

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7^η Υ.ΠΕ. ΚΡΗΤΗΣ

Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ-Γ.Ν.-ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «Διαλυνάκειο»

**ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΤΩΝ ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΩΝ ΝΠΔΔ Γ.Ν.ΛΑΣΙΘΙΟΥ-
Γ.Ν.ΚΥ.ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ 34/24-08-2026**

Στον Άγιο Νικόλαο σήμερα 24-08-2026 ημέρα Δευτέρα και ώρα 11.00 π.μ. ύστερα από την με αριθ. πρωτ. 668/30-07-2026 πρόσκληση του Προέδρου, συνεδρίασε το Διοικητικό Συμβούλιο του ΝΠΔΔ με την επωνυμία “Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου – Γ.Ν.-ΚΥ Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο»” που συστήθηκε με την αριθ.πρωτ.Γ48/37112/2024 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1038/12.08.2025 τεύχος Υ.Ο.Α.Δ.) όπως αυτή τροποποιήθηκε με την αρ.πρωτ Γ48/οικ.29676/25-06-2026 (ΦΕΚ 915/Υ.Ο.Α.Δ./29-06-2026) Υπουργική Απόφαση.

Στη συνεδρίαση προεδρεύει ο Κοκκίνης Νικόλαος Κοινός Διοικητής, και παρίστανται τα τακτικά μέλη Σολιδάκης Νικόλαος Αναπληρωτής Διοικητής της Α.Ο.Μ. Σητείας, Μπαρμπούνης Γεώργιος Αναπληρωτής Διοικητής της Α.Ο.Μ.Ιεράπετρας, Κουτάντου Ειρήνη αναπληρώτρια Διοικήτρια του διασυνδεδόμενου στο Γ.Ν. Λασιθίου Γ.Ν.- Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο», Βλασσάκης Δημήτριος εκπρόσωπος των εργαζομένων πλην ιατρών και το αναπληρωματικό μέλος Κριτωτάκη Ελένη.

Από την συνεδρίαση απουσιάζουν αν και είχαν κληθεί οι Ανδρουλάκης Ιωάννης εκπρόσωπος της Περιφέρειας, Οικονομάκη Αντωνία εκπρόσωπος του Ιατρικού Συλλόγου και το μοναδικό μέλος Καραταράκης Κωνσταντίνος εκπρόσωπος των ιατρών.

Στη συνεδρίαση παρίσταται η Γραμματέας του Δ.Σ. Κουμάκη Μαρία.

ΑΠΟΦΑΣΗ 560

ΘΕΜΑ 9^ο: Έγκριση επικαιροποιημένου χάρτη καταγραφής διαδικασιών παραγωγής ή διενέργειας πράξεων με δημοσιονομικές συνέπειες, εντοπισμός κινδύνων και προβλέψεις δικλίδων αντιμετώπισης των κινδύνων του Τμήματος Κίνησης Ασθενών της Ο.Μ.Έδρας Αγίου Νικολάου του Γ.Ν.Λασιθίου.

Το Διοικητικό Συμβούλιο αφού έλαβε υπόψη του

1. Την με αρ.πρωτ. 10544/19-8-2026 αναφορά της Αναπλ/ριας Προϊσταμένης του Τμήματος Κίνησης Ασθενών της Ο.Μ.Έδρας Αγίου Νικολάου του Γ.Ν.Λασιθίου με την οποία υποβάλλει προς έγκριση επικαιροποιημένο χάρτη καταγραφής διαδικασιών παραγωγής ή διενέργειας πράξεων με δημοσιονομικές συνέπειες, εντοπισμός κινδύνων και προβλέψεις δικλίδων αντιμετώπισης των κινδύνων.
2. Την εισήγηση του Προέδρου του και την διαλογική συζήτηση μεταξύ των μελών του.

Ομόφωνα Αποφασίζει

Εγκρίνει τον επικαιροποιημένο «Χάρτη καταγραφής διαδικασιών παραγωγής ή διενέργειας πράξεων με δημοσιονομικές συνέπειες, εντοπισμός κινδύνων και προβλέψεις δικλίδων αντιμετώπισης των κινδύνων» του Τμήματος Κίνησης Ασθενών της Ο.Μ.Εδρας Αγίου Νικολάου του Γ.Ν.Λασιθίου που έχει ως εξής:

«Επικαιροποιημένος χάρτης καταγραφής διαδικασιών παραγωγής ή διενέργειας πράξεων με δημοσιονομικές συνέπειες, εντοπισμός κινδύνων και προβλέψεις δικλίδων αντιμετώπισης των κινδύνων»

Άγιος Νικόλαος Αύγουστος 2026 Περιεχόμενα

1. Τμήμα Κίνησης Ασθενών

1^η Διαδικασία: Λειτουργία Γκισέ

2^η Διαδικασία: Κατάρτιση σχεδίου υλοποίησης στόχων

3^η Διαδικασία: Κατάρτιση προγράμματος υπηρεσίας υπαλλήλων

4^η Διαδικασία: Υποβολή νοσηλίων

5^η Διαδικασία: Υποβολή νοσηλίων στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

6^η Διαδικασία: Υποβολή νοσηλίων Ξενώνα Ψυχαργώ

7^η Διαδικασία: Καταγραφή εκκρεμοτήτων για διαφυγόντα έσοδα

8^η Διαδικασία: Έλεγχος υλοποίησης εκδόσεων του πληροφοριακού Συστήματος

9^η Διαδικασία: Καταχώρηση Οικονομικών και λειτουργικών Αναφορών στο Bihealth

10^η Διαδικασία: Τήρηση αρχείου φακέλων ασθενών

11^η Διαδικασία: Έκδοση και αποστολή ενημερωτικών εγγράφων σε Δημόσιες Υπηρεσίες ...

ΤΜΗΜΑ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Σύμφωνα με το Άρθρο 11 της Υ4α/οικ1.23774 (Φεκ. 3485/2012) οι αρμοδιότητες του Τμήματος Κίνησης Ασθενών (Τ.Κ.Α. εφεξής) έχουν ως εξής:

α. Φροντίζει για τον έλεγχο και την καταγραφή των εισιτηρίων εξιτηρίων των ασθενών από τους ιατρούς στο πληροφοριακό σύστημα.

β. Τηρεί αρχείο κενών κλινών μέσω του πληροφοριακού συστήματος σε συνεργασία με τους προϊστάμενους των κλινικών και την Ιατρική Υπηρεσία .

γ. Χορηγεί σε συνεργασία με την Ιατρική Υπηρεσία Πιστοποιητικά και γνωματεύσεις μετά από υποβολή αίτησης τους.

δ. Φροντίζει για την λογιστική παρακολούθηση του λογαριασμού των νοσηλευομένων, τη χρέωση των δαπανών νοσηλείας σύμφωνα με τα παραστατικά από τις κλινικές και το φαρμακείο καθώς και την έκδοση δελτίων παροχής υπηρεσιών και λοιπών παραστατικών στοιχείων (Τιμολόγια και Αποδείξεις Παροχής υπηρεσιών) προς τα ασφαλιστικά ταμεία και τους ιδιώτες.

ε. Φροντίζει για την είσπραξη των ανάλογων εσόδων.

στ. Έχει την ευθύνη της φύλαξης και της σωστής αρχειοθέτησης των ιατρικών φακέλων όλων των ασθενών.»

Στο πλαίσιο καταγραφής του χάρτη διαδικασιών, έχουν εντοπιστεί και καταγραφεί έντεκα διαδικασίες, οι οποίες εμπεριέχουν το σύνολο των απαιτούμενων δραστηριοτήτων για την εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία του τμήματος. Αυτές είναι:

1: Λειτουργία γκισέ

2: Κατάρτιση σχεδίου υλοποίησης στόχων

3: Κατάρτιση προγράμματος υπηρεσίας υπαλλήλων

4 : Υποβολή νοσηλίων

5: Υποβολή Μ.Τ.Ν

6: Υποβολή νοσηλίων Ξενώνα Ψυχαργώ

7: Έλεγχος υλοποίησης εκδόσεων του πληροφοριακού συστήματος

8: Καταχώρηση Οικονομικών και λειτουργικών Αναφορών στο Bihealth

9: Καταγραφή εκκρεμοτήτων για διαφυγόντα έσοδα.

10: Τήρηση αρχείου φακέλων ασθενών

11: Έκδοση και αποστολή ενημερωτικών εγγράφων σε Δημόσιες Υπηρεσίες

Παρακάτω ακολουθούν αναλυτικοί πίνακες που συμπεριλαμβάνουν

α) αναλυτική περιγραφή των δραστηριοτήτων που εμπεριέχονται σε κάθε διαδικασία

β) τον εντοπισμό πιθανών δημοσιονομικών και άλλων κινδύνων (π.χ. προσωπικά δεδομένα) σε κάθε στάδιο της διαδικασίας .

γ) τις υπάρχουσες ασφαλιστικές δικλείδες ασφαλείας για την αποτροπή της πραγματοποίησης των κινδύνων.

1^η Διαδικασία : Λειτουργία Γκισέ

Η λειτουργία του Γκισέ του Τμήματος Κίνησης Ασθενών (Τ.Κ.Α. εφεξής) αποτελεί το κεντρικό σημείο εξυπηρέτησης των πολιτών με το Νοσοκομείο καθώς σε αυτό αποτείνονται οι πολίτες για μία μεγάλη γκάμα δραστηριοτήτων (έκδοση εισιτηρίων/εξιτηρίων, αντίγραφα φακέλων ασθενών, ιατρικές γνωματεύσεις, και οποιαδήποτε άλλη πληροφορία αφορά σε νοσηλείες ασθενών). Πέραν των δραστηριοτήτων που εμπίπτουν στη δικαιοδοσία του Γραφείου Κίνησης, παραλλήλως εξυπηρετούνται και διεκπεραιώνονται δραστηριότητες του Γραφείου Εξυπηρέτησης Πολιτών όπως ερωτήσεις που μπορεί να απαιτούν ανακατεύθυνση του πολίτη προς

άλλο αρμόδιο γραφείο ή την κατάδειξη της απαιτούμενης διαδρομής για την ολοκλήρωση της εκάστοτε διαδικασίας

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΛΙΔΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
1^α. Έκδοση ημερήσιου δελτίου κίνησης για τη Διεύθυνση της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας Έκδοση λίστας περιστατικών και συμφωνία με τις κλινικές για αποδέσμευση κλινών και τακτοποίηση εξιτηρίων.		Έλεγχος και συμφωνία με κλινικές και αναγγελίες στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
2. Έλεγχος περιστατικών για ασφαλιστική ικανότητα για επαρκή δημογραφικά στοιχεία καθώς και τακτοποίηση σύμφωνα με τον κανονισμό κάθε ασφαλιστικού ταμείου. Παράλληλα διενεργείται και έλεγχος αναγγελιών στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.	α) Σε περίπτωση μη ελέγχου ασφαλιστικής ικανότητας και προσωπικών στοιχείων τηλέφωνα κ.λ.π. σε ασφαλιστικά ταμεία π.χ στο Γενικό Επιτελείο Στρατού αν δεν κρατηθεί εντολή από το βιβλιάριο του ασφαλισμένου, η δαπάνη δεν αποδίδεται από το Γ.Ε.Σ. β) Το ίδιο ισχύει και για τους ευρωπαίους ασφαλισμένους χωρίς E111 και ευρωπαϊκή κάρτα δεν αποδίδονται οι δαπάνες από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. γ) Επίσης η απώλεια νομιμοποιητικών εγγράφων των αλλοδαπών, δημιουργεί εκκρεμότητες ιδιωτών αφού χωρίς αυτά δεν καλύπτονται από το νόμο.	Το μηχανογραφικό σύστημα δίνει τη δυνατότητα εντοπισμού των αναγγελιών που δεν έχουν αποσταλεί στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Το σύστημα ΑΤΛΑΣ που έχει συνδεθεί με το μηχανογραφικό μας σύστημα φέρνει αυτόματα την ασφαλιστική ικανότητα.

Πίνακας 1. Λειτουργία Γκισέ

2^η Διαδικασία : Κατάρτιση σχεδίου υλοποίησης στόχων

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΛΙΔΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Πίνακας 2. Κατάρτιση σχεδίου υλοποίησης στόχων

3^η Διαδικασία : Κατάρτιση προγράμματος υπηρεσίας υπαλλήλων.

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΑΙΩΣΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
Κατάρτιση προγράμματος υπηρεσίας υπαλλήλων.	Δημοσιονομικοί Μη επαρκής κάλυψη εργατοωρών με αποτέλεσμα την μη υλοποίηση των απαραίτητων εργασιών με πιθανή απώλεια εσόδων Λειτουργικοί: Μη επαρκής εξυπηρέτηση ασθενών.	Το μηνιαίο πρόγραμμα με τη συνυπογραφή του Διοικητικού Δ/ντή Επάρκεια προσωπικού

Πίνακας 3. Κατάρτιση προγράμματος υπηρεσίας υπαλλήλων

4^η Διαδικασία : Υποβολή νοσηλίων

Τα νοσήλια είναι η βασική πηγή εσόδων του Νοσοκομείου, και ως εκ τούτου αποτελούν μια από τις πιο σημαντικές διαδικασίες. Διέπονται από ένα ισχυρό νομοθετικό πλαίσιο που καθορίζει τα στάδια, τον τρόπο και τα χρονικά περιθώρια, υλοποίησης των διαδικασιών υποβολής νοσηλίων.

Ενδεικτική νομοθεσία:

- Υ4α/οικ 1320/1998 ΦΕΚ 99 Βτχ. 10/2/98, τροποποίηση αυτού με το ΦΕΚ 2630 Β τχ. 27/7/17
- Υ4α/οικ 85649/2011 ΦΕΚ 1702 Β τχ. 27/7/11 τροποποίηση αυτού με την
- ΚΥΑ ΦΕΚ Β'7261/21.12.2023
- ΚΥΑ ΦΕΚ Β'7262/21.12.2023

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΑΙΩΣΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
1) Έλεγχος περιστατικών από Λίστες του AMEDLINE, για το συνολικό μηνιαίο αριθμό εισαγωγών, και διαχωρισμός τους ανά ασφαλιστικό ταμείο 2) Πραγματοποίηση ελέγχου αποστολής αναγγελιών των περιστατικών στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. 3) Μετά την πλήρη εφαρμογή	Δημοσιονομικοί: Η μη τήρηση των ελέγχων και η μη συμμόρφωση στους κανόνες της διαδικασίας των χρεώσεων και της τιμολόγησης ανά ταμείο σύμφωνα με την νομοθεσία μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια εσόδων. Η μη αποστολή αναγγελιών στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μπλοκάρει τη διαδικασία της υποβολής νοσηλίων .	Σωστός και λεπτομερής έλεγχος τηρώντας τη νομοθεσία από εκπαιδευμένους υπαλλήλους. Το μηχανογραφικό σύστημα παρέχει τη δυνατότητα ελέγχου.

του Συστήματος Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών(Συ.Κ.Ν.Υ.)Β'1435 με την εφαρμογή του Συστήματος Διαγνωστικά Ομοιογενών Ομάδων (DRG),έχει αλλάξει ο τρόπος κοστολόγησης και υποβολής των νοσηλίων . Η ταξινόμηση των περιστατικών νοσηλείας στο αντίστοιχο DRG πραγματοποιείται μέσω του ειδικού λογισμικού ταξινόμησης (Grouper) Για την σωστή κωδικοποίηση των διαγνώσεων - ιατρικών πράξεων αποκλειστικά υπεύθυνος είναι ο θεράπων ιατρός. Χρησιμοποιείται το σύστημα ΠΑΝΑΚΕΙΑ στο οποίο πρόσβαση έχει μόνο ο θεράπων ιατρός, όπου καταχωρίζονται όλες οι υπηρεσίες που παρασχέθηκαν, διαγνώσεις, ιατρικές πράξεις, φαρμακευτική αγωγή κ.λ.π. και τηρείται ηλεκτρονικός φάκελος του ασθενή . Υπάρχει διασύνδεση του πληροφοριακού μας προγράμματος AMED με το ΠΑΝΑΚΕΙΑ επίσης διασύνδεση με το edargy του ΕΟΠΥΥ όπου αποστέλλονται τα νοσήλια με αρχείο HL7. Ο έλεγχος των περιστατικών γίνεται από το γρ.κίνησης για τυχόν παραλείψεις (περιστατικά με επέμβαση χωρίς ιατρική πράξη, καταχώρηση μηχανικού αερισμού και αριθμητικά από την Μ.Ε.Θ. , λάθος ιατρική πράξη σε σχέση με τη διάγνωση , καταχώρηση φαρμάκων σε περιστατικά με εγχύσεις, καταχώρηση ιατρικών πράξεων αιμ/σεων σε αιμοκαθαρόμενους εσωτερικούς ασθενείς). Επίσης γίνεται έλεγχος αποζημιούμενων φαρμάκων υψηλού κόστους 4) Αποστέλλονται με αρχείο HL7 στον ΕΟΠΥΥ ,όπου γίνεται ο δειγματοληπτικός ιατρικός έλεγχος μας επιστρέφονται και ενσωματώνονται στην υποβολή	Η μη σωστή κωδικοποίηση μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια εσόδων. Επίσης ελλιπή καταγραφή στον ιατρικό φάκελο σε περίπτωση αίτησης του ασθενή για στοιχεία από το φάκελό του ενέχει τον κίνδυνο έλλειψης πληροφοριών στον πολίτη Οι παραλήψεις πάντα ενέχουν τον κίνδυνο απώλειας εσόδων Εάν δεν γίνει σωστά η διόρθωση δεν δίδεται από τον Ε.ο.π.υ.υ. δεύτερη δυνατότητα υποβολής κατ'επέκταση απώλεια εσόδων Αποστολή τιμολογίων στα πλαίσια της προθεσμίας ως	Δεν υπάρχει δικλείδα ασφαλείας μόνο για συγκεκριμένα πεδία που είναι υποχρεωτικά στο πρόγραμμα Πανάκεια . Έλεγχοι εκπαιδευμένοι χρήστες Έλεγχοι εκπαιδευμένοι χρήστες
---	---	--

μας ή διορθώνονται με την ίδια διαδικασία 5)Γίνεται τιμολόγηση των περιστατικών και εκδίδεται από το σύστημα Τιμολόγιο προς συγκεντρωτικό ανά περιστατικό. Κατόπιν γίνεται δημιουργία υποβολής και εκδίδεται το Τιμολόγιο παροχής Υπηρεσιών το οποίο καταχωρίζεται στην εφαρμογή ΕΨΙΛΟΝ NET και εκδίδεται το ηλεκτρονικό τιμολόγιο 5)Τα ηλεκτρονικά τιμολόγια παροχής Υπηρεσιών αποστέλλονται αυτόματα στο edapv της εφαρμογής του Ε.ο.π.υ.υ. όπου και υποβάλλουμε τα νοσήλια . Δεν αποστέλλουμε φυσικό αρχείο .	ορίζει η νομοθεσία για την αποστολή νοσηλίων	Υπάρχει αυτοματοποίηση διαδικασιών
---	---	---

Πίνακας 4: Υποβολή νοσηλίων

5^η Διαδικασία : Υποβολή νοσηλίων Μονάδας Τεχνητού Νεφρού (Μ.Τ.Ν)

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΑΙΩΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
1)Μαζική έκδοση εισιτηρίων, ανοίγονται τα περιστατικά από τη Μ.Τ.Ν. όπου γίνονται οι χρεώσεις του μήνα για κάθε ασθενή (αιμοκαθάρσεις, είδος αιμοκάθαρσης και υλικά). 2)Πραγματοποιείται αναγγελία των περιστατικών στο eΔΑΠΥ, αιμοκαθάρσεων στον Ε.Ο.Π.Π.Υ, όπου και καταχωρίζονται τα υλικά και το είδος της αιμοκάθαρσης με συγκεκριμένους κωδικούς. 3) Έλεγχος των φυσικών παραστατικών ούτως ώστε να διασφαλιστεί η συμφωνία με το eΔΑΠΥ αιμοκαθάρσεων, τόσο ως προς τον αριθμό των περιστατικών, όσο και ως προς τις χρεώσεις και το	Δημοσιονομικοί: Η μη τήρηση των ελέγχων και η μη συμμόρφωση στους κανόνες της διαδικασίας των χρεώσεων και της τιμολόγησης σύμφωνα με τη νομοθεσία μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια εσόδων. Η διαδικασία είναι χρονοβόρα καθότι οι χρεώσεις απαιτείται να καταχωρίζονται τόσο στο σύστημα του Ε.Ο.Π.Π.Υ. όσο και στον Νοσοκομείου. Οι χρεώσεις είναι πάρα πολλές και πρέπει τα δύο συστήματα να συμφωνούν, ούτως ώστε να είναι εφικτή η υποβολή τους. Ο έλεγχος λάθους, βάση του	Σωστός και λεπτομερής έλεγχος τηρώντας τη νομοθεσία από εκπαιδευμένους υπαλλήλους. Η ένταξη των Μ.Τ.Ν. στα DRG θα λύσει το πρόβλημα. Επί της παρούσης το Τμήμα Κίνησης βρίσκεται σε μια

είδος αιμοκαθάρσεων. 4) Τιμολόγηση περιστατικών και έκδοση από το σύστημα AMED τιμολόγιο προς συγκεντρωτικό ανά περιστατικό. Εν συνεχεία πραγματοποιείται υποβολή και έκδοση του Τιμολογίου Παροχής Υπηρεσιών. Κατόπιν καταχωρίζεται στην εφαρμογή ΕΨΙΛΟΝ NET και εκδίδεται το ηλεκτρονικό τιμολόγιο 6) Τα νοσήλια υποβάλλονται μέσω του πληροφοριακού συστήματος Amedline. Το φορολογικό παραστατικό (τιμολόγιο) μεταφορτώνεται μέσω της εφαρμογής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. στο eΔΑΠΥ αιμοκαθάρσεων Εκεί ολοκληρώνεται η διαδικασία υποβολής εκδίδοντας το αποδεικτικό υποβολής. Παράλληλα αποστέλλεται και το φυσικό αρχείο.	excel του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., αποτελεί μία πολύ επίπονη και χρονοβόρα διαδικασία. Η εφαρμογή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., δεν απομονώνει τα λάθη, τα οποία πρέπει να εντοπιστούν «χειροκίνητα» ανάμεσα σε ένα πλήθος εγγραφών, οι οποίες ανέρχονται αριθμητικά περί τις 2000, μηνιαίως.	μεταβατική περίοδο, αναφορικά με τον τρόπο τιμολόγησης των νοσηλίων, ενώ αναμένεται η απόφαση που θα εντάξει τα νοσήλια της Μ.Τ.Ν στα DRG, απλουστεύοντας σημαντικά τη διαδικασία.
---	---	---

Πίνακας 5: Υποβολή νοσηλίων Μονάδας Τεχνητού Νεφρού (Μ.Τ.Ν)

6η Διαδικασία: Υποβολή νοσηλίων Ξενώνα Ψυχαργώ

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΛΙΔΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
1) Την 01/01 εκάστου έτους δημιουργείται εισιτήριο για κάθε τρόφιμο του ξενώνα ΨΥΧΑΡΓΩ, το οποίο παραμένει ενεργό καθόλη τη διάρκεια του έτους, χωρίς πρόσθετες χρεώσεις. 2) Από τον ξενώνα ΨΥΧΑΡΓΩ προσκομίζεται ενήμερη κατάσταση κάθε μήνα με τις αλλαγές των τροφίμων/ασθενών π.χ. απουσία τους από τη Δομή λόγω εισαγωγής σε Νοσοκομείο. 3) Τιμολογείται με ενδιάμεση τιμολόγηση ανά ασθενή και ανά μήνα, εκδίδεται το	Κίνδυνος λάθους κατά τη διαδικασία καταχώριση των στοιχείων.	Έλεγχος και διασταύρωση στοιχείων για την εξασφάλιση εναρμόνισης με τις αναγγελίες στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

παραστατικό (τιμολόγιο προς συγκεντρωτικό). 4) Αναγγελία ανά μήνα για κάθε ασθενή στο εΔΑΠΥανοικτής περιθαλψής του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. 5) Υποβολή στο σύστημα και έκδοση του Δελτίου παροχής υπηρεσιών. Κατόπιν καταχωρίζεται στην εφαρμογή ΕΨΙΛΟΝ NET και εκδίδεται το ηλεκτρονικό τιμολόγιο Μεταφόρτωση του φορολογικού παραστατικού αυτόματα στον Ε.ο.π.υ.υ. και γίνεται υποβολή των νοσηλίων. Η διαδικασία ολοκληρώνεται με την έκδοση του αποδεικτικού υποβολής. Παράλληλα αποστέλλεται και το φυσικό αρχείο. 6) Τα περιστατικά διεκπεραιώνονται με την έκδοση εξιτηρίου στις 31/12.		
--	--	--

Πίνακας 6: Υποβολή νοσηλίων Υποβολή νοσηλίων Ξενώνα Ψυχαργώ

7η Διαδικασία : Καταγραφή εκκρεμοτήτων για διαφυγόντα έσοδα

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΛΙΔΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
Εξωλογιστική παρακολούθηση εσόδων -απαιτήσεων των ιδιωτών καταγραφή τιμολογίων και εξοφλήσεων για την παρακολούθηση των απαιτήσεων.	Δημοσιονομικοί : Κίνδυνος απώλειας εσόδων Το σύστημα δεν παρέχει τη δυνατότητα παρακολούθησης εσόδων από ιδιώτες στη γενική λογιστική, δεν γίνεται αυτόματη ενημέρωση του κωδικού 8414 έσοδα παλαιών ετών από ιδιώτες.	Παρακολούθηση των εκκρεμοτήτων με τηλεφωνική επικοινωνία με τον πολίτη και έγγραφες ειδοποιήσεις. Σε περιπτώσεις μη συμμόρφωσης δύναται να εφαρμοστεί η διαδικασία είσπραξης μέσω Δ.Ο.Υ. Ανασφάλιστοι& Ευάλωτες Κοινωνικές Ομάδες που έχουν ΑΜΚΑ καλύπτονται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. σύμφωνα με την εφαρμογή του ΦΕΚ 4368/2016. Έλεγχος ασφαλιστικής ικανότητας για τυχόν προσωρινό Α.Μ.Κ.Α. Το σύστημα ΑΤΛΑΣ παρέχει τη δυνατότητα αναζήτησης ασφαλιστικής ικανότητας αυτόματα. Παρακολούθηση για την

		πορεία εκκαθάρισης εκκρεμοτήτων αλλοδαπών πολιτών από ασφαλιστικές εταιρείες σε εύλογο χρονικό διάστημα Η ενημέρωση του κωδικού 8414 από το ταμείο, γίνεται σε συνεργασία με το Γραφείο Κίνησης κατόπιν ελέγχου.
--	--	--

Πίνακας 7: Καταγραφή εκκρεμοτήτων για διαφυγόντα έσοδα

8η Διαδικασία : Έλεγχος υλοποίησης εκδόσεων του πληροφοριακού συστήματος

Ο εν λόγω έλεγχος βρίσκει εφαρμογή σε όλες τις ανωτέρω διαδικασίες.

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΛΙΔΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
Ελέγχεται η υλοποίηση των νέων εκδόσεων του μηχανογραφικού συστήματος.	Λειτουργικοί : Χρονοβόρες διαδικασίες με απώλεια εργατοωρών.	Έλεγχος και προτάσεις βελτιστοποίησης για την κάλυψη των εργασιακών αναγκών του Τμήματος.

Πίνακας 8: Έλεγχος υλοποίησης εκδόσεων του πληροφοριακού συστήματος

9η Διαδικασία : Καταχώρηση Οικονομικών και λειτουργικών Αναφορών στο Bihealth

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΛΙΔΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
1) Ορίζεται από την Υπηρεσία υπεύθυνος χρήστης για την καταχώρηση των οικονομικών και λειτουργικών αναφορών στην εφαρμογή του Υπουργείου Bihealth		
2) Εξωλογιστική παρακολούθηση εσόδων - απαιτήσεων των ασφαλιστικών ταμείων. Τα έσοδα ενημερώνονται αυτόματα με γέφυρες στο μηχανογραφικό σύστημα του Νοσοκομείου. Ενημερώνεται excel με τα τιμολόγια παροχής υπηρεσιών, εισπράξεις καθώς και τα πιστωτικά τιμολόγια αναλυτικά ανά αριθμό ημερ/νία και ότι αφορά το κάθε ένα.	Το μηχανογραφικό σύστημα δεν παρέχει τη δυνατότητα παρακολούθησης εξοφλήσεων των ασφαλιστικών ταμείων και ιδιωτών. Υπάρχει κίνδυνος λάθους με ενδεχόμενο αποτέλεσμα τη λανθασμένη καταγραφή στοιχείων-απαιτήσεων.	Ο έλεγχος και η συμφωνία με τη γενική λογιστική
3) Εξωλογιστική παρακολούθηση εσόδων - απαιτήσεων των ιδιωτών καταγραφή τιμολογίων ως αναφέρεται και στα ασφαλιστικά ταμεία.		
4) Συλλογή οικονομικών στοιχείων – εξοφλήσεων μέσω εκτυπώσεων από το σύστημα,	Υπάρχει κίνδυνος λάθους κατά την καταγραφή που μπορεί να φέρει αποτέλεσμα	Ο έλεγχος και η συμφωνία με την γενική λογιστική (Τα στοιχεία των οικονομικών

από το ταμείο του Νοσοκομείου, καθώς και από τα προαναφερθέντα excel. Με βάση τα συλλεχθέντα στοιχεία συμπληρώνονται: α) ο Πίνακας:6.. Μηνιαία Κατάσταση Παρακολούθησης Νοσηλίων και	Λανθασμένων στοιχείων- απαιτήσεων	αδυνάτων εξάγονται από το σύστημα).
δ) Συλλέγονται λειτουργικά στοιχεία από το μηχανογραφικό σύστημα και συμπληρώνονται οι παρακάτω λειτουργικοί πίνακες: α) ο πιν.11. Καταγραφή νοσηλευτικής κίνησης β) ο πιν.12.2 και 12.3 Εξετάσεις - Χειρουργεία – Διακομιδές γ) ο πιν.13. Διάρθρωση υπηρεσιών ανά ασφαλιστικό φορέα	Υπάρχει κίνδυνος λάθους κατά την καταγραφή που μπορεί να φέρει αποτέλεσμα λανθασμένων	Έλεγχος και συμφωνία με τα δελτία κίνησης του Νοσοκομείου από το σύστημα και από τις εκτυπώσεις Τα στοιχεία των επεμβάσεων συλλέγονται από το χειρουργείο και την ΜΤ κλινική και οι διακομιδές από το ΕΚΑΒ

Πίνακας 9: Καταχώρηση Οικονομικών και λειτουργικών Αναφορών στο Bihealth

10^η Διαδικασία : Τήρηση αρχείου φακέλων ασθενών

Πρωταρχικός στόχος του Αρχείου Φακέλων Ασθενών αποτελεί η συλλογή, αρχειοθέτηση, διατήρηση και **αποτελεσματική** ανάκτηση αυτών στο συντομότερο δυνατό διάστημα, τόσο για την για την εξυπηρέτηση των πολιτών, όσο και για την τήρηση του νομοθετικού πλαισίου που διέπει την ύπαρξή του. Για να μπορεί να επιτελεί ορθά τον πρωταρχικό του στόχο και όχι να αποτελεί μία αποθήκη υλικού, που απλά έχει καταστεί άχρηστο, καθώς δεν είναι εφικτή η αποτελεσματική ανάκτηση των πληροφοριών που εμπεριέχει, απαιτείται μία σειρά ενεργειών, όπως η συνεπής καταγραφή των στοιχείων στους Φακέλους των Ασθενών. Ένα από τα εντονότερα ζητήματα που προκύπτει είναι η ελλιπής καταγραφή στοιχείων όπως η ορθή καταγραφή του ονοματεπώνυμου, του **Α/Μ**, ημερομηνία εισαγωγής, πατρώνυμου κλπ. **στο Φάκελο Ασθενούς.**

Πρέπει να επισημανθεί το γεγονός ότι το Αρχείο απαιτεί την αποκλειστική απασχόληση ενός ατόμου καθώς συσσωρεύεται υλικό, που απαιτεί την άμεση προσοχή για τη διεκπεραίωση των λειτουργιών του, όπως για παράδειγμα η παραλαβή νέων φακέλων από κλινικές, η αρχειοθέτηση, η ταξινόμηση και η συντήρηση της καλής φυσικής κατάστασης των φακέλων, καθώς και την περιοδική εκκαθάριση αυτού.

Η έλλειψη, ολοκληρωμένης καταγραφής των στοιχείων, καθώς και στοιχειώδους προτυποποίησης αυτής, στο φυσικό φάκελο, σε συνδυασμό με την έλλειψη φυσικού χώρου για την αποτελεσματική αποθήκευση και αρχειοθέτηση φακέλων, έχει ως αποτέλεσμα:

α) να έχει διασπαστεί σε τρομακτικό βαθμό η διαχρονική συνοχή του αρχείου και κατ' επέκταση η αποτελεσματική και έγκαιρη ανάκτηση των φακέλων όταν απαιτείται.

β) σε πολλές περιπτώσεις μπορεί να οδηγήσει σε ανάκτηση φακέλου που δεν αντιστοιχεί στον πολίτη που το έχει αιτηθεί π.χ. λόγω συνωνυμίας έχει καταγραφεί απλά όνομα και επίθετο. Γεγονός που μπορεί να ενέχει νομικές επιπλοκές για το νοσοκομείο καθώς μπορεί να εκτεθούν προσωπικά δεδομένα σε λάθος άτομο.

γ) η έλλειψη χώρου καθιστά τον τρόπο αρχειοθέτησης μη αποτελεσματικό καθώς η ανάκτηση των φακέλων μπορεί να αποδειχθεί σε πολλές περιπτώσεις εξαιρετικά δύσκολη επίπονη και χρονοβόρα και σε κάποιες περιπτώσεις σχεδόν αδύνατη. Παράλληλα η έλλειψη χώρου δε βοηθά στη δημιουργία των κατάλληλων συνθηκών για την ορθή συντήρηση των φακέλων και του υλικού που εμπεριέχουν.

Το πρώτο βήμα για την αντιμετώπιση των παραπάνω είναι η έναρξη της διαδικασίας της εκκαθάρισης η οποία και έχει δρομολογηθεί.

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΛΙΔΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
1. Παραλαβή φακέλων από Κλινικές περασμένων ετών. Α) Επικοινωνία της κλινικής με το αρχείο, αυτοψία. Β) Συμπλήρωση φορμών για την παραλαβή του υλικού. Γ) Μεταφορά του υλικού στο Αρχείο. Δ) Καταγραφή, εξέταση, ταξιθέτηση και αρχειοθέτηση αυτού.	Λειτουργικοί Η ελλιπής καταγραφή στοιχείων έχει διασπάσει τη διαχρονική συνοχή του αρχείου. Μη αποτελεσματική και έγκαιρη ανάκτηση των φακέλων όταν απαιτείται. Μη αποτελεσματική συνεργασία με τις κλινικές.	Εφαρμογή του Ν.3418/2005 Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας (Αρθ.14 παρ.4). Προτυποποίηση διαδικασιών Δημιουργία συνεργασιών μεταξύ του Αρχείου και των κλινικών με στόχο την καλύτερη κατανόηση, των διεργασιών, αμφότερων πλευρών, τόσο αυτών που απαιτούνται για την εύρυθμη λειτουργία του Αρχείου, όσο και των γραφειοκρατικών διαδικασιών που εμπεριέχονται στην καθημερινή λειτουργία των κλινικών. Τήρηση στατιστικών για την αξιολόγηση χρόνων απόκρισης στους πολίτες.
2. Εντοπισμός και ανάκτηση φακέλων για τη δημιουργία αντιγράφων για πολίτες, ιατρικό προσωπικό και δημόσιες υπηρεσίες (εισαγγελείς, αστυνομία, κλπ.)	Αυξημένοι χρόνοι απόκρισης στους πολίτες. Κίνδυνος διαρροής προσωπικών δεδομένων.	Ενδελεχής μελέτη και κατανόηση του νομοθετικού πλαισίου αναφορικά με Α) εκκαθάριση αρχείων ΝΠΔΔ Β) προσωπικά δεδομένα Γ) καταστροφή επικίνδυνων υλικών
3. Εκκαθάριση Αρχείου α) Ορισμός τριμελούς επιτροπής για την εκκαθάριση του αρχείου β) Λεπτομερής καταγραφή του υπό καταστροφή υλικού και έγκριση από την τριμελή.	Κίνδυνος διαρροής προσωπικών δεδομένων Μόλυνση περιβάλλοντος (καταστροφή ακτινογραφικών	

γ)Έγκρισή από το Διοικητικό Συμβούλιο. δ)Πρόσκληση των Γενικών Αρχείων του Κράτους για αυτοψία και έγκριση καταστροφής. Καταστροφή μέσω ΕΟΔΔΥ ή πλειοδοτικού διαγωνισμού.	και οπτικών δίσκων)	Τακτική επικοινωνία τόσο με το Νομικό του Νοσοκομείου όσο και με τον υπεύθυνο για τα προσωπικά δεδομένα.
--	----------------------------	---

Πίνακας 10: Τήρηση αρχείου φακέλων ασθενών

Διαδικασία 11:Έκδοση και αποστολή γνωματεύσεων και

Πιστοποιητικών σε Δημόσιες Υπηρεσίες

ΣΤΑΔΙΑ	ΚΙΝΔΥΝΟΙ	ΔΙΚΑΙΩΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
Μεριμνά για την υλοποίηση των γνωματεύσεων και πιστοποιητικών καθώς και για την προσκόμιση των ιατρικών φακέλων στους ιατρούς σε συνεργασία με την ιατρική υπηρεσία μετά από αιτήματα πολιτών, δικαστικών αρχών ή αστυνομικών διευθύνσεων.	Τυχόν συνωνυμίες ελλιπής καταγραφή στοιχείων σε φακέλους και βιβλία λογοδοσίας. Μεγάλοι χρόνοι απόκρισης, καθώς η συγγραφή των γνωματεύσεων απαιτεί επάρκεια ιατρικού προσωπικού, χρόνου και σε πολλές περιπτώσεις τη γραμματειακή υποστήριξη αυτών.	Έλεγχος για τυχόν συνωνυμίες. Τήρηση νομοθετικού πλαισίου για τους χρόνους απόκρισης.

Πίνακας 11: Έκδοση και αποστολή γνωματεύσεων και πιστοποιητικών σε Δημόσιες Υπηρεσίες
