



# Pathogenesis of Primary Care in Greece

στην  
Πρωτοβάθμια  
Φροντίδα  
Υγείας  
της Ελλάδας




ΓΕΩΡΓΙΟΣ Ε. ΠΑΤΟΥΛΗΣ  
ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΠΑΘΟΓΕΝΕΙΕΣ

ΛΥΣΕΙΣ

# 1<sup>η</sup> Παθογένεια: Χωρίς γιατρό οι άρρωστοι Χωρίς πληρωμή οι γιατροί



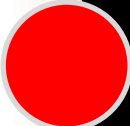
Αδιανόητη η καθυστέρηση και το αυθαίρετο κούρεμα των οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς τους γιατρούς




Γιατροί στα όρια ΑΥΤΟΚΤΟΝΙΑΣ: Χαράτσια CB - RB - ΙΕΕ



ΠΕΔΥ: ανέτοιμο - προχειρότητα & τρίμηνη παράταση



Υποστελεχωμένες οι Μονάδες του ΠΕΔΥ και άγνωστο εργασιακό καθεστώς για ΟΛΟΥΣ



Ακαθόριστα όρια περίθαλψης  
Οικογενειακός vs Συμβεβλημένος Γιατρός ΕΟΠΥΥ



# 1<sup>η</sup> Λύση: Συλλογικές Συμβάσεις με Κλειστούς Προϋπολογισμούς στον ΕΟΠΥΥ



Συλλογικές Συμβάσεις

Ελεύθερη Επιλογή Γιατρού

Συνέχεια, συνέπεια και  
χρονοδιάγραμμα πληρωμής  
των γιατρών στην ΠΦΥ

Δυνατότητα συμμετοχής  
όλων των γιατρών

Αμοιβή κατά πράξη και  
περίπτωση



## 2<sup>η</sup> Παθογένεια: Ακρωτηριασμός της Υγείας Δυσλειτουργία Συστήματος – Διαπόμπευση Γιατρών



Πλαφόν συνταγογράφησης – Ακάλυπτοι οι ασθενείς

Αλλαγή φαρμάκου στον πάγκο του φαρμακείου –  
Ανεξέλεγκτη η κατάλληληληλότητα της θεραπείας

Χορήγηση φαρμάκων χωρίς Ιατρική Συνταγή

Συχνή δυσλειτουργία συστήματος e-syntagografisi  
Ταλαιπωρία γιατρών και ασθενών

Λασπολογία σε βάρος των γιατρών και Διαπόμπευση  
ιατρικού σώματος χωρίς Τεκμηρίωση

## 2<sup>η</sup> Λύση: Εξορθολογισμός της Υγείας - Επιστημονική Τεκμηρίωση – Διαλειτουργικότητα



Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης και Διαγνωστικών Εξετάσεων

Ιατρική βάση τεκμηρίωσης και διεθνών guidelines

Χορήγηση φαρμάκων ΜΕ Ιατρική Συνταγή

Απρόσκοπτη λειτουργία ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και διαλειτουργικότητα ΗΔΙΚΑ & e-ΔΑΠΥ

Σεβασμός στον Λειτουργό Υγείας και στη σχέση Γιατρού – Αρρώστου → Επίορκοι στα Πειθαρχικά όργανα

## 3<sup>η</sup> Παθογένεια:

# Χωρίς πυξίδα η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας



Νησιά χωρίς εκπαιδευμένους ειδικούς γιατρούς -Ακριτικές περιοχές χωρίς εξειδικευμένη υποστήριξη ζωής

Πόλεις και Χωριά χωρίς γιατρούς του ΕΟΠΥΥ όταν 1 στους 4 φεύγει στο εξωτερικό

Χωρίς επιδημιολογικά στοιχεία η Δημόσια Υγεία

Χωρίς καταγραφή αναγκών πολιτών

Χωρίς μελέτη αναγκών ειδικοτήτων και αριθμού γιατρων

# 3<sup>η</sup> Λύση: Υγειονομικός Χάρτης



Υγειονομικός Χάρτης θα προσδιορίζει τις ανθρωπογεωγραφικές ανάγκες των πολιτών

Επιδημιολογικά στοιχεία ανά περιοχή της νησιωτικής και ηπειρωτικής Ελλάδας

Στελέχωση άγονης γραμμής με εκαπιδευμένο και εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό

Εξειδικευμένη Υποστήριξη Ζωής - Επείγουσα τηλεατρική φροντίδα

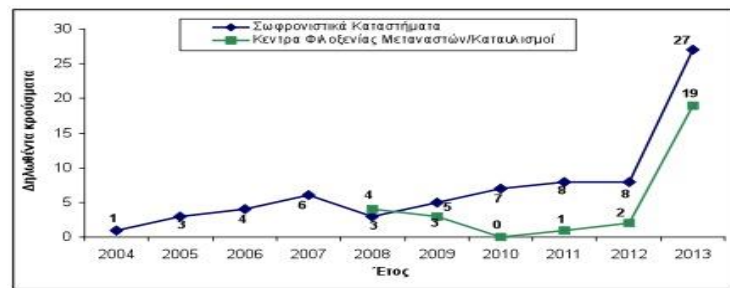
Εξοικονόμηση άσκοπων αερο-διακομιδών πολλών χιλιάδων ευρώ

# 4<sup>η</sup> Παθογένεια: Ανεξέλεγκτα τα θανατηφόρα λοιμώδη νοσήματα στην κοινότητα



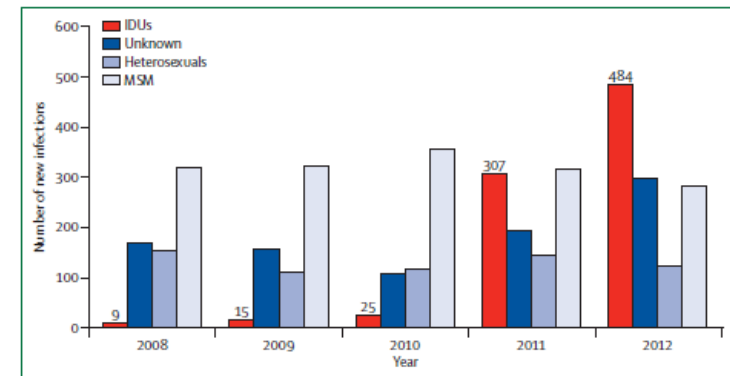
ΧΩΡΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	συνολικοί θάνατοι περιόδου γρίπης 2013-14	συνολικοί θάνατοι περιόδου γρίπης 2012-13
Γαλλία	65,073,482	52 θάνατοι	98 θάνατοι
Μ.Βρετανία	61,100,000	0 θάνατοι	0 θάνατοι
Ισπανία	46,157,822	155 θάνατοι	26 θάνατοι
Ρουμανία	21,504,442	4 θάνατοι	12 θάνατοι
Ελλάδα	11,262,000	106 θάνατοι	49 θάνατοι
Σουηδία	9,234,209	4 θάνατοι	6 θάνατοι
Ιρλανδία	4,501,000	9 θάνατοι	2 θάνατοι

Πρώτη η Ελλάδα σε όλη την Ευρώπη σε θανάτους Γρίπης



Έξαρση φυματίωσης στις φυλακές και στα κέντρα φιλοξενίας

Στα ύψη ο επιπολασμός και η επίπτωση του AIDS σε χρήστες



Επανεμφάνιση Ελονοσίας μετά από 40 χρόνια

Αλόγιστη Κατανάλωση Αντιβιοτικών χωρίς Ιατρική Έξέταση και Ιατρική Συνταγή

Figure 1: Instances of HIV infections by transmission category  
 IDUs=intravenous drug users. MSM=men who have sex with men. Figure based on data from the European Centre for Disease Prevention and Control and the WHO Regional Office for Europe.<sup>35</sup>



# 4<sup>η</sup> Λύση: Διαφύλαξη της Δημόσιας Υγείας Πρωτογενής και Δευτερογενής Πρόληψη



Εθνική Εμβολιαστική Πολιτική και προγράμματα Πρωτογενούς πρόληψης

Ορθολογική Χρήση Αντιβιοτικών και μόνο με Ιατρική Εξέταση – ενημέρωση κοινότητας

Προσυμπτωματικοί Έλεγχοι στις ηλικιακές ομάδες βάσει των οδηγιών του W.H.O.

Εκτίμηση Δεικτών Κινδύνου νοόσησης στο γενικό πληθυσμό και παρακολούθηση ομάδων υψηλού κινδύνου

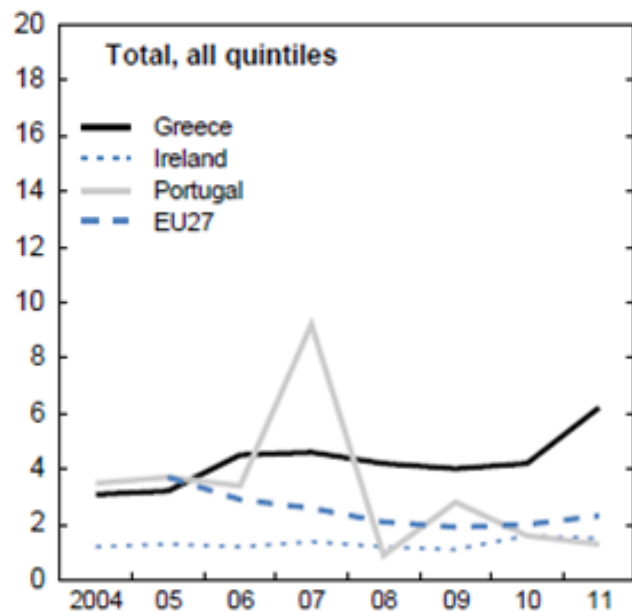
Εκστρατείες πρόληψης και διατήρησης της Υγείας των πολιτών σε συνεργασία με τους ΟΤΑ

# 5<sup>η</sup> Παθογενεια: Η Υγεία κοστίζει δυσβάστακτα σε ανασφάλιστους...αλλά και σε ασφαλισμένους!



Η πρόσβαση στις υπηρεσίες Υγείας γίνεται όλο και πιο δύσκολη στην Ελλάδα, σε σχέση με τις υπόλοιπες χώρες

## EUROSTAT



Πάροχοι ΠΦΥ στους ανασφάλιστους είναι τα Κοινωνικά Ιατρεία και οι εθελοντές γιατροί που τα στελεχώνουν

Ανασφάλιστοι χωρίς ΝΟΣΗΛΕΙΑ!!!


Οι φτωχοί ΔΕ μπορούν να πλησιάσουν την ιατρική φροντίδα, γιατί είναι «πολύ ακριβή»

Το ποσοστό αυτοϊασης στους φτωχούς > από 10% αύξηση, σε σχέση με την Ευρώπη

Στους ασφαλισμένους, ΚΟΒΟΝΤΑΙ συνεχώς εξετάσεις, φάρμακα, αναλώσιμα και παροχές!!!

# 5<sup>η</sup> Λύση: Ισότιμη Πρόσβαση στην Υγεία για όλους

## Ευρωπαϊκή Χάρτα Υγείας



Ευρωπαϊκή Χάρτα Υγείας – Ισότιμη υγεία για όλους

Πρόσβαση των ανασφάλιστων στη νοσηλεία

Κοινή πλατφόρμα διασύνδεσης ΗΔΙΚΑ TAXIS και συμμετοχή ασθενή βάσει εισοδηματικών κριτηρίων

Αποζημίωση περισσότερων διαγνωστικών και προληπτικών εξετάσεων και φαρμάκων από τον ΕΟΠΥΥ

# Μεταρρύθμιση με στόχο τον Ασθενή

