



# Ανάγκη για διαρθρωτικές αλλαγές στον τομέα υγείας και φαρμάκου: Προκλήσεις και ευκαιρίες

**Αθανάσιος Αθανασιάδης**

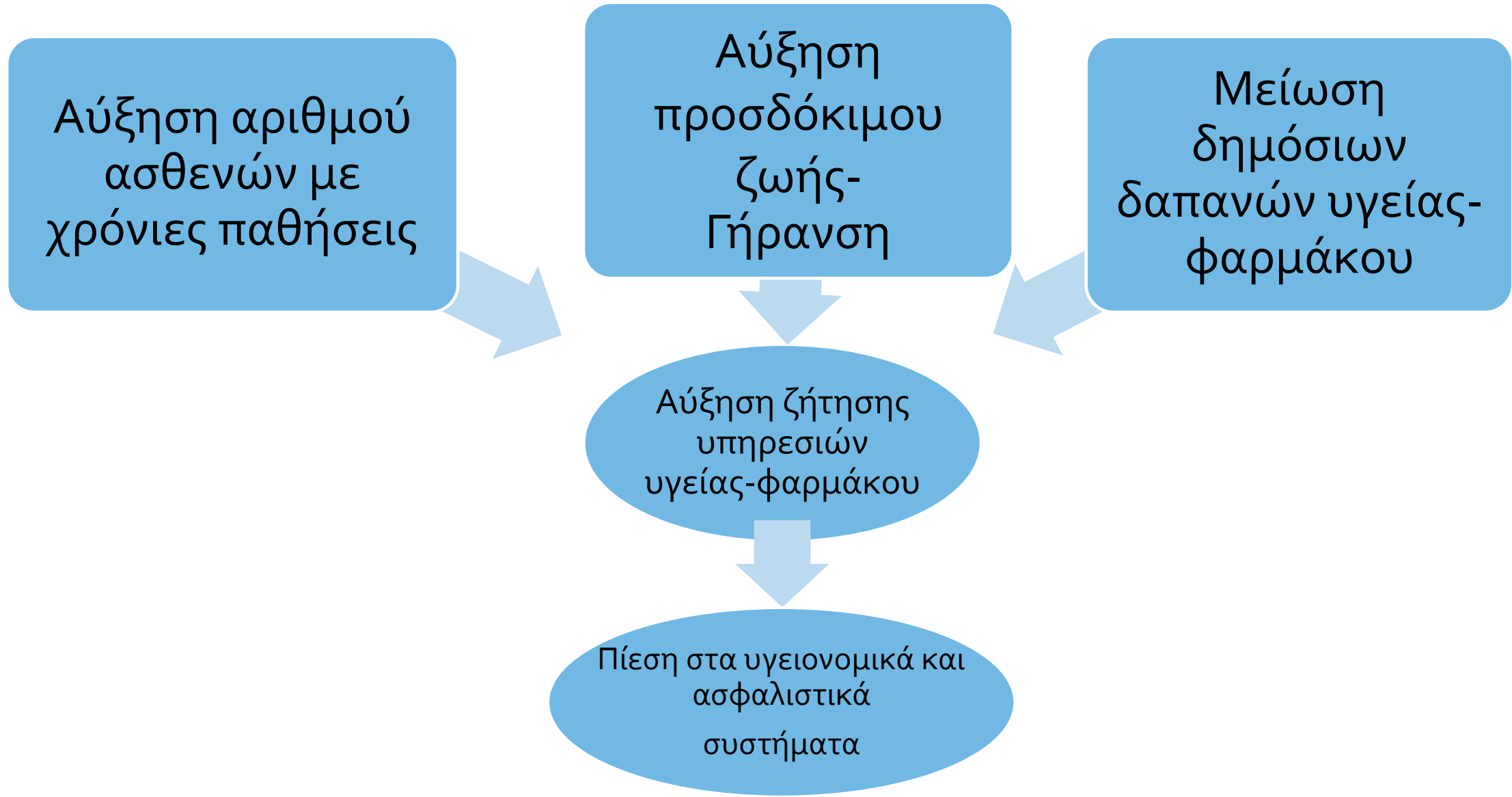
**Υπεύθυνος Έρευνας Τμήμα Οικονομικών της Υγείας, IOBE**

**Διδάκτωρ Δημόσιας Υγείας & Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας, Σχολή Ιατρικής, Πανεπιστημίου Κρήτης**

**Σάββατο, 16 Σεπτεμβρίου 2023**

**Forum για τα Οικονομικά και τις Πολιτικές Υγείας, Ξυλόκαστρο**

## Προκλήσεις τομέα υγείας-φαρμάκου



# Προκλήσεις (1)

- **Αύξηση προσδόκιμου επιβίωσης:**

- Αύξηση στο προσδόκιμο επιβίωσης κατά **8,2 έτη (1960 – 2021)**, το υψηλότερο προσδόκιμο επιβίωσης (**80,2 έτη**) όπως και ο μ.ο. των χωρών της **ΕΕ27 (80,1 έτη)** το 2021.
- Κάθε δεκαετία το προσδόκιμο ζωής στην Ελλάδα **επεκτείνονταν** κατά **1,5-2,0 έτη**, αρνητική μεταβολή το **2020** και **2021**, με τους Έλληνες να «χάνουν» **1,5 έτος προσδόκιμου ζωής**.

- **Γήρανση πληθυσμού:**

- Αναμένεται αύξηση του ποσοστού του πληθυσμού ηλικίας άνω των 65 ετών, όπου από **το 22,9%** του πληθυσμού το 2022 (21,2% στην ΕΕ27) εκτιμάται ότι θα ανέλθει **στο 33,5% το 2060** (30,3% στην ΕΕ27).

- **Μείωση γεννήσεων –αύξηση θανάτων:**

- **85,3 χιλ. γεννήσεις** (2021), αυξημένες 0,7% από το 2020, μια 10ετία πριν οι γεννήσεις είναι μειωμένες κατά 21,0 χιλ. Οι θάνατοι παρουσίασαν αύξηση 9,8% σε 143,9 χιλ., στο υψηλότερο καταγεγραμμένο επίπεδο ιστορικά.
- Η αύξηση των γεννήσεων δεν κάλυψε την αυξητική τάση των θανάτων, το αποτέλεσμα είναι η **φυσική μεταβολή του πληθυσμού (γεννήσεις - θάνατοι) να παραμένει αρνητική κατά -58,5 χιλ.**
- Σταδιακή μείωση του συνολικού πληθυσμού μέχρι το 2060 (-15,5% σε σύγκριση με τα σημερινά επίπεδα).

## Προκλήσεις (2)

### Αύξηση αριθμού ασθενών με χρόνιες παθήσεις

- Το ποσοστό του πληθυσμού άνω των 65 ετών με πολλαπλές χρόνιες παθήσεις είναι στο 40% και είναι υψηλότερο από το μ.ο. των χωρών της ΕΕ (36%).
- Το ποσοστό του πληθυσμού ηλικίας 16 ετών και άνω με χρόνια πρόβλημα υγείας βαίνει αυξανόμενο από **23,4%** το 2018 σε **24,9%** και το 2022.
- Χρόνιο πρόβλημα ή χρόνια πάθηση δηλώνουν περίπου 3 στις 10 γυναίκες (27,0%) και 2 στους 10 άνδρες (22,6%).

## Προκλήσεις (3)

### Μείωση δημοσίων δαπανών υγείας και φαρμάκου

- Η δημόσια χρηματοδότηση προσέγγισε τα €10,4 δισεκ., (από 15,3 δισεκ. το 2009) ενώ η ιδιωτική χρηματοδότηση, στα €6,0 δισεκ. το 2020 (από 7,1 δισεκ. το 2009).
- Η δημόσια χρηματοδότηση για δαπάνες υγείας είναι κατά 29,2% χαμηλότερη το 2021 σε σύγκριση με το 2009 και αυξημένη κατά 6,4% στις Νότιες χώρες, και κατά 32,7% στο σύνολο της ΕΕ την ίδια περίοδο.
- Η δημόσια δαπάνη για φαρμακευτικά και άλλα υγειονομικά αναλώσιμα από **€4,8 δισεκ. το 2009** διαμορφώθηκε στα **€2,3 δισεκ. το 2021** σημειώνοντας μείωση **52,1%**.
- Αντίθετα η ιδιωτική δαπάνη για φαρμακευτικά και άλλα υγειονομικά αναλώσιμα σημείωσε άνοδο **66%** από €1,3 δισεκ. το 2009 στα €2,2 δισεκ. το 2021.

## Ευκαιρίες

- Υγειονομική κρίση σαν ευκαιρία για επιταχύνση εξελίξεων στον τομέα υγείας και φαρμάκου
- Ανάγκη επανεξέτασης προϋπολογισμών υγείας φαρμάκου: αναθεώρηση μηχανισμού επιστροφών, στροφή σε χάραξη φαρμακευτικής πολιτικής και με αναπτυξιακή προοπτική, προσπάθεια για συμψηφισμό μέρους του clawback με επενδύσεις είτε στην παραγωγή είτε στην E&A
- Μετάβαση σε μοντέλο για αυτάρκεια και αυτοδυναμία φαρμάκων, ανάγκη αναβάθμισης εγκαταστάσεων, επέκταση παραγωγής πρώτων υλών σε Ελλάδα
- Κίνητρα και σταθερό πλαίσιο για προσέλκυση ξένων επενδύσεων σε έρευνα και ανάπτυξη, διεξαγωγή κλινικών μελετών και κινητοποίηση των παραγωγικών δυνάμεων της χώρας
- Επιτάχυνση ψηφιακού μετασχηματισμού του συστήματος υγείας
- Αξιοποίηση των κλινικών δεδομένων των ασθενών: RWD-RWE, για λήψη αποφάσεων, βελτίωση κλινικής έρευνας και αποτελεσματικότητας των θεραπειών, με πολλαπλά οφέλη για τους ασθενείς αλλά και την οικονομία της χώρας
- Στροφή σε νέες θεραπείες εξατομικευμένες και στοχευμένες, προς όφελος των ασθενών και του συστήματος υγείας

Ευχαριστώ πολύ  
[athanasiadis@iobe.gr](mailto:athanasiadis@iobe.gr)