Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Ετήσιος Απολογισμός 2018

ΜΑΡΤΙΟΣ 2019

Επιστημονική Επιμέλεια:

Δρ. Ευαγγελία Παππά, Διοικήτρια

Συλλογή, επεξεργασία δεδομένων

συγγραφή, επιμέλεια έκδοσης:

Κλειώ Μακρυγιαννάκη, Αυτοτελές Γραφείο Ποιότητας

Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

Βασ. Σοφίας 80 & Λούρου, Τ.Κ. 115 28

Τηλ. Κέντρο 213 2162000

web: http://www.hosp-alexandra.gr

ΣΥΝΘΕΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

ΒΕΖΥΡΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ, ΚΟΙΝΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ-ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ. (έως 6/2018)

ΠΑΠΠΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ, ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΓΝΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ-ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.

ΚΑΜΠΡΑ ΑΘΑΝΑΣΙΑ, ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»-ΜΕΛΟΣ

ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΥ-ΒΛΑΧΟΥ ΜΑΡΙΑ, Δ/ΝΤΡΙΑ Ι.Υ. Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»-ΜΕΛΟΣ

ΤΟΥΜΑΝΙΔΗΣ ΣΑΒΒΑΣ, ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»-ΜΕΛΟΣ

ΖΑΖΑ-ΚΑΚΟΥΡΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, Δ/ΝΤΡΙΑ Δ.Δ. ΓΝΑ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»-ΜΕΛΟΣ

ΒΟΥΡΝΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ, ΜΑΙΑ Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ»-ΜΕΛΟΣ

ΜΕΡΤΖΕΛΟΥ ΑΘΗΝΑ, ΜΕΛΟΣ

ΨΙΛΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ, ΜΕΛΟΣ

Περιεχόμενα

Χαιρετισμός Διοικήτριας 1

Η ιστορία του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» 2

Οργανόγραμμα 6

Ανθρώπινο Δυναμικό 8

Ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός 10

Παρεχόμενες Υπηρεσίες 12

Νέες Υπηρεσίες 14

Λειτουργία Αυτοτελών Τμημάτων – Γραφείων 15

Πιστοποιήσεις 21

Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας 23

Εκπαίδευση 48

Έργα – υποδομές 52

Περιβαλλοντική ευαισθησία 53

Ευχαριστίες - πηγές 56

Παράρτημα 57

Χαιρετισμός Διοικήτριας

Ευαγγελία Παππά, PhD Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας

Ο ετήσιος απολογισμός λειτουργίας του Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» εκδίδεται για δεύτερη συνεχή χρονιά. Σκοπός του είναι να ενημερώσει τον αναγνώστη για τη λειτουργία του νοσοκομείου χρησιμοποιώντας βασικούς δείκτες της νοσηλευτικής κίνησης, δείκτες αποτελεσματικότητας-αποδοτικότητας και βασικά οικονομικά στοιχεία.

Βασικός στόχος της Διοίκησης είναι η διαχείριση του ανθρώπινου δυναμικού με αξιοκρατία και αντικειμενικότητα βάσει των προσόντων και των ικανοτήτων τους και η διαφάνεια προς όφελος του Νοσοκομείου. Επιπρόσθετα, η προώθηση της συνεχούς εκπαίδευσης και επιμόρφωσης του προσωπικού, η αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών με την ανάπτυξη συστημάτων διασφάλισης ποιότητας, ο εκσυγχρονισμός του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και των κτιριακών υποδομών μέσω δωρεών, προγραμμάτων ΕΣΠΑ και ιδίων πόρων αποτελούν στόχους που επιτεύχθηκαν το 2018.

Το Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» είναι ένα τριτοβάθμιο νοσοκομείο με σημαντική εκπαιδευτική και ερευνητική δραστηριότητα. Ένας μεγάλος αριθμός φοιτητών εκπαιδεύεται ετησίως, λαμβάνοντας άρτια επιστημονική κατάρτιση. Εξίσου σημαντική είναι η συμβολή του Νοσοκομείου στην έρευνα μέσω δημοσιευμένων επιστημονικών εργασιών, κλινικών μελετών και συμμετοχών σε διεθνή συνέδρια, ενώ η εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων αναδεικνύει την πρωτοπορία και την καινοτομία στην παρεχόμενη φροντίδα.

Στο επίκεντρο της καθημερινής λειτουργίας του Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» βρίσκεται ο ασθενής. Η Διοίκηση και οι εργαζόμενοι καταβάλλουν κάθε δυνατή προσπάθεια να παρέχονται οι υπηρεσίες υγείας που καλύπτουν τις υγειονομικές ανάγκες των ασθενών και τις προσδοκίες τόσο των ιδίων όσο και των συγγενών τους.

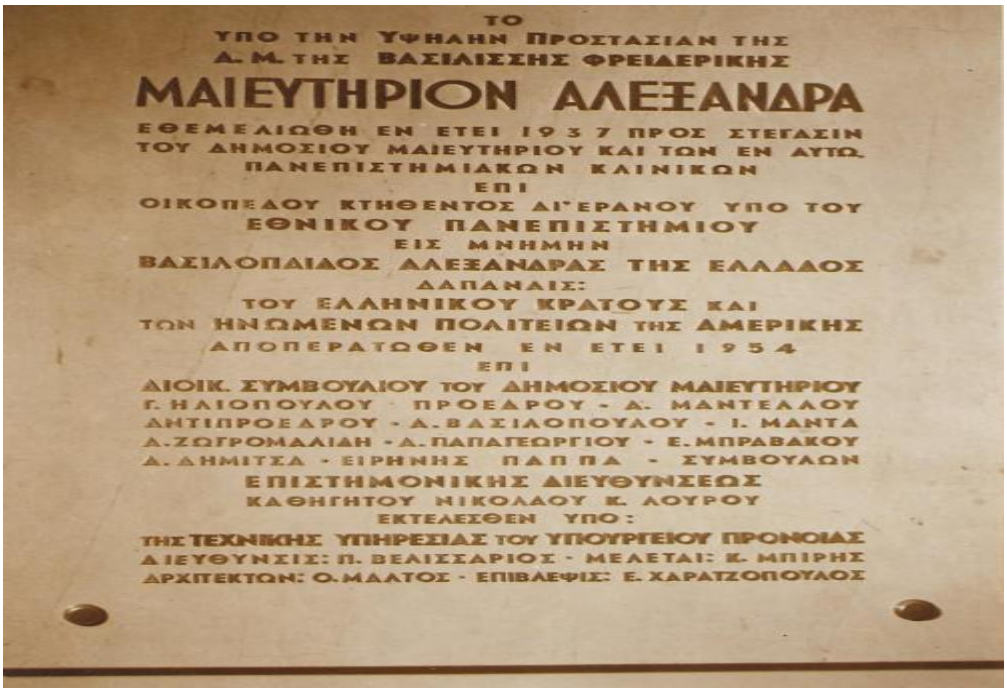
Η ιστορία του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα»

Στις 23 Αυγούστου 1933 ετέθη ο θεμέλιος λίθος και στις 10/12/1954 έγιναν τα εγκαίνια του Μαιευτηρίου «Αλεξάνδρα». Αποτέλεσε νοσηλευτικό ίδρυμα - πρότυπο Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής, κέντρο προστασίας της μητέρας και του παιδιού, αλλά και ως κέντρο επιστημονικής έρευνας και διδασκαλίας κλινικής και εργαστηριακής.

Με το Ν.239/1944 (ΦΕΚ 239/Α/9-10-1944) επικυρώνεται η σύμβαση ανέγερσης Μαιευτηρίου και μετά τον πόλεμο η ανέγερση του θα είναι πρώτης προτεραιότητας μεταξύ των άλλων δημόσιων έργων που θα εκτελεστούν.

Με το Ν. 898/1986 (ΦΕΚ 898/22-12-1986) το Μαιευτήριο «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» γίνεται ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ».

«….Είμαι ιδιαίτερα δε ευτυχής να ανακοινώνω σήμερον ότι ήδη ο άγγλος γιατρός κ. Norman Smyth, και ο άγγλος φοιτητής κ. Leon Illis ως και ο αμερικανός ιατρός κ. Louis Wolfe ζήτησαν να παρακολουθήσουν προς μετεκπαίδευσίν των τας εργασίας του Μαιευτηρίου επί τινα χρόνον. Είναι η πρώτη φορά, που ξένοι ιατροί ζητούν να μετεκπαιδευτούν εις την Ελλάδα ….». από τον λόγο του Ν. Λούρου κατά τα εγκαίνια της 10ης Δεκεμβρίου 1954.



Με το Νόμο 2889/2001, σχετικά με την κατάργηση της διάκρισης των νοσοκομείων σε νομαρχιακά και περιφερειακά, το Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» μετονομάζεται σε ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ», ενώ με την αριθ.Υ4α/οικ.123799 απόφαση (ΦΕΚ 3486/31-12-2012 τ.Β.)

ενοποιήθηκε με το Γ.Ν.Μ. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ» με την επωνυμία «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ – ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ».

Το νοσοκομείο από την ίδρυσή του έχει να επιδείξει ιδιαίτερα πλούσιο επιστημονικό, ερευνητικό και ακαδημαϊκό έργο. Ενδεικτικά μόνο αναφέρονται κάποιες από τις αναρίθμητες διακρίσεις και επιστημονικές ανακαλύψεις που επιτελέστηκαν από το ανθρώπινο δυναμικό των δύο πανεπιστημιακών κλινικών του νοσοκομείου.

- **1955-56** η πρώτη εφαρμογή περιτοναϊκής πλύσης με έτοιμα διαλύματα από τον Καθηγητή Σ. Μουλόπουλο.
- **1962** η πρώτη τοποθέτηση βηματοδότη καρδιάς στην Αθήνα
- **1963** η ανάπτυξη της ενδοαορτικής αντλίας από τον Καθ. Σ. Μουλόπουλο
- **1977** θεμελιώθηκε Μονάδα Προγεννητικού Ελέγχου
- **1977** λειτούργησε μονάδα εντατικής παρακολούθησης του εμβρύου
- **1978** οργανώθηκε εργαστήριο κυτταρογενετικής
- **1978** ιδρύθηκε μονάδα ενδοκρινολογίας και αναπαραγωγής
- **1978** ολοκληρώθηκε το ογκολογικό τμήμα
- **1979** οργανώθηκαν και λειτουργούν το κέντρο μαστού και το κέντρο τροφοβλαστικής νόσου
- **1981** για πρώτη φορά στη χώρα μας οργανώθηκε και λειτουργεί τμήμα παιδικής και εφηβικής γυναικολογίας

Εικόνα της βιβλιοθήκης από το φωτογραφικό αρχείο του νοσοκομείου.
http://www.firstobgyn.med.uoa.gr/plugins/content/jw_sig/jw_sig/includes/images/transparent.gif

Αποστολή

Σκοπός του Νοσοκομείου, σύμφωνα και με τον πρόσφατο Οργανισμό (ΦΕΚ 3287/ Β/10/12/2012) είναι:

Η παροχή Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας στο πληθυσμό ευθύνης της Διοίκησης 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής, καθώς και σε ασθενείς που παραπέμπονται από άλλες Υ.ΠΕ. Η φροντίδα υγείας παρέχεται ισότιμα σε κάθε πολίτη ανεξάρτητα από κοινωνικό-οικονομικά και άλλα χαρακτηριστικά, σύμφωνα με τους κανόνες του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Η ειδίκευση, η συνεχής εκπαίδευση και η επιμόρφωση ιατρών, νοσηλευτών και άλλων επαγγελμάτων υγείας, με την ανάπτυξη και εφαρμογή ανάλογων εκπαιδευτικών προγραμμάτων.

Η ανάπτυξη και προαγωγή της έρευνας στον τομέα της υγείας. Στην κατεύθυνση αυτή εφαρμόζει και αναπτύσσει ερευνητικά προγράμματα και συνεργάζεται με άλλους συναφείς φορείς, καθώς και διεθνείς οργανισμούς, επιστημονικά και ερευνητικά κέντρα.

Η συνεργασία με τα νοσηλευτικά ιδρύματα και άλλες μονάδες υγείας της υγειονομικής περιφέρειας για την ανάπτυξη και αναβάθμιση συνολικά της παρεχόμενης φροντίδας υγείας και ειδικότερα σε ότι αφορά την εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων, καθώς και ειδικών προγραμμάτων μελέτης και αξιολόγησης θεμάτων, που αφορούν το χώρο της υγείας στη Διοίκηση 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής.

Η εφαρμογή νέων μεθόδων και μορφών περίθαλψης, με στόχο την αποτελεσματική προώθηση της υγείας των πολιτών.

Η ανάπτυξη διαδικασιών που διευκολύνουν τους στρατηγικούς στόχους που τίθενται από το Υπουργείο Υγείας, τη Διοίκηση 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής και το Ενιαίο Συλλογικό Όργανο Διοίκησης του Νοσοκομείου.

Αξιοποίηση Πόρων από συγχρηματοδοτούμενα έργα ή έρευνα.

Σήμερα διαθέτει συνολικά 460 κλίνες, δύο Πανεπιστημιακές κλινικές, την Α΄ Πανεπιστημιακή Μαιευτική-Γυναικολογική κλινική του Ε.Κ.Π.Α., η οποία αποτελεί

πιστοποιημένο Ευρωπαϊκό Κέντρο Εκπαίδευσης στη Μαιευτική και τη Γυναικολογία από το Ευρωπαϊκό Κολλέγιο Μαιευτικής και Γυναικολογίας (EBCOG) σε τέσσερις υποειδικότητες (αναπαραγωγική ιατρική, γυναικολογική ογκολογία, ουρογυναικολογία και εμβρυομητρική ιατρική) και τη Θεραπευτική κλινική του Ε.Κ.Π.Α., της οποίας το Ογκολογικό Τμήμα είναι πιστοποιημένο από το 2012 κατά ISO 9001:2008, μία Κρατική Μαιευτική-Γυναικολογική κλινική, μία Κρατική Παθολογική κλινική, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας και 8 χειρουργικές αίθουσες.

Οργανόγραμμα

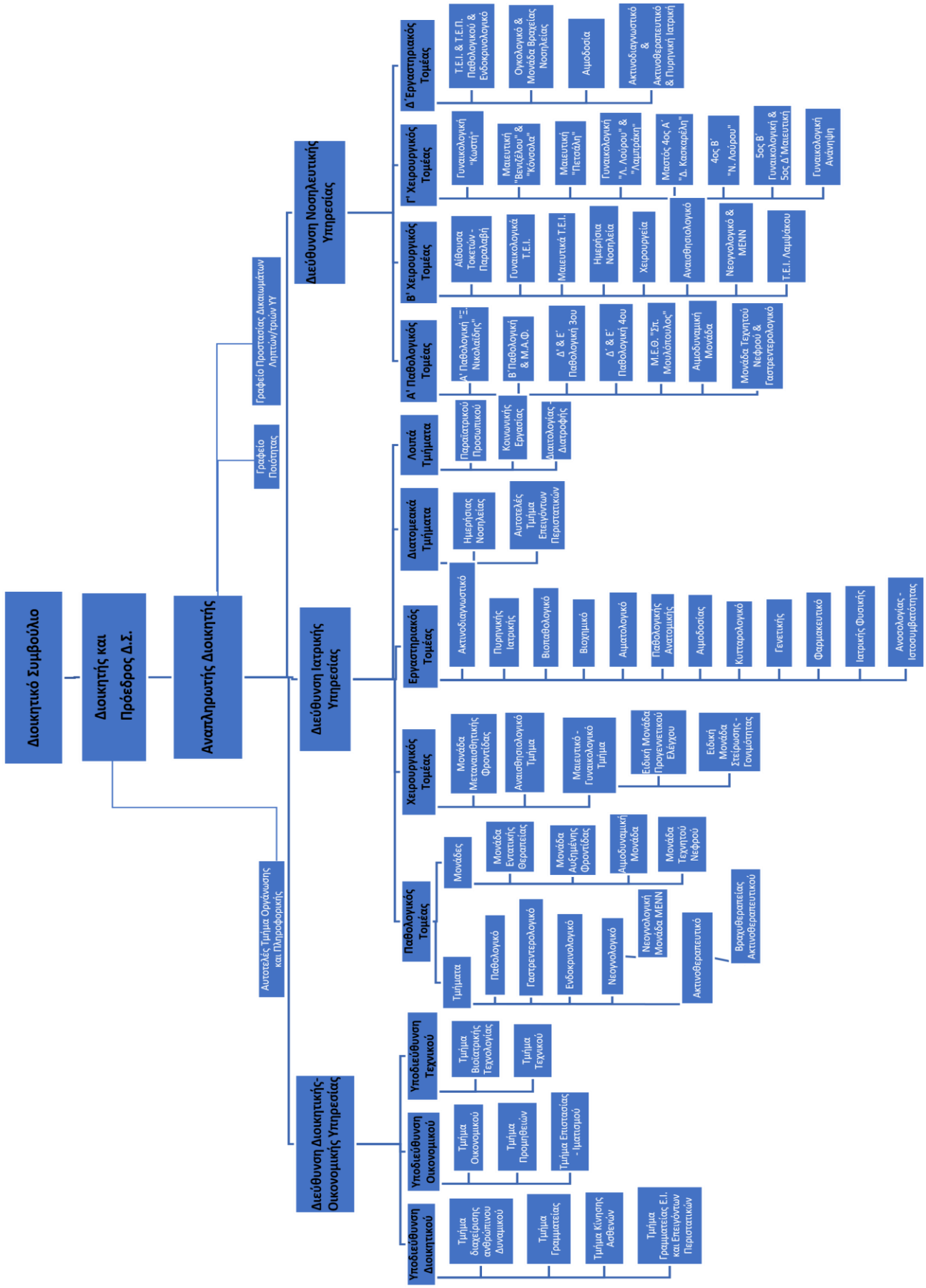
Ανώτατο όργανο διοίκησης είναι το Διοικητικό Συμβούλιο στο οποίο προεδρεύει ο Κοινός Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» και αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ».

Λειτουργούν τρεις ανεξάρτητες Υπηρεσίες σε επίπεδο Διεύθυνσης, η Διοικητική – Οικονομική Υπηρεσία, η Ιατρική Υπηρεσία και η Νοσηλευτική Υπηρεσία. Οι Διευθύνσεις έχουν Υποδιευθύνσεις που για την Ιατρική και Νοσηλευτική Υπηρεσία ονομάζονται Τομείς. Περαιτέρω, αναπτύσσονται τα Τμήματα και οι Μονάδες του νοσοκομείου.

Το Αυτοτελές Τμήμα Οργάνωσης και Πληροφορικής υπάγεται απευθείας στο Διοικητή. Το Αυτοτελές Γραφείο Ποιότητας και το Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/τριών Υπηρεσιών Υγείας υπάγονται απευθείας στον Αναπληρωτή Διοικητή.

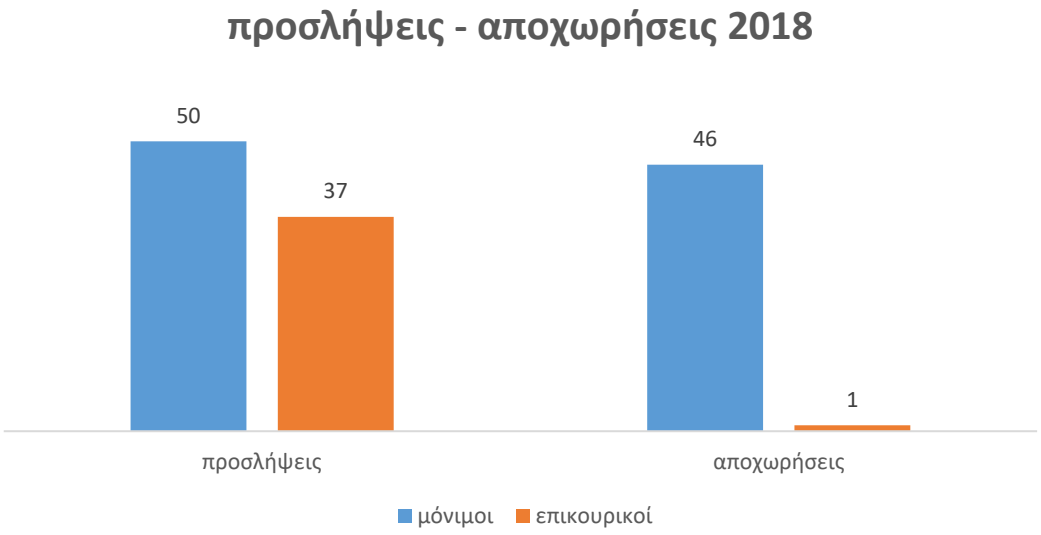
Αναλυτικά η διάρθρωση των Διευθύνσεων, Υποδιευθύνσεων και Τμημάτων απεικονίζεται στο οργανόγραμμα που ακολουθεί.

Οργανόγραμμα



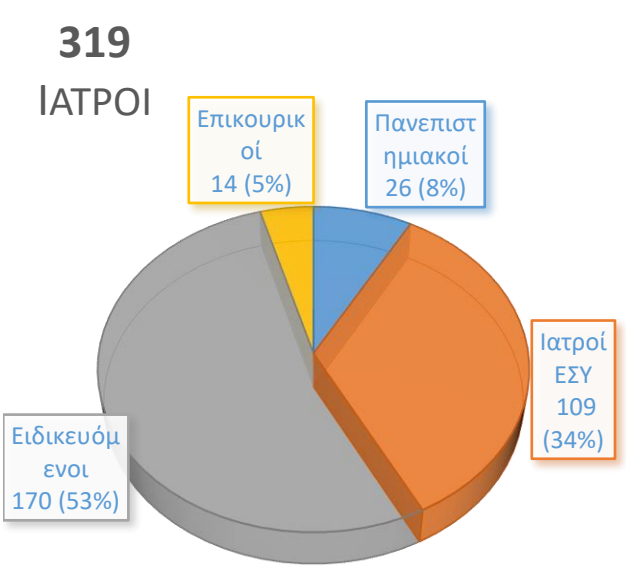
Ανθρώπινο Δυναμικό

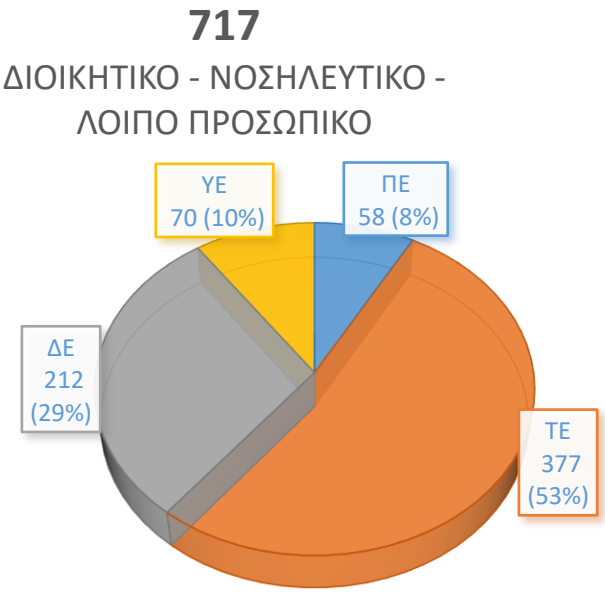
Στις 31/12/2018 οι υπηρετούντες υπάλληλοι ανήλθαν συνολικά στους 1036 εργαζόμενους, εκ των οποίων οι 922 έχουν μόνιμη σχέση εργασίας και οι υπόλοιποι είναι συμβασιούχοι. Κατά τη διάρκεια του 2018 πραγματοποιήθηκαν συνολικά 87 προσλήψεις, εκ των οποίων 50 αφορούσαν σε μόνιμο προσωπικό, 32 σε επικουρικό και 5 πραγματοποιήθηκαν μέσω ΟΑΕΔ.

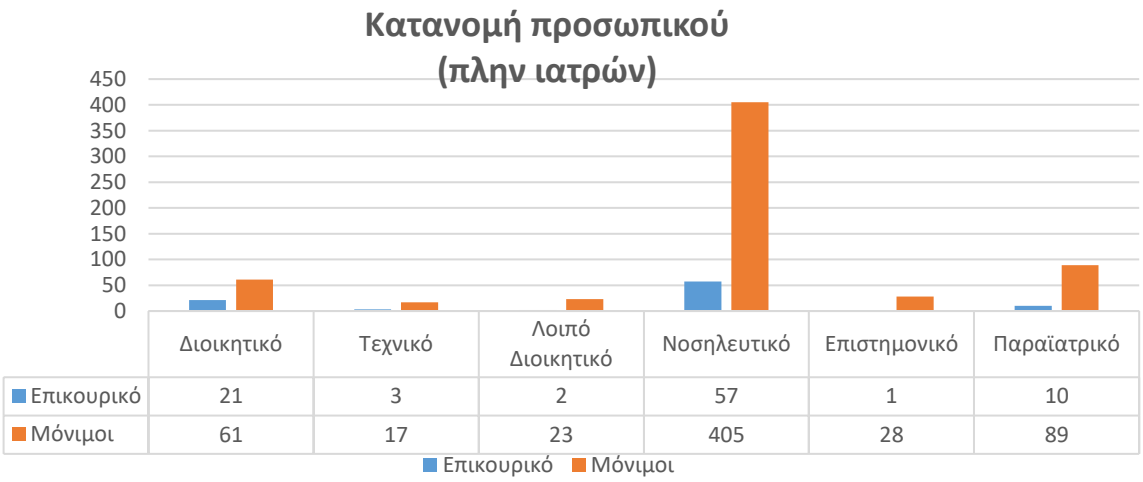


Οι αποχωρήσεις σχεδόν στο σύνολό τους αφορούσαν σε μόνιμο προσωπικό που συνταξιοδοτήθηκε ενώ σημειώθηκε μόνο μία παραίτηση επικουρικού ιατρού λόγω διορισμού του σε μόνιμη θέση στο Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα», κατόπιν προκήρυξης θέσης Επιμελητή Β΄.

Η κατανομή του ανθρώπινου δυναμικού ανά ειδικότητα και ανά επίπεδο εκπαίδευσης απεικονίζεται στα ακόλουθα διαγράμματα.







Ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός

Το Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» διαθέτει σύγχρονο εξοπλισμό βιοϊατρικής τεχνολογίας σε όλους τους τομείς, όπως αξονικό τομογράφο, ψηφιακό μαστογράφο, ψηφιακό καρδιοαγγειογραφικό συγκρότημα, ψηφιακό ακτινοσκόπιο, εξομοιωτή ακτινοθεραπείας, πλήρη ενδοσκοπικό πύργο, 12 μονάδες αιμοκάθαρσης κ.α. Ο εξοπλισμός ενισχύεται σημαντικά με νέες αγορές και αντικατάσταση λόγω παλαιότητας. Συγκεκριμένα το 2018 πραγματοποιήθηκε προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού συνολικής αξίας 281.412,64 €, εκ των οποίων τα 201.155,28 € προήλθαν από δωρεές και αφορούσαν τα εξής:

- Λαπαροσκοπικός πύργος high definition και συνοδός εξοπλισμός για τις ανάγκες της Α' Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής του ΕΚΠΑ, αξίας 115.000 €, δωρεά Εθνικής Τράπεζας (Απόφαση Δ.Σ. 22η/26.09.18, θέμα 51ο)
- Σύστημα Μέτρησης Οστικής Πυκνότητας αξίας 40.000,00 €, δωρεά της Εθνικής Τράπεζας (Απόφαση Δ.Σ. 8η/14.03.18, θέμα Γ)
- 4 Θερμοκοιτίδες νοσηλείας νεογνών και 2 συσκευές φωτοθεραπείας νεογνών, συνολικής αξίας 41.815,28 € (Αποφάσεις Δ.Σ. 21η/04.10.17 θέμα 53ο, 54ο, 55ο και 6η/14.02.18 θέμα 11ο)
- Κάμερα ξηράς εκτύπωσης αξίας 4.340,00 € (Απόφαση Δ.Σ. 26η/01.11.17 θέμα 55ο)

Ο νέος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός που αγοράστηκε από το νοσοκομείο συνολικής αξίας 80.257,36€ αφορούσε σε:

- Απινιδωτής με monitor και καταγραφικό
- Παρακλίνια monitor παρακολούθησης ασθενών
- Καρδιοτοκογράφοι
- Ηλεκτρονικά πιεσόμετρα – οξύμετρα
- Χολερυθρινόμετρο
- Μικροτόμος παραφίνης ημιαυτόματος
- Αναλυτής ύπνου φορητός πολυκαταγραφικός

- Αναρροφήσεις Χειρουργικές
- Σπιρόμετρο
- Αντλίες συνεχούς έγχυσης κ.α.

Επίσης εγκρίθηκαν οι ακόλουθες προμήθειες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού:

- προμήθεια κύριου και λοιπού συνοδευτικού εξοπλισμού μονάδας ημικεντρικής αποστείρωσης, ενός υπερηχοτομογράφου γενικής χρήσης, δύο μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών παραμέτρων και μίας χειρουργικής διαθερμίας με argon, με χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ 2014-2020, κωδικός πρόσκλησης ΑΤΤ078, Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Αττική», «Προμήθεια εξοπλισμού μονάδων Δευτεροβάθμιας και Τριτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην Περιφέρεια Αττικής». συνολικού εγκεκριμένου προϋπολογισμού 336.000,00€.
- προμήθεια μοριακού καρυότυπου εξοπλισμού τεχνολογίας μικροσυστοιχιών συγκριτικού γενωμικού υβριδισμού για το Τμήμα Γενετικής με επιχορήγηση από το Υπουργείο Υγείας προϋπολογισμού 148.800,00€.
- προμήθεια υπερηχοτομογράφου για την Α’ Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική του ΕΚΠΑ με επιχορήγηση από το Υπουργείο Υγείας, αξίας 28.000,00€ (απόφαση Δ.Σ. 25η/12.12.18 θέμα 50^{ο})

Παρεχόμενες Υπηρεσίες

Το νοσοκομείο εφημερεύει καθημερινά για μαιευτικά περιστατικά, κάθε 2η μέρα για γυναικολογικά περιστατικά και κάθε 4η ημέρα είναι σε γενική εφημερία παρέχοντας πρωτοβάθμιες, δευτεροβάθμιες και τριτοβάθμιες υπηρεσίες υγείας σε μαιευτικά, γυναικολογικά, παθολογικά και καρδιολογικά περιστατικά. Επίσης λειτουργούν τα ακόλουθα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία:

- Εξωτερικά Παθολογικά Ιατρεία
- Εξωτερικά Γυναικολογικά Ιατρεία
- Εξωτερικά Μαιευτικά Ιατρεία
- Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας Γυναικολογικών
- Αγγειοπλαστική – Στεφανιογραφία (24ώρες/24ωρο τις ημέρες γενικής εφημερίας)
- Εμφύτευση Μόνιμου Βηματοδότη Καρδιάς
- Ηλεκτροφυσιολογική Μελέτη Καρδιάς – θεραπεία κατάλυσης αρρυθμιών(ablation)
- Υπερτασικό Ιατρείο
- Αγγειολογικό Εργαστήριο (Triplex αρτηριών - φλεβών)
- Ιατρείο Καρδιακής Ανεπάρκειας και Καρδιο-Ογκολογίας
- Ιατρείο Πόνου
- Διαβητολογικό Κέντρο
- Συμβουλευτικό Γραφείο Διατροφής
- Γαστρεντερολογικό Ιατρείο
- Ηπατολογικό Ιατρείο
- Οδοντιατρικό Τμήμα
- Ιατρείο Μαστού
- Ιατρείο Στειρότητας - Γονιμότητας
- Ιατρείο Εξωσωματικής Γονιμοποίησης
- Ιατρείο Γυναικολογικής Ενδοκρινολογίας
- Ιατρείο Ηχογραμμάτων
- Ιατρείο Παιδικής – Εφηβικής Γυναικολογίας
- Ιατρείο Επανειλημμένων Αποβολών
- Ιατρείο Κλιμακτηρίου και Εμμηνόπαυσης

Παρεχόμενες Υπηρεσίες

- Ιατρείο Οικογενειακού Προγραμματισμού
- Νεογνολογικό Ιατρείο
- Ιατρείο Κολποσκοπήσεων
- Τμήμα Προγεννητικού Ελέγχου
- Σπινθηρογραφήματα
- Αιμοληψίες
- Απεικονιστικές εξετάσεις
    - Ψηφιακή μαστογραφία
    - Υπέρηχοι (θυρεοειδούς, μαστού, κύησης κ.λ.π.)
    - Ακτινογραφίες
    - Ενδοφλέβιες πυελογραφίες
    - Υστεροσαλπιγγογραφίες
    - Βαριούχος υποκλισμός
    - Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας
    - Ελαστογραφία Θυρεοειδούς – Μαστών
    - Κατευθυνόμενη με υπερήχους παρακέντηση θυρεοειδούς με FNA

Νέες Υπηρεσίες

Αίθουσα χειρουργείου

Με την πρόσληψη νοσηλευτικού προσωπικού ετέθη σε λειτουργία το Σεπτέμβριο του 2018 νέα χειρουργική αίθουσα για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών κυρίως ογκολογικών και λαπαροσκοπικών γυναικολογικών περιστατικών.

Ιατρείο Καρδιακής Ανεπάρκειας και Καρδιο-Ογκολογίας

Εγκρίθηκε η δημιουργία Τακτικού Εξωτερικού Ιατρείου Καρδιακής Ανεπάρκειας και Καρδιο-Ογκολογίας (Απόφαση Δ.Σ. 24η/22.11.18, θέμα 2ο) και η λειτουργία του ξεκίνησε ήδη από τον Ιανουάριο του 2019.

Στο Ιατρείο θα παρακολουθούνται ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια, μυοκαρδιοπάθειες, ασθενείς που φέρουν συσκευή μηχανικής υποβοήθησης της καρδιάς (LVADs), ογκολογικοί ασθενείς με καρδιολογικά νοσήματα, ασθενείς με καρδιακή αμυλοείδωση και ασθενείς με πρωτοπαθείς και δευτεροπαθείς νεοπλασίες της καρδιάς.

Λειτουργία Αυτοτελών Τμημάτων – Γραφείων

Τμήμα Πληροφορικής και Οργάνωσης

Το έργο του Τμήματος Πληροφορικής και Οργάνωσης του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» για το έτος 2018 συνοπτικά είναι το ακόλουθο:

Αναβαθμίστηκε το διαδικτυακό κύκλωμα επικοινωνίας του νοσοκομείου που μας παρέχεται από το ΣΥΖΕΥΞΙΣ από 8Mbps σε 30 Mbps.

Ολοκληρώθηκε η μηχανογράφηση του χειρουργικού τομέα με την παραμετροποίηση και έναρξη λειτουργίας της εφαρμογής χειρουργείου στα χειρουργεία και στην Αίθουσα Τοκετών. Στις μηχανογραφημένες διαδικασίες περιλαμβάνεται η παραγγελία χειρουργικής επέμβασης από τις κλινικές, η άφιξη του ασθενή στη χειρουργική αίθουσα, η παραγγελία υλικών και φαρμάκων και η σύνταξη του πρακτικού χειρουργείου με την ολοκλήρωση της χειρουργικής επέμβασης. Πραγματοποιήθηκαν εκπαιδευτικές δράσεις όλων των εμπλεκομένων στη χρήση της εφαρμογής.

Ολοκληρώθηκε και παραδόθηκε σε πλήρη λειτουργία η μηχανογράφηση του Κοινού Εφημερίου που περιλαμβάνει τη διασύνδεση των αναλυτών του Εφημερίου με το Εργαστηριακό Πληροφοριακό Σύστημα (LIS), και την παραγωγή απαντητικών εξετάσεων. Η λειτουργία αυτή είναι συνδεδεμένη με το κεντρικό διαχειριστικό σύστημα εισαγωγής ασθενών αλλά και με την πρωινή λειτουργία των εργαστηρίων.

Ολοκληρώθηκε η μηχανογράφηση της Λίστας Χειρουργείου μέσω της οποίας παρέχεται η δυνατότητα παρακολούθησης και ανάρτησης των έκτακτων, τακτικών και προγραμματισμένων χειρουργείων.

Ολοκληρώθηκε η μηχανογράφηση της Αιμοδυναμικής Μονάδας για την ηλεκτρονική παραγγελία υλικών και φαρμάκων της Μονάδας καθώς και την ατομική παραγγελία για κάθε ασθενή.

Ολοκληρώθηκε η σύνταξη προδιαγραφών για την ανάδειξη μέσω διαγωνιστικής διαδικασίας υπεύθυνου επεξεργασίας DPO, σε συμμόρφωση με το Γενικό

Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR) καθώς και η σύνταξη προδιαγραφών με επόμενο στάδιο την προκήρυξη σχετικού διαγωνισμού.

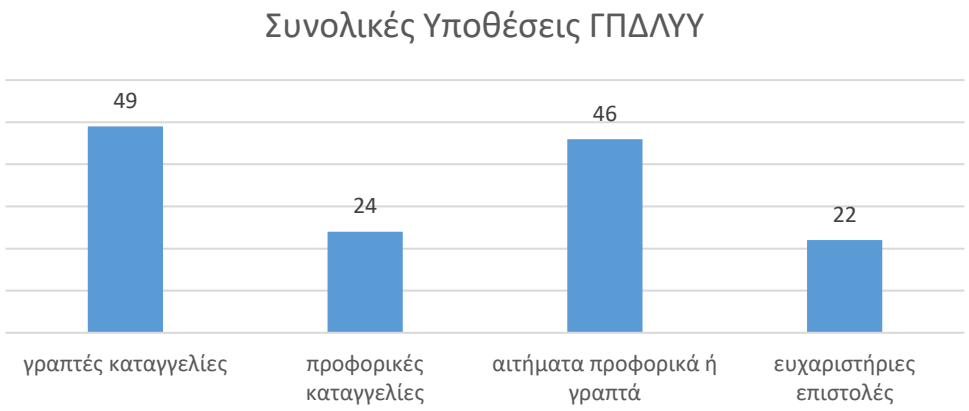
Εκσυγχρονισμός του κεντρικού δικτύου με την εγκατάσταση δύο server για την υποστήριξη των εφαρμογών του ΟΠΣΥ.

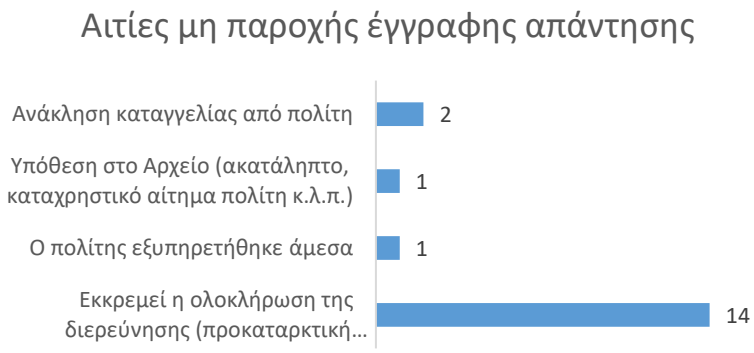
Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/τριών Υπηρεσιών Υγείας

Η λειτουργία του Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/τριών Υπηρεσιών Υγείας ξεκίνησε το Μάιο του 2017. Αποστολή του είναι η προάσπιση των δικαιωμάτων των πολιτών που προσέρχονται για να εξυπηρετηθούν στις υπηρεσίες υγείας, σεβόμενοι το νομοθετικό πλαίσιο και τις αρχές λειτουργίας των υπηρεσιών υγείας. Συμβάλλει στον εντοπισμό τυχόν δυσλειτουργιών στην παροχή υπηρεσιών και επομένως μπορεί να αποτελέσει εργαλείο βελτίωσης των ποιοτικών χαρακτηριστικών της λειτουργίας του Νοσοκομείου.

Το Γραφείο συντάσσει εξαμηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων οι οποίες αποστέλλονται στο Αυτοτελές Τμήμα Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

Το 2018 το Γραφείο χειρίστηκε 141 υποθέσεις εκ των οποίων περίπου οι μισές αφορούσαν σε καταγγελίες προφορικές ή γραπτές, ενώ το 16% αφορά σε ευχαριστήριες επιστολές. Όλες οι καταγγελίες διερευνήθηκαν από το Γραφείο και δόθηκε γραπτή απάντηση στον καταγγέλλοντα πολίτη σε ποσοστό 63% ενώ για τις υπόλοιπες υποθέσεις εκκρεμεί η διαδικασία προκαταρκτικής εξέτασης ή διενέργειας ΕΔΕ.





Σε ποσοστό 32% των καταγγελιών διαπιστώθηκε παραβίαση δικαιώματος του λήπτη υπηρεσιών υγείας. Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων δόθηκαν οδηγίες και έγιναν συστάσεις προς τους εμπλεκόμενους υπαλλήλους ενώ σε ποσοστό 10% η Διοίκηση προχώρησε σε λήψη διορθωτικών μέτρων.

Οι καταγγελίες αφορούσαν κατά σειρά προτεραιότητας κυρίως αντιδεοντολογική συμπεριφορά και πλημμελή φροντίδα ή λάθος του προσωπικού, ελλείψεις στην ξενοδοχειακή υποδομή του νοσοκομείου, μηχανικές βλάβες στον ιατροτεχνολογικό και λοιπό εξοπλισμό και παράπονα σχετικά με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Αυτοτελές Γραφείο Ποιότητας

Το Αυτοτελές Γραφείο Ποιότητας του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» στελεχώθηκε και ξεκίνησε τη λειτουργία του στις 8/1/2018. Οι αρμοδιότητές του περιλαμβάνουν το τρίπτυχο ποιότητα, εκπαίδευση, έρευνα. Το έργο που επιτελέστηκε από το Γραφείο το 2018 σε καθένα από τους τρεις άξονες παρουσιάζεται παρακάτω.

Ι) Ποιότητα

- Η πιστοποίηση κατά το διεθνές πρότυπο ISO 9001:2015 τμημάτων του Νοσοκομείου αποτελεί πρωταρχικό στόχο. Επελέγησαν τρία διαφορετικά, ετερόκλητα τμήματα, η Πτέρυγα Μαστού με το Εξωτερικό Ιατρείο Μαστού, η Αιμοδυναμική Μονάδα και το Εργαστήριο Γενετικής. Ξεκίνησαν οι προβλεπόμενες διαδικασίες και εντός του 1ου εξαμήνου του 2019 αναμένεται η ολοκλήρωση της πιστοποίησής τους.
- Η σύνταξη ετήσιου απολογισμού του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» ο οποίος αναρτάται στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου αποτελεί σημαντικό εργαλείο για την αποτίμηση του έργου του νοσοκομείου. Για τη σύνταξή του χρησιμοποιούνται στοιχεία νοσηλευτικής κίνησης και δείκτες αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας.

ΙΙ) Εκπαίδευση

- Διοργάνωση 4 Σεμιναρίων Βασικής Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης για όλες τις ειδικότητες, σε συνεργασία με το Εκπαιδευτικό Κέντρο της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας. Συνολικά πιστοποιήθηκαν 70 εργαζόμενοι του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα».
- Οργάνωση παρακολούθησης Ημερίδας με το επίκαιρο θέμα της εφαρμογής του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων, του Ινστιτούτου Επιμόρφωσης του Ε.Κ.Δ.Δ.Α. σε συνεργασία με το Τμήμα Ποιότητας του Γ.Ν.Α. «Ευαγγελισμός». Συνολικά παρακολούθησαν την Ημερίδα 20 υπάλληλοι και των τριών Διευθύνσεων.

- Πραγματοποίηση μαθημάτων συνεχιζόμενης εκπαίδευσης σε συνεργασία με την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων με θέματα την υγιεινή των χεριών και τον αντιγριπικό εμβολιασμό.
- Διεξαγωγή δύο εκπαιδευτικών φροντιστηρίων της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και θέματα: «Διαχείριση μικροβιαιμιών σχετιζόμενων με κεντρικούς φλεβικούς και αρτηριακούς καθετήρες» 30/10/2018 και «κλίμακες score βαρύτητας ασθενούς στη ΜΕΘ» 27/11/2018.
- Οργάνωση και πραγματοποίηση δύο εκπαιδευτικών επισκέψεων μαθητών ΕΠΑΛ στο Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα». Οι μαθητές ξεναγήθηκαν σε χώρους του νοσοκομείου και παρακολούθησαν σύντομη παρουσίαση με θέμα την πρόληψη των σεξουαλικώς μεταδιδόμενων νοσημάτων.
- Κοινοποίηση ανακοινώσεων για επερχόμενα Συνέδρια, Ημερίδες και άλλες εκπαιδευτικές δράσεις κατά περίπτωση στο ενδιαφερόμενο κοινό – στόχο.
- Οργανωτική και διοικητική υποστήριξη Γιορτής Θηλασμού με θέμα «ο θηλασμός στο σταυροδρόμι του μέλλοντος» που διοργανώθηκε από την Επιτροπή Μητρικού Θηλασμού του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» στις 18 Ιουνίου 2018 στο Αμφιθέατρο του νοσοκομείου.

ΙΙΙ) Έρευνα

Το Γραφείο Ποιότητας αναλαμβάνει την διεκπεραίωση των ερευνητικών αιτημάτων που υποβάλλονται για διεξαγωγή μελέτης στο πλαίσιο μεταπτυχιακού προγράμματος σπουδών ή από ανεξάρτητους ερευνητές. Πραγματοποιεί έλεγχο της πληρότητας του φακέλου και επικοινωνία με τους ερευνητές για τυχόν συμπληρωματική κατάθεση εγγράφων , λαμβάνει τις απαραίτητες γνωμοδοτήσεις από τους εμπλεκόμενους κατά περίπτωση Διευθυντές και υποβάλει το φάκελο στο Επιστημονικό Συμβούλιο του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα». Τέλος κοινοποιεί στους υποψήφιους ερευνητές την απόφαση του Επιστημονικού Συμβουλίου και όπου απαιτείται διεκπεραιώνει τον προγραμματισμό της έρευνας. Συνολικά χειρίστηκε 21 αιτήματα το 2018.

Προκειμένου να μετρηθεί η ικανοποίηση των ασθενών από τις παρεχόμενες υπηρεσίες του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» αναπτύχθηκαν δύο ερωτηματολόγια ικανοποίησης νοσηλευόμενων και εξωτερικών ασθενών με βάση την προτυποποιημένη μορφή του Υπουργείου Υγείας. Τα ερωτηματολόγια έχουν διανεμηθεί και αναμένεται η επεξεργασία τους με τη συλλογή ενός αξιόπιστου δείγματος.

Πιστοποιήσεις

Τμήμα Διατροφής

Το Τμήμα Διατροφής είναι πιστοποιημένο από 31/02/2018 κατά το διεθνές πρότυπο ISO 22000:2005 για την ασφάλεια των τροφίμων. Αναφέρεται στις επισιτιστικές υπηρεσίες εντός του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» και οι δραστηριότητες που περιλαμβάνονται αφορούν στην παραλαβή, αποθήκευση, επεξεργασία, τυποποίηση και διάθεση τροφίμων.

Ογκολογική – Αιματολογική Μονάδα

Η Ογκολογική – Αιματολογική Μονάδα της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ είναι πιστοποιημένη από το 2012 κατά το διεθνές πρότυπο ISO 9001:2008 ως προς τα εξής πεδία εφαρμογής:

- θεραπευτικές, νοσηλευτικές και διοικητικές υπηρεσίες σε επίπεδο βραχείας νοσηλείας
- σχεδιασμός, εκτέλεση και συμμετοχή σε κλινικές μελέτες
- παραγωγή επιστημονικού έργου

Τον Ιούλιο του 2018 ανανεώθηκε η εν λόγω πιστοποίηση κατά το πιο πρόσφατο διεθνές πρότυπο ISO 9001:2015 για την επόμενη τριετία.

Μονάδα Κυτταρομετρίας Ροής

Πιστοποιημένη Μονάδα από το Ευρωπαϊκό Επιστημονικό Ίδρυμα Εργαστηριακής Αιματολογίας – Ογκολογίας (ESLHO).

Μονάδα Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής

Η Μονάδα Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής της Α’ Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής του ΕΚΠΑ ξεκίνησε το 2018 διαδικασίες για την κάλυψη των νομοθετικών απαιτήσεων που ρυθμίζουν τη λειτουργία της αλλά και για πιστοποίηση της Μονάδας κατά το διεθνές πρότυπο ISO 9001:2015.

Α΄ Πανεπιστημιακή Μαιευτική-Γυναικολογική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α.

Αποτελεί πιστοποιημένο Ευρωπαϊκό Κέντρο Εκπαίδευσης στη Μαιευτική και τη Γυναικολογία από το Ευρωπαϊκό Κολλέγιο Μαιευτικής και Γυναικολογίας (EBCOG) σε τέσσερις υποειδικότητες:

- αναπαραγωγική ιατρική
- γυναικολογική ογκολογία
- ουρογυναικολογία
- εμβρυομητρική ιατρική

Ενέργειες για το χαρακτηρισμό του Νοσοκομείου ως φιλικό προς τα Βρέφη

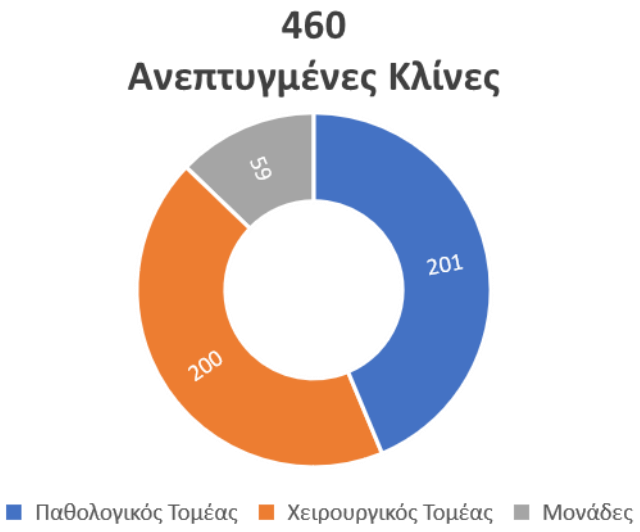
Στο Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» υποστηρίζεται ο Μητρικός Θηλασμός σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες του ΠΟΥ ως ο ιδανικός τρόπος διατροφής των νεογνών. Από το 2013 έχει συσταθεί και λειτουργεί Επιτροπή Μητρικού Θηλασμού με σκοπό το συντονισμό και την παρακολούθηση της εφαρμογής όλων των απαραίτητων διαδικασιών και λειτουργιών, προκειμένου το Νοσοκομείο να χαρακτηρισθεί «Νοσοκομείο Φιλικό προς τα Βρέφη».

Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας

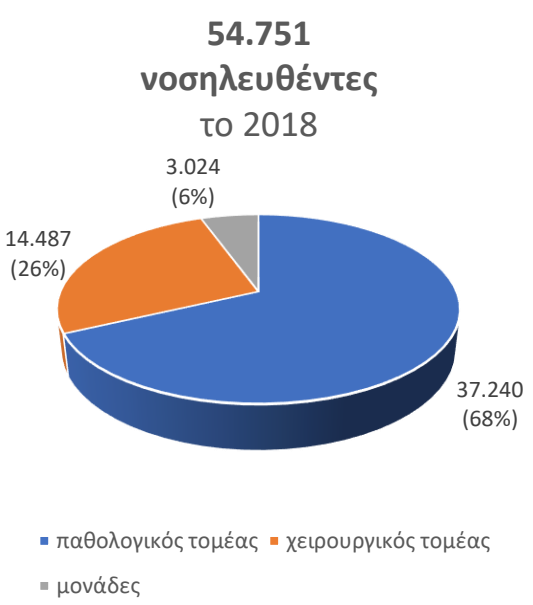
Στην παρούσα ενότητα αποτυπώνονται βασικοί δείκτες νοσηλευτικής κίνησης καθώς και σημαντικοί οικονομικοί δείκτες. Οι δείκτες παρουσιάζονται σε σχέση με το προηγούμενο έτος για λόγους συγκρισιμότητας.

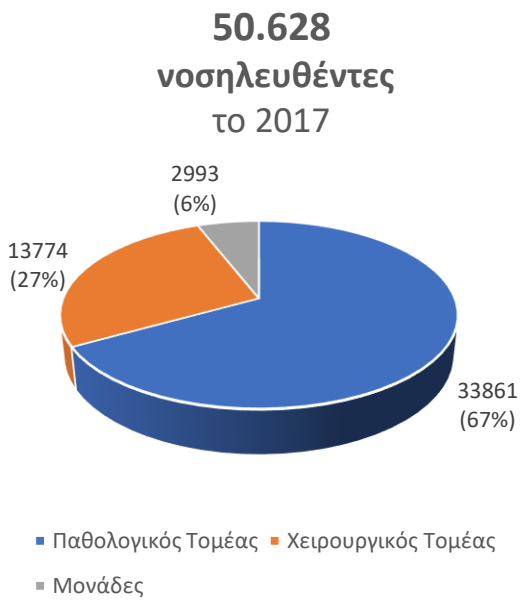
Νοσηλευτική κίνηση

Το Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» έχει ανεπτυγμένες τις 460 κλίνες που προβλέπονται από τον Οργανισμό του, σε Μονάδες και δύο τομείς, τον Παθολογικό και το Χειρουργικό Τομέα.

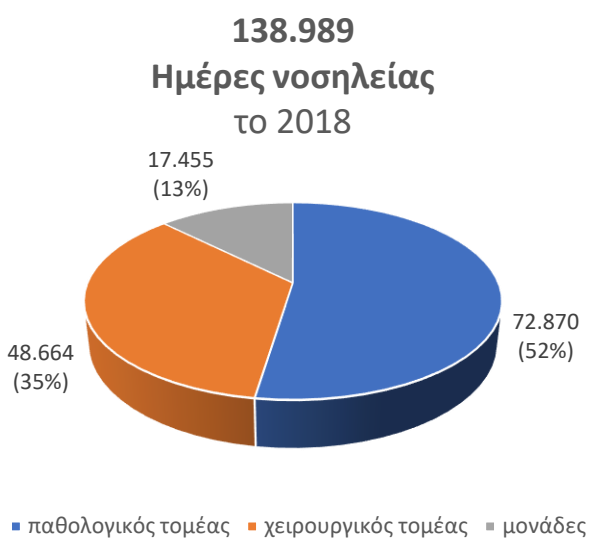


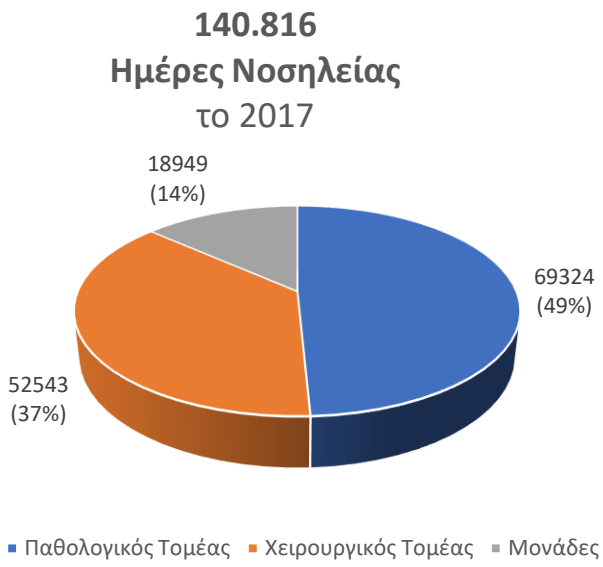
Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας





Οι Ημέρες Νοσηλείας ανήλθαν στις 138.989 σημειώνοντας μικρή μείωση στο σύνολό τους σε σύγκριση με το 2017. Η μείωση εντοπίζεται κυρίως στον χειρουργικό τομέα και ακολουθούν οι μονάδες, ενώ αύξηση παρατηρήθηκε στον παθολογικό τομέα.

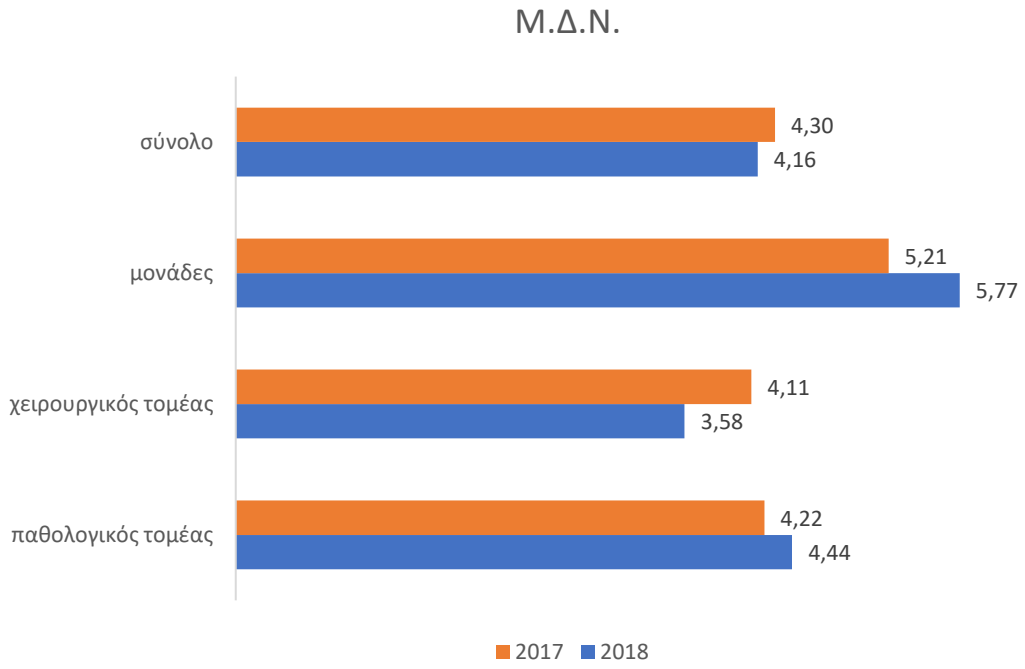




Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας

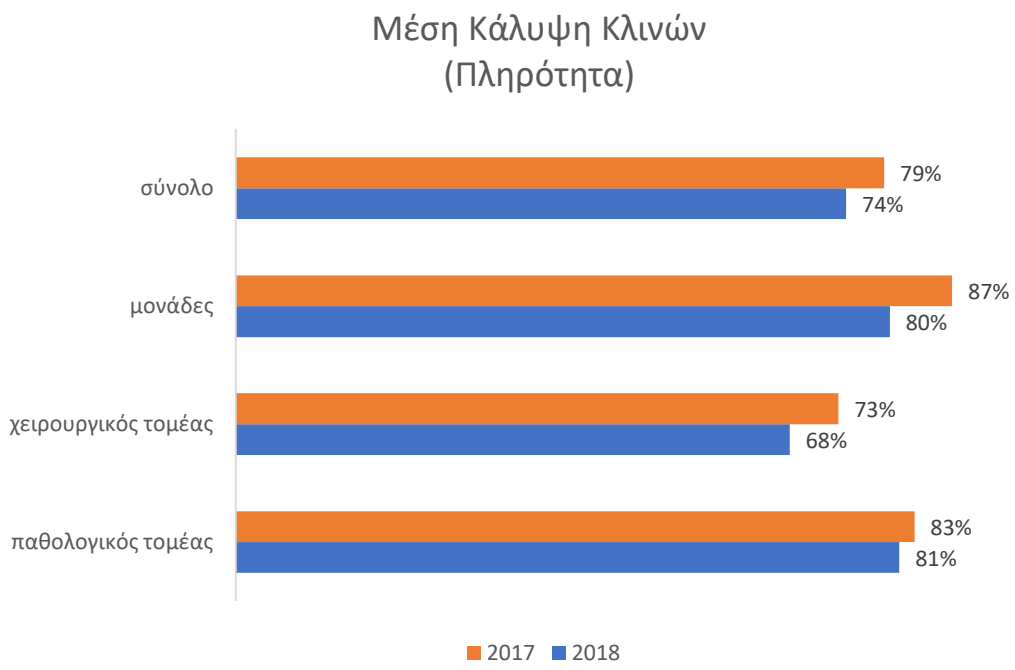
Οι παραπάνω δείκτες υπολογίστηκαν στο σύνολο των κλινών του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα». Αξίζει να σημειωθεί ωστόσο ότι στο σύνολο περιλαμβάνονται και κλίνες ημερήσιας νοσηλείας. Πιο συγκεκριμένα, 7 κλίνες βραχείας νοσηλείας παθολογικού τομέα, 8 κλίνες χειρουργικού τομέα, 10 κλίνες στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού και 28 κλίνες στο Ογκολογικό.

Για την αποτίμηση της νοσηλευτικής κίνησης υπολογίστηκαν οι δύο δημοφιλέστεροι δείκτες, η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας (Μ.Δ.Ν.) και η Μέση Κάλυψη Κλινών (Πληρότητα), αφαιρώντας τις κλίνες ημερήσιας νοσηλείας (προκειμένου να απεικονιστεί με μεγαλύτερη ακρίβεια η νοσηλευτική κίνηση).



Η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας παρουσιάζει μικρή μείωση το 2018, η οποία σημειώνεται στο Χειρουργικό Τομέα κατά 0,53 ημέρες.

Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας



Η Μέση Κάλυψη κλινών (Πληρότητα) μειώθηκε κατά 5% σε σχέση με το 2017 σημειώνοντας τη μεγαλύτερη μείωση στις μονάδες κατά 7% και τη μικρότερη στον Παθολογικό Τομέα κατά 2%.

Νοσηλευτική κίνηση Τμημάτων Ημερήσιας Νοσηλείας Παθολογικού Τομέα

Στη συνέχεια παρουσιάζεται αναλυτικά η νοσηλευτική κίνηση των τμημάτων ημερήσιας νοσηλείας του Παθολογικού Τομέα: Ογκολογικό – Αιματολογικό Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας, Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, Αιμοδυναμική Μονάδα και Γαστρεντερολογικό Τμήμα.

Ι) Ογκολογικό – Αιματολογικό Τμήμα

Στο Ογκολογικό – Αιματολογικό Τμήμα Ημερήσιας Νοσηλείας παρακολουθούνται ασθενείς οι οποίοι χρήζουν θεραπείας κυρίως αιματολογικών όγκων αλλά και όλων των ειδών συμπαγών όγκων. Η πλειονότητα των ασθενών που προσέρχονται πραγματοποιούν αιματολογικό εργαστηριακό έλεγχο και λαμβάνουν χημειοθεραπευτική αγωγή ή ανοσοθεραπεία. Στο Τμήμα πραγματοποιείται ένας μεγάλος αριθμός κλινικών μελετών, με ένα σημαντικό αριθμό ασθενών να είναι ενταγμένος στις κλινικές μελέτες και να παρακολουθείται συστηματικά με εργαστηριακό έλεγχο και επίσκεψη στο θεράποντα ιατρό (follow-up).

Στο διάγραμμα που ακολουθεί αποτυπώνεται η συνεχής αύξηση των περιστατικών την τελευταία τετραετία. Ειδικά για το 2018 σημειώθηκε σημαντική αύξηση στις εισαγωγές κατά 27% σε σχέση με το προηγούμενο έτος.

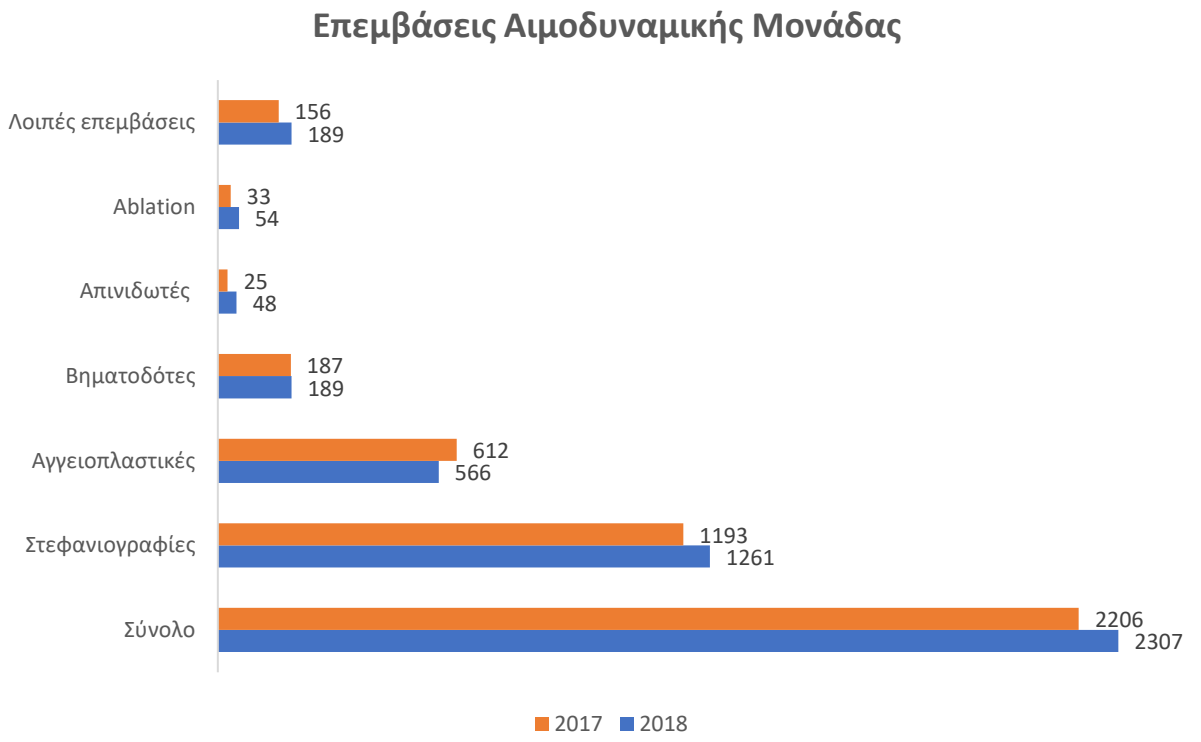
ΙΙ) Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

Συνολικά το 2018 πραγματοποιήθηκαν 1376 συνεδρίες αιμοκάθαρσης, εκ των οποίων ποσοστό 60% αφορά σε μόνιμους εξωτερικούς ασθενείς και 40% αφορά σε έκτακτες αιμοκαθάρσεις που χρειάστηκε να πραγματοποιηθούν σε νοσηλευόμενους ασθενείς.

Συνολικά οι πράξεις στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού ανήλθαν στις 1902, μόλις 17 περισσότερες σε σχέση με το προηγούμενο έτος. Ωστόσο, ο αριθμός των αιμοκαθάρσεων που πραγματοποιούνται σε μόνιμους ασθενείς μειώθηκε κατά 5%, ο αριθμός των έκτακτων αιμοκαθάρσεων παρουσίασε αντίστοιχα αύξηση κατά 3% περίπου. Σημαντική αύξηση κατά 25% σημειώθηκε στις συνεδρίες πλασμαφαίρεσης.

III) Αιμοδυναμική Μονάδα

Οι επεμβάσεις στην Αιμοδυναμική Μονάδα ανήλθαν στις 2.307 παρουσιάζοντας αύξηση 4,6% σε σχέση με το προηγούμενο έτος η οποία οφείλεται κυρίως στην αύξηση του αριθμού των πραγματοποιηθέντων στεφανιογραφιών. Στις λοιπές επεμβάσεις περιλαμβάνονται δεξιοί καθετηριασμοί, εμφύτευση holter ρυθμού, εξωτερικές ανατάξεις κολπικής μαρμαρυγής, και βιοψία μυοκαρδίου.



Οι ασθενείς που προσήλθαν στην Αιμοδυναμική Μονάδα μέσω προγραμματισμένου ραντεβού ή με επείγουσα εισαγωγή σε εφημερία του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» ανήλθαν στους 1214, ενώ οι νοσηλευόμενοι που πραγματοποίησαν διαγνωστική ή θεραπευτική πράξη ήταν 1093. Η αναλογία απεικονίζεται στο διάγραμμα.

IV) Γαστρεντερολογικό Τμήμα

Στο Γαστρεντερολογικό Τμήμα παρατηρείται αύξηση στις περισσότερες πράξεις σε σύγκριση με το 2017. Πιο συγκεκριμένα, σημαντική αύξηση κατά 56% σημειώθηκε στο πλήθος των επεμβατικών πράξεων που διενεργούνται και περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων αφαίρεση πολυπόδων και αιμόσταση με τοποθέτηση clips.

Περισσότερες από τις μισές ενδοσκοπήσεις είναι γαστροσκοπήσεις, το ένα τρίτο περίπου είναι κολονοσκοπήσεις και μόλις 10% είναι ορθοσκοπήσεις.

Νοσηλευτική κίνηση Τμημάτων Ημερήσιας Νοσηλείας Χειρουργικού Τομέα

Στη συνέχεια παρουσιάζεται η νοσηλευτική κίνηση των Χειρουργείων και της Αίθουσας Τοκετών.

Ι) Χειρουργεία

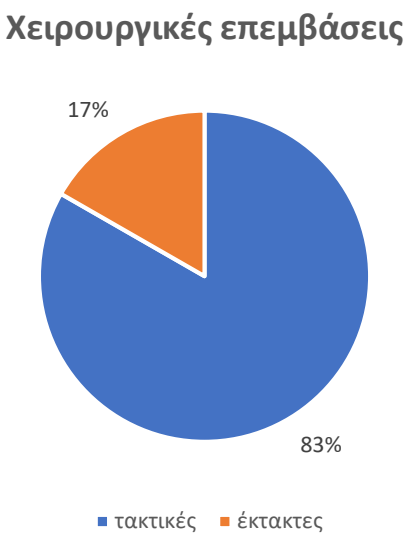
Σε 5 ανεπτυγμένα χειρουργικά τραπέζια σε δύο αίθουσες χειρουργείου και δύο τραπέζια στη Μονάδα Βραχείας Χειρουργικής Νοσηλείας πραγματοποιήθηκαν το 2018 συνολικά 6.594 χειρουργικές επεμβάσεις. Σε σχέση με το 2017 παρατηρείται μια μείωση στις μαιευτικές και στις επεμβάσεις ημερήσιας νοσηλείας που πραγματοποιήθηκαν στη Βραχεία Νοσηλεία. Μια μικρή αύξηση στον αριθμό των γυναικολογικών επεμβάσεων οφείλεται στην λειτουργία από 1/12/2018 μίας ακόμα αίθουσας χειρουργείου μετά από 15ετή αδράνεια.

Στις μαιευτικές επεμβάσεις περιλαμβάνονται οι καισαρικές τομές και οποιεσδήποτε επεμβατικές παρεμβάσεις λαμβάνουν χώρα κατά τη διάρκεια της κύησης όπως ωοληψίες, περίδεση τραχήλου, μαιευτική απόξυση κ.α. Οι γυναικολογικές επεμβάσεις αφορούν ογκεκτομές, υστερεκτομή, μαστεκτομή και οποιαδήποτε άλλη επέμβαση σε γυναίκα που δεν κυοφορεί.

	γυναικολογικές επεμβάσεις	μαιευτικές επεμβάσεις	επεμβάσεις ημερήσιας νοσηλείας	σύνολο
2018	2.365	2.339	1890	6.594
2017	2.267	2.392	1.929	6.588

Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας

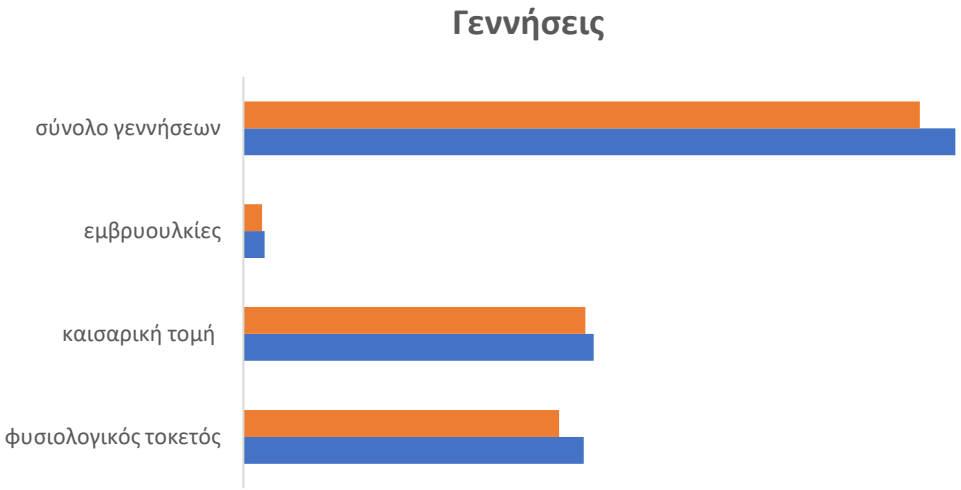
Αναφορικά με τη λίστα χειρουργείου όπως προκύπτει από το ακόλουθο διάγραμμα, το ποσοστό των επειγουσών χειρουργικών επεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν εκτός λίστας το 2018 ανήλθε στο 17%. Πραγματοποιήθηκαν συνολικά 1933 επεμβάσεις εκ των οποίων οι 323 ήταν έκτακτες.



Σημειώνεται ότι προς το παρόν στη λίστα χειρουργείου δεν εντάσσονται οι μαιευτικές επεμβάσεις, οι επεμβάσεις ημερήσιας νοσηλείας καθώς επίσης και κάποιες από τις γυναικολογικές επεμβάσεις όπως οι διαγνωστικές αποξέσεις.

ΙΙ) Αίθουσα τοκετών

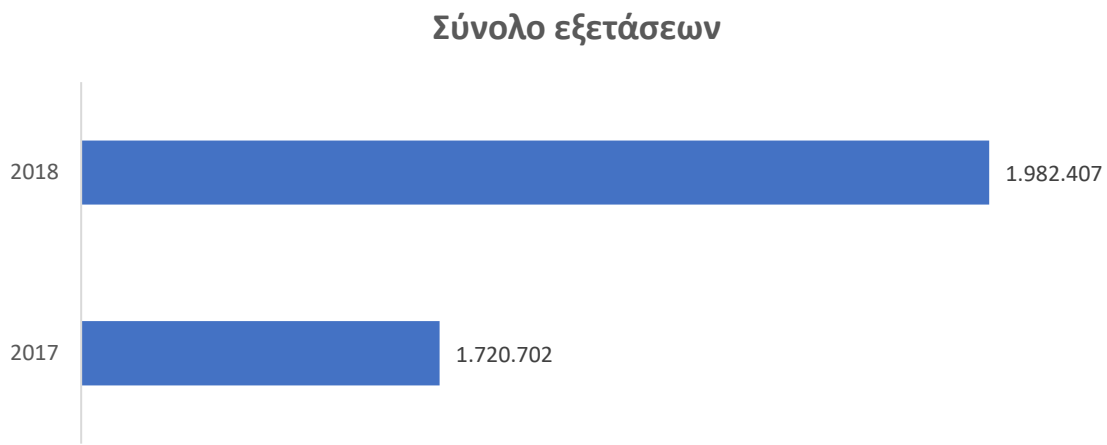
Το 2018 γεννήθηκαν στο Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» συνολικά 4.246 νεογνά. Οι γεννήσεις παρουσιάζουν μείωση της τάξης του 5% σε σχέση με το 2017 που είχαν πραγματοποιηθεί 4.470 γεννήσεις.



	φυσιολογικός τοκετός	καισαρική τομή	εμβρυουλκίες	σύνολο γεννήσεων
2018	1982	2147	117	4246
2017	2137	2199	134	4470

Εξωτερικοί ασθενείς

Οι εξωτερικοί ασθενείς που προσήλθαν στο νοσοκομείο το 2018 ανήλθαν στους 151.905, σημειώνοντας σημαντική αύξηση κατά 13% σε σύγκριση με το 2017. Η συντριπτική πλειοψηφία των ασθενών επισκέφτηκε τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, ενώ παρατηρήθηκε μικρή μείωση στο ΤΕΠ και στα Απογευματινά Ιατρεία.



Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας

Το 2018 οι εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν στο νοσοκομείο στο σύνολό τους ανήλθαν στις 1.982.407 σημειώνοντας αύξηση 15% σε σχέση με το 2017. Στο σύνολο των εξετάσεων περιλαμβάνονται όλες οι εξετάσεις που διενεργήθηκαν σε νοσηλευόμενους ασθενείς, σε ασθενείς που εισήχθησαν στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, σε ασθενείς που επισκέφθηκαν τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία και τα Ιατρεία της Ολοήμερης Λειτουργίας. Οι εργαστηριακές εξετάσεις αποτελούν τη συντριπτική πλειοψηφία των εξετάσεων με ποσοστό 97%.

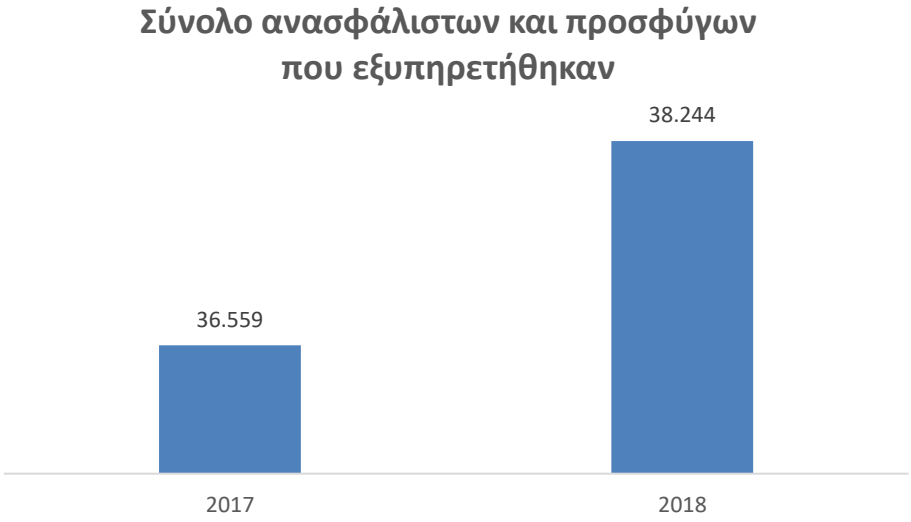
Είδος εξέτασης	Σύνολο
1. Εργαστηριακές	1.912.596
2. Εκτός εργαστηριακών	6.242
3. Ενδοσκοπικές	4.172
4. Επεμβατικές - Διαγνωστικές	2.176
5. Απεικονιστικές	53.818
6. Ακτινοθεραπείες	3.403

1. Περιλαμβάνονται οι εξετάσεις που διενεργούνται στα εργαστηριακά τμήματα του νοσοκομείου (ανοσολογικό, βιοχημικό, ενδοκρινολογικό, κυτταρολογικό, μικροβιολογικό, παθολογοανατομικό), την Αιμοδοσία και το τμήμα της Γενετικής.
2. Περιλαμβάνονται εξετάσεις όπως σπειρομετρήσεις, ηλεκτροφυσιολογικές μελέτες, παρακεντήσεις, τοποθέτηση Holter.
3. Περιλαμβάνονται οι εξετάσεις που πραγματοποιούνται στο Γαστρεντερολογικό Τμήμα και οι βρογχοσκοπήσεις που πραγματοποιούνται στο Πνευμονολογικό ιατρείο.
4. Περιλαμβάνει κυρίως τη λειτουργία της Αιμοδυναμικής Μονάδας.
5. Περιλαμβάνονται ακτινογραφίες, υπέρηχοι, αξονικές τομογραφίες, μαστογραφίες, υστεροσαλπιγγογραφίες και άλλες εξετάσεις ιατρικής απεικόνισης.

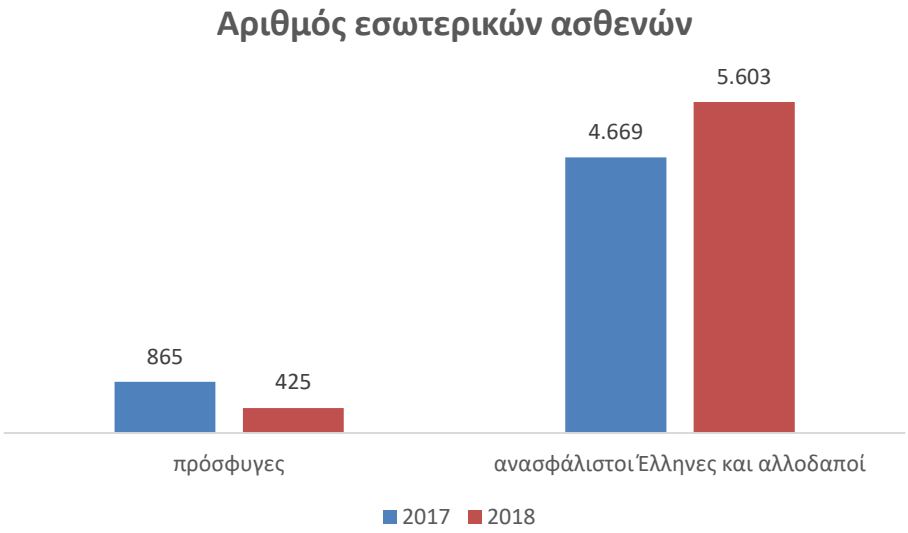
6. Περιλαμβάνονται τόσο οι βραχυθεραπείες που πραγματοποιούνται σε εξωτερικούς ασθενείς όσο και οι ακτινοθεραπείες που εκτελούνται σε εξωτερικούς και σε νοσηλευόμενους ασθενείς. Όσον αφορά στις ακτινοθεραπείες, αυτές πραγματοποιούνταν μέχρι το Μάϊο του 2018 με κοβάλτιο. Ο γραμμικός επιταχυντής τέθηκε σε πλήρη λειτουργία το Σεπτέμβριο του 2018 και μέχρι τέλος του έτους πραγματοποιήθηκαν 2.120 συνεδρίες, ποσοστό 74% του συνολικού ετήσιου αριθμού ακτινοθεραπειών, πράγμα που αντικατοπτρίζει την αναμενόμενη σημαντική αύξηση του αριθμού των εξυπηρετούμενων ασθενών για το 2019.

Ανασφάλιστοι ασθενείς

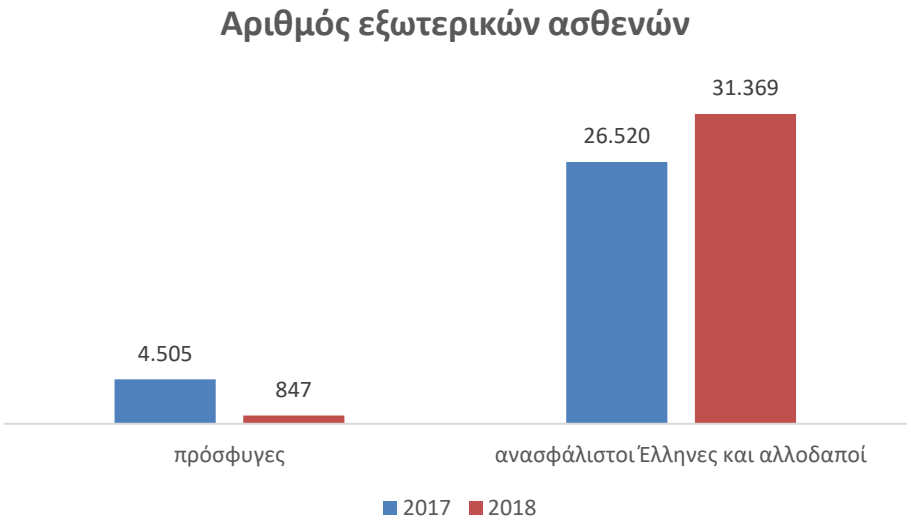
Ανασφάλιστοι πολίτες και ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, σύμφωνα με τον ν.4368/2016 και την ΚΥΑ Α3(γ)/ΓΠ/οικ.25132/4-4-2016 εξυπηρετούνται ισότιμα και χωρίς διάκριση με τους ασφαλισμένους πολίτες. Κατ᾽ εφαρμογή των ανωτέρω διατάξεων το 2018 το Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» υποδέχτηκε και περιέθαλψε συνολικά 1.272 πρόσφυγες και 36.972 Έλληνες και αλλοδαπούς ανασφάλιστους με χρήση του Α.Μ.Κ.Α. τους. Στο σύνολό τους οι πολίτες αυτών των κατηγοριών που προσήλθαν στο Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» αυξήθηκαν κατά 4,6% σε σχέση με το 2017.



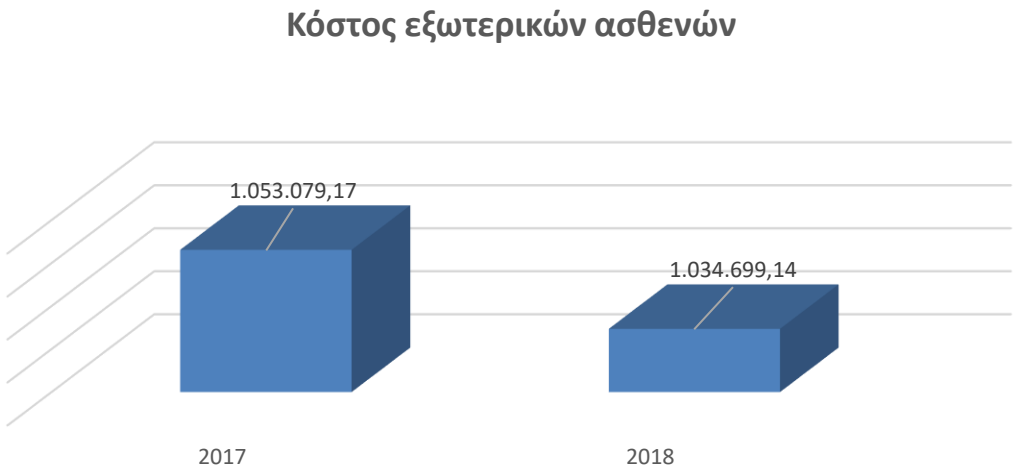
Στο επόμενο διάγραμμα απεικονίζεται ο συνολικός αριθμός των προσφύγων – μεταναστών και των ανασφάλιστων Ελλήνων και αλλοδαπών που εισήχθησαν και νοσηλεύτηκαν στο Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα». Η μείωση στο πλήθος των προσφύγων - μεταναστών και η αύξηση στο πλήθος των ανασφάλιστων Ελλήνων και αλλοδαπών που παρατηρείται, σε σχέση με το έτος 2017 οφείλεται στο γεγονός ότι σχεδόν στο σύνολό τους οι πρόσφυγες-μετανάστες εξέδωσαν ΑΜΚΑ και ως εκ τούτου εμπίπτουν στην κατηγορία των ανασφαλίστων με ΑΜΚΑ.



Στα επόμενα διαγράμματα παρουσιάζεται το κόστος των εργαστηριακών εξετάσεων που εκτελέστηκαν και των χορηγηθέντων φαρμάκων σε εξωτερικούς ασθενείς των συγκεκριμένων ευάλωτων κοινωνικών ομάδων. Στο πλήθος περιλαμβάνεται το σύνολο των εξωτερικών ασθενών των εξωτερικών ιατρείων είτε προσήλθε για εκτέλεση εξετάσεων είτε για απλή επίσκεψη.

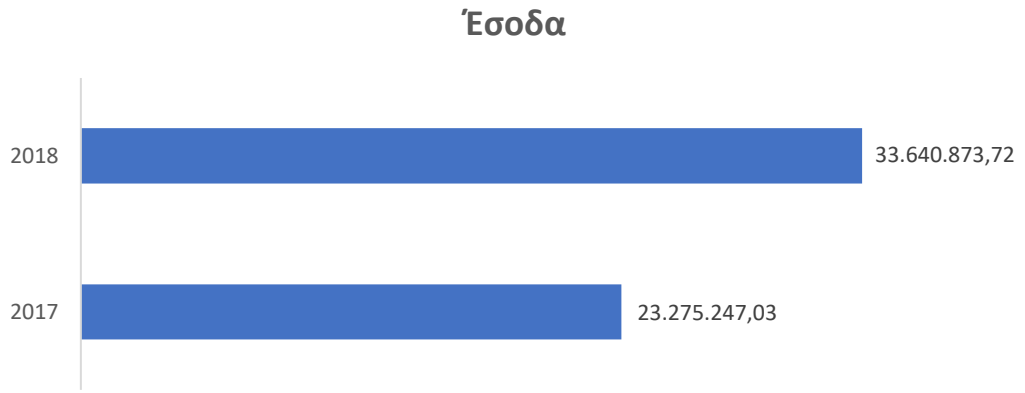


Αξίζει να σημειωθεί ότι αν και το πλήθος των εξωτερικών ασθενών παρουσίασε αύξηση κατά 3,83%, το συνολικό κόστος μειώθηκε κατά 1,75% γεγονός που αντικατοπτρίζει την ορθολογικότερη συνταγογράφηση και παραπομπή για εργαστηριακές εξετάσεις.

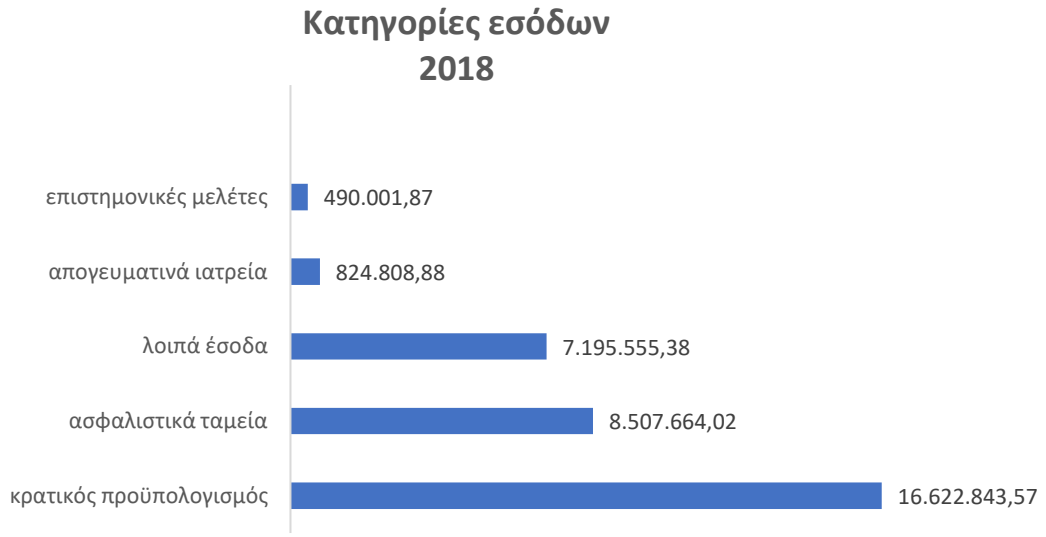


Έσοδα

Τα έσοδα για το 2018 ανήλθαν στα 33.640.873,72€, σημειώνοντας σημαντική αύξηση κατά 44% σε σχέση με το 2017.

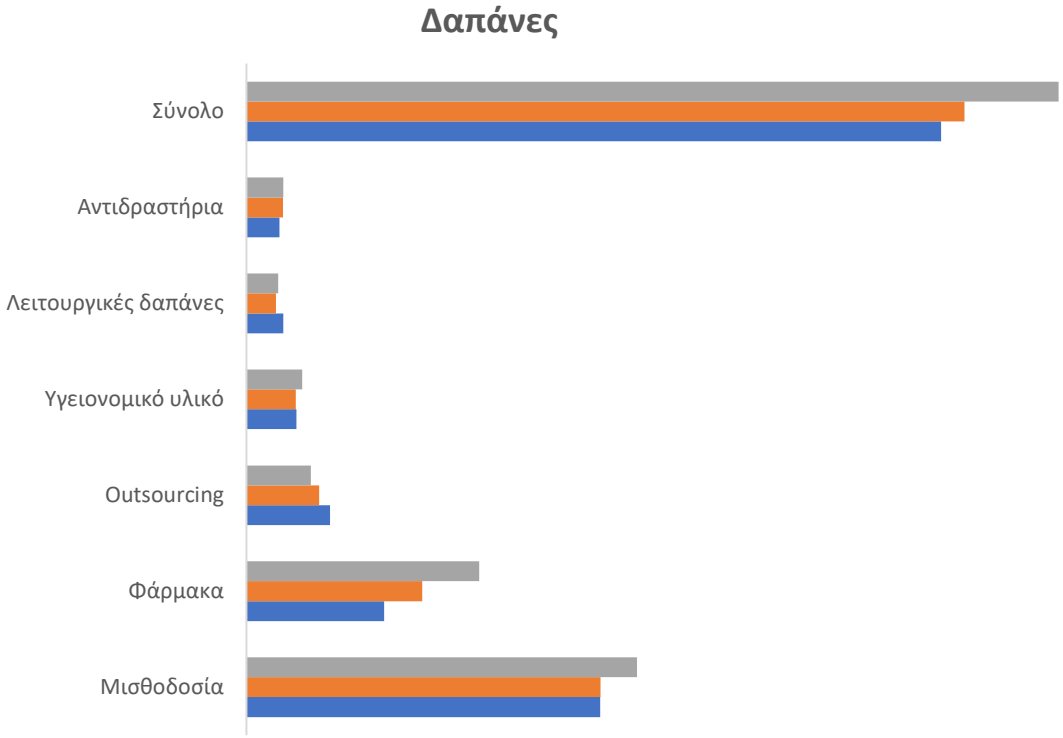


Βασική πηγή εσόδων για το νοσοκομείο αποτελούν οι κρατικές επιχορηγήσεις. Ακολουθούν οι αποζημιώσεις από τον ΕΟΠΥΥ και τα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία. Στα λοιπά έσοδα περιλαμβάνονται νοσήλεια, επιχορηγήσεις ΕΣΠΑ, claw back παρελθόντων ετών, πρόσθετο rebate, έσοδα από εκμίσθωση ακίνητης περιουσίας κ.α.



Δαπάνες

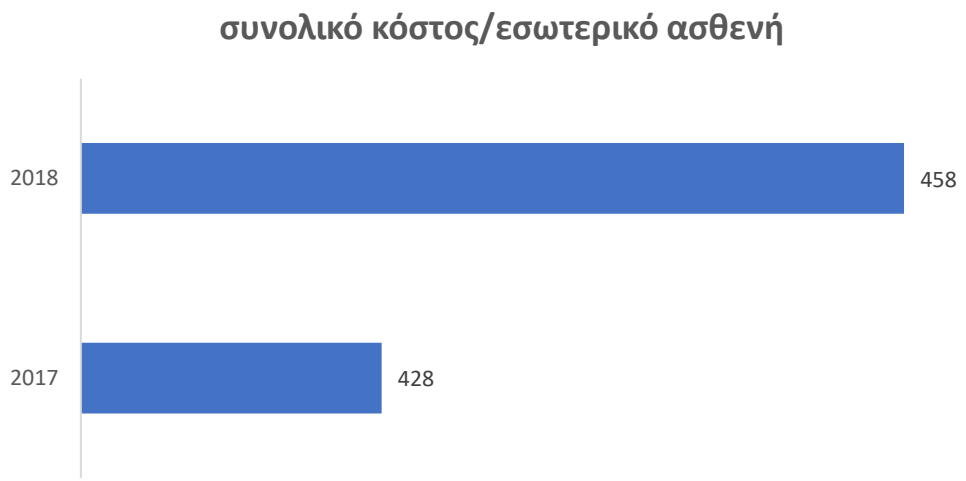
Το 2018 οι δαπάνες ανήλθαν στα 48.304.201,74€ Είναι φανερό ότι το μεγαλύτερο τμήμα των δαπανών αποτελεί η μισθοδοσία, η οποία παρουσίασε αύξηση την τελευταία διετία. Ειδικότερα το 2018 πραγματοποιήθηκε σημαντική μείωση στην αγορά υπηρεσιών από εξωτερικούς συνεργάτες (outsourcing).Παράλληλα, οι δαπάνες σε αντιδραστήρια και οι λειτουργικές δαπάνες συγκρατήθηκαν στα ίδια περίπου επίπεδα με το προηγούμενο έτος. Μικρή αύξηση παρουσιάστηκε στο υγειονομικό υλικό ενώ η μεγαλύτερη αύξηση σημειώθηκε στα φάρμακα.

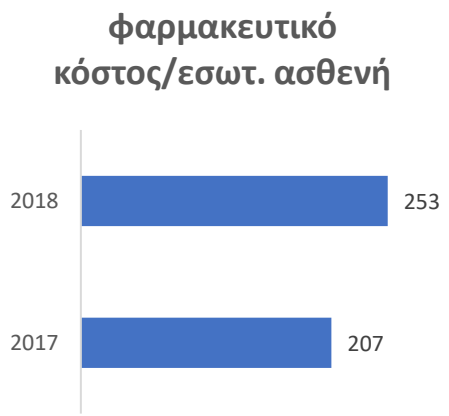


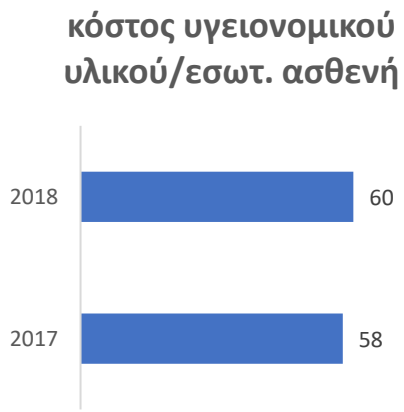
	Μισθοδοσία	Φάρμακα	Outsourcing	Υγειονομικό υλικό	Λειτουργικές δαπάνες	Αντιδραστήρια	Σύνολο
2018	23.231.171,18	13.854.244,50	3.833.196,20	3.309.711,18	1.891.021,65	2.184.857,03	48.304.201,74
2017	21.067.814,85	10.462.233,55	4.319.861,95	2.939.381,18	1.752.243,08	2.170.899,52	42.712.434,13
2016	21.051.317,91	8.181.331,59	4.974.406,17	2.969.202,51	2.191.906,94	1.963.969,28	41.332.134,40

Στον υπολογισμό της συνολικής δαπάνης στους παρακάτω δείκτες έχει αφαιρεθεί η δαπάνη της μισθοδοσίας καθώς βαραίνει τον κρατικό προϋπολογισμό.

Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας

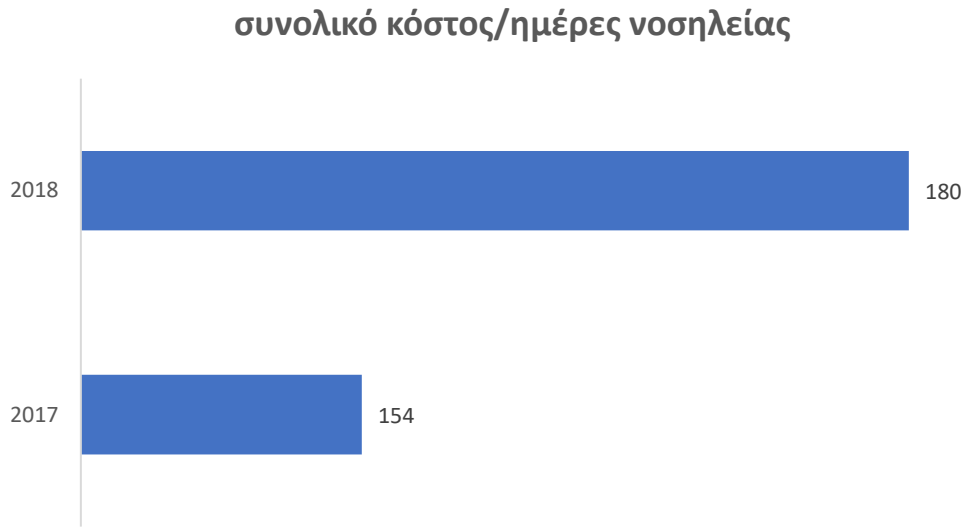


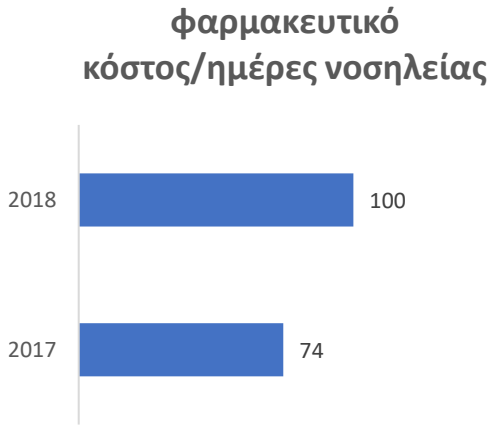




Το συνολικό κόστος ανά εσωτερικό ασθενή κυμαίνεται το 2018 στα 458€ σημειώνοντας 7% αύξηση σε σύγκριση με το 2017, η οποία οφείλεται κυρίως στη σημαντική αύξηση κατά 22% του φαρμακευτικού κόστους ανά εσωτερικό ασθενή, όπως προκύπτει από το σχετικό διάγραμμα. Αξίζει να σημειωθεί ότι το κόστος υγειονομικού υλικού ανά εσωτερικό ασθενή παραμένει σταθερό την τελευταία διετία.

Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας

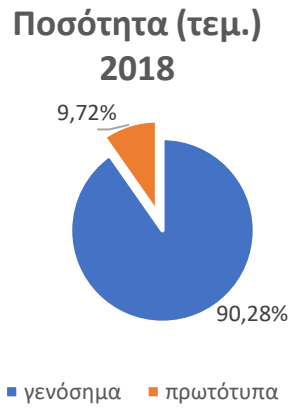


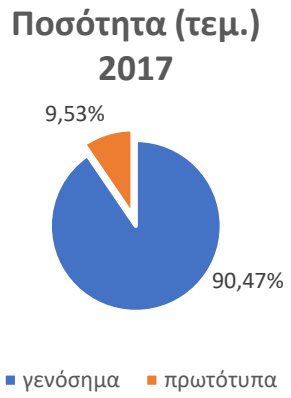


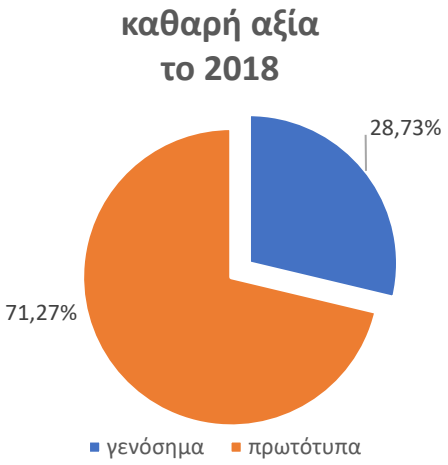
Συνολικά, το κόστος ανά ημέρα νοσηλείας για το 2018 κυμαίνεται στα 180€ παρουσιάζοντας 17% αύξηση σε σχέση με το 2017, η οποία επίσης οφείλεται κυρίως στην αύξηση κατά 35% του φαρμακευτικού κόστους ανά ημέρα νοσηλείας.

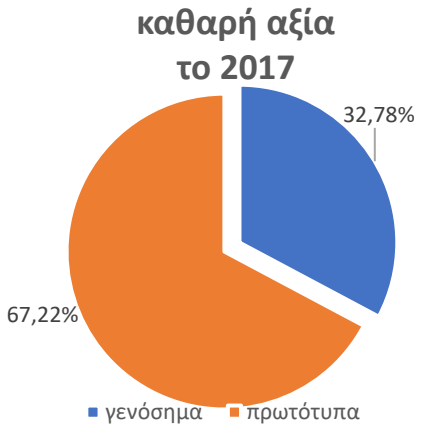
Φάρμακα

Στα ακόλουθα γραφήματα απεικονίζεται ο βαθμός διείσδυσης των γενόσημων φαρμάκων. Η ποσότητα έχει υπολογιστεί με βάση την μικρότερη μονάδα κάθε φαρμάκου και όχι τη συσκευασία. Παρατηρείται ότι το 90% των φαρμάκων που χρησιμοποιούνται στο Νοσοκομείο είναι γενόσημα. Παρόλα αυτά, τα πρωτότυπα φάρμακα που αποτελούν το 1/10 περίπου της συνολικής κατανάλωσης, αντιστοιχούν στα 3/4 της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης, γεγονός που οφείλεται στο ότι τα πρωτότυπα φάρμακα αποτελούν κυρίως ογκολογικά φάρμακα, τα οποία είναι πολύ ακριβά. Πιο συγκεκριμένα, το 2018 η συνολική φαρμακευτική δαπάνη ανήλθε στα 13.854.244,50€, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 32% σε σχέση με το 2017 που ανήλθε στα 10.462.233,55€.



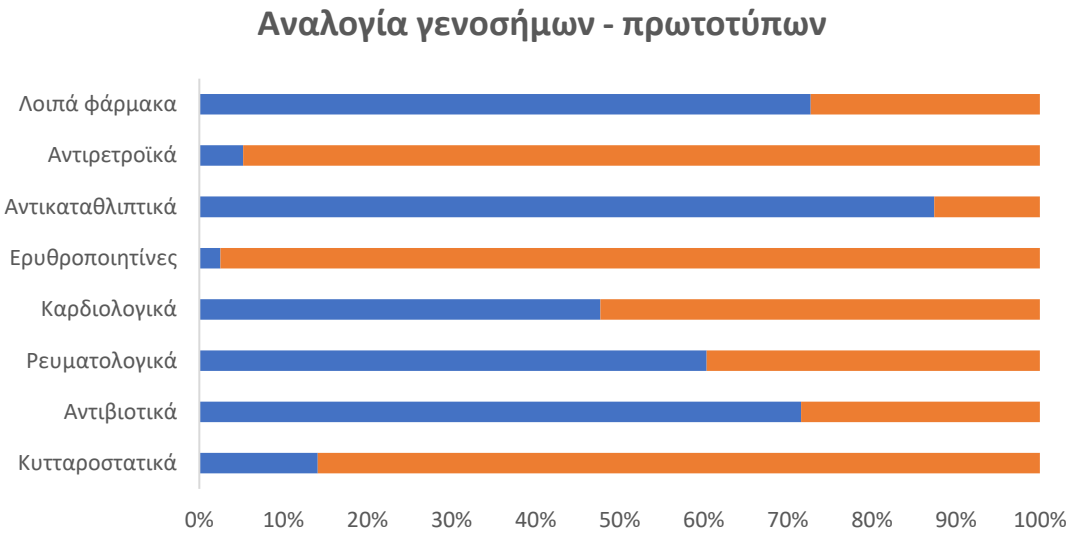






Δείκτες Αποτελεσματικότητας–Αποδοτικότητας

Προχωρώντας σε ανάλυση του κόστους ανά θεραπευτική κατηγορία φαρμάκων διαπιστώνουμε ότι παραπάνω από τη μισή φαρμακευτική δαπάνη των γενοσήμων αντιστοιχεί σε αγορά λοιπών φαρμάκων και περίπου το ¼ της συνολικής δαπάνης αντιστοιχεί σε αγορά Κυτταροστατικών φαρμάκων. Αντίθετα, αναφορικά με το κόστος των πρωτοτύπων, η συντριπτική πλειοψηφία της δαπάνης σε πρωτότυπα περιλαμβάνει την αγορά Κυτταροστατικών φαρμάκων.



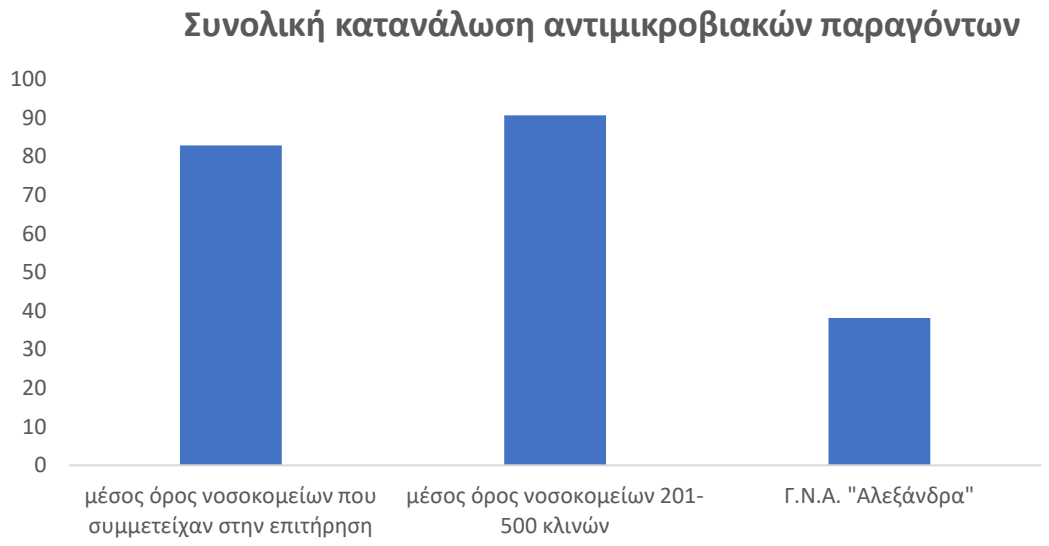
	Κυτταροστατικά	Αντιβιοτικά	Ρευματολογικά	Καρδιολογικά	Ερυθροποιητίνες	Αντικαταθλιπτικά	Αντιρετροϊκά	Λοιπά φάρμακα
Γενόσημα	14%	72%	60%	48%	3%	87%	5%	73%
Πρωτότυπα	86%	28%	40%	52%	97%	13%	95%	27%

Πιο αναλυτικά όπως προκύπτει από το παραπάνω διάγραμμα τα Αντιρετροϊκά φάρμακα, τα Κυτταροστατικά και οι Ερυθροποιητίνες είναι στην πλειψηφία τους πρωτότυπα φάρμακα. Το γεγονός αυτό οφείλεται στη μη διαθεσιμότητα γενοσήμων στις συγκεκριμένες θεραπευτικές κατηγορίες στην πλειονότητα των περιπτώσεων. Στις υπόλοιπες κατηγορίες το νοσοκομείο προμηθεύεται γενόσημα φάρμακα σε ποσοστά από 48% στα καρδιολογικά έως 87% στα αντικαταθλιπτικά.

Επιτήρηση Ενδονοσοκομειακής Χρήσης Αντιβιοτικών

Από την 1/1/2015 το Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» συμμετέχει σε πρόγραμμα επιτήρησης της ενδονοσοκομειακής χρήσης αντιβιοτικών του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η Ομάδα Επιτήρησης της Κατανάλωσης και της Ορθής Χρήσης Αντιβιοτικών (ΟΕΚΟΧΑ) του νοσοκομείου σε συνεργασία με την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων πραγματοποιεί επιτήρηση των δεικτών που έχουν οριστεί από το ΚΕΕΛΠΝΟ για τον περιορισμό της αλόγιστης χρήσης αντιβιοτικών και αποστέλλει κάθε εξάμηνο τα προβλεπόμενα στατιστικά δεδομένα. Από τα αποτελέσματα προκύπτει ότι το Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» παρουσιάζει σημαντικά χαμηλότερη συνολική κατανάλωση παρεντερικά χορηγούμενων αντιμικροβιακών παραγόντων τόσο σε σχέση με το μέσο όρο

κατανάλωσης νοσοκομείων με αντίστοιχο αριθμό κλινών (περίπου 58% μικρότερη κατανάλωση) όσο και με το μέσο όρο κατανάλωσης των νοσοκομείων που συμμετέχουν στην επιτήρηση (σχεδόν 54% μικρότερη κατανάλωση).



Η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων έχει συντάξει σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία Εσωτερικό Κανονισμό Νοσοκομειακών Λοιμώξεων. Ο Κανονισμός υποβλήθηκε στην αρμόδια Υ.ΠΕ. και βρίσκεται στο τελικό στάδιο ολοκλήρωσης.

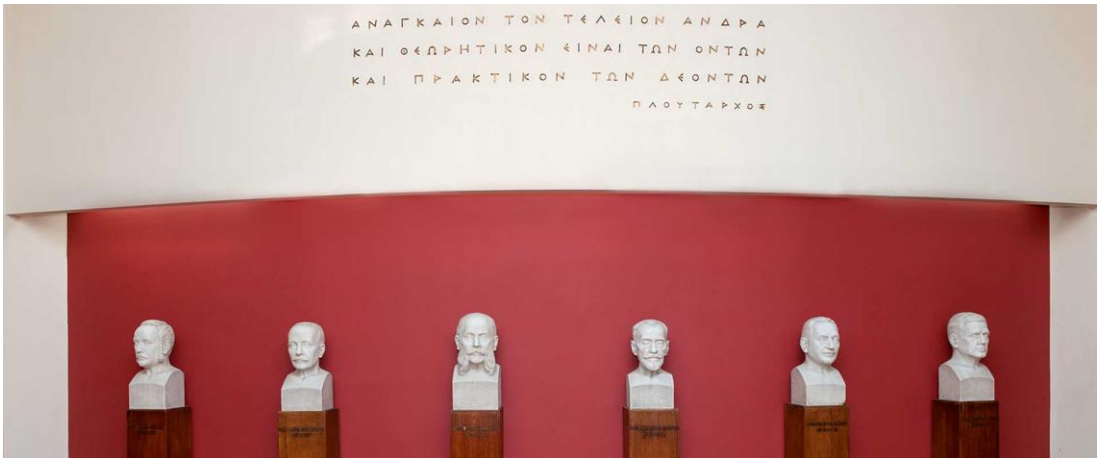
Εκπαίδευση

Ακαδημαϊκό εκπαιδευτικό έργο

Η λειτουργία δύο Πανεπιστημιακών Κλινικών της Ιατρικής σχολής στο νοσοκομείο συνεπάγεται την ύπαρξη πληθώρας εκπαιδευτικών δράσεων. Συνοπτικά το εκπαιδευτικό έργο περιλαμβάνει:

- Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α. με τίτλο: «Κλινικές Μελέτες: Σχεδιασμός και εκτέλεση» Πληροφορίες στον ιστότοπο του προγράμματος http://clinicaltrials-msc.med.uoa.gr/
- Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών στην Αναπαραγωγική – Αναγεννητική Ιατρική. Από τον Ιανουάριο του 2010 στην Α΄ Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α. (http://www.firstobgyn.med.uoa.gr)
- Θεωρητική και κλινική εκπαίδευση ειδικευμένων ιατρών στις εξής τέσσερις υποειδικότητες: Αναπαραγωγικής Ιατρικής, Γυναικολογικής Ογκολογίας, Εμβρυομητρικής Ιατρικής και Ουρογυναικολογίας
- Θεωρητική και κλινική εκπαίδευση ειδικευομένων ιατρών στην Μαιευτική – Γυναικολογία, στην Παθολογία, στην Καρδιολογία, στην Ενδοκρινολογία, στην Γαστρεντερολογία και στη Μαιευτική Αναισθησία.
- Θεωρητική και κλινική εκπαίδευση εκτοετών φοιτητών της Ιατρικής Σχολής στη Θεραπευτική και στην Μαιευτική – Γυναικολογία
- Κλινική εκπαίδευση φοιτητών Νοσηλευτικής του Ε.Κ.Π.Α. και του Τ.Ε.Ι. Αθήνας
- Κλινική εκπαίδευση και άσκηση σπουδαστών Μαιευτικής του Τ.Ε.Ι. Αθήνας
- Κλινική άσκηση σπουδαστών παραϊατρικών ειδικοτήτων δημόσιων και ιδιωτικών ΙΕΚ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικόν και Καποδιστριακόν Πανεπιστήμιον Αθηνών



Α' ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ & ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

Ερευνητική δραστηριότητα

Το 2018 κατατέθηκαν προς έγκριση στο Διοικητικό Συμβούλιο ογδόντα πέντε νέα πρωτόκολλα για διάφορες μελέτες (μη παρεμβατικές μελέτες, παρεμβατικές κλινικές δοκιμές, μελέτες παρατήρησης, πολυκεντρικές πανευρωπαϊκές μελέτες, πολυκεντρικές μη παρεμβατικές αναδρομικές μελέτες, ακαδημαϊκές κλινικές μελέτες, προοπτικές μελέτες παρακολούθησης, αναδρομικές μελέτες παρακολούθησης, αναδρομικές κλινικές μελέτες).

Επίσης συνολικά εξετάστηκαν περίπου 270 εισηγήσεις για τροποποιήσεις σε υφιστάμενες μελέτες που αφορούσαν σε διάφορα θέματα π.χ. τροποποίηση του πρωτοκόλλου της μελέτης, τροποποίηση του εντύπου ενημέρωσης και συγκατάθεσης ασθενή, αναθεώρηση του Εγχειριδίου Ερευνητή, αύξηση αριθμού ασθενών μελέτης, επέκταση της διάρκειας διεξαγωγής, αλλαγή ερευνητή, ενημερωτικό φυλλάδιο για τον ασθενή σχετικά με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων κ.λ.π. Συνολικά τα έσοδα του Νοσοκομείου το 2018 από όλες τις επιστημονικές μελέτες ανήλθαν στις 490.001,87€, σχεδόν διπλάσια σε σχέση με το 2017.

Κλινικά Φροντιστήρια

Το Τμήμα Αναισθησιολογίας από το 2015 διοργανώνει με επιτυχία κλινικά φροντιστήρια Προσομείωσης «Anesthesia Crisis Resource Management» υψηλής πιστότητας, πρωτοποριακά στον ελλαδικό χώρο. Το 2018 πραγματοποιήθηκαν σε συνεργασία με την Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία δύο κλινικά φροντιστήρια προσομοίωσης.

- 24-25 Φεβρουαρίου 2018 «Χρήση προσομοίωσης στη διαχείριση κρίσιμων συμβαμάτων – ανάπτυξη μη τεχνικών δεξιοτήτων»
- 17-18 Μαρτίου 2018 «Χρήση προσομοίωσης στη διαχείριση κρίσιμων συμβαμάτων στη Μαιευτική - Μαιευτικός δύσκολος αεραγωγός»

Επίσης διοργανώθηκε Σεμινάριο Ανανηπτών στη Βασική Υποστήριξη της ζωής και τον Αυτόματο Εξωτερικό Απινιδισμό στις 15 Οκτωβρίου 2018.

Κύκλοι μαθημάτων Τμήματος Ψυχοπροφυλακτικής

Στο Τμήμα Ψυχοπροφυλακτικής διοργανώνονται μαθήματα προετοιμασίας για τον τοκετό, τη λοχεία, το θηλασμό και τη γονεϊκότητα. Τα μαθήματα απευθύνονται σε εγκύους που διανύουν την 28η-30η εβδομάδα της κύησης, παρέχονται δωρεάν και διεξάγονται πρωινές ώρες.

Κάθε κύκλος ολοκληρώνεται σε διάστημα δύο εβδομάδων συνήθως και περιλαμβάνει επτά ενότητες με θεματολογία σχετική με τον τοκετό, την υποστήριξη του μητρικού θηλασμού, τη λοχεία και τη φροντίδα του νεογνού. Στις συμμετέχουσες αποστέλλεται ηλεκτρονικά ενημερωτικό υλικό και συμπληρώνουν αξιολόγηση. Το ποσοστό ικανοποίησης από τα μαθήματα είναι εξαιρετικά υψηλό και το Τμήμα λαμβάνει πολλές ευχαριστήριες επιστολές. Το 2018 παρακολούθησαν τα μαθήματα 216 γυναίκες και 3 μαίες.

Εκπαιδευτικές δράσεις για το χαρακτηρισμό του Νοσοκομείου ως φιλικό προς τα Βρέφη

Στο πλαίσιο αυτό διοργανώνονται εκπαιδευτικές δράσεις ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης αλλά και εξειδικευμένης επιμόρφωσης των επαγγελματιών υγείας που εργάζονται στο νοσοκομείο σε θέματα Μητρικού Θηλασμού. Από το αρχείο εκπαίδευσης προσωπικού που τηρείται, προκύπτει ότι μέχρι 31/12/2018 έχουν εκπαιδευτεί:

- 190 Μαίες με τουλάχιστον 21 ώρες εκπαίδευσης (WHO/UNICEF)
- 32 Ειδικευμένοι Μαιευτήρες-Γυναικολόγοι με τουλάχιστον 1,5 ώρα εκπαίδευσης (WHO/UNICEF)
- 27 Ειδικευόμενοι Μαιευτήρες-Γυναικολόγοι με τουλάχιστον 21 ώρες εκπαίδευσης (WHO/UNICEF)
- 17 Παιδίατροι-Νεογνολόγοι με τουλάχιστον 21 ώρες εκπαίδευσης (ΠΟΥ/UNICEF)
- 12 Ειδικευμένοι και Ειδικευόμενοι Αναισθησιολόγοι με τουλάχιστον 1,5 ώρα εκπαίδευσης (WHO/UNICEF)

Συνέδρια

Επίσης διοργανώνονται ημερίδες, σεμινάρια, συμπόσια και συνέδρια. Ενδεικτικά αναφέρονται:

- Θεραπευτικές εξελίξεις 2018, Αθήνα 31/3/2018

Πρόκειται για ημερίδα που διοργανώνεται κάθε χρόνο από τη Θεραπευτική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α. προκειμένου να παρουσιαστούν τα νεότερα δεδομένα που δημοσιεύτηκαν το προηγούμενο έτος στα επιστημονικά πεδία που καλύπτει η Θεραπευτική.

- «Περιγεννητικές λοιμώξεις: από το Α ως το Ω», Αθήνα 17/3/2018

Διοργανώθηκε από την Α΄ Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Προγεννητικής Διάγνωσης και Θεραπείας του Εμβρύου.

- 3η Διημερίδα Καρδιο-ογκολογίας και Καρδιακής Ανεπάρκειας, Αθήνα 11-12/5/2018

Διοργανώθηκε από τη Θεραπευτική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α. σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Καρδιαγγειακής Εκπαίδευσης και Έρευνας.

- 1ο Διαπανεπιστημιακό Θεωρητικό & Πρακτικό σεμινάριο Λαπαροσκοπικής Χειρουργικής στη Γυναικολογία, Αθήνα, 14-16/9/2018

Διοργανώθηκε από την Α΄ Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α σε συνεργασία με την Β΄ Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική της Ιατρικής Σχολής του Ε.Κ.Π.Α, την Ελληνική Εταιρεία Γυναικολογικής Ενδοσκόπησης και το Ερευνητικό και Πειραματικό Εργαστήριο της Φαρμακευτικής Εταιρείας ELPEN.

Έργα – υποδομές

Πρόκειται για έργα που χρηματοδοτήθηκαν από το νοσοκομείο ή με επιχορήγηση από το Υπουργείο Υγείας, είτε από δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος».

- Προσωρινή παραλαβή της κτηριακής αναβάθμισης της Πτέρυγας Κασκαρέλη (Τμήμα Μαστού), δωρεά του Ιδρύματος «Στ. Νιάρχος»
- Προσωρινή παραλαβή της κτηριακής αναβάθμισης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) και των Γυναικολογικών Εξωτερικών Ιατρείων (ΤΕΙ), δωρεά του Ιδρύματος «Στ. Νιάρχος»
- Εργασίες ανακαίνισης και θωράκισης του χώρου όπου τοποθετήθηκε σύγχρονος εξοπλισμός μέτρησης οστικής πυκνότητας, δωρεά της Εθνικής Τράπεζας
- Εργασίες υποδομής στο ακτινοθεραπευτικό τμήμα και τοποθέτηση του γραμμικού επιταχυντή ο οποίος αποτέλεσε δωρεά του Ιδρύματος «Στ. Νιάρχος»
- Διάφορες μικροεργασίες - συντηρήσεις κτιρίων (επισκευές, στεγανώσεις, μονώσεις, αποκαταστάσεις βλαβών, αντιπλημμυρικά έργα κ.λ.π.)

Το Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» ανταποκρινόμενο στην πρόσκληση «Ενεργειακή αναβάθμιση δημόσιων κτιρίων - παραγωγή ενέργειας από Μονάδες ΣΗΘΥΑ ή με χρήση ΑΠΕ σε νοσοκομεία» του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Υποδομές Μεταφορών, Περιβάλλον & Αειφόρος Ανάπτυξη 2014-2020» ετοίμασε και υπέβαλε το Δεκέμβριο του 2018 ολοκληρωμένη πρόταση συνολικού προϋπολογισμού 3.942.322,92 €.

Περιβαλλοντική ευαισθησία

Ανακύκλωση

Το Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» εφαρμόζει πρόγραμμα ανακύκλωσης χαρτιού και συσκευασιών από χαρτόνι σε συνεργασία με το Δήμο Αθηναίων. Έχουν τοποθετηθεί κάδοι ανακύκλωσης χαρτιού σε εσωτερικούς χώρους του νοσοκομείου, το περιεχόμενο των οποίων μεταφέρεται στους ειδικούς κάδους μπλε χρώματος του Δήμου Αθηναίων ο οποίος έχει και την ευθύνη αποκομιδής τους.

Υπολογίζεται ότι συγκεντρώνονται περίπου 800 κιλά χαρτί και χαρτόνια το μήνα, προερχόμενα κυρίως από τις αποθήκες του νοσοκομείου. Επίσης από έγγραφα προς καταστροφή υπολογίζεται ότι προκύπτουν περίπου 292 κιλά χαρτί προς πολτοποίηση το έτος.

Από το 2018 σε συνεργασία με το Δήμο Αθηναίων ξεκίνησε η συλλογή άδειων τόνερ από τους εκτυπωτές. Συνολικά δόθηκαν 755 κιλά προς ανακύκλωση.

Οι χρησιμοποιημένες ή εξαντλημένες μικρές μπαταρίες (περίπου 49 κιλά/έτος) συλλέγονται σε ειδικούς κάδους ανακύκλωσης μπαταριών που είναι τοποθετημένοι σε εμφανή σημεία στους κοινόχρηστους χώρους του νοσοκομείου και παραδίδονται σε εγκεκριμένη μονάδα ανακύκλωσης της εταιρείας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ΑΦΗΣ Α.Ε. περίπου κάθε τρίμηνο.

Οι μεγάλες μπαταρίες – συσσωρευτές παραλαμβάνονται από την εταιρεία μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ΣΥ.ΔΕ.ΣΥΣ. ΑΕ. (Σύστημα Εναλλακτικής Διαχείρισης Συσσωρευτών) προς ανακύκλωση μία φορά το χρόνο. Το 2018 δεν υπήρχαν στο νοσοκομείο σχετικά υλικά προς ανακύκλωση.

Οι κατεστραμμένες ηλεκτρικές και ηλεκτρονικές συσκευές (περίπου 128 κιλά/έτος) επίσης προωθούνται για ανακύκλωση στην ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗ ΣΥΣΚΕΥΩΝ Α.Ε. μια φορά το χρόνο. Στην ίδια εταιρεία προωθούνται και οι άχρηστοι λαμπτήρες φθορισμού (περίπου 300 κιλά/έτος) 4-5 φορές το χρόνο.

Διαχείριση αποβλήτων

Με την υπ. αριθμ. πρωτ. 4092/22.1.2019 Απόφαση της Διοίκησης της 1ης ΥΠΕ εγκρίθηκε ο Εσωτερικός Κανονισμός Διαχείρισης Αποβλήτων του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα». Παράλληλα, το νοσοκομείο είναι εγγεγραμμένο στο Ηλεκτρονικό Μητρώο Αποβλήτων (ΗΜΑ) του Υπουργείου Περιβάλλοντος και Ενέργειας όπως προβλέπεται από τις διατάξεις του άρθρου 42 του Ν. 4042/2012 (ΦΕΚ 24Α/13.02.12) και τις εκάστοτε τροποποιήσεις με μεταγενέστερες Υ.Α.

Οι ποσότητες ανά κατηγορία αποβλήτων που παρήχθησαν το 2018 στο Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» είναι:

- Αστικά Στερεά Απόβλητα ~ 1.755 κιλά
- Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (ΕΑΑΜ) ~ 65.970 κιλά
- Μεικτά Επικίνδυνα Απόβλητα (ΜΕΑ) ~ 92.367 κιλά
- Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα ~ 3.949 κιλά

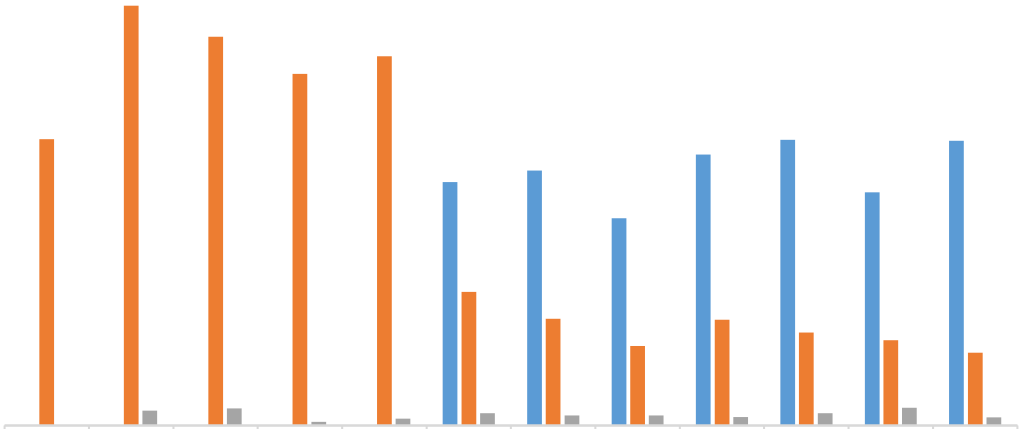
Τα στερεά απόβλητα Films αποθηκεύονται σε κλειστό χώρο εντός του τμήματος και στη συνέχεια διαχειρίζονται με βάση τα όσα προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία.

Μετά από διενέργεια ηλεκτρονικού διαγωνισμού, από 1η Ιουνίου 2018 το Γ.Ν.Α,. «Αλεξάνδρα» έχει συνάψει σύμβαση για τη διαχείριση των Επικίνδυνων Αμιγώς Μολυσματικών Αποβλήτων με τη μέθοδο της Αποστείρωσης. Ήδη από το πρώτο εξάμηνο εφαρμογής της νέας μεθόδου προέκυψε σημαντική μείωση της συνολικής δαπάνης κατά 12%, αν και όπως φαίνεται στο ακόλουθο διάγραμμα σημειώθηκε αύξηση της συνολικής ποσότητας των αποβλήτων κατά 7%. Ενδεικτικά αναφέρεται

ότι το κόστος ανά κιλό με τη μέθοδο της αποτέφρωσης ανέρχεται στα 2,356€ ενώ με τη μέθοδο της αποστείρωσης είναι 1,5252€, δηλαδή κατά 35% χαμηλότερο.

Στο ακόλουθο διάγραμμα αποτυπώνεται η μέθοδος επεξεργασίας των αποβλήτων ανά μήνα για το 2018.

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ 2018



	ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ	ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΣ	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ	ΙΟΥΛΙΟΣ	ΑΥΓΟΥΣΤΟΣ	ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ	ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ	ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ	ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ
ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ(Ε.Α.Α.Μ)	0	0	0	0	0	9026	9450	7684	10041	10588	8636	10545
ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ(ΜΕΑ)	10612	15562	14403	13033	13680	4950	3959	2946	3920	3448	3159	2697
ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ(ΑΕΑ)		554	633	135	250	458	373	376	310	459	657	298

<u>Επεξήγηση:</u>

Ε.Α.Α.Μ. Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά,

Μ.Ε.Α. Μεικτά Επικίνδυνα Απόβλητα και

Α.Ε.Α. Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα.

Ευχαριστίες - πηγές

Τα στοιχεία της ιστορικής αναδρομής και το σχετικό φωτογραφικό υλικό αντλήθηκαν από τον ιστότοπο του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα».

Τα στατιστικά δεδομένα που αφορούν στην νοσηλευτική κίνηση αντλήθηκαν, είτε απευθείας από το Σύστημα Επιχειρηματικής Ευφυΐας ΕΣΥ Bi. Health του Υπουργείου Υγείας, είτε παραχωρήθηκαν από τις υπηρεσίες του νοσοκομείου (τους υπαλλήλους του Γραφείου Κίνησης και του Ταμείου και από τους αρμόδιους για την καταχώρηση δεδομένων στο Bi-Health, υπάλληλους του Τμήματος Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού).

Τα οικονομικά στοιχεία παραχωρήθηκαν από το λογιστήριο του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα».

Σημαντική ήταν η συνεισφορά στελεχών των Πανεπιστημιακών Κλινικών, του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας, του Τμήματος Οργάνωσης και Πληροφορικής, της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης, του Τμήματος Αναισθησιολογίας, της Επιτροπής Μητρικού Θηλασμού και όλων εκείνων των μεμονωμένων υπαλλήλων του Γ.Ν.Α. «Αλεξάνδρα» που συνεισέφεραν με την παροχή στοιχείων στην εκπόνηση του παρόντος εγχειρήματος.

Παράρτημα

Σε αυτή την ενότητα παρουσιάζονται ενδεικτικά κάποιες από τις επιστημονικές εργασίες που δημοσιεύθηκαν σε διεθνή περιοδικά με κριτές το 2018. Πολλαπλές είναι και οι εργασίες που παρουσιάστηκαν σε διεθνή και εγχώρια συνέδρια και ημερίδες.

Επιστημονικές δημοσιεύσεις 2018

Dimopoulos MA, Lonial S, White D, Moreau P, Palumbo A, San-Miguel J, Shpilberg O, Anderson K, Grosicki S, Spicka I, Walter-Croneck A, Magen H, Mateos MV, Belch A, Reece D, Beksac M, Bleickardt E, Poulart V, Sheng J, Sy O, Katz J,Singhal A, Richardson P. **Elotuzumab plus lenalidomide/dexamethasone for relapsed or refractory multiple myeloma: ELOQUENT-2 follow-up and post-hoc analyses on progression-free survival and tumour growth.** Br J Haematol. 2017 Sep;178(6):896-905. doi: 10.1111/bjh.14787. Epub 2017 Jul 5. PubMed PMID:28677826.

Dimopoulos MA, Gay F, Schjesvold F, Beksac M, Hajek R, Weisel KC, Goldschmidt H, Maisnar V, Moreau P, Min CK, Pluta A, Chng WJ, Kaiser M, Zweegman S, Mateos MV, Spencer A, Iida S, Morgan G, Suryanarayan K, Teng Z, Skacel T, Palumbo A, Dash AB, Gupta N, Labotka R, Rajkumar SV; TOURMALINE-MM3 study group. **Oral ixazomib maintenance following autologous stem cell transplantation (TOURMALINE-MM3): a double-blind, randomised, placebo-controlled phase 3 trial.** Lancet. 2019 Jan 19;393(10168):253-264. doi: 10.1016/S0140-6736(18)33003-4. Epub 2018 Dec 10. PubMed PMID: 30545780.

Kastritis E, Leblond V, Dimopoulos MA, Kimby E, Staber P, Kersten MJ, Tedeschi A, Buske C. **Waldenström's macroglobulinaemia: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up.** Ann Oncol. 2018 Dec 6. doi:10.1093/annonc/mdy466. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30520968.

Dimopoulos MA, Dytfeld D, Grosicki S, Moreau P, Takezako N, Hori M, Leleu X, LeBlanc R, Suzuki K, Raab MS, Richardson PG, Popa McKiver M, Jou YM, Shelat SG, Robbins M, Rafferty B, San-Miguel J. **Elotuzumab plus Pomalidomide and Dexamethasone for Multiple Myeloma.** N Engl J Med. 2018 Nov 8;379(19):1811-1822. doi: 10.1056/NEJMoa1805762. PubMed PMID: 30403938.

Caers J, Garderet L, Kortüm KM, O'Dwyer ME, van de Donk NWCJ, Binder M, Dold SM, Gay F, Corre J, Beguin Y, Ludwig H, Larocca A, Driessen C, Dimopoulos MA, Boccadoro M, Gramatzki M, Zweegman S, Einsele H, Cavo M, Goldschmidt H, Sonneveld P, Delforge M, Auner HW, Terpos E, Engelhardt M. **European Myeloma Network recommendations**

on tools for the diagnosis and monitoring of multiple myeloma: what to use and when. Haematologica. 2018 Nov;103(11):1772-1784. doi:10.3324/haematol.2018.189159. Epub 2018 Aug 31. PubMed PMID: 30171031; PubMed Central PMCID: PMC6278986.

Dimopoulos MA, Lonial S, Betts KA, Chen C, Zichlin ML, Brun A, Signorovitch JE, Makenbaeva D, Mekan S, Sy O, Weisel K, Richardson PG. **Elotuzumab plus lenalidomide and dexamethasone in relapsed/refractory multiple myeloma: Extended 4-year follow-up and analysis of relative progression-free survival from the randomized ELOQUENT-2 trial.** Cancer. 2018 Oct 15;124(20):4032-4043. doi:10.1002/cncr.31680. Epub 2018 Sep 11. PubMed PMID: 30204239.

Gavriatopoulou M, Musto P, Caers J, Merlini G, Kastritis E, van de Donk N, Gay F, Hegenbart U, Hajek R, Zweegman S, Bruno B, Straka C, Dimopoulos MA, Einsele H, Boccadoro M, Sonneveld P, Engelhardt M, Terpos E. **European myeloma network recommendations on diagnosis and management of patients with rare plasma cell dyscrasias.** Leukemia. 2018 Sep;32(9):1883-1898. doi: 10.1038/s41375-018-0209-7. Epub 2018 Jul 23. Review. PubMed PMID: 30038381.

Buske C, Sadullah S, Kastritis E, Tedeschi A, García-Sanz R, Bolkun L, Leleu X, Willenbacher W, Hájek R, Minnema MC, Cheng M, Bilotti E, Graef T, Dimopoulos MA; European Consortium for Waldenström's Macroglobulinemia. **Treatment and outcome patterns in European patients with Waldenström's macroglobulinaemia: a large, observational, retrospective chart review.** Lancet Haematol. 2018 Jul;5(7):e299-e309. doi: 10.1016/S2352-3026(18)30087-5. Review. PubMed PMID: 29958569.

Dimopoulos MA, Tedeschi A, Trotman J, García-Sanz R, Macdonald D, Leblond V, Mahe B, Herbaux C, Tam C, Orsucci L, Palomba ML, Matous JV, Shustik C, Kastritis E, Treon SP, Li J, Salman Z, Graef T, Buske C; **iNNOVATE Study Group and the European Consortium for Waldenström's Macroglobulinemia. Phase 3 Trial of Ibrutinib plus Rituximab in Waldenström's Macroglobulinemia.** N Engl J Med. 2018 Jun 21;378(25):2399-2410. doi: 10.1056/NEJMoa1802917. Epub 2018 Jun 1. PubMed PMID: 29856685.

Dimopoulos M, Weisel K, van de Donk NWCJ, Ramasamy K, Gamberi B, Streetly M, Offidani M, Bridoux F, de la Rubia J, Mateos MV, Ardizzoia A, Kueenburg E, Collins S, Di Micco A, Rosettani B, Li Y, Bacon P, Sonneveld P. **Pomalidomide Plus Low-Dose Dexamethasone in Patients With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma and Renal Impairment: Results From a Phase II Trial.** J Clin Oncol. 2018 Jul 10;36(20):2035-2043. doi: 10.1200/JCO.2017.76.1742. Epub 2018 Feb 2. PubMed PMID:29394124.

Powles T, Durán I, van der Heijden MS, Loriot Y, Vogelzang NJ, De Giorgi U, Oudard S, Retz MM, Castellano D, Bamias A, Fléchon A, Gravis G, Hussain S, Takano T, Leng N, Kadel EE 3rd, Banchereau R, Hegde PS, Mariathasan S, Cui N, Shen X, Derleth CL, Green MC, Ravaud A. **Atezolizumab versus chemotherapy in patients with platinum-treated locally advanced or metastatic urothelial carcinoma (IMvigor211): a multicentre, open-label, phase 3 randomised controlled trial.** Lancet. 2018 Feb 24;391(10122):748-757. doi: 10.1016/S0140-6736(17)33297-X. Epub 2017 Dec 18. Erratum in: Lancet. 2018 Oct 20;392(10156):1402. PubMed PMID:29268948.

Bamias A, Tzannis K, Harshman LC, Crabb SJ, Wong YN, Kumar Pal S, De Giorgi U, Ladoire S, Agarwal N, Yu EY, Niegisch G, Necchi A, Sternberg CN, Srinivas S, Alva A, Vaishampayan U, Cerbone L, Liontos M, Rosenberg J, Powles T, Bellmunt J, Galsky MD; RISC Investigators. **Impact of contemporary patterns of chemotherapy utilization on survival in patients with advanced cancer of the urinary tract: a Retrospective International Study of Invasive/Advanced Cancer of the Urothelium (RISC).** Ann Oncol. 2018 Feb 1;29(2):361-369. doi: 10.1093/annonc/mdx692. PubMed PMID: 29077785.

Stamatelopoulos K, Pol CJ, Ayers C, Georgiopoulos G, Gatsiou A, Brilakis ES, Khera A, Drosatos K, de Lemos JA, Stellos K. **Amyloid-Beta (1-40) Peptide and Subclinical Cardiovascular Disease.** J Am Coll Cardiol. 2018 Aug 28;72(9):1060-1061. doi: 10.1016/j.jacc.2018.06.027. PubMed PMID: 30139434.

Stamatelopoulos K, Mueller-Hennessen M, Georgiopoulos G, Sachse M, Boeddinghaus J, Sopova K, Gatsiou A, Amrhein C, Biener M, Vafaie M, Athanasouli F, Stakos D, Pateras K, Twerenbold R, Badertscher P, Nestelberger T, Dimmeler S, Katus HA, Zeiher AM, Mueller C, Giannitsis E, Stellos K. **Amyloid-β (1-40) and Mortality in Patients With Non-ST-Segment Elevation Acute Coronary Syndrome: A Cohort Study.** Ann Intern Med. 2018 Jun 19;168(12):855-865. doi: 10.7326/M17-1540. Epub 2018 May 22. PubMed PMID: 29799975.

Gąsecki D, Coca A, Cunha P, Hering D, Manios E, Lovic D, Zaninelli A, Sierra C, Kwarciany M, Narkiewicz K, Karaszewski B. **Blood pressure in acute ischemic stroke: challenges in trial interpretation and clinical management: position of the ESH Working Group on Hypertension and the Brain.** J Hypertens. 2018 Jun;36(6):1212-1221. doi: 10.1097/HJH.0000000000001704. PubMed PMID: 29621070.

Fotiou D, Sergentanis TN, Papageorgiou L, Stamatelopoulos K, Gavriatopoulou M, Kastritis E, Psaltopoulou T, Salta S, Van Dreden P, Sangare R, Larsen AK, Terpos E, Elalamy I, Dimopoulos MA, Gerotziafas GT. **Longer procoagulant phospholipid-dependent clotting time, lower endogenous thrombin potential and higher tissue factor pathway inhibitor concentrations are associated with increased VTE occurrence**

in patients with newly diagnosed multiple myeloma: results of the prospective ROADMAP-MM-CAT study. Blood Cancer J. 2018 Nov 7;8(11):102. doi: 10.1038/s41408-018-0135-y. PubMed PMID: 30405097; PubMed Central PMCID: PMC6221885.

Del Bene G, Calabrò F, Giannarelli D, Plimack ER, Harshman LC, Yu EY, Crabb SJ, Pal SK, Alva AS, Powles T, De Giorgi U, Agarwal N, Bamias A, Ladoire S, Necchi A, Vaishampayan UN, Niegisch G, Bellmunt J, Baniel J, Galsky MD, Sternberg CN. **Neoadjuvant vs. Adjuvant Chemotherapy in Muscle Invasive Bladder Cancer (MIBC): Analysis From the RISC Database.** Front Oncol. 2018 Nov 19;8:463. doi:10.3389/fonc.2018.00463. eCollection 2018. PubMed PMID: 30510914; PubMed Central PMCID: PMC6252384.

Chatzipapas I, Kathopoulis N, Protopapas A, Loutradis D. **Using a Mobile Smartphone to Perform Laparoscopy.** J Minim Invasive Gynecol. 2018 Jul -Aug;25(5):912-915.

Daskalakis G, Zacharakis D, Theodora M, Antsaklis P, Papantoniou N, Loutradis D, Antsaklis **A. Reply to: Cervical pessary combined with vaginal progesterone for the prevention of spontaneous preterm birth: is evidence sufficient?** J Perinat Med. 2018 Aug 28;46(6):693-694.

Daskalakis G, Zacharakis D, Theodora M, Antsaklis P, Papantoniou N, Loutradis D, Antsaklis **A. Safety and efficacy of the cervical pessary combined with vaginal progesterone for the prevention of spontaneous preterm birth.** J Perinat Med. 2018 Jul 26;46(5):531-537.

Daskalakis G, Fotinopoulos P, Pergialiotis V, Theodora M, Antsaklis P, Sindos M, Papantoniou N, Loutradis D. **Delayed interval delivery of the second twin in a woman with altered markers of inflammation.** BMC Pregnancy Childbirth. 2018 Jun 4;18(1):206.

Kyriakopoulos K, Domali E, Stavrou S, Rodolakis A, Loutradis D, Drakakis P. **Recurrent benign leiomyomas after total abdominal hysterectomy. Rich or poor estrogenic environment may lead to their recurrence?** Int J Surg Case Rep.2018; 44:191-193.

Michala L, Vlachopapadopoulou E, Tsimaris P, Papaioannou G, Paisiou A, Peristeri I, Michalacos S, Kitra V. **Resolution of Hematocolpos in Adolescents Affected with Graft vs Host Disease.** J Pediatr Adolesc Gynecol. 2018 May 29.

Papanikolaou IG, Domali E, Daskalakis G, Theodora M, Telaki E, Drakakis P, Loutradis D. **Abnormal placentation: Current evidence and review of the literature.** Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2018; 228: 98-105.

Papapanagiotou I, Tsagouri S, Liakou G.C, Besharat A, Vogiatzis N, Ntzeros K, Petrakis E, Koutroumanis P, Thomakos N, Loutradis D. **Pemphigoid gestationis.** Clinical Case Reports 2018 7;6(7):1364-1365.

Protopapas A, Giannoulis G, Chatzipapas I, Athanasiou S, Grigoriadis T,Kathopoulis N, Vlachos DE, Zaharakis D, Loutradis D. **Vasopressin during Laparoscopic Myomectomy: Does It Really Extend Its Limits?** J Minim Invasive Gynecol. 2018 May 18. pii: S1553-4650(18)30265-6.

Stavrou S, Mavrogianni D, Siahami A, Loutradis D, Drakakis P**. Association study of the miR-196a2T>C and miR-499A>G polymorphisms with the incidence of idiopathic recurrent spontaneous abortions.** Biomed J Sci &Tech Res 3(1)- 2018.

Siristatidis C, Dafopoulos K, Salamalekis G, Galazios G, Christoforidis N, Moustakarias T, Koutlaki N, Bouschanetzis C, Loutradis D, Drakakis P. **Administration of low-molecular-weight heparin in patients with two or more unsuccessful IVF/ICSI cycles: a multicenter cohort study.** Gynecol Endocrinol. 2018 Sep;34(9):747-751.

Tranoulis A, Laios A, Pampanos A, Yannoukakos D, Loutradis D, Michala L. **Efficacy and safety of pulsatile gonadotropin-releasing hormone therapy among patients with idiopathic and functional hypothalamic amenorrhea: a systematic review of the literature and a meta-analysis.** Fertil Steril. 2018 Apr;109(4):708-719.e8.

Zacharakis D, Grigoriadis T, Bourgioti C, Pitsouni E, Protopapas A, Moulopoulos LA, Athanasiou S. **Pre- and postoperative magnetic resonance imaging (MRI) findings in patients treated with laparoscopic sacrocolpopexy. Is it a safe procedure for all patients?** Neurourol Urodyn. 2018 Jan;37(1):316-321.