HealthDaily
EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

HealthIT conference2018

Αναλυτικό ρεπορτάζ σελ.8

Α. ΞΑΝΘΟΣ: ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ

Σε 7 νοσοκομεία της περιφέρειας

Στην προσπάθεια που κάνει το υπουργείο αυτή την περίοδο για την ανάπτυξη ψυχιατρικών κλινικών σε 7 νοσοκομεία της περιφέρειας, στο πλαίσιο της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, αναφέρθηκε μεταξύ άλλων ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, στο χαιρετισμό του στην ημερίδα που συνδιοργάνωσε το Υπουργείο Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων από κοινού με το Υπουργείο Υγείας, με στόχο να παρουσιάσουν το νέο θεσμικό πλαίσιο ποινικής μεταχείρισης των αδικοπραγούντων ψυχικά ασθενών. Αναφερόμενος στο ν. 4509/2017 για τους αδικοπραγούντες ψυχικά ασθενείς, ο κ. Ξανθός τόνισε ότι είναι η πρώτη φορά που αυτοί οι ασθενείς αντιμετωπίζονται όχι μόνο με όρους εγκλεισμού, όχι μόνο με όρους αποτροπής επικινδυνότητας, ασφάλειας, φύλαξης και τα λοιπά, αλλά και με όρους εξατομικευμένης και ποιοτικής θεραπευτικής φροντίδας. «Νομίζω ότι αυτό είναι μία πολύ σημαντική αλλαγή. Είναι μία αλλαγή παραδείγματος, όπως λέμε κάποιες φορές, και συνάδει και με την προσπάθεια που κάνουμε να μετασχηματίσουμε και το τοπίο συνολικά στο χώρο των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, να επανεκκινήσουμε την ψυχιατρική μεταρρύθμιση η οποία επίσης είναι ένα πολύ σημαντικό προοδευτικό βήμα στο σύστημα της ψυχικής υγείας της χώρας μας, το οποίο είχε βαλτώσει τα χρόνια της κρίσης και των περικοπών και που και αυτό προωθεί μια αλλαγή παραδείγματος», δήλωσε. Στο πλαίσιο αυτό, πρόσθεσε ο κ. Ξανθός, πρέπει να μπουν σε μια διαδικασία μετασχηματισμού και οριστικής υπέρβασης του ασύλου και τα τρία ειδικά ψυχιατρικά νοσοκομεία, και παράλληλα πρέπει να ενισχυθούν οι ψυχιατρικές δομές της κοινότητας, με κέντρα ψυχικής υγείας με τη συνδρομή κινητών μονάδων καθώς και με τη συνδρομή άλλων εξωνοσοκομειακών υπηρεσιών. «Νομίζω όμως ότι πραγματικά σε ένα κλίμα συνεργασίας με το ανθρώπινο δυναμικό του συστήματος, με την επιστημονική κοινότητα, με τους συναρμόδιους φορείς και τα Υπουργεία, μπορεί αυτό το βήμα να υποστηριχθεί», δήλωσε ο υπουργός Υγείας.

ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΣΤΟΥΣ «ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ»

Νέα εγκύκλιος

Το υπουργείο Υγείας εξέδωσε νέα εγκύκλιο για την επίσπευση της διαδικασίας εγγραφής του πληθυσμού στους «οικογενειακούς γιατρούς» η οποία εντάσσεται στην εφαρμογή του νόμου 4486/2017, με την οποία θεσμοθετούνται οι Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ). Με τη νέα εγκύκλιο τροποποιείται η προηγούμενη που είχε εκδοθεί τον Δεκέμβριο και η οποία άφηνε χρονικά περιθώρια εφαρμογής του νέου πλαισίου. Συγκεκριμένα στη νέα εγκύκλιο αναφέρεται ότι: «Ιατροί κλάδου ΕΣΥ, ειδικότητας γενικής ιατρικής, παθολογίας και παιδιατρικής, που υπηρετούν και παρέχουν υπηρεσίες στα Κέντρα Υγείας και σε λοιπές δημόσιες μονάδες ΠΦΥ εγγράφουν εφεξής πληθυσμό ευθύνης ως Οικογενειακοί Ιατροί». Καλούνται, επίσης, οι διοικήσεις των Κέντρων Υγείας και των λοιπών δημόσιων δομών της πρωτοβάθμιας φροντίδας να αναρτήσουν τη νέα εγκύκλιο σε εμφανές σημείο, προκειμένου να ενημερωθεί το κοινό.

ΜΑΞΙΜΟΥ: ΝΑ ΑΠΟΠΕΜΨΕΙ Η ΝΔ ΤΟΝ Α.ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ

Μετά τις αποκαλύψεις του τύπου

Η «Εφ.Συν.» δημοσιοποίησε εμπιστευτική έκθεση της Novartis το 2017, στην οποία η φαρμακοβιομηχανία προχωρά στη «χαρτογράφηση» πολιτικών προσώπων- «κλειδιά». Το Μέγαρο Μαξίμου εξέδωσε ανακοίνωση στην οποία υποστηρίζει ότι να νέα στοιχεία «καταρρακώνουν πλήρως το αστείο επιχείρημα της σκευωρίας». Ειδικότερα, η ανακοίνωση αναφέρει: «Τον Φεβρουάριο του 2017, που συντάχτηκε η εμπιστευτική έκθεση της Novartis για τη συμπεριφορά των πολιτικών προσώπων, δεν υπήρχε ούτε δικογραφία για το σκάνδαλο ούτε «κουκουλοφόροι» -κατά τη Ν.Δ.- μάρτυρες. Τότε, όμως, η Novartis αναφερόμενη στον Άδωνι Γεωργιάδη και πολλούς από τους σημερινούς φερόμενους ως εμπλεκόμενους στο σκάνδαλο, προέτρεπε τα στελέχη της να μην επιχειρούν επαφές μαζί τους γιατί «φέρονται να εμπλέκονται» και άρα κάθε νέα επαφή μαζί τους δυσχεραίνει τη θέση της εταιρείας.Την παραδοχή την κάνει αυτός που ξέρει καλύτερα από όλους ποιοι μπορεί να εμπλέκονται στο σκάνδαλο, η ίδια η Novartis», σημειώνει στην ανακοίνωσή του το Γραφείο του Πρωθυπουργού. Καλεί, δε, τη Νέα Δημοκρατία να απαντήσει εάν πρόκειται να επιμένει στο επιχείρημα περί σκευωρίας, όπως και στο εάν ο Άδωνις Γεωργιάδης, ο οποίος όπως αποκαλύπτεται «έπαιρνε διαταγές από τον Κ. Φρουζή για τις τιμές των φαρμάκων και την κατάρτιση νομοσχεδίων», παραμένει ακόμη αντιπρόεδρος της ΝΔ. Επίσης, καλεί τον Κυριάκο Μητσοτάκη να αποπέμψει τον Άδ. Γεωργιάδη, διαφορετικά -όπως σημειώνεται στην ανακοίνωση- ο πρόεδρος της Ν.Δ. «αποδεικνύεται ότι τελικά δεν είναι πιθανός αλλά βέβαιος σύμμαχος της Novartis».

Organized by HealthDaily conferences In cooperation with Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, SfEE Hellenic Association of Pharmaceutical Companies, PhRMA Innovation Forum Greece

Thursday, 22 March 2018, Divani Caravel Hotel, Olympia Hall

THE FUTURE OF HEALTHCARE IN GREECE

"Winds of change: For sustainable, resilient and healthy communities"

www.healthcareconference.gr

Το Συνέδριο**"The Future of the Healthcare in Greece" έρχεται για 8η χρονιά** και εμβαθύνει στις **πρωτοβουλίες διακρατικής συνεργασίας** οι οποίες στοχεύουν στην διασφάλιση της σταθερότητας, της αποτελεσματικότητας και της βιωσιμότητας των συστημάτων Υγείας των εμπλεκομένων χωρών.

Συντονίζουν οι:

Yuri Bender

Editor in Chief, Professional Wealth Management, FT Group

Yannis Natsis

Policy Manager for Universal Access & Affordable Medicines, European Public Health Alliance (EPHA)

Ζώης Τσώλης

Αρχισυντάκτης Οικονομικών «Το ΒΗΜΑ»

Διεθνείς Ομιλητές

- **Sara Burke,** Health Policy Analyst, Post-doctoral Research Fellow, Public Health & Primary Care, School of Medicine, Trinity College Dublin
- **Didier Duret,** Chief Investment Officer, ABN AMRO Private Banking Global Research & Strategy
- **Maurice Galla,** Coordinator EU policies, Project Leader Dutch EMA candidacy, Directorate for Pharmaceutical Affairs and Medical Technology, Ministry of Health, Welfare and Sport, The Netherlands
- **Othon Iliopoulos,** Associate Professor of Medicine, Harvard Medical School, Member of the National Council of Research and Innovation (ESEK)
- **Gaetan Lafortune,** Senior Economist, Principal Administrator at the Health Division, OECD
- **Dimitra Panteli,** MD, MScPH, DrPH, Department of Health Care Management, Berlin University of Technology, WHO Collaborating Centre for Health Systems Research and Management, European Observatory on Health Systems and Policies Research Hub
- **Dr. Rui Santos Ivo,** Vice- President, National Authority for Medicines and Health Products (Infarmed), Portugal-National Authority of Medicines and Health Products, I.P
- **Patricia Vella Bonanno,** Advanced Pharmacist Practitioner, Superintendence of Public Health, Ministry for Health, Malta

Ομιλητές / Συντονιστές

- **Δημήτριος Παπαδημούλης**, Αντιπρόεδρος του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου
- **Ανδρέας Ξανθός,** Υπουργός Υγείας
- **Κώστας Φωτάκης,** Αναπληρωτής Υπουργός Έρευνας και Καινοτομίας, Υπουργείο Παιδείας
- **Γεώργιος Γιαννόπουλος,** Γενικός Γραμματέας, Υπουργείο Υγείας
- **Γιάννης Μπασκόζος,** Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Υπουργείο Υγείας
- **Ηλίας Ξανθάκος,** Γενικός Γραμματέας, Υπουργείο Οικονομίας & Ανάπτυξης
- **Ηλίας Γιαννόγλου,** Β' Αντιπρόεδρος, ΕΟΦ
- **Κώστας Δεληγιάννης,** Γενικός Διευθυντής, GE Healthcare Southeastern Europe
- **Αθηνά Λινού,** Καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιου Αθηνών, Πρόεδρος, Ινστιτούτο Προληπτικής, Περιβαλλοντολογικής και Εργασιακής Ιατρικής, Prolepsis
- **Μάκης Παπαταξιάρχης,** Διευθύνων Σύμβουλος Janssen Ελλάδος, Johnson & Johnson, Πρόεδρος PhRMA Innovation Forum, Πρόεδρος AMCHAM Pharmaceutical Committee
- **Βασίλειος Πενταφράγκας,** Εντεταλμένος Σύμβουλος, Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ)
- **Χρήστος Σταϊκούρας,** Βουλευτής Φθιώτιδος της ΝΔ, τέως Αναπληρωτής Υπουργός Οικονομικών

Grand Sponsor GE imagination at work

Sponsors Janssen Pharmaceutical Companies of Johnson & Johnson, Pfizer, Θάλπος Ψυχική Υγεία

Supporters Astellas, IQVIA, MERCK, SIEMENS Healthineers

Exhibitor Bayer

Media Partner PH[ ]CUS

Media Sponsors iatronet, HEALTHMAG, MEDSin, ONMED.GR, Σύγχρονη Ιατρική Ενημέρωση

boussias communications

For sponsorship and registrations: Chrisoula Kordouli, T: +30 210 6617 777 (ext. 266) E: ckordouli@boussias.com
For general enquiries: Nelly Kapsi T: +30 210 6617 777 (ext. 281) E: nellykapsi@yahoo.com,
Natalia Toubanaki T: +30 210 6617 777 (ext. 281) E: ntoubanaki@boussias.com

HealthDaily
EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

ΠΡΟΣΛΗΨΗ 768 ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΕΣΥ

Εγκρίθηκε η προκήρυξη

Υπογράφηκε από τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό και τον αναπληρωτή υπουργό, Παύλο Πολάκη, η έγκριση για την προκήρυξη από τα νοσοκομεία, συνολικά 768 θέσεων ειδικευμένων γιατρών του κλάδου ΕΣΥ. Σύμφωνα με την ανακοίνωση του Υπουργείου, οι θέσεις αυτές κατανέμονται ως εξής: Πεντακόσιες είκοσι οκτώ (528) στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Πρόκειται για νέες θέσεις που δημιουργήθηκαν με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών και την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων. Εκατόν πέντε (105) για την κάλυψη αναγκών σε ιατρικό προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία όλης της χώρας. Εβδομήντα τέσσερις (74) προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες που θα προκύψουν από τη μετάθεση γιατρών που έχουν συμπληρώσει 5 χρόνια σε άγονες περιοχές. Εξήντα μία (61) επαναπροκηρύξεις για θέσεις που είχαν αποβεί άγονες.

ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΩΝ ΣΤΗΝ ΠΦΥ

Τη συγκρότηση Ομάδας Εργασίας μεταξύ υπουργείου Υγείας, ΠΙΣ και ΕΟΠΥΥ με αντικείμενο τη διαμόρφωση των όρων της συλλογικής σύμβασης για τους γιατρούς ειδικοτήτων στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ), πρότεινε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός κατά τη συνάντηση που είχε με το ΔΣ του ΠΙΣ, στην οποία παραβρέθηκαν επίσης ο ΓΓ του υπουργείου Υγείας, Γιώργος Γιαννόπουλος, ο αν. ΓΓ για την ΠΦΥ, Σταμάτης Βαρδαρός και ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Τάκης Γεωργακόπουλος. Ο κ. Ξανθός παρουσίασε το πλαίσιο για μια αμοιβαία αποδεκτή συμφωνία με βασικές παραμέτρους την ορθολογικότερη αξιοποίηση κλειστού προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ, την δυνατότητα σε όλους του γιατρούς να συμβληθούν χωρίς να υπάρξει κανένας αποκλεισμός, τη διευκόλυνση της εισόδου νέων γιατρών στο σύστημα και τη συνεκτίμηση της χωρητικότητας του ΕΣΥ για τον προσδιορισμό των απαραίτητων επισκέψεων.

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟΥ» ΓΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΠΟΕΔΗΝ

Υπερέβη τα εσκαμμένα

«Η ΠΟΕΔΗΝ με το Δελτίο Τύπου της που αφορά τη χρησιμοποίηση ληγμένου υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού από εργαζομένους του Νοσοκομείου Σισμανόγλειο με κίνδυνο τη ζωή των ασθενών, υπερέβη τα εσκαμμένα», δηλώνει με ανακοίνωσή του το σωματείο των εργαζομένων του ιδρύματος, και προσθέτει ότι το εν λόγω δελτίο εξαπολύει συκοφαντικά ψεύδη εναντίον των εργαζομένων και των ασθενών και πλήττει σοβαρά την αξιοπιστία της Δημόσιας Υγείας. «Σε ότι αφορά στο μεμονωμένο γεγονός, πράγματι υπήρξε καταγγελία εργαζομένου για ληγμένα υλικά και βρίσκεται σε εξέλιξη Ένορκη Διοικητική Εξέταση. Πριν την ολοκλήρωση της ΕΔΕ η έκφραση οποιασδήποτε υποκειμενικής άποψης από θεσμικούς ή συνδικαλιστικούς φορείς οδηγεί μόνο σε εντυπώσεις, προκαλεί αυτοματισμό μεταξύ των εργαζομένων, ανησυχία, φόβο και ανασφάλεια στους ασθενείς και είναι 'βούτυρο στο ψωμί' όλων αυτών που δίνουν τη Δημόσια Υγεία βορά στα συμφέροντα ιδιωτών μεγαλοκαρχαριών», προσθέτουν οι εργαζόμενοι.

Organized by HealthDaily conferences
In cooperation with Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας · SfEE Hellenic Association of Pharmaceutical Companies · PhRMA Innovation Forum Greece

Thursday, 22 March 2018, Divani Caravel Hotel, Olympia Hall

THE FUTURE OF HEALTHCARE IN GREECE

"Winds of change: For sustainable, resilient and healthy communities"

www.healthcareconference.gr

Για τις επενδύσεις στο χώρο της Υγείας συζητούν ο CIO της ABN AMRO Bank, **Didier Duret** & ο **Yuri Bender**, αρχισυντάκτης των Financial Times, με θέμα: **Key Healthcare Thematics for Investors**

Ο **Didier Duret** κατέχει τη θέση του CIO στην ABN AMRO Bank. Προσχώρησε στην Τράπεζα το 1998 ως επικεφαλής του Discretionary Portfolio Management Department και στη συνέχεια κατείχε τη θέση του Προϊστάμενου Χρηματοοικονομικών Προϊόντων και Διευθυντή Ανάπτυξης Προϊόντων στην Ευρώπη. Στο παρελθόν ήταν ανώτερο στέλεχος στον τομέα διαχείρισης επενδύσεων στις UBS και Paribas στην Ελβετία. Ο Didier Duret είναι κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος στα Οικονομικά από το Πανεπιστήμιο της Grenoble.

Ο **Juri Bender** είναι οικονομικός δημοσιογράφος που ασχολείται με private banking, international asset management and capital markets. Σήμερα κατέχει τη θέση του αρχισυντάκτη στους Financial Times (Editor in Chief, Professional Wealth Management, FT Group). Έχει μεγάλη εμπειρία στον συντονισμό panels για οικονομικά, επιχειρηματικά και πολιτιστικά θέματα στην Ευρώπη, στις ΗΠΑ και στην Ασία. Γράφει, επίσης, μια τακτική στήλη για το FTfm, το τμήμα διαχείρισης κεφαλαίων της εφημερίδας FT. Σπούδασε διοίκηση επενδύσεων στο London Business School.

boussias | communications

For sponsorship and registrations: Chrisoula Kordouli, T: +30 210 6617 777 (ext. 266) E: ckordouli@boussias.com
For general enquiries: Nelly Kapsi, T: +30 210 6617 777 (ext. 281) E: nellykapsi@yahoo.com
Natalia Toubanaki, T: +30 210 6617 777 (ext. 281) E: ntoubanaki@boussias.com

Conferience
www.conferience.com
Κάνε τη συμμετοχή για το κοινό σου πιο διαδραστική, χάρη στις διαφορετικές υπηρεσίες που προσφέρει η Conferience
Η υποστήριξη ήταν εξαιρετική και έτοιμη για ανεύρεση λύσεων.
Η Conferience είναι μια διαδραστική και χρήσιμη εφαρμογή εκδηλώσεων, τόσο για το κοινό, όσο και για τους διοργανωτές.
Οι διάφορες λειτουργίες της εφαρμογής μας κέντρισαν το ενδιαφέρον και μας παρείχαν μια μοναδική εμπειρία!
Οι χρήστες μπόρεσαν με ευκολία να κατανοήσουν τη λειτουργία της πλατφόρμας.
Καλέστε μας στο 210 684 6329 ή
στείλτε e-mail στο info@conferience.com

HealthDaily
EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΕΣ

Σημαντική η έγκαιρη ενημέρωσή τους

Η θεμελιώδης σημασία της έγκυρης ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών υγείας για την πρόληψη και έλεγχο των επιδημιών, τονίστηκε για ακόμα μια φορά στην τρίτη κατά σειρά ενημέρωση των επαγγελματιών υγείας για την επιδημία ιλαράς από το ΚΕΕΛΠΝΟ, που αυτή τη φορά πραγματοποιήθηκε στη Θεσσαλονίκη σε συνεργασία με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, την Γ΄ Παιδιατρική Κλινική του ΑΠΘ και το Εργαστήριο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Γενικής Ιατρικής και Έρευνας Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής του ΑΠΘ. Το πλήθος ερωτήσεων προς τους ομιλητές και ο διάλογος που ακολούθησε την ενημέρωση ανέδειξαν την ανάγκη και το αίτημα των επαγγελματιών υγείας για συνεχιζόμενη εκπαίδευση σε θέματα δημόσιας υγείας από το ΚΕΕΛΠΝΟ. Κοινή άλλωστε ήταν η διαπίστωση της επιτακτικής ανάγκης για αποτελεσματική διασύνδεση των υγειονομικών φορέων, ώστε να γίνεται επιτυχής αντιμετώπιση των εκάστοτε προβλημάτων και αναγκών δημόσιας υγείας. «Το ΚΕΕΛΠΝΟ έχει πλήρη επίγνωση του θεσμικού του ρόλου και της θεμελιώδους σημασίας της έγκυρης ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των επαγγελματιών υγείας για την πρόληψη και έλεγχο κάθε επιδημίας. Στο πλαίσιο αυτό, θα συνεχίσει συστηματικά να απευθύνεται στους επαγγελματίες υγείας και να τους καθιστά κοινωνούς του πλούσιου επιστημονικού του έργου, με τους πλέον πρόσφορους τρόπους και επιδιώκοντας την ευρύτερη δυνατή συνεργασία με άλλους ενδιαφερόμενους φορείς» δήλωσε μετά από το πέρας της εκδήλωσης ο πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ.

ΙΣΠ: ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟΥ

Να δρομολογήσουν άμεσα την αποκατάσταση του μισθολογίου των Νοσοκομειακών / Πανεπιστημιακών ιατρών, βάσει των σχετικών αποφάσεων της Ολομέλειας του Συμβουλίου Επικρατείας, ζητά το ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών (ΙΣΠ), από τα συναρμόδια Υπουργεία (Υγείας και Οικονομικών) σε συνεργασία με τις Υγειονομικές Περιφέρειες και τις Διοικήσεις των Νοσοκομείων. Στη σχετική ανακοίνωση αναφέρεται επίσης, ότι η προειδοποίηση του Συλλόγου για την ένδεια των ειδικευόμενων ιατρών στα Νοσοκομεία με τις δυσμενείς συνέπειες στη λειτουργία των τμημάτων τους επιβεβαιώνεται καθημερινά από τις ολοφάνερες πλέον δυσλειτουργίες όπως για παράδειγμα του Παθολογανατομικού τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών. Οι προσλήψεις μόνιμου ιατρικού προσωπικού αποτελούν επιτακτική και επείγουσα ανάγκη κάλυψης των κενών θέσεων των Νοσοκομειακών μονάδων.

ΔΙΑΘΕΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Ταλαιπωρία για χιλιάδες ασθενείς

Επίκαιρη ερώτηση με θέμα «Ταλαιπωρία για χιλιάδες ασθενείς η διάθεση φαρμάκων από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ», κατέθεσε προς τον Υπουργό Υγείας ο βουλευτής Λάρισας με τη ΔΗΣΥ, Κων/νος Μπαργιώτας.
Στο κείμενο της ερώτησης αναφέρεται ότι ασθενείς με βαριές παθήσεις, κυρίως καρκινοπαθείς και χρονίως πάσχοντες, ή συγγενείς τους, καθημερινά ταλαιπωρούνται σε ατελείωτες ουρές και πολύωρες αναμονές προκειμένου να πάρουν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ τα φάρμακα υψηλού κόστους που χρειάζονται.
Τα λειτουργούντα φαρμακεία δεν επαρκούν για την κάλυψη των άμεσων αναγκών χιλιάδων βαριά ασθενών, (29 σε όλη την Ελλάδα), επισημαίνει ο βουλευτής, υπογραμμίζοντας ότι η πολιτεία «κλείνει τα μάτια» στην ταλαιπωρία και την γραφειοκρατία χιλιάδων ασθενών, τη στιγμή που πανηγυρίζει για την ύπαρξη πλεονασμάτων στα νοσοκομεία.
Ο Υπουργός ερωτάται εάν εξετάζει εναλλακτικό τρόπο διάθεσης των φαρμάκων υψηλού κόστους και ειδικών παθήσεων, ώστε να αποφευχθεί η ταλαιπωρία των ασθενών και να μειωθεί η γραφειοκρατία και επίσης πόσο βελτιώθηκε, επί των ημερών του, ο χρόνος που χρειάζεται ένας καρκινοπαθής, για να αποκτήσει πρόσβαση σε φάρμακα και θεραπεία.

HealthDaily | SPECIAL REPORT

ΕΜΒΟΛΙΑ

Τα εμβόλια είναι ασφαλή, αποτελεσματικά, χωρίς παρενέργειες και σώζουν ζωές

Δηλώστε τη συμμετοχή σας στο τεύχος 1506, Παρασκευή 27 Απριλίου 2018

boussias communications

Πληροφορίες: Ανθή Αγγελοπούλου, anthiangelopoulou@gmail.com, 6944 299 867
Υπεύθυνη Διαφήμισης: Χρυσούλα Κορδούλη, ckordouli@boussias.com, 2106617777, εσωτ.266

Συνδιοργάνωση φαρμακευτικόςκόσμος περιοδικά || βιβλία || internet || υπηρεσίες boussias communications

BEST IN PHARMACY
AWARDS 2018

Διεκδικήστε βραβείο
και αναδείξτε τα προϊόντα σας
ως τα καλύτερα της φαρμακευτικής αγοράς!

Υποβολή των Υποψηφιοτήτων έως την
Παρασκευή 11 Μαΐου
στο
www.BestinPharmacy.gr

«Ειδική σήμανση της διάκρισής σας
για τη συσκευασία και την προβολή
των βραβευμένων προϊόντων σας»

BEST IN PHARMACY 2018

Πληροφορίες & υποψηφιότητες: Βαρβάρα Τασάκου, Διευθύντρια marketing & πωλήσεων, ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΚΟΣΜΟΣ, τηλ.: 210 2829552 (εσωτ. 104), κιν.: 6977 509984, e-mail: b.tassakou@f-kosmos.gr, Βασίλης Καφίρης, Boussias Communications, τηλ.: 210 6617777 (εσωτ. 132), e-mail: vkafiris@boussias.com
Χορηγίες: Άρτεμις Ψαρρή, Business development manager, ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΚΟΣΜΟΣ, κιν.: 6947 004681, e-mail: a.psarri@f-kosmos.gr

HealthDaily
EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

ΕΝΤΟΝΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΟΥ ΠΓΝΠ

Δήλωση του ΓΓ της ΟΕΝΓΕ

Την έντονη διαμαρτυρία τους για τη συμπεριφορά του διοικητή του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών, εκφράζουν με ανακοινώσεις τους οι νοσοκομειακοί γιατροί ζητώντας την άμεση επέμβαση του υπουργείου. Αφορμή, υπήρξε η είσοδος χωρίς προειδοποίηση και με απαράδεκτους χαρακτηρισμούς του διοικητή του ΠΓΝΠ Θ. Πισιμίση σε ιατρείο στα επείγοντα, όπου εξεταζόταν ασθενής από γιατρό, σε ημέρα μεγάλης εφημερίας. Ο ΓΓ της ΟΕΝΓΕ και εκπρόσωπος του Ενωτικού Κινήματος για την Ανατροπή Πάνος Παπανικολάου με γραπτή δήλωση του απαιτεί από την ηγεσία του Υπουργείου την άμεση αποπομπή του διοικητή ενώ η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας (ΕΙΝΑ) ζητά την ανάκληση της διωκτικής ενέργειάς του διοικητή και την υπόσχεση πως θα σέβεται την Ιατρική Δεοντολογία και Επιστήμη ως ανώτερη της δικής του αρχής.

2η ΥΠΕ: ΔΡΟΜΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΤΟΥ ΕΠΕΙΓΟΝΤΟΣ

Στη λειτουργία του ΕΔιΤ

Τη δρομολόγηση της έναρξης του επείγοντος στη λειτουργία του ΕΔιΤ αναφέρει μεταξύ άλλων στα πεπραγμένα της για το 2017 η 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου. Συγκεκριμένα αναφέρεται ότι από το Δεκέμβριο του 2016 ξεκίνησε η εντατική εκπαίδευση προσωπικού απομακρυσμένων Πολυδύναμων Ιατρείων και του προσωπικού της Καρδιολογικής κλινικής του ΓΝ Ελευσίνας «Θριάσιο» με άμεσο στόχο την έναρξη εντός του Φεβρουαρίου 2017 της λειτουργίας αντιμετώπισης επειγόντων καρδιολογικών περιστατικών για 3-5 νησιά σε πρώτη φάση, τα οποία θα καλύπτονται από το ΓΝ Ελευσίνας «Θριάσιο». Με την αξιολόγηση των πρώτων αποτελεσμάτων θα επιδιωχθεί η συνδρομή και άλλων Νοσοκομείων Κορμού με σκοπό την 24ωρη κάλυψη όλων των νησιών που διαθέτουν ΕΔιΤ και δεν διαθέτουν καρδιολόγο. Επίσης τονίζεται η συνεχής εκπαίδευση ιατρονοσηλευτικού προσωπικού των νησιωτικών Κέντρων Υγείας και Πολυδύναμων Ιατρείων από το ΠΓΝ «Αττικόν» και το ΓΝ Νίκαιας «Αγ. Παντελεήμων». Ο διδάσκων/εκπαιδευτής, από τον Σταθμό Τηλεϊατρικής που βρίσκεται στο ΠΓΝ «Αττικόν», συνδέθηκε με το Σταθμό Τηλεϊατρικής που βρίσκεται στο ΚΥ Άντισσας. Επιπλέον, προωθήθηκε η διασύνδεση του ΕΔιΤ και με άλλα συστήματα.

ΓΤΚ: ΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΚΩΧΗΣ ΣΤΗ ΣΥΡΙΑ

Διεθνής συμβολική δράση

Την τήρηση της ανθρωπιστικής ανακωχής στη Συρία για την αντιμετώπιση των συνεχώς αυξανόμενων αναγκών υγείας του άμαχου πληθυσμού ως αποτέλεσμα της εντατικοποίησης της βίας, όπως και τη λήξη της ατιμωρησίας, ζητούν οι Γιατροί του Κόσμου. Για αυτόν τον σκοπό προχωρούν σε μία συμβολική δράση με στόχο να αφυπνίσουν την κοινή γνώμη αλλά και να ασκήσουν πίεση προς κάθε θεσμικό φορέα σε κάθε επίπεδο: Σήμερα, Δευτέρα 19 Μαρτίου, οι αντιπροσωπείες των Γιατρών του Κόσμου στη Γαλλία, την Ισπανία, τη Γερμανία, την Ιαπωνία, το Βέλγιο την Ολλανδία και την Ελλάδα, θα βρεθούν την ίδια ώρα σε σημαντικά και αναγνωρίσιμα σημεία της κάθε χώρας, όπου φορώντας συμβολικά «ματωμένες» ιατρικές μπλούζες, οι εργαζόμενοι και οι εθελοντές θα αναρτήσουν πανό με το κοινό μήνυμα «Πρόσβαση στον άμαχο πληθυσμό και απομάκρυνση των τραυματιών από τη Συρία τώρα». Στην Ελλάδα, η αντιπροσωπεία των Γιατρών του Κόσμου θα βρεθεί στις 11:00 μμ στα Προπύλαια και θα αναρτήσει το πανό με το σχετικό μήνυμα. Το μεσημέρι της ίδιας ημέρας στις 15:30 (κοινή ώρα), όλες οι αντιπροσωπείες θα αναρτήσουν στα social media φωτογραφία της συγκεκριμένης δράσης. «Τα τελευταία 7 χρόνια στη Συρία ακόμα και η πρόσβαση στην Ιατρική φροντίδα έχει μετατραπεί σε 'όπλο' του πολέμου», δηλώνει ο πρόεδρος των ΓτΚ Ελλάδας, Νικήτας Κανάκης. Οι ΓτΚ αρνούνται την αναπόφευκτη θνησιμότητα και απαιτούν, για ακόμη μία φορά, να προκριθεί μία πολιτική λύση και ζητούν τη διεθνή παρέμβαση για τον αφοπλισμό των αντιμαχόμενων δυνάμεων.

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΡΙΑ: Νέλλη Καψή, εσωτ. 266, **E:** nellykapsi@yahoo.com

ΣΥΝΤΑΞΗ/ΡΕΠΟΡΤΑΖ: Βασιλική Κατέρου, **E:** vasokaterou@gmail.com

ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ: Αλέξανδρος Καρβουτζής, **E:** akarvoutzis@boussias.com

ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ: Χρυσούλα Κορδούλη, εσωτ. 266, **E:** ckordouli@boussias.com

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ: Αμαλία Ψιλούδη, εσωτ. 231, **E:** apsiloudi@boussias.com
Θανάσης Μουτζίκος, εσωτ. 263, **E:** amoutzikos@boussias.com

Κόστος ετήσιας εταιρικής συνδρομής 350€ (συμπεριλαμβάνεται ο ΦΠΑ)

ΕΚΔΟΤΗΣ:
Μιχάλης Μπούσιας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
Boussias Communications,
T: 210 6617777,
F: 210 6617778,
Δ: Κλεισθένους 338,
15344, Γέρακας

Find us on

Official Publications
netweek HealthDaily

HealthIT conference2018

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ:
ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ

Η χρήση νέων τεχνολογιών στον τομέα της Υγείας προς όφελος του Πολίτη

Σημαντικές ανακοινώσεις στο διήμερο Συνέδριο Health IT Conference 2018

Σημαντικές ανακοινώσεις για το σχεδιασμό, την εφαρμογή και τη χρήση τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών στον τομέα της Υγείας στη χώρα μας, οι οποίες έρχονται να βελτιώσουν την πρόσβαση όλων των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας, να διευκολύνουν το έργο των επαγγελματιών υγείας και να ενισχύσουν τους μηχανισμούς ηλεκτρονικής διακυβέρνησης στο εθνικό σύστημα υγείας, έλαβαν χώρα στο διήμερο Συνέδριο **Health IT Conference 2018,** που πραγματοποιήθηκε με μεγάλη επιτυχία στις 26 και 27 Φεβρουαρίου 2018.

Στο κατάμεστο αμφιθέατρο του Ιδρύματος Ευγενίδου παρευρέθηκαν και τις δύο ημέρες πάνω από 400 στελέχη από τις υγειονομικές περιφέρειες της χώρας, από δημόσια νοσοκομεία και κέντρα υγείας, εκπρόσωποι φορέων και οργανισμών του κλάδου της Υγείας, και της Πληροφορικής, καθώς και πολυάριθμα στελέχη επιχειρήσεων του ιδιωτικού τομέα. **Τη διοργάνωση του συνεδρίου ανέλαβαν από κοινού το Health Daily και το Netweek της Boussias Communications, υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας με την πολύτιμη συνεργασία της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας, της ΗΔΙΚΑ ΑΕ, του ΕΣΠΥ, του HL7 Hellas και του ΙΤΕ.**

Τον εναρκτήριο χαιρετισμό απηύθυνε ο **Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας κ. Ιωάννης Μπασκόζος,** τονίζοντας πως η χρήση νέων τεχνολογιών στον τομέα της υγείας έχει μεγάλη αξία, καθώς μπορεί να βελτιώσει σημαντικά τη ζωή των ασθενών, αλλά και την πρόσβαση στην πρόληψη, στην έγκαιρη διάγνωση και στη θεραπεία.

Ο κ. Μπασκόζος τόνισε ότι για να επιτύχει το σημαντικό εγχείρημα της ηλεκτρονικής υγείας, το οποίο υλοποιείται σήμερα από το Υπουργείο Υγείας σε όλο το φάσμα της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης, απαιτείται η συναίνεση και η ενεργή υποστήριξη των λειτουργών υγείας της χώρας. Πρόσθεσε ότι και οι δύο πλευρές (Υπουργείο και Φορείς Υγείας) πρέπει να στηρίξουν αυτές τις ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις, γιατί το σύνολο των σχεδιαζόμενων και σταδιακά εφαρμοζόμενων υπηρεσιών, θα βοηθήσει όλους και θα αποτελέσει ένα σημαντικό εργαλείο στα χέρια των λειτουργών υγείας. Επίσης ο κ. Μπασκόζος τόνισε την ανάγκη ενίσχυσης του προσωπικού των τμημάτων και διευθύνσεων πληροφορικής των νοσοκομείων. Επίσης επεσήμανε πως η ενίσχυση του ρόλου του πολίτη, η προστασία των προσωπικών του δεδομένων και η διείσδυση των υπηρεσιών πληροφορικής του αποτελούν προτεραιότητες του υπουργείου Υγείας και δεσμεύτηκε ότι τα νέα μέτρα θα λάβουν υπόψη τις ανησυχίες των υγειονομικών φορέων. Κλείνοντας το χαιρετισμό του αναφέρθηκε στην ανάγκη το Υπουργείο να αποκτήσει ρόλο συνεποπτεύουσας αρχής ως προς την ΗΔΙΚΑ ΑΕ και τόνισε πως στα σχέδια του Υπουργείου είναι η διαμόρφωση ενός σοβαρού περιβάλλοντος συνεργασίας δημόσιου και ιδιωτικού τομέα.

Ακολούθως παρουσιάστηκαν από τον **κ. Γεώργιο Στεφανόπουλο, Σύμβουλο του Υπουργείου Υγείας** οι προτάσεις χρηματοδοτούμενων δράσεων, που κατέθεσε το Υπουργείο προς τη Γενική Γραμματεία Ψηφιακής Πολιτικής, τα οποία αφορούν σε πρώτη φάση σε πέντε οριζόντια έργα αναμόρφωσης των υπηρεσιών πληροφορικής στον τομέα της υγείας. Τα έργα αυτά είναι: 1. **Το Εθνικό Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας** για την Υγεία, ένα κομβικής σημασίας έργο, ώστε να μπορούν τα συστήματα που υπάρχουν σήμερα να καταφέρουν να «μιλούν την ίδια γλώσσα». 2. Τη δημιουργία ενός **Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού** συστήματος για την **Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας,** σε συνεργασία με την ΗΔΙΚΑ ΑΕ. 3. Την εγκατάσταση συστημάτων **RIS-PACS** σε όλες τις δημόσιες δομές φροντίδας υγείας. 4. Την ανάπτυξη ενός **Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Διαχείρισης** του συνόλου της **Αιμοδοσίας** στη χώρα μας. 5. Την **Επέκταση του εφεδρικού PACS** του ΕΔΕΤ και του **νεφοϋπολογιστικού συστήματος για την υγεία,** που λειτουργεί ήδη στην Κνωσό. Ο κ. Στεφανόπουλος αναφέρθηκε στη σημασία δημιουργίας του συλλογικού οργάνου των στελεχών πληροφορικής του δημόσιου τομέα που ανακοινώθηκε επίσης στο πλαίσιο του συνεδρίου, τονίζοντας την αξία μιας τέτοιας προσπάθειας για την αναβάθμιση του ρόλου των δημόσιων στελεχών πληροφορικής αλλά και για την ενίσχυση της εξάπλωσης των μεταρρυθμιστικών έργων που επιχειρεί να εφαρμόσει το Υπουργείο. Τόνισε επίσης την ανάγκη δημιουργίας **μόνιμου πιστωτικού μηχανισμού** πληροφορικής υγείας του Υπουργείου (της τάξης του

HealthIT conference2018

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ: ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ

0,5% της δημόσιας δαπάνης για την υγεία που αγγίζει τα 46 εκατ. ευρώ), στη λογική συνεχούς επένδυσης και αναβάθμισης των προσφερόμενων υπηρεσιών με κριτήρια υψηλής ανταποδοτικότητας στα πρότυπα των υπόλοιπων κρατών. Τέλος αναφέρθηκε στην επιτυχή ολοκλήρωση μιας σημαντικής συνεργατικής προσπάθειας των Γραμματειών Ψηφιακής Πολιτικής και Δημόσιας Υγείας για την δημιουργία **«Τεχνικής Έκθεσης»** για την ηλεκτρονική υγεία, που θα αποτελέσει όπως εμφατικά ανέφερε, μια σοβαρή παρακαταθήκη.

Το πλαίσιο λειτουργίας και συνεργασιών της ΗΔΙΚΑ ΑΕ με το Υπουργείο Υγείας καθώς και το πρόγραμμα υλοποίησης σειράς νέων έργων πληροφορικής υγείας παρουσίασε ο **κ. Αναστάσιος Τάγαρης, Πρόεδρος και Δ/νων Σύμβουλος** του φορέα. Ειδικότερα, αναφέρθηκε σε σημαντικά έργα στο χώρο της υγείας αλλά και ευρύτερα σε εθνικό επίπεδο που υποστηρίζει επιτυχώς σήμερα η ΗΔΙΚΑ ΑΕ όπως: 1. Το **Μητρώο ΑΜΚΑ** και το **Σύστημα Διαχείρισης της Ασφαλιστικής Ικανότητας** (ΑΤΛΑΣ) και το πώς το πρώτο μπορεί να αποτελέσει τη βάση για τη δημιουργία ενός Εθνικού Μητρώου Health ID στη λογική που ακολουθούν και τα υπόλοιπα Κρατη Μέλη, 2. Το **Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης** (e-Prescription/Dispensation). 3. Τον **Ηλεκτρονικό Ιατρικό Φάκελο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** (ΑΗΦΥ), και το **Συνοπτικό Ιστορικό Υγείας** του Πολίτη και πως αυτά θα υποστηριχθούν στη βάση υποστήριξης μηχανισμών διασφάλισης της συγκατάθεσης του Πολίτη 4. Τον **Ηλεκτρονικό Φάκελο Πιστοποίησης Αναπηρίας** ΑμεΑ. 5. Το **Εθνικό Σύστημα Διαθεσιμότητας και Ραντεβού** (eRDV), στο οποίο ο γιατρός ή η μονάδα υγείας μπορεί να αναρτήσει τη διαθεσιμότητά του και να διαχειριστεί τα ραντεβού του, ενώ ο Πολίτης θα μπορεί να κλείνει τα ραντεβού του όπως κάνει ήδη σήμερα και στα ΠΕΔΥ. 6. Το επί χρόνια υποστηριζόμενο Hospital Information System (ERP/HIS), το οποίο λειτουργεί επιτυχώς σε 14 Νοσοκομεία 7. Τη νέα κεντρικοποιημένη λύση **Πληροφοριακής Πλατφόρμας Νοσοκομείων** (ΕΠΣΥΜΥ) που λειτουργεί ήδη στον Ευαγγελισμό και στο Λαϊκό. 8. Την ανάληψη του ρόλου του **Εθνικού Διασυνοριακού Κόσμου** για την ηλεκτρονική ανταλλαγή δεδομένων υγείας με τα υπόλοιπα Κράτη Μέλη για την υποστήριξη διασυνοριακών υπηρεσιών ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και συνοπτικού ιστορικού υγείας.

Όσον αφορά στον **Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας (ΗΦΥ)** ο κ. Τάγαρης ανέφερε ότι ο έρχεται να συνθέσει πληροφορίες που παράγονται και που μέχρι σήμερα είναι απομονωμένες και για αυτό το λόγο δεν αξιοποιούνται. Ο φάκελος αυτός δημιουργεί, συντηρεί και εξασφαλίζει τη συνέχεια στην παρακολούθηση της υγείας του πολίτη, ενώ παράλληλα εγγυάται τις απαιτήσεις ιδιωτικότητας και εμπιστευτικότητας των δεδομένων (προσωπικού / ιατρικού απορρήτου). Συνεργάζεται με το Συνοπτικό Ιστορικό Υγείας, «βλέπει» τα δεδομένα του ασθενή και ενημερώνει το ιστορικό του παρέχοντας τη δυνατότητα πρόσβασης και στον ίδιο τον Πολίτη ενδυναμώνοντας το ρόλο του. Ο κ. Τάγαρης ανέφερε ότι μελλοντικά εξετάζεται και η χρήση ψηφιακών πιστοποιητικών για ψηφιακή υπογραφή συνταγών και παραπεμπτικών ως βασικό στοιχείο της εφαρμογής της άυλης συνταγής. Ο κ. Τάγαρης επεσήμανε επίσης ότι ο Φεβρουάριος του 2019 αποτελεί ημερομηνία – ορόσημο, όπου θα είναι διαθέσιμες και οι τρεις βασικές υπηρεσίες. Κλείνοντας την ομιλία του τόνισε πως η ΗΔΙΚΑ ΑΕ επιχειρεί με μια σειρά εφαρμογών εθνικής κλίμακας να προσφέρει ένα ισχυρό σύνολο υπηρεσιών στη διάθεση του επαγγελματία υγείας, του Υπουργείου αλλά και στην προοπτική ενδυνάμωσης του ρόλου του πολίτη εντός του συστήματος υγείας και της γνώσης και διαχείρισης της ιατρικής του πληροφορίας.

Στην τόνωση της εξωστρέφειας και της περαιτέρω ενίσχυσης της καινοτομίας αναφέρθηκε ο κος **Γιώργος Κακουλίδης, Πρόεδρος του Ελληνικού Συνδέσμου Πληροφορικής Υγείας (ΕΣΠΥ).** Όπως χαρακτηριστικά τόνισε ο κος Κακουλίδης η επόμενη διετία 2018 -2019 θα είναι καθοριστικής σημασίας για το eHealth στην Ελλάδα, μιας και υπάρχει η επιτακτική ανάγκη μιας σειράς μεγάλων έργων στην πληροφορική της υγείας και παράλληλα απαιτείται η συμμόρφωση των φορέων Υγείας με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό GDPR, η υιοθέτηση προτύπων διαλειτουργικότητας και η δημιουργία & συντήρηση των ανοικτών κωδικοποιήσεων. Η ανάγκη πιστοποίησης στην ασφάλεια των πληροφοριακών συστημάτων και στην διαλειτουργικότητα, θα επηρεάσει όλα τα έργα που είναι σε εξέλιξη και για αυτό θα πρέπει σύντομα να ορισθούν διαδικασίες σύμφωνες και με τις βέλτιστες Ευρωπαϊκές πρακτικές έτσι ώστε να μην χάσουμε πολύτιμο χρόνο και αυξήσουμε σε δυσθεώρητα ύψη το λειτουργικό κόστος εφαρμογής των νέων συστημάτων. Το λειτουργικό κόστος ενός πληροφοριακού συστήματος θα πρέπει πλέον να μπει στην καθημερινότητά μας διότι είναι σε πολλές περιπτώσεις πολλαπλάσιο του κόστους απόκτησης και αυτό διότι δεν προβλέφθηκαν ή δεν υιοθετήθηκαν οι ενδεδειγμένες διεθνείς πρακτικές και μέθοδοι. Η Ελληνική Βιομηχανία λογισμικού είναι ικανή να φέρει εις πέρας έργα μεγάλης κλίμακας, εφόσον υπάρχει

HealthIT conference2018

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ: ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ

το κατάλληλο κλίμα που επιτρέπει την ανάπτυξη, την εξωστρέφεια και την στήριξη της επιχειρηματικότητας. Θα πρέπει να δοθεί το βήμα και η ευκαιρία στους νέους, τα Πανεπιστήμια, στους επιστημονικούς οργανισμούς και στις εταιρίες να παρέχουν λύσεις για την Ελληνική & Ευρωπαϊκή Αγορά μέσα από συλλογικές δράσεις που θα προστατεύουν και προάγουν την ιδιωτική πρωτοβουλία. Στον τομέα αυτό η χώρα μας πρέπει να προχωρήσει γρηγορότερα και να θέσει όλες εκείνες τις εγγυήσεις για την προστασία της καινοτομίας, της επιχειρηματικότητας και της στόχευσής μας προς νέες διεθνείς αγορές.

Στη συνέχεια ο κ. **Δημήτριος Κατεχάκης επικεφαλής στο Κέντρο Εφαρμογών και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας του ΙΤΕ-ΙΠ ,** σε ρόλο συντονιστή της συνεδρίας για τη Διαλειτουργικότητα δήλωσε στην ομιλία του πως παρά τις σημαντικές επενδύσεις για την ανάπτυξη λύσεων ΤΠΕ στη διάρκεια των τελευταίων ετών, εξακολουθούν ακόμη να υπάρχουν σημαντικοί φραγμοί όσον αφορά την απρόσκοπτη ανταλλαγή δεδομένων υγείας. Όπως δήλωσε ο κ. Κατεχάκης η διαλειτουργικότητα επιταχύνει το μετασχηματισμό και συνοδεύεται από πολυάριθμα οφέλη για τη δημόσια διοίκηση, τις επιχειρήσεις και τον πολίτη. Η θέσπιση ενός Εθνικού, Τομεακού Πλαισίου Διαλειτουργικότητας για την Υγεία είναι σήμερα περισσότερο απαραίτητη παρά ποτέ, ενώ αυτή θα πρέπει να συνοδευτεί από οδικό χάρτη ανάπτυξης και συντήρησης των εθνικών προδιαγραφών, καθώς και από συγκεκριμένα εργαλεία υποστήριξης της εφαρμογής του. Σημαντικές προκλήσεις που πρέπει να αντιμετωπιστούν όπως ανέφερε εμφατικά, έχουν να κάνουν πρωτίστως με τη δημιουργία των προϋποθέσεων για την αποτελεσματική εφαρμογή του, τη διασφάλιση της ομαλής μετάβασης σε αυτό, καθώς και την υποστήριξη της βιωσιμότητας του.

Το αναμορφωμένο **Εθνικό Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας,** που αποτελεί τη θεσμική θωράκιση της «ηλεκτρονικής υγείας» για κάθε σοβαρό κράτος που επιχειρεί να διαμορφώσει ένα σταθερό και ολοκληρωμένο οικοσύστημα υπηρεσιών, παρουσίασε ο **κ. Αλέξανδρος Μπέρλερ, Πρόεδρος της HL7 Hellas.** Όπως ανέφερε, το Εθνικό Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας είναι ένα πλαίσιο κοινά αποδεκτών αρχών (σενάρια χρήσης, διαδικασίες, αρχιτεκτονική, κωδικοποιήσεις) βασισμένες σε διεθνή, ανοιχτά και διαφανή πρότυπα και προδιαγραφές (Refined eHealth European Interoperability Framework). Όπως ανέφερε ο κ. Μπέρλερ η υλοποίησή του στη χώρα μας η οποία σύμφωνα με το σχεδιασμό του Υπουργείου θα γίνει στο πλαίσιο κατατεθειμένης δράσης ΕΣΠΑ, οφείλει και πρέπει να γίνει σταδιακά και σοβαρά, με βάση τις ανάγκες των χρηστών και με κατάλληλα προτεραιοποιημένη επιλογή των σεναρίων χρήσης. Ο κ. Μπέρλερ έκανε λόγο και για τη στόχευση διαμόρφωσης των Εθνικών Προδιαγραφών Διαλειτουργικότητας, με βάση και την απόφαση της Ε.Ε. της 28ης Ιουλίου 2015. Επίσης, αναφέρθηκε και στην ανάγκη δημιουργίας ενός κεντρικού μηχανισμού (φορέα) δοκιμών, στοιχείο το οποίο καλύπτεται από την αντίστοιχη πρόταση, συμμόρφωσης και πιστοποίησης των παρόχων/κατασκευαστών και στη βάση της συνεργασίας με διεθνείς ανεξάρτητους φορείς. Το πλαίσιο αυτό μπορεί να επιτρέψει την απόδοση συνόλου υπηρεσιών στη λογική του «one stop shop» για τον Πολίτη.

Το νέο επιχειρησιακό σύστημα μονάδων υγείας της ΗΔΙΚΑ ΑΕ, το οποίο χρηματοδοτείται από πόρους ΕΣΠΑ, αποδίδεται στη λογική συμφωνίας πλαίσιο και αποτελεί μια ολοκληρωμένη λύση στη λογική ενός ενιαίου πληροφοριακού συστήματος, παρουσίασε η **κα Αθηνά Τριανταφυλλίδου, Προϊσταμένη Διεύθυνσης Λειτουργίας και Υποστήριξης Εφαρμογών της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.** Στόχοι του έργου είναι μια ολοκληρωμένη και ομοιογενής λύση, η οποία θα διασφαλίζει τη διαλειτουργικότητα των συστημάτων και τον περιορισμό του κόστους καθώς και την εφαρμογή τυποποίησης σε βασικές διαδικασίες, καλύπτοντας όπως προβλέπεται σειρά Νοσοκομείων, αθροίζοντας στο σύνολο 7500 αναπτυγμένες κλίνες. Η κα Τριανταφυλλίδου αναφέρθηκε στα δύο στάδια υλοποίησης του έργου, με το πρώτο να καλύπτει το σύνολο των ενεργειών υλοποίησης και λειτουργίας της κεντρικής πλατφόρμας του Ενιαίου Πληροφοριακού Συστήματος και την ένταξη σε παραγωγική λειτουργία των νοσοκομείων **«Ευαγγελισμός»** και **«Λαϊκό»** (δυναμικότητας 1520 κλινών) και το δεύτερο να αποτελεί και την εξάπλωση του συστήματος στο σύνολο των υπόλοιπων μονάδων υγείας. Αναφερόμενη στην επιτυχημένη πιλοτική λειτουργία του συστήματος στο μεγαλύτερο Νοσοκομείο της χώρας (Ευαγγελισμό) η κα Τριανταφυλλίδου τόνισε πως κάτι τέτοιο δεν έχει παγκόσμιο προηγούμενο και πως αυτό οφείλεται στην

HealthIT conference2018

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ: ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ

υψηλή κατάρτιση των στελεχών της ΗΔΙΚΑ ΑΕ και της διεύθυνσης πληροφορικής του Νοσοκομείου, καθώς και στη στήριξη που το έργο είχε από κάθε εμπλεκόμενο. Κλείνοντας την παρουσίασή της ανέφερε ότι αναμένεται η υπογραφή μνημονίου συνεργασίας με 14 νοσοκομεία εντός των επομένων ημερών.

Στην πρώτη επίσημη ανακοίνωση της δημιουργίας Επιστημονικού Συλλόγου με τίτλο «Πανελλήνια Επιστημονική Ένωση Πληροφορικής της Υγείας (Π.Ε.Ε.ΠΛ.Υ.)» προχώρησε ο **κ. Αργύρης Σακελλαρίου,** από το Τμήμα Πληροφορικής Οργάνωσης του Γενικού Ογκολογικού Νοσοκομείου Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι» και Πρόεδρος προσωρινής 5μελούς επιτροπής για την ίδρυση του συλλογικού οργάνου. Όπως ανέφερε ο κ. Σακελλαρίου, κύριοι λόγοι της δημιουργίας του συλλόγου υπήρξαν η διαπιστωμένη έλλειψη επικοινωνίας μεταξύ των ανθρώπων της πληροφορικής, η διαφορετική αντιμετώπιση απέναντι σε ίδια προβλήματα, η σπατάλη σε πόρους (οικονομικούς και ανθρώπινους), η έλλειψη επικοινωνίας με προϊστάμενους φορείς σε επιχειρησιακό αλλά και επιστημονικό επίπεδο και η διάχυση και ανταλλαγή γνώσης και καλών πρακτικών. Στόχοι του συλλόγου είναι η δημιουργία ενός φορέα – αρωγού σε θέματα ΙΤ στην Υγεία με επιστημονικό, συμβουλευτικό ή και επεμβατικό κατά περίπτωση ρόλο, η εκπροσώπηση των μελών σε Εθνικούς και Διεθνείς φορείς, η συμμετοχή σε επιστημονικά συνέδρια και ευρωπαϊκά προγράμματα, η συμβολή στην έρευνα της επιστήμης με την υποστήριξη εκπαιδευτικών προγραμμάτων και η κατάρτιση ειδικών προϋπολογισμών για την Πληροφορική στα Νοσοκομεία και τις ΥΠΕ. Όπως ανέφερε ο κ. Σακελλαρίου η προσπάθεια ξεκίνησε τον περασμένο Μάρτιο (2017) και σήμερα αριθμεί περισσότερους από 120 συναδέλφους ως ιδρυτικά μέλη του συλλόγου.

Οι συμμετέχοντες στο συνέδριο είχαν την ευκαιρία να ενημερωθούν για το τι αλλάζει στον τομέα της υγείας, από το Μάιο του 2018, με την εφαρμογή του νέου **Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ).** Η ενημέρωση έγινε από τον **κ. Δημήτριο Ζωγραφόπουλο, Ειδικό Επιστήμονα της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.** Ο κ. Ζωγραφόπουλος εξήγησε στους παρευρισκόμενους το πως ενισχύεται η ανάγκη διαμόρφωσης ενός ευρύτερου πλαισίου σεβασμού και προστασίας των δεδομένων υγείας των πολιτών, τι σημαίνει αυτό σε επίπεδο προετοιμασίας για τους φορείς και τους παρόχους εφαρμογών, ποιος ο ρόλος των εμπλεκόμενων σε φυσικό και τεχνικό επίπεδο και το πώς νοείται η έννοια της συγκατάθεσης των πολιτών για τις εθνικές και τοπικές εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας. Επεσήμανε και ανέλυσε τους όρους του Υπεύθυνου Επεξεργασίας, του Εκτελούντος την Επεξεργασίας, του Υποκειμένου, των Χρηστών Υπηρεσιών και ανέλυσε το ρόλο και το προφίλ του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων (Data Protection Officer – DPO) που θα κληθούν οι Φορείς να αποκτήσουν. Πρόσθεσε ότι στο πλαίσιο του ΓΚΠΔ, τα ευαίσθητα δεδομένα της υγείας, χρήζουν αυξημένης προστασίας σε σχέση με τα απλά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα.
Πρότεινε πως τόσο το Υπουργείο Υγείας όσο και οι Υγειονομικές Περιφέρειες θα πρέπει να κινηθούν άμεσα στην ανεύρεση συνεργατών DPO κανόνας ο οποίος μπορεί να επεκταθεί και στα μεγάλα Νοσοκομειακά ιδρύματα όπως αυτά άνω των 600 κλινών.

Και τις δύο ημέρες του συνεδρίου το ενδιαφέρον των συμμετεχόντων παρέμεινε αμείωτο με πληθώρα σύντομων και εξαιρετικά στοχευμένων παρουσιάσεων, ενταγμένων σε σειρά θεματικών ενοτήτων σχετικών με τις καλές πρακτικές εφαρμογών και υπηρεσιών εντός νοσοκομειακού περιβάλλοντος, την επίτευξη διαλειτουργικότητας και την αποκατάσταση μηχανισμών ανταλλαγής και μετάδοσης δεδομένων.
Το συνέδριο αποτέλεσε ένα εξαιρετικό μέσο επικοινωνίας σειράς δράσεων του Υπουργείου οι οποίες βρίσκονται σε εξέλιξη και έδωσε την εύκαιρα της σφαιρικής ενημέρωσης στους συμμετέχοντες. Τέτοιες δράσεις αποτέλεσαν:

α) το έργο του «Άτλαντα Υγείας» που υλοποιείται από τις Διευθύνσεις Πληροφορικής του ΕΟΠΥΥ και του Υπουργείου με σκοπό την απόδοση ενός ολοκληρωμένου μηχανισμού υποστήριξης του ευρωπαίου πολίτη στη λογική της απόδοσης εφαρμογών τύπου υγειονομικού χάρτη,
β) το έργο «Επιχειρηματικής Ευφυίας» του Υπουργείου βάσει περιοδικών υποβολών (BI-Forms) οικονομικών και λειτουργικών στοιχείων των Νοσοκομείων προς την κεντρική υπηρεσία του Υπουργείου
γ) το έργο του συστήματος άντλησης και επεξεργασίας αναλυτικών δεδομένων από τα πληροφοριακά συστήματα των Νοσοκομείων (BI-Health) με σκοπό τη σε πραγματικό χρόνο παρακολούθηση της απόδοσης του εθνικού συστήματος υγείας.

Official Publications

netweek HealthDaily

HealthIT conference2018

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ: ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ

Ενδεικτικό της ενεργούς συμμετοχής του κοινού ήταν ο πολύ μεγάλος αριθμός ερωτήσεων που κατατέθηκαν μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος υποβολών ερωτήσεων προς τους ομιλητές.

Όπως δήλωσε ο κ. Γιώργος Στεφανόπουλος, εκ μέρους του υπουργείου Υγείας: «Κοινή εκτίμηση όλων ήταν πως το συνέδριο ήρθε την κατάλληλη στιγμή για να καλύψει μια σημαντική ανάγκη, η οποία είχε εντοπιστεί και εκφραστεί από πολλούς ως ανάγκη κοινής αντιμετώπισης. Και αυτή δεν ήταν άλλη από το κενό της ελλιπούς επικοινωνίας και της παγιωμένης απόστασης των επιτελικών μηχανισμών του Υπουργείου σε σχέση με τους κύριους παράγοντες επιτυχίας των δράσεων του και εκφραστές των επιλογών και των πολιτικών του, που δεν είναι άλλοι από τα στελέχη πρώτης γραμμής των μονάδων φροντίδας υγείας που υπηρετούν τον τομέα της πληροφορικής στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Είναι βέβαιο πως το συνέδριο Health IT Conference 2018 επιχείρησε και η γνώμη μας είναι πως κατάφερε να φέρει κοντά στελέχη πληροφορικής, επαγγελματίες υγείας, διοικήσεις οργανισμών (δημόσιας και ιδιωτικής αναφοράς) με το Υπουργείο Υγείας και αυτό αποτέλεσε το σημαντικότερο στοιχείο επιτυχίας του».

Χορηγοί του συνεδρίου ήταν οι εταιρείες: COSMOTE, Cisco, INTRASOFT International, Roche Diagnostics Hellas, Computer Solutions, cosmoONE, ESET, FORTINET, Gnomon, Mantis, Siemens Healthineers, SoftOne, Orthology, TARGIT.

Official Publications

netweek HealthDaily

Υπό την Αιγίδα

Υπουργείο Υγείας

Σε συνεργασία

ΗΔΙΚΑ ΕΣΠΥ HL7 HELLAS ITE

Χρυσοί Χορηγοί

COSMOTE CISCO

Μεγάλοι Χορηγοί

INTRASOFT INTERNATIONAL Roche

Χορηγοί

Computer Solutions INTEGRATED INFORMATION SYSTEMS cosmoONE eset HELLAS FORTINET

gnomon INFORMATICS S.A. mantis SIEMENS Healthineers softONE more than software

Υποστηρικτές

ORTHOLOGY Business Software & IT Services TARGIT courage to act

Τιμητική Υποστήριξη

grnet ΕΕΜΕΠΥ ΣΕΠΒΕ ΣΕΠΕ

Χορηγοί Επικοινωνίας

HEALTHMAG iatronet ONMED.GR ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ CURRENT MEDICAL JOURNAL

Conference Experience Sponsor

Conference

Official Publications
netweek HealthDaily

HealthIT conference2018

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ: ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΟΙ ΝΕΕΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ, Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΚΑΙ ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΠΟΛΙΤΗ

eHealth DSI: Το eHealth DSI στοχεύει στην ανάπτυξη και λειτουργία υπηρεσιών για τη διασυνοριακή ανταλλαγή δεδομένων υγείας στο πλαίσιο του Connecting Europe Facility-CEF. Στο eHDSI οι υπηρεσίες διαχωρίζονται σε βασικές (core) και γενικές (generic). Οι γενικές υπηρεσίες αφορούν την υλοποίηση της ανταλλαγής δεδομένων σε επίπεδο χώρας, οι βασικές υπηρεσίες σε επίπεδο ΕΕ, επιτρέποντας την παροχή διασυνοριακών υπηρεσιών πληροφοριών ηλεκτρονικής υγείας (Cross Border eHealth Information Services - CBeHIS). Οι πρώτες διασυνοριακές υπηρεσίες προς υλοποίηση σε φάσεις μέχρι το 2020 είναι το συνοπτικό ιστορικό και η ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Η παροχή γενικών υπηρεσιών στα κράτη μέλη στο πλαίσιο του eHDSI προϋποθέτει την προετοιμασία, δημιουργία, εγκατάσταση και λειτουργία του Εθνικού Σημείου Επαφής για την ηλεκτρονική υγεία (NCPeH) για την παροχή CBeHIS.

Συνοπτικό Ιστορικό Υγείας: Ένα καθορισμένο σύνολο βασικών πληροφοριών υγείας, άμεσα διαθέσιμων στα σημεία παροχής περίθαλψης, με σκοπό την παροχή ασφαλών υπηρεσιών υγείας κατά τη διάρκεια προγραμματισμένων επισκέψεων ή/και ιατρικών πράξεων, αλλά κυρίως σε περίπτωση έκτακτης ή επείγουσας φροντίδας. Αφορά κρίσιμα δεδομένα που είναι απαραίτητα σε περίπτωση διαχείρισης περιστατικού επείγουσας φροντίδας. Είναι το ελάχιστο σύνολο δεδομένων που απαιτούνται για τη διασφάλιση και τον συντονισμό των παρεχόμενων ιατρικών πράξεων και της συνέχειας των υπηρεσιών υγείας, όπως αυτό ορίζεται από τις κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Δικτύου Ηλεκτρονικής Υγείας.

Διαλειτουργικότητα: Η ικανότητα διαφόρων συστημάτων ΤΠΕ να επικοινωνούν, να ανταλλάσσουν δεδομένα και να χρησιμοποιούν τις πληροφορίες που έχουν ανταλλαχθεί. Η διαλειτουργικότητα έχει 4 επίπεδα: νομικό, οργανωτικό, σημασιολογικό και τεχνικό.

ΤΟ ΝΕΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ομάδα Υγείας: Η ομάδα που αποτελείται από ιατρούς ειδικοτήτων γενικής ιατρικής, παθολογίας, παιδιατρικής, από νοσηλευτή, επισκέπτη υγείας, κοινωνικό λειτουργό και από διοικητικό προσωπικό, με ελάχιστη σύνθεση έναν ιατρό ειδικότητας γενικής ιατρικής ή παθολογίας, έναν νοσηλευτή ή επισκέπτη υγείας και έναν διοικητικό υπάλληλο. Ως Ομάδα Υγείας θεωρείται και η «Τοπική Ομάδα Υγείας».

Υπηρεσίες περιπατητικής φροντίδας: Υπηρεσίες εξωνοσοκομειακής και εξειδικευμένης φροντίδας υγείας που παρέχονται στους λήπτες υπηρεσιών υγείας από τα Κ.Υ. και τις άλλες δημόσιες δομές της Π.Φ.Υ..

Τοπική Μονάδα Υγείας (ΤοΜΥ): Δημόσια μονάδα Π.Φ.Υ., που αποτελεί το εισαγωγικό επίπεδο στο Ε.Σ.Υ. και λειτουργεί στη βάση εγγεγραμμένου πληθυσμού αναφοράς, με σκοπό την παροχή υπηρεσιών οικογενειακής ιατρικής και οργανωμένης πρόληψης και αγωγής υγείας της Π.Φ.Υ..

Περιφερειακός Συντονιστής Τομέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Το.Π.Φ.Υ.): Το πρόσωπο που ορίζεται συντονιστής των Το.Π.Φ.Υ. που βρίσκονται εντός της εκάστοτε περιφερειακής ενότητας και λειτουργεί ανά την αυτή περιφερειακή ενότητα ή τομέα, με κριτήρια ιδίως τις ανάγκες του εξυπηρετούμενου πληθυσμού, την προσβασιμότητα στις υπηρεσίες υγείας εξαιτίας γεωμορφολογικών ιδιαιτεροτήτων, νησιωτικότητας ή άλλων γεωγραφικών περιορισμών, καθώς και τις ιδιαιτερότητες του κάθε Τομέα.

Ηλεκτρονική εφαρμογή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας: Κάθε ηλεκτρονική εφαρμογή που έχει δημιουργηθεί ή αποκτηθεί και λειτουργεί για την υποστήριξη της παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ.

Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας: Η διαχρονική ηλεκτρονική καταγραφή πληροφοριών για την υγεία του πολίτη που συλλέγονται κατά μία ή περισσότερες επαφές με φορείς παροχής φροντίδας και περιλαμβάνει δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν στην υγεία κάθε ατόμου, το οποίο κατέχει Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) ή Αριθμό Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (ΑΥΠΑ). Τα δεδομένα του ΑΗΦΥ αποτελούν ιδιοκτησία του ατόμου και τηρούνται με ασφάλεια, υπό την ευθύνη του Υπουργείου Υγείας.

Ολοκληρωμένη Πληροφοριακή Υποστήριξη Εθνικού Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας: Το Ο.Π.Σ. που θα υποστηρίζει τη λειτουργία της Π.Φ.Υ. και θα προσφέρει τις ακόλουθες υπηρεσίες: δημιουργία μητρώου δομών, δημιουργία μητρώου οικογενειακών ιατρών και παιδιάτρων, διαχείριση εποπτευόμενου πληθυσμού, διαχείριση παραπομπών, διαβαθμισμένη πρόσβαση στον ΑΗΦΥ και δημιουργία βασικών δεικτών και αναφορών.

GDPR & ΥΓΕΙΑ: ΟΙ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΠΩΣ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ασφάλεια των πληροφοριών: «Ορίζεται ως η διατήρηση της εμπιστευτικότητας (confidentiality), της ακεραιότητας (integrity) και της διαθεσιμότητας (availability) της πληροφορίας. Επιπρόσθετα, μπορούν να περιληφθούν στην ασφάλεια πληροφοριών και άλλες ιδιότητες όπως η αυθεντικότητα, η υπευθυνότητα (accountability), η μη-αποποίηση (non-repudiation) και η αξιοπιστία.» (ISO 27001:2005)

Εμπιστευτικότητα: «Η πληροφορία δεν είναι διαθέσιμη και δεν αποκαλύπτεται σε μη εξουσιοδοτημένα άτομα, οντότητες ή διαδικασίες.» (ISO/IEC 27001:2005). Στα πληροφοριακά συστήματα υγείας τα δεδομένα υγείας είναι εξ' ορισμού εμπιστευτικά, εκτός αν προβλέπει διαφορετικά το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο.

Ακεραιότητα: «Τα αγαθά διατηρούνται ακριβή και πλήρη.» (ISO/IEC 27001:2005). Ως αγαθά ορίζονται, με βάση το ISO/IEC 27005:2008, καθετί που έχει αξία για τον εκάστοτε οργανισμό και συνεπώς χρήζει προστασίας. Αγαθά μπορούν να είναι οι άνθρωποι, τα δεδομένα, η εσωτερική δομή ενός οργανισμού, κλπ.

Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα: Κάθε πληροφορία που αφορά ταυτοποιημένο ή ταυτοποιήσιμο φυσικό πρόσωπο («υποκείμενο των δεδομένων»).

Υποκείμενο των Δεδομένων: Το φυσικό πρόσωπο στο οποίο αναφέρονται τα δεδομένα, και του οποίου η ταυτότητα είναι γνωστή ή μπορεί να εξακριβωθεί, άμεσα ή έμμεσα, ιδίως μέσω αναφοράς σε αναγνωριστικό στοιχείο ταυτότητας, όπως όνομα, σε αριθμό ταυτότητας, σε δεδομένα θέσης, σε επιγραμμικό αναγνωριστικό ταυτότητας ή σε έναν ή περισσότερους παράγοντες που προσιδιάζουν στη σωματική, φυσιολογική, γενετική, ψυχολογική, οικονομική, πολιτιστική, ή κοινωνική ταυτότητα του.

Πρόσβαση στα Δεδομένα: Κάθε προσπέλαση των δεδομένων από φυσικό ή νομικό πρόσωπο, δημόσια αρχή, υπηρεσία ή άλλο φορέα.

Επεξεργασία: Κάθε πράξη ή σειρά πράξεων που πραγματοποιείται με ή χωρίς τη χρήση αυτοματοποιημένων μέσων, σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα ή σε σύνολα δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως η συλλογή, η καταχώριση, η οργάνωση, η διάρθρωση, η αποθήκευση, η προσαρμογή ή η μεταβολή, η ανάκτηση, η αναζήτηση πληροφοριών, η χρήση, η κοινολόγηση με διαβίβαση, η διάδοση ή κάθε άλλη μορφή διάθεσης, η συσχέτιση ή ο συνδυασμός, ο περιορισμός, η διαγραφή ή η καταστροφή.

Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο, η δημόσια αρχή, η υπηρεσία ή άλλος φορέας που, μόνα ή από κοινού με άλλα, καθορίζουν τους σκοπούς και τον τρόπο της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Όταν οι σκοποί και ο τρόπος της επεξεργασίας αυτής καθορίζονται από το δίκαιο

της Ένωσης ή το δίκαιο κράτους μέλους, ο υπεύθυνος επεξεργασίας ή τα ειδικά κριτήρια για τον διορισμό του μπορούν να προβλέπονται από το δίκαιο της Ένωσης ή το δίκαιο κράτους μέλους.

Εκτελών την Επεξεργασία: Το φυσικό ή νομικό πρόσωπο, η δημόσια αρχή, η υπηρεσία ή άλλος φορέας που επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για λογαριασμό του υπευθύνου της επεξεργασίας.

Χρήστης: Κάθε φυσικό πρόσωπο που χρησιμοποιεί ηλεκτρονική υπηρεσία, για προσωπικούς ή επαγγελματικούς σκοπούς.

Δεδομένα που αφορούν στην υγεία: Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία σχετίζονται με τη σωματική ή ψυχική υγεία ενός φυσικού προσώπου, περιλαμβανομένης της παροχής υπηρεσιών υγειονομικής φροντίδας και από τα οποία προκύπτουν πληροφορίες σχετικά με την υγεία του.

Συγκατάθεση: Κάθε ένδειξη βούλησης, ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση, με την οποία ο ιδιοκτήτης των δεδομένων εκφράζει τη συμφωνία του με δήλωση ή με σαφή θετική ενέργεια, ώστε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τον αφορούν να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας.

Ψευδωνυμοποίηση: Η επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά τρόπο ώστε τα δεδομένα να μην μπορούν πλέον να αποδοθούν σε συγκεκριμένο υποκείμενο των δεδομένων χωρίς τη χρήση συμπληρωματικών πληροφοριών, εφόσον οι εν λόγω συμπληρωματικές πληροφορίες διατηρούνται χωριστά και υπόκεινται σε τεχνικά και οργανωτικά μέτρα προκειμένου να διασφαλιστεί ότι δεν μπορούν να αποδοθούν σε ταυτοποιημένο ή ταυτοποιήσιμο φυσικό πρόσωπο.

Ανωνυμοποίηση: Εξάλειψη των στοιχείων από τα οποία δύναται να προκύψει η ταυτότητα των προσώπων.

Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων-ΥΠΔ: Ο ορισμός ΥΠΔ είναι -μεταξύ άλλων- υποχρεωτικός για όλες τις δημόσιες αρχές και φορείς (καθώς και για οργανισμούς με κύρια δραστηριότητα την επεξεργασία ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σε μεγάλη κλίμακα). Ένα σύνολο φορέων μπορεί να ορίσει έναν ΥΠΔ, ο οποίος μπορεί να είναι στέλεχος του οργανισμού του υπευθύνου ή του εκτελούντα την επεξεργασία, ή εξωτερικός σύμβουλος, βάσει σύμβασης που συνάπτεται είτε με άτομο ή με κάποιον άλλο οργανισμό. Στις απαραίτητες δεξιότητες του περιλαμβάνονται: εμπειρογνωμοσύνη στον τομέα του δικαίου και των πρακτικών περί προστασίας των δεδομένων, κατανόηση της εσωτερικής δομής, των πολιτικών, των διαδικασιών και της επιχειρησιακής λειτουργίας του υπευθύνου επεξεργασίας, κατανόηση των ΤΠΕ, ικανότητα προώθησης κουλτούρας προστασίας των δεδομένων.

Εκτίμηση αντικτύπου-Data Privacy Impact Assessment-DPIA: Αν ένα είδος επεξεργασίας ενδέχεται να επιφέρει υψηλό κίνδυνο για τα δικαιώματα/ελευθερίες των φυσικών προσώπων, ο υπεύθυνος επεξεργασίας διενεργεί εκτίμηση των επιπτώσεων της επεξεργασίας στην προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ιδίως στην περίπτωση μεγάλης κλίμακας επεξεργασίας δεδομένων υγείας, που αφορά ευάλωτα πρόσωπα (πχ. ασθενείς). Η εκτίμηση περιέχει τουλάχιστον: α) συστηματική περιγραφή των προβλεπόμενων πράξεων επεξεργασίας και των σκοπών της επεξεργασίας, β) εκτίμηση της αναγκαιότητας και της αναλογικότητας των πράξεων επεξεργασίας σε συνάρτηση με τους σκοπούς, γ) εκτίμηση των κινδύνων για τα δικαιώματα και τις ελευθερίες των υποκειμένων των δεδομένων και δ) τα προβλεπόμενα μέτρα αντιμετώπισης των κινδύνων, περιλαμβανομένων των εγγυήσεων, των μέτρων και μηχανισμών ασφάλειας.

Πολιτική ασφάλειας: Έγγραφο στο οποίο περιγράφονται οι στόχοι της ασφάλειας και οι αντίστοιχοι κανόνες/διαδικασίες που πρέπει να ακολουθούνται για την επίτευξη των στόχων αυτών. Καθορίζει τη δέσμευση της Διοίκησης και την προσέγγιση ενός οργανισμού ή μιας επιχείρησης αναφορικά με την ασφάλεια και την προστασία προσωπικών δεδομένων.

Σχέδιο ασφάλειας: Έγγραφο στο οποίο περιγράφονται τα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα, καθώς και τα μέτρα φυσικής ασφάλειας που πρέπει να εφαρμόζονται για την κάλυψη των βασικών αρχών και κανόνων που αναφέρονται στην πολιτική ασφαλείας, όπως επίσης και οι απαραίτητες ενέργειες υλοποίησής τους.

Σχέδιο ανάκαμψης από καταστροφές (Disaster Recovery and Contingency Plan): Αποτελεί τμήμα της διαχείρισης επιχειρηματικής συνέχειας (Business Continuity Management), όπως αυτή ορίζεται στα ISO/IEC 27001:2005 και ISO/IEC 27002:2005, και συνιστά το κείμενο εκείνο με το οποίο καθορίζονται ο τρόπος αντίδρασης του υπεύθυνου επεξεργασίας σε περίπτωση καταστροφής και η σειρά δράσεων που πρέπει να αναληφθούν, προκειμένου να επανέλθουν τα πληροφοριακά συστήματά σε λειτουργική κατάσταση.

Μελέτη επικινδυνότητας: Στη μελέτη επικινδυνότητας καταγράφονται τα «αγαθά» του εκάστοτε υπεύθυνου επεξεργασίας καθώς και τα υφιστάμενα μέτρα ασφαλείας, ενώ αναγνωρίζονται και οι υπάρχουσες ευπάθειες των πληροφοριακών συστημάτων (πιθανές απειλές για τα συστήματα και πιθανές συνέπειες). Οι κίνδυνοι αναγνωρίζονται, εκτιμώνται και αξιολογούνται με βάση κριτήρια (επίδραση στη λειτουργία του υπευθύνου επεξεργασίας, πιθανότητα υλοποίησης κινδύνου), τα οποία τίθενται από τον ίδιο τον υπεύθυνο επεξεργασίας και θέτονται επίπεδα κινδύνου, τα οποία καθορίζουν και τις μεταγενέστερες δράσεις. Οι δράσεις αυτές μετουσιώνονται στο Σχέδιο Διαχείρισης Κινδύνου (Risk Treatment Plan).

ΣΥΣΤΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ

Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση: Το σύνολο των παρεχόμενων από την ΗΔΙΚΑ ΑΕ εφαρμογών για την υποστήριξη της έκδοσης συνταγών φαρμάκου και παραπεμπτικών εξετάσεων για τους πολίτες από κάθε ιατρό με δικαίωμα συνταγογράφησης. Επίσης καλύπτει τη δυνατότητα εκτέλεσης των συνταγών φαρμάκου από κάθε Φαρμακείο στο οποίο ο Πολίτης επιθυμεί να εκτελέσει τη συνταγή του και να προμηθευτεί τα φαρμακευτικά σκευάσματα των οποίων η δραστική ουσία αναγράφεται στην συνταγή του.

Ηλεκτρονικά Ραντεβού (eRDV): Η προσφερόμενη προς τους πολίτες υπηρεσία κλεισίματος ραντεβού (ηλεκτρονικά) προς κάθε ΠΕΔΥ και ΚΥ με τη χρήση των κωδικών taxisnet. Η υπηρεσία προσφέρει τη δυνατότητα κλεισίματος ραντεβού βάσει της επιθυμητής από τον Πολίτη ιατρικής ειδικότητας ή/και βάσει συγκεκριμένου ιατρού ειδικότητας. Η υπηρεσία παρέχεται από την ΗΔΙΚΑ ΑΕ.

BI Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης: Περιγράφει το σύνολο των υπηρεσιών επιχειρηματικής ευφυίας που διαθέτει το κεντρικό σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για την ανάλυση των δεδομένων συνταγογραφίας που παράγονται από την επαφή των γιατρών, των φαρμακοποιών και των ασθενών, στη λογική διαχείρισης μεγάλων δεδομένων (big data analysis).

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης: Αποτελούν τους κανόνες συνταγογραφίας που επιβάλλονται από το Υπουργείο στη λογική της διαχείρισης του ασθενούς βάσει της διαγνωσμένης πάθησης.

ΣΥΣΤΗΜΑ Ε-ΔΑΠΥ

Εφαρμογές eΔΑΠΥ: Το σύνολο των παρεχόμενων ηλεκτρονικών υπηρεσιών δήλωσης εκτελέσεων παραπεμπτικών, συνταγών φαρμάκου, αναλωσίμων διαβήτη, βοηθημάτων όρασης, ορθοπεδικών υλικών από τους παρόχους προς τον οργανισμό (ΕΟΠΥΥ) για την αξιολόγηση της ορθότητας της παροχής και την απόδοση αποζημιώσεων προς τους παρόχους στη λογική της εφαρμοσμένης πολιτικής αποζημίωσης, σε περιοδική βάση. Το eΔΑΠΥ έχει επεκταθεί τα τελευταία χρόνια και στη λογική των υποβολών Κλειστών Ελληνικών Νοσηλίων από τα Νοσοκομεία προς τον Οργανισμό.

Official Publications
netweek HealthDaily

HealthIT conference2018

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ: ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΛΕΞΙΚΟ ΟΡΩΝ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ: Ο ελληνικός όρος απόδοσης του διεθνούς τεχνολογικού όρου eHealth
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ: Ο ελληνικός όρος απόδοσης του δι‌ε θνούς όρου eGovernance

ΦΟΡΕΙΣ

HL7 Hellas	Ελληνικό Παράρτημα του Διεθνούς Οργανισμού HL7
ΑΕΜΥ	Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας
ΓΓΔΥ	Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας
ΓΓΨΠ	Γενική Γραμματεία Ψηφιακής Πολιτικής
ΔΗΛΕΔ	Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης
ΔΗΥΥ	Δίκτυο Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών Υγείας
ΕΔΕΤ	Εθνικό Δίκτυο Έρευνας & Τεχνολογίας (ΝΠΙΔ-Δημόσιος Φορέας Υπουργείο Υγείας)
ΕΕΣ	Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός
ΕΚΑΠΥ	Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας
ΕΚΑΠΤΥ	Εθνικό Κέντρο Αξιολόγησης της Ποιότητας Τεχνολογιών Υγείας
ΕΚΕΑ	Εθνικό Κέντρο Ελέγχου Αιμοδοσίας
ΕΚΕΨΥΕ	Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών
ΕΟΠΥΥ	Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
ΕΟΜ	Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων
ΕΟΦ	Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκου
ΕΠΙΨΥ	Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας
ΕΣΑμεΑ	Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία
ΕΣΑΝ	Εθνικό Συμβούλιο Ανάπτυξης Νοσηλευτικής
ΕΣΔΗΥ	Εθνικό Συμβούλιο Διακυβέρνησης Ηλεκτρονικής Υγείας
ΕΣΔΥ	Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας
ΕΣΠΥ	Ελληνικός Σύνδεσμος Πληροφορικής Υγείας
ΗΔΙΚΑ ΑΕ	Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση ΙΚΑ ΑΕ (ΝΠΙΔ – Δημόσιος Φορέας)
ΙΤΕ ΑΕ	Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας
ΙΦΕΤ ΑΕ	Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας
ΚΕΕΛΠΝΟ	Κέντρο Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων
ΚΕΘΕΑ	Κέντρο θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων
ΚΕΤΕΚΝΥ	Κέντρο Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών
ΚΕΣΥ	Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας
ΚΜΕΣ	Κέντρο Μηχανογραφικού Ελέγχου Συνταγογράφησης
ΟΚΑΝΑ	Οργανισμός Καταπολέμησης Ναρκωτικών
ΠΕΦ	Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας
ΠΙΣ	Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
ΠΦΣ	Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος
ΣΕΠΒΕ	Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Πληροφορικής Βορείου Ελλάδος
ΣΕΠΕ	Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Πληροφορικής & Επικοινωνιών Ελλάδος
ΣΦΕΕ	Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος
ΥΥ	Υπουργείο Υγείας

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ (ΟΡΟΙ ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΣΥΝΗΘΩΣ ΚΑΘΕ ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ)

BI	Σύστημα Επιχειρηματικής Ευφυΐας (Business Intelligence Systems)
BI Health	Σύστημα κεντρικής & αυτοματοποιημένης άντλησης οικονομικών & λειτουργικών δεδομένων των ΜΥ του ΕΣΥ απευθείας από τα ΟΠΣΥ με τη χρήση web services
eRDV	Διαδικτυακή Εφαρμογή για το κλείσιμο Ραντεβού των Πολιτών στις δομές ΠΦΥ
ESYNET	Σύστημα Μηνιαίων Υποβολών Οικονομικών και Λειτουργικών Στοιχείων του ΥΥ
ΑΗΦΥ	Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας
ΕΛΟΚΙΠ	Ελληνική Ονοματολογία Κωδικοποίηση Ιατρικών Πράξεων
ΕΠΗΛΥΥΔΙ	Εθνικό Πλαίσιο Ηλεκτρ. Υπηρεσιών Υγείας & Διαλειτουργικότητας
ΕΠΣΥΜΥ	Επιχειρησιακό Σύστημα Υποστήριξης Μονάδων Υγείας ΕΣΥ (Σύστημα της ΗΔΙΚΑ)
ΕΣΥ	Εθνικό Σύστημα Υγείας
ΗΥ	Ηλεκτρονική Υγεία
ΗΦΥ	Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας
ΘΠΣ	Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης
ΚΕΝ	Κλειστά Ενοποιημένα (Ελληνικά) Νοσήλια
ΚΕΟΚΕΕ	Κατάλογος Ενιαίας Ονοματολογίας και Κωδικοποίησης Εργαστηριακών Εξετάσεων
ΚΥ	Κέντρα Υγείας

HealthIT conference2018

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ: ΚΑΛΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ (ΟΡΟΙ ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΣΥΝΗΘΩΣ ΚΑΘΕ ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ)

ΜΥ	Μονάδες Υγείας
ΟΠΣΥ	Ολοκληρωμένα Πληροφοριακά Συστήματα Υγείας
ΟΠΣΝ	Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα Νοσοκομείου
ΠΕΔΥ	Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας
ΠΦΥ	Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας
ΣΗΣ	Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης
ΣΙΥ	Συνοπτικό Ιστορικό Υγείας
ΤΕΙ	Τμήματα Εξωτερικών Ιατρείων Νοσοκομείων
ΤΕΠ	Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών

ΤΟΜΥ	Τοπικές Μονάδες Υγείας (Νέο Μοντέλο ΠΦΥ και υποστήριξης παραπομπών ασθενών)
ΤοΠΦΥ	Περιφερειακός Συντονιστής Τομέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
ΤΠΕ	Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνιών
ΤΟΥ	Τεχνολογίες Πληροφορικής Υγείας
ΤΠΟ	Τμήματα Πληροφοριακής Οργάνωσης Νοσοκομείων
ΥΠΕ	Υγειονομική Περιφέρεια

ΑΓΓΛΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Agreement & MLA	Agreement between national authorities or national organizations responsible for NCPeH on the criteria required for the participation in cross border eHealth information services. Multilateral Agreement: Πολυμερής συμφωνία
CBeHIS	Cross Border eHealth Information Services, Διασυνοριακές υπηρεσίες Ηλ. Υγείας
CEF	Connecting Europe Facility, Πρόγραμμα Διευκόλυνση «Ενώνοντας την Ευρώπη»
CMMS	Computerized Management Maintenance Systems, Υπολογιστικά Συστήματα Διαχείρισης και Υποστήριξης Εργασιών
DRGs	Diagnosis Related Groups, Ομοειδείς Διαγνωστικές Ομάδες
DSM	Digital Single Market, Ενιαία Ψηφιακή Αγορά
EC	European Commission, Ευρωπαϊκή Επιτροπή
eHDSI	eHealth Digital Services Infrastructure, Υποδομή Ηλεκτρονικών Υπηρεσιών Υγείας
eHOMB	eHealth Operational Management Board, Εκτελεστικό Συμβούλιο Ηλεκτρονικής Υγείας
eHMSEG	eHealth Member States Expert Group, Ομάδα Ειδικών των κ-μ για την Ηλ. Υγεία
eHN	eHealth Network, Δίκτυο Ηλεκτρονικής Υγείας
EHR	Electronic Health Record, Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας
eID	Electronic identification, Ηλεκτρονική Ταυτοποίηση
eIDAS	EU REGULATION No 910/2014 on electronic identification and trust services for electronic transactions in the European internal market – ηλεκτρονικές υπηρεσίες ταυτοποίησης και εμπιστευτικότητας
eD	Electronic dispensation, Ηλεκτρονική Εκτέλεση Συνταγών

eP	ePrescription – Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση
GDRP	General Data Protection Regulation, Κανονισμός για την προστασία των δεδομένων
HIS	Hospital Information Services, Συστήματα ηλεκτρονικής διαχείρισης και υποστήριξης ροών υπηρεσίας των Νοσοκομείων
JAseHN	Joint Action to Support the eHealth Network, Κοινή Δράση του Δικτύου Ηλ. Υγείας
LIS	Laboratory Information System, Συστήματα ηλεκτρονικής διαχείρισης των εργαστηριακών τμημάτων των Νοσοκομείων
MSP	Multistakeholder Platform, Πλατφόρμα Εμπλεκομένων
NCC	National Competence Centre, Εθνικός Φορέας Αριστείας
NCP	National Contact Point, Εθνικό σημείο επαφής
NCPeH	National Contact Point for eHealth, Εθνικό σημείο επαφής ηλεκτρονικής υγείας
NIS	Network and Information Systems Security Directive, Οδηγία για την ασφάλεια των δικτύων και των πληροφοριακών συστημάτων
MWP	Multi Annual Work Plan (του eHealth Network), Πρόγραμμα εργασιών του Δικτύου
PAM	Patient Administration & Maintenance, Συστήματα Διαχείρισης Ασθενών & απόδοσης υπηρεσιών φροντίδας υγείας
PS	Patient Summary, Συνοπτικό Ιστορικό Υγείας
ReEIF	Refined eHealth Interoperability Framework, Αναμορφωμένο Ευρωπαϊκό Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας Ηλεκτρονικής Υγείας
RIS	Radiological Information System, Συστήματα ηλεκτρονικής διαχείρισης των απεικονιστικών τμημάτων των Νοσοκομείων