
**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ**



**ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ και ΔΙΟΙΚΗΣΗ της ΥΓΕΙΑΣ»**

**Η ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ
(BUSINESS PLAN) ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ .
ΊΔΡΥΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ**

ΒΑΚΗΣ Ι. ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Διπλωματική Εργασία υποβληθείσα στο Τμήμα Οικονομικής Επιστήμης
του Πανεπιστημίου Πειραιώς για την απόκτηση
Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης στα Οικονομικά και Διοίκηση
της Υγείας.

Πειραιάς, Μάιος 2018

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ**



**ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ και ΔΙΟΙΚΗΣΗ της ΥΓΕΙΑΣ»**

**Η ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ
(BUSINESS PLAN) ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ .
ΓΔΡΥΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ**

ΒΑΚΗΣ Ι. ΓΕΩΡΓΙΟΣ Α.Μ.: ΔΥ/1603

**Επιβλέπων: ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΟΛΛΑΛΗΣ / ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ /
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ**

Διπλωματική Εργασία υποβληθείσα στο Τμήμα Οικονομικής Επιστήμης
του Πανεπιστημίου Πειραιώς για την απόκτηση
Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης στα Οικονομικά και Διοίκηση
της Υγείας.

Πειραιάς, Μάιος 2018

UNIVERSITY of PIRAEUS



**DEPARTMENT of
ECONOMICS**

M.Sc. in Health Economics and Management

**USE OF BUSINESS PLAN IN THE HEALTHCARE
INDUSTRY. ESTABLISHMENT OF A PRIVATE
CLINIC**

VAKIS I. GEORGIOS

Master Thesis submitted to the Department of Economics
of the University of Piraeus in partial fulfillment of the requirements
for the degree of M.Sc. in Health Economics and Management

Piraeus, Greece, May 2018

*Αφιερωμένη στην οικογένεια μου για την στήριξη της , τους γονείς μου
Γιάννη και Βενετσιάνα και τις αδερφές μου Νάγια και Αναστασία
καθώς επίσης στον Καθηγητή κ. Ιωάννη Πολλάλη για τους νέους
πνευματικούς ορίζοντες που μου άνοιξε .*

Η ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ (BUSINESS PLAN) ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ . ΊΔΡΥΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Σημαντικοί όροι : κλινική , BCC , μαστός , ασθενής , επανόρθωση , πλαστική χειρουργική , αποκατάσταση , ψυχολογία , ιατρικές υπηρεσίες , ποιότητα .

Περίληψη

Η ίδρυση της κλινικής BCC (Breast Care Clinic) αποτελεί καινοτόμος ιδέα στο χώρο της υγείας στην Ελλάδα καθώς δεν υπάρχει στο χώρο καμία παρόμοια κλινική που να διαθέτει συγκεντρωμένες τόσες πολλές ιατρικές ειδικότητες και να προσφέρει στον ασθενή ολοκληρωμένα ιατρικά πακέτα θεραπείας με πρωταρχικό σκοπό την ποιότητα και την γνώση . Είναι πολύ σημαντικό , στην σημερινή εποχή της οικονομικής κρίσης που περνάει η Ελλάδα , να παρέχονται στον ασθενή ιατρικές υπηρεσίες υψηλής ποιότητας και ολοκληρωμένες θεραπείες προς όφελος του ασθενούς χωρίς να ταλαιπωρείται και να καθυστερείται η θεραπεία του κάτι που μπορεί να του αποβεί μοιραίο για τη ζωή του .

Όλες οι υπηρεσίες που παρέχονται είναι τεκμηριωμένες πάνω σε επιστημονικές μελέτες και τα ιατρικά μηχανήματα είναι τα πλέον σύγχρονα που κυκλοφορούν στην παγκόσμια αγορά . Οι υπηρεσίες της κλινικής έχουν κοστολογηθεί και τιμολογηθεί με γνώμονα την ανταγωνιστικότητα αλλά και τις ανάγκες του πληθυσμού σύμφωνα με τα δεδομένα της οικονομικής κρίσης . Η πλαστική χειρουργική, τόσο στο επανορθωτικό κομμάτι αποκατάστασης μετά από κακοήθεια όσο και στο αισθητικό κομμάτι , μπορεί να βελτιώσει σε μεγάλο βαθμό την ποιότητα ζωής και την ψυχολογία του ασθενούς.

USE OF BUSINESS PLAN IN THE HEALTHCARE INDUSTRY. ESTABLISHMENT OF A PRIVATE CLINIC

Keywords: clinic, BCC, breast, patient, reconstructive, plastic surgery, rehabilitation, , psychology, medical services, quality

ABSTRACT

The establishment of the BCC (Breast Care Clinic) Clinic is an innovative healthcare concept in Greece, as there is no other similar clinic that has so many medical specialties assembled, and on top offers the patient complete medical treatment packages with the primary purpose of quality and knowledge. It is very important, in the current era of the financial crisis that Greece is going through, to provide the patient with high-quality medical services and complete therapies for the benefit of the patient without suffering and delaying the treatment of something that may be fatal to his life.

All the services provided, are documented in scientific studies and the medical devices are the most modern on the world market. The services of the clinic have been priced taking into consideration the competition and the population's needs according to the economic crisis.

The application of Plastic surgery in both areas of reconstruction surgery after malignancy and aesthetics can greatly improve the quality of life and the psychology of the patient.

Περιεχόμενα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	1
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1ο.....	3
1.1) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ.....	3
1.2) ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ.....	7
1.3) ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ.....	9
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 ^ο	15
2.1) ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ.....	15
2.2) MARKET ANALYSIS.....	19
2.3) SWOT ANALYSIS.....	21
2.3.1) ΔΥΝΑΤΑ ΣΗΜΕΙΑ.....	23
2.3.2) ΑΔΥΝΑΤΑ ΣΗΜΕΙΑ.....	25
2.3.3) ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ.....	26
2.3.4) ΑΠΕΙΛΕΣ.....	27
2.4) PORTER ANALYSIS.....	28
2.4.1) ΑΠΕΙΛΗ ΕΙΣΟΔΟΥ ΝΕΩΝ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΩΝ.....	29
2.4.2) ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΤΙΚΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΩΝ ΑΓΟΡΑΣΤΩΝ.....	30
2.4.3) ΑΠΕΙΛΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Η ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ.....	31
2.4.4) ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΤΙΚΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΩΝ.....	32
2.4.5) ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΜΕΤΑΞΥ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ.....	33
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 ^ο	35
3.1) ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ.....	35
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4 ^ο	39
4.1) ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....	39
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	45

Κατάλογος Πινάκων

- 1.1 Τιμολόγηση Υπηρεσιών της Κλινικής BCC
- 1.2 Τιμολόγηση Υπηρεσιών σε αντιστοιχία με τον αριθμό ετησίως
- 1.3 Κοστολόγηση εργατικού δυναμικού, μηχανημάτων, υλικοτεχνικού εξοπλισμού
- 2.1 Στατιστικά Δημογραφικά στοιχεία μελέτης
- 2.2 Στατιστικά ψυχοσωματικά στοιχεία μελέτης
- 2.3 Swot analysis
- 2.4 Swot analysis κλινικής BCC
- 2.5 Porter analysis
- 4.1 Σύγκριση δυο χειρουργικών τεχνικών σε νοσοκομειακό κόστος
- 4.2 Στατιστικά Δημογραφικά στοιχεία μελέτης
- 4.3 Στατιστικά Δημογραφικά στοιχεία μελέτης

Πίνακας Διαγραμμάτων

2.1 Γυναίκες με διατήρηση της θηλής μετά από μαστεκτομή

2.2 Γυναίκες χωρίς διατήρηση της θηλής μετά από μαστεκτομή

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η Breast Care Clinic (BBC) ιδρύθηκε το 2010 από μία ομάδα νέων επιστημόνων. Οι ιδρυτές ένωσαν τις δυνάμεις τους για να δημιουργήσουν ένα διεπιστημονικό πρόγραμμα για την φροντίδα αποκλειστικά του μαστού. Το όνειρο τους έγινε πραγματικότητα ύστερα από εκτεταμένες προσπάθειες, με αποτέλεσμα τον Μάρτιο του 2010 να εκκινήσει η λειτουργία της πρώτης κλινικής μαστού στην Ελλάδα. Συνεργάζεται τόσο με ιδιωτικές κλινικές στην Ελλάδα αλλά και στο εξωτερικό. Κάθε χρόνο ένας μεγάλος αριθμός ανθρώπων από όλη την Ευρώπη και κυρίως τα Βαλκάνια επισκέπτονται την Breast Care Clinic, μετατρέποντας την στο μεγαλύτερο κέντρο μαστού στα Βαλκάνια. Οραματιζόμαστε η Breast Care Clinic να αποτελέσει ένα χώρο που το κοινό θα εμπιστεύεται για την φροντίδα της υγείας του μαστού και θα προσφέρει όσο το δυνατόν αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση των παθήσεων αυτού.

Στόχος της κλινικής είναι να δημιουργήσει ένα κέντρο για την πρόληψη, φροντίδα και αντιμετώπιση των παθήσεων του μαστού. Με τα επιμέρους τμήματα που διαθέτει η κλινική μας επιθυμεί να καλύψει κάθε στάδιο της φροντίδας του μαστού, από κοσμητικές επεμβάσεις μέχρι αντιμετώπιση σπάνιων ασθενειών. Οι ιατρικές υπηρεσίες που προσφέρουμε βρίσκονται κατά συνεχή βελτίωση με την ανανέωση και η ανάπτυξη των βιοϊατρικών και κτηριακών υποδομών. Συνεργασίες με Πανεπιστήμια και ερευνητικά κέντρα έχουν ως στόχο την ενημέρωση του κοινού και την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Η κλινική BCC θέλουμε να αποτελέσει την ναυαρχίδα της πρόληψης και της αντιμετώπισης των παθήσεων στο μαστό. Θέλουμε κάθε γυναίκα να αισθάνεται ασφάλεια και εμπιστοσύνη στους άκρως ανανεωμένους, τόσο τεχνολογικά όσο και ιατρικά, χώρους μας και να νιώθει οικεία σε κάθε ραντεβού μαζί μας και όχι σαν ένα απρόσωπο κοινό ιατρείο. Οι γυναίκες που θα έρχονται σε εμάς θα είναι πρώτα φίλες μας και ύστερα ασθενείς μας, και μαζί θα πολεμήσουμε και θα κατορθώσουμε να βγούμε νικητές σε κάθε δυσκολία που θα έρθει στη ζωή τους .

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1ο

1.1) ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Η κλινική ΒCC έχει ιδρυθεί με σκοπό να παρέχει ολοκληρωμένες υπηρεσίες υγείας που θα καλύπτει στο μέγιστο βαθμό τη σύγχρονη γυναίκα σύμφωνα με τα παγκόσμια πρότυπα υγείας . Στόχος είναι η κλινική να αποτελεί βάση πρόληψης και θεραπείας στο αντικείμενο του μαστού . Οι υπηρεσίες που θα παρέχονται στις γυναίκες είναι οι εξής :

- ΤΜΗΜΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ, ΣΕΜΗΝΑΡΙΩΝ, ΠΡΟΛΗΨΗΣ
- ΤΜΗΜΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
- ΤΜΗΜΑ ΜΟΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
- ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
- ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
- ΤΜΗΜΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗΣ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
- ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ-ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ-ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ, ΣΕΜΗΝΑΡΙΩΝ, ΠΡΟΛΗΨΗΣ

Ένας από τους σημαντικότερους στόχους της Breast Care Clinic είναι η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση του γενικού γυναικείου πληθυσμού για την αξία της πρόληψης –έγκαιρης διάγνωσης. Τα οφέλη από την πρόληψη –έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού είναι τεράστια. Γι' αυτόν ακριβώς το λόγο η κλινική μας διοργανώνει προγράμματα που έχουν ως στόχο την ενημέρωση και την πρόληψη-έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού. Τα προγράμματα αυτά περιλαμβάνουν κλινική εξέταση εκπαίδευση των γυναικών στην αυτοεξέταση και στην ευαισθητοποίηση στη σημασία της μαστογραφίας.

ΤΜΗΜΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ

Η επιστημονική ενημέρωση για τον καρκίνο του μαστού είναι θέμα υψηλής προτεραιότητας της Breast Care Clinic. Μέσα προς επίτευξη του σκοπού αυτού της κλινικής μας είναι η οργάνωση και ο συντονισμός ερευνητικών προσπαθειών που αποσκοπούν στην καλή κατανόηση της αιτιολογίας, παθοφυσιολογίας, ανοσοβιολογίας και επιδημιολογίας του καρκίνου του μαστού καθώς και η οργάνωση και ο συντονισμός κλινικών θεραπευτικών πρωτοκόλλων για την καλύτερη δυνατή αντιμετώπισή του.

ΤΜΗΜΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ, ΣΕΜΗΝΑΡΙΩΝ, ΠΡΟΛΗΨΗΣ

Ένας από τους σημαντικότερους στόχους της Breast Care Clinic είναι η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση του γενικού γυναικείου πληθυσμού για την αξία της πρόληψης –έγκαιρης διάγνωσης. Τα οφέλη από την πρόληψη –έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού είναι τεράστια. Γι' αυτόν ακριβώς το λόγο η κλινική μας διοργανώνει προγράμματα που έχουν ως στόχο την ενημέρωση και την πρόληψη-έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού. Τα προγράμματα αυτά περιλαμβάνουν κλινική εξέταση εκπαίδευση των γυναικών στην αυτοεξέταση και στην ευαισθητοποίηση στη σημασία της μαστογραφίας.

ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Το κέντρο μας διαθέτει υπερσύγχρονα διαγνωστικά μηχανήματα αλλά και το κατάλληλο πεπειραμένο προσωπικό για την πραγματοποίηση κάθε διαγνωστικής εξέτασης που αφορά το μαστό όπως είναι ο υπερηχογραφικός έλεγχος του μαστού και η ψηφιακή μαστογραφία . Είναι επίσης χαρακτηριστικό μας η ύπαρξη παθολογοανατομικού προσωπικού που αναλαμβάνει την περάση των ιστολογικών διαγνώσεων.

ΤΜΗΜΑ ΜΟΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Προσπαθώντας να προσφέρουμε τα καλύτερα διαγνωστικά εργαλεία, το Μάρτιο του 2015 ιδρύσαμε ένα νέο τμήμα μοριακού ελέγχου στην κλινική μας. Το τμήμα αυτό αναλαμβάνει τόσο την περάτωση διαγνωστικών μοριακών ελέγχων για συγκεκριμένα γονίδια που διαδραματίζουν ισχυρό ρόλο στις παθήσεις του μαστού αλλά και την ενημέρωση και συμβουλευτική των εξεταζομένων.

ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Το τμήμα είναι στελεχωμένο από εξειδικευμένους παθολόγους ογκολόγους για τον καρκίνο του μαστού και είναι έτοιμοι να παρέχουν κάθε είδους θεραπεία (χημειοθεραπεία , ορμονοθεραπεία) για να τον αντιμετωπίσουν πλήρως . Οι γιατροί της κλινικής είναι πλήρως ενημερωμένοι και εξειδικευμένοι με τις πλέον σύγχρονες ιατρικές μεθόδους και ιατρικά χημειοθεραπευτικά σχήματα με τα πλέον νεότερα φάρμακα που κυκλοφορούν στην ιατρική αγορά που είναι άκρως στοχευμένα στην πλήρη ίαση της νόσου .

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Το τμήμα είναι στελεχωμένο από γενικούς χειρουργούς με εξειδίκευση στο μαστό και στην ογκολογία του μαστού ,έτοιμοι να αντιμετωπίσουν κάθε είδους διάγνωση και επέμβαση από την απλή ογκεκτομή μιας καλοήθειας (ινοαδένωμα) μέχρι την επέμβαση της μαστεκτομής και λεμφαδενικού καθαρισμού μασχαλαίας κοιλότητας.

ΤΜΗΜΑ ΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΝΟΡΘΩΤΙΚΗΣ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

Το τμήμα μας διαθέτει έμπειρους πλαστικούς χειρουργούς με μεταπτυχιακές και διδακτορικές σπουδές οι οποίοι μπορούν να αντεπεξέλθουν σε οποιαδήποτε προσδοκία της γυναίκας η οποία θα θέλει να κάνει μια ανανέωση στο σώμα της ή ακόμα να διορθώσει κάποια δυσμορφία και εννοείται είναι έτοιμοι να προσφέρουν έναν όσο το δυνατόν φυσιολογικό μαστό μετά από την επώδυνη επέμβαση της μαστεκτομής. Είναι πλήρως εξειδικευμένοι στην ογκοπλαστική μαστού μετά από μια επέμβαση ογκεκτομής με στόχο την ανάπλαση του μαστού με φυσιολογικό μαστό ή τοποθέτηση ενθέματος , ακόμα και μετά την επέμβαση της μαστεκτομής με τοποθέτηση ενθέματος σιλικόνης ή νεότερες τεχνικές μικροχειρουργικής και εναπόθεσης λιπώδους ιστού.

ΤΜΗΜΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Το Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας της Breast Care Clinic πλαισιώνεται από κορυφαίους ιατρούς Ακτινοθεραπευτές – Ογκολόγους καθώς και επιστήμονες Ιατρικής Φυσικής με πολυετή πείρα σε τεχνικές και μηχανήματα προηγμένης τεχνολογίας, εξειδικευμένους τεχνολόγους, έμπειρους νοσηλευτές καθώς και ολοκληρωμένη επιστημονική ομάδα ψυχικής φροντίδας και υποστήριξης των γυναικών που ασθενούν.

Το τμήμα ακτινοθεραπείας διαθέτει τα πλέον σύγχρονα συστήματα για την καταπολέμηση κακοήθων νεοπλασμάτων του μαστού και όχι μόνο.

Συγκεκριμένα η Breast Care Clinic είναι εξοπλισμένη με:

- Υπερσύγχρονους Γραμμικούς Επιταχυντές υψηλής ενέργειας με δυνατότητα εκπομπής φωτονίων και ηλεκτρονίων.
- Μονάδα Βραχυθεραπείας
- Αξονικό Εξομοιωτή και Ψηφιακό Εξομοιωτή Θεραπείας (SIMULATOR)
- Συστήματα σχεδιασμού θεραπείας και υπολογισμού κατανομής δόσης
- Συστήματα ακινητοποίησης ασθενών

Στην κλινική μας παρέχεται δυνατότητα άμεσης έναρξης ακτινοθεραπειών, χωρίς λίστες αναμονής και καθυστερήσεις.

ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αντίθετα με τη χειρουργική αντιμετώπιση ή την ακτινοθεραπεία, η χημειοθεραπεία είναι γενική θεραπεία και όχι τοπική και πρέπει να εντάσσεται σε μια συνολική προσέγγιση της νόσου. Μπορεί να χορηγείται είτε από το στόμα ή με ενδομυϊκή ή υποδόρια έγχυση, οι περισσότερες θεραπείες χημειοθεραπείας όμως γίνονται ενδοφλέβια.

Η θεραπεία γίνεται συνήθως στα εξωτερικά ιατρεία της κλινικής από εξειδικευμένο προσωπικό και υπό την παρακολούθηση ειδικών ιατρών. Δεν απαιτείται παραμονή στην κλινική εκτός και αν η ασθενής χρειάζεται ιδιαίτερη επίβλεψη σε περίπτωση ισχυρής χημειοθεραπείας.

Στην Breast Care Clinic εφαρμόζονται και νέες τεχνικές συνδυασμού ακτινοθεραπείας και χημειοθεραπείας μετά τη χειρουργική επέμβαση. Δηλαδή, εφαρμογή της ακτινοθεραπείας ανάμεσα στους κύκλους χημειοθεραπείας. Σύμφωνα με την ECCO (Ευρωπαϊκός Οργανισμός για τον Καρκίνο), ο συνδυασμός αυτών των

δύο θεραπευτικών εφαρμογών μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο τοπικό-περιοχικών υποτροπών της νόσου.

1.2) ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Η τιμολόγηση των υπηρεσιών θα γίνουν σύμφωνα με τα κριτήρια και τις ανάγκες των ασθενών και πάντα με τον υπεύθυνο του λογιστικού γραφείου της κλινικής. Κάθε υπηρεσία θα κοστολογηθεί ανάλογα με την σοβαρότητά της , την περιοχή όπου θα διενεργηθεί καθώς και τα κόστη των υλικών και των φαρμάκων που θα χρησιμοποιηθούν.

Οι επεμβάσεις- υπηρεσίες ελάχιστης και μέτριας ιατρικής και φαρμακευτικής κάλυψης θα κοστολογούνται διαφορετικά από μια επέμβαση όπου χρειάζεται γενική αναισθησία και την συμμετοχή πολλών ιατρικών ομάδων .

Οι αισθητικές επεμβάσεις πλαστικής χειρουργικής τιμολογούνται ανάλογα με την επέμβαση που χρειάζεται η ασθενής πχ ανόρθωση μαστών , αυξητική μαστών , μειωτική μαστών .

Οι επεμβάσεις επανορθωτικής πλαστικής χειρουργικής οι οποίες έχουν προέλθει μετά από ένα ογκολογικό χειρουργείο , επειδή χρήζουν την συμμετοχή πολλών ιατρικών ειδικοτήτων η τιμολόγηση θα γίνεται συνολικά η οποία θα περιλαμβάνει το χειρουργικό κομμάτι της ογκολογικής επέμβασης , δηλαδή της αφαίρεσης του όγκου , το χειρουργικό κομμάτι της αποκατάστασης του μαστού , το κομμάτι της χημειοθεραπείας , της ορμονοθεραπείας και της ακτινοβολίας ανάλογα με τις αποφάσεις του ογκολογικού συμβουλίου που θα γίνει από την ομάδα των παθολόγων ογκολόγων.

Θα διενεργούνται διαγνωστικές εξετάσεις οι οποίες θα τιμολογηθούν με κριτήρια ανταγωνιστικά με τα άλλα διαγνωστικά κέντρα και θα έχουν πολύ προσιτές τιμές που θα αντιπροσωπεύουν την ποιότητα και την αξιοπιστία των υπηρεσιών της κλινικής.

Τέλος οι υπηρεσίες μοριακού και γενετικού ελέγχου που θα διενεργούνται στην κλινική μας θα τιμολογηθούν σύμφωνα με τα παγκόσμια δεδομένα καθώς τα αποτελέσματα θα αποστέλλονται στο εξωτερικό για επιβεβαίωση .

Αναλυτικά η τιμολόγηση παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα.

Πίνακας 1.1

Τιμολόγηση Υπηρεσιών της Κλινικής ΒCC

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ ΣΕ ΕΥΡΩ
ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΑΣΤΩΝ	70
ΨΗΦΙΑΚΗ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ	100
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ	150
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΩ-ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ	150
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΡΑΝΙΟΥ	150
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΜΑΣΤΩΝ	180
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ	180
ΣΠΙΝΘΙΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΟΣΤΩΝ	220
ΒΙΟΨΙΑ ΔΙΑ ΒΕΛΟΝΗΣ ΟΓΚΟΥ ΜΑΣΤΟΥ(FNA)	120
ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΟΓΚΟΥ ΜΑΣΤΟΥ(FNB)	180
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΜΑΣΤΩΝ ΜΕ ΣΙΛΙΚΟΝΗ	4500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΕΙΩΤΙΚΗΣ ΜΑΣΤΩΝ	5000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΜΑΣΤΩΝ ΜΕ ΛΙΠΩΔΗ ΙΣΤΟ	5500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΝΟΡΘΩΣΗΣ ΜΑΣΤΩΝ	4500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΝΟΡΘΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΜΑΣΤΩΝ	6500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΕΚΤΟΜΗΣ ΟΓΚΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΜΑΖΙ ΜΕ ΟΓΚΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΜΑΣΤΟΥ	3500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗΣ	4700
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗΣ ΚΑΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΜΑΣΧΑΛΗΣ	5900
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗΣ ΚΑΙ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΑΣΤΟΥ ΣΤΟΝ ΙΔΙΟ ΧΡΟΝΟ	5500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗΣ ΑΝΦΩΤΕΡΟΠΛΕΥΡΑ	6000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ROLAND	7500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΝΙΣΟΜΑΣΤΙΑΣ	4500

ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (ΜΙΑ)	450
ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑΣ (ΜΙΑ)	300
ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ BRCA 1	1800
ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ BRCA 2	1750
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΛΕΜΦΟΙΔΗΜΑ (ΜΙΑ)	110
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΘΩΡΑΚΙΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ (ΜΙΑ)	100
ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ	70
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΚΟΙΛΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ	5000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΒΡΑΧΙΟΝΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ	4500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ FACE LIFT	2500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΜΗΡΩΝ	2500
ΕΝΕΣΙΜΑ ΒΟΤΟΧ	300
ΕΝΕΣΙΜΑ ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟ ΟΞΥ	350
ΛΟΠΙΕΣ ΕΝΕΣΙΜΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ	300

(Η τιμολόγηση έγινε με βάση τους κανόνες της ελεύθερης αγοράς –market price)

1.3) ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της στατιστικής ανάλυσης που έχουν καταγραφεί διεθνώς με τον αριθμό των γυναικών και υποβάλλονται σε μαστεκτομή ετησίως , τον αριθμό των γυναικών που υποβάλλονται σε πλαστική επέμβαση στο μαστό , τον αριθμό των γυναικών που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία και σε ακτινοβολία λόγω κακοήθειας μαστού , τον αριθμό των γυναικών που υποβάλλονται σε προληπτικό έλεγχο μαστών και γενετικό έλεγχο , έχει προγραμματιστεί και ο προϋπολογισμός των υπηρεσιών της κλινικής .

Συνεπώς αναμένεται να εκτελεστούν στην κλινική κατά μέσο όρο οι παρακάτω υπηρεσίες σε αριθμό και συνολικά το ποσό που θα τιμολογηθούν στην κλινική .

Πίνακας 1.2

Τιμολόγηση Υπηρεσιών σε αντιστοιχία με τον αριθμό ετησίως

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΤΗΣΙΩΣ	ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ ΣΕ ΕΥΡΩ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΕΤΗΣΙΩΣ
ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΑΣΤΩΝ	800	$70\chi 800=56.000$
ΨΗΦΙΑΚΗ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑ	850	$100\chi 850=85.000$
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ	150	$150\chi 150=22.500$
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΑΝΩ-ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ	100	$150\chi 100=15.000$
ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΡΑΝΙΟΥ	55	$150\chi 55=8.250$
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΜΑΣΤΩΝ	250	$180\chi 250=45.000$
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ	40	$180\chi 40=7.200$
ΣΠΙΝΘΙΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΟΣΤΩΝ	150	$220\chi 150=33.300$
ΒΙΟΨΙΑ ΔΙΑ ΒΕΛΟΝΗΣ ΟΓΚΟΥ ΜΑΣΤΟΥ(FNA)	250	$120\chi 250=30.000$
ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΟΓΚΟΥ ΜΑΣΤΟΥ(FNB)	300	$180\chi 300=54.000$
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΜΑΣΤΩΝ ΜΕ ΣΙΛΙΚΟΝΗ	250	$4500\chi 250=1.125.000$
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΕΙΩΤΙΚΗΣ ΜΑΣΤΩΝ	110	$5000\chi 110=550.000$
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΜΑΣΤΩΝ ΜΕ ΛΙΠΩΔΗ ΙΣΤΟ	90	$5500\chi 90=495.000$
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΝΟΡΘΩΣΗΣ	140	$4500\chi 140=630.000$

ΜΑΣΤΩΝ		
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΝΟΡΘΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΥΞΗΤΙΚΗΣ ΜΑΣΤΩΝ	130	6500χ130=845.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΕΚΤΟΜΗΣ ΟΓΚΟΥ ΜΑΣΤΟΥ ΜΑΖΙ ΜΕ ΟΓΚΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΜΑΣΤΟΥ	250	3500χ250=875.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗΣ	110	4700χ110=517.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗΣ ΚΑΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΜΑΣΧΑΛΗΣ	120	5900χ120=708.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗΣ ΚΑΙ ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΑΣΤΟΥ ΣΤΟΝ ΙΔΙΟ ΧΡΟΝΟ	100	5500χ100=550.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗΣ ΑΝΦΩΤΕΡΟΠΛΕΥΡΑ	25	6000χ25=150.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ POLAND	5	7500χ5=37.500
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΑΝΙΣΟΜΑΣΤΙΑΣ	50	4500χ50=225.000
ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (ΜΙΑ)	500	450χ500=225.000
ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑΣ (ΜΙΑ)	700	300χ700=210.000
ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ BRCA 1	10	1800χ10=18.000
ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ BRCA 2	10	1750χ10=17.500
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΛΕΜΦΟΙΔΗΜΑ (ΜΙΑ)	50	110χ50=5.500

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΘΩΡΑΚΙΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ (ΜΙΑ)	50	100χ50=5.000
ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΙΑΤΡΟΥ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΑ	400	70χ400=28.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΚΟΙΛΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ	150	5000χ150=750.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΒΡΑΧΙΟΝΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ	110	4500χ110=495.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ FACE LIFT	250	2500χ250=625.000
ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΜΗΡΩΝ	200	2500χ200=500.000
ΕΝΕΣΙΜΑ ΒΟΤΟΧ	150	300χ150=45.000
ΕΝΕΣΙΜΑ ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟ ΟΞΥ	150	350χ150=52.500
ΛΟΙΠΕΣ ΕΝΕΣΙΜΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ	300	300χ300=90.000
ΣΥΝΟΛΟ		10.130.250

Σύμφωνα με τον προϋπολογισμό της κλινικής BCC θα υπολογίσουμε όλα τα κόστη για την στελέχωση της κλινικής σε εργατικό δυναμικό και σε υλικοτεχνικά μηχανήματα . Σύμφωνα με τις μελέτες που έγιναν το εργατικό δυναμικό της κλινικής θα απαρτίζεται από 1230 άτομα συμπεριλαμβανομένων των ιατρών , νοσηλευτών , διοικητικού προσωπικού , προσωπικού καθαριότητας και ιματισμού , εστιατόριο , ασφάλεια , οδηγοί ασθενοφόρων .

Επιπλέον έγιναν υπολογισμοί για το κόστος των μηχανημάτων που θα χρησιμοποιηθούν για την στελέχωση της κλινικής καθώς και των χειρουργείων και των εργαστηρίων . Τέλος υπολογίστηκαν τα έξοδα για την εύρυθμη λειτουργία της κλινικής σε υλικά γραφειοκρατικά , έξοδα λειτουργίας σε ρεύμα , νερό και θέρμανση καθώς και στα αναλώσιμα υλικά που χρειάζονται ετησίως . Παρουσιάζονται όλα στον επόμενο πίνακα .

Πίνακας 1.3

Κοστολόγηση εργατικού δυναμικού, μηχανημάτων, υλικοτεχνικού εξοπλισμού

ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΔΥΝΑΜΙΚΟ – ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ – ΥΛΙΚΟΤΕΧΝΙΚΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ
ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	1.1230.000
ΑΞΟΝΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ	750.000(εφαπαξ)
ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ	750.000(εφαπαξ)
ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΟΣΤΩΝ	1.000.000(εφαπαξ)
PET- SCAN	1.200.000(εφαπαξ)
ΔΕΗ , ΝΕΡΟ , ΘΕΡΜΝΑΣΗ	150.000
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ(ΟΡΟΙ- ΣΥΡΙΓΓΕΣ-ΦΑΡΜΑΚΑ)	3.000.000
ΧΑΡΤΙΚΑ ΥΛΙΚΑ	800.000
ΥΛΙΚΟΤΕΧΝΙΚΑ ΥΛΙΚΑ(ΚΡΕΒΑΤΙΑ- ΓΡΑΦΕΙΑ)	1.500.000(εφαπαξ)
ΥΜΑΤΙΣΜΟΣ (ΚΛΙΝΙΚΗΣ- ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ)	500.000(εφαπαξ)
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	500.000
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ ΜΗΑΝΗΜΑΤΩΝ	500.000
ΣΥΝΟΛΟ	11.773.000

Παρατηρούμε ότι το κόστος τον πρώτο χρόνο λειτουργίας της κλινικής είναι μεγαλύτερο από τα έσοδα της κλινικής μόνο από την παροχή υπηρεσιών . Τον δεύτερο χρόνο αφαιρώντας τα εφάπαξ ποσά λειτουργίας της κλινικής παρατηρούμε ένα κέρδος της κλινικής της τάξεως των 4.057.250 ευρώ που σημαίνει ένα ποσοστό 40% ετησίως , χωρίς να έχουμε υπολογίσει την απόδοση των φόρων στο κράτος καθώς οι συντελεστές αλλάζουν ανάλογα με την κυβερνούσα αρχή .

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο

2.1) ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ

Η κλινική BCC απευθύνεται κατά κύριο λόγο στο γυναικείο πληθυσμό , σε όλη την Αθήνα και την επικράτεια. Οι γυναίκες που θα απευθυνθούν στην κλινική μας θα έχουν να αντιμετωπίσουν ένα σοβαρό ογκολογικό πρόβλημα , ακόμα όμως και μια αισθητική παρέμβαση στο σώμα τους και στο πρόσωπο τους .

Σύμφωνα με μια μελέτη που δημοσιεύτηκε στο Αμερικάνικο περιοδικό Πλαστικής χειρουργικής Plastic and Reconstructive Surgery , Journal of the American Society of plastic Surgeons (I.F : 3,784) , οι γυναίκες που υποβάλλονται σε μαστεκτομή με διατήρηση της θηλής και σε εκείνες που υποβάλλονται σε μαστεκτομή χωρίς διατήρηση της θηλής διαφέρουν μεταξύ τους ως προς τα προβλήματα που δημιουργούνται που έχουν να κάνουν με την ψυχολογία και την σεξουαλικότητα των ασθενών¹.

Η μελέτη ανέδειξε σημαντικά δημογραφικά στοιχεία τα οποία θα παρουσιαστούν παρακάτω καθώς επίσης και την επιρροή που έχει μια πλαστική επέμβαση αποκατάστασης στο μαστό και πόσο σημαντικό ρόλο θα διαδραματίσει η τεχνική που θα χρησιμοποιηθεί και οι νεότερες τεχνικές πόσο σημαντικές είναι και πόσο συμβάλουν στην ποιότητα ζωής της ασθενούς (Quality Of Life)².

Πίνακας 2.1

Στατιστικά Δημογραφικά στοιχεία μελέτης

Πηγή : Quality-of-Life Outcomes Improve with Nipple-Sparing Mastectomy and Breast Reconstruction . Plastic and Reconstructive Surgery: August 2017 - Volume 140 - Issue 2 - p 219–226
,doi: 10.1097/PRS.0000000000003505 ,Breast: Outcomes Article

Characteristic	NSM (%)	Non-NSM (%)	All Patients (%)	p
No. of patients	32	32	64	
Mean age ± SD, yr	48.9 ± 8.5	46.3 ± 10.3	48.6 ± 9.5	0.29
Mean BMI ± SD, kg/m ²	24.3 ± 3.5	25.5 ± 5.4	24.9 ± 4.5	0.29
Race				
White	28 (87.5)	26 (81.3)	54 (90.0)	
Black	2 (6.25)	3 (9.4)	5 (7.8)	
Asian	1 (3.1)	2 (6.2)	3 (4.7)	
Hispanic	1 (3.1)	1 (6.2)	2 (3.1)	0.85
DM	1 (3.1)	2 (6.2)	3 (4.7)	0.55
HTN	4 (12.5)	3 (9.4)	7 (10.9)	0.69
Immunosuppression	1 (3.1)	0	1 (1.6)	0.31
Thyroid	7 (21.9)	5 (15.6)	12 (18.6)	0.52
Hypercholesterolemia	7 (21.9)	3 (9.4)	10 (15.6)	0.17
Smoking				
Never	24 (75)	23 (71.9)	47 (73.4)	
Quit > 6 mo	6 (18.8)	9 (28.1)	15 (23.4)	
Current	2 (6.3)	0	2 (3.1)	0.27
Postmastectomy radiotherapy	5 (15.6)	7 (21.9)	12 (18.6)	0.52
Immediate reconstruction	8 (25)	4 (12.5)	12 (18.8)	0.33
Immediate implant	3 (9.4)	1 (3.1)	4 (6.3)	0.61
Immediate flap	4 (12.5)	3 (9.4)	7 (10.9)	1.0
Staged reconstruction	24 (75)	28 (87.5)	52 (81.2)	0.33
Staged implant	15 (46.9)	17 (53.1)	32 (50)	0.80
Staged flap	10 (31.2)	11 (34.4)	21 (32.8)	1.0
Bilateral mastectomy	26 (81)	24 (75)	50 (78.1)	0.76
Bilateral prophylactic mastectomy	5 (15.6)	3 (9.4)	8 (12.5)	0.71
Contralateral prophylactic mastectomy	20 (62.5)	21 (65.6)	41 (64)	1.0
Type of reconstruction (final stage)				
Autologous	14 (43.8)	14 (43.8)	28 (43.8)	
Implant	18 (56.3)	18 (56.3)	36 (56.2)	1.0

NSM, nipple-sparing mastectomy; BMI, body mass index; DM, diabetes mellitus; HTN, hypertension.

Η μελέτη έγινε σε ένα τυχαίο πληθυσμό γυναικών που έχουν υποβληθεί σε μαστεκτομή και συνολικά έφτασαν τον αριθμό 64. Οι ηλικίες των γυναικών που έχουν υποβληθεί σε μαστεκτομή με διατήρηση της θηλής ήταν μεταξύ 40-57 ετών και οι αντίστοιχες που έχουν υποβληθεί σε μαστεκτομή χωρίς διατήρηση της θηλής ήταν μεταξύ 36-56 ετών. Στην μελέτη αναφέρονται ιατρικοί παράγοντες όπως ο διαβήτης, ο θυρεοειδής, ο δείκτης μάζας σώματος, υπέρταση, χοληστερίνη. Συγκεκριμένα η μελέτη αναφέρει ότι 73,4% των γυναικών δεν έχουν καπνίσει ποτέ και ότι το 18,6% των γυναικών έκαναν ακτινοθεραπεία με ακτινοβολίες πριν την επέμβαση της μαστεκτομής για καλύτερα ογκολογικά αποτελέσματα.

Ο μαστός στην γυναίκα αποτελεί αναμφισβήτητα ένα από τα πιο σημαντικά και θηλυκά στοιχεία στο σώμα της και για το λόγο αυτό έχει ανάγκη να αποκατασταθεί όσο το δυνατόν πιο σύντομα. Το ποσοστό των γυναικών που αποκατέστησαν το μαστό τους άμεσα έφτασε το 18,8%, ενώ οι γυναίκες που αποκατέστησαν σταδιακά το μαστό τους και τη θηλή τους έφτασε το 81,2% και αυτό λόγω των ογκολογικών προβλημάτων που προέκυπταν.

Οι γυναίκες που υποβλήθηκαν σε ετερόπλευρη μαστεκτομή άγγιξε το 78.1% ενώ οι γυναίκες που υποβλήθηκαν σε προφυλακτική αμφοτερόπλευρη μαστεκτομή έφτασαν το 64%. Πολύ σημαντικό στοιχείο για την κλινική μας είναι το στοιχείο ότι οι γυναίκες σε ποσοστό 43,8% προτιμούν να αποκαταστήσουν το μαστό τους με αυτόλογους ιστούς όπως είναι η μεταφορά ενός μυός ή τοπικού λίπους ενώ οι γυναίκες που προτιμούν το ένθεμα σιλικόνης φτάνουν το 56.2%³.

Πίνακας 2.2

Στατιστικά ψυχοσωματικά στοιχεία μελέτης

Πηγή : Operative Procedures in Plastic, Aesthetic and Reconstructive Surgery, Hansen, Juliana E. M.D.
 ,Plastic and Reconstructive Surgery: September 2016 - Volume 138 - Issue 3 - p 747 ,doi:
 10.1097/PRS.0000000000002521

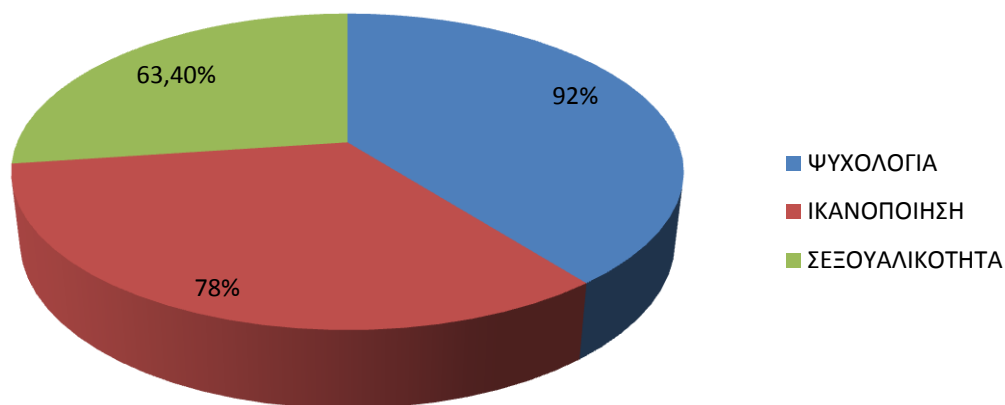
Domain	NSM (n = 32)	Control (n = 32)	Quantile Regression Coefficient	p
Satisfaction with Breasts	78	63	16	0.004*
Psychosocial Well-being	92	77.5	16	0.043*
Physical Well-being, Chest	79	81	-4	0.29
Sexual Well-being	63.5	54	13	0.19
Satisfaction with Outcome	93	75	11	0.41
Satisfaction with Information	87	82.5	5	0.4
Surgeon	100	100	15	0.16
Medical team	100	100	—	—
Office Staff	100	100	—	—

NSM, nipple-sparing mastectomy.

*Statistically significant.

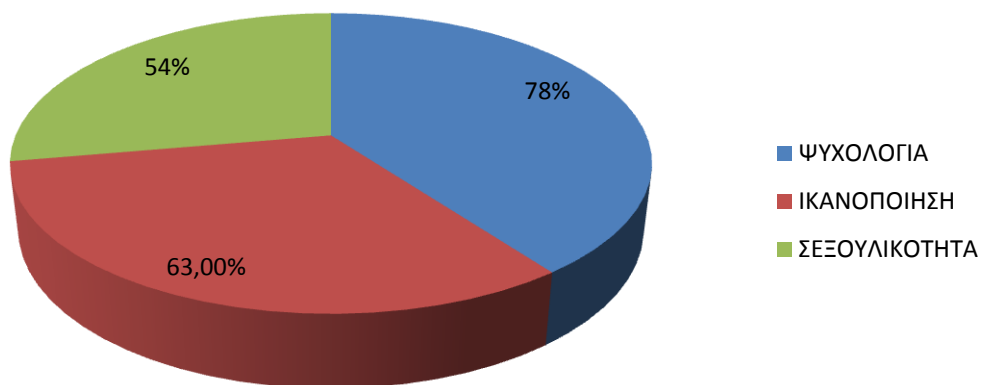
Σημαντικά στατιστικά αποτέλεσαν τα αποτελέσματα με την ικανοποίηση των υπηρεσιών και των γυναικών γενικά καθώς και της ψυχολογίας τους . Η ικανοποίηση των γυναικών που υποβλήθηκαν σε μαστεκτομή με διατήρηση της θηλής έφτασε το ποσοστό του 78% ενώ των γυναικών που δεν διατηρήσαν τη θηλή τους το ποσοστό του 63% . Ψυχολογικά οι γυναίκες που διατήρησαν τη θηλή τους μετά τη μαστεκτομή ήταν σε ικανοποιητικά καλή κατάσταση σε ποσοστό 92% ενώ οι γυναίκες χωρίς διατήρηση της θηλής ήταν σε ποσοστό 77,5%. Σεξουαλικά ενεργές και οι δυο ομάδες γυναικών που άγγιζαν το ποσοστό 63,4% και 54% αντίστοιχα . Αξίζει να σημειωθεί ότι και στις δυο ομάδες γυναικών η ικανοποίηση από το ιατρικό προσωπικό , των χειρουργών μαστού και των πλαστικών χειρουργών καθώς και όλου του προσωπικού του νοσοκομείου έφτασε το 100% , που σημαίνει ότι διαδραματίζει εξαιρετικά σημαντικό ρόλο το ιατρικό προσωπικό και οι γνώσεις αυτού σε συνεργασία και με τα ιατρικά μηχανήματα της κλινικής .

ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΜΕ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΘΗΛΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗ



Διάγραμμα 2.1

ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΘΗΛΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗ



Διάγραμμα 2.2

Γενικά, η ψυχολογική ανησυχία για κακοήθεια φαίνεται να έχει αρνητικές επιπτώσεις στην γυναικεία ψυχοσύνθεση. Ωστόσο, η επανορθωτική χειρουργική επέμβαση βελτίωσε την μετεγχειρητική ποιότητα ζωής των ασθενών, παρόλο που η επανόρθωση συνεπάγεται πολύπλοκη χειρουργική επέμβαση, ουλές και δυσφορία. Η μαστεκτομή που προστατεύει της θηλής φαίνεται να παρέχει σημαντική βελτίωση στην ποιότητα ζωής μετά την ανάπλαση σε σύγκριση με τη μαστεκτομή που δεν προστατεύει τις θηλές. Θεωρητικά τα ευρήματα της μελέτης αυτής θα μπορούσαν ενδεχομένως να προκαλέσουν την υποκίνηση ενός ασθενούς προς το να θέλει μια

μαστεκτομή που να προστατεύει τους θηλές. Ωστόσο, είναι ευθύνη του χειρουργού ογκολόγου να καθοδηγήσει τον ασθενή προς την ασφαλέστερη ογκολογική απόφαση. Η ελαχιστοποίηση του κινδύνου επανεμφάνισης του καρκίνου αποτελεί προτεραιότητα, αλλά για περιπτώσεις όπου η μαστεκτομή που προστατεύει τις θηλές θα συνδέεται με παρόμοια ποσοστά επανεμφάνισης του καρκίνου, η ποιότητα της ζωής διαδραματίζει θεμελιώδη ρόλο στη διαδικασία λήψης αποφάσεων. Οι γνώσεις που προκύπτουν από την μελέτη αυτή επομένως, είναι εξαιρετικά σημαντικές για την εκπαίδευση των χειρουργών και των ασθενών, ιδιαίτερα σε χώρους όπου οι χειρουργοί ογκολόγοι δεν εκτελούν διαδικασίες που προστατεύουν τις θηλές. Παρόλο που η μελέτη κατέδειξε την επωφελή επίδραση που μπορεί να έχει η μαστεκτομή για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής, η συνεχής έρευνα πρέπει να συνεχίσει να ενημερώνει καλύτερα τους ασθενείς και να ενισχύει τη χειρουργική λήψη αποφάσεων κατά την εξέταση της

2.2) MARKET ANALYSIS

Η ανάλυση αγοράς μας βοηθά να καθορίσουμε την κατάσταση της αγοράς από την άποψη της ελκυστικότητάς της . Οι εταιρείες ζυγίζουν τις δυνάμεις και τις αδυναμίες τους που τις συνδέουν με τις ευκαιρίες και τις απειλές, για να κατανοήσουν την ικανότητά τους να ανταποκριθούν στις αλλαγές της αγοράς, με βάση μια τέτοια ανάλυση.

Η συστηματική ανάλυση της αγοράς ωφελεί μια εταιρεία όσον αφορά την ανάπτυξη νέων προϊόντων, παρακολουθώντας το μεταβαλλόμενο πρότυπο ζήτησης των πελατών. Επίσης, αυτό βοηθά στη πρόβλεψη της ζήτησης και κατά συνέπεια στην κλιμάκωση των δραστηριοτήτων των εταιρειών⁴ .

Η ανάλυση της αγοράς βασίζεται σε επτά άξονες :

- i. Μέγεθος αγοράς (τρέχουσα και μελλοντική)
- ii. Ποσοστό ανάπτυξης της αγοράς
- iii. Η κερδοφορία της αγοράς
- iv. Δομή κόστους βιομηχανίας
- v. Διαύλους διανομής
- vi. Τάσεις της αγοράς
- vii. Βασικοί παράγοντες επιτυχίας

Θα αναλύσουμε συγκεκριμένα κάθε άξονα σύμφωνα με την ίδρυση της κλινικής BCC

- i. Το μέγεθος της αγοράς καθορίζεται με βάση την τρέχουσα και την μελλοντική δυνατότητα πώλησης μιας εταιρείας . Στον τομέα της υγείας και ειδικά στην Ελλάδα όπου η δημόσια υγεία βρίσκεται υπό κατάρρευση και σε συνεχή μείωση των κονδυλίων από τον προϋπολογισμό του κράτους , ο κόσμος απευθύνεται σε ιδιωτικές κλινικές για καλύτερη παροχή υπηρεσιών . Έτσι λοιπόν η ιδιωτική κλινική συνεχώς θα αποτελεί έναν μεγάλο παράγοντα επένδυσης .
- ii. Το ποσοστό ανάπτυξης της αγοράς είναι μεγάλο στο τομέα της υγείας . Όπως αναφέρθηκε και παραπάνω , τα ιδιωτικά κέντρα παροχής ιατρικών υπηρεσιών θα αποτελέσουν την κινητήρια δύναμη στην υγεία καθώς οι δημόσιες υπηρεσίες δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν στην μεγάλη ζήτηση των υπηρεσιών με το κόστος λειτουργίας τους συνεχώς να μειώνεται σύμφωνα με τους κανονισμούς του μνημονίου που έχει επέλθει η Ελλάδα από το 2010.
- iii. Η κερδοφορία της κλινικής εξαρτάται πάρα πολύ από την κερδοφορία της αγοράς . Ειδικά θα εξεταστεί η κερδοφορία της αγοράς με το διάγραμμα του Michael Porter που θα αναλυθεί παρακάτω⁵.
- iv. Η δομή του κόστους της βιομηχανίας στο κλάδο της υγείας εξαρτάται πάρα πολύ με την εταιρεία – κλινική η οποία μπορεί να αυξήσει τα προϊόντα της και τις υπηρεσίες της χωρίς να μεταβάλει το κόστος . Αυτό επιτυγχάνεται από την αύξηση της ικανοποίησης των πελατών με την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών και με την τελευταία τεχνολογία στα μηχανήματα της κλινικής .
- v. Οι δίαυλοι διανομής της δυναμικότητας της κλινικής αποτελούν πολύ σημαντικό παράγοντα στην ενίσχυση της κλινικής . Οι διαφημιστικές εταιρείες θα διαδραματίσουν πολύ μεγάλο ρόλο καθώς θα αναλάβουν την ενημέρωση των πελατών . Οι φαρμακευτικές εταιρείες που θα υπογράψουμε συνεργασία θα αποτελέσουν και αυτές κινητήριο μοχλό στην καθιέρωση της κλινικής στο ανταγωνιστικό περιβάλλον της υγείας . Οι ασφαλιστικές εταιρείες επίσης θα βοηθήσουν με την σειρά τους μέσα από τα συμβόλαια που θα υπογράψουν οι πελάτες για να αξιοποιούν τις υπηρεσίες της κλινικής με χαμηλό κόστος .
- vi. Οι τάσεις της αγοράς στην Ελλάδα αυτήν την περίοδο στον τομέα της υγείας ευνοούν σε μεγάλο βαθμό την ιδιωτική υγεία σε σχέση με τη δημόσια υγεία και ο λόγος είναι ότι στην ιδιωτική υγεία υπάρχουν καλύτερες υπηρεσίες υγείας , σύγχρονες , ταχύτερες χωρίς ταλαιπωρία και αναμονή που υπάρχει στο δημόσια υγεία η οποία έχει μείνει πολλά χρόνια πίσω στην ανάπτυξη και στην τεχνολογία της υγείας λόγω των οικονομικών προβλημάτων που αντιμετωπίζει η χώρα .
- vii. Οι παράγοντες επιτυχίας που χρειάζεται και διαθέτει η κλινική είναι η προσβασιμότητα σε βασικούς πόρους , η προσβασιμότητα σε κανάλια

διανομής , η προσβασιμότητα στη τεχνολογία αιχμής και η αρμοδιότητα για την επίτευξη κλίμακας οικονομίας στην κλινική και στην αγορά .

2.3) SWOT ANALYSIS

Η ανάλυση SWOT είναι ένα εργαλείο στρατηγικού σχεδιασμού το οποίο χρησιμοποιείται για την ανάλυση του εσωτερικού και εξωτερικού περιβάλλοντος μίας επιχείρησης, όταν η επιχείρηση πρέπει να λάβει μία απόφαση σε σχέση με τους στόχους που έχει θέσει ή με σκοπό την επίτευξή τους.

Κατά την ανάλυση SWOT μελετώνται τα δυνατά (Strengths) και αδύνατα (Weaknesses) σημεία μίας επιχείρησης, καθώς και οι ευκαιρίες (Opportunities) και οι απειλές (Threats) που υπάρχουν.

Τα δυνατά και αδύνατα σημεία αφορούν το εσωτερικό περιβάλλον της επιχείρησης καθώς προκύπτουν από τους εσωτερικούς πόρους που αυτή κατέχει (π.χ. ικανότητες προσωπικού και στελεχών, ιδιότητες και χαρακτηριστικά της επιχείρησης, τεχνογνωσία, χρηματοοικονομική υγεία και ικανότητα να ανταποκριθεί σε νέες επενδύσεις, κλπ.).

Αντιθέτως οι ευκαιρίες και οι απειλές αντανακλούν μεταβλητές του εξωτερικού περιβάλλοντος της επιχείρησης τις οποίες η επιχείρηση θα πρέπει να εντοπίσει, να προσαρμοστεί σε αυτές ή ακόμα και να τις προσαρμόσει όπου κάτι τέτοιο είναι εφικτό (π.χ. είσοδος νέων ανταγωνιστών, ρυθμίσεις στο νομικό περιβάλλον, δημιουργία ή/και εμφάνιση νέων αγορών, κλπ.).

Πίνακας 2.3

Swot analysis

Πηγή : <https://www.competitivefutures.com/swot-analysis-sucks-future-trends/>

SWOT ANALYSIS

Strengths

- Strong capital position
- Low debt
- Defensible intellectual property
- Best salespeople

Weaknesses

- Branding could be better
- Products not differentiated enough
- Recent scandal from product failure

Opportunities

- Use strong financial position to make acquisition
- Acquire market share through branding
- Hire more talent

Threats

- Competitors could leverage brand strength
- Lack of differentiation could lead to price war
- May lose talent

COMPETITIVE FUTURES

Στην κλινική BCC , σύμφωνα με την SWOT analysis έχουμε τον παρακάτω πίνακα :

Πίνακας 2.4

Swot analysis κλινικής BCC

ΔΥΝΑΤΑ ΣΗΜΕΙΑ	ΑΔΥΝΑΤΑ ΣΗΜΕΙΑ
<ul style="list-style-type: none"> – Επιχειρηματική εμπειρία – Διαθεσιμότητα κεφαλαίου – Εμπειρία στις ξένες αγορές – Εξασφάλιση ποιότητας Ιατρικών Υπηρεσιών – Εύκολη προσβασιμότητα στην κλινική για τους ασθενείς – Υπερσύγχρονος εξοπλισμός & 	<ul style="list-style-type: none"> – Οικονομική κρίση που επηρεάζει τους ασθενείς ,τους στρέφει στο δημόσιο τομέα Υγείας – Υψηλή κλίμακα φορολόγησης επιχείρησης – Αδυναμία ύπαρξης ρεστού χρήματος – Επιβολή capital-controls – Μεγάλο κόστος παροχής

<p>ολοκληρωμένη κλινική</p> <ul style="list-style-type: none"> - Διακρίσεις- βραβεύσεις Ιατρικών Υπηρεσιών - Συνεργασία με ξένα πανεπιστήμια και μεγάλα κέντρα παγκόσμιας ιατρικής εμβέλειας 	<p>υπηρεσιών σε σχέση με το δημόσιο τομέα Υγείας</p> <ul style="list-style-type: none"> - Υψηλό κόστος λειτουργίας κλινικής - Δυσκολία αποπληρωμής ΕΟΠΥΥ
<p>ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ</p>	<p>ΑΠΕΙΛΕΣ</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Επενδύσεις σε βελτίωση ποιότητας & ερευνά - Καλύτερη ποιότητα ζωής ασθενών - Εμπιστοσύνη ασθενών στο σύστημα Υγείας - Προπύργιο στον Ιατρικό τομέα η κλινική - Αφετηρία για διοργάνωση μεγάλων ιατρικών συνεδρίων - Μεταπτυχιακά προγράμματα για σεμινάρια επιμόρφωσης - Εισαγωγή της εταιρίας στο Χρηματιστήριο 	<ul style="list-style-type: none"> - Πιθανή αλλαγή στο νομικό πλαίσιο που δίνει δικαίωμα ελεύθερης δημιουργία κλινικών - Εξέλιξη παγκόσμιου περιβάλλοντος οικονομικής κρίσης - Οικονομικοί δείκτες (εισαγόμενοι στο χρηματιστήριο αξιών) - Αλλαγή του νομοθετικού πλαισίου στην φορολόγηση - Έντονος ανταγωνισμός από εισαγωγή ξένων επενδυτικών funds - Οικονομική κρίση = προσανατολισμός ασθενών σε παραίτηση από την Υγεία

2.3.1) ΔΥΝΑΤΑ ΣΗΜΕΙΑ

Ένα από τα μεγάλα πλεονεκτήματα της κλινικής BCC είναι η επιχειρηματική εμπειρία . Το διοικητικό συμβούλιο της κλινικής στελεχώνεται από άτομα τα οποία διαθέτουν εξαιρετικές γνώσεις στο επιχειρηματικό τομέα και στο marketing καθώς και από άτομα τα οποία έχουν ασχοληθεί με τον ιατρικό τομέα , είτε είναι ιατροί οι ίδιοι είτε έχουν ασχοληθεί με τις ιατρικές υπηρεσίες . Αυτό αποτελεί μεγάλο πλεονέκτημα καθώς όταν ενώνονται οι δυο βασικοί τομείς , η επιχειρηματικότητα και η ιατρική , τότε το αποτέλεσμα δικαιώνει και τους ίδιους τους εμπλεκόμενους αλλά

και τους ασθενείς καθώς απολαμβάνουν υψηλοτάτου βαθμού υπηρεσίες. Οι ιατροί με τις βασικές γνώσεις τους στην επιστήμη καθώς επίσης από την επαγγελματική τους εμπειρία αποτελούν τον πυλώνα στην επιτυχία της κλινικής . Η επιχειρηματικότητα στην κλινική από τα άτομα εκτός της ιατρικής επιστήμης δίνει την δύναμη στον ιατρό να υλοποιήσει τις ιδέες και τους στόχους του προς ένα κοινό όφελος , το καλό τους ασθενούς . Η γνώση η επιχειρηματική σε συνάρτηση με την ιατρική δίνει μια εμπειρία αναγνώρισης και αντιμετώπισης των ξένων αγορών , με στόχο η κλινική να αποτελέσει ανταγωνιστική στο παγκόσμιο χάρτη παροχής ιατρικών υπηρεσιών.

Ένα άλλο σημείο της κλινικής BCC το οποίο της καθιστά υπολογίσιμη δύναμη στο επιχειρηματικό και στο ιατρικό τομέα είναι η ευκολία στην διαθεσιμότητα κεφαλαίου . Στους δύσκολους καιρούς των μνημονίων και της επιτήρησης από τις ξένες χώρες , η διαθεσιμότητα και η επένδυση ενός μεγάλου κεφαλαίου αποτελεί ένα επιχειρηματικό όνειρο . Η κλινική όμως διαθέτει το απαραίτητο κεφάλαιο για να δημιουργήσει τις κατάλληλες συνθήκες για να στελεχωθεί ορθά . Το κεφάλαιο θα χρησιμοποιηθεί για να δημιουργηθούν οι απαραίτητες υποδομές της κλινικής καθώς επίσης να προμηθευτούν τα πλέον σύγχρονα μηχανήματα ,τόσο διαγνωστικά όσο και επεμβατικά και θεραπευτικά . Το μεγαλύτερο κόστος αλλά ταυτόχρονα και πλεονέκτημα έναντι των άλλων ανταγωνιστικών κλινικών είναι η αγορά υπερσύγχρονου ιατρικού εξοπλισμού για την παροχή υψηλού βαθμού παροχής ιατρικών υπηρεσιών και θεραπείας σύμφωνα με τις τελευταίες κατευθυντήριες γραμμές των μεγαλύτερων επιστημονικών ιατρικών επιτροπών παγκοσμίως. Το γεγονός αυτό σε συνάρτηση με την εύκολη προσβασιμότητα της κλινικής , καθώς θα δημιουργηθεί κοντά σε σταθμό μετρό στο κέντρο της Αθήνας και θα μπορεί να προσέρχεται σε αυτήν ο ασθενής με το μετρό , λεωφορείο , τραμ , αναβαθμίζει την ποιότητα παροχής υπηρεσιών και την ποιότητα αντιμετώπισης και ευκολίας των ασθενών.

Τέλος ένα σημαντικό δυνατό σημείο της κλινικής αποτελεί το επιστημονικό της κομμάτι και οι διακρίσεις . Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό θα αξιολογούνται κάθε χρόνο με πιστοποιήσεις από το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (Ε.ΣΥ.Δ.) όπως είναι το ISO 9001 . Βασικός στόχος του ISO 9001 είναι η βελτίωση της συνολικής απόδοσης της επιχείρησης και η δημιουργία δυνατής βάσης για πρωτοβουλίες αιεφόρου ανάπτυξης⁷. Με την εφαρμογή του ISO 9001 αξιολογείται το συνολικό πλαίσιο λειτουργίας της επιχείρησης με τελικό στόχο την εξυπηρέτηση και ικανοποίηση των πελατών. Επίσης, αυξάνεται η παραγωγικότητα και αποδοτικότητα της επιχείρησης εντός των αντίστοιχων νομοθετικών και κανονιστικών πλαισίων και αναγνωρίζονται κίνδυνοι και ευκαιρίες βελτίωσης . Έτσι οι ασθενείς θα νιώθουν περισσότερη εμπιστοσύνη και ικανοποίηση από τις υπηρεσίες που θα παρέχονται. Επίσης οι ιατροί που θα συνεργάζονται με την κλινική μας θα έχουν συνεχόμενη εκπαιδευτική επιστημονική ενημέρωση με την παρουσία τους σε διακεκριμένα συνέδρια , εγχώρια και παγκόσμια , και θα εκτελούν και συγγραφικό επιστημονικό έργο με διαλέξεις και δημοσιεύσεις σε έγκριτα επιστημονικά περιοδικά . Το γεγονός αυτό θα αποτελέσει εφελθτήριο για την συνεργασία της κλινικής με μεγάλα

πανεπιστήμια του κόσμου που θα θέλουν να ενταχθεί η κλινική στο επιστημονικό τους πρόγραμμα λόγω της αναγνωρισιμότητας που θα έχει λάβει .

2.3.2) ΑΔΥΝΑΤΑ ΣΗΜΕΙΑ

Βασικό στοιχείο στην αδυναμία της κλινικής BCC αποτελεί κατά κύριο λόγο η οικονομική κρίση που υπάρχει παγκόσμια αλλά ειδικότερα στην Ελλάδα . Στη Χώρα μας από το 2010 και έπειτα , της έχει επιβληθεί διεθνής οικονομική επιτήρηση η οποία ισχύει μέχρι και σήμερα . Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι οικονομικά καθορίζεται με διεθνή κριτήρια και όχι εσωτερικά εγχώρια κριτήρια . Οι στόχοι οι οποίοι πρέπει να πραγματοποιηθούν ανταποκρίνονται στα παγκόσμια κριτήρια με αποτέλεσμα η πραγματική εσωτερική οικονομία να μαστίζεται από ύφεση . Ουσιαστικά ο κόσμος είναι εκείνος ο οποίος θα μάθει να ζει με τις οικονομικές περικοπές που του έχουν επιβάλλει άλλοι . Ειδικότερα, σύμφωνα με τη βάση δεδομένων του ΟΟΣΑ (Οργανισμός Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης) για τις δαπάνες υγείας και την οποία «τροφοδοτεί» για την Ελλάδα η Ελληνική Στατιστική Υπηρεσία, οι δημόσιες δαπάνες υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ έχουν μειωθεί από 6,9% που ήταν το 2010, στο 4,9% το 2014 ¹³. Αξίζει να σημειωθεί ότι το 2015 στις χώρες της Ε.Ε. κατά μέσον όρο οι δημόσιες δαπάνες υγείας προσέγγιζαν το 8% του ΑΕΠ, ενώ σε χώρες όπως η Γερμανία, η Σουηδία και η Δανία ξεπερνούσαν το 9% του ΑΕΠ. Σε πραγματικούς αριθμούς, η δημόσια χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας στην Ελλάδα ήταν το 2010 15,58 δισ. ευρώ, ποσό που μειώθηκε στα 8,7 δισ. ευρώ το 2014 . Αυτό ουσιαστικά σημαίνει ότι ο ασθενής θα προτιμήσει να εισέλθει στο δημόσιο νοσοκομείο παρά τις μειωμένες παροχές υγείας που του προσφέρονται καθώς δεν διαθέτει τα χρήματα για να αντιμετωπιστεί σε ιδιωτικό νοσοκομείο ⁸ .

Οι δαπάνες υγείας αποτελούσαν το 2014 το 7,2% των συνολικών δαπανών των νοικοκυριών έναντι 6,5% το 2009. Αν και ο μέσος όρος μηνιαίας δαπάνης ανά νοικοκυριό για την υγεία το 2014 παρουσίασε μείωση κατά 21% σε απόλυτα μεγέθη σε σχέση με το 2009 (105,8 ευρώ έναντι 134,4 ευρώ το 2009), το ποσοστό των δαπανών αυτών είναι υψηλότερο από το 2009, αντανakλώντας τη μειωμένη αγοραστική δύναμη των νοικοκυριών και την αυξημένη συμμετοχή των ασθενών στη δαπάνη του φαρμάκου . Παρόλο την κακή οικονομική κατάσταση των ασθενών παρατηρήθηκε ότι το 2011, το 65% του πληθυσμού ανέφερε ότι κατέβαλε ιδιωτικές δαπάνες για περίθαλψη, ενώ το 2015 το ποσοστό αυτό έχει αυξηθεί σημαντικά (93%) ⁹. Το ποσοστό της ιδιωτικής δαπάνης εξακολουθεί να είναι ένα από τα υψηλότερα στον ΟΟΣΑ. Οι δαπάνες υγείας αποτελούσαν το 2014 το 7,2% των συνολικών δαπανών των νοικοκυριών έναντι 6,5% το 2009. .(ΕΛΣΤΑΤ .2015,επεξεργασία στοιχείων IOBE)¹³. Από τα δεδομένα του ΟΟΣΑ, επισημαίνεται ότι μόνον το 12.5% του ελληνικού πληθυσμού διαθέτει ιδιωτική ασφάλιση υγείας είτε μόνη της είτε συμπληρωματικά στη δημόσια ασφάλιση¹⁰.

Σημαντικό επίσης στοιχείο στην αδυναμία της κλινικής αποτελεί ,σε συνέχεια της κακής οικονομικής κατάστασης της Χώρας και της επιβολής δημοσιονομικών μέτρων από την διεθνή κοινότητα , η αυξημένη φορολόγηση των ιδιωτικών επιχειρήσεων . Τα τελευταία χρόνια η φορολόγηση των ιδιωτικών επιχειρήσεων έχει φτάσει στο 40% των κερδών μαζί με την προκαταβολή φόρου 100% και το φόρο μερισμάτων στο 15% . Το γεγονός αυτό καθιστά την επιχείρηση ζημιογόνα σε μεγάλο βαθμό καθώς το πάνω από το 50% του συνόλου των κερδών το λαμβάνει το κράτος για την φορολογία .Στοιχείο επιβαρυντικό είναι, εκτός από τα μέτρα φορολόγησης της επιχείρησης ,είναι η αδυναμία ρευστού χρήματος μετά την επιβολή των capital controls από τον Ιούλιο του 2015 . Η δύσκολη διακίνηση του χρήματος δεν βοηθά την επιχείρηση καθόλου στην άμεση αγορά ιατρικού εξοπλισμού και στη σύναψη οικονομικών συνεργασιών ειδικά με το εξωτερικό .

Το μεγάλο κόστος παροχής υπηρεσιών στην κλινική αποτελεί ένα αδύνατο σημείο σε σχέση με το δημόσιο και αυτό γιατί στο δημόσιο τομέα οι παροχές όλες είναι δωρεάν και κοστολογημένες με τον κρατικό προϋπολογισμό ενώ στον ιδιωτικό τομέα οι παροχές κοστολογούνται σύμφωνα με τους ισχύοντες κανόνες της ελεύθερης αγοράς και συνεπώς πρέπει να διατεθεί ένα μεγάλο κεφάλαιο για να διαφυλάξει την ορθή παροχή ιατρικών υπηρεσιών . Επίσης το κόστος λειτουργίας της κλινικής είναι ένα σημείο το οποίο χρειάζεται προσοχή με συνεχή επιτήρηση και προϋπολογισμό για να μην ξεφύγει καθόλου ο στόχος του προϋπολογισμού και επιβαρυνθεί η κλινική με περιττά και μεγάλα έξοδα .

Τέλος θα πρέπει να τονιστεί ότι στην αδυναμία της κλινικής συμπεριλαμβάνεται και η δυσκολία αποπληρωμής των δημόσιων ασφαλιστικών ταμείων από τον ΕΟΠΥΥ (Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας). Ο ασθενής που θα θέλει να κάνει χρήση των υπηρεσιών υγείας στη κλινική , εάν διαθέτει κάποιο ασφαλιστικό ταμείο Υγείας , θα μπορεί να πληρώνει το ποσοστό του συμμετοχής στην εξέταση και το υπόλοιπο ποσοστό θα το αποπληρώνει ο ΕΟΠΥΥ⁶ . Λόγω της αδυναμίας του ΕΟΠΥΥ να αποπληρώσει το ποσοστό αυτό η κλινική βρίσκεται χρεωμένοι με μεγάλα χρηματικά ποσά τα οποία για να συνεχίσει την λειτουργίας της πρέπει να καλυφθούν ,μέχρι την αποπληρωμής τους , από τα ταμειακά αποθέματα της κλινικής ή ακόμα από καινούργιο πρόσθετο κεφάλαιο.

2.3.3) ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ

Οι ευκαιρίες που μπορούν να δημιουργηθούν από την λειτουργία της κλινικής BCC είναι να γίνουν επενδύσεις κεφαλαιακές οι οποίες θα χρησιμοποιηθούν για την βελτίωση της ποιότητας παροχής υπηρεσιών υγείας καθώς και στην έρευνα καινούργιων θεραπειών και ιατρικού εξοπλισμού που θα είναι για το συμφέρον του ασθενούς . Όλα αυτά θα συμβάλουν πάρα πολύ στο λεγόμενο παγκοσμίως QOL

(Quality Of Life) ,ο οποίος αποτελεί ενδεικτικός δείκτης αναγνωρισμένος διεθνώς και στατιστικά που αντικατοπτρίζει σε νούμερα την ποιότητα ζωής των ασθενών μετά τη λήψη μιας συγκεκριμένης θεραπείας. Αυξάνοντας τον QOL αυτομάτως αναζωογονούμε τον τομέα της υγείας και επαναφέρουμε την εμπιστοσύνη στα μάτια των ασθενών , που λείπει σήμερα από όλο το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Σημαντική αφετηρία θα μπορέσει να αποτελέσει η κλινική για την δημιουργία και διοργάνωση ιατρικών συνεδρίων ,εθνικών και παγκόσμιων, με τη συμμετοχή διακεκριμένων επιστημόνων από όλο τον κόσμο . Αυτό θα αποτελέσει μεγάλη διαφήμιση για την Ελλάδα καθώς μέσα από τα συνέδρια που θα διοργανωθούν θα προβληθεί το κύρος και η ομορφιά της .Θα μπορέσουν επίσης να διοργανωθούν μεταπτυχιακά προγράμματα συνεχιζόμενης εκπαίδευσης με πρακτικό χαρακτήρα και σεμινάρια –courses τα οποία θα βοηθούσαν τους γιατρούς να εκπαιδευτούν πρακτικά σε νέες τεχνικές και θεραπείες καθώς και οι ίδιοι οι ιατροί μετά να μεταλαμπαδεύσουν την γνώση την οποία έλαβαν στους ιατρούς που θα θέλουν να λάβουν μέρος στα σεμινάρια αυτά.

Μεγαλόπνοο σχέδιο αποτελεί το γεγονός να εισαχθεί η κλινική BCC στο χρηματιστήριο με ένα μέρος των μετοχών της . Αυτό θα προσήλκυε μεγάλο επενδυτικό κεφάλαιο και θα αποτελούσε ένα στοιχείο σταθερότητας και ευμάρειας η εισαγωγή της στα χρηματιστηριακά δρώμενα παγκοσμίως .

2.3.4) ΑΠΕΙΛΕΣ

Ο φόβος της δημιουργίας της κλινικής BCC είναι , σύμφωνα με το καθεστώς της οικονομικής αβεβαιότητας που έχει η Ελλάδα , η αλλαγή στο νομοθετικό πλαίσιο που διαθέτει η Χώρα και την απελευθέρωση της δημιουργίας ιδιωτικών κλινικών χωρίς να διασφαλίζονται τα απαραίτητα κριτήρια που ισχύουν σήμερα . Αυτό θα αποτελέσει μεγάλο πλήγμα στην κλινική αλλά και γενικότερα στην επιχειρηματικότητα καθώς θα επέλθει κορεσμός στις ιατρικές υπηρεσίες και θα χαθεί η αξιοπιστία του κλάδου .

Ένα ακόμα σημαντικό στοιχείο απειλής της κλινικής BCC είναι η μελλοντική εξέλιξη στο οικονομικό περιβάλλον στην Ελλάδα αλλά και στο εξωτερικό γενικότερα .Τα στοιχεία ανάκαμψης είναι ενθαρρυντικά αλλά πρέπει να επέλθει ένα τέλος στη μνημονιακή επιτήρηση ώστε οι επιχειρήσεις να μπορούν να λειτουργούν με τους ισχύοντες κανόνες που λειτουργούν οι αντίστοιχες επιχειρήσεις του εξωτερικού .Οι οικονομικοί δείκτες στο χρηματιστηρίου αυτόματα θα αυξηθούν και θα γίνουν ανταγωνιστικοί σε σχέση με τους υπόλοιπους οικονομικούς δείκτες παγκοσμίως .

Η φορολόγηση των ιδιωτικών επιχειρήσεων αποτελεί μια απειλή για την κλινική . Σε περίπτωση που η παρούσα νομοθετική ρύθμιση και η επιβολή φορολόγησης από τους οικονομικούς θεσμούς που επιβλέπουν την οικονομία της Χώρας αλλάξουν και

αυξηθεί η φορολογία τότε η κλινική θα έρθει σε πολύ δύσκολη θέση ,δεν θα μπορεί να αντεπεξέλθει στις οικονομικές της υποχρεώσεις ,θα πραγματοποιήσει στάση πληρωμών και καθυστέρηση αποπληρωμής των φορολογικών της υποχρεώσεων , θα προχωρήσει αυτόματα σε απολύσεις και τελικά θα αναγκαστεί να κηρυχτεί σε πτώχευση .

Λόγω της μεγάλης οικονομικής διακίνησης κεφαλαίων και της παγκόσμιας επιχειρηματικότητας έχει παρατηρηθεί τελευταία την εισαγωγή ξένων ιδιωτικών κεφαλαίων- Funds να εξαγοράζουν μεγάλες πολυεθνικές επιχειρήσεις . Αυτά τα ξένα κεφάλαια αποτελούν απειλή για την κλινική καθώς είναι ομαδικές επιχειρήσεις που δεν γνωρίζεις το οικονομικό μέγεθος των κεφαλαίων που βρίσκονται από πίσω καθώς επίσης διοχετεύουν στην αγορά μεγάλα κεφάλαια γεγονός που κάνει ανταγωνιστικές τις επιχειρήσεις που εξαγοράζουν .

Τέλος μεγάλη απειλή αποτελεί το γεγονός που έχει παρατηρηθεί σύμφωνα με έρευνα της Hellas Health VI (Μάιος 2015) , όπου ένας στους πέντε πολίτες δηλώνει ότι κάποια στιγμή τον τελευταίο χρόνο, παρά την ύπαρξη προβλήματος υγείας, δεν έλαβε υπηρεσίες υγείας¹¹. Ιδιαίτερα υψηλό ποσοστό βρέθηκε για τους σπουδαστές (32,6%) και τους ανέργους (26,9%), ενώ δεν υπάρχουν σημαντικές διαφορές ανάμεσα στις κοινωνικό-οικονομικές κατηγορίες. Αυτή η ανικανοποίητη ζήτηση αποδίδεται κατά κύριο λόγο (56,7%) στην αδυναμία κάλυψης του σχετικού κόστους και δευτερευόντως (30,7%) στην έλλειψη χρόνου¹⁷. Αξίζει να σημειωθεί ότι το φαινόμενο εμφανίζεται πιο έντονο στις αστικές περιοχές, στις οποίες οι δημόσιες, πρωτοβάθμιες δομές υγείας χαρακτηρίζονται από υποστελέχωση και ελλείψεις σε εξοπλισμό. Όπως δε είναι αναμενόμενο, οι άνεργοι δηλώνουν ότι το κόστος ήταν ο βασικός παράγοντας «αποκλεισμού» τους από τις υπηρεσίες υγείας, σε ποσοστό κατά πολύ μεγαλύτερο από το αντίστοιχο του γενικού πληθυσμού (84,2% έναντι 56,7%) και ακολουθούν οι ελεύθεροι επαγγελματίες (62,3%), ενώ το μικρότερο ποσοστό παρουσιάζουν οι συνταξιούχοι (44,6%)¹².

2.4) PORTER ANALYSIS

Το μοντέλο των 5 δυνάμεων του Πόρτερ είναι ένα απλό αλλά πολύτιμο εργαλείο για τις επιχειρήσεις που σχεδιάζουν μεθοδικά τα βήματα τους και δεν αφήνουν τίποτε στην τύχη. Σύμφωνα με τον ίδιο τον Πόρτερ, οι 5 δυνάμεις ανταγωνισμού διέπουν ανομοιογενείς κλάδους της αγοράς και είναι πάντα οι ίδιες σε κάθε γωνιά αυτού του πλανήτη, όπου ασκούνται εμπορικές δραστηριότητες¹⁸.

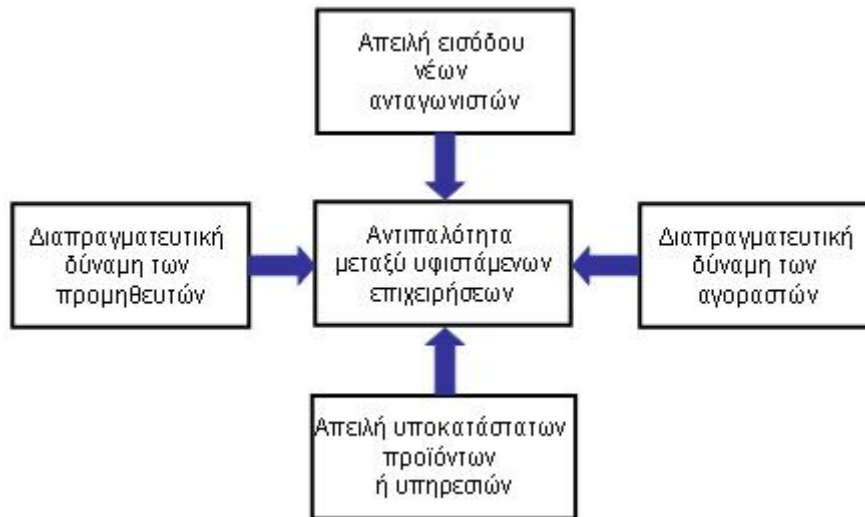
Οι πέντε δυνάμεις είναι:

- Απειλή εισόδου νέων ανταγωνιστών
- Διαπραγματευτική δύναμη των αγοραστών

- Απειλή υποκατάστατων προϊόντων ή υπηρεσιών
- Διαπραγματευτική δύναμη των προμηθευτών
- Επίπεδο ανταγωνισμού μεταξύ υφιστάμενων επιχειρήσεων

Πίνακας 2.5

Porter analysis



Θα αναλύσουμε το κάθε βήμα ξεχωριστά σύμφωνα με την κλινική και την ισχύουσα κατάσταση στο τομέα της ιδιωτικής Υγείας.

2.4.1) ΑΠΕΙΛΗ ΕΙΣΟΔΟΥ ΝΕΩΝ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΩΝ

Στον ιδιωτικό τομέα της Υγείας ο ανταγωνισμός είναι πάρα πολύ μεγάλος και σημαντικός . Σημαντικός καθώς μέσα από αυτόν οι επιχειρήσεις και οι κλινικές προσπαθούν να αποδώσουν στο μέγιστο βαθμό καλύτερες υπηρεσίες παροχής υγείας και να αποκτήσουν προβάδισμα έναντι των άλλων με αποτέλεσμα αύξηση της ζήτησης . Είναι επίσης και μεγάλος ο ανταγωνισμός καθώς τα τελευταία χρόνια , όπως έχει αναφερθεί , υπάρχει μεγάλη κινητικότητα από διεθνή κεφάλαια –funds με μεγάλα κεφαλαιακά αποθέματα , τα οποία έχουν αρχίσει και δείχνουν την προτίμηση τους στην ελληνική οικονομία και αγορά. Αυτό αποτελεί απειλή για την επιχείρησή μας καθώς τα διεθνή funds θα έχουν μεγαλύτερη δυνατότητα να τοποθετήσουν μεγάλα κεφάλαια για την ανάπτυξη της επιχείρησής τους για να την κάνουν

περισσότερη ανταγωνιστική και έτσι θα φέρει σε δύσκολη θέση την δική μας που θα πρέπει να ακολουθήσει την εγχώρια αγορά.

Όσο η οικονομική κρίση επηρεάζει αρνητικά την Ελλάδα , τόσο οι συνθήκες για καλύτερη παροχή υπηρεσιών υγείας θα γίνονται χειρότερες . Ο δημόσιος τομέας Υγείας δείχνει αποδυναμωμένος και ο ιδιωτικός δείχνει αυξημένος οικονομικά απαιτήσεων . Το κόστος για την λειτουργία της κλινικής δείχνει μεγάλο σε σχέση με το κόστος στο δημόσιο τομέα . Αυτό όμως δεν μπορεί να αποτελέσει απειλή για την κλινική , καθώς είναι σκοπός αυτός οι υψηλές παροχές υπηρεσιών υγείας και το υψηλό κόστος . Η πρόσβαση στην ιδιωτική κλινική μπορεί να φαίνεται δύσκολη τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή λόγω της οικονομικής κρίσης αλλά και οι παροχές υγείας που προσφέρονται το δημόσιο τομέας είτε καθυστερούν πάρα πολύ με αποτέλεσμα α ασθενής να ταλαιπωρείται είτε δεν υπάρχουν καθόλου λόγω του αυξημένου κόστους .

Θα πρέπει τέλος να λάβουμε υπόψη και τους κρατικούς και νομοθετικούς περιορισμούς που διέπουν την ελεύθερη οικονομική αγορά και την ελληνική επιχειρηματικότητα . Η φορολογία είναι ένα σημαντικό κομμάτι που πρέπει να λάβουμε υπόψη καθώς αποτελεί έναν ανασταλτικό παράγοντα για την διατήρηση της κλινικής . Επίσης θα πρέπει να συμπεριλάβουμε τους συντεχνιακούς περιορισμούς των κομματικών-συνδικαλιστικών οργάνων που δυστυχώς είναι κομμάτι της ελληνικής πραγματικότητας και εργασίας . Ο συνδικαλισμός είναι καλός όταν λειτουργεί προς όφελος των εργαζομένων και των δικαιωμάτων τους και όχι προς όφελος των κομματικών προσδοκιών και απαιτήσεων . Όταν το διοικητικό συμβούλιο δεν είναι σύμφωνο με τις απαιτήσεις των συνδικαλιστικών οργάνων και με το σύνολο των κυβερνητικών οπτήσεων τότε είναι πολύ πιθανόν να δεχτεί ελέγχους και μέτρα από κατεστημένους φορείς τα οποία δεν γνώριζε ως αντίποινα για την ασυμφωνία που έχει δημιουργηθεί και για να δεχτεί ένα μέτρο πίεσης για αλλαγή των απόψεών τους το συμβούλιο.

2.4.2) ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΤΙΚΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΩΝ ΑΓΟΡΑΣΤΩΝ

Στο θέμα της κλινικής BCC οι πελάτες και οι αγοραστές είναι οι ασθενείς . Είναι εκείνοι οι οποίοι θα έρθουν και θα δεχτούν τις υπηρεσίες υγείας της κλινικής . Οι ασθενείς αυτοί είναι στο μεγαλύτερο ποσοστό γυναίκες που είτε έχουν ένα ογκολογικό πρόβλημα είτε έχουν ένα αισθητικό πρόβλημα και θέλουν να το διορθώσουν . Λόγω της μεγάλης ποιότητας υπηρεσιών υγείας που παρέχονται και του ιατρικού εξοπλισμού καθώς και της μεγάλης εξειδίκευσης και γνώσης των ιατρών που την στελεχώνουν , οι ασθενείς θα δείχνουν αυξημένη ζήτηση και προτίμηση στην κλινική . Ο μοναδικός λόγος για να προτιμήσουν οι ασθενείς κάποιον ανταγωνιστή είναι μόνο το οικονομικό θέμα , να βρουν καλύτερες και πιο προσιτές τιμές από εκείνες της κλινικής.

Λόγω της οικονομικής κρίσης , ο ασθενής έχει επηρεαστεί αρνητικά ακόμα και στο θέμα της Υγείας . Προσπαθεί να βρίσκει οικονομικές λύσεις με ταυτόχρονη διατήρηση της ποιότητας των υπηρεσιών. Αυτό είναι δύσκολο να βρεθεί και συνήθως οι ασθενείς καταφεύγουν σε χαμηλότερης τιμής υπηρεσίες υγείας και χαμηλότερης ποιότητας. Επίσης οι ασθενείς αναζητούν και προσφορές σε πακέτα εξετάσεων που ανάλογα με την εποχή οι κλινικές και οι ανταγωνιστές βάζουν . Οι ασθενείς μπορούν να πιέσουν την κλινική να έχει καλύτερες και ευνοϊκότερες τιμές με την παρουσία τους και την ζήτηση των υπηρεσιών . Επίσης μπορούν να υπαγορευόσουν τους όρους της οικονομικής συμφωνίας που θα διαπράξουν με την κλινική , με το ποσό αντικαταβολής , με το ποσό να καταβληθεί σε άτοκες δόσεις , με ποσοστό έκπτωσης εάν καταβληθεί το ποσό μετρητά .

2.4.3) ΑΠΕΙΛΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Η ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Στην κλινική BCC οι υπηρεσίες που παρέχονται αποτελούν πρωταρχικό παράγοντα στην λειτουργία και στη διαφήμισή της . Το κόστος και ο βαθμός δυσκολίας που έχει δοθεί στον ιατρικό εξοπλισμό και στο ιατρικό προσωπικό είναι τεράστια για να μπορεί ο ασθενής να αισθάνεται ασφάλεια και εμπιστοσύνη . Όμως λόγω της οικονομικής κρίσης , όπως έχει αναφερθεί, οι ασθενείς στρέφονται στις οικονομικότερες λύσεις και στις προσφορές που κυκλοφορούν στην αγορά . Παρά το γεγονός ότι οι υπηρεσίες της κλινικής βρίσκονται ήδη σε ανταγωνιστικές τιμές που κυκλοφορούν στην αγορά , ο ασθενής θα ψάχνει πάντα για το κάτι καλύτερο και οικονομικότερο . Αυτό καθιστά την ζήτηση αυξημένη και την προσφορά ελάχιστη , καθώς δεν μπορούν να συνδυαστούν χαμηλή τιμή ,ακόμα και κόστους, και υψηλή ποιότητα . Έτσι έχει παρατηρηθεί το γεγονός στην αγορά να κυκλοφορούν αμφιβόλου ποιότητας ιατρικές υπηρεσίες από κλινικές που δεν έχουν κάποιο βαθμό πιστοποίησης υπηρεσιών .

Η κλινική BCC , σκεπτόμενη και απολύτως κατανοητή με τις ανάγκες των ασθενών τη δεδομένη χρονική στιγμή που μαστίζεται από την οικονομική κρίση , έχει υπολογίσει ορθά το κοστολόγιο της κάθε υπηρεσίας που παρέχει σε αναλογία με την ποιότητα που προσφέρει , Εξάλλου ο στόχος της κλινικής ήταν , είναι και θα είναι η παροχή εξειδικευμένης ιατρικής γνώσης σε συνδυασμό με πρωτοποριακά υπερσύγχρονα ιατρικά μηχανήματα , ταχύτητα εξυπηρέτησης και απόλυτη ολοκληρωμένη θεραπεία .Στην περίπτωση που η κλινική μείωνε περαιτέρω τις τιμές τότε θα έθετε σε κίνδυνο την αξιοπιστία και την ποιότητα της εξέτασης γεγονός που θα μείωνε την εικόνα και τη φήμη της κλινικής και θα οδηγούσε στο τερματισμό της λειτουργίας της .

Οι τάσεις της μόδας καθώς και οι καμπάνιες που διοργανώνουν διάφορες ομάδες κοινωνικής βοήθειας και καταπολέμησης ορισμένων ασθενειών βοηθά σε σημαντικό βαθμό την κλινική . Η κάθε ομάδα που έχει σαν χαρακτήρα να διοργανώσει καμπάνιες για να ενημερώσει πρωτίστως και στην συνέχεια να καταπολεμήσει την ασθένεια ,βοηθά την κλινική καθώς ευαισθητοποιεί την εκάστοτε κοινωνική ομάδα να εξεταστεί και να κάνει τους απαραίτητους προληπτικούς ελέγχους προκειμένου να προλάβει την ασθένεια . Τεράστιο παράδειγμα είναι η Ομάδα κοινωνικής βοήθειας καταπολέμησης του καρκίνου του μαστού ‘ Αγκαλιάζω ’ , η οποία ευαισθητοποίησε σε μεγάλο βαθμό της γυναίκες στη πρόληψη του καρκίνου του μαστού και τις έχει οδηγήσει να πραγματοποιούν σε ετήσια βάση τις απαραίτητες εξετάσεις που χρειάζονται . Η κλινική μπορεί το μήνα Οκτώβριο, που έχει καθιερωθεί παγκοσμίως ως ο μήνας κατά του καρκίνου ,να εξετάζει δωρεάν το μαστό των γυναικών και να διενεργούν τις απαραίτητες εξετάσεις με ένα ποσοστό έκπτωσης για το μήνα εκείνο . Τα ιατρικά μηχανήματα της κλινικής , ειδικά ο ψηφιακός μαστογράφος και το υπερηχογράφημα , είναι τα τελευταίας τεχνολογίας που κυκλοφορούν παγκοσμίως όπως επίσης και τα μηχανήματα θεραπείας του καρκίνου σε ακτινοβολία και σε διάγνωση του όγκου . Αυτό δίνει τεράστιο πλεονέκτημα στην κλινική για την προτίμηση των ασθενών να εξεταστούν σε αυτήν .

2.4.4) ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΤΙΚΗ ΔΥΝΑΜΗ ΤΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΩΝ

Στην περίπτωση της κλινικής BCC οι προμηθευτές είναι οι υπεύθυνοι για τα αναλώσιμα υλικά στα μηχανήματα και στα υλικά του χειρουργείου και των πλαστικών χειρουργικών επεμβάσεων .Είναι πολύ σημαντικό να υπάρχουν πολλοί προμηθευτές και οι επιλογές να είναι περισσότερες από μια , καθώς στην περίπτωση μονοπωλίου τότε μπορεί ο προμηθευτής να αναστρέψει το status quo και να φέρει σε δύσκολη θέση την κλινική με τις απαιτήσεις του . Για το λόγο αυτό η επιλογή των μηχανημάτων θα γίνει και με γνώμονα τα αναλώσιμα υλικά , κατά πόσο είναι εύκολο η προμήθεια τους και πόσο γρήγορα μπορεί να αποκατασταθεί μια βλάβη στο μηχανήμα , καθώς αποτελεί μείζον θέμα στην εύρυθμη λειτουργία της κλινικής. Οι τιμές των υλικών θα είναι επικυρωμένες από την ευρωπαϊκή ένωση με δείκτες εγκυρότητας τιμής και ποιότητας (CEO). Ο έλεγχος της τιμής θα γίνεται από τα αρμόδια όργανα της ευρωπαϊκής ένωσης και της εγχώριας ομάδας του υπουργείου υγείας .

Ο προμηθευτής που θα προτιμηθεί για την συνεργασία με την κλινική , θα πρέπει να είναι αξιόπιστος στα λεγόμενα του και στη συμφωνία που θα υπογράψει να είναι έντιμος στο ακέραιο. Δεν θα πρέπει να εκμεταλλευτεί καμία οικονομική συγκυρία για να χειραγωγήσει της τιμές και να τις αυξήσει αυθαίρετα . Θα πρέπει να κάνει προσφορές σε μεγάλες παραγγελίες και διευκολύνσεις στην αποπληρωμή ή ακόμα και έκπτωσης για άμεση προκαταβολή του ποσού μετρητά. Τέλος θα πρέπει να

επιλεγεί με κριτήρια διαφάνειας και σε τυχόν αλλαγή του και απομάκρυνση του από την κλινική να μην δημιουργηθεί πρόβλημα στην εύρυθμη λειτουργία της κλινικής σε αντίποινα για την απομάκρυνση του . Αυτό θα γίνει όταν τα απομονωθούν και από την υπόλοιπη επιχειρηματική αγορά τα καρτέλ των ιατρικών υλικών τα οποία θέλουν να κυριαρχήσουν στο τομέα και να επιβάλλουν τις τιμές τους ως μονοπωλιακές.

2.4.5) ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΜΕΤΑΞΥ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Στο χώρο της υγείας υπάρχουν δυο κλάδοι , ο τομέας της δημόσιας και της ιδιωτικής υγείας. Στο τομέα της δημόσιας υγείας η κατάσταση , όπως έχει αναφερθεί , είναι σε πολύ δύσκολη κατάσταση καθώς υπάρχουν τεράστιες ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό κάτι που καθιστά την αναμονή των ασθενών για εξυπηρέτηση τεράστια . Επίσης οι υποδομές και ο ιατρικός εξοπλισμός είναι παρά πολύ απαρχαιωμένος και δεν έχει ανανεωθεί για μεγάλο χρονικό διάστημα . Αυτό καθιστά τον ιδιωτικό τομέα μονόδρομο για καλύτερη παροχή ιατρικών υπηρεσιών και υψηλής ποιότητας υπηρεσιών. Οι ανταγωνιστές στο ιδιωτικό τομέα είναι πολλοί και τα οικονομικά μεγέθη είναι μεγάλα σε ορισμένες περιπτώσεις . Οι υπηρεσίες που κυκλοφορούν στην αγορά μπορούν να παρέχονται από τους ανταγωνιστές αλλά διαφέρουν ως προς την ποιότητα και την αξιοπιστία της εξέτασης . Για το λόγο αυτό η κλινική πρωτοπόρησε και δημιούργησε ένα τομέα μοναδικό και εξειδικευμένο που θα παρέχει στον ασθενή μοναδικές υπηρεσίες . Οι ιατρικές γνώσεις του εξειδικευμένου προσωπικού , σε συνδυασμό με την εμπειρία του και τα αναβαθμισμένα ιατρικά μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας , καθιστά την κλινική πρωτοπόρα στο κλάδο της ιδιωτικής υγείας και διαφοροποιείται από τον ανταγωνισμό ο οποίος είναι μεγάλος . Πάνω σε αυτά τα στοιχεία πρέπει να στηριχθεί όλη η φιλοσοφία της κλινικής για να μπορέσει να επιβιώσει στο δύσκολο στίβο μάχης του ανταγωνισμού και να αποκτήσει μεγάλα περιθώρια κερδοφορίας .

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο

3.1) ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΛΙΝΙΚΗ

Η έννοια της στρατηγικής των επιχειρήσεων, έννοια σύνθετη και πολυδιάστατη, έχει περιγραφεί από πολυάριθμους ορισμούς οι οποίοι δε συγκλίνουν πάντοτε. Η στρατηγική ορίζεται ως ο καθορισμός των μακροχρόνιων στόχων της επιχείρησης, άλλοι εντάσσουν στον ορισμό και την αποστολή ή το όραμα της επιχείρησης, ενώ άλλοι δίνουν έμφαση στον καθορισμό των δραστηριοτήτων της επιχείρησης σύμφωνα με το εσωτερικό και το εξωτερικό περιβάλλον της. Επιχειρώντας τη σύνθεση των διάφορων ορισμών καταλήγουμε σε κάποια βασικά χαρακτηριστικά που περιλαμβάνονται στον ορισμό των Johnson και Scholes¹⁹.

- Η στρατηγική λαμβάνει υπόψη της τους πόρους (υλικούς και άυλους) της επιχείρησης και γενικότερα το εσωτερικό περιβάλλον της, τις δυνάμεις και τις αδυναμίες της
- Η στρατηγική λαμβάνει επίσης υπόψη της το εξωτερικό περιβάλλον της επιχείρησης, με τις απειλές και τις ευκαιρίες που αυτό παρέχει, συγκεκριμένα πρόκειται για το μακρο-περιβάλλον (πολιτικό, οικονομικό, κοινωνικό, τεχνολογικό) και το μικρο-περιβάλλον (άμεσοι και έμμεσοι ανταγωνιστές)
- Με βάση τα παραπάνω, η στρατηγική καθορίζει τις μακροπρόθεσμες δραστηριότητες της επιχείρησης, το εύρος και την κατεύθυνση των δραστηριοτήτων
- Η στρατηγική στοχεύει, μεταξύ άλλων, στην απόκτηση και διατήρηση ανταγωνιστικών πλεονεκτημάτων για την επιχείρηση

Ουσιαστικά η στρατηγική αποτελεί το σημείο αναφοράς που καθοδηγεί την επιχείρηση στην υλοποίηση των μακροχρόνιων στόχων της. Η αποδοχή μιας στρατηγικής έχει και άλλες θετικές διαστάσεις για την επιχείρηση, καθώς συντονίζει τις διαδικασίες λήψης αποφάσεων, τις δράσεις και τις θέσεις της επιχείρησης στο εσωτερικό της και απέναντι στους ανταγωνιστές της.

Η στρατηγική μιας επιχείρησης διαμορφώνεται σε τρία βασικά επίπεδα²¹:

- Εταιρική στρατηγική
- Στρατηγική επιμέρους λειτουργιών
- Ανταγωνιστική στρατηγική όπου έχει επιμέρους τα εξής :
 1. Στρατηγική ηγεσίας κόστους
 2. Στρατηγική διαφοροποίησης
 3. Στρατηγική εστίασης

Η στρατηγική της κλινικής BCC διαμορφώνεται στο κομμάτι της εταιρικής στρατηγικής με το σύνολο των λειτουργιών της κλινικής και σε τι ασθενείς αποσκοπούν όλες αυτές οι λειτουργίες . Για να αποτελέσει στρατηγική και να

καθιερωθεί στον τομέα της ανάπτυξης πρέπει όλες οι λειτουργίες να ενωθούν και να δουλέψουν ομαδικά για να είναι αποτελεσματικές προς όφελος του ασθενούς . Ο τομέας της Ακτινοθεραπείας και της Χημειοθεραπείας πρέπει να συνεργαστεί αρμονικά με το τομέα της Χειρουργικής για να εξεταστεί ο ασθενής συνολικά και να λάβει τη σωστή κατευθυνόμενη και αποτελεσματική θεραπεία . Από το πιο απλό τομέα της απεικόνισης της εξέτασης που θα γίνει στην κλινική μέχρι το τομέα της Ιστοπαθολογικής εξέτασης , ακόμα και μέσα στο χειρουργείο , πρέπει όλοι αυτοί οι τομείς να συνεργαστούνε για να προσφέρουν στον ασθενή υψηλής ποιότητας υπηρεσίες .

Στην στρατηγική των επιμέρους λειτουργιών βασικό ρόλο διαδραματίζει η στρατηγική του marketing . Σε αυτήν πρέπει να στηριχθεί η κλινική και να προωθήσει τα προϊόντα της και της υπηρεσίες της για να κυριαρχήσει στον ανταγωνισμό . Βασικός κορμός της στρατηγικής του Marketing αποτελεί η διαφήμιση . Πρέπει οι λειτουργίες , οι υπηρεσίες , το ιατρικό προσωπικό , ο ιατρικός μηχανικός εξοπλισμός , οι θεραπείες και άλλα , να διαφημιστούν σωστά και να αποτελέσουν τον κινητήριο μοχλό της κλινικής. Η διαφήμιση μπορεί να γίνει είτε με τηλεοπτικά μέσα , με εκπομπές ενημερωτικές όπου μπορούν να προβάλλονται καταξιωμένοι ιατροί που συνεργάζονται στην κλινική και να αναλύουν την κάθε λειτουργία της κλινικής με παραδείγματα είτε με έντυπο υλικό , σε περιοδικά και σε εφημερίδες με σχετικές αναφορές για το έργο της κλινικής . Μπορεί επίσης η διαφήμιση να γίνεται σε περιοδικά που έχουν γυναικείο αναγνωστικό κοινό ώστε να ενημερώνονται για τις θεραπείες μιας και το κοινό της κλινικής είναι κατά κύριο λόγο γυναικείο .

Ένας άλλος τρόπος διαφήμισης της κλινικής BCC , που αποτελεί μέσο στρατηγικής των επιμέρους λειτουργιών , είναι η πραγματοποίηση ιατρικών σεμιναρίων και ζωντανών (live) χειρουργικών επεμβάσεων σε ιατρικά συνέδρια έτσι ώστε εκτός από τους ασθενείς να ενημερώνονται και οι ιατροί άλλων ειδικοτήτων ,στην Ελλάδα αλλά και στο εξωτερικό , για τις λειτουργίες της κλινικής ούτως ώστε αν θέλουν να συνεργαστούν μεταγενέστερα με την κλινική και να διακομίζουν περιστατικά τα οποία σε άλλα νοσοκομειακά ιδρύματα δεν μπορούν να διαχειριστούν και στην κλινική BCC μπορούν .

Ένα άλλο κομμάτι της στρατηγικής του Marketing είναι οι συνεργασίες που θα δημιουργήσει η κλινική . Για να διαφημιστεί και να γίνει ανταγωνιστική , θα πρέπει να συνάψει σχέσεις συνεργασίες με ασφαλιστικές εταιρείες ώστε να δημιουργηθούν πακέτα εξετάσεων , πακέτα χειρουργικών επεμβάσεων και ημέρες νοσηλείας που θα μπορεί ο ασθενής να χρησιμοποιήσει και να μην καταβάλει το ποσό κατευθείαν αλλά μέσω από το πακέτο ασφάλισης που έχει επιλέξει θα τακτοποιήσει τις οικονομικές συναλλαγές η ασφαλιστική εταιρεία . Αυτό αποτελεί μεγάλη δυνατότητα διευκόλυνσης για τους ασθενείς οι οποίοι τη δεδομένη χρονική στιγμή ,που θα θελήσουν να εξυπηρετηθούν από τις υπηρεσίες της κλινικής ,δεν θα σκεφτούν το χρηματικό κομμάτι καθώς θα το έχει διευθετήσει η ασφαλιστική εταιρεία και ο ασθενής θα έχει καταβάλει το ετήσιο κόμιστρο στην εταιρεία για το πακέτο που έχει επιλέξει²⁰ .

Στην ανταγωνιστική στρατηγική , η κλινική BCC έχει αποκτήσει ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα έναντι των ανταγωνιστών της , κάτι το οποίο είναι προαπαιτούμενο για την συγκεκριμένη στρατηγική . Αυτό επιτυγχάνεται με τρεις βασικές επιλογές :

- Την στρατηγική ηγεσίας κόστους , όπου η κλινική έχει καταφέρει να διατηρήσει χαμηλού κόστους υπηρεσίες με τα προϊόντα και τις εξετάσεις που υπάρχουν στον ανταγωνισμό να μην μπορούν να την φτάσουν στο κόστος . Αυτό γίνεται καθώς στην περίπτωση της κλινικής λόγω της μεγάλης ζήτησης οι εξετάσεις και οι θεραπείες αποτελούν μεγάλο βαθμό οπότε στη μαζικότητα αυτή το κόστος είναι χαμηλό ,σε αντίθεση με τους ανταγωνιστές οι οποίοι δεν έχουν τόσο μεγάλη μαζική ζήτηση και έτσι δεν μπορούν να ξεπεράσουν το κόστος της κλινικής .
- Την στρατηγική διαφοροποίησης , όπου η κλινική έχει πρωτοπορήσει και έχει δημιουργήσει υπηρεσίες που διαφέρουν σημαντικά από τους ανταγωνιστές . Η διαφοροποίηση αυτή αναφέρεται ουσιαστικά στην ποιότητα των υπηρεσιών καθώς και στην καινοτομία που έχει η κλινική. Οι υπηρεσίες διέπονται από ταχύτητα , αξιοπιστία , εμπειρία και καινούργια υπερσύγχρονη τεχνολογική εμπειρία μηχανημάτων. Οι αξίες αυτές είναι εκείνες που θα κάνουν την κλινική ανταγωνιστική έναντι των άλλων κλινικών-νοσοκομειακών ιδρυμάτων και θα κυριαρχήσει στο κλάδο .
- Τέλος η στρατηγική εστίασης , που λαμβάνει τη μορφή της εστίασης με διαφοροποίηση , όπου η ουσία είναι η επικέντρωση της κλινικής σε ένα συγκεκριμένο τμήμα της υγείας που έχει να κάνει με το μαστό κατά κύριο λόγο τον γυναικείο. Αποτελεί καινοτομία στην αγορά η δημιουργία μιας κλινικής με τόσο εξειδικευμένο ιατρικό πεδίο το οποίο δεν υπάρχει στην αγορά ,με τόσες ιατρικές ειδικότητες μαζί συγκεντρωμένες σε μια κλινική και τόσο ευρύ θεραπευτικό πεδίο. Αποτέλεσμα όλων αυτών είναι η καλύτερη ποιότητα ζωής (QOL) των ασθενών .

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο

4.1) ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η Υγεία αποτελεί ένα πάρα πολύ σημαντικό στοιχείο στη ζωή του ανθρώπου και είναι θεμελιωμένο δικαίωμά του να αποδέχεται όσο το δυνατό καλύτερες υπηρεσίες υγείας . Συγκεκριμένα για την γυναίκα , το κομμάτι της υγείας στο μαστό αλλά και γενικότερα , αποτελεί προτεραιότητα της για να συνεχίσει να ζει αρμονικά στην κοινωνία . Ο στόχος στην κλινική ΒCC είναι να ικανοποιήσει τις απαιτήσεις της σύγχρονης γυναίκας συγκεκριμένα , αλλά και του άντρα σε μερικές περιπτώσεις , και να προσφέρει τις καλύτερες υπηρεσίες υγείας.

Ο καρκίνος του μαστού είναι μια σημαντική επιβάρυνση για τη δημόσια υγεία με περίπου 250.000 νέες περιπτώσεις καρκίνου του μαστού που διαγνώστηκαν το 2016 στην Αμερική σύμφωνα με επίσημα στοιχεία της Αμερικάνικης Έδρας Επιδημιολογίας και Βάσης δεδομένων. Η πρόληψη στη θεραπεία του καρκίνου του μαστού και η παρακολούθηση έχουν οδηγήσει σε βελτίωση της επιβίωσης πάνω από 5 έτη. Σύμφωνα με τα στοιχεία της έδρας , το 89,7% των γυναικών με καρκίνο του μαστού επιβιώνουν τουλάχιστον πέντε χρόνια μετά τη διάγνωση. Αυτό αποτελεί μεγάλη επιτυχία για τις γυναίκες καθώς οφείλεται στην έγκαιρη διάγνωση και πρόληψη και στην αποτελεσματική θεραπεία²².

Σύμφωνα με το Αμερικάνικο Ινστιτούτο του καρκίνου , από το 2007 έως το 2011, ο αριθμός των νέων υποθέσεων του καρκίνου του μαστού ήταν 124,6 ανά 100.000 γυναίκες ανά (βάσει περιπτώσεων και θανάτων). Ο αριθμός των θανάτων ήταν 22,2 ανά 100.000 γυναίκες ετησίως. Αυτά τα ποσοστά προσαρμόζονται ανάλογα με την ηλικία. Περίπου 12,3% των γυναικών θα διαγνωστεί με το στήθος καρκίνο σε κάποιο σημείο κατά τη διάρκεια της ζωής τους, με βάση για τα στοιχεία 2009 έως 2011. Το 2011, εκτιμήθηκαν 2.899.726 γυναίκες που ζουν με καρκίνο του μαστού στις Ηνωμένες Πολιτείες²³. Ο αριθμός αυτός αυξάνεται συνεχώς και αυτοί οι ασθενείς υποβάλλονται σε αποκατάσταση του μαστού, ενώ 109.256 γυναίκες υποβλήθηκαν σε αποκατάσταση μαστού το 2016 με βάση την Αμερικανική κοινωνία της Πλαστικής Χειρουργικής²⁴. Για το λόγο αυτό η Αμερικάνικη κοινότητα της Πλαστικής Χειρουργικής που ειδικεύεται στην αποκατάσταση του μαστού , σε συνεργασία με την Ομάδα εργασίας για την ανάπτυξη μέτρων , προσδιόρισαν και σχεδίασαν ποιοτικά μέτρα για την φροντίδα των ασθενών που υποβάλλονται σε αποκατάσταση του μαστού . Η Ομάδα εργασίας ασχολήθηκε με τη δημιουργία μέτρων σύμφωνα με κλινικά στοιχεία που χρειάζονταν βελτίωση καθώς και ότι τα μέτρα αυτά θα υποστήριζαν τουλάχιστον ένα από τους έξι στόχους του Ιατρικού Ινστιτούτου για την βελτίωση της ποιότητας της φροντίδας υγείας όπως ασφάλεια , αποτελεσματικότητα , με επίκεντρο τον ασθενή , έγκαιρη , δίκαιη και ενεργή²⁵.

Σύμφωνα με μια έρευνα που παρουσιάστηκε στο Αμερικάνικο περιοδικό των Πλαστικών Χειρουργών , κατά την χρονική διάρκεια 2009-2013 ,εξετάστηκαν 2.343 γυναίκες που είχαν διαγνωσθεί με καρκίνου μαστού , και οι οποίες το 55% (1.295 γυναίκες) υποβλήθηκαν σε μονόπλευρη μαστεκτομή και σε δεύτερο χειρουργικό χρόνο αποκατάσταση μαστού , και το 45% (1.048 γυναίκες) υποβλήθηκαν σε μονόπλευρη μαστεκτομή και σε ετερόπλευρη προφυλακτική μαστεκτομή και ταυτόχρονα αποκατάσταση και των δυο μαστών^{26,27,28}. Το κόστος των δυο επιλογών χειρουργικών επεμβάσεων διαφέρει μεταξύ τους περίπου στις 6.500\$²⁹. Η επέμβαση την μαστεκτομής και σε δεύτερο χειρουργικό χρόνο η αποκατάσταση μαστού κοστίζει 10.628\$ ενώ η επέμβαση μαστεκτομής και η ετερόπλευρη προφυλακτική μαστεκτομή και ταυτόχρονα αποκατάσταση και των δυο μαστών κοστίζει 17.095\$³⁰. Συνολικά η ολοκλήρωση της κάθε χειρουργικής επέμβασης που θα γίνει σε διάστημα 18 μηνών και θα συμπεριλαμβάνει συνεδρίες χημειοθεραπείας , επιπλοκές , επισκέψεις του ασθενή στο νοσοκομείο , παρουσιάζεται το κόστος της στον παρακάτω πίνακα.

Πίνακας 4.1

Σύγκριση δυο χειρουργικών τεχνικών σε νοσοκομειακό κόστος

Mean values	Unilateral mastectomy	Centrelateral prophylactic mastectomy	P values
Cumulative cost within 18 months	33.557\$	37.811\$	<0.001
Cost of index procedures	10.628\$	17.095\$	<0.001
Cost of adjuvant chemotherapy	12.438\$	9.117\$	<0.001
Cost of complications within 30 days	1.593\$	1.738\$	0.222
Cost of complications within 18 months	4.627\$	4.722\$	0.118
Cost of secondary procedures within 18 months	5.862\$	8.317\$	<0.001
Cost of clinic visits	1.543\$	1.260\$	<0.001
Cost of emergency department visits within 18 months	232\$	378\$	0.008
Cost of readmission within 18 months	2.746\$	1.983\$	0.383

Οι δυο ομάδες γυναικών υποβλήθηκαν σε δυο διαφορετικούς τρόπους αντιμετώπισης του καρκίνου του μαστού , οι οποίοι οικονομικά διαφέρουν σε στατιστικά σημαντικό βαθμό . Αποδείχτηκε όμως ότι παρά το οικονομικό όφελος που παρατηρείται με την επιλογή του πιο οικονομικού τρόπου αντιμετώπισης του καρκίνου , οι γυναίκες που υποβάλλονταν σε αυτόν τον τρόπο είχαν υψηλότερα επίπεδα άγχους πριν την μαστεκτομή από ότι οι γυναίκες που αντιμετωπίστηκαν με τον πιο ακριβό τρόπο και διενέργησαν ταυτόχρονη αποκατάσταση του μαστού³¹.Οι γυναίκες ενδιαφέρονταν περισσότερο για την συμμετρία του μαστού και δεν ήθελαν να υπάρχει διαφορά στο μέγεθος μέχρι το επόμενο χειρουργείο για την αποκατάσταση του , είχαν περισσότερο ικανοποίηση μετά το χειρουργείο με την αποκατάσταση και έτσι το QOL ήταν στις γυναίκες εκείνες σε υψηλά επίπεδα .

Πίνακας 4.2

Στατιστικά Δημογραφικά στοιχεία μελέτης

Πηγή : Momoh AO, Cohen WA, Kidwell KM, et al. Tradeoffs Associated With Contralateral Prophylactic Mastectomy in Women Choosing Breast Reconstruction: Results of a Prospective Multicenter Cohort. Annals of surgery 2016

Patient characteristics	Unilateral Mastectomy	Contralateral prophylactic mastectomy	P values
Total	1.295 (55%)	1.048 (45%)	
Type of Reconstruction			
Implant	1.122(87%)	892(85%)	0.32
Autologous	173(13%)	156(15%)	
Age			
18-34	48(4%)	74(7%)	<0.001
35-44	249(19%)	286(27%)	
45-54	546(28%)	419(40%)	
55-64	369(28%)	225(21%)	
65 and older	83(6%)	44(4%)	

Αναδεικνύεται από τα στατιστικά στοιχεία του παραπάνω πίνακα , ότι οι γυναίκες συνολικά που νόσησαν από καρκίνου του μαστού είναι στο μεγαλύτερο ποσοστό (64% περίπου) νέες σε ηλικία μεταξύ 35-55 ετών . Αυτό δείχνει ποσό σημαντικό να επιλεγεί μια χειρουργική επέμβαση που δεν θα αφήσει ψυχολογικά συμπλέγματα σε αυτές τις ηλικίες καθώς επίσης να επιλεγούν τεχνικές καινούργιες και σύγχρονες σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα που η κλινική BCC διαθέτει και είναι έτοιμη να τις χρησιμοποιήσει .

Η πλαστική αποκατάσταση στο μαστό ύστερα από μαστεκτομή είναι πολύ σημαντική και άκρως επείγουσα για την γυναίκα καθώς θα επιστρέψει στην καθημερινότητα της χωρίς τη δημιουργία ψυχολογικών συμπλεγμάτων , κοινωνική περιθωριοποίηση , επαγγελματική αποξένωση και οικειοθελή απομάκρυνση από τις ασχολίες της . Η πλαστική χειρουργική όμως επεμβαίνει και για αισθητικούς λόγους για να δημιουργήσει στη γυναίκα και στον άντρα , το αποτέλεσμα που έχει ονειρευτεί ο κάθε ασθενής στο σώμα του . Σε αυτό το συμπέρασμα έχει καταλήξει μια έρευνα που έγινε στην Αμερική , όπου μελετήθηκαν 438 γυναίκες σε διάστημα 6 ετών οι οποίες είχαν προχωρήσει σε μια πλαστική επέμβαση αυξητικής μαστών και προχώρησαν σε συμπληρωματική χειρουργική επέμβαση αυξητικής μαστών με σκοπό την αλλαγή των ενθεμάτων και του μεγέθους³² . Η μέση ηλικία των γυναικών που έκανα την πρώτη χειρουργική επέμβαση ήταν τα 34,5 έτη και η αντίστοιχη ηλικία που προχώρησαν στην συμπληρωματική επέμβαση ήταν τα 46,7 έτη .

Πίνακας 4.3

Στατιστικά Δημογραφικά στοιχεία μελέτης

Πηγή : IDEAL IMPLANT® Structured Breast Implants: Core Study Results at 6 YearsNichter, Larry, S., M.D.1; Hardesty, Robert, A., M.D.2; Anigian, Gregg, M., M.D.3 Plastic and Reconstructive Surgery: February 24, 2018 - Volume PRS Online First - Issue - p doi: 10.1097/PRS.0000000000004460

Demographic	Primary Augmentation	Revision Augmentation
Age (years)		
Mean	34.5	46.7
Median (range)	34.0	47.0
Race		
American Indian Alaska Native	1.3%	0%
Asian	3.0%	1.9%
Black/African	5.0%	1.9%
Native Hawaiian/Pacific Islander	0.8%	0%
Caucasian	82.7%	83.5%
Other	9.5%	14.6%
Ethnicity		
Hispanic or Latino	11.8%	14.6%
Non-Hispanic or Latino	88.2%	85.4%

Το ποσοστό που ήθελε να προχωρήσει σε συμπληρωματική πλαστική επέμβαση αυξητική στήθους λόγω έλλειψης ικανοποίησης από το μέγεθος του μαστού από την

πρώτη επέμβαση ήταν 29,1 %. Οι γυναίκες που είχαν προχωρήσει σε επέμβαση πλαστικής χειρουργικής αισθητικής μαστών ήταν ικανοποιημένες σε ποσοστό 92,6 %, ενώ οι γυναίκες που προχώρησαν σε συμπληρωματική επέμβαση αλλαγής ενθέματος ήταν ικανοποιημένες σε ποσοστό 94.0% ³³. Παρατηρείται μια διαφορά 1,4% σε διάστημα 6 ετών που αποτυπώνει με στατιστικά στοιχεία ότι το τομέας του μαστού στην γυναίκα διαδραματίζει καθοριστικό ρόλο στην προσωπική ικανοποίηση με τον εαυτό της , ψυχολογική ηρεμία και σταθερότητα και ικανοποιητική σεξουαλικότητα³⁴ .

Όλες οι στατιστικές μελέτες και έρευνες που χρησιμοποιήθηκαν , στόχο είχαν να αποδείξουν με στοιχεία ότι η κλινική BCC θα πετύχει στο στόχο της που είναι η παροχή σύγχρονων ιατρικών υπηρεσιών με αυξημένη ιατρική εμπειρία στις νέες τεχνολογικές και ιατρικές μεθόδους , την αμέριστη προσφορά και κατανόηση των αναγκών των ασθενών και την παρουσία της έμπρακτα στη κάθε δύσκολη στιγμή τους ώστε να ξεπεραστεί το συντομότερο δυνατό .

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Ελληνική

8. Ελληνική Στατιστική Αρχή, Σύστημα Λογαριασμών Υγείας, 2013. Available at: <http://www.statistics.gr/statistics/-/publication/SHE35/> . Accessed: 15 Jan 2015.
9. Ελληνική Στατιστική Αρχή. Δελτίο Τύπου: Σύστημα Λογαριασμών Υγείας (ΣΛΥ) έτους 2013 & αναθεώρηση των στοιχείων ΣΛΥ ετών 2009-2012. Αθήνα: Ελληνική Δημοκρατία, Ελληνική Στατιστική Αρχή; 2015.
10. Ελληνική Στατιστική Αρχή. Δαπάνες Υγείας - Σύστημα Λογαριασμών Υγείας Ελλάδα, 2012. Available from: http://www.statistics.gr/portal/page/portal/ESYE/BUCKET/A2103/PressReleases/A2103_SHE35_DT_AN_00_2012_01_F_GR.pdf [accessed 2015 June 22]
13. Ελληνική Στατιστική Αρχή [Internet]. Available from: www.statistics.gr
14. ΙΚΠΙ. Hellas Health IV. Έρευνα υγείας του ελληνικού πληθυσμού. Αθήνα: Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής σε συνεργασία με το Κέντρο Μελετών Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών; 2011
15. ΙΚΠΙ. Hellas Health VI. Έρευνα υγείας του ελληνικού πληθυσμού. Αθήνα: Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής σε συνεργασία με το Κέντρο Μελετών Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών; 2015
17. Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ, Εργαστήριο Υγιεινής Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής. Δελτίο Τύπου. Η κατάσταση της Υγείας στην Ελλάδα του 2015: Χρόνια Νοσήματα – Πρόσβαση στο Σύστημα Υγείας -Πρόληψη. Αποτελέσματα της μελέτης EMENO; 2015.
19. Βασικές αρχές στρατηγικής των επιχειρήσεων , Gerry Johnson ,Richard Whottnigton , Εκδόσεις Κριτική 2016
20. Διοίκηση επιχειρήσεων , Συγγραφείς: Robbins Stephen , DeCenzo David , Coulter Mary , Εκδόσεις Κριτική 2012
21. Αποτελεσματικό Μάνατζμεντ στο Ελληνικό Επιχειρείν ,Συγγραφέας: Τζωρτζάκης Κώστας , Εκδόσεις Rosili 2014

Ξενόγλωσση

1. Quality-of-Life Outcomes Improve with Nipple-Sparing Mastectomy and Breast Reconstruction . Plastic and Reconstructive Surgery: August 2017 - Volume 140 - Issue 2 - p 219–226 ,doi: 10.1097/PRS.0000000000003505 ,Breast: Outcomes Article
2. Textbook of Plastic, Reconstructive, and Aesthetic Surgery – Volume I: Principles and Advances in Plastic Surgery. By Karoon Agrawal and Surajit Bhattacharya. Plastic and Reconstructive Surgery: March 31, 2018 - Volume PRS Online First - Issue - p doi: 10.1097/PRS.0000000000004540
3. Operative Procedures in Plastic, Aesthetic and Reconstructive Surgery, Hansen, Juliana E. M.D. ,Plastic and Reconstructive Surgery: September 2016 - Volume 138 - Issue 3 - p 747 ,doi: 10.1097/PRS.0000000000002521
4. Main Dimension of a Market Analysis (According to David A. Aaker)
11. World Bank, Database 2013 (Accessed: <http://databank.worldbank.org/data>)
12. Health Consumer Powerhouse. Euro Health Consumer Index (ECHI), 2015. Report.(2016-01-26).Available <http://www.healthpowerhouse.com/index.php?Itemid=55>
16. Dubois H, Anderson R. Impacts of the crisis on access to healthcare services in the EU. Dublin: Eurofound; 2013. Available from: <http://www.eurofound.europa.eu/publications/report/2013/quality-of-life-social-policies/impacts-of-the-crisis-on-access-to-healthcareservices-in-the-eu>
18. Competitive Strategy: Techniques for Analyzing Industries and Competitors 1st Edition by Michael E. Porter
22. Howlander N, Noone AM, Krapcho M, et al. SEER Cancer Statistics Review. April 2016 ed. Bethesda, MD: National Cancer Institute; 1975-2013
23. National Cancer Institute. Cancer stat facts: Female breast cancer. 2015. Available at: <https://seer.cancer.gov/statfacts/html/breast.html>. Accessed May 15, 2016.
24. American Society of Plastic Surgeons. 2016 plastic surgery statistics report. 2016.Available at: <https://www.plasticsurgery.org/news/plastic-surgery-statistics>. Accessed February 6, 2017.
25. Institute of Medicine. Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century. Washington, DC: National Academy Press; 2001

26. Tuttle TM, Habermann EB, Grund EH, Morris TJ, Virnig BA. Increasing use of contralateral prophylactic mastectomy for breast cancer patients: a trend toward more aggressive surgical treatment. *Journal of clinical oncology : official journal of the American Society of Clinical Oncology* 2007;25:5203-9.
27. Tuttle TM, Jarosek S, Habermann EB, et al. Increasing rates of contralateral prophylactic mastectomy among patients with ductal carcinoma in situ. *Journal of clinical oncology : official journal of the American Society of Clinical Oncology* 2009;27:1362-7.
28. Lostumbo L, Carbine NE, Wallace J. Prophylactic mastectomy for the prevention of breast cancer. *The Cochrane database of systematic reviews* 2010:CD002748.
29. Wong SM, Freedman RA, Sagara Y, Aydogan F, Barry WT, Golshan M. Growing Use of Contralateral Prophylactic Mastectomy Despite no Improvement in Long-term Survival for Invasive Breast Cancer. *Annals of surgery* 2016.ACCEPTEDCopyright © American Society of Plastic Surgeons. All rights reserved.17
30. Koslow S, Pharmer LA, Scott AM, et al. Long-term patient-reported satisfaction after contralateral prophylactic mastectomy and implant reconstruction. *Annals of surgical oncology* 2013;20:3422-9.
31. Momoh AO, Cohen WA, Kidwell KM, et al. Tradeoffs Associated With Contralateral Prophylactic Mastectomy in Women Choosing Breast Reconstruction: Results of a Prospective Multicenter Cohort. *Annals of surgery* 2016
32. IDEAL IMPLANT® Structured Breast Implants: Core Study Results at 6 YearsNichter, Larry, S., M.D.1; Hardesty, Robert, A., M.D.2; Anigian, Gregg, M., M.D.3 *Plastic and Reconstructive Surgery: February 24, 2018 - Volume PRS Online First - Issue - p* doi: 10.1097/PRS.0000000000004460
33. Mueller MA, Nichter LS, Hamas, RS. Novel approach for maximizing follow-up in cosmetic surgery clinical trials: the Ideal Implant Core Trial experience. *Plast Reconstr Surg.* 2017;140:in pres
34. Alderman AK, Bauer J, Fardo D, Abrahamse P, Pusic A. Understanding the effect of breast augmentation on quality of life: Prospective analysis using the BREAST-Q. *Plast Reconstr Surg.* 2014;133:787–795.

Διαδικτυακές πηγές

5. epixeirein.gr/2008/12/13/strategy-swot-analysis
6. eopyy.gov.gr/Home/StartPage?a_HomePage=Index
7. www.iso.org