

ΕΚΘΕΣΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ

Την 29^η Απριλίου 2014 αναρτήθηκε προς διαβούλευση το Νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας με τίτλο: «Γενικές Διατάξεις για τη δημιουργία συστήματος κατανομής αποζημίωσης νοσοκομείων, Σύσταση και Καταστατικό της "Εταιρείας Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων Α.Ε." (Ε.Σ.Α.Ν Α.Ε.-) και λοιπές οργανωτικές διατάξεις.» και την Πέμπτη 15 Μαΐου 2014 ολοκληρώθηκε η Δημόσια Διαβούλευση στην οποία υπήρξαν τα κατωτέρω σχόλια:

□ 10 Μαΐου 2014, 19:55 | **Ιωάννης Μπ.**

Μόνιμος Σύνδεσμος

Το βλέπω Θετικά/Αρνητικά:

Δεν έχετε ιδέα τι ξεκινάτε να φτιάξετε. Δεν ξέρετε τι κοστίζει στα δημόσια νοσοκομεία μια απ'λη επέμβαση. Πήτε μας ποιός είναι ο μέσος όρος πραγματικού κόστους μιάς μή περιεσφιγμένης βουβωνοκήλης σαν παράδειγμα. Ακόμα ποιό είναι το κόστος ασθενούς που εισήχθει επειγόντως για κοιλιακό άλγος .

Χάος.

Πάρα πολλές περιπτώσεις και υποπεριπτώσεις.

Οφελος για μικρά περιφερικά νοσοκομεία που δεν συμμετέχουν ή υποσυμμετέχουν στο σύστημα γενικής εφημερίας

□ 4 Μαΐου 2014, 21:22 | **Αθανάσιος**

Μόνιμος Σύνδεσμος

Το βλέπω Θετικά/Αρνητικά:

Πρόκειται για ένα συγκεντρωτικό μοντελο διοίκησης στα προτυπα του ΕΟΠΠΥ που μονο προβλήματα έχει δημιουργήσει μέχρι σήμερα. Τα στοιχεία αυτά θα

μπορούσαν να τα επεξεργαστούν και οι ΔΥΠΕ που ασκούν ανύπαρκτο μέχρι σήμερα έργο, πλην ρουσφετολογικών μετακινήσεων του προσωπικού.

Ειλικρινά πως είναι δυνατόν να συγκριθεί μια ιατρική πράξη μεταξύ ενός δημόσιου και ιδιωτικού νοσοκομείου με διαφορετικό τρόπο οργάνωσης και λειτουργίας?

Επίσης τι θα γίνει στην περίπτωση που ένα περιστατικό παρουσιάσει επιπλοκές και χρειαστεί περισσότερη φρονίδα? θα τιμωρηθεί το νοσοκομείο επειδή ξεπέρασε του πλαφόν του συγκεκριμένου DRGs?

- 13 Μαΐου 2014, 07:59 | **Α. Παπαγιάννης**

Μόνιμος Σύνδεσμος

Το βλέπω Θετικά/Αρνητικά:

Η αποστολή στοιχείων από τον φάκελλο του ασθενούς δεν θα πρέπει να παραβιάζει κατά το δυνατόν το ιατρικό απόρρητο. Τα στοιχεία δεν θα πρέπει σε καμία περίπτωση να διατίθενται σε τρίτους φορείς. Επίσης, η υλοποίηση μιας τέτοιας διάταξης προϋποθέτει επαρκή υποδομή των νοσοκομειακών μονάδων σε ηλεκτρονικό εξοπλισμό, καθώς και στελέχωση με εκπαιδευμένο γραμματειακό προσωπικό που θα πραγματοποιεί το έργο αυτό. Δεν είναι αποδεκτό στο ήδη μειωμένο και υπερφορτωμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό να επιβληθούν πρόσθετες και χρονοβόρες υποχρεώσεις, που αναγκαστικά θα επιτελούνται εις βάρος των κυρίων καθηκόντων του.