

Ανεξάρτητη Ομάδα Εργασίας των Ειδικών Εμπειρογνωμόνων στον Τομέα Υγείας

Παρασκευή, 20 Ιανουαρίου, 2012

Αθήνα 2012

Θεματικές Ενότητες που επεξεργάστηκε η Ομάδα:

1. Διοίκηση του Συστήματος Υγείας- μείωση του κατακερματισμού του Συστήματος
2. Χρηματοδότηση του Συστήματος Υγείας: συγκέντρωση, συλλογή, διανομή των κονδυλίων
3. Εναρμόνιση πακέτων παροχής υγειονομικής περίθαλψης μεταξύ των διαφόρων ταμείων.
4. Σύνδεση μεταξύ ιδιωτικής και δημόσιας παροχής υπηρεσιών.
5. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας έναντι εξειδικευμένης και νοσοκομειακής περίθαλψης.
6. Αποδοτικότητα στην παροχή νοσοκομειακών υπηρεσιών.
7. Αναμόρφωση Φαρμακευτικής Πολιτικής
8. Ανθρώπινοι πόροι.
9. Δημόσια Υγεία-Προτεραιότητες, προαγωγή και πρόληψη των ασθενειών.
10. Συλλογή δεδομένων, αξιολόγηση τεχνολογιών υγείας και αξιολόγηση αποδόσεων.
11. Μηχανισμοί ελέγχου των δαπανών.

Δομή Κεφαλαίων - Θεματικών

- Εισαγωγή
- Υπάρχουσα Κατάσταση
- Πολιτικές και Παρεμβάσεις 2010-2011
- **Προτάσεις**

Προτάσεις Διαρθρωτικών Αλλαγών

Παρεμβάσεις και Διαρθρωτικές Αλλαγές που Υλοποιούνται

Νέες Προτάσεις ή/και προς Μελέτη Υλοποίησης

Κύκλος Α. Διοίκηση Συστήματος Υγείας (Κεφ. 1)

- Περιφερειακά Υγειονομικά Συστήματα
 - Αιρετές Διοικητικές Περιφέρειες, Κρατικές Αποκεντρωμένες **Υγειονομικές Περιφέρειες**
- Νέο Πρότυπο Διοίκησης ΕΣΥ-ΕΟΠΥΥ (παροχή, αγορά, χρηματοδότηση υπηρεσιών)
- Δομή και Διοίκηση σε Επίπεδο Υπουργείου (αναδιάρθρωση, αναβάθμιση διοίκησης)

• **Ανασυγκρότηση ρόλου ΚΕΣΥ**

Κύκλος Β. Κομβικές Διαρθρωτικές Πολιτικές

ΕΟΠΥΥ

Ολοκληρωμένα Επιχ. Σχέδια Λειτουργίας και Ανάπτυξης για:

- Εναρμόνιση πακέτων παροχών (Κεφ. 3)
- Νέο πρότυπο **ΠΦΥ** (Κεφ. 5)
- Ενιαία Οργάνωση **Χρηματοδότησης** (Κεφ. 2)

Γ. Νοσοκομειακή Διοίκηση και Επιχ. Management – Αποδοτικότητα (Κεφ. 6)

- Διπλογραφικό Σύστημα
- ΚΕΝ – DRGs
- Ηλεκτρονική Κλινική Διασύνδεση
- e – Συνταγογράφηση
- Πληροφοριακά Συστήματα
- Διαχείριση Προμηθειών
- ΕΣΥ.net – Παρακολούθηση απόδοσης και αξιολόγησης

- Ολοκληρωμένο Πρότυπο Κλινικής Διαχείρισης (Clinical Governance)
- Πρότυπα Διασφάλισης Ποιότητας
- Ολοκληρωμένο Πρότυπο Αξιολόγησης Ιατρικού Προσωπικού

- Υγειονομικός Χάρτης – Δείκτες
- Αναδιάταξη Μονάδων Υγείας – Συγχωνεύσεις
- Outsourcing υπηρεσιών – Ανασχεδιασμός Διαδικασιών (Re – engineering)
- Επιχειρησιακά Σχέδια Νοσοκομείων (Business Plans)
- Ανάπτυξη Στελεχών σε Δεξιότητες (Μέθοδοι, εκπαίδευση)

- Μέτρηση και αξιολόγηση αποδοτικότητας Νοσ/κων Υπηρεσιών

Δ. Γενικές Διαρθρωτικές Πολιτικές

- Φαρμακευτική Πολιτική

- Συμπράξεις Δημοσίου Ιδιωτικού

- Ανθρώπινοι Πόροι

- Εθνικές Στρατηγικές για τη Δημόσια Υγεία

- Συστήματα Τεκμηρίωσης και Αξιολόγησης Υπηρεσιών

(Υγειονομικός Χάρτης – Δείκτες – Μονάδα Αξιολόγησης)

- Αξιολόγηση Τεχνολογιών Υγείας

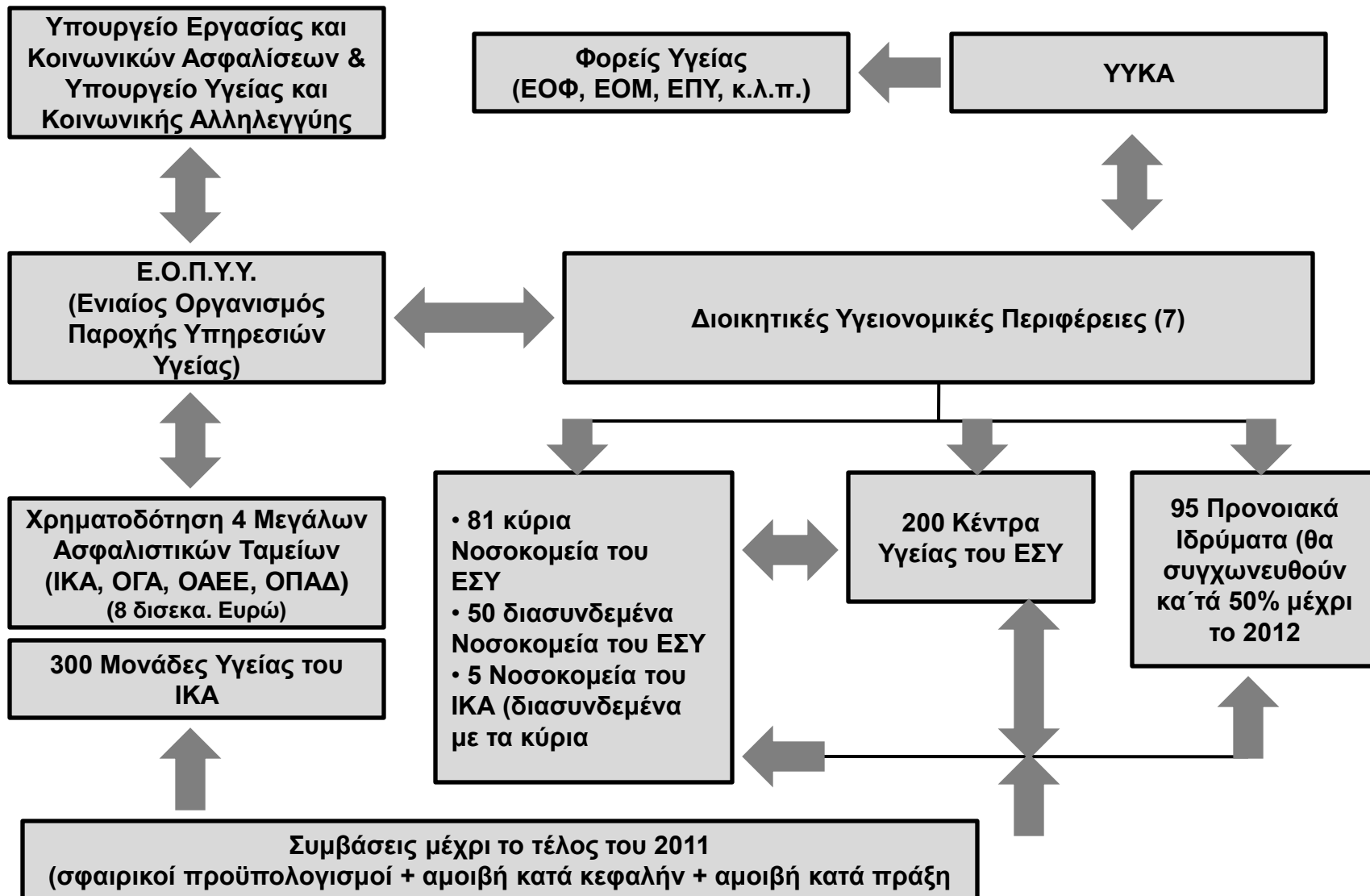
- Μηχανισμοί Ελέγχου Δαπανών

Θεματική Κεφ.1

Διοίκηση του Συστήματος Υγείας

- 1. Πολιτικό επίπεδο διοίκησης και διαχείρισης του συστήματος**
 - Δυνατότητες Συναίνεσης για Εθνικές Στρατηγικές στην Υγεία
 - Διακριτές Στρατηγικές και Δομές για την Πολιτική Διαχείριση Υπηρεσιών Υγείας – Πρόνοιας – Δημόσιας Υγείας (και άθλησης)
 - Θέση Εκτελεστικών Γεν. Γραμματέων ή Δ/ντών Υπηρεσιών Υγείας
- 2. Κεντρική και Περιφερειακή Διοίκηση Συστήματος Υγείας**
 - Διατήρηση Υγειονομικών Περιφερειών στον κορμό της Διοίκησης του ΕΣΥ και ταύτιση με τις Κρατικές Αποκεντρωμένες Περιφέρειες
 - Ανάληψη ευθύνης για τη Δημόσια Υγεία από Αιρετές Περιφ. Διοικήσεις
- 3. Προς ένα νέο πρότυπο Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας για την εξάλειψη ανισοτήτων στην πρόσβαση και χρηματοδότηση.**
 - Ενιαία οργάνωση στο πλαίσιο ΕΣΥ-ΕΟΠΥΥ
- 4. Δομή και Διοίκηση σε επίπεδο Υπουργείου**
 - Αναδιάρθρωση Δ/σεων, ρόλοι δικτύου εποπτευόμενων οργανισμών
 - Αναβάθμιση της διοικητικής αποτελεσματικότητας-εκπαίδευση και δεξιότητες στελεχών
- 5. Ανασυγκρότηση και επαναπροσδιορισμός ρόλου ΚΕΣΥ**

Η νέα οργανωτική δομή του ΕΣΥ



Θεματική Κεφ. 2

Χρηματοδότηση του Συστήματος Υγείας

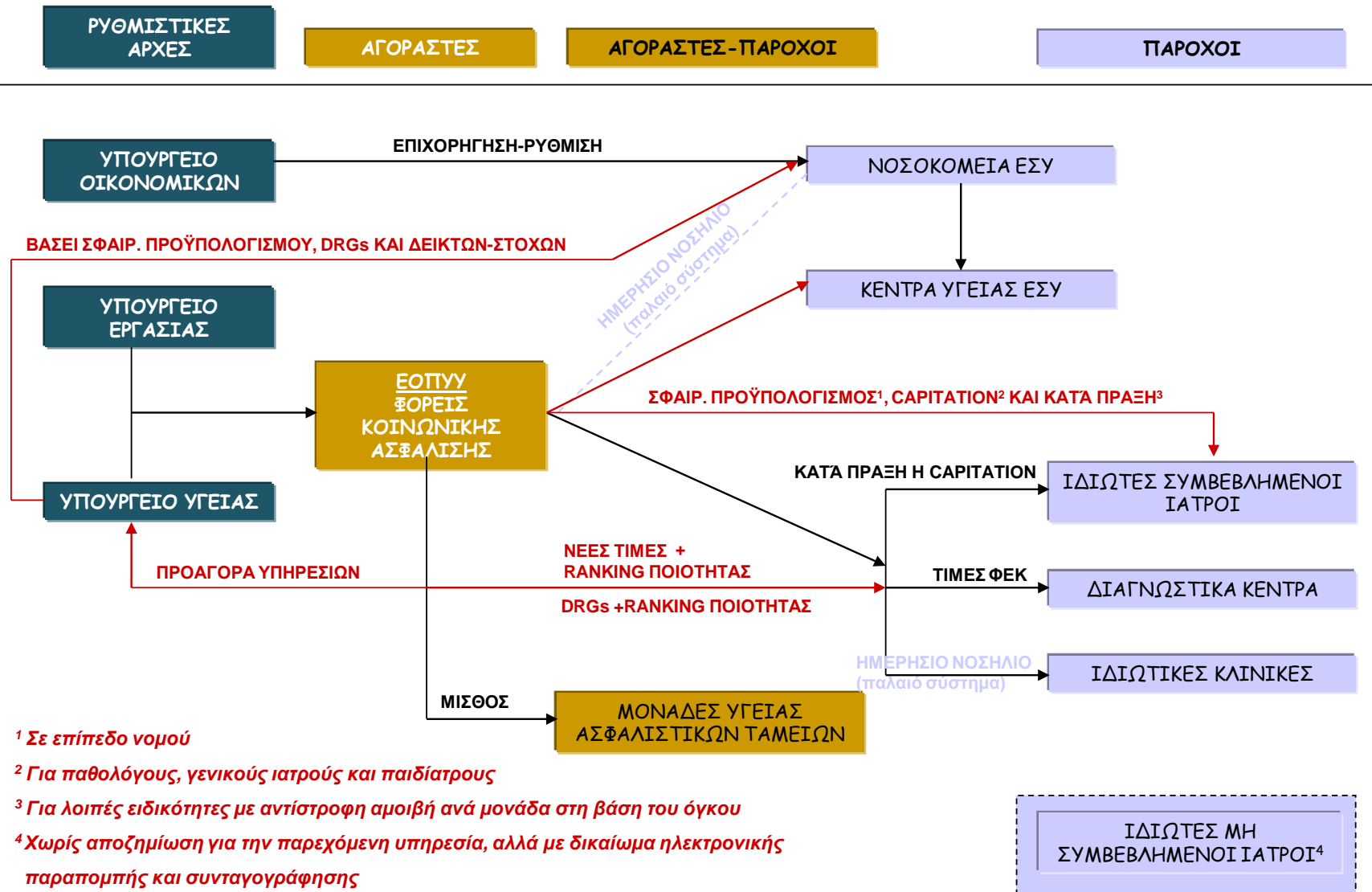
Γενικές αρχές

- Ενοποίηση χρηματοδοτικών πηγών σε ένα **κοινό ταμείο**
- Συγκέντρωση και εισροή των οικονομικών πόρων στο κοινό ταμείο
 - Ασφαλιστικές εισφορές, Γενική Φορολογία, Λοιποί Πόροι
- Σύστημα Κατανομής Πόρων – Χρηματοδότηση παρόχων φροντίδας υγείας, **βάσει Προτύπου Αναγκών (formula)**

Ο ΕΟΠΥΥ ως «πυλώνας» του Συστήματος Χρηματοδότησης

- Διασφάλιση Χρηματοδότησης ΕΟΠΥΥ – Συγκέντρωση και εισροή πόρων
- Μελέτη Σχεδίου Αντιμετώπισης Αποκλίσεων Εισροών-Εκροών Πόρων
- Πρότυπο κάλυψης από ΕΟΠΥΥ του μισθολογικού κόστους των Δημόσιων Υπηρεσιών Υγείας (π.χ. Νοσοκομεία)
- Κατανομή Πόρων και αποζημίωση παρόχων φροντίδας υγείας
 - ΠΦΥ και νοσοκομειακή φροντίδα (υπηρεσίες ΕΣΥ, Ασφ. Ταμείων, Ιδιωτικές συμβάσεις).
- Σφαιρικοί Προϋπολογισμοί σε περιφ. επίπεδο, (βάσει) αναγκών υγείας
- Άμεση κατάρτιση Ολοκληρωμένου Επιχειρησιακού Σχεδίου (Business Plan) Λειτουργίας και Ανάπτυξης ΕΟΠΥΥ

Διάγραμμα προτεινόμενης κατανομής των πόρων



¹ Σε επίπεδο νομού

² Για παθολόγους, γενικούς ιατρούς και παιδίατρος

³ Για λοιπές ειδικότητες με αντίστροφη αμοιβή ανά μονάδα στη βάση του όγκου

⁴ Χωρίς αποζημίωση για την παρεχόμενη υπηρεσία, αλλά με δικαίωμα ηλεκτρονικής παραπομπής και συνταγογράφησης

Θεματική Κεφ. 3

Εναρμόνιση πακέτων παροχής υγειονομικής περίθαλψης μεταξύ των διαφόρων ταμείων

- Διαμόρφωση και ολοκλήρωση του **Κανονισμού Παροχών Υγείας** ΕΟΠΥΥ
 - Ως μοναδικός φορέας κατάρτισης **Ενιαίου Κανονισμού Αγοράς Υπηρεσιών**
 - Σε συνεργασία με **Συντονιστικό Συμβούλιο Παροχών Υγείας (ΣΥΣΠΥ)**
- Ρύθμιση θεμάτων **συνεπαισιότητας** από Υπουργεία Εργασίας και Υγείας
- Αξιοποίηση και συντονισμός υπηρεσιών υγείας Ασφαλιστικών Ταμείων, κυρίως ΙΚΑ
- Καθορισμός **κριτηρίων και όρων σύναψης συμβάσεων**
-
-
- Κοινή βάση **Ηλεκτρονικού Πληροφοριακού Συστήματος** για το συντονισμό, έλεγχο και αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών (*παρακολούθηση παραπομπών, οργάνωση ιατρικών επισκέψεων, e- συνταγογράφηση κ.ά*)

Θεματική Κεφ. 4

Σύνδεση μεταξύ ιδιωτικής και δημόσιας παροχής υπηρεσιών

- Ρύθμιση της **σχέσης ΕΟΠΥΥ με ιδιωτικό τομέα** – Όροι και κανόνες συμβάσεων
 - ο Αξιολόγηση και διαπίστευση δημόσιων και ιδιωτικών εργαστηρίων και νοσοκομείων/κλινικών
 - ο Μηχανοργάνωση του συστήματος παραπομπών, εξετάσεων κλπ για αξιολόγηση χρήσης και αποτελεσματικότητας
 - ο Ρύθμιση του συστήματος αποζημίωσης
- **Ενίσχυση προτύπων χρήσης νοσοκομειακών υπηρεσιών από ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες** (*παραχώρηση κλινών, αξιοποίηση ολόημερης λειτουργίας κ.ά*)
- Εξέταση συνεργασίας Δικτύων Δημόσιων και Ιδιωτικών Μονάδων Υγείας
- Ενεργοποίηση ευκαιριών του **νόμου: Συμπράξεις Δημόσιου-Ιδιωτικού στον τομέα της υγείας** (*οικονομική αξιολόγηση outsourcing υπηρεσιών management, υποστηρικτικών υπηρεσιών, κ.ά*)
- Επιτακτική ανάγκη σχεδιασμού και υιοθέτησης **Ρυθμιστικού Πλαισίου** των σχέσεων Δημόσιου και Ιδιωτικού τομέα υπηρεσιών υγείας

Θεματική Κεφ. 5

Προς ένα νέο πρότυπο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

- Διαμόρφωση του Ενιαίου Πλαισίου παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ με τη **λειτουργική διασύνδεση** μεταξύ των υπηρεσιών ΕΣΥ και Ασφ. Ταμείων, ως πάροχοι υπηρεσιών υγείας προς ΕΟΠΥΥ.
- **Διαμόρφωση του Ενιαίου πακέτου παροχών (Ν.3863/2011 και ΣΥΣΠΥ)**
 - ο Ενιαίοι κανόνες αγοράς και κριτήρια σύναψης συμβάσεων
 - ο Απελευθέρωση αγοράς ιατρικών υπηρεσιών και αξιολόγηση πλαισίου παροχής υπηρεσιών
- Δημιουργία **κοινής πληροφοριακής βάσης** του δικτύου υπηρεσιών (*διαχείριση επισκέψεων και εξετάσεων, διαχείριση εικόνας PACS, ιατρικός φάκελος κλπ*)
- Διαμόρφωση των **προτύπων αποζημίωσης και χρηματοδότησης** της ΠΦΥ
 - ο Πάγια αντιμισθία, κατά πράξη και περίπτωση κλπ.
 - ο Χρήση ΚΕΝ για κλινικές υπηρεσίες
 - ο Σφαιρικοί Προϋπολογισμοί, βάσει αναγκών υγείας

Θεματική Κεφ. 6

Αποδοτικότητα στην παροχή νοσοκομειακών υπηρεσιών

1. Πεδίο ανάπτυξης **επιχειρησιακού management**
 -
 -
2. Πεδίο ανάπτυξης **κλινικής διαχείρισης**
 - ...
 - ...
3. Πεδίο ανάπτυξης **συνεργασίας δημόσιου-ιδιωτικού τομέα**
 -
 -
4. Πεδίο γενικής **διοίκησης νοσοκομείων**
 -
 -
5. Πεδίο ανάπτυξης **νοσοκομειακού management και στελεχών (management capacity)**
 -
 -

Μια Περίπτωση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Νοσοκομειακών Κλινικών Υπηρεσιών

(η περίπτωση του Νοσοκομείου Ευαγγελισμός)

1. Λειτουργεί πλήρως Ιατρικός Φάκελος Νοσηλευόμενων Ασθενών που ενημερώνεται με τις ακόλουθες πληροφορίες: Ιατρικό Ιστορικό, Φαρμακευτική Αγωγή, Εργαστηριακές εξετάσεις, Ιατρικές Πρόξεις
2. Λειτουργεί Εργαστηριακό Πληροφοριακό Υποσύστημα διασυνδεδεμένο με τον Ιατρικό Φάκελο. Μέσω του Ιατρικού Φακέλου γίνεται ηλεκτρονική παραγγελία εξετάσεων προς τα Βιοπαθολογικά Εργαστήρια και τα Απεικονιστικά Εργαστήρια
3. Μέσω του Ιατρικού Φακέλου λαμβάνονται ηλεκτρονικά τα αποτελέσματα των εξετάσεων των Βιοπαθολογικών και Μορφολογικών εργαστηρίων. Επίσης λαμβάνονται διαγνώσεις απεικονιστικών εργαστηρίων.
4. Η συνταγογράφηση για τους νοσηλευόμενους ασθενείς γίνεται αποκλειστικώς ηλεκτρονικά μέσω του ιατρικού φακέλου. Επίσης εφαρμόζεται η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση των εξωτερικών ασθενών
5. Εφαρμόζεται πλήρως η κωδικοποίηση Νόσων-Διαγνώσεων ICD-10
6. Εφαρμόζονται η τιμολόγηση της νοσηλείας με Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (KEN - DRGs)
7. Βρίσκεται σε εξέλιξη η εφαρμογή του Νοσηλευτικού Φακέλου από το νοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου ώστε να καταργηθούν τα χειρόγραφα φύλλα νοσηλείας.
8. Βρίσκεται σε εξέλιξη η ενημέρωση του φακέλου του ασθενούς με τις ιατρικές εικόνες, καταρχήν από το τμήμα υπερήχων, και στη συνέχεια και από τα υπόλοιπα απεικονιστικά εργαστήρια
9. Βρίσκεται σε εξέλιξη η ηλεκτρονική αναδιοργάνωση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών για την ταχύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών.
10. Ο ηλεκτρονικός φάκελος εξωτερικών ασθενών εφαρμόζεται μερικώς και εκτιμάται σύντομα η ολοκλήρωσή του.
11. Βρίσκεται σε εξέλιξη η ανάπτυξη ασύρματου δικτύου WiFi για την ασύρματη επικοινωνία του Νοσοκομείου με χρήση φορητών ηλεκτρονικών υπολογιστών.

Θεματική Κεφ. 7

Αναμόρφωση Φαρμακευτικής Πολιτικής

- **Τιμολόγηση των φαρμάκων**
- Αρνητική Λίστα
- Λίστα ΜΗΣΥΦΑ
- Θετική Λίστα
- Αξιολόγηση της Φαρμακευτικής Τεχνολογίας
- Φάρμακα Υψηλού Κόστους
- Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών ΙΚΑ
- Συνταγογράφηση Φαρμάκων
- **e-Συνταγογράφηση**
- Θεραπευτικά Πρωτόκολλα και Οδηγίες Συνταγογράφησης
- Αναπροσδιορισμός ποσοστών συνασφάλισης – διάρκειας συνταγής
- Κοινωνική Προστασία
- Rebate φαρμακοβιομηχανίας
- Ρυθμίσεις σχετικά τα φαρμακεία
- Γενικά Αναφορικά με τα νοσοκομειακά φάρμακα
- Διαχείριση της Διακίνησης των Φαρμάκων μέσα στο Νοσοκομείο
- Διαδικασίες Διαπραγμάτευσης και Διαγωνισμοί για τη Μείωση της Φαρμακευτικής Δαπάνης στα Νοσοκομεία
- Επιτροπή Φαρμάκων και Συνταγολόγιο

Θεματική Κεφ. 8

Ανθρώπινοι Πόροι

A. Ιατρικό Δυναμικό

- **Αριθμός και Εκπαίδευση Ιατρικού Προσωπικού**
 - Έλεγχος του συνολικού αριθμού ιατρών
 - Ορθολογική κατανομή ιατρών σε ιατρικές ειδικότητες
 - Αντιμετώπιση γεωγραφικών ανισοτήτων
- **Συνεχιζόμενη Ιατρική Εκπαίδευση (ΣΙΕ)**
 - ΣΙΕ ως διαδικασία πιστοποίησης Ιατρών
 - Δημιουργία ενός συγκεκριμένου συστήματος ΣΙΕ
- **Αξιολόγηση των Ιατρών του ΕΣΥ**
 - Δημιουργία και εφαρμογή ενός προδιαγεγραμμένου συστήματος αξιολόγησης: κριτήρια κλινικής απόδοσης, επιλογή, εξέλιξη κλπ

B. Νοσηλευτικό Προσωπικό

- Εθνικό Σχέδιο καταγραφής και κάλυψης αναγκών νοσηλευτικού προσωπικού
- Εκπαίδευση και κατάρτιση νοσηλευτών

Γ. Διοικητικό και λοιπό προσωπικό

- Διερεύνηση δομής υπηρεσιών και μορφές στελέχωσής τους
- Προδιαγραφές εκπαίδευσης και κατάρτισης στελεχών
- Σχέδιο δράσης για ανάπτυξη στελεχών διοίκησης και Management των υπηρεσιών υγείας.

Θεματική Κεφ. 9

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ (ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ - ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ - ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ)

A. Πολιτικές και Δράσεις για Πρόληψη

- Πρωτογενής Πρόληψη
- Δευτερογενής Πρόληψη
- Παρεμβάσεις σε τομείς που προκύπτουν από κοινωνικές, βιολογικές και περιβαλλοντικές απειλές

B. Υπηρεσίες και Φορείς Δημόσιας Υγείας

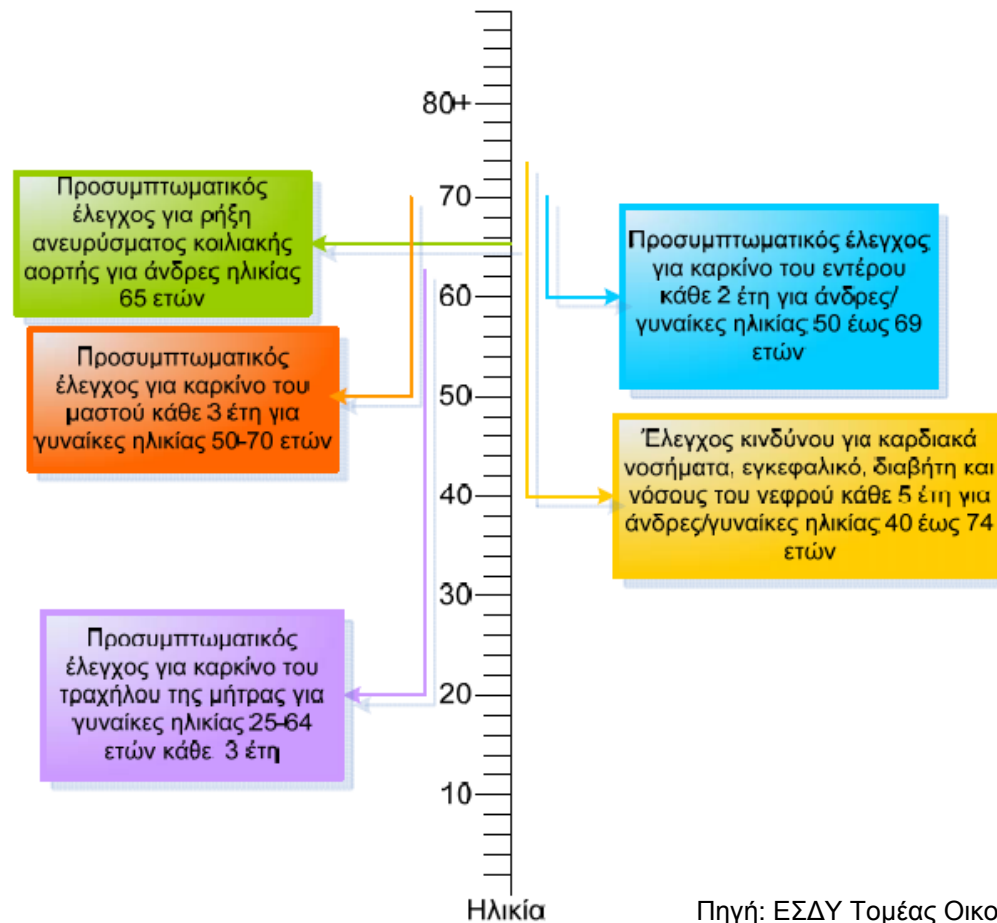
- Σχέδιο δράσης οργάνωσης και ανάπτυξης πολιτικών Δημόσιας Υγείας στο πλαίσιο των Αιρετών Διοικητικών Περιφερειών
- Προδιαγραφή των ρόλων και των δυνατοτήτων συντονισμού Ειδικών Φορέων (ΚΕΕΛΠΝΟ, ΚΕΔΥ, ΠΕΔΥ, Εργαστηριακά Κέντρα, κ.ά)

Γ. Πόροι και Υποστηρικτικοί Μηχανισμοί

- Αξιοποίηση ΕΣΠΑ
- Ενίσχυση ανάπτυξης Υγειονομικού Χάρτη, Δεικτών Υγείας κλπ
- Εκπαίδευση στελεχών στη Δημόσια Υγεία

		Στόχοι και Είδη Παρεμβάσεων
Κατανάλωση καπνού	1	Εφαρμογή νόμου της απαγόρευσης του καπνίσματος στους δημόσιους χώρους
	2	Αξιολόγηση της δυνατότητας και των επιπτώσεων της αύξησης της φορολογίας στα τσιγάρα σε συνδυασμό με διαφημιστική εκστρατεία κατά του καπνίσματος
	3	Εισαγωγή και αποζημίωση (πλήρης ή μερική) των κλινικών παρεμβάσεων και σκευασμάτων που βοηθούν στη διακοπή του καπνίσματος, όπως θεραπεία υποκατάστασης νικοτίνης, vareniclin και bupropion.
Κατανάλωση οινοπνευματωδών ποτών	4	Αξιολόγηση της δυνατότητας και των επιπτώσεων αύξησης του φόρου, σε συνδυασμό με διαφημιστική εκστρατεία κατά των οινοπνευματωδών
	5	Αύξηση του κατώτατου ηλικιακού ορίου πώλησης οινοπνευματωδών ποτών στα 21 έτη
	6	Εντατικοποίηση των ελέγχων για οδήγηση υπό την επήρεια αλκοόλ
	7	Συμβουλές και παροτρύνσεις από τον γενικό ιατρό για τη μείωση της χρήσης οινοπνευματωδών ποτών.
Φυσική άσκηση	8	Ενημέρωση κοινού από γενικούς ιατρούς και ηλεκτρονικό τύπο για τα πλεονεκτήματά της φυσικής δραστηριότητας και τα μειονεκτήματα και τους κινδύνους που ενέχει η καθιστική ζωή.
Διατροφή	9	Ενημέρωση του κοινού για τη σημασία της σωστής διατροφής και την αύξηση κατανάλωσης φρούτων και λαχανικών.
	10	Επιβολή υποχρεωτικών ορίων στην περιεκτικότητα συγκεκριμένων τροφών σε αλάτι όπως ψωμί, δημητριακά και μαργαρίνη, παρέμβαση η οποία έχει κριθεί τόσο κλινικά αποτελεσματική όσο και οικονομικά αποδοτική.
Παχυσαρκία	11	Επιβολή φόρου στις ανθυγιεινές τροφές (τροφές με υψηλά κορεσμένα λιπαρά και υψηλή περιεκτικότητα σε αλάτι)
	12	Παράλληλη μείωση της φορολογίας ή επιδότηση της τιμής των φρούτων και των λαχανικών ώστε να αποφευχθεί η άνιση επιβάρυνση των χαμηλότερων εισοδηματικών τάξεων και να ενισχυθεί περαιτέρω η μετατόπιση της ζήτησης προς τροφές υψηλότερης διατροφικής αξίας.
	13	Παροχή και αποζημίωση (πλήρης ή μερική) του γαστρικού δακτυλίου μόνο για άτομα με δείκτη μάζας σώματος >35.
Οδικά ατυχήματα	14	Ανάπτυξη προγραμμάτων κυκλοφοριακής αγωγής
	15	Εφαρμογή του κώδικα οδικής κυκλοφορίας
	16	Εντατικοποίηση των ελέγχων για οδήγηση υπό την επήρεια αλκοόλ, για χρήση της ζώνης ασφαλείας και για την τήρηση των ορίων ταχύτητας

Εθνικά προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου κατά τη διάρκεια της ζωής



Πηγή: ΕΣΔΥ Τομέας Οικονομικών Υγείας (2010)

Τρόφιμα-νερό	1	Έλεγχος τροφίμων και νερού σε όλη την αλυσίδα της παραγωγής ή άντλησης και της διάθεσής τους
Περιβαλλοντικές εκθέσεις	2	Αντιμετώπιση σημαντικότερων περιβαλλοντικών εκθέσεων
	3	Αντιμετώπιση της ατμοσφαιρικής ρύπανσης
	4	Ρύποι στο νερό, φυτοφάρμακα, διοξίνες
Εργασιακές εκθέσεις	5	Πρόληψη σημαντικών εργασιακών εκθέσεων, οι οποίες για ένα μέρος του πληθυσμού μπορεί να είναι ιδιαίτερα υψηλές και επιβαρυντικές για την υγεία
	6	Επιτήρηση, έλεγχος και πρόληψη των λοιμωδών νοσημάτων (με ιδιαίτερη έμφαση στη φυματίωση, το HIV/AIDS, τα τροφιμογενή νοσήματα)
Λοιμώδη νοσήματα	7	Εργαστηριακή υποστήριξη των παραπάνω δραστηριοτήτων αυτών
	8	Μέτρα για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχή και των νοσοκομειακών λοιμώξεων
	9	Ετοιμότητα για την αντιμετώπιση αναδυόμενων λοιμωδών νοσημάτων,
Υγεία μητέρας παιδιού	10	Προγράμματα οικογενειακού προγραμματισμού
	11	Προγράμματα παρακολούθησης της υγείας κατά την εγκυμοσύνη
	12	Παρακολούθηση και εμβολιασμού των παιδιών (με ιδιαίτερη έμφαση στην κάλυψη κοινωνικά αδυνάτων ομάδων και περιοχών) Στροφή στη δημιουργία νέων υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην κοινότητα
Ψυχική υγεία		Προγράμματα ολοκλήρωσης της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης με την πλήρη υιοθέτηση της κοινοτικής ψυχιατρικής
		Προγράμματα πρόληψης της χρήσης εξαρτησιογόνων ουσιών, Καταγραφή της υγείας, αξιολόγηση των βασικών κινδύνων και προληπτικές παρεμβάσεις (λοιμώδη και χρόνια νοσήματα, επαγγελματικές εκθέσεις συνθήκες εργασίας και διαβίωσης)
Υγεία μεταναστών προσφύγων		Παρεμβάσεις για τη μείωση των κοινωνικών ανισοτήτων στον χώρο της υγείας
Κοινωνικές ανισότητες		

Θεματική Κεφ. 10

Συλλογή δεδομένων, αξιολόγηση τεχνολογιών υγείας και αξιολόγηση αποδόσεων

A. Συλλογή και επεξεργασία δεδομένων- Παραγωγή Δεικτών

- Ανάπτυξη και ολοκλήρωση πληροφοριακών συστημάτων νοσοκομείων – [ESY.net](#)
- Ανάπτυξη και συνεχής λειτουργία του υγειονομικού χάρτη
- **Οργανωτικές αλλαγές ΥΓΚΑ: Δ/ση Τεκμηρίωσης και Πληροφορικής**

B. Αξιολόγηση Τεχνολογίας Υγείας

- **Δημιουργία Οργανισμού Αξιολόγησης Τεχνολογίας (OAT) – Technology Assessment Organization**
- Εξέταση υφιστάμενων Φορέων για ανάπτυξη αξιολόγησης τεχνολογίας (ΕΚΕΒΥΛ?, Δ/ση σε ΕΟΦ? κλπ)

Γ. Αξιολόγηση Απόδοσης Συστήματος Υγείας

- **Κέντρο ή Μονάδα Τεκμηρίωσης και μέτρησης της απόδοσης του Συστήματος**
- ΚΕΣΥ ως φορέας τεκμηρίωσης και αξιολόγησης
- Αξιοποίηση Υγειονομικού Χάρτη και Συστήματος Δεικτών Υγείας

Θεματική Κεφ. 11

Μηχανισμοί Ελέγχου Δαπανών

- Σύσταση συστημάτων ελέγχου των δαπανών στα Νοσοκομεία
- Εξορθολογισμός Συστήματος Προμηθειών Υγειονομικού Υλικού (έλεγχος τιμών μέσω του Παρατηρητηρίου Τιμών κλπ)
- Ενίσχυση της ηλεκτρονικής πλατφόρμας διαγωνισμών
- Εξορθολογισμός και παρεμβάσεις στον τομέα του φαρμάκου
- Ανασχεδιασμός νοσηλευτικών υποδομών με στόχο τη μείωση της σπατάλης και αύξηση της αποδοτικότητας
- Αξιοποίηση της ανάπτυξης ΠΦΥ με τη δημιουργία συγκεκριμένων ρών-παραπομπών

Κατηγορίες (Topics) του Μνημονίου 2

- ❖ Health System Governance
- ❖ Drug Pricing & Reimbursement
- ❖ Prescription Monitoring
- ❖ Generics
- ❖ Diagnostic Services
- ❖ Operating cost of NHS Hospitals
- ❖ Human Resources in the NHS
- ❖ Auditing in the NHS
- ❖ Accounting and Control
- ❖ Tenders and Procurement
- ❖ Task Force

Measures in the Memorandum of 9.2.2012	Q1	Q2	Q3	Q4	2013	Introduced Legislation on 20 Feb 2012	
System Governance							
All health insurance funds are merged into EOPYY and come under the responsibility of the Ministry of Health.						EOPYY is under the supervision of the Ministry of Health.	Ο ΕΟΠΥΥ τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας.
EOPYY buys services in a cost effective way from NHS facilities and private providers through contracts.							
All other welfare / social assistance schemes under the Ministry of Health are moved to the Ministry of Labour.						<p>Rename of Hellenic Ministry for Health and Social Solidarity to Hellenic Ministry for Health and Insurance for Health.</p> <p>Rename of Hellenic Ministry of Labour and Social Affairs to Hellenic Ministry of Labour, Social Affairs and Solidarity.</p> <p>The General Directorate of Welfare under the Ministry of Health is moved to the Ministry of Labour.</p> <p>The post of Secretary General of Welfare under the Ministry of Health is moved to the Ministry of Labour.</p>	<p>Μετονομασία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης σε Υπουργείο Υγείας και Ασφάλισης Υγείας.</p> <p>Μετονομασία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης σε Υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Αλληλεγγύης.</p> <p>Μεταφορά της Γενικής Διεύθυνσης Πρόνοιας του ΥΓΚΑ στο ΥΕΚΑ.</p> <p>Μεταφορά της θέσης του Γενικού Γραμματέα Πρόνοιας στο ΥΕΚΑ.</p>
EOPYY rationalises the number of contracts with private doctors so as to bring down the doctor-to-patients ratio close to the much lower EU average.							
Ministry of health to get responsibility for all health related decisions including payroll expenditures							

Measures in the Memorandum of 9.2.2012

Q1

Q2

Q3

Q4

2013

Introduced Legislation on 20 Feb 2012

Drug Pricing & Reimbursement

Drug spending must be reduced by 1 billion in 2012 relative to 2011 and at 1% of GDP in 2014; by many measures notably generic substitution

The government will revise the co-payment system in order to exempt from co-payment only very few medicines

The Government continues to update, on a quarterly basis, the complete price list for the medicines in the market, using the new pricing mechanism based on the three EU countries with the lowest prices.

Under ministerial decision copayments are reduced when cheaper drugs of the same active substance and formulation, than those originally prescribed, are preferred by insured patients

The pricing of medicines by the Department of Pharmaceutical Pricing (Division of Drugs and Pharmacies) under the Ministry of Health is moved to the National Organization for Medicines (EOF).

The Pharmaceutical Pricing Commission may request for assistance from EOF on issues that relate to drugs could be considered necessary in the pricing process.

The price of each pharmaceutical product is determined by EOF and is published by the Department of Pharmaceutical Pricing (Division of Drugs and Pharmacies) up to 2 times a year.

The aggregate pharmaceutical expenditure per month of EOPYY and the rest social funds cannot exceed the 1/12 of the predetermined annual budget.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζεται μειωμένο ποσοστό συμμετοχής στην φαρμακευτική περίθαλψη για τους ασφαλισμένους όπως αυτό ορίζεται στον

Οι αρμοδιότητες τιμολόγησης φαρμάκων μεταφέρονται από το Τμήμα Τιμών Φαρμάκων της Διεύθυνσης Φαρμάκων και Φαρμακείων του ΥΓΚΑ στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Η Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων μπορεί να ζητά τη συνδρομή του ΕΟΦ για θέματα που αφορούν σε φάρμακα και κρίνονται απαραίτητα για τη διαδικασία τιμολόγησης.

Η τιμή κάθε φαρμακευτικού προϊόντος καθορίζεται από τον ΕΟΦ και δημοσιεύεται σε Δελτία Τιμών από το Τμήμα Τιμών της Διεύθυνση Φαρμάκων και Φαρμακείων του ΥΓΚΑ μόνι 2 φορές το χρόνο

Η μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ και των λοιπών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης αβροστικά δεν μπορεί να υπερβεί το 1/12

Measures in the Memorandum of 9.2.2012	Q1	Q2	Q3	Q4	2013	Introduced Legislation on 20 Feb 2012	
						Under ministerial decisions the price of non-patented drugs may be further reduced up to 10%.	Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας μπορεί να θεσπίζονται περαιτέρω μειώσεις των τιμών μέχρι και 10% για τα νέα φάρμακα που δεν προστατεύονται από δίπλωμα ευρεσιτεχνίας. (Άρθρο 21 Παράγραφος 1)
Diagnostic Services							
Fees for diagnostic services contracted to private providers are reviewed with the aim of reducing related costs by EUR 45 million in 2012.							
The government starts publishing a quarterly report on the prescription and expenditure of diagnostic tests.							
Operating cost of NHS Hospitals							
Aim to reduce hospital operating cost by 8% in 2012							
<p>Increasing the mobility of healthcare staff (including doctors) within and across health facilities and health regions.</p> <p>Adjusting public hospital provision within and between hospitals within the same district and health region.</p> <p>Revising the activity of small hospitals towards specialisation in areas such as rehabilitation, cancer treatment or terminal care where relevant.</p> <p>Revising emergency and on-call structures.</p> <p>Optimise and balance the resource allocation of heavy</p>						<p>The geographical boundaries of the 7 Regional Health Authorities are coextensive with the boundaries of the 7 Decentralized Districts of the country.</p> <p>Introduction of independancy, single administration, consolidated budgets and integrated procurement program in connected NHS hospitals.</p> <p>Establishment of five-member boards in all NHS hospitals.</p> <p>Single administrator and not member boards for connected hospitals.</p>	<p>Ταύτιση των γεωγραφικών ορίων των 7 Υγειονομικών Περιφερειών με τα όρια 7 Αποκεντρωμένων Διοικήσεων της χώρας (Άρθρο 1).</p> <p>Αυτοτέλεια, ενιαία διοίκηση (Ενιαία ΝΠΔΔ), ενιαίο προϋπολογισμό και πρόγραμμα προμηθειών των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων του ΕΣΥ (Άρθρο 2 Παράγραφος 1).</p> <p>Σε κάθε νοσοκομείο του ΕΣΥ συνιστάται 5 μελές συμβούλιο διοίκησης (Άρθρο 3 Παράγραφος 1).</p> <p>Τα διασυνδεδεμένα ιδρυματικά νοσοκομεία δεν διαθέτουν ενιαίο συλλογικό όργανο διοίκησης παρά μόνο κοινό διοικητή (Άρθρο 5 Παράγραφος 1).</p>

Measures in the Memorandum of 9.2.2012	Q1	Q2	Q3	Q4	2013	Introduced Legislation on 20 Feb 2012	
Generics							
The aim is to increase the share of generics to 35% of volume in drugs sold at pharmacists in 2012 end and to 60% at 2013 end . The target is for 40% at hospitals							
Reducing the maximum price of the generic to 40 percent of the price of the originator patented medicine with same active substance at the time its patent expired.						Reducing the price of the generic to minimum 60 % of the price of the originator patented medicine with same active substance at the time its patent expired.	Οι τιμές των φαρμακευτικών προϊόντων όμοιας δραστικής και φαρμακοτεχνικής μορφής μειώνονται κατά ελάχιστο σε ποσοστό εξήντα τοις εκατό (60%) της τιμής πώλησης του αντίστοιχου πρωτότυπου φαρμακευτικού προϊόντος, ακριβώς πριν τη λήξη ισχύος του πρώτου Εθνικού ή Ευρωπαϊκού Διπλώματος
Automatically reducing the prices of originator medicines when their patent expires (off-patent branded medicines) to a maximum of 50 percent of its price at the time of the patent expiry.						Automatically reducing the prices of originator medicines when their patent expires (off-patent branded medicines) to a maximum of 50 percent of its price at the time of the patent expiry.	Οι τιμές των πρωτότυπων φαρμακευτικών προϊόντων, μετά την πιστοποίηση με κάθε πρόσφορο τρόπο της λήξης της ισχύος του πρώτου Εθνικού ή Ευρωπαϊκού Διπλώματος Ευρεσιτεχνίας της δραστικής ουσίας των αντίστοιχων προϊόντων, μειώνονται κατ' ελάχιστον σε ποσοστό 50%. (Άρθρο 21
Creating dynamic competition in the market for generic medicines through price reductions of at least 10 percent of the maximum price of each generic follower.							
Associating a lower cost-sharing rate to generic medicines that have a significantly lower price than the							

Measures in the Memorandum of 9.2.2012	Q1	Q2	Q3	Q4	2013	Introduced Legislation on 20 Feb 2012	
The revised payment system used by EOPYY for contracting with physicians, and the efficiency gains in the use of staff (including reduction in overtime costs) will lead to savings of at least EUR 100 million in the overall social security costs associated with wages and fees of physicians in 2012.							
						General Practitioners will be occupied in the Emergency Departments of the NHS hospitals.	Απασχόληση γιατρών Γενικής Ιατρικής στα ΤΕΠ των νοσοκομείων του ΕΣΥ.
Auditing in the NHS							
Internal controllers are assigned to all hospitals and all hospitals adopt commitment registers.							
The Government publishes the monthly report with analysis and description of detailed data on healthcare expenditure by all social security funds with a lag of three weeks after the end of the respective month.							
EOPYY and other social security funds (until they merge) start publishing an annual report on medicine prescription.							
Accounting and Control							
The necessary tendering procedures are carried out by HDIKA to develop the full and integrated system of hospitals' IT systems.						Rename of HDIKA (E-government Social Insurance) to HDIKAY (E-government Social Insurance and Health).	Μετονομασία της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. (Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης) σε ΗΔΙΚΑΥ (Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας). Α.Ε.
The introduction of analytical cost accounting systems and the regular annual publication of balance sheets in all hospitals.							