



ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Η βιωσιμότητα του ασφαλιστικού συστήματος περίθαλψης

Κυριάκος Σουλιώτης

**Λέκτορας, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου,
Αντιπρόεδρος ΕΟΠΥΥ
Ξυλόκαστρο, 3 Μαρτίου 2012**



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
UNIVERSITY OF PELOPONNESE

Η ώρα της αλήθειας στην πολιτική υγείας

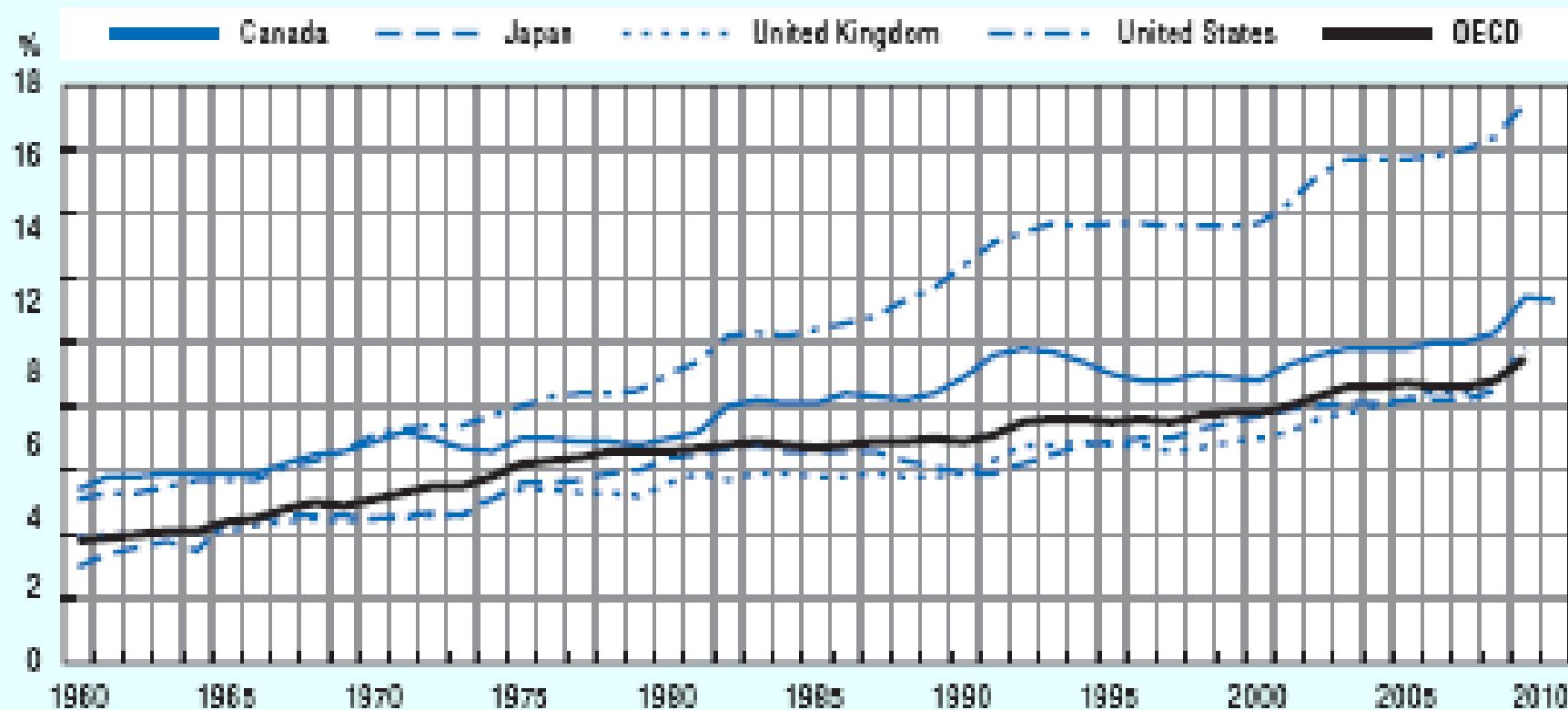
- ✚ Το πρόβλημα (:) των δαπανών υγείας
- ✚ Το έλλειμμα οργάνωσης και στοχοθέτησης
- ✚ Το γενικότερο οικονομικό πρόβλημα
- ✚ Η πρόκληση του ΕΟΠΥΥ και άλλες προτάσεις



Η ώρα της αλήθειας στην πολιτική υγείας

- ✚ Το πρόβλημα (:) των δαπανών υγείας
- ✚ Το έλλειμμα οργάνωσης και στοχοθέτησης
- ✚ Το γενικότερο οικονομικό πρόβλημα
- ✚ Η πρόκληση του ΕΟΠΥΥ και άλλες προτάσεις

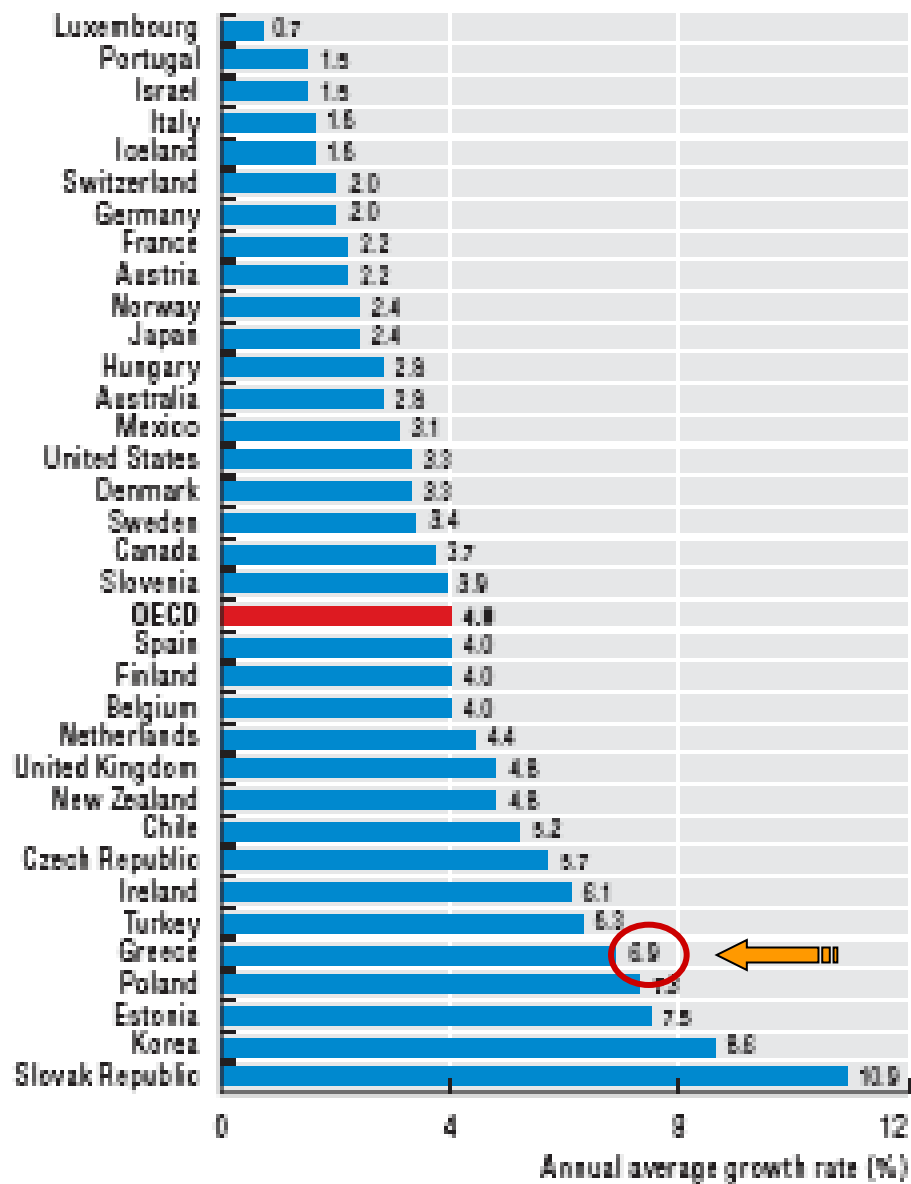
Δαπάνες υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ, 1960-2009 (επιλεγμένες χώρες ΟΟΣΑ)



Source: OECD Health Data 2011.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888932523215>

Δείκτης μέσης ετήσιας αύξησης της δαπάνης υγείας 2000-2009

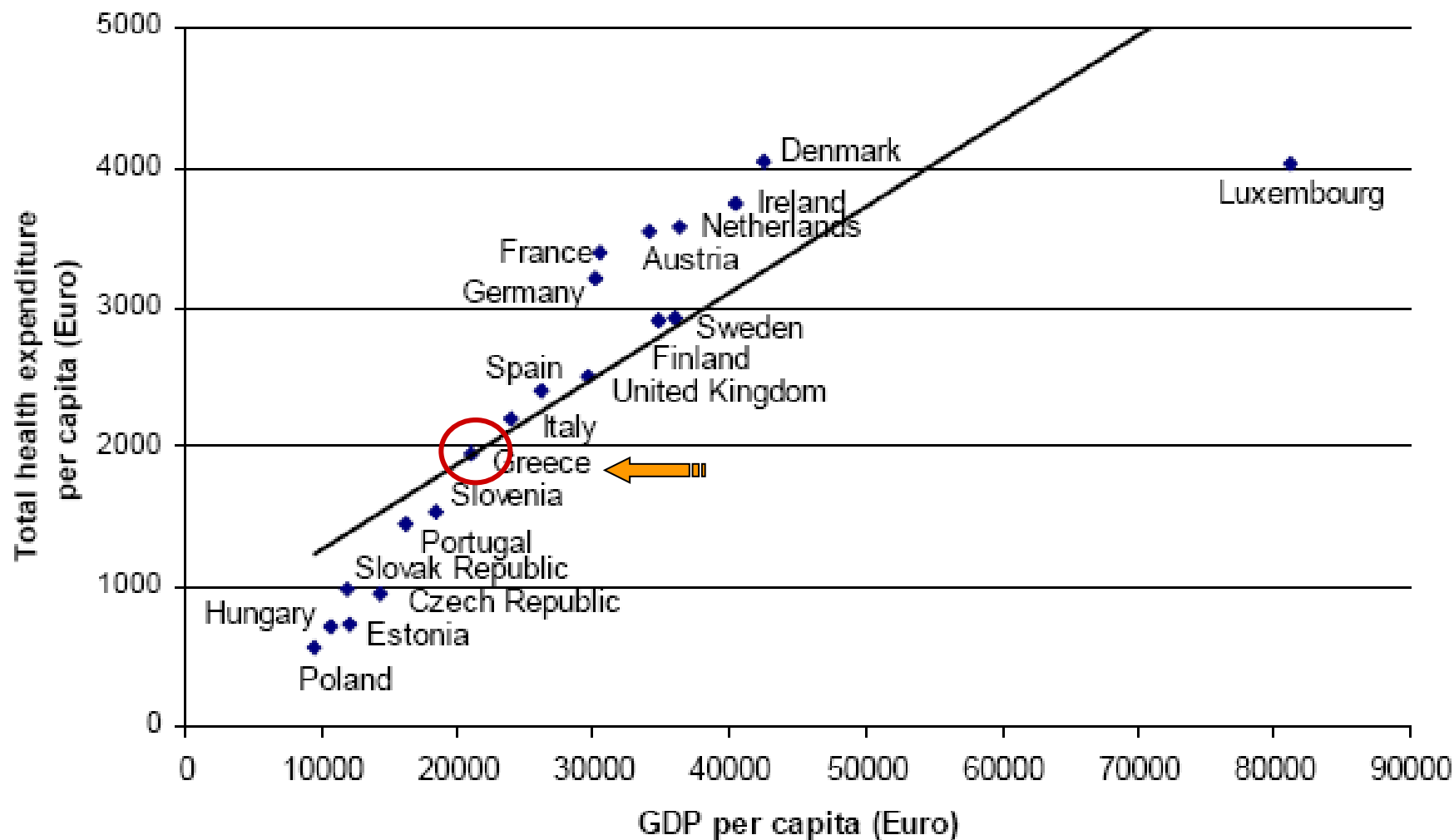


Source: OECD Health Data 2011.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888932526065>

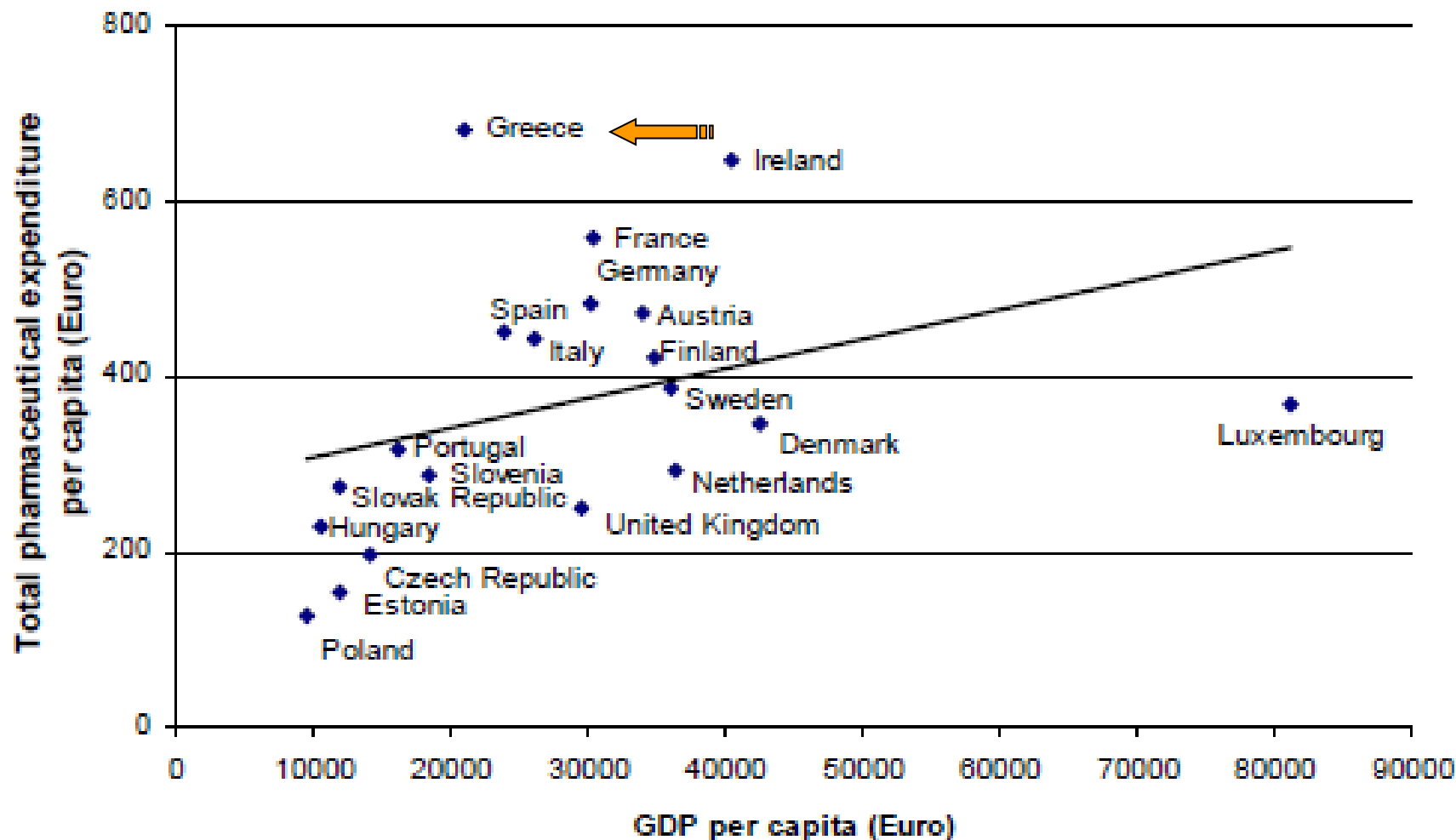
Πηγή: OECD (2011), *Health at a Glance 2011: OECD Indicators*, OECD Publishing.

Κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας και κατά κεφαλήν ΑΕΠ το 2008

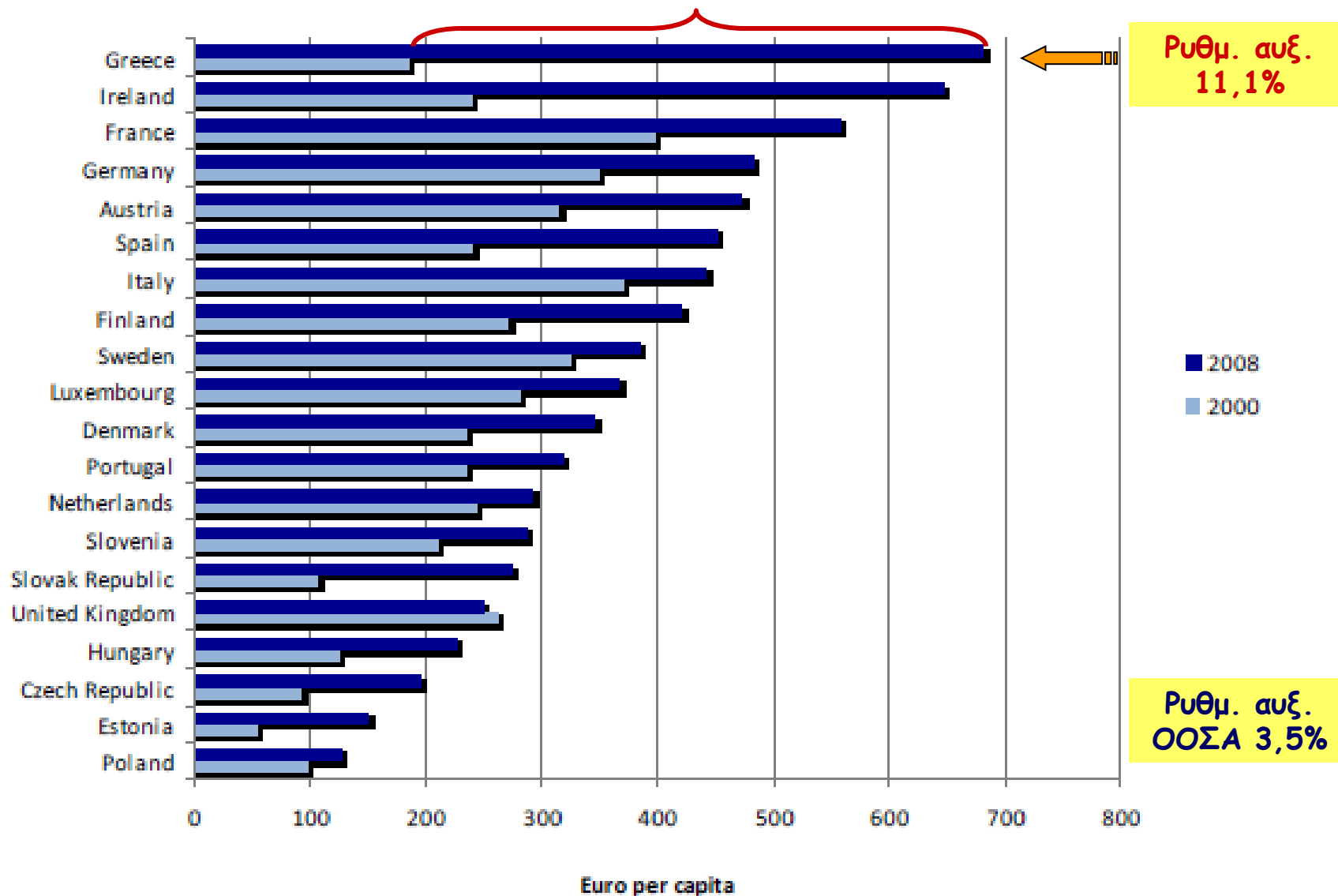


Πηγή: European Parliament, Directorate General for Internal Policies, Policy Department A: Economic and Scientific Policy, Differences in Costs of and Access to Pharmaceutical Products in the EU, 2011.

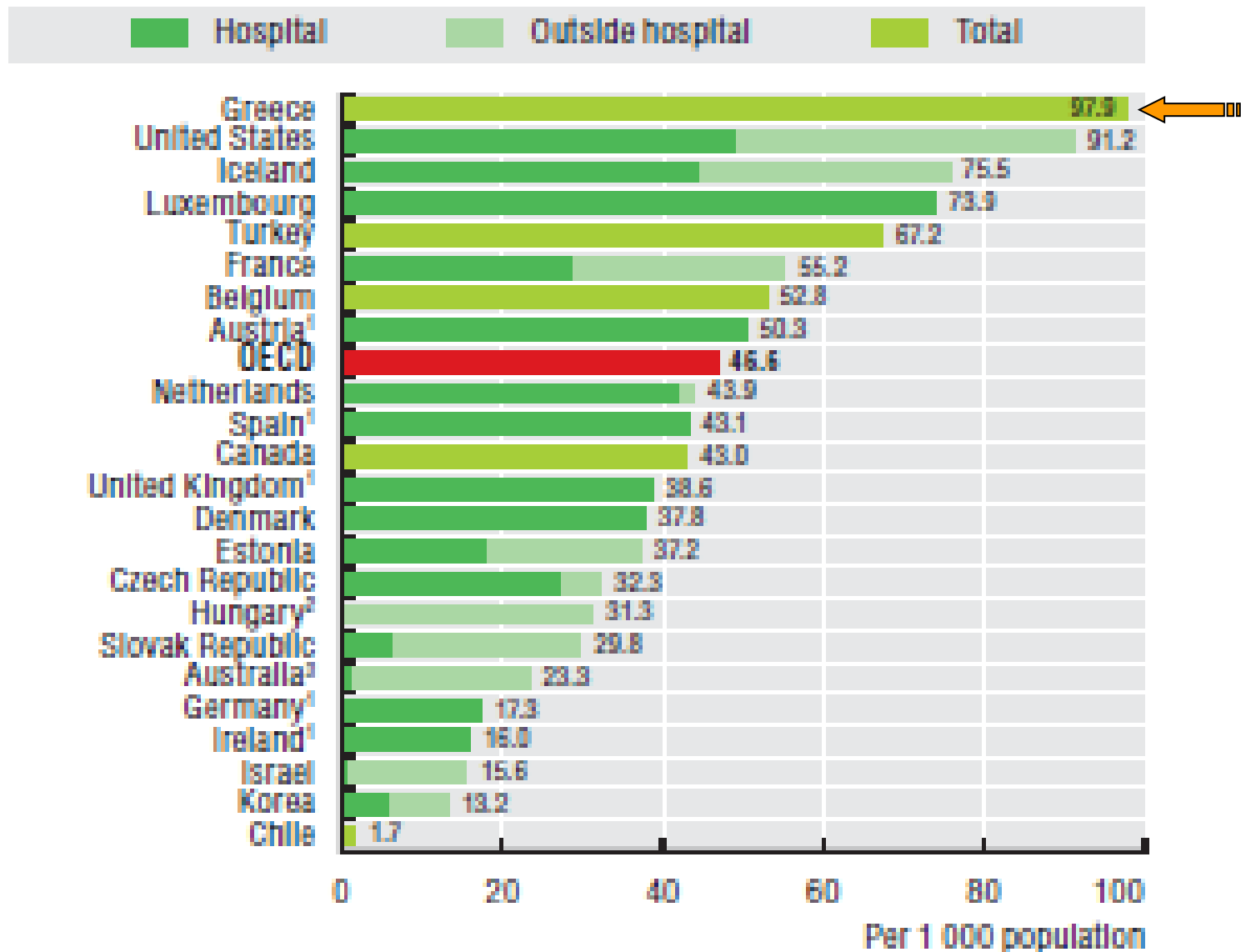
Κατά κεφαλήν φαρμακευτική δαπάνη και κατά κεφαλήν ΑΕΠ το 2008



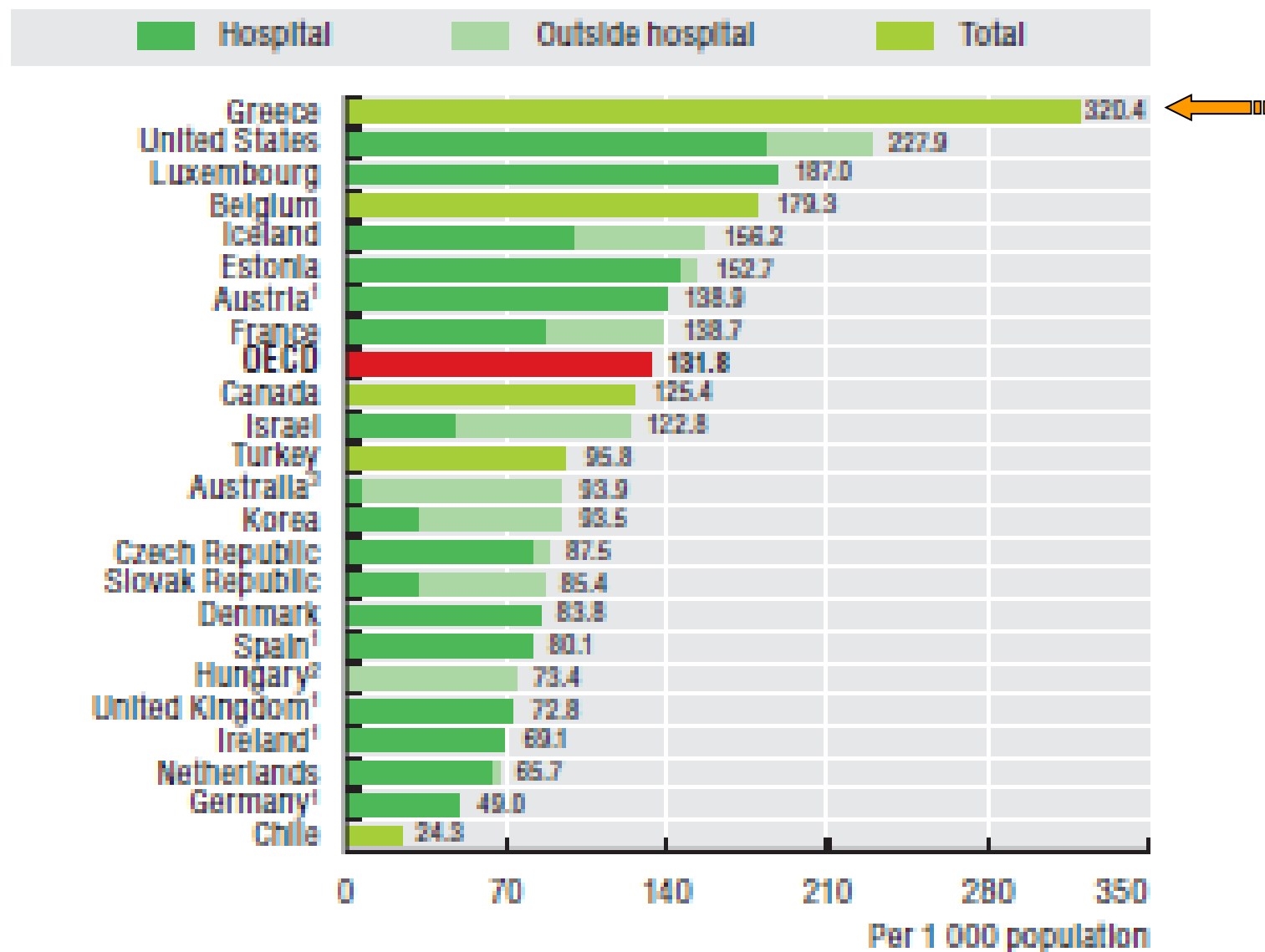
Κατά κεφαλήν φαρμακευτική δαπάνη το 2008 σε σύγκριση με το 2000



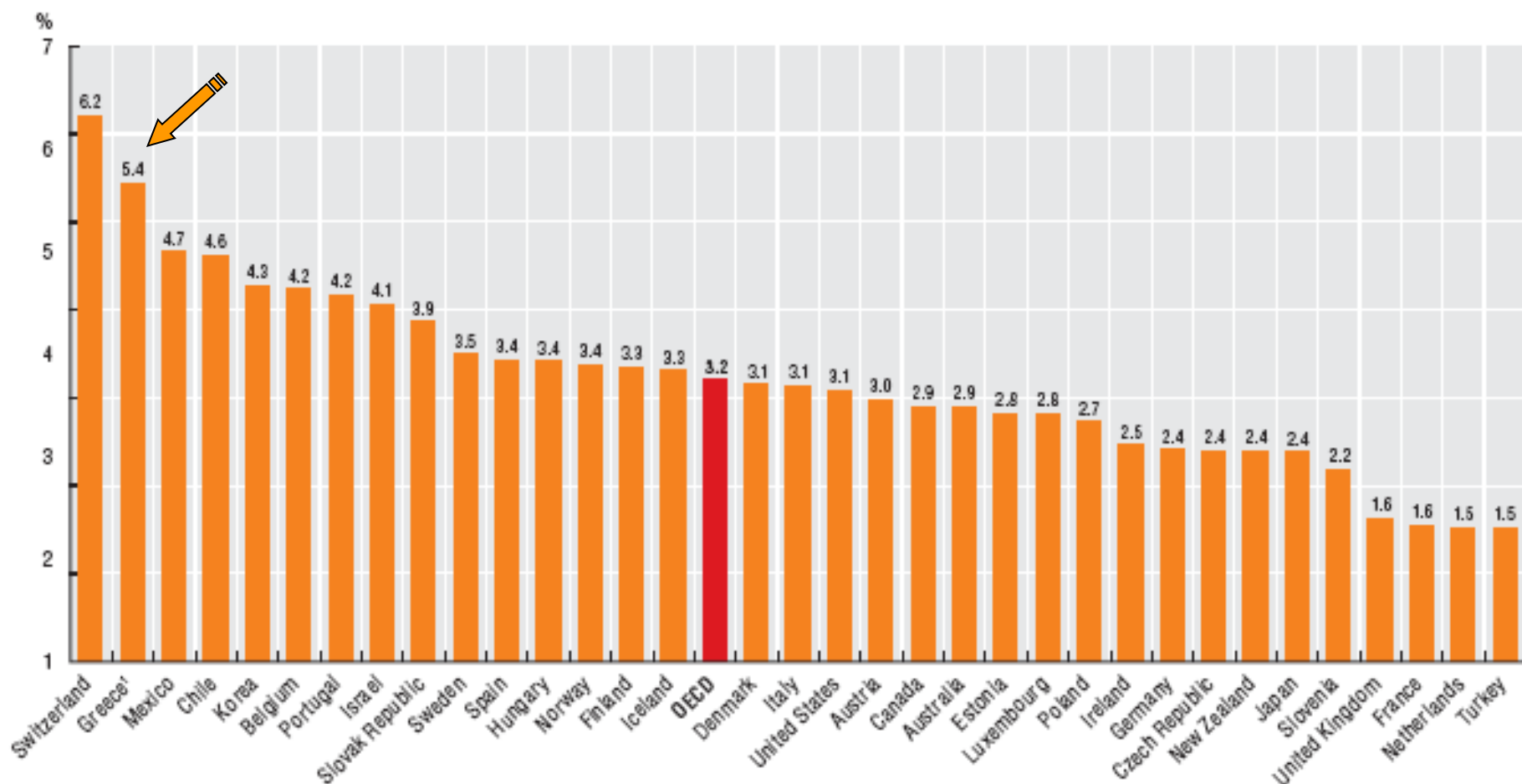
Μαγνητικές τομογραφίες ανά 1000 κατοίκους το 2009



Αξονικές τομογραφίες ανά 1000 κατοίκους το 2009



Άμεσες πληρωμές υγείας ως ποσοστό των καταναλωτικών δαπανών των νοικοκυριών το 2009

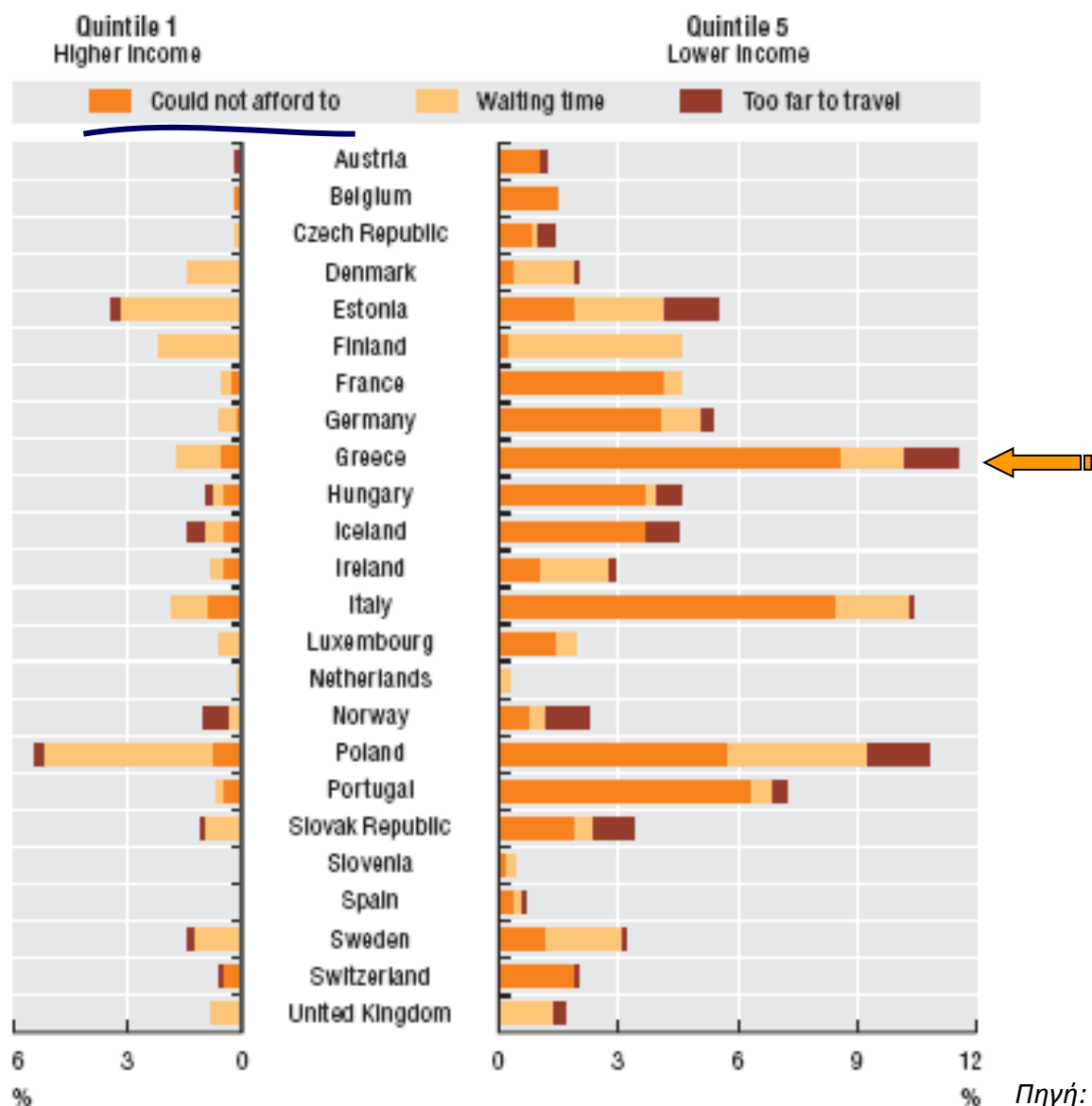


1. Private sector total.

Source: OECD Health Data 2011.

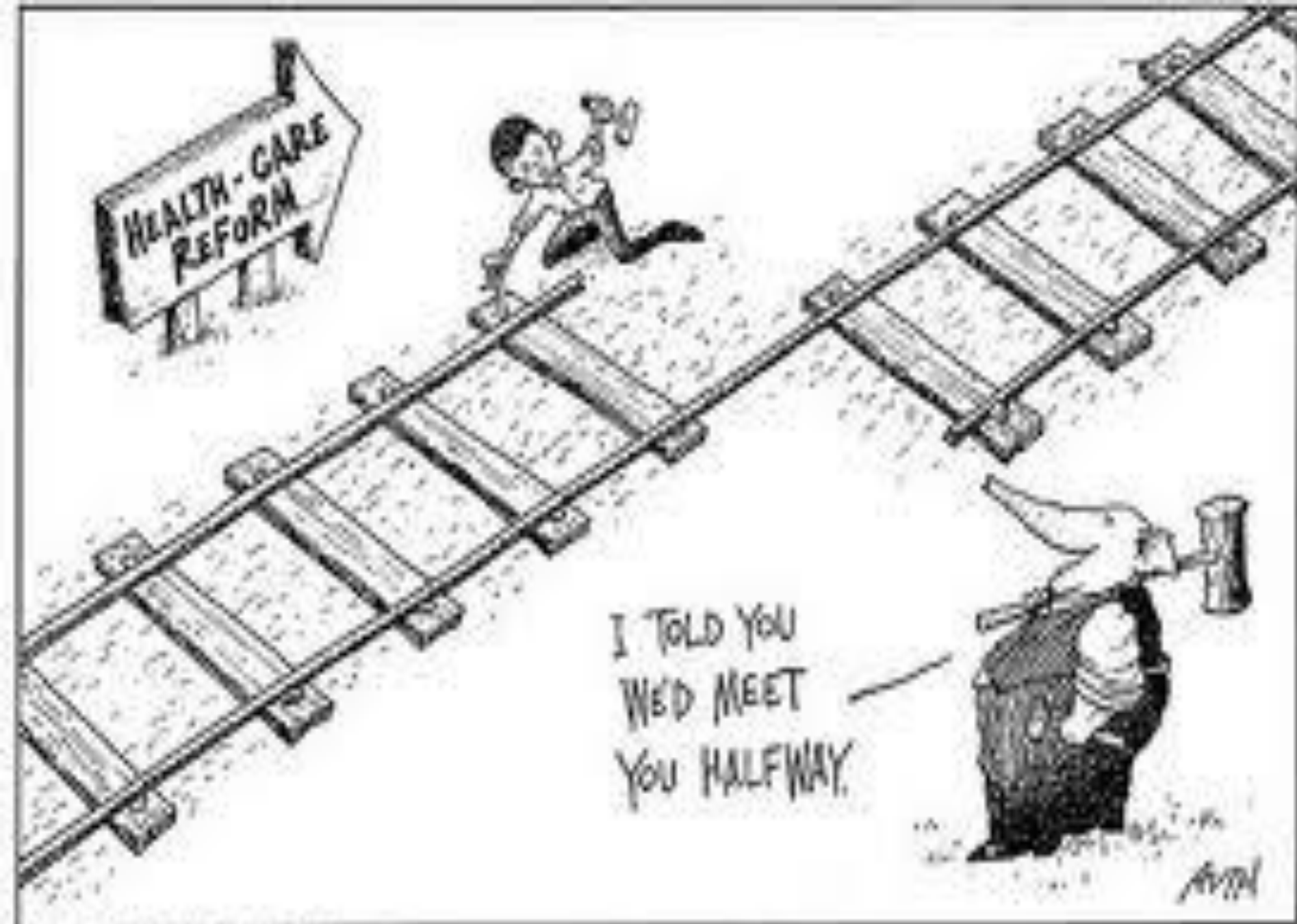
StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888932525742>

Μη ικανοποίηση ανάγκης για ιατρική εξέταση ανά αιτία και εισοδηματική κατηγορία το 2009



Source: EU-SILC.

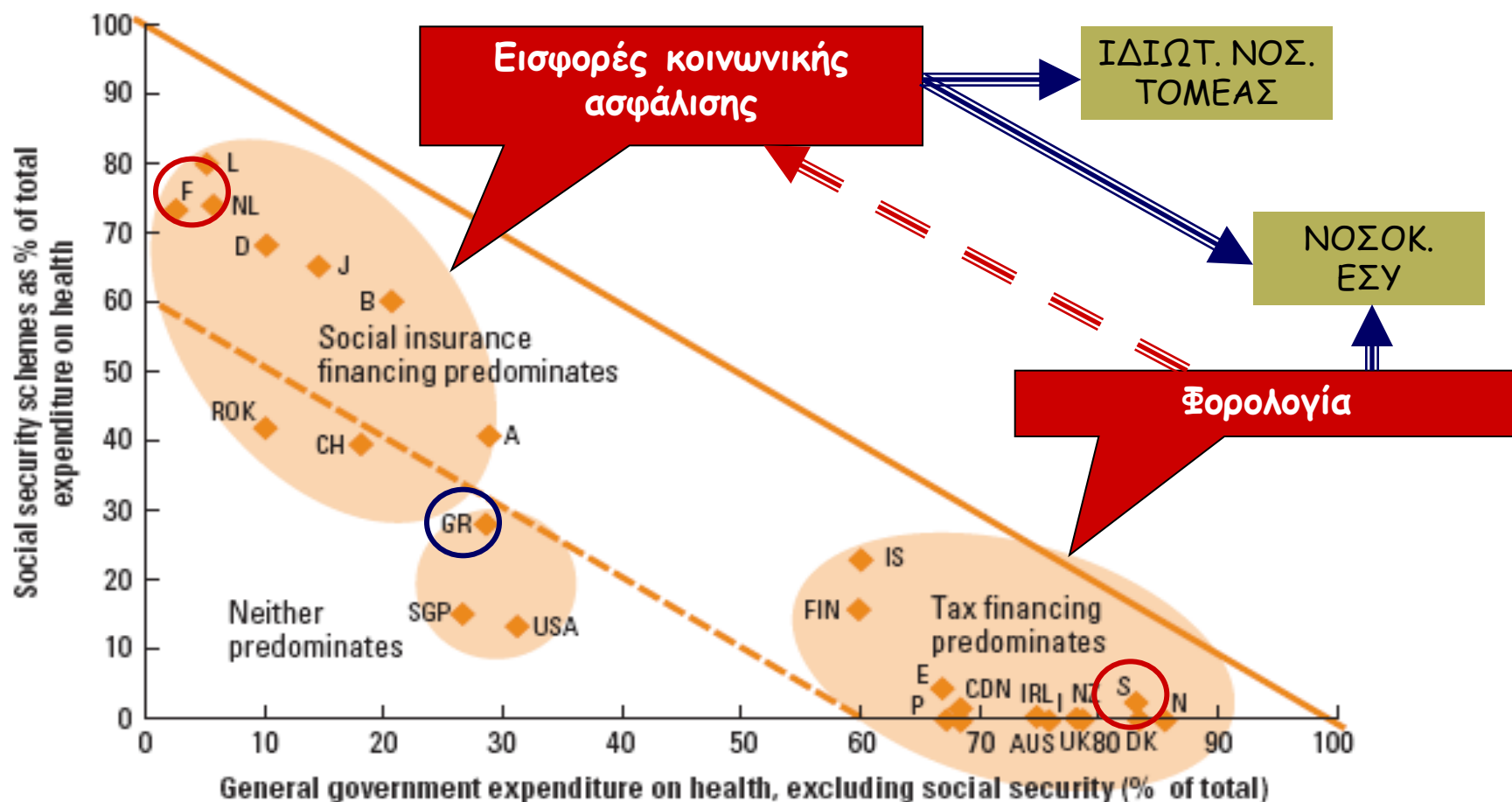
Πηγή: OECD (2011), *Health at a Glance 2011: OECD Indicators*, OECD Publishing.



Η ώρα της αλήθειας στην πολιτική υγείας

- ✚ Το πρόβλημα(;) των δαπανών υγείας
- ✚ Το έλλειμμα οργάνωσης και στοχοθέτησης
- ✚ Το γενικότερο οικονομικό πρόβλημα
- ✚ Η πρόκληση του ΕΟΠΥΥ και άλλες προτάσεις

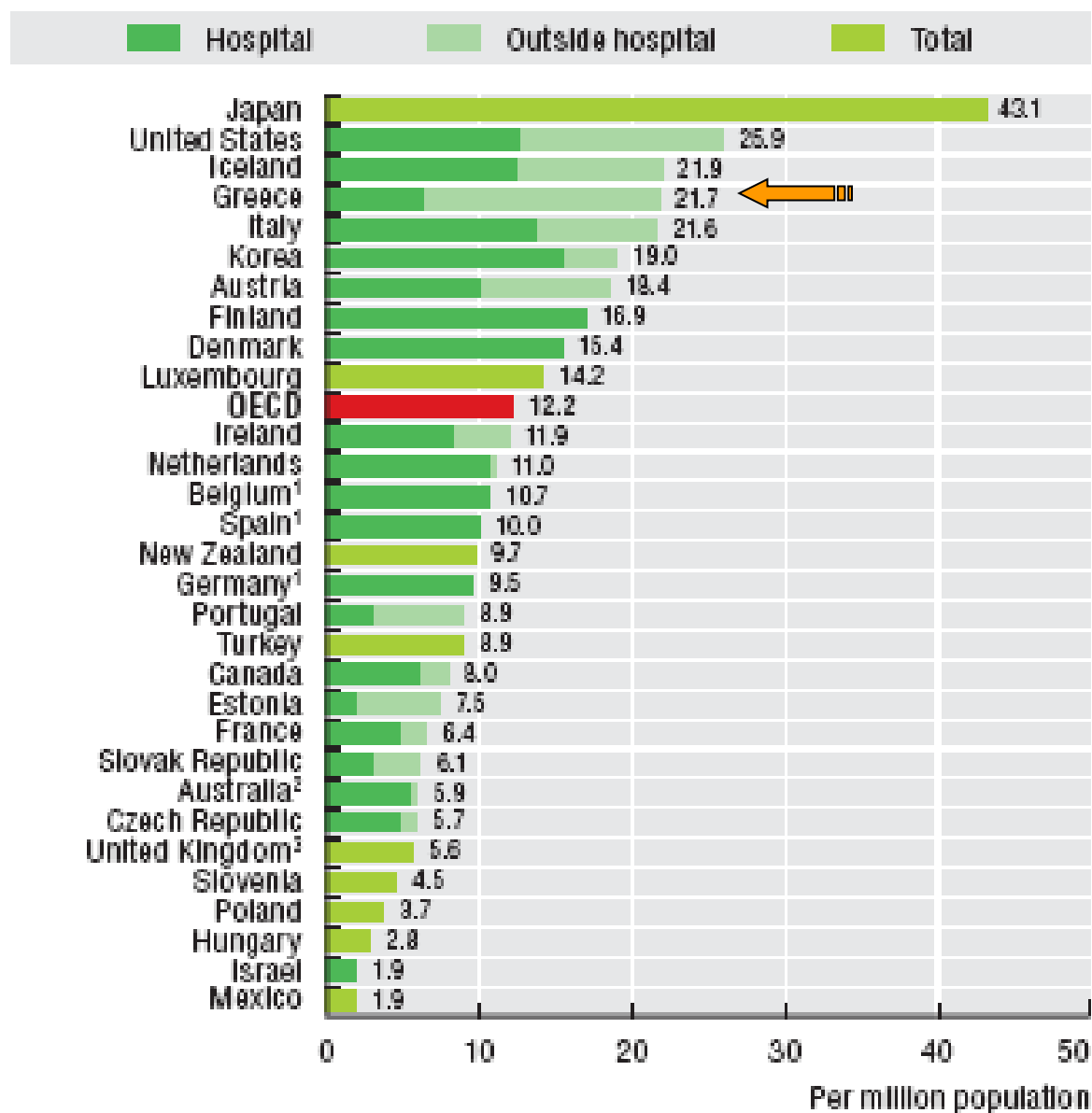
Συμμετοχή δημόσιων πηγών χρηματοδότησης στην κάλυψη των δαπανών υγείας



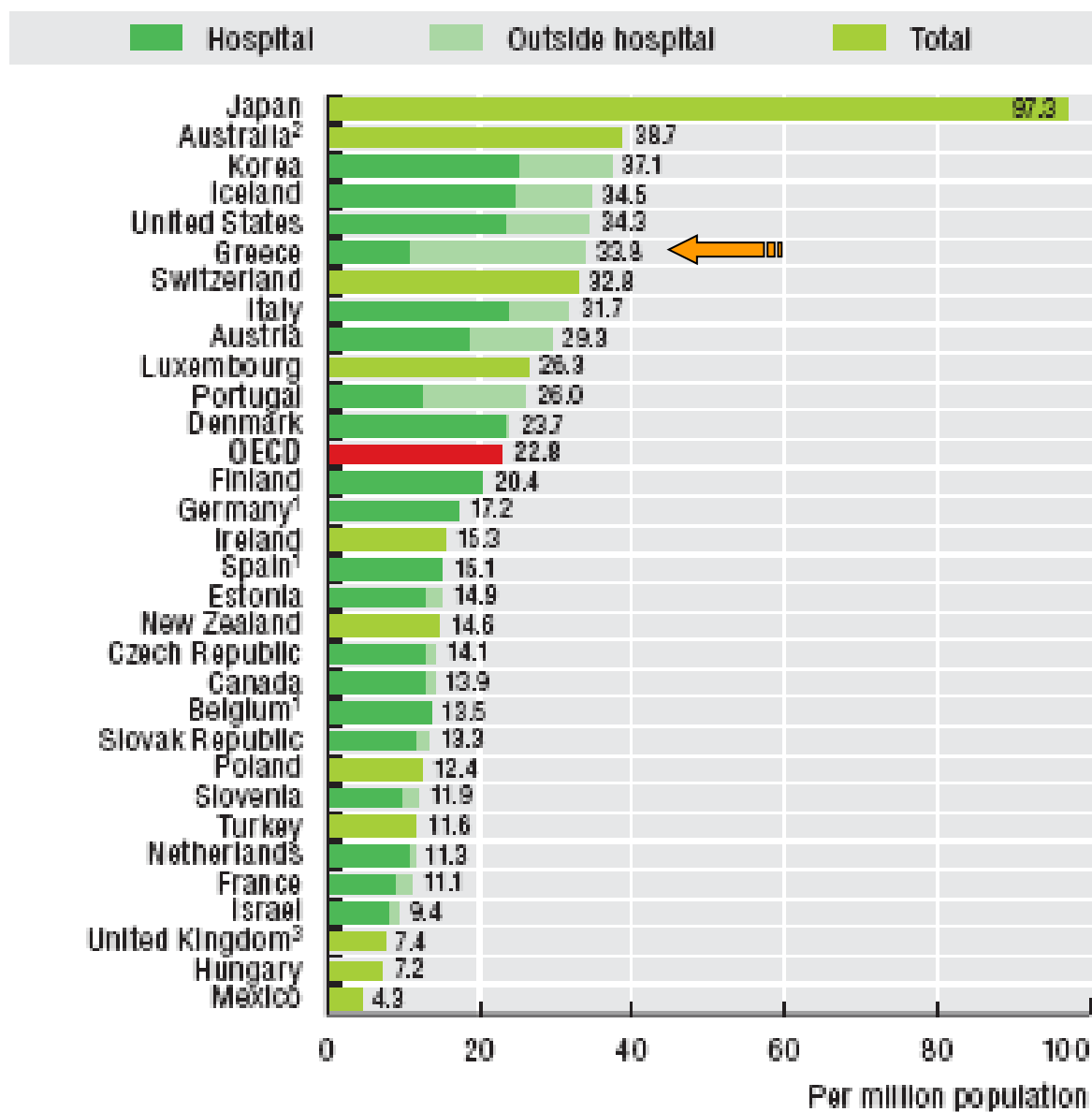
Source: OECD 2004a or national data.

Note: A = Austria; AUS = Australia; B = Belgium; CDN = Canada; CH = Switzerland; D = Germany; DK = Denmark; E = Spain; F = France; FIN = Finland; GR = Greece; I = Italy; IRL = Ireland; IS = Iceland; J = Japan; L = Luxemburg; N = Norway; NL = Netherlands; NZ = New Zealand; P = Portugal; ROK = Republic of Korea; S = Sweden; SGP = Singapore; UK = United Kingdom; USA = United States of America.

Μαγνητικοί τομογράφοι το 2009



Αξονικοί τομογράφοι το 2009



Η ανυπαρξία οργάνωσης
και μηχανοργάνωσης
άφησε το σύστημα
εκτεθειμένο σε φαινόμενα
προκλητής ζήτησης...

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ & ΚΟΙΝΟΤΙΚΩΝ
ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ

Ημερομηνία

ΕΝΤΟΛΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Α.Μ. R

Όνοματεπώνυμο

Μόσημα Δοξυτετρακυκλίνη / Κωδ Δοξμ

ΕΙΔΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΑΜΟΙΒΗ	ΕΓΚΡΙΣΗ
1W αιφντο-5 επιχορ-οψία	51,51	2,38
χορηγία-οισον-πριγμολ	12,38	8,18
Αιωδία, Σισι, Σισιγλ	14,67	10,80
Ερσιον Βιο φολο	10,80	12,38
Η6αβ, Η6αβ, Η6αβ, Τ, Τ, ΤΗ	14,38	16,46
ΑΑΑ (αυτε) Ε, Η, Η, Η, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ	16,46	26,48
170Η Ρ, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ, Ρ	26,48	31,6
ΟΗΕ, Η, Κορυφ, Ε, Ε, Ε, Ε, Ε, Ε, Ε, Ε	31,6	3,51
Συνολικό ποσό αμοιβών	40,53	1,38
Μείον ποσό 3% συμμετοχής		10,38
Ποσό που μείνεται το ΤΥΔΚΥ		12,77

Ο ΕΛΕΚΤΗΣ

4051 32



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 31

2 Μαρτίου 2011

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 3918

Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας
και άλλες διατάξεις.

**Χρειαζόταν τελικά ένα
νέο ασφαλιστικό σχήμα
για να
αντιμετωπισθούν τα
προβλήματα αυτά;**

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ-ΕΝΤΑΞΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ ΣΤΟ ΕΣΥ

Άρθρο 17

Σύσταση - Επωνυμία Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας

1. Συνιστάται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (ΝΠΔΔ) με την επωνυμία Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (εφεξής Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή Οργανισμός), το οποίο τελεί υπό την εποπτεία των Υπουργείων Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με έδρα την Αθήνα. Η έναρξη λειτουργίας του Οργανισμού ορίζεται έξι μήνες μετά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

2. Στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μεταφέρονται και εντάσσονται ως υπηρεσίες, αρμοδιότητες και προσωπικό ο Κλάδος Υγείας του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων-Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) με τις μονάδες υγείας του, το κέντρο διάγνωσης ιατρικής της εργασίας του ΙΚΑ με το σύνολο του εξοπλισμού του, οι Κλάδοι Υγείας του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ) και του Οργανισμού Ασφάλισης Ελεύθερων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ), ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ), όπως διαμορφώθηκε με τις διατάξεις του ν. 3655/2008 (ΦΕΚ 58 Α'), ως προς τις παροχές σε είδος.

The World Health Report 2008

Primary Health Care



Now More Than Ever



World Health
Organization

Creating an Integrated Health Care System in Greece: A Primary Care Perspective

K. Souliotis^{1,3} and C. Lionis²

Over the past few years Greece has undergone several endeavors, aimed at modernizing and improving the national health care services. A Health Care Reform Act seeking quality improvement and coordination of outpatient and hospital services at the Regional level, through the enhancement of primary care, has been recently approved. This paper reports a proposal for integrated health system in the primary care system in Greece with a major focus on equity, quality, and outcomes. The equity and quality framework of this proposal will possess the main components focusing on the provision of essential services, and clinical and organizational standards.

KEY WORDS: health policy; primary health care; integrated health care; personal doctor; Greece.

Policy

Special series: Integrated primary health care

Integrated primary health care in Greece, a missing issue in the current health policy agenda: a systematic review

Christos Lionis, MD, PhD, HonFRCGP, Associate Professor, Head of the Clinic of Social and Family Medicine, School of Medicine, University of Crete, 71003 Heraklion, Crete, Greece

Emmanouil K. Symvoulakis, MD, PhD, Clinic of Social and Family Medicine, School of Medicine, University of Crete, 71003 Heraklion, Crete, Greece

Adelais Markaki, RN, PhD, Clinical Specialist Community Health Nursing, Clinic of Social and Family Medicine, School of Medicine, University of Crete, 71003 Heraklion, Crete, Greece

Constantine Vardavas, RN, MPH, Clinic of Social and Family Medicine, School of Medicine, University of Crete, 71003 Heraklion, Crete, Greece

Maria Papadakaki, Social Worker, MPH, Clinic of Social and Family Medicine, School of Medicine, University of Crete, 71003 Heraklion, Crete, Greece

Natasa Daniilidou, Scientific Collaborator, Health Economics Division, National School of Public Health, 196 Alexandras Avenue, 11521 Athens, Greece

Kyriakos Souliotis, Scientific Collaborator, Health Economics Division, National School of Public Health, 196 Alexandras Avenue, 11521 Athens, Greece

Ioannis Kyriopoulos, Professor of Health Economics, National School of Public Health, 196 Alexandras Avenue, 11521 Athens, Greece

[ΤΟ ΒΗΜΑ - Ενιαίος φορέας Υγείας για όλους τους ασφαλισμένους ...](#)

20 Ιαν. (2011) ... Δημιουργία ενιαίου φορέα παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ένταξη των Νοσοκομείων του ΙΚΑ στο ΕΣΥ και συγχωνεύσεις Δημοσίων ...
www.tovima.gr/politics/article/?aid... - Προσωρινά αποθηκευμένη

[Δημιουργείται ενιαίος φορέας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας](#)

3 Δεκ. (2010) ... Κάτω από την ομπρέλα ενιαίου φορέα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ο οποίος θα είναι πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου, θα ενταχθούν πλέον τα κέντρα ...
www.newsbeast.gr/.../dimiourgeitai-eniaios-foreas-protovathmias-frodidas-ugeias/ - Προσωρινά αποθηκευμένη

[Ανάγκη Ριζικών Τομών στη Χρηματοδότηση του ΕΣΥ \(Δεκέμβριος 2004\) ...](#)

... της χρηματοδότησης από το κράτος και την κοινωνική ασφάλιση σε έναν ενιαίο φορέα, ο. ...
 Εθνικό Δίκτυο Νοσοκομείων και Υπηρεσιών Προαγωγής Υγείας ...
www.neahygeia.gr/page.asp?p=822 - Προσωρινά αποθηκευμένη

[\[PDF\] Οι Μέθοδοι Χρηματοδότησης της Νοσοκομειακής και της Πρωτοβάθμιας Φρ](#)

Μορφή αρχείου: PDF/Adobe Acrobat - Quick View
 είναι η δημιουργία του Ενιαίου Φορέα Υγείας (ΕΦΥ). ... Κύριες πηγές χρηματοδότησης του τομέα υγείας στην Ελλάδα 1980-2004 (% των συνολικών δαπανών για την ...
www.hjn.gr/actions/get_pdf.php?id=17 - Παρόμοιες

[in.gr - Ο ενιαίος φορέας υγείας προτεραιότητα της ΝΔ στη ...](#)

16 Νοεμ. (2000) ... Ο ενιαίος φορέας υγείας προτεραιότητα της ΝΔ στη μεταρρύθμιση του ΕΣΥ ... έμφαση στο δημόσιο τομέα της υγείας, στη δημιουργία ενός θεσμικού πλαισίου ...
 δήλωσε ο Κ. Σημίτης στη συνδιάσκεψη για την υγεία < 10/11/2000 13:44 ...
news.in.gr > Ειδήσεις > Ελλάδα - Προσωρινά αποθηκευμένη

[\[PDF\] ΓΝΩΜΗ της Ολομέλειας της Ο.Κ.Ε. επί του Σχεδίου Νόμου με θέμα: "Ανάπτ](#)

Μορφή αρχείου: PDF/Adobe Acrobat - Quick View
 Ολομέλεια σε δύο συνεδριάσεις που πραγματοποίησε στις 4/7 και 9/7 (1997) Εθνικού Φορέα Υγείας, που αποτελεί πάγια ανάγκη του ελληνικού συστήματος υγείας και που δεν είναι άλλο από τη δημιουργία ενιαίου φορέα υγείας. ...
www.oke.gr/opinion/op_12_97.pdf

Ταμείο - ομπρέλα για εκατομμύρια Έλληνες

Σε ενιαίο οργανισμό εντάσσονται οι μεγαλύτεροι ασφαλιστικοί φορείς

Ενιαίο σύστημα περίθαλψης αποκτούν μέσα στο 2001 εκατομμύρια ασφαλισμένοι, καθώς το υπουργείο Υγείας μελετά την ένταξη των μεγαλύτερων Ταμείων της χώρας σε έναν ενιαίο φορέα υπό τον τίτλο Οργανισμός Διαχείρισης Πόρων Υγείας (ΟΔΙΠΥ).

Σύμφωνα με την εφημερίδα Έθνος, οι ασφαλισμένοι στα μεγαλύτερα Ταμεία της χώρας, δηλαδή στο ΙΚΑ, στον ΟΓΑ, στον ΟΑΕΕ, στο Δημόσιο και πιθανώς στις τράπεζες, θα ενταχθούν στον Οργανισμό Διαχείρισης Πόρων Υγείας (ΟΔΙΠΥ), ο οποίος μέσα σε μερικούς μήνες θα αποτελεί γόνιμο έδαφος. Το σχετικό νομοσχέδιο, που βρίσκεται σε στάδιο προεργασίας, αναμένεται να ολοκληρωθεί μέχρι τον Απρίλιο. Η διαδικασία ρυθμίσεις για την πρωτοβάθμια περίθαλψη των ασφαλισμένων.

Οι αρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας επεξεργάζονται το κείμενο, το οποίο θα συνεργαστεί με εκπροσώπους του υπουργείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων και του ΙΚΑ, το οποίο θα διαθέσει στον ΟΔΙΠΥ το σύνολο των πολυιατρείων του.

Η λειτουργία του υπό σύσταση οργανισμού θα στηριχτεί σε μεγάλο βαθμό στα περιφερειακά συστήματα υγείας, τα οποία, σύμφωνα με επικεφαλής του υπουργείου Υγείας, θα έχουν στελεχωθεί έως το τέλος Οκτωβρίου.

Ο ΟΔΙΠΥ θα έχει ως κύρια αποστολή να βάλει τάξη στην αναρχία των παροχών περίθαλψης, καθώς θα αναλάβει να συγκεντρώνει και να διαχειρίζεται τους πόρους υγείας των μεγαλύτερων Ταμείων της χώρας, οι οποίοι για το έτος του 2000 ανήλθαν σε 990 δισ. δραχμές. Οι κλάδοι υγείας των Ταμείων θα διατηρήσουν την αυτονομία τους μετά τη λειτουργία του ΟΔΙΠΥ, καθώς θα συνεχίσουν να χορηγούν τα επιδόματα ασθενείας.

κι όμως χάθηκαν 10 χρόνια...

OPEN
WIDE...

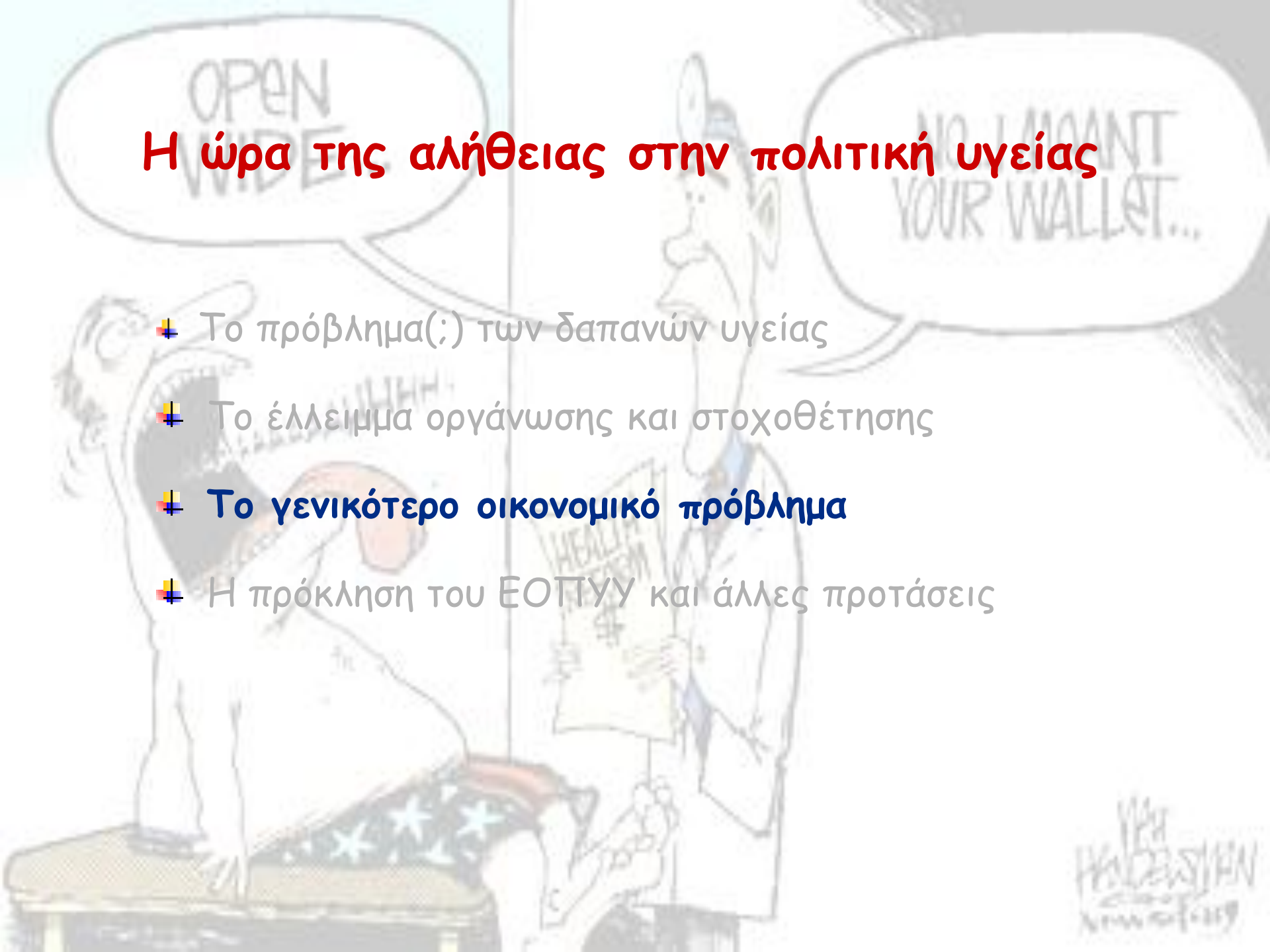
NO...I MEANT
YOUR WALLET...



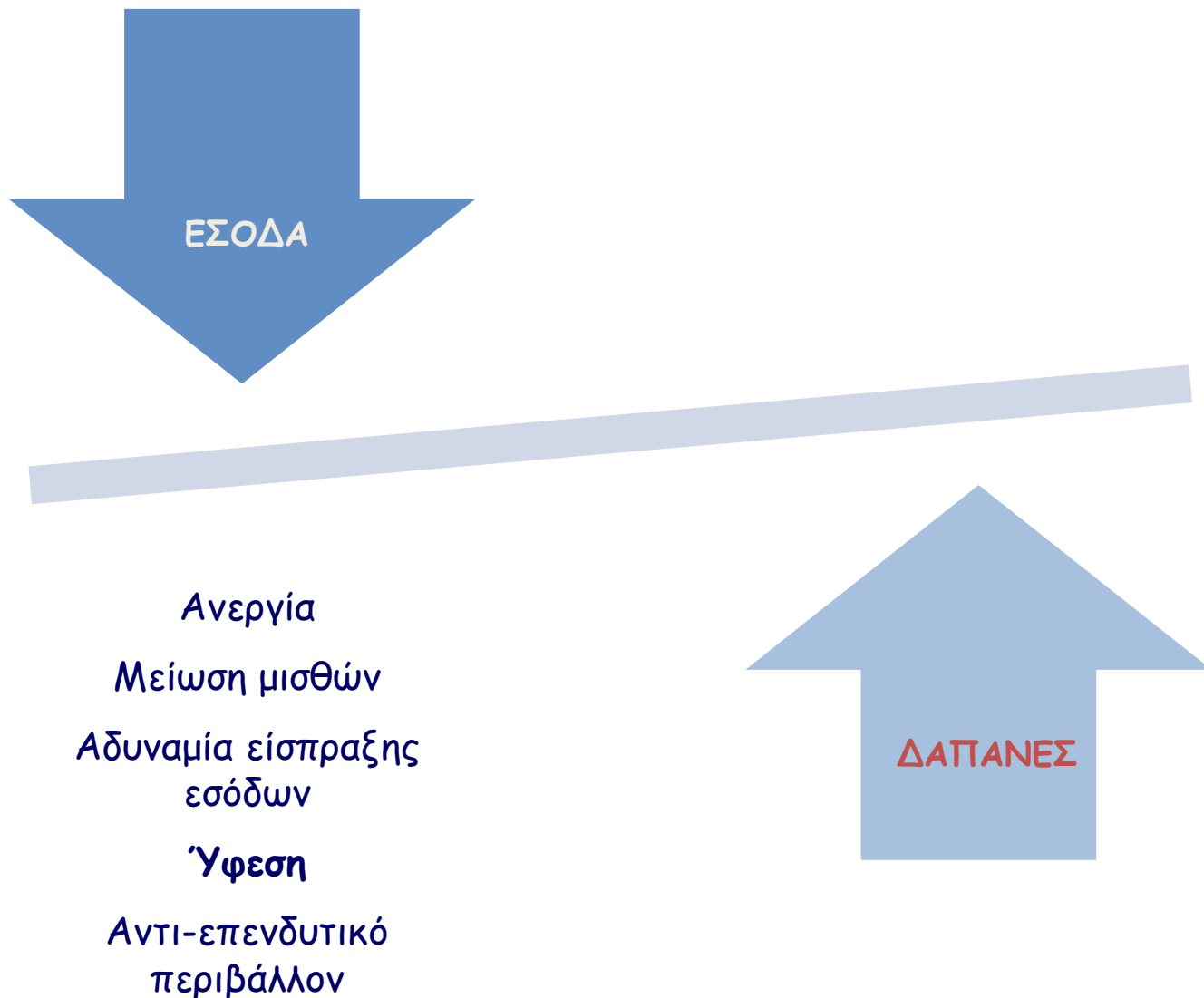
VINT
HANDELMAN
cartoonist
Newsday

Η ώρα της αλήθειας στην πολιτική υγείας

- ✚ Το πρόβλημα(;) των δαπανών υγείας
- ✚ Το έλλειμμα οργάνωσης και στοχοθέτησης
- ✚ **Το γενικότερο οικονομικό πρόβλημα**
- ✚ Η πρόκληση του ΕΟΠΥΥ και άλλες προτάσεις

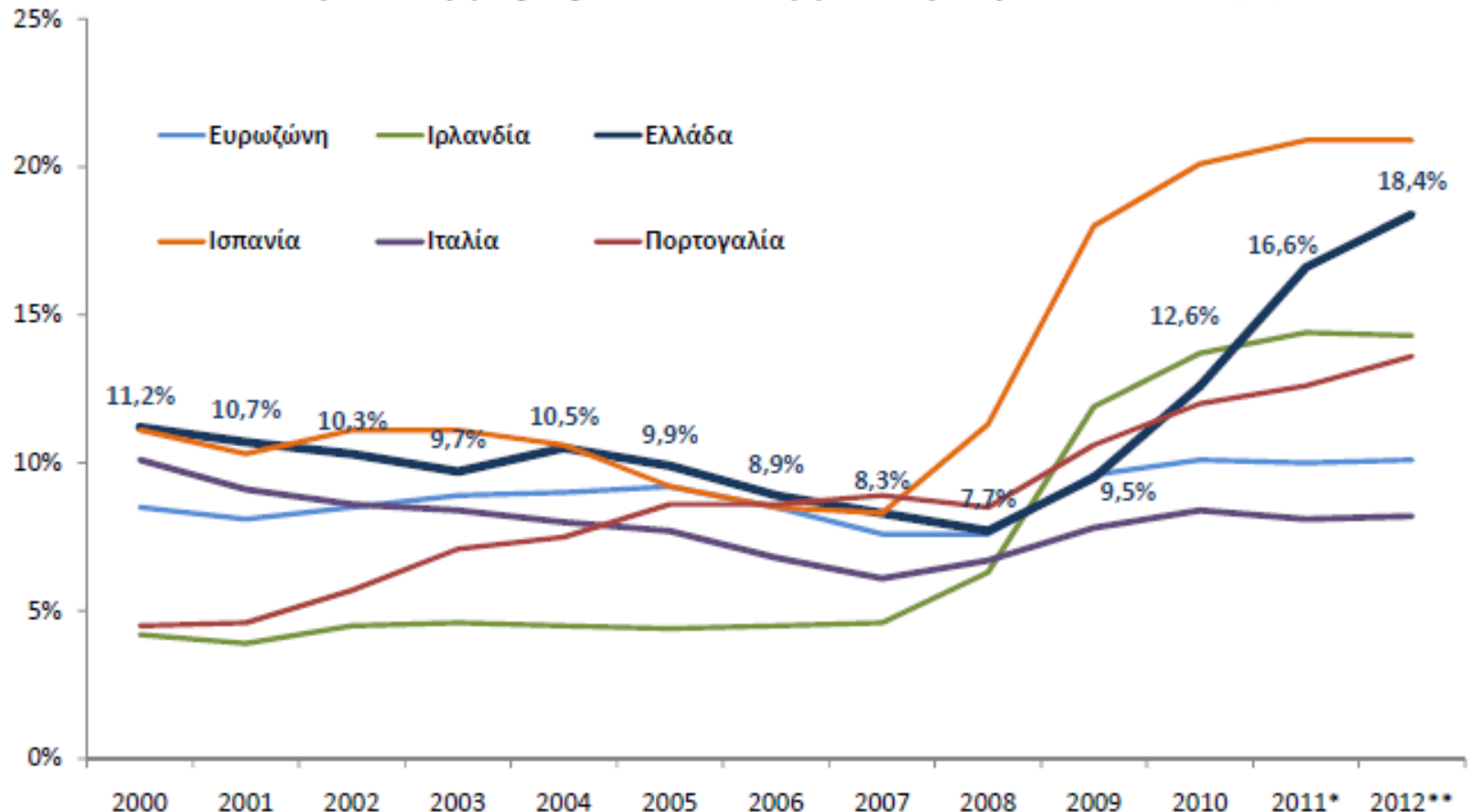


Το νέο ισοζύγιο...



Η ανεργία αυξάνεται

Πορεία Ανεργίας ως ποσοστό ενεργού πληθυσμού, 2001-2012 (%) ¹

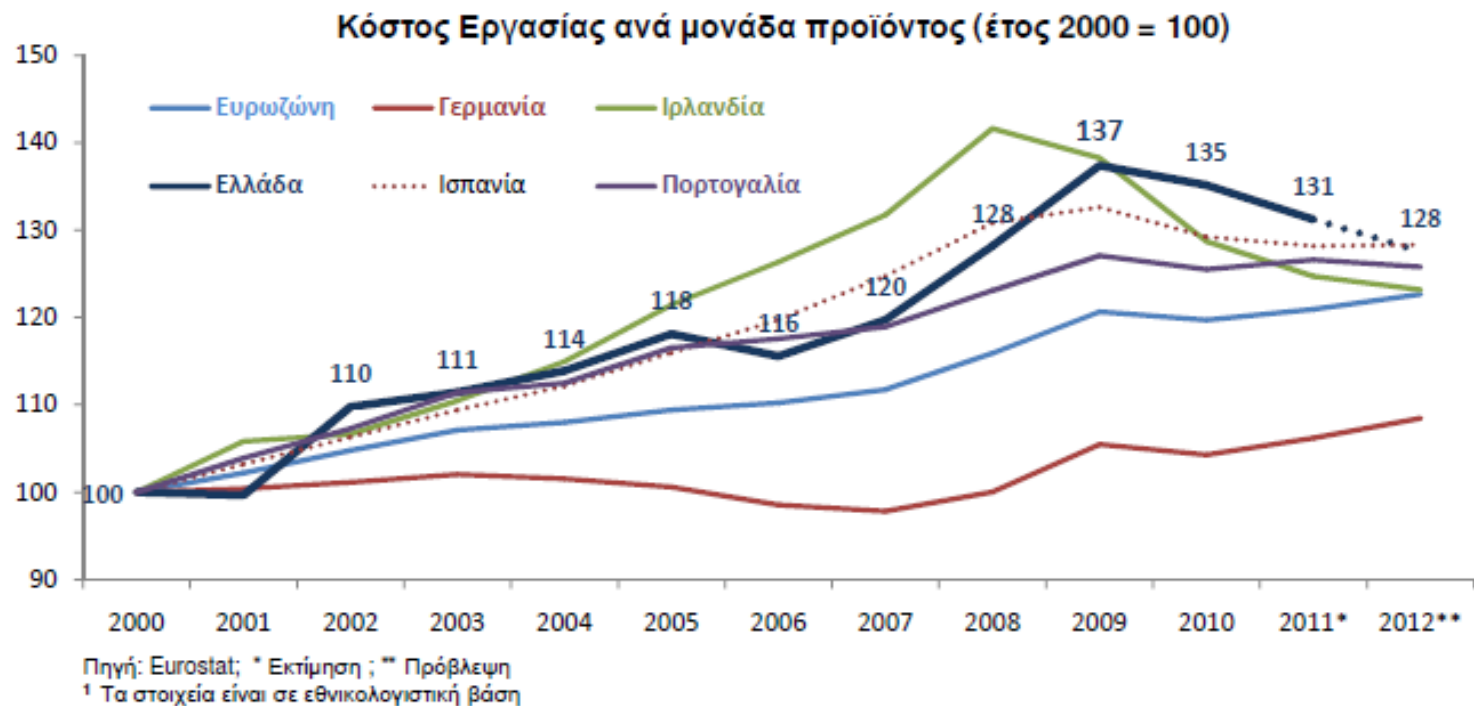


Πηγή: Eurostat; * Εκτίμηση; ** Πρόβλεψη

¹ Ο υπολογισμός της ανεργίας ακολουθεί τη μεθοδολογία της Eurostat

Πηγή: Υπ. Οικονομικών, ΓΛΚ, 2011.

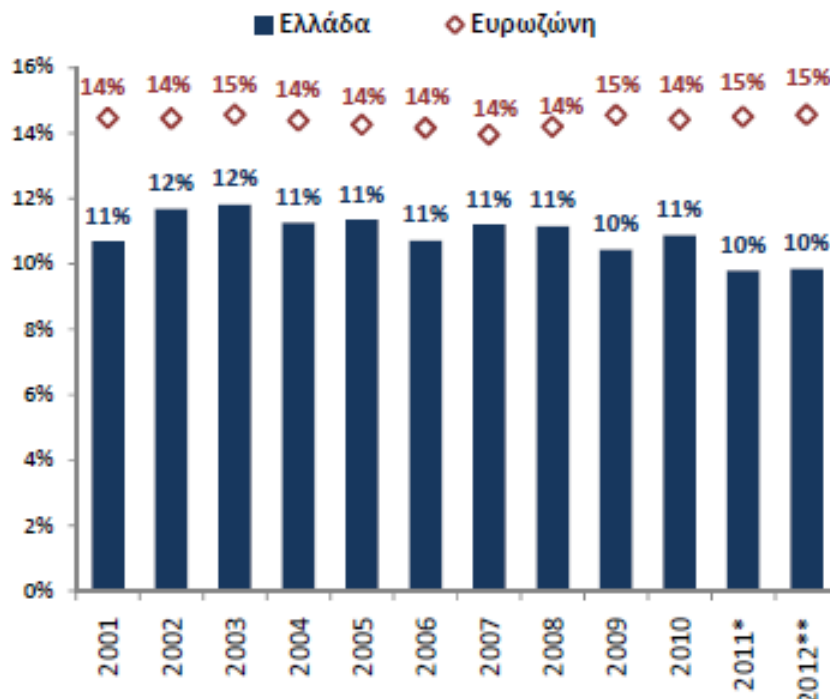
Η ανταγωνιστικότητα έχει βελτιωθεί από το 2009 αλλά υπολείπεται της Ευρωζώνης



- Το κόστος εργασίας ανά μονάδα προϊόντος το 2009 ήταν **37% υψηλότερο από το 2000** – η δεύτερη μεγαλύτερη αύξηση στην Ευρωζώνη

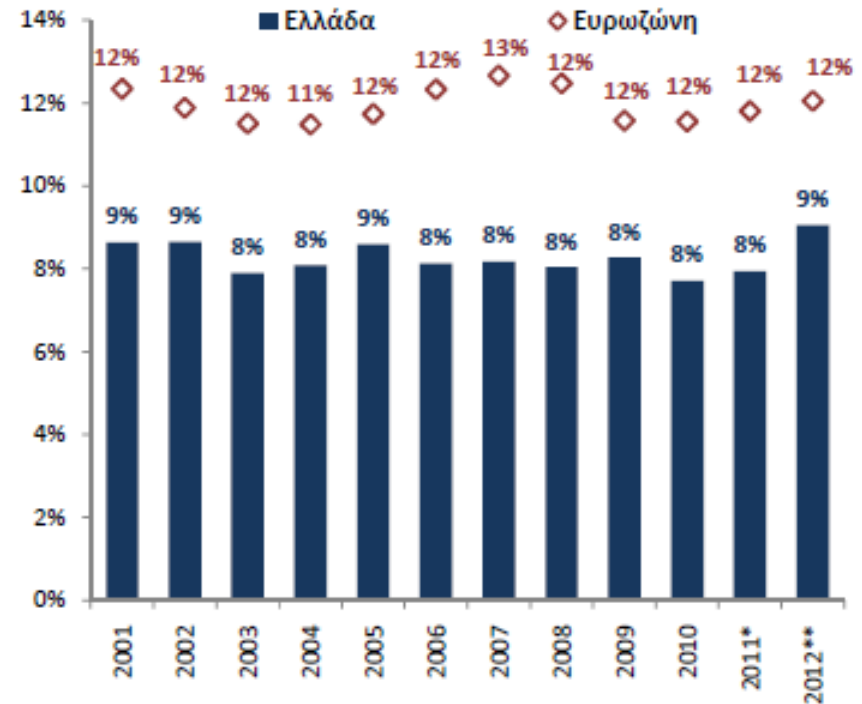
Η υστέρηση εσόδων εντοπίζεται κυρίως στους άμεσους φόρους και τις εισφορές

Έσοδα από εισφορές, 2001-2012
(% του ΑΕΠ)



Πηγή: Eurostat; ΓΛΚ για 2011 και 2012 για την Ελλάδα * Εκτίμηση, ** Πρόβλεψη

Έσοδα από άμεσους φόρους, 2001-2012
(% του ΑΕΠ)

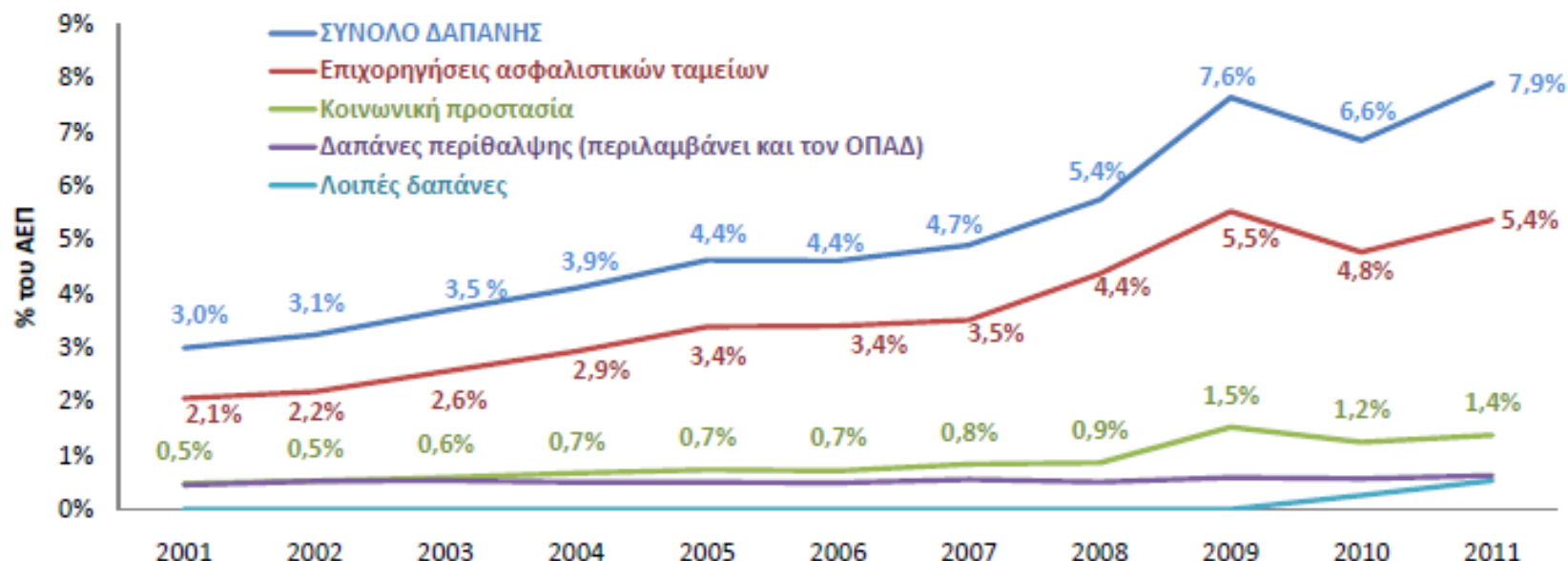


Τα έσοδα από άμεσους φόρους και ασφαλιστικές εισφορές στην Ελλάδα είναι **3-4 % του ΑΕΠ χαμηλότερα** από το μέσο όρο της Ευρωζώνης

Πηγή: Υπ. Οικονομικών, ΓΛΚ, 2011.

Οι επιχορηγήσεις ταμείων είναι η βασική αιτία αύξησης των κοινωνικών δαπανών

Σύσταση Δαπανών Ασφάλισης, Περίθαλψης και Κοινωνικής Προστασίας, % του ΑΕΠ

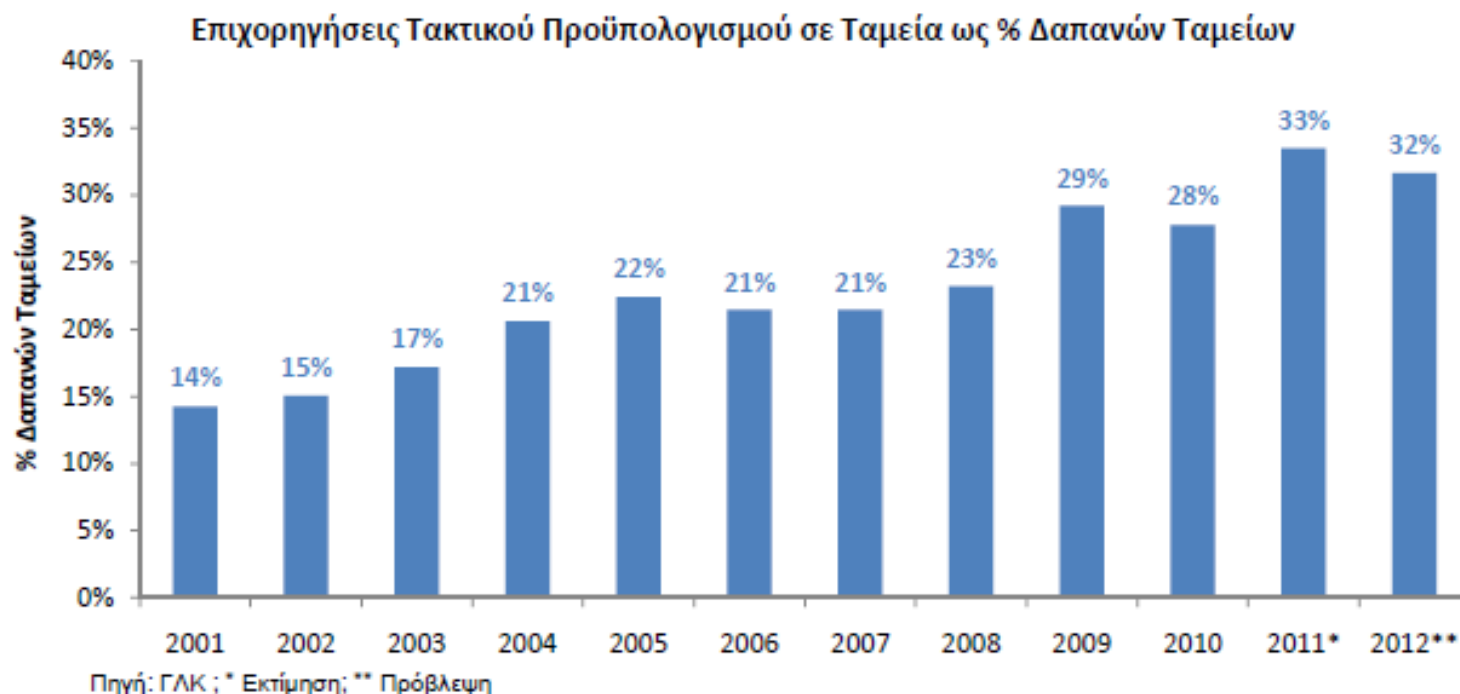


Πηγή: ΓΛΚ ; * Εκτίμηση; ** Πρόβλεψη

- Οι **επιχορηγήσεις ασφαλιστικών ταμείων** αντιπροσωπεύουν το **66%** της συνολικής αύξησης των δαπανών Ασφάλισης, Περίθαλψης και Κοινωνικής Προστασίας (**2001: 2,1%** ; **2011: 5,4%**)
- Το **κόστος της κοινωνικής προστασίας** αντιπροσωπεύει σχεδόν **18%** της συνολικής αύξησης

Πηγή: Υπ. Οικονομικών, ΓΛΚ, 2011.

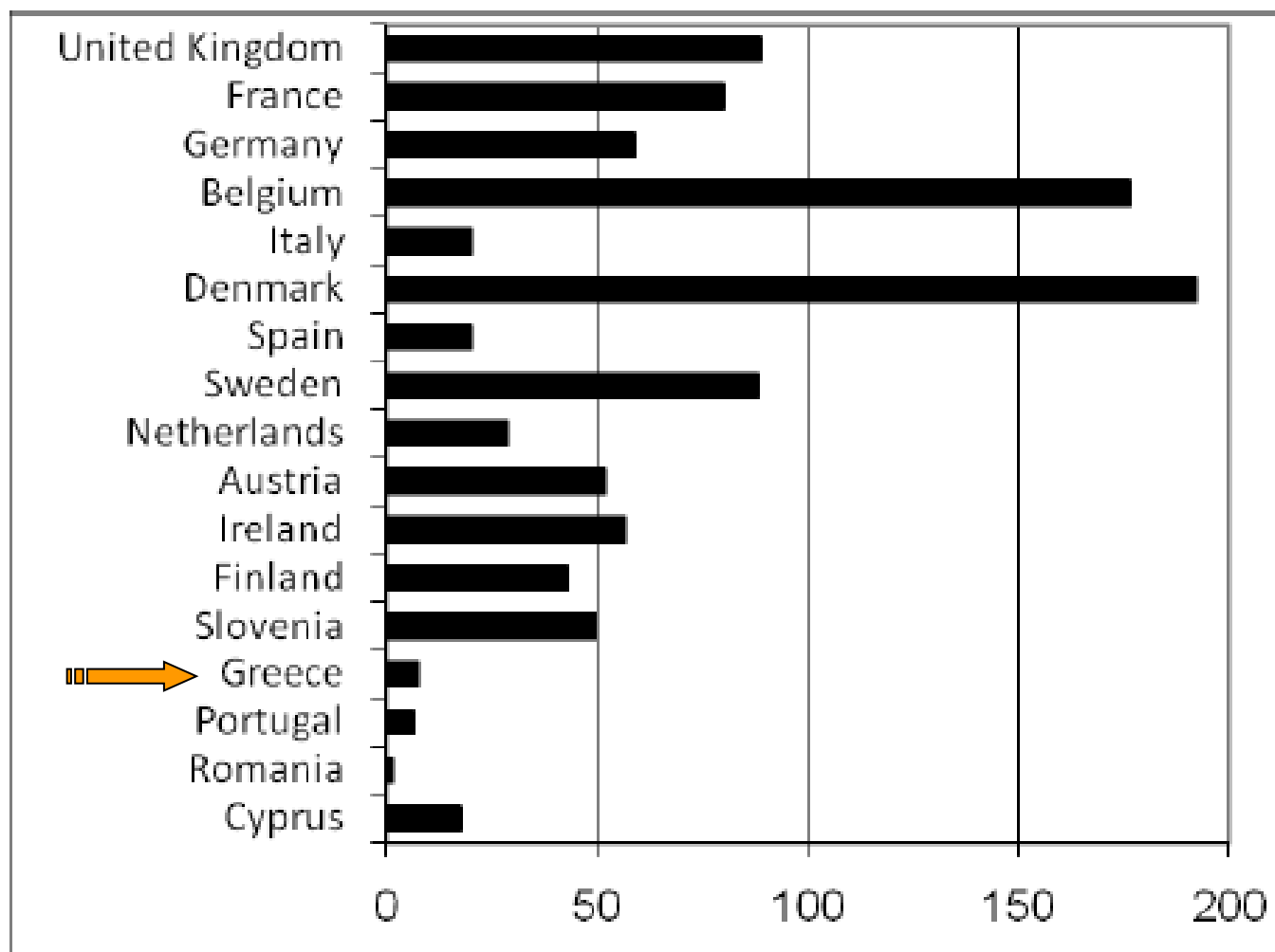
Η εξάρτηση των ταμείων από επιχορηγήσεις έχει διογκωθεί



- Τα ταμεία δεν έχουν τα έσοδα να καλύψουν τις δαπάνες τους και επιβαρύνουν τον Τακτικό Προϋπολογισμό
- Το 2011 επιχορηγήσεις από Τ.Π. κάλυψαν το ένα τρίτο (33%) των δαπανών των ταμείων ενώ το 2001 το 14% αυτών

Πηγή: Υπ. Οικονομικών, ΓΛΚ, 2011.

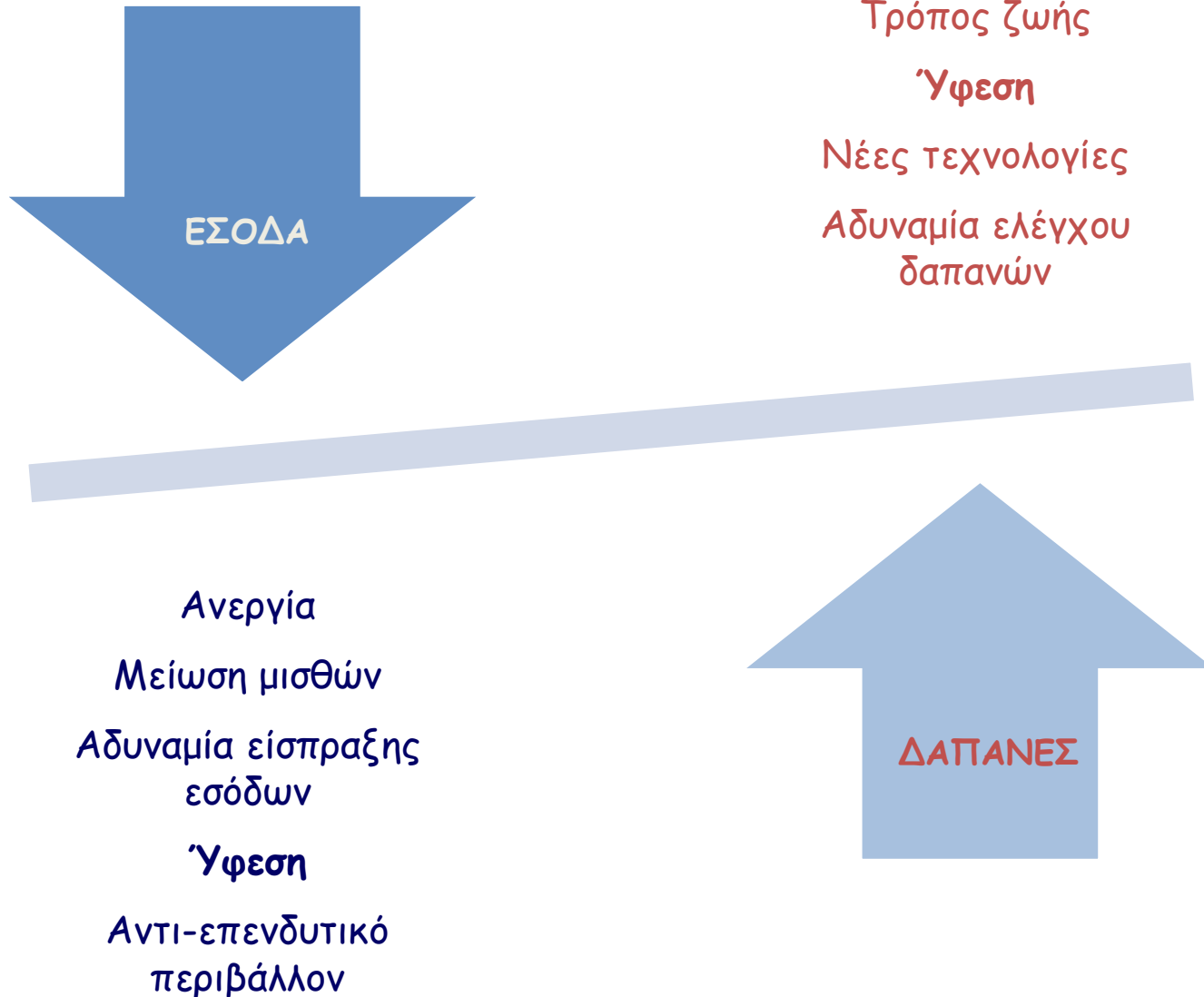
Κατά κεφαλήν δαπάνη έρευνας και ανάπτυξης φαρμάκων το 2008



Source: EFPIA, The Pharmaceutical Industry in Figures- 2010 Edition.

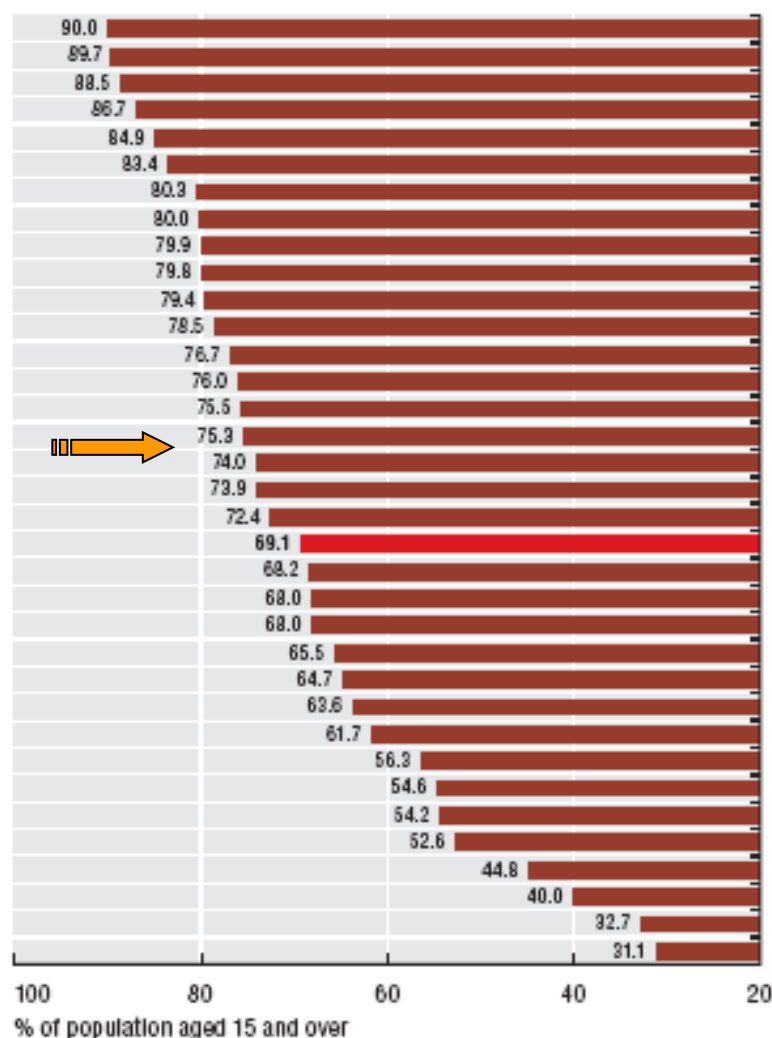
NB: 2007 data used for Austria, Cyprus, Denmark, France, Netherlands, Romania and Slovenia.

Το νέο ισοζύγιο...

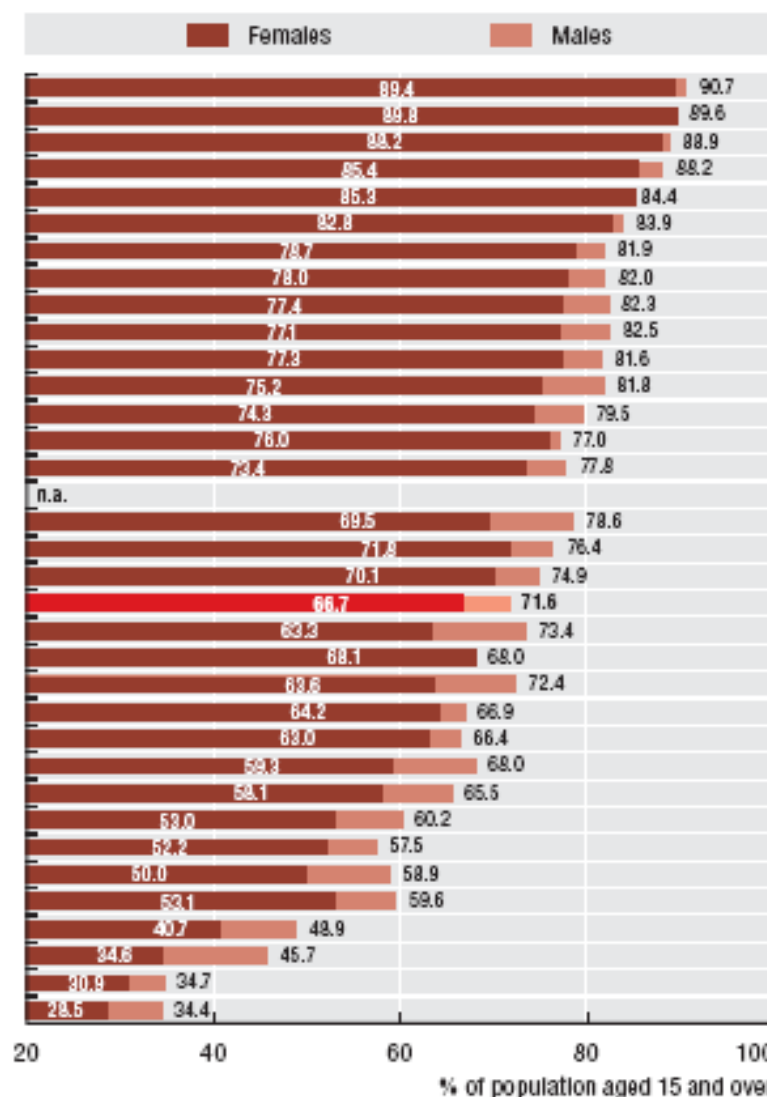


Ποσοστό ενηλίκων που δηλώνουν καλή υγεία το 2009

Total population



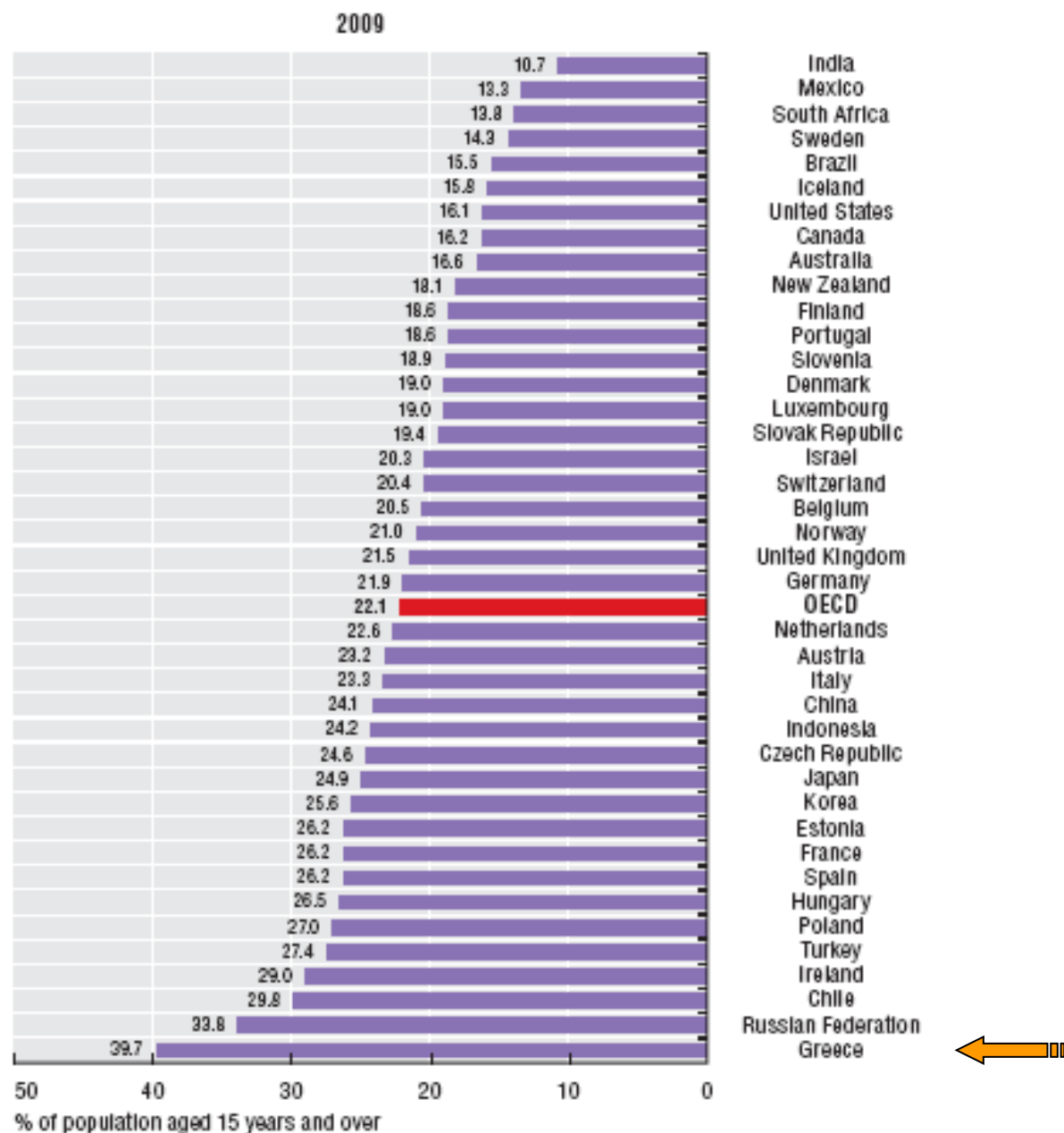
Males and females



1. Results for these countries are not directly comparable with those for other countries, due to methodological differences in the survey questionnaire resulting in an upward bias.

Source: OECD Health Data 2011.

Ποσοστό ενηλίκων που καπνίζουν σε καθημερινή βάση το 2009



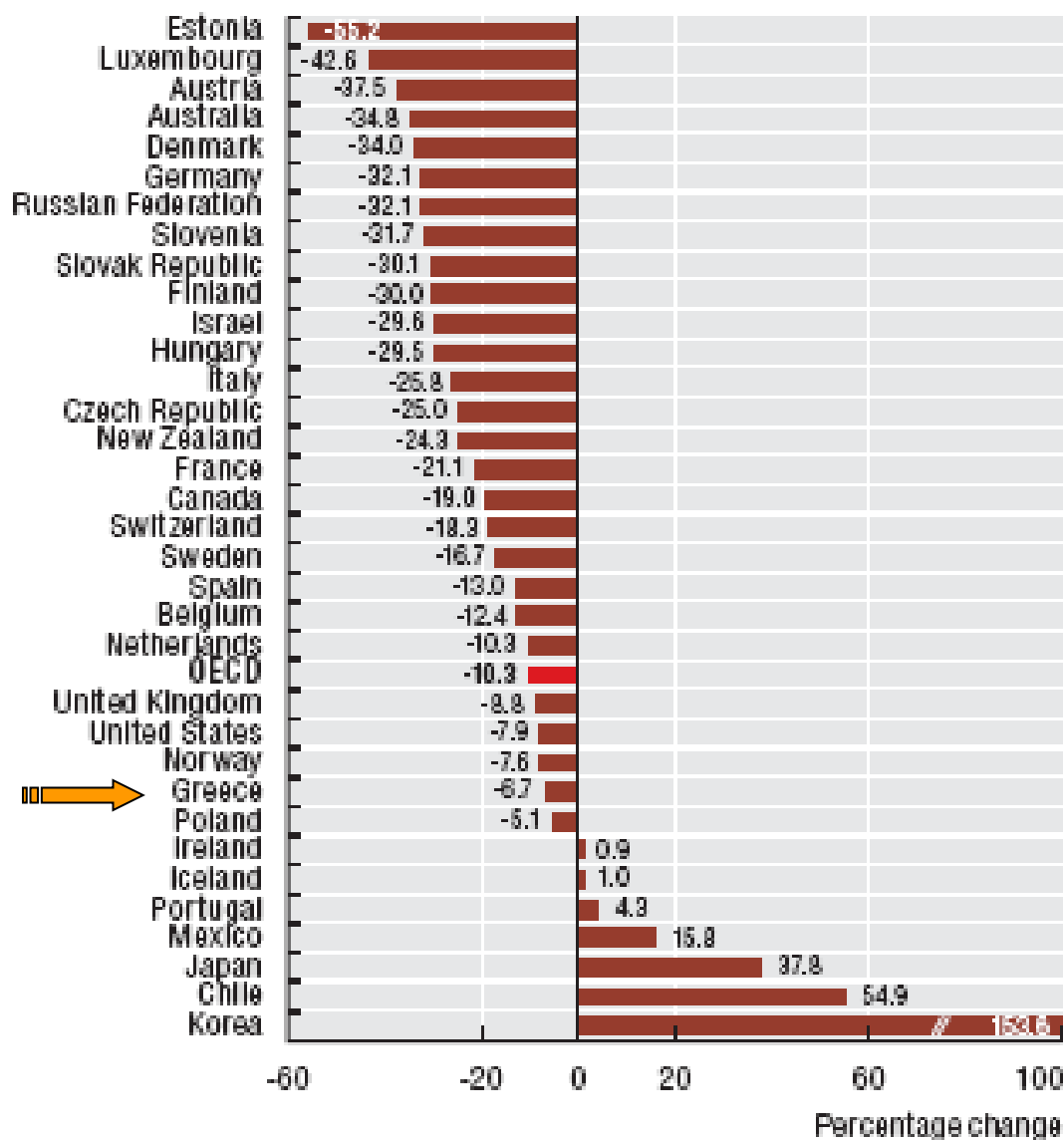
Source: OECD Health Data 2011; national sources for non-OECD countries.

Ποσοστό παιδιών ηλικίας 5-17 ετών που θεωρούνται υπέρβαρα το 2009



Source: International Association for the Study of Obesity (2011).

Μεταβολή στα ποσοστά αυτοκτονιών 1995-2009



Source: OECD Health Data 2011; IS-GBE (2011).

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888932523576>

I hope the care you
receive under health
care reform helps
keep you alive long
enough to see the
repeal of health
care reform.



Η ώρα της αλήθειας στην πολιτική υγείας

- ✚ Το πρόβλημα(;) των δαπανών υγείας
- ✚ Το έλλειμμα οργάνωσης και στοχοθέτησης
- ✚ Το γενικότερο οικονομικό πρόβλημα
- ✚ **Η πρόκληση του ΕΟΠΥΥ και άλλες προτάσεις
(μαθαίνοντας από τα λάθη του παρελθόντος)**

3
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (Ο.Π.Α.Δ.)

ΕΝΤΟΛΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ



(90...)

0 ... 0

ΑΜΕΣΑ

Όνοματεπώνυμο

Νόσημα

ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΟ ΕΥΝΟΗΜΟ-ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΕΥΝΟΗΜΟ

ΕΙΔΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	ΕΓΚΡΙΣΗ	ΑΜΟΙΒΗ
ΓΑΛΑΤΟΣ, ΔΕΥΤΕΡΙΑ, ΜΑΛΑΙΣ	TRIG, CHOL, HDL	
ΑΔΒ, ΣΑΡΚΩ, ΔΕΥΤΕ, ΜΑΛΑΙΣ	ΑΔΒ, ΣΑΡΚΩ, ΔΕΥΤΕ, ΜΑΛΑΙΣ	
ΦΒΣ, ΔΒΚ, ΑΜΑΧΟΣ, ΣΤΙΒΟ, ΕΡΡΙΤΩΝ, ΒΕΡΜΑΙΣ	ΦΒΣ, ΔΒΚ, ΑΜΑΧΟΣ, ΣΤΙΒΟ, ΕΡΡΙΤΩΝ, ΒΕΡΜΑΙΣ	
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΑ, ΑΡ, ΓΛΥ, ΓΛΥ, ΤΗΛ, ΤΗΛ, ΤΗΛ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΑ, ΑΡ, ΓΛΥ, ΓΛΥ, ΤΗΛ, ΤΗΛ, ΤΗΛ	
ΔΗΚΕ-5, ΔΕΥΤΕ, ΔΕΥΤΕ, ΔΕΥΤΕ, ΔΕΥΤΕ, ΔΕΥΤΕ	ΔΗΚΕ-5, ΔΕΥΤΕ, ΔΕΥΤΕ, ΔΕΥΤΕ, ΔΕΥΤΕ, ΔΕΥΤΕ	
Μείον ποσοστό	% συμμετοχής	1627,19
Ποσό που βαρύνει τον		

Ημερομηνία
Ο ΕΛΕΓΧΩΝ ΙΑΤΡΟΣ



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Ιατρική Συνταγή

Παραπομπή για εξετάσεις

Κωδικός Παραπεμπτικού:



Ημ/νία έκδοσης: 30/8/2011

Αιτία παραπομπής για εξετάσεις:

Ασφαλισμένος:

Αρ. Μητρώου:

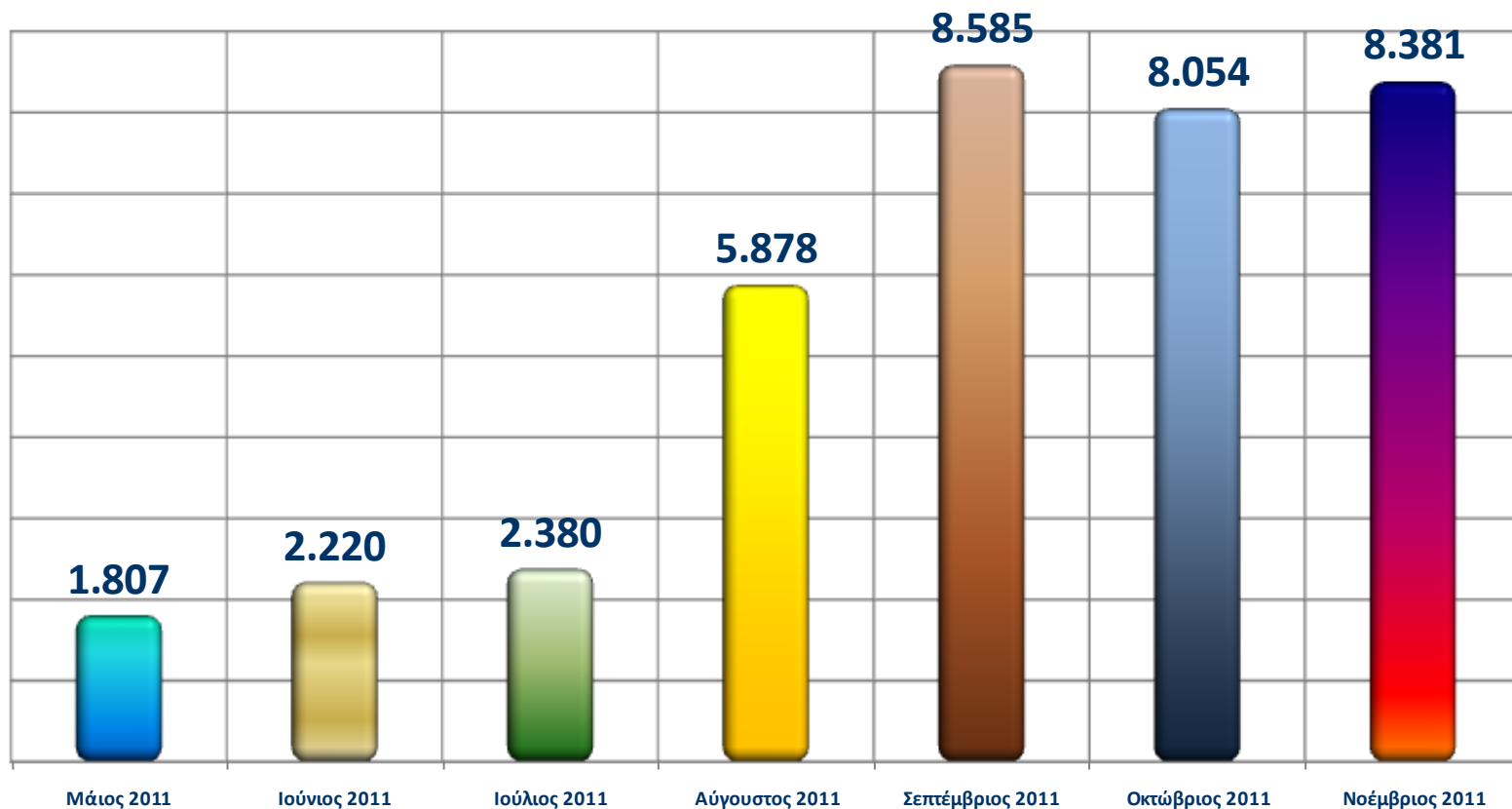
ΑΜΚΑ:

Ιατρός:

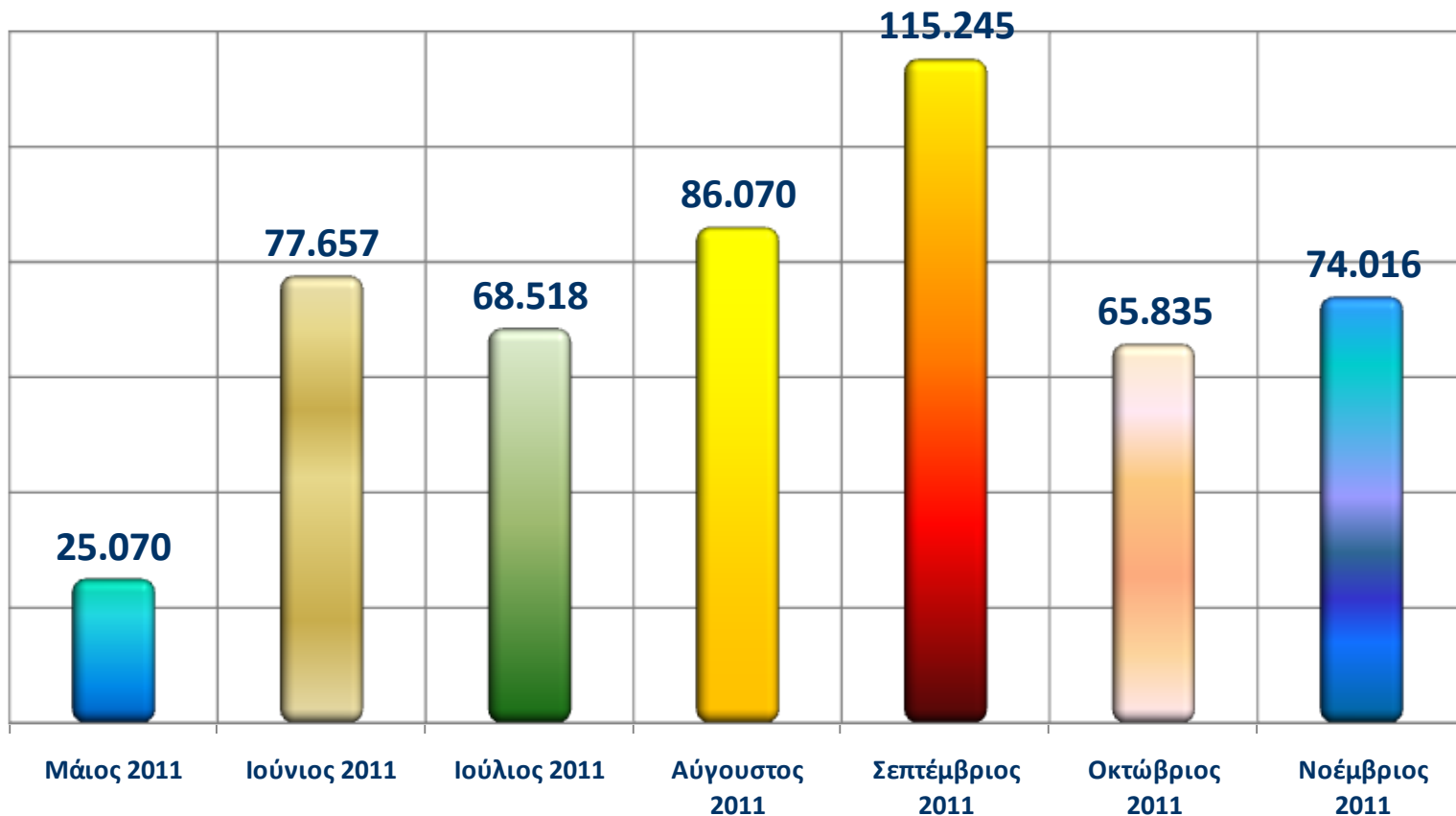
ΑΜΚΑ Ιατρού:

Περιγραφή	Ποσ.	Αξία μον.	Συμ. Ασφ.	Σύνολο
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ : Αξονική Τομογραφία: Θώρακα (περιλαμβάνονται: πνεύμονες, καρδιαγγειακός σχηματισμός, πύλες, μεσοθωράκιο, υπεζωικός και οστά θωρακικού κήτους) (C/ T)	1	71.11€	0.00€	71.11€
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ : ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ - ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ : INR	1	4.05€	0.00€	4.05€
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ : ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ - ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ : Έλεγχος πρωτεΐνης C	1	20.54€	0.00€	20.54€
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ : ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ : Προσδιορισμός στο αίμα χοληστερίνης	1	2.88€	0.00€	2.88€
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ : ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ : Γενική εξέταση ούρων	1	1.76€	0.00€	1.76€
Σύνολο:	5		0.00€	100.34€

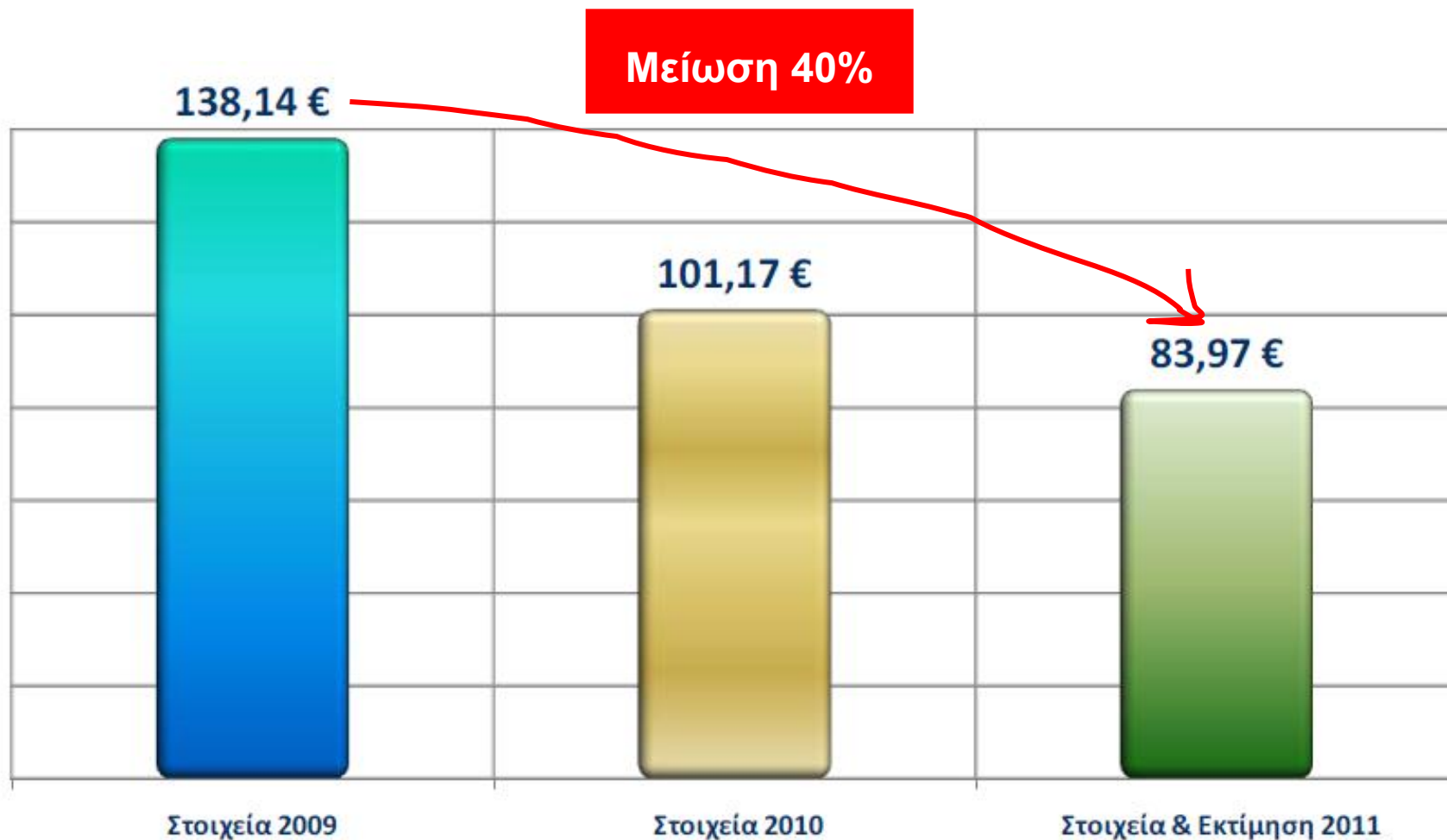
Γιατροί που χρησιμοποίησαν το e-diagnosis ανά μήνα Μάιος 2011 – Νοέμβριος 2011



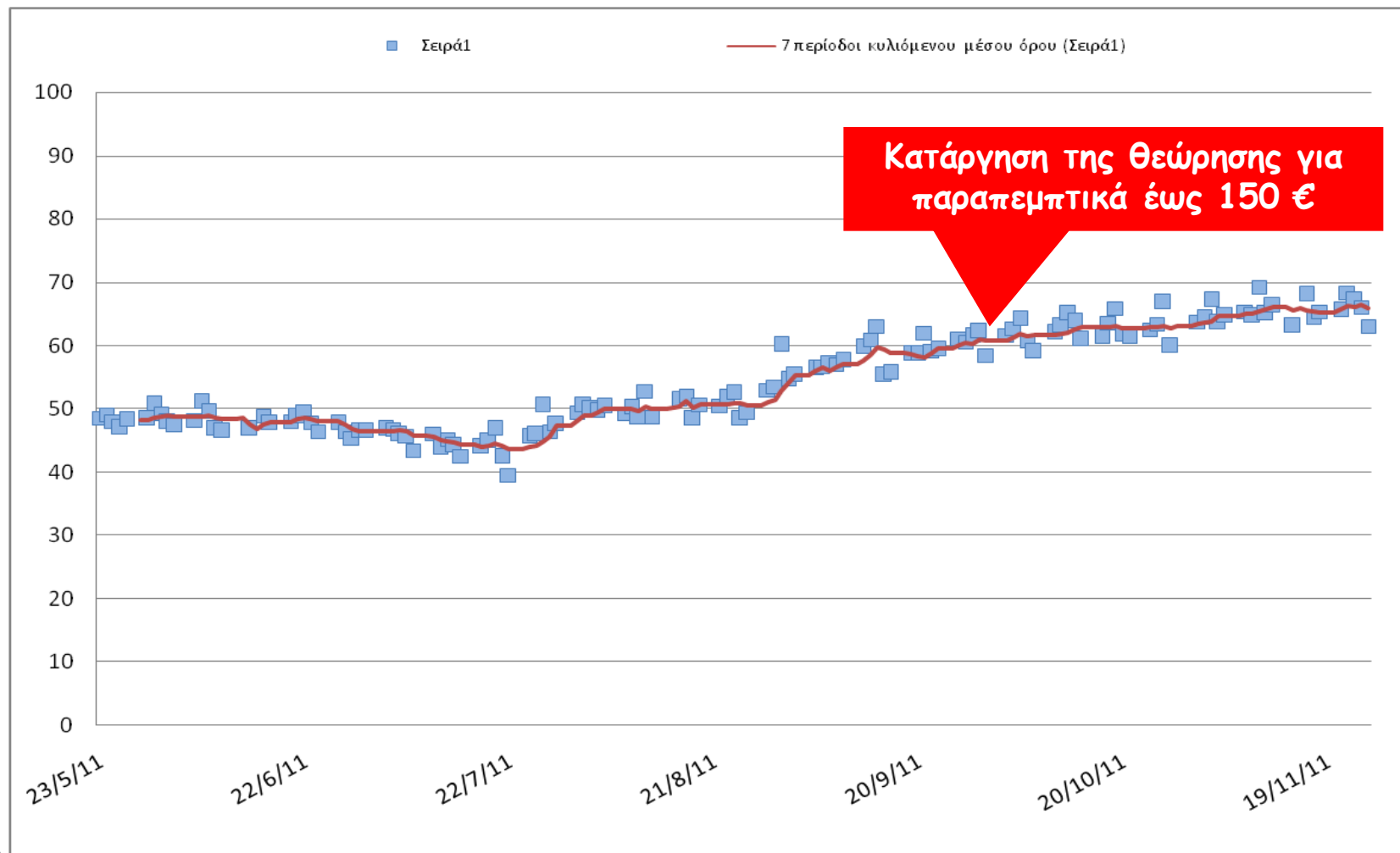
Ασθενείς που εξυπηρετήθηκαν ανά μήνα Μάιος 2011 – Νοέμβριος 2011



Μέση Ετήσια Δαπάνη του ΟΠΑΔ για παρακλινικές (ανά ασφαλισμένο)



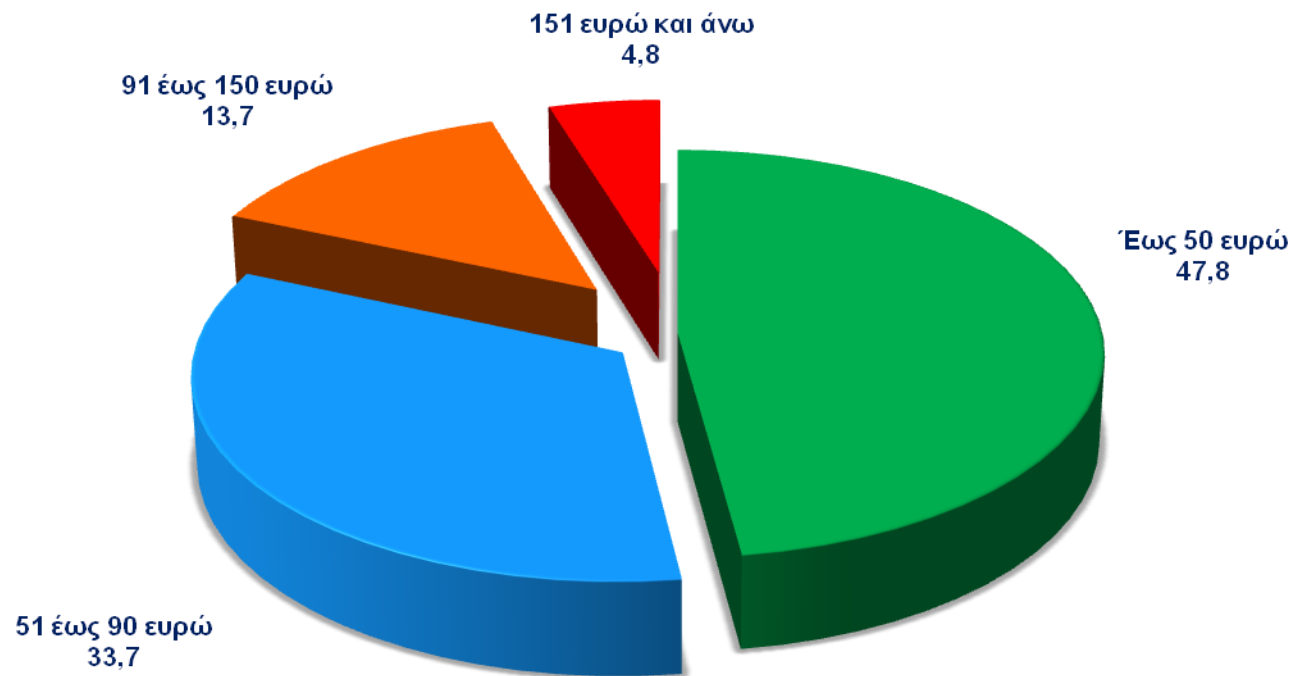
Μέση Δαπάνη ανά Παραπεμπτικό 23 Μαΐου 2011 έως 30 Νοεμβρίου 2011



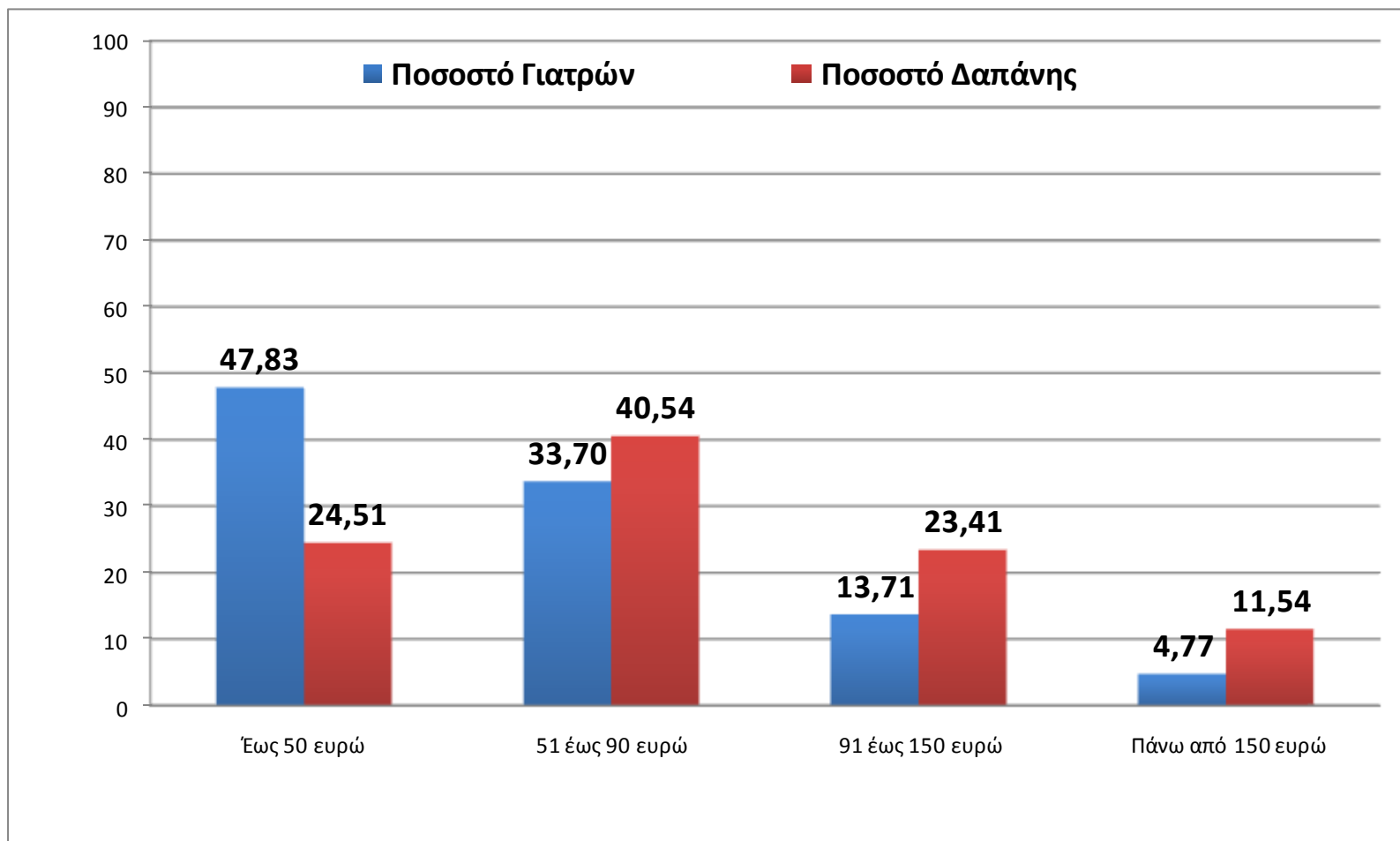
Συνταγογραφική συμπεριφορά Γιατρών

Μέση δαπάνη ανά γιατρό και ασθενή

01/09/2011 έως 30/11/2011



Συμμετοχή Γιατρών στη Δαπάνη Μάιος 2011 - Νοέμβριος 2011



Μέση Δαπάνη ανά Ασθενή και Νομό (Οι 10 νομοί με την υψηλότερη μέση δαπάνη)

ΝΟΜΟΣ	ΜΕΣΗ ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΑ ΑΣΘΕΝΗ
ΛΑΡΙΣΗΣ	78,90 €
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	73,72 €
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	71,96 €
ΚΥΚΛΑΔΩΝ	70,15 €
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	68,36 €
ΔΡΑΜΑΣ	68,26 €
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	67,58 €
ΚΑΒΑΛΑΣ	66,96 €
ΑΡΤΑΣ	66,04 €
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	65,62 €

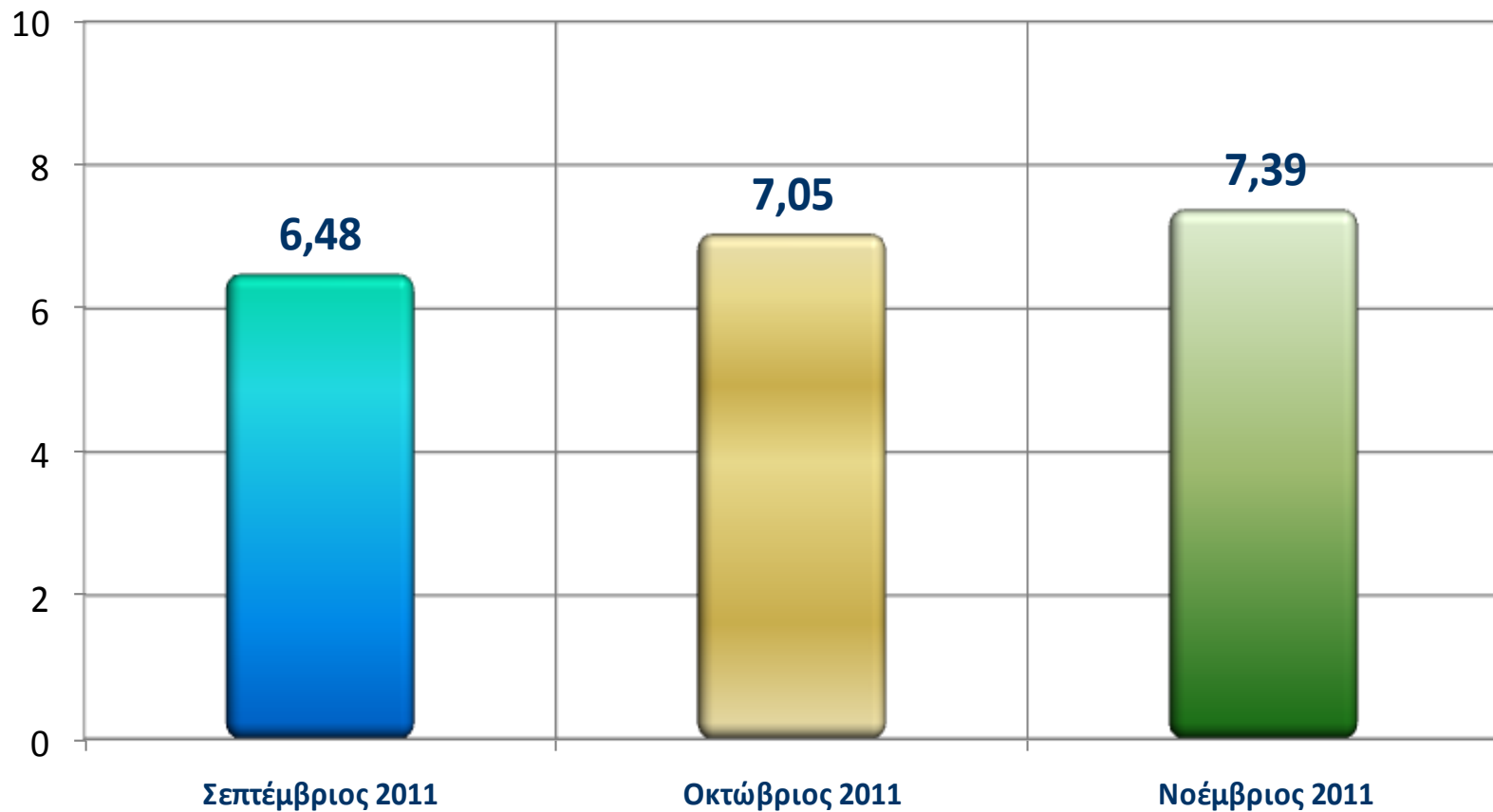


Μέση Δαπάνη ανά Παραπεμπτικό και Νομό (Οι 10 νομοί με την χαμηλότερη μέση δαπάνη)

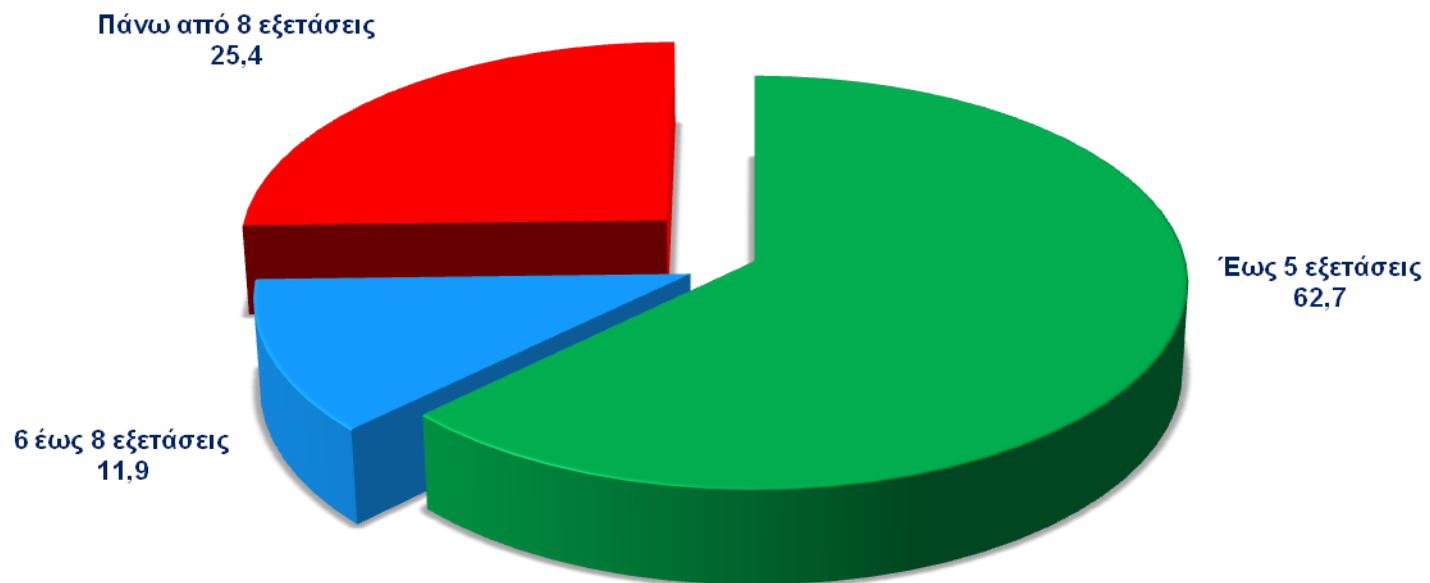
ΝΟΜΟΣ	ΜΕΣΗ ΔΑΠΑΝΗ ΑΝΑ ΑΣΘΕΝΗ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	54,70 €
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	54,03 €
ΠΙΕΡΙΑΣ	54,02 €
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	53,82 €
ΚΙΛΚΙΣ	53,25 €
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	53,01 €
ΡΕΘΥΜΝΗΣ	51,96 €
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	51,01 €
ΕΥΒΟΙΑΣ	50,01 €
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	47,61 €



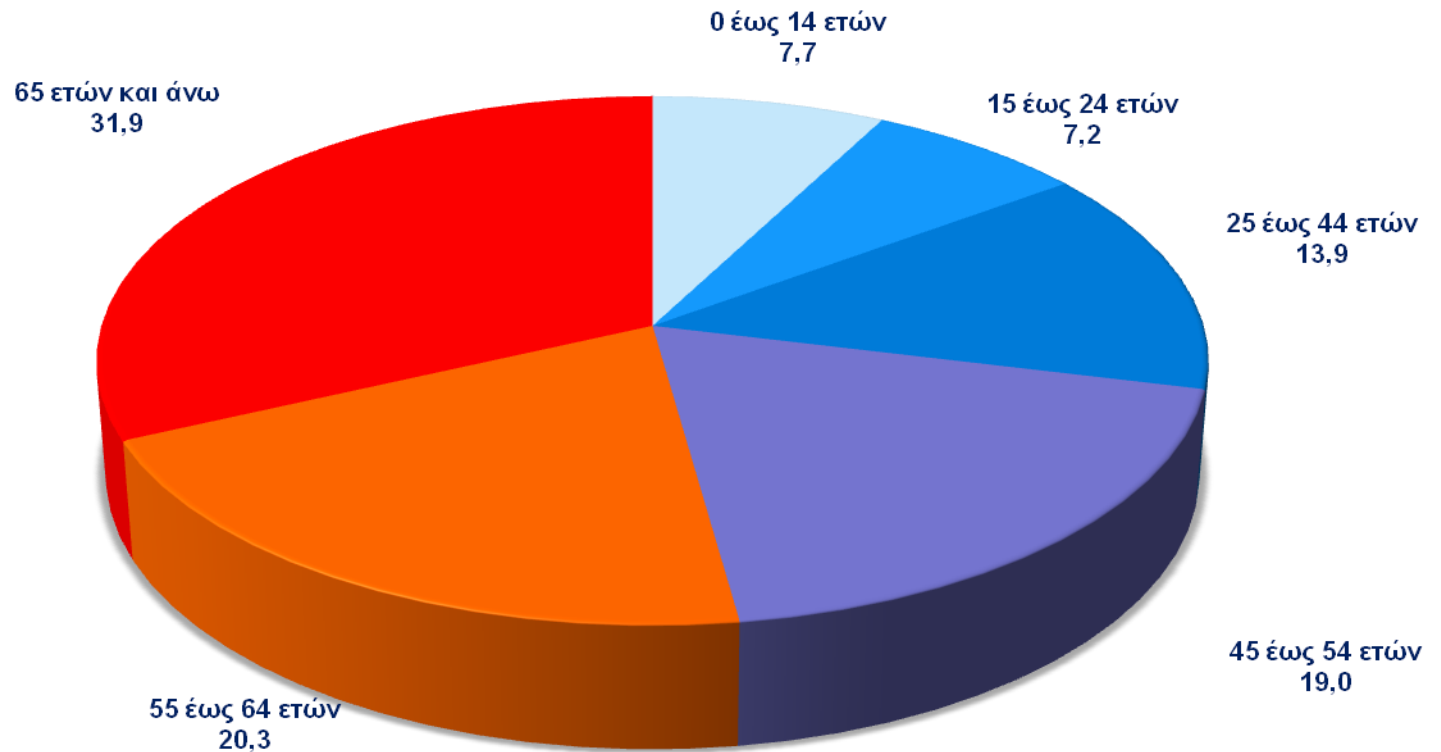
Μέσος αριθμός εξετάσεων ανά Παραπεμπτικό Σεπτέμβριος 2011 – Νοέμβριος 2011



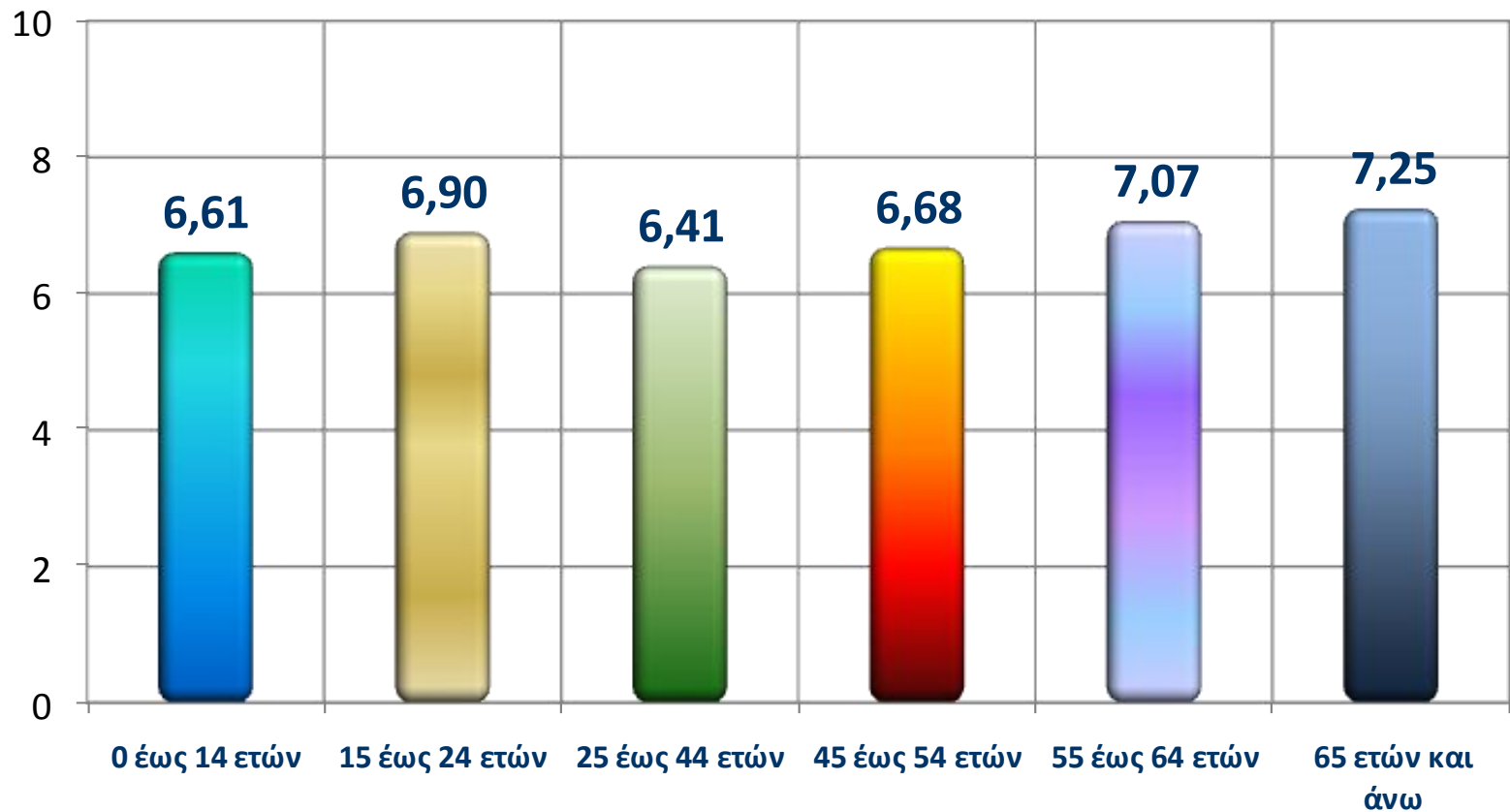
Αριθμός εξετάσεων ανά Παραπεμπτικό



Ομάδες Ηλικιών Ασθενών

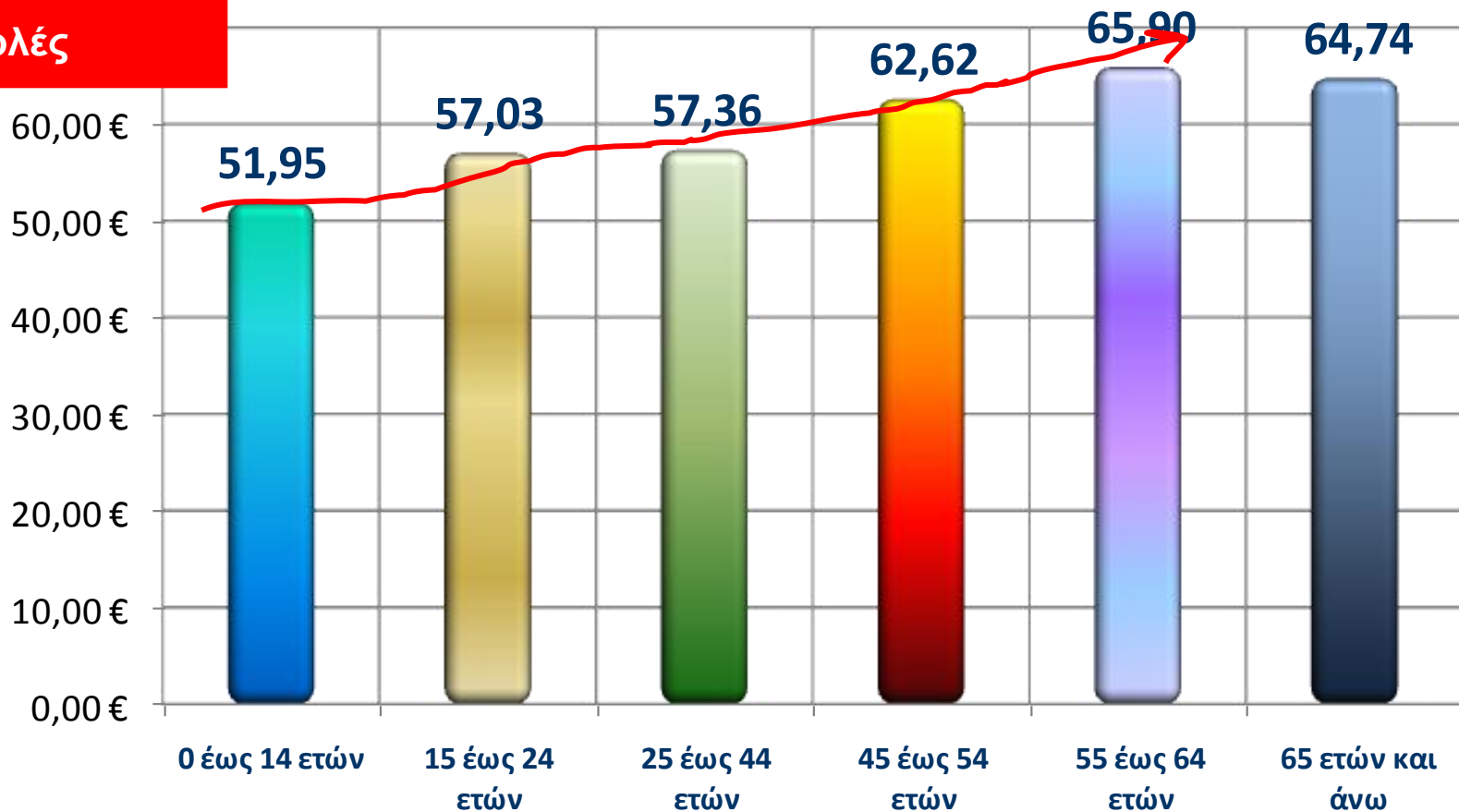


Μέσος αριθμός εξετάσεων ανά παραπεμπτικό & ομάδα ηλικιών



Μέση Δαπάνη ανά παραπεμπτικό & ηλικιακή ομάδα

Δημογραφικές τάσεις -
προβολές



ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΩΝ



Figure 1. The clinical audit cycle.

ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΝΟΣΗΛΕΙΩΝ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

kathimerini.gr

Αθήνα
11-18 °C

Τετάρτη, 2 Νοεμβρίου 2011

Επικοινωνία | Site map | Mobile | English Edition | Company profile | Σύνθετη Αναζήτηση |  

Οι οικονομικές απορίες φέρνουν πονοκέφαλο στους νέους.

Αναζήτηση

Go

Home page

ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

ΑΓΓΕΛΙΕΣ

ΕΝΤΥΠΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημερομηνία

01/11/2011

Πρώτη Σελίδα

Πολιτική

Οικονομία

Ελλάδα

Κόσμος

Πολιτισμός

Αθλητισμός

Μόνιμες Στήλες

ΕΙΔΗΣΕΙΣ

Πολιτική

Οικονομία

Ελλάδα

ΕΛΛΑΔΑ

Ημερομηνία δημοσίευσης: 01-11-11

Ο έλεγχος ανέλεγκτων νοσηλείων πέτυχε «οικονομία» 2 εκατ. ευρώ

«Οικονομία» ύψους 2 εκατομμυρίων ευρώ, πέτυχε για τον Οργανισμό Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου, ο ενδεδειγμένος έλεγχος νοσηλείων ασφαλισμένων σε ιδιωτικές κλινικές Αθήνας και Πειραιά.

Σύμφωνα με την έκθεση αποτελεσμάτων αναδρομικού ελέγχου ανέλεγκτων νοσηλείων σε ιδιωτικές κλινικές, η οποία παρεδόθη πριν από λίγες ημέρες στη διοίκηση του ΟΠΑΔ, επί των 1.200 νοσηλείων για τις οποίες εκκρεμούσαν στον Οργανισμό απαιτήσεις της τάξης των 12 εκατομμυρίων ευρώ, προτάθηκαν ύστερα από κλινικό έλεγχο περικοπές άνω των 2 εκατομμυρίων ευρώ, που αποτελούν το 17,34% του συνολικού αιτούμενου ποσού. Οι «περικοπές» προέκυψαν στην πλειονότητά τους από τον εντοπισμό περιπτώσεων χρήσης αδικαιολόγητα -για την κατάσταση της υγείας των ασθενών και με βάση τα διεθνή στάνταρτ- μεγάλου αριθμού ειδικών υλικών κυρίως σε καρδιολογικές και ορθοπεδικές επεμβάσεις (stents, υλικά αρθροπλαστικής κ. ά.). Σύμφωνα με την έκθεση, το 74% των περικοπών αναφέρονται σε ειδικά υλικά. Επιπλέον, από τους ελέγχους, εντοπίστηκαν περιπτώσεις όπου ασθενείς υποβάλλονταν σε απεικονιστικές εξετάσεις χωρίς όμως αυτές να δικαιολογούνται από το νόσημά τους, καθώς και περιπτώσεις αδικαιολόγητα πολυήμερων νοσηλείων. Και

Ελλάδα »

Οικονομικές ειδήσεις | Γενικές ειδήσεις

Γραφήματα

Χρήσιμα

Καιρός

Αφιερώματα

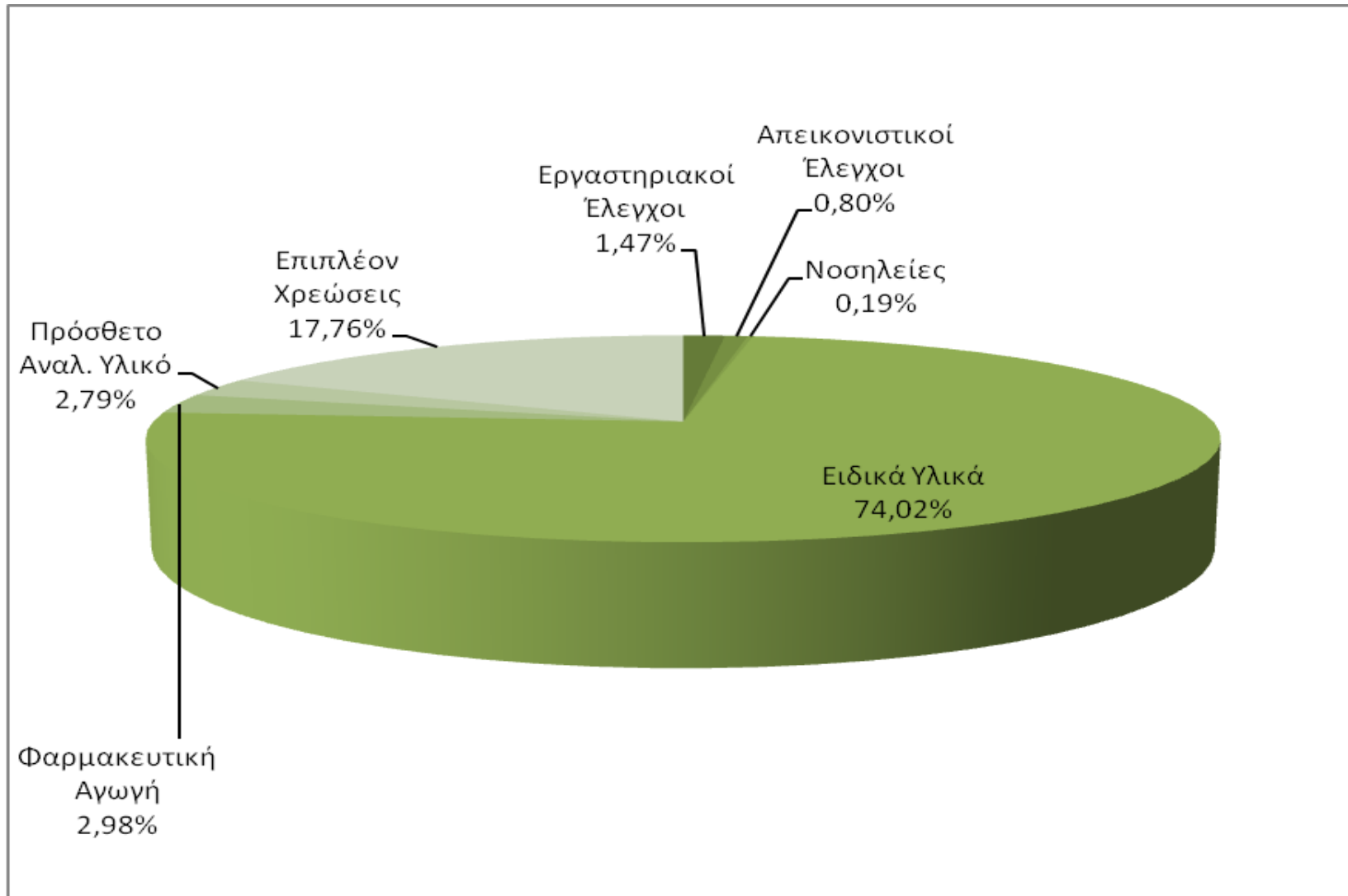
ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΩΡΑ ΤΗΝ



Εντυπη έκδοση

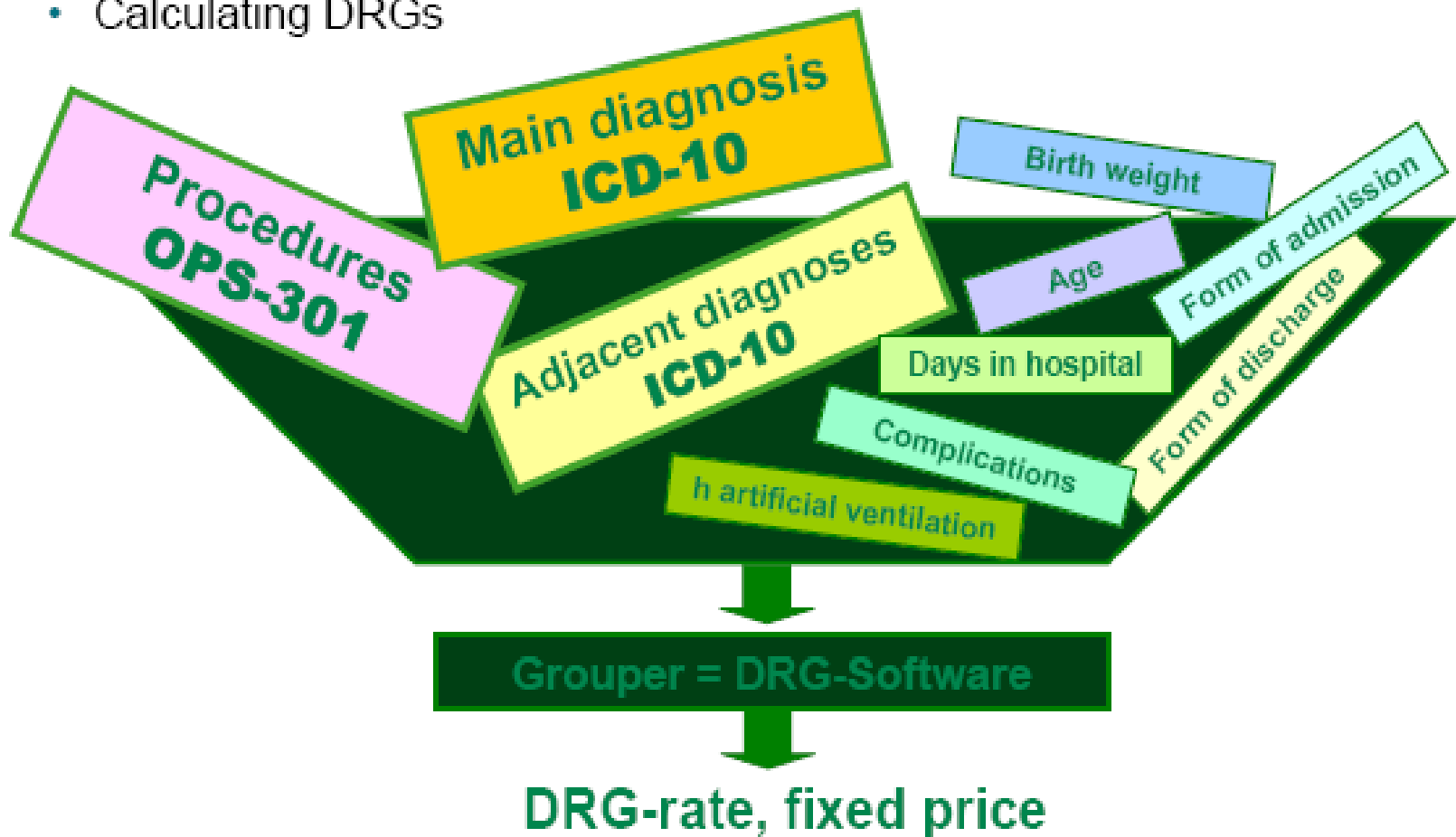
 Internet | Προστατευμένη κατάσταση λειτουργίας: Ευρύ

Ποσοστό περικοπών σε λογαριασμούς ιδιωτικών κλινικών συμβεβλημένων με τον ΟΠΑΔ ανά κατηγορία χρέωσης*



* Με αναδρομικό έλεγχο

- Calculating DRGs



Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ ΣΕ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ

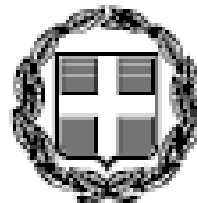
ΑΞΟΝΕΣ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΙΣ
ΜΙΑΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

ΣΥΝΟΨΗ 123 ΔΡΑΣΕΩΝ
Εργαλείο παρακολούθησης και υλοποίησης

Σεπτέμβριος 2009

3.1 Δημοσιονομικός εξορθολογισμός – περιστολή δαπανών

- 4) Ουσιαστικοί έλεγχοι δαπανών σε όλο το εύρος του δημόσιου τομέα. Οι έλεγχοι θα πρέπει να διενεργούνται από ελεγκτές του Υπουργείου Οικονομικών και να πραγματοποιούνται σε όλους τους φορείς του Δημοσίου, όπως ΟΤΑ, φορείς κοινωνικής ασφάλισης, δημόσια νοσοκομεία, κ.λ.π. Αν δεν επαρκεί το εξειδικευμένο προσωπικό στο Δημόσιο, τότε η εργασία αυτή μπορεί να ανατεθεί σε ορκωτούς ελεγκτές
- 6) Έλεγχος των δαπανών Υγείας: προτείνεται ένα πιλοτικό πλέγμα δράσεων, άμεσων και μεσοπρόθεσμων, πρώτα πιλοτικά σε δέκα μεγάλα Νοσηλευτικά Ιδρύματα (Αθήνα-Θεσσαλονίκη-Πάτρα-Δωδεκάνησα) και αργότερα στα υπόλοιπα, ως ακολούθως:
- (α) Ολοκληρωμένος οικονομικός – λογιστικός έλεγχος, πλήρης απογραφή ειδών με αναλυτική καταγραφή περιουσιακών στοιχείων, με σκοπό την ολοκλήρωση αρχικού ισολογισμού
 - (β) Πλήρης ενσωμάτωση της διαδικασίας ηλεκτρονικού διαγωνισμού (e-tendering) ως μεθόδου διενέργειας διαγωνισμών και προμηθειών
 - (γ) Διαμόρφωση συστημάτων αποζημίωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων με βάση διαγνωστικές κατηγορίες (Diagnostic Related Groups-DRG)
 - (δ) Διαμόρφωση εφαρμογών συστημάτων ελέγχου και παρακολούθησης χρήσης αναλώσιμου και υγειονομικού υλικού
 - (ε) Ανασχεδιασμό των λειτουργικών διαδικασιών με ταυτόχρονη κατάργηση των ακατάλληλων κανονισμών που περιορίζουν τη λειτουργικότητα των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2456

3 Νοεμβρίου 2011

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠ.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγεί- ας (ΕΟΠ.Υ.Υ.).....	1
Καθορισμός αμοιβών των με σύμβαση θεραπειών γιατρών του ΕΟΠ.Υ.Υ.....	2

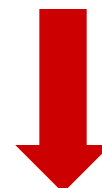
Υπολογισμό ούτε στους προϋπολογισμούς των κλάδων
ασθένειας ΙΚΑ - Ε.Τ.Α.Μ., Ο.Α.Ε.Ε., Ο.Π.Α.Δ./Τ.Υ.Δ.Κ.Υ.,
Ο.Γ.Α., που εντάσσονται στον Ε.ΟΠ.Υ.Υ. Αντίθετα, εκτι-
μάται ότι, για το έτος 2012, θα προκύψει εξοικονόμηση
πόρων στον Ε.ΟΠ.Υ.Υ. ύψους πενήντα εκατομμυρίων
ευρώ (50.000.000,00 €), αποφασίζουμε:

1 Την Έγκριση του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας
του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας
(ΕΟΠ.Υ.Υ.), που έχει ως ακολούθως

β) Για νοσηλεία σε συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές εφαρμόζεται η νέα τιμολόγηση των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (Κ.Ε.Ν.) της υπ' αριθμ. Υ4α/οικ.83649/27-7-2011 κοινής υπουργικής απόφασης προσαυξημένη κατά 20 %.



Στην έννοια του ενοποιημένου κλειστού νοσηλίου περιλαμβάνεται κάθε αναγκαία ιατρική, νοσηλευτική και φαρμακευτική προς τον άρρωστο συνδρομή, καθώς και η δαπάνη που πραγματοποιείται για την παροχή των περιγραφόμενων στην ανωτέρω κοινή υπουργική απόφαση Υπηρεσιών, ανεξαρτήτως θέσεως νοσηλείας. Επίσης, στην έννοια αυτή περιλαμβάνονται και τα εξαιρούμενα (ιατρικές πράξεις, υγειονομικό υλικό και φάρμακα) του ημερήσιου ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου.



Search: PubMed

[Limits](#) [Advanced search](#) [Help](#)

[Display Settings:](#) ☒ Abstract

[Send to:](#)

★ Performing your original search, *hospital competition*, in PubMed will retrieve [7028 records](#).

[J Health Econ.](#) 1992 Oct;11(3):217-33.

The effects of market structure and bargaining position on hospital prices.

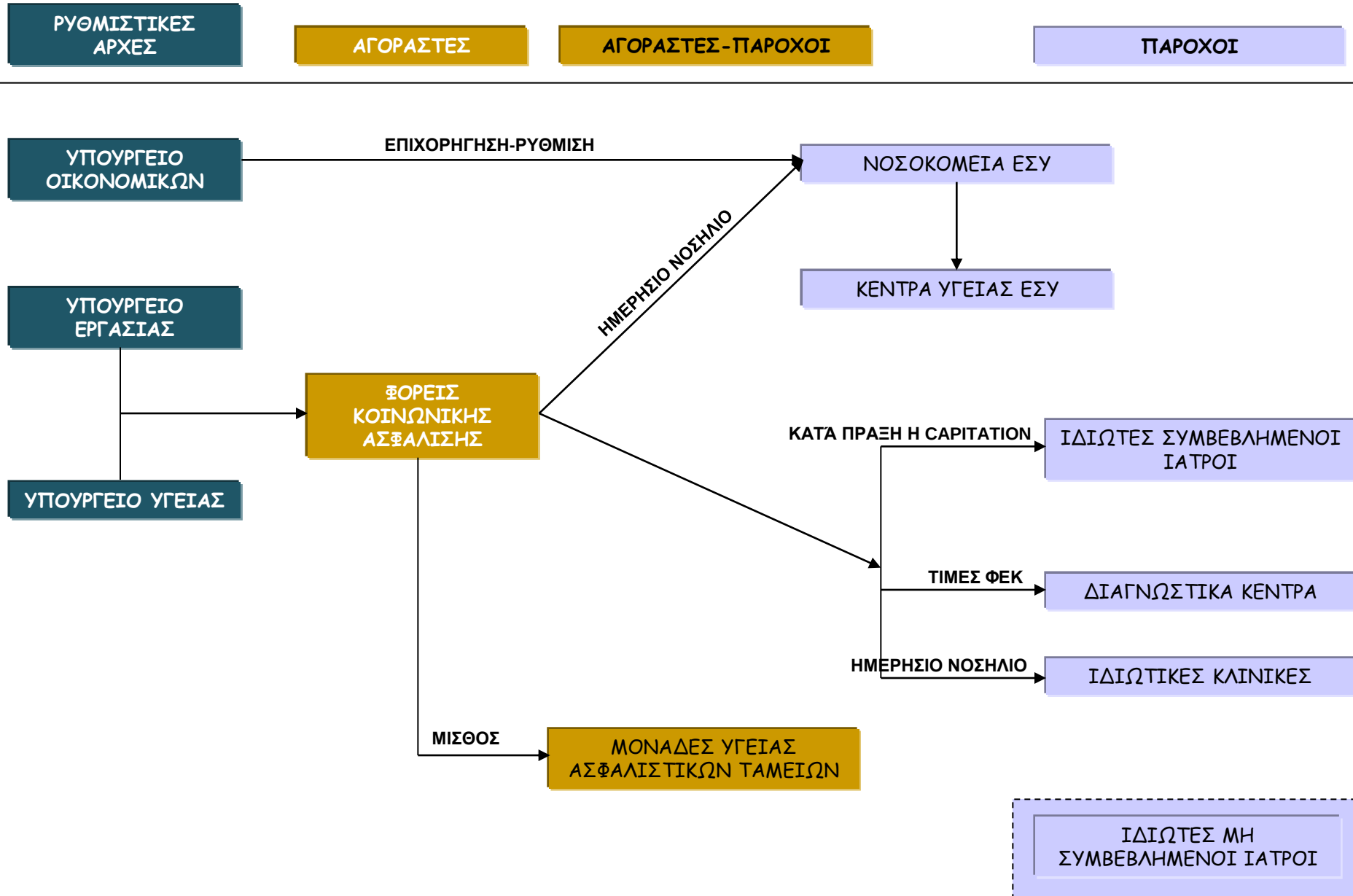
[Melnick GA](#), [Zwanziger J](#), [Bamezai A](#), [Pattison R](#).

UCLA School of Public Health, Los Angeles.

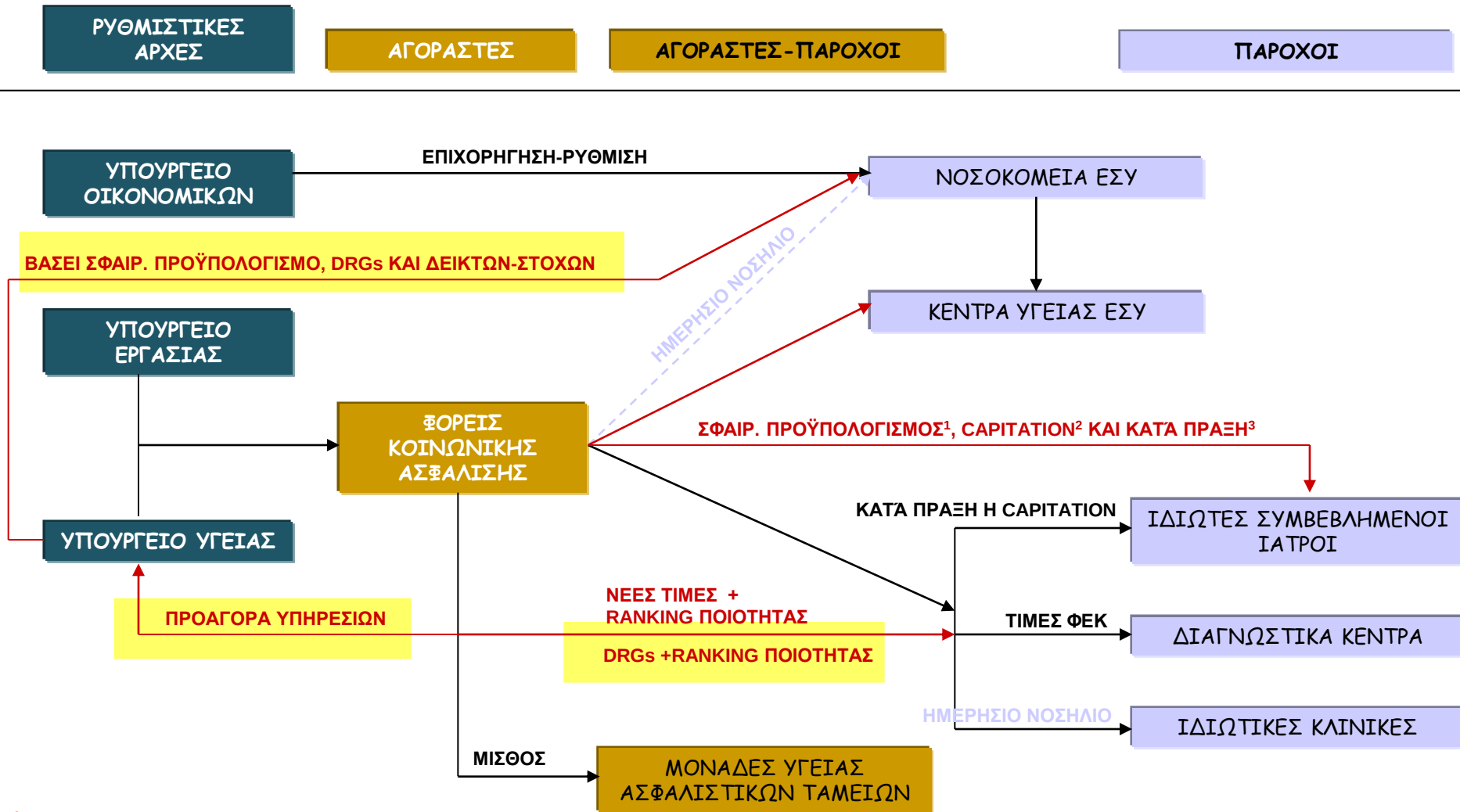
Abstract

PPOs and HMOs have gained widespread acceptance due in part to the belief that excess capacity and competitive market conditions can be leveraged to negotiate lower prices with health care providers. We investigated prices obtained in different types of markets by the largest PPO in California. Our findings indicate that greater hospital competition leads to lower prices. Furthermore, as the importance of a hospital to the PPO in an area increases, the price rises substantially. Our testing of alternative methods for defining hospital geographic markets reveals that the common practice of using counties to define the market leads to an underestimate of the price-increasing effects of a merger.

Διάγραμμα κατανομής των πόρων...



Διάγραμμα προτεινόμενης κατανομής των πόρων...



¹ Σε επίπεδο νομού

² Για παθολόγους, γενικούς ιατρούς και παιδίατρος

³ Για λοιπές ειδικότητες με αντίστροφη αμοιβή ανά μονάδα στη βάση του όγκου

⁴ Χωρίς αποζημίωση για την παρεχόμενη υπηρεσία, αλλά με δικαίωμα ηλεκτρονικής παραπομπής και συνταγογράφησης

ΙΔΙΩΤΕΣ ΜΗ
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΟΙ⁴

American Dream

From Wikipedia, the free encyclopedia

For other uses, see [American Dream \(disambiguation\)](#).

The **American Dream** is a national ethos of the [United States](#) in which freedom includes the promise of prosperity and success. In the definition of the American Dream by [James Truslow Adams](#) in 1931, "life should be better and richer and fuller for everyone, with opportunity for each according to ability or achievement" regardless of [social class](#) or circumstances of birth.^[1] The idea of the American Dream is rooted in the [United States Declaration of Independence](#) which proclaims that "[all men are created equal](#)" and that they are "endowed by their Creator with certain inalienable Rights" including "Life, Liberty and the pursuit of Happiness."^[2]



American Dream

From Wikipedia, the free encyclopedia

For other uses, see [American Dream](#).

The American Dream is a concept that was popularized by James Truslow Adams in 1913. It is the idea that anyone in the United States can achieve success and prosperity, regardless of their social class or circumstances of birth. It is often summarized by the phrase "the dream of a better life" and that they are "entitled to the pursuit of happiness."

of the American Dream by "the pursuit of happiness" regardless of social class or circumstances of birth. It is often summarized by the phrase "the dream of a better life" and that they are "entitled to the pursuit of happiness."



Ληστεία για... λόγους υγείας

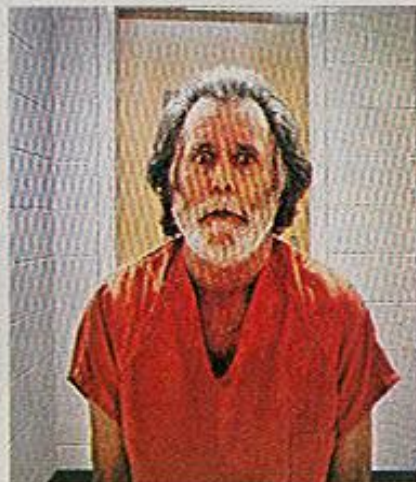
Η απόγνωση και οι πόνοι της αρθρίτιδας οδήγησαν άνεργο Αμερικανό στη φυλακή

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ:

ΠΕΡΙΚΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ

Συνήθως οι ληστές τραπεζών κυνηγάνε ένα πράγμα, το χρήμα. Υπάρχει όμως και η περίπτωση του Τζέιμς Βερόουν, ενός άνεργου Αμερικανού που επιχειρήσε να ληστεύει τράπεζα για να καταλήξει στη φυλακή και να εξασφαλίσει με αυτόν τον τρόπο την ιατρική περίθαλψη που έχει ανάγκη για τα προβλήματα υγείας του. Ασφαλώς είναι ένας ανορθόδοξος τρόπος για να θεραπεύσει κανείς την αρθρίτιδα από την οποία υποφέρει, την πονεμένη μέση του και το πόδι του. Φαίνεται, πάντως, ότι ο Τζέιμς Βερόουν δεν είχε στη διάθεσή του και πολλές εναλλακτικές λύσεις. Αυ-

τός ο παράξενος ληστής εργαζόταν τα τελευταία δεκαεπτά χρόνια ως διανομέας της Coca Cola. Έχασε τη δουλειά του πρόσφατα και μαζί με αυτήν έχασε και την κοινωνική του ασφάλιση. Όταν άρχισε να υποφέρει από τα προβλήματα υγείας που αντιμετώπιζε, σκέφτηκε ότι στη φυλακή θα έβρισκε αυτό που είχε χάσει μένοντας άνεργος. Το πρωί της 9ης Ιουνίου βγήκε από το σπίτι του στην πόλη Γκαστόνια της Βόρειας Καρολίνας και κατευθύνθηκε προς την τοπική τράπεζα. Στον υπάλληλο του ταμείου, έδωσε ένα σημείωμα που έγραφε: «Αυτή είναι μια ληστεία, σε παρακαλώ δώσε μου μόνο ένα δολάριο». Αμέσως μετά, κάθησε σε μια καρέκλα λέγοντας ήρεμα στον υπάλληλο: «Θα περιμένω εδώ



Ο Τζέιμς Βερόουν ζήτησε από τον ταμία της τράπεζας μόνο ένα δολάριο και μετά περίμενε την αστυνομία!

μέχρι να έρθει η αστυνομία». Νωρίτερα, είχε στείλει επιστολή σε τοπική εφημερίδα: «Όταν θα διαβάσετε αυτές τις γραμμές, θα έχω διαπράξει μια ληστεία για ένα δολάριο. Το μυαλό μου είναι καλά, αλλά το σώμα μου όχι και τόσο». Παράλληλα, ζήτησε να παραχωρήσει συνέντευξη στην εφημερίδα. Ο δημοσιογράφος που τον αναζήτησε τον βρήκε στη φυλακή της κομητείας όπου κρατείται με την κατηγορία της απλής κλοπής και όχι της ληστείας την οποία θα μπορούσε να πληρώσει ακόμη και με τρία χρόνια φυλάκιση. Πέτυχε, πάντως, τον σκοπό του. Στη φυλακή ήδη δέχθηκε την περιποίηση νοσοκόμας, ενώ σε λίγες ημέρες θα τον δει και γιατρός.

[pdimitropoulos@dolnet.gr]

ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΚΑΙ ΤΟΥ «ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΟΝΕΙΡΟΥ» ΕΙΝΑΙ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ...

SOVEREIGN RATINGS

As of Aug. 5, 2011

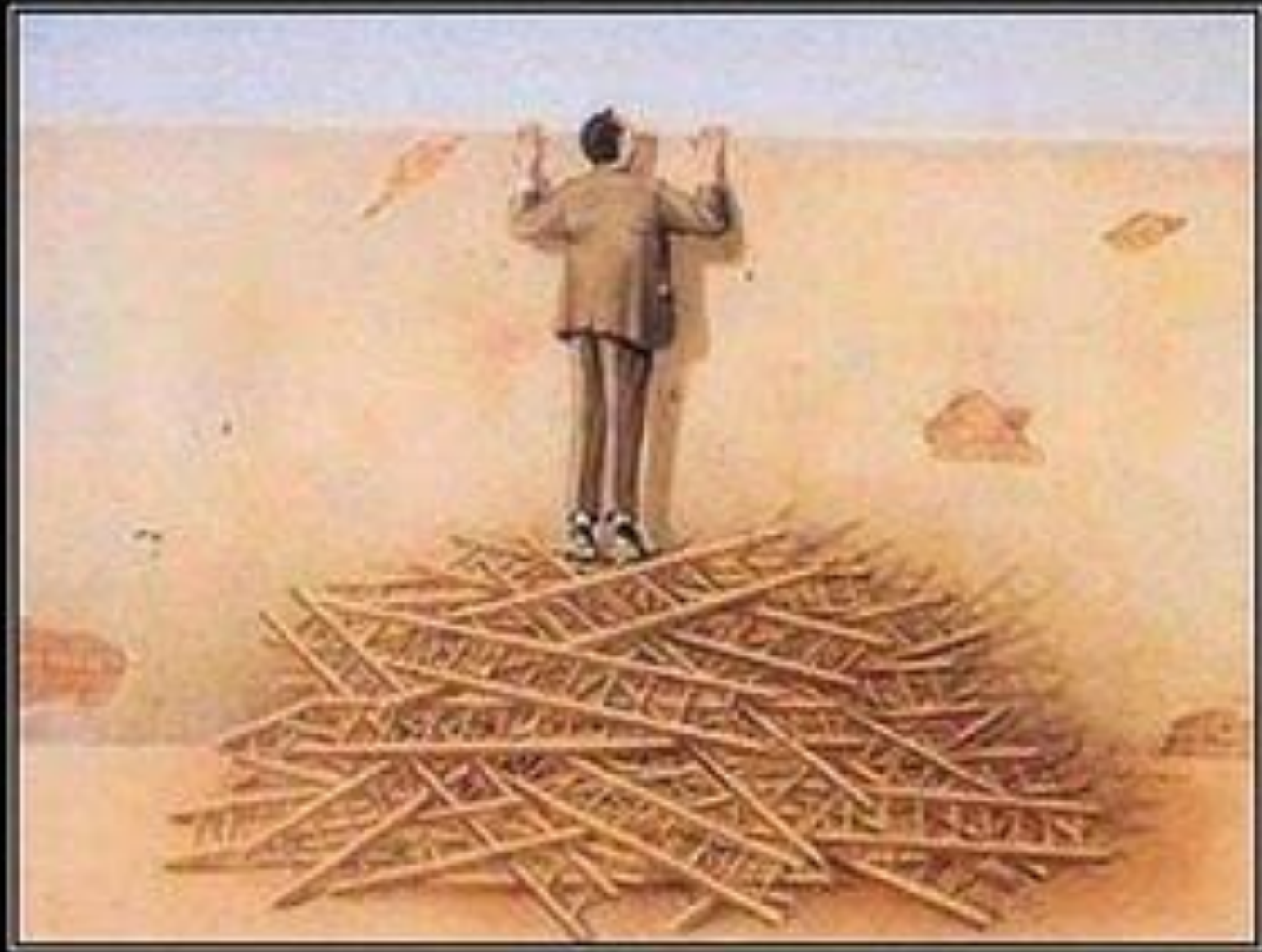
Country	Rating	Outlook
France	AAA/A-1+	Stable
Ireland	BBB+/A-2	Stable
Italy*	A/A-1	Negative
Germany	AAA/A-1+	Stable
Greece	CC/C	Negative
Portugal	BBB-/A-3	Negative
Spain	BBB+/A-2	Negative

*** Downgraded Sept. 19, 2011**

SOURCE: STANDARD AND POOR'S

ANDREW BARR / NATIONAL POST





...γι' αυτό η καλύτερη δυνατή αξιοποίηση των διαθέσιμων πόρων
πρέπει να αποτελέσει θεμελιώδη αρχή της πολιτικής υγείας

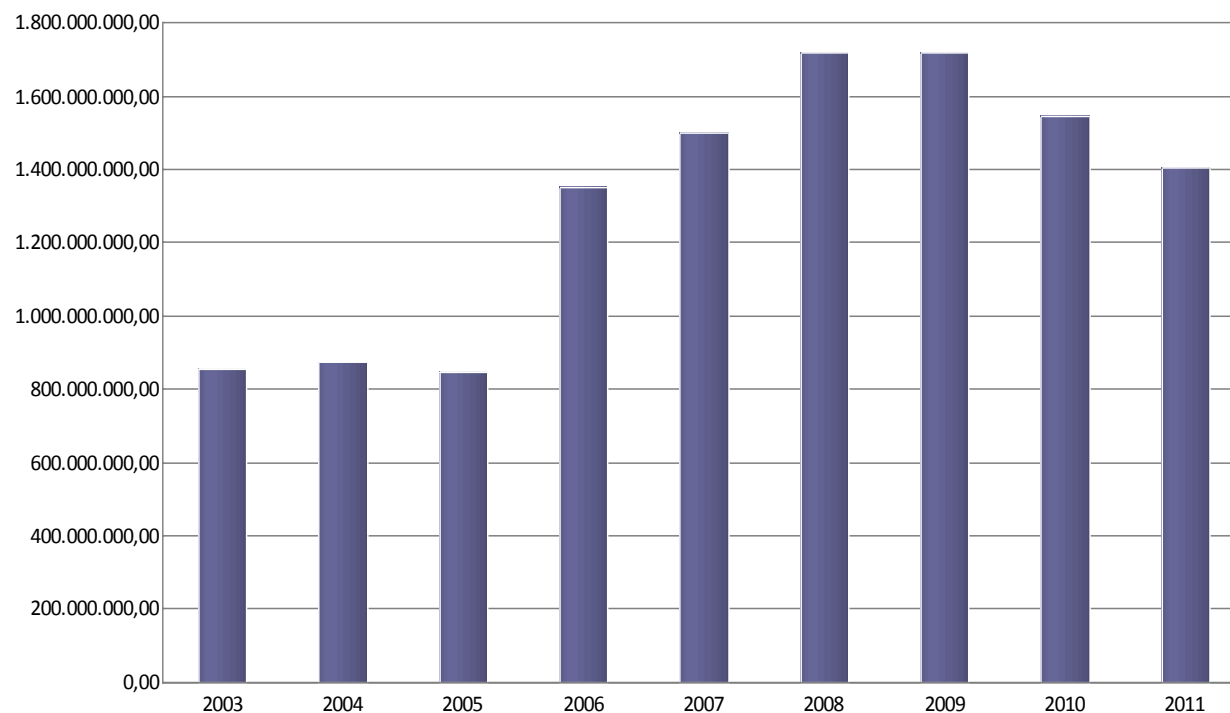


A black and white photograph showing a hand-drawn 'Thank you' in cursive script. A pen is visible at the end of the word 'you', having just finished writing the final flourish. The background is plain white.

Thank you

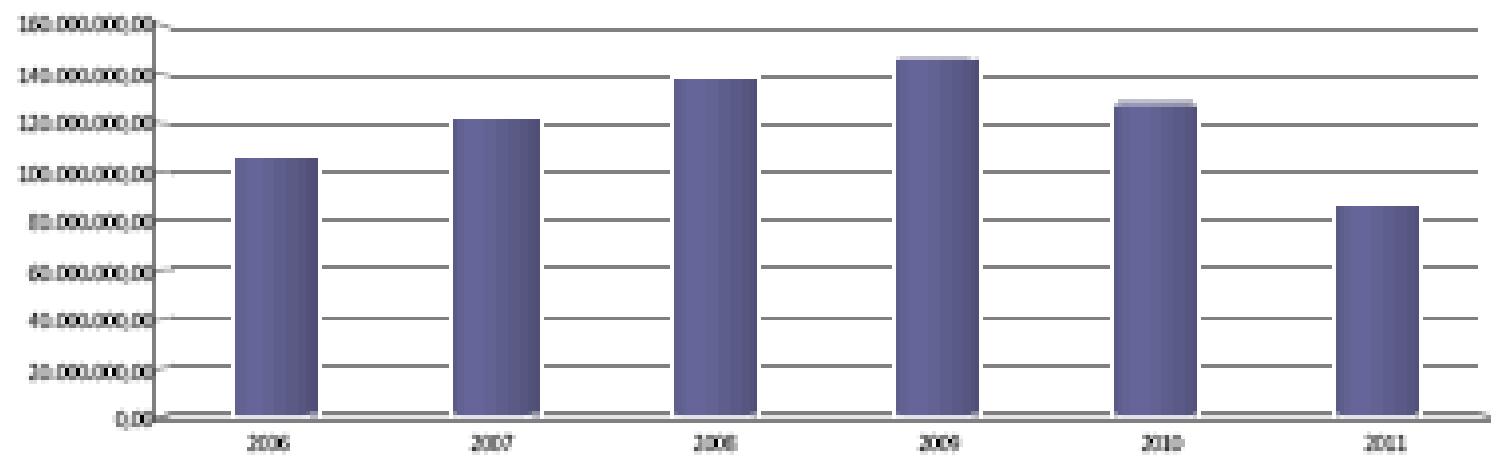
Back up files

Εξέλιξη της συνολικής δαπάνης υγείας του ΟΠΑΔ



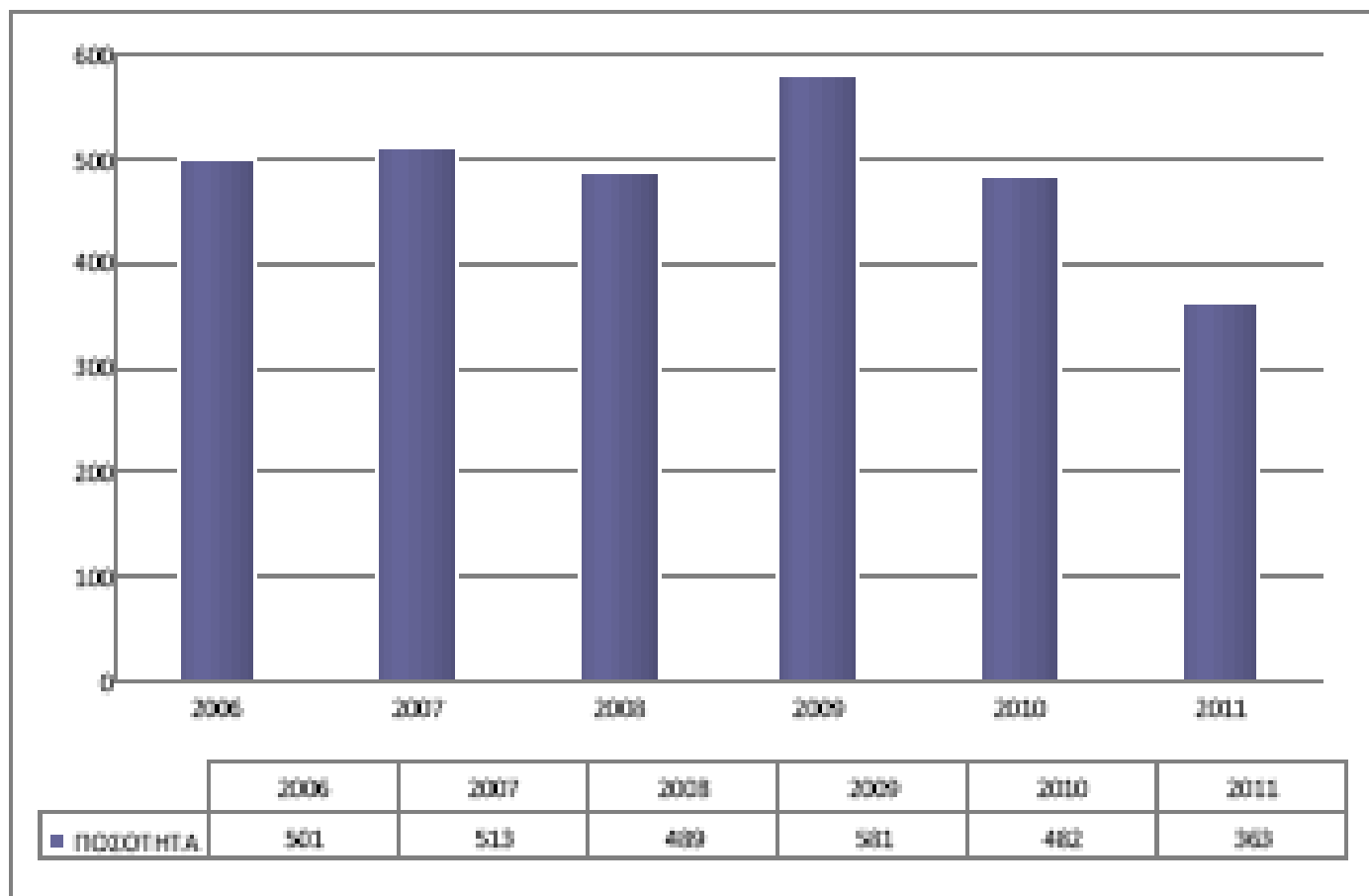
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
■ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ	853.494.196,97	877.035.574,91	847.758.720,93	1.349.025.744,84	1.498.443.290,20	1.720.443.850,46	1.719.728.580,94	1.546.750.883,54	1.403.365.243,90

Εξέλιξη δαπάνης ΟΠΑΔ για ιδιωτικές κλινικές

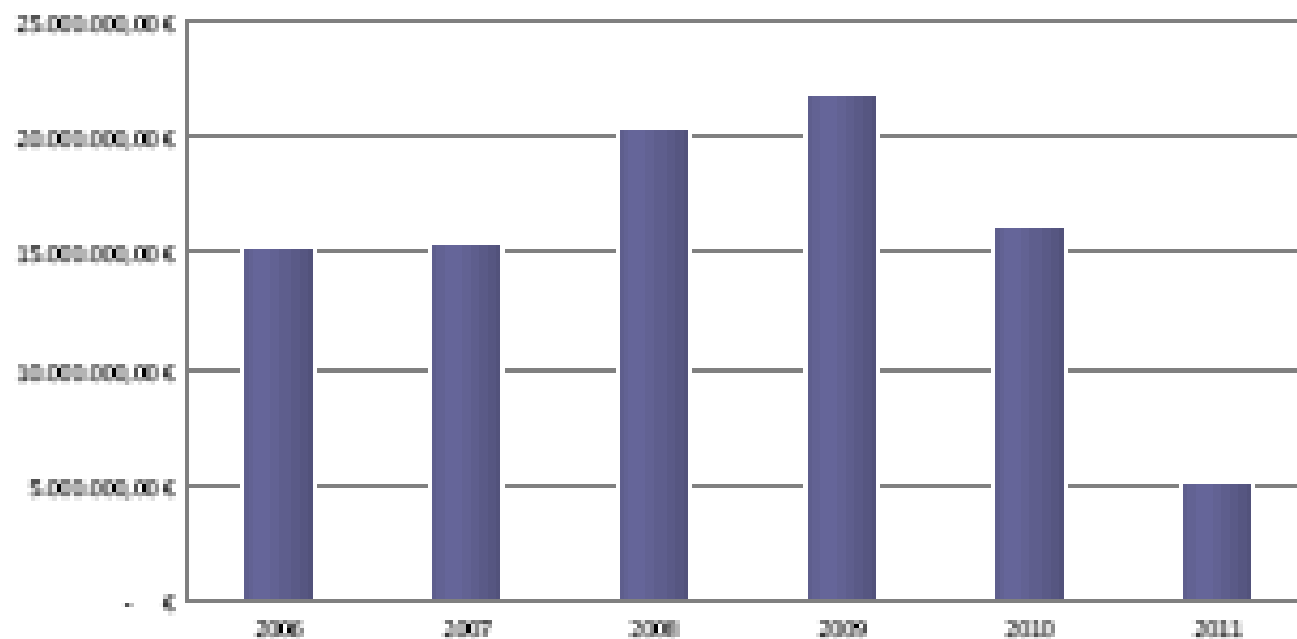


	2006	2007	2008	2009	2010	2011
■ ΔΑΠΑΝΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ	105.579.947,47	122.114.151,70	138.835.395,33	147.154.889,45	138.403.700,11	87.685.858,21

Αριθμός ασφαλισμένων που μετέβησαν στο εξωτερικό για νοσηλεία 2006-2011

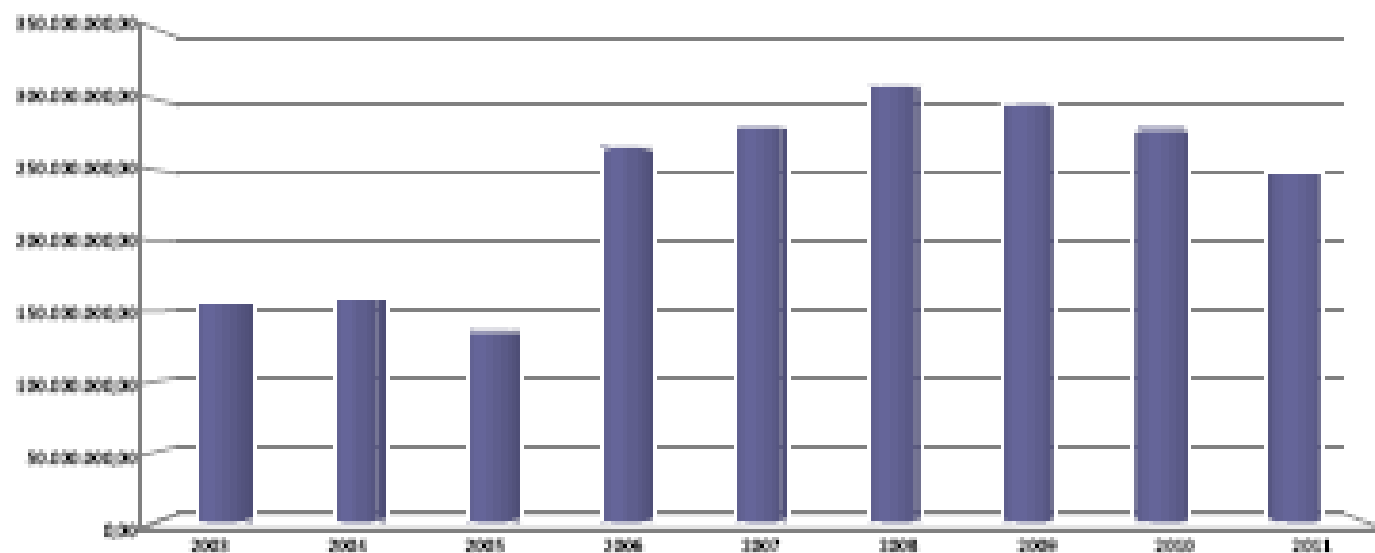


Δαπάνη νοσηλίων εξωτερικού 2006-2011



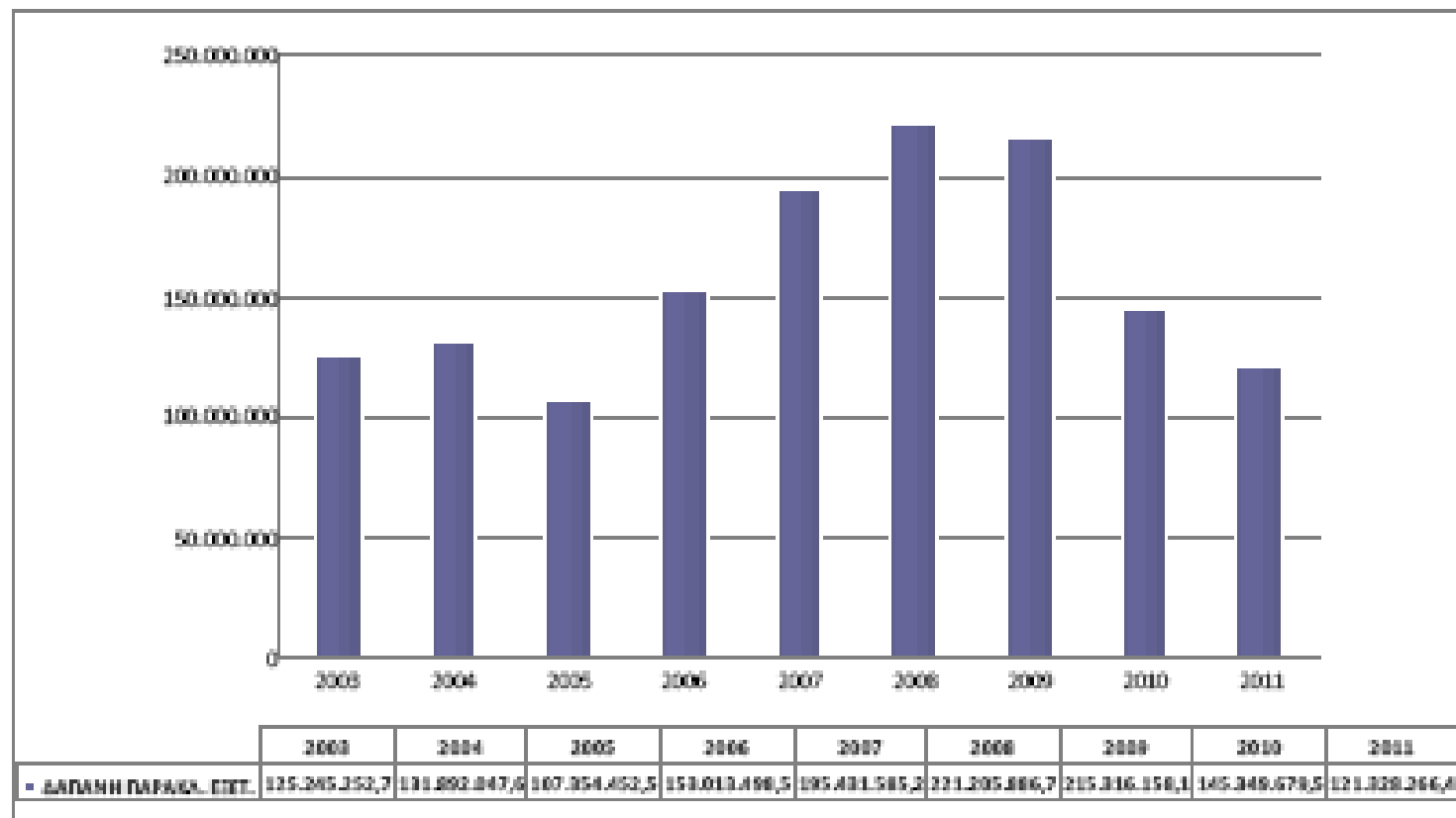
	2006	2007	2008	2009	2010	2011
ΔΑΠΑΝΗ	15.231.217,00 €	15.456.704,00 €	20.471.796,00 €	21.951.744,00 €	16.251.932,00 €	5.092.144,00 €

Εξέλιξη δαπάνης ΟΠΑΔ για ιατρικές επισκέψεις και πράξεις

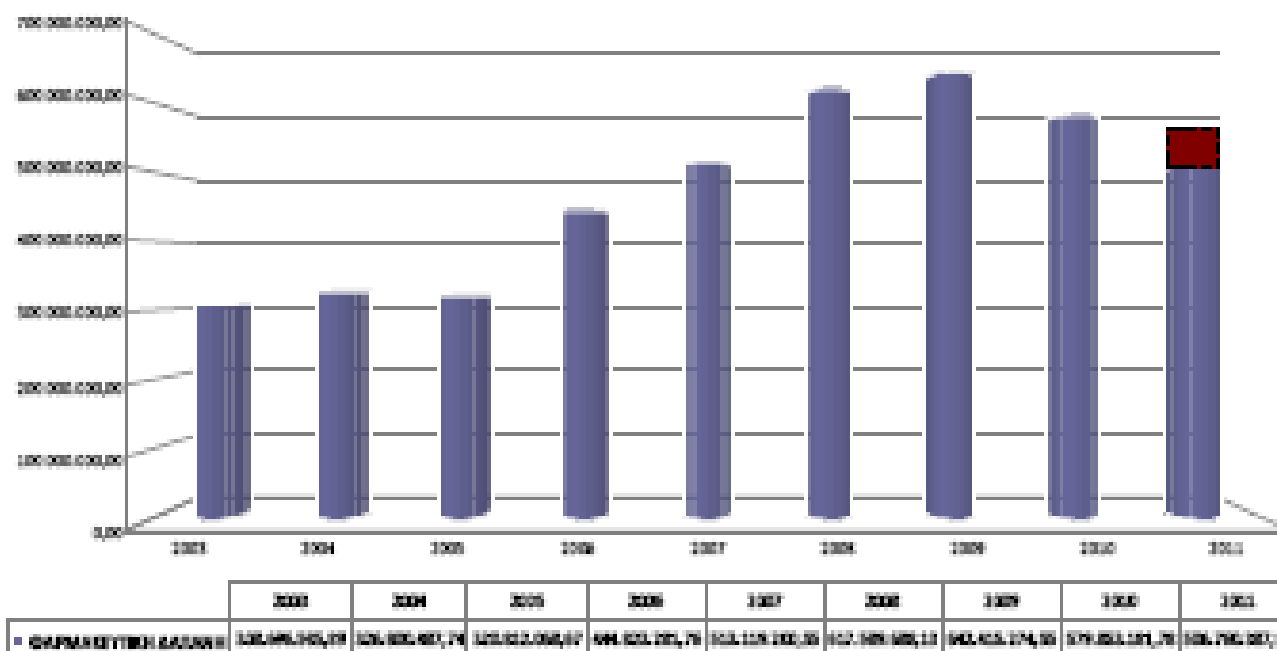


	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
■ ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ	155.494.142,0	157.620.201,6	136.248.142,2	266.311.245,4	280.960.002,5	310.074.650,0	297.051.270,7	279.026.187,8	248.116.298,1

Εξέλιξη δαπάνης ΟΠΑΔ για παρακλινικές εξετάσεις

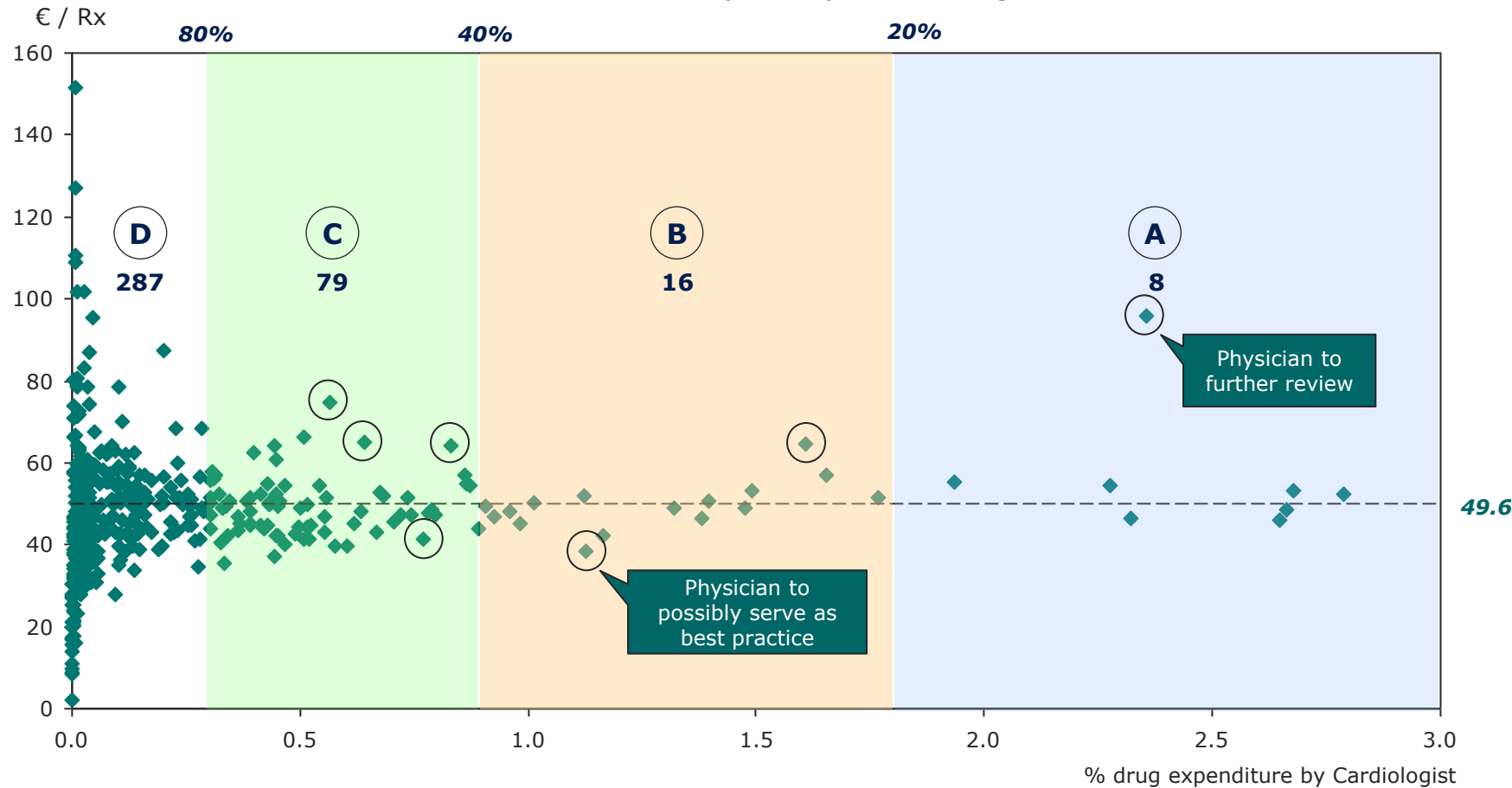


Εξέλιξη δαπάνης ΟΠΑΔ για φάρμακα



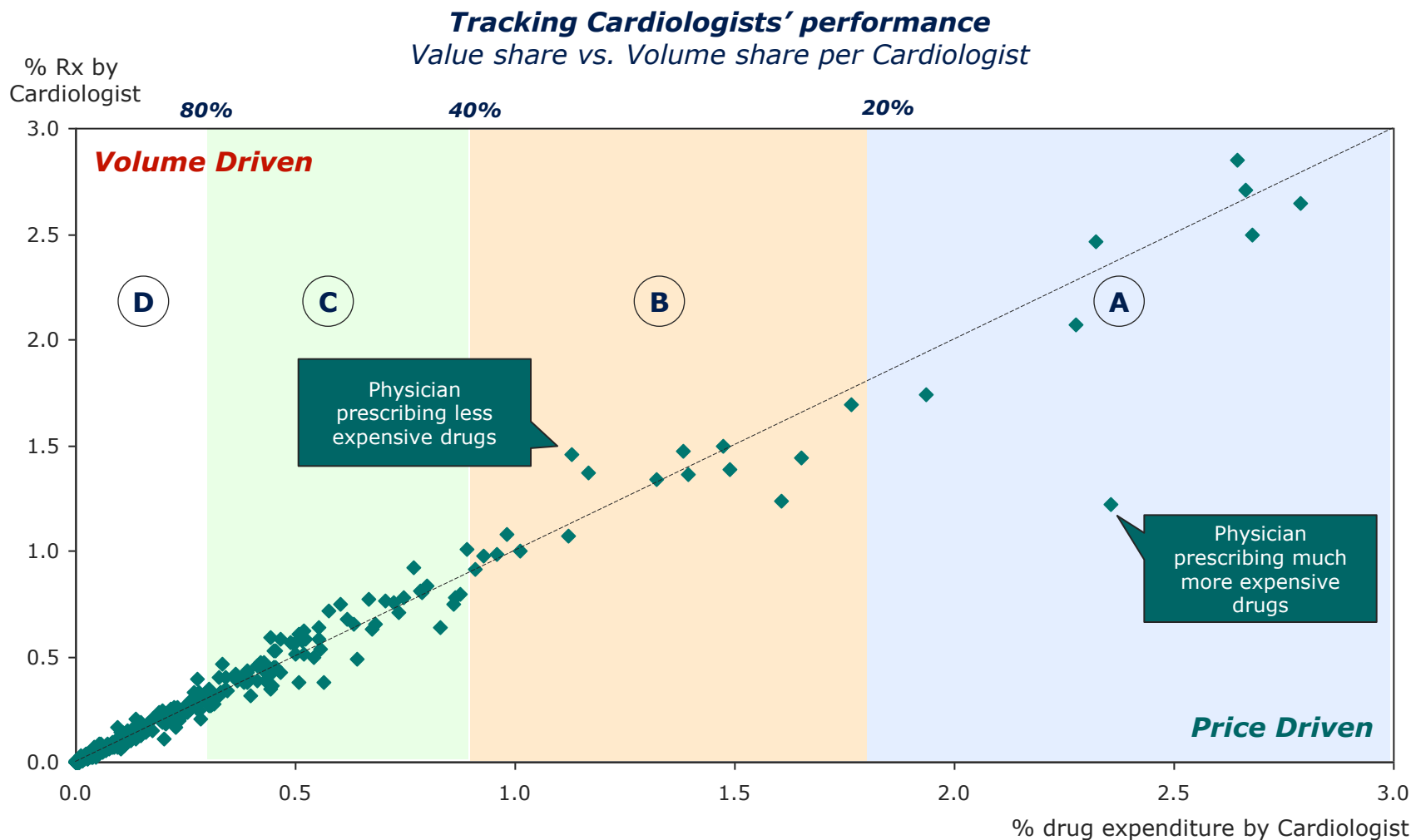
8 Cardios (2%) account for 20% of the spend from the specialty
Another 4% (16 Cardios) account for an additional 20% of the drug expenditure

Tracking Cardiologists' performance
Value share vs. Cost per Rx per Cardiologist



Note: Numbers below the circle indicate the number of cardiologists

Still, most Cardios with prescriptions not really skewed towards more expensive drugs; Exceptions though exist





ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1702

1 Αυγούστου 2011

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Ταχυδρομική διακίνηση ημερήσιου και περιοδικού Τύπου. Ρυθμίσεις για την εφαρμογή του άρθρου 13 παρ. 15 του ν. 2328/1995, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 48 παρ. 2 του ν. 3986/2011.....	1
<u>Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια και Ημερήσιο Νοσήλιο στο ΕΣΥ.....</u>	2

αγοράς και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄ 159), όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 48 παρ. 2 του ν. 3986/2011 (ΦΕΚ Α΄ 152)

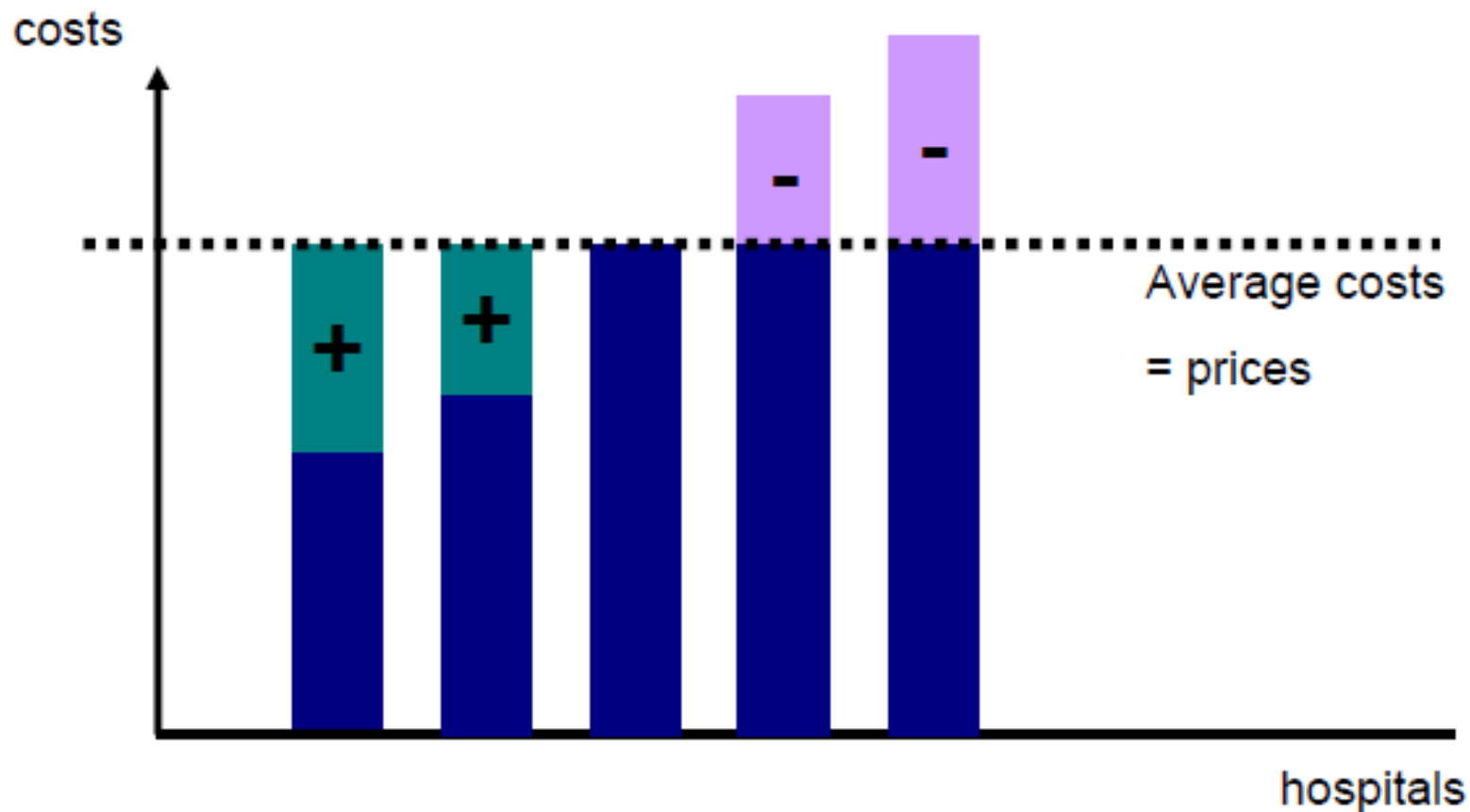
ζ) του ΑΝ 1092/1938 «Περί Τύπου», όπως ισχύει
η) του ν. 1178/1981 «Περί αστικής ευθύνης του Τύπου και άλλων πινών διατάξεων»

θ) του άρθρου 9 παρ. 1 του ν. 2251/1994 «Προστασία των καταναλωτών» (ΦΕΚ Α΄ 191), όπως ισχύει

ι) της υπ' αριθμ. 11387/Σ1/2158/19.5.2003 κοινής υπουργικής απόφασης «Καθορισμός αναγκαίων λεπτομερειών

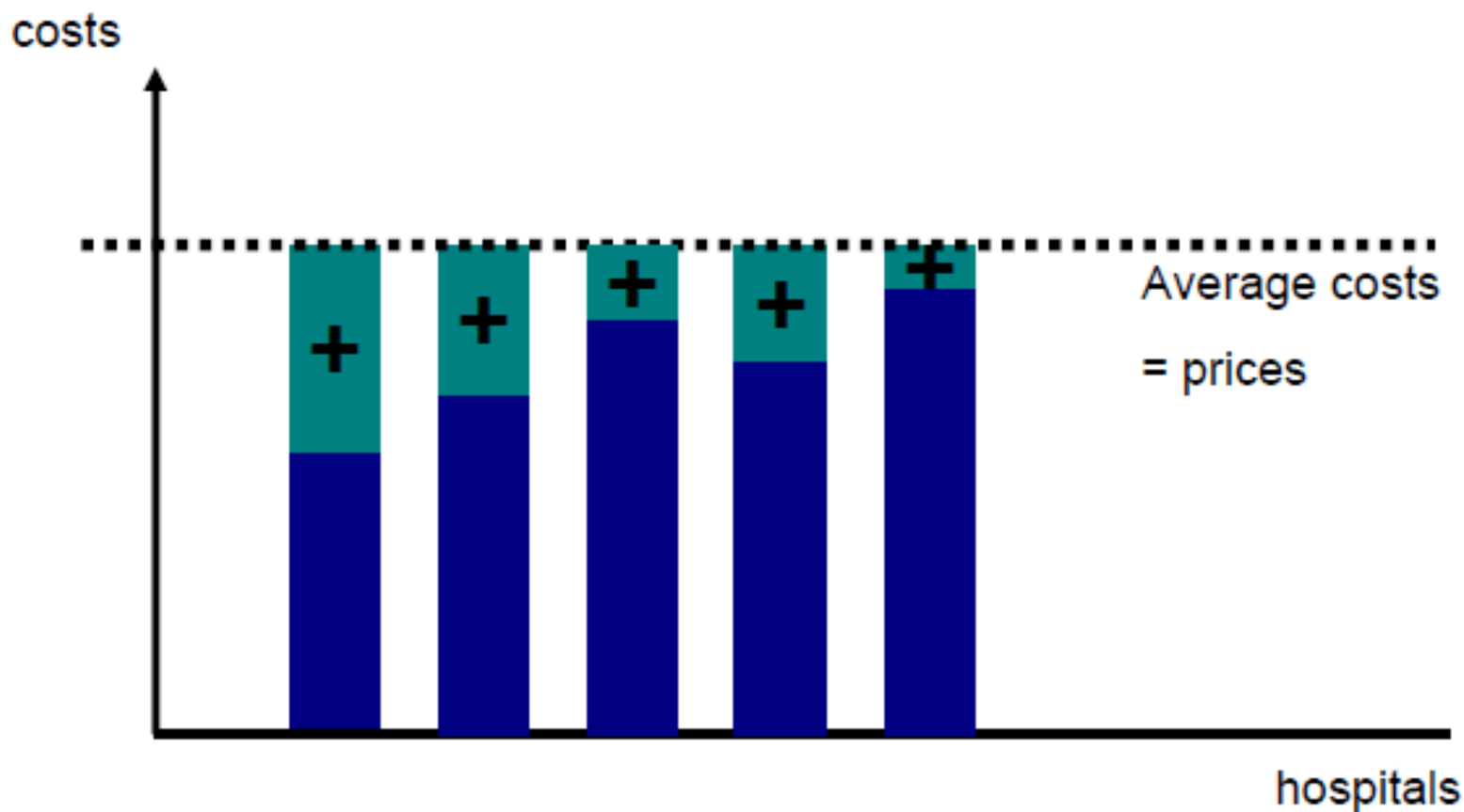
Τα DRGs ως όχημα για τη μείωση του κόστους

1. Προσδιορισμός τιμών



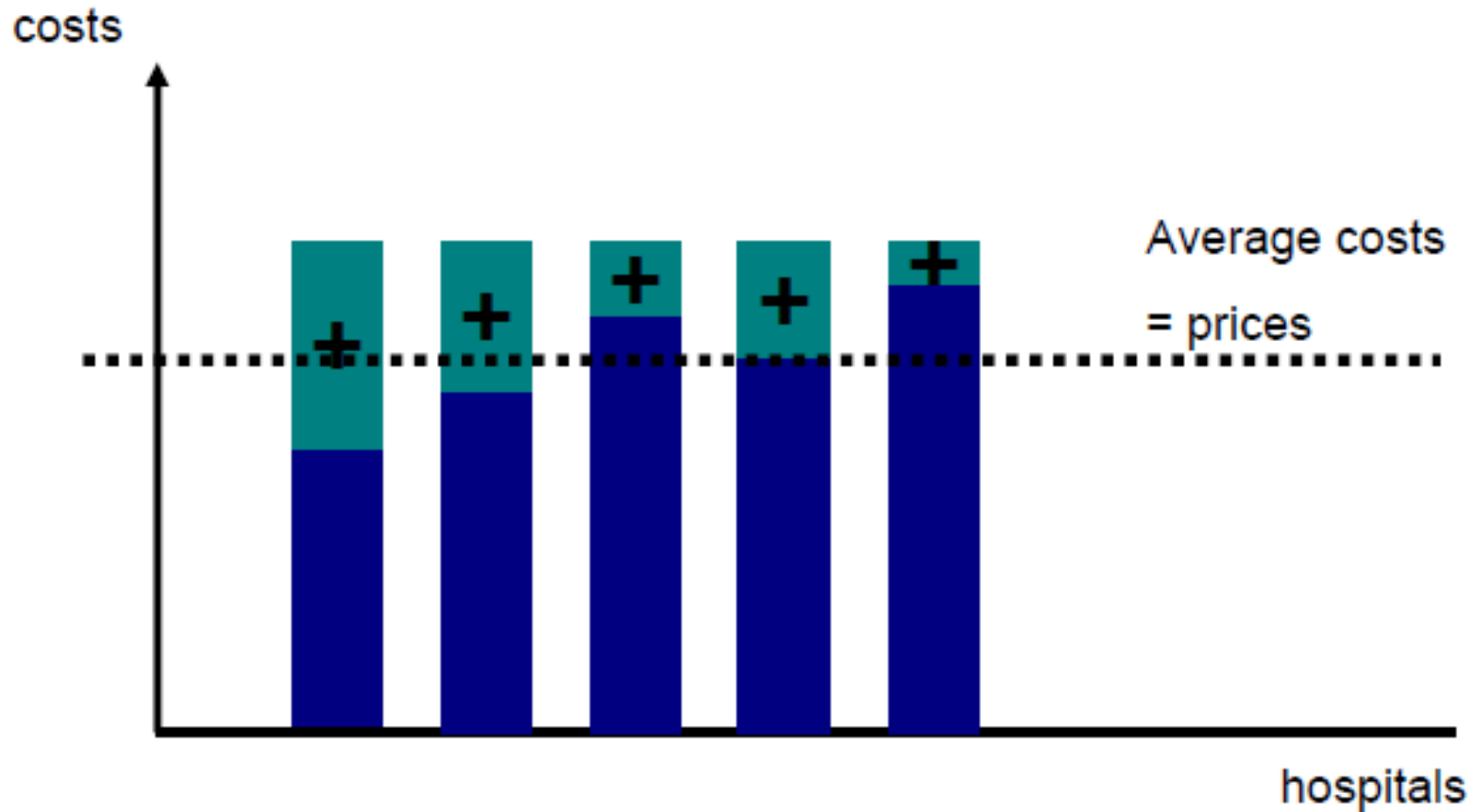
Τα DRGs ως όχημα για τη μείωση του κόστους

2. Προσαρμογές



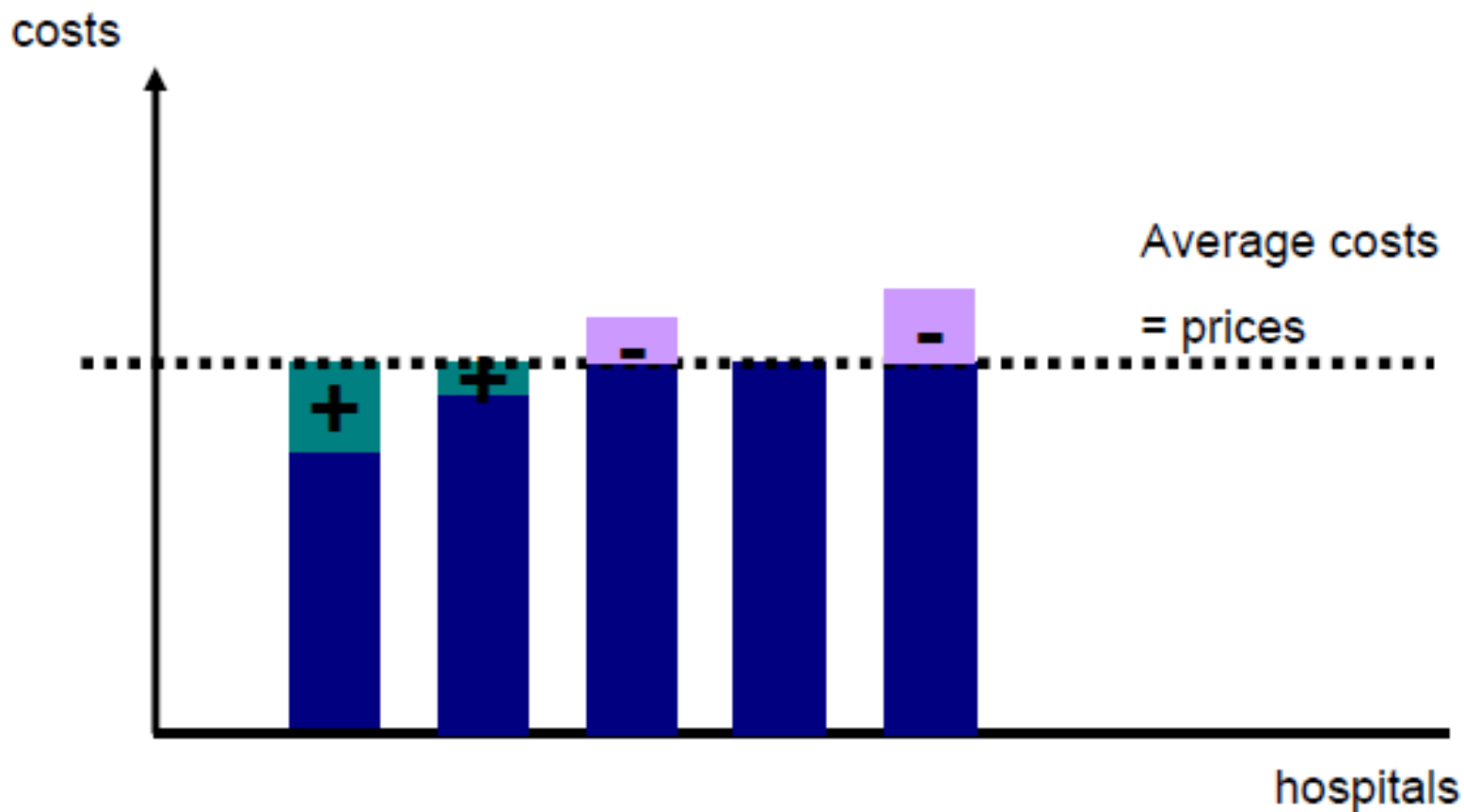
Τα DRGs ως όχημα για τη μείωση του κόστους

3. Νέο (μειωμένο) μέσο κόστος



Τα DRGs ως όχημα για τη μείωση του κόστους

4. Νέες (μειωμένες) τιμές



Επιπτώσεις από την εφαρμογή των DRGs (Γερμανία)



Wahl-Ecke-Klinik kämpfen gegen betriebsbedingte Kündigungen
Krankenhaus Stuttgart
COTAS-VON BRASCH

**DRG system
=
Closing hospitals**