



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

6379  
14.3.14.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ

ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΑΧΑΙΑΣ

Κ.Ο. ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΙ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΟΙ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

### ΕΡΩΤΗΣΗ

#### ΠΡΟΣ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Θέμα: Τραγικά ευρωβόρα καθυστέρηση για τις Ιδιωτικές Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας.

Οι μονάδες ημερήσιας νοσηλείας αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της οργάνωσης των νοσοκομείων του εξωτερικού, ενώ στην Ελλάδα λειτουργούν μόλις δυο σε δημόσια νοσοκομεία της Αττικής. Το κόστος λειτουργίας τους είναι σημαντικά χαμηλότερο, καθώς οι ασθενείς δεν νοσηλεύονται για περισσότερο από μια ημέρα και έτσι πολύ χαμηλότερο είναι και το κόστος των επεμβάσεων το οποίο φθάνει να είναι έως και 50% χαμηλότερο.

Ενδεικτικά μια αφαίρεση σμηγματογόνων, θηλωμάτων, σπίλων και μορφωμάτων κορμού κοστίζουν 250 ευρώ σε μια ιδιωτική κλινική και 150 ευρώ σε μονάδα ημερήσιας νοσηλείας, ενώ μια χειρουργική επέμβαση καταρράκτη κοστίζει σε κλινική 1.050 ευρώ και σε ημερήσια μονάδα 350 ευρώ, ενώ το κόστος επέμβασης για γλαύκωμα είναι 900 και 250 ευρώ αντίστοιχα, αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς από 1.400 έως 1.900 ευρώ έναντι 750.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 33 του Ν. 4025/2011 : «Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις», επιτρέπεται η ίδρυση και λειτουργία ιδιωτικών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας για την εκτέλεση χειρουργικών και επεμβατικών πράξεων, για τις οποίες δεν απαιτείται σύμφωνα με τα επιστημονικά δεδομένα, γενική, ραχιαία ή επισκληρίδιος αναισθησία και νοσηλεία πέραν της μίας ημέρας.

Επειδή από τη δεκαετία του '50 άρχισαν να στοιχειοθετούνται οι ενδείξεις για τη χειρουργική μίας ημέρας. Η τεχνολογική εξέλιξη των τελευταίων ετών έδωσε τη δυνατότητα στους χειρουργούς να κάνουν μικρότερες τομές για τις εγχειρήσεις τους, ώστε οι ασθενείς μετεγχειρητικά να μένουν μόνον λίγες ώρες στο νοσοκομείο και να επιστρέφουν αυθημερόν στο σπίτι τους.

Επειδή μέχρι τώρα δεν έχει εκδοθεί το σχετικό προεδρικό διάταγμα, με αποτέλεσμα μια δομή η οποία θα μπορούσε να βοηθήσει στη μείωση του κόστους και της ταλαιπωρίας για τους ασθενείς που χρήζουν επεμβάσεων, να παραμένει ανενεργή, ενάντια ακόμα και στις επιταγές της Τρόικα αλλά και στο ήδη ψηφισθέν νομοσχέδιο.

Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάται ο αρμόδιος υπουργός:

- Που αποδίδει ο υπουργός την χρονική καθυστέρηση έκδοσης του Προεδρικού Διατάγματος για 26 μήνες;
- Πότε προβλέπεται να έχει ολοκληρωθεί και να έχει δημοσιευθεί η διαδικασία σύνταξης του ως άνω Προεδρικού Διατάγματος;
- Είναι στις προθέσεις του Υπουργείου να τροποποιήσει με Υπουργική Απόφαση τον Ν. 4025/2011 προκειμένου να είναι εφικτός ο καθορισμός των προϋποθέσεων και των προδιαγραφών αν αυτά καθυστερούν την έκδοση του Π.Δ;
- Έχει υπολογισθεί η οικονομική ζημία που έχει συντελεσθεί στα δημοσιονομικά μεγέθη από την μη λειτουργία των Μονάδων Ημερήσιας Λειτουργίας;

**Ο ερωτών βουλευτής**

**Νίκος Ι. Νικολόπουλος**