

Η Διαχείριση των Νοσοκομειακών Προϋπολογισμών

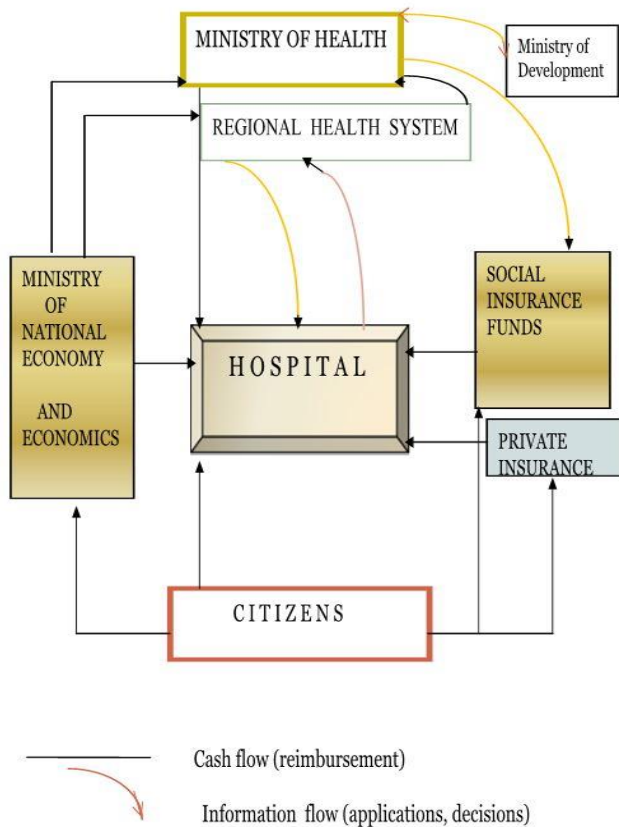
Μπαλασοπούλου Αναστασία

Ερωτήματα / πεδία

- Προσδιορισμός ύψους Προϋπολογισμού
- Τι σημαίνει σήμερα στην πράξη η διαχείριση του νοσοκομειακού Προϋπολογισμού, ως προς:
 - τη διαχείριση των πιστώσεων,
 - τη διαχείριση των τιμών προμήθειας ειδών και υπηρεσιών
- Τι συμβαίνει με την Επένδυση;
- Κατά Τμήμα Προϋπολογισμός: δυσχέρειες - προκλήσεις – προοπτική
- Επίπεδο μηχανογραφικής υποστήριξης
- Που υπάρχει η Ποιότητα των υπηρεσιών;
- Η συμμετοχή και ή συνευθύνη στην Στοχοθεσία.....
- Κύριοι Δείκτες Οικονομικής Διάστασης
- DRGs: η προοπτική και η πρόκληση

Πως προσδιορίζεται το ύψος Προϋπολογισμού;

Σύστημα Χρηματοδότησης Δημόσιου Νοσοκομείου



- Προσδιορίζεται από το Υπουργείο (συνολική παροχή και κατανομή ανά Υ.Πε) και την Υ.Πε. (κατανομή ανά νοσοκομείο), με βάση τα στοιχεία του ΒΙ, ως προς το ύψος των υποχρεώσεων, δηλ. με βάση το ύψος των αγορών και όχι τον όγκο της παραγωγής
- Η υποβολή και είσπραξη των απαιτήσεων δεν έχει κανένα νόημα σε σχέση με τον Προϋπολογισμό, αλλά τηρείται.
- Άλλα έσοδα (κλινικές μελέτες, απογευματινά ιατρεία) δεν επιτρέπεται να προστεθούν στο προσδιορισμένο ύψος των πιστώσεων

Πως νοείται η διαχείριση του Προϋπολογισμού από τις Κεντρικές Υπηρεσίες

Υπουργείο Υγείας

- Ορισμός ύψους πιστώσεων
- Εξόφληση Ληξιπρόθεσμων προσδιορισμένων απολύτως
- Αποδοχή – έγκριση αιτημάτων επιχορήγησης αγοράς εξοπλισμού

• Ένταξη έργων στο

Υγειονομική Περιφέρεια

- Ορισμός ύψους πιστώσεων με βάση το ύψος των αγορών κάθε νοσοκομείου
- Δυνατότητα επιχορήγησης μέχρι 235 χιλ. Ε.
- Εποπτεία / έλεγχος πορείας εκκαθαρίσεων

Ελεγκτικό Συνέδριο

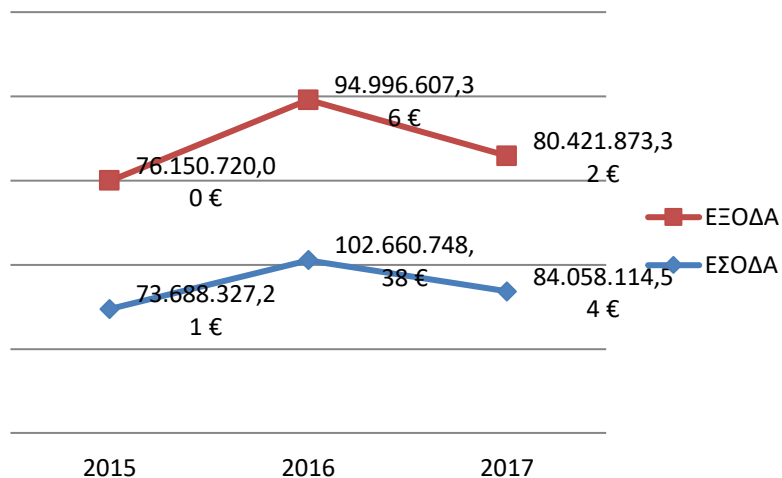
- Έλεγχος όλων των ενταλμάτων άνω των 5 χιλ. Ε.
- Μη τήρηση όμοιων διαδικασιών σε βασικές τυπικές διαδικασίες
- Παρέμβαση και επί της σκοπιμότητας, δαπανών!!

Η Διαχείριση των ορισμένων πιστώσεων

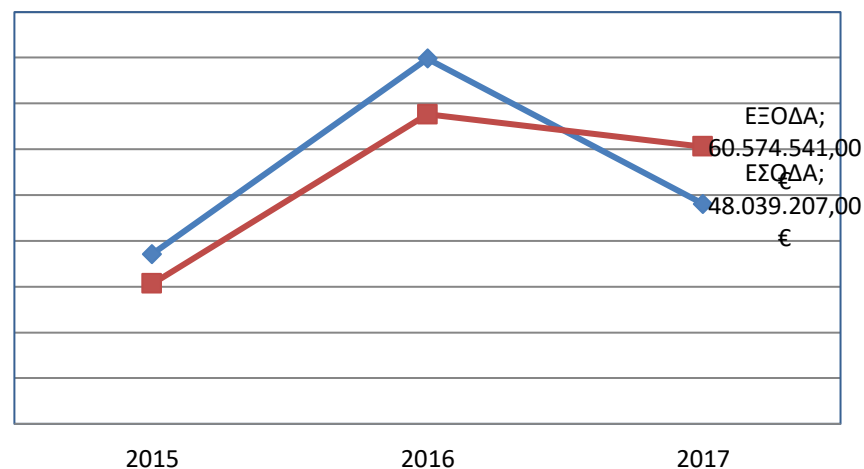
- Το ύψος των πιστώσεων είναι «κλειδωμένο» σε δύο ομάδες:
(α) το φάρμακο και (β) όλα τα άλλα
- Για να πραγματοποιηθεί ή όποια αγορά (αναλωσίμου, φαρμάκου, υπηρεσίας) θα πρέπει να υπάρχει πίστωση που δηλώνεται εγγράφως ως «Ανάληψη Δέσμευσης» και στη συνέχεια επιβεβαιώνεται με σειρά εγγραφών σε αντίστοιχα κεντρικά αρχεία για λόγους επιβεβαίωσης της δέσμευσης και διαφάνειας
- Η επίδραση της υποχρεωτικής διαχείρισης προμηθειών μέσω Παρατηρητηρίου Τ
- Τι συμβαίνει με την αγορά «ονομαστικών» αναλωσίμων
- Αν οι πιστώσεις δεν επαρκούν, για να αναληφθούν οι δεσμεύσεις, γίνονται μετακινήσεις ποσών συνεχώς (και ατύπως), πέραν των τυπικών τροποποιήσεων του Προϋπολογισμού
- Η παρακολούθηση από τις κεντρικές υπηρεσίες είναι συνεχής, τόσο ως προς τις πιστώσεις όσο και ως προς τα ταμειακά διαθέσιμα
- Περί την αρχή του τρίτου τριμήνου επανεξετάζονται τα υπόλοιπα κάθε νοσοκομείου και δίδεται κάποια πρόσθετη πίστωση

Εξέλιξη Προϋπολογισμών Ν. “Ιπποκράτειο”

ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ 2015 -2017

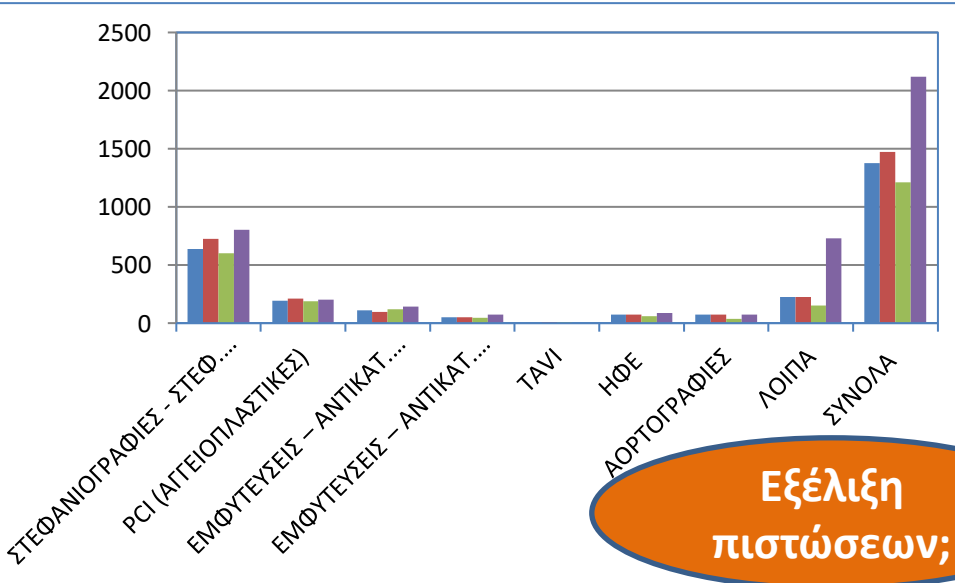
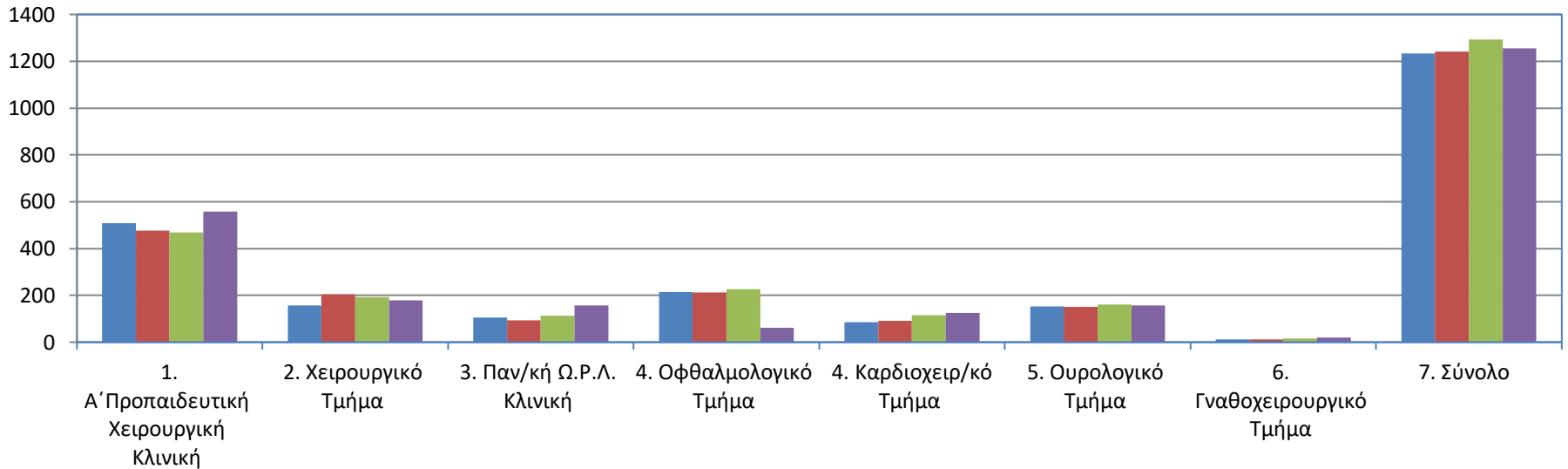


ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ 2015-2017

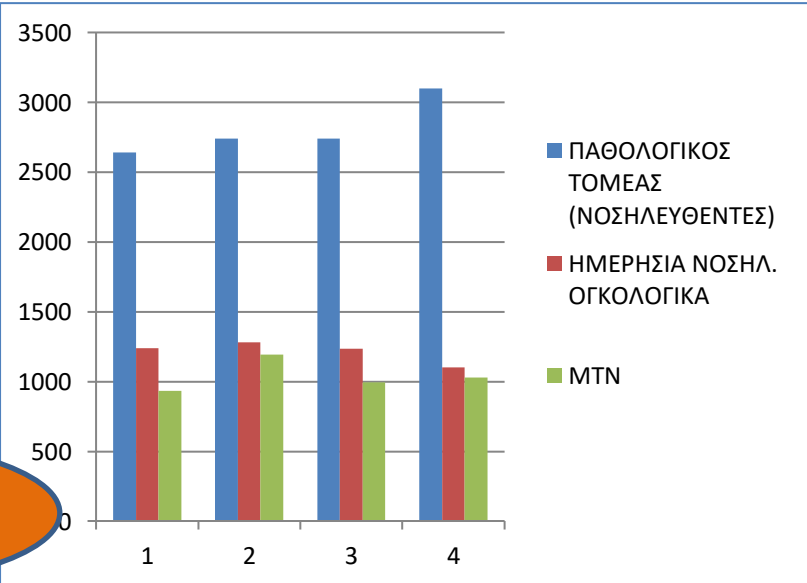


- Ο Προϋπολογισμός του 2016 δείχνει αυξημένος λόγω έκτακτης επιχορήγησης για την εξόφληση Ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων .
- Το νοσοκομείο εξόφλησε, το 2016, 29 εκ. ληξιπρόθεσμων από τα 32,6 εκ που έλαβε, και εντός του 2017 εξόφλησε... .. εκ.
- Ο συνολικός πραγματικός προϋπολογισμός και απολογισμός εφοδιασμού είναι το 2017 υψηλότερος από το 2015
- Οι αγορές κινήθηκαν σε επίπεδα ανάλογα προηγούμενου έτους

Εξέλιξη παραγωγής Ν. “Ιπποκράτειο”



Εξέλιξη πιστώσεων;



Τι συμβαίνει με την Επένδυση σήμερα;

- Τι νοείται ως επένδυση στο Δημόσιο νοσοκομείο;
- Πως Προγραμματίζεται και Χρηματοδοτείται;
- Χρονικός ορίζοντας ολοκλήρωσης επενδυτικών έργων
- Ευκαιρίες
- Περιορισμοί

- ✓ Κάθε κτιριακή αναβάθμιση (επέκταση εγκαταστάσεων, ενεργειακή αναβάθμιση)
- ✓ Ανανέωση εξοπλισμού – ίδρυση μονάδων
- ✓ Προγραμματίζεται κεντρικά, ενώ το νοσοκομείο μπορεί να κινηθεί περιορισμένα και σε μικρά κονδύλια
- ✓ Έργα εντάσσονται στο ΠΔΕ ή στο ΕΣΠΑ ή κατανέμονται μεγάλες δωρεές
- ✓ Ο χρονικός ορίζοντας ολοκλήρωσης κυμαίνεται ανάλογα με την πηγή χρηματοδότησης
- ✓ Η χρηματοδότηση από μεγάλους Δωρητές
- ✓ Η προτίμηση των Δωρητών σε έργα προβολής
- ✓ Η υποχρέωση αναμονής κεντρικών κατευθύνσεων

Ποιότητα – Προϋπολογισμός - Στοχοθεσία

Ποιότητα

- Το επιστημονικά ενδεδειγμένο και η ασφάλεια είναι το αυτονόητο προσδοκώμενο
- Η προσλαμβανόμενη ποιότητα σε ότι αφορά υποδομή, παρέμβαση και συμπεριφορά είναι κρίσιμη
- *Στρατηγική Ποιότητας αναγκαία*
- *Η ποιότητα κοστίζει φθηνά*

Πόσο επιτρέπει ο προσδιορισμός πιστώσεων προϋπολογισμού άνωθεν την Στρατηγική Ποιότητας;

Προϋπολογισμός

- Η πρόσληψη προσωπικού και η εκπαίδευση και μέτρηση για μείωση λαθών ή ανεπιθύμητων συμβαμάτων σχετίζεται με διάθεση πιστώσεων
- Η βελτίωση υποδομών, η επάρκεια υλικών, η καλή λειτουργία και σωστή συντήρηση του εξοπλισμού κλπ σχετίζεται με διάθεση πιστώσεων
- *Η Ποιότητα αποτελείται από μικρές ποσότητες διάφορων διαστάσεων / διαχείριση χρόνου, χρήματος, γνώσης*

Κουλτούρα υπακοής και όχι πρωτοβουλίας

1. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΑΣΤΑΣΗ

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΒΑΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΥ
ΣΤΟΧΟΣ 1.1. Εκλογίκευση δαπανών	1.1.1 Έλεγχος κόστους ιατρικών πράξεων	Εκλογίκευση του κόστους Υγειονομικού υλικού, μέσω εξατομικευμένης αιτιολόγησης και παρακολούθησης ακριβών υλικών και εξοικονόμηση γενικού υλικού	α. Ποσοστό επακριβώς χρεούμενων υλικών εντός της ίδιας ημέρας (της ημέρας χειρουργείου) β. Ποσοστό μεταβολής των αιτούμενων ποσοτήτων γενικού υγειονομικού υλικού γ. Ποσοστό μεταβολής του κόστους υγειονομικού υλικού ανά ασθενή ανά τμήμα		
		Σύγκλιση πραγματικού κόστους επέμβασεων με το αντίστοιχο KEN (ή DRG) για καθεμία από τις συχνότερες χειρουργικές επεμβάσεις	Ποσοστό απόκλισης του μέσου κόστους χειρουργικής επέμβασης από το αντίστοιχο KEN (ή DRG)		
	1.1.2 Μείωση φαρμακευτικής δαπάνης	Λειτουργία της εφαρμογής Ηλεκτρονικής Παρακολούθησης χορήγησης φαρμάκων ανά ασθενή	Κόστος φαρμάκου ανά ασθενή/ ανά ημέρα/ ανά τμήμα		
		Προσκλήσεις ενδιαφέροντος για δραστικές ουσίες	Αύξηση ή μείωση αριθμού και ποσοστού προσκλήσεων ενδιαφέροντος		
		Αύξηση της χρήσης γενοσήμων φαρμάκων	Ποσοστό μεταβολής χορήγησης γενοσήμων επί του συνόλου χορηγηθέντων φαρμάκων		
		Παρακολούθηση ημερομηνιών λήξης πατεντών πρωτοτύπων φαρμάκων	1. Χρόνος ενημέρωσης και προσαρμογής από την ημερα λήξης πατέντας φαρμάκου 2. βαθμός αντικατάστασης φαρμάκων που έχασαν πατέντα 3. Ποσοστό μείωσης τιμών των αναλωθέντων φαρμάκων που έχασαν πατέντα		
		Έγκαιρος έλεγχος για σκευάσματα που λήγουν	Ποσοστό μείωσης των σκευασμάτων που καταστρέφονται		
		Επιδίωξη παραγγελιών με οικονομία κλίμακος	Μεταβολή του ποσοστού μεγάλων παραγγελιών, στις ομάδες φαρμάκων που ενδείκνυται		
	1.1.3 Μείωση δαπάνης αντιδραστηρίων	Έλεγχος της χρήσης αντιβιοτικών (βλ. και Διαστάσεις Εσωτερικών διαδικασιών και Μάθησης -Ανάπτυξης)	α. Ποσοστό μεταβολής της χρήσης αντιβιοτικών ανά κατηγορία αντιβιοτικών και ανά τμήμα β. Ποσοστό μεταβολής της δαπάνης για αντιβιοτικά		
		Έλεγχος υπερσυνταγογράφησης εξετάσεων για τους Νοσηλεύόμενους ασθενείς με εισαγωγή συστήματος υπενθύμισης ήδη υφιστάμενης εντολής (περιττές επαναλήψεις, υπερβολικός φόβος ιατρών)	Ποσοστό μείωσης (ή αύξησης) εξετάσεων εσωτερικών ασθενών		
	Συσχέτιση ανάλωσης αντιδραστηρίων με πλήθος εκτελεσμένων εξετάσεων για να ελεγχθεί τυχόν σπατάλη	Κόστος αντιδραστηρίων ανά πραγματοποιηθείσα εξέταση ανά είδος εξέτασης και ανά εργαστήριο			
ΣΤΟΧΟΣ 1.2. Αύξηση εσόδων	1.2.1 Υποβολή απαιτήσεων για νοσηλείες	Αποστολή φυσικών παραστατικών στον ΕΟΠΥΥ για τα Δ.Π.Υ. παρελθόντων ετών	Απεσταλμένα Δελτία/Εκδοθέντα Δελτία		
		Εκκαθάριση και αποστολή απαιτήσεων τρέχοντος οικονομικού έτους	Εκκαθαρισμένες Νοσηλείες/Σύνολο Νοσηλειών		
		Αναζήτηση των κονδυλίων από clawback	Απεσταλμένα Δελτία/Εκδοθέντα Δελτία		
		Έγκαιρη εκκαθάριση και άμεση αποστολή παραστατικών για το τρέχον οικονομικό έτος	Ποσοστό επιστροφής δικαιούμενου clawback		
			α. Ποσοστό πλήρους επεξεργασίας επί του συνόλου βεβαιωθέντων εσόδων από ΕΟΠΥΥ β. Τελευταίος μήνας υποβολής		
	1.2.2 Υποβολή απαιτήσεων για εξετάσ. εφημερίας	Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση στα ΤΕΠ την επομένη της γενικής εφημερίας	Εξετάσεις που υποβλήθηκαν στον ΕΟΠΥΥ/Εξετάσεις που πραγματοποιήθηκαν στα ΤΕΠ σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ		
	1.2.3 Εκλογίκευση (αύξηση ή μείωση) ύψους Προϋπολογισμού	Τεκμηρίωση αναγκαίας επιχορήγησης από ΥΥ	Ποσοστό μεταβολής επιχορηγηθέντος μέρους του Προϋπολογισμού / ακάλυπτο μέρος προϋπολογισμού		
	Έσοδα από λοιπές επιχορηγήσεις	Ποσοστό μεταβολής χρηματοδότησης προγραμμάτων (ανά είδος: εξοπλισμός, εκπαίδευση κλπ) εξωτερικά επιχορηγούμενων			
	Έσοδα από Δωρεές	Ποσοστό μεταβολής ύψους Δωρεών			

3. ΔΙΑΣΤΑΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ

ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΙΣΟΡΡΟΠΗΜΕΝΗΣ ΣΤΟΧΟΘΕΣΙΑΣ

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΒΑΣΗΣ (2018)	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΥ
ΣΤΟΧΟΣ 3.1. Βελτίωση παρακολούθησης Προϋπολογισμού	3.1.1. Ανάπτυξη εσωτερικού reporting και τακτικές συναντήσεις	Αποσαφήνιση ρόλων και αρμοδιοτήτων - ευθυνών, κατ' αναλογία, στο σύνολο της οικονομικής ιεραρχίας	α. Αριθμός συναντήσεων ανά μήνα/ τρίμηνο β. Αριθμός reports, πέραν των θεσμοθετημένων ΒΙ αναφορών γ. Αριθμός χαμένων αναφορών, δηλαδή αναφορών που έπρεπε να γίνουν αλλά δεν έγιναν και οδήγησαν σε λάθος (lost cases)		
		Θέσπιση και υλοποίηση τακτικών συναντήσεων των στελεχών Οικονομικής Διοίκησης για reporting και επιβεβαίωση πορείας			
		Θέσπιση τακτικής συνεργασίας με τους συνυπεύθυνους τομείς (φαρμακείο, νοσηλευτική & ιατρική υπηρεσία, κλπ) για συζήτηση της πορείας προϋπολογισμού	α. Συχνότητα συναντήσεων ανά τομέα β. Αριθμός βελτιώσεων που επτεύχθησαν γ. Αριθμός χαμένων περιπτώσεων		
	3.1.2. Παρακολούθηση του Προϋπολογισμού Κατά Τμήμα, έγκαιρος εντοπισμός αποκλίσεων και αναγκών	Χρήση κατάλληλου εργαλείου - λογισμικού/ κατανομή πιστώσεων πραγματικής δυνατότητας ανάλωσης ανά τμήμα	Ποσοστό σωστής καταχώρησης αρχικής κατανομής / ποσοστό βελτιωτικών κινήσεων		
	Συνεργασία μεταξύ υπευθύνων τμημάτων και υπευθύνων Οικονομικού για την ανίχνευση και αιτιολόγηση αποκλίσεων (βλ. και διάσταση Μάθησης και Ανάπτυξης)	α. Συχνότητα επικοινωνίας β. Αριθμός ερωτημάτων και απαντήσεων γ. Αριθμός παρεμβάσεων ως αποτέλεσμα της συνεργασίας			

ΣΤΟΧΟΣ 3.2: Βελτίωση διαδικασιών προμηθειών

3.2.1. Βελτίωση διαδικασίας Τεχνικών Προδιαγραφών	Κατάλληλη ανάθεση ευθύνης για την κατάρτιση τεχνικών προδιαγραφών	α. Ποσοστό διαγωνισμών με σωστές προδιαγραφές β. Ποσοστό διαγωνισμών με αλλαγές (επαναλήψεις κατάρτισης) προδιαγραφών		
3.2.2. Επίσπευση χρόνου ολοκλήρωσης διαγωνισμών	Σωστή κατανομή εργασιών, συνεργασία συναρμοδίων υπηρεσιών, παρακολούθηση	α. Μέσος Χρόνος διεκπεραίωσης διαγωνισμών ανά κατηγορία (ηλεκτρονικός, συνοπιτικός κ.ο.κ) β. Μέσος αριθμός διαγωνισμών που έχει επιφορτισθεί κάθε υπάλληλος ανάλογα με το είδος γ. Μέσος χρόνος ενημέρωσης επί ζητούμενων στοιχείων από συνεργαζόμενα τμήματα		
3.2.3. Διενέργεια Προμηθειών κυρίως μέσω Διαγωνισμών	Διενέργεια ολοένα και περισσότερων διαγωνισμών (προτιμητέο: ηλεκτρονικών)	α. Πλήθος ηλεκτρονικών διαγωνισμών που ολοκληρώθηκαν ανάκατηγορία υλικού (υγειονομικό, αντιδραστήρια, τεχνικό υλικό κ.ο.κ) β. Ποσοστό υλικών (σε ποσότητα και αξία) που αγοράστηκαν βάσει διαγωνισμού		
	Περιορισμός απευθείας αναθέσεων στα αναγκαία και σύμφωνα με νομοθεσία	Μεταβολή του πλήθους των απευθείας αναθέσεων ανά είδος προμήθειας (υγειονομικό, τεχνικό κλπ) σε απόλυτο αριθμό και σε συνολική αξία (επί του συνόλου των αγορών)		
	Οργάνωση των διαδικασιών (διαγωνισμού ή ανάθεσης) τακτικών συντηρήσεων (BIT, H/M, κλπ) πριν από την λήξη τρεχουσών συμβάσεων	Ποσοστό συμβάσεων που ανανεώθηκαν εγκαίρως (δηλ. ένα μήνα ή 15 μέρες) πριν από την λήξη προηγούμενης σύμβασης		
3.2.4. Μείωση του χρόνου διεκπεραίωσης εξωσυμβατικών προμηθειών	Προγραμματισμός παραγγελιών τμημάτων πρώτης γραμμής, σε συγκεκριμένο χρόνο, προσυμφωνημένο (μέχρι την ολοκλήρωση διαγωνισμών)	α. Ποσοστό τήρησης των προβλεπόμενων χρονικών ορίων υποβολής αιτημάτων από τα τμήματα β. Ποσοτό ολοκλήρωσης προμήθειας εντός του προβλεπόμενου χρόνου εφοδιασμού (δηλ. τήρησης του ορισμένου χρόνου) από το τμ. Προμηθειών		
	Μείωση του πλήθους των εξωσυμβατικών προμηθειών μέσω της συγκέντρωσης των αιτημάτων	Ποσοστιαία μεταβολή του αριθμού εξωσυμβατικών παραγγελιών ανά τμήμα ανά μήνα / ανά τρίμηνο		
	Ηλεκτρονική παραγγελία και διεκπεραίωση αιτημάτων	α. Βαθμός εφαρμογής της ηλεκτρονικής παραγγοδοσίας & β. Μεταβολή χρόνου ολοκλήρωσης αυτής		
3.2.5. Ανάπτυξη πολιτικής αποθεμάτων / Τήρηση αποθεμάτων	Εισαγωγή συστήματος παρακολούθησης αποθεμάτων Φαρμάκων κλινικών τμημάτων (τύπου KANBAN ή Alert)	α. Ποσοστό τμημάτων με λειτουργία συστήματος τήρησης αποθέματος β. Ποσοστό μεταβολής της εξοικονόμησης λόγω εξορθολογισμού αποθέματος		
	Ορισμός επιπέδου stock ασφαλείας στα κλινικά τμήματα για υγειονομικό υλικό	Ποσοστό τήρησης συμφωνημένου αποθέματος, βάσει συνεχών απογραφών		
	Ορισμός επιπέδου stock ασφαλείας στην κεντρική αποθήκη για υγειονομικό υλικό	Ποσοστό τήρησης συμφωνημένου αποθέματος, αποθήκης, βάσει συνεχών απογραφών		
	Εισαγωγή μηχανισμού ιχνιλάτησης της πορείας ακριβών (ονομαστικών) υλικών {ιδανικά σύστημα barcode σε σύνδεση με φάκελλο ασθενούς, διαφορετικά εφαρμογή ηλεκτρονικής χρέωσης κατά την χορήγηση}	α. Ποσοστό ακριβών υλικών ενταγμένων στο σύστημα β. Αριθμός τμημάτων που είναι ενταγμένα στο σύστημα γ. Εξοικονόμηση που έχει καταμετρηθεί λόγω εξορθολογισμού διακίνησης ονομαστικών υλικών		
	Ορθή διαχείριση των αποθεμάτων αντιδραστηρίων , ώστε να αποφεύγεται η απόρριψη ληγμένων υλικών	Ποσοστό μείωσης ή αύξησης των αντιδραστηρίων που καταστρέφονται		
	Εισαγωγή και τυπική επιτήρηση συστήματος first in - first out σε όλα τα κλινικά τμήματα	α. Ποσοστό απόκλισης από την οδηγία (βάσει συνεχών απογραφών) ανά τμήμα β. Ποσοστό επιστροφών στο φαρμακείο ή καταστροφών από κάθε τμήμα		
	Ορθή διαχείριση των αποθεμάτων φαρμάκων, ώστε να αποφεύγεται η καταστροφή ληγμένων φαρμάκων	α. Ποσοστομεταβολής των φαρμάκων που εγκαίρως επιστρέφονται στις εταιρείες β. Ποσοστό μεταβολής των φαρμάκων που καταστρέφονται		

ΣΤΟΧΟΣ 3.4: Αναμόρφωση διαδικασιών Χειρουργείου

		Έγκαιρη διαβίβαση των αναγκαίων (για την εκκαθάριση νοσηλίων) παραστατικών στο Τμ. Κίνησης Ασθενών	Ποσοστό παραστατικών ονομαστικών υλικών (τιμολογημένων) που διαβιβάζονται στο Τμ. Κίνησης Ασθενών εντός 15νθήμερου			
		Διαβίβαση των πλήρων φακέλων ασθενών από τα κλινικά τμήματα προς Τμ. Κίνησης Ασθενών εντός δύο ημερών από το εξιτήριο	Ποσοστό φακέλλων ασθενών που φτάνουν πλήρεις στο ημίμα Κίνησης Ασθενών στον προκαθορισμένο χρόνο ανά μήνα / ανά τμήμα			
		Άμεση εκκαθάριση μονοήμερων νοσηλίων εντός διήμερου	Ποσοστό εκκαθαρισμένων ημερήσιων νοσηλίων σε εβδομαδιαία και σε μηνιαία βάση			
		Αποστολή απαιτήσεων νοσοκομείου στον ΕΟΠΥΥ για εσωτερικούς ασθενείς του μήνα χ, εντός ενός μήνα (χ+1)	Χρόνος βεβαίωσης και αποστολής στον ΕΟΠΥΥ του συνόλου των απαιτήσεων μηνός χ - απόκλιση			
3.4.1. Μείωση χρόνου εισαγωγής έως επέμβαση		Έγκαιρη και ορθή εκτέλεση εξετάσεων προχειρητικού ελέγχου	α. Ποσοστό ορθών απαντήσεων προχειρητικού ελέγχου την παραμονή χειρουργικής επέμβασης β. Ποσοστό καθυστέρησης απαντήσεων προχειρητικού			
		Επίσκεψη εκτίμησης & επιβεβαίωσης της κατάστασης ασθενούς προς χειρουργείο από Αναισθησιολόγο, την παραμονή	α. Ποσοστό ασθενών που έγινε επίσκεψη κανονικά η επίσκεψη αναισθησιολόγου β. ποσοστό ασθενών που εντάχθηκαν στον προγραμματισμό χειρουργείων εκτάκτως χωρίς επίσκεψη αναισθησιολόγου			
		Συνολική Οργάνωση -συντονισμός Προεχειρητικού ελέγχου	Μέσος χρόνος (σε ημέρες) από την εισαγωγή μέχρι το χειρουργείο			
	3.4.2. Μείωση χρόνου αναμονής για έναρξη προγραμματισμένου χειρουργείου	Έγκαιρη έναρξη πρωϊνών Χειρουργικών επεμβάσεων (τήρηση ωραρίου έναρξης)	α. Ώρα πρώτης τομής (Knife on the skin) β. Χρόνος έναρξης εκάστου χειρουργού			
		Συντονισμός μεταξύ Χειρουργείου και χειρ. Τμήματος για την μείωση του Χρόνου αναμονής ασθενούς για έναρξη του προγραμματισμένου χειρουργείου του	α. Μεταβολή Χρόνου αναμονής ασθενούς από την ώρα μεταφοράς του από την κλίνη μέχρι την έναρξη προετοιμασίας αναισθησιολογικού β. Χρόνος αναμονής από το αναισθησιολογικό εισαγωγή στη χειρουργική αίθουσα			
		Συντονισμός εργασιών καθαριότητας και προετοιμασίας χειρουργείου για την μείωση του χρόνου που μεσολαβεί μεταξύ δύο χειρουργείων (βλ. και διάσταση Ασθενών)	Χρόνος που μεσολαβεί μεταξύ δύο χειρουργικών επεμβάσεων (σύγκριση με περίοδο πριν την παρέμβαση και με τα διεθνή πρότυπα)			
	3.4.3. Μέριμνα για την τεχνική επάρκεια χειρουργείων	Άμεση επισκευή βλαβών εξοπλισμού και υποστηρικτικών συστημάτων χειρουργείου	α. Χρόνος αποκατάστασης τεχνική βλάβης μέρους του Ιατρικού εξοπλισμού χειρουργείου β. Συχνότητα βλαβών κύριων μερών εξοπλισμού χειρουργείων γ. Χρόνος εκτός λειτουργίας κύριων μερών BIT χειρουργείου			
		Ασφαλής λειτουργία υποστηρικτικών εγκαταστάσεων χειρουργείων (αέρια, εξαερισμός κλπ)	α. Βαθμός ασφάλειας εγκαταστάσεων - Πιστοποίηση β. Βαθμός τήρησης προδιαγραφών συντήρησης - χρόνος εκτός λειτουργίας			
	3.4.4. Τήρηση Λίστας Χειρουργείου	(βλ. Διάσταση Ασθενών)				

ΣΤΟΧΟΣ 3.5.: Έλεγχος Λοιμώξεων	3.5.1. Επιτήρηση κύριων νοσηλευτικών παρεμβάσεων	Επιτήρηση της Υγιεινής των χεριών	α. ποσοστό επιτυχούς εφαρμογής του σωστού πλυσίματος των χεριών ανά τμήμα β. μεταβολή του βαθμού χρήσης μέτρων προστασίας		
		Επιτήρηση Χρήσης φλεβικών καθετήρων	α. Ποσοστό συμμόρφωσης προσωπικού ανά ειδικότητα στις οδηγίες επιτήρησης φλεβικών (και κεντρικών) καθετήρων β. ποσοστό μείωσης Λοιμώξεων καθετήρα ανά είδος και ανά τμήμα		
	3.5.2. Επιτήρηση Αντιβιοτικών	Ορισμός επιτηρούμενων αντιβιοτικών και διαδικασίας επιτήρησης αυτών	α. Ποσοστό επιτηρούμενων φαρμάκων που συνταγογραφούνται χωρίς τήρηση των προϋποθέσεων της ορισθείσας διαδικασίας β. Ποσοστό μεταβολής κατανάλωσης των επιτηρούμενων αντιβιοτικών ανά μήνα/ ανά τμήμα γ. Ποσοστό μείωσης συνολικής δαπάνης αντιβιοτικών ανά μήνα/ ανά τμήμα δ. Βαθμός υποκατάστασης των επιτηρούμενων αντιβιοτικών από άλλα ανθεκτικά / ή-και πιο ακριβά ανά τμήμα /ανά μήνα		
	3.5.3. Επιτήρηση συγγενών και αποκλειστικών	Επιτήρηση υγιεινής των χεριών και χρήσης γαντιών	Βαθμός συμμόρφωσης προς τις οδηγίες (φυλλάδιο και οδηγίες νοσηλευτών) ανά τμήμα, σύμφωνα με έκθεση των νοσηλευτών Επ. Λοιμώξεων σε τακτικές αναφορές		
		Επιτήρηση χρήσης μάσκας, όπου είναι αναγκαίο			
		Επιτήρηση σωστής απόρριψης αποβλήτων			
3.5.4. Βελτίωση Διαχείρισης Αποβλήτων	Ορθός διαχωρισμός Αποβλήτων ανά τμήμα	α. Βαθμός σωστού διαχωρισμού Αποβλήτων β. Κόστος λανθασμένου διαχωρισμού ανά τμήμα			
ΣΤΟΧΟΣ 3.6.: Βελτίωση διαδικασίας Χημειοθεραπειών	3.6.1. Έγκαιρη έναρξη χορήγησης Θεραπειών	Έγκαιρη (ορισμός ώρας) διενέργεια των αναγκαίων παρακλινικών εξετάσεων (και παραμονή σε ορισμένες περιπτώσεις)	α. Χρόνος έναρξης λήψης και αποστολής δειγμάτων στα εργαστήρια (εξέταση κατά προτεραιότητα) β. χρόνος μεταξύ παραλαβής δείγματος και λήψης της απάντησης γ. ποσοστό εξετάσεων που διενεργούνται την παραμονή χορήγησης της θεραπείας		
		Έγκαιρη προετοιμασία συνταγών θεραπευτικών σχημάτων (ορισμός ώρας)	Χρόνος έναρξης συνταγογράφησης / χρόνος αποστολής τελικών συνταγών στο φαρμακείο		
		Μείωση χρόνου ελέγχου και εκτέλεσης συνταγών	Χρόνος αποστολής διαλυμένων φαρμάκων και Χρόνος έναρξης θεραπειών		
	3.6.3. Βελτίωση συνθηκών νοσηλείας * (μπορεί να εφαρμοστεί και σε άλλα τμήματα)	Ειδικά σχεδιασμένα γεύματα (όταν είναι δυνατόν)	Ποσοστό ικανοποίησης/ παραπόνων από τροφή		
		Κατάλληλες συνθήκες θερμοκρασίας	Ποσοστό ικανοποίησης/ παραπόνων από τροφή		
Σεβασμός στην ιδιωτικότητα ασθενών (ηρεμία και προστασία από κοινή θέα)		Βαθμός ικανοποίησης ή παραπόνων ασθενών			

Κατά Τμήμα Προϋπολογισμός

Προϋπολογισμός Κύριου Κέντρου Κόστους

Δευτερεύοντα Κέντρα Κόστους

Παρακλινικές Διαγνωστικές Πράξεις

Ειδικές Παρεμβατικές Πράξεις

Χειρουργεία

Άμεσο Κόστος Κύριου

Υγειονομικό Υλικό (Ειδικό & Γενικό)
Φάρμακα
Επισκευές εξοπλισμού

Έμμεσο Κόστος

Διοικητική Υποστήριξη
Καθαριότητα
Θέρμανση
Γενικές Συντηρήσεις

ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ?

Κατά Τμήμα Προϋπολογισμός - Πρώτα Βήματα

Προεργασία έως σήμερα

- ✓ Χωρισμός και διάκριση των Κέντρων Κόστους
- ✓ Προεργασία- Μελέτη των Οικονομικών στοιχείων ανά τμήμα
 - Αναλώσεις Υγειονομικού (ανά είδος)
 - Αναλώσεις φαρμάκων (ανά είδος και κατηγορία)
 - Κίνηση Ασθενών συνολικά & ΚΕΝ
 - ΜΔΝ
 - Κόστος ανά Ασθενή/ ημέρα
- ✓ Λογιστική & Μηχανοργάνωση
- ✓ Στοχοθεσία και επί άλλων θεμάτων

Πρώτα Βήματα

- A. Κατανομή πιστώσεων ανά τμήμα ανά ΜΗΝΑ για το επόμενο δμηνο, με βάση:**
 - αναλώσεις και κίνηση,
 - διαθέσιμες πιστώσεις**Συμφωνία επί αυτών**
- B. Παρακολούθηση αναλώσεων σε σχέση με κίνηση**
 - Εντοπισμός αποκλίσεων
- Γ. Ενημέρωση – συζήτηση με τμήμα**
 - Διορθωτικές κινήσεις
- Δ. Στόχος:** Κατάρτιση προϋπολογισμού '19 & ορισμός Στόχων με βάση Δείκτες

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΜΕΣΩΝ/ΕΜΜΕΣΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: ΓΝΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: Α' Καρδιολογική Κλινική Παν/μίου Αθηνών



A4. ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΞΙΑΣ ΑΝΑΛΩΣΕΩΝ ΑΝΑ ΜΗΝΑ

A/A	ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ												
ΚΑΤ. ΥΛ.	ΙΑΝ	ΦΕΒ	ΜΑΡ	ΑΠΡ	ΜΑΙ	ΙΟΥΝ	ΙΟΥΛ	ΑΥΓ	ΣΕΠΤ	ΟΚΤ	ΝΟΕ	ΔΕΚ	ΣΥΝΟΛΟ
ΠΠΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ
1	Α' Καρδιολογική Κλινική Παν/μίου Αθηνών												
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ													
Προπολ/σεις	5.013,04	118,05	2.120,89	2.318,00	6.994,55	4.535,70	1.667,92	2.199,96	6.706,55	4.801,95	2.909,54	8.631,07	48.097,21
Πραγματο/σεις	5.013,04	118,05	2.120,89	2.318,00	6.994,55	4.535,70	4.183,01	2.074,14	2.586,99				29.944,36
Αποκ/σεις							2.515,09	-125,83	-4.199,56	-4.801,95	-2.909,54	-8.631,07	-18.152,85
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ													
Προπολ/σεις	22.766,17	30.310,43	30.324,87	23.870,54	21.795,06	37.588,86	13.269,53	13.739,01	23.905,63	23.938,67	25.529,69	22.845,91	269.904,37
Πραγματο/σεις	22.766,17	30.310,43	30.324,87	23.870,54	21.795,06	37.588,86	32.275,85	17.415,50	33.667,21				250.014,48
Αποκ/σεις							18.986,32	3.676,49	9.761,58	-23.938,67	-25.529,69	-22.845,91	-39.889,89
ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ													
Προπολ/σεις	201,66	180,71	360,50	156,11	127,20	194,88	113,00	67,98	109,23	181,32	196,83	199,95	2.109,38
Πραγματο/σεις	201,66	180,71	360,50	156,11	127,20	194,88	110,82	167,64	153,90				1.653,42
Αποκ/σεις							-2,18	79,66	44,66	-181,32	-196,83	-199,95	-455,96
ΛΟΙΠΟ ΥΛΙΚΟ													
Προπολ/σεις	293,29		345,66	309,62	401,54	106,22	193,42	244,48	283,16	203,22	402,59	330,52	3.113,73
Πραγματο/σεις	293,29		345,66	309,62	401,54	106,22	727,46	225,05	122,96				2.531,81
Αποκ/σεις							534,04	-19,42	-160,20	-203,22	-402,59	-330,52	-581,92
ΣΥΝΟΛΟ ΚΕΝΤΡΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ Α' Καρδιολογική Κλινική Παν/μίου Αθηνών													
Προπολ/σεις	28.274,16	30.609,19	33.151,92	26.654,27	29.318,36	42.425,65	15.263,86	16.271,43	31.084,57	29.125,17	29.038,65	32.007,45	343.224,68
Πραγματο/σεις	28.274,16	30.609,19	33.151,92	26.654,27	29.318,36	42.425,65	37.297,14	19.882,33	36.531,05				284.144,07
Αποκ/σεις							22.033,27	3.610,91	5.446,48	-29.125,17	-29.038,65	-32.007,45	-59.080,61

Εκτύπωση: Προϋπολογισμός υλικών 2018

Γ. ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΣΟΔΩΝ - ΕΞΟΔΩΝ

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ	Παθολογικό
ΛΟΓ. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗΣ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ	
ΤΕΤΡΑΓΩΝΙΚΑ ΜΕΤΡΑ	1.064,00
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	0
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ	36
ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΕΣ	2.102
ΗΜ. ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	9.607
ΠΟΣΟΣΤΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΛΙΝΩΝ	73,00
ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	0

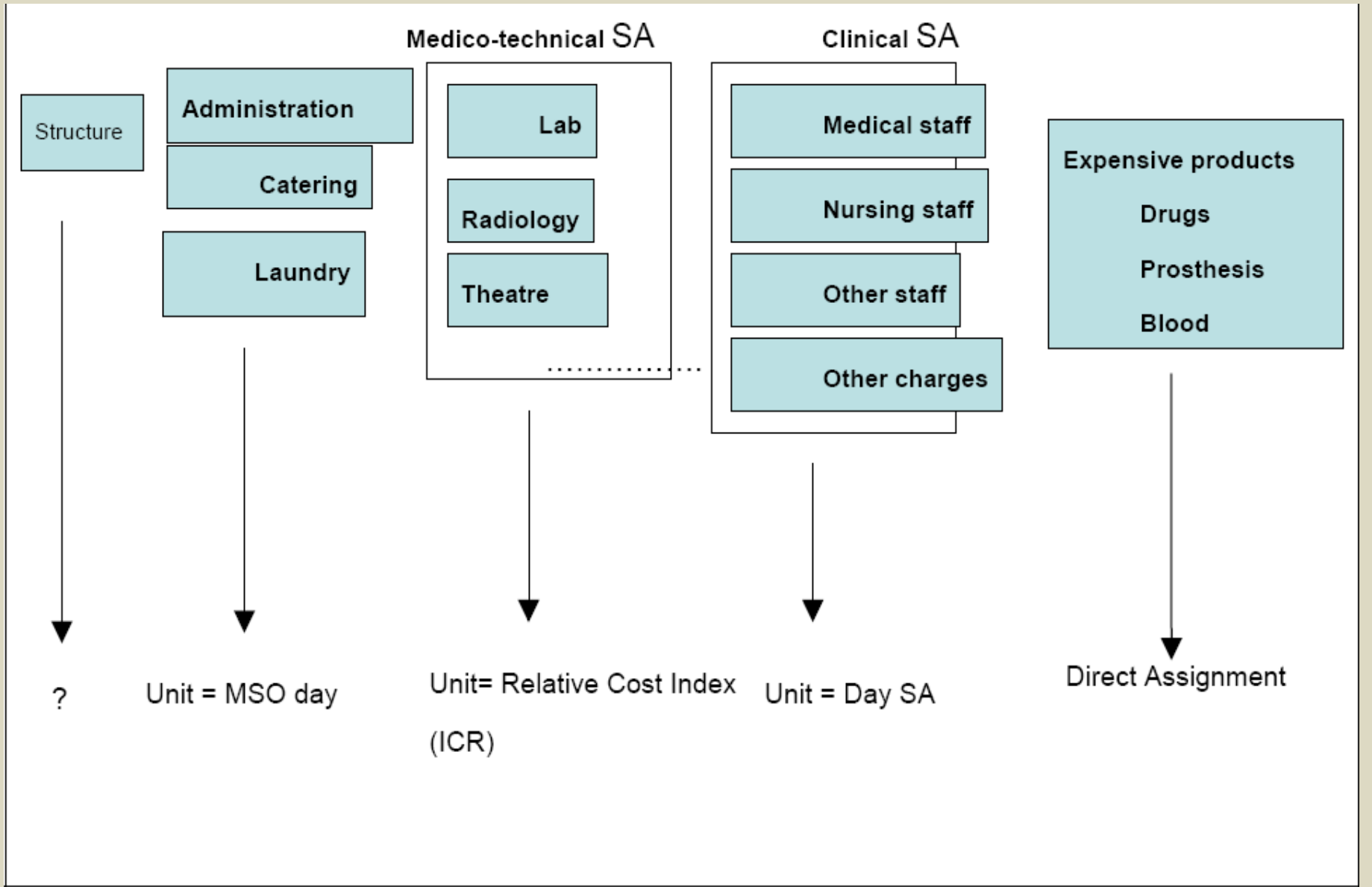
...ΑΛΛΑ....

Προβληματική η επιλογή της αρχικής βάσης δεδομένων ...

...ΑΡΑ: προβλήματα αναδεικνύονται και θεραπεύονται

	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΕΣ ΑΞΙΕΣ	ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙΣΕΣ ΑΞΙΕΣ	ΑΠΟΚΛΙΣΕΙΣ ΑΞΙΩΝ
ΕΣΟΔΑ			
ΕΣΟΔΑ ΑΠΟ ΚΕΝ	719.982,00	719.982,00	0,00
ΛΟΙΠΑ ΕΣΟΔΑ ΕΚΤΩΣ ΚΕΝ	0,00	0,00	0,00
ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ	719.982,00	719.982,00	0,00
ΑΝΑΛΩΣΕΙΣ			
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ	44.222,69	48.597,03	-4.374,34
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ	605.485,15	669.493,74	-164.008,59
ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ	1.915,79	2.165,60	-249,81
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΥΛΙΚΟ	0,00	0,00	0,00
ΛΟΙΠΟ ΥΛΙΚΟ	12.487,24	12.487,24	0,00
ΤΡΟΦΙΜΑ & ΠΟΤΑ	26.185,09	26.185,09	0,00
ΑΝΤΑΛΑΚΤΙΚΑ	2.289,50	2.289,50	0,00
ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΑΛΩΣΕΩΝ	692.585,46	761.218,20	-168.632,74
ΕΞΟΔΑ			
ΛΟΓ. 60	0,00	0,00	0,00
ΛΟΓ. 61	23.935,57	23.935,57	0,00
ΛΟΓ. 62	36.779,94	36.779,94	0,00
ΛΟΓ. 64	71.377,61	71.377,61	0,00
ΛΟΓ. 66	0,00	0,00	0,00
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ	132.093,12	132.093,12	0,00
ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ			
ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	256.148,12	256.148,12	0,00
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ			
ΠΛΕΟΝΑΣΜΑ-ΕΛΛΕΙΜΜΑ	-262.842,70	-431.475,44	-168.632,74

Ανάλυση Κόστους Διαγνωστικής Κατηγορίας



Μηχανογραφική υποστήριξη

Τεχνική πλευρά

- Τεχνική επάρκεια στα μεγάλα νοσοκομεία σε ότι αφορά ολοκληρωμένα Software
- Ζητούμενο η ύπαρξη Ολοκληρωμένων λύσεων σε μικρότερα νοσοκομεία
- Λογιστική υποστήριξη από εξειδικευμένες εταιρείες, στα περισσότερα νοσοκομεία
- Ελλιπή συστήματα Logistics
- Μη δεδομένη η επικοινωνία μεταξύ Διοικητικών και Κλινικών εφαρμογών

Οργανωσιακή πλευρά

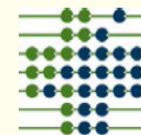
- Αδυναμία των στελεχών να προσδιορίσουν και καθοδηγήσουν τις αναγκαίες στρατηγικές παρεμβάσεις (π.χ. οργάνωση αποθηκών και εφοδιασμού, εφαρμογή προϋπολογισμού κατά τμήμα
- Ελλιπής οργάνωση μεταξύ αρμοδιοτήτων τμημάτων και λειτουργιών, που προαπαιτείται
- Έλλειμμα γνώσης υπηρεσιακών παραγόντων σε κρίσιμες θέσεις ως προς το “Που πρέπει να πάμε.....”

Σύνδεση DRGs με Χρηματοδότηση ανά επίπεδο

Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus GmbH

11.05.16 „How Australian AR-DRG 4.1 became G-DRG 2016“

Speaker: Dr. Frank Heimig



InEK

DRG remuneration, nationwide

Case level

$$\text{Cost weight} \times \text{Baserate} = \text{DRG Revenue}$$

Example: Appendectomy DRG G23C (G-DRG Version 2015)

$$0.802 \times 3.231,2 \text{ €} = 2.591,42 \text{ €}$$

Hospital level

$$\text{Casemix} \times \text{Baserate} = \text{DRG Budget}$$

$\text{CMI (CaseMixIndex)} \times \text{Number of cases}$

Οιωνεί
πρότυπο
κόστος

Case Mix Index

CMI

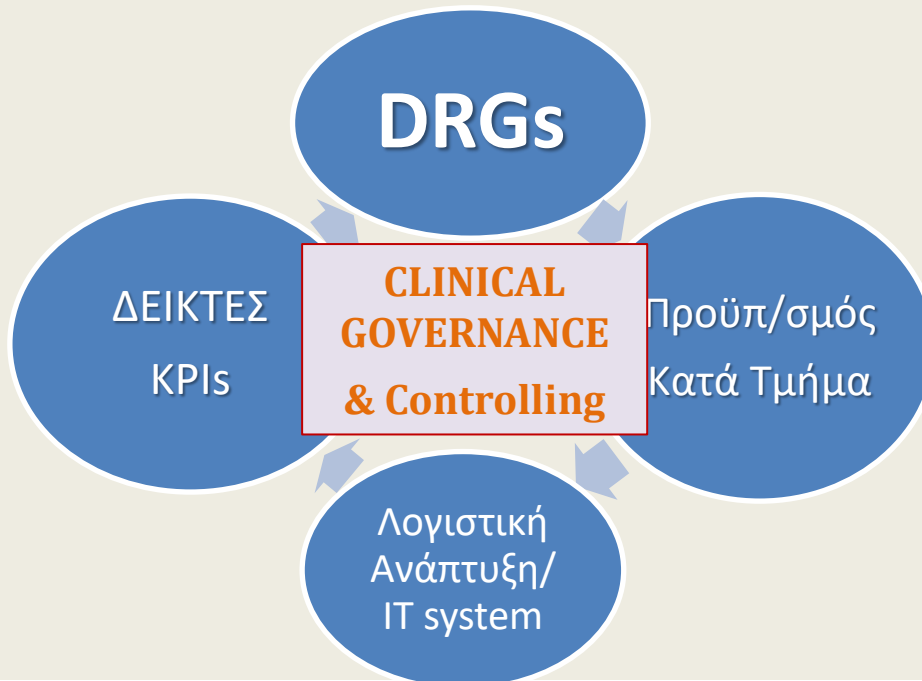
(Average relative weight per patient)= Σ relative weights / number of patients

- Το μίγμα των περιπτώσεων (case mix) των ασθενών αποτελεί ένα σημαντικό εργαλείο καθώς παρέχει πληροφόρηση τόσο σε κλινικό όσο και χρηματοοικονομικό επίπεδο. Πρόκειται για τον μέσο όρο των συντελεστών βαρύτητας των ασθενών (συντελεστές των DRGs) ενός νοσοκομείου για μια συγκεκριμένη χρονική περίοδο
- Ουσιαστικά ο Case Mix Index, σαν Δείκτης, απαντά στο ερώτημα που σχετίζεται με το πόσο 'βαρέως πάσχοντες' είναι οι ασθενείς ενός νοσοκομείου ώστε να συνδεθεί ή βαρύτητα των περιστατικών που αντιμετωπίστηκαν με τη χρήση των νοσοκομειακών πόρων.

Επίπεδο Νοσοκομείου

Προοπτική για τη διαχείριση Προϋπολογισμού;

- Ανεξαρτήτως του Πληρωτή των νοσοκομειακών Υπηρεσιών , πρέπει η πληρωμή να ρυθμιστεί με βάση την παραγωγή (Pay by Performance *By results?*)
- Με το DRG system στηρίζεται η “ίδια Αμοιβή για ίδια Υπηρεσία” και ενεργοποιείται ανάλογη λογική κινήτρων και Συναγωνισμού,
- Το DRG system επιπλέον μπορεί να λειτουργήσει ως Εργαλείο συντονισμού, στο εσωτερικό του νοσοκομείου καθώς η τιμή του μετατρέπεται (σε ετήσια βάση) σε τιμή που μπορεί να αποτελέσει συγκεκριμένο μέτρο κόστους, ανά περίπτωση.



**Επιμονή
και
εκπαίδευση
στην χρήση
Δεικτών**

Σας ευχαριστώ
για την προσοχή