



5^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΕΠΕΜΥ 2013

Ανοικτή εκδήλωση – Κυριακή 28 Απριλίου

Σε συνεργασία με τον Δωδεκανησιακό Σύλλογο
Αυτοανόσων Νοσημάτων, Αρθρίτιδας και Λύκου «ΘΑΛΕΙΑ»

**«Υποστήριξη των χρόνιων ρευματικών ασθενών:
Αναγκαίες πρωτοβουλίες των θεσμικών φορέων»**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

1. Εισαγωγή (5 λεπτά)

*Παναγιώτης Τρόντζας
Πρόεδρος του Συμποσίου*

2. Οι ιατρικές ανάγκες των ασθενών (10 λεπτά)

*Θεόδωρος Αναγνώστης
Ρευματολόγος, Ρόδος*

3. Οι νοσηλευτικές ανάγκες των ασθενών (10 λεπτά)

*Δώρα Μακρή
Νοσηλεύτρια, Ρόδος*

4. Οι προσωπικές ανάγκες των ασθενών (10 λεπτά)

*Θάλεια Γεωργά
Πρόεδρος του Δωδεκανησιακού Συλλόγου «Θάλεια»*

5. Συζήτηση (20 λεπτά)

6. Κλείσιμο – Συμπεράσματα (5 λεπτά)

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Παναγιώτης Τρόντζας
Διευθυντής Ρευματολογικού Τμήματος, Αθήνα
Αντιπρόεδρος ΕΡΕ & Πρόεδρος ΕΠΕΜΥ
Πρόεδρος Συμποσίου

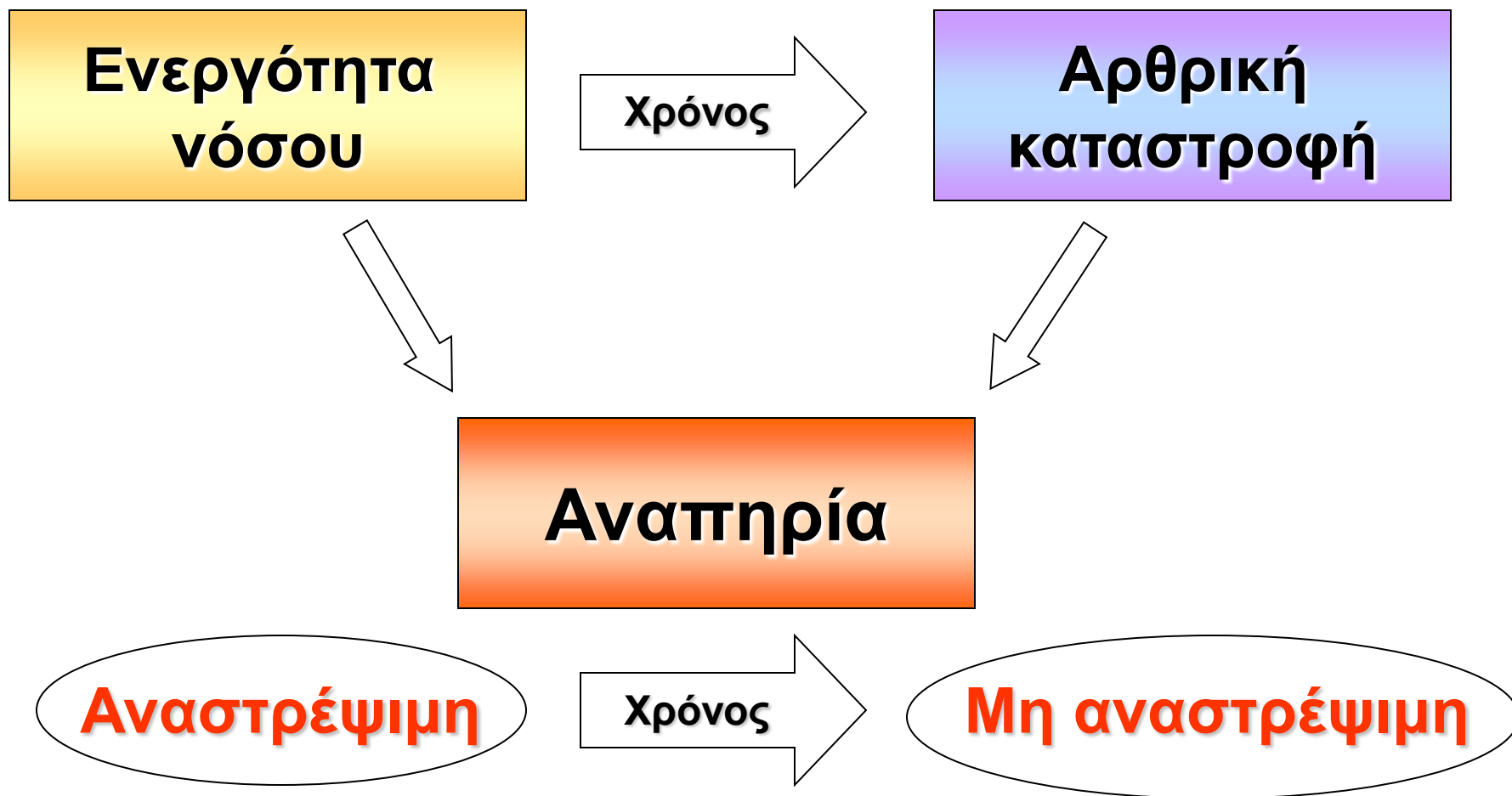
Σύγκρουση συμφερόντων Conflict of interest

Καμία αμοιβή για αυτή την παρουσίαση

Εκπαιδευτικές-ερευνητικές-συμβουλευτικές επιχορηγήσεις την τελευταία διετία:

Amgen-GSK, Roche, UCB, MSD, Pfizer, Leo, Menarini, Novartis, Angelini, Abbvie

Η ΤΡΙΑΔΑ ΤΗΣ ΡΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ



Οι ρευματικές παθήσεις δυσκολεύουν την καθημερινή ζωή των ασθενών

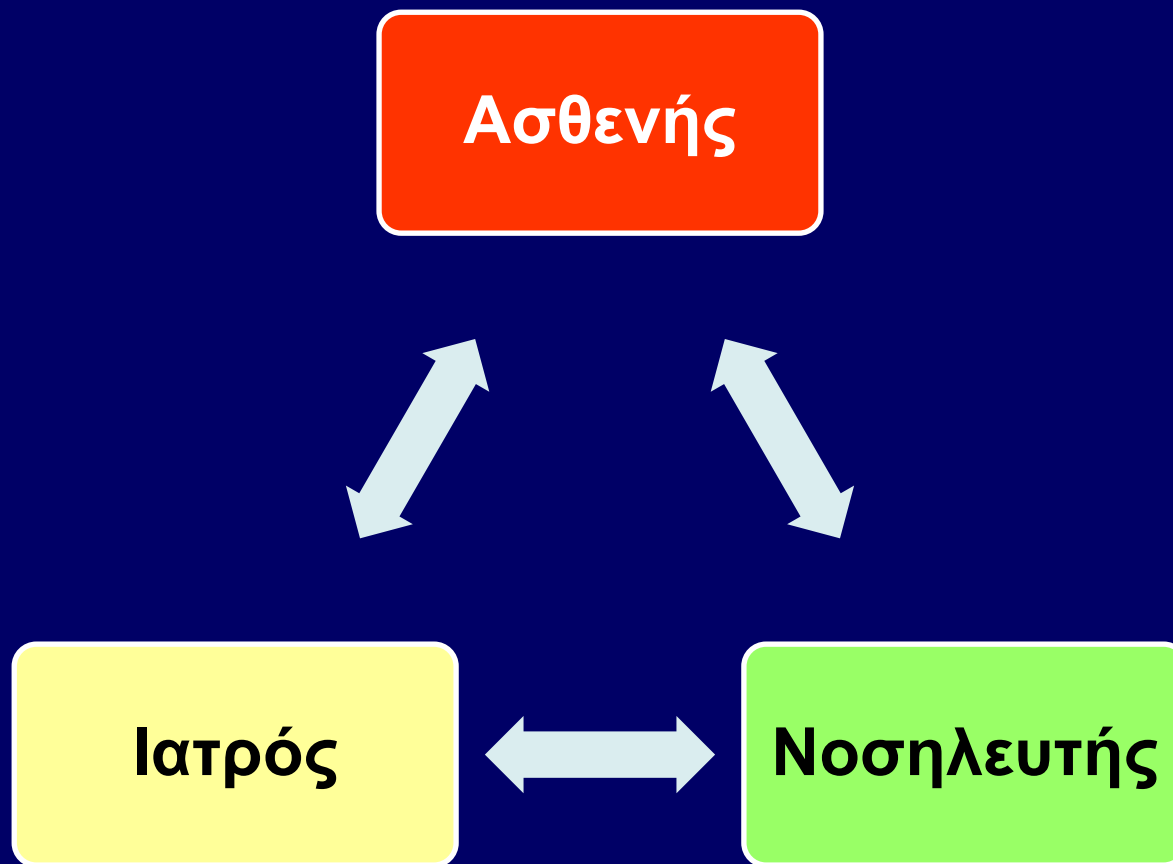
- ✓ χρόνιος βασανιστικός πόνος
- ✓ χρόνια κόπωση (σωματική, πνευματική)
- ✓ μειωμένη φυσική λειτουργικότητα
- ✓ αίσθημα κακής φυσικής και συναισθηματικής κατάστασης
- ✓ μειωμένη παραγωγικότητα
- ✓ δυσκολίες στη συμμετοχή σε οικογενειακές, κοινωνικές και ψυχαγωγικές δραστηριότητες
- ✓ νοσηλείες, φάρμακα, μειωμένο προσδόκιμο επιβίωσης

Τα ρευματικά νοσήματα ως αίτιο νοσηρότητας:

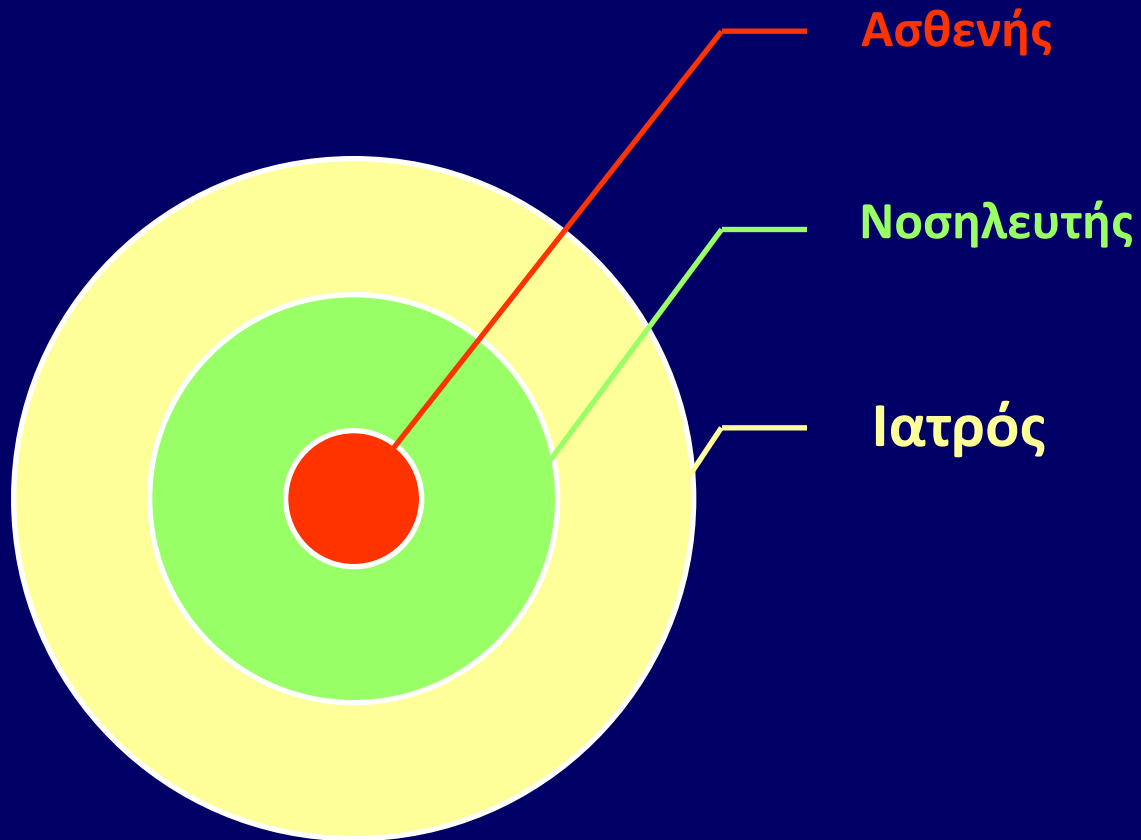
- Χρόνιο πρόβλημα υγείας 38,7%
- Μακροχρόνια σωματική ανικανότητα 47,2%
- Βραχυχρόνια σωματική ανικανότητα 26,2%

Andrianakos A, Miyakis S, Trontzas P, et al. *Rheumatology (Oxford)* 2005;44:932-8.

Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΡΕΥΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ



ΟΙ ΑΝΤΙΛΗΨΕΙΣ ΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ



ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΩΝ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΩΝ

Θεόδωρος Αναγνώστης
Ρευματολόγος, Ρόδος

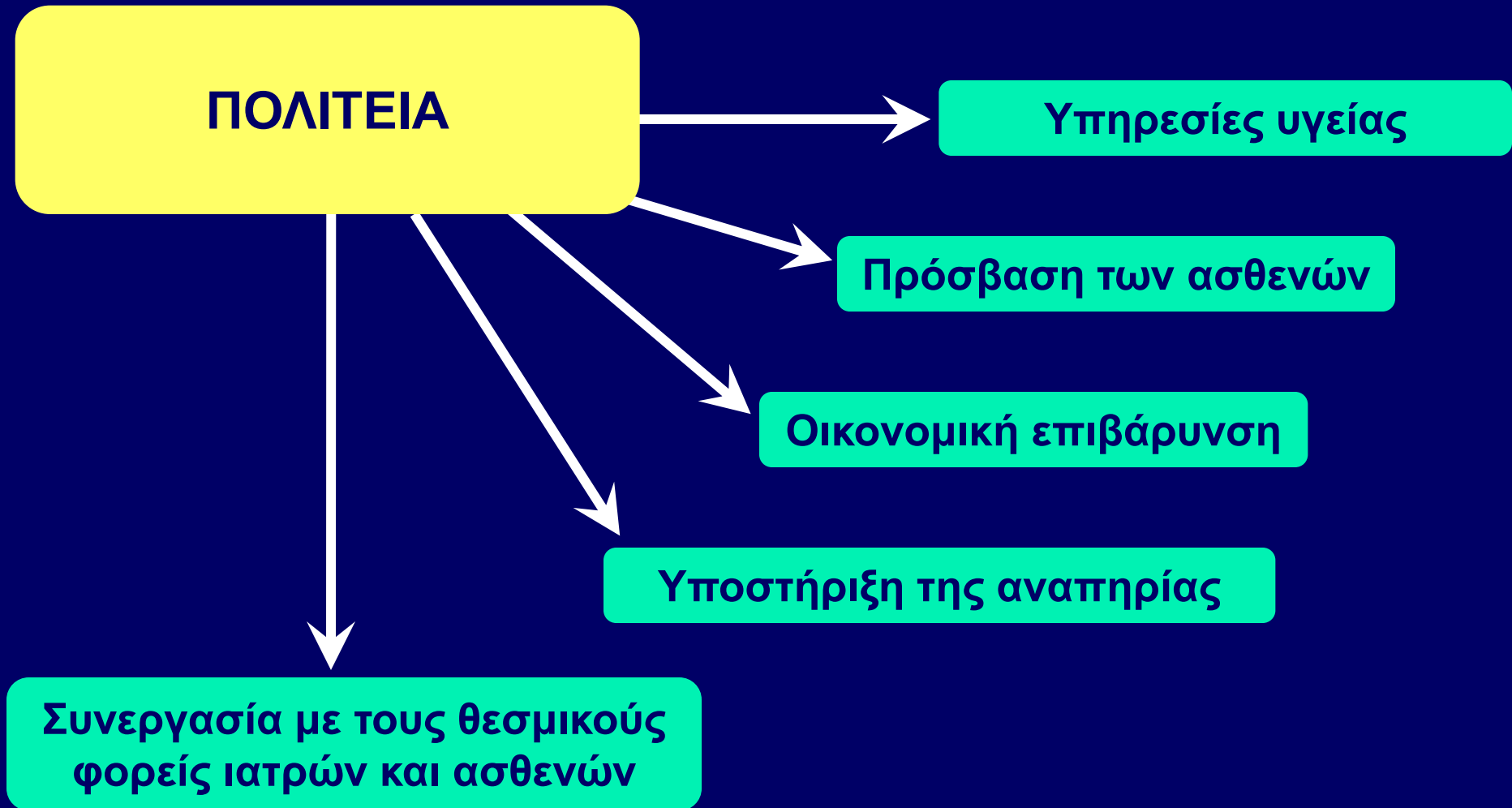
ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ

Δώρα Μακρή
Νοσηλεύτρια, Ρόδος

ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

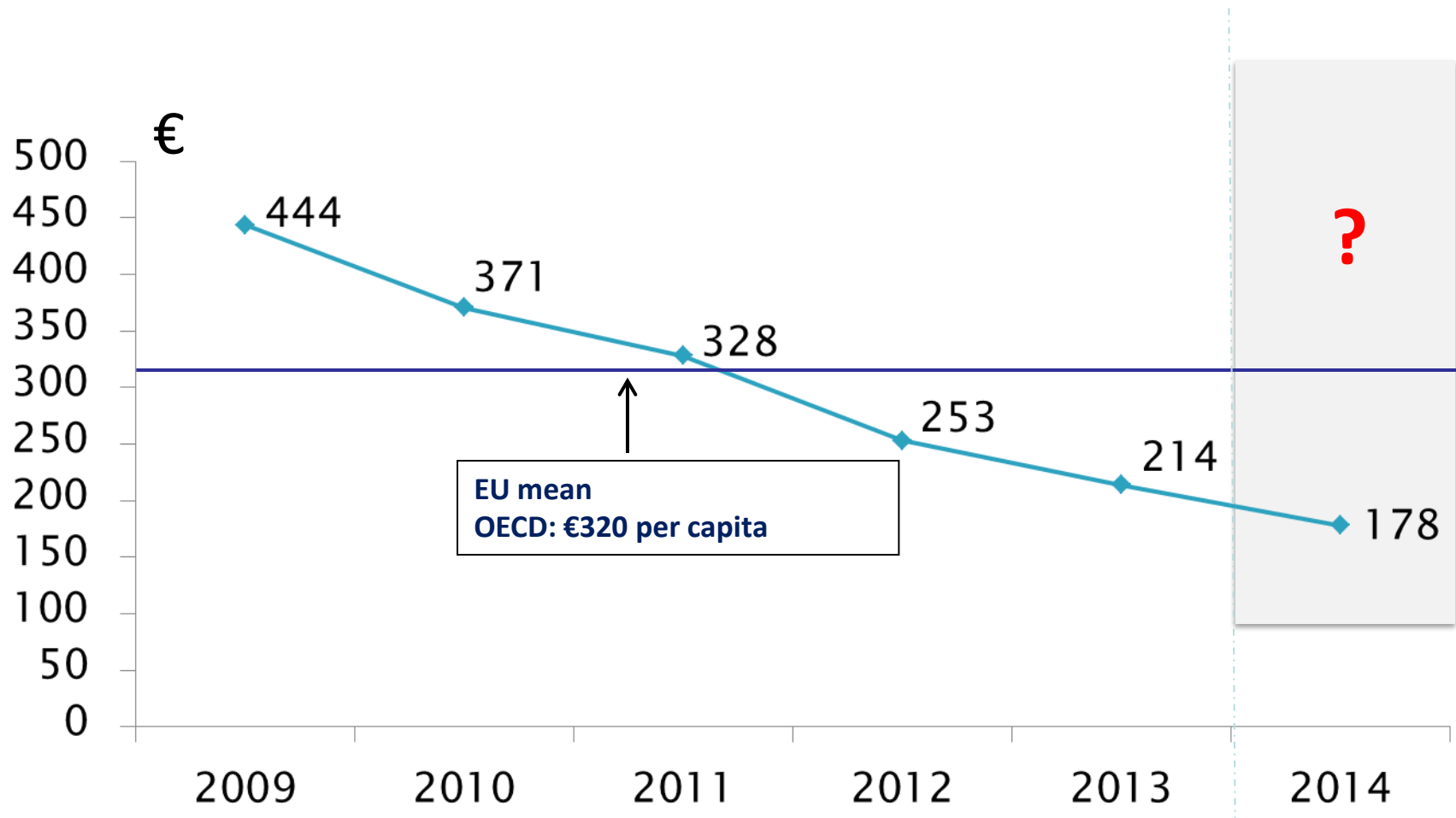
Θάλεια Γεωργά
Πρόεδρος του Συλλόγου «Θάλεια»

Οι θεσμικές παρεμβάσεις



Μείωση της κατά κεφαλή φαρμακευτικής δαπάνης στην Ελλάδα

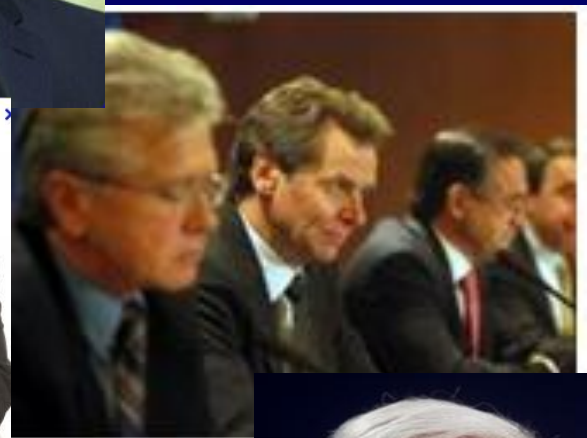
2013 vs 2009: 52% (33% χαμηλότερο από τον Μ.Ο. της ΕΕ το 2014)



Νέα μοντέλα διαχείρισης προσωπικού

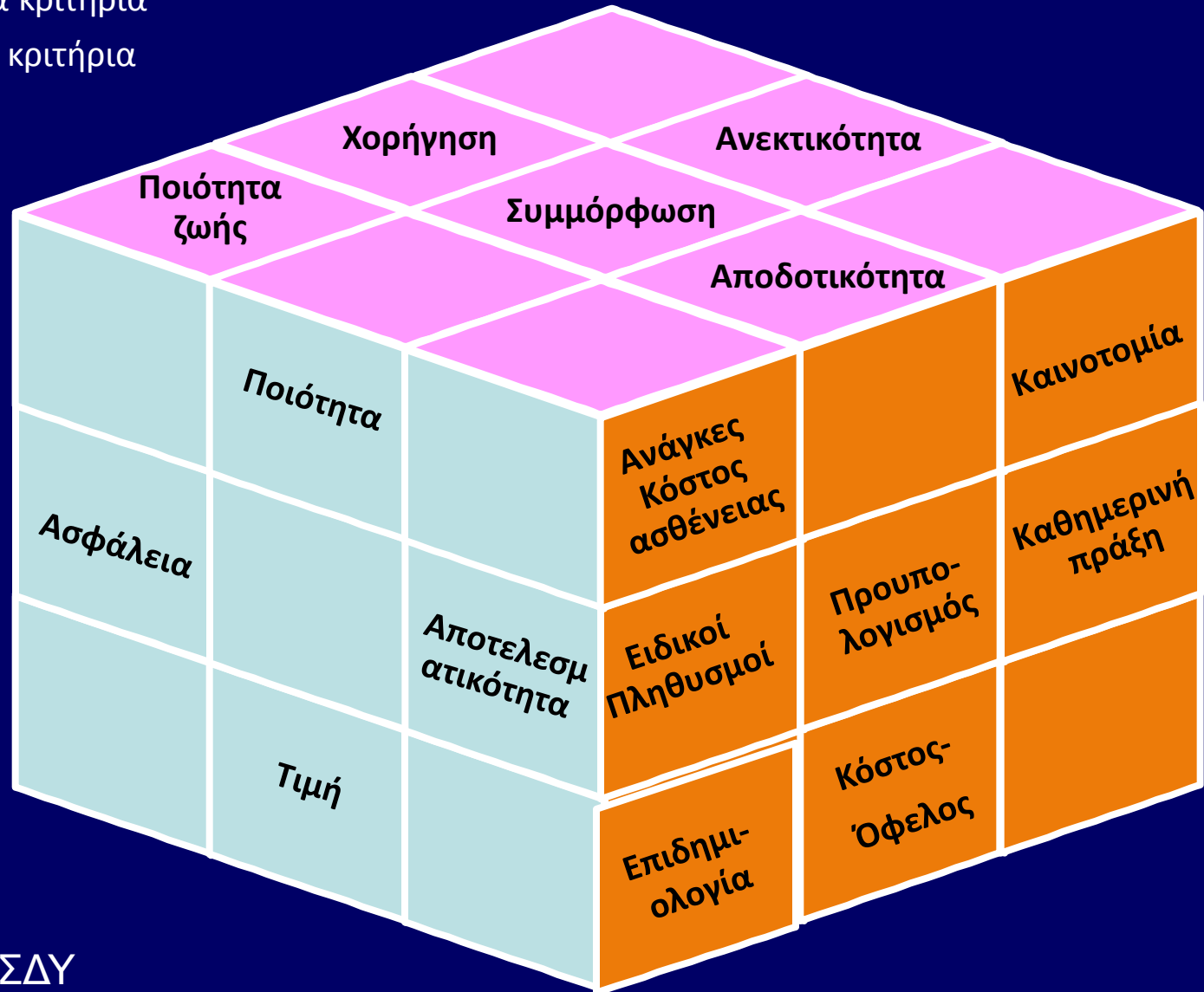


Ποιός φταίει τελικά?



Η αξιολόγηση και χρήση φαρμάκων και ιατρικών παρεμβάσεων πρέπει να βασίζεται σε πλήθος παραγόντων και κριτηρίων

-  = Παραδοσιακά κριτήρια
-  = Επιπρόσθετα κριτήρια
-  = Νέα κριτήρια



Νέα αντίληψη οικονομικής αξιολόγησης στο πλαίσιο ενός περιορισμένου προϋπολογισμού

Ανάλυση κόστους - αποτελεσματικότητας

- Παραγωγή περισσότερων και ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας
- Καλύτερη κατανομή υπηρεσιών και προσωπικού με βάση τις πραγματικές ανάγκες υγείας

ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ?

ΟΙ ΡΕΥΜΑΤΟΠΑΘΕΙΕΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ

Ο ΦΟΒΟΣ ΕΙΝΑΙ
Ο ΧΕΙΡΟΤΕΡΟΣ ΕΧΘΡΟΣ

Η ΕΛΠΙΔΑ ΕΙΝΑΙ ΦΩΣ
ΚΑΙ ΓΙΑΤΡΕΥΕΙ ΤΑ ΠΑΝΤΑ

Θάλεια Γεωργά
«Τζιτζικλού»