



ΕΘΝΙΚΗ
ΣΧΟΛΗ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΑΘΗΝΩΝ 1929-1994



*Τάσεις και εξελίξεις στη χρήση υπηρεσιών
πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας:
ποσοτικές εκτιμήσεις και ποιοτικά
συμπεράσματα από τη διεθνή και εγχώρια
εμπειρία*

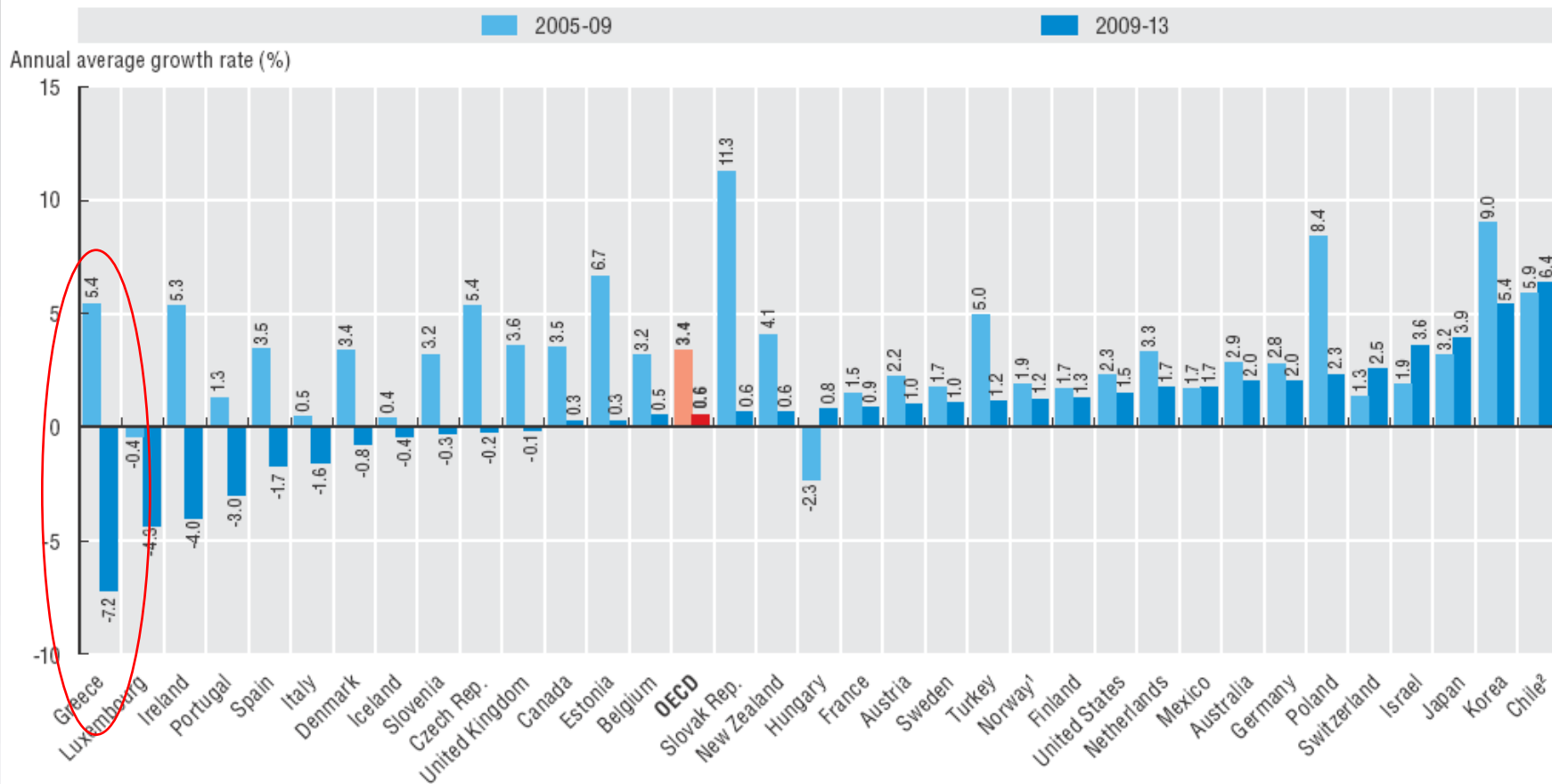
Γιώτα Ναούμ
Τομέας Οικονομικών της Υγείας,
Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

Εισαγωγή

- ✓ Επιδημιολογικό προφίλ
- ✓ Οργανωτικά προβλήματα
- ✓ Νομοθετικά ζητήματα
- ✓ Οικονομική κρίση

Μέση ετήσια ποσοστιαία μεταβολή της κατά κεφαλήν δαπάνης για την υγεία

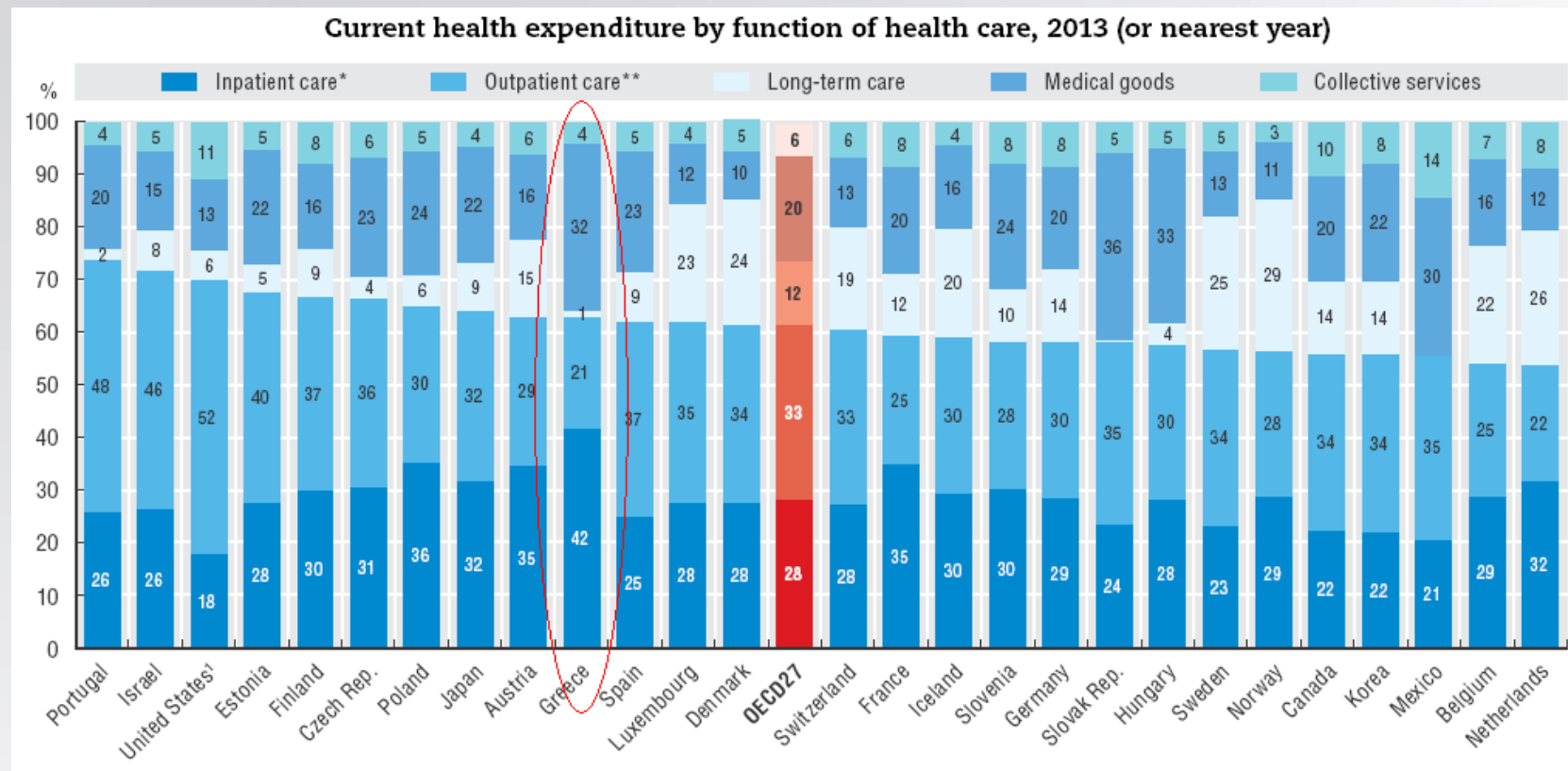
Annual average growth rate in per capita health expenditure, real terms, 2005 to 2013 (or nearest years)



Πηγή: OECD, Health at a glance 2015



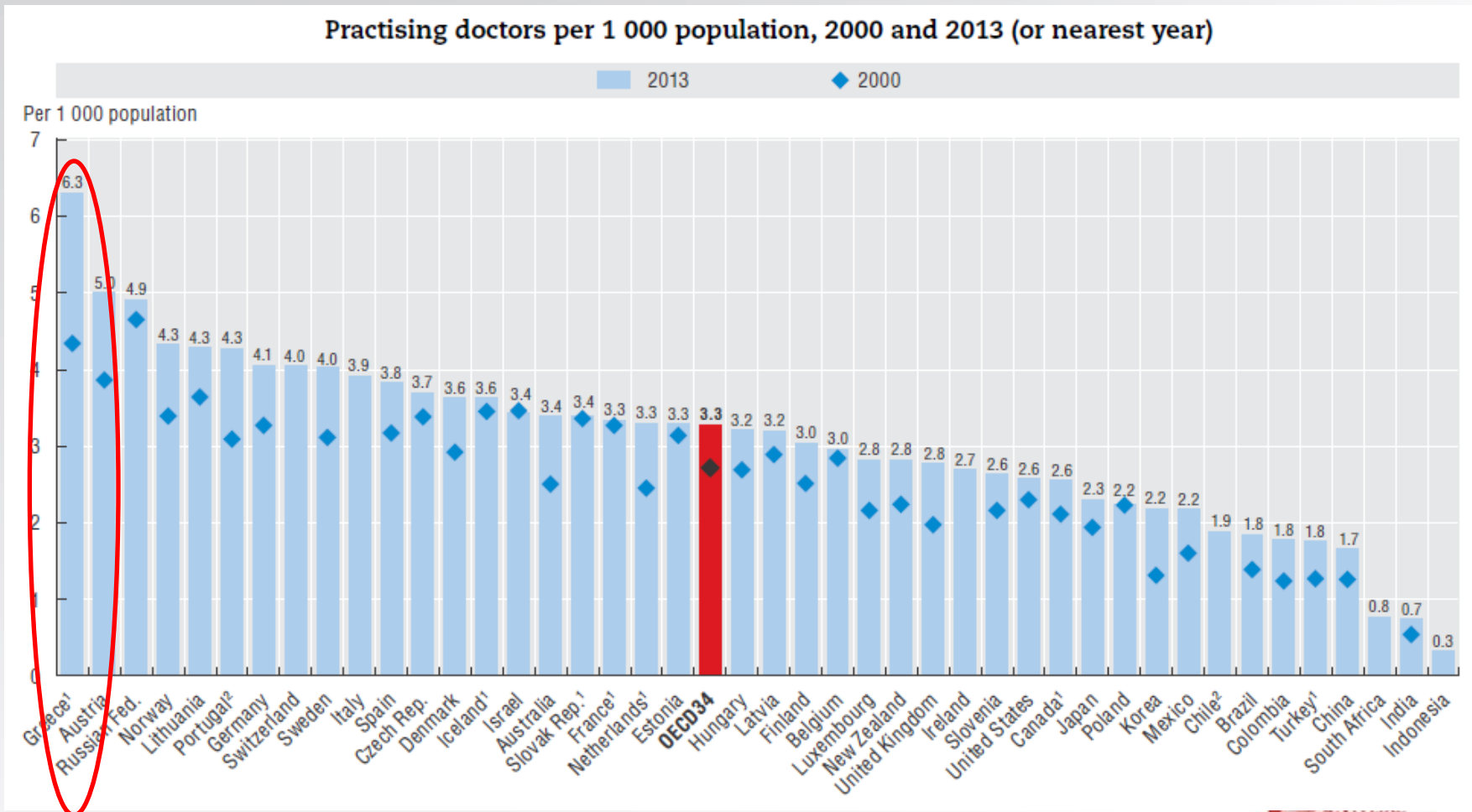
Κατανομή της δαπάνης για την υγεία ανά κατηγορία υπηρεσιών



Πηγή: OECD, Health at a glance 2015



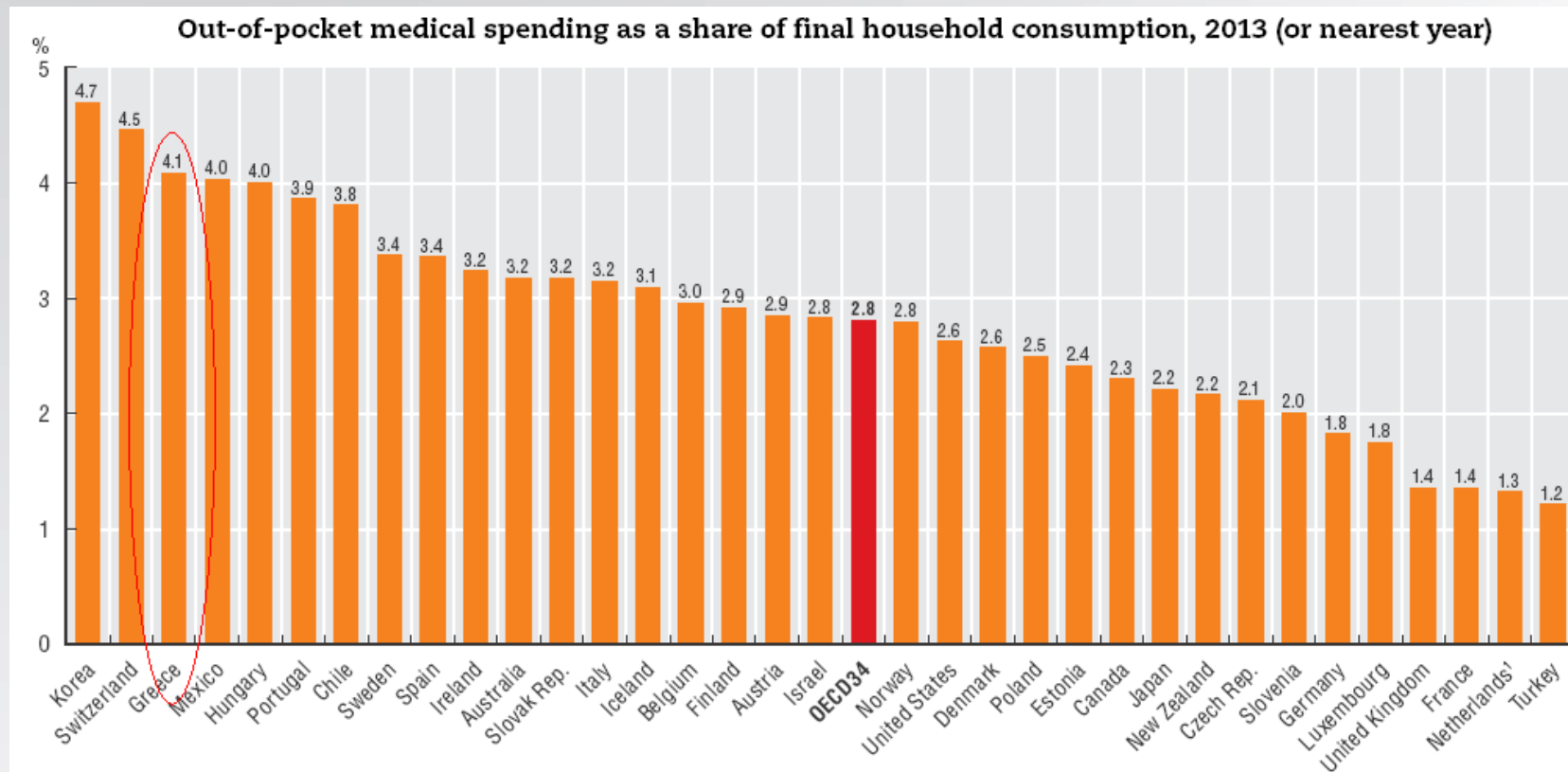
Αριθμός ιατρών ανά 1.000 άτομα πληθυσμού



Πηγή: OECD, Health at a glance 2015



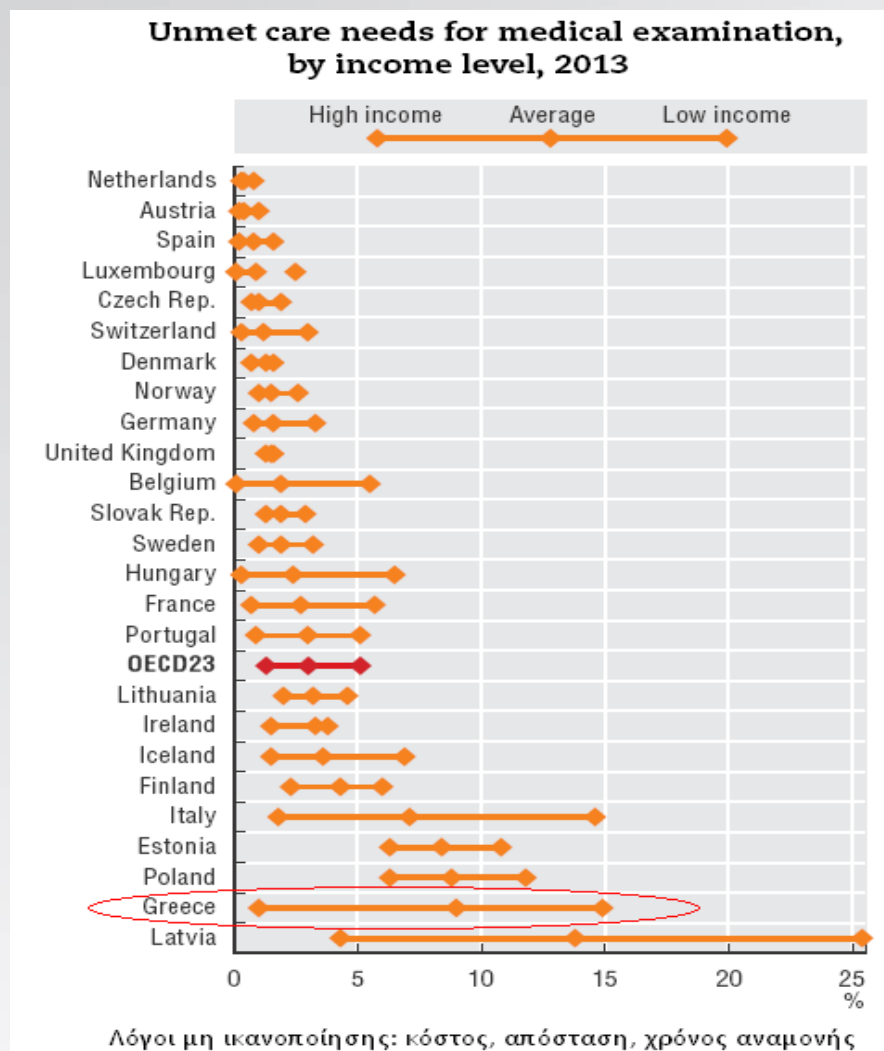
Ιδιωτική ιατρική δαπάνη ως ποσοστό της συνολικής κατανάλωσης των νοικοκυριών



Πηγή: OECD, Health at a glance 2015



Ποσοστά ανικανοποίητων αναγκών για ιατρικές εξετάσεις μεταξύ εισοδηματικών ομάδων



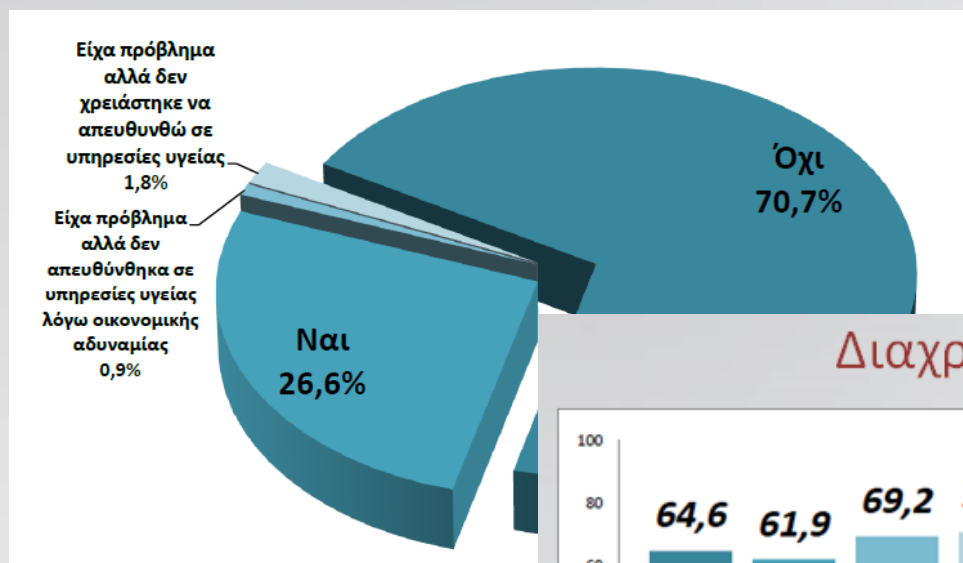
Αποτελέσματα πανελλαδικής έρευνας κοινής γνώμης

“Διερεύνηση των επιπτώσεων των πολιτικών λιτότητας και της περιοριστικής πολιτικής στις συμπεριφορές υγείας”

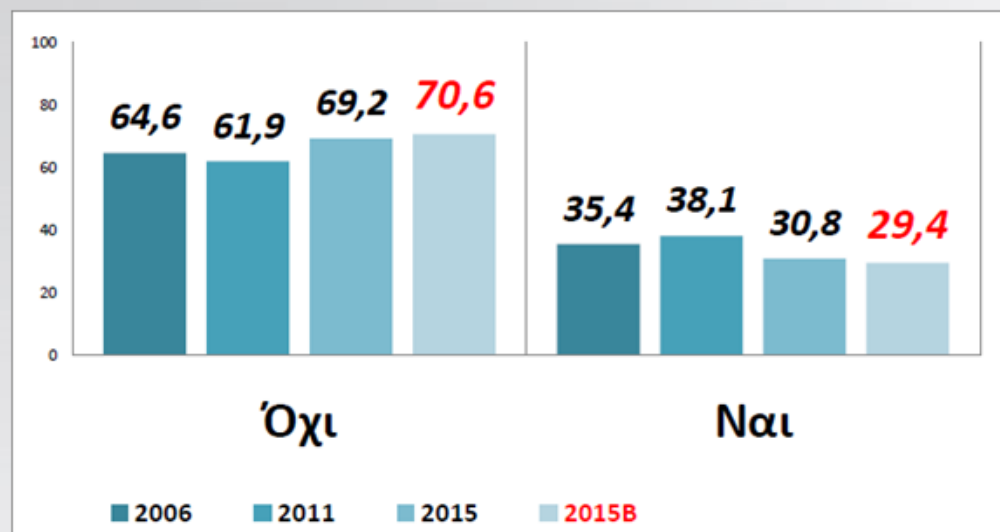
- 2006, 2011, 2015α, 2015β

Χρήση και κόστος πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας

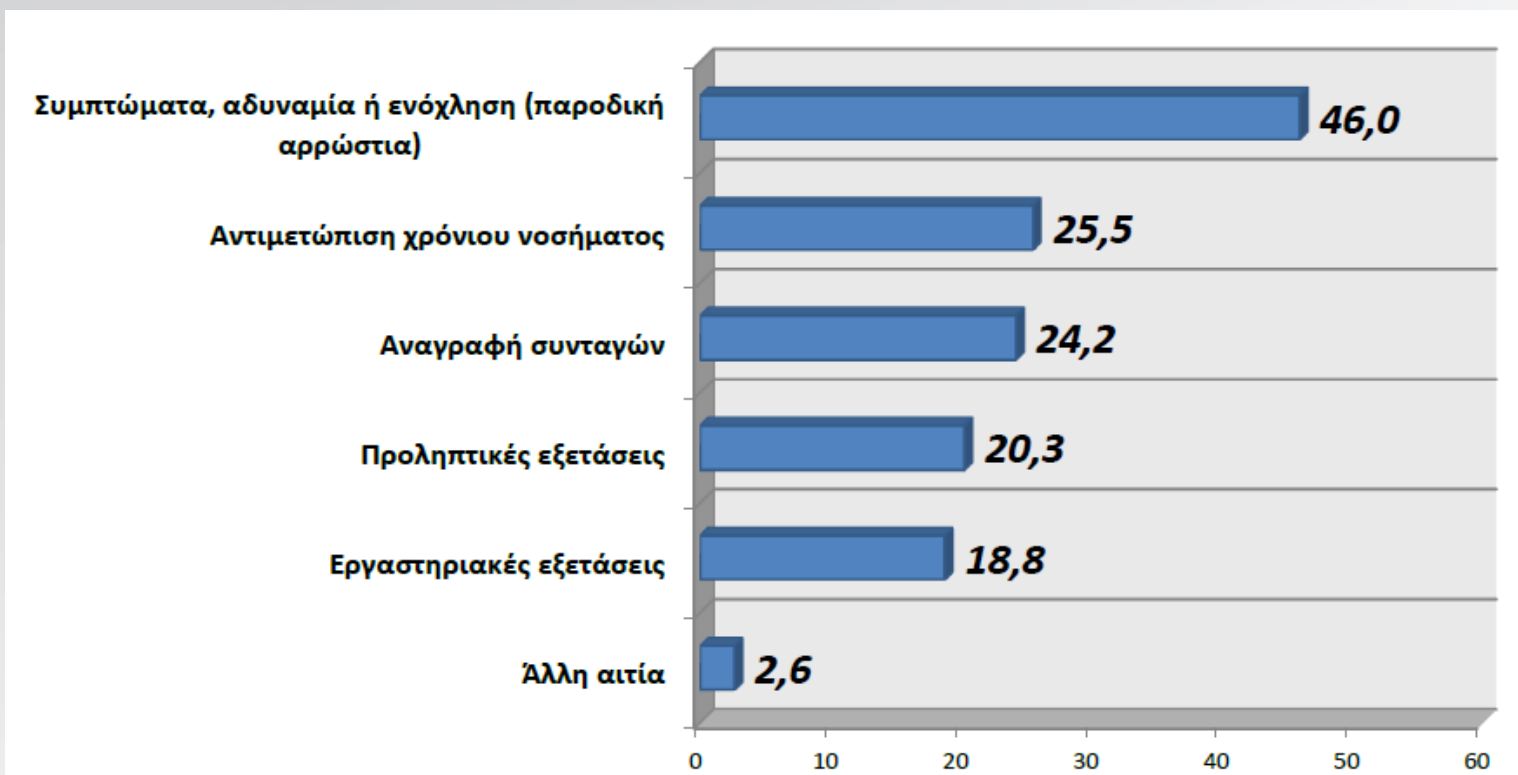
Ύπαρξη προβλήματος υγείας που να χρειάστηκε επίσκεψη σε κάποια υπηρεσία υγείας μέσα στον τελευταίο μήνα



Διαχρονική εξέλιξη

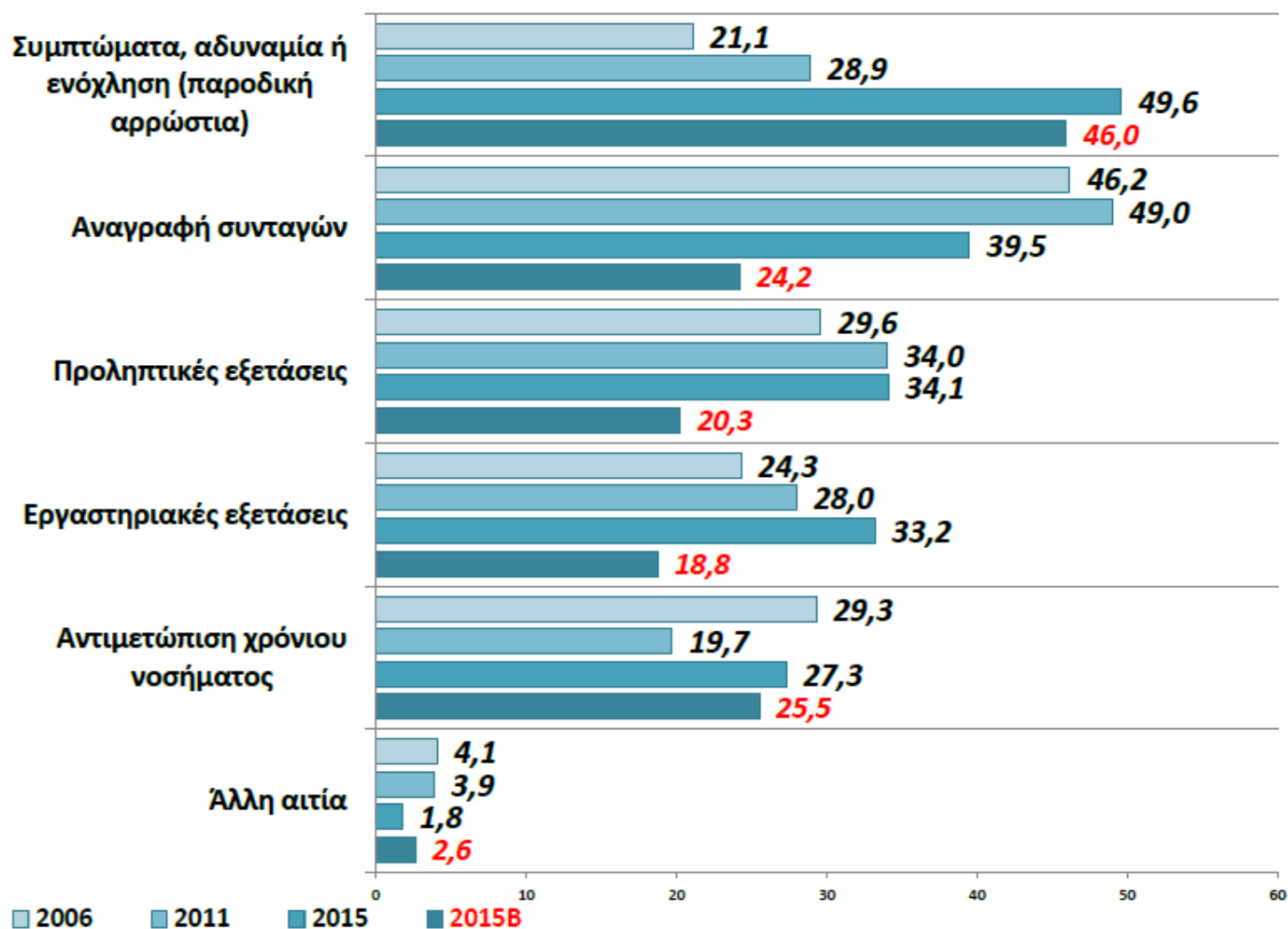


Λόγοι χρήσης υπηρεσιών υγείας



Λόγοι χρήσης υπηρεσιών υγείας

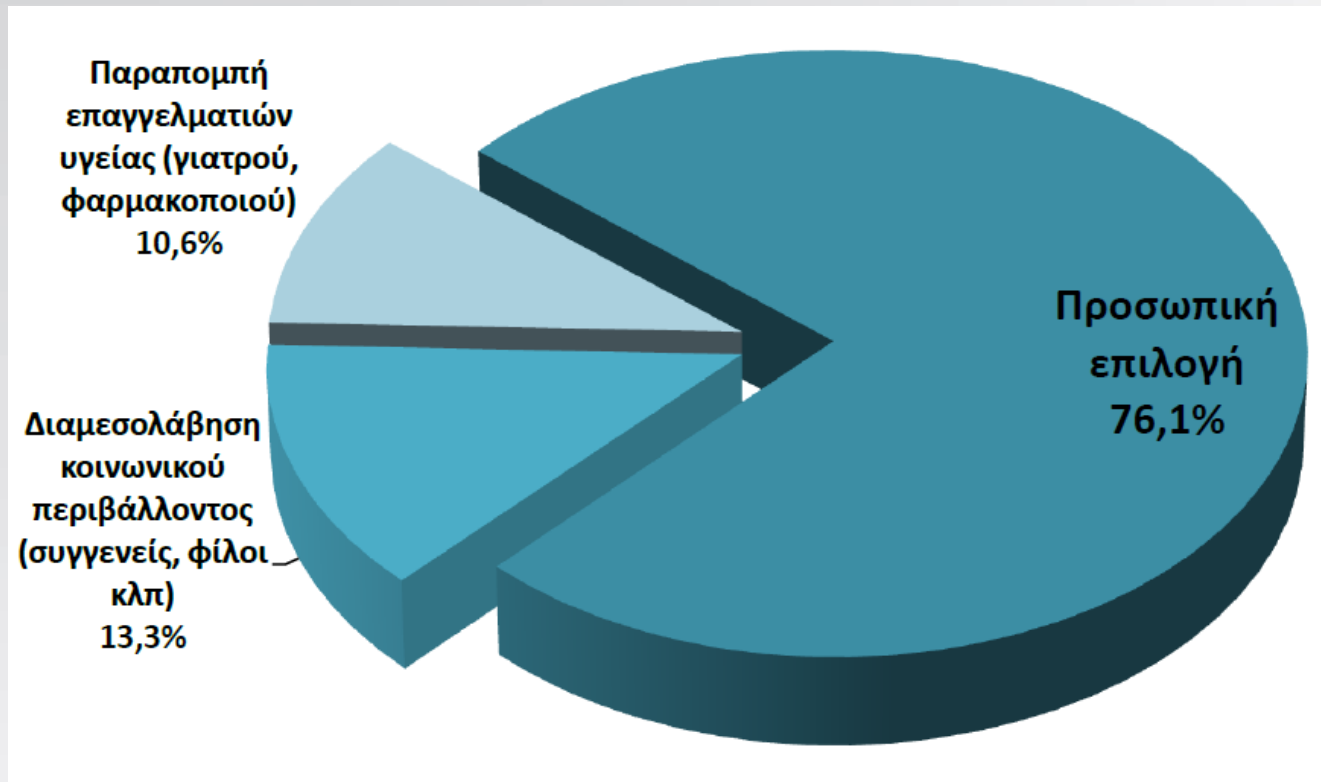
Διαχρονική εξέλιξη



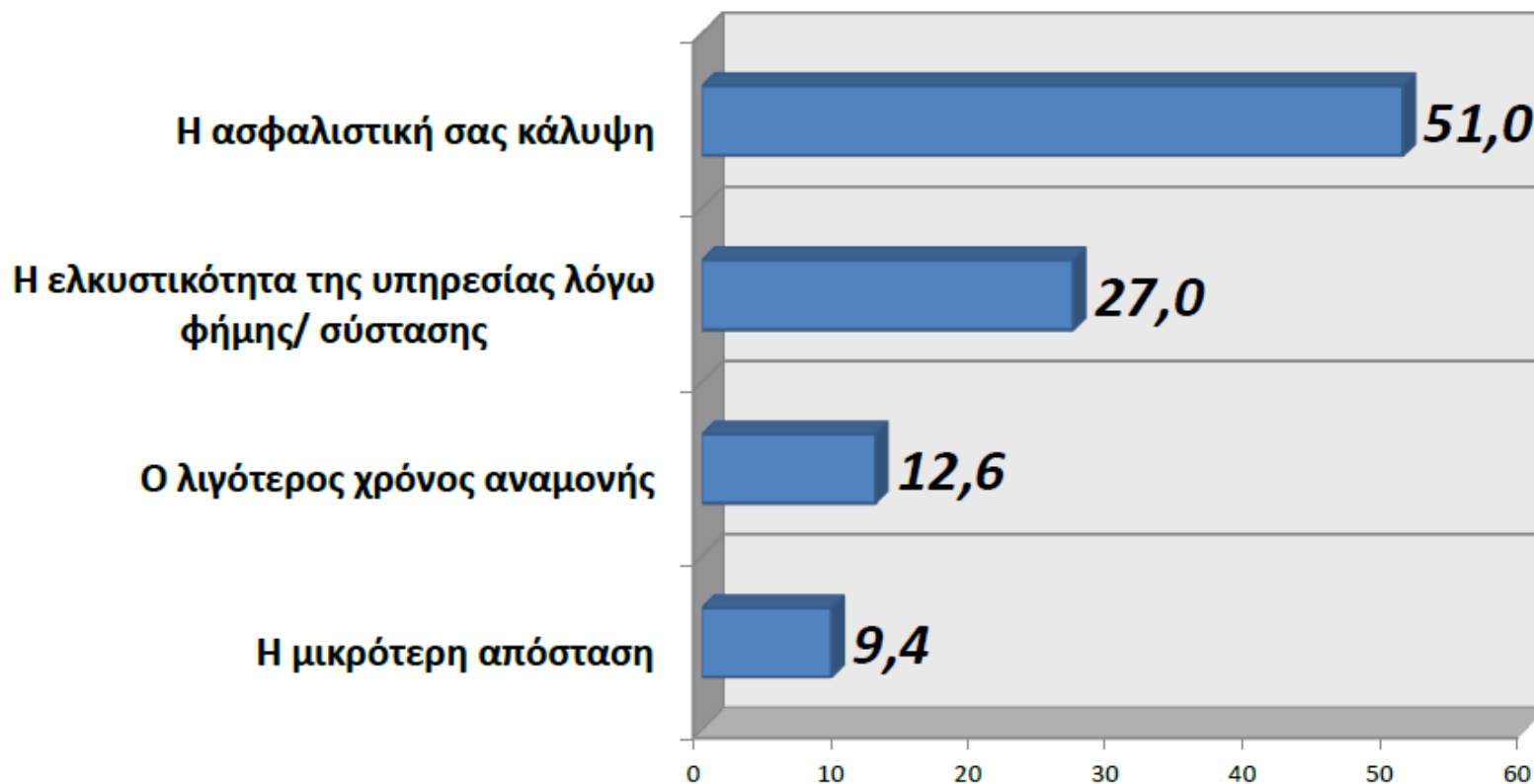
Μέσος όρος αριθμού επισκέψεων ανά υπηρεσία υγείας κατά τον τελευταίο μήνα

2015								
	Ιδιώτη γιατρό συμβεβλημένο με το ασφαλιστικό σας ταμείο	Ιδιώτη γιατρό μη συμβεβλημένο με το ασφαλιστικό σας ταμείο	Ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο	Εξωτερικά ιατρεία ή Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών ιδιωτικού νοσοκομείου/κλινικής	Εξωτερικά ιατρεία ή Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών δημόσιου νοσοκομείου/κλινικής	Κέντρο Υγείας/ Περιφερειακό ιατρείο	Πολυιατρεία ασφαλιστικού ταμείου (ΠΕΔΥ)	Κοινωνικό ιατρείο
Προληπτικές εξετάσεις	1,3	1,2	1,3	0,8	1,3	1,0	1,3	0,6
Συμπτώματα ή άλλες καταστάσεις υγείας (παροδική αρρώστια)	1,5	1,7	1,0	1,1	1,3	1,1	1,4	2,3
Αντιμετώπιση χρόνιου νοσήματος	1,6	1,6	1,2	2,9	1,6	1,0	1,2	1,0
Αναγραφή συνταγών	1,2	1,1	1,0	1,0	1,1	0,9	0,9	0,8
Εργαστηριακές εξετάσεις	1,2	1,1	1,1	1,1	1,3	1,2	1,0	1,5
Άλλη αιτία	1,0	1,0	-	1,0	2,8	-	-	-
Σύνολο	7,8	7,7	5,6	7,9	9,4	5,2	5,8	6,2
2011								
Προληπτικές εξετάσεις	1,3	1,2	1,1	1,3	1,4	1,2	1,1	1,3
Συμπτώματα ή άλλες καταστάσεις υγείας (παροδική αρρώστια)	1,2	1,5	1,1	1,2	1,3	1,4	1,1	1,2
Αντιμετώπιση χρόνιου νοσήματος	1,3	1,5	1,7	1,4	1,9	1,3	1,3	1,3
Αναγραφή συνταγών	1,2	1,1	1,2	1,3	1,3	1,1	1,1	1,2
Εργαστηριακές εξετάσεις	1,1	1,3	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3
Άλλη αιτία	1,3	1,6	1,0	1,7	1,2	1,0	1,0	1,0
Σύνολο	7,4	8,2	7,3	8,1	8,4	7,3	6,9	7,3

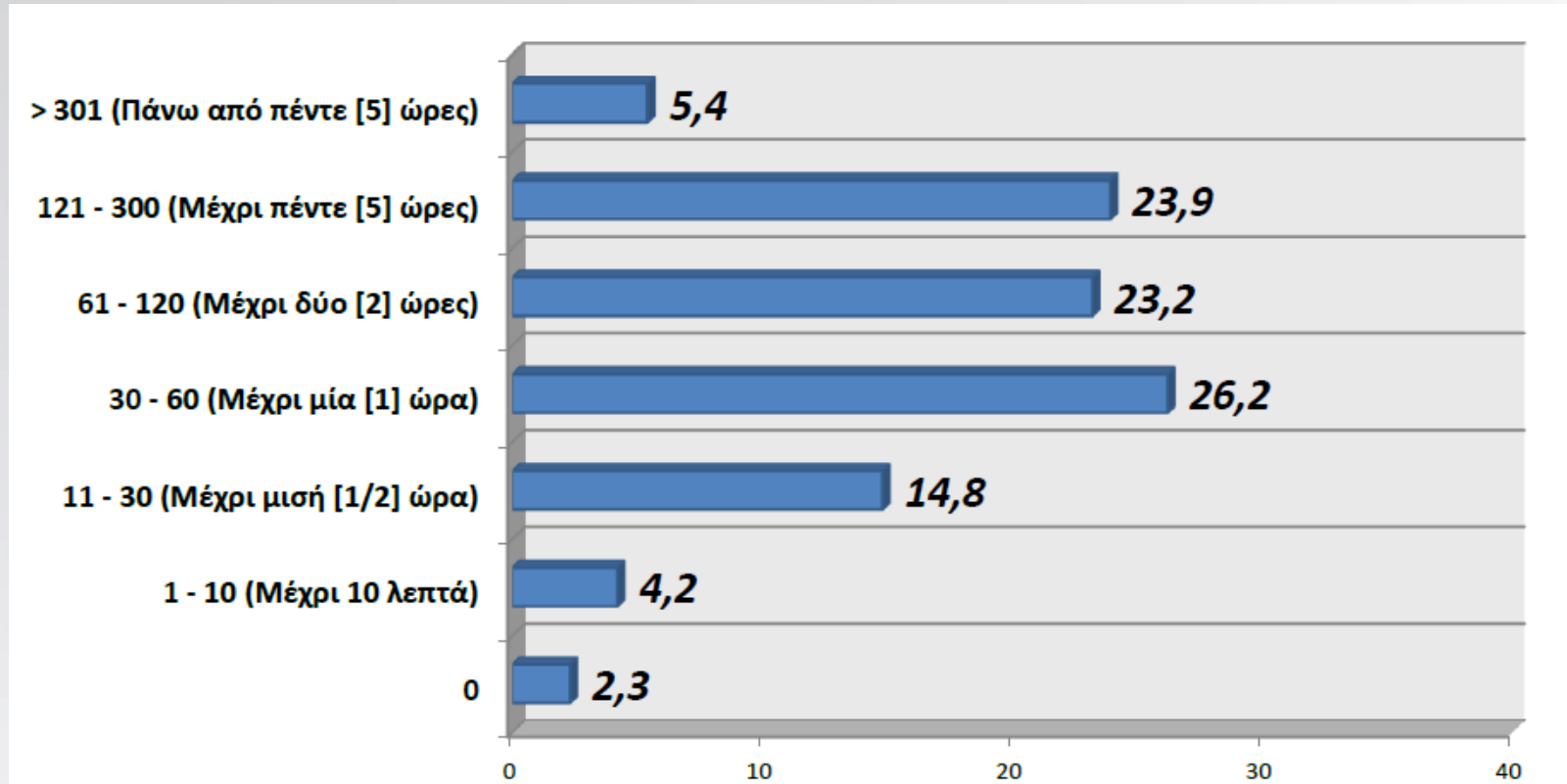
Τρόπος επιλογής υπηρεσιών υγείας



Κύριος λόγος επιλογής συγκεκριμένων υπηρεσιών υγείας



Μέσος χρόνος που καταναλώθηκε στη χρήση υπηρεσιών υγείας κατά τον τελευταίο μήνα

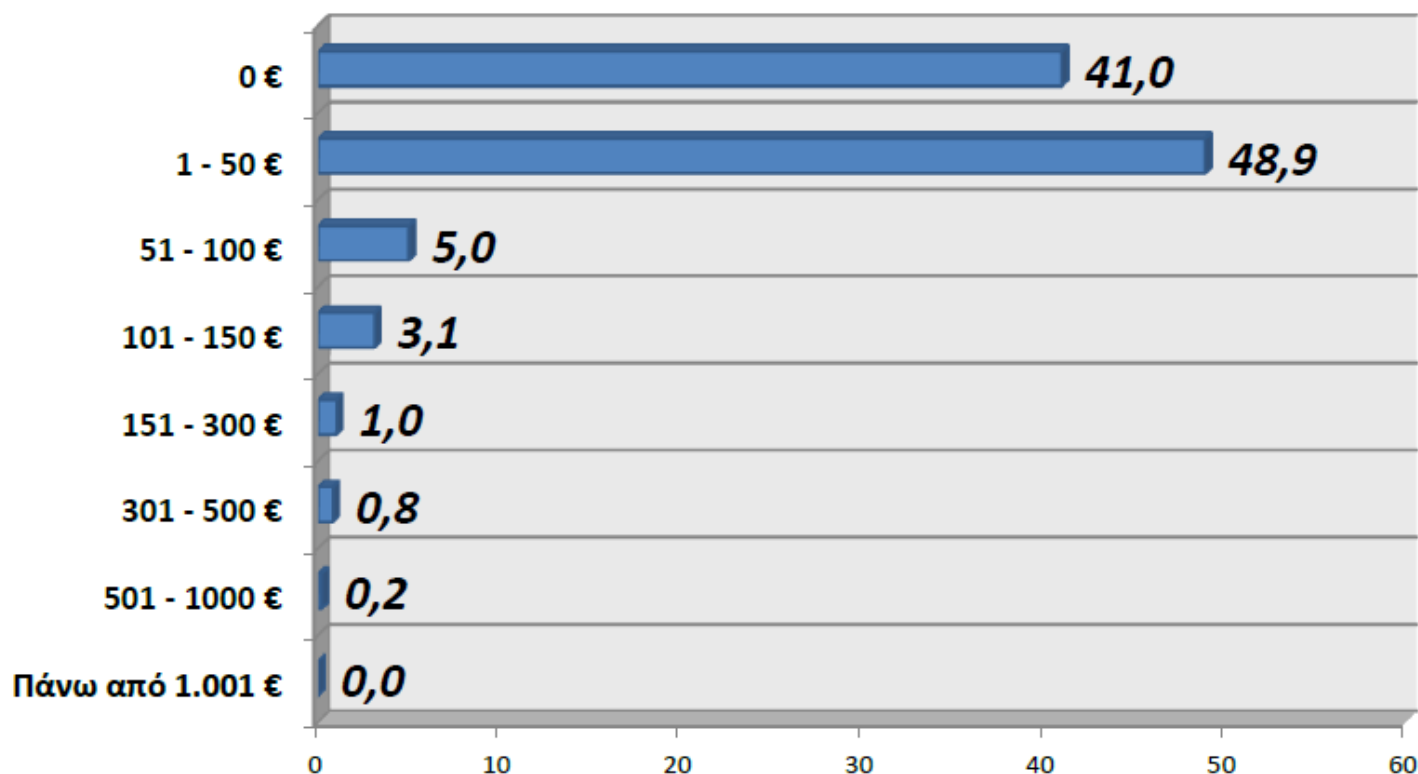


Κατανομή του χρόνου που καταναλώθηκε το τελευταίο μήνα για τη χρήση ανά υπηρεσία υγείας



Ποσό δαπάνης για Πρωτοβάθμιες Υπηρεσίες Υγείας κατά τον τελευταίο μήνα

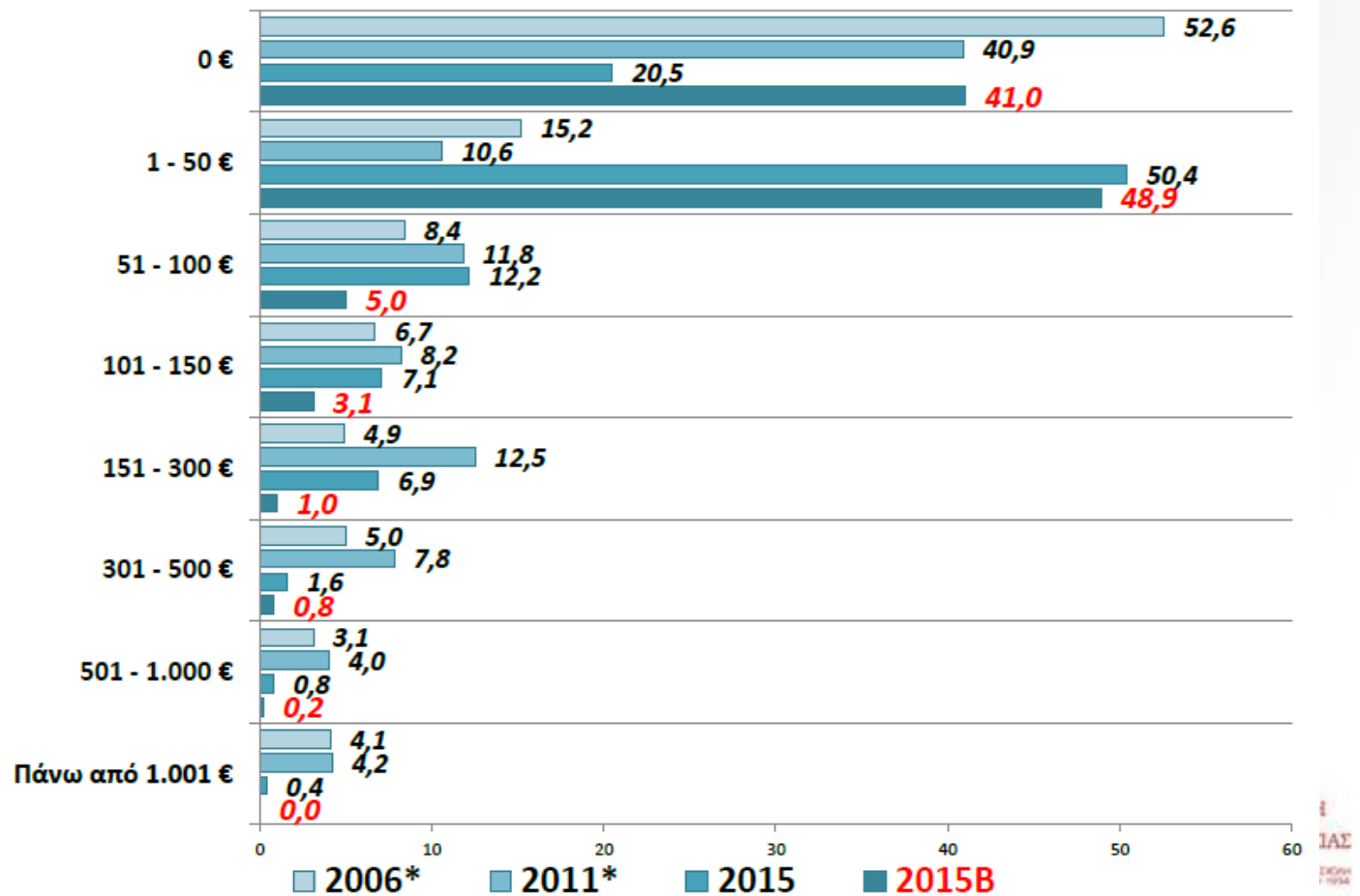
(εκτός από οδοντίατρο και νοσηλεία σε νοσοκομείο)



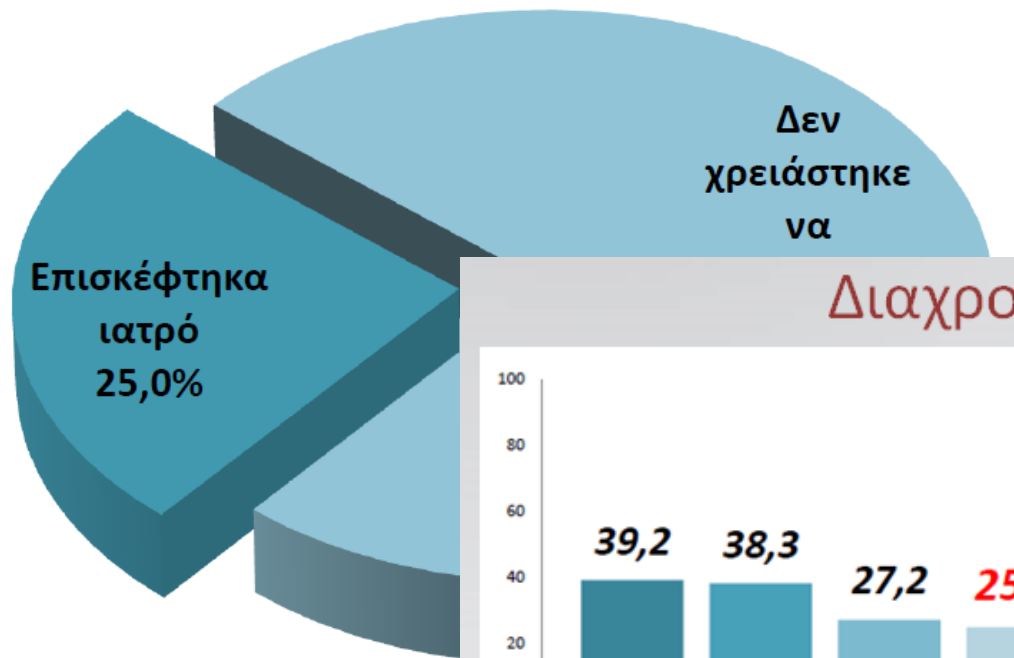
Ποσό δαπάνης για Πρωτοβάθμιες Υπηρεσίες Υγείας κατά τον τελευταίο μήνα

(εκτός από οδοντίατρο και νοσηλεία σε νοσοκομείο)

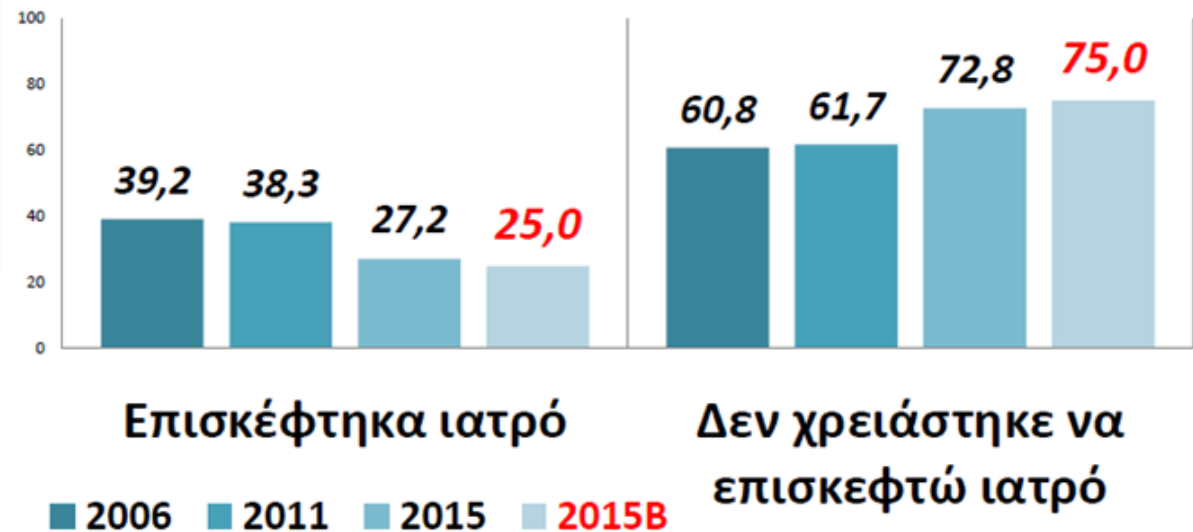
Διαχρονική εξέλιξη



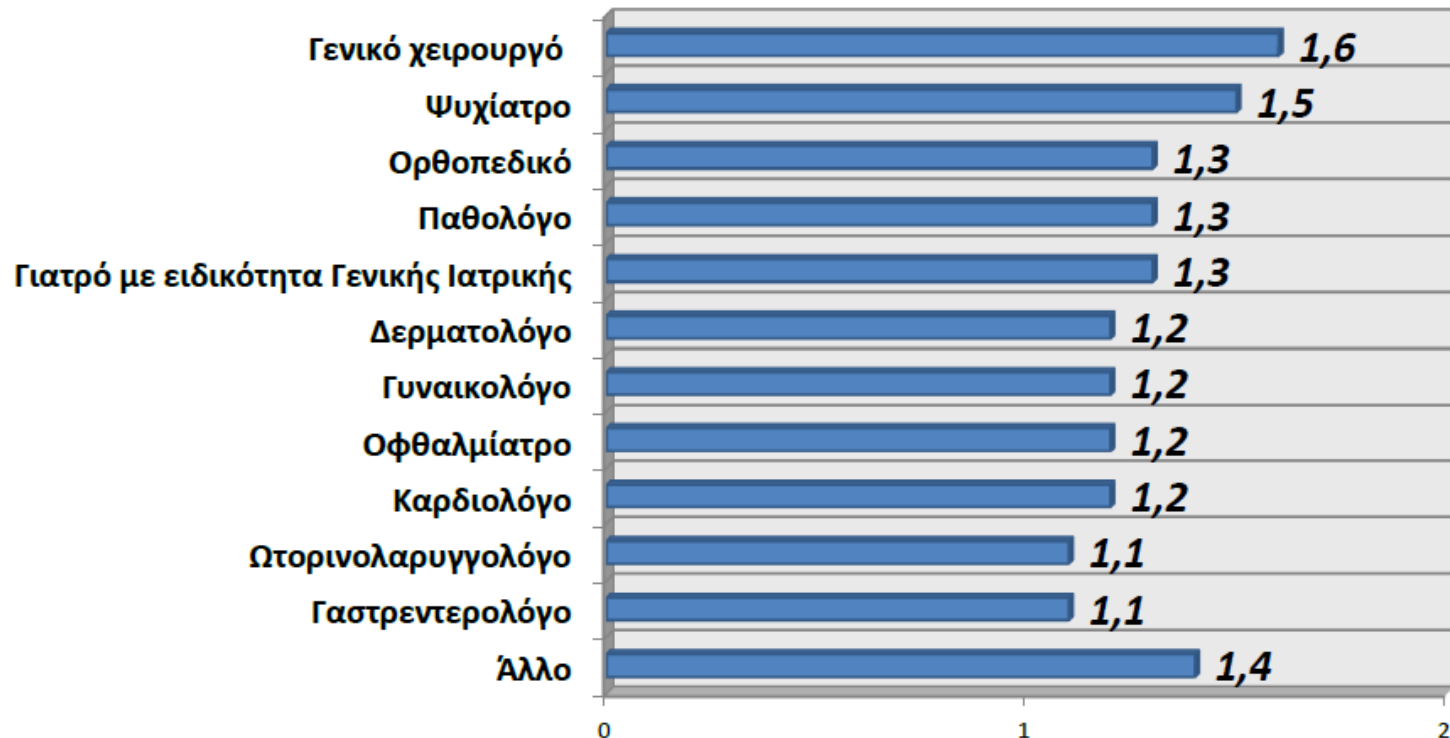
Επισκέψεις σε ειδικότητες ιατρών κατά τον τελευταίο μήνα



Διαχρονική εξέλιξη

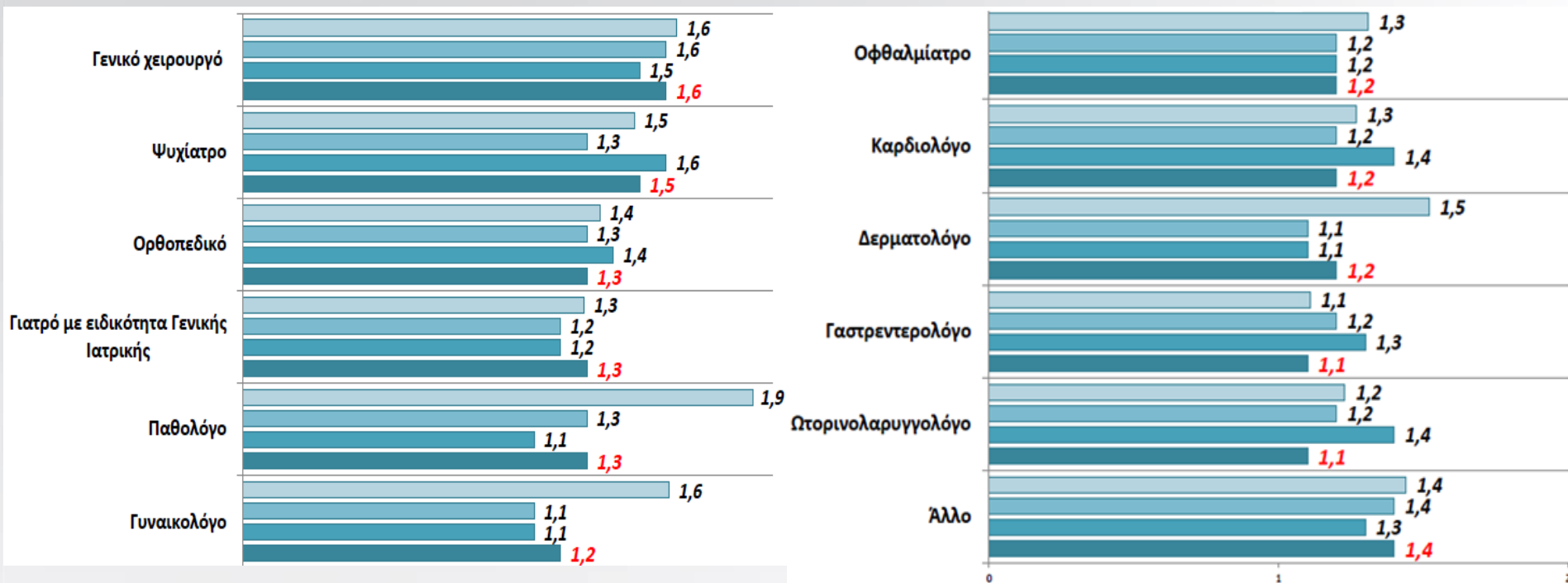


Επισκέψεις σε ειδικότητες ιατρών κατά τον τελευταίο μήνα



Επισκέψεις σε ειδικότητες ιατρών κατά τον τελευταίο μήνα

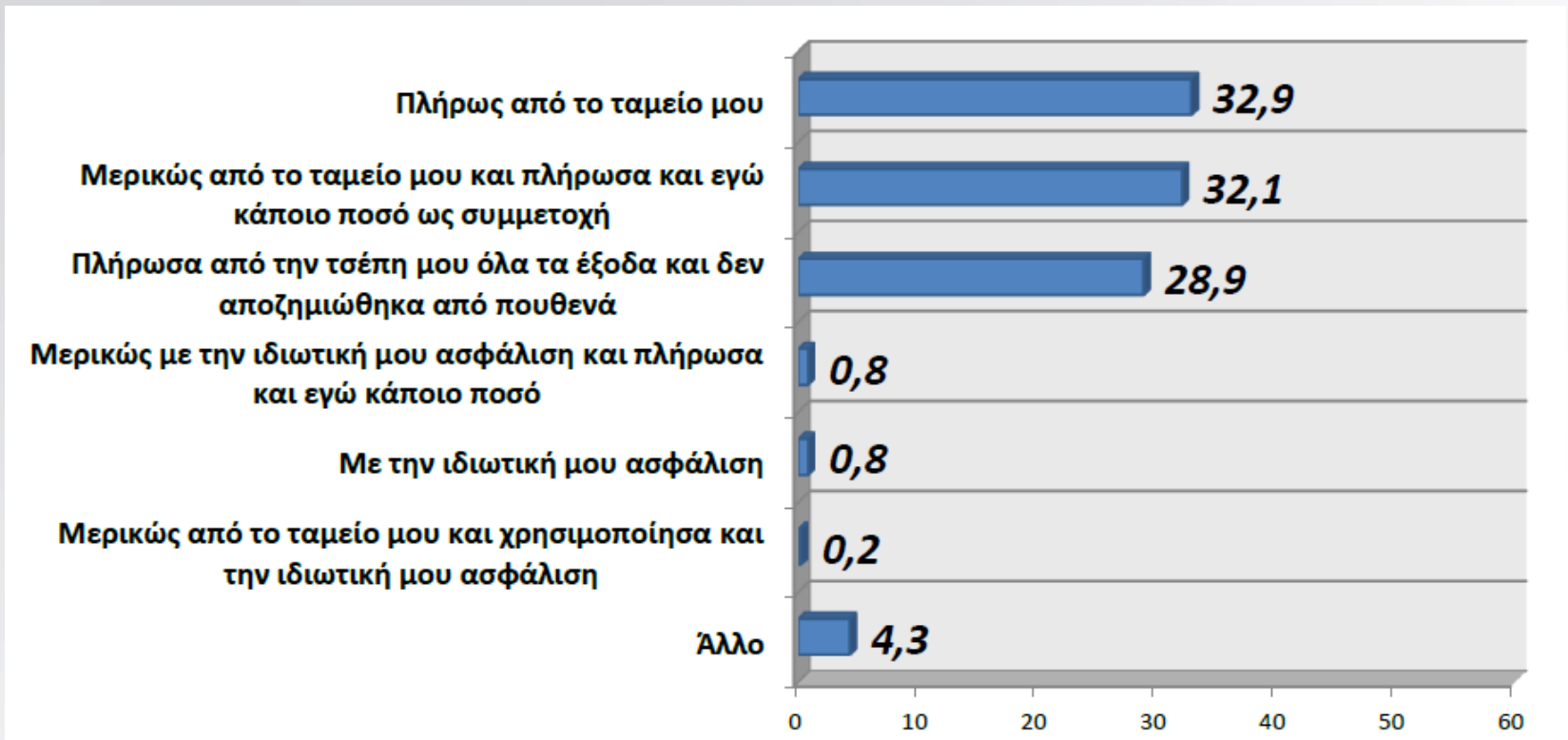
Διαχρονική εξέλιξη



2006 2011 2015 2015B

Τρόπος κάλυψης εξόδων για Πρωτοβάθμιες Υπηρεσίες Υγείας κατά τον τελευταίο μήνα

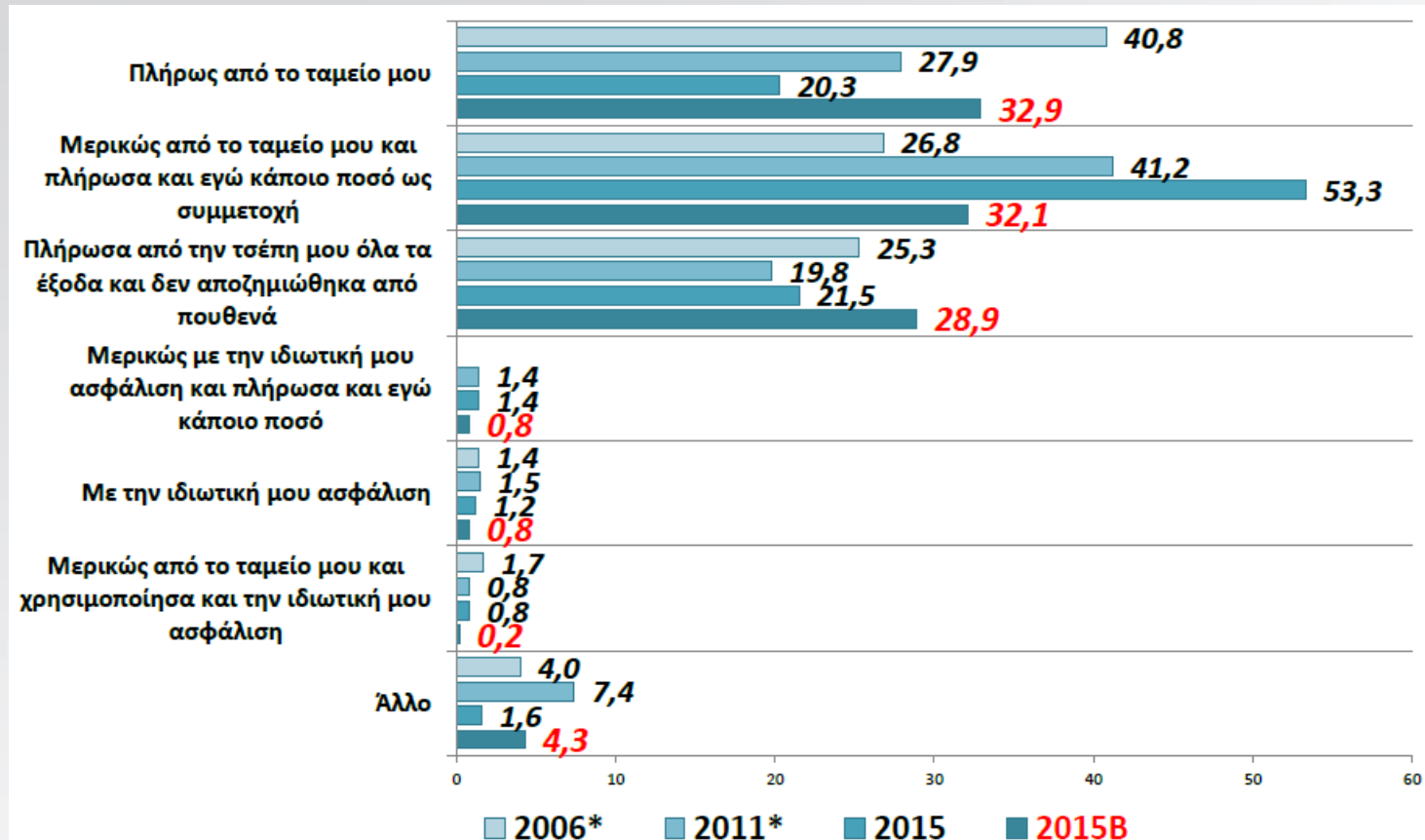
(εκτός από οδοντίατρο και νοσηλεία σε νοσοκομείο)



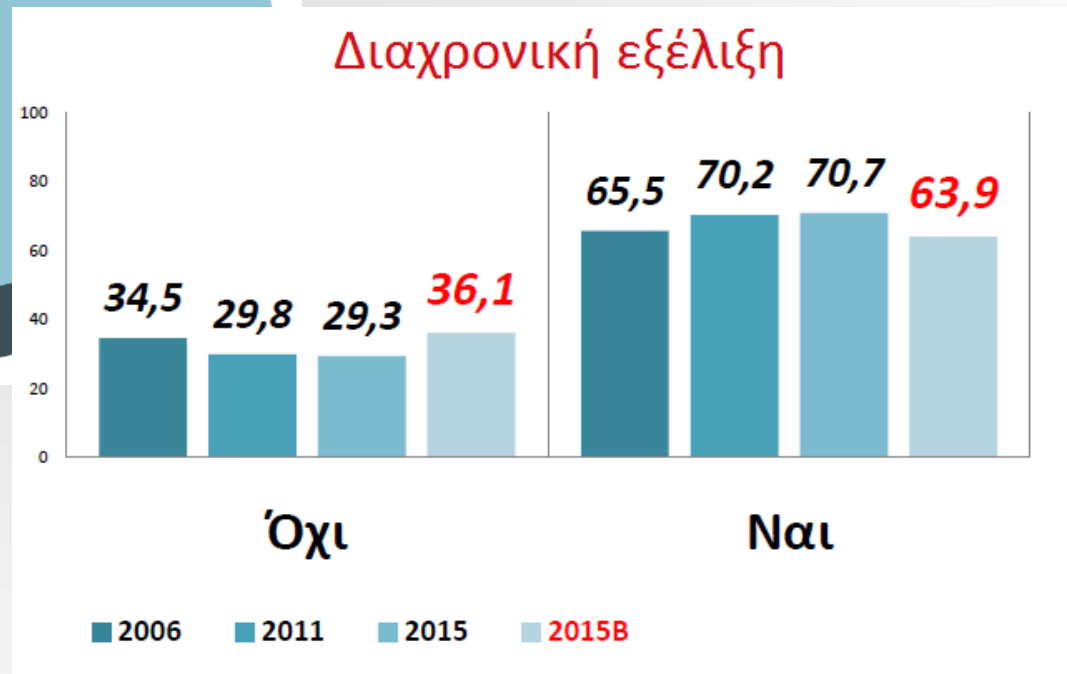
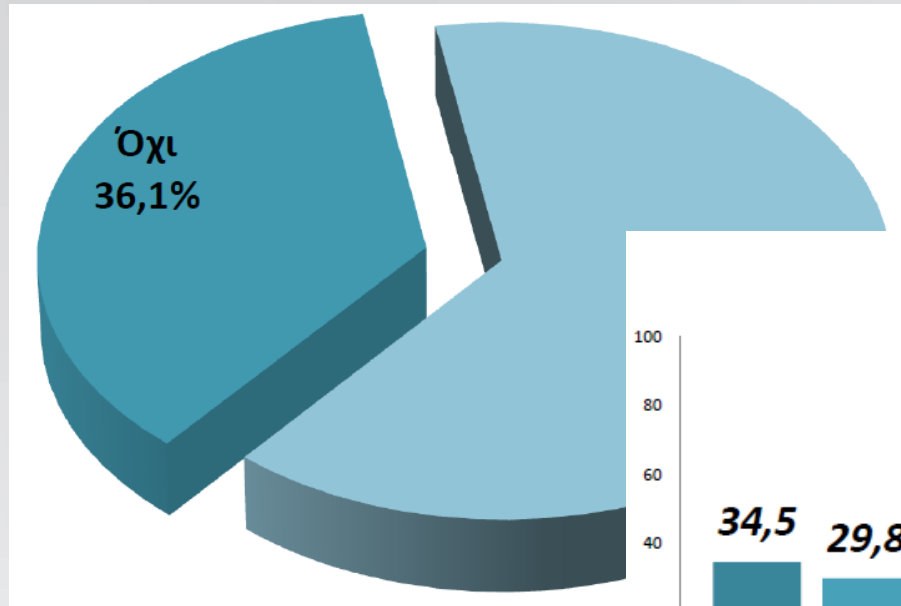
Τρόπος κάλυψης εξόδων για Πρωτοβάθμιες Υπηρεσίες Υγείας κατά τον τελευταίο μήνα

(εκτός από οδοντίατρο και νοσηλεία σε νοσοκομείο)

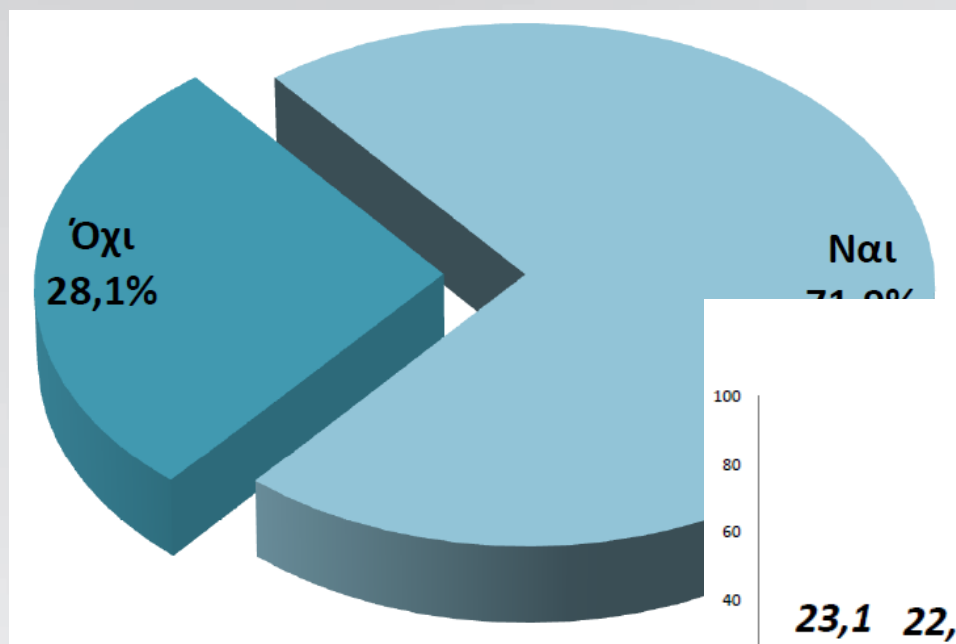
Διαχρονική εξέλιξη



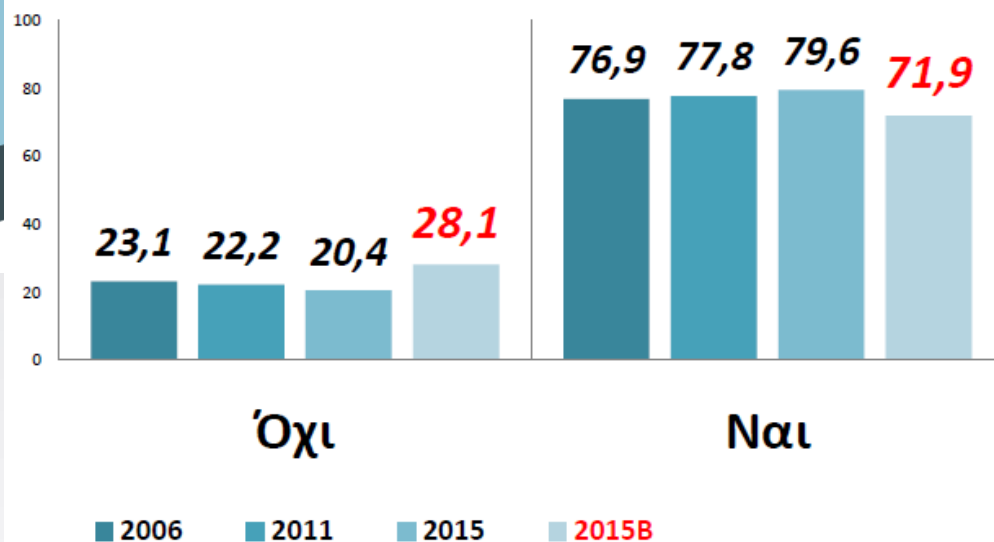
Επιλογή πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας βάσει χρόνου αναμονής



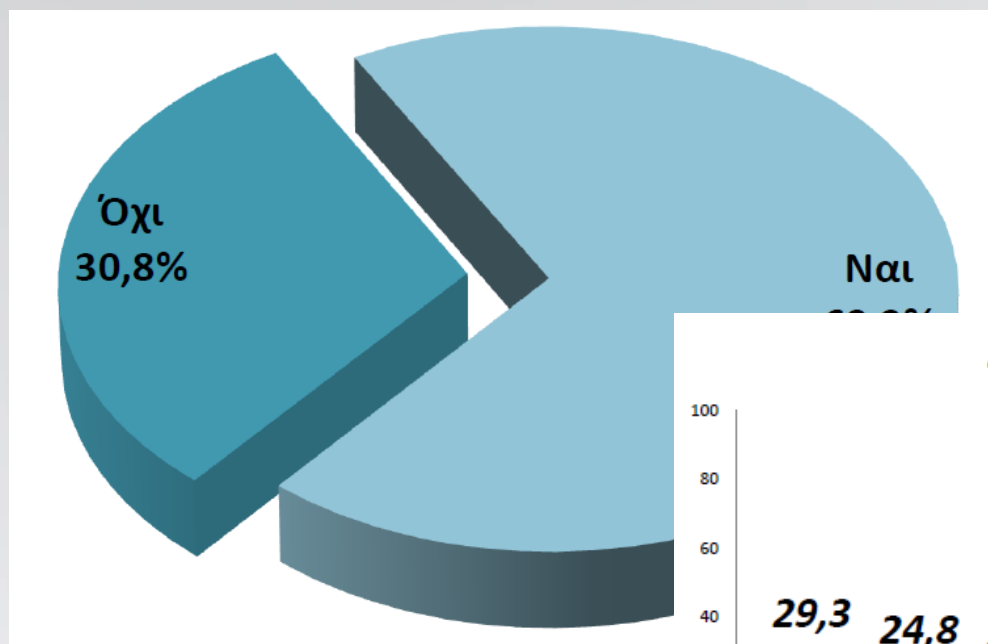
Επιλογή πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας βάσει προσβασιμότητας



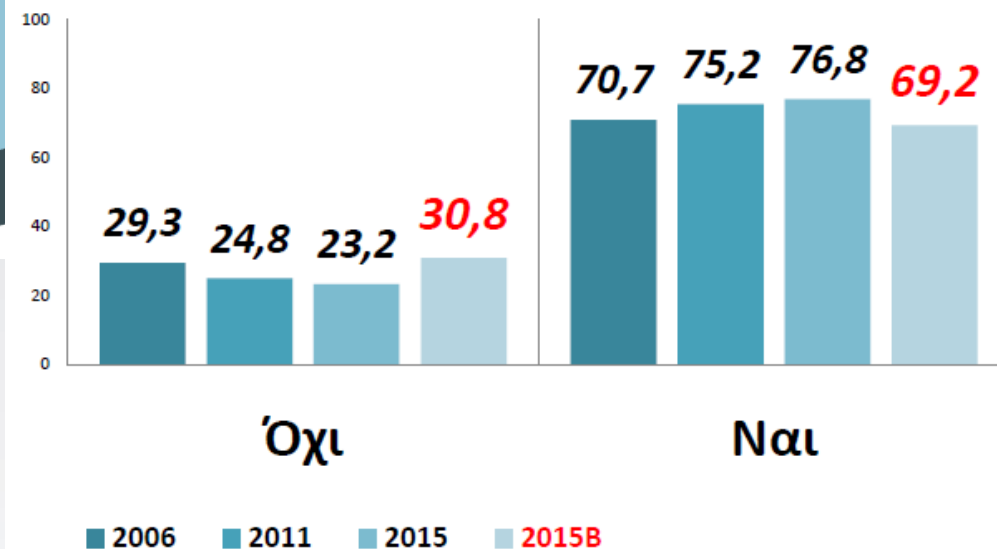
Διαχρονική εξέλιξη



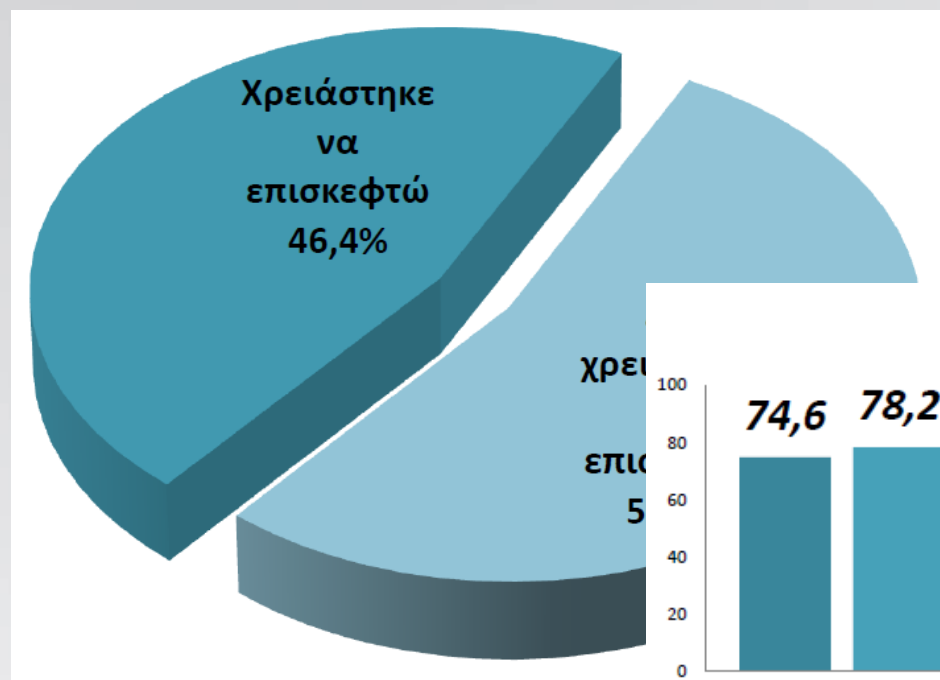
Επιλογή πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας βάσει μικρότερης «ουράς» αναμονής



Διαχρονική εξέλιξη



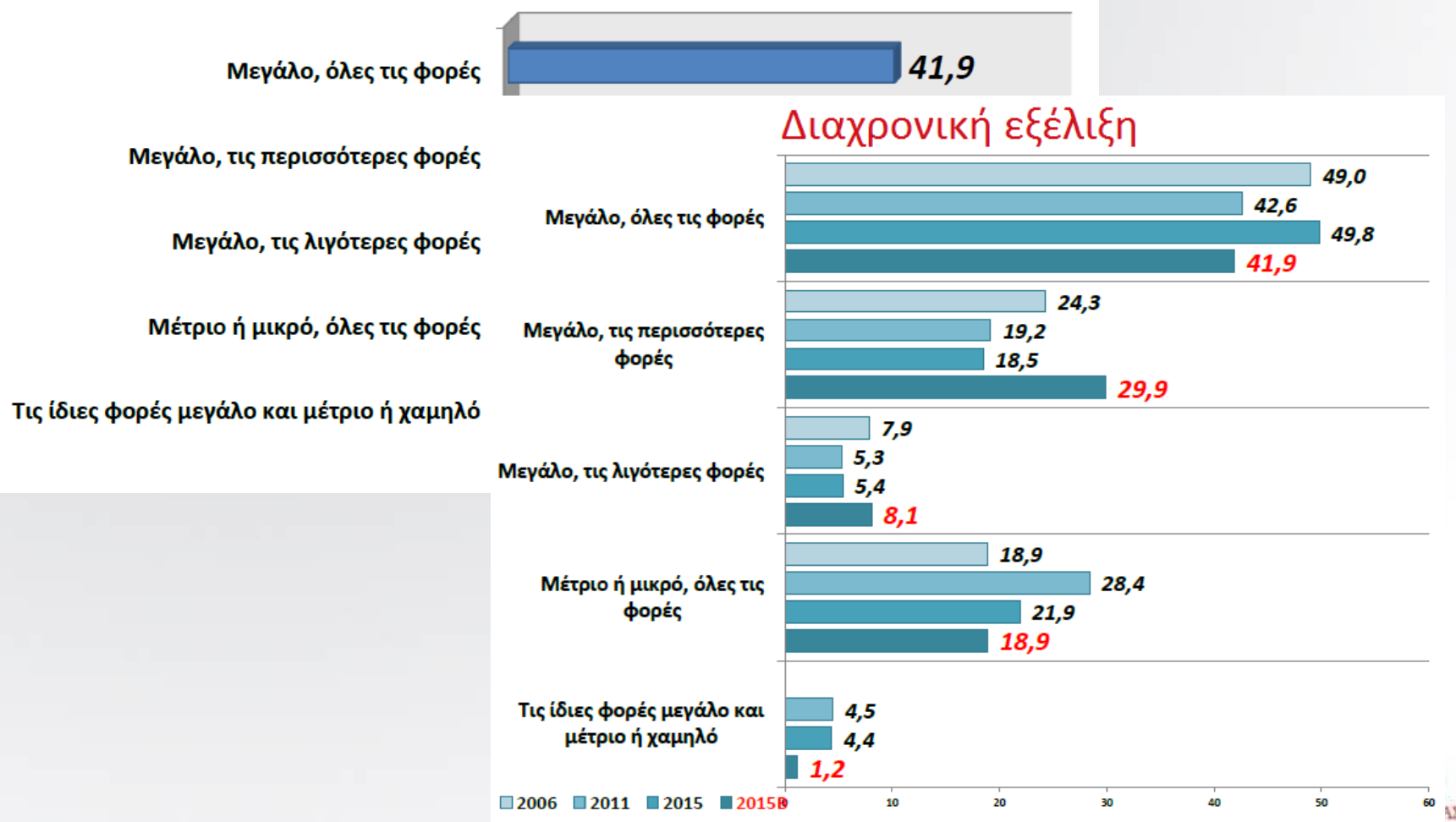
Χρήση υπηρεσιών υγείας κατά το τελευταίο έτος



Διαχρονική εξέλιξη



Εκτίμηση του οφέλους από την ιατρική παρέμβαση ως αιτία χρησιμοποίησης υπηρεσίας υγείας



Εκτίμηση του κινδύνου από το πρόβλημα υγείας ως αιτία χρησιμοποίησης υπηρεσίας υγείας

Μεγάλος, όλες τις φορές

25,7

Μεγάλος, τις περισσότερες φορές

Μεγάλος, τις λιγότερες φορές

Μέτριος ή μικρός, όλες τις φορές

Τις ίδιες φορές μεγάλος και μέτριος ή χαμηλός

Μεγάλος, όλες τις φορές

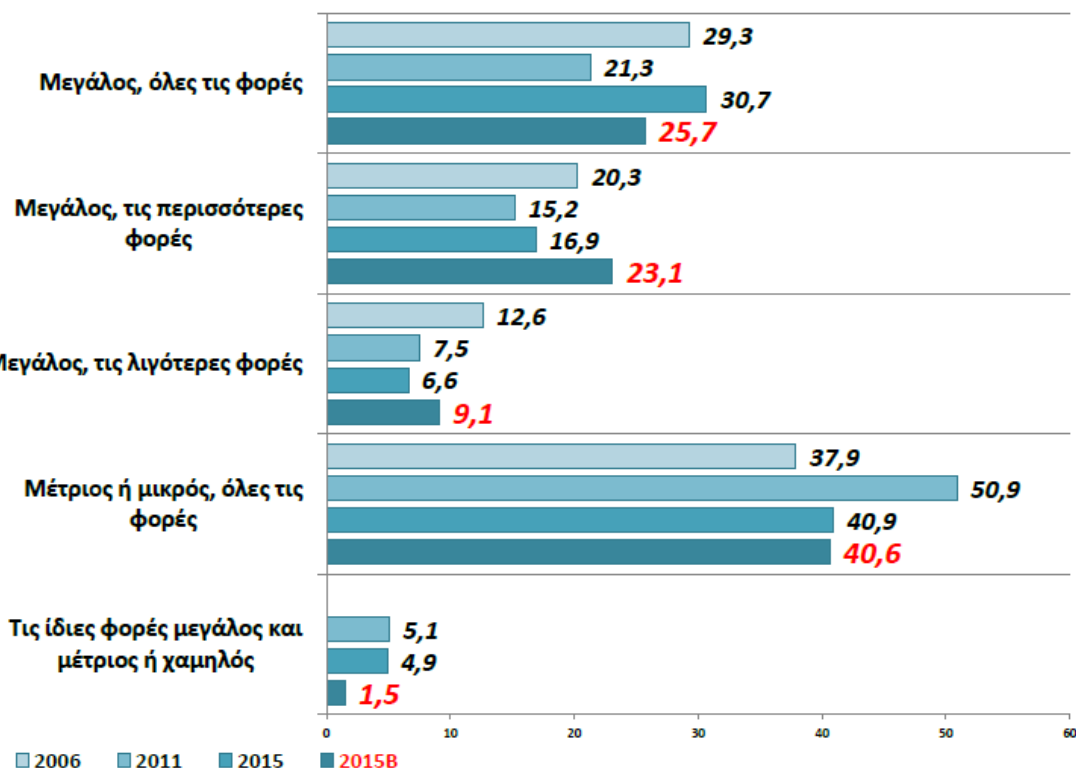
Μεγάλος, τις περισσότερες φορές

Μεγάλος, τις λιγότερες φορές

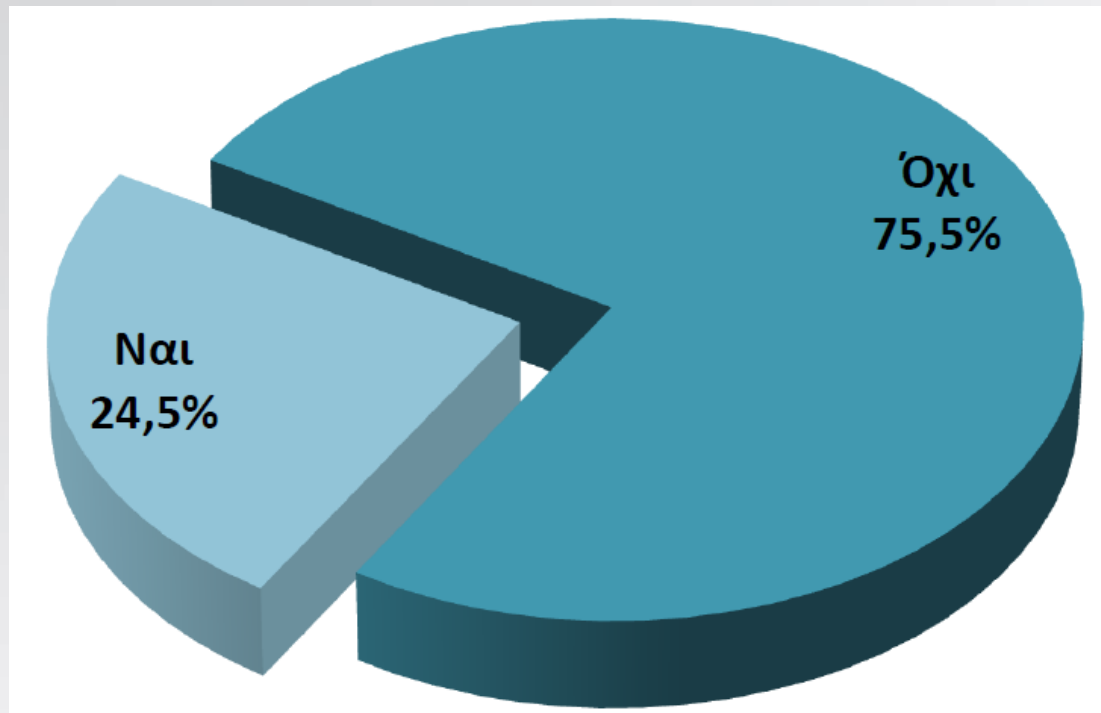
Μέτριος ή μικρός, όλες τις φορές

Τις ίδιες φορές μεγάλος και μέτριος ή χαμηλός

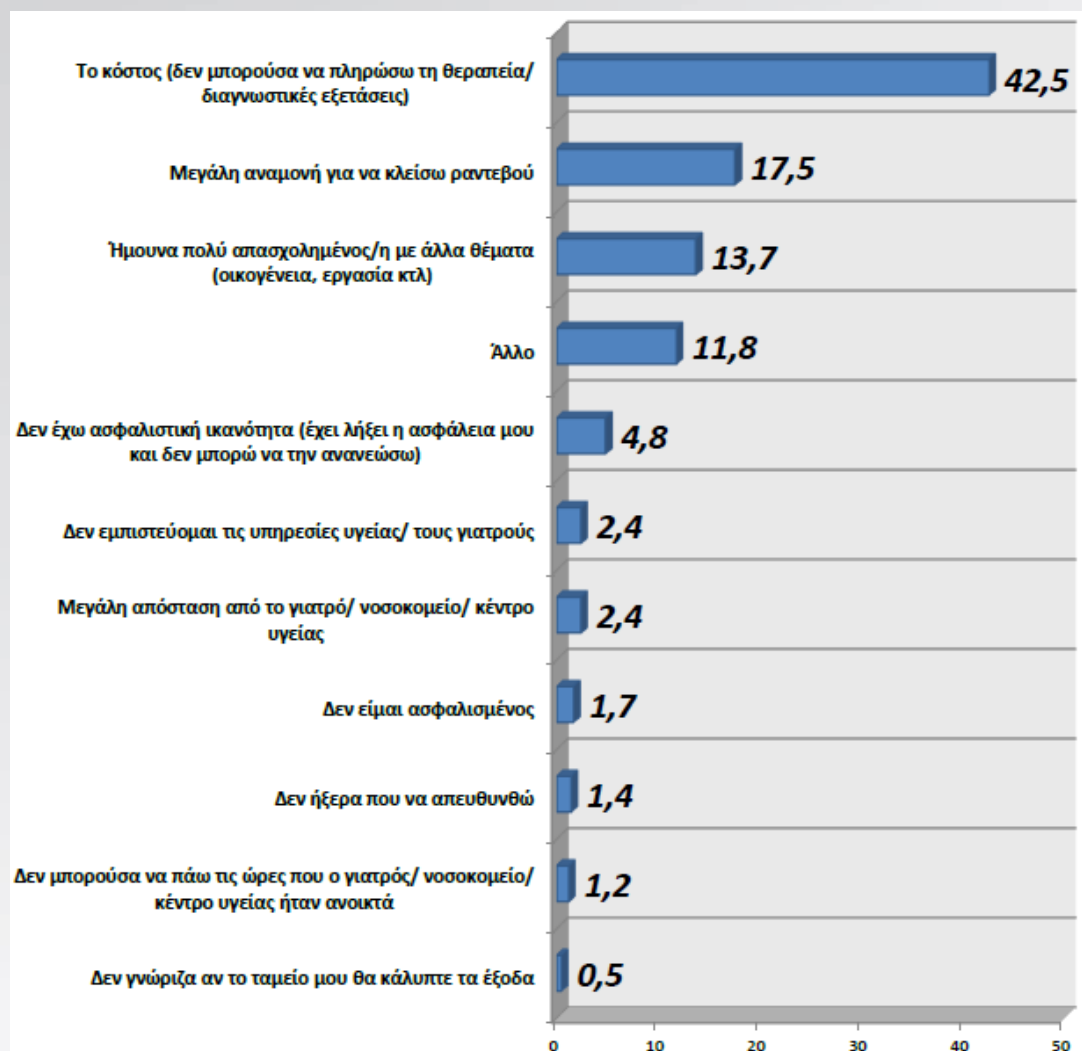
Διαχρονική εξέλιξη



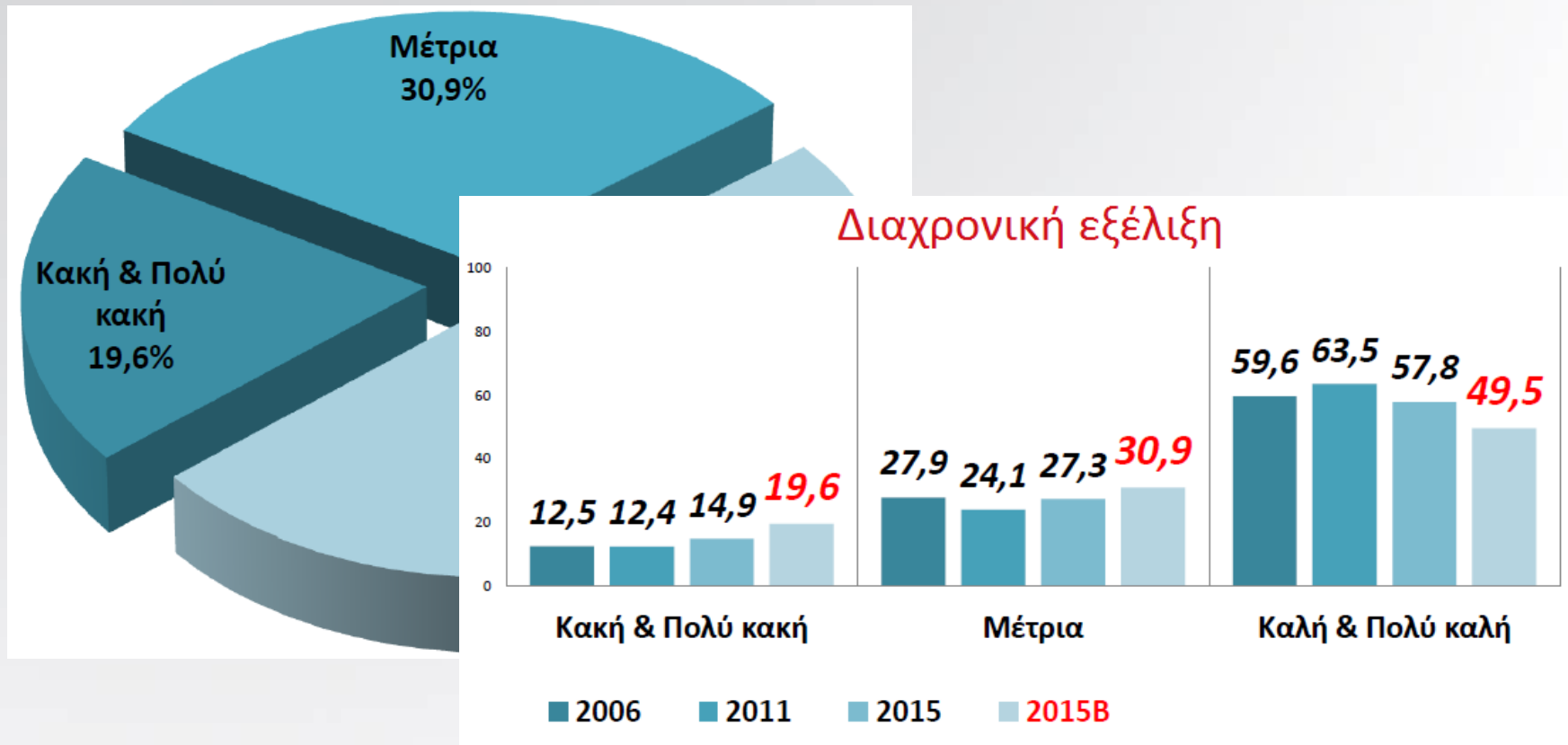
Βαθμός ΜΗ λήψης θεραπείας για πρόβλημα υγείας τον τελευταίο χρόνο



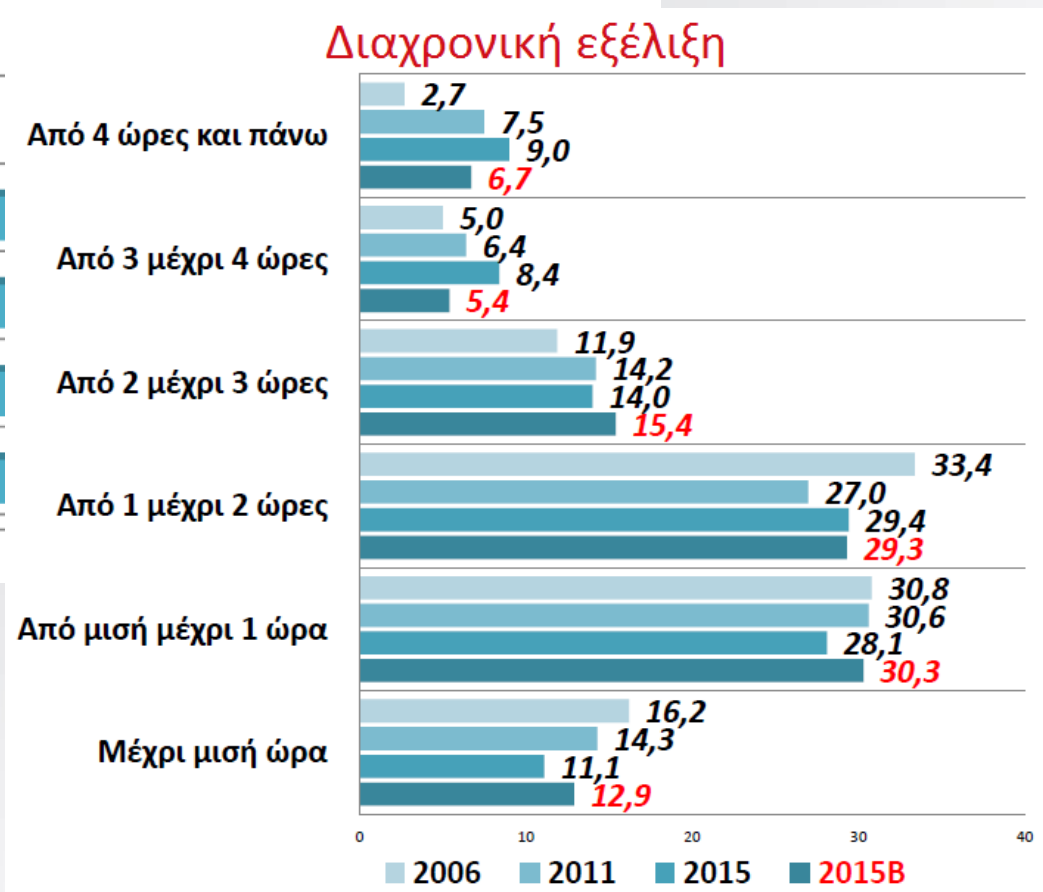
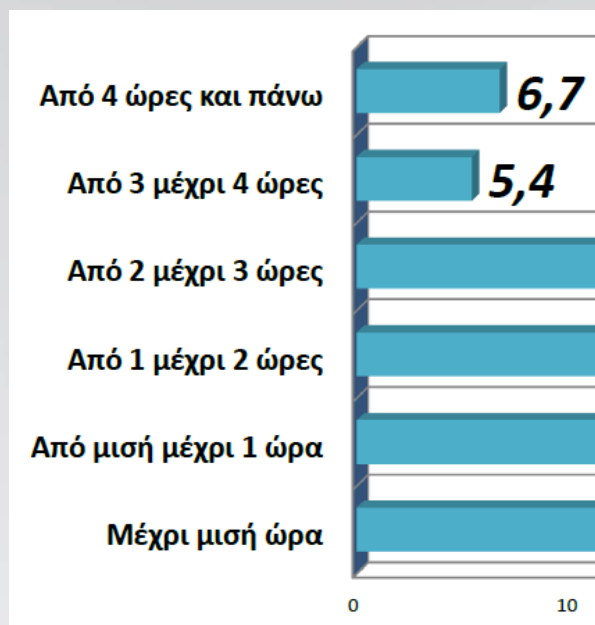
Λόγος ΜΗ λήψης θεραπείας για πρόβλημα υγείας τον τελευταίο χρόνο



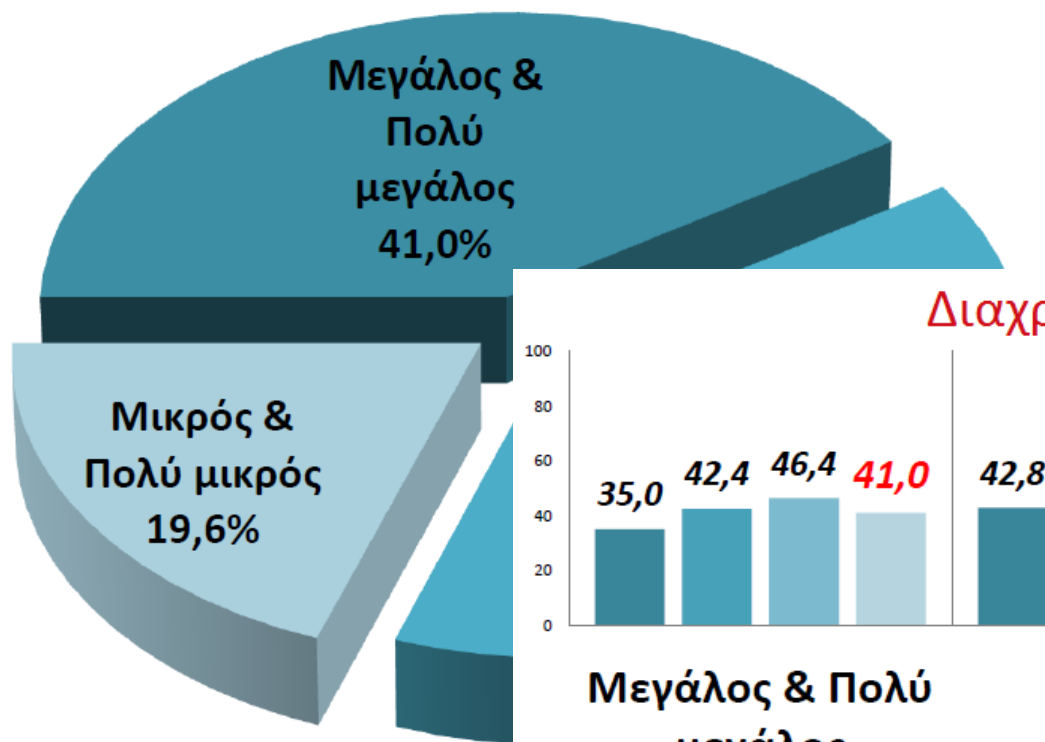
Αξιολόγηση της εμπειρίας σε σχέση με τη δυνατότητα να έχει ο ερωτώμενος πρόσβαση για φροντίδα υγείας σε υγειονομικό ή στην υπηρεσία της επιλογής του τους τρεις τελευταίους μήνες



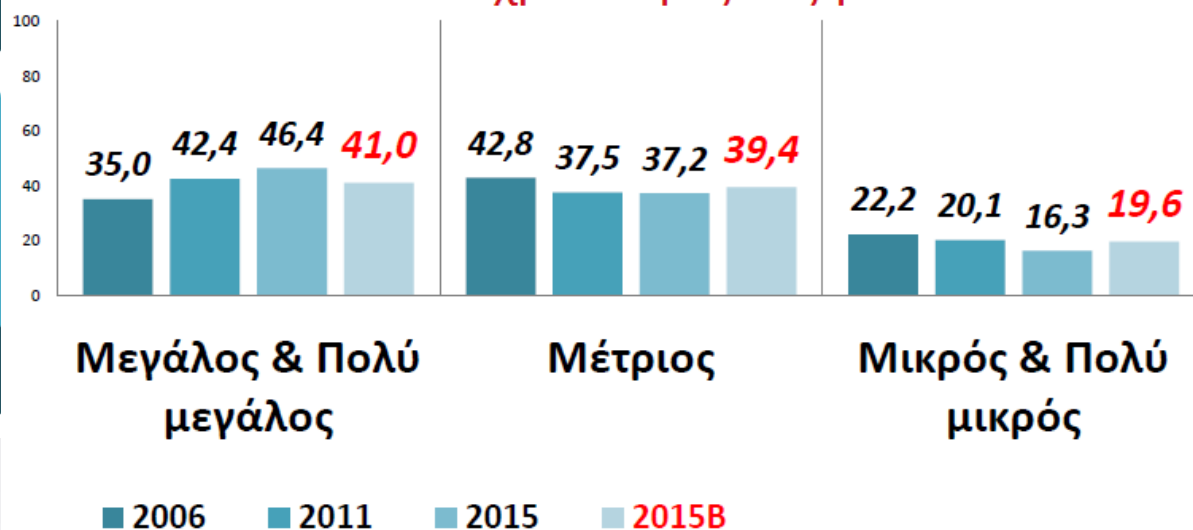
Άποψη για το χρόνο που χρειάζεται ο ερωτώμενος κατά μέσο όρο για να χρησιμοποιήσει πρωτοβάθμιες υπηρεσίες υγείας



Αξιολόγηση του χρόνου που απαιτείται για την επίσκεψη στο γιατρό ή την παραμονή στο νοσοκομείο



Διαχρονική εξέλιξη



Σύνοψη αποτελεσμάτων

- Σημασία ασφαλιστικής κάλυψης
- Υψηλή χρήση δευτεροβάθμιων υπηρεσιών υγείας
- Μείωση πλήρους κάλυψης δαπανών χρήσης πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας από την ασφάλιση
- Σημασία χρόνου αναμονής, προσβασιμότητας, ουράς αναμονής

Συμπέρασμα

- Μείωση προϋπολογισμού για την υγεία –
Μείωση κατά κεφαλήν δαπάνης για την υγεία
- Υψηλή ιδιωτική δαπάνη
- Μεγάλο κενό ανικανοποίητων αναγκών
μεταξύ εισοδηματικών ομάδων

→ Ανάδειξη εμποδίων στην πρόσβαση



*Ευχαριστώ για την προσοχή
σας!*