



Υγεία σε έναν κόσμο που αλλάζει ραγδαία: Από την αβεβαιότητα στη δυνατότητα

Ηλίας Μόσιαλος

Cheng Yu Tung Chair in Global Health

Department of Health Policy and LSE Health



THE LONDON SCHOOL
OF ECONOMICS AND
POLITICAL SCIENCE ■

- **Παγκόσμιες τάσεις που επηρεάζουν την υγειονομική περίθαλψη**
- Νέες προκλήσεις στη χάραξη πολιτικής υγείας: κλιματική αλλαγή, μετανάστευση, πολυνοσηρότητα
- Παγκόσμιες και ευρωπαϊκές πολιτικές απαντήσεις
- **Κατανόηση των ορίων των συστημάτων υγείας:** βελτίωση της αποδοτικότητας και μείωση των ανισοτήτων
- **Γιατί η φροντίδα υγείας είναι αναποτελεσματική;**
- **Πρόληψη και επιλογές πολιτικής – Το μέλλον του ΕΣΥ**

Παγκόσμιες τάσεις:

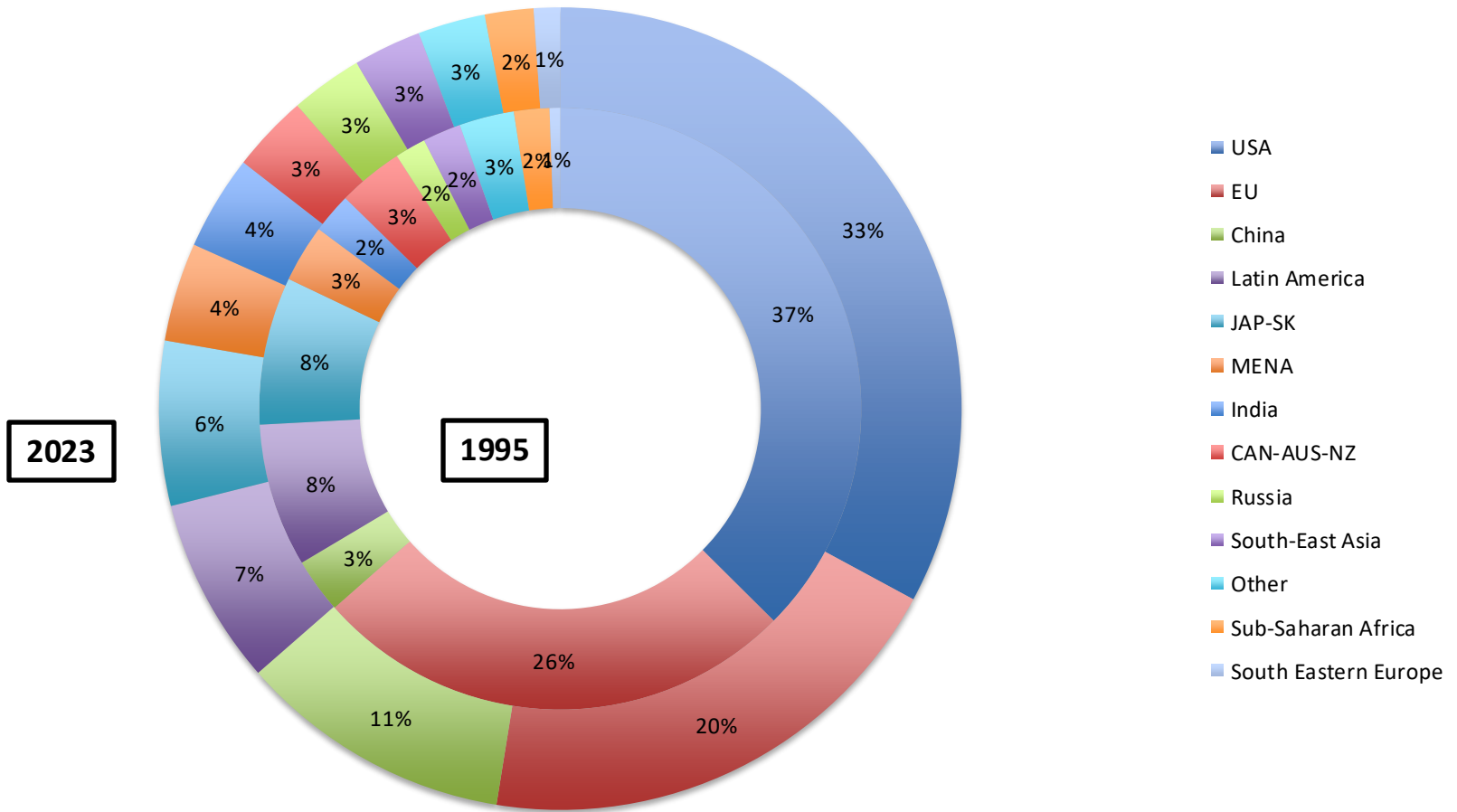
- Σχεδόν όλες οι χώρες σήμερα έχουν θέσει την υγεία ως βασική πολιτική προτεραιότητα, συμπεριλαμβανομένων των χωρών με χαμηλό και μεσαίο εισόδημα.
- Αντιμετωπίζουμε ένα τοπίο ταχείας αλλαγής στην πολιτική και την οικονομία της υγείας:
Πολλές ανεπτυγμένες χώρες δαπανούν πλέον πάνω από το **10%** του ΑΕΠ για την υγεία, σε σύγκριση με περίπου 6% τη δεκαετία του 1980.
- Οι δαπάνες για την υγεία στις χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος αυξήθηκαν από 1–2% του ΑΕΠ τη δεκαετία του 1980 σε **5–7%** τα τελευταία χρόνια.
- Ο τομέας της υγείας απασχολεί πλέον πάνω από **10%** του συνολικού εργατικού δυναμικού στις περισσότερες χώρες.



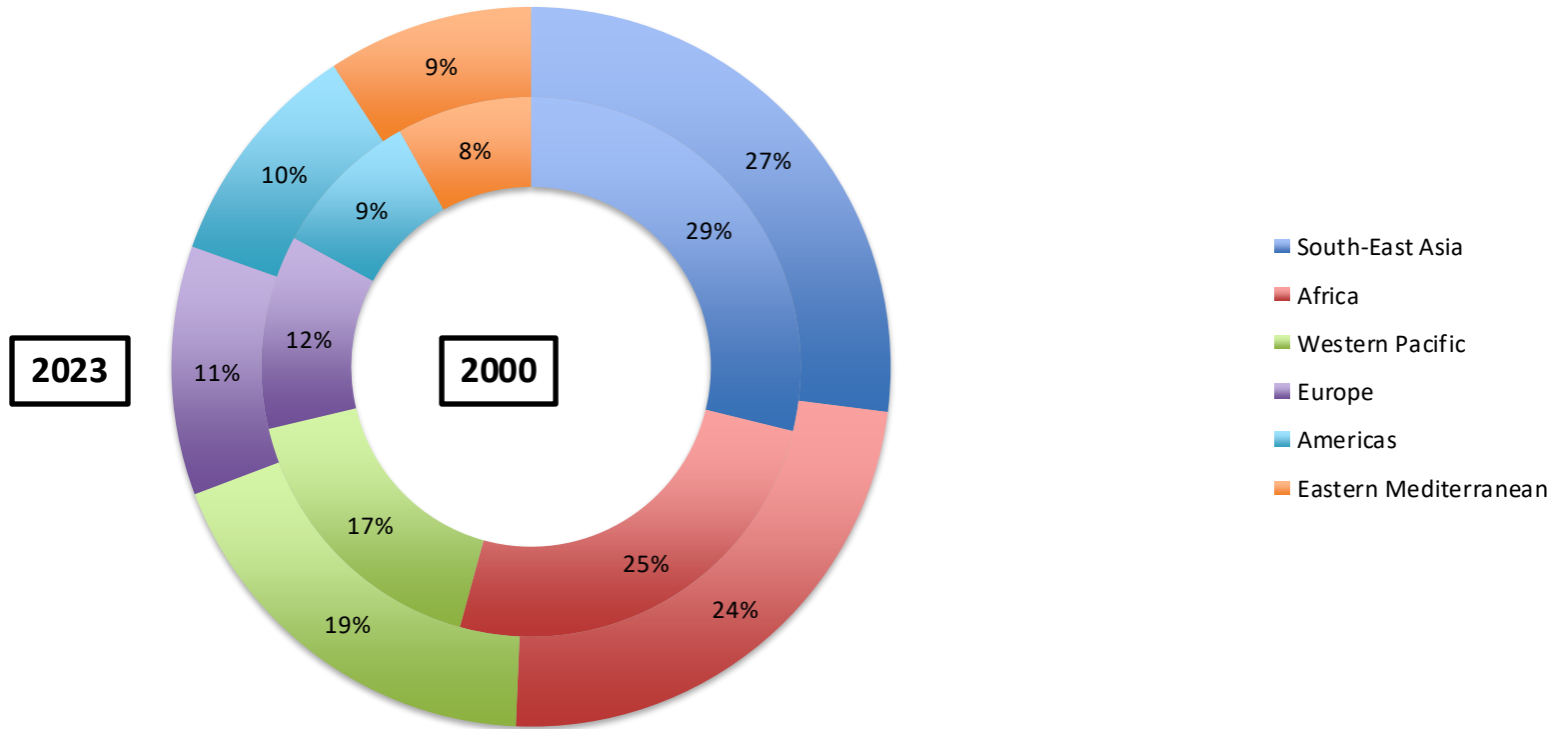
Το τοπίο στην υγεία γίνεται ολοένα και πιο πολύπλοκο λόγω:

- της γήρανσης του πληθυσμού,
- της αύξησης των ανισοτήτων στην υγεία,
- της κλιματικής αλλαγής και των επιπτώσεών της στην υγεία,
- της αύξησης των μη μεταδιδόμενων νοσημάτων,
- των σημαντικών θεραπευτικών προόδων,
- της ατζέντας του ψηφιακού μετασχηματισμού,
- της ατζέντας της τεχνητής νοημοσύνης.

Πώς Κατανέμονται οι Παγκόσμιες Δαπάνες Υγείας;



Το Παγκόσμιο Προφίλ Νοσηρότητας ανά Περιοχή



**Εσωτερική μετανάστευση και μεγαπόλεις:
Υπολογίζεται ότι 850 εκατομμύρια άνθρωποι ζουν
εκτός της περιοχής όπου γεννήθηκαν**







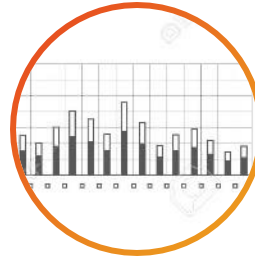
Επιλογές Πολιτικής

Γιατί η φροντίδα υγείας είναι αναποτελεσματική;

TREAT ALL THE SAME



VARIABLE CARE QUALITY



MAKE PATIENTS ARRIVE AT OUR SILOS



TREAT TOO LATE



PERSONALIZED

DECISION SUPPORT



INTEGRATED CARE

PATIENTS IGNORING OUR ADVICE



UNSURE WHAT DOES WORK



ERR OFTEN, UNNOTICED



NON-SENSIBLE WORKFLOWS



ENGAGING PATIENTS

PROACTIVE

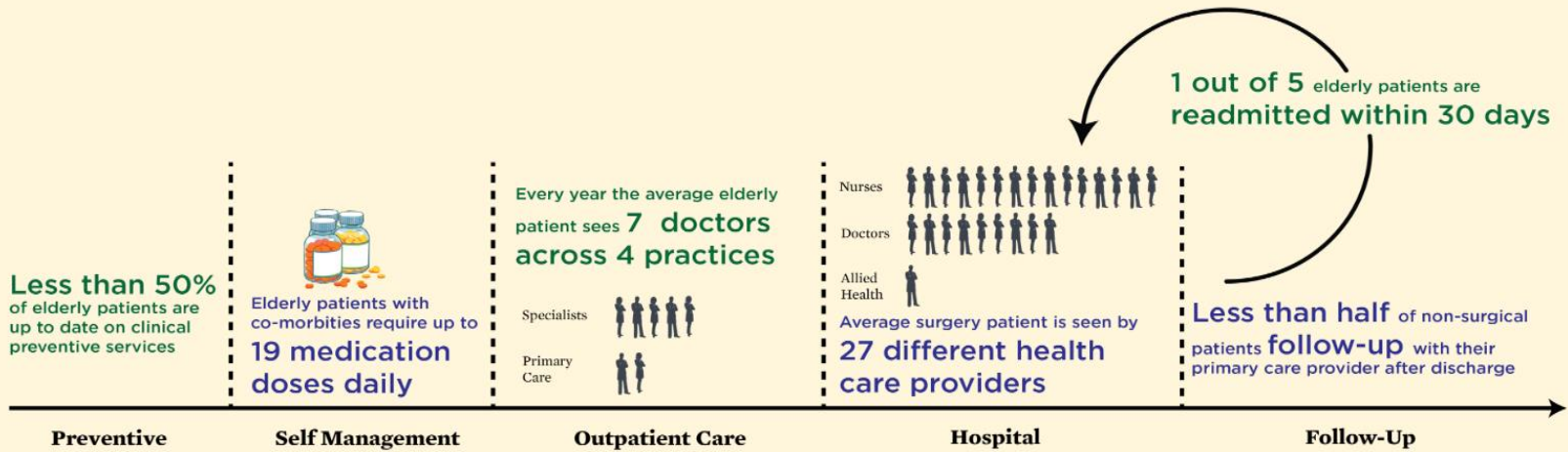
REAL WORLD ASSESSMENT

SAFE (MONITORED)

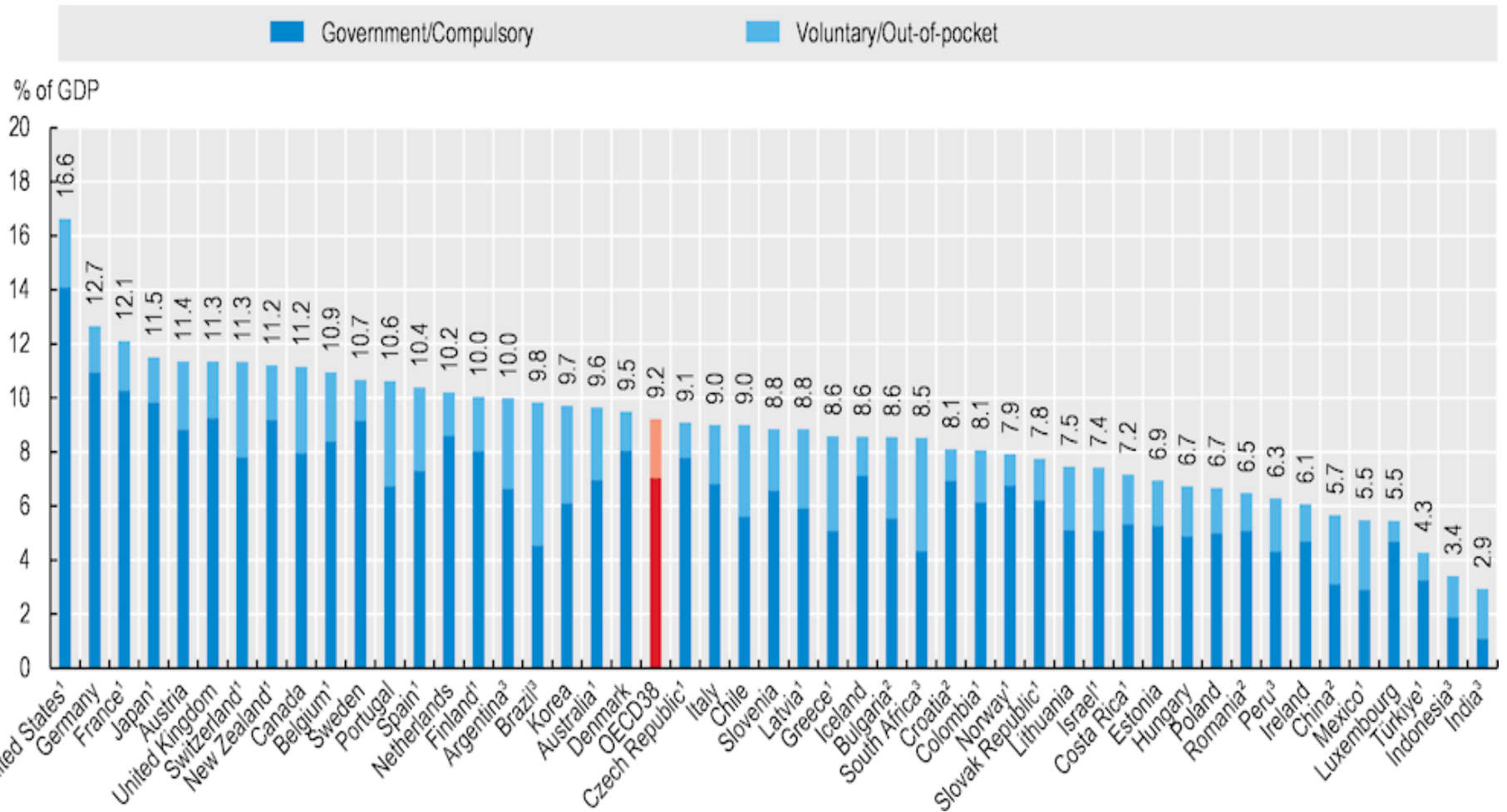
INTEGRATED CARE

The Result?

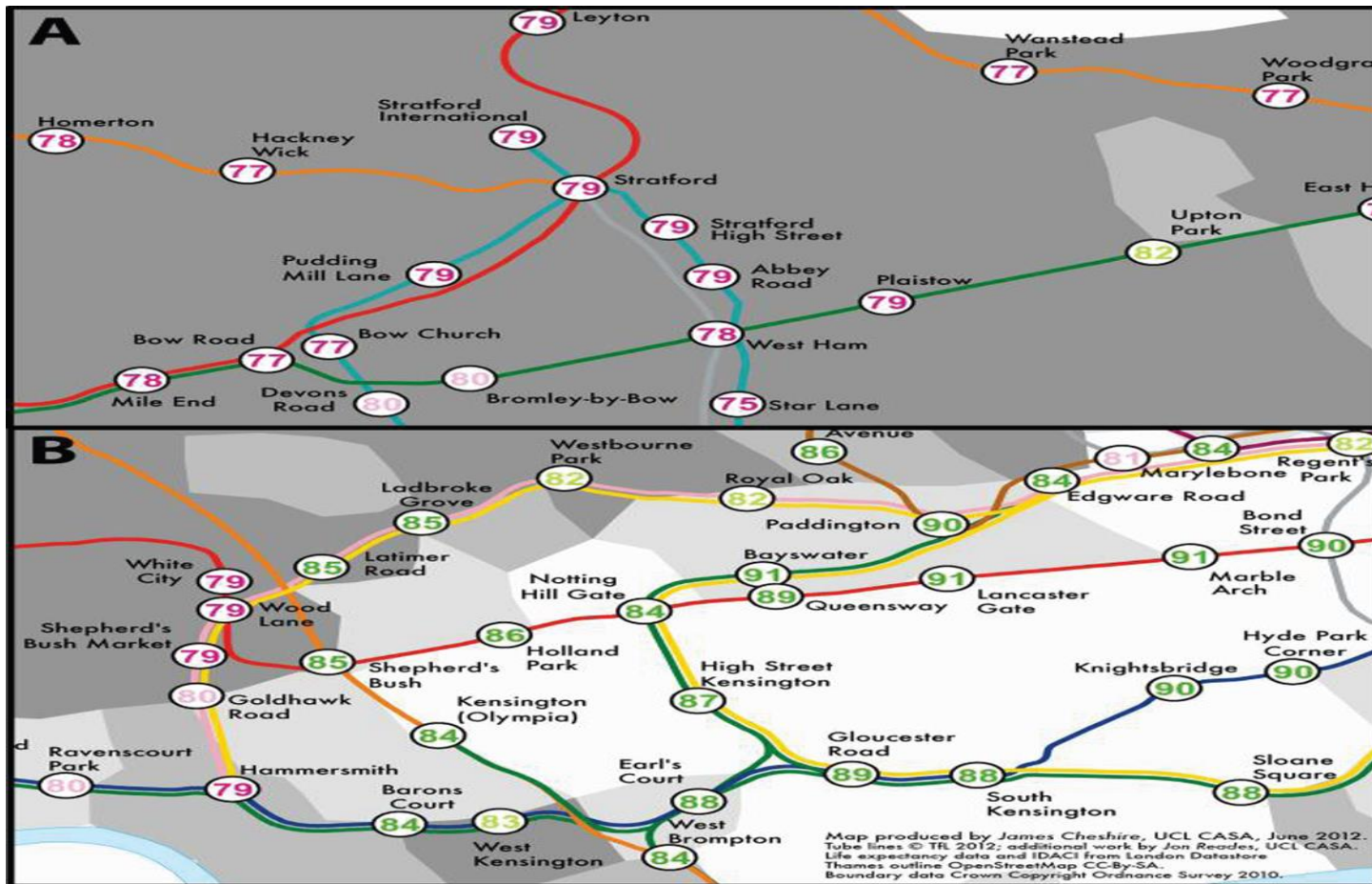
Representative timeline of a patient's experiences in the U.S. health care system



HEALTH EXPENDITURE AS A SHARE OF GDP, 2022 (OR NEAREST YEAR)





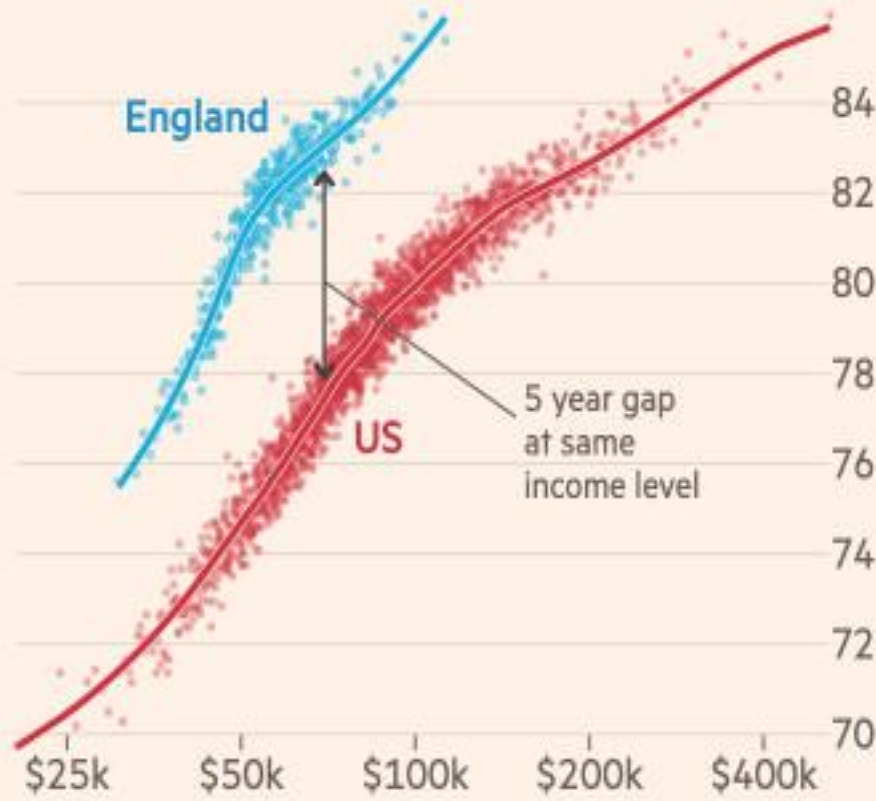


despite typically earning significantly more

Life expectancy at different points along each country's income distribution*

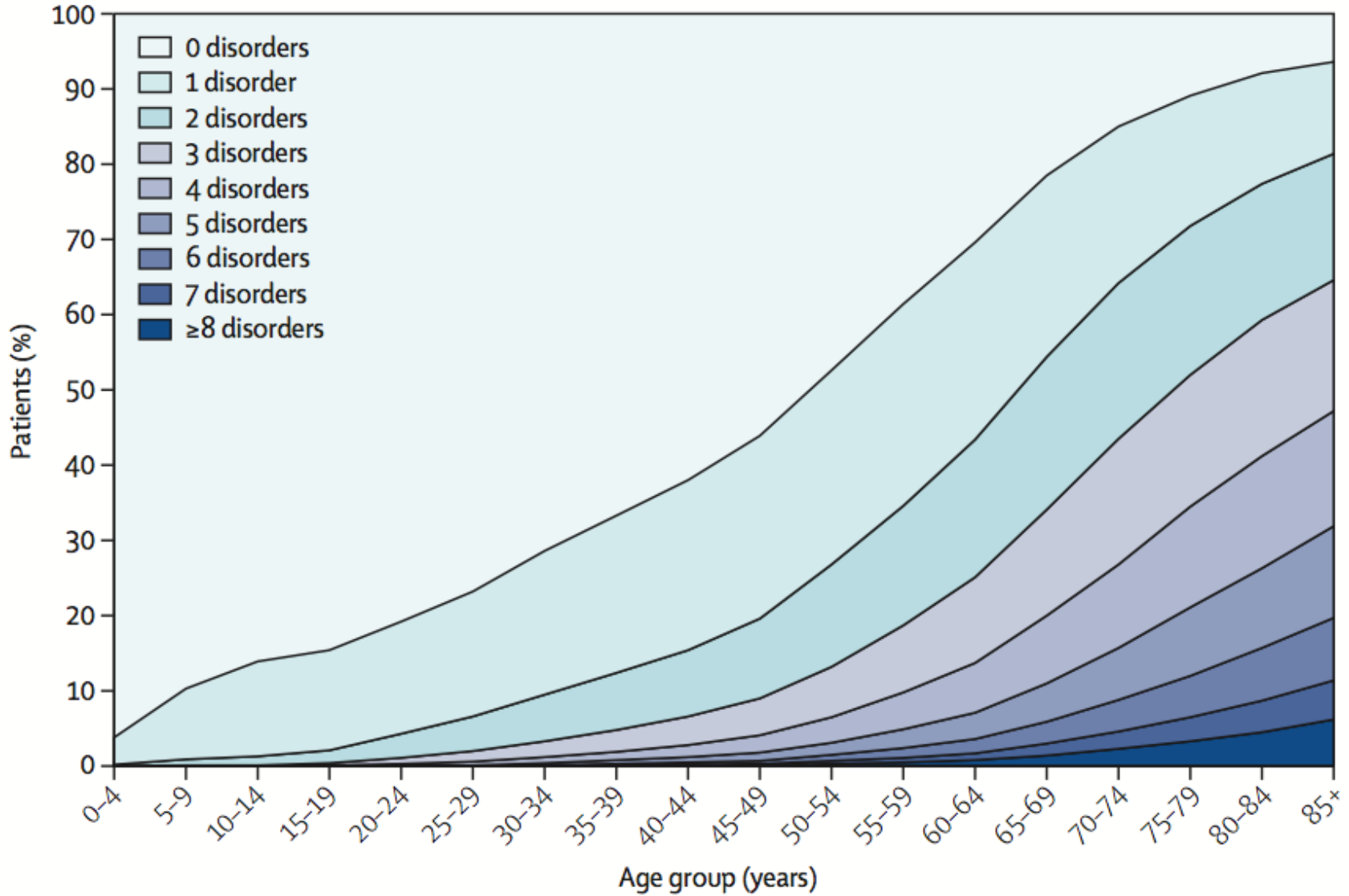


Life expectancy by net household income (2022 purchasing power parities)



*Each dot represents census tracts or Medium Super Output Areas containing roughly 100,000 people
Sources: FT analysis of US Small-area Life Expectancy Estimates Project, Rashid et al. (2019), American Community Survey and ONS small area income estimates
FT graphic by John Burn-Murdoch / @jburnmurdoch
© FT

Αριθμός χρόνιων παθήσεων ανά ηλικιακή ομάδα



... αλλά ο πραγματικός αριθμός ανθρώπων με πολυνοσηρότητα είναι μεγαλύτερος σε νεότερες ηλικίες

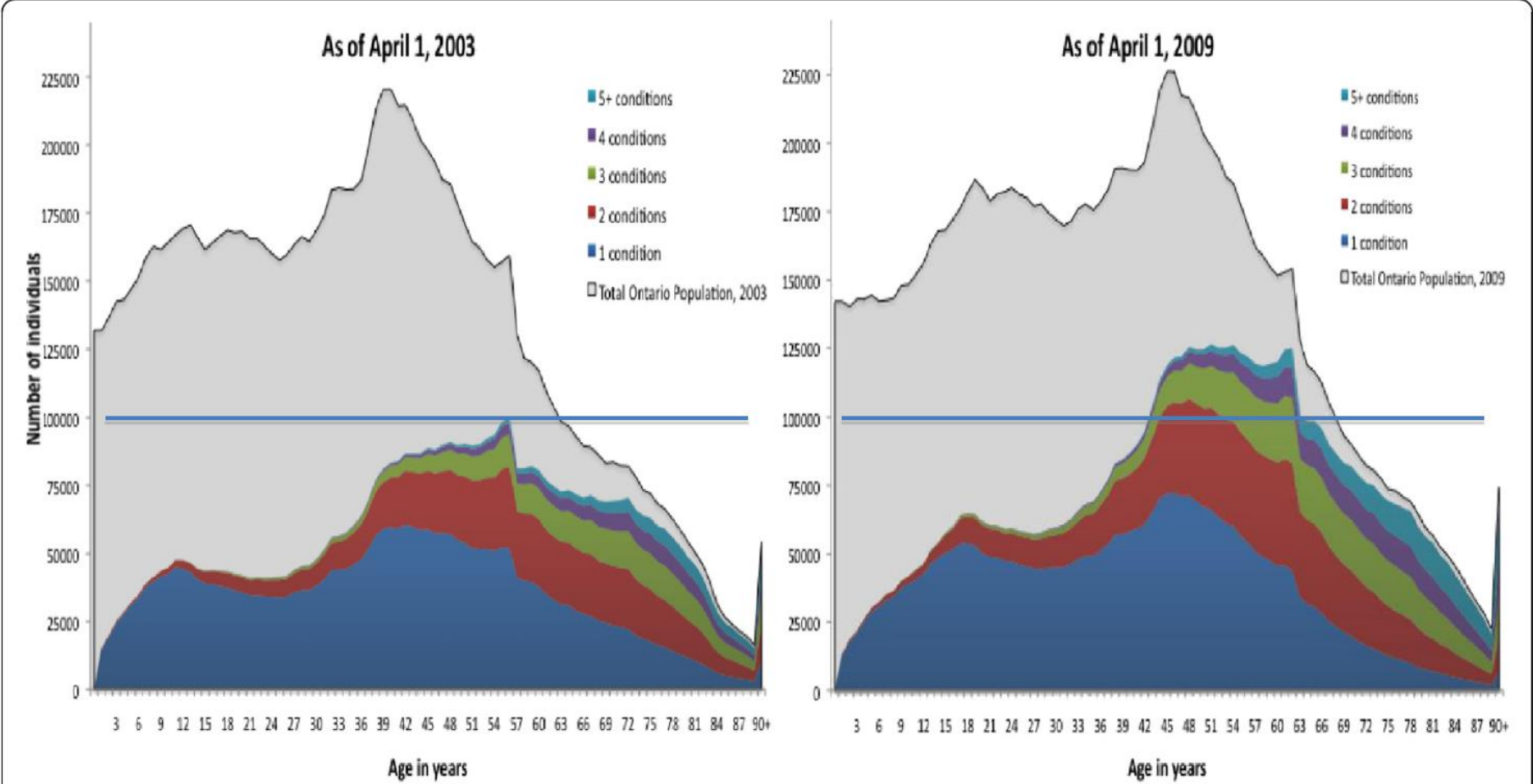


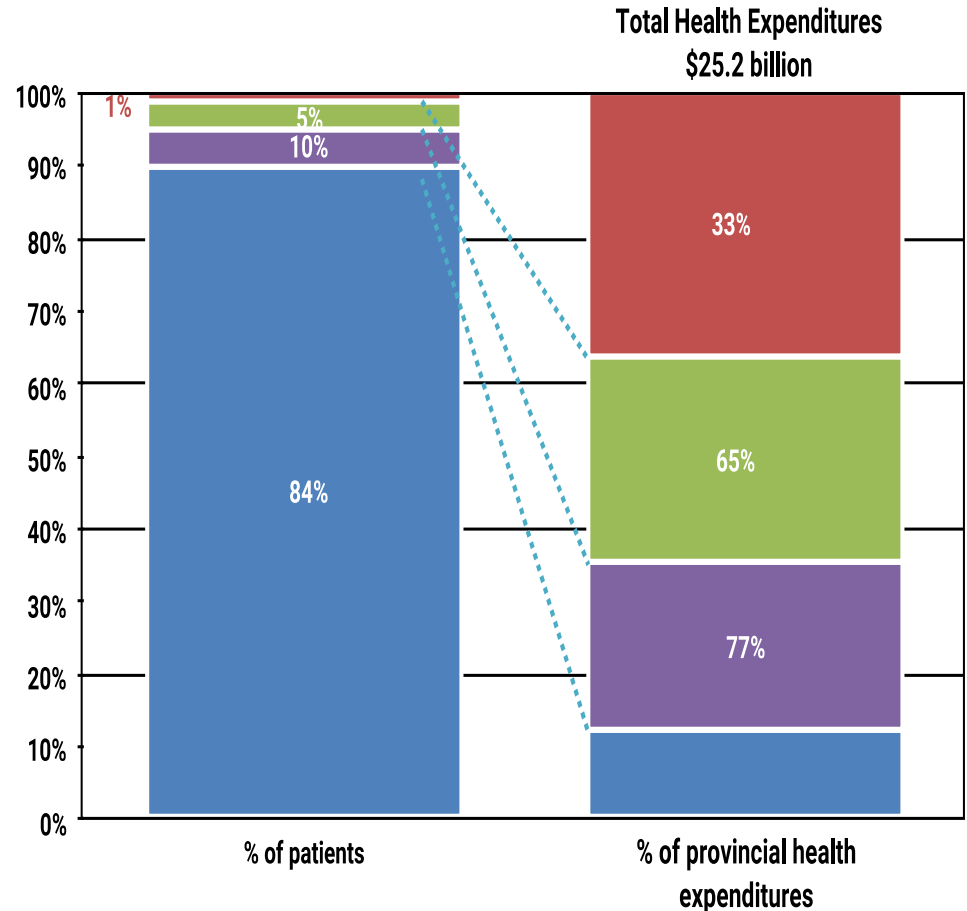
Figure 1 Distribution of the number of individuals with multimorbidity in Ontario across ages, by number of common chronic conditions and year.

Ontario has recognized the need to better coordinate care for the most complex patients to improve health outcomes and drive health system efficiencies.

Health Links have initially focused on complex, high cost users who:

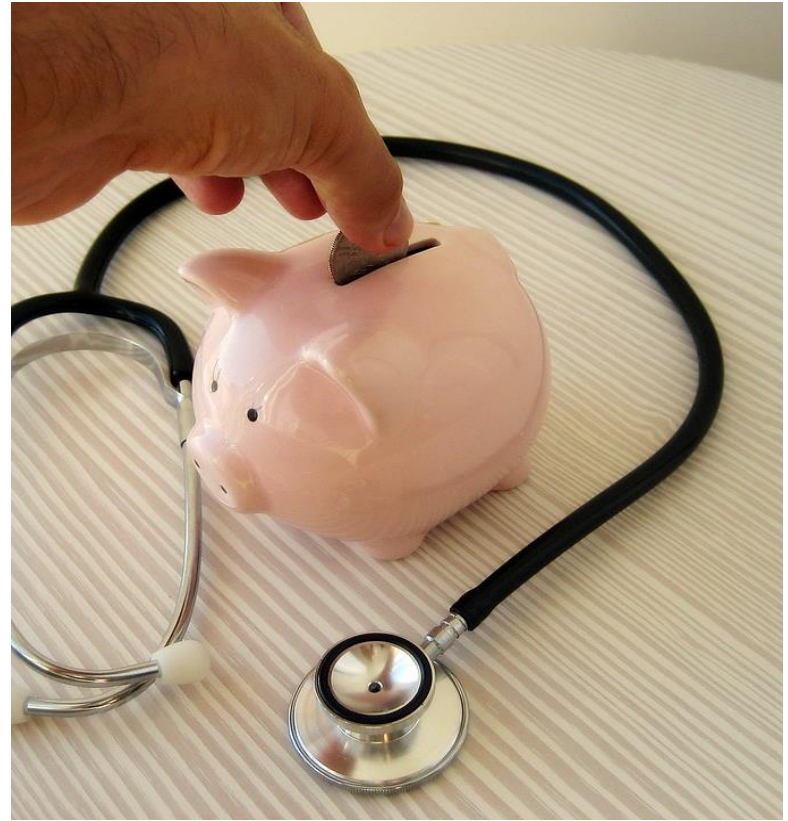
- Receive treatment from multiple health care sectors; and/or
- Have long lengths of stay in inpatient settings.

75% of complex patients see six or more physicians, with 25% of those seeing more than 16



Coordinated and integrated care is the heart of Health Links. Since Dec. 2012, Health Links have brought local providers together voluntarily to integrate clinical care for patients.

Αλλαγή παραδείγματος



Υγεία: από **κόστος** ➔ **επένδυση**

Το μέλλον του ελληνικού συστήματος υγείας

- Χρηματοδότηση
- Στρατηγική
- Κατανομή πόρων
- Αγορά υπηρεσιών
- Παροχή υπηρεσιών



Το μέλλον του ελληνικού συστήματος υγείας II

- Ρόλος του υπουργείου υγείας (Στρατηγική) -**Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού, Εθνική στρατηγική για τα δεδομένα, Διάχυση καινοτομίας, Κατανομή πόρων**
- Ρόλος του ΕΟΠΥΥ (Αγορά υπηρεσιών: **Ποιότητα**, τιμές, **καινοτομία**, παραγωγικότητα- ανταγωνισμός)
- Ρόλος των ρυθμιστικών αρχών/οργανισμών
- Δημόσια υγεία και πρόληψη
- Πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας
- Σύγχρονα νοσοκομεία
- Σύγχρονη φαρμακευτική πολιτική

Υπηρεσίες Επειγόντων Περιστατικών

Κατανομή:

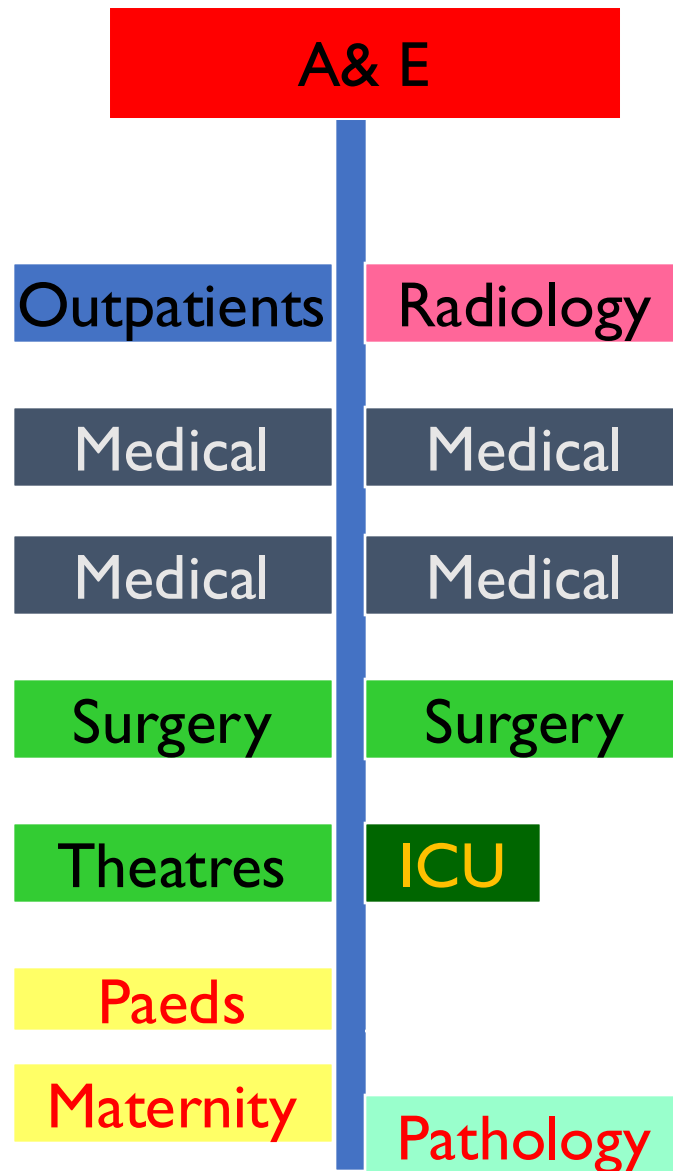
- Μεγάλο τραύμα <1%
- Μικρό τραύμα & Πρωτοβάθμια Φροντίδα έως 65%
- Εισαγωγές
- Παιδιατρικά περιστατικά

Συχνά δεν είναι το πιο κατάλληλο μέρος

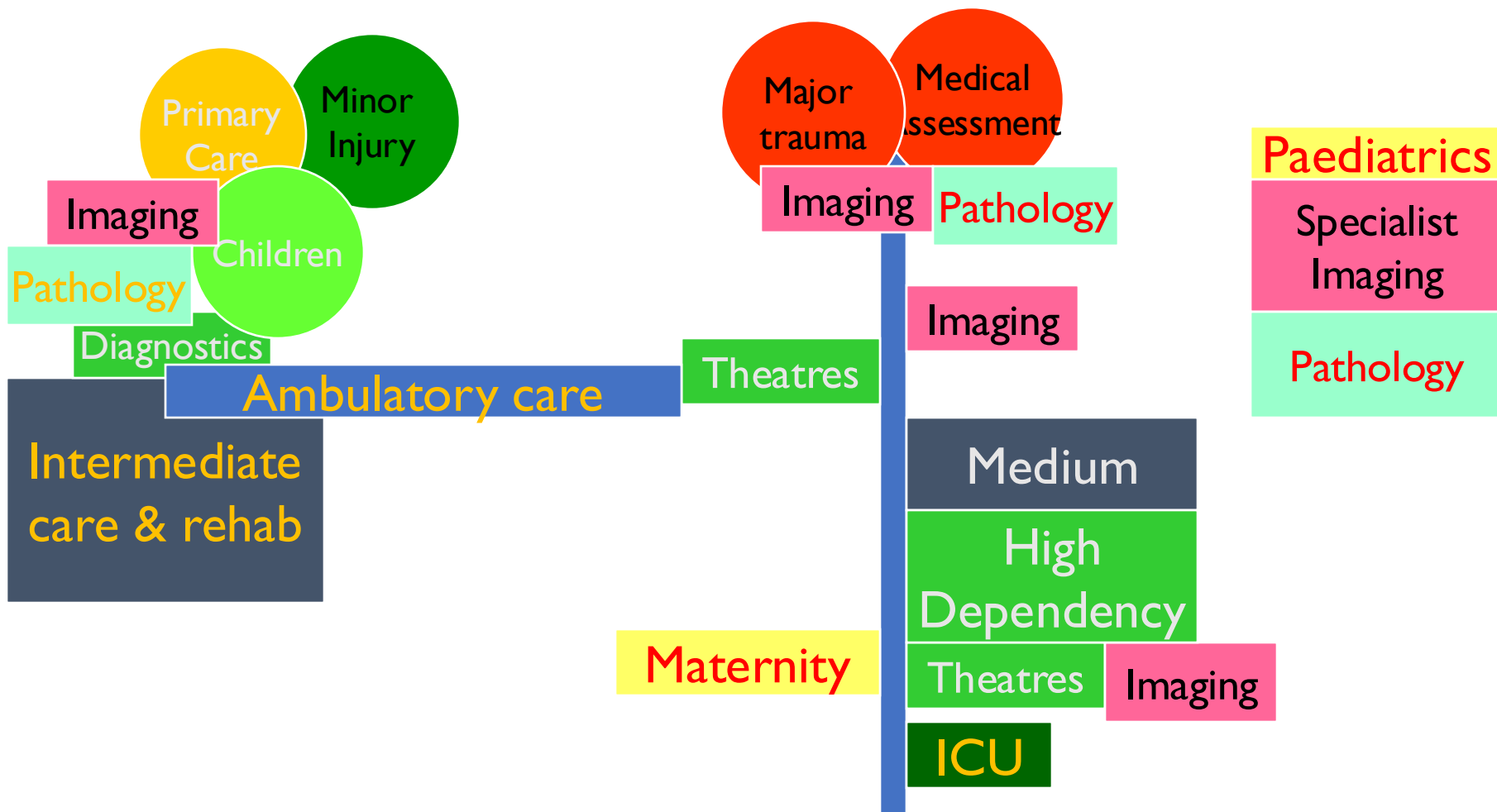
(αλλά όχι στις τηλεοπτικές σειρές, όπου όλα είναι επείγοντα!)



Το νοσοκομείο του παρελθόντος



Η φροντίδα του μέλλοντος;



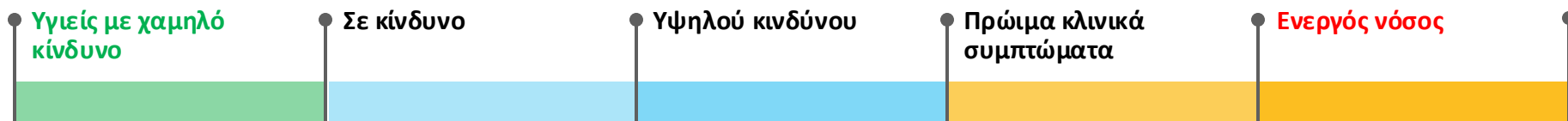
Εθνική πολιτική για τα δεδομένα υγείας

- Μητρώα (Registries)
- Ηλεκτρονικοί φάκελοι υγείας – Κλινική επιδημιολογία-Τιμές Υπηρεσιών
- Βιοτράπεζες (Biobank)
- Έρευνες υγείας πληθυσμού (νοσηρότητα, παράγοντες κινδύνου)
- Δείκτες αποτελεσμάτων που αναφέρονται από τους ίδιους τους ασθενείς (PROMs)
- Δείκτες εμπειρίας που αναφέρονται από τους ασθενείς (PREMs)
- Δεδομένα κλινικής και οικονομικής αποτελεσματικότητας
- Πραγματικά δεδομένα από τον κόσμο της κλινικής πράξης (Real World Evidence)
- Δεδομένα ανθρώπινου δυναμικού (αριθμός επαγγελματιών υγείας, δεξιότητες, γεωγραφική κατανομή)
- Δεδομένα μέτρησης της ποιότητας των υπηρεσιών (δείκτες ποιότητας φροντίδας, ασφάλεια ασθενών)
- Δεδομένα Χρήσης Υπηρεσιών

**PRINCIPAL DIAGNOSIS: CONGESTIVE
HEART FAILURE**

	CASE 1	CASE 2
Secondary Diagnosis	COPD Atrial Fibrillation	COPD Atrial Fibrillation Respiratory Failure Acidosis Decubitus Ulcer Malnutrition Cardiogenic Shock
Medicare DRG	127 Heart Failure and Shock	127 Heart Failure and Shock
APR DRG	194 Heart Failure	194 Heart Failure
APR DRG Severity of Illness	2 Moderate	4 Extreme
APR DRG Risk of Mortality	1 Minor	4 Extreme
Medicare Relative DRG Weight	1.0039	1.0039
APR DRG Relative Weight	0.793	3.0052
National Mortality Rate	0.04%	32.02%

Διαχείριση Υγείας του Πληθυσμού



Προσεγγίσεις φροντίδας με τεκμηριωμένα δεδομένα

Πρόληψη

Εκπαίδευση για την τροποποίηση συμπεριφορών και τη μείωση των κινδύνων για την υγεία

Υλοποίηση αποτελεσματικών προγραμμάτων δημόσιας υγείας

Ενθάρρυνση των πολιτών να διαχειρίζονται τους κινδύνους για την υγεία τους

Πρώιμη παρέμβαση

Προώθηση τακτικού ελέγχου και υγιεινού τρόπου ζωής για την καθυστέρηση της έναρξης της νόσου και τη διαχείριση του κινδύνου

Πρόβλεψη της έναρξης της νόσου για έγκαιρη παρέμβαση

Υποστήριξη για διακοπή καπνίσματος, αντιμετώπιση εξάρτησης από το αλκοόλ, και παροχή διατροφικών συμβουλών

Διαχείριση Φροντίδας

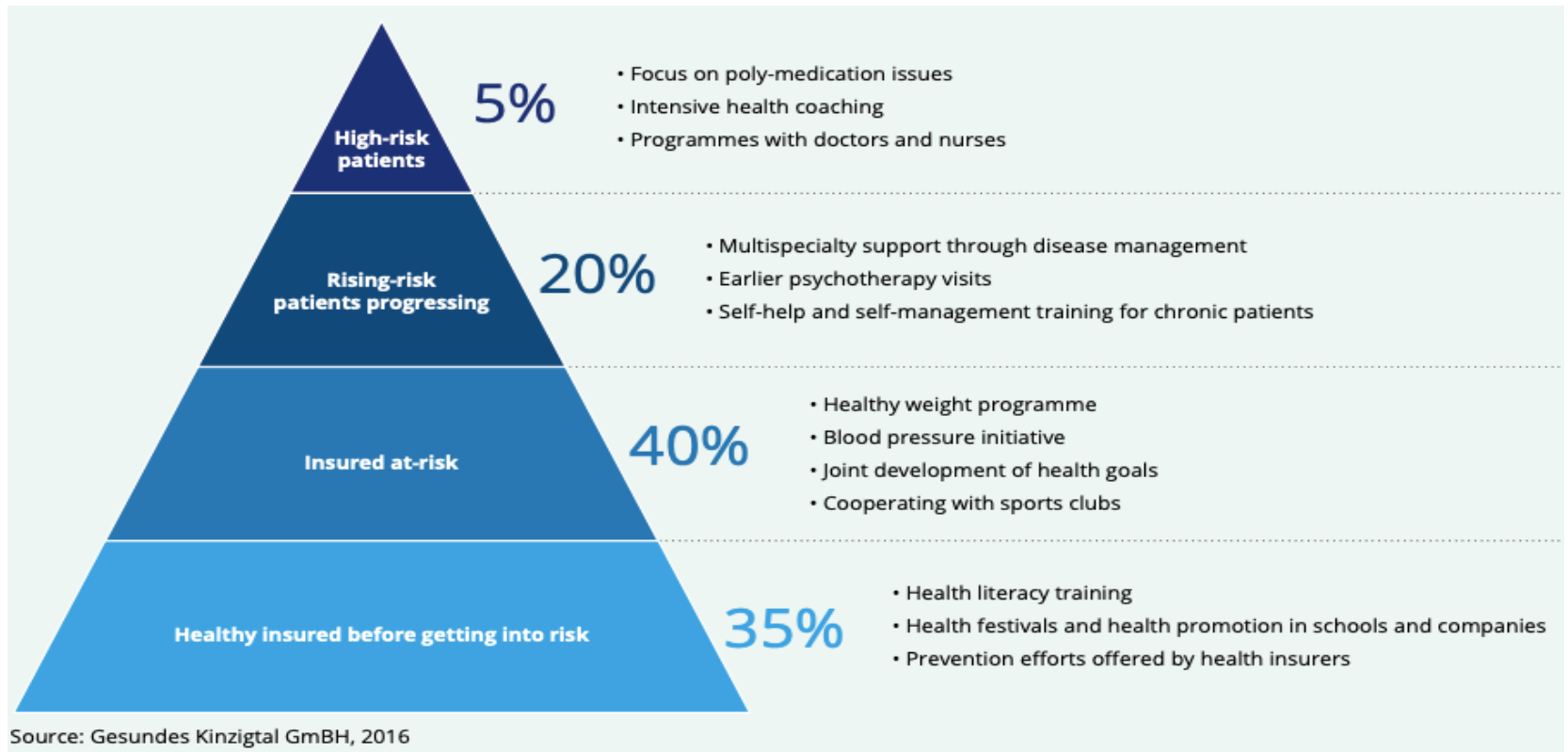
Παροχή των κατάλληλων υπηρεσιών φροντίδας με συντονισμένο τρόπο για τη διατήρηση της ποιότητας ζωής και τη βέλτιστη αξιοποίηση των πόρων


Πρόληψη εισαγωγών και επανεισαγωγών μέσω εναλλακτικών μορφών φροντίδας

Παροχή υποστήριξης για αποκατάσταση

Διασφάλιση αποτελεσματικής και με σεβασμό φροντίδας στο τέλος της ζωής για ηλικιωμένους με ευπάθεια και άνοια

Κατηγοριοποίηση κινδύνου





**Δεν αρκεί να κάνεις το
καλύτερο που μπορείς·
πρέπει να ξέρεις τι να κάνεις
και μετά να δώσεις τον
καλύτερό σου εαυτό.**

— W. Edwards Deming