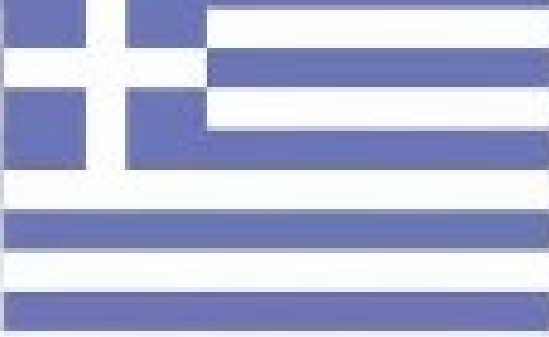


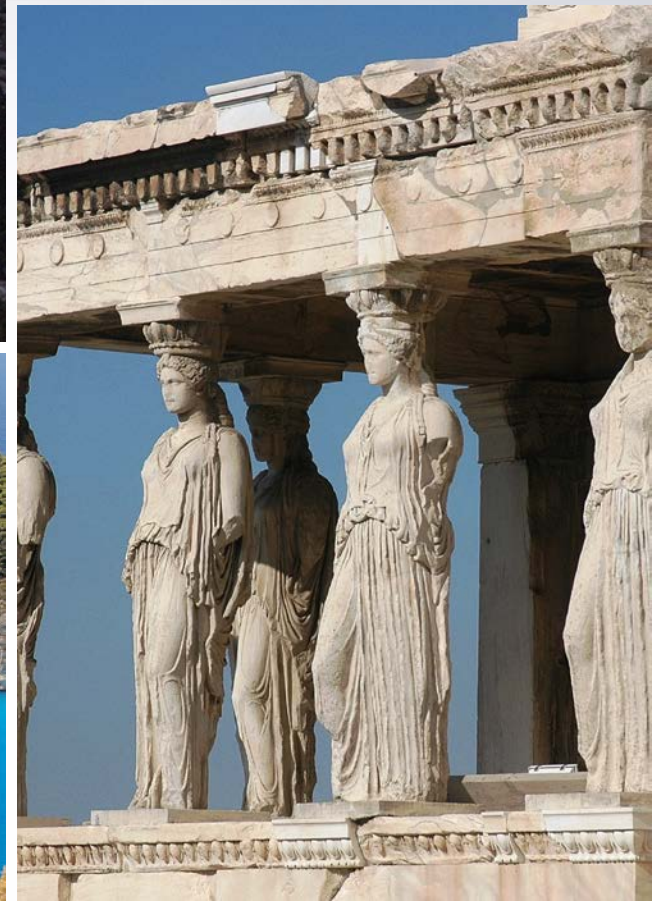


YUNANİSTAN SAĞLIK SİSTEMİ



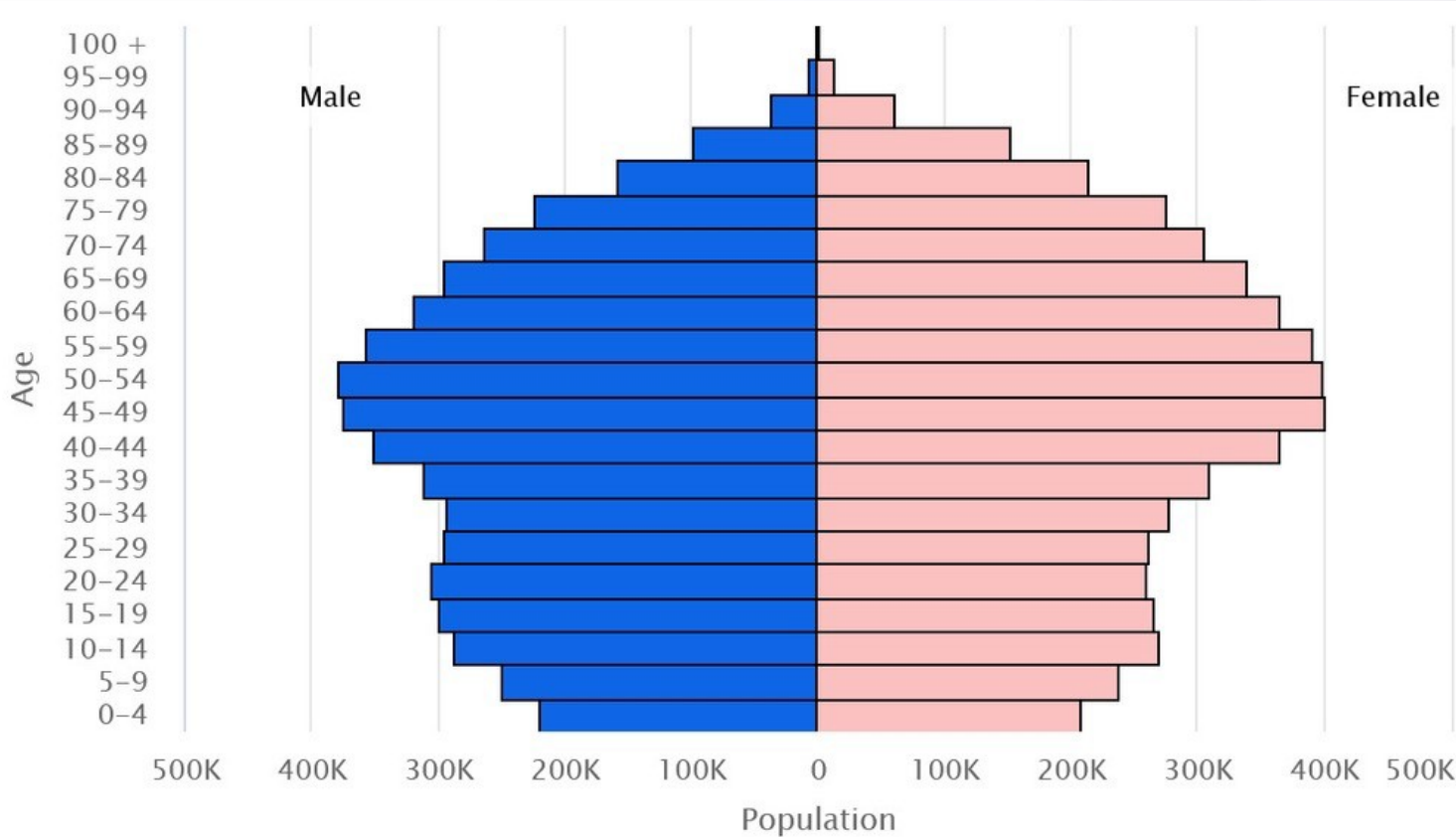
Yunanistan

- Resmi adı: Helen Cumhuriyeti (Hellenic Republic)
- Yönetim şekli: Parlamenter Cumhuriyet
- Resmi dil: Yunanca
- Başkent: Atina
- Resmi din: Yunan Ortodoksluk
- Nüfus: 10.461.091
 - Kadın 5.343.229
 - Erkek 5.117.862
- Demokrasinin, batı felsefesinin, batı edebiyatının, önemli bilimsel ilkelerin, tiyatronun ve olimpiyat oyunlarının doğduğu yer



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

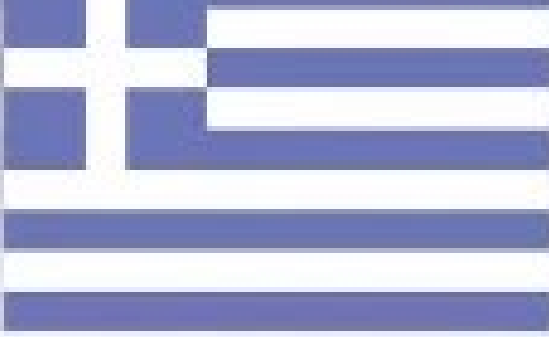
Nüfus Piramidi (2023)



U.S. Census Bureau, International Database

Dar Taban: Düşük doğum oranını gösterir.
Orta Kısımlar: Geniş, yani geniş bir çalışma çağındaki nüfusu işaret eder.
Üst Kısımlar (30-64 Yaş): Nispeten geniştir, yaşlı bireylerin önemli bir oranını gösterir.

- **Yaşlanan Nüfus**
- **Düşük Doğum Oranı**
- **Bağımlılık Oranı**



DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Yaş Dağılımları ve Bağımlı Nüfus Oranları (2024)

0-14 yaş: %13.8 (erkek 742,131/kadın 699,079)

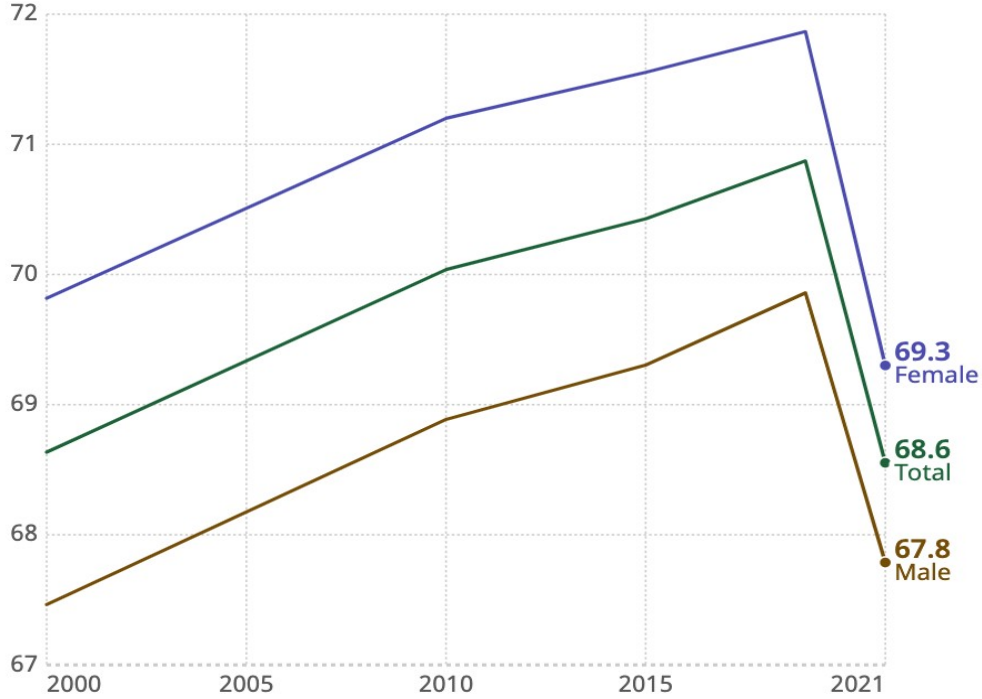
15-64 yaş: %62.6 (erkek 3,278,906/kadın 3,267,140)

65 yaş ve üstü: %23.6 (erkek 1,096,825/kadın 1,377,010)¹

Bağımlı nüfus oranı: (toplam) $37.4/62.6 \times 100 = \%59.7$

Avrupa Birliği ortalamasının üzerindedir (%56.7)

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ



Healthy life expectancy (HALE) at birth

The average number of years that a person can expect to live in "full health" from birth. Greece, both sexes, 2000 - 2021.

Doğumda ve Çeşitli Yaşlarda Beklenen Yaşam Süreleri

Toplam nüfus: 81.9 yıl

Erkek: 79.4 yıl

Kadın: 84.6 yıl

Sağlıklı Yaşam Beklentisi

Erkek: 67.8 yıl

Kadın: 69.3 yıl

Total: 68.6 yıl

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Anne ölüm oranı (2023)

- 100.000 canlı doğumda 8 ölüm

Bebek ölüm hızı (2024)

- 1.000 canlı doğumda 3 ölüm

Neonatal ölüm hızı (2024)

- 1.000 canlı doğumda 2 ölüm

yaş altı ölüm hızı (2022)

- 1.000 canlı doğumda 4 ölüm

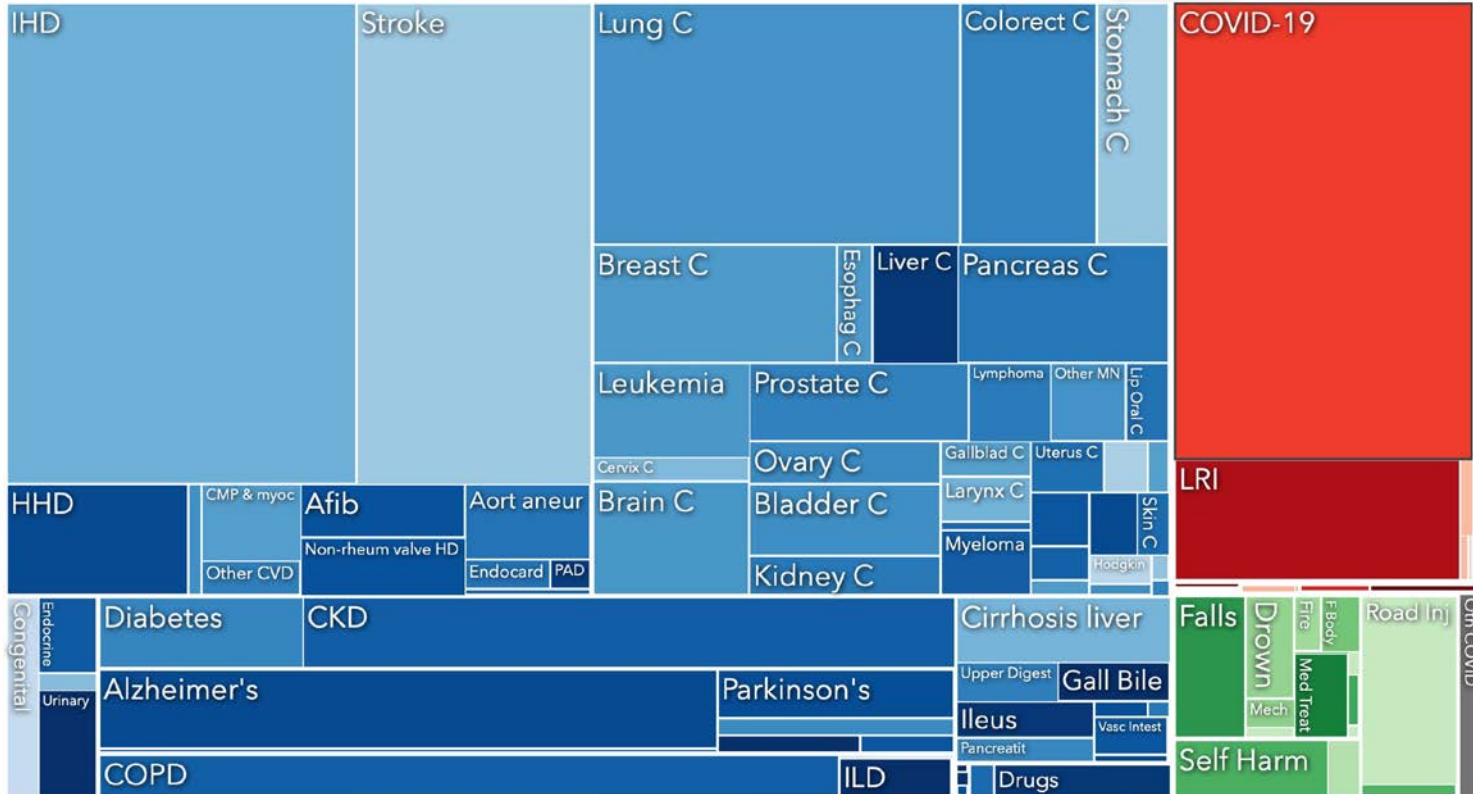
Toplam doğurganlık hızı (2024)

- 1.4 çocuk/kadın

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Hastalık Yükü

YLLs (Years of Life Lost)



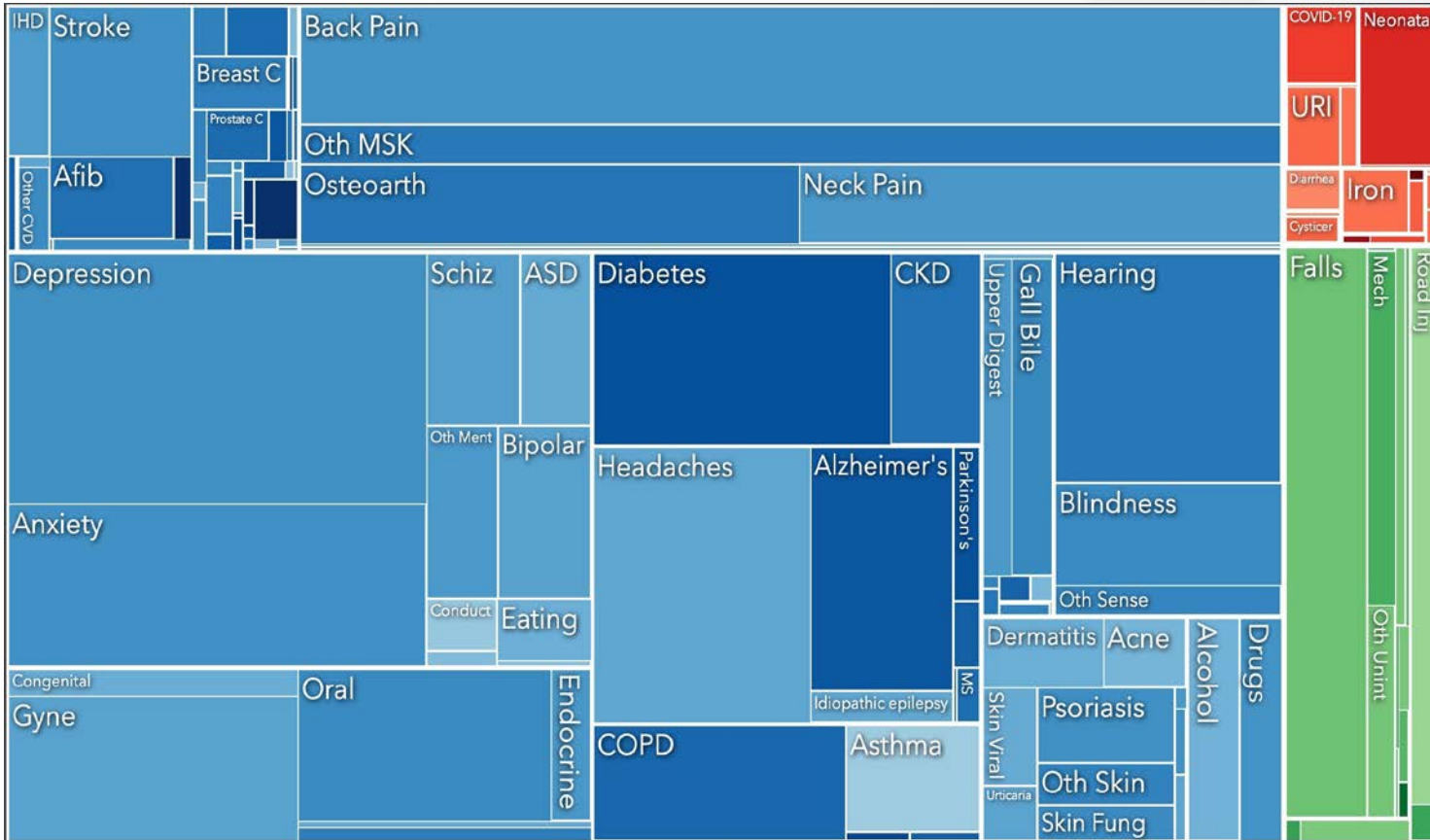
Yunanistan, her iki cinsiyet, her yaş, YLL (2021)

YLLs (Years of Life Lost), kaybedilen yaşam yılları anlamına gelir ve erken ölümlerin toplum üzerindeki etkisini ölçmek için kullanılan bir sağlık göstergesidir. Bu ölçüt, ölüm yaşı ile beklenen yaşam süresi arasındaki farkı ifade eder ve erken ölümlerin sağlık yükünü değerlendirmek için kullanılır.

- İKH: %14.39 YLLs⁴
- İnme: %9.64 YLLs
- Anksiyete: %7.6 YLLs
- Alzheimer hastalığı: %4.33 YLLs
- Trafik kazaları: %1.59 YLLs
- COVID-19: %11.75 YLLs

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

YLDs (Years Lived with Disability)



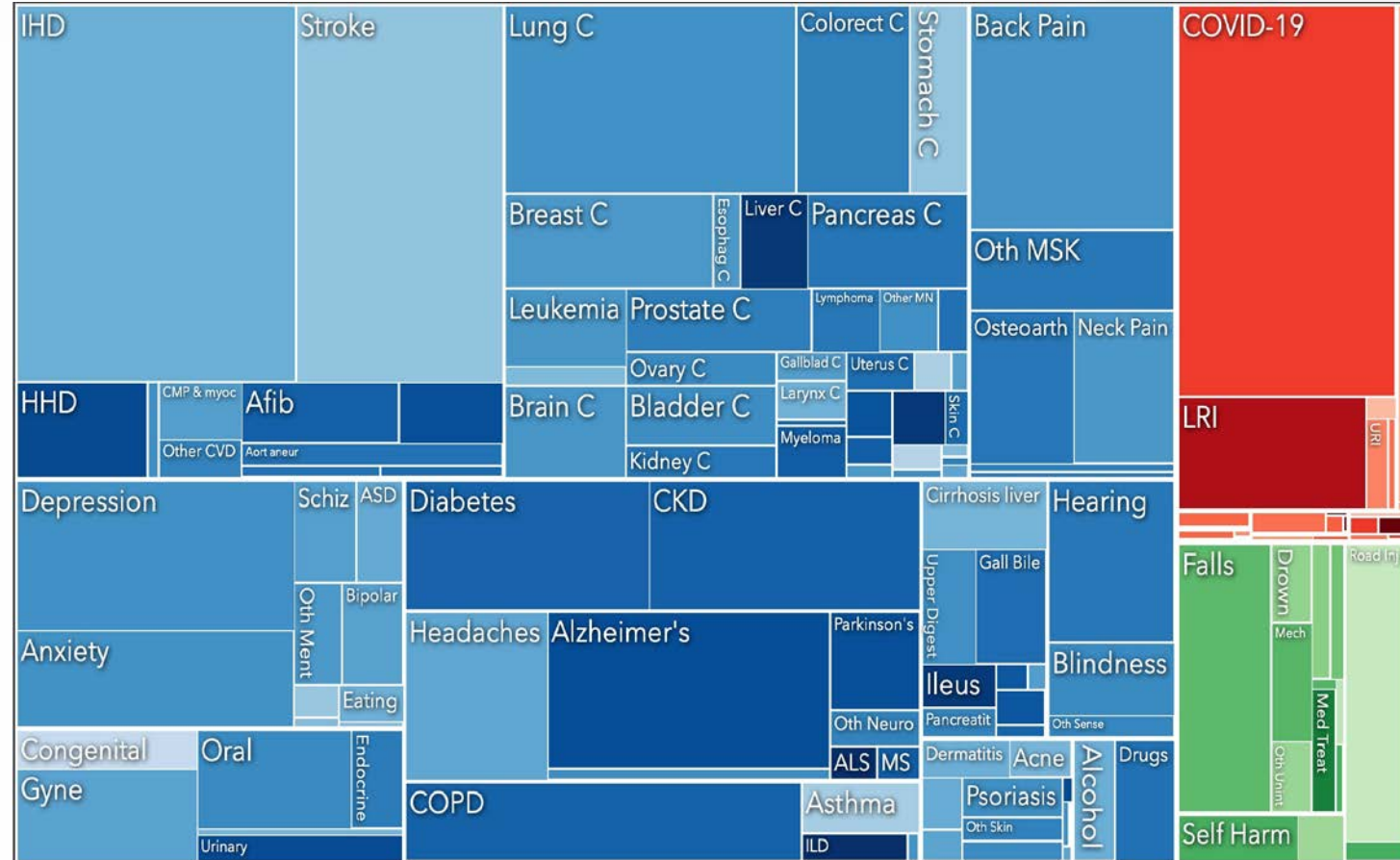
YLDs (Years Lived with Disability), Engellilikle Geçirilen Yıllar anlamına gelir ve bir kişinin sağlık sorunları veya sakatlık nedeniyle yaşadığı süreyi ifade eden bir sağlık göstergesidir. Bu ölçüt, hastalıklar, yaralanmalar veya kronik sağlık durumları nedeniyle bireylerin yaşam kalitesindeki kayıpları değerlendirmek için kullanılır.

- **Sırt ağrısı: %9.73 YLDs⁴**
- **Depresyon: %8.83 YLDs**
- **Anksiyete: %5.7 YLDs**
- **Düşmeler: %4.04 YLDs**
- **COVID-19: %0.5 YLDs**

Yunanistan, her iki cinsiyet, her yaş, YLD (2021)

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

DALY (Disability-Adjusted Life Years)



DALY (Disability-Adjusted Life Years), Engellilik Ayrılı Yaşam Yılları anlamına gelir ve bir toplumda hastalıklar, sakatlıklar ve erken ölümler nedeniyle kaybedilen sağlıklı yaşam yıllarını ölçen bir sağlık göstergesidir.

- **İKH: 8.87 DALYs⁴**
- **COVID-19: %7.27 DALYs**
- **İnme: %6.51 DALYs**
- **Akciğer Kanseri: %4.63 DALYs**
- **Düşmeler: %2.14 DALYs**

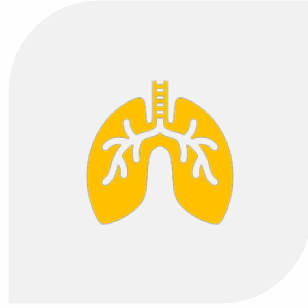
Yunanistan, her iki cinsiyet, her yaş, DALY (2021)

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Öncelikli Sağlık Sorunları – Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar



**Kardiyovasküler
Hastalıklar**



Kanserler



Diyabet



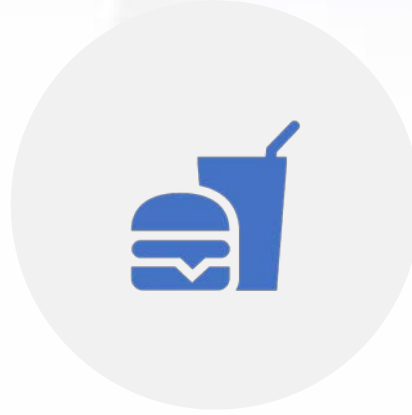
**Mental
Bozukluklar**

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Bu bulaşıcı olmayan hastalıkların risk faktörleri:



Tütün ve sigara



Sağlıksız beslenme



Sedanter yaşam

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Başlıca Ölüm Nedenleri

- 1. İskemik Kalp Hastalığı %14.81⁴**
- 2. İnme %11.97**
- 3. COVID-19 %11.1**
- 4. Alzheimer %6.21**
- 5. Akciğer Kanseri %5.93**

2021 rank

1	Ischemic heart disease
2	Stroke
3	COVID-19
4	Alzheimer's disease
5	Lung cancer
6	Chronic kidney disease
7	Lower respiratory infect
8	COPD
9	Colorectal cancer
10	Hypertensive heart disease
11	Breast cancer
12	Pancreatic cancer

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ



Öncelikli Risk Faktörleri



Obezite sıklığı (yetişkin, ≥ 30 BMI): %28.5



Hipertansiyon: %31.3

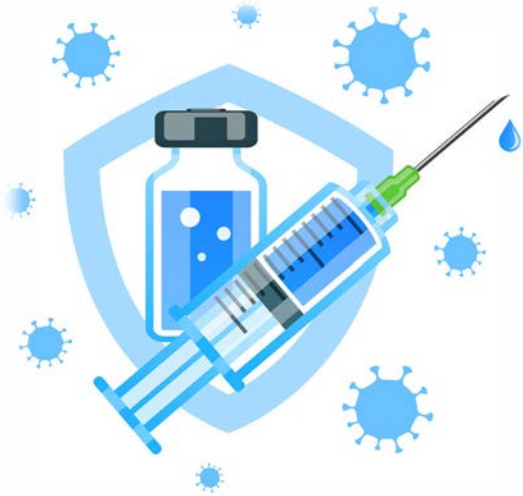
Sigara kullanımı: %33.5



Diyabet sıklığı: 11.9%

DEMOGRAFİK YAPI VE SAĞLIK DÜZEYİ GÖSTERGELERİ

Bağışıklama Yüzdeleri



DTP3 Aşısı: %99⁷

MCV2 Aşısı: %83

Hepatit B Aşısı: %96

Influenza Aşısı (>65y): %65.3

BCG Aşısı: %95⁸

Hib Aşısı (3 doz): %99

Kızamık Aşısı: ilk dozu %97, 2. dozu sadece %86

Rubella Aşısı (1. doz): %97

Konjuge Pnömonokok Aşısı: %96

Inaktif Polio Aşısı (3 doz): %99

Covid-19 Aşısı (1.doz): %76%⁹

TAMAMEN AŞILANMIŞ: 72%

SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Koruyucu Sağlık Hizmetleri

Sağlanan Hizmetler:	Bağışıklama	Tarama Testleri: Kardiyovasküler risk, diyabet, kolorektal kanseri, meme kanseri, servikal kanser vb.	Yaygın Hastalıkların Teşhisi ve Tedavisi
Anne ve Çocuk Sağlığı	Kronik Hastalıkların Kontrolü	Bulaşıcı Hastalıkların Önlenmesi	Sağlık Eğitimi
Çevre Sağlığı	İkincil/Üçüncül Bakım Hizmetlerine Yönlendirme	Tesisler:	Sağlık Merkezleri (Kentra Ygeias), Hastaneler, Klinikler, Okullar
Personel:	Aile Hekimleri, Pratisyen Hekimler, Dahiliye Uzmanları, Diş Hekimleri, Hemşireler, Psikologlar	Ücretsiz Hizmetler:	EOPYY (Ulusal Sağlık Hizmetleri Organizasyonu) tarafından sağlanan ücretsiz hizmetler

SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Temel Sağlık Hizmetleri (TSH) Sunumu

Kamusal Sağlık Hizmetleri:

Sağlık Merkezleri (Kentra Ygeias): Ülke genelinde yaygın olan bu merkezlerin sayısı yaklaşık 200 adettir ve hem kırsal hem de kentsel alanlarda hizmet vermektedir.

Bölgesel Merkezler (Perifereiaka Latreia): Daha küçük tesislerdir ve genellikle kırsal ve uzak bölgelerde yer alır.

Kentsel 1. Basamak Bakım Birimleri: Şehirlerde temel sağlık hizmetlerini sunan birimlerdir.

Evrensel Sağlık Kapsayıcılığı (ESK):

Herkesin kaliteli sağlık hizmetlerine erişimini ve faydalanmasını sağlamak amacıyla uygulanmaktadır.

Özel Sağlık Hizmetleri:

Özel Doktorlar ve Uzmanlar: Bağımsız olarak çalışan sağlık profesyonelleri.

Özel Klinikler: Sağlık hizmetlerini sunan özel sağlık kuruluşları.

Bağımsız Finansman: Hizmetler, özel sağlık sigortası veya bireysel ödeme yoluyla finanse edilmektedir.

Bu yapı, hem kamusal hem de özel sektör aracılığıyla temel sağlık hizmetlerinin geniş bir erişime sahip olmasını amaçlamaktadır.

SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Yunanistan'da birinci basamak sağlık hizmetleri, özellikle Atina ve Selanik gibi büyük kentsel bölgelerde yoğunlaşmıştır. Kentsel alanlarda, daha gelişmiş altyapı, daha fazla sağlık çalışanı ve kolay erişim imkânı bulunmaktadır.

Gelişim Stratejileri:

- **Desantralizasyon ve Altyapı Güçlendirilmesi:** Sağlık hizmetlerinin yerel ihtiyaçlara daha uygun şekilde sunulması için desantralizasyon süreci desteklenmektedir.
- **Kırsal Alanlarda Sağlık Çalışanlarını Teşvik Etmek:** Kırsal bölgelerde sağlık hizmetlerinin sürdürülebilirliğini sağlamak amacıyla sağlık çalışanlarının bu alanlarda çalışması teşvik edilmektedir.
- **Dijital Sağlığa Yatırım:** Elektronik sağlık kayıtları ve tele-tıp programlarına yapılan yatırımlar sayesinde uzaktan danışmanlık ve izlem hizmetleri sunulmaktadır.

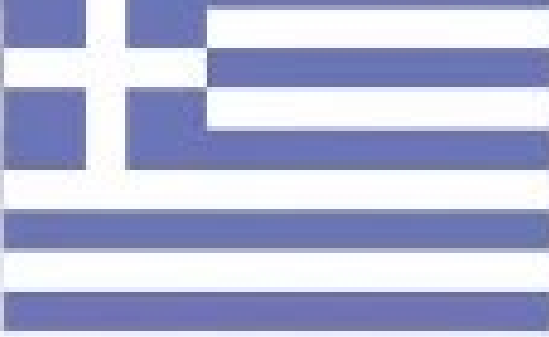
SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri

- Yunanistan'da ikinci basamak sağlık hizmetleri, devlet ve özel hastaneler tarafından sunulmaktadır. Bu hizmetler, uzman hekimler (örneğin kardiyologlar, onkologlar) tarafından sağlanan ileri tanı ve tedavi yöntemleri ile yatakta bakım gerektiren durumlarda devreye girer.
- Hastalar genellikle birinci basamak sağlık hizmeti sağlayıcısı tarafından yönlendirilir veya doğrudan randevu alarak hastaneye başvurabilirler.

Hastane Dağılımı:

- **Toplam Hastane Sayısı:** 283
- **Devlet Hastaneleri:** 124
- **Özel Hastaneler:** 159
- **Yatak Kapasitesi ve Kullanımı:**
- **1000 Kişi Başına Hastane Yatağı:** 4.3
- **Yatak Doluluk Oranı:** %62.8
- **Yatak Değişim Hızı:** Her yatakta yıllık ortalama 53 hasta kabulü
- **Toplam Yatak Sayısı:** 45.101



SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

İkinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Devlet Hastaneleri:

ESY'nin Bir Parçası: Devlet hastaneleri, Yunanistan Ulusal Sağlık Sistemi (ESY) kapsamındadır.

Daha Erişilebilir: Devlet hastaneleri, vergiler ve sosyal güvenlik katkılarıyla finanse edilmekte olup, ücretsiz veya düşük maliyetli sağlık hizmetleri sunar.

Yaygın Dağılım: Kırsal ve kentsel bölgelerde geniş bir dağılıma sahiptir.

Yatak Kapasitesi: Daha fazla yatak sayısına sahiptir ve yatak doluluk oranı yüksektir.

Toplam Yatak Sayısı: 30.000-35.000 yatak.

Özel Hastaneler:

Erişim Kısıtlılığı: Özellikle düşük gelirli nüfusun özel hastanelere erişimi sınırlıdır.

Konum: Kentsel alanlarda ve büyük şehirlerde yoğunlaşmıştır.

Yatak Kapasitesi: Devlet hastanelerine kıyasla daha az yatak sayısına sahiptir ve yatak doluluk oranı daha düşüktür.

Toplam Yatak Sayısı: 10.000-12.000 yatak.

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

Üniversite Hastaneleri (Eğitim ve Araştırma Hastaneleri):

- **Sayısı:** 12 adet
- **Kamusal Hizmet:** Yunanistan Ulusal Sağlık Sistemi (ESY) kapsamında olup, genellikle üniversitelere ve tıp fakültelerine bağlıdır.
- **Örnekler:** Attikon University General Hospital (Atina), AHEPA University General Hospital (Selanik)
- **Denetim:** Sağlık ve Eğitim Bakanlığı tarafından denetlenir.
- **Eğitim:** Tıp öğrencileri, asistanlar, hemşireler, ebeler, diş hekimleri ve psikologlar gibi sağlık profesyonellerinin eğitimi verilir.
- **Araştırma:** Tıbbi araştırmalar ve klinik deneylere aktif katılım sağlanır.

Belirli Bir Tıp Alanında Uzmanlaşmış Hastaneler:

- **Sayısı:** 15 adet
- **Özel İşletim:** Bağımsız olarak özel kuruluşlar tarafından işletilir.
- **Örnekler:** Hygeia Hospital, Onassis Cardiac Surgery Center (OCSC)
- **Erişim:** İkinci basamak uzmanları tarafından yönlendirilir veya doğrudan randevu ile hizmet alınabilir.
- **Hizmetler:** İleri ve karmaşık prosedürler, yüksek derecede uzmanlaşmış tıbbi bakım hizmetleri sunar. Örnekler; organ nakli, beyin cerrahisi, onkoloji merkezlerinde kanser tedavisi, nadir hastalıkların tedavisi.
- **Uzmanlık Alanları:** Pediatrik kardiyoloji, nöro-onkoloji gibi yan dallarda hizmet verir.
- **Özellikler:** Yoğun Bakım Üniteleri (YBÜ), acil servisler.

SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
&
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Sağlık Sisteminin Genel Yapısı ve İşleyişi

Merkezi Bir Sistem, Ancak Bölgesel Düzeyde Yapılandırılmıştır.

Sağlık Hizmetlerinin Sunumu ve Finansmanı: Karma sistem

EOPYY (Ulusal Sağlık Hizmetleri Sunumu Organizasyonu), devlet bütçesi, özel sağlık sigorta şirketleri

2001'de Büyük Bir Reform: "Sağlık Hizmetlerinin Yerelleşmesi" (Yasa 2889/2001)

İlk kez profesyonel yöneticiler hastaneleri yönetmek üzere atandı.

Bölgesel Sağlık Otoritelerinin (EPY) Oluşumu: Başlangıçta 17 sağlık bölgesi vardı, şu anda 7 sağlık bölgesi var.

Yetkileri yoktur; önemli kararlar merkezi olarak bakanlık tarafından alınır.

2009 Ekonomik Krizi: Sağlık harcamalarında azalmaya yol açtı.

Birinci basamak sağlık hizmetlerinin güçlendirilmesi sağlandı.

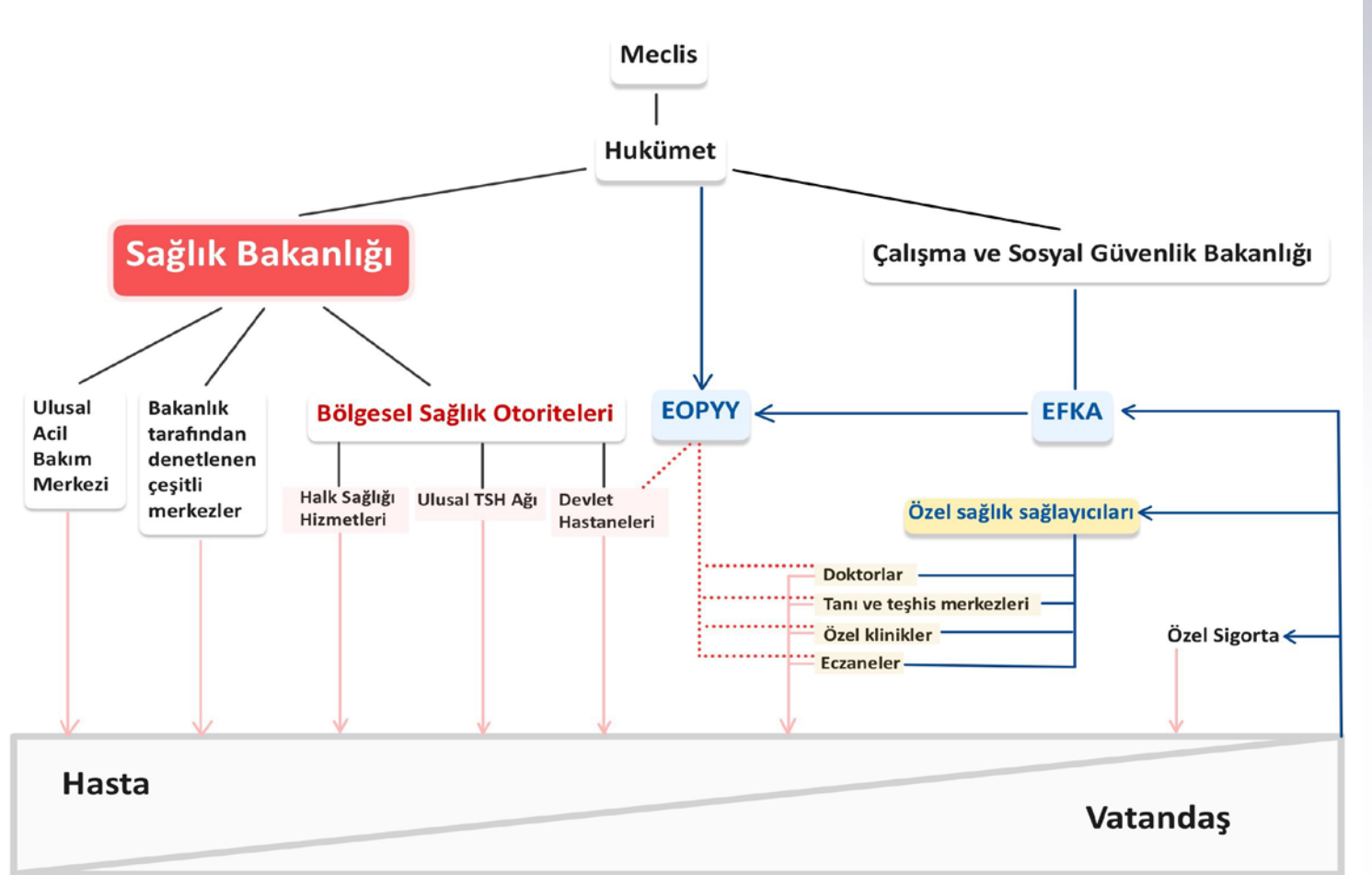
Sağlık Bakanlığı: Ulusal Sağlık Sistemi'nin (ESY) düzenlenmesi, planlanması ve yönetiminden sorumludur.

Tüm vatandaşlar için ücretsiz ve eşit sağlık hizmetlerine erişimi sağlar, özel sektörü düzenler, kaynak ve fonları tahsis eder, sağlık politikası konularında karar verir, yasaları ve reformları uygular ve sağlık çalışanlarından sorumludur.

Özel Sektör: Hastaneler, tanı merkezleri, özel hekimler genellikle bireysel ödemeler (OOP) yoluyla finanse edilir.

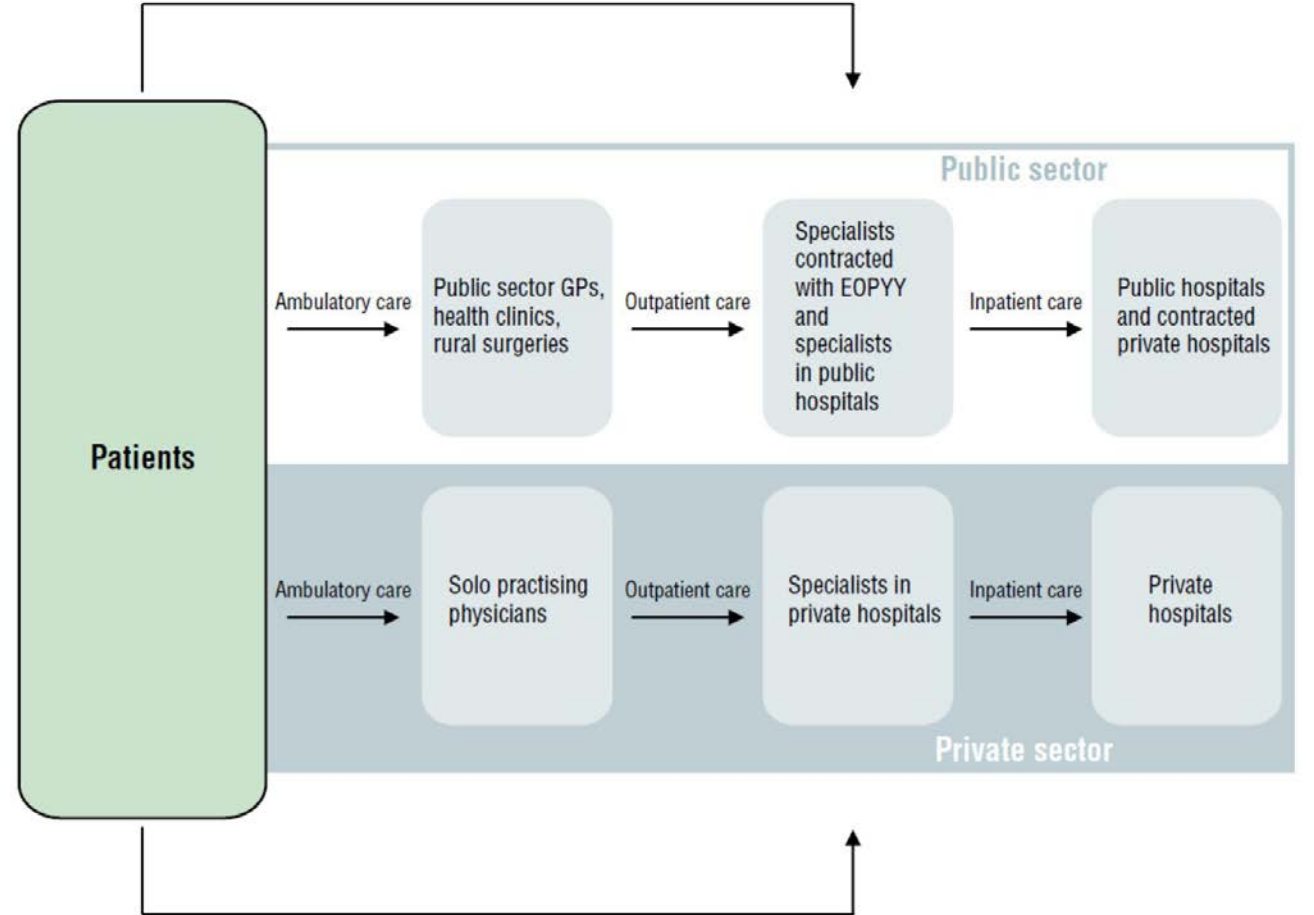
SAĞLIK HİZMETLERİ ÖRGÜTLENMESİ VE SUNUMU

Sağlık Sisteminin Genel Yapısı



Sevk Mekanizması

- Düzensiz sevk mekanizması
- Hasta dilerse 1. basamağı bypass edip doğrudan uzman hekime başvurabiliyor.



Palyatif Bakım

Palyatif bakım hizmetleri hem kamu hem de özel sektör tarafından sağlanmaktadır. Bu hizmetler, hastane ve evde bakımın yanı sıra huzurevlerini de içermektedir.

- 11 hastane ve 4 sağlık merkezi evde sağlık hizmeti sunmaktadır.
- 25 devlet bağlantılı klinik bu hizmetlerde yer almaktadır.
- Yasal olarak tanınmasına rağmen, hizmetlerin uygulanması hala yetersiz ve gelişmemiştir. Hedef, sağlık sistemine yaygın entegrasyon sağlamaktır.



Sağlık Enformasyon Sistemi

- Sağlık bilgi sistemleri, sağlık hizmetleriyle ilgili verilerin toplanması, saklanması, işlenmesi ve kullanımıyla ilgilenir.
- **Ulusal Sağlık Sistemi (ESY):** Sağlık bilgi hizmetlerinin koordinasyonundan sorumludur.
- **Elektronik Sağlık Kayıtları (EHR):** Bir hastanın tıbbi geçmişini ve sağlık bilgilerini dijital ortamda saklayan sistemdir.
- **Sağlık Bilgi Sistemleri:** Laboratuvar sonuçlarını, röntgenleri ve diğer tıbbi görüntüleme sonuçlarını yönetir.
- **E-Sağlık Uygulamaları:** Tele-tıbbi içerir.
- **Gizlilik ve Güvenlik:** Hastaların kişisel ve tıbbi bilgilerinin gizliliği ve güvenliği, Avrupa Birliği Genel Veri Koruma Yönetmeliği (GDPR) kapsamında sağlanmaktadır.

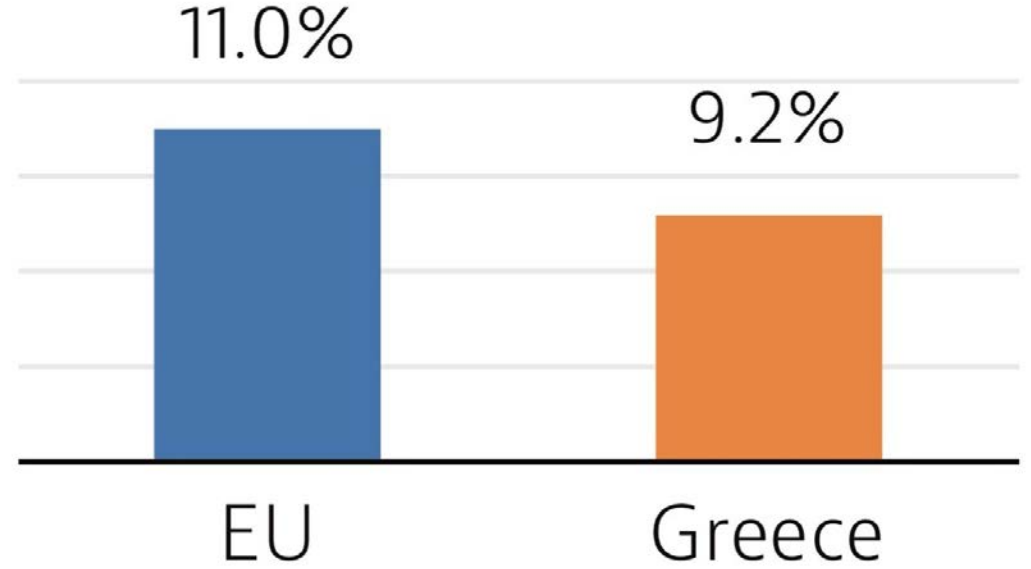


SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Yunanistan'ın sağlık sisteminin (ESY) finansman yapısı çeşitlidir ve hem kamu hem de özel finansman kaynaklarını içerir. Bu kaynaklar birlikte sağlık hizmetlerinin toplam finansmanını oluşturmaktadır.

- **Ana Finansman Kaynağı - Kamu Harcamaları (%62):** Kamu harcamaları, sağlık finansmanının ana kaynağını oluşturur, ancak bu oran AB ortalamasının (%81) oldukça altındadır. Kamu harcamaları öncelikle genel vergiler ve sosyal sigorta primleri yoluyla finanse edilmektedir. Sağlık hizmetlerinin ana alıcısı olan Ulusal Sağlık Hizmetleri Sunumu Organizasyonu (EOPYY), bu sosyal sigorta primlerini yönetmektedir.
- **Özel Harcamalar:** Özel sağlık sigortaları, sağlık harcamalarının önemli bir kısmını oluşturmaz. Genellikle ek veya tamamlayıcı hizmetler sunmak için kullanılır ve yüksek maliyetli olduklarından daha çok yüksek gelir gruplarına hitap eder.
- **Cepten Yapılan Ödemeler:** Özel harcamaların çoğunluğunu, kamu veya özel sağlık sigortası kapsamına girmeyen doğrudan ödemeler (ilaç, vitamin, doktor konsültasyonları, tanı testleri, diş bakımı), kullanıcı ücretleri ve resmi olmayan ödemeler oluşturmaktadır.
- **2009 Ekonomik Krizi:** Ekonomik kriz, kamu sağlık harcamalarında önemli kesintilere yol açmış ve bu durum, özel harcamalara daha fazla bağımlılığa neden olmuştur. Yunanistan, 2021 yılında sağlık harcamalarında GSYİH'nin %9,2'sine ulaşmış olup, bu oran AB ortalamasının (%11) altındadır.

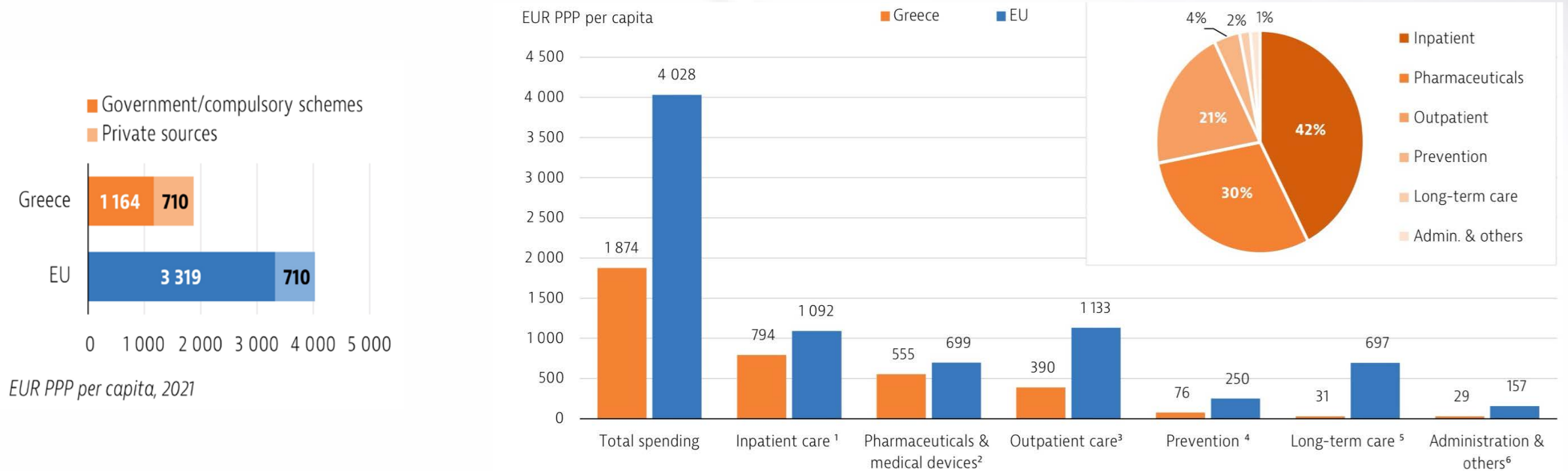
Share of GDP (2021)



State of Health in the EU, Greece. Country Health Profile 2023.

SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Yunanistan'da sağlık harcamalarının önemli bir kısmı hastane hizmetleri ve ilaçlara gitmektedir. Birinci basamak sağlık hizmetleri ve önleyici sağlık hizmetlerine yapılan harcamalar ise düşüktür. Kişi başına sağlık harcaması **1.874 €** olup, Yunanistan'ın sağlık harcamaları AB ortalamasının (**4.028 €**) yarısından daha azdır.

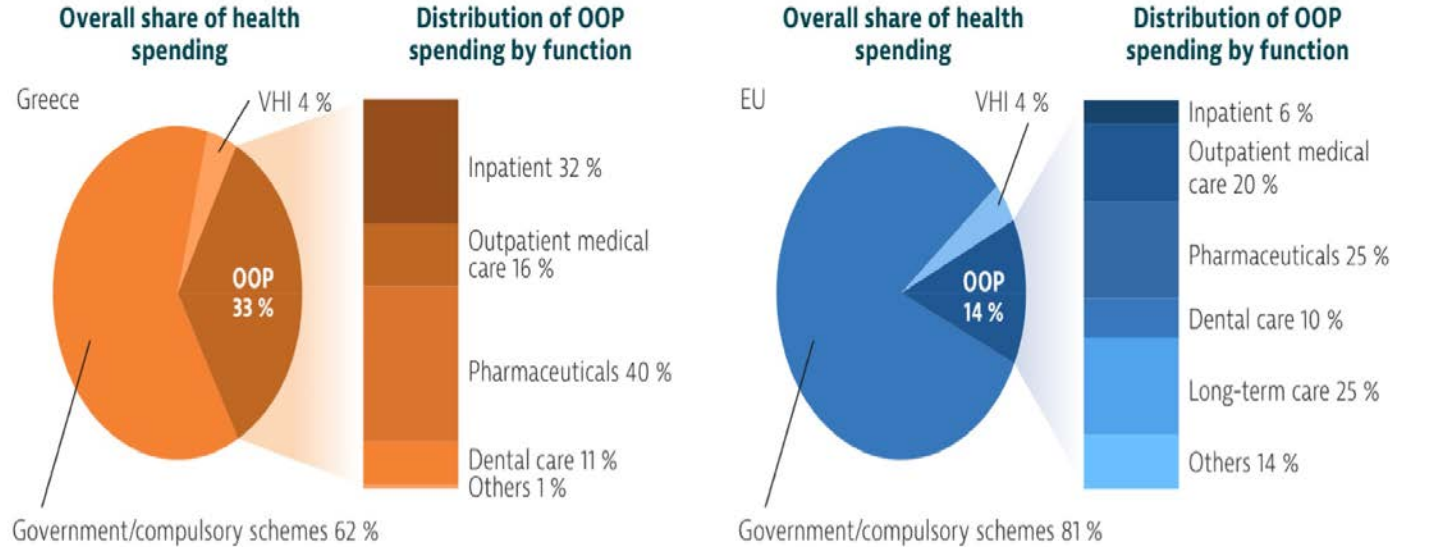


SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Özel Harcamalar: %37

- Yunanistan'da özel sağlık sigortası harcamaları %4,2'dir. Cepten yapılan harcamalar ise %33,2 olup, bu oran Bulgaristan'dan sonra en yüksek seviyededir ve AB ortalamasının oldukça üzerindedir. Cepten yapılan harcamalarda resmi olmayan ödemeler de yaygındır.
- 2022 yılında yapılan bir Yunan anketinde katılımcılar şu ifadeyi dile getirmiştir: “Bir kamu sağlık kuruluşunu ziyaret ederken, bir hemşireye veya doktora ek ödeme veya değerli bir hediye vermek, ya da hastaneye bağış yapmak zorunda kalmak (resmi ücretler dışında).”

Figure 14. Pharmaceuticals and inpatient care account for nearly three quarters of out-of-pocket expenditure



SAĞLIK HARCAMALARI VE FİNANSMANI

Yunanistan'ın 30,5 milyar Euro tutarındaki İyileşme ve Dayanıklılık Planı, toplam GDP'nin %17'sini temsil etmektedir.

Bu fonlarla ülke, sağlık yatırımlarına 1,5 milyar € (%4,8) ayırmayı planlamaktadır.

Yatırımların, sağlık sisteminin dayanıklılığını, erişilebilirliğini ve sürdürülebilirliğini iyileştirmeye yönelik genel önceliklerle birlikte, sağlık sisteminin COVID-19 salgını nedeniyle daha da kötüleşen uzun vadeli zorluklarından bazılarını ele alması amaçlanmaktadır.

kamu hastanelerinin yenilenmesi ve iyileştirilmesi için (317 milyon €)

NHS hospital upgrade and refurbishment
EUR 317 000 000

temel sağlık hizmetleri altyapısının modernleştirilmesi için (272 milyon €)

Development of primary care infrastructure
EUR 271 626 000

ulusal halk sağlığını önleme stratejisi Spyros Doxiadis için (254 milyon €)

National Public Health Prevention Program
EUR 253 867 500

sağlık hizmetlerinin dijital dönüşümü için (278 milyon €)

Digital health infrastructure and services
EUR 277 580 000

ilaç harcamalarının rasyonelleştirilmesi için (250 milyon €)

Rationalisation of pharmaceutical spending and R&D
EUR 250 000 000

Other
EUR 61 157 000

Investment in mental healthcare
EUR 54 504 000

İyileşme ve Dayanıklılık Planı

Ruh sağlığı ve bağımlılık alanlarında reform yapılması için (54,5 milyon €)

SAĞLIK İNSAN GÜCÜ İSTATİSTİKLERİ

Yunanistan, dünyada kişi başına düşen en yüksek doktor sayısına sahip ülkelerden biridir.

Doktorların çoğu uzman olup, genel pratisyenler tüm doktorların sadece %6'sını oluşturmaktadır; bu oran AB ülkeleri arasındaki en düşük oranlardan biridir. **Her 1000 kişiye düşen doktor sayısı 6,31 olup, bu oran OECD ortalaması olan 3,7'nin oldukça üzerindedir.**

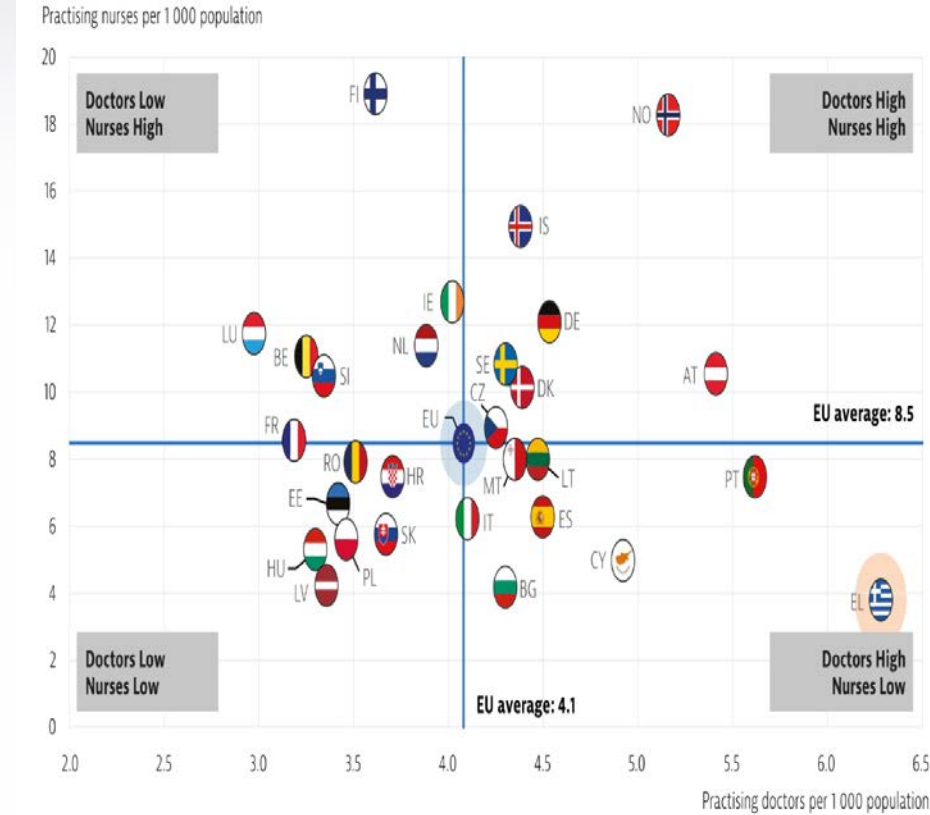
Olumlu yönler:

- Sağlık hizmetlerine daha iyi erişim.
- Daha kısa bekleme süreleri.
- Pandemi döneminde nüfusa hizmet verebilme kapasitesi.

Yunanistan, diğer OECD ülkelerine kıyasla daha düşük hemşire sayısına sahiptir. Her 1000 kişiye 3,8 hemşire düşmektedir (OECD ortalaması 9,2'dir).

Olumsuz yönler:

- Mevcut hemşireler üzerinde artan sorumluluk ve baskı.
- Daha uzun bekleme süreleri.
- Hasta ve hemşire etkileşiminin az olması, bu da bakımda gecikmelere yol açabilir ve sağlık hizmetlerinin kalitesini olumsuz etkileyebilir.



Diğer

- Yunanistan, dağınık adalar ve uzak, yetersiz hizmet alan b6lgelerde sağlık hizmetlerine erişimi artırmayı hedefleyen Ulusal TeleTıp Ağı'na (EDIT) sahiptir. Bu program, evrimii veya telefonla sağlık danışmanlığı sunarak, sağlık hizmetlerini daha erişilebilir hale getirmeyi amaçlamaktadır.
- Sağlık 6l6mleri ve Deđerlendirme Enstit6s6'n6n (IHME) tahminlerine g6re, 2019 yılında Yunanistan'da yaklaşık her beş kişiden biri ruh sağlığı sorunu yaşamış, bu da yaklaşık 2 milyon kişiye tekab6l etmektedir.



Kaynaklar

1. <https://www.cia.gov/the-world-factbook/countries/greece/#people-and-society>
2. State of Health in the EU, Greece. Country Health Profile 2023.
3. <https://data.who.int/countries/300>
4. <https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>
5. <https://data.who.int/countries/300>
6. <https://www.ec-ec.org/emergency-contraception-in-europe/country-by-country-information/greece/>
7. <https://www.who.int/publications/m/item/immunization-greece-2023-country-profile>
8. <https://immunizationdata.who.int/global?topic=Vaccination-coverage&location=GRC>
9. https://ycharts.com/indicators/greece_coronavirus_vaccination_rate_any_dosage
10. <https://immigrantinvest.com/blog/greece-healthcare-system-en/>
11. [https://www.greece-italy.eu/wp-content/uploads/2023/02/CoofHea_Short-Report_Assessment-Greek-](https://www.greece-italy.eu/wp-content/uploads/2023/02/CoofHea_Short-Report_Assessment-Greek-Public-Health.pdf)
12. [Public-Health.pdf](#)
13. <https://data.oecd.org/healthqt/hospital-beds.htm>
14. https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa_542-6210-bed-occupancy-rate-acute-care-hospitals-only/#id=19637&fullGraph=true
15. <https://www.dataguidance.com/notes/greece-data-protection-overview>