



ΕΘΝΙΚΗ  
ΣΧΟΛΗ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ  
ΥΓΕΙΑΣ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΣΧΟΛΗ  
ΑΘΗΝΩΝ 1929-1994



# Μια πρόταση για τις αναγκαίες διαρθρωτικές αλλαγές στην υγεία και την ιατρική περίθαλψη

Γιάννης Κυριόπουλος PhD  
Τομέας Οικονομικών της Υγείας  
Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

# Εισαγωγή

Η ακόλουθη σειρά προτάσεων συνιστά μια προσέγγιση **αρχών και αξιών** αλλά και αξόνων αναφοράς, που αποσκοπεί στην εισαγωγή διαρθρωτικών αλλαγών στο υγειονομικό σύστημα. Με βάση τα κριτήρια της **ιατρικής αποτελεσματικότητας, της οικονομικής αποδοτικότητας** και της **κοινωνικής ισότητας**. Ο κύριος σκοπός είναι η ευρεία ανασυγκρότηση των υπηρεσιών υγείας.

# Εισαγωγή

(συνέχεια)

Όστε να διασφαλίζεται η **καθολική ασφαλιστική κάλυψη** του πληθυσμού, η **ευχερής πρόσβαση των πολιτών** στις υπηρεσίες υγείας και η **αποτροπή της καταστροφικής δαπάνης** των νοικοκυριών. Η προσέγγιση αυτή δεν έχει επιχειρησιακό χαρακτήρα αλλά αποσκοπεί στην αναζήτηση αποδοχής μιας ακολουθίας προτάσεων. Με το εγχείρημα αυτό, επιχειρείται η **σύζευξη της ελευθερίας και της ισότητας** στην υγεία και την ιατρική περίθαλψη.

# Άξονες αναφοράς

- (1) Το κράτος **εγγυάται την υγεία** των πολιτών και επενδύει σε αυτήν
- (2) Η κεντρική διοίκηση και οι θεσμοί αυτοδιοίκησης **μεριμνούν για την πρόσβαση** των πολιτών στην ιατρική περίθαλψη.
- (3) Η παραγωγή υπηρεσιών υγείας γίνεται με βάση την **αποδοτική χρήση** των σπάνιων υγειονομικών πόρων
- (4) Η κλινική και νοσηλευτική πρακτική εφαρμόζεται με βάση τα κριτήρια της **αποτελεσματικότητας** και της **ποιότητας**.

# Άξονες αναφοράς

(συνέχεια)

(5) Η διανομή της ιατρικής περίθαλψης γίνεται με βάση τα κριτήρια **της ισότητας και της κοινωνικής δικαιοσύνης**

(6) Η διοίκηση του συστήματος υγείας βασίζεται στον **ελεγχόμενο ανταγωνισμό** στην πλευρά της προσφοράς και στη **μονοψωνιακή δομή** της πλευράς της ζήτησης

(7) Η ασφάλιση υγείας θεμελιώνεται στις αρχές της **ισότητας**, της **καθολικότητας** και της **δίκαιης κατανομής** των βαρών

(8) Η χρηματοδότηση και η αποζημίωση των υπηρεσιών υγείας υπακούει στα κριτήρια της **προπληρωμένης περίθαλψης** και **της αποφυγής της καταστροφικής δαπάνης** των νοικοκυριών

# Επίμετρο

Η παρούσα μεταρρυθμιστική πρόταση βασίζεται σε μια **«γενετική»** τροποποίηση του υγειονομικού τομέα. Αποφεύγει τις αναδομήσεις **«μηχανικού»** χαρακτήρα που έχουν υψηλό κόστος μετάβασης και χαμηλό βαθμό επίδοσης. Αποδίδει πρόσθετο ειδικό βάρος στη **διαφάνεια της διοίκησης** διαμέσου της δημοσίευσης των δεδομένων και των εκβάσεων. Προσδίδει έμφαση στην **υγειονομική δημοκρατία** με την υποστήριξη της θέσης των πολιτών.

# Μεθοδολογική υποσημείωση

Η παρούσα σειρά προτάσεων τίθεται σε κρίση, διαβούλευση και αναζήτηση σύγκλισης ως προς την **αξία**, την **εφικτότητα** και την **προτεραιοποίηση** μεταξύ των δυνητικών επιλογών. Η πρόταση αυτή θα τεθεί σε διαδικασία consensus με βάση τις ακόλουθες κλίμακες:

**Σκοπιμότητα:** 1 έως 10. Η εξυπηρέτηση ορισμένου σκοπού ανεξαρτήτως αν ακολουθείται κατ' ανάγκη η ενδεδειγμένη διαδικασία.

**Εφικτότητα:** 1 έως 10. Η ιδιότητα κάποιας παρέμβασης να είναι τεχνικά πραγματοποιήσιμη.

**Προτεραιότητα:** 1 έως 10. Η δυνατότητα που δίνεται σε κάποιον ή σε κάτι να προηγείται σε μια σειρά η ακολουθία πραγμάτων.

«Κανείς δεν κατάλαβε γιατί η ευημερία στο Ηνωμένο Βασίλειο επετεύχθη σε συνθήκες ελεύθερου εμπορίου, ενώ η ευημερία στη Γερμανία αυξήθηκε σε συνθήκες προστασίας».

*Vilfredo Pareto*



**Ευχαριστώ θερμά για την προσοχή σας!**

**[jkyriopoulos@esdy.edu.gr](mailto:jkyriopoulos@esdy.edu.gr)  
[ioanniskyriopoulos@gmail.com](mailto:ioanniskyriopoulos@gmail.com)**