

Επαναφέροντας τον ΕΦΥ (Χρηματοδότησης) στο Προσκήνιο

Ή

«τρέχοντας πίσω από ένα ΖΟΜΠΙ (Bob Evans) ως ο ΕΦΥ»

ΑΠΟ το Λούρο (1945)...

...στον Πάτρα (1970)...

...στο ΚΕΠΕ (1976)...

...στο Ν 1397 του ΕΣΥ (1983)...

...στον ΕΦΥ (1995)...

...στην Κοινοπραξία (1996)...

...στον ΟΔΙΠΥ (2001)...

...(στο Άρ. 31 Νέου Ασφ/κου ?)..

...στο (Ν. Πολύζο, 2010) που τρέχει να καλύψει χρέη νοσοκομείων
και το σύνδρομο Τρόικα...

(Συζητάμε και Αναδεικνύουμε – η επιστημονική κοινότητα)

Τα ίδια χρόνια προβλήματα

που αναπτύχθηκαν στο σύστημα υγείας

- **Απορρύθμιση Τομέα Υγείας**

- Πρόβλημα προσφοράς με αύξηση σε δημόσιο και ιδιωτικό
- Πλήρη (ανεξέλεγκτη?) ελευθερία σε πρόσβαση
- Υψηλή ζήτηση για νοσηλεία σε ιδιωτικό τομέα
- Παράκαμψη «επίσημης» διαδικασίας πληρωμών
- (και όλα να οδηγούν σε) **ΥΨΗΛΗ ΣΥΝΑΣΦΑΛΙΣΗ**

- **Πληθωρισμός κόστους στον υγειονομικό τομέα** (Κυριόπουλος) – λόγω ανεξέλεγκτης λειτουργίας της προσφοράς

- **Πλήρης ελευθερία –V- ελεγχόμενη πρόσβαση**

- Εστίασαμε σε **πολιτικές ελέγχου ζήτησης** ενώ υπάρχει **πρόβλημα διόγκωσης της προσφοράς**

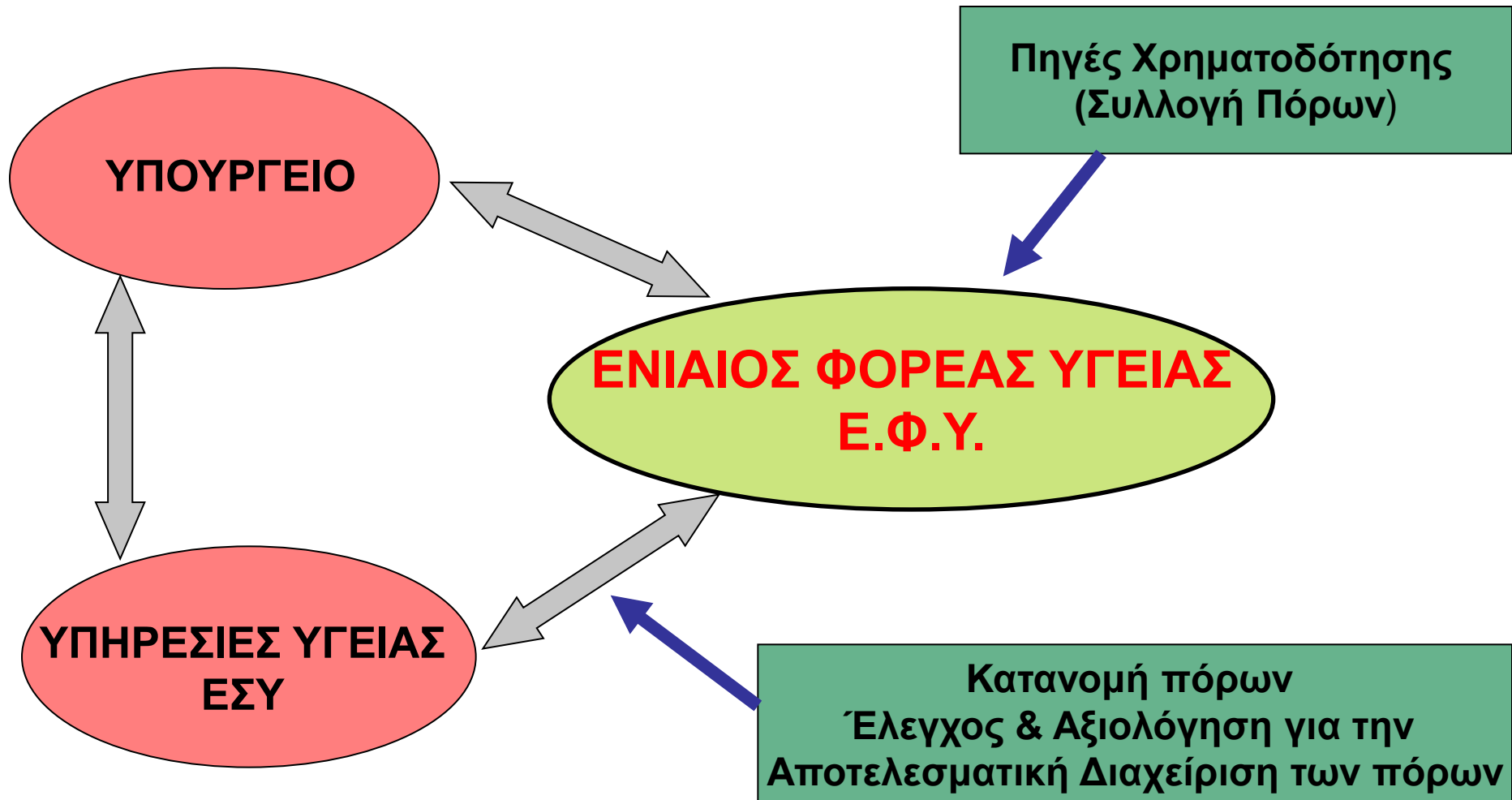
- Το **ΝΟΣΗΛΙΟ** ως μόνιμο χρηματοδοτικό εργαλείο

-

-

- Στο **φαύλο κύκλο των ελλειμμάτων και των χρεών** του 2010 (και στην «ανακάλυψη» της Τρόικας-ΔΝΤ)

Οργάνωση και λειτουργία του Τομέα Υγείας



Ο Ενιαίος Φορέας Υγείας

- «Ο ΕΦΥ καλείται να εκπληρώσει την ακόλουθη αποστολή:
- α. να συγκεντρώνει τους (οικονομικούς) πόρους του υγειονομικού τομέα
 - β. να εξασφαλίζει την ορθολογική κατανομή των πόρων στις υπηρεσίες υγείας, σύμφωνα με τις προτεραιότητες και στόχους της πολιτικής υγείας
 - γ. να ελέγχει και να αξιολογεί την αποτελεσματική διαχείριση των πόρων από τις υπηρεσίες υγείας και το μηχανισμό τιμών, συγκεκριμένα στους τομείς:
 - της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας,
 - της πολιτικής προμηθειών
 - της φαρμακευτικής δαπάνης
 - της χρήσης της ιατρικής τεχνολογίας»
 - δ. να αναπτύξει ισχυρούς μηχανισμούς διαπραγμάτευσης (με κρατικές επιχορηγήσεις, ασφαλιστικά ταμεία, προμηθευτές, κ.α.)

Η «Κριτική» για την Πρόταση ΕΦΥ

- Μια προσέγγιση **Οργανωτικού (κυρίως) χαρακτήρα**
- **Κεντρικός παρεμβατισμός** – κρατικός κορπορατισμός
- (Έλλειψη) **κοινωνικο-πολιτικής θεώρησης**
 - (κοινωνικό έλλειμμα: κατάργηση αυτονομίας και αυτοδιαχείρισης κοινωνικής ασφάλισης, Ρομπόλης)
- (και το σπουδαιότερο) **«αγνοεί» τον παράγοντα της (εσωτερικής) αγοράς** στις υπηρεσίες υγείας (Κυριόπουλος)



Η «Κοινοπραξία» των Κλάδων Ασφάλισης Υγείας

(Η «πρόταση Κυριόπουλου»)

Βάση: δεν αγνοεί την **ύπαρξη αγοράς** στον υγειονομικό τομέα

- Μονοψωνιακή ισχύ
- Διαπραγματευτική ισχύ
- Δημιουργεί συνθήκες εσωτερικής αγοράς
 - Μερικά ταμεία μπορούν να αγοράζουν υπηρεσίες από άλλα
 - Εάν ορισθούν «βασικά πακέτα» υπηρεσιών τα ταμεία που αδυνατούν αγοράζουν από άλλα
 - Διαπραγμάτευση με προσφορά για αποτελεσματικότερες υπηρεσίες
 - κτλ.

Το «υπόδειγμα ΕΦΥ» στα νέα δεδομένα

- **Αδήριτη ανάγκη** να επιμείνουμε για μια Οργάνωση της Χρηματοδότησης των Υπηρεσιών Υγείας
- Τα νέα δεδομένα (στο βασικό άξονα των Ταμείων): από τα πολλά  15  3(;)
- Έγινε μια ιδέα **ZOMΠΙ** που θα μας βασανίζει (εμάς ιδιαίτερα στις επιστημονικές μας συναντήσεις);

Για ένα «Κίνημα» επαναφοράς και δημιουργίας νέων θεσμών και μηχανισμών

- Το Υπόδειγμα «Τρόικα» σίγουρα δεν νοιάζεται για θεσμούς-θεσμικές παρεμβάσεις
- Πώς ανταποκρινόμαστε;
 - Με το κυνήγι της μείωσης των δαπανών (με επιχειρησιακούς και «αστυνομικούς» τρόπους;)
 - Δεν (βλέπω) να εντάσσουμε (τα μέτρα) στην προοπτική σχεδιασμού και εφαρμογής ΘΕΣΜΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΣΜΩΝ (βλέπε παράδειγμα Ασφαλιστικού)

(Τελειώνοντας)

χωρίς ανέκδοτο αυτή τη φορά

Η δική μου «Τρόικα»-Πρόταση

Ένα είδος ΕΦΥ
για τη Χρηματοδότηση

Ένα είδος NICE
& Technology Assessment
(πρωτόκολλα, ποιότητα,
αξιολόγηση)

Τα LOGISTICS
των Προμηθειών
(«ΕΠΥ, τιμές,
διαγωνισμοί,
προδιαγραφές, κ.α.)

Ρε μπας και αυτό είναι το ανέκδοτο;;;