



ΜΠΣ «ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ»

ΚΟΥΛΟΠΟΥΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ: ΠΑΠΑΗΛΙΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ

ΘΕΜΑ: ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΥΣΤΡΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΗΠΑ

ΠΕΙΡΑΙΑΣ 2014

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΗΠΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ

ΗΠΑ

- Πληθυσμιακά κατατάσσονται στη τρίτη η τέταρτη θέση σε παγκόσμιο επίπεδο
- Ιούλιος 2013: 316.668.567 κάτοικοι και Ιούλιος 2014: 318.892.103 κάτοικοι
- Ρυθμός αύξησης πληθυσμού: 0,9% το 2013 και 0,77% το 2014
- Πυκνότητα πληθυσμού: 29,13 κάτοικοι ανά τετραγωνικό χιλιόμετρο

ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ

- Πληθυσμιακά κατατάσσεται στη πεντηκοστή έκτη θέση σε παγκόσμιο επίπεδο
- Ιούλιος 2013: 22.262.501 κάτοικοι και Ιούλιος 2014: 22.507.617 κάτοικοι
- Ρυθμός αύξησης πληθυσμού: 1,11% το 2013 και 1,09% το 2014
- Πυκνότητα πληθυσμού: 2,37 κάτοικοι ανά τετραγωνικό χιλιόμετρο

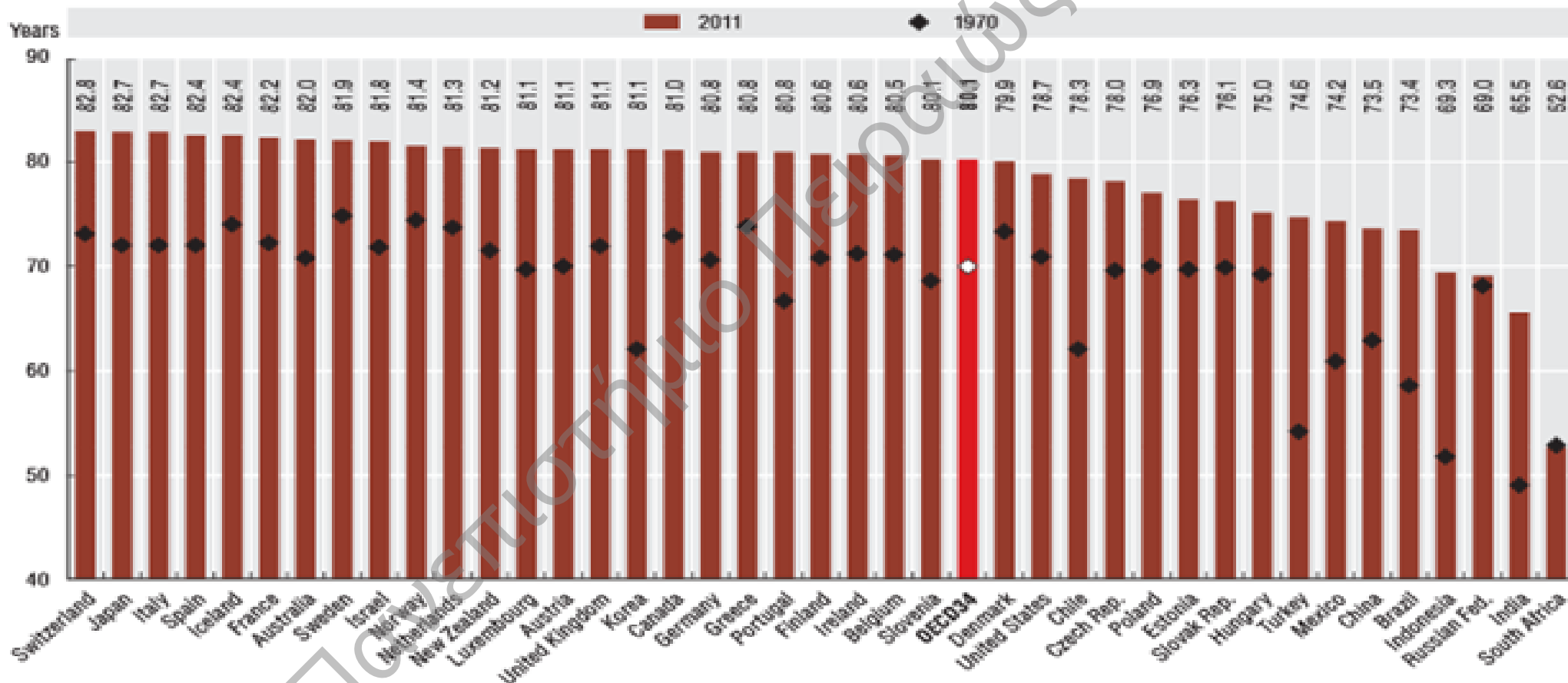
ΗΠΑ

- Ηλικιακή δομή: Το 2013 και το 2014 το 13,9% του πληθυσμού ήταν ηλικίας 65 ετών και άνω.
- Ποσοστό γονιμότητας: 2,06 και 2,01 γεννηθέντα παιδιά ανά γυναίκα το 2013 και 2014 αντίστοιχα.
- Μέσος ετήσιος αριθμός γεννήσεων: 13,66 και 13,42 γεννήσεις ανά 1.000 κατοίκους το 2013 και 2014 αντίστοιχα.
- Μέσος ετήσιος αριθμός θανάτων: 8,39 θάνατοι και 8,15 θάνατοι ανά 1.000 κατοίκους το 2013 και 2014 αντίστοιχα.

ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ

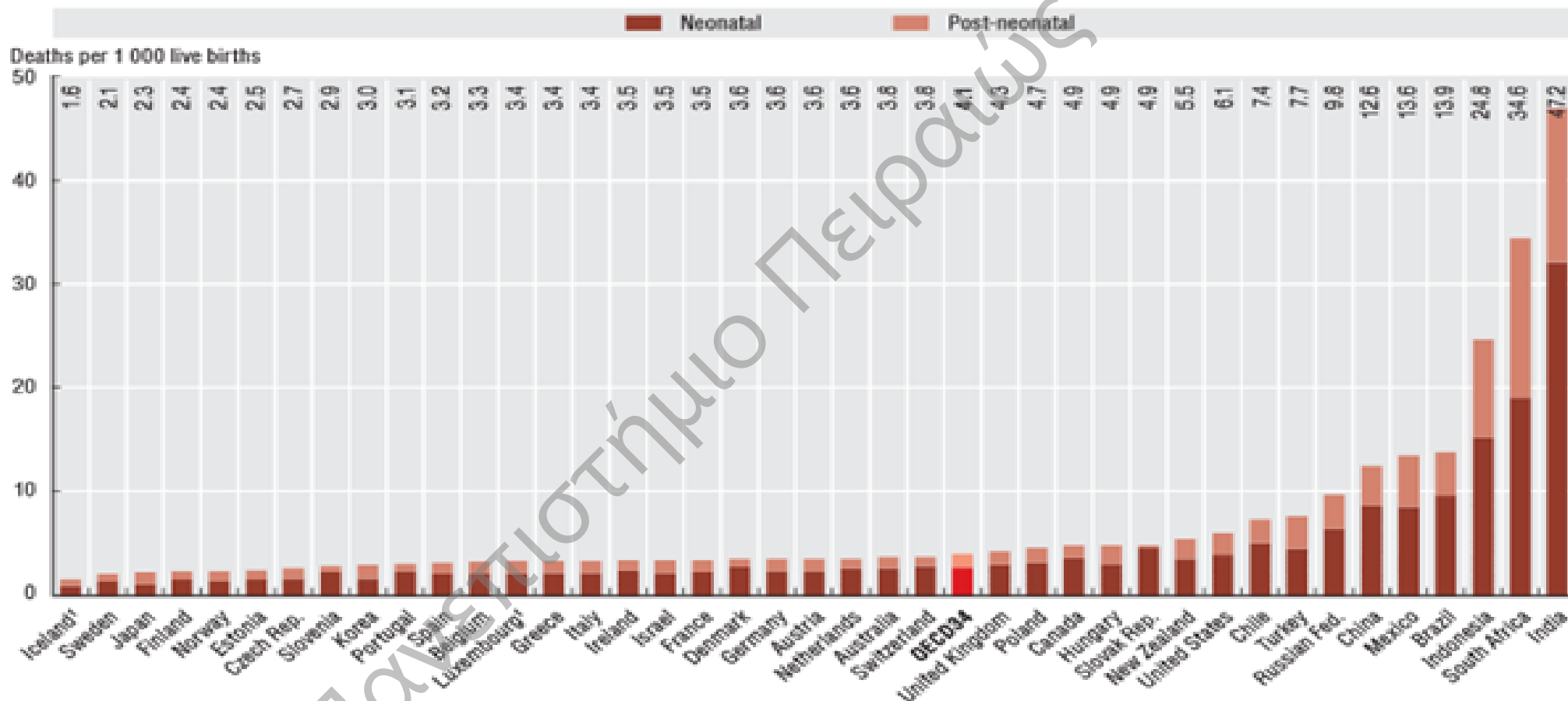
- Ηλικιακή δομή: Το 14,7% και το 15,1% του πληθυσμού ήταν ηλικίας 65 ετών και άνω το 2013 και 2014 αντίστοιχα.
- Ποσοστό γονιμότητας: 1,77 γεννηθέντα παιδιά ανά γυναίκα το 2013 και 2014.
- Μέσος ετήσιος αριθμός γεννήσεων: 12,23 και 12,19 γεννήσεις ανά 1.000 κατοίκους το 2013 και 2014 αντίστοιχα.
- Μέσος ετήσιος αριθμός θανάτων: 7,01 θάνατοι και 7,07 θάνατοι ανά 1.000 κατοίκους το 2013 και 2014 αντίστοιχα.

ΠΡΟΣΔΟΚΙΜΟ ΖΩΗΣ, 1970 ΚΑΙ 2011



Πηγή: OECD Health Statistics 2013, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>; World Bank for non-OECD countries

ΠΟΣΟΣΤΑ ΒΡΕΦΙΚΗΣ ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ, 2011



1. Three-year average (2009-11).

Πηγή: OECD Health Statistics 2013, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>; World Bank for non-OECD countries

ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΗΠΑ

➤ Προστασία των Ασθενών και Πράξη Προσιτής Οικονομικά Φροντίδας

- Υπογράφηκε στις 23 Μαρτίου του 2010 από τον Πρόεδρο των ΗΠΑ Μπαράκ Ομπάμα.
- Στόχοι: Πρόσβαση σε οικονομικά προσιτές υπηρεσίες υγείας με ποιότητα και περιορισμός της αύξησης των δαπανών υγείας.
- Περιλαμβάνει διατάξεις (2010-2018) που αφορούν:
 - τη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και τη μείωση κόστους υγειονομικής περίθαλψης.
 - την ασφάλιση (ασφαλιστική κάλυψη νέων παιδιών, ανασφάλιστων ατόμων και ατόμων με ιατρικές παθήσεις, ασφάλιση σε συνταξιούχους οι οποίοι δεν εντάσσονται στο Medicare).
 - την οικονομική προσιτότητα και τις επιδοτήσεις.
 - τις φορολογικές ελαφρύνσεις, τους φόρους και τη χρηματοδότηση.
 - τη δημόσια υγεία, τη πρόληψη και τη μακροχρόνια φροντίδα υγείας.
 - τα δημόσια προγράμματα Medicare, Medicaid και CHIP.
 - την απάτη και τη κατάχρηση.

- την ιατρική αμέλεια.
- τους εργοδότες και το εργατικό δυναμικό.
- τη μείωση του κόστους ασφαλίσεων για μεμονωμένα άτομα, εργαζόμενες οικογένειες και ιδιοκτήτες μικρών επιχειρήσεων.
- τους κανόνες λειτουργίας και οργάνωσης των ασφαλιστικών εταιρειών.
- τα συνταγογραφούμενα φάρμακα.
- τη παροχή έκπτωσης στα φάρμακα από το Medicare.
- τη κάλυψη οικογενειών με εισόδημα στα όρια της φτώχειας από το πρόγραμμα Medicaid.

➤ **Πράξη Συμφιλίωσης Φροντίδας Υγείας και Παιδείας**

- Υπογράφηκε στις 30 Μαρτίου του 2010 από τον Πρόεδρο των ΗΠΑ Μπαράκ Ομπάμα.
- Αφορά σε τροποποίηση ορισμένων τμημάτων του ανωτέρω νόμου με σκοπό τη πραγματοποίηση αλλαγών στο χώρο της υγείας.
- Αποτελείται από δύο τίτλους εκ των οποίων ο πρώτος αφορά μεταρρυθμίσεις της υγειονομικής περίθαλψης.

ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΑΥΣΤΡΑΛΙΑΣ

► Συμφωνία Εθνικής Υγείας και Δικτύου Νοσοκομείων

- Υπογράφηκε τον Απρίλιο του 2010 από όλες τις πολιτείες με εξαίρεση τη Δυτική Αυστραλία.
- Στοχεύει σε μεταρρυθμίσεις οι οποίες σχετίζονται με τη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, τη φροντίδα των ηλικιωμένων ατόμων, τη κάλυψη παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας από τα δημόσια νοσοκομεία, τις επιδόσεις των νοσοκομείων, τις προληπτικές υπηρεσίες οι οποίες αποσκοπούν στη διασφάλιση της ψυχικής υγείας, κ.ά.

► Αρχές Συμφωνίας για την Εθνική Μεταρρύθμιση της Υγείας

- Υπογράφηκαν στις 13 Φεβρουαρίου του 2011 από το Συμβούλιο κυβερνήσεων της Αυστραλίας και αντικατέστησε την ανωτέρω συμφωνία.
- Στόχοι: Αποδοτικότερες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης, εξασφάλιση βιώσιμης ανάπτυξης του συστήματος υγείας της χώρας, αύξηση της διαφάνειας, διασφάλιση καλύτερων προτύπων απόδοσης και προσφορά ασφαλούς χρηματοδοτικής βάσης για τα νοσοκομεία και τον κλάδο υγείας.
- Ασχολείται με θέματα που σχετίζονται με τα δημόσια νοσοκομεία, τη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και τα πρότυπα απόδοσης.

► Συμφωνία Αναδιοργάνωσης της Εθνικής Υγείας

- Υπογράφηκε τον Αύγουστο του 2011 από τη κυβέρνηση της Αυστραλίας σε συνεργασία με τα κράτη και τις περιφέρειες.
- Στόχος: Αλλαγές οι οποίες αφορούν τον τρόπο χρηματοδότησης και οργάνωσης του συστήματος υγείας καθώς και τη μείωση του χρόνου αναμονής.
- Βασική επιδίωξη: Πρόσβαση σε καλύτερες και πιο βελτιωμένες υπηρεσίες υγείας και διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος μέσω της αύξησης της χρηματοδότησης.
- Περιλαμβάνει θέματα τα οποία αφορούν τη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, τη πρόληψη, την ηλεκτρονική υγεία, τα νοσοκομεία, τη ψυχική υγεία, τη παροχή φροντίδας υγείας σε ηλικιωμένα άτομα, το εργατικό δυναμικό του υγειονομικού τομέα και τις επιδόσεις.
- Αποτελείται από την Συμφωνία Εθνικής Περίθαλψης του 2011 και την Εθνική Συμφωνία για τη Βελτίωση των Υπηρεσιών των Δημόσιων Νοσοκομείων.

► Συμφωνία Εθνικής Περίθαλψης του 2011

Στόχοι:

- Εστίαση σε θέματα πρόληψης και εξασφάλισης καλού επιπέδου υγείας χωρίς να επικεντρώνεται μόνο σε θέματα που αφορούν τη θεραπευτική διαδικασία.

- Πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας (πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και νοσοκομειακή περίθαλψη) ανεξαρτήτως οικονομικής κατάστασης.
- Κάλυψη υγειονομικών αναγκών των ασθενών.
- Κοινωνική ενσωμάτωση.

► **Εθνική Συμφωνία για τη Βελτίωση των Υπηρεσιών των Δημόσιων Νοσοκομείων**

- Βασικός στόχος: Πρόσβαση των ασθενών σε δημόσιες νοσοκομειακές υπηρεσίες οι οποίες σχετίζονται με προγραμματισμένες χειρουργικές επεμβάσεις, επείγοντα περιστατικά και υπηρεσίες υπέρμετρης φροντίδας καθώς και η ικανότητα λειτουργίας των νοσοκομείων.
- Για την επίτευξη του στόχου της ποιοτικότερης παροχής δημόσιων νοσοκομειακών υπηρεσιών απαιτείται συνεργασία της Κοινοπολιτείας, των πολιτειών και των περιφερειών με τα δίκτυα των τοπικών νοσοκομείων.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΙΣ ΗΠΑ

- ▶ Medicare (1966): Καλύπτει άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών, άτομα με προβλήματα αναπηρίας και άτομα τα οποία βρίσκονται στο τελικό στάδιο της νεφρικής νόσου και χρηματοδοτείται μέσω των ασφαλιστρών που χρεώνουν οι ιδιωτικές εταιρείες, των φόρων που επιβάλλονται στους μισθούς και τα γενικά ομοσπονδιακά έσοδα.
 - Part A: Νοσοκομειακή περίθαλψη
 - Part B: Συμπληρωματική ασφαλιστική κάλυψη
 - Part C/Medicare Advantage: Επιπρόσθετα οφέλη (μέσω ιδιωτικών ασφαλιστικών προγραμμάτων) που αφορούν την οδοντιατρική περίθαλψη, την όραση, τα συνταγογραφούμενα φάρμακα, τη συμμετοχή σε προγράμματα υγείας, κ.ά.
 - Part D: Κάλυψη για συνταγογραφούμενα φάρμακα
- ▶ Medicaid (1965): Καλύπτει άτομα με χαμηλό εισόδημα, άπορους, άτομα με ειδικές ανάγκες και έγκυες γυναίκες και χρηματοδοτείται από τις πολιτείες και την ομοσπονδιακή κυβέρνηση.
- ▶ Children's Health Insurance Program (1997)
- ▶ The Indian Health Service
- ▶ The Veterans Health Administration
- ▶ Tricare

ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΙΣ ΗΠΑ

- Η ιδιωτική ασφάλιση υγείας έχει προαιρετικό χαρακτήρα.
- Τα προγράμματα της ιδιωτικής ασφάλισης απευθύνονται σε ομάδες εργαζομένων και σε φυσικά πρόσωπα.
- Πλεονεκτήματα: Επιλογή ασφαλιστικού προγράμματος, ενίσχυση ανταγωνισμού ασφαλιστικών εταιρειών, επιπρόσθετοι πόροι για κάλυψη αναγκών υγείας.
- Μειονεκτήματα: Αδυναμία προσδιορισμού ύψους ασφαλίσεων ανάλογα με το κίνδυνο, ανασφάλιστος πληθυσμός, ελλιπής ελεγκτικός μηχανισμός στη παραγωγή υπηρεσιών υγείας, υψηλό διοικητικό κόστος.
- HMOs: Οργανισμοί που αποτελούνται από ιατρούς και νοσοκομεία και οι οποίοι μέσω συμβολαίων που έχουν συνάψει με εργοδότες ή με ασφαλιστικούς οργανισμούς παρέχουν υπηρεσίες υγείας με σκοπό την αποφυγή υψηλού κόστους. Ως σύστημα αμοιβής των ιατρών εφαρμόζεται η αμοιβή κατά πράξη και περίπτωση, η αποζημίωση με πάγιο μισθό και η κατά κεφαλήν αποζημίωση.
- PPOs: Συνάπτουν συμβόλαιο με ένα δίκτυο παροχών με σκοπό τη παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασθενείς με μικρότερο κόστος.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ

- ▶ Medicare (1984): Δημιουργήθηκε από την κυβέρνηση με σκοπό να παρέχει στους πολίτες νοσοκομειακή περίθαλψη και άλλες ιατρικές υπηρεσίες υψηλής ποιότητας σε χαμηλό κόστος ή δωρεάν.
- ▶ Οι παροχές που προσφέρει το πρόγραμμα Medicare είναι:
 - Νοσοκομειακή περίθαλψη
 - Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη
 - Φαρμακευτική περίθαλψη-Σχέδιο Φαρμακευτικών Επιδοτήσεων (1948)
- ▶ Το Medicare χρηματοδοτείται μέσω:
 - της επιβολής φόρου εισφοράς 1,5% για τους πολίτες εκείνους που υπερβαίνουν ένα συγκεκριμένο ποσό (εδώ δεν περιλαμβάνονται τα άτομα που έχουν χαμηλό εισόδημα),
 - της επιβολής φόρου εισφοράς 1% για τους πολίτες που έχουν υψηλά εισοδήματα και δεν εντάσσονται σε κάποιο ιδιωτικό πρόγραμμα ασφάλισης υγείας,
 - εσόδων του κράτους.

ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ

- ▶ Ιδιωτική Έκπτωση Ασφάλισης Υγείας (Private health insurance rebate): Οι πολίτες οι οποίοι έχουν ιδιωτική ασφάλιση υγείας και ταυτόχρονα είναι δικαιούχοι του προγράμματος Medicare θα λάβουν πίσω ένα ποσό σαν έκπτωση με σκοπό τη μείωση του κόστους των ασφαλιστρών.
- ▶ Ισόβια Κάλυψη Υγείας (Lifetime Health Cover): Πρόκειται για μία χρηματική προσαύξηση (2% ετησίως) επάνω στο ασφάλιστρο που επιβαρύνεται το άτομο εάν λάβει ιδιωτική νοσοκομειακή κάλυψη μετά το 31^ο έτος της ηλικίας του. Σκοπός είναι να παρακινήσει τους πολίτες της Αυστραλίας να λάβουν νοσοκομειακή κάλυψη σε όσο το δυνατόν πιο μικρή ηλικία.
- ▶ Προσαύξηση Τελών Medicare (Medicare levy surcharge): Το μέτρο αυτό αφορά τους πολίτες εκείνους που δεν έχουν ιδιωτική νοσοκομειακή κάλυψη και έχουν φορολογητέο εισόδημα υψηλότερο από ένα καθορισμένο όριο.

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

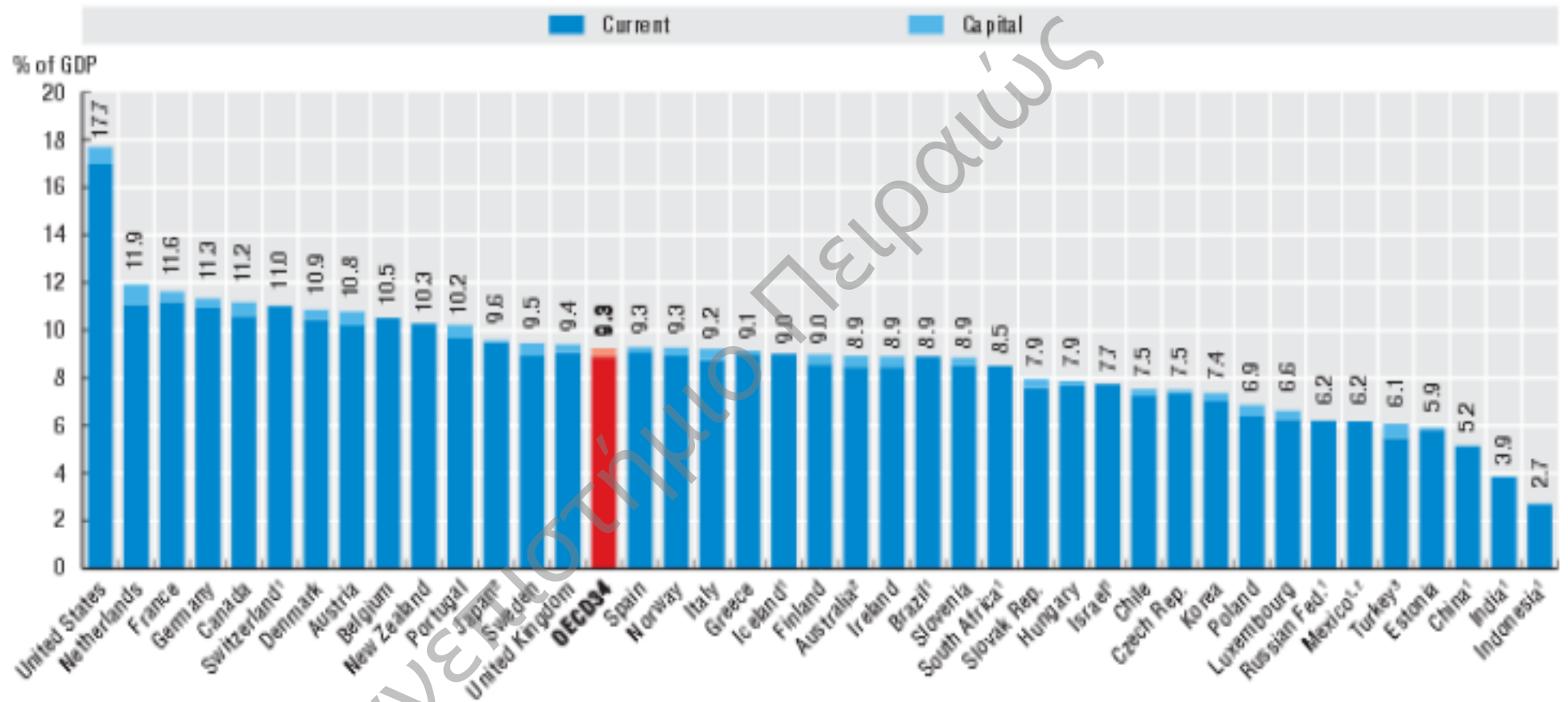
ΗΠΑ

- Το σύστημα υγείας των ΗΠΑ βασίζεται στο φιλελεύθερο υπόδειγμα.
- Η ιδιωτική ασφάλιση κατέχει κυρίαρχο ρόλο.
- Ο ρόλος του κράτους περιορίζεται στη κάλυψη ατόμων που ανήκουν στις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού μέσω της δράσης δημόσιων προγραμμάτων.
- Η ιδιωτική ασφάλιση έχει προαιρετικό χαρακτήρα.
- Η ιδιωτική ασφάλιση υγείας χρηματοδοτείται μέσα από τα ατομικά εισοδήματα των πολιτών αλλά και μέσω των εισφορών που προκύπτουν από τη σύναψη συμφωνιών μεταξύ των ασφαλιστικών εταιρειών και των εργοδοτών για ομαδικά πακέτα ασφάλισης των εργαζομένων.
- Μεγάλο μέρος του πληθυσμού είναι ανασφάλιστο.

ΑΥΣΤΡΑΛΙΑ

- Το σύστημα υγείας της Αυστραλίας στηρίζεται στο Εθνικό σύστημα υγείας.
- Δίνει ιδιαίτερη σημασία στην ιδιωτική ασφάλιση θεσπίζοντας και προωθώντας πολιτικές που αποσκοπούν στην ενθάρρυνσή της.
- Η κρατική παρέμβαση έχει έντονο χαρακτήρα.
- Η ιδιωτική ασφάλιση έχει προαιρετικό χαρακτήρα.
- Το Αυστραλιανό σύστημα υγείας χρηματοδοτείται κυρίως από τη φορολογία, από τα έσοδα της περιφέρειας, από τα έσοδα των τοπικών κυβερνήσεων και από την ιδιωτική ασφάλιση η οποία έχει συμπληρωματικό χαρακτήρα στη παροχή υγειονομικής περίθαλψης.
- Η υγειονομική περίθαλψη είναι καθολική.

ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΩΣ ΠΟΣΟΣΤΟ ΤΟΥ ΑΕΠ, 2011

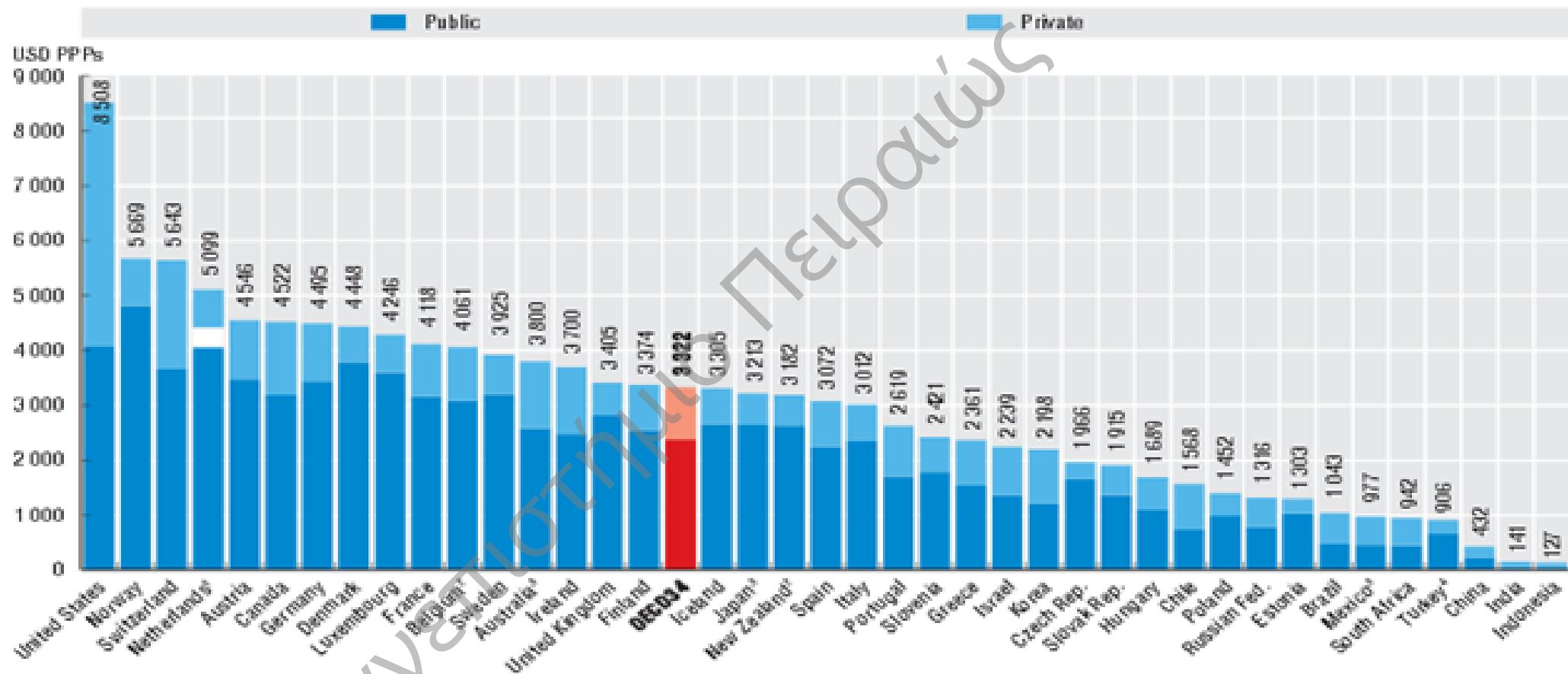


1. Total expenditure only.
2. Data refers to 2010.
3. Data refers to 2008.

Πηγή: OECD Health Statistics 2013, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>; WHO Global Health

Expenditure Database

ΚΑΤΑ ΚΕΦΑΛΗΝ ΔΑΠΑΝΕΣ ΥΓΕΙΑΣ, 2011

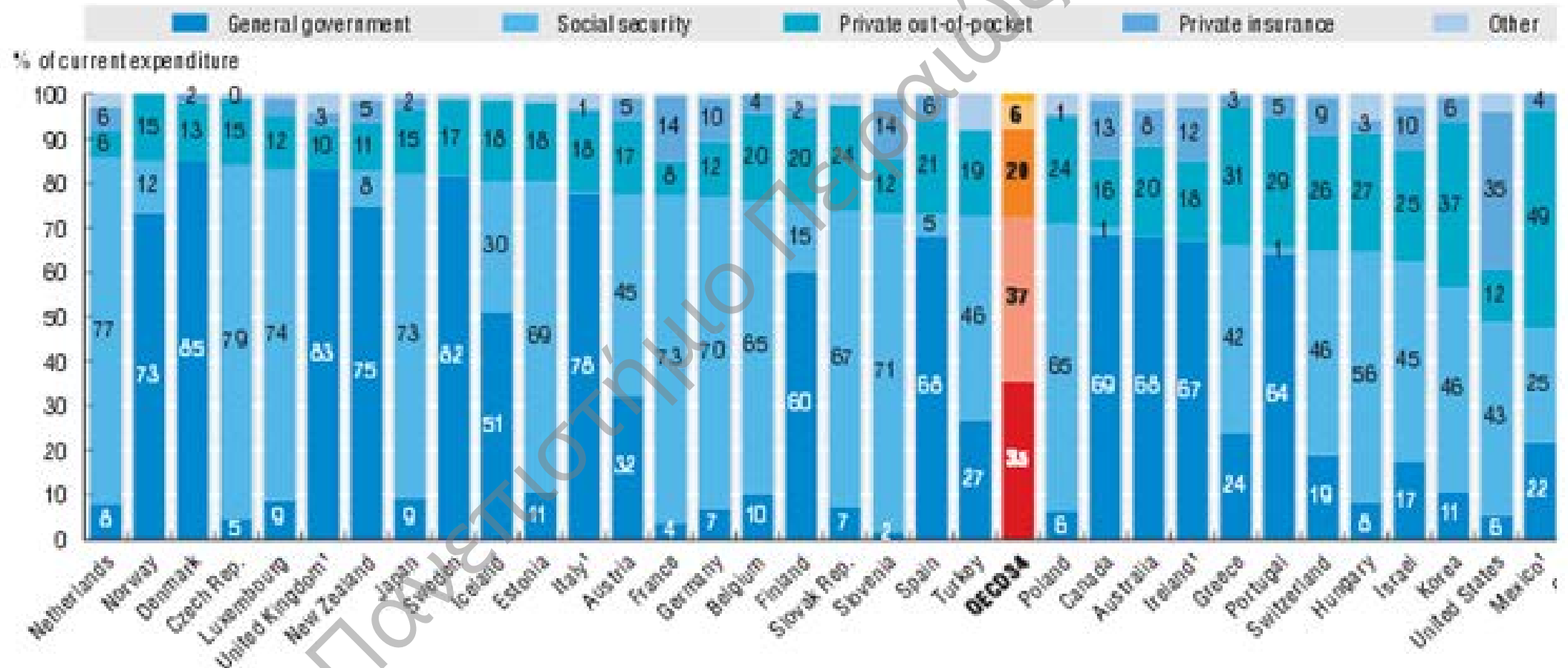


1. In the Netherlands, it is not possible to clearly distinguish the public and private share related to investments.
2. Current health expenditure.
3. Data refers to 2010.
4. Data refers to 2008.

Πηγή: OECD Health Statistics 2013, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>; WHO Global Health

Expenditure Database

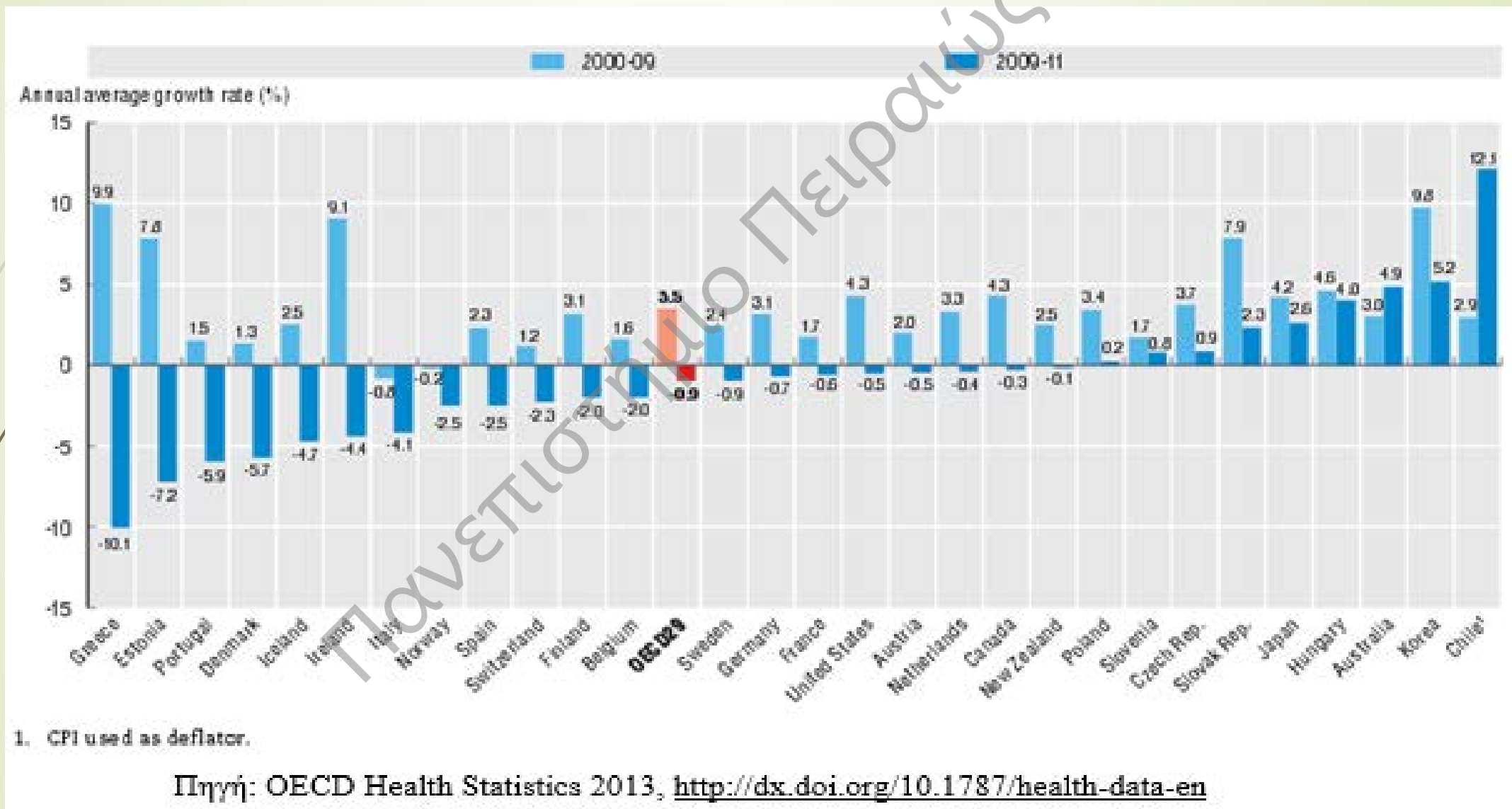
ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ, 2011



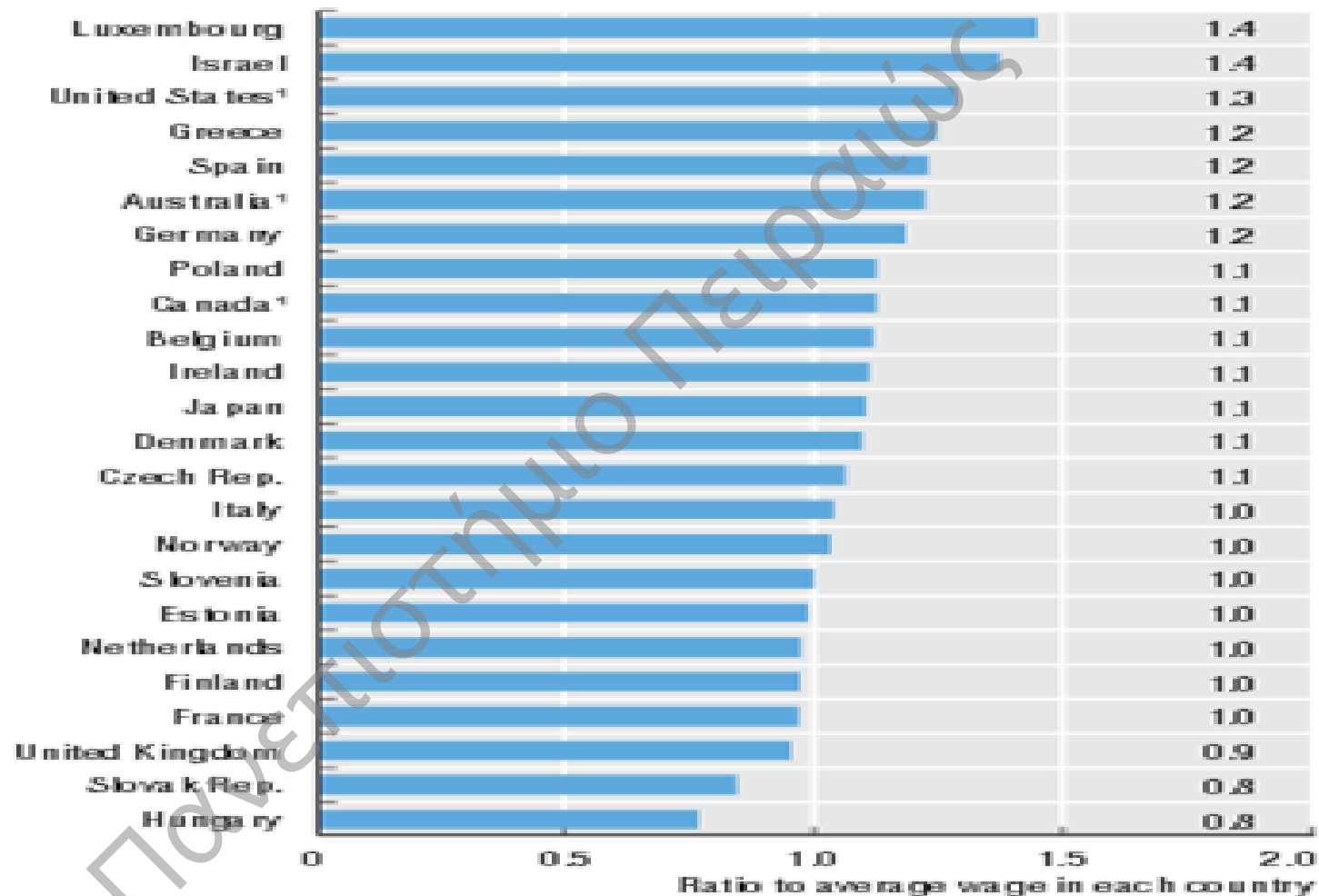
1. Data refer to total health expenditure.

Πηγή: OECD Health Statistics 2013, <http://dx.doi.org/10.1787/health-data-en>

ΜΕΣΗ ΕΤΗΣΙΑ ΑΥΞΗΣΗ ΣΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΑΝΑ ΚΑΤΟΙΚΟ ΣΕ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ, 2000-2011



ΑΜΟΙΒΕΣ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΤΩΝ ΜΙΣΘΩΝ, 2011



1. Data refer to registered ("professional") nurses in the United States, Australia and Canada (resulting in an over-estimation).



Ευχαριστώ!!!

Πανεπιστήμιο Πειραιώς