος είναι η μεταμόσχευση νεφρού.

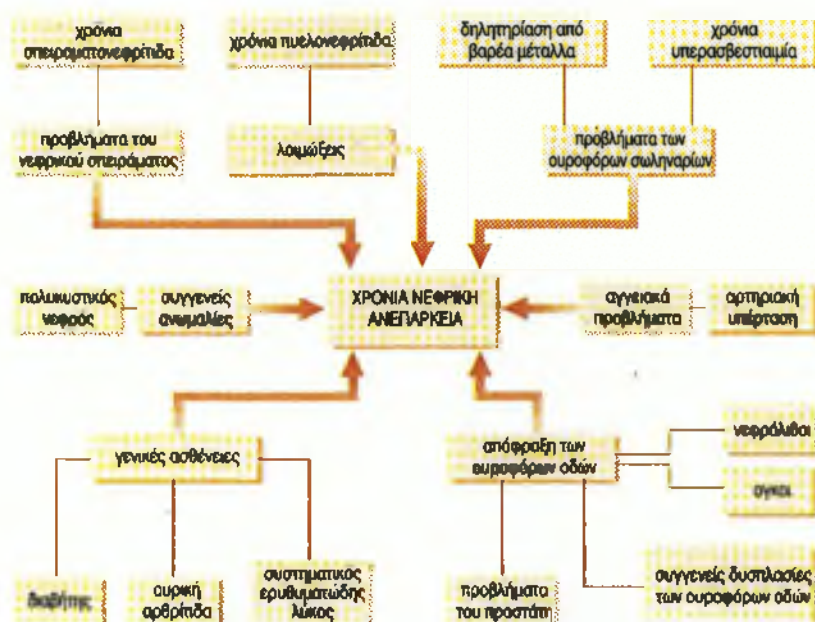
1.3.2.1 ΑΙΤΙΑ

Κάθε πάθηση⁵ που προκαλεί μια σταδιακή καταστροφή των νεφρώνων, των λιπιδικών δηλαδή μονάδων του νεφρού, προκαλεί σε προχωρημένα στάδια μεσοπρόθεσμα ή μακροπρόθεσμα μια κατάσταση χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας. Έτσι, είναι πιθανό στα αρχικά στάδια του προβλήματος, ο νεφρικός ιστός που ακόμη δεν έχει βλάφτει, να έχει την ικανότητα να αναπληρώνει αποτελεσματικά την απώλεια λειτουργίας των περιοχών που έχουν βλάφτει. Αλλά με την πάροδο του χρόνου, καθώς οι βλάβες γίνονται πιο εκτεταμένες και λόγω της υπερπροσπάθειας των ακόμη υγιών νεφρώνων, οι νεφροί καθίστανται ανίκανοι να εκπληρώσουν τις βασικές τους λειτουργίες: τον καθαρισμό του αίματος, τον έλεγχο της αρτηριακής πίεσης και την επαγωγή της παραγωγής ερυθρών αιμοσφαιρίων. Σε προχωρημένα στάδια, κυρίως όταν η νεφρική βλάβη προκαλεί την κατακράτηση διαφόρων τοξικών αποβλήτων στο αίμα, επέρχονται οργανικές διαταραχές που συνοψίζονται υπό την έννοια του «ουραιμικού συνδρόμου», που μπορούν να μειωθούν μόνο με την υποκατάσταση του καθαρισμού του αίματος που επιτελούν οι νεφροί, μέσω της περιοδικής εφαρμογής κάθαρσης, ή επίσης με μια μεταμόσχευση νεφρού.

Σε ορισμένες περιπτώσεις το πρόβλημα προκύπτει από μια ειδική πάθηση του ουροποιητικού συστήματος, όπως η χρόνια σπειραματονεφρίτιδα, η πυελονεφρίτιδα, ο πολυκυστικός νεφρός ή κάποιο διαρκές αίτιο απόφραξης των ουροφόρων οδών. Σε απλές περιπτώσεις πάντως, η διαταραχή επέρχεται σαν επιπλοκή κάποιας γενικής ασθένειας, που μεταξύ των διαφόρων συνεπειών της προκαλεί και φθορά του νεφρικού ιστού: αρτηριακή υπέρταση, διαβήτης, ουρική αρθρίτιδα, συστηματικός ερυθθηματώδης λύκος, κλπ.

⁵ Ο Νεφρός στα Συστηματικά Νοσήματα, Π.Ν. Ζηρογιάννης, Τόμος Α, Αθήνα 2001.

Έτσι λοιπόν, η χρόνια νεφρική ανεπάρκεια αποτελεί κοινό τρόπο πολλών διαφορετικών ασθενειών.



Πηγή Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας.

1.4. ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

Όταν το ποσοστό του υγιούς ιστού των νεφρών είναι κάτω του 5% όπου είναι το τελικό στάδιο της χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας, τότε για την επιβίωση του νεφροπαθούς είναι αναγκαία η απομάκρυνση των συσσωρευμένων ουσιών με μια από τις ακόλουθες μεθόδους:

- Εφαρμογή Εξωνεφρικής Κάθαρσης.
- Μεταμόσχευση Νεφρού

1.4.1. ΕΞΩΝΕΦΡΙΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ

Η κάθαρση είναι μια θεραπευτική τεχνική που επιτρέπει την αποβολή των αποβλήτων από το αίμα και την περίσσεια των υγρών από το σώμα, όταν τα νεφρά έχουν κάποια λειτουργική

βλάβη και δεν μπορούν να κάνουν κάτι τέτοιο μέσω της παραγωγής των ούρων.

Υπάρχουν δυο τρόποι για την πραγματοποίηση της κάθαρσης:

- 1) Η περιτοναϊκή κάθαρση και
- 2) Η αιμοκάθαρση ή τεχνητός νεφρός.

1) Περιτοναϊκή Κάθαρση⁶

Μέσω αυτής γίνεται χρήση των χαρακτηριστικών μια φυσικής ημιπερατής μεμβράνης του περιτοναίου. Υπάρχουν δύο είδη περιτοναϊκής κάθαρσης που ενδείκνυνται για διαφορετικές περιπτώσεις:

- i. Διεκεκοιμένη Περιτοναϊκή Κάθαρση, η οποία μπορεί να εφαρμοστεί μόνο στο νοσοκομείο. Εισάγεται στην περιτοναϊκή κοιλότητα μια συγκεκριμένη ποσότητα διαλύματος κάθαρσης, συνήθως 2 λίτρα και μέσα σε 20 – 30 λεπτά γίνεται η αφαίρεση του και ο κύκλος επαναλαμβάνεται όσες φορές είναι απαραίτητο. Η διαδικασία αυτή συνήθως χρησιμοποιείται μέχρις ότου σημειωθεί κάποια βελτίωση της κατάστασης. Μπορεί όμως να εφαρμοστεί και για την αντιμετώπιση της τελικής φάσης της χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας, οπότε οι συνεδρίες διαρκούν περίπου 12 ώρες και επαναλαμβάνονται δυο ή τρεις φορές την εβδομάδα.
- ii. Η Συνεχής Περιτοναϊκή Κάθαρση είναι το δεύτερο είδος περιτοναϊκής κάθαρσης και η οποία μπορεί να εφαρμοστεί στο σπίτι του ασθενούς, ελεγχόμενη από τον ίδιο τον ασθενή ή από τους οικείους του.

⁶ Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας, Τόμος 4. Εκδόσεις “Δομική”, 2002.

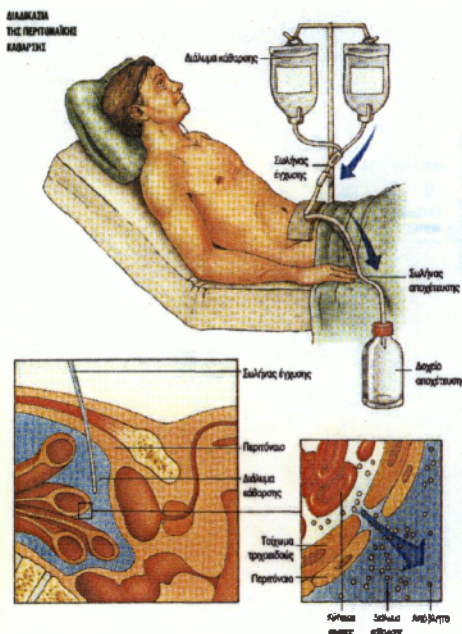
Μ' αυτή τη μέθοδο ο ασθενής έχει μόνιμα τοποθετημένο καθετήρα στην κοιλιά του οποίου τοποθετείται μια σακούλα που περιέχει περίπου 2 λίτρα διαλύματος κάθαρσης που εισάγεται στην περιτοναϊκή κοιλότητα. Στη συνέχεια η άδεια σακούλα τυλίγεται γύρω από τη μέση ή επίσης αποσυνδέεται και ο καθετήρας πωματίζεται. Ύστερα από 6-8 ώρες, κατά τη διάρκεια των οποίων ο ασθενής μπορεί να εκτελέσει τις συνηθισμένες καθημερινές του δραστηριότητες, το διάλυμα κάθαρσης αδειάζετε στην ίδια σακούλα, που αποσυνδέεται από τον καθετήρα και αντικαθίσταται από μια νέα. Η διαδικασία επαναλαμβάνεται συνεχώς τρεις με τέσσερις φορές την ημέρα.

2) Αιμοκάθαρση ή Τεχνητός Νεφρός

Αυτό το είδος κάθαρσης συνίσταται στην κυκλοφορία αίματος του ασθενούς μακριά από το σώμα του, προς μια ειδική συσκευή που επιφορτίζεται με τον καθαρισμό των αποβλήτων του οργανισμού, για να επανεισαχθεί, ελεύθερο πλέον από ακαθαρσίες στον οργανισμό του ασθενούς. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την αντιμετώπιση της οξείας νεφρικής ανεπάρκειας, αλλά η κύρια εφαρμογή του είναι η αντιμετώπιση της χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας, όταν και οι δυο νεφροί έχουν χάσει την ικανότητα τους να διηθούν το αίμα, οπότε πρέπει να εφαρμοστεί η περιοδική αιμοκάθαρση για όλη την υπόλοιπη διάρκεια της ζωής ή μέχρι τη στιγμή που θα καταστεί δυνατή μια μεταμόσχευση νεφρού.

Η τεχνική της αιμοκάθαρσης είναι πολύ απλή στη θεωρία: συνίσταται στη σύνδεση των σωλήνων του συστήματος στα κατάλληλα αιμοφόρα αγγεία του ασθενούς, μια αρτηρία και μια

φλέβα ή επίσης σε μια αρτηριοφλεβική σύριγγα και στη συνέχεια στη χρήση των χειριστηρίων της συσκευής για τη ρύθμιση της ροής του αίματος μέσα από τη συσκευή. Προηγουμένως έχει γεμίσει η δεξαμενή με το αντίστοιχο διάλυμα κάθαρσης, το οποίο αφού κορεσθεί από τα απόβλητα που κυκλοφορούν στο αίμα αποβάλλεται από ένα ειδικό στόμιο. Ενώ η συνεδρία βρίσκεται σε εξέλιξη, γίνεται στο σύστημα μια ένεση αντιθρομβωτικού (ηπαρίνη) για την πρόληψη της δημιουργίας θρόμβων.



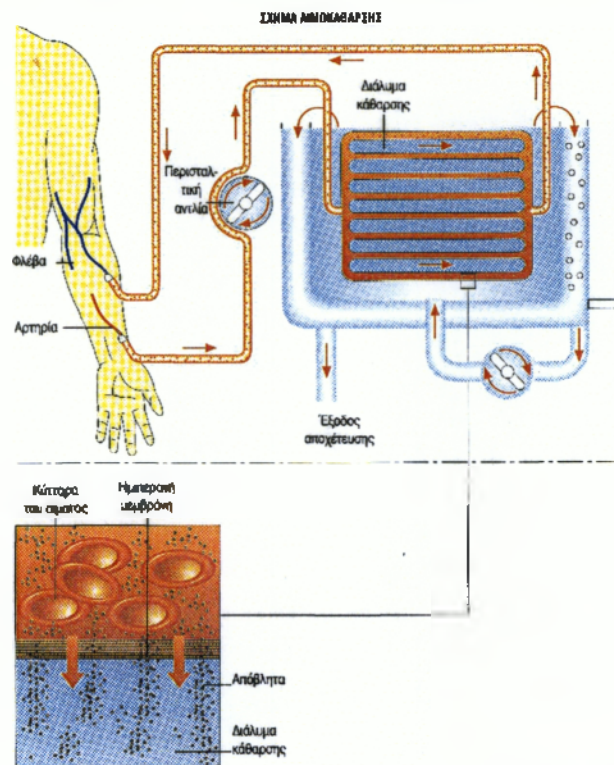
Στο τέλος, αποστραγγίζεται το αίμα που περιέχεται στο κύκλωμα, για να ελαχιστοποιηθούν οι απώλειες και αποσυνδέονται οι σωλήνες, ενώ λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας των αγγειακών προσβάσεων. Συνολικά κάθε συνεδρία αιμοκάθαρσης, που επαναλαμβάνεται περίπου τρεις φορές την εβδομάδα, απαιτεί 3 με 6 ώρες, κατά τη διάρκεια των οποίων ο ασθενής, εκτός του ότι πρέπει να

Πηγή Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας.

μένει συνδεδεμένος στη συσκευή, δεν έχει άλλες ενοχλήσεις.

Σήμερα υπάρχουν διάφοροι τύποι συσκευών για την εφαρμογή της αιμοκάθαρσης, όλοι όμως διαθέτουν αντίστοιχους μηχανισμούς λειτουργίας και παρόμοιο βασικό εξοπλισμό. Ο μηχανισμός διαθέτει μια οθόνη όπου βρίσκονται τα χειριστήρια κι ένα σύστημα πλαστικών σωλήνων, μέσω των οποίων, με τη δράση μιας περισταλτικής αντλίας, το αίμα του ασθενούς προερχόμενο από μια αρτηρία φθάνει μέχρι τη συσκευή για να καθαριστεί και στη συνέχεια επιστρέφει στο σώμα του για να εισαχθεί σε μια φλέβα. Η ίδια η συσκευή κάθαρσης διαθέτει μια

ημιπερατή μεμβράνη, που παρεμβάλλεται μεταξύ του αίματος του ασθενούς και του διαλύματος κάθαρσης, που έχει σύσταση παρόμοια με αυτήν του πλάσματος, αλλά είναι απαλλαγμένο των προϊόντων από τα οποία πρέπει να απαλλαγεί το αίμα.



Πηγή Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας.

1.4.2. ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΝΕΦΡΟΥ

Η Μεταμόσχευση Νεφρού είναι η μόνη μέθοδος που δίνει οριστική λύση για την αντιμετώπιση της Νεφρικής Ανεπάρκειας.

Με τη μεταμόσχευση νεφρών γίνεται αντικατάσταση των βλαφθέντων νεφρών με υγιή νεφρά, που μπορεί να προέρχονται από έναν ζώντα ή νεκρό δότη.

Τα αποτελέσματα της μεταμόσχευσης νεφρού είναι σε γενικές γραμμές εξαιρετικά, αν και σε κάποιες περιπτώσεις προκαλείται μια αντίδραση απόρριψης που βλάπτει το μόσχευμα

και επιβάλλει την επανάληψη της διαδικασίας της κάθαρσης, τουλάχιστον μέχρι την επόμενη προσπάθεια μεταμόσχευσης⁷.

Σήμερα στην Ελλάδα η μεταμόσχευση νεφρών, όπως άλλωστε γενικά οι μεταμοσχεύσεις οργάνων, αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα διότι δεν υπάρχουν δότες.

⁷ Postgraduate Nephrology, second edition. Roger Gabriel, Butter Worths, London – Boston.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΚΑΘΕ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Π.Ν.Ι. – ΚΤΗΡΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ (Μ.Τ.Ν.)

2.1. ΓΕΝΙΚΑ

Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων που ιδρύθηκε με το Προεδρικό Διάταγμα 391/86 με την επωνυμία «Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων» (ΦΕΚ 174/Α/86) αποτελεί νομικό πρόσωπο δημόσιου δικαίου.

Το νοσοκομείο έχει σφραγίδα στρογγυλή, στην οποία αναγράφονται σε επάλληλους κύκλους «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ»



και στη μέση το εθνόσημο.⁸

Σκοπός του Νοσοκομείου είναι⁹:

- a) Η παροχή περίθαλψης σ' όλα τα επίπεδα και κύρια εξειδικευμένης (τριτοβάθμιου επιπέδου) μορφής στον πληθυσμό της υγειονομικής περιφέρειας, καθώς και σε άτομα που παραπέμπονται από άλλες υγειονομικές περιφέρειες.
- b) Η προπτυχιακή εκπαίδευση σε φοιτητές του ιατρικού τμήματος του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων καθώς και σε φοιτητές σχολών άλλων τμημάτων επαγγελματιών υγείας.
- c) Η ειδίκευση γιατρών και η συνεχής εκπαίδευση και επιμόρφωση γιατρών και λειτουργιών άλλων κλάδων υγείας με την ανάπτυξη και εφαρμογή αντίστοιχων εκπαιδευτικών προγραμμάτων.
- d) Η ανάπτυξη και η προαγωγή της έρευνας στον τομέα της Ιατρικής και των άλλων συναφών επιστημών.
- e) Η συνεργασία με όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα της υγειονομικής περιφέρειας για την ανάπτυξη και αναβάθμιση συνολικά του έργου στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας.

2.2. ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.Ι.

Η διάρθρωση του Π.Γ.Ν.Ι. απαρτίζεται από την¹⁰:

- Ιατρική Υπηρεσία,

⁸ Φ.Ε.Κ. 875 / Β/1988

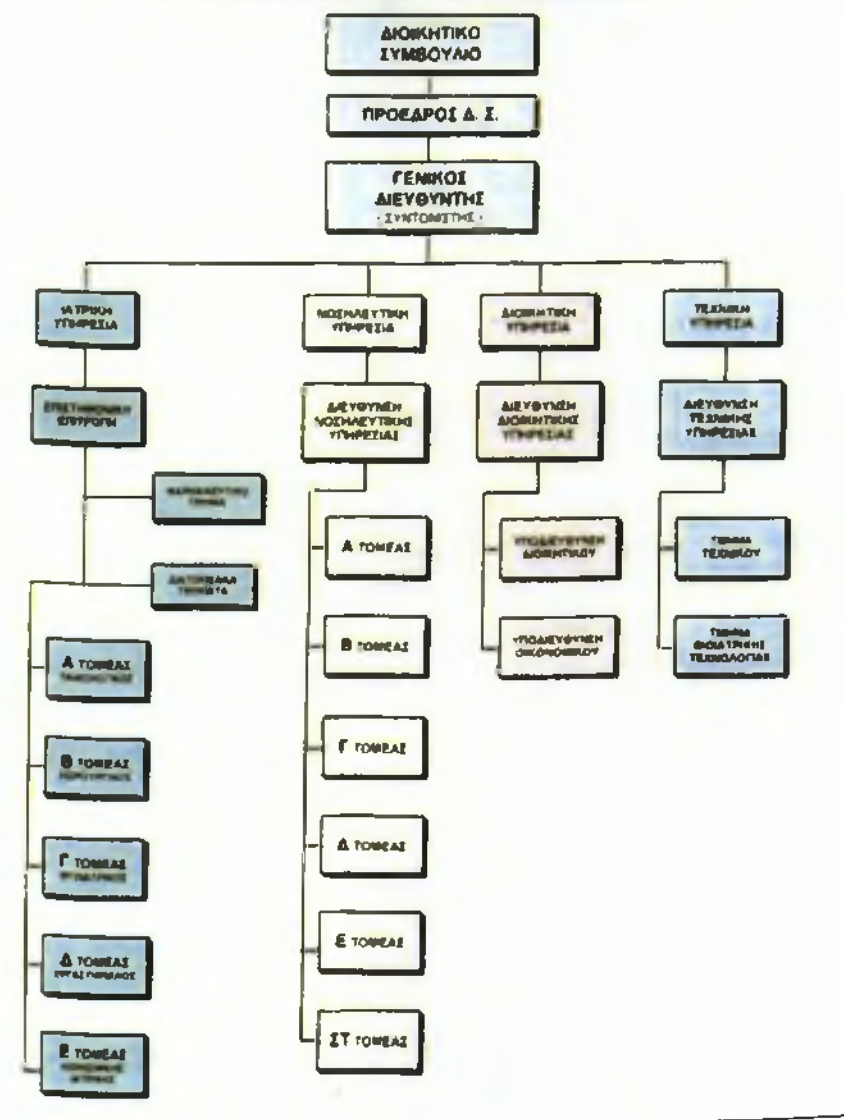
⁹ Φ.Ε.Κ. 875 / Β/1988

¹⁰ Υποδιεύθυνση διοικητικού, Π.Π.Γ.Ν.Ι., Ιωάννινα 1996.

- Νοσηλευτική Υπηρεσία,
- Διοικητική Υπηρεσία,
- Τεχνική Υπηρεσία.

Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή συγκρότηση και ιεραρχική διάρθρωση. Οι υπηρεσίες είναι μεταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Πρόεδρο του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



2.2.1. ΙΑΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Η Ιατρική υπηρεσία αποτελείται από κλινικά και εργαστηριακά τμήματα και μονάδες του Ε.Σ.Υ. καθώς και από πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και μονάδες.

Η Ιατρική Υπηρεσία διαρθρώνεται στους εξής Τομείς και Διατομεακά τμήματα:

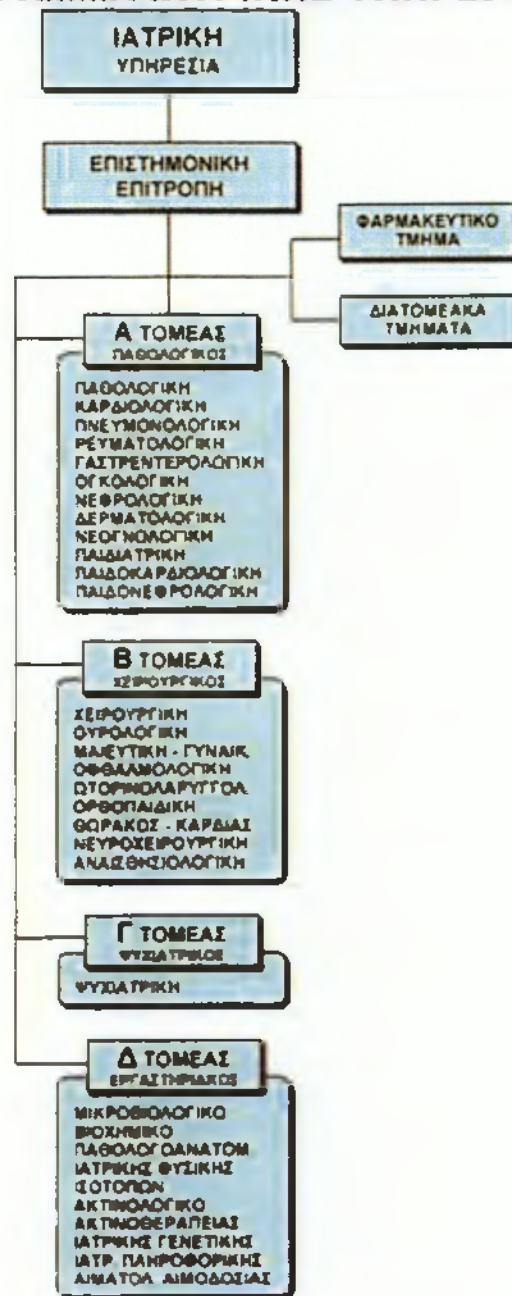
- Τομείς:
- Παθολογικό
 - Χειρουργικό
 - Ψυχιατρικό
 - Εργαστηριακό

- Διατομεακά
- Τμήμα Ημερησίας
Νοσηλείας
 - Τμήμα Επειγόντων
Περιστατικών

Σε κάθε τομέα λειτουργούν οι πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και μονάδες.

Στο οργανόγραμμα 2.2. που ακολουθεί παρουσιάζεται η οργανωτική δομή του Νοσοκομείου.

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ



2.2.2. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε επτά (7) τομείς που ο καθένας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα ως εξής:

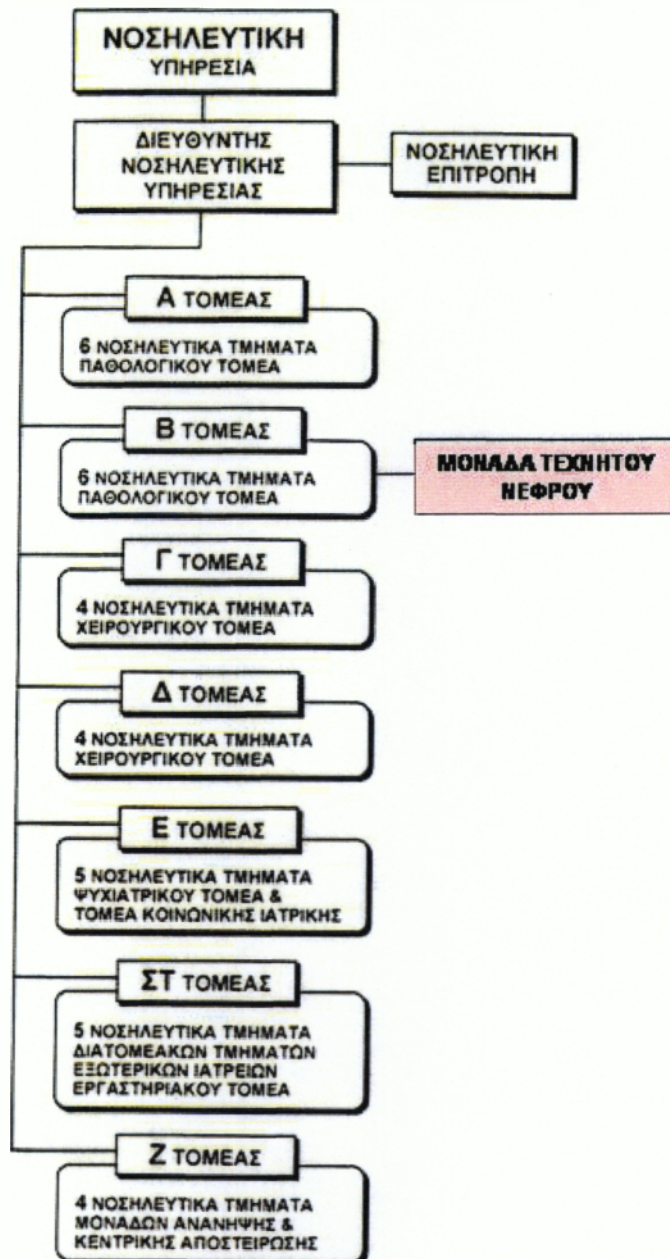
- (1) Ο 1^{ος} και ο 2^{ος} τομέας σε έξι τμήματα που καλύπτουν τον παθολογικό τομέα της Ιατρικής υπηρεσίας.
- (2) Ο 3^{ος} και ο 4^{ος} τομέας σε τέσσερα (4) τμήματα ο καθένας που καλύπτουν το χειρουργικό τομέα της ιατρικής υπηρεσίας, εκτός του αναισθησιολογικού τμήματος και της μονάδας ανάνηψης.
- (3) Ο 5^{ος} τομέας σε πέντε (5) τμήματα που καλύπτουν τον ψυχιατρικό τομέα και τον τομέα κοινωνικής Ιατρικής.
- (4) Ο 6^{ος} τομέας σε πέντε (5) τμήματα που καλύπτουν τα εξωτερικά Ιατρεία, τα διατομηκά τμήματα και τον εργαστηριακό τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.
- (5) Ο 7^{ος} τομέας σε τέσσερα (4) τμήματα που καλύπτουν το αναισθησιολογικό τμήμα, την μονάδα ανάνηψης, την κεντρική αποστείρωση και τα χειρουργεία της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Στο νοσοκομείο συνιστάται Νοσηλευτική Επιτροπή που αποτελείται από:

- Το διευθυντή/ ντρία της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας ως πρόεδρο,
- Έναν προϊστάμενο τμήματος από κάθε τομέα,
- Έναν διπλωματούχο τμήματος από κάθε τομέα.

Στο οργανόγραμμα 2.2.2. που ακολουθεί παρουσιάζεται η διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ



2.2.3. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί διεύθυνση και διαρθρώνεται σε υποδιευθύνσεις ως εξής:

- i) Υποδιεύθυνση Διοικητικού,
- ii) Υποδιεύθυνση Οικονομικού.

Κάθε Υποδιεύθυνση διαρθρώνεται σε τμήματα και αυτοτελή γραφεία. Αυτά είναι:

- 1) Τμήμα Προσωπικού,
- 2) Τμήμα Γραμματείας,
- 3) Τμήμα Κίνησης Ασθενών,
- 4) Τμήμα Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων,
- 5) Τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας,
- 6) Τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελμάτων.

Η Υποδιεύθυνση Οικονομικού διαρθρώνεται στα τμήματα:

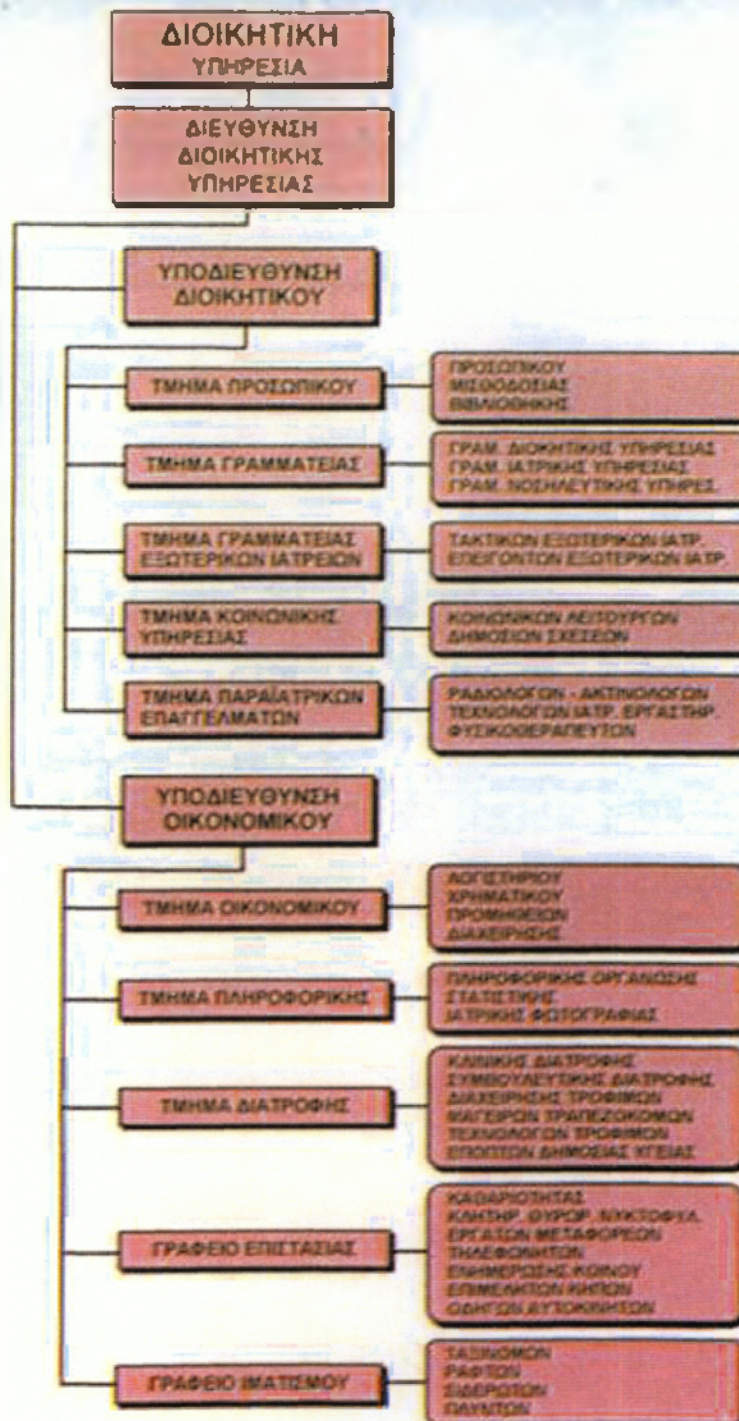
- 1) Οικονομικού,
- 2) Πληροφορικής – Οργάνωσης,
- 3) Διατροφής.

και στα αυτοτελή γραφεία:

- Επιστασίας
- Ιματισμού.

Στο οργανόγραμμα 2.2.3. παρουσιάζεται η διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας.

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ



2.2.4. ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

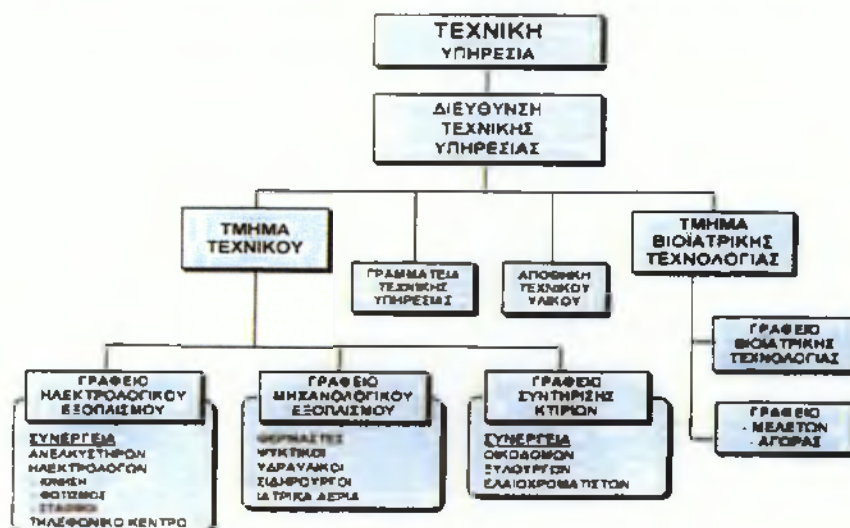
Η Διεύθυνση της Τεχνικής Υπηρεσίας αποτελείται από δυο (2) τμήματα:

- 1) Τμήμα Τεχνικού
- 2) Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.

Κάθε τμήμα μπορεί να διαρθρώνεται εσωτερικά και να ασκεί τις αρμοδιότητες του σε γραφεία κατά το αντικείμενο ή ομοειδή αντικείμενα.

2.3. ΚΤΙΡΙΑΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ



Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, που είναι ένα από τα πιο τέλεια και πιο σύγχρονα Νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας, βρίσκεται νοτιοανατολικά της πόλης των Ιωαννίνων.

Η περιοχή όπου χτίστηκε ονομάζεται Δουρούτη. Εκεί είναι κτισμένο και το Πανεπιστημιακό συγκρότημα, η Πανεπιστημιούπολη Ιωαννίνων.

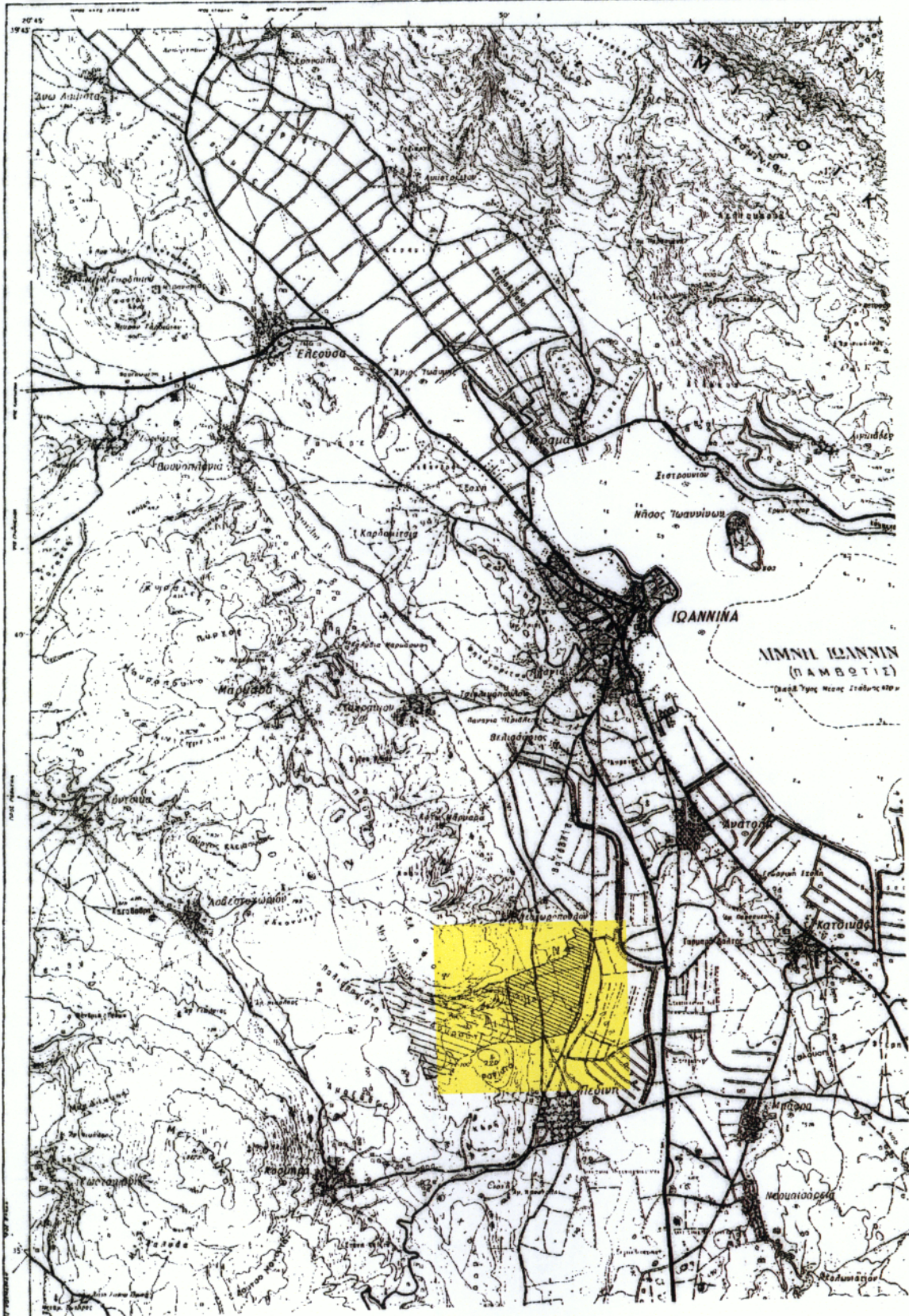
Το Νοσοκομείο είναι κτισμένο μέσα σε ένα οικόπεδο έκτασης 172.000 τετραγωνικών μέτρων. Το συνολικό εμβαδόν του κτηριακού χώρου είναι 59.348,61 m².

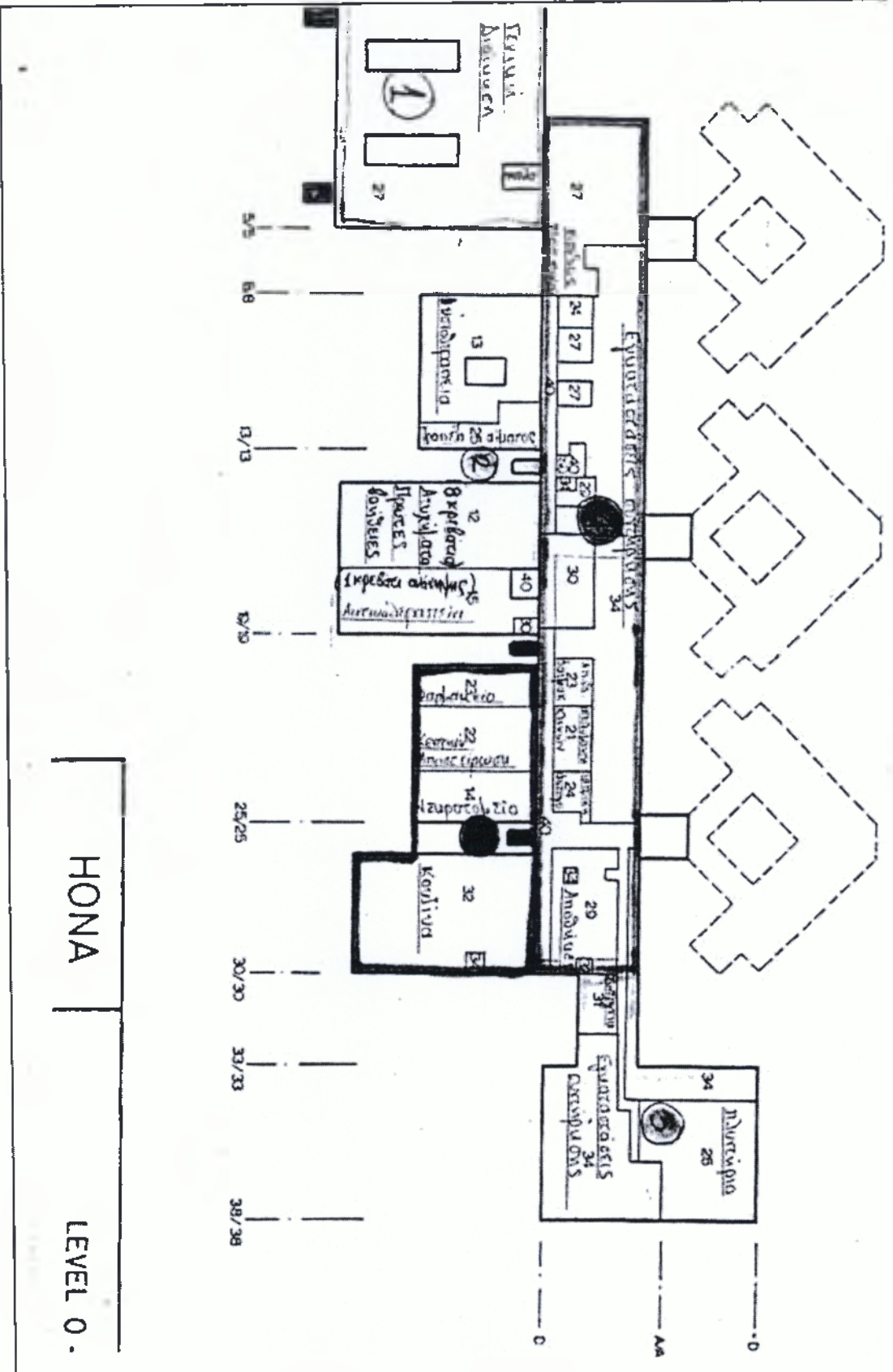
Στα παρακάτω σχέδια (κάτοψη κτηρίου) φαίνεται πιο αναλυτικά τι υπάρχει σε κάθε χώρο - όροφο.

1:50,000 ΕΛΛΑΣ
1:50,000 GREECE

ΕΚΔΟΣΙΣ - Γ.Υ.Ε. - ΙΟΥΛΙΟΣ 1970
EDITION - HAGS - JULY 1970

ΙΩΑΝΝΙΝΑ

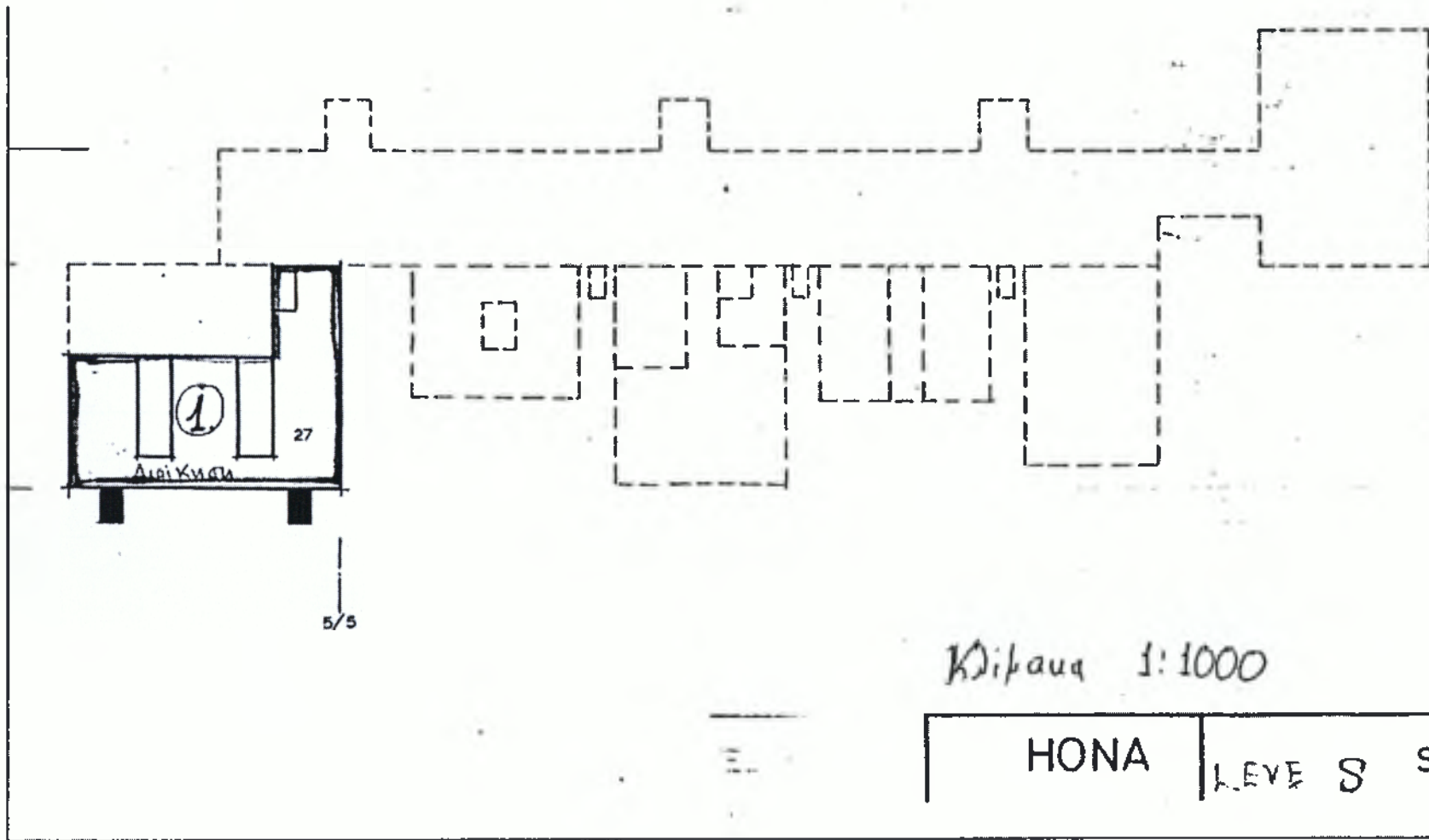




HONA

LEVEL 0.

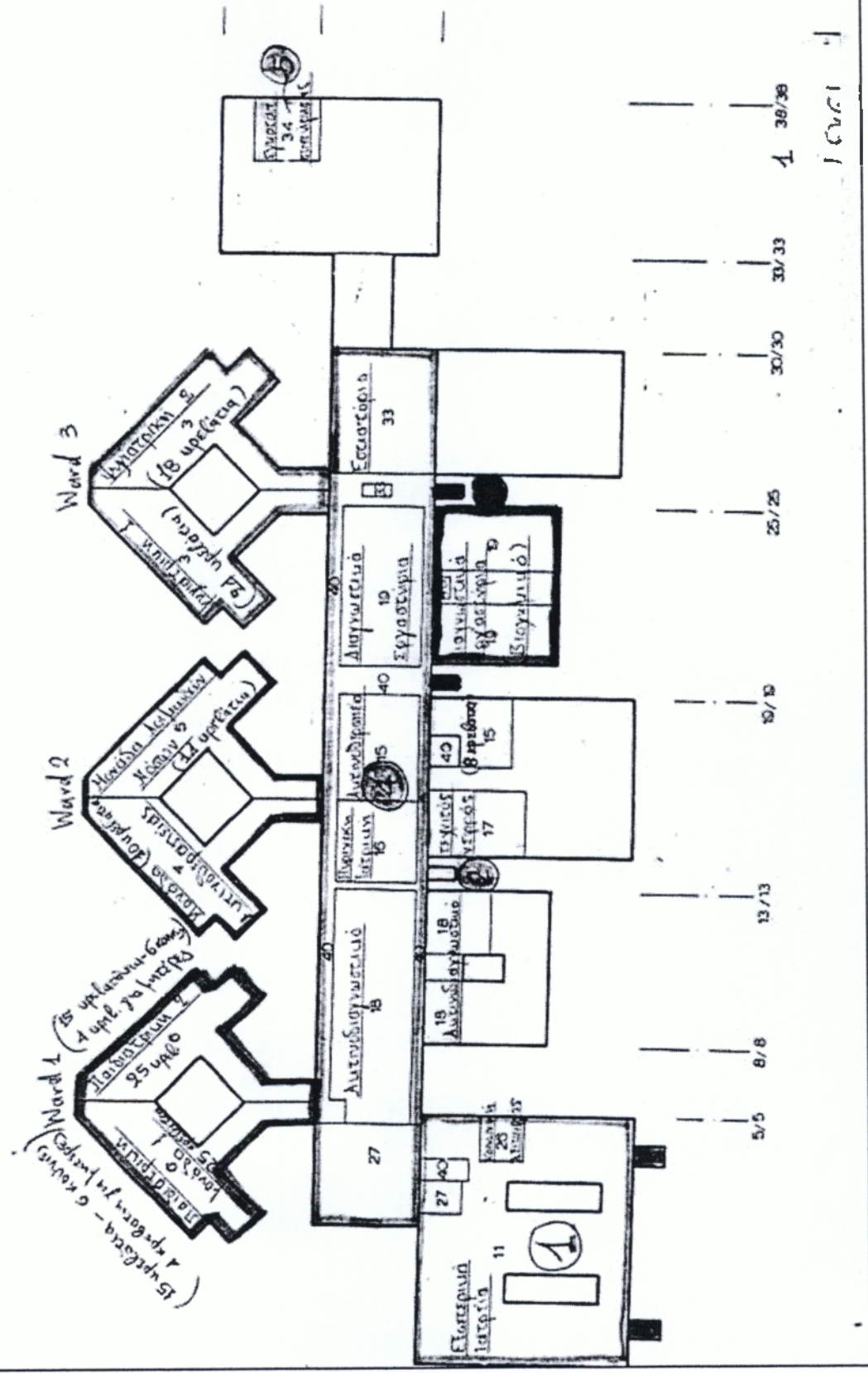
ΥΠΟΓΕΙΟ Β



Κλίμακα 1:1000

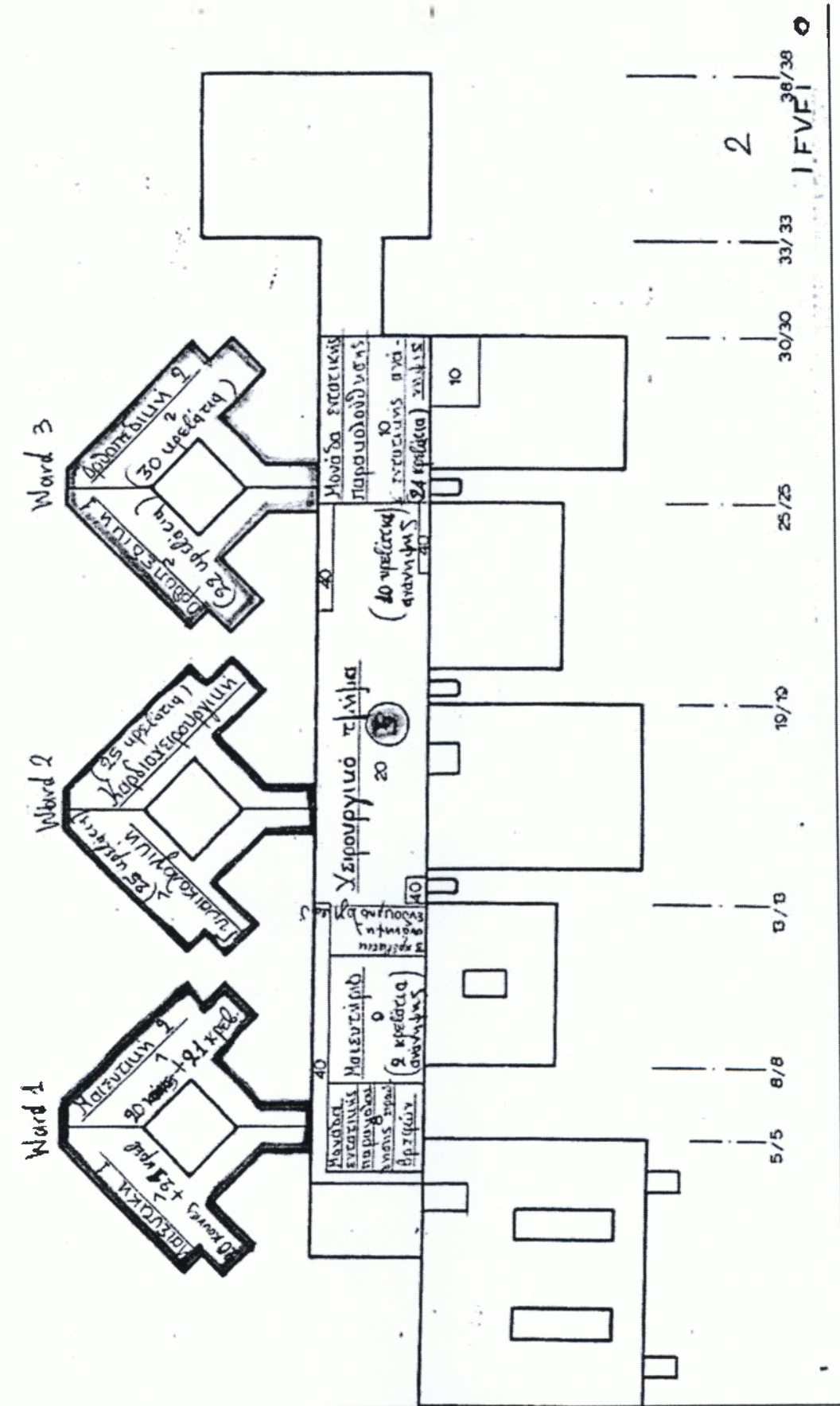
HONA	LEVEL S	SUBLE
------	---------	-------

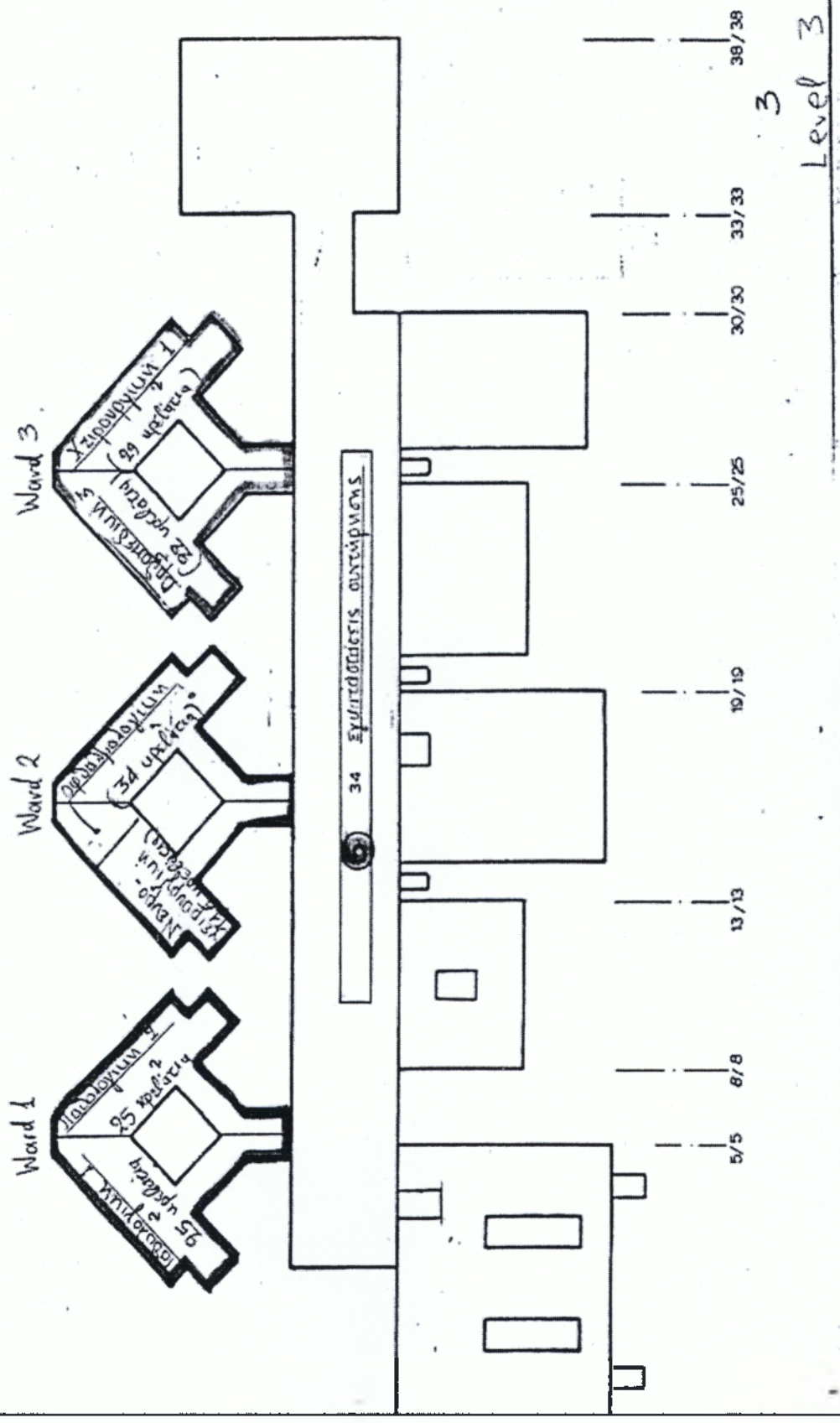
± 0.00



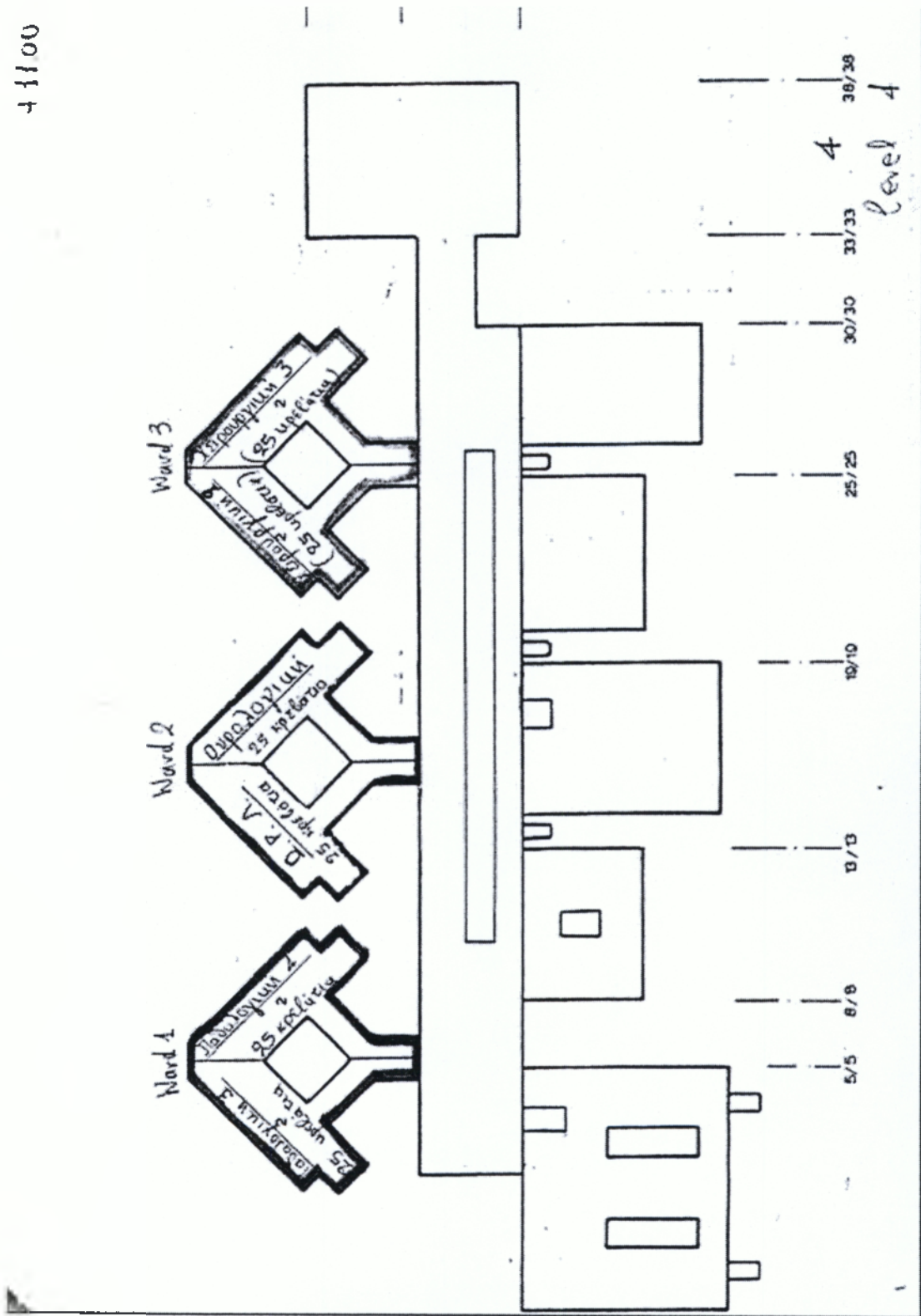
ΕΠΙΠΕΔΟ 1

ΕΠΙΠΕΔΟ 2



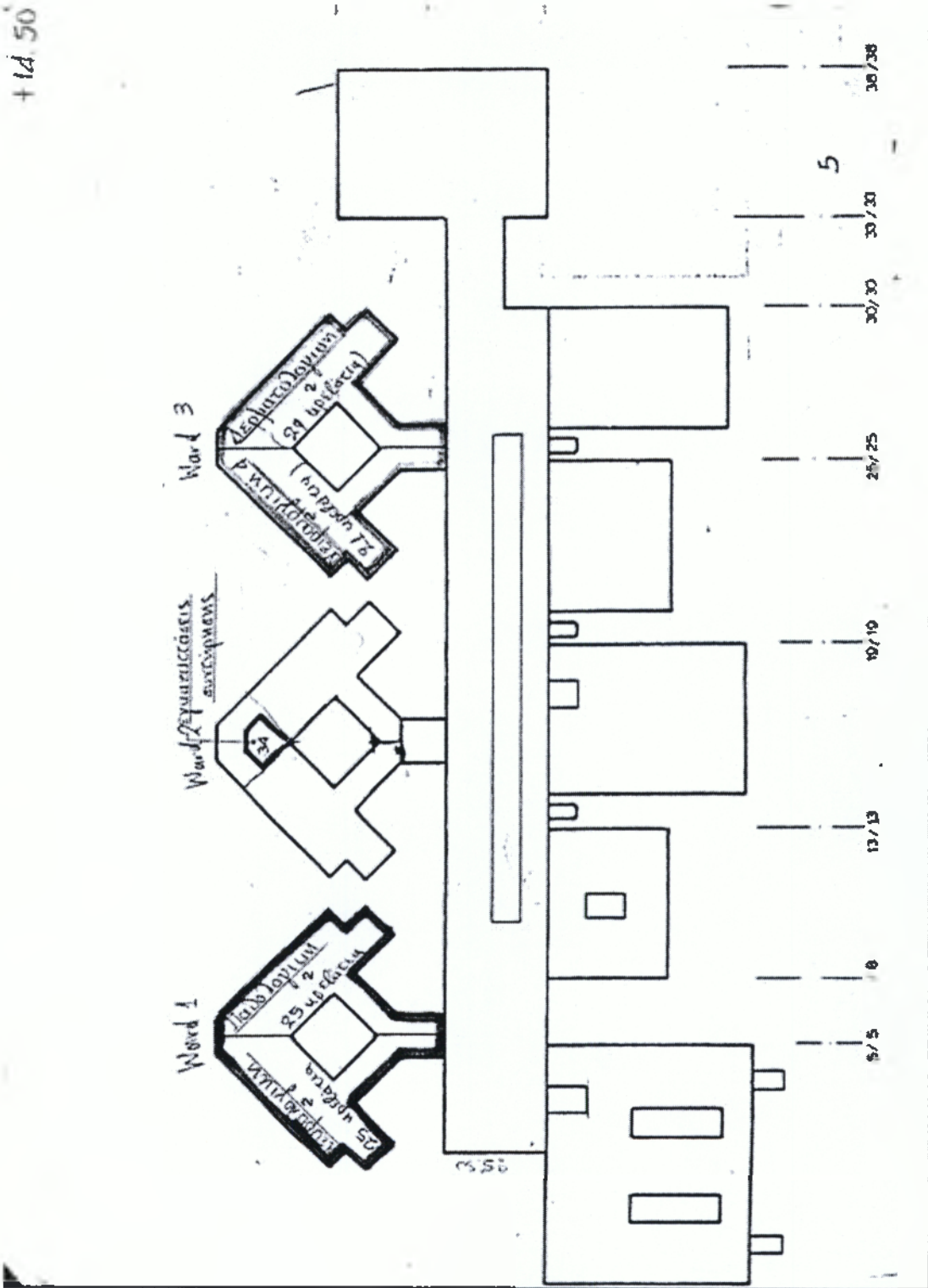


41100



ΕΠΙΠΕΔΟ 4

+14.50



ΕΠΙΠΕΔΟ 5
Πηγή Τεχνική Υπηρεσία .

Στον ίδιο χώρο εκτός κεντρικού κτιρίου βρίσκονται:

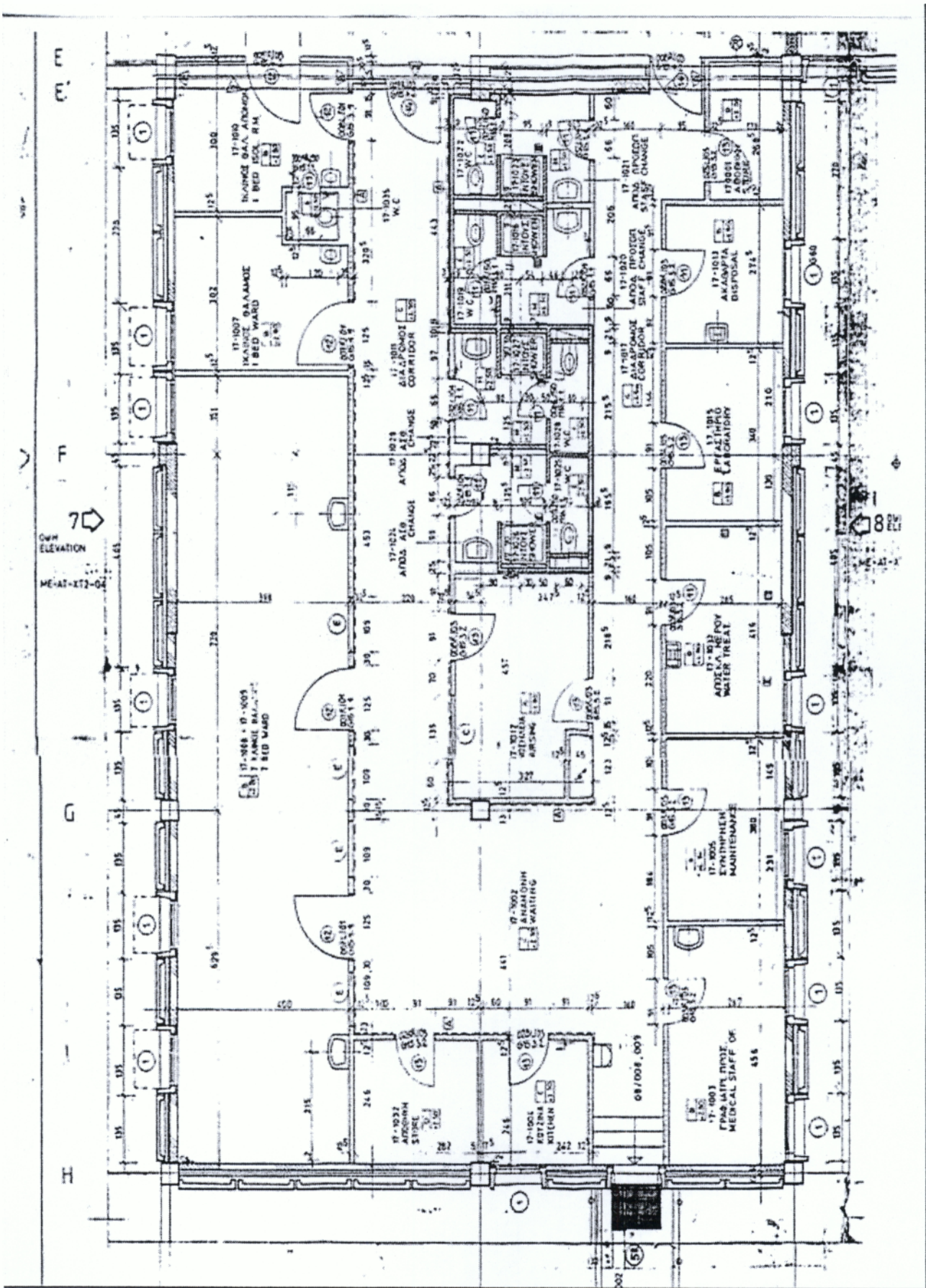
- 1) Κτήριο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης (Ισόγειο + Υπόγειο = $23617,15 \text{ m}^2$, Υπόγειο = $1180,74 \text{ m}^2$),
- 2) Οίκος Αδελφών (Ισόγειο + όροφος = $1192,00 \text{ m}^2$),
- 3) Παιδικός Σταθμός (Ισόγειο = $360,42 \text{ m}^2$ + $59,40 \text{ m}^2$ επέκταση),
- 4) Οίκος Ιατρών (Ισόγειο + όροφος = $884,00 \text{ m}^2$),
- 5) Πειραματόζωα (Ισόγειο = $327,44 \text{ m}^2$),
- 6) Θυρωρείο Πύλης (Ισόγειο = $56,25 \text{ m}^2$),
- 7) Εκκλησία (Ισόγειο = 40 m^2 + υπόγειο = 40 m^2),
- 8) Ξενώνας (Ισόγειο + όροφος = $1426,50 \text{ m}^2$, υπόγειο = $745,56 \text{ m}^2$). Πρόκειται για ένα κτήριο όπου μπορούν να διαμένουν επισκέπτες ασθενών που προέρχονται από μακριά. Τα έξοδα αυτού του ξενώνα υπήρξε δωρεά του κ. Σταύρου Νιάρχου.
- 9) Γκαράζ (Ισόγειο = $95,24 \text{ m}^2$),
- 10) Ισόγειο – Αποθήκες ($564,72 \text{ m}^2$).

Επίσης θυρωρεία και διάφοροι χώροι στάθμευσης (εσωτερικά) καλύπτουν περίπου 211 m^2 .

2.3.1. ΧΩΡΟΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν.

Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού (Μ.Τ.Ν.) στεγάζεται στο ισόγειο του Νοσοκομείου και καταλαμβάνει χώρο $321,90 \text{ m}^2$ και περιλαμβάνει τους εξής χώρους:

- Γραφείο Ιατρών,
- Γραφείο Προϊσταμένης,
- Αποθήκη Υλικού,
- Χώρος Αιμοκάθαρσης,
- W.C.

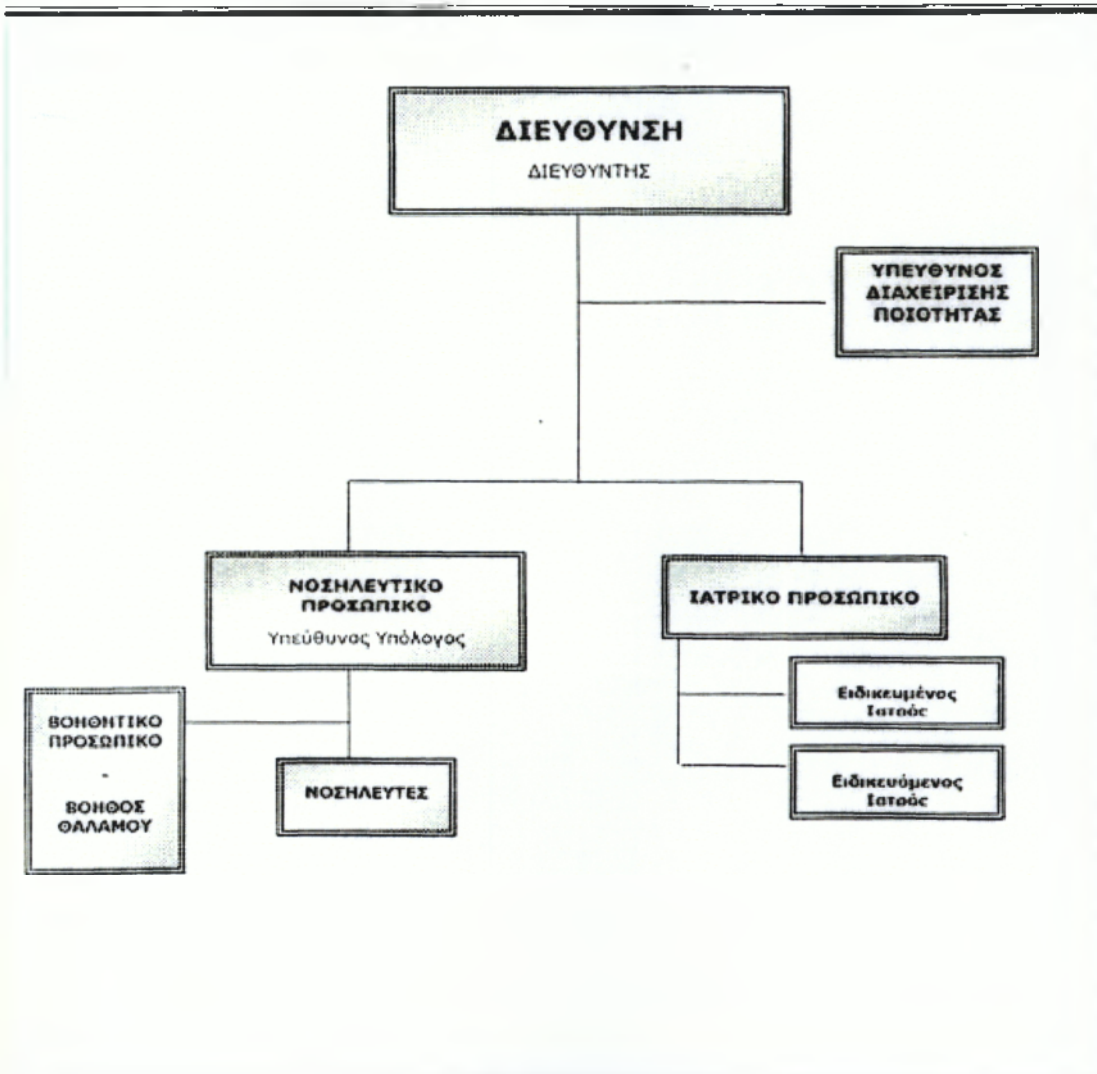


Πηγή Τεχνική Υπηρεσία

Στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού (Μ.Τ.Ν.) λειτουργούν τρεις (3) βάρδιες . Σε κάθε βάρδια υπάρχουν τέσσερις (4) νοσηλεύτριες . Ο ασθενής κάνει τρεις (3) φορές τη βδομάδα αιμοκάθαρση και διαρκεί τέσσερις (4) ώρες. Δεν υπάρχει στο χώρο αυτό θετική μονάδα για άτομα με μολυσματικές ασθένειες (π.χ. Ηπατίτιδα, AIDS),

ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ

ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΑΙ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

3.1. ΓΕΝΙΚΑ

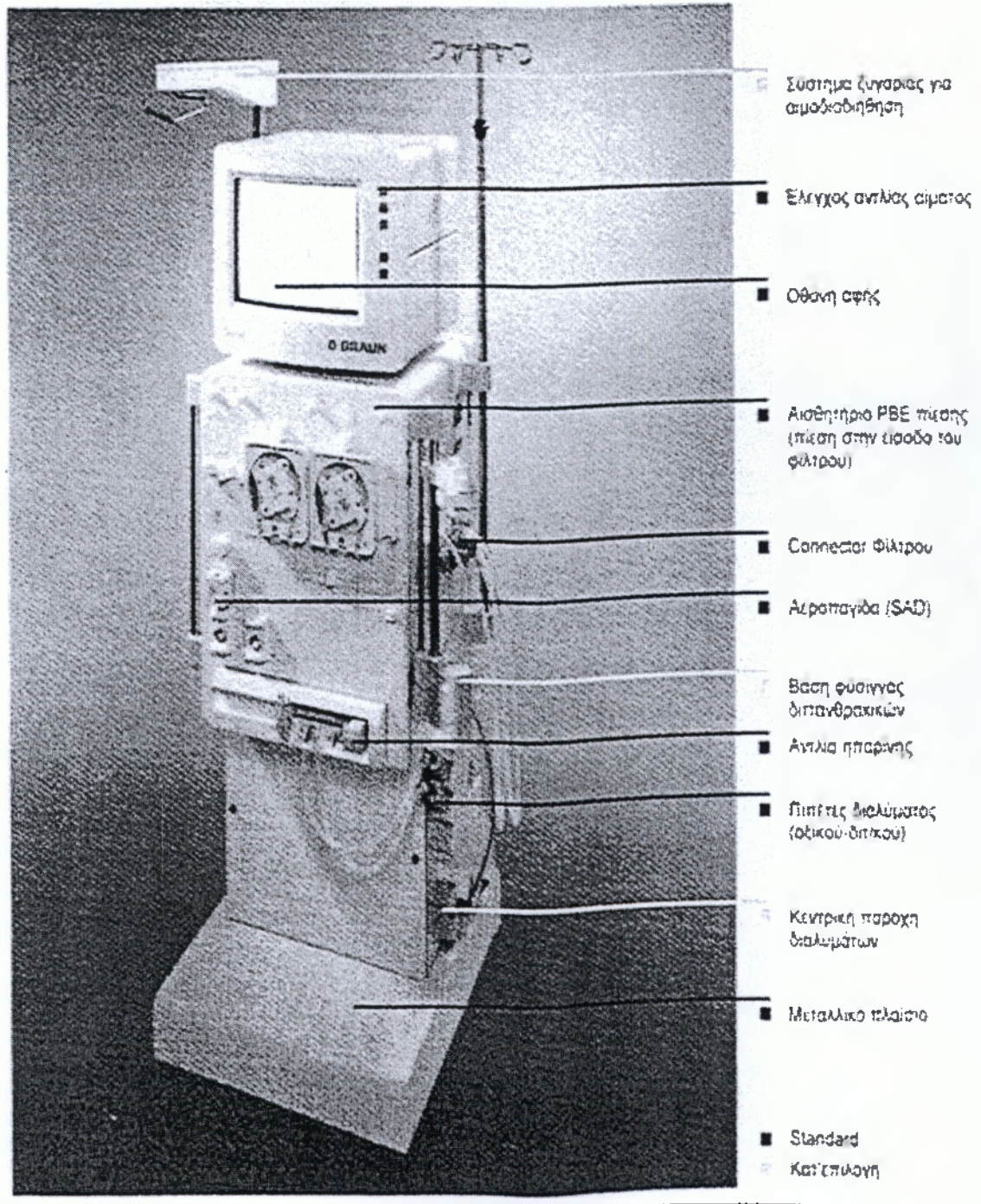
Η μονάδα τεχνητού νεφρού (Μ.Τ.Ν.) του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων διαθέτει ένα σύγχρονο και επαρκές εξοπλισμό. Ο εξοπλισμός αυτός αποτελείται από:

- Οκτώ (8) μηχανήματα αιμοκάθαρσης – Gambro AK 200,
- Ένα (1) μηχάνημα πλασμαφαίρεσης – OCTD NOVA, ASAHI MEDICAL,
- Ένα (1) μηχάνημα αιμοκάθαρσης σε ξεχωριστό θάλαμο μέσα στη Μ.Τ.Ν. για έκτακτα περιστατικά – Frizenuous A 2008 C.

Στη συνέχεια παραθέτονται αναλυτικά στοιχεία για τα παραπάνω μηχανήματα¹¹.

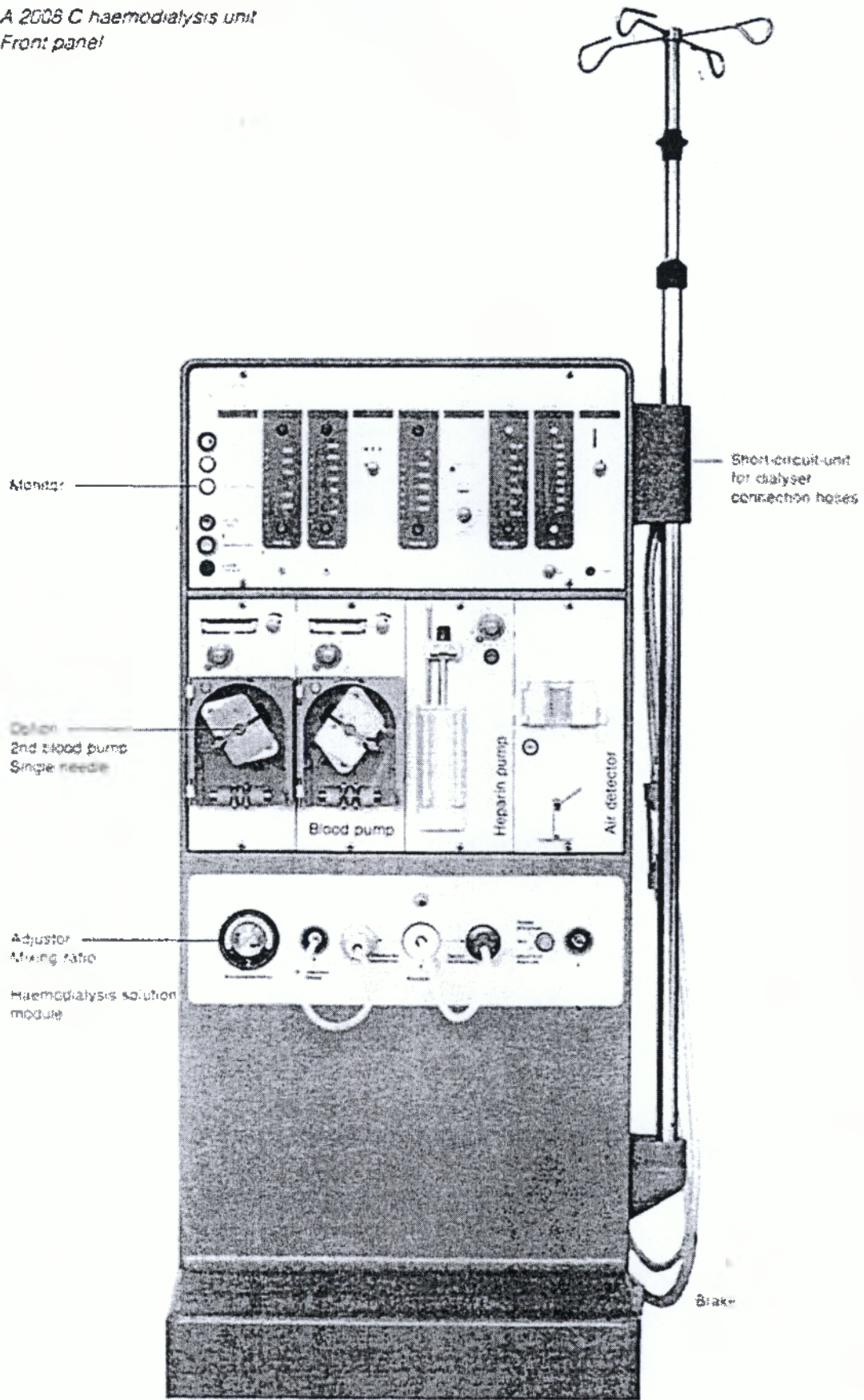
¹¹ Στοιχεία που δόθηκαν από την Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου.

Ασφαλές και επαναστατικό στην ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ με τους χρήστες



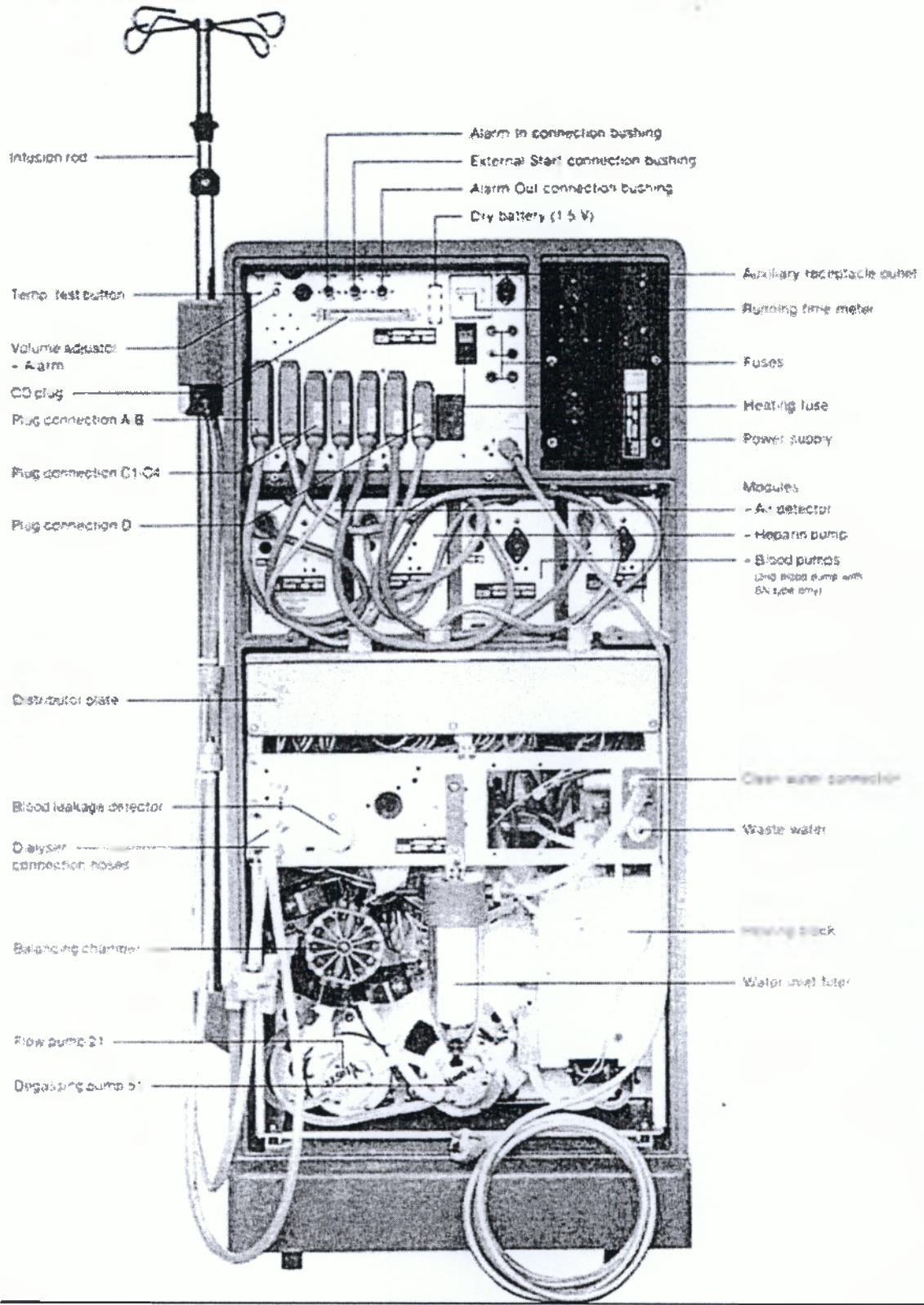
Frizenuous A 2008C

1. A 2008 C haemodialysis unit
Front panel



Frizenuous A 2008C

2 A 2008 C haemodialysis unit
Rear panel

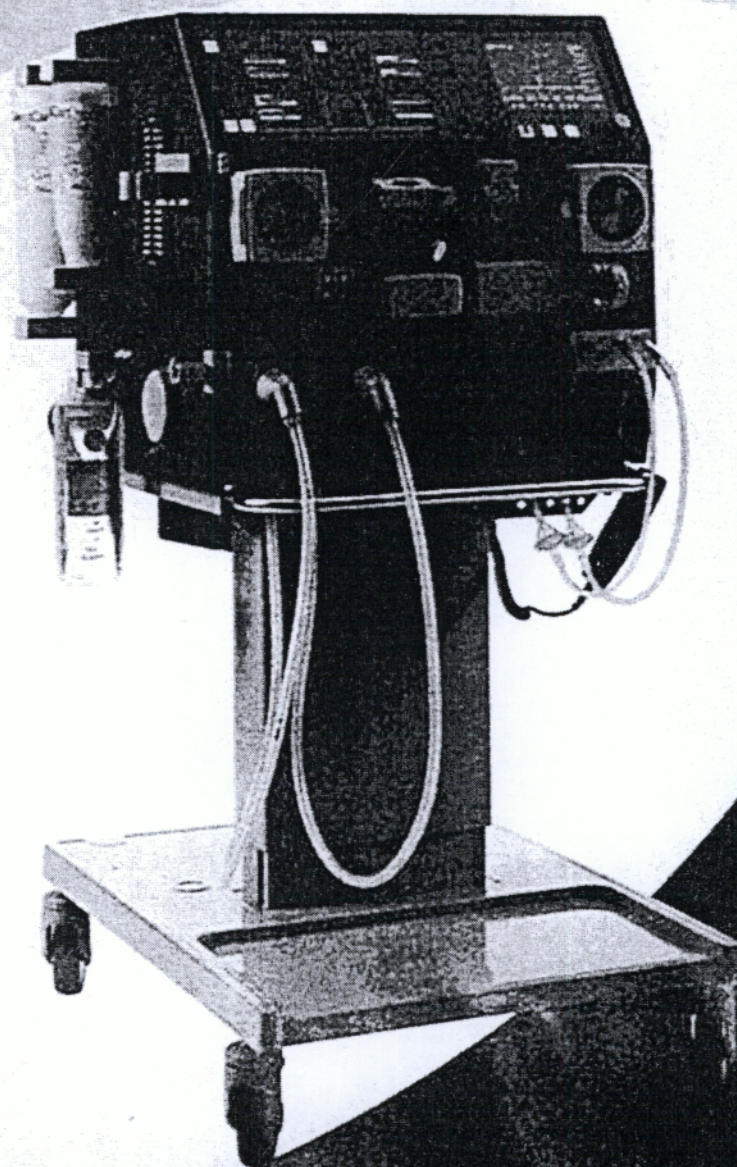


Frizenuous A 2008C

AK 200 S

Operator's Manual

Program version 5.xx
Greek



Ομάδα θεραπείας



Το πλήκτρο **Priming** χρησιμοποιείται για ενεργοποίηση του τρόπου λειτουργίας πλήρωσης.



Το πλήκτρο **Heparin** χρησιμοποιείται για επιλογή ηπαρινισμού με την αντλία ηπαρίνης.



Το πλήκτρο **Profiling** χρησιμοποιείται για επιλογή αυτόματης αλλαγής μεταξύ νατρίου, διττανθρακικού και ρυθμού υπερδιήθησης.



Το πλήκτρο **HDF** χρησιμοποιείται για επιλογή του τρόπου λειτουργίας αιμοδιαδιήθησης χαμηλού όγκου και για ρύθμιση των παραμέτρων έγχυσης.

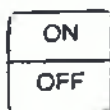
ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Τα πλήκτρα που αναφέρονται πιο πάνω πρέπει να πατηθούν τουλάχιστον για 3 δευτερόλεπτα για να ενεργοποιηθούν/απενεργοποιηθούν οι λειτουργίες.



Το πλήκτρο **Fluid flow** χρησιμοποιείται για επιλογή της ροής του υγρού αιμοδιάλυσης.

Ομάδα υγιεινής



Το Πλήκτρο **ON/OFF** πλήκτρο χρησιμοποιείται για ενεργοποίηση και απενεργοποίηση του μηχανήματος. (Ο κύριος διακόπτης στο πίσω μέρος του μηχανήματος πρέπει να είναι πάντοτε στη θέση ON ακόμα και όταν το μηχάνημα δε βρίσκεται σε λειτουργία). Το μηχάνημα είναι δυνατόν να απενεργοποιηθεί μόνο όταν ο χρόνος είναι 0.00 και δεν ανιχνεύεται αίμα από τον ανιχνευτή πλήρωσης.



Το πλήκτρο **Chemical disinfection** χρησιμοποιείται για επιλογή του τρόπου λειτουργίας χημικής αποστείρωσης. Το AK 200 S μπορεί να απενεργοποιηθεί πατώντας το πλήκτρο **ON/OFF**, μόλις ολοκληρωθεί η φάση πλήρωσης.



Το πλήκτρο **Heat disinfection** χρησιμοποιείται για επιλογή του τρόπου λειτουργίας θερμικής αποστείρωσης (θερμική αποστείρωση μόνη της ή σε συνδυασμό με αποστείρωση κιτρικού οξέος ή αποστείρωση CleanCart).



Το πλήκτρο **Rinse/Drain** χρησιμοποιείται για επιλογή του τρόπου λειτουργίας έκπλυσης (έκπλυση μόνη της ή σε συνδυασμό με CleanCart) και αποστράγγισης.

Οι λειτουργίες έκπλυσης/αποστράγγισης, θερμικής αποστείρωσης και χημικής αποστείρωσης δεν μπορούν να επιλεγούν κατά τη διάρκεια της κάθαρσης.



Το πλήκτρο **Automatic heat** χρησιμοποιείται για εκκίνηση του μηχανήματος και των αντίστοιχων διαδικασιών σε μία προκαθορισμένη χρονική στιγμή.

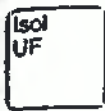


Το πλήκτρο **Automatic rinse** χρησιμοποιείται για εκκίνηση του μηχανήματος και των αντίστοιχων διαδικασιών σε μία προκαθορισμένη χρονική στιγμή.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Τα πλήκτρα που αναφέρονται πιο πάνω πρέπει να πατηθούν τουλάχιστον για 3 δευτερόλεπτα για να ενεργοποιηθούν/απενεργοποιηθούν οι λειτουργίες.

Ομάδα τρόπου λειτουργίας



Το πλήκτρο **Isolated UF** χρησιμοποιείται για επιλογή απομονωμένης υπερδιήθησης (σειριακή αιμοκάθαρση).



Το πλήκτρο **Single needle** χρησιμοποιείται για επιλογή κάθαρσης μονής βελόνης.
Η κάθαρση μονής βελόνης μπορεί να πραγματοποιηθεί με μία ή δύο αντλίες αίματος (μόνο για το BM 202).



Μη διαθέσιμη λειτουργία.



Το πλήκτρο **Acetate** χρησιμοποιείται για επιλογή κάθαρσης οξικού και για επιλογή του τύπου του συμπυκνώματος ¹.



Το πλήκτρο **Volume control** ανάβει για να δείξει ότι το μηχάνημα εκτελεί ελεγχόμενη υπερδιήθηση.



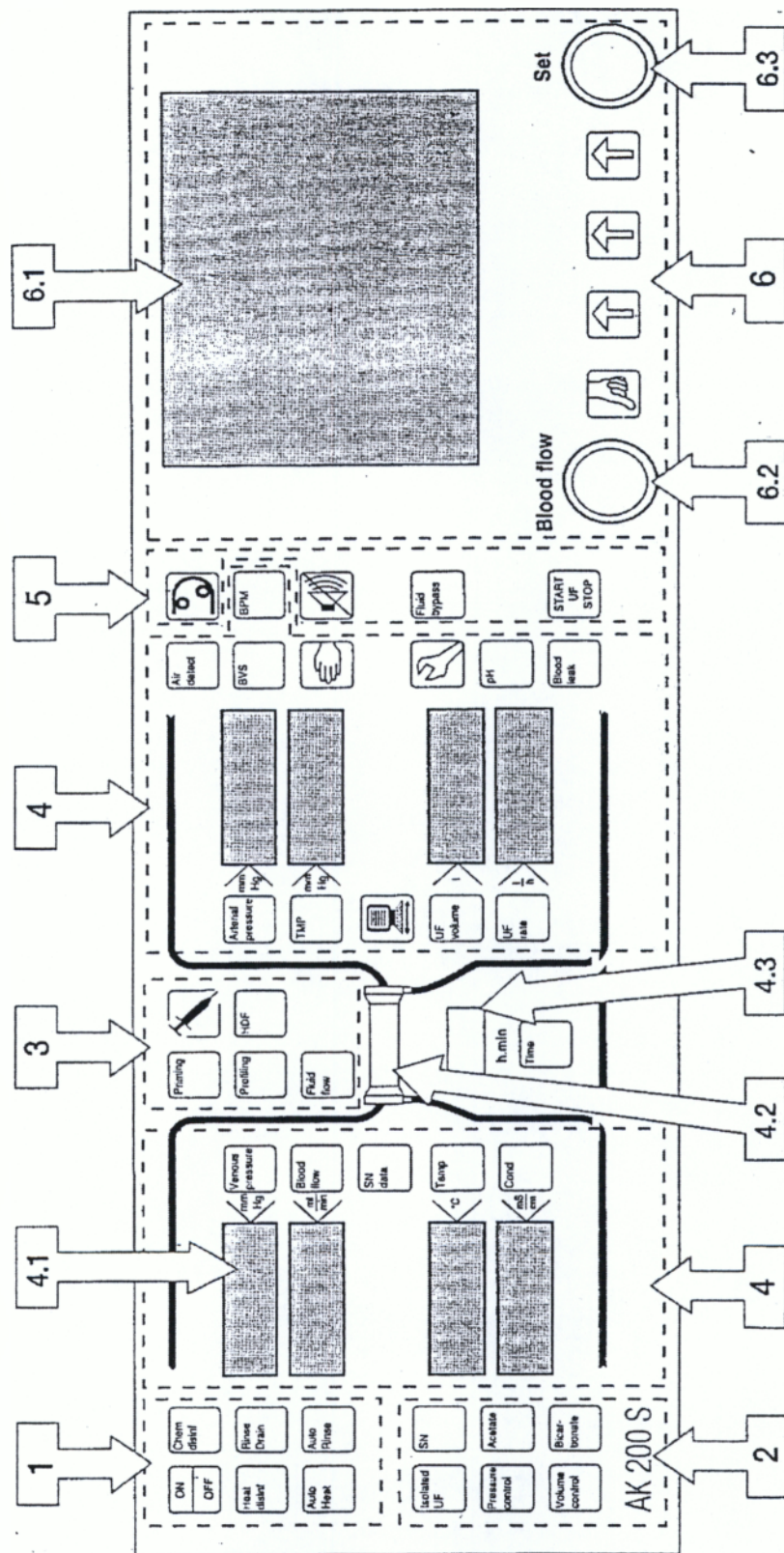
Το πλήκτρο **Bicarbonate** χρησιμοποιείται για επιλογή κάθαρσης διττανθρακικού και για επιλογή του τύπου του συμπυκνώματος ².

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Τα πλήκτρα που αναφέρονται πιο πάνω πρέπει να πατηθούν τουλάχιστον για 3 δευτερόλεπτα για να ενεργοποιηθούν/απενεργοποιηθούν οι λειτουργίες.

¹ Μπορεί να ρυθμιστεί εκ των προτέρων

² Μπορεί να ρυθμιστεί εκ των προτέρων



Εικόνα 3:1 Πάνελ Χειριστή

EN1034

Πάνελ χειριστή

Τόσο το μηχάνημα αίματος όσο και το μηχάνημα υγρού ελέγχονται και επιβλέπονται από το πάνελ χειριστή. Το πάνελ περιλαμβάνει διάφορα κουμπιά, οθόνες ραβδογραφημάτων, διαδρομές ροής, μία οθόνη ενδείξεων χρόνου, μία οθόνη πληροφοριών, ένα κουμπί ροής αίματος και ένα κουμπί ρύθμισης.

Το πάνελ είναι χωρισμένο σε έξι λογικές ομάδες:

1. Ομάδα υγιεινής

Αυτά τα πλήκτρα χρησιμοποιούνται για επιλογή λειτουργιών του μηχανήματος, κυρίως σε σχέση με αποστείρωση, έκπλυση και αποστράγγιση του μηχανήματος υγρού.

2. Ομάδα τρόπου λειτουργίας

Τα πλήκτρα σε αυτή την ομάδα χρησιμοποιούνται για επιλογή διαφόρων τρόπων θεραπείας.

3. Ομάδα θεραπείας

Τα πλήκτρα αυτά χρησιμοποιούνται για έναρξη της πλήρωσης και για επιλογή δεδομένων ηπαρίνης και ειδικών θεραπειών (επιλογές).

4. Ομάδα εποπτείας θεραπείας

Αυτή η ομάδα δείχνει με παραστατικό τρόπο την κατάσταση της θεραπείας και επιτρέπει μία πλήρη εποπτεία όλων των σημαντικών παραμέτρων θεραπείας.

4.1. Οθόνη ραβδογραφήματος

4.2. Διάγραμμα ροής

4.3. Οθόνη ενδείξεων χρόνου

5. Ομάδα αναμονής

Αυτά τα πλήκτρα μπορούν να χρησιμοποιηθούν για άμεσο έλεγχο και για επιλογή κατάστασης αναμονής ορισμένων λειτουργιών.

6. Ομάδα ενδείξεων και ρυθμίσεων

Τα τέσσερα πλήκτρα και το κουμπί ρύθμισης χρησιμοποιούνται για ρύθμιση όλων των παραμέτρων εκτός της ροής αίματος. Η ροή ρυθμίζεται πάντα

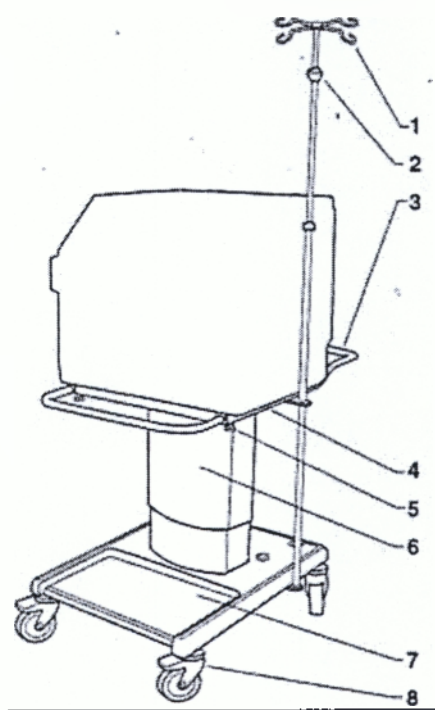
άμεσα με το κουμπί ροής αίματος. Οι πληροφορίες εμφανίζονται στην οθόνη πληροφοριών.

- 6.1. Οθόνη πληροφοριών
- 6.2. Κουμπί ροής αίματος .
- 6.3. Κουμπί ρύθμισης

Βάση μηχανήματος

Βάση μηχανήματος MS 200

Ρυθμιζόμενο ύψος: πέντε καθορισμένες θέσεις



Εικόνα 2:1 Βάση μηχανήματος, πέντε καθορισμένες θέσεις

1. Στατώ έγχυσης

Το μέγιστο επιτρεπόμενο φορτίο είναι 10 κιλά.

2. Ρύθμιση ύψους για το στατώ έγχυσης

3. Οπίσθια λαβή

4. Ράβδοι, θέσεις ανύψωσης

Θέσεις όπου το ΑΚ 200 δ ανυψώνεται με ασφάλεια, τόσο στα δεξιά όσο και στα αριστερά του μηχανήματος.

5. Βίδες

Για βίδωμα της λαβής (πλαίσιο service).

6. Βίδες (πίσω πλευρά)

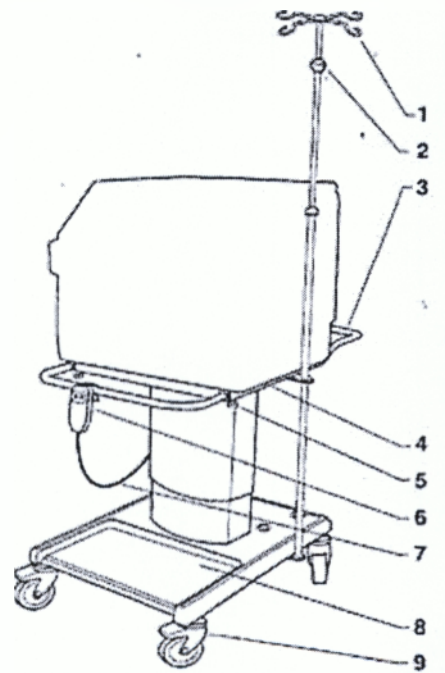
Για ρύθμιση ύψους σε πέντε σταθερές θέσεις.

7. Δίσκος για δοχεία συμπυκνωμάτων

8. Τροχοί που κλειδώνουν /ασφαλίζουν

Ο τροχοί πρέπει να κλειδώσουν /ασφαλιστούν κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Κατά τη διάρκεια της εσωτερικής μεταφοράς το AK 200 S πρέπει να βρίσκεται σε όρθια θέση.

Βάση μηχανήματος MS 202 Ηλεκτρικά ρυθμιζόμενο ύψος



Εικόνα 2:2 Βάση μηχανήματος, ηλεκτρικά ρυθμιζόμενη

1. Στατώ έγχυσης

. Το μέγιστο επιτρεπόμενο φορτίο είναι 10 κιλά.

2. Ρύθμιση ύψους για το στατώ έγχυσης

3. Οπίσθια λαβή

4. Ράβδοι, θέσεις ανύψωσης

Θέσεις όπου το AK 200 S ανυψώνεται με ασφάλεια, τόσο στα δεξιά όσο και στα αριστερά του μηχανήματος.

5. Βίδες

Για βίδωμα της λαβής (πλαίσιο service).

6. Έλεγχος για ρύθμιση ύψους

7. Καλώδιο τροφοδοσίας

Για ρύθμιση ύψους απλά σταθείτε.

8. Δίσκος για δοχεία συμπτυκνωμάτων

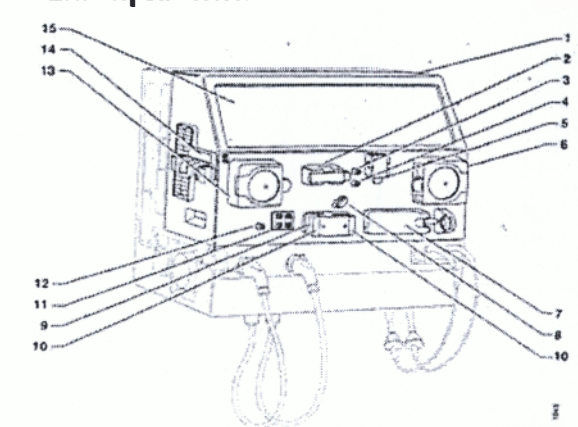
9. Τροχοί που κλειδώνουν /ασφαλίζουν

Ο τροχοί πρέπει να κλειδώσουν /ασφαλιστούν κατά τη διάρκεια της θεραπείας. Κατά τη διάρκεια της εσωτερικής μεταφοράς το AK 200 S πρέπει να βρίσκεται σε όρθια θέση.

Μηχάνημα αίματος

BM 200- Μονή Αντλία

BM 202 - Διπλή Αντλία



Εικόνα2:3 Μηχάνημα αίματος

1. Άνω δίσκος

Για την προστασία του μηχανήματος από διαρροή, ο άνω δίσκος πρέπει πάντα να είναι τοποθετημένος πάνω στο μηχάνημα.

2. Ανιχνευτής αέρα

Η κεφαλή του ανιχνευτή αέρα είναι σχεδιασμένη για ένα σταγονοθάλαμο διαμέτρου 22 mm. Ο υπερηχητικός ανιχνευτής αέρα ανιχνεύει αέρα ή αφρό στον φλεβικό σταγονοθάλαμο.

3. Συνδετήρας αισθητήρα φλεβικής πίεσης

4. Συνδετήρας αισθητήρα αρτηριακής πίεσης

5. Αισθητήρας Όγκου Αίματος (BV5)

Απαιτείται μία γραμμή αρτηριακού αίματος με μία κυψελίδα.

6. Αντλία αρτηριακού αίματος

Η αντλία αίματος θα σταματήσει όταν ανοιχτεί το κάλυμμα της αντλίας. Κατά τη διάρκεια διακοπής ρεύματος, η αντλία μπορεί να λειτουργήσει χειροκίνητα με τη χρήση της λαβής της αντλίας. Η αντλία αρτηριακού αίματος μπορεί να γυρίσει μόνο αριστερόστροφα.

7. Αντλία ηπαρίνης

Η αντλία ηπαρίνης μπορεί να προγραμματιστεί για να δεχθεί, διάφορα μεγέθη σύριγγας.¹² Οι σύριγγες θα συμμορφώνονται με το ISO 7886 - 2. Με την παράδοση το μηχάνημα ρυθμίζεται για σύριγγα Becton Dickinson των 30 ml και μήκους 81,0 mm¹³. Οι σύριγγες με διαφορετικούς όγκους και διαφορετικών τύπων μπορούν να ρυθμιστούν.

8. Οδηγός αρτηριακής γραμμής

9. Ανιχνευτής πλήρωσης

Ο ανιχνευτής πλήρωσης ανιχνεύει εάν υπάρχει αίμα στη γραμμή φλεβικού αίματος. Πριν ο ανιχνευτής πλήρωσης ανιχνεύσει αίμα συγκεκριμένοι συναγερμοί καταστέλλονται για να διευκολύνουν την πλήρωση. Ο χρόνος

¹² Μπορεί να ρυθμιστεί εκ των προτέρων

¹³ Μπορεί να ρυθμιστεί εκ των προτέρων

θεραπείας και η συσσώρευση τιμών αρχίζουν όταν ανιχνευτεί αίμα. Ο χρόνος θεραπείας συνεχίζει να μετρά όσο ανιχνεύεται αίμα.

10. Λαβίδες αρτηριακής και φλεβικής γραμμής

Οι λαβίδες κλείνουν τις αρτηριακές και φλεβικές γραμμές σε συγκεκριμένες περιπτώσεις συναγερμού. Οι λαβίδες χρησιμοποιούνται επίσης όταν γίνεται αιμοδιάλυση μονής βελόνης.

11. Πλήκτρα ρύθμισης επιπέδου

Το επίπεδο στο φλεβικό σταγονοθάλαμο ρυθμίζεται πατώντας ↑ ή ↓ στη δεξιά (μπλε) περιοχή. Το επίπεδο στο θάλαμο διόγκωσης που συνδέεται με το συνδετήρα του αισθητήρα πίεσης του συστήματος μπορεί να ρυθμιστεί πατώντας ↑ ή ↓ στην αριστερή (γκρι) περιοχή.

12. Υποδοχή σύνδεσης αισθητήρα πίεσης του συστήματος

Η υποδοχή σύνδεσης αισθητήρα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για:

- πίεση πριν από το φίλτρο (μετά την αντλία)
- πίεση συστήματος στη διπλή αντλία μονής βελόνης
- επίβλεψη ροής στην κάθαρση HDF.

13. Αντλία φλεβικού αίματος / αντλία έγχυσης (μόνο για το BM 202)

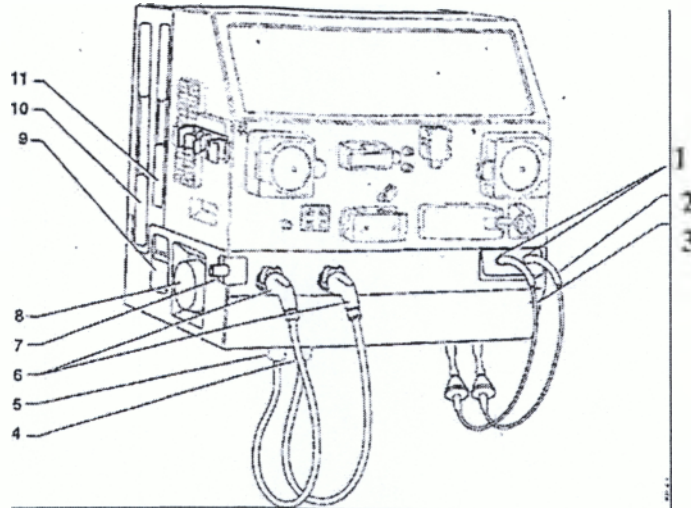
Η αντλία μπορεί να χρησιμοποιηθεί σαν αντλία φλεβικού -αίματος στην διπλή αντλία αιμοδιάλυσης διπλής βελόνης. Σε αιμοδιαδίθηση χαμηλού όγκου η αντλία χρησιμοποιείται ως αντλία έγχυσης του υγρού υποκατάστασης. Η αντλία θα σταματήσει όταν ανοιχτεί το κάλυμμα της αντλίας. Κατά τη διάρκεια διακοπής ρεύματος, η αντλία μπορεί να λειτουργήσει χειροκίνητα με τη χρήση της' λαβής της αντλίας. Η φλεβική αντλία αίματος /αντλία έγχυσης μπορεί να γυρίσει μόνο δεξιόστροφα.

14. Στήριγμα θαλάμου διόγκωσης

15. Πάνελ χειριστή.

Μηχάνημα υγρού

FM 202 - Οξικό και Διττανθρακικό



Εικόνα 2:4 Μηχάνημα υγρού

1. Υποδοχές αποστείρωσης των πιπέτων αναρρόφησης συμπυκνώματος

2. Β πιπέτες αναρρόφησης σημειωμένες με μπλε-άσπρο

Η πιπέτα αναρρόφησης Β χρησιμοποιείται για εισαγωγή:

- Διττανθρακικό συμπύκνωμα
- Οξικό συμπύκνωμα
- συμπυκνωμένα ή αραιωμένα αποστειρωτικά

3. Πιπέτα αναρρόφησης Α, κόκκινη σήμανση

Η πιπέτα αναρρόφησης Α χρησιμοποιείται για εισαγωγή όξινου συμπυκνώματος.

4. Έξοδος υγρού αιμοδιάλυσης (προς φίλτρο)

5. Είσοδος υγρού αιμοδιάλυσης (από φίλτρο)

6. Σύζευξη ασφαλείας

7. Περιστρεφόμενος βραχίονας βάσης φίλτρου

8. Ανιχνευτής διαρροής αίματος

9 Στήριγμα SelectBag

Το μηχάνημα είναι σχεδιασμένο για χρήση με το Gambro SelectBag®, ένα σάκο που περιέχει ηλεκτρολύτες (εκτός από χλωριούχο νάτριο).

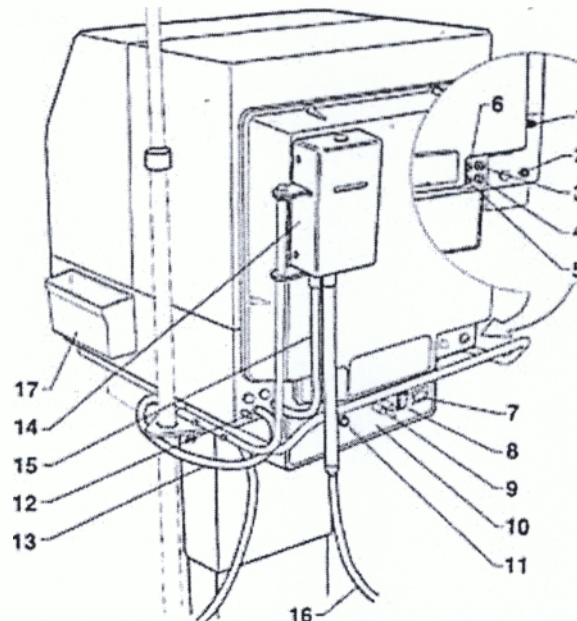
10. Στήριγμα SelectCart

Το μηχάνημα είναι σχεδιασμένο για χρήση με το Cambro SelectCart®, μία φύσιγγα που περιέχει ξηρό χλωριούχο νάτριο.

11. Στήριγμα BiCart

Το μηχάνημα είναι σχεδιασμένο για χρήση με το Cambro BiCart® System, μία φύσιγγα που περιέχει ξηρή διττανθρακική σκόνη. Κατά τη διάρκεια της λειτουργίας αποστείρωσης, χρησιμοποιείται επίσης σαν στήριγμα για τα Clean Cart – C ή Clean Cart – A , φύσιγγες που περιέχουν καθαριστικό.

Πίσω μέρος του μηχανήματος



Εικόνα 2:5 Πίσω μέρος του μηχανήματος

1. Σύνδεση BPM (Μηχάνημα Πίεσης Αίματος) (επιλογή)

Η γραμμή προς το cuff πίεσης αίματος συνδέεται με τη θηλή.

2. Σύνδεση εξίσωσης δυναμικού για αγωγό εξίσωσης δυναμικού, που σημειώνεται με το σύμβολο για ισοδυναμικότητα (δείτε το "Κατάλογο συμβόλων" σε αυτό το εγχειρίδιο).

3. Σύνδεση μονάδας βαθμονόμησης UF, μπλε σήμανση
4. Σύνδεση διασύνδεσης ρελέ, κίτρινη σήμανση
5. Σύνδεση GSS / PC, μαύρη σήμανση
6. Προαιρετική σύνδεση, γκρι σήμανση
7. Είσοδος κύριας τροφοδοσίας
8. Κύριος διακόπτης
9. Ασφάλειες
10. Μονάδα τροφοδοσίας
11. Πλήκτρο halt

Όταν πατηθεί το πλήκτρο η τροφοδοσία του AK 200 S διακόπτεται. Μόλις το πλήκτρο αφηθεί ελεύθερο η τροφοδοσία επανέρχεται και το μηχάνημα εκτελεί λειτουργία αποκατάστασης.

12. Υπερχείλιση δοχείου θέρμανσης
13. Είσοδος νερού
14. Κενό αέρα
15. Έξοδος Αποστράγγισης - από το μηχάνημα
16. Κενό αέρος αποστράγγισης
17. Βάση για το cuff μέτρησης πίεσης αίματος (προαιρετικό)

3.2. ΦΙΛΤΡΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

Τα φίλτρα είναι απαραίτητα για τη σωστή και ασφαλή λειτουργία των μηχανημάτων. Είναι η βιομηχανοποιημένη μορφή της μεμβράνης. Τα φίλτρα είναι μιας χρήσεως. Η απόδοση τους εξαρτάται από πολλούς παράγοντες αλλά κατά κύριο λόγο από:

- Το πάχος της διηθητικής μεμβράνης,
- Την έκταση της επιφάνειας και
- Το υλικό από το οποίο κατασκευάζεται η μεμβράνη.

Τα φίλτρα που υπάρχουν στην μονάδα προέρχονται από διαγωνισμό που προκήρυξε το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Οι παραγγελίες των φίλτρων γίνονται σύμφωνα με τις ανάγκες της μονάδας. Οι γιατροί της Μονάδας χρησιμοποιούν τα φίλτρα που είναι με κίτρινο χρώμα, ενώ τα φίλτρα άνθρακα χρησιμοποιούνται στις δηλητηριάσεις. Επίσης αυτά που γράφουν την ένδειξη β50 WET είναι για μικρόσωμα άτομα. Όσο μεγαλώνει ο αριθμός είναι για άτομα με μεγαλύτερο βάρος.

Στον παρακάτω πίνακα απεικονίζονται τα φίλτρα που χρησιμοποιούνται στην Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Γενικού Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

Πίνακας 1. Φίλτρα που χρησιμοποιούνται στην Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

ΦΙΛΤΡΑ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗ Μ.Τ.Ν.	
Πλασμαφαίρεσης	PLASMAFLO OPOS
Τεχνητού Νεφρού άνθρακος	ADSORBA - 300C
Τεχνητού Νεφρού	<ul style="list-style-type: none"> • AM – BIO 650 WET • AM-BIO 750 WET • FLX – 186 W • HEMOFLOW – F8 • POLYFLUX 17L • ULF - 18

Ακολουθεί κατάσταση χρεώσιμων υλικών στο τμήμα της Μ.Τ.Ν.

Πίνακας 2. Κατάσταση Χρεώσιμων Υλικών Στο Τμήμα: (Π403) Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΑΓΙΟΥ ΕΞΟΠΑΙΣΜΟΥ

ΤΜΗΜΑ: (Π403) ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

α/α	ΥΛΙΚΑ			ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ		
	Κωδικός	Όνομα (κωδ. Εμπορίου)	μ/μ	Διάθεσης	Επιστροφή ς	Υπόλοιπ ο
1	1700750102	ΑΝΑΔΕΥΤΗΡΑΣ – SHAKER VORTEX HEIDOLPH REAX (HEIDOLPH REAX)	TE	1.000		1.000
2		ΟΣΜΟΜΕΤΡΟ ΑΟ 300 DIGITAL/L KNAUER (A0300)	TE	1.000		1.000
3		ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΗΣ ΎΣΜΩΣΗΣ PRO 0060 TWPP PROMINENT (PRO 0060 TWPP)	TE			1.000
4		ΑΠΟΣΚΛΗΡΥΝΤΗΣ ΣΙΑΤΑ (ΣΙΑΤΑ)	TE			1.000
5		ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ 900901 GREGGRSEN (900901)	TE			1.000
6		ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΕΠΙΤΟΙΧΙΑ ΚΕΝΟΥ VE 030323 MEDAR (VE030323)	TE			1.000
7		ΔΙΑΦΑΝΟΣΚΟΠΙΟ 3 ΘΕΣΕΩΝ	TE			1.000
8		ΕΣΤΙΑ ΜΑΓΕΙΡΕΜΑΤΟΣ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΗ 3000W WELCO ΕΚΑ 5129 (ΕΚΑ 5129)	TE			1.000
9		ΚΑΦΕΤΙΕΡΑ 12 ΦΛΥΤΖΑΝΙΑ HD 5361 PHILIPS (HD 5329)	TE			1.000
10		ΣΤΗΘΟΣΚΟΠΙΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ LITTMAN Γ (Γ)	TE		1.000	2.000
11		ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΑ ΥΔΡΑΡΓΥΡΟΥ ΕΠΙΤΟΙΧΙΑ	TE			5.000
12		ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΑ ΤΡΟΧΗΛΑΤΑ ΥΔΡΑΡΓΥΡΙΚΑ	TE		2.000	4.000
13		ΚΑΨΕΣ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΕΣ 100-200 mm	TE		5.000	3.000
14		ΝΕΦΡΟΕΙΔΗ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ 250 m ΒΑΘΥ	TE		6.000	3.000
15		ΔΙΣΚΟΙ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΑΝΟΞΕΙΔ. 30x40x6cm	TE		1.000	5.000
16		ΔΙΣΚΟΙ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΑΝΟΞΕΙΔ. 300x210x10 mm	TE		3.000	9.000
17		ΔΟΧΕΙΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ ΓΙΑ	TE			1.000

	ΠΟΛΥΠΑΓΡΕΣ 50x160 mm 50x190 mm		
18	ΛΕΚΑΝΕΣ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΕΣ 30 cm TE 2807918		1.000
19	ΟΥΡΟΔΟΧΕΙΟ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΟ TE ΑΝΔΡΩΝ II		3.000
20	ΣΚΩΡΑΜΙΔΕΣ ΑΝΟΞΕΙΔΩΤΕΣ TE ΕΝΗΛΙΚΩΝ (1)		2.000
21	ΣΤΑΤΩ ΟΡΟΥ ΛΟΞΑ ΜΕ ΒΑΣΗ TE ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΣΤΗΝ ΚΕΦΑΛΗ ΤΟΥ ΚΡΕΒΑΤΙΟΥ 8380046		1.000
22	ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟ ΕΝΗΛΙΚΩΝ (1) TE		1.000
23	ΛΑΜΑ ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟΥ No 4 TE FIBRE OPTIC (FIBRE OPTIC)		1.000
24	ΠΙΠΕΤΤΑ ΜΕΤΑΒΛΗΤΟΥ ΟΓΚΟΥ 20- 200 ml FINNΡΙΤΤΕ DIGITAL (FINΡΙΠΕΤΕ 20-200)	1.000	1.000
25	ΠΙΠΕΤΤΑ STEPPER FINNΡΙΠΕΤΤΕ TE LAB SYSTEMS 4540 (FINNΡΙΠΕΤΕ 4540)	1.000	1.000
26	ΠΙΠΕΤΤΑ ΜΕΤΑΒΛΗΤΟΥ ΟΓΚΟΥ 5- 40 ml DIGITAL ΜΕ ΑΠΟΡ. ΡΥΓΧΟΥΣ FINNΡΙΠΕΤΤΕ (1)		1.000
27	ΠΙΠΕΤΤΑ ΜΕΤΑΒΛΗΤΟΥ ΟΓΚΟΥ TE 200-1000 ml DIGITAL ΜΕ ΑΠΟΡ. ΡΥΓΧΟΥΣ FINNΡΙΠΕΤΤΕ (1)		
28	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΦΙΑΛΩΝ TE ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ ΣΕΤ 170221150 ΣΕΤ 1702210001	1.000	1.000
29	ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΑΠΛΟ 0-15 TE L/min ΜΕ ΥΓΡΑΝΤΗΡΑ	1.000	4.000
30	AMBU ΕΝΗΛΙΚΩΝ III (MARK III) TE		1.000
31	ΦΙΑΛΗ O ₂ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10 Lit M3 (2 TE ΤΕΜ. ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ 6489, 13481)	1.000	1.000
32	ΨΥΓΕΙΟ KTG 1401 ST BOSCH (KTG TE 1401 ST)		1.000
33	ΨΥΓΕΙΟ 256 Lt, 200 V KS 2648 TE SIEMENS ΔΙΠΟΡΤΟ (KS 2648)		1.000
34	ΚΑΤΑΨΥΚΤΗΣ ARCTIS 2715 GS AEG TE (ARCTIS 2715 GS)		1.000

35	ΤΗΛΕΟΡΑΣΗ 21 ΙΝΤΣΕΣ JT2C/A ΤΕ PANASONIC (JT2C/A)	2.000	2.000
36	ΙΣΤΟΣ ΚΕΡΑΙΑΣ TV 45m (ΣΕΤ ΤΕ 19001001)		1.000
37	ΚΕΡΑΙΑ UHF 46 ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ (ΣΕΤ ΤΕ 19001001)		1.000
38	ΚΕΡΑΙΑ VHF TV (ΣΕΤ 19001001) ΤΕ ΜΕΓΑΛΗ		1.000
39	ΚΑΛΟΡΙΦΕΡ ΑΕΡΟΘΕΡΜΑ ΤΕ SITRONICS (SITRONICS)		1.000
40	ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΝΕΡΟΥ ΤΕ UN 608 PLUS (UN 608 PLUS)		1.000
41	ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΣΚΩΡΑΜΙΔΩΝ WIRO- ΤΕ NETT STD1 EDESTAHL (WIRO-NETT STD 1)		1.000
42	ΛΑΜΠΑ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑ ΒΙΔΩΤΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ	1.000	1.000

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο

ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ – ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

4.1. ΓΕΝΙΚΑ

Ένας από τους σημαντικότερους παράγοντες λειτουργίας του Νοσοκομείου αποτελεί η εξασφάλιση των αναγκαίων υλικών, εφοδίων και εξοπλισμού. Την ευθύνη για το έργο αυτό έχει αναλάβει το Γραφείο Προμηθειών μέσω των προμηθειών που διενεργεί.

4.2. ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Σκοπός του Τμήματος Προμηθειών είναι, όπως αναφέρθηκε η εξασφάλιση των αναγκαίων υλικών και εξοπλισμού που είναι απαραίτητα για την καλή, ομαλή και αποδοτικότερη λειτουργία του Νοσοκομείου. Μεταξύ των σκοπών μιας αποτελεσματικότερης λειτουργίας των προμηθειών είναι η αποφυγή καθυστερήσεων, μεγάλων ποσοτήτων ελαττωματικών υλικών και η αποφυγή συσσώρευσης υψηλών αποθεμάτων. Η αργοπορία, η μη παράδοση ή τα χαμηλής ποιότητας υλικά, μπορεί να επιδράσουν τόσο αρνητικά στην αποδοτικότητα του Νοσοκομείου, όσο αρνητικά μπορεί να επιδράσει η αγορά τους σε πολύ υψηλή τιμή.

Συγκεκριμένα, αντικείμενο του Τμήματος Προμηθειών είναι:

- Η συνεχής εξυπηρέτηση των υπηρεσιών με τις ελάχιστες δυνατές επενδύσεις σε αποθέματα, αποφυγή επαναλήψεων, φθορών παλαιώσεως, για λόγους οικονομίας και ασφάλειας.
- Η διατήρηση εφοδίων σε καλή ποιότητα, με το χαμηλότερο δυνατό κόστος, για την απόδοση υπηρεσιών ή υλικών ικανοποιητικού επιπέδου.

Το Γραφείο Προμηθειών ενεργεί ως εντολοδόχος της Διοίκησης. Ο Υπεύθυνος του Τμήματος είναι υποχρεωμένος να ακολουθεί τους διαχειριστικούς κανόνες του Δημοσίου και τις Νομοθετικές διατάξεις που ισχύουν, καθώς και τις οδηγίες που του δίνει η Διοίκηση. Η Διοίκηση αποφασίζει για τα είδη των διαθέσιμων κεφαλαίων.

Το Τμήμα Προμηθειών επιμελείται:

- Τις προμήθειες,
- Τις προκηρύξεις των διαγωνισμών,
- Την διαπραγμάτευση,
- Την σύνταξη των προδιαγραφών των συμβάσεων,
- Την παρακολούθηση των συμβάσεων.

4.3. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Το Δημόσιο Νοσοκομείο είναι ένας Δημόσιος Οργανισμός – Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου που συνεπάγεται ότι η λειτουργία του επιτελείται κάτω από το νομικό καθεστώς που ορίζει η Ελληνική Πολιτεία.

Η διαδικασία που ακολουθείται για τις προμήθειες του Νοσοκομείου γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις

σχετικά με τις κρατικές Προμήθειες και συγκεκριμένα με το νόμο 2286/95 «Προμήθειες του Δημοσίου Τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων».

Στη συνέχεια καταγράφονται όλα όσα πρέπει να γνωρίζουμε για τις προμήθειες του Δημοσίου Τομέα και τη διαδικασία που ακολουθείται από το 1^ο στάδιο ως το τελευταίο.

4.3.1. Τι είναι οι κρατικές προμήθειες;

Είναι οι αγορές που πραγματοποιούν οι διάφοροι φορείς και υπηρεσίες του Δημοσίου (Υπουργεία, Νοσοκομεία, ΕΛΑΣ, ΓΕΣ, Πυροσβεστικό σώμα κτλ) οι τοπικές αυτοδιοικήσεις (Περιφέρειες, Νομαρχίες, Δήμοι, Κοινότητες) και οι ΔΕΚΟ (ΕΥΔΑΠ, ΟΣΕ, ΟΑΣΑ) σύμφωνα με συγκεκριμένες διαδικασίες. Οι αγορές αυτές αφορούν σε αγαθά, έργα και υπηρεσίες που θεωρούνται απαραίτητα για τη λειτουργία των προαναφερθέντων φορέων.

Όπως κάθε αγοραστής, έτσι και το Δημόσιο, προκειμένου να καταλήξει στο προϊόν της επιλογής του, πραγματοποιεί μια έρευνα αγοράς. Σε αντίθεση όμως με τους ιδιώτες, το Δημόσιο δεν πηγαίνει από έμπορο σε έμπορο για να βρει τη συμφερότερη προσφορά, αλλά καλεί τους προμηθευτές, με τη μορφή διαγωνισμού, να του υποβάλουν τις προσφορές τους.

Γενικά, οι κρατικές προμήθειες ή για να χρησιμοποιήσουμε ένα συνώνυμο όρο, οι προμήθειες του Δημοσίου, ολοκληρώνονται με τη βοήθεια γραπτών συμβάσεων, των "συμβάσεων των προμηθειών του δημοσίου" ή απλά "συμβάσεων του δημοσίου", όπως αποκαλούνται. Οι τελευταίες καθορίζουν το περιεχόμενο και τους όρους μιας συμφωνίας μεταξύ ενός φορέα (που είναι η αναθέτουσα αρχή της σύμβασης) και ιδιωτών / επιχειρήσεων (των προμηθευτών).

Τρεις είναι οι βασικές αρχές που διέπουν τις κρατικές προμήθειες:

Η αρχή της δημοσιότητας. Κατά την αρχή αυτή, οι αγορές του Δημοσίου πρέπει να γίνονται γνωστές στους ενδιαφερόμενους μέσω του εθνικού τύπου και της Εφημερίδας των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων. Η αρχή της δημοσιότητας δεν ισχύει για κάποιες κατηγορίες προμηθειών εξαιρετικά χαμηλής αξίας, που ορίζονται ρητά από τον Νόμο.

Η αρχή της διαφάνειας των διαδικασιών. Η όλη διαδικασία της διακήρυξης, επιλογής του προμηθευτή και ανάθεσης μιας σύμβασης του Δημοσίου πρέπει να βασίζεται σε κανόνες, που είναι γνωστοί εκ των προτέρων και ισχύουν συνολικά καθ' όλη τη διάρκεια του διαγωνισμού. Επίσης οφείλουν να είναι κατανοητοί και να διακρίνονται για την σαφήνεια τους. Απαγορεύεται ρητά η αλλαγή των όρων του διαγωνισμού μετά την προκήρυξη του. Οι όροι του διαγωνισμού μπορούν να αλλάζουν μόνο κατόπιν της αποδοχής ενστάσεων /προσφυγών των διαγωνιζομένων (αναλυτικότερα βλ. κεφάλαιο 17). Γενικά, η αρχή της διαφάνειας παραβιάζεται όταν, κατά τη διάρκεια ενός διαγωνισμού κάποιος ενδιαφερόμενος που δεν συμμετέχει, προβεί στην ακόλουθη διαπίστωση: "με τους νέους όρους που θέτει ο φορέας θα μπορούσα κι εγώ να λάβω μέρος στο διαγωνισμό".

Η αρχή της ίσης μεταχείρισης. Οι όροι του διαγωνισμού δεν είναι δυνατό να αποκλείουν επιχειρήσεις άλλης χώρας ή κάποια κατηγορία επιχειρήσεων της ίδιας χώρας εισάγοντας πολιτική διακρίσεων.

4.3.2. Ποιος πραγματοποιεί τις κρατικές προμήθειες;

Στην Ελλάδα, όπως και σε πολλές χώρες (Γαλλία, Αγγλία, Βέλγιο, κτλ) έχει επικρατήσει η αντίληψη ότι είναι προτιμότερο οι κρατικές προμήθειες να διενεργούνται από ένα κεντρικό όργανο (π.χ. τη Γενική Γραμματεία του Εμπορίου). Η συγκεκριμένη άποψη κερδίζει έδαφος στους κόλπους της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

Αυτό συμβάλλει στη εκλογίκευση των κρατικών προμηθειών, καθώς επιτρέπει τη συνολική τους εποπτεία, εξοικονομώντας παράλληλα χρηματικούς πόρους, καθώς οι προμήθειες διενεργούνται σε μεγάλες ποσότητες από μια αρχή και με ενιαίους κανόνες διεξαγωγής.

Επίσης, δεδομένου ότι αναφορικά με την προμήθεια υλικών αγαθών, κεντρικό ρόλο παίζουν οι τεχνικές προδιαγραφές, η συγκεκριμένη αντίληψη επιτρέπει τη συστηματική παρακολούθηση τους μέσω ενοποιημένων προδιαγραφών, δηλ. προδιαγραφών που ισχύουν για ένα μεγάλο αριθμό των υπό προμήθεια αγαθών.

Αντίθετα, ο κατακερματισμός των προμηθειών σε πολλούς διαγωνισμούς, που διακηρύσσει ένας μεγάλος αριθμός φορέων (π.χ. κάθε νοσοκομείο τον δικό του διαγωνισμό) ευνοεί τον κίνδυνο της χρήσης προδιαγραφών πολύ διαφορετικών από φορέα σε φορέα.

4.3.3. Υπάρχει σχεδιασμός των κρατικών προμηθειών - Τι είναι το Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών (ΕΠΠ)

Κάθε χρόνο, περί το μήνα Σεπτέμβριο η Γενική Διεύθυνση Κρατικών Προμηθειών αποστέλλει στους διάφορους φορείς του Δημοσίου (ΟΤΑ, Νοσοκομεία, ΕΛΑΣ, ΓΕΣ, ΟΣΚ, κτλ) εγκύκλιο

με την οποία τους ζητά να της κοινοποιήσουν τις ανάγκες τους σε προμήθειες για το επόμενο έτος. Οι προμήθειες που προτείνονται από τους φορείς εντάσσονται στο Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών (ΕΠΠ), το οποίο εγκρίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Ανάπτυξης. Στο ΕΠΠ δεν εντάσσονται οι αμιγώς στρατιωτικές προμήθειες, οι οποίες εγγράφονται στο Ενιαίο Εξοπλιστικό Πρόγραμμα του Υπουργείου Εθνικής Αμύνης (ΥΕΘΑ).

Η σύνταξη του ΕΠΠ, σε ετήσια βάση, και η δημοσίευση του (στον τύπο και το internet.) αποτελεί παράγοντα διαφάνειας και προγραμματισμού. Είναι εχέγγυο διαφάνειας, διότι επιτρέπει στους υποψήφιους προμηθευτές να προγραμματίσουν την παραγωγή τους και να γνωρίζουν ποιος θα είναι ο φορέας εκτέλεσης αυτών των προμηθειών. Είναι γνώμονας προγραμματισμού, διότι καθιστά εφικτή τη συνολική θεώρηση, σε εθνικό επίπεδο, των αναγκών του Δημοσίου σε προμήθειες. Τέλος, η δημοσίευση του ΕΠΠ αποτελεί υποχρέωση της χώρας μας που απορρέει από το δίκαιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Για κάθε προμήθεια που έχει ενταχθεί στο ΕΠΠ, προκηρύσσεται διαγωνισμός. Για κάθε προμήθεια του ΕΠΠ αντιστοιχεί μία προϋπολογισθείσα αξία. Επαύξηση της προϋπολογισθείσας αξίας είναι εφικτή, στις περιπτώσεις που κατά την διαδικασία εκτέλεσης αποδειχθεί ότι η προϋπολογισθείσα και προγραμματισθείσα δαπάνη δεν επαρκεί για την προμήθεια του είδους.

Στο θέμα αυτό ενδεικτικά αναφέρεται η ακόλουθη ρύθμιση του ΕΠΠ του 2000. Αναλυτικότερα, εφόσον το ύψος της επαύξησης ανέρχεται μέχρι του ποσοστού 20% επί της προϋπολογισθείσας αξίας κατά κωδικό αριθμό είδους και φορέα προγραμματισμού και δεν υπερβαίνει τούτο το ποσό των 80.000.000 δρχ., δεν απαιτείται απόφαση έγκρισης

τροποποίησης του ΕΠΠ και ο φορέας προχωρεί στην αύξηση αυτή με δική του ευθύνη. Στις περιπτώσεις προμηθειών μέχρι 8.000.000 δρχ. κατά κωδικό αριθμό ειδών του Αρχείου Ειδών του ΕΠΠ, σε ετήσια βάση, οι οποίες δεν εντάσσονται στο ΕΠΠ, δεν επιτρέπεται, καμία επαύξηση (πέραν του ανωτέρω ποσού).

Αιτήματα για τροποποίηση του ΕΠΠ λόγω επαύξησης της αρχικά προϋπολογισθείσας αξίας πέραν του 20%, (η οποία προκύπτει είτε βάσει αποτελεσμάτων διαγωνισμού είτε βάσει κατακύρωσης προμήθειας για μεγαλύτερη ποσότητα μέχρι 30%) δύναται να υποβληθούν και μετά την λήξη ισχύος του ΕΠΠ και μέχρι την προθεσμία υπογραφής των συμβάσεων, όπως ορίζεται στην παρούσα απόφαση. Στις περιπτώσεις όμως προμηθειών ειδών που η τιμή προσφοράς του μειοδότη απαιτεί επαύξηση της προϋπολογισθείσας αξίας πέραν του ποσοστού 50% της αξίας της προκηρυχθείσας ποσότητας, ο διαγωνισμός για την προμήθεια ματαιώνεται και επαναπρογραμματίζεται αυτή, με βάση την προκύψασα νέα δαπάνη.

4.3.4.Οι κρατικές προμήθειες διέπονται από το εθνικό δίκαιο ή από το δίκαιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης;

Ανάλογα με το ύψος του προς προμήθεια αγαθού, εφαρμόζεται είτε μόνο το ελληνικό δίκαιο είτε σωρευτικά το ελληνικό και το κοινοτικό δίκαιο. Συγκεκριμένα:

Α) Αν το προς προμήθεια αγαθό είναι αξίας (προ ΦΠΑ) χαμηλότερης ενός ορίου (κατωφλίου), τότε εφαρμόζεται μόνον η εθνική νομοθεσία (πλην των κοινοτικών κανόνων δημοσιότητας, για τους οποίους βλ. κεφάλαιο 6). Το όριο αυτό μεταβάλλεται και το ύψος του εξαρτάται από τις διεθνείς συμφωνίες που υπογράφει η Ε.Ε στο χώρο των προμηθειών του Δημοσίου. Το όριο αυτό είναι 200.000 ευρώ (64.376.800 δρχ)

σύμφωνα με την Οδηγία 36/93. Τα βασικά ελληνικά νομοθετήματα που διέπουν τις προμήθειες του δημοσίου είναι ο ν. 2286/95 (ΦΕΚ Α19) και το π.δ. 394/96 (ΦΕΚ Α266), γνωστό και ως

4.3.5.Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου.

Β) Αν το προς προμήθεια αγαθό ξεπερνά το προβλεπόμενο κατώφλιο, τότε τα παραπάνω νομοθετήματα εφαρμόζονται κατά τρόπο συμπληρωματικό προς το κοινοτικό νομοθετικό πλαίσιο, το οποίο έχει ενταχθεί στην ελληνική έννομη τάξη με τα εξής νομοθετήματα:

. το π.δ. 370/95 (ΦΕΚ Α119) και το π.δ. 105/2000 (ΦΕΚ Α100), τα οποία προσαρμόζουν το ελληνικό δίκαιο προς τις οδηγίες της ΕΕ 93/36 και 97/52, αντίστοιχα

• το π.δ. 57/2000 (ΦΕΚ Α243) το οποίο προσαρμόζει το ελληνικό δίκαιο προς τις οδηγίες 93/38 και 98/4 της ΕΕ και διέπει τις προμήθειες φορέων που ενεργοποιούνται στους τομείς του ύδατος, της ενέργειας και των μεταφορών (εξαιρούμενοι τομείς). Επίσης, αναφορικά με τη δικαστική προστασία των υποψήφιων προμηθευτών κατά την περίοδο που προηγείται της σύναψης της σύμβασης, εφαρμόζονται

. οι ν. 2522/97 (ΦΕΚ Α178) και ν. 2854/00 (ΦΕΚ Α243) εξασφαλίζουν τη δικαστική προστασία των διαγωνιζομένων κατά τη φάση που προηγείται της σύναψης των συμβάσεων, κατ εφαρμογή των οδηγιών 86/665 και 92/13, αντίστοιχα.

Συλλογή όλων των παραπάνω νομοθετημάτων διανέμεται σε έντυπη μορφή στη Γ.Γ. Εμπορίου και υπάρχει και σε ηλεκτρονική μορφή στη διεύθυνση www.gge.gr

4.3.6.Πως υποβάλλονται οι προσφορές των προμηθευτών;

Οι προσφορές υποβάλλονται μέχρι την ημερομηνία που προβλέπεται στη διακήρυξη ή η ανακοίνωση και σύμφωνα με τους όρους που αυτή ορίζει. Υποβάλλονται μέσα σε φάκελο σφραγισμένο, σε δύο αντίγραφα. Κάθε φάκελος περιέχει:

A) Τα δικαιολογητικά συμμετοχής που απαιτούνται από την εκάστοτε διακήρυξη. Τα δικαιολογητικά αυτά απαριθμούνται στο άρθρο 6 του π.δ. 394/96 και - για διαγωνισμούς που υπάγονται στο κοινοτικό δίκαιο - στο άρθρο 14 του π.δ. 370/95 (εγγυητική επιστολή, απόσπασμα ποινικού μητρώου, ασφαλιστική ενημερότητα, πιστοποιητικό μη πτώχευσης, εκκαθάρισης κτλ της συμμετέχουσας επιχείρησης, καθώς και στοιχεία για την εμπειρία της εκεί όπου ζητείται, το προσωπικό, τον εξοπλισμό, κτλ της κατασκευάστριας επιχείρησης).

B) Σε χωριστό σφραγισμένο (υπό) φάκελο, φέροντα εμφανώς τον σχετικό τίτλο, υποβάλλεται η **τεχνική προσφορά**, η οποία περιλαμβάνει στοιχεία αξιολόγησης που κατατάσσονται σε δύο κατηγορίες:

- A ομάδα: τεχνικών προδιαγραφών, ποιότητας και απόδοσης

- B ομάδα: τεχνικής υποστήριξης και κάλυψης

Τα ακριβή δικαιολογητικά σχετικά με την ικανότητα του προμηθευτή ορίζονται από την εκάστοτε διακήρυξη, αλλά δεν μπορούν να διαφοροποιηθούν σημαντικά από αυτά που απαριθμούνται στο άρθρο 8 του π.δ. 394/96.

Γ) Σε χωριστό σφραγισμένο (υπό) φάκελο, φέροντα εμφανώς τον σχετικό τίτλο, υποβάλλεται η **οικονομική προσφορά**. Εάν η εκτέλεση του διαγωνισμού εκτείνεται χρονικά σε περίοδο άνω των 12 μηνών, προβλέπεται στην προσφορά

συγκεκριμένος μηχανισμός αναπροσαρμογής της τιμής και όχι διαπραγματεύσιμος. Ο κάθε ενδιαφερόμενος οφείλει να λάβει υπόψη στην τιμή της προσφοράς του τις ενδεχόμενες μεταβολές της συναλλαγματικής ισοτιμίας της δραχμής έναντι των υπολοίπων νομισμάτων και μετά την πλήρη υποκατάσταση των εθνικών νομισμάτων από το ευρώ, τις ενδεχόμενες μεταβολές της ισοτιμίας του ευρώ με τα τρίτα νομίσματα. Έτσι οφείλει να ενσωματώσει τον συναλλαγματικό κίνδυνο στη προσφορά του.

4.3.7. Ποιοι δικαιούνται να συμμετέχουν σε διαγωνισμούς δημόσιων προμηθειών;

Οι υποψήφιοι προμηθευτές του Δημοσίου μπορεί να ανήκουν σε μια από τις παρακάτω κατηγορίες:

- φυσικά ή νομικά πρόσωπα
- συνεταιρισμοί
- ενώσεις προμηθευτών
- κοινοπραξίες προμηθευτών.

Ειδικά για τις ελληνικές ΑΕ, όταν αυτές συμμετέχουν σε διαγωνισμούς αξίας άνω του ενός δις. δρχ., προβλέπεται η υποχρέωση κατάθεσης με την προσφορά πίνακα ονομαστικοποίησης των μετοχών τους και σχετικής βεβαίωσης από την αρμόδια Νομαρχία ή τη ΓΓ Εμπορίου (π.δ. 82/96, άρθρο 1 και ν. 2328/95, άρθρο 15).

4.3.8. Υπάρχουν προθεσμίες για τη συμμετοχή των προμηθευτών στους διαγωνισμούς;

Η δημοσίευση των διαγωνισμών αποσκοπεί στην προσέλκυση του μεγαλύτερου δυνατού αριθμού προμηθευτών και στην εξασφάλιση διαφάνειας στις συναλλαγές του

Δημοσίου. Προκειμένου να επιτευχθεί ο βασικός αυτός στόχος, τηρούνται κάποιες προθεσμίες από την ημέρα δημοσίευσης μέχρι την ημέρα υποβολής των προσφορών, ώστε να δίνεται η ευκαιρία στους προμηθευτές να ετοιμάζουν τις προσφορές τους. Οι προβλεπόμενες προθεσμίες έχουν ως εξής:

A) Οι ανοιχτοί διαγωνισμοί: δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν αν δεν περάσει προθεσμία 52 ημερών από την αποστολή της περίληψης διακήρυξης στην ΕΕ. Η προθεσμία αυτή μπορεί να συντμηθεί, σε περίπτωση επείγοντος, σε 22 ημέρες. Για διαγωνισμούς που, λόγω χαμηλού ύψους, δεν υπόκεινται σε δημοσίευση στην Επίσημη Εφημερίδα των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, η προθεσμία είναι 30ήμερη - συντμούμενη σε 15ήμερη, σε περίπτωση κατεπείγοντος - από τη δημοσίευση στον ελληνικό τύπο ή στο ΦΕΚ (για την έναρξη της προθεσμίας λαμβάνεται υπόψη η δημοσίευση με τη μεταγενέστερη ημερομηνία).

B) Οι κλειστοί διαγωνισμοί έχουν διαφορετικές προθεσμίες για κάθε μια από τις δύο

φάσεις τους:

-Από την ημέρα δημοσίευσης της πρόσκλησης ενδιαφέροντος ως την ημέρα υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής πρέπει να μεσολαβούν τουλάχιστον 37 ημέρες - συντμούμενες σε 15, σε περίπτωση επείγοντος - από την αποστολή της ανακοίνωσης στην ΕΕ. Για διαγωνισμούς που δεν υπόκεινται σε δημοσίευση στην Επίσημη Εφημερίδα των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, η προθεσμία είναι 20 ημέρες - συντμούμενες σε 10 - από τη δημοσίευση στον ελληνικό τύπο.

-Από την ημέρα κοινοποίησης της πλήρους διακήρυξης στους επιλεγέντες και της πρόσκλησης για υποβολή προσφοράς, μέχρι την υποβολή αυτής, πρέπει να μεσολαβούν 40 ή 20 ημέρες, ανάλογα με το ύψος της προμήθειας. Οι παραπάνω

προθεσμίες μπορούν να συντμηθούν σε 10 ημέρες, σε περίπτωση επείγοντος.

Γ) Οι διαδικασίες με διαπραγμάτευση υπόκεινται στις ίδιες προθεσμίες, όπως και οι κλειστοί διαγωνισμοί. Η διενέργεια συνοπτικού διαγωνισμού και η απευθείας ανάθεση δεν υπόκεινται σε προθεσμίες καθώς, εξ ορισμού, αποσκοπούν στην κάλυψη επειγουσών αναγκών.

4.3.9. Ποια είναι τα κριτήρια ανάθεσης μιας προμήθειας;

Δύο είναι τα κριτήρια για την ανάθεση μιας προμήθειας. Κάθε διακήρυξη ή πρόσκληση οφείλει να ορίζει σαφώς ποιο από τα δύο ακολουθείται.

A) Η χαμηλότερη τιμή: απλό μειοδοτικό σύστημα, με τη λεπτομέρεια ότι αν κάποια προσφορά κριθεί υπερβολικά χαμηλή μπορεί να απορριφθεί, αφού προηγουμένως ζητηθούν εξηγήσεις από τον ενδιαφερόμενο προμηθευτή και κριθούν ανεπαρκείς. Σχετικά με την απόρριψη αυτή ενημερώνεται και η Ευρωπαϊκή Επιτροπή (για τις προμήθειες που, λόγω ύψους, διέπονται από το κοινοτικό δίκαιο).

B) Η συμφερότερη προσφορά: η κατακύρωση βασίζεται σε σειρά κριτηρίων ποιοτικής επιλογής, τα οποία κατατάσσονται σε δύο ομάδες, στην Ομάδα Α "Τεχνικών Προδιαγραφών και Ποιότητας" και στην Ομάδα Β "Τεχνική Υποστήριξη" (βλ. άρθρο 20, π.δ. 394/96).

Στην Ομάδα Α ανήκουν τα ακόλουθα κριτήρια:

- η συμφωνία του προφερόμενου υλικού με τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης,
- λειτουργικότητα και αποδοτικότητα,

• καταλληλότητα του υλικού για την εξυπηρέτηση του σκοπού,

• ομοιογένεια του υλικού προς άλλο ήδη υπάρχον.

Στην Ομάδα Β ανήκουν τα ακόλουθα κριτήρια:

• η εγγύηση καλής λειτουργίας ή διατήρησης,

• η εξυπηρέτηση μετά την πώληση και η εξασφάλιση ανταλλακτικών και

• η ιδιαίτερη ικανότητα, πείρα, εκπαίδευση και εξοπλισμός του προμηθευτή.

Τα κριτήρια αυτά μπορεί να αποδίδονται, κατά περίπτωση, είτε γενικά όπως παραπάνω, είτε αναλυτικά σε επί μέρους ουσιώδη χαρακτηριστικά του υπό προμήθεια είδους (π.χ. για τα οχήματα: ισχύς κινητήρα, ροπή στρέψης, διαστάσεις, χωρητικότητα, κτλ).

Καθένα από τα παραπάνω κριτήρια φέρει έναν συντελεστή βαρύτητας εκφρασμένο σε ποσοστό επί τοις εκατό (%). Οι σχετικοί συντελεστές προκύπτουν σαφώς από τους όρους της κάθε διακήρυξης (όταν το κριτήριο επιλογής είναι η συμφερότερη προσφορά), σε κάθε περίπτωση όμως, τα κριτήρια της ομάδας Α συγκεντρώνουν συντελεστή από 70 -80 %, ενώ τα κριτήρια της ομάδας Β συντελεστή από 30 - 20 %, αντίστοιχα, ώστε το σύνολο να είναι πάντα 100%.

Στα κριτήρια ποιοτικής επιλογής ΔΕΝ υπεισέρχονται παράμετροι κόστους, είτε αυτές αφορούν στην κτήση του αγαθού, είτε στην εγκατάσταση, συντήρηση, αναλώσιμα χρήσης, κτλ. Όλα αυτά τα στοιχεία αποτελούν το αντικείμενο της οικονομικής προσφοράς του προμηθευτή και συνυπολογίζονται για τον καθορισμό της τιμής.

Ανεξάρτητα από το ακολουθούμενο κριτήριο ανάθεσης, δίνεται η δυνατότητα, βάσει σχετικού όρου της διακήρυξης, η επιλεγείσα προσφορά να υπαχθεί σε περαιτέρω κοστολογικό και

συγκριτικό έλεγχο με τις τιμές της αγοράς, με στόχο τον έλεγχο της προσφερόμενης τιμής.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ		ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ	ΠΡΟΣΦΟΡΑ Χ Βαθμός Σταθμισμένος		ΠΡΟΣΦΟΡΑ Ψ Βαθμός Σταθμισμένος	
Α ΟΜΑΔΑ						
1.	Συμφωνία με τεχνικές προδιαγραφές	40%	105	42	101	40,4
2.	Ποιότητα - αποδοτικότητα	20%	102	20,4	100	20
3.	Λειτουργικά χαρακτηριστικά	10%	100	10	98	9,8
ΣΥΝΟΛΟ Α ΟΜΑΔΑΣ		70%		72,4		70,2
Β ΟΜΑΔΑ						
1.	Χρόνος παράδοσης	10%	100	10	105	10,5
2.	Εγγύηση καλής λειτουργίας	10%	110	11	105	10,5
3.	Τεχνική υποστήριξη	10%	100	10	100	10
ΣΥΝΟΛΟ Β ΟΜΑΔΑΣ		30%		31		31
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ		100%		103,4		101,2

Με βάση την παραπάνω τεχνική αξιολόγηση πραγματοποιείται, μετά το άνοιγμα των οικονομικών προσφορών, η οικονομοτεχνική αξιολόγηση, για την ανάδειξη του προμηθευτή, ο οποίος έχει υποβάλει την συμφερότερη προσφορά. Επιλέγεται η προσφορά με τη χαμηλότερη "ανοιγμένη τιμή σύγκρισης", η οποία προκύπτει από τον παρακάτω τύπο:

$$\lambda(\text{ανοιγμένη τιμή σύγκρισης}) = \frac{\text{Συνολική τιμή}}{\text{Συνολική βαθμολογία}}$$

Υπενθυμίζεται ότι η "συνολική τιμή" μπορεί να περιλαμβάνει, ανά περίπτωση, εκτός από την τιμή κτήσης, το κόστος εγκατάστασης, συντήρησης, αναλώσιμων λειτουργίας κ.α.

Εάν στο παραπάνω παράδειγμα, συνολική τιμή της προσφοράς X είναι 32.690.000 δρχ. και συνολική τιμή της προσφοράς Ψ είναι 31.580.000 δρχ., η κατακύρωση του διαγωνισμού θα γίνει ως εξής:

$$\lambda(X) = 32.690.000 / 103,4 = 316.150,87$$

$$\lambda(\Psi) = 31.580.000 / 101,2 = 312.055,33$$

Με τον τρόπο αυτό ο διαγωνισμός θα κατακυρωθεί στον Ψ ο οποίος προσφέρει τη χαμηλότερη ανοιγμένη τιμή σύγκρισης.

4.3.10. Πως αξιολογούνται οι προσφορές;

Εάν κατά την εξέταση μιας προσφοράς διαπιστώνεται ότι καλύπτονται ή υπερκαλύπτονται οι τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης ή κάποιες υπερκαλύπτονται, η προσφορά αυτή κρίνεται τεχνικά αποδεκτή.

Εάν σε μια προσφορά διαπιστώνεται απόκλιση από τις προδιαγραφές, τότε αυτή κρίνεται (τεκμηριωμένα) από την αρμόδια επιτροπή αν είναι ουσιώδης ή επουσιώδης. Προσφορά που έχει μια ή περισσότερες τεχνικές αποκλίσεις οι οποίες έχουν κριθεί ως επουσιώδεις, κρίνεται ως τεχνικά αποδεκτή. Αντίθετα, εάν έστω και μια απόκλιση έχει κριθεί τεκμηριωμένα ως ουσιώδης, η προσφορά αυτή κρίνεται τεχνικά μη αποδεκτή και απορρίπτεται.

Απόκλιση από απαίτηση των τεχνικών προδιαγραφών που έχει χαρακτηριστεί ως απαράβατος όρος, είναι εξ ορισμού ουσιώδης.

Αφού απορριφθούν οι προσφορές που παρουσιάζουν ουσιώδεις αποκλίσεις, η διαδικασία διαφοροποιείται ανάλογα με το κριτήριο ανάθεσης.

A) Όταν κριτήριο είναι η χαμηλότερη τιμή, αφού αποκλειστούν οι προσφορές που δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, επιλέγεται εκείνη που προτείνει τη χαμηλότερη τιμή.

B) Όταν κριτήριο είναι η συμφερότερη προσφορά, αφού αποκλεισθούν οι προσφορές που εκτρέπονται ουσιωδώς από τις τεχνικές προδιαγραφές και κρίνονται τεχνικά μη αποδεκτές, για τις υπόλοιπες:

- βαθμολογούνται τα κριτήρια που αναφέρονται παραπάνω, με βαθμό από 80 έως 120. Βαθμό 100 παίρνει το κάθε κριτήριο όταν καλύπτονται ακριβώς οι προδιαγραφές του διαγωνισμού. Η βαθμολογία αυτή αυξάνεται μέχρι 120 βαθμούς όταν υπερκαλύπτονται οι τεχνικές προδιαγραφές, ενώ μειώνεται μέχρι 80 βαθμούς όταν αυτές δεν καλύπτονται πλήρως (όταν υπάρχει επουσιώδης απόκλιση).
- Οι βαθμοί αυτοί, για κάθε ένα από τα κριτήρια, πολλαπλασιάζονται με τον καθορισμένο από τη διακήρυξη συντελεστή βαρύτητας (βλ. παραπ. παράγραφο 15)
- Τα γινόμενα αυτά αθροίζονται και δίνουν τη συνολική βαθμολογία για κάθε ομάδα κριτηρίων
- Η συνολική βαθμολογία της κάθε προσφοράς είναι το άθροισμα των βαθμολογιών της κάθε ομάδας.

4.3.11. Ποια είναι τα είδη των διαγωνισμών;

Τρεις είναι οι βασικές διαδικασίες προμηθειών, ο ανοιχτός διαγωνισμός, ο κλειστός διαγωνισμός και η διαδικασία με διαπραγματεύσεις. Για προμήθειες χαμηλού προϋπολογισμού, οι οποίες ορίζονται από το νόμο και οι οποίες δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του κοινοτικού δικαίου, προβλέπεται και ο πρόχειρος διαγωνισμός.

A) Ανοιχτός διαγωνισμός: Με τη διαδικασία του ανοιχτού διαγωνισμού πραγματοποιείται περίπου το 75% των κρατικών προμηθειών της χώρας μας. Η διαδικασία αυτή εξασφαλίζει τη μεγαλύτερη δυνατή συμμετοχή των υποψήφιων προμηθευτών, αφού προϋποθέτει την δημοσίευση της πλήρους διακήρυξης και επιτρέπει σε κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά.

B) Κλειστός διαγωνισμός: Η διαδικασία αυτή εξελίσσεται σε δύο φάσεις.

1) Κατ' αρχήν ο αναθέτων φορέας δημοσιεύει πρόσκληση ενδιαφέροντος, η οποία είναι μια πολύ γενική διακήρυξη. Οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν αιτήσεις συμμετοχής μαζί με έναν φάκελο "ικανότητας", που περιγράφει το προφίλ της εταιρίας.

2) Όσοι επιλέγονται με βάση τα στοιχεία ικανότητας, λαμβάνουν γνώση της πλήρους διακήρυξης και καλούνται να υποβάλουν πλήρη προσφορά, δηλ. κατάθεση τιμών, τεχνικά χαρακτηριστικά κλπ.

Στο πλαίσιο του κλειστού διαγωνισμού οι αναθέτοντες φορείς μπορούν, μέσα στην πρόσκληση ενδιαφέροντος, να

ορίσουν τον κατώτατο και τον ανώτατο αριθμό προμηθευτών που σκοπεύουν να προσκαλέσουν. Ο αριθμός αυτός δεν πρέπει να είναι μικρότερος από πέντε (5), ο δε μεγαλύτερος μπορεί να ορισθεί μέχρι είκοσι (20).

Γ) Διαδικασία με διαπραγματεύσεις: Σε εξαιρετικές περιπτώσεις επιτρέπεται στους αναθέτοντες φορείς η απευθείας διαπραγμάτευση με τους προμηθευτές της επιλογής τους, με ή χωρίς προηγούμενη δημοσίευση διακήρυξης. Στις διαπραγματεύσεις χωρίς δημοσίευση οφείλουν να προσκληθούν τουλάχιστον τρεις (3) προμηθευτές. Η διαδικασία αυτή ακολουθείται μόνον στις περιπτώσεις που προβλέπονται από τον νόμο, αυστηρά ερμηνευμένες (ν. 2286/95, άρθρο 2, παρ. 13 και π.δ. 370/95, άρθρο 10), όπως λ.χ. για επείγουσες ανάγκες, για εξοπλισμό έρευνας, πειραματικά ή καλλιτεχνικά, για συμπληρωματικές προμήθειες από ήδη επιλεγμένο προμηθευτή κτλ. Επίσης, ορισμένες φορές ακολουθείται αυτή η διαδικασία σε περιπτώσεις αποτυχίας ενός διαγωνισμού ή όταν οι επιτευχθείσες τιμές κριθούν ασύμφορες και υπάρχει επείγουσα ανάγκη, οπότε συνεχίζεται ο διαγωνισμός με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης με την κατάθεση νέων οικονομικών προσφορών ή και τεχνικών προσφορών, όπου αυτό κριθεί απαραίτητο.

Δ) Πρόχειρος (ή συνοπτικός) διαγωνισμός: Ο διαγωνισμός αυτός προβλέπεται για προμήθειες χαμηλού ύψους μέχρι ενός ορίου, που μεταβάλλεται με Υπουργική Απόφαση (το έτος 2000 το όριο αυτό ήταν 8.000.000 δρχ). Οι προμήθειες αυτές δε δικαιολογούν την διενέργεια κανονικού διαγωνισμού. Ο πρόχειρος διαγωνισμός δεν προϋποθέτει δημοσίευση και διενεργείται από Τριμελή Επιτροπή με υποβολή έγγραφων

προσφορών. Κατά τον πρόχειρο διαγωνισμό καλούνται να καταθέσουν προσφορές τρεις τουλάχιστον προμηθευτές.

4.3.12.Πως δημοσιεύονται οι διαγωνισμοί;

Κατ αρχήν, κάθε χρόνο δημοσιεύεται το Ετήσιο Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών (ΕΠΠ, βλ. παραπάνω, παρ. 3), το οποίο επιτρέπει στους προμηθευτές να έχουν μια γενική εικόνα των κρατικών αναγκών, με σκοπό τον έγκαιρο προγραμματισμό της παραγωγής τους. Το ΕΠΠ δημοσιεύεται στον ημερήσιο ελληνικό οικονομικό τύπο (Ναυτεμπορική και Εξπρές), ενώ απόσπασμα του στο οποίο αναφέρονται όλες οι προμήθειες, ανά κατηγορία, που ξεπερνούν το οριζόμενο από την κοινοτική οδηγία (93/36/ΕΕ) κατώφλι δημοσιεύεται και στην Επίσημη Εφημερίδα της ΕΚ και στη βάση δεδομένων TED.

Κάθε ένας διαγωνισμός δημοσιεύεται ως εξής:

Α) Σε εθνικό επίπεδο προβλέπονται τα εξής μέτρα δημοσιότητας (π.δ. 394/96, άρθρο 4):

- δημοσίευση περίληψης των ουσιωδών στοιχείων της διακήρυξης στο ΦΕΚ, Φύλλο Δημοσίευσης Δημόσιων Συμβάσεων (ΔΣΣ).

δημοσίευση περίληψης των ουσιωδών στοιχείων της διακήρυξης σε δυο τουλάχιστον ημερήσιες οικονομικές εφημερίδες (και σε τοπική εφημερίδα, εάν ο διαγωνισμός προκηρύσσεται από τοπική Υπηρεσία)

- ανάρτηση της περίληψης σε εμφανές μέρος της Υπηρεσίας που διενεργεί τον διαγωνισμό

- αποστολή της διακήρυξης στα Επιμελητήρια και στον ΕΟΜΜΕΧ.

Επιπλέον, όλες οι διακηρύξεις διαγωνισμών για προμήθειες βρίσκονται δημοσιευμένες στην ιστοσελίδα της ΓΓ Εμπορίου, στη διεύθυνση [www. Gge. gr](http://www.Gge.gr). Επίσης, καταχωρούνται και από το Εθνικό Δίκτυο Πληροφόρησης (Ε.ΔΙ.Π.).

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος έχει πρόσβαση μόνον στην περίληψη της διακήρυξης, μπορεί να λάβει το πλήρες κείμενο της από τα γραφεία του αναθέτοντος φορέα. Για τους διαγωνισμούς που πραγματοποιούνται από τη ΓΓ Εμπορίου, το γραφείο παραλαβής των διακηρύξεων λειτουργεί στο ισόγειο του κτιρίου στην πλ. Κάνιγγος, μεταξύ 10.00 και 13.00 κάθε εργάσιμη μέρα.

Β) Σε κοινοτικό επίπεδο;

Στην Επίσημη Εφημερίδα της Ε.Ε., καθώς και στην κοινοτική βάση δεδομένων TED, δημοσιεύεται περίληψη όλων των διαγωνισμών που αφορούν σε προμήθεια αξίας πάνω από ένα όριο, το οποίο προσαρμόζεται ανάλογα με τις διεθνείς συμφωνίες που υπογράφει η Ε.Ε. στο χώρο των προμηθειών του Δημοσίου. Σήμερα το όριο αυτό είναι 139.312 Ευρώ (44.842.304 δρχ.). Οι αναθέτοντες φορείς είναι υποχρεωμένοι να συντάσσουν τις σχετικές ανακοινώσεις σύμφωνα με τα παραρτήματα της κοινοτικής οδηγίας και δεν μπορούν να προχωρήσουν σε δημοσίευση στον ελληνικό τύπο πριν την αποστολή της ανακοίνωσης προς την ΕΕ. Στην βάση δεδομένων TED οι έλληνες προμηθευτές μπορούν να ενημερωθούν για όλες τους τρέχοντες διαγωνισμούς προμηθειών υλικών (αλλά και έργων και υπηρεσιών) στο έδαφος της Ε.Ε.

4.3.13. Τι περιλαμβάνει μια διακήρυξη;

Οι όροι της διακήρυξης διαγωνισμού πρέπει να είναι σαφείς και πλήρεις. Συχνά η διακήρυξη είναι μονοσέλιδη ή δισέλιδη, αλλά συνοδεύεται από εκτενή παραρτήματα.

Από το ίδιο το "σώμα" της διακήρυξης πρέπει να προκύπτουν, μεταξύ άλλων (βλ. και άρθρο 2, π.δ. 394/96): το είδος του διαγωνισμού (π.χ. ανοικτός, κλειστός) και το κριτήριο ανάθεσης (δηλ. αν προβλέπεται σαν κριτήριο ανάθεσης η χαμηλότερη τιμή ή η οικονομοτεχνικά συμφερότερη προσφορά), το είδος του προς προμήθεια αγαθού, ο χρόνος και ο τόπος παράδοσης του, το νόμισμα της προσφερόμενης τιμής, η αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής και Αποσφράγισης του διαγωνισμού, τα στοιχεία επικοινωνίας του αρμόδιου υπαλλήλου κ.α.

Στα παραρτήματα ορίζονται λεπτομερώς τα δικαιολογητικά συμμετοχής και ο τρόπος υποβολής τους, οι διαδικασίες ανοίγματος και αξιολόγησης των προσφορών, τα τεχνικά χαρακτηριστικά και οι προδιαγραφές του προς προμήθεια αγαθού, ο τρόπος και χρόνος παράδοσης και πληρωμής και άλλα ουσιώδη στοιχεία της προμήθειας.

Κατά οποιουδήποτε όρου της διακήρυξης, και ιδίως κατά των προδιαγραφών, κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να ασκήσει ένσταση στις αρμόδιες Υπηρεσίες της Γ.Γ Εμπορίου ή προσφυγή και αίτηση ακύρωσης ενώπιον του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣτΕ). Ωστόσο, αν ο ενδιαφερόμενος δεν ασκήσει τα παραπάνω μέσα, ή δεν εκφράσει επιφυλάξεις σχετικά με κάποιους από τους όρους της διακήρυξης στην προσφορά του, θεωρείται ότι αποδέχεται πλήρως τους όρους της.

4.3.14. Τι είναι και πώς ορίζονται οι τεχνικές προδιαγραφές;

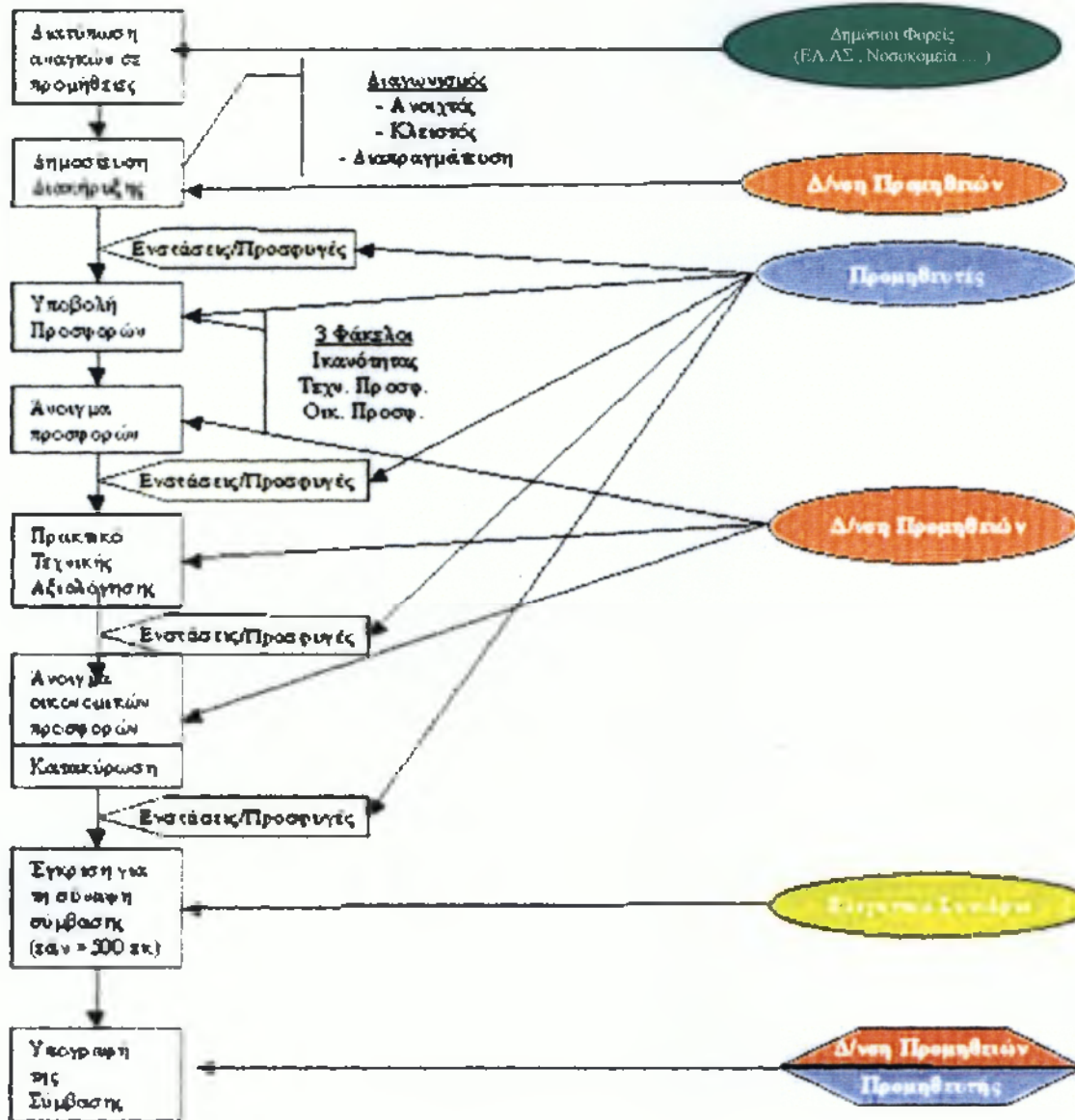
Είναι οι τεχνικές απαιτήσεις που καθορίζουν τα απαιτούμενα χαρακτηριστικά - όπως τα επίπεδα ποιότητας, απόδοσης, ασφάλειας, τις διαστάσεις, το υλικό, τη συσκευασία, τη σήμανση - του προς προμήθεια αγαθού, ώστε αυτό να προσδιορίζεται αντικειμενικά.

Οι τεχνικές προδιαγραφές δε μπορούν να αναφέρονται σε κάποιο συγκεκριμένο προϊόν, ούτε ονομαστικά ούτε "φωτογραφικά".

Για τις περιπτώσεις ειδών για τα οποία υπάρχουν εγκεκριμένα ευρωπαϊκά πρότυπα ή εθνικά πρότυπα προσαρμοσμένα στα ευρωπαϊκά, οι τεχνικές προδιαγραφές πρέπει να είναι βάσει των προτύπων αυτών.

Επίσης επιτρέπεται και η χρήση άλλων διεθνών αναγνωρισμένων προτύπων, όπως π.χ. κατά ΕΛΟΤ, κατά DIN, κατά BS, κτλ. Προκειμένου να επιτραπεί η συμμετοχή των προμηθευτών από τις άλλες χώρες της ΕΕ, στο πλαίσιο της αρχής της ελεύθερης μεταχείρισης, προβλέπεται ένα σύστημα "ισοτιμίας" των προτύπων.

Κάθε φορέας του Δημοσίου μεταβιβάζει τις τεχνικές προδιαγραφές του προς προμήθεια υλικού στη ΓΓ Εμπορίου, η οποία ελέγχει, τροποποιεί όπου απαιτείται και δίνει την τελική έγκριση για τη διενέργεια του διαγωνισμού



4.3.15. Ασυνέπεια προμηθευτή - Κυρώσεις

Ο προμηθευτής ενδέχεται να προβεί σε παρατυπίες τόσο κατά την ανάθεση όσο και κατά την εκτέλεση της σύμβασης. Για κάθε ουσιώδη παρατυπία προβλέπονται διοικητικές κυρώσεις.

A) Κήρυξη του διαγωνιζόμενου ως έκπτωτου

Κύρια διοικητική κύρωση είναι η κήρυξη του προμηθευτή ως έκπτωτου έκπτωση από την κατακύρωση ή την ανάθεση που έγινε στο όνομα του και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτήν, επιβάλλεται στον προμηθευτή

α) αν δεν προσέλθει μέσα στην προθεσμία που του ορίστηκε, να υπογράψει τη σύμβαση ανάθεσης και

β) αν δε φόρτωσε, παρέδωσε ή αντικατέστησε τα συμβατικά υλικά ή δεν επισκεύασε ή συντήρησε αυτά μέσα στον προβλεπόμενο από τη σύμβαση χρόνο.

Προκειμένου για την κήρυξη του προμηθευτή ως έκπτωτου, αυτός έχει το δικαίωμα να υποβάλλει εξηγήσεις υπόψη του αρμόδιου συλλογικού γνωμοδοτικού οργάνου.

B) Αποκλεισμός προμηθευτή

Για οποιαδήποτε αντικανονική συμπεριφορά σε διαδικασία προμήθειας, κάθε προμηθευτής μπορεί να αποκλειστεί για ορισμένο ή αόριστο χρόνο από συγκεκριμένη ή από όλες τις προμήθειες του Δημοσίου. Η σχετική απόφαση λαμβάνεται από τον Υπουργό Ανάπτυξης, ύστερα από αιτιολογημένη εισήγηση του φορέα του διαγωνισμού, και αφού καλέσει τον ενδιαφερόμενο προμηθευτή για παροχή εξηγήσεων.

Γ) Πρόστιμα

Σε περιπτώσεις κατά τις οποίες η φόρτωση, παράδοση ή αντικατάσταση του αγαθού καθυστερεί πέρα από το συμβατικό χρόνο, μπορεί να επιβληθεί χρηματικό πρόστιμο στον προμηθευτή. Το ποσό του προστίμου είναι ποσοστό (από 0,5 έως 10%) επί της συμβατικής αξίας των εκπρόθεσμα παραδοθέντων υλικών, αυξανόμενο ανάλογα με τη διάρκεια της καθυστέρησης.

Δ) Άλλες κυρώσεις

Εκτός από τα παραπάνω, μπορούν να επιβληθούν και άλλες κυρώσεις, όπως η κατάπτωση ολική ή μερική της εγγύησης, η προμήθεια υλικού από άλλη πηγή σε βάρος του έκπτωτου προμηθευτή, η έντοκη είσπραξη της προκαταβολής που έχει ήδη λάβει ο προμηθευτής κ.α.

4.3.16. Ενστάσεις - προσφυγές και ένδικα βοηθήματα

Η εκτενής νομοθεσία περί κρατικών προμηθειών και η εφαρμογή της από τους αναθέτοντες φορείς, δημιουργεί συχνά αμφισβητήσεις. Κάθε διαγωνιζόμενος ο οποίος κρίνει ότι αδικείται λόγω εσφαλμένης εκτίμησης ή εφαρμογής του νομοθετικού πλαισίου έχει πολλές ευκαιρίες και τρόπους για να ακουστεί (βλ. και συνημμένο διάγραμμα).

A) Σε ποιες φάσεις του διαγωνισμού;

Όπως αναφέρεται και παραπάνω, οι διαγωνιζόμενοι έχουν το δικαίωμα να προσφύγουν διοικητικά και δικαστικά κατά των παρακάτω πράξεων:

-(i) Της διακήρυξης και των όρων της (κυρίως των προδιαγραφών). Η σχετική ένσταση οφείλει να υποβληθεί στο μισό του χρόνου υποβολής προσφορών, η οποία μετράει από την

αποστολή της ανακοίνωσης στην Επίσημη Εφημερίδα των ΕΚ ή από την τελευταία δημοσίευση στον ημερήσιο τύπο (όταν ο διαγωνισμός δεν υπόκειται στο κοινοτικό δίκαιο).

-(ii) Της διαδικασίας ανοίγματος των προσφορών. Η σχετική ένσταση οφείλει να υποβληθεί κατά τη διάρκεια της διαδικασίας ή στις επόμενες 24 ώρες.

-(iii) Της απόφασης του Αποφαινόμενου Οργάνου σχετικά με τον αποκλεισμό ή την παραμονή στο διαγωνισμό συμμετεχόντων. Η ένσταση αυτή οφείλει να υποβληθεί εντός 3 ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης στους ενδιαφερόμενους.

-(iv) Της πράξης του Αποφαινόμενου Οργάνου που εγκρίνει το Πρακτικό τεχνικής αξιολόγησης. Η ένσταση οφείλει να υποβληθεί εντός 3 ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης στους ενδιαφερόμενους.

-(v) Της πράξης του Αποφαινόμενου Οργάνου που εγκρίνει το Πρακτικό τελικής κατάταξης των διαγωνιζομένων, μετά το άνοιγμα των οικονομικών προσφορών. Η ένσταση οφείλει να υποβληθεί εντός 3 ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης στους ενδιαφερόμενους.

Σε όλες τις παραπάνω φάσεις (πλην της ii) κάθε ενδιαφερόμενος έχει το δικαίωμα, αν ο διαγωνισμός λόγω ύψους διέπεται από το κοινοτικό δίκαιο, να ασκήσει ενδικοφανή προσφυγή, εντός 5 ημερών από τη γνώση της παράνομης πράξης.

Εάν στο παραπάνω παράδειγμα, συνολική τιμή της προσφοράς X είναι 32.690.000 δρχ. και συνολική τιμή της

προσφοράς Ψ είναι 31.580.000 δρχ., η κατακύρωση του διαγωνισμού θα γίνει ως εξής:

B) Ποια είναι τα στάδια που ακολουθούνται; Σε κάθε μια από τις παραπάνω φάσεις του διαγωνισμού, ακολουθείται η εξής διαδικασία:

B1) Εάν ο διαγωνισμός διέπεται μόνον από το εθνικό δίκαιο

- Η ένσταση υποβάλλεται ενώπιον του Αποφαινώμενου Οργάνου (κατατίθεται στη γραμματεία της σχετικής Διεύθυνσης), το οποίο διαθέτει προθεσμία 10 ημερών για να εκδώσει απόφαση. Εάν περάσει άπρακτη η παραπάνω προθεσμία, νοείται ότι η ένσταση απορρίφθηκε. Κατά της ρητής ή της σιωπηρής απορριπτικής απόφασης κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να ασκήσει:

- αίτηση ακυρώσεως ενώπιον του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣτΕ) ή ενώπιον των τακτικών πολιτικών δικαστηρίων, αν ο αναθέτων φορέας είναι νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ). Παράλληλα, για την παροχή άμεσης ένδικης προστασίας, μπορεί να κάνει και

- αίτηση αναστολής ενώπιον της Επιτροπής Αναστολών του ΣτΕ ή αίτηση ασφαλιστικών μέτρων, σύμφωνα με τα άρθρα 682 επ. ΚΠολΔ, ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου.

Το σύνολο της παραπάνω διαδικασίας διέπεται από το ισχύον διοικητικό δίκαιο του ελέγχου της νομιμότητας των διοικητικών πράξεων ή, ενώπιον των πολιτικών Δικαστηρίων, από τους κανόνες του ΚΠολΔ.

B2) Εάν ο διαγωνισμός διέπεται από το κοινοτικό δίκαιο

Στην περίπτωση αυτή εφαρμόζονται οι ν. 2522/97 (ΦΕΚ Α178) και ν. 2854/00 (ΦΕΚ Α243) περί δικαστικής προστασίας κατά τη σύναψη δημόσιων συμβάσεων που προβλέπουν πληρέστερη προστασία των ενδιαφερομένων καθώς και σύντομες προθεσμίες για τον προσδιορισμό και την εκδίκαση των διαφορών. Συγκεκριμένα, κάθε ενδιαφερόμενος έχει το δικαίωμα:

- να υποβάλλει **ενδικοφανή προσφυγή** ενώπιον του αναθέτοντος φορέα, μέσα σε 5 ημέρες αφότου έλαβε γνώση με οιονδήποτε τρόπο της παράνομης πράξης ή παράλειψης. Εάν ο αναθέτων φορέας απορρίψει την προσφυγή ή δεν απαντήσει εντός 10 ημερών (οπότε τεκμαίρεται απόρριψη), τότε ο ενδιαφερόμενος μπορεί

- να υποβάλλει **αίτηση ασφαλιστικών μέτρων** ενώπιον του αρμόδιου δικαστηρίου, εντός 10 ημερών από την ρητή ή σιωπηρή, κατά τα παραπάνω, απόρριψη της προσφυγής του. Το αρμόδιο δικαστήριο οφείλει να ορίσει δικάσιμο μέσα σε 15 ημέρες και να εκδώσει απόφαση σε άλλες 15 ημέρες. Αρμόδιο δικαστήριο είναι, για τις προμήθειες που διενεργούνται από τη ΓΓ Εμπορίου και τα λοιπά ΝΠΔΔ το ΣτΕ (Επιτροπή Αναστολών), και για τις προμήθειες που διενεργούνται από τα ΝΠΙΔ, το Μονομελές Πρωτοδικείο. Κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να καταθέσει αίτηση ακύρωσης κατά της επίδικης πράξης ή παράλειψης, σύμφωνα με την τακτική διαδικασία. Το δικαίωμα αυτό μετατρέπεται σε υποχρέωση στην περίπτωση κατά την οποία ο αιτών επέτυχε ήδη, με τη διαδικασία ασφαλιστικών μέτρων, αναστολή της επίδικης πράξης ή

παράλειψης.

Ο ενδιαφερόμενος μπορεί επίσης να καταθέσει την ένσταση του σε οποιοδήποτε στάδιο του διαγωνισμού ενώπιον της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στις Βρυξέλλες ή στην αντιπροσωπεία της στην Αθήνα. Αρμόδια Διεύθυνση για την εξέταση της ένστασης αυτής είναι η "Διεύθυνση των Κρατικών Προμηθειών" της "Γενικής Διεύθυνσης της Εσωτερικής Αγοράς". Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή εξετάζει τις ενστάσεις των ενδιαφερομένων και ακολουθεί, μετά από την πληρέστερη ενημέρωση της από όλα τα μέρη, μια από τις ακόλουθες λύσεις: α) αποδέχεται την ένσταση, οπότε καλεί τον φορέα να αλλάξει τις αποφάσεις που έλαβε σε βάρος του καταγγέλοντος και β) απορρίπτει την ένσταση του καταγγέλοντος. Στη πρώτη περίπτωση αν ο φορέας αρνηθεί να ταυτιστεί με τις αποφάσεις της προαναφερθείσας Διεύθυνσης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, τότε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή καταγγέλλει τον εθνικό φορέα (την αναθέτουσα αρχή) στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο.

Τέλος, ειδικά για τις προμήθειες στους τομείς του ύδατος, της ενέργειας και των μεταφορών (εξαιρούμενοι τομείς), προβλέπεται και μια διαδικασία συμβιβασμού των μερών, με τη διαμεσολάβηση της ευρωπαϊκής Επιτροπής (ν. 2854/00).

Στο διάγραμμα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι φάσεις και οι διαδικασίες του διαγωνισμού για τις προμήθειες και οι σχετικές περιπτώσεις προσφυγών.

4.3.17. Πληρωμή του προμηθευτή

Ο προμηθευτής πληρώνεται με έναν από τους παρακάτω τρόπους:

εξόφληση 100% μετά την οριστική παραλαβή των αγαθών
χορήγηση έντοκης προκαταβολής μέχρι 50% της συμβατικής αξίας (προ ΦΠΑ), έναντι ισόποσης εγγυητικής επιστολής και
εξόφληση μετά την οριστική παραλαβή αγαθών πληρωμή 20% (προ ΦΠΑ) με το μακροσκοπικό πρωτόκολλο παραλαβής και
εξόφληση μετά την οριστική παραλαβή αγαθών προθεσμιακό διακανονισμό για το σύνολο ή μέρος της συμβατικής αξίας κάθε άλλο τρόπο που καθορίζεται ρητά στη διακήρυξη.

4.3.18. Παράδοση - παραλαβή του προς προμήθεια αγαθού

Η παράδοση του αγαθού γίνεται σε χώρο και χρόνο που ορίζονται από τη σύμβαση. Ο χρόνος παράδοσης μπορεί να παραταθεί, ύστερα από αίτηση του προμηθευτή, κατά 1/4 (ή κατά ⁴A, όταν είναι μικρότερος των 30 ημερών). Εάν ο χρόνος παράδοσης δεν παραταθεί ή μετατεθεί και το αγαθό παραδοθεί εκπρόθεσμα, δεν πραγματοποιείται η παραλαβή αλλά κινούνται οι διαδικασίες διοικητικών κυρώσεων.

Η παραλαβή των αγαθών γίνεται από τις Επιτροπές Παραλαβής, αφού προηγουμένως κληθεί να παρίσταται ο προμηθευτής. Κατά την παραλαβή διενεργείται ποσοτικός και ποιοτικός έλεγχος (με μακροσκοπική εξέταση, χημική ή μηχανική εξέταση, πρακτική δοκιμασία, ή άλλον πρόσφορο τρόπο) και συντάσσονται τα σχετικά πρωτόκολλα παραλαβής (ή απόρριψης). Τα προσφερόμενα αγαθά μπορεί να απορριφθούν, αν παρουσιάζουν σημαντικές παρεκκλίσεις από τις τεθείσες

προδιαγραφές και δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν ικανοποιητικά για τον προβλεπόμενο σκοπό.

Σε περίπτωση που κάποιος ενδιαφερόμενος διαφωνεί με τις ενέργειες και αποφάσεις της Πρωτοβάθμιας Επιτροπής Παραλαβών μπορεί να προκαλέσει τη συγκρότηση Δευτεροβάθμιας Επιτροπής Παραλαβής. Το ίδιο μπορεί να συμβεί και με ίδια πρωτοβουλία του αναθέτοντος φορέα.

Τέλος αναφέρονται επιγραμματικά τα στάδια που ακολουθούνται κατά τη διαδικασία προμηθειών του Νοσοκομείου :

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΣΤΑΔΙΟ 1°	→	Ζήτηση αναγκών για ένταξη στο ΕΠΠ (Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών)
ΣΤΑΔΙΟ 2°	→	Ζήτηση και συλλογή αναγκών κλινικών
ΣΤΑΔΙΟ 3°	→	Ιεράρχηση και Έγκριση αναγκών Νοσοκομείου
ΣΤΑΔΙΟ 4°	→	Ένταξη στο Ε.Π.Π.
ΣΤΑΔΙΟ 5°	→	Έναρξη διαδικασίας προμηθειών
ΣΤΑΔΙΟ 6°	→	Υποβολή προσφορών
ΣΤΑΔΙΟ 7°	→	Αποσφράγιση φακέλων
ΣΤΑΔΙΟ 8°	→	Αξιολόγηση προσφορών
ΣΤΑΔΙΟ 9°	→	Κρίση αποτελεσμάτων διαγωνισμού
ΣΤΑΔΙΟ 10°	→	Ανακοίνωση κατακύρωσης – ανάθεσης
ΣΤΑΔΙΟ 11°	→	Σύναψη σύμβασης
ΣΤΑΔΙΟ 12°	→	Παραλαβή υλικών
ΣΤΑΔΙΟ 13°	→	Πληρωμή του προμηθευτή
ΣΤΑΔΙΟ 14°	→	Διανομή υλικού

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο

ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

5.1. ΓΕΝΙΚΑ

Σε προηγούμενο κεφάλαιο αναφέρθηκαν με λεπτομέρεια τα μηχανήματα που χρησιμοποιεί η Τεχνητή Μονάδα Νεφρού του Νοσοκομείου Ιωαννίνων. Σ' αυτό το κεφάλαιο παρουσιάζουμε τα σημαντικότερα σημεία της σύμβασης για τη συντήρηση αυτών των μηχανημάτων.

5.2. ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ

Η τεχνική στήριξη όλων των προσφερομένων μηχανημάτων – συστημάτων στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού είναι ικανοποιητική και πλήρης, όπως αναφέρθηκε από τους αρμοδίους του Νοσοκομείου.

Πιο συγκεκριμένα ακολουθούν αποσπάσματα από τη σύμβαση που αφορά τη συντήρηση των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης.

*Μηχανήματα Τεχνητού Νεφρού Κωδ. Αρ. Ομάδας Είδους
21/04/50/00/0*

Για τη συμβατική αιμοκάθαρση E1

*Μηχανήματα Τεχνητού Νεφρού τύπου
AK – 95S GAMBRO*

Για παραλλανές της συμβατικής αιμοκάθαρσης E2

Μηχανήματα Τεχνητού Νεφρού τύπου

AK-200S GAMBRO

Με: Ενσωματωμένο αυτόματο πιεσόμετρο

BPM

*Ενσωματωμένο όργανο μέτρησης και
ένδειξης PH*

Μπαταρίες εφεδρείας

Δύο αντλίες αίματος

Εργοστάσιο Κατασκευής: Gambro Lundia AB, Σουηδία.

Χώρα Προέλευσης: Σουηδία.

Έτος Πρώτης Κυκλοφορίας: 2002 για το AK-95S

2001 για το AK-200S

Έτος Κατασκευής: 2002

Ισχύς Προσφοράς:

*Εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από την επόμενη τα
ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού, όπως η διακήρυξη
σας.*

Εγγύηση Καλής Λειτουργίας:

*Τρία έτη από την εγκατάσταση σε πλήρη λειτουργία με τους όρους
που αναφέρονται στην Τεχνική Στήριξη. Αποδεχόμεθα όλους τους
ειδικούς όρους της Διακήρυξης.*

Τεχνική Στήριξη:

*Επισυνάπτεται και αποτελεί μέρος της προσφοράς μας και
αναφέρεται στους όρους συντήρησης για το διάστημα εγγύησης
καλής λειτουργίας καθώς και σε τρόπους συντήρησης των
προσφερομένων μηχανημάτων για μετά τη λήξη του χρόνου καλής
λειτουργίας.*

Αντικατάσταση:

*Κατά τη διάρκεια του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας
αναλαμβάνουμε την υποχρέωση, ύστερα από σχετική ειδοποίηση*

του φορέα για τον οποίο γίνεται η προμήθεια, να αντικαταστήσουμε ολόκληρο το μηχάνημα ή το εξάρτημα του που έχει υποστεί φθορά ή βλάβη και η οποία δεν οφείλεται σε κακή χρήση ή συντήρηση του.

Επάρκεια Ανταλλακτικών:

Όπως στη συνημμένη τεχνική στήριξη αναφέρεται, διαθέτουμε για άμεση παράδοση, stock ανταλλακτικών τουλάχιστον για μια δεκαετία. Για την λειτουργία των προσφερόμενων μηχανημάτων δεν απαιτούνται αναλώσιμα ανταλλακτικά ή άλλα ειδικά εξαρτήματα.

Εκπαίδευση τεχνικών:

Αναλαμβάνουμε την εκπαίδευση των τεχνικών των Νοσ/μειων για τα οποία προορίζονται τα μηχ/τα, στην έδρα της Εταιρίας (Αθήνα), ή στην έδρα της GAMBRO στη Lund Σουηδίας (μόνο για αγγλομαθείς) και με πλήρη εκπαίδευση για το 100% των βλαβών, όπως αναφέρεται στην τεχνική στήριξη και με δικά μας έξοδα.

Επίδειξη:

Αναλαμβάνουμε να επιδείξουμε τα προσφερόμενα μηχανήματα, σε τόπο και χρόνο που θα μας υποδειχτεί από την επιτροπή.

Παράδοση:

Τα προσφερόμενα μηχανήματα είναι ασφαλισμένα μέχρι τις αποθήκες των διαφόρων Νοσοκομείων όπως διακήρυξης σας, θα παραδοθούν στο χώρο που θα μας υποδειχθεί στα Νοσοκομεία, συνοδευόμενα από τα απαραίτητα πρωτότυπα εγχειρίδια δηλ: (service manual – οδηγίες συντήρησης, operator's manual – οδηγίες χειρισμού στα Ελληνικά, ηλεκτρονικά τοπογραφικά σχέδια, κατάλογο ανταλλακτικών – spare parts list και εγχειρίδιο ρυθμίσεων – adjustment manual), όπου θα γίνει και η ποσοτική και ποιοτική παραλαβή (εγκατάσταση) χωρίς καμία ξεχωριστή επιβάρυνση.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΟΣΤΟΥΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΤΟ ΈΤΟΣ 2004 – ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΚΑΤΑ ΤΟ ΈΤΟΣ 2003

6.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν.

Στο κεφάλαιο αυτό της εργασίας γίνεται προσπάθεια καταγραφής και ανάλυσης των οικονομικών στοιχείων της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού τα έτη 2003 – 2004, με στόχο την εξαγωγή συμπερασμάτων για την οικονομική κατάσταση της μονάδας.

Κάθε μήνα ο αριθμός των ασθενών που κάνει αιμοκάθαρση διαφέρει . Στον παρακάτω πίνακα παρουσιάζονται πόσοι ασθενείς μόνιμοι και έκτακτοι έκαναν αιμοκάθαρση κάθε μήνα για τα έτη 2003 – 2004. Από τους μόνιμους ασθενείς 28 είναι άντρες και 14 γυναίκες .

ΜΗΝΕΣ	2003		2004	
	Μόνιμοι ασθενείς	Έκτακτοι ασθενείς	Μόνιμοι ασθενείς	Έκτακτοι ασθενείς
1ος	41	10	43	12
2 ^{ος}	41	13	44	12
3 ^{ος}	40	15	42	17
4 ^{ος}	42	13	42	18
5 ^{ος}	42	12	41	19
6 ^{ος}	38	10	45	9
7 ^{ος}	37	13	45	19
8ος	36	13	43	20
9 ^{ος}	36	17	43	11
10 ^{ος}	37	7	42	8
11 ^{ος}	35	11	39	9
12ος	32	12	36	10
	457	146	505	164
ΣΥΝΟΛΟ	603		669	

Πίνακας 6. 1.

6.2. ΔΑΠΑΝΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Οι δαπάνες της Μονάδας αναφέρονται στη μηνιαία νοσηλεία ανάλογα με τις συνεδρίες που πραγματοποιούνται από τους ασφαλισμένους τους.

Κάθε συνεδρία, διαδικασία αιμοκάθαρσης περιλαμβάνει τα φίλτρα, τα φάρμακα και το διάλυμα που χρησιμοποιεί ο κάθε ασθενής ανάλογα με είδος του προβλήματος.

Κάθε συνεδρία κοστίζει για κάθε ασφαλιστικό ταμείο 146,74 ΕΥΡΩ¹⁴.

Παρακάτω παρουσιάζονται αναλυτικά οι μηνιαίες δαπάνες για κάθε ασφαλιστικό ταμείο χωριστά τα έτη 2003 – 2004.

Πίνακας 6.2.1. Μηνιαίες Δαπάνες Ασφαλιστικού Ταμείου ΙΚΑ

ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΙΚΑ				
Μήνες	2003 (€)	Ποσοστό%	2004 (€)	Ποσοστό%
1 ^{ος}	28614,3	8,0	30521,92	8,2
2 ^{ος}	26413,2	7,4	26174,08	7,6
3 ^{ος}	30521,92	8,5	29054,52	7,9
4 ^{ος}	34337,16	9,6	36978,48	9,9
5 ^{ος}	31695,84	8,9	32429,54	8,8
6 ^{ος}	28174,08	7,9	36978,48	9,9
7 ^{ος}	29934,96	8,4	34924,12	9,4
8 ^{ος}	34337,16	9,6	28174,08	7,6
9 ^{ος}	32869,76	9,1	29054,52	7,9
10 ^{ος}	30815,4	8,6	29054,52	7,9
11 ^{ος}	24212,1	6,8	27440,38	7,4
12 ^{ος}	25826,24	7,2	27886,6	7,5
Σύνολο	357.752,12	100	370.665,24	100

Πηγή: Ίδια έρευνα.

Από τον παραπάνω πίνακα (Πίνακας 3.) παρατηρούμε ότι οι δαπάνες του ασφαλιστικού ταμείου ΙΚΑ κατά τα έτος 2004 αυξήθηκαν κατά 12.913,12 € που πιθανόν να οφείλεται στο γεγονός ότι αυξήθηκαν οι ασθενείς του ΙΚΑ.

¹⁴ ΦΕΚ, αρ. Φύλλου 99, Τεύχος 2^ο, 1998.

Πίνακας.6.2.2. Μηνιαίες Δαπάνες Ασφαλιστικού Ταμείου ΟΓΑ

ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΟΓΑ				
Μήνες	2003 (€)	Ποσοστό%	2004 (€)	Ποσοστό%
1 ^{ος}	12766,33	7,3	20873,08	7,1
2 ^{ος}	12619,64	7,2	21277,30	7,3
3 ^{ος}	13353,34	7,7	22157,74	7,6
4 ^{ος}	16875,10	9,7	28174,08	9,6
5 ^{ος}	16141,40	9,2	22597,94	7,7
6 ^{ος}	15701,18	9,0	23625,14	8,1
7 ^{ος}	15701,18	9,0	28174,08	9,6
8 ^{ος}	15407,70	8,8	27880,60	9,5
9 ^{ος}	15260,96	8,7	28467,36	9,7
10 ^{ος}	15701,18	9,0	25679,50	8,7
11 ^{ος}	11445,72	6,6	22697,96	7,7
12 ^{ος}	13646,82	7,8	21569,78	7,4
Σύνολο	174.620,55	100	293.338,56	100

Πηγή: Ίδια έρευνα.

Στον παραπάνω πίνακα (Πίνακας 4.) παρατηρούμε ότι οι μηνιαίες δαπάνες του ασφαλιστικού ταμείου του ΟΓΑ αυξήθηκαν το έτος 2004 κατά 118.418,01€. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι αυξήθηκε σημαντικά ο αριθμός των ασθενών του ασφαλιστικού ταμείου του ΟΓΑ.

Πίνακας 6.2.3. Μηνιαίες Δαπάνες Ασφαλιστικού Ταμείου του Δημοσίου

ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ				
Μήνες	2003 (€)	Ποσοστό%	2004 (€)	Ποσοστό%
1 ^{ος}	9538,1	13,9	4842,42	5,6
2 ^{ος}	8804,4	12,8	1907,62	2,2
3 ^{ος}	3815,24	5,5	1760,88	2,0
4 ^{ος}	3521,76	5,1	3228,28	3,7
5 ^{ος}	6163,08	9,0	7630,48	8,9
6 ^{ος}	5722,86	8,3	8070,7	9,4
7 ^{ος}	6456,56	9,4	10565,28	12,3
8 ^{ος}	7043,52	10,2	10271,8	11,2
9 ^{ος}	6163,08	9,0	11445,79	13,3
10 ^{ος}	5282,64	7,8	8070,7	9,4
11 ^{ος}	4108,72	6,0	7630,48	8,9
12 ^{ος}	2054,36	3,0	10565,28	12,3
Σύνολο	68.674,32	100	85.989,64	100

Πηγή: Ίδια έρευνα

Παρατηρούμε ότι και στο ασφαλιστικό ταμείο του Δημοσίου κατά το έτος 2004 οι δαπάνες αυξήθηκαν κατά 17.315,32 €.

Στη συνέχεια ακολουθεί ένας πίνακας (Πίνακας 6.) με τις συνολικές δαπάνες όλων των ασφαλιστικών ταμείων για τα έτη 2003 – 2004.

Πίνακας 3.2.4. Ετήσιες Συνολικές Δαπάνες για κάθε Ασφαλιστικό Ταμείο τα έτη 2003-2004

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΤΑ ΕΤΗ 2003 – 2004				
Ασφαλιστικό Ταμείο	2003 (€)	Ποσοστό%	2004 (€)	Ποσοστό%
ΙΚΑ	357.752,12	54,3	370.665,24	45,6
ΟΓΑ	174.620,55	26,5	293.038,56	36
ΔΗΜΟΣΙΟΥ	68.674,32	10,4	85.989,64	10,6
ΛΟΙΠΑ	58.109,04	8,8	63.391,68	7,8
ΣΥΝΟΛΟ	659.156,03	100	813.085,12	100

Πηγή: Ίδια έρευνα

Παρατηρούμε ότι το ασφαλιστικό ταμείο που έχει τις περισσότερες ετήσιες δαπάνες και το 2003 και το 2004 είναι το ΙΚΑ, ενώ στην συνέχεια είναι του ΟΓΑ, και ακολουθεί το ταμείο του Δημοσίου με μεγάλη διαφορά από τα υπόλοιπα δυο ταμεία.

Στα Λοιπά Ταμεία Περιλαμβάνονται ένας ή δυο ασθενείς σε κάθε ταμείο από τα παρακάτω ΤΕΒΕ, ΤΥΔΚΥ, ΤΑΠ-ΟΤΕ.

Παρατηρούμε ακόμη ότι οι ετήσιες δαπάνες όλων των ταμείων έχουν αυξηθεί το 2004 σε σχέση με το 2003.

6.3. ΚΟΣΤΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν.

Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Π.Π.Γ.Ν.Ι. είχε ως προσωπικό την περίοδο 2003 – 2004: α) Νοσηλευτές: 15 ΤΕ, 1 ΔΕ και 1 βοηθό θαλάμου και β) Ιατροί της Μονάδας: 2, 1 επιμελητής Α και 1 επιμελητής Β.

Το κόστος εργασίας του νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού έχει ως εξής: κατά μέσο όρο ένας νοσηλευτής ΤΕ αμείβεται μηνιαίως 1.500€, επί 14 φορές που πληρώνεται το

χρόνο, σύνολο 21.000€ ετήσιος μισθός. Η μονάδα έχει 15 άτομα ΤΕ επί 21.000€ ετησίως σύνολο 315.000€ ένας νοσηλευτής παίρνει κατά μέσο όρο 1.300€, επί 14 φορές, σύνολο 18.200€ ετήσιος μισθός. Ο βοηθός θαλάμου κατά μέσο όρο πληρώνεται με 1.200 επί 14 φορές, σύνολο 16.800€.

Το συνολικό ετήσιο κόστος του νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού είναι 350.000€.

Το κόστος εργασίας του Ιατρικού προσωπικού έχει ως εξής: ο επιμελητής Α αμείβεται κατά μέσο όρο μηνιαίως με 3.000€, επί 14 φορές, σύνολο 42.000€ ετησίως. Ο επιμελητής Β αμείβεται κατά μέσο όρο με 2.300€ επί 14 μήνες που πληρώνετε το χρόνο, σύνολο 32.200€ ετησίως.

Το συνολικό κόστος εργασίας όλου του ιατρικού προσωπικού είναι 74.200€.

Το συνολικό κόστος εργασίας όλου του προσωπικού της Μ.Τ.Ν. του Π.Γ.Ν.Ι. είναι **424.200€** ετησίως.

6.4. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

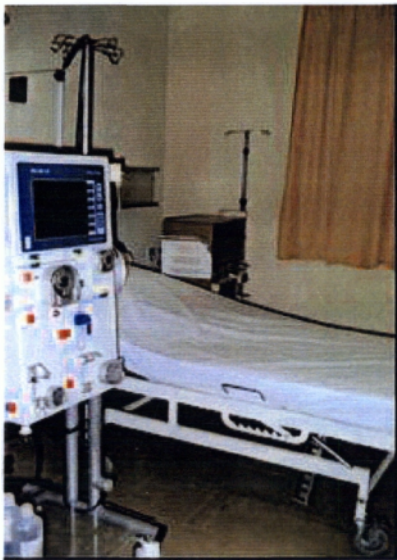
Μια γενική διαπίστωση από την κίνηση των ασθενών στη Μ.Τ.Ν είναι πως οι μόνιμοι είναι περισσότεροι από τους έκτακτους ασθενείς και στα δυο έτη (2003 – 2004) και απ' αυτούς οι άνδρες είναι διπλάσιοι στον αριθμό από τις γυναίκες ασθενείς.

Τα συμπεράσματα από την ανάλυση των οικονομικών στοιχείων είναι τα εξής:

- Κάθε συνεδρία κοστίζει 146,74€ για όλους τους ασθενείς, ανεξαρτήτως ασφαλιστικού ταμείου.
- Το ταμείο του ΙΚΑ είναι αυτό με τις περισσότερες ετήσιες δαπάνες και για το 2003 και για το 2004, με ποσοστό 54,3% και 45,6 αντιστοίχως.

- Το ταμείο του ΟΓΑ είναι δεύτερο με ποσοστό 26,5% το 2003 και με 36% του 2004.
- Το ταμείο του Δημοσίου ακολουθεί με ποσοστό 10,4% για το 2003 και 10,6 για το 2004.
- Τα υπόλοιπα ταμεία κυμαίνονται σε χαμηλά επίπεδα λόγω του ότι λιγότερους ασφαλισμένους.
- Οι δαπάνες των ταμείων αυξάνονται περισσότερο το 2004 γιατί αυξήθηκαν οι ασθενείς που κάνουν αιμοκάθαρση.

Εκτός από τα οικονομικά στοιχεία που παρουσιάστηκαν σε αυτό το κεφάλαιο δεν υπάρχει τίποτα άλλο στο νοσοκομείο που να αφορά τις δαπάνες της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού για τα έτη 2003 – 2004.



Φωτογραφίες από προσωπικό αρχείο

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Το Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων αποτελεί ένα σύγχρονο και σημαντικό κύτταρο αντιμετώπισης κάθε περιστατικού. Εξοπλισμένο με σύγχρονα μηχανήματα στην μονάδα Τεχνητού Νεφρού δέχεται αρκετά σημαντικό αριθμό ασθενών για αιμοκάθαρση.
- Το κόστος για κάθε συνεδρία είναι αρκετά υψηλό, όμως πρέπει να γίνουν αρκετά βήματα για καλύτερο εξοπλισμό και επάρκεια ειδικευμένου νοσηλευτικού προσωπικού.
- Το κόστος συντήρησης όλου του νοσοκομειακού εξοπλισμού είναι υψηλό και αβέβαιης αποτελεσματικότητας, έτσι ώστε να καθίσταται απαγορευτική η κάλυψη των αναγκών συντήρησης του τεχνικού εξοπλισμού μόνο από την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου. Έτσι, δημιουργείται η ανάγκη συντήρησης κι επιδιόρθωσης του ειδικευμένου εξοπλισμού από την κατασκευάστρια εταιρία σε συνεργασία με την Μ.Τ.Ν., καθιστώντας τη συντήρηση και επιδιόρθωση του εξοπλισμού οικονομικά βιώσιμη.
- Με την σύνταξη του Ε.Π.Π (Ν. 2286/95. «Προμήθειες του δημόσιου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων») σε ετήσια βάση και τη δημοσίευση του στον τύπο η διαδικασία προμήθειας αποτελεί παράγοντα διαφάνειας και προγραμματισμού, καθώς επιτρέπει στους υποψηφίους προμηθευτές να προγραμματίσουν την παραγωγή τους και να γνωρίσουν ποιος θα είναι ο φορέας εκτέλεσης των εκάστοτε προμηθειών.
- Οι βασικές διατάξεις που ρυθμίζουν τις προμήθειες υλικών που εντάσσονται στο ΕΠΠ (Ενιαίο Πρόγραμμα

Προμηθειών) είναι ο Ν. 2286/95, «Προμήθειες του δημοσίου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων» και το Π.Δ. 394/96 «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου».

- Τέλος, μια από τις προτάσεις μας είναι να γίνεται όσο είναι δυνατό ανανέωση μηχανημάτων τελευταίας τεχνολογίας. Ακόμη πιο σημαντικό θα ήταν όλο και περισσότεροι άνθρωποι να γίνονται δότες οργάνων, ώστε να υπάρχει δυνατότητα πραγματοποίησης μεταμοσχεύσεων σε όσο το δυνατόν περισσότερους νεφροπαθείς.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Η ενασχόληση και το ενδιαφέρον μας καθώς και η έρευνα σε τέτοιου είδους θέματα μας ωθεί στο να κατανοούμε και να συμμεριζόμαστε πολλά από τα προβλήματα υγείας που απασχολούν συνανθρώπους μας.

Βέβαια η προσπάθεια της Πολιτείας είναι σημαντική και βλέπουμε χρόνο με το χρόνο βήματα στον τομέα της Υγείας και της Περίθαλψης.

Ωστόσο, πρέπει να γίνουν πολλά ακόμα έτσι ώστε να έχουμε καλύτερα αποτελέσματα και άμεση αντιμετώπιση όλων των περιστατικών που παρουσιάζονται στα Νοσοκομεία της χώρας μας.

Είναι χρέος του προσωπικού υγείας να συμβάλει στην όσο το δυνατόν καλύτερη φροντίδα των ασθενών καθώς και στην τόνωση του ηθικού τους.

Η ενημέρωση και η σωστή συνεργασία του υγειονομικού προσωπικού είναι απαραίτητη προκειμένου να επιτευχθεί η διαφώτιση του πληθυσμού και η σωστή φροντίδα των ασθενών.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

- ✓ Η διατήρηση σταθερής της νεφρικής αιμάτωσης αποτελεί προϋπόθεση για τη διασφάλιση της επαρκούς λειτουργία των νεφρών σε πολλές παθοφυσιολογικές καταστάσεις.
- ✓ Μια τέτοια κατάσταση ιδιαίτερα σοβαρή είναι η Νεφρική Ανεπάρκεια γιατί προκαλεί ατελή καθαρισμό αίματος και η κατακράτηση τοξικών καταλοίπων στον οργανισμό, η συσσώρευση των οποίων επιφέρει σοβαρές μεταβολικές διαταραχές.
- ✓ Οι κύριες μέθοδοι αντιμετώπισης της Νεφρικής Ανεπάρκειας είναι:
 - α) η εφαρμογή εξωνεφρικής κάθαρσης και
 - β) η μεταμόσχευση νεφρού.
- ✓ Η τεχνική της αιμοκάθαρσης είναι πολύ απλή στη θεωρία όμως, δεν θα ήταν δυνατή χωρίς τα απαραίτητα μηχανήματα και εξοπλισμό.
- ✓ Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων διαθέτει μια Σύγχρονη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού. Είναι ένα οργανωμένο Νοσοκομείο, εξοπλισμένο έτσι ώστε να αντιμετωπίσει κάθε σύγχρονο δύσκολο περιστατικό. Υπάρχει μια άρτια διοικητική διάρθρωση ικανή να διαχειριστεί αυτό το τεράστιο ίδρυμα. Η κτηριακή του δομή είναι άψογη. Επίσης, είναι πλήρες και καταρτισμένο το επιστημονικό και νοσηλευτικό του προσωπικό.
- ✓ Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Π.Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων διαθέτει 10 μηχανήματα αιμοκάθαρσης.
- ✓ Η προμήθεια του αναλώσιμου και μη αναλώσιμου υλικού γίνεται μέσω του Τμήματος Προμηθειών. Η διενέργεια

των προμηθειών γίνεται σύμφωνα με το Νομοθετικό Πλαίσιο των Προμηθειών (Νόμος 2285/95).

- ✓ Η μονάδα Τεχνητού Νεφρού μαζί με την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου είναι υπεύθυνη για την συντήρηση, επισκευή ή αντικατάσταση μηχανήματος ή εξαρτήματος αυτού σε συνεργασία με τους τεχνικούς της κατασκευάστριας εταιρίας.
- ✓ Κάθε συνεδρία, διαδικασία αιμοκάθαρσης περιλαμβάνει: τα φίλτρα, τα φάρμακα και το διάλυμα που χρησιμοποιεί ο κάθε ασθενής ανάλογα με την περίπτωση του. Έτσι το κόστος όλης αυτής της διαδικασίας φθάνει τα 146,74€.
- ✓ Αναλυτικά στοιχεία του κόστους της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Π.Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων κατά το 2004 έδειξαν πως οι δαπάνες των ταμείων αυξάνονται περισσότερο, συγκριτικά με αυτές του 2003. Ανάλογα βέβαια παρατηρείται αύξηση του αριθμού των ασθενών κατά του αριθμού των ασθενών κατά το 2004.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Χρυσή Υγεία της 3^{ης} Χιλιετίας, , τόμος 4^{ος}, Εκδόσεις «Δομική». Αθήνα 2002.
2. Π.Ν. Ζηρογιάννης, ο Νεφρός στα Συστηματικά Νοσήματα, τόμος Α, Εκδόσεις «ΤΕΧΝΟΓΡΑΜΜΑ» Αθήνα 2002.
3. Έκθεση Πεπραγμένων (1991-2001), Π.Π.Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ, Ιωάννινα 2001.
4. Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Π.Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων, Ιωάννινα 1996.
5. Πτυχιακή Εργασία, «Οργάνωση, Δομή και Λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Γ.Ν.Ν. Τρικάλων», Σπουδάστρια Μπαντέκα Φωτεινή, Καλαμάτα 1999.
6. Πτυχιακή Εργασία, «Οργάνωση - Δομή - Λειτουργία ΜΤΝ του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας», Σπουδαστής Κουτσιάρης Αποστόλης, του τμήματος Δ.Μ.Υ.Π. (ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ) του Τ.Ε.Ι. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ , Καλαμάτα 2002.
7. Roger Gabriel , Postgraduate Nephrology, second edition, , Butterworths, London – Boston 1978.
8. Dialysis living , Τεύχος 1 Ιανουάριος – Απρίλιος 2001.
9. Dialysis living, Τεύχος 3 Σεπτέμβριος – Δεκέμβριος 2001
10. Φ.Ε.Κ.99 / Β/1998 « Οργανισμός νοσηλίου Νοσοκομείου ».
11. Φ.Ε.Κ. 875 / Β/1988 « Οργανισμός του Περιφερειακού Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων ».

ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

1. www.medicinenet.com/kidney.jpg
2. www.medicalgeo.com/kidney.html

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΙΝΑΚΩΝ ΚΑΙ ΣΧΗΜΑΤΩΝ	
1. Φάσεις της Οξείας Νεφρικής Ανεπάρκειας	13
2. Αίτια της χρόνιας Νεφρικής Ανεπάρκειας	16
3. Διαδικασία Περιτοναϊκής Κάθαρσης	19
4. Σχήμα Αιμοκάθαρσης	20
5. Οργανωτική Δομή του Νοσοκομείου	24
6. Διάρθρωση της Ιατρικής Υπηρεσίας	26
7. Διάρθρωση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	28
8. Διάρθρωση της Διοικητικής Υπηρεσίας	30
9. Διάρθρωση της Τεχνικής Υπηρεσίας	31
10. Τοπογραφικό Σχέδιο του Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων	32
11. Σχέδια Κτιριακού Χώρου	32- 39
12. Σχέδιο της Μ.Τ.Ν.	41
13. Οργανόγραμμα της Μ.Τ.Ν.	42
14. Πίνακας εισαχθέντων ασθενών 2003 - 2004	100
15. Πίνακας Μηνιαίων Δαπανών Ασφαλιστικού Ταμείου ΙΚΑ	101
16. Πίνακας Μηνιαίων Δαπανών Ασφαλιστικού Ταμείου ΟΓΑ	102
17. Πίνακας Μηνιαίων Δαπανών Ασφαλιστικού Ταμείου ΔΗΜΟΣΙΟΥ	103
18. Πίνακας Ετήσιων Συνολικών Δαπανών για κάθε Ασφαλιστικό Ταμείο τα έτη 2003- 2004	104
19. Παράρτημα	114

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 6 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 1988	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 875
----------------------------	----------------	-----------------------

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

- Τροποποίηση της με αριθμό Φ. 750/24/83/22.8.83 Υπουργικής Απόφασης για την Παροχή Υγειονομικής Περιθαλψής από το Ναυτικό Νοσοκομείο Κρήτης και στους Συνταξιούχους του ΣΣ της ΠΑ και των Σωμάτων Ασφαλείας ως και τα Μέλη Οικογενείας τους 1
- Τροποποίηση της Φ. 454.1/11/478835/29 Απρ. 88 Απόφασης του ΥΦΕΘΑ «Ανασυγκρότηση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής Κρίσης Αγροτικών Εθνικής Αντίστασης άρθρου 9 παρ. 3 Π.Δ. 379/83 όπως ισχύει σήμερα» 2
- Επιτελική Υιέρωσηση τμήματος Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων - Ανθών Σχέσεων και Εμπορικής Πολιτικής της Διεύθυνσης Αγροτικής Πολιτικής και τεκμηρίωση 3
- Χορήγηση έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης στους άεργους οικοδόμους των περιοχών ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ, ΣΑΒΒΑΙΩΝ, ΓΑΣΤΟΥΝΙΣ, ΚΑΒΑΣΙΩΝ, ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ, ΛΕΧΑΙΩΝ, ΒΑΡΔΑΣ που εκλήθησαν από τους σεισμούς της 16.10.88 4
- Οργανισμός του Παιδοεργαστηρίου Παν/κού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων 5
- Καθορισμός προσωπικού για την κάλυψη εκοχιακών αναγκών στο Π.Μ.Ε. 6

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

- Α.Φ. 758/48/88 (1)
Τροποποίηση της με αριθμό Φ. 750/24/83/22.8.83 Υπουργικής Απόφασης για την Παροχή Υγειονομικής Περιθαλψής από το Ναυτικό Νοσοκομείο Κρήτης και στους Συνταξιούχους του ΣΣ της ΠΑ και των Σωμάτων Ασφαλείας ως και τα Μέλη Οικογενείας τους.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Έχοντας υπόψη:

- α. Το άρθρο 6 του Νόμου 154/75 «Περί υγειονομικής περιθαλψής των Στρατιωτικών και των μελών οικογενειών των» (ΦΕΚ 115 τ.Α').
- β. Την Υπουργική Απόφαση Φ. 750/24/83/22.8.83 (ΦΕΚ 486 τ.Β').
- γ. Την με αριθμό Φ. 072.2/7/11564/6.11.86 (ΦΕΚ 784 τ.Η') Υ.Α. «Ανάθεση αρμοδιοτήτων ΥΦΕΘΑ στον ΥΦΕΘΑ, αποφασίζουμε:

Άρθρον Δέονον

Η παράγραφος 1 του Άρθρου 1 της με αριθμό Φ. 750/24/83/22.8.83 Υπουργικής Απόφασης «Περί παροχής υγειονομικής περιθαλψής από Ναυτικό Νοσοκομείο στα μέλη οικογενειών εν ενεργεία οπλιτών Π.Ν, Σ.Σ, Π.Α, Α.Σ, Σωμάτων Ασφαλείας στους συνταξιούχους του Π.Ν και Α.Σ και στα μέλη οικογενειών τους, στους μονίμους πολιτικούς Υπαλλήλους του Γραφείου Εθνικής Άμυνας και στους Πρώτες που πάσχουν από τη νόσο των Δυτών» (ΦΕΚ 486 τ.Β') τροποποιείται και αντικαθίσταται όπως παρατίθεται:

«1. Εγκρίνουμε την παροχή Υγειονομικής περιθαλψής από το Ναυτικό Νοσοκομείο Κρήτης στα μέλη οικογενειών των στο Άρθρο 1 του Νόμου 154/75 κατηγοριών Στρατιωτικών του Πολεμικού Ναυτικού, Στρατού Ήρας, Πολιτικής Αεροπορίας, και Λιμενικού Σώματος στα μέλη οικογενειών των οπλιτών των Σωμάτων Ασφαλείας στους Στρατιωτικούς Συνταξιούχους του Πολεμικού Ναυτικού του Στρατού Ήρας της Πολιτικής Αεροπορίας του Λιμενικού Σώματος των Σωμάτων Ασφαλείας ως και στα μέλη οικογενειών των, στους μονίμους πολιτικούς Υπαλλήλους του Γραφείου Εθνικής Άμυνας και σε αυτούς που πάσχουν από τη νόσο των Δυτών, εφόσον οι πιο πάνω δικαιούται περιθαλψή σε βάρος Δημοσίου είναι δηλαδή κάτοχοι βιβλίων νοσηλείας (εξαιρούνται αυτοί που πάσχουν από τη νόσο των Δυτών οι οποίοι νοσηλεύονται ανεξάρτητα από τον ασφαλιστικό φορέα και την εθνικότητα τους)».

2. Η παρούσα να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 21 Νοεμβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΟΡΕΣΤΗΣ ΠΑΠΑΣΤΡΑΤΗΣ

- Αρ.Φ. 454.1/22/487733 (2)
Τροποποίηση της Φ. 454.1/11/478835/29 Απρ. 88 Απόφασης του ΥΦΕΘΑ «Ανασυγκρότηση Πρωτοβάθμιας Επιτροπής Κρίσης Αγροτικών Εθνικής Αντίστασης άρθρου 9 παρ. 3 Π.Δ. 379/83 όπως ισχύει σήμερα».

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Έχοντας υπόψη:

- α. Τις διατάξεις του άρθρου 12 Ν. 1285/82 «Για την αναγνώριση της Εθνικής Αντίστασης του Ελληνικού Λαού εναντίον των στρατευμάτων κατοχής 1941-1944 (ΦΕΚ 115 τ.Α').
- β. Τις διατάξεις των άρθρων 9 παρ. 3, 4, 6 και 7 και 10 παρ. 2 Π.Δ. 379/83 «Επέκταση ευεργετημάτων Α.Ν. 971/49 σε αγωνιστές της Εθνικής Αντίστασης και λοιπούς δικαιούχους» (ΦΕΚ Α' 136), όπως τα άρθρα 9 παρ. 3 και 10 παρ. 2 αντικαταστάθηκαν από τα άρθρα 2 παρ. 1 και 3 αντίστοιχα του Π.Δ. 132/85 (ΦΕΚ Α' 52).
- γ. Την υπ. 072.2/7/11564/6.11.86 Κοινή Απόφαση του Υφυπουργού και του Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης και Υπουργού Εθνικής Άμυνας «Ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Εθνικής Άμυνας στον Υπεκπεργά Εθνικής Άμυνας Ορίστη Παναστράτη».
- δ. Την από 24 Οκτωβρίου 1988 εισήγηση 1 ΈΦ.ΘΑ/Δ.Ε.Π.ΘΑ, αποφασίζουμε:

Αντικαθίσταται την παρ. 6 εδ. γ' της Φ. 454.1/11.478.835/Σ.3990/29.4.88 απόφασης του ΥΦΕΘΑ ως ακολούθως:

6γ. Για το Πυροσβεστικό Σώμα από τον Πύραρχο Στόφορ Σέικα και αναπληρωματικά τον Αιτιμόεργο Αλιβιζάκη Νικόλαο.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως
Αθήνα, 16 Νοεμβρίου 1980

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΟΡΕΣΤΗΣ ΠΑΠΑΪΣΤΡΑΤΗΣ

Αριθ. 3865/10 (3)
Εκτελεστική διαβίβαση τμήματος Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων - Διεθνών
Εξωτερικής και Εμπορικής Πολιτικής της Διεύθυνσης Αγροτικής Πολιτικής και τεκμηρίωσης.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α) της παραγρ. 4 του άρθρου 2 του Ν. 51/75 (ΦΕΚ 125 Α/75), περί τω διοργανώσεως των δημοσίων πολιτικών υπηρεσιών.
 - β) του Ν. 1537/83 (ΦΕΚ 48 Α/83), «Κύρωση της συμφωνίας με την οποία Ελληνική Δημοκρατία και την Αιθιοπία Κέντρο Ανωτάτων Μεταπτυχιακών Ιταλικών Σπουδών (C.N.I.E.A.M) και ρύθμιση θεμάτων σχετικών με το Μεσογειακό Αγρονομικό Ινστιτούτο Χανίων (ΜΑΙΧ).
 - γ) του Π.Δ. 534/88 (ΦΕΚ 245 Α/88), «Ανακατανομή αρμοδιοτήτων των Υπουργείων Εθνικής Οικονομίας και Γεωργίας και μεταφοράς υπηρεσιών.
 - δ) της απόφασης γ της παραγρ. 2 του άρθρου 2 του Π.Δ. 402/88 (ΦΕΚ 187 Α/88), «Οργανισμός του Υπουργείου Γεωργίας».
 - ε) του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 (ΦΕΚ 37 Α/86), «Βαθμολογική διαρρύθμιση των θέσεων του Δημοσίου Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου και των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης και άλλες διατάξεις», αποφασίζουμε:

1. Συνιστάμε, στο Τμήμα Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων - Διεθνών Σχέσεων και Εμπορικής Πολιτικής της Διεύθυνσης Αγροτικής Πολιτικής της Τεκμηρίωσης, Γραμματεία Συντονιστικής Επιτροπής Ελλάδος ΜΑΙΧ-ΔΙΚΑΜΓΣ.

2. Στην ανωτέρω Γραμματεία ανήκουν, ο συντονισμός, η εποπτεία και η υποβοήθηση του έργου του Μεσογειακού Αγρονομικού Ινστιτούτου Χανίων (ΜΑΙΧ), η εκπροσώπηση της Ελλάδας στο διεθνές κέντρο Ανωτάτων Μεσογειακών Γεωσοπικών Σπουδών (ΔΙΚΑΜΓΣ) και γενικά η εκπλήρωση των υποχρεώσεων που δημιουργούνται από τις σχέσεις της Ελλάδας με το ΔΙΚΑΜΓΣ και τη λειτουργία του ΜΑΙΧ καθώς και η γραμματειακή εξυπηρέτηση της Συντονιστικής Επιτροπής που προβλέπεται από το άρθρο 2 της συμφωνίας μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας και του ΔΙΚΑΜΓΣ που κυρώθηκε με το Ν. 1537/1985 (ΦΕΚ 48/19.3.1985/Α).

3. Της ανωτέρω Γραμματείας θα προτάται υπάλληλος των κλάδων ΓΕ6 ή ΔΕ4 Διοικητικός - Λογιστικός.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 2 Δεκεμβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΟΤΤΑΚΗΣ

Αριθ. 32707 (4)
Χρηρήγηση έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης στους άνεργους οικοδόμους των περιοχών ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ, ΣΑΔΑΛΙΩΝ, ΓΑΣΤΟΥΝΗΣ, ΚΑΒΑΛΙΩΝ, ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ, ΛΕΧΑΙΩΝ, ΒΑΡΔΑΣ που εκλήθησαν από τους σεισμούς της 16.10.88.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 17 του Ν.Δ/τος 2961/54 περί συντάξεως Οργανισμού Απασχολήσεως & Ασφαλίσεως Ανέργων, όπως τροποποιήθηκε αργότερα.
 2. Τις διατάξεις του Ν.Δ/τος 212/60 περί Οργανώσεως & Διοικήσεως του Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού.
 3. Την 3086/88 απόφαση του Δ.Σ. του ΟΑΕΔ (αρ. Συνεδρίασης 127/22.11.88) που μας υποβλήθηκε με τη σχετική έγγραφη του έργου.
 4. Το γεγονός ότι στην προκείμενη περίπτωση συντρέχουν εξαιρετικά λόγοι, αποφασίζουμε:
1. Εγκρίνουμε την καταβολή υπή των ΟΑΕΔ έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης από απροσπένει χιλιάδες (45.000) δραχ. στον κάθε άνεργο

οικοδόμο που εργαζόταν στις πληγείσες από το σεισμό περιοχές και διακοφή την εργασία του λόγω των πεποιμών με τις εξής προϋποθέσεις:

- α) Να είναι άνεργος κατά την ημερομηνία καταβολής του βοηθήματος.
- β) Να έχει πραγματοποιήσει κατά τα έτη 1987 και 1988 50 και 25 ημερομίσθια αντίστοιχα στον κλάδο του.
- γ) Να έχει απασχοληθεί κατά τους μήνες Σεπτέμβριο ή Οκτώβριο 1988 στις πληγείσες από το σεισμό περιοχές: ΑΜΑΛΙΑΔΑ, ΣΑΒΑΛΙΑ, ΓΑΣΤΟΥΝΗ, ΚΑΒΑΛΙΑ, ΑΝΔΡΑΒΙΔΑ, ΛΕΧΑΙΝΑ & ΒΑΡΔΑ. Στην περίπτωση αυτή η απασχόληση θα αποδεικνύεται από το βιβλίο εντολών ή από τη μισθολογική κατάσταση του εργοδότη.

Η ανωτέρω οικονομική ενίσχυση δεν θα συμψηφισθεί με την οικονομική ενίσχυση που θα δοθεί στους οικοδόμους της Χώρας εν όψει των Ιερών Χριστουγέννων 1988.

2. Η αξίωση της παραπάνω οικονομικής ενίσχυσης ποσοφάρεται μετά εξήντα (60) ημέρες από την κοινοποίηση της απόφασης αυτής στην αρμόδια για την επίδοτηση Υπηρεσία.

Η απόφαση αυτή, που κοινοποιείται για εκτέλεση, να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 1 Δεκεμβρίου 1988

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Αριθ. 17781 (5)
Οργανισμός του Περιφερειακού Παν/κού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των παρ. 1, 2, 3 και 4 του άρθρου 10 του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143 Α/83).
2. Τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 10 του Ν. 1579/85 «Πυθίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 217 Α/85).
3. Τις διατάξεις του Π.Δ/τος 87/86 «Ενιαίο πλαίσιο οργάνωσης των Νοσοκομείων» (ΦΕΚ 32 Α/86).
4. Την 12/24.10.88 απόφαση του Δ.Σ. του Περιφερειακού Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

1. Το Περιφερειακό Παν/κού Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, που ιδρύθηκε με το Π.Δ/γμα 391/86 «Ίδρυση Γενικού Νοσοκομείου με την επωνυμία Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων» (ΦΕΚ 174 Α/86) και αποτελεί νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, που υπάγεται στις διατάξεις του Ν.Δ/τος 2592/53 «Περί οργάνωσης της Ιατρικής Αντιλήψεως» (ΦΕΚ 254 Α/53), όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα και στις διατάξεις του Ν. 1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (ΦΕΚ 143 Α/83), οργανώνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής.

2. Η ανάπτυξη του νοσοκομείου, στα πλαίσια του οργανισμού αυτού, γίνεται σταδιακά με αποφάσεις του Δ.Σ. και σύμφωνα με τις κάθε φορά αποφάσεις και καταρρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 2

Επωνυμία - Έδρα - Γραφεία

1. Το νοσοκομείο αυτό ορίζεται ως Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας, όπως αυτή προβλέπεται από το Π.Δ/γμα 31/86 «Διάρθρωση της χώρας σε Υγειονομικές Περιφέρειες» (ΦΕΚ 12 Α/86), όπως αυτό ισχύει κάθε φορά.

Το νοσοκομείο αυτό φέρει την επωνυμία: Περιφερειακό Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων.

2. Έδρα του νοσοκομείου είναι η πόλη των Ιωαννίνων.

3. Το νοσοκομείο έχει γραφεία στοργαγιά, στην οποία αναγράφονται σε επάλληλος κύκλος «ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ - ΥΠΟΥΡΓ.

ΠΡΟΫΠΕΙΛΙΑΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ - ΕΡΓΟΠΡΟΫΠΕΙΛΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (ΜΑΝΝΙΝΩΝ) και στη μείωση το ιδρύσμιου.

Άρθρο 3

Σκοπός

Σκοπός του νοσοκομείου είναι:
α) Η επίτευξη περιθάλψης σε όλα τα επίπεδα και κύρια εξειδικευμένης (εξειδικευμένου επιπέδου) μορφής στον πληθυσμό της υγειονομικής περιφέρειας καθώς και σε άτομα που παρατίθενται από άλλες υγειονομικές περιφέρειες. Η περιθαλψη παρέχεται ισότιμα για κάθε άτομο ανεξάρτητα από την οικονομική, κοινωνική και επαγγελματική του κατάσταση σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

β) Η πρωτογενής εκπαίδευση σε φοιτητές του ιατρικού τμήματος του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, καθώς και σε φοιτητές σχολών άλλων πανεπιστημίων υγείας.

γ) Η εκπαίδευση γιατρών και η συνεχής εκπαίδευση και επιμόρφωση υφιστάμενων και λειτουργούν άλλων κλάδων υγείας με την ανάπτυξη και εφαρμογή επιστημονικών εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

δ) Η ανάπτυξη και προαγωγή της έρευνας στον τομέα της ιατρικής και των άλλων συναφών επιστημών. Στην κατεύθυνση αυτή εφαρμόζονται και υλοποιούνται ερευνητικά προγράμματα, αναπτύσσονται επιστημονικές μελέτες και συντηρούνται με άλλους συναφείς τομείς καθώς και με λειτουργούντες επιστημονικά και ερευνητικά κέντρα.

ε) Η συνεργασία με όλα τα νοσηλευτικά ιδρύματα της υγειονομικής περιφέρειας για την ανάπτυξη και αναβάθμιση συνολικά του έργου στον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας και ειδικότερα σε ότι αφορά την εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων, καθώς και ειδικών προγραμμάτων μελέτης και αξιολόγησης θεμάτων που αφορούν το χώρο της υγείας, στην περιφέρεια, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 12 του Ν. 1397/83 και στο πλαίσιο της προβλεπόμενης από τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 11 του ίδιου νόμου, όπως συμπληρώθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 12 του Ν. 1579/85 νοσηλευτικής επιστημονικής και λειτουργικής διασύνδεσης.

Στην έννοια της συνεργασίας και διασύνδεσης αυτής περιλαμβάνεται η εφαρμογή και η εφαρμογή με ευθύνη των πανεπιστημιακών κλινικών, σε κάθε νοσηλευτική μονάδα της υγειονομικής περιφέρειας, προγραμμάτων, σεμιναρίων, μαθημάτων διαλέξεων για την συνεχή αναβάθμιση του επιπέδου λειτουργίας τους καθώς και η μετάβαση στις νοσηλευτικές μονάδες αυτές επιστημόνων του νοσοκομείου για την οργάνωση, σε συνεργασία με την ιατρική υπηρεσία της κάθε νοσηλευτικής μονάδας, παρακολούθηση εξειδικευμένης περιθαλψης στον πληθυσμό της κάθε νομαρχιακής περιφέρειας.

Άρθρο 4

Δύναμη κριβατίων

Το νοσοκομείο μπορεί να αναπτύσσει συνολική δύναμη μέχρι εκατόσις πένντα (750) κριβατίια.

Άρθρο 5

Διακρίση υπηρεσιών

1. Η νοσοκομείο αυτό απαρτίζεται από τις υπηρεσίες:

- α) Ιατρική
- β) Νοσηλευτική
- γ) Διοικητική

2. Κάθε υπηρεσία έχει τη δική της ξεχωριστή οργάνωση και ιεραρχική διάρθρωση. Οι τρεις υπηρεσίες είναι μεταξύ τους ισότιμες και υπάγονται ιεραρχικά στον Πρόεδρο του Δ.Σ. του νοσοκομείου.

3. Το προσωπικό που υποβάλλεται και υπηρετεί σε άλλη υπηρεσία σε αυτή που υπάγεται κατά κλάδο και κατηγορία, σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής, υπάγεται ιεραρχικά στην υπηρεσία που υπηρετεί.

Άρθρο 6

Διάρθρωση Ιατρικής Υπηρεσίας

1. Η Ιατρική Υπηρεσία αποτελείται από κλινικά και εργαστηριακά τμήματα και μονάδες του Ε.Σ.Υ. καθώς και από πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και μονάδες και διαρθρώνεται στους τομείς: Παθολογική, Χειρουργική, Ψυχιατρική, Εργαστηριακή και Κοινωνική Ιατρική.

2. Στο πρώτο στάδιο ανάπτυξης του νοσοκομείου σε κάθε τομέα λειτουργούν οι πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια, και μονάδες που εγκαθίστανται σ' αυτό, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν. 1397/83.

Στο στάδιο αυτό ο κάθε κλινικός τομέας λειτουργεί με τον αριθμό κριβατίων που ορίζεται με την κοινή απόφαση, που προβλέπουν οι διατάξεις αυτές, συνολικά για τις αντίστοιχες πανεπιστημιακές κλινικές που εντάσσονται σ' αυτόν.

Άρθρο 7

Διάρθρωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

1. Η Νοσηλευτική Υπηρεσία αποτελεί διευθύνση και διαρθρώνεται σε επτά (7) τομείς 1ο, 2ο, 3ο, 4ο, 5ο, 6ο και 7ο που ο καθένας διαρθρώνεται σε νοσηλευτικά τμήματα ως ακολούθως:

α) Ο 1ος και 2ος τομείς σε έξι (6) τμήματα ο καθένας, που καλύπτουν τον παθολογικό τομέα της ιατρικής υπηρεσίας.

β) Ο 3ος και 4ος τομείς σε τέσσερα (4) τμήματα ο καθένας, που καλύπτουν τον χειρουργικό τομέα της ιατρικής υπηρεσίας, εκτός του ανατομιολογικού τμήματος και της μονάδας ανάνηψης.

γ) Ο 5ος τομείς σε πέντε (5) τμήματα που καλύπτουν τον ψυχιατρικό τομέα και τον τομέα κοινωνικής ιατρικής της ιατρικής υπηρεσίας.

δ) Ο 6ος τομείς σε πέντε (5) τμήματα που καλύπτουν τα εξωτερικά τμήματα, τα διατηρησιακά τμήματα και τον εργαστηριακό τομέα της ιατρικής υπηρεσίας.

ε) Ο 7ος τομείς σε τέσσερα (4) τμήματα που καλύπτουν το ανατομιολογικό τμήμα, την μονάδα ανάνηψης, την κεντρική αποστείρωση και τα χειρουργεία της ιατρικής υπηρεσίας.

2. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου μπορεί να μεταφέρονται νοσηλευτικά τμήματα από το ένα νοσηλευτικό τομέα στον άλλο, μέσα στα πλαίσια του κατώτερου και ανώτερου ορίου διάρθρωσης αυτών.

3. Στο Νοσοκομείο συσταται νοσηλευτική επιτροπή που αποτελείται από:

- α) Τον διευθυντή της νοσηλευτικής υπηρεσίας, ως πρόεδρο.
- β) Ένα (1) κριβατίωμο τμήματος από κάθε τομέα.
- γ) Ένα (1) διπλωματούχο τμήματος από κάθε τομέα.

Τα μέλη (β) και (γ) εκλέγονται για δύο χρόνια με μυστική ψηφοφορία από το νοσηλευτικό προσωπικό του αντίστοιχου τομέα που συνέρχεται με πρόσκληση του προσιωμένου αυτού. Τα μέλη της νοσηλευτικής επιτροπής εκλέγουν με μυστική ψηφοφορία τον αντιπρόεδρο μεταξύ των υπό στοιχείων (β) μελών και τον γραμματέα μεταξύ των υπό στοιχείων (γ) μελών. Η νοσηλευτική επιτροπή γνωμοδοτεί για κάθε θέμα που αφορά την οργάνωση και λειτουργία της νοσηλευτικής υπηρεσίας και εισηγείται σχετικά με τον πρόεδρο της στα αρμόδια όργανα του νοσοκομείου.

Άρθρο Β

Διάρθρωση Διοικητικής Υπηρεσίας

1. Η Διοικητική Υπηρεσία αποτελεί διύθυνση και διαρθρώνεται σε τρεις (3) υποδιυθύνσεις:

- α) Υποδιύθυνση Διοικητικού
- β) Υποδιύθυνση Οικονομικού
- γ) Υποδιύθυνση Τεχνικού.

Κάθε υποδιύθυνση διαρθρώνεται σε τμήματα και αυτοτελή γραφεία, όπως στις ακόλουθες παραγράφους.

2. Η υποδιύθυνση διοικητικού στα τμήματα:

- α) Προσωπικού
- β) Γραμματείας
- γ) Κίνηση Αρρώστων
- δ) Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρικών
- ε) Κοινωνικής Υπηρεσίας

σε: Παραϊατρικών Εμπγγελημάτων (Τεχνολόγων).

3. Η υποδιύθυνση Οικονομικού στα τμήματα:

- α) Οικονομικού
- β) Πληροφορητικής Οργάνωσης
- γ) Διατροφής

και στα αυτοτελή γραφεία:

- α. Επιστάσιος
- β. Ιματισμού

4. Η υποδιύθυνση Τεχνικού στα τμήματα:

- α. Τεχνικού

β. Ηλεκτρικής Τεχνολογίας

Άρθρο 9

Αρμοδιότητες υπηρεσιών

14. αρμοδιότητες κάθε υπηρεσίας του νοσοκομείου ορίζονται ως ακολούθως:

1. Αρμοδιότητες Ιατρικής Υπηρεσίας είναι:

α) Πρωτόδικη και πρωτογενή της υγείας, της έρωνας και της εκπαίδευσης, η παροχή υπηρεσιών υγείας και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

2. Αρμοδιότητες Φαρμακευτικού Τμήματος:

Έχει την ευθύνη για τον προγραμματισμό προμηθειών, την φύλαξη, την αξιολόγηση, την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων, τον έλεγχο, την χορήγηση, τη διακίνηση και διαχείριση του φαρμακείου του νοσοκομείου υλικού αρμοδιότητας του Ε.Ο.Φ. Ακόμη έχει την ευθύνη του εισοδηματικού ελέγχου του συνταγοληγίου, της εκτέλεσης σημασισμένων συνταγών που θα ζητήσει το ιατρικό τμήμα, καθώς και τον έλεγχο των προς εκτέλεση συνταγών.

3. Αρμοδιότητες της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας είναι:

Η παροχή νοσηλείας στους ασθενείς, σύμφωνα με τα δεδομένα της νοσηλευτικής και στο πλαίσιο των κατευθυνόντων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση τραυμάτων, η πρωτόδικη και πρωτογενή της νοσηλευτικής και της εκπαίδευσης στον τομέα αυτό και ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών.

4. Αρμοδιότητες της Διαδικητικής Υπηρεσίας είναι:

α) Τμήμα Προσωπικού: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την υπηρεσιακή κατάσταση του προσωπικού του νοσοκομείου, καθώς και για την εποπτεία και έλεγχο του προσωπικού όλων των υπηρεσιών του νοσοκομείου.

β) Τμήμα Γραμματείας: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την οργάνωση της γραμματειακής οτήρησης σύμφωνα με τις αποφάσεις της διοίκησης και των άλλων υπηρεσιών του νοσοκομείου, την τήρηση των γενικών πρωτοκόλλων, την διακίνηση της αλληλογραφίας και την αντιμετώπιση κάθε προβλήματος για την διεκπεραίωση του έργου του νοσοκομείου.

γ) Τμήμα Κίνησης Αρρώστων: Η φροντίδα για την έκδοση ειστηρίων για την εισαγωγή των αρρώστων, την έκδοση των εξητηρίων και την τήρηση καταλόγου αναμονής εισαγωγής. Τηρεί βιβλίο κινήων κάθε φορά κινήσεων και ενημερώνει τους αρρώστους για την εισαγωγή τους σύμφωνα με την σειρά στον κατάλογο αναμονής. Φροντίζει για την λογιστική παρακολούθηση της μερίδας των νοσηλευόμενων, την χρέωση δαπανών νοσηλείας και την έκδοση των δελτίων παροχής υπηρεσιών. Τηρεί βιβλίο ασθενών και τηρεί κάθε πληροφορία γι' αυτούς. Επίσης τηρεί λεπτομερή στοιχεία κατά στοιχεία της νοσηλευτικής κίνησης. Χρησιμοποιείται στους αρρώστους όταν τα ζητούν, μετά την υποβολή σχετικής αίτησης.

δ) Τμήμα Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρικών: Η ευθύνη και φροντίδα για την γραμματειακή οτήρηση των τακτικών εξωτερικών ιατρικών, την υποδοχή και εξυπηρέτηση των προσερχόμενων σ' αυτά αρρώστων. Τηρεί τα αρχεία και τα βιβλία κίνησης των εξωτερικών ιατρικών.

Υθύνει την σειρά προσέλευσης των αρρώστων και προγραμματίζει την επανέλευσή τους με προαναμόνηση. Χρησιμεύει πιστοποιητικά στους αρρώστους όταν τα ζητούν μετά από υποβολή σχετικής αίτησης. Ενημερώνει το κοινό για τις ώρες λειτουργίας των τακτικών εξωτερικών ιατρικών και για τον τρόπο λειτουργίας τους.

ε) Τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας: Η ευθύνη και φροντίδα για την συμπεριφορά στους νοσηλευόμενους στο νοσοκομείο για κάθε κοινωνικό τους πρόβλημα, την αναζήτηση και διερεύνηση των αιτιών που προκαλούν τα προβλήματα αυτά κατά περίπτωση και γενικά φροντίζει για την αντιμετώπιση των κοινωνικών αυτών προβλημάτων στο πλαίσιο της γενικότερης κοινωνικής πολιτικής της Πολιτείας.

στ) Τμήμα Πρωτοδικών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων): Εντάσσονται σε έργο εργασίας των τεχνολόγων ιατρικών εργασιών, των τεχνολογικών χειρισμών-εργασιών, των ερμηνειών, των ορθοπεδικών και των φυσιοθεραπευτικών, όπως αυτές εξειδικεύονται στον τομέα της πρωτοδικής λειτουργίας του νοσοκομείου.

ζ) Τμήμα Οικονομικού: Η φροντίδα για την μέριμνα των οικονομικών αναγκών του ιδρύματος και την εισήγηση για την έγκαιρη επίτευξη των προθέσεων για την κάλυψη των προϋπολογισμού του ιδρύματος, την πραγματοποίηση των δαπανών, την εκνομή των αποβλήτων προμηθειών και λοιπών αποζημιώσεων, την προμήθεια, διαχείριση και

φύλαξη των εφοδίων και υλικών που χρειάζονται για την λειτουργία του νοσοκομείου, την κατάσταση του ισολογισμού και απολογισμού, την τήρηση των λογιστικών βιβλίων, καθώς και την είσπραξη των εσόδων του νοσοκομείου, την ευθύνη για τη διαφύλαξη της περιουσίας του ιδρύματος και την τήρηση των οικονομικών στατιστικών στοιχείων.

η) Τμήμα Πληροφορικής (Οργάνωση): Η ευθύνη για την οργάνωση και λειτουργία της μηχανογράφησης, της επεξεργασίας και τήρησης μηχανογραφικών στατιστικών στοιχείων, της παροχής και διακίνησης πληροφοριών στις υπηρεσίες του νοσοκομείου, στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και στους άλλους αρμόδιους φορείς και κάθε άλλη συναφή εργασία.

θ) Τμήμα Διατροφής: Ανηκούν οι δραστηριότητες που σχετίζονται με την διαμόρφωση διατροφικών σχημάτων ασθενών και προσωπικού και με την πληροφόρηση και εκπαίδευση των νοσηλευόμενων ασθενών και των ασθενών των εξωτερικών ιατρείων, που έχουν ανάγκη από ειδική διατροφική αγωγή. Στο τμήμα διατροφής εντάσσονται επίσης οι εισοδηματικές, οργανωτικές, εκπαιδευτικές και διοικητικές δραστηριότητες όλων όσων ασπασθούναί με τα τρόφιμα από την κρημνότητα μέχρι την κατανάλωσή τους.

ι) Γραφείο Επιστάσεως: Φροντίζει για κάθε θέμα που έχει σχέση με την καθαριότητα των χώρων του νοσοκομείου και την εποπτεία των γενικών εργασιών και μεταφορών.

ια) Γραφείο Ιμωτισμού: Η φύλαξη, η διανομή, η επιδιόρθωση και η καθαριότητα των ιμωτισμών του προσωπικού του νοσοκομείου, καθώς και του ιμωτισμού για εξυπηρέτηση των νοσηλευόμενων.

ιβ) Τμήμα Τεχνικό: Η ευθύνη για τον προγραμματισμό και την εισήγηση της εκτέλεσης των απαραίτητων έργων ανάπτυξης, συντήρησης, ανανέωσης και διαρκούς βελτίωσης των κτιριακών και μηχανολογικών εγκαταστάσεων του ιδρύματος και για την προμήθεια των απαραίτητων εξοπλισμού. Καταρτίζει μελέτες για την εκτέλεση έργων, επιβλέπει την εκτέλεσή τους και έχει την φροντίδα για την πιστοποίηση και ποιοτική παρακολούθηση τους.

Η ευθύνη για την ομαλή λειτουργία των ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, των εγκαταστάσεων παροχής αερίων, των εγκαταστάσεων παροχής νεφών στα χειρουργεία και γενικά για την ομαλή λειτουργία του επιστημονικού και τεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και των οχημάτων του ιδρύματος.

ιγ) Τμήμα Πρωτοδικής Τεχνολογίας: Η ευθύνη και φροντίδα της ορθολογικής χρήσης του ιατρικού επιστημονικού εξοπλισμού, καθώς και η οργανωμένη τεχνική υποστήριξη του.

5. Οι αρμοδιότητες των υπηρεσιών, όπως καθορίζονται με τις διατάξεις του άρθρου αυτού, ασκούνται σύμφωνα με όσα λεπτομερώς ορίζονται με τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του νοσοκομείου και εφόσον δε έχει εκδοθεί εσωτερικός κανονισμός λειτουργίας, σύμφωνα με τις αποφάσεις του διοικητικού Συμβουλίου και τις γενικότερες κατευθύνσεις και υποδείξεις του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 10

Στελέχωση Ιατρικής Υπηρεσίας

Η Ιατρική Υπηρεσία στελεχώνεται:

α) Από πανεπιστημιακούς γιατρούς του ιατρικού τμήματος του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων που υπηρετούν στις πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια και μονάδες που εγκαθίστανται και λειτουργούν στους τομείς της ιατρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν. 1397/83.

β) Από γιατρούς που διαρίζονται σε θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που συσταίνονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 1397/83, στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και κατανομονται στο νοσοκομείο αυτό.

γ) Από ειδικευμένους γιατρούς που τοποθετούνται για ειδικότητα στο νοσοκομείο αυτό, σύμφωνα με τις διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά.

δ) Από άλλους επιστήμονες που προσφέρουν συναφείς υπηρεσίες με το έργο της ιατρικής υπηρεσίας των παραπάνω κατά κοινή γνώμη κλάδων, οι οποίοι από τους οποίους συνιστούνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

- ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΒΕ
- ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ: ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΗΝ
- Εκτά (7) θέσεις
- ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ: ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ
- Ανά (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

Τέσσερις (4) θέσεις

1) Από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε κάθε ένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΑΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Δώδεκα (12) θέσεις

Άρθρο 11

Στελέχωση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Η Νοσηλευτική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πενήντα πέντε (55) θέσεις

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πενήντα πέντε (55) θέσεις

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πενήντα πέντε (55) θέσεις

Κλάδος ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Τριάντα έξι (36) θέσεις

Είκοσι πέντε (25) από τις θέσεις του κλάδου αυτού συμπληρώνονται κατά τον αριθμό που δεν συμπληρώνονται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι θέσεις του κλάδου ΠΕ νοσηλευτικής.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΗΔΟΚΟΜΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ

Επτά (7) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΜΑΙΩΝ-ΤΩΝ

Πενήντα πέντε (55) θέσεις

Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ

Τετρακόσις τριάντα (430) θέσεις

Εκατόν τριάντα (130) από τις θέσεις του κλάδου αυτού συμπληρώνονται κατά τον αριθμό που δεν συμπληρώνονται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι θέσεις του κλάδου ΤΕ νοσηλευτικής.

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Διποκόσις τριάντα (230) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών Θαλάμου, Μεταφορών ασθενών, Νεκροτόμιων - Σαβανωτών - Αποτεφρωτών και άλλες συναφείς ειδικότητες. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες.

Βοηθών Θαλάμου: ετήσια (60) θέσεις

Μεταφορών ασθενών: πενήντα πέντε (55) θέσεις

1) Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Άρθρο 12

Στελέχωση διοικητικής Υπηρεσίας

Η διοικητική Υπηρεσία στελεχώνεται από προσωπικό των παρακάτω κατά κατηγορία κλάδων, σε καθένα από τους οποίους συνιστώνται οι αντίστοιχα οριζόμενες θέσεις:

Α' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΣ

δέκα επτά (17) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

επτά (7) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ

6η θέση του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Ηλεκτρολόγων - Μηχανικών: μία (1) θέση

Αρχιτεκτόνων - Μηχανικών: μία (1) θέση

Πολιτικών Μηχανικών: μία (1) θέση

Μηχανολόγων - Μηχανικών: δύο (2) θέσεις

Ηλεκτρονικών - Μηχανικών: δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ

τρεις (3) θέσεις

Οι θέσεις του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Στατιστικών: δύο (2) θέσεις

Προστατιστικών: μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΩΝ ΕΡΕΤΗΝΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΑΣΕΩΣ

τρεις (3) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΠΑΙΔΑΓΩΓΩΝ

Δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΉΚΚΗΛΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΚΥΣΤΟΛΟΓΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΩΝ

επτά (7) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΠΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

Μία (1) θέση

Β' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Δώδεκα (12) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΩΣ

επτά (7) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ:

Είκοσι τέσσερις (24) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ

δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ)

Είκοσι τέσσερις (24) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΑΚΤΟΝΟΛΟΓΙΑΣ (ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ - ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ)

Είκοσι τέσσερις (24) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

επτά (7) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΕΠΟΝΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΟΝΟΜΙΑΣ

δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΤΩΝ

δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

πέντε (5) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

δύο (2) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΟΡΘΟΠΙΣΤΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΓΡΑΦΙΚΩΝ ΤΕΧΝΩΝ

Μία (1) θέση Φωτογράφου

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

δέκα τέσσερις (14) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Ηλεκτρονικών - Τεχνικών, Τυπομηχανικών, Σχεδιαστών και άλλες συναφείς ειδικότητες.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμονται στις ειδικότητες:

Ηλεκτρονικών - τεχνικών: τέσσερις (4) θέσεις + 2.

Τυπομηχανικών: δύο (2) θέσεις + 2.

Σχεδιαστών: μία (1) θέση

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά

με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Γ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ' ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ ✓

Εξήντα (60) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΔΑΚΤΥΛΟΓΡΑΦΩΝ - ΣΤΕΝΟΓΡΑΦΩΝ

Εκτά (7) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ/ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ

Πενήντα (50) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΕΡΕΩΝ

Μία (1) θέση

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΜΑΓΕΙΡΩΝ

Οκτώ (8) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΙΛΕΣΦΟΝΗΤΩΝ

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Π/Τ

Εκτά (7) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΠΑΡΑΚΕΤΑΣΤΩΝ ✓

Εξήντα (60) θέσεις

Εκτά (7) από τις θέσεις του κλάδου αυτού συμπληρώνονται κατά τον αριθμό που δεν συμπληρώνονται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι θέσεις του κλάδου ΤΕ Ιατρικών εργασπιρίων (τεχνολόγων).

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΩΝ - ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ ✓

Τριάντα (30) θέσεις

Οκτώ (8) από τις θέσεις του κλάδου αυτού συμπληρώνονται κατά τον αριθμό που δεν συμπληρώνονται, λόγω έλλειψης υποψηφίων, οι θέσεις του κλάδου ΤΕ ραδιολογίας - ακτινολογίας (χειριστών - ερμηνευτών).

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ' ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ✓

Δέκα (10) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΣ ✓

Εκατόν τριάντα οκτώ (138) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Μηχανοτεχνικών - Ηλεκτροτεχνικών, Εργοδηγών, Ηλεκτρονικών - τεχνικών, Υδραυλικών - Θερμοδυναμικών, Φερμαστών, Κλιβανιστών - Αποστειρωτών - Απολυμαντικών, Σιδερωτηρίων - Ηλεκτροσυγκολλητών - Αλουμινοκατασκευαστών, Οικοδομών - Κτιστών - Αμμοκονιστών, Σχισμαστών, Ελαστρομηχανιστών - Υδροχρωματιστών, Ξυλουργών - επιπλαστών, Ψοφιδιών - Ταπιτοίρηδων, Κοπερών - Ραπτριών - Γαζωτριών, Ψυκτικών, Οδηγών αυτοκινήτων - δικύκλων, Κουρτίων και άλλες συναφείς ειδικότητες.

Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Μηχανοτεχνικών: εκτά (7) θέσεις

Ηλεκτροτεχνικών: έντεκα (11) θέσεις

Εργοδηγών: δύο (2) θέσεις + 1

Ηλεκτρονικών - τεχνικών: πέντε (5) θέσεις + 2

Υδραυλικών - Θερμοδυναμικών: εκτά (7) θέσεις

Φερμαστών: τίσσερις (4) θέσεις

Κλιβανιστών - Αποστειρωτών - Απολυμαντικών: εκτά (7) θέσεις

Σιδερωτηρίων - Ηλεκτροσυγκολλητών - Αλουμινοκατασκευαστών: μία (1) θέση

Οικοδομών - Κτιστών - Αμμοκονιστών: μία (1) θέση

Σχισμαστών: μία (1) θέση

Ελαστρομηχανιστών - Υδροχρωματιστών: τρεις (3) θέσεις

Ξυλουργών - Επιπλαστών: δύο (2) θέσεις

Ψοφιδιών - Ταπιτοίρηδων: δύο (2) θέσεις

Κοπερών - Ραπτριών - Γαζωτριών: τίσσερις (4) θέσεις

Ψυκτικών: τίσσερις (4) θέσεις

Οδηγών αυτοκινήτων - δικύκλων: έξι (6) θέσεις

Κουρτίων: δύο (2) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

Δ' ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΕ

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΠΙΜΕΛΕΙΩΝ

Τριάντα οκτώ (38) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Κλητήρων, Θυρωρών, Συνολών ανελκυστήρων, Χειριστών μηχανημάτων αναπαραγωγής και ταξινόμησης εγγράφων, Πηθίων αποθήκευσης, ταξινόμησης γραμματοδελτίων και Μεταφορέων. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Κλητήρων: πέντε (5) θέσεις

Θυρωρών: έξι (6) θέσεις

Συνολών ανελκυστήρων: δύο (2) θέσεις

Χειριστών μηχανημάτων αναπαραγωγής και ταξινόμησης εγγράφων: μία (1) θέση

Βοηθών αποθηκείων: μία (1) θέση

Ταξινόμων γραμματοδελτίων: δύο (2) θέσεις

Μεταφορέων: δύο (2) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ✓

Εκατόν πένηντα δύο (152) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες:

Καθαριστών - τριών: Έξήντα τίσσερις (64) θέσεις.

Πλυντών - τριών: Έξι (6) θέσεις.

Προσασδύρων - Σιδερωτών - τριών: Πέντε (5) θέσεις.

Επιμελείας κήπων: Μία (1) θέση.

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΤΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΣΤΙΑΣΗΣ ✓

Εκατόν δέκα τίσσερις (114) θέσεις

Ο κλάδος αυτός περιλαμβάνει τις ειδικότητες: Βοηθών μαγειρών, Τραπεζοκόμων και Λαγνζερηδων. Το 1/2 των θέσεων του κλάδου αυτού κατανέμεται στις ειδικότητες:

Βοηθών μαγειρών: τίσσερις (4) θέσεις

Τραπεζοκόμων: σαράντα έννέα (49) θέσεις

Λαγνζερηδων: τίσσερις (4) θέσεις

Η κατανομή των λοιπών θέσεων στις ειδικότητες γίνεται κάθε φορά με την απόφαση προκήρυξης αυτών.

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΕΡΓΑΤΩΝ ✓

Έννέα (9) θέσεις

ΚΛΑΔΟΣ ΥΕ ΦΥΛΑΚΩΝ - ΝΥΚΤΟΦΥΛΑΚΩΝ

δέκα (10) θέσεις

(Ε)ΘΕΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΜΙΣΘΗ ΕΝΤΟΛΗ

δύο (2) θέσεις δικηγόρων

Άρθρο 13

Προσόντα διορισμού

1. Για τον διορισμό στις θέσεις που ονομαζούνται με τις διατάξεις των άρθρων 10, 11 και 12 τα κατά κατηγορία, κλάδο και ειδικότητα προσόντα ορίζονται από τις διατάξεις του Π.Δ./τος 194/Βθ • Καθορισμός των προσόντων διορισμού σε θέσεις των δημοσίων υπηρεσιών και νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου (ΦΕΚ 84/Α/88).

2. Για τις θέσεις δικηγόρων με ημισθια εντολή απαιτείται επί πλέον των τυπικών προσόντων και άδεια άσκησης δικηγορίας στον Άρειο Πάγο.

3. Για τις θέσεις του κλάδου ΔΕ προσωπικού ασφαλείας απαιτούνται τα προσόντα που ορίζονται για τον κλάδο ΔΕ διοικητικό - λογιστικό.

Για την διαδικασία όμως πρόσληψης και τα θέματα υπηρεσιακής κατάστασης εφαρμόζονται οι διατάξεις του Ν. 1339/83 όπως ισχύουν κάθε φορά.

4. Για τις θέσεις του κλάδου ΔΕ γραμματέων νοσηλευτικών τμημάτων απαιτείται απολυτήριας τίτλος Λυκείου ή εξιστάξιου Γυμνασίου ή ισότιμου σχολείου ανεξάρτητα από ειδικότητα και καλή γνώση μιας ή δύο κατά περίπτωση ξένων γλωσσών, που ορίζονται με την πρακτική πλήρωση των θέσεων αυτών, καθώς και καλή γνώση ελληνικής και λατινικής γραμματογραφίας.

5. Για τις θέσεις του κλάδου ΤΕ ορθοπαικτών απαιτείται πτυχίο σχολής Εργοθεραπευτικής ή ισοτίμου σχολής αλλοδαπής.

6. Για τις θέσεις του κλάδου ΠΕ λογοθεραπευτών απαιτείται πτυχίο ή δίπλωμα λογοθεραπείας ή λογοπεδικής ή λογοπαθολογίας (SPEECH AND LANGUAGE PATHOLOGIST) ή θρακείας λογου ή αρωγής λόγου, ανώτατης σχολής Α.Ε.Ι. της ημεδαπής ή σχολής αντίστοιχης ειδικότητας της αλλοδαπής, ισοτιμίας βαθμίδας με Α.Ε.Ι. της ημεδαπής.

Σε περίπτωση που δεν υπάρχουν υποψήφιοι με τα προσόντα αυτά στις θέσεις αυτές μπορεί να προσλαμβάνονται πτυχιούχοι Φιλοσοφικής σχολής

λώς με μετακπαίδευση ενός έτους τουλάχιστον στην λογοθεραπεία και φωνολογία.

Άρθρο 14

Προϊστάμενοι Υπηρεσιών

1. Στην Ιατρική Υπηρεσία προϊστάται η επιστημονική επιτροπή του άρθρου 12 του Ν. 1397/83. Στους τομείς και τα τμήματα αυτής οι προϊστάμενοι ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 3 και 4 του άρθρου 11 του Ν. 1397/83.

2. Στο φαρμακευτικό τμήμα προϊστάται υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου φαρμακοποιών.

Α. Στη Νοσηλευτική Υπηρεσία προϊστάται:

α) Στην Διεύθυνση, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου νοσηλευτικής.

β) Στους τομείς, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου νοσηλευτικής.

γ) Στα τμήματα, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου νοσηλευτικής ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου νοσηλευτικής με μαθησιακά τμήματα και εφόσον δεν υπάρχει, υπάλληλος της κατηγορίας ΑΕ του κλάδου αδελφών νοσηλευτών με βαθμό α'.

Γ. Στη Διοικητική Υπηρεσία προϊστάται:

α) Στη Διεύθυνση και στις Υποδιευθύνσεις Διοικητικού και Οικονομικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου διοικητικού - οικονομικού.

β) Στην Υποδιεύθυνση Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου μηχανικών.

Για τις περιπτώσεις α' και β' αν δεν υφιστάται υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ, προϊστάται υπάλληλος με βαθμό β' της ίδιας κατηγορίας και αν δεν υπάρχει, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ των αντίστοιχων κλάδων.

γ) Σε κλάδους από τα τμήματα Προσωπικού, Γραμματείας, Κίνησης Αρρώστων και Γραμματείας Εξωτερικών Ιατρείων, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου διοικητικού - οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου διοίκησης νοσοκομείων.

δ) Στο τμήμα Οικονομικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου διοικητικού - οικονομικού ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου διοικητικού - λογιστικού.

ε) Στο τμήμα Τεχνικού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου τεχνολογικών εφαρμογών.

στ) Στο τμήμα Πληροφορικής - Οργάνωσης, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου πληροφορικής.

ζ) Στο τμήμα Διατροφής, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου διατροφικών.

η) Στο τμήμα Κοινωνικής Υπηρεσίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ ή ΤΕ του κλάδου κοινωνικής εργασίας.

θ) Στο τμήμα Ψυχιατρικής Τεχνολογίας, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΠΕ του κλάδου μηχανικών ή της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου τεχνολογικών εφαρμογών.

ι) Στο τμήμα Παραϊατρικών Επαγγελματιών (Τεχνολόγων), υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου ιατρικών εργασιών ή του κλάδου ραδιολογίας - ακτινολογίας ή του κλάδου εργοθεραπευτικών ή του κλάδου φυσικοθεραπευτικών ή της κατηγορίας ΔΕ του κλάδου παραϊατρικών ή του κλάδου χειριστών - εμφανιστών.

ια) Στα αυτοτελή Γραφεία Επιστάσεως και Ημετηριού, υπάλληλος με βαθμό α' της κατηγορίας ΤΕ του κλάδου διοίκησης νοσοκομείων ή της κατηγορίας ΑΕ του κλάδου διοικητικού - λογιστικού.

5. Οι υπάλληλοι που θα προϊστάται στο Φαρμακευτικό τμήμα, στη Νοσηλευτική Υπηρεσία, στη Διοικητική Υπηρεσία και στις οργανικές υποδιευθύνσεις αυτών, σύμφωνα με τις παραγράφους 2, 3 και 4 του παρόντος άρθρου ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του Ν. 1586/86 - Παιδαγωγική διάρθρωση των θέσεων του Δημοσίου, Ν.Π.Α.Α. και Ω.Τ.Α. και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 37/Α/86).

Τελικές διατάξεις :

Άρθρο 15

Έσοδα

Τα έσοδα του νοσοκομείου είναι:

α) Οι εισπραχθείσες από των κρατικό τακτικό προϋπολογισμό και από τον προϋπολογισμό δημοσίων ενδύσεων.

β) Οι εισπράξεις από νοσήλια, εξίσαστρα και λοιπές εισοδήματα παροχής υπηρεσιών.

γ) Οι πρόσδοχοι από την ίδια αυτού κερσοσία και

δ) Τα έσοδα από δωρεές, κληροδοτήματα, εκποιήσεις κ.λπ.

Άρθρο 16

Στα προσωπικά παρέχεται δωρεάν τροφή ως εξής:

α) Στο προσωπικό που εργάζεται κατά το κανονικό ωράριο εργασίας, τροφή ενός γεύματος και αφού τελειώσει το ωράριό του.

β) Στο προσωπικό που εργάζεται σε κυκλικό ωράριο (βαρδίες) παρέχεται βραδυνό αν η βαρδία του είναι απογευματινή ή πρόγευμα αν είναι νυκτερινή και

γ) Στο προσωπικό που εφημερεύει πέραν από το τακτικό ωράριο εργασίας του παρέχεται επιπλέον βραδυνό ή πρόγευμα ή και τα δύο ανάλογα με το χρόνο της εφημερίας του.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Δεκεμβρίου 1988

ο Υπουργός

ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΑΚΑΜΑΝΗΣ

Αρθ. Υ.1/Φ 9.0.20/14125

(6)

Καθορισμός προσωπικού για την κάλυψη εποχικών αναγκών στο ΠΓΜΕ.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ,
ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ, ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν. 1735/1987.

2. Την από 7.9.1988 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΠΓΜΕ (αριθ. 251/19), με την οποία αποφασίσθηκε η κατ'έτος πρόσληψη εποχιακού προσωπικού και καθορίσθηκε ο αριθμός και οι ειδικότητες του, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε την απόφαση της 7.9.1988 (Συνεδρίαση 19η/αριθ. 251) του Διοικητικού Συμβουλίου του ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΓΕΩΛΟΓΙΚΩΝ & ΜΕΤΑΛΛΕΥΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ, για τον καθορισμό ανώτατου αριθμού εποχιακού προσωπικού, για τα έτη 1989 και εφεξής, για τη στελέχωση των διαφόρων Συνεργείων εκτέλεσης των Ερευνητικών και Προγραμμάτων σε όλη την Χώρα, τα οποία έχει αναλυτικά ως εξής:

1. Προσωπικό καθαριότητας, υποχρεωτικής εκπαίδευσης, μέχρι 8.
2. Φύλακες-Νυκτοφύλακες, υποχρεωτικής εκπαίδευσης, μέχρι 4.
3. Εργάτες, υποχρεωτικής εκπαίδευσης, μέχρι 60.
4. Δομικού Τομέα, δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, μέχρι 3.0 προσδιορισμός των επιμέρους ειδικοτήτων θα καθορίζεται κάθε φορά με την προκήρυξη πρόσληψης του προσωπικού.
5. Διοικητικοί Υπάλληλοι, δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, μέχρι 8.
6. Νοσηρά Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, 1.
7. Χημικοί και Μεταλλουργικοί Τομέα, δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, μέχρι 2. (Ειδικοτήτων Χημικών Εργαστηρίων 1 και Μεταλλικών 1).

8. Οδηγός, δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, 1.
9. Ειδικότητες Μηχανολογίας, τεχνολογικής εκπαίδευσης, 1.
10. Προγραμματιστής Η/Τ, δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, 1.
11. Επιμελητής, υποχρεωτικής εκπαίδευσης, 1.
12. Ειδικότητες πολιτικών έργων υποδομής, τεχνολογικής εκπαίδευσης, μέχρι 2.

Συνολικός ανώτατος αριθμός προσωπικού μέχρι εννήντα δύο (92).

Προσάται για την πρόσληψη του παραπάνω προσωπικού ορίζονται τα προβλεπόμενα από το Π.Δ. 194/1988 (ΦΕΚ Β4/Α), για διαορισμό σε μόνιμες θέσεις δημοσίων υπηρεσιών και ν.π.δ. αντίστοιχης ειδικότητας, λειβανομένων υπόψη και των παραπάνω οριζόμενων.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 5 Δεκεμβρίου 1988

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΑΓ. ΚΟΥΤΣΙΟΓΙΩΡΤΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΡΟΥΜΕΛΙΩΤΗΣ
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΑΝ. ΠΕΠΟΝΙΣ



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 99

10 Φεβρουαρίου 1998

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Υφ.αριθ. 1320

Ορισμός νοσήλιου Νοσοκομείων

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ, ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Έχοντας Υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 28 του Ν. 2519/97 (ΦΕΚ 165 Α)

2. Τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2469/97 (ΦΕΚ 38/ Α/ 97)

3. Την αριθμ. 1167147/1209/0667/96 (ΦΕΚ 927/ Β' 96) απόφαση αναβολής αμοιβοτήτων στους Υφαιτογούς Οικονομικών

4. Την αριθμ. 60078/96 (ΦΕΚ 924/ Β' 96) απόφαση α-όθεσης παμμοδιαστητών στην Υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων

5. Την εκτίμηση επί των διατάξεων της απόφασης αυτής δεν προκαλείται επιπρόσθετη δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού και των Ασφαλιστικών Ταμείων, καθόσον η ροιζομένη κληρονομή νοσήλιου θα επιτρέψει τον ορθολογικό προγραμματισμό και έλεγχο της προ-σφοράς και ζήτησης των υπηρεσιών νοσηλείας και θα συμβάλει στην αποτροπή τμησιών δαπανών, αποφασίζουμε:

Ορίζουμε τα νοσήλια των προσκατημένων ως εξής:

- I. Ημερήσιο εννοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο
- II. Συνολικό εννοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο

I. Ημερήσιο εννοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο

1. Στην έννοια του ημερήσιου εννοποιημένου (κλειστού) νοσήλιου περιλαμβάνεται:

Κάθε κτητική και νοσηλευτική προς τον άρρωστο συν-δρομή που παρέχεται από το Νοσοκομείο και η σχετική δαπάνη που πραγματοποιείται για την παροχή στον άρρωστο των ανωτέρω υπηρεσιών.

2. Δεν περιλαμβάνονται στην κατά την προηγούμενη παράγραφο έννοια του ημερήσιου εννοποιημένου (κλει-στού) νοσήλιου:

- α. Οι παρακάτω κατηγορίες φαρμάκων:
 - α1. Κυτταροστατικά
 - α2. Ανταγωνιστές της ΗΤ3

α3. Ανοσοσφαιρίνες κάθε τύπου, υποκατάστατα πλά-σματος και παραγωγα αίματος

α4. Αντιαιμορροφιλικοί παράγοντες

α5. Ορμόνες υποθαλάμου, υποφύσεως και ομόλογα

α6. Διεγερτικά της ερυθροποίησης

α7. Αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες

α8. Ινιτροφερρόνες

α9. Αντιρετροϊικά

α10. Ανοσοκατασταλτικά

α11. Φρομβολυτικά ένζυμα

α12. Σκιαγραφικά που χρησιμοποιούνται στην πυρηνι-κή ιατρική και για την εκτέλεση των εξετάσεων αξονικής και μαγνητικής τομογραφίας και τμηματικής αγγειογρα-φίας.

β. Κάθε φάρμακο του οποίου το κόστος της ημερήσιας δόσης θεραπείας υπερβίνει το 70% του ημερήσιου εννο-ποιημένου (κλειστού) νοσήλιου του Παθολογικού Τομέα Γ' Θεσης. Η εξαίρεση για τα φάρμακα της περίπτωσης β δεν αφορά το συνολικό κόστος της ημερήσιας δόσης थे-ραπείας αλλά μόνο την διαφορά που προκύπτει αν από το συνολικό κόστος της ημερήσιας δόσης θεραπείας αφαι-ρεθεί το ποσό που αντιστοιχεί στο 70% του ημερήσιου εν-νοποιημένου (κλειστού) νοσήλιου του Παθολογικού Το-μέα Γ' Θεσης.

γ. Τα φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και δι-σπύονται από τα Νοσοκομεία μέσω Ε.Ο.Φ.

δ. Όλα τα είδη παρεντερικής διατροφής, τα ειδικά γά-λατα και τα ειδικά διαλύματα.

ε. Όλες οι μιάς χρήσης συσκευές που υποστηρίζουν προσωρινά, περιοδικά ή μόνιμα, σπείρες ή καταργημένες λειτουργίες του οργανισμού ή χρησιμοποιούνται για थे-ραπευτικές ή φαρμακευτικές μεθόδους.

στ. Όλα τα θεραπευτικά μέσα εμφυτεύσιμα και μη.

ζ. Όλα τα μοσχεύματα.

η. Οι θεραπευτικές προσθέσεις

θ. Υλικά αγγειακής προσπέλασης και αιμοδυναμικού ε-λέγχου για θεραπευτικούς και διαγνωστικούς σκοπούς

Στην έννοια των περ. ε, στ, ζ η και θ περιλαμβάνονται και τα εξαρτήματα αυτών καθώς και τα απολύτως ειδικά όρ-γανα εργαλεία, συσκευές, ειδικά φίλτρα και υλικά που χρησιμοποιούνται για την τοποθέτησή τους ή την λει-τουργία τους και είναι μίας χρήσης.

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ (ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ)

Ιατρικές πράξεις:
Αγγειογραφία κάθε είδους, ψηφιακή ή μη, εκλεκτική

- α. Στεφανιογραφία.
- β. Σπινθηρογράφημα με γ κάμερα
- γ. Παγκρεατογραφία ERCP - εντεροκλίση λεπτού εντερικού

- δ. Αιγινήτικη τομογραφία.
- ε. Αξονική τομογραφία.
- ς. Αιθοτριψιάς.

2. Το ημελόγιο του ημερησίου ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλείου όλων γενικά των Νοσοκομείων καθορίζεται ως εξής:

α. Για νοσηλεία στο Παθολογικό Τομέα.

Θέση Γ	26.000 δρχ
Θέση ΒΒ	24.000 δρχ
Θέση Βα	29.000 δρχ
Θέση Α	35.000 δρχ
Θέση Πολυτελείας	52.000 δρχ

β. Για νοσηλεία στο Χειρουργικό Τομέα

Θέση Γ	25.000 δρχ
Θέση ΒΒ	30.000 δρχ
Θέση Βα	36.000 δρχ
Θέση Α	43.500 δρχ
Θέση Πολυτελείας	68.500 δρχ

γ. Για νοσηλεία στο Ψυχιατρικό Τομέα.

Θέση Γ	17.500 δρχ
Θέση ΒΒ	18.500 δρχ
Θέση Βα	20.000 δρχ
Θέση Α	24.000 δρχ
Θέση Πολυτελείας	36.000 δρχ

Δ. Για Μονάδα Εντατικής Θεραπείας 64.000 δρχ

Ε. Για Μονάδα Αναπνευστικής Ανεπάρκειας (20 κλινικά ή χρόνια) 64.000 δρχ

ΣΤ. Για Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας 64.000 δρχ

Ζ. Για Μονάδα αυξημένης φροντίδας και Μονάδα Εμφραγμάτων 32.000 δρχ

Η. Για Μονάδα Εγκυμμάτων 64.000 δρχ

Θ. Για Μοναήμερη Νοσηλεία (χρόνια) (αυξημένης δια-
σκευασμένης)

Παθολογικό	25.000 δρχ
Χειρουργικό	30.000 δρχ
Ψυχιατρικό	10.000 δρχ

Ι. Εξωτερική κάθαρση:

Ια. Για αιμοκάθαρση (Τεχνικός Νεφρός) 50.000 δρχ

Ιβ. Για περιτοναϊκή κάθαρση 50.000 δρχ

Ιγ. Για αιμοδιύληση 50.000 δρχ

4. Για όλες τις κατηγορίες της παραγράφου 3 εκτός της Ι ισχύουν οι διατάξεις των παραγράφων 1 και 2. Η καταβολή εκαστοξ πάσού 5.000 δρχ κατα την είσοδο για νοση-
λεία ισχύει για όλες τις κατηγορίες της παραγράφου 3 εκ-
τός των 1 και 1. Για την κατηγορία Ι ισχύουν οι διατάξεις
της παραγράφου 1.

II. Συνολικό ενοποιημένο (κλειστό) νοσήλιο

1. Στην έννοια του συνολικού ενοποιημένου (κλειστού) νο-
σηλίου περιλαμβάνεται:

Κάθε ιατρική και νοσηλευτική προς τον άρρωστο συν-
δρομή που παρέχεται από το Νοσοκομείο και η σχετική
δραστηριότητα που πραγματοποιείται για την παραχή στον άρ-
ρωστο των ανωτέρω υπηρεσιών, ανεξάρτητα από το χρό-
νο νοσηλείας και τις τυχόν επιπλοκές στο συγκεκριμένο
νοσημείο για το οποίο νοσηλεύεται.

2. Το ημελόγιο του συνολικού ενοποιημένου (κλειστού)
νοσηλείου κατά κατηγορία παρεχομένων ιατρικών υπηρε-
σιών καθορίζεται ως εξής:

Α. Καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις:

Α1. Αορτοστεφανιαία παράκαμψη	1.700.000 δρχ
Α2. Αορτοστεφανιαία παράκαμψη και ταποθέτηση βαλβίδας	2.500.000 δρχ
Α3. Αντικατάσταση κάθε μηχανικής βαλβίδας Αορτής ή Μитραιοειδούς	2.000.000 δρχ
Α4. Χειρουργικά βαλβιδοφόρα μοσχεύματα	2.500.000 δρχ
Α5. Κατάλυση αρρυθμογόνων εστιών - δερμάτιου HISS	1.000.000 δρχ

Β1. Αγγειοπλαστική απλή	1.000.000 δρχ
Β2. Αγγειοπλαστική με STENT	1.700.000 δρχ
Γ. Διαπυροσκοπικές επεμβάσεις (θερα- πειστικές ή διαγνωστικές)	450.000 δρχ

Δ. Ολική αρθροπλαστική ισχίου:

α. με ταμπέτα	1.250.000 δρχ
β. χωρίς ταμπέτα	1.650.000 δρχ

Ε. Εμιστική αρθροπλαστική ισχίου:

α. με ταμπέτα	950.000 δρχ
β. χωρίς ταμπέτα	1.100.000 δρχ

ΣΤ. Ολική αρθροπλαστική γόνατος:

α. με ταμπέτα	1.600.000 δρχ
β. χωρίς ταμπέτα	1.800.000 δρχ

Ζ. Μεταμοσχευσεις όλων των ειδών:

α. νεφρού	2.500.000 δρχ
β. πνευμόνων	3.000.000 δρχ
γ. νεφρού - παγκρέατος	4.000.000 δρχ
δ. ήμιστος	7.500.000 δρχ
ε. μεσολύ των οστών	4.500.000 δρχ
στ. ηπατοκυτταρική	4.000.000 δρχ
ζ. η. ήμιστος - καρδιάς	5.000.000 δρχ
η. καρποειδους	550.000 δρχ

III. Κάθε άλλη διάταξη που είναι αντίθετη με τις διατα-
ξεις της παρούσας απόφασης ή ρυθμίζει θέματα που διέ-
πονται με αυτή, καταργείται από τότε που αρχίζει να ισχύ-
ει η απόφαση αυτή.

Η ισχύς της παρούσας απόφασης αρχίζει από την ημε-
ρομηνία που θα δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερ-
νήσεως.

Η παρούσα απόφαση θα δημοσιευθεί στην Εφημερίδα
της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 3 Φεβρουαρίου 1998

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Κ. ΚΙΤΣΟΣ-ΔΟΥΛΑΚΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ

Ν. ΦΑΡΜΑΚΗΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ

Κ. ΓΕΩΡΓΙΑΣ

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ



ΑΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΕΝ. ΓΡΑΜ. ΕΜΠΟΡΙΟΥ
ΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΚΡΑΤ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ-ΗΛΕΚΤΡ. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ
ΜΗΜΑ Γ



ΠΑΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟ
Ν 20 Ο.Π.Π. 12

8481

ΣΥΜΒΑΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

αριθμός:	4567/2003
ισσό:	1.536.108,00 (ΕΠΩ)
προμηθευτής:	ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΕ - MEDICAL PRODUCTS
ίδιος:	ΣΥΣΚΕΥΕΙΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ
ενδιαφερόμενη Υπηρεσία :	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (Διάφορα Νοσοκομεία) ΓΕΣ και Β'ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

124

Σήμερα την 4η Απριλίου του έτους δύο χιλιάδες τρία (2003) στο Υπουργείο Ανάπτυξης, Γεν. Γραμματεία Εμπορίου (Πλ. Κάνιγγος), οι υπογεγραμμένοι ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΛΑΚΤΣΙΟΣ Διευθυντής της Διεύθυνσης Ιατρικού Ηλεκτρονικού Εξοπλισμού και Τελεματικών Οργάνων, που εκπροσωπεί με την ιδιότητά του αυτή το Ελληνικό Δημόσιο, βάσει της κείμενης διατάξεως και αφετέρου η εταιρεία ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΕ - EDICAL PRODUCTS, Δ/ση Γ. Γενημητά 54, Τ.Κ. 10502 ΑΗΩ ΓΛΥΦΑΔΑ - ΑΘΗΝΑ, Α. 210 9847500 και ΑΦΜ 005150743, Δ.Ο.Υ. ΓΛΥΦΑΔΑΣ, που νομίμως προσώπεται από τον κ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟ ΒΛΑΧΟ του Αγγέλου (Α.Τ. Ξ. 315272/85, Τ. Α. Γλυφάδας), σύμφωνα με το 10590/7-12-1998 καταστατικό της εταιρείας (ΕΚ 9929/29-12-1998), συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα εξής:

Την 8-7-2002 με βάση την Δ/ση 247/2001, διενεργήθηκε ανοιχτός μειοδοτικός γυμνασμός σε ΕΥΡΩ - ελεύθερο, με κριτήριο κατακύρωσης την συμφερότερη προσφορά, στην προμήθεια Συσκευών Τεχνητού Νεφρού, τύπου AK-95S και AK-200S, του οίκου ZAMBRO LUNDBIA AB ΣΟΥΗΔΙΑΣ για τις ανάγκες του ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (Διάφορα Νοσοκομεία) - ΓΕΣ και Β' Νοσοκομείου ΙΚΑ Θεσσαλονίκης.

Τα αποτελέσματα του παραπάνω διαγωνισμού κατακυρώθηκαν με την αριθμ. 027-1-2003 απόφαση του Υπουργείου Ανάπτυξης, στο όνομα της εταιρείας ΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΕ - MEDICAL PRODUCTS, ως αναλυτικά αναφέρεται στο κείμενο.

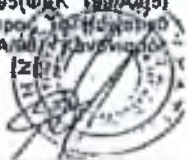
Υστερα από αυτά ο πρώτος των συμβαλλομένων με την παραπάνω ιδιότητά του καθίε στην ανωτέρω εταιρεία, ονομαζόμενη στο εξής στην παρούσα σύμβαση

(Handwritten signatures and initials)

17935/6-3-03

"ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΡΙΑ", και αυτή αναλαμβάνει την προμήθεια με τους κατωτέρω όρους και συμφωνίες, τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

Η σύμβαση αυτή διέπεται από τις διατάξεις του Ν. 2286/85(ΦΕΚ 10/Α/85) "Προμήθειες του Δημοσίου Τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων", το Π.Δ. 370/85(ΦΕΚ 190/Α/85) "Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας περί Κρατ. Προμηθειών προς Ευρωπαϊκό Δίκαιο", το Π.Δ. 105/85(ΦΕΚ 102/Α/85) και το Π.Δ. 394/86 (ΦΕΚ 280/Α/86) "Υποχρέωση Προμηθειών Δημοσίου"




ΑΡΘΡΟ 10
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΟΥΣ-ΤΙΜΗ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟ- ΤΗΤΑ ΤΕΜΑ- ΧΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΠΟΣΟ ΕΥΡΩ	ΦΟΡΕΑΣ
1	ΦΙΛΤΡΟ 1 ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΓΙΑ ΣΥΜΒΑΤΙΚΗ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΙΣΗ ΤΥΠΟΥ ΑΚ-85 του όκου GAMBRO AB ΙΣΟΥΝΔΙΑΣ	3	9.391,00 ΦΠΑ 18%	28.173,00 <u>5.071,14</u> 33.244,14	Ν.Γ.Ν. ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ
2		4	9.391,00 ΦΠΑ 18%	37.564,00 <u>6.761,52</u> 44.325,52	Ν.Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
3		3	9.391,00 ΦΠΑ 18%	28.173,00 <u>5.071,14</u> 33.244,14	Ν.Γ.Ν. ΑΘΗΝΩΝ "ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"
4		3	9.391,00 ΦΠΑ 18%	28.173,00 <u>5.071,14</u> 33.244,14	Ν.Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ
5		2	9.391,00 ΦΠΑ 18%	18.782,00 <u>2.380,76</u> 21.162,76	Ν.Γ.Ν. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ "ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ"
6		1	9.391,00 ΦΠΑ 18%	9.391,00 <u>1.890,38</u> 11.081,38	ΓΕΣ
7		3	9.391,00 ΦΠΑ 18%	28.173,00 <u>5.071,14</u> 33.244,14	5 ^ο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΜΕ ΦΠΑ	18		<u>210.546,22</u>	


Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

125

ΕΠΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟ- ΤΗΤΑ ΤΕΜΑ- ΧΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΠΟΣΟ ΕΥΡΩ	
100 ΤΕΤΡΑΚΤΟΥ Υ ΠΑΡΑΛΛΑΓΩΝ ΙΣΟΡΡΙΑΣ ΤΥΠΟΥ του οίκου GAMBRO AB ΑΣ	4	11.005,00 ΦΠΑ 18%	44.020,00 7.923,60 51.943,60	Π.Γ.Ν. ΑΘΗΝΩΝ "ΣΙΜΑΖΙΟΥΛΕΙΟ"
	8	11.005,00 ΦΠΑ 18%	88.040,00 15.847,20 103.887,20	Π.Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"
	8	11.005,00 ΦΠΑ 18%	88.040,00 15.847,20 103.887,20	Π.Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
	5	11.005,00 ΦΠΑ 18%	55.025,00 9.604,50 64.629,50	Π.Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ "ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ"
	8	11.005,00 ΦΠΑ 18%	88.030,00 11.885,40 77.915,40	Π.Γ.Ν. ΠΟΛΕΜΑΙΔΟΣ "ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ"
	7	11.005,00 ΦΠΑ 18%	77.035,00 13.889,00 90.901,30	Π.Γ.Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ
	4	11.005,00 ΦΠΑ 18%	44.020,00 7.923,60 51.943,60	Π.Γ.Ν. ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ
	7	11.005,00 ΦΠΑ 18%	77.035,00 13.889,00 90.901,30	Π.Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ
	3	11.005,00 ΦΠΑ 18%	33.015,00 5.842,70 38.857,70	Π.Γ.Ν. ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
	4	11.005,00 ΦΠΑ 18%	44.020,00 7.923,60 51.943,60	Π.Γ.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ
	2	11.005,00 ΦΠΑ 18%	22.010,00 3.901,60 25.911,60	Π.Γ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ

3



12		4	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	44.020, 00 7.923, 89 51.943, 89	Ν.Γ.Ν. ΠΥΡΓΟΥ
13		3	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	33.015, 00 5.942, 70 38.957, 70	
14		10	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	110.050, 00 18.809, 89 129.859, 89	
15		2	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	22.010, 00 3.991, 80 25.971, 80	Ν.Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ
16		8	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	88.040, 00 15.847, 20 103.887, 20	Ν.Γ.Ν. ΡΕΘΥΜΝΟΥ
17		1	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	11.005, 00 1.890, 80 12.985, 80	Π.Γ.Ν. ΑΘΗΝΩΝ "ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"
18		5	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	55.025, 00 9.904, 50 64.929, 50	Ν.Γ.Ν. ΕΔΕΙΣΣΙΑ
19		5	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	55.025, 00 9.904, 50 64.929, 50	Ν.Γ.Ν. ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ
20		2	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	22.010, 00 3.991, 80 25.971, 80	Ν.Γ.Ν. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ
21		1	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	11.005, 00 1.890, 80 12.985, 80	Γ.Ε.Σ.
22		3	11.005, 00 ΦΠΑ 18%	33.015, 00 5.942, 70 38.957, 70	Β' ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΛΕΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΜΕ ΦΠΑ	102		1.324.581,80	

Η τιμή μονάδας των υπό προμήθεια μηχανημάτων είναι για παράδοση αυτών (με ευθύνη και μέριμνα του Προμηθευτή) ελεύθερη στις αποθήκες των φορέων και περιλαμβάνει την αξία των μηχανημάτων, και τα έξοδα μεταφοράς των μέχρι και εντός του χώρου εγκατάστασης αυτών.

Θα επιβαρυνθεί δε με τον αναλογούντα ΦΠΑ ως ανωτέρω.



ΑΡΘΡΟ 2

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ - ΠΑΡΑΔΩΣΗΣ

Η παράδοση των μηχανημάτων θα γίνει εντός ετήσια (60) ημερών από την υπογραφή της παρούσης (εξαιρουμένου του μηνός Αυγούστου), ελεύθερα στις αποθήκες των Νοσοκομείων, με την υποχρέωση να τα μεταφέρει, εγκαταστήσει και θέσει σε λειτουργία στο χώρο που θα υποδείξει το Νοσοκομείο, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 28 του Π.Δ. 394/98.

Ο χώρος εγκατάστασης των μηχανημάτων θα είναι έτοιμος, με μέριμνα των Νοσοκομείων, πριν από την παράδοση αυτών.

Ο προμηθευτής υποχρεούται να συνεργασθεί με τα Νοσοκομεία, σε περίπτωση που αυτό ζητηθεί, στην διαμόρφωση του χώρου εγκατάστασης, ασφάλεια λειτουργίας των μηχανημάτων (σχέδια, ηλεκτρικές εγκαταστάσεις, κ.λ.π.).

Με την παράδοση των μηχανημάτων θα παραδοθούν και τα απαραίτητα εγχειρίδια λειτουργίας και συντήρησης.

Η παραλαβή των μηχανημάτων θα γίνει το αργότερο εντός ενός (1) μηνός από την τελική εγκατάστασή του.

ΑΡΘΡΟ 3

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Η πληρωμή της αξίας των ειδών εκ 1.535.108, 02 ΕΥΡΩ με ΦΠΑ, θα γίνει το 100% της αξίας μετά την οριστική ποιοτική και ποστική παραλαβή αυτών.

Η δαπάνη βαρύνει για τα Νοσοκομεία :

- 1) Ν.Γ.Ν. ΕΔΕΙΣΣΑΣ το Γ.Κ.Π.Σ. ΠΕΓ Κεντρικής Μακεδονίας
 - 2) Π.ε. Σ.Υ. ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ (Ν.Γ.Ν. ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ - Ν.Γ.Ν. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ - Γ.Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ) και Ν.Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ " ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ " το Γ.Κ.Π.Σ.
 - 3) Ν.Γ.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ το Π.Δ.Ε. (ΠΕΠ Ηπείρου)
 - 4) Ν.Γ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ το Π.Δ.Ε. (ΣΑΕ 081/1 Αρθ. έργου 9991310)
- ως τα υπάλληλα Νοσοκομεία η δαπάνη βαρύνει τον τακτικό προϋπολογισμό τους.
- Η προμήθεια του είδους βαρύνεται με κρατήσεις:
- 1) Για τα Νοσοκομεία Π.Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ "ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ", Π.Π.Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ, Π.Γ.Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ "ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ", Ν.Γ.Ν. ΠΡΟΛΕΜΑΪΔΟΣ " ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ", Ν.Γ.Ν. ΛΕΥΚΑΔΑΣ, Ν.Γ.Ν. ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ, Ν.Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ, Ν.Γ.Ν. ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ, Ν.Γ.Ν. ΠΥΡΓΟΥ, Ν.Γ.Ν. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ, Ν.Γ.Ν. ΑΡΓΟΥΣ, Ν.Γ.Ν. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ "ΘΡΙΑΣΙΟ", Ν.Γ.Ν. ΙΕΡΡΩΝ, Ν.Γ.Ν. ΡΕΘΥΜΝΟΥ, Π.Γ.Ν. ΑΘΗΝΩΝ "ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ" και Ν.Γ.Ν. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ "ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ" 7,3216%.

ΜΠΠΥ	ΔΗΜΟΣΙΟ ΓΑΚΠ	ΤΑΥΥΠΕ	Ν.2439/98	ΣΥΝΟΛΟ	
3,072	0,250	0,1024	0,3072	3,584	7,3216%

(9 20)

2) Για το Νοσοκομείο Ν.Γ.Ν. ΕΔΕΣΣΙΑΣ, Π.Ι.Υ. ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ, Ν.Γ.Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΜΑΚΗΣ "ΠΙΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", Ν.Γ.Ν. ΠΡΕΒΕΖΑΣ και Ν.Γ.Ν. ΤΡΙΚΑΛΩΝ 0,1024%.

3) ΓΕΕ 4,7618%

ΜΠΣ	ΔΗΜΟΣΙΟ	ΓΔΚΠ	ΤΑΥΓΕ	ΣΥΝΟΛΟ
4,096	0,256	0,1024	0,3072	4,7616%

4) ΙΚΑ 0,6656%

ΔΗΜΟΣΙΟ	ΓΔΚΠ	ΤΑΥΓΕ	ΣΥΝΟΛΟ
0,2560	0,1024	0,3072	0,6656 %

Από την πληρωμή του προμηθευτή θα παρακρατηθεί ο προβλεπόμενος από το άρθρο 24 του Ν 2196/94, φόρος εισοδήματος

Σχετικά με τα δικαιολογητικά πληρωμής και λοιπά στοιχεία ισχύουν τα όσα αναφέρονται στο άρθρο 35 του Π Δ.384/90.

Η πληρωμή θα γίνεται μόνο μετά την προσκόμιση βεβαίωσης Ασφαλιστικής Ενημερότητας από το ΙΚΑ.

Η προμηθεύτρια θα παραδώσει τα μηχανήματα σε πλήρη λειτουργία, τα δε έξοδα για την μεταφορά, εγκατάσταση και επίδειξη, βαρύνουν καθ' ολοκληρίαν την ίδια.



ΑΡΘΡΟ 4°

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΙΣ

Τα προς προμήθεια είδη που αναφέρονται στο άρθρο 1, θα είναι κανούργια, αμειωχέριστα και σύμφωνα με την τεχνική προσφορά της προμηθεύτριας, σε συνδυασμό με τους τεχνικούς όρους της δήξης 247/2001 που επισυνάπτονται και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

ΑΡΘΡΟ 5°

ΕΓΓΥΗΜΗ ΚΑΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Για τα ανωτέρω μηχανήματα παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τριών (3) χρόνων από την εγκατάσταση σε πλήρη λειτουργία.

ΑΡΘΡΟ 6°

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Η προμηθεύτρια εταιρεία αναλαμβάνει την εκπαίδευση του Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού των Νοσοκομείων για τα οποία προορίζονται τα μηχανήματα, στην χρήση των προσφερόμενων μηχανημάτων στον τόπο λειτουργίας τους και για δύο χρόνια εφ' όσον απαιτηθεί.

Όλα τα έξοδα εκπαίδευσης βαρύνουν αποκλειστικά την εταιρεία.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

ΑΡΘΡΟ 8^ο

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Για την καλή επίτευξη των όρων της σύμβασης η προμηθευτρια καίθετος την παρακάτω εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΟΥ ΤΗΝ ΕΚΔΙΔΕΙ	ΠΟΣΟ	ΥΠΕΡ ΤΗΣ
116/Δ22185/25894 1-4-2003	ALPHA BANK ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΣΥΓΓΡΟΥ	130 004 , 00 ΕΥΡΩ	ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΕ



ΑΡΘΡΟ 9^ο

ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η εκτέλεση των συμβάσεων (Επιτροπή Παραλαβής, Πληρωμή κ.λ.π.), σύμφωνα με την απόφαση 570/27-1-2003 , θα γίνει από τα Νοσοκομεία που η παρούσα σύμβαση αφορά.

ΑΡΘΡΟ 10^ο

Για όλα τα λοιπά θέματα, αναφορικά με την προμήθεια, η οποία πραγματοποιείται με την σύμβαση αυτή, ισχύουν οι όροι της διακήρυξης 247/2001 , καθώς επίσης και τα αναφερόμενα στον Κανονισμό Προμηθειών Δημοσίου Π.Δ. 304/98 (ΦΕΚ 288/α/4-12-98).
 Υστερα από αυτά συντάχθηκε η σύμβαση, η οποία αφού αναγνώσθηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται νόμιμα από τους συμβαλλομένους σε δύο πρωτότυπα.
 Ένα από τα παραπάνω πρωτότυπα της σύμβασης κοιτιέθηκε στο αρμόδιο Γραφείο του Υπουργείου Ανάπτυξης και το άλλο πήρε, σαν διπλόγραφο, ο προμηθευτής, ο οποίος δήλωσε ότι ενεργεί για λογαριασμό του.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Για το Ελληνικό Δημόσιο

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΚΙΤΣΟΣ

Για την Προμηθευτρια
ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΕ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Α. ΒΛΑΧΟΣ

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Επιβεβαιώνω η παρούσα σύμβαση
 4/5/03
 ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Α. ΒΛΑΧΟΣ
 ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΕ
 ΔΕΙΛΑΓΓΕΙΣ - ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΕΣ
 Γ. Γεωργιάδης 34 - 185 82 Αμφικλοσόβη
 Τηλ: 9547503 - ΑΡΜ: 055150743
 ΣΟΤ: ΓΑΥΡΑΣΟΙ

Αθήνα 4/5/2003
 1 Τραπεζογράφος

MEDICAL PRODUCTS LTD



927/02 ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ Ε.Π.Ε.



Γ. Γενημή
165 62,
Τηλ: +30 1 96
Fax: +30 1 96
E-Mail: info@medprod.gr

Προς το
Υπουργείο Ανάπτυξης
Γεν. Γραμματεία Εμπορίου
Γεν. Δ/ση Κρατικών Προμηθειών
Δ/ση Ιατρικού Ηλεκτρονικού Εξοπλ.
και Επιστημονικών Οργάνων
Τμήμα Γ
Κάπνους 20, 101 81 Αθήνα



Αθήνα, 4/7/02

ΣΧΗΜΑ: Διακήρυξη σας με αρ.Β. 247/01, δημόσιου, ανοικτού, διαγωνισμού για την προμήθεια συσκευών Τεχνητού Νεφρού για το φάρμα, Υπ.Υγείας- Πρόνοιας (διάφορα βασοκομεία), που θα γίνει στις 8/7/2002 όπως ανακοίνωση 3124/10.5.02

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Αναφερόμενοι στην παραπάνω διακήρυξη σας τους όρους της οποίας, αφού λάβαμε γνώση, αποδεχόμαστε ανεπιφύλακτα και ενεργούντες σαν αποκλειστικά αντιπρόσωποι και εισαγωγείς του Οίκου και Εργοστασίου

GAMBRO LUNDIA AB ΣΟΥΗΔΙΑΣ

Έχουμε τη τιμή να σας προσφέρουμε τα παρακάτω είδη:

[Handwritten signatures and scribbles]



ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΚΩΔ ΑΡ.ΟΜΑΔΑΣ ΕΙΔΟΥΣ 21/04/50/00/0

Παραλλαγή αναδόμηση Ε1

Μηχανήματα Τεχνητού Νεφρού τύπου

AK-95S Gambro

Παραλλαγή της αναδομής αναδόμηση Ε2 *

Μηχανήματα Τεχνητού Νεφρού τύπου

AK-200S Gambro

Με Ενσωματωμένο αυτόματο πιεζόμετρο ΒΡΜ
Ενσωματωμένο όργανο μέτρησης και ένδειξης ΡΗ
Μπαταρία εφεδρίας
Δύο αντλίες αίματος

Εργοστάσιο κατασκευής: Gambro Lundia AB, Ιουθόλας.

Χώρα προέλευσης: Ιουθόλας.

Έτος πρώτης κυκλοφορίας: 2002 για το AK-95S
2001 για το AK-200S

Έτος κατασκευής: 2002

Ισχύς Προσφοράς:

Εκατόν έκασι (120) ημερολογιακές ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού, όπως η διακήρυξή σας.

Εγγύηση Καλής Λειτουργίας:

Τρία έτη από την εγκατάσταση σε πλήρη λειτουργία με τους όρους που αναφέρονται στην Τεχνική Στήριξη Αποδεχόμεθα όλους τους ειδικούς όρους της διακήρυξης.

Ισογική Στήριξη:

Επισημαίνεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της προσφοράς μας και αναφέρεται στους όρους συντήρησης για το δικαίωμα εγγύησης καλής λειτουργίας καθώς και σε τρόπους συντήρησης των προσφερομένων μηχανημάτων για μετά τη λήξη του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας.



0-801-745

128

Handwritten marks and numbers at the bottom left of the page.



Απαιτήσεις:

Κατά την διάρκεια του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας αναλαμβάνουμε την υποχρέωση, ύστερα από σχετική ειδοποίηση του φορέα για τον οποίο γίνεται η προμήθεια, να αντικαταστήσουμε αλόκληρο το μηχάνημα ή εξάρτημά του που έχει υποστεί φθορά ή βλάβη και η οποία δεν οφείλεται σε κακή χρήση ή συντήρησή του.

Επάρκειση ανταλλακτικών:

Όπως στη συνημμένη τεχνική στήριξη αναφέρεται, διαθέτουμε για όλη την παράδοση, stock ανταλλακτικών τουλάχιστον για μια δεκαετία. Για την Δεκαετία των προσφερόμενων μηχανών δεν απαιτούνται ασφαλισμένα ανταλλακτικά ή άλλα ειδικά εξαρτήματα.

Εκπαίδευση τεχνικών:

Αναλαμβάνουμε την εκπαίδευση των τεχνικών των Νοσοκομείων για τα οποία προσφέρονται τα μηχανάκια, στην έδρα της Εταιρείας (Αθήνα) ή στην έδρα της GAMBRO στη Lund Σουηδίας (μόνον για αγγλομαθείς) και με πλήρη εκπαίδευση για το 100% των βλαβών, όπως αναφέρεται στην τεχνική στήριξη και με δικά μας έξοδα.

Εκπαίδευση προσωπικού:

Αναλαμβάνουμε την εκπαίδευση του Ιατρικού-Νοσηλευτικού προσωπικού των Νοσοκομείων για τα οποία προσφέρονται τα μηχανάκια, στην χρήση των προσφερόμενων μηχανημάτων στον τόπο λειτουργίας τους και για όσο χρόνο κριθεί απαραίτητο.

Επίδομα:

Αναλαμβάνουμε να επιδεικνύουμε τα προσφερόμενα μηχανήματα, σε τόπο και χρόνο που θα μας υποδειχθεί από την Επιτροπή.

Παράδοση:

Τα προσφερόμενα μηχανήματα είναι ασφαλισμένα μέχρι της αποθήκης των διαφόρων Νοσοκομείων όπως διακλή σας, θα παραδοθούν στο χώρο που θα μας υποδειχθεί στα Νοσοκομεία, συνοδευόμενα από τα απαραίτητα πρωτότυπα εγχειρίδια δηλ.: (service manual - οδηγίες συντήρησης, operator's manual - οδηγίες χειρισμού στα Ελληνικά, ηλεκτρονικό ταπογραφικό σχέδιο, κατάλογο ανταλλακτικών - spare parts list και εγχειρίδιο ρυθμίσεων-αξιομετρήσιμη μηχανή), όπου θα γίνει και η ποσοτική και ποιοτική παραλαβή (εγκριτάριση) χωρίς καμιά ξεχωριστή επιβάρυνση.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Ενδυνάμωση Καλής Λειτουργίας:

Τρία έτη από την εγκατάσταση σε πλήρη λειτουργία με τους όρους που αναφέρονται στην Τεχνική Σημείωση. Αποδεχόμεθα όλους τους ειδικούς όρους της διακήρυξης.

Τεχνική Σημείωση:

Επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της προσφοράς μας και αναφέρεται στους όρους συντήρησης για το διάστημα 3 (τρώνη) ετών λειτουργίας καθώς και σε τρόπους συντήρησης των προσφερόμενων μηχανημάτων για μετά τη λήξη του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας.

Αντικατάσταση:

Κατά την διάρκεια του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας αναλαμβάνουμε την υποχρέωση, ύστερα από σχετική ειδοποίηση του φορέα για τον οποίο γίνεται η προμήθεια, να αντικαταστήσουμε ολόκληρο το μηχανήμα ή εξάρτημά του που έχει υποστεί φθορά ή βλάβη και η οποία δεν οφείλεται σε κακή χρήση ή συντήρησή του.

Επίδομα ανταλλακτικών:

Όπως στη συνήμενη τεχνική σημείωση αναφέρεται, διαβήτουμε για όμοια παράδοση, έσοδα ανταλλακτικών τουλάχιστον για μια δεκαετία. Για την λειτουργία των προσφερόμενων μηχανημάτων δεν απαιτείται συντήρηση ανταλλακτικά ή άλλα έσοδα επίδομα.

Προκαταβολές ανταλλακτικών:

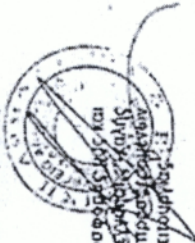
Κατατίθεται προκαταβολές ανταλλακτικών.

Εκπαίδευση τεχνικών:

Αναλαμβάνουμε την εκπαίδευση των τεχνικών των Νοσημάτων για τα οποία προορίζονται τα μηχανήματα στην έδρα της Εταιρείας (Αθήνα) ή στην έδρα της GAMBRO στη Lund Σουηδίας (μόνον για αγγλωματικές) και με πλήρη εκπαίδευση για το 100% των βλαβών, όπως αναφέρεται στην τεχνική σημείωση και με δική μας έξοδα.

Εκπαίδευση προσωπικού:

Αναλαμβάνουμε την εκπαίδευση του Ιατρικού-Νοσηλευτικού προσωπικού των Νοσημάτων για τα οποία προορίζονται τα μηχανήματα, στην χρήση των προσφερόμενων μηχανημάτων στον τόπο λειτουργίας τους και για όσο χρόνο φέρει υπαρκτότητα.



Handwritten signature and initials.

Επιτόκιο:

Αναλαμβάνουμε να επιδώσουμε τα προσφερόμενα μηχανήματα, σε τόπο και χρόνο που θα μας υποδειχθεί από την Επιτροπή.

Παράδοση:

Τα προσφερόμενα μηχανήματα είναι ασφαλισμένα μέχρι τις αποθήκες των διαφόρων Νοσημάτων όπως διακρίνεται, θα παραδοθούν στο χώρο που θα μας υποδειχθεί στα Νοσοκομεία, συνδεδεμένα από τα αξιωματικά πρωτότυπα εγχειρίδια δηλ.: (service manual - οδηγίες συντήρησης, operation manual - οδηγίες χειρισμού στα Ελληνικά, ηλεκτρονικό τοπογραφικό σχέδιο, κατάλογο ανταλλακτικών - spare parts list και εγχειρίδιο ρυθμίσεων adjustment manual), όπου θα γίνει και η ποσοτική και ποιοτική παραλαβή (εγκατάσταση) χωρίς καμιά ξεχωριστή επιβάρυνση.

Τόπος Παράδοσης:

Στα διάφορα Νοσηματα, όπως η διακρίνεται παρτίδα Α1.

Χρόνος Παράδοσης:

Εντός 60 (εξήντα) εργάσιμων ημερών από την υπογραφή της Σύμβασης, για όλη την ποσότητα των ζητούμενων μηχανημάτων.

Χρόνος Παραλαβής:

Όπως η διακρίνεται.

Τιμές:

Δίδονται τιμές σε Ευρώ, για παράδοση ελεύθερα στα διάφορα Νοσηματα, στις οποίες συμπεριλαμβάνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις όπως αναφέρονται στην διακρίνεται, πλέον του ΦΠΑ. Το ποσοστό ΦΠΑ είναι 18% επί της τιμής και βαρύνει το φορέα.

Τόπος Παράδοσης:

Το 100% της αξίας μετά την οριστική παραλαβή, όπως η διακρίνεται.

Με τιμή,

Για την Εταιρεία
 ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΠΕ.

Handwritten signature and initials.

ΚΩΝΣΤΟΣ ΒΛΑΧΟΣ
 Διαχειριστής

14



ΤΕΧΝΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ

Η τεχνική στήριξη όλων των προσφερομένων μηχανημάτων-συστημάτων και γενικά η συμπαράστασή μας στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού είναι γνωστή ήδη στους αρμόδιους όλων των Νοσοκομείων που αναφέρονται στη Λίστα Πελατών μας.

Από πλευράς τεχνικών, έχουμε να σας γνωρίσουμε ότι διατίθενται στην Ελλάδα δεκατέσσερις πτυχιούχοι ηλεκτρονικοί, εκπαιδευμένοι στο κατασκευαστή Οίκο, με βεβαίωση.

Εξί από αυτούς καλύπτουν τον χώρο της Β.Ελλάδας. Ο χρόνος παρέμβασης των τεχνικών μας είναι, εντός 48ώρου, και καλύπτεται ο χρόνος Κυριακών και αργιών.

Κατά τη διάρκεια του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας των μηχανών η αποκατάσταση τυχούσης βλάβης περιλαμβάνει δωρεάν ανταλλακτικά - εργασία - έξοδα μεταφοράς και επιστροφής. Δεν περιλαμβάνει περιπτώσεις επισκευών και υλικών που οι βλάβες οφείλονται σε εξωτερικούς παράγοντες φωτιά, νερό, σεισμό, και κακό χειρισμό των μηχανημάτων με ακοιμηδότητα ή όχι π.χ. πτώση, κτύπημα από το προσωπικό ή επισκέπτες, ή τέλος από κακή λειτουργία τροφοδοσίας ρεύματος και νερού.

Διαθέτουμε block ανταλλακτικών τουλάχιστον για μια δεκαετία, η δε αποστολή τους θα γίνεται εντός 24 ωρών από έγγραφη ειδοποίηση.

Κάθε τρεις μήνες θα γίνεται έλεγχος καλής λειτουργίας και συντήρηση.

Ο χρόνος παρέμβασης στην εκτός λειτουργίας συσκευή δεν ξεπερνά κάποιες ώρες. Σε περίπτωση όμως μεγάλης βλάβης της συσκευής θα την αντικαταστήσουμε με άλλη εφεδρική που διαθέτουμε, μέχρι την επισκευή της. Πάντως, κατά την διάρκεια του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας, η ακνησιοποίηση του μηχανήματος δεν θα ξεπερνά συνολικά τις πέντε μέρες τον χρόνο.

Στο τέλος του χρόνου εγγύησης θα παραδοθούν τα μηχανήματα σε εύρυθμη λειτουργία.

Μετά τον χρόνο της εγγύησης υπάρχουν οι παρακάτω τρεις τρόποι συνεργασίας για την τεχνική στήριξη των Μηχανημάτων μας.

Οι ημέρες που αναφέρονται παρακάτω και για όλες τις απαιτούμενες περιπτώσεις είναι σημερινές και αναπροσαρμόζονται κάθε χρόνο σύμφωνα με τον επίσημο Δ.Τ.Κ. (Διεύθυνση Τμημάτων Κοινωνικής).

Handwritten signatures and the number 24.

A.- Ετήσιο πλήρες συμβόλαιο για συντήρηση και επισκευές χωρίς ανταλλακτικά.

Στην περίπτωση αυτή η κατά μήνα χρέωση είναι 161,41.- Ευρώ (εκατόν εξήντα ένα Ευρώ και σαράντα ένα λεπτά) ανά Μηχάνημα. Στην τιμή αυτή περιλαμβάνονται όλες οι επισκευές καθώς και τίσσερις υποχρεωτικές επισκέψεις τον χρόνο για συντήρηση.

Επίσης περιλαμβάνονται όλα τα έξοδα μετάβασης και επιστροφής των τεχνικών μας.

Δεν περιλαμβάνονται τα αντικαταστάσιμα ανταλλακτικά των επισκευών. Στην τιμή περιλαμβάνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, δεν περιλαμβάνεται ο ΦΠΑ. Στην περίπτωση αυτή καλύπτεται το συμβόλαιο με εγγυητική επιστολή.

B. - Ετήσιο πλήρες συμβόλαιο για συντήρηση και επισκευές με ανταλλακτικά

Στην περίπτωση αυτή η χρέωση των επισκευών συμπεριλαμβανομένων των ανταλλακτικών είναι 220,00.- Ευρώ (δύοκόσκι εικοσι Ευρώ) ανά μήνα: ανά Μηχάνημα.

Στην τιμή αυτή περιλαμβάνονται όλες οι επισκευές, όλα τα ανταλλακτικά καθώς και τίσσερις υποχρεωτικές επισκέψεις το χρόνο για συντήρηση. Η τιμή περιλαμβάνει τις νόμιμες κρατήσεις πλην του ΦΠΑ. Τα συμβόλαια καλύπτεται με εγγυητική επιστολή.

Έξοδα μετάβασης και επιστροφής βαρύνουν εμάς.

Γ.- Τιμή κλήσης κατά περίπτωση

Σε αυτή την περίπτωση η κάθε κλήση χρεώνεται με 642,02.- Ευρώ (πεντακόσκι σαράντα δύο Ευρώ και ενενήντι δύο λεπτά) η πρώτη μέρα και εφόσον παραστεί η παραμονή η κάθε μέρα επί πλέον χρεώνεται με 161,41.- Ευρώ (εκατόν εξήντα ένα Ευρώ και σαράντα ένα λεπτά).

Τα έξοδα μετάβασης, διαμονής και επιστροφής βαρύνουν εμάς. Σε περίπτωση ανάγκης μεταφοράς του μηχανήματος στο εργαστήριο, γίνεται επιπλέον χρέωση 170,08.- Ευρώ (εκατόν εβδομήντα έξι Ευρώ και οκτώ λεπτά).

Στις τιμές δεν περιλαμβάνεται Φ.Π.Α.

Η ανταποδοτικότητα των τιμών γίνεται και εδώ τμηματικά κάθε χρόνο.

Στην περίπτωση αυτή εγγυώμεθα μόνο την εργασία που εμείς κάναμε και όχι τυχόν άλλες παρεμβάσεις που έγιναν από τρίτους στο μηχάνημα. Τα ανταλλακτικά βαρύνουν το Νοσοκομείο μας.

25

Αυτόνομα βενίτσα στα Νοσοκομεία

Η, κατά την γνώμη μας, συμφέρουσα λύση είναι να οργανώσουμε εμείς το βενίτσα του Νοσοκομείου, δηλαδή:
Να εκπαιδεύσουμε τεχνικούς (3-2) με τους παρακάτω όρους:

α. Να είναι ηλεκτρονικοί.

β. Να έχουν ικανοποιητική γνώση μιάς ξένης γλώσσας κατά προτίμηση της Αγγλικής.

γ. Να αναλάβουν την υποχρέωση να μην χρησιμοποιούν τις γνώσεις τους για τις πληροφορίες μας ειςτός Νοσοκομείου και για δύο χρόνια μετά την διακοπή της συνεργασίας των με το Νοσοκομείο. Την υποχρέωση αυτή την γράφει το Νοσοκομείο.

Στη περίπτωση που θα συνεργαστούμε με την τεχνική υπηρεσία του Νοσοκομείου, θα συστήσουμε τα όργανα και εργαλεία που χρειάζονται και θα βοηθήσουμε για την οργάνωση του Εργαστηρίου Συστήρησης - Επισκευής Τεχνητού Νεφρού.

Με το σύστημα αυτό και έχοντας πλήρη σειρά ανταλλακτικών, θα προσπαθήσουμε να γίνει το Νοσοκομείο αυτόνομος και ανεξάρτητος.

Στο σημείο αυτό θέλουμε να σας ενημερώσουμε, ότι για την απόδειξη των ισχυρισμών, μας για την ύπαρξη τεχνικών είναι στη διάθεσή σας οι μαθηδοοικείες καταστάσεις που συμβαίνουν οι παραπάνω τεχνικοί από χρόνια. Για την απόδειξη της ύπαρξης stock ανταλλακτικών για μια δεκαετία, είναι στην διάθεσή σας οι επίσημες καρτέλες αποθήκης και επίσκεψη στις εγκαταστάσεις μας για την προσωπική σας αντίληψη.

Handwritten signatures and stamps are present at the bottom of the page. A large circular stamp is crossed out with a large 'X'. The stamp contains the text: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ, ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ, ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ, ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ. There are also several handwritten initials and scribbles around the stamp.