

2. ΣΟΒΑΡΕΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ ΝΕΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ...

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/05/2014

Σελίδα: 22



ΣΤΑ... ΑΖΗΤΗΤΑ ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΟΙ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ

Σοβαρές καθυστερήσεις στις εγκρίσεις νέων κλινικών μελετών στην Ελλάδα

» Σημαντικές καθυστερήσεις παρατηρούνται στις εγκρίσεις κλινικών μελετών, καθώς η σημερινή ηγεσία της Εθνικής Επιτροπής Δεοντολογίας όχι μόνο αδυνατεί να εγκρίνει έγκαιρα τις αιτήσεις που κατατίθενται για την διενέργεια κλινικών μελετών, αλλά, σύμφωνα με πληροφορίες, βάζει εμπόδια ακόμη και στην ίδια την κατάθεση των νέων αιτήσεων...

Οι διεθνείς κλινικές μελέτες αποτελούν σημαντική επένδυση για τη χώρα, ενώ προσφέρουν σημαντικούς πόρους -ανθρώπινο δυναμικό, εξοπλισμό, φάρμακα και εξετάσεις- στα νοσοκομεία που συμμετέχουν. Παράλληλα, εξασφαλίζουν την πρόσβαση των ασθενών -πολλοί εκ των οποίων έχουν ήδη εξαντλήσει τις υπάρχουσες θεραπευτικές επιλογές- στις πιο καινοτόμες θεραπείες, ενώ δίνουν τη δυνατότητα στους γιατρούς να αποκτήσουν σημαντική εμπειρία με νέες θεραπείες. Όμως, για να εξασφαλιστεί η συμμετοχή των ελληνικών κέντρων σε αυτές, θα πρέπει να τηρούνται αυστηρά τα χρονοδιαγράμματα έναρξης.

Ενώ η κατάσταση είχε εξομαλυνθεί με την προηγούμενη ηγεσία της Εθνικής Επιτροπής Δεοντολογίας, με αποτέλεσμα να εγκρίνονται οι κατατιθέμενες μελέτες ανά μήνα, χωρίς καθυστερήσεις, αλλά και χωρίς όρια στις καταθέσεις ή στα σχετικά ραντεβού, με τη σημερινή κατάσταση η χώρα κινδυνεύει να χάσει και τις επενδύσεις στην έρευνα που είχαν επιτευχθεί τα τελευταία δύο χρόνια. Σε μία περίοδο όπου η χώρα έπρεπε να επιδιώκει και να ενισχύει την ανταγωνιστικότητά της, επενδύοντας στην έρευνα και την ανάπτυξη, όχι μόνο δεν πετυχαίνεται ο στόχος, αλλά τίθεται σε κίνδυνο και η ανταγωνιστικότητα της χώρας έναντι των υπόλοιπων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης!

Μήπως η Εθνική Επιτροπή Δεοντολογίας μάς οφείλει μία επαρκή, ολοκληρωμένη και λογική εξήγηση για την ακατανόητη κατάσταση η οποία σοβεί στο πεδίο της αρμοδιότητάς της;

ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

3. ΟΑΔΩΝΙΣ ΕΚΛΙΠΑΡΕΙ ΤΩΡΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/05/2014

Σελίδα: 20



Ο Αδωνις εκλιπαρεί τώρα τους γιατρούς!

Νέα στροφή του υπουργού Υγείας προς τους 3.000 που δεν έκαναν αίτηση για να ενταχθούν στο ΠΕΔΥ

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Ανοιχτή πρόσκληση σε περίπου 3.000 γιατρούς που προ μηνών γύρισαν την πλάτη στο Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ) και επέλεξαν να κρατήσουν τα ιδιωτικά ιατρεία τους απευθύνει τώρα ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, προκειμένου να καλυφθούν τα δραματικά κενά στις περισσότερες ιατρικές ειδικότητες που καταγράφονται στο νέο σύστημα.

Συγκεκριμένα, από σήμερα έως και την Παρασκευή 23 Μαΐου καλούνται οι γιατροί να δηλώσουν ενδιαφέρον (μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης) για ένταξη στο δίκτυο των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ, με εξαίρνες συμβάσεις.

Αυτό ουσιαστικά φανερώνει τη δύσκολη θέση στην οποία έχει περιέλθει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας για τη μεγάλη αναστάτωση που έχει προκληθεί στους ασφαλισμένους, οι οποίοι ταλαιπωρούνται μέχρι να βρουν κά-

ποιον συμβεβλημένο ιατρό. Υπενθυμίζεται ότι τον περασμένο Φεβρουάριο, πριν από το λουκέτο στα πολυιατρεία του πρώην ΙΚΑ, ο υπουργός Υγείας είχε θέσει στους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ δίλημμα λέγοντας ότι πρέπει να επιλέξουν «ή πλήρη και αποκλειστική απασχόληση στο ΠΕΔΥ ή το ιδιωτικό ιατρείο». Οι 3.000 λειτουργοί του Ιπποκράτη, λοιπόν, κράτησαν τα ιατρεία τους, με αποτέλεσμα ο ΕΟΠΥΥ να... μείνει από βασικές ειδικότητες.

Συμβεβλημένοι

Οι ενδιαφερόμενοι γιατροί θα συμπληρώσουν τη «δήλωση ιατρού για την παροχή υπηρεσιών προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ», προκειμένου να συμβληθούν με τον οργανισμό για έξι μήνες, με δυνατότητα 200 επισκέψεων τον μήνα και αποζημίωση 10 ευρώ ανά επίσκεψη. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του ΕΟΠΥΥ, σύντομα οι συμβεβλημένοι γιατροί θα είναι 7.500 και σε συνδυασμό με τους 5.000 συναδέλφους τους στο ΠΕΔΥ «δημιουργείται μια δεξαμενή 12.500 γιατρών για τους ασφαλισμένους».



Αποδυναμωμένα από ιατρικές ειδικότητες τα πολυιατρεία του ΠΕΔΥ (στιγμιότυπο από το Παγκράτι). Δεξιά: Ο Αδωνις Γεωργιάδης

4. ΠΟΛΕΜΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟ ΠΟΥ ΕΔΙΩΞΑΝ ΑΠΟ ΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/05/2014

Σελίδα: 20



«Πόλεμος» για τον ανασφάλιστο που έδιωξαν από το χειρουργείο

ΠΟΛΕΜΟΣ ανακοινώσεων από το υπουργείο Υγείας και το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού (ΜΚΙΕ) ακολουθεί τη δημοσιοποίηση της συγκλονιστικής καταγγελίας των υπευθύνων του ΜΚΙΕ, σύμφωνα με την οποία 54χρονος ανασφάλιστος καρδιοπαθής εκδιώχθηκε από υπάλληλο του λογιστηρίου του Ευαγγελισμού ενώ ήταν μέσα σε χειρουργείο.

Όπως υποστηρίζουν οι υπεύθυνοι του ΜΚΙΕ, τα επιχειρήματα του υπουργείου Υγείας (που έχει διαψεύσει την καταγγελία) δεν ευσταθούν όσον αφορά την επέμβαση αλλά και το κόστος της, αφού, «εάν η επέμβαση είχε προγραμματιστεί για τις 12 Μαΐου και μετά αναβλήθηκε για τις 14 Μαΐου, γιατί στην ημέρα που μεσολαβούσε τόσο η κοινωνική υπηρεσία του Δήμου Γλυφάδας όσο και ο ασθενής δεν γνώρι-

ζαν ότι το χειρουργείο τελικά θα γίνει; Επίσης πώς έγινε παρανόηση ότι θα το πληρώσει ο ίδιος ο ανασφάλιστος, όταν τους είχε δηλώσει επανειλημμένα ότι είναι στη διαδικασία να βγάλει βιβλιάριο πρόνοιας;» Οι υπεύθυνοι του ΜΚΙΕ επιμένουν ότι το

νοσοκομείο αναγκάστηκε να τον δεχτεί αφότου το θέμα δημοσιοποιήθηκε και διερωτώνται «γιατί το υπουργείο δεν βοηθάει και τους τέσσερις ασθενείς με ηπατίτιδα που από τον Μάρτιο δεν έχουν φάρμακα;» Το υπουργείο Υγείας κάνει λόγο για «πολιτικά παιχνίδια» εκ μέρους του ΜΚΙΕ, ενώ για τους τέσσερις ασθενείς με ηπατίτιδα κατηγορεί τους υπευθύνους του κοινωνικού ιατρείου για ολιγωρία, καθώς δεν έχει στείλει τα απαραίτητα έγγραφα για να πάρουν τα φάρμακα από εταιρία που τα προσφέρει.

**Τι απαντούν
οι υπεύθυνοι
του ΜΚΙΕ
Ελληνικού**



«Οι συνολικές υποχρεώσεις αγγίζουν τα 280 εκατ. ευρώ»

Το Υγεία αναλαμβάνει τη διαχείριση του «Ερρίκος Ντυνάν»

Τη διαχείριση και τη λειτουργία του **νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν»** αναλαμβάνει για τους επόμενους 12-18 μήνες ο όμιλος Υγεία. Η πρόταση για την ανάληψη της λειτουργίας του **νοσοκομείου** είχε κατατεθεί πριν από το Πάσχα, ενώ ανάλογη προσφορά είχαν καταθέσει και άλλοι όμιλοι που δραστηριοποιούνται στο χώρο της υγειονομικής περιθαλψης.

Η ανάληψη της λειτουργίας θα ισχύει για όσο διάστημα η τράπεζα Πειραιώς, η οποία έχει αναλάβει το δάνειο, ύψους 95 εκατ. ευρώ, που είχε πριν το **νοσοκομείο** στην Τράπεζα Κύπρου, ξεκαθαρίσει τις νομικές υποχρεώσεις του **νοσοκομείου**, μέχρι αυτό να καταστεί βιώσιμο.



Οι συνολικές υποχρεώσεις όμως του «Ερρίκος Ντυνάν» αγγίζουν τα 280 εκατ. ευρώ. Άγνωστο παραμένει πάντως αν μετά τη λήξη αυτής της μεταβατικής περιόδου θα βγει ξανά διαγωνισμός για την πώληση του **νοσοκομείου** και αν ο όμιλος Υγεία θα ενδιαφερθεί για

Το «Ερρίκος Ντυνάν» ανήκει εξ ολοκλήρου στο Κοινωνικό Ίδρυμα Ερρίκος Ντυνάν Ν.Π.Ι.Δ, το οποίο ιδρύθηκε από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό.

την εξαγορά του.

Να σημειωθεί ότι οι διαδικασίες για την εξεύρεση επενδυτή για την πώληση του **νοσοκομείου** είχαν ξεκινήσει από το 2012, ενώ ένα χρόνο νωρίτερα είχε συζητηθεί η παραχώρηση του management και πάλι όμως, χωρίς αποτέλε-

σμα. Εκτός από το δάνειο των 90 εκατ. που βρίσκεται στην Τράπεζα Πειραιώς, υπάρχουν χρέη σε προμηθευτές και υποχρεώσεις σε εφορία και ασφαλιστικά ταμεία. Επιπλέον οφείλονται μισθοί κατά μέσο όρο 11 μηνών στους εργαζόμενους (συνολικά το **νοσοκομείο** μετρά 824 εργαζόμενους -νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό προσωπικό- και 180 γιατρούς). Οι απαιτήσεις του φτάνουν τα 150 εκατ. ευρώ.

Εξαιτίας των παραπάνω δεν καρποφόρησαν οι συζητήσεις να αναλάβει τη διαχείριση το ελληνικό δημόσιο. Το «Ερρίκος Ντυνάν» σύμφωνα με το καταστατικό του ανήκει εξ ολοκλήρου στο Κοινωνικό Ίδρυμα Ερρίκος Ντυνάν Ν.Π.Ι.Δ, το οποίο ιδρύθηκε από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό.

6. ΕΡΕΥΝΑ ΑΠΟ ΕΟΦ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/05/2014

Σελίδα: 6



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΦΙΛΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

Ερευνα από ΕΟΦ

Την παρέμβαση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) προκάλεσαν καταγγελίες ότι συγκεκριμένα φίλτρα αιμοκάθαρσης προκάλεσαν παρενέργειες σε νεφροπαθείς ασθενείς. Ο ΕΟΦ συνέστησε ειδική Ομάδα Επαγρύπνησης Φίλτρων Αιμοκάθαρσης, αποτελούμενη από διακεκριμένους νεφρολόγους, μέλη της Ελληνικής Νεφρολογικής Εταιρείας, με σκοπό τη διερεύνηση των αναφερθέντων ατομικών περιστατικών (Λευκές Κάρτες). Πρόσφατα, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών είχε καταγγείλει ότι «τα νοσοκομεία της Ελλάδας γεμίζουν από φίλτρα no name, αμφίβολης προέλευσης και χωρίς καμία δυνατότητα ελέγχου, θέτοντας σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών».



Νυστέρι σε επίορκους γιατρούς

Ο επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης ελέγχει και πάλι παλιές υποθέσεις διαφθοράς

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΜΑΝΟΥΣΑΚΑΚΗ**
manousakakis@gmail.com

Η διπλή εργασία των ιατρών του ΕΣΥ και οι ποιές-χάδια που τους επιβάλλουν τα Πειθαρχικά Συμβούλια των νοσοκομείων, όταν τους εντοπίζουν, έχουν μπει στο στόχαστρο του γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης, Λεάνδρου Ρακιντζής. Ο κ. Ρακιντζής υποβάλλει πλέον ενστάσεις κατά αυτών των αποφάσεων που αθώνουν γιατρούς (έχοντας ανακτήσει το δικαίωμα αυτό, που του είχε αφαιρεθεί ο Αντώνης Μανιτάκης ως υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης), παρά το γεγονός ότι έχουν υποπέσει σε σοβαρά παραπτώματα. Όπως είναι ορθοπεδικός στην Κυπριασία, που έδωσε από το νοσοκομείο 8

βαλε φέτος σε ιατρούς του ΕΣΥ ο κ. Ρακιντζής έχουν να κάνουν με άσκηση διπλής εργασίας στον ιδιωτικό τομέα, χωρίς άδεια. Στις δύο περιπτώσεις οι ιατροί τιμωρήθηκαν με επίπληξη, ενώ θα

Στο μικροσκοπικό περιπτώσεις που τιμωρήθηκαν στο παρελθόν «ελαφρά» από πειθαρχικά για ποιά βαριά παραπτώματα

έπρεπε να έχουν τιμωρηθεί με αρκείους μήνες αργίας και στέρση μισθού, ενώ στην τρίτη υπήρχε αθώωση. Να σημειωθεί ότι εδώ και δύο χρόνια έχει ξεκινήσει ενδελεχής έλεγχος των ιατρών του ΕΣΥ από τις εσωτερικές υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας και υπό την εποπτεία του γενικού επιθεωρητή

βρισκόταν στο νοσοκομείο. Όπως αναφέρει μάλιστα το παραπεμπτικό του έγγραφο, ο ιατρός βρέθηκε να πραγματοποιεί υπερηχογράφημα σε ασθενή στις 19:45, ενώ σε τηλεφωνική επικοινωνία με το διευθυντικό κέντρο οι επιθεωρητές ενημερώθηκαν ότι ο ιατρός βρισκόταν εκεί καθημερινά από τις 4 το απόγευμα, όταν εκείνη την ώρα έπρεπε να ήταν στο νοσοκομείο του ΕΣΥ.

Φυσικά, η υπόθεση αυτή δεν μπορούσε να μείνει σε μια απλή επίπληξη και γι' αυτό τον λόγο ο κ. Ρακιντζής υπέβαλε ένσταση κατά της πρώτης απόφασης του Πειθαρχικού Συμβουλίου του νοσοκομείου, ζητώντας πραγματική τιμωρία για τον ιατρό που κοροϊδίζει τους πάντες.

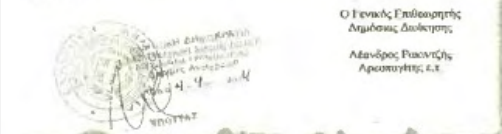
Η δεύτερη περίπτωση ιατρού για την οποία ασκήθηκε ένσταση από τον γενικό επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης είναι ακόμη πιο σοβαρή. Συγκεκριμένα, ο εργαζόμενος εργαζόταν με αμοιβή ως επιστημονικός υπεύθυνος σε Κέντρο Πρόληψης Περιφέρειας. Η άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου χωρίς αμοιβή δόθηκε το 2003 και ανακλήθηκε το 2012. Σύμφωνα δε με τη γνώμη του επιθεωρητή, που διενήργησε την ένορκη διοικητική εξέταση, το έργο του εργαζόμενου είναι επιστημονικό-εκπαιδευτικό, αλλά διατηρώνονται επιφυλάξεις για τη σύμβαση ανάθεσης έργου που υπέγραψε ο ιατρός με το Κέντρο Πρόληψης. Κατά την απόφασή του, το Πειθαρχικό Συμβούλιο Περιφέρειας Μακεδονίας-Θράκης δεν έλαβε υπόψη και δεν αξιολόγησε τα διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία –συγκεκριμένα, τα πραγματικά περιστατικά που διαπιστώθηκαν κατά τα προαναφερόμενα και από τα οποία προκύπτει σαφώς η τέλεση αποδοδόμενων πειθαρχικών παραπτωμάτων, που έχουν να κάνουν με τις αμοιβές του ιατρού. Για την περίπτωση αυτή, ο ιατρός αθώωθηκε! Με βάση αυτά τα δεδομένα, ο γενικός επιθεωρητής υπέβαλε ένσταση κατά της πρωτόδικης απόφασης του Πειθαρχικού και περιμένει να αποδοθεί πραγματική δικαιοσύνη.



Για τους παραπάνω λόγους ενστάθηκε κατά της παραπάνω απόφασης ενάντια του Πρωτοδικείου Πειθαρχικού Συμβουλίου Ιατρών 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας.

Το Πρωτοδικείο Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας παρακλήθηκε για τις ενέργειές του σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 141 του ν. 3528/2007 όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο δεύτερο του ν.4057/2012 και από το άρθρο 17 παρ.1 του ν.4210/2013 (Φ.Ε.Κ. 254/Α/71-11-2013) ενώ η Λειτουργία Διοικητική του Γενικού Νοσοκομείου Μεσσηνίας για την αμελή εκτέλεση του πειθαρχικού φακέλου της υπόθεσης στο Πρωτοδικείο Πειθαρχικό Συμβούλιο Ιατρών 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας.

Η ενδεδειγμένη κατά την περίπτωση ένσταση απόφαση παρακλήθηκε να κοινοποιηθεί στο Γραφείο του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3013/2007.



Η ένσταση που υπέβαλε ο γενικός επιθεωρητής Λεάνδρος Ρακιντζής κατά απόφασης Πειθαρχικού για γιατρό.

ασθενείς, αφού τσακώθηκε μαζί τους, προφασιζόμενος έλλειψη ιατρικού υλικού, προκειμένου να μην τους πάρει και ιατρική φροντίδα. Στον γιατρό αυτόν επιβλήθηκε η ποινή της επίπληξης, τη στιγμή που το Πειθαρχικό Συμβούλιο του νοσοκομείου γνώριζε ότι πρόκειται για άνθρωπο που διαπληκτίζεται συχνά με ασθενείς, τους οποίους αργότερα αρνείται να εξετάσει.

ΕΝΔΕΛΕΧΗΣ ΕΛΕΓΧΟΣ. Οι τελευταίες τρεις ενστάσεις που υπέ-

Δημόσιας Διοίκησης. Η περίπτωση ιατρού του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης είναι μοναδική, καθώς ο ίδιος προφασίζονταν ότι δεν εργάζεται πουθενά αλλού, ενώ έφευγε τουλάχιστον δύο ώρες νωρίτερα από το νοσοκομείο και πήγαινε και εργαζόταν σε ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο. Μάλιστα, ο εντοπισμός του ήταν πολύ εύκολος για τους ελεγκτές, αφού του έκλεισαν ραντεβού στο διαγνωστικό κέντρο σε ώρα και ημέρα που θα έπρεπε να

Σε ό,τι αφορά τον ορθοπεδικό από την Κυπριασία που τσακώνεται και δίδονται τους ασθενείς από το νοσοκομείο, ο κ. Ρακιντζής ζητά επανεξέταση της υπόθεσής του και να του επιμνησθεί και η κατηγορία από το Πειθαρχικό Συμβούλιο της «ανάρρωστης συμπεριφοράς εν ώρα υπηρεσίας», προκειμένου να του επιβληθούν αυστηρές ποινές. «Με τη λειτουργία των Πειθαρχικών Συμβουλίων υπό τη νέα τους σύνθεση, με τη συστηματική δικαστών και κύριου προσωπικού του

Ρακιντζής: Παρά την αναβάθμιση, χρειάζονται βελτιώσεις στη διαδικασία

Νομικού Συμβουλίου του Κράτους έχει διαπιστωθεί ποσοτική αναβάθμιση των εκδιδόμενων πειθαρχικών αποφάσεων, γεγονός που σημαίνει καλύτερη απονομή πειθαρχικής δικαιοσύνης», δηλώνει στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» ο γενικός επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης και συνεχίζει: «Βέβαια, πειθαρχικές αποφάσεις εκδίδονται και

από μονομελή όργανα (π.κ. δημάρχους, περιφερειάρχες, διοικητές οργανισμών κ.λπ., καθώς και από άλλα συλλογικά όργανα, όπως διοικητικά συμβούλια, εκτελεστικές επιτροπές δήμων) και εκεί τα πράγματα δεν είναι το ίδιο ενθαρρυντικά. Παρόλα αυτά, όπως γνωρίζετε, μετά τον Νόμο 4152/13 ο γενικός επιθεωρητής Δημόσιας

Διοίκησης (ΓΕΔΔ) έχει πάλι το δικαίωμα ένστασης κατά όλων των πειθαρχικών αποφάσεων σε ανώτερο βαθμό, δικαίωμα που είναι απολύτως απαραίτητο. Σκοπός της συμμετοχής του ΓΕΔΔ στην πειθαρχική διαδικασία μέσω της άσκησης ένστασης είναι η αποτελεσματικότερη απονομή του πειθαρχικού Δικαίου και ο περιορισμός της πιθανότη-

τας μη επιβολής της προσήκουσας πειθαρχικής ποινής ή της ατιμωρίας των υπαλλήλων που έχουν υποπέσει σε πειθαρχικά παραπτώματα». Και ο κ. Ρακιντζής καταλήγει: «Χρειάζεται όμως να γίνουν περαιτέρω βελτιώσεις στο Πειθαρχικό Δίκαιο, προκειμένου η πειθαρχική διαδικασία να γίνει πιο γρήγορη και δεσμευτική, και προς την κατεύθυνση αυτή έχουμε στενή συνεργασία με τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Κυριάκο Μητσοτάκη».



Η ΕΛΛΑΔΑ ΠΡΩΤΟΠΟΡΕΙ ΣΤΗΝ e-ΥΓΕΙΑ



Το «eHealth Forum 2014», το κορυφαίο φόρουμ του κλάδου στην Ευρώπη, φιλοξενήθηκε στην Αθήνα

Το κορυφαίο ευρωπαϊκό φόρουμ για την ηλεκτρονική Υγεία φιλοξενήθηκε στην Αθήνα, στο Συνεδριακό Κέντρο του Μεγάρου Μουσικής, μεταξύ 12 και 14 του μηνός. Ξεπέρασε κάθε προσδοκία η συμμετοχή και η Ελλάδα εντυπωσίασε με την πρόδο της τα τελευταία τρία χρόνια στην ηλεκτρονική Υγεία. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση (ΗΔΙ-ΚΑ) που εφαρμόζεται και εντυπωσίασε με τα αποτελέσματά της, τα μητρώα ασθενών τα οποία έχουν ξεκινήσει (ΚΕΕΛΠΝΟ) και το συνοπτικό αρχείο ασθενούς που σύντομα ακολουθεί συζητήθηκαν πολύ. Η έξοδος από την κρίση θα προέλθει από την ανάπτυξη και η ηλεκτρονική Υγεία είναι η μεγάλη ευκαιρία για τη «μεταμόρφωση». Σε εκδηλώσεις σχετικές με την ευκαιρία για ανάπτυξη παρέβηκαν και συμμετείχαν ενε-

ργά υπουργοί και στελέχη της κυβέρνησης. Παρέστησαν 1.578 σύνεδροι από 38 χώρες, 150 ομιλητές από όλο τον κόσμο και 62 περίπτερα. Μόνο 17 προέρχονταν από τις Ηνωμένες Πολιτείες της Αμερικής. Το ελληνικό περίπτερο του υπουργείου Υγείας και του ΚΕΕΛΠΝΟ θεωρήθηκε το καλύτερο της έκθεσης.

Το «eHealthForum 2014» πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της Ελληνικής Προεδρίας του Συμβουλίου της Ε.Ε. και αποτέλεσε έναν κόμβο ανταλλαγής εμπειριών και «καλών πρακτικών», ενώ δημιούργησε πολλές νέες ευκαιρίες και προκλήσεις για δυναμικές συνεργασίες και καινοτόμες συμπράξεις μεταξύ δημοσίων, ιδιωτικών, κοινωνικών, αυτοδιοικητικών και ακαδημαϊκών φορέων. Οι εκπρόσωποι των ασθενών και των επαγγελματιών Υγείας συνέβαλαν δυναμικά στην επιτυχία της εκδήλωσης. Η διοργάνωση

Πολλές νέες ευκαιρίες και προκλήσεις για δυναμικές συνεργασίες και καινοτόμες συμπράξεις



Στο «eHealth Forum» συζητήθηκαν οι πολιτικές ηλεκτρονικής Υγείας.

της τριήμερης αυτής εκδήλωσης ξεπέρασε, για πρώτη φορά στη χώρα μας, τα στενά όρια του υγειονομικού τομέα και πέτυχε να αναδείξει την αναπτυξιακή διάσταση της Υγείας.

Το «eHealth Forum» συνδιοργανώθηκε από το υπουργείο Υγείας (Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας) και το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) με τη συμβολή της Γενικής Διεύθυνσης DG CONNECT (DG Communications Networks, Content and Technology) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, ενώ στην παράλληλη έκθεση υπηρεσιών και δράσεων συμμετείχαν τόσο η Ευρωπαϊκή Κοινότητα όσο και επιχειρήσεις.

ΔΡΑΣΕΙΣ. Στο «eHealth Forum» συζητήθηκαν οι πολιτικές ηλεκτρονικής Υγείας, παρουσιάστηκαν καινοτόμες δράσεις και αναδείχθηκε η διεθνής εμπειρία και πρακτική, ώστε τα κράτη-μέλη της Ε.Ε. να οδηγηθούν σε συντονισμένες μεταρρυθμιστικές δράσεις σε τοπικό, περιφερειακό, εθνικό, ευρωπαϊ-



ικό και διεθνές επίπεδο. Οι εφαρμογές ηλεκτρονικής Υγείας μπορούν να δώσουν νέα διάσταση στη συνεργασία ανάμεσα στις δημόσιες Αρχές, την Τοπική Αυτοδιοίκηση, την αγορά ανάπτυξης εφαρμογών πληροφορικής (ειδικά όσον αφορά στις μικρομεσαίες επιχειρήσεις) και τους εκπροσώπους των ασθενών και της ακαδημαϊκής κοινότητας. Επιπλέον, οι εφαρμογές ηλεκτρονικής Υγείας συμβάλλουν στη διαμόρφωση νέων μοντέλων διαχείρισης των χρόνιων πασχόντων και στην παροχή ποιότητας και προσωποποιημένης φροντίδας. Ταυτόχρονα, διευκολύνουν την πιο ενεργή συμμετοχή ασθενών και ηλικιωμένων, στο πλαίσιο της υγιούς ενεργής γήρατος και της ανεξάρτητης διαβίωσης.

ΑΝΑΠΤΥΞΗ. Σε περιόδους οικονομικής κρίσης, η ανάπτυξη ηλεκτρονικών υπηρεσιών Υγείας μπορεί να συμβάλει ως μοχλός ανάπτυξης. Επίσης, συμβάλει στη συγκράτηση του κόστους της υγειονομικής περιθαλψης και έτσι διασφαλίζει τη βιωσιμότη-

τα των συστημάτων Υγείας και τη συνέχισή της περιθαλψής. Ταυτόχρονα, διατηρεί την ποιότητα και την ασφάλεια των υπηρεσιών στο επιθυμητό επίπεδο. Κατά τη διάρκεια της τριήμερης συνδιάσκεψης του «HealthForum» πραγματοποιήθηκαν, μεταξύ άλλων:

- Διάσκεψη υψηλού επιπέδου για τις ευρωπαϊκές προτεραιότητες στον χώρο της ηλεκτρονικής Υγείας.
- Συνάντηση του Δικτύου Ηλεκτρονικής Υγείας με τη συμμετοχή εκπροσώπων των εθνικών Αρχών όλων των κρατών-μελών.
- Συνάντηση Εργασίας στο πλαίσιο του Μνημονίου Συνεργασίας ανάμεσα στην Ε.Ε. και τις ΗΠΑ σχετικά με τη διαλειτουργικότητα των εφαρμογών ηλεκτρονικής Υγείας και την ανάπτυξη ηλεκτρονικών δεξιοτήτων του ανθρώπινου δυναμικού.
- Έκθεση υπηρεσιών, δράσεων και εφαρμογών με παράλληλο πρόγραμμα εκδηλώσεων και ομιλιών επιχειρηματικού, τεχνικού και επιστημονικού ενδιαφέροντος.

Βιώσιμη χρηματοδότηση με αξιοποίηση των ΣΔΙΤ

1 Η ελληνική Προεδρία είχε διαμορφώσει ένα πρόγραμμα για το «Health Forum 2014», προσανατολισμένο στην ανάδειξη των ευεργετικών αποτελεσμάτων που μπορεί να προσφέρει η ηλεκτρονική Υγεία στους ασθενείς, στα συστήματα Υγείας και συνολικά στην κοινωνία. Οι συνεδρίες εστίασαν στον ρόλο της ηλεκτρονικής Υγείας στη διευκόλυνση της παροχής υγειονομικής φροντίδας σε απομακρυσμένες περιοχές και κράτη με γεωγραφικές ιδιαιτερότητες (όπως η Νησιωτική Ελλάδα) αλλά και στο τι μπορεί να προσφέρει η ανάπτυξη τέτοιων εφαρμογών, όταν οι διαθέσιμοι πόροι είναι περιορισμένοι. Δόθηκε έμφαση σε σενάρια βιώσιμης χρηματοδότησης, συμπεριλαμβανομένων των Συμπράξεων Δημόσιου - Ιδιωτικού Τομέα. Άλλη προτεραιότητα της ελληνικής Προεδρίας είναι η

διασυνοριακή παροχή υπηρεσιών Υγείας, τομέας στον οποίο το υπουργείο Υγείας δίνει ιδιαίτερη σημασία, ως συνέχεια της ενσωμάτωσης της αντίστοιχης Κοινότητας Οδηγίας για τη Διασυνοριακή Περιθαλψη και την παροχή φροντίδας χωρίς σύνορα. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση είναι τομέας στον οποίο η χώρα μας έχει να επιδείξει εξαιρετική επίδοση και μια «εφαρμογή-φάρος» για τα υπόλοιπα κράτη-μέλη. Ηδη έχουν ξεκινήσει συζητήσεις για να χρησιμοποιηθεί το σύστημα και στην Κύπρο. Περίπου 6 εκατομμύρια συνταγές και 2 εκατομμύρια παραπεμπτικά για διαγνωστικές εξετάσεις εκδίδονται κάθε μήνα, ενώ είναι δικτυωμένοι 10.000 ιατροί και 7.500 φαρμακεία. Επιπλέον, τα Ηλεκτρονικά Μητρώα Ασθενών και ο Συνοπτικός Φάκελος Ασθενούς είναι παραδείγματα εφαρμογών που θα πρέπει

να ενσωματωθούν στις εθνικές στρατηγικές δρών των χωρών. Μάλιστα, αποτέλεσαν ένα σημαντικό κομμάτι των συνεδριών της Ελληνικής Θεματικής Ενότητας, με κύριο σκοπό την ανάδειξη του ρόλου της ηλεκτρονικής Υγείας στην αναδιάρθρωση των υγειονομικών και των κοινωνικών υπηρεσιών γύρω από τις ανάγκες των ασθενών. Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) παρουσίασε, επίσης, στοιχεία για το Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών (EAN). Τέλος, η Ελληνική Θεματική Ενότητα εστίασε και στα σπάνια νοσήματα, που αποτελούν ειδική πρόκληση για την ηλεκτρονική Υγεία, στο ευρύτερο πλαίσιο εξυπηρέτησης των αναγκών της δημόσιας Υγείας αλλά και της επίτευξης σημασιολογικής διαλειτουργικότητας ανάμεσα σε διαφορετικά συστήματα και κράτη-μέλη της Ε.Ε.



Σχέδιο δράσης της Ευρωπαϊκής Ένωσης για ευρεία αξιοποίηση των εφαρμογών

2 Το σχέδιο δράσης «eHealth ActionPlan 2012-2020» που παρουσιάστηκε στο φόρουμ προωθεί την ανάπτυξη και την αξιοποίηση των εφαρμογών ηλεκτρονικής Υγείας σε ευρεία κλίμακα, για την αντιμετώπιση των πιο πιεστικών προβλημάτων και προκλήσεων των συστημάτων Υγείας του 21ου αιώνα: τη βελτίωση της ισότητας της πρόσβασης των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες, τον εξορθολογισμό των δαπανών με τη μέγιστη δυνατή αποτελεσματικότητα, την αντιμετώπιση της γήρατος του πληθυσμού και της αύξησης των χρόνιων νοσημάτων.

3 Δράσεις της Ευρωπαϊκής Σύμπραξης Καινοτομίας για την Ενεργό και Υγιή Γήραση (EIP on AHA), Η Ευρωπαϊκή Σύμπραξη Καινοτομίας για την Ενεργή και Υγιή Γήραση (EIP on AHA) αποτελεί μια πρω-

τοβουλία που βρίσκεται στο επίκεντρο της κοινωνικής πολιτικής της Ε.Ε. και δίνει μεγάλη έμφαση στην καινοτομία. Στο πλαίσιο του EIP on AHA έχουν δημιουργηθεί συμπράξεις μεταξύ δημόσιων φορέων (δύμων, περιφερειών) αλλά και επιχειρήσεων για την αξιοποίηση των εφαρμογών της ηλεκτρονικής Υγείας για τους Ευρωπαϊκούς πολίτες. Στο πλαίσιο αυτής της δράσης έχουν συσταθεί 32 Κέντρα Αναφοράς σε όλη την Ευρώπη και 6 θεματικά δίκτυα δράσεων. Η Θεματική αυτή Ενότητα «Ευρωπαϊκή Σύμπραξη για την Ενεργό και Υγιή Γήραση (EIP on AHA)» σκοπεύει στην ανάπτυξη της ευρωπαϊκής πολιτικής για την αντιμετώπιση του δημογραφικού προβλήματος της γήρατος και της αύξησης της επίπτωσης των χρόνιων νοσημάτων.

Στόχος της πολιτικής είναι να ενισχύσει την ανταγωνιστικότητα της Ευρώπης και να αντιμετωπίσει τις κοινωνικές ανάγκες μέσω της καινοτομίας. Οι τομείς εφαρμογής της είναι η πρόληψη και η προαγωγή της Υγείας, η περιθαλψη και τα θεραπευτικά μοντέλα, ενώ δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στην ανεξάρτητη διαβίωση των ηλικιωμένων και των ατόμων με χρόνιας ασθένειες αλλά και στην παροχή εξατομικευμένης φροντίδας Υγείας. Η Ελλάδα έχει κάνει πολλά βήματα τα τελευταία τρία χρόνια στην ηλεκτρονική Υγεία και είναι πολύ μπροστά από πολλές άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Στο συνέδριο είχε την ευκαιρία να αναδείξει τις καλές πρακτικές και εφαρμογές που έχουν αναπτυχθεί. Δείτε περισσότερα στην ιστοσελίδα του συνεδρίου: <http://ehealth2014.org>

9. ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Μέσο: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ_SECRET

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/05/2014

Σελίδα: 2



Μόλις ο Σαμαράς άκουσε το όνομα του Φίλιππου Πετσάλνικου για πρωθυπουργό τον Νοέμβριο του 2011, είπε, απευθυνόμενος στον Παπανδρέου: «Ρε Γιώργο, σοβαρέψου. Κρατιέμαι να μη γελάσω».

Μαθαίνω ότι στο Μαξίμου έχουν βάλει όλα τα... μέσα για να επανεκλεγεί στον Δήμο Μεσσήνης ο «γαλάζιος» Στάθης Αναστασόπουλος, έναντι του βουλευτή της Ν.Δ. Δημήτρη Σαμπαζιώτη, που κατεβαίνει ως αντάρτης...

Από τους λίγους υπουργούς που έχουν λιώσει... παπούτσια για τις εκλογές είναι ο Αδωνις Γεωργιάδης, ο οποίος το τελευταίο διάστημα βρίσκεται με μια βαλίτσα στο χέρι.

Δεν ενθουσίασε τη ΔΗΜ.ΑΡ. η υποδοχή που επεφύλαξαν στον Φώτη Κουβέλη τα στελέχη του κόμματος στην Κρήτη. «Αν πάμε έτσι μέχρι τις εκλογές, τα πράγματα θα είναι σκούρα», έλεγαν παράγοντες της Δημοκρατικής Αριστεράς.

Μαθαίνουμε ότι ο υπουργός Υποδομών Μιχάλης Χρυσοχοϊδης συνεχίζει τα δείπνα του σε κεντρικό ξενοδοχείο της

Το ξανασκέφθηκαν στη Συγγρού και θα συμμετέχει, τελικά, ο πρωθυπουργός σε εκδηλώσεις υποψηφίων του κόμματος ανά την επικράτεια.

Αθήνας με στελέχη του ΠΑΣΟΚ και άλλους παράγοντες, με κυρίως πιάτο τις εξελίξεις στο Κίνημα μετά τις εκλογές, που προβλέπει ότι θα είναι ραγδαίες.

«Δεν θα διαλύσουμε μια ολόκληρη Κοινοβουλευτική Ομάδα για να κερδίσουμε μία έδρα», λέει ο βουλευτής της Ν.Δ. Κ. Κουτσογιαννακόπουλος, σχολιάζοντας το ενδεχόμενο να εκλεγεί δήμαρχος Λαμίας ο διαγραμμένος από τη Ν.Δ. βουλευτής Ν. Σταυρογιάννης, με αποτέλεσμα να κερδίσει μία έδρα η Ν.Δ. στη Βουλή.



Παρασκευή 16 Μαΐου 2014

ΣΥΝΕΔΡΙΟ eHEALTH ΕΝΤΥΠΩΣΙΑΣΕ Η ΕΛΛΑΔΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΟΔΟ ΤΗΣ

ΦΑΡΜΑΚΟ κατά της ΚΡΙΣΗΣ...

Περισσότεροι από 1.578 σύνεδροι από 38 χώρες και 150 ομιλητές από όλο τον κόσμο συμμετείχαν στο συνέδριο eHealth Forum 2014, το κορυφαίο ευρωπαϊκό φόρουμ για την ηλεκτρονική υγεία που φιλοξενήθηκε στην Αθήνα στο Συνεδριακό Κέντρο του Μεγάρου Μουσικής μεταξύ 12 και 14 Μαΐου. Η συμμετοχή της Ελλάδας εντυπωσίασε με την πρόδοό της τα τελευταία τρία χρόνια στην ηλεκτρονική υγεία. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση (ΗΔΙΚΑ) με τα αποτελέσματά της, τα μητρώα ασθενών με πρωτοπορία του (ΚΕΕΛΠΝΟ) και το συνοπτικό αρχείο ασθενούς που σύντομα ακολουθεί, το προσωπικό στοίχημα της γενικής γραμματέως δημόσιας υγείας, πολύ συζητήθηκαν. Η ηλεκτρονική υγεία πιθανόν να είναι η διέξοδος από την κρίση. Η ηλεκτρονική υγεία είναι μοχλός ανάπτυξης και η ευκαιρία της Ελλάδας για «μεταμόρφωση».

Στο eHealth Forum συζητήθηκαν οι πολιτικές ηλεκτρονικής υγείας, παρουσιάστηκαν καινοτόμες δράσεις και αναδείχθηκε η διεθνής εμπειρία και πρακτική ώστε τα κράτη-μέλη της ΕΕ να οδηγηθούν σε συντονισμένες μεταρρυθμιστικές δράσεις σε τοπικό, περιφερειακό, εθνικό, ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο

Το eHealthForum 2014 πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της ελληνικής προεδρίας του συμβουλίου της ΕΕ και συνδιοργανώθηκε από το υπουργείο Υγείας (Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας) και το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), καθώς και από τη Γενική Διεύθυνση DG CONNECT (DG Communications Networks, Content and Technology) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

Στο eHealth Forum συζητήθηκαν οι πολιτικές ηλεκτρονικής υγείας, παρουσιάστηκαν καινοτόμες δράσεις και αναδείχθηκε η διεθνής εμπειρία και πρακτική, ώστε τα κράτη-μέλη της ΕΕ να οδηγηθούν σε συντονισμένες μεταρρυθμιστικές δράσεις σε τοπικό, περιφερειακό, εθνικό, ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο. Οι εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας μπορούν να δώσουν νέα διάσταση στη συνεργασία ανάμεσα στις Δημόσιες Αρχές, την Τοπική Αυτοδιοίκηση, την αγορά ανάπτυξης εφαρμογών πληροφορικής (ειδικά όσον αφορά τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις), τους εκπαιδευτικούς των ασθενών και της ακαδημαϊκής κοινότητας.

Επιπλέον, οι εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας συμβάλλουν στη διαμόρφωση νέων μοντέλων διαχείρισης των χρόνιων πασχόντων και στην παροχή ποιοτικής και προσωποποιημένης φροντίδας. Ταυτόχρονα, διευκολύνουν την ενεργητικότερη συμμετοχή ασθενών και ηλικιωμένων στο πλαίσιο της υγιούς ενεργής γήρασης και την ανεξάρτητη διαβίωση.

Σε περιόδους οικονομικής κρίσης, η ανάπτυξη ηλεκτρονικών υπηρεσιών υγείας μπορεί να συμβάλει ως μοχλός ανάπτυξης. Επίσης, συμβάλλει στη συγκράτηση του κόστους της υγειονομικής περιβαλψης και έτσι διασφαλίζει τη βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και τη συνέχεια της περιβαλψης. Ταυτόχρονα, διατηρεί την ποιότητα και την ασφάλεια των υπηρεσιών στο επιθυμητό επίπεδο.

Κατά τη διάρκεια της τριήμερης Συνδιάσκεψης του eHealth Forum πραγματοποιήθηκαν, μεταξύ άλλων:

- Διάσκεψη υψηλού επιπέδου για τις ευρωπαϊκές προτεραιότητες στον χώρο της ηλεκτρονικής υγείας.
- Συνάντηση του Δικτύου Ηλεκτρονικής Υγείας με τη συμμετοχή εκπαιδευτικών των εθνικών αρχών όλων των κρατών-μελών.
- Συνάντηση Εργασίας στο πλαίσιο του μνημονίου συνεργασίας ανάμεσα στην ΕΕ και τις ΗΠΑ σχετικά με τη διαλειτουργικότητα των εφαρμογών ηλεκτρονικής υγείας και την ανάπτυξη ηλεκτρονικών δεξιοτήτων του ανθρώπινου δυναμικού.
- Έκθεση υπηρεσιών, δράσεων και εφαρμογών με παράλληλο πρόγραμμα εκδηλώσεων και ομιλιών επιχειρηματικού, τεχνικού και επιστημονικού ενδιαφέροντος.

Οι προτεραιότητες της ελληνικής προεδρίας που έχουν στόχο την ανάδειξη των ευεργετικών αποτελεσμάτων που μπορεί να προσφέρει η ηλεκτρονική υγεία στους ασθενείς, στα συστήματα υγείας και συνολικά



στην κοινωνία παρουσιάστηκαν σε πολλές συνεδρίες μέσα στο συνέδριο. Οι συνεδρίες εστίασαν στον ρόλο της ηλεκτρονικής υγείας στη διευκόλυνση της παροχής υγειονομικής φροντίδας σε απομακρυσμένες περιοχές και κράτη με γεωγραφικές ιδιαιτερότητες (όπως η νησιωτική Ελλάδα), αλλά και στο τι μπορεί να προσφέρει η ανάπτυξη τέτοιων εφαρμογών, όταν οι διαθέσιμοι πόροι είναι περιορισμένοι. Δόθηκε έμφαση σε σενάρια βιώσιμης χρηματοδότησης, συμπεριλαμβανομένων των συμπτόμενων δημόσιου-ιδιωτικού τομέα.

Άλλη προτεραιότητα της ελληνικής προεδρίας είναι η διασυστοριακή παροχή υπηρεσιών υγείας, τομέας στον οποίο το υπουργείο Υγείας δίνει ιδιαίτερη σημασία ως συνέχεια της ενσωμάτωσης της αντίστοιχης Κοινωνικής Οδηγίας για τη Διασυστοριακή Περιβαλψη και την παροχή φροντίδας χωρίς σύνορα. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση είναι ένας τομέας στον οποίο η χώρα μας έχει να επιδείξει εξαιρετική επίδοση και μια «εφαρμογή-φόρο» για τα υπόλοιπα κράτη-μέλη. Ηδη, έχουν ξεκινήσει συζητήσεις για να χρησιμοποιηθεί το σύστημα και στην Κύπρο. Περίπου 6 εκατομμύρια συνταγές και 2 εκατομμύρια παραπεμπτικά για διαγνωστικές εξετάσεις εκδίδονται κάθε μήνα, ενώ είναι διακτυωμένοι 10.000 ιατροί και 7.500 φαρμακεία. Επιπλέον, τα Ηλεκτρονικά Μητρώα Ασθενών και ο Συνοπτικός Φάκελος Ασθενούς είναι παραδείγματα εφαρμογών που θα πρέπει να ενσωματωθούν στις εθνικές στρατηγικές όλων των χωρών και αποτελέσαν ένα σημαντικό κομμάτι των συνεδριών της Ελληνικής Θεματικής Ενότητας, με κύριο σκοπό την ανάδειξη του ρόλου της ηλεκτρονικής υγείας στην αναδιάρθρωση των υγειονομικών και των κοινωνικών υπηρεσιών γύρω από τις ανάγκες των ασθενών. Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), επίσης, παρουσίασε στοιχεία για το Εθνικό Αρχείο Νεοπλασιών (ΕΑΝ).

Τέλος, η Ελληνική Θεματική Ενότητα εστίασε και στα σπάνια νοσήματα, που αποτελούν ειδική πρόκληση για την ηλεκτρονική υγεία στο ευρύτερο πλαίσιο εξειδίκευσης των αναγκών της δημόσιας υγείας, αλλά και της επίτευξης σημασιολογικής διαλειτουργικότητας ανάμεσα σε διαφορετικά συστήματα και κράτη-μέλη της ΕΕ.

Το Ευρωπαϊκό σχέδιο δράσης «eHealth Action Plan 2012-2020», που παρουσιάστηκε στο πλαίσιο του συνεδρίου προσέθετε την ανάπτυξη και



FORUM 2014

ΤΑ ΤΡΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ



Ο υπουργός Υγείας, κύριος Αθανάσιος Γεωργιάδης, η αντιπρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και υπεύθυνη για το Ψηφιακό Θεματόλογο, κυρία Neelie Kroes, ο Επίτροπος για την Υγεία, κύριος Tonio Borg και η γενική γραμματέας Δημόσιας Υγείας, κυρία Κριστίνα Παπανικολάου στην Έκθεση Εφαρμογών Ηλεκτρονικής Υγείας του eHealth Forum 2014

“
Στόχος της συγκεκριμένης πολιτικής είναι να ενισχύσει την ανταγωνιστικότητα της Ευρώπης και να αντιμετωπίσει τις κοινωνικές ανάγκες μέσω της καινοτομίας. Οι τομείς εφαρμογής της είναι η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας, η περιθαλψη και τα θεραπευτικά μοντέλα, ενώ δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στην ανεξάρτητη διαβίωση των ηλικιωμένων και των ατόμων με χρόνιες ασθένειες

την αξιοποίηση των εφαρμογών ηλεκτρονικής υγείας σε ευρεία κλίμακα, για την αντιμετώπιση των περισσότερο πιεστικών προβλημάτων και προκλήσεων των συστημάτων υγείας του 21ου αιώνα: τη βελτίωση της ισότητας της πρόσβασης των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες, τον εξορθολογισμό των δαπανών με τη μέγιστη δυνατή αποτελεσματικότητα, την αντιμετώπιση της γήρανσης του πληθυσμού και της αύξησης των χρόνιων νοσημάτων.

Η Ευρωπαϊκή Σύμπραξη Καινοτομίας για την Ενεργή και Υγιή Γήρανση (EIP on AHA) αποτελεί μια πρωτοβουλία που βρίσκεται στο επίκεντρο της κοινωνικής πολιτικής της Ε.Ε. και δίνει μεγάλη έμφαση στην καινοτομία. Στο πλαίσιο του EIP on AHA έχουν δημιουργηθεί συμπράξεις μεταξύ δημόσιων φορέων (δήμων, περιφερειών), αλλά και επιχειρήσεων για την αξιοποίηση των εφαρμογών της ηλεκτρονικής υγείας για τους Ευρωπαίους πολίτες. Στο πλαίσιο αυτής της δράσης έχουν συσταθεί 32 Κέντρα Αναφοράς σε όλη την Ευρώπη και 6 θεματικά δίκτυα δράσεων.

Η θεματικά αυτή ενότητα «Ευρωπαϊκά σύμπραξη για την ενεργό και υγιή γήρανση (EIP on AHA)» σфоπεύει στην ανάπτυξη της ευρωπαϊκής πολιτικής για την αντιμετώπιση του δημογραφικού προβλήματος της γήρανσης και της αύξησης της επίπτωσης των χρόνιων νοσημάτων.

Στόχος της πολιτικής αυτής είναι να ενισχύσει την ανταγωνιστικότητα της Ευρώπης και να αντιμετωπίσει τις κοινωνικές ανάγκες μέσω της καινοτομίας. Οι τομείς εφαρμογής της είναι η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας, η περιθαλψη και τα θεραπευτικά μοντέλα, ενώ δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στην ανεξάρτητη διαβίωση των ηλικιωμένων και των ατόμων με χρόνιες ασθένειες, όπως και στην παροχή εξατομικευμένης φροντίδας υγείας.

Η Ελλάδα έχει κάνει πολλά βήματα τα τελευταία τρία χρόνια στην ηλεκτρονική υγεία και είναι πολύ μπροστά από πολλές άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Στο συνέδριο αυτό είχε την ευκαιρία να αναδείξει τις καλές πρακτικές και εφαρμογές που έχουν αναπτυχθεί. Το eHealth Forum αποτέλεσε έναν κόμβο ανταλλαγής εμπειριών και «καλών πρακτικών» και δημιούργησε πολλές νέες ευκαιρίες και προκλήσεις για δυναμικές συνεργασίες και καινοτόμες συμπράξεις μεταξύ δημοσίων, ιδιωτικών, κοινωνικών, αυτοδιοικητικών και ακαδημαϊκών φορέων. Η διοργάνωση της τριήμερης αυτής εκδήλωσης ξεπέρασε, για πρώτη φορά στη χώρα μας, τα στενά όρια του υγειονομικού τομέα, και πέτυχε να αναδείξει την αναπτυξιακή διάσταση της υγείας. Δείτε περισσότερα στην ιστοσελίδα του συνεδρίου: <http://ehealth2014.org>.



Hellenic Ministry of Health



Hellenic Center for Disease Control & Prevention



Greek Presidency of the EU Council - 1st Semester 2014



Horizon 2020



ec.europa.eu