



AIM

Healthcare and
social benefits
for all

**ΕΙΔΙΚΗ
ΕΚΘΕΣΗ**

**Γενεύη
Ιούνιος 2023**



Αγαπητά μέλη, αγαπητοί φίλοι,

Μπορούμε να ανατρέξουμε σε μια επιτυχημένη Γενική Συνέλευση στη Γενεύη. Ήταν καλό που παραβρέθηκαν πολλά από τα μέλη μας και είχαμε ζωηρές συζητήσεις για ενδιαφέροντα θέματα. Σε αυτήν την ειδική ενημέρωση θα βρείτε μια σύντομη ενημέρωση των εργασιών που πραγματοποιήθηκαν.

Ήταν η τελευταία Γενική Συνέλευση με ευθύνη του προηγούμενου Προεδρείου. Η Έκθεση Δραστηριοτήτων 2020-2023 που εγκρίναμε στη Γενεύη περιέχει μια ωραία επισκόπηση των πολλών δραστηριοτήτων της AIM κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου. Παρ' όλους τους περιορισμούς που επέφερε ο COVID-19, καταφέραμε να παραμείνουμε σε επαφή μεταξύ μας και να εργαστούμε πάνω στα σημαντικά για τα μέλη μας ζητήματα.

Και, φυσικά, η διαδικτυακή μας επαφή ήταν «η δεύτερη καλύτερη» αλλά σαν αποτέλεσμα είχε την επίτευξη αξιοποίησης υβριδικών συναντήσεων. Γιατί για την AIM, με μέλη σε τόσες πολλές χώρες, είναι πάντα χρήσιμο να γνωρίζουμε πως μπορούμε να επικοινωνούμε γρήγορα ψηφιακά, αν και η δια ζώσης συνάντηση, όπως συνέβη τώρα στη Γενεύη, είναι ασφαλώς προτιμότερη. Στη Γενεύη εκλέχθηκε νέο Προεδρείο. Επίσης, εκ μέρους των συναδέλφων μου, θα ήθελα να σας ευχαριστήσω για άλλη μια φορά για την εμπιστοσύνη που μας δείξατε. Αντιμετωπίζουμε μεγάλες προκλήσεις μαζί και με χαρά θα δεσμευτούμε απέναντι σε αυτές. Με τη συμβολή σας, θα καταρτίσουμε ένα πρόγραμμα εργασίας για τα επόμενα τρία χρόνια, το οποίο θα σας παρουσιάσουμε στις Βρυξέλλες τον Νοέμβριο.

Οι προτεραιότητες θα είναι σύμφωνες με τη στρατηγική μας. Οι ευρωπαϊκές εκλογές του 2024 θα απαιτήσουν την απαραίτητη προσοχή από τα ευρωπαϊκά μέλη και την ομάδα της AIM. Αλλά υπάρχει επιπλέον δουλειά που πρέπει να γίνει στην Αφρική, τη Μέση Ανατολή και τη Λατινική Αμερική, ειδικά τώρα που είμαστε εταίροι του προγράμματος UHC 2030 και συνεργαζόμαστε με τον ΠΟΥ. Επιπλέον, όπως είπα στη Γενεύη, το νέο προεδρείο θα εργαστεί για ένα υγιές μέλλον για την AIM. Αναζητούμε νέα μέλη. Θα πρέπει να εξισορροπήσουμε περισσότερο τα έσοδα και τις δαπάνες μας. Χρειάζεται λοιπόν να εντείνουμε τη συμμετοχή και τη συνεργασία όλων των μελών – δηλαδή όλων σας!

Βασιζόμαστε σε εσάς και ελπίζουμε να σας δούμε όλους στην επόμενη Γενική μας Συνέλευση, στις 7 και 8 Νοεμβρίου στις Βρυξέλλες!

Loek Caubo

Συνεδρίαση Κοινής Επιτροπής

Παγκόσμιες στρατηγικές για μια ολοκληρωμένη πολιτική της υγείας, για την κοινωνία των πολιτών και τα ΑΤΥ



21 Ιουνίου – Μέλη της AIM από όλο τον κόσμο συγκεντρώθηκαν για να συζητήσουν το θέμα των παγκόσμιων στρατηγικών υγείας και τη συμμετοχή των ΑΤΥ στην εφαρμογή τους. Η πανδημία έθεσε σημαντικά ερωτήματα σχετικά με τη σχέση μεταξύ των ανθρώπων, του περιβάλλοντος και της υγείας των ζώων, της ανθεκτικότητας των συστημάτων δημόσιας υγείας, της παροχής φροντίδας και της διαθεσιμότητας αγαθών υγείας. Πολλές στρατηγικές είδαν το φως από τότε, με στόχο τη βελτίωση της διεθνούς συνεργασίας στον τομέα της υγείας. Ωστόσο, ορισμένες ατζέντες αποτυγχάνουν να επιτύχουν τα πολυαναμενόμενα αποτελέσματα, όπως η ατζέντα του ΟΗΕ για τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης (SDG). Οι στρατηγικές συχνά αποτυγχάνουν να αντιμετωπίσουν τους υποκείμενους παράγοντες που επιτρέπουν στους πληθυσμούς να ζουν με καλή υγεία και οι οποίοι είναι επίσης βασικοί για την ετοιμότητα και την ανθεκτικότητα. Μια άλλη βασική πρόκληση είναι η προώθηση της ένταξης και της συνεργασίας μεταξύ διεθνούς και τοπικού επιπέδου.



Το πρώτο πάνελ συζήτησε τη σημασία της υιοθέτησης της προσέγγισης 'One Health' στην παγκόσμια υγεία, τι σημαίνει στην πράξη και πώς μπορούν να συντονιστούν καλύτερα όλες οι διεθνείς στρατηγικές υγείας. Το πάνελ συμπληρώθηκε από τον Benoît Miribel, Γενικό Γραμματέα, του Ιδρύματος 'One Sustainable Health for All', τον Dr Faten Ben Abdelaziz, Επικεφαλής Μονάδας Ενισχυμένης Ευημερίας στο Τμήμα Προαγωγής Υγείας, Τμήμα Καθολικής Υγειονομικής Κάλυψης και Υγιέστερων Πληθυσμών στον ΠΟΥ και την Elisa Torrenegra, Διευθύντρια Ειδικών Έργων στη Gestarsalud, στην Κολομβία. Οι ομιλητές συμφώνησαν στην ανάγκη για καλύτερη οριζόντια (μεταξύ τομέων) και κάθετη (τοπικό, εθνικό και διεθνές επίπεδο) συνεργασία. Οι συζητήσεις τόνισαν, επίσης, την ανάγκη για καλύτερη μέτρηση και συλλογή δεδομένων σχετικά με τις επιπτώσεις των πολιτικών της υγείας σε τομείς εκτός της υγείας. Τέθηκε, ακόμη, το ζήτημα της ικανότητας, καθώς και η δυσκολία δημιουργίας διεθνούς δέσμευσης και ευθύνης και της μετατροπής του διαλόγου για την Υγεία σε όλες τις Πολιτικές, που υιοθετήθηκε από πολλούς για συγκεκριμένη δράση. Ο βασικός ρόλος των Αυτοδιαχειριζόμενων Ταμείων Υγείας στη λειτουργικότητα της προσέγγισης της υγείας σε όλες τις πολιτικές σε τοπικό επίπεδο παρουσιάστηκε επίσης, μέσω του συγκεκριμένου παραδείγματος της Gestarsalud στην Κολομβία.



Το δεύτερο πάνελ είχε τίτλο «Παγκόσμια στρατηγική της ΕΕ για την υγεία, συνθήκη για την πανδημία, Στρατηγικές του ΠΟΥ... Πώς να φέρουμε την εφαρμογή πιο κοντά στους ενδιαφερόμενους φορείς και την κοινωνία των πολιτών;» Η Margot Nauleau από τη ΜΚΟ 'Save The Children' έκανε την εισαγωγική δήλωση στο πάνελ σχετικά με τη δέσμευση της κοινωνίας των πολιτών για την επίτευξη των παγκόσμιων στόχων υγείας. Κατά την εισαγωγή της, είπε ότι η κοινωνική συμμετοχή (η συστηματική εμπλοκή της φωνής του λαού στη διαμόρφωση και τη λήψη αποφάσεων) εξακολουθεί να είναι απρόσιτη σε πολλές παγκόσμιες δομές. Ζήτησε τη δημιουργία ισχυρών συμμετοχικών περιβαλλόντων από παγκόσμιο σε τοπικό επίπεδο, επειδή πρέπει να εφαρμοστούν παγκόσμιες στρατηγικές σε τοπικό επίπεδο, κάτι που απαιτεί τη συμμετοχή της κοινωνίας των πολιτών. Σε αυτό το πλαίσιο, το έργο της Σύμπραξης 'Universal Healthcare Coverage 2030' αποτελεί ένα βήμα προς τη σωστή κατεύθυνση.

Άλλοι συμμετέχοντες του πάνελ ήταν ο Sihem Sassi, Team Leader for Human and Social Development Sector στην Αντιπροσωπεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στη Μπουρκίνα Φάσο, ο οποίος παρουσίασε το έργο της ΕΕ στη χώρα για την υποστήριξη της πρόσβασης στην υγεία, καθώς και της επέκτασης της καθολικής κάλυψης υγειονομικής περίθαλψης, η Marjolaine O Nicod, Επικεφαλής της Ομάδας UHC2030 στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ανέπτυξε το UHC2030, μια συνεργασία που διαχειρίζεται ο ΠΟΥ, ο ΟΟΣΑ και η Παγκόσμια Τράπεζα για την υποστήριξη της υπεράσπισης υπέρ της επίτευξης της Παγκόσμιας Κάλυψης Υγείας, και ο Gabriel Compaoré, Πρόεδρος του CAMUS/BF, ο εθνικός συνεργάτης της πλατφόρμας MASMUT, ο οποίος παρουσίασε το έργο των ΑΤΥ στη Μπουρκίνα Φάσο σχετικά με την ενίσχυση των συστημάτων φροντίδας υγείας στη χώρα.

Επιτροπή Αφρικής και Μέσης Ανατολής

ILO, JIFM, το νοσοκομειακό σύστημα του Μαρόκο και συζήτηση για τον επόμενο Αντιπρόεδρο της Περιφέρειας

Στις 21 Ιουνίου, η επιτροπή της AIM για την Αφρική και τη Μέση Ανατολή συνεδρίασε στις Βρυξέλλες. Στην ημερήσια διάταξη ήταν η παρουσίαση της πρόσφατης μελέτης της ΔΟΕ σχετικά με την ανάθεση της διαχείρισης των λειτουργιών του συστήματος υγειονομικής φροντίδας στους μπουτουαλιστικούς οργανισμούς, η παρουσίαση της Παγκόσμιας Ημέρας Αλληλασφαλιστικών Γυναικών (JIFM), η ενημέρωση για τις δράσεις μετά το συνέδριο του Ντακάρ, καθώς και η παρουσίαση Πανεπιστημιακού νοσοκομείου Marrakshi και συζήτηση για τον επόμενο Αντιπρόεδρο της Περιφέρειας.

Η Mathilde Maillfert, Υπεύθυνη Χρηματοδότησης και Κοινωνικής Προστασίας Υγείας στο Διεθνές Γραφείο Εργασίας, παρουσίασε αρχικά τη μελέτη με θέμα «Ο ρόλος των ΑΤΥ και της ασφάλισης που βασίζεται στην κοινότητα στα συστήματα κοινωνικής προστασίας της υγείας: διεθνής εμπειρία ανά διαστήματα ανάθεσης λειτουργιών». Η μελέτη, που δημοσιεύθηκε τον Μάιο του 2023, παρουσιάζει τις διαφορετικές λειτουργίες που μπορούν να ανατεθούν στα ΑΤΥ, καθώς και τον βαθμό ολοκλήρωσης και αυτονομίας των ΑΤΥ. Η μελέτη επισημαίνει ότι όπου οι μπουτουαλιστικοί φορείς αναλαμβάνουν τη διαχείριση της υποχρεωτικής ασφάλισης υγείας, έχουν μικρότερη αυτονομία αλλά είναι σχετικά πιο βιώσιμοι (Γαλλία, Βέλγιο, Ουρουγουάη). Τα συμπεράσματα της μελέτης επιβεβαιώνουν ότι, για να είναι αποτελεσματική, η ανάθεση διαχείρισης πρέπει να αποτελεί μέρος ενός σχεδιασμού που υποστηρίζεται από ισχυρούς θεσμούς. Οι λειτουργίες που είναι πιο εύκολο να ανατεθούν είναι αυτές που σχετίζονται με τη συλλογή εισφορών, τη διαχείριση των δικαιούχων και τη διαχείριση των σχέσεων με τους παρόχους φροντίδας υγείας. Η μελέτη κάνει αρκετές αναφορές στην έλλειψη στοιχείων για την ανάθεση καθηκόντων. Αναφέρεται, επίσης, στην απουσία εννοιολογικού ορισμού για το τι είναι μια κοινωνία μπουτουαλιστικού οφέλους και τι είναι η ανάθεση διαχείρισης.

Δεύτερος ομιλητής ήταν ο καθηγητής Ahmed Bennana. Ο κ. Bennana παρουσίασε το Διεθνές Νοσοκομείο Mohamed VI στο Μαρακές. Ειδικά, το νοσοκομείο έχει πρόσβαση σε χαμηλού κόστους παιδική θεραπεία για τον καρκίνο. Ο Jean-Victor Ayité, Γενικός Διευθυντής του Προγράμματος Υποστήριξης Κοινωνικών Στρατηγικών PASS, παρουσίασε το πρόγραμμα JIFM, που υπάρχει από το 2019. Οι εκδόσεις της εκδήλωσης πραγματοποιήθηκαν το 2019, το 2021, το 2022 και το 2023. Ο κ. Ayité συνέχισε εξηγώντας τη διάσκεψη του JIFM 2023, που έλαβε χώρα στο Saly, στη Σενεγάλη. Συγκέντρωσε 170 συμμετέχοντες από 15 χώρες της Αφρικής, της Λατινικής Αμερικής και της Ευρώπης. Η εκδήλωση χωρίστηκε σε 2 πάνελ, αντίστοιχα, με θέμα «Οι ανισότητες στην υγεία μεταξύ γυναικών και ανδρών και η επίδραση των αναπαραστάσεων του φύλου στη θεραπεία και ανίχνευση ορισμένων παθολογιών» και με θέμα «Φύλο και Καθολική Κάλυψη Υγείας (UHC), το αναξιόπιστο δυναμικό της συμμετοχής των γυναικών στην επέκταση της κάλυψης υγείας». Η εκδήλωση έλαβε χώρα μετά από ένα εργαστήριο την πρώτη ημέρα σχετικά με την υποστήριξη που πρέπει να προσφέρουμε στις ηγέτιδες γυναίκες μπουτουαλίστριες. Ο κ. Ayité επιβεβαίωσε ήδη τη διοργάνωση του επόμενου JIFM το 2024, εστιάζοντας στον ρόλο των γυναικών για την υποστήριξη της πρόσβασης στο νερό.

Στη συνέχεια, ο Thomas Kanga-Tona παρουσίασε την κατάσταση της προώθησης του μπουτουαλιστικού κινήματος μετά το συνέδριο του Ντακάρ. Από τον Νοέμβριο του 2022, η Γραμματεία της AIM είναι πολύ δραστήρια, καθώς προσεγγίζει διεθνείς οργανισμούς: Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Διεθνές Γραφείο Εργασίας, Διεθνής Ένωση Κοινωνικής Ασφάλισης, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας. Ο Thomas ενημέρωσε, επίσης, τα μέλη για την υιοθέτηση του Ψηφίσματος των Ηνωμένων Εθνών για την κοινωνική και αλληλέγγυα οικονομία και για την ένταξη της AIM στη σύμπραξη UHC2030. Ο Thomas ενημέρωσε, ακόμη, τα μέλη ότι απαιτείται η συμβολή τους σχετικά με την έρευνα για το νέο πρόγραμμα εργασίας της AIM, καθώς και σχετικά με την παρακολούθηση της προόδου των για την εκπλήρωση των δεσμεύσεων της Πλατφόρμας Λομέ και της Διακήρυξης του Ντακάρ. Τέλος, τα μέλη συζήτησαν και ενέκριναν την υποψηφιότητα του Abdelaziz Alaoui ως νέου Αντιπροέδρου για την Περιφέρεια Αφρικής και Μέσης Ανατολής.





Επιτροπή Λατινικής Αμερικής

Αντιμέτωπιση του αυξανόμενου κόστους των φαρμακευτικών προϊόντων

21 Ιουνίου – Η Επιτροπή Λατινικής Αμερικής ενημερώθηκε για τη Νέα Ατζέντα σχετικά με την ενίσχυση της εταιρικής σχέσης της ΕΕ με τη Λατινική Αμερική και την Καραϊβική και συζήτησε το θέμα της εκτόξευσης των τιμών των φαρμακευτικών προϊόντων. Μοιράστηκαν τις εθνικές τους στρατηγικές για τον έλεγχο του κόστους αυτού.

Ο Fernando Ponz Cantó, από την Εξωτερική Υπηρεσία Δράσης της Ευρωπαϊκής Ένωσης, παρουσίασε τη Νέα Ατζέντα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την ενίσχυση της εταιρικής σχέσης της ΕΕ με τη Λατινική Αμερική και την Καραϊβική. Η Ανακοίνωση, που δημοσιεύθηκε πριν από τη Σύνοδο Κορυφής ΕΕ-CELAC, η οποία θα πραγματοποιηθεί στις Βρυξέλλες στις 17 και 18 Ιουλίου, επιδιώκει να επανεκτιμήσει και να ενισχύσει τη δι-περιφερειακή συνεργασία. Προβλέπει σε πολλές συστάσεις για σημαντικούς τομείς: μια ανανεωμένη εταιρική πολιτική ψηφιακής μετάβασης και την αντιμετώπιση των ανισοτήτων· συνένωση δυνάμεων για τη δικαιοσύνη, την ασφάλεια των πολιτών και την καταπολέμηση του διεθνούς οργανωμένου εγκλήματος, ενίσχυση της κοινής εμπορικής ατζέντας· ανάπτυξη της επενδυτικής στρατηγικής Global Gateway για την επιτάχυνση μιας δίκαιης πράσινης και ψηφιακής μετάβασης· συνεργασία για την προώθηση της ειρήνης και της ασφάλειας, της δημοκρατίας, του κράτους δικαίου, των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της ανθρωπιστικής βοήθειας· και την οικοδόμηση μιας ζωντανής συνεργασίας μεταξύ των ανθρώπων.

Στη συνέχεια, η συνάντηση επικεντρώθηκε στο θέμα της τιμολόγησης των φαρμάκων. Η Anne Hendricks, από τη Solidaris, παρουσίασε την αριθμομηχανή της AIM για δίκαιες τιμές φαρμάκων. Η αριθμομηχανή είναι η πρακτική μεταγραφή του μοντέλου δίκαιης τιμολόγησης της AIM και αποτελεί εργαλείο που έχει σχεδιαστεί για να βοηθήσει τους ενδιαφερόμενους φορείς της υγειονομικής φροντίδας ή οποιονδήποτε ενδιαφέρεται για το θέμα, στο να υπολογίσει μια δίκαιη τιμή για νέα ή υπάρχοντα φάρμακα (χωρίς ανταγωνισμό γενεσίων) και να τη συγκρίνει με την τιμή που καταβάλλεται ή είναι υπό διαπραγμάτευση. Μετά την παρουσίασή της, τα μέλη αντάλλαξαν απόψεις για τις κύριες προκλήσεις που σχετίζονται με τη δίκαιη τιμολόγηση στις χώρες τους.

Ο Julio Martínez, από την Asociación Española (Ουρουγουάη) εξήγησε πώς μεταξύ 9 και 10% των δαπανών για την υγεία της χώρας του αφιερώνεται στα φαρμακευτικά προϊόντα. Ένα εθνικό Ταμείο συγκεντρώνει τις διαπραγματεύσεις για τα πιο ακριβά φάρμακα, ενώ τα υπόλοιπα υπόκεινται σε ελεύθερες συμφωνίες. Είπε στους συμμετέχοντες πώς η Asociación Española αξιοποιεί τις αγοραστικές της δυνατότητες για να διαπραγματευτεί με τα εργαστήρια.

Ο Χουάν Πιβέτα, από τη FAMSA (Αργεντινή), παρουσίασε την εξέλιξη των τιμών των φαρμακευτικών προϊόντων στις χώρες του και πώς ο συνολικός πληθωρισμός είναι στην πραγματικότητα χαμηλότερος από την αύξηση των τιμών των φαρμάκων. Τόνισε την πρόκληση της διαχείρισης του υψηλού κόστους υγειονομικής περίθαλψης στην Αργεντινή. Σύμφωνα με τον ίδιο, παράγοντες που επηρεάζουν την πρόσβαση στα φαρμακευτικά προϊόντα είναι το κράτος, η βιομηχανία, η δικαιοσύνη, οι συνταγογραφούντες επαγγελματίες και οι χρηματοδότες (ασφαλιστές). Αποτελούν μέρος του προβλήματος αλλά θα μπορούσαν επίσης να είναι μέρος της λύσης.

Τέλος, η Elisa Torrenegra, από τη Gestarsalud (Κολομβία) και η Jossie Alvis, από τη Mutual Ser (Κολομβία), περιέγραψαν πώς η Gestarsalud αντιμετωπίζει το πρόβλημα του συνεχώς αυξανόμενου κόστους. Στην Κολομβία, οι ασθενείς έχουν πρόσβαση στα φάρμακα που περιλαμβάνονται στη θεσμοθετημένη λίστα, η οποία καλύπτει το 90% του συνόλου των φαρμακευτικών προϊόντων. Για το υπόλοιπο 10%, το Υπουργείο Υγείας επιτρέπει στους γιατρούς να συνταγογραφούν φάρμακα που βρίσκονται εκτός λίστας αποζημίωσης, εάν αυτό δικαιολογείται κλινικά. Αυτά τα φάρμακα θα πληρωθούν μέσω άλλης λίστας. Το κράτος ορίζει ένα ανώτατο όριο για την τιμή των φαρμάκων, το οποίο έχει αντίκτυπο στην προσφορά φαρμάκων, με τις φαρμακευτικές εταιρείες να σταματούν μερικές φορές να παράγουν ορισμένα φάρμακα.

Φέτος ήταν και χρονιά εκλογών. Τα μέλη της Περιφέρειας ψήφισαν τον Alejandro Russo να συνεχίσει ως Αντιπρόεδρος της AIM για την περιοχή της Λατινικής Αμερικής τα επόμενα 3 χρόνια.

Επιτροπή Ευρωπαϊκών Υποθέσεων

Ψηφιοποίηση της υγειονομικής περίθαλψης στην Ευρώπη

22 Ιουνίου – Η Επιτροπή Ευρωπαϊκών Υποθέσεων συζήτησε το θέμα «Ψηφιοποίηση της υγειονομικής φροντίδας στην Ευρώπη» με επίκεντρο τον Ευρωπαϊκό Χώρο Δεδομένων Υγείας (EHDS). Τις συζητήσεις συντόνισε ο Christian Horemans, Mutualités Libres από το Βέλγιο.

Στο πρώτο μισό της συνεδρίασης, τα μέλη άκουσαν δύο κύριες ομιλίες, μία από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή σχετικά με τις εργασίες για τα δεδομένα υγείας και την ψηφιοποίηση σε ευρωπαϊκό επίπεδο και μία από την Ελβετική Ομοσπονδιακή Υπηρεσία Δημόσιας Υγείας σχετικά με το Ομοσπονδιακό πρόγραμμα για την προώθηση του ψηφιακού μετασχηματισμού στην υγειονομική φροντίδα (DigiSanté) στην Ελβετία. Ο Martin Dorazil, Αναπλ. Επικεφαλής της Μονάδας Ψηφιακής Υγείας και Ευρωπαϊκών Δικτύων Αναφοράς, εξήγησε ότι η Ευρωπαϊκή Επιτροπή παρουσίασε την Ευρωπαϊκή Στρατηγική για τα Δεδομένα το 2022, ανακοινώνοντας τα σχέδια της Επιτροπής για ευρωπαϊκούς χώρους δεδομένων, συμπεριλαμβανομένου του EHDS. Η πρόταση για το EHDS δίνει τη δυνατότητα στα άτομα να έχουν πρόσβαση και να ελέγχουν τα προσωπικά τους δεδομένα υγείας μέσω της ευρωπαϊκής υποδομής στο MyHealth@ EU. Επί του παρόντος χρησιμοποιείται από 11 κράτη μέλη, προσφέροντας δύο υπηρεσίες: Περίληψη Ασθενών και Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση. Στο μέλλον, θα περιλαμβάνει ιατρικές εικόνες, εργαστηριακά αποτελέσματα, αναφορές εξιτηρίων και άλλες κατηγορίες πληροφοριών υγείας. Ένας άλλος στόχος είναι η επαναχρησιμοποίηση δεδομένων υγείας. Οι διατάξεις περιλαμβάνουν τη σύσταση Φορέων Πρόσβασης σε Δεδομένα Υγείας για την έκδοση αδειών επαναχρησιμοποίησης δεδομένων υγείας και σκοπούς, όταν τα δεδομένα μπορούν να χρησιμοποιηθούν και η χρήση απαγορεύεται. Όσον αφορά το χρονοδιάγραμμα, ο Martin Dorazil τόνισε ότι η ΕΕ δεν ξεκινά από την αρχή, ορισμένες υποδομές και υπηρεσίες είναι ήδη εκεί. Παρουσίασε, επίσης, τη χρηματοδότηση σε επίπεδο ΕΕ, η οποία περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, 800 εκ. ευρώ για το συνολικό EHDS και τις υποδομές του και 480 εκ. ευρώ για συμπληρωματική χρηματοδότηση και 12 δισ. ευρώ για χρηματοδότηση εθνικών επενδύσεων.

Η Corinna Hartrampf, Senior Project Manager στην AIM, παρουσίασε τη θέση της AIM σχετικά με την πρόταση. Οι κύριες ανησυχίες είναι ο χρόνος, το κόστος, το απόρρητο και η ασφάλεια στον κυβερνοχώρο, ορισμένα λειτουργικά σημεία και η διακυβέρνηση.

Η Nassima Mehira, Επικεφαλής της Διεύθυνσης Ψηφιακού Μετασχηματισμού και Διακυβέρνησης στο Ομοσπονδιακό Γραφείο Δημόσιας Υγείας (FOPH) στην Ελβετία εξήγησε ότι τα καθήκοντα στον τομέα της φροντίδας υγείας δεν είναι ρητά ομοσπονδιακό θέμα υπό την ευθύνη των καντονιών. Το FOPH είναι υπεύθυνο για περισσότερους από 20 νόμους και πολλούς κανονισμούς. Σε διεθνή σύγκριση, η ψηφιοποίηση του ελβετικού συστήματος φροντίδας υγείας βρίσκεται στο πίσω μέρος. Οι προκλήσεις είναι ότι η Ελβετία έχει πολλά διαφορετικά συστήματα ψηφιοποίησης για γιατρούς, εγκαταστάσεις περίθαλψης, νοσοκομεία κ.λπ. Κάθε σύστημα είναι 'ένα νησί που μιλά διαφορετικές γλώσσες'. Αλλά και η Ελβετία κινείται. Επί του παρόντος, εργάζεται πάνω στο Ηλεκτρονικό Αρχείο Ασθενών (EPR), το οποίο παρέχει στους ασθενείς μια επισκόπηση όλων των σχετικών εγγράφων και οι γιατροί γνωρίζουν όλες τις σχετικές θεραπείες. Με το DigiSanté, η Ελβετία σχεδιάζει να προωθήσει την ψηφιακή μετάβαση στην υγειονομική φροντίδα, συμπεριλαμβανομένων όλων των σχετικών





φορέων του συστήματος με τον κατάλληλο τρόπο, δημιουργώντας μια ασφαλή και διαλειτουργική ανταλλαγή δεδομένων μεταξύ των ενδιαφερομένων στον τομέα της φροντίδας υγείας, δημιουργώντας νέες ή μεταβαλλόμενες νομικές βάσεις σε καντονιακό ή ομοσπονδιακό επίπεδο. Το πρόγραμμα προγραμματίζεται να εφαρμοστεί από το 2025 και μετά. Η Ελβετία είναι έτοιμη να συμβαδίσει με τις εξελίξεις σε επίπεδο ΕΕ.

Στο δεύτερο πάνελ, η κα Mehira, ο Kenneth Ahrensberg, Σύμβουλος Παγκόσμιας Πολιτικής στην Αρχή Δεδομένων Υγείας της Δανίας, ο Yannick Lucas, Διευθυντής Δημοσίων Υποθέσεων στη Mutualité Française και ο Rain Laane, Διευθύνων Σύμβουλος του Ταμείου Ασφάλισης Υγείας της Εσθονίας, συζήτησαν τις εξελίξεις στις αντίστοιχες χώρες. Αν και το σύστημα υγείας της Δανίας χαρακτηρίζεται από εκτεταμένη ψηφιοποίηση στον τομέα, ο Kenneth Ahrensberg εξήγησε ότι αντιμετωπίζει επίσης προκλήσεις σχετικά με την εφαρμογή του EHDS. Οι υποδομές και τα πρότυπα πρέπει να ανανεωθούν και δεν λειτουργούν διασυννοριακά προς το παρόν. Ο Yannick Lucas είπε ότι στη Γαλλία δεν χρησιμοποιούν όλοι οι γιατροί υπολογιστή. Η Εσθονία είναι αρκετά προχωρημένη και ήδη κάνει σχέδια για τη χρήση της τεχνητής νοημοσύνης στο σύστημα φροντίδας υγείας. Η Ελβετία δουλεύει πάνω στην ψηφιοποίησή της αλλά δεν ενσωματώνει ακόμη τα σχέδια για το EHDS. Το συμπέρασμα της συνάντησης ήταν πως είναι χρήσιμο να συναντάμε ανθρώπους από διαφορετικές χώρες για να μοιραζόμαστε τις προκλήσεις και τις προόδους που έχουν σημειωθεί στην ψηφιοποίηση της υγειονομικής φροντίδας, καθώς βοηθά στη συλλογή ιδεών για την ανάπτυξη του συστήματος στο στίτι.

Γενική Συνέλευση

Εκλογές AIM - Νέο Προεδρείο

22 Ιουνίου - Εκλέχθηκε νέος Πρόεδρος και Προεδρείο για την θητεία από το 2023 έως το 2026. Δύο αντιπρόεδροι και ο ανώτερος σύμβουλος του Προεδρείου δεν ήταν πλέον υποψήφιοι για εκλογή: ο Fouad Bajjalil από την MFA του Μαρόκο, ο Matthias Savignac που εκπροσωπεί την FNMF και ο Pedro Bleck da Silva από τη Monterio Geral.

Νέος Πρόεδρος της AIM επανεξελέγη ο Loek Caubo από το μέλος Ολλανδίας ZN.

Η νέα Ομάδα Διοίκησης της AIM αποτελείται από τον Aziz Alaoui της CMIM Morocco, ο οποίος θα είναι ο νέος Αντιπρόεδρος για την Αφρική και τη Μέση Ανατολή. Η Verena Nold από τη santesuisse παραμένει Αντιπρόεδρος για την Ευρώπη. Ο Alejandro Russo από την CAM Argentina παραμένει Αντιπρόεδρος για τη Λατινική Αμερική. Η Marion von Wartenberg παραμένει Αντιπρόεδρος εκπροσωπώντας τα μέλη Γερμανίας vdek, ikk και SVLFG και ως Υπεύθυνη Επικοινωνίας. Ο Alain Coheur από τη Solidaris, παραμένει Ταμίας της AIM, ενώ ο Yannick Lucas εξελέγη Αντιπρόεδρος εκπροσωπώντας τα μέλη Γαλλίας.

Τις επόμενες εβδομάδες, το νέο Προεδρείο της AIM θα επεξεργαστεί ένα πρόγραμμα για την εντολή του. Ο νέος Πρόεδρος, Loek Caubo σκοπεύει να συνεχίσει να εργάζεται για την προώθηση του αμοιβαίου μοντέλου και τον αγώνα για τις κατάλληλες συνθήκες πλαισίου για την ευημερία των ΑΤΥ. Η AIM θα εργαστεί επίσης για την περαιτέρω εφαρμογή της στρατηγικής που εγκρίθηκε το 2022, καθώς και στην προσπάθεια να γίνει ένας πραγματικός οργανισμός με γνώμονα τα μέλη και να χρησιμοποιήσει την καινοτόμο δύναμη και τη δύναμη των μελών της για να αναπτυχθεί περαιτέρω ως οργανισμός.





Επίτιμα μέλη

Κατά τη διάρκεια της Γενικής Συνέλευσης, ορισμένα μέλη που είχαν αποχωρήσει από την οικογένεια της AIM και προήδρευαν ομάδων εργασίας έγιναν επίτιμα μέλη:

O Pedro Bleck da Silva, της Montepio Geral

Πρώην Αντιπρόεδρος, ειδικός σύμβουλος και πρόεδρος της ομάδας εργασίας για τα ΑΤΥ, ανακηρύχθηκε επίτιμο μέλος. Υπηρέτησε τους σκοπούς μας εδώ και σχεδόν 30 χρόνια. Υπήρξε ένθερμος υπερασπιστής και υποστηρικτής του Μουτουαλιστικού μοντέλου και, υπό την ηγεσία του, τα ΑΤΥ απέκτησαν τόσο σημασία, όσο και αναγνώριση σε ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο. Η AIM ευχαριστεί τον Pedro για τη σοφή ηγεσία του στην υπεράσπιση του σκοπού μας.

O Matthias Savignac, εκπροσωπώντας την FNMF

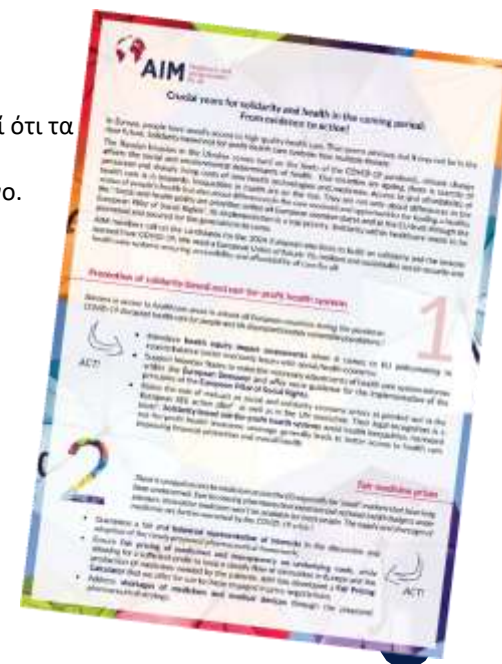
O Matthias Savignac διετέλεσε Αντιπρόεδρος, εκπροσωπώντας την FNMF, από το 2014. Υπήρξε υπεύθυνος Διεθνών Υποθέσεων και υποστήριξε σε μεγάλο βαθμό την AIM στη διαμόρφωση και την καθοδήγηση των διεθνών δραστηριοτήτων και της πολιτικής της. Επίσης ευχαριστούμε τον Matthias για τη δέσμευση και τη διαθεσιμότητά του όλα αυτά τα χρόνια.



Μνημόνιο AIM

Κατά τη συνεδρίαση της Γενικής Συνέλευσης, τα μέλη της AIM ετοίμασαν ένα Μνημόνιο για τις Ευρωεκλογές του 2024. Έχουμε επικεντρωθεί σε πέντε τομείς στους οποίους πιστεύουμε ότι η ΕΕ πρέπει να αναλάβει δράση για την επόμενη θητεία. Η AIM θεωρεί ότι τα επόμενα χρόνια για την Ευρωπαϊκή Ένωση είναι κρίσιμα για την αλληλεγγύη και τη φροντίδα υγείας και καλεί να λάβουμε τον λόγο. Η AIM ζητά τα ακόλουθα και καλεί τους πολιτικούς για συγκεκριμένες ενέργειες:

- Προώθηση συστημάτων υγείας που βασίζονται στην αλληλεγγύη και είναι μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα
- Δίκαιες τιμές φαρμάκων
- Χρήση της ψηφιακής υγείας με επίκεντρο τον ασθενή για τη βελτίωση των αποτελεσμάτων της φροντίδας υγείας
- Υγεία σε όλες τις πολιτικές
- Διεθνής συνεργασία για την επίτευξη Καθολικής Κάλυψης Υγείας (UHC).



Αναφορά δραστηριότητας AIM

Με τη λήξη της θητείας του Προεδρείου σε αυτή τη Γενική Συνέλευση, η ομάδα της AIM έχει ετοιμάσει μια έκθεση δραστηριοτήτων που περιγράφει τις δράσεις που πραγματοποιήθηκαν από το 2020 έως το 2023. Η έκθεση δραστηριοτήτων αποτελεί μαρτυρία των πλούσιων δραστηριοτήτων και της συμμετοχής των μελών μας, καθώς και της ομάδας της AIM στο έργο μας. Αυτά τα χρόνια σημαδεύτηκαν από την πανδημία, καθώς και από μια σειρά νέων νομοθετικών διατάξεων σε ευρωπαϊκό επίπεδο στη συνέχεια. Η υγεία αναπτύχθηκε ως κορυφαία προτεραιότητα τόσο για τη χάραξη ευρωπαϊκής, όσο και για τη διεθνή πολιτική. Η γραμματεία της AIM προσαρμόστηκε στις νέες συνθήκες εργασίας και προσέφερε εικονικές συναντήσεις αλλά και ομιλίες εμπειρογνομόνων για τα μέλη της, προκειμένου να μοιραστούν θέματα αμοιβαίου ενδιαφέροντος για τα μέλη της.

Συμπεριλαμβανομένης της αλλαγής του Καταστατικού, η AIM παρουσίασε μια νέα στρατηγική και την εφαρμογή της, ενώ ξεκίνησε και μια διαδικασία διαβούλευσης για την αλληλεγγύη.



Σεμινάριο

Το ελβετικό σύστημα Μακροχρόνιας Φροντίδας Υγείας (LTC): μια Μηχανή Tingley

Παρασκευή 23 Ιουνίου - Τα μέλη της AIM έριξαν μια ματιά στο Ελβετικό Σύστημα Μακροχρόνιας Φροντίδας Υγείας, τα πλεονεκτήματα και τις προκλήσεις του. Το πρώτο μέρος της εκδήλωσης συνίστατο σε μια παρουσίαση του ελβετικού συστήματος και του ρόλου των ΑΤΥ και της *santésuisse* σε αυτό. Το δεύτερο μέρος ήταν αφιερωμένο στην πρόκληση της ολοκληρωμένης φροντίδας. Παρουσιάστηκε ένα καινοτόμο παράδειγμα χώρου διαβίωσης μεταξύ διαφορετικών γενεών. Τη συνάντηση συντόνισε η Anne-Françoise Raedemaeker, Πρόεδρος της Ομάδας Εργασίας Μακροχρόνιας Φροντίδας Υγείας της AIM.

Ο κ. Igor Carrasquinho, Οικονομολόγος Υγείας και Διευθυντής Έργου στη Curaviva, Ένωση Ιδρυμάτων που εξυπηρετούν άτομα που χρειάζονται υποστήριξη και ο κ. Markus Gnägi, Επικεφαλής του Τμήματος Επίσημων Τιμών και ΗΤΑ στη *santésuisse*, έθεσαν το πλαίσιο. Ο κ. Carrasquinho μοιράστηκε τη μεταφορά του ότι το σύστημα φροντίδας υγείας είναι σαν ένα έργο τέχνης Tingley στο οποίο το σύστημα μακροχρόνιας περίθαλψης είναι ένα βασικό γρανάζι στο οποίο όλα τα υπόλοιπα είναι διατεταγμένα, έτσι ώστε όλα να λειτουργούν σαν ρολόι. Και οι δύο ομιλητές τόνισαν τις πολλές προκλήσεις στον τομέα, μεταξύ των οποίων η γήρανση του πληθυσμού, το αυξανόμενο κόστος και η απειλούμενη βιωσιμότητα του συστήματος, η βελτίωση της αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών και η ανάγκη αντιμετώπισης των αναγκών των ατόμων.

Ως δεύτερο μέρος της συνάντησης, ο Cyrill Bernolle, Επικεφαλής του Τμήματος Διαμονής και Επικεφαλής Δραστηριοτήτων στο «Le Nouveau Prieuré» μοιράστηκε ένα παράδειγμα καλής πρακτικής στη διαγενεακή ζωή. Το Le Nouveau Prieuré, που βρίσκεται στο Chêne-Bougeries / Γενεύη, είναι ένα σπίτι για 144 κατοίκους σε μονόκλινα δωμάτια, το οποίο συνδέεται με έναν βρεφονηπιακό σταθμό, μια φοιτητική κατοικία, ένα σπίτι για άτομα με πολλαπλές αναπηρίες και ενοικιαζόμενα διαμερίσματα, όλα γύρω από μια πλατεία στο χωριό. Η συνάντηση και ο χρόνος με ένα παιδί, έφηβο ή κάτοικο της περιοχής βοηθά στη διατήρηση ενός δεσμού με τον έξω κόσμο. Σε αντάλλαγμα, οι ηλικιωμένοι μοιράζονται τις εμπειρίες τους, τις γνώσεις τους και τις ιστορίες της ζωής τους. Στη συνέχεια, η κ. Marianne Pfister, Συνδιευθύντρια του Spitex Schweiz, της Εθνικής Ένωσης - ομπρέλα των Καντονικών ενώσεων κατ' οίκον βοήθειας και φροντίδας και άλλων επαγγελματικών οργανώσεων κατ' οίκον φροντίδας και υποστήριξης, μίλησε για την περίθαλψη εξωτερικών ασθενών, τον τρόπο οργάνωσης, χρηματοδότησης και τις κύριες προκλήσεις για τα επόμενα χρόνια. Περισσότεροι ηλικιωμένοι και αύξηση των χρόνιων ασθενειών αλλά και μικρότερη παραμονή στο νοσοκομείο, μεταγενέστερη εισαγωγή στο σπίτι και λιγότεροι οικογενειακοί γιατροί θα οδηγήσουν σε αύξηση της ζήτησης για υπηρεσίες Spitex, πελατών και πολυπλοκότητας των καταστάσεων περίθαλψης και αυξημένη ανάγκη για νοσηλευτικό προσωπικό.





Ιδιαίτερες Ευχαριστίες

Η AIM ευχαριστεί τη santésuisse για τη διοργάνωση των συναντήσεών της και για τη μεγάλη υποστήριξή της στη διοργάνωση των εκδηλώσεων. Η AIM τους ευχαριστεί, επίσης, για την παράθεση στα μέλη μιας αξέχαστης δεξίωσης κοκτέιλ. Οι ευχαριστίες μας απευθύνονται ιδιαίτερα στους Verena Nold, Christoph Kilchenmann, Markus Gnäggi, Eva María Spack, Nanette Ott και Ursi Cuda.

Επόμενες συναντήσεις

*Η επόμενη Γενική Συνέλευση θα λάβει χώρα στις
Βρυξέλλες στις 7 και 8 Νοεμβρίου 2023*



Presentations are available upon request.



www.aim-mutual.org
@AIM_Healthcare