Interreg

Greece-Bulgaria

e-SOHECA

European Regional Development Fund

EUROPEAN UNION

The Project is co-funded by the European Regional Development Fund (ERDF) and by national funds of the countries participating in the Interreg V-A "Greece-Bulgaria 2014-2020" Cooperation Programme.

INTERREG V-A "GREECE - BULGARIA 2014 – 2020" COOPERATION PROGRAMME	
PROJECT BENEFICIARY:	**MUNICIPALITY OF NESTOS**
PROJECT:	**e-Social Health Care (e-SOHECA)**
OPERATION:	**Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality**
BUDGET:	**3.000,00 € (ERDF:2.550,00€ | National Funds: 450,00€)**
WEB-SITE:	https://www.e-socialhealthcare.eu/

The contents of these publications are sole responsibility of The Municipality of Nestos and can in no way be taken to reflect the views of the European Union, the participating countries the Managing Authority and the Joint Secretariat.

Interreg
Greece-Bulgaria
e-SOHECA
European Regional Development Fund

EUROPEAN UNION

Promoting social inclusion, combating poverty and any discrimination

“ e-Social Health Care”
– e-SOHECA –

Provisional Agenda - Close out meeting

16 January 2020

Municipality of Nestos, Greece

Δήμος Νέστου

Close out Meeting

“ e-Social Health Care”

The Municipality of Nestos is inviting you to attend

the Close out Meeting of the **e-SOHECA** project on

Thursday, January 16, 2020, at 10:00 pm at the

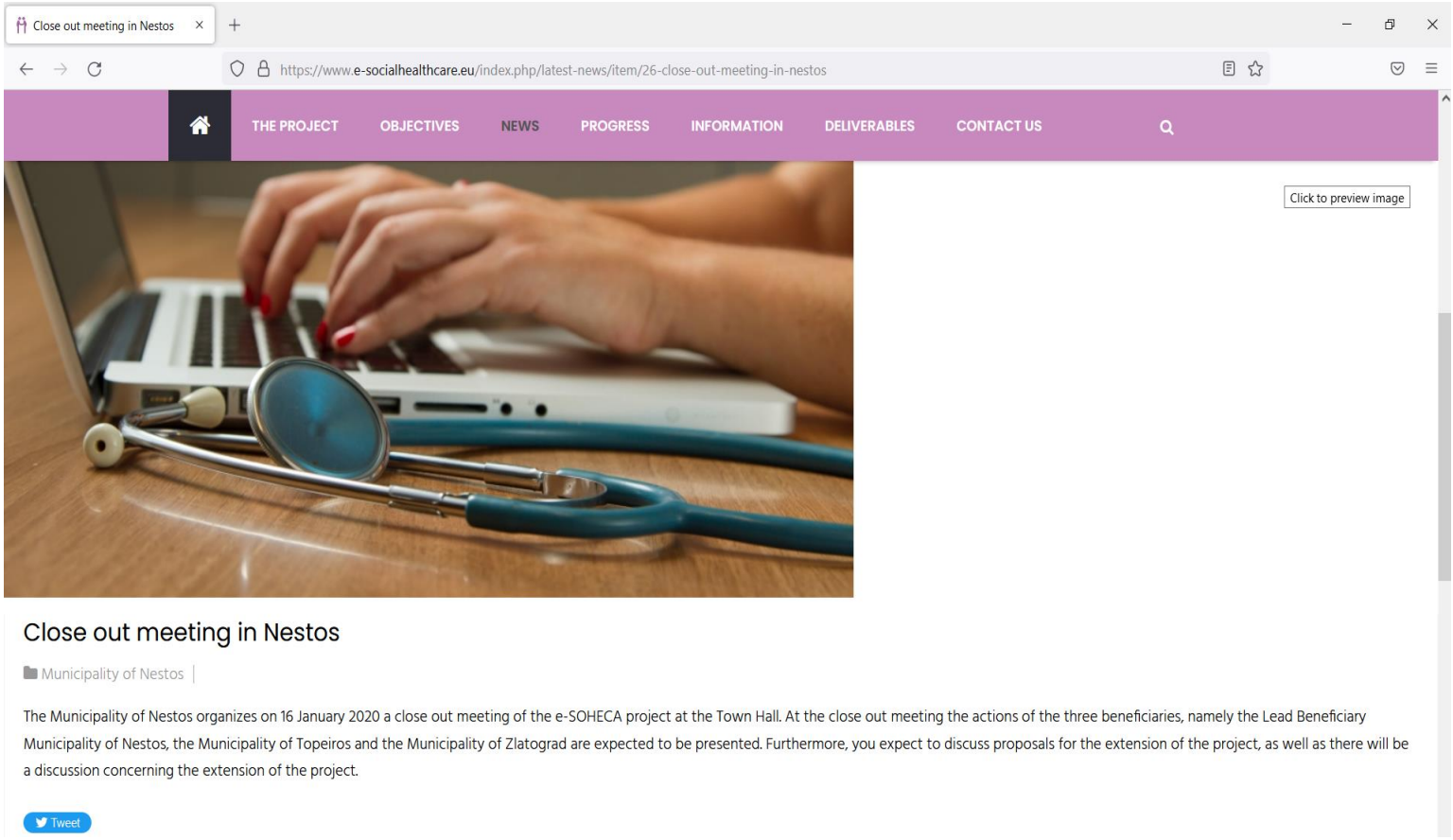
premises of The Municipality of Nestos

The Project is co-funded by the European Regional Development Fund (ERDF)

and by national funds of the countries participating in the

Interreg V-A “Greece-Bulgaria 2014-2020” Cooperation Programme.

Announcement of the Close out meeting



Close out meeting in Nestos

Municipality of Nestos

The Municipality of Nestos organizes on 16 January 2020 a close out meeting of the e-SOHECA project at the Town Hall. At the close out meeting the actions of the three beneficiaries, namely the Lead Beneficiary Municipality of Nestos, the Municipality of Topeiros and the Municipality of Zlatograd are expected to be presented. Furthermore, you expect to discuss proposals for the extension of the project, as well as there will be a discussion concerning the extension of the project.

Tweet

Interreg
Greece-Bulgaria
e-SOHECA
European Regional Development Fund

EUROPEAN UNION

Promoting social inclusion, combating poverty and any discrimination

" e-Social Health Care"
– e-SOHECA –

Programme of the Workshop

16 January 2020

Municipality of Nestos, Greece

Thursday 16 January 2020		
10:00 - 10:30	**Attendance of Participants**	
10:30 - 10:45	**Welcome to participants.** **General presentation of the project of The Municipality of Nestos**	Mayor of Nestos Mr. Savvas Michaelides
10:45 - 11:00	**General presentation of the project of The Municipality of Topeiros**	Mayor of Topiros Mr. Thomas Mihoglou
11:00 - 11:30	**Detailed Presentation of the e-SOHECA project**	Dionysis Kallikourdis Managing Director PLEGMA S.A. Business Consultants
11:30 - 11:45	**Detailed Presentation of the project of Municipality of Nestos**	Ioannis Boutos Project Manager of the Municipality of Nestos
11:45 - 12:00	**Detailed Presentation of the project of Municipality of Topeiros**	Ioannis Siamidis Project Manager Municipality of Topeiros
12:00 - 12:20	**Coffee Break**	
12:20 - 13:10	**Presentation of the e-SOHECA Information System** On line operation	Manolis Dimakareas H+S Technology Solutions
13:10 - 13:30	**Electronic Social Care and Welfare, Telemedicine** European Directives, Legislation between Greece and Bulgaria, International and European trends, current situation between Greece and Bulgaria	Konstantinos Stavropoulos Business Consultant
13:30 - 14:00	**Proposals for the extension of the project**	Dionysis Kallikourdis
14:00 - 14:30	**Questions - Answers**	
14:30 - 15:30	**Buffet**	

Interreg
Greece-Bulgaria
e-SOHECA
European Regional Development Fund

EUROPEAN UNION

Promoting social inclusion, combating poverty and any discrimination

“ e-Social Health Care”
– e-SOHECA –

Minutes of Conference & Close out meeting

16 January 2020

Municipality of Nestos, Greece

Minutes of 16 January 2020 Municipality of Nestos

CONCLUSIONS OF THE JANUARY16th DAY 2020

1. The project has been completed for both Greek municipalities.

   An extension has been given until April 20 but this is for ZLATOGRAND. Because we will be asking for an extension, it is good to let the Management know that we are finished and push for inspections.

   - Computers and their peripherals as well as medical equipment have been installed in all sports

     Also, the required S/W for the development of the medical file of the citizens has been developed, installed on the computers and tested.
   - All the planned works have been carried out in the clinics selected for upgrading and modernising their premises
   - All project outreach activities have been completed and studies4 for e-health have been developed
   - The cycle of all project management activities has come full circle.

2. The information system is working productively, quite satisfactorily. By the day of the conference, data of 400 citizens in the Municipality of Nestos and about 200 in the Municipality of Topiros have already been registered and medical measurements have been taken for most of them.

   There is a great deal of support from social services staff which if continued will allow the project to achieve its objectives.

3. From the experience of the operation of the information system to date, improvements are constantly being made to any suggestion for improvement made by the staff operating the system. The company that has developed it responds immediately.
4. During the demonstration of the operation of the information system during the workshop, observations and suggestions were made to improve the coding of diseases and medicines. It was agreed to make a comprehensive proposal from the user-physician and an immediate solution will be provided by the manufacturer.
5. It was emphasized that as long as doctors are involved more actively than today, the system will be fully developed and will be one of the few that will operate in Greece.

For this purpose, there will be continuous and direct technical support on training and use of the system by a specialized technician (Mr. D. Dimitriadis), whenever requested, throughout the current year.

6. It was also emphasized that the project must be made known to the public, to be informed about its positive aspects, to be advertised, to have leaflets in all sports, to writearticles in the newspapers, etc.
7. It was also stressed that the INTERREG Managing Authority has given the green light for the extension of the whole project, which will cover new needs arising from the operation of the system. A detailed list of our proposals is attached.

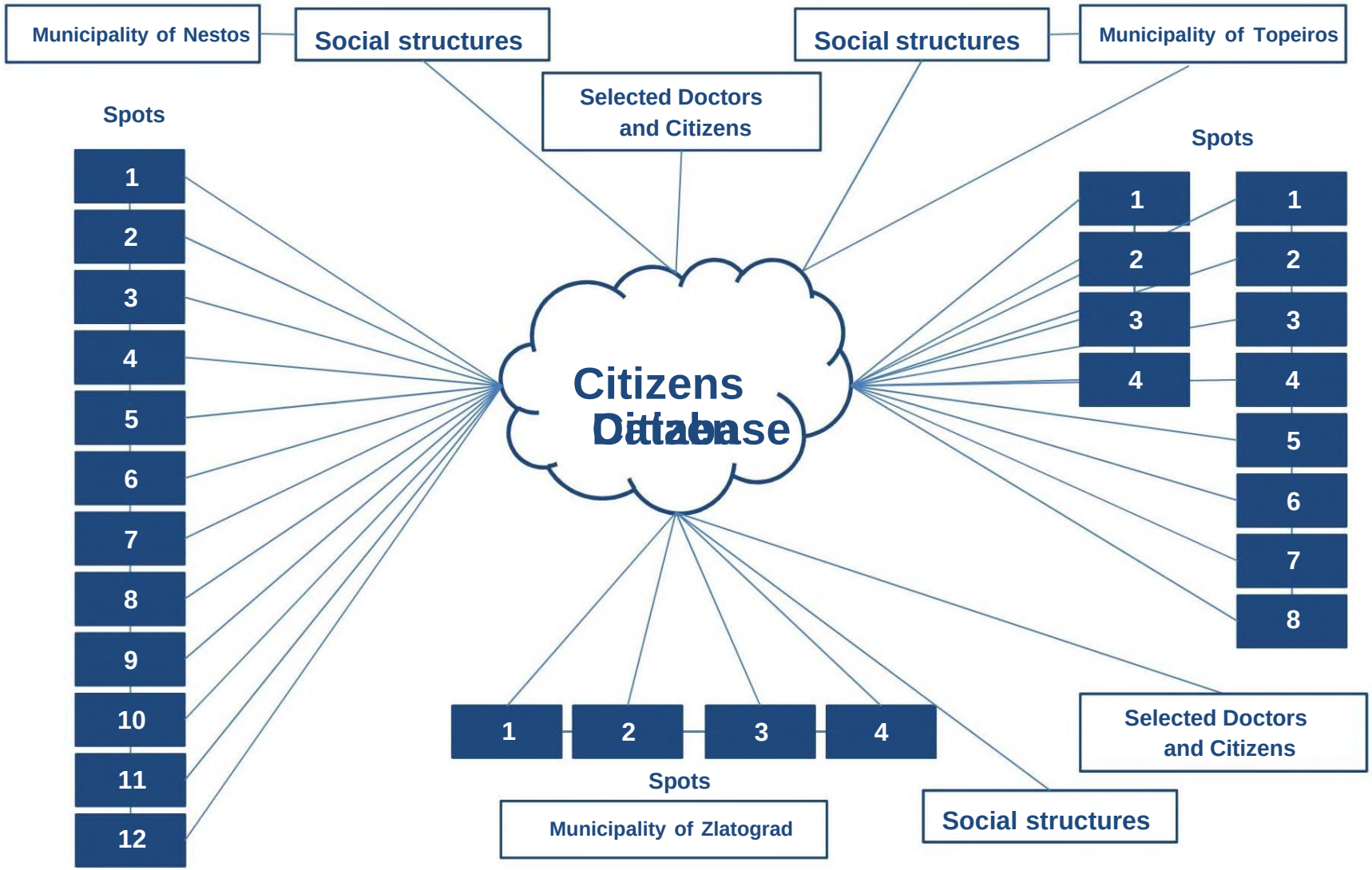
Machine Translated by Google

e-Social Health Care Project

e-Soheca

Machine Translated by Google

e-Social Health Care



Machine Translated by Google

Spots

- **Health Centers**
- **Rural Clinics •**

Social Services

- **ÿÿÿÿ**
- **Sports & Cultural Institutions**

Machine Translated by Google

Experience of the Municipality of Topeiros

- Participated in an invitation of the NSRF 2007-2013.
- One of the 20 selected Pan-Hellenic Municipalities.
- The play:
  - o Selected Spots (8).
    - ÿÿÿ Specialized Electronic and Medical equipment.
  - o Selected citizens (60 people).
    - . Specialized Medical equipment.
  - o Internet application connected to the equipment o
  - Development of a Database with data of the selected citizens and all the residents who used the system.
  - o One of the 5 Municipalities nationwide that developed and operated the system (2015).

Machine Translated by Google

Results of the Topeiros project

- Installation of equipment in selected areas (Spots) and people
- Training of project participants
- Database Development (few relevant data)
- Piloted for some time.

- Opportunity for the New Project.

Machine Translated by Google

Purpose of the project

- To help residents of all three Municipalities, mainly the elderly or the disabled to move, to have medical support, with the help and use of new Technology and Internet applications.
- To enable the citizens of the Municipalities to have a personal Electronic Medical Record.

Machine Translated by Google

Basic reasons for the development of the project

- The experience of a similar pilot project in the Municipality of Topeiros.
- Institutions away from well-organized Medical Centers - Hospitals.
- "Villages" of bodies remotely, even within the Municipalities.
- Large number of elderly and sick people, unable to move.
- Opportunity from the INTERREG program for financing (100%), of a modern e Health project.

Machine Translated by Google

Main Objectives of the Project

- **Development of "Web medical files" for the residents of the area.**
- **Priority for the elderly and the weak.**

- **Accessibility by doctors.**
- **Medical Electronic Card**

Machine Translated by Google

How to develop a project

- **Specialized equipment**
  PC's, Laser Printers, medical equipment for pressure, pulse, arrhythmia, temperature, oxygenation, sugar, cardiograph, 1-lead ECG, etc.
- **Application development (upgrading of the existing Topeiros).**
- **Selection of Clinics and other places (Hot Spots)**
- **Database Development for any user of the System**

- **Recording of Medical Data**
- **Full patient picture (patient files)**

Machine Translated by Google

Target Group

- **Initially:**

  ÿÿSelected residents (elderly-

  weak). .Residents - guests of selected Hot Spots.

- **In the long run:**

  ÿÿÿÿAll the inhabitants of the areas

Machine Translated by Google

Results of the Project

- **Citizens' medical file**
- **Assistance to patients (selected) in isolated areas**
- **Medical data of residents, editable by Medical research or studies etc.**

Machine Translated by Google

Current Status of the Project

- The project has been fully completed in the Municipalities of Nestos and Topeiros.
- In Zlatograd the Ambulance has not been purchased yet and an extension has been requested.
- The "First Steps" have already been made productive operation of the system.
- Having already the experience of its operation, in a pilot phase, its objectives have been redefined, mainly in terms of their selection Spots and their operation.

e-SOHECA Δήμος Νέστου

Αξιότιμοι Δημότες,

Βρισκόμαστε στην ευχάριστη θέση να σας ανακοινώσουμε ότι ο Δήμος μας, σε συνεργασία με τους Δήμους Τοπείρου και Zlatograd, υλοποιεί το έργο «**e-Social Health Care**», με ακρωνύμιο «**e-SOHECA**» .

Το έργο «**e-SOHECA**» το οποίο είναι ενταγμένο στο **Διασυνοριακό Πρόγραμμα Συνεργασίας Interreg V-A Ελλάδα – Βουλγαρία 2014 – 2020**, βρίσκεται σε πορεία ολοκλήρωσης.

Πορεία του έργου e-SOHECA

Έχει δημιουργηθεί και εγκατασταθεί το Ηλεκτρονικό Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας και Πρόνοιας, στο οποίο έχουν πρόσβαση όλοι οι Δημότες των συνεργαζόμενων Δήμων, ενώ παράλληλα έχουν αναβαθμιστεί με εξοπλισμό και εργασίες συντήρησης, περιφερειακά ιατρεία των περιοχών.

Ο Δήμος μας έχει προχωρήσει σε:

- Ανακαίνιση Περιφερειακών Ιατρείων
- Προμήθεια Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και Λογισμικού
- Εγκατάσταση του εξοπλισμού στα σημεία Κοινωνικής Φροντίδας
- Προμήθεια επιπλέον Ιατρικού εξοπλισμού
- Διάθεση εξοπλισμού σε επιλεγμένους Δημότες

Ανακαίνιση Περιφερειακών Ιατρείων

Έχει ολοκληρωθεί η Ανακαίνιση των αγροτικών περιφερειακών ιατρείων σε:

- Μοναστηράκι
- Ν. Καρυά
- Περιοχή Πηγές

του Δήμου μας.

Προμήθεια Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και Λογισμικού

Ο Δήμος μας για τις ανάγκες λειτουργίας του Ηλεκτρονικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και Πρόνοιας, έχει προχωρήσει στην προμήθεια:

- Σταθερών συστημάτων Ηλεκτρονικών Υπολογιστών
- Φορητών Ηλεκτρονικών Υπολογιστών (laptops)
- Εκτυπωτών τεχνολογίας Laser
- Tablets για την αποστολή Ιατρικών δεδομένων στο σύστημα
- Έξυπνη Συσκευή μέτρησης κρίσιμων δεδομένων Υγείας

- Γλυκοζιόμετρα
- Ζυγαριές

Τα οποία διαθέτουν το αντίστοιχο Λογισμικό, που επιτρέπει την ανταλλαγή δεδομένων μεταξύ τους και την αποστολή Ιατρικών δεδομένων στο Ηλεκτρονικό Σύστημα Κοινωνικής Φροντίδας και Πρόνοιας.

Εγκατάσταση εξοπλισμού στα σημεία Κοινωνικής Φροντίδας

Όλος ο Ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός έχει παραδοθεί και εγκατασταθεί σε επιλεγμένα Περιφερειακά Ιατρεία, ΚΑΠΗ και Κέντρα του "Βοήθεια στο Σπίτι", τα οποία είναι τα ακόλουθα:

- Στην Δ.Ε. Χρυσούπολης,
  Πέρνη – Παράδεισος – Ερατεινό – Χρυσοχώρι.
- Στην Δ.Ε. Ορεινού,
  Λεκάνη – Μακρυχώρι
- Στην Δ.Ε. Κεραμωτής,
  Νέα Καρυά - Κεραμωτή
- Στο Κεντρικό ΚΑΠΗ Χρυσούπολης
- Στο ΚΗΦΗ Χρυσούπολης
- Στα Κέντρα του "Βοήθεια στο Σπίτι",
  Χρυσούπολη – Λεκάνη

Προμήθεια επιπλέον Ιατρικού εξοπλισμού

Στο πλαίσιο του έργου, ο Δήμος Νέστου έχει προχωρήσει επιπλέον στην προμήθεια:

- Ενός Πολυκαναλικού Παλμογράφου
- Τεσσάρων Απινιδωτών

Διάθεση εξοπλισμού σε επιλεγμένους Δημότες

Επιλεγμένος Ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός θα διανεμηθεί σε Δημότες μας, οι οποίοι χρήζουν συχνής Ιατρικής Παρακολούθησης. Την επιλογή των Δημοτών και την διάθεση του εξοπλισμού σε αυτούς, έχουν αναλάβει στελέχη της υπηρεσίας "Βοήθεια στο Σπίτι".

Επέκταση του έργου

Έχοντας πλέον ολοκληρώσει το έργο, η Διαχειριστική Αρχή του προγράμματος INTERREG ΕΛΛΑΔΑ – ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ, μας έδωσε τη δυνατότητα να υποβάλλουμε πρόταση επέκτασης του έργου, την οποία συζητάμε με το Σύμβουλο Διαχείρισης του έργου, την εταιρεία ΠΛΕΓΜΑ.

Βασικός στόχος της νέας πρότασης είναι:

- Εκσυγχρονισμός Ιατρείων
- Νέος εξοπλισμός για τη λειτουργία του Συστήματος
- Σύστημα Τηλεϊατρικής

Ο Σύμβουλος ήδη κάνει Έρευνα Αγοράς για το σύστημα Τηλεϊατρικής, ενώ παράλληλα ο Δήμος μας καταγράφει τις ανάγκες για τον εκσυγχρονισμό των Ιατρείων του.

Στο τέλος της συνάντησης θα γίνει και μία λιτή παρουσίαση της επέκτασης του έργου, με έμφαση στο θέμα της Τηλεϊατρικής.

Interreg
Greece-Bulgaria
e-SOHECA
European Regional Development Fund

Πακέτο Εργασίας WP3 :
«Καταγραφή διεθνών τάσεων και Υιοθέτηση Κοινών πρακτικών»

Το παραδοτέο του έργου **WP3** αποτελεί μια ολοκληρωμένη μελέτη που **αφορά την καταγραφή των Διεθνών Τάσεων και Πρακτικών σε θέματα Ηλεκτρονικής Ιατρικής Φροντίδας**.

Ο βασικός στόχος της μελέτης είναι η διερεύνηση της προσαρμογής των διεθνών τάσεων και πρακτικών στην Ελλάδα και τη Βουλγαρία και κυρίως η ανάπτυξη ενός ενιαίου σχεδίου για τους Δήμους που συμμετέχουν στο έργο, όσο αφορά κοινές πρακτικές κοινωνικής και ιατρικής φροντίδας των δημοτών τους, με τη χρήση του **e-SOHECA.**

Στο ανωτέρω παραδοτέο WP3 διαρθρώνεται από τέσσερεις επιμέρους μελέτες (χρησιμοποιούνται οι κωδικοί και οι τίτλοι, όπως ακριβώς είχαν δηλωθεί στην υποβολή της πρότασης του έργου):

Παραδοτέο D3.1.1	**Παραδοτέο D3.1.2**	**Παραδοτέο D3.1.3**	**Παραδοτέο D3.1.4**

Interreg
Greece-Bulgaria
e-SOHECA
European Regional Development Fund

Παραδοτέο D3.1.1:

Η μελέτη αυτή περιλαμβάνει τη καταγραφή και αποτύπωση του υφιστάμενου νομικού πλαισίου σε Ελλάδα, Βουλγαρία και τις Δημοσιευμένες Πολιτικές και Οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης (EU Directives), τις σχετικές με την **ηλεκτρονική κοινωνική υγειονομική περίθαλψη και την τηλειατρική.**

Παραδοτέο D3.1.1:

Η κατάσταση **στην Ελλάδα** είναι η ακόλουθη:

- Η ελληνική νομοθεσία έχει προσαρμοστεί σε μεγάλο βαθμό με τις οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης όσο αναφορά την ηλεκτρονική ιατρική, κυρίως σε θέματα ασφάλειας προσωπικών ιατρικών δεδομένων, ανάπτυξη **Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας (ΑΗΦΥ) και διασυνοριακής συνεργασίας.**

Παραδοτέο D3.1.1:

Η κατάσταση, σήμερα, **στη Βουλγαρία** είναι η ακόλουθη:

- Η Βουλγαρία, ως γνωστόν έγινε μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης το 2007, οπότε υπάρχει καθυστέρηση στην προσαρμογή της Νομοθεσίας της με τις οδηγίες της ΕΕ και την ανάπτυξη Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας και άλλων συστημάτων ηλεκτρονικής ιατρικής.
- Δεν υπάρχει ενιαία νομοθεσία για την ηλεκτρονική υγεία, αντίθετα υπάρχει πανσπερμία νόμων και εμπλοκή πολλών φορέων υγείας στην προσπάθεια ανάπτυξης των συστημάτων της ηλεκτρονικής υγείας, όπου γίνεται μεγάλη προσπάθεια ενσωμάτωσης και απλούστευσης των νόμων.

Παραδοτέο D3.1.1:

- Η Βουλγαρία έχει προχωρήσει σε σχεδιασμό ολοκληρωμένων Εθνικών προγραμμάτων ανάπτυξης όπως:
  - Εθνική στρατηγική περί της υγείας 2020
  - Στρατηγική ανάπτυξης της ηλεκτρονικής δημόσιας διοίκησης στη Δημοκρατία της Βουλγαρίας 2014-2020
  - Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης «Βουλγαρία 2020»

  δίνοντας απόλυτη προτεραιότητα στα θέματα της υγείας με ιδιαίτερη έμφαση στην ηλεκτρονική ιατρική και περίθαλψη.

Παραδοτέο D3.1.1:

Και για τις δύο χώρες **(Ελλάδα και Βουλγαρία),** η ηλεκτρονική υγειονομική περίθαλψη δεν θεωρείται πλέον ως μια σύγχρονη και δαπανηρή τεχνολογία, αλλά μια σημαντική, διαρθρωμένη και συνεπής προσέγγιση για τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης ακόμα και σε συνθήκες περιορισμένων οικονομικών πόρων.

Οι δύο χώρες είναι υποχρεωμένες, ακόμα και αν δεν το επιθυμούσαν, να ακολουθήσουν τις πολιτικές και οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο πλαίσιο του βασικού στόχου της ΕΕ για την ανάπτυξη ενός ενιαίου συστήματος Ηλεκτρονικής Υγείας, προσβάσιμο από όλες τις χώρες – μέλη της.

Παραδοτέο D3.1.2:

Στην μελέτη αυτή αποτυπώνονται, αναλυτικά:

- οι παγκόσμιες διεθνείς τάσεις και πρακτικές σε διάφορες χώρες τις υφηλίου όπως οι ΗΠΑ, η Κίνα, η Ρωσία, το Ισραήλ, η Αυστραλία, η Ιαπωνία και οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης,
- οι σύγχρονες τεχνολογικές και επιστημονικές εξελίξεις όπως η ανάπτυξη της τεχνολογίας υπολογιστικού νέφους (cloud computing)

Παραδοτέο D3.1.2:

Διεθνείς Τάσεις και Πρακτικές:

- Οι παγκόσμιες διεθνείς τάσεις και πρακτικές στον τομέα της ηλεκτρονικής ιατρικής και τηλεϊατρικής, με προεξάρχουσες χώρες **τις ΗΠΑ, την Ευρωπαϊκή ένωση, την Κίνα και την Ιαπωνία**, διαμορφώνουν ένα καινούριο τοπίο για τα συστήματα υγείας.

- Η ανάπτυξη συστημάτων **Ατομικού Ηλεκτρονικού Φάκελου Υγείας (ΑΗΦΥ),** εξαπλώνεται ραγδαία στα υγειονομικά συστήματα των αναπτυγμένων χωρών, προσφέροντας υπηρεσίες υγείας πολύ υψηλών προδιαγραφών.

- **Τα υπολογιστικά νέφη στον τομέα της ηλεκτρονικής ιατρικής και τηλεϊατρικής** χρησιμοποιούνται σε διάφορες εφαρμογές διαχείρισης αρχείων των νοσοκομείων ή αυτοματοποίησης της συλλογής και διαχείρισης κρίσιμων ιατρικών δεδομένων των ασθενών.

Παραδοτέο D3.1.2:

Τάσεις -Πρακτικές εντός της Ε.Ε.:

- Όσο να φορά την **διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη**, η Οδηγία ΕΕ 24/2011 καθορίζει τα δικαιώματα των ασθενών στη διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη, με σκοπό την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των κρατών μελών με σκοπό την παροχή βιώσιμων συστημάτων και υπηρεσιών ηλεκτρονικής υγείας,

- Σήμερα όλες οι χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης έχουν, κατ' ελάχιστον, σχεδιάσει και οι περισσότερες έχουν αναπτύξει **συστήματα ηλεκτρονικής ιατρικής** όπως:
  - Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας,
  - Ηλεκτρονική συνταγογράφηση,
  - Συστήματα τηλεματικής

με στόχο να ολοκληρώσουν την πλήρη ανάπτυξη όλων των απαιτούμενων συστημάτων, από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή μέχρι το 2022.

Παραδοτέο D3.1.3:

Αντικείμενο της μελέτης αυτής είναι η **αποτύπωση** των ενεργειών και αποτελεσμάτων που **ήδη λαμβάνουν** χώρα στο πεδίο της Ηλεκτρονικής Κοινωνικής Φροντίδας σε κάθε μία εκ των δύο χωρών – εταίρων.

Επίσης, γίνεται μία συγκριτική αξιολόγηση των δύο περιπτώσεων στην οποία αποτυπώνονται τα πλεονεκτήματα και οι υστερήσεις της κάθε μίας εξ αυτών και παράγονται προτάσεις σχετικά με τις δυνατότητες «ανταλλαγής» καλών πρακτικών με σκοπό την κατά το δυνατόν προσέγγιση και υιοθέτηση ενός κοινού προτύπου στο επίπεδο της ηλεκτρονικής κοινωνικής φροντίδας υγείας.

Παραδοτέο D3.1.3:

Η κατάσταση **στην Ελλάδα** είναι η ακόλουθη:

Η Ελλάδα ως μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης πολύ πιο πριν χρονικά, από την ένταξη της Βουλγαρίας (2007), έχει προσαρμόσει τη νομοθεσίας της σε μεγάλο βαθμό, σύμφωνα με τις οδηγίες και τις κατευθύνσεις της ΕΕ, αναφορικά με θέματα όπως:

- ηλεκτρονική συνταγογράφηση,
- ασφάλεια προσωπικών ιατρικών δεδομένων,
- ανάπτυξη Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας (ΑΗΦΥ),
- ανάπτυξη συστημάτων διασυνοριακής συνεργασίας καθώς και
- οτιδήποτε άλλο έχει σχέση με την ηλεκτρονική ιατρική.

Επίσης έχει αναπτύξει αρκετά συστήματα στον τομέα της ιατρικής, έχοντας σχεδιάσει και εκπονήσει Εθνικά Στρατηγικά Σχέδια, δια μέσου των εκάστοτε «Εταιρικών Συμφώνων Ανάπτυξης (ΕΣΠΑ)» την τελευταία εικοσαετία.

Παραδοτέο D3.1.3:

Σήμερα λειτουργούν σε ικανοποιητικό βαθμό τα ακόλουθα συστήματα:

- Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας (Α.Η.Φ.Υ.) για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας,
- Ανάπτυξη Εθνικού Δικτύου Τηλεϊατρικής (ΕΔιΤ),
- Προγράμματα Τηλεϊατρικης (Πρόγραμμα Vodafone, πρόγραμμα Ομίλου Υγεία, προγράμματα διασυνοριακής συνεργασίας Interreg, προγράμματα ψηφιακών υπηρεσιών σε Δήμους, κλπ.),
- Πληροφοριακά συστήματα νοσοκομείων Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα.

Πρόγραμμα Τηλεϊατρικης Vodafone σε 100 περιοχές σε όλη την Ελλάδα

Το Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής Vodafone που υλοποιείται για 13η συνεχή χρονιά σε 100 απομακρυσμένες περιοχές της ηπειρωτικής και νησιωτικής Ελλάδας, παρέχοντας δωρεάν προληπτικές υπηρεσίες υγείας.

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 απομακρυσμένων περιοχών, να αποκτήσουν δωρεάν πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου ειδικευμένες υπηρεσίες υγείας.

Αξίζει να σημειωθεί ότι από το 2008, που υλοποιείται το πρόγραμμα, έχουν πραγματοποιηθεί περισσότερες σχεδόν 50.000 εξετάσεις.

Πρόγραμμα Τηλεϊατρικής «Ταξιδεύουμε για την υγεία» του Ομίλου Υγεία

Από το 2013 ο Όμιλος Υγεία υλοποιεί το πρόγραμμα «Ταξιδεύουμε για την υγεία» με στόχο να καλύψει τις ανάγκες των κατοίκων μικρών νησιών και ορεινών κοινοτήτων που δεν έχουν εύκολη πρόσβαση σε ιατρικές υπηρεσίες.

Κάθε χρόνο οργανώνεται εκστρατεία έμπρακτης βοήθειας, κατά την οποία οι εθελοντές ταξιδεύουν και προσφέρουν ιατρικές και διαγνωστικές εξετάσεις, ιατρική μέριμνα και ανθρώπινη φροντίδα.

Μέχρι σήμερα, έχουν γίνει 11 εθελοντικές εκστρατείες, έχουν εξεταστεί περισσότεροι από 12.000 κάτοικοι και έχουν διενεργηθεί περισσότερες από 43.000 ιατρικές και διαγνωστικές εξετάσεις (Λειψοί & Αγαθονήσι, Καρπενήσι, Κάρπαθος, Καλάβρυτα, Καλαμπάκα, Λέρος, Τήλος-Νίσυρος, Άργος Ορεστικό, Σύμη, Αργιθέα Αγράφων, Σίφνος).

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ψηφιακή Σύγκλιση» 2007-2013

Το **Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ψηφιακή Σύγκλιση» στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2007-2013** δημοσίευσε Πρόσκληση με τίτλο **«Ψηφιακές Υπηρεσίες Δήμων»,** που καλούσε πρωτοβάθμιους οργανισμούς τοπικής αυτοδιοίκησης (Δήμους) για την υποβολή προτάσεων, προκειμένου να ενταχθούν και να χρηματοδοτηθούν στο πλαίσιο των παρακάτω Αξόνων Προτεραιότητας του Επιχειρησιακού Προγράμματος.

Μετά την αξιόλογη των προτάσεων εντάχθηκαν 19 προτάσεις εκ των οποίων τελικά υλοποιήθηκαν τα ακόλουθα **5 έργα**, που αφορούσαν την ανάπτυξη συστημάτων τηλεϊατρικής και υπηρεσιών φροντίδας και πρόνοιας με χρήση σύγχρονων τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών.

Μέσα σε αυτά τα 5 έργα ήταν και το ακόλουθο έργο στο Δήμο Τοπείρου.

ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ MIS	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΡΓΟΥ	ΦΟΡΕΑΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟ-ΓΙΣΜΟΣ
Ψηφιακές υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας και ιατρικής παρακολούθησης στο Δήμο Τοπείρου	327742	Ολοκληρωμένο	ΔΗΜΟΣ ΤΟΠΕΙΡΟΥ	292.235 €

Το έργο ολοκληρώθηκε και λειτούργει από το 2015.

Παραδοτέο D3.1.3:

Στη **Βουλγαρία** παρόλη την καθυστέρηση, γίνεται μια σημαντική προσπάθεια ενσωμάτωσης και απλούστευσης των νόμων σε εθνικό επίπεδο ενώ παράλληλα προωθείται ο σχεδιασμός ολοκληρωμένων Εθνικών προγραμμάτων ανάπτυξης, με απόλυτη προτεραιότητα στα θέματα της ηλεκτρονικής ιατρικής και περίθαλψης.

Βασικός στόχος είναι η ολοκλήρωση μέχρι το 2022 των ακόλουθων συστημάτων:

- Ατομικός Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας (Α.Η.Φ.Υ.),
- Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση εξετάσεων και φαρμάκων,
- Κοινά συστήματα τηλεϊατρικής στο πλαίσιο προγραμμάτων διασυνοριακής συνεργασίας και στήριξης απομακρυσμένων περιοχών και
- Πληροφοριακά συστήματα τηλεϊατρικής σε δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς.

Παραδοτέο D3.1.4:

- Καταγράφει την ηλεκτρονική και τεχνολογική υποδομή που έχει εγκατασταθεί στους δήμους, τα πληροφοριακά συστήματα που έχουν αναπτυχθεί και λειτουργούν, πιλοτικά αυτή την περίοδο καθώς και τις υπηρεσίες που θα προσφέρουν προς τους δημότες.
- Διερευνά την εφικτότητα και τη σκοπιμότητα για κοινή προσέγγιση στον τομέα της Ηλεκτρονικής Κοινωνικής Υγειονομικής Περίθαλψης και στους και τρεις εταίρους του έργου και
- Αποτυπώνει τόσο τα αναμενόμενα οφέλη όσο και τα πιθανά προβλήματα στην εφαρμογή και λειτουργία του έργου.

Παραδοτέο D3.1.4:

Μέχρι σήμερα και **οι τρείς Δήμοι** μέσω:

- της παραγωγικής λειτουργίας του έργου e-SOHECA,
- των κατευθύνσεων και οδηγιών της ΕΕ,
- το νομοθετικό πλαίσιο των δύο χωρών,

έχουν αναπτύξει κοινές πρακτικές, κατά κύριο λόγω στο χώρο της ιατρικής και κοινωνικής φροντίδας αλλά όχι στον χώρο της Τηλεϊατρικής.

Στις δύο χώρες αναπτύσσονται ομοειδή προγράμματα ιατρικής και κοινωνικής φροντίδας και εφαρμόζονται κοινές πρακτικές, που σκοπό έχουν την παροχή υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας ευπαθών ομάδων πληθυσμού, μη αυτοεξυπηρετούμενων ή και οικονομικά αδύναμων ατόμων, ηλικιωμένων ατόμων και ΑΜΕΑ, με παράλληλη ψυχοσυναισθηματική υποστήριξη, νοσηλευτική φροντίδα και οικιακή βοήθεια.

Παραδοτέο D3.1.4:

Οι κοινές πρακτικές ιατρικής και κοινωνικές φροντίδας, μέσω του έργου **«e-SOHECA»**, περιλαμβάνουν:

- Ανάπτυξη Φακέλου Φροντίδας Δημότη για τη συλλογή και αποθήκευση των ιατρικών δεδομένων,
- Δημιουργία ιατρικών αρχείων για τους κατοίκους της περιοχής,
- Ανάπτυξη Διασυνοριακής Συνεργασίας,
- Ανάπτυξης Κέντρων Προληπτικής Ιατρικής,
- Υπηρεσιών κατ' Οίκον Παρακολούθησης και Φροντίδας.

Παραδοτέο D3.1.4:

Με την πλήρη ολοκλήρωση του, το σύστημα θα αποτελεί ένα από τα ελάχιστα συστήματα τηλεϊατρικής που θα λειτουργούν στην Ελλάδα, το οποίο:

- θα έχει πλήρη εικόνα των ιατρικών δεδομένων,
- θα αποτελεί ένα είδος Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας των συμμετεχόντων, με δυνατότητα μεταφοράς των δεδομένων αυτών στο εθνικό αρχείο Α.Η.Φ.Υ. ενώ
- θα παρέχει άμεση πρόσβαση των πολιτών σε προκαθορισμένα νοσοκομεία για την αντιμετώπιση έκτακτων ιατρικών συμβάντων, ομαδικών εξετάσεων κατηγορίας δημοτών, κλπ.

Pictures

Picture 1: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 2: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 3: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 4: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 5: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 6: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 7: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 8: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 9: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 10: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 11: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 12: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 13: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.

Picture 14: Del.2.1.3_Conference costs including catering services, dissemination expenses, hospitality-Close out meeting.