

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΤΡΑΓΜΕΝΩΝ 2010-2011-2012

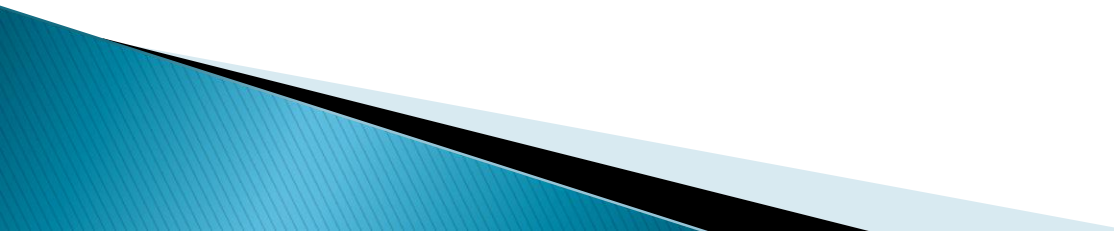
Η Παρούσα Έκθεση πεπραγμένων του ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟΥ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ << Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ>> υπαγορεύτηκε από την ανάγκη διαφάνειας στα πλαίσια της αρχής της δημοκρατικής λογοδοσίας.

Δίδεται από τις Οικονομικές Υπηρεσίες του νοσοκομείου και απευθύνεται προς την διοίκηση, καθώς επίσης απευθύνεται και σε όλους εκείνους που επηρεάζονται από την λειτουργία του Νοσοκομείου (Ασθενείς , Πολιτική Ηγεσία, Έλληνα Πολίτη, Κοινωνικές και Συνδικαλιστικές Οργανώσεις).

Κοινοποιείται για να κριθούν οι πρωτοβουλίες , οι πρακτικές και οι δράσεις που αναλήφθηκαν από το Διοικητικό Συμβούλιο και υλοποιήθηκαν από τους εργαζόμενους. Διοίκηση και Προσωπικό, σε δύσκολες συνθήκες, συνεργάστηκαν για να ανταποκριθούν με επιτυχία στο ρόλο τους. Η διαφάνεια, η νομιμότητα, η υπευθυνότητα, η αποτελεσματικότητα και η χρηστή διοίκηση αποτέλεσαν τους πυλώνες του έργου και της προσπάθειάς μας.

Αυτά είναι οδηγός και για τη συνέχεια...

Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

- ▶ Παρουσίαση του Νοσοκομείου
 - ▶ Αποστολή και Αξίες
 - ▶ Δύναμη Κλινών και Διάρθρωση Υπηρεσιών
 - ▶ Τελευταία σύνθεση του Δ.Σ.
 - ▶ Στελέχωση / Σύνθεση Προσωπικού
 - ▶ Υλοποιηθείσες δράσεις
 - ▶ Δείκτες Αποτελεσμάτων
 - ▶ Συμπέρασμα
- 

Παρουσίαση του νοσοκομείου

- ▶ Το Ελληνικό Αντικαρκινικό Ινστιτούτο (Ε.Α.Ι.) αποτελεί την «μητέρα» του Νοσοκομείου. Ιδρύθηκε το έτος 1935. Είναι πραγματοποίηση παλαιού ονείρου του εμπνευσμένου Καθηγητή Αριστοτέλη Κούζη , με συμπαραστάτες στο ανθρωπιστικό αυτό έργο τους Παναγιώτη Πουλίτσα, Πρόεδρο του Συμβουλίου Επικρατείας και Παναγιώτη Μπρατσιώτη Καθηγητή Πανεπιστημίου. Αυτή η μικρή ομάδα έφερε σε πέρας το τεράστιο έργο της ανοικοδόμησης βάσει σχεδίων που εκπόνησε δωρεάν ο Αρχιτέκτων Β. Τσαγκρής . Το Νοσοκομείο εντάχθηκε στο Ε.Σ.Υ. το 1992 και αποτελεί το μεγαλύτερο ογκολογικό κέντρο στον Ελλαδικό χώρο. Ακόμη και μετά την ένταξη στο Δημόσιο, το Ελληνικό Αντικαρκινικό Ινστιτούτο και ιδιαίτερα ο Πρόεδρος του Ευστάθιος Φραγκούλης, έχουν στηρίξει το νοσοκομείο με δωρεές ιατρικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού μεγάλης αξίας όχι μόνο τα τελευταία τρία χρόνια αλλά κατά την διάρκεια όλων των ετών της λειτουργίας ως ΝΠΔΔ.

2010-2012-Στρατηγικοί Άξονες Διοίκησης

- ▶ Η μείωση ή ιδεατά η εκμηδένιση της σπατάλης και η βελτίωση των οικονομικών αποτελεσμάτων του Νοσοκομείου
- ▶ Η ανανέωση μέρος τους στόλου του ιατρικού τεχνολογικού εξοπλισμού είτε μέσω χορηγιών είτε μέσω ΕΣΠΑ
- ▶ Η καθολική ανάπτυξη της πληροφορικής σε όλες τις δραστηριότητες του Νοσοκομείου
- ▶ Η κτιριακή βελτίωση του Νοσοκομείου μέσω προγράμματος ΕΣΠΑ
- ▶ Η εμπέδωση μιας κουλτούρας συνεχούς βελτίωσης των υπηρεσιών μας προς τους Έλληνες πολίτες χωρίς άλλα κριτήρια πέρα από το κλινικό.

Αποστολή του Νοσοκομείου

- ▶ Η αποστολή μας στο Αντικαρκινικό-Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» είναι η αποτροπή του καρκίνου σε επίπεδο πρόληψης, η προσφορά υψηλού επιπέδου φροντίδας στους καρκινοπαθείς και η ανάπτυξη ενός εύρους δραστηριοτήτων που θα στοχεύουν στην πλήρη αντιμετώπιση της ασθένειας σε ιατρικό, ψυχολογικό και κοινωνικό επίπεδο.
- ▶ Ως αναπόσπαστο κομμάτι του Εθνικού Συστήματος Υγείας, «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» δεσμεύεται ώστε κάθε δράση μας να στοχεύει:
 - ▶ Στην ποιοτικότερη και πιο ανθρώπινη φροντίδα ασθενών
 - ▶ Στην επιστημονική, ανθρωπιστική και ηθική εκπαίδευση ιατρών, επιστημόνων και άλλων επαγγελματιών υγείας
 - ▶ Στην υπεύθυνη και ενεργητική συμμετοχή μας στην κοινότητα μας και
 - ▶ Στην ανάπτυξη ενός ασφαλούς επαγγελματικού περιβάλλοντος με ευκαιρίες για προσωπική και επαγγελματική ανέλιξη

Αξίες του Νοσοκομείου

Εμείς στον ΑΓΙΟ ΣΑΒΒΑ δεχόμαστε τις ακόλουθες αξίες ως ιδανικά και προσπαθούμε να προσεγγίζουμε κάθε επαφή μας με τον/την ασθενή και την οικογένεια του/της ως μια ευκαιρία για να διαφοροποιηθούμε ως οι καλύτεροι πάροχοι υπηρεσιών υγείας, στηριζόμενοι σε αυτές:

Ομαδική δουλειά και συμμετοχή

- ▶ Σεβόμαστε κάθε άνθρωπο ως μέλος της κοινότητας του νοσοκομείου μας. Η ομαδική δουλειά και η συμμετοχή μας ορίζουν το κοινό μας μέλλον. Δεσμευόμαστε σε αποτελεσματική συνεργασία η οποία αναγνωρίζει ότι το κάθε μέλος της ομάδας είναι απαραίτητο για να επιτευχθεί η αποστολή του Νοσοκομείου.
- ▶ Αναδεικνύουμε την ιατρική της συλλογικότητας, αναγνωρίζοντας ότι η διαχείριση του καρκίνου απαιτεί συντονισμένη αντιμετώπιση από πολλές ειδικότητες.

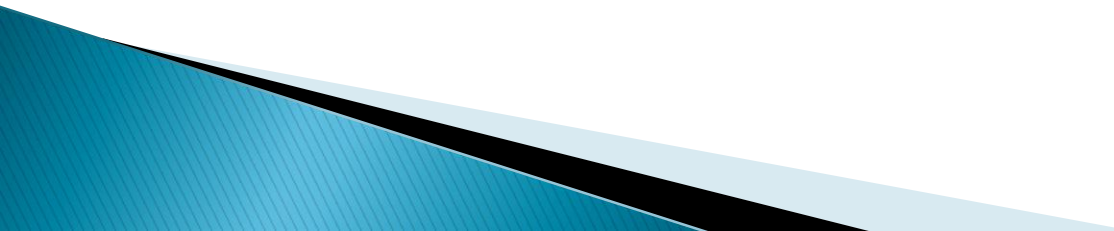
Πάθος για φροντίδα με ανθρώπινο πρόσωπο

Το αντικείμενο του λειτουργήματός μας είναι συχνά δύσκολο τόσο σωματικά όσο και ψυχικά. Το πάθος μας για προσφορά στον άρρωστο συνάνθρωπο, το μεράκι μας για να δούμε τον ασθενή μας σύντομα καλά μας οδηγούν καθημερινά τόσο για την βελτίωση των γνώσεων μας όσο και για την δημιουργία δυνατών ανθρώπινων σχέσεων με τους ασθενείς. Υπογραμμίζει την προσέγγιση μας προς αυτόν/αυτήν ως πρωτίστως ανθρώπους με ανάγκες, φόβους και ανασφάλειες. Δεσμευόμαστε να φροντίσουμε και να βοηθήσουμε τους ασθενείς μας και να τους προσεγγίζουμε ως την πρώτη προτεραιότητά μας. Προσεγγίζουμε κάθε επαφή μας με τον ασθενή και την οικογένειά του/της ως μια ευκαιρία για να διαφοροποιηθούμε ως οι καλύτεροι πάροχοι υπηρεσιών υγείας. Θα υπηρετήσουμε την κοινότητά μας ως ενεργοί επαγγελματίες και πολίτες, γνωρίζοντας τις τοπικές ανάγκες, με σεβασμό προς το περιβάλλον και ψάχνοντας ευκαιρίες για αναβάθμιση του ρόλου μας στην τοπική κοινωνία.



Υπευθυνότητα και Κληρονομιά

Η πρόοδος της ιατρικής επιστήμης και κατ' επέκταση η προσφορά στον άρρωστο συνάνθρωπο έχει συντελεστεί στο βάθος χρόνων ξεκινώντας από την αρχαία Ελλάδα φτάνοντας μέχρι τις ημέρες μας. Με σεβασμό, στις ερευνητικές και θεραπευτικές επιτυχίες του παρελθόντος και με προσήλωση στις αρχές που μας κληροδοτεί η ιατρική και νοσηλευτική παράδοση, όλο το προσωπικό του Νοσοκομείου κατανοεί ότι είμαστε φορείς αυτής της κληρονομιάς. Δεσμευόμαστε να αφήσουμε το Νοσοκομείο σε καλύτερη κατάσταση για την επόμενη γενιά, αναγνωρίζοντας την ανάγκη να προστατεύσουμε την αποστολή μας, εστιάζοντας στην οικονομική βιωσιμότητα του Νοσοκομείου. Θα δουλέψουμε με συνέπεια για την συνεχή βελτίωση των υπηρεσιών μας με υπεύθυνη χρήση των πόρων, διασφαλίζοντας ότι οι υπηρεσίες μας παρέχονται με τον πιο αποδοτικό τρόπο.



Προστασία του ασθενή

Η προστασία του/της ασθενούς είναι μια έννοια που εμπεριέχει την πλήρης ενημέρωση του/της για την κατάσταση της υγείας του/της, την προστασία του/της από πιθανά άλλα προβλήματα, την συγκατάθεση του/της για την θεραπευτική αγωγή, την αλληλεγγύη μας προς τα πιθανά οικονομικά του/της προβλήματα, την φροντίδα μας και την επιστημοσύνη μας. Αποτελεί μονόδρομο για την συνεχή βελτίωση των υπηρεσιών μας! Παίρνουμε προσωπική ευθύνη για την ποιότητα της εργασίας μας, από την πιο απλή διαδικασία μέχρι το πιο πολύπλοκο χειρουργείο. Δίνουμε αξία στον ανοιχτό, υπεύθυνο και ειλικρινή διάλογο ώστε να πετυχαίνουμε την λύση προβλημάτων βάσει μετρήσεων και την συνεχή βελτίωση της λειτουργίας μας με τελικό στόχο να μπορούμε να προστατεύουμε ανά πάσα στιγμή τους ασθενείς μας, παρέχοντάς τους.

Ακεραιότητα

Στοχεύουμε στο πιο ψηλό επίπεδο προσωπικής και επαγγελματικής ακεραιότητας με προσήλωση τόσο στην ηθική όσο και στη νομική έννοια της λέξης, τεκμηριώνοντας το με την δέσμευση μας στην τιμιότητα, την αξιοπιστία και την εμπιστευτικότητα.

Δύναμη Κλινών και Διάρθρωση Υπηρεσιών

ΔΥΝΑΜΗ ΚΛΙΝΩΝ

Η συνολική δύναμη του Νοσοκομείου είναι τετρακόσιες πενήντα (450) οργανικές κλίνες εκ των οποίων οι πενήντα (50) οργανικές κλίνες θα αναπτυχθούν στο Παράρτημα του Νοσοκομείου ως το πρώτο Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας στην Ελλάδα.

ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Το Νοσοκομείο απαρτίζεται από τις ακόλουθες Υπηρεσίες, Αυτοτελή Τμήματα και Ειδικό Γραφείο:

A. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ α. Ιατρική, β. Νοσηλευτική, γ. Διοικητική, δ. Τεχνική

B. ΑΥΤΟΤΕΛΗ ΤΜΗΜΑΤΑ α) Ελέγχου Ποιότητας, Έρευνας και Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης γ) Οργάνωσης και Πληροφορικής

Γ. ΕΙΔΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ Υποστήριξης Πολίτη

Τελευταία σύνθεση του Διοικητικού Συμβουλίου

- ▶ α) **Μινογιάννης Παναγιώτης** του Σωτηρίου Πρόεδρος Δ.Σ – Διοικητής , PhD, MPH Λέκτορας του Columbia University in the city of New York.
- ▶ β) **Τουρούτσικας Νικόλαος** του Γεωργίου Πτυχιούχος Διοίκησης Μονάδων Υγείας , Αναπληρωτής Διοικητής και Αντιπρόεδρος με αναπληρωτή του τον **Κόντη Μάριο** του Νικολάου Πτυχιούχος Οικονομικών της Νομικής, Διοικητικός Διευθυντής του Α.Ο.Ν.Α.<< Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ>>
- ▶ γ) **Νικολάου Καλλιόπη** του Κωνσταντίνου,Οικονομολόγο με αναπληρώτρια της την **Αλεξάκη Λιλή** του Δημητρίου
- ▶ δ) **Φραγκούλης Ευστάθιος** του Ιωάννη ε.τ Δικηγόρος Παρ'Αρείω Πάγω, οριζόμενος από το Ελληνικό Αντικαρκινικό Ινστιτούτο, με αναπληρώτρια του την **Φασουλάκη Αργυρώ** του Ιωάννη, Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών

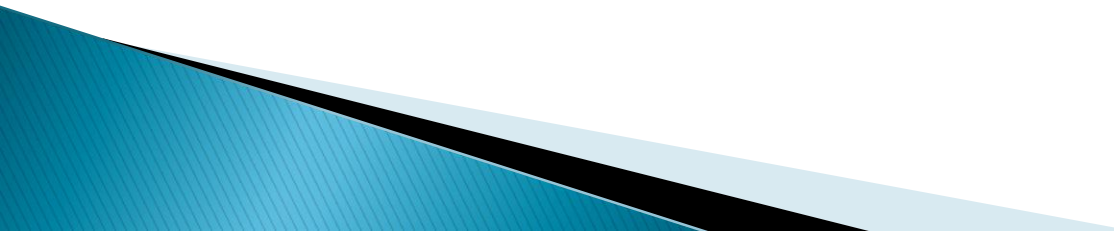
ε)Γερουλάνος Στέφανος του Ιωάννη , Καθηγητής Χειρουργικής Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Ζυρίχης , οριζόμενος από το Ελληνικό Αντικαρκινικό Ινστιτούτο με αναπληρωτή του , τον **Γολεμάτη Βασίλειο** του Χρήστου Ομότιμου Καθηγητή Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

στ)Μικρούλη-Αγγελάτου Ουρανία του Στυλιανού , ως εκπρόσωπο των Ιατρών με αναπληρωτή της τον **Μαγιάκο Γεώργιο** του Δημητρίου , που υπηρετούν αμφότεροι στο Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών << Ο Άγιος Σάββας>> και

ζ)Αποστολάκης Εμμανουήλ του Ιωάννη , ως εκπρόσωπος του λοιπού προσωπικού πλήν Ιατρών , με αναπληρωτή του τον **Κουτούφαρη Γρηγόριο** του Γεωργίου , που υπηρετούν αμφότεροι στο Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών << Ο Άγιος Σάββας>>

Σύνθεση προσωπικού κατά τις 31/12/12

- ▶ Ιατρικό Προσωπικό : 355 άτομα
 - ▶ Επιστημονικό Προσωπικό : 34 άτομα
 - ▶ Νοσηλευτικό Προσωπικό: 446 άτομα
 - ▶ Παράϊατρικό Προσωπικό: 138 άτομα
 - ▶ Τεχνικό-Βοηθητικό Προσωπικό : 21 άτομα
 - ▶ Διοικητικό Προσωπικό : 199 άτομα

 - ▶ ΣΥΝΟΛΟ 1.193 άτομα
- 

Το έργο του νοσοκομείου κατά την τελευταία τριετία (2010-2011-2012)

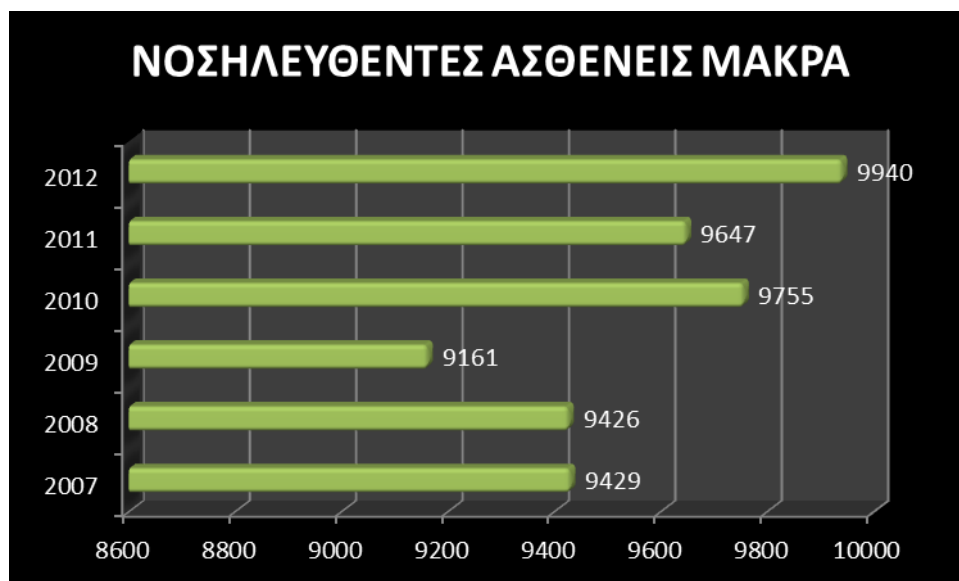
- ▶ Μέσα σε αυτή την τριετία αναπτύχθηκε σε μεγάλο βαθμό το κομμάτι της πληροφορικής και των εφαρμογών , διότι ήταν ο μοχλός που θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί σαν εργαλείο καλύτερης πληροφόρησης διαχείρισης και ελέγχου των λειτουργιών του Νοσοκομείου προς όφελος των ασθενών και όλων αυτών που επηρεάζονται από την λειτουργία του. Το 2010 λειτούργησε η διαδικασία της ηλεκτρονικής παρακολούθησης των υλικών της παρακαταθήκης του χειρουργείου και γενικότερα η ηλεκτρονική παρακολούθηση του χειρουργείου με σκοπό την ορθολογικότερη διαχείριση των υλικών , και τον καλύτερο προγραμματισμό χειρουργικών επεμβάσεων. Επίσης με την εφαρμογή του ΠΔ 113 και την ηλεκτρονική του παρακολούθηση εφαρμογή που τέθηκε σε λειτουργία το 2011 έγινε ουσιαστικός ο έλεγχος των παραγγελιών των διαφόρων υλικών , ώστε να μην δημιουργούνται προβλήματα υπερβάσεων του προϋπολογισμού. Με σωστές Διοικητικές παρεμβάσεις έγινε καλύτερη αξιοποίηση των αποθεμάτων του Νοσοκομείου και καλύτερη διαχείριση με μείωση του κόστους χωρίς να χαθεί το όφελος των ασθενών.
- ▶ Όλα αυτά καθώς και πολλά άλλα αποτυπώνονται παρακάτω:

Αριθμός Νοσηλευθέντων ασθενών βραχείας νοσηλείας.

Table progression inpatient of hospitalization short.

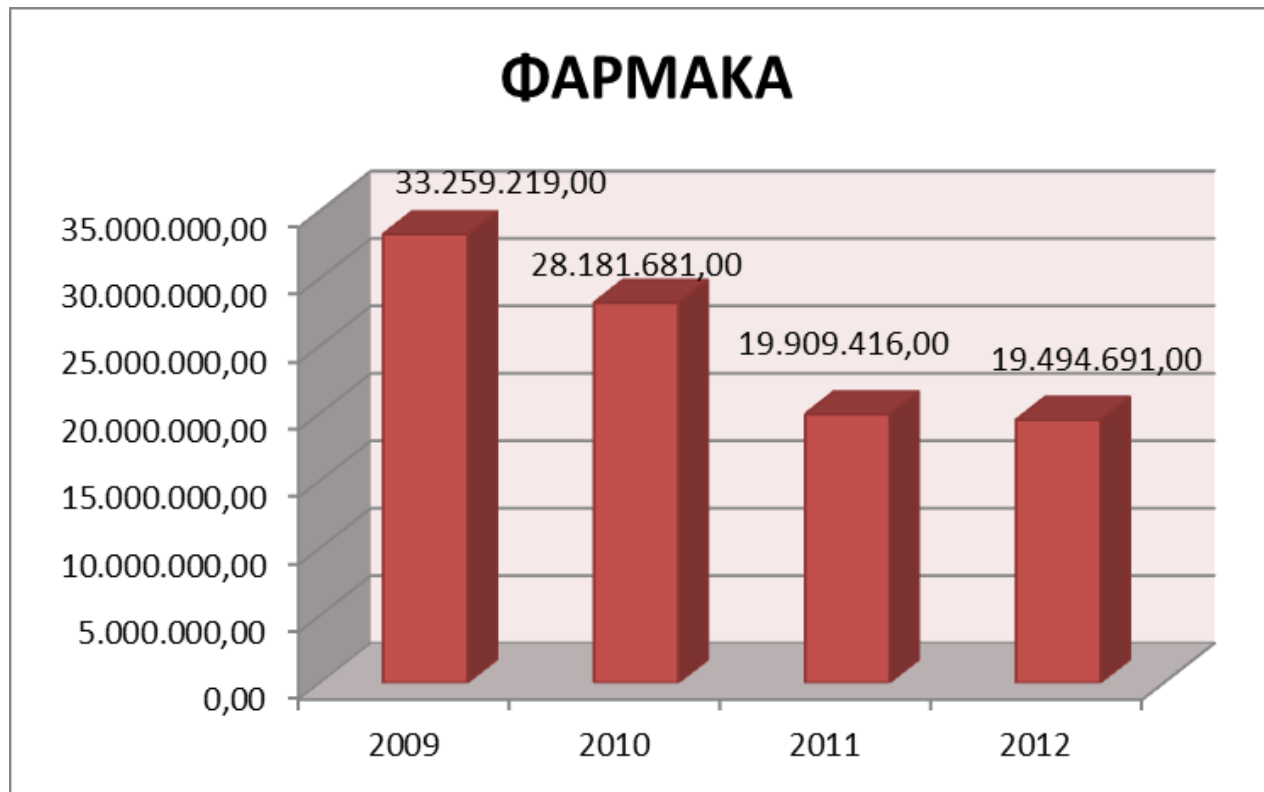


Αριθμός Νοσηλευθέντων ασθενών μακράς νοσηλείας. Table progression inpatient of hospitalization long

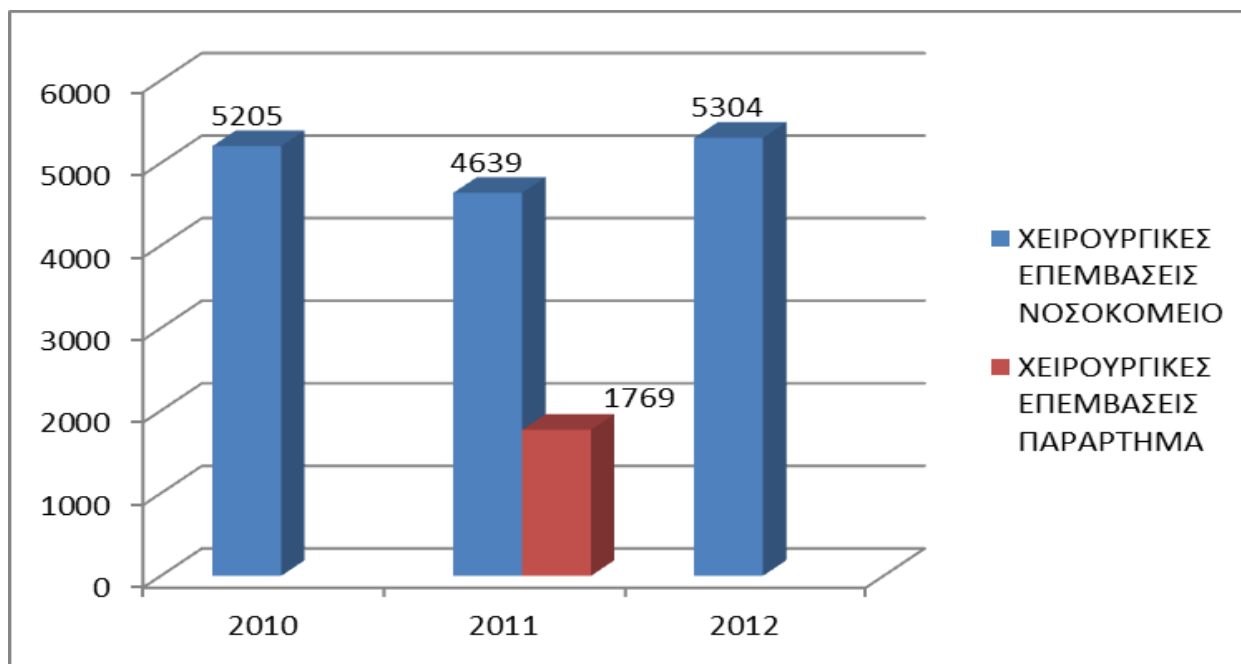


Πίνακας εξέλιξης Φαρμακευτικής δαπάνης την τριετία
(2010-2011-2012) με έτος βάσης το 2009 .

Table evolution Pharmaceutical spending three years
(2010-2011-2012) with base year 2009.



Πίνακας πραγματοποιημένων χειρουργικών επεμβάσεων. Surgical operations



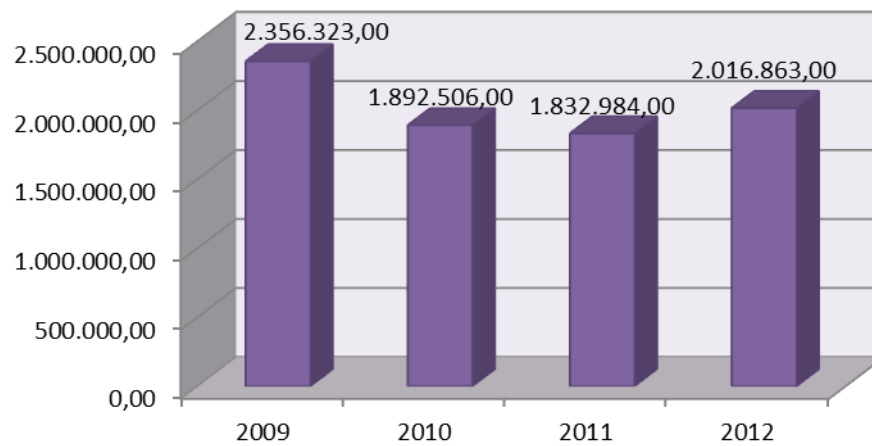
Η πτώση του αριθμού των χειρουργικών επεμβάσεων το 2011 στο νοσοκομείο οφείλεται στην προσαρμογή του χειρουργικού τομέα λόγω εφαρμογής της διαδικασίας της ηλεκτρονικής παρακολούθησης του χειρουργείου και ειδικά των παρακαταθηκών. Κατόπιν διοικητικών παρεμβάσεων (π.χ καμία εισαγωγή ασθενή χειρουργικής κλινικής) τα δεδομένα αλλάζουν άμεσα και αποτυπώνεται το 2012 με αύξηση του αριθμού των χειρουργικών επεμβάσεων και μείωση της αξίας των υλικών όπως προκύπτει από τον πιο κάτω πίνακα.

Πίνακας αγορών ορθοπεδικού υλικού τριετίας
(2010-2011-2012).

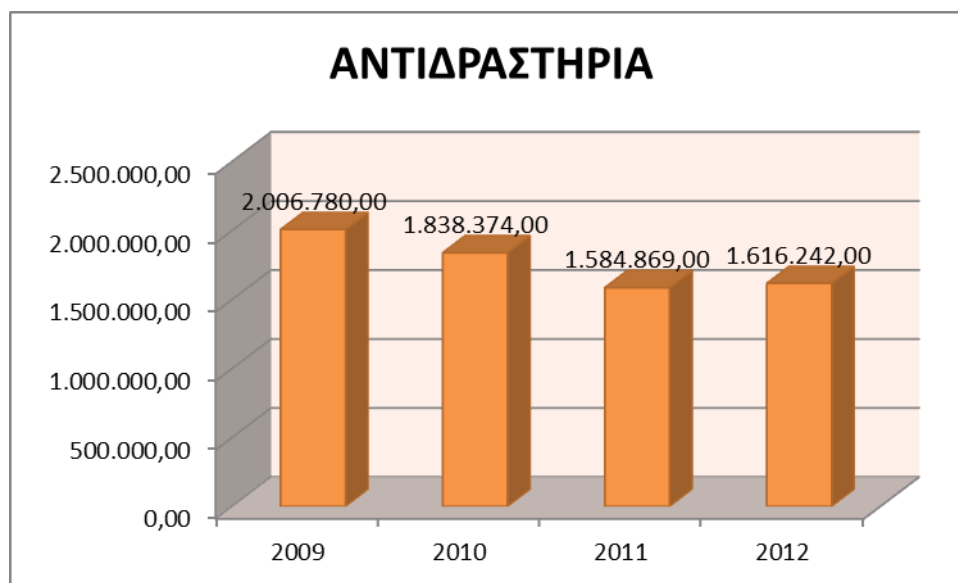
Table Shopping orthopedic material three years
(2010-2011-2012).



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ



Πίνακας εξέλιξης δαπάνης Αντιδραστηρίων την τριετία
(2010-2011-2012) με έτος βάσης το 2009 .
Table evolution spending Reagents three years
(2010-2011-2012) with base year 2009.



Πίνακας εξέλιξης δαπάνης Λοιπού Αναλωσίμου Υλικού την τριετία (2010-2011-2012) με έτος βάσης το 2009 .
Table evolution expenditure consumables three years (2010-2011-2012) with base year 2009.



Πίνακας επισκέψεων Εξωτερικών ασθενών την τριετία
(2010-2011-2012) με έτος βάσης το 2009.

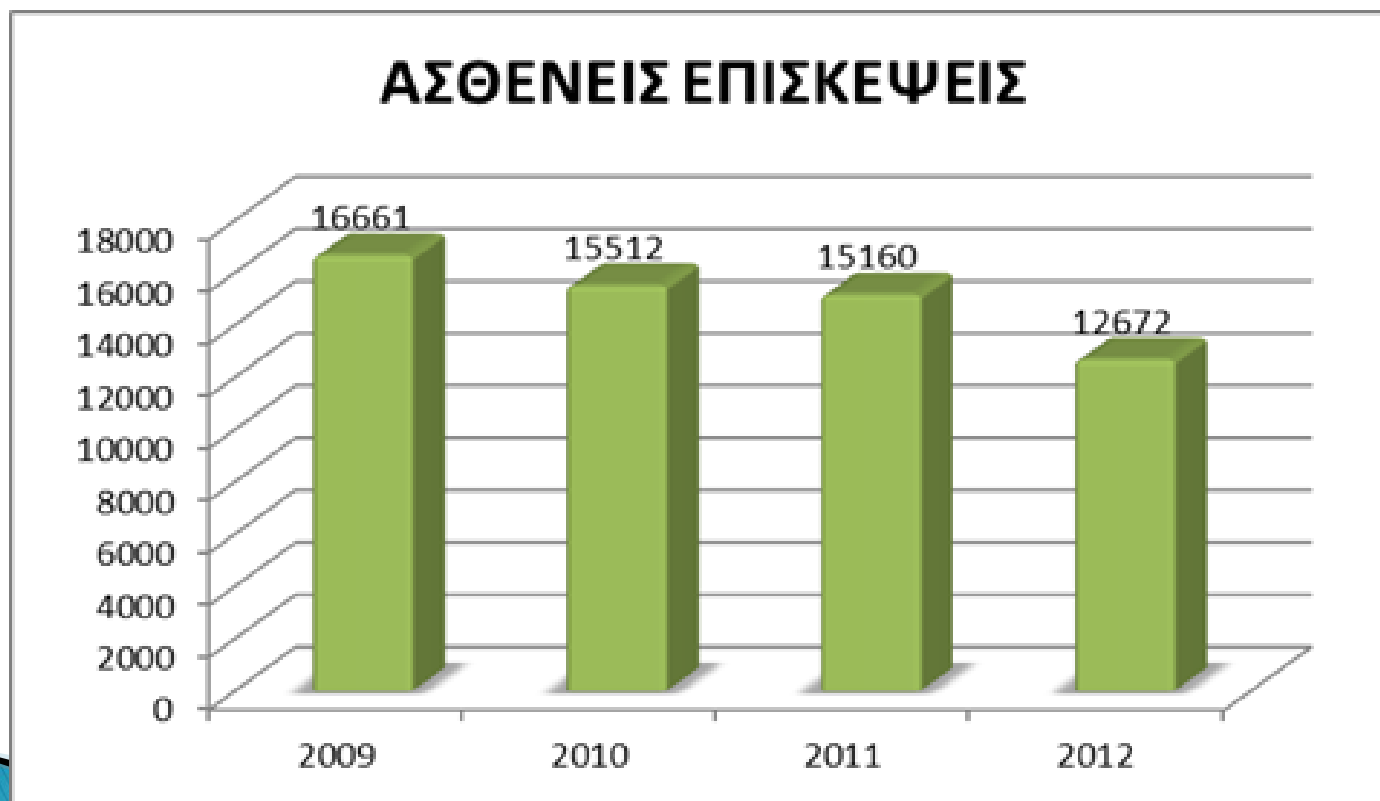
Table Outpatient visits to three years
(2010-2011-2012) with base year 2009.



ΟΛΟΗΜΕΡΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ
FULL FUNCTION AFTERNOON SURGERIES

Πίνακας αποτύπωσης της Ελληνικής Κρίσης την τελευταία τριετία
(2010-2011-2012).

Table imprint of the Greek crisis in the last three years
(2010-2011-2012).
(PATIENTS VISITS)

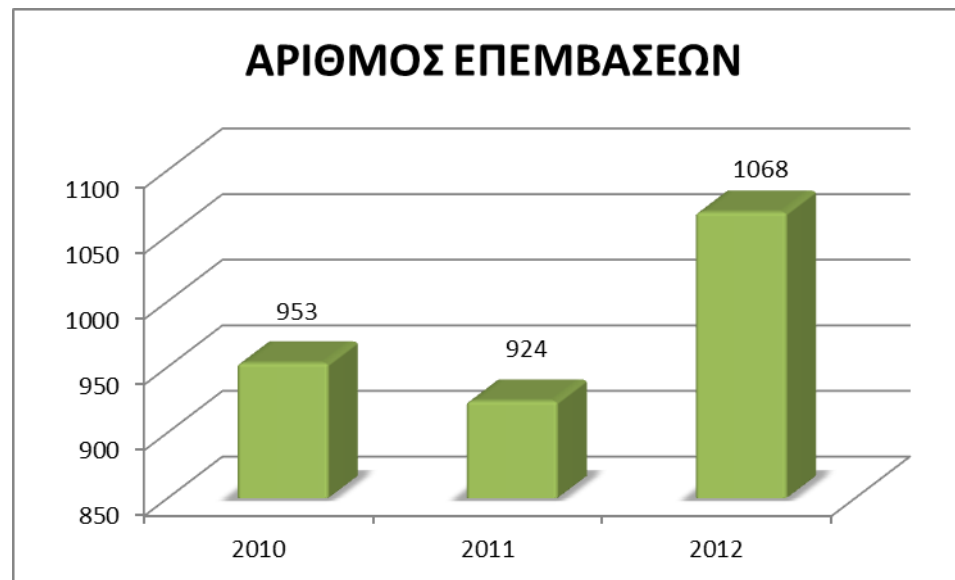


Πίνακας εξετάσεων Εξωτερικών Ασθενών και
άμεσης λειτουργίας του ΕΟΠΥΥ.
Table examinations outpatient and emergency
operation ΕΟΡΥΥ.



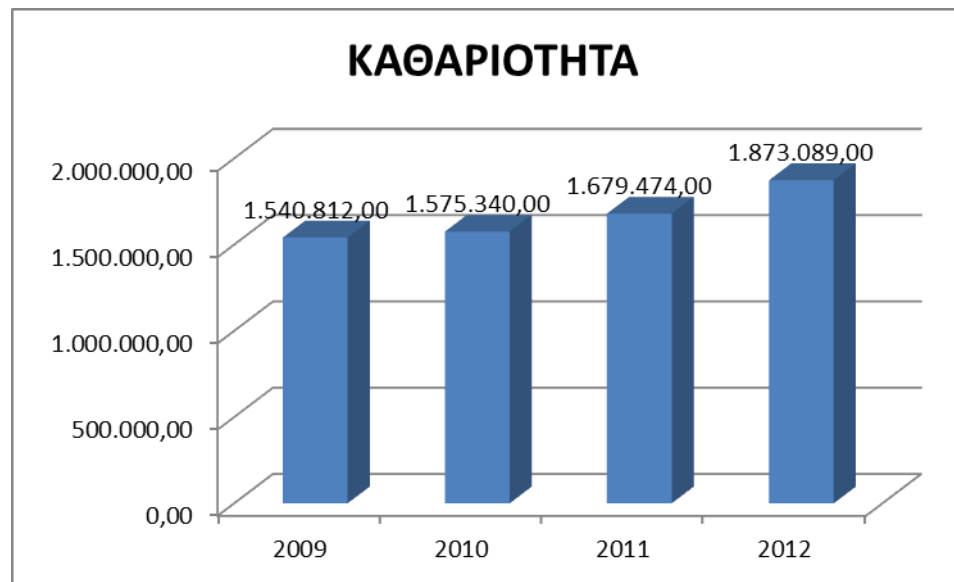
Πίνακας μικροχειρουργικών επεμβάσεων τριετίας (2010-2011-2012) .

Table microsurgical interventions three years (2010-
2011-2012).

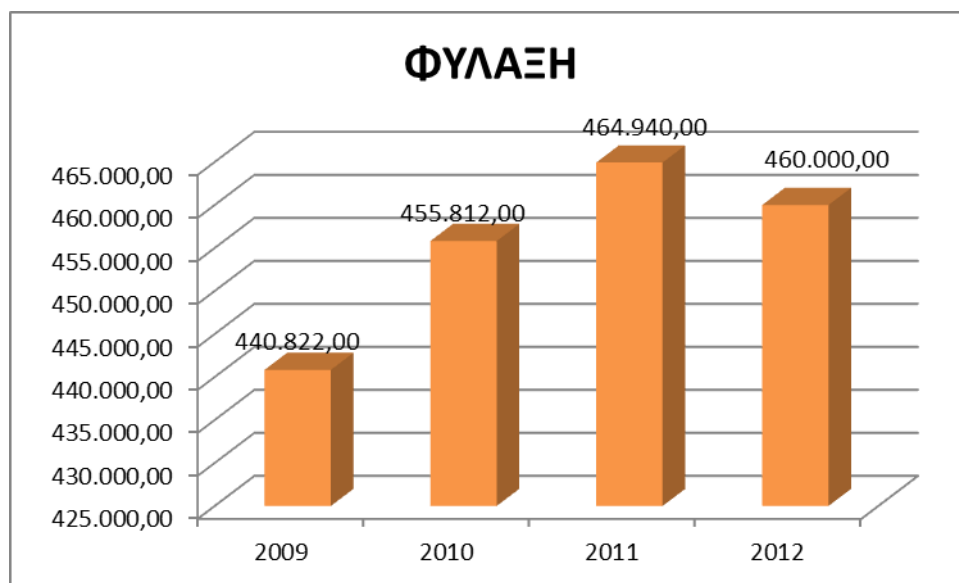


Πίνακας εξέλιξης Δαπάνης Καθαριότητας την τριετία (2010–2011–2012) με βάση το έτος 2009 . Η αύξηση της δαπάνης το 2012 οφείλεται στην συγχώνευση του 6ου Ογκολογικού Νοσοκομείου του ΙΚΑ με επιπλέον κτίρια.

Table evolution Expenditure Cleaning of three years (2010–2011–2012) with base year 2009. The increase in spending in 2012 due to the merger of the 6th Oncological Hospital of IKA with extra buildings.

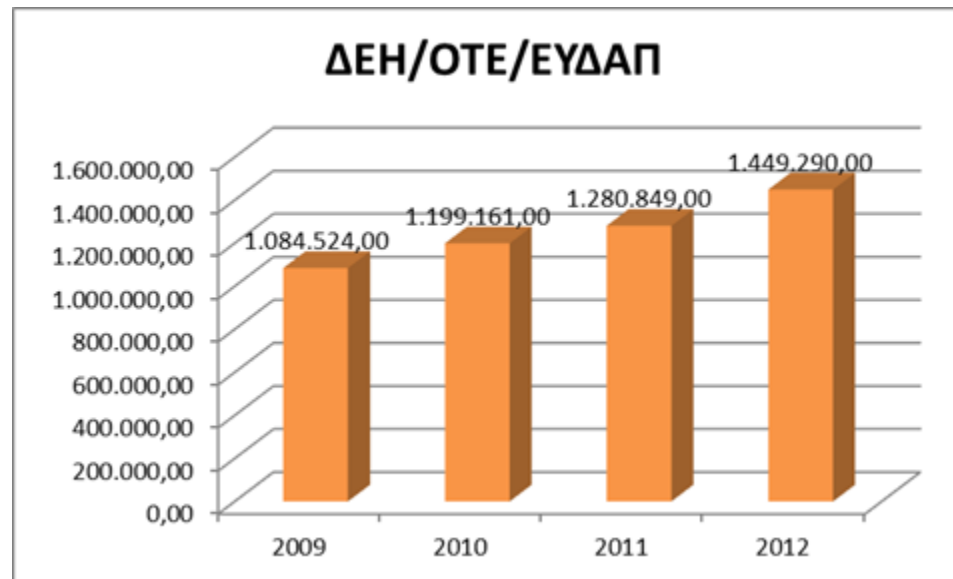


Πίνακας δαπάνης Φύλαξης χώρων Νοσοκομείου και Παραρτήματος Table spaces cost Guard Hospital Annex



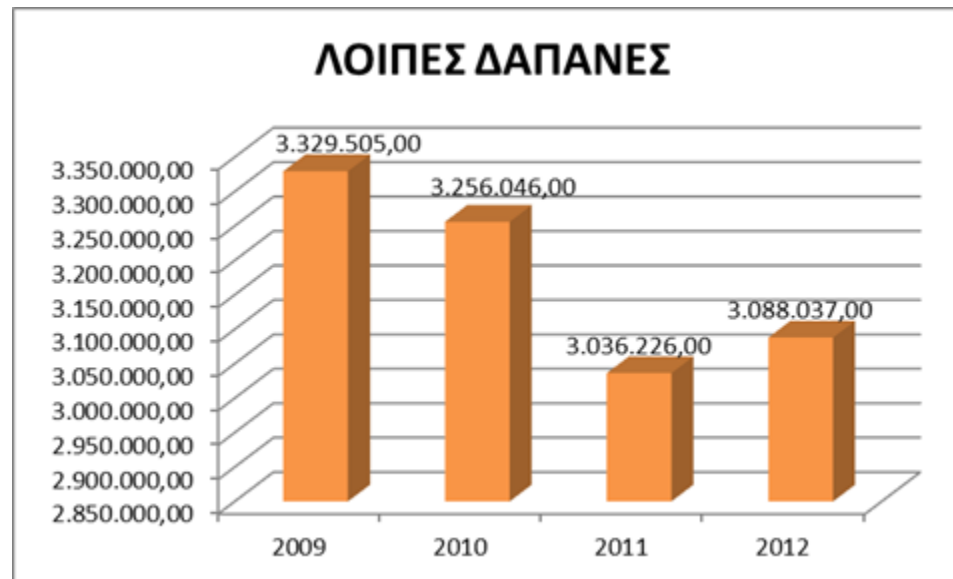
Πίνακας δαπανών σε επιχειρήσεις κοινής ωφέλειας τριετίας (2010-2011-2012) με έτος βάσης το 2009.

Table costs in from utility companies three years (2010-2011-2012) with the base year 2009.



Η αύξηση το 2012 οφείλεται στην αύξηση των τιμολογίων της ΔΕΗ. The increase in 2012 is due to the increased tariffs by the public electricity company.

Πίνακας Εξέλιξης λοιπών δαπανών (χωρίς την
μισθοδοσία του προσωπικού).
Table Evolution other costs (excluding to staff
salaries).



Άλλες Σημαντικές Δράσεις 2010-2012

- ▶ ΕΝΤΑΞΗ ΤΕΩΣ 6^{ου} ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ ΣΤΟΝ ΑΓΙΟ ΣΑΒΒΑ-Ιούνιο του 2011 με τον Ν 3918/2011
- ▶ Ανάπτυξη της Πληροφορικής
- ▶ Επίτευξη όλων των σχετικών Στόχων που τέθηκαν από το ΥΓΚΑ

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Πρωτοπορία στον "Άγιο Σάββα"

Σε "**όσην στην έρημο**", που επικρατεί στο ΕΣΥ λόγω της οικονομικής κρίσης, εξελίσσεται το ογκολογικό νοσοκομείο «Άγιος Σάββας»

Πρόσφατα, εγκαινιάστηκε το πρώτο ψηφιακό λαπαροσκοπικό χειρουργείο του δημόσιου τομέα και υπεργράφη η δωρεά Λάτση για την αναμόρφωση του κτιρίου του πρώην βου νοσοκομείου ΙΚΑ Η δωρεά της κ. Μ. Λάτση, ύψους 4 εκατ. ευρώ, αφορά στη μετατροπή του κτιρίου σε σύγχρονο Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας, στη μνήμη του Νίκου Κούρκουλου. Εκεί οι ασθενείς θα υποβάλλονται σε χημειοθεραπείες ή επιμήψεις και θα παίρνουν εστίαση την ίδια ημέρα. Το έργο θα είναι έτοιμο στις αρχές του 2014.

Το Κέντρο θα στεγαστεί σε κτήριο εμβαδού 3.650 τ.μ., πλησίον της Λεωφόρου Α-

λεξάνδρας, αποπελούμενο από 6 ορόφους, ισόγειο και 3 υπόγεια. Θα διαθέτει 3 χειρουργικές αίθουσες και θα έχει δυναμικότητα 45 κλινών, εκ των οποίων 26 κλινές θα εξυπηρετούν ογκολογικούς ασθενείς που χρήζουν χημειοθεραπείας και 19 κλινές θα εξυπηρετούν ασθενείς που έχουν ανάγκη επιμήψης.

Επιπλέον, εγκαινιάστηκε η πρώτη, ολοκληρωμένη ψηφιακή χειρουργική αίθουσα στο ΕΣΥ. Το έργο είχε κόστος περίπου 400.000 ευρώ (μέσω ΣΣΤΑ) και τα ευρύτερα πλεονεκτήματα που προσφέρει είναι:

- ▶ **Μείωση προσωπικού κατά τη διάρκεια της επέμβασης.** Ένα άτομο αρκεί για να χειριστεί από μία οθόνη αφής όλο τον ενδοσκοπικό και περιφερειακό εξοπλισμό.

- ▶ **Μείωση χρόνου επέμβασης.**
- ▶ **Μεγάλο εύρος επιμήψεων**

- ▶ **Ασφάλεια.** Περιορισμός πιθανότητας ενδονοσοκομειακής λοίμωξης λόγω καλύτερης (και ταχύτερης) απολύμανσης. Όλα τα μηχανήματα είναι αναρτημένα με βραχίονες από την οροφή, τίποτα δεν ακουμπά στο έδαφος. Απουσία καλωδίων στο πάτωμα μέρος των μηχανημάτων και σωλήνων στο έδαφος, που γίνονται επίσης μόλυνσης.

- ▶ **Αποτελεσματικότητα.** Περισσότερα χειρουργεία ανά ημέρα. Μεγαλύτερη άνεση κατά την επέμβαση – ικανοποίηση προσωπικού.



Τα πλεονεκτήματα

Βάσει της διεθνούς εμπειρίας, η λειτουργία Κέντρου Ημερήσιας Νοσηλείας μειώνει σημαντικά τα έξοδα των νοσοκομείων, των ασφαλιστικών ταμείων και του κράτους και αποτελεί μία από τις αποτελεσματικότερες πρακτικές εξορθολογισμού των δαπανών και σωστής αξιοποίησης των πόρων και του ανθρώπινου δυναμικού στον χώρο της υγείας. Παράλληλα, θα συμβάλλει στη λειτουργική βελτίωση και αποσυμφόρηση του νοσοκομείου «Άγιος Σάββας», αφού θα απελευθερωθούν χειρουργικές αίθουσες για άλλες επεμβάσεις, μειώνοντας τον χρόνο αναμονής των εξωτερικών ασθενών.



Δωρεά Μαριάννας Λάτση για Δημιουργία ΚΗΝ Ν. ΚΟΥΡΚΟΥΛΟΣ

Στις αρχές του 2014 αναμένεται να παραδοθεί στο ΕΣΥ το πρώτο στην Ελλάδα εξειδικευμένο Κέντρο Ημερήσιας Νοσηλείας για καρκινοπαθείς, σύμφωνα με τη σύμβαση δωρεάς που υπογράφηκε μεταξύ της κυρίας Μαριάννας Λάτση, του υπουργού Υγείας, κ. Ανδρέα Λυκουρέντζου, και του διοικητή του νοσοκομείου «Ο Άγιος Σάββας», κ. Παναγιώτη Μινογιάννη.

Η δωρεά αφορά στη χρηματοδότηση της ριζικής κτιριακής αναβάθμισης αλλά και της ενίσχυσης του εξοπλισμού του πρώην 6ου Ογκολογικού Νοσοκομείου ΙΚΑ.

Το 6ο Νοσοκομείο ΙΚΑ έχει ενταχθεί στο νοσοκομείο «Άγιος Σάββας» στο πλαίσιο της αξιοποίησης των μονάδων υγείας του ΙΚΑ από το ΕΣΥ και λειτουργεί υποστηρικτικά προς το κεντρικό ογκολογικό νοσοκομείο.

Η λειτουργία του Κέντρου Ημερήσιας Νοσηλείας αναμένεται ότι θα αποσυμφορήσει τις μακρές λίστες αναμονής των καρκινοπαθών για χημειοθεραπείες αλλά και για χειρουργικές επεμβάσεις.

Εκτιμάται ότι θα πραγματοποιούνται 30.000 εισαγωγές ασθενών και 3.800 χειρουργικές επεμβάσεις ετησίως.

Το ύψος της δωρεάς, που γίνεται στη μνήμη του Νίκου Κούρκουλου, θα προσεγγίσει το ποσό των 4 εκατομμυρίων ευρώ. Τη διαχείριση της εκτέλεσης της δωρεάς θα αναλάβει εκ μέρους της Δωρήτριας το Κοινωφελές Ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση.

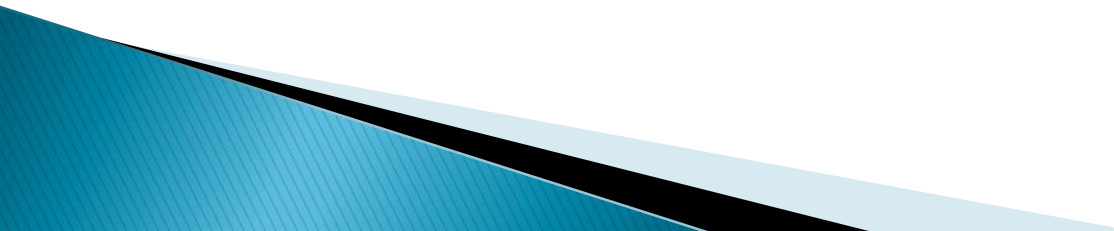
Νέα δωρεά Γραμμικού Επιταχυντή στον Άγιο Σάββα από την οικογένεια των κ. Κωνσταντίνου, Παναγιώτη και Γιώργου Αγγελόπουλου

Τη δωρεά ενός γραμμικού επιταχυντή για ακτινοθεραπείες στο αντικαρκινικό νοσοκομείο Άγιος Σάββας ανακοίνωσε η οικογένεια του κ. Κωνσταντίνου Αγγελόπουλου.

Ο κ. Κ. Αγγελόπουλος συνεχίζει το έργο του πατέρα του Παναγιώτη Αγγελόπουλου ο οποίος στο παρελθόν είχε εξοπλίσει με σύγχρονα μηχανήματα το ίδιο νοσοκομείο αλλά και γενικότερα είχε χρηματοδοτήσει τη δημόσια υγεία στη χώρα μας. Ο αείμνηστος λοιπόν Παναγιώτης Αγγελόπουλος είχε δωρίσει ένα αντίστοιχο μηχάνημα στο νοσοκομείο «Άγιος Σάββας» το 1976. Δεν έμεινε εκεί, καθώς 22 χρόνια μετά (το 1998), το είχε αντικαταστήσει με ένα μηχάνημα τελευταίας τεχνολογίας της τότε εποχής. Τώρα, δεκατέσσερα χρόνια μετά, ο Κωνσταντίνος Αγγελόπουλος και οι γιοι του Παναγιώτης και Γιώργος, προσφέραν ένα υπερσύγχρονο ακτινοθεραπευτικό μηχάνημα στο νοσοκομείο «Άγιος Σάββας»

«Στο μέσο μιας δεινής οικονομικής κρίσης, η συγκεκριμένη χειρονομία, πέρα από τα ουσιαστικά αποτελέσματά της, δίνει το έναυσμα της ανιδιοτελούς στήριξης των νοσηλευτικών υποδομών της χώρας αλλά και ευρύτερα της κοινωνικής αλληλεγγύης. Η Διοίκηση του Νοσοκομείου μας, εκφράζει την συγκίνηση της αλλά και τις ευχαριστίες όλων των μελών της Κοινότητας του Νοσοκομείου μας προς τους κυρίους Κωνσταντίνο, Παναγιώτη και Γιώργο Αγγελόπουλο, για τη συνεχή στήριξη του έργου μας» αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος του ΔΣ του νοσοκομείου, κ. Πάνος Μινογιάννης.

Έργα ΕΣΠΑ Ιατρο-τεχνολογικού Εξοπλισμού

- ▶ ΓΡΑΜΜΙΚΟΣ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗΣ ΔΙΠΛΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ
 - ▶ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΜΑΣΤΟΥ
 - ▶ ΠΛΕΟΝ ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΙΚΟ ΣΤΟ ΕΣΥ ΨΗΦΙΑΚΟ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ»
 - ▶ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑΣ
 - ▶ Γ ΚΑΜΕΡΑ
 - ▶ 5 ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ
- 

Έργα ΕΣΠΑ –ΚΤΙΡΙΑΚΑ

- ▶ Έγκριση για Έργο αξίας 4 εκατομμυρίων Ευρώ με χρηματοδότηση ΕΠΕΡΑ για την περιβαντολογική και ενεργειακή αναβάθμιση του κτιρίου της κεντρικής μονάδας του νοσοκομείου
- ▶ Κατακύρωση Έργου Κτιριακής Αναβάθμισης αξίας 2 εκατομμυρίων Ευρώ που θα επιλύσει τα λειτουργικά προβλήματα σε πτέρυγες όπως ο Βος και γενικότερα στο παλιό κτίριο.

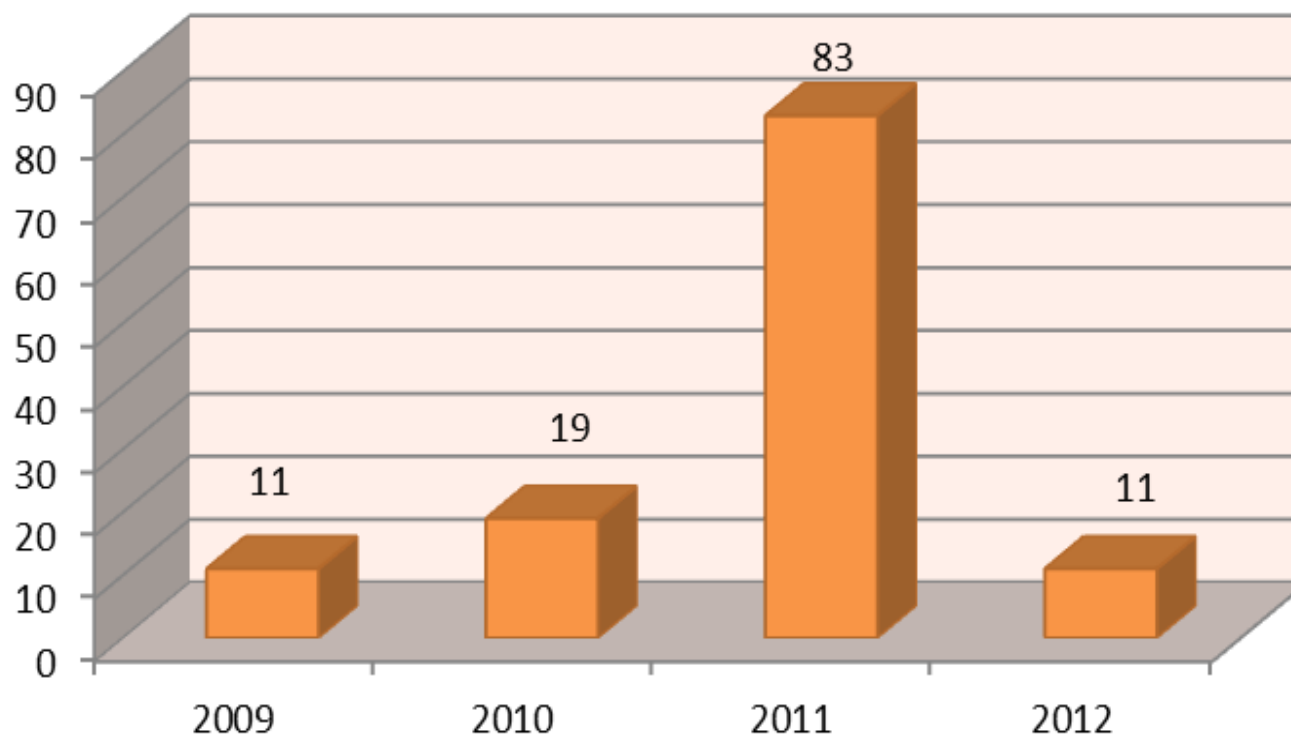
ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ

ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

ΑΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ / ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

- ▶ 2009 11% Το νοσοκομείο δεν διατηρεί ικανοποιητική άμεση ρευστότητα σε ικανοποιητικό βαθμό, (μάλλον) μπορεί να καλύψει ΑΜΕΣΕΣ-ΕΚΤΑΚΤΕΣ Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις με σχετική ασφάλεια
- ▶ 2010 19% Το νοσοκομείο διατηρεί σχετικά ικανοποιητική άμεση ρευστότητα και σε μικρό βαθμό μπορεί να καλύψει ΑΜΕΣΕΣ-ΕΚΤΑΚΤΕΣ Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις με ασφάλεια.
- ▶ 2011 83% Το νοσοκομείο διατηρεί εξαιρετική άμεση ρευστότητα και σε μεγάλο βαθμό μπορεί να καλύψει ΑΜΕΣΕΣ-ΕΚΤΑΚΤΕΣ Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις με ασφάλεια
- ▶ 2012 11% Το νοσοκομείο δεν διατηρεί ικανοποιητική άμεση ρευστότητα και σε μικρό βαθμό μπορεί να καλύψει ΑΜΕΣΕΣ-ΕΚΤΑΚΤΕΣ Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις με σχετική ασφάλεια. Τα διαθέσιμα έχουν μειωθεί κατά 2.700.000,00 € λόγω εφαρμογής του PSI.

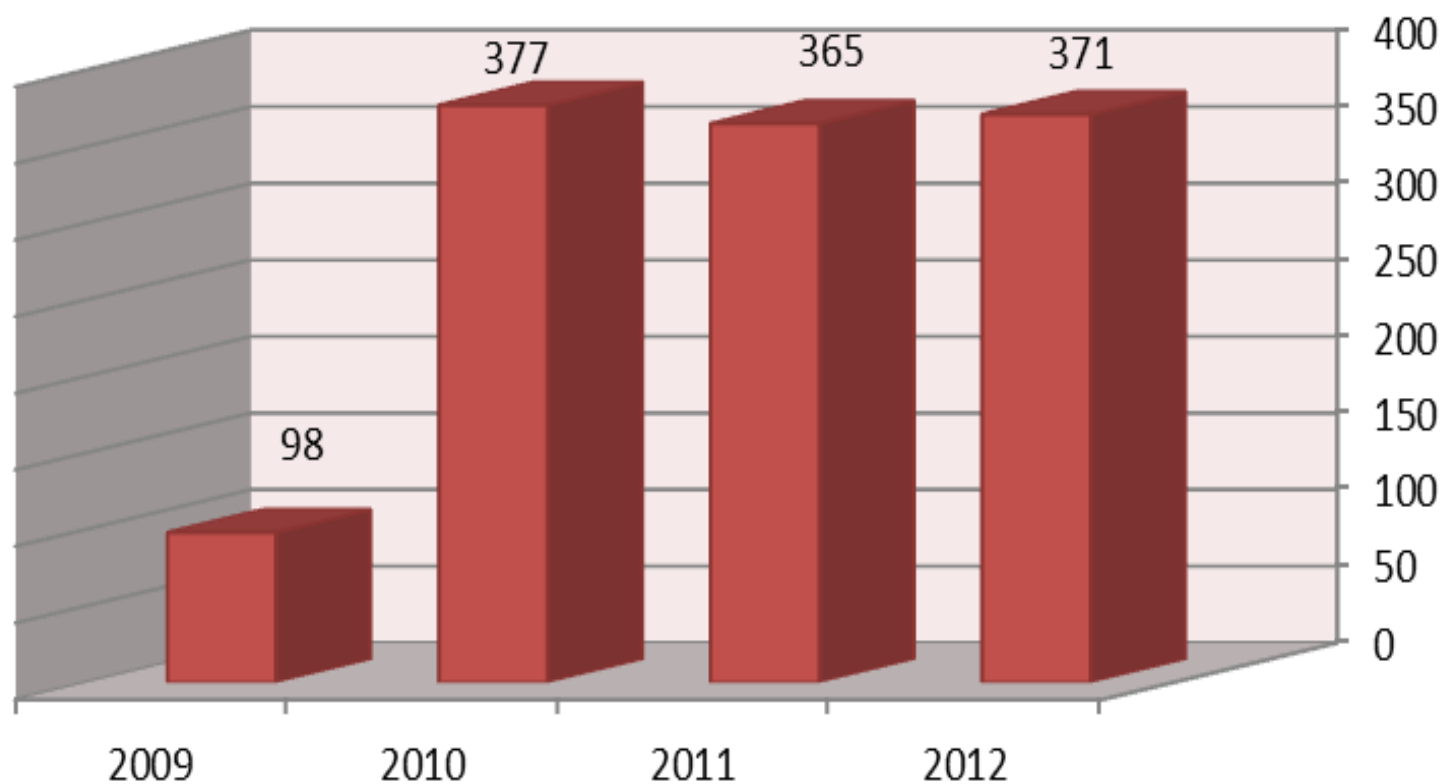
ΑΜΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ (%)



ΓΕΝΙΚΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΟΥΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ+ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ/ΒΡΑΧΥΠΡΟΘΕΣΜΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

- ▶ 2009 98% Το νοσοκομείο δεν διατηρεί ικανοποιητική ρευστότητα αντιμετωπίζει ιδιαίτερα προβλήματα στην ομαλή κάλυψη των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων του. Δεν μπορεί να ασκήσει σε μεγάλο βαθμό πολιτική τιμών και πληρωμών
- ▶ 2010 377% Το νοσοκομείο διατηρεί εξαιρετική ρευστότητα δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα στην ομαλή κάλυψη των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων του. Μπορεί να ασκήσει σε μεγάλο βαθμό πολιτική τιμών (Τιμολόγηση ΚΕΝ) και πληρωμών
- ▶ 2011 365% Το νοσοκομείο διατηρεί εξαιρετική ρευστότητα δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα στην ομαλή κάλυψη των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων του. Μπορεί να ασκήσει σε μεγάλο βαθμό πολιτική τιμών (Τιμολόγηση ΚΕΝ) και πληρωμών
- ▶ 2012 371% Το νοσοκομείο διατηρεί εξαιρετική ρευστότητα δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα στην ομαλή κάλυψη των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων του. Μπορεί να ασκήσει σε μεγάλο βαθμό πολιτική τιμών (Τιμολόγηση ΚΕΝ) και πληρωμών

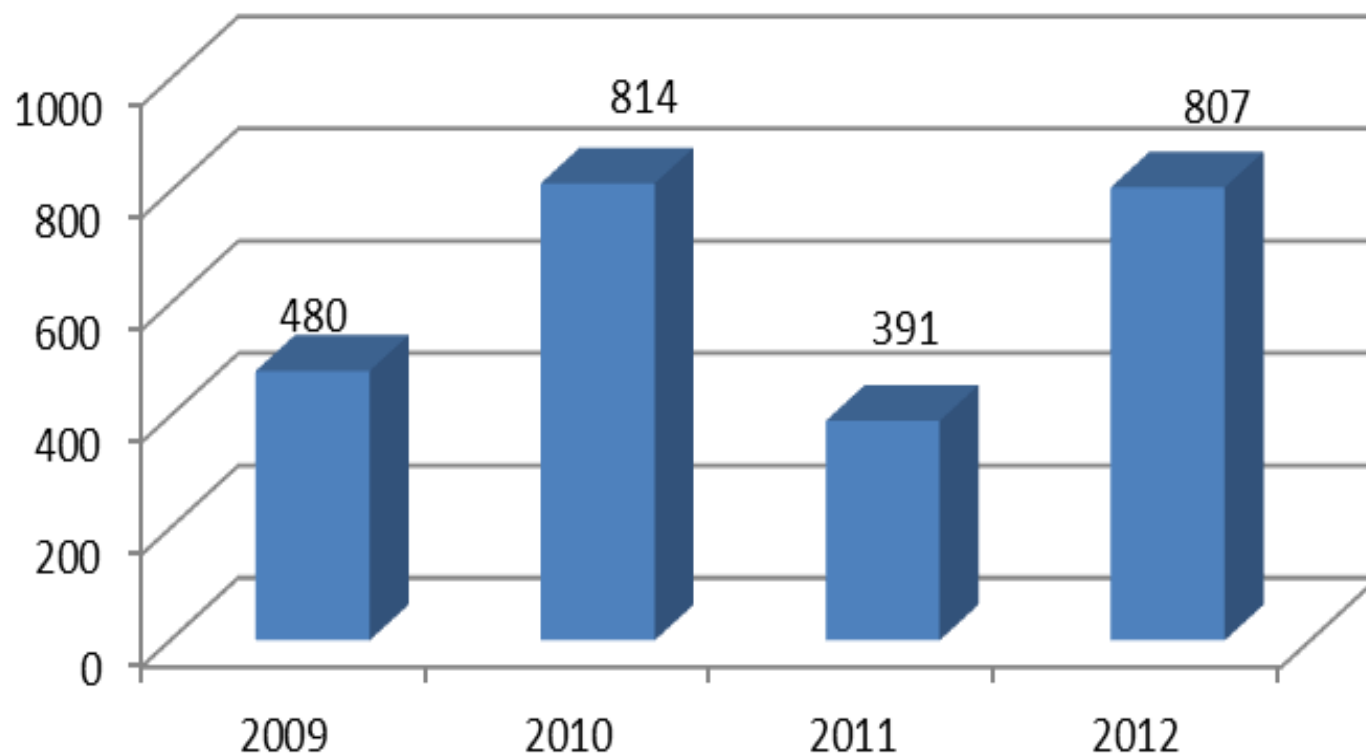
ΓΕΝΙΚΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑ (%)



ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ (ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ/ΠΩΛΗΣΕΙΣ) Χ 365 ΗΜΕΡΕΣ

- ▶ 2009 480 ΗΜΕΡΕΣ Κάποια Ασφαλιστικά Ταμεία εξοφλούν τις υποχρεώσεις τους
- ▶ 2010 814 ΗΜΕΡΕΣ Σχεδόν κανένα ασφαλιστικό ταμείο δεν εξοφλεί τις υποχρεώσεις του εκτός από ΙΚΑ ΟΓΑ που δίνουν κάποιες προκαταβολές.
- ▶ 2011 391 ΗΜΕΡΕΣ Έγινε η διαγραφή των απαιτήσεων σε σχέση με τις οδηγίες που είχαν δοθεί από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
- ▶ 2012 807 ΗΜΕΡΕΣ Σχεδόν κανένα από τα μη ενσωματωμένα ασφαλιστικά ταμεία στον ΕΟΠΥΥ δεν εξοφλεί τις υποχρεώσεις του . Ο ΕΟΠΥΥ δεν εκκαθαρίζει κανένα από τα ΔΠΥ που του έχουν σταλεί . Το Νοσοκομείο λειτουργεί μόνο από τις επιχορηγήσεις. Επίσης δεν έχουν δοθεί και οι απαραίτητες οδηγίες για διαγραφή απαιτήσεων από τους αρμόδιους φορείς.

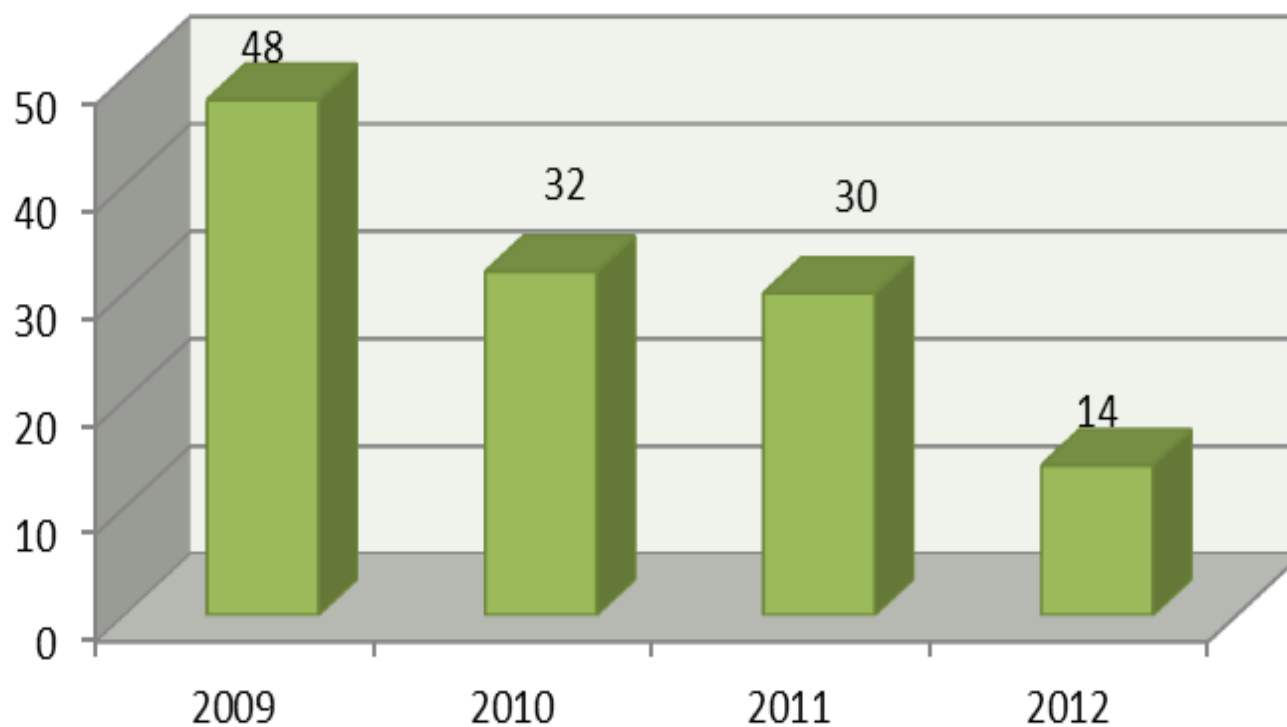
ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ (Ημέρες)



ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ (ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ / ΠΩΛΗΣΕΙΣ) Χ 365 ΗΜΕΡΕΣ

- ▶ 2009 Το νοσοκομείο μετατρέπει (ανακυκλώνει) τα ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ-ΥΛΙΚΑ σε ΠΩΛΗΣΕΙΣ κάθε 48 ημέρες (<50)
 - ▶ 2010 Το νοσοκομείο μετατρέπει (ανακυκλώνει) τα ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ-ΥΛΙΚΑ σε ΠΩΛΗΣΕΙΣ κάθε 32 ημέρες (<50)
 - ▶ 2011 Το νοσοκομείο μετατρέπει (ανακυκλώνει) τα ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ-ΥΛΙΚΑ σε ΠΩΛΗΣΕΙΣ κάθε 30 ημέρες (<50)
 - ▶ 2012 Το νοσοκομείο μετατρέπει (ανακυκλώνει) τα ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ-ΥΛΙΚΑ σε ΠΩΛΗΣΕΙΣ κάθε 14 ημέρες (<50)
- 

ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ (Ημέρες)



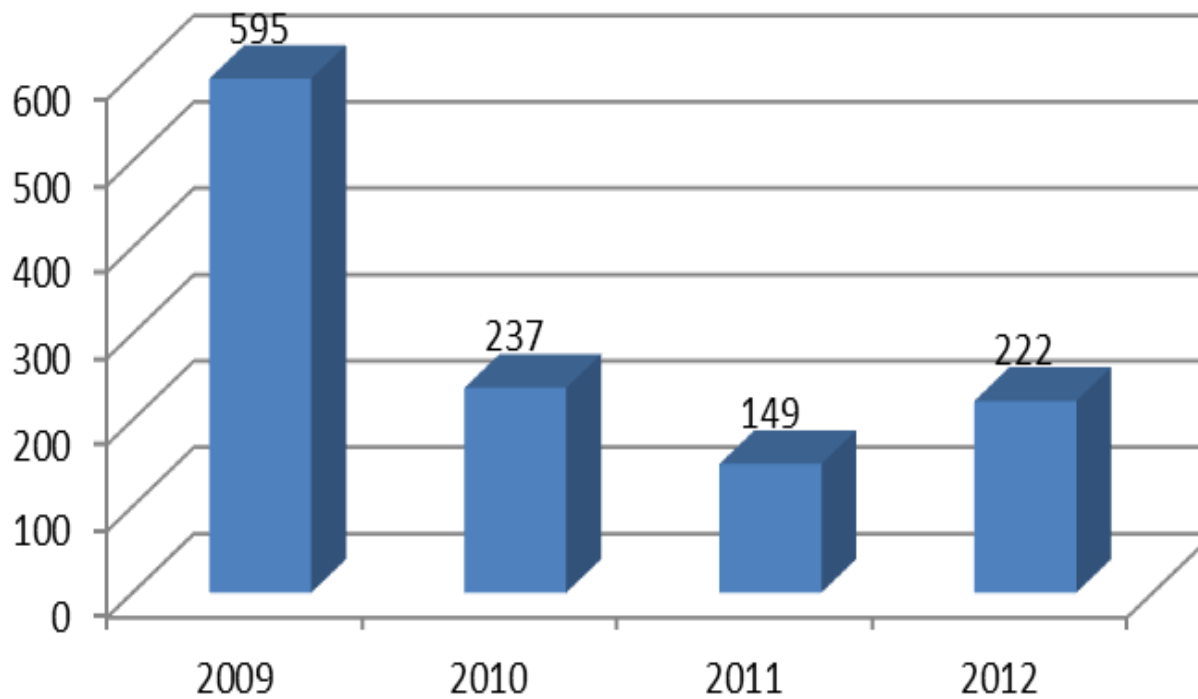
ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

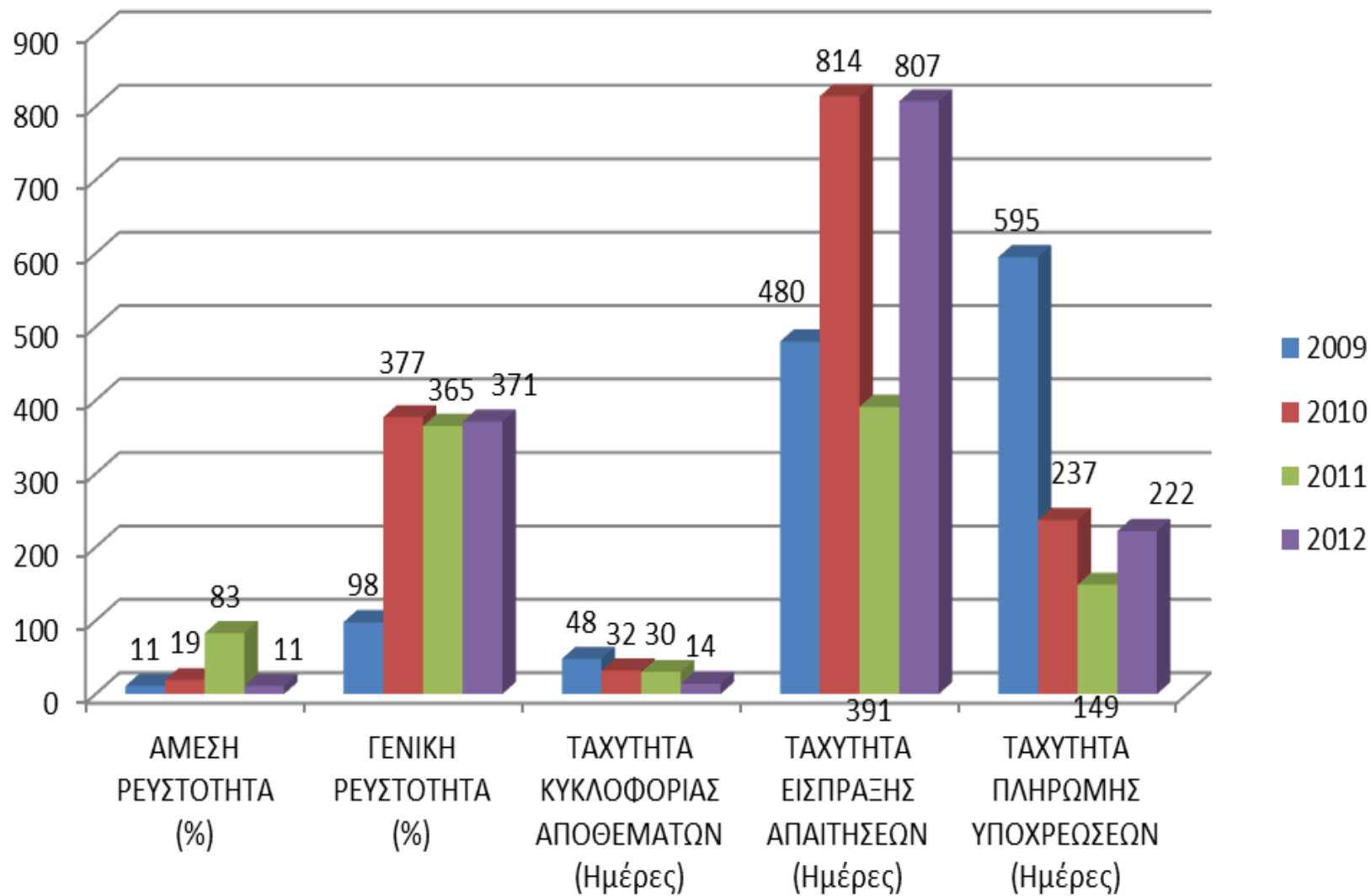
(Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις / Πωλήσεις)

X 365 ημέρες

- ▶ 2009=595 Ημέρες. Λόγω της χαμηλής ρευστότητας υπάρχει καθυστέρηση στην εξόφληση των βραχυπρόθεσμων υποχρεώσεων
- ▶ 2010=237 Ημέρες. Μειώθηκαν λόγω διαδικασίας εφαρμογής ρύθμισης χρεών
- ▶ 2011= 149 Ημέρες. Λόγω της υψηλής ρευστότητας που διατηρούσε το Νοσοκομείο
- ▶ Κάλυπτε σε σχετικά σύντομο χρονικό διάστημα τις βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις που απορροφήθηκαν και δόθηκαν στους δικαιούχους
- ▶ 2012=222 Ημέρες. Καλύπτονται βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις ανάλογα με τον ρυθμό που επιχορηγείται το Νοσοκομείο .

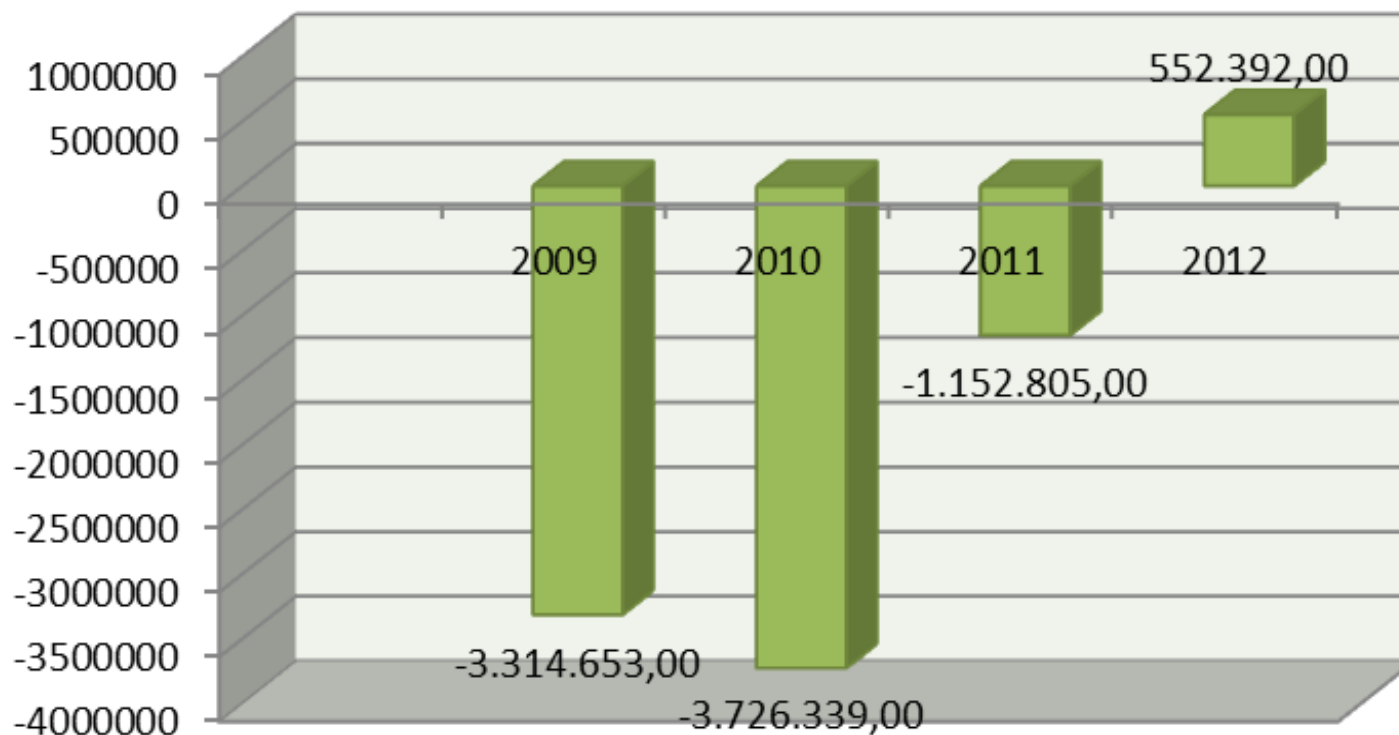
ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ (Ημέρες)





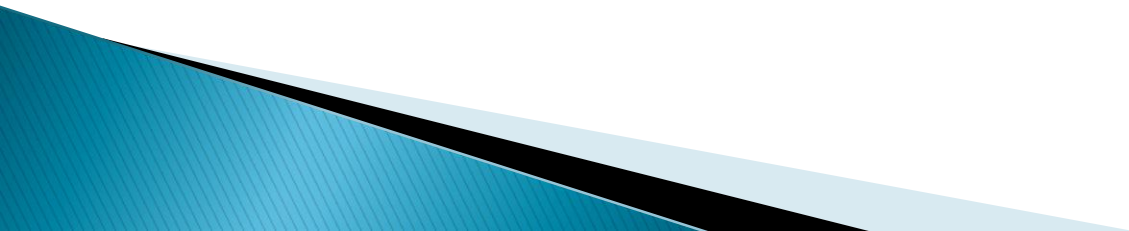
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΧΡΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΧΡΗΣΕΩΝ



ΔΙΕΘΝΗ ΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΠΡΟΤΥΠΑ

1^η ΕΦΑΡΜΟΓΗ 2010-2011



ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ 2011 ΣΕ ΔΛΠ

- ▶ Σε εφαρμογή του Ν.3697/2008 με απόφαση της η Διοίκηση του Νοσοκομείου τον Νοέμβριο του 2011 αναθέτει σε Λογιστική Εταιρεία κατόπιν διαγωνισμού την μετατροπή των οικονομικών καταστάσεων του 2011 σε Διεθνή Λογιστικά Πρότυπα.

Αιρέσεις περί εφαρμογής ΔΛΠ

Σύμφωνα με το άρθρο 11 του Ν.3697/2008, οι δημόσιες μονάδες υγείας συντάσσουν υποχρεωτικά ετήσιες οικονομικές καταστάσεις με βάση τις λογιστικές αρχές και τους κανόνες, που προδιαγράφονται από τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Αναφοράς, προσαρμοσμένα κατάλληλα για το δημόσιο τομέα.

Η Επιτροπή Λογιστικής Τυποποίησης και Ελέγχων (ΕΛΤΕ) με την υπ' αριθμ. 0005/2009 ανακοίνωσή της, γνωστοποίησε ότι μέχρι την ολοκλήρωση ενσωμάτωσης των Διεθνών Λογιστικών Προτύπων Δημοσίου Τομέα («ΔΛΠΔΤ») στην εθνική μας νομοθεσία, οι **Δημόσιες Μονάδες Υγείας**, που προσδιορίζονται από το π.δ.146/2003, όπως αυτό ισχύει, θα εφαρμόζουν τα ισχύοντα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Αναφοράς στην έκταση που αυτά μπορούν να εφαρμοστούν από φορείς του δημοσίου, με κατάλληλη αναφορά στις σημειώσεις επί των οικονομικών καταστάσεων.

Στο πλαίσιο των ανωτέρω, η ΕΛΤΕ, αποφάσισε τη σύσταση συμβουλευτικής επιτροπής με σκοπό την μετάφραση των ΔΛΠΔΤ, τα οποία αναμένεται να ενσωματωθούν στην εθνική μας νομοθεσία με κανονιστική πράξη της ΕΛΤΕ έως τα τέλη του 2013.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ

ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	€	31/12/2011		31/12/2010
Ενσώματες Ακινήτοποιήσεις		5.314.456,00		3.179.032,00
Λοιπές Μακροπρόθεσμες Απαιτήσεις		15.763,00		15.763,00
ΣΥΝΟΛΟ ΜΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ		5.330.219,00		3.194.795,00
Αποθέματα		3.325.910,00		4.375.042,00
Απαιτήσεις από παροχή υγειονομικών υπηρεσιών		47.104.807,00		113.655.552,00
Λοιπές Απαιτήσεις		21.186.678,00		17.797.128,00
Διαθέσιμα και ταμειακά Ισοδύναμα		13.902.546,00		6.381.589,00
ΣΥΝΟΛΟ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ		85.519.941,00		142.209.311,00
ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ		90.850.160,00		145.404.106,00

	*Εκτίμηση		
ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟ	31/12/2012		31/12/2011
Ενσώματες Ακίνητοποιήσεις	4.297.007,00		5.314.456,00
Λοιπές Μακροπρόθεσμες Απαιτήσεις	15.763,00		15.763,00
ΣΥΝΟΛΟ ΜΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ	4.312.770,00		5.330.219,00
Αποθέματα	1.628.974,00		3.325.910,00
Απαιτήσεις από παροχή υγειονομικών υπηρεσιών	98.944.398,00		47.104.807,00
Λοιπές Απαιτήσεις	9.046.004,00		21.186.678,00
Διαθέσιμα και ταμειακά Ισοδύναμα	2.384.709,00		13.902.546,00
ΣΥΝΟΛΟ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ	112.004.085,00		85.519.941,00
ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ	116.316.855,00		90.850.160,00

ΠΑΘΗΤΙΚΟ				
		31/12/2011		31/12/2010
Προβλέψεις	€	7.135.150,00		3.500.000,00
Λοιπές Μακροχρόνιες Απαιτήσεις		108.234,00		229.535,00
Προμηθευτές Λοιπές Υποχρεώσεις		15.605.111,00		26.670.879,00
Λοιπά Στοιχεία Παθητικού		1.263.195,00		5.361.222,00
ΣΥΝΟΛΟ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ		24.111.690,00		35.761.636,00
Εισφερόμενο Κεφάλαιο		10.943.990,00		8.551.976,00
Εισφορές από το Κράτος		54.213.505,00		94.804.102,00
Λοιπά στοιχεία Καθαρής Θέσης		7.614.451,00		6.791.913,00
Ζημίες εις Νέο		-6.033.476,00		-505.520,00
ΣΥΝΟΛΟ ΚΑΘΑΡΗΣ ΘΕΣΗΣ		66.738.470,00		109.642.471,00
ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ		90.850.160,00		145.404.106,00

ΠΑΘΗΤΙΚΟ			
	31/12/2012		31/12/2011
Προβλέψεις	7.135.150,00		7.135.150,00
Λοιπές Μακροχρόνιες Απαιτήσεις	72.435,00		108.234,00
Προμηθευτές Λοιπές Υποχρεώσεις	25.853.161,00		15.605.111,00
Λοιπά Στοιχεία Παθητικού	571.806,00		1.263.195,00
ΣΥΝΟΛΟ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ	33.632.552,00		24.111.690,00
Εισφερόμενο Κεφάλαιο	10.943.990,00		10.943.990,00
Εισφορές από το Κράτος	70.337.029,00		54.213.505,00
Λοιπά στοιχεία Καθαρής Θέσης	7.614.451,00		7.614.451,00
Ζημίες εις Νέο	-6.211.167,00		-6.033.476,00
ΣΥΝΟΛΟ ΚΑΘΑΡΗΣ ΘΕΣΗΣ	82.684.303,00		66.738.470,00
ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΘΗΤΙΚΟΥ	116.316.855,00		90.850.160,00

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ				
	€	31/12/2011		31/12/2010
Εσοδα από Παροχή Υγειονομικών Υπηρεσιών		40.753.915,00		49.398.243,00
Δαπάνες αναλωσίμων αποθεμάτων		37.458.738,00		49.157.851,00
ΜΙΚΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ		3.295.177,00		240.392,00
Λοιπ'α Εσοδα		30.457.938,00		30.628.710,00
Εξοδα Διοικητικής Λειτουργίας		33.881.289,00		33.188.168,00
Εξοδα Έρευνας και ανάπτυξης		1.270.548,00		1.244.556,00
Λοιπά Λειτουργικά Έξοδα		4.444.214,00		574.966,00
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΠΡΟ ΦΟΡΩΝ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ		-5.842.936,00		-4.138.588,00
Χρηματοοικονομικά Έξοδα		333,00		544,00
Χρηματοοικονομικά Έσοδα		190.436,00		152.162,00
Λοιπά λειτουργικά εσοδα		124.878,00		163.631,00
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΧΡΗΣΕΩΣ		-5.527.955,00		-3.823.339,00

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ			
	31/12/2012		31/12/2011
Εσοδα από Παροχή Υγειονομικών Υπηρεσιών	43.165.559,00		40.753.915,00
Δαπάνες αναλωσίμων αποθεμάτων	38.103.287,00		37.458.738,00
ΜΙΚΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ	5.062.272,00		3.295.177,00
Λοιπ'α Εσοδα	32.756.893,00		30.457.938,00
Εξοδα Διοικητικής Λειτουργίας	36.043.618,00		33.881.289,00
Εξοδα Έρευνας και ανάπτυξης	1.351.635,00		1.270.548,00
Λοιπά Λειτουργικά Έξοδα	997.120,00		4.444.214,00
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΠΡΟ ΦΟΡΩΝ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ	-573.208,00		-5.842.936,00
Χρηματοοικονομικά Έξοδα	22.476,00		333,00
Χρηματοοικονομικά Έσοδα	219.228,00		190.436,00
Λοιπά λειτουργικά εσοδα	198.764,00		124.878,00
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΧΡΗΣΕΩΣ	-177.692,00		-5.527.955,00

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ ΒΑΣΕΙ ΔΛΠ



* Για το 2012 έχει μειωθεί σημαντικά η ζημία του αποτελέσματος χρήσης του 2011. Το 2012 η ζημιά ανήλθε στο ποσό των 177.692,00 €. Σημειώνουμε ότι αυτή προήλθε από εξωγενή παράγοντα δηλαδή το PSI. Εάν δεν είχε συμβεί αυτό, το τελικό αποτέλεσμα θα είχε διαμορφωθεί σε κέρδος ποσού 2.397.133,00 €.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΑΜΕΙΑΚΩΝ ΡΟΩΝ (ΕΜΜΕΣΗ ΜΕΘΟΔΟΣ)				
Λειτουργικές δραστηριότητες		31/12/2011		31/12/2010
Κέρδη πρό φόρων		-5.527.955,00		-3.823.339,00
Πλέον/Μείον προσαρμογές για:				
Αποσβέσεις		1.463.454,00		1.423.954,00
Προβλέψεις		3.635.150,00		0,00
Διαγραφές απαιτήσεων Ν3867/2010		81.446.666,00		0,00
Αποτελέσματα ('εσοδα, 'εξοδα, κέρδη και ζημιές) επενδυτικής δραστηριότητας		-311.737,00		-294.510,00
Χρεωστικοί Τόκοι και συναφή 'εξοδα		333,00		544,00
Πλέον/μείον προσαρμογές για μεταβολές λογαριασμών κεφαλαίου κίνησης η που σχετίζονται με τις λειτουργικές δραστηριότητες:				
Μείωση/(αύξηση) αποθεμάτων		1.312.507,00		2.559.126,00
Μείωση/(αύξηση) απαιτήσεων		-18.285.470,00		-33.226.540,00
(Μείωση)/αύξηση υποχρεώσεων (πλην τραπεζών)		-96.610.461,00		-53.908.941,00
Μείον:				
Χρεωστικοί τόκοι και συναφή έξοδα καταβεβλημένα		-333,00		-544,00
Σύνολο εισροών/(εκροών) από λειτουργικές δραστηριότητες (α)		-32.877.845,00		-87.270.249,00

Επενδυτικές δραστηριότητες	31/12/2011	31/12/2010
Αγορά ενσώματων και άυλων παγίων περιουσιακών στοιχείων	-647.701,00	-1.781.406,00
Εισπράξεις από επιχορηγήσεις	40.856.069,00	86.942.465,00
Τόκοι εισπραχθέντες	190.436,00	152.162,00
Σύνολο εισροών/(εκροών) από επενδυτικές δραστηριότητες (β)	40.398.803,00	85.313.220,00
Χρηματοδοτικές δραστηριότητες		
Σύνολο εισροών/(εκροών) από χρηματοδοτικές δραστηριότητες (γ)	0,00	0,00
Καθαρή αύξηση/(μείωση) στα ταμειακά διαθέσιμα και ισοδύναμα περιόδου (α)+(β)+(γ)	7.520.958,00	-1.957.029,00
Ταμειακά διαθέσιμα και ισοδύναμα έναρξης περιόδου	6.381.589,00	8.338.617,00
Ταμειακά διαθέσιμα και ισοδύναμα λήξης περιόδου	13.902.546,00	6.381.589,00

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η Ποιότητα και η παροχή ποιοτικών ιατρικών υπηρεσιών προς όλους τους έλληνες καρκινοπαθείς ήταν και παραμένει ο οδηγός μας για κάθε δράση. Σκοπός έγινε και η καλυτέρευση των οικονομικών δεικτών μέσα σε αυτές τις δύσκολες συνθήκες και ειδικά την τελευταία τριετία. Η επίτευξη αυτών των σκοπών περνάει μέσα από την επιτυχή υλοποίηση των δράσεων που σχετίζονται με του 5 στρατηγικούς άξονες που παρουσιάστηκαν στο προοίμιο. Η χρηστή και αποδοτική διαχείριση και η ταυτόχρονη βελτίωση της κλινικής αποτελεσματικότητας είναι εφικτή στο δημόσιο σύστημα υγείας όπως τεκμηριώνεται από τα αποτελέσματα τριετίας.

«Είναι δύσκολο να φτιάξει κανείς ένα έργο χωρίς να κάνει κανένα λάθος, αλλά δύσκολο είναι κι αν ακόμα φτιάξει κάτι αλάθητο να μην πέσει σε άδικο κριτή.»~Σωκράτης

ΔΙΑ ΤΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Α.Ο.Ν.Α << Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ>>

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ



ΚΟΥΤΟΥΦΑΡΗΣ
ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ

Ο ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

A stylized handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke.

ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Ο ΣΥΝΤΑΞΑΣ

A handwritten signature in blue ink, featuring a large initial 'F' followed by a series of loops and a long horizontal stroke.

ΦΑΡΑΚΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ