



Πεπραγμένα 2024

Χειρουργικού Τμήματος

Δρ. Μιλτιάδης Ι. Παπασταματίου
Διοικητής - Διευθυντής Ιατρικής
Υπηρεσίας & Επικεφαλής Χειρουργικού
Τμήματος



213 2057904,
213 2057039



Θεόδωρου Κωνσταντόπουλου 3-5,
Ν.Ιωνία, 14233



www.mpapastamatiou.gr
grammateia.xeirourgikou@konstantopouleio.gr
iatyp_mpapastamatiou@konstantopouleio.gr
mil.papastamatiou@gmail.com

Συγγραφή – Επιμέλεια Κειμένων

Βασίλειος Καράμπας, Επιμελητής Α΄ Χειρουργικού Τμήματος

Βαγγελίτσα-Ειρήνη Κεσόγλου, Βιβλιοθηκονόμος

ΒΙΒΛΙΟ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ 2020

ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚ. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
«ΚΩΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ», πρ «ΑΓ. ΟΛΓΑ»



ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ & ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
Δρ. ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ ΙΩΑΝ. ΠΑΠΑΣΤΑΜΑΤΙΟΥ MD, PhD, Chair

ΑΘΗΝΑ 2021

ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΤΟΥΣ 2021

(Τροποποίηση λειτουργίας Νοσοκομείου βάσει των 11741/11-3-2020 για την αντιμετώπιση της Πανδημίας Covid-19)



Δρ. ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ ΙΩΑΝ. ΠΑΠΑΣΤΑΜΑΤΙΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
Διεύθυνσης Ιατρικής Υπηρεσίας & Χειρουργικού Τμήματος
Γεν.Νοσ.Ν.Ιωνίας "Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων", πρ "ΑΓ. ΟΛΓΑ"

Υπουργείο Υγείας
1^η Δ/Νση Ασυμπτ.
Γενικό Νοσοκομείο Ν.Ιωνίας
«Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων»

ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ 2022
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Λειτουργία Νοσοκομείου
36000 περί
11741/11-3-2020 για την
αντιμετώπιση της
Πανδημίας Covid-19

Δρ. Μιλτιάδης Ι. Παπασταματίου
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας &
Χειρουργικού Τμήματος

Πρόεδρος Επιτελείου Νοσ. 3-5
Ν.Ιωνίας, 34735

213 2207204

info@kostasoulas.gr

Υπουργείο Υγείας
1^η Δ/Νση Ασυμπτ.
Γενικό Νοσοκομείο Ν.Ιωνίας
«Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων»

Πεπραγμένα 2023
Χειρουργικού Τμήματος

Δρ. Μιλτιάδης Ι. Παπασταματίου
Διοικητής, Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας
& Επισφαλής Χειρουργικού Τμήματος

Ονόματα Συνταξιούχων 3-1, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000, 1001, 1002, 1003, 1004, 1005, 1006, 1007, 1008, 1009, 1010, 1011, 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1018, 1019, 1020, 1021, 1022, 1023, 1024, 1025, 1026, 1027, 1028, 1029, 1030, 1031, 1032, 1033, 1034, 1035, 1036, 1037, 1038, 1039, 1040, 1041, 1042, 1043, 1044, 1045, 1046, 1047, 1048, 1049, 1050, 1051, 1052, 1053, 1054, 1055, 1056, 1057, 1058, 1059, 1060, 1061, 1062, 1063, 1064, 1065, 1066, 1067, 1068, 1069, 1070, 1071, 1072, 1073, 1074, 1075, 1076, 1077, 1078, 1079, 1080, 1081, 1082, 1083, 1084, 1085, 1086, 1087, 1088, 1089, 1090, 1091, 1092, 1093, 1094, 1095, 1096, 1097, 1098, 1099, 1100, 1101, 1102, 1103, 1104, 1105, 1106, 1107, 1108, 1109, 1110, 1111, 1112, 1113, 1114, 1115, 1116, 1117, 1118, 1119, 1120, 1121, 1122, 1123, 1124, 1125, 1126, 1127, 1128, 1129, 1130, 1131, 1132, 1133, 1134, 1135, 1136, 1137, 1138, 1139, 1140, 1141, 1142, 1143, 1144, 1145, 1146, 1147, 1148, 1149, 1150, 1151, 1152, 1153, 1154, 1155, 1156, 1157, 1158, 1159, 1160, 1161, 1162, 1163, 1164, 1165, 1166, 1167, 1168, 1169, 1170, 1171, 1172, 1173, 1174, 1175, 1176, 1177, 1178, 1179, 1180, 1181, 1182, 1183, 1184, 1185, 1186, 1187, 1188, 1189, 1190, 1191, 1192, 1193, 1194, 1195, 1196, 1197, 1198, 1199, 1200, 1201, 1202, 1203, 1204, 1205, 1206, 1207, 1208, 1209, 1210, 1211, 1212, 1213, 1214, 1215, 1216, 1217, 1218, 1219, 1220, 1221, 1222, 1223, 1224, 1225, 1226, 1227, 1228, 1229, 1230, 1231, 1232, 1233, 1234, 1235, 1236, 1237, 1238, 1239, 1240, 1241, 1242, 1243, 1244, 1245, 1246, 1247, 1248, 1249, 1250, 1251, 1252, 1253, 1254, 1255, 1256, 1257, 1258, 1259, 1260, 1261, 1262, 1263, 1264, 1265, 1266, 1267, 1268, 1269, 1270, 1271, 1272, 1273, 1274, 1275, 1276, 1277, 1278, 1279, 1280, 1281, 1282, 1283, 1284, 1285, 1286, 1287, 1288, 1289, 1290, 1291, 1292, 1293, 1294, 1295, 1296, 1297, 1298, 1299, 1300, 1301, 1302, 1303, 1304, 1305, 1306, 1307, 1308, 1309, 1310, 1311, 1312, 1313, 1314, 1315, 1316, 1317, 1318, 1319, 1320, 1321, 1322, 1323, 1324, 1325, 1326, 1327, 1328, 1329, 1330, 1331, 1332, 1333, 1334, 1335, 1336, 1337, 1338, 1339, 1340, 1341, 1342, 1343, 1344, 1345, 1346, 1347, 1348, 1349, 1350, 1351, 1352, 1353, 1354, 1355, 1356, 1357, 1358, 1359, 1360, 1361, 1362, 1363, 1364, 1365, 1366, 1367, 1368, 1369, 1370, 1371, 1372, 1373, 1374, 1375, 1376, 1377, 1378, 1379, 1380, 1381, 1382, 1383, 1384, 1385, 1386, 1387, 1388, 1389, 1390, 1391, 1392, 1393, 1394, 1395, 1396, 1397, 1398, 1399, 1400, 1401, 1402, 1403, 1404, 1405, 1406, 1407, 1408, 1409, 1410, 1411, 1412, 1413, 1414, 1415, 1416, 1417, 1418, 1419, 1420, 1421, 1422, 1423, 1424, 1425, 1426, 1427, 1428, 1429, 1430, 1431, 1432, 1433, 1434, 1435, 1436, 1437, 1438, 1439, 1440, 1441, 1442, 1443, 1444, 1445, 1446, 1447, 1448, 1449, 1450, 1451, 1452, 1453, 1454, 1455, 1456, 1457, 1458, 1459, 1460, 1461, 1462, 1463, 1464, 1465, 1466, 1467, 1468, 1469, 1470, 1471, 1472, 1473, 1474, 1475, 1476, 1477, 1478, 1479, 1480, 1481, 1482, 1483, 1484, 1485, 1486, 1487, 1488, 1489, 1490, 1491, 1492, 1493, 1494, 1495, 1496, 1497, 1498, 1499, 1500, 1501, 1502, 1503, 1504, 1505, 1506, 1507, 1508, 1509, 1510, 1511, 1512, 1513, 1514, 1515, 1516, 1517, 1518, 1519, 1520, 1521, 1522, 1523, 1524, 1525, 1526, 1527, 1528, 1529, 1530, 1531, 1532, 1533, 1534, 1535, 1536, 1537, 1538, 1539, 1540, 1541, 1542, 1543, 1544, 1545, 1546, 1547, 1548, 1549, 1550, 1551, 1552, 1553, 1554, 1555, 1556, 1557, 1558, 1559, 1560, 1561, 1562, 1563, 1564, 1565, 1566, 1567, 1568, 1569, 1570, 1571, 1572, 1573, 1574, 1575, 1576, 1577, 1578, 1579, 1580, 1581, 1582, 1583, 1584, 1585, 1586, 1587, 1588, 1589, 1590, 1591, 1592, 1593, 1594, 1595, 1596, 1597, 1598, 1599, 1600, 1601, 1602, 1603, 1604, 1605, 1606, 1607, 1608, 1609, 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617, 1618, 1619, 1620, 1621, 1622, 1623, 1624, 1625, 1626, 1627, 1628, 1629, 1630, 1631, 1632, 1633, 1634, 1635, 1636, 1637, 1638, 1639, 1640, 1641, 1642, 1643, 1644, 1645, 1646, 1647, 1648, 1649, 1650, 1651, 1652, 1653, 1654, 1655, 1656, 1657, 1658, 1659, 1660, 1661, 1662, 1663, 1664, 1665, 1666, 1667, 1668, 1669, 1670, 1671, 1672, 1673, 1674, 1675, 1676, 1677, 1678, 1679, 1680, 1681, 1682, 1683, 1684, 1685, 1686, 1687, 1688, 1689, 1690, 1691, 1692, 1693, 1694, 1695, 1696, 1697, 1698, 1699, 1700, 1701, 1702, 1703, 1704, 1705, 1706, 1707, 1708, 1709, 1710, 1711, 1712, 1713, 1714, 1715, 1716, 1717, 1718, 1719, 1720, 1721, 1722, 1723, 1724, 1725, 1726, 1727, 1728, 1729, 1730, 1731, 1732, 1733, 1734, 1735, 1736, 1737, 1738, 1739, 1740, 1741, 1742, 1743, 1744, 1745, 1746, 1747, 1748, 1749, 1750, 1751, 1752, 1753, 1754, 1755, 1756, 1757, 1758, 1759, 1760, 1761, 1762, 1763, 1764, 1765, 1766, 1767, 1768, 1769, 1770, 1771, 1772, 1773, 1774, 1775, 1776, 1777, 1778, 1779, 1780, 1781, 1782, 1783, 1784, 1785, 1786, 1787, 1788, 1789, 1790, 1791, 1792, 1793, 1794, 1795, 1796, 1797, 1798, 1799, 1800, 1801, 1802, 1803, 1804, 1805, 1806, 1807, 1808, 1809, 1810, 1811, 1812, 1813, 1814, 1815, 1816, 1817, 1818, 1819, 1820, 1821, 1822, 1823, 1824, 1825, 1826, 1827, 1828, 1829, 1830, 1831, 1832, 1833, 1834, 1835, 1836, 1837, 1838, 1839, 1840, 1841, 1842, 1843, 1844, 1845, 1846, 1847, 1848, 1849, 1850, 1851, 1852, 1853, 1854, 1855, 1856, 1857, 1858, 1859, 1860, 1861, 1862, 1863, 1864, 1865, 1866, 1867, 1868, 1869, 1870, 1871, 1872, 1873, 1874, 1875, 1876, 1877, 1878, 1879, 1880, 1881, 1882, 1883, 1884, 1885, 1886, 1887, 1888, 1889, 1890, 1891, 1892, 1893, 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900, 1901, 1902, 1903, 1904, 1905, 1906, 1907, 1908, 1909, 1910, 1911, 1912, 1913, 1914, 1915, 1916, 1917, 1918, 1919, 1920, 1921, 1922, 1923, 1924, 1925, 1926, 1927, 1928, 1929, 1930, 1931, 1932, 1933, 1934, 1935, 1936, 1937, 1938, 1939, 1940, 1941, 1942, 1943, 1944, 1945, 1946, 1947, 1948, 1949, 1950, 1951, 1952, 1953, 1954, 1955, 1956, 1957, 1958, 1959, 1960, 1961, 1962, 1963, 1964, 1965, 1966, 1967, 1968, 1969, 1970, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975, 1976, 1977, 1978, 1979, 1980, 1981, 1982, 1983, 1984, 1985, 1986, 1987, 1988, 1989, 1990, 1991, 1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035,

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Εκ μέρους της Διεύθυνσης του Χειρουργικού Τμήματος

Θα ήθελα να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες σε όλους όσους συνέβαλαν στην εκπόνηση των πεπραγμένων της Χειρουργικής Κλινικής για το έτος 2024, πράξη που έχει γίνει θεσμός και φέτος είναι ο 5^{ος} χρόνος έκδοσης αυτού του βιβλίου.

Εκφράζω την εκτίμησή μου σε όλους τους ιατρούς του Τμήματος, οι οποίοι με το αμείωτο ενδιαφέρον, την αφοσίωση και τη δράση τους αναδεικνύουν καθημερινά το έργο και τη σημασία της Κλινικής μας. Η προσφορά τους δεν περιορίζεται μόνο στην άριστη κλινική πρακτική, αλλά επεκτείνεται στη συνεχή επιστημονική αναζήτηση και βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Ιδιαίτερος, ευχαριστώ τον Επιμελητή Α' Καράμπα Βασίλειο για την πολύτιμη συμβολή του στη σύνταξη, επεξεργασία και ανάλυση των στατιστικών δεδομένων του Τμήματος. Στην επεξεργασία και την επιμέλεια των στατιστικών δεδομένων ξεχωριστή ήταν η συνεισφορά του ειδικευόμενου ιατρού Νικόλαου Ράζου καθώς και των ειδικευόμενων ιατρών του Τμήματος Αθανάσιο Κουτσοκώστα και Μαρίλένα Αρμάο.

Ιδιαίτερη μνεία αξίζει στο νοσηλευτικό προσωπικό της Κλινικής, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της ομάδας μας. Ευχαριστώ θερμά τις προϊστάμενες Αναστασοπούλου Ιωάννα και Ντατσέρη Ευγενία όπως και τις Υπεύθυνες Γεωργακά Αντιγόνη και Γιαννοπούλου Κωνσταντίνα για την υψηλή επιστημονική τους κατάρτιση, την αδιάλειπτη επαγγελματική τους ευσυνειδησία και την ανεκτίμητη προσφορά τους στους ασθενείς μας. Με την αυταπάρνηση και τη φροντίδα τους, συμβάλλουν καθοριστικά όχι μόνο στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας, αλλά και στη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας της Κλινικής.

Παράλληλα, εκφράζω τις θερμές μου ευχαριστίες στις γραμματείες του Χειρουργικού Τμήματος Αγγελή Μαρία, Χιώτη Μαρία και Σταματοπούλου Βηθλεέμ, στις γραμματείες της Διοίκησης Γαβριήλ Αγγελική και Βουτσινά Άννα καθώς και στη γραμματέα της Διεύθυνσης Ιατρικής Υπηρεσίας Λαδέα Ευσταθία, που με την επιμέλειά τους, τη μεθοδικότητά τους και την αφοσίωσή τους συνέβαλαν καθοριστικά στη συγκέντρωση των απαραίτητων πληροφοριών και στη διαμόρφωση του τελικού κειμένου.

Επίσης, ευχαριστώ θερμά την Υπεύθυνη της Βιβλιοθήκης Βαγγελίτσα-Ειρήνη Κεσόγλου, για την συμβολή της στην συγκέντρωση του υλικού και την επιμέλεια του εκπονήματος αυτού.

Το όραμα, ο στόχος και η αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητά μας παραμένει η παροχή υψηλού επιπέδου ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών. Με γνώμονα την επιστημονική τεκμηρίωση, τον επαγγελματισμό, την ενσυναίσθηση και τον σεβασμό στις ανάγκες των ασθενών μας, συνεχίζουμε την προσπάθειά μας για τη συνεχή αναβάθμιση και εξέλιξη της Κλινικής.

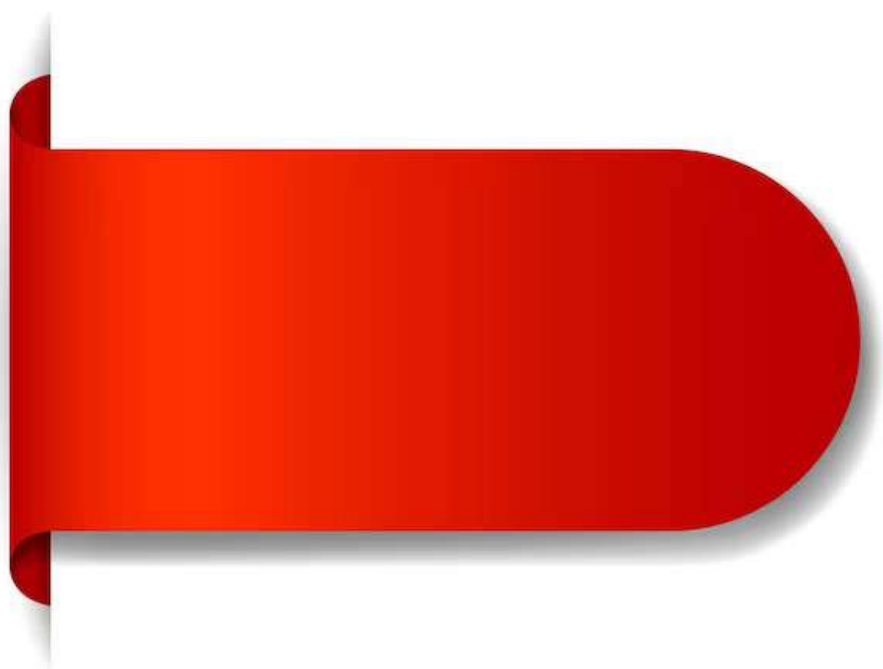
**Ο Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας
& Επικεφαλής Χειρουργικού Τμήματος
Δρ. Μιλτιάδης Ι. Παπασταματίου**

Περιεχόμενα

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ	5
I. ΣΥΝΘΕΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ 2024	11
1.2 ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ.....	16
1.3 Αρχές Λειτουργίας Τμήματος	20
1.4 Κλινικό έργο.....	26
1.5 Εκπαιδευτικό Έργο.....	34
1.6 ISO 9001:2015 στο Χειρουργικό Τμήμα	35
1.7 Αφιέρωμα για το Χειρουργικό Τμήμα στον Τύπο	39
1.8 Δραστηριότητες Τμήματος	45
II.ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ- 2024.....	67
Δεύτερο έτος ως Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας ΓΝΝΙ «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» (Β' τριετής θητεία)	69
ΦΕΚ Μέλους Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΝΝΙ «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» ως Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας	72
III.ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ - 2024	75
3.1 Συνολική Κίνηση Χειρουργικού Τμήματος κατά το έτος 2024	77
3.2 Σύνολα χειρουργικών επεμβάσεων 2024	81
3.3 Βακτηριαιμίες Χειρουργικής Κλινικής 2024	85
3.4 Χρήση αντιβιοτικών κατά το έτος 2023.....	88
3.4 Ογκολογικό Συμβούλιο.....	93
IV.ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΚΑΙ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ - 2024	101
ΕΧΕ – Ελληνική Χειρουργική Εταιρεία – Εκπαιδευτικό Συμβούλιο.....	103
4.1 Συνεχής Ιατρική Εκπαίδευση	104
4.2 ΕΧΕ - Πανελλήνιο Πρόγραμμα Ειδικευομένων 2023 – 2024 & 2024 2025	119
4.3 Συνεχής Ιατρική Εκπαίδευση – Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα Ειδικευόμενων 2024.....	123
4.4 Συμμετοχή ιατρών τμήματος σε Μεταπτυχιακές Σπουδές	124
4.5 Κάτοχοι πτυχίων ATLS.....	125
4.6 Εκπαιδευτικό Έργο Ειδικευμένων Ιατρών ως Εκπαιδευτές. (INSTRUCTOR) – (GUEST FACULTY) .	126
4.7 Συμμετοχή σε ερευνητικά πρωτόκολλα σε Ελληνικές και ξένες Ερευνητικές ομάδες	129
4.8 Συμμετοχή σε ημερίδες - συνέδρια – Φροντιστήρια - Προγράμματα	130
4.9 Εργασίες σε συνέδρια - Δημοσιεύσεις.....	133
4.10 Κριτές / Ad Hoc REVIEWER σε ιατρικά περιοδικά κατά το έτος 2024	134
4.12 Συμμετοχή σε διοργάνωση Επιστημονικών Δραστηριοτήτων	135
V.ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ - 2024.....	137
Επιτροπές του Νοσοκομείου – Συμμετοχή ιατρών Χειρουργικής Κλινικής	139

VI.ΚΛΙΝΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ - 2024	141
1. Πρωτόκολλο Εντερικής Απόφραξης	143
2.Πρωτόκολλο διαχωρισμού ασθενών στην κλινική για την προάσπιση της μικροβιακής αντοχής.	149
3.Προεγχειρητική Χημειοπροφύλαξη.....	150
4.Πρωτόκολλο Μεταγγίσεων.....	152
5.Αξονική Τομογραφία στα ΤΕΠ	158
6.Πρωτόκολλο ταχείας ανάρρωσης σε παθήσεις Παχέος Εντέρου	160
7.Προεγχειρητικός έλεγχος	162
8.Διατροφικός έλεγχος	163
9. Πρωτόκολλο αυξημένης υποψίας για την διάγνωση της μεσεντερίου ισχαιμίας.....	164
VII.ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΚΑΤ’ ΟΙΚΟΝ - 2024	169
VIII.ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ - 2024.....	173

I. ΣΥΝΘΕΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ 2024





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

1η Υ.Πε ΑΤΤΙΚΗΣ Γ.Ν.Ν. ΙΩΝΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Δρ. ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ Ι. ΠΑΠΑΣΤΑΜΑΤΙΟΥ

Θεόδωρου Κωνσταντόπουλου 3-5 ΤΚ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ

Email: Γραμματείας: grammateia.xeirourgikou@konstantopouleio.gr

Email: Διευθυντού: chairman_surg.dept@konstantopouleio.gr

τ. 213 205 7905–213 205 7904

1.1 ΙΑΤΡΟΙ ΥΠΗΡΕΤΟΥΝΤΕΣ ΣΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ 2024

Δρ. Παπασταματίου Μιλτιάδης (Διευθυντής - Επικεφαλής Τμήματος)

Δρ. Δελής Σπυρίδων (Διευθυντής)

Μανές Κωνσταντίνος (Επιμ. Α')

Καράμπας Βασίλειος (Επιμ. Α')

Πριόβολος Ανδρέας (Επιμ. Α')

Κυριάκου Βασιλική (Επιμ. Α')

Λιάπη Άρτεμις (Επιμ. Β')

Κολινιώτη Αγγελική (Επιμ. Β')

Καρακαζάς Δημήτριος (Επικ. Επιμ. Β')

Δαμηλάκης Ιωάννης (Επικ. Επιμ. Β')

Ειδικευόμενοι Χειρουργικού Τμήματος 2024

1. Αθητάκης Νικόλαος
2. Αντωνίνη Κωνσταντίνα
3. Αρμάου Μαρία-Ελένη
4. Δαλαμάγκας Νικόλαος
5. Δημητρόπουλος Ευθύμιος
6. Ευσταθίου Ανδρέας
7. Ηλιάδης Ιωάννης-Μιχαήλ
8. Ιακώβου Ελισάβετ
9. Καραχάλιος Ραφαήλ-Ευαγγελος
10. Κοκολάκης Δημήτριος
11. Κοκορόσκος Νικόλαος
12. Κουτσοκώστας Αθανάσιος
13. Μακαρώνη Δέσποινα
14. Μανιατάκος Παναγιώτης
15. Μάνταλος Νικόλαος
16. Μαρντιροσιάν Αλέξανδρος
17. Μαστοροπούλου Ασπασία - Ιωάννα
18. Μαστρογεωργίου Μιχαήλ
19. Μαυράκος Ευθύμιος
20. Μαυρομμάτης Ευάγγελος
21. Μουντζουρογεώργος Ευστάθιος
22. Παναγάκος Αντώνιος
23. Παρασκευοπούλου Ελένη
24. Πέππας Γεώργιος
25. Πουλοπούλου Δήμητρα - Μαρία
26. Πρίφτης Ιάσων
27. Ράζος Νικόλαος
28. Ρωμαντζόγλου Ελένη
29. Σερέτης Φώτιος
30. Σγούρου Νικολέττα
31. Σιούλα Μαρία
32. Σπερδούλη Δέσποινα
33. Χαριτάκη Ευγενία
34. Χριστοφή Κωνσταντίνος

Ιατροί που έχουν λάβει πιστοποιητικό εκπαίδευσης στο πλαίσιο της Χειρουργικής ή άλλης Ειδικότητας (2020-2024)

- | | | | |
|----|-----------------------------------|----|---------------------------------|
| 1 | Baltaga Ludmila | 40 | Ράζος Νικόλαος |
| 2 | Αγοριανίτης Λουκάς | 41 | Ρόκου Αναστασία |
| 3 | Αλιφιέρης Κων/νος | 42 | Σάμης Αλέξανδρος |
| 4 | Βασιλάκου Ιωάννα | 43 | Σερέτης Φώτιος |
| 5 | Γιαννόπουλος Σπυρίδων | 44 | Σιούλα Μαρία |
| 6 | Γκάγκαρης Λουκάς | 45 | Σπερδούλη Δέσποινα – Γραμματική |
| 7 | Δημητρόπουλος Ευθύμιος | 46 | Τζανέτου Μελπομένη Μαρία |
| 8 | Δήμου Ελένη-Ευαγγελία | 47 | Τσακαλάκης Νικόλαος |
| 9 | Ζούγλος Σωτήριος | 48 | Τσανάκαλης Εμμανουήλ |
| 10 | Ιακώβου Ελισάβετ | 49 | Τσιαβού Μαρίνα |
| 11 | Κακογεώργου Βασιλική | 50 | Τσότσιος Μιχαήλ |
| 12 | Καραγιάννη Μύριαμ | 51 | Χαρώνης Γεώργιος |
| 13 | Καρανάσιου Βασιλίσσα | 52 | Χατζηαντωνάκης Μάριος |
| 14 | Καρανικολάου Άννα | 53 | Χρύσης Γεώργιος |
| 15 | Κάψαλος Δέδες Σωτήριος | | |
| 16 | Κιούσης Ευάγγελος | | |
| 17 | Κονόμη Άννα-Μαρία | | |
| 18 | Κουβαράτης Ηλίας | | |
| 19 | Κουτσοκώστας Αθανάσιος | | |
| 20 | Κυριάκου Σταυριανή | | |
| 21 | Κώστογλου Αικατερίνη | | |
| 22 | Κωστούλας Γεώργιος | | |
| 23 | Λιάκος Αστέριος | | |
| 24 | Μάμαλη Μαρία Ελένη | | |
| 25 | Μανσόλας Θεόδωρος | | |
| 26 | Μάνταλος Νικόλαος | | |
| 27 | Μαστοροπούλου Ασπασία –
Ιωάννα | | |
| 28 | Μαστρογεωργίου Μιχαήλ | | |
| 29 | Μαυράκος Ευθύμιος | | |
| 30 | Μαυράκος Ευθύμιος | | |
| 31 | Μαυρομμάτης Ευάγγελος | | |
| 32 | Μουντζουρογεώργος Ευστάθιος | | |
| 33 | Μπόζιος Δημήτριος | | |
| 34 | Μυκονιάτης Αργύριος-Νικόλαος | | |
| 35 | Παπαδημητρίου Ανδρέας | | |
| 36 | Παπαδοπούλου Σταυρούλα | | |
| 37 | Παπακωνσταντίνου Άγγελος | | |
| 38 | Περάκη Άνδρια | | |
| 39 | Πρίφτης Ιάσων | | |

1.2 ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ



E-mail : mil.papastamatiou@gmail.com (προσωπικό)
grammateia.xeirourgikou@konstantopouleio.gr
iatyp_mpapastamatiou@konstantopouleio.gr
Mobile: 6944 57 19 99, 213 205 7039, 213 205 7904
www.mpapastamatiou.gr

Δ/ντης Δ/νσης Ιατρικής Υπ.
& Χειρουργικού Τμήματος

Δρ. Μιλτιάδης Ι. Παπασταματίου MD, PhD (Ath), Chair

- Διευθυντής Δ/νσης Ιατρικής Υπηρεσίας & Διευθυντής Χειρουργικού Τμήματος
- Πρόεδρος Επαγγελματικού Συμβουλίου Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας 2019-2021

Ο Ιατρός υπηρετεί σήμερα ως Διοικητής - Διευθυντής της Διεύθυνσης Ιατρικής Υπηρεσίας και ως Επικεφαλής του Χειρουργικού Τμήματος του Γ.Ν.Νέας Ιωνίας «Κωσταντοπούλειο-Πατησίων» (πρώην Αγία Όλγα).

Είναι απόφοιτος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και Υπότροφος του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Ελλάδος καθ' όλα τα ακαδημαϊκά έτη.

Είναι Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών του Χειρουργικού και του Μορφολειτουργικού Τομέα της ίδιας Σχολής (1992).

Έλαβε Άδεια Ασκήσεως επαγγέλματος από τη Νομαρχία Αθηνών το 1984.

Έλαβε τον τίτλο ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής το 1992, προκρινόμενος σε Πανελλαδικές εξετάσεις του Επιστημονικού Συμβουλίου της Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας με Α' Βραβείο το 1992 και Έπαινο το 1991.

Διετέλεσε σε βαθμίδα Καθηγητή στη ΣΕΥΠ/ΑΤΕΙ Αθηνών νυν Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής από το 1992 έως το 2006.

Ασκεί τη Χειρουργική στον Δημόσιο και Ιδιωτικό Τομέα από το 1993.

Υπηρέτησε τη Στρατιωτική του θητεία ως έφεδρος Ανθυπίατρος (ΥΙ) και απεφοίτησε πρώτος της Τάξης του από τη Σχολή Εφαρμογής Υγειονομικού. Φέρει σε εφεδρεία τον βαθμό του Ταγματάρχη (ΥΙ).

Έχει τιμηθεί με Επιστημονικές διακρίσεις και επαίνους από Ιατρικές Εταιρείες, κοινωνικούς φορείς, Διοίκηση Νοσοκομείων ως Διοικητής και Πρόεδρος ΔΣ στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα που έχει υπηρετήσει, όπως και πλήθος ευχαριστηρίων επιστολών από ασθενείς που έχει θεραπεύσει.

Έχει μετεκπαιδευτεί σε ειδικά χειρουργικά θέματα και τεχνικές στη Μεγάλη Βρετανία, Ολλανδία, Ελβετία, Αυστρία και Γερμανία.

Έχει συγγράψει τρία επιστημονικά βιβλία, Δ/ντής της εφημερίδας «από το Βήμα του Ιατρού», είναι συγγραφέας 200 Επιστημονικών Εργασιών που του έχουν αποφέρει σημαντικό αριθμό «citation Intex» και «peer review» και έχουν παρουσιαστεί στον ελληνικό και διεθνή χώρο.

Έχει οργανώσει από τη θέση του Προέδρου του Επαγγελματικού Συμβουλίου της Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας, Ελληνικά και Διεθνή συνέδρια Χειρουργικής. Οργάνωσε ως Πρόεδρος το Διεθνές 14^ο Ελλαδοκυπριακό Συνέδριο 15-17/11/2019 στην Κύπρο υπό την αιγίδα του Προέδρου της Κυπριακής Δημοκρατίας, του Υπουργού Υγείας της Κύπρου και του Κοσμήτορα της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ. Το 2022 οργάνωσε Ημερίδα ως Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου που παρακολούθησαν 850 λειτουργοί Υγείας και έκτοτε ως Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας οργανώνει ετήσιες Επιστημονικές Συναντήσεις.

Μετέχει στη Συντακτική Επιτροπή του επιστημονικού Περιοδικού Hellenic Surgical Society (Αγγλόφωνη έκδοση), επίσημου οργάνου της Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας, όπως και στη Συντακτική Ομάδα του επίσημου περιοδικού που εκδίδει η Ελληνική Χειρουργική Εταιρεία, ΕΧΕ .

Μετείχε στη: α) διδασκαλία φοιτητών της Ιατρικής Σχολής Αθηνών β) κατέχει τίτλους διδάσκοντος Καθηγητού του Επιστημονικού Συμβουλίου της Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας και γ) Διδακτικό Επιστημονικό Προσωπικό αρχικά Επικ.Καθηγητής και στη συνέχεια σε βαθμίδα Καθηγητή διδάσκοντος την Χειρουργική και Πρώτες Βοήθειες στο Ανώτατο Τεχνολογικό Ίδρυμα Αθηνών (νυν Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής). Συνέγραψε βιβλίο «Πρώτες Βοήθειες» προς χρήση των φοιτητών και πωλείται μέχρι σήμερα από τις εκδόσεις Πασχαλίδη.

Διετέλεσε σε Δημόσια Νοσοκομεία ως Επιμελητής (1993), Διευθυντών Επιμελητής (1997), Αναπληρωτής Διευθυντής (2001) και επιλέχθηκε ως Προϊστάμενος Διευθυντής (2009) της Β΄ Χειρουργικής Κλινικής του 7^{ου} Θεραπευτηρίου ΙΚΑ-ΕΤΑΜ που αποτελούσε μία σύγχρονη μονάδα Γενικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ογκολογίας του Πεπτικού Συστήματος και ενδοκρινών αδένων. Το Τμήμα αυτό χορηγούσε πλήρη ειδικότητα Γενικής Χειρουργικής και μετείχε στο 24ωρο πρόγραμμα εφημεριών πόλης.

Μετείχε στα Συμβούλια Επιλογής Ιατρών με απόφαση της Διοικήσεως ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Έχει εκδώσει κατά την θητεία του ως Προϊστάμενος Διευθυντής τέσσερα πολυσέλιδα ΒΙΒΛΙΑ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ των Κλινικών που Διηύθυνεως Διευθυντής αυτών από το 2009.

Κατά την 33ετή θητεία του ως χειρουργός έχει επιτελέσει πάνω από 9.500 χειρουργικές επεμβάσεις ΧΩΡΙΣ να έχει κατηγορηθεί ουδέποτε για «Medical Malpractice».

Η Β΄ Χειρουργική Κλινική του 7^{ου} Θεραπευτηρίου ενσωματώθηκε (2012) με τη Β΄ Χειρουργική του ΓΝΝΙ «Κωσταντοπούλειο – Πατησίων» και στη θέση που μετακινήθηκε άσκησε τα καθήκοντα του **Διευθυντή**

του Β' Χειρουργικού Τμήματος μέχρι την ανάληψη των καθηκόντων του **Διοικητού και Προέδρου ΔΣ** στο **ΓΝΝΘ Αθηνών «Σωτηρία»**.

Εργάστηκε με απόφαση ΔΣ στο «**Ωνάσειο**» Καρδιοχειρουργικό Κέντρο ως Επιστημονικός Σύμβουλος Χειρουργός 2001-2013 με συμμετοχή του ως επικεφαλής Χειρουργός σε 350 επείγοντα και βαριά χειρουργεία πεπτικού όπως και περισσότερες από 800 χειρουργικές εκτιμήσεις σε νοσηλευόμενους ασθενείς. Διετέλεσε κατά το διάστημα αυτό μέλος της Μεταμοσχευτικής Ομάδας του «ΩΝΑΣΕΙΟΥ» Καρδιολογικού Κέντρου. Συμμετείχε επίσης στο εκπαιδευτικό του πρόγραμμα με επιστημονικές εργασίες που έχουν παρουσιαστεί σε Ιατρικά Συνέδρια στην Ελλάδα και στο εξωτερικό.

Έχει συνεργαστεί ως συνεργάτης Χειρουργός με Ιδιωτικές Κλινικές όπως Ιατρικό Αθηνών, Ιατρικό Ψυχικού, Βιοκλινική κ.α.. και διατηρούσε Χειρουργικό Ιατρείο πριν την ένταξή του στο ΕΣΥ επί 20ετία στο Κολωνάκι (Ξενοκράτους 27-29).

Μετέχει σε **14 Επιστημονικές Εταιρείες** σε διάφορες **θέσεις στο ΔΣ** αυτών. Επί 12ετία, κατόπιν συνεχών επανεκλογών του, διετέλεσε Ταμίας επί 10ετίας της Ελληνικής Χειρουργικής όπως και Πρόεδρος επί 10ετίας του Επαγγελματικού Συμβουλίου αυτής.

Διετέλεσε **Διοικητής του ΓΝΝΘ Αθηνών «Σωτηρία» 2013-2015**. Το Νοσοκομείο με 770 ενεργείς κλίνες αξιολογήθηκε από το ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ (cost and benefits) στα 3 καλύτερα νοσοκομεία άνω των 600 κλινών. Ως Διοικητής διακρίθηκε με ΕΠΑΙΝΟ από το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας του Υπουργείου Υγείας, στο πλαίσιο της καλύτερης επιχειρησιακής ετοιμότητας του Νοσοκομείου. Ως Διοικητής επίσης διακρίθηκε με ΕΠΑΙΝΟ από το Γραφείο Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου στην Ελλάδα (Friends of European Greece) και του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου σε επιστημονικό συνέδριο για τη διάλεξή του, «Άσκηση Διοίκησης στο Δημόσιο και Ιδιωτικό Νοσοκομείο».

Με εντολή του Σεβασμιοτάτου Επισκόπου Ανάργυρου Εξάρχου Καθολικών Ελλάδος εκτελούσε τα χρέη του Γραμματέα του ΔΣ από το 2002-2008 και κατόπιν ως εκπρόσωπος του Σεβασμιοτάτου Επισκόπου Δημητρίου Εξάρχου Καθολικών Ελλάδος με απόφασή του όπως και του Υπουργού Υγείας, άσκησε τα καθήκοντα του Προεδρεύοντος του Διοικητικού Συμβουλίου (2009-2013) του Νοσοκομείου Θείας Πρόνοιας "Η Παμμακάριστος".

Διατελεί:

- Από τον Οκτώβριο του 2023 έως τον Φεβρουάριο του 2024 εκτελεί και χρέη Διοικητή του ΓΝΝΙ «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων»
- Πρόεδρος Εμβολιαστικού Κέντρου Νοσοκομείου.
- Πρόεδρος «Νοσηλείας κατ' οίκον» του Νοσοκομείου.
- Πρόεδρος Επιτροπών του Νοσοκομείου με την ιδιότητα του Δ/ντή της Ιατρικής Υπηρεσίας.
- Μέλους του 3μελούς Συμβουλίου Μετατάξεων στον Κλάδο Ιατρών ΕΣΥ του Ν.4558/2018.

- Μέλος του ΔΣ (εκ του Οργανισμού ως ΔΙΥ) του ΓΝΝΙ «ΚΩΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ» επί 2ετία με συμμετοχή σε 89 το 2021 και 97 το 2022 Διοικητικά Συμβούλια, με κορυφαία συμβολή στη Δημιουργία του Νέου Οργανισμού με ομόφωνη γνώμη όλων των Τομέων.
- Μέλος Επιτροπής Φαρμάκων και Φαρμακοεπαγρύπνησης
- Μέλος Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων
- Υπεύθυνος δημιουργίας και λειτουργίας νέων Ειδικών Ιατρείων, συγκεκριμένα:

Αρ. Πρωτ. 597/08.01.2024

- 1. Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος
- 2. Θυρεοειδούς
- 3. Παχέος εντέρου και πρωκτού

Αρ. Πρωτ. 3754/30.01.2024

- 4. Χειρουργικών Λοιμώξεων

Αρ. Πρωτ. 2108/09.02.2024

- 5. Κηλών

1.3 Αρχές Λειτουργίας Τμήματος

Το Χειρουργικό Τμήμα του Κωνσταντοπούλειου Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας με Επικεφαλής Διευθυντή τον Δρ. Μιλτιάδη Ι. Παπασταματίου αποτελεί μία σύγχρονη μονάδα Γενικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ογκολογίας του πεπτικού συστήματος. Αποτελεί μια κεντρική δομή του Νοσοκομείου, παρέχοντας ευρύ φάσμα χειρουργικών παρεμβάσεων που στοχεύουν στη διάγνωση, τη θεραπεία και την αποκατάσταση διαφόρων παθήσεων. Η παρουσία της στο ιατρικό πεδίο είναι καθοριστική, καθώς καλύπτει μια ευρεία γκάμα αναγκών υγείας που απαιτούν χειρουργική παρέμβαση, από απλές επεμβάσεις έως πολύπλοκες διαδικασίες.

Η οργανωτική δομή και υποδομή της κλινικής αποτελεί ένα σύνθετο δίκτυο που είναι σχεδιασμένο για να υποστηρίξει μια πληθώρα χειρουργικών πράξεων και να διασφαλίζει την ασφαλή και αποτελεσματική φροντίδα των ασθενών. Οι δομές αυτές και ο εξοπλισμός τους είναι ζωτικής σημασίας για την ορθή λειτουργία της κλινικής και την επιτυχία των χειρουργικών επεμβάσεων.

Η κλινική διακρίνεται σε διάφορες **υπομονάδες ή τμήματα**, η κάθε μία από τις οποίες αναλαμβάνει συγκεκριμένες χειρουργικές ευθύνες:

1. **Χειρουργεία:** Περιλαμβάνει 7 αίθουσες χειρουργείων εξοπλισμένες με την τελευταία τεχνολογία για τη διεξαγωγή επεμβάσεων. Ο εξοπλισμός εδώ περιλαμβάνει σύγχρονα χειρουργικά εργαλεία, πύργους λαπαροσκοπικής χειρουργικής και άλλα πολυπλοκότερα μηχανήματα για πιο ειδικευμένες διαδικασίες.
2. **Προετοιμασία Χειρουργείου:** Αυτή η υπομονάδα λειτουργεί στο πλαίσιο του Τακτικού Εξωτερικού Ιατρείου και φροντίζει για την κατάλληλη προετοιμασία των ασθενών πριν τη χειρουργική επέμβαση. Περιλαμβάνει την αξιολόγηση της υγείας του ασθενούς, τη διασφάλιση της ορθής νηστείας, τη διαχείριση της προχειρουργικής φαρμακολογίας και την ψυχολογική υποστήριξη.
3. **Ανάνηψη:** Στο τμήμα ανάνηψης το οποίο λειτουργεί στο πλαίσιο του αναισθησιολογικού τμήματος, οι ασθενείς παρακολουθούνται στενά μετά την επέμβαση για οποιεσδήποτε επιπλοκές. Εδώ, το προσωπικό είναι εκπαιδευμένο να διαχειρίζεται θέματα όπως ο πόνος, η αντίδραση στην αναισθησία, η απώλεια αίματος, και άλλα κρίσιμα ζητήματα.
4. **Ειδικά Εξεταστικά Τμήματα:** Περιλαμβάνονται τμήματα για διαγνωστικές εξετάσεις και άλλες ειδικές διαδικασίες όπως ενδοσκοπήσεις, βιοψίες και απεικονιστικούς ελέγχους. Αυτά τα τμήματα είναι επίσης εξοπλισμένα με σύγχρονη τεχνολογία για την ακριβή απεικόνιση και διάγνωση.

Το προσωπικό που συμβάλει στην εύρυθμη λειτουργία της κλινικής παίζει κρίσιμο ρόλο στην επιτυχία των χειρουργικών επεμβάσεων:

- **Χειρουργοί:** Ειδικευμένοι γιατροί με εκτεταμένη εκπαίδευση στη χειρουργική τέχνη και ικανότητες στην εκτέλεση ποικίλων επεμβάσεων.

- **Αναισθησιολόγοι:** Υπεύθυνοι για τη διαχείριση της αναισθησίας κατά τη διάρκεια των επεμβάσεων, εξασφαλίζοντας ότι οι ασθενείς παραμένουν άνετοι και ασφαλείς.

- **Ειδικευόμενοι Ιατροί:** 23 θέσεις όπως προβλέπεται καλυμμένες όλες. Το τμήμα παρέχει πλούσιο εκπαιδευτικό έργο που περιλαμβάνει ετήσια μετεκπαιδευτικά μαθήματα, μεταπτυχιακά στο Πανεπιστήμιο Αθηνών, Συνέδρια ελληνικά και διεθνή, εκπαίδευση στο χειρουργείο σε νεότερες χειρουργικές μεθόδους.

- **Νοσηλευτικό Προσωπικό:** Παρέχει τη βασική φροντίδα και υποστήριξη πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την επέμβαση, διαχειριζόμενο την προετοιμασία και την ανάρρωση των ασθενών.

- **Τεχνικοί:** Υπεύθυνοι για τη λειτουργία και τη συντήρηση του χειρουργικού και διαγνωστικού εξοπλισμού.

Η αποτελεσματική λειτουργία της κλινικής εξαρτάται από την άψογη συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων τμημάτων και τη συνεχή επικοινωνία μεταξύ τους, εξασφαλίζοντας έτσι την υψηλή ποιότητα των υπηρεσιών και την ασφάλεια των ασθενών.

Ο τεχνολογικός εξοπλισμός και οι καινοτομίες της κλινικής αντανakλούν τη συνεχή εξέλιξη της ιατρικής τεχνολογίας και επιδρούν καταλυτικά στη βελτίωση των χειρουργικών αποτελεσμάτων. Οι τεχνολογίες αυτές διακρίνονται για την ικανότητά τους να ελαχιστοποιούν την επεμβατικότητα των διαδικασιών, μειώνοντας τον πόνο και τον χρόνο ανάρρωσης των ασθενών.

Με τη χρήση σύγχρονου λαπαροσκοπικού εξοπλισμού καθίσταται εφικτή η μικροεπεμβατική χειρουργική για μια ποικιλία παθήσεων η οποία περιορίζει σημαντικά το μέγεθος των τομών, μειώνοντας την απώλεια αίματος και τον κίνδυνο μολύνσεων. Επίσης, επιταχύνει την ανάρρωση και μειώνει την παραμονή των ασθενών στο νοσοκομείο.

Η προηγμένη ιατρική απεικόνιση είναι διαθέσιμη κατά τη διαδικασία διαγνωστικής αξιολόγησης και κατά τη διάρκεια χειρουργικών επεμβάσεων. Τεχνολογίες όπως η υπερηχογραφία, η αξονική τομογραφία (CT), η μαγνητική τομογραφία (MRI) είναι άμεσα διαθέσιμες και παρέχουν ακριβείς εικόνες των εσωτερικών δομών του σώματος, βοηθώντας στον καλύτερο σχεδιασμό και την εκτέλεση των επεμβάσεων. Η συνεχής εξέλιξη αυτών των τεχνολογιών και η ενσωμάτωσή τους στην κλινική πρακτική

διασφαλίζουν ότι η κλινική γενικής χειρουργικής μπορεί να προσφέρει υψηλότερα επίπεδα φροντίδας, με αυξημένη ασφάλεια και επιτυχία στις χειρουργικές

Οι χειρουργικές διαδικασίες που πραγματοποιούνται σε μια κλινική γενικής χειρουργικής καλύπτουν ένα ευρύ φάσμα παθήσεων και περιστατικών, από απλές επεμβάσεις έως πολύπλοκες χειρουργικές διαδικασίες. Οι διαδικασίες αυτές απαιτούν ακριβή προετοιμασία, εκτεταμένη επικοινωνία με τον ασθενή και ολοκληρωμένη διαγνωστική αξιολόγηση.

Οι προκλήσεις που αντιμετωπίζει η κλινική περιλαμβάνουν την ανάγκη για διαρκή αναβάθμιση τεχνολογικού εξοπλισμού, τη διαχείριση υψηλού κόστους υγειονομικής περίθαλψης και την ενσωμάτωση της ψηφιακής υγείας στην κλινική πρακτική.

Η κλινική γενικής χειρουργικής εξακολουθεί να είναι ένας βασικός πυλώνας στην παροχή υγειονομικής περίθαλψης, με την αξία της να αναγνωρίζεται τόσο στο πεδίο της άμεσης θεραπείας όσο και στη συμβολή της στην ιατρική έρευνα και εκπαίδευση. Η συνεχής εξέλιξη και βελτίωση των υπηρεσιών της θα προσφέρει ακόμα καλύτερα αποτελέσματα για τους ασθενείς και θα συνεισφέρει στην πρόοδο της ιατρικής.

ΣΤΟΧΟΙ- Εφαρμογή σειράς πολιτικών για την βελτίωση δεικτών όπως:

Στατιστικοί δείκτες:

- Μείωση του μέσου όρου της κάθε νοσηλείας
- Μείωση της θνησιμότητας και της νοσηρότητας
- Μείωση της ποσοστιαίας κάλυψης των κλινών
- Αύξηση των εισιτηρίων μιας ημέρας
- Αύξηση του συνόλου των επεμβάσεων
- Μείωση του όγκου των ζητούμενων διαγνωστικών εξετάσεων
- Μείωση του χρόνου παραμονής στα ΤΕΠ

Δείκτες Ικανοποίησης

- Αύξηση του δείκτη ικανοποίησης των ασθενών μέσω δράσεων για την αύξηση του προσβασιμότητας, την προστασία της διαφορετικότητας, την αποφυγή ταλαιπωρίας και βλάβης της υγείας, την παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασθενείς με συμπόνια, σεβασμό και με γνώμονα τη διασφάλιση της ανθρώπινης αξιοπρέπειας καθώς και του ενδεδειγμένου βαθμού ενημέρωσης των ασθενών.
- Αύξηση του δείκτη ικανοποίησης των εργαζομένων μέσω εμπέδωσης κλίματος εργασιακής ασφάλειας, συνθηκών ισονομίας και συμμετοχής στην λήψη αποφάσεων και προάσπισης από την εργασιακή εξουθένωση.

Πολιτικές εκσυγχρονισμού

- Ολοκλήρωση της ψηφιοποίησης
- Ολοκλήρωση της ποιοτικής πιστοποίησης - ISO
- Μείωση του οικονομικού κόστους

- Βελτίωση υλικοτεχνικής υποδομής

Στόχος μας είναι ως ιατροί που επανδρώνουμε το Τμήμα να είμεθα προσηνείς, ασφαλείς, ικανοί, και ανταγωνιστικοί σ' ένα Νοσοκομείο σύγχρονο, καλά εξοπλισμένο και ανθρώπινο με τελικό σκοπό την επαρκή υποστήριξη όλων των Τμημάτων του Νοσοκομείου και την άμεση εξυπηρέτηση του πάσχοντος νοσηλευόμενου ασθενή με κόστος νοσηλείας σύμφωνα με τα ελληνικά και τα διεθνώς κρατούντα.

ΔΡΑΣΕΙΣ

Πολιτικές σχετικές με την διαχείριση των λοιμώξεων: Δράσεις για την έγκαιρη ανίχνευση φορέων και νοσούντων αναπνευστικών ιών και ιδιαίτερα του COVID- 19: Ανίχνευση με την μοριακή μέθοδο φορέας, νόσησης SARS_ COV-2 ως μέρος του προεγχειρητικού ελέγχου, διαλογή ασθενών με εμπύρετο έως την διευκρίνιση φορέας, νόσησης SARS_ COV-2, αναζήτηση φορέας, νόσησης SARS_ COV-2 μέσω test αντιγόνου για τις επείγουσες εισαγωγές. Τακτική αναζήτηση φορέας, νόσησης SARS_ COV-2σ στο προσωπικό του τμήματος. Περιορισμός ως προς την έκταση και τον όγκο του επισκεπτηρίου, είσοδος επισκεπτών μόνο με rapid test, μοριακή αναζήτηση άλλων αναπνευστικών ιών όπως του EBV, Γρίπης Α και Β.

Δράσεις για την πρόληψη των ενδοноσκομειακών λοιμώξεων: Εφαρμογή πρωτοκόλλων στην τοποθέτηση και διαχείριση κεντρικών γραμμών, περιφερικών φλεβικών καθετήρων, περιποίησης και γρήγορης αφαίρεσης ή αντικατάστασης ουροκαθετήρων, ταχεία κινητοποίηση των ασθενών και εφαρμογή αναπνευστικής φυσικοθεραπείας

Δέσμες οριζοντίων μέτρων για την πρόληψη της διασποράς πολυανθεκτικών μικροοργανισμών: διαχωρισμός ασθενών με λοίμωξη, φορέα πολυανθεκτικών μικροοργανισμών, ασθενών με ιστορικό νοσηλείας σε ΜΕΘ, αιματολογικών και ογκολογικών ασθενών, ασθενών προερχόμενων από ιδρύματα, ασθενών με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια και ασθενών με μακρές νοσηλείες και χρήση αντιβιοτικών. Σε όλους τους παραπάνω ασθενείς εφαρμόζονται μέτρα πρόληψης διασποράς. Επιπλέον γίνεται ενεργητική αναζήτηση φορέας συγκεκριμένων φαινοτύπων μικροβιακής αντοχής (MRSA, VRE, ESBL, KPC) για την πρόληψη της διασποράς

Δέσμες κάθετων μέτρων για την παρεμπόδιση της ανάπτυξης μικροβιακής αντοχής: ορθολογική επιλογή της εμπειρικής θεραπείας, συχνή λήψη καλλιεργειών, έγκαιρη αποκλιμάκωση των θεραπειών, επιτήρηση της διάρκειας και των δόσεων των χρησιμοποιούμενων αντιβιοτικών, επιτήρησης των εφαρμογής της τεκμηριωμένης χημειοπροφύλαξης.

Η φιλοσοφία του Τμήματος είναι ότι όλο το στελεχιακό δυναμικό πρέπει να λειτουργεί αποτελεσματικά σε δύο άξονες ανεπτυγμένου και λειτουργικού προγράμματος που περιλαμβάνει: **1^ο το κλινικό έργο** και **2^ο την εκπαιδευτική δραστηριότητα** του προσωπικού με ιδιαίτερη έμφαση στην εκπαίδευση των ειδικευόμενων ιατρών, δεδομένου ότι το Νοσοκομείο χορηγεί πλήρη ειδικότητα Γεν. Χειρουργικής.

Καθήκοντα Διευθυντή

1. Ο Διευθυντής είναι υπόλογος στη Διοίκηση του Νοσοκομείου και δι' αυτής στη Διοίκηση του Ιδρύματος. Έχει την ευθύνη για την εν γένει λειτουργία της Κλινικής και των υπομονάδων - που δύναται να δημιουργηθούν στο μέλλον - τη χρήση οργάνων και υλικών που ανήκουν σ' αυτή, την απασχόληση και την παραμονή των εργαζομένων, των - φοιτητών που μπορεί να εκπαιδεύονται στο μέλλον σε συνεργασία με Χειρουργικές Πανεπιστημιακές Κλινικές-, των ασθενών και των επισκεπτών στους χώρους της, καθώς και για την προστασία των οργάνων και εγκαταστάσεων της Κλινικής από βλάβες και αφύσικη φθορά.
2. Συντονίζει τις δραστηριότητες της Κλινικής, μέσα στα πλαίσια της αποστολής της και καθορίζει την προτεραιότητα στην απασχόληση του προσωπικού και στη χρησιμοποίηση των διδακτικών και διαγνωστικών-θεραπευτικών μέσων, οργάνων και χώρων της Κλινικής.
3. Συντονίζει το διδακτικό έργο της Κλινικής.
4. Είναι αρμόδιος για την κατάρτιση και υποβολή του ετήσιου προγράμματος λειτουργίας της Κλινικής, για την κατανομή των χώρων της Κλινικής, την τήρηση των βιβλίων της Κλινικής και την υποβολή του ετήσιου απολογισμού των δραστηριοτήτων της.

Στο έργο του συνεπικουρείται από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της Κλινικής, που μεριμνά για την απρόσκοπτη λειτουργία της, με βάση το καθοριζόμενο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών και τις οδηγίες των οργάνων Διοίκησης του Νοσοκομείου.

Καθήκοντα Επιμελητών Κλινικής

Οι υπεύθυνοι Επιμελητές της Κλινικής υποχρεούνται να φροντίζουν για την εύρυθμο λειτουργία των θαλάμων που τους έχουν ανατεθεί και είναι υπόλογοι προς τον Διευθυντή.

Οφείλουν να είναι ενήμεροι για τις τελευταίες εξελίξεις του γνωστικού αντικειμένου τους, καθώς και να συμμετέχουν σε όλες τις επιστημονικές συγκεντρώσεις της κλινικής.

Είναι υπεύθυνοι για τον προεγχειρητικό έλεγχο και τη μετεγχειρητική πορεία του ασθενή που έχουν χειρουργήσει.

Ειδικευόμενοι: Δικαιώματα και Υποχρεώσεις

Οι ειδικευόμενοι ιατροί υποχρεούνται και δικαιούνται:

1. Να τηρούν και να αξιοποιούν το ωράριο εργασίας τους στην Κλινική
2. Να συμπεριφέρονται με βάση την ιατρική δεοντολογία προς τους ασθενείς
3. Να καλλιεργούν σχέσεις «μη ανταγωνισμού» αλλά συναδελφικής συνεργασίας μεταξύ τους
4. Να συνεργάζονται παραγωγικά με ειδικευόμενους άλλων Κλινικών
5. Να συνεργάζονται αρμονικά με το νοσηλευτικό προσωπικό της Κλινικής
6. Να ανοίγουν άμεσα και να τηρούν ενημερωμένο το ιστορικό του ασθενούς
7. Να διαχειρίζονται τα παραπεμπτικά των ασθενών για εργαστηριακές εξετάσεις
8. Να προετοιμάζουν τους ασθενείς για χειρουργείο
9. Να συμμετέχουν στις διδακτικές επισκέψεις των μελών της Κλινικής
10. Να εκδίδουν θεραπευτικές αγωγές με τη σύμφωνη γνώμη του υπευθύνου του θαλάμου
11. Να συμπληρώνουν το ενημερωτικό σημείωμα και την επίκριση στο φάκελο ασθενούς
12. Να συμμετέχουν στο Χειρουργείο
13. Να απαιτούν από τους δασκάλους τους τη μετάδοση των μυστικών της τέχνης
14. Να ενημερώνονται και να ενημερώνουν κατ' ανάθεση για την επίκαιρη βιβλιογραφία
15. Να συλλέγουν και να τηρούν ειδικό φάκελο με ενδιαφέροντα περιστατικά
16. Να συμμετέχουν ενεργά στη διεξαγωγή κλινικής έρευνας και στη συγγραφή

εργασιών

17. Να συμμετέχουν στις εκπαιδευτικές συγκεντρώσεις της Κλινικής και των μετεκπαιδευτικών μαθημάτων της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ υποχρεωτικά.
18. Να βοηθούν τους δασκάλους τους στην προετοιμασία και διεξαγωγή των μαθημάτων της Κλινικής

1.4 Κλινικό έργο

Το ΚΛΙΝΙΚΟ ΕΡΓΟ του Τμήματος υλοποιείται μέσα από τις ακόλουθες δραστηριότητες:

Τακτικό Χειρουργικό Εξωτερικό Ιατρείο

Τα ιατρείο λειτουργεί καθημερινά μετά από ραντεβού με το 14500.

Εγχειρητική Δραστηριότητα

Η εγχειρητική δραστηριότητα του τμήματος καλύπτει τις ακόλουθες ομάδες επεμβάσεων σε προγραμματισμένη αλλά και σε επείγουσα βάση κατά τις Γενικές Εφημερίες του Νοσοκομείου (24ωρες εφημερίες).

1. Παθήσεις ενδοκρινών αδένων (θυρεοειδής, παραθυρεοειδείς, επινεφρίδια)
2. Παθήσεις μαστού
3. Χειρουργική πεπτικού (οισοφάγος, στόμαχος, λεπτό και παχύ έντερο)
4. Χειρουργική (ήπατος, παγκρέατος, χοληφόρων)
5. Χειρουργική παθολογία πρωκτού
6. Λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή
7. Χειρουργική παθήσεων κοιλιακού τοιχώματος (όπως ευμεγέθεις μετεγχειρητικές κοιλιοκήλες κλπ)
8. Χειρουργική οπισθοπεριτοναϊκού χώρου, μαλακών μορίων και δέρματος.
9. Χειρουργική παθήσεων φλεβικού συστήματος (όπως κιρσοί κάτω άκρων)
10. Χειρουργική Νεφροπαθών

Άρχισαν την Λειτουργία τους τα νέα Ειδικά Ιατρεία, και συγκεκριμένα:

Αρ. Πρωτ. 597/08.01.2024

1. **Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος** (Υπεύθυνος κ. Παπασταματίου Μιλτιάδης – κ. Δελής Σπυρίδων) Κάθε Δευτέρα 12.00-14.00
2. **Θυρεοειδούς** (Υπεύθυνος κ. Παπασταματίου Μιλτιάδης - κ. Κυριάκου Βασιλική) Κάθε Τρίτη 12.00-14.00
3. **Παχέος εντέρου και πρωκτού** (Υπεύθυνος κ. Παπασταματίου Μιλτιάδης – κ. Μανές Κωνσταντίνος) Κάθε Πέμπτη 12.00-14.00

Αρ. Πρωτ. 3754/30.01.2024

4. **Χειρουργικών Λοιμώξεων** (Υπεύθυνος Παπασταματίου Μιλτιάδης – κ. Καραμπας Βασίλειος) Κάθε Παρασκευή 12.00-14.00

Αρ. Πρωτ. 2108/09.02.2024

5. **Κηλών** (Υπεύθυνος κ. Παπασταματίου Μιλτιάδης – κ. Πριόβολος Ανδρέας) Κάθε Τρίτη και Πέμπτη 14.00-15.00

Έναρξη χειρουργείων: 08.00. Ο πρώτος ασθενής, ο χειρουργός και ο βοηθός του είναι παρόντες στο χειρουργείο στις 07.45, ενώ οι επόμενοι χειρουργοί για τα επόμενα χειρουργεία υποχρεούνται να προσέρχονται εγκαίρως προς αποφυγή δημιουργίας λειτουργικών προβλημάτων. Εργαλειοδότριες νοσηλεύτριες παρίστανται μόνιμα σε κάθε αίθουσα χειρουργείου, όπως και νοσηλεύτριες κίνησης. Οι χειρουργοί δεν ειδοποιούνται για την έναρξη του χειρουργείου τους. Αν δεν παρευρίσκονται την ώρα τους στο χειρουργείο τότε αυτό εκτελείται από άλλον χειρουργό με εντολή του Διευθυντή ή του αντικαταστάτη του. Οι οριζόμενοι ειδικευόμενοι στα χειρουργεία καταγράφουν τις επεμβάσεις στο ειδικό βιβλίο μετά την ενημέρωσή τους από τον χειρουργό.

Συνδρομή ιατρών της Χειρουργικής Κλινικής στη κάλυψη διακομιδών διασωληνωμένων και βαρέως πασχόντων.

ΜΗΝΑΣ	ΗΜΕΡΕΣ												ΣΥΝΟΛΟ	Αρ. Πρωτ. Εγγράφου ΔΙΥ
	3/1	8/1	11/1	14/1	18/1	20/1	23/1	26/1	28/1	31/1				
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	3/1	8/1	11/1	14/1	18/1	20/1	23/1	26/1	28/1	31/1			10	34432/28-12-2023
ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	5/2	8/2	11/2	13/2	18/2	21/2	23/2	25/2	26/2	28/2			10	3745/30-01-2024
ΜΑΡΤΙΟΣ	3/3	4/3	8/3	10/3	13/3	14/3	18/3	24/3	26/3	28/3	30/3		11	6813/28-02-2024
ΑΠΡΙΛΙΟΣ	1/4	4/4	7/4	12/4	15/4	17/4	19/4	21/4	24/4	29/4			10	10067/29-03-2024
ΜΑΙΟΣ	2/5	7/5	10/5	13//5	17/5	18/5	25/5	26/5	30/5	31/5			10	13889/30-04-2024
ΙΟΥΝΙΟΣ	5/6	6/6	11/6	12/6	15/6	17/6	18/6	19/6	24/6	27/6			10	16598/29-05-2024
ΙΟΥΛΙΟΣ	4/7	8/7	13/7	16/7	18/7	21/7	23/7	25/7	26/7	28/7	29/7		11	19498/28-06-2024
ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	1/8	3/8	5/8	9/8	11/8	15/8	18/8	21/8	23/8	26/8	31/8		11	22339/30-07-2024
ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	1/9	2/9	11/9	14/9	15/9	20/9	21/9	22/9	26/9	30/9			10	24505/30-08-2024
ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	4/10	5/10	6/10	7/10	8/10	12/10	14/10	17/10	18/10	20/10	30/10		11	27285/01-10-2024
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	2/11	3/11	6/11	9/11	13/11	18/11	21/11	22/11	25/11	26/11			10	30215/31-10-2024
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	4/12	10/12	11/12	14/12	16/12	20/12	21/12	23/12	24/12	25/12	30/12		11	33241/29-11-2024

Προγράμματα Τακτικών Εξωτερικών Ιατρείων - ΤΕΙ

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ		ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ		ΜΑΡΤΙΟΣ		ΑΠΡΙΛΙΟΣ	
ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ
2	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	1	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	1	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΕΠΠΑΣ	1	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΧΡΥΣΗΣ
3		2	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	4	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	2	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΧΡΥΣΗΣ
4	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	5	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΜΑΝΙΑΤΑΚΟΣ	5	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	3	
5	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	6	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΜΑΝΙΑΤΑΚΟΣ	6		4	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΧΡΥΣΗΣ
8	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΣΤΡΟΓΕΩΡΓΙΟΥ	7		7	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	5	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΧΡΥΣΗΣ
9	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΣΤΡΟΓΕΩΡΓΙΟΥ	8	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΜΑΝΙΑΤΑΚΟΣ	8	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	8	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ
10		9	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΜΑΝΙΑΤΑΚΟΣ	11	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΡΑΖΟΣ ΠΕΠΠΑΣ	9	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ
11	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΣΤΡΟΓΕΩΡΓΙΟΥ	12	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΧΡΥΣΗΣ	12	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΡΑΖΟΣ ΠΕΠΠΑΣ	10	
12	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΣΤΡΟΓΕΩΡΓΙΟΥ	13	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΧΡΥΣΗΣ	13		11	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ
15	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΡΑΖΟΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	14		14	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΡΑΖΟΣ ΠΕΠΠΑΣ	12	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ
16	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΡΑΖΟΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	15	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΧΡΥΣΗΣ	15	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΡΑΖΟΣ ΠΕΠΠΑΣ	15	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ
17		16	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΧΡΥΣΗΣ	18		16	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ
18	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΡΑΖΟΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	19	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΛΑΜΑΓΚΑΣ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	19	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΧΡΥΣΗΣ	17	
19	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΡΑΖΟΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	20	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΛΑΜΑΓΚΑΣ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	20		18	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ
22	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΠΕΠΠΑΣ	21		21	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΧΡΥΣΗΣ	19	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ

23	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΠΕΠΠΑΣ	22	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΛΑΜΑΓΚΑΣ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	22	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΧΡΥΣΗΣ	22	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΗΛΙΑΔΗΣ ΠΕΠΠΑΣ
24		23	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΛΑΜΑΓΚΑΣ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	25		23	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΗΛΙΑΔΗΣ ΠΕΠΠΑΣ
25	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΠΕΠΠΑΣ	26	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΕΠΠΑΣ	26	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	24	
26	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΠΕΠΠΑΣ	27	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΕΠΠΑΣ	27		25	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΗΛΙΑΔΗΣ ΠΕΠΠΑΣ
29	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΥΡΑΚΟΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	28		28	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	26	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΗΛΙΑΔΗΣ ΠΕΠΠΑΣ
30	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΥΡΑΚΟΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	29	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΕΠΠΑΣ	29	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	29	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΛΑΜΑΓΚΑΣ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ
31						30	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΛΑΜΑΓΚΑΣ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ
						31	

ΜΑΙΟΣ		ΙΟΥΝΙΟΣ		ΙΟΥΛΙΟΣ		ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	
ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ
1		3	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	1	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΙΑΚΩΒΟΥ	1	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ
2	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ	4	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	2	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΙΑΚΩΒΟΥ	2	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ
3		5		3		5	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ
6		6	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	4	ΜΑΝΕΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΙΑΚΩΒΟΥ	6	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ
7		7	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	5	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΙΑΚΩΒΟΥ	7	
8		10	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	8	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	8	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ
9	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	11	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	9	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	9	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ
10	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΣΠΕΡΔΟΥΛΗ	12		10		12	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ

13	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	13	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	11	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	13	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ
14	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	14	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ	12	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	14	
15		17	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	15	ΜΑΝΕΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ	15	
16	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	18	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	16	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ	16	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ
17	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ	19		17		19	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ
20	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΗΛΙΑΔΗΣ ΠΕΠΠΑΣ	20	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	18	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ	20	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ
21	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΗΛΙΑΔΗΣ ΠΕΠΠΑΣ	21	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	19	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ	21	
22		24		22	ΜΑΝΕΣ ΜΑΣΤΡΟΓΕΩΡΓΙΟΥ	22	ΜΑΝΕΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ
23	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΗΛΙΑΔΗΣ ΠΕΠΠΑΣ	25	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΙΑΚΩΒΟΥ	23	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΜΑΣΤΡΟΓΕΩΡΓΙΟΥ	23	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ
24	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΗΛΙΑΔΗΣ ΠΕΠΠΑΣ	26		24		26	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΕΠΠΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΗ
27	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	27	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΙΑΚΩΒΟΥ	25	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΜΑΣΤΡΟΓΕΩΡΓΙΟΥ	27	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΕΠΠΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΗ
28	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	28	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΙΑΚΩΒΟΥ	26	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΣΤΡΟΓΕΩΡΓΙΟΥ	28	
29				29	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	29	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΗ
30	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ			30	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ	30	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΠΕΠΠΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΗ
31	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ			31			

ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ		ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ		ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ		ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ	
ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ	ΗΜΕΡ	ΙΑΤΡΟΙ
2	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	1	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ	1	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΡΩΜΑΤΖΟΓΛΟΥ	2	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΝΙΑΤΑΚΟΣ ΧΡΙΣΤΟΦΗ ΔΖΗΚΟΝΑ
3	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	2		4	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΧΡΙΣΤΟΦΗ	3	ΚΟΛΙΝΙΩΤΗ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΝΙΑΤΑΚΟΣ ΧΡΙΣΤΟΦΗ ΔΖΗΚΟΝΑ
5	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	3	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ	5	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΧΡΙΣΤΟΦΗ	4	
6	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	4	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ	6		5	
9	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΧΡΙΣΤΟΦΗ	7	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ ΑΘΗΤΑΚΗΣ	7	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΧΡΙΣΤΟΦΗ	6	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΝΙΑΤΑΚΟΣ ΧΡΙΣΤΟΦΗ ΔΖΗΚΟΝΑ
10	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΧΡΙΣΤΟΦΗ	8	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ ΑΘΗΤΑΚΗΣ	8	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΧΡΙΣΤΟΦΗ	9	
11		9		11	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΔΖΗΚΟΝΑ	10	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΡΩΜΑΝΤΖΟΓΛΟΥ ΑΘΗΤΑΚΗΣ
12	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΧΡΙΣΤΟΦΗ	10	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ ΑΘΗΤΑΚΗΣ	12	ΚΟΛΙΝΙΩΤΗ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΔΖΗΚΟΝΑ	11	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΡΩΜΑΝΤΖΟΓΛΟΥ ΑΘΗΤΑΚΗΣ
13	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΚΑΡΩΝΗ ΧΡΙΣΤΟΦΗ	11	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ ΑΘΗΤΑΚΗΣ	13		12	
16	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ	14	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ	14	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΔΖΗΚΟΝΑ	13	
17	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ	15	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ	15	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΔΖΗΚΟΝΑ	16	
18		16		18	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ ΑΘΗΤΑΚΗΣ	17	
19	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ	17	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ	19	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ ΑΘΗΤΑΚΗΣ	18	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΔΖΗΚΟΝΑ
20	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ	18	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ	20		19	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΔΖΗΚΟΝΑ

23	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΕΠΠΑΣ ΡΩΜΑΝΤΖΟΓΛΟΥ	21	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	21	ΚΟΛΙΝΙΩΤΗ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ ΑΘΗΤΑΚΗΣ	20	
24	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΕΠΠΑΣ ΡΩΜΑΝΤΖΟΓΛΟΥ	22	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	22	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ ΑΘΗΤΑΚΗΣ	23	
25		23		25	ΜΑΝΕΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΚΟΚΟΛΑΚΗΣ ΔΖΗΥΓΟΝΑ	24	
26	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΕΠΠΑΣ ΡΩΜΑΝΤΖΟΓΛΟΥ	24	ΜΑΝΕΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	26	ΚΟΛΙΝΙΩΤΗ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΚΟΚΟΛΑΚΗΣ ΔΖΗΥΓΟΝΑ	25	
27	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΠΕΠΠΑΣ ΡΩΜΑΝΤΖΟΓΛΟΥ	25	ΚΑΡΑΜΠΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ	27		26	
30	ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΣΓΟΥΡΟΥ ΜΑΣΤΟΡΟΠΟΥΛΟΥ	28		28	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΚΟΚΟΛΑΚΗΣ ΔΖΗΥΓΟΝΑ	27	
		29	ΠΡΙΟΒΟΛΟΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΡΩΜΑΝΤΖΟΓΛΟΥ	29	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΚΟΚΟΛΑΚΗΣ ΔΖΗΥΓΟΝΑ	30	ΚΟΛΙΝΙΩΤΗ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΑΡΜΑΟΥ
		30				31	ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΚΟΥΤΣΟΚΩΣΤΑΣ ΑΡΜΑΟΥ
		31	ΚΑΡΑΚΑΞΑΣ ΔΑΜΗΛΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΡΩΜΑΝΤΖΟΓΛΟΥ				

Γενικά Προγράμματα Κλινικής

Η Κλινική κάθε μήνα συντάσσει προγράμματα σχετικά με:

1. **Εβδομαδιαία** κατανομή Ειδικευομένων στο **Γαστρεντερολογικό (Κάλυψη εφημεριών Χειρουργικού Τομέα), ΤΕΙ, ΤΕΠ.**
2. Κατανομή Ειδικευμένων και Ειδικευόμενων μηνός στους **Θαλάμους.**
3. Υπεύθυνοι Ειδικευμένοι και Ειδικευόμενοι μηνός για
 - a. **Ογκολογικό Συμβούλιο**
 - b. **Υλικά χειρουργείου**
 - c. **Καταγραφή / διαχείριση Λοιμώξεων**
 - d. **Θρέψη**
 - e. **Παρασκευάσματα / Πρακτικά Χειρουργείου**

1.5 Εκπαιδευτικό Έργο

Η κλινική παρέχει έξι χρόνια ειδικότητας γενικής χειρουργικής. Οι θέσεις καλύπτονται είτε από ιατρούς που επιθυμούν να αποκτήσουν την ειδικότητα της Γενικής Χειρουργικής ή από ιατρούς των οποίων η ειδικότητα που θα αποκτήσουν έχει ως προαπαιτούμενο ανάλογα χρόνια Γενικής Χειρουργικής.

Οι στόχοι του εκπαιδευτικού έργου αποσκοπούν στα ακόλουθα σημεία:

1. **Θεωρητική γνώση** και κατανόηση της παθοφυσιολογίας, βιολογικής συμπεριφοράς και θεραπείας των νοσημάτων του πεπτικού συστήματος, μαστού και ενδοκρινών αδένων, χειρουργικής ογκολογίας και εντατικής θεραπείας.
2. **Απόκτηση δεξιοτήτων** στην ανοικτή ενδοκοιλιακή χειρουργική, χειρουργική ελαχίστης κακώσεως, ενδοκρινική χειρουργική, χειρουργική μαστού, μαλακών μορίων και στη χειρουργική του κοιλιακού τοιχώματος.
3. **Αποτελεσματική κλινική κρίση** και διαδικασία λήψης αποφάσεων σε προβλήματα γενικής χειρουργικής βασισμένη στις αρχές της χειρουργικής παθολογίας.
4. **Πρακτική εκπαίδευση.** Η φιλοσοφία της τελευταίας στηρίζεται στην προοδευτικά αυξανόμενη πρωτοβουλία και δράση εκ μέρους των ειδικευομένων στα καθημερινά χειρουργεία της Κλινικής.

Έρευνα

Ο τομέας της έρευνας πραγματοποιείται με διάφορους τρόπους όπως:

1. Με την έρευνα της βιβλιογραφίας επί συγκεκριμένων θεμάτων στην προπαρασκευή παρουσίασης ή συγγραφής επιστημονικών εργασιών.
2. Με την προσεκτική μέτρηση, καταγραφή, συγκέντρωση και ανάλυση στοιχείων επί θεμάτων κλινικής έρευνας που βρίσκονται σε εξέλιξη ή πάνω σε ειδικό υπό ανακοίνωση θέμα για αναδρομικές εργασίες.
3. Με την επεξεργασία ειδικού θέματος για διδακτορική διατριβή,
4. Με την συμμετοχή του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού σε Μεταπτυχιακά Προγράμματα Σπουδών

1.6 ISO 9001:2015 στο Χειρουργικό Τμήμα

Η διασφάλιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας αποτελεί θεμελιώδη αρχή για τη βέλτιστη φροντίδα των ασθενών και την αποτελεσματική λειτουργία ενός χειρουργικού τμήματος. Η υιοθέτηση και εφαρμογή του Διεθνούς Προτύπου ISO 9001:2015 αποσκοπεί στη συνεχή βελτίωση των διαδικασιών, στην αύξηση της ασφάλειας των ασθενών και στη βελτίωση της συνολικής εμπειρίας περίθαλψης.

Το πρότυπο ISO 9001:2015 παρέχει ένα σαφές και δομημένο πλαίσιο διαχείρισης ποιότητας, το οποίο εστιάζει:

- Στην ικανοποίηση των ασθενών, μέσα από τη συστηματική καταγραφή και αξιολόγηση των αναγκών και προσδοκιών τους.
- Στη συνεχή βελτίωση, με τη χρήση τεκμηριωμένων διαδικασιών, ανασκοπήσεων και μηχανισμών ανατροφοδότησης.
- Στη διαχείριση κινδύνων, μέσω της ανάλυσης και πρόληψης λαθών ή δυσλειτουργιών στο χειρουργικό περιβάλλον.
- Στην αποδοτική χρήση πόρων, διασφαλίζοντας την ορθολογική διαχείριση του εξοπλισμού, του χρόνου και του προσωπικού.
- Στην εκπαίδευση και ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού, ενισχύοντας τις δεξιότητες και την εξειδίκευση των επαγγελματιών υγείας.

Το χειρουργικό τμήμα, μέσω της εφαρμογής του ISO 9001:2015, ενσωματώνει μια φιλοσοφία συνεχούς αναβάθμισης, βασισμένη σε μετρήσιμους δείκτες ποιότητας, αντικειμενική αξιολόγηση και συμμόρφωση με διεθνή πρότυπα . Η πιστοποίηση αυτή δεν αποτελεί απλώς μια τυπική διαδικασία, αλλά έναν μηχανισμό εξέλιξης, που διασφαλίζει ότι η παροχή χειρουργικών υπηρεσιών γίνεται με διαφάνεια, ασφάλεια και επιστημονική υπευθυνότητα.

Αναθέσεις

Αναστασοπούλου: Διαχείριση Ενδοноσοκομειακών Λοιμώξεων και Προστασία από τη Μικροβιακή Αντοχή (μαζί με Καράμπας)

Δαλαμάγκας: Προεγχειρητική Χημειοπροφύλαξη

Κοκορόσκος: Antibiotic Stewardship, Πρόληψη Θρομβοεμβολικής Νόσου (μαζί με Παρασκευοπούλου)

Παναγάκος, Πέππας, Γεωργακάς: Πρωτόκολλο Ορθολογιστικής Χρήσης Αντιβιοτικών

Παρασκευοπούλου: Πρόληψη Θρομβοεμβολικής Νόσου (μαζί με Κοκορόσκος), Παρακολούθηση Διαδικασίας Τακτικών Εισαγωγών και Επιτήρηση Προεγχειρητικού Ελέγχου (μαζί με Καρακαζάς), Παρακολούθηση Διαδικασίας Εξιτηρίων (μαζί με Αντωνίνη), Προγράμματα ΤΕΠ , ΤΕΙ (μαζί με Καρακαζάς), Εφημερίες Ειδικευομένων Προγράμματα Χειρουργείων (μαζί με Παπασταματίου)

Καρακάζας: Παρακολούθηση Διαδικασίας Τακτικών Εισαγωγών και Επιτήρηση Προεγχειρητικού Ελέγχου (μαζί με Παρασκευοπούλου), Προγράμματα ΤΕΠ, ΤΕΙ (μαζί με Παρασκευοπούλου), Ογκολογικός Σύμβουλος (μαζί με Καράμπας), Ψηφιακά μέσα

Αντωνίνη: Παρακολούθηση Διαδικασίας Εξιτηρίων (μαζί με Παρασκευοπούλου), Συμπλήρωση Αρχείων και Επιτήρηση Οριστικοποίησης Ιατρικών Φακέλων (μαζί με Μαστρογεωργίου), Morbidity (μαζί με Πέππας και Μανιατάκος)

Μαστρογεωργίου: Συμπλήρωση Αρχείων και Επιτήρηση Οριστικοποίησης Ιατρικών Φακέλων (μαζί με Αντωνίνη), Failed Discharge (μαζί με Μανιατάκος), Απόδοση Προγράμματος (μαζί με Μανιατάκος)

Καράμπας: Διαχείριση Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων και Προστασία από τη Μικροβιακή Αντοχή (μαζί με Αναστασοπούλου), Εφημερίες Επιμελητών, Κατανάλωση Αντιβιοτικών, Κατανάλωση Αντιβιοτικών Υπό Προστασία, Καλλιέργειες ανά Ασθενή, Μεταγγίσεις ανά Ασθενή, Στατιστικά Τμήματος, Ογκολογικός Σύμβουλος (μαζί με Καρακάζας), Εκπαιδευτικό πρόγραμμα (μαζί με Μανές)

Παπασταματίου: Προγράμματα Χειρουργείων (μαζί με Παρασκευοπούλου)

Μανιατάκος: Failed Discharge (μαζί με Μαστρογεωργίου), Morbidity (μαζί με Αντωνίνη και Πέππας), Απόδοση Προγράμματος (μαζί με Μαστρογεωργίου)

Πέππας: Morbidity (μαζί με Αντωνίνη και Μανιατάκος)

Σγουρού: Mortality

Πριόβολος: Morbidity and Mortality

Ειδικές Δράσεις Τμήματος και Υπεύθυνοι

Διαχείριση Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων και Προστασία από τη Μικροβιακή Αντοχή:
Καράμπας, Αναστασοπούλου

Προεγχειρητική Χημειοπροφύλαξη: Δαλαμάγκας

Antibiotic Stewardship: Κοκορόσκος

Πρωτόκολλο Ορθολογιστικής Χρήσης Αντιβιοτικών: Παναγάκος, Πέππας, Γεωργακάς

Πρόληψη Θρομβοεμβολικής Νόσου: Κοκορόσκος, Παρασκευοπούλου

Διαδικασίες και Υπεύθυνοι

Παρακολούθηση Διαδικασίας Τακτικών Εισαγωγών και Επιτήρηση Προεγχειρητικού Ελέγχου: Καρακαζάς, Παρασκευοπούλου

Παρακολούθηση Διαδικασίας Εξιτηρίων: Αντωνίνη, Παρασκευοπούλου

Συμπλήρωση Αρχείων και Επιτήρηση Οριστικοποίησης Ιατρικών Φακέλων: Αντωνίνη, Μαστρογεωργίου

Διαχείριση Προσωπικού

Προγράμματα ΤΕΠ, ΤΕΙ: Παρασκευοπούλου, Καρακάζας

Εφημερίες Ειδικευομένων: Παρασκευοπούλου

Εφημερίες Επιμελητών: Καράμπας

Προγράμματα Χειρουργείων: Παπασταματίου, Παρασκευοπούλου

Παρακολούθηση Στόχων

Failed Discharge: Μανιατάκος, Μαστρογεωργίου

Morbidity: Αντωνίνη, Πέππας, Μανιατάκος

Απόδοση Προγράμματος: Μανιατάκος, Μαστρογεωργίου

Mortality: Σγουρού

Κατανάλωση Αντιβιοτικών: Καράμπας

Κατανάλωση Αντιβιοτικών Υπό Προστασία: Καράμπας

Καλλιέργειες ανά Ασθενή: Καράμπας

Μεταγγίσεις ανά Ασθενή: Καράμπας

Στατιστικά Τμήματος: Καράμπας

Ογκολογικός Σύμβουλος: Καράμπας, Καρακάζας

Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα: Μανές, Καράμπας

Morbidity and Mortality: Πριόβολος

Ψηφιακά μέσα: Καρακάζας

Παραγγελίες Υλικών: Ηλιάδης

1.7 Αφιέρωμα για το Χειρουργικό Τμήμα στον Τύπο





ΤΕΥΧΟΣ 20
ΜΑΪΟΣ 2024

ΔΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ: ΔΙΣΤΡΑΤΟ Ε ΣΠΥΡΟΥ ΕΠΕ

ΕΚΔΟΤΗΣ· ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ:

Γεώργιος-Κωνσταντίνος Ε. Σπύρου

Συντονισμός έκδοσης, νόμιμος εκπρόσωπος,
εταίρος-κάτοχος άνω του ήμισυ των εταιρικών
μεριδίων:

Ευάγγελος Γ. Σπύρου

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ: Λάμπρος Καραγεώργος

ΚΕΙΜΕΝΑ: Κωστής Σπύρου, Άρης Μπερζοβίτης,

Λάμπρος Καραγεώργος, Ανθή Αγγελουπούλου

ΔΙΟΡΘΩΣΗ: Παρή Χατζηγεωργίου

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟ: PressiousArvanitidis

ΨΕΥΔΩΓΡΑΦΙΑ: Στράτος Χαβαλέζης

ΕΚΤΥΠΩΣΗ: PressiousArvanitidis

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΙΑΦΗΜΙΣΗΣ: Γεωργία Καλτσώνη

ΔΙΑΝΟΜΗ: Πρακτορείο Άργος Α.Ε.

Email: press@spiroueditions.gr

Website: HealthNG.gr

ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ

ΙΔΙΩΤΕΣ: 100 € - ΦΟΙΤΗΤΕΣ: 50 €

ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ - ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ: 200 €

ΤΙΜΗ ΤΕΥΧΟΥΣ: 5 €

ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ: ΑΡ. ΛΟΓ.: 6828-121788-985

IBAN: GR7201718280006828121788985

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ: ΑΡ. ΛΟΓ. 120/470640-48

IBAN: GR6401101200000012047064048

ΔΙΣΤΡΑΤΟ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΣΠΥΡΟΥ Ε.Π.Ε.

Φιλελλήνων 3, Σύνταγμα, 105 57 Αθήνα

Τηλ.: 210 3229394, Fax: 210 3257074

Α.Φ.Μ. 095606935, Δ.Ο.Υ. Δ' ΑΘΗΝΩΝ

e-mail: info@nextdeal.gr | website: www.nextdeal.gr

Τα ευνοήγραφα άρθρα και σχόλια που στέλνονται
στο περιοδικό δεν εκφράζουν απαραίτητως και τις
απόψεις του εντύπου.

6 | ΜΑΪΟΣ 2024

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ



Αφιέρωμα ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

- 10 ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ **ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΟΛΕΤΗΣ**, πρόεδρος
ΩΝΑΣΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ
- 16 Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου
«ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ»
- 20 Έρευνα του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου για τις
υπηρεσίες υγείας
- 24 Κέντρο Έρευνας και Ανάπτυξης της Ελληνικής
Φαρμακοβιομηχανίας η Τρίπολη
- 26 14ο Συνέδριο Φαρμακευτικού Management
- 30 Κλινική Μικροχειρουργική Χεριού - Άνω Άκρου ΚΑΤ
- 32 Η Υγεία στο επίκεντρο του 9ου Οικονομικού Φόρουμ
των Δελφών
- 38 Ξέρετε ότι...
- 42 Ειδήσεις από τον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα Υγείας
- 46 ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ **ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΓΕΡΟΤΣΙΑΦΑΣ**, καθηγητής

Αιματολογίας Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Σορβόννης

- 52 Η μουσική παρέμβαση
ως θεραπευτικό εργαλείο
στη σύγχρονη Ιατρική
- 56 Η Boehringer Ingelheim
επιταχύνει την
ανάπτυξη καινοτόμων
φαρμάκων



ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΟΛΕΤΗΣ

10

Κλινική Γενικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ογκολογίας Γ.Ν. Νέας Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων!



Γράφει ο Δρ **ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ Ι. ΠΑΠΑΣΑΜΑΤΙΟΥ**, MD, PhD, επικεφαλής διευθυντής Χειρουργικού Τμήματος Γ.Ν. Νέας Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων

ΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ του Κωνσταντοπούλειου Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας είναι μία σύγχρονη μονάδα Γενικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ογκολογίας. Αποτελεί μια κεντρική δομή του νοσοκομείου, παρέχοντας ευρύ φάσμα χειρουργικών παρεμβάσεων που στοχεύουν στη διάγνωση, στη θεραπεία και την αποκατάσταση διαφόρων παθήσεων. Η παρουσία της στο ιατρικό πεδίο είναι καθοριστική, καθώς καλύπτει μια ευρεία γκάμα αναγκών υγείας που απαιτούν χειρουργική παρέμβαση, από απλές επεμβάσεις έως πολύπλοκες διαδικασίες.

Το κλινικό έργο του Τμήματος υλοποιείται μέσα από τις ακόλουθες δραστηριότητες:

• **Τακτικό Χειρουργικό Εξωτερικό Ιατρείο:** Τα ιατρεία λειτουργεί καθημερινά μετά από ραντεβού με το 14500.

• **Εγχειρητική δραστηριότητα:** Η εγχειρητική δραστηριότητα του τμήματος καλύπτει τις ακόλουθες ομάδες επεμβάσεων σε προγραμματισμένη, αλλά και σε επείγουσα βάση κατά τις Γενικές Εφημερίες του νοσοκομείου (24ώρες εφημερίες):

1. Παθήσεις ενδοκρινών αδένων (θυρεοειδής, παραθυρεοειδείς, επινεφρίδια).
2. Παθήσεις μαστού.
3. Χειρουργική πεπτικού (οισοφάγος, στόμαχος, λεπτό και παχύ έντερο).
4. Χειρουργική ήπατος, παγκρέατος, χοληφόρων.
5. Χειρουργική παθολογία πρωκτού.
6. Λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή.
7. Χειρουργική παθήσεων κοιλιακού τοιχώματος (όπως ευμεγέθεις μετεγχειρητικές κοιλιοκήλες κ.λπ.).
8. Χειρουργική όπισθοπεριτόναιου χώρου, μάλων μορίων και δέρματος.
9. Χειρουργική παθήσεων φλεβικού συστήματος (όπως κιρσοί κάτω άκρων).
10. Χειρουργική νεφροπαθών.

Πρόσφατα άρχισε και η λειτουργία νέων Ειδικών Ιατρείων και συγκεκριμένα:

1. Ήπατος-Χοληφόρων-Παγκρέατος (υπεύθυνος Μιλτιάδης Παπασαματίου – Σπυρίδων Λελής), κάθε Δευτέρα 12.00-14.00.
2. Θυρεοειδούς (υπεύθυνος Μιλτιάδης Παπασαματίου – Βασίλης Κυριάκου), κάθε Τρίτη 12.00-14.00.
3. Παχέος εντέρου και πρωκτού (υπεύθυνος Μιλτιάδης Παπασαματίου – Κωνσταντίνος Μανής), κάθε Πέμπτη 12.00-14.00.
4. Χειρουργικών Λοιμώξεων (υπεύθυνος Μιλτιάδης Παπασαματίου – Βαυίλειος Κυράμνιας), κάθε Παρασκευή 12.00-14.00.
5. Κηλών (υπεύθυνος Μιλτιάδης Παπασαματίου – Ανδρέας Πριόβολος), κάθε Τρίτη και Πέμπτη 14.00-15.00.

Η οργανωτική δομή και υποδομή της κλινικής αποτελεί ένα σύνθετο δίκτυο που είναι σχεδιασμένο για να υποστηρίξει μια πληθώρα χειρουργικών πράξεων και να διασφαλίζει την ασφαλή και αποτελεσματική φροντίδα των ασθενών. Οι δομές αυτές και ο εξοπλισμός τους είναι ζωτικής σημασίας για την ορθή λειτουργία της κλινικής και την επιτυχία των χειρουργικών επεμβάσεων.

Η Κλινική διακρίνεται σε διάφορες υπομονάδες ή τμήματα, η κάθε μία από τις οποίες αναλαμβάνει συγκεκριμένες χειρουργικές ευθύνες:

1. Χειρουργεία: Περιλαμβάνει 7 αίθουσες χειρουργείων εξοπλισμένες με την τελευταία τεχνολογία για τη

3. Ανάνηψη: Στο Τμήμα Ανάνηψης, το οποίο λειτουργεί στο πλαίσιο του Ανασθησιολογικού Τμήματος, οι ασθενείς παρακολουθούνται στενά μετά την επέμβαση για οποιεσδήποτε επιπλοκές. Εδώ το προσωπικό είναι εκπαιδευμένο να διαχειρίζεται θέματα όπως ο πόνος, η αντίδραση στην αναισθησία, η απώλεια αίματος και άλλα κρίσιμα ζητήματα.

4. Ειδικά Εξεταστικά Τμήματα: Περιλαμβάνονται τμήματα για διαγνωστικές εξετάσεις και άλλες ειδικές διαδικασίες όπως ενδοσκοπήσεις, βιοψίες και απεικονιστικούς ελέγχους. Αυτά τα τμήματα είναι επίσης εξοπλισμένα με σύγχρονη τεχνολογία για την ακριβή απεικόνιση και διάγνωση.



διεξαγωγή επεμβάσεων. Ο εξοπλισμός εδώ περιλαμβάνει σύγχρονα χειρουργικά εργαλεία, πύργους Λαπαροσκοπικής Χειρουργικής και άλλα πολυπλοκότερα μηχανήματα για πιο ειδικευμένες διαδικασίες.

2. Προετοιμασία χειρουργείου: Αυτή η υπομονάδα λειτουργεί στο πλαίσιο του Τακτικού Εξωτερικού Ιατρείου και φροντίζει για την κατάλληλη προετοιμασία των ασθενών πριν τη χειρουργική επέμβαση. Περιλαμβάνει την αξιολόγηση της υγείας του ασθενούς, τη διασφάλιση της ορθής νηστείας, τη διαχείριση της προχειρουργικής φαρμακολογίας και την ψυχολογική υποστήριξη.

Το προσωπικό που συμβάλλει στην εύρυθμη λειτουργία της κλινικής παίζει κρίσιμο ρόλο στην επιτυχία των χειρουργικών επεμβάσεων:

• **Χειρουργοί:** Ειδικευμένοι γιατροί με εκτεταμένη εκπαίδευση στη χειρουργική τέχνη και ικανότητες στην εκτέλεση ποικίλων επεμβάσεων.

• **Αναισθησιολόγοι:** Υπεύθυνοι για τη διαχείριση της αναισθησίας κατά τη διάρκεια των επεμβάσεων, εξασφαλίζοντας ότι οι ασθενείς παραμένουν άνετοι και ασφαλείς.

• **Ειδικευόμενοι ιατροί:** 23 θέσεις όπως προβλέπεται, καλυμμένες όλες. Το τμήμα παρέχει πλούσιο εκ-

παιδευτικό έργο, που περιλαμβάνει ετήσια μεταπτυχιακά μαθήματα, μεταπτυχιακά στο Πανεπιστήμιο Αθηνών, συνέδρια ελληνικά και διεθνή, εκπαίδευση στο χειρουργείο σε νεότερες χειρουργικές μεθόδους.

- Νοσηλευτικό προσωπικό: Παρέχει τη βασική φροντίδα και υποστήριξη πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την επέμβαση, διαχειριζόμενο την προετοιμασία και την ανάρρωση των ασθενών.

- Τεχνικοί: Υπεύθυνοι για τη λειτουργία και τη συντήρηση του χειρουργικού και διαγνωστικού εξοπλισμού.

Η αποτελεσματική λειτουργία της κλινικής εξαρτάται από την άψογη συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων τυπικών και τη συνεχή επικοινωνία μεταξύ τους, εξασφαλίζοντας έτσι την υψηλή ποιότητα των υπηρεσιών και την ασφάλεια των ασθενών.

Ο τεχνολογικός εξοπλισμός και οι καινοτομίες της κλινικής αντανakλούν τη συνεχή εξέλιξη της ιατρικής τεχνολογίας και επιδρούν καταλυτικά στη βελτίωση των χειρουργικών αποτελεσμάτων. Οι τεχνολογίες αυτές διακρίνονται για την ικανότητά τους να ελαχιστοποιούν την επεμβατικότητα των διαδικασιών, μειώνοντας τον πόνο και το χρόνο ανάρρωσης των ασθενών.

Με τη χρήση σύγχρονου λαπαροσκοπικού εξοπλισμού καθίσταται εφικτή η μικροεπεμβατική χειρουργική για μια ποικιλία παθήσεων, η οποία περιορίζει υιμμανικά το μέγεθος των τομών, μειώνοντας την απώλεια αίματος και τον κίνδυνο μολύνσεων. Επίσης, επιταχύνει την ανάρρωση και μειώνει την παραμονή των ασθενών στο νοσοκομείο.

Η προηγμένη ιατρική απεικόνιση είναι διαθέσιμη

κατά τη διαδικασία διαγνωστικής αξιολόγησης και κατά τη διάρκεια χειρουργικών επεμβάσεων. Τεχνολογίες όπως η υπερηχογραφία, η αξονική τομογραφία (CT), η μαγνητική τομογραφία (MRI) είναι άμεσα διαθέσιμες και παρέχουν ακριβείς εικόνες των εσωτερικών δομών του σώματος, βοηθώντας στον καλύτερο σχεδιασμό και την εκτέλεση των επεμβάσεων. Η συνεχής εξέλιξη αυτών των τεχνολογιών και η ενσωμάτωσή τους στην κλινική πρακτική διασφαλίζουν ότι η Κλινική Γενικής Χειρουργικής μπορεί να προσφέρει υψηλότερα επίπεδα φροντίδας, με αυξημένη ασφάλεια και επιτυχία στις χειρουργικές επεμβάσεις.

Οι χειρουργικές διαδικασίες που πραγματοποιούνται σε μια Κλινική Γενικής Χειρουργικής καλύπτουν ένα ευρύ φάσμα παθήσεων και περιστατικών, από απλές επεμβάσεις έως πολύπλοκες χειρουργικές διαδικασίες. Οι διαδικασίες αυτές απαιτούν ακριβή προετοιμασία, εκτεταμένη επικοινωνία με τον ασθενή και ολοκληρωμένη διαγνωστική αξιολόγηση.

Οι προκλήσεις που αντιμετωπίζει η κλινική περιλαμβάνουν την ανάγκη για διαρκή αναβάθμιση τεχνολογικού εξοπλισμού, τη διαχείριση υψηλού κόστους υγειονομικής περίθαλψης και την ενσωμάτωση της ψηφιακής υγείας στην κλινική πρακτική.

Η Κλινική Γενικής Χειρουργικής εξακολουθεί να είναι ένας βασικός πυλώνας στην παροχή υγειονομικής περίθαλψης, με την αξία της να αναγνωρίζεται τόσο στο πεδίο της άμεσης θεραπείας όσο και στη συμβολή της στην ιατρική έρευνα και εκπαίδευση. Η συνεχής εξέλιξη και βελτίωση των υπηρεσιών της θα προσφέρει ακόμα καλύτερα αποτελέσματα για τους ασθενείς και θα συνεισφέρει στην πρόοδο της Ιατρικής. ■

ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ Ι. ΠΑΠΑΣΤΑΜΑΤΙΟΥ

Ο Δρ Μιλτιάδης Ι. Παπασταματίου, MD, PhD, υπηρετεί σήμερα ως Διοικητής - Διευθυντής της Διεύθυνσης Ιατρικής Υπηρεσίας και ως επιστημονικά και διοικητικά υπεύθυνος Διευθυντής του ΕΣΥ - επικεφαλής του Χειρουργικού Τμήματος (ενοποιημένο Τμήμα Α' & Β' Χειρουργική Κλινικής) του Γεν. Νοσοκ. Νέας Ιωνίας Κωσταντοπούλειο - Πατησίων. Έχει διατελέσει πρόεδρος Επαγγελματικού Δ.Σ. Ελληνικής Χειρουργικής Εταιρείας 2011-2021 και Διοικητής του ΓΝΝΘ Αθηνών «Η Σωτηρία» 2013-2015. Είναι απόφοιτος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και υπότροφος του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Ελλάδος καθ' όλα τα ακαδημαϊκά έτη. Είναι διδάκτωρ της Χειρουργικής και του Μορφολειτουργικού Τομέα της ίδιας Σχολής (ΕΚΠΑ) από το 1992. Έλαβε τον τίτλο ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής το 1992 και ασκεί τη Χειρουργική στον δημόσιο τομέα από το 1993. Έχει μετεκπαιδευτεί σε ειδικά χειρουργικά θέματα και τεχνικές σε Μεγάλη Βρετανία, Ολλανδία, Ελβετία, Αυστρία και Γερμανία. Έχει συγγράψει τρία επιστημονικά βιβλία, έχει διατελέσει δ/ντής της εφημερίδας «Από το Βήμα του Ιατρού», είναι συγγραφέας 250 επιστημονικών εργασιών που του έχουν αποφέρει σημαντικό αριθμό «citation Intex» και «peer review» και έχουν παρουσιαστεί στον ελληνικό και τον διεθνή χώρο. Κατά την 30ετή θητεία του ως χειρουργού έχει επιτελέσει πάνω από 10.000 χειρουργικές επεμβάσεις ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΕΧΕΙ ΚΑΤΗΓΟΡΗΘΕΙ ΟΥΔΕΠΟΤΕ ΓΙΑ «MEDICAL MALPRACTICE».

1.8 Δραστηριότητες Τμήματος

Φωτογραφικό υλικό δράσεων του Τμήματος



Δρ.Μιλτιάδης Παπασταματίου,
Διοικητής - Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας &
Επικεφαλής Χειρουργικού Τμήματος

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ



1/1/2024, η Γενική Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας κ Βιλδιριβη Αίλιαν στα πλαίσια εθιμοτυπίας, επισκέφτηκε το Νοσοκομείο μας. Ξεναγήθηκε στους χώρους του απο τον Διοικητή-Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του κ Παπασταματίου Μιλτιάδη, από τον Δντη του Παθολογικού Τομέα κ Παπατσιλινάκο Σωτήρη, από τον Δ/ντη του Χειρουργικού Τομέα κ Μπάμπη Γεώργιο , απο τον Δ/ντη του Εργαστηριακού Τομέα κ Μανιάτη Πέτρο, από τον Δ/ντη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κ. Ματζανά Μιχάηλ, από την Πρόεδρο των εργαζομένων του Νοσοκομείου μας κ Κούνα Θεοδώρα και απο την αντιπρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου κα Παρασκευά Κωνσταντίνα, όπως και από εφημερεύοντες Ιατρούς. Επισκέφτηκε το ΤΕΠ, Τμήματα εφημερευόντων Ιατρικών Ειδικοτήτων, τα Τμήματα Ψηφιακού Αγγειογράφου, το Γαστρεντερολογικό Τμήμα Ενδοσκοπήσεων που είναι δωρεά της κ Περωτής Αλίκης. Επισκέφτηκε επίσης το Ψυχιατρικό Τμήμα, όπου διαπιστώθηκε ότι ολοκληρώθηκαν οι εργασίες ανακαίνισής του εντός του προβλεπόμενου χρονοδιαγράμματος από το Υπουργείο Υγείας. Τέλος η Γενική Γραμματέας έκοψε την παραδοσιακή βασιλόπιτα. Και του χρόνου .



**Ενημερωτική Ημερίδα
Υπουργείου Υγείας**
παρουσία της Πολιτικής
Ηγεσίας του και των
Διοικήσεων των
Νοσοκομείων της χώρας,
την Τετάρτη 17/1/2024
στην Εθνική Πινακοθήκη
με στόχο την δυνατόν
καλύτερη εξυπηρέτηση
του πολίτη.



Με χαρά και άψογη οργάνωση κόψαμε **την πίτα του ΓΝΝΙ ΚΩΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ 2024** όλοι μαζί το Ιατρικό, Νοσηλευτικό, Διοικητικό, Τεχνικό, Παραιατρικό και βοηθητικό προσωπικό. Την ευλογία του μας έδωσε ο Σεβασμιότατος Μητροπολίτης κ.κ. Γαβριήλ. Μαζί του ήταν ο Πρωτοσύγγελος Πατέρας Επιφάνιος κ ο Γενικός Πατέρας Τιμόθεος καθώς κ σεβαστοί Πατέρες.

Τιμή μας η παρουσία της κ.**Μαρί Λουίζ Νικολαΐδη**, κόρη της Δωρήτριας του Νοσοκομείου κας Αλίκης Περρωτή, καθώς και ο εκπρόσωπος της κ. Ιωάννης Ζήκος.

Η κ.Λουκία Κεφαλογιάννη, Αντιπεριφερειάρχης Βορείου Τομέα

Η κ.Σοφία Αλυμάρα Εντεταλμένη Σύμβουλος Περιφέρειας Αττικής

Ο Dr.Αντώνιος Αυγερινός Πρόεδρος του Ε.Ε.Σ.

Ο κ. Μανούρης Παναγιώτης Δήμαρχος Ν.Ιωνίας

Ο κ. Τομπούλογλου Ιωάννης Δήμαρχος Ν.Φιλαδέλφειας-Ν.Χάληδονας

Η κ.Μιλένα Αποστολάκη, Βουλευτής ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΑΛ

Η κ.Αθηνά Λίνου, Βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία

Ο κ.Ιωάννης Λαζαρίδης Αντιδήμαρχος Ν.Ιωνίας

Ο κ.Μανώλης Διαγούμας Αντιδήμαρχος Ν.Φιλαδέλφειας-Ν.Χαλκηδόνας

Ο κ.Ιωάννης Λουκιδέλης Εντεταλμένος Σύμβουλος Ν.Φιλαδέλφειας-Ν.Χαλκηδόνας

Η κ.Μάρθα Σαμαρά Μέλος της Γραμματείας Οικογενειακής Πολιτικής κ Ισότητας της Ν.Δ.

Ο κ.Γεώργιος Σκούμας Γραμματέας του Ε.Ε.Σ.

Ο κ.Λουκάς Χριστοδούλου Πρόεδρος του ΚΕ.ΜΙ.ΠΟ. κ των Σπαρτιατών

Ο κ.Χρήστος Μωησιάδης Πρόεδρος του Μικρασιατικού Συλλόγου "Αργοναύτες"

Η κ.Κεντρωτή Μέλος της Κ.Ε. του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία καθώς κ ο κ.Γιώργος Κινλής.





Ακολουθεί ο Λόγος του Διοικητή & Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας Δρ.Μιλτιάδη Ι.Παπασταματίου

ΚΟΠΗ ΠΙΤΤΑΣ 2024

ΓΝΝΙ «ΚΩΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ» (πρ. ΑΓ. ΟΛΓΑ)

Είθισται στις αρχές κάθε χρόνου, σε τελετές κοπής της πίτας, να κάνουμε ένα σύντομο απολογισμό της χρονιάς που πέρασε και να σχεδιάζουμε με ελπίδα και αισιοδοξία τα βήματα και τους στόχους της χρονιάς που ξεκινάει. Στους μήνες που διευθύνω το Νοσοκομείο προσπάθησα να διαχειριστώ μια δύσκολη από άποψη οικονομική κατάσταση και μάλιστα τους τελευταίους μήνες του έτους με έναν και μοναδικό στόχο: Να μπορέσει τούτο το Νοσοκομείο να ανταποκριθεί με επάρκεια και χωρίς εκπτώσεις στην ποιότητα των υπηρεσιών υγείας που οφείλει και πρέπει να προσφέρει όπως ένα Τριτοβάθμιο Νοσοκομείο του ΕΣΥ. Ως διοίκηση, το μόνο που οφείλουμε και πρέπει να πούμε, είναι ένα μεγάλο ευχαριστώ στο σύνολο του προσωπικού που λειτούργησε με κατάθεση ψυχής για να μπορέσει το Νοσοκομείο να ανταποκριθεί με αξιοπρέπεια στις υποχρεώσεις του.

(Α) ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

- 1) Το τελευταίο τετράμηνο Οκτώβριου 2023 - Ιανουάριου 2024 ολοκληρωθήκαν οι εργασίες της επείγουσας ολικής ανακαίνισης των 11 θαλάμων ασθενών του Ψυχιατρικού Τμήματος εντός του χρονοδιαγράμματος που μας καθόρισε αυστηρά το Υπουργείο Υγείας, χωρίς να διαταραχθεί δραματικά η ομαλή λειτουργία του Τμήματος και των Εφημεριών αυτού.

- 2) Δόθηκε επιπλέον χρηματοδότηση 37.500 ευρώ μέσω του προγράμματος RRF για την ανακαίνιση επιπλέον των κτιριακών εγκαταστάσεων γενικότερα του Ψυχιατρικού, έργο για το οποίο αναμένεται άμεσα η διεξαγωγή διαγωνιστικής διαδικασίας
- 3) Ζητήσαμε και μας δόθηκε επιπλέον επιχορήγηση ύψους 80.000 ευρώ, από την 1^η ΥΠΕ. Είμαστε ήδη σε διαδικασία σύνταξης των τεχνικών προδιαγραφών για την διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας για το έργο ανακαίνισης εγκαταστάσεων θέρμανσης / κλιματισμού του Ψυχιατρικού.
- 4) Εγκρίθηκε χρηματοδότηση 70.000 ευρώ από την 1^η ΥΠΕ για την προμήθεια νέου Ηλεκτροπαραγωγού ζεύγους, καθώς το υπάρχον είναι παλαιωμένο και εμφάνισε σοβαρή βλάβη τον Δεκέμβριο. Το πρόβλημα αντιμετωπίστηκε άμεσα προς αποφυγή πολύ σοβαρών προβλημάτων ηλεκτροδότησης του Νοσοκομείου με την ενοικίαση εφεδρικού ΗΖ την ίδια κιόλας ημέρα. Ήδη η βλάβη έχει αποκατασταθεί.
- 5) Πολύ σημαντικό έργο και για το οποίο αναμένεται άμεσα η ανάδειξη αναδόχου, είναι το έργο ολικής ανακαίνισης των ΤΕΠ του Νοσοκομείου μας με την ταυτόχρονη μεταφορά των ΤΕΙ στο Ισόγειο, συνολικού προϋπολογισμού 2.000.000 ευρώ, με διενεργούσα αρχή το ΤΑΙΠΕΔ.
- 6) Είναι ακόμα σε εξέλιξη το ΕΣΠΑ «Δράσεις ενεργειακής Αναβάθμισης και εξοικονόμησης ενέργειας» μέσω της διαχειριστικής αρχής ΥΜΕΠΕΡΡΑ όπως και το πρόγραμμα «Προμήθεια Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Αττική 2014-2020».
- 7) Μέσα στους άμεσα στόχους της Διοίκησης του Νοσοκομείου ήδη έχει εγκριθεί από το ΔΣ η προμήθεια συστήματος ρομποτικής χειρουργικής (Da Vinci) που θα αναβαθμίσει την παροχή ιατρικών υπηρεσιών στον πάσχοντα πολίτη. Η ένταξή του αφορά ευρωπαϊκό πρόγραμμα χρηματοδότησης.
- 8) ΗΔΗ ΣΕ ΤΡΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΚΑΙ ΤΙΜΗΤΙΚΑ ΕΠΙΛΕΧΘΗΚΕ ΚΑΙ ΤΟ ΔΙΚΟ ΜΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΠΙΛΟΤΙΚΑ ΡΟΜΠΟΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΒΙΟΨΙΩΝ ΚΑΙ ΘΕΡΜΟΚΑΥΤΗΡΙΑΣΜΟΥ ΜΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ.
- 9) Έχουν αρχίσει πλέον οι διεργασίες διαμόρφωσης σύγχρονης ιστοσελίδας του Νοσοκομείου με βασικό σκοπό με απλό χειρισμό την εξυπηρέτηση του πολίτη ακόμα και αυτών που δεν είναι μυημένη στη σύγχρονη τεχνολογία.

(Β) ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΓΙΑ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Από τον Οκτώβριο του 2023 έως και σήμερα, έχουν πραγματοποιηθεί οι εξής ενέργειες για την ενίσχυση του ιατρικού προσωπικού:

Ιατροί ΕΣΥ

- 1) Διορίστηκαν Τέσσερις (4) Επιμελητές Β΄ διαφόρων ειδικοτήτων
- 2) Αναμένεται πλέον ο διορισμός Συντονιστή Διευθυντή ΩΡΛ και Συντονιστή Διευθυντή Εσωτερικής Παθολογίας
- 3) Εκκρεμεί η διαδικασία της συνέντευξης για τους δύο Επιμελητές Β΄ Χειρουργικής και έναν Επιμελητή Β΄ Ιατρικής Βιοπαθολογίας (προκήρυξη 7931/17.03.2023)
- 4) Υπάρχει αίτημα στην 1^η Υπε Αττικής για προκήρυξη 50 θέσεων κλάδου ιατρών ΕΣΥ, με βαθμό Επιμελητή Β΄ διαφόρων ειδικοτήτων

Επικουρικοί ιατροί

1. Διορίστηκαν δύο (2) επικουρικοί ιατροί
2. Μετά από εισηγήσεις των Διευθυντών των Κλινικών και Τμημάτων του Νοσοκομείου υπάρχει αίτημα στην 1^η Υ.Πε Αττικής για κάλυψη είκοσι επτά (27) θέσεων επικουρικών ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων αλλά και για λοιπό επικουρικό προσωπικό.

(Γ) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Στο Νοσοκομείο μας προβλέπονται σύμφωνα με τον Οργανισμό του Νοσοκομείου 445 θέσεις Νοσηλευτικού Προσωπικού, ενώ αυτή την στιγμή εργάζονται συνολικά 341.

Με πρόταση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας αρμοδίως έχουν ζητηθεί για άμεση πρόσληψη θέσεις :

25 Νοσηλευτών

10 Νοσηλευτών αντρών ειδικά για το Ψυχιατρικό τμήμα

5 Μαιών

10 Τραυματιοφορέων

(Δ) ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΝΙΑΙΑ ΛΙΣΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ

Αρχής γενομένης από τα μέσα Οκτωβρίου, σύμφωνα και με τις κατευθυντήριες οδηγίες και του Γραφείου του Υφυπουργού Υγείας και Θεμιστοκλέους, προχωρήσαμε και προχωράμε σε εκκαθάριση της Λίστας Χειρουργείου του Νοσοκομείου μας που ανήλθε σε ποσοστό της τάξης του 40%. Πλέον ο **μέσος χρόνος** αναμονής για ένα περιστατικό με χαμηλό δυνητικό κίνδυνο είναι 3 μήνες. Είναι σαφές πως η αντιμετώπιση των περιστατικών με σοβαρές παθήσεις όπως για παράδειγμα κακοήθειες γίνεται απολύτως εντός 2-3 εβδομάδων.

Παράλληλα, είμαστε σε εγρήγορση για τις διαδικασίες υλοποίησης της διασύνδεσης του πληροφοριακού μας συστήματος με την ψηφιακή ενιαία λίστα χειρουργείου που θα τηρείται πλέον πανελλαδικά, αποσκοπώντας πάντα σε διαφάνεια και αποτελεσματικότητα ως προς τις υπηρεσίες που παρέχουμε στους ασθενείς του Χειρουργικού Τομέα του Νοσοκομείου μας.

(Ε) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

Η απορρόφηση του προϋπολογισμού οικονομικής χρήσης '23 ανήλθε σε υγειονομικό υλικό, φάρμακα, ορθοπεδικό υλικό και αντιδραστήρια με **απρόσκοπτη ροή** στο 99.85% και επί του συνόλου των δαπανών στο 98%.

Κατά τη διάρκεια του τετραμήνου, σε συνεργασία με την οικονομική υπηρεσία, όσον αφορά την προμήθεια των υλικών που απαιτούνται για την λειτουργία του Νοσοκομείου, εξασφαλίσαμε **απρόσκοπτη ροή- πάντα εντός ορίων του προϋπολογισμού-** τηρώντας τις κείμενες διατάξεις.

(ΣΤ) ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΒΙ-ΥΓΕΙΑΣ

Τετράμηνο Οκτωβρίου-Νοεμβρίου- Δεκεμβρίου 2023-Ιανουαρίου 2024

- Παρατηρείται αύξηση των τακτικών χειρουργείων
- Ισορροπία στην προσέλευση ασθενών στα ΤΕΠ
- Αύξηση προσέλευσης στα ΤΕΙ
- Αύξηση προσέλευσης στα Ολοήμερα ιατρεία
- Αύξηση εισαγωγών
- Μείωση του Χρόνου Νοσηλείας

Κυρίες και κύριοι,

Κλείνοντας σας ζητώ να συστρατευτούμε όλοι στη κατεύθυνση **ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΩΤΟΠΟΡΟΥ ΡΟΛΟΥ** του ΓΝΝΙ «Κωνσταντοπουλειο» τόσο σε Εθνικό όσο και Διεθνές επίπεδο. Το αξίζει η Περιοχή. Το χρειάζεται η Χώρα. Σας Ευχαριστώ για την Παρουσία σας εδώ και σας εύχομαι Χρόνια Πολλά, Καλή Χρονιά με Υγεία δύναμη και δημιουργικότητα.

Δρ. Μιλτιάδης Ι. Παπασταματίου

Λυκαβηττός, 25/2/2024

*Συνεχιζόμενη εκπαίδευση στη χειρουργική στο
πλαίσιο ενημέρωσης σε νέες τεχνολογίες αιχμής.*

Πάντα μαθητές ...



«Οικογενειακή» εκδήλωση κοπής πίτας 2024 του Χειρουργικού Τμήματος!



«Οικογενειακή» εκδήλωση κοπής πίτας 2024!





15/3/2024 Πρώτο απογευματινό Χειρουργείο παρουσία του Υπουργού Υγείας στο Νοσοκομείο μας με το επιτελείο μου σε δράση σύμφωνα με τα θέσμιμα του Υπουργείου Υγείας .

*Ο εαυτός μας αναζητά εξίσου αυτογνωσία και διαρκή ανανέωση προς όφελος του κοινωνικού συνόλου .
Πάμε μπροστά με προσεκτικά βήματα κάνοντας βεβαίως τις απαραίτητες διορθωτικές κινήσεις
βελτιώνοντας το υπό εφαρμογή σχέδιο στην υγεία . Δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να είμαστε
δογματικοί προσκολλημένοι στο παρελθόν .*

« Η αξίνα πάει πάντα μπρος ...»





Υπουργείο Υγείας
(2) - Υπουργείο Κοινωνικής Συνοχής

Γ.Ν.Α. «ΙΩΝΙΑΣ» - ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥΛΙΣ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ
ΜΕΤΕΠΕΙΡΑΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
Dr. Πολυμέλης Γ. Γεωργιαννάκης

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ
για την Παγκόσμια Ημέρα του Συνδρόμου Down



www.worlddownsyndromeday.org

Σύνδρομο Down και Ελληνική Πραγματικότητα

21-3-2024 | 11:00 – 14:30 | Αμφιθέατρο Νοσοκομείου

ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ:
Παιδιατρική Κλινική, Δευτερογενή Σεξουαλική Τσίχλα
Μαιευτική Γυναικολογική Τσίχλα, Δευτερογενή Μαιευτική Κλινική

ΟΡΓΑΝΩΣΤΗΣ - ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΧΗ:
Ραζάνης Δρ. Μάκης (2) - Παιδιατρική
Μέλας Γεωργία (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική
Τσίχλα (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική
Μαργαρίτη Νίκη (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική
Παναγιώτης Νικόλαος (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική
Τσίχλα (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική
Τσίχλα (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική
Τσίχλα (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική
Τσίχλα (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική
Τσίχλα (2) - Παιδιατρική, Γυναικολογία, Κοινωνική Μαιευτική

Γραφείο Συντονιστών 3-5, Κτίριο 1 (Τηλ: 2312057000, 7864, 7700)
www.gnionias.gr/epistimoniki

Η Παγκόσμια Ημέρα για το Σύνδρομο Down. 21 Μαρτίου 2025

Το φετινό μήνυμα είναι ένα: «Δώστε τέλος στα στερεότυπα!».

Διοργάνωση: Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας Διεύθυνση με την παρουσία της Διοικήσεως του Νοσοκομείου

Επιστημονική Ημερίδα στο Αμφιθέατρο του Νοσοκομείου με συμμετοχή 200 συναδέλφων και προσκεκλημένων του Καθηγητή της Μ/Γ του ΕΚΠΑ, Μέλους της Εκτελεστικής Γραμματείας ΠΟΣΓΚΑ, Αντιδημάρχου Κοινωνικής Πολιτικής Δήμου Ν. Φιλαδέλφειας, συναδέλφων του Εργαστηρίου Ιατρικής Γενετικής ΓΝΑ «Αλεξάνδρας», Αντιπεριφερειάρχου Βορείου Τομέα Αθηνών, Υποδιοικήτριας της Α' ΥΠΕ και του Δημάρχου Ν Ιωνίας.

Νέοι βοηθοί, νέο αίμα, νέες εμπειρίες, νέες προκλήσεις, νέα εργαλεία στο οδοντοπορικό της γνώσης προς όφελος των νοσηλευόμενων ασθενών!





Συνεργασία σημαίνει, ότι δουλεύουμε όλοι μαζί, ότι συμμετέχουμε όλοι μαζί, ότι αγωνιζόμαστε για τον ίδιο σκοπό για την επίτευξη του κοινού μας στόχου που είναι η θεραπεία του πάσχοντος συμπολίτη μας

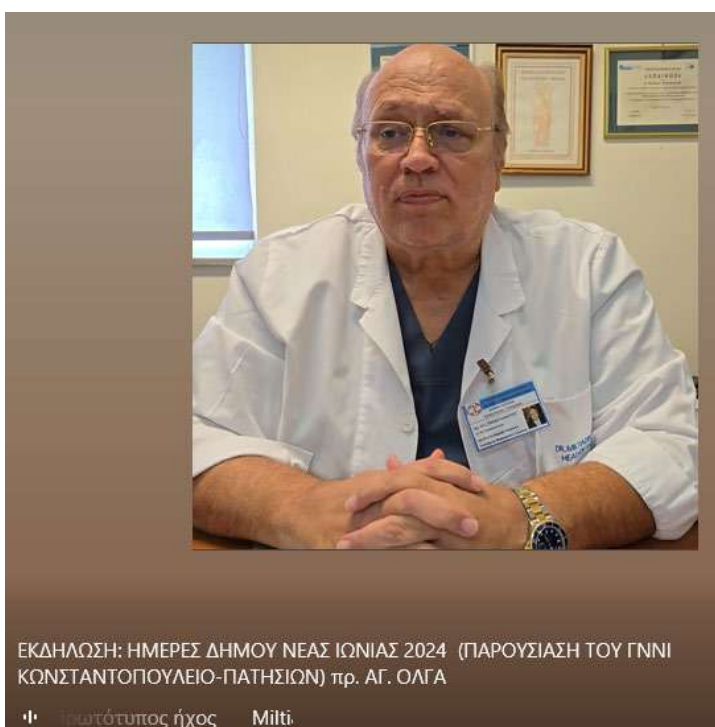




Άρτια εκπαίδευση των ειδικευομένων Ιατρών στη Χειρουργική Τέχνη σύμφωνα με τις αρχές που προστάζουν τα σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα και οι νεότερες επιταγές στα χρόνια που διανύουμε.



1/5/2024 **Ιερό Ευχέλαιο**, πηγή θεραπείας και αντιμετώπισεως όλων των ασθενειών, σωματικών και ψυχικών



Παρουσίαση του Νοσοκομείου στην εκδήλωση του Δήμου Ν Ιωνίας «Ιωνικές Μέρες Μνήμης και Πολιτισμού», Σεπτέμβριος 2024

ΕΚΔΗΛΩΣΗ: ΗΜΕΡΕΣ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ 2024 (ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΟΥ ΓΓΝΙ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ) πρ. ΑΓ. ΟΛΓΑ

Φωτότυπος ήχος Milti.

«Ιωνικές Μέρες Μνήμης και Πολιτισμού», Σεπτέμβριος 2024



Στην Εκδήλωση παρουσία Προσωπικού του Νοσοκομείου, της Διοίκησης, της Υποδιευκτριάς της ΥΠΕ, του Δημάρχου και του Κυβερνητικού εκπροσώπου.



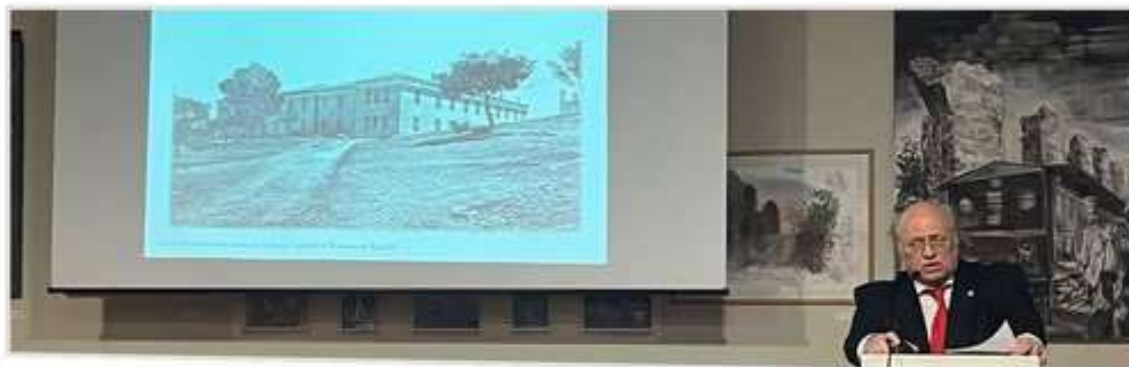


**«Ιωνικές Μέρες
Μνήμης και
Πολιτισμού»,
Σεπτέμβριος 2024**

ΗΜΕΡΕΣ ΥΓΕΙΑΣ 2024 Δήμος Νέας Ιωνίας. Εναρκτήρια ομιλία μου παρουσίασης του Νοσοκομείου: «Παρελθόν - παρόν και μέλλον του ΓΝΝΙ ΚΩΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ», Δεκέμβριος 2024



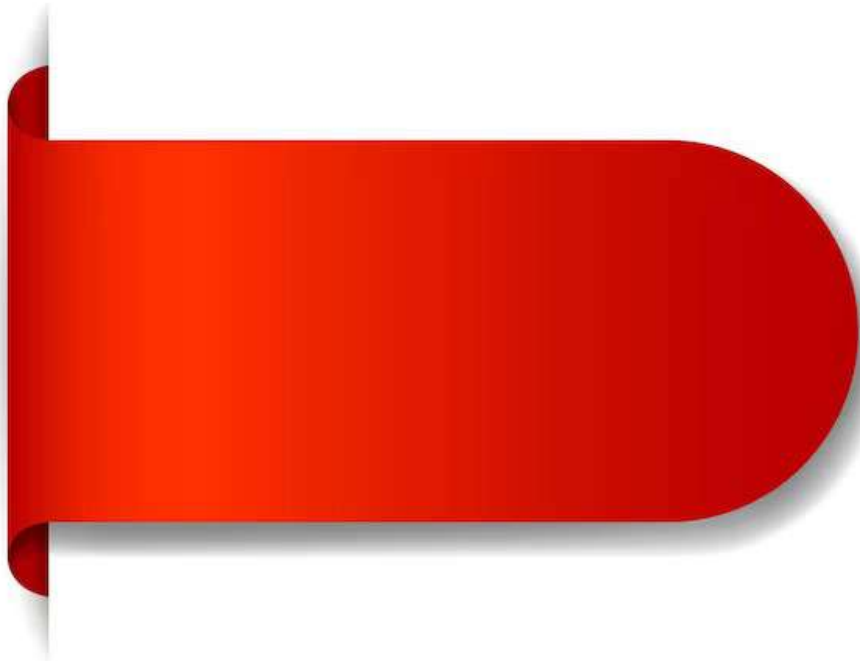
Κατάμεστη αίθουσα του Συνεδριακού Κέντρου από επίσημους Πολιτειακούς φορείς, Συναδέλφους και Πολίτες που ενδιαφέρθηκαν να μάθουν όλα όσα αφορούν την εν γένει διαχρονική πορεία του Νοσοκομείου και ειδικότερα Ιατρικά θέματα Ειδικοτήτων





18/12/2024, Ιερό Μυστήριο του Ευχελαίου, στο ΓΝΝΙ «Κωνσταντοπούλειο- Πατησίων»
χοροστατούντος του Σεβασμιότατου Μητροπολίτου κ.κ. Γαβριήλ παρουσία της Διοικήσεως και
του προσωπικού του Νοσοκομείου εγγιζούσης της εορτής των Χριστουγέννων προς σωματική
και ψυχική ίαση των πιστών.

Π.ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ- 2024



**Δεύτερο έτος ως Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας ΓΝΝΙ «Κωνσταντοπούλειο-
Πατησίων» (Β' τριετής θητεία)**

Ministry of Digital
Governance,
Hellenic Republic

ΑΔΑ: ΨΧΒΘ469Η26-ΧΝΡ

Digitally signed by Ministry
of Digital Governance,
Hellenic Republic
Date: 2023.11.30 14:42:59
EET
Reason:
Location: Athens



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΕΝΙΑΙΑΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΕΩΝ
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛ. ΕΛΕΓΧΟΥ & ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Ζαχάρωφ 3
Ταχ. Κώδικας: 115 21, Αθήνα
Πληροφορίες: Μπαρμπαρούση Μαρία
Τηλέφωνο: 213 2010423
E-mail : legality@1dypc.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα, 30.11.2023

Αρ. Πρωτ. 47259

**Θέμα: Ορισμός Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου Νέας
Ιωνίας «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ – ΠΑΤΗΣΙΩΝ»**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 1^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη:

- 1.Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 7 του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/2-3-01), όπως συμπληρώθηκε από τις διατάξεις της παρ. 20 του άρθρου 2 του Ν.3204/2003 και τροποποιήθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 8 του Ν. 3868/2010 καθώς και του άρθρου 35 του Ν. 4865/21 (ΦΕΚ 238/Α' /4-12-2021).
- 2.Τις διατάξεις του Ν. 3329/05(ΦΕΚ 81/Α/4-4-05) όπως τροποποιήθηκαν με τον Ν.3527/07 (ΦΕΚ 25/Α/9-2-07) εδάφιο 25 της παρ.11 του άρθρου τρίτου, σύμφωνα με το οποίο «τις αρμοδιότητες που ασκούσε το Δ.Σ. της Δ.Υ.ΠΕ. και ο Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου όπως τροποποιούνται με το παρόν ασκούν εφεξής ο Διοικητής και ο Υποδιοικητής της Δ.Υ.ΠΕ.».
- 3.Την με αρ. πρωτ.: Γ4β/Γ.Π.οικ.65149/16-9-2019 (ΦΕΚ 768/20-9-2019/τ. ΥΟΔΔ) Απόφαση του Υπουργείου Υγείας περί διορισμού του κ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΣΤΑΘΗ ως Διοικητή της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής, όπως παρατάθηκε με το δέκατο έβδομο άρθρο του Ν. 4818/2021 (Α'110) και το άρθρο 81 του ν. 4915/2022 (Α'63) καθώς και την με αριθμ. Γ4β/Γ.Π./οικ.44308/28.07.2022 (670 Υ.Ο.Δ.Δ.) Απόφαση περί παράτασης της θητείας

- του Διοικητή της 1^{ης}ΥΠΕ Αττικής, «έως την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής και διορισμού στην εν λόγω Υ.ΠΕ., σύμφωνα με το άρθρο του ν. 4735/2020 (Α'197)».
- 4.Την με αρ. πρωτ. 16527/08.04.2021 Εγκύκλιο της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής, αναφορικά με τη διαδικασία ορισμού Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, κατά το άρθρο 7 παρ. 1 του Ν.2889/2001, ως ισχύει, καθώς και το με αρ. πρωτ. 20436/05.05.2021 έγγραφο της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής, αναφορικά με επισημάνσεις επί της διαδικασίας ανάδειξης Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας.
- 5.Την υπ' αρ. πρωτ.809/16.11.2023 Ανακοίνωση - Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του υπηρεσιακού Διοικητή του Γ. Ν. Ν. Ιωνίας «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ – ΠΑΤΗΣΙΩΝ» για υποβολή αίτησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναφορικά με την κάλυψη της θέσης του Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας λόγω λήξης στις 17.12.2023 της τριετούς θητείας του ΔΙΥ, κου Παπασταματίου Μιλτιάδη, Διευθυντή ΕΣΥ και Επιστημονικά Υπεύθυνου της Χειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου.
- 6.Το με αρ. πρωτ. 31149/28.11.2023 Απόσπασμα Πρακτικών της 11ης/28.11.2023 Συνεδρίασης του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου για την αξιολόγηση του υποψηφίου για τη θέση του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Γ. Ν. Νέας Ιωνίας «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ – ΠΑΤΗΣΙΩΝ».
- 7.Την με αρ. πρωτ. 837/28.11.2023, Εισήγηση του Διοικητή του Γ. Ν. Ν. Ιωνίας «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ – ΠΑΤΗΣΙΩΝ» αναφορικά με τον ορισμό Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας στο Νοσοκομείο.
- 8.Το γεγονός ότι λήγει στις 17.12.2023 η τριετής θητεία του ΔΙΥ (υπ. αρ. πρωτ.34814/18.12.2020), κου Παπασταματίου Μιλτιάδη, Διευθυντή ΕΣΥ και Επιστημονικά Υπεύθυνου της Χειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου.
9. Το γεγονός ότι κατατέθηκαν δύο υποψηφιότητες για την κάλυψη της προκείμενης θέσης, ειδικότερα η υπ. αρ. πρωτ. 411/20.11.2023 αίτηση υποψηφιότητας του κου Παπασταματίου Μιλτιάδη, Διευθυντή ΕΣΥ, Επιστημονικά Υπεύθυνου της Χειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου και η υπ. αρ. πρωτ. 412/22.11.2023 αίτηση του κου Τζαβάρα Αθανάσιου, Αναπληρωτή Επιστημονικά Υπεύθυνου της Β' Παθολογικής Κλινικής του ως άνω Νοσοκομείου.
10. Το γεγονός ότι η υποψηφιότητα του κου Τζαβάρα Αθανάσιου κρίθηκε από την υπ. αρ. πρωτ. 31149/28.11.2023 Συνεδρίαση του Επιστημονικού Συμβουλίου, λαμβανομένου υπόψη και της υπ. αρ. πρωτ. 827/27.11.2023 γνωμοδότησης της Νομικής Συμβούλου του Νοσοκομείου, ότι δεν πληρούσε, ως αναπληρωτής, τις απαιτούμενες, εκ της παρ. 1 αρ. 7 Ν. 2889/2001, προϋποθέσεις.
- 11.Την υπ' αρ. πρωτ. 411/20.11.2023 Αίτηση και Βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου, του κου Παπασταματίου Μιλτιάδη, Διευθυντή ΕΣΥ, Επιστημονικά Υπεύθυνου της Χειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου και εκτελών προσωρινά καθήκοντα μεταβατικού Διοικητή του Νοσοκομείου.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Ορίζουμε Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ – ΠΑΤΗΣΙΩΝ», με τριετή θητεία, τον κ. Παπασταματίου Μιλτιάδη, με βαθμό Διευθυντή ΕΣΥ και Επιστημονικά Υπεύθυνου της Χειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου, δεδομένου ότι έχει κατά τον Νόμο τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα,

δηλαδή, την επιστημονική επάρκεια, τις διοικητικές ικανότητες, την εκπαιδευτική και ερευνητική δραστηριότητα, το πνεύμα συνεργασίας και το κύρος μεταξύ των συναδέλφων, την άριστη συμπεριφορά του προς τους ασθενείς και της ευδόκιμης επιτυχής προϋπηρεσίας στην εν λόγω θέση.

Ο Δ Ι Ο Ι Κ Η Τ Η Σ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΤΑΘΗΣ



871

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

6 Μαρτίου 2023

ΤΕΥΧΟΣ Υ.Ο.Δ.Δ.

Αρ. Φύλλου 194

ΤΕΥΧΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

- 1 Υπουργείο Υγείας
- 2 Υπουργείο Εσωτερικών

1 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αριθμ. Γ4β/10935

Συγκρότηση και ορισμός μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του ενιαίου Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «ΓΝΝΙ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ»-ΠΑΤΗΣΙΩΝ», αρμοδιότητας 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΚΑΙ
Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Εχοντας λάβει υπόψη:

Α. Τις διατάξεις:

1. Της παρ. 8 του άρθρου 2 του ν. 4052/2012 «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης για εφαρμογή του νόμου «Έγκριση των Σχεδίων Συμβάσεων Χρηματοδοτικής Διευκόλυνσης μεταξύ του Ευρωπαϊκού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (Ε.Τ.Χ.Σ.), της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Τράπεζας της Ελλάδος, του Σχεδίου του Μνημονίου Συνεννόησης μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Τράπεζας της Ελλάδος και άλλες επείγουσες διατάξεις για τη μείωση του δημοσίου χρέους και τη διάσωση της εθνικής οικονομίας» και άλλες διατάξεις» (Α' 41),

2. της παρ. 1 του άρθρου 8 του ν. 3868/2010 «Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης» (Α' 129),

3. του ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Α' 81).

4. των άρθρων 13, 14 και 15 του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας (ν. 2690/1999, Α' 45).

5. του άρθρου 6 του ν. 2839/2000 «Ρυθμίσεις θεμάτων του Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και άλλες διατάξεις» (Α' 196),

6. των άρθρων 20-22 του ν. 4735/2020 «Τροποποίηση του Κώδικα Ελληνικής Ιθαγένειας, νέο πλαίσιο επιλογής διοικήσεων στον δημόσιο τομέα, ρύθμιση οργανωτικών θεμάτων της Γενικής Γραμματείας Ιθαγένειας και της Γενικής Γραμματείας Ανθρώπινου Δυναμικού Δημόσιου Τομέα του Υπουργείου Εσωτερικών, ρυθμίσεις για την αναπτυξιακή προοπτική και την εύρυθμη λειτουργία των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης και άλλες διατάξεις» (Α' 197),

7. του άρθρου 48 του ν. 4772/2021 «Διενέργεια Γενικών Απογραφών έτους 2021 από την Ελληνική Στατιστική Αρχή, επείγουσες ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19, επείγουσες δημοσιονομικές και φορολογικές ρυθμίσεις και άλλες διατάξεις» (Α' 16).

8. Του π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).

9. Του π.δ. 68/2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτριών Υπουργού και Υφυπουργών» (Υ.Ο.Δ.Δ. 155).

10. Του π.δ. 84/2019 «Σύσταση και κατάργηση Γενικών Γραμματειών και Ειδικών Γραμματειών/Ενιαίων Διοικητικών Τομέων Υπουργείων» (Α' 123).

Β. Τις αποφάσεις:

1. Την υπό στοιχεία Υ32/9-9-2021 απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας, Ασημίνα Γκάγκα» (Β' 4185).

2. Την υπό στοιχεία Γ4β/οίκ.:4316/23-1-2023 απόφαση του Υπουργού και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Α. 60, ΑΔΑ: 6ΙΠΘ465ΦΥΟ- ΘΕ6) «Παράταση θητείας του Διοικητή του Γ.Ν. Ν. ΙΩΝΙΑΣ "ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ- ΠΑΤΗΣΙΩΝ", αρμοδιότητας της 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής, ΠΡΙΦΤΗ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥ».

3. Την υπ' αρ. 44766/10-8-2022 (Υ.Ο.Δ.Α. 757, ΑΔΑ: ΨΧΣΡ465ΦΥΟ-ΡΘΧ) απόφαση του Υπουργού και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας «Αυτοδίκαιη λύση της θητείας της Αναπληρώτριας Διοικήτριας στο ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (Γ.Ν.) Νέας Ιωνίας "ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ" με αρμοδιότητα στην Οργανική Μονάδα Έδρας (Ο.Μ.Ε.) "ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ", αρμοδιότητας της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.ΠΕ.) Αττικής, ΛΑΠΠΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑΣ και διορισμός Προσωρινής Αναπληρώτριας Διοικήτριας ΜΑΧΑΙΡΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗΣ».

Γ. Τα έγγραφα:

1. Το υπ' αρ. 27304/18-10-2022 έγγραφο του Γραφείου Διοίκησης του ΓΝΝΙ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ- ΠΑΤΗΣΙΩΝ» με το οποίο γνωστοποιούνται τα αποτελέσματα των αρχαιρεσιών για την ανάδειξη εκπροσώπων των ιατρών και των εργαζομένων- πλην ιατρών στο Διοικητικό Συμβούλιο, με συνημμένο το από 11-10-2022 σχετικό πρακτικό εκλογών.

2. Το υπ' αρ. 5063/10-2-2023 έγγραφο του Γραφείου Διοίκησης του ΓΝΝΙ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ- ΠΑΤΗΣΙΩΝ», με το οποίο γνωστοποιούνται οι εκπρόσωποι της δωρητριάς για τον ορισμό τους στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

3. Το υπ' αρ. 5065/20-2-2023 έγγραφο του Γραφείου Διοίκησης του ΓΝΝΙ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ- ΠΑΤΗΣΙΩΝ», με το οποίο γνωστοποιούνται τα στοιχεία των υπηρεσιακών παραγόντων που συμμετέχουν εκ θέσεως στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

4. Τα από 4-10-2022 και 9-2-2023 ενημερωτικά σημειώματα της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠ προς τα Γραφεία Υπουργού και Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας αναφορικά με τον ορισμό μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του ενιαίου Ν.Π.Δ.Δ. με την ονομασία ΓΝΝΙ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ- ΠΑΤΗΣΙΩΝ», συμπληρωμένα από τα εν λόγω Γραφεία με τα σχετικώς υποδεικνυόμενα πρόσωπα.

5. Την υπό στοιχεία Β2α.οίκ.:11288/22-2-2023 προβλεπόμενη από την περ. ε της παρ. 5 του άρθρου 24 του ν. 4270/2014 (Α' 143), εισήγηση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών, σύμφωνα με την οποία δεν προκύπτει πρόσθετη δαπάνη τόσο σε βάρος του Προϋπολογισμού, του φορέα όσο και σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Α. συγκροτούμε το Διοικητικό Συμβούλιο του ενιαίου Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία «ΓΝΝΙ "ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ" -ΠΑΤΗΣΙΩΝ», ως ακολούθως:

1. ΠΡΙΦΤΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ του Νικολάου, με ΑΔΤ: ΑΖ 612971, Πτυχιούχος της Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ, Διοικητής, μεταβατικά, στο ενιαίο Ν.Π.Δ.Δ. με την επωνυμία ΓΝΝΙ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ- ΠΑΤΗΣΙΩΝ» δυνάμει της ως άνω (Β2) απόφασης ως Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου.

2. ΜΑΧΑΙΡΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ του Αθανασίου, με ΑΔΤ: ΑΜ 235370, Πτυχιούχος του Τμήματος Φυσικοθεραπεί-

ας του Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Τ.Ε.Ι.) Λαμίας, Προσωρινή Αναπληρώτρια Διοικήτρια στο ΓΝΝΙ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ» με αρμοδιότητα στην ΟΜΕ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ», ως Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου.

3. ΔΕΠΟΥΝΤΗ ΜΑΡΙΑ του Σπυρίδωνα, με ΑΔΤ: Χ 139996, Φυσικοθεραπεύτρια ως τακτικό μέλος με αναπληρώτρια της την ΤΣΙΑΝΤΗ ΜΑΡΙΑ του Κωνσταντίνου, με ΑΔΤ: ΑΕ100150, Συνταξιούχο.

4. ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ του Θωμά, με ΑΔΤ: Ξ 154764, Δημόσιος Υπάλληλος ως τακτικό μέλος, με αναπληρωτή του τον ΣΚΑΡΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ του Χαράλαμπου, με ΑΔΤ: ΑΟ 128601, Εκπαιδευτικό.

5. ΖΗΚΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ του Σπυρίδωνα, με ΑΔΤ: ΑΚ 236271, Μαθηματικός- ΜΒΑ Διοίκησης Συστημάτων Παραγωγής- ΕΜΠ ως τακτικό μέλος- εκπρόσωπος της δωρητριάς, με αναπληρωτή του τον ΖΗΚΟ ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ του Ζήκου, με ΑΔΤ: Ρ000924, Οικονομολόγος - Οικονομικό Πανεπιστήμιο Αθηνών.

6. ΜΠΑΚΑΛΙΑΝΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ του Γεωργίου, με ΑΔΤ: Τ 4801632, Διευθύντρια ΕΣΥ Μαιευτικής/Γυναικολογίας ως τακτικό μέλος- εκπρόσωπος των ιατρών, με αναπληρωτή της τον ΜΑΝΙΑΤΗ ΠΕΤΡΟ του Νικολάου, με ΑΔΤ: Φ 008608, Διευθυντή ΕΣΥ Ακτινολογίας.

7. ΕΥΑΓΓΕΛΙΔΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ του Σπυρίδωνα, με ΑΔΤ: Χ200024, Υπάλληλος κατηγορίας ΠΕ κλάδου Νοσηλευτικής με βαθμό Α' ως τακτικό μέλος- εκπρόσωπος των εργαζομένων- πλην ιατρών, με αναπληρωτή της τον ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟ ΣΩΤΗΡΙΟ του Νικολάου, με ΑΔΤ: ΑΝ 624970 υπάλληλο κατηγορίας ΤΕ κλάδου Νοσηλευτικής, με βαθμό Α'.

8. ΠΑΠΑΣΤΑΜΑΤΙΟΥ ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ του Ιωάννη, με ΑΔΤ: ΑΙ 059805, Διευθυντής Χειρουργικής, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος του Χειρουργικού Τμήματος, Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας του Ν.Π.Δ.Δ., με αναπληρώτρια του την ΤΡΙΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ του Χρήστου, με ΑΔΤ: ΑΚ 096029, Συντονίστρια Διευθύντρια Ακτινολογίας, Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου.

9. ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΕΝΗ του Κωνσταντίνου, με ΑΔΤ: ΑΚ 041114, υπάλληλος κατηγορίας ΠΕ κλάδου Διοικητικού, με βαθμό Α', Προϊσταμένη Διεύθυνσης Διοικητικής Υπηρεσίας, με αναπληρωτή της τον ΜΑΝΤΖΑΝΑ ΜΙΧΑΗΛ του Σωτηρίου, με ΑΔΤ: υπάλληλο κατηγορίας ΠΕ, κλάδου Νοσηλευτών με βαθμό Α', Προϊστάμενο της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.

Β. Η θητεία των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι διετής εξαιρουμένων των περιπτώσεων (Α1) και (Α2) των οποίων η θητεία συναρτάται της ολοκλήρωσης της διαδικασίας προεπιλογής Διοικητή και Αναπληρωτή Διοικητή με αρμοδιότητα στην ΟΜΕ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ», δυνάμει του άρθρου 22 του ν. 4735/2020 (Α' 197).

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 1 Μαρτίου 2023

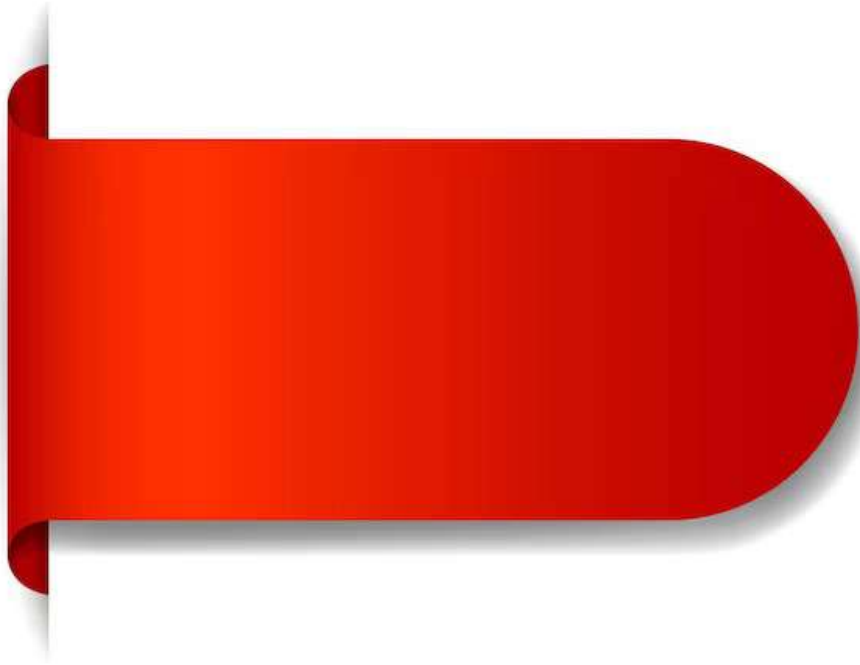
Ο Υπουργός

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

Η Αναπληρώτρια Υπουργός

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

III.ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ - 2024



3.1 Συνολική Κίνηση Χειρουργικού Τμήματος κατά το έτος 2024

Συγκριτικός πίνακας Χειρουργικού Τμήματος (2021-2024)

	2024	2023	2022	2021
Νοσηλείες	2775	2524	2224	2080
Σύνολο ημερών νοσηλείας	12045	12045	10860	10138
Μέσος όρος νοσηλείας	4,3	4,3	4,2	4,6
Θάνατοι	27	30	42	64
Κάλυψη επί 100%	76,5	92,3%	80,2%	106,5%

Τα έτη 2023 και 2024 έχουν αναπτυχθεί 45 κλίνες ενώ το προγενέστερα ο συνολικός αριθμός των κλινών ήταν 32.

Κατά την μελέτη της ποσοστιαίας κάλυψης των διαθέσιμων κλινών πρέπει να συνυπολογίζεται στην αξιολόγηση του δείκτη η επίπτωση από την εφαρμογή του Πρωτοκόλλου για την προάσπιση από την Μικροβιακή αντοχή και τις Δέσμες μέτρων για την πρόληψη από τις Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις

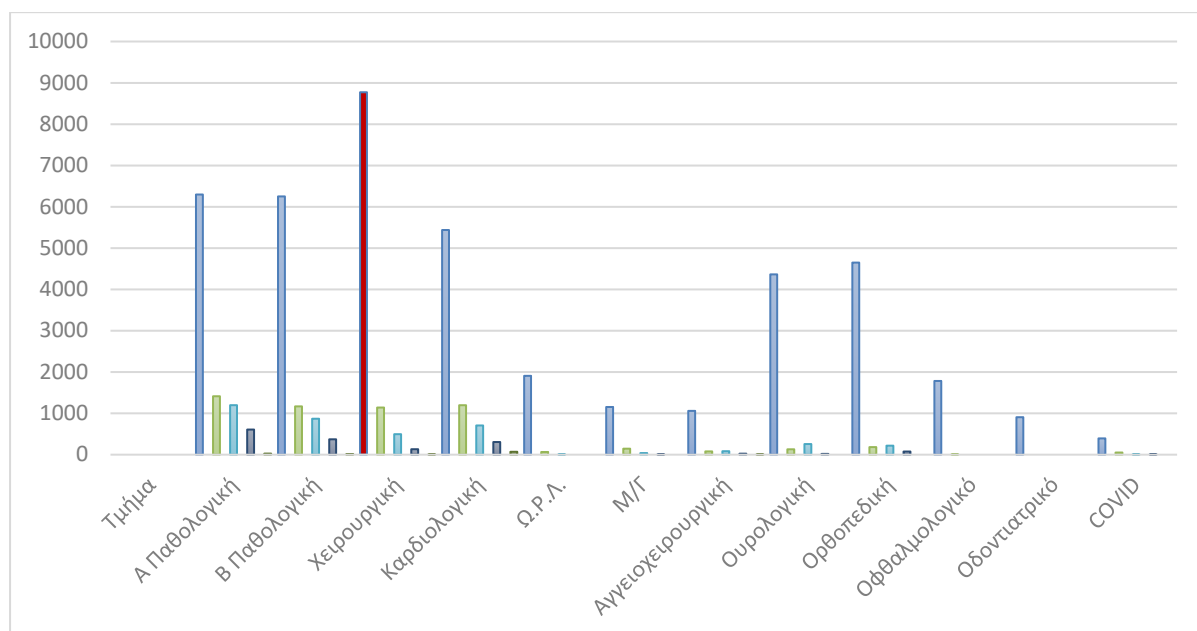


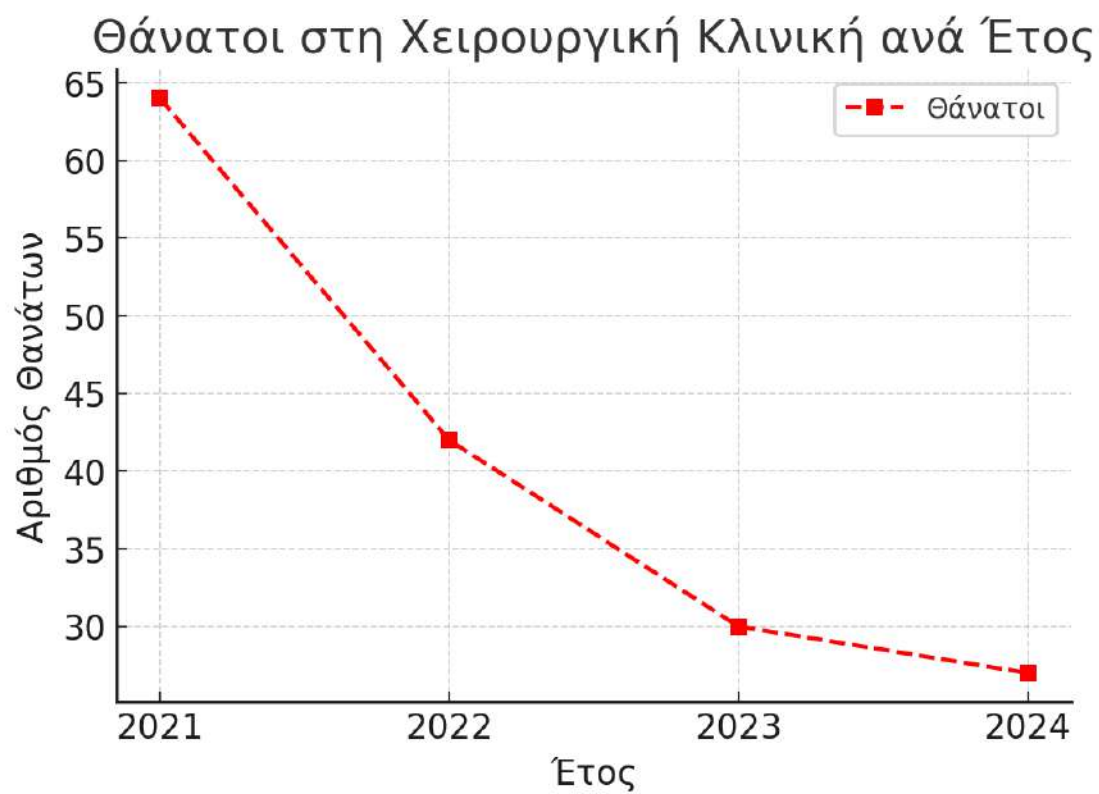
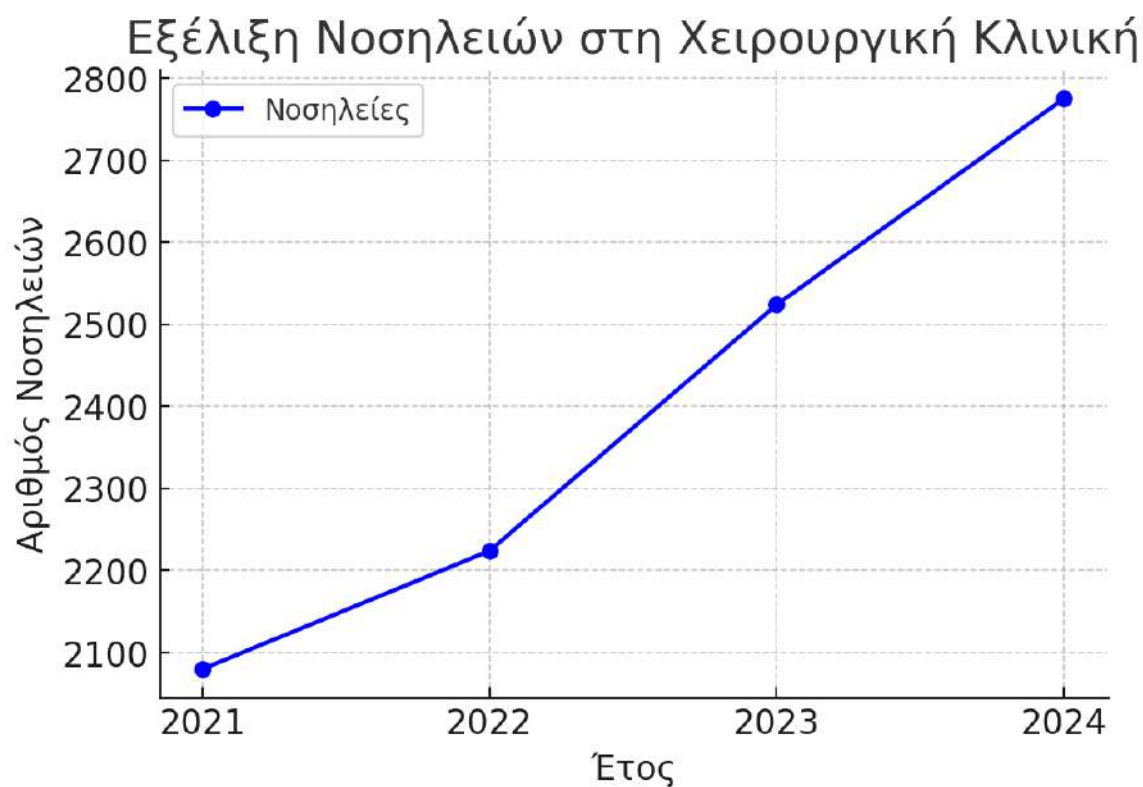
Ιατρείο Επειγόντων Περιστατικών 2023

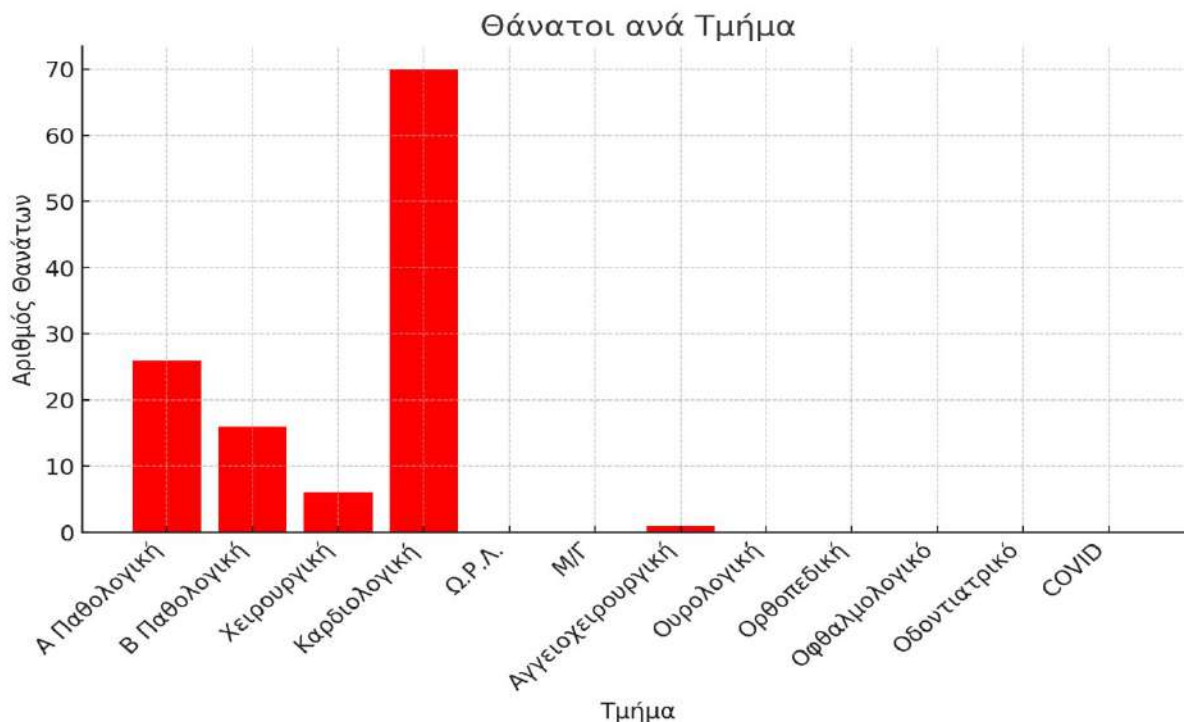
Προσερχόμενοι	8772
Εισαγωγές	1141
ΕΚΑΒ	496

Συγκριτικός Πίνακας Κλινικών Νοσοκομείου

Τμήμα	Προσερχόμενοι	Εισαγωγές	ΕΚΑΒ	Εισαγωγές ΕΚΑΒ	Θάνατοι
Α Παθολογική	6297	1414	1198	608	26
Β Παθολογική	6251	1169	870	372	16
Χειρουργική	8772	1141	496	132	6
Καρδιολογική	5438	1197	707	306	70
Ω.Ρ.Λ.	1908	65	5	0	0
Μ/Γ	1154	145	39	7	0
Αγγειοχειρουργική	1060	79	84	24	1
Ουρολογική	4364	130	257	19	0
Ορθοπαιδική	4649	183	218	76	0
Οφθαλμολογικό	1784	2	0	0	0
Οδοντιατρικό	907	0	0	0	0
COVID	394	52	8	8	0
Σύνολα	42584	5525	3874	1544	119







Στατιστικά Δεδομένα Θνησιμότητας

- Σύνολο Θανάτων: 27
- Σύνολο Νοσηλειών: 2.650
- Θάνατοι από Κακοήθειες: 55,56%
- Μέση Ηλικία Θανόντων: 79,24 έτη

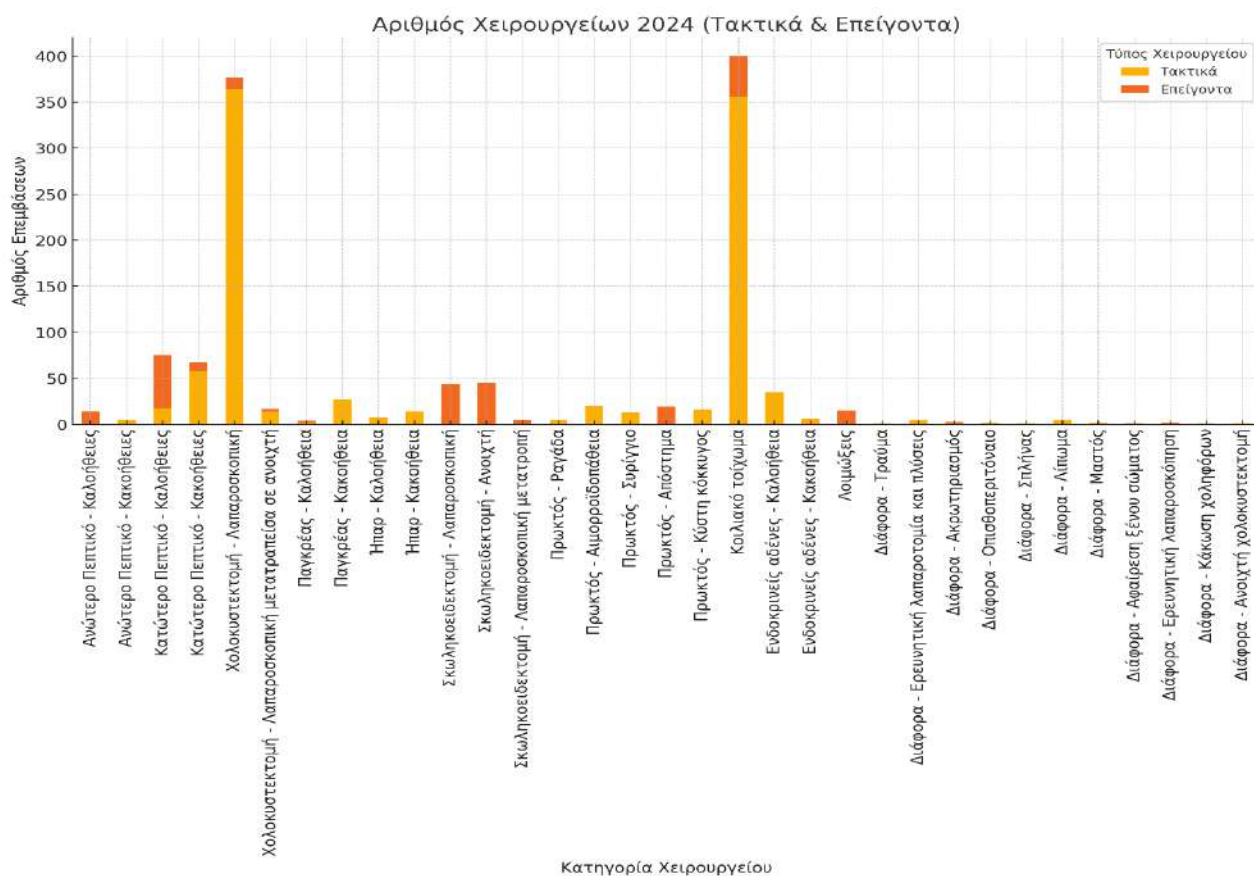
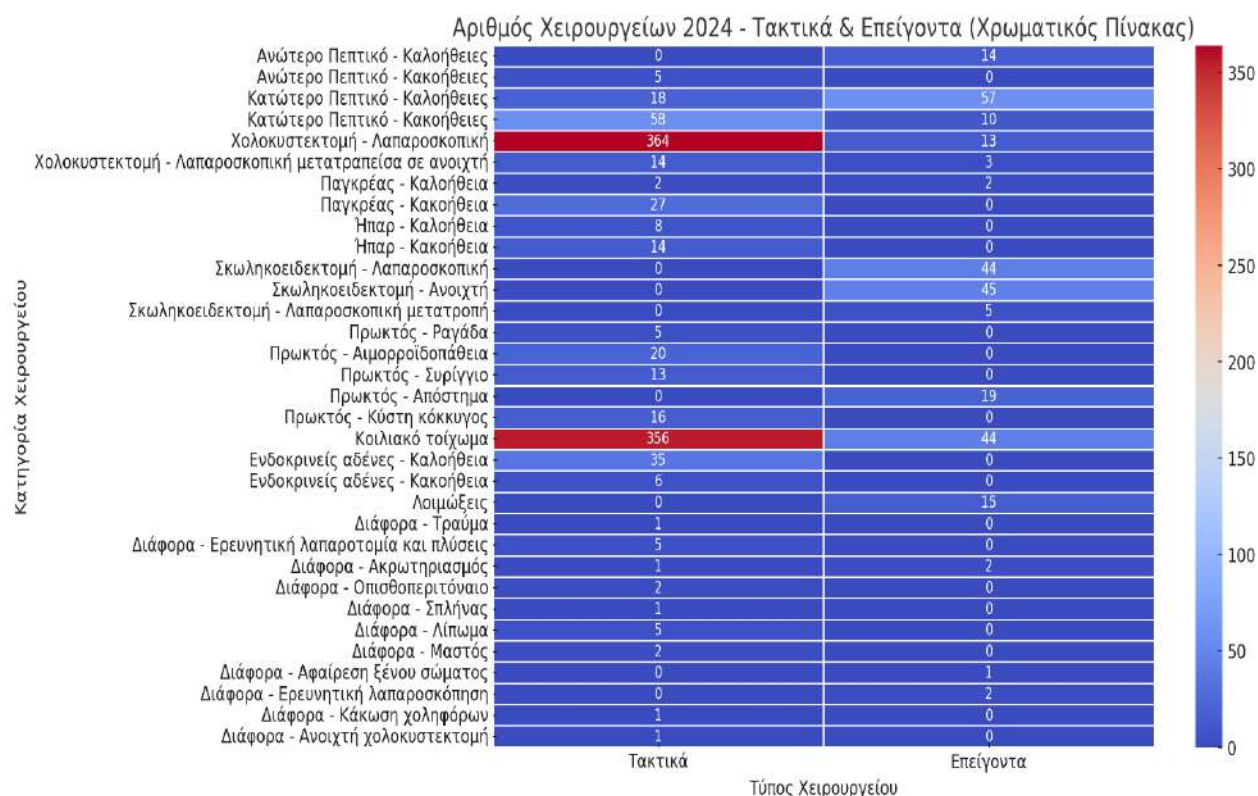
Σύγκριση με Διεθνή Δεδομένα

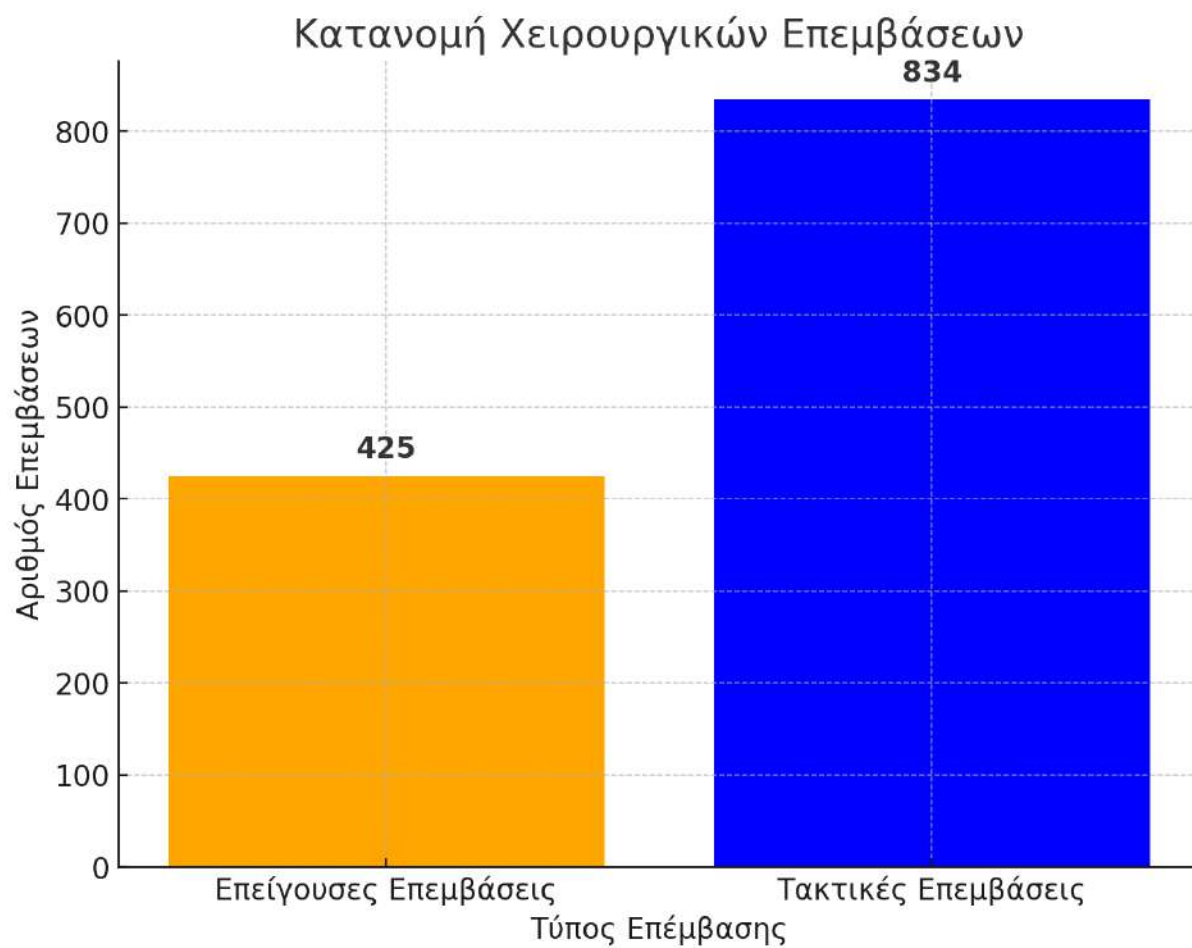
Η ενδονοσοκομειακή θνησιμότητα στη μονάδα μας ανέρχεται σε 1,02%, αριθμός που βρίσκεται κάτω από τον διεθνή μέσο όρο, ο οποίος κυμαίνεται μεταξύ 2% και 12%. Το γεγονός αυτό μπορεί να υποδηλώνει αποτελεσματική φροντίδα και διαχείριση των ασθενών. Περισσότεροι από τους μισούς θανάτους (55,56%) αφορούν κακοήθειες νόσους, γεγονός που αναδεικνύει τη μεγάλη ογκολογική επιβάρυνση των νοσηλευόμενων ασθενών. Το στοιχείο αυτό είναι σημαντικό για την αξιολόγηση της κλινικής και των παρεχόμενων υπηρεσιών. Η μέση ηλικία των θανόντων είναι 79,24 έτη, στοιχείο που επιβεβαιώνει ότι η πλειονότητα των περιστατικών αφορά ηλικιωμένους ασθενείς. Αυτό ευθυγραμμίζεται με τα διεθνή δεδομένα, όπου οι μεγαλύτερες ηλικίες παρουσιάζουν υψηλότερα ποσοστά θνησιμότητας λόγω της επιβάρυνσης από χρόνιες και σοβαρές παθήσεις.

Συμπεράσματα

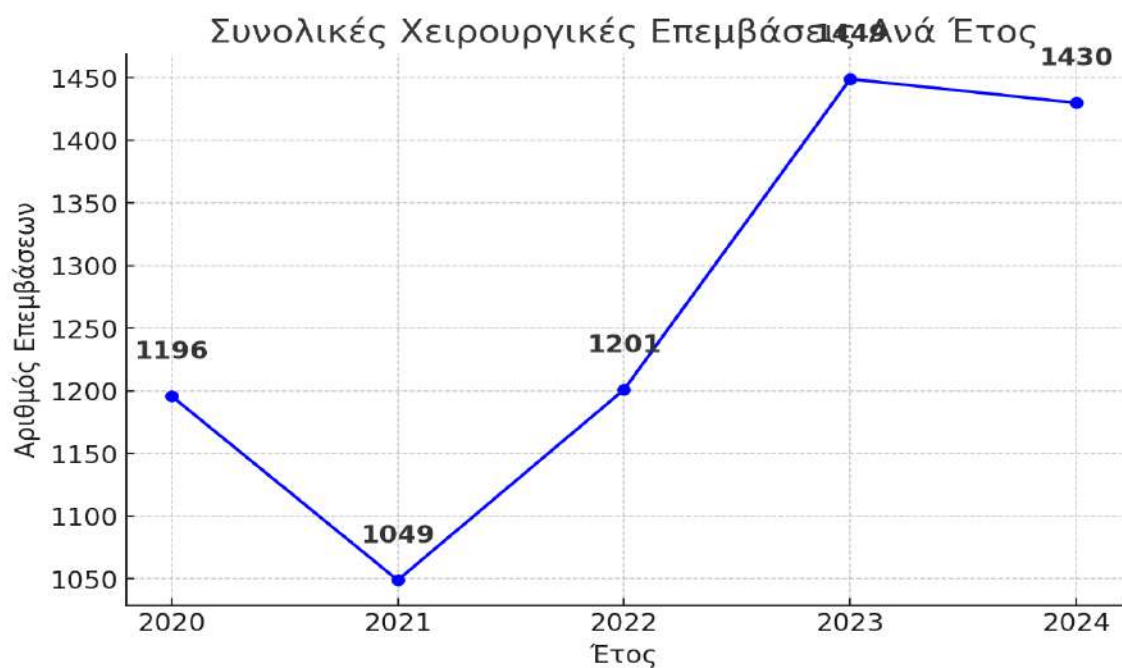
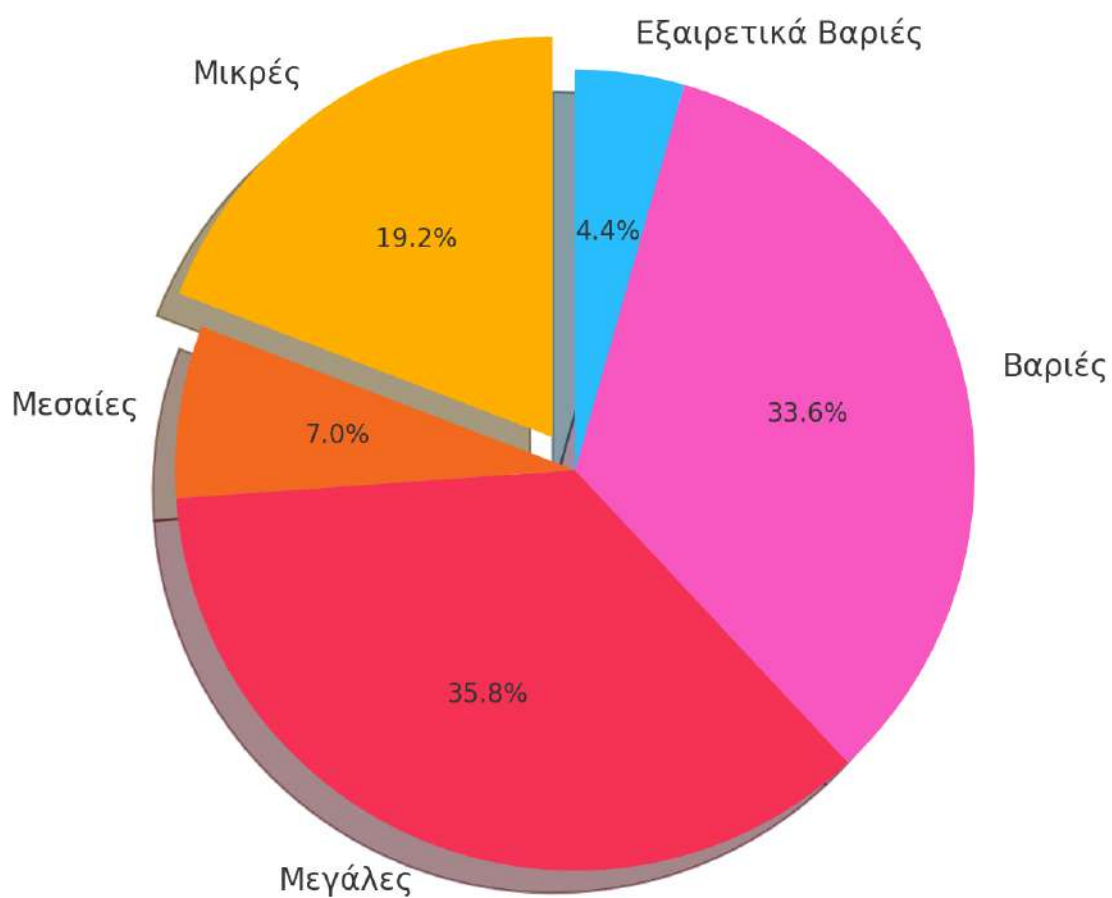
- Η θνησιμότητα παραμένει χαμηλή σε σχέση με διεθνή δεδομένα, γεγονός που πιθανώς αντανακλά την αποτελεσματικότητα των θεραπευτικών πρωτοκόλλων.
- Η υψηλή αναλογία θανάτων από κακοήθειες υποδηλώνει ανάγκη για συνεχή υποστήριξη ογκολογικών ασθενών, είτε σε επίπεδο θεραπείας είτε σε επίπεδο ανακουφιστικής φροντίδας.
- Η προχωρημένη ηλικία των θανόντων ενισχύει τη σημασία της διαχείρισης πολυνοσηρότητας και της κατάλληλης φροντίδας ηλικιωμένων ασθενών.

3.2 Σύνολα χειρουργικών επεμβάσεων 2024

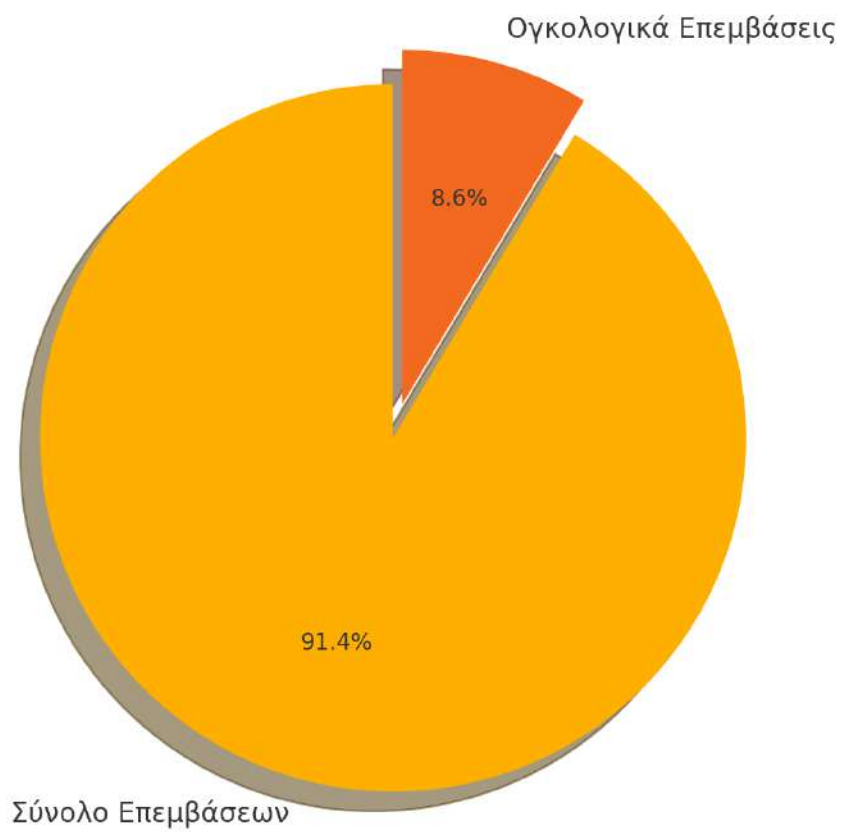




Κατανομή Επεμβάσεων Ανά Βαρύτητα (Ποσοστιαία)

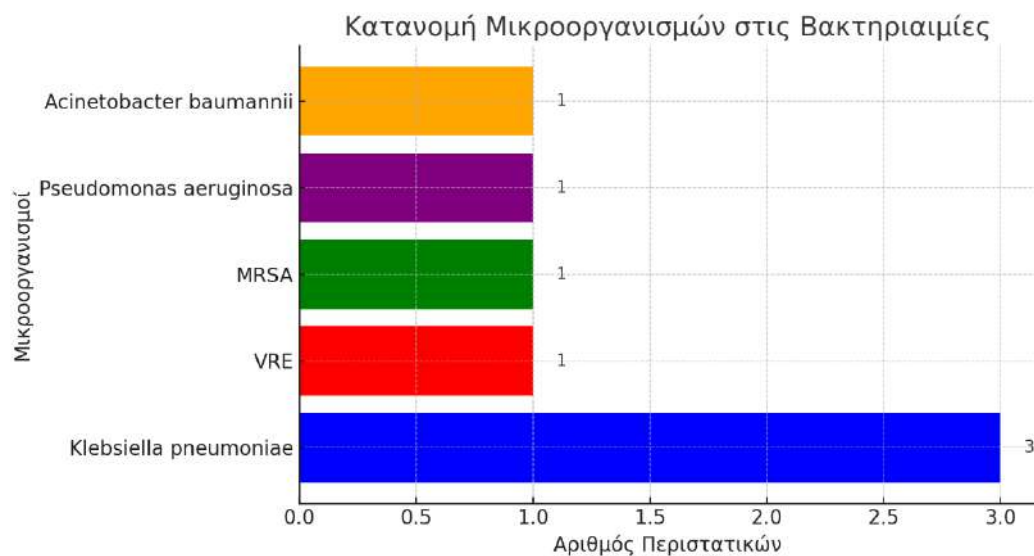


Κατανομή Ογκολογικών Επεμβάσεων σε σχέση με το Σύνολο

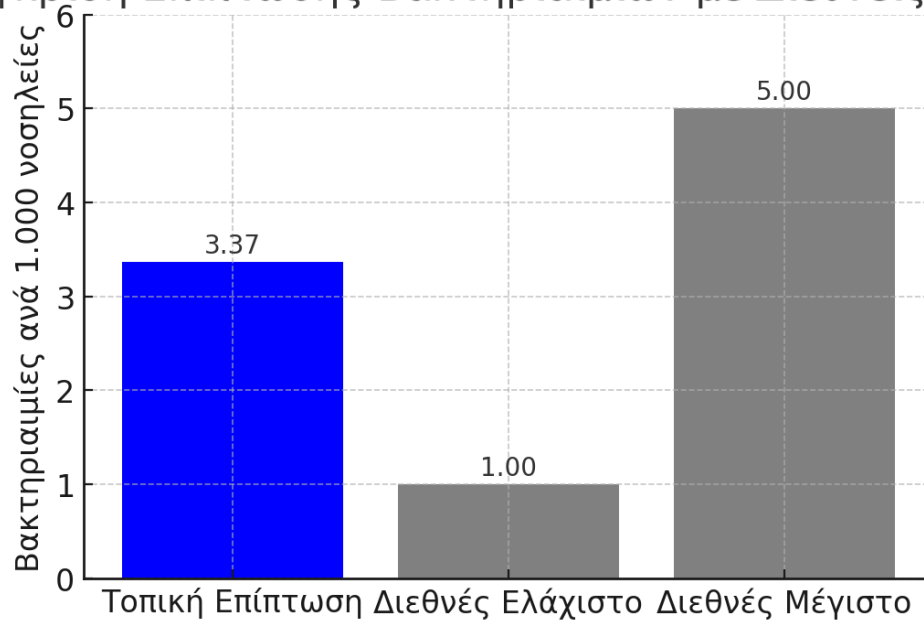


3.3 Βακτηριαιμίες Χειρουργικής Κλινικής 2024

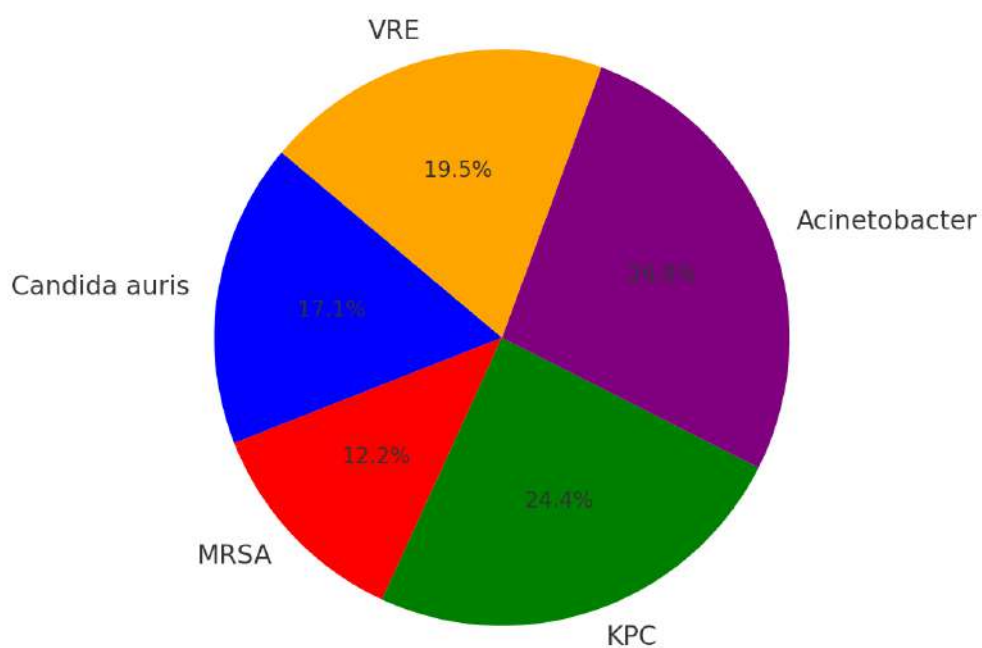
Ημερομηνία Λήψης 1ης Θετικής Καλλιέργειας	Μικροοργανισμός
16/02/2024	Klebsiella pneumoniae
16/06/2024	VRE
27/07/2024	Klebsiella pneumoniae
08/12/2024	MRSA
25/12/2024	Pseudomonas aeruginosa Acinetobacter baumannii
30/12/2024	Klebsiella pneumoniae



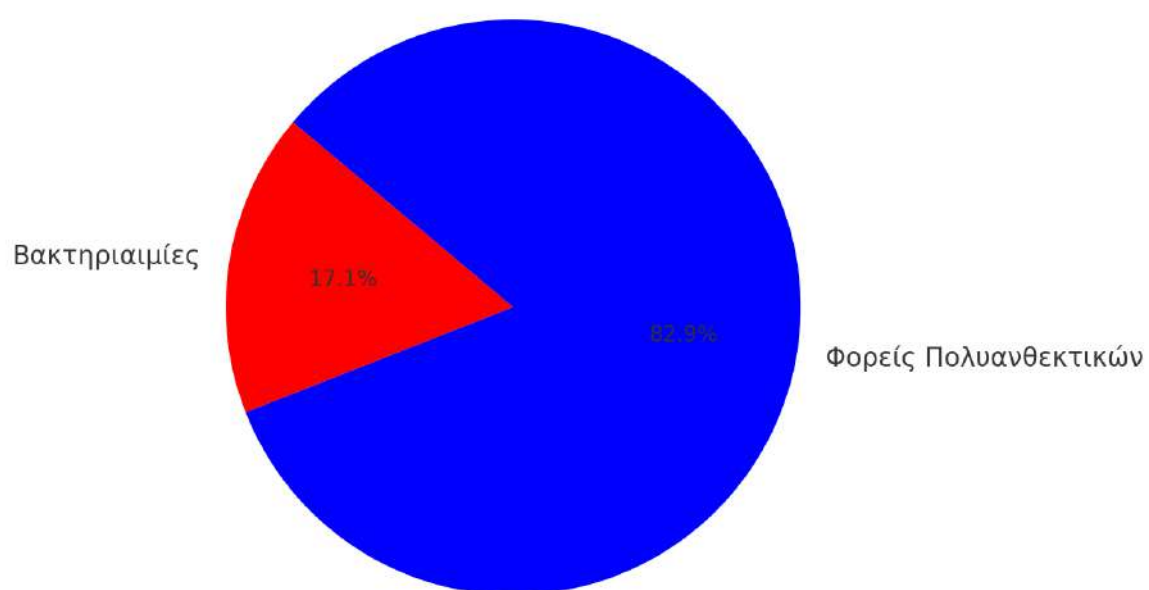
Σύγκριση Επίπτωσης Βακτηριαμιών με Διεθνείς Τάσεις



Εφαρμογή Μέτρων Διαχωρισμού ανά Παθογόνο (2080 Νοσηλείες)



Εφαρμογή Μέτρων Διαχωρισμού (Σύνολο: 41 Περιπτώσεις)

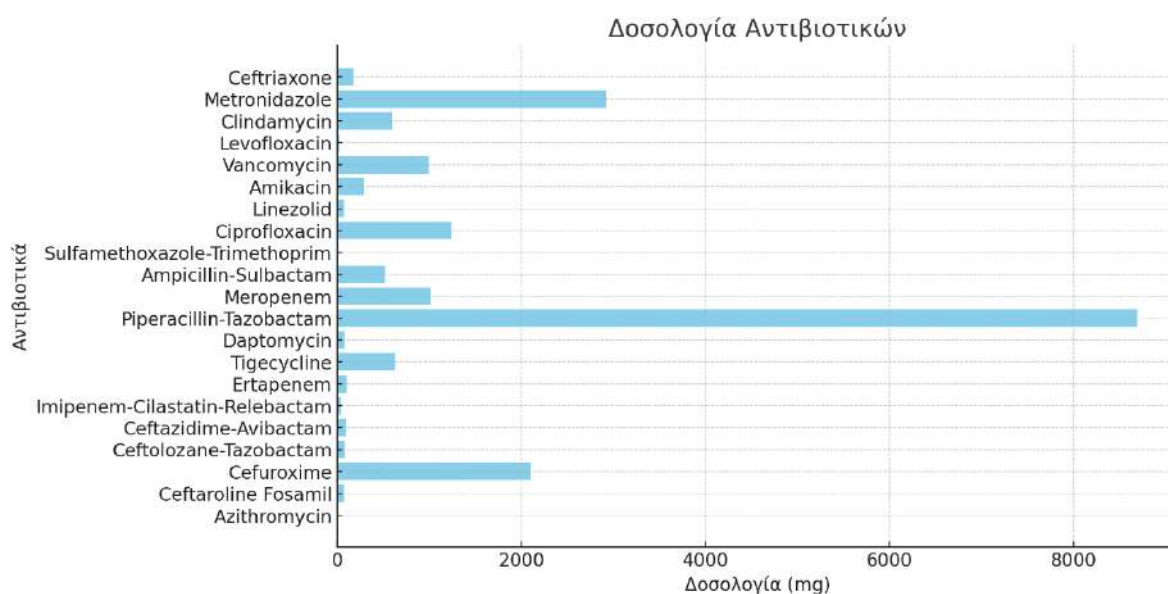


3.4 Χρήση αντιβιοτικών κατά το έτος 2023

Αντιβιοτικά και Περιορισμοί στο Νοσοκομείο

1. Κατανομή Αντιβιοτικών

- Το **μεγαλύτερο ποσοστό** των αντιβιοτικών που χρησιμοποιούνται στο νοσοκομείο ανήκει στα **κοινά αντιβιοτικά**, τα οποία είναι ευρέως διαθέσιμα και χρησιμοποιούνται σε καθημερινή βάση για διάφορες λοιμώξεις.
- Αντίθετα, μια **μικρότερη αλλά σημαντική αναλογία** των αντιβιοτικών είναι υπό **περιορισμό**. Αυτά περιλαμβάνουν τις δραστικές ουσίες **Recarbrio, Zavicefta, Meropenem, Colistin και Invanz**, που προορίζονται για πιο ανθεκτικές ή πολύπλοκες λοιμώξεις.



2. Στρατηγική Περιορισμού των Αντιβιοτικών

- Τα αντιβιοτικά που είναι υπό έλεγχο προορίζονται συνήθως για λοιμώξεις που προκαλούνται από **πολυανθεκτικά παθογόνα** και η χρήση τους απαιτεί αυστηρά κριτήρια, προκειμένου να αποτραπεί η ανάπτυξη περαιτέρω αντοχής.
- Ο περιορισμός αυτών των αντιβιοτικών ενδέχεται να σχετίζεται με την **αντιμικροβιακή διαχείριση (antimicrobial stewardship)** του νοσοκομείου, προκειμένου να εξασφαλιστεί ότι χρησιμοποιούνται μόνο όταν είναι απαραίτητο.

3. Επιπτώσεις στον Νοσοκομειακό Έλεγχο

- Ο περιορισμός φαρμάκων όπως το **Meropenem και το Colistin** αντανάκλα την προτεραιότητα που δίνεται στην αποφυγή της περαιτέρω ανθεκτικότητας στα καρβαπενέμη και στα πολυμυξίνες, που αποτελούν **ύστατη γραμμή θεραπείας** για ορισμένα Gram-αρνητικά ανθεκτικά βακτήρια.

- Η παρουσία του **Zavicefta (Ceftazidime-Avibactam)** και του **Recarbrio (Imipenem-Cilastatin-Relebactam)** στη λίστα των περιορισμένων υποδηλώνει την επιφυλακτική προσέγγιση που ακολουθείται για τα αντιβιοτικά που στοχεύουν σε πολυανθεκτικά στελέχη **Acinetobacter, Pseudomonas και Enterobacterales**.

4. Συμπεράσματα και Συστάσεις

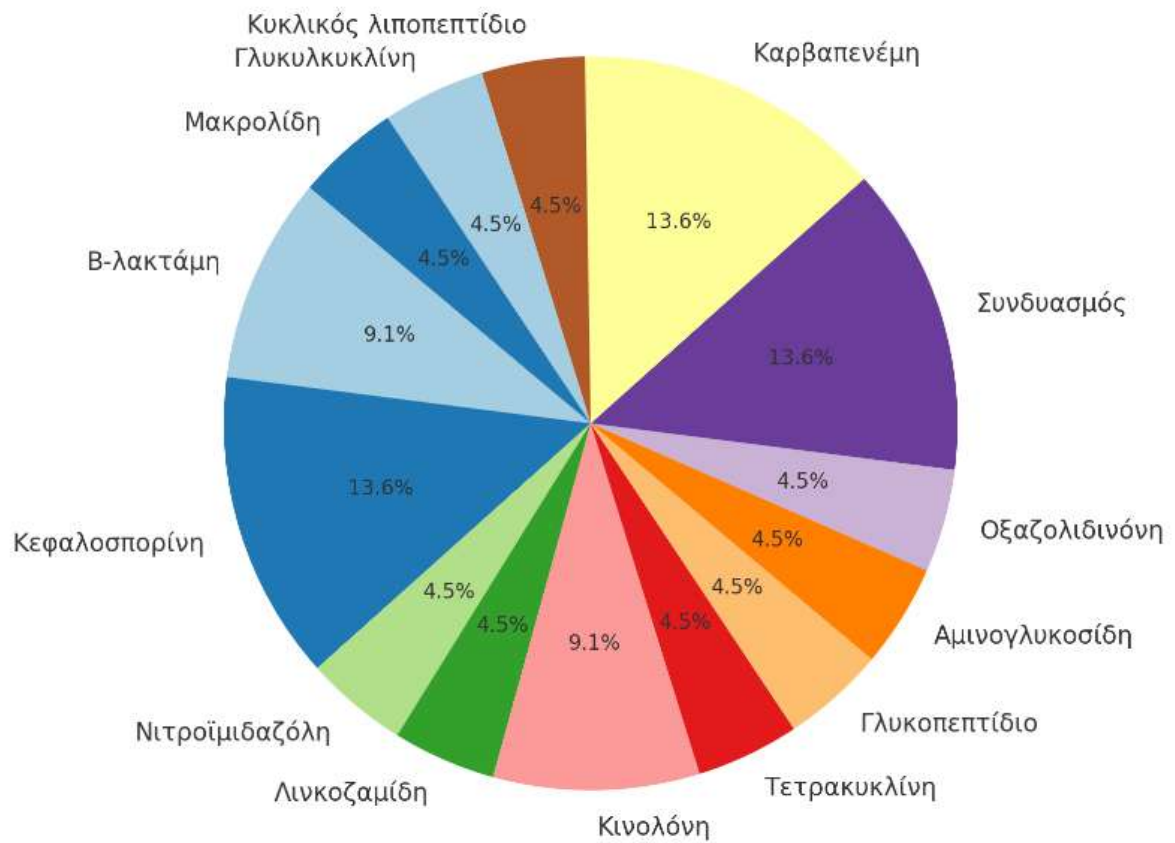
- Η στρατηγική του νοσοκομείου φαίνεται **ευθυγραμμισμένη με τις σύγχρονες πρακτικές** περιορισμού αντιβιοτικών, εξασφαλίζοντας ότι τα αντιβιοτικά τελευταίας γραμμής παραμένουν αποτελεσματικά για σοβαρά περιστατικά.
- Ο **ορθολογικός έλεγχος της χρήσης αντιβιοτικών** και η συνεχής **εκπαίδευση του ιατρικού προσωπικού** θα μπορούσαν να συμβάλουν στην περαιτέρω μείωση της αλόγιστης χρήσης και στην αποφυγή ανάπτυξης αντοχής.

Πίνακας Αντιβιοτικών και Χρήσεις

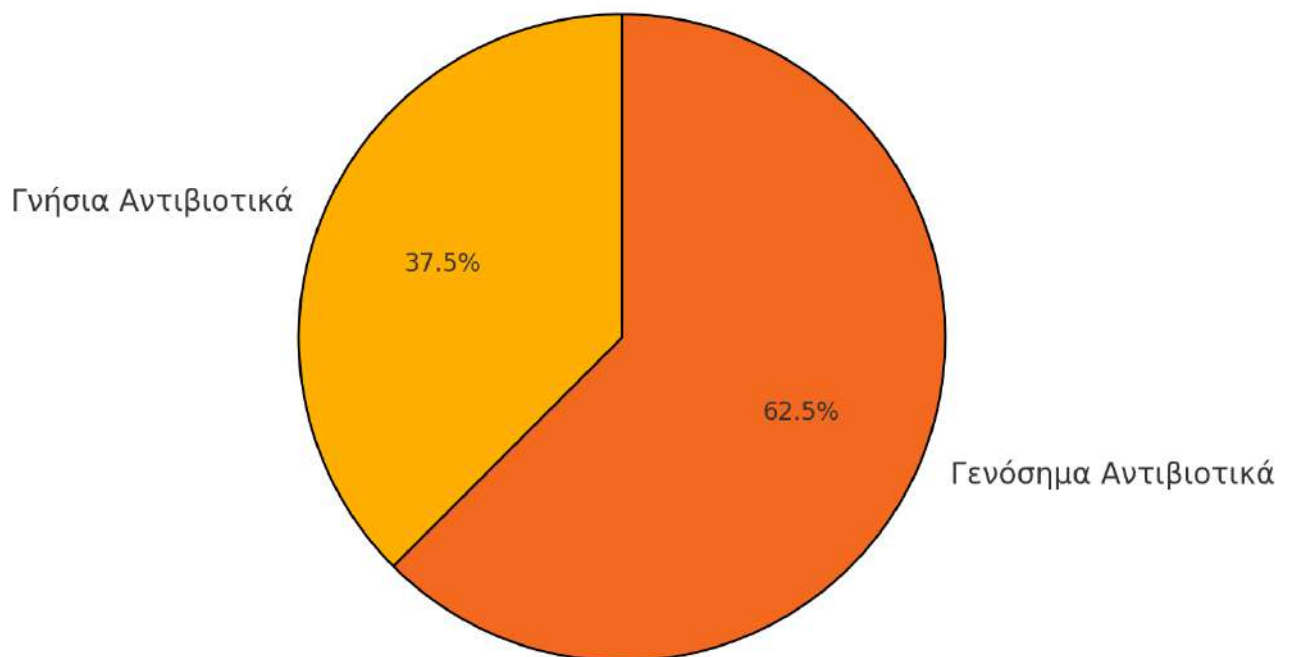
Αντιβιοτικό	Κατηγορία	Ενδείξεις Χρήσης	Παρατηρήσεις	Δοσολογία
Amoxicillin	B-λακτάμη	Λοιμώξεις ανώτερου αναπνευστικού, ουρολοιμώξεις	Πρώτης επιλογής για πολλές λοιμώξεις	-
Ceftriaxone	Κεφαλοσπορίνη	Σοβαρές λοιμώξεις, μηνιγγίτιδα, γονόρροια	Χρήση σε ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις	178
Metronidazole	Νιτροϊμιδαζόλη	Αναερόβιες λοιμώξεις, κολπίτιδα, γαστρεντερικές λοιμώξεις	Δεν καλύπτει αερόβια βακτήρια	2920
Clindamycin	Λινκοζαμίδη	Δερματικές λοιμώξεις, οστεομυελίτιδα	Υψηλός κίνδυνος για Clostridium difficile	594
Levofloxacin	Κινολόνη	Λοιμώξεις αναπνευστικού, ουρολοιμώξεις	Αντενδείκνυται σε παιδιά και εγκύους	21
Doxycycline	Τετρακυκλίνη	Λοιμώξεις του αναπνευστικού, χλαμυδιακές λοιμώξεις	Αποφεύγεται σε παιδιά κάτω των 8 ετών	-
Vancomycin	Γλυκοπεπτίδιο	MRSA, ενδοκαρδίτιδα, σοβαρές λοιμώξεις	Απαιτείται προσεκτική δοσολογία	995
Amikacin	Αμινογλυκοσίδη	Βαριές ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις	Νεφροτοξικότητα	295
Linezolid	Οξαζολιδινόνη	Λοιμώξεις από ανθεκτικά Gram+ βακτήρια	Παρακολούθηση αιματολογικών παραμέτρων	75
Ciprofloxacin	Κινολόνη	Πολύπλοκες λοιμώξεις ουροποιητικού, ενδοκοιλιακές λοιμώξεις	Αντοχή σε Gram- βακτήρια	1242
Sulfamethoxazole	Συνδυασμός	Ουρολοιμώξεις,	Προσοχή σε ασθενείς	10

-Trimethoprim		πνευμονία από Pneumocystis jirovecii	με νεφρική ανεπάρκεια	
Ampicillin- Sulbactam	Β-λακτάμη + Αναστολέας β- λακταμάσης	Πολύπλοκες λοιμώξεις, ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις	Ευρύ φάσμα κάλυψης	519
Meropenem	Καρβαπενέμη	Πολυανθεκτικά Gram- βακτήρια, ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις	Ευρύ φάσμα	1010
Piperacillin- Tazobactam	Β-λακτάμη + Αναστολέας β- λακταμάσης	Πολύπλοκες λοιμώξεις, ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις	Ευρύ φάσμα κάλυψης	8699
Daptomycin	Κυκλικός λιποπεπτίδιο	MRSA, βακτηραιμία, ενδοκαρδίτιδα	Προσοχή σε ασθενείς με μυοπάθειες	81
Tigecycline	Γλυκυλκυκλίνη	Πολυανθεκτικά Gram- βακτήρια, περίπλοκες κοιλιακές λοιμώξεις	Δεν καλύπτει Pseudomonas	630
Ertapenem	Καρβαπενέμη	Πολύπλοκες λοιμώξεις	Χρήση σε σοβαρές περιπτώσεις	103
Imipenem- Cilastatin- Relebactam	Καρβαπενέμη	Πολυανθεκτικές λοιμώξεις	Χρήση σε σοβαρές περιπτώσεις	38
Ceftazidime- Avibactam	Συνδυασμός	Πολύ ανθεκτικές λοιμώξεις Gram- βακτηρίων	Νέα επιλογή θεραπείας	92
Ceftolozane- Tazobactam	Συνδυασμός	Λοιμώξεις πολυανθεκτικών βακτηρίων	Χρήση σε επιλεγμένες περιπτώσεις	89
Cefuroxime	Κεφαλοσπορίνη Β' γενιάς	Λοιμώξεις αναπνευστικού και ουροποιητικού	Χρήση σε κοινές λοιμώξεις	2100
Ceftaroline Fosamil	Κεφαλοσπορίνη	Ανθεκτικές Gram+ λοιμώξεις	Χρήση σε νοσοκομειακές λοιμώξεις	76
Azithromycin	Μακρολίδη	Λοιμώξεις αναπνευστικού, χλαμυδιακές λοιμώξεις	Χρήση σε κοινές λοιμώξεις	8

Κατηγορίες Αντιβιοτικών

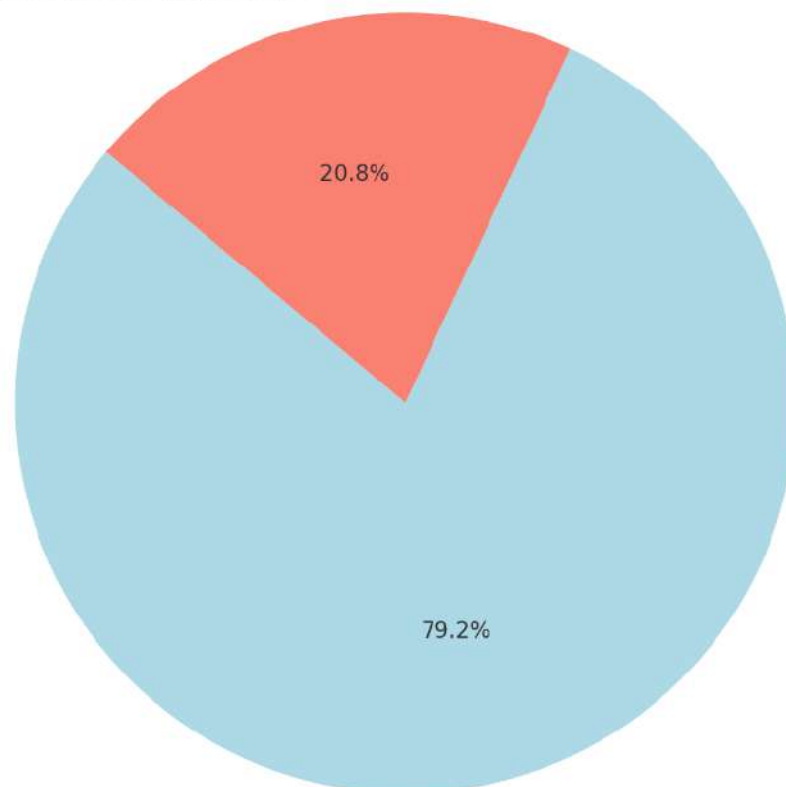


Κατανομή Αντιβιοτικών



Σύγκριση Κοινών Αντιβιοτικών και Αντιβιοτικών Υπό Περιορισμό

Αντιβιοτικά Υπό Περιορισμό



Κοινά Αντιβιοτικά

Αντιβιοτικά υπό Περιορισμό στο Νοσοκομείο Τα αντιβιοτικά **Recarbrio, Zavicefta, Meropenem, Colistin και Invanz** υπόκεινται σε αυστηρό έλεγχο χρήσης, προκειμένου να διατηρηθεί η αποτελεσματικότητά τους για περιπτώσεις λοιμώξεων από πολυανθεκτικά παθογόνα. Αυτή η στρατηγική περιορισμού εντάσσεται στη συνολική πολιτική **ορθολογικής χρήσης αντιβιοτικών**, διασφαλίζοντας ότι αυτά τα φάρμακα χρησιμοποιούνται μόνο όταν είναι απαραίτητα και υπό ειδικές προϋποθέσεις.

3.4 Ογκολογικό Συμβούλιο

Το **Ογκολογικό Συμβούλιο** του νοσοκομείου συνεχίζει με συνέπεια τη λειτουργία του, προσφέροντας μια **ολοκληρωμένη, πολυτομεακή προσέγγιση** στη διαχείριση των ογκολογικών περιστατικών. Μετά από **δέκα χρόνια συνεχούς παρουσίας**, έχει καθιερωθεί ως ένας αναπόσπαστος θεσμός που διασφαλίζει τη βέλτιστη φροντίδα των ασθενών, ανεξάρτητα από τις εκάστοτε προκλήσεις.

Το έτος **2024**, το Συμβούλιο πραγματοποίησε **24 συνεδριάσεις**, εκ των οποίων **20 διεξήχθησαν με φυσική παρουσία** και **4 μέσω διαδικτυακών συνδέσεων**. Παρά τις περιστασιακές **απουσίες μελών**, η λειτουργία του Συμβουλίου **δεν διακόπηκε**, καθώς υπήρξε **ευελιξία στον τρόπο διεξαγωγής** των συνεδριάσεων, προκειμένου να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη συνέχιση των εργασιών του.

Την επιστημονική καθοδήγηση του Συμβουλίου έχουν οι **κ.κ. Βασίλειος Καραμπάς (Επιμελητής Α')** και **Δημήτριος Καρακαζάς (Επιμελητής Β')**, ενώ συμμετέχουν εξειδικευμένοι ιατροί από διάφορες ειδικότητες, όπως **Ακτινολογία, Παθολογική Ανατομία, Ογκολογία, Χειρουργική, Γυναικολογία και Γαστρεντερολογία**. Αυτή η **διεπιστημονική συνεργασία** ενισχύει την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας και εξασφαλίζει μια σφαιρική προσέγγιση στη λήψη ιατρικών αποφάσεων.

Το Ογκολογικό Συμβούλιο παραμένει **προσηλωμένο στην αποστολή του**, προσαρμοζόμενο στις συνθήκες και αξιοποιώντας **κάθε διαθέσιμο μέσο**, ώστε να συνεχίσει να αποτελεί έναν **ακλόνητο πυλώνα** υποστήριξης για τους ασθενείς και την ογκολογική κοινότητα.

A. Σκοπός και Γενικές Αρχές

Το **Ογκολογικό Συμβούλιο** αποτελεί βασικό θεσμό στη διαχείριση των ογκολογικών περιστατικών, στοχεύοντας στην **ορθή, τεκμηριωμένη και εξατομικευμένη διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση** κάθε ασθενούς με νεοπλασματική νόσο.

Βασικές αρχές λειτουργίας:

1. **Υποχρεωτική παραπομπή όλων των ασθενών** με πιθανή ή επιβεβαιωμένη νεοπλασματική νόσο στο Ογκολογικό Συμβούλιο, όπου γίνεται **πολυεπιστημονική αξιολόγηση** των κλινικών, εργαστηριακών και απεικονιστικών δεδομένων.
2. Οι αποφάσεις του Συμβουλίου βασίζονται στις **διεθνώς αποδεκτές κατευθυντήριες οδηγίες**, εξασφαλίζοντας την εφαρμογή των πλέον σύγχρονων και αποτελεσματικών θεραπευτικών πρακτικών.
3. Το Συμβούλιο μπορεί να εξετάζει περιστατικά σε **κάθε στάδιο της διαγνωστικής και θεραπευτικής διαδικασίας**, λαμβάνοντας αποφάσεις για τη βέλτιστη στρατηγική θεραπείας και παρακολούθησης.
4. Όλα τα ογκολογικά περιστατικά του νοσοκομείου εξετάζονται **πριν από την έναρξη της αρχικής θεραπείας** και σε κάθε κρίσιμο στάδιο της πορείας τους, προκειμένου να γίνεται **αναπροσαρμογή του θεραπευτικού πλάνου**.
5. Το Συμβούλιο μπορεί να παρέχει **συμβουλευτικές γνωματεύσεις** και για ογκολογικά περιστατικά που προέρχονται από άλλα τμήματα του νοσοκομείου.

B. Δομή και Σύσταση του Συμβουλίου

Το Συμβούλιο συγκροτείται από ειδικούς **πολλαπλών ιατρικών πεδίων**, διασφαλίζοντας **ολιστική προσέγγιση** στη λήψη θεραπευτικών αποφάσεων.

Υποχρεωτικές ειδικότητες:

- Χειρουργική
- Ογκολογία
- Ακτινολογία
- Παθολογική Ανατομία

Επιπλέον ειδικότητες (κατά περίπτωση):

- Γαστρεντερολογία, Αναισθησιολογία, Ακτινοθεραπεία
- Διατροφολογία, Ψυχολογία

Ρόλοι εντός του Συμβουλίου:

- **Εισηγητής:** Ο θεράπων ιατρός κάθε ασθενούς, υπεύθυνος για την παρουσίαση του ιατρικού φακέλου και τη σταδιοποίηση της νόσου.
- **Συντονιστές:** Δύο ιατροί με ευθύνη την τήρηση της διαδικασίας, την οργάνωση των περιστατικών και τη διαχείριση του ψηφιακού αρχείου του Συμβουλίου.
- **Συμμετέχοντες ιατροί:** Όλοι οι ιατροί του Χειρουργικού Τμήματος συμμετέχουν υποχρεωτικά στη συνεδρίαση και απαλλάσσονται από άλλα καθήκοντα κατά τη διάρκειά της.

Γ. Διαδικασία και Λειτουργία του Συμβουλίου

- Οι συνεδριάσεις πραγματοποιούνται **εβδομαδιαία**, με υποχρεωτική παρουσία **τουλάχιστον τριών διαφορετικών ειδικοτήτων** για τη συγκρότηση του Συμβουλίου.
- Οι **ιατρικοί φάκελοι** των περιστατικών πρέπει να κατατίθενται **τουλάχιστον δύο ημέρες πριν** από τη συνεδρίαση, ώστε να υπάρχει επαρκής χρόνος μελέτης.
- Οι **απεικονιστικές και εργαστηριακές εξετάσεις** των ασθενών πρέπει να είναι πρόσφατες (εντός του τελευταίου μήνα), διαφορετικά απαιτείται η επανάληψή τους.
- Οι εισηγητές έχουν το δικαίωμα να καλούν **επιπλέον ειδικότητες** (π.χ. αναισθησιολόγο, ακτινοθεραπευτή, διατροφολόγο) εφόσον κριθεί αναγκαίο για την ολιστική εκτίμηση του περιστατικού.
- Οι αποφάσεις του Συμβουλίου καταγράφονται στον ιατρικό φάκελο του ασθενούς και λαμβάνονται στη **βάση συναίνεσης μεταξύ των ειδικοτήτων**.

Δ. Ειδικό Μέρος – Κριτήρια και Διαγνωστικές Απαιτήσεις

Για κάθε τύπο νεοπλασματικής νόσου, το Ογκολογικό Συμβούλιο έχει καθορίσει τις **ελάχιστες απαιτούμενες εξετάσεις** που είναι απαραίτητες για τη σωστή διάγνωση και σταδιοποίηση της νόσου.

Ενδεικτικές διαγνωστικές απαιτήσεις ανά τύπο καρκίνου:

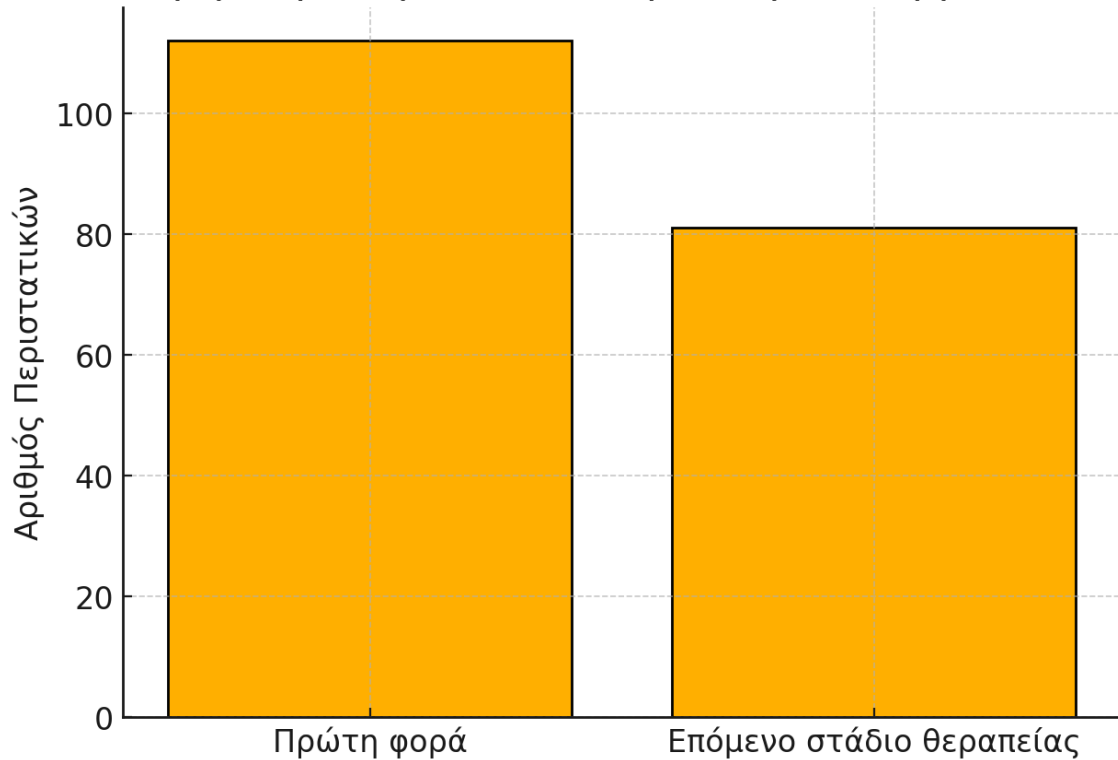
Τύπος Καρκίνου	Απαραίτητες Διαγνωστικές Εξετάσεις
Καρκίνος στομάχου	Οισοφαγογαστροσκόπηση, Βιοψία, Αξονική Τομογραφία Θώρακα & Άνω/Κάτω Κοιλίας
Καρκίνος παγκρέατος	Αξονική Τομογραφία Άνω/Κάτω Κοιλίας
Καρκίνος παχέος εντέρου	Κολonosκόπηση, Βιοψία, Αξονική Τομογραφία Θώρακα & Άνω/Κάτω Κοιλίας
Καρκίνος πνεύμονα	Βρογχοσκόπηση, Βιοψία, Αξονική Τομογραφία Θώρακα
Καρκίνος μαστού	Μαστογραφία, Βιοψία, Αξονική Τομογραφία Θώρακα & Άνω Κοιλίας
Καρκίνος ήπατος	Αξονική Τομογραφία Άνω Κοιλίας, Βιοψία, AFP
Καρκίνος νεφρού	Αξονική Τομογραφία Άνω/Κάτω Κοιλίας, Βιοψία
Καρκίνος τραχήλου μήτρας	Αξονική Τομογραφία Άνω/Κάτω Κοιλίας, Βιοψία
Καρκίνος ωοθηκών	Αξονική Τομογραφία Άνω/Κάτω Κοιλίας, Βιοψία
Ανάπτυξη καρκίνου άγνωστης πρωτοπαθούς εστίας	Αξονική Τομογραφία Θώρακα/Άνω Κοιλίας, Βιοψία δευτεροπαθούς εστίας

Ειδικές περιπτώσεις

- Σε όγκους με **τυπικά ακτινολογικά χαρακτηριστικά**, όπως το **ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα με αυξημένη AFP**, μπορεί να μη χρειάζεται βιοψία πριν από τη συζήτηση στο Συμβούλιο.
- **Εξειδικευμένες εξετάσεις** (π.χ. PET-CT, EUS, χειρουργικές βιοψίες) δεν απαιτούνται πάντα κατά την αρχική αξιολόγηση.

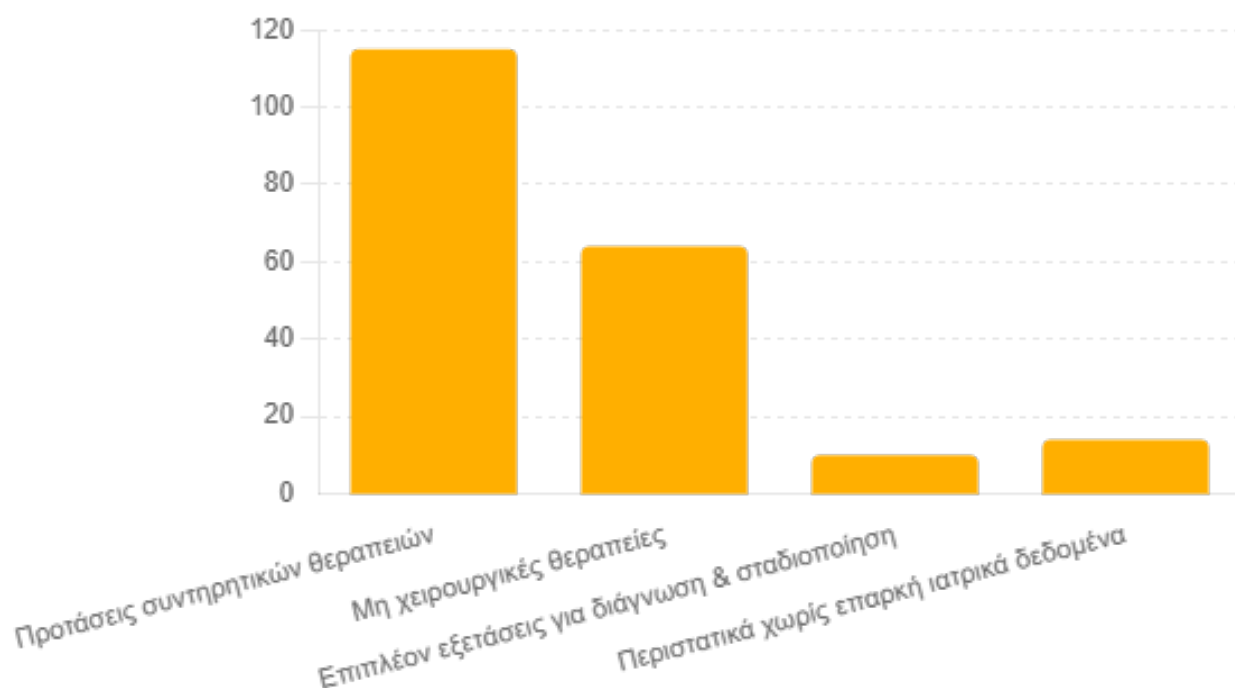
Το Ογκολογικό Συμβούλιο έχει την ευθύνη να καθορίσει **τη χρονική έναρξη της θεραπείας** και να αποφασίσει αν απαιτείται επιπλέον σταδιοποίηση πριν από οποιαδήποτε παρέμβαση.

Κατανομή Παραπομπών στο Ογκολογικό Συμβούλιο (2024)



Εδώ είναι το ραβδόγραμμα που απεικονίζει την κατανομή των **παραπομπών στο Ογκολογικό Συμβούλιο για το 2024**. Δείχνει τον αριθμό των περιστατικών που παραπέμφθηκαν **για πρώτη φορά (112)** και αυτών που βρίσκονταν **σε επόμενο στάδιο θεραπείας**

Κατανομή Αποφάσεων του Ογκολογικού Συμβουλίου (2024)



Εδώ είναι το ραβδόγραμμα που απεικονίζει τις αποφάσεις του Ογκολογικού Συμβουλίου για το 2024.

Περιλαμβάνει:

- 115 προτάσεις για συντηρητικές θεραπείες
- 64 μη χειρουργικές θεραπείες
- 10 περιπτώσεις όπου ζητήθηκαν επιπλέον εξετάσεις για διάγνωση & σταδιοποίηση
- 14 περιστατικά που δεν συζητήθηκαν λόγω ανεπαρκών ιατρικών δεδομένων

Κατανομή Παραπομπών στο Ογκολογικό Συμβούλιο (2024)



- **105 Χειρουργικές θεραπείες**
- **23 Neoadjuvant θεραπείες**
- **51 Adjuvant θεραπείες**
- **4 Total Neoadjuvant θεραπείες**
- **8 Ακτινοθεραπείες**
- **34 περιπτώσεις υπό παρακολούθηση**
- **10 περιπτώσεις που απαιτούσαν επιπλέον εξετάσεις**

Διατύπωση Τελικών Αποφάσεων Ογκολογικού Συμβουλίου

Η τελική απόφαση του ογκολογικού συμβουλίου διατυπώνεται με σαφήνεια, περιλαμβάνοντας τη σύνοψη του ιστορικού, τα διαγνωστικά ευρήματα, τις θεραπευτικές επιλογές και το πλάνο παρακολούθησης.

Ογκολογικό Συμβούλιο – Πόρισμα Συνεδρίασης [Ημερομηνία]

Ασθενής: [Όνοματεπώνυμο], [Ηλικία]

Θέμα: [Θεραπευτική στρατηγική για συγκεκριμένη διάγνωση]

Ιστορικό & Διαγνωστικά Ευρήματα

- **Διάγνωση:**
 - [Συγκεκριμένος τύπος καρκίνου, πρωτοπαθής ή μεταστατικός].
- **Προηγούμενες θεραπείες:**
 - [Περιγραφή παλαιότερων επεμβάσεων, ακτινοθεραπείας, χημειοθεραπείας ή στοχευμένων θεραπειών].
- **Νεότερα ευρήματα:**
 - **MRI/CT/PET-CT:** [Απεικονιστικά ευρήματα, εξέλιξη της νόσου, παρουσία ή απουσία νέων μεταστάσεων].
 - **Βιοδείκτες:** [Αξιολόγηση αλλαγών στους βιοδείκτες της νόσου].

Συζήτηση & Πρόταση Ογκολογικού Συμβουλίου

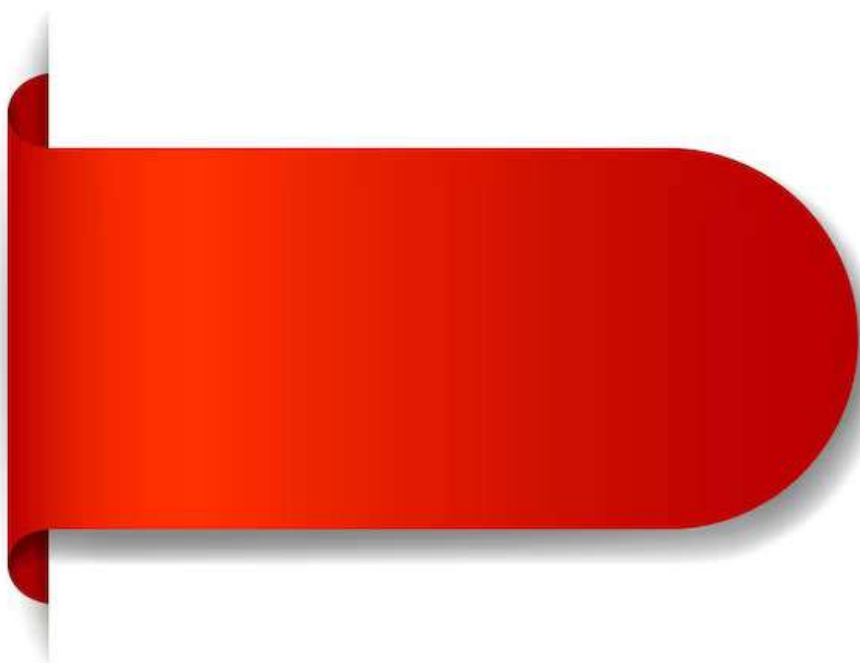
1. **Επιλογές θεραπείας:**
 - [Περιγραφή δυνατών θεραπευτικών προσεγγίσεων].
 - [Συνδυασμός ή εναλλακτικές θεραπείας με χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, ανοσοθεραπεία ή τοπικοπεριοχικές θεραπείες].
2. **Παρακολούθηση & επόμενα βήματα:**
 - [Προγραμματισμένες εξετάσεις – MRI, CT, PET-CT, βιοδείκτες].
 - [Προτεινόμενος χρόνος επανεξέτασης στο ογκολογικό συμβούλιο].

Απόφαση Ογκολογικού Συμβουλίου

- ✓ [Συγκεκριμένη απόφαση για θεραπευτική αντιμετώπιση].
- ✓ [Επιβεβαίωση διάγνωσης με βάση τις απεικονιστικές και βιοχημικές εξετάσεις].
- ✓ [Προτεινόμενος χρόνος για επανεκτίμηση της ανταπόκρισης].
- ✓ [Ενδεχόμενη αναθεώρηση του πλάνου θεραπείας βάσει μελλοντικών ευρημάτων].

✧ Το περιστατικό θα επανεξεταστεί στην επόμενη συνεδρίαση για αξιολόγηση της ανταπόκρισης.

IV.ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΚΑΙ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ - 2024



ΕΧΕ – Ελληνική Χειρουργική Εταιρεία – Εκπαιδευτικό Συμβούλιο

Παπασταματίου Μιλτιάδης

Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας & Επικεφαλής

Χειρουργικού Τμήματος, ΓΓΝΙ

Κωνσταντοπούλειο «Η Αγία Όλγα»

τ. Πρόεδρος Επαγγελματικού Συμβουλίου ΕΧΕ

4.1 Συνεχής Ιατρική Εκπαίδευση

- 22-24 Νοεμβρίου 2024, 16ο ΕλλαδοΚυπριακό Χειρουργικό Συνέδριο, Πάφος-Κύπρος

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΥΠΡΟΥ
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 1964

16^ο ΕλλαδοΚυπριακό Χειρουργικό Συνέδριο

22-24 Νοεμβρίου 2024
Aliathon Resort, Πάφος, Κύπρος

Πληροφορίες Συνεδρίου:
www.surgeons.cy

Μοριοδότηση:
Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος:
16 Βαθμοί Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης

Γραμματεία Συνεδρίου:
keystone
Τηλ: +357 2276 2683
Email: keystone@keystone-conferences.com
Website: www.keystone-conferences.com

Congress World
Τηλεφωνικά & Συνεδριακά Γραφεία Α.Ε.
Τηλ: +30 210 7210001
Email: info@congressworld.gr
Website: www.congressworld.gr

Υπό την αιγίδα

16^ο ΕΛΛΑΔΟΚΥΠΡΙΑΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

22-24 Νοεμβρίου 2024, Aliathon Resort, Πάφος, Κύπρος

Επιτροπές Συνεδρίου

Οργανωτική Επιτροπή

Πρόεδροι: Ε. Ευφραμίδου, Δ. Μαντάς, Χ. Χαλαλάμπους
Γενικοί Γραμματείς: Μ. Καρανίκας, Γ. Τσουρούφλης
Ειδικοί Γραμματείς: Σ. Κύκαλος, Σ. Μποταίτης, Κ. Νεοφύτου, Μ. Παπαγεωργίου

Μέλη:

Α. Αγγέλης	Μ. Καηλίδης	Μ. Παιδονόμου
Κ. Αλεξίου	Α. Καμπαρούδης	Ε. Πικουλή
Κ. Βλάχος	Ι.Τ. Κουγιουμτζή	Ν. Σικαλιάς
Χ. Γεωργιάδης	Ε. Κουλουτέρης	Γ. Σωτηρόπουλος
Χ. Γεωργίου	Ι. Κουτελιδάκης	Κ. Τεπετές
Δ. Δημητρούλης	Σ. Κυριακίδης	Γ. Τσουλάφας
Γ. Ζωδιάτης	Ν. Μαχαίρας	Δ. Σχιζας
Γ. Θεοδωρόπουλος	Ν. Νικητέας	Κ. Φραντζέσκου
Χ. Θρασυβούλου	Π. Οικονόμου	

Επιστημονική Επιτροπή

Συντονιστές Επιστημονικού
Προγράμματος:

Ε. Ευφραμίδου, Δ. Μαντάς

Μέλη:

Στ. Αγγελόπουλος	Χ. Θρασυβούλου	Μ. Μήτσης
Κ. Βαμβακίδης	Μ. Κάκας	Α. Μιχαλόπουλος
Χ. Βεργαδής	Α. Καμπαρούδης	Κ. Μπαλλάς
Κ. Βλάχος	Ε. Καπετανάκης	Σ. Μποταίτης
Ι. Γαλάνης	Μ. Καρανίκας	Ν. Νικητέας
Α. Γιατρομανωλάκη	Ι. Κεσίσογλου	Χρ. Παπαβασιλείου
Γ. Γκλαντζούνης	Χ. Κοντοβουνήσιος	Β. Παπαδόπουλος
Ε. Γκόγκα	Μ. Κουκουράκης	Β. Παπαζιώγας
Ν. Γούβας	Ι. Κουτελιδάκης	Α. Πολυχρονίδης
Σ. Δευτεραίος	Κ. Κωνσταντινίδης	Κ. Σαπαλίδης
Χ. Δημητριάδου	Μ. Κωνσταντουλάκης	Γ. Σωτηρόπουλος
Δ. Δημητρούλης	Σ. Λανίτης	Κ. Τούτουζας
Β. Δρακόπουλος	Θ. Λιακάκος	Ε. Φελέκουρας
Δ. Ζαχαρούλης	Ν. Λυρατζόπουλος	Μ. Φρούτζας
Γ.Κ. Ζωγράφος	Ι. Μαρούλης	Α. Χριστοδούλου
Γ.Ν. Ζωγράφος	Ν. Μαχαίρας	Ε. Χρυσός
Δ. Θεοδώρου	Ε. Μενενάκος	Ε. DeBree

Επιτροπή Κρίσης – Βράβευσης εργασιών

Μέλη: Ν. Νικητέας Σ. Κύκαλος Δ. Σχιζας

Τιμητική Επιτροπή

Μέλη:

Ν. Αρκαδόπουλος	Α. Κωστάκης	Ι. Παρασκευόπουλος
Χ. Βαριάνος	Σ. Λοΐζου	Σ. Πίνης
Χ. Γεωργίου	Α. Μαχαίρας	Α. Πολυχρονίδης
Γρ. Κουράκης	Α. Νησιώτης	Ε. Φελέκουρας
Σ. Κυριακίδης	Μ. Παπασταματίου	Π. Χατζηκώστας

16^ο ΕΛΛΑΔΟΚΥΠΡΙΑΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

22-24 Νοεμβρίου 2024, Aliathon Resort, Πάφος, Κύπρος

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (E-Posters) – Προβολή σε οθόνη στο χώρο του Συνεδρίου

10. ΕΠΚΟΛΕΑΣΜΟΣ ΛΟΓΩ ΛΙΠΩΜΑΤΟΣ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΑ
Πόπη Αλεξάνδρα (MD)¹, Ησαΐα Μ (MD)¹, Φραγκιαδάκης Γ (MD)¹, Κορωνάκης Ν (MD)¹, Νικολάου Γ (MD)¹, Παντελή Ν (MD)¹, Λυκοβαρδάκης Θ (MD)¹, Σπανουδάκη Α (MD)², Αναστασίου Τ (MD)¹
¹ Τμήμα Γενικής Χειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας
² Τμήμα Ακτινολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας
11. ΕΜΦΥΣΗΜΑΤΙΚΗ ΓΑΣΤΡΙΠΙΔΑ: ΕΙΝΑΙ Η ΓΑΣΤΡΕΚΤΟΜΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΛΥΣΗ;
Σουρουππή Χρυστάλλα, Καρατζιάς Βασίλειος, Παπαντωνίου Αδάμος, Ευαγγέλου Γιώργος, Χατζημιχαήλ Γιώργος, Μόρρου Σάββας, Ησαΐα Μαρία, Κωνσταντίνου Νικόλας, Σταυρινού Στέλλα, Χατζηκώστα Μαρία
Χειρουργική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού
12. SALVAGE RETROPERITONEAL LYMPH NODE DISSECTION (RPLND) FOR METASTATIC GERMINAL CELL TUMOR: AN INTERESTING CASE
Giannos Georgios, Chrysikopoulou Athina, Papaeleutheriou Stavroula, Tseliou Vasiliki, Katsimene Stavroula, Theodoropoulos Panagiotis, Siakas Antonios, Bartziotas Dimitrios, Bikas Konstantinos, Matsagkos Dimitrios, Taibiris Georgios, Koltsida Aggeliki, Bidetti Teresa, Lavrentaki Marietta, Starka Aikaterini, Seretakis Georgios, Moisidi Emily, Georgakarakos Nestoras, Sdrenias Apostolos, Chatziathanasiou Nikolaos, Toka Hennadiy, Maloula Rami, Tsiampas Ioannis, Landrou Ioannis, Kochilas Nikolaos, Floros Georgios, Sfakianakis Konstantinos, Chasiotis Dimitrios, Prigkouris Panagiotis, Papadopoulos Georgios, Magganis Dimitrios, Kokkinos Charalampos, Kontovounisios Christos
2nd Department of Surgery, Evaggelismos, General Hospital of Athens, Greece
13. ΛΕΜΦΩΜΑ ΣΠΛΗΝΟΣ ΤΥΠΟΥ Β ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΑ ΑΣΘΕΝΗ 42 ΕΤΩΝ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ
Κυριάκου Βασιλική¹, Παρασκευοπούλου Ελένη¹, Αντωνίνη Κωνσταντίνα¹, Ευσταθίου Ανδρέας¹, Μανιατάκος Παναγιώτης¹, Κουτσόκωστας Αθανάσιος¹, Καραχάλιος Ραφαήλ¹, Φαγκρέζος Δημήτριος², Παπασταματίου Μιλτιάδης¹
¹ Χειρουργική Κλινική ΓΝΝΙ «Κωνσταντοπούλειο», Νέα Ιωνία-Αθήνα
² Τμήμα Αξονικού Τομογράφου ΓΝΝΙ «Κωνσταντοπούλειο», Νέα Ιωνία-Αθήνα
14. ΑΝΕΥΡΥΣΜΑ ΣΠΛΗΝΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΩΣ ΣΠΑΝΙΑ ΕΠΙΠΛΟΚΗ ΟΞΕΙΑΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΠΙΔΑΣ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ
Καλμούτη Μαρία¹, Kiknadze Teona¹, Πολέντα Ελένη¹, Κατσαντώνης Αντώνιος¹, Αναγνωστόπουλος Γεώργιος¹, Λαμπρόπουλος Γεώργιος², Ρογδάκης Αθανάσιος¹
¹ Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων», Β' Χειρουργική Κλινική
² Β' Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων»
15. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΛΕΠΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ ΛΟΓΩ ΕΚΤΟΠΟΥ ΚΙΣΤΟΥ ΕΙΛΕΟΥ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ
Ελένη Πολέντα¹, Αντώνης Κατσαντώνης¹, Teona Kiknadze¹, Μαρία Καλμούτη¹, Γεωργία Μπέλλου², Γεώργιος Πενέσης², Δημητριάδης Ισαάκ¹, Αθανάσιος Ρογδάκης¹
¹ Β' Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας-Πειραιά «Ο Άγιος Παντελεήμων»
² Γαστρεντερολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας-Πειραιά «Ο Άγιος Παντελεήμων»
16. ΙΔΙΟΠΑΘΕΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΠΝΕΥΜΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟ
Ταταρίδου Θέμις Αναστασία, Μεϊτανίδου Μαρία, Μπακάλης Νικόλαος, Σαββίδης Μιχαήλ, Λαζαρίδης Θεμιστοκλής, Χατζόγλου Βασιλική, Ψαρράς Κυριάκος, Παυλίδης Ευστάθιος, Καμεντσίδης Παναγιώτης, Ντούρος Βασίλειος, Καπούλας Σπυρίδων, Σαχουλίδου Άννα, Γαλάνης Ιωάννης
Β' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική Α.Π.Θ., Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»
17. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ: ΑΝΑΠΛΑΣΤΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΘΥΡΟΕΙΔΟΥΣ
Χρυστάλλα Μοδέστου, Κυριάκος Φραντζέσκου, Μάριος Λοίζου
Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

16^ο ΕΛΛΑΔΟΚΥΠΡΙΑΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

22-24 Νοεμβρίου 2024, Aliathon Resort, Πάφος, Κύπρος

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (E-Posters) – Προβολή σε οθόνη στο χώρο του Συνεδρίου

63. ΑΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΤΟ ΣΑΡΚΩΜΑ ΜΗΤΡΑΣ

Στεφανίδης Ιωάννης¹, Κούσκος Ευστράτιος¹, Απανωζίδου Σοφία², Μαυρογιώργης Αναστάσιος³

¹ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

² Μαιευτικό – Γυναικολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

³ Παθολογοανατομικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

64. ΘΡΟΜΒΩΣΗ ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΥ ΦΛΕΒΑΣ

Στεφανίδης Ιωάννης, Τσακός Παναγιώτης, Αλεξάνδρου Έρρικα, Αγγελίδη Δέσποινα, Παντούλα Μαρία - Ηλιάνα, Παναγή Γεωργία, Χάψας Ευκλείδης

Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Χίου «Σκυλίτσειο», 2 Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Χίου «Σκυλίτσειο»

65. ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑ ΛΕΠΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

Στεφανίδης Ιωάννης, Ζαχαρίου Χρήστος

Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

66. ΟΞΕΙΑ ΓΑΣΤΡΙΚΗ ΔΙΑΤΑΣΗ ΚΑΙ ΝΕΚΡΩΣΗ ΣΤΟΜΑΧΟΥ

Στεφανίδης Ιωάννης¹, Ζαχαρίου Χρήστος¹, Νικολόπουλος Νικόλαος¹, Μαυρογιώργης Αναστάσιος², Χαλκοδαίμων Βασίλειος³

¹ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

² Παθολογοανατομικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

³ Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

67. ΦΛΕΓΜΟΝΗ – ΔΙΑΤΡΗΣΗ ΜΕΚΕΛΕΙΟΥ ΑΠΟΦΥΣΗΣ

Στεφανίδης Ιωάννης¹, Φόις Λουτσία², Μαυρογιώργης Αναστάσιος³, Ελμογκραμπί Μαρουάν¹, Κούσκος Ευστράτιος¹

¹ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

² Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

³ Παθολογοανατομικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Μυτιλήνης «Βοστάνειο»

68. ΜΟΡΦΩΜΑ ΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ – ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Κυριάκου Βασιλική¹, Αντωνίνη Κωνσταντίνια¹, Παρασκευοπούλου Ελένη¹, Ευσταθίου Ανδρέας¹, Μανιατάκος Παναγιώτης¹, Κουτσκώστας Αθανάσιος¹, Καραχάλιος Ραφαήλ-Ευάγγελος¹, Φαγκρέζος Δημήτριος², Παπασταματίου Μυτιάδης¹

¹ Χειρουργική Κλινική

² Ακτινολογικό Τμήμα ΓΝΝΙ Κωνσταντοπούλειου Αθήνας

69. ΣΥΣΤΡΟΦΗ ΣΙΓΜΟΕΙΔΟΥΣ: ΘΝΗΤΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Κυριάκου Βασιλική¹, Αντωνίνη Κωνσταντίνια¹, Ανδρούτσος Νικόλαος², Ηλιάδης Ιωάννης-Μιχαήλ¹, Παπασταματίου Μυτιάδης¹

¹ Χειρουργική Κλινική

² Αναισθησιολογικό Τμήμα ΓΝΝΙ Κωνσταντοπούλειου Αθήνας

70. ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ΣΕ ΑΙΜΟΡΡΟΦΙΛΙΚΟ ΑΣΘΕΝΗ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΗ ΣΕ ΜΕΚΕΛΕΙΟ ΑΠΟΦΥΣΗ ΜΕ ΑΤΥΠΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ- ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Μπελιβάνης Μιχαήλ¹, Πρεβεζάνος Διονύσιος², Δωροβίνης Παναγιώτης², Γιαννακόπουλος Κωνσταντίνος², Σύψα Γεωργία¹, Μαντάς Δημήτριος²

¹ Τμήμα Ακτινολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών “Λαϊκό”

² Β’ Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών “Λαϊκό”

16^ο ΕΛΛΑΔΟΚΥΠΡΙΑΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

22-24 Νοεμβρίου 2024, Aliathon Resort, Πάφος, Κύπρος

Αναρτημένες Ανακοινώσεις (E-Posters) – Προβολή σε οθόνη στο χώρο του Συνεδρίου

71. ΧΡΗΣΗ CONE BEAM ΑΞΟΝΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ (CBCT) ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗ ΕΝΔΟΚΟΙΛΙΑΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ - ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ
Μπελιβάνης Μιχαήλ, Σύψα Γεωργία, Βεργαδής Χρυσοβαλάντης
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "Λαϊκό"
72. ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΗ ΡΗΞΗ ΧΟΛΗΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΕΩΣ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ
Καρνιαδάκης Ιωάννης¹, Κεραμίδα Δ. Μυρτώ², Σταμόπουλος Παρασκευάς³, Μαντάς Δημήτριος²
¹ Upper GI Surgery, Department of General Surgery, St George's University Hospital, London, United Kingdom
² Β' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική, ΓΝΑ Λαϊκό, Ιατρική Σχολή Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
³ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς "Οι Άγιοι Ανάργυροι", Κηφισιά, Ελλάδα
73. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΑ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΕΣ ΑΜΒΛΕΙΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΤΙΤΡΑΙΝΟΥΣΕΣ ΚΑΚΩΣΕΙΣ
Πατιάς Παρμενίων, Λιώσης Μάριος – Κωνσταντίνος, Παπαδήμα Ευφροσύνη, Μελάνη Αρετή – Ηλιάνα, Σταυροπούλου Ευφροσύνη, Μουρταράκος Σαράντης, Κουμαρέλας Κωνσταντίνος, Αναστασιάδης Ηρακλής, Μασσαλής Ιωάννης
Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ναυπλίου, Ναύπλιο
Ακτινολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ναυπλίου, Ναύπλιο
74. ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΙΛΕΟΣΤΟΜΙΑΣ ΕΠΙΠΛΕΧΘΕΙΑΣ ΜΕ ΕΝΤΕΡΟΔΕΡΜΑΤΙΚΟ ΣΥΡΙΓΓΙΟ. ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ
Πλυτζανοπούλου Πετρίνη¹, Μανές Κωνσταντίνος², Παρασκευοπούλου Ελένη², Κοκορόσκος Νικόλαος², Παπασταματίου Μιλτιάδης²
¹ Τμήμα Διατροφής «Κωνσταντοπούλειο» Γ.Ν. Νέας Ιωνίας – Πατησίων
² Χειρουργικό Τμήμα «Κωνσταντοπούλειο» Γ.Ν. Νέας Ιωνίας – Πατησίων
75. ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΗΠΑΤΙΚΩΝ ΚΥΣΤΕΩΝ
Δαμάσκος Χρήστος^{1,2}, Δημητρώλης Δημήτριος³, Κουράκλης Γρηγόριος⁴, Αντωνίου Ευστάθιος^{4,5}, Παπουτσάς Δημήτριος⁶, Γαρμπή Άννα⁷, Κόντζογλου Κωνσταντίνος^{2,3}, Γαρμπής Νικόλαος^{2,6}
¹ Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα, Ελλάδα
² Εργαστήριο Πειραματικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ερεύνης Ν.Σ. Χρηστέας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
³ Β' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
⁴ Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
⁵ Γενική Κλινική «Ιασώ», Αθήνα, Ελλάδα
⁶ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Σωτηρία», Αθήνα, Ελλάδα
⁷ Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
76. ΤΑΧΕΩΣ ΑΝΑΠΤΥΣΣΟΜΕΝΟΣ ΦΥΛΛΟΕΙΔΗΣ ΟΓΚΟΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΤΥΧΗΜΑΤΙΚΟ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟ ΣΤΟ ΜΑΣΤΟ: ΜΙΑ ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ
Δαμάσκος Χρήστος^{1,2}, Γαρμπής Νικόλαος^{2,3}, Κόντζογλου Κωνσταντίνος^{2,4}, Ελένη Ι. Ευφραμιδίου⁵
¹ Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Αθήνα, Ελλάδα
² Εργαστήριο Πειραματικής Χειρουργικής και Χειρουργικής Ερεύνης Ν.Σ. Χρηστέας, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
³ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Σωτηρία», Αθήνα, Ελλάδα
⁴ Β' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Λαϊκό», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα
⁵ Α' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, ΠΓΝΑ, Αλεξανδρούπολη, Ελλάδα

- 26 October 2024, Both Sides of Aegean Meet for Thyroid Cancer, Istanbul, Turkey



- 8-17 Δεκεμβρίου 2024, Ημέρες Υγείας 2024, Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Δήμου Ν.Ιωνίας, Αθήνα



ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ
ΝΟΣ. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
ΑΡ.ΠΡΩΤ. : 36603
ΗΜ/ΝΙΑ: 30/12/2024



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
Τηλ: 210.2793916 – 210.2777198
Fax: 210. 2793850

ΠΡΟΣ : κ. Μιλτιάδη Παπασταματίου
Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Συντονιστή
Δ/ντή του Χειρουργικού Τμήματος του
Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας
Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων

Με την παρούσα επιστολή θέλουμε να σας εκφράσουμε τις ευχαριστίες μας για την πολύτιμη συμμετοχή σας στις εκδηλώσεις – δράσεις που οργάνωσε ο Δήμος μας με τίτλο ΗΜΕΡΕΣ ΥΓΕΙΑΣ 2024.

Η συμβολή σας με την ομιλία σας ήταν καθοριστική για την επιτυχία των εκδηλώσεων. Ιδιαίτερα σας ευχαριστούμε που ενημερώσατε το κοινό για την ίδρυση του Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων.

Στόχος μας είναι να καθιερωθούν οι ΗΜΕΡΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ως θεσμός στην πόλη μας και ελπίζουμε σε μελλοντική συνεργασία.

Σας ευχόμαστε ολόψυχα Καλά Χριστούγεννα με υγεία και δημιουργία.

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΑΝΟΥΡΗΣ

ΗΜΕΡΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΔΗΜΟΥ Ν.Ιωνίας, Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας

Συνεδριακό Κέντρο Δήμου Ν. Ιωνίας, 8-17/12/2024

Δρ. Μιλτιάδης Παπασταματίου MD, M.Ch, PhD (Ath)

Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας & Επικεφαλής του Χειρουργικού Τμήματος

ΓΝΝΙ "Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων" (Αγ. Όλγα)

Διοικήτης Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών

"Η Σωτηρία" 2013-2016

Αξιότιμες Κες και Κοι,

Χαιρετίζω την πρωτοβουλία του Δημάρχου και φίλου της Νέας Ιωνίας Παναγιώτη Μανούρη για την οργάνωση της εκδήλωσης ΗΜΕΡΕΣ ΥΓΕΙΑΣ 2024. Εκφράζω τις θερμές μου ευχαριστίες στον Αντιδήμαρχο Κοινωνικής Πολιτικής και Αλληλεγγύης Γιάννη Λαζαρίδη που επιστατεί της οργάνωσης και με συμπεριέλαβε στο πρόγραμμα της εκδήλωσης αυτής, προκειμένου να μιλήσω ως Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας για το παρελθόν το παρόν και το μέλλον του Γενικού Νοσοκομείου της Ν. Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» που είχα τη χαρά να διοικήσω πρόσφατα.

Το Γ.Ν.Ν.Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» είναι χτισμένο σε έκταση 20 στρεμμάτων και βρίσκεται στον οδικό άξονα Χαλανδρίου - Ν.Φιλαδέλφειας και εξυπηρετεί μια ευρεία περιοχή με πολλούς δήμους (Ν.Ιωνία, Μεταμόρφωση, Ν.Φιλαδέλφεια, Ν.Χαλκηδόνα, Ν.Ηράκλειο, Αγ. Ανάργυροι, Μαρούσι, Πεύκη και τους λοιπούς όμορους Δήμους αυτών).

Σύμφωνα με μαρτυρίες, διότι γραπτές πηγές για το πότε ακριβώς οικοδομήθηκε το Νοσοκομείο δεν έχουν βρεθεί, το Νοσοκομείο φαίνεται ότι χτίστηκε το 1923. Λειτουργήσε αρχικά ως στρατώνας, κατόπιν ως Σχολείο και αργότερα ως Νοσοκομείο για να καλύψει τις ανάγκες των προσφύγων από τη Μικρασία που ζούσαν στην περιοχή.

Οι καιροί πέρασαν αλλά οι κτιριακές συνθήκες γίνονταν όλο και πιο δύσκολες και ασφυκτικές. Για το λόγο αυτό και προκειμένου να υπάρξει αποσυμφόρηση και καλύτερη λειτουργία αγοράστηκε στις 10/11/1982 πεντάωροφο κτίριο στα Κ. Πατήσια το οποίο ονομάστηκε «Πτέρυγα Πέτρος Κόκκαλης» όπου μεταφέρθηκαν το Κυτταρολογικό, η Μ/Γ, το Παιδιατρικό και το Ουρολογικό.

Η ριζική όμως αναβάθμιση του Νοσοκομείου έγινε όταν μια σπουδαία γυναίκα η κυρία Αλίκη Περρωτή - Κωνσταντοπούλου δέχεται, την πρόταση του γιατρού και φίλου της κου Δημήτρη Ζαμπούρα, να ανεγείρει πολυώροφο Νοσοκομειακό Κτίριο δωρεά στο κράτος στη μνήμη των γονιών της Θεόδωρου και Μαρούλας Κωνσταντοπούλου. Η δωρεά της χαρακτηρίστηκε τότε από τον τύπο «Μυθική». Να σημειωθεί ότι η προσφορά και οι δωρεές της κας Περρωτή συνεχίστηκαν και τα επόμενα χρόνια με χρηματοδότηση αγοράς σύγχρονου εξοπλισμού.

Το 1980 ξεκινάει η ανέγερση του νέου κτιρίου η οποία ολοκληρώνεται το 1989. Χάρη στην πολύτιμη βοήθεια του κράτους επί Υπουργίας Δημήτρη Αβραμόπουλου.

Το 2012 προσαρτήθηκε στο Νοσοκομείο επί Υπουργίας Άδωνι Γεωργιάδη το 7^ο Νοσοκομείο του ΙΚΑ και αργότερα ενοποιήθηκε με το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Πατησίων.

Λειτουργούν στο Νοσοκομείο Παθολογικές Κλινικές, Χειρουργικό Τμήμα, ΩΡΛ & Ιατρείο Μελέτης Ύπνου, Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική, Ουρολογική Κλινική, Αγγειοχειρουργική, ΜΕΘ, Σύγχρονη Μονάδα Ενδοσκοπήσεων με ανάπτυξη Γατρεντερολογικής Κλινικής, Ακτινολογικό, Αξονικός & Μαγνητικός Τομογράφος, Ψηφιακός Αγγειογράφος, Ψηφιοποιημένη Μαστογραφία, Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, Οφθαλμολογική Κλινική, Καρδιολογική Κλινική με εξελιγμένο αιμοδυναμικό εργαστήριο, Μονάδα Εμφραγμάτων και Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική όπως και Ιατρεία Ειδικοτήτων. Το 2000 εντάχθηκε στη δύναμη του Νοσοκομείου η Ψυχιατρική Κλινική η οποία στεγάζεται σε ανεξάρτητο από το υπόλοιπο Νοσοκομείο κτίριο, το οποίο κατασκευάστηκε το 1999 και ανακαινίσθηκε πρόσφατα με προσωπικές μου ενέργειες με οδηγίες του Υπουργού Χρυσόχοϊδη και ολοκληρώθηκε το έργο αυτό με ενέργειες του νυν Διοικητή κ Τσάμη με οδηγίες του Υπουργού Γεωργιάδη.

Σήμερα το Νοσοκομείο με 300 κλίνες προσφέρει υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας με προσωπικό που εργάζεται με αυταπάρηση, εξυπηρετώντας τους ασθενείς προσαρμοζόμενο συνεχώς στις σύγχρονες ανάγκες και τις νέες τεχνολογίες.

Βεβαίως, θα πρέπει να αξιολογηθούν θετικά τα αποτελέσματα της Διοικήσεως του τελευταίου έτους από τον κο Χρήστο Τσάμη που με γνώση, εμπειρία και αποτελεσματικότητα προχωρά στην επίλυση των αναφυομένων προβλημάτων όπως και των εφαρμογών που επιτάσσει το Υπουργείο Υγείας.

Συμβολή και ουσιαστικό ρόλο στην αποτελεσματικότητα αυτή έχει η Αναπληρώτρια Διοικήτρια Καλογιάννη Αγγελική.

Προσωπικό που υπηρετεί

- Ιατρικό προσωπικό 281
- Νοσηλευτικό προσωπικό 404
- Διοικητικό Τεχνικό προσωπικό 158
- Λοιπό προσωπικό 151

Σύνολο 994

Το 2024 έγιναν γενικά 51 νέες προσλήψεις και έχουν ζητηθεί αρμοδίως 80 επιπλέον θέσεις εργασίας.

Φέτος προσήλθαν για εξέταση 102.000 άτομα, νοσηλεύτηκαν 22.000 και πραγματοποιήθηκαν συνολικά 6.500 χειρουργεία.

Στο πλαίσιο αναμόρφωσης της κτιριακής δομής του Νοσοκομείου, ξεκίνησε τον Νοέμβριο του 2024, η ολική ανακαίνιση των ΤΕΠ με την ταυτόχρονη μεταφορά των ΤΕΙ στο ισόγειο προσωρινά μέχρι την ολοκλήρωση των εργασιών

Είναι ακόμα σε εξέλιξη το ΕΣΠΑ «Δράσεις ενεργειακής Αναβάθμισης και εξοικονόμησης ενέργειας» μέσω της διαχειριστικής αρχής ΥΜΕΠΕΡΡΑ όπως και το πρόγραμμα «Προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Αττική 2014-2020».

Μέσα στους άμεσα στόχους της Διοίκησης του Νοσοκομείου είναι η προμήθεια συστήματος ρομποτικής χειρουργικής (Da Vinci) που θα αναβαθμίσει την παροχή ιατρικών υπηρεσιών στον πάσχοντα πολίτη. Η ένταξή του αφορά σε ευρωπαϊκό πρόγραμμα χρηματοδότησης.

ΗΔΗ ΣΕ ΤΡΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ ΚΑΙ ΤΙΜΗΤΙΚΑ ΕΠΙΛΕΧΘΗΚΕ ΚΑΙ ΤΟ ΔΙΚΟ ΜΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΠΙΛΟΤΙΚΑ ΡΟΜΠΟΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΒΙΟΨΙΩΝ ΚΑΙ ΘΕΡΜΟΚΑΥΤΗΡΙΑΣΜΟΥ ΜΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ.

Έχουν ολοκληρωθεί οι διεργασίες διαμόρφωσης σύγχρονης ιστοσελίδας του Νοσοκομείου με βασικό σκοπό με απλό χειρισμό την εξυπηρέτηση του πολίτη ακόμα και αυτών που δεν είναι μνημένοι στη σύγχρονη τεχνολογία.

Αρχής γενομένης από τα μέσα Οκτωβρίου, σύμφωνα και με τις κατευθυντήριες οδηγίες και του Γραφείου του Υφυπουργού Υγείας και Θεμιστοκλέους, προχωρήσαμε σε εκκαθάριση της Λίστας Χειρουργείου του Νοσοκομείου μας. Πλέον ο **μέσος χρόνος** αναμονής για ένα περιστατικό υπολογίζεται με χαμηλό δυνητικό κίνδυνο περίπου σε 3 μήνες. Είναι σαφές πως η αντιμετώπιση των περιστατικών με σοβαρές παθήσεις όπως για παράδειγμα κακοήθειες γίνεται απολύτως άμεσα ή το πολύ μέχρι 2-3 εβδομάδες.

Το Νοσοκομείο αντικρίζει το μέλλον με όραμα και υψηλούς στόχους. Έχοντας πάντα στο κέντρο του ενδιαφέροντος τον πολίτη - ασθενή και την όσο το δυνατόν πληρέστερη και ολοκληρωμένη εξυπηρέτησή του στα πλαίσια λειτουργίας της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής. Θέλει να διατηρήσει τον χαρακτήρα του ως «Νοσοκομείο της γειτονιάς» και την εμπιστοσύνη των προσερχόμενων σε αυτό πολιτών, εξασφαλίζοντάς τους εύκολη πρόσβαση, ταχεία και ποιοτική εξυπηρέτηση.

Η πολλαπλή και σε όλα τα επίπεδα ανάγκη συλλογής, επεξεργασίας και διαχείρισης της πληροφορίας θα οδηγήσει στην εφαρμογή ολοκληρωμένου Πληροφορικού Συστήματος (M.I.S.).

Πιστοποίηση ISO 9001:2015 διαθέτουν ήδη η Αιμοδοσία, η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, η Μονάδα Εμφραγμάτων και ο Ψηφιακός Αγγειογράφος. Η ΜΕΘ εκτός από 9001 έχει και πιστοποίηση κατά BS EN 15224:2016.

Διαπίστευση κατά ΕΛΟΤ EN ISO 15189: 2022, διαθέτουν τα εξής εργαστήρια: το Βιοπαθολογικό, η Αιμοδοσία, το Αιματολογικό, το Βιοχημικό, το Κυτταρολογικό, το Παθολογοανατομικό και το Ακτινοδιαγνωστικό.

Προσεχώς θα πιστοποιηθούν με το ISO 9001:2015 το Χειρουργικό Τμήμα, η Μονάδα Ενδοσκοπήσεων – Γαστρεντερολογική Κλινική και το Γραφείο Λοιμώξεων.

Ολοκληρώνοντας θα ήθελα να εκφράσω θερμές ευχαριστίες για την ευλογία και τη συμβολή του Μητροπολίτη μας κ.κ. Γαβριήλ στα δρώμενα του Νοσοκομείου.

Κλείνοντας σημειώνω ότι χρειαζόμαστε υψηλά εκπαιδευμένους και εξειδικευμένους εργαζόμενους στον Τομέα της Υγείας που μπορούν να εκπαιδεύσουν τους νεότερους και να υποστηρίξουν τους ασθενείς τους. Χρειαζόμαστε ανθρώπους που έχουν δύναμη, που ξέρουν πώς να φροντίζουν την υγεία τους και εκείνη των οικογενειών τους. Και χρειαζόμαστε κοινότητες οι οποίες θα έχουν πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη όταν και όπου τη χρειάζονται. Πρέπει επίσης να τονίσουμε την υποστήριξη της ψυχικής υγείας, την τόσο συχνά στιγματισμένη και ξεχασμένη.

Η υγεία είναι ανθρώπινο δικαίωμα. Ας δείξουμε στον κόσμο με εφελτήριο το «Κωνσταντοπούλειο» ότι είμαστε έτοιμοι να γεφυρώσουμε τα κενά στην Υγειονομική κάλυψη της χώρας μας και να παράσχουμε υγεία για όλους.

Ευχαριστώ



Ακολουθεί η ομιλία του Δρ.Μιλτιάδη Ι Παπασταματίου

Σύντομο Ιστορικό Νοσοκομείου

Σύμφωνα με μαρτυρίες, διότι γραπτές πηγές για το πότε ακριβώς οικοδομήθηκε δεν έχουν βρεθεί, το νοσοκομείο φαίνεται να χτίστηκε το 1923. Λειτουργήσε αρχικά ως στρατώνας,

κατόπιν ως σχολείο και αργότερα ως νοσοκομείο για να καλύψει τις ανάγκες των προσφύγων από τη Μικρασία που ζούσαν στην περιοχή.

Μέσα σε ασφυκτικούς χώρους, ελάχιστα άτομα προσωπικό προσφέρουν τις υπηρεσίες τους με αφοσίωση και χαμόγελο στους ασθενείς που συνεχώς αυξάνονται.

Σύμφωνα με το βιβλίο ημερήσιων διαταγών του νοσοκομείου στις 5-8-1923 νοσηλεύονταν 23 ασθενείς και υπηρετούσαν 32 άτομα.

Σύμφωνα πάλι με μαρτυρίες προσφύγων, στα παραπήγματα του τότε κτιρίου το 1930 λειτούργησε η Ελonoσιολογική Σχολή όπου φοίτησαν οι πρώτοι Έλληνες ελonoσιολόγοι γιατροί (με πρωθυπουργό τον Ελευθέριο Βενιζέλο και Υπουργό Υγείας τον ουρολόγο γιατρό Παπά)

Οι καιροί πέρασαν αλλά οι κτιριακές συνθήκες γίνονταν όλο και πιο δύσκολες και ασφυκτικές. Για το λόγο αυτό και προκειμένου να υπάρξει αποσυμφόρηση και καλύτερη λειτουργία αγοράστηκε στις 10/11/1982 πενταώροφο κτίριο στα Κ. Πατήσια το οποίο ονομάστηκε «Πτέρυγα Πέτρος Κόκκαλης» όπου μεταφέρθηκαν το Κυτταρολογικό, Μ/Γ, Παιδιατρικό και Ουρολογικό.

Η ριζική όμως αναβάθμιση έγινε όταν μια σπουδαία γυναίκα η κυρία Αλίκη Περρωτή - Κωνσταντοπούλου δέχεται, την πρόταση του γιατρού και φίλου της κου Δημήτρη Ζαμπούρα, να ανεγείρει πολυώροφο Νοσοκομειακό κτίριο με το όνομα **«Κωνσταντοπούλειο Συγκρότημα Γ.Π.Ν.Ν.Ιωνίας Η Αγία Ολγα»**, δωρεά στο κράτος στη μνήμη των γονιών της Θεόδωρου και Μαρούλας Κωνσταντοπούλου. Η δωρεά της χαρακτηρίστηκε τότε από τον τύπο «Μυθική». Να σημειωθεί ότι η προσφορά και οι δωρεές της κας Περρωτή συνεχίστηκαν και τα επόμενα χρόνια με χρηματοδότηση αγοράς σύγχρονου εξοπλισμού κάτι το οποίο οι απόγονοι της θα συνεχίσουν, δεδομένου ότι ήταν το όραμα της.

Το 1980 ξεκινάει η ανέγερση του νέου κτιρίου η οποία ολοκληρώνεται το 1989. Χάρη στην πολύτιμη βοήθεια του κράτους, το οποίο προέβη σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες, το Νοσοκομείο μας στελεχώνεται και αρχίζει να λειτουργεί.

Στο χρονικό διάστημα 1989 - 1990 μεταφέρονται στο καινούργιο Νοσοκομείο σταδιακά όλες οι υπηρεσίες και αυτές που ήταν στην Πτέρυγα Πέτρου Κόκκαλη.

Το 2012 προσαρτήθηκε στο Κωνσταντοπούλειο το 7^ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ και αργότερα ενοποιήθηκε και με το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Πατησίων.

Το Γ.Ν.Ν.Ιωνίας «Κωνσταντοπούλειο-Πατησίων» είναι χτισμένο σε έκταση 20 στρεμμάτων και βρίσκεται στον οδικό άξονα Χαλανδρίου - Ν.Φιλαδέλφειας, κοντά στο σταθμό του ηλεκτρικού της Ν.Ιωνίας. Πρόκειται για ένα σύγχρονο, λειτουργικό και καλαίσθητο κτίριο που εξυπηρετεί τις ανάγκες τόσο του προσωπικού που προσφέρει τις υπηρεσίες του μέσα σε αυτό όσο και των νοσηλευόμενων, στο μέγιστο βαθμό.

Εξυπηρετεί μια ευρεία περιοχή με πολλούς δήμους (Ν.Ιωνία, Μεταμόρφωση, Ν.Φιλαδέλφεια, Ν.Χαλκηδόνα, Ν.Ηράκλειο, Αγ. Ανάργυροι, Μαρούσι, Πεύκη κλπ).

Σήμερα 34 περίπου χρόνια μετά, το Νοσοκομείο προσφέρει υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας, προσαρμοζόμενο συνεχώς στις σύγχρονες ανάγκες και τις νέες τεχνολογίες. Διαθέτει

εξειδικευμένο προσωπικό, κάθε κατηγορίας, συνεχώς εκπαιδευόμενο, ευρύχωρους και καθαρούς χώρους νοσηλείας καθώς και ανανεωμένο τεχνολογικό εξοπλισμό.

Λειτουργεί σε αυτό Μονάδα Ενδοσκοπήσεων, Αξονικός & Μαγνητικός Τομογράφος, Ψηφιακός Αγγειογράφος, Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, Οφθαλμολογική Κλινική, Παθολογικές Κλινικές, Χειρουργική Κλινική, ΩΡΛ & Ιατρείο Μελέτης Ύπνου, Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική, Ουρολογική Κλινική, Αγγειοχειρουργική, ΜΕΘ, Γαστρεντερολογική Κλινική.

Η Καρδιολογική Κλινική, η Μονάδα Εμφραγμάτων και η Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική λειτουργούν στον ανακαινισθέντα όροφο του Παλαιού Νοσοκομείου. Το 2000 εντάχθηκε στη δύναμη του Νοσοκομείου η Ψυχιατρική Κλινική η οποία στεγάζεται σε ανεξάρτητο από το υπόλοιπο Νοσοκομείο κτίριο, το οποίο κατασκευάστηκε το 1999.

Το Νοσοκομείο αντικρίζει το μέλλον με όραμα και υψηλούς στόχους. Έχοντας πάντα στο κέντρο του ενδιαφέροντος τον πολίτη - ασθενή και την όσο το δυνατόν πληρέστερη και ολοκληρωμένη εξυπηρέτησή του στα πλαίσια λειτουργίας της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής, θέλει να διατηρήσει τον χαρακτήρα του ως «Νοσοκομείο της γειτονιάς» και την εμπιστοσύνη των προσερχόμενων σε αυτό πολιτών, εξασφαλίζοντάς τους εύκολη πρόσβαση, ταχεία και ποιοτική εξυπηρέτηση. Ταυτόχρονα δημιουργεί δομές και διαδικασίες παρακολούθησης, αξιολόγησης και διαχείρισης των νέων εξελίξεων, έτσι ώστε να εξασφαλίσει την οικονομική βιωσιμότητά του.

Η πολλαπλή και σε όλα τα επίπεδα ανάγκη συλλογής, επεξεργασίας και διαχείρισης της πληροφορίας θα οδηγήσει στην εφαρμογή ολοκληρωμένου Πληροφορικού Συστήματος (M.I.S.).

Παράλληλα στα πλαίσια της ανάπτυξης παροχής υπηρεσιών υγείας επιτακτική είναι η ανάγκη προώθησης συστημάτων ποιότητας (πιστοποίηση, διαπίστευση) καθώς και η εφαρμογή πρωτοκόλλων ιατρικών πράξεων.

Πιστοποίηση ISO 9001:2015 διαθέτουν τα εξής Τμήματα: η **Αιμοδοσία**, η **Μονάδα Τεχνητού Νεφρού**, η **Μονάδα Εμφραγμάτων**, ο **Ψηφιακός Αγγειογράφος**. Η **ΜΕΘ** εκτός από 9001 έχει και πιστοποίηση κατά BS EN 15224:2016,.

Διαπίστευση κατά ΕΛΟΤ EN ISO 15189: 2022, διαθέτουν τα εξής εργαστήρια: το Βιοπαθολογικό (τέως Μικροβιολογικό), η Αιμοδοσία, το Αιματολογικό, το Βιοχημικό, το Κυτταρολογικό, το Παθολογοανατομικό και το Ακτινοδιαγνωστικό.

Προσεχώς θα πιστοποιηθούν με το ISO 9001:2015 η Χειρουργική Κλινική, η Μονάδα Ενδοσκοπήσεων – Γαστρεντερολογική Κλινική και το Γραφείο Λοιμώξεων.

Το Νοσοκομείο μας προετοιμάζεται και δημιουργεί τις προϋποθέσεις που θα του επιτρέψουν να επιτύχει τους στόχους του και να λειτουργήσει σε Ευρωπαϊκό επίπεδο μέσα σε δομές προώθησης των επενδύσεων σε έρευνα και ανάπτυξη τεχνολογιών για τον τομέα της παροχής υπηρεσιών υγείας.

Βιβλιογραφία:

1. Ρηγάτος Α.Γεράσιμος (2018) Νοσοκομεία και συναφή Ιδρύματα Στην Ελλάδα: Ιστορικές Πληροφορίες και Μαρτυρίες. Αθήνα: Ελληνική Εταιρεία Υπέρτασης (σελ.430-432)

2. *ΕΙΝΑΠ (2005) Τα Δημόσια Νοσοκομεία στην Αθήνα και τον Πειραιά. Πορεία στο χρόνο. Επιμ. Χαρά Χατζηδάκη. - 1η έκδ., Αθήνα: ΕΙΝΑΠ (σελ.74-75), ISBN 960-88828-0-X*

4.2 ΕΧΕ - Πανελλήνιο Πρόγραμμα Ειδικευομένων 2023 – 2024 & 2024 2025

	Ημερομηνία	Θεματολογία	Κέντρο
1	4/10/2023	Παθήσεις οισοφάγου – διαφράγματος Ι 1. Λειτουργικές διαταραχές οισοφάγου 2. Γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση 3. Διαφραγματοκήλες 4. Οισοφάγος και συστηματικές παθήσεις	ΑΘΗΝΑ
2	6/12/2023	Παθήσεις οισοφάγου – διαφράγματος ΙΙ 1. Καρκίνος οισοφάγου επιδημιολογία, παράγοντες κινδύνου 2. Οισοφάγος Barrett, διάγνωση, σταδιοποίηση, αντιμετώπιση 3. Οισοφαγεκτομή (τύποι, τεχνική, επιπλοκές) 4. Επικουρική και νεοεπικουρική χημειοθεραπεία – ακτινοθεραπεία – κατευθυντήριες οδηγίες	ΑΘΗΝΑ
3	10/1/2023	Παθήσεις στομάχου και δωδεκαδακτύλου Ι 1. Καρκίνος στομάχου – επιδημιολογία, παράγοντες κινδύνου, διάγνωση 2. Καρκίνος στομάχου – ενδοσκοπική εκτομή, ελάχιστα επεμβατικές τεχνικές, ERAS 3. Καρκίνος στομάχου – Ο ρόλος της προεγχειρητικής χημειοθεραπείας	ΙΩΑΝΝΙΝΑ
4	7/2/2024	Παθήσεις στομάχου και δωδεκαδακτύλου ΙΙ 1. Καρκίνος γαστροοισοφαγικής συμβολής 2. Γαστρεκτομή – τεχνική (ολική vs μερική, D2 vs D1, ανοικτή vs λαπαροσκοπική) 3. Μετά γαστρεκτομή σύνδρομο	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
5	6/3/2024	Παθήσεις σκωληκοειδούς απόφυσης 1. Οξεία σκωληκοειδίτιδα (παθοφυσιολογία, διάγνωση, χειρουργική vs συντηρητικής αντιμετώπισης) 2. Νεοπλάσματα της σκωληκοειδούς απόφυσης (παθολογοανατομικές μορφές, διάγνωση, χειρουργική αντιμετώπιση) Περιτοναική καρκινωμάτωση 1. Κακοήθειες περιτοναίου – Ταξινόμηση, ορισμοί, αξιολόγηση βαρύτητας νόσου 2. Σύγχρονες ενδείξεις κυτταρομειωτικής χειρουργικής και υπέρθερμης χημειοθεραπείας (HIPEC). Τεχνική και επιπλοκές	ΗΡΑΚΛΕΙΟ

6	3/4/2024	Παθήσεις παχέος εντέρου I 1. Χειρουργική ανατομική παχέος εντέρου –ορθού – πρωκτού 2. Λειτουργικές δοκιμασίες ορθοπρωκτικού σωλήνα 3. Εκκολπωματική νόσος – επιπλοκές 4. Αντιμετώπιση εκκολπωματικής νόσου – Κατευθυντήριες οδηγίες	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ
7	15/5/2024	Παθήσεις παχέος εντέρου II 1. Μοριακή βάση καρκίνου παχέος εντέρου 2. Απεικονιστικές μέθοδοι στην προεγχειρητική αξιολόγηση του καρκίνου του παχέος εντέρου και του ορθού 5. Ενδοσκοπικές διαγνωστικές και θεραπευτικές επιλογές στους πολύποδες και τον καρκίνο του παχέος εντέρου	ΠΑΤΡΑ
8	5/6/2024	Παθήσεις παχέος εντέρου III 1. Ογκολογική δεξιά και αριστερή κολεκτομή – Ολική Μεσοκολική εκτομή 2. Ολική μεσοορθική εκτομή – Τεχνική & αποτελέσματα 3. Συμβατική και εξωανεκκτηριακή κοιλιοπερινεϊκή εκτομή 4. Διαπρωκτική εκτομή στον πρώιμο καρκίνο του ορθού	ΚΥΠΡΟΣ
9	3/7/2024	Παθήσεις παχέος εντέρου IV 1. Λαπαροσκοπική δεξιά κολεκτομή 2. Λαπαροσκοπική Χαμηλή Πρόσθια Εκτομή 3. Μεσοσφιγκτηριακή εκτομή - Διαπρωκτική Ολική Μεσοορθική Εκτομή (Ta-TME) 4. Ολική πρωκτοκολεκτομή και αποκατάσταση με ειλικό θύλακο	ΛΑΡΙΣΑ

Ημ/νία	Θεματολογία	Υπεύθυνο Κέντρο
1. 2/10/2024	Παθήσεις πρωκτού II 1. Αιμορροιδοπάθεια – Χειρουργική αντιμετώπιση 2. Περιεδρικά αποστήματα - Περιεδρικά συρίγγια - Ραγάδα δακτυλίου 3. Πρόπτωση ορθού – Χειρουργική αντιμετώπιση 4. Καρκίνος Πρωκτού	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
2. 6/11/2024	Παθήσεις ήπατος I 1. Απεικονιστική εκτίμηση μορφώματος ήπατος 2. Καλοήθεις παθήσεις ήπατος 3. Κακοήθεις παθήσεις ήπατος	ΙΩΑΝΝΙΝΑ
3. 4/12/2024	Παθήσεις ήπατος II 1. Χειρουργική ανατομική ήπατος 2. Τυπική ηπατεκτομή – τεχνική 3. Ηπατεκτομή για μεταστάσεις – αρχές, τεχνική, διεγχειρητικό υπερηχογράφημα	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
4. 15/1/2025	Παθήσεις χοληφόρων I 1. Ανατομία και παραλλαγές 2. Κλινικές μορφές λιθίασης των χοληφόρων 3. Οξεία χολοκυστίτιδα – Κατευθυντήριες οδηγίες – Τεχνική ασφαλούς λαπαροσκοπικής χολοκυστεκτομής	ΑΘΗΝΑ
5. 5/2/2025	Παθήσεις χοληφόρων II 1. Κακώσεις χοληφόρων – Παράγοντες κινδύνου, ταξινόμηση, αλγόριθμοι αντιμετώπισης 2. Χολαγγειίτιδα – Κατευθυντήριες οδηγίες αντιμετώπισης 3. Ογκοί Klatskin – Σταδιοποίηση, χειρουργική αντιμετώπιση (ενδείξεις, τεχνική)	ΛΑΡΙΣΑ
6. 5/3/2025	Παθήσεις παγκρέατος I 1. Ορολογία & ταξινόμηση οξείας παγκρεατίτιδας 2. Step up approach στην οξεία παγκρεατίτιδα 3. Κυστικά νεοπλάσματα παγκρέατος – Ταξινόμηση- Κατευθυντήριες οδηγίες	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

7.	2/4/2025	Παθήσεις παγκρέατος II 5. Νεοπλάσματα παγκρέατος – επιδημιολογία, διάγνωση 6. Επέμβαση Whipple – ενδείξεις, τεχνική, επιπλοκές	ΑΘΗΝΑ
8.	7/5/2025	Μεταβολική χειρουργική 1. Επιδημιολογία και παθοφυσιολογία της κακοήθους παχυσαρκίας 2. Ενδείξεις μεταβολικής χειρουργικής 3. Επεμβάσεις βαριατρικής χειρουργικής-τεχνική 4. Αναγνώριση και αντιμετώπιση επιπλοκών βαριατρικής χειρουργικής	ΠΑΤΡΑ
9.	4/6/2025	Παθήσεις οπισθοπεριτοναϊκού χώρου – Σαρκώματα 1. Σαρκώματα οπισθοπεριτοναϊκού χώρου – Επιδημιολογία, διάγνωση, κλινική εικόνα 2. Σαρκώματα οπισθοπεριτοναϊκού χώρου – χειρουργική αντιμετώπιση 3. Σαρκώματα των άκρων	ΚΡΗΤΗ
10.	2/7/2025	Χειρουργική Τραύματος 1. Πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια αντιμετώπιση πολυτραυματία 2. Trauma Coagulopathy & Damage Control Resuscitation 3. Κοιλιακό τραύμα – αρχές συντηρητικής & χειρουργικής αντιμετώπισης 4. Κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις	ΚΥΠΡΟΣ

4.3 Συνεχής Ιατρική Εκπαίδευση – Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα Ειδικευόμενων 2024

17/1/2024 «TNM ταξινόμηση νεοπλασμάτων πεπτικού (γενική αρχή & εξαιρέσεις)»
Εισηγητής: Σερέτης Φ. Σχολιαστής: Καράμπας Β.

31/01/2024 «Επισκληρίδιος αναλγησία σε πρωτόκολλα ταχείας ανάρρωσης-μετεγχειρητική αναλγησία σε μείζονες επεμβάσεις»
Εισηγητής : Λυκούδη Ε. (διευθύντρια αναισθησιολογικού)

14/02/24 «Οξ. Παγκρεατίτιδα & χολοκυστίτιδα & χολαγγειίτιδα- διάγνωση- εκτίμηση βαρύτητας-αλγόριθμος αντιμετώπισης»
Εισηγητής : Πρίφτης Ι. Σχολιαστής : Μανές Κ.

06/03/24 «Σύγχρονες κατευθυντήριες οδηγίες στη διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση του ειλεού παχέος εντέρου»
Εισηγητής: Χαριτάκη Ε. Σχολιαστής: Κυριάκου Β.

20/03/24 «Αιμορραγία ανωτέρου πεπτικού- διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση»
Εισηγητής: Μακαρώνη Δ. Σχολιαστής: Μανές Κ.- Γιώργος Τζιάτζιος

03/04/24 «Αιμορραγία κατώτερου πεπτικού- διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση»
Εισηγητής: Μαυράκος Τ. Σχολιαστής: Δαμηλάκης Ι.-Γκολφάκης Π.

24/04/24 «Χειρουργικές Λοιμώξεις & Λοιμώξεις χειρουργικού πεδίου - σύγχρονες κατευθυντήριες οδηγίες»
Εισηγητής: Αντωνίνη Κ. Σχολιαστής: Πριόβολος Α.

15/05/24 «Χειρουργική προσέγγιση ευμεγέθων και επιπλεγμένων κοιλιοκηλών»
Εισηγητής: Ηλιάδης Ι. Σχολιαστής: Καρακαζάς

18/09/2024 «Περιεδρικά αποστήματα- Περιεδρικά συρίγγια – Ραγάδα δακτυλίου»
Εισηγητής: Κοκορόσκος Ν. Σχολιαστής: Καράμπας Β.

02/10/2024 «Χειρουργική κηλών κοιλιακού τοιχώματος – κατευθυντήριες οδηγίες»
Εισηγητής: Ηλιάδης Ι. Σχολιαστής: Πριόβολος Α.

16/10/2024 «Gist και νευροενδοκρινικοί όγκοι γαστρεντερικού σωλήνα-Θεραπευτικός αλγόριθμος διαχείρισης»
Εισηγητής: Παρασκευοπούλου Ε. Σχολιαστής: Καρακαζάς Δ.

06/11/2024 «Χειρουργικές Λοιμώξεις & Λοιμώξεις χειρουργικού πεδίου-σύγχρονες κατευθυντήριες οδηγίες»
Εισηγητής: Αντωνίνη Κ. Σχολιαστής: Καράμπας Β.

27/11/2024 «Παθήσεις οπισθοπεριτοναϊκού χώρου / Σαρκώματα – Χειρουργική αντιμετώπιση»

Εισηγητής: Δαλαμάγκας Ν.

Σχολιαστής: Κυριάκου Β.

18/12/2024 «Αιμορραγία ανωτέρου πεπτικού – διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση»
«Ποιος επιτέλους κυβερνά αυτόν τον τόπο;»

α) Ο γαστρεντερολόγος: Γιώργος Τζιάτζιος

β) Ο χειρουργός: Μακαρώνη Δ. Σχολιαστής: Μανές Κ.

4.4 Συμμετοχή ιατρών τμήματος σε Μεταπτυχιακές Σπουδές

Ιατρικό Πανεπιστήμιο Σόφιας Βουλγαρία, υποψήφια Διδάκτωρ, Ελένη Ρομαντζόγλου

ΠΜΣ του ΕΚΠΑ, Ιατρική Σχολή, "Χειρουργική Ανατομία", Κουτσοκόστας Α.

ΠΜΣ του ΕΚΠΑ, Ιατρική Σχολή, "Χειρουργική Ανατομία", Σπερδούλη Δ.

ΠΜΣ του ΕΚΠΑ, Ιατρική Σχολή, "Λαπαροσκοπική και Ρομποτική Χειρουργική", Κοκορόσκος Ν.

ΠΜΣ του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Ιατρική Σχολή, «Χειρουργική Κάτω Κοιλίας, Ελάσσοнос Πυέλου και Περινέου», Καραχάλιος Ραφαήλ-Ευάγγελος

ΠΜΣ του ΑΠΘ, Ιατρική Σχολή, "Χειρουργική Ενδοκρινών Αδένων", Σιούλα Μ.

Παρασκευοπούλου Ε. Κάτοχος Μεταπτυχιακού: Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, ΕΚΠΑ

Μανές Κωνσταντίνος, Μεταπτυχιακός Τίτλος «Οργάνωση και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας», ακαδημαϊκό έτος 2023-2024, διάρκειας 8 μηνών/310 ωρών ΕΚΠΑ

4.5 Κάτοχοι πτυχίων ATLS

ΑΝΤΩΝΙΝΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ

ΧΑΡΙΤΑΚΗ ΕΥΓΕΝΙΑ

ΡΑΖΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΜΑΡΝΤΙΡΟΣΙΑΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ

ΠΕΠΠΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΠΑΝΑΓΑΚΟΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ

ΑΡΜΑΟΥ ΜΑΡΙΑ ΕΛΕΝΗ

ΚΑΡΑΧΑΛΙΟΣ ΡΑΦΑΗΛ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

4.6 Εκπαιδευτικό Έργο Ειδικευμένων Ιατρών ως Εκπαιδευτές. (INSTRUCTOR) – (GUEST FACULTY)

- **43rd Congress of the European Society of Surgical Oncology** Antwerpen, Belgium
2/10/2024-4/10/2024
- **«SHAPE THE FUTURE 2024» Inguinal Hernia Repair Workshop**, Accredited by the Royal College of Surgeons of England, March 13-15 2024 at Surgical Training Institute, Ponderas Academic Hospital, Bucharest, Romania
- **41th International Gastrointestinal Surgery Workshop in the ADVANCED Course – COLORECTAL Module**, 06-09 April 2023, Davos – Switzerland
- **41th International Gastrointestinal Surgery Workshop in the ADVANCED Course – HERNIA Module**, 06-09 April 2023, Davos – Switzerland
- **2ο Εργαστήριο Τυπολογίας Ασφαλούς Λαπαροσκοπικής Χολοκυστεκτομής (ΕΤΑΛΧΟ)**
Μουσείο Τσιτσάνη, Τρίκαλα 9-10 Μαρτίου 2024
- **Κύκλο Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα Χειρουργικής ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ & ΗΠΑΤΟΣ-ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ- 2024 (14η χρονιά) + Πανελλήνιο Συνέδριο Μελέτης Έρευνας και Θεραπείας της Μεταστατικής Νεοπλασματικής νόσου – 17ο έτος**
2ος κύκλος Χειρουργική Παγκρέατος
Θεραπεία Οξείας Παγκρεατίτιδας
28-29 Μαρτίου 2024, Αθήνα
- **Παρακολούθηση Λειτουργίας Χειρουργικής Κλινικής και εκπαίδευση στις Βασικές Γνώσης Γενικής Χειρουργικής από φοιτητές του Πανεπιστημίου της Λευκωσίας μέσω του ERASMUS**, University of Nicosia, Medical School



HEALTHCARE
EDUCATION &
ADVANCED
LEARNING
Academy by HhG



UNIVERSITY of NICOSIA | MEDICAL SCHOOL

ΠΡΟΣ

A) Δρ. Μιλτιάδη Ι. Παπασταματίου MD,-PhD
Διοικητής - Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας
Επικεφαλής Διευθυντής Χειρουργικού Τμήματος
«Κωνσταντοπούλειου» Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας

B) Δρ Σπύρο Δελη
Διευθυντή χειρουργικής Κλινικής
«Κωνσταντοπούλειου» Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας

Γνωρίζοντας την άριστη λειτουργία της χειρουργικής κλινικής σας και το Ακαδημαϊκό κλινικό σας έργο, θα ήθελα, εάν θα υπήρχε η συγκατάθεσή σας και σύμφωνη γνώμη σας, να δεχθείτε 3-4 φοιτητές του Πανεπιστημίου Λευκωσίας που έχω την ευθύνη στο πρόγραμμα Erasmus, για 5 έως 7 μέρες ώστε να ακολουθήσουν το πρόγραμμα της κλινικής σας και να έχουν την ευκαιρία να διδαχθούν βασικές γνώσεις γενικής χειρουργικής.

Με εκτίμηση

Τάκης Σκανδαλάκης
Καθηγητής Πανεπιστημίου Nicosia
Ομ. Καθηγητής Χειρουργικής Ανατομίας ΕΚΠΑ
Πρόεδρος της HEAL ACADEMY by HhG
Mail : skantakis@yahoo.gr
Mob: +30 6932658075



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.Πε ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Ν. ΙΩΝΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ
ΘΕΟΔΩΡΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ 3-5 ΤΚ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
Δ/ΝΤΗΣ: Δρ. ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ Ι. ΠΑΠΑΣΤΑΜΑΤΙΟΥ
Email: iatyp_mparastamatiou@konstantopouleio.gr
τηλ. : 213 205 7039

ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ
ΝΟΣ. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
ΑΡ.ΠΡΩΤ. : 1680
ΗΜ/ΝΙΑ: 10/01/2025



Προς:
Διοίκηση Νοσοκομείου

Κοιν:
Διεύθυνση Διοικητικής Υπηρεσίας
Διευθυντές Τομέων
Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου
Δυναμικού

Θέμα: «Παρακολούθηση προγράμματος Χειρουργικού Τμήματος»

Σας κοινοποιούμε επιστολή του κ. Τάκη Σκανδαλάκη Καθηγητού στο Πανεπιστήμιο της Λευκωσίας.

Επιθυμεί όπως 3 έως 4 Φοιτητές του και για διάστημα 5-7 ημερών διδαχθούν βασικές γνώσεις Γενικής Χειρουργικής στο πλαίσιο του Προγράμματος Erasmus, χωρίς οικονομική ή οποιοσδήποτε άλλες απαιτήσεις.

Παρακαλούμε για την έγκρισή σας.

15-01-2025
ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΧΡΗΣΤΟΣ Χ. ΤΣΑΜΗΣ

0
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας
1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Ν. ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
Δ/ΝΤΗΣ: Δρ. ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ Ι. ΠΑΠΑΣΤΑΜΑΤΙΟΥ
Δρ. Μιλτιάδης Ι. Παπασταματίου

Επισυναπτόμενο: (01) έγγραφο

4.7 Συμμετοχή σε ερευνητικά πρωτόκολλα σε Ελληνικές και ξένες Ερευνητικές ομάδες

1. Αναδρομική Πολυκεντρική μελέτη με τίτλο: **PANFRAIL** (*Pancreatic Resections in Frail Patients*) σε συνεργασία με την **CRSA (Clinical Robotic Surgery Association)**, 13-5-2024 (Παπασταματίου, Δελής)
2. Πολυκεντρική Μελέτη με τίτλο: **GOOSE Study: Management of malignant Gastric Outlet Obstruction between Surgery and Endoscopy**. Σε συνεργασία με το Τμήμα Ενδοσκόπησης και Ενδουπερηχογραφίας, Επιστημονικό Ινστιτούτο IRCCS San Raffaele, Μιλάνο, Ιταλία (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
3. Προοπτική πολυκεντρική μελέτη παρατήρησης. **CHOLE-POSSUM PRO** για την πρόβλεψη θνησιμότητας μετά από χολοκυστεκτομή για οξεία λιθιασική χολοκυστίτιδα. Σε συνεργασία με την Χειρουργική Κλινική του Νοσοκομείου *Policlinico San Matteo Viale C. Golgi 19 Pavia της Ιταλίας* (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
4. Προοπτική πολυκεντρική μελέτη παρατήρησης **HERCORES** (Hellenic Registry of Colorectal Surgery) (Μανές Κ., Παπασταματίου Μ)
5. **Cooperative member in the Global Survey**. “Current Practices in the surgical management of colorectal cancer with synchronous Liver metastases”. (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
6. **CTIMPA** study. 2023 Πολυκεντρική (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
7. European Registry in **MIPS (Minimal Invasive Pancreatic Surgery)**. Collects data prospectively on all laparoscopic and robotic pancreatic procedures (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
8. European Registry in **MILS Protocol (Minimal Invasive Liver Surgery)**. (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
9. **MANCTRA-I** Study Πολυκεντρική (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
10. **GECKO** Study Πολυκεντρική (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
11. **MAGPIES TRIAL** (Δελής Σ. Παπασταματίου Μ)
12. **Clinical Trial**: Characterization of Mural Nodules in both resected and surveilled IPMNs: incidence of malignancy and ration-pathological correlation. A. multicentric prospective (Σ. Δελή, Μ. Παπασταματίου)

4.8 Συμμετοχή σε ημερίδες - συνέδρια – Φροντιστήρια - Προγράμματα

- **Κύκλο Μετεκπαιδευτικά Μαθήματα Χειρουργικής ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ & ΗΠΑΤΟΣ-ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ- 2024 (14η χρονιά) + Πανελλήνιο Συνέδριο Μελέτης Έρευνας και Θεραπείας της Μεταστατικής Νεοπλασματικής νόσου – 17ο έτος, 28-29 Μαρτίου 2024, Αθήνα**
- ✓ **«5ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρίας Κήλης», 23-25 Φεβρουαρίου 2024, Ίδρυμα Ευγενίδου, Αθήνα**
- ✓ **«2ο Εργαστήριο Τυπολογίας Ασφαλούς Λαπαροσκοπικής Χολοκυστεκτομής », Μουσείο Τσιτσάνη, Τρίκαλα 9-10 Μαρτίου 2024**
- ✓ **«Ημερίδα Ρομποτικής Χειρουργικής Παχέος Εντέρου και Ορθού», Β' Χειρουργική Κλινική - Αρεταίειο Νοσοκομείο, στις 11 Οκτωβρίου 2024**
- **«2ο Εργαστήριο Τυπολογίας Ασφαλούς Λαπαροσκοπικής Χολοκυστεκτομής (ΕΤΑΛΧΟ) Μουσείο Τσιτσάνη, Τρίκαλα 9-10 Μαρτίου 2024, Μανές Κ.**
 - Διεγχειρητική τυπολογία: κατοχύρωση ασφάλειας ασφαλούς χολοκυστεκτομής**
 - Βέλτιστη «οπτική» στην λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή (trocar, camera, οθόνη, θέση ασθενούς, σωστή έλκυση)
 - Οδηγία σημεία προσανατολισμού, επίπεδα και ζώνες ασφάλειας
 - Ορισμός κρίσιμης οπτικής ασφάλειας. Περιγραφή επίτευξης των τριών στοιχείων της
 - Τρόπος βαθμολόγησης της κρίσιμης οπτικής ασφάλειας. Πώς γίνεται η καταχώρηση της στο πρακτικό χειρουργείου
 - Συντονισμός: Α. Χαραλαμπίδης, Δ. Παραμυθιώτης, Κ. Μανές**
- **«2ο Εργαστήριο Τυπολογίας Ασφαλούς Λαπαροσκοπικής Χολοκυστεκτομής (ΕΤΑΛΧΟ) Μουσείο Τσιτσάνη, Τρίκαλα 9-10 Μαρτίου 2024, Μανές Κ.**
 - Διαδραστικές Βιντεοπροβολές Μέρος Ι. (Απο)συναρμολόγηση και Βαθμολόγηση της Κρίσιμης Οπτικής Ασφάλειας (ΚΟΑ)**
 - 100 και μια ΚΟΑ για αξιολόγηση
 - Οδηγία σημεία προσανατολισμού
 - Παρασκευή ηπατοκυστικού τριγώνου από τις δυο πλευρές

- Παρασκευή κυστικού πετάλου 5. Παρασκευή τριγώνου Calot

Συντονισμός: Κ. Στάμου, Κ. Μανές, Σ. Σωτηριανάκος

- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Ρήξη ανευρύσματος σπληνικής αρτηρίας σε θήλυ ασθενή 23 ετών» Γ' Χειρουργικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 10-01-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Μη ανατασσόμενο shock σε πολυτραυματία στο ΤΕΠ» ΤΕΠ, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 24-01-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Μαζική σπληνομεγαλία, έμφρακτο σπληνός και κυτταροπενίες σε ασθενή με τριπλή θετικότητα στα αντιφωσφολιπιδικά αντισώματα» Ρευματολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 31-01-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Κλινικό Φροντιστήριο – Webinar: «Η Διαχείριση του Διαβήτη στο Νοσηλευόμενο ασθενή», ΕΕΠΝΕ, 13-02-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Ασθενής με μεταλλική βαλβίδα και αιμορραγία: Δεν ήταν ο συνήθης ύποπτος» Ε' Παθολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 21-02-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Οξεία εγκεφαλοπάθεια σε πρόσφατο ιστορικό υπονατριαιμίας. Απεικονιστικά διλήμματα και η τελική διάγνωση» ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 28-02-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Γυναίκα 65 ετών με εμμένουσα πανκυτταροπενία και σπληνομεγαλία», Α' Παθολογικό Τμήμα Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 06-03-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Εμφάνιση οζιδίων πνεύμονα σε ασθενή με καρκίνωμα παγκρέατος υπό θεραπεία» Ογκολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 27-03-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Τραυματικό εξωκράνιο ανεύρυσμα ινιακής αρτηρίας: Ακτινολογική διάγνωση και χειρουργική αντιμετώπιση. Παρουσίαση της παθολογίας των τραυματικών εξωκράνιων ανευρυσμάτων και ανασκόπηση της βιβλιογραφίας τους» Α' Νευροχειρουργική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 24-04-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Ασθενής με επιδείνωση καρδιακής ανεπάρκειας και ταχυ-αρρυθμία: Είναι πάντα απλή η συσχέτισή?» Καρδιολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 15-05-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Αιμοφαγοκυτταρικό Σύνδρομο σε ενήλικα ασθενή »Αιματολογική-Λεμφωμάτων Κλινική και Μονάδα Μ.Μ.Ο., Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 22-05-2024 Παπασταματίου Μ.**

- ✓ **Παρουσίαση Κλινικής Περίπτωσης Διαδικτυακά «Διπολική 60χρονη ασθενής με παρατεινόμενο εμπύρετο και ανεξήγητη πολυουρία» Δ. Παθολογικό Τμήμα, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», 29-05-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **4^ο Πανελλήνιο Επιστημονικό Συμπόσιο : Η Επείγουσα Ιατρική στην Καθημερινή Κλινική Πράξη. Αθήνα 19-21 Σεπτεμβρίου 2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Ημερίδα με Θέμα « Σύγχρονες θεραπευτικές προσεγγίσεις σε επίκαιρα θέματα Μονάδας Εντατικής Θεραπείας», Αθήνα 12-10-2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Ημερίδα Ενημέρωσης Νέα Αναπνοή: «Φαρμακευτική αγωγή στην Πνευμονική Ύπωση και μεταμόσχευση» Αθήνα 19/10/2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **6^ο Webinar «Το μεσογειακό πρότυπο διατροφής ως παράγοντας βιωσιμότητας και προστασίας του περιβάλλοντος» Αθήνα 23/10/2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Εκπαιδευτικό Σεμινάριο με Θέμα « Σακχαρώδης Διαβήτης: Από τη θεωρητική γνώση στην κλινική εφαρμογή των σύγχρονων Κατευθυντήριων Οδηγιών», Ηράκλειο Κρήτης 1-2 Νοεμβρίου 2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **2^ο Συνέδριο «Διάλογοι στην Καρδιολογία» «Cardio Dialogues 2024» Αθήνα 08-10/11/2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Ημερίδα Λιπιδιολογίας Αθηροσκλήρωσης και Αγγειακής Νόσου Αθήνα 16/11/2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **13th Clinical Research Conference Αθήνα 03/12/2024 Παπασταματίου Μ.**
- ✓ **Ημέρες Υγείας 2024 Ν. Ιωνία 08-17/12/2024 Παπασταματίου Μ.**

4.9 Εργασίες σε συνέδρια - Δημοσιεύσεις

16ο ΕΛΛΑΔΟΚΥΠΡΙΑΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ, 22-24 Νοεμβρίου 2024, Aliathon Resort, Πάφος, Κύπρος

«Διατροφική αντιμετώπιση ειλεοστομίας επιπλεχθείσας με εντεροδερματικό συρίγγιο. Μελέτη περίπτωσης» E-Poster. Πλυτζανοπούλου Πετρίνη¹, Μανές Κωνσταντίνος² Παρασκευοπούλου Ελένη, Κοκορόσκος Νικόλαος, Παπασταματίου Μιλτιάδης

«**ΛΕΜΦΩΜΑ ΣΠΛΗΝΟΣ ΤΥΠΟΥ Β ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΑ ΑΣΘΕΝΗ 42 ΕΤΩΝ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ**» Κυριάκου Βασιλική, Παρασκευοπούλου Ελένη, Αντωνίνη Κωνσταντίνα, Ευσταθίου Ανδρέας, Μανιατάκος Παναγιώτης, Κουτσόκωστας Αθανάσιος, Καραχάλιος Ραφαήλ, Φαγκρέζος Δημήτριος, Παπασταματίου Μιλτιάδης

«**ΜΟΡΦΩΜΑ ΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ –ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ**» Κυριάκου Βασιλική, Αντωνίνη Κωνσταντίνα, Παρασκευοπούλου Ελένη, Ευσταθίου Ανδρέας, Μανιατάκος Παναγιώτης, Κουτσοκώστας Αθανάσιος, Καραχάλιος Ραφαήλ-Ευάγγελος, Φαγκρέζος Δημήτριος, Παπασταματίου Μιλτιάδης

«**ΣΥΣΤΡΟΦΗ ΣΙΓΜΟΕΙΔΟΥΣ: ΘΗΤΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**» Κυριάκου Βασιλική, Αντωνίνη Κωνσταντίνα, Ανδρούτσος Νικόλαος, Ηλιάδης Ιωάννης-Μιχαήλ, Παπασταματίου Μιλτιάδης

5^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρίας Κήλης, 23-25 Φεβρουαρίου 2024, Ίδρυμα Ευγενίδου

«Υπερκυστική (supravesicular) βουβωνοκήλη. Σπάνια μορφή κήλης-Αλήθεια ή μύθος?»- προφορική ανακοίνωση. Κωνσταντίνος Μανές, Φώτιος Σερέτης, Νικόλαος Κοκορόσκος, Νικόλαος Δαλαμάγκας, Ιωάννης Ηλιάδης, Μιλτιάδης Παπασταματίου

«Προοπτική, συγκριτική μελέτη ενός κέντρου, ανοικτής προσθίας πλαστικής (Lichtenstein) vs ανοικτής οπισθίας (προπεριτοναϊκής)» - προφορική ανακοίνωση. Κωνσταντίνος Μανές, Μιλτιάδης Παπασταματίου

Πανελλήνιο Συνέδριο Γενικής – Οικογενειακής Ιατρικής, 12-14/12/2024, Καρπενήσι

«**Θεραπεία Οξείας Παγκρεατίτιδος**» - E-poster. Κωνσταντίνος Μανές, Δημήτρης Καρακαζάς, Παρασκευοπούλου Ελένη, Νικόλαος Κοκορόσκος, Νικόλαος Δαλαμάγκας, Ιωάννης Ηλιάδης, Ανδρέας Ευσταθίου, Χρήστος Δερβένης, Μιλτιάδης Παπασταματίου

XV CRSA Worldwide Congress, Rome Italy November 21-23, **2024** PANFRAIL. Robotic Pancreatoduodenectomy in patients 80 years old and older: a Multicenter Retrospective Study by the CRSA. Delis S et al

XV CRSA Worldwide Congress, Rome Italy November 21-23, **2024** PANFRAIL. Preliminary results of a multicentric retrospective study by the CRSA on minimally invasive distal pancreatectomy in octogenarians. Delis S et al

XV CRSA Worldwide Congress, Rome Italy November 21-23, **2024** PANFRAIL. Robotic Pancreatoduodenectomy in patients with BMI ≥ 30 : a Multicenter Retrospective Study by the CRSA. Delis S et al

Delis S, Chrysikos D, Liatsos D, Charitaki E, Shehade A, Samolis A, Troupis T. Acinar cell pancreatic carcinoma: a rare case of pancreatic tumor and short review of literature. Folia Med (Plovdiv). 2024 Jun 30;66(3):441-444. doi: 10.3897/folmed.66.e114880. PMID: 39365627.

Fagkrezos D, Kakavelou M, Charitaki E, Delis S, Papaparaskeva K, Triantopoulou C, Maniatis P, Chrysikos D, Troupis T. A Rare Inflammatory Myofibroblastic Tumor of the Spleen: A Case Report. Cancer Diagn Progn. 2024 May 3;4(3):379-383. doi: 10.21873/cdp.10335. PMID: 38707731; PMCID: PMC11062170.

Sofoudis C, Baltaga L, Delis S. The role of Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy (HIPEC) as second-line debulking in advanced ovarian cancer patients. A meta-analysis. Obstet Gynecol Int J. 2024;15(2):93-100. DOI: 10.15406/ogij.2024.15.00742

Pancreas Group.org Collaborative. Pancreatic surgery outcomes: multicentre prospective snapshot study in 67 countries. Br J Surg. 2024 Jan 3;111(1):znad330. doi: 10.1093/bjs/znad330. PMID: 38743040; PMCID: PMC10771125.

4.10 Κριτές / Ad Hoc REVIEWER σε ιατρικά περιοδικά κατά το έτος 2024

1. Surgery
2. British Journal of Medicine (BMJ) Case Reports
3. Breast Disease
4. Molecular and Clinical Oncology
5. Life
6. Diagnostics
7. Surgical and Radiologic Anatomy

4.12 Συμμετοχή σε διοργάνωση Επιστημονικών Δραστηριοτήτων

- **Επιστημονική Ημερίδα για την Παγκόσμια Ημέρα του Συνδρόμου Down, Ν.Ιωνία 21-3-2024, Παπασταματίου Μ. (Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας)**



Υπουργείο Υγείας
1^η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής
Γ.Ν.Ν.ΙΩΝΙΑΣ «ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ-ΠΑΤΗΣΙΩΝ»
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
Δρ.Μιλιτιάδης Ι. Παπασταματίου

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ
για την Παγκόσμια Ημέρα του Συνδρόμου Down



www.worlddownsyndromeday.org

Σύνδρομο Down και Ελληνική Πραγματικότητα

21-3-2024 | 11:00 – 14:30 | Αμφιθέατρο Νοσοκομείου

ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ
Παιδιατρική Κλινική, Διευθύντρια Ζερβού Τούλα
Μαιευτικό Γυναικολογικό Τμήμα, Διευθύντρια Μπακαλιάνου Κωνσταντία

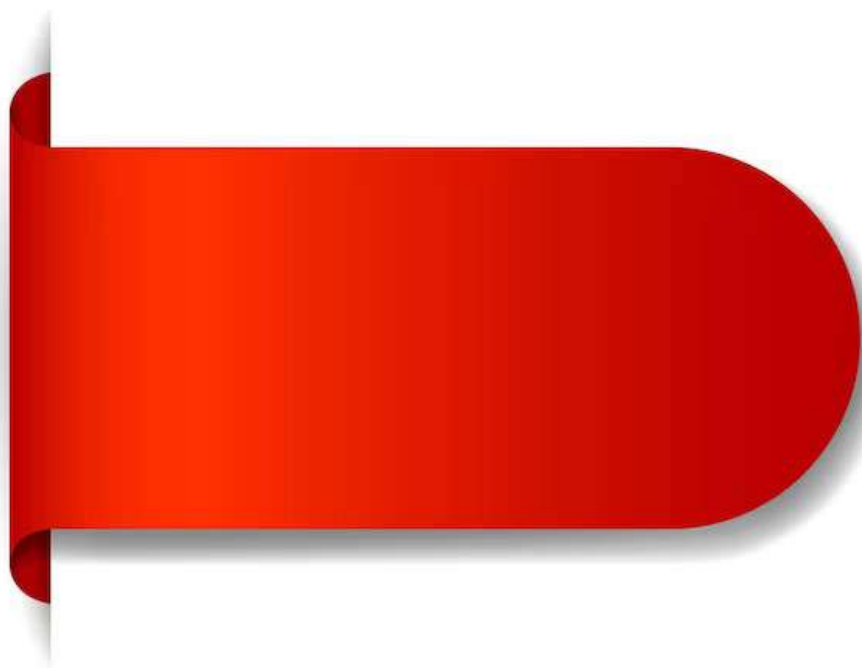
ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ - ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
Πρόεδρος: Δρ.Μιλιτιάδης Ι. Παπασταματίου
Μέλη: Σωτήριος Πατσιλινάκος, Γεώργιος Μπάμπης, Κωνσταντία Μπακαλιάνου, Τούλα Ζερβού, Θεοδώρα Παπασταματίου, Ευθύμιος Παπαμαργαρίτης, Μιχαήλ Λιτός, Θάλης-Κωνσταντίνος Παπαποστόλου, Αλέξιος Παπαζώτος, Παναγιώτης Λιακόπουλος, Δημήτρα Βασιλειάδου, Αθηνά Ζαπουνίδου, Σοφία Τρούκη, Βάγιος Στούρας, Αριστέιδης Τζεφεράκος, Ζωή Γαλάνη, Δώρα Κούνα, Βαγγελίτσα-Ειρήνη Κεσόγλου



Θεόδωρου Κωνσταντόπουλου 3-5, Ν.Ιωνία | Τηλ.: 2132057039, 7904, 7301
iatryr_papastamatiou@konstantopoulou.gr

- **16ο ΕλληνοΚυπριακό Χειρουργικό Συνέδριο, Πάφος Κύπρος,, 22-24/11/2024 Παπασταματίου Μ. (Τιμητική Επιτροπή)**

Υ.ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ - 2024

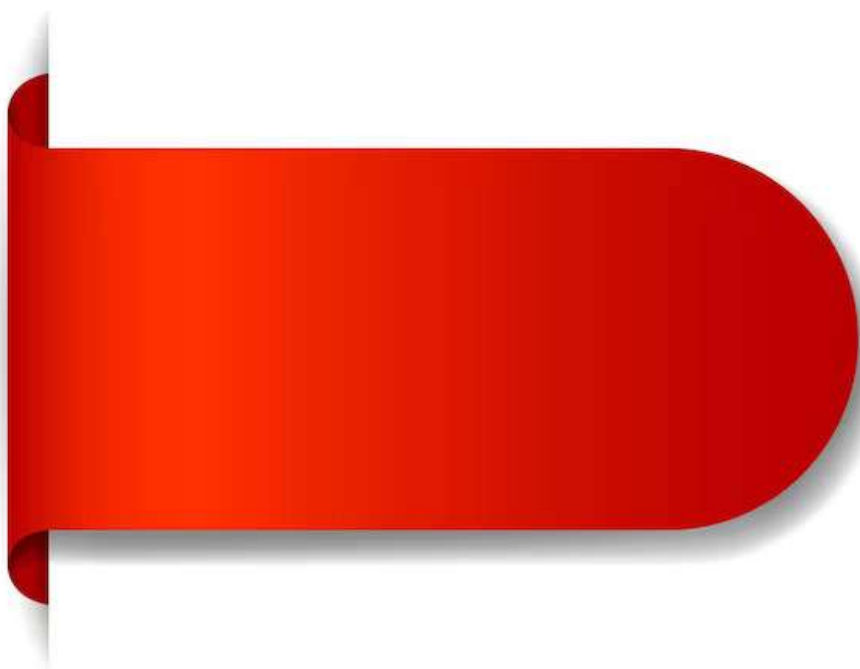


Επιτροπές του Νοσοκομείου – Συμμετοχή ιατρών

Χειρουργικής Κλινικής

1. Ανανέωση Επιτροπής Φαρμάκων και Φαρμακοεπαγρύπνισης, μέλος **Μ.Παπασταματίου**
2. Μέλος Επιτροπής ΟΕΚΟΧΑ (**Καράμπας Β.**)
3. 1^οβάθμια Υγειονομική Επιτροπή (**Καράμπας Β**)
4. Πρόεδρος Διανοσοκομειακής Επιτροπής «Διατομεακής Επιτροπή Διαχείρισης κοινής Ψηφιακής Πολιτικής Δράσεων Ηλ.Υγείας» (**Καράμπας Β.**)
5. **DRG** – κωδικοποίηση ιατρικών πράξεων. Εκπαιδευτής ιατρών Νοσοκομείου **Καράμπας Β.**
6. **DRG** – Υπεύθυνος Χειρουργικού τμήματος (**Δαμηλάκης Ι.**)
7. Αναπληρωματικό Μέλος του ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ του «Κωνσταντοπούλειου» Γ.Ν.Ν.Ιωνίας-Πατησίων στο διάστημα 2020-2023 και 2023 - (**Δελής Σ, Μανές Κ.**)
8. Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (**Παπασταματίου Μ, Καράμπας Β**)

VI.ΚΛΙΝΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ - 2024



1. Πρωτόκολλο Εντερικής Απόφραξης

ΟΡΙΣΜΟΙ

Α. Μερική απόφραξη: Ο εντερικός αυλός παρουσιάζει στένωση, επιτρέπει όμως την διέλευση υγρών και αέρα η οποία εκδηλώνεται κλινικά με την αποβολή αερίων ή την παρουσία αέρα περιφερικά της απόφραξης.

Β. Πλήρης εντερική απόφραξη: ο εντερικός αυλός παρουσιάζει πλήρη απόφραξη.

Γ. Επιλεγμένη εντερική απόφραξη: Υπάρχει διαταραχή της αιμάτωσης στο τοίχωμα κάποιου τμήματος του εντέρου είτε λόγω αυξημένης ενδοαυλικής πίεσης που παρακωλύει την φλεβική επιστροφή είτε λόγω διακοπής της αιματικής ροής στο μεσεντέριο από συστροφή ή παγίδευση.

Δ. Απόφραξη τύπου κλειστής έλικας: Σε αυτές τις περιπτώσεις η παλίνδρομη αποσυμφόρηση είναι αδύνατη και αυτό έχει ως αποτέλεσμα την ταχύτερη διάταση του εντέρου με αντίστοιχα γρήγορα εμφάνιση της ισχαιμίας.

Ε. Συστροφή: τμήμα του εντέρου περιστρέφεται γύρω από τον άξονά του. Λειτουργεί εξ ορισμού σαν κλειστή έλικα.

* Δεν χρησιμοποιείται ο όρος ειλεός, για να μην γίνεται σύγχυση με την ξένη βιβλιογραφία.

** Το πρωτόκολλο έχει εφαρμογή σε καταστάσεις οποιασδήποτε αιτιολογίας λεπτού εντέρου.

ΒΗΜΑ 1

ΑΡΧΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

ΣΗΜΕΙΟ Α

-ΟΛΟΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΥΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΑΠΟΦΡΑΞΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΕΞΑΡΧΗΣ ΝΑ ΔΙΝΕΤΕ ΕΜΦΑΣΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΟΓΚΟΥ(Εκτίμηση του βαθμού αφυδάτωσης- συνάρτηση της διάρκειας των συμπτωμάτων και του επιπέδου της απόφραξης)

Περιλαμβάνονται: **πρώιμη ανάνηψη**

- Έναρξη χορήγησης ισότονων ορών
- Αντιμετώπιση των εμέτων- αντιεμετικά
- Levin- δεν απαιτείται σε αποφράξεις χωρίς σημαντική κοιλιακή διάταση
- Folley- προαιρετικά
- Με την ολοκλήρωση των εργαστηριακών εξετάσεων να γίνεται διόρθωση των ηλεκτρολυτικών διαταραχών. ΣΗΜ: διόρθωση των διαταραχών νατρίου δεν απαιτείται
- Εντατική παρακολούθηση(monitoring)σε περιπτώσεις καρδιολογικής , αναπνευστικής και νεφρικής συνοσηρότητας)

ΣΗΜΕΙΟ Β

Η αξιολόγηση της εκδοχής ύπαρξης μιας επιλεγμένης εντερικής απόφραξης πρέπει να εξετάζεται κατά απόλυτη προτεραιότητα- σε τέτοιες περιπτώσεις είναι τουλάχιστον περιττός ένας λεπτομερής

διαγνωστικός έλεγχος. Τα παρακάτω ευρήματα επιτάσσουν μια ταχεία ανάνηψη και γρήγορη χειρουργική αντιμετώπιση

- Αντικειμενικά ευρήματα: πυρετός, συνεχής ισχυρός κοιλιακός πόνος, ταχυκαρδία, αναπηδώσα ευαισθησία, σύσπαση κοιλιακών τοιχωμάτων, περισφιγμένη κήλη.
- Εργαστηριακά ευρήματα: λευκοκυττάρωση, οξέωση
- Απεικονιστικά ευρήματα: α)Ακτινογραφίες: πνευμάτωση, αέρας στην πυλαία φλέβα, πνευμοπεριτόναιο β)Αξονική τομογραφία: όλα όσα ισχύουν για τις ακτινογραφίες καθώς και τα επόμενα: συστροφή, κλειστή έλικα, εγκολεασμός και πλήρης εντερική απόφραξη

ΒΗΜΑ2

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ

- 1) **ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ**- βασική εξέταση ανά συστήματα χωρίς να παραλείπεται η δακτυλική εξέταση. Οι εντερικοί ήχοι ενδέχεται να είναι έντονοι, αυξημένης έντασης ή να απουσιάζουν εντελώς ανάλογα με το χρονικό διάστημα από την εμφάνιση του επεισοδίου
- 2) Γενική αίματος και βιοχημικός έλεγχος που περιλαμβάνει: γλυκόζη, ουρία, κρεατινίνη, νάτριο, κάλιο, μαγνήσιο, ασβέστιο, φώσφορο, CPK, cTrop, αμυλάση, Αέρια αρτηριακού αίματος. Επιπλέον εργαστηριακά ανάλογα με τις εκδηλώσεις ή την συνοσηρότητας
- 3) **ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ**: ακτινογραφίες – 3 λήψεις: **όρθια, ύπτια, όρθια θώρακα**(σε κάθε περίπτωση πρέπει να υπάρχει μια καλή εικόνα της πυέλου και των ημιδιαφραγμάτων) Από τις ακτινογραφίες είναι απαραίτητο να διασαφηνιστεί α) η αμεσότητα ανάγκης χειρουργική παρέμβασης – αναζητούνται τα στοιχεία που περιγράφονται πιο πάνω β) να καθοριστεί ο βαθμός εντερικής απόφραξης – πλήρης ή ατελής, να καθοριστεί το επίπεδο (distal ή proximal). Εξετάζονται: παρουσία/ συγχρονισμός υδραερικών επιπέδων, διάταση(dilatation), οίδημα(distension) των εντερικών ελίκων, παρουσία αέρα στο παχύ έντερο. Στην αξονική τομογραφία(σπάνια είναι απαραίτητη στην αρχική εκτίμηση, αφορά τις κατηγορίες ασθενών όπου «είναι απαραίτητη η αξονική τομογραφία στα τεπ» . βλ ειδικό πρωτόκολλο, αν γίνει θα γίνεται χωρίς σκιαγραφικό από το στόμα)

ΒΗΜΑ 3

Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΛΟΓΟΥΣ ΝΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΕΙ ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝΤΩΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ

Ακολουθεί η εισαγωγή στο τμήμα για παρακολούθηση και αρχικά συντηρητική αντιμετώπιση η οποία περιλαμβάνει:

- Καθορισμός του είδους monitoring-
βασικό: θερμομέτρηση/4ωρο, ΑΠ και σφύξεις/ 4ωρο, διούρηση/6ωρο, αέρια αίματος/12ωρο, κλινικές επανεκτιμήσεις / 4ωρο, εργαστηριακός έλεγχος ανά 12ωρο

εντατικό:(σε περιπτώσεις αρχικών ή συνεχιζόμενων αιμοδυναμικών παθολογικών αποκλίσεων , σοβαρή συνοσηρότητα από αλλά συστήματα) συνεχής καταγραφή αρτηριακής πίεσης και σφύξεων, ωριαία διούρηση, κεντρική φλεβική πίεση, συνεχής οξυμετρία

- Χορήγηση υγρών και ηλεκτρολυτών σύμφωνα με τους τύπους με στόχο την βαθμιαία αναπλήρωση των εγκατεστημένων ελλειμμάτων και την κάλυψη των ημερήσιων αναγκών
- Χορηγείται 0,9% ή Ringer's lactate σύμφωνα με το τύπο με στόχο την βαθμιαία

αναπλήρωση των ελλειμμάτων εντός 48ωρου. Η χορήγηση γίνεται ταχύτερα των πρώτο 4ωρο και ακόμη πιο επιθετικά το πρώτο 8ωρο όπως ισχύει για τους εγκαυματίες

*Έλλειμμα ελευθέρου ύδατος=% συνολικού ύδατος, fraction x βάρος kgx
(μετρημένο Na/ ιδανικό Na -1*

Fraction= 0,6 ενήλικες/ 0,5 ηλικιωμένοι άνδρες

0,5 ενήλικες/ 0,45 ηλικιωμένες γυναίκες /0,6 παιδιά

ασθενείς. Η χορήγηση μπορεί να γίνεται με ρυθμό 1- 3ml/kg/hr.**ΣΤΟΧΟΙ ΑΝΑΝΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ-Διούρηση** 0,5ml/kg/hr στους ενήλικες(50-100cc/hr), **Καρδιακή συχνότητα- HR<110' .** * **Μείωση του εύρους σφυγμού υποδεικνύει πρώιμα το shock, Γαλακτικό οξύ-** ισχυρός δείκτης θνησιμότητας, αντικατοπτρίζει σημαντική την ιστική οξυγόνωση καθώς και το επίπεδο ενδοαγγειακού όγκου. Για τιμές> 3 ισχύει ότι απαιτείται περαιτέρω ανάνηψη

- Όλοι οι ηλεκτρολύτες υπολογίζονται με βάση του ισχύοντες τύπους
- Προτεραιότητα να δίνεται στην διόρθωση των διαταραχών καλίου

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ 24 ΩΡΟ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η νέα κλινική επανεκτίμηση περιλαμβάνει εκτός των παραμέτρων παρακολούθησης της ανάνηψης, **ενδείξεις που επιβάλουν την διακοπή της συντηρητικής θεραπείας(άμεσα χειρουργική παρέμβαση)- ΙΣΧΥΟΥΝ ΤΑ ΑΝΑΦΕΡΘΕΝΤΑ ΣΤΟ ΣΗΜΕΙΟ 2, σημειώνεται ότι έχουν εφαρμογή σε κάθε σημείο της νοσηλείας**
- **ΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ 24ΩΡΟ ΤΗΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ** γίνεται σε όλους τους ασθενείς αξονική τομογραφία με ρ.ο και i.νσκιαγραφικά μέσα. Στην εξέταση καθορίζεται με ακρίβεια το ύψος και το βαθμό του κωλύματος, γίνεται αιτιολογική διερεύνηση, εξακριβώνει με ακρίβεια την ύπαρξη κλειστής έλικας, νεοπλασμάτων, λοιμωδών και φλεγμονωδών καταστάσεων αλλά δίνονται με μεγαλύτερη ακρίβεια οι πληροφορίες του ακτινολογικού ελέγχου.
- **Η χορήγηση της γαστρογραφίνης έχει κατά βάση θεραπευτικό σκοπό. Χορηγούνται 50-150ml.**
- **Νέες ακτινογραφίες κοιλίας η ακτινογραφίες τύπου series, δεν απαιτούνται.**

ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΡΚΕΤΑ ΠΙΟ ΠΙΘΑΝΟ ΝΑ ΕΠΙΛΥΘΟΥΝ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

- Φλεγμονώδεις νόσοι- συνήθους προκαλούν μερική απόφραξη
- Ιστορικό πολλαπλών επεισοδίων με νοσηλείες και αυτόματη ύφεση
- Κλειστές κακώσεις κοιλίας
- Παραδωδεκαδακτυλική κήλη
- Σύνδρομο γαστρικής απόφραξης
- Μετεγχειρητική απόφραξη

Όταν δεν υπάρχουν σημεία στραγγαλισμού και περιτονίτιδας είναι απολύτως ασφαλές να ακολουθηθεί μη χειρουργική αντιμετώπιση.

ΣΗΜΕΙΑ ΠΟΥ ΑΠΟΔΕΙΚΝΟΥΝ ΕΠΙΛΥΣΗ ΤΗΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΑΠΟΦΡΑΞΗΣ

- Αποκατάσταση της αποβολής κενώσεων και αερίων
- Παροχή LEVIN < 200cc /6 ώρες μη εντερικού και μη γαστροπληγικού περιεχομένου
- Ύφεση του κοιλιακού άλγους
- Μείωση της κοιλιακής διάτασης

Σε αυτούς τους ασθενείς η θεραπευτική αντιμετώπιση περιλαμβάνει ενέργειες για την συνολική μετάβαση στην πλήρη λήψη τροφής και υγρών από το στόμα και στην έξοδο του ασθενούς από το νοσοκομείο. Η μετάβαση σε στερεά τροφή πρέπει να γίνεται εντός 24ωρου από την κλινική βελτίωση. Εφόσον υπάρχει βελτίωση η φαρμακευτική αγωγή γίνεται συνολικά από του στόματος.

ΔΕΝ υπάρχει λόγω για επαναλαμβανόμενες ακτινογραφίες- η παρακολούθηση της εξέλιξης των υδραερικών επιπέδων είναι αναξιόπιστος δείκτης. Συνήθως παραμένουν και μετά την κλινική βελτίωση.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΜΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ

- Κακοήθειες- η απόφραξη οφείλεται σε μεταστάσεις, η αρχική αντιμετώπιση θα πρέπει να είναι μη χειρουργική
- Φλεγμονώδεις νόσοι του εντέρου-υψηλές δόσεις στεροειδών επιλύουν συχνά το πρόβλημα της απόφραξης
- Ενδοκοιλιακά αποστήματα- η παροχέτευση υπό αζονικό επιλύει το πρόβλημα
- Ακτινική εντερίτιδα-
ΕΑΝ ακολουθεί την θεραπεία άμεσα , η συντηρητική θεραπεία είναι αρκετή
ΕΑΝ είναι χρόνια, με συχνές υποτροπές η χειρουργική παρέμβαση ενδείκνυται
- Περισφιγμένες κήλες-μετά την ανάταξή τους, η επέμβαση να γίνεται το συντομότερο δυνατόν.
- Μετεγχειρητική απόφραξη: δύσκολη η διάκριση από τον μετεγχειρητικό ειλεό. Εντούτοις η συντηρητική αντιμετώπιση είναι προτιμότερη

Δεν είναι απαραίτητο κάθε ασθενής να έχει Levin αλλά ισχύουν συγκεκριμένες ενδείξεις όπως- μεγάλη κοιλιακή διάταση, πολλαπλοί έμετοι, διάταση στομάχου. Η απρόσκοπτη λειτουργία του Levin πρέπει να επιβεβαιώνεται σε κάθε επίσκεψη του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και να καταγράφεται η παροχή του ανά 4ωρο.

Ασθενείς που δεν έχουν Levin, λαμβάνουν τουλάχιστον υγρά και μαλακές τροφές εκτός κι αν αυτό ορίζεται από άλλη διαδικασία

Πριν το εξιτήριο

- συμβολή διατροφολόγου και καθορισμός εξατομικευμένου διαιτολογίου
- προσδιορισμός ειδικών οδηγιών και επίδοση ενημερωτικού σημειώματος
- **Είναι εξαιρετικά απίθανο** να παρουσιαστεί εντερική απόφραξη συμφυτικού τύπου χωρίς να έχει προηγηθεί χειρουργική επέμβαση στην κοιλία. Υπάρχει μόνο μία περίπτωση αυτής αμβλείας κάκωσης κοιλίας με ακόλουθη συντηρητική αντιμετώπιση αιμοπεριτοναίου. Επομένως θα πρέπει να έχει

Καταστάσεις που είναι μάλλον απίθανο να επιλυθούν μέσω συντηρητικής αντιμετώπισης.

Σε αυτούς τους ασθενείς δεν υπάρχει όφελος από την μακρά παρακολούθηση.

- Πλήρης εντερική απόφραξη
- Προηγούμενη χειρουργική επέμβαση στην κοιλιά εντός 6 μηνών
- Εντερική απόφραξη όταν έχει προηγηθεί επέμβαση σκωληκοειδεκτομής ή στα εξαρτήματα
- Ελεύθερο υγρό ενδοπεριτοναϊκά
- Οίδημα μεσεντερίου

εξακριβωθεί η αιτία της απόφραξης να γίνεται σχεδιασμός περαιτέρω ελέγχου - ενδοσκοπικός, μαγνητική τομογραφία, εντερόκλυση, συμβολή γαστρεντερολόγου.

Κριτήρια εξόδου

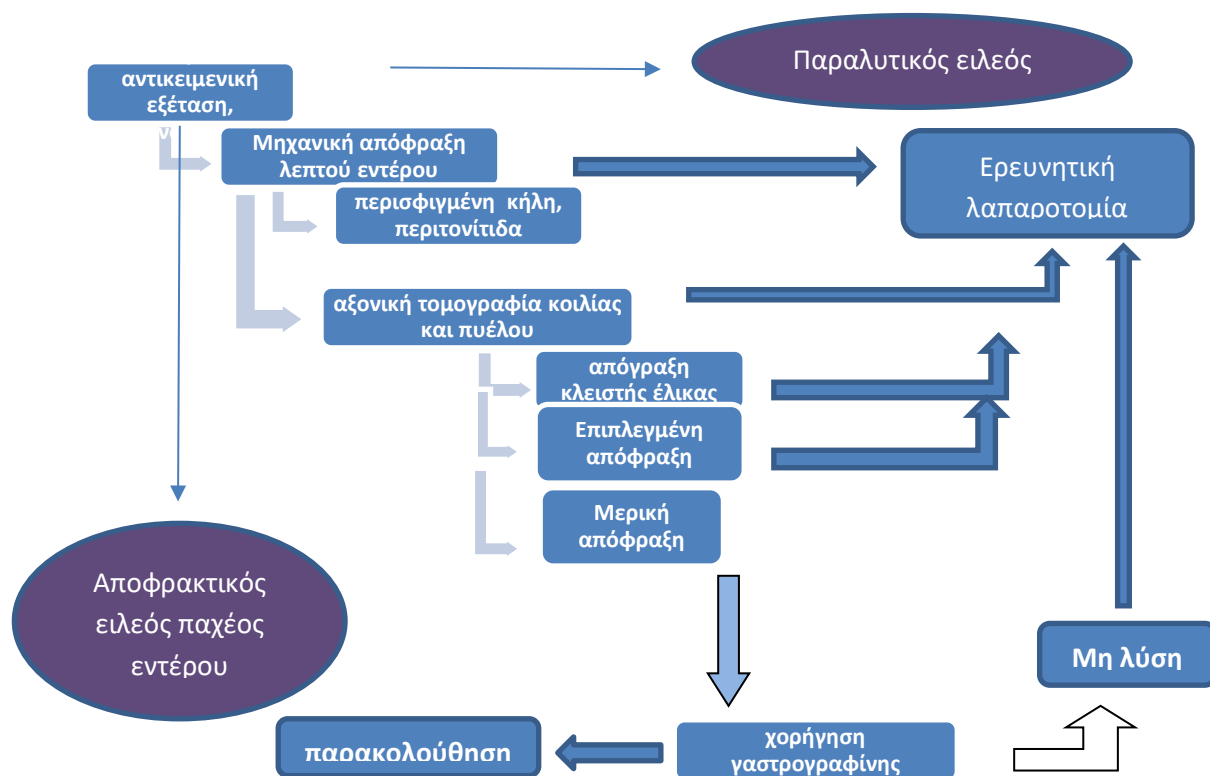
- Απουσία οξέων συμπτωμάτων
- Δυνατότητα λήψης τροφής και φαρμακευτικής αγωγής από το στόμα

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ΜΕΤΑ ΑΠΟ 48-72 ΩΡΕΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΧΩΡΙΣ ΒΕΛΤΙΩΣΗ
- ΑΝ Η ΠΑΡΟΧΗ ΤΟΥ LEVINEΙΝΑΙ >500cc/24ωρο
- Οποτεδήποτε σε κάθε περίπτωση εμφάνισης επιπλεγμένης απόφραξης
- ΑΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΕΙ ΠΥΡΕΤΟΣ Ή ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΩΣΗ > 15.000 (ανεξάρτητοι προγνωστικοί παράγοντες)
- Η ανοικτή επέμβαση προτιμάται μετά από αποτυχία συντηρητικής αντιμετώπισης
- Η λαπαροσκοπική επέμβαση μπορεί να επιλεγθεί σε περίπτωση πρώτου επεισοδίου εντερικής απόφραξης και μετά από γυναικολογικές επεμβάσεις και επέμβαση σκωληκοειδεκτομής.
- Κανένα όφελος από την χρήση αντισυμφυτικών παραγόντων

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΑΚΡΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ- Παρεντερική σίτιση

- Εξακριβωμένες περιπτώσεις γενικευμένης καρκινωμάτωσης με παρουσία πολλαπλών κλειστών ελίκων
- Μετεγχειρητικοί ειλεοί
- Ακτινική εντερίτιδα



Εικόνα 1. Αλγόριθμος αντιμετώπισης

2.Πρωτόκολλο διαχωρισμού ασθενών στην κλινική για την προάσπιση της μικροβιακής αντοχής.

Εισαγωγή

Στο πλαίσιο της προάσπισης της μικροβιακής αντοχής, της αποτροπής μετάδοσης από ασθενή σε ασθενή πολυανθεκτικών μικροβίων, καθώς και της δημιουργίας μικροβιακής αντοχής στον ίδιο τον ασθενή προτείνεται η εφαρμογή συγκεκριμένων δράσεων μέσω ενός συστήματος που θα εντοπίζει τον κίνδυνο φορείας ενός ΠΜ και θα διαχωρίζει τους ασθενείς.

Επιτηρούνται οι μικροοργανισμοί των εξής μικροβιακών αντοχών:

- MRSA Hospital
- MRSA Com
- MSSA
- Cdf
- KPC και άλλα γονίδια
- VRE
- ESBL

Όλοι οι νεοεισερχόμενοι ασθενείς κατατάσσονται σε μια από τις παρακάτω κατηγορίες:

Οι ασθενείς ομαδοποιούνται σε 3 κατηγορίες:

1^η Ομάδα: Ασθενείς **υψηλού** κινδύνου → Είναι ασθενείς με επιβεβαιωμένη λοίμωξη από κάποιον εκ των παραπάνω μικροβιακών αντοχών.

2^η Ομάδα: **Υποπτοι ασθενείς για φορεία ή λοίμωξη** → Οι ασθενείς αυτοί παρουσιάζουν τους παρακάτω παράγοντες κινδύνου: ασθενείς με νεοπλάσματα υπό ΧΜΘ, αιματολογικοί ασθενείς (νεοπλασίες, πολυμεταγγιζόμενοι), ασθενείς με νοσηλεία σε ιδρύματα, ασθενείς με νοσηλεία εντός εξαμήνου σε ΜΕΘ, ΧΕΝ, ασθενείς με ξένα σώματα, ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε κοινό θάλαμο με ασθενή με ΠΑΜ με φορεία ή λοίμωξη, ασθενείς με παρατεταμένη νοσηλεία > 15 ημερών, ασθενείς που λαμβάνουν προωθημένα αντιβιοτικά (καρβαπενέμες, νεότερα αντιβιοτικά όπως Zebra, zaricefta, xydalba, colistin).

3^η Ομάδα: Ασθενείς **χαμηλής** υποψίας → Όλοι οι υπόλοιποι ασθενείς που δεν εντάσσονται στις 2 πρώτες κατηγορίες.

Εφαρμόζονται 3 είδη επιτήρησης με βάση την ομάδα στην οποία ανήκουν και κατά αυτόν τον τρόπο ταξινομούνται στους θαλάμους.

Η επιτήρηση περιλαμβάνει τα εξής επίπεδα (με βάση πάντα τις δυνατότητες κλινών, προσωπικού, εργαλείων και άλλα)

1^ο επίπεδο επιτήρησης: πλήρης διαχωρισμός από τους υπόλοιπους ασθενείς, συνθήκες μόνωσης των ασθενών νοσοκούντων με ΠΑΜ και πλήρης εφαρμογή των βασικών προφυλάξεων και των προφυλάξεων επαφής από όλους τους επαγγελματίες υγείας και τους επισκέπτες.

2° επίπεδο επιτήρησης: σε αυτό το επίπεδο εντάσσονται οι ασθενείς της 2^{ης} ομάδας, από τους οποίους θα αναζητηθεί η φορεία τους μέσω ορθικών, ρινικών ή από πτυχές λήψης επιχρισμάτων και δεν αναμινύονται με άλλους ασθενείς (υλικά, εξοπλισμός). Με τα αποτελέσματα του επιχρίσματος ο ασθενής θα εντάσσεται ή στο 1° ή στο 3° επίπεδο επιτήρησης.

3° επίπεδο επιτήρησης: Σε αυτό το επίπεδο εφαρμόζονται οι βασικές προφυλάξεις που ισχύουν για τη νοσηλεία κάθε ασθενούς.

Στο τμήμα θα εφαρμόζεται κατά το δυνατόν τα μέτρα διαχωρισμού ως εξής:

Ιδανική Συνθήκη: Κάθε ασθενής που ανήκει στην 1^η ομάδα θα νοσηλεύεται σε ξεχωριστό θάλαμο με εφαρμογή όλων των μέτρων που περιγράφηκαν,

Ικανοποιητική Συνθήκη: Δυο ασθενείς της 1^{ης} ομάδας με το ίδιο ΠΑΜ (γένος, φαινότυπο αντοχής) στον ίδιο θάλαμο με εφαρμογή όλων των μέτρων που περιγράφηκαν.

Μέτρια Συνθήκη: Δυο ασθενείς της 1^{ης} ομάδας με διαφορετικό ΠΑΜ στον ίδιο θάλαμο με τουλάχιστον 1 μέτρο απόσταση μεταξύ τους ή ένα κενό κρεβάτι ενδιάμεσα.

3.Προεγχειρητική Χημειοπροφύλαξη

Καθαρές επεμβάσεις χωρίς διάνοιξη εντερικού αυλού και χωρίς τοποθέτηση ξένου σώματος δεν δίνεται αντιβίωση*

- Θυρεοειδεκτομή, παραθυρεοειδεκτομή
- Επεμβάσεις μαστού
- Λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή χωρίς χολοκυστίτιδα
- Επεμβάσεις δέρματος και μαλακών μορίων
- Μικρές επεμβάσεις ουρογεννητικού
- Κήλες χωρίς πλέγμα
- Κάθε προγραμματισμένη λαπαροσκοπική επέμβαση

ΑΠΟΙΚΙΣΜΟΙ

Σε καταστάσεις υψηλής υποψίας για αποικισμούς MK8A, θα πρέπει να γίνεται μια εβδομάδα πριν προσπάθεια εκρίζωσης/ μείωση μικροβιακού φορτίου:

- Γνωστή φορεία
- Ενεργός σταφυλοκοκκική λοίμωξη
- Ομάδα υψηλού κινδύνου(ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου, αιματολογικοί ασθενείς, ασθενείς προερχόμενοι από ιδρύματα και κέντρα αποκατάστασης).
- για 1 εβδομάδα 3 φορές την εφαρμογή ενδορινικά Mupirocin oint/Bactroban nasal oint.
- Καθημερινά μπάνιο με Hibitane scrub.
- Σε επεμβάσεις με τοποθέτηση πλέγματος για βουβωνοκήλη αρκεί μια δόση ΚΕΦΟΥΡΟΞΙΜΗΣ 1,5 g
- Σε μεγάλες μετεγχειρητικές κήλες με τοποθέτηση πλέγματος προστίθεται ένα από τα εξής CUBICIN 6mg/kg σε ενδοφλέβια έγχυση 30' ή Targocid 400mg (6mg/kg), συνέχιση της αγωγής ανά 8 ώρες για το πρώτο 24ωρο.
- Για αποικισμούς VRE, ESBL, KPC δεν δικαιολογείται προωθημένο αντιβιοτικό σχήμα.

ΔΟΣΗ, ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

- Η χορήγηση του πρέπει να έχει ολοκληρωθεί πριν την τομή στο δέρμα
- Προσοχή σε αντιβιοτικά που έχουν μακρύ χρόνο έγχυσης όπως οι κινολόνες και τα γλυκοπεπτιδία.
- Λαμβάνεται υπόψη το σωματικό βάρος των ασθενών και διπλασιάζεται η δόση της κεφουροξίμης για BMI> 35
- Σε νεφρική ανεπάρκεια δεν τροποποιείται η δόση.
- Επανάληψη της δόσης των κεφαλοσπορινών σε επεμβάσεις που ξεπερνούν σε διάρκεια τις 3 ώρες
- Πέρα από τις ειδικές εξαιρέσεις , μία δόση από το επιλεγμένο αντιβιοτικό αρκεί.

ΑΝΑΕΡΟΒΙΑ ΚΑΛΥΨΗ

Η Μετρονιδαζόλη χρησιμοποιείται σε μια δόση

- Σε επεμβάσεις παχέος εντέρου και πρωκτού
- Σε επεμβάσεις λεπτού εντέρου με εντερική απόφραξη
- Σε επεμβάσεις στα χοληφόρα σε σακχαροδιαβητικούς ασθενείς και σε ηλικίες άνω των 70 ετών.

ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΟΥ

- Απαιτείται κάλυψη για τα μικρόβια της δερματικής και ενδογενούς χλωρίδας
- Επιλέγεται κεφουροξίμη 1,5 ρΓ με / χωρίς Μετρονιδαζόλη 500mg
- Εναλλακτική του σχήματος μπορεί να χρησιμοποιηθεί η Αμπικιλλίνη -Σουλμπακτάμη 1.5-3gr
- Σε αλλεργίες στις β λακταμικά μπορεί να χρησιμοποιηθεί Dalacine 600mg+Gentamycin 5mg/kg ή Ciprofloxacin 600mg +Aztreonam 2gr
- Όταν έχει χρησιμοποιηθεί το αντιβιοτικό το τελευταίο τρίμηνο, επιλέγεται αντιβιοτικό διαφορετικής κατηγορίας
- Ασθενείς που βρίσκονται σε θεραπεία με αντιβιοτικό σχήμα, συνεχίζουν αυτό εφόσον καλύπτει την χλωρίδα της περιοχής**.

*** Ενδεχομένως να απαιτηθεί χημειοπροφύλαξη σε περιπτώσεις αυξημένου κινδύνου για Λοιμώξεις Χειρουργικού Πεδίου, όπως:**

- σακχαρώδης διαβήτης
- χρόνια υποξαιμία, καπνιστές
- ακραίες ηλικίες
- αλκοολισμός, κίρρωση ήπατος
- ουραιμία
- αντινεοπλασματικές θεραπείες και ακτινοβολίες
- χαμηλή καρδιακή παροχή
- αποφρακτικός ίκτερος

**** Σε περιπτώσεις σκωληκοειδίτιδας και χολοκυστίτιδας η θεραπεία διακόπτεται μετά την επέμβαση όταν δεν υπάρχει ρήξη, απόστημα και ο ασθενής είναι άπυρετος.**

Συχνά λάθη

- Μη ολοκλήρωση της έγχυσης πριν την έναρξη της επέμβασης
- Αδικαιολόγητη μεγάλη διάρκεια της χημειοπροφύλαξης >1 δόση
- Λάθη σχετικά με την έγχυση των κινολονών και γλυκοπεπτιδίων (1 ώρα έγχυση για αυτά τα φάρμακα)
- Συνέχιση της αντιβίωσης σε ανεπίπλεκτες σκωληκοειδίτιδες
- Υπερβολική και μη δικαιολογημένη χρήση Μετρονιδαζόλη
- Χρήση αντιβιοτικού έχει χρησιμοποιηθεί το τελευταίο τρίμηνο

4.Πρωτόκολλο Μεταγγίσεων

1 Διαθέσιμες μορφές σκευασμάτων ερυθρών αιμοσφαιρίων

	<u>Όγκος μιας μονάδας κατά προσέγγιση (ml)</u>	<u>Hct (%)</u>	<u>Χρόνος ζωής (ημέρες)</u>	<u>Διάρκεια μετάγγισης</u>	<u>Γενικές ενδείξεις χρήσης</u>	<u>Γενικές Πληροφορίες</u>
Ολικό Αίμα	500ml	36-40	35-42	~2 ώρες ~ 4 ώρες σε καρδιακή ανεπάρκεια	•Όξεία αιμορραγία >25 % σπανίως χρησιμοποιείτε •Ht<21 % ή Hb < 7g/ dl •Ht<30-33% σε ασθενείς ηλικιωμένους ή με καρδιαγγειακά προβλήματα	
Συμπυκνωμένα ερυθρά	250-330ml	65-75	35-42	~2 ώρες ~ 4 ώρες σε καρδιακή ανεπάρκεια	•Hb <7 g /dL •Ht<30-33% σε ασθενείς ηλικιωμένους ή με καρδιαγγειακά προβλήματα	Περιέχει όλα τα ερυθροκύτταρα της αρχικής μονάδας ολικού αίματος ΤΟΞΙΚΟΤΗΤΑ ΚΙΤΡΙΚΩΝ Το ασθέςιο συνδέεται με το κίτρινο που περιέχουν τα συντηρητικά του αίματος→ Υπασβεσταιμία Σημεία δηλητηρίασης με κίτρινο: υπασβεσταιμία, υπόταση , μειωμένη πίεση παλμού , αυξημένη τελοδιαστολική πίεση Καρδιαγγειακή κατάρρευση μπορεί να συμβεί αν ο ρυθμός μετάγγισης ξεπερνά τη 1 ΜΣΕ ανά 5 '
Πλυμένα ερυθρά	250ml	75	1 (24 ώρες)	~2 ώρες ~ 4 ώρες σε καρδιακή ανεπάρκεια	•Έλλειψη ανοσοσφαιρίνης A (IgA) •Ιστορικό αλλεργικών αντιδράσεων •Ιστορικό πυρετικών αντιδράσεων μετά από μετάγγιση Σ.Ε •Σε ασθενείς που παρουσιάζουν κίνδυνο υπερκαλιαιμίας	•Χωρίς πλάσμα •Μικρός ειθμ,αιμοπεταλίων •Αφαίρεση 70-80% λευκοκυττάρων •5% μείωση των αρυθρών
Λευκαφαφερεμένα ΣΕ	225ml	75	35-42	~2 ώρες ~ 4 ώρες σε καρδιακή ανεπάρκεια	•Ασθενείς με επεισόδιο πυρετικής μη αιμολυτικής αντίδρασης κατά προηγούμενη μετάγγιση •Ασθενείς με ανοσοανεπάρκειες •Έγκυες γυναίκες για την αποφυγή μετάδοσης κυρίως CMV	•Αριθμός Λευκών < 1x10⁶ •Λίγο πλάσμα •Αιμοπετάλια μη λειτουργικά

2 Φρέσκο Κατεψυγμένο πλάσμα

	Όγκος (ml)	Περιεγόμενο - Παράγοντες πήξης	Χρόνος ζωής	Διάρκεια μετάγγισης	• Γενικές ενδείξεις χρήσης	Η Χορήγηση FFP αντενδείκνυται απολύτως
Φρέσκο κατεψυγμένο πλάσμα (FFP)	220ml	1 μονάδα αυξάνει τους παράγοντες πήξης κατά 1% Ινωδογόνο 2-5mg/ml Παράγοντας VIII 0,7IU/ml	Στους -18° C για 12 μήνες Στους -65° C για 6 χρόνια Πρέπει να χρησιμοποιηθεί μέσα σε 24 ώρες από την απόψυξη	~ 2 ώρες ~ 4 ώρες σε καρδιακή ανεπάρκεια	- Μετάγγιση FFP δεν ενδείκνυται, <u>αν οι τιμές PT, INR και aPTT είναι φυσιολογικές</u> - αν PT >1,5 φορά των φυσιολογικών τιμών ή το INR ή το aPTT > 2 φορές - Διόρθωση γνωστής ανεπάρκειας μεμονωμένου παράγοντα πήξης, για την οποία δεν διατίθεται ειδικό παράγωγο για χρήση <u>ανεπάρκεια αντιθρομβίνης III</u>, σε ασθενή που απαιτεί χορήγηση ηπαρίνης - Στην αντιμετώπιση της θρομβωτικής πορφύρας (TTP)	- Σαν υποκατάστατο όγκου του πλάσματος - Για διόρθωση υπολευκαταιναιμίας - Το FFP δεν ενδείκνυται θεραπευτικά στη διάχυτη ενδαγγειακή πήξη (D.I.C.) χωρίς σημεία αιμορραγίας - Χορήγηση FFP για την αντιμετώπιση ασθενούς με μαζική απώλεια αίματος, θα πρέπει να γίνεται <u>μόνο μετά από διενέργεια εργαστηριακού ελέγχου</u>

3 Αιμοπετάλια

	Όγκος (ml)	Περιεγόμενο -	Χρόνος ζωής	Διάρκεια μετάγγισης	• Γενικές ενδείξεις χρήσης
Αιμοπετάλια	50 ml	Αιμοπετάλια >5·5x10 ¹⁰ / ασκό Η χορήγηση 1 ασκού δύναται να αυξήσει τον απόλυτο αριθμό αιμοπεταλίων κατά <u>30.000-60.000/υL</u> σε έναν ασθενή 70 kg Λίγα ερυθρά, λευκά, πλάσμα	5 ημέρες	~ 30 λεπτά	<10.000-20.000 <50.000 σε χειρουργείο

4 Κρυοϊζημα

	Όγκος – χορήγηση	Περιεγόμενο	Ενδείξεις	
Κρυοϊζημα	Χορηγείται ταχέως μέσω φίλτρου (π.χ. 200 mL/hr)	παράγοντα von Willebrand, τους παράγοντες VIII, XIII, ινωδογόνο και φιβρινογόνο	□ Ασθενείς με νόσο von Willebrand's (vW) που δεν ανταποκρίνονται στην δεσμοπρεσσίνη □ Ασθενείς με νόσο vW που αιμορραγούν □ Ασθενείς με επίπεδα ινωδογόνου < 80-100mg/dL □ Αιμορροφιλία A	1 μονάδα κρυοϊζήματος αυξάνει την συγκέντρωση του ινωδογόνου κατά <u>50mg/dL</u>

Περιεγχειρητική Διαχείριση - Κατευθυντήριες οδηγίες

Αξιολόγηση ασθενούς

1. Ιατρικό ιστορικό:

Ο Προηγούμενες μεταγγίσεις αίματος

- Διαταραχές πήξης: drug-induced (warfarin , clopidogrel, aspirin , vitamin K), συγγενής διαταραχή της πήξης
- Ιστορικό θρόμβοεμβολής : DVT , PE
- Ισχαιμικοί παράγοντες κινδύνου

1. Συνέντευξη με τον ασθενή

3. Έλεγχος υπαρχόντων ιατρικών εξετάσεων ιατρικού αρχείου - Hgb , Hct 9, Aptt , Pt , INR , ινωδογόνο

4. Κλινική εξέταση: εκχύμωση, πετέχειες

5. Παραγγελία επιπρόσθετων εργαστηριακών εξετάσεων

6. Ενημερώστε τους ασθενείς: για τους πιθανούς κινδύνους και τα οφέλη μιας πιθανής μετάγγισης αίματος

Προετοιμασία ασθενούς

1. Αντιμετώπιση της αναιμίας

- Αναιμία ορίζεται ως Hgb < 11.0g/ dl (WHO)
- Δύο κύριοι τύποι αναιμίας επηρεάζουν τους χειρουργικούς ασθενείς , η **Σιδηροπενική αναιμία** και η **Αναιμία χρόνιας νόσου (AXN)**

Σιδηροπενική αναιμία

α) Διάγνωση

Κλινική διάγνωση :

- 1) Χρυσός κανόνας - Η εμφάνιση ανεπάρκειας σιδήρου σε ενήλικα άτομα σημαίνει γαστρεντερικές απώλειες μέχρι αποδείξεως του εναντίου
- 2) Γωνιακή χειλίτιδα – Κοιλονυχία
- 3) Κόπωση - Ωχρότητα – Δυσκολία κατά την άσκηση

Εργαστηριακή διάγνωση :

- 1) Σίδηρος ορού - Ποσοστό σιδήρου στην κυκλοφορία δεσμευμένου στην Τρανσφερίνη - Φυσιολογικές Τιμές (Φ.Τ): **50 - 150 µg/dL**
- 2) TIBC (Ολική σιδηροδεσμευτική ικανότητα) - Η μέγιστη ποσότητα σιδήρου που μπορεί να συνδεθεί με την Τρανσφερίνη **Φ.Τ : 300 – 360 µg/dL**
- 3) Κορεσμός της τρανσφερίνης = (Σίδηρος ορού) x 100/ TIBC **Φ.Τ : 25 - 50 %**
- 4) Φερίτινη ορού – Ενδοκυτταρική μέτρηση αποθεμάτων σιδήρου **Φ.Τ : Αντρες - 100 µg/dL), Γυναίκες 30 µg/dL**

Διαφορική διάγνωση της σιδηροπενικής αναιμίας:

Test	Σιδηροπενική αναιμία	Αναιμία οξείας - χρόνιας νόσου	Μεσογειακή αναιμία – Θαλασσαιμία	Μυελοδυσπλαστικό σύνδρομο
Smear	Μικρο/Υποχ	Μικρο/Υποχ	Μικρο/Υποχ	Ευμετάβλητο
Σίδηρος ορού	<30	<50	Φ.Τ/υψηλό	Φ.Τ/υψηλό
TIBC	>360	<300	Φ.Τ	Φ.Τ
Κορεσμός Τρανσφερίνης	<10	10-20	30-80	30-80
Φερίτινη	<15	30-200	50-300	50-300

β) Θεραπεία

Μετάγγιση :

Ασθενείς με συμπτώματα : Αναιμίας ,Καρδιαγγειακή αστάθεια, Συνεχής και εκτεταμένη απώλεια αίματος που απαιτούν άμεση παρέμβαση

Από του στόματος θεραπεία με σκευάσματα Σιδήρου :

- Ενδεικτικό τρόπος θεραπείας της αναιμίας στον ασυμπτωματικό ασθενή.
- Το σύνηθες θεραπευτικό μοντέλο αφορά τη χορήγηση 300 mg σιδήρου από του στόματος σε 3 η 4 δόσεις των 50mg - 65mg
- Η χορήγηση πρέπει να γίνεται με άδειο στομάχι
- 200 - 300 mg την ημέρα οδηγούν σε απορρόφηση έως και 50mg/d από τον οργανισμό
- Ο θεραπευτικός στόχος δεν αφορά μόνον την θεραπεία της αναιμίας άλλα επίσης την δημιουργία αποθεμάτων ύψους 0.5 - 1gr κάτι που απαιτεί αγωγή από 6 έως 12 μήνες
- Συνήθεις παρενέργειες: Γαστρεντερολογικές διαταραχές (έμεση, κοιλιακό άλγος, αναγωγές, δυσκοιλιότητα)

- Ασθενής με γαστρική νόσο ή πριν από γαστρική χειρουργική επέμβαση απαιτούν διαφορετική αντιμετώπιση καθώς η ικανότητα του στομάχου όσων αφορά την επεξεργασία του σκευάσματος μειώνεται.

Σιδηρούχα Σκευάσματα

	Ταμπλέτα (Περιεκτικότητα σε σίδηρο mg)	Στοιχειακός Σίδηρος	Άλλα	Διάλειμμα (Περιεκτικότητα σε σίδηρο) mg σε 5 ml	Στοιχειακός Σίδηρος
Θειικός Σίδηρος (Ferrous Sulfate)	325 mg 195 mg	65 mg 39 mg	- ή/Φολικό οξύ 300mcg ή /βιτ C 500mg	300 mg 90 mg	60 mg 18 mg
Παρατεταμένης Αποδέσμευσης	525 mg	105mg			
Φουμαρικό Σίδηρος (Ferrous Fumarate)	325 mg 195 mg	107 mg 64 mg	Φολικό οξύ 300mcg	100 mg	33 mg
Γλυκονικός Σίδηρος	325 mg	39 mg	-	300 mg	35 mg
Σιδηρική πολυμαλτόζη	370 mg	100 mg	-	185 mg	50 mg

Παρεντερική θεραπεία

- Συνιστάται για τους ασθενείς που παρουσιάζουν αδυναμία χορήγησης από του στόματος / με οξύ πρόβλημα / συνήθως ασθενείς με εμμένουσα αιμορραγία του γαστρεντερολογικού συστήματος
- Η χρήση της ερυθροποιητίνης (EPO) έχει αυξήσει την παρεντερική χρήση σιδήρου
- Δύο τρόποι χρήσης : 1) Μία δόση μεγάλης εμβέλειας 2) Πολλές μικρές δόσεις
- Η αναγκαία ποσότητα σιδήρου για τον ασθενή υπολογίζεται ως εξής σε **mg** = **Βάρος (kg) x (14 - Hg) x (2.145)** ι) **Βάρος (kg) x 2.3 x (15 - Hg) + 500** ή **1000mg (για τα αποθέματα)**
- Υπολογισμός απαιτηταίου όγκου σκευάσματος - ml = **(Βάρος (kg) x (14 - Hg) x (2.145)) / C** όπου C συγκέντρωση στοιχειακού σιδήρου (mg / ml) στο προϊόν που χρησιμοποιείται (Iron dextran: 50 mg/mL. Iron sucrose: 20 mg/mL. Ferric gluconate: 12.5 mg/mL)*
- Παρενέργειες: Dextran - Αναφυλαξία

Παρεντερικά Σκευάσματα Σιδήρου (i.v)

	Μέγιστη μονήρης δοσολογία	Σοβαρές παρενέργειες για κάθε ένα εκατομμύριο χορηγήσεις
<u>Δεξτράνη (Cosmofer)</u>	<u>25 mg αργή έγχυση - Δοκιμαστική δόση 20 mg/kg σε 6 ώρες</u>	<u>3.3</u>
<u>Σύμπλοκο υδροξειδίου τρισθενούς σιδήρου (III) με σακχαρόζη (venofer)</u>	<u>200 mg σε 10 λεπτά 500 mg σε 4 ώρες</u>	<u>0.6</u>
<u>Γλυκονικός Σίδηρος (Ferrlecit)</u>	<u>125 mg σε 30 λεπτά</u>	<u>0.9</u>
<u>Ferric Carboxymaltose (Ferrinject)</u>	<u>1000 mg σε 15 λεπτά</u>	=
<u>Iron Isomaltoside 1000 (Monofer)</u>	<u>20 mg/kg 60 λεπτά</u>	=

Αναιμία χρόνιας ή οξείας νόσου / και άλλες αναιμίες

Με την χρόνια φλεγμονή , νεφρική νόσο και τις υπομεταβολικές καταστάσεις η ενδογενής παραγωγή της ερυθροποιητίνης προκύπτει ανεπαρκείς αναφορικά με την έκταση της παρατηρούμενης αναιμίας

- Η αναιμία της χρόνιας νόσου (AXN) ορίζεται ως η αναιμία που παρατηρείται σε χρόνιες λοιμώξεις και σε φλεγμονώδη ή νεοπλασματικά νοσήματα, η οποία δεν οφείλεται σε αιμορραγία, αιμόλυση ή διήθηση του μυελού των οστών από νεοπλασματικά κύτταρα και η οποία τυπικά είναι ορθόχρωμη, ορθοκυτταρική και υποπλαστική. Διάφορες παρατηρήσεις δείχνουν ότι η AXN

μπορεί να παρατηρηθεί και σε διάφορες άλλες καταστάσεις όπως εκτεταμένο τραύμα, καρδιακή νόσο και σακχαρώδη διαβήτη..

- **Αναιμία της χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας:** Ανεπαρκής παραγωγή ερυθροποιητίνης ΕΡΟ.
- **Αναιμία υπομεταβολικών καταστάσεων:** Υποθυρεοειδισμός - ήπια αναιμία, νόσος του Addison (επινεφριδιακή ανεπάρκεια και υποκορτισμός)

2. Αυτόλογη συλλογή αίματος και παραγόνων

Μαζική Μετάγγιση

Ορισμός:

- Αντικατάσταση του συνολικού όγκου αίματος κατά τουλάχιστον μία φορά σε διάστημα 24h - (ισάξιο με 10 μονάδες αίματος)
- Αντικατάσταση του μισού όγκου αίματος σε διάστημα 4h - (ισάξιο με 5 μονάδες αίματος)
- Μετάγγιση 4 η περισσότερων μονάδων Σ.Ε εντός μίας ώρας με συνεχιζόμενη αιμορραγία
- Απώλεια αίματος με > 150ml/λεπτό

Ταξινόμηση οξείας αιμορραγίας (ACS)

Τύπος	I	II	III	IV
<u>Απώλεια αίματος (ml)</u>	<u><750</u>	<u>750- 1500</u>	<u>1500 - 2000</u>	<u>>2000</u>
<u>Απώλεια όγκου %</u>	<u>< 15</u>	<u>15-30</u>	<u>30-40</u>	<u>>45</u>
<u>Καρδιακός Ρυθμός</u>	<u><100</u>	<u>>100</u>	<u>>120</u>	<u>> 140</u>
<u>Αρτηριακή πίεση</u>	<u>Κανονική</u>	<u>Κανονική</u>	<u>Υπόταση</u>	<u>Υπόταση</u>
<u>Παλμική πίεση (Π συστολική - Π διαστολική) mmHg</u>	<u>Κανονική η μειωμένη</u>	<u>Μειωμένη</u>	<u>Μειωμένη</u>	<u>Μειωμένη</u>
<u>Τριχοειδική Επαναπλήρωση</u>	<u>Κανονική</u>	<u>Παρατεταμένο (θετικό)</u>	<u>Παρατεταμένο (θετικό)</u>	<u>Παρατεταμένο (θετικό)</u>
<u>Αναπνευστικός ρυθμός</u>	<u>14-20</u>	<u>20-30</u>	<u>30-40</u>	<u>>35</u>
<u>Διούρηση (ml/h)</u>	<u>>30</u>	<u>20-30</u>	<u>5-10</u>	<u>Αμελητέο</u>
<u>ΚΝΣ - Νευρολογική κατάσταση του ασθενούς</u>	<u>Λίγο ανήσυχος</u>	<u>Ήπια ανήσυχος</u>	<u>Ανησυχία και σύγχυση</u>	<u>Σύγχυση και λειτουργικότητα</u>
<u>Αντικατάσταση υγρών (Κανόνας 3:1)</u>	<u>Κρυσταλλοειδή</u>	<u>Κρυσταλλοειδή</u>	<u>Κρυσταλλοειδή και αίμα</u>	<u>Κρυσταλλοειδή και αίμα</u>

- Κανόνας 3:1- Αντικατάσταση 3 mL κρυσταλλοειδούς για κάθε 1 mL απώλειας αίματος
- Κανόνας 1:1- Αντικατάσταση 1 mL κολλοειδούς για κάθε 1 mL απώλειας αίματος

Κρυσταλλοειδή Υγρά ανάνηψης

	Na mEq	Cl mEq	KmEq	Ca mEq	Mg mEq	Lactate	Acetate	Gluconate	Ph	mOsm	Άλλο
N/S (0.9%)	154	154							5.0	308	
Lactate Ringers	130	109	4	2.7		28			6.5	273	Αντένδειξη σε ασθενής με ηπατική / νεφρική νόσο
Plasma Lyte 148	140	98	5		3		27	23	7.4	294	

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΜΑΖΙΚΗΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ

1. ΑΙΜΟ-ΑΡΑΙΩΣΗ

- **Κουσταλλοειδή:** 1/4 παραμένει ενδαγγειακά, πηγαίνουν στο διάμεσο χώρο
Αραιώνουν τα αιμοπετάλια και τους παράγοντες πήξης
- **Κολλοειδή:** Hespan - Dextran - Voluven αναστέλλουν την συγκολλητική ικανότητα των αιμοπεταλίων μειώνοντας την δραστηριότητα του παράγοντα von Willebrand
Αναστέλλουν την θρομβίνη και το σχηματισμό θρόμβου

2. ΥΠΟΘΕΡΜΙΑ

- Μείωση της δράση του καταρράκτη της πήξης
- Μείωση της σύνθεσης των παραγόντων πήξης
- Αύξηση της ινωδόλυσης
- Μείωση των αιμοπεταλίων και της δράσης τους
- Η υποθεμία και η οξέωση μπορούν να προκαλέσουν σοβαρή αιμορραγία παρά την επαρκή μετάγγιση αίματος και παραγόντων του!

3. ΠΑΡΑΓΩΓΑ ΑΙΜΑΤΟΣ

- Τα ερυθροκύτταρα συμβάλουν στην δημιουργία θρόμβου και την αιμόσταση: Περιέχουν ADP το οποίο ενεργοποιεί τα αιμοπετάλια και την κυκλοξυγενάση των αιμοπεταλίων, αυξάνει την δημιουργία θρομβοξάνης A2 και αυξάνει την θρομβίνη
- Μετά από μετάγγιση 12ΜΣΕ μπορεί να εμφανιστούν διαταραχές του PT και του aPTT
- Απώλεια αίματος > EBVx2 οδηγεί σε έλλειψη προθρομβίνης, παράγοντα V και VII και αιμοπεταλίων
- Θρομβοκυτταροπενία μπορεί να συμβεί μετά από μετάγγιση 20 ΜΣΕ

4. ΔΙΑΧΥΤΗ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗ ΠΗΞΗ

- Επίκτητο σύνδρομο δευτερογενώς στην έντονη ενεργοποίηση του μηχανισμού πήξης
- Συμβάλλουν στην δημιουργία της: Ιστική βλάβη, εγκεφαλικό τραύμα, shock, ιστική υποξία, υποθερμία
- Διάγνωση: D-dimer>500mcg/L, αυξημένο INR, θρομβοπενία, διάχυτη μικρο-αιμορραγία +/- θρόμβωση
- Παράγοντες κινδύνου: οξέωση, υποθερμία, υπόταση, μεγάλης βαρύτητας τραύμα

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Ανα 6 μεταγγιζόμενες μονάδων Σ.Ε επαναξιολόγησε

- Γενική αίματος - αιμοπετάλια
- aPTT, Pt, INR
- Οινολογιών
- D - Dimer
- TEG - ROTEM (Θρομβοελαστογραφία / θρομβοελαστομετρία)

ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗ ΑΝΑΝΗΨΗ

- RBC: FFP (1:1)
- RBC: FFP: PLT (1:1:1)

ΜΑΖΙΚΗ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ PACK

ΠΡΩΤΟ PACK : **4x ΜΣΕ O Rh- / O Rh+**
4x FFP

ΔΕΥΤΕΡΟ PACK : **4 x ΜΣΕ O Rh- / O Rh+ / ΜΣΕ της συγκεκριμένης ομάδας αίματος**
4x FFP
1x ATP (adult therapeutic dose) αιμοπετάλια

*****Επιπλέον*****

1. **Τρανεξαμικό οξύ**: αναστέλλει την ινωδόλυση και έχει αντιαιμορραγικά, αντιαλλεργικά και αντιφλεγμονώδη αποτελέσματα
2. **Δεσμοπρεσίνη**:
 - Σε λειτουργική διαταραχή των αιμοπεταλίων (Ασπιρίνη)
 - Νεφρική / Ηπατική ανεπάρκεια
 - Αιμοφιλία A , von Willebrand

5.Αξονική Τομογραφία στα ΤΕΠ

Εισαγωγή

Στα πλαίσια τον εξορθολογισμού των ζητούμενων ιατρικών εξετάσεων και της εφαρμογής επιστημονικά καθορισμένων πρωτοκόλλων θα πρέπει να γίνεται αξονική τομογραφία στα ΤΕΠ με συγκεκριμένα κριτήρια επιλογής.

Η διενέργεια αξονική τομογραφίας στα ΤΕΠ προκαλεί μεγάλη καθυστέρηση στην διακίνηση των ασθενών λόγω της δέσμευσης τραυματιοφορέων καθώς και της δέσμευσης εξεταστικών κλινών. επίσης προκαλεί μεγάλη φόρτιση και αυξάνει τον όγκο εργασίας για το προσωπικό τον αξονικού τομογράφου.

Λαμβάνεται υπόψη η βλαπτική επίδραση της ακτινοβολίας στις αναπαραγωγικές ηλικίες και θα πρέπει οπωσδήποτε και θα πρέπει να **αποφεύγεται ή να αντικαθίσταται με άλλες εξετάσεις** που δεν χρησιμοποιούν ιονίζονσα ακτινοβολία.

Η αξονική τομογραφία κοιλίας είναι απαραίτητη στις παρακάτω περιπτώσεις:

1. Όταν δεν μπορεί να αποκλειστεί η ,διάγνωση της οξείας χειρουργικής κοιλίας ή κοιλιακής καταστροφής με τα υπόλοιπα κλινικά και εργαστηριακά μέσα.
2. Ασθενείς με οξύ σύμβαμα σε έδαφος γνωστού ογκολογικού νοσήματος κατά τη θεραπεία ή μετά την Θεραπεία
3. Ασθενείς με σήψη αγνώστου αιτιολογίας
4. Ασθενείς σε κώμα και σημεία από την περιοχή της κοιλίας
5. Ασθενείς με αδύνατη επικοινωνία λόγω γλώσσας
6. Πολλαπλές χειρουργικές επεμβάσεις στο παρελθόν και ανατομικές διαμαρτίες
7. Ειδικές περιπτώσεις όπως: α) πολυτραυματίες ασθενείς, β) υποψία ισχαιμίας μεσεντέριου, γ) οξεία εκκοπλωματίτιδα, δ)όταν η εξέταση είναι απαραίτητη για τον σχεδιασμό μιας επείγουσας χειρουργικής επέμβασης

Οι παρακάτω προϋποθέσεις ισχύουν χωρίς εξαίρεση:

- Σε όλους αυτούς τους ασθενείς σπάνια επιβάλλεται να γίνεται η αξονική τομογραφία με **σκιαγραφικά από το στόμα**. Αυτό καθυστερεί ιδιαίτερα την εξέταση η οποία μπορεί να γίνει την επόμενη χωρίς πίεση.
- Είναι λογικό ότι οι ασθενείς οι οποίοι υποβάλλονται σε αξονική τομογραφία **να έχουν εισαχθεί στο τμήμα** και επίσης αυτονόητο ότι όλοι αυτοί οι ασθενείς χρήζουν **κάποιας διάρκειας παρακολούθησης**.
- **Σταδιοποίηση** ογκολογικών περιστατικών δεν γίνεται στα επείγοντα.
- Δεν γίνεται στα επείγοντα περιστατικά **screening** χρόνιων αδιάγνωστων παθήσεων.
- Σε αξονική τομογραφία υποβάλλονται μόνο **αιμοδυναμικά σταθεροί** ασθενείς.
 - Θα πρέπει να εξαντλούνται τα υπόλοιπα διαγνωστικά μέσα και οι πληροφορίες από τις υπόλοιπες εξετάσεις.

6.Πρωτόκολλο ταχείας ανάρρωσης σε παθήσεις Παχέος Εντέρου

ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ

- **ΔΙΑΚΟΠΗ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ** (με την λήψη της απόφασης για επέμβαση)
- **ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΘΡΕΨΗΣ** (με την λήψη της απόφασης για επέμβαση & προεγχειρητικά – mini nutritional assessment tool)
- **ΦΟΡΤΙΣΗ ΜΕ ΔΙΑΛΛΥΜΑΤΑ ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΩΝ** (4x200ml 12 ώρες προ της επέμβασης & 2x200μλ 6 ώρες προ χειρουργείου)
- **ΠΛΥΣΗ ΟΛΟΚΚΛΗΡΟΥ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΜΕ ΔΙΑΛΛΥΜΑ CHLORHEXIDINE 4%**
- **ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΘΡΟΜΒΟΠΡΟΦΥΛΑΚΤΙΚΩΝ ΜΕΤΡΩΝ** (βλ. ειδικό πρωτόκολλο)
- **ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΧΗΜΕΙΟΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ** (βλ. ειδικό πρωτόκολλο)

- ✓ Αποφυγή παρατεταμένης νηστείας
 - Στέρεες τροφές και υγρά με λιπαρά έως 6 ώρες πριν την επέμβαση
 - Υγρά διαυγή έως 3 ώρες προ της επέμβασης
- ✓ Αποφυγή προαναισθητικής αγωγής
- ✓ Αποφυγή εισαγωγής νωρίτερα της προηγούμενης ημέρας, κατά το δυνατόν την ίδια ημέρα
- ✓ Αποφυγή ξυρίσματος

ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ

- ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΣ ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ (07-10) 30' ΠΡΟ ΤΗΣ ΤΟΜΗΣ
 - ΧΡΗΣΗ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΔΡΑΣΗΣ: Propofol, Remifentanyl. **ΑΠΟΦΥΓΗ ΜΟΡΦΙΝΗΣ, FENTANYL**
 - ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΝΟΡΜΟΘΕΡΜΙΑΣ > 36 (θερμός αέρας, θερμά υγρά, κουβέρτα)
 - **ΑΠΟΦΥΓΗ ΥΠΕΡΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΓΡΩΝ** (επιθυμητή: χορήγηση 3,5ml/kg/hr για λαπαροσκοπικές επεμβάσεις και 7ml/kg/hr στις ανοικτές επεμβάσεις).
 - **Αποφυγή τοποθέτησης ρινογαστρικού καθετήρα και γρήγορη αφαίρεση όταν δεν μπορεί να αποφευχθεί η τοποθέτηση του.**
 - **ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ hfg> 8ml/d**
 - Πρόληψη ναυτίς, εμετών πριν την αποσωλήνωση (Metaclopramide & Ondansetron)
-
- Ελάχιστα επεμβατική χειρουργική (λαπαροσκοπική, εγκάρσιες/μικρές τομές)
 - **ΑΠΟΦΥΓΗ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΓΡΗΓΟΡΗ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΑΥΤΩΝ**

ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ

1^ο 24ωρο

- Αναλγησία με i.v παρακεταμόλη, επισκληρίδιος αναλγησία και αποφυγή οπιοειδών)
- Έναρξη σίτισης με 800ml υγρών 6 ώρες μετά την επέμβαση (2 σκευάσματα υψηλής περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη)
- Εντατική διαχείριση ναυτίας – εμέτου (metoclopramide, ondasetron)
- Μάσηση τσίχλας 3 φορές
- Οξυγονοθεραπεία: 2 hr μετά την επέμβαση μάσκα υψηλής ροής οξυγόνου και εν συνεχεία ρινικό οξυγόνο
- Κινητοποίηση ασθενούς για 2 ώρες εκτός κλίνης
- Πλάτη κρεβατιού συνεχώς ανυψωμένη στις 30°

2^ο 24ωρο

- Αναλγησία με i.v παρακεταμόλη, επισκληρίδιος αναλγησία και αποφυγή οπιοειδών.
- Σίτιση με 2.000ml υγρών-πρόοδος δίαιτας (μαλακές τροφές, εκλεκτική χορήγηση 3 σκευασμάτων με υψηλή περιεκτικότητα πρωτεϊνών – υδατανθράκων).
- Κινητοποίηση ασθενούς για 6 ώρες εκτός κλίνης, περίπατος 3-5 φορές στο διάδρομο, εκλεκτική έναρξη φυσικοθεραπείας.
- Εκπαίδευση στομίας
- Αφαίρεση ουροκαθετήρα στις 6:00 (εξαίρεση στις ΧΠΕ και ΚΠΕ)

3^ο 24ωρο

- Αναλγησία με από του στόματος αναλγητικά (όχι οπιοειδή)
- Σίτιση με δίαιτα ελαφρά
- Αφαίρεση επισκληριδίου καθετήρα

4^ο 24ωρο

- Αφαίρεση καθετήρα σε ΧΠΕ και ΚΠΕ
- Εξέταση ενδεχόμενου εξιτηρίου

7. Προεγχειρητικός έλεγχος

ΒΑΣΙΚΟΣ

Αφορά κάθε ασθενή:

- Θα υποβληθεί σε επέμβαση έως μέτριας βαρύτητας
- Έχει ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό
- Είναι ηλικίας < 50 ετών
- Είναι μη ογκολογικός ασθενής

Περιλαμβάνει:

- Εργαστηριακό έλεγχο (γεν. αίματος, σάκχαρο, ουρία, κρεατινίνη, νάτριο, κάλιο, χρόνος πήξης αίματος)
- Ηλεκτροκαρδιογράφημα και βαθμός καρδιολογικού κινδύνου
- Ακτινογραφία θώρακος

ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΜΕΝΟΣ

- | | |
|--------------------------|---|
| - Γνωστή θυρεοειδοπάθεια | - Ορμονολογικός έλεγχος τελευταίου 6μήνου |
| - Γνωστή καρδιοπάθεια | - Υπερηχογραφικός έλεγχος καρδιάς |
| - Γνωστή πνευμονοπάθεια | - Σπιρομέτρηση |
| - Γνωστή ηπατοπάθεια | - Έλεγχος ηπατικής λειτουργίας |
| - Γνωστή νεφροπάθεια | - Έλεγχος νεφρικής λειτουργίας |

ΕΙΔΙΚΟΣ (σύμφωνα με την επέμβαση)

- | | |
|---------------------------------------|---|
| - Σύγκλειση ειλεοστομίας μετά από ΧΠΕ | - Έλεγχος κολο-ορθικής αναστόμωσης με απεικόνιση |
| - Αποκατάσταση Hartmann | - Έλεγχος περιφερικού κολοβώματος με κολονοσκόπηση ή βαριούχο γεύμα |
| - Μείζονες ηπατεκτομές | - (+/-) ογκομετρία |
| - Χειρουργική επέμβαση επινεφριδίου | - Έλεγχος επανεφριδικής λειτουργίας |

ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ

- ✓ Ο έλεγχος που προβλέπεται από το ογκολογικό συμβούλιο
- ✓ Εκτίμηση θρέψης σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες των NRS 2002 και ACS
- ✓ Εκτεταμένος εργαστηριακός / βιοχημικός έλεγχος
- ✓ Μέτρηση τιμών των καρκινικών δεικτών
- ✓ Ιολογικός έλεγχος
- ✓ Προσαρμοσμένος έλεγχος όπου χρειάζεται

8. Διατροφικός έλεγχος

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΟΝΟΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΦΥΛΟ

ΗΛΙΚΙΑ

2. ΑΝΘΡΩΠΟΜΕΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΥΨΟΣ

ΠΑΡΟΝ ΣΩΜΑΤΙΚΟ ΒΑΡΟΣ

ΣΥΝΗΘΕΣ ΣΩΜΑΤΙΚΟ ΒΑΡΟΣ

ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΑΖΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ

3. ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ NRS 2002

ΑΡΧΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Ο ΔΜΣ είναι κάτω από 20,5kg/m²

Έχει χάσει ο ασθενής βάρος τους τελευταίους 3 μήνες;

Παρατήρησε ο ασθενής μείωση στην πρόσληψη τροφής την περασμένη εβδομάδα;

Είναι ο ασθενής σοβαρά άρρωστος (πχ χρόνιος παθήσεις);

X=Ναι

Εάν δεν έχετε σημειώσει X σε κανένα από τα κουτάκια, επαναλάβετε τον ΑΡΧΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ μια φορά την εβδομάδα

Εάν έχετε σημειώσει X για ΝΑΙ σε ένα τουλάχιστον από τα κουτάκια, θα πρέπει να πραγματοποιηθεί ο ΤΕΛΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

4. ΤΕΛΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Σκορ διατροφικής κατάστασης

Σκορ βαρύτητας νόσου

- 0** • Φυσιολογική διατροφική κατάσταση
- 1** • Απώλεια βάρους >5% σε περίοδο 3 μηνών ή
• Ο ασθενής προσλαμβάνει το 50-75% των ημερήσιων διατροφικών αναγκών του κατά τη διάρκεια της προηγούμενης εβδομάδας
- 2** • Απώλεια βάρους >5% σε περίοδο 2 μηνών ή
• ΔΜΣ 18,5-20,5 + κακή γενική κατάσταση ή

- 0** • Μη σοβαρή νόσος
- 1** • Πχ κάταγμα ισχύου, χρόνια νόσος με σοβαρές επιπλοκές: κίρρωση του ήπατος, ΧΑΠ, αιμοκάθαρση, διαβήτης, κακοήθεια
- 2** • Πχ μείζονα χειρουργική επέμβαση στην κοιλιακή χώρα, εγκεφαλικό επεισόδιο,

- Ο ασθενής προσλαμβάνει το 25-50% των ημερήσιων διατροφικών αναγκών του κατά τη διάρκεια της προηγούμενης εβδομάδας
 - 3 • Απώλεια βάρους >5% σε περίοδο 1 μήνα ή
 - ΔΜΣ 18,5-20,5 + κακή γενική κατάσταση ή
 - Ο ασθενής προσλαμβάνει το 0-25% των ημερήσιων διατροφικών αναγκών του κατά τη διάρκεια της προηγούμενης εβδομάδας
- σοβαρή πνευμονία, αιματολογική κακοήθεια
- 3 • Πχ ασθενείς στη ΜΕΘ (APACHE*>10), τραυματισμός στο κεφάλι, μεταμόσχευση μυελού των οστών
- *κλίμακα APACHE= αξιολόγηση της οξείας φυσιολογικής και της χρόνιας υγείας (Acute Physiology and Chronic Health Evaluation)

ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΣΚΟΡ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:

ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΣΚΟΡ ΝΟΣΟΥ:

ΣΥΝΟΛΟ:

ΗΛΙΚΙΑ ≥70: +1

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΣΚΟΡ:

Σκορ 0: κανένας κίνδυνος

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΝΑΛΥΣΗΣ:

Σκορ 1-2: Μέτριος κίνδυνος

Σκορ ≥3: Σοβαρός κίνδυνος, ο ασθενής χρειάζεται διατροφική υποστήριξη

9. Πρωτόκολλο αυξημένης υποψίας για την διάγνωση της μεσεντερίου ισχαιμίας

Εισαγωγή

Η έγκαιρη διάγνωση της μεσεντερίου ισχαιμίας είναι η απόλυτη κλινική πρόκληση. Εξαιτίας της μεγάλης θνητότητας και νοσηρότητας, μόνο όταν μια πρώιμη διάγνωση συνδυαστεί με κατάλληλη θεραπευτική προσέγγιση μπορεί να δημιουργήσει προοπτικές μιας θετικής μακροχρόνιας έκβασης.

Ορισμοί

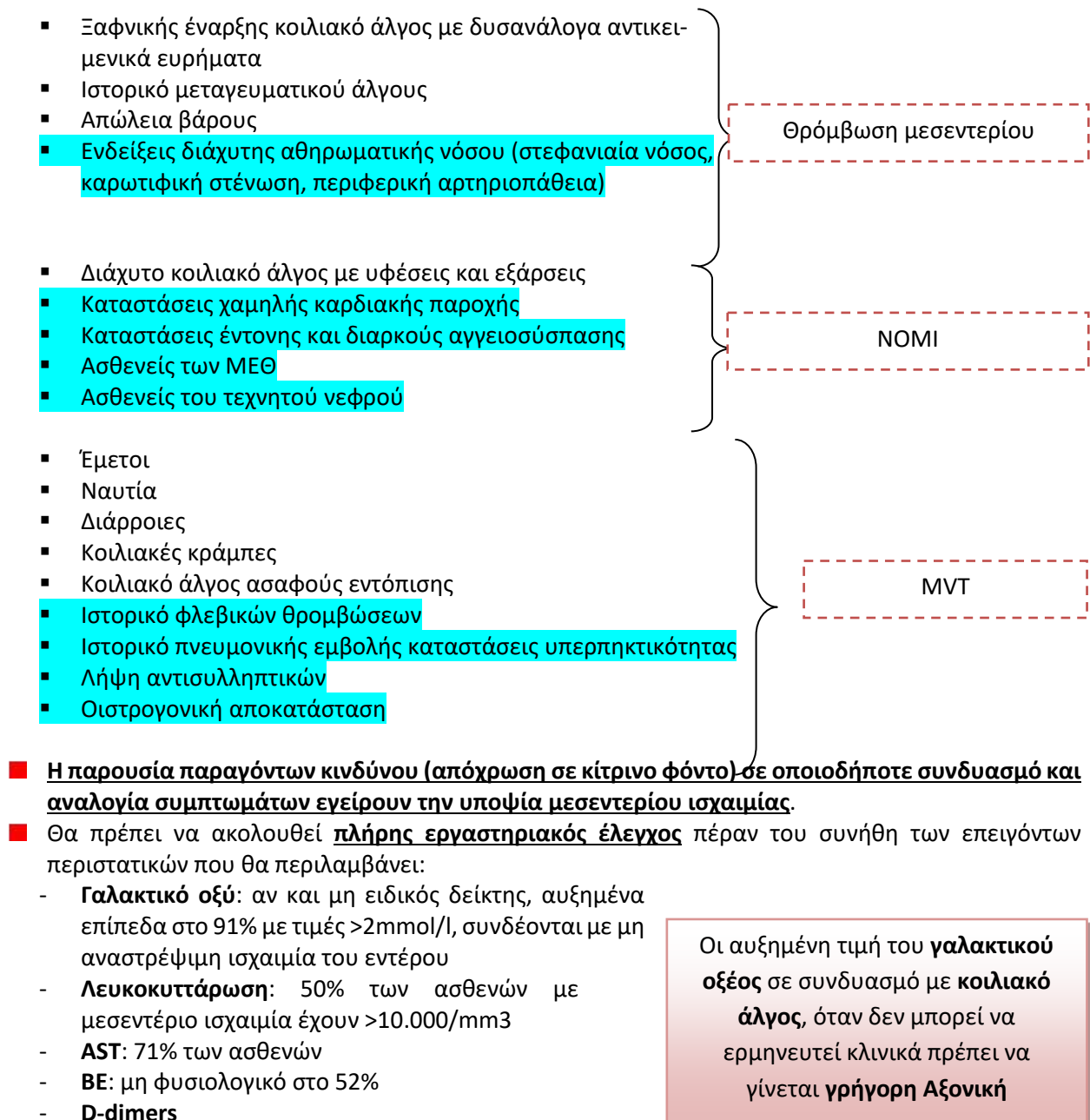
Ο γενικός όρος Μεσεντέριος ισχαιμία περιλαμβάνει 4 ξεχωριστές διαδικασίες

1. **Εμβολή μεσεντερίου κυκλοφορίας** – συνήθως της άνω μεσεντερίου (superior mesenteric artery – **SMA**)
2. **Οξεία θρόμβωση στην μεσεντέριο κυκλοφορία**
3. **Μη αποφρακτική μεσεντέριος ισχαιμία** (Non occlusive mesenteric ischemia- **NOMI**) λόγω έντονης σπλαχνικής αγγειοσύσπασης.
4. **Μεσεντέριος φλεβική θρόμβωση** (mesenteric vein thrombosis, MVT)

Αυξημένη κλινική υποψία

- Ιστορικό καρδιακής νόσου - κολπική μαρμαρυγή, βαλβιδοπάθεια, πρόσφατο έμφραγμα, διάταση αριστερής κοιλίας
- Αιφνίδιας έναρξης ισχυρό κοιλιακό άλγος (95%)
- Απουσία αντικειμενικών ευρημάτων
- Ναυτία (45%)
- Έμετοι (35%)
- Διάρροιες (35%)
- Αίμα στο ορθό (16%)

Εμβολή μεσεντερίου



Επί παρουσίας στοιχείων 2 ή περισσότερων στοιχείων από τις παραπάνω κατηγορίες, επιβάλλεται να γίνεται Αξονική Τομογραφία Κοιλίας με ενδοφλέβιο σκιαγραφικό.

- * Υπάρχει μόνο η κατηγορία ασθενών που έχουν τιμές κρεατινίνης ορού >1,5mg/dl όπου θα πρέπει να ενημερώνεται ο ασθενής και να ζητηθεί η συναίνεση του. Για σταθερούς αιμοδυναμικά ασθενείς μπορεί να γίνεται προετοιμασία με την χορήγηση 1,5lt 0,9% και ενδοφλέβια ακετυλοκυστεΐνη 600mg και επανάληψη των παραπάνω μετά την εξέταση.

ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ – πάχυνση του τοιχώματος, ασκίτης, σημείο στόχου*, συστροφή του μεσεντερίου (whirl sign) παραγεμισμένα μεσεντέρια αγγεία, μη διακριτό εντερικό τοίχωμα.

*Trilaminar appearance του τοιχώματος

Λήψεις πριν την χορήγηση σκιαγραφικού – ανίχνευση της αγγειακής αβεστοποίησης, υπέρ-εξασθενήμένου ενδοαγγειακού θρόμβου και της πιθανής ενδοτοιχωματικής αιμορραγίας.

Αρτηριακή και φλεβική φάση για την εμφάνιση θρόμβου στις μεσεντέριες αρτηρίες και φλέβες, ανώμαλη ενίσχυση του τοιχώματος του εντέρου και παρουσία εμβολισμού ή εμφράγματος άλλων οργάνων.

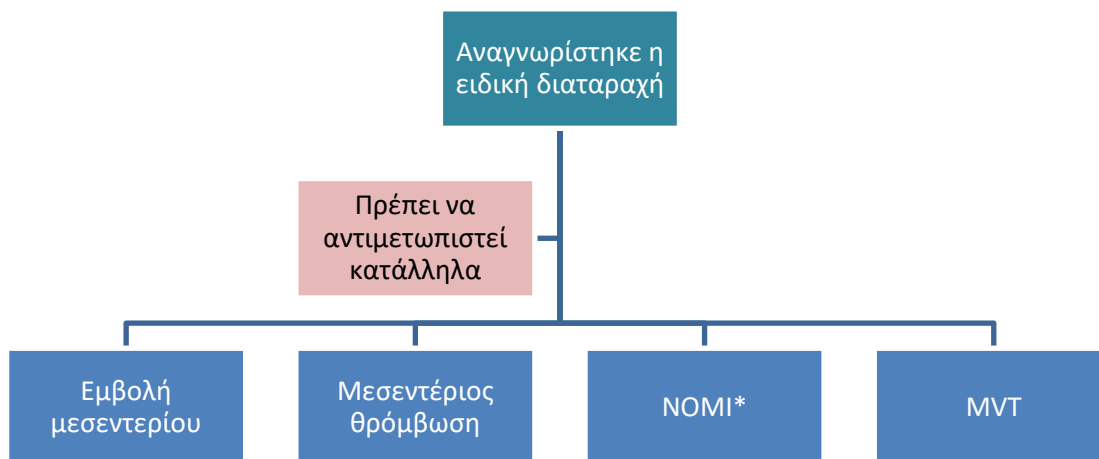
Πολυεπίπεδες ανασυστάσεις (MPR) για την εκτίμηση της προέλευσης των μεσεντέριων αρτηριών.

ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ - Οι

ακτινογραφίες κοιλίας δεν αποδεικνύουν αλλά ούτε αποκλείουν την διάγνωση της μεσεντερίου ισχαιμίας.

Αν αυτές έχουν γίνει:

αναζητούμε – οίδημα του εντερικού τοιχώματος, thumbprinting sign, πνευμάτωση, αέρας στην πυλαία φλέβα. Όλα τα παραπάνω σημεία εμφανίζονται αργά στην εξέλιξη της νόσου.



* **Η μη αποφρακτική μεσεντέριος ισχαιμία (NOMI)** είναι πιθανή σε ασθενείς με κρίσιμη νόσο με κοιλιακό άλγος ή άλλη διαταραχή που απαιτεί την στήριξη με αγγειοσυσταλτικά μέσα και σε ενδείξεις δυσλειτουργίας πολλών οργάνων. Η ανεξήγητη κοιλιακή διάταση ή η γαστρεντερική αιμορραγία μπορεί να είναι τα μόνα σημεία οξείας εντερικής ισχαιμίας στο NOMI και μπορεί να μην είναι ανιχνεύσιμα σε καταθλιπτικούς ασθενείς, στη ΜΕΘ σε περίπου 25% των περιστατικών. Οι ασθενείς που επιβιώνουν από καρδιοπνευμονική ανάνηψη και εμφανίζουν βακτηριαιμία και διάρροια (με ή χωρίς κοιλιακό άλγος) είναι ότι έχουν NOMI. Το άλγος δεξιάς κοιλίας που σχετίζεται με την αποβολή καφέ ή ζωηρού ερυθρού αίματος στα κόπρανα υποδηλώνει ιδιαίτερα το NOMI σε αυτούς τους ασθενείς. Η αιματική άρδευση συχνά εξασθενεί νωρίς σε καταστάσεις κρίσιμης ασθένειας, σοβαρής χειρουργικής επέμβασης ή τραύματος, οι οποίες χαρακτηρίζονται από αυξημένες απαιτήσεις στην κυκλοφορία για τη διατήρηση της παροχής οξυγόνου στον ιστό. Αυτή η σχετική μεσεντέριος υποάρδευση συχνά επιδεινώνεται από υποκείμενη κατάσταση υποβολαιμικής ή χαμηλής ροής. Σε περιπτώσεις αυξημένης ενδοκοιλιακής πίεσης, όλες οι δομές εντός της κοιλιακής κοιλότητας συμπιέζονται και αυτό θα οδηγήσει σε περιφερειακή υποαιμάτωση στα όργανα της κοιλίας.

* **Συγκεκριμένα ευρήματα υποδηλώνουν την MVT** – πάχυνση τοιχώματος του εντέρου, πνευμάτωση, σπληνομεγαλία και ασκίτης. Αέρας στην πυλαία ή μεσεντέριο φλέβα υποδηλώνει έντονα την παρουσία ισχαιμικής νέκρωσης του εντέρου. Το υπερηχογράφημα Doppler έχει ένα περιορισμένο ρόλο σε αυτήν την οντότητα αλλά μπορεί να είναι χρήσιμο αν γίνει σε χρόνιες περιπτώσεις

Όταν έχει γίνει η διάγνωση της Οξείας Ισχαιμίας Μεσεντερίου, η ανάνηψη με υγρά πρέπει να ξεκινήσει άμεσα για την υποστήριξη της σπλαχνικής αιματικής ροής. Θα πρέπει να διορθωθούν οι **ηλεκτρολυτικές διαταραχές** και να γίνει **αποσυμφόρηση του στομάχου** μέσω Levin.

Συνηθισμένο φαινόμενο αποτελεί η υπερκαλιαιμία. Καμία χορήγηση καλίου πριν την εργαστηριακή επιβεβαίωση και την αποκατάσταση της διούρησης και της οξέωσης.

Η χρήση των **αγγειοσυσταλτικών παραγόντων** προστατεύει από την απειλή υπερφόρτωσης με υγρά και συνδρόμου διαμερίσματος θέτει σε κίνδυνο ωστόσο την αιμάτωση του εντέρου εξαιτίας της σπλαχνικής αγγειοσπασσης. Πρέπει να αποφεύγονται οι μεγάλες δόσεις αυτών των φαρμάκων όταν αυτό είναι εφικτό. Ως στόχος (end point) της, χρησιμοποιείται η τιμή του γαλακτικού.

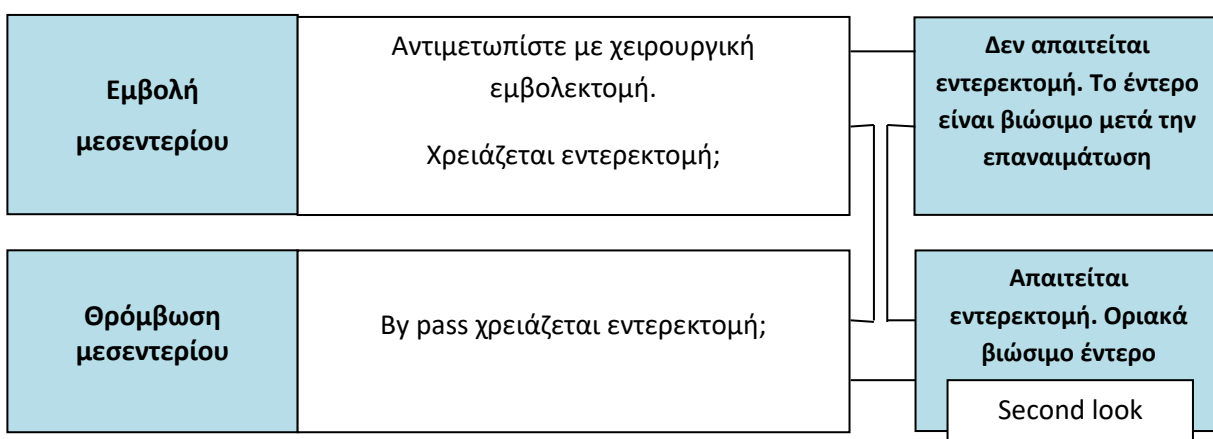
Αντιπηκτική αγωγή σε όλους τους ασθενείς πριν την επέμβαση. Δίνεται 5.000κλ ηπαρίνης άμεσα με την υποψία μεσεντερίου ισχαιμίας.

Οι ασθενείς που παρουσιάζουν ενδοκοιλιακή περιτονίτιδα υποβάλλονται άμεσα σε ερευνητική λαπαροτομία.

Οι στόχοι της επέμβασης είναι:

- Αποκατάσταση της αιμάτωσης ισχαιμικό έντερο
- Εκτομή όλων των μη βιώσιμων
- Διατήρηση όλου του βιώσιμου εντέρου

Άμεση έναρξη **αντιβιοτικών** ευρέως φάσματος.



Η NOMI αλλά και MVT δεν απαιτούν αγγειακή αποκατάσταση

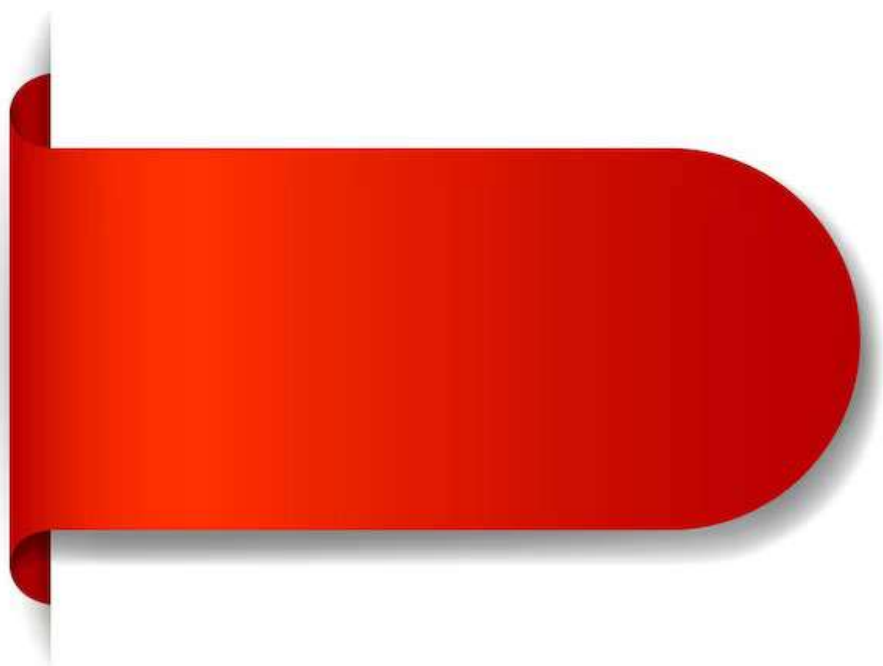
Η θεραπεία του περιλαμβάνει:

- Πλήρη δόση αντιπηκτικής αγωγής
- Μελέτη αντιπηκτικότητας
- Διόρθωση υποκείμενων καταστάσεων όπως αντιμετώπιση της σήψης, καρδιακής ανεπάρκειας και κάθε εκλυτικό παράγοντα που αναγνωρίστηκε.

Η επέμβαση ενδείκνυται σε περιπτώσεις συνεχιζόμενης αποσταθεροποίησης του ασθενούς.

- Οι ασθενείς εκτός ΜΕΘ, παραμένουν σε Bowel rest έως την σημαντική βελτίωση των κλινικών και εργαστηριακών χαρακτηριστικών.
- Η έναρξη της διατροφής γίνεται σταδιακά με καθημερινή μετάβαση στη κλίμακα (* Δίαιτες 1-5).

VII.ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ - 2024



7.1 Διοικητικά έγγραφα σχετικά με τη λειτουργιά του Διατομεακού Τμήματος «Νοσηλεία κατ'οίκον»

1. Με το αρ.πρωτ. ΔΝΥ 126/25-11-2020 προς το Διοικητικό Συμβούλιο, η Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας εισηγήθηκε την Ενεργοποίηση του Τμήματος Κατ' οίκον Νοσηλείας.
2. Με το αρ.πρωτ. 9670/2-3-21 έγγραφο της η 1^η ΥΠΕ αναφέρετε στην σύσταση στο Νοσοκομείο μας Υπηρεσίας ή Διατομεακό Τμήμα «Κατ' οίκον Νοσηλείας».
3. Με το Θέμα Εκτ.2, στην 3^η Συνεδρίαση, 23-4-2021 το Διοικητικό Συμβούλιο ενέκρινε την Σύσταση Διατομεακού Τμήματος «Κατ' οίκον Νοσηλείας – λειτουργίας Υπηρεσίας Κατ' οίκον Νοσηλείας»



7.2 Στατιστικά - Νοσηλείας κατ'οίκον 2024

Δείκτης μέτρησης	2024
Συνολικός αριθμός εξυπηρετούμενων στο Τμήμα	91
Αριθμός επισκέψεων κατ' οίκον	550
Συνολικός Αριθμός διενεργούμενων παρεμβάσεων	1872
Συνολικός αριθμός παραπομπών – εξετάσεων εντός νοσοκομείου	70

Κατ'οίκον Νοσηλεία



Η **κατ'οίκον νοσηλεία** αποτελεί μια εναλλακτική μορφή περίθαλψης έναντι της νοσοκομειακής, και έχει ως σκοπό την παροχή υψηλής ποιότητας νοσηλευτικής φροντίδας και ιατρικής παρακολούθησης στο σπίτι, με ταυτόχρονη κοινωνική και ψυχολογική υποστήριξη του ασθενούς και του οικείου περιβάλλοντος. Το σύστημα της κατ'οίκον νοσηλείας προσφέρει μια αποτελεσματική λύση σε αρκετές περιπτώσεις ασθενών, έτσι ώστε να μπορούν να ζήσουν με ανεξαρτησία στα σπίτια τους κοντά στα αγαπημένα τους πρόσωπα, στην οικογένειά τους και στην κοινότητα. Η νοσηλεία στο σπίτι είναι ένας τομέας του υγειονομικού συστήματος ταχέως αναπτυσσόμενος σε παγκόσμιο επίπεδο.



Το Γ.Ν. Νέας Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων έχει μακρά ιστορία προσφοράς υπηρεσιών υγείας, η οποία ξεκινάει από το 1923 και συνεχώς εξελίσσεται. Στο πνεύμα των σύγχρονων αναγκών, ξεκινάει στο Νοσοκομείο μας η λειτουργία **Υπηρεσίας Κατ'οίκον Νοσηλείας**. Το άριστα καταρτισμένο υγειονομικό προσωπικό μας με την πλήρη υλικοτεχνική υποδομή που διαθέτει, μέσω της υπηρεσίας της κατ'οίκον νοσηλείας, συνεχίζει την παροχή υπηρεσιών υγείας με ποιότητα και ασφάλεια στο κοινωνικό σύνολο.

Υπηρεσίες κατ'οίκον νοσηλείας



- Λήψη ζωτικών σημείων - Stick σακχάρου
- Ενεσθεραπεία
- Φροντίδα ατομικής υγιεινής
- Φροντίδα μόνιμου ουροκαθετήρα
- Φροντίδα τραυμάτων - κατακλίσεων
- Φροντίδα χρονίως πασχόντων ασθενών
- Περιποίηση στομίας
- Παρεντερική διατροφή
- Οξυγονοθεραπεία
- Ηπαρινομός - περιποίηση κεντρικού καθετήρα
- Διαχείριση φαρμάκων
- Υποστήριξη στην κινητοποίηση
- Εκπαίδευση & Συμβουλευτική ασθενούς - περιβάλλοντος σε τεχνικές αυτοφροντίδας και πρόληψης υγείας

Πληροφορίες

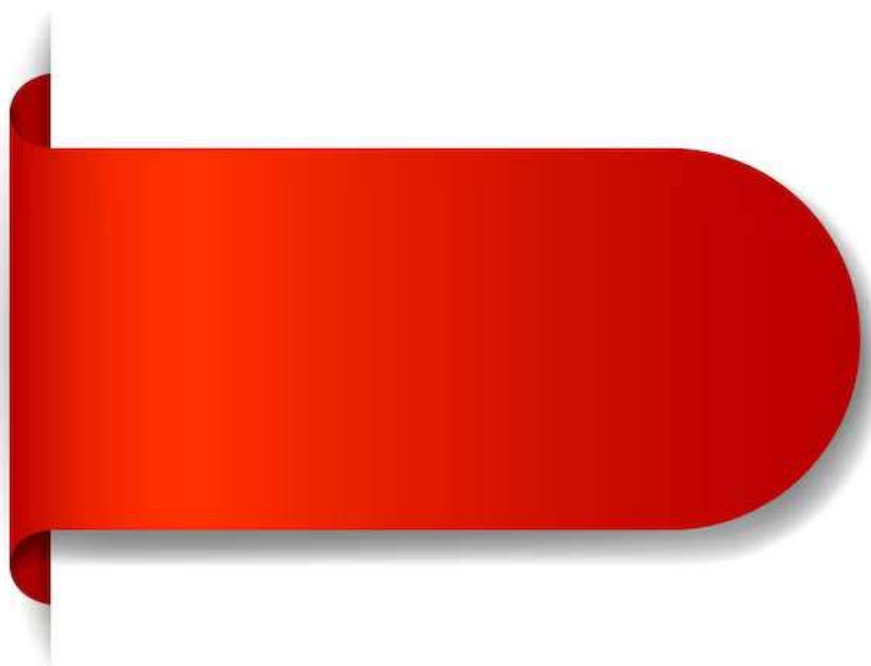
Το γραφείο της Κατ'οίκον νοσηλείας βρίσκεται στον 6ο Όροφο του Γ.Ν. Νέας Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων.

📞 **Θρόνιο λειτουργίας:**
Δευτέρα - Παρασκευή: 7πμ - 3μμ

☎ **Τηλέφωνο επικοινωνίας:**
2132057644

✉ **Email:** homecare@konstantinopouleio.gr

VIII.ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΕΣ ΕΠΙΣΤΟΛΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ - 2024



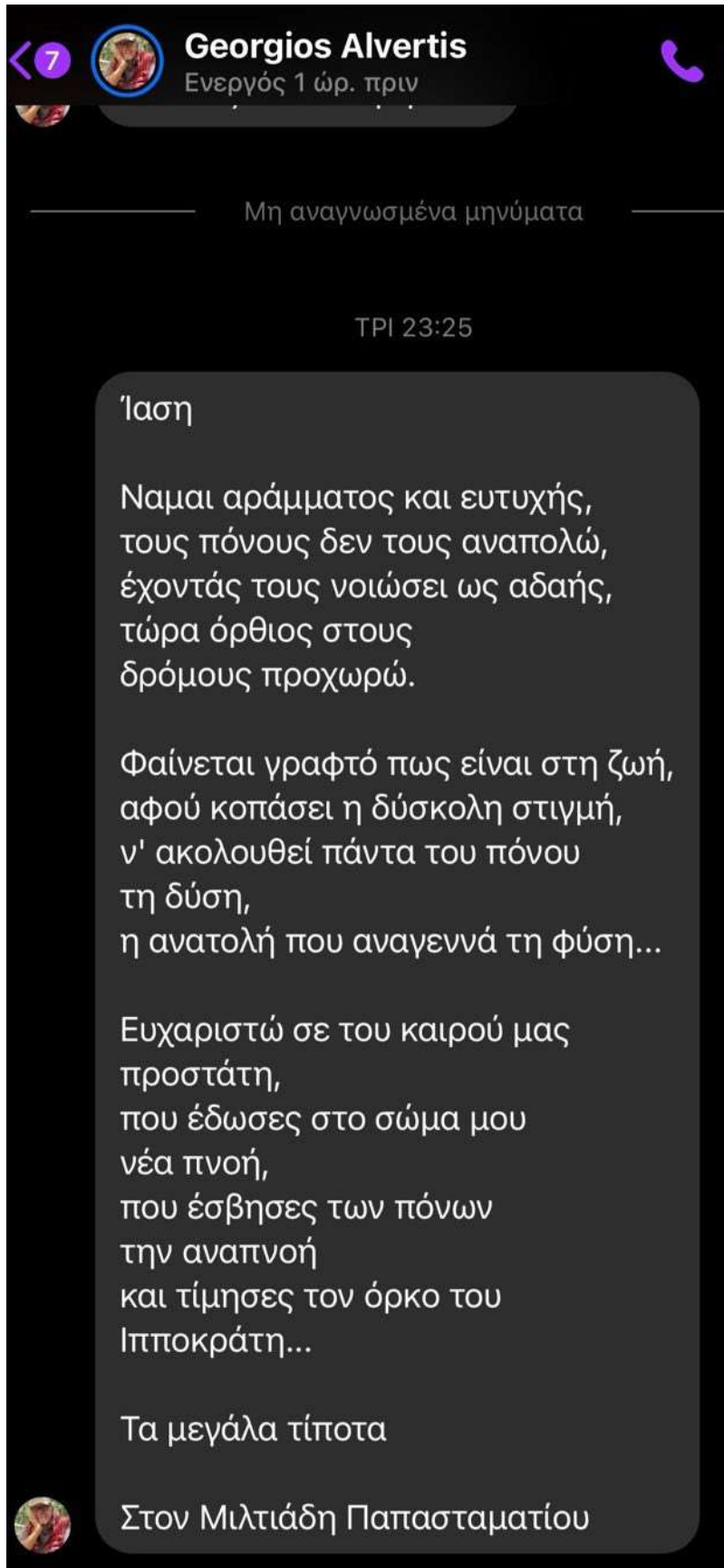


Georgios Alvertis

1 ημ. • 🌐



Είναι κάποιοι άνθρωποι
που τους είδαμε πολύ λίγο,
που δεν ζήσαμε πολλά μαζί τους
που δεν είδαμε συχνά από κοντά τα μάτια τους,
που δεν μιλήσαμε για τις ζωές μας, που σπάνια αγγίξαμε
το χέρι τους για μια χειραψία, αλλά των οποίων γνωρίσαμε
τη διαδρομή τους,
από πρώτο χέρι, γιατί ακριβώς τα θαυματουργά χέρια τους
μάς χάρισαν ζωή.
Ποτέ δεν ήπιαμε ένα ποτήρι νερό μαζί, κοιτάζοντας ο ένας
τον άλλο στα μάτια, γελώντας που γευόμαστε μια ίδια θέα,
μα τους νοιώθουμε δικούς μας, γιατί είναι πάντα έτοιμοι
να απαντήσουν σ' ένα τηλεφώνημά μας, να μας
συνδράμουν στα δύσκολα μονοπάτια της υγείας και μάς
βοηθούν να λύσουμε τα όποια προβλήματα.
Και πάντα απαντούν "παρών" σε κάθε μας ανάγκη,
προσφέροντάς μας την αρωγή τους με χαρά, με αγάπη,
μαχόμενοι για το καλό των συνανθρώπων τους.
Ο Μιλτιάδης Παπασταματίου είναι ένας εξαίρετος
επιστήμονας και χειρουργός, ένας δοτικός και ακούραστος
άνθρωπος στην υπηρεσία των συνανθρώπων του, που
εμπνέει εμπιστοσύνη και σιγουριά σε κάθε του ασθενή.
Να είσαστε παντα καλά κύριε Μιλτιάδη Παπασταματίου,
να μάς φροντίζετε, να μάς δείχνετε το δρόμο της αρετής
μέσα απο την δική σας μαχητική πορεία της ζωής.
Ευχαριστώ την τύχη και τον Θεό που μάς έφερε κοντά η
ζωή πριν πολλά πολλά χρόνια στο Σχολείο της καρδιάς
μας, το Λεόντειο Λύκειο Νέας Σμύρνης.



9-1-2025 ημέρα Πέμπτη

Από που να αρχίσω.

Από που να αρχίσω
και με ποιο σινοπο
για να σου το πω Μιλτιάδη
πόσο σ'αγαπώ.

Τι να σου χαρίσω
πρέπει να σκεφτώ
κι αν μου είναι δύσκολο
πρέπει να αφεθώ.

Όλα στον κόσμο, είναι άφορρα
αρχίζω πάλι, να ξαναζώ
μόνο για βένα, υπάρχω σήμερα.
Το αναφέρω, στο ποιήμα μου το πέσο.

Ο ζεφαιρός μου, πολύ μεγάλος
στο πρόσωπό σου, το χαρμό
κάνει, δε ξέρει, έχω πώς νοιώθω
μα πρέπει τώρα και να σιωπώ.

Και αν υπάρχουν, και περιδώρα
τα ριχνώ όλα στο κενό.
Θα σε θαυμάζω άρχοντά μου,
θα σε προσέχω όταν περνάω.

Εσύ μου έστελνες το φως
να περπατήσω στο σκοτάδι
μα πού, να πω, όσο κι αν δέλω
ανίσος δρόμος μονολογώ.

Κρατώ τα χέρια σου, και τα φίλω
αλοι σου λένε: Ευχαριστώ.
Θερμές οι ευχές μου, σου τις προσφέρω.
Ποικιλίες σκέψης, έχω δικαίωμα να τις κρατώ.

Αξιοπρέπεια προσέφερες καλέ μου
και καλώσυνη, πάλι πρέπει να βουτοπώ
θα σε θυμάμαι, όσο υπάρχω
γιατί: αξίζεις να σ'αγαπώ.

Το ποιήμα μου αυτό χαρίζω, με άπειρη Ευτίμηση
Στον καθηγητή Ιατρόν Κύριον Πανασταμάτιου Μιλτιάδη.
Ως αμυδρόν, κατά της λήθης έρεσμαι. (Το αγγίγμα ψυχής)



(6

Εξόντωση Μεγάλου Θεριού από Θαυματοργά Χέρια

ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ
ΝΟΣ. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 36405
ΗΜ/ΝΙΑ: 27/12/2024



Χτύπησα την πόρτα του γραφείου σου, μια μέρα ξαφνικά
και είπα, από κοντά να σε γνωρίσω.
Γιατί αληθινά σε είδα στο όνειρό μου.
και έσπευσα αμέσως τη σελίδα να χωρίσω.

Παπασταματίου Ηλιτιάδης το όνομά σου.
Γιά μένα ότι έκανες ήτανε τόσο σημαντικά.
Με δόξα, και με δάφνες, σε στολίζω, που προκαλούν δέος.
και στη ζωή μου, πάντοτε, θα μένεις Ιστορικά.

Δέν δείλιασες, μπροστά σε εκείνο το μεγάλο Θείο
Πολεφες, με όλες σου τις δυνάμεις, το νίκησες, το σκότωσες,
και αμέσως έδωσες: τη λύση, στο πελώριο, πρόβλημά μου.
Με τα θαυματοργά σου χέρια, ολοσχερώς το εξόντωσες.

και έχω με τη σειρά μου, σάφως σε εμπιστευθήκα.
Με ακλονιτη πίστη στον κύριο ημών Ιησού Χριστό μας.
που δεν παύω να προσεύχομαι: κάθε ημέρα και νύχτα.
Αλλά και με χάλη πίστη, σε σένα, το δεύτερο Χριστό μας.

Για την δύμηση σου, στα βάθη των αιώνων που περνάνε.
Θέλω να γράψω: το όνομά σου, με γράμματα χρυσά.
Παλιός ήτανε και ακόμα σήμερα, είναι: ο μεγάλος σωτήρας Ιατρός.
Με λόγια ωραία, απεριόριστου κάλλους, και εκτίμηση περίεργη.

Για όλους εσάς που έσωσες, και που θα σώσουν μαζί σου: ακούραστος.
Να τον προσέχετε πάρα πολύ, πάντα να είναι άγιος χαρούμενος χερός.
Γιατί ο οκαδηγητής: δίνει κάθε συμβουλή, για κάθε περίπτωση.
Αναλαμβάνει: όλα τα δύσκολα περιστατικά, και σκοπός του Ιερός.

Εσύ είσαι: Ο Μεγάλος, γενναίος, και σπουδαίος Γεωργήτης,
που στεκομαι μπροστά σου, με ευλόγα, ποτέ δεν θα λησμονίσω.
Εχεις πάρα πολλά ευχαρίστες, που πηγάζουν από τα βάθη της καρδιάς μου.
Γιατί και έχω, τώρα πιστεύω: ότι προς χάρη σου, θα γίνω.

Χαρίζω αυτό το παιγμά μου, Προς ενδαξή Τιμής.

Ξπόν Ιατρό Καδηγητή
Κύριο Παπασταματίου Ηλιτιάδη.

Με οικειήν Ευτίμηση.

26-11-2024.

Ιωάννα Μούσχωρα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΟΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

ΚΟΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ
ΝΟΣ. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 34196
ΗΜ/ΝΙΑ: 09/12/2024

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ :
Αρ. πρωτ.:

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΑΒΡΑΜΙΔΟΥ ΖΩΗ

ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : Α' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Με την παρούσα επιστολή θα ήθελα να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες στο Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που με κράτησε κατά τη διάρκεια της νοσηλείας μου.

Αρχικά, ένα μεγάλο ευχαριστώ στον χειρουργό μου κ. Μανέ, που εκτός από εξαιρετικές ικανότητες είναι και ένας ευγενικός άνθρωπος, ο οποίος φρονίσει εφελκυστικά και αγκαλιά.

Επίσης, θα ήθελα να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου στους ειδικευμένους γιατρούς που εργάζονται άμεσα κάτω από αντίξοες συνθήκες. Τέλος, δεν θα ήθελα να παραλείψω το νοσηλευτικό προσωπικό τον οποίο το έργο είναι αξέπληστο. Παρά την εφάνη έλλειψη σε ανθρώπινο δυναμικό, δεν έχω ποτέ παραμελήσει.

Υπογραφή

ΖΑΓΓΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafelo.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

Ε.Μ.Α.Υ.Φ.
Διοίκ.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ
ΝΟΣ. ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 28816
ΗΜ/ΝΙΑ: 16/10/2024



ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ :
Αρ. πρωτ.:

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	ΡΟΖΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ.
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ :	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ 5 ^{ου} ορόφου
ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ ΑΠΟ ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΜΟΝΟ ΚΑΛΑ ΛΟΓΙΑ ΕΧΩ ΝΑ ΤΩ ΓΙΑ ΟΠΟ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΤΟΥ 5^{ου} ΟΡΟΦΟΥ ΟΠΟΥ ΟΠΑ ΤΑ ΚΟΡΙΤΣΙΑ ΟΣΕΣ ΜΕΡΕΣ ΕΙΜΑΙ ΕΔΩ ΒΛΕΠΩ ΟΤΙ ΔΙΝΟΥΝ ΤΩΝ ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΤΟΥΣ ΕΑΥΤΟ ΚΑΙ ΚΑΝΟΥΝ ΟΤΙ ΚΑΛΥΤΕΡΟ ΜΠΟΡΟΥΝ. ΧΤΕΣ 15/10 ΠΟΥ ΗΤΑΝ ΣΕ ΕΦΗΜΕΡΙΑ 2 ΜΟΝΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ (ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ ΕΙΡΗΝΗ Κ' ΚΟΝΔΙΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΕΝΗ) ΕΙΧΑΝ ΠΑΝ^ο ΑΠΟ 40 ΑΤΟΜΑ ΣΤΗΝ ΕΝΤΕΛΕΙΑ, ΠΡΑΓΜΑ ΠΟΥ ΜΟΥ ΕΚΑΝΕ ΕΝΤΥΠΩΣΗ ΓΙΑΥΤΟ ΚΑΙ ΤΟ ΑΝΑΦΕΡΩ, ΟΠΩΣ ΚΑΙ ΟΠΕΣ ΟΙ ΥΠΟΠΟΙΠΕΣ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΥ ΒΑΡΔΙΑΣ, ΚΑΙ ΠΑΛΙ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ ΓΙΑ ΟΣΗ ΤΗΝ ΕΞΗΠΗΡΕΤΗΣΗ ΚΑΙ ΒΟΗΘΕΙΑ ΠΟΥ ΕΓΩ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΕΙΧΑ. ΜΠΡΑΒΟ ΣΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕ ΝΑ ΕΙΣΤΕ ΤΟ ΙΔΙΟ ΚΑΝΕΣ	

Υπογραφή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

Διοίκηση

Δ.Υ.

Δ.Ν.Υ.

Γραφ. Χαρίσις,
Κλινικής

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ :

Αρ. πρωτ.:

82/Β/24
1019/22-8-24

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	Μαίρη Ξεκούρ- Εβλεφας 522
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ :	ΧΑΡΟΥΡΓΙΚΗ
Θα ήθελα να ευχαριστήσω	
Θερμά για τη φροντίδα που	
είχε η φανέρη μου	
Ότι η οφείδα ως	
για την ευκαιρία που μου	
ήθε να βοηθήσει με	
φανέρη μου	

Υπογραφή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΟΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΟΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafelo.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση
- Δ.Ι.Υ
- Δ.Ν.Υ
- Γραμματεία
Χειρουργικό

ΝΕΑ ΙΟΝΙΑ
Αρ. πρωτ.:

16/2/2024
1036

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: Γιώργος Χρυσίνα
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : Χειρουργική
Με την παρούσα επιστολή, θα ήθελα να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες για την ευγνωμοσύνη που προσέφερετε και υποστηρικτικό προσωπικό του «Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας Κωνσταντούλαιο - Η Αγία Ολγα, ειδικά τον χειρουργό μου κύριο Καραμαζά, τους γιατρούς μου σε καρδιά, την πρόσταξη του στήθους, την Ανατομή, την Γυναικεία, την Νεφρολογία, την Καρδιολογία, την Αδριατική, την Υστερική, την Ρινοφαρυγγική, τον Γαστρώ και σε πολλούς άλλους που μπορεί να έχω ξεχάσει και μου πρόσφεραν τόσα πολλά. Επίσης θέλω να σας ευχαριστήσω, η προσφορά σας, το ήθος και ο επαγγελματισμός σας αποβόλιν φανερώ παραδειχία στις δυσκολίες μερες που διανύετε και αναδεικνύουν το ανθρωπιά αλληλεγγύης και τον ανθρώπινο μας Αλληλεγγύη και τις δυσκολίες που αναβρασμίζονται και οι προσπάθειες που καταβάλλονται στο είσοδο υγείας και δικαιοσύνη

Υπογραφή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση

- Δ.Ι.Υ.

- Δ.Ν.Υ.

- Γραφ. Χειρ/κού ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ : 9/9/24
Αρ. πρωτ.: 64844/1033

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	Χριστίνα Βαρούφι (Αδελφή Βαρούφι)
(Ευνοδός) <	Διοίκηση
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ :	Χειρουργική Γυναικείας
(ηρ. νοσηλείας 30/3/24 - 4-9-24)	Αδελφή Βαρούφι
Ευχαριστώ με τον υ. Δοκίμηση Ιωάννη που πρώτος βρήκε τον σε κανονική θέση έδινε οδηγίες στα ιατρούς, λόγω της πνευμονίας την διακομίζω της κατάστασης της υγείας μας. Ευχαριστώ τον κ. Καραμαζώκη και φυσικά τον κ. Μανιατάκο Μανώλη (Ειδικευμένο) που με υποστήριξε, ενθάρρυνε και αγάπη, επί 1,5 ώρα προσπαθώντας, μέσω υαίματος, στην κωφότητα της μητέρας μου, να κάνει το παχύ της έντερα να λειτουργήσει, ώστε να χαλαρώσει την ^{δυσκοιμία} χειρουργική επέμβαση, όπως και τα κοτόπερα, και είχατε ευχαριστήστε. *	
Είμαι όλος τους γιατρούς που βοήθησαν (Ασκήσια που δεν γινιόταν τα σπύματα όπως.)	
Είμαι το νοσηλευτικό προσωπικό, Κέλευ Ανθή, Ασημένια Μαρία, Μπαλατσούκα Γεωργία που προσέφεραν αγάπη και με κατόχερο τις υπηρεσίες του στην μητέρα μου. Είχατε ευχαριστώ όσους να τον έχει όλους καλά.	
* Καλώς και την Ειμυνο- μένη ιατρός Ελένη Βαράζη	Υπογραφή Χριστίνα Βαρούφι



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση
- Δ.Ι.Υ.
- Δ.Ν.Υ
- Γραμματεία Χειρουργικής
- Επιθεώρηση
- Διατροφής

9/9/24
Αρ. πρωτ.: Δ.Γ.Δ.Υ.Υ. 1034

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: Βασιλίσσα Σταυρίδα
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : Διαδοχική - Χειρουργική - Αγγειοπλαστική
Θέλω να ευχαριστήσω το νοσ/κό προσωπικό του Κωνσταντοπούλειου Γ.Ν. Ν.Ιωνίας, για την άψογη συμπεριφορά κ' την αμέριστη κ' άριστη ιατρική φροντίδα. Αρχίζοντας από το τμήμα διαδοχικής κυρίως την Μαρία Αχαγιτάου που με ανέλαβε από την πρώτη στιγμή. Ευχαριστώ τους γιατρούς του χειρουργικού τμήματος του νοσ/ρείου, τον κ. Γ. Ααφιδάκη, που παρότι βρισκόταν σε διακοπές, χώρισε κάθε τι σχετικό με την πορεία της κατάστασής μου, δίδει επί- κοινοποιεί συνεχώς με τους ενδιαφερόμετους γιατρούς. Τον κ. Καρακαζα, ο οποίος έδωσε την δέουσα προσοχή κ' φροντίδα κ' πήρε προσωπικά το πρόβλημά μου. Ευχαριστώ τον κ. Π. Μανιατάκη, ο οποίος με πολύ υπομονή, επιμονή, αγάπη κ' χαριέστερο έπαιξε τον ρόλο του θεού του, ^{εξαίρετου του εγχειρητή} και απέφυγε το δυνατό χειρουργείο. Ευχαριστώ την κ. Ελένη Παπαδόπουλου, κ' τους υπόλοιπους γιατρούς που με ευχέστε αγάπη και χαριέστερο έπαιξεσαν το έργο τους, παρά την ταλαιπωρία, κοπιαστική σωματική και ψυχολογική κόπωση χωρίς ^{πρωτί} το υποχώρημα από την από του κρα- τικού φορέα (υπράτοι). Ευχαριστώ τις νοσηλεύτριες που με την καθυστέρη- τους και χαριέστερο, μου προσέφεραν τις υπηρεσίες τους. Την προϊσταμένη Ε. Στάθου- λου, την Ανθή Κέσκου και την Γ. Μπαλκτσούκα. Ας με συγχωρήσουν οι υπόλοιπες νοσηλεύτριες που δεν χρωρίζω τα ονόματά τους, όλοι τρέφω τα ίδια αισθήματα αγάπης και ευγνωμοσύνης για όλες. Όπως ευχαριστώ τις τραπεζοκλήρες, το προσωπικό καθαριότητας και τις υπεύθυνες κυρίες για τον ιατρογόνό κ' ψυχικά των παλαιά γυναικία Ευαγγελία ^{Αναστασία}. Ένα έχω να πω ότι όλους τους χαρακτηρίζει η ευγένεια, το ενδιαφέρον και σου διευκολύνουν το αισθητικό της οικογένειας εύχομαι σε όλους να έχουν την προστασία του Θεού και να πραγματοποιηθούν τα όνειρά τους, οι στόχοι και οι επιδιώξεις. Να χαίρονται και να τους χαίρονται οι <u>οικογένειές</u> τους. Εύγε σε όλους. Με τον σεβασμό μου και την αγάπη μου. Υπογραφή Σ. Σταυρίδα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

NEA IONIA

Αρ. πρωτ.:

10/9/2024

1032

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΝΤΟΥΝΗΣ ΦΩΤΑΚΗΣ

ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΙΝΙΚΗ

ΗΜΑΣΤΕ ΠΡΑΥ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΜΕΝΟΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΥΠΗΡΕΤΗΣΗ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ ΤΟΥ
5^{ου} ~~ΟΡΘΟΥ~~ ^{ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ} ΟΡΘΟΥ. ΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΠΗΕ ΠΡΑΥ ΚΑΛΑ.
ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙ!

Υπογραφή

Υπογραφή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση

- Δ.Ι.Υ.

- Δ.Ν.Υ

- Γραφεία Χειρ/κός-Κλινικός

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ: 9-9-2024
Αρ. πρωτ.: ΕΠΔΑΝ/ 1031

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΚΑΡΑΘΑΛΑΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
4-9-2024 ΠΗΓΑ ΣΤΟ Ν.ΓΕΡΝΗΜΑΤΑΣ ΚΙΕ ΦΟΡΚΤΟΥΣ ΠΟΡΟΥΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΜΙΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ 10 ΕΡΕΣ ΠΗΓΑ ΥΠΟΓΡΑΦΑ ΚΑΙ ΕΦΥΓΑ ΔΙΟΤΙ Η ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΤΟΥΣ ΗΤΑΝ ΔΙΑΝ ΑΠΑΡΑΔΕΧΤΗ. ΕΙΧΑ ΚΟΣΗΛΕΥΤΗ ΣΤΟ ΓΕΡΝΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΟ 2000 ΤΕΡΑ ΗΤΑΝ 10 ΦΟΡΕΣ ΧΕΙΡΟΤΕΡΟ. ΥΠΕΡΡΑΨΑ ΕΦΥΓΑ ΠΗΓΑ ΣΤΟ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ ΣΤΟΝ 5 ^Ο 10 ^Ο ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΑ 9-9-2024 ΠΗΓΑ ΕΖΗΤΗΡΙΟ. ΗΤΑΝ ΟΛΑ ΠΩΝ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ. ΑΨΟΧΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ, ΤΕΛΕΙΑ ΚΟΣΗΛΕΙΑ, ΚΑΙ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΠΡΟΤΑΛΩΟΡΟΠΟΙ. ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΟΛΟΥΣ ΣΑΣ. ΣΠΥΡΙΔΩΣ

Υπογραφή

ΣΚΥΡΑ ΒΕΝΙΣΗ

N. IONIA: 06/08/2024
Αριθ. πρωτ. 1015.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΑΡΓΥΡΙΟΥ ΑΡΓΥΡΙΟΣ
ΤΜΗΜΑ-ΚΛΙΝΙΚΗ: ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Ευχαριστούμε θερμά το Ιατρικό & Νοσηλευτικό Προσωπικό για τις άψογες υπηρεσίες που προσφέρει στους ασθενείς & ειδικά τη χιατρά που με χειρούργησε κ^η Κυριακού Βασιλική, που πάνω απ'όλα είναι Άνθρωπος & συνάμα λαμπρός επιστήμονας.

Για το δε Νοσηλευτικό προσωπικό, που με αυταπάρνηση δίνει τον καλύτερό του εαυτό, τους αξίζει ένα μεγάλο ΜΠΑΒΟ για την άψοχη εκτέλεση των καθηκόντων τους.

Επίσης ένα μεγάλο ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ στο λοιπό προσωπικό, τραπεζοκόμες, καθαρίστριες κ.ά., για το έργο που προσφέρουν & τη εσωτερική συμπεριφορά τους.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ ΠΟΛΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση
- Δ14
- ΔΝ4
- Γραφ. Χαρίσις

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ 26/6/2024
Αρ. πρωτ.: 57444/Υ:358

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΧΑΡΑΠΑΜΠΙΔΟΥ

ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Θέλω να ευχαριστήσω την παροχή μου
στο νοσοκομείο ΑΓ. ΟΛΓΑ
όλο το προσωπικό από γιατρούς μέχρι
και νοσηλευτικό ένα μεγάλο ευχαριστή
αν και ταλαιπωρία των γιατρών
γιατί δεν έβρισκαν φρένα λίγο δύσκολο

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

Υπογραφή

Χαράπαμπίδου Π



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση
- Δ14
- ΔΝΥ
- ΔΔΥ
- Διατροφής
- Εργασίας

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ :

Αρ. πρωτ. :

18/6/2024
ΕΠΙΔΑΥΤ: 334

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΣΤΑΥΡΑΓΙΣΤΑ ΤΣΙΟΛΑ

ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Ευχαριστούμε πολύ την γιατρό Κορίτσου Βασίλη και την ομάδα της για την επεμβατική αφαίρεση του χοληδόχου κύστις. Επίσης ευχαριστούμε το νοσηλευτικό προσωπικό για την άριστη συμπεριφορά που πάντα συναντά κανείς σε όλη νοσοκομειακή διαδικασία. Επίσης η καθαριότητα και η ευγένεια ήταν άριστη. Το νοσοκομείο παρά τις δύσκολες οικονομικές καταστάσεις από το οικονομικό υφέως και τις περικοπές συνεχίζει να λειτουργεί τέλεια χάρη στο φιλότιμο των απλών εργαζομένων, που αξίζουν ευχαρίστηση. Ελπίζουμε να συνεχίσουν οι υπεύθυνοι τις υγειονομικές προτεραιότητες και να τα πετύχουν. Ευχαριστούμε πολύ

Υπογραφή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

✓ Διοίκηση

✓ Δ14

✓ ΔΝΥ

✓ Γραφ. Χειρ/κας Βιντελ

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ : 10/5/2024
Αρ. πρωτ.: ΣΠΔΔΥΥ: 385

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	Τριβυζακης Βασίλειος
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ :	Γενική Χειρουργική 5ος ορόφος
Χίδια ευχαριστώ και χίδια ευχε	
για τον Κύριο Κωνσταντίνο Μανέ	
για τους Ιδιευόμενους γιατρούς	
και για τους νοσηλευτές του	
5ου ορόφου Αφαιδώνε το ερωτήμα	
τους και σέβοντε τον Ασθενή	
Θερμά συγχαρίσματα σε όλους.	

Υπογραφή

Τριβυζακης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafelo.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση

- ΔΙΥ

- ΔΝΥ

- Γραφ. Χειρ/κού

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ :

Αρ. πρωτ.:

23/2/2024
Πολύτ. 960

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	Αθανασάκη Γέννη-Μαρία
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ :	Χειρουργικό
Ευχαριστούμε όλο το νοσηλευτικό προσωπικό του Ροδονοφείου για την άριστη συμπεριφορά σας ως το υπεύθυνο που μας προσέφεραν στην διάρκεια της νοσηλείας μας. Επίσης του χειρουργού κ. Μιχ. Παπασταμάτιου που μας φρόντισε έτσι ώστε να πάμε όλα εξαιρετικά!	
Βίστε όλοι υγιείς και καλά!	
Μεγάλη ευχαριστία από καρδιάς	

Υπογραφή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση

~~Χ~~

- ΔΟΥ

- Γραφ. Χέρ (κ. Ντάου)

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ : 20-2-2024
Αρ. πρωτ.: ΠΑΛΛΗ 558

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΣΕΦΕΡΛΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΗΤΗΝΑ

Νοσηλεύτρια στο Νοσοκομείο βάζω στο
τμήμα το χειρουργείο με διαγνωστικό
που θα θέσω να ευχαριστώ από καρδιάς
την νοσηλεύτρια ΕΛΕΑΝΑ ΝΤΑΡΗ για την
αμοχή συμπεριφορά της, για την φροντίδα της
για την ευγένεια της και για το εύλογο
αδελφικό σεβασμό που με μετάνιωθε ώστε να
αφίσω στα χέρια της με εμπιστοσύνη.

Ευχαριστώ πολύ για την αποτελεσματική
αντιμετώπιση των προβλημάτων μου.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω για όλη την
συμβολή που και την μεγάλη ΕΝΣΥΝΗΘΕΝΗ
που διαθέτει.

Υπογραφή

Σεφέρη Ευαγγελία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafelo.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

✓ Διοίκηση

✓ Δ.Ι.Υ

✓ ΔΝΥ

✓ Γραφ. Χαρ/κ

30/4/2024
ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ
Αρ. πρωτ.: ΣΠΑΛΥ: 880

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	ΚΟΚΟΤΖΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ :	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
Ευχαριστώ πολύ για την Συριε	
φροντίδα των νοσηλεύσεων	
στην χειρουργική κλινική	
του 5 ^{ου} ορόφου και ιδιαίτερα	
την προϊστάμενη κυρία Αναστασοπούλου	
και όλους τους γιατρούς του Εμφυτεύ	
και ιδιαίτερα την κυρία Κυριακού	
για την αφοψη συμπεριφοράς	

Υπογραφή

Κοκοτζής



- ✓ Division
- ✓ SN4
- ✓ Graph. exp.

NEA IONIA : 30/4/24
Αρ. πρωτ.: 87ΔΔ44.2

98

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : ΟΤΙ ΕΙΜΑΙ ΠΟΛΥ ΣΥΧΑΡΙΣΤΗΜΕΝΟΣ

ΑΓΕΝΙΚΑ ΑΠΟ ΤΗΣ ΑΣΗΛΟΥΤΡΕΙΑΣ ΠΡΟΖΕΧΟΥΝ

ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗ Η ΚΥΡΙΑ ΑΝΤΩΝΙΑ

ΓΕΡΓΑΝΤΑ

Υπογραφή

Mr



4. Δ/ναι Χρημα
(Γραμματεία Χρημ.)

9/4/2024

NEA IONIA :
Αρ. πρωτ.: ΠΔΑΥ 2977

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: Μπούσκαρη Γεωργία
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : Χειρουργικό

Σας ευχαριστώ όλους πάρα πολύ
Είμαι πάρα πολύ ευχαριστημένη με την αντιμετώπιση όλων των γιατρών.

Υπογραφή

7

Δ14
Δ14
Γρ. χερσών

Αρ. πρωτ. ΓΠΑ144: 983/-/4/2024

Αναρρώνοντας με Ευγνωσμένη

Ονομάζομαι Κορμπίλα Παναγίτα, Νοσηλεύτρια στη Χειρουργική Κλινική του νοσοκομείου (Αγία Ολγα) Κυκλαδικού Νομού, υπό τη Διεύθυνση του κ. Παναγιωταρίου Μιχαήλ από τις 02/04/24 έως 27/04/24.

Στο διάστημα αυτό χειρουργήθηκα επιτυχώς από τον κ. Πρόβολο Ανδρέα που η αφοσίωσή του κ' ο ρόλος των από επιστημονικής και ανθρωπιστικής πλευράς ήταν καθοριστικές παράγοντας στην πορεία της υγείας μου.

Διαμνήσκω τον ευγνωμόνα,

Επειδή θα ήταν άδικο να μην αναφερθώ στις δόκνες, φίλους - με επίκεντρο τον άνθρωπο - προσπάθειες του νοσηλευτικού προσωπικού. Ουσιαστικά δεν υπήρχαν όλοι τα ενδιαφέροντα, ολοι μα ολοι κ' όλες ήταν εκεί! Ανούραστες/οι ; Μάλλον αδύνατον με τόσες ευδύνες.

Επίσης ευχαριστώ κ' τους ειδικευμένους γιατρούς για τους οποίους/ες είχαμε να συνεχίσουν να επισκεπτόντο την Υγεία στην υπηρεσία του ανθρώπου.

Η πολυήμερη παραμονή μου στο νοσοκομείο μου δίνει τη δυνατότητα να επισημάνω πως το πιο σπουδαίο που είδα ήταν η προσπάθεια να σώσουν (όχι) ή να θεραπεύσουν αυτιά κ' υπέρηχους χωρίς διακρίσεις, Μπράβο!

Είχαμε προσωπική υγεία και επιβράβευση - αναμνήση υγείας των κόπων μας.

* Η χειρόγραφη ευχαριστήρια ανακοίνωση είναι επιλογή για να δηλώσω το « από καρδιάς ».

Με βέβαιό στο έργο σας.

Π. Κορμπίλα -



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση
- ΔΙ.Υ
- ΔΝ.Υ
- Δ/νση Χειρ/κής Ιατρικής
(Γραφείο Χειρ/κής Ιατρικής)
ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ : 28/3/2024
Αρ. πρωτ.: 872

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	ΣΚΛΑΒΟΥΝΟΥ ΘΕΟΔΩΡΑ
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ :	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά τον χειρουργό κ. κ. Κυριάκο Βασιλείου μαζί και τον χειρουργό κ. Σταύρο Μοριά Επιστη συγχρηματοδότησα ο' όπο το Ιατρικό Επιστημονικό προσωπικό της κλινικής.	
Υπογραφή	

Θ. Σκλαβούνου
Επιστημονικός



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ : 8/2/2024
Αρ. πρωτ.: ΥΠΔΥΥ: 954.

Κοινοποιούν

1) Διοίκηση

2) Νοσηλευτική Διεύθυνση

3. ΔΙΥ

4. Γραφ. Χειρ (Διευτ; Ε. Κορίνη)

5. Προϊστάμενο Χειρουργείας

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΑΛΠΟΧΕΡΙΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ Δωρ 513

Θέλω να ευχαριστήσω το προσωπικό του ορόφου που νοσηλεύτηκε για την φρονίδα που μου προσέφεραν. Επίσης θέλω να ευχαριστήσω το προσωπικό του χειρουργείου για την φρονίδα του. Θέλω να σταθώ στον προϊστάμενο του χειρουργείου. Με την ευγένεια και την φρονίδα του με έκανε να αισθανθώ ασφαλής και να χαλαρώσω από το άγχος και το φόβο μου. Κατα την γνώμη μου είναι πολύ σημαντική η παρουσία του εκεί.

Μετα τιμής

Επίσης θέλω να ευχαριστήσω την Κ^α Βαβίτ Κυριάκου την χειρουργό μου για τις υπηρεσίες της την ευγένειά και την ανθρωπιά της !!!

Υπογραφή

Νικόλαος Αλποχερίτης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι. -
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση
- Δ.Ι.Υ.
- Δ.Ν.Υ.
- Ανασθεσιολογικό

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ : Ε-02-24
Αρ. πρωτ.: ΓΠΔΝΥ: 957

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΚΩΝ/ΠΡΩΠΗΟΥ Ν.ΙΩΝΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΒΡΕΤΤΕΑ ΣΟΦΙΑ 6941681984

ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ : ΤΜΗΜΑ ΠΑΝΟΥ

15-1-24 έκανα την πρώτη μου
επίσκεψη στο Ιατρείο όπου με δο-
ραίο όπου με υποδέχθηκαν με πολύ
ευχάσιμο & ανθρώπινο τρόπον & ιατρος
ε. Λυκούδη & οι νοσηλεύτριες

Σήμερα 15-2-24 κάνω την δεύτερη
επίσκεψή μου με πολύ ήπιότερους πόνο
μετά από την θεραπεία & τις οδηγίες που
μου δόθηκαν με το κραβουράκι μου

Ενα μεγάλο ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ & θερμή
ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ για την φιλικότητα με
πολύ ανθρώπινο όραμα της εξαιρετικής
πόνο του Κων/Πρωπείου

Αυτά που ποτέ δεν ήθελα να έχω
με αυχένα από οι αδυναμίες

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ & Λυκούδη

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ αγκαλιές & νοσηλεύτριες του
Τμήματος

ΥΠ ΟΦΘ

Υπογραφή

ΔΙΕΥΘΥΝΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΟΦΙΑ ΒΡΕΤΤΕΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΦΡΕΝΕΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ Γ.Ν. Ν.Ι.
ΑΓ. ΟΛΓΑΣ 3-5 Τ.Κ. 142 33 Ν. ΙΩΝΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Τηλ. 213257 001
grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr

- Διοίκηση
- Δ14
- ΔΝ4

- ΔΔ4 Χειρ/κός (Δ/ναι)
- Γραφείο Επικοινωνίας
ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ 02/02/2024
Αρ. πρωτ.: Γ.Π.Δ.Α.7.2948

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	Μαργαρίτα Βαυβοηρίδου
ΤΜΗΜΑ - ΚΛΙΝΙΚΗ:	Γαζαρίο Μάξου Χειρουργικής Κλινικής
Θέλω να ευχαριστήσω τον Γαζαρίο Μάξου και την κα Μαξού Φλώρα για την άμεση και άριστη εξυπηρέτησή που μου προσέφεραν καθώς και την κα Νταϊκούλα Αγγελική που με βοήθησε να συνάξω αυτή την επιδότηση καθώς δεν μπορούσα να είχα εθνική. Ευχαριστώ Ευχαριστώ και σε καθεμιά για την άριστη προσώπιά που διαθέτετε	
Τηλ 6987809692	
Εν Γαζαρίο Βαυβοηρίδου (Κύριος)	

Υπογραφή

ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΟΛΙΤΗ

Από: Φωτής [fotismageiras@hotmail.com]
Αποστολή: Τρίτη, 9 Ιανουαρίου 2024 12:56 μμ
Προς: grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr
Θέμα: ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ παρακαλώ να όπως μου κοινοποιηθεί ο αριθμός πρωτοκόλλου

Στάλθηκε από το iPhone μου

Αρχή προωθημένου μηνύματος:

Από: Fotis Kos <fotismageiras@hotmail.com>
Ημερομηνία: 9 Ιανουαρίου 2024 - 12:49:45 EET
Προς: Fotis Athanasakis <fotismageiras@hotmail.com>
Θέμα: ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

- Διοίκηση
- Δ.Ι.Υ.
- Δ.Ν.Υ
- Προϊσ. Επισκευής
- Διασφαρής

ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

Με την παρούσα επιστολή νιώθουμε την ανάγκη να εκφράσουμε τις ευγνώμονες ευχαριστίες μας σε κάποιους ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ για την αμέριστη φροντίδα, την υψηλή επιστημονική τους επάρκεια και κατάρτιση αλλά κυρίως το ανθρώπινο ήθος με το οποίο προσέγγισαν την περίπτωση της μητέρας μας Αποστολάκη Ευαγγελία του Φωτίου η οποία νοσηλεύτηκε στις 11 Δεκεμβρίου 2023 στο ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ έπειτα από πόνους στο ήπαρ και πάσχουσα (μέσω εξετάσεων) από μεταστατικό καρκίνο με πολλαπλές βλάβες σε πνεύμονα (πρωτοπαθής), εγκέφαλο, συκώτι, σπλήνα, νεφρό.

Παρά τις δυσκολίες που χαρακτηρίζουν το σύγχρονο σύστημα υγείας και κατά συνέπεια τους υπηρετούντες αυτό, διαπιστώσαμε τις ανιδιοτελείς και ακούραστες υπηρεσίες που δόθηκαν στην μητέρα μας.

Ειδικότερα, ευχαριστούμε τον Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνο Διευθυντή Δρ. της Χειρουργικής Κλινικής του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟΥ κ. Μιλτιάδη Ι. Παπασταματίου για το υψηλό αίσθημα ευθύνης που τον διακρίνει απέναντι στον ασθενή.

Εν συνεχεία, οφείλουμε ξεχωριστές και ευγνώμονες ευχαριστίες στον Ιατρό Χειρουργό Α' Επιμελητή κ. Πριόβολο Ανδρέα, για το υψηλό επίπεδο γνώσης που τον χαρακτηρίζει αλλά και για το αίσθημα της πλήρους ασφάλειας και απολαβής φροντίδας υψηλού επιπέδου που μας παρείχε.

Μας απέδειξαν αμφότεροι πως παρά τις κρίσιμες στιγμές που περνάει η χώρα μας, υπάρχουν ακόμη επιστήμονες που τους διακατέχει ήθος και κυρίως Ανθρωπισμός.

Επιπρόσθετα ευχαριστούμε όλο το υπόλοιπο προσωπικό της χειρουργικής κλινικής, όπως τους ειδικευόμενους χειρουργούς κ. Χαριτάκη Ευγενία και κ. Μανιατάκο Παναγιώτη που εφάρμοσαν την ιατρική τους γνώση και εμπειρία, συμβάλλοντας στην ομαλή κατά το δυνατόν εξέλιξη της υγείας της μητέρας μας.

Εκτός όμως από το ιατρικό προσωπικό, θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε όλο το νοσηλευτικό προσωπικό και ειδικά την Προισταμένη του νοσηλευτικού τμήματος κ. Αναστασοπούλου Ιωάννα, τις Νοσηλεύτριες κ. Κολλιοπούλου Ελένη, κ. Μάρκα Αλεξάνδρα, κ.

Παναγοπούλου Ουρανία, κ. Παπαγεωργίου Μαριάννα, κ. Σταθοπούλου Ειρήνη και τον Νοσηλευτή κ. Γιαννόπουλο Γεώργιο για την προσπάθεια που καταβάλλουν μέρα και νύχτα, χαρακτηριζόμενη από ήθος, ευγένεια, επαγγελματισμό και ζεστά χαμόγελα. Πρόκειται για ανθρώπους ακούραστους, οι οποίοι παρέχουν αποκλειστική φροντίδα σε όλους τους

- ασθενείς με ειλικρινές ενδιαφέρον, απλότητα και χαμόγελο, υπερβαίνοντας πολλές φορές τον εαυτό τους .
- Τέλος θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε τους τραυματιοφορείς, τους τραπεζοκόμους, τις καθαρίστριες και τους φύλακες.

Με εκτίμηση, τις θερμότερες, ευγνώμονες ευχαριστίες εκ βάθους καρδίας και τις ευχές μας να συνεχίσετε έτσι.

Αθανασάκης Φώτιος
Αθανασάκης Γεώργιος

- Διοίκηση
 - Δ14
 - Γραφ. Χειρ. (Πριόβολο)
ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΟΛΙΤΗ

Αρ. Πρωτ. ΕΠΔΛΥ4: 929 / 11-1-24

Από: Φωτης [fotismageiras@hotmail.com]
 Αποστολή: Τρίτη, 9 Ιανουαρίου 2024 12:29 μμ
 Προς: grafeio.ypostirixis.politi@konstantopouleio.gr
 Θέμα: Αγαπητέ κ. Πριόβολε Ανδρέα ,

Αγαπητέ κ. Πριόβολε Ανδρέα ,
 Θα ήθελα να σας ευχαριστήσω θερμά για την αφοσίωσή σας και την εξαιρετική φροντίδα που δώσατε στην μητέρα μου . Η εμπειρία μου στην χειρουργική κλινική ήταν θετική και εκτιμώ τον επαγγελματισμό και την ευγένειά σας.
 Σας ευχαριστώ για τον χρόνο που διαθέσατε για να ακούσετε τις ανησυχίες μου και να μου δώσετε κατατοπιστικές απαντήσεις. Είμαι ευγνώμων διότι ένιωσα εμπιστοσύνη και ασφάλεια λόγω της υποδειγματικής φροντίδας που προσφέρατε στην μητέρα μου. Νιώθω ευλογημένος διότι η ενημέρωση και η συναισθηματική στήριξη που μου παρείχατε ήταν καθοριστική για την αντιμετώπιση αυτής της περιόδου.
 Με εκτίμηση,
 Φώτιος Αθανασάκης

