



ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΝΩΣΗ ΔΗΜΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

**«ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΣΤΗ ΣΧΕΔΙΑΣΗ ΚΑΙ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ
ΔΡΑΣΕΩΝ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ**

**“Improving Healthcare Access through a Personal Health Monitoring
System – EHEALTH Monitoring ”»,**

στο πλαίσιο υλοποίησης του Προγράμματος Συνεργασίας «INTERREG V-A
Ελλάδα – Βουλγαρία 2014-2020»



3. Υποστήριξη της ΚΕΔΕ στις δράσεις ενσωμάτωσης πολιτικών του έργου (ΠΕ3)

Δράση 3.1: Καταγραφή και αξιολόγηση καλών πρακτικών

Παραδοτέο 3.2.1: Αναφορά υποστήριξης της καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών



Περιεχόμενα

Εισαγωγή	3
1.Ε health και Δημόσια Υγεία	4
2. Τι είναι η ηλεκτρονική υγεία και φροντίδα	7
3.Στόχοι των πολιτικών της Ε.Ε	9
4. Οφέλη του EHealth βάσει Ευρωπαϊκών Ερευνών	10
5. Ehealth -Δράσεις και Καλές Πρακτικές στην Ελλάδα και το Εξωτερικό	14
5.1 Συστήματα Ηλεκτρονικής Υγείας στην Ελλάδα	14
5.2 Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση στα Δημόσια Νοσοκομεία	15
5.3«ΔΗΛΟΣ»: Περιφερειακό Δίκτυο Υγείας στις Κυκλάδες (Α' Φάση)	16
5.4 Δράση ACTIVAGE	19
5.4.1 Η τεχνολογία βρίσκει εφαρμογή στον τομέα της υγείας μέσω του δικτύου της Vodafone.	24
5.4.2 Πώς λειτουργεί:	25
5.4.3 Οφέλη	26
6. Συστήματα Ηλεκτρονικής Υγείας στην Ευρώπη	28
6.1 Εσθονία: Ψηφιακή Συνταγογράφηση (Digital Prescription)	28
6.2 Γερμανία: Πρόγραμμα Αποθήκευσης & Σύστημα Ανεφοδιασμού MedicalORDER	31
6.3 Δανία: Δίκτυο Δεδομένων Υγείας (Danish Health Data Network-DHDN)	33
6.4 Τσεχία: Ηλεκτρονικός Ιατρικός Φάκελος IZIP	36
6.5 Σουηδία: Δίκτυο Ιατρικής Φροντίδας SJUNET	39
6.6 Σλοβενία: Σύστημα Καρτών Ασφάλισης Υγείας (HIC)	41
6.7 Φινλανδία: Πληροφορίες Υγειονομικής Περίθαλψης Healthnet	43
6.8 Ολλανδία: Ψηφιακό Ημερολόγιο Thrombosis Digital Logbook	45
6.9 Γαλλία: Ηλεκτρονικό Ημερολόγιο Diabcarnet	46
6.10 Ηνωμένο Βασίλειο: Ηλεκτρονική Βιβλιοθήκη NeLH	48
7. Συμπεράσματα	51

Εισαγωγή

Η ορολογία ‘καλή πρακτική’ χρησιμοποιείται για να υποδηλώσει μία δοκιμασμένη διαδικασία ή δράση που έχει αποδείξει στην πράξη ότι είναι περισσότερο αποτελεσματική από άλλες, όταν εφαρμόζεται σε συγκεκριμένες συνθήκες. Αυτές οι **Καλές Πρακτικές** προορίζονται για τους Δήμους, για την καλύτερη οργάνωσή τους, για την άμεση εφαρμογή τους μετά από προσαρμογή για να φέρουν άμεσο αποτέλεσμα σε δεδομένη τοπική ανάγκη. Είναι καλές πρακτικές γιατί εισάγουν καινοτομία, κομίζουν αποτέλεσμα, είναι βιώσιμες με διάρκεια, ‘αντιγράφονται’, μεταφέρονται και αξιοποιούνται εύκολα.

Ο όρος «καλές πρακτικές» ή «βέλτιστες πρακτικές» ή «αποτελεσματικές πρακτικές» (effective practices) χρησιμοποιείται για να υποδηλώσει μία δοκιμασμένη διαδικασία ή δράση που έχει αποδείξει στην πράξη ότι είναι περισσότερο αποτελεσματική από άλλες, όταν εφαρμόζεται σε συγκεκριμένες συνθήκες. Δεν υπάρχει ωστόσο ένας κοινά αποδεκτός ορισμός της έννοιας της καλής πρακτικής, αν και έχει χρησιμοποιηθεί ως όρος από διάφορους διεθνείς οργανισμούς, την Ευρωπαϊκή Επιτροπή και εθνικές αρχές, άλλοτε με ταυτόσημες, αλλά και με διαφορετικές ερμηνείες και κριτήρια.

Σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, κύρια χαρακτηριστικά που καθιστούν μία πρακτική «καλή» είναι:

- η **καινοτομία**, εφόσον προτείνεται νέα δημιουργική λύση, που όμως ταυτόχρονα συνάδει και με ρεαλιστική πολιτική εφαρμογής;
- η **αποτελεσματικότητα**, καθώς αυτό που προτείνεται υλοποιείται;
- η **βιωσιμότητα**, η οποία αποδεικνύεται με τη διάρκεια των αποτελεσμάτων της στο χρόνο;
- η **εύκολη αναπαραγωγή**, η υλοποίησή της κάτω από παρόμοιες ή ίδιες συνθήκες; καθώς και
- η **δυνατότητα μεταφοράς**, συγκεκριμένα η εφαρμογή σε διαφορετικό περιβάλλον από νέους χρήστες που θέλουν να την υιοθετήσουν.

Σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο: «...ο όρος καλή πρακτική συχνά χρησιμοποιείται για να δηλώσει την αποτελεσματική πρακτική, αυτή που υπόσχεται αποτελέσματα ή την καλή πρακτική. Στην πραγματικότητα όλοι αυτοί οι όροι σημαίνουν ελαφρώς διαφορετικά πράγματα για διαφορετικούς ανθρώπους. Αν δεν καθιερωθούν κριτήρια και αυστηρές μέθοδοι αξιολόγησης οι απόψεις σχετικά με το αν κάποια πρακτική είναι καλή είναι κατ' ουσίαν υποκειμενικές».

Ένας καλός ορισμός των καλών πρακτικών αναφέρεται σε «...προσεγγίσεις που δουλεύουν καλά και μπορούν να επαναληφθούν αλλού». Οι καλές πρακτικές προσφέρουν συμβουλές, οδηγίες, τεχνικές ή μεθοδολογίες, των οποίων η εφαρμογή τους μπορεί να οδηγήσει με μεγαλύτερη ασφάλεια και αξιοπιστία σε ένα επιθυμητό αποτέλεσμα.

Κάθε Δημοτική Αρχή οραματίζεται να δημιουργήσει ένα Δήμο ισχυρό, κοντά στον πολίτη και με αυξημένα ανταντακλαστικά ως προς την ικανοποίηση των απαιτήσεών του. Έχοντας αντιληφθεί ότι οι σύγχρονες ψηφιακές τεχνολογίες ενσωματώνονται ολοένα και περισσότερο στην καθημερινότητα του πολίτη, ένας σύγχρονος Δήμος οφείλει να κατανοήσει και να αξιοποιήσει τις δυνατότητες που προσφέρονται από τις Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνιών και τις πιθανές εφαρμογές τους σε ολόκληρο το φάσμα των δημοτικών υπηρεσιών.

Αναβαθμίζοντας τις παρεχόμενες υπηρεσίες μέσω της ευρείας χρήσης της πληροφορικής, των ευρυζωνικών και των ασύρματων δικτύων και προωθώντας τον διαδραστικό ρόλο του δημότη με τη δυνατότητα άμεσης επικοινωνίας, πληροφόρησης, ενημέρωσης και συμμετοχής στις αποφάσεις που τον αφορούν, ο Δήμος είναι σε θέση να αναπτύξει μία εξαιρετικά θετική δυναμική για την τοπική ανάπτυξη και τη γενικότερη ευημερία των πολιτών.

1.Ε health και Δημόσια Υγεία

Με την πάροδο του χρόνου παρατηρούμε ότι οι Δήμοι της χώρας σχεδιάζουν ολοένα και περισσότερες εφαρμογές τηλεματικής, εκμεταλλευόμενοι τις χρηματοδοτήσεις από την Ευρωπαϊκή Ένωση, την αύξηση της ευρυζωνικότητας και την αύξηση της τεχνογνωσίας διαχείρισης εφαρμογών πληροφορικής και επικοινωνιών από τις αρμόδιες Δημοτικές υπηρεσίες.

Οι Δήμοι ήδη προσφέρουν υπηρεσίες φροντίδας στα ΚΑΠΗ , βοήθεια στο σπίτι ή με τα Δημοτικά αστικά ιατρεία. Η εφαρμογή Τεχνολογιών Πληροφοριών και Τηλεπικοινωνιών (ΤΠΕ) στις υπηρεσίες υγείας και κοινωνικής φροντίδας είναι μια πολλά υποσχόμενη προσπάθεια να αντιμετωπιστούν τα προβλήματα που δημιουργούνται λόγω της αύξησης του μέσου όρου ηλικίας, της μειωμένης οικογενειακής φροντίδας και της μείωσης του εργατικού πληθυσμού.

Στόχος είναι μια πιο αποτελεσματική διαχείριση και προσφορά κοινωνικής φροντίδας και φροντίδας υγείας μέσω ΤΠΕ, η μείωση της διάρκειας περίθαλψης σε ιδρύματα και νοσοκομεία, η αύξηση του χρόνου διαμονής στο σπίτι και η βελτίωση της ποιότητας ζωής ηλικιωμένων και ατόμων με ειδικές ανάγκες, με νοητικά προβλήματα ή χρόνιες παθήσεις. Πρόσφατη έρευνα που διεξήχθη για λογαριασμό της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, με σκοπό τον εντοπισμό του βαθμού αξιοποίησης ΤΠΕ στην Ευρώπη, την Αμερική και την Ιαπωνία διακρίνει δύο κύριους τομείς εφαρμογής των εν λόγω τεχνολογιών: Την τηλε-φροντίδα (telecare), που αναφέρεται στην παροχή κατ' οίκον υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας και την τηλε-υγεία στο σπίτι (home telehealth), που αναφέρεται στην παροχή κατ' οίκον υπηρεσιών ιατρικής φροντίδας.

1.1 Τηλε-φροντίδα

Οι υπηρεσίες τηλε-φροντίδας διακρίνονται σε:

Α) Προσωπικά συστήματα συναγερμού (τηλε-φροντίδα 1ης γενιάς), τα οποία ξεκίνησαν να εφαρμόζονται ήδη από το 1980 και επιτρέπουν σε ηλικιωμένους και σε άτομα με ειδικές ανάγκες να αποστέλλουν κλήσεις βοήθειας μέσω μίας φορητής συσκευής. Οι κλήσεις απευθύνονται σε ένα κέντρο, που στη συνέχεια επικοινωνεί με οικογενειακά πρόσωπα ή καλεί άμεση βοήθεια. Τα προσωπικά συστήματα συναγερμού παρέχονται συνήθως ως υπηρεσίες κοινοτήτων (δήμων) ή ιδιωτικών επιχειρήσεων.

Β) Τηλε-φροντίδα 2ης γενιάς, η οποία φέρει μια σειρά αναβαθμίσεων σε σχέση με την 1η γενιά. Η χρήση αισθητήρων πτώσης, κίνησης, καπνού, θερμοκρασίας, κ.α. επιτρέπει την αυτόματη κλήση για παροχή υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε περίπτωση ανάγκης. Η τηλε-φροντίδα 2ης γενιάς βασίζεται πάνω στις υποδομές προσωπικών συστημάτων συναγερμού με πρόσθετες υπηρεσίες τηλεδιάσκεψης.

Γ) Τηλε-φροντίδα 3ης γενιάς, η οποία βασίζεται σε νέες αναδυόμενες ΤΠΕ με την ικανότητα να αναγνωρίσουν πιθανά προβλήματα ενός χρήστη πριν ακόμα αυτά εμφανιστούν και να

παρέμβουν προληπτικά. Τέτοια συστήματα χρησιμοποιούν εξελιγμένες μεθόδους παρακολούθησης και αναγνώρισης τύπων συμπεριφοράς και δραστηριότητας του ενοίκου.

1.2 Τηλε-υγεία στο σπίτι

Η τηλε-υγεία, όπως προαναφέρθηκε, χρησιμοποιεί ΤΠΕ για την παροχή υπηρεσιών ιατρικής φροντίδας στους χρήστες στο σπίτι (ή και έξω από αυτό). Συμπεριλαμβάνει υπηρεσίες τηλε-παρακολούθησης, τηλε-διάσκεψης και συμβουλής, τηλε-αποκατάστασης, όπως και συσκευές προώθησης της αυτοδιαχείρισης υγείας. Μερικές εφαρμογές τηλε-υγείας μπορούν να λειτουργήσουν ως επέκταση των υποδομών των προσωπικών συστημάτων συναγερμού. Συνήθως όμως αναπτύσσονται και εφαρμόζονται ανεξάρτητα, λόγω της ξεχωριστής γραμμής οργάνωσης υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας και φροντίδας υγείας.

Πιο συγκεκριμένα, οι εφαρμογές και υπηρεσίες της προαναφερθείσας μεθόδου περιλαμβάνουν:

- Τηλε-παρακολούθηση: απομακρυσμένη μέτρηση και παρακολούθηση συγκεκριμένων βιοσημάτων και δεικτών του ανθρώπινου οργανισμού όπως: αρτηριακής πίεσης, επιπέδων γλυκόζης στο αίμα, ηλεκτροκαρδιογράφημα κλπ.
- Τηλε-διάσκεψη: παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών (ιατρικής φύσης) online, μέσω τηλεφώνου ή μέσω video από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό. Η παροχή των υπηρεσιών αυτών μπορεί να γίνεται είτε σε περίπτωση που παρουσιαστεί ανάγκη είτε στο πλαίσιο ενός ολοκληρωμένου πακέτου υπηρεσιών.
- Τηλε-αποκατάσταση: παροχή υπηρεσιών αποκατάστασης σε ασθενείς, μέσω της χρήσης του διαδικτύου, δικτυακών καμερών και τηλεπικοινωνιακών δικτύων. Η πλειοψηφία των συγκεκριμένων υπηρεσιών εμπίπτουν σε δύο κατηγορίες: αξιολόγηση της κλινικής κατάστασης του ασθενούς στο χώρο διαμονής του καθώς και υποβολή του ασθενούς σε θεραπευτική αγωγή. Οι συγκεκριμένες υπηρεσίες είναι χρήσιμες σε ασθενείς οι οποίοι δεν είναι σε θέση να νοσηλευθούν σε κλινική λόγω φυσικής αδυναμίας, μεγάλης απόστασης, υψηλού κόστους κλπ. Τομείς στους οποίους έχουν εφαρμοστεί οι υπηρεσίες αυτού του είδους είναι οι εξής: νευροψυχιατρική, ωτορινολαρυγγολογία, φυσικοθεραπεία κ.α.

2. Τι είναι η ηλεκτρονική υγεία και φροντίδα

Ο όρος ηλεκτρονική υγεία αποτελεί εξέλιξη του όρου τηλεϊατρική και τηλε-φροντίδα. Η ηλεκτρονική υγεία αποτελεί ένα αναδυόμενο πεδίο στην τομή των επιστημονικών πεδίων της ιατρικής πληροφορικής, της δημόσιας υγείας και της επιχειρησιακής έρευνας, αναφερόμενος στην παροχή υπηρεσιών υγείας και δεδομένων με την χρήση του διαδικτύου και σχετικών τεχνολογιών. Η ηλεκτρονική υγεία αναμένεται να αποτελέσει ένα σημαντικό τμήμα της συνολικής Ευρωπαϊκής αγοράς τεχνολογιών πληροφορικής και τηλεπικοινωνιών στην υγεία.

Μέχρι το τέλος του 2010 οι επενδύσεις στην ηλεκτρονική υγεία (eHealth) αναμένεται να αποτελούν το 25% των συνολικών δαπανών σε πληροφορική και τηλεπικοινωνίες στην υγεία. Αρκετές χώρες έχουν διαμορφώσει στρατηγικές υλοποίησης eHealth υπηρεσιών, οι οποίες απαιτούν χρηματοδότηση που ξεπερνά το ποσοστό του 3% των συνολικών εσόδων του τομέα της υγείας. Τέτοιες χώρες είναι η Ιρλανδία, η Δανία, και η μεγάλη Βρετανία. Η Ολλανδία έχει ήδη φτάσει αυτό το επίπεδο την προηγούμενη δεκαετία και η Γερμανία αυξάνει αντίστοιχα δραματικά τις σχετικές δαπάνες. Οι χώρες της Νοτίου Ευρώπης βρίσκονται καθυστερούν, με μια περίοδο υστέρησης που ανέρχεται σε 4-5 χρόνια.

Μακροπρόθεσμα αναμένεται ακόμη μεγαλύτερη ανάπτυξη καθώς η χρήση των υπηρεσιών ηλεκτρονικής υγείας αρχίζει να επιταχύνεται και αυτές να διαχέονται ευρύτερα. Σαν αποτέλεσμα υπηρεσίες ηλεκτρονικής υγείας για την κατ' οίκο υποστήριξη και παρακολούθηση των πληθυσμιακών ομάδων έχουν αποδειχθεί διεθνώς να συνεισφέρουν σημαντικά στην καλύτερη διαχείριση των ατόμων αυτών και την ταυτόχρονη μείωση των δαπανών υγείας που αφορούν τα άτομα αυτά.

Τυπικές υπηρεσίες για κατ' οίκον παρακολούθηση και φροντίδα ηλικιωμένων εμπεριέχουν:

- * 24/7 κατ' οίκον παρακολούθηση και υποστήριξη (Telehomecare -monitoring and patient support)

- * Διαχείριση φαρμακευτικής αγωγής (Medication compliance management)

- * Εντοπισμός και διαχείριση επειγόντων περιστατικών, μέσω έξυπνων συσκευών και συστημάτων εντοπισμού και ανάλυση της κίνησης, συστήματα εντοπισμού πτώσης, κλπ (έξυπνο σπίτι)

*Απομακρυσμένη τηλε-επίσκεψη (Remote video visiting)

* Τηλεδιαχείριση (Diagnostic monitoring)

Με τον όρο «ηλεκτρονική υγεία» (eHealth), καλύπτεται ένα τεράστιο φάσμα εργαλείων βασισμένων στις τεχνολογίες πληροφοριών και επικοινωνιών που αποσκοπούν στην καλύτερη πρόληψη, διάγνωση, θεραπεία, παρακολούθηση και διαχείριση της υγείας και του τρόπου ζωής. Στο εννοιολογικό της περιεχόμενο περιλαμβάνονται και περιγράφονται όλες οι εφαρμογές της Τηλεματικής (ο συνδυασμός των τεχνολογιών πληροφορικής με αυτές των επικοινωνιών) στην παροχή φροντίδων υγείας, η συνεργασία μεταξύ ασθενών, φορέων και ιδρυμάτων παροχής υγειονομικών υπηρεσιών, η ανταλλαγή δεδομένων μεταξύ τους, όπως και η επικοινωνία μεταξύ ασθενών ή εργαζομένων στον τομέα υγείας. Περιλαμβάνει, ακόμη, δίκτυα πληροφοριών για την υγεία, ηλεκτρονικά μητρώα υγείας, υπηρεσίες τηλεϊατρικής ή συστήματα ατομικής επικοινωνίας («ενδυστά ή φορητά») για την παρακολούθηση και στήριξη των ασθενών.

Οι εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας παρέχουν πρόσβαση σε πληροφορίες για την υγεία που μπορούν να προσφέρουν πολύ σημαντικά οφέλη για ολόκληρο το κοινωνικό σύνολο, βελτιώνοντας την πρόσβαση στην παρεχόμενη περίθαλψη καθώς και την ποιότητά της. Επιπλέον, συμβάλλει στην ανάπτυξη συστημάτων υγείας προσανατολισμένων στον πολίτη και στην εν γένει αποτελεσματικότητα, αποδοτικότητα και βιωσιμότητα του τομέα της υγείας, ενώ καθώς αυξάνεται συνεχώς η κινητικότητα εντός κι εκτός συνόρων της Ε.Ε. , ο ρόλος της-κυρίως ως προς το «σώσιμο ανθρωπίνων ζωών» καθίσταται όλο και πιο σημαντικός.

Η Ε.Ε. χρησιμοποιεί τον ακόλουθο ορισμό για την ηλεκτρονικές υπηρεσίες παροχής Υγείας (eHealth):

‘Το eHealth περιγράφει την εφαρμογή των τεχνολογιών της πληροφορικής και επικοινωνιών σε όλο το εύρος των λειτουργιών που αφορούν τον τομέα της υγείας από τον γιατρό και τον διοικητή του νοσοκομείου έως το νοσηλευτικό προσωπικό, τους ειδικούς ανάλυσης δεδομένων, τους φύλακες και φυσικά τους ασθενείς.’

Τελευταία έχει αρχίσει και εμφανίζεται η έννοια του mobile Health σαν όρος του eHealth όπου γίνεται χρήση του δικτύου κινητής τηλεφωνίας και κινητών συσκευών, όπως smartphones. Η Ε.Ε. έχει υιοθετήσει τον ορισμό του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για το mobile Health:

‘Το Mobile Health & Homecare καλύπτει πρακτικές ιδιωτικής και δημόσιας παροχής υγείας υποστηριζόμενες από κινητές συσκευές όπως κινητές συσκευές, συσκευές παρακολούθησης ασθενών, συσκευές παρακολούθησης μέσω κινητού, και άλλες ασύρματες συσκευές. Επιπλέον περιλαμβάνει και εφαρμογές όπως για βελτίωση της υγείας κ.α. που συνδέονται με ιατρικές συσκευές ή αισθητήρες, συστήματα καθοδήγησης και πληροφοριακής υπενθύμισης μέσω SMS ή άλλων ασύρματων μεθόδων.’

3.Στόχοι των πολιτικών της Ε.Ε

Η Ε.Ε. συντονίζει την δημιουργία ενός «ευρωπαϊκού χώρου ηλεκτρονικής υγείας», προωθώντας και κατευθύνοντας δράσεις και πρακτικές που υποβοηθούν τη συνεργασία μεταξύ συναρμόδιων πολιτικών, φορέων, που λειτουργούν στον χώρο της ηλεκτρονικής υγείας, με στόχο την εύρεση των πιο ουσιαστικών λύσεων, τον παραμερισμό(κατά το δυνατό) του κατακερματισμού των υπηρεσιών υγείας και την διάδοση των «καλών πρακτικών».

Πιο ειδικοί στόχοι της είναι η δημιουργία ενός εφαρμοσμένου συστήματος ηλεκτρονικών μητρώων υγείας με αντίστοιχη στήριξη της ανταλλαγής πληροφοριών και της τυποποίησης, η δημιουργία και η προώθηση δικτύων ανταλλαγής πληροφοριών για την υγεία μεταξύ φορέων και οργανισμών φροντίδας και περίθαλψης, ώστε να υπάρχει συντονισμός των δράσεων σε περίπτωση κινδύνου για τη δημόσια υγεία, η παροχή υπηρεσιών υγείας σε απευθείας σύνδεση, όπως πληροφοριών για μια υγιεινή ζωή και πρόληψη των ασθενειών και, τέλος, η ανάπτυξη συστημάτων τηλεσυμβουλευτικής (teleconsultation), ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (ePrescribing), ηλεκτρονικής παραπομπής (eReferral) και ηλεκτρονικής επιστροφής των ιατρικών εξόδων.

Για να στεφθεί από επιτυχία το εγχείρημα αυτό, θα πρέπει να ληφθούν υπόψη οι ανάγκες των πολιτών, των ασθενών και των απασχολούμενων στον τομέα της υγείας και, παράλληλα, να εξασφαλιστεί η συμμετοχή τους στην υλοποίηση των σχετικών σχεδίων και στρατηγικών.

Ακόμα, σημαντική είναι η βελτίωση της ποιότητας της υγειονομικής περίθαλψης και της πρόσβασης σε αυτή με την ενσωμάτωση της ηλεκτρονικής υγείας στην πολιτική για την υγεία και τον συντονισμό των πολιτικών, χρηματοδοτικών και τεχνικών στρατηγικών των διαφόρων κρατών μελών. Τέλος, κρίνεται απαραίτητο να καταστούν τα εργαλεία ηλεκτρονικής υγείας

αποτελεσματικότερα, φιλικότερα στον χρήστη και ευρύτερα αποδεκτά με την ενεργό συμμετοχή των επαγγελματιών αλλά και των ασθενών στην εφαρμογή και στον προγραμματισμό στρατηγικών.

Η στήριξη που παρέχει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή επιμερίζεται σε τρεις βασικούς άξονες: στην συγχρηματοδότηση έργων, την στήριξη εκδηλώσεων ευαισθητοποίησης (ειδικότερα, των ετήσιων διασκέψεων υψηλού επιπέδου για την ηλεκτρονική υγεία που διοργανώνει η Προεδρία της Ε.Ε.) και στη διαχείριση δομών ευαισθητοποίησης, ανάπτυξης δικτύων, ανταλλαγής βέλτιστων πρακτικών και χάραξης πολιτικών. Ένας μεγάλος αριθμός έργων που αφορούν την ηλεκτρονική υγεία έχει συγχρηματοδοτηθεί από την Ε.Ε. στο πλαίσιο διαφόρων προγραμμάτων της, όπως και για τη χώρα μας, για την οποία η μεγάλη σημασία της διάδοσής της είναι καθοριστική και έχει ιδιαίτερη σημασία και λόγους ξεχωριστούς-σε σχέση με τις άλλες χώρες της Ε.Ε.- που κάνουν πιο επιτακτική την εφαρμογή της.

4. Οφέλη του EHealth βάσει Ευρωπαϊκών Ερευνών

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δημοσίευσε το 2008 τα αποτελέσματα μεγάλης πανευρωπαϊκής έρευνας (που παραμένει από τις μεγαλύτερες έως τις μέρες μας) για τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης (eHealth)). Τα αποτελέσματά της έδειξαν ότι το 87% των ευρωπαίων γιατρών (γενικοί ιατροί) χρησιμοποιούσε ηλεκτρονικό υπολογιστή, το δε 48% με ευρυζωνική σύνδεση. Οι Ευρωπαίοι γιατροί όλο και περισσότερο αποθηκεύουν και διαβιβάζουν ηλεκτρονικά τα δεδομένα των ασθενών τους, όπως τις εργαστηριακές εκθέσεις. Με τη χρήση τέτοιου είδους εφαρμογών «ηλεκτρονικής υγείας», οι γιατροί και οι ιατρικές υπηρεσίες έχουν ήδη συμβάλει στη βελτίωση της υγειονομικής περίθαλψης στην Ευρώπη.

Οι εφαρμογές της ηλεκτρονικής υγείας απαντούν όλο και συχνότερα στα ιατρεία, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας 'Benchmarking ICT use among General Practitioners in Europe' (συγκριτική αξιολόγηση της χρήσης των ΤΠΕ μεταξύ των γενικών ιατρών στην Ευρώπη), όπως παρουσιάστηκε από την Επιτροπή. Εξακολουθούν να παρατηρούνται, ωστόσο, αξιοσημείωτες διαφορές στη διαθεσιμότητα και στην χρήση τους σε ευρωπαϊκή κλίμακα.

Το 70% περίπου των ευρωπαίων γιατρών χρησιμοποιούσαν το Διαδίκτυο και το 66% υπολογιστές για τις γνωματεύσεις τους. Προέκυψαν, ακόμη, μεγάλες διαφορές ανά χώρα: στη Δανία υπήρξε το υψηλότερο ποσοστό ευρυζωνικής διείσδυσης μεταξύ των γενικών ιατρών (91%), στη δε Ρουμανία το χαμηλότερο (περίπου 5%). Τα διοικητικά δεδομένα των ασθενών αποθηκεύονταν ηλεκτρονικά από το 80% των γενικών ιατρών: 92% εξ αυτών διατηρούσαν, επίσης, αρχεία ιατρικών δεδομένων διαγνώσεων και φαρμακευτικής αγωγής, ενώ 35% αποθήκευαν ηλεκτρονικά τις ακτινολογικές εξετάσεις. Οι ευρωπαίοι γιατροί διαβίβαζαν αρκετά συχνά δεδομένα σε ηλεκτρονική μορφή σε εργαστήρια (40%), αλλά λιγότερο συχνά σε άλλα κέντρα υγείας (10%).

Η έρευνα φανέρωσε ότι οι πιο προηγμένες από πλευράς πρόσβασης και διασύνδεσης ΤΠΕ χώρες είναι πιθανότερο ότι χρησιμοποιούν τις εν λόγω τεχνολογίες για επαγγελματικούς σκοπούς. Για παράδειγμα, στη Δανία, με την πλέον διαδεδομένη πρόσβαση στο Διαδίκτυο υψηλής ταχύτητας στην Ευρώπη, στο 60% περίπου των ιατρικών παρατηρείται εκτεταμένη επικοινωνία με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο μεταξύ γιατρών και ασθενών (ο μέσος όρος για την ΕΕ είναι μόλις 4%). Στην έρευνα επισημαίνονται, επίσης, πεδία για περαιτέρω βελτίωση και αξιοποίηση, όπως η ηλεκτρονική συνταγογράφηση (e-Prescribing), την οποία χρησιμοποιεί μόλις το 6% των γενικών γιατρών της ΕΕ. Η πρακτική αυτή ακολουθείται ευρέως σε τρία μόνον κράτη μέλη: στη Δανία (97%), στις Κάτω Χώρες (71%) και στη Σουηδία (81%).

Η τηλεπαρακολούθηση, που επιτρέπει στους γιατρούς να παρακολουθούν την πορεία του ασθενούς σε πραγματικό χρόνο και να αντιμετωπίζουν χρόνιες παθήσεις από απόσταση, χρησιμοποιείται μόνο στη Σουηδία (όπου το 9% των γιατρών παρέχουν υπηρεσίες τηλεπαρακολούθησης), στις Κάτω Χώρες και στην Ισλανδία (3% και στις δύο). Η Επιτροπή επρόκειτο να υποβάλει στη διάρκεια του έτους έκθεση σχετικά με τις δυνατότητες και την ανάπτυξη της τηλεϊατρικής. Η διασυνοριακή ανταλλαγή δεδομένων ασθενών προέκυπτε αρκετά σπάνια και εφαρμοζόταν μόνο από το 1% μόνο των γενικών γιατρών της Ε.Ε.

Οι Κάτω Χώρες εμφάνιζαν το υψηλότερο ποσοστό χρήσης (5%). Η Επιτροπή διακήρυξε -την ίδια περίοδο- ότι από την στιγμή εκείνη θα διατύπωνε συστάσεις για τη διασυνοριακή διαλειτουργικότητα των συστημάτων ηλεκτρονικών μητρώων υγείας και θα δρομολογούσε, σε συνεργασία με πολλές από τις χώρες, ένα πρόγραμμα για τη διασυνοριακή παροχή υπηρεσιών

ηλεκτρονικής υγείας σε ασθενείς που ταξιδεύουν στην Ε.Ε. Η μεγάλη πλειοψηφία των ευρωπαίων γιατρών συμφωνούσε ότι οι ΤΠΕ βελτιώνουν την ποιότητα στις υπηρεσίες υγείας.

Οι γιατροί που δεν χρησιμοποιούν ΤΠΕ αναφέρουν ως σοβαρότερα κωλύματα την έλλειψη εκπαίδευσης και τεχνικής υποστήριξης. Για τη διάδοση της ηλεκτρονικής υγείας, πιστεύουν ότι είναι απαραίτητη η μεγαλύτερη χρήση ΤΠΕ κατά τη διάρκεια των ιατρικών σπουδών, όπως και η καταλληλότερη κατάρτιση, καθώς και η καλύτερη ηλεκτρονική δικτύωση μεταξύ των επαγγελματιών του κλάδου της υγείας που επιθυμούν να ανταλλάσσουν κλινικά δεδομένα.

Η Ευρώπη είναι αντιμέτωπη με μία κατάσταση στην οποία το κόστος της υγειονομικής περίθαλψης συνεχίζει να αυξάνεται, ενώ οι δαπάνες του δημόσιου τομέα τείνουν να μειώνονται (για πολλούς λόγους που δεν θα εξετάσουμε εδώ). Πολλοί ηλικιωμένοι ανησυχούν για την ποιότητα της φροντίδας που θα λαμβάνουν στο μέλλον - ενώ οι πιο νέοι ανησυχούν έντονα για το αν θα μπορούν να ανταποκριθούν σε αυτήν, κυρίως οικονομικά.

Η υγειονομική περίθαλψη στην Ευρώπη έχει περάσει πια από πολλά στάδια εξέλιξης. Χαρακτηρίζεται από σχεδόν καθολική πρόσβαση σε ποιοτική περίθαλψη και μεγάλη πρόοδος στον ιατρικό τομέα, όσον αφορά σε θεραπείες και μεθόδους περίθαλψης για ασθένειες επί μακρύ χρονικό διάστημα ήταν-ή θεωρούνταν- ανίατες. Αυτό επιτεύχθηκε χάρη στην επιστημονική πρόοδο, την οργάνωση (π.χ. εμβολιασμούς) εξαλείφοντας πολλές από αυτές, αυξάνοντας κατά πολύ το προσδόκιμο ζωής των πολιτών.

Ουσιαστικά, όμως, τα ευρωπαϊκά συστήματα υγείας είχαν σχεδιαστεί ώστε να ανταποκρίνονται σε ένα μοντέλο εντατικής νοσηλείας που βασίζεται στην θεραπεία επειγόντων περιστατικών και στην χειρουργική με παραμονή (βραχεία ή μακρά) σε νοσοκομεία και κλινικές. Σήμερα, ωστόσο, πολλές ασθένειες είναι μακροχρόνιες και εκφυλιστικές, ενώ Ολοένα και μεγαλύτερος αριθμός ανθρώπων υποφέρει από μία ή περισσότερες χρόνιες νόσους. Η τάση αυτή θα συνεχιστεί, όσο αυξάνεται η πληθυσμιακή γήρανση. Στους ασθενείς-πολίτες που υποφέρουν από αυτού του είδους τις παθήσεις –και πολλές φορές προτιμούν να ζουν αυτόνομα στο σπίτι τους, αποφεύγοντας τις συνεχείς, χρονοβόρες επισκέψεις στον γιατρό- το παλιό μοντέλο φροντίδας δεν έχει ανταπόκριση.

Έτσι, προκύπτει ανάγκη αναπροσαρμογής στα νέα δεδομένα και η ψηφιακή τεχνολογία μπορεί να συμβάλει σημαντικά σε αυτήν την κατεύθυνση. Είτε πρόκειται για συσκευές εξ αποστάσεως που μετρούν και παρακολουθούν την κατάσταση της υγείας στο σπίτι,

μεταδίδοντας τα αποτελέσματα στο νοσοκομείο, ή λύσεις τηλε-ιατρικής που κάνουν δυνατή την ειδικευμένη ιατρική γνωμάτευση χωρίς μετακίνηση, είτε μηχανές-ρομπότ που βοηθούν μέσα στο σπίτι, ή απλώς κινητές ηλεκτρονικές εφαρμογές που δίνουν την δυνατότητα να μπορεί να «πάρει ο ασθενής την κατάσταση της υγείας του στα χέρια του». Είναι απολύτως δυνατή πια, η προσφορά καλύτερης περίθαλψης σε περισσότερους ασθενείς, απελευθερώνοντας έτσι τους ιδρυματικούς πόρους (νοσοκομείων, κλινικών, κ.α.).

Μακροπρόθεσμα μπορεί να διαμορφωθούν καλύτερες τιμές, τα συστήματα υγείας να γίνουν πιο αποτελεσματικά και να δημιουργηθεί ένας βιομηχανικός κλάδος με προοπτική για το μέλλον. Ωστόσο, μεταξύ της τεχνολογίας, της «e-health» και των ασθενών υπάρχει τεχνολογικό χάσμα. Ο τομέας υγείας ακόμη σε πολλές περιπτώσεις, διστάζει να ενστερνιστεί την ψηφιακή επανάσταση, προτιμώντας να παραμείνει προσκολλημένος σε παραδοσιακές μεθόδους και μοντέλα. Οι πολιτικοί προϊστάμενοι και οι ηγέτες υγείας προτίμησαν να μην παρέμβουν στην ισορροπία ενός συστήματος που λειτούργησε καλά στο παρελθόν, από το να διακινδυνεύσουν μεγάλες αλλαγές.

Το ευρωπαϊκό σχέδιο δράσης για την ηλεκτρονική υγεία αναφέρεται στην επίτευξη σε ψηφιακά οφέλη στην υγειονομική φροντίδα-περίθαλψη, ώστε να προσφέρεται καλύτερη υγειονομική περίθαλψη στους πολίτες μας. Ο βασικός του στόχος είναι να εξαλειφθούν τα εμπόδια ώστε να υπάρχουν εξυπνότερες και ασφαλέστερες υπηρεσίες υγείας, με επίκεντρο τον ασθενή.

Αυτό σημαίνει ότι οι ασθενείς και οι εργαζόμενοι στην υγειονομική περίθαλψη εξοπλίζονται με δεξιότητες και αυτοπεποίθηση προκειμένου να χρησιμοποιήσουν τη νέα τεχνολογία, όπως ακόμη τις συσκευές και την σύνδεση του λογισμικών ώστε να μπορούν να επικοινωνούν μεταξύ τους, και να αποφεύγονται σπατάλες και επαναλήψεις. Σημαίνει, ακόμη, επενδύσεις σε έρευνα στην «εξατομικευμένη ιατρική του αύριο», μεγαλύτερη ευαισθητοποίηση και οικοδόμηση εμπιστοσύνης ως προς τα πλεονεκτήματα που προκύπτουν από τη χρησιμοποίηση της ηλεκτρονικής υγείας για ασθενείς, επαγγελματίες του κλάδου, καθώς και για τα συστήματα υγείας. Τέλος, σημαίνει ότι οι μικρές επιχειρήσεις θα λαμβάνουν στήριξη ώστε να παρέχουν τις καινοτομίες που είναι απαραίτητες για τις ενέργειές τους.

Καθώς ολοένα και περισσότεροι άνθρωποι αρχίζουν να χρησιμοποιούν ηλεκτρονικές εφαρμογές και άλλες συσκευές για να παρακολουθούν την εξέλιξη της υγείας τους, είναι αναγκαία η κατοχύρωση συνθηκών εμπιστοσύνης, ποιότητας, διαφάνειας, νομικών ζητημάτων,

κ.α. ,αλλά ως πιο σημαντικό-και κάτι που ήδη φανερώνεται στην νοοτροπία και την πράξη- είναι η δέσμευση όλων των εμπλεκόμενων για την ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης. Η ένταξη όλων των κρατών μελών σε ένα πλήρως εθελοντικό δίκτυο e-health με σκοπό να συμφωνήσουν σε κατευθύνσεις διαλειτουργικότητάς του, ώστε να διευκολυνθεί η ηλεκτρονική υγεία να ενταχθεί στη διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη είναι η τελευταία (χρονικά) δράση της Ε.Ε.

5. Ehealth -Δράσεις και Καλές Πρακτικές στην Ελλάδα και το Εξωτερικό

5.1 Συστήματα Ηλεκτρονικής Υγείας στην Ελλάδα

Οι «Καλές Πρακτικές» στο χώρο της Υγείας συνίστανται στην αναζήτηση και εφαρμογή εκείνων των μεθόδων και διαδικασιών που εξασφαλίζουν το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα, στον ελάχιστο χρόνο και με τους ελάχιστους δυνατούς πόρους. Ο παραπάνω εισαγωγικός ορισμός προσδιορίζει **τέσσερα χαρακτηριστικά** σε μια «Καλή Πρακτική» που εφαρμόζεται για την προαγωγή της υγείας:

- α. Την επιστημονική εγκυρότητα της μεθόδου ή τεχνικής σε σύγκριση με άλλες παρόμοιες
- β. Την καταλληλότητα της μεθόδου για το συγκεκριμένο σκοπό
- γ. Την αποτελεσματικότητα της μεθόδου σε σύγκριση με τις άλλες
- δ. Την αποδοτικότητα σε σχέση με τους χρησιμοποιούμενους πόρους και τον διατιθέμενο χρόνο.

Στο πεδίο των ιατρικών επιστημών, η επιλογή της εγκυρότερης, καταλληλότερης, αποτελεσματικότερης και αποδοτικότερης μεθόδου δεν είναι ούτε αυτονόητη ούτε εύκολη. Προϋποθέτει μια διαδικασία συνεχούς αξιολόγησης της υπάρχουσας επιστημονικής γνώσης και των συνεχώς παραγόμενων νέων επιστημονικών δεδομένων, ο όγκος των οποίων καθιστά την αξιολόγηση αυτή εξαιρετικά δυσχερή. Ο προβληματισμός αυτός έχει οδηγήσει στην ανάπτυξη μιας σειράς τεχνικών, που αποσκοπούν στην αναζήτηση της καλύτερης κάθε φορά πρακτικής με την καλύτερη επιστημονική τεκμηρίωση σε ό,τι αφορά την αποτελεσματικότητά.

Στις ενότητες που ακολουθούν παρατίθενται ενδεικτικά παραδείγματα καλών πρακτικών αλλά και στρατηγικών e-Health συστημάτων τόσο στον ελλαδικό χώρο όσο και στον ευρύτερο ευρωπαϊκό.

5.2 Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση στα Δημόσια Νοσοκομεία

Μια από τις πιο κρίσιμες μεταρρυθμίσεις των ημερών μας στους τομείς της Υγείας και της Κοινωνικής Ασφάλισης, που επηρεάζει σε σημαντικό βαθμό τόσο τη δημόσια υγεία όσο και τα δημόσια οικονομικά αποτελεί η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση. Πρόκειται για την παραγωγή, διακίνηση και έλεγχο των ιατρικών συνταγών και των παραπεμπτικών για ιατρικές πράξεις, με τη χρήση των ΤΠΕ, με τρόπο που διασφαλίζει την εγκυρότητα, την ασφάλεια και τη διαφάνεια των διακινούμενων πληροφοριών.

Σκοπός του συγκεκριμένου έργου είναι:

- Ο εκσυγχρονισμός του συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης
- Η ταυτοποίηση και αντιμετώπιση των παραγόντων εκείνων που διασφαλίζουν την ευρεία και επιτυχή επιχειρησιακή της λειτουργία
- Η διευκόλυνση εισαγωγής και αξιοποίησης των διαδικασιών Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης στην καθημερινή πρακτική
- Η επίτευξη ευνοϊκού περιβάλλοντος λειτουργίας που θα βασίζεται στη διαφάνεια και την ευρεία αποδοχή και συμμετοχή των εμπλεκόμενων στις σχετικές διαδικασίες
- Η ανάδειξη και αξιοποίηση των υφιστάμενων ή εν εξελίξει συναφών δράσεων.

Από το σύνολο των γιατρών των 131 νοσοκομείων, που υπάρχουν αυτή τη στιγμή στη χώρα, έχουν ενταχθεί στο σύστημα 10.000 γιατροί και έχουν πιστοποιηθεί 2.500. Από τα 220 Κέντρα Υγείας της χώρας εντάχθηκαν στο σύστημα, 3.000 ιατροί και πιστοποιήθηκαν 2000. Στόχος είναι η διασύνδεση της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης με τα Πληροφοριακά.

5.3 «ΔΗΛΟΣ»: Περιφερειακό Δίκτυο Υγείας στις Κυκλάδες (Α' Φάση)

Το έργο Δημιουργία Περιφερειακού Δικτύου Υγείας «ΔΗΛΟΣ» στις Κυκλάδες (Α' Φάση) αφορά στην ανάπτυξη και υποστήριξη λειτουργίας του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Υγείας «ΔΗΛΟΣ» της Α' Υγειονομικής Περιφέρειας Νότιου Αιγαίου, το οποίο βρίσκεται σε πιλοτική λειτουργία από το καλοκαίρι του 2006. Στόχος του έργου είναι η χρήση των ΤΠΕ προκειμένου να επιτευχθεί αναβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών, αναδιοργάνωση των εσωτερικών διεργασιών και καλύτερη εξυπηρέτηση του πολίτη.

Στο πλαίσιο του έργου αυτού τα απομακρυσμένα Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία συνδέονται με μεγάλα νοσοκομεία (υποστηρικτικές μονάδες) καθώς και το Κέντρο Συντονισμού των Εφημέριων - Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας. Κάθε σημείο επικοινωνεί με ένα ή περισσότερα, μέσω του δικτύου «Σύζευξις». Παρέχονται υπηρεσίες τηλεδιάγνωσης, αφού υπάρχει δυνατότητα μετάδοσης ιατρικών δεδομένων από το σημείο λήψης που βρίσκεται ο ασθενής στον σταθμό λήψης και υποστήριξης, τηλεσυμβουλευτικής, τηλεϊατρικής για επείγοντα περιστατικά, τηλεεκπαίδευσης ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού, ακόμα και τηλεψυχιατρικής.

Κάθε μονάδα αποτελείται από έναν ειδικά διαμορφωμένο θάλαμο που στο κέντρο του έχει μία κάμερα υψηλής ευκρίνειας και μία παρόμοιας ποιότητας οθόνη, από την οποία ο εξεταζόμενος ή ο γιατρός θα μπορούν να επικοινωνούν με την «άλλη πλευρά» σε φυσικό μέγεθος. Ο ιατρικός εξοπλισμός της μονάδας περιλαμβάνει μεταξύ άλλων ειδικό μόνιτορ με ζωτικές ενδείξεις (σφυγμοί, οξύμετρο, θερμόμετρο, πιεσόμετρο κ.ά.), ψηφιακό στηθοσκόπιο, καρδιογράφο, υπέρηχο κ.ά.

Τα βασικά οφέλη για τον πολίτη είναι τα εξής (Γενικό Νοσοκομείο Νάξου, 5/10/2011):

1. Η ενοποιημένη, ασθενοκεντρική διαχείριση των διοικητικών και ιατρικών δεδομένων για κάθε ασθενή, με παράλληλη μείωση του χρόνου αναμονής και της γραφειοκρατίας, με αποτέλεσμα την καλύτερη εξυπηρέτηση του πολίτη.
2. Η άμεση διαθεσιμότητα του ιατρικού ιστορικού του πολίτη σε οποιοδήποτε σημείο παροχής υπηρεσιών υγείας, η οποία θα διευκολύνει το διαγνωστικό και θεραπευτικό έργο του ιατρικού προσωπικού και θα μεγιστοποιήσει τις πιθανότητες ακριβούς διάγνωσης και ορθής θεραπείας.

3. Η σταδιακή μείωση του χρόνου αναμονής σε όλες τις Μονάδες Υγείας μέσω της εκλογίκευσης της κατανομής πόρων ανάλογα με τη ζήτηση υπηρεσιών από τους πολίτες και της αποτελεσματικής διαχείρισης κλινών σε σχέση με τις ανάγκες των πολιτών της περιφέρειας.

4. Η απόλυτη προστασία του ιατρικού απορρήτου των πολιτών, μέσω της εξουσιοδοτημένης χρήσης των ιατρικών τους δεδομένων σε όποιο σημείο και χρόνο απαιτείται για την παροχή των κατάλληλων υπηρεσιών υγείας.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Περιφερειακό Δίκτυο Υγείας «ΔΗΛΟΣ» στις Κυκλάδες (Α' Φάση)
Ακρωνύμιο	-
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Ανάπτυξη και υποστήριξη λειτουργίας του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Υγείας «ΔΗΛΟΣ» της Α' Υγειονομικής Περιφέρειας Νότιου Αιγαίου, το οποίο βρίσκεται σε πιλοτική λειτουργία από το καλοκαίρι του 2006. Στόχος του έργου είναι η χρήση των Τεχνολογιών Πληροφοριών και Επικοινωνίας προκειμένου να επιτευχθεί αναβάθμιση της ποιότητας των υπηρεσιών, αναδιοργάνωση των εσωτερικών διεργασιών και καλύτερη εξυπηρέτηση του πολίτη.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Τα απομακρυσμένα Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία συνδέονται με μεγάλα νοσοκομεία (υποστηρικτικές μονάδες) καθώς και το Κέντρο Συντονισμού των Εφημεριών - Εθνικό Κέντρο

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	Επιχειρήσεων Υγείας. • Παροχή υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης, τηλεσυμβουλευτικής, τηλεϊατρικής για επείγοντα περιστατικά, τηλεεκπαίδευσης ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού, ακόμα και τηλεψυχιατρικής. • Κάμερα υψηλής ευκρίνειας που επιτρέπει στους γιατρούς την επικοινωνία με την άλλη πλευρά.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	A) Ενοποιημένη, ασθενοκεντρική διαχείριση των διοικητικών και ιατρικών δεδομένων για κάθε ασθενή με μείωση χρόνου αναμονής και γραφειοκρατίας. B) Αμεση διαθεσιμότητα του ιατρικού ιστορικού του πολίτη σε οποιοδήποτε σημείο παροχής υπηρεσιών υγείας. Γ) Σταδιακή μείωση του χρόνου αναμονής αναλόγως τη ζήτηση ζήτηση υπηρεσιών από τους πολίτες και της αποτελεσματικής διαχείρισης κλινών. Δ) Απόλυτη προστασία του ιατρικού απορρήτου των πολιτών.

5.4 Δράση ACTIVAGE

Στο έργο ACTIVAGE της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, μετέχει ο **Δήμος Λαρισαίων** μέσω της διαδημοτικής αναπτυξιακής εταιρείας ΟΤΑ «CitieNet ΑΕ» μαζί με **τους Δήμους Βέροιας, Βόλου, Γρεβένων, Ιωαννίνων, Καρδίτσας, Κατερίνης, Κοζάνης, Λαμιέων, και Τρικκαίων, που έχει και την προεδρία του ΔΣ.** Με το έργο αυτό η Ευρωπαϊκή Επιτροπή στοχεύει στην ολοκλήρωση και ενίσχυση της φροντίδας των ηλικιωμένων μέσα από νέες τεχνολογίες.

Ειδικότερα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή προχώρησε και επίσημα στην έναρξη του Έργου ACTIVAGE, μία πρωτοβουλία, που στόχο έχει να αντιμετωπίσει αποτελεσματικά τις προκλήσεις που επιφέρει η γήρανση του πληθυσμού, μέσα από λύσεις που συνεπάγονται τη χρήση νέων τεχνολογιών, μία έννοια που στηρίζεται στην έννοια της δια-συνδεσιμότητας, η οποία σε αυτή την περίπτωση θα επιχειρήσει να κάνει τη ζωή των ηλικιωμένων πιο ασφαλή, συμβάλλοντας στην προώθηση μίας ανεξάρτητης και κοινωνικά ενεργούς καθημερινότητας και μειώνοντας παράλληλα τις αρνητικές επιπτώσεων των χρόνιων παθήσεων.

Στην υλοποίηση του Έργου εμπλέκονται 49 Οργανισμοί, 10 από αυτούς ανήκουν στο χώρο της βιομηχανίας, 14 είναι κορυφαία ερευνητικά κέντρα ή πανεπιστήμια, καθώς και πολλές μεγάλες και μικρομεσαίες επιχειρήσεις από όλη την Ευρώπη. Οι Έλληνες εταίροι, που συμμετέχουν σε αυτή τη προσπάθεια είναι: το Εθνικό Κέντρο Έρευνας και Τεχνολογικής Ανάπτυξης (ΕΚΕΤΑ), το Ελληνικό Ινστιτούτο Μεταφορών (CERTH-HIT), το Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Συστημάτων Επικοινωνίας και Υπολογιστών (ΕΠΙΣΕΥ), η Εταιρεία Ψηφιακών Πόλεων Κεντρικής Ελλάδας Α.Ε (CitiesNET), η εταιρεία Ευφύων Συστημάτων Μεταφοράς Infotrip, η εταιρεία πληροφορικής ΓΝΩΜΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ Α.Ε και οι Δήμοι Πυλαίας Χορτιάτη και ο Δήμος Μεταμόρφωσης.

Σύμφωνα με τον συντονιστή της πρωτοβουλίας αυτής, κύριο Gutiérrez, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή διαθέτει μία εξαιρετική ομάδα εμπειρογνομώνων, που είναι αφοσιωμένοι σε προγράμματα καινοτομίας μέσα στο πλαίσιο του προγράμματος Horizon2020.

Όπως εξηγεί ο Gutiérrez, το ACTIVAGE είναι ένα πιλοτικό πρόγραμμα μεγάλης κλίμακας, που θα πραγματοποιηθεί μέσα στα επόμενα τριετήσια χρόνια: «Θα συμμετέχουν ενεργά σχεδόν 10.000 άτομα τρίτης ηλικίας από επτά διαφορετικές χώρες της Ε.Ε., υλοποιώντας μια σειρά από υπηρεσίες που βασίζονται σε νέες τεχνολογίες (IoT) με σκοπό την προώθηση της παροχής

υπηρεσιών που προωθούν μία ποιοτική, ενεργητική και υγιή γήρανση». Ο πιλότος θα εφαρμοστεί στη Μαδρίτη, στη Γαλικία, στη Βαλένθια, στη περιοχή Emilia-Romagna (Ιταλία), σε ελληνικές περιοχές (Αττική, Κεντρική Ελλάδα, Μακεδονία), στο Γκρενόμπλ (Γαλλία), στο Woquaz (Γερμανία), στη περιφέρεια Hessen, στο Leeds (Ηνωμένο Βασίλειο) και σε περιοχές της Φινλανδίας (Espoo, Tampere και το Τουρκού).

Σύμφωνα με τον Συντονιστή και Business Manager του Έργου, Sergio Guillén, το ACTIVAGE έχει τεράστιες δυνατότητες σε διάφορους τομείς: «Πρόκειται για ένα καινοτόμο έργο που στόχο έχει τη δημιουργία και αξιολόγηση μέσα από συγκεκριμένους ποιοτικούς δείκτες του θετικού αντίκτυπου, που πρόκειται να έχουν οι νέες τεχνολογίες στη βελτίωση της ποιότητας ζωής, της υγείας, της ευημερίας και της ανεξαρτησίας των ηλικιωμένων πολιτών καθώς και στη βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και των κοινωνικών υπηρεσιών στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης». Ο Guillén αναφέρει επίσης πως η πρωτοβουλία αυτή θα έχει άμεσο θετικό αντίκτυπο στην ανταγωνιστικότητα και τη δημιουργία θέσεων εργασίας ιδιαίτερα στις ευρωπαϊκές επιχειρήσεις τεχνολογίας μικρού και μεσαίου μεγέθους, δεδομένου ότι θα δημιουργήσει ένα χώρο που ευνοεί την ανάπτυξη νέων προϊόντων και υπηρεσιών και μάλιστα σε μια αγορά που αποτελείται από 90 εκατομμύρια ανθρώπους.

Ειδικά για την υλοποίηση του Έργου στην Ελλάδα, ο στόχος είναι η ανάπτυξη 150 **«έξυπνων οικιών»** το 2018 και 2019 των δικαιούχων του «Βοήθεια στο Σπίτι» των Δήμων που μετέχουν στην διαδημοτική αναπτυξιακή εταιρεία OTA CitieNet ΑΕ (Βέροιας, Βόλου, Γρεβένων, Ιωαννίνων, Καρδίτσας, Κατερίνης, Κοζάνης, Λαμιέων, Λαρισαίων και ο Δήμος Τρικκαίων, που έχει και την προεδρία του ΔΣ) σε συνεργασία με την e-trikala ΑΕ του Δήμου Τρικκαίων, με συστήματα υποστηριζόμενης διαβίωσης. Όλα αυτά θα εξειδικευθούν το εντός του 2017, για να ακολουθήσει η περίοδος των διαδικαστικών εγκρίσεων, προκειμένου να ξεκινήσει η υλοποίηση του ACTIVAGE. Η τεχνολογία με την οποία θα υλοποιηθεί το πρόγραμμα, είναι η επόμενη γενιά στο διαδίκτυο, το Internet of Things. Δηλαδή, η συγκεκριμενοποίηση των χρήσεων του διαδικτύου σε αντικείμενα, με στόχο τη βελτίωση της καθημερινής ζωής των πολιτών.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	ACTIVAGE
Ακρωνύμιο	-
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Στόχος του έργου είναι η ολοκλήρωση και ενίσχυση της φροντίδας των ηλικιωμένων μέσα από νέες τεχνολογίες. Αυτό θα επιτευχθεί μέσα από την αποτελεσματική αντιμετώπιση των προκλήσεων που επιφέρει η γήρανση του πληθυσμού, μέσα από λύσεις που συνεπάγονται τη χρήση νέων τεχνολογιών. Ακόμα, στόχος είναι η ανάπτυξη 150 «έξυπνων οικιών» των δικαιούχων του «Βοήθεια στο Σπίτι» των Δήμων που μετέχουν στην διαδημοτική αναπτυξιακή εταιρεία OTA CitieNet ΑΕ.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Το έργο αυτό στηρίζεται στην έννοια της δια-συνδεσιμότητας, η οποία σε αυτή τη περίπτωση θα επιχειρήσει να κάνει τη ζωή των ηλικιωμένων πιο ασφαλή, συμβάλλοντας στην προώθηση μίας ανεξάρτητης και κοινωνικά ενεργούς καθημερινότητας και μειώνοντας παράλληλα τις αρνητικές επιπτώσεων των χρόνιων παθήσεων. Στην υλοποίηση του Έργου εμπλέκονται 49 Οργανισμοί, 10 από το χώρο της βιομηχανίας, 14 είναι κορυφαία ερευνητικά κέντρα ή πανεπιστήμια, καθώς και πολλές μεγάλες και μικρομεσαίες επιχειρήσεις από όλη την

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	Ευρώπη. Οι Έλληνες εταίροι, που συμμετέχουν σε αυτή τη προσπάθεια είναι: • το Εθνικό Κέντρο Έρευνας και Τεχνολογικής Αναπτυξης (ΕΚΕΤΑ) • το Ελληνικό Ινστιτούτο Μεταφορών (CERTH-HIT) • το Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Συστημάτων Επικοινωνίας και Υπολογιστών (ΕΠΙΣΕΥ) • η Εταιρεία Ψηφιακών Πόλεων Κεντρικής Ελλάδας Α.Ε (CitiesNET) • η εταιρεία Ευφών Συστημάτων Μεταφοράς Infotrip • η εταιρεία πληροφορικής ΓΝΩΜΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ Α.Ε και • οι Δήμοι Πυλαίας Χορτιάτη και ο Δήμος Μεταμόρφωσης. Θα συμμετέχουν ενεργά σχεδόν 10.000 άτομα τρίτης ηλικίας από επτά διαφορετικές χώρες της ΕΕ, υλοποιώντας μια σειρά από υπηρεσίες που βασίζονται σε νέες τεχνολογίες (IoT) με σκοπό την προώθηση της παροχής υπηρεσιών που προωθούν μία ποιοτική, ενεργητική και υγιή γήρανση.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	Ο πιλότος θα εφαρμοστεί στη Μαδρίτη, στη Γαλικία, στη Βαλένθια, στη περιοχή Emilia-Romagna (Ιταλία), σε ελληνικές περιοχές (Αττική, Κεντρική Ελλάδα, Μακεδονία), στο Γκρενόμπλ (Γαλλία), στο Woquaz (Γερμανία), στη περιφέρεια Hessen, στο Leeds (Ηνωμένο Βασίλειο) και σε περιοχές της Φινλανδίας (Espoo, Tampere και το Τουρκού).
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	• Η δημιουργία και αξιολόγηση μέσα από συγκεκριμένους ποιοτικούς δείκτες του θετικού αντίκτυπου που πρόκειται να έχουν οι νέες τεχνολογίες στη βελτίωση της ποιότητας ζωής, της υγείας, της ευημερίας και της ανεξαρτησίας των ηλικιωμένων πολιτών καθώς και στη βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και των κοινωνικών υπηρεσιών στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. • Η πρωτοβουλία αυτή θα έχει άμεσο θετικό αντίκτυπο στην ανταγωνιστικότητα και τη δημιουργία θέσεων εργασίας ιδιαίτερα στις ευρωπαϊκές επιχειρήσεις τεχνολογίας μικρού και μεσαίου μεγέθους, δεδομένου ότι θα δημιουργήσει ένα χώρο που ευνοεί την ανάπτυξη νέων προϊόντων και υπηρεσιών και μάλιστα σε μια αγορά που αποτελείται από 90 εκατομμύρια ανθρώπους.

5.4.1 Η τεχνολογία βρίσκει εφαρμογή στον τομέα της υγείας μέσω του δικτύου της Vodafone.

Η Vodafone συνεργασία με το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών και τελεί υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας και του Υπουργείου Ναυτιλίας και Αιγαίου. Στο Πρόγραμμα συμμετέχουν το Εθνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων-Προαγωγής της Υγείας και η εταιρεία Vidano, αξιοποιεί τις δυνατότητες της τεχνολογίας της και υλοποιεί προγράμματα που στηρίζουν τις τοπικές κοινωνίες και τους ανθρώπους τους. Μία τέτοια πρωτοβουλία αποτελεί το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής Vodafone που υλοποιείται για 11η συνεχή χρονιά σε 100 απομακρυσμένες περιοχές της ηπειρωτικής και νησιωτικής Ελλάδας.

Το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής αξιοποιεί τις δυνατότητες του συνεχώς εξελισσόμενου και ποιοτικού δικτύου της Vodafone στον τομέα της υγείας, παρέχοντας τη δυνατότητα σε περισσότερους από 500.000 κατοίκους των απομακρυσμένων περιοχών όπου εφαρμόζεται, να αποκτήσουν δωρεάν πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου ειδικευμένες υπηρεσίες υγείας. Στα 100 ιατρεία που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα μπορούν οι επισκέπτες να κάνουν βασικές εξετάσεις προληπτικής ιατρικής, όπως για παράδειγμα καρδιογράφημα και σπιρομέτρηση.

Οι εξετάσεις αυτές εφόσον ο γενικός/αγροτικός ιατρός αποφασίσει ότι θέλει μία συμβουλευτική γνωμάτευση, αποστέλλονται μέσω του δικτύου της Vodafone, σε καρδιολόγους/πνευμονολόγους στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Οι καρδιολόγοι/πνευμονολόγοι παρέχουν τη συμβουλευτική τους γνωμάτευση άμεσα και γρήγορα με τον ίδιο τρόπο. Στο Πρόγραμμα εντάχθηκαν πλέον και οι εξετάσεις ολικής χοληστερόλης και τριγλυκεριδίων, τα αποτελέσματα των οποίων σε συνδυασμό με τα αποτελέσματα των κλινικών εξετάσεων που ήδη περιλαμβάνει το Πρόγραμμα, δίνουν τη δυνατότητα εκτίμησης του καρδιαγγειακού κινδύνου για την επόμενη δεκαετία.

Επιπλέον, το Πρόγραμμα παρέχει και τη δυνατότητα δημιουργίας ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου εξεταζόμενου, μέσα από τον οποίο οι γενικοί/αγροτικοί παρακολουθούν καλύτερα και πιο ολοκληρωμένα την υγεία των ασθενών τους. Το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής προάγει την προληπτική ιατρική και παράλληλα καλύπτει τους ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, καθώς παρέχει τη δυνατότητα συστηματικού ελέγχου της κατάστασης της υγείας τους, στον τόπο κατοικίας τους, καταργώντας γεωγραφικούς ή άλλους περιορισμούς.

Το Πρόγραμμα εφαρμόζεται σε συνεργασία με το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών και τελεί υπό την Αιγίδα του Υπουργείου Υγείας και του Υπουργείου Ναυτιλίας και Αιγαίου. Στην υλοποίηση του συμμετέχουν επίσης το Εθνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων-Προαγωγής Υγείας και η εταιρεία Vidano. Το Πρόγραμμα συγχρηματοδοτείται από το Ίδρυμα Vodafone. Η Vodafone αξιοποιεί τις δυνατότητες της τεχνολογίας της και υλοποιεί προγράμματα που στηρίζουν τις τοπικές κοινωνίες και τους ανθρώπους τους.

Μία τέτοια πρωτοβουλία αποτελεί το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής Vodafone που υλοποιείται για 13η συνεχή χρονιά σε 100 απομακρυσμένες περιοχές της ηπειρωτικής και νησιωτικής Ελλάδας. Το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής αξιοποιεί τις δυνατότητες του συνεχώς εξελισσόμενου και ποιοτικού δικτύου της Vodafone στον τομέα της υγείας, παρέχοντας τη δυνατότητα σε περισσότερους από 500.000 κατοίκους των απομακρυσμένων περιοχών όπου εφαρμόζεται, να αποκτήσουν δωρεάν πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου ειδικευμένες υπηρεσίες υγείας.

5.4.2 Πώς λειτουργεί:

Με το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής της Vodafone οι κάτοικοι των απομακρυσμένων περιοχών μπορούν να επισκέπτονται το περιφερειακό ιατρείο/κέντρο υγείας, όπου εφαρμόζεται το Πρόγραμμα, και να πραγματοποιούν δωρεάν βασικές εξετάσεις προληπτικής ιατρικής, όπως για παράδειγμα καρδιογράφημα και σπιρομέτρηση. Οι συγκεκριμένες εξετάσεις εφόσον ο γενικός/αγροτικός ιατρός αποφασίσει ότι θέλει μία συμβουλευτική γνωμάτευση, αποστέλλονται μέσω του δικτύου της Vodafone, σε καρδιολόγους/πνευμονολόγους στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Οι καρδιολόγοι/πνευμονολόγοι παρέχουν τη συμβουλευτική τους γνωμάτευση άμεσα και γρήγορα με τον ίδιο τρόπο.

Οι υπόλοιπες εξετάσεις που συμπεριλαμβάνονται στο πρόγραμμα είναι οξυμετρία, μέτρηση πίεσης και σακχάρου, ολικής χοληστερόλης και τριγλυκεριδίων, τα αποτελέσματα των οποίων σε συνδυασμό με τα αποτελέσματα των κλινικών εξετάσεων που ήδη περιλαμβάνει το Πρόγραμμα, δίνουν τη δυνατότητα εκτίμησης του καρδιαγγειακού κινδύνου για την επόμενη δεκαετία. Τον Μάρτιο του 2017 στο πρόγραμμα προστέθηκαν και υπηρεσίες πρόληψης για την εμμηνοπαυση και την οστεοπόρωση που αφορούν σε όλες τις γυναίκες, άνω των 45 ετών. Με την χρήση διεθνώς αναγνωρισμένων ερωτηματολογίων, οι γυναίκες θα μπορούν εύκολα και

γρήγορα να εκτιμήσουν τη σοβαρότητα των συμπτωμάτων τους, ώστε να λάβουν στη συνέχεια την κατάλληλη συμβουλευτική ή/και φαρμακευτική αγωγή.

Το Πρόγραμμα παρέχει και τη δυνατότητα δημιουργίας ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου εξεταζομένου, μέσα από τον οποίο οι γενικοί/αγροτικοί ιατροί παρακολουθούν καλύτερα και πιο ολοκληρωμένα την υγεία των ασθενών τους. Ιδιαίτερα σημαντικό είναι το γεγονός ότι καθώς ο εξοπλισμός είναι φορητός, ο γενικός/αγροτικός ιατρός μπορεί να διενεργήσει τις εξετάσεις στο περιφερειακό ιατρείο ή στην οικεία του ασθενή του με την ίδια ευκολία, ή όπως ήδη γίνεται με τον ίδιο εξοπλισμό μπορούν να εξυπηρετηθούν περισσότερα του ενός τοπικού ιατρείου στην ίδια περιφέρεια.

5.4.3 Οφέλη

Το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής στηρίζει τους γενικούς και αγροτικούς ιατρούς, ενώ προάγει την προληπτική ιατρική. Συμβάλλει στην πρόληψη ασθενειών μέσα από την έγκαιρη διάγνωσή τους και παράλληλα καλύπτει τους ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, καθώς παρέχει τη δυνατότητα συστηματικού ελέγχου της κατάστασης της υγείας τους, στον τόπο κατοικίας τους, καταργώντας γεωγραφικούς ή άλλους περιορισμούς.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής της Vodafone
Ακρωνύμιο	-
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Το συγκεκριμένο Πρόγραμμα αξιοποιεί τις δυνατότητες του συνεχώς εξελισσόμενου και ποιοτικού δικτύου της Vodafone στον τομέα της υγείας, παρέχοντας τη δυνατότητα σε περισσότερους από 500.000 κατοίκους των απομακρυσμένων περιοχών όπου εφαρμόζεται, να αποκτήσουν δωρεάν πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	ειδικευμένες υπηρεσίες υγείας.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Στα 100 ιατρεία που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα μπορούν οι επισκέπτες να κάνουν κάποιες βασικές εξετάσεις προληπτικής ιατρικής. Οι εξετάσεις αυτές εφόσον ο γενικός/αγροτικός ιατρός αποφασίσει ότι θέλει μία συμβουλευτική γνωμάτευση, αποστέλλονται μέσω του δικτύου της Vodafone, σε καρδιολόγους/πνευμονολόγους στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Οι καρδιολόγοι/πνευμονολόγοι παρέχουν τη συμβουλευτική τους γνωμάτευση άμεσα και γρήγορα με τον ίδιο τρόπο. Οι υπόλοιπες εξετάσεις που συμπεριλαμβάνονται στο πρόγραμμα είναι οξυμετρία, μέτρηση πίεσης και σακχάρου, ολικής χοληστερόλης και τριγλυκεριδίων, τα αποτελέσματα των οποίων σε συνδυασμό με τα αποτελέσματα των κλινικών εξετάσεων που ήδη περιλαμβάνει το Πρόγραμμα, δίνουν τη δυνατότητα εκτίμησης του καρδιαγγειακού κινδύνου για την επόμενη δεκαετία. Το συγκεκριμένο πρόγραμμα υλοποιείται από τη Vodafone σε συνεργασία με το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών και τελεί υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας και του Υπουργείου Ναυτιλίας και Αιγαίου. Στους συμμετέχοντες ανήκουν το Εθνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων-Προαγωγής της Υγείας και η

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	εταιρεία Vidavo.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	Το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής στηρίζει τους γενικούς και αγροτικούς ιατρούς, ενώ προάγει την προληπτική ιατρική. Συμβάλλει στην πρόληψη ασθενειών μέσα από την έγκαιρη διάγνωσή τους και παράλληλα καλύπτει τους ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, καθώς παρέχει τη δυνατότητα συστηματικού ελέγχου της κατάστασης της υγείας τους, στον τόπο κατοικίας τους, καταργώντας γεωγραφικούς ή άλλους περιορισμούς.

6. Συστήματα Ηλεκτρονικής Υγείας στην Ευρώπη

6.1 Εσθονία: Ψηφιακή Συνταγογράφηση (Digital Prescription)

Η «Ψηφιακή Συνταγογράφηση» ξεκίνησε στην Εσθονία το 2010. Στόχος ήταν να καταστήσουν την ηλεκτρονική συνταγογράφηση των φαρμάκων δυνατή σε κάθε γραφείο ιατρών κάθε φαρμακείο της Εσθονίας. Περιλαμβάνει μια μεγάλη σειρά από συνεργάτες όπως κυβερνητικούς φορείς, νοσοκομεία και φαρμακεία. Έχει ήδη ενισχυθεί τη διαφάνεια στον τομέα της συνταγογράφησης φαρμάκων και συντελεί σημαντικά στην λήψη στατιστικών στοιχείων, τη βελτίωση της ιατρικής περίθαλψης αλλά και στην ποιότητα της διαδικασίας λήψης αποφάσεων μεταξύ των φορέων χάραξης πολιτικής.

Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση πραγματοποιείται μέσω ενός ηλεκτρονικού υπολογιστή χρησιμοποιώντας το κατάλληλο λογισμικό. Έτσι, είναι δυνατή η απευθείας διαβίβαση της πληροφορίας στην εθνική βάση δεδομένων και η συνταγή γίνεται άμεσα προσβάσιμη σε κάθε φαρμακείο κατόπιν αιτήματος του ασθενούς. Οι ασθενείς έχουν τη δυνατότητα να ακολουθήσουν το αρχείο καταγραφής που επισυνάπτεται σε κάθε συνταγογράφηση και να ελέγξουν ποιος και πότε έχει πρόσβαση στα δεδομένα. Επιπλέον, το σύστημα μπορεί να

παρέχει μια επισκόπηση των συνταγών που έχουν εκδοθεί για έναν ασθενή από άλλους γιατρούς και τις πραγματικές αγοραστικές πληροφορίες σχετικά με εν λόγω προδιαγραφές.

Αυτοματοποιημένη επεξεργασία των πληροφοριών αυτών στο μέλλον, συμβάλλει στην αξιολόγηση της αλληλεπίδρασης των φαρμάκων που προβλέπονται από διαφορετικούς γιατρούς, συμμόρφωση των ασθενών στις συστάσεις θεραπεία, κατάχρηση φαρμάκων, κ.λπ.. Για τους φαρμακοποιούς, τα πράγματα γίνονται πιο εύκολα μιας και όλη η απαραίτητη πληροφορία βρίσκεται στον ηλεκτρονικό υπολογιστή τους. Η συνταγή αποστέλλεται αυτόματα για ηλεκτρονική τιμολόγηση στο Ταμείο Ασφάλισης Υγείας γεγονός που βοηθά στην καλύτερη διακυβέρνηση του φαρμακευτικού τομέα.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Ψηφιακή Συνταγογράφηση
Ακρωνύμιο	-
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Να γίνει η ηλεκτρονική συνταγογράφηση των φαρμάκων δυνατή σε κάθε γραφείο ιατρών κάθε φαρμακείο της Εσθονίας.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Περιλαμβάνει μια μεγάλη σειρά από συνεργάτες όπως κυβερνητικούς φορείς, νοσοκομεία και φαρμακεία. Έχει ήδη ενισχύσει τη διαφάνεια στον τομέα της συνταγογράφησης φαρμάκων και συντελεί σημαντικά στην λήψη στατιστικών στοιχείων, τη βελτίωση της ιατρικής περίθαλψης αλλά και στην ποιότητα της διαδικασίας λήψης αποφάσεων μεταξύ των φορέων χάραξης πολιτικής.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση πραγματοποιείται μέσω ενός ηλεκτρονικού υπολογιστή χρησιμοποιώντας το κατάλληλο λογισμικό. Έτσι, είναι δυνατή η απευθείας διαβίβαση της πληροφορίας στην εθνική βάση δεδομένων και η συνταγή γίνεται άμεσα προσβάσιμη σε κάθε φαρμακείο κατόπιν αιτήματος του ασθενούς.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	- Οι ασθενείς έχουν τη δυνατότητα να ακολουθήσουν το αρχείο καταγραφής που επισυνάπτεται σε κάθε συνταγογράφηση και να ελέγξουν ποιος και πότε έχει πρόσβαση στα δεδομένα. Επιπλέον, το σύστημα μπορεί να παρέχει μια επισκόπηση των συνταγών που έχουν εκδοθεί για έναν ασθενή από άλλους γιατρούς και τις πραγματικές αγοραστικές πληροφορίες σχετικά με εν λόγω προδιαγραφές. - Αυτοματοποιημένη επεξεργασία των πληροφοριών αυτών στο μέλλον που συμβάλλει στην αξιολόγηση της αλληλεπίδρασης των φαρμάκων που προβλέπονται από διαφορετικούς γιατρούς, συμμόρφωση των ασθενών στις συστάσεις θεραπείας, κατάχρηση φαρμάκων, κ.λπ.. Για τους φαρμακοποιούς, τα πράγματα γίνονται πιο εύκολα μιας και όλη η απαραίτητη πληροφορία βρίσκεται στον ηλεκτρονικό υπολογιστή τους. Η συνταγή

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	αποστέλλεται αυτόματα για ηλεκτρονική τιμολόγηση στο Ταμείο Ασφάλισης Υγείας γεγονός που βοηθά στην καλύτερη διακυβέρνηση του φαρμακευτικού τομέα.

6.2 Γερμανία: Πρόγραμμα Αποθήκευσης & Σύστημα Ανεφοδιασμού MedicalORDER

Το σύστημα τέθηκε σε λειτουργία για πρώτη φορά στο Νοσοκομείο St. Franziskus του Μονάχου το 2001. Σήμερα, περίπου 90% των εντύπων και των περισσότερων φαρμάκων είναι αποθηκευμένα σύμφωνα με το τυποποιημένο σύστημα MedicalORDER. Αυτή η τυποποίηση των προμηθειών των νοσοκομείων οδηγεί σε ευκολότερη και φθηνότερη διοικητική οργάνωση καθώς και σε μμεγάλη μμείωση του κόστους των προμηθειών καθώς δίνεται η δυνατότητα μμαζικής παραγγελίας, ανάλογα με τη ζήτηση που αυτά έχουν. Η ζήτηση αναλύεται συνεχώς από το σύστημα και τα επίπεδα αποθεμάτων ρυθμίζονται αναλόγως.

Αυτό οδηγεί σε ένα μμικρότερο απόθεμά προμηθειών, μέχρι και 75% λιγότερα περιστατικά ελλείψεων φαρμάκων και άλλων προμηθειών σε σύγκριση με τις «παραδοσιακές» πρακτικές που εφαρμόζονται σε άλλα νοσοκομεία, και εξασφαλίζεται ταυτόχρονα η διαφάνεια των διαδικασιών ανεφοδιασμού. Παρόλο που το σύστημα είναι σχεδιασμένο για τη βελτιστοποίηση αυτών των διαδικασιών ωφελούνται και οι ασθενείς. Ο χρόνος που κερδίζουν οι νοσοκόμες από το μικρότερο όγκο εργασίας που έχουν για να διεκπεραιώσουν διαχειριστικά θέματα, όπως τον έλεγχο της αποθήκης φαρμάκων και τη διεκπεραίωση παραγγελιών, αφιερώνεται στους ασθενείς που έχουν περισσότερη ανάγκη φροντίδας.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Πρόγραμμα Αποθήκευσης & Σύστημα Ανεφοδιασμού MedicalORDER

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Ακρωνύμιο	MedicalORDER
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Ευκολότερη και φθηνότερη διοικητική οργάνωση καθώς και μεγάλη μείωση του κόστους των προμηθειών καθώς δίνεται η δυνατότητα μαζικής παραγγελίας, ανάλογα με τη ζήτηση που έχουν.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Το σύστημα τέθηκε σε λειτουργία για πρώτη φορά στο Νοσοκομείο St. Franziskus του Μονάχου το 2001. Σήμερα, περίπου 90% των εντύπων και των περισσότερων φαρμάκων είναι αποθηκευμένα σύμφωνα με το τυποποιημένο σύστημα MedicalORDER. Η ζήτηση αναλύεται συνεχώς από το σύστημα και τα επίπεδα αποθεμάτων ρυθμίζονται αναλόγως. Αυτό οδηγεί σε ένα μικρότερο απόθεμα προμηθειών, μέχρι και 75% λιγότερα περιστατικά ελλείψεων φαρμάκων και άλλων προμηθειών σε σύγκριση με τις «παραδοσιακές» πρακτικές που εφαρμόζονται σε άλλα νοσοκομεία, και εξασφαλίζεται ταυτόχρονα η διαφάνεια των διαδικασιών ανεφοδιασμού.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	Ο χρόνος που κερδίζουν οι νοσοκόμες από το μικρότερο όγκο εργασίας που έχουν για να διεκπεραιώσουν διαχειριστικά θέματα, όπως τον έλεγχο της αποθήκης φαρμάκων και τη διεκπεραίωση παραγγελιών, αφιερώνεται στους ασθενείς που έχουν περισσότερη ανάγκη φροντίδας

6.3 Δανία: Δίκτυο Δεδομένων Υγείας (Danish Health Data Network-DHDN)

Το Δίκτυο Δεδομένων Υγείας της Δανίας (DHDN) που αναπτύχθηκε από τη MedCom ξεκίνησε το 1994. Πρόκειται για ένα μακροπρόθεσμο σχέδιο που επιτρέπει την αποτελεσματική μεταφορά δεδομένων μεταξύ διαφόρων τμημάτων των υπηρεσιών υγείας, δίνοντας τη δυνατότητα στους συμβαλλόμενους της υγειονομικής περίθαλψης να επικοινωνούν πιο αποτελεσματικά και αξιόπιστα. Έχει ως αφετηρία την πρωταρχική φροντίδα των ασθενών.

Παρέχει στους πολίτες ένα σύνολο υπηρεσιών όπως πρόσβαση σε φαρμακεία, διαγνωστικές υπηρεσίες νοσοκομείων, συμβουλές από ειδικούς, παραπομπή σε νοσοκομείο, κατ'οίκον περίθαλψη και υπηρεσίες φροντίδας στο σπίτι.

Η αποτελεσματική πρόσβαση σε αυτά από τους πολίτες εξαρτάται από την αποτελεσματική και αποδοτική επικοινωνία μεταξύ των παροχών υγειονομικής περίθαλψης. Το Κέντρο Τηλεματικής Υγείας της Δανίας έχει ένα κεντρικό ρόλο στην επίτευξη και τη βελτίωση της παρούσας εφαρμογής στο πλαίσιο μμιας διαδικασίας βελτίωσης των εθνικών προδιαγραφών δεδομένων και εκμετάλλευσης των δικτύων και των νέων τεχνολογιών στον τομέα της υγείας,

Κύριοι αποδέκτες της εφαρμογής αυτής είναι:

1. Οι φορείς Υγειονομικής Περίθαλψης, ειδικά οι Γενικοί Ιατροί, οι οποίοι επωφελούνται από την αποτελεσματική και αποδοτική χρήση της Ηλεκτρονικής Υγείας για τη μεταφορά δεδομένων.
2. Οι Κοινωνικές Υπηρεσίες που επωφελούνται από την έγκαιρη επικοινωνία όντας πιο έτοιμες να δεχθούν ασθενείς οι οποίοι μεταφέρονται σε αυτές από το νοσοκομείο.
3. Οι Πολίτες, οι οποίοι επωφελούνται από τις πιο αποτελεσματικές Κοινωνικές και Υγειονομικές Υπηρεσίες οι οποίες παρέχονται μέσω ταχύτερης και πιο αξιόπιστης επικοινωνίας μεταξύ των επαγγελματιών του τομέα της υγείας. Εκτός από την ταχύτερη και πιο αξιόπιστη και αποτελεσματική επικοινωνία μεταξύ του τομέα της υγείας και των πολιτών σημαντικό όφελος αποτελεί η εξοικονόμηση κόστους από τις γραμματειακές και διοικητικές υπηρεσίες. Επίσης, οι φαρμακοποιοί μπορούν να λάβουν τις συνταγές ηλεκτρονικά καθιστώντας με αυτό τον τρόπο τη διαδικασία της συνταγογράφησης πιο γρήγορη και αξιόπιστη (Wanscher, 2006: 6).

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Δίκτυο Δεδομένων Υγείας Δανίας
Ακρωνύμιο	DHDN
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Πρόκειται για ένα μακροπρόθεσμο σχέδιο που επιτρέπει την αποτελεσματική μεταφορά δεδομένων μεταξύ διαφόρων τμημάτων των υπηρεσιών υγείας, δίνοντας τη δυνατότητα στους συμβαλλόμενους της υγειονομικής περίθαλψης να επικοινωνούν πιο αποτελεσματικά και αξιόπιστα. Έχει έναν κεντρικό ρόλο στην επίτευξη και τη βελτίωση της παρούσας εφαρμογής στο πλαίσιο μιας διαδικασίας βελτίωσης των εθνικών προδιαγραφών δεδομένων και εκμετάλλευσης των δικτύων και των νέων τεχνολογιών στον τομέα της υγείας.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Το συγκεκριμένο πρόγραμμα αναπτύχθηκε από την MedCom και ξεκίνησε το 1994. Έχει ως αφετηρία την πρωταρχική φροντίδα των ασθενών και παρέχει στους πολίτες ένα σύνολο υπηρεσιών όπως πρόσβαση σε φαρμακεία, διαγνωστικές υπηρεσίες νοσοκομείων, συμβουλές από ειδικούς, παραπομπή σε νοσοκομείο, κατ'οίκον περίθαλψη και υπηρεσίες φροντίδας στο σπίτι. Η αποτελεσματική πρόσβαση σε αυτά από τους πολίτες εξαρτάται από την αποτελεσματική και αποδοτική

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	επικοινωνία μεταξύ των παροχών υγειονομικής περίθαλψης. Εμπλεκόμενοι φορείς σε αυτή την εφαρμογή είναι: ✓ Οι φορείς Υγειονομικής Περίθαλψης και ειδικά οι Γενικοί Ιατροί ✓ Οι Κοινωνικές Υπηρεσίες ✓ Οι Πολίτες
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	• Οι Γενικοί Γιατροί επωφελούνται από την αποτελεσματική και αποδοτική χρήση της Ηλεκτρονικής Υγείας για τη μεταφορά δεδομένων • Οι κοινωνικές υπηρεσίες επωφελούνται από την έγκαιρη επικοινωνία όντας πιο έτοιμες να δεχθούν ασθενείς οι οποίοι μεταφέρονται σε αυτές από το νοσοκομείο. • Οι πολίτες οποίοι επωφελούνται από τις πιο αποτελεσματικές Κοινωνικές και Υγειονομικές Υπηρεσίες οι οποίες παρέχονται μέσω ταχύτερης και πιο αξιόπιστης επικοινωνίας μεταξύ των επαγγελματιών του τομέα της Υγείας. • Εξοικονόμηση κόστους από τις γραμματειακές και διοικητικές υπηρεσίες.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	Οι φαρμακοποιοί μπορούν να λάβουν τις συνταγές ηλεκτρονικά καθιστώντας με αυτό τον τρόπο τη διαδικασία της συνταγογράφησης πιο γρήγορη και αξιόπιστη
Προβλήματα και τρόποι αντιμετώπισης	Η αποτελεσματική πρόσβαση σε αυτά από τους πολίτες εξαρτάται από την αποτελεσματική και αποδοτική επικοινωνία μεταξύ των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης.

6.4 Τσεχία: Ηλεκτρονικός Ιατρικός Φάκελος IZIP

Πρόκειται για μία από τις πέντε κορυφαίες βέλτιστες πρακτικές Ηλεκτρονικής Υγείας σε όλο τον κόσμο. Το IZIP είναι ένα σύστημα ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου (ΗΙΦ) ασθενούς προσβάσιμο από το διαδίκτυο. Η έναρξη της φάσης του πιλοτικού έργου IZIP έγινε σε τον Φεβρουάριο του 2002 σε τέσσερις επιλεγμένες περιοχές στην Τσεχία: Benesov, Beroun, Jicin και Rokycany. Περιλαμβάνει όλες τις σχετικές πληροφορίες για όλες τις επαφές του πολίτη με υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης όπως τακτικές επισκέψεις σε παθολόγο, οδοντιατρικές θεραπείες, εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις, χειρουργικές επεμβάσεις κ.α. Το σύστημα IZIP επιτρέπει στους γιατρούς να έχουν πρόσβαση στον ΗΙΦ όποτε αυτό κρίνεται σκόπιμο έτσι ώστε κάθε γιατρός να γνωρίζει το ιστορικό του κάθε ασθενούς και να του συνιστά την καλύτερη αγωγή ή να μπορεί να συνεχίσει μια διακεκομμένη θεραπεία (Iadek, 2006: 6).

Ο κύριος ρόλος της IZIP είναι να στραφεί η ιατρική βάση δεδομένων από μεμονωμένους επαγγελματίες υγείας και οργανισμούς παροχής υγειονομικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους πολίτες. Αυτό επιτυγχάνεται με την αντικατάσταση έντυπων αρχείων με ασφαλή ηλεκτρονικά αρχεία στο διαδίκτυο. Οι πολίτες έχουν το δικαίωμα πρόσβασης και στον δικό τους ΗΙΦ αλλά δεν μπορούν να αλλάξουν τις καταχωρημένες πληροφορίες. Η ασφάλεια των δεδομένων διασφαλίζεται μέσω ενός συστήματος με κωδικό πρόσβασης και PIN. Οι

επαγγελματίες υγείας πρέπει μπορούν να εισέλθουν στο σύστημα και να συνδεθούν χρησιμοποιώντας το δικό του κωδικό πρόσβασης και το PIN.

Με το σύστημα IZIP επιτυγχάνεται:

1. Ενδυνάμωση των πολιτών (είναι οι κλειδοκράτορες των δεδομένων που αφορούν τη δική τους υγεία).
2. Η ποιότητα της περίθαλψης είναι ανεξάρτητη από την τοποθεσία του πολίτη στη δεδομένη στιγμή περίθαλψης.
3. Βελτιωμένη επικοινωνία μεταξύ προμηθευτών υγειονομικής περίθαλψης.
4. Πρόσβαση σε απαραίτητες πληροφορίες εάν ζητηθούν.
5. Σημαντική μείωση σε διπλές εξετάσεις και διαγνώσεις.
6. Θετικό καθαρό οικονομικό όφελος για την κοινωνία.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Ηλεκτρονικός Ιατρικός Φάκελος IZIP Τσεχίας
Ακρωνύμιο	IZIP
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Το IZIP είναι ένα σύστημα ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου (ΗΙΦ) ασθενούς προσβάσιμο από το Διαδίκτυο. Επιτρέπει στους γιατρούς να έχουν πρόσβαση στον ΗΙΦ όποτε αυτό κρίνεται σκόπιμο έτσι ώστε κάθε γιατρός να γνωρίζει το ιστορικό του κάθε ασθενούς και να του συνιστά την καλύτερη αγωγή ή να μπορεί να συνεχίσει μια διακεκομμένη θεραπεία. Ο κύριος ρόλος της IZIP είναι να στραφεί η ιατρική βάση δεδομένων από μεμονωμένους επαγγελματίες υγείας και

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	οργανισμούς παροχής υγειονομικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους πολίτες.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Πρόκειται για μία από τις πέντε κορυφαίες βέλτιστες πρακτικές Ηλεκτρονικής Υγείας σε όλο τον κόσμο. Η έναρξη της φάσης του πιλοτικού έργου IZIP έγινε σε τον Φεβρουάριο του 2002 σε τέσσερις επιλεγμένες περιοχές στην Τσεχία: Benesov, Beroun, Jicin και Rokycany. Περιλαμβάνει όλες τις σχετικές πληροφορίες για όλες τις επαφές του πολίτη με υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης όπως τακτικές επισκέψεις σε παθολόγο, οδοντιατρικές θεραπείες, εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις, χειρουργικές επεμβάσεις. Οι πολίτες έχουν το δικαίωμα πρόσβασης και στον δικό τους ΗΙΦ αλλά δεν μπορούν να αλλάξουν τις καταχωρημένες πληροφορίες. Η ασφάλεια των δεδομένων διασφαλίζεται μέσω ενός συστήματος με κωδικό πρόσβασης και PIN. Οι επαγγελματίες υγείας πρέπει μπορούν να εισέλθουν στο σύστημα και να συνδεθούν χρησιμοποιώντας το δικό του κωδικό πρόσβασης και το PIN.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	• Ενδυνάμωση των πολιτών • Ποιότητα περίθαλψης ανεξάρτητη από την τοποθεσία του πολίτη • Βελτιωμένη επικοινωνία μεταξύ προμηθευτών

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	υγειονομικής περίθαλψης • Πρόσβαση σε απαραίτητες πληροφορίες εάν ζητηθούν • Σημαντική μείωση σε διπλές εξετάσεις και διαγνώσεις • Θετικό καθαρό οικονομικό όφελος για την κοινωνία

6.5 Σουηδία: Δίκτυο Ιατρικής Φροντίδας SJUNET

Το SJUNET είναι ένα ευρυζωνικό δίκτυο βασισμένο στο πρωτόκολλο διαδικτύου IP και στο οποίο στηρίζεται η επικοινωνία μεταξύ των φορέων υγείας. Λειτουργήσε για πρώτη φορά το 1998 σαν τοπικό δίκτυο στην περιοχή της Ουψάλας όμως μετά από λίγα χρόνια εξελίχθηκε σε εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Φροντίδας της χώρας. Σήμερα, όλα τα νοσοκομεία, ιατρικά κέντρα και σταθμοί παροχής ιατρικής φροντίδας της Σουηδίας συνδέονται στο συγκεκριμένο δίκτυο.

Το SJUNET από τεχνικής σκοπιάς λειτουργεί ξεχωριστά από το διαδίκτυο γεγονός που καθιστά δυνατή την ασφαλή ανταλλαγή / αποστολή δεδομένων, όπως προσωπικά στοιχεία ασθενών. Οι περισσότερες ΤΠΕ εφαρμογές του SJUNET αφορούν στην τηλεϊατρική.

Τα κυριότερα πλεονεκτήματα από τη χρήση του εν λόγω δικτύου είναι τα εξής:

1. Χαμηλότερο κόστος μετάδοσης της πληροφορίας
2. Ευκολότερη πρόσβαση στην παροχή υγειονομικής περίθαλψης ακόμα και από κατοίκους απομονωμένων περιοχών
3. Βελτίωση της ποιότητας υγειονομικής περίθαλψης.

Από το 2003 το δίκτυο βασίζεται στην τεχνολογία Ethernet VLAN, έγινε δηλαδή ευρυζωνικό δίκτυο με αποτέλεσμα να βρίσκει πλέον εφαρμογή και στις απομακρυσμένες περιοχές.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Δίκτυο Ιατρικής Φροντίδας Σουηδίας SJUNET
Ακρωνύμιο	SJUNET
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Στόχος είναι η επικοινωνία μεταξύ των φορέων υγείας.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Πρόκειται για ένα ευρυζωνικό δίκτυο βασισμένο στο πρωτόκολλο διαδικτύου IP και στο οποίο στηρίζεται η επικοινωνία μεταξύ των φορέων υγείας. Λειτουργήσε για πρώτη φορά το 1998 σαν τοπικό δίκτυο στην περιοχή της Ουψάλας όμως μετά από λίγα χρόνια εξελίχθηκε σε εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Φροντίδας της χώρας. Σήμερα, όλα τα νοσοκομεία, ιατρικά κέντρα και σταθμοί παροχής ιατρικής φροντίδας της Σουηδίας συνδέονται στο συγκεκριμένο δίκτυο. Από τεχνικής σκοπιάς λειτουργεί ξεχωριστά από το Διαδίκτυο γεγονός που καθιστά δυνατή την ασφαλή ανταλλαγή / αποστολή δεδομένων, όπως προσωπικά στοιχεία ασθενών. Οι περισσότερες ΤΠΕ εφαρμογές του SJUNET αφορούν στην τηλεϊατρική.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	1. Χαμηλότερο κόστος μετάδοσης της πληροφορίας. 2. Ευκολότερη πρόσβαση στην παροχή υγειονομικής

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	περίθαλψης ακόμα και από κατοίκους απομονωμένων περιοχών. 3. Βελτίωση της ποιότητας υγειονομικής περίθαλψης Από το 2003 το δίκτυο βασίζεται στην τεχνολογία Ethernet VLAN, έγινε δηλαδή ευρυζωνικό δίκτυο με αποτέλεσμα να βρίσκει πλέον εφαρμογή και στις απομακρυσμένες περιοχές.

6.6 Σλοβενία: Σύστημα Καρτών Ασφάλισης Υγείας (HIC)

Το Σύστημα Καρτών Ασφάλισης Υγείας (HIC) εφαρμόστηκε από το Ινστιτούτο Ασφάλισης Υγείας της Σλοβενίας το 2000. Το HIC εφοδίασε το Σύστημα Υγειονομικής Περίθαλψης της Σλοβενίας με ένα ηλεκτρονικό αρχείο ασφαλισμένου και δημιούργησε διασυνδέσεις δεδομένων μεταξύ όλων των προμηθευτών υγειονομικής ασφάλισης και των προμηθευτών υγειονομικής περίθαλψης. Το σύστημα συνδυάζει την τεχνολογία έξυπνων καρτών και τις υπηρεσίες δικτύου και συμπεριλαμβάνει τα παρακάτω εργαλεία: κάρτες μικροεπεξεργαστή και για τον ασφαλισμένο (HIC) και για τους επαγγελματίες υγείας, περιβάλλον για την επεξεργασία δεδομένων των προμηθευτών υγείας και απευθείας (online) δίκτυο τερματικών ατομικής εξυπηρέτησης (SST). Τα δικαιώματα ασφάλισης υγείας μπορούν να ασκηθούν μόνο μέσω του HIC.

Η κάρτα από μόνη της ή σε συνδυασμό με τοπικές και απομακρυσμένες βάσεις δεδομένων παρέχει ακριβή δεδομένα σε όλα τα σημεία του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης. Το σύστημα HIC συμπεριλαμβάνει την καταγραφή προσωπικών ιατρών (γενικός ιατρός, οδοντίατρος και γυναικολόγος), δίνει τη δυνατότητα στους εργαζομένους στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης να συμπληρώσουν αυτόματα συνταγές και διευκολύνει την καταγραφή ιατρικών τεχνικών βοηθημάτων. Το HIC λειτουργεί σαν ένα κλειδί πρόσβασης στις online SST υπηρεσίες, όπως η παραγγελία πιστοποιητικών συβάσεων. Τα SST, επίσης, επιτρέπουν την online ενημέρωση δεδομένων τα οποία αποθηκεύονται στο HIC, την πρόσθεση

νέων εφαρμογών στις κάρτες οι οποίες ήδη διακινούνται και παρέχουν πληροφορίες για θέματα σχετικά με την υγεία.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Σύστημα Καρτών Ασφάλισης Υγείας Σλοβενίας
Ακρωνύμιο	HIC
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Το HIC εφοδίασε το Σύστημα Υγειονομικής Περίθαλψης της Σλοβενίας με ένα ηλεκτρονικό αρχείο ασφαλισμένου και δημιούργησε διασυνδέσεις δεδομένων μεταξύ όλων των προμηθευτών υγειονομικής ασφάλισης και των προμηθευτών υγειονομικής περίθαλψης.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Εφαρμόστηκε από το Ινστιτούτο Ασφάλισης Υγείας της Σλοβενίας το 2000 και συνδυάζει την τεχνολογία έξυπνων καρτών και τις υπηρεσίες δικτύου και συμπεριλαμβάνει τα παρακάτω εργαλεία: κάρτες μικροεπεξεργαστή και για τον ασφαλισμένο (HIC) και για τους επαγγελματίες υγείας, περιβάλλον για την επεξεργασία δεδομένων των προμηθευτών υγείας και απευθείας (online) δίκτυο τερματικών ατομικής εξυπηρέτησης (SST).
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	Η κάρτα από μόνη της ή σε συνδυασμό με τοπικές και απομακρυσμένες βάσεις δεδομένων παρέχει ακριβή δεδομένα σε όλα τα σημεία του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	Το σύστημα HIC: ✓ Συμπεριλαμβάνει την καταγραφή προσωπικών ιατρών (γενικός ιατρός, οδοντίατρος και γυναικολόγος) ✓ Λειτουργεί σαν ένα κλειδί πρόσβασης στις online SST υπηρεσίες, όπως η παραγγελία πιστοποιητικών συμβάσεων Τα SST, επίσης, επιτρέπουν την online ενημέρωση δεδομένων τα οποία αποθηκεύονται στο HIC, την πρόσθεση νέων εφαρμογών στις κάρτες οι οποίες ήδη διακινούνται και παρέχουν πληροφορίες για θέματα σχετικά με την υγεία.

6.7 Φινλανδία: Πληροφορίες Υγειονομικής Περίθαλψης Healthnet

Το HealthNet είναι ένα εργαλείο που καθιστά εφικτή την γνήσια συνεργασία και την εικονική ενσωμάτωση των πρωταρχικών και δευτερευόντων μονάδων υγείας και άρχισε να χρησιμοποιείται στις αγροτικές περιοχές της Φινλανδίας το 1997. Το συγκεκριμένο δίκτυο συνδέει 15 κέντρα υγείας και 1340 σταθμούς εργασίας στην περιοχή. Το λογισμικό HealthNet επιτρέπει στους γιατρούς και στις νοσοκόμες τόσο στα νοσοκομεία όσο και στα κέντρα υγείας και τις ιδιωτικές κλινικές να παράγουν, να αρχειοθετούν και να ανταλλάζουν με ασφάλεια ηλεκτρονικά στοιχεία ασθενών τόσο εντός της ίδιας μμονάδας όσο και μεταξύ διαφορετικών μονάδων. Η μεταφορά και αποστολή των δεδομένων είναι γρήγορη και πληροί τους αυστηρότερους κανόνες ασφάλειας. Η ψηφιακή υπογραφή των εγγράφων είναι ένα ξεχωριστό χαρακτηριστικό που είναι ενσωματωμένο στο **HealthNet**.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Πληροφορίες Υγειονομικής Περίθαλψης Healthnet
Ακρωνύμιο	Healthnet
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Το HealthNet είναι ένα εργαλείο που καθιστά εφικτή την γνήσια συνεργασία και την εικονική ενσωμάτωση των πρωταρχικών και δευτερευόντων μονάδων υγείας και άρχισε να χρησιμοποιείται στις αγροτικές περιοχές της Φινλανδίας το 1997.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Το συγκεκριμένο δίκτυο συνδέει 15 κέντρα υγείας και 1340 σταθμούς εργασίας στην περιοχή. Το λογισμικό HealthNet επιτρέπει στους γιατρούς και στις νοσοκόμες τόσο στα νοσοκομεία όσο και στα κέντρα υγείας και τις ιδιωτικές κλινικές να παράγουν, να αρχειοθετούν και να ανταλλάξουν με ασφάλεια ηλεκτρονικά στοιχεία ασθενών τόσο εντός της ίδιας μονάδας όσο και μεταξύ διαφορετικών μονάδων. Η μεταφορά και αποστολή των δεδομένων είναι γρήγορη και πληροί τους αυστηρότερους κανόνες ασφάλειας.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	Το λογισμικό HealthNet επιτρέπει στους γιατρούς και στις νοσοκόμες τόσο στα νοσοκομεία όσο και στα κέντρα υγείας και τις ιδιωτικές κλινικές να παράγουν, να αρχειοθετούν και να ανταλλάξουν με ασφάλεια ηλεκτρονικά στοιχεία ασθενών τόσο εντός της ίδιας

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	μονάδας όσο και μεταξύ διαφορετικών μονάδων. Η μεταφορά και αποστολή των δεδομένων είναι γρήγορη και πληροί τους αυστηρότερους κανόνες ασφάλειας.

6.8 Ολλανδία: Ψηφιακό Ημερολόγιο Thrombosis Digital Logbook

Η Thrombosis Digital Logbook στην Ολλανδία είναι ένα σύστημα ιατρικής παρακολούθησης από το σπίτι μέσω της χρήσης κατάλληλου εξοπλισμού και ενός διαδικτυακού ιατρικού φακέλου για τους ασθενείς και τους επαγγελματίες υγείας. Το Ψηφιακό αυτό ημερολόγιο περιέχει ένα ιατρικό ιστορικό και τις λειτουργίες για την υπηρεσία θρόμβωσης ώστε να μπορεί να εκτελεί την ιατρική επίβλεψη του ασθενή. Αυτό συνεπάγεται την εισαγωγή νέων τιμών του αίματος και των υπολογιστών βάσει του πρωτοκόλλου που χρησιμοποιεί νέου καθεστώτος δοσολογίας. Παρέχει, επίσης, τη δυνατότητα να προβεί σε άμεσες προσαρμογές και να τις κοινοποιήσει στον ασθενή. Οι ασθενείς μπορούν να πραγματοποιήσουν ανάλυση αίματος μόνοι τους στο σπίτι αλλά οι Υπηρεσίες Θρόμβωσης εξακολουθούν να φέρουν την ιατρική ευθύνη. Από το 2002 η αγορά του εξοπλισμού καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία της χώρας.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Ψηφιακό Ημερολόγιο Thrombosis Digital Logbook Ολλανδίας
Ακρωνύμιο	Thrombosis Digital Logbook
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Είναι ένα σύστημα ιατρικής παρακολούθησης από το σπίτι μέσω της χρήσης κατάλληλου εξοπλισμού και ενός διαδικτυακού ιατρικού φακέλου για τους ασθενείς και τους επαγγελματίες υγείας.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Το Ψηφιακό αυτό Ημερολόγιο περιέχει ένα ιατρικό ιστορικό και τις λειτουργίες για την υπηρεσία θρόμβωσης ώστε να μπορεί να εκτελεί την ιατρική επίβλεψη του ασθενή. Παρέχει, επίσης, τη δυνατότητα να προβεί σε άμεσες προσαρμογές και να τις κοινοποιήσει στον ασθενή. Από το 2002 η αγορά του εξοπλισμού καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία της χώρας.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	- Εισαγωγή νέων τιμών του αίματος και των υπολογισμών βάσει του πρωτοκόλλου που χρησιμοποιεί νέου καθεστώτος δοσολογίας. - Οι ασθενείς μπορούν να πραγματοποιήσουν ανάλυση αίματος μόνοι τους στο σπίτι αλλά οι Υπηρεσίες Θρόμβωσης εξακολουθούν να φέρουν την ιατρική ευθύνη.

6.9 Γαλλία: Ηλεκτρονικό Ημερολόγιο Diabcarnet

Το Diabcarnet είναι ένα διαδικτυακό ηλεκτρονικό ημερολόγιο που χρησιμοποιείται για την παρακολούθηση του διαβήτη, κυρίως στους νέους. Μια ιστοσελίδα με ένα φιλικό προς το χρήστη περιβάλλον έχει αναπτυχθεί για να επιτρέπει τόσο σε τύπου Ι ασθενείς με διαβήτη όσο και σε ειδικούς γιατρούς την παρακολούθηση της θεραπείας και την πρόδοό τους. Ένα ειδικά σχεδιασμένο ηλεκτρονικό ημερολόγιο του πλοίου έχει ολοκληρωθεί σε απευθείας σύνδεση σε τακτά χρονικά διαστήματα κάθε μέρα με τα στοιχεία του αίματος και των αναλύσεων των ούρων και τη δοσολογία και το είδος της χορηγούμενης ινσουλίνης.

Οποιοσδήποτε ενδείξεις υπογλυκαιμίας ή απότομης αύξησης σακχάρου καταγράφονται, και μια τελική έκθεση εντοπίζει τυχόν απαραίτητες τροποποιήσεις στη θεραπεία. Το σύστημα επιτρέπει επίσης τον ασθενή να συμβουλευθεί το γιατρό του μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) σχετικά με τη διαχείριση της κατάστασής τους. Τόσο οι γιατροί όσο και οι ασθενείς πρέπει να περάσουν από ένα πρόγραμμα κατάρτισης προκειμένου να χρησιμοποιήσουν την υπηρεσία. Το Diabcarnet έχει, μέχρι στιγμής, επιτρέψει σε περισσότερους από 9000 ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη να έχουν περισσότερη προσωπική ελευθερία μέσω της απομακρυσμένης διαδικασίας παρακολούθησης, εξασφαλίζοντας ότι τα σωστά θεραπευτικά επίπεδα του φαρμάκου χορηγούνται και συντηρούνται.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Ηλεκτρονικό Ημερολόγιο Γαλλίας Diabcarnet
Ακρωνύμιο	Diabcarnet
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Το Diabcarnet είναι ένα διαδικτυακό ηλεκτρονικό ημερολόγιο που χρησιμοποιείται για την παρακολούθηση του διαβήτη, κυρίως στους νέους.
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Μια ιστοσελίδα με ένα φιλικό προς το χρήστη περιβάλλον έχει αναπτυχθεί για να επιτρέπει τόσο σε τύπου Ι ασθενείς με διαβήτη όσο και σε ειδικούς γιατρούς την παρακολούθηση της θεραπείας και την πρόοδό τους. Ένα ειδικά σχεδιασμένο ηλεκτρονικό ημερολόγιο του πλοίου έχει ολοκληρωθεί σε απευθείας σύνδεση σε

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
	τακτά χρονικά διαστήματα κάθε μέρα με τα στοιχεία του αίματος και των αναλύσεων των ούρων και τη δοσολογία και το είδος της χορηγούμενης ινσουλίνης. Οποιοσδήποτε ενδείξεις υπογλυκαιμίας ή απότομης αύξησης σακχάρου καταγράφονται, και μια τελική έκθεση εντοπίζει τυχόν απαραίτητες τροποποιήσεις στη θεραπεία.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	Το σύστημα επιτρέπει στον ασθενή να συμβουλευτεί το γιατρό του μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) σχετικά με τη διαχείριση της κατάστασής τους. Τόσο οι γιατροί όσο και οι ασθενείς πρέπει να περάσουν από ένα πρόγραμμα κατάρτισης προκειμένου να χρησιμοποιήσουν την υπηρεσία. Το Diabcarnet έχει, μέχρι στιγμής, επιτρέψει σε περισσότερους από 9000 ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη να έχουν περισσότερη προσωπική ελευθερία μέσω της απομακρυσμένης διαδικασίας παρακολούθησης, εξασφαλίζοντας ότι τα σωστά θεραπευτικά επίπεδα του φαρμάκου χορηγούνται και συντηρούνται.

6.10 Ηνωμένο Βασίλειο: Ηλεκτρονική Βιβλιοθήκη NeLH

Η NeLH είναι μια ηλεκτρονική βιβλιοθήκη που αποτελείται από έναν αριθμό βάσεων δεδομένων εγκεκριμένης ποιότητας που έχουν αξιολογηθεί πως προσφέρουν υψηλού επιπέδου ιατρικές πηγές πληροφοριών. Αυτή η δυνατότητα είναι διαθέσιμη ως μια υπηρεσία Web, χρησιμοποιώντας μια υπηρεσία παροχής Internet και μια εγκατάσταση αναζήτησης για να επιτρέψει στο χρήστη να αναζητήσει πληροφορίες και γνώσεις σχετικές με τις ανάγκες τους. Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη για το Εθνικό Σύστημα Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου από τον Νοέμβριο του 2000 και έχει αποδειχθεί επιτυχής. Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη σε όλους τους

επαγγελματίες υγείας του ΕΣΥ, καθώς σε κλινικούς γιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό και γενικούς ιατρούς.

Είναι επίσης διαθέσιμη για τους ασθενείς και τα μέλη του καταναλωτικού κοινού. Το πιο σημαντικό κριτήριο είναι η παροχή πληροφοριών και γνώσεων που είναι τόσο ακριβείς και επίκαιρες. Με δύο λόγια, το NeLH στοχεύει στην παροχή εύκολης πρόσβασης στη καλύτερη, τρέχουσα πληροφορία και την τεχνογνωσία καθώς και στη βελτίωση της υγείας, της υγειονομικής περίθαλψης και της κλινικής πρακτικής. Η υπηρεσία NeLH έχει επιτύχει τον εξορθολογισμό και την απλούστευση των συβάσεων βιβλιοθήκης μειώνοντας το χρόνο και το κόστος προμηθειών. Έχει την καλύτερη εκμετάλλευση των δυσεύρετων πόρων υγείας μέσω της μείωσης του χρόνου που δαπανάται για την πρόσβαση στη γνώση, μειώνοντας τη ζήτηση για δημόσιες υπηρεσίες υγείας, με την προώθηση πιο υγιεινών τρόπων ζωής και έχει αυξήσει την παραγωγικότητα μέσω της παροχής μιας προσαρμοσμένης μηχανής αναζήτησης.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Α: Γενικές Πληροφορίες	
Τίτλος Έργου	Ηλεκτρονική Βιβλιοθήκη NeLH Ηνωμένου Βασιλείου
Ακρωνύμιο	NeLH
Στόχος και αντικείμενο του έργου	Η NeLH είναι μια ηλεκτρονική βιβλιοθήκη που αποτελείται από έναν αριθμό βάσεων δεδομένων εγκεκριμένης ποιότητας που έχουν αξιολογηθεί πως προσφέρουν υψηλού επιπέδου ιατρικές πηγές πληροφοριών. Στόχος είναι η παροχή εύκολης πρόσβασης στην καλύτερη, τρέχουσα πληροφορία και την τεχνογνωσία καθώς και η βελτίωση της υγείας, της υγειονομικής περίθαλψης και της κλινικής πρακτικής.

Έντυπο καταγραφής και αξιολόγησης καλών πρακτικών	
Μέρος Β: Αναλυτική Περιγραφή	
Αναλυτική περιγραφή της καλής πρακτικής	Η δυνατότητα που παρέχει το πρόγραμμα είναι διαθέσιμη ως μια υπηρεσία Web, χρησιμοποιώντας μια υπηρεσία παροχής Internet και μια εγκατάσταση αναζήτησης για να επιτρέψει στο χρήστη να αναζητήσει πληροφορίες και γνώσεις σχετικές με τις ανάγκες τους. Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη για το Εθνικό Σύστημα Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου από τον Νοέμβριο του 2000 και έχει αποδειχθεί επιτυχής. Επίσης, είναι διαθέσιμη σε όλους τους επαγγελματίες υγείας του ΕΣΥ, σε κλινικούς γιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό, γενικούς γιατρούς, στους ασθενείς και τα μέλη του καταναλωτικού κοινού.
Αποτελέσματα από την υλοποίηση του έργου	Η παροχή πληροφοριών και γνώσεων που είναι τόσο ακριβείς και επίκαιρες, είναι το πιο σημαντικό κριτήριο. Επιπροσθέτως, έχει επιτύχει τον εξορθολογισμό και την απλούστευση των συμβάσεων βιβλιοθήκης μειώνοντας το χρόνο και το κόστος προμηθειών. Έχει την καλύτερη εκμετάλλευση των δυσέυρετων πόρων υγείας μέσω της μείωσης του χρόνου που δαπανάται για την πρόσβαση στη γνώση, μειώνοντας τη ζήτηση για δημόσιες υπηρεσίες υγείας, με την προώθηση πιο υγιεινών τρόπων ζωής και έχει αυξήσει την παραγωγικότητα μέσω της παροχής μιας προσαρμοσμένης μηχανής αναζήτησης.

7. Συμπεράσματα

Όπως διαπιστώνεται από τις παραπάνω πρακτικές τα συστήματα Ηλεκτρονικής Υγείας έχουν αρχίσει να διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στην προαγωγή της δημόσιας υγείας και της υγειονομικής περίθαλψης σε ολόκληρο σχεδόν τον Ευρωπαϊκό χώρο. Εφαρμογές όπως η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση και τα Πληροφοριακά Συστήματα Υγείας αποτελούν βασικούς άξονες για τη ομαλή λειτουργία του τομέα της υγείας βελτιώνοντας αισθητά την παροχή ιατρικών υπηρεσιών στους πολίτες.

Η ανάπτυξη της Ηλεκτρονικής Υγείας συμβαδίζει με την ανάπτυξη των νέων τεχνολογιών και της δικτυακής υποδομής μιας χώρας. Η αλματώδης τεχνολογική ανάπτυξη που σημειώνεται τα τελευταία χρόνια σε συνδυασμό με την αυξημένη ζήτηση ιατρικών υπηρεσιών (π.χ. αύξηση του προσδόκιμου), συνιστούν κρίσιμους παράγοντες για την ανάπτυξη της Ηλεκτρονικής Υγείας. Γίνεται, πλέον, σαφές ότι οι νέες τεχνολογίες βρίσκουν ολοένα και περισσότερες εφαρμογές στον τομέα της υγείας δημιουργώντας ευνοϊκότερες συνθήκες για την παροχή υπηρεσιών ιατρικού / θεραπευτικού χαρακτήρα, με το διαδίκτυο να συμμετέχει δυναμικά, όπως εξάλλου είναι προφανές και από την ανάλυση των πρακτικών που ήδη εφαρμόζονται.

Εφαρμογές όπως τα Πληροφοριακά Συστήματα Υγείας και η Τηλεϊατρική δημιουργούν μία νέα εποχή στον τομέα της υγείας προσφέροντας σημαντικά οφέλη, τόσο σε επίπεδο παροχής ιατρικής φροντίδας όσο και σε επίπεδο οργάνωσης του τομέα. Όμως, όπως με κάθε νέα τεχνολογική εφαρμογή, η «χρήση» της μπορεί να προκαλέσει θετικές ή αρνητικές επιπτώσεις. Είναι απαραίτητη, λοιπόν, η θέσπιση κανόνων και η τήρηση γενικών αρχών τόσο σε ηθικό όσο και σε νομικό επίπεδο προκειμένου από τη μία, να βελτιστοποιείται η αξιοποίησή τους και από την άλλη να ελαχιστοποιούνται οι κίνδυνοι των αρνητικών συνεπειών.

Η αποτελεσματική ενσωμάτωση των e-Health εφαρμογών και των υπηρεσιών υποστήριξης θα μπορούσε να βελτιώσει την ποιότητα ζωής των πολιτών, επιτρέποντας ασφαλή, ανεξάρτητη διαβίωση και αύξηση της κοινωνικής ένταξης με ταυτόχρονη μείωση της κοινωνικής απομόνωσης. Η Ηλεκτρονική Υγεία παρέχει πρόσβαση σε δεδομένα υγείας που μπορούν να προωθήσουν υγιέστερους τρόπους ζωής, συμβάλλοντας σε βασικές προκλήσεις υγειονομικής περίθαλψης για τα ισχύοντα ευρωπαϊκά συστήματα (όπως η αποτελεσματική πρόληψη ασθενειών) οι οποίες, με τη σειρά τους, οδηγούν σε μείωση των κλινικών έξοδα υγειονομικής περίθαλψης. Οι επιλογές αυτές συνιστούν αναγκαιότητα για την οικονομική αποδοτικότητα και

κοινωνική αποτελεσματικότητα τόσο του συστήματος υγείας συνολικά όσο και των δομών του ειδικότερα.