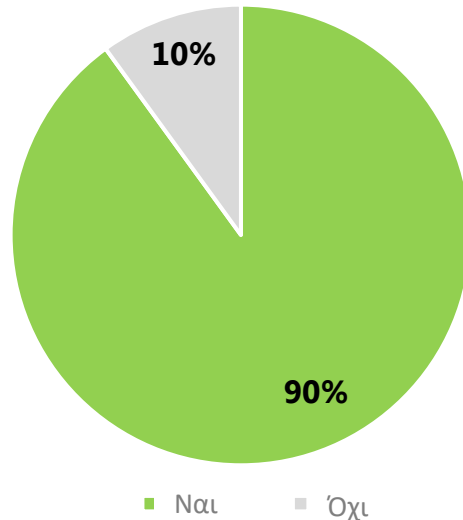
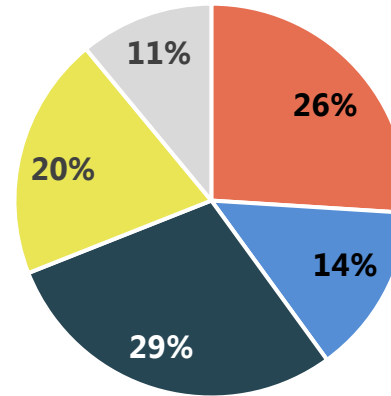


## Greece

Χρησιμοποιείτε διαδικτυακές πλατφόρμες υγειονομικής περίθαλψης;



Έχετε προσαρμόσει τις ρυθμίσεις απορρήτου σας σε αυτές;



Βάση: ερωτηθέντες που χρησιμοποιούν διαδικτυακές πλατφόρμες υγειονομικής περίθαλψης

- Ναι, περιορίσα την πρόσβαση σε κάποιους επαγγελματίες/φορείς
- Ναι, παραχώρησα την πρόσβαση σε όλους τους προβλεπόμενους επαγγελματίες/
- Όχι
- Όχι, αλλά θα ήθελα (Δεν ήξερα πως ή ήταν αδύνατο να το κάνω)
- Δεν ξέρω/ δε θυμάμαι

Το 90% των ερωτηθέντων χρησιμοποιεί τουλάχιστον μία διαδικτυακή πλατφόρμα υγείας [σελ. 76; 80].

Η περιοχή κατοικίας είναι η πτυχή που έχει τη μεγαλύτερη επιρροή στη χρήση τέτοιων πλατφορμών, με άτομα που ζουν στην Αττική, την Κεντρική Μακεδονία, το Νότιο Αιγαίο, την Ήπειρο, την Κρήτη και την Ανατολική Μακεδονία και Θράκη, να τις χρησιμοποιούν περισσότερο από όσους ζουν στη Δυτική Μακεδονία, Πελοπόννησος, Βόρειο Αιγαίο και Ιόνια νησιά [σελ. 81-82].

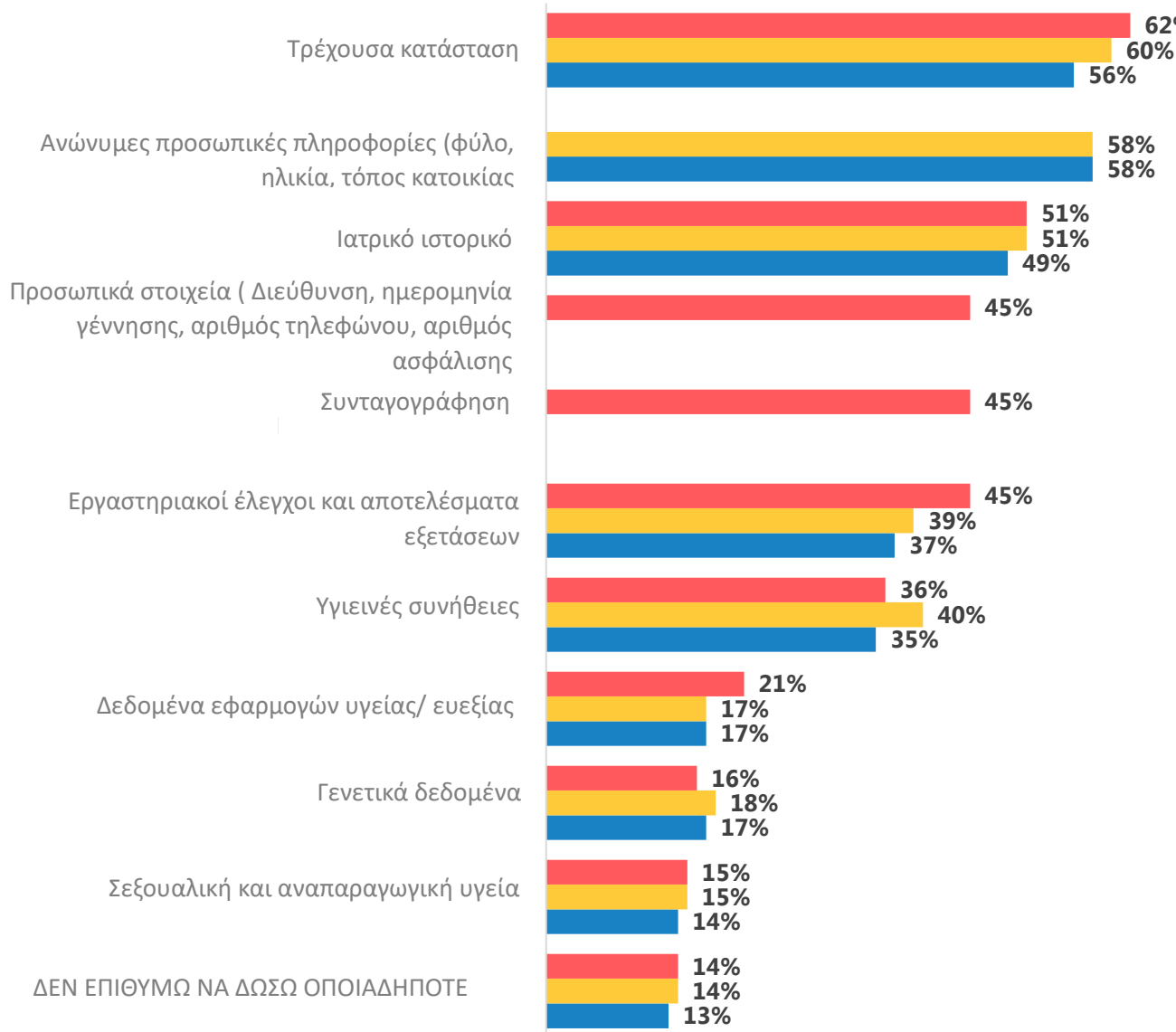
Οι πιο συνηθισμένοι σκοποί για τη χρήση διαδικτυακών πλατφορμών υγειονομικής περίθαλψης είναι: η αίτηση/έλεγχος συνταγών (υποδεικνύεται από το 72% των ερωτηθέντων), ο καθορισμός ραντεβού/διαβουλεύσεις (70%), η ερώτηση/έλεγχος ιατρικών εξετάσεων (65%) και η πρόσβαση στα δικά τους ιατρικά αρχεία (38%) και [σελ. 85].

Όσον αφορά τις ρυθμίσεις απορρήτου αυτών των πλατφορμών, το 29% των ερωτηθέντων δεν τις προσαρμοσε, το 20% ήθελε να το κάνει, αλλά δεν μπόρεσε, το 26% το έκανε και περιορίσε την πρόσβαση στα προσωπικά του δεδομένα σε ορισμένους επαγγελματίες/οντότητες, και το 14% το έκανε και επέτρεψε την πρόσβαση στα προσωπικά του δεδομένα σε όλους τους προβλεπόμενους επαγγελματίες/οντότητες. Οι υπόλοιποι ερωτηθέντες (11%) δεν γνωρίζουν ή δεν θυμούνται αν το έκαναν ή όχι [σελ. 86-88].

**Ποιους από τους παρακάτω τύπους προσωπικών πληροφοριών θα ήσασταν διατεθειμένοι να παρέχετε μέσω μιας διαδικτυακής πλατφόρμας υγειονομικής περίθαλψης;**

[σελ. 90; 97; 102]

■ Σκοπούς      ■ Επιστημονική      ■ Σκοπούς δημόσιας



Το 14% των ερωτηθέντων δεν θα ήταν πρόθυμοι να μοιραστούν προσωπικές πληροφορίες για σκοπούς φροντίδας και επιστημονικής έρευνας. Το 13% για λόγους δημόσιας υγείας.

Το είδος των πληροφοριών που οι άνθρωποι είναι πιο πρόθυμοι να μοιραστούν είναι η τρέχουσα κατάσταση υγείας, προσωπικά στοιχεία (ανώνυμα στην περίπτωση επιστημονικής έρευνας και σκοπούς δημόσιας υγείας) και ιατρικό ιστορικό.

Το 45% των ερωτηθέντων θα μοιράζονταν αποτελέσματα εργαστηριακών ελέγχων και εξετάσεων και συνταγές φαρμάκων για λόγους περίθαλψης.

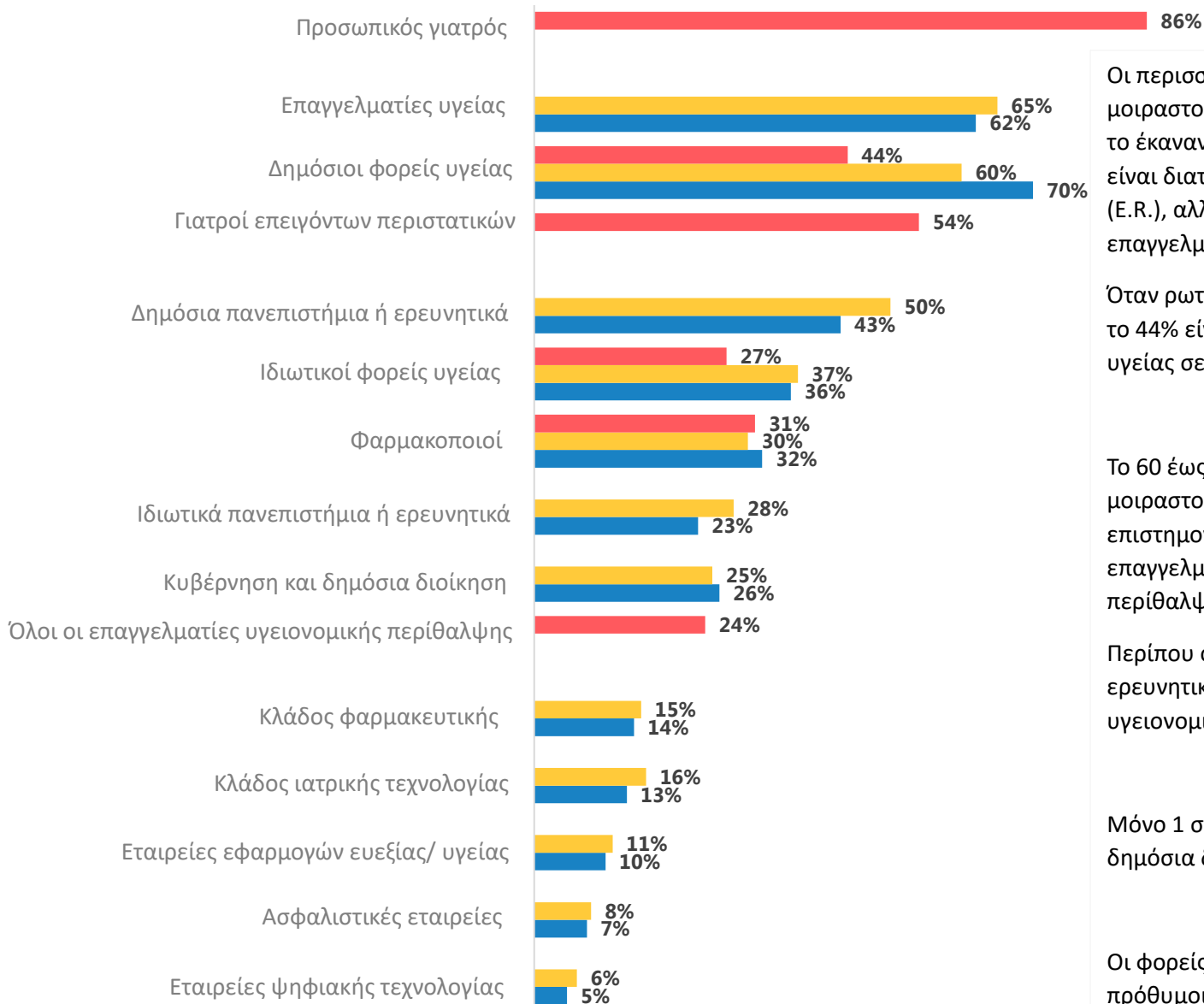
Οι τύποι πληροφοριών που είναι πρόθυμοι να μοιραστούν λιγότεροι άνθρωποι είναι αυτοί που σχετίζονται με τη σεξουαλική και αναπαραγωγική υγεία, τα γενετικά δεδομένα και τα προσωπικά δεδομένα που εντοπίζονται από εφαρμογές ευεξίας/υγείας.

Οι νεότεροι ερωτηθέντες (έως 45 ετών) τείνουν να είναι πιο πρόθυμοι από τους μεγαλύτερους να παρέχουν τα προσωπικά δεδομένα υγείας τους για λόγους φροντίδας [σελ. 91-92; 98-99; 103-104].

## Σε ποιον θα ήσασταν διατεθειμένοι να δώσετε πρόσβαση στα δεδομένα υγείας σας, μέσω μιας διαδικτυακής πλατφόρμας υγειονομικής περίθαλψης;

■ Σκοπούς      ■ Επιστημονική      ■ Σκοπούς δημόσιας

[σελ. 93; 100; 105]



Βάση: ερωτηθέντες που είναι πρόθυμοι να παράσχουν (μερικά) προσωπικά δεδομένα για κάθε σκοπό

Οι περισσότεροι άνθρωποι που είναι πρόθυμοι να μοιραστούν τα δεδομένα υγείας τους για λόγους φροντίδας θα το έκαναν με τον οικογενειακό τους γιατρό (86%). Το 54% είναι διατεθειμένο να τα μοιραστεί με γιατρούς στα επειγόντα (E.R.), αλλά μόνο το 24% θα έδινε πρόσβαση σε όλους τους επαγγελματίες υγείας.

Όταν ρωτήθηκαν για τους φορείς υγειονομικής περίθαλψης, το 44% είναι πρόθυμο να παράσχει προσωπικά δεδομένα υγείας σε δημόσιους και το 27% σε ιδιωτικούς φορείς.

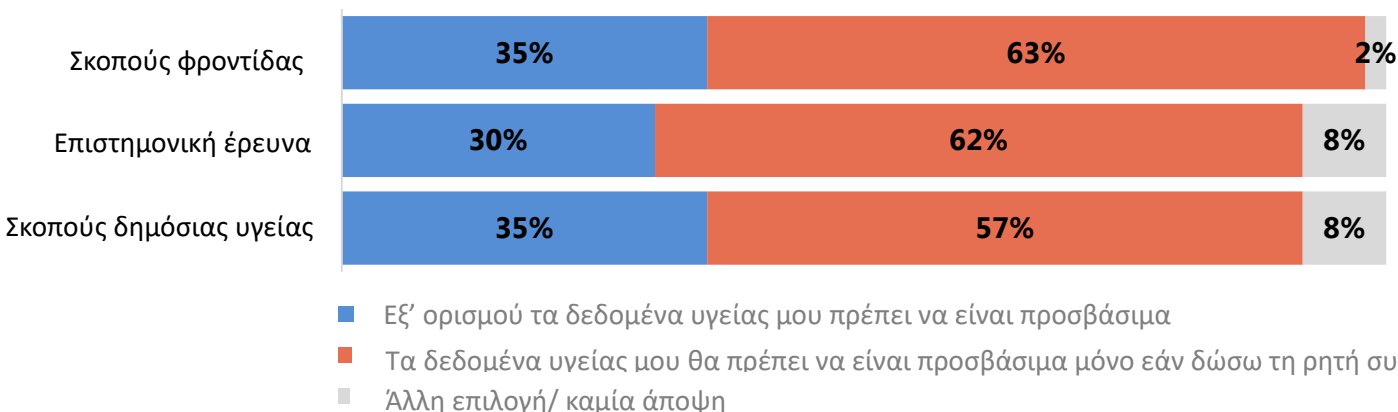
Το 60 έως 70% των ερωτηθέντων που είναι πρόθυμοι να μοιραστούν δεδομένα για την υγεία τους για σκοπούς επιστημονικής έρευνας και δημόσιας υγείας, θα το έκαναν με επαγγελματίες υγείας και δημόσιους φορείς υγειονομικής περίθαλψης.

Περίπου οι μισοί θα το έκαναν με δημόσια πανεπιστήμια ή ερευνητικά ιδρύματα και το ένα τρίτο με ιδιωτικούς φορείς υγειονομικής περίθαλψης.

Μόνο 1 στους 4 ερωτώμενους θα έδινε πρόσβαση στην εθνική δημόσια διοίκηση.

Οι φορείς με τους οποίους οι άνθρωποι είναι λιγότερο πρόθυμοι να μοιραστούν τα δεδομένα υγείας τους είναι εταιρείες στον τομέα της ψηφιακής τεχνολογίας, της ασφάλισης και των εφαρμογών ευεξίας/υγείας.

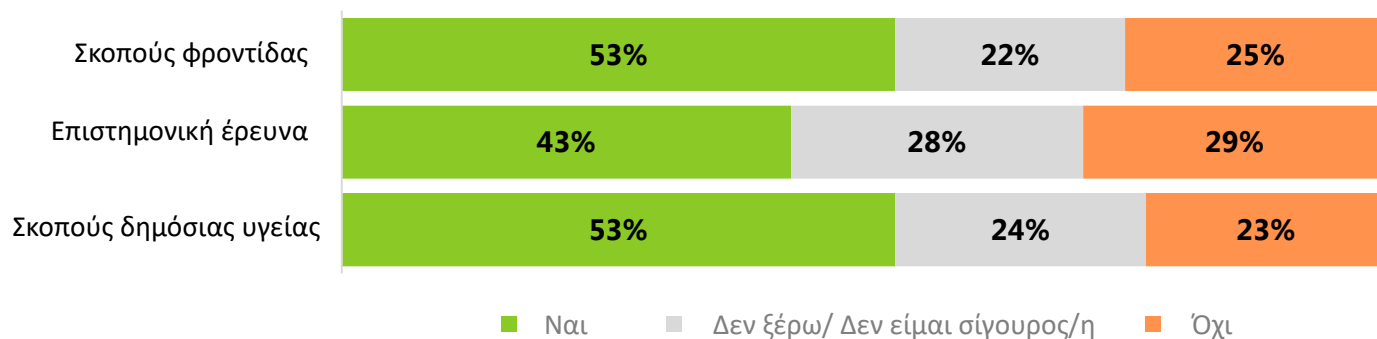
**Όσον αφορά στην πρόσβαση στα δεδομένα υγείας σας, ποια από τις παρακάτω επιλογές θα προτιμούσατε;**



*Βάση: ερωτηθέντες που είναι πρόθυμοι να παράσχουν (μερικά) προσωπικά δεδομένα για κάθε σκοπό*

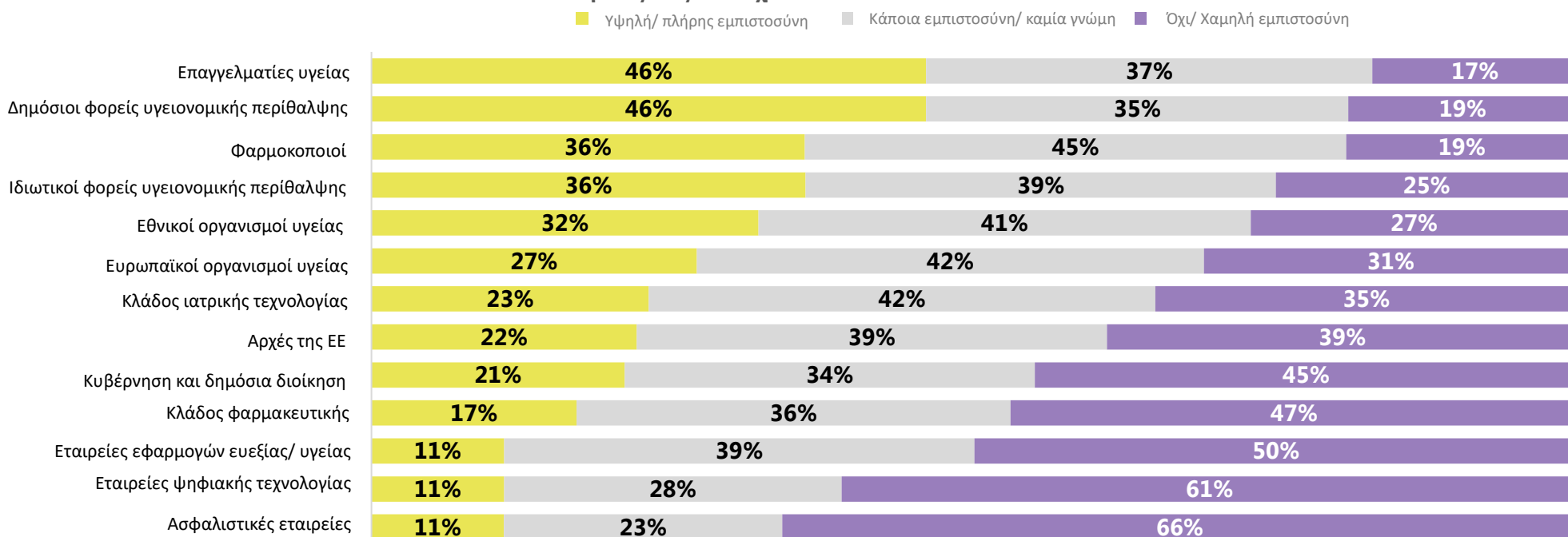
Για όλους τους σκοπούς που διερευνήθηκαν, η πλειοψηφία των ερωτηθέντων πιστεύει ότι τα δεδομένα υγείας τους θα πρέπει να είναι προσβάσιμα μόνο αφού δώσουν ρητή συγκατάθεση. Σε κάθε περίπτωση, το ποσοστό των ατόμων που προτιμούν τα δεδομένα υγείας τους να είναι εξ' ορισμού προσβάσιμα σε επαγγελματίες/φορείς υγείας δεν είναι μικρό (από 30 έως 35%) [σελ. 94; 101; 106].

**Θα ήσασταν πρόθυμοι να δώσετε πρόσβαση στα δεδομένα υγείας σας, σε άλλες χώρες της ΕΕ για...;**



Το 53% των ερωτηθέντων είναι πρόθυμο να δώσει πρόσβαση στα προσωπικά του δεδομένα υγείας σε όλες τις χώρες της ΕΕ για λόγους περίθαλψης και δημόσιας υγείας. Το ποσοστό αυτό είναι ελαφρώς χαμηλότερο για την επιστημονική έρευνα (43%). Το υπόλοιπο δείγμα κατανέμεται σχεδόν εξίσου μεταξύ εκείνων που δεν θέλουν να δώσουν πρόσβαση στα δεδομένα τους σε άλλες χώρες της ΕΕ και εκείνων που δεν είναι βέβαιοι ή δεν έχουν άποψη για αυτό [σελ. 94; 101; 106].

## Σε ποιο βαθμό εμπιστεύεστε τα ακόλουθα άτομα/φορείς σχετικά με τη χρήση των δεδομένων υγείας σας που έχουν συλλεχθεί:



Το παραπάνω γράφημα δείχνει τα ποσοστά των ερωτηθέντων που εμπιστεύονται (και δεν εμπιστεύονται) κάθε επαγγελματία/φορέα σχετικά με τη χρήση των δεδομένων υγείας τους που έχουν συλλεχθεί. Οι επαγγελματίες υγείας και οι δημόσιοι φορείς υγειονομικής περίθαλψης συγκεντρώνουν τη μεγαλύτερη εμπιστοσύνη (46% των ερωτηθέντων έχει μεγάλη/πλήρη εμπιστοσύνη σε αυτούς). Οι ιδιωτικές εταιρείες στον τομέα της ασφάλισης, της ψηφιακής τεχνολογίας, των εφαρμογών ευεξίας/υγείας και της φαρμακευτικής, είναι οι φορείς που εμπιστεύονται λιγότεροι άνθρωποι (11%) [σελ. 107-112].

Μόνο το 27% των ερωτηθέντων εμπιστεύεται τις εθνικές αρχές για τον αποτελεσματικό έλεγχο/αποτροπή της καταχρηστικής χρήσης των δεδομένων υγείας τους από οργανισμούς και εταιρείες και ακόμη λιγότεροι (25%) εμπιστεύονται τις αρχές της ΕΕ σε αυτό [σελ. 113-114].

Οι πιο κοινές ανησυχίες σχετικά με την ύπαρξη των δεδομένων υγείας τους στις διαδικτυακές πλατφόρμες είναι: μη εξουσιοδοτημένη χρήση προσωπικών δεδομένων (42%), κλοπή δεδομένων από εγκληματίες/απατεώνες (41%) και μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση σε προσωπικά δεδομένα (40%). [σελ. 115].

Από την άλλη πλευρά, τα πιθανά οφέλη που αντιλαμβάνεται ένας μεγάλος αριθμός ερωτηθέντων είναι: ανάπτυξη νέων ή καλύτερων διαγνωστικών συστημάτων (43%), ευκολότερη πρόσβαση στο προσωπικό αρχείο υγείας με μικρότερο κίνδυνο απώλειας εγγράφων (34%), ανάπτυξη νέων ή καλύτερων ιατρικών προϊόντων και υπηρεσιών (33%) και καλύτερη ιατρική παρακολούθηση (28%) [σελ. 116].

## Σε ποιο βαθμό συμφωνείτε με τις παρακάτω προτάσεις?

■ Διαφωνώ ■ Ούτε συμφωνώ ούτε διαφωνώ ■ Συμφωνώ

[σελ. 117-121]

Οι επαγγελματίες υγείας άλλων χωρών της ΕΕ θα πρέπει να έχουν πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα υγείας για να εξασφαλιστεί καλή θεραπεία σε περίπτωση έκτακτων ιατρικών καταστάσεων (π.χ. τροχαίο ατύχημα στο εξωτερικό).

17% 28% 55%

Δεδομένα υγείας που δεν μπορούν να είναι εντελώς ανώνυμα (π.χ. γενετικά δεδομένα) δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούνται για ερευνητικούς σκοπούς, χωρίς να ζητείται ρητά η συναίνεση των ασθενών.

10% 18% 72%

Οι ιδιωτικές εταιρείες θα πρέπει να μπορούν να χρησιμοποιούν δεδομένα υγείας των πολιτών και για σκοπούς πέρα από αυτούς για τους οποίους οι πολίτες έδωσαν τη συγκατάθεσή τους.

62% 23% 15%

Το κέρδος που δημιουργείται από τις εταιρείες μέσω της αξιοποίησης των δεδομένων υγείας των πολιτών θα πρέπει να αντικατοπτρίζεται σε πιο προσιτές και προσβάσιμες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης και φάρμακα.

4% 23% 73%

Τα δεδομένα υγείας μου θα πρέπει να καταχωρούνται αυτόματα σε μια διαδικτυακή πλατφόρμα υγειονομικής περίθαλψης από επαγγελματίες υγείας που με θεραπεύουν.

17% 28% 55%

Θέλω να επιλέγω μόνος μου για ποια δεδομένα δίνω πρόσβαση σε ποιον επαγγελματία υγείας και για ποιους σκοπούς.

4% 11% 85%

Είμαι πρόθυμος να δώσω πρόσβαση σε (ανώνυμα) δεδομένα υγείας μου για να βοηθήσω στην ανάπτυξη νέων φαρμάκων και θεραπειών.

16% 26% 58%

Οι περισσότεροι ερωτηθέντες (85%) δηλώνουν ότι θέλουν να μπορούν να επιλέγουν για ποια προσωπικά δεδομένα δίνουν πρόσβαση, σε ποιον και για ποιους σκοπούς.

Η μεγάλη πλειοψηφία (62%) πιστεύει ότι δεν πρέπει να επιτρέπεται στις εταιρείες να χρησιμοποιούν δεδομένα υγείας των πολιτών για σκοπούς πέρα από αυτούς για τους οποίους έχουν δώσει τη συγκατάθεσή τους.

Περίπου 2 στους 3 ερωτηθέντες πιστεύουν ότι τα δεδομένα υγείας που δεν μπορούν να είναι εντελώς ανώνυμα δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούνται για ερευνητικούς σκοπούς χωρίς τη ρητή συγκατάθεση των ασθενών (72%) και ότι το κέρδος που δημιουργείται από τις εταιρείες κατά τη χρήση δεδομένων υγείας των πολιτών θα πρέπει να αντανakλάται σε πιο προσιτές υπηρεσίες υγείας και φάρμακα (73%).

Περίπου το ήμισυ του δείγματος θα συμφωνούσε να παρέχει ανώνυμα δεδομένα υγείας για την ανάπτυξη νέων φαρμάκων και θεραπειών (58%), την αυτόματη καταχώρηση των δεδομένων υγείας του σε διαδικτυακές πλατφόρμες από επαγγελματίες υγείας που το θεραπεύουν (55%) και να παρέχει πρόσβαση στα δεδομένα υγείας τους σε επαγγελματίες υγείας άλλων χωρών της ΕΕ για να εξασφαλίσουν καλές υπηρεσίες περίθαλψης όταν βρίσκονται στο εξωτερικό (55%).