

Εικόνα της Φαρμακοβιομηχανίας στο Κοινό & Επιδράσεις της Οικονομικής κρίσης στο επίπεδο Υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα



Ετοιμάσθηκε για τον

ΣfEE

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Μάρτιος 2018



 Ταυτότητα της έρευνας	σελ. 3
 Δείγμα αναλυτικά	σελ. 4
 Η ματιά της Medi Mark	σελ. 5
A. Απόψεις για την Φαρμακοβιομηχανία στην Ελλάδα	
 Γνώμη, Εμπιστοσύνη και Συνεισφορά στην Οικονομία & την Υγεία	σελ. 8
 Μηχανισμοί υποχρεωτικών εκπτώσεων	σελ. 24
 Κλινικές μελέτες: Γνώση και πρόθεση συμμετοχής	σελ. 29
B. Επιπτώσεις της Κρίσης στην Υγεία	
 Βαθμός επίδρασης από τις συνέπειες της Οικονομικής κρίσης στον χώρο του Φαρμάκου & της Υγείας	σελ. 34
 Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας, λόγω οικονομικής δυσχέρειας	σελ. 40
 Τιμές των φαρμάκων: τάσεις και decision makers	σελ. 47
 Ενδεχόμενη μείωση των τιμών των φαρμάκων: επιδρά αρνητικά και πώς;	σελ. 51
 Τάσεις στη συνταγογράφηση	σελ. 59
 Εξέλιξη του επιπέδου υγειονομικής περίθαλψης	σελ. 68
 Κύρια σημεία της έρευνας	σελ. 71



Ταυτότητα της έρευνας – *factsheet* –

Η έρευνα διεξάγεται σε ετήσια - διετή βάση με πρωτοβουλία της Medi Mark και αφορά αποκλειστικά θέματα υγείας

Προδιαγραφές

Δείγμα

 1250 συμμετέχοντες

 Άνδρες & Γυναίκες,

 ηλικιών 25-75

Το δείγμα είναι διαστρωματωμένο ως προς το φύλο, την ηλικία και την περιοχή με βάση τα πιο πρόσφατα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ. Συνεπώς, είναι πλήρως αντιπροσωπευτικά των ανωτέρω ομάδων του πληθυσμού και δύνανται να προβληθούν στον αντίστοιχο πληθυσμό

Μεθοδολογία

 Προσωπικές συνεντεύξεις

Περίοδος διεξαγωγής

 24/11 – 19/12/2017

Περιοχές

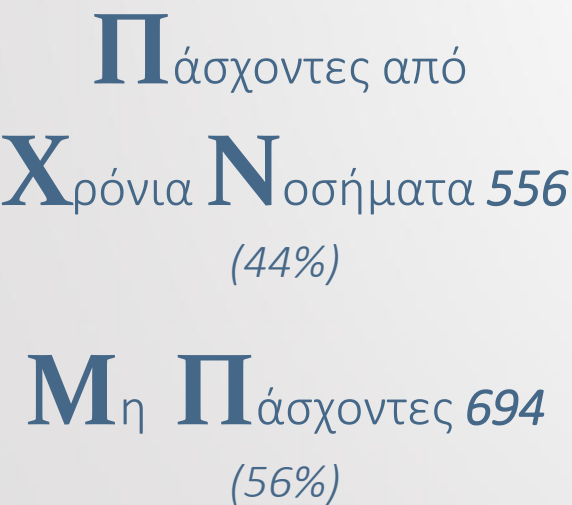
 Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Μεγάλες αστικές (άνω των 50.000 κατοίκων) & Αστικές περιοχές (άνω των 10.000 κατοίκων)

Δείγμα της έρευνας – αναλυτικά –

Φύλο



Κατάσταση υγείας



Περιοχή



Μορφωτικό επίπεδο





Η ματιά της Medi Mark – Απόψεις για τη Φαρμακοβιομηχανία στην Ελλάδα –

Η άποψη του Κοινού για τη Φαρμακοβιομηχανία παρουσιάζει αρκετά περιθώρια βελτίωσης, καθώς αποτελεί έναν κλάδο με τον οποίο δεν υπάρχει μεγάλη εξοικείωση και συνεπώς κυριαρχεί η επιφυλακτικότητα.

Πιο συγκεκριμένα:

-  Ενώ η Φαρμακοβιομηχανία πιστώνεται την μεγάλη συνεισφορά της στην ελληνική οικονομία, υπολείπεται σε εμπιστοσύνη άλλων βασικών κλάδων της αγοράς, αλλά και φορέων της υγείας. Αξίζει να σημειωθεί ότι, σχεδόν οι ίδιοι άνθρωποι που αναγνωρίζουν τον κομβικό της ρόλο στην Υγεία, πιστεύουν ότι οι Φαρμακευτικές έχουν σε μεγάλο βαθμό ως κύριο γνώμονα το κέρδος και αποτελούν ένα είδος «αναγκαίου κακού».
-  Η συνεισφορά που πιστώνονται οι Φαρμακευτικές εταιρίες, περιορίζεται στο γεγονός ότι απασχολούν έναν μεγάλο αριθμό εργαζομένων και αποτελούν έναν ισχυρό οικονομικό κλάδο, αλλά δεν συνδέεται καθόλου με την συνεισφορά τους στην υγεία μέσω των μηχανισμών υποχρεωτικών εκπτώσεων, καθώς το κοινό δεν τους γνωρίζει. Ενθαρρυντικό ωστόσο, είναι το γεγονός ότι όταν οι ερωτώμενοι ενημερωθούν για τα μεγέθη της συμβολής των Φαρμακευτικών εταιριών στη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη, τοποθετούνται πολύ θετικά.



Εφόσον ο κλάδος αποφασίσει να προωθήσει και να βελτιώσει την εικόνα του, διαθέτει τα εχέγγυα εκείνα που θα μπορούσαν να αντιστρέψουν τις αρνητικές κρίσεις, κάμπτοντας την επιφυλακτικότητα. Επίσης, σε βάθος χρόνου και υπό την προϋπόθεση ότι οι πρακτικές του κλάδου θα είναι διαφανείς, υπάρχει το κατάλληλο έδαφος ώστε να αυξηθεί και η εμπιστοσύνη.

Το επίπεδο της υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα έχει επιδεινωθεί ως αποτέλεσμα της οικονομικής κρίσης και της μεγάλης διάρκειάς της.

Πιο συγκεκριμένα:

-  Οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα και οι μεγαλύτερες ηλικίες έχουν επωμισθεί το μεγαλύτερο βάρος της επιδείνωσης, με αποτέλεσμα:
 -  Τη μείωση διαγνωστικών ή/και προληπτικών εξετάσεων και της ιατρικής παρακολούθησης, που εγείρουν ανησυχία για τις μελλοντικές ανάγκες περίθαλψης, τους δείκτες νοσηρότητας και το προσδόκιμο επιβίωσης. Οι συνέπειες αυτής της συμπεριφοράς, εντοπίζονται σε δύο επίπεδα, στο προσωπικό, καθώς απειλείται ευθέως η υγεία των πιο ευάλωτων ομάδων του πληθυσμού, αλλά και στο συλλογικό, καθώς το δημόσιο θα κληθεί να καλύψει τα αυξημένα κόστη νοσηλείας/ αγωγής που θα προκύψουν.
-  Η περεταίρω επιδείνωση του επιπέδου υγειονομικής περίθαλψης αποτελεί σχεδόν βεβαιότητα καταδεικνύοντας την **απαισιοδοξία** που επικρατεί, ιδίως σε εκείνους που έχουν μεγαλύτερη ανάγκη.
-  Οι Φαρμακευτικές εταιρείες έχουν, σύμφωνα με την άποψη του κοινού, μεγάλη εμπλοκή στον καθορισμό των τιμών. Η αντίληψη αυτή φέρνει τον **φαρμακευτικό κλάδο** αντιμέτωπο με μια παράδοξη κατάσταση καθώς είναι η μοναδική περίπτωση ιδιωτικών επιχειρήσεων που επωμίζονται ένα δυσανάλογα μεγάλο μέρος της δημόσιας δαπάνης χωρίς αναγνώριση, και ταυτόχρονα χρεώνονται ευθύνες που δεν τους αναλογούν.

Όσοι λαμβάνουν χρόνιες αγωγές βρίσκονται αντιμέτωποι με μια πολύ δύσκολη πραγματικότητα κατά την οποία, εν μέσω κρίσης, πληρώνουν περισσότερο απ' ότι στο παρελθόν για την υγεία τους, λαμβάνοντας λιγότερες και χαμηλότερης ποιότητας υπηρεσίες, κενά τα οποία οι ίδιοι αδυνατούν να καλύψουν με αποτέλεσμα να επιδεινώνεται η ήδη επιβαρυμένη υγεία τους και η ποιότητα ζωής τους. Αν συνυπολογίσει κανείς το γεγονός ότι, εξ ορισμού, οι πολίτες δεν συμμετέχουν στα κέντρα λήψης αποφάσεων σχετικά με την υγεία, οι διαστάσεις του προβλήματος διογκώνονται και η απαισιοδοξία αποτελεί το φυσικό του επακόλουθο.



Οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα, αισθάνονται **εγκλωβισμένοι**, χωρίς **καμία ένδειξη** ότι μπορούν να **ελπίζουν** σε κάτι καλύτερο και **χωρίς την ασφάλεια** που θα τους παρείχε η **οικονομική άνεση** του παρελθόντος. Λειτουργούν εντός **ασφυκτικών ορίων**, επειδή αφενός **γνωρίζουν** ότι **έχουν κάνει όλες τις θυσίες** που θα μπορούσαν να **κάνουν**, αλλά και **πάλι δυσκολεύονται να ανταπεξέλθουν**, αφετέρου **φοβούνται** ότι ενδεχόμενη **μείωση τιμών** θα **έθετε σε κίνδυνο την ποιότητα των φαρμάκων**.

Α. Απόψεις για την Φαρμακοβιομηχανία στην Ελλάδα



- Γνώμη,
- Εμπιστοσύνη, &
- Συνεισφορά στην Οικονομία,
διάφορων κλάδων της αγοράς και
φορέων της Υγείας





Τομέας Υπηρεσιών: Γνώμη, Εμπιστοσύνη και Συνεισφορά στην Οικονομία, συγκεκριμένων κλάδων

Κλίμακα Γνώμης:
1= πολύ αρνητική,
10= πολύ θετική

Κλίμακα Εμπιστοσύνης & Συνεισφοράς:
1= Καθόλου,
10= Πάρα πολύ

Σύνολο 1250

Γνώμη



Εμπιστοσύνη



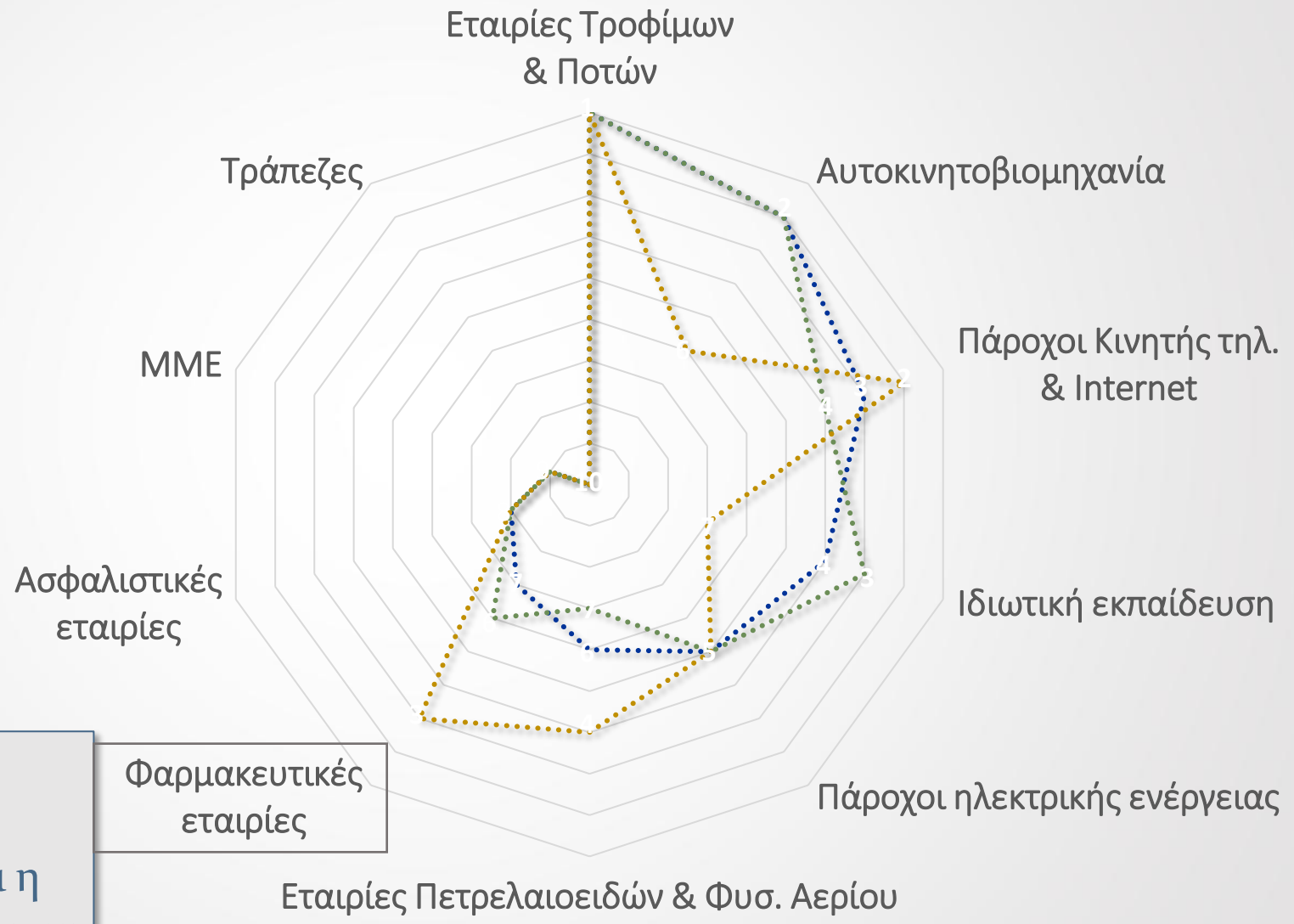
Συνεισφορά





Τομέας Υπηρεσιών: Γνώμη, Εμπιστοσύνη και Συνεισφορά στην Οικονομία, συγκεκριμένων κλάδων – Κατάταξη–

- Γνώμη
- Εμπιστοσύνη
- Συνεισφορά



Υψηλή συνεισφορά των Φαρμακευτικών εταιρειών στην Οικονομία (3^η), αλλά η γνώμη και η εμπιστοσύνη σε αυτές υπολείπονται σημαντικά



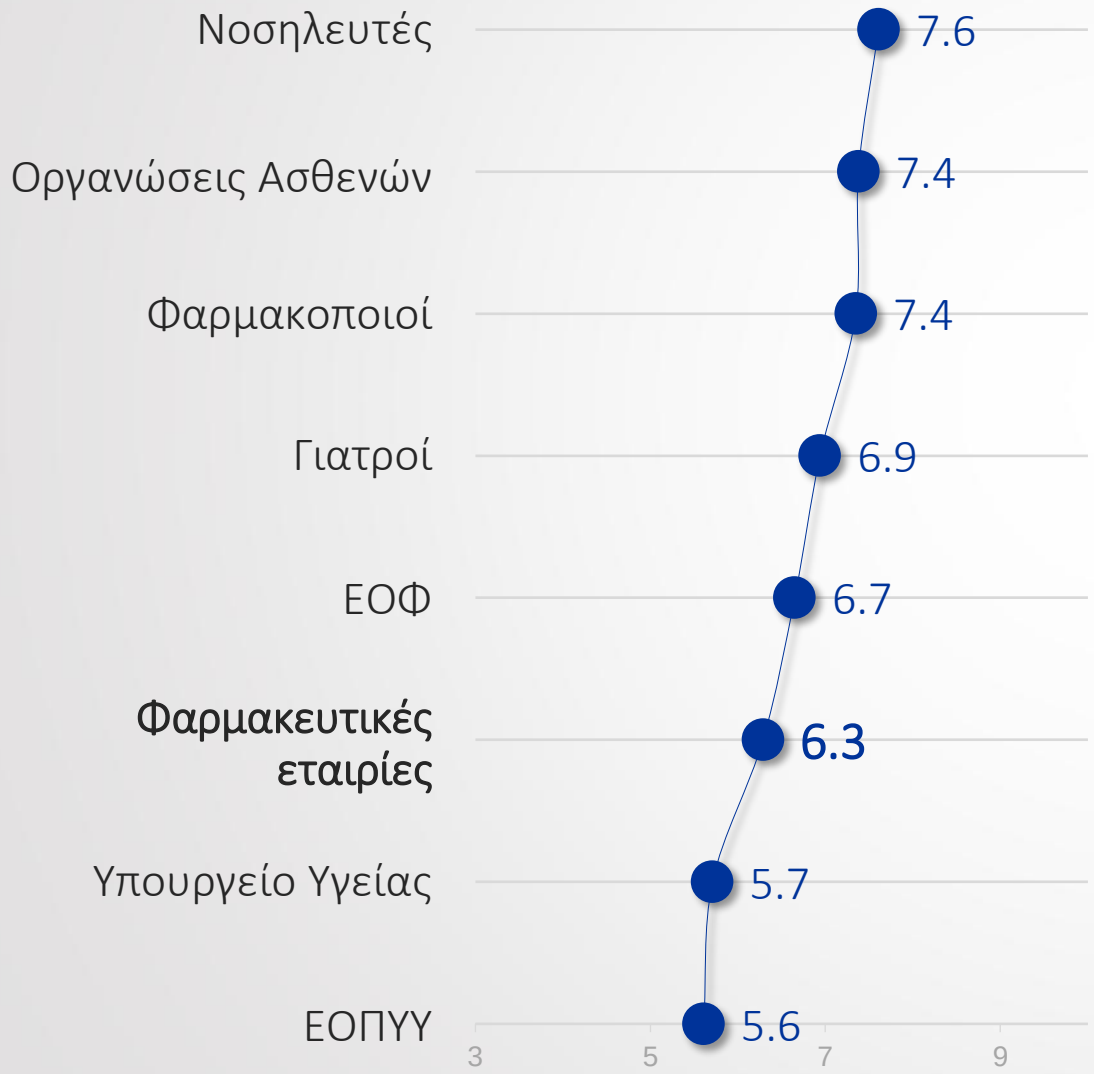
Τομέας Υγείας: Γνώμη & Εμπιστοσύνη σε συγκεκριμένους φορείς

Σύνολο 1250

Κλίμακα Γνώμης:
1= πολύ αρνητική,
10= πολύ θετική

Κλίμακα Εμπιστοσύνης :
1= Καθόλου,
10= Πάρα πολύ

Γνώμη



Εμπιστοσύνη

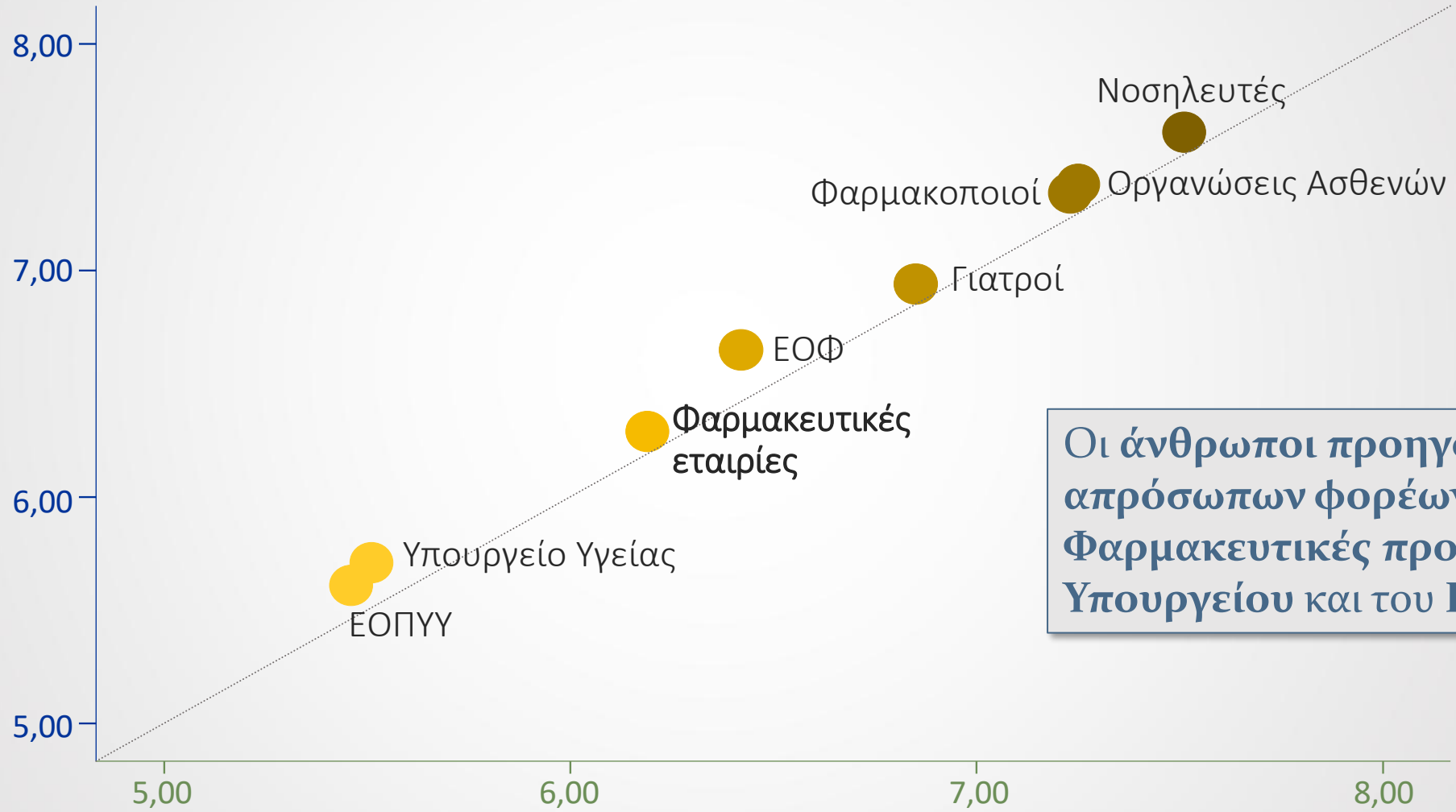




Τομέας Υγείας: Γνώμη & Εμπιστοσύνη σε συγκεκριμένους φορείς

Κλίμακα Γνώμης:
1= πολύ αρνητική,
10= πολύ θετική

Γνώμη



Οι άνθρωποι προηγούνται των
απρόσωπων φορέων και οι
Φαρμακευτικές προηγούνται του
Υπουργείου και του ΕΟΠΥΥ

Εμπιστοσύνη

Κλίμακα Εμπιστοσύνης :
1= Καθόλου,
10= Πάρα πολύ



Θέματα Υγείας: Βαθμός συμφωνίας με συγκεκριμένες φράσεις

Σύνολο 1250

Οι εξελίξεις στα φάρμακα έχουν προχωρήσει πολύ τα τελευταία χρόνια με αποτέλεσμα να αυξάνεται η ποιότητα και το προσδόκιμο ζωής στους πάσχοντες από σοβαρές ασθένειες

Ο εμβολιασμός των παιδιών θα πρέπει να είναι υποχρεωτικός

Αν υπάρχει εναλλακτική/ μη φαρμακευτική λύση σε κάποιο σοβαρό πρόβλημα υγείας που αντιμετωπίζω θα την προτιμήσω

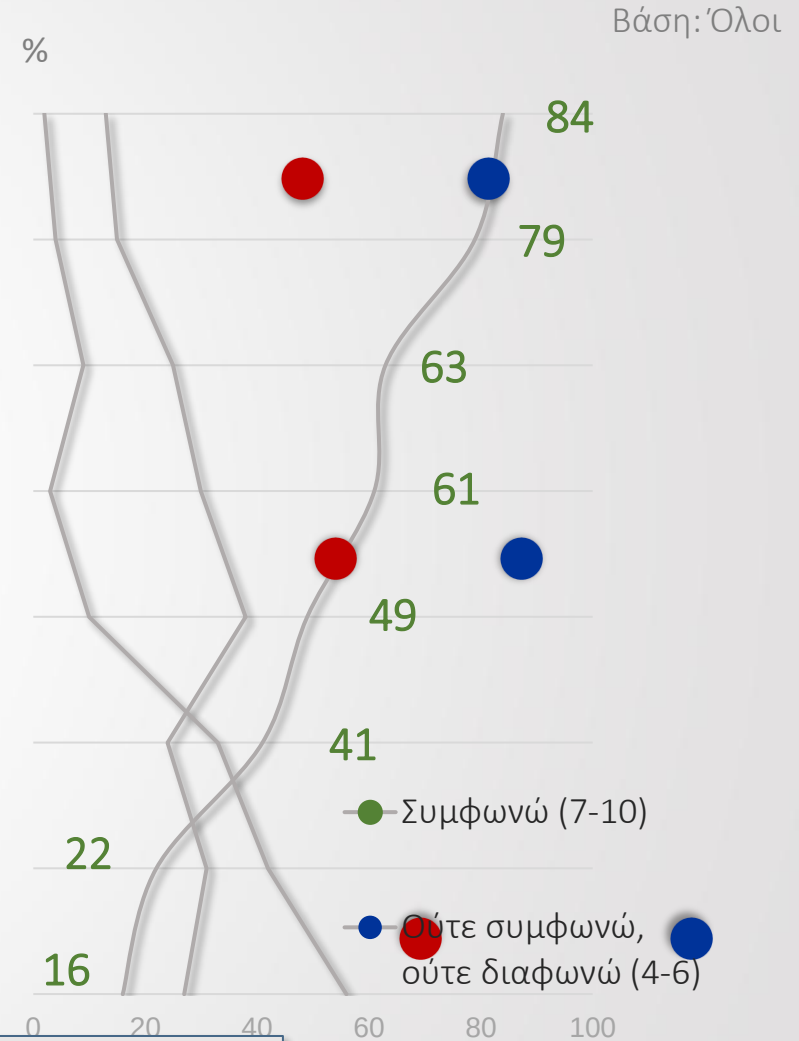
Οι κλινικές μελέτες προάγουν το συνολικό συμφέρον και τη δημόσια υγεία

Αν σε κάποιο σοβαρό πρόβλημα υγείας, ο γιατρός μου πρότεινε μια νέα αλλά όχι πολύ δοκιμασμένη θεραπεία, θα ήμουν διστακτικός /-ή στο να τη δοκιμάσω

Θα προτιμούσα να μην πληρώνω εισφορές στα ασφαλιστικά ταμεία και να διαχειρίζομαι μόνος /-η μου τα θέματα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης

Θα συμμετείχα με προθυμία σε μια κλινική μελέτη

Δεν εμπιστεύομαι τα εμβόλια



- Αναγνώριση των εξελίξεων στα φάρμακα και της επίδρασής τους στην ποιότητα ζωής
- Αναγνώριση του οφέλους των κλινικών μελετών, αλλά μειωμένη πρόσθεση συμμετοχής
- Σαφής προτίμηση στις εναλλακτικές λύσεις



Φαρμακευτικές εταιρίες: Βαθμός συμφωνίας με συγκεκριμένες φράσεις

Σύνολο 1250

Βάση: Όλοι

Οι Φαρμακευτικές εταιρίες αποτελούν σημαντικό πυλώνα της υγείας

Ο ρόλος των Φαρμακευτικών εταιριών στην υγεία είναι κομβικός

Οι Φαρμακευτικές εταιρίες αποτελούν έναν σημαντικό κλάδο για την Ελληνική οικονομία επειδή απασχολούν μεγάλο αριθμό εργαζομένων

Οι Φαρμακευτικές εταιρίες είναι ένα αναγκαίο κακό για την υγεία

Οι Φαρμακευτικές εταιρίες εκμεταλλεύονται την αναγκαιότητα του ρόλου τους με σκοπό το κέρδος

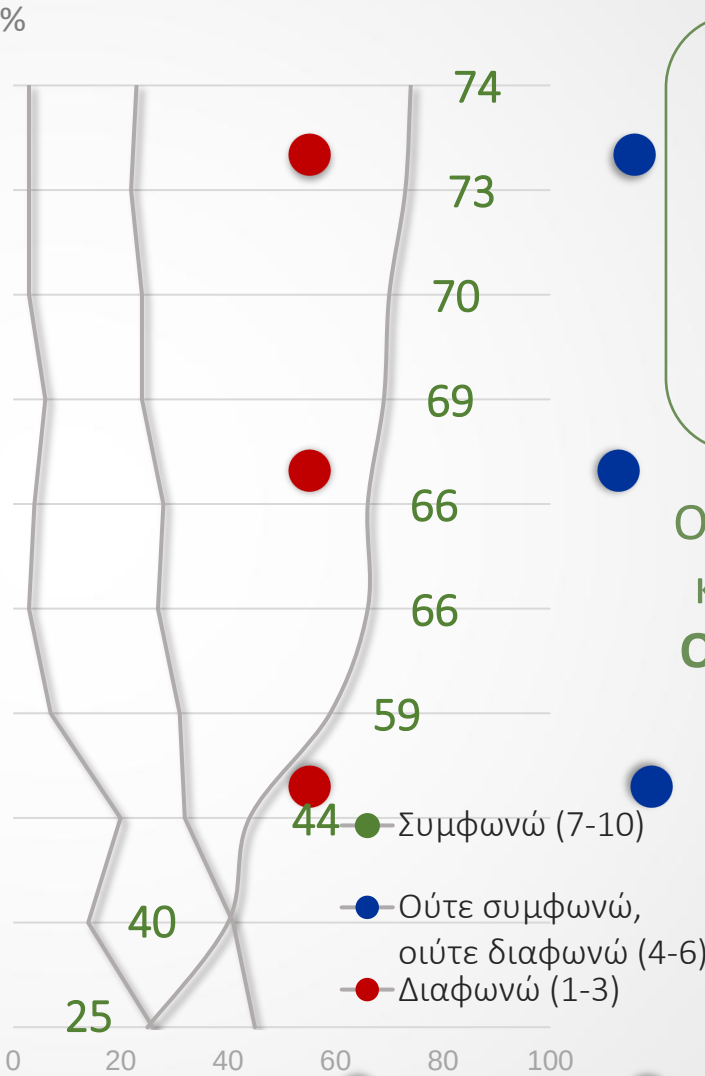
Η αξιοπιστία των Φαρμακευτικών εταιριών δεν εξαρτάται τόσο από την προέλευση όσο από τις πρακτικές τους

Οι Φαρμακευτικές εταιρίες συνεισφέρουν σε μεγάλο βαθμό στην οικονομία της χώρας

Η προέλευση των Φαρμακευτικών εταιριών αποτελεί για μένα πολύ σημαντικό κριτήριο για τη διαμόρφωση της εικόνας μου

Η ελληνική οικονομία μάλλον πλήττεται, παρά κερδίζει, από τις Φαρμακευτικές εταιρίες, εξαιτίας των ακριβών τιμών των φαρμάκων,

Οι πολυεθνικές Φαρμακευτικές εταιρίες είναι πιο αξιόπιστες από τις ελληνικές



Συμβολή στη **Υγεία**
ομαδοποίηση:
77,6%

Συμβολή στην **Οικονομία**
ομαδοποίηση:
72,1%

Οι 9 στους 10 αναγνωρίζουν κάποια **συμβολή** είτε στην **Οικονομία**, είτε στην **Υγεία**.

Ωστόσο, **85%** αυτών **διατυπώνει και**

Αρνητικές κρίσεις
ομαδοποίηση :
80,4%

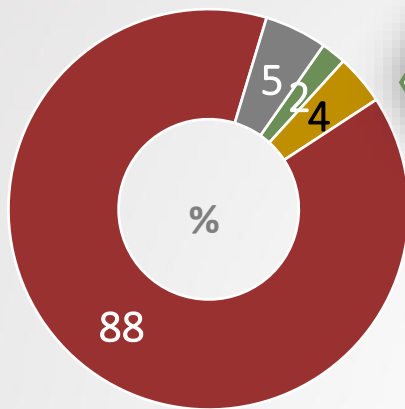
Οι Φαρμακευτικές Εταιρίες είναι αναγκαίες για την υγεία και ως εκ τούτου σημαντικές. Ωστόσο, υπάρχει η αντίληψη ότι λόγω της αναγκαιότητας, εκμεταλλεύονται το ρόλο τους με σκοπό το κέρδος → έλλειψη εμπιστοσύνης

Μηχανισμοί υποχρεωτικών εκπτώσεων: Clawback & Rebate



Clawback & Rebate: Γνώση - γνώμη για τη συνεισφορά στη δημόσια Φαρμακευτική δαπάνη και επίδραση στη γνώμη του Κοινού για τις Φαρμακευτικές Εταιρίες

Γνώση των clawback & rebate



6%
Ναι

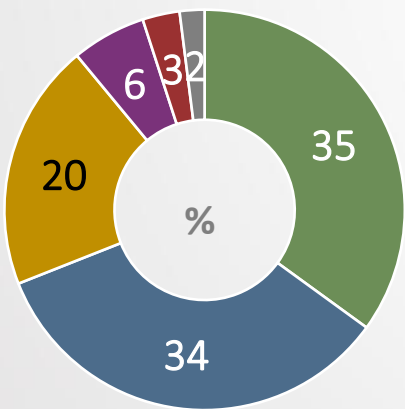
- Ναι, το clawback
- Ναι, το rebate
- Ναι, και τα δύο
- Κανένα
- ΔΓ/ΔΑ

Μετά την αυθόρμητη αναφορά σχετικά με την γνώση, διαβάστηκε στους ερωτώμενους η ακόλουθη φράση (είτε γνώριζαν, είτε όχι τα Clawback & Rebate):

“Οι Φαρμακευτικές εταιρίες, μέσω των υποχρεωτικών εκπτώσεων προς το κράτος, κάλυψαν συνολικά, περισσότερο από το 25% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης για το 2016”.

Γνώμη για τη συνεισφορά μέσω clawback & rebate

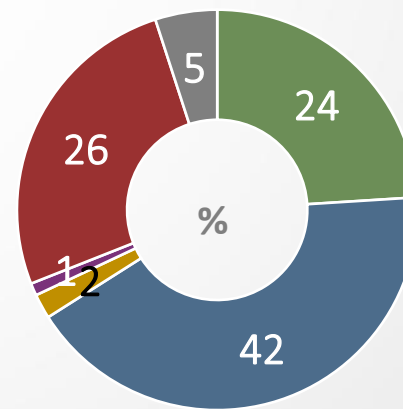
- Πολύ σημαντική (5)
- Αρκετά σημαντική (4)
- Μέτρια σημαντική (3)
- Ελάχιστα σημαντική (2)
- Καθόλου σημαντική (1)
- ΔΓ/ΔΑ



Πολύ/ αρκετά
σημαντική:
69%

Επίδραση της συνεισφοράς στην Κοινή γνώμη

- Πολύ θετική (5)
- Αρκετά θετική (4)
- Αρκετά αρνητική (3)
- Πολύ αρνητική (2)
- Καμία επίδραση (1)
- ΔΓ/ΔΑ



Πολύ/αρκετά
θετική:
68%

Ελάχιστοι γνωρίζουν τις διαδικασίες υποχρεωτικών εκπτώσεων, όταν όμως ενημερωθούν σχετικά, η ανταπόκριση είναι αρκετά θετική → Ευκαιρία

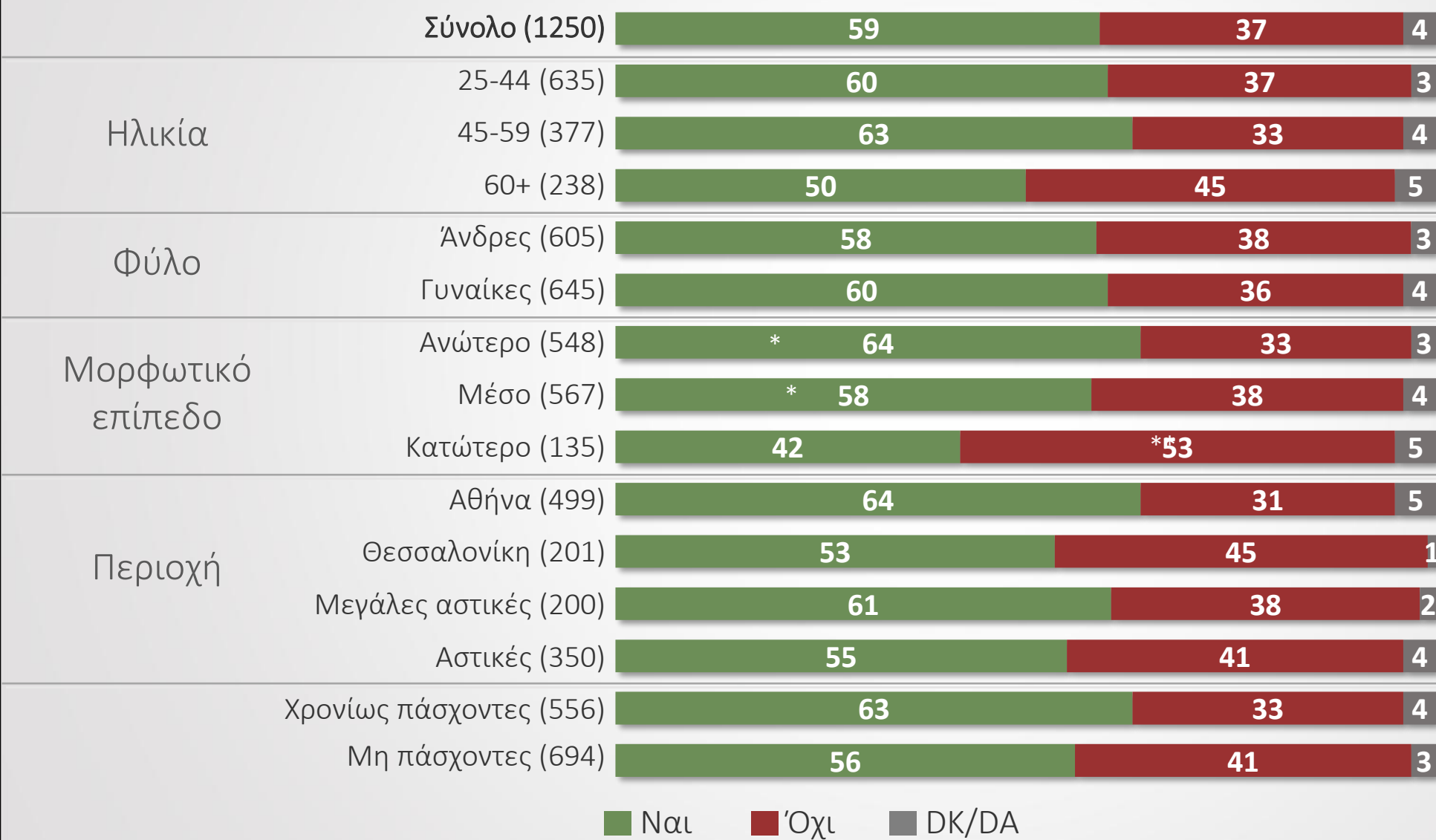
Κλινικές μελέτες:
Γνώση, πρόθεση συμμετοχής





Γνώση των Κλινικών μελετών

Βάση: Όλοι



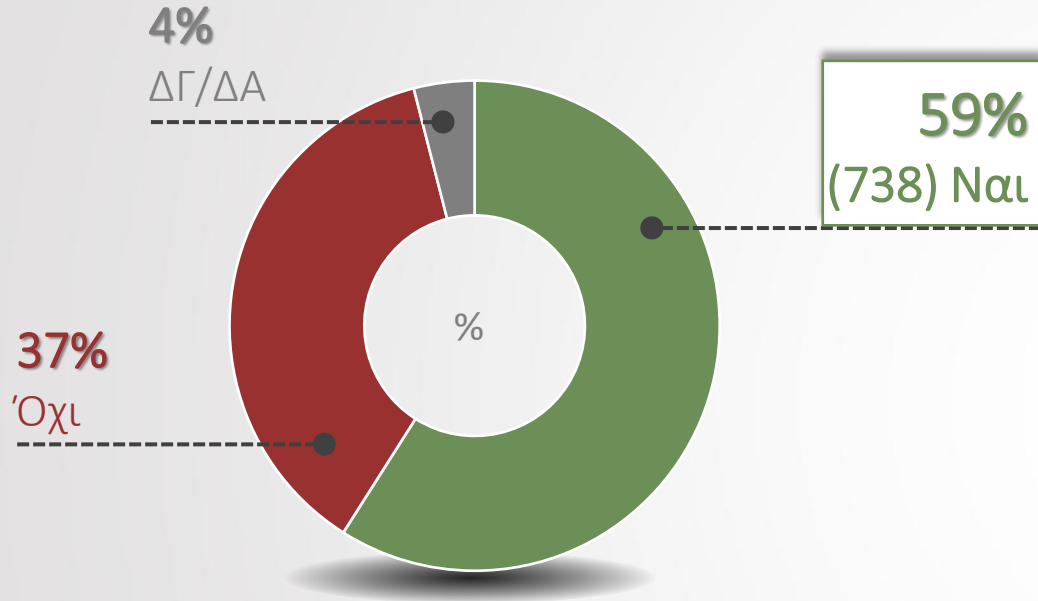
*Statistically significant differences



Κλινικές μελέτες: πόσοι τις έχουν ακουστά και τι ακριβώς γνωρίζουν

Σύνολο 1250

Base: All



Η πλειοψηφία αυτών που έχουν ακουστά τις κλινικές μελέτες, έχουν κατά προσέγγιση σωστές γνώσεις επί του θέματος

Τι ακριβώς γνωρίζουν

- Αυθόρμητες αναφορές -

Βάση: όσοι γνωρίζουν τις Κλινικές μελέτες

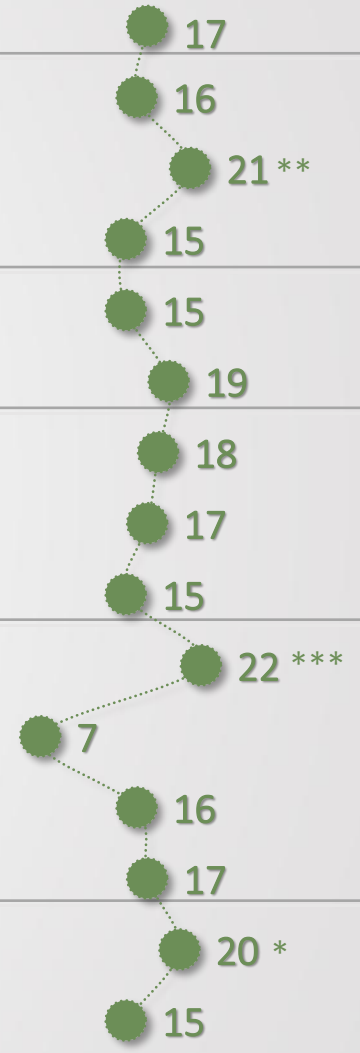
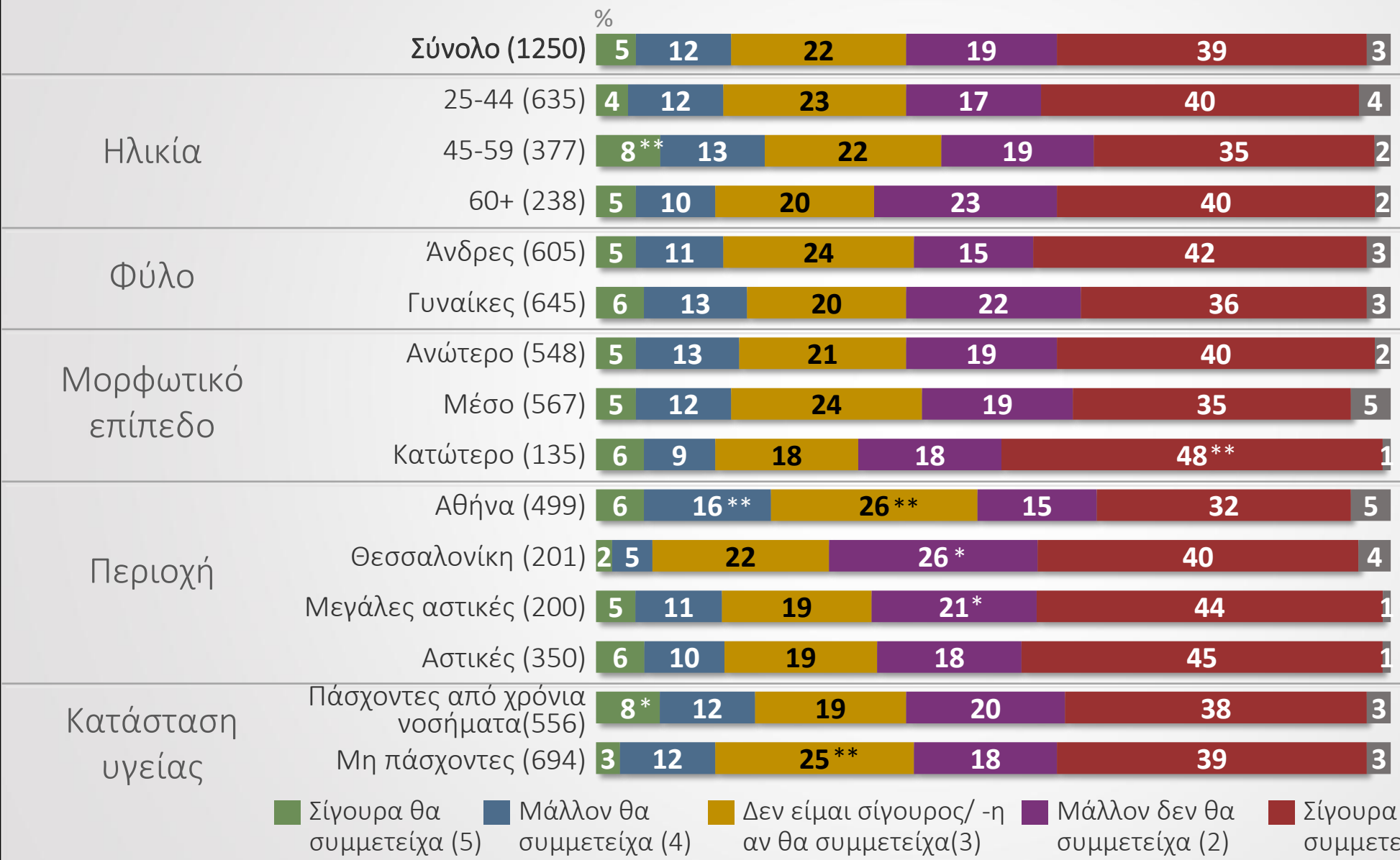




Πρόθεση συμμετοχής σε μια κλινική μελέτη

Βάση: Όλοι

Σίγουρα/ Μάλλον
θα συμμετείχαν (%)



*Statistically significant differences



Κλινικές μελέτες: πρόθεση συμμετοχής ή μη και λόγοι

Πρόθεση συμμετοχής

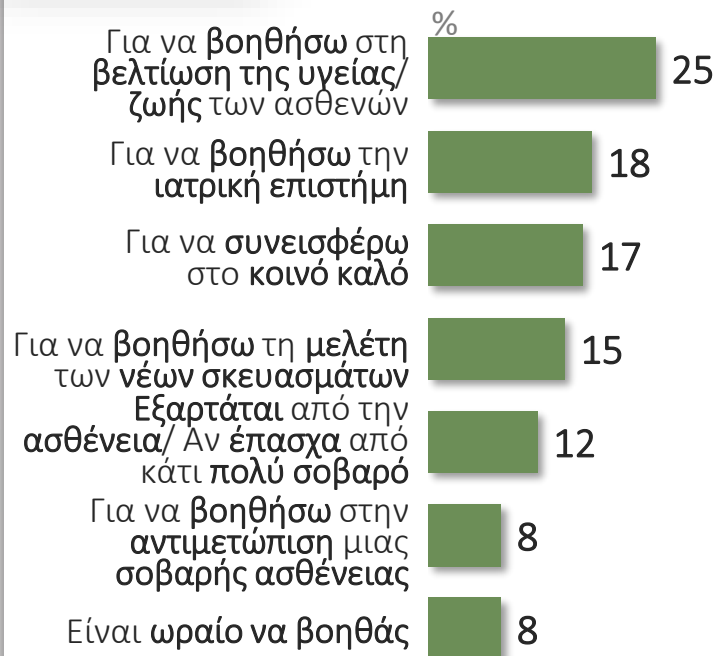
Ναι: 17%

Σίγουρα
ναι: 5%

Μάλλον
ναι: 12%

Λόγοι

Σύνολο 215



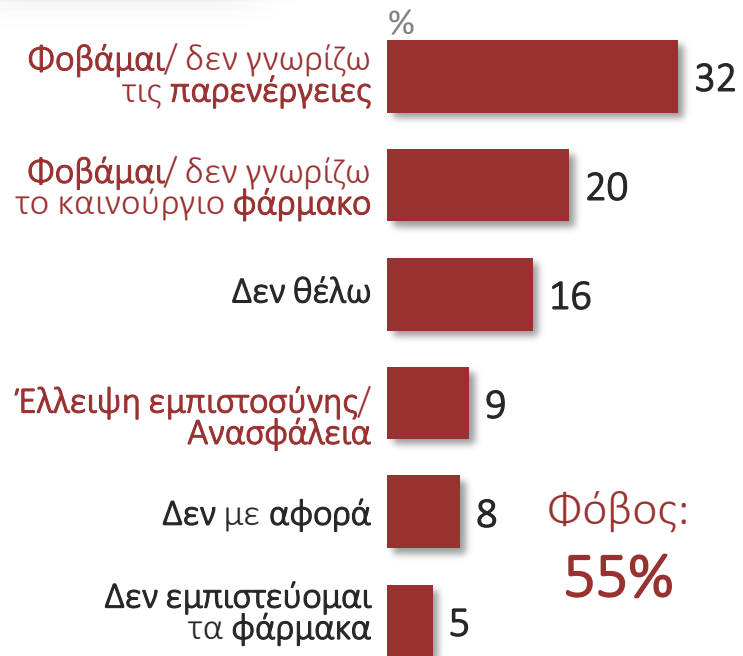
No: 58%

Σίγουρα
όχι: 19%

Μάλλον
όχι: 39%

Λόγοι

Σύνολο 719



Φόβος:
55%

Δεν είναι
σίγουροι:
22%

ΔΓ/ΔΑ:
3%

Λόγοι

Σύνολο 316



Φόβος:
48%

Ο φόβος για τις παρενέργειες και η ανασφάλεια, υπερисχύουν του οφέλους από τις κλινικές μελέτες → Έλλειψη ενημέρωσης

Β. Επιπτώσεις της Κρίσης στην Υγεία



Βαθμός επίδρασης από τις
συνέπειες της Οικονομικής κρίσης
στον χώρο του Φαρμάκου & της
Υγείας



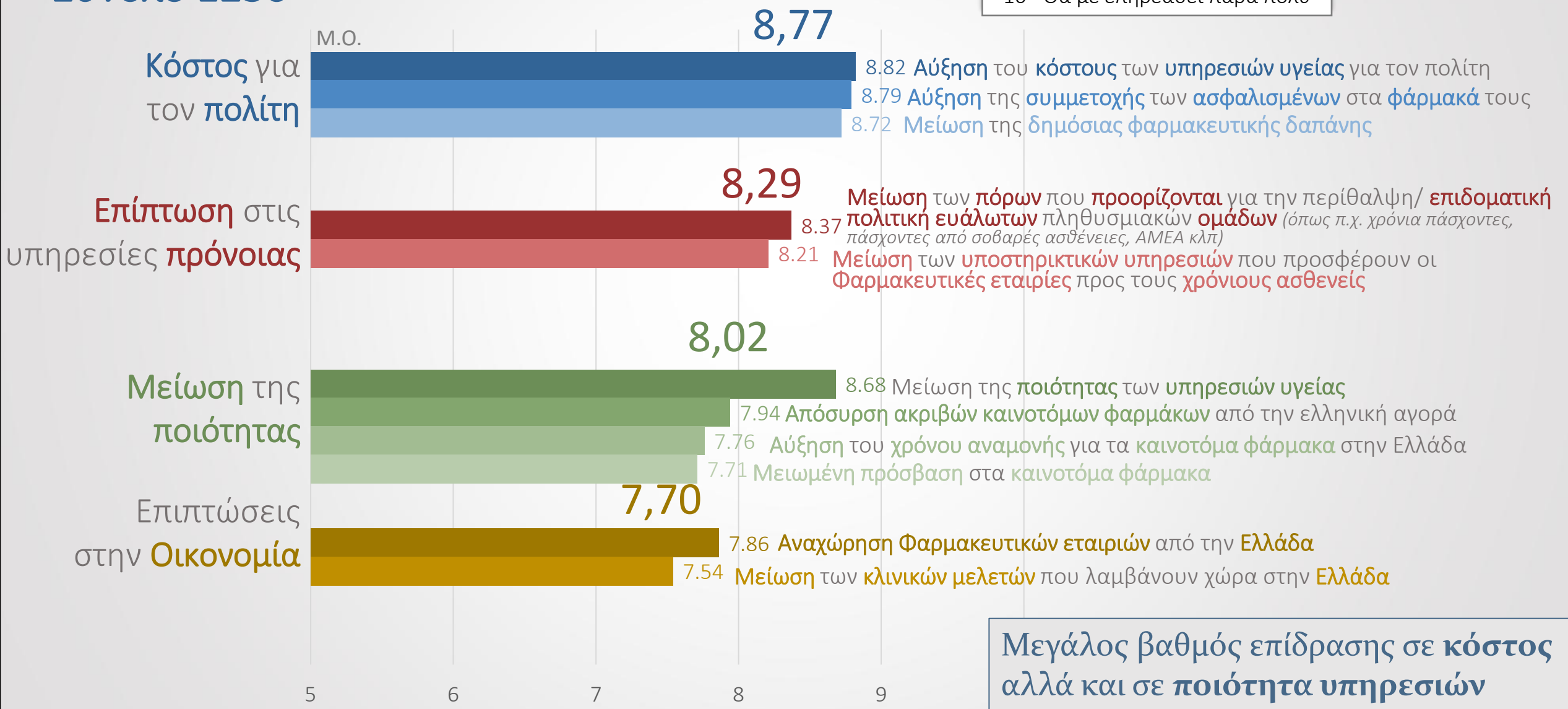


Βαθμός επίδρασης από τις συνέπειες της Οικονομικής κρίσης στον χώρο του Φαρμάκου & της Υγείας

Σύνολο 1250

Κλίμακα:
1= Δε θα με επηρεάσει καθόλου,
10= Θα με επηρεάσει πάρα πολύ

Βάση: Όλοι



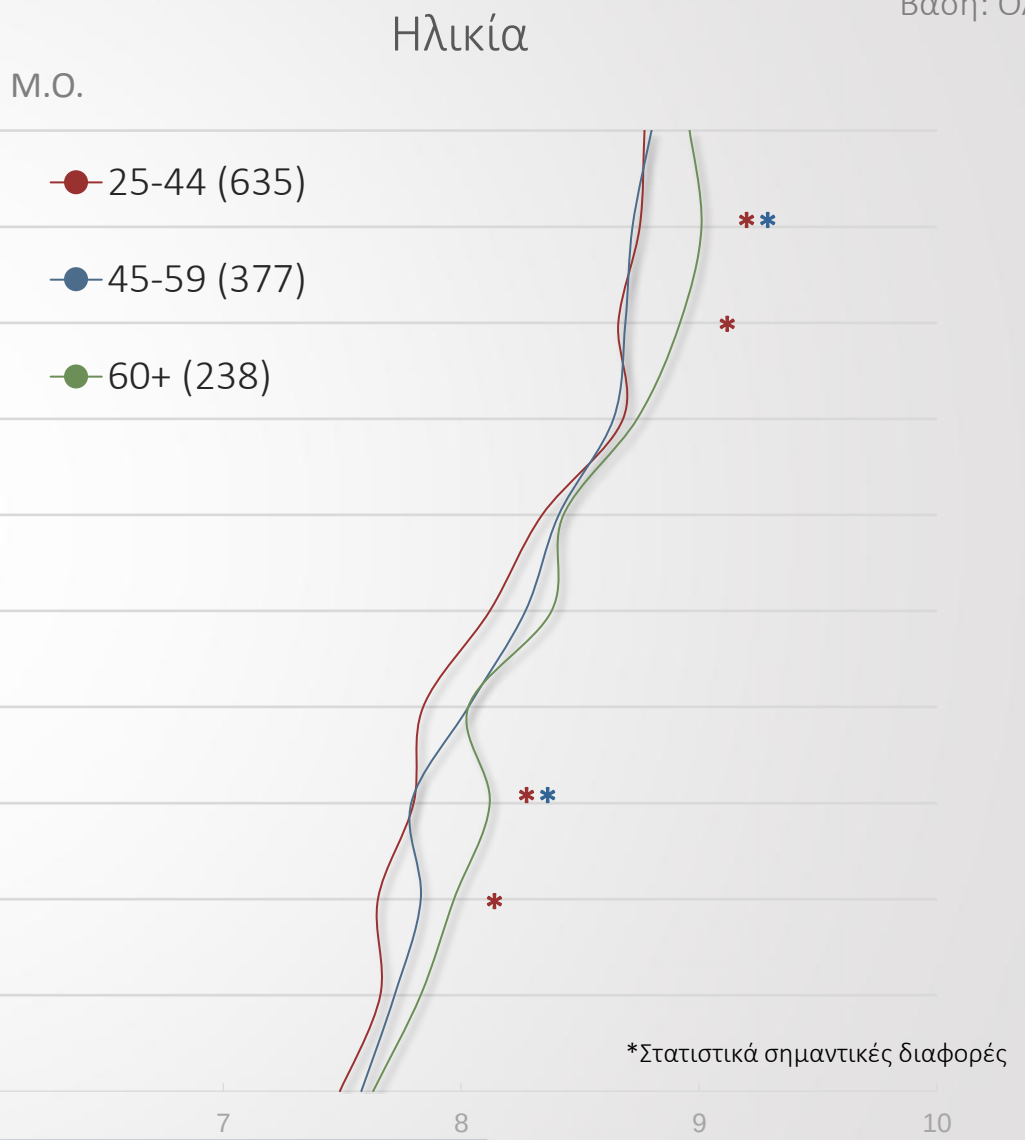
Μεγάλος βαθμός επίδρασης σε κόστος αλλά και σε ποιότητα υπηρεσιών



Βαθμός επιρροής από τις συνέπειες της Οικονομικής κρίσης στον χώρο του Φαρμάκου & της Υγείας – ανάλυση ανά ηλικιακή ομάδα –

Βάση: Όλοι

- 6. Αύξηση του κόστους των υπηρεσιών υγείας για τον πολίτη
- 11. Αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων στα φάρμακά τους
- 9. Μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης
- 5. Μείωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας
- 8. Μείωση των πόρων που προορίζονται για την περίθαλψη/επιδοματική πολιτική ευάλωτων πληθυσμιακών ομάδων (όπως π.χ. χρόνια πάσχοντες, πάσχοντες από σοβαρές ασθένειες, ΑΜΕΑ κλπ)
- 7. Μείωση των υποστηρικτικών υπηρεσιών που προσφέρουν οι Φαρμακευτικές εταιρίες προς τους χρόνιους ασθενείς
- 10. Απόσυρση ακριβών καινοτόμων φαρμάκων από την ελληνική αγορά
- 3. Αναχώρηση Φαρμακευτικών εταιριών από την Ελλάδα
- 2. Αύξηση του χρόνου αναμονής εωσότου να είναι διαθέσιμα τα καινοτόμα φάρμακα στην Ελλάδα
- 1. Μειωμένη πρόσβαση στα καινοτόμα φάρμακα
- 4. Μείωση των κλινικών μελετών που λαμβάνουν χώρα στην Ελλάδα



Κλίμακα:
1= Δε θα με επηρεάσει καθόλου,
10= Θα με επηρεάσει πάρα πολύ

Οι μεγαλύτερες ηλικίες επηρεάζονται περισσότερο



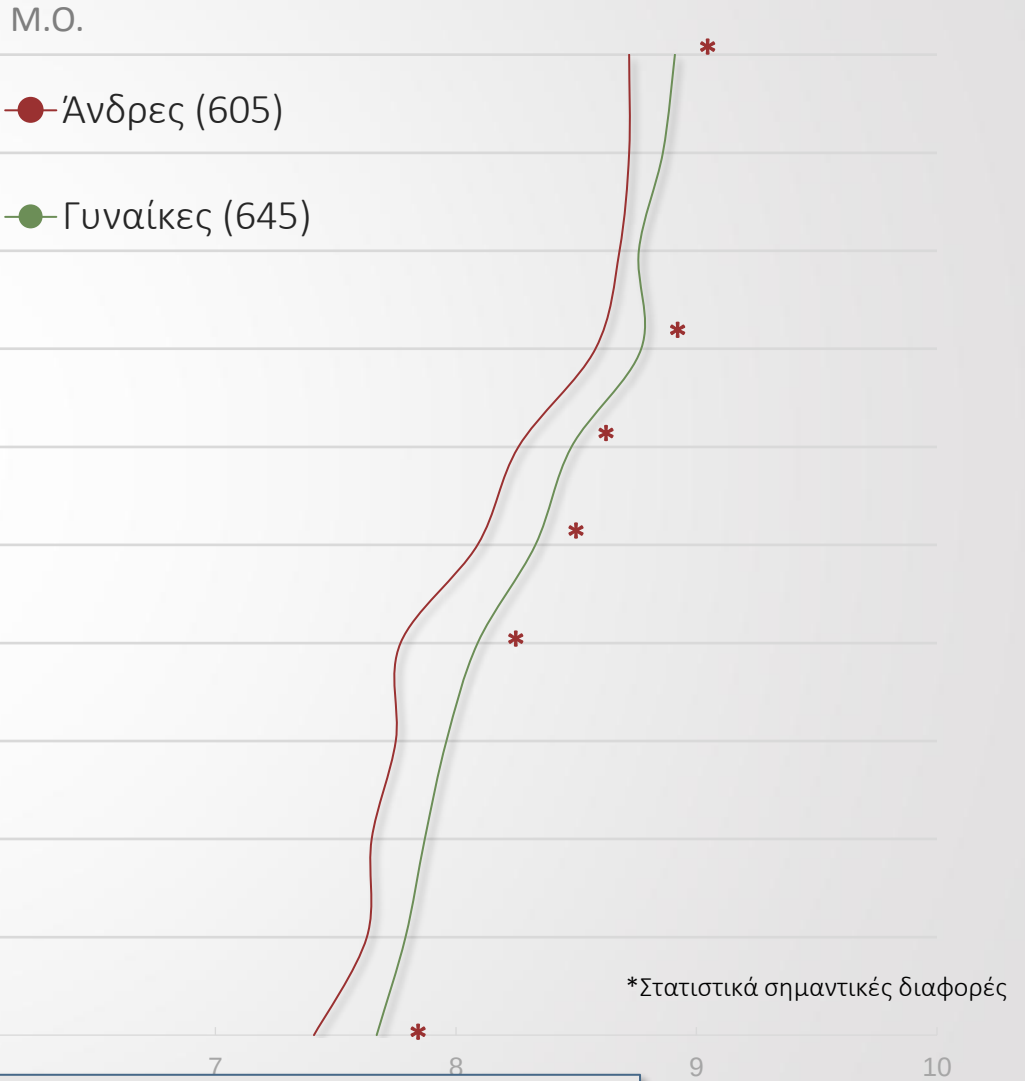


Βαθμός επιρροής από τις συνέπειες της Οικονομικής κρίσης στον χώρο του Φαρμάκου & της Υγείας – ανάλυση ανά φύλο –

Βάση: Όλοι

Φύλο

- 6. Αύξηση του κόστους των υπηρεσιών υγείας για τον πολίτη
- 11. Αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων στα φάρμακά τους
- 9. Μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης
- 5. Μείωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας
- 8. Μείωση των πόρων που προορίζονται για την περίθαλψη/επιδοματική πολιτική ευάλωτων πληθυσμιακών ομάδων (όπως π.χ. χρόνια πάσχοντες, πάσχοντες από σοβαρές ασθένειες, ΑΜΕΑ κλπ)
- 7. Μείωση των υποστηρικτικών υπηρεσιών που προσφέρουν οι Φαρμακευτικές εταιρίες προς τους χρόνιους ασθενείς
- 10. Απόσυρση ακριβών καινοτόμων φαρμάκων από την ελληνική αγορά
- 3. Αναχώρηση Φαρμακευτικών εταιριών από την Ελλάδα
- 2. Αύξηση του χρόνου αναμονής εωσότου να είναι διαθέσιμα τα καινοτόμα φάρμακα στην Ελλάδα
- 1. Μειωμένη πρόσβαση στα καινοτόμα φάρμακα
- 4. Μείωση των κλινικών μελετών που λαμβάνουν χώρα στην Ελλάδα



* Στατιστικά σημαντικές διαφορές

Κλίμακα:
1= Δε θα με επηρεάσει καθόλου,
10= Θα με επηρεάσει πάρα πολύ

Οι γυναίκες vs. των ανδρών βιώνουν ισχυρότερες επιδράσεις

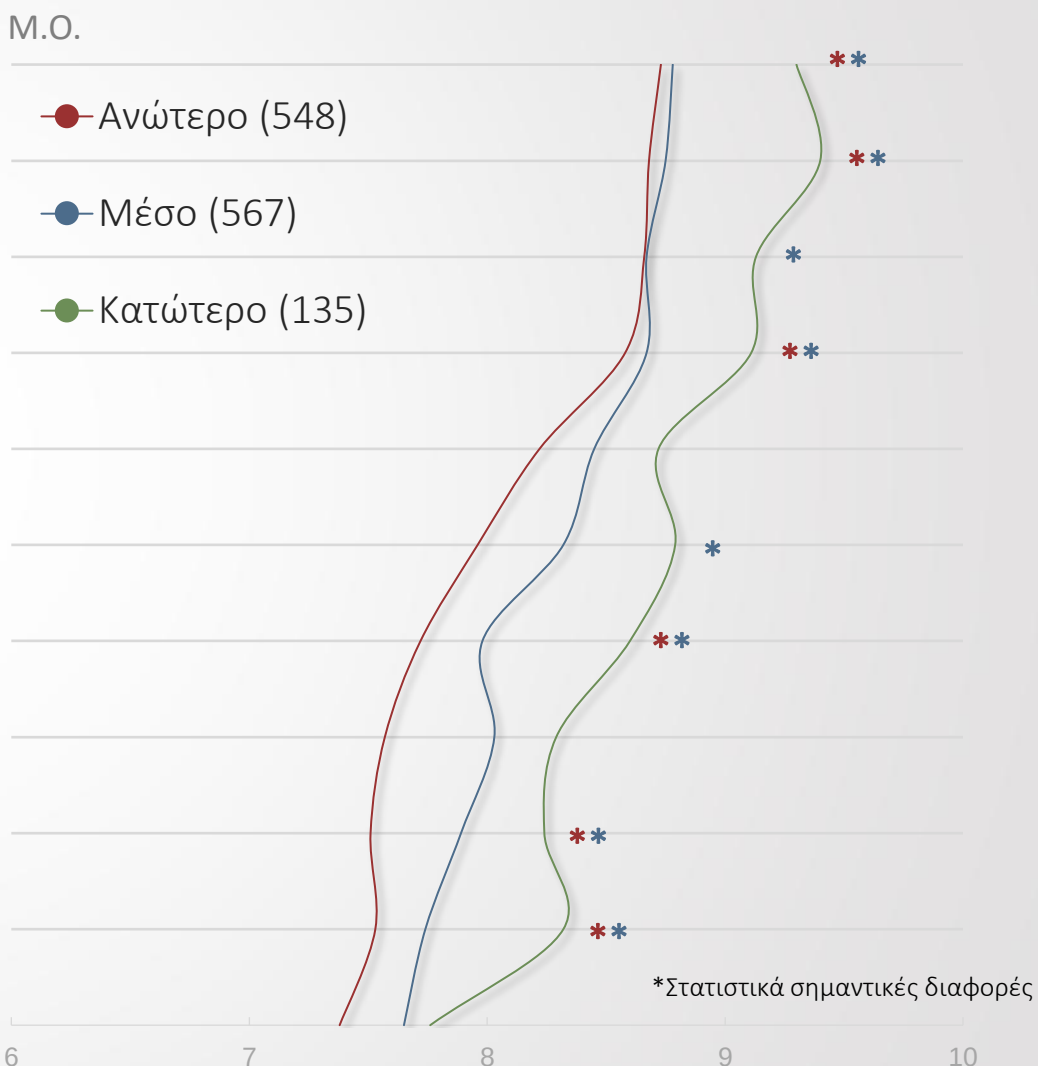




Βαθμός επιρροής από τις συνέπειες της Οικονομικής κρίσης στον χώρο του Φαρμάκου & της Υγείας – ανάλυση ανά μορφωτικό επίπεδο –

Βάση: Όλοι

Μορφωτικό επίπεδο



Κλίμακα:
1= Δε θα με επηρεάσει καθόλου,
10= Θα με επηρεάσει πάρα πολύ

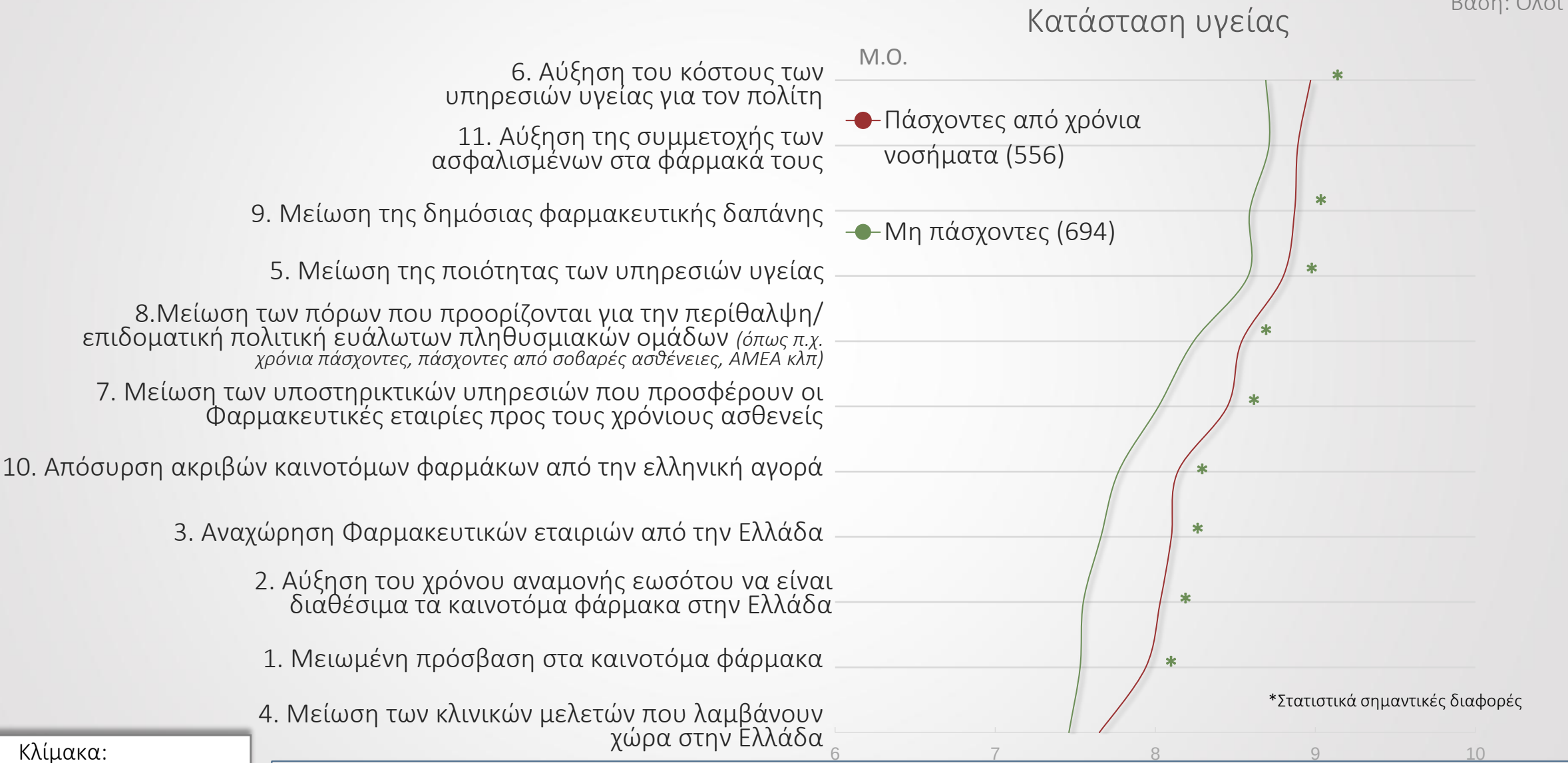
Οι επιδράσεις είναι πολύ εντονότερες στα άτομα με κατώτερη μόρφωση





Βαθμός επιρροής από τις συνέπειες της Οικονομικής κρίσης στον χώρο του Φαρμάκου & της Υγείας – ανάλυση με βάση την κατάσταση υγείας –

Βάση: Όλοι



Κλίμακα:
1= Δε θα με επηρεάσει καθόλου,
10= Θα με επηρεάσει πάρα πολύ

Όσοι πάσχουν από χρόνια νοσήματα αναφέρουν μεγαλύτερο βαθμό επίδρασης

Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας, λόγω οικονομικής δυσχέρειας

– Πόσοι άλλαξαν και τι; –





Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας, λόγω οικονομικής δυσχέρειας – Πόσοι άλλαξαν και τι; – Διαχρονικά στοιχεία

Κατά πόσο χρειάστηκε να αλλάξουν συμπεριφορά



Αλλαγές:
Η εξοικονόμηση χρημάτων γίνεται εις βάρος της υγείας

Τι χρειάστηκε να αλλάξουν;

- Ενέργειες που αφορούν την υγεία
- Να μειώσουν τις αγορές άλλων προϊόντων -εκτός από φάρμακα-από το φαρμακείο
 - Να αναβάλουν κάποια επίσκεψη σε γιατρό για προληπτικές εξετάσεις
 - Να μειώσουν τις αγορές ΜΗΣΥΦΑ
 - Να αναβάλουν διαγνωστικές εξετάσεις
 - Να αναβάλουν προγραμματισμένη επίσκεψη στο γιατρό/νοσοκομείο
 - Να ακυρώσουν πρόγραμμα ιδιωτικής ασφάλισης
 - Να αναβάλουν την εκτέλεση συνταγής
 - Να μειώσουν τη δόση ή να παραλείψουν δόσεις των φαρμάκων



– ομαδοποιήσεις –

	2011	2014	2015	2017
Αναβολή εξετάσεων/ επισκέψεων στον γιατρό	47%	49%	52%	56%
Μείωση δόσεων/ Αναβολή εκτέλεσης συνταγών	28%	20%	* 30%	** 39%
Μείωση ενεργειών που αφορούν την υγεία	61%	64%	* 70%	** 82%

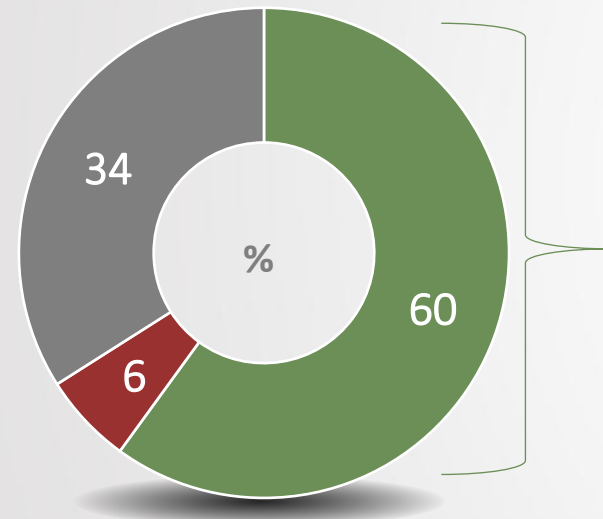


Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας τον τελευταίο χρόνο, λόγω οικονομικής δυσχέρειας – Πόσοι άλλαξαν και τι; –

Κατά πόσο χρειάστηκε να αλλάξουν συμπεριφορά

Σύνολο 1250

Βάση: Όλοι



- Χρειάστηκε να αλλάξουν
- Δεν χρειάστηκε
- Δε θυμούνται αν χρειάστηκε να αλλάξουν

Τι χρειάστηκε να αλλάξουν;

Σύνολο 755

Βάση: Όσοι χρειάστηκε να αλλάξουν κάτι



Ενέργειες που αφορούν την υγεία: 82%

Σύνολο

Αναβολή εξετάσεων/επισκέψεων στον γιατρό	56%
Μείωση δόσεων/Αναβολή εκτέλεσης συνταγών	39%

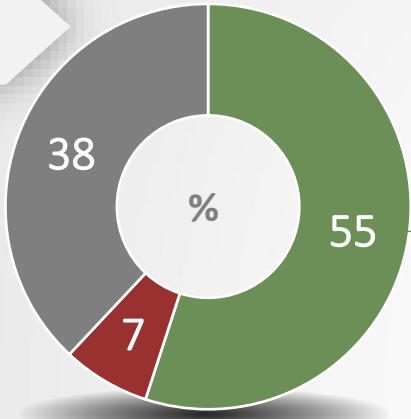


Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας τον τελευταίο χρόνο, λόγω οικονομικής δυσχέρειας – ανάλυση ανά φύλο–

Κατά πόσο χρειάστηκε να αλλάξουν συμπεριφορά

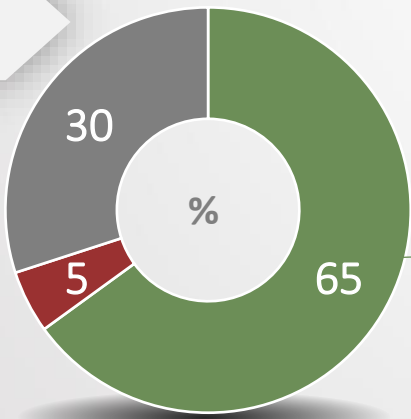
Βάση: Όλοι

Άνδρες 605



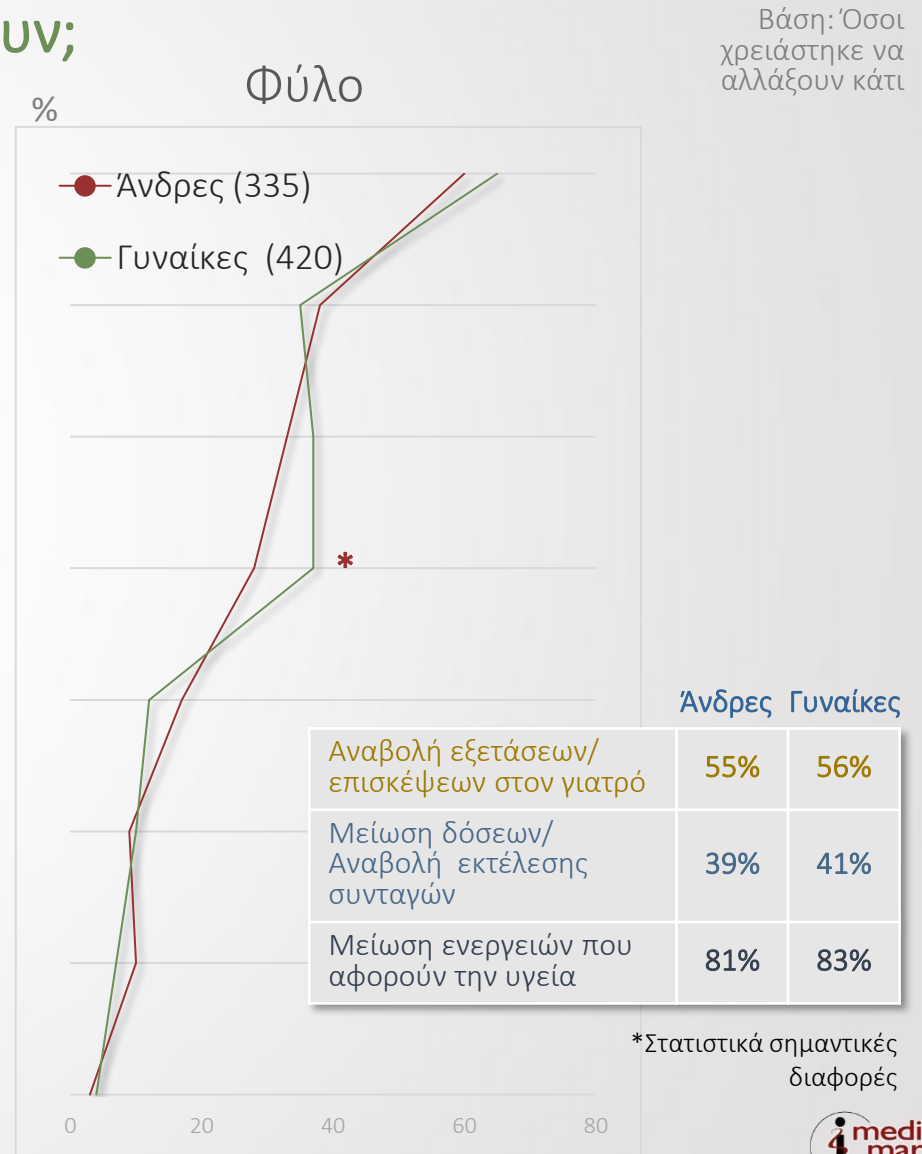
■ Χρειάστηκε να αλλάξουν ■ Δεν χρειάστηκε ■ Δε θυμούνται αν χρειάστηκε να αλλάξουν

Γυναίκες 645



Τι χρειάστηκε να αλλάξουν;

- Να μειώσουν τις αγορές άλλων προϊόντων-εκτός από φάρμακα- από το φαρμακείο
- Να αναβάλουν κάποια επίσκεψη σε γιατρό για προληπτικές εξετάσεις
- Να μειώσουν τις αγορές ΜΗΣΥΦΑ
- Να αναβάλουν διαγνωστικές εξετάσεις
- Να αναβάλουν προγραμματισμένη επίσκεψη στο γιατρό/νοσοκομείο
- Να ακυρώσουν πρόγραμμα ιδιωτικής ασφάλισης
- Να αναβάλουν την εκτέλεση συνταγής
- Να μειώσουν τη δόση ή να παραλείψουν δόσεις των φαρμάκων



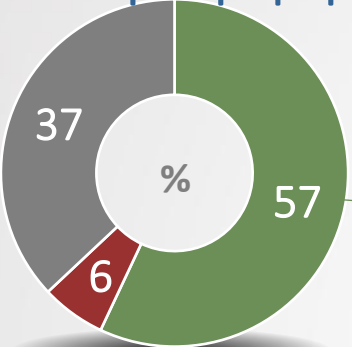


Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας τον τελευταίο χρόνο, λόγω οικονομικής δυσχέρειας – ανάλυση ανά ηλικιακή ομάδα –

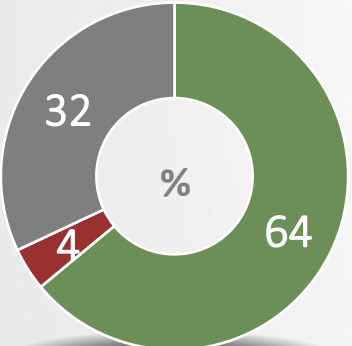
Κατά πόσο χρειάστηκε να αλλάξουν συμπεριφορά

Βάση: Όλοι

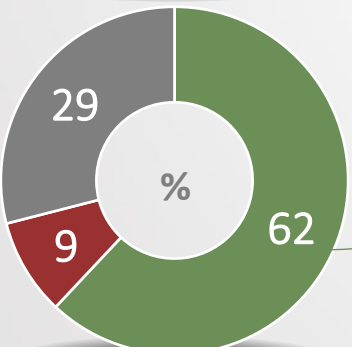
25-44 635



45-59 377



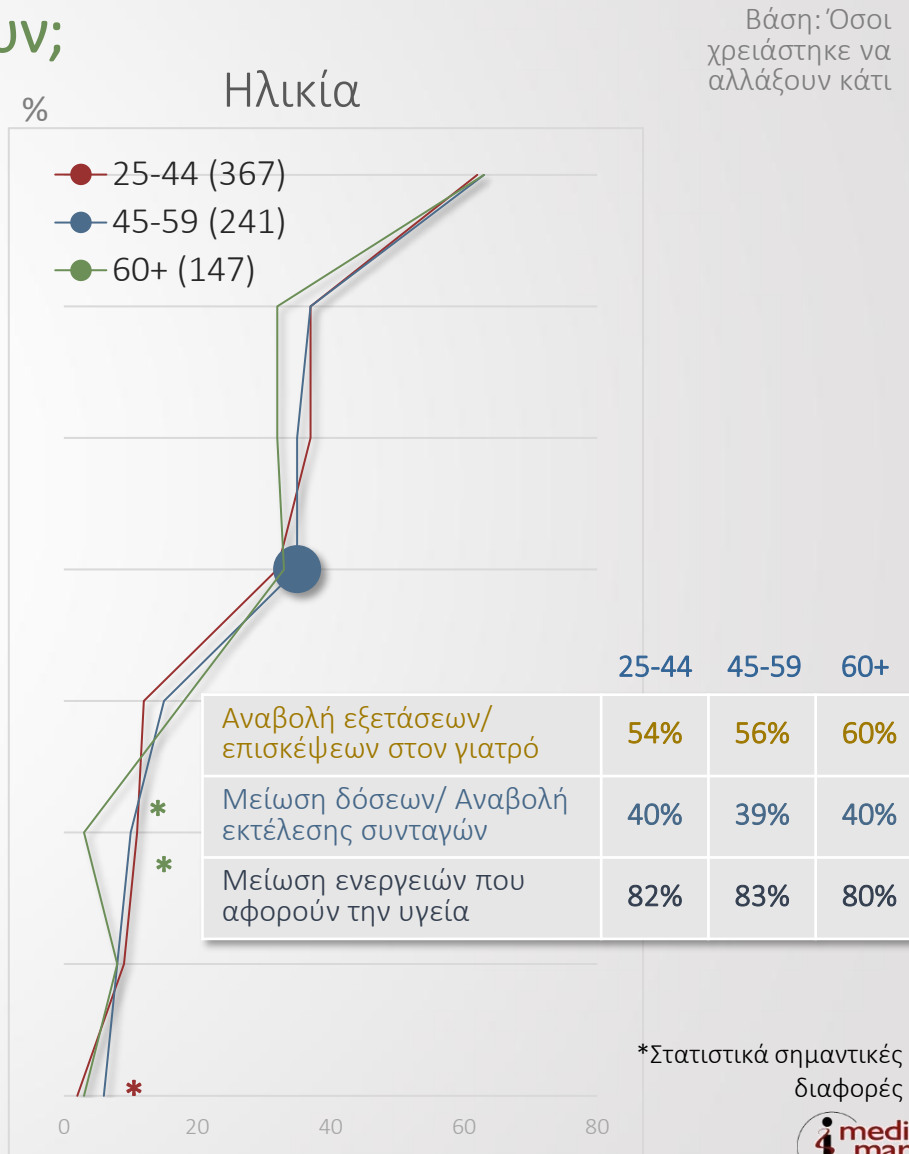
60+ 238



- Χρειάστηκε να αλλάξουν
- Δεν χρειάστηκε
- Δε θυμούνται αν χρειάστηκε να αλλάξουν

Τι χρειάστηκε να αλλάξουν;

- Να μειώσουν τις αγορές άλλων προϊόντων-εκτός από φάρμακα- από το φαρμακείο
- Να αναβάλουν κάποια επίσκεψη σε γιατρό για προληπτικές εξετάσεις
- Να μειώσουν τις αγορές ΜΗΣΥΦΑ
- Να αναβάλουν διαγνωστικές εξετάσεις
- Να αναβάλουν προγραμματισμένη επίσκεψη στο γιατρό/νοσοκομείο
- Να ακυρώσουν πρόγραμμα ιδιωτικής ασφάλισης
- Να αναβάλουν την εκτέλεση συνταγής
- Να μειώσουν τη δόση ή να παραλείψουν δόσεις των φαρμάκων



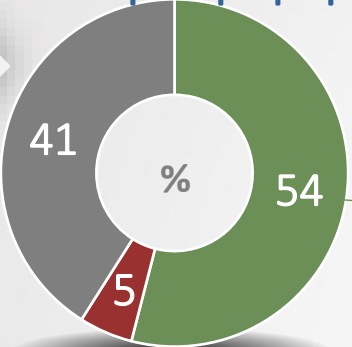


Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας τον τελευταίο χρόνο, λόγω οικονομικής δυσχέρειας – ανάλυση ανά μορφωτικό επίπεδο–

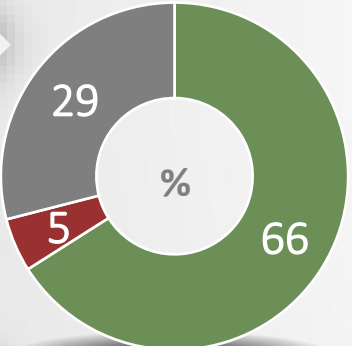
Κατά πόσο χρειάστηκε να αλλάξουν συμπεριφορά

Βάση: Όλοι

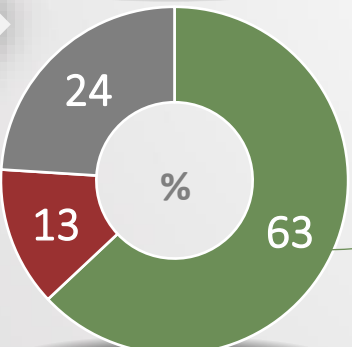
Ανώτερο 548



Μέσο 567



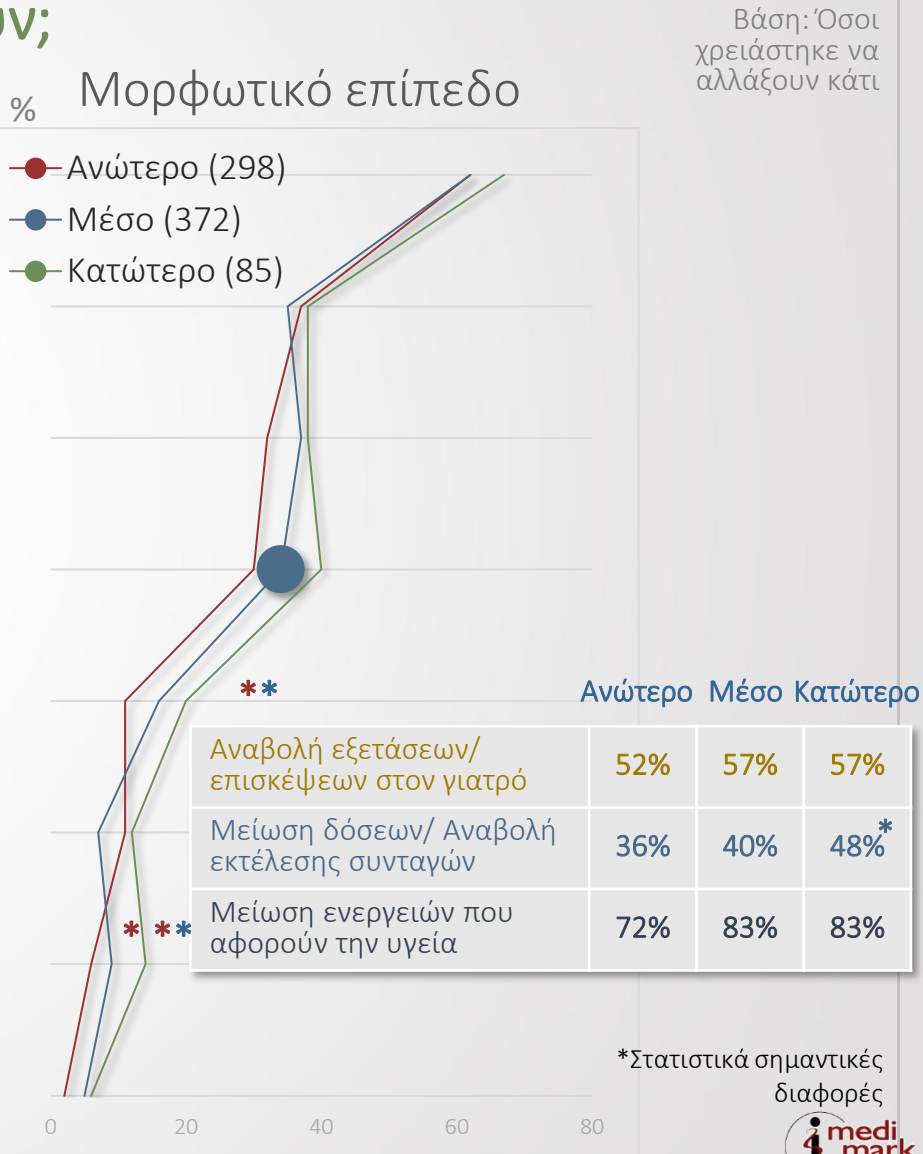
Κατώτερο 135



- Χρειάστηκε να αλλάξουν
- Δεν χρειάστηκε
- Δε θυμούνται αν χρειάστηκε να αλλάξουν

Τι χρειάστηκε να αλλάξουν;

- Να μειώσουν τις αγορές άλλων προϊόντων-εκτός από φάρμακα- από το φαρμακείο
- Να **αναβάλουν** κάποια επίσκεψη σε γιατρό για **προληπτικές εξετάσεις**
- Να μειώσουν τις αγορές ΜΗΣΥΦΑ
- Να **αναβάλουν** διαγνωστικές εξετάσεις
- Να **αναβάλουν** προγραμματισμένη επίσκεψη στο γιατρό/νοσοκομείο
- Να ακυρώσουν πρόγραμμα ιδιωτικής ασφάλισης
- Να **αναβάλουν** την εκτέλεση συνταγής
- Να **μειώσουν** τη δόση ή να **παραλείψουν** δόσεις των **φαρμάκων**

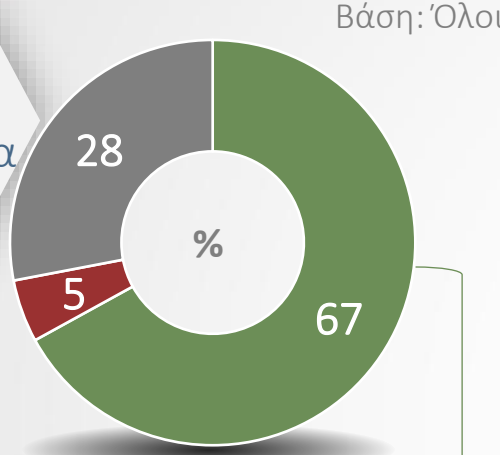




Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας τον τελευταίο χρόνο, λόγω οικονομικής δυσχέρειας – ανάλυση με βάση την κατάσταση υγείας –

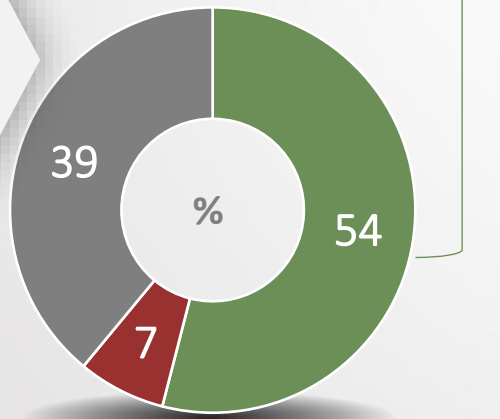
Κατά πόσο χρειάστηκε να αλλάξουν συμπεριφορά

Πάσχοντες από Χρόνια Νοσήματα 556



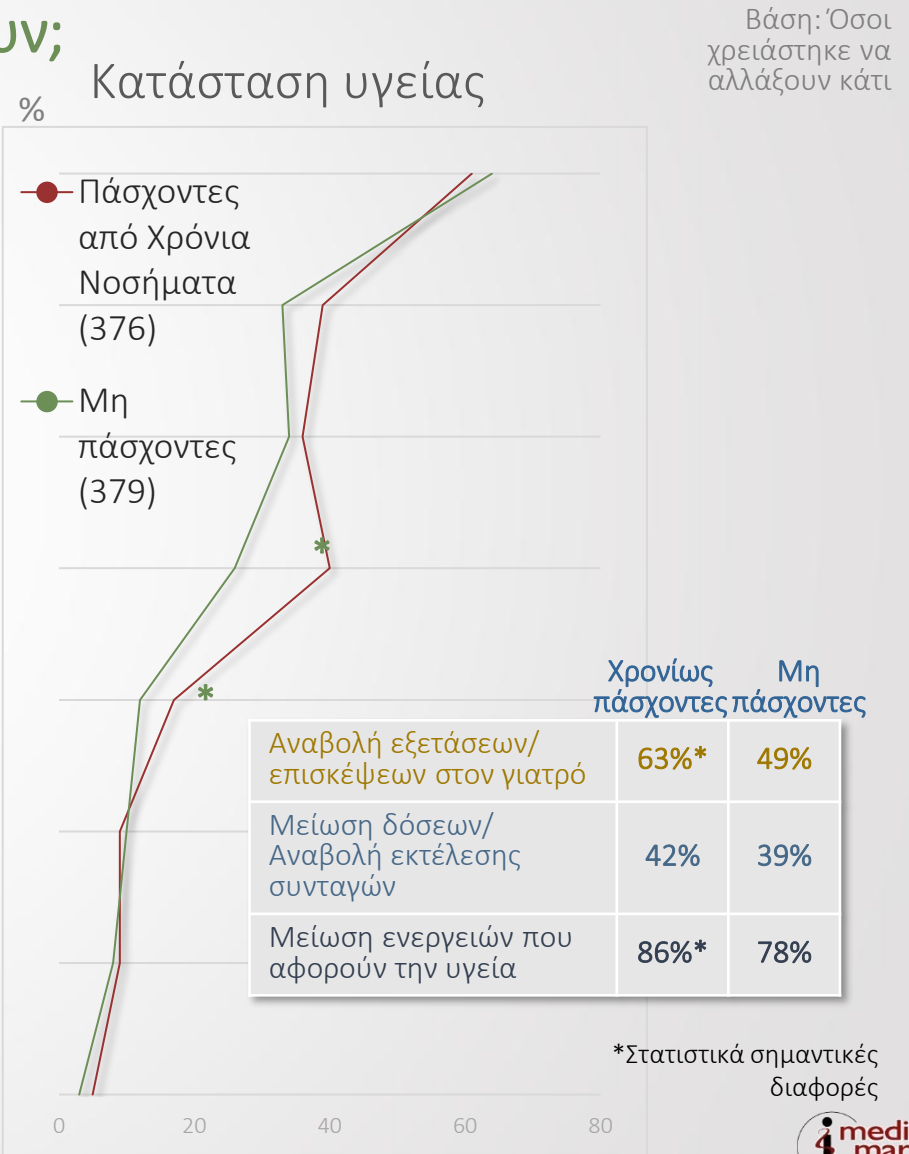
Χρειάστηκε να αλλάξουν Δεν χρειάστηκε Δε θυμούνται αν χρειάστηκε να αλλάξουν

Μη πάσχοντες 694



Τι χρειάστηκε να αλλάξουν;

- Να μειώσουν τις αγορές άλλων προϊόντων-εκτός από φάρμακα-από το φαρμακείο
- Να αναβάλουν κάποια επίσκεψη σε γιατρό για προληπτικές εξετάσεις
- Να μειώσουν τις αγορές ΜΗΣΥΦΑ
- Να αναβάλουν διαγνωστικές εξετάσεις
- Να αναβάλουν προγραμματισμένη επίσκεψη στο γιατρό/νοσοκομείο
- Να ακυρώσουν πρόγραμμα ιδιωτικής ασφάλισης
- Να αναβάλουν την εκτέλεση συνταγής
- Να μειώσουν τη δόση ή να παραλείψουν δόσεις των φαρμάκων



Τιμές των φαρμάκων:

- Τάσεις
- Decision makers

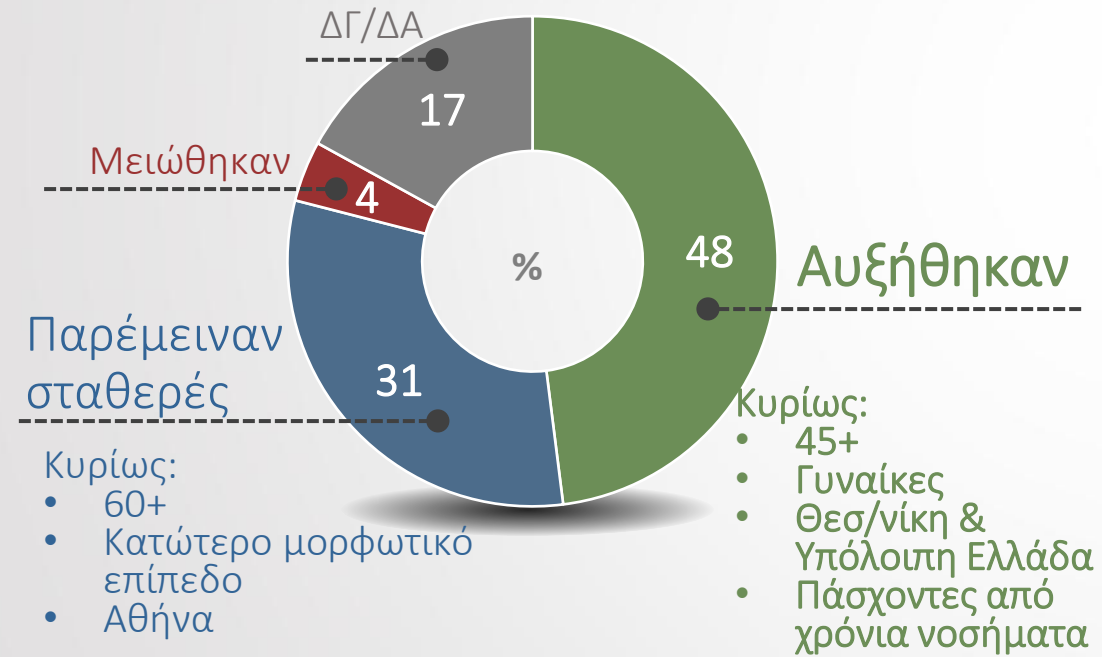


Τιμές των φαρμάκων: πως διαμορφώθηκαν τον τελευταίο χρόνο και ποιος αποφασίζει;

Σύνολο 1250

Βάση: Όλοι

Πως διαμορφώθηκαν οι τιμές των φαρμάκων τον τελευταίο χρόνο;



Ποιος αποφασίζει για τις τιμές των φαρμάκων;

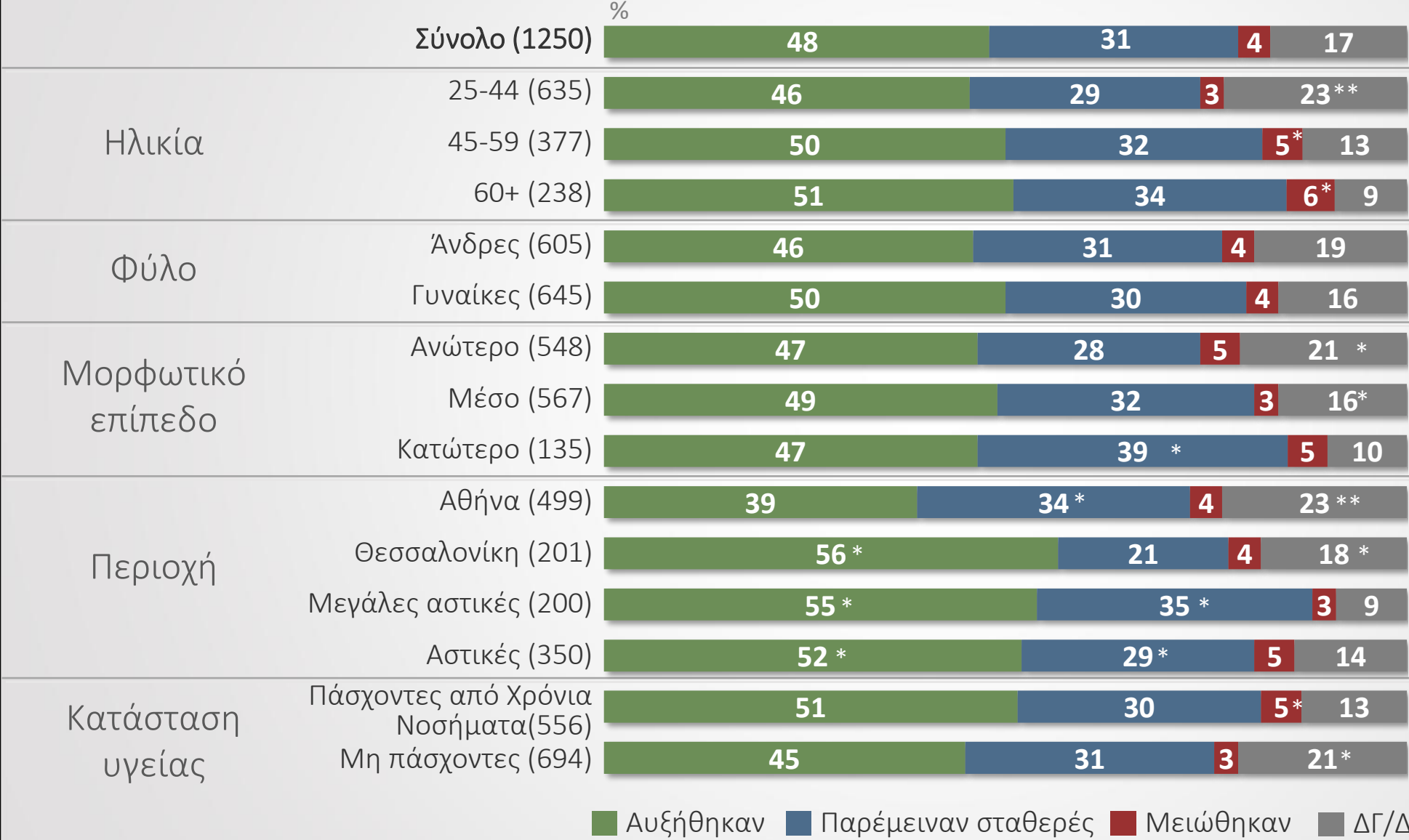


Αύξηση τιμών με αντιλαμβανόμενη ευθύνη κυρίως των Φαρμακευτικών ή/και του Κράτους



Αντιλαμβανόμενη διακύμανση των τιμών των φαρμάκων τον τελευταίο χρόνο – αναλυτικά –

Βάση: Όλοι



*Στατιστικά σημαντικές διαφορές

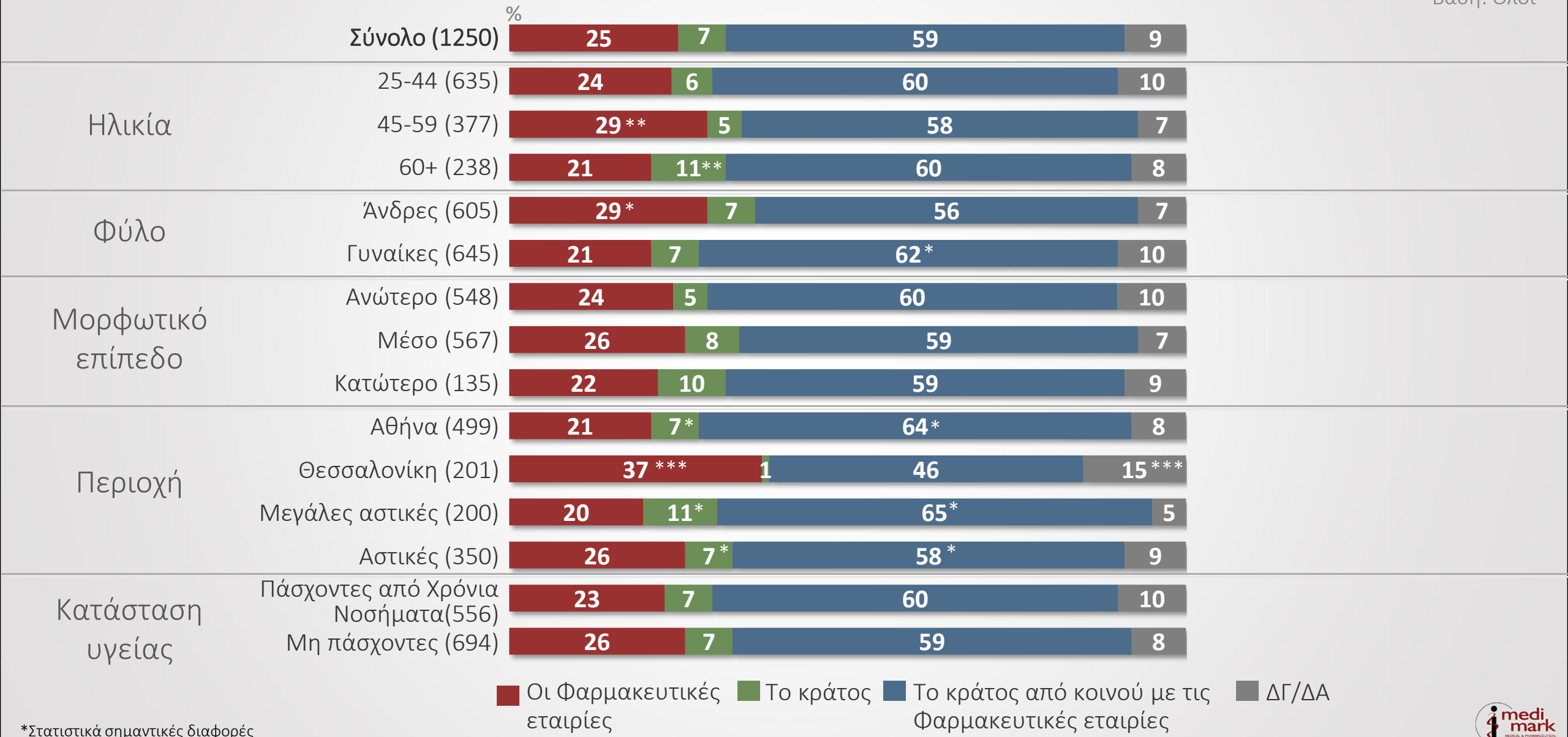




Αντιλήψεις ως προς το ποιος καθορίζει τις τιμές των φαρμάκων

– αναλυτικά –

Βάση: Όλοι



* Στατιστικά σημαντικές διαφορές



Ενδεχόμενη μείωση των τιμών των
φαρμάκων:
Επιδρά αρνητικά και πώς;

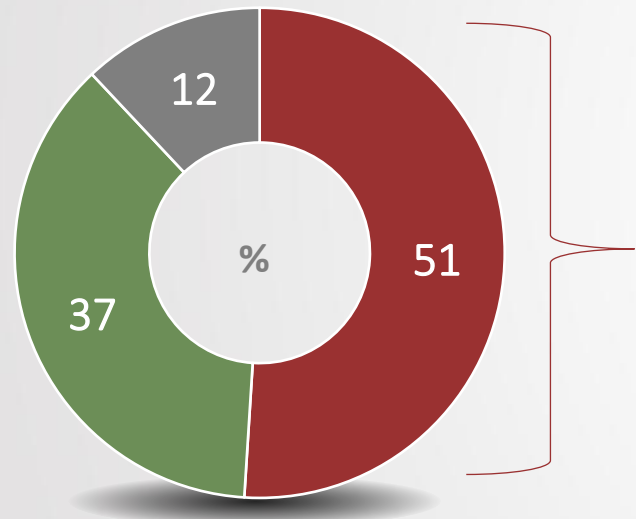


Επιδρά αρνητικά η περαιτέρω μείωση των τιμών των φαρμάκων και πώς;

Κατά πόσο επιδρά αρνητικά

Σύνολο 1250

Βάση: Όλοι



- Επιδρά αρνητικά
- Δεν επιδρά αρνητικά
- ΔΓ/ΔΑ

Αντιλαμβανόμενη αρνητική επίδραση

Σύνολο 630

Βάση: Όσοι πιστεύουν ότι επιδρά αρνητικά

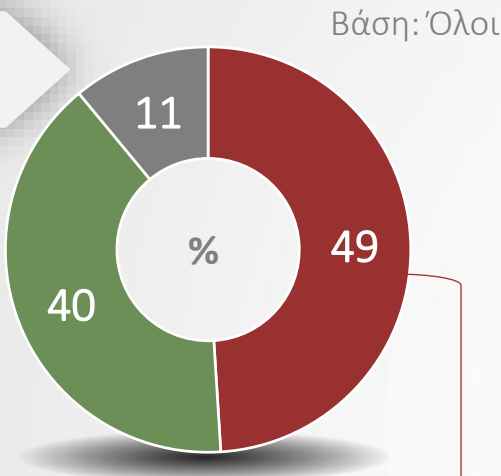




Επιδρά αρνητικά η περαιτέρω μείωση των τιμών των φαρμάκων και πώς; – ανάλυση ανά φύλο –

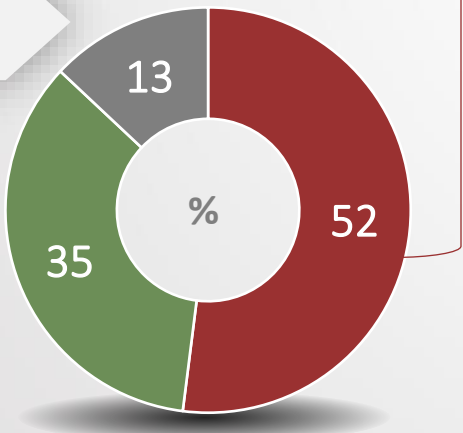
Κατά πόσο επιδρά αρνητικά

Αντρες 605



Επιδρά αρνητικά Δεν επιδρά αρνητικά ΔΓ/ΔΑ

Γυναίκες 645



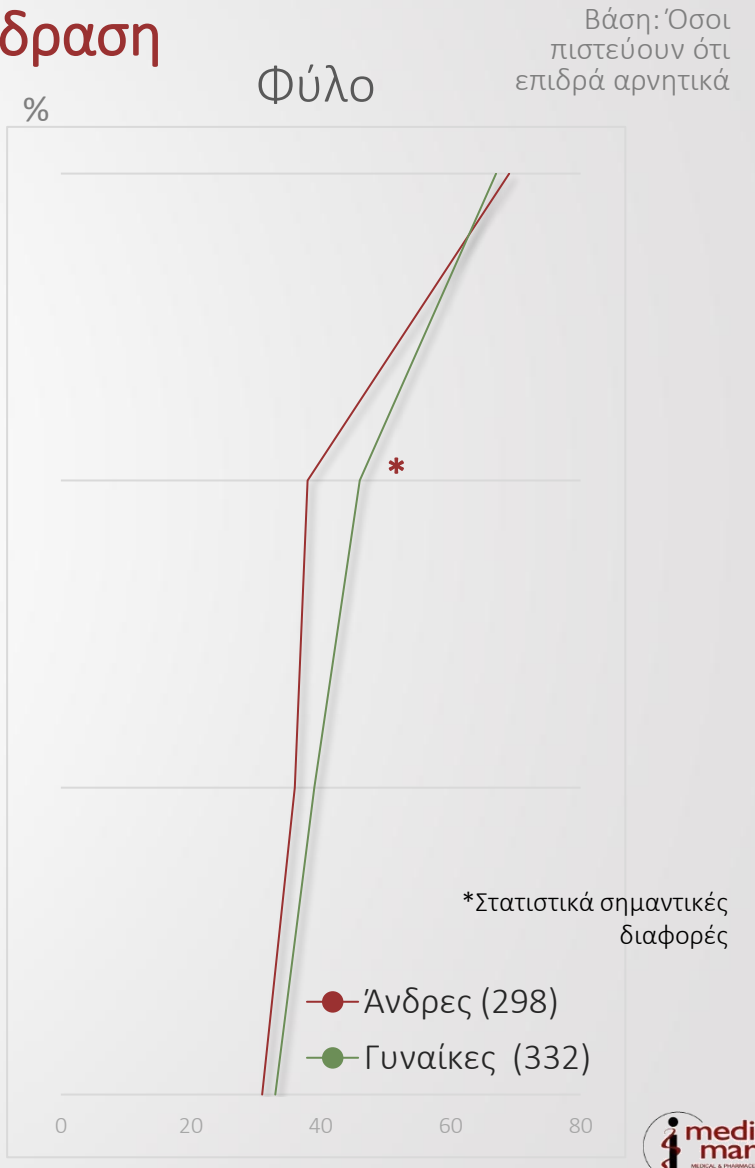
Αντιλαμβανόμενη αρνητική επίδραση

Μειώνει την ποιότητα των φαρμάκων

Μειώνει τον αριθμό ερευνών για καινοτόμες θεραπείες που κάνουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

Μειώνει την παραγωγή νέων καινοτόμων φαρμάκων

Μειώνει τις κοινωνικές δραστηριότητες που θα μπορούσαν να υλοποιήσουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

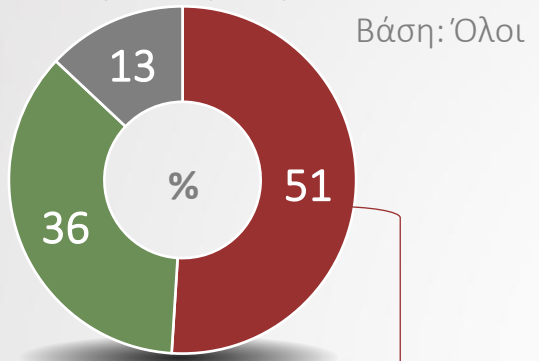




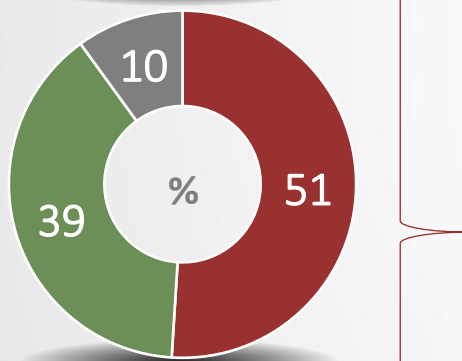
Επιδρά αρνητικά η περαιτέρω μείωση των τιμών των φαρμάκων και πώς; – ανάλυση ανά ηλικιακή ομάδα –

Κατά πόσο επιδρά αρνητικά

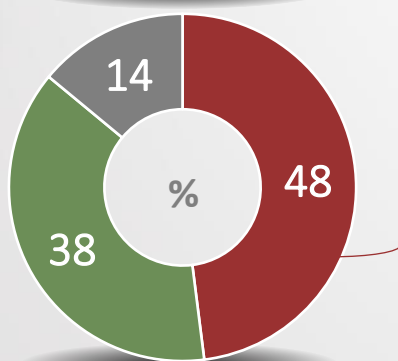
25-44 635



45-59 377



60+ 238



- Επιδρά αρνητικά
- Δεν επιδρά αρνητικά
- ΔΓ/ΔΑ

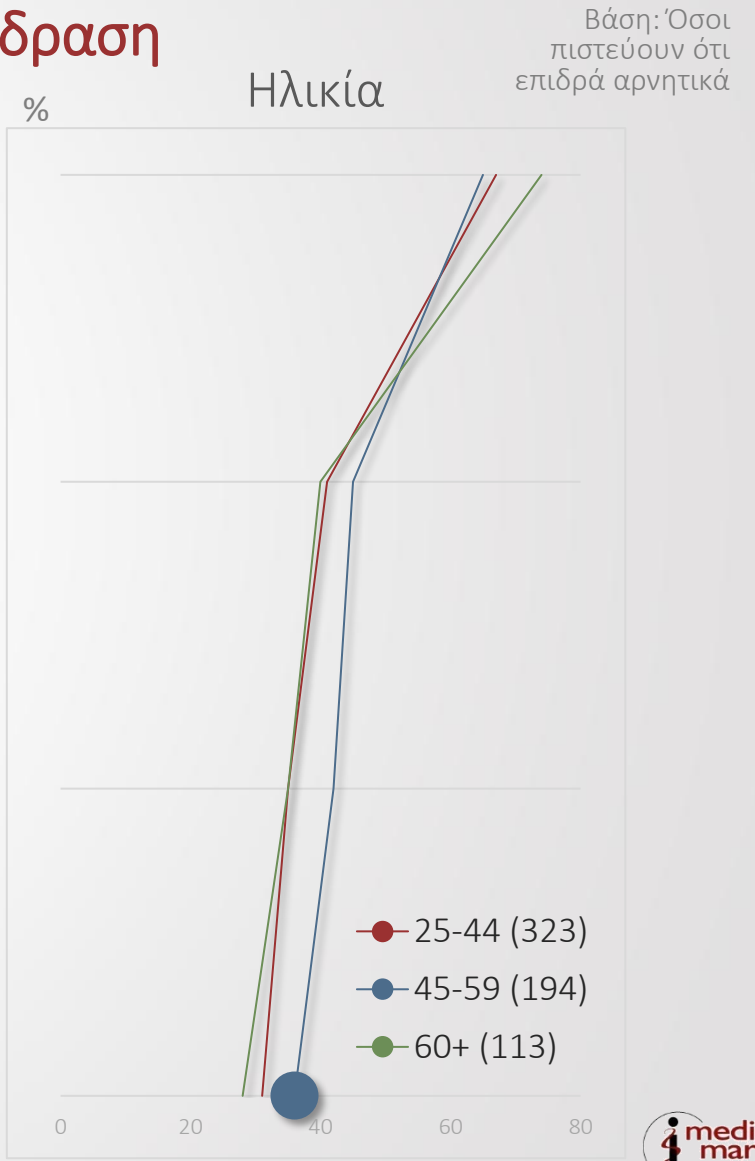
Αντιλαμβανόμενη αρνητική επίδραση

Μειώνει την ποιότητα των φαρμάκων

Μειώνει τον αριθμό ερευνών για καινοτόμες θεραπείες που κάνουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

Μειώνει την παραγωγή νέων καινοτόμων φαρμάκων

Μειώνει τις κοινωνικές δραστηριότητες που θα μπορούσαν να υλοποιήσουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

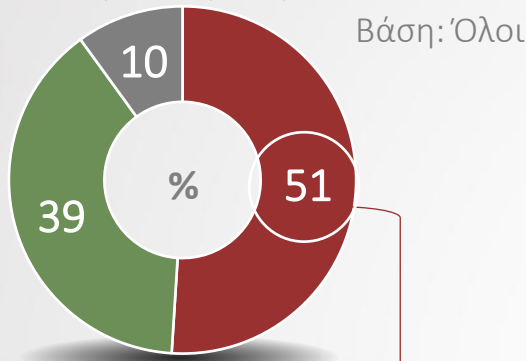




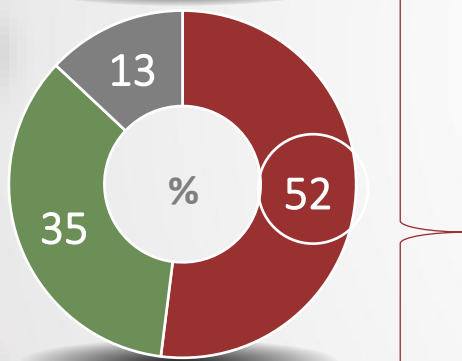
Επιδρά αρνητικά η περαιτέρω μείωση των τιμών των φαρμάκων και πώς; – ανάλυση ανά μορφωτικό επίπεδο –

Κατά πόσο επιδρά αρνητικά

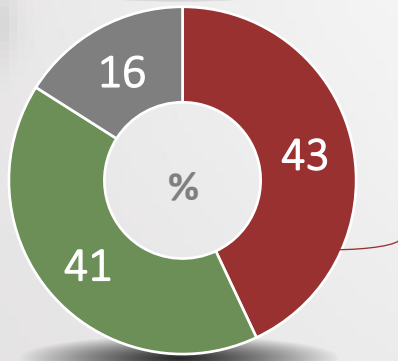
Ανώτερο 548



Μέσο 567



Κατώτερο 135



- Επιδρά αρνητικά
- Δεν επιδρά αρνητικά
- ΔΓ/ΔΑ

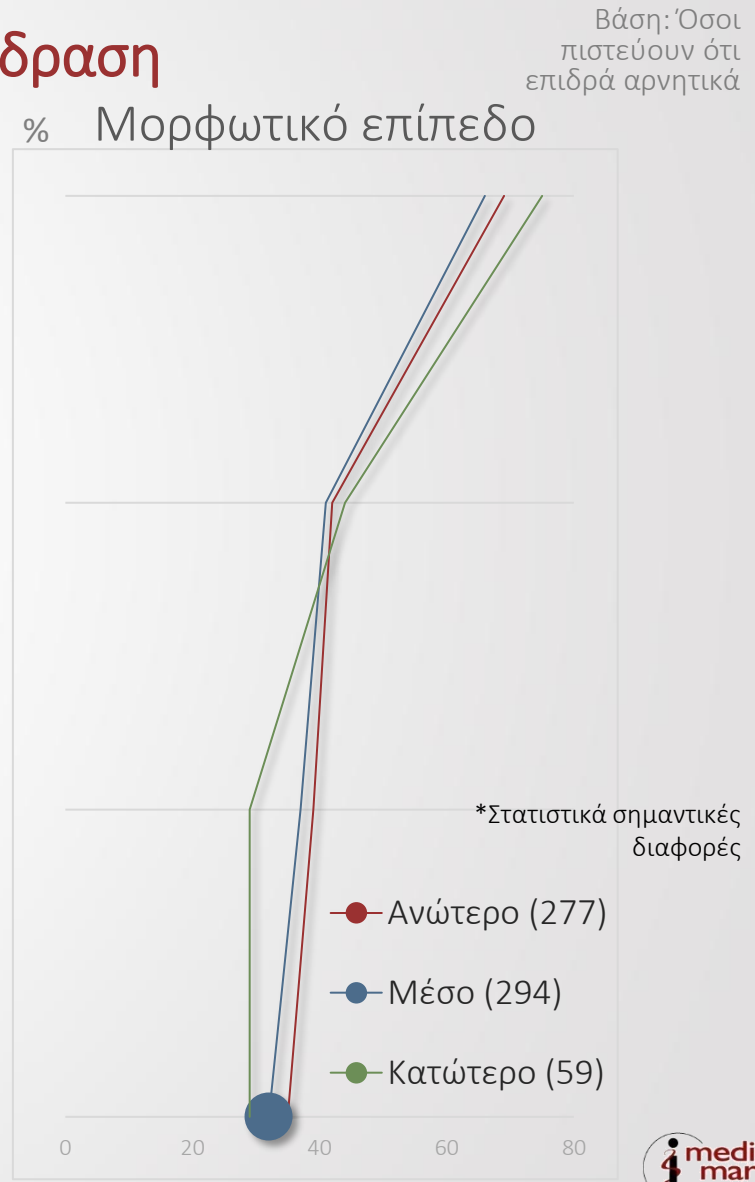
Αντιλαμβανόμενη αρνητική επίδραση

Μειώνει την ποιότητα των φαρμάκων

Μειώνει τον αριθμό ερευνών για καινοτόμες θεραπείες που κάνουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

Μειώνει την παραγωγή νέων καινοτόμων φαρμάκων

Μειώνει τις κοινωνικές δραστηριότητες που θα μπορούσαν να υλοποιήσουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

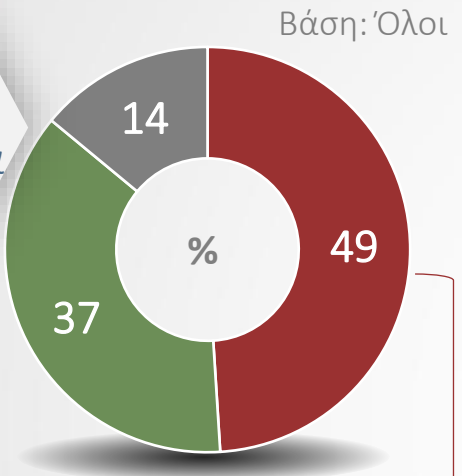




Επιδρά αρνητικά η περαιτέρω μείωση των τιμών των φαρμάκων και πώς; – ανάλυση με βάση την κατάσταση της υγείας –

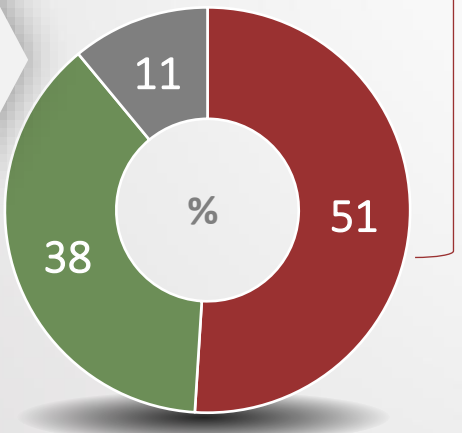
Κατά πόσο επιδρά αρνητικά

Πάσχοντες από
Χρόνια Νοσήματα
556



■ Επιδρά αρνητικά ■ Δεν επιδρά αρνητικά ■ ΔΓ/ΔΑ

Μη
πάσχοντες 694



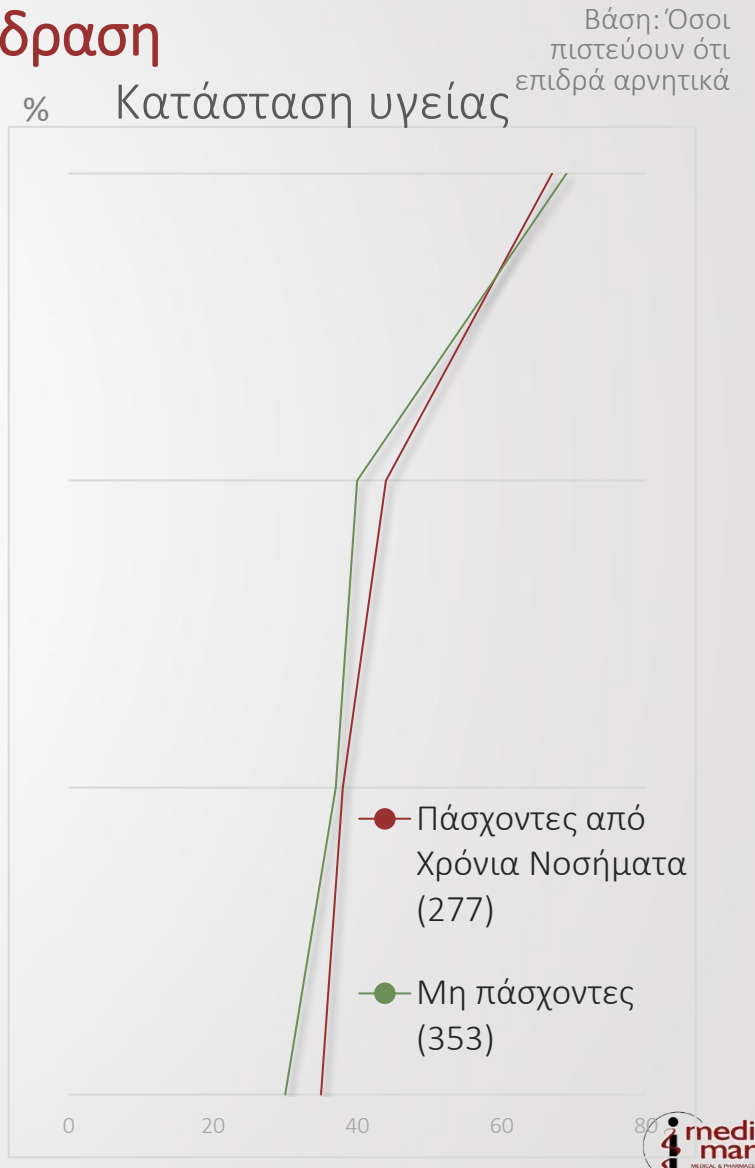
Αντιλαμβανόμενη αρνητική επίδραση

Μειώνει την ποιότητα των φαρμάκων

Μειώνει τον αριθμό ερευνών για καινοτόμες θεραπείες που κάνουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

Μειώνει την παραγωγή νέων καινοτόμων φαρμάκων

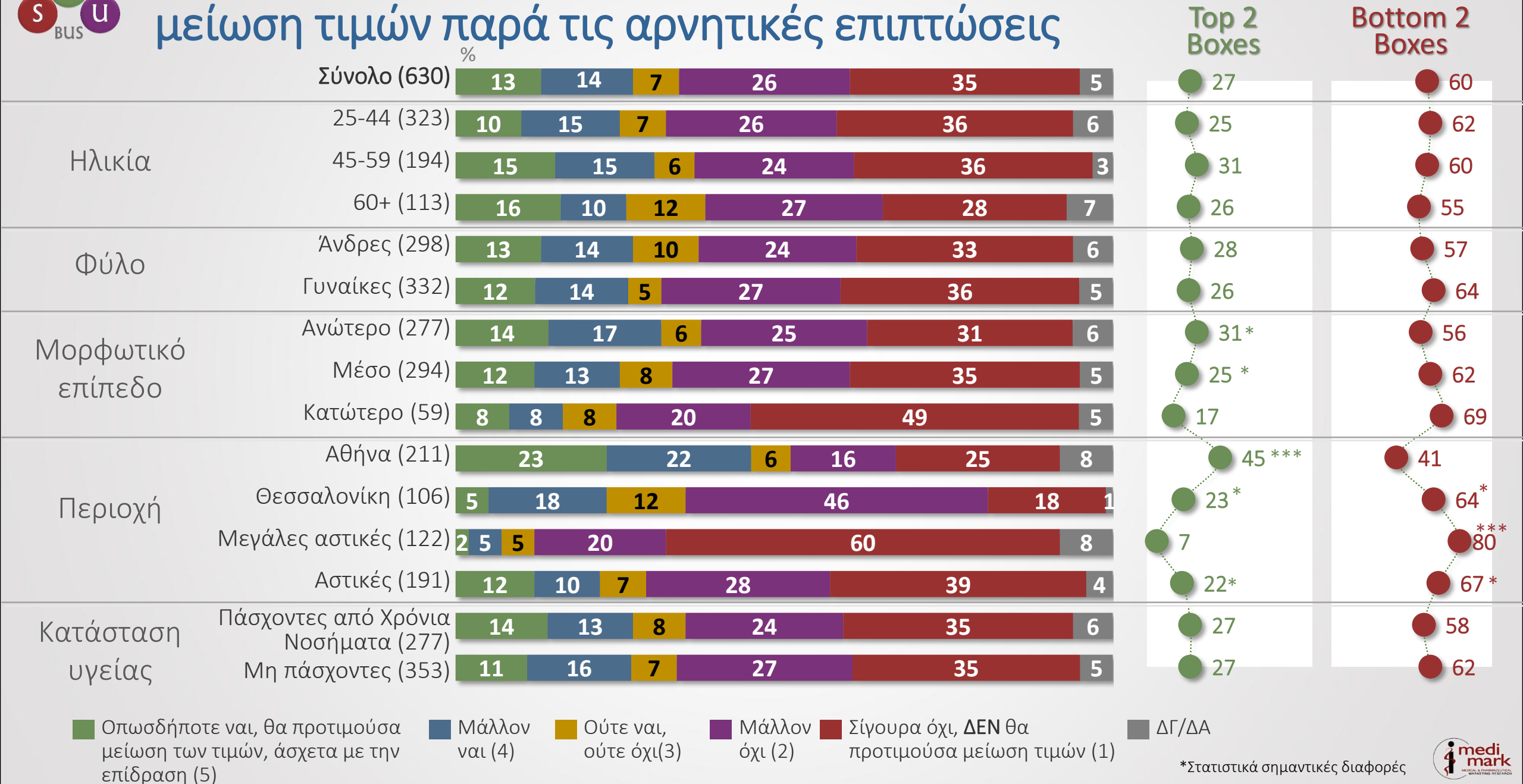
Μειώνει τις κοινωνικές δραστηριότητες που θα μπορούσαν να υλοποιήσουν οι φαρμακευτικές εταιρίες





Κατά πόσο θα προτιμούσαν περαιτέρω μείωση τιμών παρά τις αρνητικές επιπτώσεις

Βάση: Όσοι πιστεύουν ότι η περαιτέρω μείωση τιμών των φαρμάκων θα έχει αρνητικές επιπτώσεις



Αρνητική επίδραση της μείωσης των τιμών των φαρμάκων

Σύνολο 630

Βάση: Όσοι πιστεύουν ότι επιδρά αρνητικά

%

Μειώνει την ποιότητα των φαρμάκων

68

Μειώνει τον αριθμό ερευνών για καινοτόμες θεραπείες που κάνουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

42

Μειώνει την παραγωγή νέων καινοτόμων φαρμάκων

37

Μειώνει τις κοινωνικές δραστηριότητες που θα μπορούσαν να υλοποιήσουν οι φαρμακευτικές εταιρίες

32

Ποιότητα: 90%

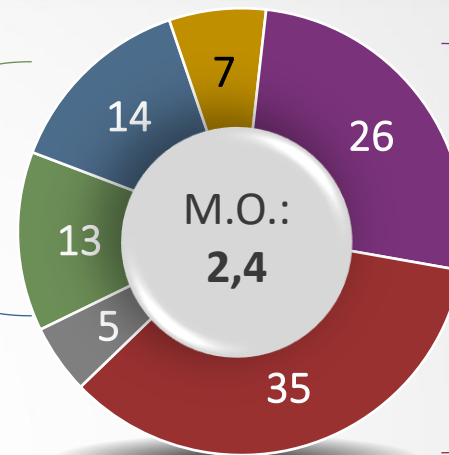
Θα προτιμούσαν, παρά ταύτα, περαιτέρω μείωση των τιμών;

Σύνολο 630

Base: Όσοι πιστεύουν ότι επιδρά αρνητικά

Ναι/
Μάλλον ναι:
27%

Κυρίως:
• Αθήνα
• Ανώτερη & Μέση μορφ.



Όχι/Μάλλον όχι:

60%

Κυρίως:
• Υπόλοιπη Ελλάδα

■ Οπωσδήποτε ναι, θα προτιμούσα μείωση των τιμών, άσχετα με την επίδραση (5)

■ Μάλλον ναι (4)

■ Ούτε ναι, ούτε όχι (3)

■ Μάλλον όχι (2)

■ Σίγουρα όχι, ΔΕΝ θα προτιμούσα μείωση τιμών (1)

■ ΔΓ/ΔΑ

Λόγοι που θα ήθελαν περαιτέρω μείωση τιμών

- «Προκειμένου να μπορούμε να αγοράσουμε» 55%
- «Οι εταιρίες θα πρέπει να μειώσουν τα κόστη χωρίς αρνητικές συνέπειες» 31%
- «Τα φάρμακα είναι απαραίτητα» 6%
- ΔΓ/ΔΑ 13%

Ο φόβος για χαμηλότερη ποιότητα υπερσχύει της επιθυμίας για χαμηλότερες τιμές

Τάσεις στη συνταγογράφηση



Βαθμός στον οποίο ο γιατρός τους συζητά το κόστος του συνταγογραφούμενου φαρμάκου

Κοινό

Παρακολουθούνται από γιατρό:

66%

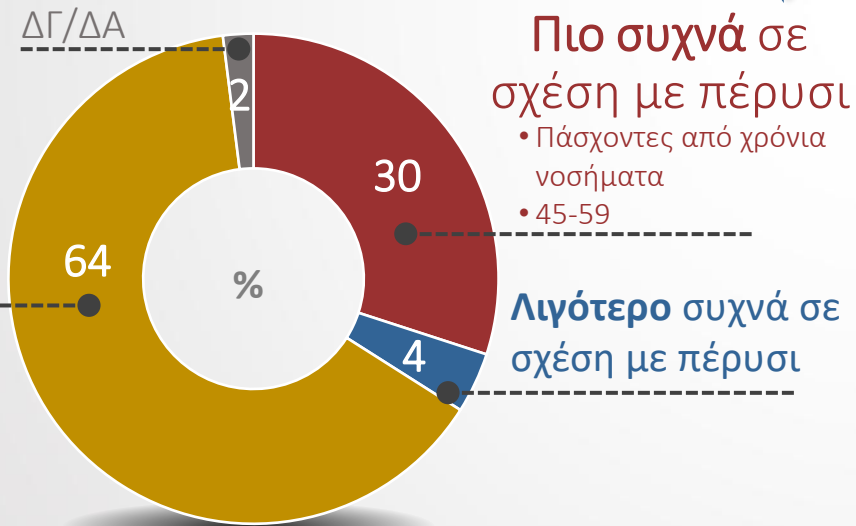
- Χρονίως πάσχοντες
- 60+

Έχει γίνει συζήτηση για το κόστος
από τον γιατρό: 38%*

- Χρονίως πάσχοντες
- 60+

Το ίδιο σε
σχέση με
πέρυσι

- Κυρίως:
- Γυναίκες
 - 60+



Γιατροί

965 Ιδιώτες και Νοσοκομειακοί
18 ειδικοτήτων
(με αναλογία 75:25)

Δεν παρατηρούνται διαφορές μεταξύ
ιδιωτών και νοσοκομειακών

Το ίδιο σε
σχέση με
πέρυσι



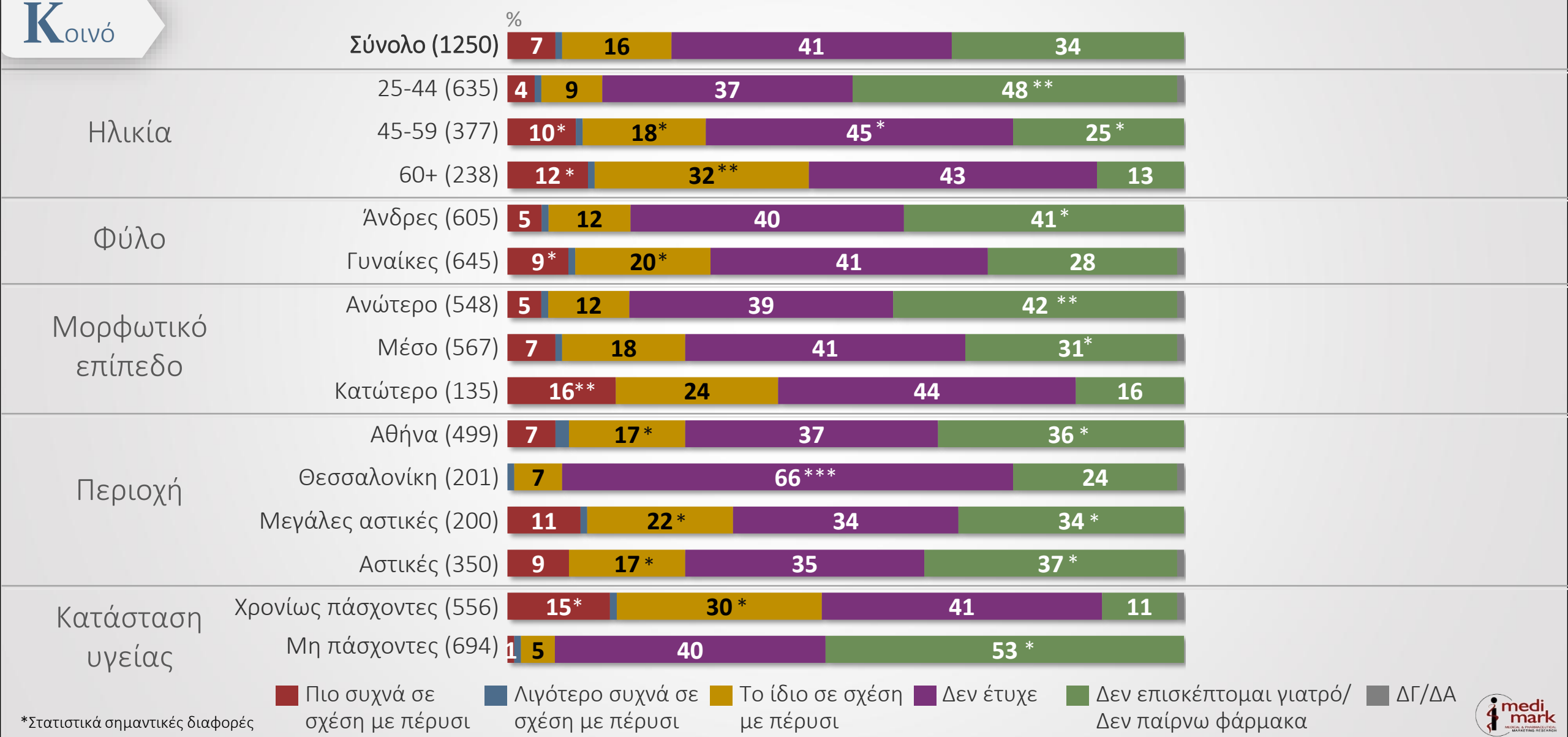
Η συχνότητα συζήτησης για το κόστος αγωγής έχει σταθεροποιηθεί →
αντίληψη στην οποία συμφωνούν γιατροί και κοινό



Βαθμός στον οποίο ο γιατρός τους συζητά το κόστος του συνταγογραφούμενου φαρμάκου – Όλοι –

Βάση: Όλοι

Κοινό



* Στατιστικά σημαντικές διαφορές

■ Πιο συχνά σε σχέση με πέρυσι ■ Λιγότερο συχνά σε σχέση με πέρυσι ■ Το ίδιο σε σχέση με πέρυσι ■ Δεν έτυχε ■ Δεν επισκέπτομαι γιατρό/ Δεν παίρνω φάρμακα ■ ΔΓ/ΔΑ

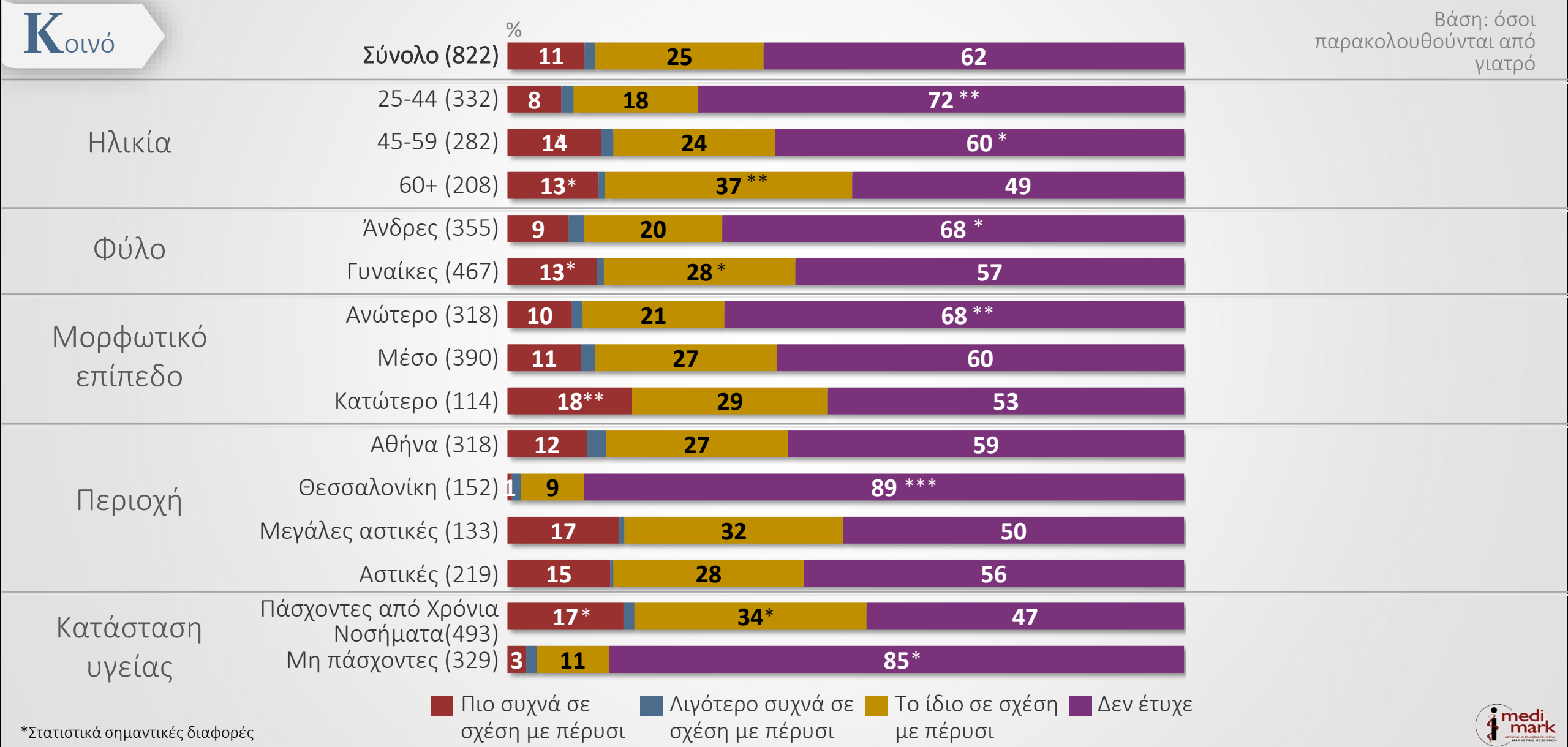




Βαθμός στον οποίο ο γιατρός τους συζητά το κόστος του συνταγογραφούμενου φαρμάκου – Όσοι παρακολουθούνται από γιατρό –

Κοινό

Βάση: όσοι παρακολουθούνται από γιατρό



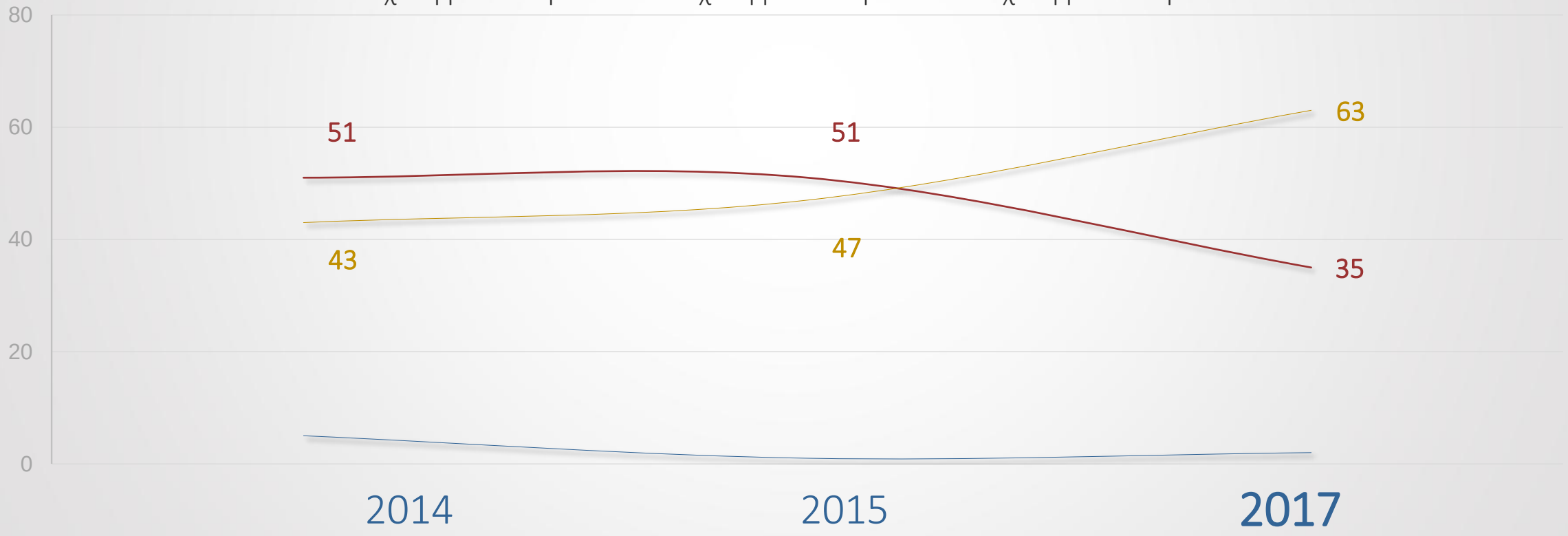


Βαθμός στον οποίο ο γιατρός συζητά το κόστος του συνταγογραφούμενου φαρμάκου – διαχρονικά στοιχεία από τους γιατρούς –

Γιατροί

965 Ιδιώτες και Νοσοκομειακοί 18 ειδικοτήτων
(με αναλογία 75:25)

- Περισσότερο συχνά σε σχέση με το παρελθόν
- Λιγότερο συχνά σε σχέση με το παρελθόν
- Το ίδιο συχνά σε σχέση με το παρελθόν

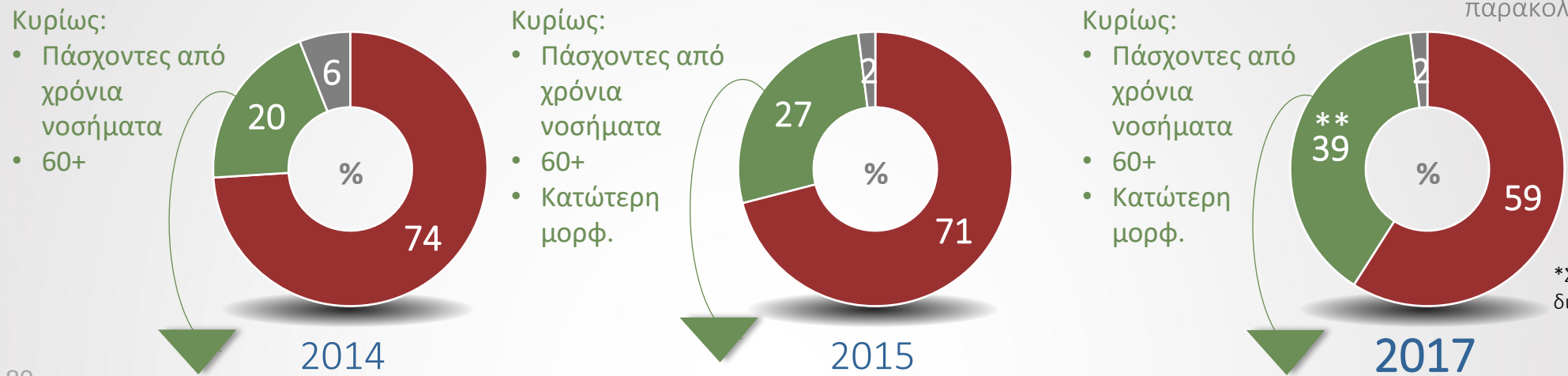




Βαθμός στον οποίο ο γιατρός τους άλλαξε το φάρμακο σε άλλο χαμηλότερου κόστους με δική του πρωτοβουλία – διαχρονικά στοιχεία –

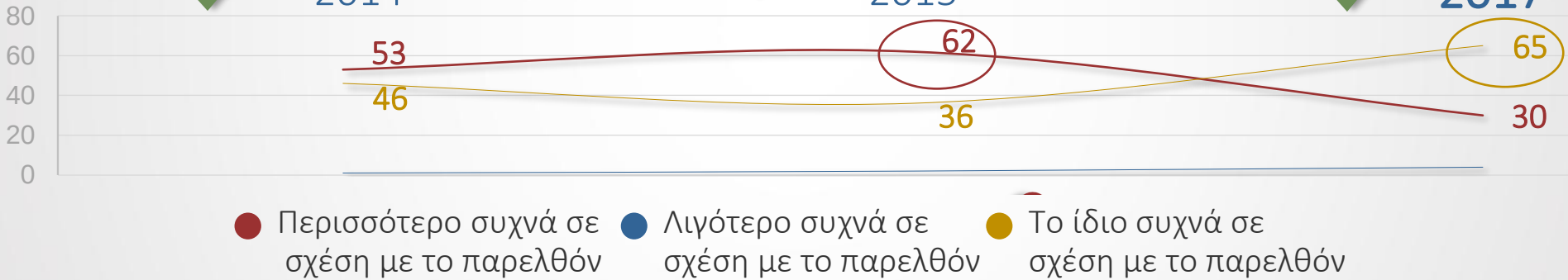
Κοινό

- Δεν έτυχε
- Έχει συμβεί
- ΔΓ/ΔΑ



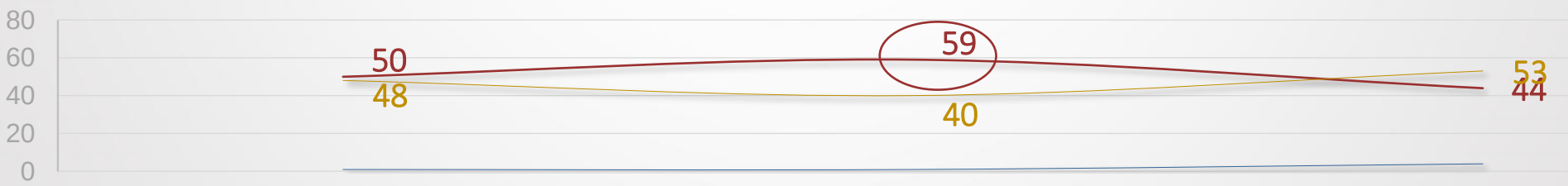
Κοινό

Βάση: όσοι άλλαξαν



Γιατροί

Βάση: όλοι



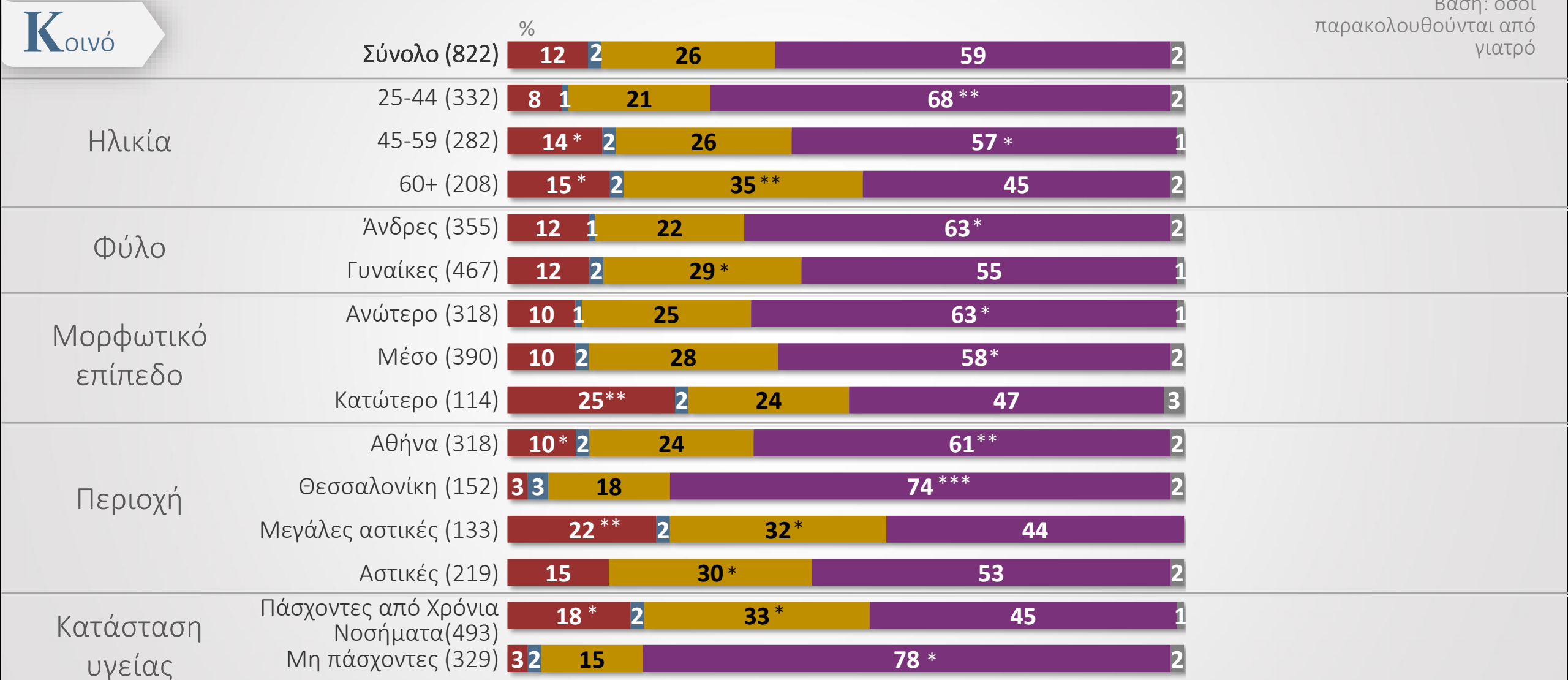
- Αλλαγές με πρωτοβουλία του γιατρού: αύξηση του ποσοστού διαχρονικά (2014 - 2017) και σταθεροποίηση της συχνότητας κατά το 2017
- Σύμπνοια κοινού και γιατρών → εγκατεστημένη αντίληψη



Κοινό

Βαθμός στον οποίο ο γιατρός τους άλλαξε το φάρμακο σε άλλο χαμηλότερου κόστους με δική του πρωτοβουλία – αναλυτικά –

Βάση: όσοι παρακολουθούνται από γιατρό



■ Πιο συχνά σε σχέση με πέρυσι ■ Λιγότερο συχνά σε σχέση με πέρυσι ■ Το ίδιο σε σχέση με πέρυσι ■ Δεν έτυχε ■ ΔΓ/ΔΑ

* Στατιστικά σημαντικές διαφορές



Βαθμός στον οποίο οι ίδιοι ζητούν από τον γιατρό να αλλάξει το φάρμακο σε άλλο χαμηλότερου κόστους – διαχρονικά στοιχεία –

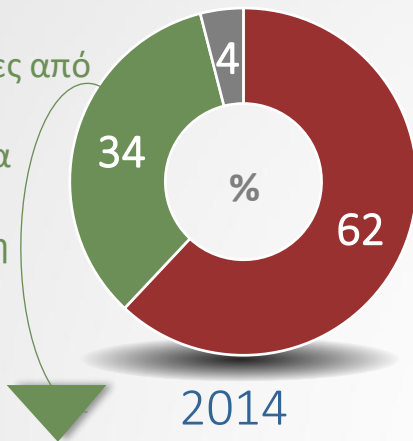
Βάση: όσοι παρακολουθούνται από γιατρό

Κοινό

- Δεν έτυχε
- Το έχω ζητήσει
- ΔΓ/ΔΑ

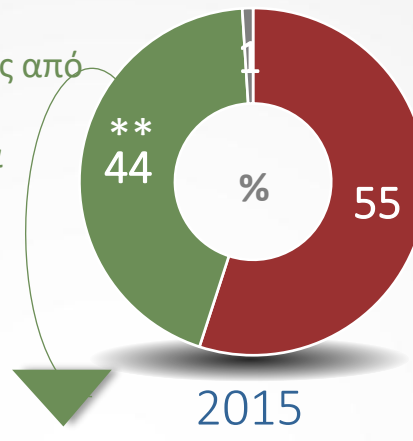
Κυρίως:

- Πάσχοντες από χρόνια νοσήματα
- 60+
- Κατώτερη μορφ.



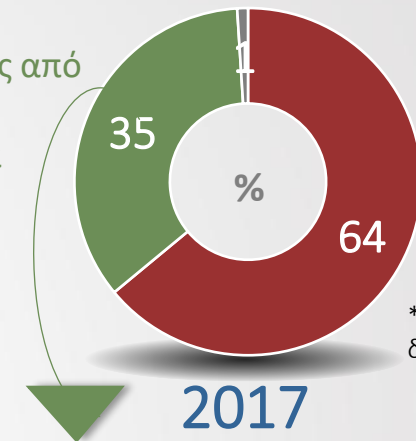
Κυρίως:

- Πάσχοντες από χρόνια νοσήματα
- 60+
- Κατώτερη μορφ.



Κυρίως:

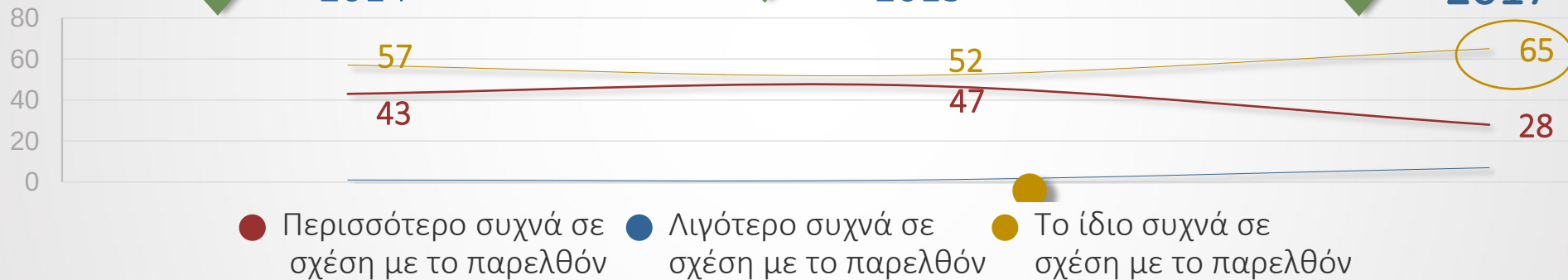
- Πάσχοντες από χρόνια νοσήματα
- 60+
- Κατώτερη μορφ.



*Στατιστικά σημαντικές διαφορές μεταξύ ετών

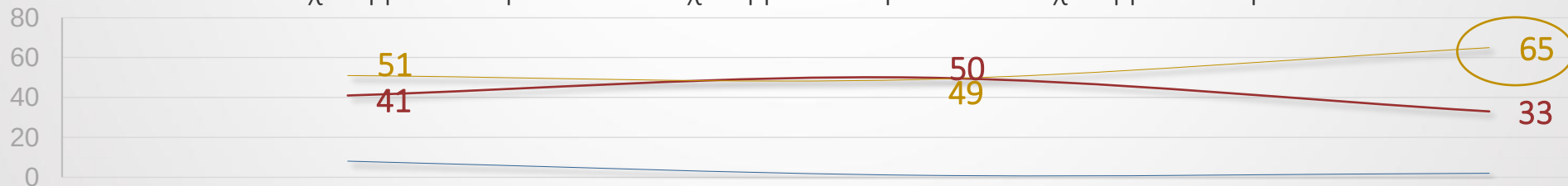
Κοινό

Βάση: όσοι άλλαξαν



Γιατροί

Βάση: όλοι



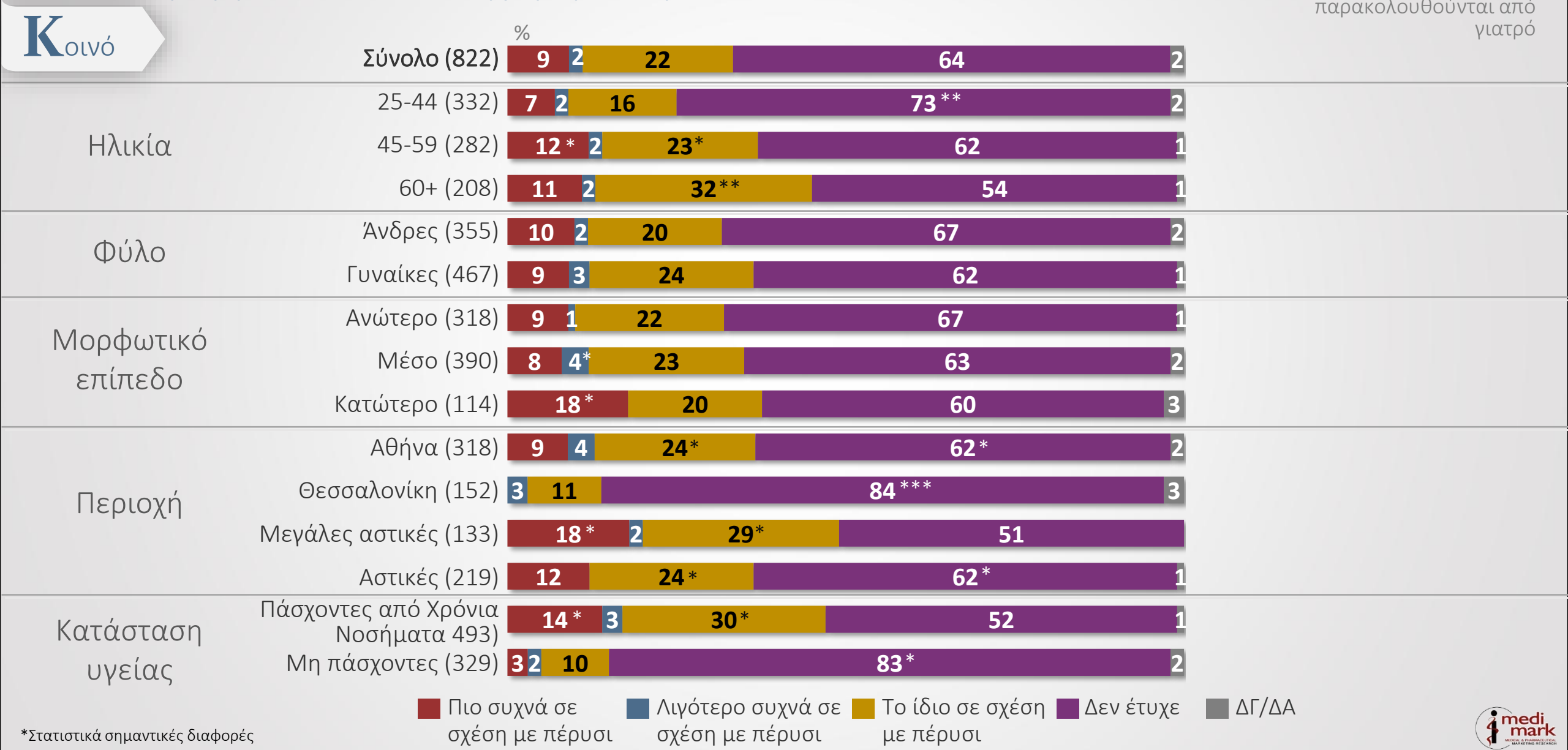
- Αλλαγές με πρωτοβουλία του ασθενή: αύξηση ποσοστού και συχνότητας το 2014-2015 και σταθεροποίηση το 2017
- Παρόμοια εικόνα με τις αλλαγές από πρωτοβουλία του γιατρού: η οικονομική δυσκολία αναγκάζει τον ασθενή να εμπλακεί στο κόστος της αγωγής



Κοινό

Βαθμός στον οποίο οι ίδιοι ζητούν από τον γιατρό να αλλάξει το φάρμακο σε άλλο χαμηλότερου κόστους – αναλυτικά –

Βάση: όσοι παρακολουθούνται από γιατρό



* Στατιστικά σημαντικές διαφορές

■ Πιο συχνά σε σχέση με πέρυσι ■ Λιγότερο συχνά σε σχέση με πέρυσι ■ Το ίδιο σε σχέση με πέρυσι ■ Δεν έτυχε ■ ΔΓ/ΔΑ



Εξέλιξη του επιπέδου υγειονομικής
περίθαλψης στην Ελλάδα



Αντιλαμβανόμενη εξέλιξη του επιπέδου της υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα

Σύνολο 1250

Βαθμός ανησυχίας σχετικά με την επίδραση της κρίσης στην υγειονομική περίθαλψη



Πάρα πολύ

Περισσότερο:

- 60+
- Πάσχοντες από χρόνια νοσήματα

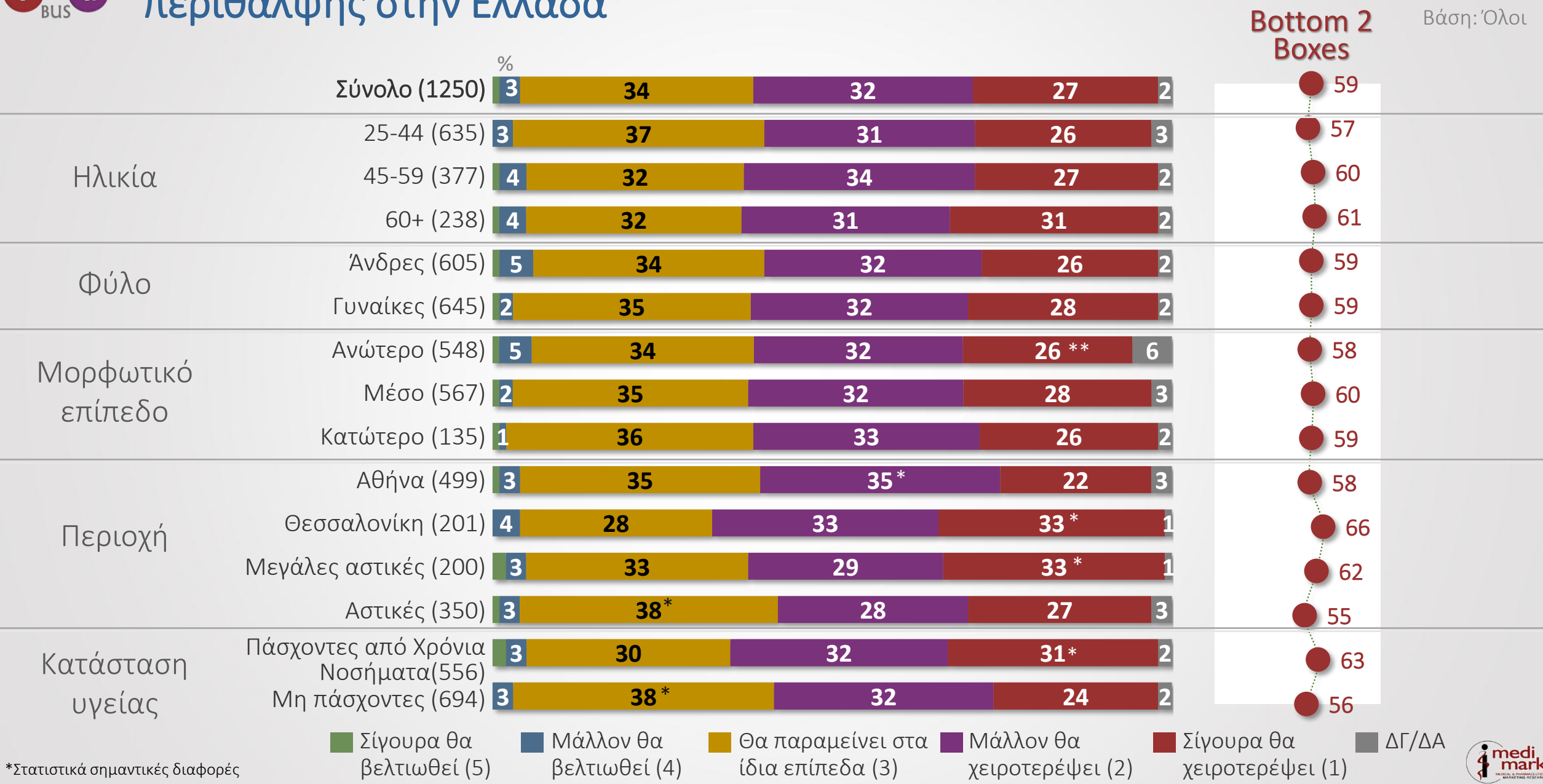
Εξέλιξη του επιπέδου υγειονομικής περίθαλψης



Όσοι έχουν **μεγαλύτερη ανάγκη** ανησυχούσαν **περισσότερο** στο παρελθόν και αισθάνονται **απαισιοδοξία** για το μέλλον



Αντιλαμβανόμενη εξέλιξη του επιπέδου της υγειονομικής περίθαλψης στην Ελλάδα



Κύρια σημεία της έρευνας



1. Θέση των Φαρμακευτικών εταιριών μεταξύ άλλων κλάδων της αγοράς :

- | | | |
|--|---|--|
|  Γνώμη: 7 ^η θέση | } | Σχετική σύμπτωση Γνώμης και Εμπιστοσύνης για όλους τους κλάδους, αλλά διαφοροποίηση σχετικά με τη συνεισφορά |
|  Εμπιστοσύνη: 6 ^η θέση | | |
|  Συνεισφορά στην Οικονομία: 3 ^η θέση | | |

-  Η Φαρμακοβιομηχανία δεν απολαμβάνει ιδιαίτερα θετικής γνώμης ή εμπιστοσύνης από το Κοινό, πιστώνεται ωστόσο την συνεισφορά της στην Ελληνική Οικονομία.
-  Υψηλή εμπιστοσύνη και γνώμη του Κοινού έχουν κερδίσει οι εταιρίες τροφίμων και ποτών, η αυτοκινητοβιομηχανία, οι πάροχοι τηλεπικοινωνιών και η ιδιωτική εκπαίδευση. } **Κλάδοι με τους οποίους το Κοινό έχει μεγαλύτερη εξοικείωση**
-  Ωστόσο, η αντιλαμβανόμενη συνεισφορά των κλάδων στην Οικονομία, δεν ακολουθεί απαραίτητα την ίδια σειρά. Ενώ οι εταιρίες τροφίμων και ποτών και οι πάροχοι τηλεπικοινωνιών παραμένουν στις πρώτες θέσεις, η Αυτοκινητοβιομηχανία καταλαμβάνει μόλις την 6^η θέση και η ιδιωτική εκπαίδευση την 7^η.
-  Στις τρεις τελευταίες θέσεις σε όλες τις παραμέτρους, βρίσκονται κατά φθίνουσα σειρά οι Ασφαλιστικές εταιρίες, τα ΜΜΕ και οι Τράπεζες.



Η συνεισφορά στην Οικονομία δεν συνδέεται κατ' ανάγκη με την καλή γνώμη και την εμπιστοσύνη. Αντίθετα φαίνεται πως ο βαθμός εξοικείωσης είναι πιο σημαντικός

2. Θέση των Φαρμακευτικών εταιριών μεταξύ των φορέων της Υγείας:

-  Γνώμη: 6^η θέση
 -  Εμπιστοσύνη: 6^η θέση
- } Πλήρης σύμπτωση Γνώμης και Εμπιστοσύνης για όλους τους φορείς

-  Η Φαρμακοβιομηχανία προηγείται μόνο του Υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ, ενώ έπεται του ΕΟΦ. *(Τα άτομα κατώτερου μορφωτικού επιπέδου έχουν οριακά καλύτερη εικόνα και μεγαλύτερη εμπιστοσύνη στις Φαρμακευτικές εταιρίες)*
-  Υψηλά στην εμπιστοσύνη βρίσκονται οι Νοσηλευτές, οι Οργανώσεις Ασθενών, οι Φαρμακοποιοί και οι Γιατροί *(ωστόσο για τα άτομα κατώτερου μορφωτικού επιπέδου στις πρώτες θέσεις βρίσκονται οι Φαρμακοποιοί και οι Γιατροί)*
-  Οι κύριοι φορείς του δημοσίου έχουν ιδιαίτερα αρνητική εικόνα → Απότοκο της κρίσης, που συνδέεται και με τις επιδράσεις της στην ποιότητα των υπηρεσιών υγείας



Στις θετικές γνώμες και στην εμπιστοσύνη είναι λογικό να προηγούνται οι φορείς εκείνοι που ταυτίζονται πιο εύκολα με συγκεκριμένα πρόσωπα.

Υπάρχουν ωστόσο, περιθώρια βελτίωσης σχετικά με τη γνώμη και την εμπιστοσύνη στις Φαρμακευτικές εταιρίες



Α. Απόψεις για τη Φαρμακοβιομηχανία στην Ελλάδα – Κύρια σημεία της έρευνας –

3. Στάσεις και αντιλήψεις για θέματα υγείας :

 Ορθολογικές κρίσεις:

-  Περίπου 8 στους 10 συμφωνούν ότι οι εξελίξεις στα φάρμακα τα τελευταία χρόνια έχουν θετικές επιδράσεις στην ποιότητα ζωής και το προσδόκιμο επιβίωσης. Επίσης πιστεύουν ότι ο εμβολιασμός των παιδιών θα πρέπει να είναι υποχρεωτικός.
-  Οι 6 στους 10 πιστεύουν ότι οι κλινικές μελέτες προάγουν τη δημόσια υγεία.

 Αλλά:

-  Μόνο 2 στους 10 θα συμμετείχαν πρόθυμα σε μια κλινική μελέτη (κυρίως οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα), καθώς ο φόβος των παρενεργειών και η ανασφάλεια, προτάσσονται ως βασική τροχοπέδη για την πρόθεση συμμετοχής
-  Οι 6 στους 10 θα επέλεγαν μια εναλλακτική / μη φαρμακευτική λύση σε ένα σοβαρό πρόβλημα υγείας, εφόσον αυτή θα ήταν διαθέσιμη



Το Κοινό αναγνωρίζει την σημασία των Κλινικών μελετών, ωστόσο φαίνεται διστακτικό στην πιθανότητα ενεργής εμπλοκής, που θα έκανε ένα νέο φάρμακο διαθέσιμο. Ταυτόχρονα, η εμπιστοσύνη στις μη φαρμακευτικές λύσεις για **σοβαρά προβλήματα** είναι αρκετά μεγάλη, κάτι που συνιστά πιθανή απειλή για την Υγεία. Η ενίσχυση της εμπιστοσύνης στη Φαρμακοβιομηχανία πιθανώς να συνεισφέρει και σε αυτόν τον τομέα.

4. Στάσεις και αντιλήψεις για τις Φαρμακευτικές εταιρίες:

 **Πυλώνας της Υγείας και της Οικονομίας:**

 Περίπου 7 στους 10 αναγνωρίζουν τον κομβικό ρόλο των Φαρμακευτικών εταιριών στην Υγεία και τη σημαντική συμβολή τους στην Οικονομία

 **Αλλά:**

 Επίσης 7 στους 10 θεωρούν τις Φαρμακευτικές αναγκαίο κακό για την Υγεία και τους καταλογίζουν ως κύριο σκοπό το κέρδος

 **Αξιοπιστία:**

 7 στους 10 πιστεύουν πως η αξιοπιστία των Φαρμακευτικών εταιριών κρίνεται από τις πρακτικές τους και όχι από την προέλευση, συνεπώς δεν παίζει ρόλο αν μια Φαρμακευτική Εταιρία είναι πολυεθνική ή ελληνική



Η αναγκαιότητα των Φαρμακευτικών εταιρειών στην Υγεία και η συμβολή τους στην Οικονομία είναι δεδομένη, αλλά συνδέεται κυρίως με την κερδοφορία. Αυτό ίσως αποτελεί και τον πυρήνα της μειωμένης εμπιστοσύνης στον κλάδο.

5. Μηχανισμοί υποχρεωτικών εκπτώσεων:

 Γνώση:

 Μόλις το 6% γνωρίζει την ύπαρξη αυτών των μηχανισμών.

 Γνώμη για τη συνεισφορά μέσω των Clawback & Rebate (μετά την ενημέρωση των ερωτώμενων σχετικά με την συμβολή των Φαρμακευτικών Εταιριών στη δημόσια Φαρμακευτική δαπάνη, μέσω των επιστροφών αυτών):

 Οι 7 στους 10 την αξιολογούν ως πολύ/ αρκετά θετική

 Επίδραση της συνεισφοράς στην Κοινή γνώμη:

 Οι 7 στους 10 πιστεύουν πως επιδρά πολύ/ αρκετά θετικά



Ο κλάδος διαθέτει ένα πολύ ισχυρό όπλο προκειμένου να βελτιώσει την εικόνα του σχετικά με τη συνεισφορά του και στην Υγεία εκτός από την Οικονομία, δεδομένου ότι ένα στα τέσσερα φάρμακα που αποζημιώνονται από το Δημόσιο, καλύπτονται στην ουσία από τις ΦΕ. Μια τέτοια επιχειρηματολογία θα μπορούσε να αντιστρέψει την εικόνα του «αναγκαίου κακού» και να αποσυνδέσει τον κλάδο από την κερδοσκοπία

6. Επιδράσεις της οικονομικής κρίσης στο χώρο του Φαρμάκου και της Υγείας:

-  1^η Αύξηση κόστους για τον πολίτη
-  3^η: Μείωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας



Επιδράσεις σε προσωπικό επίπεδο

-  2^η: Μείωση των υπηρεσιών πρόνοιας
-  4^η: Επιπτώσεις στην Οικονομία



Επιδράσεις σε συλλογικό επίπεδο

 Ομάδες που αναφέρουν μεγαλύτερο βαθμό επίδρασης, σε προσωπικό και σε συλλογικό επίπεδο:

-  60+
-  Γυναίκες
-  Πάσχοντες από χρόνια νοσήματα



**Οι πιο ευάλωτοι αισθάνονται πιο
εκτεθειμένοι
και βιώνουν τις επιδράσεις εντονότερα**

7. Αλλαγή συμπεριφοράς ως προς τα θέματα υγείας, λόγω οικονομικής δυσχέρειας:

-  Διαχρονικά, από το 2011 μέχρι και το 2017 περίπου 6 στους 10 χρειάστηκε να αλλάξουν κάτι στις συνήθειες τους που σχετίζονται με την υγεία, λόγω οικονομικών δυσκολιών
-  Οι αλλαγές, κατά σειρά αναφοράς, ακολουθούν μια λογική προτεραιοποίησης που υπαγορεύεται από έναν συνδυασμό οικονομικών παραγόντων και αυτοσυντήρησης:
 -  Η μείωση των αγορών μη φαρμακευτικών προϊόντων από το Φαρμακείο (65%-70% διαχρονικά) προσφέρει εξοικονόμηση χρημάτων με μηδενική επίπτωση στην υγεία, ενώ
 -  Η αναβολή εξετάσεων/ επισκέψεων στο γιατρό (56% με διαχρονικά ανοδικές τάσεις) &
 -  Η μείωση OTC/ δόσεων φαρμάκων/ εκτέλεσης συνταγών (39% με διαχρονικά ανοδικές τάσεις) που αναφέρουν κυρίως οι 60+ και οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα, προσφέρουν μεν αρκετή εξοικονόμηση χρημάτων, μειώνουν όμως τη συμμόρφωση και απειλούν ευθέως την υγεία καθώς:



Η μειωμένη πρόληψη & μείωση τακτικών ελέγχων σε υπάρχοντα νοσήματα οδηγεί σε:

Δύο επίπεδα κινδύνου:

- | | | |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Αύξηση νοσηρότητας, • Αύξηση δαπανών θεραπείας/ νοσηλείας & • Μείωση του προσδόκιμου επιβίωσης | } | <ol style="list-style-type: none"> 1. Προσωπικό: μόνο πρόσκαιρη εξοικονόμηση με δυσμενείς όμως συνέπειες στην υγεία 2. Συλλογικό : Επιβάρυνση δαπάνης για την υγεία προκειμένου να καλυφθούν οι πρόσθετες ανάγκες |
|--|---|---|

8. Τιμές των φαρμάκων:

 Αντιλαμβανόμενη τάση: **Αύξηση** (5 στους 10) Σταθερές (3 στους 10)



Λόγω αύξησης συμμετοχής & εισφορών, με δεδομένη τη μείωση εισοδήματος

 Αντίληψη:

Το κράτος από κοινού με τις Φαρμακευτικές (6 στους 10) ή

Οι Φαρμακευτικές εταιρίες (2-3 στους 10)

αποφασίζουν για τις τιμές των φαρμάκων



Άγνοια της διαδικασίας

για 8-9 στους 10

**Blame game: οι Φαρμακευτικές έχουν ευθύνη σε έναν βαθμό
ή εξ ολοκλήρου για την αύξηση των τιμών**

9. Επίδραση της περαιτέρω μείωσης των τιμών των φαρμάκων:

Οι μισοί περίπου φοβούνται ότι η περαιτέρω μείωση των τιμών των φαρμάκων θα έχει αρνητική επίδραση κυρίως στην: **Ποιότητα των φαρμάκων**

Γι' αυτόν τον λόγο, οι 6 στους 10 δεν επιθυμούν άλλη μείωση (κυρίως στην Υπόλοιπη Ελλάδα)



Προτεραιότητα: η εξασφάλιση της ποιότητας vs. της εξοικονόμησης

Οι 3 στους 10 ωστόσο, θα ήθελαν περαιτέρω μείωση τιμών (κυρίως στην Αθήνα) κυρίως

ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν



Προτεραιότητα: η πρόσβαση vs. της ποιότητας

Κάποιοι επίσης πιστεύουν πως οι Φαρμακευτικές θα πρέπει να μειώσουν το περιθώριο κέρδους τους

Για τους 4 στους 10 η περαιτέρω μείωση δεν θα επιδράσει αρνητικά

Πιθανή αντίληψη: «Υπάρχει περιθώριο κέρδους»

10. Τάσεις στη συνταγογράφηση :

Η κρίση έφερε νέα ήθη στη σχέση γιατρού – ασθενή:

 Η ευαισθησία για τις τιμές οδήγησε τους γιατρούς να συζητούν περισσότερο το κόστος του συνταγογραφούμενου φαρμάκου με τους ασθενείς (διαχρονικά στοιχεία από το 2014).

Σήμερα η τάση αυτή έχει σταθεροποιηθεί.

 Σχεδόν οι μισοί πάσχοντες από χρόνια νοσήματα έχουν αλλάξει την αγωγή τους σε φάρμακο χαμηλότερου κόστους. → η συχνότητα των αλλαγών κορυφώθηκε το 2014-2015

 Ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι το ποσοστό όσων άλλαξαν με πρωτοβουλία του γιατρού, συγκριτικά με όσους άλλαξαν με δική τους πρωτοβουλία, δεν διαφέρει σημαντικά (περίπου 3-4 στους 10) → συνέπεια της κρίσης: η εντονότερη εμπλοκή του ασθενή στο κόστος της αγωγής του



Και οι **δύο τάσεις επιβεβαιώνονται** τόσο από τους **γιατρούς** όσο και από τους **ασθενείς**.

Η **επιλογή** φαρμάκων **χαμηλότερου κόστους** και από τους δύο, αποτελούν το **βασικό απότοκο** της κρίσης, η οποία όμως **επέδρασε** και στην μέχρι πρότινος παραδοσιακή τους **σχέση** (μοντέλο γιατρού αυθεντίας – ασθενή παθητικού δέκτη), μεταβάλλοντας τη σε πιο **αμφίδρομη**.

11. Επίπεδο υγειονομικής περίθαλψης – ανησυχία και εξέλιξη –:

-  Η ανησυχία για την επίδραση της Οικονομικής κρίσης στο επίπεδο υγειονομικής περίθαλψης, όπως μετρήθηκε για δύο συνεχείς χρονιές, το 2014 – 2015, καταγράφηκε ως σχεδόν καθολική, ειδικά στους πάσχοντες από χρόνια νοσήματα.
-  Στο ίδιο κλίμα και η αντιλαμβανόμενη εξέλιξη του επιπέδου της υγειονομικής περίθαλψης, που μετρήθηκε φέτος για πρώτη φορά, καθώς για τους 6 στους 10 (κυρίως οι πάσχοντες από χρόνια νοσήματα), η επιδείνωση θεωρείται βέβαιη, ενώ μόλις 3 στους 10 (κυρίως οι μη πάσχοντες) αναμένουν ότι θα παραμείνει σταθερό.

Οι πιο **ευάλωτοι** είναι και οι πιο **απαισιόδοξοι** καθώς αισθάνονται την επίδραση της κρίσης περισσότερο:

- Έχουν **μειώσει** τις **ενέργειες** που **αφορούν την υγεία τους**
- Περίπου οι **μισοί** έχουν **ήδη αλλάξει** τις **αγωγές τους**, αντικαθιστώντας τις με **φθηνότερα φάρμακα**
- Έχουν **αυξηθεί** οι **εισφορές τους** και η **συμμετοχή τους στα φάρμακα**
- **Φοβούνται** ότι η **περαιτέρω μείωση των τιμών** θα έχει **αντίκτυπο στην ποιότητα των φαρμάκων**