



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Ι Π Π Ο Κ Ρ Α Τ Ε Ι Ο»



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

Υποδιεύθυνση Οικονομικού
Τμήμα Προμηθειών
Γραφείο Διαχείρισης Υλικού
Πληρ.: Κ. Πράτανος
Τηλ: 2313312705 e-mail: gryl@ippokratio.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

Θεσσαλονίκη, 4 Αυγούστου 2026

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ υπ' αριθ. 1959

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 36187/13.08.2025 Υπουργική Απόφαση (Φ.Ε.Κ. 1046/18.08.2025 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) περί διορισμού του κ. Αντωνάκη Νικόλαου ως Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», αρμοδιότητας 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.
2. Την υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 36209/13.08.2025 Υπουργική Απόφαση (Φ.Ε.Κ. 1048/18.08.2025 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) περί διορισμού της κ. Αθανασιάδου Ελισάβετ ως Αναπληρώτρια Διοικήτρια στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», αρμοδιότητας 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.
3. Την υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 38030/01.09.2025 Υπουργική Απόφαση (Φ.Ε.Κ. 1159/08.09.2025 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) περί διορισμού του κ. Βαλαρούτσου Δημητρίου ως προσωρινό Αναπληρωτή Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», με αρμοδιότητα στην «Α.Ο.Μ. Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων» αρμοδιότητας της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.
4. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
5. Τις διατάξεις του άρθρου 33 του Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α'/2016) με θέμα «Υγειονομική κάλυψη ανασφάλιστων και ευάλωτων κοινωνικών ομάδων».
6. Την υπ' αριθ. Α3(γ)/Γ.Π./οικ.25132/2016 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 908/Β'/04-04-2016) με θέμα «Ρυθμίσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης των ανασφάλιστων στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας».
7. Την υπ' αριθ. πρωτ. Α3γ/Γ.Π.οικ.39364/31-05-2016 εγκύκλιο με θέμα «Διευκρινίσεις σχετικά με την διασφάλιση της πρόσβασης των ανασφάλιστων και των κοινωνικά ευάλωτων ομάδων στο δημόσιο σύστημα υγείας», στην οποία αναφέρεται ότι «Η χορήγηση ιατρικών βοηθημάτων και αναλώσιμου υγειονομικού υλικού ή άλλων

αναγκαίων σκευασμάτων, θα πραγματοποιείται από τα Νοσοκομεία και θα ισχύει ότι και για τους ασφαλισμένους του οργανισμού, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα τόσο στο άρθρο 9 όσο και στο άρθρο 15 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Π.Υ.».

8. Την υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.4091/24.04.2025 ΚΥΑ, (ΦΕΚ 2106/τ. Β'/02.05.2025 «Τροποποίηση και αντικατάσταση» της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.80157/01.11.2018 κοινής απόφασης των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας «Τροποποίηση και αντικατάσταση» της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.46846/19.06.2018 (β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης με περιεχόμενο "Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Π.Υ.)"
9. Την υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΒ3Α/Φ115/6/οικ.19321/11.05.2018 εγκύκλιο του Ε.Ο.Π.Π.Υ. με Θέμα: «Σχετικά με τις ηλεκτρονικές γνωματεύσεις ΕΚΠΥ για οξυγονοθεραπεία»
10. Την από 28.07.2026 ιατρική γνωμάτευση της ιατρού κ. Σιμουλίδου Ελισάβετ, την οποία δεν απαιτείται να συνυπογράψει ο ελεγκτής ιατρός, για κατ' οίκον οξυγονοθεραπεία του ανασφάλιστου ασθενή κ. Κ.....Ε..... (Α.Μ.Κ.Α. ασθενούς:01318) δικαιούχου του Ν.4368/2016, ο οποίος εξήλθε από την Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική του Νοσοκομείου μας στις 03.08.2026 με αριθ. μητρώου 001801414, διάρκειας ενός (1) μήνα **(από 03.08.26 έως 02.09.26)**.
11. Την άμεση ανάγκη για την μίσθωση συσκευής συμπτυκνωτή οξυγόνου για την κάλυψη των αναγκών του ασθενή.
12. Την υπ' αριθμ. 1550/30.04.2026 έρευνα αγοράς στην οποία η μοναδική κατατεθείσα προσφορά είναι της εταιρείας ΘΩΜΑΔΑΚΗΣ Α. & ΣΙΑ Ε.Ε, με τιμή 57,39 Ευρώ συν ΦΠΑ 24%, και διάρκειας (6) έξι μηνών, δεν διαφέρει από την τιμή με την οποία συνεχίζει να χρεώνει το Γ.Ν.Θ. Παπανικολάου σε συνέχεια της 16/2013/974 σύμβασης ενοικίασης φιαλών για απόρους ασθενείς (διάρκειας ισχύος από 24/11/2014 έως 23/2/2016).

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την έγκριση της μίσθωσης συμπτυκνωτή οξυγόνου για κατ' οίκον οξυγονοθεραπεία στον ανασφάλιστο ασθενή κ. Κ.....Ε.....για διάρκεια ενός (1) μήνα **(από 03.08.26 έως 02.09.26)**, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4368/2016 του Υπουργείου Υγείας, από την εταιρεία «ΘΩΜΑΔΑΚΗΣ Α. & ΣΙΑ Ε.Ε.» στην τιμή 57,39 Ευρώ/μήνα συν ΦΠΑ 24%.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ