

Συνηγορία ασθενών:

Πόσο σημαντική είναι για τους ασθενείς και τα δικαιώματά τους;

Γιώργος Τσιακαλάκης, Υπεύθυνος Επικοινωνίας & Προάσπισης Δικαιωμάτων,
Σύλλογος Οροθετικών Ελλάδας «Θετική Φωνή»

Θετική Φωνή
άνθρωποι+HIV



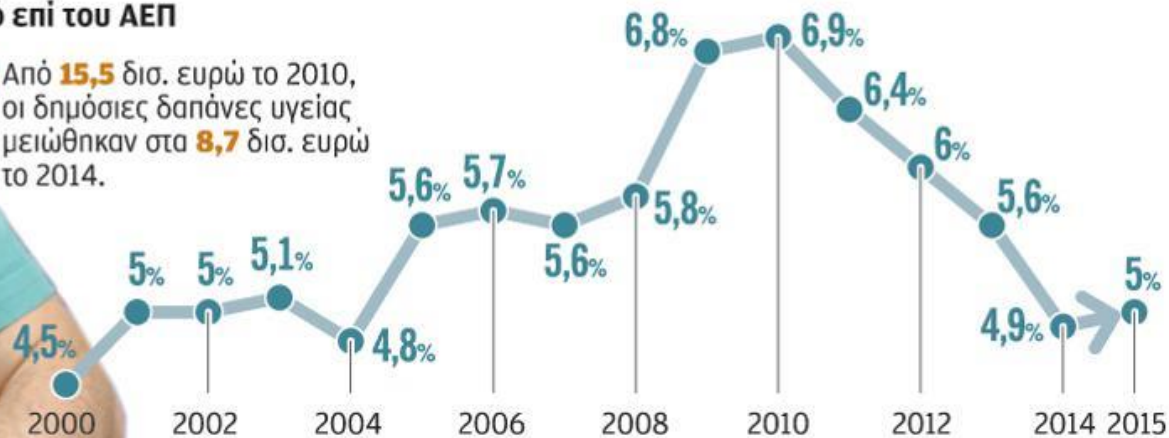
Χαρακτηριστικά εθνικού συστήματος υγείας

- Συρρίκνωση της δημόσιας δαπάνης και υψηλές ιδιωτικές δαπάνες υγείας
- Μεγάλος αριθμός ιατρών
- Στρεβλή αντιμετώπιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας
- Δυσανάλογα μικρός αριθμός γενικών ιατρών και νοσηλευτών
- Επαγγελματίες υγείας ανισομερώς κατανομημένοι στη χώρα
- Ανεπαρκής αξιοποίηση της τεχνολογίας
- Υψηλές δημόσιες δαπάνες πριν τη κρίση (χωρίς αποδοτικότητα)

Δημόσιες δαπάνες υγείας στην Ελλάδα

Ποσοστό επί του ΑΕΠ

✓ Από **15,5** δισ. ευρώ το 2010, οι δημόσιες δαπάνες υγείας μειώθηκαν στα **8,7** δισ. ευρώ το 2014.



Ιδιωτικές δαπάνες ως ποσοστό των συνολικών δαπανών υγείας

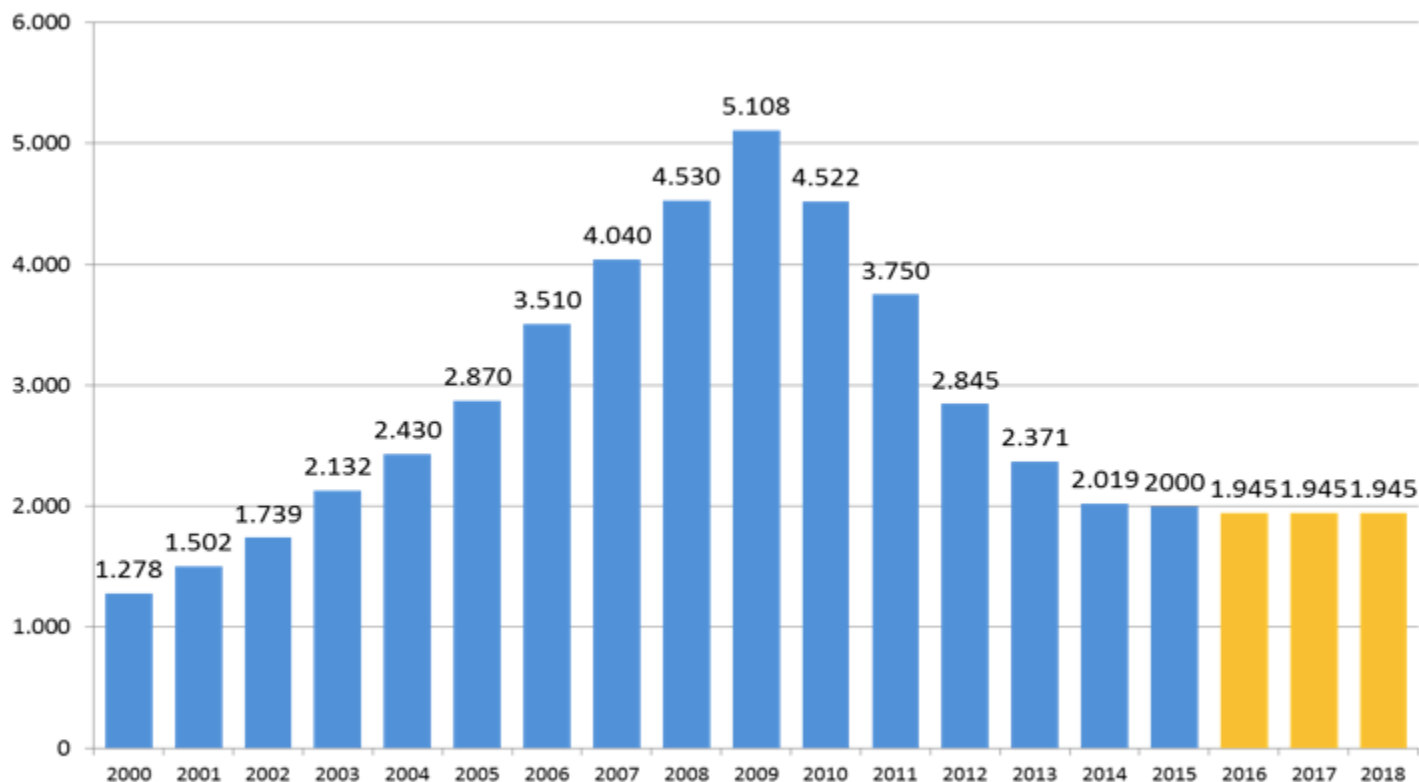


ΠΗΓΕΣ: ΟΟΣΑ, ΕΛΣΤΑΤ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

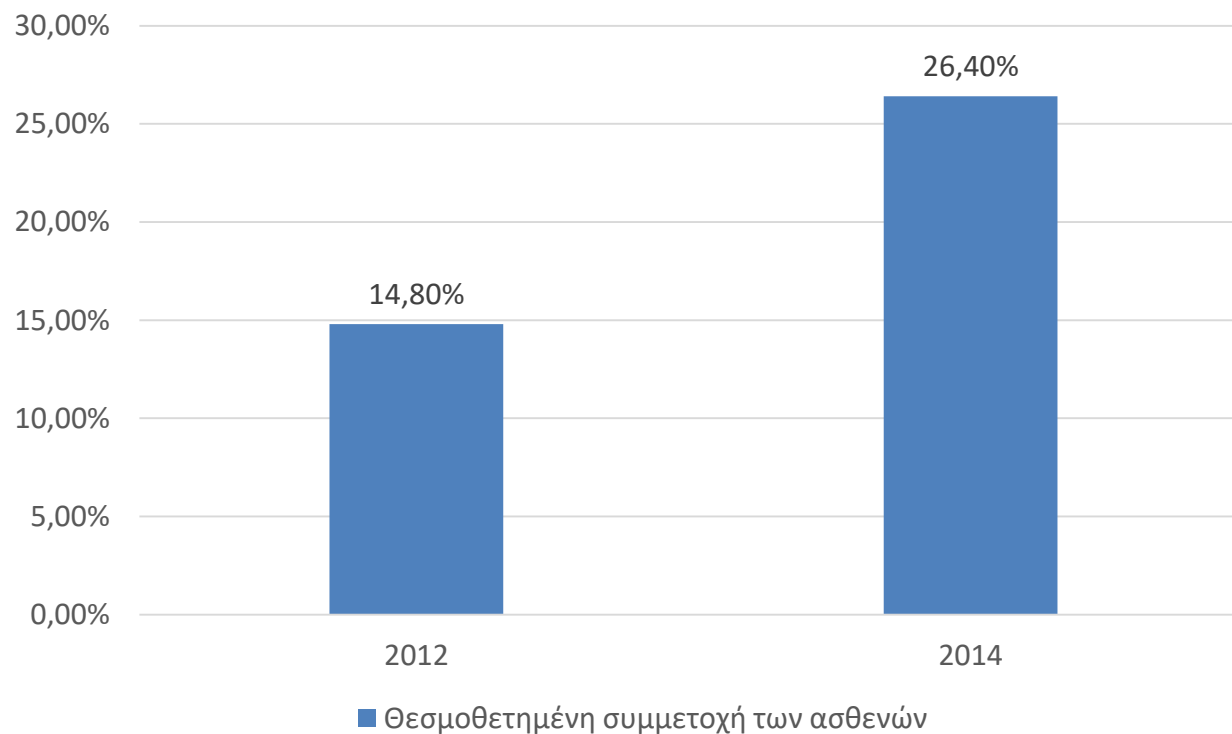


Σχήμα 33: Δημόσια Φαρμακευτική Δαπάνη, 2000-2018 (εκατ. €)



Πηγή: ΙΚΠΠ, 2015

Θεσμοθετημένη συμμετοχή των ασθενών



Οι πιο ακριβές χώρες του ΟΟΣΑ στην ιδιωτική δαπάνη υγείας

Rank	Country	Δαπάνη ως ποσοστό του εισοδήματος, % ↓	Κατά κεφαλήν ΑΕΠ	Δαπάνη κατά κεφαλήν	Κατά κεφαλήν κόστος υγείας
1	Greece	4.76%	\$22,083	\$1,051	\$2,864
2	Portugal	3.13	20,182	631	2,311
3	Mexico	2.96	9,742	288	620
4	Switzerland	2.88	79,052	2,280	9,121
5	Chile	2.60	15,363	399	1,075
6	Slovakia	2.37	16,934	401	1,534
7	South Korea	2.35	22,590	532	1,616
8	Hungary	2.25	12,622	284	1,085
9	Belgium	2.19	43,413	949	4,962
10	Spain	2.09	29,195	609	3,027





Η διασφάλιση καθολικής και ισότιμης πρόσβασης
σε δημόσιες υπηρεσίες υγείας
και η οικονομική βιωσιμότητα του συστήματος υγείας

Πίνακας 2. Ελλάδα: Ποσοστό (%) ατόμων με ανάγκες για ιατρικές εξετάσεις ή θεραπείες που δεν ικανοποιήθηκαν για διάφορους λόγους⁽³⁾, κατά πεντημόριο ισοδύναμου εισοδήματος, 2009 - 2017⁽¹⁾⁽²⁾

Πεντημόρια ισοδύναμου εισοδήματος	2009	2010	2011	2012	2013
1ο	8.5	8.1	10.2	13.4	16.2
2ο	6.2	5.6	8.2	9.3	13.4
3ο	3.4	4.6	6.0	9.3	11.3
4ο	1.9	2.2	3.7	7.6	9.9
5ο	0.6	0.8	3.2	5.7	5.2
Μέσος όρος	4.1	4.2	6.3	9.9	11.2

Πηγή: Διεύθυνση Στατιστικών Πληθυσμού και Αγοράς Εργασίας ΕΛΣΤΑΤ.

- (1) Τα στοιχεία του πίνακα προέρχονται από την Έρευνα Εισοδήματος και Συνθηκών Διαβίωσης (EU - SILC), η οποία διενεργείται από το έτος 2003.
 (2) Ο πληθυσμός χωρίζεται σε πέντε ίσα μέρη, ανάλογα με το εισόδημά του, και κάθε ένα από αυτά ονομάζεται πεντημόριο. Για παράδειγμα, στο 1ο πεντημόριο εισοδήματος αντιστοιχεί το 20% του πληθυσμού με το χαμηλότερο εισόδημα, ενώ στο 5ο πεντημόριο εισοδήματος αντιστοιχεί το 20% του πληθυσμού με το υψηλότερο εισόδημα.
 (3) Οι διάφοροι λόγοι μπορεί να σχετίζονται με την οικονομική δυνατότητα, τις λίστες αναμονής, την έλλειψη χρόνου, τη μεγάλη απόσταση, τον φόβο για τους γιατρούς, τα νοσοκομεία κ.λπ.

Table 2. Greece: Percentage of persons with self-reported unmet needs (for several reasons⁽³⁾) for medical examination or treatment, by equivalised income quintile, 2009 - 2017⁽¹⁾⁽²⁾

	2014	2015	2016	2017	Quintiles of equivalised income
	18.3	19.7	36.5	19.3	1st
	18.3	18.0	16.2	14.0	2nd
	15.1	15.1	12.0	10.2	3rd
	8.4	12.1	5.2	6.9	4th
	3.2	6.7	2.0	3.7	5th
	12.7	14.2	14.4	10.9	Average

Source: Population and Labour Market Statistics Division ELSTAT.

- (1) The data of this table derive from the Survey on Income and Living Conditions (EU - SILC), which is being conducted since 2003.
 (2) The population is divided into five equal groups according to their income, from lowest to highest. Each one of these groups is called quintile. The bottom quintile (1st quintile) is the lowest 20% of the population, while the top quintile (5th quintile) is the highest 20%.
 (3) Among the possible reasons for "unmet needs" are: economic reasons (the individuals could not afford the cost) or waiting lists, lack of time, distance, fear for doctors, hospitals, etc.



Αρκάς





Στρατηγική!

Πυλώνες οριζόντιας δράσης του συλλογικού οργάνου

Νοσοκομειακή φροντίδα

- Νοσοκομειακή δαπάνη
- Κλειστοί προϋπολογισμοί
- Management των νοσηλευτικών ιδρυμάτων
- Ομοιογενείς διαγνωστικές κατηγορίες - DRGs
- Αξιοποίηση πληροφοριακών συστημάτων
- Γραφεία ληπτών υπηρεσιών υγείας
- Νοσοκομειακό φάρμακο
- Θεραπευτικά πρωτόκολλα στο νοσοκομειακό περιβάλλον
- Αναβάθμιση υποδομών - εξοπλισμού
- Μονάδες Εντατικής Θεραπείας

Πυλώνες οριζόντιας δράσης του συλλογικού οργάνου

Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας

- Ο οικογενειακός ιατρός - Κριτική στη μεταρρύθμιση των ΤΟΜΥ
- Μείγμα χρηματοδότησης της ΠΦΥ
- Ο ρόλος του ΕΟΠΥΥ
- Κατ' οίκον φροντίδα
- Μητρώο ασθενούς
- Πολιτικές αποζημίωσης
- Θέσπιση στόχων ποιότητας και σύνδεση με την αποζημίωση
- Ανασφάλιστοι

Πυλώνες οριζόντιας δράσης του συλλογικού οργάνου

Φαρμακευτική Πολιτική

- Ηλεκτρονική συνταγογράφηση
- Μητρώο ασθενών
- Διαγνωστικά - Θεραπευτικά πρωτόκολλα
- Κατευθυντήριες οδηγίες
- Ο ρόλος του ΕΟΠΥΥ
- Αξιολόγηση τεχνολογιών υγείας
- Υπερσυνταγογράφηση - Προκλητή ζήτηση
- Κλινικές μελέτες
- Δημόσια και ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη
- Διείσδυση των γενοσήμων
- Αναβάθμιση του ρόλου του ΕΟΦ

Πυλώνες οριζόντιας δράσης του συλλογικού οργάνου

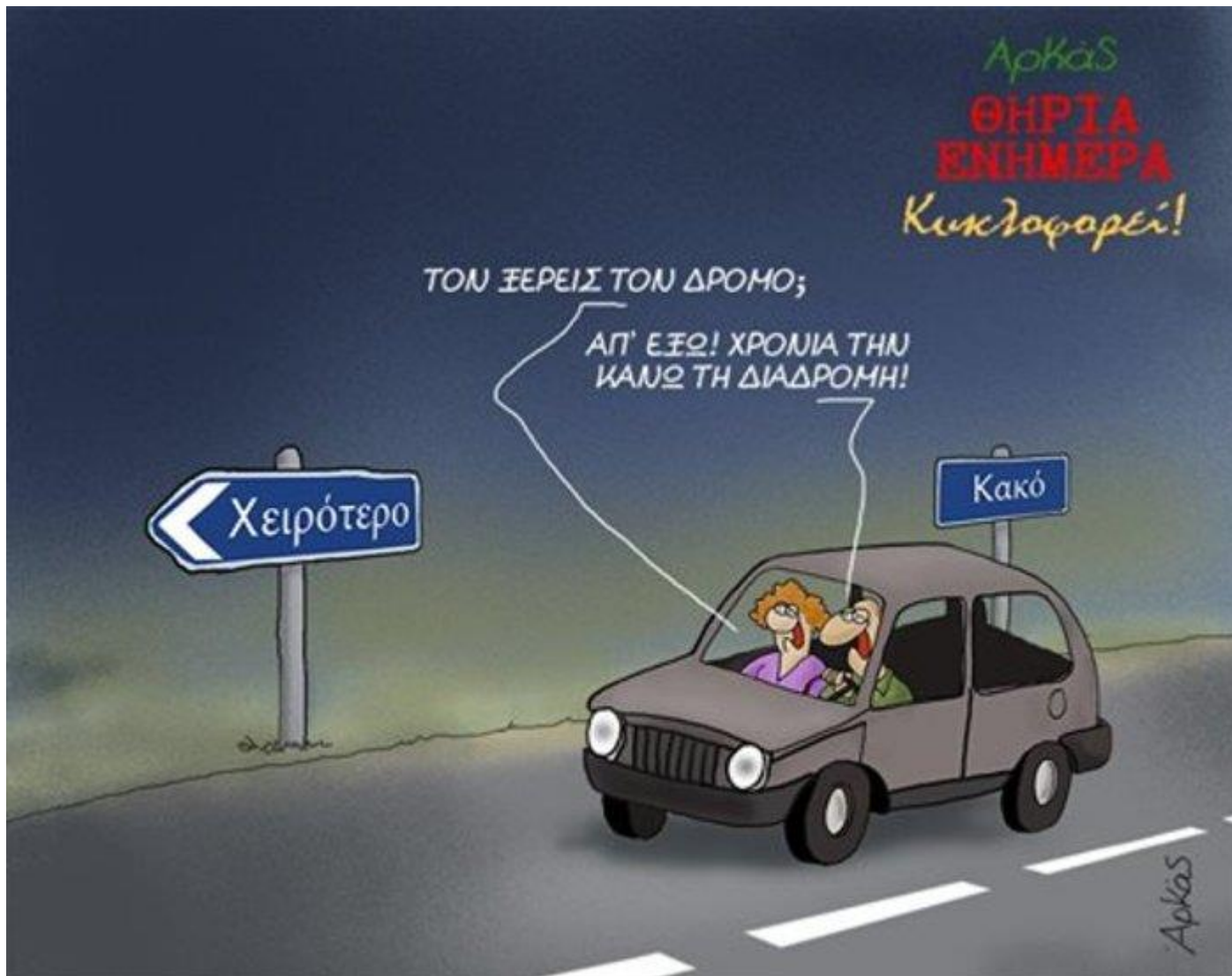
Αγωγή και προαγωγή υγείας

- Προσυμπτωματικός έλεγχος
- Εμβολιασμός
- Διατροφή
- Άσκηση
- Εξάρτηση - Καταχρήσεις
- Οδική συμπεριφορά - Κυκλοφοριακή αγωγή
- Στοματική υγιεινή
- Σεξουαλική υγεία
- Ενδυνάμωση ασθενών
- Εκπαιδευτικά προγράμματα
- Αγωγή υγείας στο σχολικό περιβάλλον
- Φυσικό περιβάλλον - Ατμοσφαιρική ρύπανση
- Επαγγελματικό περιβάλλον
- Πολυφαρμακία
- Ψυχική υγεία
- Εθισμός στο διαδίκτυο
- Παιδική παραβατικότητα

Πυλώνες οριζόντιας δράσης του συλλογικού οργάνου

Επικοινωνία – Advocacy

- Δημόσιες παρεμβάσεις - Δελτία τύπου
- Υπομνήματα ανάλυσης, θέσεων, προτάσεων και αιτιολόγησης
- Καμπάνιες ευαισθητοποίησης του κοινού
- Διεκδίκηση συμμετοχής στις διαδικασίες λήψης αποφάσεων
- Εκπαιδευτικά προγράμματα
- Διοργάνωση συνεδρίων - ημερίδων
- Διενέργεια ερευνών
- Συνεργασία με πανεπιστήμια, επιστημονικές εταιρείες, διεθνείς οργανισμούς, κοινωνία των πολιτών



Σας ευχαριστώ!

ΘΕΤΙΚΗ ΦΩΝΗ
άνδρωσι+HIV