



## **Δημόσια και Ιδιωτική Υγεία**

---

**ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΣΥΡΜΑΣ**

**BSc, MSc, MBA**

**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**

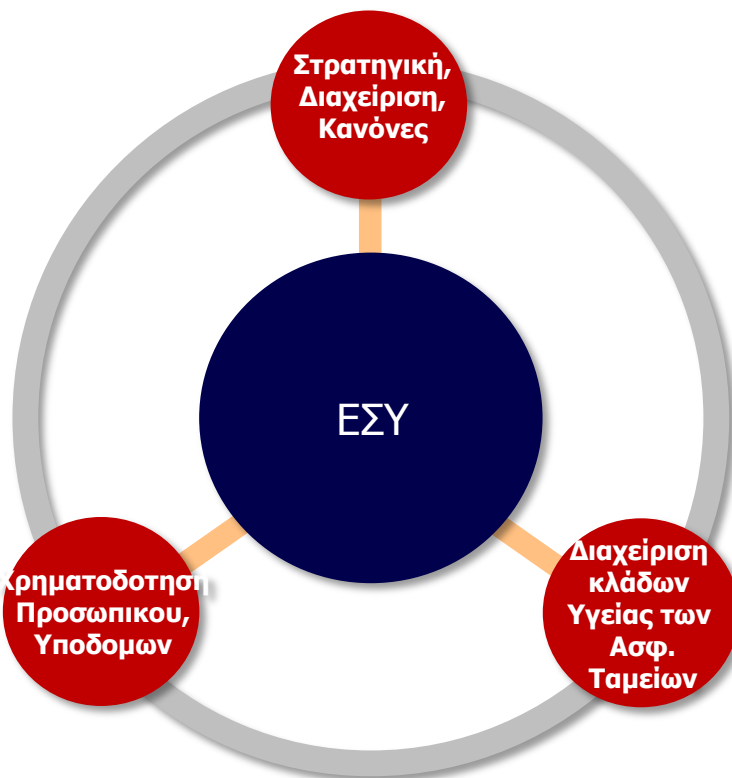
**ΟΚΤ 2014**



# Ο ρόλος των Υπουργείων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας

## ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

- Βασική λειτουργία του Υπουργείου Υγείας εξακολουθεί να είναι η ρύθμιση, ο σχεδιασμός και η διαχείριση του ΕΣΥ καθώς και η ρύθμιση του ιδιωτικού τομέα



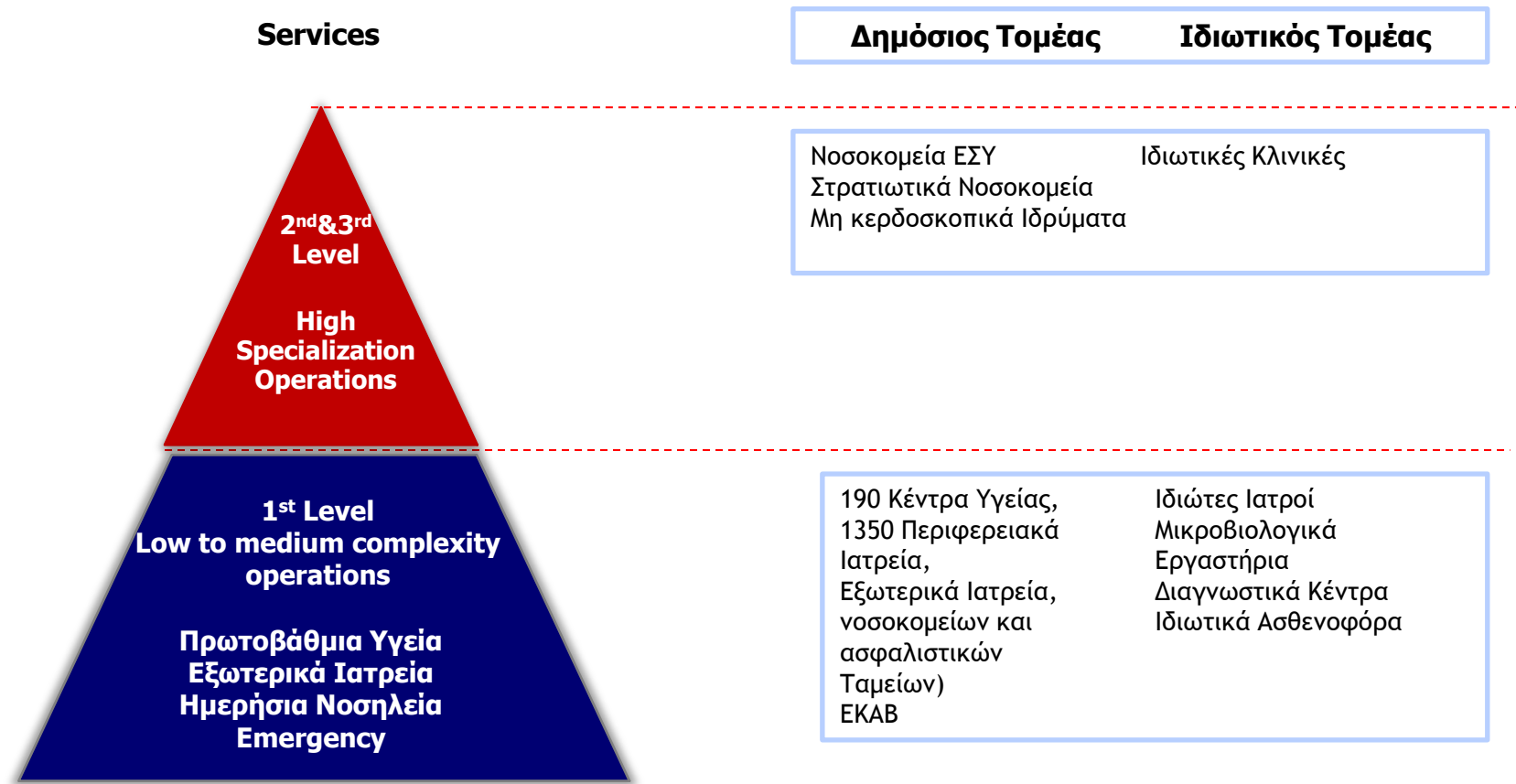
## ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

- Υπεύθυνο για την κρατική χρηματοδότηση του Δημόσιου Τομέα

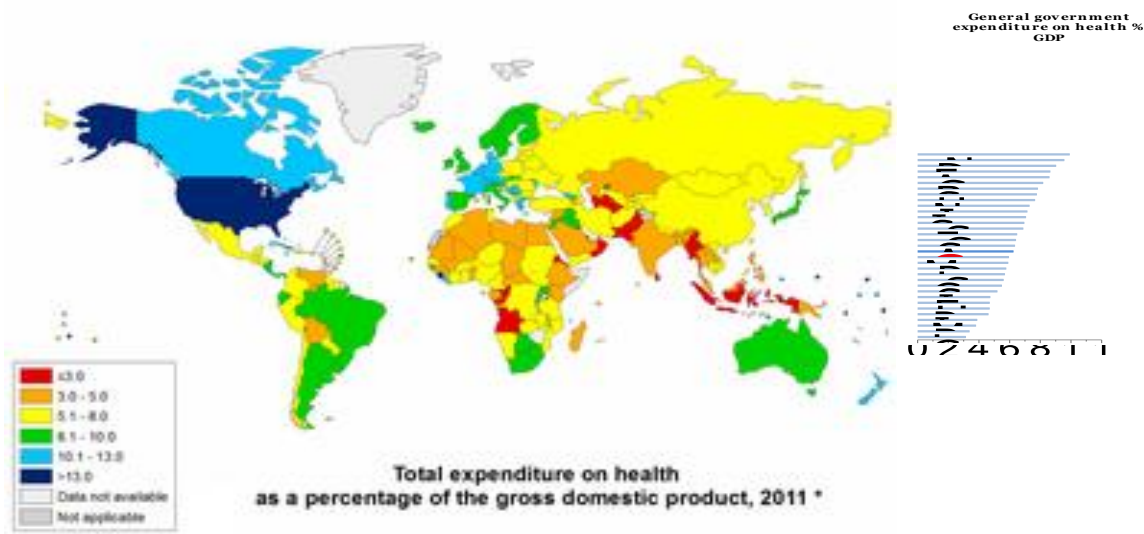
## ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

- Έχει την ευθύνη των ασφαλιστικών ταμείων που αποτελούν έναν από τους κύριους χρηματοδότες του συστήματος.

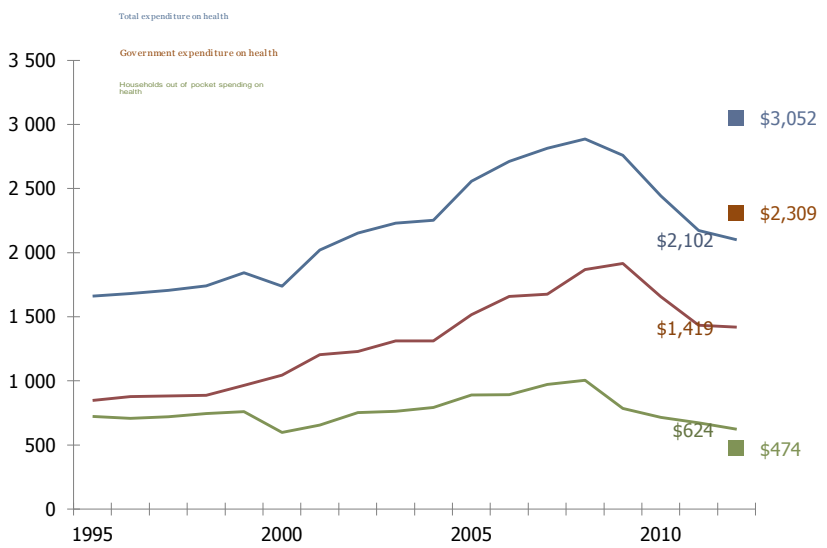
# Οργάνωση των Υπηρεσιών Υγείας



# Η Ελλάδα σε σχέση με τον Κόσμο...



## Per capita expenditure in US\$ (constant 2012 US\$)



Among hi EUR countries:  
Government expenditure on health as a % of GDP is in the median range ((6%))

# Η Υγεία στην Ελλάδα σε σχέση με τον Κόσμο...

- Greece: \$22,050/capita

- EUR hi income countries: \$31,080/capita

## GDP per capita



- Greece: 80 years

- EUR hi income countries: 79 years

## Life expectancy

2009 data



- Greece: 2 per 100,000 live births

- EUR hi income countries: 10 per 100,000 live births

## Maternal mortality rate

2008 data

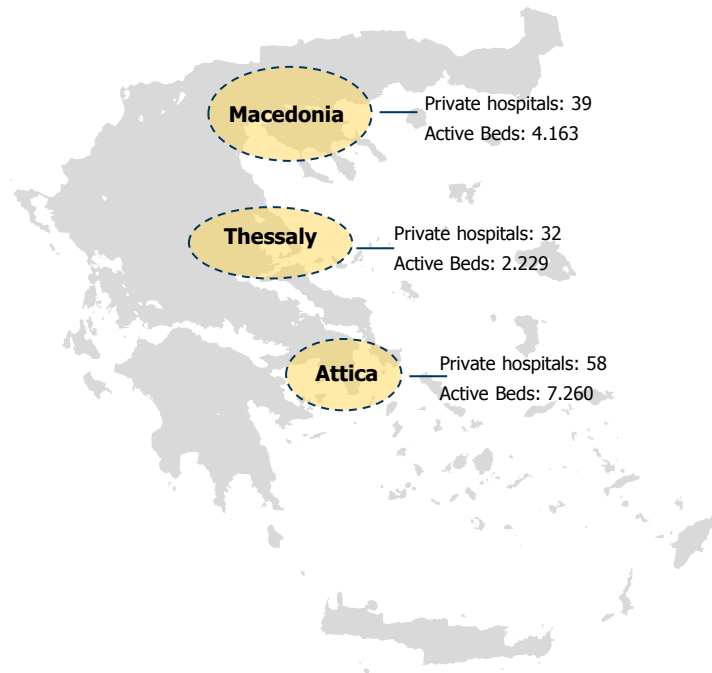


## Διαθέσιμοι Πόροι

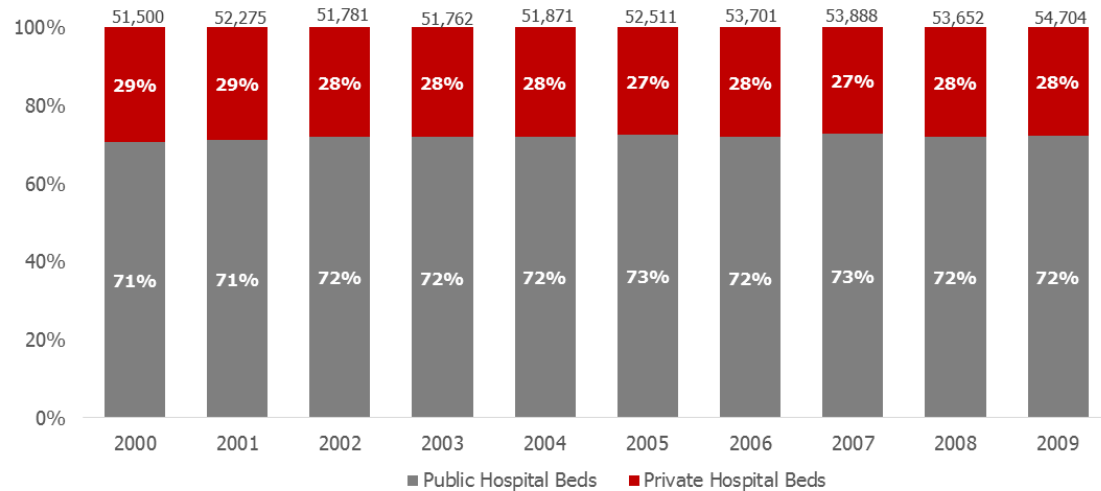
- Ιατροί: 6 ιατροί/1000 κατοίκους ΟΟΣΑ 3,2
- Νοσηλευτές : 3,4 νοσηλευτές/1000 κατοίκους , ΟΟΣΑ 9,0
- Αξονικοί Τομογράφοι (CT's) :30,7/εκατ. πληθυσμού , ΟΟΣΑ 23,8
- Μαγνητικοί Τομογράφοι (MRI's) : 19,6/εκατ. Πληθυσμού , ΟΟΣΑ 12,6

# Κατανομή κρεβατιών στον Δημόσιο και Ιδιωτικό τομέα

## Κύριες περιοχές συγκέντρωσης Ιδιωτικών κλινών



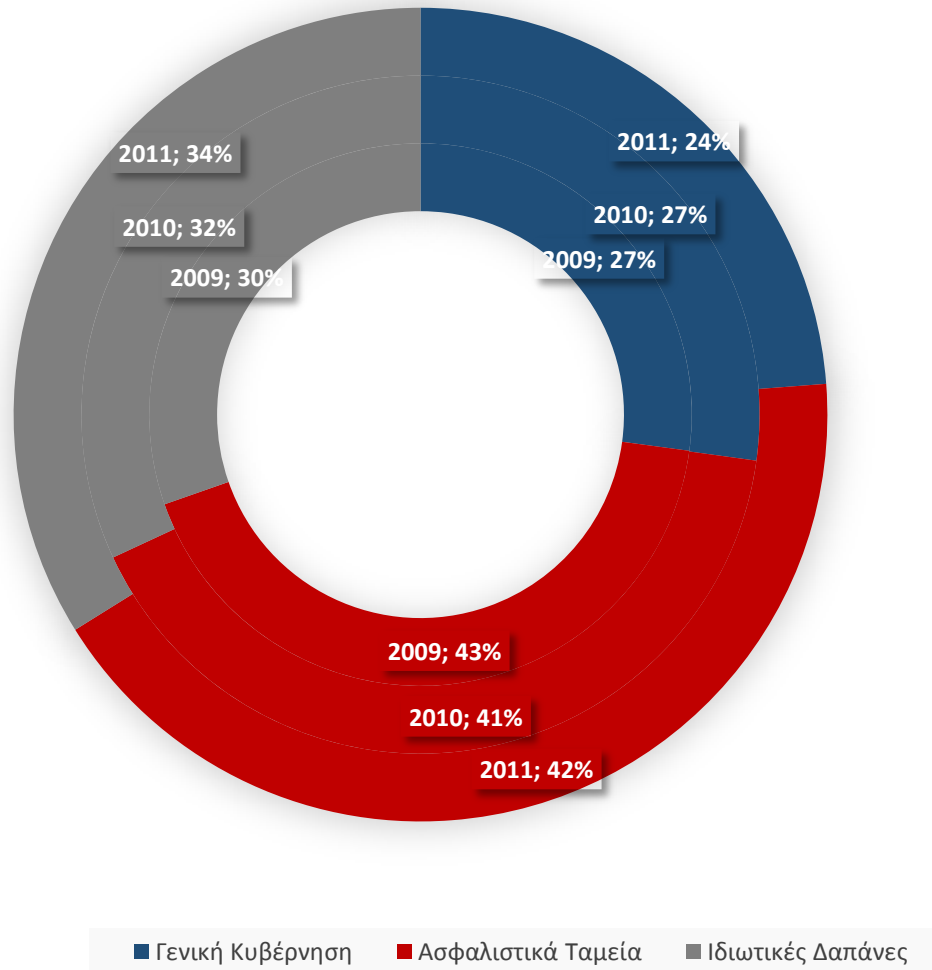
## Εξέλιξη κλινών νοσηλείας Private vs. Public, 2000-2009



- Από το σύνολο των 313 νοσοκομειακών μονάδων οι 166 ανήκουν στον Ιδιωτικό τομέα στα οποία είναι ανεπτυγμένα 15.000 κρεβάτια.
- Από το σύνολο των 54,000 κλινών, περισσότερες από το 70% βρίσκονται σε Γενικά Νοσοκομεία. Ειδικότερα, περισσότερα από 7.500 κλίνες ανήκουν στον σε Γενικά Ιδιωτικά Θεραπευτήρια.
- Στην περιοχή της Αττικής είναι ανεπτυγμένα περισσότερα από 7.000 ιδιωτικές κλίνες περίπου το 48% του συνόλου των Ιδιωτικών κλινών

**Ο αριθμός κλινών οξείας νοσηλείας στην Ελλάδα είναι 4/1000 κατοίκους, ελαφρώς πάνω από τον ΟΟΣΑ με μέσο όρο 3,6.**

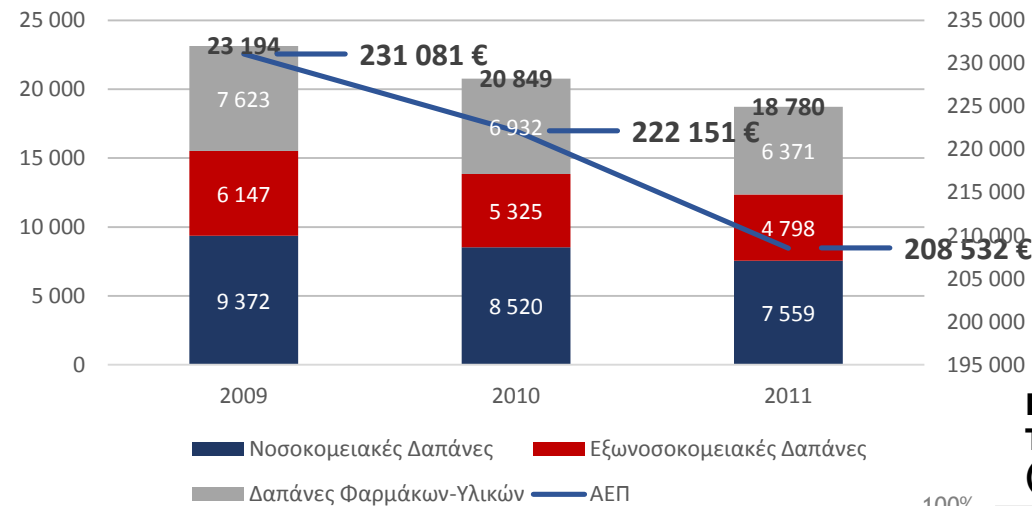
# Χρηματοδότηση του Συστήματος Υγείας



- Ο κρατικός προϋπολογισμός (άμεσοι και έμμεσοι φόροι) αποτελεί την κύρια πηγή χρηματοδότησης των δημόσιων μονάδων (νοσοκομεία και κέντρα υγείας του ΕΣΥ, ΕΚΑΒ, στρατιωτικά νοσοκομεία κλπ.).
- Τα ασφαλιστικά ταμεία αποτελούν τη δεύτερη μεγαλύτερη πηγή χρηματοδότησης. Από τις εισφορές εργοδοτών, εργαζομένων και αυτοαπασχολούμενων καλύπτεται το μεγαλύτερο μέρος του κόστους της εξωνοσοκομειακής και ένα σημαντικό μέρος της νοσοκομειακής περίθαλψης των ασφαλισμένων.
- Οι ιδιωτικές δαπάνες, δηλαδή πληρωμές που γίνονται από ασφαλισμένους από το προσωπικό ή οικογενειακό τους εισόδημα, είναι η τρίτη και μεγαλύτερη πηγή χρηματοδότησης.

# Δαπάνες Υγείας

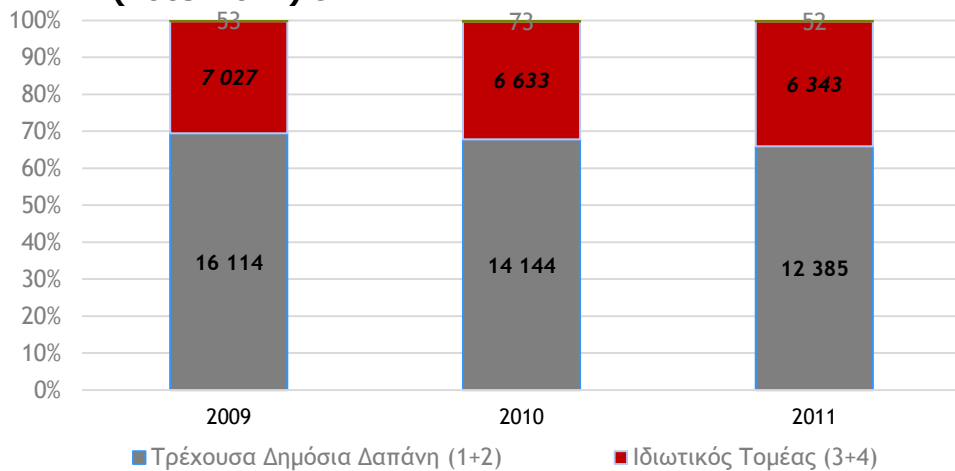
**Κατανομή Δαπανών ανά Κατηγορία Δαπάνης  
(2009-2011) € mil**



- Ο Δημόσιος Τομέας έχει την μεγαλύτερη συμμετοχή στις δαπάνες Υγείας, η συμμετοχή του Ιδιωτικού τομέα αυξήθηκε όμως από 30% (2009) σε 34% το (2011)

- Οι δαπάνες Υγείας ακολούθησαν την πτωτική πορεία του ΑΕΠ (10%,9,4%,9%)
- Οι 3 μεγάλες κατηγορίες δαπανών διατήρησαν την αναλογία τους στην συνολική δαπάνη (46%,26%,34%)

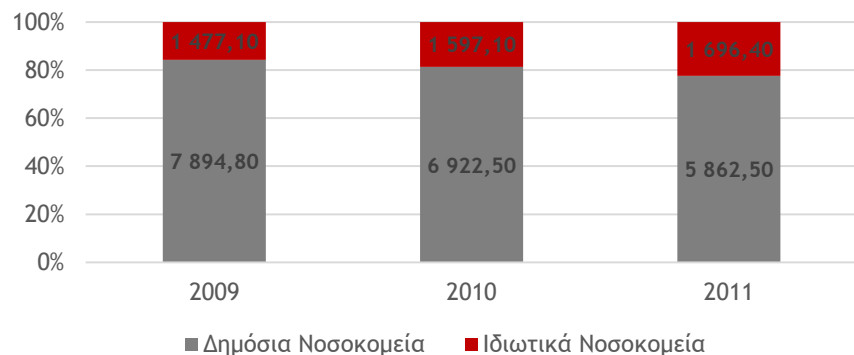
**Κατανομή Δαπανών Υγείας στον Δημόσιο & Ιδιωτικό Τομέα  
(2009-2011) € mil**





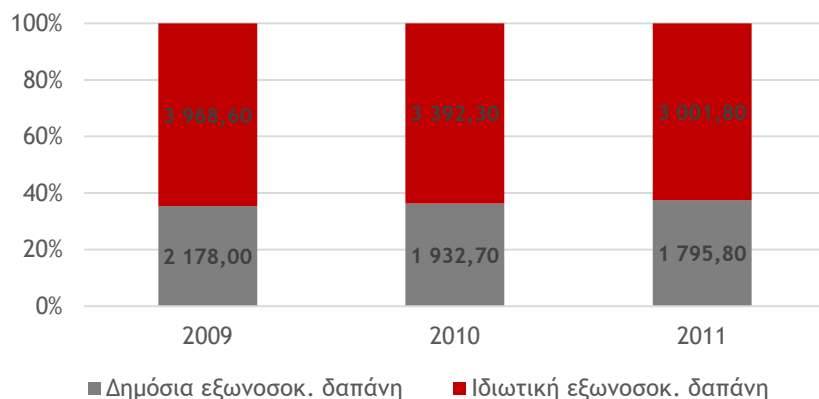
# Κατανομή δαπανών Υγείας ανά κατηγορία σε Ιδιωτικούς & Δημόσιους Φορείς

## Κατανομή Δαπανών Νοσηλείας σε Ιδιωτικούς & Δημόσιους Φορείς (2009-2011) € mil

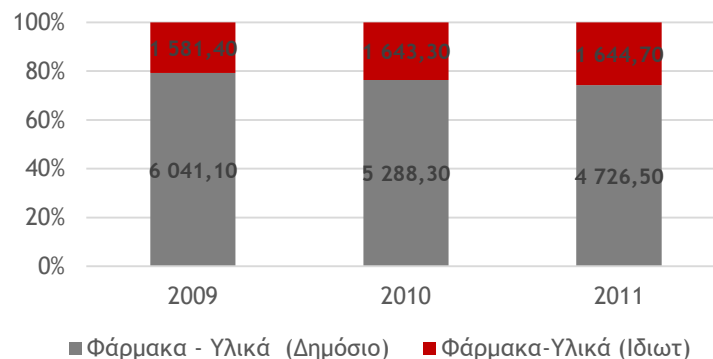


- Ο Ιδιωτικός Τομέας κέρδισε έδαφος στις δαπάνες νοσηλείας καθώς φαρμάκων και υλικών με 22% & 26% από 16% και 21% αντίστοιχα.
- Ενώ αντίθετα υποχώρησε στις εξωνοσοκομειακές δαπάνες από 65% σε 63%.

## Κατανομή Εξωνοσοκομειακών Δαπανών σε Ιδιωτικούς & Δημόσιους Φορείς (2009-2011) € mil

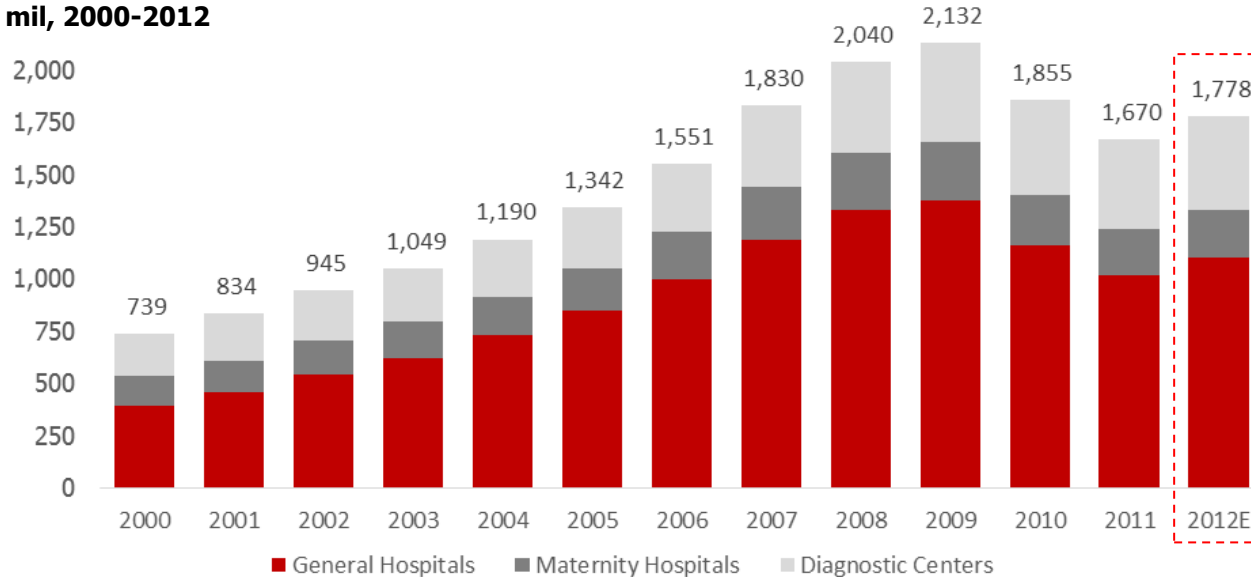


## Κατανομή Δαπανών Φαρμάκων – Υλικών σε Ιδιωτικούς & Δημόσιους Φορείς (2009-2011) € mil



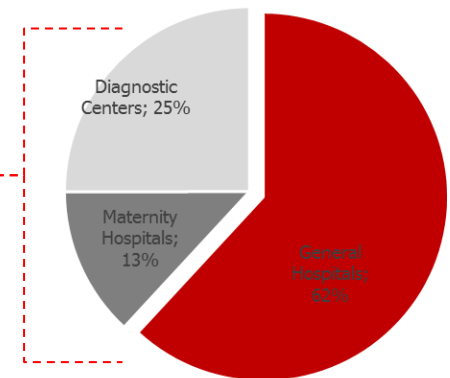
Το 2012 η Ιδιωτική Αγορά υπηρεσιών Υγείας ήταν € 1.8bn, αύξηση 6.5% σε σχέση με το προηγούμενο έτος.

### Ιδιωτική Αγορά Υγείας € mil, 2000-2012



### Financial Highlights 2012

Market Size: € 1.8bn  
y-o-y change: 6.5%  
CAGR (2000-2012): 7.6%



- Από το 2000, η αγορά των Ιδιωτικών κλινικών αυξήθηκε από 53% σε 62%, ενώ τα μαιευτικά θεραπευτήρια έχασαν περισσότερο από 6% της αγοράς, και τα διαγνωστικά κέντρα διατήρησαν το μερίδιό τους σταθερό στο 25%.
- Οι γενικές κλινικές κατά το 2012 αύξησαν το μερίδιό τους κατά 7.8% στα € 1.1bn που αντιστοιχεί πάνω από το 60% της συνολικής αγοράς.

# Παράγοντες που επηρεάζουν την επιλογή Δημόσιου ή Ιδιωτικού Φορέα Υγείας

## Κόστος

- Το διαθέσιμο εισόδημα των καταναλωτών σε συνδυασμό με τις τιμές των ιδιωτικών υπηρεσιών, επηρεάζει τη ζήτηση και ανάλογα την κατευθύνει προς τον ιδιωτικό ή προς το Δημόσιο.

## Γραφειοκρατία

- Τα γραφειοκρατικά εμπόδια και οι μεγάλες λίστες αναμονής που παρατηρούνται κατά τις διαδικασίες έγκρισης και πραγματοποίησης σημαντικών εξετάσεων και παροχής διαγνωστικών υπηρεσιών από τα δημόσια ταμεία προς τους ασφαλισμένους τους, αναγκάζουν αρκετούς ασθενείς να καταφύγουν στον ιδιωτικό τομέα.

## Τεχνολογία

- Σημαντικές είναι την τελευταία 15-ετία οι επενδύσεις από πλευράς του ιδιωτικού τομέα στην εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και στην υψηλή διαγνωστική τεχνολογία, καθιστώντας με τον τρόπο αυτό την παροχή πολλών υπηρεσιών ταχύτερη, ευκολότερη και το σπουδαιότερο περισσότερο έγκυρη και αξιόπιστη.

## Ελλείψεις

- οι ελλείψεις ορισμένων δημοσίων θεραπευτηρίων - ιδιαίτερα της περιφέρειας - σε σύγχρονο διαγνωστικό και ιατρικό εξοπλισμό, σε κτιριακή υποδομή και σε επάρκεια κλινών και ιατρικού/νοσηλευτικού προσωπικού, λειτουργούν συχνά προς όφελος του ιδιωτικού κλάδου πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης.

## Επίπεδο Υπηρεσιών

- Το επίπεδο των νοσηλευτικών υπηρεσιών του δημοσίου τομέα είναι παράγοντας που επηρεάζει σε σημαντικό βαθμό τη ζήτηση για ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας.

Η ευελιξία και το υψηλό επίπεδο υπηρεσιών του Ιδιωτικού τομέα από την μια μεριά, με το χαμηλό κόστος και την μεγάλη πολλές φορές εξειδίκευση του Δημόσιου τομέα από την άλλη, αποτελούν τους βασικούς παράγοντες επιλογής.

---

---

Ευχαριστώ  
спасибо