



Ποιες είναι οι προκλήσεις για τη διαχείριση της χρόνιας νοσηρότητας;

Ι. Π. ΤΣΙΜΑΡΗΣ

ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΗΣ Κ.Ο. ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ,

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ Κ.Τ.Ε. ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ ΑΛΛΑΓΗΣ

Χρόνια νοσηρότητα

- Αποτελεί το 85%
 - Συνολικού φορτίου νοσηρότητας
 - Συνολικής δαπάνης για την υγεία
- 70% όλων των θανάτων παγκοσμίως
- Από τους κυριότερους προσδιοριστές της **ανθεκτικότητας** και της **βιωσιμότητας** των συστημάτων υγείας

Χρόνια νοσηρότητα

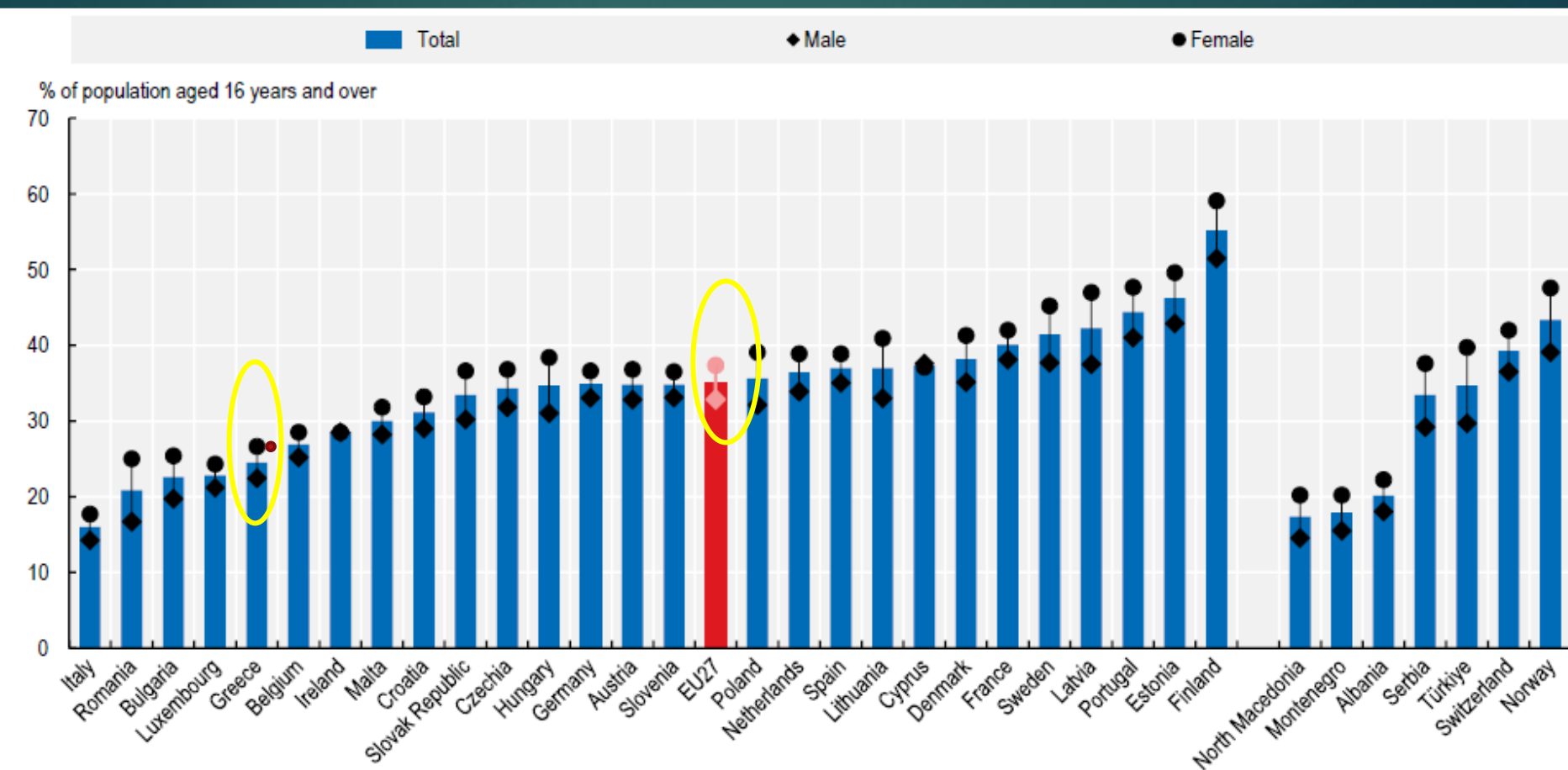
Σημαντικές επιπτώσεις

- Ποιότητα ζωής των ασθενών
- Βιωσιμότητα των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης

Διαχείριση => σύνθετη πρόκληση

- ❑ Αύξηση της επίπτωσης
- ❑ Πολυπλοκότητα των θεραπευτικών προσεγγίσεων
- ❑ Διαθέσιμοι πόροι
- ❑ Έλλειψη συντονισμού
- ❑ Κοινωνικοοικονομικές ανισότητες

Άτομα με ένα χρόνιο νόσημα, ανά φύλο, 2023

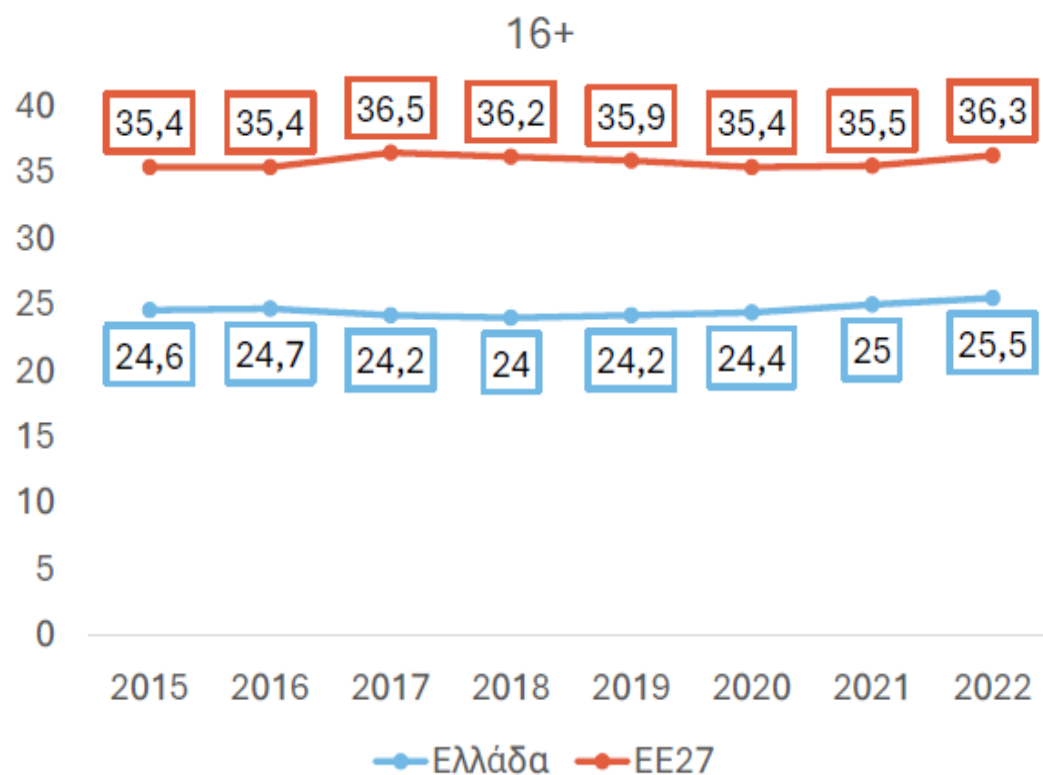


Note: The EU average is weighted.

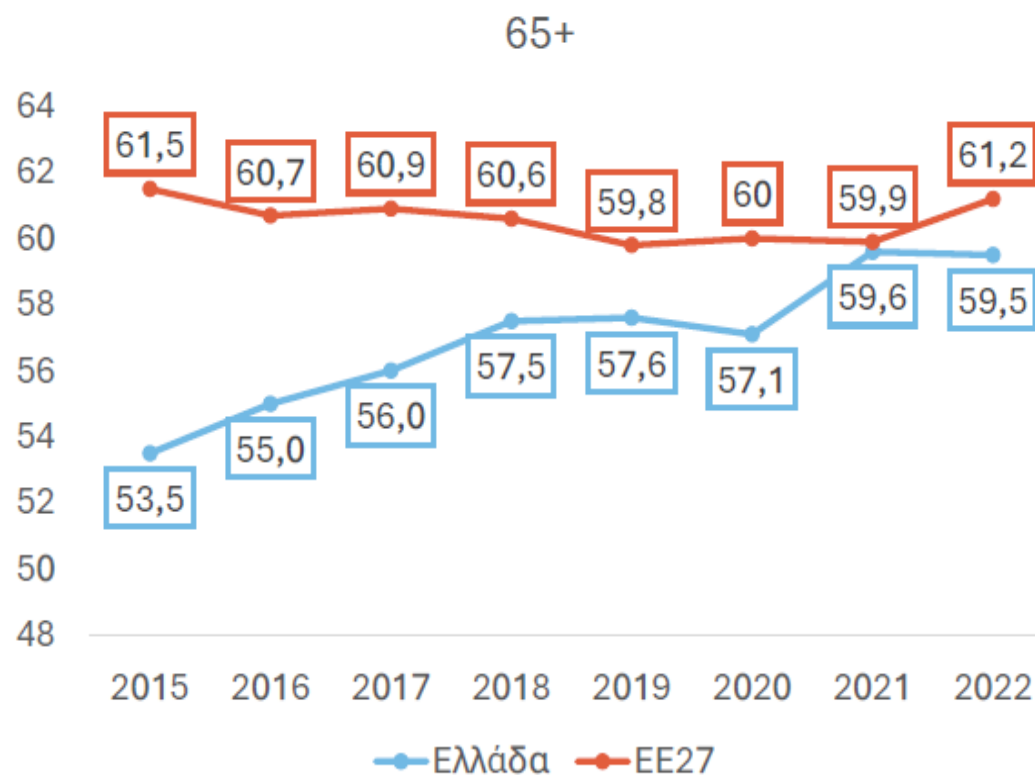
Source: Eurostat based on EU-SILC (hlth_silc_04).

Πολλαπλές χρόνιες παθήσεις

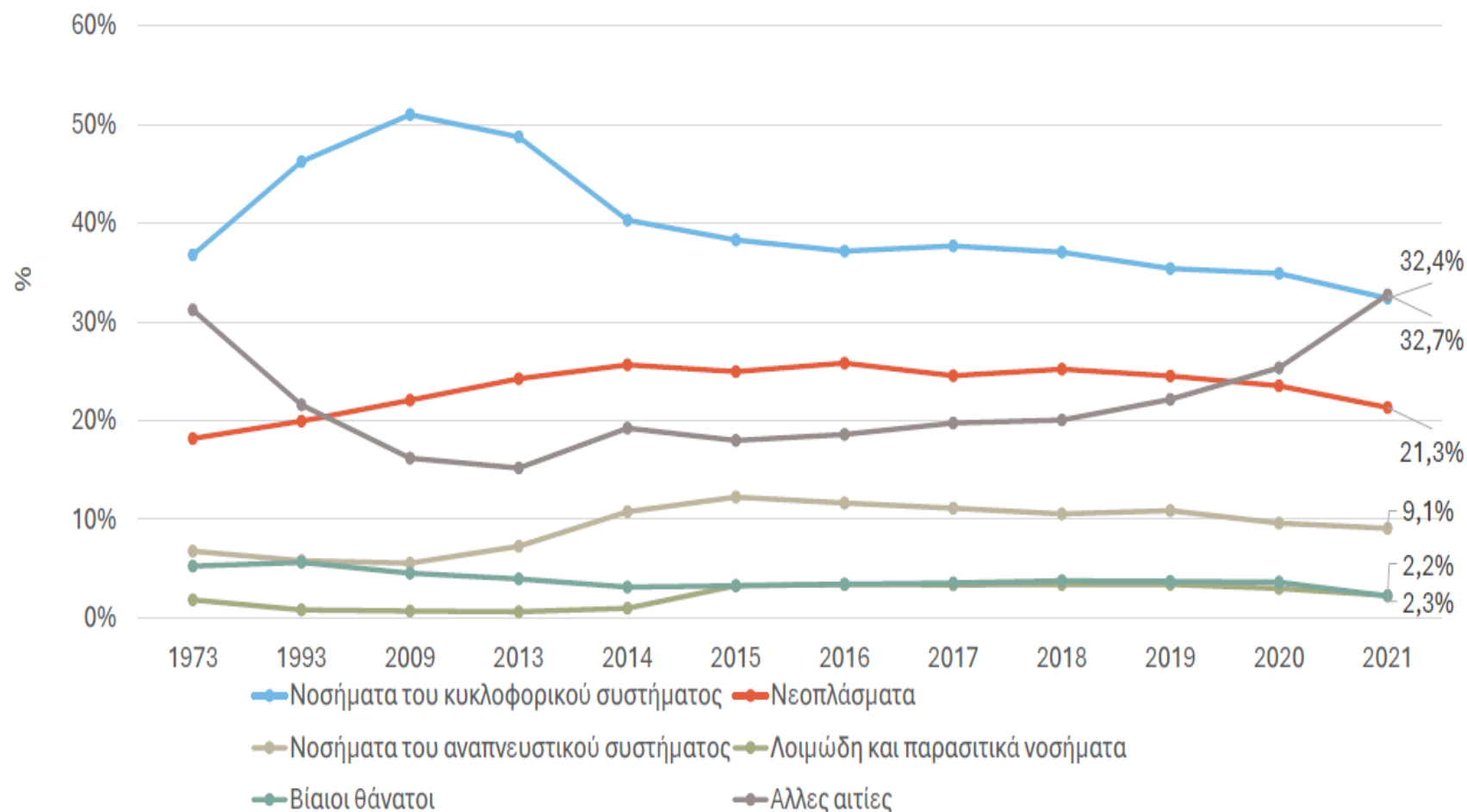
Το 25,5% του πληθυσμού άνω των 16 ετών με χρόνιες παθήσεις, χαμηλότερα από ΕΕ27 (36,3%).



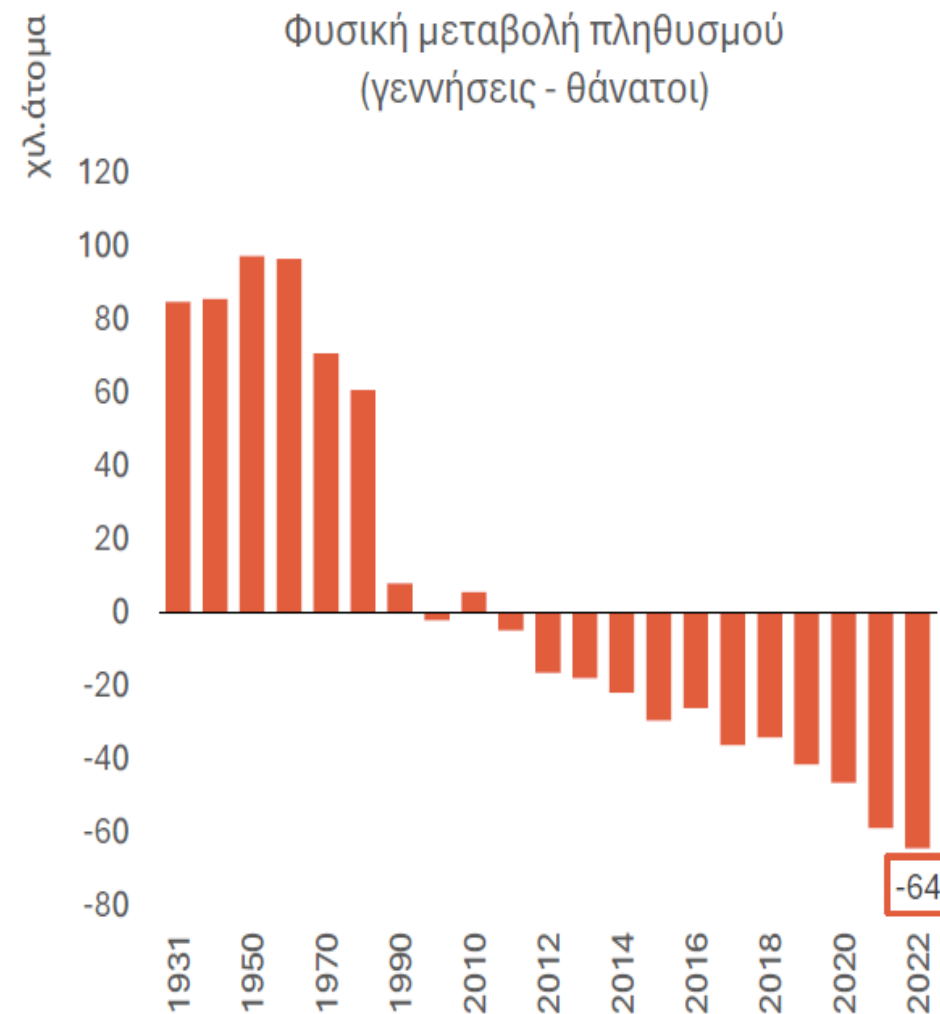
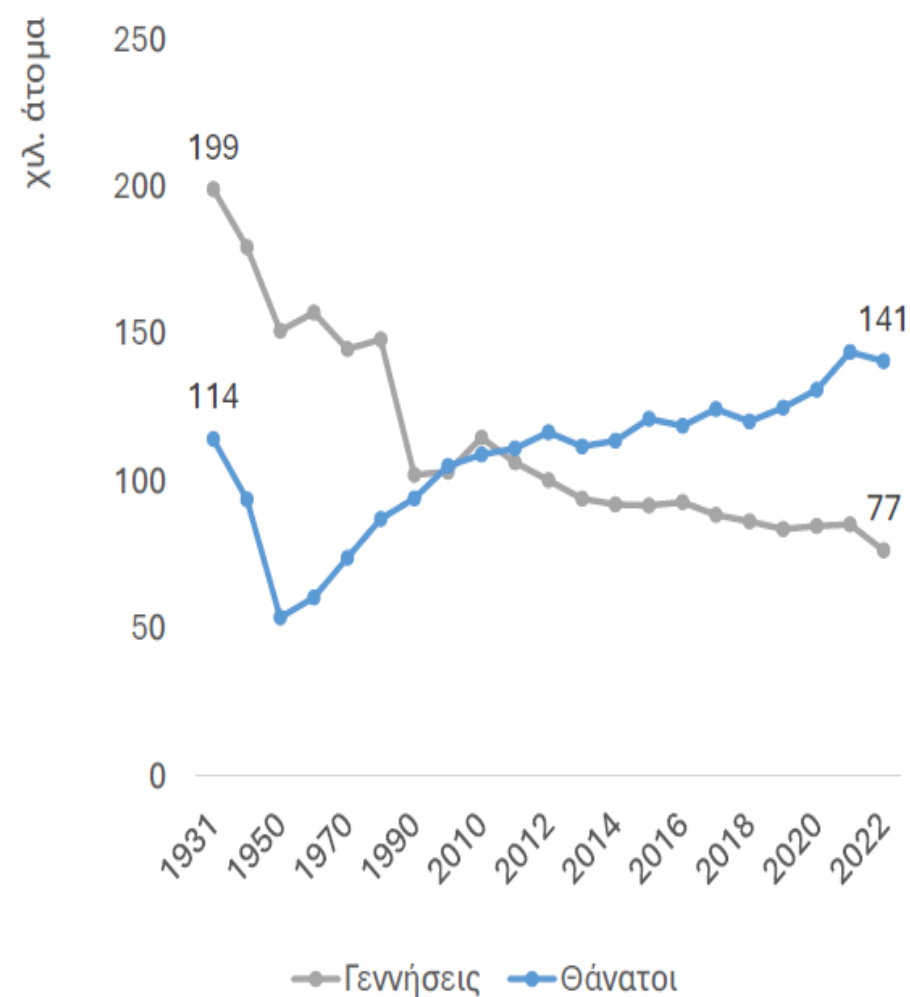
Ελαφρώς υψηλότερο ποσοστό από την ΕΕ27 στον πληθυσμό άνω των 65 ετών.



Στην κατάσταση υγείας κυριαρχούν τα νοσήματα κυκλοφορικού συστήματος και τα νεοπλάσματα ως οι συχνότερες αιτίες θανάτου το 2021



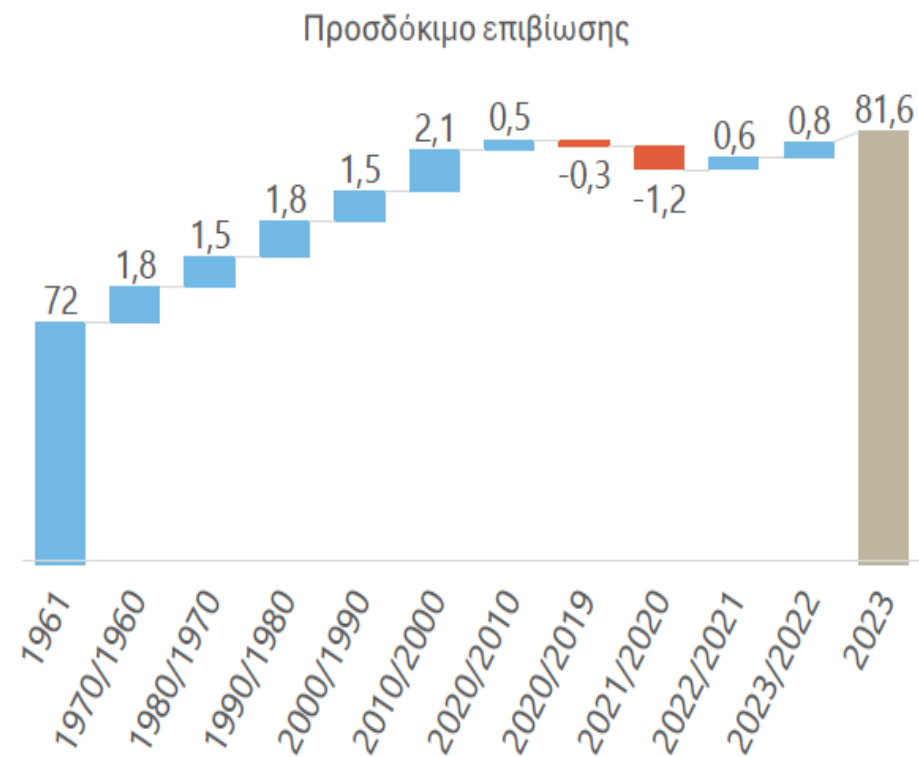
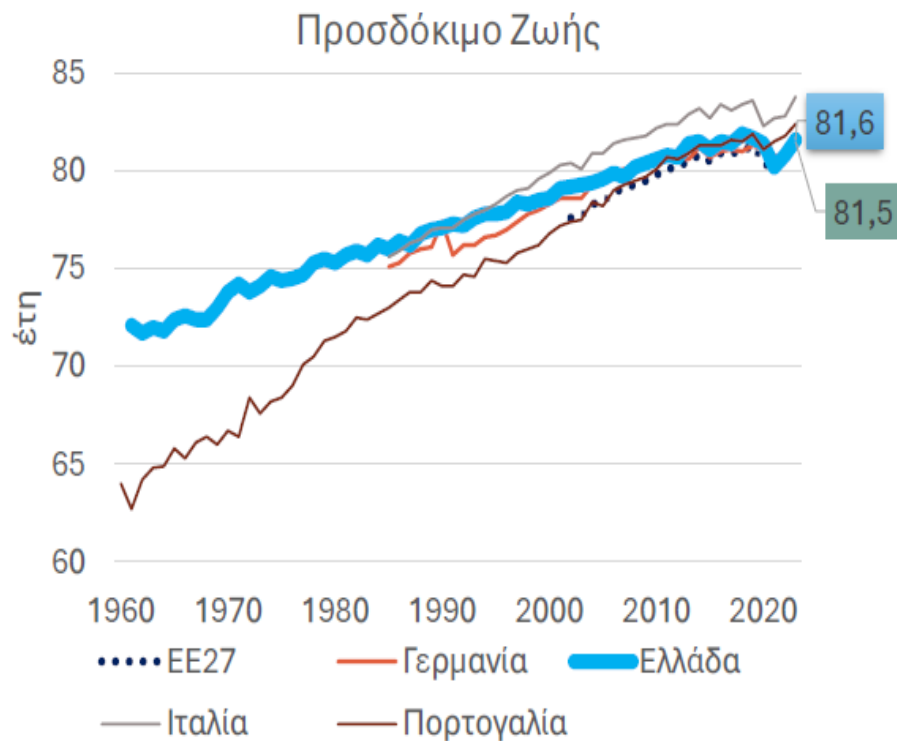
Οι γεννήσεις είναι μειωμένες κατά 30 χιλ. σε σχέση με μια 10ετία πριν. Αρνητική φυσική μεταβολή πληθυσμού τα τελευταία 12 χρόνια



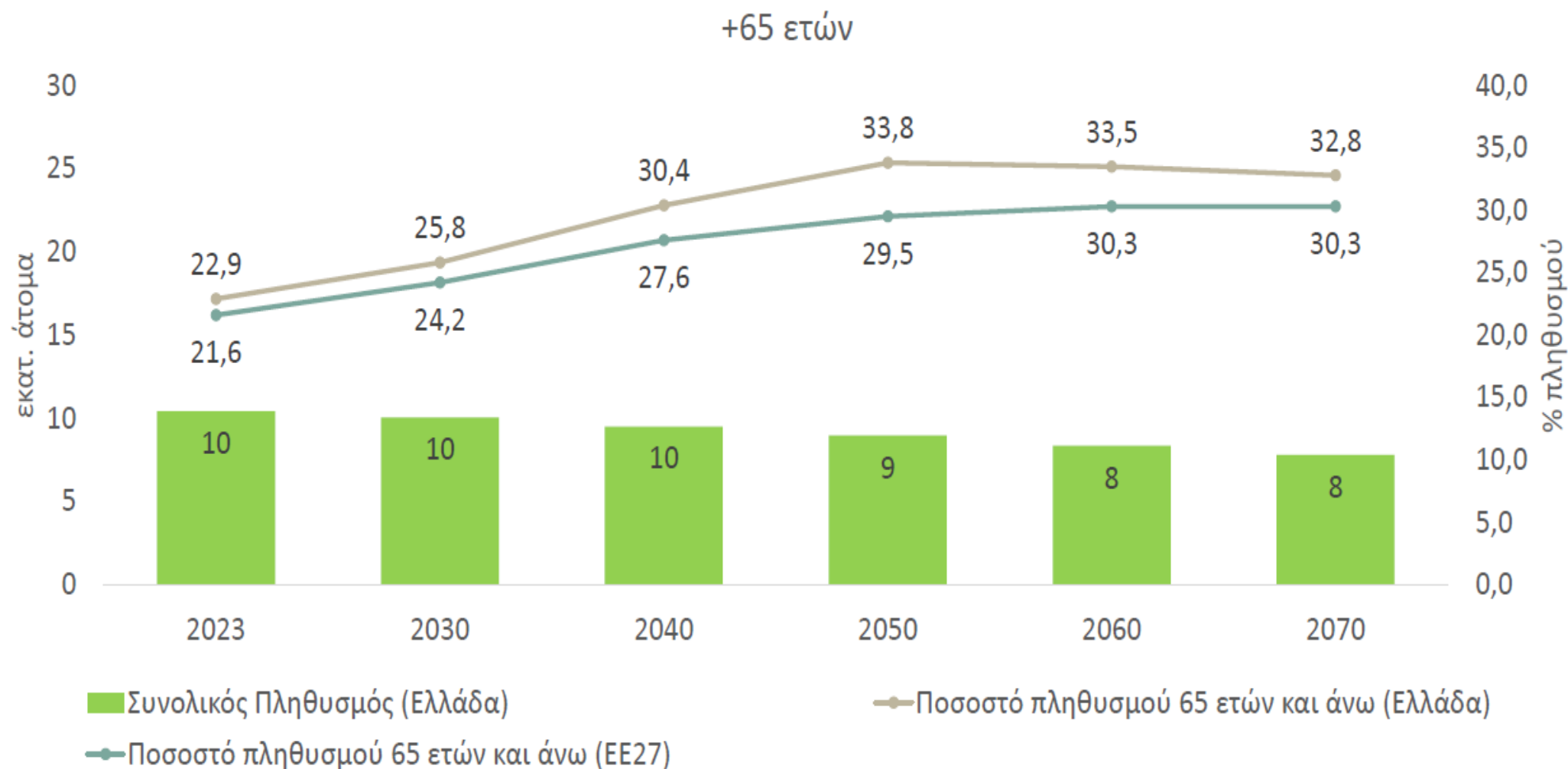
1960 – 2023: Αύξηση προσδόκιμου επιβίωσης κατά 9,6 έτη, το υψηλότερο από τον μ.ό. των χωρών της ΕΕ27.

Υποχώρηση σε όλες τις χώρες λόγω πανδημίας

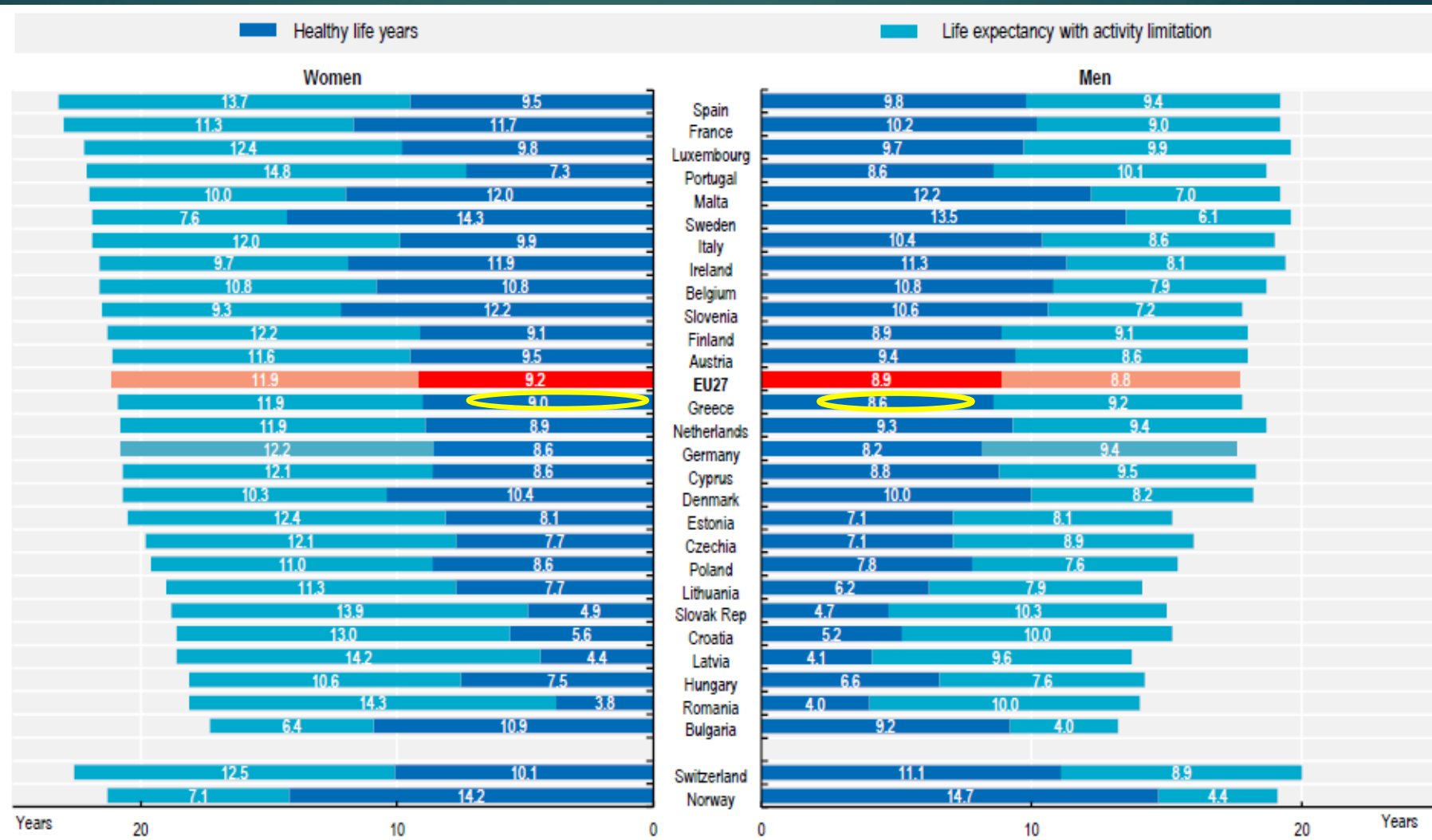
Απώλεια 1,5 έτους στην Ελλάδα λόγω πανδημίας, με επαναφορά το 2023



Σταδιακή μείωση του συνολικού πληθυσμού της Ελλάδας μέχρι το 2070 στα 8 εκατ. Αύξηση πληθυσμού ηλικίας >65 ετών από 22,9% το 2023 στο 32,8% το 2070



Προσδόκιμο υγιούς ζωής στα 65, ανά φύλο



Note: The EU average is weighted. Data comparability is limited because of different formulations of the survey question in EU-SILC.

Source: Eurostat (hlth_hlye).

ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

2. Ελλάδα: Ζήτημα της πολυνοσηρότητας.

- Το 52% του πληθυσμού άνω των 65 ετών πάσχει από δύο ή περισσότερα χρόνια νοσήματα, σημειώνοντας το τρίτο υψηλότερο ποσοστό στην ΕΕ και το υψηλότερο στις γυναίκες (56%).
- Σε συνδυασμό με
 - ✓ τη διαχρονικά υψηλή έκθεση του πληθυσμού σε παράγοντες κινδύνου για την υγεία (κάπνισμα, σωματικό βάρος),
 - ✓ τη γήρανση του πληθυσμού
 - ✓ την ανάδυση των περιβαλλοντικών απειλών για την υγεία,



η χρόνια νοσηρότητα εξελίσσεται σε

μία σημαντική απειλή για τη βιωσιμότητα και την ανθεκτικότητα του συστήματος υγείας, αλλά και μία από τις βασικότερες παραμέτρους αξιολόγησης της αποτελεσματικότητας και της προσαρμοστικότητάς του.

ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

2. Η πρόκληση της διαχείρισης της πολυνοσηρότητας και της πολυδιάστατης φροντίδας

❑ Εστιάζεται στην έλλειψη συντονισμού και διαλειτουργικότητας :

- Η έλλειψη ολοκληρωμένων πληροφοριακών συστημάτων και
- η έλλειψη συντονισμού μεταξύ των υπηρεσιών υγείας καθιστούν δύσκολη τη συνεχιζόμενη φροντίδα των ασθενών με χρόνιες παθήσεις.
- Η απουσία κοινών ιατρικών φακέλων και
- η έλλειψη επικοινωνίας μεταξύ γενικών ιατρών και ειδικών οδηγούν σε κατακερματισμένη φροντίδα.

ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

3. Χρόνια νοσηρότητα, αντικατοπτρίζεται και σε αυξημένη δαπάνη υγείας.

- ❑ Διεθνώς, εκτιμάται, ότι το μεγαλύτερο ποσοστό της δαπάνης υγείας οφείλεται στα χρόνια νοσήματα.
 - 75% των δαπανών υγειονομικής περίθαλψης στις ΗΠΑ.
- ❑ Μελέτες με εθνικά δεδομένα έχουν δείξει, ότι το μέσο ετήσιο κόστος των ασθενών, οι οποίοι επιτυγχάνουν ρύθμιση του χρόνιου προβλήματος υγείας τους, είναι κατά πολύ χαμηλότερο έναντι εκείνων που δεν καταφέρνουν, μέσω της βοήθειας του συστήματος υγείας, να επιτύχουν τους βραχυχρόνιους και μακροχρόνιους θεραπευτικούς στόχους.

ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

3. Χρόνια νοσηρότητα, αντικατοπτρίζεται και σε αυξημένη δαπάνη υγείας: **Παράδειγμα του Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2, Ελλάδα**

- Αφορά περί το ένα εκατομμύριο πάσχοντες στη χώρα μας
- Το μέσο ετήσιο κόστος θεραπείας είναι κατά περίπου 50% χαμηλότερο στους ρυθμισμένους ασθενείς, έναντι των μη ρυθμισμένων
- Κάθε χρόνο 10,7 δις. ευρώ κατευθύνονται στη διαχείριση των χρονίως πασχόντων
 - ✓ 4,3 δισεκατομμύρια σε ιδιωτικές δαπάνες (out of the pocket)

ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

3. Χρόνια νοσηρότητα, αντικατοπτρίζεται και σε αυξημένη δαπάνη υγείας: **Παράδειγμα του Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2, Ελλάδα**

- **Σημαντικές διαφορές** στην **πρόσβαση** σε υπηρεσίες υγείας, μεταξύ των κοινωνικοοικονομικών ομάδων του πληθυσμού
- Στην **αύξηση** των πιθανοτήτων των **καταστροφικών δαπανών υγείας** των νοικοκυριών
- Στην **αύξηση** της **έντασης** των **ανισοτήτων** στα αποτελέσματα υγείας

Αντιμετώπιση των χρόνιων νοσημάτων

Αφορά στην ορθή διαχείριση των ασθενών και των νοσημάτων τους.

Στη μεγάλη τους πλειονότητα, *δεν θεραπεύονται,*

αλλά μπορούν να *τύχουν ορθής διαχείρισης*, με σκοπό

- *την επίτευξη των θεραπευτικών στόχων και*
- *τη διατήρηση ενός καλού επιπέδου υγείας και ευημερίας για τους πάσχοντες.*

Αντιμετώπιση των χρόνιων νοσημάτων

Προκλήσεις

- ❑ Χρήση τεχνολογίας
- ❑ Ανάγκη για ψηφιοποίηση
- ❑ Ενοποίηση των δεδομένων υγείας
- ❑ Ανισότητες στην πρόσβαση και στην ποιότητα φροντίδας
- ❑ Αντιμετώπιση Χρόνιων Παθήσεων στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Αντιμετώπιση των χρόνιων νοσημάτων

Ασθενείς με μια μακροχρόνια ασθένεια ή πρόβλημα υγείας (ΟΑΣΑ 2021)

27% Υψηλότερο εισοδηματικό κλιμάκιο

43% Χαμηλότερο εισοδηματικό κλιμάκιο

- ❑ **Ανισότητες στην πρόσβαση και στην ποιότητα φροντίδας**
- ❑ **Αντιμετώπιση Χρόνιων Παθήσεων στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας**

Η διαχείριση της χρόνιας νοσηρότητας

Απαιτεί μια πολυδιάστατη και ολοκληρωμένη προσέγγιση που περιλαμβάνει

► Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Επένδυση στην εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και ανάπτυξη εξειδικευμένων κέντρων για την αντιμετώπιση των χρόνιων παθήσεων.

Η διαχείριση της χρόνιας νοσηρότητας

Απαιτεί μια πολυδιάστατη και ολοκληρωμένη προσέγγιση που περιλαμβάνει

- ▶ **Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας**
- ▶ **Πρόληψη και Εκπαίδευση**

Ενίσχυση των προγραμμάτων πρόληψης και ενημέρωσης του κοινού για την υιοθέτηση υγιεινών τρόπων ζωής

Η διαχείριση της χρόνιας νοσηρότητας

Απαιτεί μια πολυδιάστατη και ολοκληρωμένη προσέγγιση που περιλαμβάνει

- ▶ Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
- ▶ Πρόληψη και Εκπαίδευση
- ▶ Βελτίωση της Διαλειτουργικότητας

Ανάπτυξη ολοκληρωμένων πληροφοριακών συστημάτων για την υποστήριξη της συνεχούς φροντίδας.

Η διαχείριση της χρόνιας νοσηρότητας

Απαιτεί μια πολυδιάστατη και ολοκληρωμένη προσέγγιση που περιλαμβάνει

- ▶ Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
- ▶ Πρόληψη και Εκπαίδευση
- ▶ Βελτίωση της Διαλειτουργικότητας
- ▶ Ολοκληρωμένη Φροντίδα

Ανάπτυξη μοντέλων φροντίδας που ενσωματώνουν την πολυνοσηρότητα και την εξατομικευμένη προσέγγιση.

Η διαχείριση της χρόνιας νοσηρότητας

Απαιτεί μια πολυδιάστατη και ολοκληρωμένη προσέγγιση που περιλαμβάνει

- ▶ Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
- ▶ Πρόληψη και Εκπαίδευση
- ▶ Βελτίωση της Διαλειτουργικότητας
- ▶ Ολοκληρωμένη Φροντίδα
- ▶ Ολιστική φροντίδα υγείας των πασχόντων

μέσω μιας διεπιστημονικής ομάδας επαγγελματιών υγείας, έτσι ώστε αφενός να καλύπτεται το σύνολο των θεραπευτικών αναγκών αλλά και, αφετέρου, η ανάγκη της υιοθέτησης «υγιεινών» συμπεριφορών και στάσεων απέναντι στους κινδύνους υγείας

Η διαχείριση της χρόνιας νοσηρότητας

Απαιτεί μια πολυδιάστατη και ολοκληρωμένη προσέγγιση που περιλαμβάνει

- ▶ Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
- ▶ Πρόληψη και Εκπαίδευση
- ▶ Βελτίωση της Διαλειτουργικότητας
- ▶ Ολοκληρωμένη Φροντίδα
- ▶ Ολιστική φροντίδα υγείας των πασχόντων
- ▶ Προώθηση της Ψηφιοποίησης και Διασύνδεση

Εφαρμογή ψηφιακών εργαλείων για την παρακολούθηση και διαχείριση των ασθενών, με έμφαση στην προστασία των προσωπικών δεδομένων. Ενίσχυση της χρήσης τεχνολογίας για την παρακολούθηση και υποστήριξη των ασθενών.

Η διαχείριση της χρόνιας νοσηρότητας

Απαιτεί μια πολυδιάστατη και ολοκληρωμένη προσέγγιση που περιλαμβάνει

- ▶ Ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
- ▶ Πρόληψη και Εκπαίδευση
- ▶ Βελτίωση της Διαλειτουργικότητας
- ▶ Ολοκληρωμένη Φροντίδα
- ▶ Ολιστική φροντίδα υγείας των πασχόντων
- ▶ Προώθηση της Ψηφιοποίησης και Διασύνδεση
- ▶ Πολιτικές για την Ισότητα στην Πρόσβαση και μείωση των ανισοτήτων

Προώθηση πολιτικών που εξασφαλίζουν ίση πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης και μείωση των οικονομικών και κοινωνικών ανισοτήτων στην πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας για όλους τους πολίτες.

Στόχος η δημιουργία ενός οδικού χάρτη για την έγκαιρη ανίχνευση και την έγκαιρη παρέμβαση στη χρόνια νοσηρότητα.

- Πρότυπο οργάνωσης της φροντίδας υγείας, όπου ο ασθενής θα σταματήσει να περιστρέφεται γύρω από το σύστημα υγείας, αναζητώντας, πολλές φορές μάταια και χωρίς πυξίδα, υπηρεσίες.
- Αντίθετα, ***το σύστημα θα πρέπει να αρχίσει να περιστρέφεται γύρω από τον ασθενή, οργανώνοντας τη φροντίδα και τις υπηρεσίες με βάση το σύνολο των αναγκών του.***

Πηγές:

- ΟΟΣΑ, Health at a Glance, 2023
- SFEE, Facts and Figures 2023. The pharmaceutical Market in Greece
- International journal of Integrated Care, Bridging knowledge to develop an action plan for integrated care for chronic diseases in Greece
- Healthcare Services, Chronic Care Management Statistics 2025 By Benefits, Adoption, Barriers.
- Sec. Medicine and Public Health, The digitized chronic disease management model: scalable strategies for implementing standardized healthcare and big data analytics in Shanghai, 2023
- International journal of Integrated Care, Bridging knowledge to develop an action plan for integrated care for chronic diseases in Greece
- Value in health. PCV165 - Challenges and Opportunities in The Management of Chronic Diseases During The Economic Crisis In Greece: A Qualitative Approach