



**Πανελλήνιο Συνέδριο για τα
Οικονομικά και τις Πολιτικές της
Υγείας 2019, 10-12 Δεκεμβρίου 2019,
Ξενοδοχείο Divani Caravel, Αθήνα**

Τετάρτη 11 Δεκεμβρίου 2019 (12.30 - 14.00) - Αίθουσα
Ολυμπία Β: **Το Γενικό Σχέδιο Υγείας στην
Κύπρο: έξι μήνες λειτουργίας**

**“Πολιτικές Υγείας σε Ελλάδα και Κύπρο:
Συγκλίσεις και αποκλίσεις”:**

**Νίκος Πολύζος, Καθηγητής
Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας**



Δαπάνες Υγείας (Ελλάδα-Κύπρος)

- **Ελλάδα:** δημόσιες-κοινωνικές **5%** - ιδιωτικές **3%** ΑΕΠ, νοσοκομεία **50%** - φάρμακο **30%** - ΠΦΥ & λοιπά **20%** (υψηλός βαθμός ελέγχου πια, αλλά πολύ χαμηλός βαθμός ανάλογης αξιολόγησης),
- **Κύπρος:** **7 %** ΑΕΠ (1/2 δημόσιο & 1/2 ιδιωτικό).

Δαπάνες Υγείας (Ε.Ε.)

- **Ε.Ε.:** μ.ο. πλησίον του **10%** του ΑΕΠ, με μεγάλη πλειοψηφία στις δημόσιες, μειοψηφία τις νοσοκομειακές και πλειοψηφία όλες τις εξω-νοσοκομειακές, σημαντικό μέρος των οποίων για ΠΦΥ και φάρμακο (με υψηλό βαθμό ελέγχου, αλλά και αντίστοιχης αξιολόγησης).

Πηγές Χρηματοδότησης (Κύπρος)

- **Κύπρος:** 1/2 φορολογία και 1/2 ΟΑΥ και ιδιωτικές πληρωμές το 2019,
- από 2020 όλα τα έσοδα (εισφορές-φορολογία-συμπληρωμές) και τα έξοδα (capitation-DRGs-fee-for-service) στον (κι από) ΟΑΥ, που τα αναλαμβάνει πλήρως,

Πηγές Χρηματοδότησης (Ελλάδα-ΕΕ)

- **Ελλάδα:** 1/3 ΕΟΠΥΥ, 1/3 φορολογία, 1/3 ιδιωτικές πληρωμές, από 2013 ως 2019,
- **Ε.Ε.:** NHS (UK, Scandinavian countries), Social Insurance (Germany, France, Austria) & mix ...

Μέθοδοι Χρηματοδότησης (Ελλάδα)

- α. Νοσοκομεία: DRGs (ΚΕΝ με προβλήματα),
- β. ΠΦΥ: μισθοί στο δημόσιο & ανά επίσκεψη στο ιδιωτικό,
- γ. τιμές στα διαγνωστικά (με αναγκαστικές επιστροφές περίπου 6 ετών),

Μέθοδοι Χρηματοδότησης (Κύπρος-Ε.Ε.)

- **Κύπρος:**
 - α. Νοσοκομεία: Προϋπολογισμοί 2019 στο δημόσιο (επείκεινται DRGs το 2020),
 - β. ΠΦΥ: (γενναιόδωρες) από Ιούνη κατά κεφαλή αμοιβές (capitation) στους Π.Ι. και τιμές στα διαγνωστικά,
- **Ε.Ε.:** DRGs, capitation, fee-for-performance ...

Δημόσια Νοσοκομεία (Ελλάδα)

- α. Διοικητές με προκήρυξη (κριτήρια?), 2003 & 2013-19,
- β. Προϋπολογισμοί από 2002 και ΚΕΝ από 2012, που δεν έχουν στοιχεία αναγκών, διαπραγμάτευσης και απόδοσης,
- γ. εισαγωγή σύγχρονων εργαλείων αξιολόγησης από 2002 και 2012, αντιστοίχως, κεντρικά (& ΔΥΠε), με αδυναμίες,
- δ. ιατρική αποτελεσματικότητα και νοσηλευτική ποιότητα, μάλλον, προς «αυτόματο πιλότο», των Δ./ντών-Προισταμ.,
- ε. μόνα κίνητρα τα απογευματινά εξωτ. ιατρεία στις μεγάλες πόλεις, στα μεγάλα νοσοκομεία, & Παν/μια, όχι νοσηλείες,
- στ. μεγάλα ζητήματα στην πρόσληψη & την απόδοση HR,
- ζ. 80 κύρια και 50 διασυνδεδεμένα νοσοκομεία (7 ΔΥΠε).

Δημόσια Νοσοκομεία (Κύπρος)

- α. ενιαίος οργανισμός (ΟΚΥΠΥ) από 2018 (σύγχρονος?),
- β. Γενικοί Διευθυντές με προκήρυξη και κριτήρια (?) από 2018,
- γ. Προϋπολογισμοί από 2019 και DRGs από 2020 (επίκεινται),
- δ. εισαγωγή σύγχρονων εργαλείων σχεδιασμού, οργάνωσης, συντονισμού, αξιολόγησης, 2019, κεντρικά, με αδυναμίες (?),
- ε. ιατρική αποτελεσματικότητα οι Δ/ντές, νοσηλευτική ποιότητα οι Matron, διοικητική & οικονομική απόδοση οι CEO & CFO,
- στ. επίκεινται (2019) κίνητρα στα εξωτ. ιατρεία κι εργαστήρια (fee for service), και (2020) στις νοσηλείες (με βάση τα DRGs),
- ζ. μεγάλα ζητήματα στην προσέλκυση HR (αν και μισθοί καλοί),
- η. 6+2 νοσοκομεία, 3 περιφέρειες («αυτονόμηση»), Παν/μια (3)?

Ιδιωτικά Νοσοκομεία (Ελλάδα)

- α. συμβάσεις με ΕΟΠΥΥ, χωρίς κριτήρια,
- β. ΚΕΝ με επιπλέον χρεώσεις σε ασθενείς,
- γ. Claw-back με επιπλέον χρεώσεις ΕΟΠΥΥ,
- δ. σύγχρονη διοίκηση και εργαλεία αξιολόγησης στη μειοψηφία (τα μεγάλα),
- ε. δε δημοσιεύονται ποσοτικά και ποιοτικά αποτελέσματα εκτός του ισολογισμού.

Ιδιωτικά Νοσοκομεία (Κύπρος)

- α. συμβάσεις με Υπουργείο Υγείας (ως 2019) με μόνο κριτήριο την εκάστοτε τιμή και την ανάλογη διαπραγμάτευση,
- β. συμβάσεις με ΟΑΥ (2020),
- γ. Management μόνο στα μεγάλα (Λευκωσίας-Λεμεσού).

ΠΦΥ (Ελλάδα)

- Από 2014 (400) Κέντρα Υγείας αγροτικού & αστικού τύπου στις ΔΥΠε & από 2016 & 200 ΤΟΜΥ (όλα με μισθούς), συν 5000 συμβεβλημένοι γ. ΕΟΠΥΥ συν χιλιάδες ιδιώτες γ. με αμοιβή/επίσκεψη 10-20 ευρώ.

ΠΦΥ (Κύπρος-ΕΕ)

- **Κύπρος:** από 2019 (40) Κέντρα Υγείας όλα στον ΟΚΥΠΥ, με οικογ. γιατρούς συμβ. ΟΑΥ (100 στο δημόσιο και 400 στον ιδιωτικό τομέα), πλέον 1500 γιατρών ειδικοτήτων (500 δημόσιο – 1000 ιδιωτικό),
- **Ε.Ε.:** GPs & Specialties (capitation, F4P, etc.) contracted with unified sickness funds or/& NHS(s).

Φάρμακο

- **Ελλάδα:** ήρθαν όλα σε ένα Υπουργείο (Υγείας) μετά το 2012 και μέσω αυτού στον ΕΟΦ (χωρίς όμως σταθερές και ενιαίες ρυθμίσεις) συν ΗΤΑ,
- **Κύπρος:** είναι όλα στο Υπουργείο (Υγείας) και θα (?) πάνε σε ένα νέο ΚΟΦ (με σταθερές και ενιαίες ρυθμίσεις, & σύστημα τιμών) συν ΗΤΑ,
- **Ε.Ε.:** παντού εθνικοί οργανισμοί, σε συνεργασία με τον αντίστοιχο ευρωπαϊκό, συν ΗΤΑ, κ.λπ.

Μεταρρυθμίσεις

- **Ελλάδα:** από τη μεταπολίτευση ως σήμερα*,
- **Κύπρος:** κι από την εισβολή ως και σήμερα*,
- **Ελλάδα-Κύπρος:** αντιστάσεις συντεχνιών, κ.α.,
- **Ε.Ε.:** managed total care and quasi markets, in health care systems, with policies, regulations, managerial - digital tools, prices & guidelines.

* *Θυμίζουν την Πέτρα (όχι του Ρωμιού αλλά) του Σίσσυφου)!*

Πολιτική Υγείας (κοινή-ά)

- Πολιτικές Ηγεσίες και Υπουργεία με σχέδια δράσης για τη δημόσια υγεία (όχι διοίκηση),
- Ενιαία ασφάλιση ή/& χρηματοδότηση (10 δις στην Ελλάδα κι 1 δις στη Κύπρο μέσω ΕΟΠΥΥ & ΟΑΥ),
- Ενιαίος κι ανεξάρτητος οργανισμός ΕΣΥ & στην Ελλάδα, όπως έγινε στη Κύπρο (ΟΚΥΠΥ), αλλά δεν «αυτονομήθηκε» ακόμα, με ανώτατα στελέχη που δεν εξαρτώνται, κυρίως, από τα «πολιτικά» κριτήρια,
- Ιδιωτικός τομέας με συμπληρωματικές πολιτικές,
- Έξυπνες επενδύσεις σε ΒΙΤ, Πληροφορική & ΗΡ.