

**24^ο Ετήσιο Σεμινάριο
Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης
Νοσοκομείου «Ο Ευαγγελισμός»**

Αθήνα, 18 - 22 Φεβρουαρίου 2019

Η υγεία στην Ελλάδα της οικονομικής κρίσης

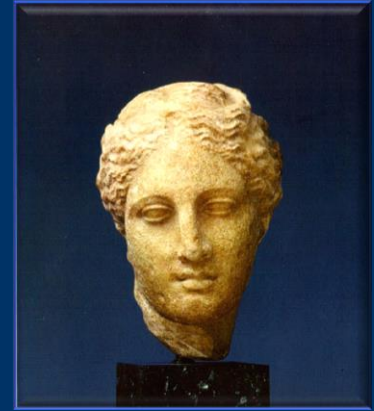
Γεωργία Υφαντή

Παθολόγος - τ. Διευθύντρια

Δ' Παθολογικό Τμήμα & Αγγειοπαθολογική Μονάδα

Γ.Ν. Αθηνών «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Υγεία



*«κατάσταση πλήρους σωματικής και ψυχικής ευεξίας
καθώς και κοινωνικής ευημερίας
.....και όχι απλώς η απουσία ασθένειας ή αναπηρίας»*

ΣΥΝΤΑΓΜΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Όπως αναθεωρήθηκε
με το Ψήφισμα της 27ης Μαΐου 2008
της Η' Αναθεωρητικής Βουλής των Ελλήνων



*«το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών
και παίρνει ειδικά μέτρα για την προστασία
της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας
και για την περίθαλψη των απόρων»*

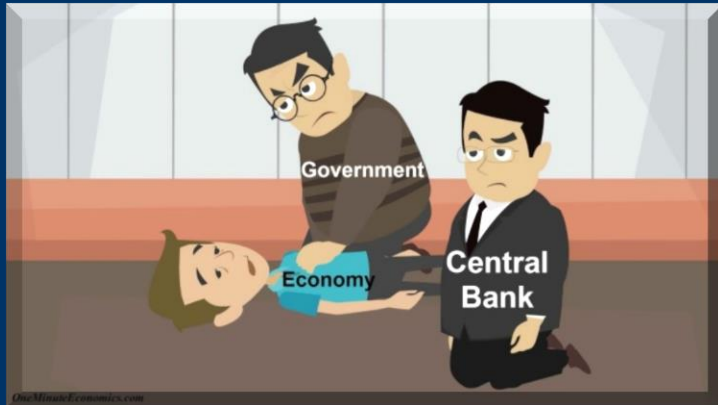
Άρθρο 21, § 3

Πολιτική Υγείας

«το σύνολο των κανόνων και των μέτρων που ρυθμίζουν την παροχή, διανομή και κατανάλωση των υπηρεσιών υγείας, με σκοπό τη διασφάλιση και τη βελτίωση του επιπέδου υγείας του πληθυσμού»

Η Πολιτική Υγείας διαμορφώνεται μέσα από τα **πολιτικά δρώμενα** και σε δεδομένο **κοινωνικό-οικονομικό πλαίσιο**, λαμβάνοντας συγχρόνως υπ' όψιν τόσο τυχόν δημογραφικές μεταβολές, όσο και περιβαλλοντικές συνθήκες, πολιτισμικές αλλαγές, καθώς και υγειονομικές και ιατρικές εξελίξεις

Οικονομική Ύφεση



Εκδηλώθηκε πρωτίστως στις **ΗΠΑ** το **2007** ως **χρηματοπιστωτική κρίση** με επίκεντρο τις τραπεζικές επισφάλειες κυρίως από την αδυναμία εξυπηρέτησης των στεγαστικών δανείων



Επεκτάθηκε ταχύτατα στις αναπτυγμένες χώρες και στη συνέχεια σε ολόκληρο τον κόσμο με δραματικές επιπτώσεις στο τραπεζικό σύστημα και τις επιχειρήσεις



Μεταφέρθηκε με σφοδρότητα στην **πραγματική οικονομία** με περιορισμό δραστηριοτήτων σε πολλούς τομείς και αύξηση της ανεργίας



Η Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα
αναστέλλει απότομα την χορήγηση
δανείων προς τα αδύνατα κράτη



Portugal

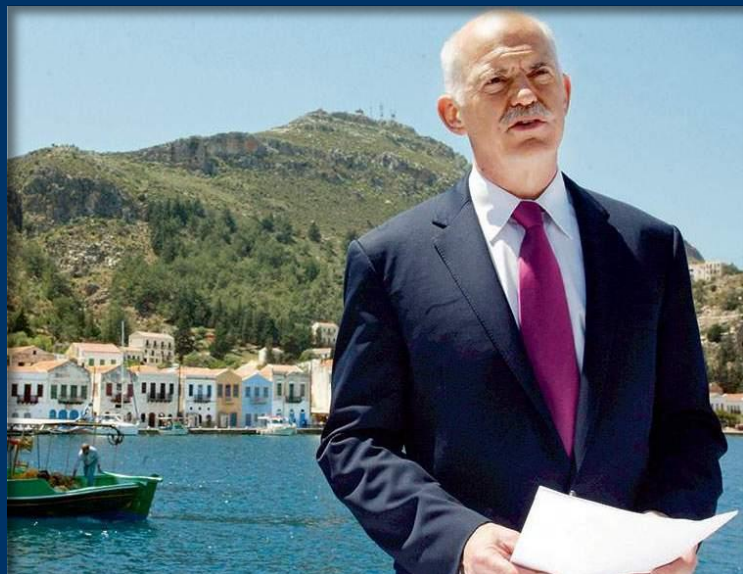
Ireland

Greece

Spain

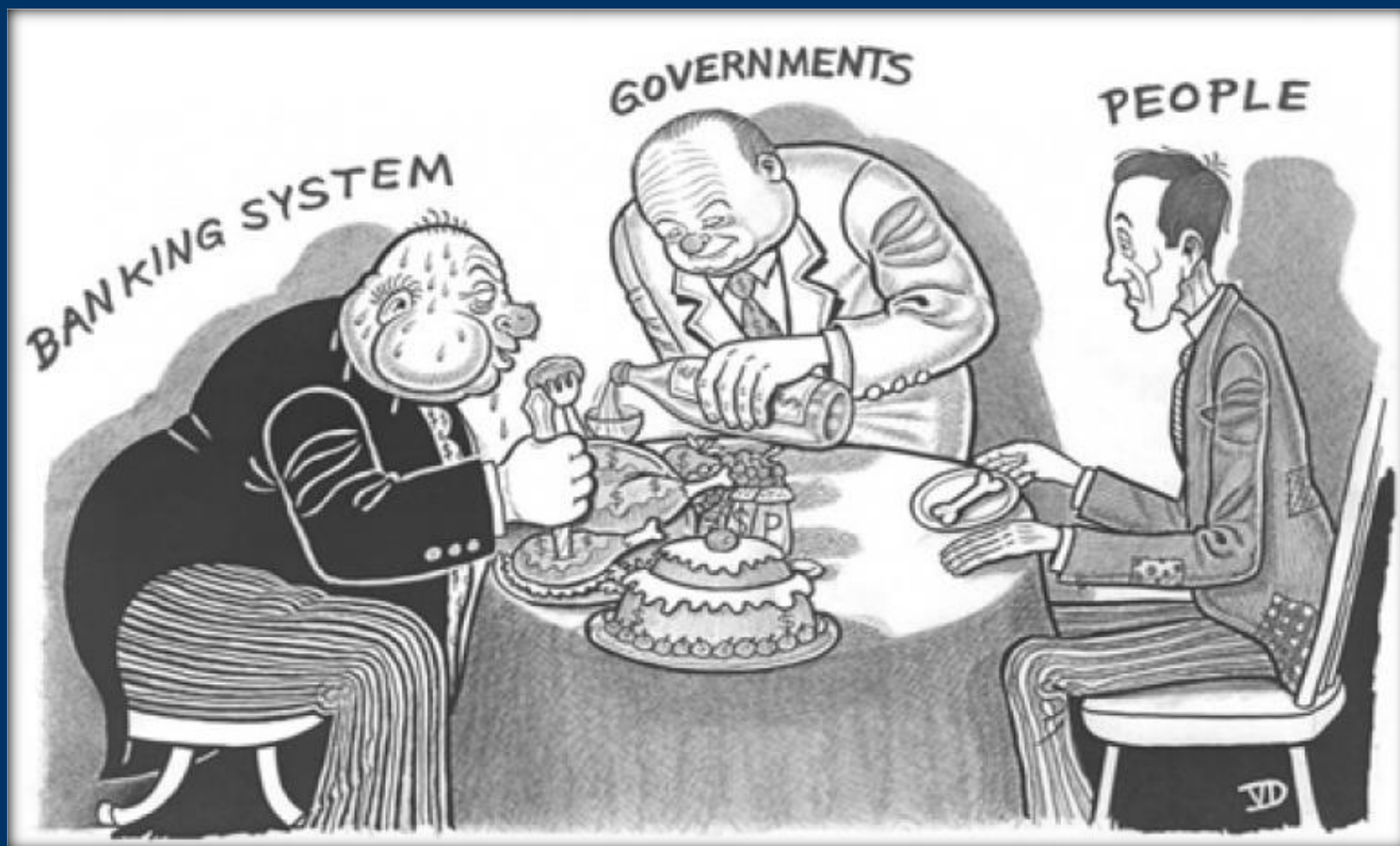


	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Δημόσιο χρέος (δισεκατ. €)	118.6	141.0	151.9	159.2	168.0	183.2	195.4	224.2	239.3	263.3	299.7	329.5
Ποσοστό του ΑΕΠ (%)	94.9	104.4	104.7	102.6	98.3	99.8	101.2	107.5	107.2	112.9	129.7	148.3
Ανάπτυξη (%)	3.4	4.5	4.2	3.4	5.9	4.4	2.3	5.5	3.5	- 0.2	- 3.1	- 4.9
Έλλειμμα (% GDP)	3.1	3.7	4.5	4.8	5.7	7.6	5.5	5.7	6.5	9.8	15.6	10.7

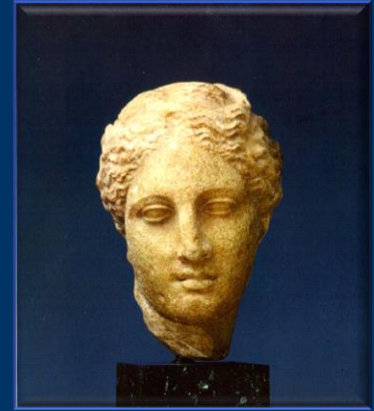


Καστελόριζο
23 Απριλίου 2010

- Το 2009, η Ελλάδα αντιμετωπίζει μια από τις πιο σοβαρές κρίσεις χρέους στην ιστορία της
- Το Φεβρουάριο - Μάρτιο 2010 λαμβάνονται μέτρα λιτότητας
- Το Μάιο του 2010 υπογράφεται μνημόνιο οικονομικών και χρηματοπιστωτικών πολιτικών με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, την Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα και το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο («τρόικα»)



Υγεία



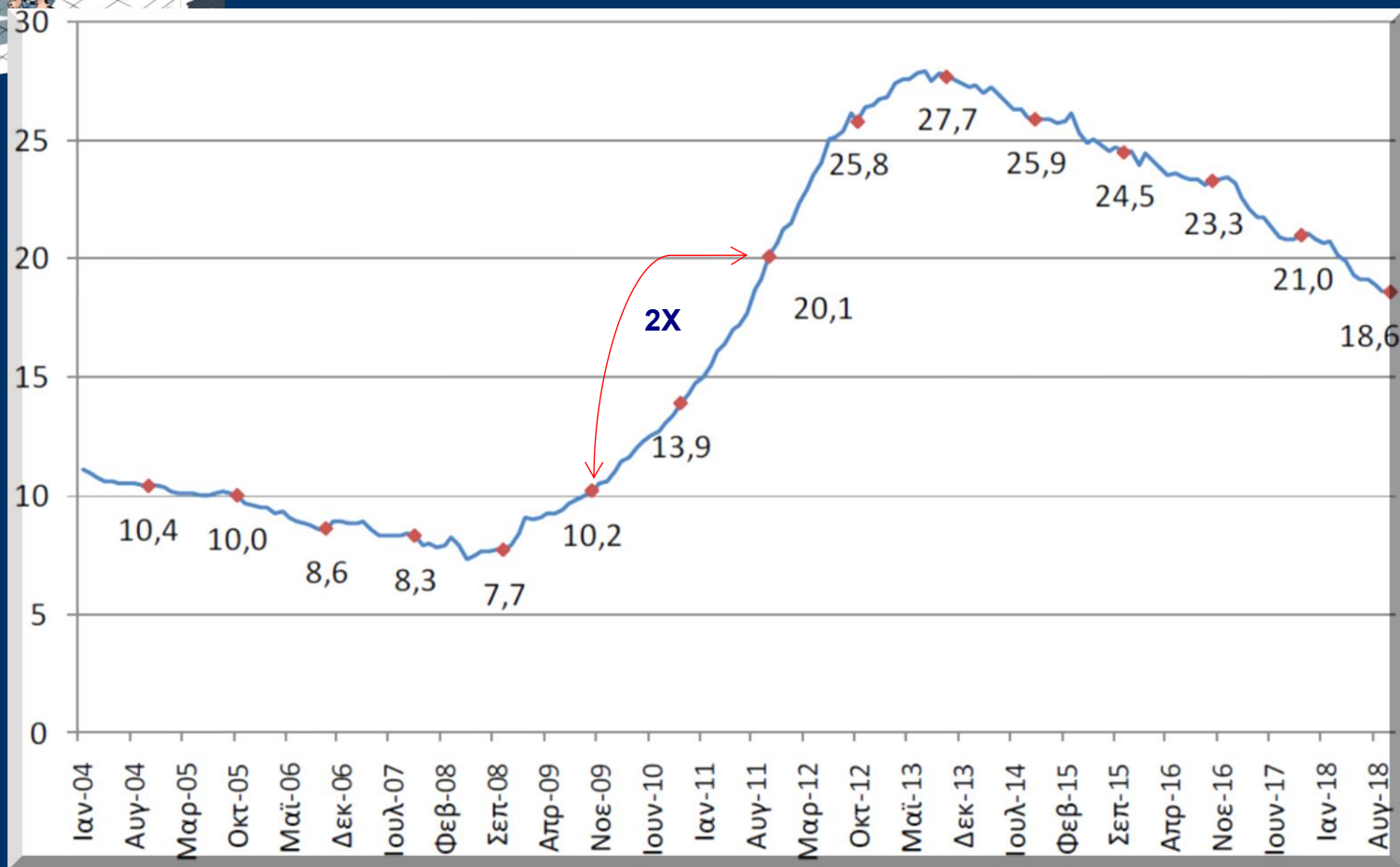
*«κατάσταση πλήρους σωματικής και ψυχικής ευεξίας
καθώς και κοινωνικής ευημερίας*

.....και όχι απλώς η απουσία ασθένειας ή αναπηρίας»

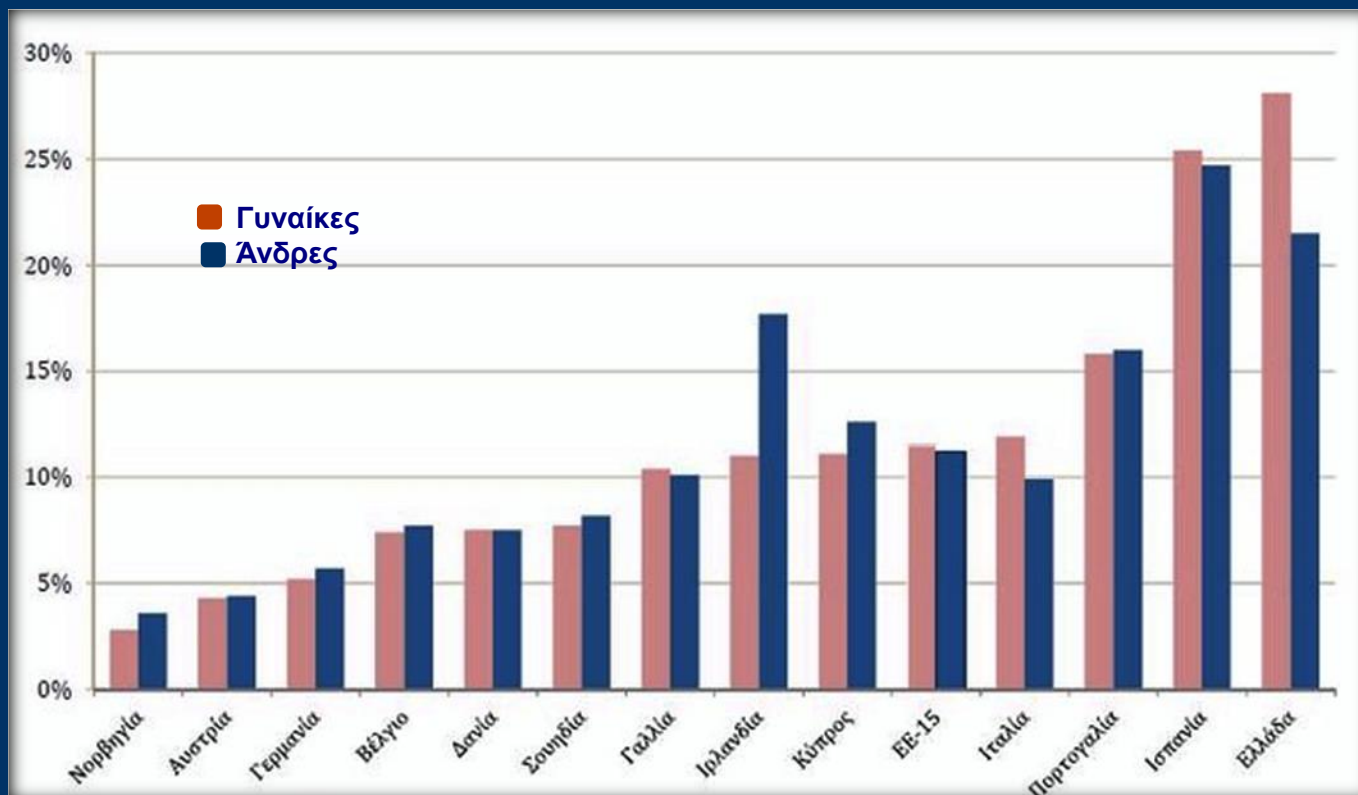
*Η δυνατότητα ικανοποιητικού επιπέδου
ζωής που εξασφαλίζεται από την
οικονομική κατάσταση*



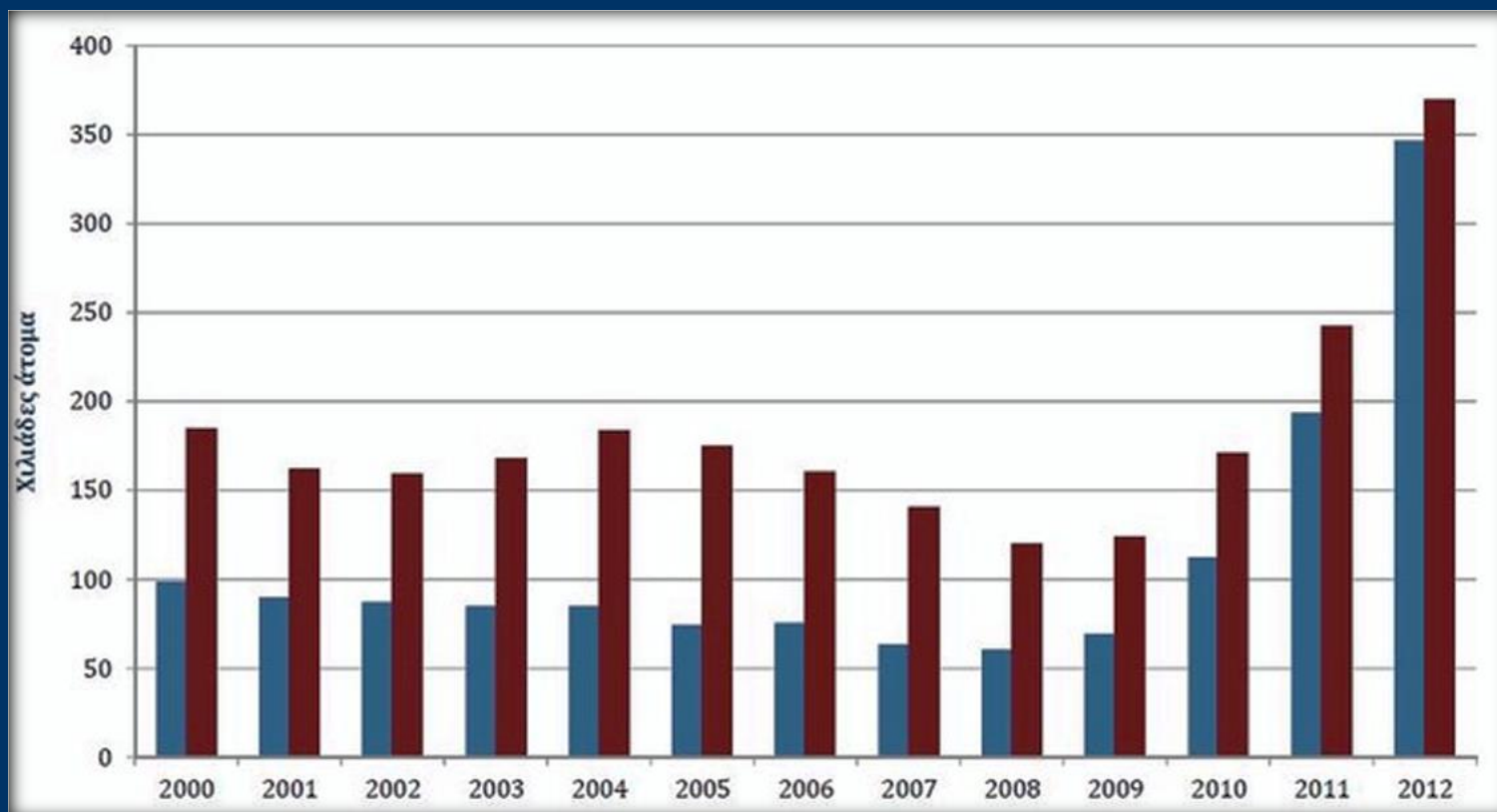
Ανεργία



Ανεργία στην Ευρώπη 2012

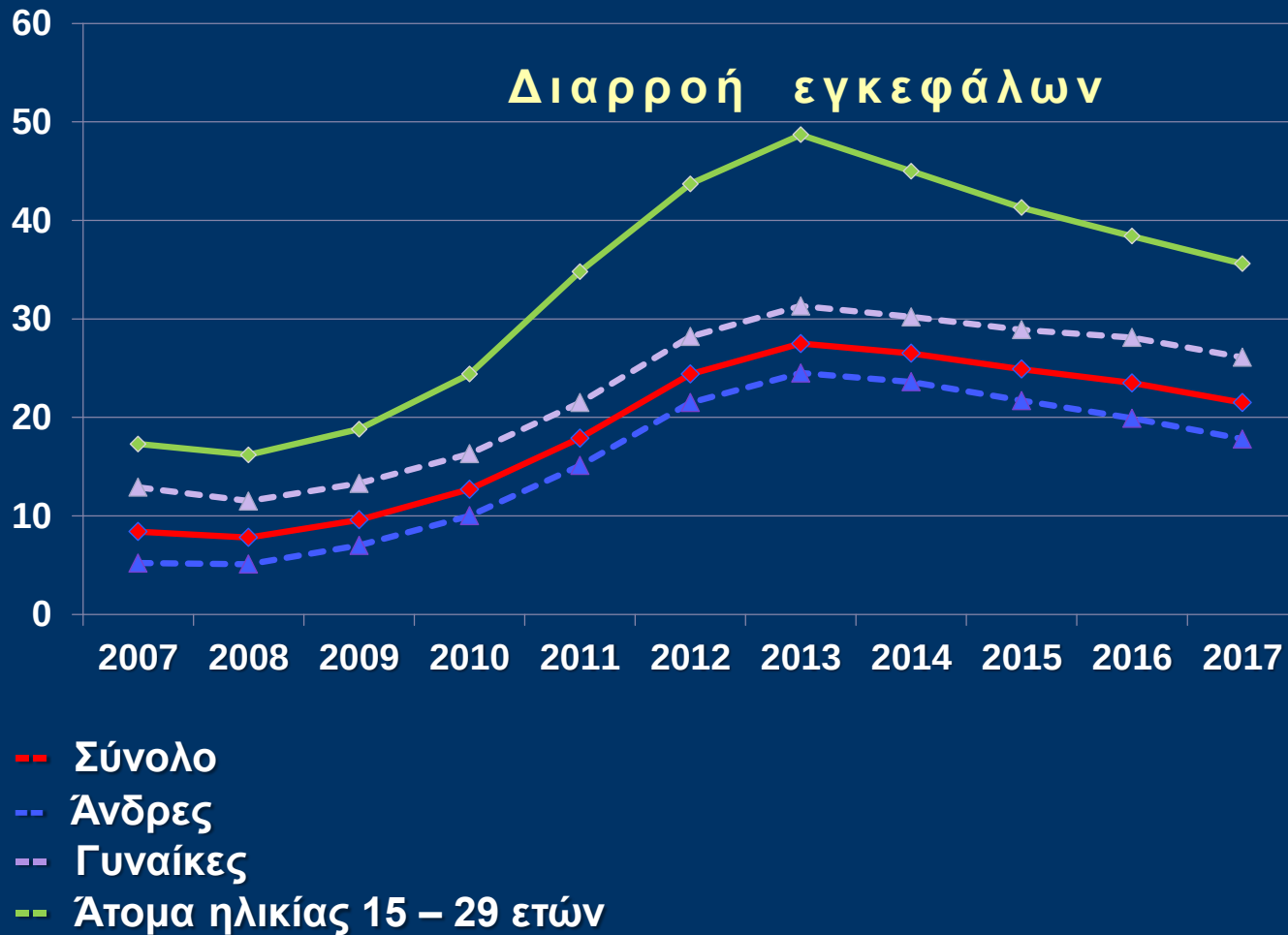


Δραματική αύξηση των μακροχρόνια ανέργων



Ανεργία των νέων

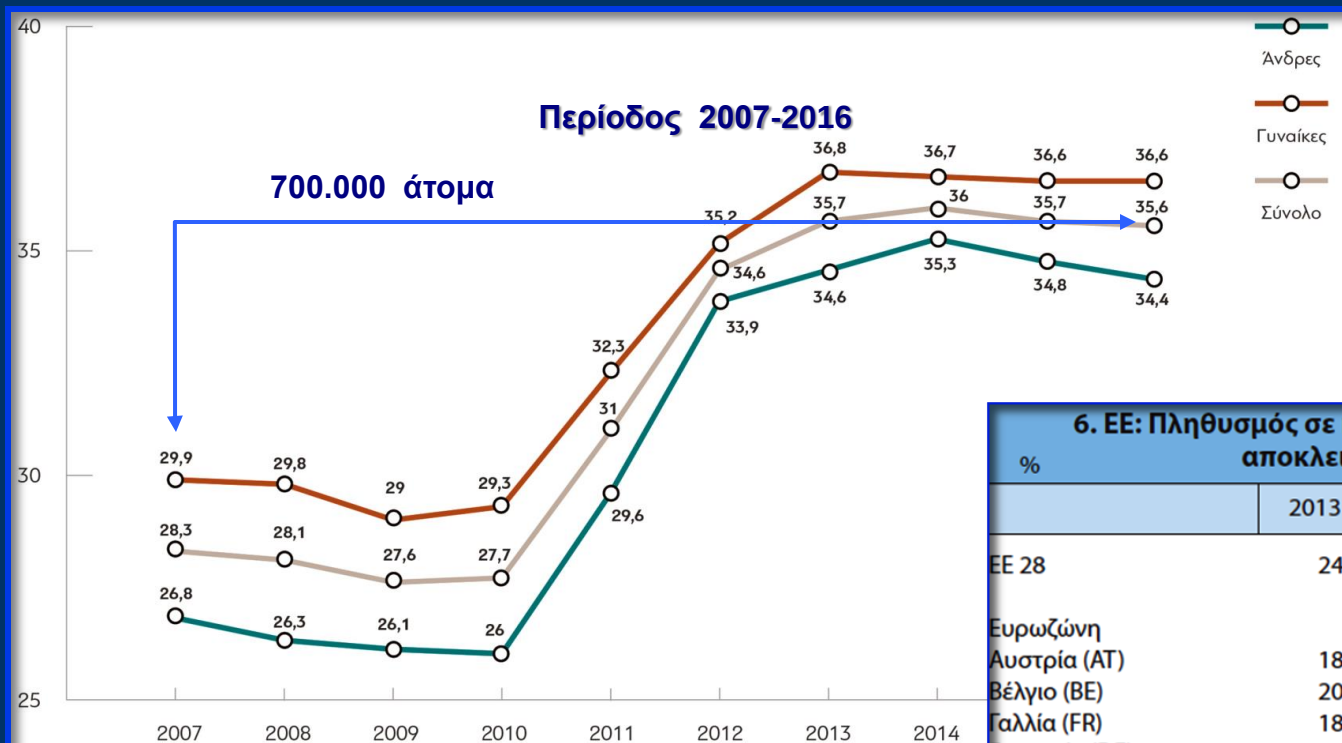
Το υψηλότερο ποσοστό στην Ευρώπη



	Οκτώβριος					
	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Απασχολούμενοι	3.487.153	3.554.917	3.623.642	3.661.879	3.765.939	3.843.979
Άνεργοι	1.334.509	1.242.276	1.177.929	1.110.542	998.087	875.997
Οικονομικά μη ενεργοί	3.349.185	3.322.182	3.272.605	3.262.090	3.238.005	3.243.079
Ποσοστό ανεργίας	27,7	25,9	24,5	23,3	21,0	18,6

Ομάδες ηλικιών	Οκτώβριος					
	2013	2014	2015	2016	2017	2018
15-24	56,1	51,6	49,1	44,5	41,3	38,5
25-34	37,0	34,8	31,6	29,8	26,0	23,9
35-44	24,1	22,4	22,4	19,9	19,2	16,6
45-54	20,5	20,3	19,4	19,0	16,9	15,1
55-64	16,7	16,6	16,6	19,4	17,3	14,0
65-74	10,4	11,5	10,5	16,5	12,3	11,6
Σύνολο	27,7	25,9	24,5	23,3	21,0	18,6

Κίνδυνο φτώχειας ή κοινωνικού αποκλεισμού



35 %

6. ΕΕ: Πληθυσμός σε κίνδυνο φτώχειας ή κοινωνικό αποκλεισμό, 2013 - 2017

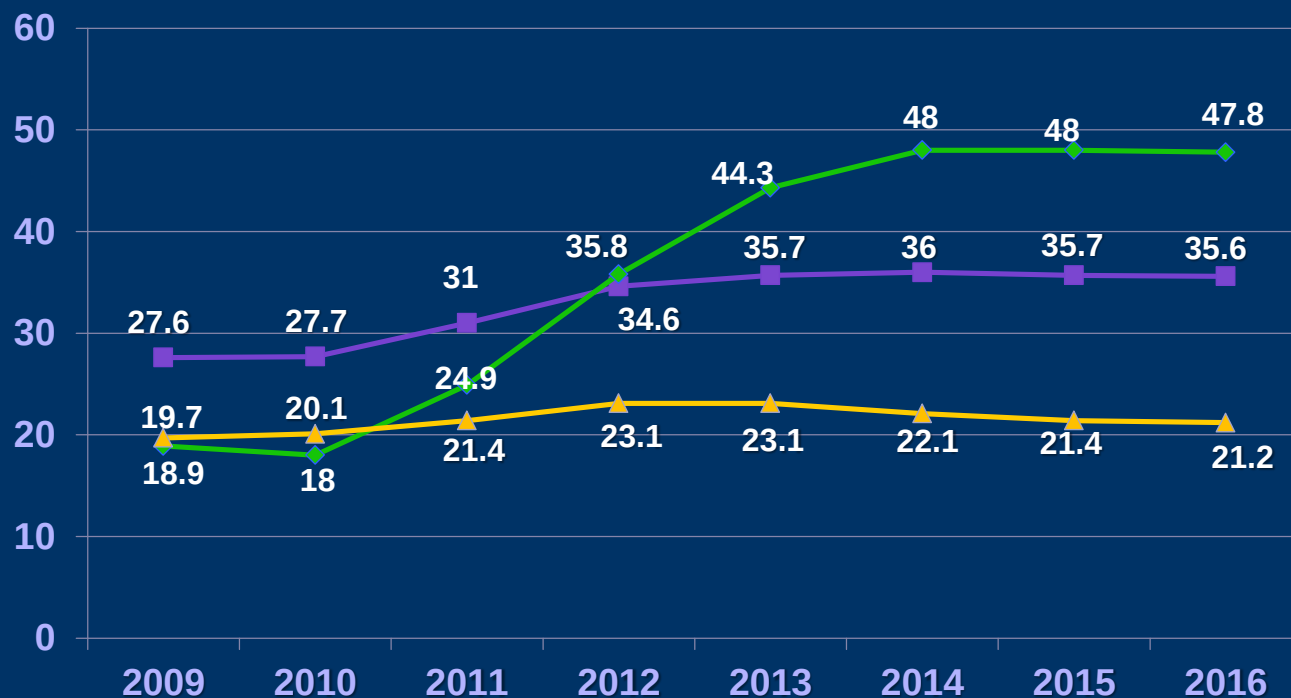
%	2013	2014	2015	2016	2017
ΕΕ 28	24,6	24,4	23,8	23,5	22,5 ⁽²⁾
Ευρωζώνη					
Αυστρία (AT)	18,8	19,2	18,3	18,0	18,1
Βέλγιο (BE)	20,8	21,2	21,1	20,7	20,3
Γαλλία (FR)	18,1	18,5	17,7	18,2	17,1
Γερμανία (DE)	20,3	20,6	20,0	19,7	19,0
Ελλάς (EL)	35,7	36,0	35,7	35,6	34,8
Εσθονία (EE)	23,5	⁽¹⁾ 26,0	24,2	24,4	23,4
Ιρλανδία (IE)	29,9	27,7	26,0	24,2	...
Ισπανία (ES)	27,3	29,2	28,6	27,9	26,6
Ιταλία (IT)	28,5	28,3	28,7	30,0	28,9
Κύπρος (CY)	27,8	27,4	28,9	27,7	25,2
Λετονία (LV)	35,1	32,7	30,9	28,5	28,2
Λιθουανία (LT)	30,8	27,3	29,3	30,1	29,6
Λουξεμβούργο (LU)	19,0	19,0	18,5	⁽¹⁾ 19,8	21,5
Μάλτα (MT)	24,0	23,8	22,4	20,1	19,2
Ολλανδία (NE)	15,9	16,5	16,4	⁽¹⁾ 16,7	17,0
Πορτογαλία (PT)	27,5	27,5	26,6	25,1	23,3
Σλοβακία (SK)	19,8	18,4	18,4	18,1	16,3
Σλοβενία (SI)	20,4	20,4	19,2	18,4	17,1
Φινλανδία (FI)	16,0	17,3	16,8	16,6	15,7





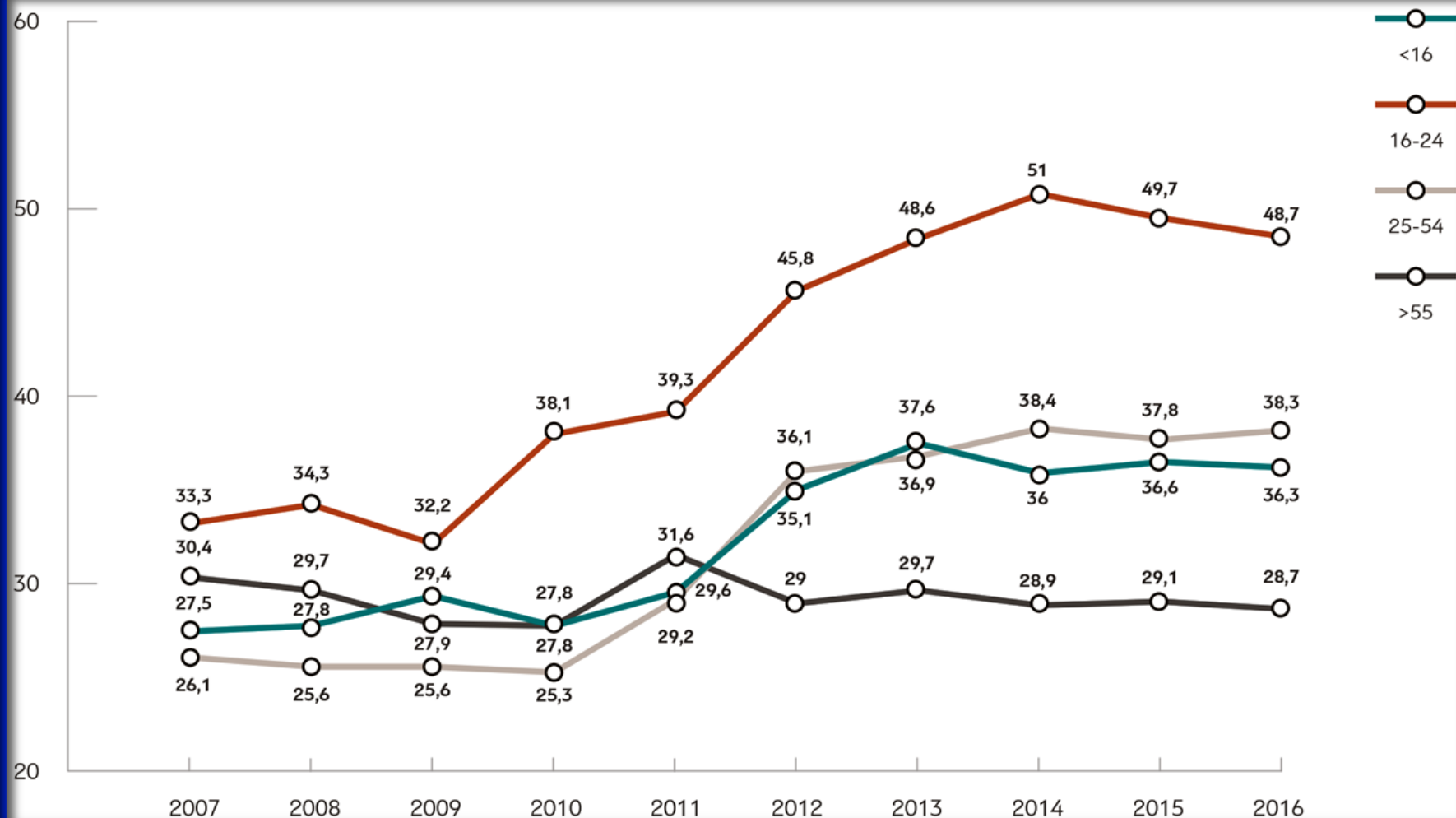
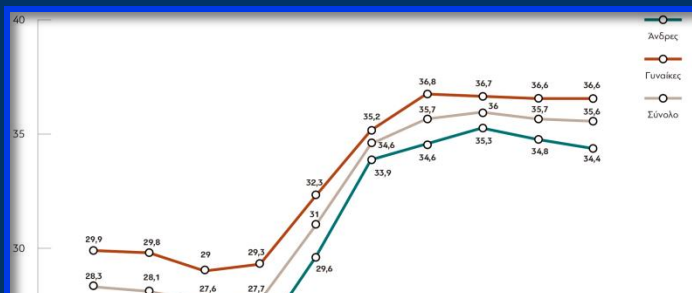
Φτώχεια

Εξέλιξη βασικών δεικτών φτώχειας στην Ελλάδα

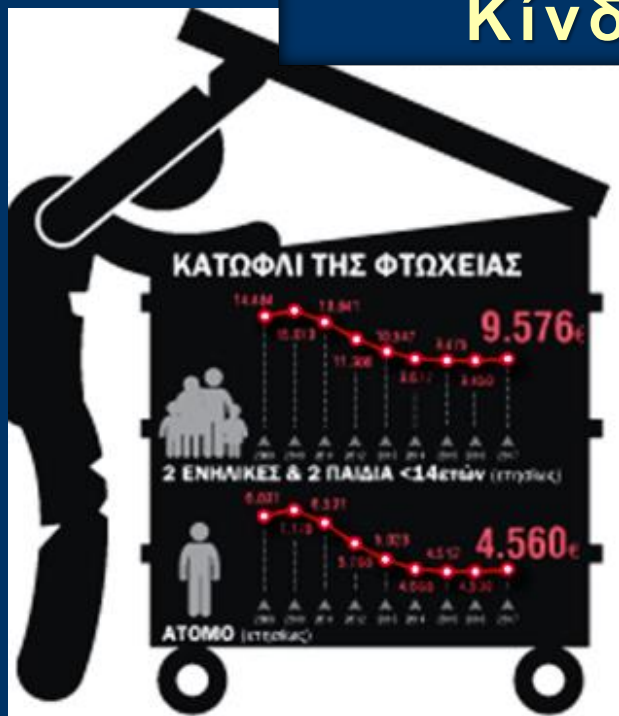


- Ποσοστό φτώχειας και κοινωνικού αποκλεισμού
- Ποσοστό φτώχειας (2008)
- Ποσοστό φτώχειας

Τεράστια αύξηση του κινδύνου για τους νέους 16 - 24 ετών



Κίνδυνος φτώχειας 2017



% πληθυσμού με εισόδημα < 60 % του εθνικού διάμεσου διαθέσιμου εισοδήματος

	2017	2009	
	20.2	19.7	+ 0.5
	12.4	21.4	- 9
	24.5	23.7	+ 0.8
	22.8	22.4	+ 0.4



Νοικοκυριά υψηλού κινδύνου



Υλική Στέρση 2017

% που στερούνται 4 τουλάχιστον
βασικά αγαθά και υπηρεσίες



**Πληθυσμός
18 - 64 ετών**

2017	2009	
22.1 %	10.3 %	+ 11.8



**Παιδιά
0 - 17 ετών**

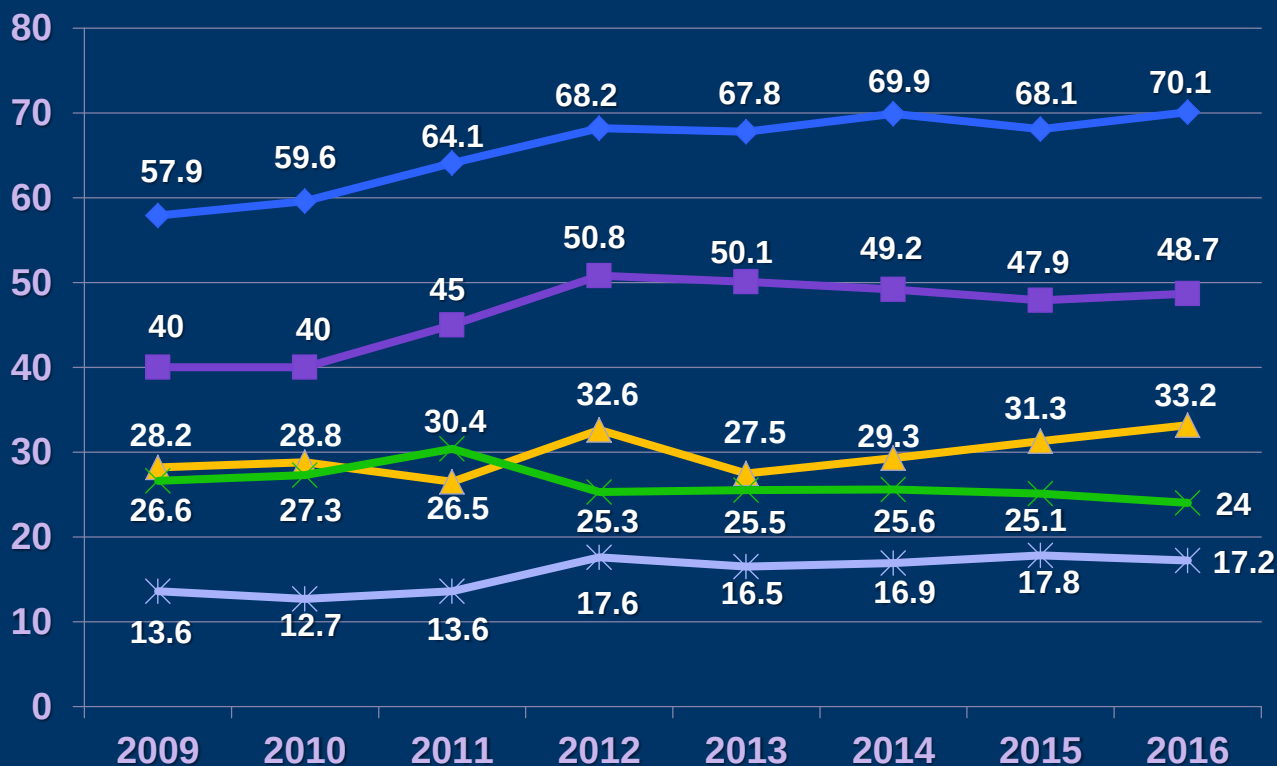
23.8 %	11.9 %	+ 11.9
--------	--------	--------

Πληθυσμός που δυσκολεύεται ή στερείται

11.8 %	Διατροφή	53.2 %	Πληρωμή εκτάκτων αναγκών
34.3 %	Πληρωμή ενοικίου	50.7 %	Μία εβδομάδα διακοπών
26.0 %	Ικανοποιητική θέρμανση	26.6 %	Δραστηριότητες αναψυχής
46.0%	Πληρωμή δανείων και καρτών	46.2 %	Χόμπι



Πληθυσμός (%) στο όριο της φτώχειας ως προς την επαγγελματική κατάσταση



—♦— Άνεργοι

—■— Μη ενεργοί

—▲— Μη μισθωτοί εργαζόμενοι

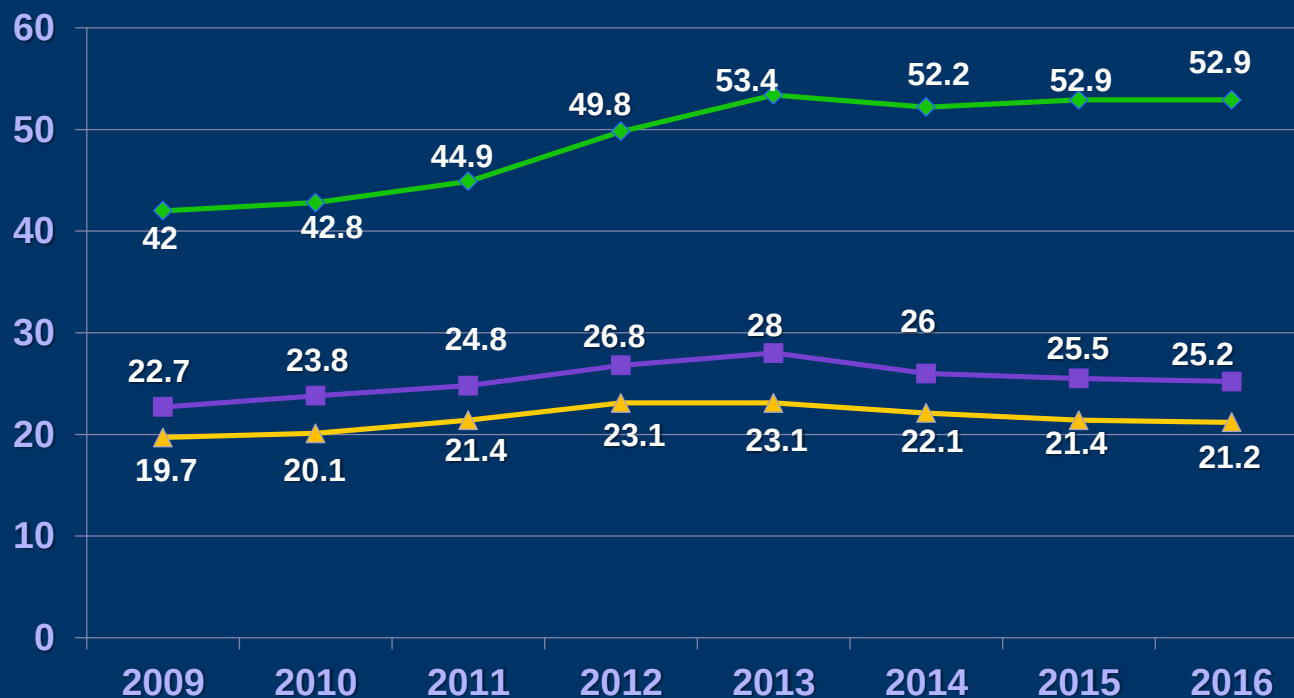
—×— Συνταξιούχοι

—*— Μισθωτοί εργαζόμενοι



Οι συντάξεις συνιστούν δίκτυ προστασίας για τους δικαιούχους και τα προστατευόμενα μέλη της οικογένειας

Ποσοστό φτώχειας με και χωρίς κοινωνικές μεταβιβάσεις



- Ποσοστό φτώχειας χωρίς όλες τις κοινωνικές μεταβιβάσεις
- Ποσοστό φτώχειας χωρίς κοινωνικές μεταβιβάσεις (πλην συντάξεων)
- Ποσοστό φτώχειας



Ανισότητα

Δείκτης κατανομής ισοδύναμου εισοδήματος
σε πεντημόρια (S80/S20)

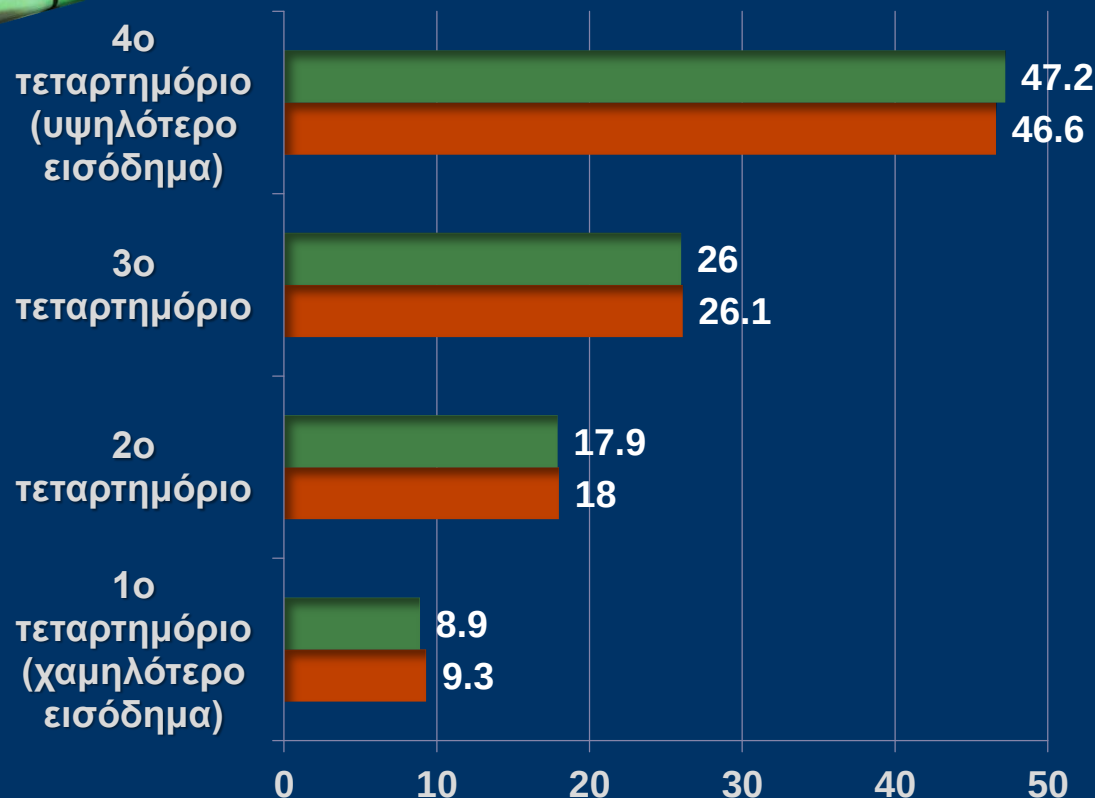
Ομάδες ηλικιών	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2005
Σύνολο	6,1	6,6	6,5	6,5	6,6	6,6	6,0	5,6	5,8	5,9	5,8
65+	4,2	3,9	4,1	4,1	3,9	4,5	4,5	4,1	4,1	4,5	5,0
0- 64	6,7	7,4	7,4	7,3	7,5	7,4	6,4	6,0	6,2	6,2	5,9

συγκρίνει το ισοδύναμο διαθέσιμο εισόδημα
που κατέχει το 20% των πλουσιότερων ατόμων
με αυτό που κατέχει το 20% των φτωχότερων

Χώρες	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008
Βουλγαρία	8,2	7,9	7,1	6,8	6,6	6,1	6,5	5,9	5,9	6,5
Ρουμανία	7,1	7,2	8,3	7,2	6,8	6,6	6,2	6,1	6,5	7,0
Λετονία	6,3	6,2	6,5	6,5	6,3	6,5	6,5	6,8	7,4	7,3
Ελλάδα	6,1	6,6	6,5	6,5	6,6	6,6	6,0	5,6	5,8	5,9
Ουγγαρία	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3	4,0	3,9	3,4	3,5	3,6
Δανία	4,1	4,1	4,1	4,1	4,0	3,9	4,0	4,4	4,6	3,6
Βέλγιο	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8	4,0	3,9	3,9	3,9	4,1
Φινλανδία	3,5	3,6	3,6	3,6	3,6	3,7	3,7	3,6	3,7	3,8



Μερίδιο εισοδήματος (%) σε τεταρτημόρια



Χαμηλότερο ατομικό
ετήσιο εισόδημα
10.993 ευρώ

■ 2016
■ 2017

Υψηλότερο ατομικό
ετήσιο εισόδημα
5.187 ευρώ

Τα στοιχεία της κατανομής του εισοδήματος σε τεταρτημόρια εκφράζουν το ποσοστό του συνολικού εθνικού εισοδήματος που κατέχει κάθε ένα από τέσσερα (ίσα) τμήματα του πληθυσμού

Άστεγοι



- 7.720 άστεγοι το 2009 , Υπουργείο Υγείας
- 25% αύξηση των αστέγων από το 2009 έως το 2011, απογραφή ΕΛΣΤΑΤ
- 21.216 άτομα ζουν έξω από το σπίτι Συμβούλιο Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων των Ηνωμένων Εθνών

Έτος	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Άστεγοι	11.000 ²	17-20.000 ^{1,3}	17-20.000 ³	20.000 ³	20.000 ^{1,2}	25.000 ²	ND	40.000 ⁴

Αόρατος άστεγος πληθυσμός

Έρευνα Streetwork

Δείγμα 451 άστεγων ατόμων στην πόλη των Αθηνών το 2015

Το 85% είναι άνδρες - 62% Έλληνες



Το 70 % των Ελλήνων δηλώνουν άστεγοι την τελευταία πενταετία και το 47 % δηλώνουν ως λόγο της κατάστασής τους την απώλεια της εργασίας τους

Κατάσταση υγείας αστέγων

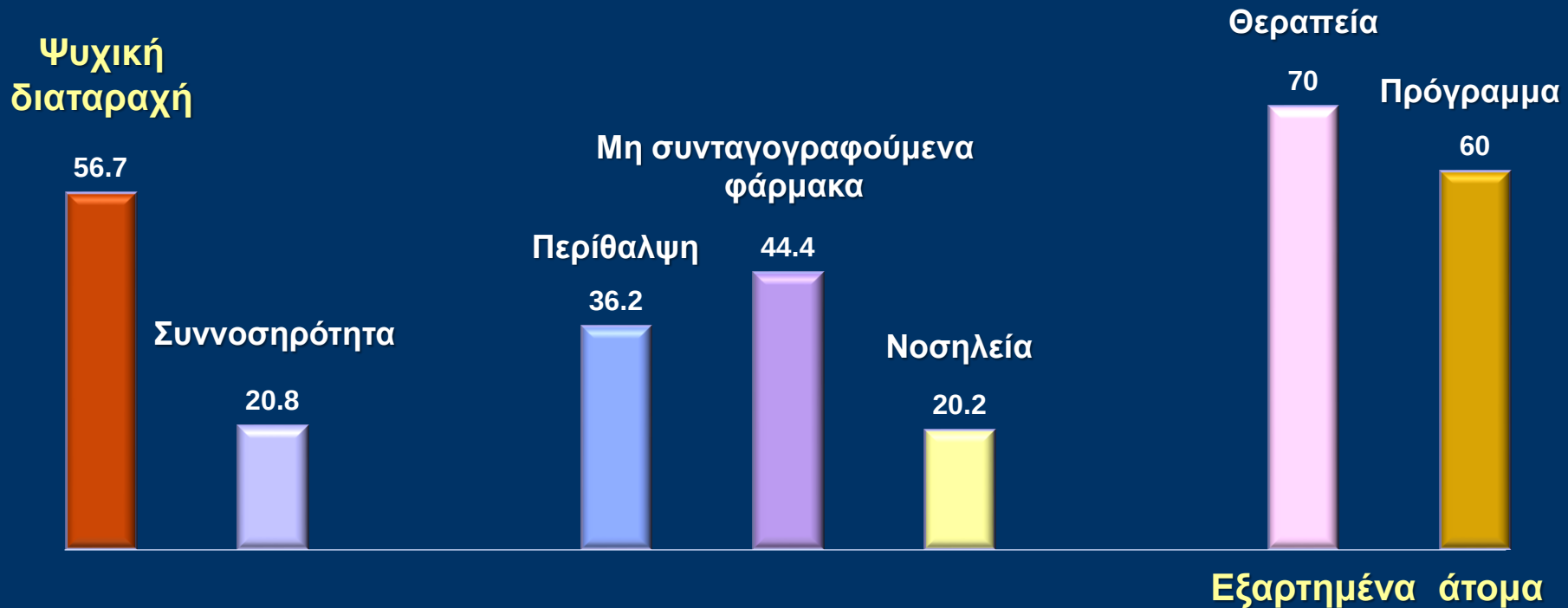


Εθισμένοι (ναρκωτικά ή/και αλκοόλ)

- 20.6% ήταν θετικοί στον HIV
- 42.5% είχαν διαγνωστεί με HCV

Ψυχική νοσηρότητα των αστέγων

- 254 άτομα άστεγα (> 25 μήνες) της περιοχής των Αθηνών
- 74% άνδρες - μέση ηλικία 51 ετών



Η συντριπτική πλειοψηφία των αστέγων ψυχικά ασθενών στερούνταν οποιασδήποτε τρέχουσας ψυχιατρικής περίθαλψης

Ανεργία και θνησιμότητα

Κάθε αύξηση της ανεργίας
κατά 1%

Συνοδεύεται:

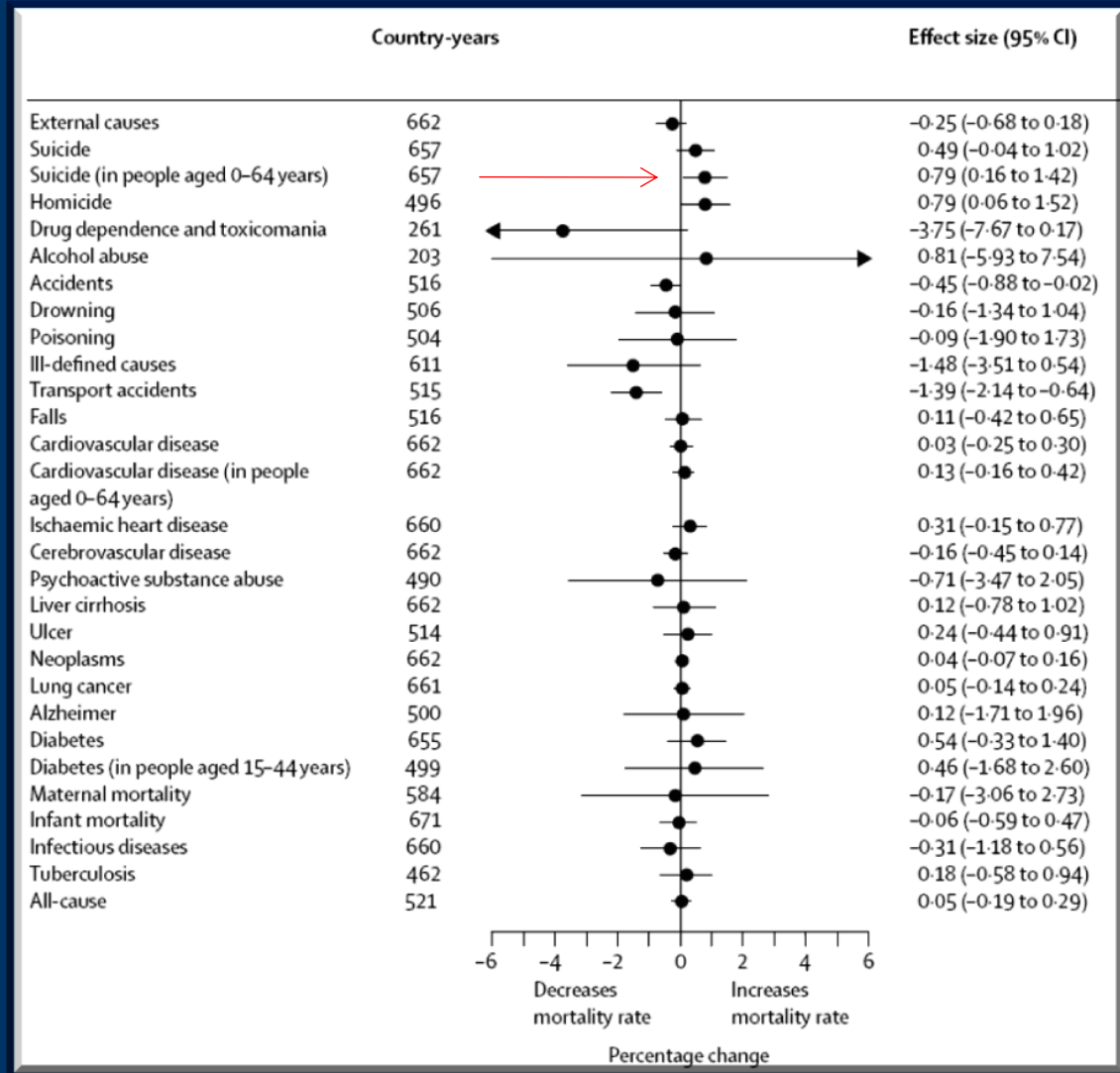
- ↑ 0.8 % από αυτοκτονία
- ↑ 0.8% βίαιων θανάτων
- ↓ 1.4% από τροχαία

Αύξηση ανεργίας > 3 %

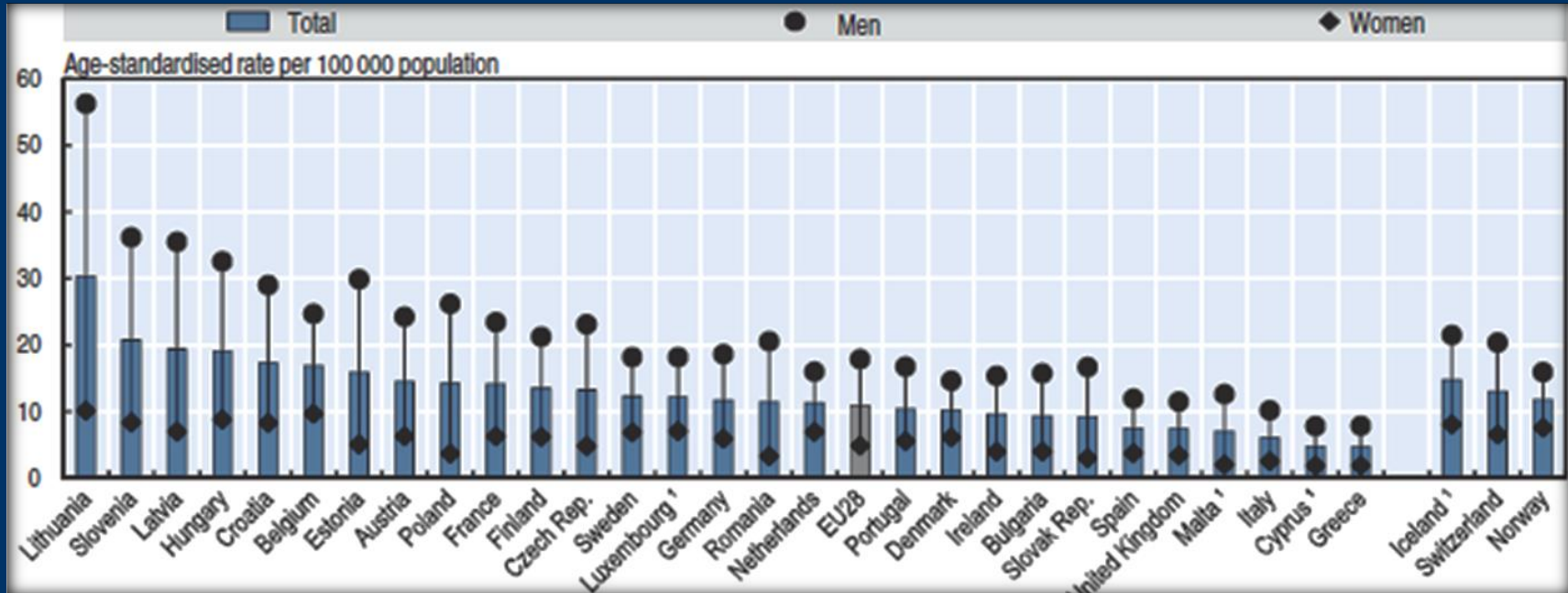
- ↑ αυτοκτονιών > 4.4 %
- ↑ θανάτων από αλκοόλ

σε άτομα > 65 ετών

Δεν επηρεάζει
την ολική θνησιμότητα



Αυτοκτονίες: το μικρότερο ποσοστό στην Ευρώπη

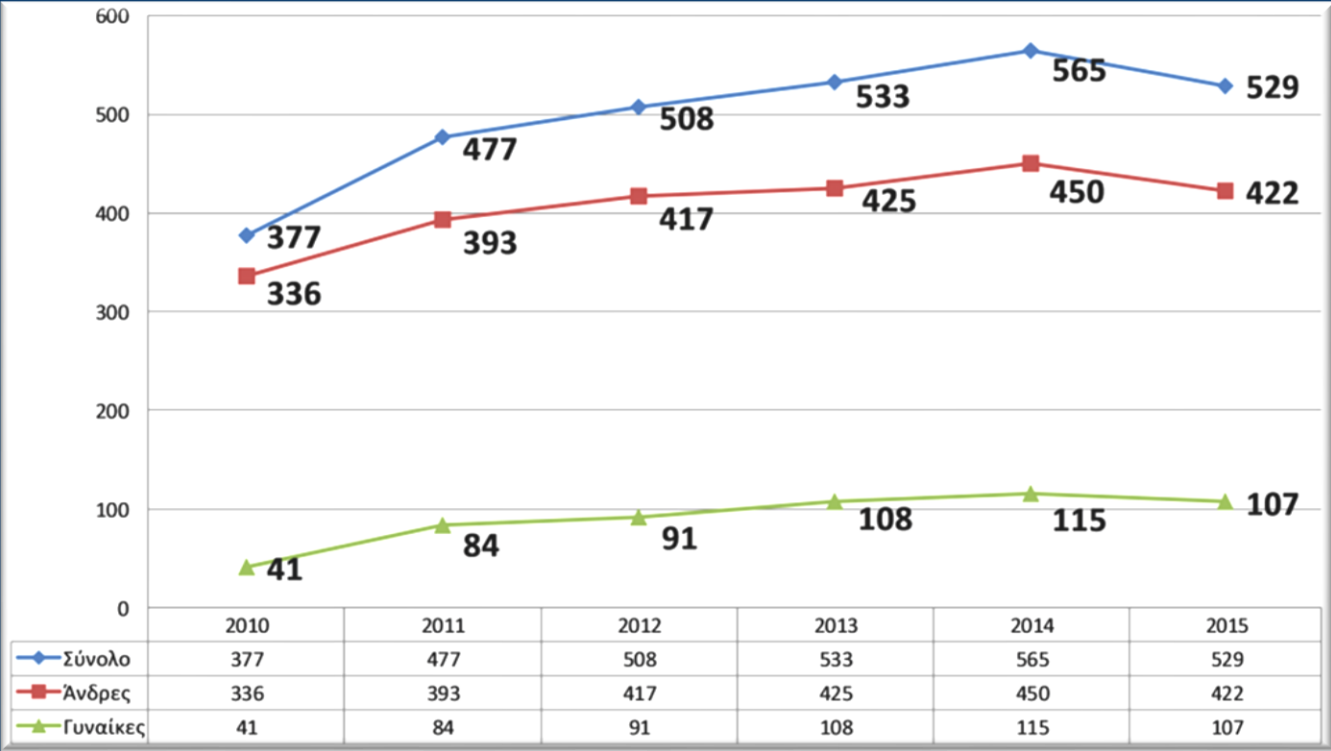


- Ελλάδα : 4,2 θάνατοι από αυτοκτονία / 100.000
- Μέσος όρος ΕΕ : 11 θάνατοι από αυτοκτονία / 100.000

Το 95% των αυτοκτονιών θα μπορούσαν να έχει προληφθεί

Η επίδραση ήταν ιδιαίτερα αξιοσημείωτη στους άνδρες της εργάσιμης ηλικίας,

Αύξηση των θανάτων από αυτοκτονίες στην περίοδο της οικονομικής κρίσης



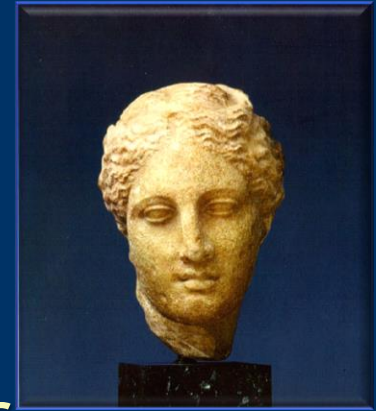
2010 : 3,37 / 100.000

2012 : 4,56 / 100.000

αύξηση κατά 35%

Με αξιοσημείωτη επίδραση στους άνδρες παραγωγικής ηλικίας

Υγεία



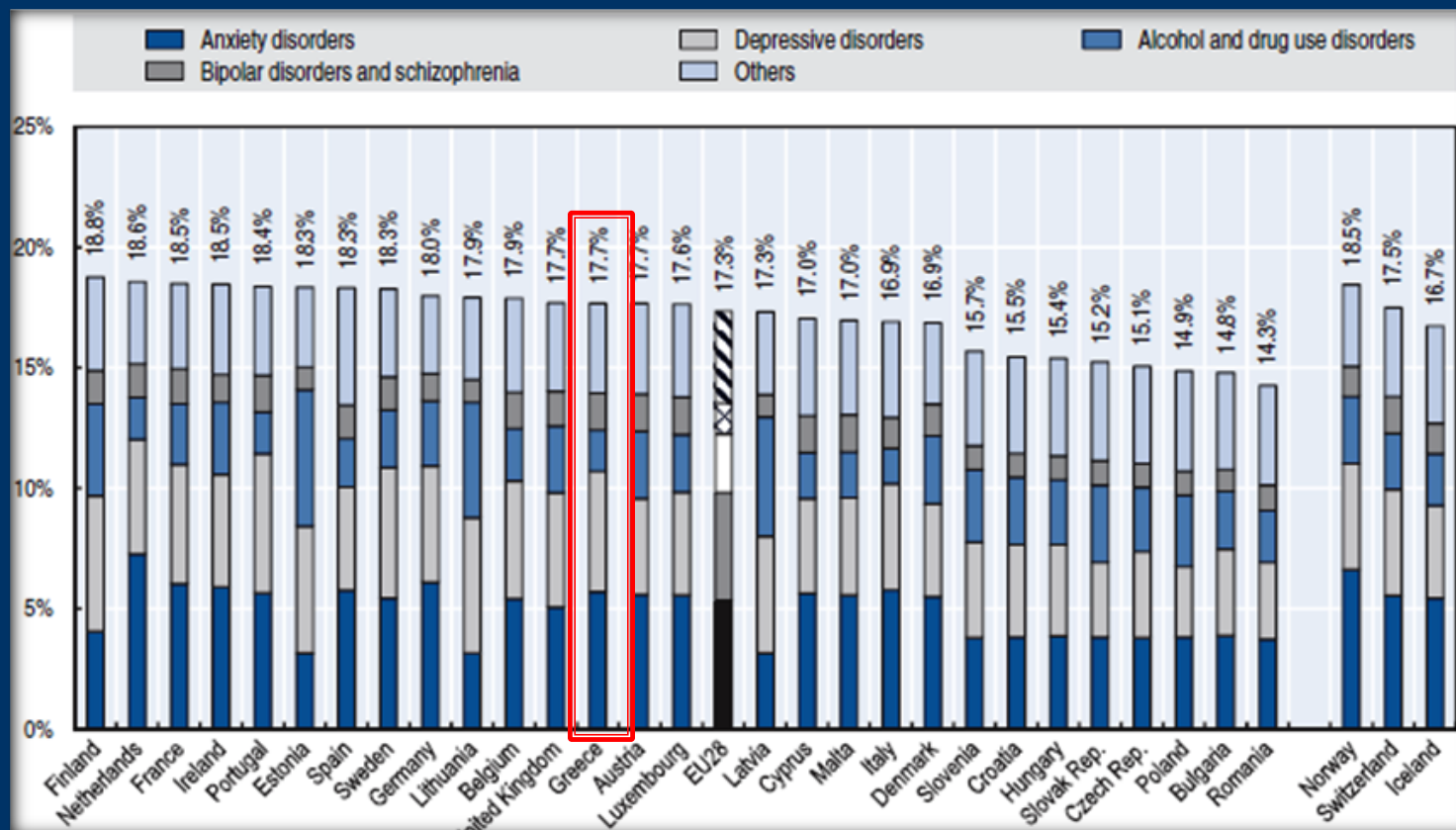
*«κατάσταση πλήρους σωματικής και ψυχικής ευεξίας
καθώς και κοινωνικής ευημερίας*

.....και όχι απλώς η απουσία ασθένειας ή αναπηρίας»

Η οικονομική κρίση συνοδεύεται από **φτώχεια**,
στερήσεις, και **ανισότητες**, παράγοντες που σχετίζονται
με την εμφάνιση προβλημάτων ψυχικής υγείας

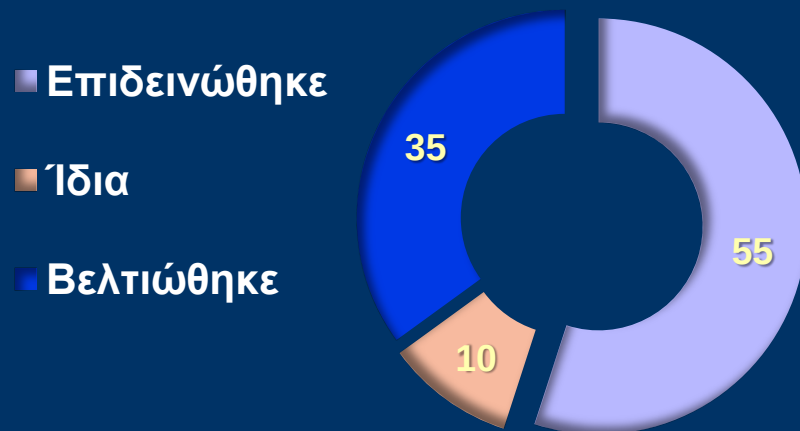
Πληθώρα επιδημιολογικών μελετών προβάλλει τη
θετική συσχέτιση μεταξύ **ανεργίας** ή χαμηλότερου
εισοδήματος και **επιβαρυμένης ψυχικής υγείας**

Σχεδόν ένας στους πέντε Έλληνες έχει πρόβλημα ψυχικής υγείας

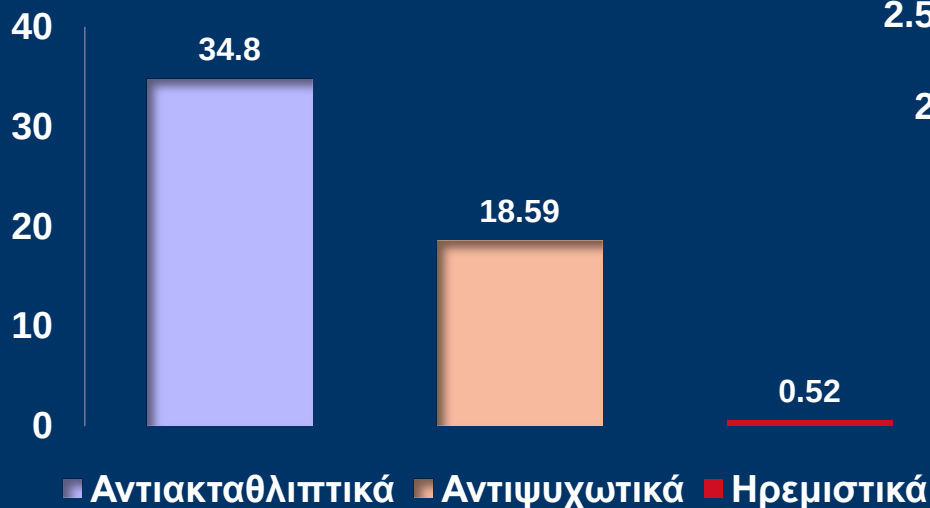


- Αγχώδεις καταστάσεις
- Κατάθλιψη
- Χρήση αλκοόλ και ουσιών
- Διπολικές διαταραχές και σχιζοφρένεια

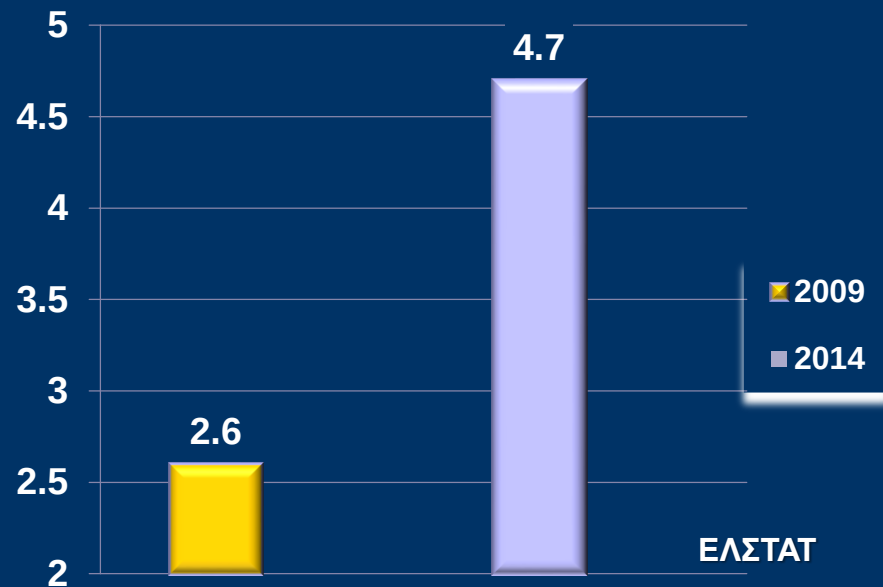
Οι μισοί Έλληνες αναφέρουν επιδείνωση της ψυχικής τους διάθεσης



Αύξηση κατά 35% της κατανάλωσης αντικαταθλιπτικών (2006- 2011)



Επιπολασμός Κατάθλιψης



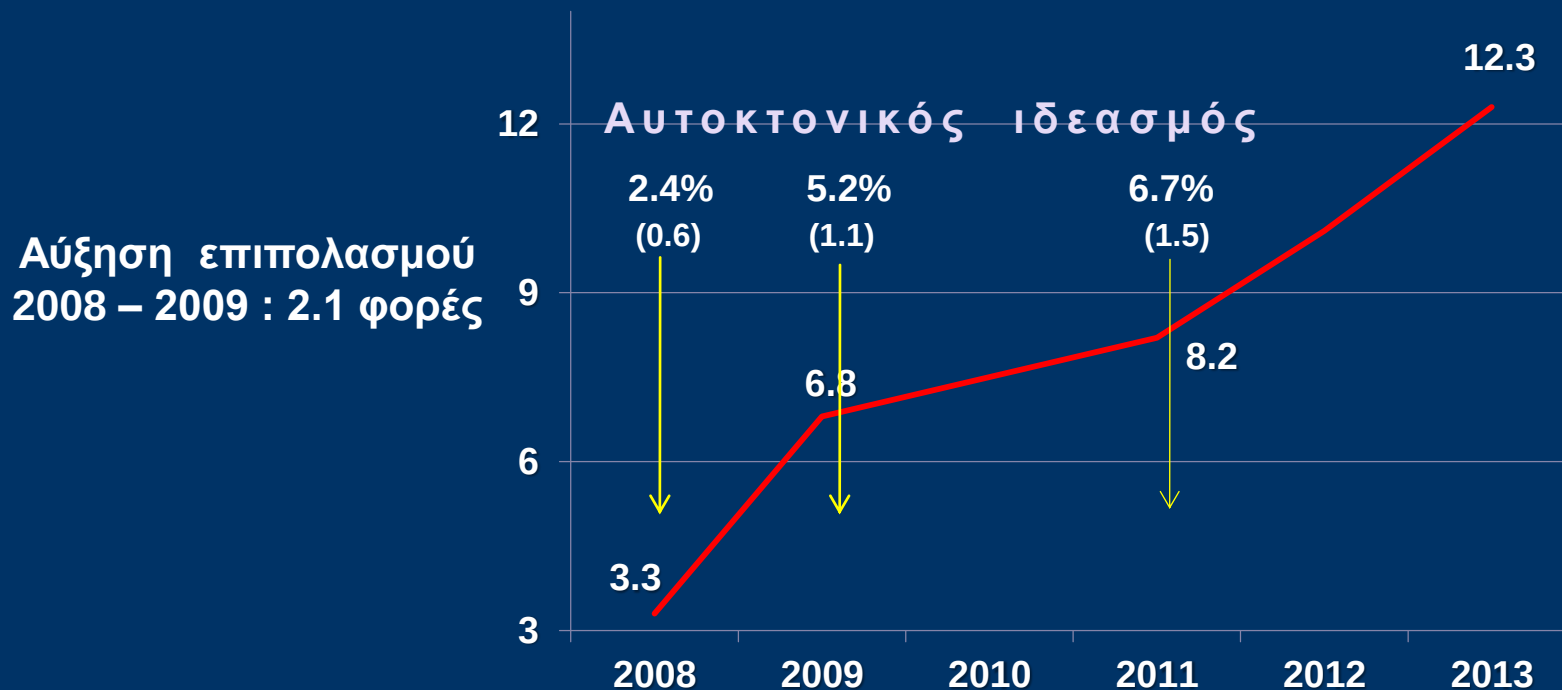
Αύξηση 80% του επιπολασμού της κατάθλιψης

Πανελλαδική τηλεφωνική έρευνα

Συσχέτιση οικονομικής κρίσης και Μείζονος Καταθλιπτικού Επεισοδίου

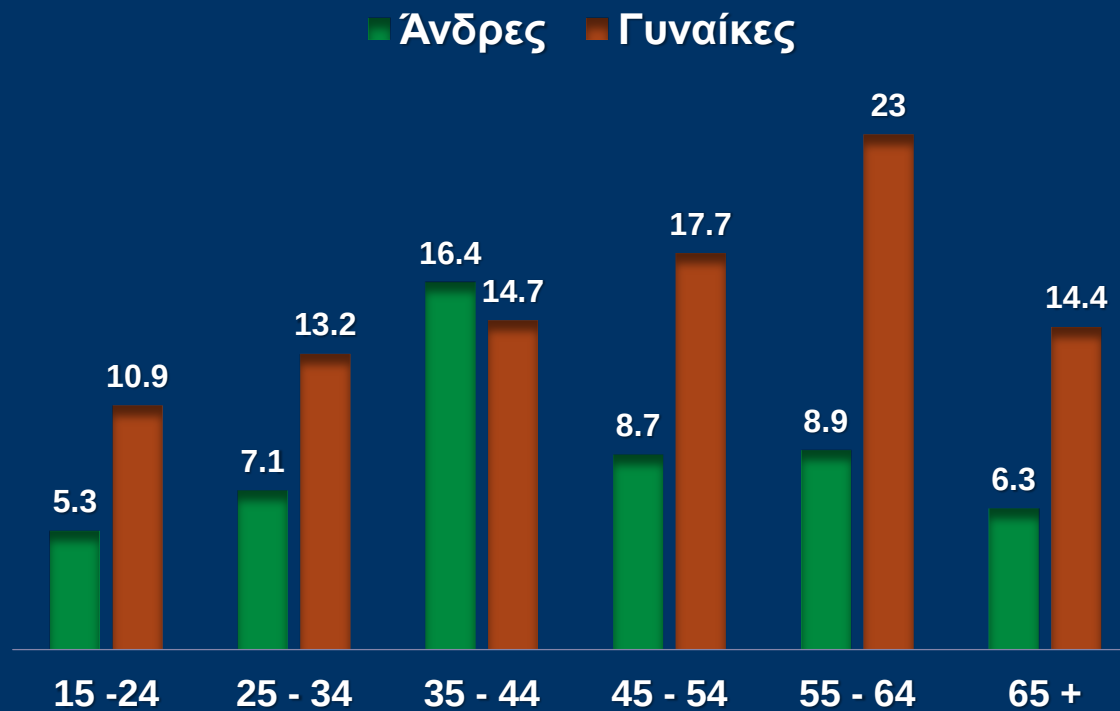
2.200 άτομα

Επιπολασμός μείζοντος καταθλιπτικού επεισοδίου

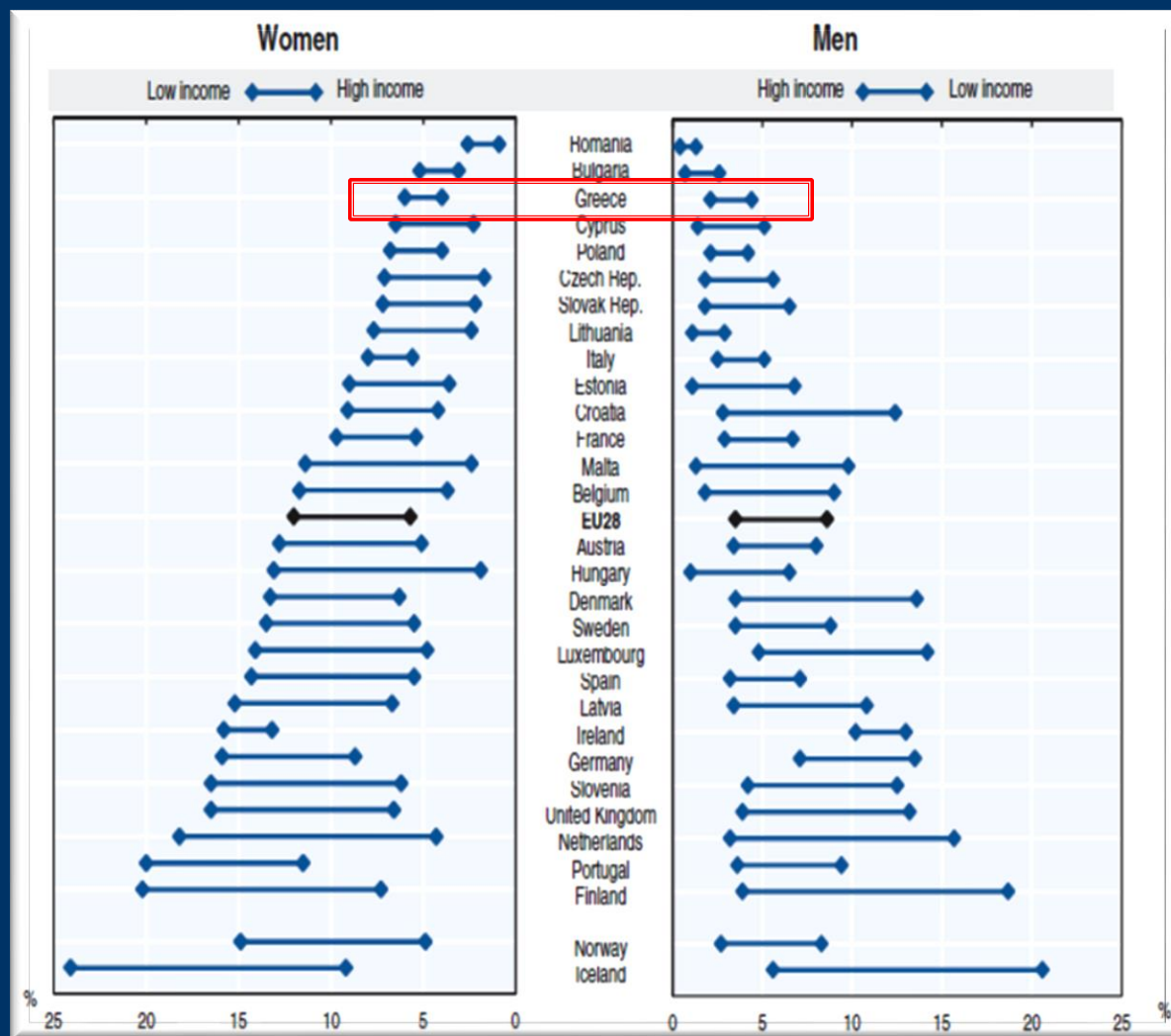


Τα άτομα με υψηλό βαθμό οικονομικής δυσχέρειας
διέτρεχαν μεγαλύτερο κίνδυνο να εμφανίσουν ΜΚΕ

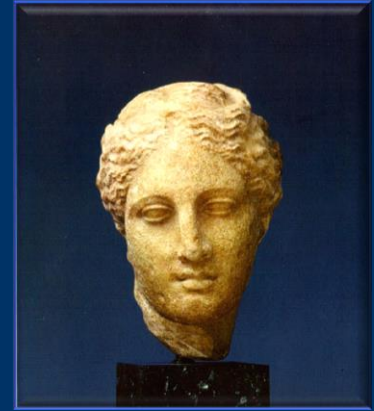
Κατάθλιψη ανά ηλικία και φύλο



Οι γυναίκες και οι άνδρες στην ομάδα χαμηλού εισοδήματος έχουν δύο φορές περισσότερες πιθανότητες να αναφέρουν χρόνια κατάθλιψη από εκείνους στην υψηλού εισοδήματος σε ολόκληρη την ΕΕ

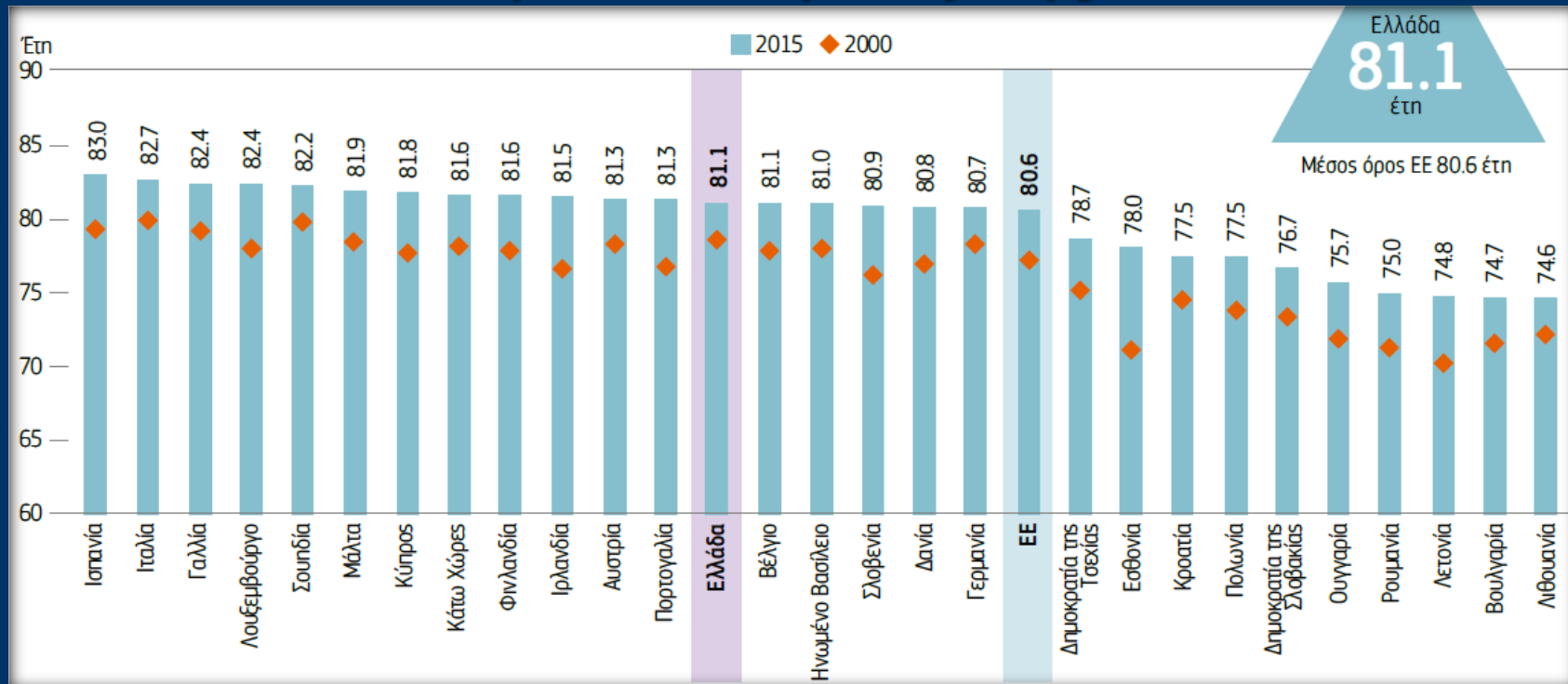


Υγεία



«κατάσταση πλήρους **σωματικής** και **ψυχικής** ευεξίας
καθώς και κοινωνικής ευημερίας
.....και όχι απλώς η απουσία ασθένειας ή αναπηρίας»

Προσδόκιμο ζωής



Η αύξηση του προσδόκιμου ζωής κατά τη γέννηση επιβραδύνθηκε αλλά παραμένει πάνω από τον μέσο όρο στην ΕΕ

Χώρες	Άρρενες			Θήλεις		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016
ΕΕ 28	(1)78,1	*(1)(2)77,9	*(1)78,2	(1)83,6	*(1)(2)83,3	*(1)83,6
Ευρωζώνη						
Αυστρία (AT)	79,1	78,8	79,3	84,0	83,7	84,1
Βέλγιο (BE)	78,8	78,7	79,0	83,9	83,4	84,0
Γαλλία (FR)	79,5	*(2)79,2	*79,5	86,0	(1)(2)85,6	*85,7
Γερμανία (DE)	78,7	78,3	78,6	83,6	83,1	83,5
Ελλάς (EL)	78,8	78,5	78,9	84,1	83,7	84,0

Ανισότητες στο προσδόκιμο

- Οι γυναίκες ζουν 5 χρόνια περισσότερο από τους άνδρες (84 έτη vs 79)
- Άτομα υψηλότερο μορφωτικού επιπέδου ζουν 4 χρόνια περισσότερα
- Η αύξηση στο προσδόκιμο ζωής αφορά άτομα > 65 ετών, **αλλά η αναλογία του χρόνου που διανύεται με καλή υγεία μειώνεται**

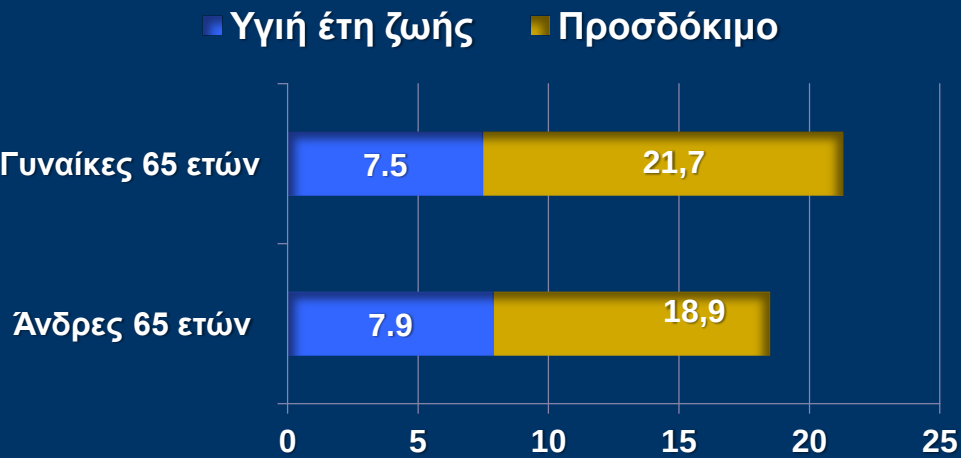
Προσδόκιμο υγιούς ζωής

Είναι ένας σημαντικός δείκτης της υγείας του πληθυσμού

Ποσοστό υγιούς ζωής : 80% του προσδόκιμου
Γυναίκες : 77% Άνδρες : 81%

Μετά την ηλικία των 65 ετών

Ποσοστό υγιούς ζωής : 50 % του προσδόκιμου
Γυναικών 47% Άνδρες έναντι 54%



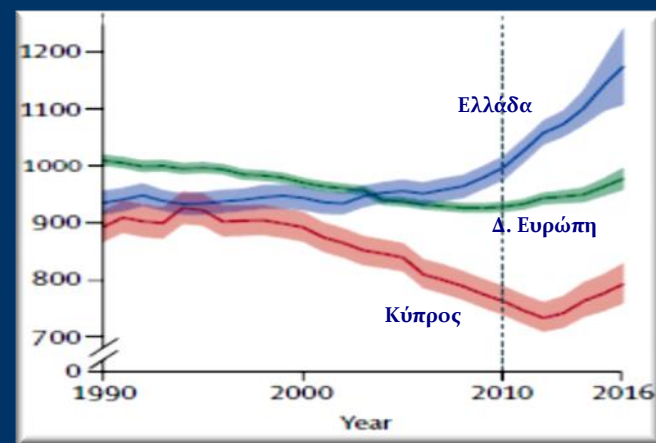
Προσδόκιμο : 21.7 έτη - 30% με καλή υγεία

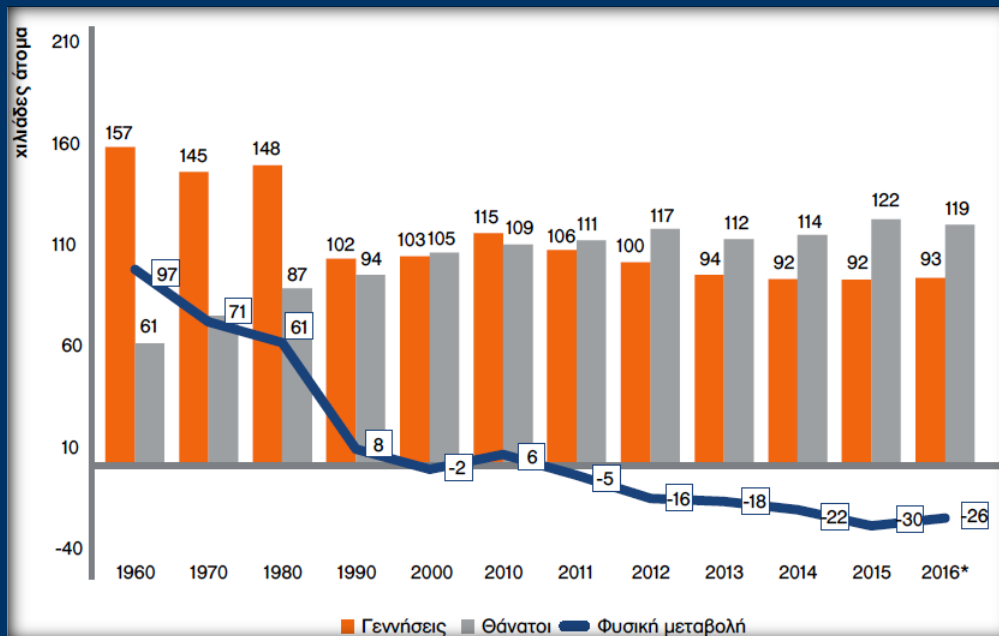
Προσδόκιμο : 18.9 έτη - 40% με καλή υγεία

ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ				
	Θάνατοι		Θάνατοι κάτω του 1 έτους	
Έτος	Απόλυτοι αριθμοί	Επί 1.000 κατοίκων	Απόλυτοι αριθμοί	Επί 1.000 γεννηθέντων
2006	105.476	9.46	415	3.70
2007	109.895	9.82	397	3.55
2008	107.979	9.61	314	2.65
2009	108.316	9.60	371	3.15
2010	109.084	9.65	436	3.80
2011	111.099	9.99	357	3.35
2012	116.668	10.52	293	2.92
2013	111.794	10.20	346	3.67
2014	113.740	10.41	346	3.75
2015	121.183	11.16	364	3.96
2016	118.788	11.02	387	4.17
2017	124.501	11.56	306	3.46

Ετήσιος ρυθμός αύξηση 2000 - 10
0.55 %

Ετήσιος ρυθμός αύξηση 2010 - 16
2.72 %

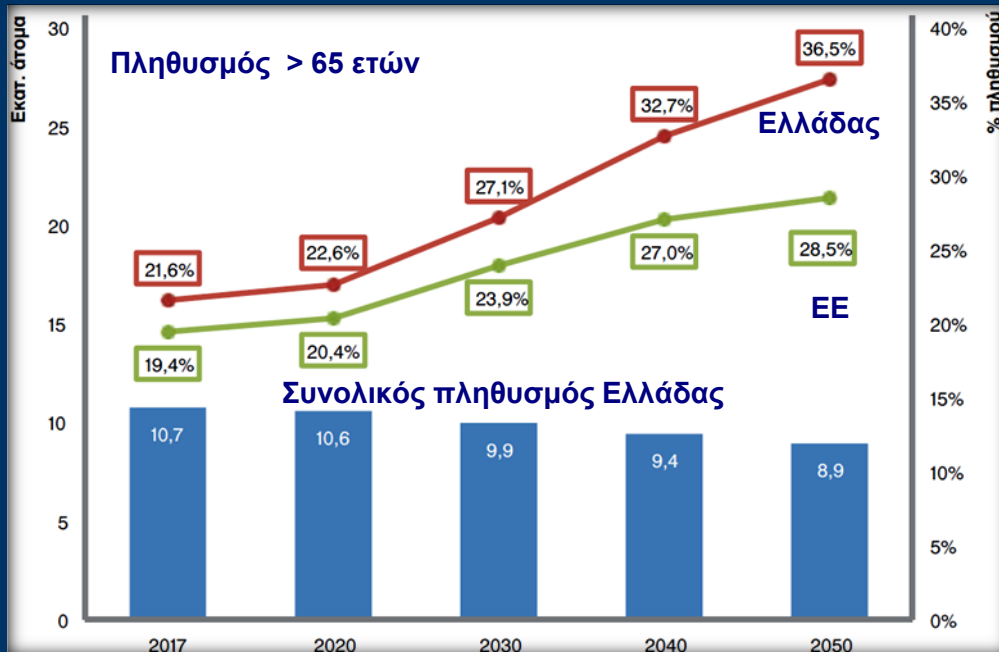




Φυσική μεταβολή

Από το 2011

η αύξηση της θνησιμότητας συνοδεύεται από μείωση των γεννήσεων με αποτέλεσμα η φυσική μεταβολή του πληθυσμού να παρουσιάζει αρνητική εξέλιξη

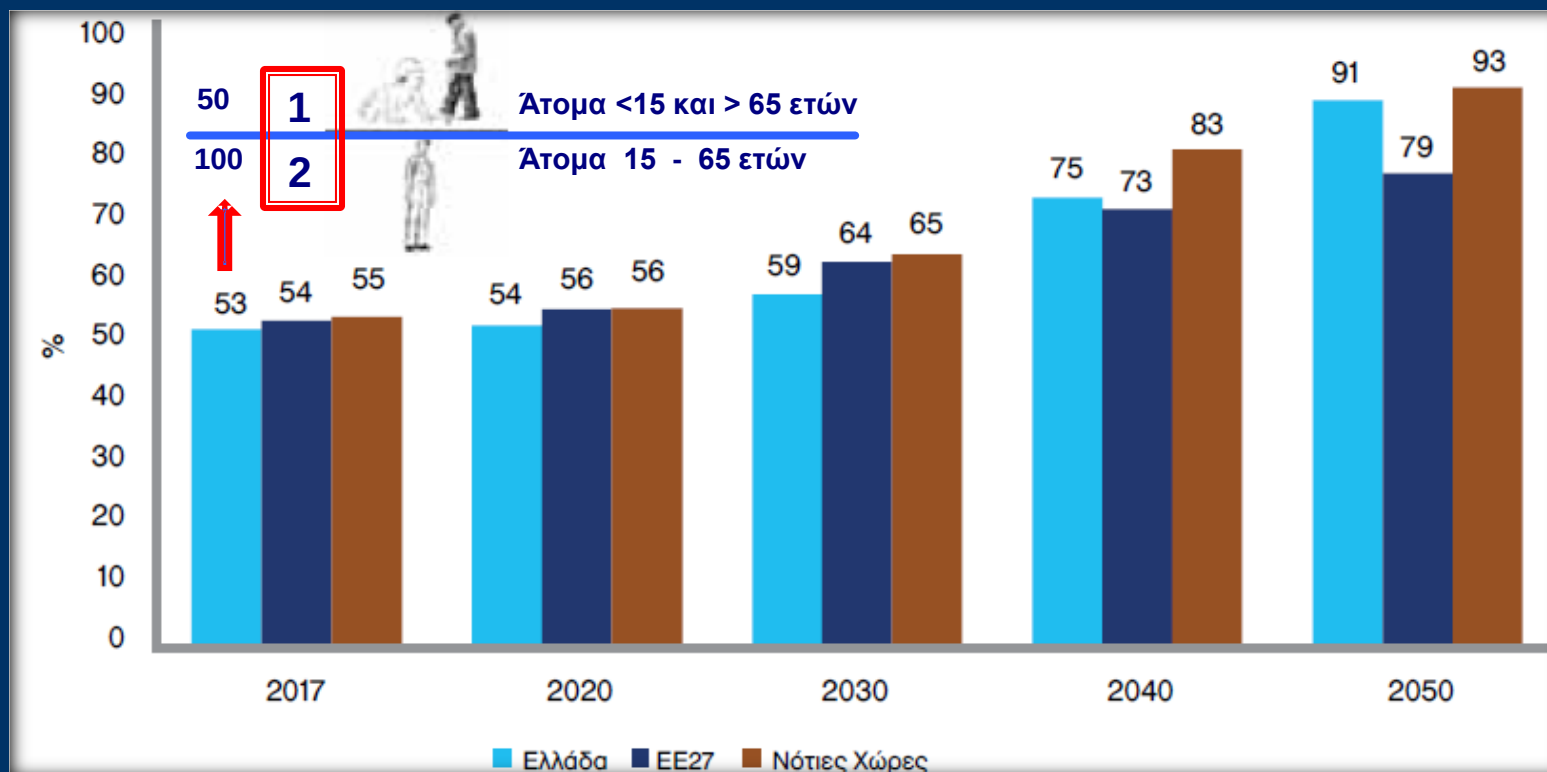


Γήρανση πληθυσμού

Αναμένεται συνέχιση του αρνητικού πρόσημου της φυσικής μεταβολής με αποτέλεσμα μείωση του συνολικού πληθυσμού και αύξηση του πληθυσμού ηλικία άνω των 65 ετών

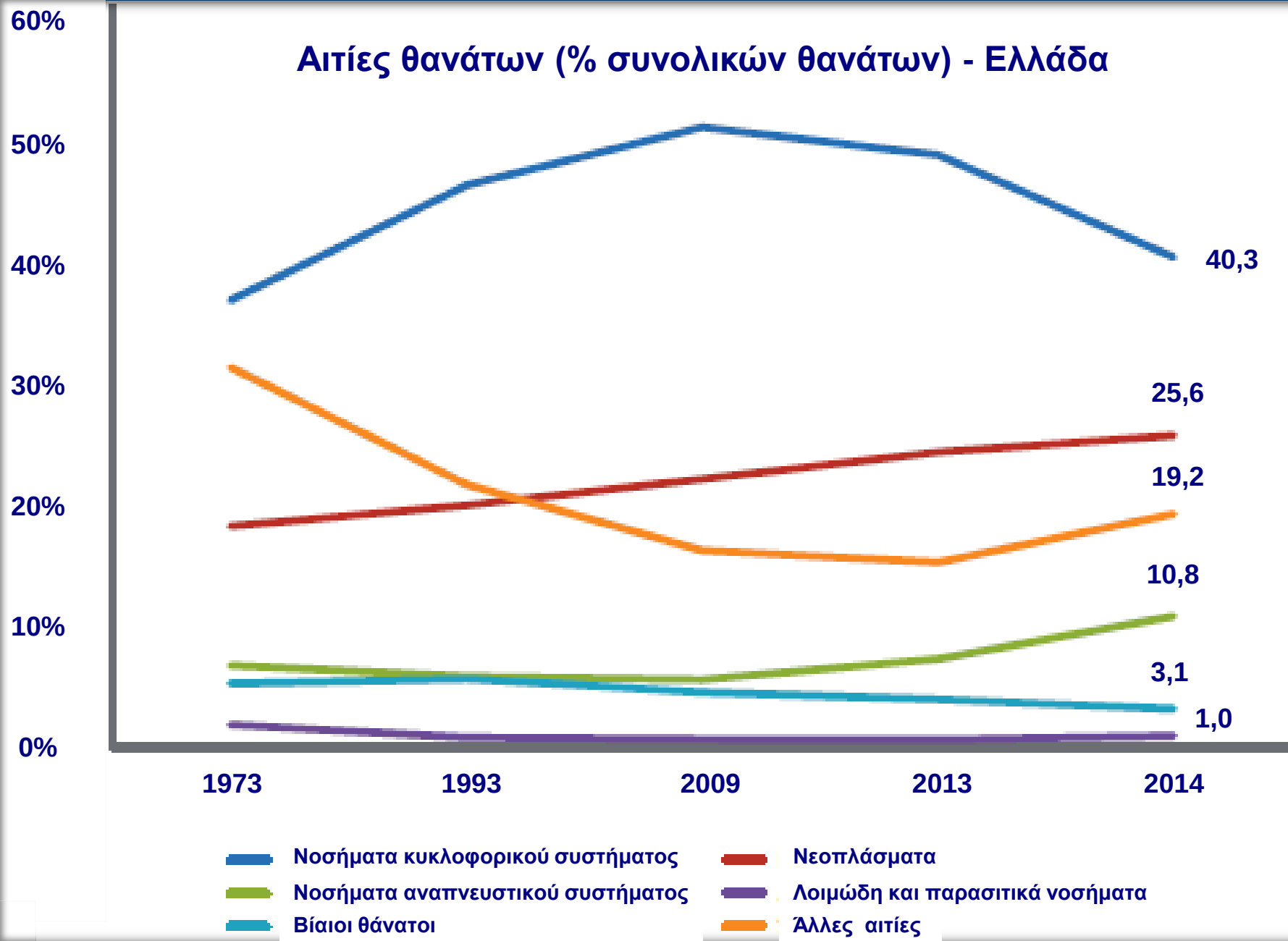
Δείκτη εξάρτησης του πληθυσμού

Ο αριθμός των εξαρτωμένων ατόμων που αντιστοιχεί
στα παραγωγικά μέλη της κοινωνίας

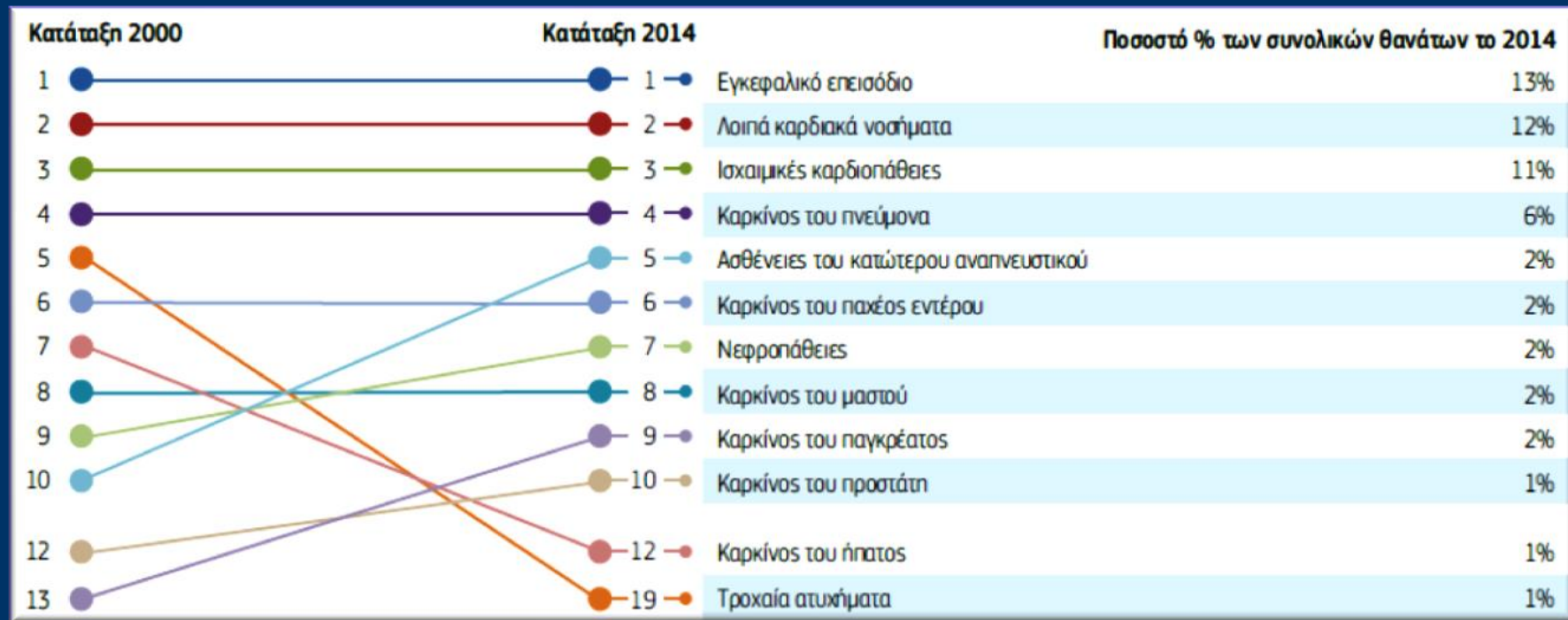


Η αναλογία αυτή εμφανίζει αυξητικές τάσεις
προμηνύοντας επιδείνωση των ασφαλιστικών συστημάτων

Αιτίες θανάτων (% συνολικών θανάτων) - Ελλάδα



Οι τέσσερις κύριες αιτίες θανάτου παραμένουν αμετάβλητες αλλά τα τροχαία ατυχήματα μειώθηκαν δραστικά



Αύξηση των θανάτων λόγω αυτοκτονίας (από 362 ετήσιο μέσο όρο μεταξύ 2000–08 σε 475 μεταξύ 2009–2014)

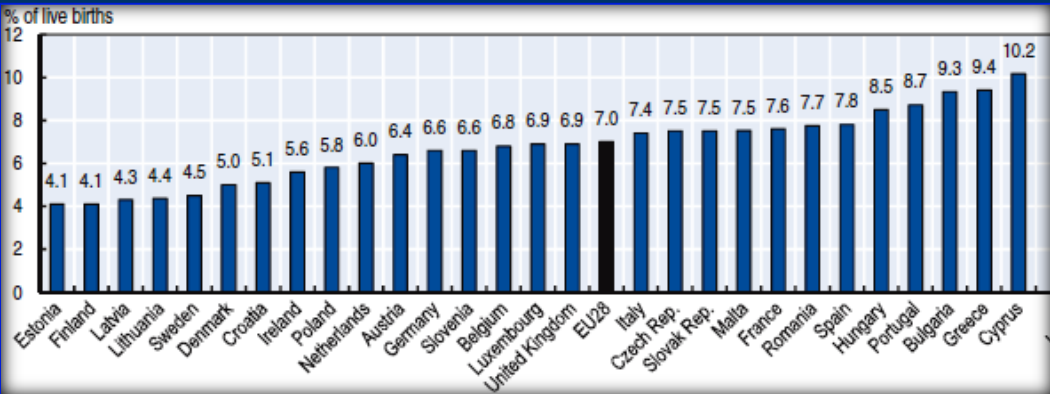
Σημαντική (38%) μείωση του αριθμού των θανάτων από τροχαία ατυχήματα μετά το 2009, παρότι το ποσοστό παραμένει μεταξύ των υψηλότερων στην ΕΕ

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
ΘΑΝΑΤΟΙ	111.099	116.668	111.794	113.740	121.212	118.792	124.501
Γεννηθέντα νεκρά	431	446	376	353	312	339	363
Θάνατοι βρεφών	357	293	347	346	364	387	306
Δείκτης βρεφικής θνησιμότητας	3,35	2,92	3,69	3,75	3,96	4,17	3,46
Δείκτης περιγεννητικής θνησιμότητας	5,37	5,64	5,79	5,66	5,35	5,42	5,66
Δείκτης νεογνικής θνησιμότητας	2,20	1,88	2,64	2,63	2,83	2,81	2,35

Η παιδική θνησιμότητα αντικατοπτρίζει την επίδραση των κοινωνικοοικονομικών συνθηκών στην υγεία των μητέρων και των νεογέννητων, καθώς και την αποτελεσματικότητα των συστημάτων υγείας

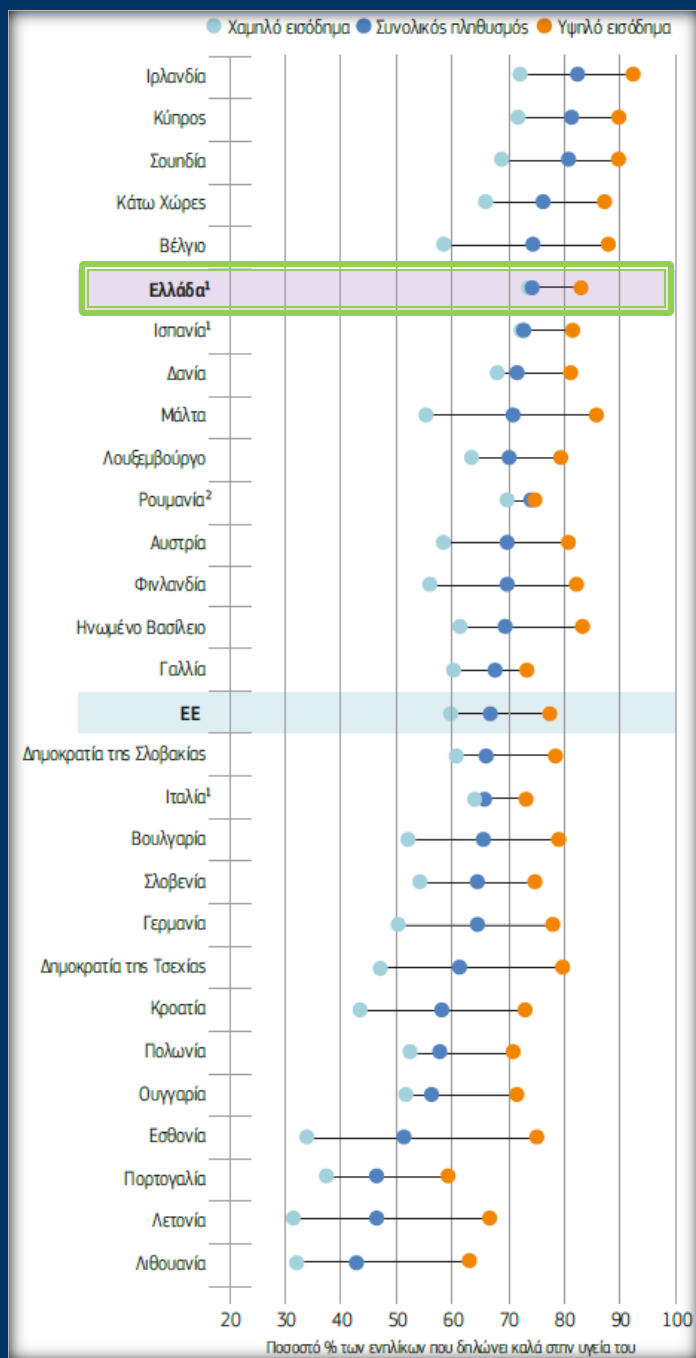
Πάνω από τον μέσο όρο της ΕΕ (3.6 θάνατοι ανά 1000 γεννήσεις)

Γεννήσεις ελλιποβαρών



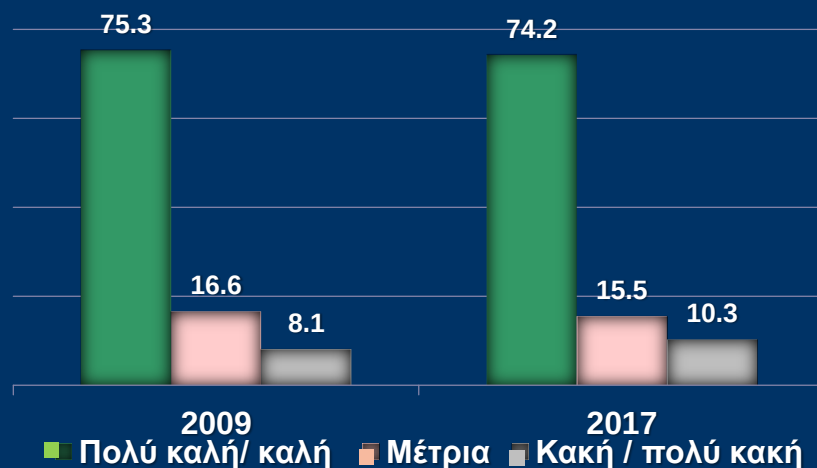
Η Ελλάδα, μαζί με την Κύπρο, Βουλγαρία και Πορτογαλία έχει το υψηλότερο ποσοστό γεννήσεων ελλιποβαρών

Αποδίδεται στην επίδραση της οικονομικής κρίσης στην πρόσβαση των νοικοκυριών στην υγειονομική περίθαλψη



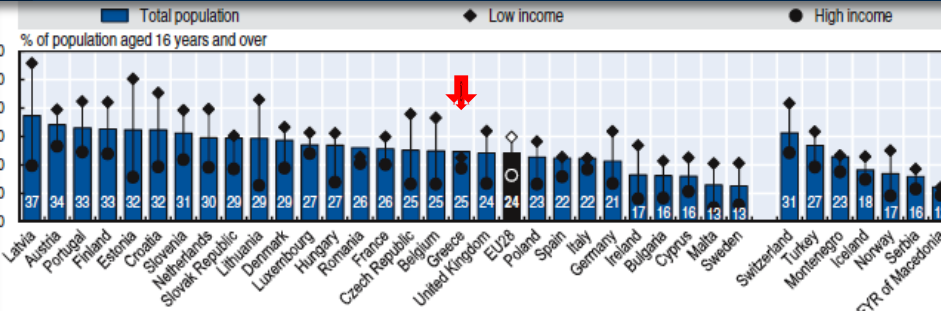
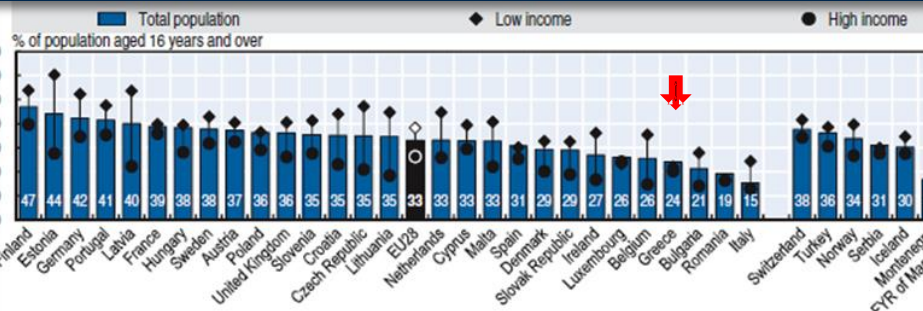
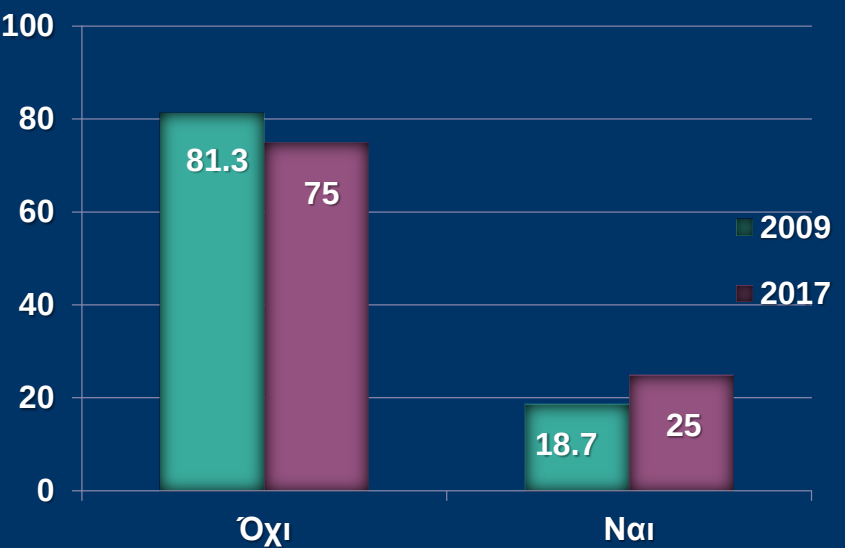
Η γενική κατάσταση υγείας

Σχεδόν τα τρία τέταρτα του πληθυσμού στην Ελλάδα (74%) δηλώνουν καλά στην υγεία τους, ποσοστό υψηλότερο από τις περισσότερες Υπόλοιπες χώρες της ΕΕ, αλλά ελαφρώς χαμηλότερο σε σχέση με πριν από 15 χρόνια (77% το 2005)





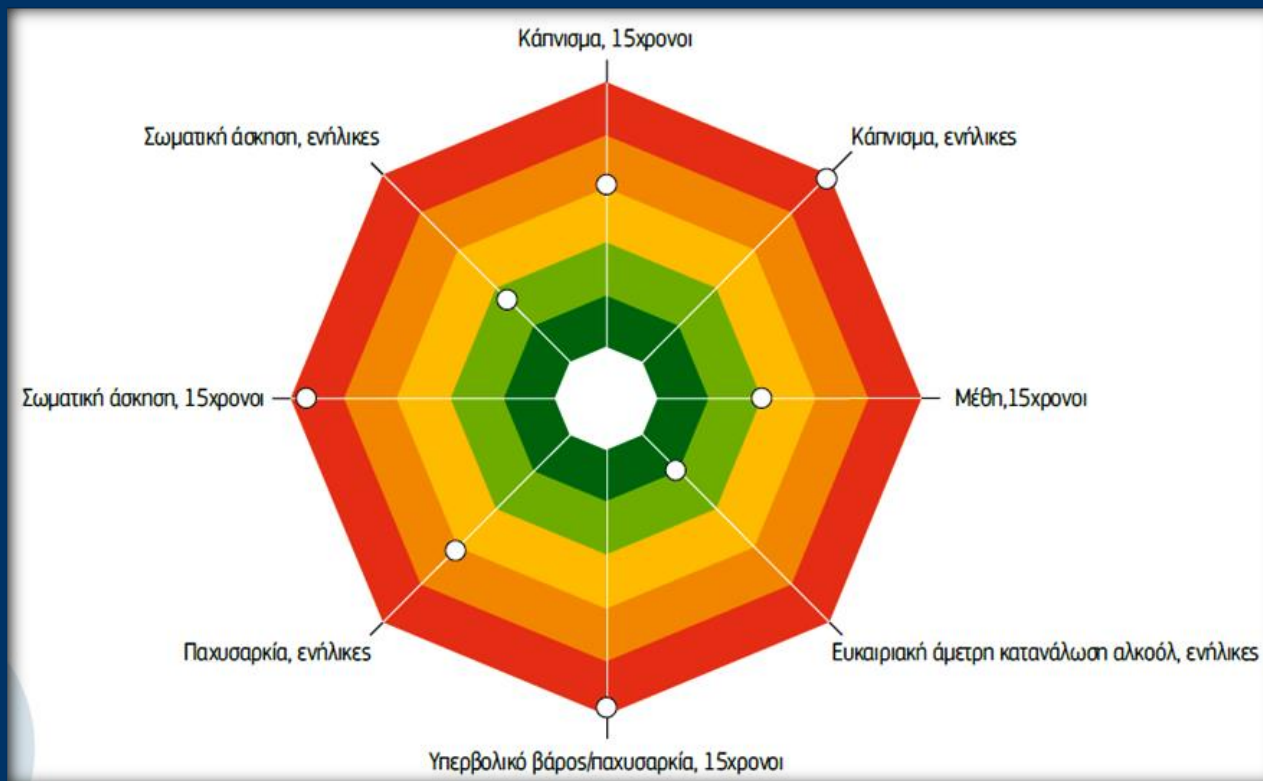
Περιορισμός δραστηριότητας



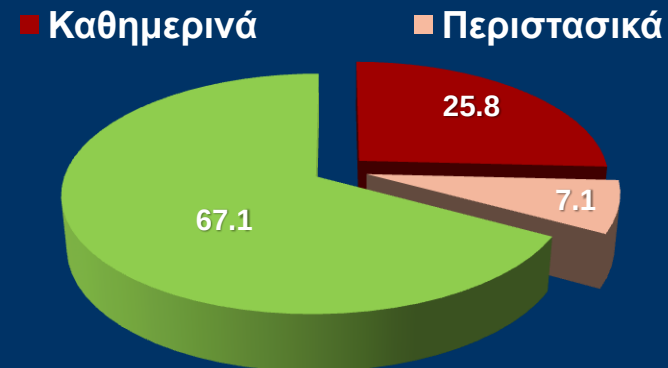
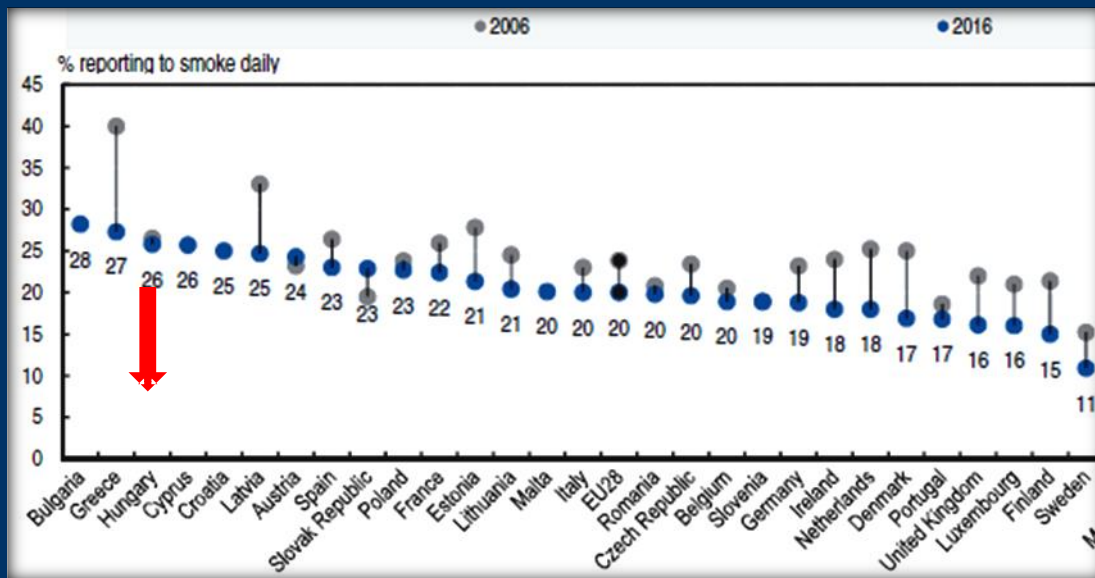
- Το 24% των ενηλίκων αναφέρει ότι έχει χρόνια νόσο ή πρόβλημα υγείας
- Ποσοστό μικρότερου μ.ο ΕΕ (33%)
- Αύξηση από 2009 κατά 7,7%
- Συχνότερα στις γυναίκες (35% vs 31%)

- Το ένα τέταρτο των ενηλίκων αναφέρει περιορισμό στις συνήθειες καθημερινές δραστηριότητες λόγω προβλήματος υγείας
- Αύξηση από 2009 κατά 33%
- Συχνότερος στις γυναίκες και μεγάλη ηλικία

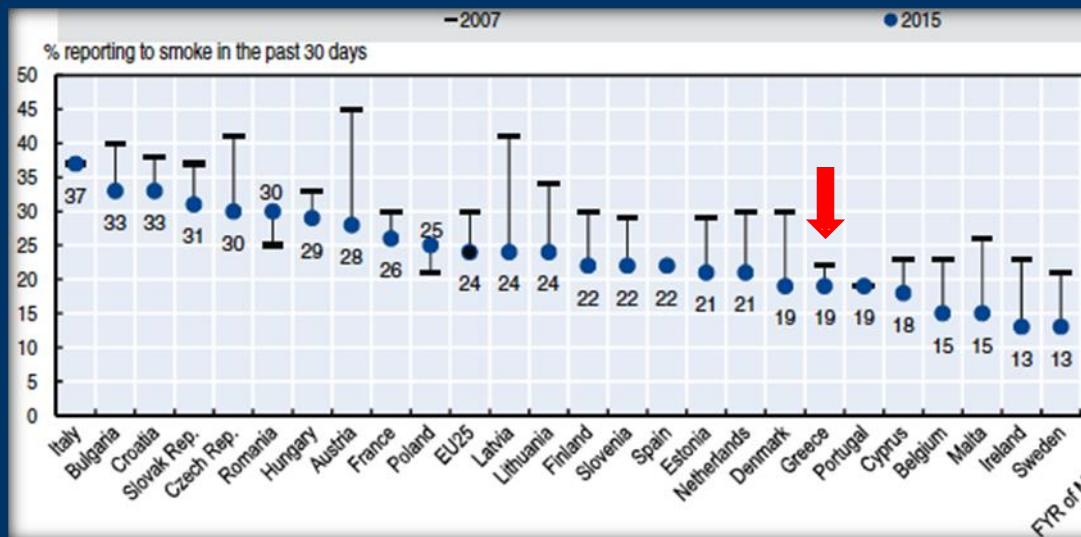
Το 30% της συνολικής επιβάρυνσης από ασθένειες στην Ελλάδα το 2015 μπορεί να αποδοθεί σε παράγοντες κινδύνου εξαρτώμενους από τη συμπεριφορά, ιδίως το **κάπνισμα**, τις **διατροφικές συνήθειες** και σε **έλλειψη σωματικής άσκησης**



Το **κάπνισμα**, και η **παχυσαρκία** ιδίως η **παιδική** αποτελούν σημαντικά ζητήματα δημόσιας υγείας στην Ελλάδα

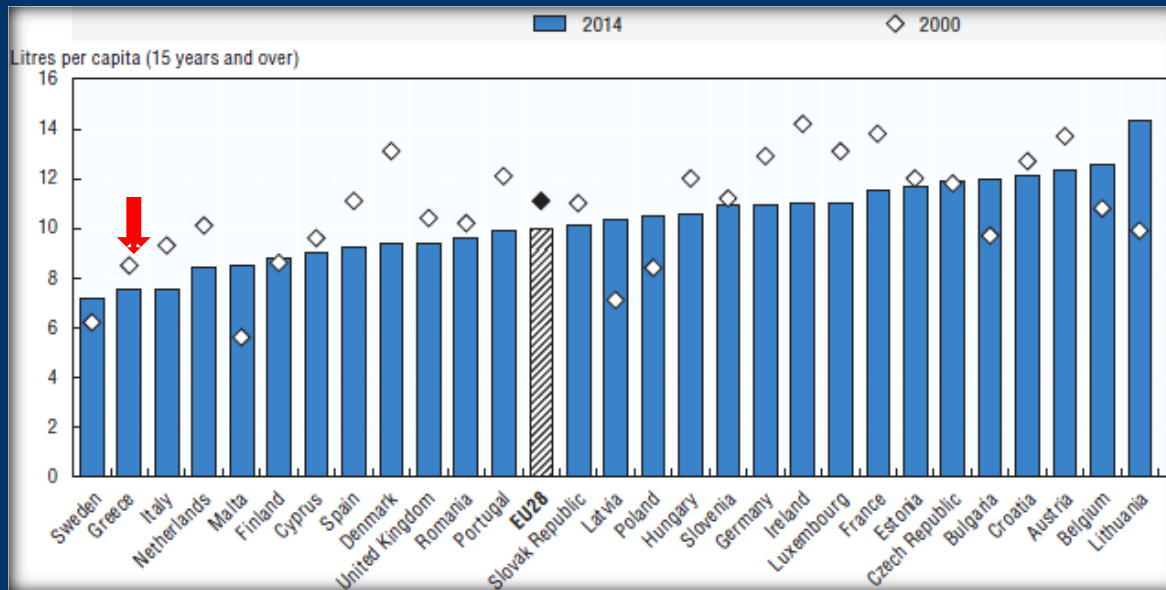


- Πάνω από ένας στους τέσσερις ενήλικες καπνίζει καθημερινά
- Ποσοστό πάνω από τον μέσο όρο της ΕΕ (20%) και το **δεύτερο υψηλότερο** στην Ευρώπη

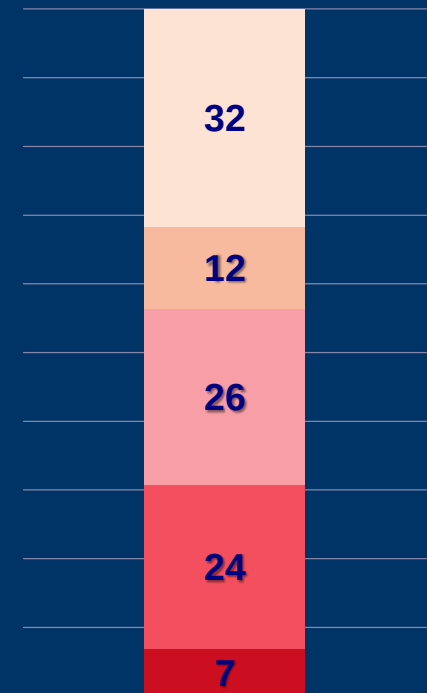


Ένας στους πέντε έφηβους ηλικίας 15-16 ετών καπνίζει καθημερινά

Η κατανάλωση αλκοόλ από τις χαμηλότερες στην ΕΕ

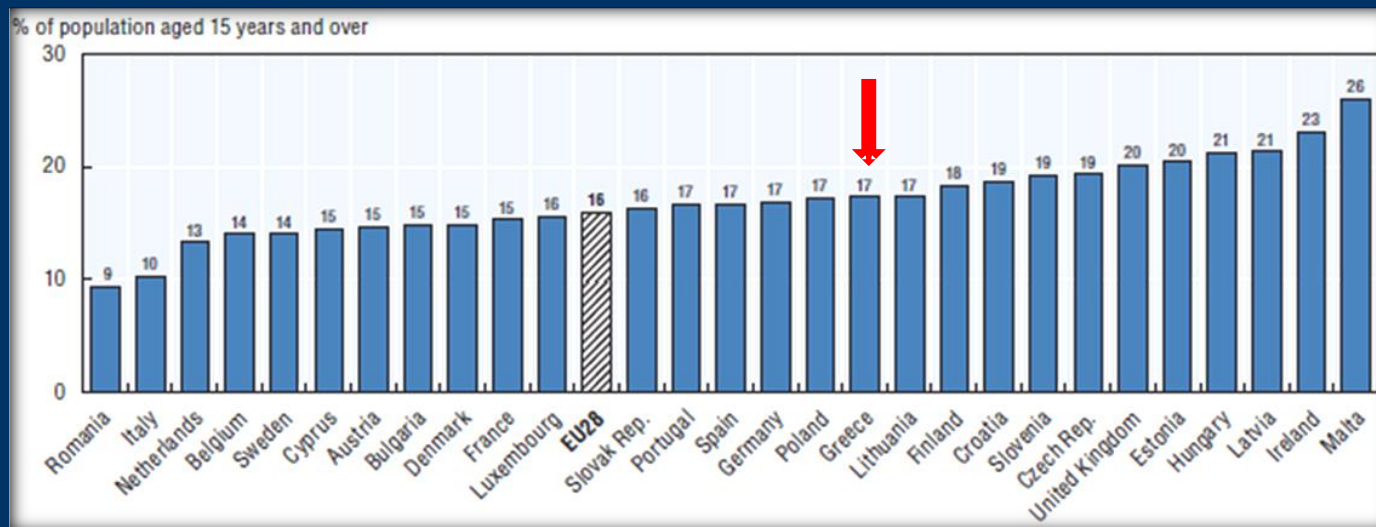


- Οι ενήλικες κατανάλωσαν 7.5 λίτρα αλκοόλ το 2014
- Δεύτερη χαμηλότερη ποσότητα μεταξύ των κρατών
- 2,5 λίτρα λιγότερο από τον μέσο όρο της ΕΕ
- Μικρότερη ποσότητα σε σχέση με το 2000
- Το 10% κάνει περιστασιακά υπέρμετρη κατανάλωση
- Πέμπτο χαμηλότερο ποσοστό στην ΕΕ
- Μέσος όρος στην ΕΕ 20%

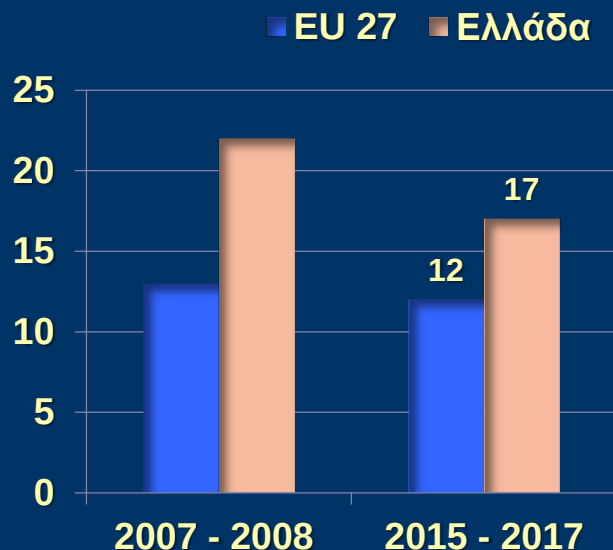


- Ποτέ ή όχι τον τελευταίο χρόνο
- < 1 φορά το μήνα
- Κάθε μήνα
- Κάθε εβδομάδα
- Κάθε μέρα

Ένας στους έξι Έλληνες είναι παχύσαρκος (17%)



Διπλάσια ποσοστά
στα άτομα χαμηλής
εκπαίδευσης



Παιδική παχυσαρκία

- Από τις μεγαλύτερες μειώσεις την τελευταία δεκαετία
- Από τα υψηλότερα ποσοστά στην ΕΕ
- Συχνότερη στα αγόρια (21%) σε σχέση με τα κορίτσια (14%)
- Πολύ μειωμένη σωματική άσκηση

Πρόγραμμα Οικονομικής Προσαρμογής Δημόσιες δαπάνες στην υγεία Στόχοι 2010 - 2012

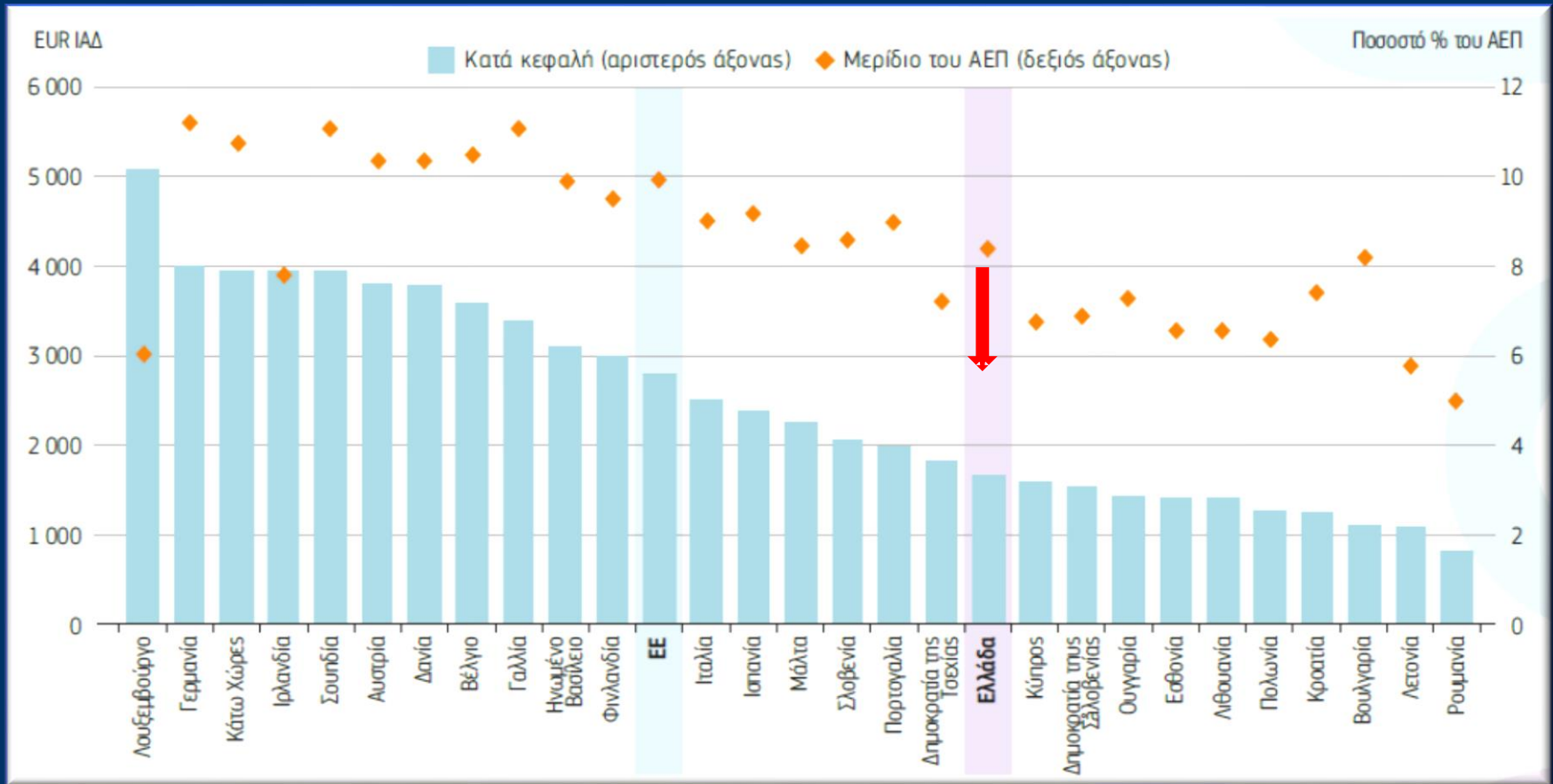
- Εξοικονόμηση των ιατρικών υπηρεσιών κατά 25%
- Μείωση
 - 15% στο κόστος των νοσοκομείων
 - 25% στο ιατρικό προσωπικό
 - 25% σε μισθούς και αμοιβές προσωπικού
 - 50% στο διοικητικό προσωπικό κοινωνικής ασφάλισης
 - 30% στους εξωτερικούς πάροχους υγείας

ΣΥΝΤΑΓΜΑ
ΤΗΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ

Όπως αναθεωρήθηκε
με το Ψήφισμα της 27ης Μαΐου 2008
της Η' Αναθεωρητικής Βουλής των Ελλήνων

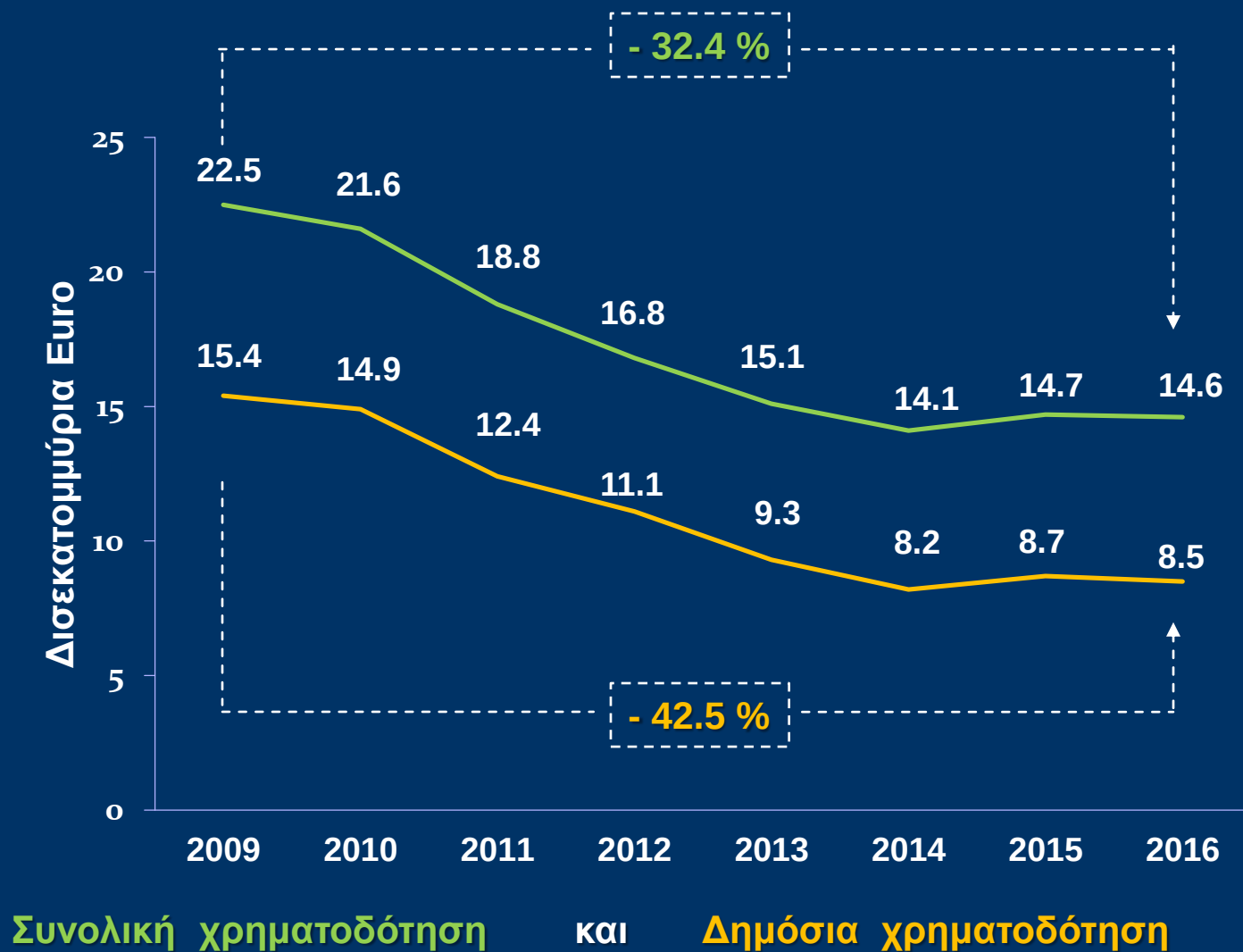


Δαπάνες για την υγεία και χρηματοδότηση

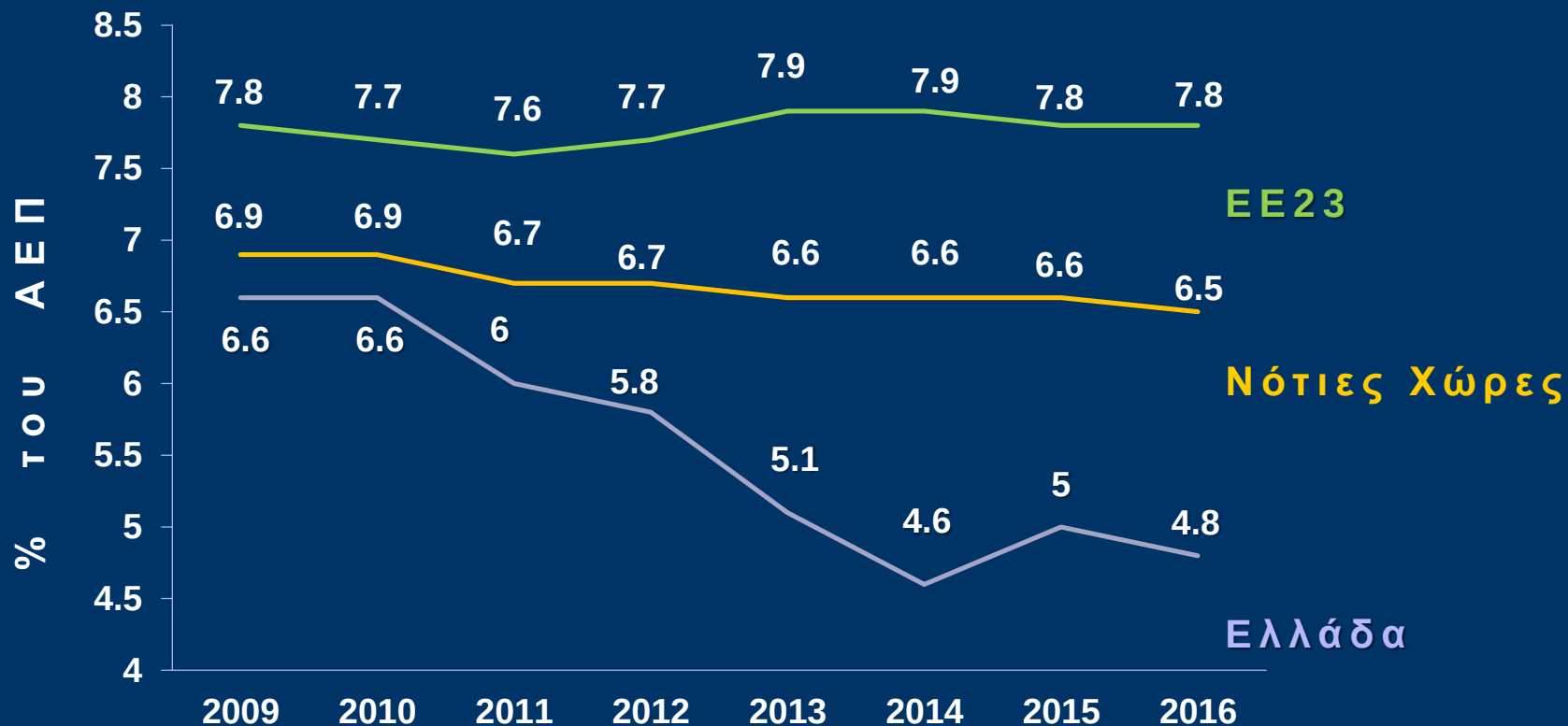


Η Ελλάδα δαπανά λιγότερο από τα δύο τρίτα του μέσου όρου στην ΕΕ για υγειονομική περίθαλψη

Μείωση των δαπανών για την υγεία

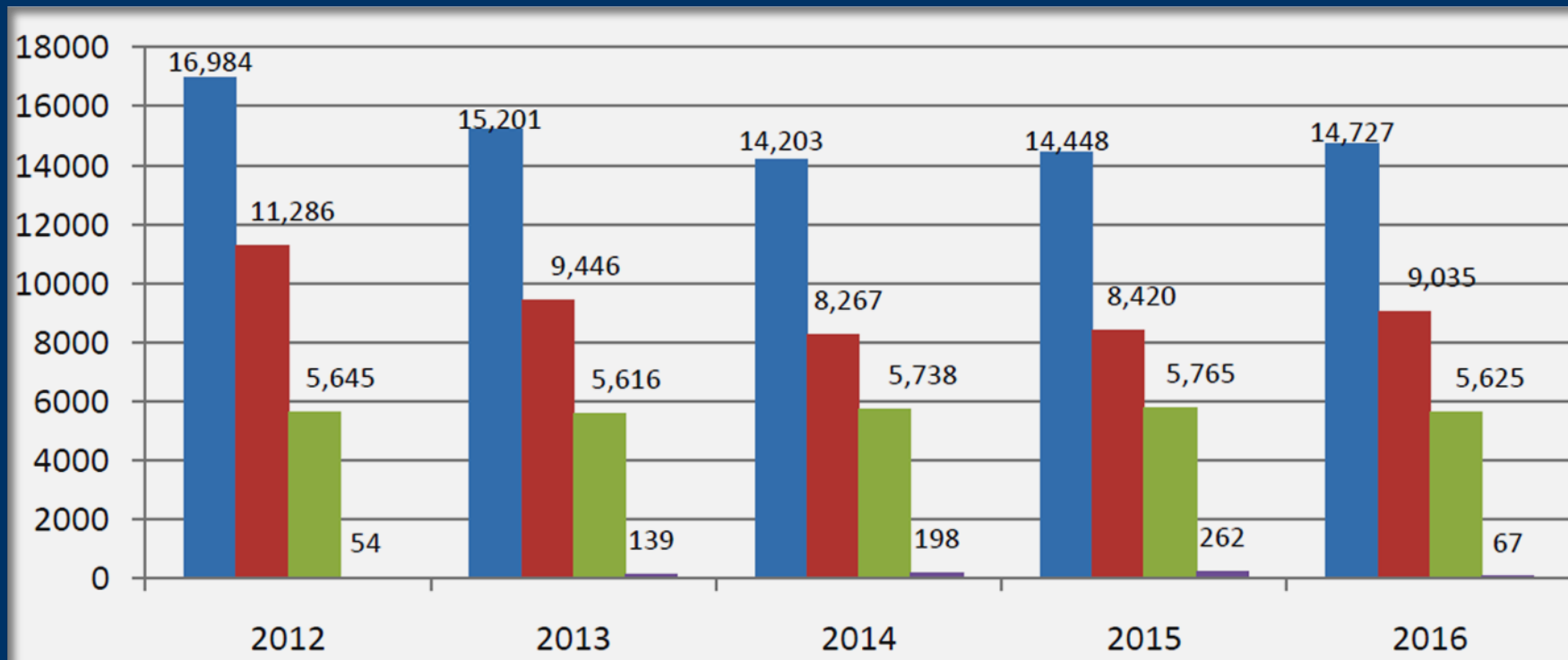


Δημόσια χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας (% ΑΕΠ)



Με αυτό το όριο δαπανών δεν μπορεί να ενισχυθεί όσο χρειάζεται και η δημόσια περίθαλψη και το κοινωνικό κράτος.

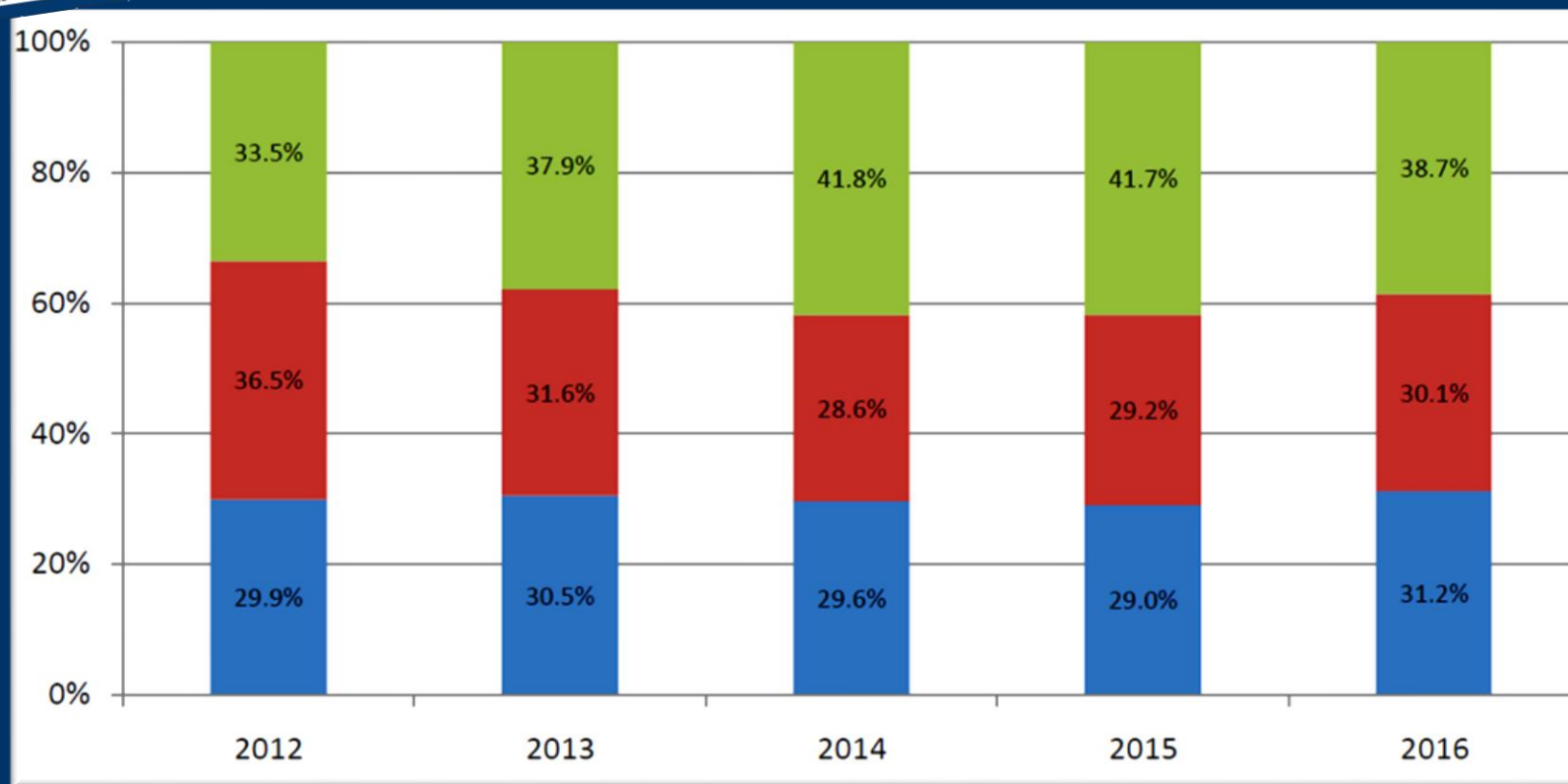
Συνολική δαπάνη ανά φορέα χρηματοδότησης για τα έτη 2012 - 2016



- Συνολική χρηματοδότηση δαπάνης υγεία
- Δημόσια χρηματοδότηση
- Ιδιωτική χρηματοδότηση (ΟΚΑ, νοικοκυριά, ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες)
- Λοιπές δαπάνες (ΜΚΟ, εκκλησία, κλπ)

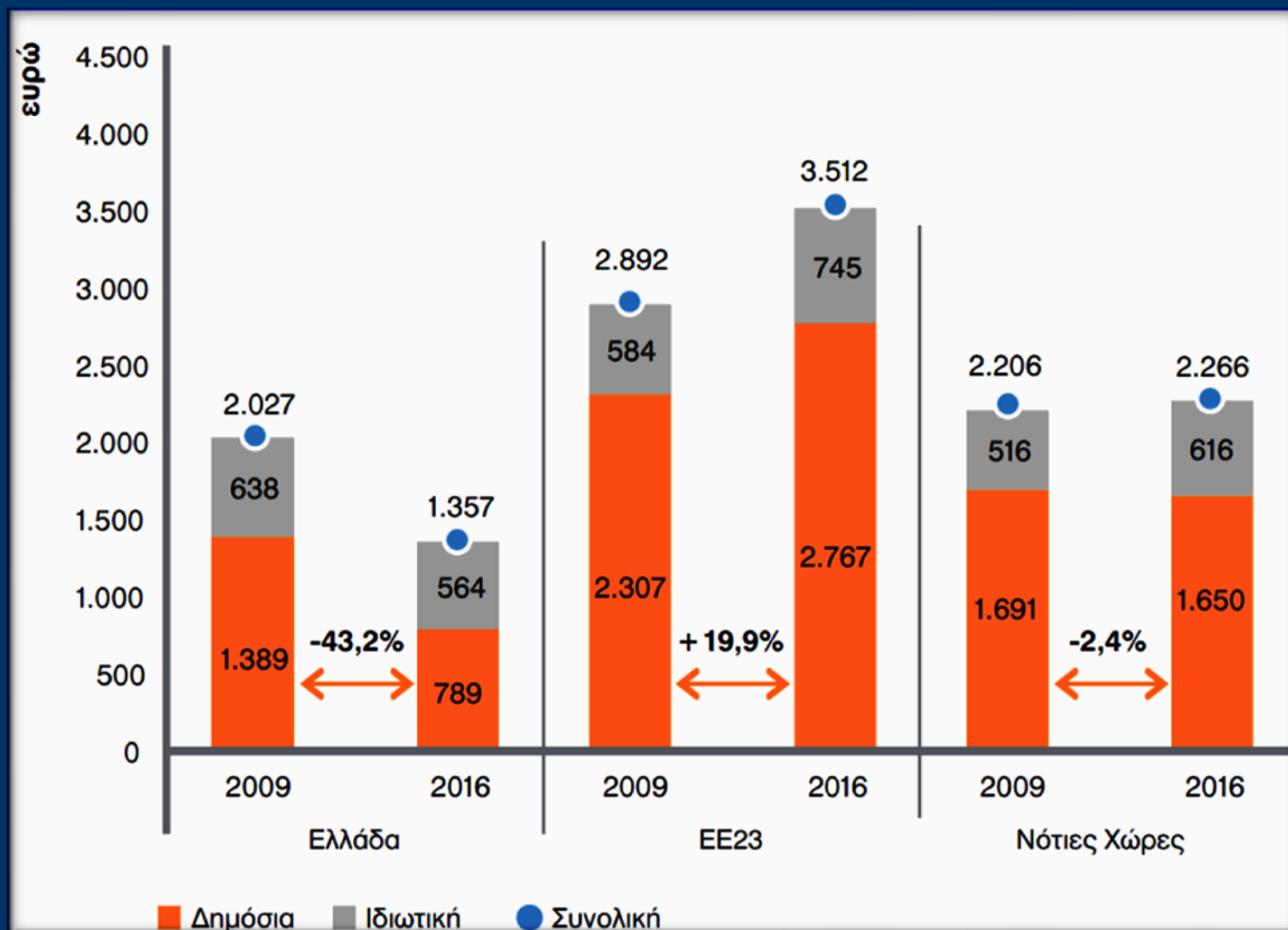


Ποσοστιαία συμμετοχή των φορέων στη χρηματοδότηση

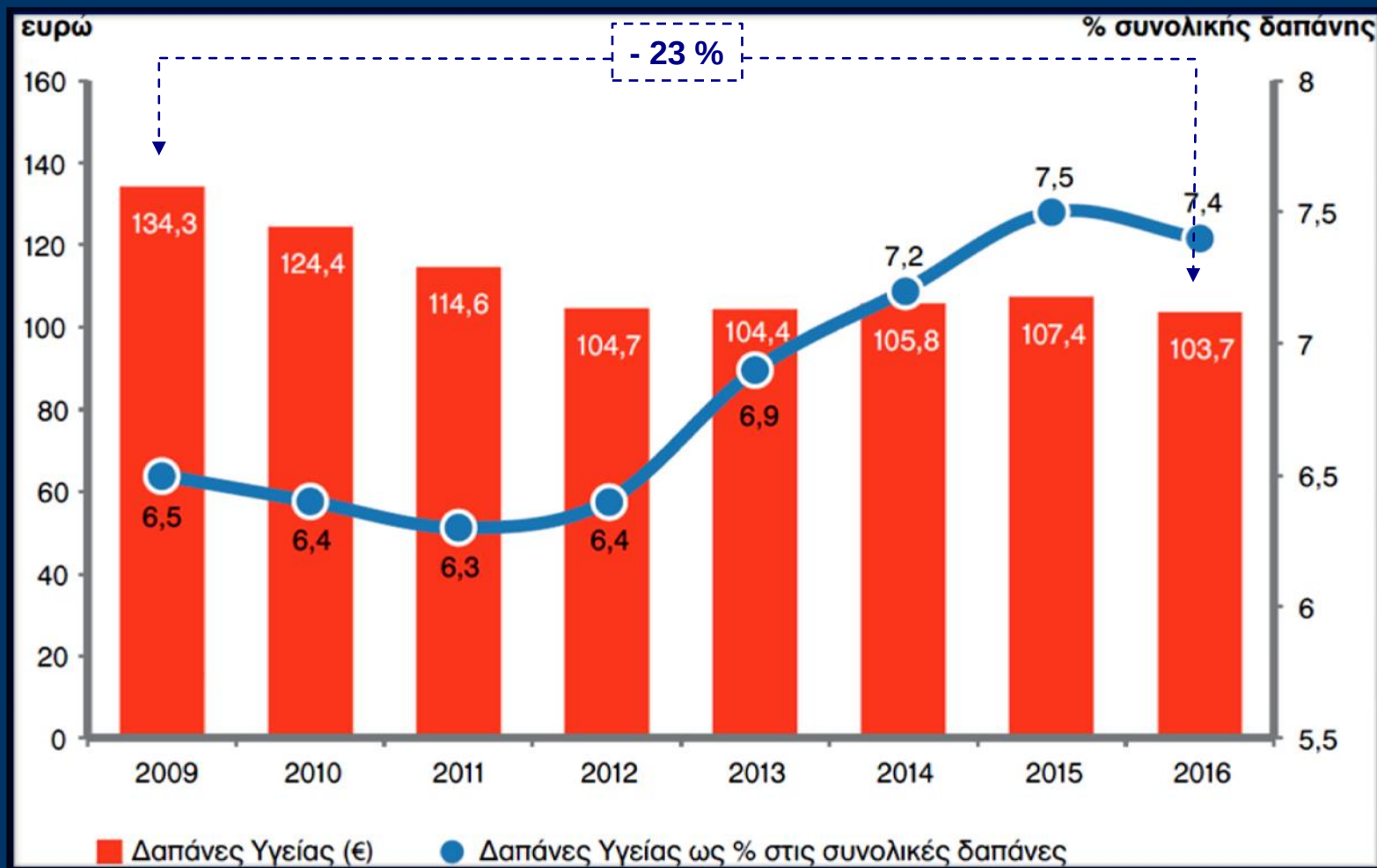


- Δημόσια χρηματοδότηση
- ΟΚΑ
- Συνολική ιδιωτική χρηματοδότηση και λοιπές δαπάνες

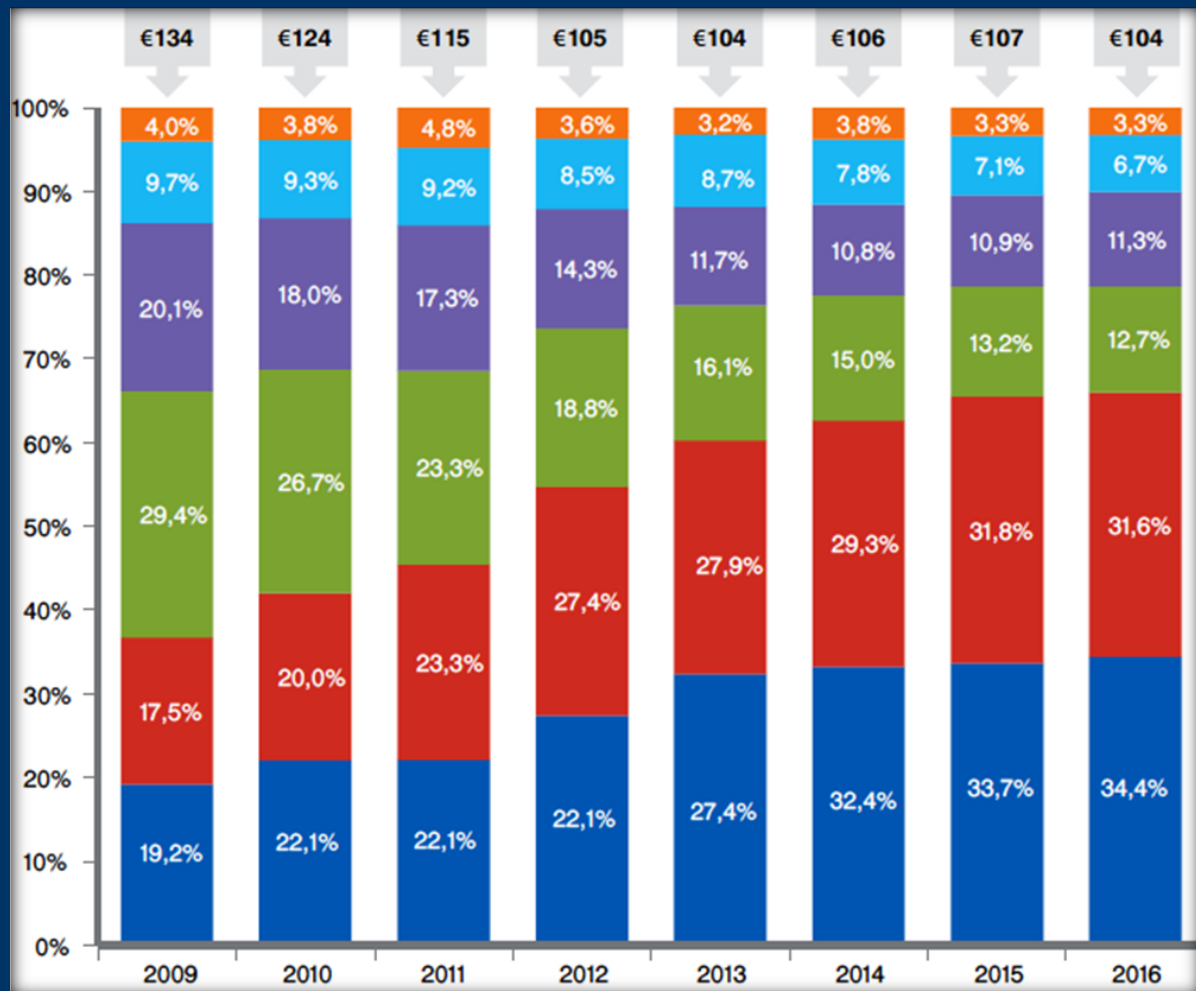
Συνολική κατά κεφαλήν δαπάνη υγείας



Δαπάνη των νοικοκυριών για την υγεία ανά μήνα



Κατανομή των δαπανών υγείας για τα νοικοκυριά



Θεραπευτικές συσκευές - εξοπλισμός

Παραϊατρικές υπηρεσίες

Ιατρικές υπηρεσίες

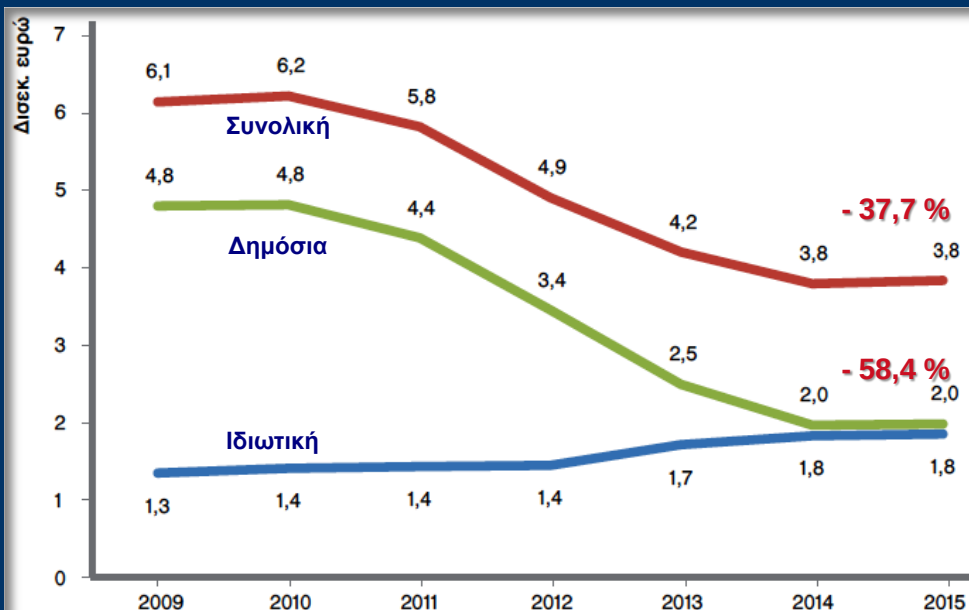
Οδοντιατρικές υπηρεσίες

Νοσοκομειακή περίθαλψη

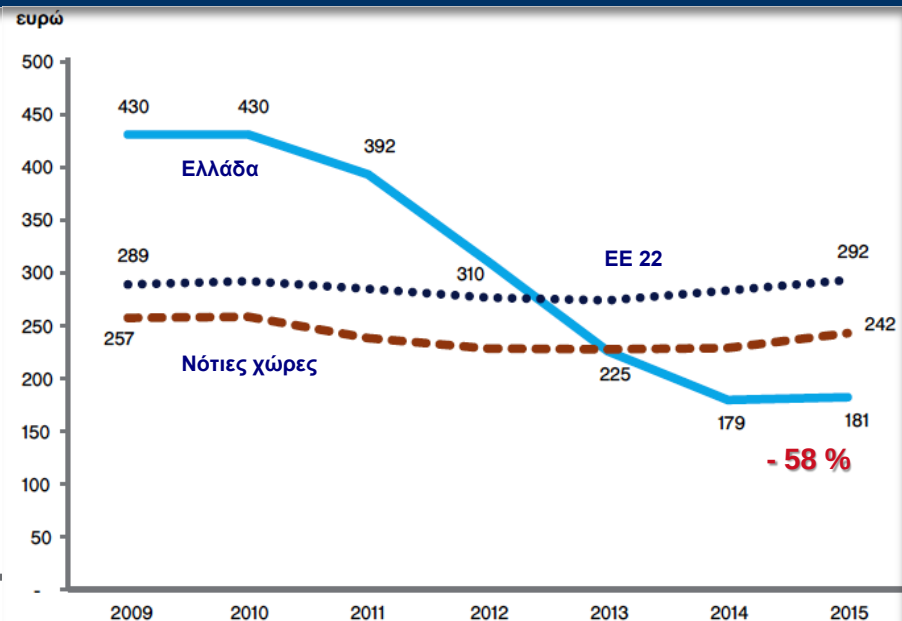
Φαρμακευτικά προϊόντα

Το ΠΟΠ της Ελλάδας έθεσε σαν στόχο τη μείωση της δημόσιας
φαρμακευτικής δαπάνης, από τα 5 δισ. Ευ το 2009
κάτω των 2 δισ. Ευ ετησίως κατά την περίοδο 2015–17

Συνολική φαρμακευτική δαπάνη



Δημόσια κατά κεφαλή δαπάνη

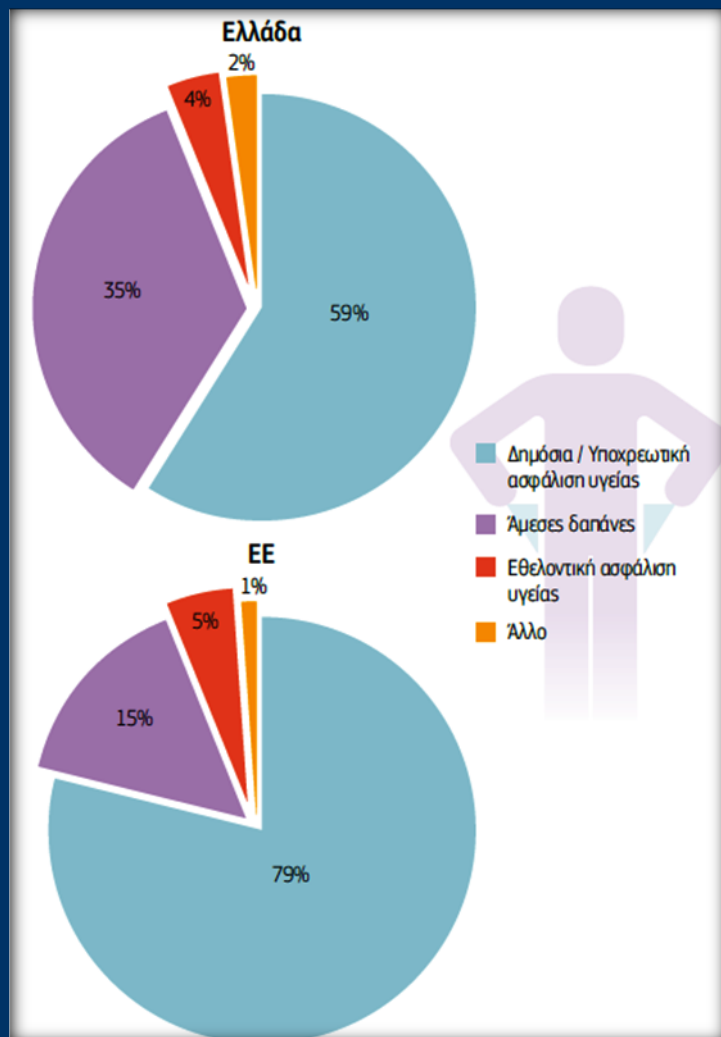


- Θέσπισης κατευθυντήριων γραμμών συνταγογράφησης
- Εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης
- Προώθηση της κατανάλωσης γενόσημων φαρμάκων
- Θέσπιση θετικής λίστας αποζημιούμενων φαρμάκων
- Εισαγωγή τιμής αναφοράς για φάρμακα με εμπορική ονομασία βάσει των 3 χαμηλότερων τιμών στην ΕΕ
- Εισαγωγής μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (claw-back)

Συμμετοχή των ασφαλισμένων



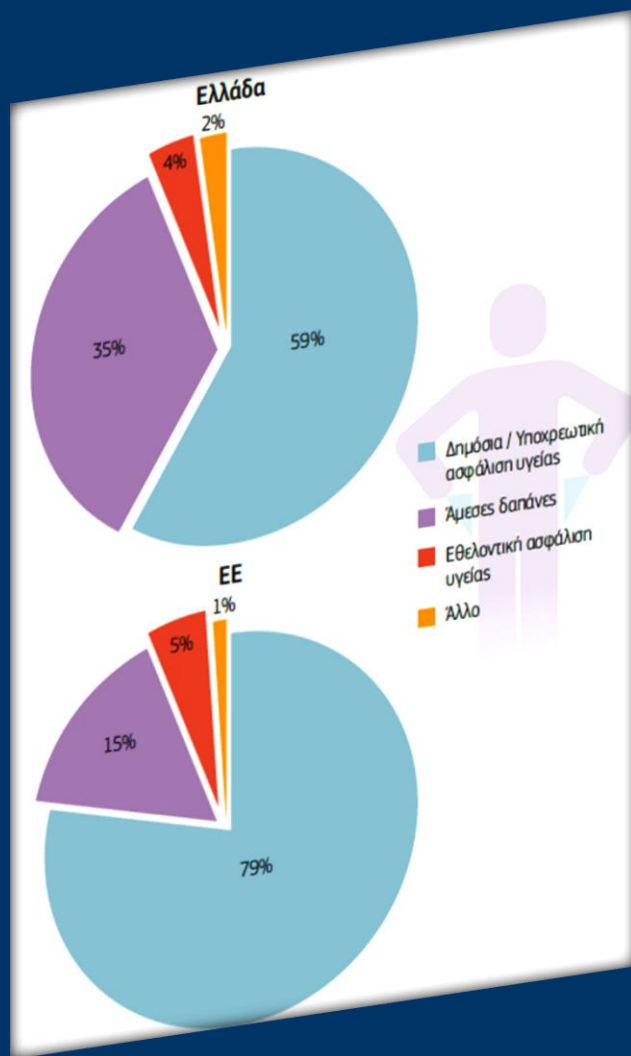
Από τα υψηλότερα επίπεδα **ιδιωτικών δαπανών** για την υγεία στην ΕΕ



Η συμμετοχή του ασφαλισμένου επιβάλλεται στις (ιδιωτικά παρεχόμενες)

- Φάρμακα που χορηγούνται εκτός νοσοκομείου
- Επισκέψεις σε ιδιωτικούς πάροχους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ
- Διαγνωστικές
- Εργαστηριακές εξετάσεις

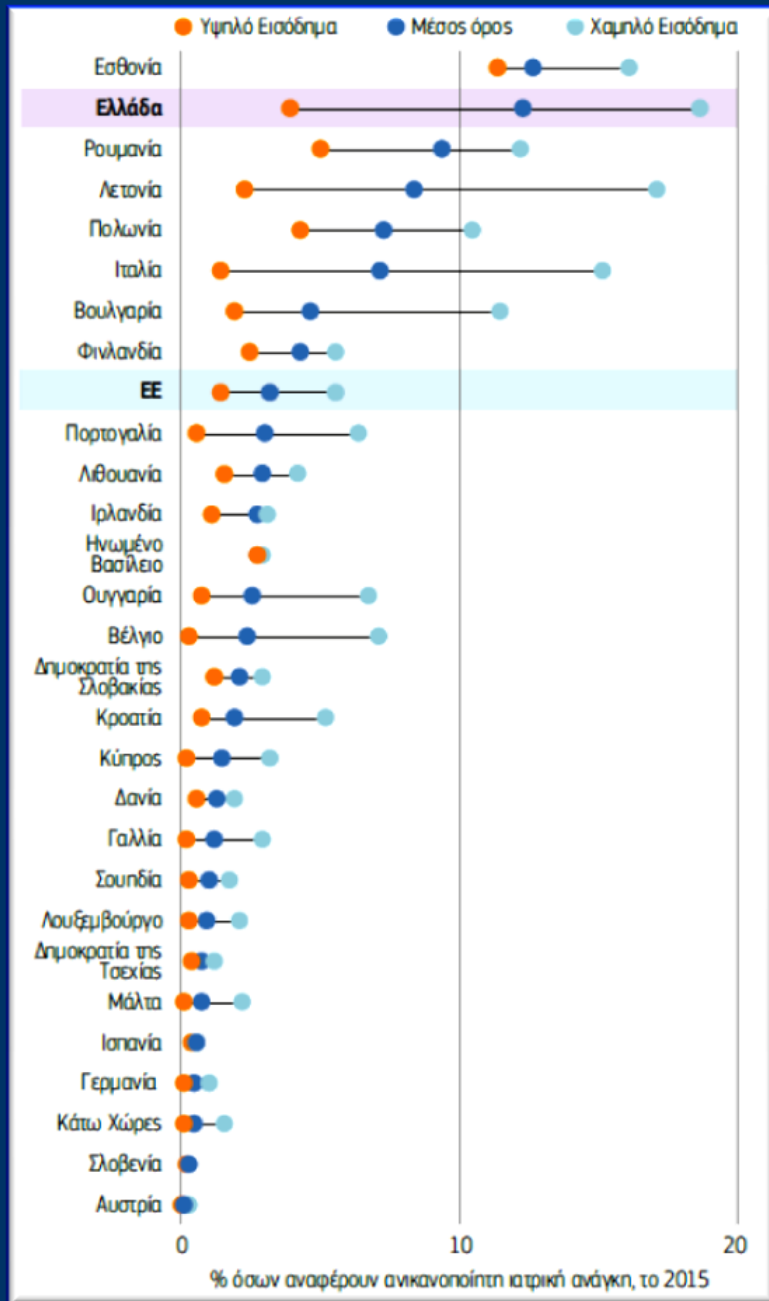
Οι άμεσες πληρωμές αποτελούν το υψηλότερο μερίδιο των ιδιωτικών δαπανών για την υγεία



- Η λίστα αναμονή για ορισμένες υπηρεσίες
- Μεγάλη διαφορά πραγματικής αμοιβής πάροχου και ποσοστού επίσημης αποζημίωσης που καταβάλλεται
- Μηνιαίο όριο στον αριθμό επισκέψεων σε ιατρούς
- Κατακερματισμός των δημοσίων υπηρεσιών
- Υπερπροσφορά ιδιωτών ιατρών
- Οι επισκέψεις στα «απογευματινά ιατρεία»
- Εκτεταμένη χρήση άτυπων πληρωμών

Η μη ικανοποιούμενη ανάγκη για ιατρική περίθαλψη είναι πολύ υψηλή

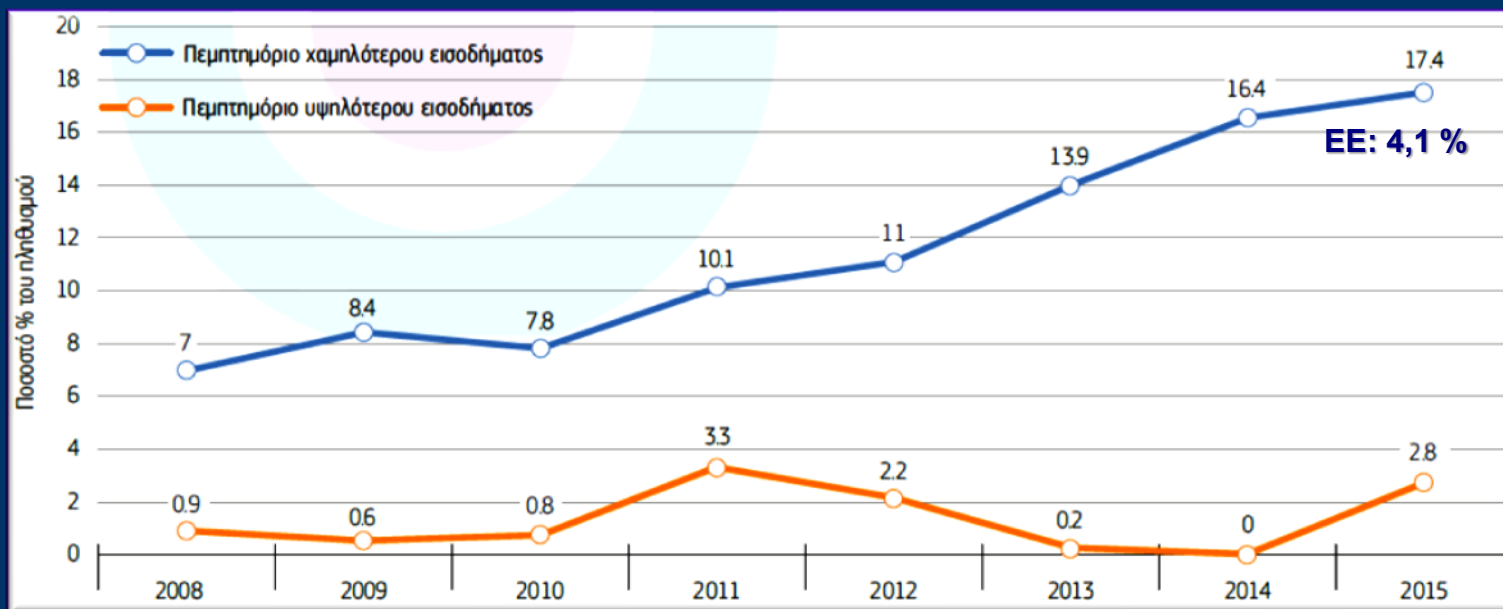
- Λόγω κόστους, απόστασης ή χρόνου αναμονής
- Τριπλασιάστηκε κατά την τελευταία δεκαετία και είναι πλέον η δεύτερη υψηλότερη στην ΕΕ (12.3% έναντι 3.3% του μέσου όρου της ΕΕ)
 - Η διαφοροποίηση μεταξύ του υψηλότερου πεμπτημορίου εισοδήματος (3,9%) και του χαμηλότερου (18,7%) είναι τεράστια, στοιχείο που υπογραμμίζει την άνιση πρόσβαση σε υπηρεσίες που βιώνουν οι διάφορες εισοδηματικές ομάδες



Βάση δεδομένων της Eurostat, βάσει των στατιστικών της ΕΕ για το εισόδημα και τις συνθήκες διαβίωσης (EU-SILC), 2015

Το ποσοστό του πληθυσμού που αναφέρει
μη ικανοποιούμενες ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης
λόγω **υψηλού κόστους**
υπερδιπλασιάστηκε μεταξύ 2010 και 2015 (από **4.2%** σε **10.9%**)

Με ιδιαίτερα **μεγάλες ανισότητες** ανάλογα
με την εισοδηματική ομάδα



- Η οικονομική κρίση δεν «παράγει» μόνο ανεργία και φτώχεια αλλά και ασθένεια
- Αυξάνεται η ευαλωτότητα και η ψυχοσωματική νοσηρότητα, ειδικά στα πιο οικονομικά αδύναμα και περιθωριοποιημένα τμήματα του πληθυσμού
 - Η λιτότητα πλήττει σοβαρά τα δημόσια συστήματα υγείας, υπονομεύει την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού και εντείνει τις υγειονομικές ανισότητες

ΑΥΤΟΣ ΕΙΝΑΙ
ΑΣΤΕΓΟΣ ΚΑΙ ΤΟΥ
ΔΟΣΑΜΕ ΣΤΕΓΗ...

ΑΥΤΟΣ ΕΙΝΑΙ
ΠΕΙΝΑΣΜΕΝΟΣ
ΚΑΙ ΤΟΥ ΔΟΣΑΜΕ
ΤΡΟΦΗ...

ΚΙ ΑΥΤΟΣ,

ΑΥΤΟΣ ΕΧΕΙ
39 ΠΥΡΕΤΟ ΚΑΙ
ΖΕΣΤΑΙΝΕΙ ΤΟΥΣ
ΑΛΛΟΥΣ ΔΥΟ...



