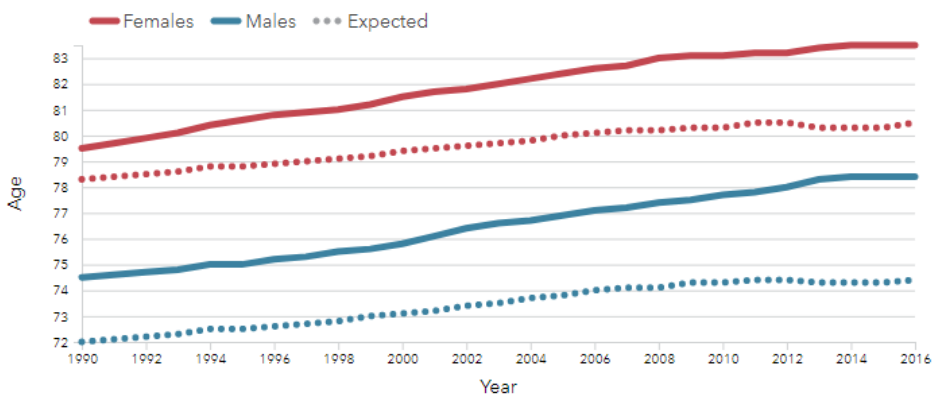


Μετρήσεις στις Υπηρεσίες Υγείας: Μεθοδολογικά Ζητήματα και Πολιτικές Προσεγγίσεις

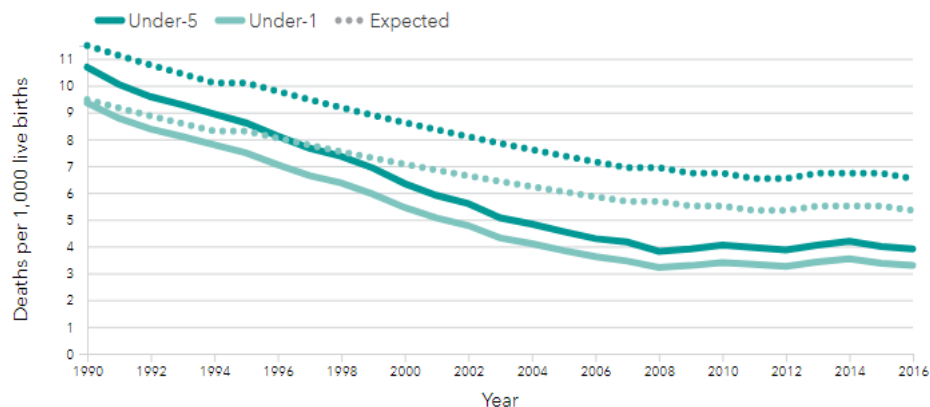
Προσδόκιμο επιβίωσης

Εξέλιξη του προσδόκιμου επιβίωσης 1990-2016



	Expected		Observed	
	1990	2016	1990	2016
Females	78.3	80.5	79.5	83.5
Males	72.0	74.4	74.5	78.4

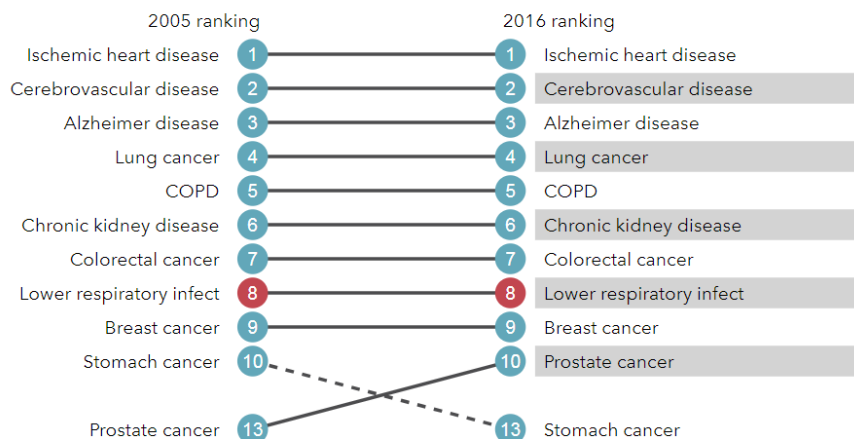
Εξέλιξη της παιδικής θνησιμότητας 1990-2016



	Expected		Observed	
	1990	2016	1990	2016
Under-5	11.5	6.5	10.7	3.9
Under-1	9.5	5.3	9.4	3.3

Φορτίο ασθένειας στην Ελλάδα

Αιτίες θνησιμότητας 2005-2016



Αιτίες πρώιμης θνησιμότητας 2016 σε σχέση με άλλες χώρες

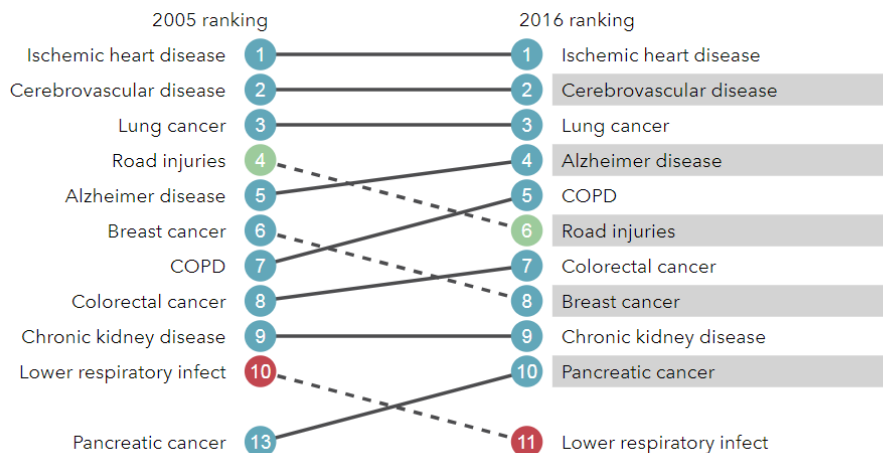
	Ischemic heart disease	Lung cancer	Cerebrovascular disease	Road injuries	Alzheimer disease	Congenital defects	COPD	Breast cancer	Colorectal cancer	Brain cancer
Greece	1,864.7	734.9	718.3	532.7	347.1	274.4	253.3	238.8	216.7	196.0
Comparison group mean (High SDI)	1,219.4	639.7	489.1	391.6	358.8	237.9	296.7	224.5	310.5	112.1
Brunei	1,923.0	602.7	958.9	636.8	388.5	524.7	532.6	247.8	406.9	119.3
Croatia	2,478.7	832.7	1,269.0	430.4	277.7	264.8	303.6	286.9	505.2	190.6
Cyprus	1,599.0	473.1	453.5	476.8	377.7	151.4	272.8	269.4	212.4	128.3
France	684.7	702.4	331.7	302.2	302.6	181.6	141.0	270.4	291.7	116.2
Italy	910.3	569.9	385.2	337.5	411.6	185.1	185.3	243.2	278.6	116.9
Latvia	3,697.1	588.9	1,618.6	464.0	254.7	258.8	140.6	258.6	336.5	160.6
Malta	1,586.4	439.8	429.4	155.9	353.0	431.7	199.5	244.5	237.1	129.3
New Zealand	1,162.6	512.0	410.8	375.5	303.0	281.1	364.3	291.1	389.6	148.3
Poland	2,333.0	868.7	875.8	447.7	268.6	285.4	257.5	228.7	434.8	172.4
United Kingdom	1,098.6	649.5	452.5	179.0	351.9	241.2	418.9	275.7	294.7	139.8

Significantly lower than mean

Statistically indistinguishable from mean

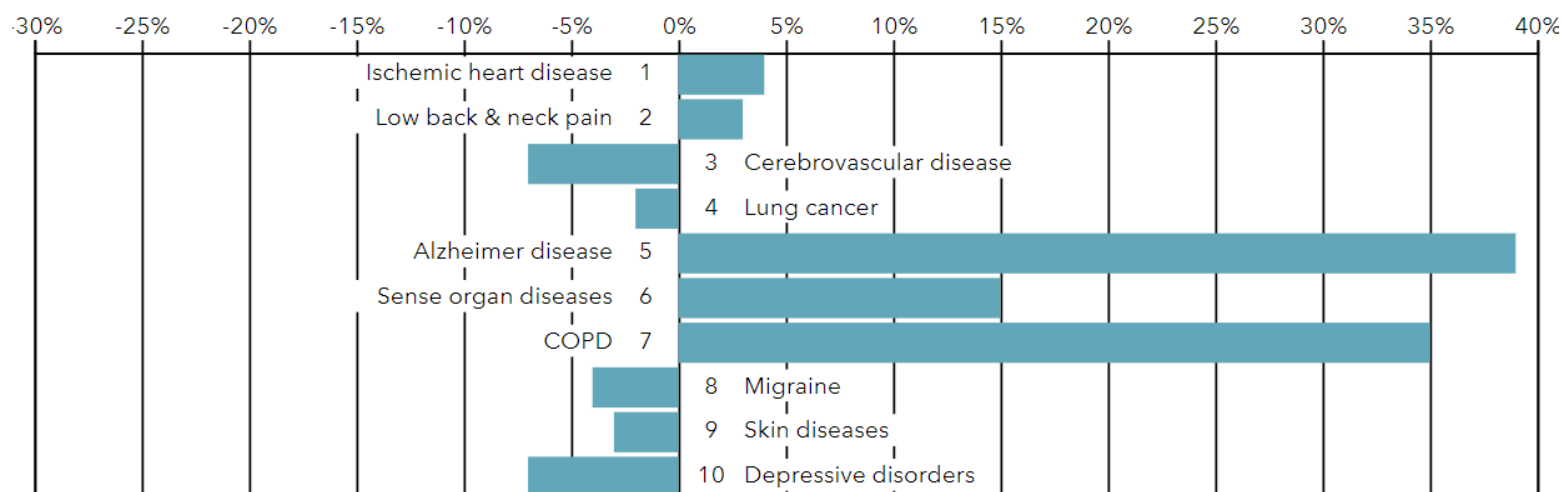
Significantly higher than mean

Αιτίες πρώιμης θνησιμότητας 2005-2016



Φορτίο ασθένειας στην Ελλάδα

Αιτίες με τη σημαντικότερη συμβολή στα προσαρμοσμένα βάσει αναπηρίας έτη ζωής (DALYs)

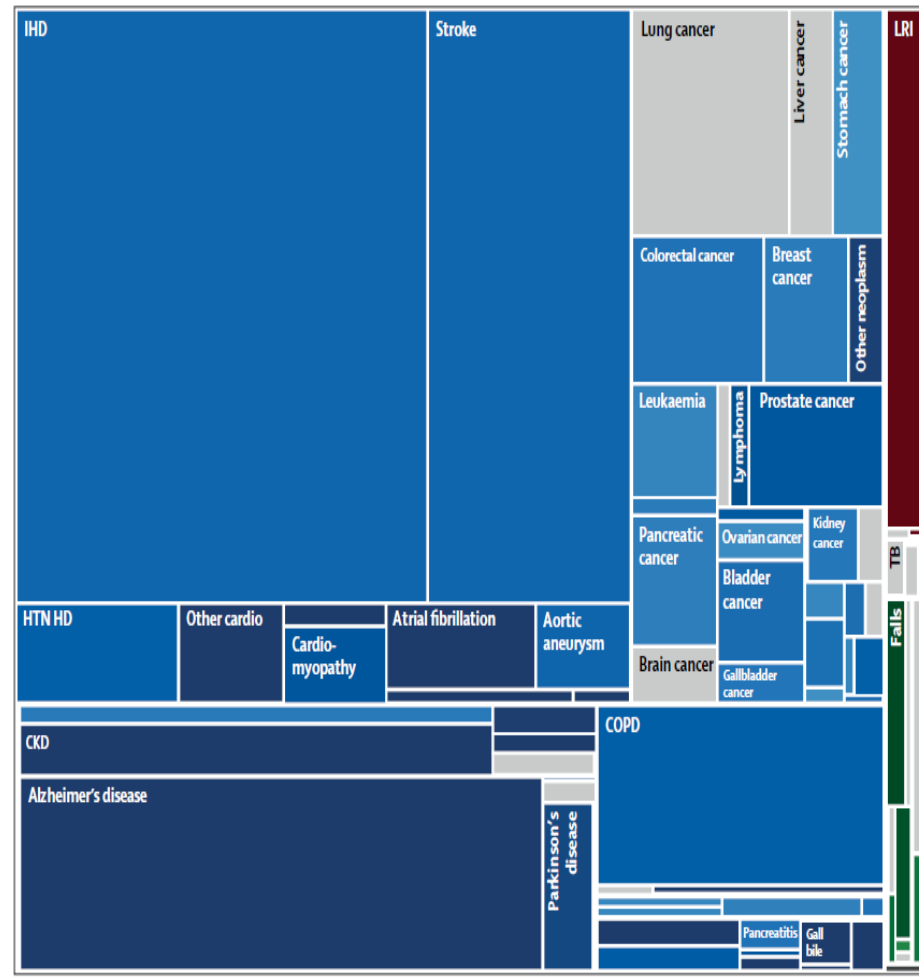
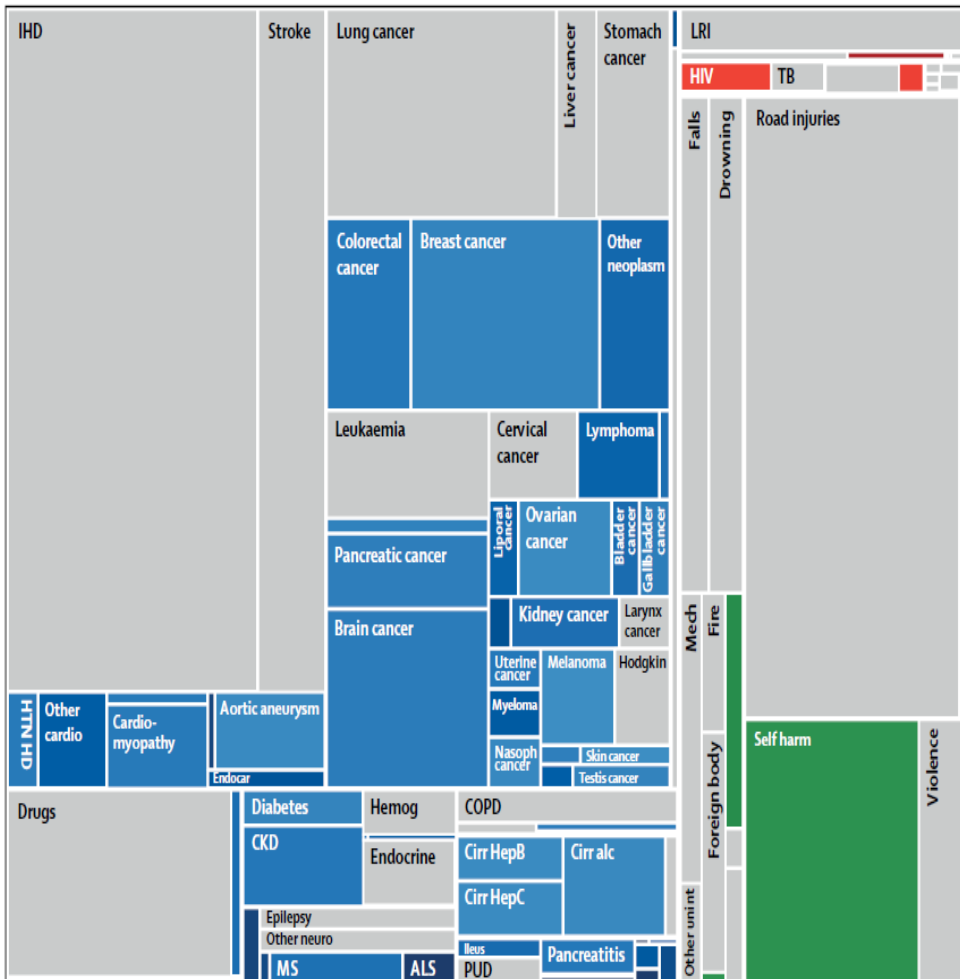


Top 10 causes of disability-adjusted life years (DALYs) in 2016 and percent change, 2005-2016, all ages, number

Φορτίο θνησιμότητας 2000-2016

	Number of deaths (all ages)	Rate of death (all ages, per 100 000)	Rate of death (age-standardised, per 100 000)
Greece			
2000	103 470 (101 126–105 663)	944.5 (923.1 to 964.5)	630.6 (616.4 to 643.8)
2010	111 720 (109 215–113 992)	997.8 (975.4 to 1018)	537.1 (525.1 to 548.1)
2016	127 694 (120 356–135 108)	1174.9 (1107.4 to 1243.2)	509.7 (478.9 to 541.4)
ARC 2000–10	..	0.55% (0.24 to 0.85)	–1.61 (–1.91 to –1.30)
ARC 2010–16	..	2.72% (1.65 to 3.74)	–0.87 (–2.03 to 0.20)
Cyprus			
2000	6236 (6059–6427)	893.2 (867.8–920.5)	740.3 (718.8 to 762.8)
2010	6431 (6227–6658)	763.6 (739.5 to 790.7)	566.6 (548.5 to 586.6)
2016	7229 (6919–7566)	793.9 (759.8 to 830.9)	538.1 (514.6 to 563.8)
ARC 2000–10	..	–1.57% (–1.91 to –1.18)	–2.67 (–3.03 to –2.29)
ARC 2010–16	..	0.65% (0.13 to 1.14)	–0.86 (–1.4 to –0.36)
Western Europe			
2000	3 840 157 (3 803 360–3 875 763)	971 (961.7 to 980.0)	624.6 (618.5 to 630.5)
2010	3 876 317 (3 837 211–3 913 200)	929 (919.6 to 937.8)	508.7 (503.4 to 513.8)
2016	4 189 406 (4 104 536–4 272 881)	978.3 (958.5 to 997.8)	475.1 (465.3 to 484.9)
ARC 2000–10	..	–0.44% (–0.57 to –0.3)	–2.05 (–2.18 to –1.91)
ARC 2010–16	..	0.86% (0.54 to 1.17)	–1.14 (–1.48 to –0.81)

Αιτίες θνησιμότητας: Μεταβολή της θνησιμότητας 2010-2016 για τις ηλικίες 15-49 και >70



Global Burden of Disease 2016 Greece Collaborators (2018). The burden of disease in Greece, health loss, risk factors, and health financing, 2000–16: an analysis of the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet Public Health* 2018; 3: e395–406

Θνησιμότητα και συνολική κατά κεφαλή δαπάνη υγείας

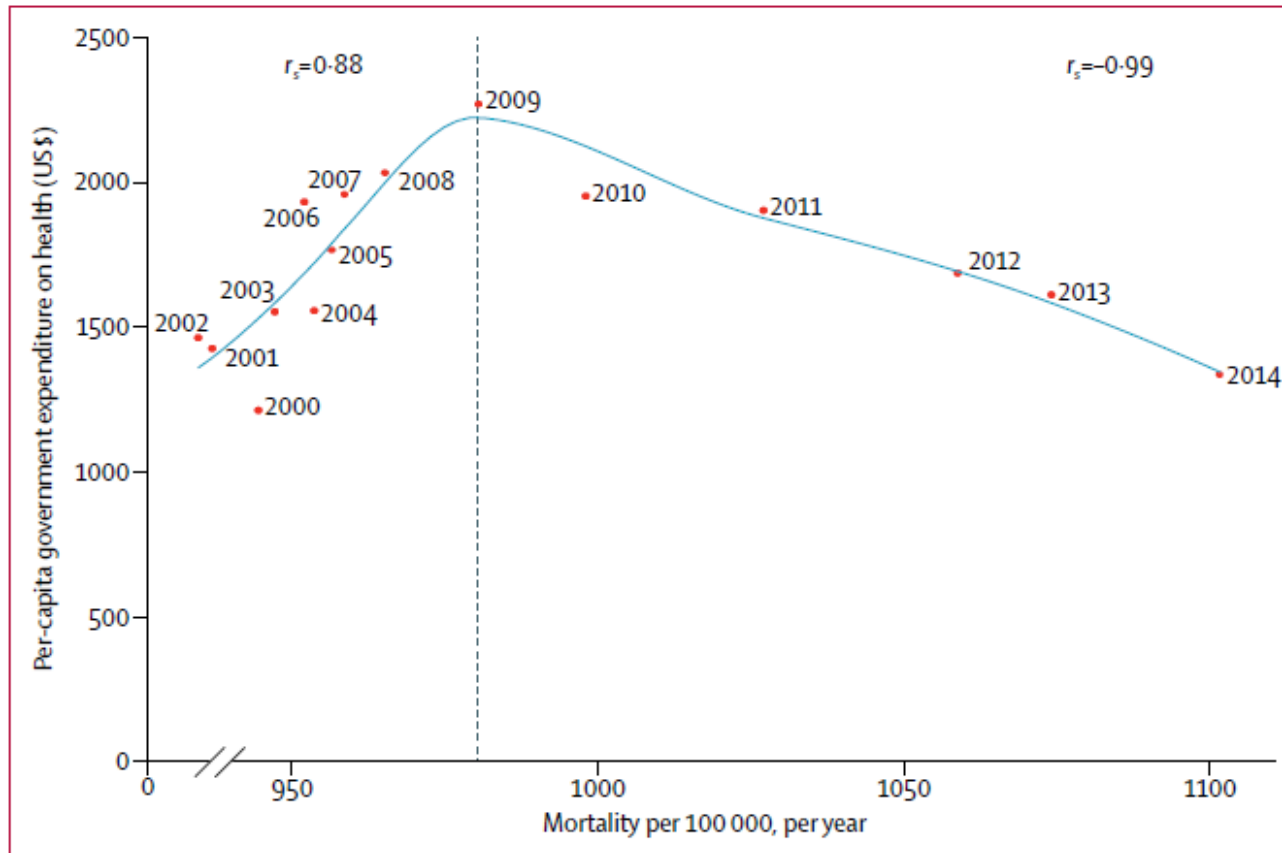


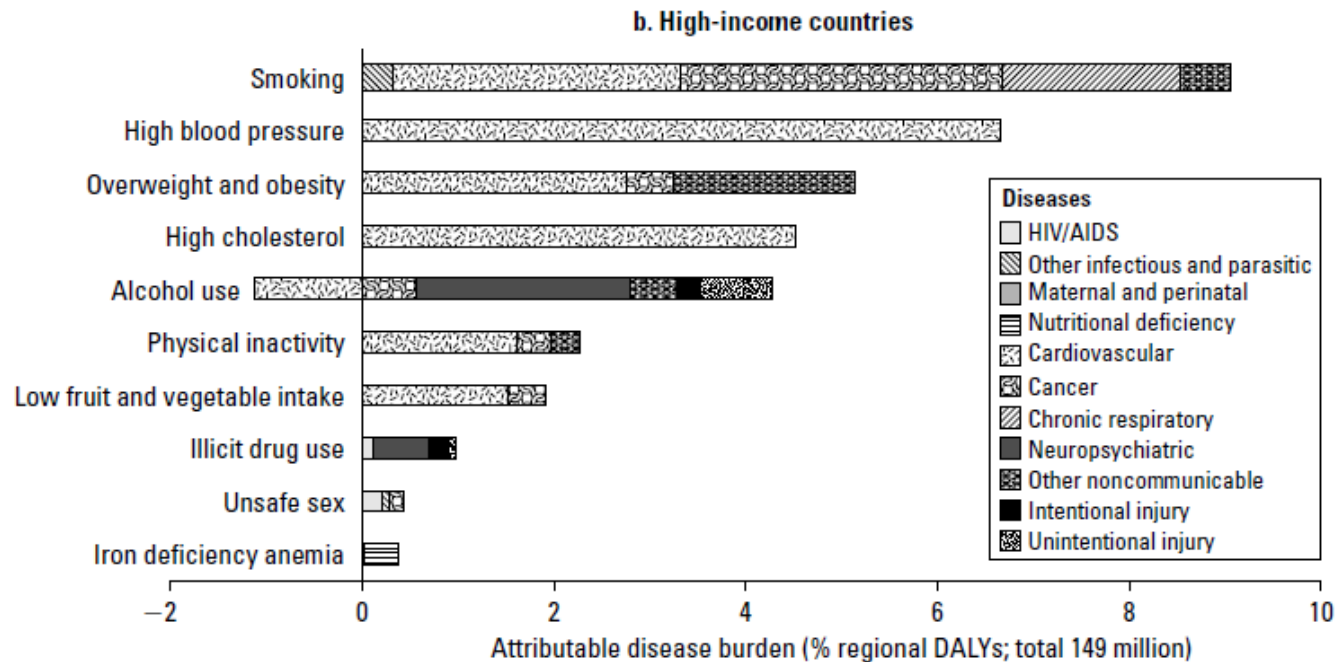
Figure 3: Mortality according to total health expenditure in Greece

- Σπλασιασμός του ρυθμού μεταβολής της θνησιμότητας
- Γήρανση του πληθυσμού και μετανάστευση των νεότερων ατόμων
- Μεγαλύτερη έκθεση σε συμπεριφορικούς και μεταβολικούς παράγοντες κινδύνου
- Επιδείνωση της φροντίδας υγείας : HIV, cancers, νευρολογικές διαταραχές, νεφρικές νόσοι και καρδιαγγειακά, παιδική και βρεφική θνησιμότητα (αιμολυτική νόσος και νεογνική σήψη)

Εκτιμώμενο φορτίο θνησιμότητας 2030 (ανεπτυγμένες χώρες)

2015				2030				
Rank	Cause	% deaths	Deaths per 100,000 population	Rank	Cause	% deaths	Deaths per 100,000 population	
1	Ischaemic heart disease	19.4	190	1	Ischaemic heart disease	16.1	167	↓
2	Stroke	11.0	108	2	Stroke	9.9	103	↓
3	Trachea, bronchus, lung cancers	5.3	52	3	Alzheimer's disease and other dementias	5.3	55	↑
4	Alzheimer's disease and other dementias	4.2	41	4	Trachea, bronchus, lung cancers	5.1	53	↑
5	Chronic obstructive pulmonary disease	3.4	33	5	Lower respiratory infections	3.7	39	↑
6	Lower respiratory infections	3.1	31	6	Chronic obstructive pulmonary disease	3.5	37	↑
7	Colon and rectum cancers	3.0	30	7	Colon and rectum cancers	3.4	35	↑
8	Hypertensive heart disease	2.2	22	8	Diabetes mellitus	2.4	25	↑
9	Diabetes mellitus	2.0	20	9	Hypertensive heart disease	2.1	22	-
10	Breast cancer	1.8	17	10	Breast cancer	1.8	19	↑
11	Cirrhosis of the liver	1.7	17	11	Kidney diseases	1.8	19	↑
12	Pancreas cancer	1.6	16	12	Pancreas cancer	1.8	19	↑
13	Stomach cancer	1.5	15	13	Prostate cancer	1.7	17	↑
14	Self-harm	1.5	15	14	Stomach cancer	1.6	17	↑
15	Kidney diseases	1.5	15	15	Cirrhosis of the liver	1.4	15	↓
16	Prostate cancer	1.3	13	16	Self-harm	1.4	14	↓
17	Cardiomyopathy, myocarditis, endocarditis	1.2	11	17	Lymphomas, multiple myeloma	1.3	14	↑
18	Lymphomas, multiple myeloma	1.1	11	18	Liver cancer	1.2	12	↑
19	Liver cancer	1.1	10	19	Falls	1.2	12	↑
20	Falls	1.1	10	20	HIV/AIDS	1.0	11	

Παράγοντες κινδύνου με τη μεγαλύτερη συμβολή στο φορτίο ασθένειας



$$PAF = \frac{\int_{x=0}^m RR(x)P(x)dx - \int_{x=0}^m RR(x)P'(x)dx}{\int_{x=0}^m RR(x)P(x)dx}$$

Νεοπλασίες και παράγοντες κινδύνου

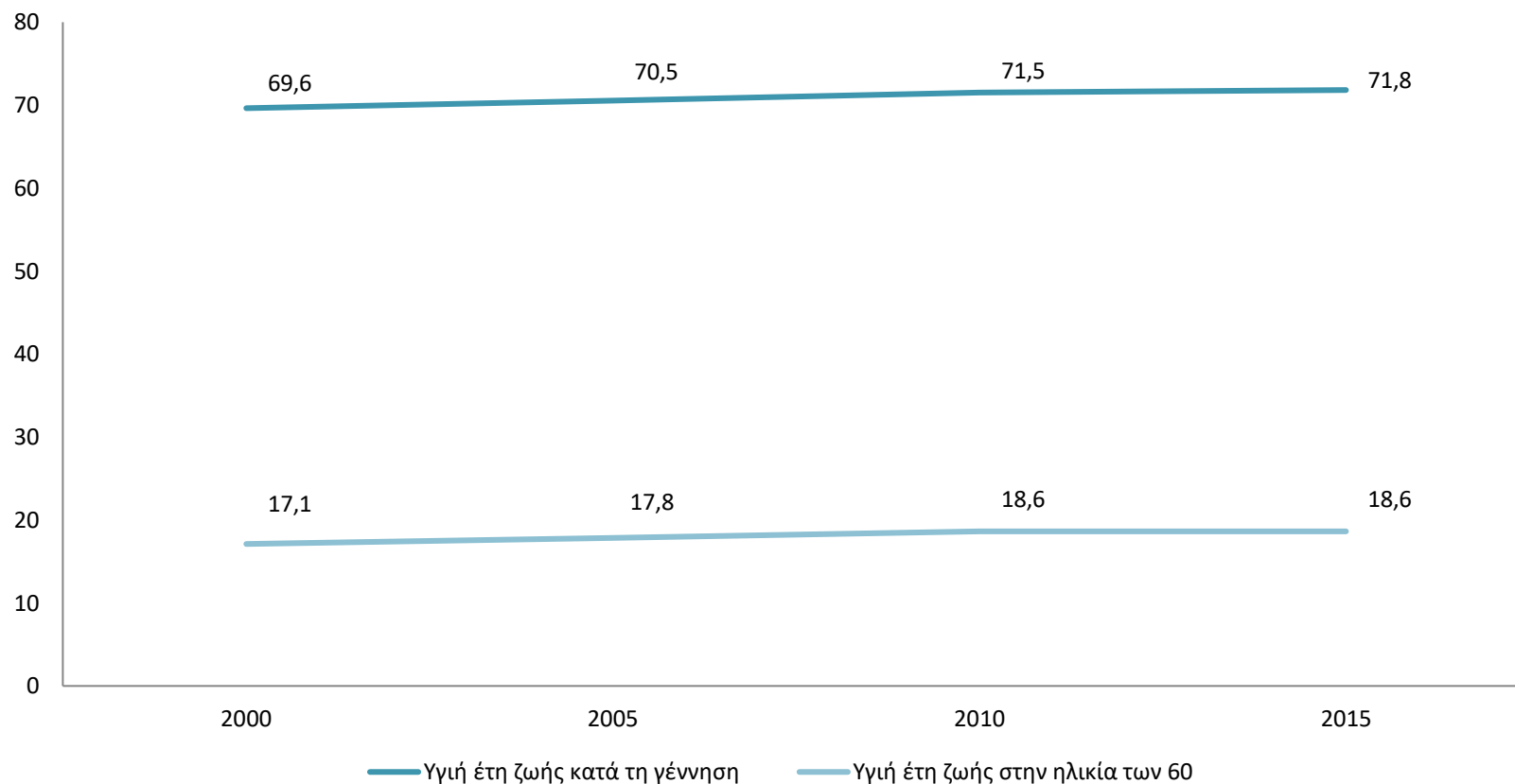
High-income countries					
Cancer type	Deaths	Proportion of regional disease burden (%) [total: 149.2 million DALYs(3,0)]	PAFs for individual risk factors for mortality (first number) and disease burden (second number)	Joint PAF – mortality (%)	Joint PAF – disease burden (%)
Mouth and oropharynx	40,559	0.39	Alcohol use (33%; 35%), smoking (71%; 71%)	80	80
Esophagus	57,752	0.47	Alcohol use (41%; 43%), smoking (71%; 71%), low fruit and vegetable intake (12%; 13%)	85	86
Stomach	146,267	1.09	Smoking (25%; 25%), low fruit and vegetable intake (12%; 13%)	34	35
Colon and rectal	256,791	2.13	Overweight and obesity (14%; 15%), physical inactivity (14%; 16%), low fruit and vegetable intake (1%; 2%)	15	17
Liver	102,033	0.82	Smoking (29%; 29%), alcohol use (32%; 33%), contaminated injections in health care setting (3%; 4%)	52	54
Pancreas	110,154	0.83	Smoking (30%; 30%)	30	30
Trachea, bronchus, and lung	455,636	3.62	Smoking (86%; 84%), low fruit and vegetable intake (8%; 9%), indoor smoke from household use of solid fuels (0%; 0%), urban air pollution (3%; 3%)	87	86
Breast	155,230	1.68	Alcohol use (9%; 9%), overweight and obesity (13%; 12%), physical inactivity (9%; 10%)	27	26
Cervix uteri	16,663	0.21	Smoking (11%; 10%), unsafe sex (100%; 100%) ^a	100	100
Corpus uteri	26,955	0.39	Overweight and obesity (43%; 46%)	43	46
Bladder	58,636	0.45	Smoking (41%; 41%)	41	41
Leukemia	73,110	0.62	Smoking (17%; 15%)	17	15
Selected other neoplasms ^b	57,095	0.37	Alcohol use (8%; 9%)	8	9
All other neoplasms	509,507	4.28	None of the selected risk factors	0	0
All cancers	2,066,388	17.35	Alcohol use (4%; 5%), smoking (29%; 29%), low fruit and vegetable intake (3%; 3%), indoor smoke from household use of solid fuels (0%; 0%), urban air pollution (1%; 1%), overweight and obesity (3%; 4%), physical inactivity (2%; 3%), contaminated injections in health care setting (<0.5%; <0.5%), unsafe sex (1%; 1%)	37	37

Κύριες αιτίες θνησιμότητας και παράγοντες κινδύνου

High-income countries					
Disease	Proportion of regional disease burden (%) [total: 149.2 million DALYs(3,0)]	Proportion of regional mortality (%) (total: 7.9 million deaths)	PAFs for individual risk factors (for disease burden)	Joint PAF – disease burden (%)	Joint PAF – mortality (%)
Ischemic heart disease	8.3	17.3	High blood pressure (48%); high cholesterol (57%); overweight and obesity (27%); low fruit and vegetable intake (19%); physical inactivity (21%); smoking (23%); alcohol use (–13%); urban air pollution (1%) ^b	84	80
Stroke	6.3	9.9	High blood pressure (56%); high cholesterol (25%); overweight and obesity (20%); low fruit and vegetable intake (9%); physical inactivity (8%); smoking (21%); alcohol use (–11%); urban air pollution (1%) ^b	68	54
Unipolar depressive disorders	5.6	0.0	Alcohol use (4%); childhood sexual abuse (4%)	7	NA ^c
Dementia and other degenerative and hereditary central nervous system disorders	5.0	2.6	None of the selected risks	NA	NA
Trachea, bronchus, and lung cancers	3.6	5.8	Indoor smoke from solid fuels (coal only) (0%); smoking (84%); low fruit and vegetable intake (9%); urban air pollution (3%) ^b	86	87
Hearing loss	3.6	0.0	None of the selected risks	NA	NA
Chronic obstructive pulmonary disease	3.5	3.8	Indoor smoke from solid fuels (0%); urban air pollution (1%) ^b ; smoking (73%)	73	76
Diabetes mellitus	2.8	2.6	Overweight and obesity (76%); physical inactivity (15%); smoking (4%) ^a ; alcohol use (–5%)	78	74
Alcohol use disorders	2.8	0.3	Alcohol use (100%); childhood sexual abuse (6%)	100	100
Osteoarthritis	2.7	2.4	Overweight and obesity (20%); smoking (4%) ^a	20	NA ^c
Communicable, maternal, perinatal, and nutritional conditions	5.7	7.0	Multiple risks (see annex 4A)	18	18
Noncommunicable diseases	86.7	87.0	Multiple risks (see annex 4A)	37	48
Injuries	7.5	6.0	Multiple risks (see annex 4A)	21	22
All causes	100	100	All 19 selected risks (see annex 4A)	34	44

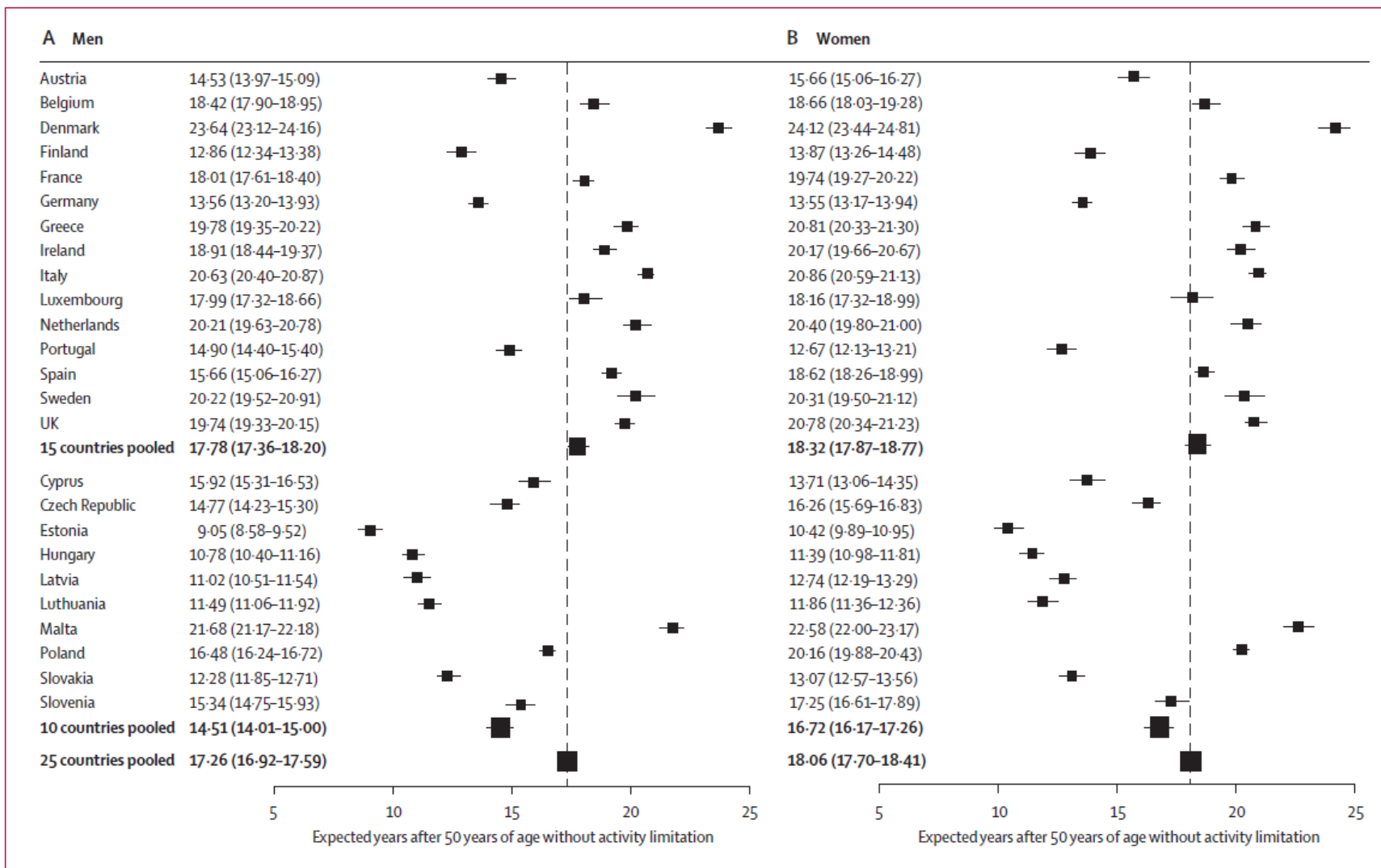
Υγιή έτη ζωής

Υγιή έτη ζωής 2000-2015 (Ελλάδα)



Υγιή έτη ζωής

Αναμενόμενα έτη ζωής χωρίς περιορισμό δραστηριοτήτων μετά την ηλικία των 50, ΕΕ 25, 2005



Υγιή έτη ζωής

Συσχέτιση μεταξύ των υγιών ετών
ζωής στην ηλικία των 50 ετών και
άλλων παραγόντων

	Men		Women	
	Coefficient (SE)	p value	Coefficient (SE)	p value
Gross domestic product	0.04 (0.016)	0.013	0.04 (0.017)	0.039
Expenditure on elderly care	2.87 (1.262)	0.023	2.81 (1.295)	0.030
Poverty risk for people aged ≥65 years	0.05 (0.076)	0.486	-0.002 (0.078)	0.974
Inequality of income distribution	-0.70 (0.648)	0.277	-0.67 (0.660)	0.307
Employment rate of older workers	0.07 (0.075)	0.374	-0.04 (0.058)	0.543
Long-term unemployment rate	-0.68 (0.298)	0.023	-0.17 (0.267)	0.522
Mean exit age from labour force	0.53 (0.669)	0.430	0.20 (0.439)	0.643
Life-long learning	0.23 (0.101)	0.021	0.13 (0.079)	0.088
Low education attainment	0.10 (0.040)	0.010	0.07 (0.044)	0.105

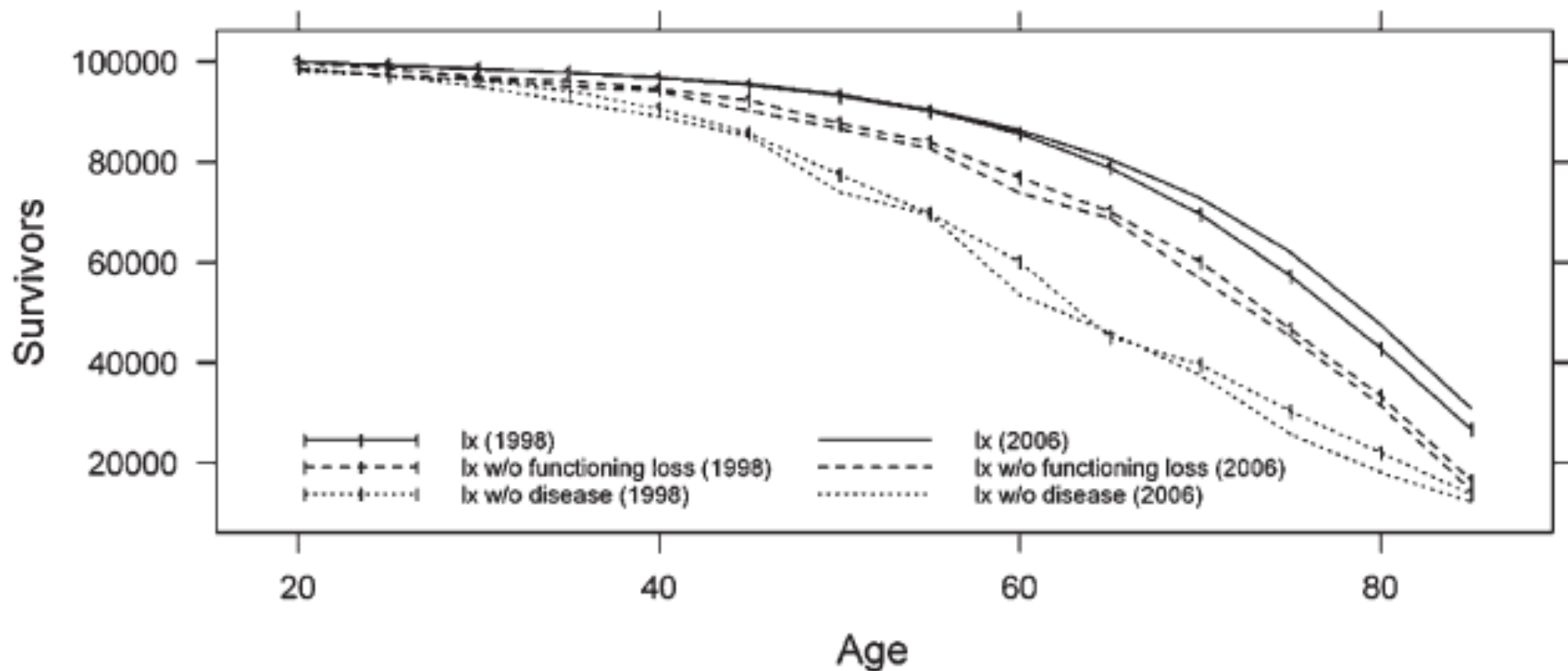
For all models, the indicators were entered singly.

	EU15				EU10			
	Men		Women		Men		Women	
	Coefficient (SE)	p value	Coefficient (SE)	p value	Coefficient (SE)	p value	Coefficient (SE)	p value
Gross domestic product	0.01 (0.020)	0.784	0.01 (0.022)	0.651	0.12 (0.076)	0.106	0.07 (0.091)	0.434
Expenditure on elderly care	1.34 (1.17)	0.252	1.41 (1.28)	0.270	13.22 (6.579)	0.044	16.61 (6.482)	0.010
Poverty risk for people aged ≥65 years	0.03 (0.098)	0.797	0.02 (0.107)	0.887	0.03 (0.096)	0.739	-0.046 (0.103)	0.660
Inequality of income distribution	0.12 (0.75)	0.878	-0.25 (0.817)	0.764	-0.95 (0.876)	0.280	-0.63 (0.989)	0.521
Employment rate of older workers	0.10 (0.071)	0.168	0.01 (0.066)	0.871	-0.07 (0.123)	0.753	-0.21 (0.071)	0.004
Long-term unemployment rate	-1.07 (0.557)	0.056	-0.15 (0.379)	0.685	-0.13 (0.419)	0.759	0.18 (0.390)	0.638
Mean exit age from labour force	0.30 (0.614)	0.620	-0.36 (0.545)	0.504	3.63 (1.698)	0.033	-1.79 (3.048)	0.557
Life-long learning	0.10 (0.099)	0.323	0.08 (0.074)	0.262	0.42 (0.423)	0.323	-0.03 (0.364)	0.945
Low education attainment	-0.00 (0.052)	0.988	-0.04 (0.057)	0.492	0.15 (0.043)	0.001	0.13 (0.057)	0.026

For all models, the indicators were entered univariately. EU15=15 established EU countries. EU10=ten newly joined EU countries.

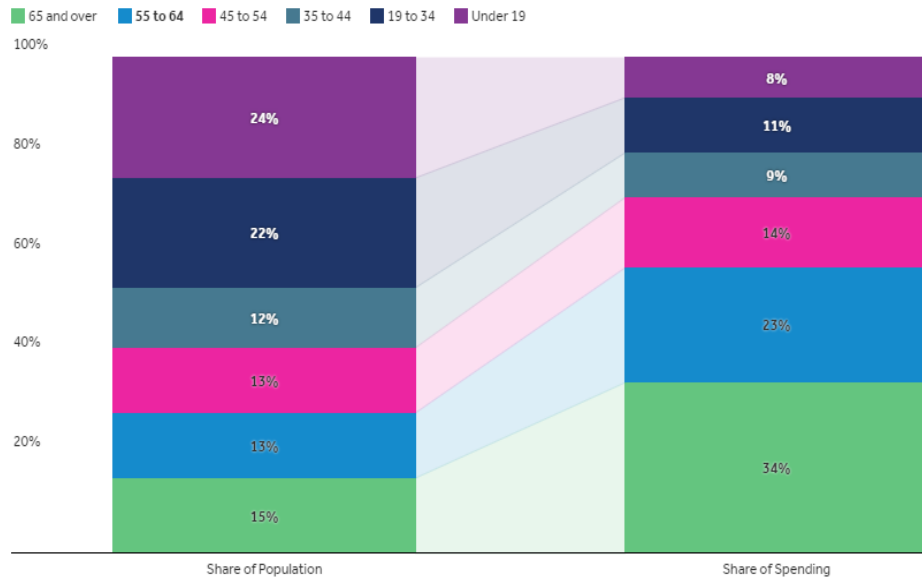
Εξέλιξη φορτίου θνησιμότητας και νοσηρότητας

Συνολική επιβίωση και επιβίωση χωρίς νόσο και κινητικά προβλήματα, 1998-2006 (ΗΠΑ)

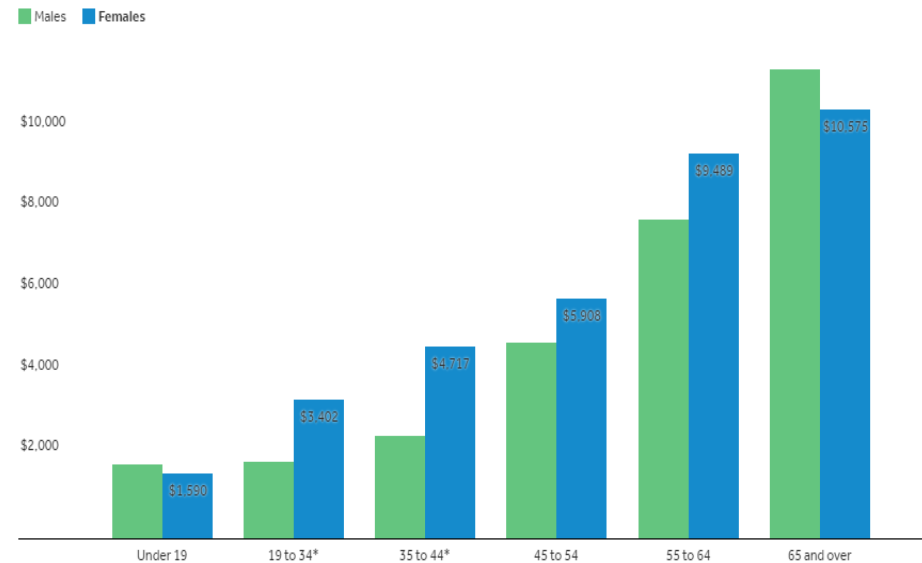


Δαπάνη υγείας ανά ηλικιακή κατηγορία

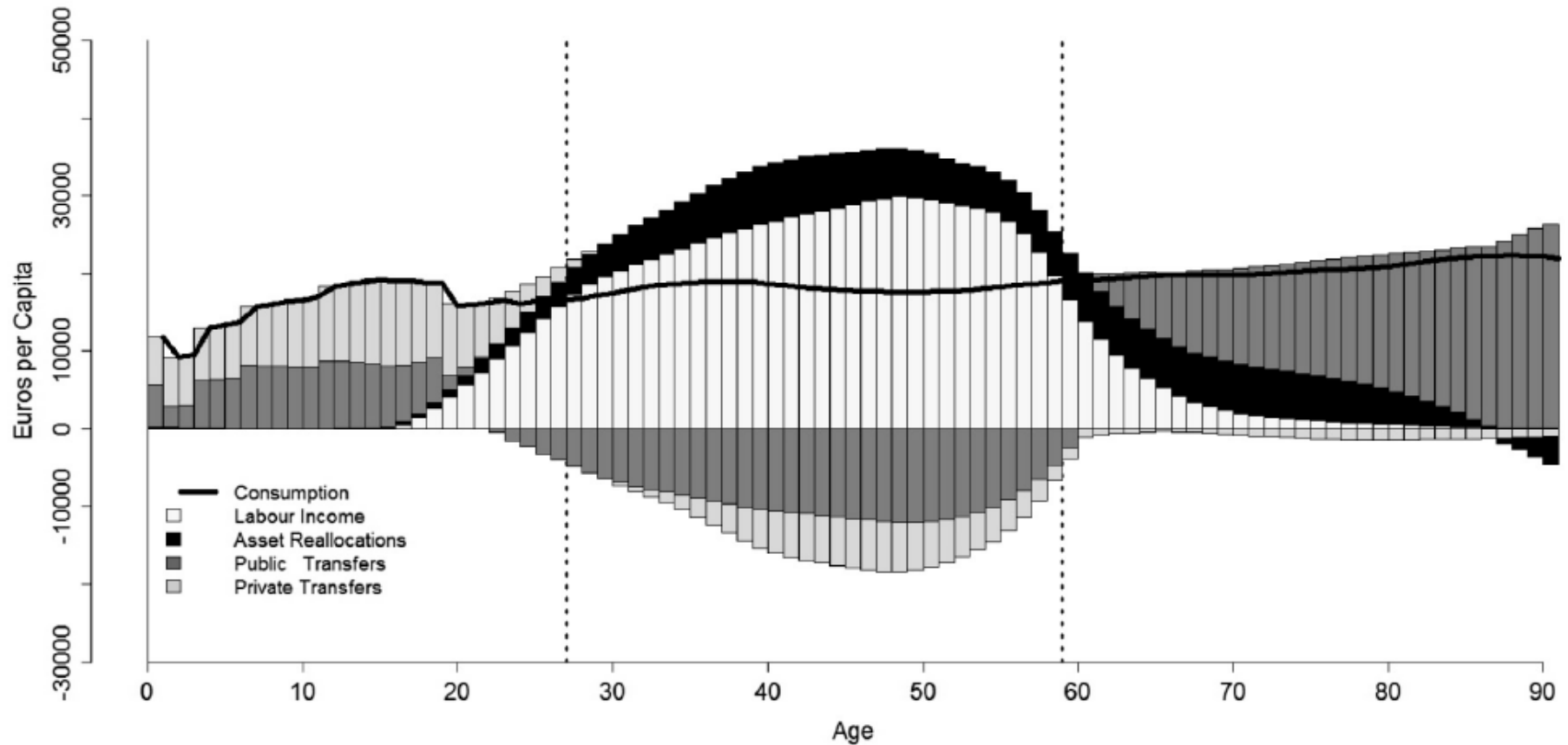
Share of total health spending by age group, 2015; Share of population, 2015



Average health spending by age and gender, 2015

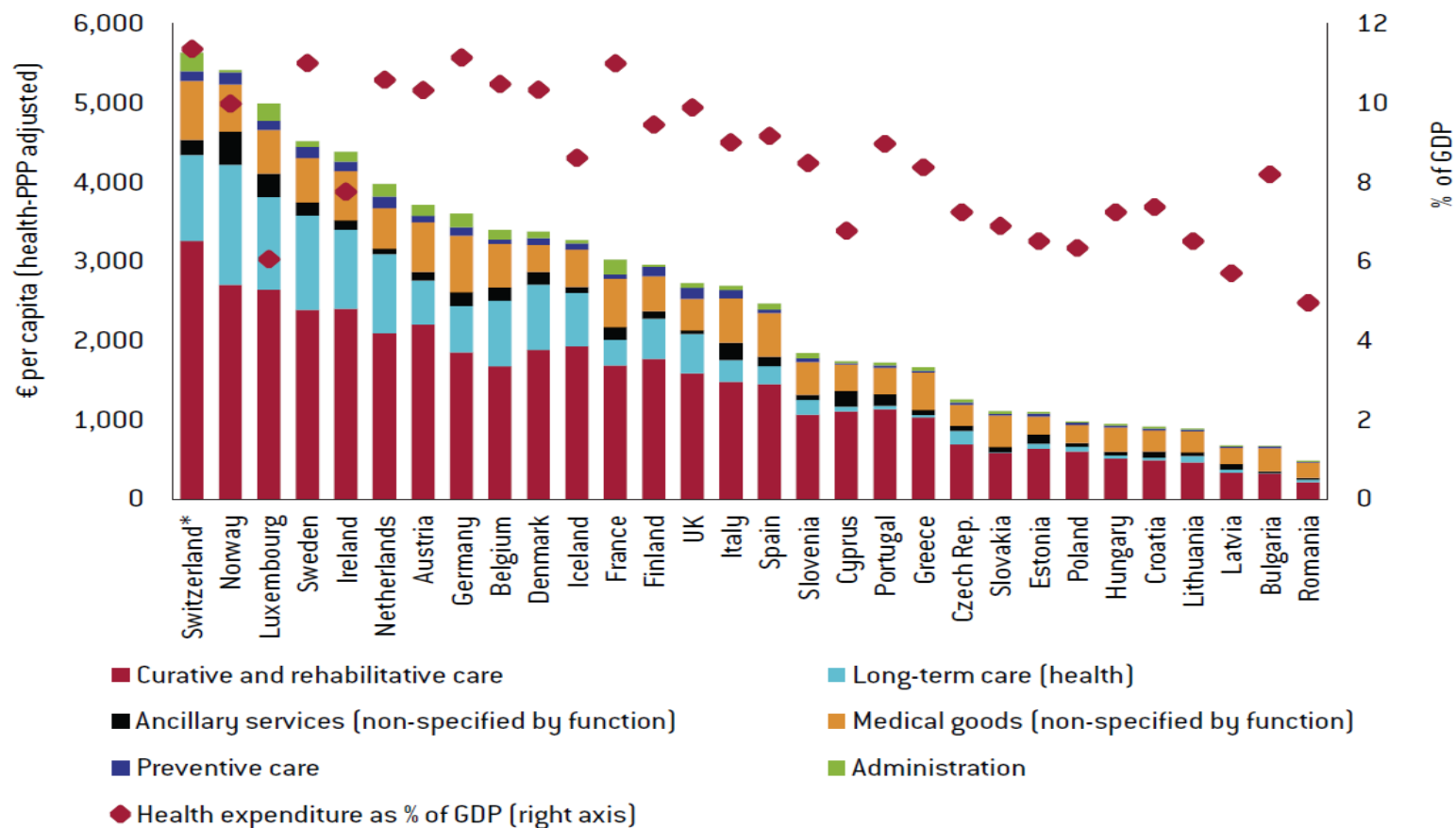


Οικονομικός κύκλος ζωής και διαγενεακή ανακατανομή πόρων



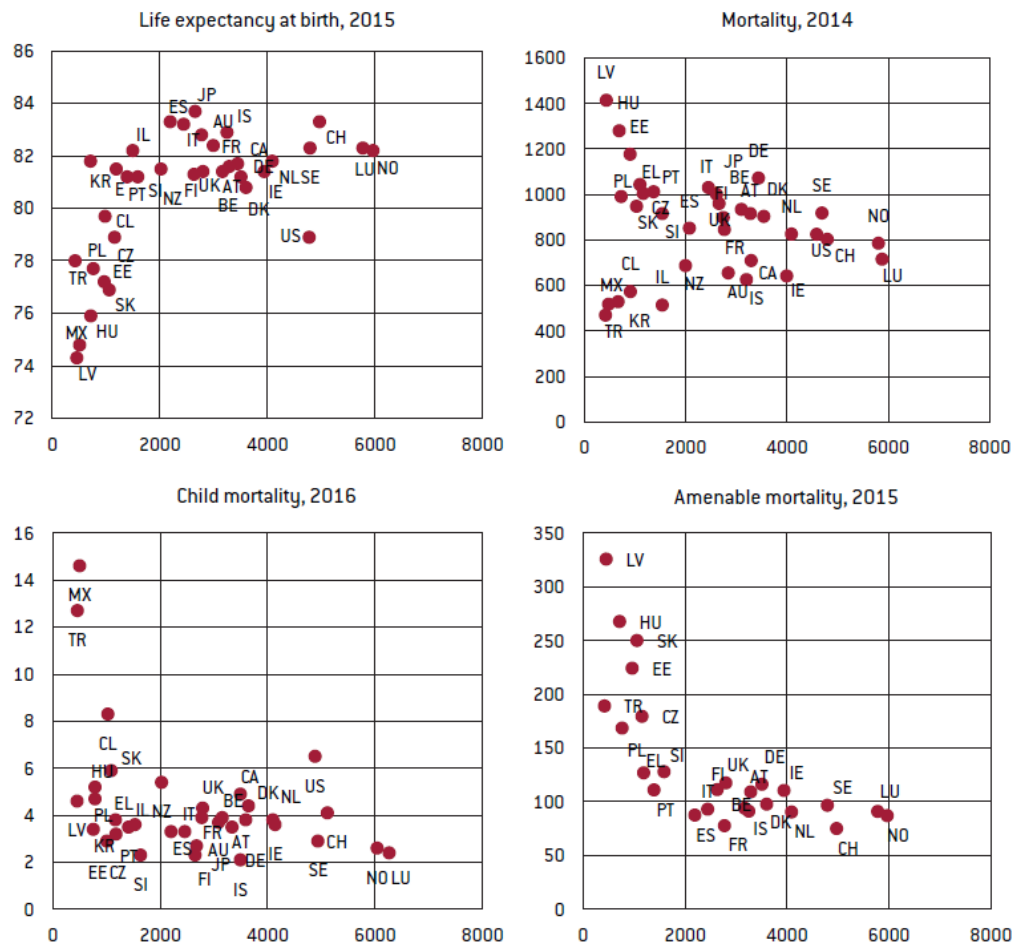
Δαπάνη υγείας (2015)

Figure 2: Total expenditure on health care by function in European countries in 2015, € per capita (health-PPP adjusted) and % of GDP



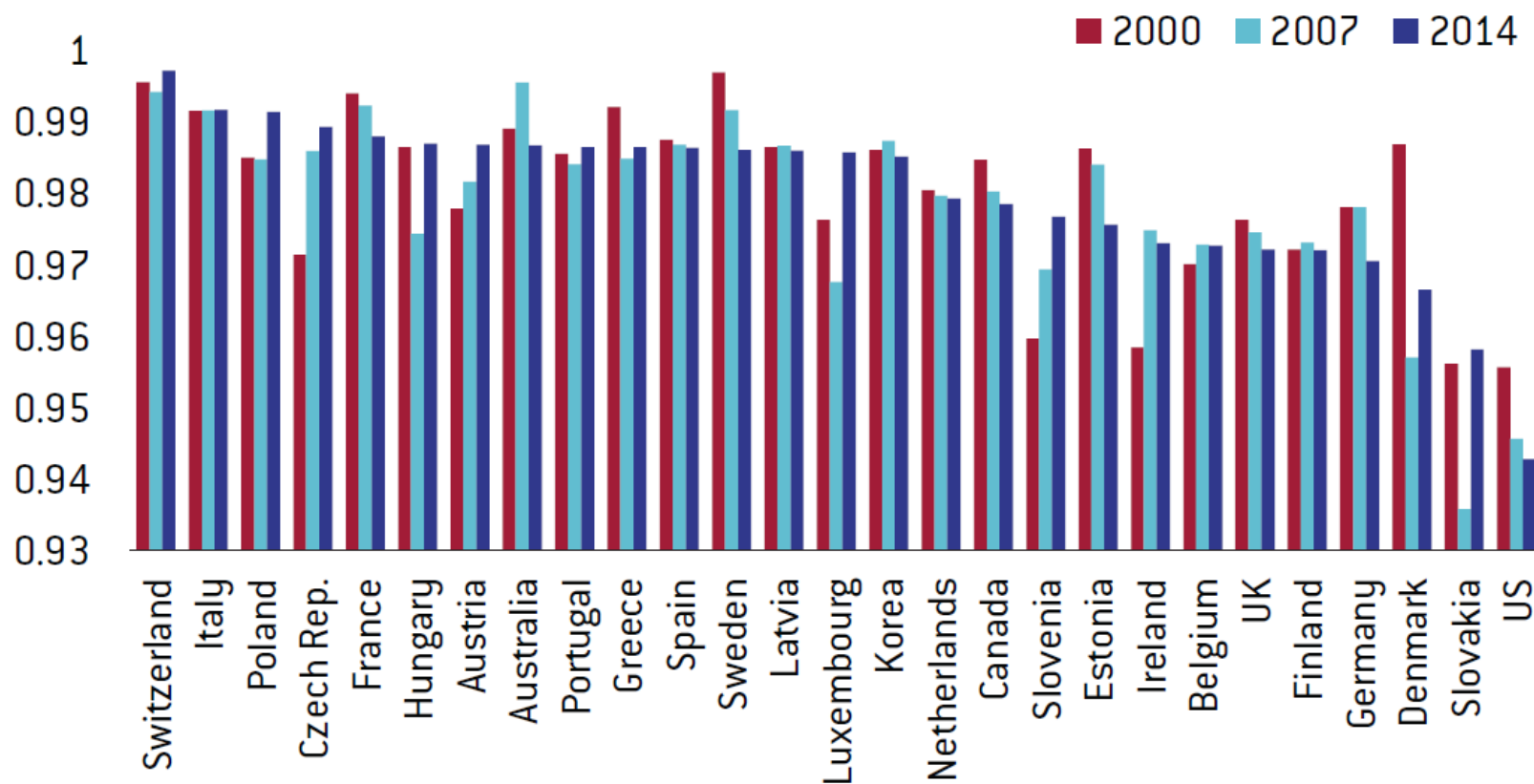
Δαπάνη υγείας και εκβάσεις υγείας

Figure 3: Health-care spending and health outcome indicators, latest years



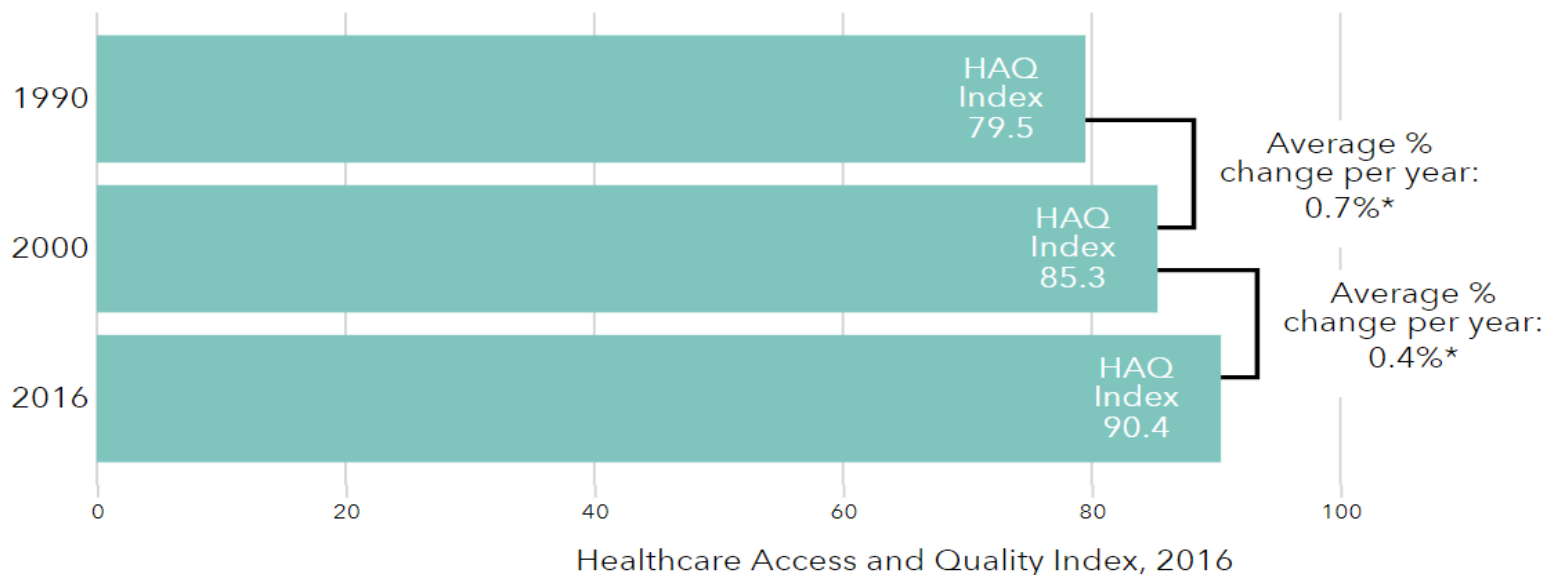
Αποδοτικότητα του συστήματος υγείας

Figure 4: Efficiency scores based on data envelopment analysis (DEA) estimates



Πρόσβαση και ποιότητα στην φροντίδα υγείας

Δείκτης πρόσβασης και ποιότητας στην φροντίδα υγείας (HAQ index) 1990 -2016 (Ελλάδα)



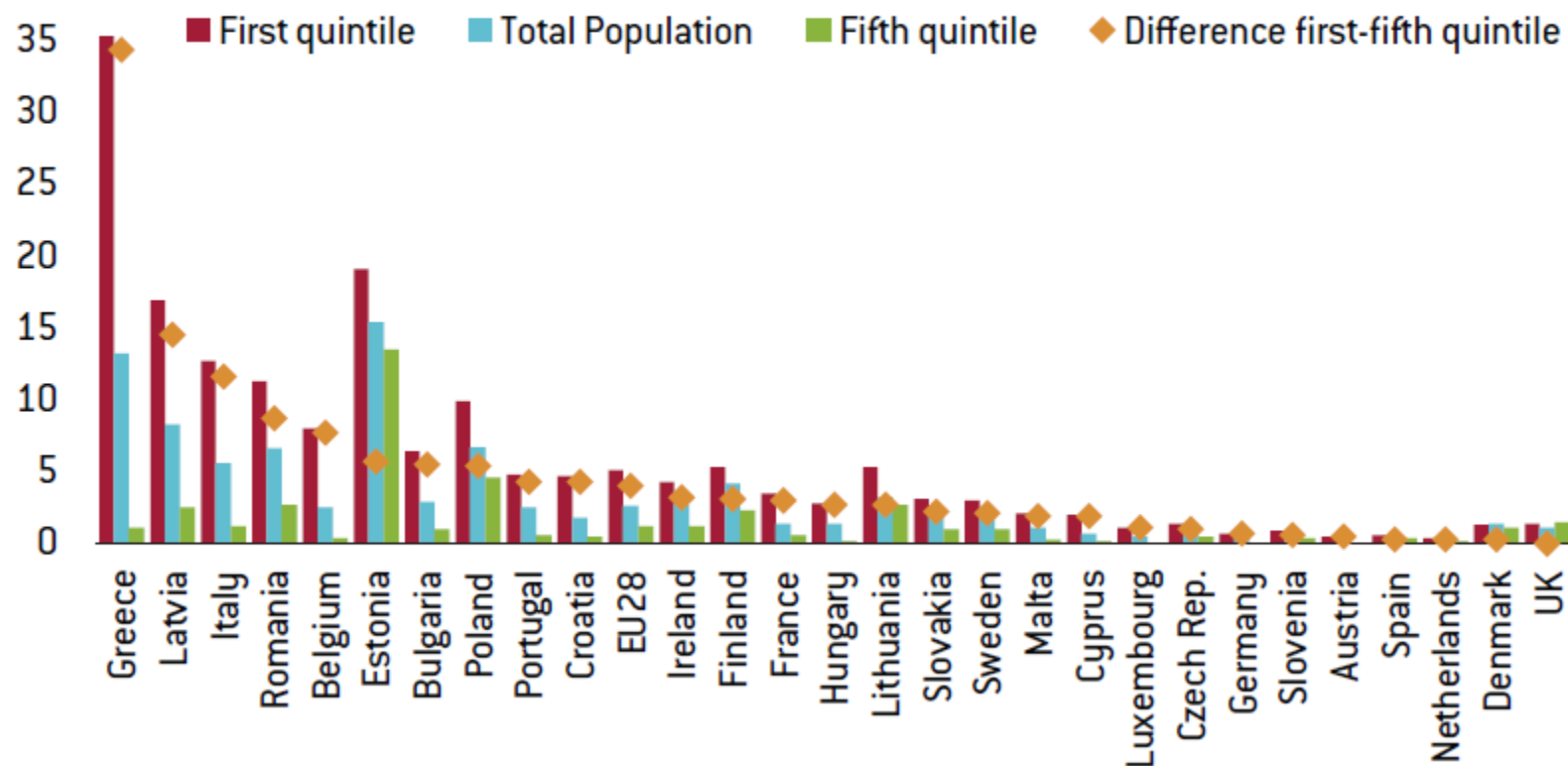
Stars indicate the average rate of change was statistically significant for that time period.

Source: bit.ly/HAQ-GBD2016

The Healthcare Access and Quality (HAQ) Index provides a summary measure of healthcare access and quality for a given location. This measure is based on risk-standardized mortality rates or mortality-to-incidence ratios from causes that, in the presence of quality healthcare, should not result in death – also known as amenable mortality.

Ανισότητες στην πρόσβαση

Figure 9: Self-reported unmet needs for medical examination or treatment, % of population, 2016



Ανισότητες στην πρόσβαση

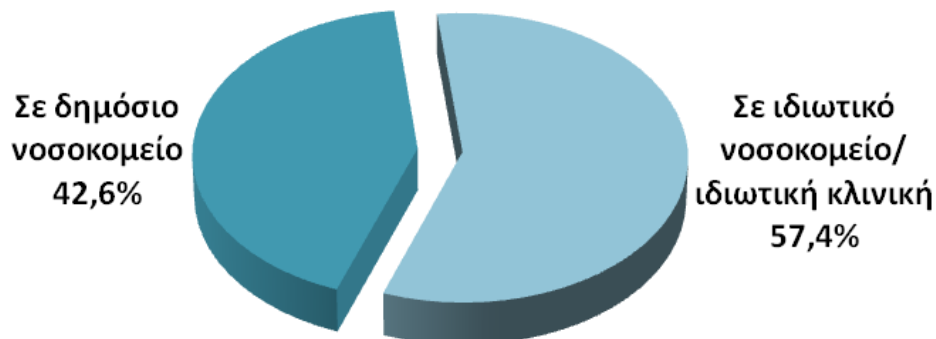
Table 5. Perceived need and actual use of physician services (Need-Use).

Reason for physician visits	All patients			Hypertension			Diabetes			COPD		
	Mean difference	95% CI	Need vs. Use	Mean difference	95% CI	Need vs. Use	Mean difference	95% CI	Need vs. Use	Mean difference	95% CI	Need vs. Use
for chronic condition	-0.21	-0.45, 0.03	Need = Use	-0.37 *	-0.7, -0.04	Need < Use	-0.36 *	-0.57, -0.15	Need < Use	0.09	-0.50, 0.69	Need = Use
for another health issue	0.13 *	0.06, 0.19	Need > Use	0.08	-0.05, 0.20	Need = Use	0.15 *	0.06, 0.23	Need > use	0.16 *	0.04, 0.27	Need > Use
for all reasons	-0.09	-0.36, 0.18	Need = Use	-0.31	-0.68, 0.06	Need = Use	-0.23	-0.48, 0.02	Need = Use	0.25	-0.42, 0.92	Need = Use

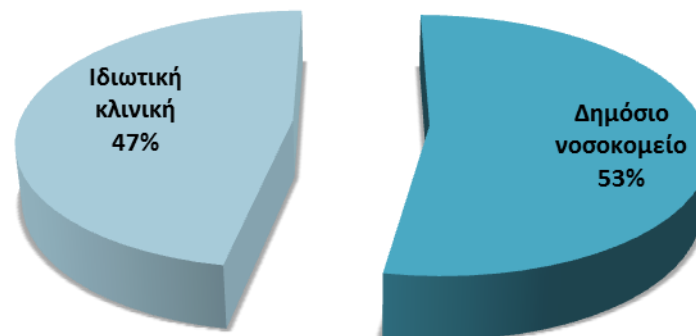
* p -value < 0.005.

Πρόσβαση και επιλογές στην διαχείριση του καρκίνου του μαστού

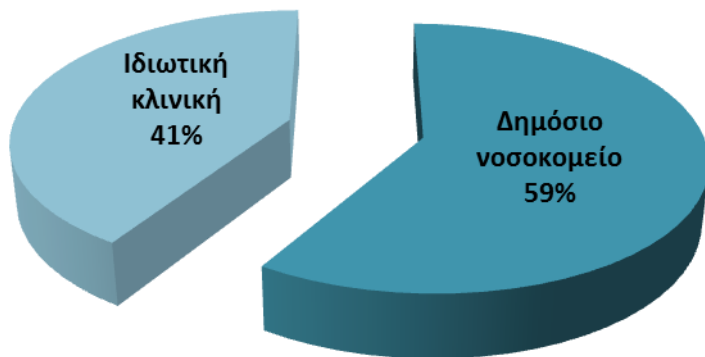
Χειρουργείο



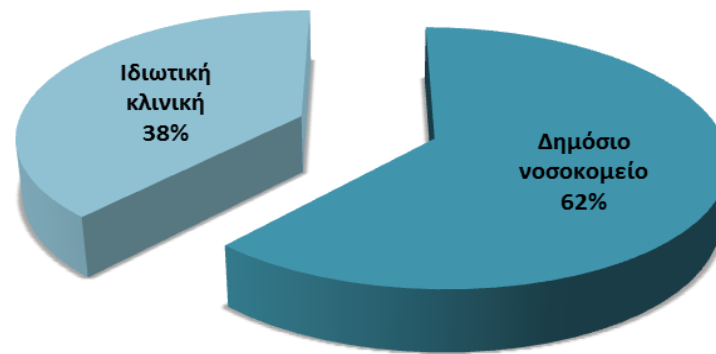
Ακτινοθεραπείες



Χημειοθεραπεία



Βιολογική θεραπεία



Ιδιωτική δαπάνη για την διαχείριση του καρκίνου του μαστού

Figure 1. Private health expenditure (out-of-pocket) per treatment stage (€)

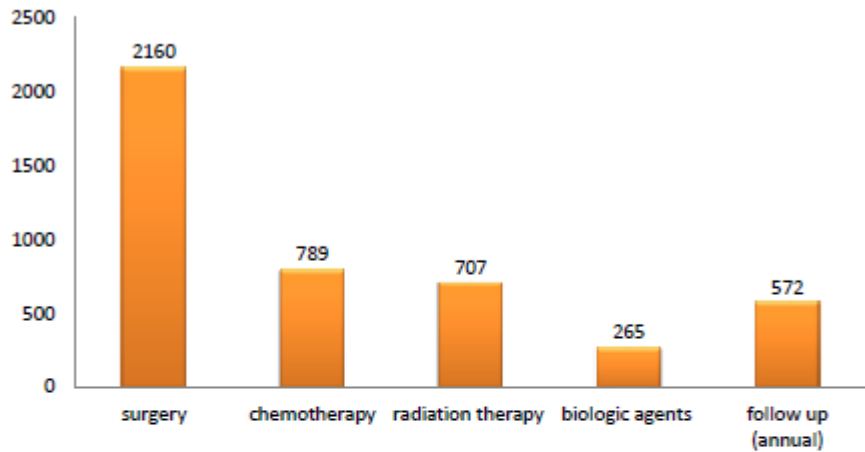


Figure 3. Sources of funding out-of-pocket expenditures (multiple patients' answers)

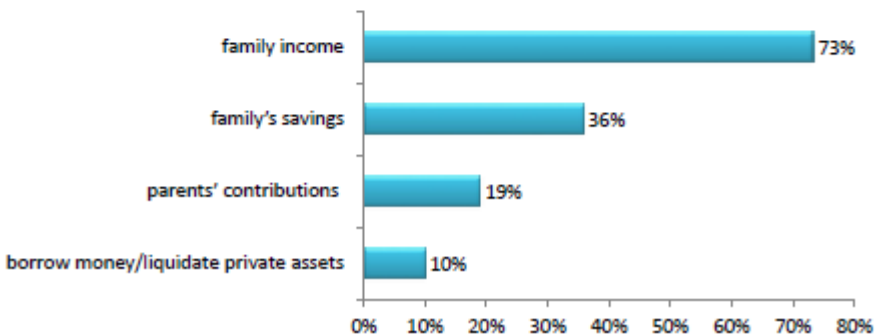
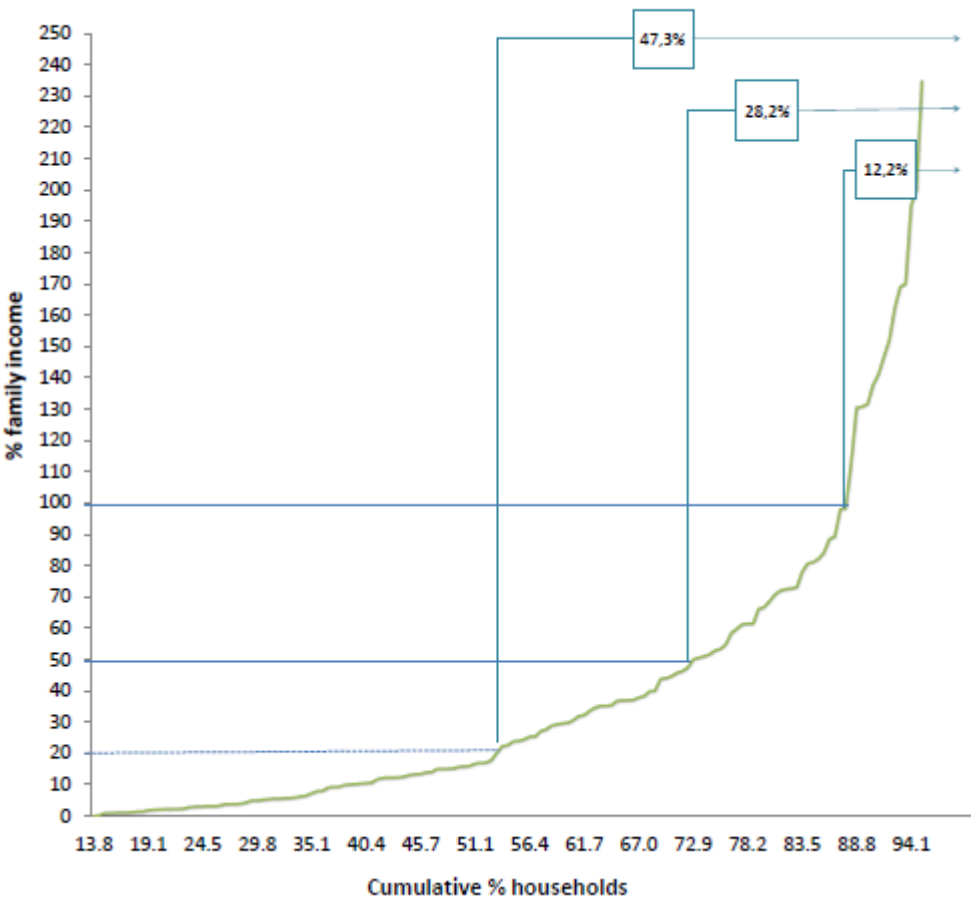
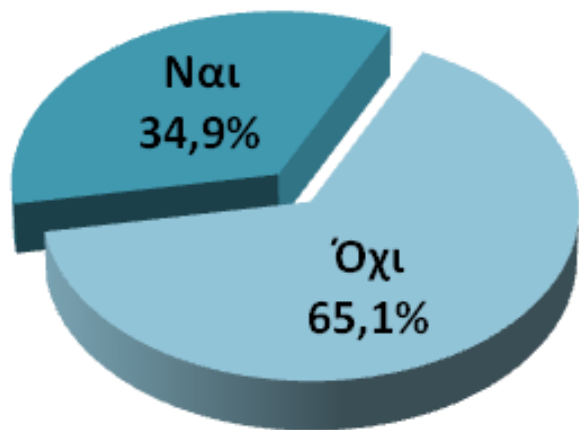


Figure 2. Catastrophic health expenditures for breast cancer

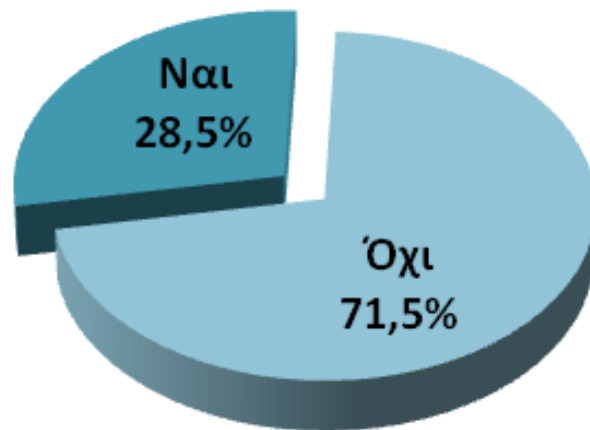


Η συμβολή της οικογένειας

Συγγενικά πρόσωπα αναγκάστηκαν να εγκαταλείψουν ή να σταματήσουν προσωρινά την **εργασία** τους για να παρέχουν φροντίδα στην ασθενή



Συγγενικά πρόσωπα χρειάστηκε να μετακομίσουν μόνιμα ή προσωρινά στον τόπο **κατοικίας** της ασθενούς ώστε να βοηθήσουν στη διαχείριση της νόσου



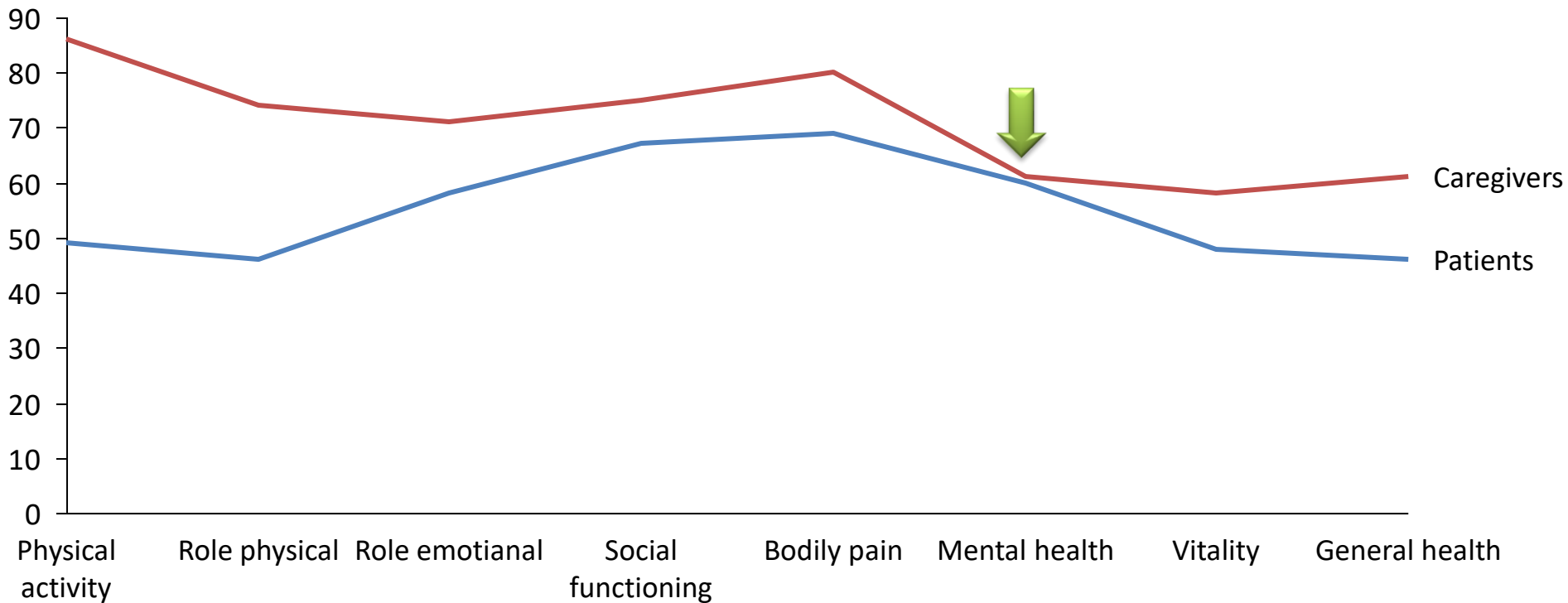
Η ποιότητα ζωής των φροντιστών υγείας: Η περίπτωση του καρκίνου του μαστού

Table 2: Comparison of patient and caregiver psychological distress, paired samples

Characteristic	Caregivers	Patients	Difference (95% CI)	<i>p</i> value
Start of palliative period (<i>n</i> = 84)*				
Physical summary score,† mean (SD)‡	51.3 (9.7)	35.1 (12.4)	−16.2 (−20.0 to 13.3)	< 0.001
Mental summary score,† mean (SD)‡	46.6 (12.0)	47.1 (11.2)	0.5 (−2.5 to 3.1)	0.8
Anxiety,§				
Mean score (SD)‡	8.4 (4.3)	7.3 (4.1)	−1.1 (−2.2 to 0.1)	0.03
No. of cases (%)	29 (35)	16 (19)	–	0.009
Depression,§				
Mean score (SD)‡	5.1 (3.9)	5.2 (4.2)	0.12 (−0.94 to 1.18)	0.82
No. (%) of cases	9 (11)	10 (12)	–	0.79
Start of terminal period (<i>n</i> = 15)*				
Anxiety				
Mean score (SD)‡	9.9 (3.0)	6.8 (4.4)	−3.05 (−5.3 to −0.8)	0.01
No. (%) of cases	6 (40)	4 (27)	–	0.4
Depression				
Mean score (SD)‡	7.7 (4.3)	8.1 (3.4)	0.4 (−1.9 to 2.8)	0.7
No. (%) of cases	4 (27)	4 (27)	–	1.0

Η ποιότητα ζωής των ασθενών και των φροντιστών τους: Η περίπτωση της Πολλαπλής Σκλήρυνσης

Κατανομή της βαθμολογίας των 8 διαστάσεων υγείας του SF-36 μεταξύ ασθενών και φροντιστών

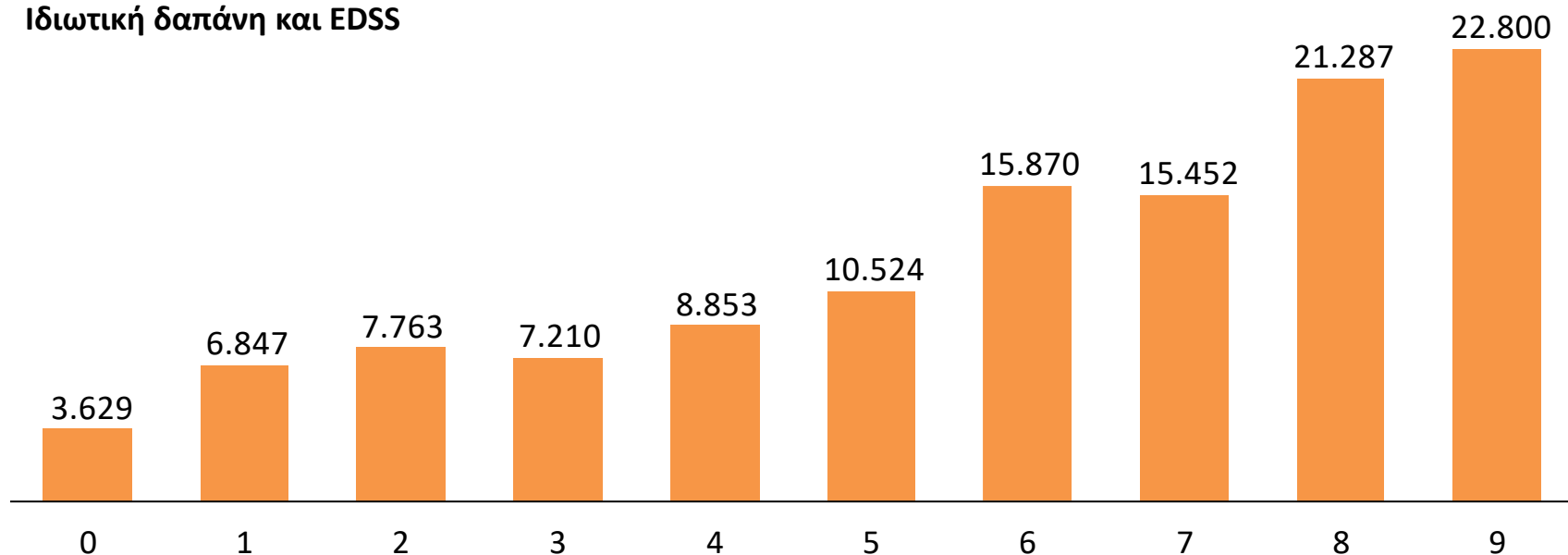


- Η ποιότητα ζωής των φροντιστών ακολουθεί την ποιότητα ζωής των ασθενών

Η επιβάρυνση του νοικοκυριού:

Η ιδιωτική δαπάνη στην ΠΣ

Ιδιωτική δαπάνη και EDSS

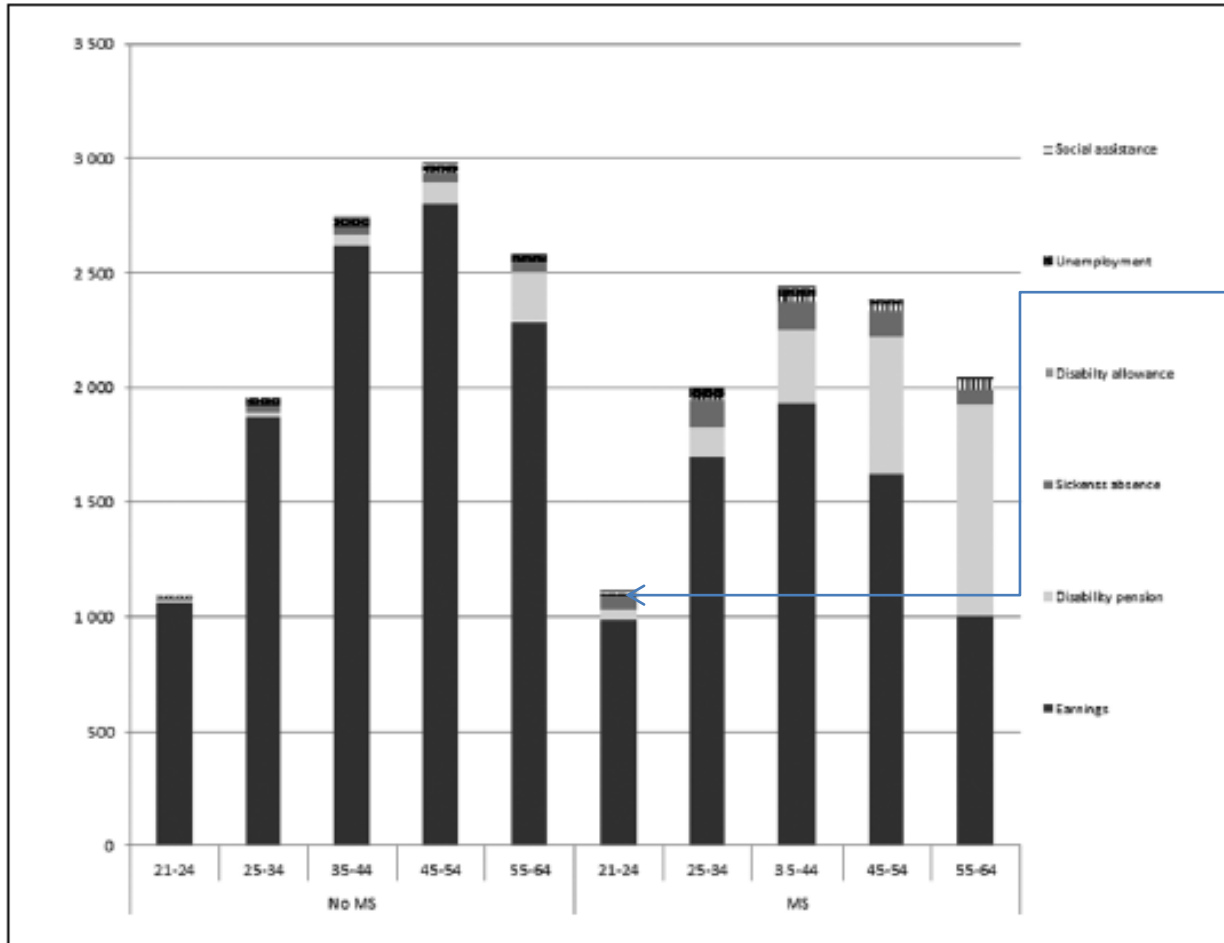


Κατηγορίες ιδίων πληρωμών	Συχνότητα	Μέση τιμή
Διαγνωστικές κ.λπ.	236	1.852,78
Ιατρικές επισκέψεις ανά έτος	163	1.893,42
Νοσήλια ανά έτος	34	7.671,88
Φαρμακευτική αγωγή ανά έτος	220	868,91
Φυσικοθεραπεία και αποκατάσταση ανά έτος	161	1.780,55
Εναλλακτικές θεραπείες και ειδική διατροφή	97	1.552,45
Μετακινήσεις ανά έτος	165	1.304,22
Προσαρμογή οικίας	8	2.130,00
Σύνολο ιδίων καταβολών	288	8.333,71

- Η οικονομική επιβάρυνση του νοικοκυριού αυξάνει με το βαθμό αναπηρίας
- Μέση ετήσια ιδιωτική δαπάνη 8.334 ευρώ
- Απώλεια εισοδήματος κατά τα 2 πρώτα έτη 2.000 ευρώ

Εισόδημα, έμμεσο κόστος και κοινωνικό κράτος: Η περίπτωση της ΠΣ

Εισόδημα και πηγές εισοδήματος των ατόμων με ΠΣ σε σχέση με αυτό του γενικού πληθυσμού ανά ηλικιακή ομάδα



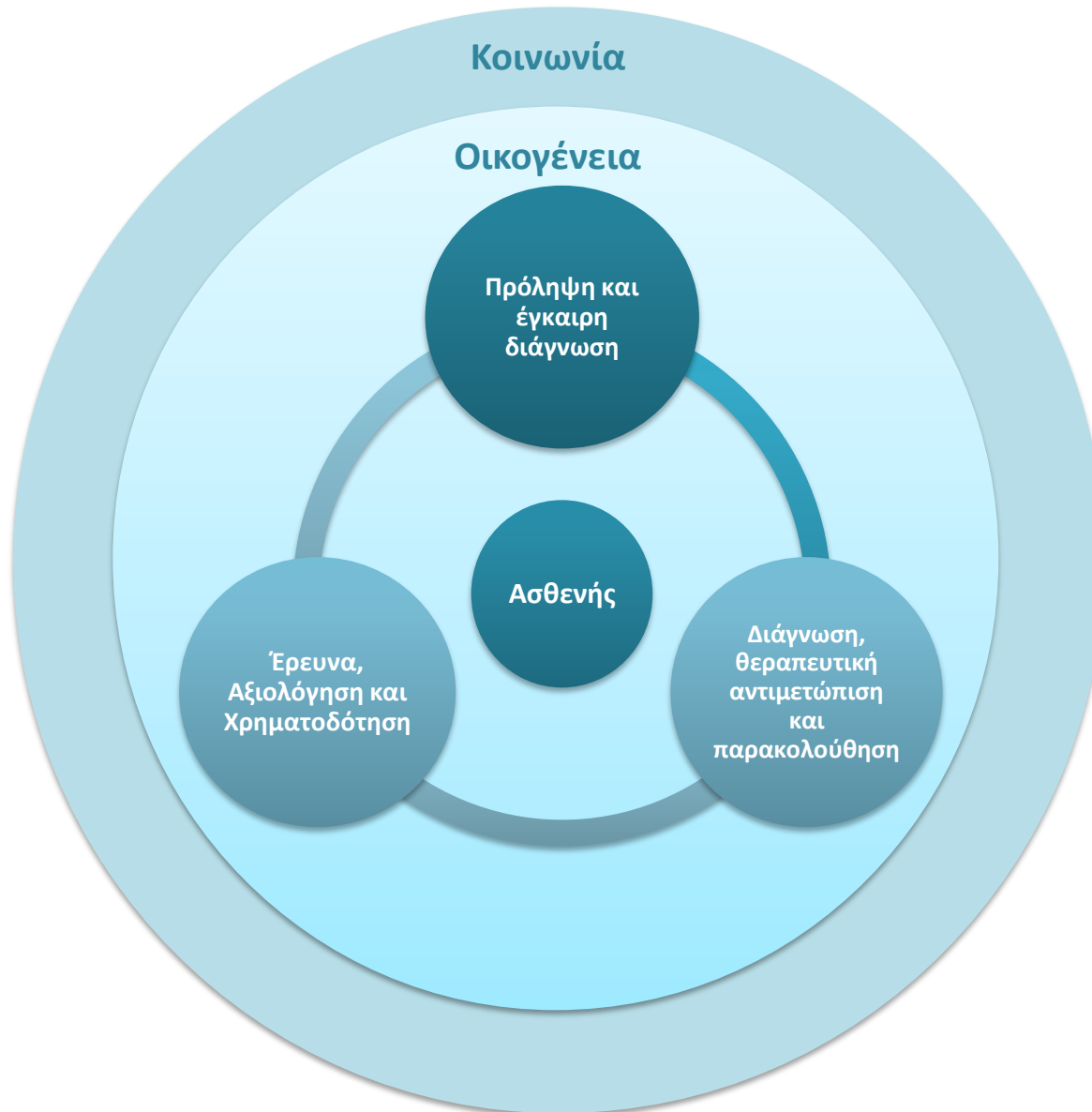
- Τα άτομα με ΠΣ δεν θα φτάσουν ποτέ το εισόδημα του γενικού πληθυσμού

Προσδιοριστές της ποιότητας ζωής των ασθενών με ΠΣ

Προσδιοριστικοί παράγοντες της Ποιότητας ζωής	
Depression	Communication difficulties
Demoralisation or hopelessness	Rapidly progressive disease
Cognitive impairment	Low self esteem
Lack of autonomy	Long duration of disease
Lack of support	Neurological symptoms
Pain	Subtypes of disease
Fatigue	Forced unemployment
Anxiety	MRI disease burden

**Διαχείριση του
ασθενούς όχι της
πάθησης**

Πολιτική Υγείας: Οι 3 διαστάσεις της διαχείρισης της νόσου



Πολιτικές παρεμβάσεις: Διαχείριση των παραγόντων κινδύνου

Table 3.3 Dominant (cost-saving) preventive interventions for non-communicable disease, ACE–Prevention

Topic area	Intervention	Lifetime health impact*	Annual intervention cost*	Strength of evidence
Alcohol	Volumetric tax	++	+	Likely
	Tax increase 30%	+++	+	Likely
	Advertising bans	+	+	Limited
	Raise minimum legal drinking age to 21	+	+	Limited
Tobacco	Tax increase 30% (with or without indexation)	+++	+	Likely
Physical activity	Pedometers	++	++	Sufficient
	Mass media	++	++	Inconclusive
Nutrition	Community fruit and vegetable intake promotion	+	++	May be effective
	Voluntary salt limits	+	+	Likely
	Mandatory salt limits	+++	+	Likely
Body mass	10% tax on unhealthy food	+++	+	May be effective
Blood pressure and cholesterol	Community heart health program	++	+	May be effective
	Polypill \$200 for >5% CVD risk	+++	+++	Likely
Osteoporosis	Screen women aged 70+ and alendronate	++	++	Sufficient
Hepatitis B	Vaccine and immunoglobulin to infants born to carrier or high-risk mothers	+	+	Sufficient
	High-risk infant vaccination	+	+	Sufficient
	Selective vaccination of infants with mothers from highly endemic countries	+	+	Sufficient
Kidney disease	Proteinuria screen and ACE inhibitors for diabetics	++	+	Sufficient
Mental disorders	Problem-solving post-suicide attempt	+	+	Sufficient
	Treatment for individuals at ultra-high risk for psychosis	+	+	Likely
Oral health	Fluoridation drinking water, non-remote	+	+	Limited

Πολιτικές παρεμβάσεις: Διαχείριση παραγόντων κινδύνου

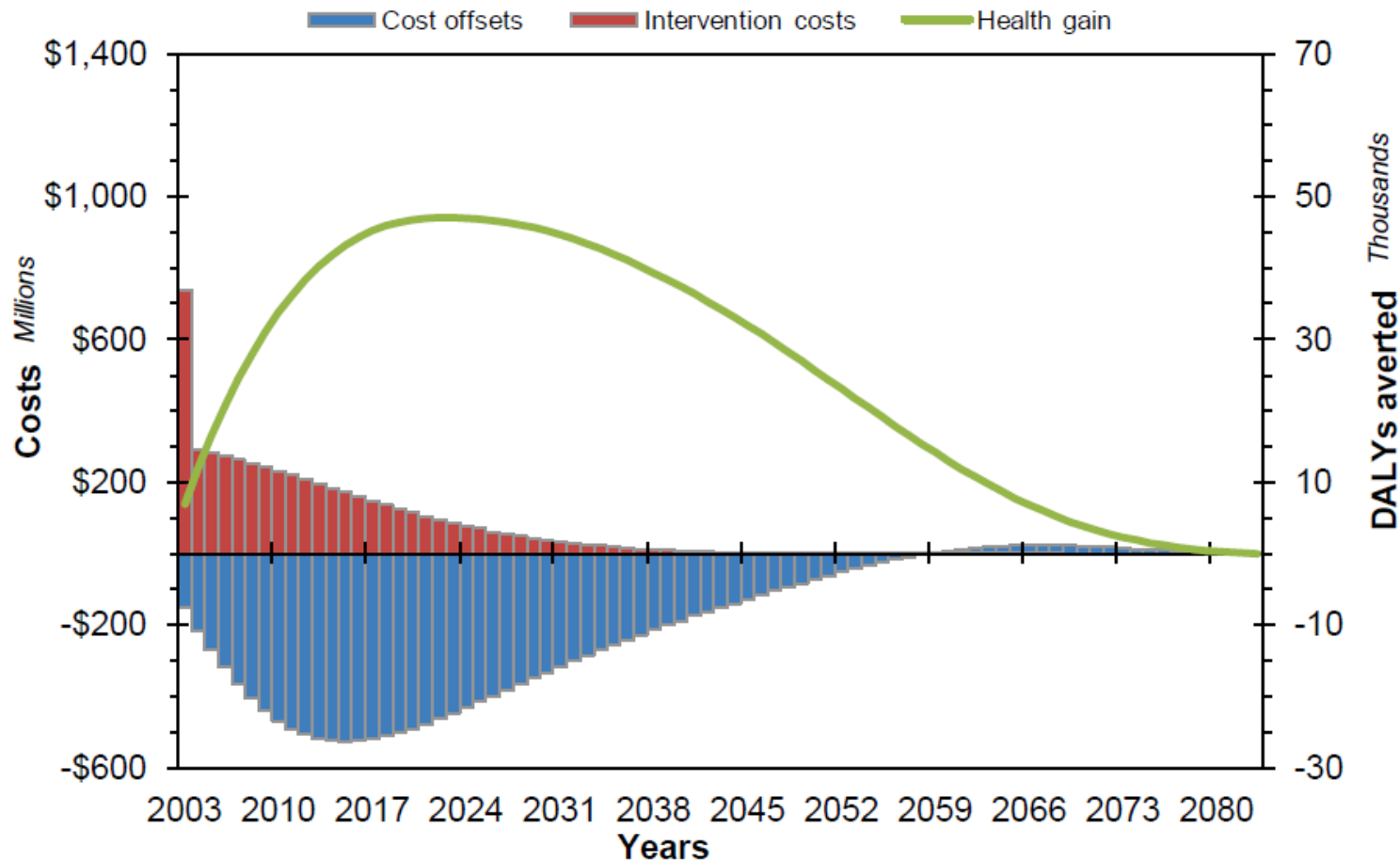
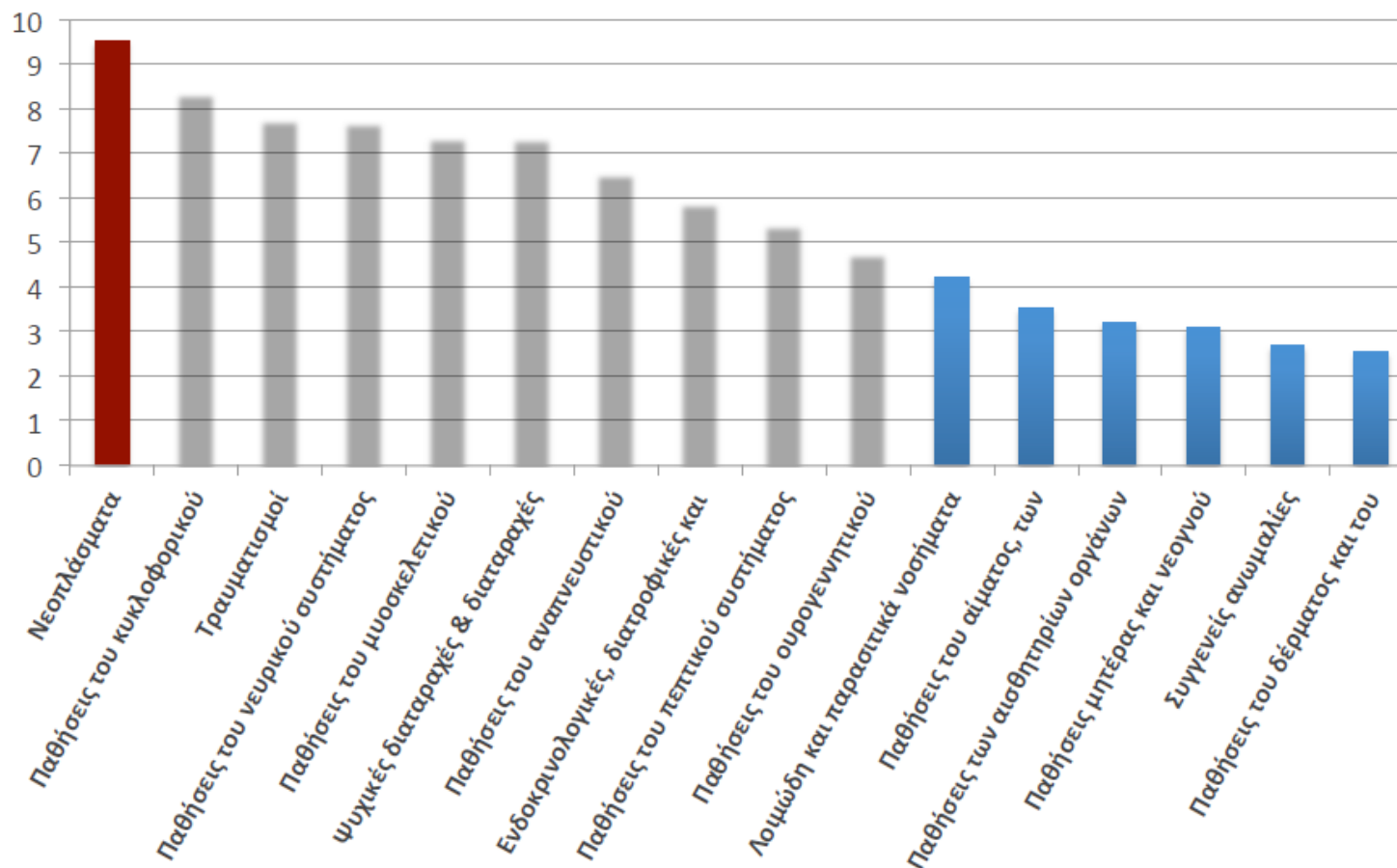


Figure 3.7 Intervention costs, cost offsets and health gain with the package of dominant (cost-saving) preventive interventions. DALY, disability-adjusted life year

Πολιτικές παρεμβάσεις: Κατανομή των πόρων

Βάσει τεκμηρίων , κοινωνικών αξιών και προτιμήσεων

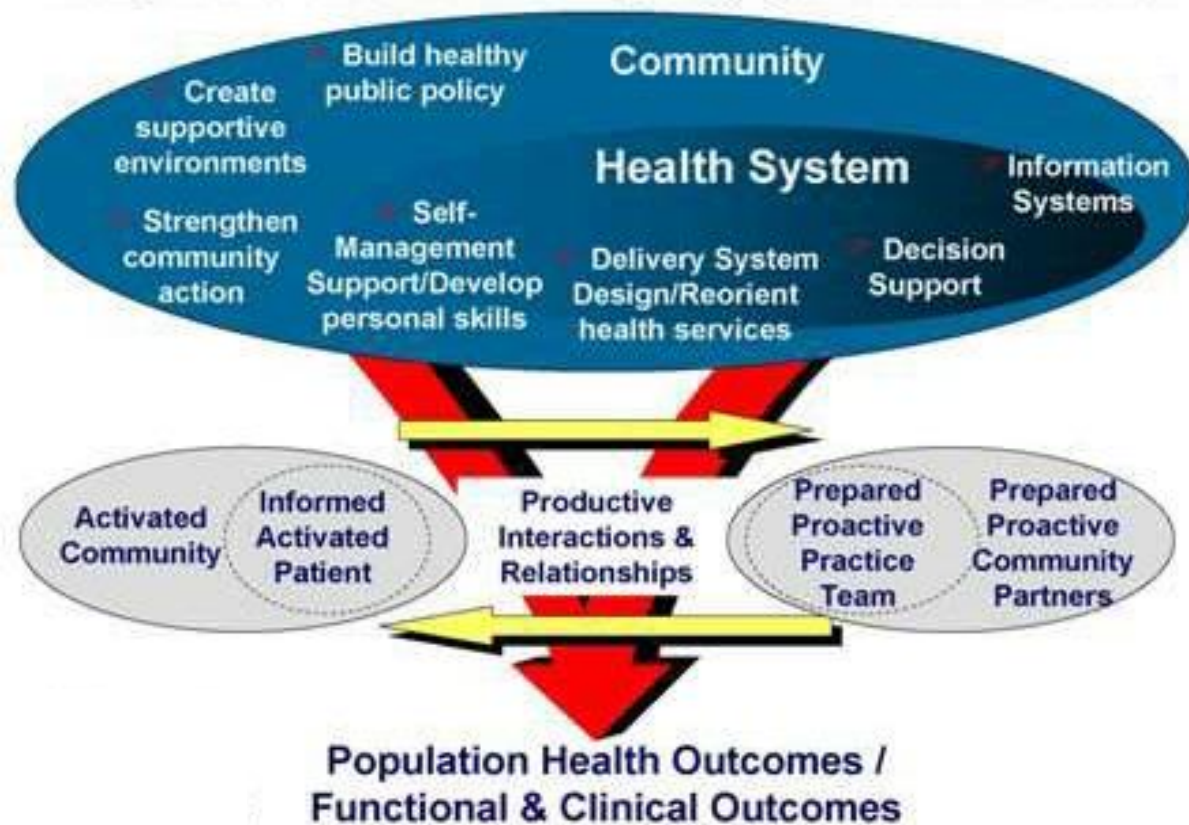


Πολιτικές παρεμβάσεις: Χρηματοδότηση και χρηματοδοτική δικαιοσύνη

- Εισαγωγή των ιδιωτικών πληρωμών και παραπληρωμών στην επίσημη χρηματοδοτική διαδικασία
- Υιοθέτηση οικονομικά αποδοτικών παρεμβάσεων και μεταρρυθμίσεων για τη διαχείριση του φορτίου ασθένειας
- Διεύρυνση της χρηματοδότησης μέσω των φόρων «αμαρτίας»
- Ανάπτυξη κοινωνικού δικτύου προστασίας για τα νοικοκυριά που υποκείνται σε καταστροφικές δαπάνες

Πολιτικές παρεμβάσεις: Δομές υγείας και δίκτυο φροντίδας υγείας

Διαχείριση χρόνιων νοσημάτων



“The needs of patients with chronic conditions are long term and predictable”
(WHO,2002)

Πολιτικές παρεμβάσεις: Δομές υγείας και δίκτυο φροντίδας υγείας

- Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
- Δημόσια Υγεία και Πρόληψη
- Μετάβαση σε ένα υπόδειγμα Care vs Cure
- Μακροχρόνια φροντίδα υγείας, κατ' οικον φροντίδα υγείας και διαχείριση ασθενών τελικού σταδίου
- Αποδοτική χρήση των δομών και του ανθρώπινου δυναμικού (Το παράδειγμα της Buurtzorg Nederland)

Ευχαριστώ θερμά για την προσοχή σας

skroubelos@gmail.com