

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 10/04/2023 - 10/04/2023**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

---

## ΑΡΘΡΑ

10/04/2023

- 1) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 4 ] [📄] Πρωτοπόρο το Γενικό Νοσοκομείο ..... 1
- 2) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,3 ] [📄] νοσοκομείων ενόψει.....2



## Πρωτοπόρο το Γενικό Νοσοκομείο

Με την εφαρμογή συστήματος κοστολόγησης νοσοκομειακών υπηρεσιών

Συνάντηση εργασίας πραγματοποιήθηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας με υψηλόβαθμα στελέχη του Κέντρου Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (ΚΕΤΕΚΝΥ), όπου συζητήθηκε η εφαρμογή των «DRG» από το Νοσοκομείο και συγκεκριμένα η εφαρμογή του νέου συστήματος κοστολόγησης νοσοκομειακών υπηρεσιών.

Ο κ. Γρηγόριος Βλαχάκης, διοικητής του Γ.Ν. Λάρισας, ενημέρωσε για την πορεία ένταξης του Νοσοκομείου στο νέο σύστημα Συστ.Κ.Ν.Υ, τους: κ. Χ. Πλάτη, διευθύνοντα σύμβουλο, Κ. Χαλκιά, εκτελεστικό μέλος του Δ.Σ., Λ. Παπαϊωάννου, διευθυντή Οικον. Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης, κα Π. Σιδέρη, διευθύντρια Πληροφορικής, και τον κο Κ. Τζουτζουράκη, σύμβουλο Διοίκησης, παρουσία του κου Σταύρου Παπαγεωργίου, αν. διοικητή της 5ης ΥΠΕ, του κου Ε. Σταματιάδη, δ/ντή Πληροφορικής της 5ης ΥΠΕ, και του κου Αθανάσιου Ολύμπιου, αντιπροέδρου του Δ.Σ.

Ακολούθησε συνάντηση στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου με γιατρούς και στελέχη των διοικητικών υπηρεσιών που εμπλέκονται στην κοστολόγηση των νοσοκομειακών υπηρεσιών.

Σε μια γόνιμη συζήτηση δόθηκε η δυνατότητα να απαντηθούν ερωτήματα που υπήρξαν κατά την εφαρμογή των DRG.

Όσον αφορά τη διαχείριση των DRG από τον εκπρόσωπο της ομάδας ελέγχου, τον ιατρό κο Μιχάλη Σαμαρίνα, επιμ. του Ουρολογικού Τμήματος, και διαπιστώθηκε ότι η διαδικασία κωδικοποίησης διαγνώσεων και πράξεων προχωρά ομαλά, με

ελάχιστα τεχνικά ζητήματα και με πλήρη συνείδηση των υποχρεώσεων από τους ιατρούς του νοσοκομείου.

Στη συνέχεια, έγινε παρουσίαση του συνδυασμού των δεδομένων που καταγράφονται με τις πληροφορίες που λαμβάνει το Γραφείο Κίνησης και το Οικονομικό Τμήμα του Νοσοκομείου, από την κα Αικατερίνη Φιλίππου, υποδιευθύντρια του Νοσοκομείου.

Η επίσκεψη του κλιμακίου του ΚΕΤΕΚΝΥ πραγματοποιήθηκε στο Γ.Ν. Λάρισας, στο πλαίσιο της ένταξης του Νοσοκομείου στο νέο Σύστημα Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών, σύμφωνα με την τροποποίηση της σχετικής απόφασης των Υπουργικών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υγείας.

Πρόκειται για ένα πλήρες και καινοτόμο σύστημα κωδικοποίησης ιατρικών πράξεων και διαγνώσεων, επικαιροποιημένο και στα πρότυπα των αντίστοιχων συστημάτων των προηγμένων συστημάτων υγείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Για το πρώτο διάστημα του έτους η αποζημίωση των νοσοκομείων που συμμετέχουν στο πιλοτικό πρόγραμμα ανάπτυξης του Ελληνικού Συστήματος DRG και έχουν προχωρήσει τη διαδικασία, μέσα σε αυτά και το Γ.Ν. Λάρισας, θα γίνεται με βάση τον μέσο όρο των αντίστοιχων μηνών των δύο τελευταίων ετών.

Από 1η Ιουλίου 2023 θα υπάρξει πλήρη εφαρμογή της κοστολόγησης για το Γ.Ν. Λάρισας, ενώ από 1η Ιανουαρίου 2024, με Κοινή Υπουργική Απόφαση, θα υποχρεώνονται όλα τα νοσοκομεία να λειτουργούν με το νέο Σύστημα Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών.



Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 10-04-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 767.55 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΠΟΕΔΗΝ**  
Δραματική η υποστελέχωση των νοσοκομείων ενόψει του Πάσχα **ΣΕΛ. 3**



**ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΠΟΕΔΗΝ ΕΝΟΨΕΙ ΠΑΣΧΑ**

**Δραματική η υποστελέχωση των νοσοκομείων**

**Τ**ον κώδωνα του κινδύνου κρούει η ΠΟΕΔΗΝ ενόψει των μαζικών μετακινήσεων της ημέρας του Πάσχα, γνωστοποιώντας τα στοιχεία της για τη δραματική υποστελέχωση των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας στα νησιά. «Πάσχα και τα νησιά πάσχουν από γιατρούς, νοσηλευτές και ασθενοφόρα», τονίζει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Μιχάλης Γιαννάκος.

«Λέμε για τον σταθμάρχη που ήταν ένας στην 8ωρη βάρδια και δεν κοιτάμε τα νοσοκομεία των νησιών που είναι εντελώς ακάλυπτα ή υπηρετεί μόνο ένας γιατρός σε βασικές ειδικότητες. Διαχρονικό πρόβλημα που δεν θέλουν να λύσουν. Πώς μπορεί να καλύψει το νοσοκομείο ένας γιατρός; Είναι δυνατόν να βρίσκεται νυχθημερόν χωρίς ξεκούραση στο νοσοκομείο;», τονίζει μεταξύ άλλων η ΠΟΕΔΗΝ και προσθέτει: «Πλησιάζει το Πάσχα και αμέσως μετά έρχεται το καλοκαίρι. Τα νησιά κατακλύζονται από κόσμο. Πώς θα μπορέσουν σε αυτήν την κατάσταση να ανταποκριθούν; Υπάρχουν νησιά που δεν καλύπτονται όλο το 24ωρο με ασθενοφόρα και τοπικά δημοσιεύματα συνδέουν θανάτους εκτάκτων περιστατικών εξαιτίας αυτών των ελλείψεων. Προκρίνεται γιατροί γίνονται αλλά βγαίνουν άγονες».

Προσπαθούν με μετακινήσεις γιατρού και νοσηλευτών να μπάλωσουν την κατάσταση οι οποίοι σε κανένα νοσοκομείο ή πρωτοβάθμια μονάδα δεν περισσεύουν. Θα πρέπει να βελτιωθούν οι μισθοί. Πώς θα πάει ο γιατρός, ο νοσηλευτής σε νησί όταν το κόστος διαμονής και διαβίωσης είναι υψηλότερος από το μισθό του. Δεν χορηγούνται υπηρεσιακά κίνητρα (π.χ. μετά τρία χρόνια υπηρεσίας σε νησί να δίνεται η δυνατότητα μετάταξης σε νοσοκομείο της επιλογής τους σε ανώτερο βαθμό, μονιμοποίηση επικουρικών κ.λ.π.)».

Συνεχίζοντας, η ΠΟΕΔΗΝ υπογραμμίζει ότι «οι τοπικοί φορείς δήμαρχοι, κοινοτάρχες, περιφερειάρχες θα πρέπει να συμβάλουν στη χορήγηση κινήτρων με την παραχώρηση σπιτιών, επίδομα διατροφής κ.λ.π. Η υγεία είναι υπόθεση όλων. Όχι να τσακώνονται όπως ο δήμαρχος και ο πρόεδρος του κέντρου υγείας Μήλου για το τόπο διαμονής ενός νέου γιατρού. Δεν μπορείς να βρεις νοσηλευτές με 700 ευρώ το μήνα. Δεν υπάρχουν ενδιαφερόμενοι νοσηλευτές για υγειονομικές μονάδες των νησιών στους επικουρικούς πίνακες που έχουν συσταθεί».

«Ικανοποιητικοί μισθοί, υπη-



**Έρευνα – κόλληφος για τις υγειονομικές μονάδες των νησιών-Αποκαλυπτικά στοιχεία**

ρεσιακά κίνητρα, ανθρώπινες, ασφαλείς συνθήκες εργασίας και συνδρομή από την τοπική αυτοδιοίκηση. Έτσι θα στελεχωθούν οι υγειονομικές μονάδες των νησιών. Μεγάλη ανησυχία προκαλεί για την αντιμετώπιση των ελλείψεων προσωπικού των υγειονομικών μονάδων ή έναρξη της προεκλογικής περιόδου που δεν ξέρει κανείς πότε θα τελειώσει», επισμαίνεται στην ανακοίνωση.

**Τι δείχνει η έρευνα**

- **Σαντορίνη:** Χωρίς αναισθησιολόγο. Ο μοναδικός 72χρονος αναισθησιολόγος που ήταν παραιτήθηκε. Χωρίς παθολόγο, ένας γενικός γιατρός χωρίς μικροβιολόγο. Ένα χρόνο χωρίς καρδιολόγο, σήμερα ήρθαν δύο καρδιολόγοι.
- **Τήνος:** Χωρίς Παθολόγο. Τα παθολογικά περιστατικά τα βλέπει παιδίατρος!
- **Σύρος (νοσοκομείο αναφοράς για τις Κυκλάδες):** Ένας καρδιολόγος. Βοηθάνε οι δύο καρδιολόγοι που υπηρετούν στη ΜΑΦ. Στα επείγοντα προβλέπονται 4

γιατροί και δεν υπηρετεί κανένας. Αναισθησιολόγοι υπηρετούν 2 ενώ προβλέπονται 4 θέσεις. Νευρολόγος κανένας, ψυχίατρος κανένας, παθολογοανατόμος 1 το Μάιο φεύγει σε σύνταξη και δεν θα υπάρχει γιατρός για τις βιοψίες. Παθολόγοι από τους 5 που υπηρετούν τώρα τέλους του χρόνου θα μείνουν 2.

- **Νάξος:** Χωρίς γυναικολόγο, ένας αναισθησιολόγος, ένας χειρουργός, ένας ακτινοδιαγνώστης που εξυπηρετεί μόνο επείγοντα.
- **Κως:** Κανένας παθολόγος. Καλύπτουν το νοσοκομείο δύο με μετακίνηση, ένας παιδίατρος, ένας ακτινολόγος. Συνεχώς γίνονται προκρίνεται γιατρούς σε όλες τις ειδικότητες και δεν υπάρχει ενδιάμεσος.
- **Ιος:** Χωρίς μικροβιολόγο.
- **Άνδρος:** Χωρίς μικροβιολόγο.
- **Μήλος:** Χωρίς μικροβιολόγο.
- **Πάρος:** Χωρίς μικροβιολόγο.
- **Αργόος:** Έχουν μόνο έναν γιατρό καρδιολόγο.
- **Λήμνος:** Σε όλες τις ειδικότητες ένας. Ένας παθολόγος, ένας γενικός γιατρός, ένας χειρουργός, ένας αναισθησιολόγος με μετακίνηση. Ο δικός τους αναρρωτική άδεια.
- **Κεφαλονιά:** Ένας παθολόγος. Προσφέρουν υπηρεσίες ακόμη μία παθολόγος με μετακίνηση και ένας ιδιώτης. Αναισθησιολόγοι 2 αντί 4. ΜΕΘ 5 κλινών πλήρως εξοπλισμένη κλειστή. Δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης γιατρού. Δεν λειτουργεί η ψυχιατρική κλινική.
- **Κέρκυρα:** 3 παθολόγοι και ένας ιδιώτης, 3 καρδιολόγοι. Ακτινο-

λόγοι 2 και ένας ιδιώτης. Μονάδα τεχνητού νεφρού 1 γιατρός και 2 με αναρρωτική.

**Έλλειψεις ασθενοφόρων στα κέντρα υγείας Βορείου Αιγαίου**

«Πολλές ακάλυπτες βάρδιες από ασθενοφόρα στα κέντρα υγείας καταγγέλλει το Σωματείο. Τοπικά δημοσιεύματα λένε συνδέουν θανάτους εκτάκτων περιστατικών με την έλλειψη ασθενοφόρων στα κέντρα υγείας. Οι αποστάσεις είναι μεγάλες», σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ και παραθέτει τα αποκαλυπτικά της στοιχεία:

- **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΤΙΣΣΕΑΣ:** 14 κενές βάρδιες το μήνα.
- **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΔΙΑΧΝΙΤΟΥ:** 10 βάρδιες ακάλυπτες το μήνα.
- **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΥΡΓΙΟΥ ΧΙΟΥ:** Διαθέτει 2 πληρώματα ασθενοφόρων. Δεκάδες κενές βάρδιες κάθε μήνα.
- **ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΡΛΟΒΑΣΙΟΥ ΚΑΙ ΕΥΔΗΛΟΥ:** Παρόμοια εικόνα.
- **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΛΛΟΝΗΣ:** Καλύπτει ο σταθμός του ΕΚΑΒ. Προβληματική λειτουργία τα πρωινά. Διαθέτουν 3 πληρώματα ασθενοφόρων.
- **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΛΑΩΜΑΡΙΟΥ:** Με επαρκή κάλυψη.
- **ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ:** Καλύπτεται από σταθμό ΕΚΑΒ. Λόγω ελλείψεων προσωπικού περιορίστηκε η 24ωρη λειτουργία του. Σε 3 μήνες θα έρθει ασθενοφόρο, δεν διαθέτει όμως πληρώματα.

