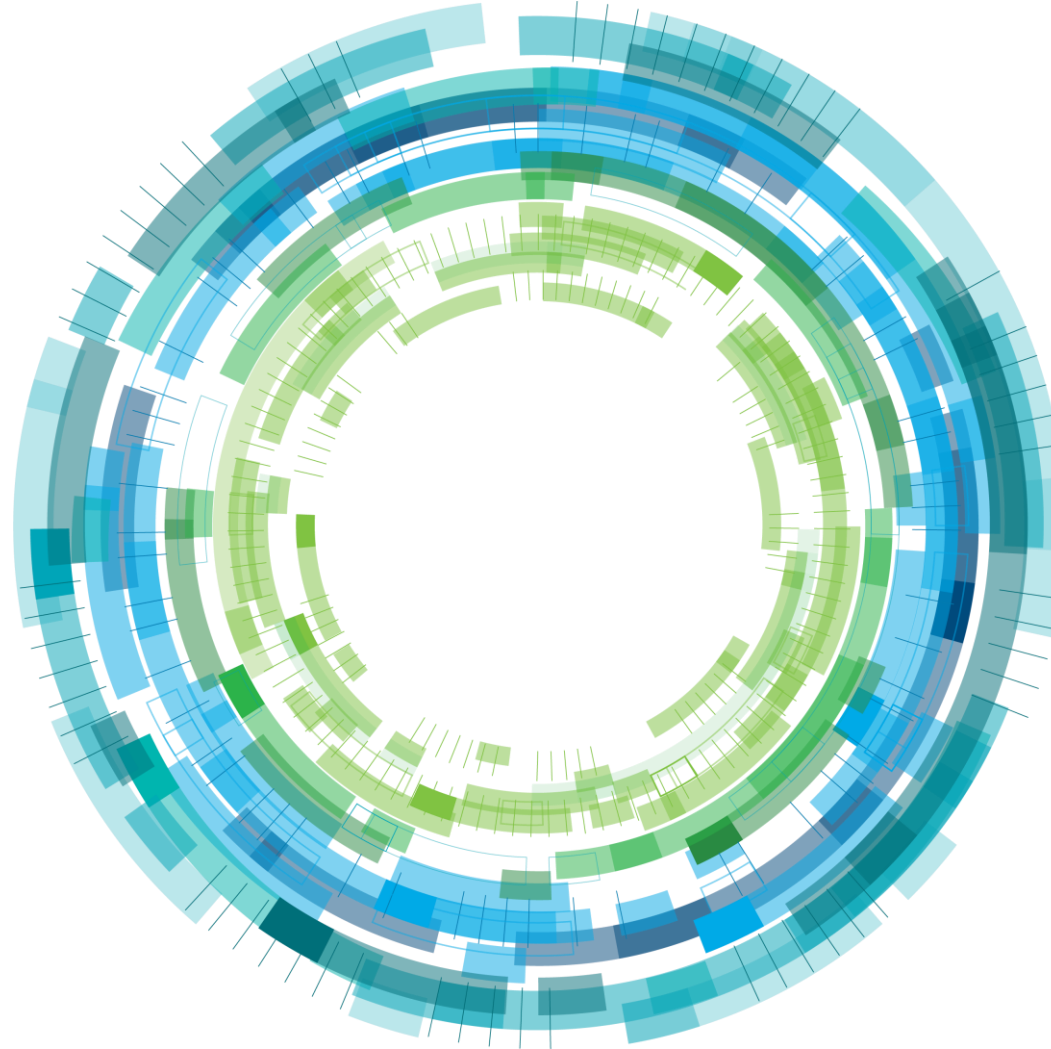




Κοιτώντας μπροστά

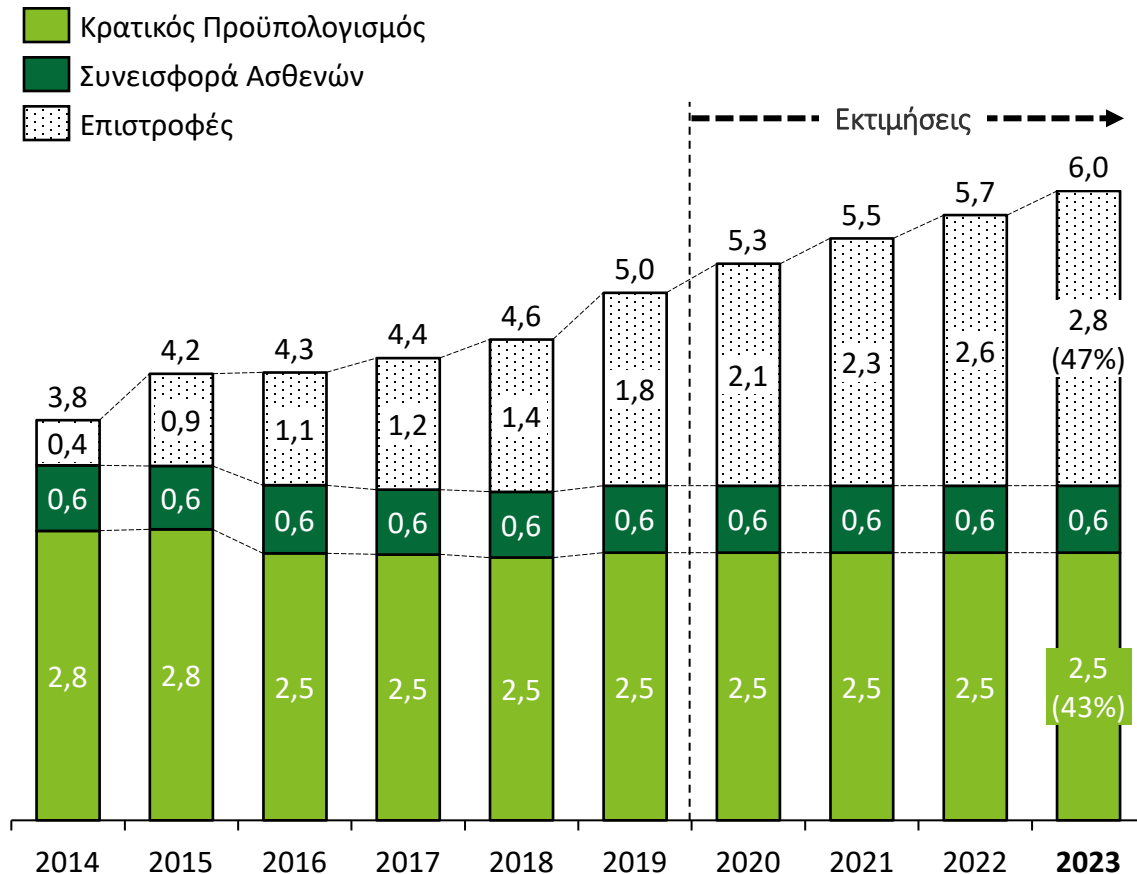
Ένας οδικός χάρτης για την
φαρμακευτική πολιτική στην Ελλάδα

Δεκέμβριος 2025

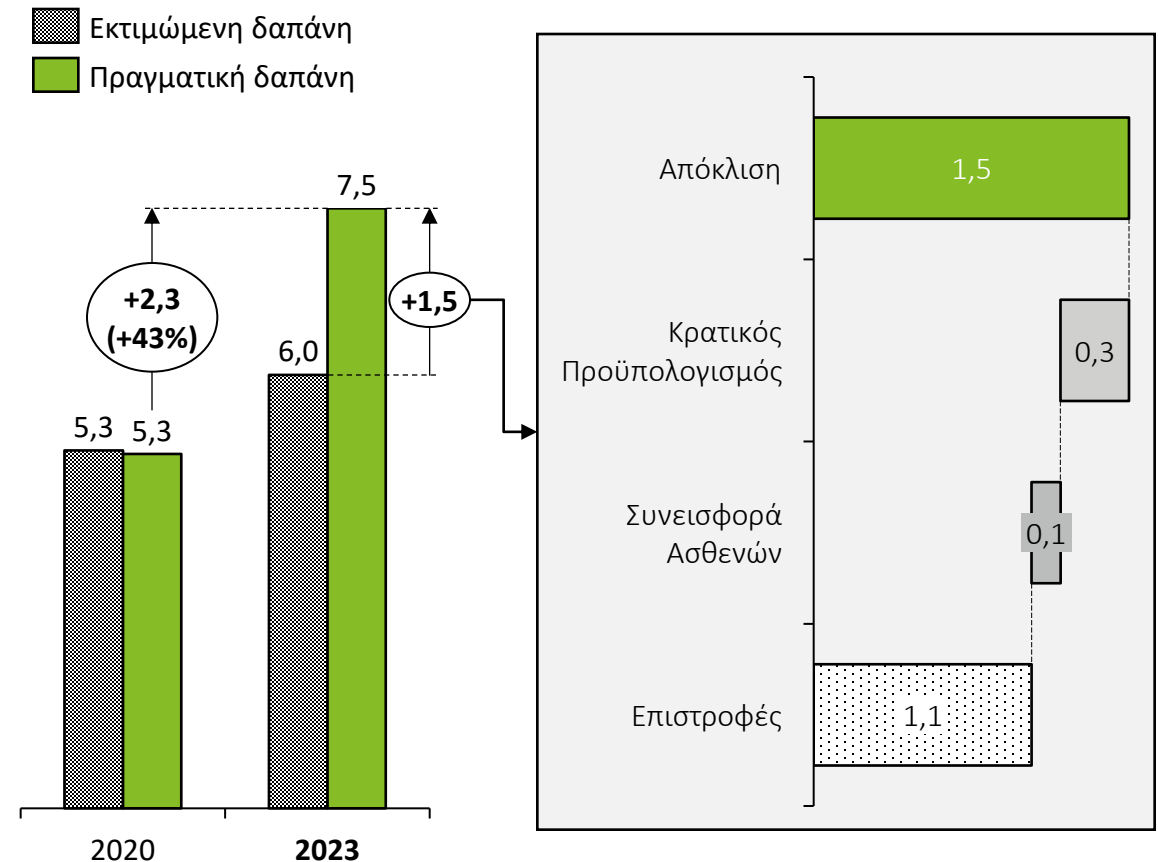
Κοιτώντας μπροστά | Η αφετηρία της συζήτησης

Μελέτη που παρουσιάστηκε το 2020, έκανε εκτίμηση για τα μεγέθη του 2023 που υπολειπόταν σημαντικά των πραγματικών, με τη βιομηχανία να καλείται να χρηματοδοτήσει, μέσω επιστροφών, πάνω από 70% της απόκλισης

Εκτίμηση 2020 για Φαρμακευτική δαπάνη, σε €δισ.



Απόκλιση Φαρμακευτικής δαπάνης, σε €δισ. (2019-2023)



Κοιτώντας μπροστά | Ο ελέφαντας στο δωμάτιο

Η χρηματοδότηση της φαρμακευτικής δαπάνης στην Ελλάδα έχει εγκλωβιστεί σε ένα φαύλο κύκλο που οδηγεί σε μία σειρά από παραδοξότητες

Φαύλος Κύκλος Φαρμακευτικής Χρηματοδότησης

Περιβάλλον αύξησης φαρμακευτικής δαπάνης παγκοσμίως

Συνολική Αποζημιούμενη Φαρμακευτική Δαπάνη

Ο περιορισμένος έλεγχος ζήτησης διαιωνίζει ένα μη-αποδοτικό, από πλευράς κόστους, μείγμα, αυξάνοντας τη συνολική δαπάνη

Η δημόσια χρηματοδότηση δεν ακολουθεί τον ρυθμό αύξησης της συνολικής δαπάνης, οδηγώντας σε αυξημένες επιστροφές



Έλεγχος Ζήτησης

Το σταθερό δημοσιονομικό πλαίσιο που παρέχει ο μηχανισμός των επιστροφών συνεπάγεται την απουσία ισχυρού κινήτρου για την πολιτεία αναφορικά με τον έλεγχο της συνολικής δαπάνης

Μηχανισμοί Επιστροφών

Παράδοξα Συστήματος



Η Ελλάδα παρουσιάζει τα ψηλότερα επίπεδα επιστροφών, ενώ έχει από τις χαμηλότερες τιμές πρωτοτύπων στην Ευρώπη



Παρά τις αυξήσεις στην δημόσια δαπάνη τα τελευταία χρόνια, τα επίπεδα επιστροφών εξακολουθούν να έχουν ανοδική τάση



Ενώ οι κανόνες τιμολόγησης μεταξύ καναλιών είναι κοινοί, υπάρχουν σημαντικές διακυμάνσεις στα επίπεδα επιστροφών



Τα κόστη κοινωνικών και προνοιακών πολιτικών δημιουργούν αυξημένη δαπάνη που καλύπτεται από την βιομηχανία



Η πολυπλοκότητα ενισχύεται με την προσθήκη καναλιών και εξαιρέσεων, σε αντίθεση με τις Ευρωπαϊκές τάσεις (2 κανάλια)

Κοιτώντας μπροστά | Μύθοι και αλήθειες για το φάρμακο

Πριν ξεκινήσουμε, είναι σημαντικό να βεβαιωθούμε πώς είμαστε όλοι στην ίδια σελίδα και πώς έχουμε κοινή κατανόηση των παραμέτρων εκείνων που ορίζουν τη συζήτηση γύρω από το φάρμακο

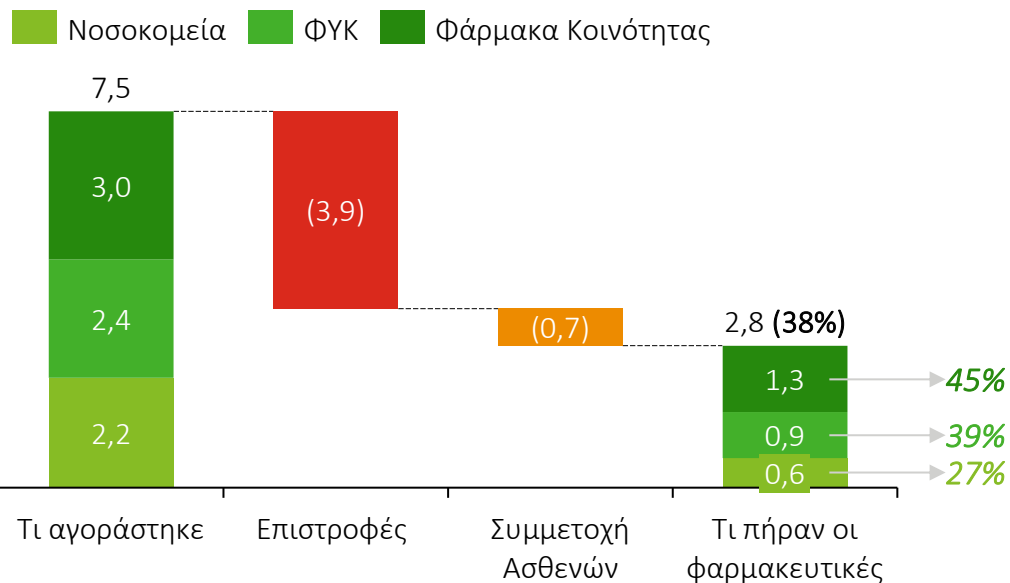


Μύθος: Οι φαρμακευτικές εταιρείες επωφελούνται με την αύξηση της δαπάνης και ευθύνονται για την μη αποδοτική λειτουργία του συστήματος



Αλήθεια: Οι φαρμακευτικές εταιρείες **εισπράττουν μόλις το 38%** της αξίας των φαρμάκων που διαθέτουν στην αγορά και **ο κλάδος δεν έχει συνολικά κανένα όφελος** από την αύξηση της ονομαστικής φαρμακευτικής δαπάνης

Συνολική αποζημιούμενη φαρμακευτική δαπάνη, 2023



Πηγή: ΣΦΕΕ – ΙΟΒΕ, Ανάλυση Deloitte



Μύθος: Υπάρχει επαρκής και ισότιμη πρόσβαση σε φάρμακα για όλους τους πολίτες

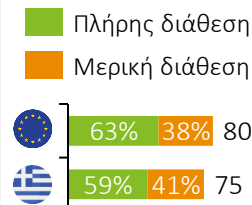


Αλήθεια #1: Ενώ ο αριθμός νέων καινοτόμων φαρμάκων στην αγορά είναι κοντά στον Ευρωπαϊκό μ.ο., **πολλά από αυτά είναι μερικώς διαθέσιμα** ή εισέρχονται από **εναλλακτικά κανάλια** (π.χ., ΙΦΕΤ)



Αλήθεια #2: Πρωτογενής έρευνα στις καινοτόμες φαρμακευτικές εταιρείες έδειξε πως ο κλάδος εκτιμά πως **μόλις 1 στα 5 νέα φάρμακα**, από αυτά που έχουν πάρει **έγκριση EMA**, θα έρθουν στην Ελλάδα τα επόμενα χρόνια

νέων διαθέσιμων προϊόντων, 2020-2023

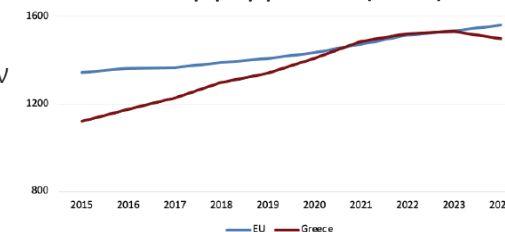


Πηγή: EFPIA Patients WAIT Indicator 2024, IQVIA



Μύθος: Η αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης οφείλεται σε μεγάλο βαθμό στην υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων

Κατανάλωση φαρμάκων (DDD)



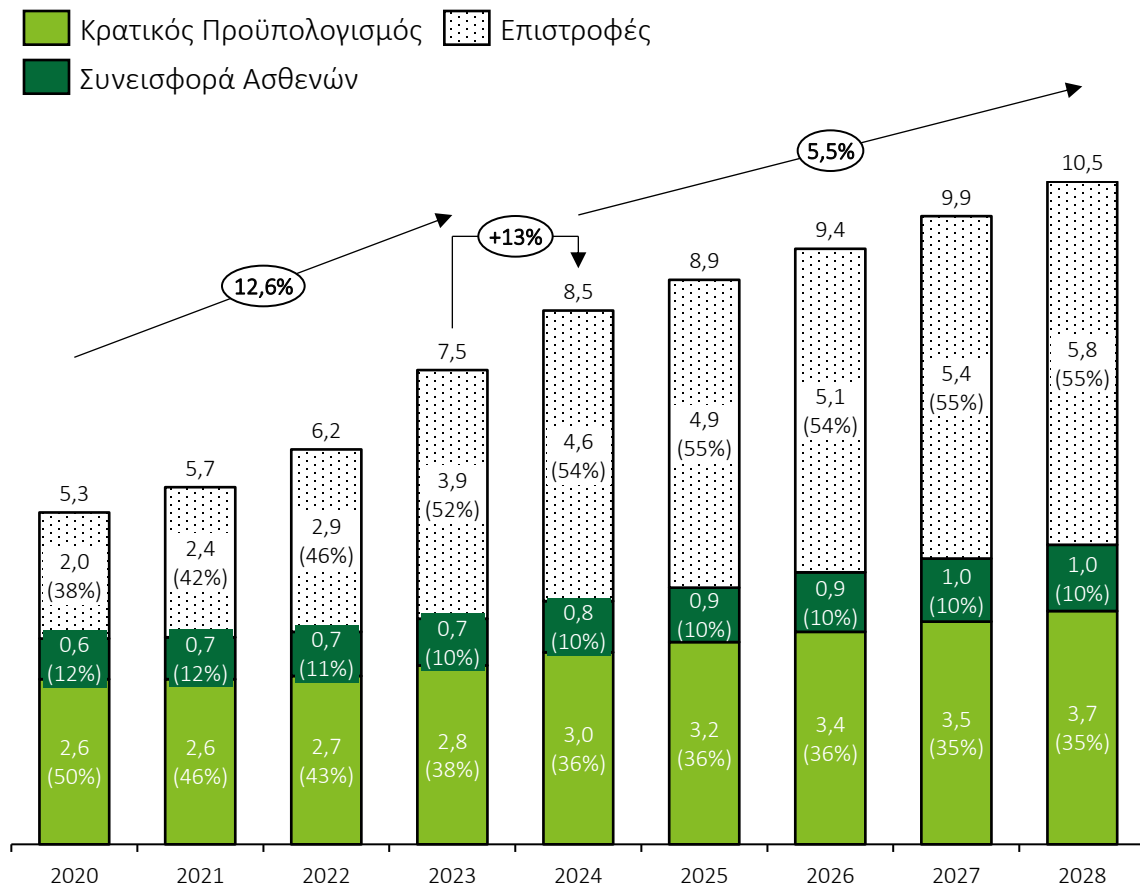
Αλήθεια: Δεν υπάρχει υπερκατανάλωση σε όρους όγκου σκευασμάτων στην αγορά καθώς μελέτες δείχνουν πως σε πολλές βασικές ATC κατηγορίες (βάση ταξινόμησης ΟΟΣΑ) η **Ελλάδα βρίσκεται σε χαμηλότερα επίπεδα κατανάλωσης (DDD)** από τον μ.ο. της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Πηγή: Institute of Health Economics

Κοιτώντας μπροστά | Ανάγκη για δράση

Αν δεν ληφθούν δομικά μέτρα άμεσα, η φαρμακευτική δαπάνη θα οδηγηθεί σε μη βιώσιμα επίπεδα με ό,τι συνέπειες έχει αυτό για τον κλάδο αλλά και κυρίως για την πρόσβαση των ασθενών στις θεραπείες τους

Φαρμακευτική δαπάνη, σε €δισ. (2020-2028)



Μελλοντικές προσδοκίες



Το ερωτηματολόγιο προς εκπροσώπους της βιομηχανίας αποκαλύπτει μια **μη αισιόδοξη θεώρηση για το μέλλον**, καθώς η βιομηχανία εκτιμά πως η παρούσα κατάσταση θα επιδεινωθεί σχεδόν σε όλες τις διαστάσεις¹ υπό την υπόθεση πως το υφιστάμενο πλαίσιο παραμένει

Απόψεις επιλεγμένων stakeholders

"Η εμπιστοσύνη παραμένει κύρια πρόκληση του συστήματος υγείας"

«Η έλλειψη αλλαγής κουλτούρας στην συμπεριφορά τόσο γιατρών όσο και ασθενών οδηγεί στην κακή χρήση και σπατάλη πόρων»

"Καθυστερήσεις σε μεταρρυθμίσεις και επενδύσεις μπορεί να οδηγήσουν την Ελλάδα στο να χάσει το **τραίνο της καινοτομίας** στον τομέα των φαρμάκων"

«Αποσπασματικά μέτρα που δεν εντάσσονται σε μια ευρύτερη στρατηγική έχουν **περιορισμένο αντίκτυπο** και προκαλούν **αδράνεια** στην μεταρρύθμιση»

"Η διερεύνηση **εναλλακτικών μηχανισμών χρηματοδότησης** είναι απαραίτητη για την διασφάλιση βιωσιμότητας του συστήματος"

Πηγή: ΕΟΠΥΥ, ΣΦΕΕ - ΙΟΒΕ, Ανάλυση Deloitte, Πρωτογενής έρευνα σε μέλη ΣΦΕΕ (n=24)

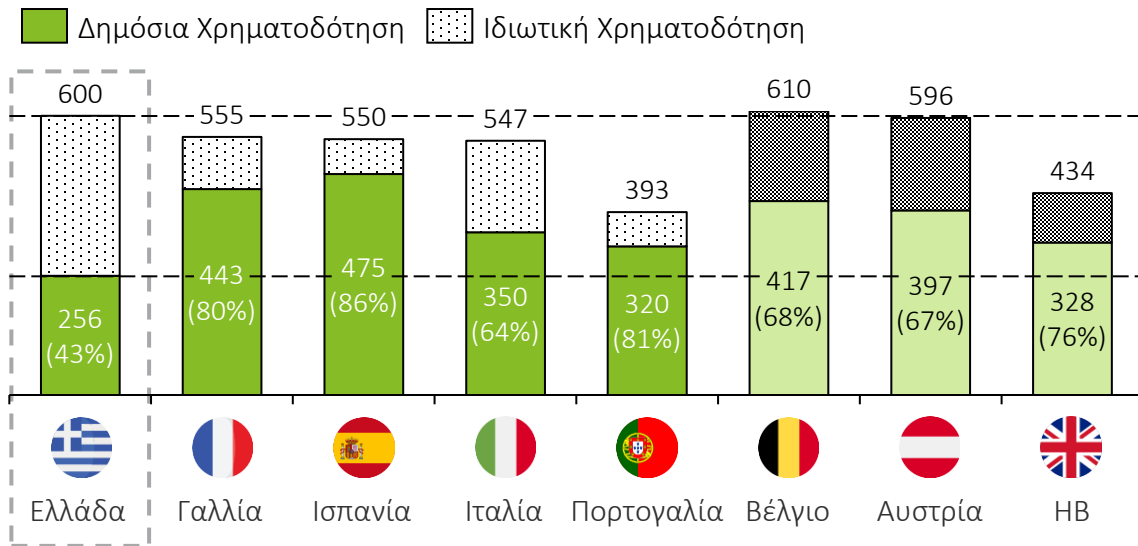
Σημείωση: ¹Οι διαστάσεις που έχουν αναγνωρισθεί είναι: Αποδοτικότητα του συστήματος, Δημόσια Χρηματοδότηση, Επιχειρηματικό πλαίσιο, Επενδύσεις στον κλάδο, Πρόσβαση ασθενών στην καινοτομία, Αξιοποίηση δεδομένων υγείας, Περιπλοκότητα και προβλεψιμότητα προμηθειών

Copyright 2025 Deloitte Business Solutions S.A. – Prepared on behalf of SfEE

Κοιτώντας μπροστά | Οι διεθνείς τάσεις

Η Ελλάδα καλείται σήμερα να αντιμετωπίσει μια σειρά από διεθνείς προκλήσεις, τη στιγμή που η κατά κεφαλήν δημόσια χρηματοδότηση υπολείπεται σημαντικά συγκρίσιμων αγορών

Κατά κεφαλήν φαρμακευτική δαπάνη, 2022



⚠ Από το 2020-2022, η Ελλάδα κατέγραψε την **μεγαλύτερη αύξηση συνολικής δαπάνης** και την **μικρότερη αύξηση δημόσιας δαπάνης** σε κατά κεφαλήν όρους

Αύξηση στην κατά κεφαλήν δαπάνη 2020-2022, σε %

22%	20%	18%	17%	17%	21%	16%	17%
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Αύξηση στην κατά κεφαλήν δημόσια δαπάνη 2020-22, σε %

5%	12%	11%	10%	21%	6%	13%	15%
----	-----	-----	-----	-----	----	-----	-----

Πηγή: Εθνικοί σύνδεσμοι φαρμακευτικών επιχειρήσεων, IQVIA, System of Health Accounts, Ανάλυση Deloitte
Σημείωση: Οι συγκρίσιμες χώρες επιλέχθηκαν βάσει γεωγραφίας (Νότια Ευρώπη) ή διαθεσιμότητα δεδομένων

Σημαντικές τάσεις & πρόσφατες εξελίξεις



Παγκόσμιες πιέσεις στην καινοτομία και αλλαγές στις επενδυτικές προτεραιότητες θέτουν προκλήσεις στη βιωσιμότητα της φαρμακευτικής καινοτομίας, ενώ εντείνεται ο ανταγωνισμός μεταξύ ΗΠΑ, Κίνας και Ευρώπης



Πιέσεις τιμών από τις ΗΠΑ, οδηγώντας σε διεθνείς ανακατατάξεις και διαμορφώνοντας νέες στρατηγικές τιμολόγησης, δημιουργώντας προκλήσεις στην απρόσκοπτη και οικονομική πρόσβαση, ιδιαίτερα σέ νέες θεραπείες



Η υγειονομική ασφάλεια ανεβαίνει στην ατζέντα, με πρωτοβουλίες όπως το CMA της ΕΕ να αναδεικνύουν την ανάγκη για ισχυρότερη ανθεκτικότητα και στρατηγική αυτονομία στις φαρμακευτικές εφοδιαστικές αλυσίδες



Εντατικοποίηση ρυθμιστικής δραστηριότητας στην ΕΕ, με νέα ρυθμιστικά πλαίσια, όπως το EUHTA και το EHDS, και στρατηγικές μεταρρυθμίσεις, προμηνύει μακροπρόθεσμες επιπτώσεις για τον φαρμακευτικό κλάδο

Κοιτώντας μπροστά | Πλαίσιο της συζήτησης

Προκειμένου να συγκρατηθεί η αύξηση της δαπάνης και το σύστημα να επιστρέψει σε μια πιο ορθολογική δομή χρηματοδότησης (2020), θα πρέπει να υπάρξουν δράσεις για την διαχείριση του χρηματοδοτικού κενού που προκύπτει

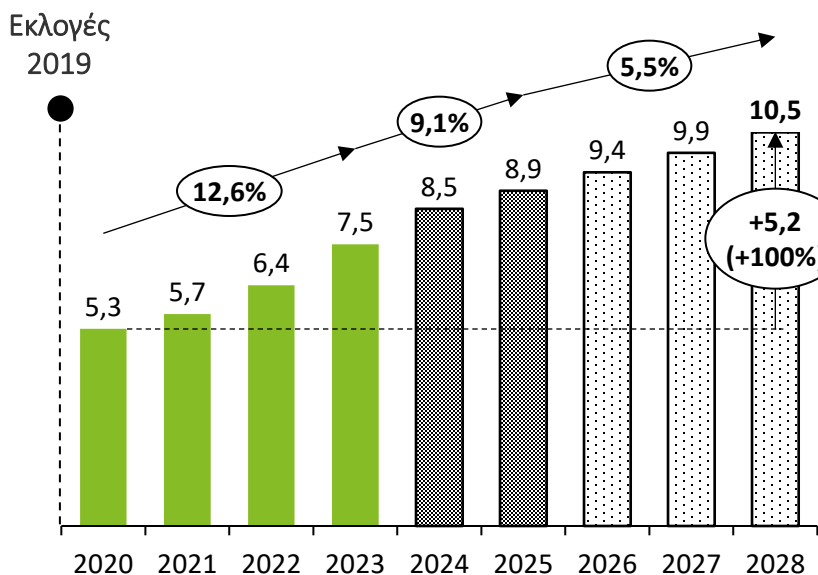
Αν δεν υπάρξει διαχείριση στην δαπάνη, μπορεί να φτάσει τα €10,5 δισ. έως το 2028



Είναι λογικό και εφικτό να στοχεύσουμε για ~40% επιστροφές (επίπεδα 2020)...



Συνεπάγεται πως η αναγκαία δημόσια δαπάνη για το 2028 είναι ~€5,2 δισ.



Το 2020 ήταν το πρώτο πλήρες έτος διακυβέρνησης της τωρινής κυβέρνησης

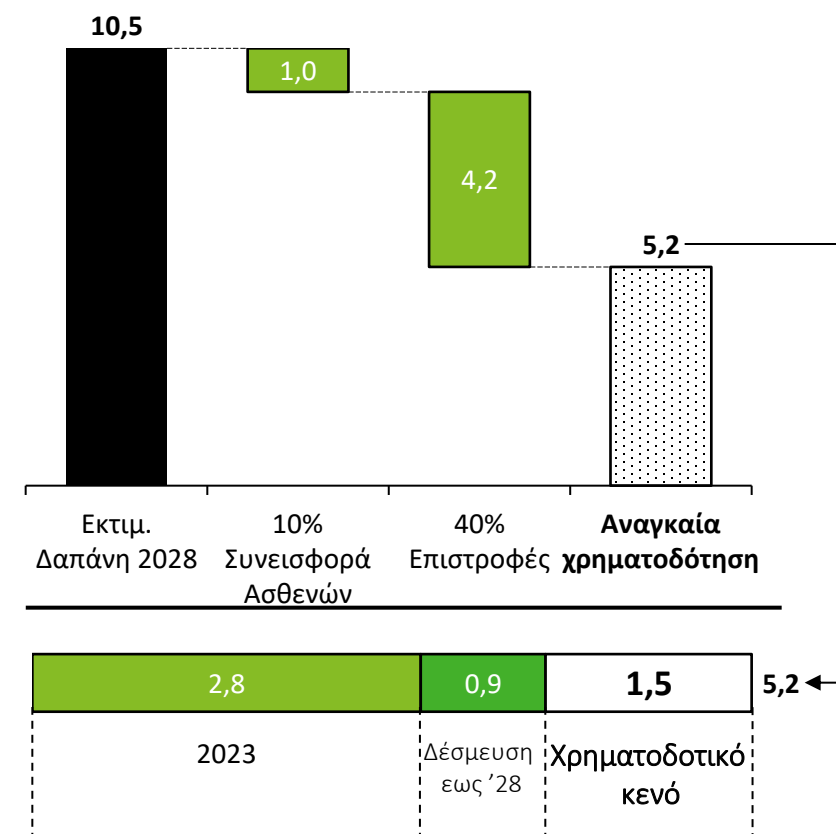
Ήταν το έτος βάσης για το Ταμείο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας

Το 40% επιστροφών του 2020 ήταν το ψηλότερο ποσοστό μέχρι τότε

Οι επιστροφές αυξήθηκαν από 40%-50% σε 3 χρόνια και είναι εφικτό να επιστρέψουν στο 40% μέσα σε 3 χρόνια

40% δεν είναι το ιδανικό σενάριο, αλλά είναι ένας λογικός στόχος για το προσεχές μέλλον

38% → 52% **Αύξηση επιστροφών κατά 14%**
 €640 εκ. → €740 εκ. **Οι ασφαλισμένοι πλήρωσαν +€100εκ. (+16%) συνεισφορές**



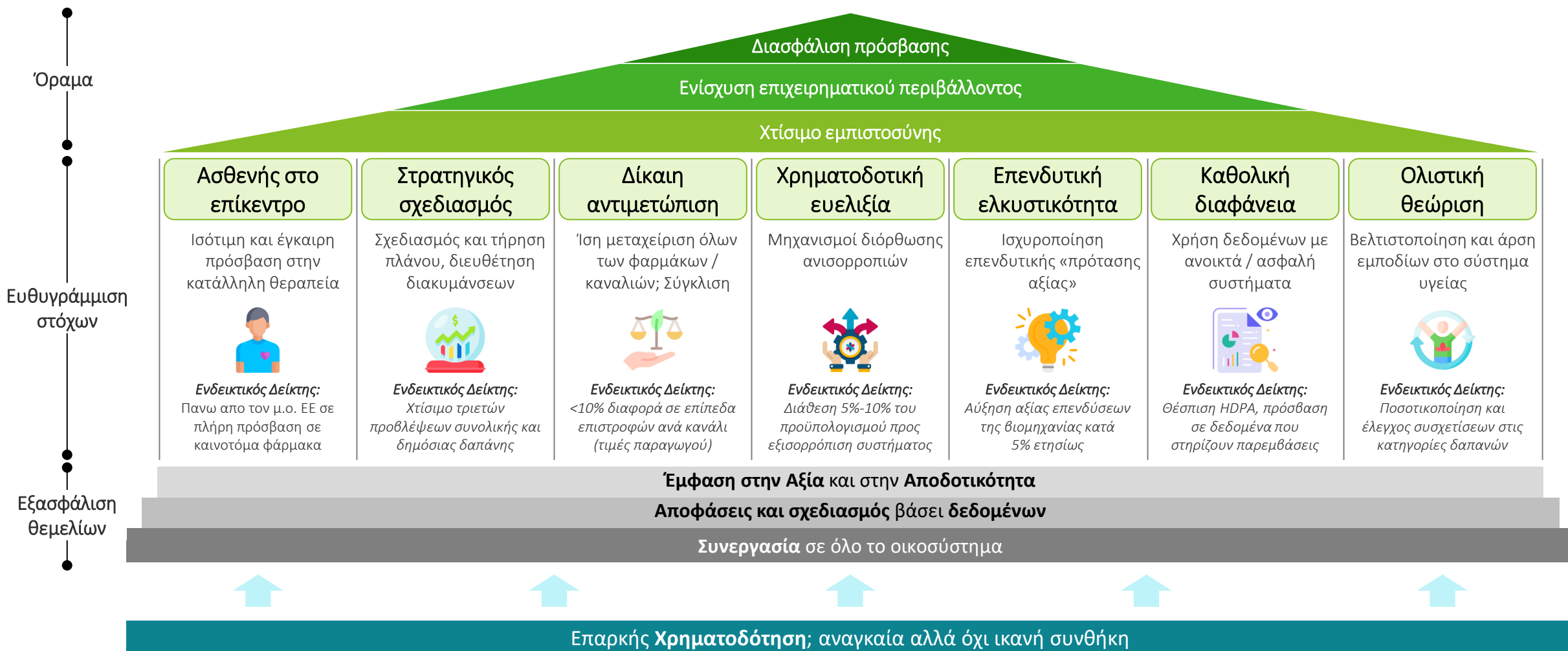
Κοιτώντας μπροστά | Αποδομώντας το πρόβλημα

Αποδομώντας το ζήτημα των υψηλών επιστροφών, προκύπτει πως είναι απαραίτητο να γίνουν τόσο δομικές μεταρρυθμίσεις που θα ενισχύσουν την αποδοτικότητα, όσο και χρηματοδοτικές ενέσεις



Κοιτώντας μπροστά | Μια ολιστική προσέγγιση βασισμένη σε αρχές

Η σχέση κλάδου – πολιτείας πρέπει να δομηθεί πάνω σε μια σειρά από αδιαπραγμάτευτες αρχές που θα διέπουν όλες τις εκφάνσεις της μελλοντικής τους συνεργασίας



Κοιτώντας μπροστά | Ισορροπώντας το σύστημα

Στο πλαίσιο αυτό, θα πρέπει να τεθεί ένας διττός στόχος (συγκράτηση συνολικής δαπάνης και αύξηση δημόσιας χρηματοδότησης) με ταυτόχρονη εισαγωγή ενός μηχανισμού συνυπευθυνότητας για την διαχείριση των αποκλίσεων

Προτεινόμενη στοχοθεσία

Προκειμένου να εξορθολογιστεί η χρηματοδότηση του φαρμακευτικού συστήματος, πρέπει να τεθεί ένας **διττός στόχος**:

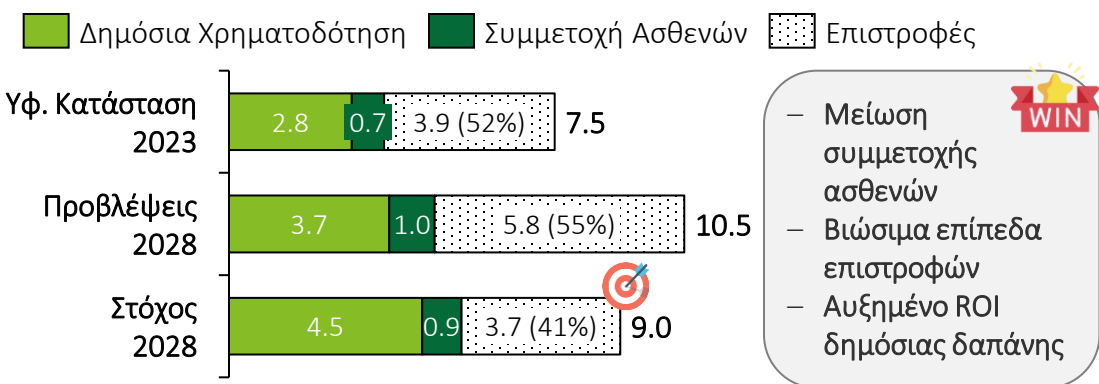


Συνολική δαπάνη: Με την πρόβλεψη για το ύψος της συνολικής δαπάνης το 2028 να βρίσκεται στα €10,5 δισ., είναι απαραίτητο να αναχαιτιστεί αυτή η άνοδος. Ο στόχος τίθεται στην σύγκλιση 50%-50% μεταξύ της υφιστάμενης κατάστασης (2023 – €7,5 δισ.) και της προβλεπόμενης δαπάνης για το 2028



Δημόσια δαπάνη: Η δημόσια δαπάνη μέχρι το 2028, οφείλει να ακολουθεί την τάση της συνολικής δαπάνης. Δεδομένου πως το CAGR 20/28 της συνολικής δαπάνης (στόχος) διαμορφώνεται στο 7%, η δημόσια δαπάνη θα πρέπει να αυξηθεί κατά αυτόν τον ρυθμό μεταβολής

Φαρμακευτική δαπάνη, σε €δισ.



Πηγή: ΣΦΕΕ - ΙΟΒΕ

Note: ¹Συνολική χρηματοδότηση = Δημόσια χρηματοδότηση + Συμμετοχή ασθενών

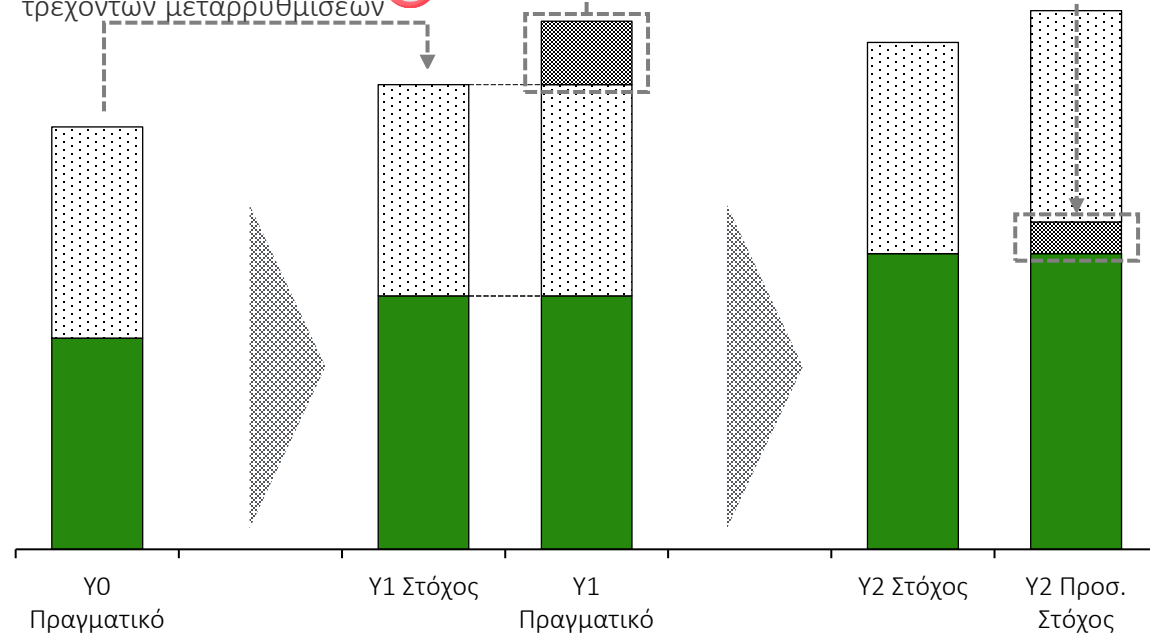
Προτεινόμενος μηχανισμός συνυπευθυνότητας

Συνολική αποζημιούμενη δαπάνη (εννοιολογική απεικόνιση)

■ Συνολική χρηματοδότηση¹ ■ Επιστροφές ■ Απόκλιση (vs Στόχου)

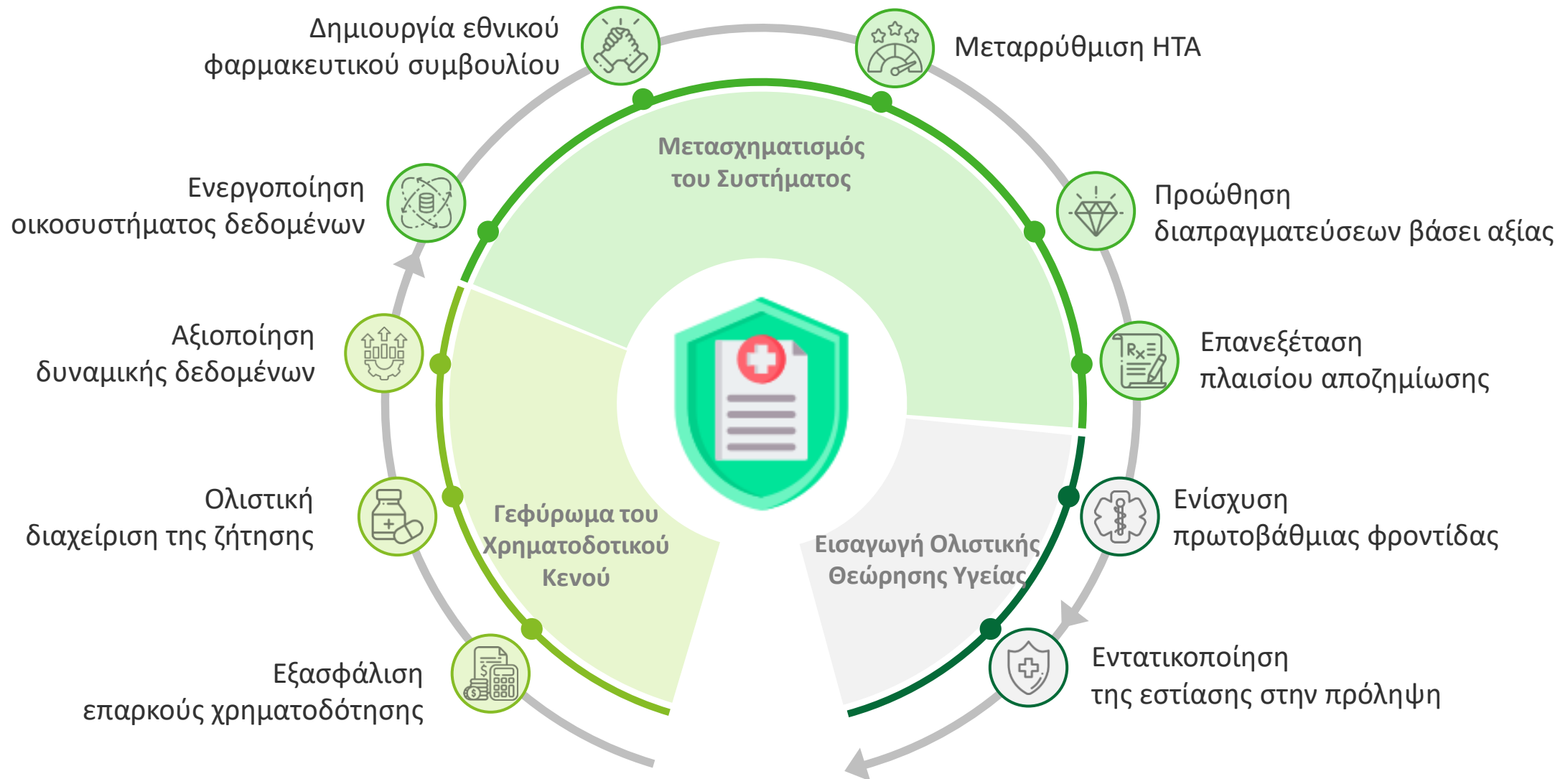
Ο στόχος λαμβάνει υπόψη του την προσδοκώμενη ζήτηση και τον αντίκτυπο τρεχόντων μεταρρυθμίσεων

Προσαρμογή στόχου και ταυτόχρονη αύξηση δημόσιας χρηματοδότησης στην βάση προκαθορισμένης κλίμακας υπερχείλισης vs στόχου



Κοιτώντας μπροστά | Οδικός χάρτης προτάσεων

Προτείνεται ένας οδικός χάρτης με προτάσεις πάνω σε τρεις άξονες που στοχεύουν τόσο στην βραχυπρόθεσμη ανακούφιση του συστήματος, αλλά και στον μακροπρόθεσμο μετασχηματισμό του



Κοιτώντας μπροστά | Γεφύρωμα του χρηματοδοτικού κενού

Το γεφύρωμα του χρηματοδοτικού κενού μπορεί να επιτευχθεί μέσα από τρεις βασικούς άξονες δράσης που ακουμπάνε την χρηματοδότηση, την διαχείριση της ζήτησης και την αξιοποίηση των δεδομένων

		Δημόσια δαπάνη	Συνολική δαπάνη
Εξασφάλιση επαρκούς χρηματοδότησης			
	Διαχείριση και αύξηση της χρηματοδότησης των περιοχών υπερχείλισης του προϋπολογισμού (ανασφάλιστοι, προστασία clawback, έμμεσο κόστος προσυμπτωματικών ελέγχων)	+ €550 - 670 εκ.	- €100 - 120 εκ.
	Καθιέρωση σαφών μηχανισμών και κατευθυντήριων γραμμών για το ταμείο καινοτομίας, αυξάνοντας σταδιακά τη χρηματοδότησή ώστε να συγκλίνει με benchmarks και να καλύψει τις ανάγκες της αγοράς	+ €130 - 170 εκ.	
Ολιστική διαχείριση της ζήτησης			
	Αύξηση της διαφάνειας στην λειτουργία (π.χ. κριτήρια ένταξης) και έλεγχος των προϊόντων που εισάγονται συστηματικά από το ΙΦΕΤ, με στόχο την επιστροφή του οργανισμού στα επίπεδα του 2020		- €180 - 220 εκ.
	Μετάβαση του προϋπολογισμού σε ένα μοντέλο δύο καναλιών, επιδιώκοντας παράλληλα τη σύγκλιση σε επίπεδα επιστροφών, για την ενίσχυση της αποτελεσματικότητας και εποπτείας		
Αξιοποίηση δυναμικής δεδομένων			
	Δημιουργία ολιστικού συστήματος πρωτοκόλλων (σχεδιασμός, συνταγογραφική στρατηγική, συστημική ενσωμάτωση και εφαρμογή κλειδωμένων πρωτοκόλλων, ηλ. συνταγογράφηση στα νοσοκομεία)		- €700 - 900 εκ.
	Καθιέρωση μηχανισμών εποπτείας συνταγογραφήσεων για αποτελεσματική διαχείριση της αυξανόμενης ζήτησης, όπως μηχανισμοί επικύρωσης και συγκριτικής αξιολόγησης και ελέγχου		- €250 - 300 εκ.
			
	Ωρίμανση ψηφιακών υποδομών του συστήματος υγείας μέσω συστημάτων διασύνδεσης με στόχο την ενίσχυση της διαλειτουργικότητας και κατανόηση των ροών δεδομένων		
	Επένδυση στην ποιότητα δεδομένων με πρωτόκολλα εισαγωγής δεδομένων και αυτοματισμούς, αξιοποιώντας εργαλεία όπως η τεχνητή νοημοσύνη για να αυξηθεί η ποιότητα υπαρχόντων δεδομένων		
	Περαιτέρω ενσωμάτωση δεδομένων στην χάραξη πολιτικής και εποπτείας με την χρήση προγνωστικών μοντέλων, καθώς και διαμοιρασμός αποτελεσμάτων με ενδιαφερόμενα μέλη της αγοράς		

Enabler για τις υπόλοιπες παρεμβάσεις

Κοιτώντας μπροστά | Επισκόπηση δομικών παρεμβάσεων

Παράλληλα, προτείνονται και μια σειρά από δομικές παρεμβάσεις στο σύστημα με στόχο την μακροπρόθεσμή βιωσιμότητα και την ενίσχυση της ανθεκτικότητας του με βάση καλές Ευρωπαϊκές πρακτικές

	 Ενεργοποίηση οικοσυστήματος δεδομένων	Δημιουργία Health Data Permit Authority με διευρυμένο ρόλο στην διασύνδεση και παροχή πρόσβασης σε δεδομένα και δημιουργία μιας ολιστικής εθνικής στρατηγικής δεδομένων υγείας (όραμα, προτεραιότητες, χρηματοδότηση κλπ)		 Επανεξέταση πλαισίου αποζημίωσης	Ένα συνεργατικό έργο που στοχεύει στην αναδιάρθρωση της διαδικασίας αποζημίωσης, εξετάζοντας βασικές αρχές όπως τα κριτήρια ένταξης στην θετική λίστα και κλίμακα αποζημίωσης που συνδέονται με την αξία
	 Δημιουργία εθνικού φαρμακευτικού συμβουλίου	Δημιουργία συνεργατικής πλατφόρμας μεταξύ κράτους-βιομηχανίας με στόχο την καθοδήγηση του σχεδιασμού πολιτικής, την ενίσχυση της διαφάνειας στη λήψη αποφάσεων και τον διαμοιρασμό δεδομένων και πληροφοριών		 Ενίσχυση πρωτοβάθμιας φροντίδας	Περαιτέρω επένδυση στην πρωτοβάθμια φροντίδα ενισχύοντας την λειτουργία gatekeeping μέσω παροχής κινήτρων, δημιουργώντας δομημένες διαδρομές ασθενών και αξιοποιώντας ψηφιακά εργαλεία
	 Μεταρρύθμιση της HTA	Αξιοποίηση του ενοποιημένου πλαισίου ΕΕ, ενσωματώνοντας καλές πρακτικές και αναγκαίες παρεμβάσεις και επαναπροσδιορισμός του οργανισμού στην βάση της δημιουργίας αξίας για το σύστημα υγείας		 Εντατικοποίηση της εστίασης στην πρόληψη	Επέκταση προγραμμάτων πρόληψης σε όλα τα επίπεδα, με περαιτέρω ενίσχυση ενημερωτικών καμπανιών, προγράμματος εμβολιασμού, προγραμμάτων προσυμπτωματικών ελέγχων και υποδομών τριτοβάθμιας πρόληψης
	 Πρώθηση διαπραγματεύσεων βάσει αξίας	Προσανατολισμός επιτροπής διαπραγμάτευσης στην αξία, αναθεωρώντας την υφιστάμενη σύνθεση της, αναγνωρίζοντας την αποφυγή κόστους σε επίπεδο συστήματος και ενισχύοντας την χρήση RWE στην διαδικασία διαπραγμάτευσης			

Σημείωση: Οι σημαίες αναφέρονται σε χώρες που θεωρήθηκαν παραδείγματα καλής εφαρμογής της εκάστοτε πρότασης

Κοιτώντας μπροστά | Η αξία στο επίκεντρο για όλους τους ενδιαφερομένους

Ο μετασχηματισμός του φαρμακευτικού συστήματος είναι αναγκαίος για την μετάβαση από μια συνθήκη, κατά την οποία όλοι οι συμμετέχοντες χάνουν, σε ένα σύστημα με βάση την αξία, όπου όλοι οι ενδιαφερόμενοι επωφελούνται

Από ένα σύστημα στο οποίο όλοι χάνουν...



Περιορισμένη πρόσβαση στην καινοτομία με μόλις 1 στα 5 νέα φάρμακα να έρχεται στην Ελλάδα



Αυξημένη συμμετοχή ασθενών που ξεπερνάει τα €1 δισ. μέχρι το 2028



Μειωμένη αποδοτικότητα των χρημάτων που δαπανώνται, λόγω μη βέλτιστου μείγματος



Αυξημένα υγειονομικά κόστη, λόγω περιορισμένης διαθεσιμότητας καινοτόμων φαρμάκων



Επίπεδα επιστροφών που παγιώνονται πάνω από 50% και δυσχεραίνουν το επιχειρηματικό περιβάλλον



Περιορισμένες επενδύσεις στον φαρμακευτικό χώρο, ειδικά σε κλινικές δοκιμές και έρευνα



Πολίτες



Σύστημα Υγείας



Φαρμακευτικός κλάδος



... σε ένα σύστημα γύρω από την αξία που όλοι επωφελούνται

Καλύτερη, γρηγορότερη και πιο ισότιμη πρόσβαση – το σωστό φάρμακο στον σωστό ασθενή στον σωστό χρόνο

Εξοικονόμηση χρημάτων για τους πολίτες (>€100 εκ.), λόγω εξορθολογισμού της δαπάνης

Βελτιστοποίηση απόδοσης της επένδυσης στο φάρμακο, λόγω εξορθολογισμού του μείγματος

Καλύτερη ποιότητα και βελτίωση απόδοσης συστήματος υγείας συνολικά (π.χ., μείωση νοσηλείων)

Επιστροφές σε πιο διαχειρίσιμα επίπεδα (40%) και βελτίωση προβλεψιμότητας

Αυξημένη εισροή επενδύσεων και δημιουργία πολλαπλασιαστικής αξίας



This document has been prepared by Deloitte Business Solutions Societe Anonyme of Business Consultants.

Deloitte Business Solutions Societe Anonyme of Business Consultants, a Greek company, registered in Greece with registered number 000665201000 and its registered office at Marousi Attica, 3a Fragkokklisias & Granikou str., 151 25, is one of the Deloitte Central Mediterranean S.r.l. (“DCM”) countries. DCM, a company limited by guarantee registered in Italy with registered number 09599600963 and its registered office at Via Tortona no. 25, 20144, Milan, Italy is one of the Deloitte NSE LLP geographies. Deloitte NSE LLP is a UK limited liability partnership and member firm of Deloitte Touche Tohmatsu Limited, a UK private company limited by guarantee.

Deloitte refers to one or more of Deloitte Touche Tohmatsu Limited (“DTTL”), its global network of member firms and their related entities (collectively, the “Deloitte organization”). DTTL (also referred to as “Deloitte Global”) and each of its member firms and related entities are legally separate and independent entities, which cannot obligate or bind each other in respect of third parties. DTTL and each DTTL member firm and related entity is liable only for its own acts and omissions, and not those of any of each other. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/ about to learn more. DTTL, Deloitte NSE LLP and Deloitte Central Mediterranean S.r.l. do not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/about to learn more about our global network of member firms.

Deloitte is a leading global provider of audit and assurance, consulting, financial advisory, risk advisory, tax and related services. Our global network of member firms and related entities in more than 150 countries and territories serves four out of five Fortune Global 500® companies. Learn how Deloitte’s approximately 312,000 people make an impact that matters at www.deloitte.com.

This document and its contents are confidential and prepared solely for your use, and may not be reproduced, redistributed or passed on to any other person in whole or in part, unless otherwise expressly agreed with you. No other party is entitled to rely on this document for any purpose whatsoever and we accept no liability to any other party, who is provided with or obtains access or relies to this document.

© 2025 Deloitte Central Mediterranean. All rights reserved.