



6 ΧΡΟΝΙΑ
ΝΕΑ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΑΠΟΤΥΧΑΤΕ!

ΝΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΕ

ΥΓΕΙΑ

ΑΠΟΤΥΧΑΤΕ!

ΝΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΕ



Η υγεία αποτελεί θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα και πυλώνα ενός σύγχρονου, κράτους δικαίου. Στη σημερινή Ελλάδα αυτό το δικαίωμα υπονομεύεται συστηματικά από μια πολιτική υποχρηματοδότησης, στρατηγικής αδράνειας και υποβάθμισης του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ). Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα την μετακύλιση του κόστους στις πλάτες των πολιτών με αποτέλεσμα την αύξηση των κοινωνικών ανισοτήτων.

Η κατάσταση είναι πλέον οριακή. Δεν το λέμε εμείς. Το καταγράφουν διεθνείς οργανισμοί, ευρωπαϊκές στατιστικές, και — κυρίως — το βιώνει καθημερινά ο Έλληνας πολίτης

ΑΠΟΤΥΧΑΤΕ!

ΝΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΕ



1. Η Ελλάδα ουραγός στη δημόσια δαπάνη

Η χώρα δαπανά **5,8%** του **ΑΕΠ** για τη **δημόσια υγεία**, έναντι **7,2%** **ευρωπαϊκού μέσου όρου**.

Παρά την ανάπτυξη του ΑΕΠ, η δημόσια δαπάνη μένει στάσιμη, ενώ η ιδιωτική αυξάνεται και οι πολίτες επιβαρύνονται.

Ο **ΠΟΥ** σημειώνει: **«Αύξηση της δημόσιας δαπάνης κατά 1% του ΑΕΠ μειώνει τη φτώχεια υγείας κατά 20%».**

Η Ελλάδα κινείται στην αντίθετη κατεύθυνση.

ΑΠΟΤΥΧΑΤΕ!

ΝΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΕ



2. Η Ελλάδα πρωταθλήτρια στις ανεκπλήρωτες ανάγκες υγείας

Σύμφωνα με τη **Eurostat (2024)**, η **Ελλάδα** είναι **1η** στην **Ε.Ε.:**

21,9% των πολιτών δεν έλαβαν την ιατρική φροντίδα που χρειάζονταν, έναντι **5,4%** του ευρωπαϊκού μέσου όρου.

Ειδικότερα σε εκείνους που βρίσκονται σε κίνδυνο φτώχειας τοπ ποσοστό εκτοξεύεται στο **32,3%**, πέντε φορές πάνω από τον ευρωπαϊκό Μ.Ο.

Αυτό συνιστά **υποβάθμιση του κοινωνικού κράτους**. Όχι απλή αδυναμία, αλλά πολιτική επιλογή η οποία οδηγεί σε αύξηση των κοινωνικών ανισοτήτων.

3. Σιωπηρή ιδιωτικοποίηση

(Οι πολίτες πληρώνουν από την τσέπη τους)

Η Ελλάδα καλύπτει το 36% των δαπανών υγείας από ιδιωτικούς πόρους – δεύτερη στην Ε.Ε. (πηγή: ΟΟΣΑ).

Οι πολίτες πληρώνουν όχι για πολυτελείς υπηρεσίες, αλλά για **φάρμακα, επισκέψεις, διαγνώσεις, νοσηλείες.**

Η ασυδοσία της ιδιωτικής υγείας μένει ανεξέλεγκτη και τα δικαιώματα των ασφαλισμένων δεν προστατεύονται.

Όποιος δεν έχει χρήματα, δεν θεραπεύεται. Αυτή δεν είναι «μεταρρύθμιση», αλλά υγειονομική εγκατάλειψη.

4. Σιωπηρή φτωχοποίηση των ευάλωτων

Ο συνδυασμός υψηλών ιδιωτικών πληρωμών και ανεκπλήρωτων αναγκών δείχνει σοβαρή ανισότητα στην πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας στην Ελλάδα.

Αποτέλεσμα: Πάνω από 400.000 νοικοκυριά υφίστανται σήμερα καταστροφικές δαπάνες υγείας (έκθεση Π.Ο.Υ).

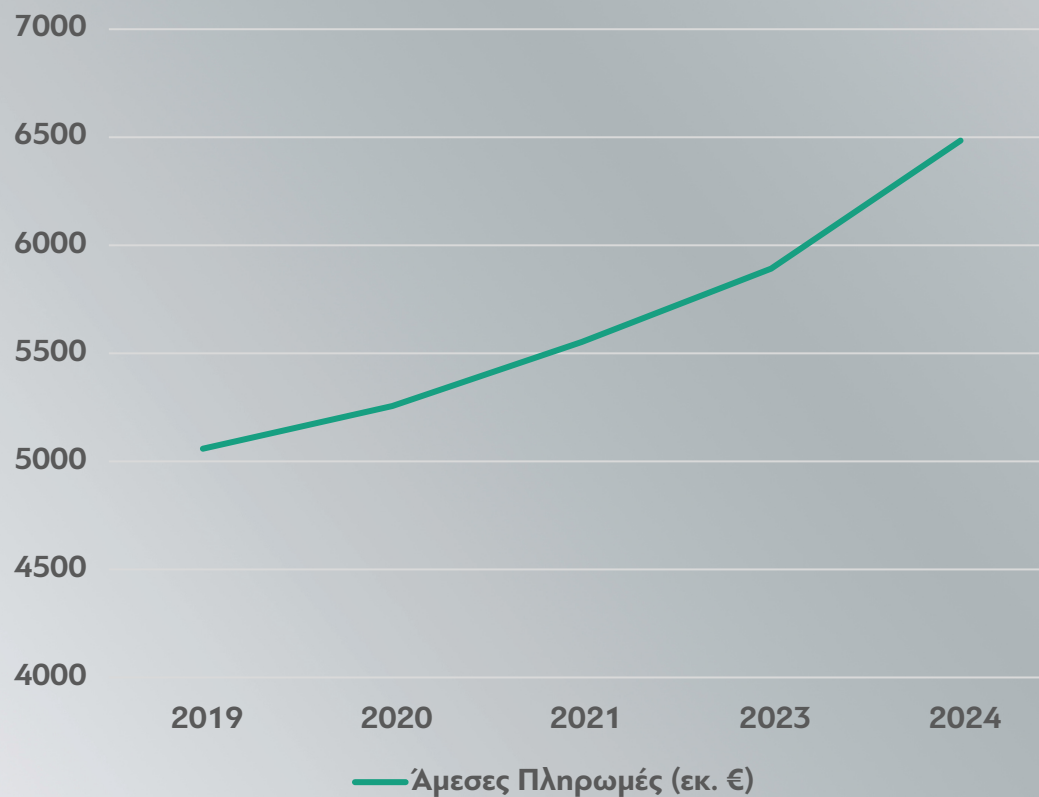
Τα γραφήματα που ακολουθούν αποτυπώνουν την εξέλιξη των ανεκπλήρωτων αναγκών σε πληθυσμούς σε κίνδυνο φτώχειας (Ελλάδα vs Ε.Ε.) και των ιδιωτικών δαπανών υγείας (2019–2024).

ΑΠΟΤΥΧΑΤΕ!

ΝΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΕ

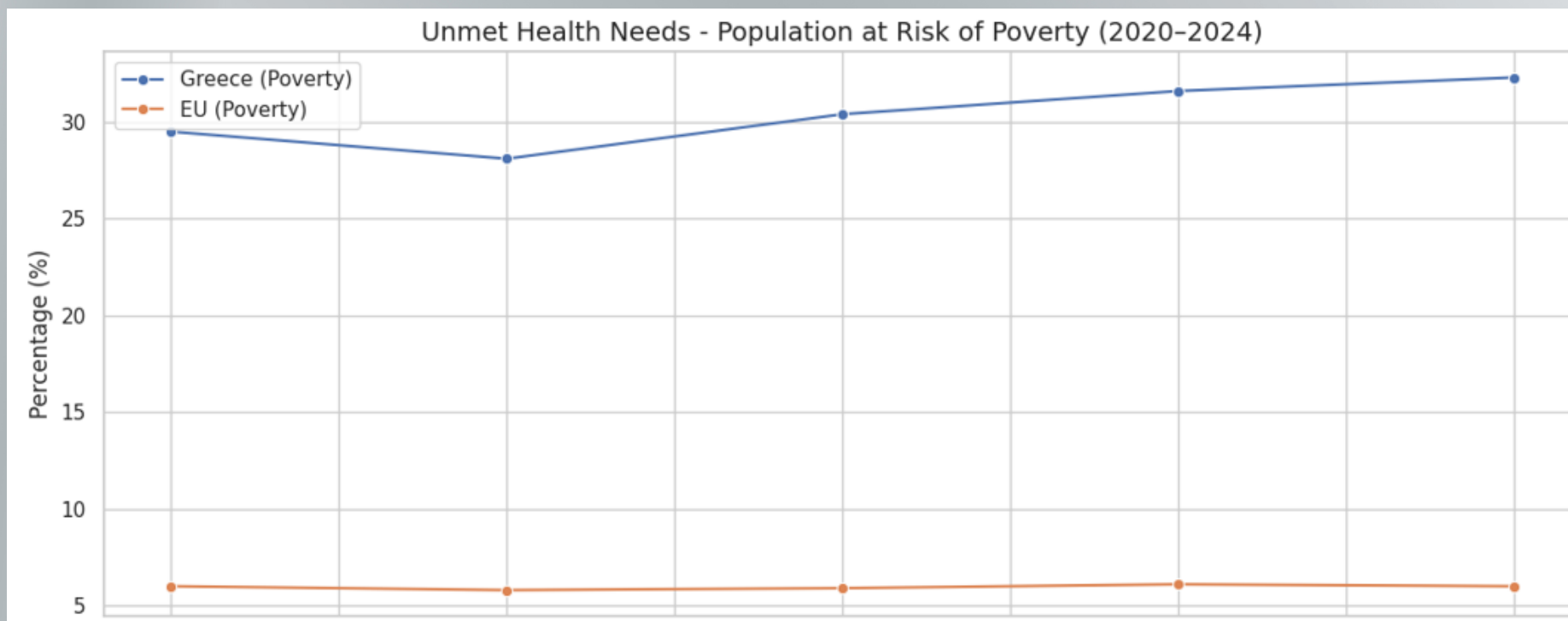


Άμεσες Πληρωμές (εκ. €)



ΑΠΟΤΥΧΑΤΕ!

ΝΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΕ



ΑΠΟΤΥΧΑΤΕ!

ΝΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΕ



5. Εγκατάλειψη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Η ΠΦΥ, που θα έπρεπε να είναι ο κορμός του συστήματος και η πρώτη γραμμή πρόληψης, καταρρέει:

- Χωρίς επαρκές ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό
- Χωρίς γεωγραφική κάλυψη
- Χωρίς σταθερές ομάδες υγείας

Μαζί της καταρρέει η καθολική, έγκαιρη και ισότιμη πρόσβαση.

Μακροχρόνια Φροντίδα

Υποανάπτυκτη Μακροχρόνια Φροντίδα: Υπάρχει έλλειψη επίσημων υπηρεσιών μακροχρόνιας φροντίδας, με βαριά εξάρτηση από την ανεπίσημη φροντίδα που παρέχουν οι οικογένειες.

Η **Ελλάδα** δαπανά το **2%** της συνολικής δαπάνης για υγεία ενώ ο **ευρωπαϊκός Μ.Ο.** είναι **15%** .

Μακροχρόνια Φροντίδα

Σήμερα (2025) πάνω από **200.000** άτομα στην Ελλάδα χρειάζονται μακροχρόνια φροντίδα και ο αριθμός αυτός θα αυξηθεί 2,5 φορές έως το 2050.

Η **έλλειψη δομών** οδηγεί σε υπερφόρτωση των νοσοκομείων και σε οικογενειακή εξουθένωση, οικονομική και ψυχική.

Η υγεία έγινε πεδίο ψευδών υποσχέσεων

2019: Η ΝΔ έλεγε ότι «η Υγεία είναι εθνική προτεραιότητα»

2023: Υποσχέσεις για σύγχρονο ΕΣΥ, αξιοκρατικές προσλήψεις, αναβάθμιση υποδομών

2025: Οι πολίτες πληρώνουν περισσότερα και λαμβάνουν λιγότερα. Ανάγκες ακάλυπτες, ανισότητες μεγαλύτερες, το ΕΣΥ αποδυναμώνεται μεθοδικά

ΕΙΝΑΙ Η ΩΡΑ
για πολιτική αλλαγή

