



«Κοστολόγηση και τιμολόγηση στις Υπηρεσίες Υγείας»

Εκπόνηση διδακτορικής διατριβής

Υποψήφια Διδάκτορας

Ψαρρά Ειρήνη

Τριμελής Συμβουλευτική Επιτροπή :

- 1. Μπογιατζίδης Παναγιώτης, Επίκουρος Καθηγητής του Τμήματος Μαιευτικής του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, ως Επιβλέπων,**
- 2. Πολύζος Νικόλαος, Καθηγητής Διοίκησης και Οργάνωσης Υπηρεσιών Υγείας του Τμήματος Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, ως μέλος,**
- 3. Κοντέος Γεώργιος, Καθηγητής Οικονομικής Ανάλυσης του τμήματος Οργάνωσης και Διοίκησης Επιχειρήσεων του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας, ως μέλος.**

ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ 2025

Περίληψη

Η αποτελεσματική διαχείριση των οικονομικών πόρων αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για τη βιωσιμότητα και τη λειτουργικότητα των συστημάτων υγείας. Στο πλαίσιο αυτό, η εφαρμογή των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων (Diagnosis Related Groups – DRGs) έχει αναδειχθεί διεθνώς ως ένα από τα βασικά εργαλεία κοστολόγησης και αποζημίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, τα οποία κατόπιν συλλογής δεδομένων από τη νοσηλεία ασθενών, ταξινομεί τα στοιχεία σε κατηγορίες περιστατικών που χαρακτηρίζονται από ιατρική ομοιογένεια και έχουν συνάφεια ως προς τη χρήση υγειονομικών πόρων. Τα DRGs συμβάλλουν στη διασύνδεση της παροχής υπηρεσιών με το παραγόμενο κλινικό και οικονομικό αποτέλεσμα, ενισχύοντας τη διαφάνεια και την αποδοτικότητα των νοσοκομειακών μονάδων (Busse et al., 2011). Η εφαρμογή αυτού του συστήματος βασίζεται κυρίως σε υφιστάμενο σύστημα υγείας άλλης χώρας, το οποίο προσαρμόζεται και εφαρμόζεται ανάλογα μειώνοντας τη δαπάνη και το κόστος παραγωγής και κατ' επέκταση τη βελτίωση της αποδοτικότητας και την ορθολογική κατανομή των πόρων για την Υγεία.

Ο προσδιορισμός κόστους γίνεται με διαφορετικούς τρόπους και επηρεάζεται από τις τεχνικές κοστολόγησης, τα διαθέσιμα δεδομένα, το δείγμα που χρησιμοποιείται και τις υπηρεσίες στις οποίες εφαρμόζεται η μέθοδος (Μπαλασοπούλου Α., 2009).

Στο σύστημα DRG's, οι ασθενείς κατατάσσονται σε συγκεκριμένες ομάδες, σύμφωνα με τη χρήση ειδικού λογαριασμού βασιζόμενο σε σύνολο δεδομένων, όπως η Διεθνής Κωδικοποίηση Διάγνωσης Ασθενειών (ICD 10, International Classification of Diseases), τα οποία αποτελεί την επίσημη ταξινόμηση των νόσων, κακώσεων και αιτιών θανάτου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Η συγκεκριμένη διδακτορική διατριβή εξετάζει το ερώτημα κατά πόσο η εφαρμογή των DRG's συμβάλει σε ορθολογικότερο υπολογισμό των συντελεστών βαρύτητας του κόστους, στην αναπροσαρμογή τους, στη βελτίωση των κωδικοποιήσεων των διαγνώσεων και των ιατρικών πράξεων και κατ' επέκταση στην ακριβή απεικόνιση του πραγματικού κόστους των παρεχόμενων υπηρεσιών, στον εξορθολογισμό της νοσοκομειακής δαπάνης και στη διασφάλιση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας.

και τιμολόγησης των ιατρικών πράξεων και συγκεκριμένα η αξιολόγηση του συστήματος DRGs (Diagnostics Related Groups), ενώ στόχος είναι να δημιουργηθεί ένα σύστημα παρακολούθησης, στο οποίο με τη βοήθεια δεικτών θα διερευνηθεί κατά πόσο επιτεύχθηκαν ή μη οι στόχοι που τέθηκαν για την εφαρμογή του συγκεκριμένου συστήματος για την επιστημονική κοστολόγηση των περιστατικών νοσηλείας με βάση τη διεθνή μεθοδολογία DRG. Αναλυτικότερα, θα επιχειρηθεί να γίνει μια αντιστοιχία μεταξύ του ποσού αποζημίωσης του νοσοκομείου βάσει της τιμής των DRG's που χρεώθηκε και της αντίστοιχης πραγματικής τιμής του νοσηλίου και ταυτόχρονα θα γίνει και μια προσέγγιση κατά πόσο συνάδει η προτεινόμενη μέση διάρκεια νοσηλείας από το σύστημα αποζημίωσης με βάση τα DRG's με την πραγματική διάρκεια νοσηλείας των αντίστοιχων περιστατικών.

Για τη διενέργεια της συγκεκριμένης έρευνας θα γίνει αρχικά μια θεωρητική προσέγγιση των συστημάτων αποζημίωσης βάση των DRG's με αναφορά στην εφαρμογή τους παγκοσμίως και στη συνέχεια στην ανάπτυξη τους στην Ελλάδα και στο Ελληνικό σύστημα υγείας με τις όποιες μεταρρυθμίσεις υπέστη με την πάροδο των χρόνων και τις επιρροές που αυτές επέφεραν. Ως προς τη θεωρητική αυτή προσέγγιση οι πηγές που θα επιλεγούν θα είναι ακαδημαϊκά συγγράμματα και δημοσιευμένες έρευνες σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά επιστημονικών οίκων.

Στο πρακτικό μέρος της έρευνας θα επιχειρηθεί ο προσδιορισμός του λειτουργικού κόστους των κλινικών συγκεκριμένων νοσοκομείων (Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ, Γ.Ν.Θ. ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ, Γ.Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ) και το μέσο κόστος ανά ημέρα νοσηλείας, ενώ στη συνέχεια θα επιλεγεί το δείγμα της έρευνας που θα αποτελείται από δεδομένα ομοιογενών κατηγοριών, ώστε με τη χρήση κατάλληλων πληροφοριακών προγραμμάτων και στατιστικών μεθόδων να διεξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα. Τα αποτελέσματα της έρευνας φιλοδοξούν να βοηθήσουν τους υπεύθυνους για την πολιτική του συστήματος υγείας και τα στελέχη της διοίκησης των μονάδων υγείας στον εξορθολογισμό των δαπανών και στη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Abstract

The effective management of financial resources is a critical factor for the sustainability and functionality of health systems. In this context, the implementation of Diagnosis Related Groups – DRGs has emerged internationally as one of the main tools for costing and reimbursement of health services provided, which, after collecting data from patient hospitalization, classifies the data into categories of cases characterized by medical homogeneity and relevance in terms of the use of health resources. DRGs contribute to the interconnection of service provision with the produced clinical and economic result, enhancing the transparency and efficiency of hospital units (Busse et al., 2011). The implementation of this system is mainly based on an existing health system of another country, which is adapted and implemented accordingly, reducing expenditure and production costs and, by extension, improving efficiency and the rational allocation of health resources.

Cost determination is done in different ways and is influenced by the costing techniques, the available data, the sample used and the services to which the method is applied (Balasopoulou A., 2009).

In the DRG's system, patients are classified into specific groups, according to the use of a special account based on a data set, such as the International Classification of Diseases (ICD 10), which is the official classification of diseases, injuries and causes of death of the World Health Organization.

This doctoral thesis examines the question of whether the implementation of DRGs contributes to a more rational calculation of cost weighting factors, to their adjustment, to the improvement of the coding of diagnoses and medical procedures and, by extension, to the accurate depiction of the real cost of the services provided, to the rationalization of hospital expenditure and to the assurance of the quality of health services.

The main purpose of this doctoral thesis is the method of costing and pricing of medical procedures and specifically the evaluation of the DRGs (Diagnostics Related Groups) system, while the aim is to create a monitoring system, in which, with the help of indicators, it will be investigated whether or not the objectives set for the implementation of this specific system for the scientific costing of hospitalization cases

based on the international DRG methodology have been achieved. In more detail, an attempt will be made to make a correspondence between the hospital's compensation amount based on the DRG's price charged and the corresponding actual hospital price, and at the same time an approach will be made to see whether the proposed average length of stay from the DRG-based compensation system is consistent with the actual length of stay of the corresponding cases.

To carry out this specific research, a theoretical approach will initially be made to the DRG-based compensation systems with reference to their application worldwide and then to their development in Greece and the Greek health system with any reforms it has undergone over the years and the influences they have brought. Regarding this theoretical approach, the sources that will be selected will be academic writings and published research in international scientific journals of scientific houses.

In the practical part of the research, an attempt will be made to determine the operating costs of specific clinical hospitals (University General Hospital of Thessaloniki AHEPA, General Hospital of Thessaloniki IPPOKRATEIO, General Hospital of ALEXANDROUPOLI) and the average cost per day of hospitalization, while subsequently the research sample will be selected, which will consist of data of homogeneous categories, so that safe conclusions can be drawn using appropriate information programs and statistical methods. The results of the research aspire to help those responsible for health system policy and health unit management executives in rationalizing costs and improving the health services provided.