

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ Νο 39

Της συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν.Π.Α. «Η Αγία Σοφία» στις 29.11.2024 ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00 στην Αίθουσα Συνεδριάσεών του.

Παρόντες οι κ.κ.

Εμμανουήλ Παπασάββας, Διοικητής, Πρόεδρος Συμβουλίου

Αναστάσιος Μίχας, Αντιπρόεδρος Συμβουλίου

Χαράλαμπος Κουκούτσης, Μέλος

Σπυριδούλα – Κυριακούλα Σπανού, Μέλος

Μπάνος Δημήτριος, Μέλος

Ιωάννης Αναστασόπουλος, Εκπρόσωπος Ιατρών

Κωνσταντίνα Παναγιωτοπούλου, Εκπρόσωπος Εργαζομένων πλην Ιατρών

Χρήη γραμματέως εκτελεί η κα Αναστασία Γκίνη

Διαπιστώθηκε απαρτία με την παρουσία επτά (7) μελών του Συμβουλίου.

ΘΕΜΑ: 20/39: Έγκριση δαπάνης 21.041,95 € «Είκοσι μία χιλιάδες σαράντα ένα ευρώ και ενενήντα πέντε λεπτά» για την παροχή υπηρεσιών Οκτωβρίου από αποκλειστικούς νοσοκόμους σε παιδιά που νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο.

Στο Συμβούλιο υποβάλλεται η υπ' αριθμ. πρωτ.: 29490/27-11-2024 εισήγηση της Φωτούλας Ντινάκη, Προϊσταμένης Διεύθυνσης Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας, η οποία έχει ως εξής:

Έχοντας υπόψη:

1. Την από **28/06/2021 Ιατρική Βεβαίωση** της Α' Παιδιατρικής Κλινικής ΕΣΥ για το 3 ετών νήπιο **Ζ. Θ.** « .. πρόκειται για νήπιο που παρακολουθείται χρόνια από την κλινικής μας, με μη ειδική ανοσοανεπάρκεια στα πλαίσια συνδρόμου MECP2 Duplication, για την οποία χρήζει χορήγησης μηνιαίως γ-σφαιρίνης. Κατά το 1^ο 24ωρο νοσηλείας διαπιστώθηκε εγκατάλειψη του νηπίου από την γιαγιά , η οποία το συνόδευε. Ενημερώθηκε η εφημερεύουσα νοσηλευτικής υπηρεσίας και έγιναν αλληπάλληλες προσπάθειες τηλεφωνικής επικοινωνίας με την οικογένεια χωρίς αποτέλεσμα. Στη συνέχεια ενημερώθηκε το Αστυνομικό Τμήμα Αμπελοκήπων τόσο τηλεφωνικά όσο και με email. Επιπλέον, έχει ενημερωθεί η κοινωνική υπηρεσία του νοσοκομείου μας για να προχωρήσουν οι δέουσες ενέργειες. Πρόκειται για νήπιο, το οποίο χρήζει 24ωρης φύλαξης , διότι: 1.Φέρει γαστροστομία και σιτίζεται μόνο μέσω αυτής με μικρά και συχνά

- γεύματα ανά δίωρο. 2. Λόγω Χρόνιας Αναπνευστικής Πνευμονοπάθειας , στα πλαίσια του συνδρόμου του, χρήζει καθημερινής χορήγησης εισπνεόμενων φαρμάκων είτε με μάσκα νεφελοποίησης είτε με αεροθάλαμο. 3. Ανά τακτά χρονικά διαστήματα είναι απαραίτητη η χορήγηση οξυγόνου όλο το 24ωρο. 4. Λόγω του χρόνιου προβλήματός του και των συχνών υποτροπών με συχνές νοσηλείες λαμβάνει καθημερινά συγκεκριμένη φαρμακευτική αγωγή. 5. Χρήζει καθημερινά φυσιοθεραπείες».
2. Τις από **11/06/2024** , **10/07/2024** και **20/07/2024** **Ιατρικές Βεβαιώσεις** της **Α΄ και Β΄ Παιδιατρικής Κλινικής** , **ΠΚ3 και ΠΚ4** , για τα αδέλφια **Τ. (Ν.Τ.-Ρ.Τ.-Ν.Τ)** «Τα αδέλφια **Τ. (Ν.Τ.-Ρ.Τ.-Ν.Τ)** χρήζουν 24ωρης φύλαξης»
 3. Την από **27/09/2024** **Ιατρική Βεβαίωση** της **TEN** για τον ασθενή **Υ.Α.** «Ο ασθενής **Υ.Α.**έχει ανάγκη από αποκλειστική όλο το 24ωρο».
 4. Την από **29/10/2024** **Ιατρική Βεβαίωση** της **Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής ΠΚ3** για τον ασθενή **Κ. (APPEN)** «Ο ασθενής **Κ. (APPEN).**χρήζει 24ώρης φύλαξης».
 5. Την από **11/10/2024** **Ιατρική Βεβαίωση** της **TEN** για τον ασθενή **Π.Κ.** «Ο ασθενής **Π.Κ.**έχει ανάγκη από αποκλειστική όλο το 24ωρο».
 6. Την από **11/10/2024** **Ιατρική Βεβαίωση** της **Β΄ Παιδιατρικής Κλινικής** για τα αδέλφια **Μ. (Α.Χ.Μ.-Μ.Μ.-Χ.Σ.Μ)** «Τα αδέλφια **Μ. (Α.Χ.Μ.-Μ.Μ.-Χ.Σ.Μ)** χρήζουν 24ωρης φύλαξης»
 7. Την **Ιατρική Βεβαίωση** της **Β΄ Παιδιατρικής Κλινικής** για την ασθενή **Τ. ΘΗΛΥ** «Η ασθενής **Τ. ΘΗΛΥ** εισήχθη την 18/10/2024 έχει ανάγκη 24ωρης καθημερινής και αποκλειστικής φροντίδας - συνοδείας»
 8. Την από **28/10/2024** **Ιατρική Βεβαίωση** της **Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής** για τον ασθενή **Κ.-Ο** . γεννηθείς την 09/10/2024 «Ο ασθενής **Κ.-Ο** χρήζει αποκλειστικής φύλαξης»
 9. Τις **Βεβαιώσεις** **Ιατρών και Διευθ. Νοσηλευτικής Υπηρεσίας** του νοσοκομείου για την νοσηλεία, την ανάγκη αποκλειστικής συνοδείας και την παροχή υπηρεσιών αποκλειστικής νοσηλείας από εξωτερική νοσοκόμο.
 10. Την αριθμ. Πρωτ. 7528/16-04-2024(ορθή επανάληψη) // ΑΔΑ 6Ψ50469Η26-ΕΝΛ Απόφαση του Διοικητή της 1ης Υ.Π.Ε. «ΜΗΤΡΩΟ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΕΤΟΥΣ 2024» και τον πίνακα επιτυχόντων χωρίς επιλογή. (ΕΙΣ:10156-17/04/2024)

11. Το από 24/04/2024 e-mail της Διεύθυνση Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς & Αιγαίου σχετικά με το Μητρώο Αποκλειστικών Νοσοκόμων.
12. Τις σχετικές αποδείξεις εισπραξης συνολικής δαπάνης **21.041,95 € «Είκοσι μία χιλιάδες σαράντα ένα ευρώ και ενενήντα πέντε λεπτά» για την παροχή υπηρεσιών** έτσι όπως υπολογίστηκαν σύμφωνα με την **αρίθμ. 18242/861/19-04-2019 Εγκύκλιο** του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του **ΦΕΚ 2003/Β/23-3-2023** αναφέρονται αναλυτικά στον παρακάτω πίνακα :

ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ
A1269054, A1269052, A1269053, A1269054, A1269055	ΛΑΟΥΤΑΤΖΗ ΕΥΣΤΑΘΙΑ	2.765,92
A113336, A113337, A113338, A113339, A113340, A113341, A113342	ΑΔΕΜΙ ΑΛΚΕΤΑ	3.243,63
A1928467, A1928468, A1928469, A1928470, A1928471, A1928472	ΚΑΡΟΖΗ ΣΟΦΙΑ	2.633,22
A114774, A114775, A 114776, A114778, A114779, A114780	ΠΙΝΑ ΛΕΟΝΟΡΑ	3.155,44
A097251, A097252, A097254	ΜΛΑΝΤΕΝΟΒΑ ΑΛΛΑ	1.472,20
A 1365529, A1365533, A1365534, A1365535	LEVENTI SILVANA	1.572,74
A150542, A150543, A150544, A150545, A150546 , A150548	SALOID LYUBOV	2.191,08
A1928658, A1928659,	NTEMIP ΑΝΔΡΕΑΣ- ΙΩΑΝΝΗΣ	1.492,88

A1928660		
A1395244, A1395246, A1395247, A1395249, A1395250	QENDRO KATERINA	2.514,84
	ΣΥΝΟΛΟ	21.041,95

13 . Ότι υπάρχει πίστωση στον ΚΑΕ 40899α του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου.

Εισηγούμαι

- Την έγκριση δαπάνης ποσού **21.041,95 € «Είκοσι μία χιλιάδες σαράντα ένα ευρώ και ενενήντα πέντε λεπτών»** για την παροχή υπηρεσιών για την παροχή υπηρεσιών Οκτωβρίου από αποκλειστικούς νοσοκόμους σε παιδιά που νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο.
- Την ανάληψη και διάθεση του ποσού **21.041,95 € «Είκοσι μία χιλιάδες σαράντα ένα ευρώ και ενενήντα πέντε λεπτά»** για την παροχή υπηρεσιών από τον ΚΑ 40899α του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου.

Το Διοικητικό Συμβούλιο μετά από διαλογική συζήτηση,

Ο μ ό φ ω ν α α π ο φ α σ ί ζ ε ι

- Την έγκριση δαπάνης ποσού **21.041,95 € «Είκοσι μία χιλιάδες σαράντα ένα ευρώ και ενενήντα πέντε λεπτών»** για την παροχή υπηρεσιών για την παροχή υπηρεσιών Οκτωβρίου από αποκλειστικούς νοσοκόμους σε παιδιά που νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο.
- Την ανάληψη και διάθεση του ποσού **21.041,95 € «Είκοσι μία χιλιάδες σαράντα ένα ευρώ και ενενήντα πέντε λεπτά»** για την παροχή υπηρεσιών από τον ΚΑ 40899α του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου.