



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

28η Επικαιροποίηση Εξειδίκευσης Εφαρμογής ΤΟΥ

Επιχειρησιακού Προγράμματος «Μεταρρύθμιση Δημόσιου Τομέα»

CCI 2014GRO5M20P001

Απρίλιος 2023

Περιεχόμενα

Περιεχόμενα	2
Εισαγωγή	3
Περιεχόμενο Εγγράφου ΕΕΕΠ	4
Θεματικός Άξονας VI: Στήριξη της αποκατάστασης των συνεπειών της πανδημίας του COVID-19 (ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 16)	4
Δράση ΣΤ.1.1: Δράσεις του Υπουργείου Υγείας για τον περιορισμό της διασποράς της πανδημίας Covid19 και αποκατάστασης των συνεπειών της υγειονομικής κρίσης	4
Πίνακας: Επισκόπηση χαρακτηριστικών των δράσεων	11
Πίνακας : Ανάλυση προϋπολογισμού (σε δημόσια δαπάνη-Δ Δ)	11

Εισαγωγή

Η εικοστή όγδοη (28η) επικαιροποίηση του Εντύπου Εξειδίκευσης εφαρμογής του «Ε.Π. Μεταρρύθμιση Δημόσιου Τομέα», αφορά σε εξειδίκευση ώριμου προς υλοποίηση έργου, με σκοπό την επιτυχή ολοκλήρωση του ΕΠ και απορρόφηση των διαθέσιμων Κοινοτικών πόρων του ταμείου React EU –ΕΚΤ του ΕΠ.

Το έργο αυτό αφορά αποκλειστικά στην αύξηση του φυσικού και οικονομικού αντικείμενου της δράσης «ΣΤ.1.1.1: Δράσεις του Υπουργείου Υγείας για τον περιορισμό της διασποράς της πανδημίας Covid19 και αποκατάσταση των συνεπειών της υγειονομικής κρίσης», με την προσθήκη της νέας πράξης, συνολικού προϋπολογισμού 49.147.200,00 €, με τίτλο ««Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Αττικής και στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας για το έτος 2023». Η προτεινόμενη νέα δράση είναι συμπληρωματική με άλλες δράσεις στήριξης της Υγείας που συγχρηματοδοτήθηκαν από τα διαρθρωτικά ταμεία, ΕΚΤ και ΕΤΠΑ, REACT EU, οι οποίες συμβάλλουν στη λειτουργική ετοιμότητα και ανθεκτικότητα του Εθνικού συστήματος υγείας.

Σημειώνεται ότι:

1. Η τρέχουσα εξειδίκευση προτείνεται λαμβάνοντας υπόψη τις σχετικές οδηγίες για την προετοιμασία κλεισίματος (closure guidelines) της ΕΕ και της Εθνικής Αρχής Συντονισμού χωρίς οιαδήποτε μη αναγκαία επιβάρυνση του ΠΔΕ και ειδικότερα τα προβλεπόμενα περί αναστολής των νέων εντάξεων.
2. Για τις δράσεις που εξειδικεύονται ή έχουν ήδη εξειδικευθεί, - εφόσον υπερκαλύπτουν τον διαθέσιμο προϋπολογισμό του Προγράμματος- η Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης διατηρεί την υποχρέωση και αρμοδιότητα να εισηγηθεί τη μεταφορά τους εσωτερικά στο ΕΠ, ή στη νέα Περίοδο 2021-2027.
3. Η ένταξη των δράσεων που εξειδικεύονται επί του παρόντος ή έχουν ήδη εξειδικευθεί στο ΕΠ ΜΔΤ (είτε από την ΕΥΔ ΜΔΤ είτε από τον ΕΦΔ του ΕΠ) γίνεται πάντα υπό την αίρεση των διαθέσιμων πόρων ή εγκεκριμένης υπερδέσμευσης και σύμφωνα με την 28402/28-03-2023 εγκύκλιο με θέμα «Προετοιμασία κλεισίματος ΕΠ ΕΣΠΑ 2014-2020- Αναστολή νέων εντάξεων»
4. Οι Φορείς Υλοποίησης και Δικαιούχοι του Προγράμματος καλούνται να εστιάσουν στην επιτάχυνση της υλοποίησης, την επιτυχή ολοκλήρωση του φυσικού και οικονομικού αντικείμενου των δράσεων και την ορθολογική μετάβαση σε δράσεις της νέας Προγραμματικής Περιόδου 2021-2027 όπου αφορά.

Περιεχόμενο Εγγράφου ΕΕΕΠ

Θεματικός Άξονας VI: Στήριξη της αποκατάστασης των συνεπειών της πανδημίας του COVID-19 (ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 16)

Δράση ΣΤ.1.1: Δράσεις του Υπουργείου Υγείας για τον περιορισμό της διασποράς της πανδημίας Covid19 και αποκατάστασης των συνεπειών της υγειονομικής κρίσης

Χαρακτηρισμός δράσης	<input type="checkbox"/> Εμπροσθοβαρής <input type="checkbox"/> Τμηματοποιημένη <input type="checkbox"/> Μεγάλο έργο <input type="checkbox"/> Κρατική ενίσχυση <input type="checkbox"/> Μεταφερόμενο
Ενέργειες που θα αναληφθούν για τα εμπροσθοβαρή, τα μεγάλα και τα τμηματοποιημένα έργα	
Τρόπος υλοποίησης δράσης	<input type="checkbox"/> Επιχορήγηση (grant) <input type="checkbox"/> Μέσο χρηματοοικονομικής τεχνικής <input type="checkbox"/> ΒΑΑ <input type="checkbox"/> ΟΧΕ <input type="checkbox"/> ΤΑΠΤΟΚ <input checked="" type="checkbox"/> Άλλο: Διαγωνιστική Διαδικασία ή/και υλοποίηση με ίδια μέσα
Συνεισφορά δράσης στο πλαίσιο επίδοσης	<input checked="" type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Ενδιάμεσοι φορείς	
Κατηγορία Περιφέρειας	<input checked="" type="checkbox"/> Όλη η χώρα <input type="checkbox"/> Περισσότερο ανεπτυγμένες <input type="checkbox"/> Σε μετάβαση <input type="checkbox"/> Λιγότερο ανεπτυγμένες
Σύνδεση με αιρεσιμότητες	
Σύνδεση με αυτοδεσμεύσεις	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ

Περιγραφή δράσης

Στον εν λόγω θεματικό άξονα όπως περιγράφεται στο κείμενο του ΕΠ: «Ο εν λόγω Άξονας Προτεραιότητας (Θεματικός Άξονας 6) αφορά δράσεις που χρηματοδοτούνται από τους πόρους ΕΚΤ REACT EU στο πλαίσιο του Θεματικού Στόχου 13 «Στήριξη της αποκατάστασης των συνεπειών της κρίσης, συμπεριλαμβανομένων των

κοινωνικών, λόγω της πανδημίας COVID-19 και προετοιμασία μιας πράσινης, ψηφιακής και ανθεκτικής ανάκαμψης της οικονομίας». Κύριος στόχος είναι η στήριξη δράσεων ΕΚΤ στον τομέα της δημόσιας υγείας, για την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης COVID-19 και των συνεπειών αυτής, με στόχο την ενίσχυση του κρατικού μηχανισμού στον περιορισμό της εξάπλωσης και διάδοσης της πανδημίας και στην αποτελεσματικότερη διαχείριση των συνεπειών της».

Το Υπουργείο Υγείας, λόγω της ταχέως εξελισσόμενης επιδημιολογικής κατάστασης της νέας ασθένειας του Κορωνοϊού 2019 (COVID-19) καθώς και για λόγους περιορισμού της εξάπλωσης της πανδημίας και διάδοσης της νόσου, λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα στο πλαίσιο της πρόληψης και της προστασίας της δημόσιας υγείας, όπως οι Πράξεις Νομοθετικού Περιεχομένου που εκδίδονται, μέτρα για τη στήριξη των νοσοκοντων και τον περιορισμό της διάδοσης της νόσου, όπως:

Μετά την γνώμη του Εθνικού Οργανισμού Υγείας: α) η υποχρεωτική υποβολή σε κλινικό και εργαστηριακό ιατρικό έλεγχο, υγειονομική παρακολούθηση, εμβολιασμό, φαρμακευτική αγωγή και νοσηλεία προσώπων, για τα οποία υπάρχουν εύλογες υπόνοιες ότι μπορεί να μεταδώσουν άμεσα ή έμμεσα τη νόσο και β) η επιβολή κλινικών και εργαστηριακών ιατρικών ελέγχων, καθώς και μέτρα προληπτικής υγειονομικής παρακολούθησης, εμβολιασμού, φαρμακευτικής αγωγής και προληπτικής νοσηλείας προσώπων που προέρχονται από περιοχές όπου έχει παρατηρηθεί μεγάλη διάδοση της νόσου.

Με τα κατά περίπτωση συναρμόδια υπουργεία Υποδομών και Μεταφορών και Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής, και μετά από γνώμη της Εθνικής Επιτροπής προστασίας της Δημόσιας Υγείας: γ) η επιβολή προληπτικών ελέγχων υγειονομικής φύσεως και κλινικών ή εργαστηριακών ελέγχων σε όλα ή επιμέρους σημεία εισόδου και εξόδου από τη χώρα μέσω αεροπορικών, θαλάσσιων, σιδηροδρομικών ή και οδικών συνδέσεων με χώρες μεγάλης διάδοσης της νόσου και (δ) ο προσωρινός περιορισμός, εν όλω ή εν μέρει, των αεροπορικών, θαλάσσιων, σιδηροδρομικών ή και οδικών συνδέσεων με χώρες μεγάλης διάδοσης της νόσου.

Στο πλαίσιο της παρούσας δράσης, συγχρηματοδοτείται:

1. Η δημιουργία δικτύου νοσηλευτών ή/και άλλων επαγγελματιών υγείας για την παροχή αποκεντρωμένων υπηρεσιών ΠΦΥ σε ύποπτα κρούσματα, ήτοι νοσηλευτική φροντίδα και έγκαιρη διάγνωση νόσησης από τον COVID-19 στην κοινότητα, εάν απαιτηθεί κατ' οίκον και στα σημεία εισόδου της χώρας. Με αυτόν τον τρόπο περιορίζονται οι μετακινήσεις των πιθανών κρουσμάτων (μέσω ΕΚΑΒ ή κατ' εξαίρεση μέσω άλλων μέσων) και άρα η εξάπλωση του ιού. Η εν λόγω δράση περιλαμβάνει:

- Δημιουργία και στελέχωση 500 κινητών μονάδων για τη λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πιθανούς φορείς ή νοσοκοντες από τον Κορωνοϊού κατ' οίκον για λόγους περιορισμού της εξάπλωσης της πανδημίας, η οποία περιλαμβάνει μίσθωση οχημάτων, εξοπλισμό ατομικής προστασίας για τα μέλη των συνεργείων, κιτ λήψης δειγμάτων, ηλεκτρονικό σύστημα διαχείρισης συμβάντων. Κάθε κινητό συνεργείο θα περιλαμβάνει 1 οδηγό και 1 τουλάχιστον νοσηλευτή ή άλλο επαγγελματία υγείας και θα μπορεί να διεκπεραιώνει 20 δείγματα ανά βάρδια. Θα προσληφθούν συνολικά έως 500 οδηγοί και 700 νοσηλευτές ή άλλοι επαγγελματίες υγείας.
- Εκπαίδευση νέων 2.000 επαγγελματιών υγείας σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και ΕΚΑΒ και 1.000 μελών κινητών μονάδων
- Μίσθωση έως 500 οχημάτων για τις μετακινήσεις των κινητών συνεργείων, συμπεριλαμβανομένων των καυσίμων
- Εξοπλισμός ατομικής προστασίας για τα μέλη των κινητών συνεργείων
- Προμήθεια κιτ λήψης δειγμάτων
- Προμήθεια ηλεκτρονικού συστήματος διαχείρισης των συμβάντων των κινητών συνεργείων
- Ενίσχυση του τηλεφωνικού κέντρου του ΕΟΔΥ για τη διαχείριση των κλήσεων για λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από ύποπτα κρούσματα Κορωνοϊού κατ' οίκον
- Στελέχωση ΕΟΔΥ με 100 άτομα διοικητικού προσωπικού
- Προμήθεια πληροφοριακού και λοιπού εξοπλισμού για την υποστήριξη της επιχειρησιακής λειτουργίας διοικητικού προσωπικού που στελεχώνει τις Κινητές Ομάδες Υγείας
- Υπηρεσίες τεχνικού συμβούλου για την πρόσληψη των απαιτούμενων στελεχών

- Διενέργεια έως 3.000.000 γρήγορων ελέγχων (rapid test), οι οποίοι θα εκτελούνται ταχύτερα και θα επιτρέψουν την έγκαιρη ειδοποίηση των φορέων της νόσου, περιορισμό των μετακινήσεων τους και ιχνηλάτηση των επαφών τους. Για την υλοποίηση των ελέγχων προβλέπεται:

Η σύσταση 50 περίπου Κινητών Ομάδων Υγείας Μοριακών Ελέγχων (KOMY Μοριακών Ελέγχων), ως πρωτοβάθμιες ομάδες παροχής φροντίδας υγείας, οι οποίες εντάσσονται λειτουργικά στον ΕΟΔΥ, και διασυνδέονται με άλλες οργανικές μονάδες παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Οι KOMY Μοριακών Ελέγχων είτε φιλοξενούνται σε δομή ΠΦΥ και διενεργούν ελέγχους σε δείγματα που φθάνουν σε αυτές τις δομές, είτε μεταβαίνουν στους τόπους που δραστηριοποιούνται μια ή περισσότερες KOMY Ειδικού Σκοπού της πράξης «Δημιουργία δικτύου νοσηλευτών για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα Κορωνοϊού COVID-19», και ελέγχουν επιτόπου τα δείγματα που λαμβάνουν οι KOMY ειδικού σκοπού από ύποπτα ή πιθανά κρούσματα.

Κάθε KOMY Μοριακών Ελέγχων αποτελείται από κλιμάκιο τουλάχιστον δύο μικροβιολόγων ή άλλων κατάλληλων επαγγελματιών υγείας. Ως επόπτης ορίζεται ένας ιατρός της οικείας TOMY είτε, σε περίπτωση έλλειψης, ιατρός της οικείας ΔΥΠΕ στην οποία η οικεία KOMY Μοριακών Ελέγχων δραστηριοποιείται. Ο απαιτούμενος εξοπλισμός προστασίας θα καλυφθεί από την πράξη «Δημιουργία δικτύου νοσηλευτών για κατ' οίκον υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας και λήψη δειγμάτων βιολογικού υλικού από πρόσωπα πιθανά κρούσματα Κορωνοϊού COVID-19» και οι μετακινήσεις τους θα εξυπηρετούνται από τις KOMY Ειδικού σκοπού. Επίσης, η διαχείριση των περιστατικών θα γίνεται και μέσω του πληροφοριακού συστήματος των KOMY ειδικού σκοπού.

Οι περιοχές δραστηριοποίησής τους στην Επικράτεια και το πρόγραμμα μετακίνησής τους προσδιορίζονται από τον ΕΟΔΥ ως φορέα υλοποίησης σύμφωνα με τη στρατηγική των ελέγχων και με κριτήριο την έμφαση που πρέπει να προσδίδεται σε τοπικούς ελέγχους συγκεκριμένων γεωγραφικών περιοχών. Επιμέρους σημεία αυξημένης δραστηριοποίησης εντός της ελληνικής Επικράτειας μπορεί να προσδιορίζονται ειδικότερα από τον ΕΟΔΥ ως φορέα υλοποίησης, σύμφωνα με τη στρατηγική και τα κριτήρια του προηγούμενου εδαφίου, ανάλογα με τις ανάγκες κατά την εξέλιξη της πανδημίας.

Το Υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΔΥ, με ικανή γεωγραφική διασπορά ανά την επικράτεια και με έμφαση σε περιοχές που υπάρχει έξαρση του ιού καθώς και σε σημεία εισόδου της χώρας (χερσαία σύνορα, αεροδρόμια, κλπ), θα προβαίνει μέσω των KOMY Μοριακών Ελέγχων στην επιτόπου χρήση φορητών μοριακών αναλυτών τύπου point of care. Οι εν λόγω φορητοί μοριακοί αναλυτές τύπου point of care έχουν εφάμιλλη αξιοπιστία και εγκυρότητα αποτελεσμάτων με τους αντίστοιχους σταθερούς αναλυτές εργαστηρίων και θα ολοκληρώνουν την ανάλυση των δειγμάτων σε σύντομο χρονικό διάστημα (1 ώρα) και θα είναι συμβατοί με τα διεθνή πρότυπα και οδηγίες και θα φέρουν όλες τις απαιτούμενες πιστοποιήσεις.

Η λήψη των δειγμάτων από πιθανά ή ύποπτα κρούσματα θα λαμβάνεται με τον ίδιο τρόπο που λαμβάνονται σήμερα (KOMY ειδικού σκοπού, δομές ΠΦΥ, νοσοκομεία, κλπ) και είτε (α) θα αποστέλλονται άμεσα σε σημείο που βρίσκεται σταθερός ή φορητός αναλυτής, είτε (β) θα μεταβαίνει στο σημείο λήψης του δείγματος ή πλησίον αυτού ειδικό συνεργείο με φορητό αναλυτή για τη διενέργεια του ελέγχου επιτόπου.

Σημειώνεται ότι για την υλοποίηση των ανωτέρω ενεργειών-δράσεων, απαιτείται:

- Πρόσληψη 100 μικροβιολόγων ή άλλων επαγγελματιών υγείας με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου
- Προμήθεια έως 150.000 σετ αντιδραστηρίων για γρήγορους (rapid tests) μοριακούς ελέγχους COVID-19 (RNA-PCR πραγματικού χρόνου, Real-Time RNA-PCR), που θα συνοδεύεται από προμήθεια συνοδού εξοπλισμού για την αξιοποίηση των αντιδραστηρίων, ήτοι έως 50 σταθεροί ή/και φορητοί μοριακοί αναλυτές τύπου point of care
- Με το πέρας της πράξης και της πανδημίας, οι μοριακοί αναλυτές με απόφαση του Υπουργείου Υγείας, θα παραληφθούν από φορείς ΠΦΥ.

2. Πρόγραμμα ιατρικής φροντίδας για το υγειονομικό προσωπικό της Χώρας, διαχείριση στρες, αποκατάσταση, ενδυνάμωση, εξαιτίας της πανδημίας του Κορωνοϊού SARS-CoV-2»

Η προτεινόμενη δράση προτείνεται για την αντιμετώπιση και έλεγχο των στρεσογόνων παραγόντων που επιβαρύνουν δραματικά την φυσική και ψυχική υγεία του υγειονομικού προσωπικού, κατά την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης στις μονάδες υγείας όπου προσφέρουν τις υπηρεσίες τους. Η δράση περιλαμβάνει μεταξύ άλλων την συστηματική καταγραφή του στρες και της υπερκόπωσης του υγειονομικού προσωπικού που θα συμμετέχει,

(γνωστού από διεθνείς μελέτες και ως “burnout syndrome”) και την ανάπτυξη δράσεων για την θεραπευτική του αντιμετώπιση, καθώς και την ανάπτυξη εξειδικευμένων πρότυπων προγραμμάτων για την ψυχική φροντίδα, διατροφική υποστήριξη, σωματική αξιολόγηση-εξάσκηση-αποκατάσταση, και διαχείριση του στρες με επιστημονικό τρόπο για κάθε ομάδα υγειονομικού πληθυσμού.

3. Μηχανισμός Ενίσχυσης της Εγγραφής των Πολιτών σε Προσωπικό Ιατρό

Στο πλαίσιο της ισότιμης και ποιοτικής πρόσβασης στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και σύμφωνα με το νέο Νόμο 4931/2022 «Ιατρός για όλους, ισότιμη και ποιοτική πρόσβαση στις υπηρεσίες του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και άλλες επείγουσες διατάξεις»(ΦΕΚ 94/Α'/13-2-5-2022) του Υπουργείου Υγείας για την αναμόρφωση του συστήματος καθιερώνεται ο θεσμός του Προσωπικού Ιατρού. Ο Προσωπικός Ιατρός αποτελεί τον προσωπικό σύμβουλο υγείας των πολιτών. Σε αυτόν ο πολίτης θα απευθύνεται όταν έχει κάποιο πρόβλημα υγείας, αυτόν θα συμβουλευέται και από αυτόν θα παίρνει οδηγίες, κατεύθυνση, παραπεμπτικό για την επόμενη κίνηση στο Σύστημα Υγείας.

Η προτεινόμενη δράση αφορά στην όσο δυνατόν μεγαλύτερη κάλυψη του πληθυσμού της χώρας στις υπηρεσίες του Προσωπικού Ιατρού με την συμμετοχή των φαρμακοποιών. Το Υπουργείο Υγείας στοχεύει τουλάχιστον το 50% του πληθυσμού να έχει εγγραφεί σε προσωπικό ιατρό έως το τέλος του τρέχοντος έτους, έχοντας και ως ενδιάμεσο στόχο το 30% μέχρι τον Οκτώβριο 2022 30%.

Αυτό, σύμφωνα με τον σχεδιασμό του Υπουργείου Υγείας, θα επιτευχθεί με τον ακόλουθο μηχανισμό:

- Ο φαρμακοποιός θα μπαίνει στην υφιστάμενη πλατφόρμα της πρωτοβάθμιας υγείας της ΗΔΙΚΑ (<https://ehealth.gov.gr/p-rv/p>), με το δικό του κωδικό προκειμένου να πραγματοποιήσει την εγγραφή του πολίτη σε ιατρό της επιλογής του. Στην πλατφόρμα συγκεντρώνονται ανά κωδικό φαρμακοποιού όλες οι ανωτέρω εγγραφές με τα αντίστοιχα ΑΜΚΑ.
- Εγγράφονται πολίτες που δεν έχουν εγγραφεί σε ιατρό και επίσης πολίτες που ικανοποιούν τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας για αλλαγή προσωπικού ιατρού κατά την επιλογή τους. Από την εφαρμογή δημιουργείται τρίμηνη αναφορά ανά κωδικό φαρμακοποιού την οποία ο φαρμακοποιός επισυνάπτει στο ηλεκτρονικό αίτημα πληρωμής του προς το καθορισμένο φορέα πληρωμής.
- Ο φορέας πληρωμής επαληθεύει την υλοποίηση του φυσικού αντικείμενου και το οφειλόμενο ποσό πληρωμής και εκδίδει εντολή πληρωμής η οποία εκτελείται με τις προϋποθέσεις/ενημερότητες και κρατήσεις όπως ισχύουν. Σημειώνεται, ότι η εγγραφή του πληθυσμού της χώρας στο σύστημα προσωπικού ιατρού μέσω της συμμετοχής των φαρμακοποιών, θα μπορούν να εγγράφουν οι πολίτες που δεν είναι εξοικειωμένοι με την χρήση της ψηφιακής τεχνολογίας και εξασφαλίζεται κατά αυτόν τον τρόπο η ισότιμη πρόσβαση σε κοινωνικές υπηρεσίες κοινής ωφέλειας. Επίσης η προτεινόμενη δράση συμβάλλει στην ψηφιακή λειτουργία της πρωτοβάθμιας υγείας, που είναι κρίσιμη για την δημόσια υγεία και τη οικονομία, δεδομένου ότι ενισχύει την σημαντικότερη παράμετρο που είναι ο συσχετισμός ασθενών και ηλεκτρονικών φακέλων υγείας με το θεσμό του προσωπικού γιατρού. Στόχος του Υπουργείου Υγείας είναι μέσω του συγκεκριμένου μέτρου αφενός να προωθηθεί η ψηφιακή μετάβαση του συστήματος υγείας μέσω της διασύνδεσης των υπηρεσιών της ΠΦΥ και του προσωπικού ιατρού, με τον ηλεκτρονικό φάκελο του ασθενή αφετέρου να ενισχύσει τις νέες ψηφιακές δυνατότητες για την ηλεκτρονική διαχείριση θεμάτων υγείας ειδικότερα μετά την κρίση της Πανδημίας.

Ειδικότερα, θα δημιουργηθούν περισσότερα από 10.000 σημεία εγγραφής πολιτών στη χώρα, τα οποία θα συμβάλλουν σημαντικά στην επίτευξη του επιδιωκόμενου στόχου για την αύξηση της εγγραφής του πληθυσμού στον Προσωπικό Ιατρό, δεδομένου ότι τα φαρμακεία αξιοποιούνται στο να συμβάλλουν ως κέντρα παροχής και υποστήριξης των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), με έναν σαφή και συγκεκριμένο τρόπο.

Η παροχή κοστολογείται με μοναδιαίο κόστος ανά εγγραφόμενο ΑΜΚΑ, προκειμένου ο κάθε πάροχος (ανάδοχος παροχής υπηρεσίας) να αποζημιωθεί για τις υπηρεσίες του. **Οι εγγραφόμενοι θα προσφύγουν οικειοθελώς για εγγραφή στον φαρμακοποιό τους μόνο εφόσον το χρειάζονται.**

Η ανωτέρω διαδικασία περιλαμβάνει μόνο αποζημίωση που κοστολογείται και πιστοποιείται μέσω της πλατφόρμας και απευθύνεται σε όλους τους φαρμακοποιούς ανεξαιρέτως. Το προσεχές διάστημα το Υπουργείο Υγείας θα προβεί σε δράσεις δημοσιότητας προκειμένου να ενημερωθούν όλοι οι πολίτες.

Επικουρικά αναφέρεται ότι η προηγούμενη εμπειρία από την Επιχείρηση «Ελευθερία», ανέδειξε τη σημαντική συμβολή, αποτελεσματικότητα αξιοποίησης των φαρμακοποιών στην εθνική εκστρατεία εμβολιασμού, καθώς από τα 20.274.000,00 ραντεβού τα 12.600.000,00 ραντεβού κλείστηκαν στα φαρμακεία, ποσοστό 60%. Επομένως, σύμφωνα με το Τυποποιημένο έντυπο πρότασης που απέστειλε το Υπουργείο Υγείας, οι φαρμακοποιοί λειτουργούν ως «Πρεσβευτές» της Μεταρρύθμισης, οι οποίοι θα βοηθήσουν τα άτομα που δεν είναι εξοικειωμένα με την ψηφιακή

τεχνολογία, θα πείσουν τους πολίτες αναλύοντας τα οφέλη της εγγραφής σε Προσωπικό Ιατρό. Το φαρμακείο αποτελεί το πιο προσβάσιμο σημείο επαφής για όλους τους πολίτες και συμβάλουν στη διαμόρφωση κουλτούρας για την παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ. Ο αριθμός των ωφελούμενων ατόμων υπολογίζεται κατά μέγιστο στα 6.000.000.

Σημειώνεται, ότι :

- κατά την έκδοση πρόσκλησης, θα εξετασθούν τα ειδικότερα θέματα α) για την εφαρμογή του μέτρου μέσω φαρμακείων, β) καθορισμού του μοναδιαίου κόστους και γ) των απαιτούμενων εγκυκλίων εξειδίκευσης του σχετικού νόμου σχετικά με την εγγραφή στον Προσωπικό Ιατρό.
- **το εν λόγω έργο αναμένεται να συνεισφέρει στις απαραίτητες για την ολοκλήρωση της εφαρμογής του ΕΠ ΜΔΤ δαπάνες στο Ταμείο React EU**

4. **Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Αττικής και στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας για το έτος 2023**

Στο πλαίσιο της ενίσχυσης των φορέων υγείας, της δημόσιας υγείας, της προστασίας της υγείας τόσο των ευάλωτων ομάδων όσο και ατόμων καθώς και της ανθεκτικότητας των συστημάτων υγείας και κοινωνικής προστασίας, προτείνεται η συνέχιση της συγχρηματοδότησης της διάρκειας συμβάσεων του επικουρικού προσωπικού Φορέων Υγείας Περιφέρειας Αττικής και Κεντρικής Μακεδονίας για το έτος 2023, η οποία βάσει του άρθρου 20 του Ν.5007/2022 χρηματοδοτείται πλέον από ίδιους πόρους των φορέων υγείας.

Η συνέχιση της συγχρηματοδότησης της απασχόλησης του ιατρικού, νοσηλευτικού, λουιτού, βοηθητικού και πάσης φύσεως επικουρικού προσωπικού παρέχει δυνατότητες ενδυνάμωσης, εκπαίδευσης και αναβάθμισης δεξιοτήτων του υφιστάμενου και πρόσθετου προσωπικού, το οποίο μετά από μια περίοδο οικονομικής κρίσης και υποεπένδυσης σε υπηρεσίες υγείας έχει δοκιμαστεί και επιβαρυνθεί σωματικά και ψυχολογικά.

Απασχολείται δε σε φορείς της Διοικητικής Περιφέρειας Αττικής και Κεντρικής Μακεδονίας, στις οποίες λειτουργούν υψηλής δυναμικότητας Νοσοκομεία, τα οποία περιλαμβάνονται στο σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ (όπως Γ.Ν.Ν.Θ.Α. "Η Σωτηρία", Γ.Ν. Παίδων "Η Αγία Σοφία", Γ.Ν. Παίδων "Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού", Γ.Ν.Α "Γ. Γεννηματάς", Πανεπιστημιακό Γ.Ν.Α Κοργιαλένιο-Μπενάκειο Ε.Ε.Σ., Γ.Ν.Α. "Λαϊκό", Γ.Ν.Θ. "ΑΧΕΠΑ", Γ.Ν.Θ. "Ιπποκράτειο", ΓΝΘ Άγιος Πάυλος) όπως και σε Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Αυτοί οι φορείς υγείας διαχειρίζονται το μεγαλύτερο όγκο περιστατικών και υποστηρίζουν τη λειτουργία και των λοιπών Νοσοκομείων της χώρας, παρέχοντας υπηρεσίες υγείας υποδεχόμενα περιστατικά από όμορα Νοσοκομεία ή Νοσοκομεία άλλων Διοικητικών Περιφερειών, καθώς και από το δίκτυο των Μονάδων ΠΦΥ.

Η εν λόγω δράση εκτός από την συγχρηματοδότηση του επικουρικού προσωπικού περιλαμβάνει και παροχή υπηρεσιών υποστήριξης συντονισμού στο επίπεδο της πράξης και χαρακτηρίζεται από:

- συμπληρωματικότητα με άλλων δράσεις στήριξης της Υγείας που συγχρηματοδοτήθηκαν από τα διαρθρωτικά ταμεία, ΕΚΤ και ΕΤΠΑ, REACT EU και ειδικότερα, με την αντίστοιχη δράση, συνολικής δημόσιας δαπάνης 353.160.320,25€ (συμπερ. απλοπ. κόστους 15%) που συγχρηματοδοτείται από τα ΠΕΠ των 13 Περιφερειών
- συμπερίληψη της στο Εθνικό Σχέδιο του Υπ. Υγείας για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της επιδημικής κρίσης της COVID-19.

Σημειώνεται, ότι :

- **το εν λόγω έργο αναμένεται να συνεισφέρει στις απαραίτητες για την ολοκλήρωση της εφαρμογής του ΕΠ ΜΔΤ δαπάνες στο Ταμείο React EU**

Με την παρούσα επικαιροποίηση αυξάνεται το φυσικό και οικονομικό αντικείμενο της δράσης με την προθήκη του έργου «Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Αττικής και στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας για το έτος 2023», συνολικού προϋπολογισμού 49.147.200,00 €.

Δείκτες εκροής

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΗΣ

Κωδικός δείκτη	Δείκτης	Μονάδα μέτρησης	16		Δείκτης πλαισίου επίδοσης (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Δείκτης RIS3 (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
			Σύνολο Χώρας	ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ		
CV30	Κόστος των δράσεων ΕΚΤ για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας COVID-19	Ευρώ	176.073.635,44 €	176.073.635,44 €	όχι	όχι
CV33	Αριθμός δομών / φορέων που υποστηρίζονται για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας COVID-19	Αριθμός	108	108	όχι	όχι

Χρηματοδοτικό σχήμα

ΠΙΝΑΚΑΣ 2 ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Άξονας Προτεραιότητας	Σύνολο Χώρας	16		
Συνολικό Κόστος (α)	176.073.635,44 €	0,00	0,00	0,00
Δημόσια Δαπάνη (β)	176.073.635,44 €	0,00	0,00	0,00
Ενωσιακή Συνδρομή (γ)	176.073.635,44 €	0,00	0,00	0,00
Εθνική Συμμετοχή (δ)	0,00	0,00	0,00	0,00
εκ της οποίας για τα εμπροσθοβαρή έργα				
εκ της οποίας για τμηματοποιημένα έργα				
εκ της οποίας για μεγάλα έργα				
εκ της οποίας για Μέσα Χρηματοοικονομικής Τεχνικής				
εκ της οποίας για ΟΧΕ, ΒΑΑ, ΤΑΠΤΟΚ				
Ιδιωτική Συμμετοχή (ε)				

Δυνητικοί δικαιούχοι

- Υπουργείο Υγείας
- Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας
- Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
- Επιτελική Δομή ΕΣΠΑ Υπουργείου Υγείας
- Μονάδες Υγείας Αττικής & Κεντρικής Μακεδονίας & Εποπτευόμενοι φορείς Υπουργείου Υγείας

Χρονοπρογραμματισμός εργασιών

Για την έκδοση Πρόσκλησης πρέπει να έχουν ληφθεί υπόψη τα ακόλουθα:

Ενέργεια	Ημερομηνία
Εκπλήρωση αιρεσιμότητας	
Εκπλήρωση αυτοδέσμευσης	
Διευθέτηση εκκρεμοτήτων δεικτών εκροής	
Επιλογή ΕΦΔ (αρ. 19, Ν. 4314/2014)	
Έγκριση κριτηρίων αξιολόγησης και επιλογής πράξης	30/6/2015, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύει

Ημερομηνία έκδοσης της πρόσκλησης	17/03/2020
Ημερομηνία τροποποίησης της πρόσκλησης	Α' τρίμηνο 2021, Δ' τρίμηνο 2022, Β' τρίμηνο 2023

Πίνακας: Επισκόπηση χαρακτηριστικών των δράσεων

ΕΣ	Δράση	Κωδικός δείκτη	Δείκτης	Μονάδα μέτρησης	Σύνολο Χώρας	16 ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ	Δείκτης πλαισίου επίδοσης (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Δείκτης RIS3 (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
ΣΤ.1	ΣΤ.1.1.1.1	CV30	Κόστος των δράσεων ΕΚΤ για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας COVID-19	Ευρώ	176.073.635,44 €	176.073.635,44 €	όχι	όχι
ΣΤ.1	ΣΤ.1.1.1.1	CV33	Αριθμός δομών / φορέων που υποστηρίζονται για την αντιμετώπιση των συνεπειών της πανδημίας COVID-19	Αριθμός	108	108	όχι	όχι

Πίνακας : Ανάλυση προϋπολογισμού (σε δημόσια δαπάνη-Δ Δ)

Κωδ. ΑΠ	ΔΔ	Κωδ. Θ Σ	ΔΔ	Κωδ. Επεν. Προτ.	ΔΔ	Κωδ. Ειδικού στόχου	ΔΔ	Κωδ. Δράσης/ πρόσκλησης	ΔΔ	Κατηγορία περιφέρειας	Κωδ. πεδίου παρέμβασης	ΔΔ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
16	100.000.000,00 €	13i	100.000.000,00 €	13i	100.000.000,00 €	13i.1	100.000.000,00	ΣΤ.1.1.1	176.073.635,44	ΔΕΝ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ		176.073.635,44