



ΑΙΤΟΣ

14 ΙΟΝ. 2013

Βασίλειος Καπερνάρος

Βουλευτής Β' Αθηνών – ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ

ΑΝΑΦΟΡΑ

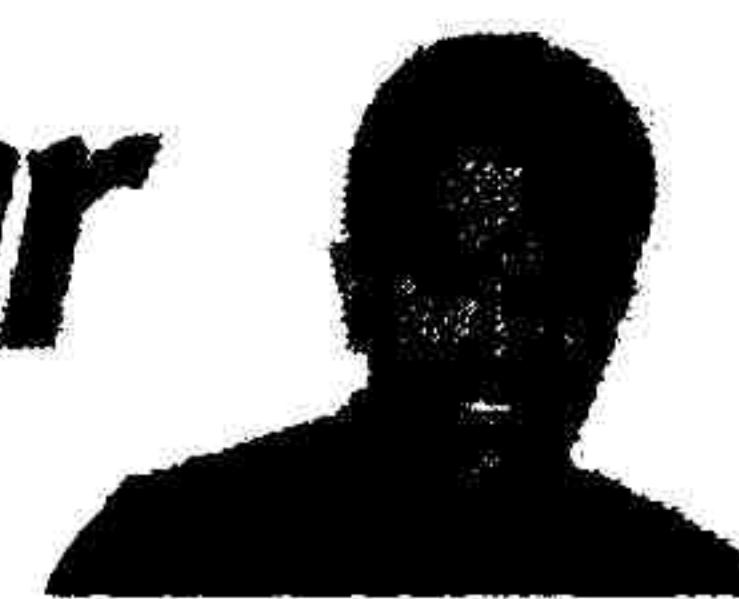
Προς τον κ Υπουργό Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων

Καταθέτω ως Αναφορά το δημοσίευμα του ενημερωτικού ιστότοπου «enikos.gr», με τίτλο «Χάνονται εκατομμύρια από την υγεία», 4/6/2013 – 18:54, που αναφέρεται στην απώλεια τεράστιων χρηματικών ποσών στον τομέα της υγείας αλλά και στην μη εφαρμογή του νόμου 4025/2011 αρ.33, εξαιτίας της καθυστέρησης έκδοσης του Προεδρικού Διατάγματος. Ζητώ να απαντήσετε τι προτίθεστε να κάνετε επ' αυτού, καθώς επίσης για ποιον λόγο, εν μέσω τέτοιας οικονομικής κρίσης, δεν έχετε ασκήσει πιέσεις για άμεση εφαρμογή του νόμου και έκδοση του Προεδρικού Διατάγματος.

Αθήνα, 6/6/2013

Ο Αναφέρων Βουλευτής

Βασίλειος Καπερνάρος



• [Κάνε το enikos.gr homepage](#)

05/06/2013
Πλούταρχος

27°C Αθήνα
[Δείτε το χώρου](#)

[Επεξηγηση](#)

[Αρχική σελίδα](#) > [Κοινωνία](#)

Χάνονται εκατομμύρια από την Υγεία

Πρώτη καταχώρηση: 04/06/2013 - 18:54

Τελευταία δημοσίευση: 04/06/2013 18:54

[Κοινωνία](#)



Τετάρτη
ΙΟΥΝΙΟΥ

[RoBazaar Toyotomi Akira](#) www.robax.gr

24αρι Α/Α με Ιονιστή μόνο με 769€ & μόνο για 06/06/13 ! Προλαβαίνεις?



[Οι διευημέστις μου ▶](#)

Χάνονται εκατομμύρια από την Υγεία

Εκατομμύρια ευρώ χάνονται ετησίως από το δημόσιο σύστημα Υγείας, εξαιτίας της μη λειτουργίας χειρουργείων ημέρας, καθώς ενώ ο σχετικός νόμος έχει ψηφιστεί από το 2011 αναμένεται ακόμη η έκδοση του Προεδρικού Διατάγματος για την εφαρμογή του, σύμφωνα με μελέτη που διεξήχθη από ομάδα ερευνητών του Τομέα Οικονομικών της Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ).

Η μελέτη δείχνει ότι η ετήσια εξοικονόμηση δαπανών από τη λειτουργία των χειρουργείων μίας ημέρας, τόσο για τον ΕΟΠΥΥ όσο και για τον κρατικό προϋπολογισμό, μπορεί να φθάσει έως και τα 225 εκατομμύρια ευρώ.

«Σημαντικά οφέλη για τον κρατικό προϋπολογισμό, τα Ταμεία, αλλά και τους ιδίους τους ασθενείς, "υπόσχεται" η εισαγωγή του θεσμού του χειρουργείου ημέρας στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ωστόσο, το ελληνικό σύστημα υγείας παρουσιάζει ιδιαίτερη υστέρηση στην ενσωμάτωση του χειρουργείου ημέρας στη στρατηγική αντιμετώπισης αρκετών περιστατικών, με αποτέλεσμα την αύξηση των ημερών νοσηλείας και συνεπώς της δαπάνης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων», ανέφερε ο καθηγητής Οικονομικών της Υγείας της ΕΣΔΥ Γιάννης Κυριόπουλος.

Σύμφωνα με τα ευρήματα, το χειρουργείο ημέρας ενέχει σημαντικά μικρότερο κόστος από τις αντίστοιχες επεμβάσεις με νοσηλεία. Συνοπτικά έχει υπολογιστεί ότι το νοσοκομειακό κόστος είναι από 17% έως 70% μικρότερο για τα χειρουργεία ημέρας, συγκριτικά με τις αντίστοιχες επεμβάσεις που διεξάγονται με

Ο αποστολής και το ντύσιμο μας
Ξαφνικά γίνεται Ραπτιστές οι Ελλήνες. Τουσχρόνια δεν ήμασταν, πώρα που πήρε ψηφοφόρους Χ.Α. έστω ξαφνικά και οι ψηφοφόροι ...
στοτες 11:50

Η Κυριαλονίνη για τον τουρισμό
Δουλεψε ποτέ αυτή για να έχει αποψη για την εργοσια, τη φωκεια, κλπ, η απλα επειδη η ταξι η κορη του μπαμπο της βρισκεται ...
vasver 11:42

Η Ακρόπολη γινεται υποβαθμια!
ΚΑΛΗ ΚΙΝΗΣΗ.
ΔΗΜΗΤΡΗΣ 11:40

Ποιος προσέγγισε την Βανάζια;
Εππέλους, γέρος. Σε λίγο θα πεθάνει όπως άλοι μας. Δεν μπορείνα; κάποιει στα 1600 αυγά του και να πρεμήσει;
antoniis x 11:40

Ο Απαγανόπουλος για την απόφαση του δικαστηρίου
ΟΣΟ Ο ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ ΔΕΝ ΕΠΑΙΡΝΕ ΤΙΣ ΚΟΥΤΕΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΜΠΕΡΣ ΓΕΜΑΤΕΣ ΧΡΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΣΚΩΤΑ ΆΛΛΟ ΤΟΣΟ ΚΑΙ ...
ΒΑΣΙΑ ΗΣ 11:40

ΒΙΝΤΕΟ - Κουτσούμπας: Δε λένε τίποτα για τους αγέργους
Θα πρέπει να έχει καταλαβει χρονια τώρα από κανεις δε δινει μια για την αποψη του ΚΚΕ και πολυ περισσοτερο για ...
@ratm 11:31

Tweets Follow @NChatzinkikolaou

Nikos Chatzinkikolaou 4h
@NChatzinkikolaou
Καλημέρα! Διπλό ενημερωτικό ραντεβού σήμερα! Τώρα, στις 10, ραδιοφωνικά στον Real FM και στις 5 το απόγευμα τηλεοπτικά στο enikos.gr
Expand

Dimitris Markos

To blog μου | Πολιτική | Οικονομία | Διεύθυνση | Κοινωνία | Αθλητισμός | Lifestyle | Media | Ξεχωρίσουν | Εκπαιδεύσεις

υποδέχεται το καλοκαίρι dlv.it/3SwTtN

ReTweeted by Nikos Chatzinkikolaou

Tweet to @NChatzinkikolaou



νοσηλεία.

Στη μελέτη αναφέρεται ότι με την εισαγωγή στο Σύστημα του θεσμού του χειρουργείου μιας ημέρας, η εξοικονόμηση δαπανών για τον ΕΟΠΥΥ υπερβαίνει τα 93 εκατομμύρια ευρώ ετησίως (στη μέση διάρκεια νοσηλείας των έξι ωρών) και τα 71 εκατομμύρια ευρώ (στη μέση διάρκεια παραμονής του ασθενούς στη δομή, που είναι 12 ώρες). Για τον κρατικό προϋπολογισμό η εξοικονόμηση που προκύπτει αγγίζει τα 225 εκατομμύρια όταν η μέση διάρκεια νοσηλείας είναι 6 ώρες και τα 171 εκατομμύρια όταν η νοσηλεία διαρκεί κατά μέσο όρο 12 ώρες.

Επίσης, μειώνεται στο ελάχιστο η εμφάνιση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, λόγω της μη παραμονής των ασθενών στο χώρο του νοσοκομείου για μεγάλο χρονικό διάστημα, και μειώνεται η ανάγκη των νοσοκομείων για κλίνες, οι οποίες επίσης αποτελούν σημαντικό παράγοντα στην εκτίμηση του κόστους μιας επέμβασης.

Τέλος, οι ασθενείς επιστρέφουν άμεσα στην οικία τους και στις καθημερινές τους δραστηριότητες.

Όπως είπε ο κ. Κυριόπουλος, από παλαιότερη μελέτη που διεξήχθη στη Μεγάλη Βρετανία για την ικανοποίηση των ασθενών μετά από ημερήσια επέμβαση καταρράκτη, προέκυψε ότι το 87% των ερωτηθέντων θα επέλεγε ξανά το χειρουργείο ημέρας για την ίδια επέμβαση. Άλλη μελέτη που έγινε σε γονείς έδειξε ότι το 97% των ερωτηθέντων θα επέλεγε ξανά -αν χρειαζόταν και ήταν εφικτό- το χειρουργείο ημέρας για το παιδί του.

Οι συντάκτες της μελέτης συμπεραίνουν επίσης ότι η μετατόπιση ασθενών υψηλότερου κινδύνου σε αυτόνομες δομές ημερήσιας νοσηλείας δεν συνεπάγεται αύξηση δυσμενών συνεπειών για την υγεία τους, ούτε αυξάνει την πιθανότητα εισαγωγής τους για νοσηλεία.

Ο θεσμός του χειρουργείου ημέρας οφείλει να εξετασθεί σοβαρά και να ενταχθεί σε ένα ευρύτερο μεταρρυθμιστικό πλαίσιο του Εθνικού Συστήματος Υγείας, υπογράμμισαν οι πρόεδροι του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου Μιχάλης Βλάσταράκος και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργος Πατούλης, ενώ ο πρόεδρος της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Ιατρών Αττικής Γιάννης Δατσέρης ανέφερε ότι προκαλεί ερωτηματικά το γεγονός, πως, ενώ η Πολιτεία έχει στη διάθεσή της ένα μέσο εξοικονόμησης πόρων, με παράλληλη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών, και ενώ το νομοθετικό πλαίσιο είναι έτοιμο εδώ και

Tags: ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ, ΝΟΜΟΣ, ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ, ΕΣΔΥ, ΕΟΠΥΥ, ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ, ΔΑΠΑΝΕΣ, ΝΟΣΗΛΕΙΑ, ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

1 Tweet 0

0

Like

2

Send

Share

Print

Αν βρίσκεσαι στο δρόμο ή δεν έχεις συνεχή πρόσβαση στο διαδίκτυο, αποθήκευσε τους τηλεφωνικούς αριθμούς του enikos.gr και στελέ μας τη φωτογραφία, το βίντεο ή το μήνυμά σου για να καταγγείλλεις, να πεις την άποψή σου ή και για να δεξερισ αυτό που θέλεις.

Τηλ. 6944 05 05 05 και 6944 06 06 06

Άλλοι τρόποι επικοινωνίας με το enikos.gr:

e-mail: info@enikos.gr
Τηλ: 210 87 88 006-007-008
Fax: 210 87 88 200

Χάνονται εκατομμύρια από την Υγεία

Εκατομμύρια ευρώ χάνονται ετησίως από το δημόσιο σύστημα Υγείας, εξαιτίας της μη λειτουργίας χειρουργείων ημέρας, καθώς ενώ ο σχετικός νόμος έχει ψηφιστεί από το 2011 αναμένεται ακόμη η έκδοση του Προεδρικού Διατάγματος για την εφαρμογή του, σύμφωνα με μελέτη που διεξήχθη από ομάδα ερευνητών του Τομέα Οικονομικών της Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ).

Η μελέτη δείχνει ότι η ετήσια εξοικονόμηση δαπανών από τη λειτουργία των χειρουργείων μίας ημέρας, τόσο για τον ΕΟΠΥΥ όσο και για τον κρατικό προϋπολογισμό, μπορεί να φθάσει έως και τα 225 εκατομμύρια ευρώ.

«Σημαντικά οφέλη για τον κρατικό προϋπολογισμό, τα Ταμεία, αλλά και τους ίδιους τους ασθενείς, "υπόσχεται" η εισαγωγή του θεσμού του χειρουργείου ημέρας στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ωστόσο, το ελληνικό σύστημα υγείας παρουσιάζει ιδιαίτερη υστέρηση στην ενσωμάτωση του χειρουργείου ημέρας στη στρατηγική αντιμετώπισης αρκετών περιστατικών, με αποτέλεσμα την αύξηση των ημερών νοσηλείας και συνεπώς της δαπάνης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων», ανέφερε ο καθηγητής Οικονομικών της Υγείας της ΕΣΔΥ Γιάννης Κυριόπουλος.

Σύμφωνα με τα ευρήματα, το χειρουργείο ημέρας ενέχει σημαντικά μικρότερο κόστος από τις αντίστοιχες επεμβάσεις με νοσηλεία. Συνοπτικά έχει υπολογιστεί ότι το νοσοκομειακό κόστος είναι από 17% έως 70% μικρότερο για τα χειρουργεία ημέρας, συγκριτικά με τις αντίστοιχες επεμβάσεις που διεξάγονται με νοσηλεία.

Στη μελέτη αναφέρεται ότι με την εισαγωγή στο Σύστημα του θεσμού του χειρουργείου μίας ημέρας, η εξοικονόμηση δαπανών για τον ΕΟΠΥΥ υπερβαίνει τα 93 εκατομμύρια ευρώ ετησίως (στη μέση διάρκεια νοσηλείας των έξι ωρών) και τα 71 εκατομμύρια ευρώ (στη μέση διάρκεια παραμονής του ασθενούς στη δομή, που είναι 12 ώρες). Για τον κρατικό προϋπολογισμό η εξοικονόμηση που προκύπτει αγγίζει τα 225 εκατομμύρια όταν η μέση διάρκεια νοσηλείας είναι 6 ώρες και τα 171 εκατομμύρια όταν η νοσηλεία διαρκεί κατά μέσο όρο 12 ώρες.

Επίσης, μειώνεται στο ελάχιστο η εμφάνιση ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, λόγω της μη παραμονής των ασθενών στο χώρο του νοσοκομείου για μεγάλο χρονικό διάστημα, και μειώνεται η ανάγκη των νοσοκομείων για κλίνες, οι οποίες επίσης αποτελούν σημαντικό παράγοντα στην εκτίμηση του κόστους μίας επέμβασης.

Τέλος, οι ασθενείς επιστρέφουν άμεσα στην οικία τους και στις καθημερινές τους δραστηριότητες.

Όπως είπε ο κ. Κυριόπουλος, από παλαιότερη μελέτη που διεξήχθη στη Μεγάλη Βρετανία για την ικανοποίηση των ασθενών μετά από ημερήσια

επέμβαση καταρράκτη, προέκυψε ότι το 87% των ερωτηθέντων θα επέλεγε ξανά το χειρουργείο ημέρας για την ίδια επέμβαση. Άλλη μελέτη που έγινε σε γονείς έδειξε ότι το 97% των ερωτηθέντων θα επέλεγε ξανά -αν χρειαζόταν και ήταν εφικτό- το χειρουργείο ημέρας για το παιδί του.

Οι συντάκτες της μελέτης συμπεραίνουν επίσης ότι η μετατόπιση ασθενών υψηλότερου κινδύνου σε αυτόνομες δομές ημερήσιας νοσηλείας δεν συνεπάγεται αύξηση δυσμενών συνεπειών για την υγεία τους, ούτε αυξάνει την πιθανότητα εισαγωγής τους για νοσηλεία.

Ο θεσμός του χειρουργείου ημέρας οφείλει να εξετασθεί σοβαρά και να ενταχθεί σε ένα ευρύτερο μεταρρυθμιστικό πλαίσιο του Εθνικού Συστήματος Υγείας, υπογράμμισαν οι πρόεδροι του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου Μιχάλης Βλασταράκος και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργος Πατούλης, ενώ ο πρόεδρος της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Ιατρών Αττικής Γιάννης Δατσέρης ανέφερε ότι προκαλεί ερωτηματικά το γεγονός, πως, ενώ η Πολιτεία έχει στη διάθεσή της ένα μέσο εξοικονόμησης πόρων, με παράλληλη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών, και ενώ το νομοθετικό πλαίσιο είναι έτοιμο εδώ και ενάμιση χρόνο, το Προεδρικό Διάταγμα για την εφαρμογή του θεσμού, κωλυσιεργεί ως προς την έκδοσή του ακόμη και σήμερα.