

**Προτεραιότητες και Στρατηγικές στη Διοίκηση ενός Δημόσιου
Δευτεροβάθμιου Νοσοκομείου βάσει της Πολιτικής Υγείας την περίοδο
2015 - 2019**

*Φραγκιαδάκης Γεώργιος, PhD, Ma, MSc,
Διοικητής Γ.Ν. Ρεθύμνου*



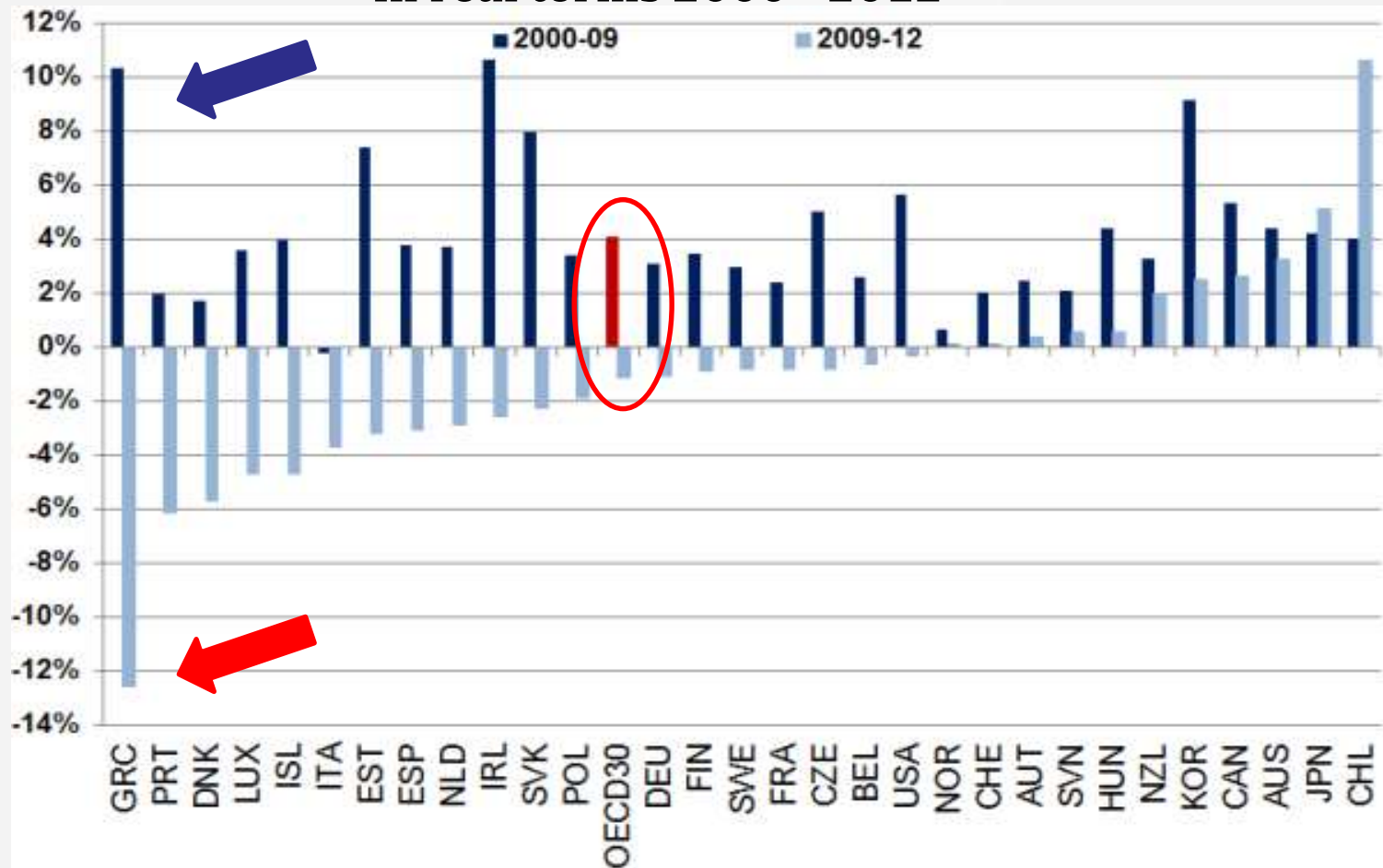
Η προ-μνημονίου εποχή για το Ελληνικό Σύστημα Υγείας

Η προ-μνημονίου εποχή για το ΕΣΥ

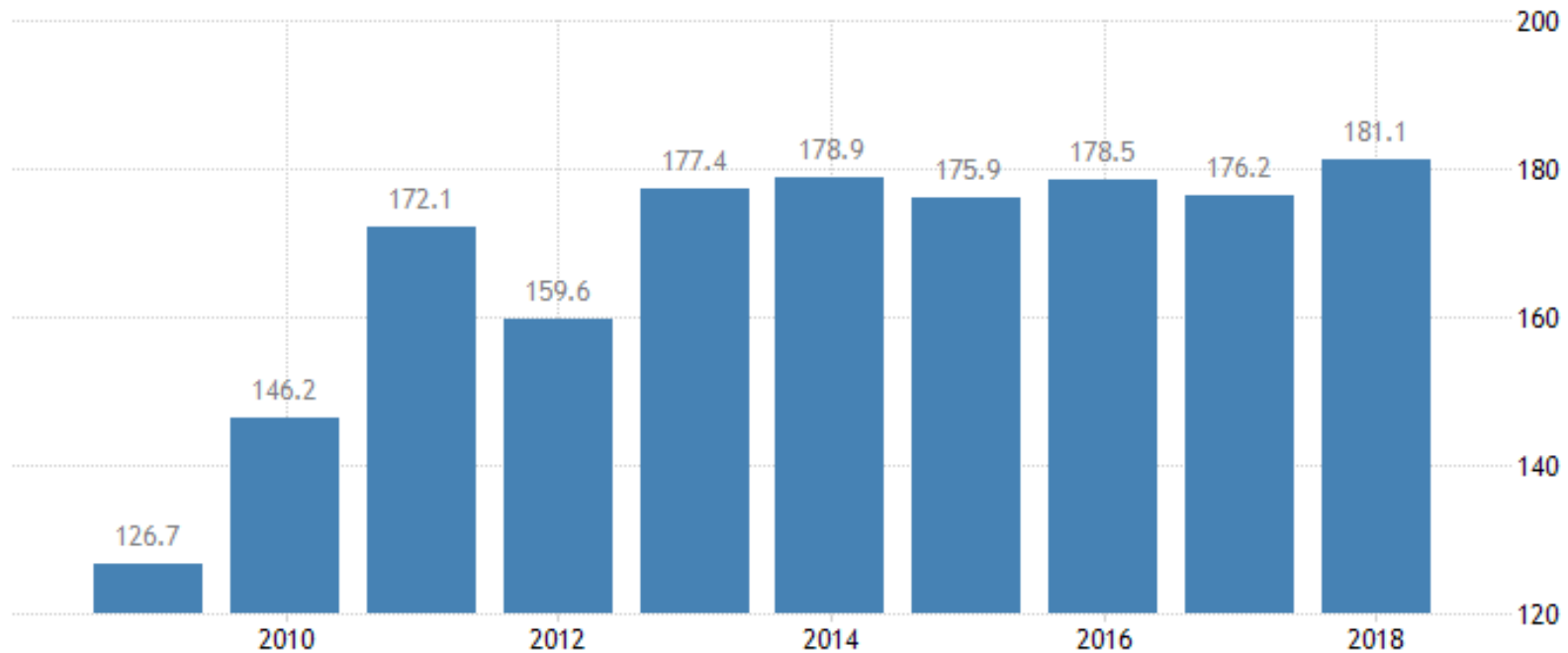
- ✓ Το χρέος των Νοσοκομείων το 2009 ανερχόταν στα 6,0δισ.ευρώ
- ✓ Το χρέος των Ασφαλιστικών Ταμείων ανερχόταν στα 4,5δισ. ευρώ
- ✓ Οι τιμές στα φάρμακα, υγειονομικό και ορθοπεδικό υλικό είχαν μια μέση ετήσια αύξηση από 15% έως 25%.
- ✓ Ταμειακοί προϋπολογισμοί – Χωρίς όρια Δαπανών ή Δεσμεύσεις
- ✓ Υπέρ-συνταγογράφηση , μεγάλος όγκος διαγνωστικών εξετάσεων
- ✓ Το κόστος νοσηλίων αποτελούσε το 20% της πραγματικής δαπάνης νοσηλείας σε ένα δημόσιο νοσοκομείο.

Πολιτική Υγείας: Μέση μεταβολή δαπανών υγείας 2000-2009 και 2009-2012

**Average annual growth rate in health spending across OECD countries
in real terms 2000 - 2012**



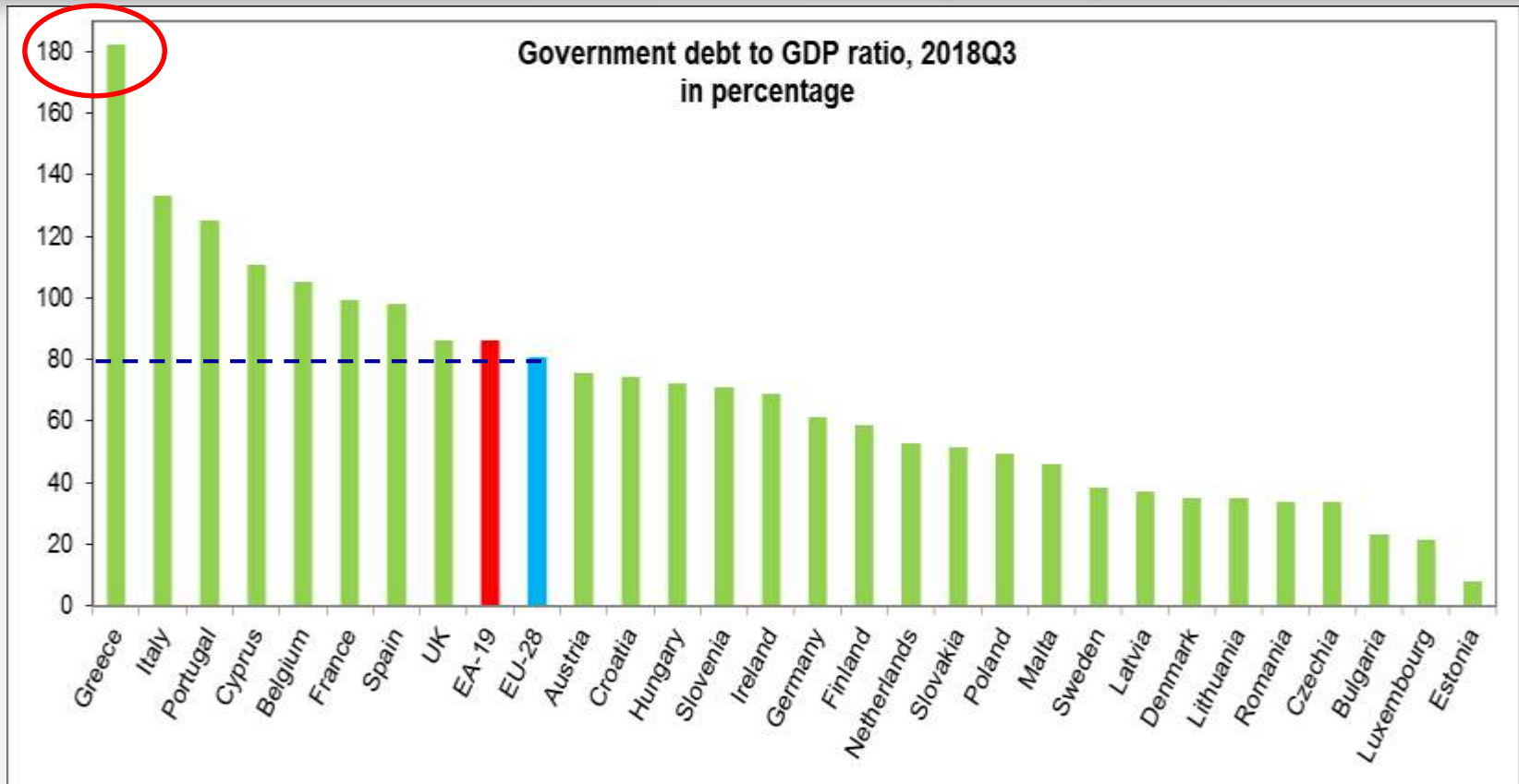
Δημόσιο χρέος ως Ποσοστό του ΑΕΠ - 2018



SOURCE: TRADINGECONOMICS.COM | NATIONAL STATISTICAL SERVICE OF GREECE

Greece recorded a government debt equivalent to 181.10 percent of the country's Gross Domestic Product in 2018. Government Debt to GDP in Greece averaged 101.46 percent from 1980 until 2018, reaching an all time high of 181.10 percent in 2018 and a record low of 22.60 percent in 1980.

Δημόσιο χρέος ως Ποσοστό του ΑΕΠ - 2018



The highest increases in the ratio were recorded in **Cyprus** (+6.9 percentage points - pp) and **Greece** (+4.8 pp).

Συνέπειες στο ΕΣΥ εξαιτίας των δεσμεύσεων της Ελλάδας στους δανειστές

1^η Φάση

Σταθεροποιητικό Πρόγραμμα:

Δραστική μείωση δημοσίων δαπανών

1. Περικοπή 40% λειτ. δαπανών Νοσοκομείων
2. Περικοπές στα προγρ. Εφημεριών
3. Περικοπές στις αποδοχές προσωπικού

2^η Φάση

Επικαιροποιημένο Μνημόνιο:

Έμφαση στις εισπράξεις

1. Καθιέρωση εισιτηρίου 5 ευρώ
2. Κοινωνικός αποκλεισμός απόρων και ανασφάλιστων
3. Μερική ή ολική μετακύλιση του κόστους ιατρ. Πράξεων και εξετάσεων

3^η Φάση

Συρρίκνωση ΕΣΥ:

Μείωση δομών και προσωπικού

1. Κατάργηση οργανικών θέσεων στις Μ.Υ.
2. Συγχώνευση ή κατάργηση κλινικών και μονάδων
4. Διαθεσιμότητες και 1/5 αναλογία προσλήψεων

4^η Φάση

Αλλαγές στο κλάδο του Φαρμάκου:

1. Εφαρμογή **Clawback** και **Rebate**
2. Μείωση τιμών θετικής λίστας φαρμάκων
3. Μείωση στο περιθώριο κέρδους των Φαρμακείων

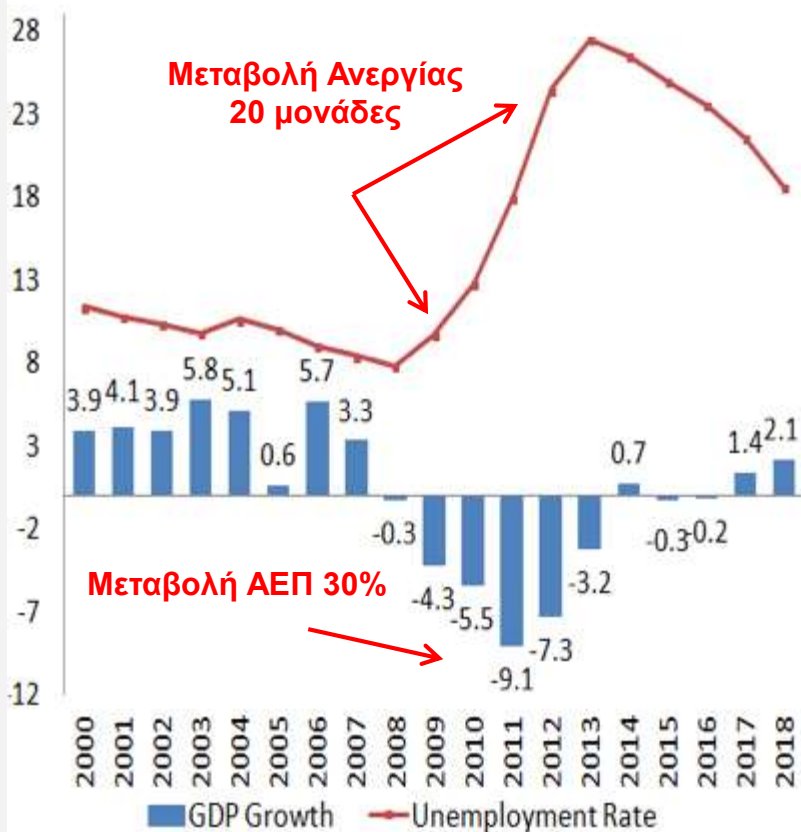
Άμεσες επιπτώσεις των Δημοσιονομικών Δεσμεύσεων της χώρας στην Υγεία

- 1.Μείωση της πρόσβασης των πολιτών στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας**
- 2.Ταυτόχρονη αύξηση της ζήτησης για υπηρεσίες υγείας λόγω ανασφάλιστων και οικονομικά αδύνατων πολιτών**
- 3.Μειωμένη προσφορά παρεχόμενων υπηρεσιών λόγω δραστικών περικοπών στην υγεία (διαθεσιμότητα υπηρεσιών)**
- 4.Αύξηση ψυχικών διαταραχών**
- 5.Αύξηση των κινδύνων για τη δημόσια υγεία**

ΒΑΣΙΚΑ ΜΑΚΡΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΜΕΓΕΘΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΣΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

Ρυθμός μεταβολής του ΑΕΠ και Ανεργίας & Εξέλιξη μη εξυπηρετούμενων δανείων 2004 - 2019

GDP Growth and the Unemployment Rate, in %.



The evolution of non-performing loans as % of total loans. (by category)



Source: Eurostat and Bank of Greece

Ποσοστό ανεργίας κατά ηλικιακή ομάδα 2014 - 2019

Table 3: Unemployment rate by age groups¹, February 2014-2019

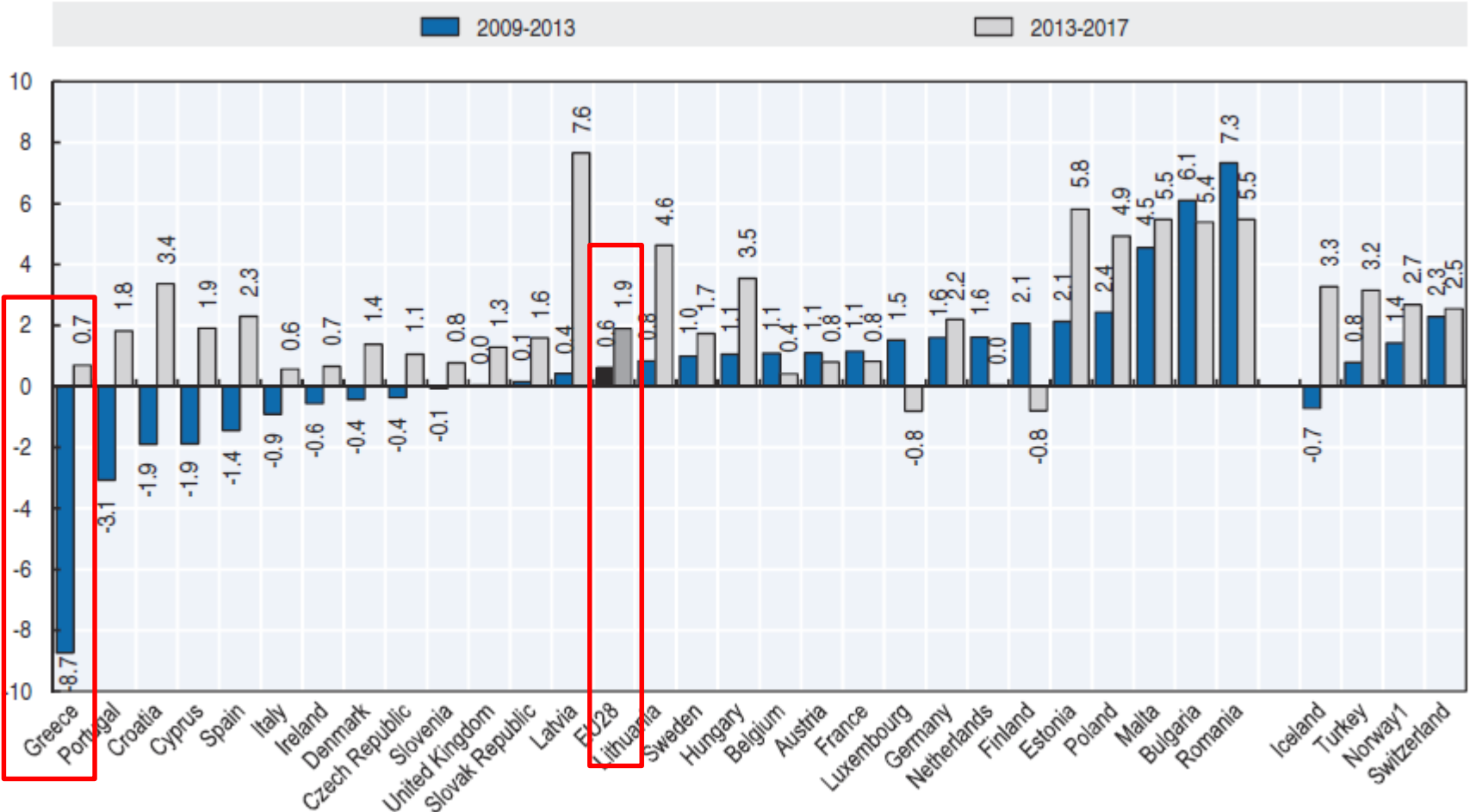
Age Group	February					
	2014	2015	2016	2017	2018	2019
15-24	55.8	51.9	50.1	46.2	46.0	38.8
25-34	35.3	31.4	30.3	28.7	25.3	25.4
35-44	23.9	22.4	20.2	19.6	18.8	16.2
45-54	20.3	20.5	19.7	17.5	16.5	14.7
55-64	17.9	18.4	20.1	19.1	17.0	14.3
65-74	15.0	9.7	10.3	14.3	11.5	11.4
Total	27.2	25.8	24.0	22.5	20.6	18.5

Συνολική χρηματοδότηση δαπάνης Υγείας και ποσοστιαία συμμετοχή φορέα (σε εκατ. ευρώ)

	2013	2014	2015*	2016*	2017
Γενική Κυβέρνηση (εκτός ΟΚΑ) (HF.1.1) (1)	4.638,6	4.210,5	4.087,6	4.519,0	3.984,9
(% της συνολικής)	30,5%	29,6%	28,5%	30,9%	27,5%
ΟΚΑ (HF.1.2) (2)	4.807,3	4.056,5	4.224,6	4.404,8	4.830,9
(% της συνολικής)	31,6%	28,6%	29,5%	30,1%	33,3%
Συνολική Δημόσια Χρηματοδότηση Δαπάνης (1)+ (2)	9.445,9	8.267,0	8.312,2	8.923,7	8.815,8
(% της συνολικής)	62,1%	58,2%	58,0%	61,1%	60,8%
Συνολική Ιδιωτική Χρηματοδότηση Δαπάνης (3)+ (4)	5.616,3	5.737,9	5.765,4	5.625,4	5.614,6
(% της συνολικής)	36,9%	40,4%	40,2%	38,5%	38,7%
Ιδιωτική Ασφάλιση (HF.2.1) (3)	495,1	535,0	541,3	567,5	578,4
(% της συνολικής)	3,3%	3,8%	3,8%	3,9%	4,0%
Ιδιωτικές Πληρωμές (HF.3.1) (4)	5.121,2	5.202,9	5.224,1	5.057,9	5.036,3
(% της συνολικής)	33,7%	36,6%	36,4%	34,6%	34,8%
Λοιπές Δαπάνες (HF.2.2, HF.2.3, HF.4, HF.0) (5)	139,2	198,3	262,0	67,2	61,8
(% της συνολικής)	0,9%	1,4%	1,8%	0,5%	0,4%
Συνολική Χρηματοδότηση Δαπάνης Υγείας (HF) (1) έως (5)	15.201,4	14.203,2	14.339,6	14.616,4	14.492,2

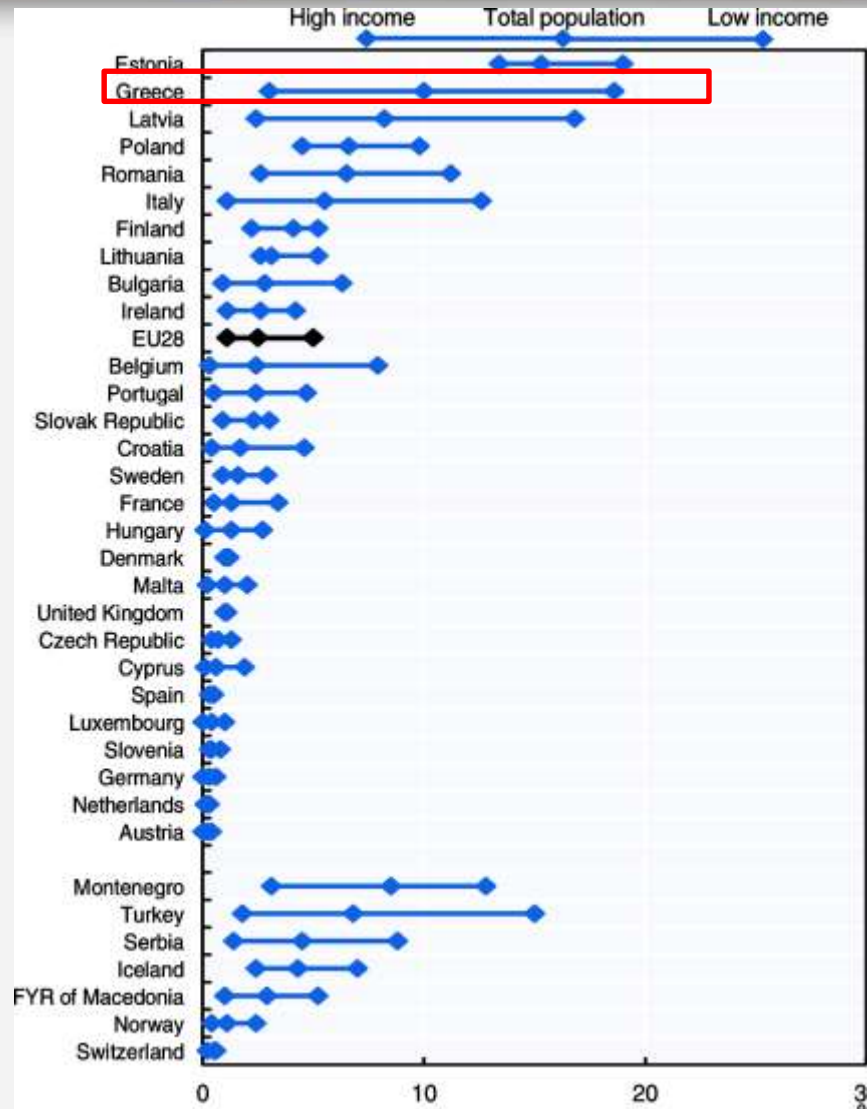
*αναθεωρημένα στοιχεία

Μεταβολές Δαπανών Υγείας 2009-2013 & 2013-2017



**ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΣΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ
ΕΛΛΗΝΩΝ**

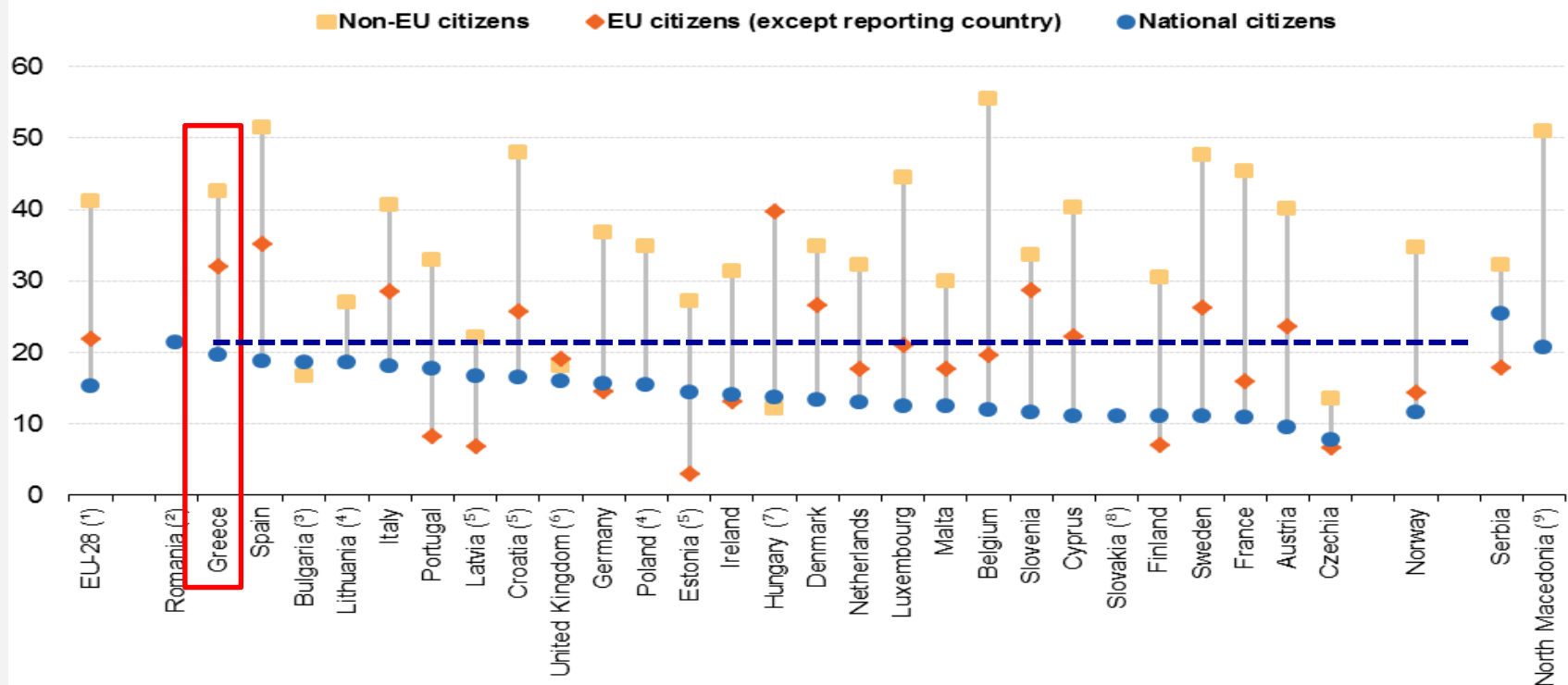
Μη ικανοποιούμενη ιατρική ανάγκη εξαιτίας κόστους, πρόσβασης ή αναμονής ανά κατηγορία εισοδήματος, 2016



«Health at a Glance: Europe 2018»

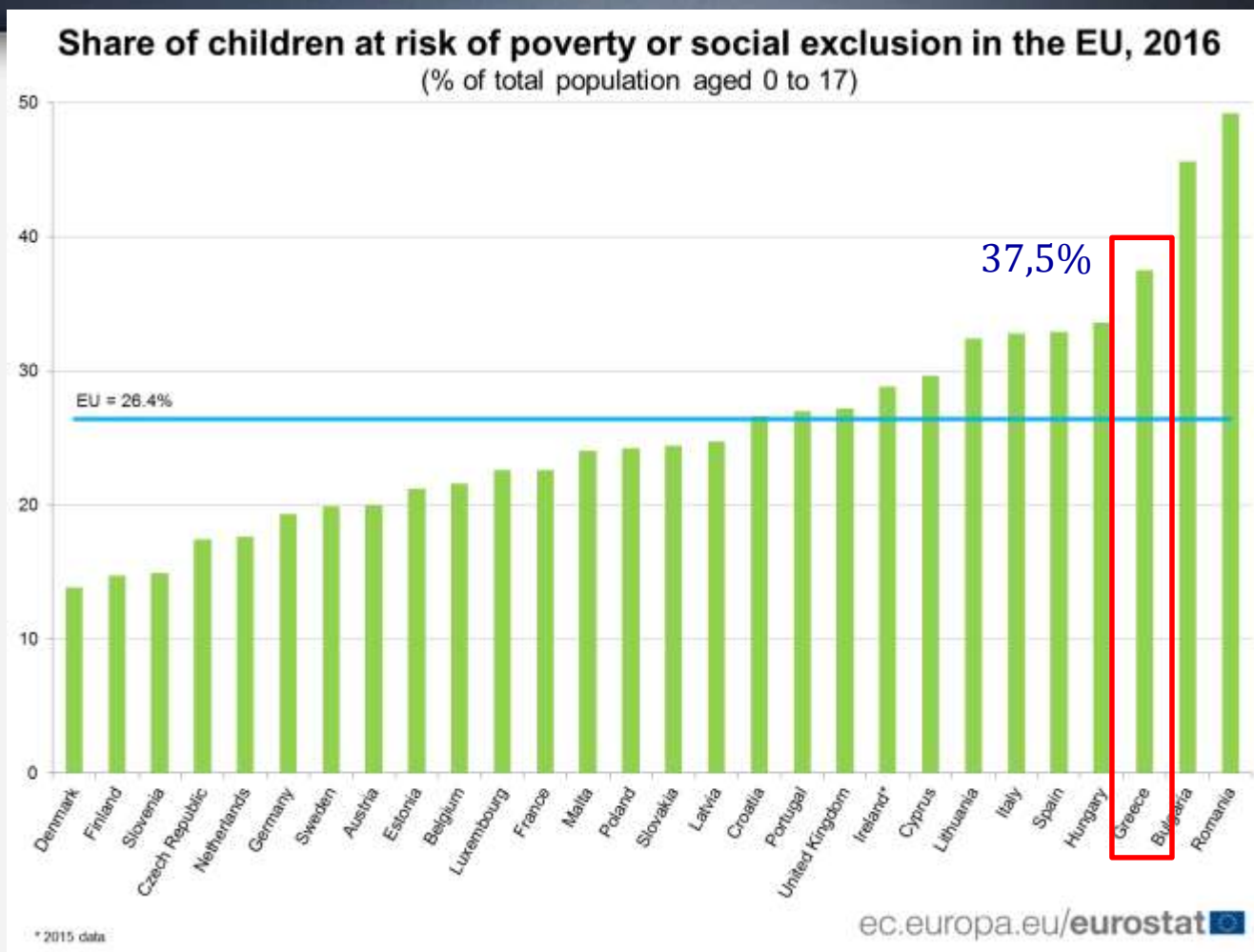
Κίνδυνος Φτώχειας μεταξύ 20 -64 ετών ανά υπηκοότητα, 2017

People aged 20-64 years at risk of poverty, by citizenship, 2017 (%)



- For foreign EU citizens, the at-risk-of-poverty rate was the highest in Hungary (39.8 %), Spain (35.2 %) and Greece (32.1 %).
- The highest at-risk-of-poverty rates for national citizens were recorded in Romania (21.4 %), Greece (19.6 %), Spain (18.8 %), Bulgaria, Lithuania (both 18.5 %) and Italy (18.1 %).

Ποσοστό παιδιών (0 έως 17) σε κίνδυνο φτώχειας ή κοινωνικού αποκλεισμού στην Ευρώπη



In 2016, almost half of the children were at risk of poverty or social exclusion in Romania (49.2%) and Bulgaria (45.6%). They were followed by Greece (37.5%), Hungary (33.6%), Spain (32.9%), Italy (32.8%) and Lithuania (32.4%).

Συνέπειες της κρίσης στην Υγεία των Ελλήνων

- 2,5 εκ. πολίτες χωρίς υγειονομική κάλυψη
- Υψηλός κίνδυνος φτώχειας και κοινωνικού αποκλεισμού
- Κίνδυνος βιωσιμότητας του Εθνικού Συστήματος Υγείας



Στρατηγικοί Στόχοι βάσει της Πολιτικής Υγείας του Υπουργείου 2015 - 2019

Στρατηγικοί Στόχοι της Πολιτικής Υγείας του Υπουργείου 2015 - 2019

1^{ος} Στρατηγικός Στόχος:

Διασφάλιση του δικαιώματος των πολιτών σε καθολική και ισότιμη πρόσβαση στις δημόσιες δομές

- ✓ **Ασφαλή και ποιοτική υγειονομική φροντίδα**
- ✓ **Διαθέσιμες υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας – Αυξημένη χρηματοδότηση & προσλήψεις προσωπικού**

Στρατηγικοί Στόχοι της Πολιτικής Υγείας του Υπουργείου 2015 - 2019

2^{ος} Στρατηγικός στόχος:

Βελτίωση της Διοίκησης και αποδοτικής λειτουργίας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας,

- ✓ Δημόσια λογοδοσία και κοινωνικός έλεγχος
- ✓ Αυξημένος Οικονομικός Έλεγχος
- ✓ Σχεδιασμός των υπηρεσιών, με κριτήριο τις τεκμηριωμένες ανάγκες υγείας του πληθυσμού.



Προτεραιότητες ενός Δημόσιου Δευτεροβάθμιου Νοσοκομείου βάσει της Πολιτικής Υγείας 2015 - 2019

Γ.Ν. Ρεθύμνου



Δεδομένα Λειτουργίας του Γ.Ν. Ρεθύμνου τη περίοδο πριν το 2015

2. Μειωμένη Νοσηλευτική Δραστηριότητα και διάθεση οικονομικών πόρων.

- I. Ποσοστό Κάλυψης Κλινών – Πληρότητα: 60-65%
- II. Μειωμένη Νοσηλευτική Κίνηση: 10χιλ έως 11χιλ.
- III. Μειωμένος αριθμός Χειρουργικών Επεμβάσεων 2.0χιλ έως 2.5χιλ
- IV. Χρέη Νοσοκομείου ύψους 5,2εκ ευρώ
- V. Καθυστέρηση στη πληρωμή προμηθευτών άνω τους έτους
- VI. Καθυστέρηση πληρωμών εφημεριών άνω του έτους
- VII. Σοβαρά προβλήματα στις Υποδομές και σε διαθέσιμο Βιοϊατρικό Εξοπλισμό

Προτεραιότητες ενός Δημόσιου Νοσοκομείου βάσει της Πολιτικής Υγείας 2015 - 2019

1^{ος} Στρατηγικός Στόχος

Σχέδιο Δράσης για την Διασφάλιση της καθολικής κάλυψης:

1. Ενίσχυση με ανθρώπινο δυναμικό υφιστάμενων Κλινικών και Μονάδων
2. Επαναλειτουργία κλινών ΜΕΘ, ΤΕΠ και δομών
3. Ανάπτυξη νέων ιατρικών υπηρεσιών

Μεταβολές Ανθρώπινου Δυναμικού 4-ετίας



	Μεταβολή Προσωπικού
2015 - 2019	+25 %

Παρεχόμενες Υπηρεσίες μέσω της ενίσχυσης προσωπικού

1. Λειτουργία 7 κλινών ΜΕΘ (8^{ος} / 2016) και περαιτέρω ανάπτυξη 2 κλινών (ως ΜΑΦ) προς λειτουργία το επόμενο διάστημα (1^{ος} / 2019)

2. Λειτουργία 2^{ης} χειρουργικής Αίθουσας (12^{ος} / 2016) – Αύξηση επεμβάσεων 16%

3. Λειτουργία της Ουρολογικής Κλινικής με 6 κλίνες (9^{ος} / 2017) – Αυξημένη Νοσηλεία και Χειρουργικές Επεμβάσεις

4. Επαναλειτουργία του Κέντρου Φυσικής και Ιατρικής Αποκατάστασης (3^{ος} 2017) – Δέχεται ήδη 2.500 επισκέψεις / έτος (7.500 συνεδρίες)

5. Έναρξη λειτουργίας της Μονάδας Χημειοθεραπείας, οι ασθενείς πλέον δέχονται τη θεραπεία στο Νοσοκομείο της πόλης τους και όχι σε όμορους νομούς.



Πεπραγμένα Γ.Ν. Ρεθύμνου 2015-2019

Νέες Παρεχόμενες Ιατρικές Υπηρεσίες χωρίς κόστος

5. Έναρξη Δωρεάν μαθημάτων Ανώδυνου Τοκετού της Μαιευτικής / Γυναικολογικής Κλινικής - 5ος / 2017
6. Έναρξη κατ' οίκων Νοσηλευτικής Φροντίδας Ογκολογικών Ασθενών
7. Έναρξη Ιατρείου Μέτρησης Οστικής Πυκνότητας (Ανάπτυξη υποδομών) - Δωρεά
8. Έναρξη λειτουργίας Παίδο -Ορθοπεδικού Ιατρείου
9. Έναρξη λειτουργίας Νεογνολογικού Ιατρείου

Νοσηλευτικό Έργο και Παραγωγικότητα

Βελτίωση του Έργου και της Αποδοτικότητας σε σχέση με το 2015 και τα προηγούμενα χρόνια.

1. Νοσηλεύει 2,5 χιλιάδες ασθενείς περισσότερους / έτος
2. Πραγματοποιεί 1,000 επεμβάσεις περισσότερες / έτος
3. Εξυπηρετεί 15% παραπάνω ασθενείς στα Ε.Ι. στο το ΤΕΠ / έτος

	2018	2017	2016	2015
ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ	75%	71%	66%	62%

Υγειονομική Κάλυψη Ανασφάλιστων και Ευάλωτων Κοινωνικών Ομάδων (Ν.4368/2016)

ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ	ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ / ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ
Μάρτιος 2016 – Μάρτιος 2019	3.123	29.718

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ 3,4εκ. ευρώ

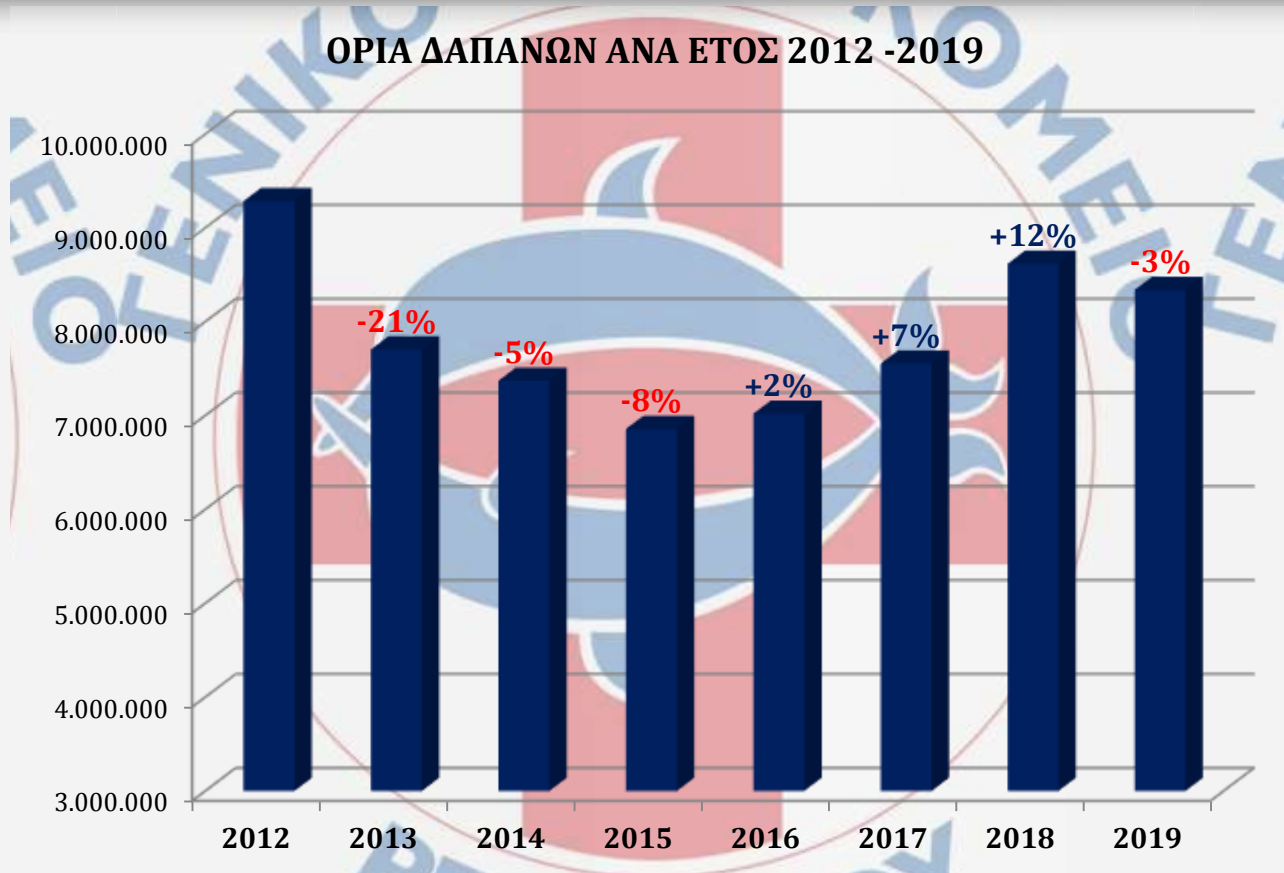
Προτεραιότητες ενός Δημόσιου Νοσοκομείου βάσει της Πολιτικής Υγείας 2015 - 2019

2^{ος} Στρατηγικός Στόχος

Σχέδιο Δράσης για την βελτίωση της Διοίκησης και αποδοτικής λειτουργίας του Νοσοκομείου:

1. Ορθή κατανομή και αξιοποίηση πόρων.
2. Οργάνωση και Διαχείριση ανθρώπινου δυναμικού
3. Αυξημένος οικονομικός και διαχειριστικός έλεγχος
4. Επένδυση στις νέες τεχνολογίες και βελτίωση υποδομών
5. Αξιολόγηση λειτουργίας και συντήρησης εξοπλισμού ΒΙΤ

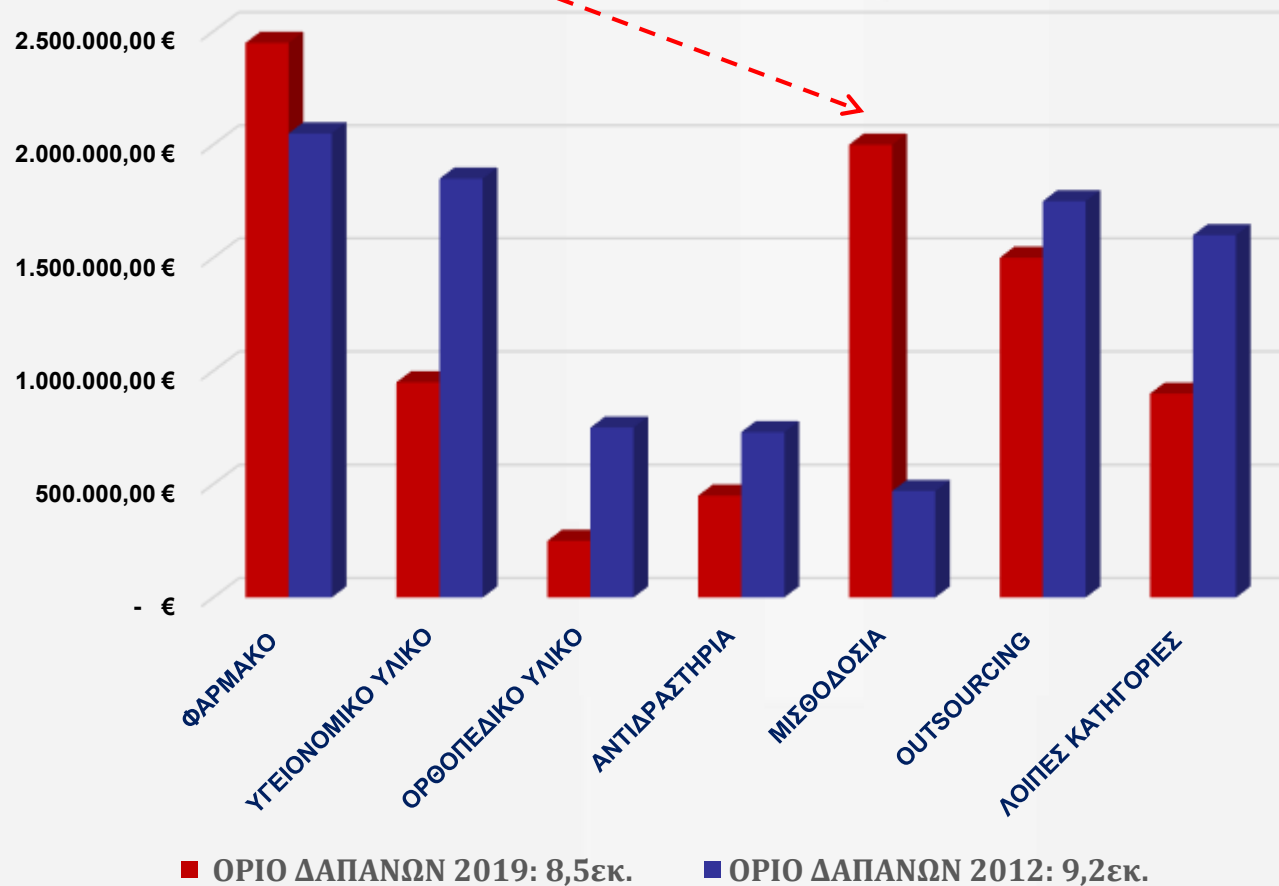
Μεταβολές Προϋπολογισμού 2012 - 2019



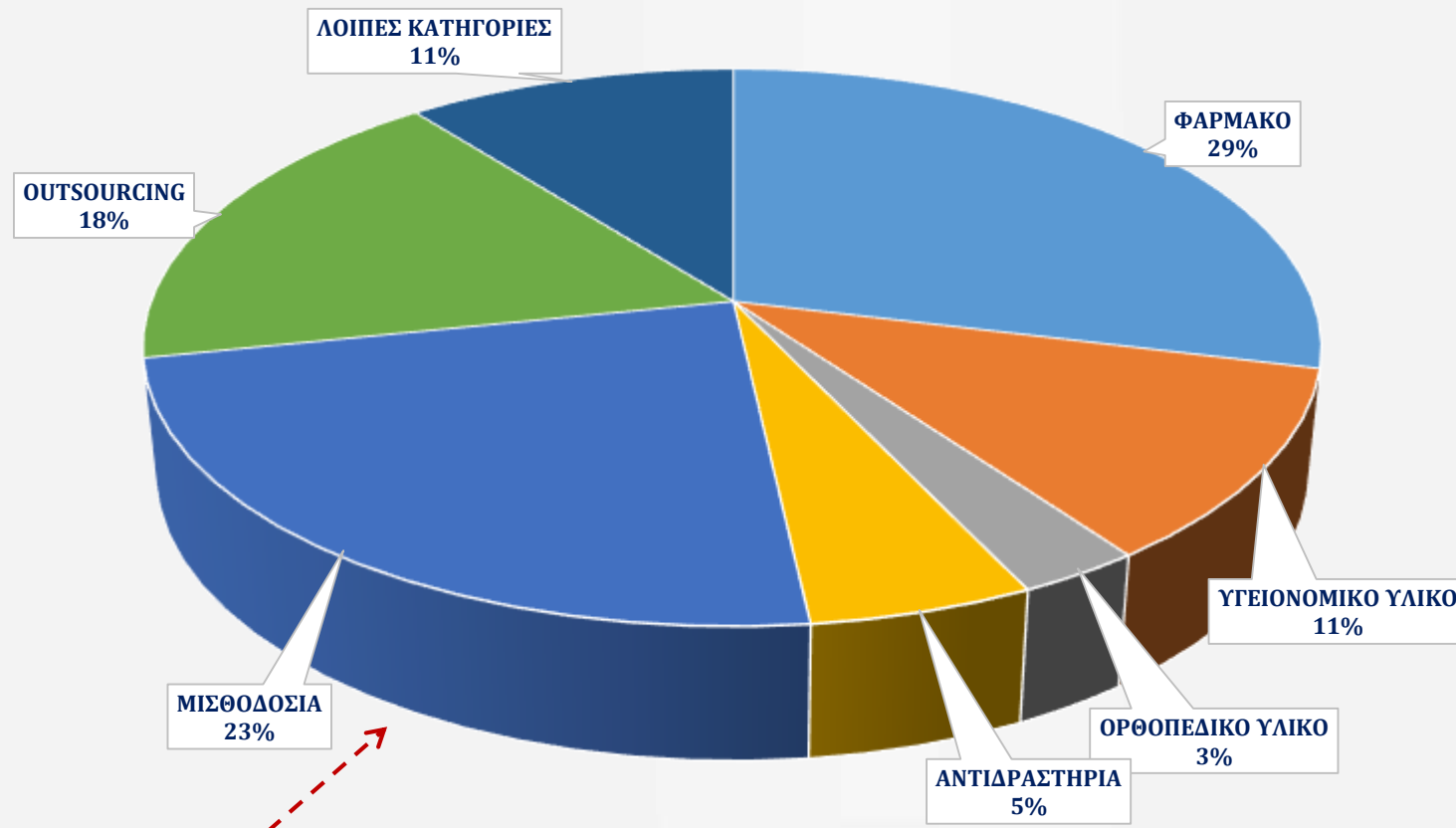
	Σωρευτική Μεταβολή
2012 - 2015	-33%
2016 - 2019	18%

Διαφορές Ορίων Δαπανών 2012 & 2019

1. Καλύπτει δαπάνες 2εκ. ευρώ από ίδιους πόρους για απασχόληση επικουρικού προσωπικού έναντι 480χιλ μόνο το 2012.

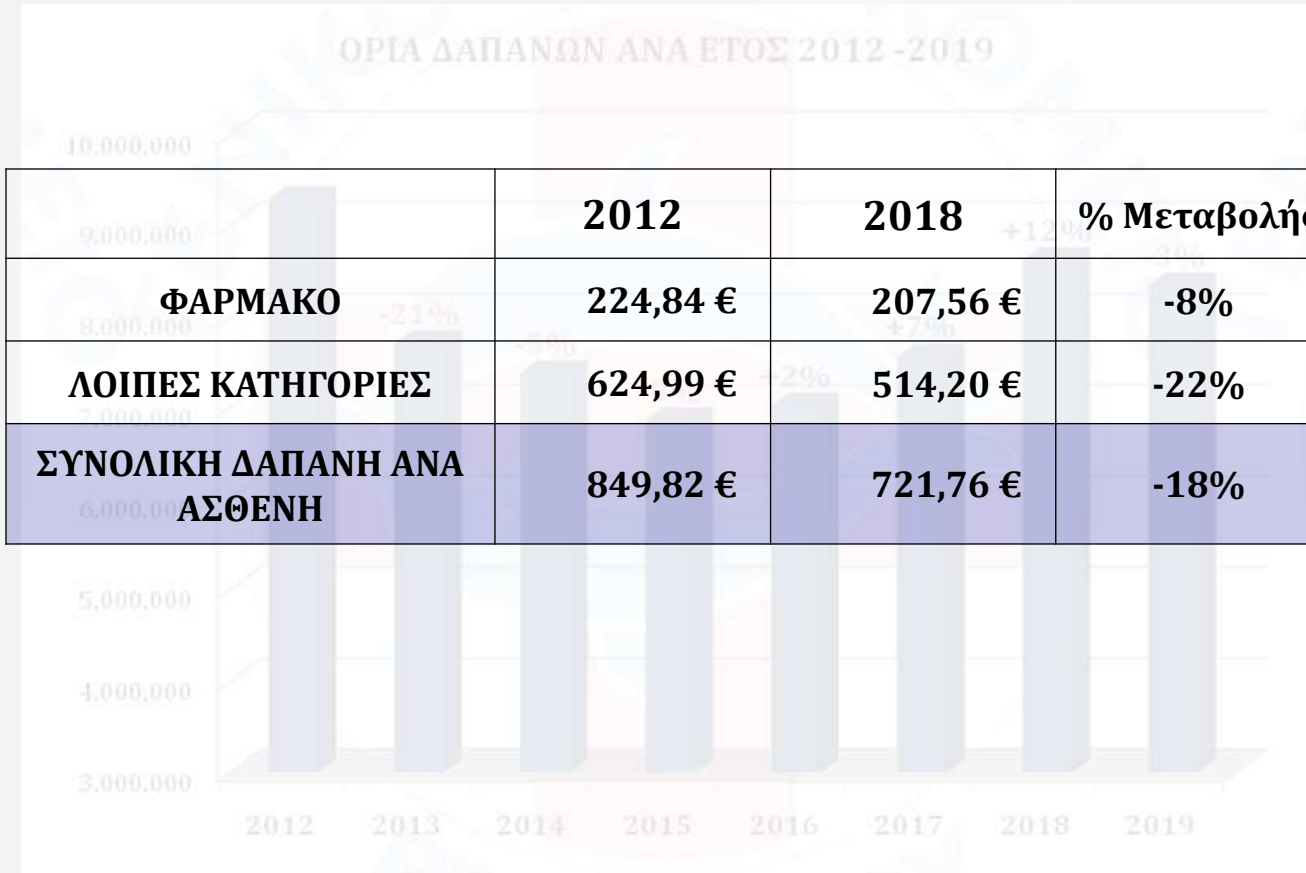


Κατανομή Δαπανών Νοσοκομείου 2019



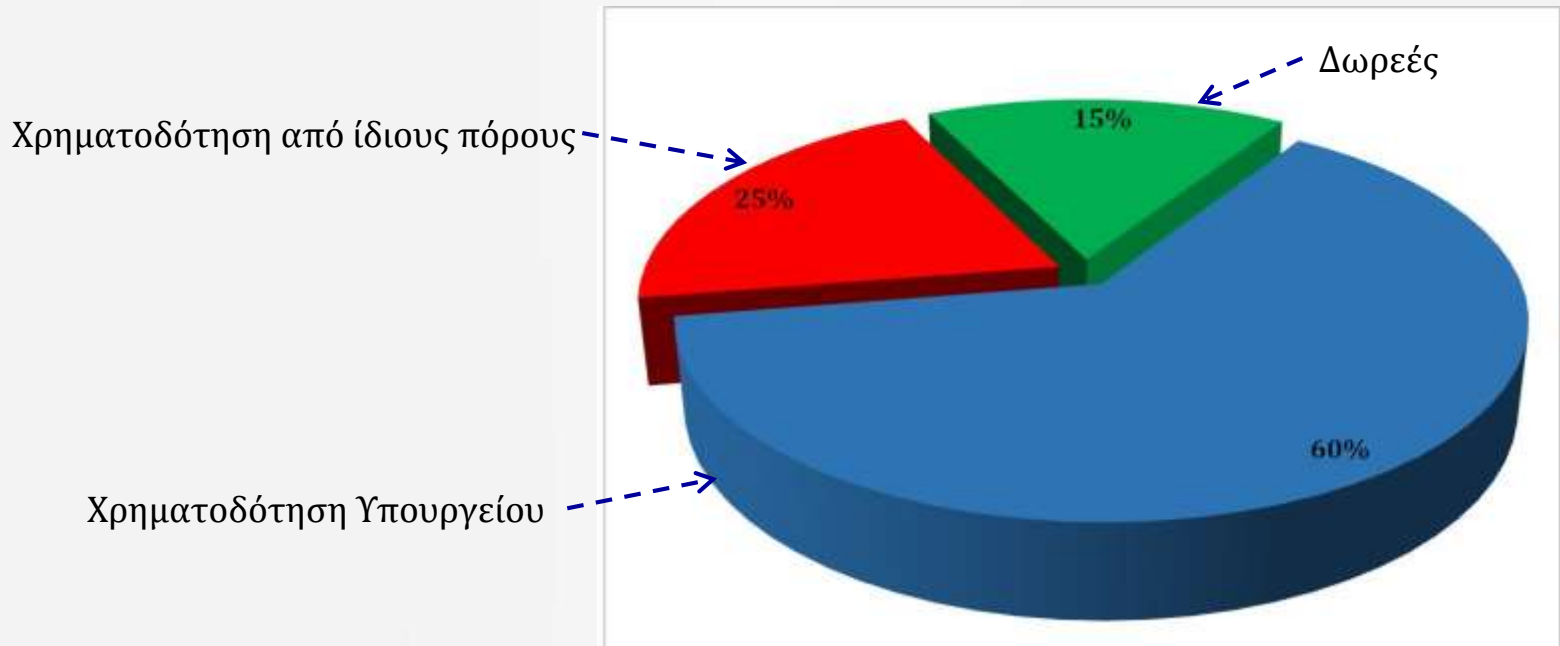
Καλύπτει δαπάνες επικουρικών ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού

Μεταβολές κόστους ανά Ασθενή (Βελτιωμένη Αποδοτικότητα) 2012 - 2019



Έργα Υποδομών και Προμήθειες ΒΙΤ (Υλοποιημένα) 2015 – 2019

ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΑΠ'Ο ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ (ΠΔΕ & ΑΠΟΘΕΜΑΤΙΚΟ)	383.298,80 €
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΑΠ'Ο ΤΟΝ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	149.819,46 €
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΑΠ'Ο ΔΩΡΕΕΣ	146.500,00 €
ΕΡΓΑ ΥΠΟΔΟΜΩΝ (ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΑ / ΚΤΙΡΙΑΚΑ)	137.719,28 €
ΣΥΝΟΛΙΚΑ	817.337,54 €



Προκλήσεις για το μέλλον των Ελληνικών Νοσοκομείων

1. **Ανάγκη διαμόρφωσης σύγχρονων Οργανισμών Λειτουργίας**
2. **Χαμηλός αριθμός υπηρετούντων ειδικευόμενων ιατρών**
3. **Βελτιωμένος έλεγχος στις συντηρήσεις των Η/Μ και ΒΙΤ**
4. **Εφαρμογή Κλινικών Πρωτοκόλλων**

Σας ευχαριστώ

Φραγκιαδάκης Γεώργιος, Διοικητής Γ.Ν. Ρεθύμνου