



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

**ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
2021 - 2025**

**ΑΘΗΝΑ
ΜΑΡΤΙΟΣ 2021**

Πρόλογος του Υπουργού Υγείας

Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία 2021-2025 αποτελεί στρατηγική επιλογή του Υπουργείου Υγείας ώστε να γίνει η Πρόληψη «τρόπος ζωής» για όλους τους Έλληνες πολίτες.

Η Αρχή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας «δεν αφήνουμε κανέναν πίσω» (leave no one behind) διέπει οριζόντια τον πολιτικό και επιχειρησιακό άξονα του Εθνικού Σχεδίου, το οποίο έχει τα εξής χαρακτηριστικά:

- είναι 5ετές
- περιλαμβάνει μετρήσιμους στόχους
- υλοποιείται με συγκεκριμένα χρονοδιαγράμματα
- είναι κοστολογημένο με στόχο τη διαφάνεια
- προβλέπει ενδεχόμενες συμπράξεις μεταξύ φορέων του δημοσίου, και άλλων φορέων.

Στόχος μας είναι μια καλύτερη ποιότητα ζωής για όλους: Ζούμε έξι μήνες πάνω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, αλλά νοσούμε 25% παραπάνω από ότι οι υπόλοιποι Ευρωπαίοι.

Εργαλείο μας η επιστημονική και πολυεπίπεδη ενημέρωση για τα ζητήματα υγείας.

Πλαίσιο μας το τρίπτυχο πρόληψη-έγκαιρη διάγνωση-θεραπεία.

Για πρώτη φορά στη χώρα, υπάρχει ένα ολιστικό πλάνο που έχει ως ακρογωνιαίο λίθο την Πρόληψη του γενικού πληθυσμού, απέναντι στις κυριότερες και πιο επικίνδυνες νόσους, όπως είναι τα καρδιαγγειακά νοσήματα και τα νεοπλάσματα. Το 75% των αιτιών, που προκαλούν αυτές τις νόσους, σχετίζεται με τους κοινωνικούς και συμπεριφορικούς δείκτες του σύγχρονου τρόπου ζωής μας: το κάπνισμα, την κατανάλωση αλκοόλ, την παχυσαρκία, τη μη άθληση, την καθιστική ζωή.

Θέλω να υπενθυμίσω ότι ήδη από τον Νοέμβριο του 2019 εφαρμόζουμε με επιτυχία τον αντικαπνιστικό νόμο.

Μια εμβληματική μεταρρύθμιση που άλλαξε την καθημερινότητά μας, προάγοντας την Δημόσια Υγεία.

Τους τελευταίους 15 μήνες δίνουμε μια μεγάλη μάχη για την προστασία της Δημόσιας Υγείας, απέναντι σε μια πρωτοφανή πανδημία.

Στη μάχη αυτή θέσαμε πέρα και πάνω από όλα την προστασία της ανθρώπινης ζωής.

Ήρθε λοιπόν η ώρα να κάνουμε ένα άλμα για μια καλύτερη και υγιέστερη ζωή για όλους.

Βασίλης Κικίλιας
Υπουργός Υγείας

Πρόλογος του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας

Στο πλαίσιο της αντιμετώπισης του θέματος της ΥΓΕΙΑΣ όχι μόνο ως πολιτικού και κοινωνικού αλλά και ως οργανωτικού-διοικητικού προσεγγίσαμε την **Δημόσια Υγεία** ως «*την οικοδέσποινα στο μέγαρο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τις δράσεις της να εκτείνονται πέραν των στενών ορίων του τομέα της υγείας*». Με δεδομένη την πολιτική βούληση για αντιμετώπιση της Δημόσιας Υγείας ως βασικού άξονα στην αντιμετώπιση του προβλήματος της υγείας στη χώρα μας:

- θεσπίσαμε σαφές νομοθετικό πλαίσιο, επί του οποίου δομείται όλη η μεταρρυθμιστική προσπάθεια,
- εξασφάλισαμε τους αναγκαίους πόρους για την εφαρμογή αυτής της φιλόδοξης υγειονομικής μεταρρύθμισης, και
- αναδιοργανώνουμε όλες τις υπηρεσίες της με τη στήριξη εμπειρογνομόνων της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Δεδομένου του πολυτομεακού χαρακτήρα της Δημόσιας Υγείας αλλά και του γεγονότος ότι εννοιολογικά εκτείνεται σε ευρύτερο φάσμα από το περιεχόμενο των όρων της Υγιεινής, της Πρόληψης, της Κοινωνικής Ιατρικής και της Κοινωνικής Νοσηλευτικής, αυτή επηρεάζει καθοριστικά την καθημερινότητα όλων μας.

Για τις ευρωπαϊκές κοινωνίες του 21^{ου} αιώνα, είναι πλέον αυτονόητο ότι ο στρατηγικός σχεδιασμός της πολιτικής για την Υγεία απαιτεί την ταυτόχρονη συνεργασία όλων των αρμοδίων θεσμών και φορέων για τη **βελτίωση της δημόσιας υγείας, την αποτροπή των πηγών κινδύνου για τη σωματική, ψυχική και πνευματική υγεία, την πρόληψη της ανθρώπινης ασθένειας και την βελτίωση της ποιότητας ζωής των πολιτών.**

Η διατομεακότητα των δράσεων για τη Δημόσια Υγεία, αποτελεί μία από τις θεμελιώδεις κατευθύνσεις των σύγχρονων πολιτικών Δημόσιας Υγείας. Επιπρόσθετα, τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των προβλημάτων της δημόσιας υγείας και ο αναντίρρητα πολυπαραγοντικός χαρακτήρας της επιβάλλουν οριζόντια αντιμετώπιση, ενιαίο σχεδιασμό και διατομεακή λήψη μέτρων.

Υπό το πρίσμα αυτό, η υιοθέτηση της Αρχής «**Υγεία σε Όλες τις Πολιτικές**» (*Health in All policies*), συνιστά μια απόλυτα κομβικής και θεμελιώδους σημασίας αναγκαιότητα. Σε άμεση συνάφεια με τα ανωτέρω βρίσκεται η εμπειρία, η οποία προέκυψε από τη διαχείριση της πανδημίας του CoViD 19. Η αιφνίδια και τεράστια υγειονομική κρίση ανέδειξε σε παγκόσμιο επίπεδο, την προαναφερθείσα αναγκαιότητα, ενώ η πολύτιμη εμπειρία, η οποία προέκυψε ως επακόλουθο αυτής της συνεργατικής και οριζόντιας διαχείρισης της κρίσης, την επιβεβαίωσε.

Το **Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία 2021 – 2025**, συνιστά την πρώτη διατομεακή προσπάθεια, που γίνεται στη χώρα μας προκειμένου να αποκτήσουμε στοχευμένη και στρατηγικά σχεδιασμένη πολιτική για τη Δημόσια Υγεία. Αποτελεί μια από τις βασικές προγραμματικές μας δεσμεύσεις και αναπτύσσει εξειδικευμένες και κοστολογημένες δράσεις, για όλους τους κρίσιμους παράγοντες κινδύνου, οι οποίοι απειλούν τη Δημόσια Υγεία. Ο χαρακτήρας του Σχεδίου είναι δυναμικός με την έννοια της συνεχούς προσαρμογής του σε νέες αναδυόμενες υγειονομικές ανάγκες όπως και σε πρωτοβουλίες και πολιτικές άλλων φορέων πέραν του τομέα της υγείας.

Με το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία φιλοδοξούμε να βάλουμε τέρμα στην αποσπασματική και άναρχη ανάπτυξη των υπηρεσιών της Δημόσιας Υγείας και να ανοίξουμε ένα νέο κεφάλαιο στην εξέλιξη του ελληνικού κοινωνικού κράτους.

Δημιουργούμε τις κατάλληλες συνθήκες για συλλογή έγκυρων ερευνητικών και επιδημιολογικών στοιχείων περί τη Δημόσια Υγεία, διευκολύνουμε την πρόσβαση σε αυτά και επιτρέπουμε -

εφαρμοζομένων των αρχών της δεοντολογίας της έρευνας και της βιοηθικής- την επεξεργασία αυτών ώστε να έχουμε στη διάθεσή μας αξιόπιστα ερευνητικά συμπεράσματα και αποτελέσματα βάσει των οποίων θα λαμβάνονται οι σχετικές πολιτικές αποφάσεις, γεγονός που θα μας επιτρέψει να αποφύγουμε την ατεκμηρίωτη και σπάταλη -ορισμένες φορές- ανάπτυξη των υπηρεσιών του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Τοποθετούμε την πρόληψη στο επίκεντρο της λειτουργίας του κοινωνικού μας κράτους, αναδεικνύοντας τον καθοριστικό ρόλο, που έχει η υπεύθυνη και συνεχής ενημέρωση των πολιτών για ζητήματα υγείας.

Θεμελιώνουμε ρεαλιστικούς ποιοτικούς και ποσοτικούς στόχους, με συγκεκριμένα χρονοδιαγράμματα υλοποίησης και εξασφαλίζουμε την συνέχεια στην υλοποίηση της εθνικής πολιτικής για τη Δημόσια Υγεία.

Με σύμμαχο όλον τον πολιτικό κόσμο και -κυρίως- τους πολίτες ευελπιστούμε στην απρόσκοπτη υλοποίηση του Σχεδίου μας!

Καθηγητής Παναγιώτης Πρεζεράκος
Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

| | | |
|----------|--|-----------|
| 1 | Κατάσταση της Υγείας στην Ελλάδα - Συνοπτική Επισκόπηση..... | 9 |
| 1.1 | Βασικές διαπιστώσεις | 9 |
| 1.2 | Οι πρώτες ενέργειες | 10 |
| 1.3 | Οι προκλήσεις της πανδημίας | 11 |
| 2 | Η Εθνική Στρατηγική Δημόσιας Υγείας 2021-2025..... | 13 |
| 2.1 | Το όραμα, η αποστολή, οι στόχοι της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας | 13 |
| 2.2 | Οι Στόχοι και οι άξονες προτεραιότητας της Στρατηγικής | 14 |
| 3 | Απολογισμός Έργου 2019 – 2020 | 24 |
| 3.1 | Νομοθετικό Έργο της ΓΓΔΥ..... | 24 |
| 3.2 | Δράσεις Αντιμετώπισης της Πανδημίας COVID-19 | 24 |
| 3.3 | Δράσεις Δημόσιας Υγείας | 26 |
| 3.3.1 | Δράσεις για την αντιμετώπιση του Καπνίσματος..... | 27 |
| 3.3.2 | Δράσεις για την υιοθέτηση υγιεινών διατροφικών συνηθειών..... | 27 |
| 3.3.3 | Δράσεις αντιμετώπισης των βλαπτικών συνέπειων από την κατανάλωση αλκοόλ | 29 |
| 3.3.4 | Πρόληψη Μειζόνων Παραγόντων | 30 |
| 3.3.5 | Προστασία από μεταδοτικά νοσήματα | 30 |
| 3.3.6 | Υγειονομική Διαχείριση Περιβάλλοντος | 32 |
| 3.3.7 | Δράσεις για τον έλεγχο των εξαρτήσεων | 33 |
| 3.3.8 | Έλεγχος υγειονομικής κατάστασης προσφύγων μεταναστών | 33 |
| 3.3.9 | Οργανωτικές παρεμβάσεις..... | 34 |
| 4 | Το Πενταετές Σχέδιο Δράσης Δημόσιας Υγείας 2021 – 2025 | 35 |
| 4.1 | Οι Βασικές Αξίες του Επιχειρησιακού Σχεδιασμού του Σχεδίου Δράσης Δημόσιας Υγείας 2021-2025..... | 35 |
| 4.2 | Το Λογικό Πλαίσιο του Σχεδιασμού (logical framework)..... | 35 |
| 4.3 | Το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» 2021-2025 | 51 |
| 4.3.1 | Εισαγωγή | 51 |
| 4.3.2 | Το περιεχόμενο του Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» | 52 |
| 4.3.3 | Στρατηγικοί Στόχοι του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης»..... | 54 |

| | | |
|-------|--|----|
| 4.3.4 | Επιχειρησιακοί Στόχοι ανά Στρατηγικό Στόχο ----- | 56 |
| 4.3.5 | Επιχειρησιακοί Δείκτες Εκροών και Αποτελέσματος ----- | 57 |
| 4.3.6 | Ανάλυση των προβλεπόμενων Παρεμβάσεων και Δράσεων Ανά Στρατηγικό Στόχο ----- | 62 |

4.1 Η Χρηματοδότηση του Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία 2021-2027 74

5 Ex ante Αξιολόγηση του Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία 81

5.1 Αξιολόγηση σε σχέση με την Ευρωπαϊκή και Διεθνή εμπειρία..... 81

5.1.1 Αξιολόγηση σύμφωνα με τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης (ΟΗΕ/ΕΕ) ----- 81

5.1.2 Αξιολόγηση σε σχέση με τους 10 βασικούς τομείς δράσεις δημόσιας υγείας του ΠΟΥ (ΕΡΗΟs) 81

5.2 Αξιολόγηση σε σχέση με την Στρατηγική του Υπουργείου Υγείας 82

6 Επίλογος..... 103

7 Παράρτημα 104

7.1 Τα επιμέρους θεματικά Σχέδια Δράσης 104

7.1.1 Σχέδιο Εθνικής Διατροφικής Πολιτικής -----104

7.1.2 Σχέδιο δράσης κατά του Καπνίσματος -----117

7.1.3 Σχέδιο δράσης πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και ανακουφιστικής φροντίδας του Καρκίνου 120

7.1.4 Σχέδιο δράσης αντιμετώπισης του Αλκοόλ -----123

7.1.5 Σχέδιο δράσης κατά των Εξαρτήσεων (Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών)-----128

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΠΙΝΑΚΩΝ

| | |
|---|-----|
| Πίνακας 1: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 1 | 16 |
| Πίνακας 2: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 2 | 17 |
| Πίνακας 3: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 3 | 18 |
| Πίνακας 4: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 4 | 18 |
| Πίνακας 5: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 5 | 19 |
| Πίνακας 6: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 6 | 20 |
| Πίνακας 7: Πανόραμα του Λογικού Πλαισίου του Στρατηγικού κι Επιχειρησιακού Σχεδίου για την Δημόσια Υγεία | 36 |
| Πίνακας 8: Χρηματοδοτικός Πίνακας του Άξονα 1 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» | 74 |
| Πίνακας 9: Χρηματοδοτικός Πίνακας του Άξονα 2 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» | 75 |
| Πίνακας 10: Χρηματοδοτικός Πίνακας του Άξονα 3 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» | 75 |
| Πίνακας 11: Χρηματοδοτικός Πίνακας του Άξονα 4 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» | 76 |
| Πίνακας 12: Χρηματοδοτικός Πίνακας Δράσεων που δεν περιλαμβάνονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» αλλά είναι επιλέξιμα προς χρηματοδότηση από ΕΣΠΑ 2021-2027 και προγράμματα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής | 77 |
| Πίνακας 13: Πόροι προερχόμενοι από τον Τακτικό Προϋπολογισμό | 78 |
| Πίνακας 14: Συνολικός Προϋπολογισμός 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία | 78 |
| Πίνακας 15: Πίνακας Συνάφειας του Σχεδίου με τους στόχους της Στρατηγικής του Υπουργείου Υγείας | 82 |
| Πίνακας 16: Ανάλυση του Σχεδίου Εθνικής Διατροφικής Πολιτικής | 104 |
| Πίνακας 17: Ανάλυση του Σχεδίου δράσης κατά του Καπνίσματος | 117 |
| Πίνακας 18: Ανάλυση Σχεδίου δράσης πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και ανακουφιστικής φροντίδας του Καρκίνου | 120 |
| Πίνακας 19: Ανάλυση Σχεδίου δράσης αντιμετώπισης του Αλκοόλ | 123 |
| Πίνακας 20: Ανάλυση Σχεδίου δράσης κατά των Εξαρτήσεων | 128 |

ΕΥΡΕΤΗΡΙΟ ΕΙΚΟΝΩΝ

| | |
|---|----|
| Εικόνα 1: Τα επιμέρους δομικά στοιχεία του 5ετούς Σχεδίου Δράσης Δημόσιας Υγείας 2021-25 | 53 |
| Εικόνα 2: Περιεχόμενα του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» | 55 |
| Εικόνα 3: Πηγές Χρηματοδότησης του 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία | 79 |
| Εικόνα 4: Κατανομή Κόστους του 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσιας Υγεία ανά Ταμείο | 79 |
| Εικόνα 5: Κατανομή Κόστους του 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσιας Υγεία ανά έτος | 80 |

1 Κατάσταση της Υγείας στην Ελλάδα - Συνοπτική Επισκόπηση

Τις τελευταίες δύο δεκαετίες το προσδόκιμο ζωής στην Ελλάδα αυξάνεται και είναι ελαφρώς μεγαλύτερο από τον μέσο όρο της ΕΕ (81,1 έτη έναντι των 80,6 ετών). Παρόλη αυτή την εξέλιξη, η χώρα αντιμετωπίζει σημαντικές προκλήσεις, όπως η αύξηση της νοσηρότητας, που οφείλεται στον τρόπο ζωής, ο υψηλός επιπολασμός του καπνίσματος και οι υψηλοί δείκτες αύξησης του σωματικού βάρους και της παχυσαρκίας. Όλα τα ανωτέρω συμβάλλουν στην κακή κατάσταση της υγείας του πληθυσμού και προκαλούν πιέσεις στο σύστημα υγείας. Περαιτέρω παρατηρείται θνησιμότητα από μη μεταδοτικές ασθένειες (πχ καρδιαγγειακές παθήσεις, καρκίνος, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια), η αύξηση του επιπολασμού και της επίπτωσης των μεταδοτικών νοσημάτων (πχ λοίμωξη από HIV, ηπατίτιδα), η πολυνοσηρότητα μεταξύ των ηλικιωμένων, καθώς και η επιδείνωση της ψυχικής υγείας του πληθυσμού, λόγω των επιδεινούμενων κοινωνικοοικονομικών συνθηκών την τελευταία δεκαετία και της έλλειψης συστηματικών προγραμμάτων αγωγής και πρόληψης.

Σύμφωνα με την Έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (Greece: Profile of Health and Well-being, 2016), το σύστημα υγείας της Ελλάδος είναι νοσοκομειοκεντρικό, δίνοντας έμφαση στη θεραπεία της νόσου και όχι στην πρόληψη αυτής. Δεν εφαρμόζεται συγκεκριμένο σύστημα παραπομπών, ενώ επί της ουσίας δεν υφίσταται δίκτυο υπηρεσιών δημόσιας υγείας.

Σύμφωνα με την Ετήσια Έκθεση για την Υγεία του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (State of Health in the EU: Ελλάδα Προφίλ Υγείας, 2019) εξακολουθούν να υφίστανται βασικές προκλήσεις στον τομέα της υγείας, όπως η θνησιμότητα λόγω καρκίνου και καρδιαγγειακών νοσημάτων. Οι τάσεις στους παράγοντες κινδύνου, όπως τα υψηλά ποσοστά καπνίσματος μεταξύ των ενηλίκων και η παχυσαρκία στα παιδιά, επιβάλλουν τη θέσπιση εθνικών προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου, την απαγόρευση του καπνίσματος σε δημόσιους χώρους και την προώθηση αλλαγών στον τρόπο ζωής και ειδικότερα στη διατροφή και την άσκηση.

Το προσδόκιμο ζωής στην Ελλάδα ξεπέρασε τον μέσο όρο της ΕΕ, ωστόσο υφίσταται σημαντική διαφορά μεταξύ των δύο φύλων, καθώς και μεταξύ ατόμων με χαμηλότερο και υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο. Παρόλα αυτά, ο χρόνος, που διανύεται χωρίς προβλήματα υγείας, μειώνεται. Σε συμφωνία με τον μέσο όρο της ΕΕ, στην ηλικία των 65 ετών η Ελληνίδα γυναίκα μπορεί να προσδοκά να ζήσει άλλα 21,3 έτη, αλλά μόνο το ένα τρίτο αυτών θα είναι απαλλαγμένα από αναπηρίες. Ομοίως, οι άντρες μπορούν να προσδοκούν να ζήσουν περίπου το 40% των υπόλοιπων 18,5 ετών με υγεία.

1.1 Βασικές Διαπιστώσεις

Αναλυτικότερα οι βασικές διαπιστώσεις της Ετήσιας Έκθεσης για την Υγεία του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (State of Health in the EU: Ελλάδα Προφίλ Υγείας, 2019) που σχετίζονται με την Δημόσια Υγεία είναι οι εξής:

1. Ο ελληνικός πληθυσμός απολαμβάνει σχετικά **υψηλό προσδόκιμο ζωής** κατά τη γέννηση, όμως το προβάδισμά του έναντι του μέσου όρου της ΕΕ έχει περιοριστεί την τελευταία δεκαετία.
2. Τα καρδιαγγειακά νοσήματα παραμένουν οι **κυριότερες αιτίες θανάτου**· ωστόσο, η θνησιμότητα από διαβήτη, ορισμένες μορφές καρκίνου, παθήσεις του αναπνευστικού συστήματος και των νεφρών έχει αυξηθεί.
3. Ο **επιπολασμός παραγόντων κινδύνου** όπως το κάπνισμα και η παχυσαρκία είναι πολύ υψηλότερος στα άτομα χαμηλότερου μορφωτικού επιπέδου· Στοιχείο, που συντελεί στη διαμόρφωση ευρέος κοινωνικοοικονομικού χάσματος, όσον αφορά στην υγεία του πληθυσμού.

4. Το 42% όλων των θανάτων στην Ελλάδα μπορούν να αποδοθούν σε συμπεριφορικούς παράγοντες κινδύνου (έναντι του 39% στην ΕΕ), συμπεριλαμβανομένων του καπνίσματος, των διατροφικών κινδύνων, της κατανάλωσης αλκοόλ και της χαμηλής σωματικής δραστηριότητας. Οι διατροφικοί κίνδυνοι σε συνδυασμό με τη χαμηλή σωματική δραστηριότητα ευθύνονται για περίπου 21% των θανάτων, ενώ περίπου 4 % μπορεί να αποδοθεί στην κατανάλωση αλκοόλ.
5. Από το 2010 οι προσπάθειες, που ξεκίνησαν στο πλαίσιο του προγράμματος οικονομικής προσαρμογής έχουν εδραιωθεί. Η Ελλάδα υλοποιεί σειρά φιλόδοξων μεταρρυθμίσεων για τη **βελτίωση της αποδοτικότητας** του συστήματος υγείας και τη μείωση της σπατάλης. Ζητήματα όπως ο κατακερματισμός των παροχών και της κάλυψης, οι υπέρμετρες φαρμακευτικές δαπάνες, οι μη αποδοτικές δημόσιες συμβάσεις και η ανεπαρκής πρωτοβάθμια φροντίδα έχουν ήδη αντιμετωπιστεί ή αντιμετωπίζονται επί του παρόντος.
6. Η συμμετοχή των ασθενών και υγιών πολιτών και η καθιέρωση ουσιαστικών μηχανισμών λογοδοσίας και διαφάνειας έχουν αποτελέσει στόχο ειδικών μέτρων, ωστόσο απαιτούνται **περαιτέρω προσπάθειες**.
7. Οι οργανωτικές και λειτουργικές βελτιώσεις εξαρτώνται από την ενίσχυση της διακυβέρνησης και την κατάλληλη διάθεση πόρων στις προτεραιότητες πολιτικής.

Συμπερασματικά στην έκθεση αναφέρεται ότι: **Η Ελλάδα θα μπορούσε να επωφεληθεί από ένα γενικό και ολοκληρωμένο σχέδιο μεταρρυθμίσεων, που θα λαμβάνει υπόψη την απόδοση του συστήματος υγείας και τις ανάγκες του πληθυσμού και θα προβλέπει κατάλληλο σχεδιασμό και κατανομή των υπηρεσιών.**

1.2 Οι πρώτες ενέργειες

Στο ανωτέρω πλαίσιο και με σκοπό την βελτίωση του επιπέδου υγείας του πληθυσμού, αλλά και την αντιμετώπιση κρίσιμων συμπεριφορικών, κοινωνικο-οικονομικών αλλά και περιβαλλοντικών παραγόντων, που σχετίζονται με την βλάβη στην υγεία, η Κυβέρνηση από τον Ιούλιο του 2019 έθεσε την αναβάθμιση της Δημόσιας Υγείας αλλά και την ανάπτυξη εθνικού προγράμματος πρόληψης της υγείας του πληθυσμού ως κορυφαίες προτεραιότητες στην μεταρρυθμιστική της ατζέντα.

Η άμεση νομοθέτηση της αντικαπνιστικής πολιτικής με την καθολική απαγόρευση του καπνίσματος στους κλειστούς δημόσιους χώρους, η νομοθέτηση του εκσυγχρονισμού του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας και τέλος η ψήφιση του Νόμου 4675/2020 - ΦΕΚ 54/Α/11-3-2020 με τίτλο «Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας -ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις» ήταν οι αρχικές αναγκαίες πρωτοβουλίες για την αναβάθμιση της δημόσιας υγείας. Περαιτέρω η θεσμοθέτηση της νοσηλευτικής ειδικότητας της Δημόσιας Υγείας / Κοινωνικής Νοσηλευτικής (650 θέσεις) και η αύξηση των θέσεων ειδίκευσης των Ιατρών στην ειδικότητα της Δημόσιας Υγείας αποτέλεσαν σημαντικές παρεμβάσεις για την ενίσχυση της Δημόσιας Υγείας.

Έχοντας ως δεδομένες τις ανωτέρω στοχεύσεις, ο νόμος 4675/2020 δημιουργεί τους όρους για την οργανωτική αναδιάρθρωση του υφιστάμενου δικτύου υπηρεσιών δημόσιας υγείας και την απρόσκοπτη λειτουργική τους διασύνδεση, προκειμένου να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά οι διατομεακές ανάγκες της δημόσιας υγείας. Οι τρεις βασικοί άξονες του νόμου αφορούν:

- στο πεδίο της νέας δημόσιας υγείας, το οποίο υπερβαίνει τα παραδοσιακά όρια της υγιεινής και της πρόληψης και επεκτείνεται σε διατομεακές παρεμβάσεις για:

α) τη μείωση των παραγόντων κινδύνου,

β) την αλλαγή του τρόπου ζωής και του οικολογικού και κοινωνικού περιβάλλοντος, στο οποίο οι πολίτες γεννιούνται, μεγαλώνουν, εκπαιδεύονται, εργάζονται και ζουν, και

γ) τη μείωση των ανισοτιμιών,

- στις προτεινόμενες στρατηγικές, και
- στα θεσμικά όργανα περί τη δημόσια υγεία.

Οι **προτεραιότητες της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας** όπως αυτές ορίζονται από το Νόμο αποσκοπούν στην βελτίωση και προάσπιση της Δημόσιας Υγείας, εξακολουθούν να είναι οι εξής:

- Η παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού, καθώς και των παραγόντων κινδύνου, που την επηρεάζουν και την επιβαρύνουν.
- Η επιδημιολογική καταγραφή και αξιολόγηση των σημαντικότερων ασθενειών, που εμφανίζονται στον ελληνικό πληθυσμό.
- Η καταγραφή και βελτίωση του τρόπου ζωής του πληθυσμού, με στόχο την υγιεινή διαβίωση.
- Η συνεχής ενημέρωση του πληθυσμού για θέματα υγείας και υγιεινής.
- Ο ανασχεδιασμός, ο συντονισμός και η αξιολόγηση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο, με στόχο την βελτίωση της ποιότητας ζωής του πληθυσμού.
- Η καταγραφή, αξιολόγηση και κάλυψη των βασικών αναγκών υγείας του πληθυσμού.
- Η παρακολούθηση και ο έλεγχος των μολυσματικών ασθενειών και η παρεμπόδιση εξάπλωσής τους.
- Ο έλεγχος των φυσικών πόρων, των αποβλήτων, της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, κλπ, με στόχο την περιβαλλοντική υγεία.
- Ο αυξημένος υγειονομικός έλεγχος στις πύλες εισόδου της χώρας.
- Η δικτύωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας (κεντρικών και περιφερειακών) με τις υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και τις αντίστοιχες νοσοκομειακές και εξωνοσοκομειακές υπηρεσίες του ΕΣΥ και ΠΕΔΥ, ώστε να καλύπτονται αποτελεσματικά όλα τα ανωτέρω.
- Η πρόληψη και μείωση των εξαρτήσεων (νομίμων και μη)
- Η διασύνδεση του Εθελοντικού Τομέα με το υγειονομικό σύστημα

Τέλος στο νέο νόμο προβλέφθηκε το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης με την ονομασία «Σπύρος Δοξιάδης» και το οποίο στοχεύει στη βελτίωση των δεικτών υγείας του πληθυσμού και αποτελεί σημαντικό επίσης τμήμα του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τη Δημόσια Υγεία, που προβλέπει ο Νόμος.

1.3 Οι προκλήσεις της πανδημίας

Στον βασικό σχεδιασμό για την αναδιοργάνωση του συστήματος Δημόσιας Υγείας η πρόκληση της πανδημίας, που ξέσπασε στην υφήλιο το 2020, αποτέλεσε μία μεγάλη πρόκληση, η οποία όμως ανέδειξε την σημασία της Δημόσιας Υγείας, έννοιας ευρύτερης από το Υγειονομικό Σύστημα και τις Υπηρεσίες Υγείας οποιουδήποτε κράτους. Έννοια τελικά παγκόσμια και πεδίο σύγκλισης των πολιτικών υγείας των σύγχρονων κρατών για την αναχαίτιση της νέας επιδημιολογικής απειλής, αυτής του SARS-COV-2.

Το Υπουργείο Υγείας μέσα από την άνω του έτους πλέον εμπειρία, που έχει αποκομίσει από την διαχείριση της κρίσης, που δημιούργησε η πανδημία, έχει λάβει πολλά μαθήματα σχετικά με την ανταπόκριση των συστημάτων υγείας. Κυρίως όμως τα γεγονότα έθεσαν την Δημόσια Υγεία στο επίκεντρο των εξελίξεων και οι μεγάλες αλλαγές στα συστήματα Δημόσιας Υγείας, που θα πρέπει να υλοποιηθούν, είναι επίκαιρες όσο ποτέ. Η έως τώρα διαχείριση της πανδημίας από το Υπουργείο Υγείας, υλοποιείται σε αγαστή συνεργασία με όλα τα συναρμόδια Υπουργεία, τους φορείς, την τοπική αυτοδιοίκηση και την ακαδημαϊκή κοινότητα.

Πολλά μαθήματα και εμπειρίες, που έχουν αποκτηθεί θα μπορέσουν να γίνουν χρήσιμα μαθήματα για την βελτίωση του επίπεδου της Υγείας του πληθυσμού, μέσα από την βελτίωση της Δημόσιας Υγείας. Μία σημαντική επίσης εμπειρία συλλέγεται το τελευταίο διάστημα από την υλοποίηση της έρευνας «Behavioral Insights Study” του ΠΟΥ, η οποία αποτελεί μία συμπεριφορική μελέτη, που μελετά παράγοντες που επηρεάζουν την δημόσια συμπεριφορά έναντι της πανδημίας. Η απόκτηση της ανωτέρω εμπειρίας θα μπορούσε να οδηγήσει στο μέλλον και σε άλλες συμπεριφορικές μελέτες, που θα έχουν ως σκοπό να μετρηθεί το επίπεδο αλλαγής συμπεριφοράς του ατόμου και ο βαθμός συμμόρφωσης και για άλλους παράγοντες κινδύνου, που σχετίζονται με την υγεία.

Συνοψίζοντας, η πανδημία, με τις ειδικότερες εκφράσεις της στη χώρα μας, είναι μία συγκυρία, η οποία μας δείχνει τον δρόμο για το μέλλον. Αυτός είναι ο μονόδρομος των μεταρρυθμίσεων και η άμεση ανάγκη επιτάχυνσης της μεταρρύθμισης στην Δημόσια Υγεία. Υπάρχει όσο ποτέ άλλοτε η ανάγκη θέσπισης ενός πλήρους, συγκροτημένου και αξιόπιστου συστήματος Δημόσιας Υγείας, από την κεντρική διοίκηση και τις περιφέρειες, με διεπιστημονική και διατομεακή σύνθεση και σε παράλληλο συντονισμό με τις εξελίξεις, που θα λάβουν χώρα στον υγειονομικό τομέα και στην περίθαλψη.

2 Η Εθνική Στρατηγική Δημόσιας Υγείας 2021-2025

2.1 Το όραμα, η αποστολή, οι στόχοι της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας

Η Εθνική Στρατηγική Δημόσιας Υγείας στηρίζεται στο **βασικό όραμα** πολιτικής της συνολικής στρατηγικής του Υπουργείου Υγείας:

Η εξάλειψη παραγόντων κίνδυνου για την υγεία, (κοινωνικο-οικονομικών, συμπεριφορικών και περιβαλλοντικών)

γεγονός, που αποτυπώνει την βαρύτητα που δίνει το Υπουργείο Υγείας στην προώθηση των πολιτικών της Πρόληψης της Νόσου, της Προστασίας και Προαγωγής της Υγείας του πληθυσμού.

Κατ' επέκταση, ο **θεμελιώδης στόχος πολιτικής** της Δημόσιας Υγείας διατυπώνεται ως:

Η συνεχής βελτίωση του επιπέδου υγείας και η αναβάθμιση της ποιότητας ζωής του πληθυσμού, μέσω της προώθησης της διατομεακής συνεργασίας για την διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας.

Η **Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας** έχει ως πεδίο εφαρμογής τα ακόλουθα (Ν 4675/2020):

1. Την καθοδήγηση και υποστήριξη της ύπαρξης ενός ισχυρού και αποτελεσματικού συστήματος δημόσιας υγείας.
2. Την εποπτεία των υφιστάμενων οργανισμών δημόσιας υγείας καθώς και την καθοδήγηση δημιουργίας νέων ή επέκτασης υφιστάμενων οργανισμών και υπηρεσιών στη Δημόσια Υγεία.
3. Την ανάπτυξη της συνεργασίας με τις υπηρεσίες παροχής ΠΦΥ, νοσοκομειακής περίθαλψης και κάθε τύπου παροχής φροντίδας υγείας για θέματα Δημόσιας Υγείας.
4. Τη συνεργασία με άλλα Υπουργεία και δημόσιες υπηρεσίες για την ανάπτυξη διατομεακών πολιτικών και προγραμμάτων, που εμπειρεύουν ή έχουν επιπτώσεις στη δημόσια υγεία.
5. Τη συνεργασία με τους Πρωτοβάθμιους και Δευτεροβάθμιους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης για την προώθηση και τη βελτίωση των παρεμβάσεων στη δημόσια υγεία.
6. Τον συντονισμό, υποστήριξη και επίβλεψη των εθελοντικών οργανώσεων και των οργανώσεων της Κοινωνίας των Πολιτών, που δραστηριοποιούνται στον τομέα της Δημόσιας Υγείας
7. Τη συγκρότηση Επιτροπών Εμπειρογνομόνων για την υποβοήθηση του Γενικού Γραμματέα στην άσκηση των καθηκόντων του.
8. Εισηγείται στον Υπουργό Υγείας επί θεμάτων, που αφορούν:
 - i. στην ανάπτυξη του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία,
 - ii. τον σχεδιασμό, συντονισμό και αξιολόγηση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο, με στόχο την βελτίωση της ποιότητας ζωής του πληθυσμού, την παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού, καθώς και των παραγόντων κινδύνου που την επηρεάζουν και την επιβαρύνουν,
 - iii. τον συντονισμό των δραστηριοτήτων δημόσιας υγείας σε περιπτώσεις εκτάκτων συμβάντων και καταστροφών,
 - iv. τον συντονισμό των παρεμβάσεων για τον έλεγχο και τη διαχείριση των συμπεριφορικών κινδύνων για την υγεία, όπως εξαρτήσεις και διατροφικές συνήθειες, και

- v. τον συντονισμό των δραστηριοτήτων για την ανάληψη διατομεακών παρεμβάσεων και πολιτικών δημόσιας υγείας που αφορούν στους κοινωνικούς προσδιοριστές της υγείας όπως είναι, η στέγαση, η απασχόληση και ο κοινωνικός αποκλεισμός.

Ως εκ τούτου, η **αποστολή** της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας είναι:

Η ανάπτυξη, η εφαρμογή, η παρακολούθηση και η αξιολόγηση των πολιτικών και των προγραμμάτων του Εθνικού Σχεδίου Δημόσιας Υγείας στη βάση της Εθνικής Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας, καθώς και ο συντονισμός των φορέων δημόσιας υγείας με όλους τους συναρμόδιους φορείς, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία (Ν.4675/2020).

Ο απώτερος σκοπός της προσπάθειας της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας είναι η ανάπτυξη και προώθηση της εφαρμογής της διατομεακής Πολιτικής Δημόσιας Υγείας σε όλες τις Πολιτικές (Health in all policies), γεγονός που πλέον αναδεικνύεται ως επιτακτική ανάγκη λόγω της Πανδημίας COVID 19 και της απαραίτητης διατομεακής συνεργασίας για την εφαρμογή μέτρων σε όλους του τομείς της κοινωνικής και οικονομικής δραστηριότητας.

2.2 Οι Στόχοι και οι άξονες προτεραιότητας της Στρατηγικής

Σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 4675/2020, οι βασικές αρχές διαμόρφωσης της Εθνικής Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας είναι οι κάτωθι:

1. η αποτύπωση των συμπεριφορικών, κοινωνικών και περιβαλλοντικών παραγόντων κινδύνου για την υγεία,
2. η διαχρονική παρακολούθηση και επεξεργασία των δεδομένων και των δεικτών υγείας του πληθυσμού,
3. η παρέμβαση και αποτελεσματική διαχείριση των κινδύνων για την υγεία των πολιτών, καθώς και των κινδύνων που προκύπτουν από την κλιματική αλλαγή και τη μετακίνηση μεγάλων τμημάτων πληθυσμού,
4. η πρόληψη, η προστασία και η βελτίωση της υγείας του πληθυσμού και ιδιαίτερα των ευπαθών ομάδων,
5. ο έλεγχος και η διαχείριση των νοσημάτων υψηλού φορτίου νοσηρότητας με την εκπόνηση και εφαρμογή Εθνικών Σχεδίων Δράσης σε ασθένειες υψηλού επιπολασμού, όπως ο καρκίνος, καθώς και ο έλεγχος, η πρόληψη και διαχείριση των σπάνιων νοσημάτων,
6. ο σχεδιασμός, ο προγραμματισμός και η εφαρμογή των πολιτικών προαγωγής της υγείας, της ευημερίας και της αύξησης του προσδόκιμου ζωής και επιβίωσης, καθώς και της βελτίωσης της ποιότητας ζωής με στόχο την πρόοδο και ανάπτυξη του ανθρώπινου κεφαλαίου της Χώρας,
7. η αναγνώριση και επένδυση στον ρόλο των «άτυπων φροντιστών», οι οποίοι αναλαμβάνουν σημαντικό μέρος της φροντίδας χρονίως πασχόντων κατ' οίκον, σε συνεργασία με τους επαγγελματίες υγείας.

Οι βασικές αρχές που διέπουν τις υπηρεσίες και δράσεις δημόσιας υγείας υπέρ των πολιτών είναι οι ακόλουθες:

1. η εναρμόνιση προς τις συστάσεις των διεθνών οργανισμών και η ενδυνάμωση της διπλωματίας της υγείας σε διεθνές επίπεδο μέσω της συνεργασίας με όμορες χώρες, καθώς και με αυτές της Ευρωπαϊκής Ένωσης,

2. η θεμελίωση των δράσεων δημόσιας υγείας σε επιστημονικά τεκμηριωμένες θέσεις, σύμφωνες με τους κανόνες της βιοηθικής και της δεοντολογίας, με παράλληλη διασφάλιση των δικαιωμάτων των πολιτών,
3. η άμβλυνση των επιπτώσεων των ανισοτήτων ως προς κοινωνικοοικονομικούς προσδιοριστές της υγείας, όπως η φτώχεια, η ανεργία, το γήρας και η αναπηρία, φύλο και εθνικότητα,
4. η καταγραφή συμπεριφορικών κινδύνων άμεσα σχετιζόμενων με τον σύγχρονο τρόπο ζωής, όπως το κάπνισμα, η κακή διατροφή, η έλλειψη σωματικής άσκησης, η πλημμελής ατομική και στοματική υγιεινή, η υπέρμετρη κατανάλωση οινοπνευματωδών ποτών, καθώς και η χρήση ψυχοδραστικών ουσιών,
5. η υιοθέτηση πολιτικών πρόληψης κινδύνων δημόσιας υγείας για την αποτελεσματική προστασία των παιδιών, των εφήβων και των ενηλίκων,
6. η υιοθέτηση πολιτικών πρόληψης κινδύνων δημόσιας υγείας για τους πολίτες με την υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Συστηματικού Προσυμπτωματικού Ελέγχου,
7. η προώθηση πολιτικών απομείωσης και περιορισμού των επιβλαβών συνεπειών στην υγεία του πληθυσμού από συμπεριφορικούς κινδύνους, όπως αυτοί αναφέρονται στην ως άνω περίπτωση δ΄,
8. η κινητοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού με δημιουργία ομάδων παρακίνησης για την ανάδειξη και την υιοθέτηση πολιτικών υγείας, οι οποίες εστιάζουν σε θετικές επιλογές και συμπεριφορές υγείας από τους πολίτες,
9. η υιοθέτηση οριζόντιων διατομεακών πολιτικών βελτίωσης των προσδιοριστών του επιπέδου υγείας, με ιδιαίτερη έμφαση στην υιοθέτηση πολιτικών βελτίωσης των συνθηκών διαβίωσης, των συνθηκών εργασίας και έκθεσης σε υγιέστερες συνθήκες τεχνητού και φυσικού περιβάλλοντος,
10. η διαμόρφωση πολιτικών προαγωγής δημόσιας υγείας, οι οποίες καλύπτουν όλα τα στάδια της ζωής, με στόχο την αύξηση του προσδόκιμου και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής και των όρων υγείας των πολιτών σε κάθε επιμέρους στάδιο της ζωής τους,
 - ο η προώθηση και χρηματοδότηση της έρευνας στις θεματικές δημόσιας υγείας, της διά βίου εκπαίδευσης των επαγγελματιών στον χώρο της δημόσιας υγείας και η διάχυση της αριστείας στον ίδιο χώρο,
 - ο η συνεργασία σε κεντρικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο και η ενδυνάμωση των εθνικών, περιφερειακών και τοπικών υπηρεσιών δημόσιας υγείας για την παροχή προγραμμάτων βασισμένων στις ανάγκες του τοπικού πληθυσμού αναφοράς με έμφαση στις ευάλωτες ομάδες,
 - ο η αντιμετώπιση των εξαρτήσεων από ηλεκτρονικά μέσα και εφαρμογές και ειδικότερα των εξαρτήσεων από τυχερά και ηλεκτρονικά παίγνια, καθώς και του εθισμού στη χρήση του διαδικτύου και των μέσων κοινωνικής δικτύωσης,
 - ο η πληρέστερη δυνατή ενημέρωση και η εξατομικευμένη ευαισθητοποίηση των ατόμων με τη χρήση της σύγχρονης τεχνολογίας για την υιοθέτηση στάσεων και συμπεριφορών, οι οποίες προάγουν την υγεία, και
 - ο η τεκμηριωμένη πληροφόρηση των πολιτών για την απόκτηση γνώσης και η βελτίωση της εγγραματοσύνης στην υγεία, ώστε να διασφαλίζονται τεκμηριωμένες, ενσυνείδητες και ορθές επιλογές, με ιδιαίτερη έμφαση στην ενημέρωση και εκπαίδευση του πληθυσμού από την κύηση έως και τη σχολική ηλικία.

Με γνώμονα τις παραπάνω βασικές αρχές της στρατηγικής και για την αποτελεσματική ανάδειξη των προτεραιοτήτων, η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας έχει προτείνει την παρακάτω αρχιτεκτονική της Στρατηγικής της .

Πίνακας 1: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 1

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|---|---|---|---|--|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 1: Πρωτογενής Πρόληψη | Ο σχεδιασμός και η εφαρμογή κατάλληλα διαμορφωμένων Προγραμμάτων Πρόληψης στον Γενικό Πληθυσμό. | Η μείωση της έκθεσης σε παράγοντες, που συνδέονται με νοσήματα, όπως το κάπνισμα, οι διατροφικές συνήθειες, η έλλειψη φυσικής άσκησης, το stress. Οι παράγοντες αυτοί μπορούν με διαφοροποίηση καθημερινών συνηθειών να μειώσουν την νοσηρότητα | Διατροφή και Άθληση | Μείωση κατά προτεραιότητα της παιδικής παχυσαρκίας από το 25% (2017) τουλάχιστον στο 10% (μέσος όρος. ΕΕ) μέχρι το 2030 |
| | | | Καπνός - Αντικαπνιστική Πολιτική | Μείωση των Καπνιστών από το 24% (2017) στο 17% (μέσος όρος. ΕΕ) μέχρι το 2025 |
| | | | Καρκίνος | Πληροφόρηση του 80% κατ' ελάχιστον του μαθητικού πληθυσμού για τους παράγοντες κινδύνου ετησίως |
| | | | Εξαρτήσεις | Μείωση της ζήτησης και χρήσης ναρκωτικών ουσιών ειδικά στον μαθητικό πληθυσμό. |
| | | | Αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών από την κατανάλωση αλκοόλ | Μείωση του ποσοστού πρόσφατης κατανάλωσης αλκοόλ σε εφήβους (κάτω των 16 ετών) από το 66,2% (2015) σε ποσοστά κάτω από τον μέσο όρο της ΕΕ (48%) |
| | | | Εμβολιασμοί | Αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού ανά έτος |
| | | | Πρόληψη ψυχοκοινωνικών προβλημάτων στα παιδιά και προαγωγή της ψυχικής υγείας τους | Ενημέρωση του 80% κατ' ελάχιστον του μαθητικού πληθυσμού με σκοπό τη μείωση της ενδοσχολικής βίας, του στρες των μαθητών και της εξάρτησής τους από την χρήση του διαδικτύου |

Πίνακας 2: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 2

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|---|--|--|---|--|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 2: Δευτερογενής Πρόληψη | Η εφαρμογή ολοκληρωμένων προγραμμάτων για την έγκαιρη διάγνωση νόσων | Η παροχή δωρεάν εξειδικευμένων διαγνωστικών εξετάσεων για παράγοντες κινδύνου και για νοσήματα που δεν έχουν εκδηλωθεί κλινικά | Καπνός - Αντικαπνιστική Πολιτική | Αύξηση της προσβασιμότητας στη διαδικασία διακοπής καπνίσματος |
| | | | Καρκίνος | Αύξηση του ποσοστού υλοποίησης διαγνωστικών εξετάσεων: <ul style="list-style-type: none"> • Καρκίνου του τραχήλου της μήτρας • Καρκίνου του μαστού • Καρκίνου του παχέος εντέρου |
| | | | Περιγεννητική Πρόληψη | Μείωση της βρεφικής θνησιμότητας από 3,9/1.000 γεννήσεις (2015-2017) κάτω από το μ.ο. της ΕΕ (2017), 3,5/1.000 γεννήσεις) |
| | | | | Έως το 2030, τερματισμός των αποτρεψίμων θανάτων νεογνών και παιδιών ηλικίας κάτω των πέντε ετών, με στόχο όλες οι χώρες να μειώσουν τη νεογνική θνησιμότητα στους 12 θανάτους ανά 1,000 γεννήσεις και την παιδική, κάτω των πέντε ετών, θνησιμότητα στους 25 θανάτους ανά 1,000 γεννήσεις. (ΣΒΑ 3.2) (ΕΡΗΟ 4) |
| | | | | Έως το 2030, μείωση του ποσοστού της παγκόσμιας μητρικής θνησιμότητας σε λιγότερους από 70 θανάτους ανά 100.000 γεννήσεις. (ΣΒΑ 3.1) (ΕΡΗΟ4) |
| | | | Εξαρτήσεις | Μείωση της βλάβης μέσω της ανάπτυξης περαιτέρω δράσεων όπως ΧΕΧ, Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας, κλπ |
| | | | Αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών από την κατανάλωση αλκοόλ | Διεύρυνση του δικτύου υπηρεσιών αντιμετώπισης του αλκοολισμού |

Πίνακας 3: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 3

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|--|--|--|------------------------|--|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 3: Τριτογενής Πρόληψη | Η Πρόληψη των Επιπλοκών και η αποκατάσταση σε όσους έχουν ήδη νοσήσει. | Η ανάπτυξη και παροχή υπηρεσιών αποκατάστασης και ανακουφιστικής φροντίδας σε όσους έχουν νοσήσει. | ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ | Αναβάθμιση των υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας ασθενών με Καρκίνο Ανάπτυξη προγραμμάτων Αυτοβοήθειας και Αυτοφροντίδας |

Πίνακας 4: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 4

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|---|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 4: Προστασία του Πληθυσμού σε Έκτακτες Υγειονομικές Καταστάσεις | Η ανάπτυξη μηχανισμών και η ανάληψη μέτρων προστασίας του πληθυσμού της Χώρας κατά την διάρκεια έκτακτων υγειονομικών συνθηκών | Η καταπολέμηση της Πανδημίας COVID 19 | Τεκμηριωμένη Λήψη Αποφάσεων Επιχειρησιακός Σχεδιασμός Ενημέρωση και Πρόληψη για όλους για τον COVID-19 Ενέργειες Πρόληψης της Πανδημίας προς τον γενικό Πληθυσμό. | Η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού με στόχο την δημιουργία τείχους ανοσίας |

Πίνακας 5: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 5

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|---|---|---|--|---|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 5: Εγγυημένη Χρηματοδότηση της Δημόσιας Υγείας | Η εξασφάλιση σταθερής χρηματοδοτικής ροής για την σταθερή παροχή ποιοτικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας στο σύνολο του Πληθυσμού της Χώρας | Αύξηση και σταθερή χρηματοδότηση στη Δημόσια Υγεία | Εθνική Χρηματοδότηση | Αύξηση του ποσοστού του ΑΕΠ προς την Δημόσια Υγεία και την Υλοποίηση των προτεινόμενων Παρεμβατικών Προγραμμάτων Πρόληψης |
| | | Εξασφάλιση πόρων της Ευρωπαϊκής Ένωσης | ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΙ ΠΟΡΟΙ ΕΣΠΑ 2021-2027 | Αύξηση Προϋπολογισμού παρεμβάσεων Δημόσιας Υγείας σε σχέση με τη περίοδο ΕΣΠΑ 2014-2020 |
| | | | Ταμείο Ανάκαμψης | Απορρόφηση έως το 2025 του συνόλου των εγκεκριμένων πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης (254εκ €) |
| | | | ΠΔΕ | Απορρόφηση εντός του 2025 του συνόλου των εγκεκριμένων πόρων διαμέσου του Ταμείου Ανάκαμψης και αφορά στον μη επιλέξιμο ΦΠΑ του παραπάνω προγράμματος (61 εκ €) |
| Αύξηση της συμμετοχής του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων Φορέων του σε δράσεις συγχρηματοδοτούμενων ανταγωνιστικών προγραμμάτων της ΕΕ (EU4HEALTH, HORIZON, κ.α) | Ευρωπαϊκοί Πόροι | Εμπλοκή του Υπουργείου Υγείας και της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας ως συντονιστής εταίρος σε διευρυμένα σχήματα υλοποίησης έργων Ευρωπαϊκής Προστιθέμενης Αξίας. | | |

Πίνακας 6: Λογικό Πλαίσιο της Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας – Αρχιτεκτονική του Άξονα Προτεραιότητας 6

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|--|--|--|---|--|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Στόχος |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 6: Αναβάθμιση του Συστήματος Παροχής Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας | Η μεταρρύθμιση του συστήματος Δημόσιας Υγείας και η αναβάθμιση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας προς τους Πολίτες της χώρας | Η εισαγωγή νέων μοντέλων διοίκησης υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας τόσο στο Κεντρικό Επίπεδο (Υπουργείο Υγείας, Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Υγειονομικές Περιφέρειες.) όσο και στο τοπικό και περιφερειακό Επίπεδο (Α' και Β' επιπέδου Τοπική Αυτοδιοίκηση) | Λειτουργική Αναδιοργάνωση του Συστήματος Παρακολούθησης της Υγείας του Πληθυσμού | 1. Αναδιοργάνωση του εθνικού μηχανισμού συλλογής και ανάλυσης πληροφοριών για την υγεία. |
| | | | | 2. Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του συστήματος επιδημιολογικής επιτήρησης νοσημάτων |
| | | | | 3. Ενίσχυση των δράσεων για την επιδημιολογική επιτήρηση, πρόληψη και αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων στις μονάδες υγείας (δημόσιες και ιδιωτικές). |
| | | | | 4. Δημιουργία περιφερειακού μηχανισμού παρακολούθησης της υγείας του πληθυσμού. |
| | | | | 5. Παρακολούθηση της κατάστασης υγείας του ελληνικού πληθυσμού σε εθνικό επίπεδο |
| | | | | 6. Παρακολούθηση της κατάστασης υγείας του ελληνικού πληθυσμού σε περιφερειακό επίπεδο |
| | | | Ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού στη Δημόσια Υγεία | 1. Εκπόνηση σχεδίου εκπαίδευσης στελεχών Δημόσιας Υγείας Υπουργείου Υγείας και Περιφερειακών Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. |
| | | | | 2. Κατάρτιση των στελεχών Δημόσιας Υγείας των δημοσίων υπηρεσιών |
| | | | | 3. Κατάρτιση προσωπικού των μονάδων υγείας σε θέματα διασφάλισης της Δημόσιας Υγείας μέσα στις μονάδες τους. |
| | | | | 4. Προγράμματα ευαισθητοποίησης - επιμόρφωσης εκπαιδευτικών σε θέματα Δημόσιας Υγείας. |
| Αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα υπηρεσιών δημόσιας υγείας | 5. Ενίσχυση του συστήματος Δημόσιας Υγείας με ιατρούς ειδικευμένους στην Δημόσια Υγεία και νοσηλευτές ειδικευμένους στην Δημόσια Υγεία – Κοινωνική Νοσηλευτική | | | |
| | 1. Αναβάθμιση υποδομών και εξοπλισμού των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. | | | |
| 2. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. | | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|--|---|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Στόχος |
| | | | | 3. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση των εποπτευομένων φορέων της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας |
| | | | Αποτελεσματικότητα των μηχανισμών ταχείας αντίδρασης για την αντιμετώπιση εκτάκτων κινδύνων και απειλών | 1. Διαμόρφωση χώρων και προμήθεια εξοπλισμού επιδημιολογικού φραγμού στις πύλες εισόδου της χώρας και στα διεθνή αεροδρόμια |
| | | | | 2. Διαμόρφωση χώρων και προμήθεια εξοπλισμού επιδημιολογικού φραγμού στα λιμάνια |
| | | | | 3. Υγειονομική θωράκιση περιοχών που επιβαρύνονται από τις προσφυγικές ροές |
| | | | | 4. Κάλυψη υγειονομικών αναγκών προσφύγων/μεταναστών |
| | | | Βελτίωση της αποτελεσματικότητας των μηχανισμών περιβαλλοντικής υγείας | 1. Ανάπτυξη πρωτοβουλιών και δικτύωση για την ασφαλή διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων. |
| | | | | 2. Αναβάθμιση υποδομών και εγκαταστάσεων για την διαχείριση των αποβλήτων στις μονάδες υγείας |
| | | | | 3. Εκπόνηση κατευθυντηρίων οδηγιών και εφαρμογή πιστοποιημένων διαδικασιών για την διαχείριση των μολυσματικών αποβλήτων στις μονάδες υγείας του ιδιωτικού τομέα. |
| | | | | 4. Δημιουργία κατευθυντηρίων οδηγιών και συστημάτων παρακολούθησης της ποιότητας του πόσιμου ύδατος. |
| | | | | 5. Εκπόνηση Εθνικών Οδηγών διασφάλισης της περιβαλλοντικής υγείας. |
| | | | | 6. Ενίσχυση του εξοπλισμού των περιφερειακών και νομαρχιακών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας για την παρακολούθηση παραγόντων περιβαλλοντικής υγείας. |
| | | | | Δράσεις προστασίας της χλωρίδας και πανίδας με έμφαση στο αστικό περιβάλλον |
| | | | Βελτίωση της ποιότητας και επιστημονικής | 1. Διαπίστευση εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας. |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|---|--|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Στόχος |
| | | | εγκυρότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών | <p>2. Εκπόνηση κατευθυντήριων οδηγιών λειτουργίας των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας</p> <p>3. Εκπόνηση κανονισμών και οδηγιών προστασίας της Δημόσιας Υγείας στις δημόσιες και ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας.</p> |
| | | | Πληροφορική οργάνωση για τη Δημόσια Υγεία | <p>1. Πληροφορική αναβάθμιση των κεντρικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας του ΥΥ, ως φορέα άσκησης πολιτικής.</p> <p>2. Πληροφορική αναβάθμιση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.</p> <p>3. Λειτουργική διασύνδεση κεντρικών, περιφερειακών, δημοτικών υπηρεσιών και οργανισμών Δημόσιας Υγείας με τις κεντρικές υπηρεσίες του Υ.Υ.</p> <p>4. Δημιουργία Εθνικής Βάσης Δεδομένων</p> <p>5. Δημιουργία Εθνικών Αρχείων για τα Νοσήματα</p> <p>6. Δημιουργία λογισμικών εργαλείων για παροχή υπηρεσιών από απόσταση (e-health), e-inclusion, telemedicine και home care)</p> <p>7. Ψηφιοποίηση Εθνικών Οδηγών, Κατευθυντήριων Οδηγιών και Πρωτοκόλλων Θεραπείας και Φροντίδας</p> |
| | | | Λογοδοσία και προβολή του συστήματος Δημόσιας Υγείας και αναβάθμιση της επικοινωνιακής του πολιτικής | <p>1. Προώθηση της δημοσιότητας και λογοδοσίας για το έργο των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.</p> <p>2. Δημιουργία εθνικού διαδραστικού portal για τη Δημόσια Υγεία.</p> <p>3. Δημοσιότητα και ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης</p> |
| | | | Οριζόντιες Δράσεις Ανάπτυξης της Δημόσιας Υγείας - Εξωστρέφεια | <p>1. Προαγωγή της έρευνας και της καινοτομίας στον τομέα του φαρμάκου ώστε να ενισχυθεί η παραγωγή προηγμένων προϊόντων και εφαρμογών (π.χ. ιατρική κάνναβη).</p> <p>2. Προώθηση της συνεργασίας δημόσιου – ιδιωτικού τομέα όπως η Διασύνδεση του Εθελοντικού Τομέα με το υγειονομικό σύστημα αλλά και η συστηματοποίηση των δράσεων Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης.</p> <p>3. Προώθηση της Ελλάδας στην παγκόσμια αγορά Υγείας, ώστε να εδραιωθεί ο Τουρισμός Υγείας και να αναπτυχθούν νέες χρηματοδοτικές εισροές</p> |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | |
|-----------------------------------|--------|--|--|---|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Στόχος |
| | | | | 4. Ενίσχυση των Διασυνοριακών Κέντρων Υγείας σε όλες τις βαθμίδες. |
| | | | | 5. Διευκόλυνση διακρατικής παροχής υπηρεσιών υγείας και φροντίδας. |
| | | Ανάπτυξη και προώθηση της Διατομεακής Δημόσιας Υγείας. | Η προώθηση της Αρχής "Δημόσια Υγεία σε όλες τις Πολιτικές" | 1. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση της υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας για τη εφαρμογή της Εθνικής Πολιτικής Δημόσιας Υγείας και τον καθορισμό Εθνικών Στόχων. |
| | | | | 2. Διατομεακή συνεργασία πολιτικών δημόσιας υγείας σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο. |
| | | | | 3. Ανάπτυξη συστήματος παρακολούθησης και αξιολόγησης των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας της τοπικής αυτοδιοίκησης α' και β' βαθμού. |
| | | | | 4.Κωδικοποίηση διατάξεων για τη Δημόσια Υγεία |

3 Απολογισμός Έργου 2019 – 2020

3.1 Νομοθετικό Έργο της ΓΓΔΥ

- Ν 4638/2019, άρθρα 2 & 13 (ΦΕΚ 181/τ.Α'/18.11.2019) – Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕ.Θ.Ε.Α.)
- Νόμος 4633/2019 (ΦΕΚ 161/τ.Α'/16.10.2019) για την *Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, και λοιπές διατάξεις* του Υπουργείου Υγείας.
- Σύσταση της Δ/σης Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας (ΕΕΕΚΔΥ) βάσει του Άρθρου 28 του Νόμου 4633/2019 (ΦΕΚ 161/τ.Α'/16.10.2019),
- Νόμος 4647/2019 (ΦΕΚ 204/τ.Α'/13.12.2019) για τη θεραπεία ερμηνευτικών δυσχερειών στη διατύπωση του Νόμου 4633/2019, οι οποίες οδήγησαν σε αδυναμία εφαρμογής του από τις υπηρεσίες, αναφορικά με τη διαδικασία πρόσληψης προσωπικού του προγράμματος υγειονομικής κάλυψης Μεταναστών – Προσφύγων «PHILOS II».
- Νόμος 4675/2020 (ΦΕΚ 54/τ.Α'/11.3.2020) *Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις.*
- Νόμος 4675/2020 (ΦΕΚ 54/τ.Α'/11.3.2020) Άρθρο 7, «...*Οργάνωση και στελέχωση του Τμήματος Κινητοποίησης του Κοινωνικού Κεφαλαίου στον Τομέα της Υγείας*»
- Σύσταση και λειτουργία **Εθνικού Μητρώου Ασθενών από τον κορωνοϊό COVID-19** βάσει του Άρθρου 29 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «*Μέτρα Αντιμετώπισης της Πανδημίας του Κορωνοϊού CoViD 19 και άλλες κατεπείγουσες διατάξεις*» (ΦΕΚ 75/τ.Α'/30.03.2020)
- Σύσταση θέσεων ειδικευομένων νοσηλευτών – Προϋποθέσεις απόκτησης νοσηλευτικής ειδικότητας και εξειδίκευσης βάσει του Άρθρου 58 του Νόμου 4690/2020 (ΦΕΚ 104/τ.Α'/30.05.2020).

3.2 Δράσεις Αντιμετώπισης της Πανδημίας COVID-19

Από τις αρχές εμφάνισης της επείγουσας κατάστασης για τη Δημόσια Υγεία διεθνούς εμβέλειας του SARS-CoV-2, η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας, προέβη στα κάτωθι:

- Αναδιοργάνωσε τη Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας, ενσωματώνοντας σε αυτή ως 4η υπηρεσιακή μονάδα, την **Διεύθυνση Επιχειρησιακών Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας**, με αποστολή «...*την αντιμετώπιση εκτάκτων καταστάσεων που αφορούν στη δημόσια υγεία, της εκπόνησης επιχειρησιακών σχεδίων αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών δημόσιας υγείας, της επικοινωνιακής διαχείρισης ανάλογων καταστάσεων, της εκπροσώπησης σε διεθνείς θεσμούς στον τομέα δράσης της και του συντονισμού των φορέων, κρατικών ή μη, που παρέχουν υπηρεσίες υγειονομικής φροντίδας σε χώρους φιλοξενίας προσφύγων και μεταναστών...*»

Η Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας (ΕΚΔΥ) του Υπουργείου Υγείας επικαιροποιεί το Επιχειρησιακό Σχέδιο Πανδημίας (ΑΡΤΕΜΙΣ) ανάλογα με τα επιδημιολογικά δεδομένα και εκπονεί Ειδικά Σχέδια αντιμετώπισης τυχόν διάδοσης του SARS-CoV-2 σε με σκοπό τον περιορισμό της νόσου και την αποφυγή διάδοσής της στην κοινότητα.

- **Δημιουργία του Συντονιστικού Κέντρου 24ωρης λειτουργίας** για την αντιμετώπιση θεμάτων που αφορούν στον SARS-CoV-2, την διαλειτουργικότητα με τους εμπλεκόμενους κρατικούς φορείς και σε συνεργασία με το ΕΚΑΒ, που υλοποιεί ασκήσεις ετοιμότητας στα Νοσοκομεία της χώρας.
- Συνεχή συνεργασία με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), με το European Centre of Disease Control (ECDC), με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, με τα Υπουργεία Υγείας των κρατών - μελών της ΕΕ, για την άμεση ανταλλαγή νέων στοιχείων και την μεταφορά τεχνογνωσίας.

- Συγκρότηση των παρακάτω Επιτροπών τις οποίες **συντονίζει (απουσία του Υπουργού) και προεδρεύει** ο Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας:

A. «Επιτροπή Αντιμετώπισης Εκτάκτων Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες» με έργο τη γνωμοδότηση αναφορικά με την προετοιμασία της χώρας και την αντιμετώπιση ενδεχόμενων εκτάκτων συμβάντων δημόσιας Υγείας από λοιμογόνους παράγοντες (υπ' αριθμ. Α1β/Γ.Π.οικ.11180/20.2.2020 Υπουργική Απόφαση

B. «Εθνική Επιτροπή προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορωνοϊού COVID-19», Υπουργική Απόφαση με έργο την εισήγηση στην πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας και κάθε συναρμόδιου Υπουργείου ή Κυβερνητικού Οργάνου, για τη λήψη κάθε ενδεδειγμένου μέτρου πρόληψης και αντιμετώπισης της εμφάνισης και διάδοσης του κορωνοϊού COVID-19, με σκοπό την προστασία του πληθυσμού. (υπ' αριθμ. Α1β/Γ.Π.οικ. 12406/23.2.2020 Υπουργική Απόφαση.

Από τα πορίσματα των ανωτέρω Επιτροπών προκύπτουν οι κατά περίπτωση συστάσεις και αναλαμβανόμενες δράσεις, οι οποίες θεσμοθετούνται μέσω Κοινών Υπουργικών Αποφάσεων όπως προβλέπεται από την αριθμ. 42/2020 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 42/Α), η οποία και καθορίζει το πλαίσιο για τα κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού.

Μεταξύ άλλων, οι αποφάσεις των ανωτέρω Επιτροπών απετέλεσαν τα βασικά κείμενα-εισηγήσεις για:

- την επιδημιολογική επιτήρηση της χώρας
- την επιβολή περιοριστικών μέτρων, που στόχευαν στην προστασία της δημόσιας υγείας των πολιτών της χώρας καθώς και τον τρόπο και χρόνο άρσης τους,
- την λειτουργία των υπηρεσιών του Δημόσιου τομέα,
- την λειτουργία όλων των δραστηριοτήτων του ιδιωτικού τομέα ανά ΚΑΔ,
- τη διαχείριση της καλοκαιρινής τουριστικής περιόδου κατά το 2020 και το τρέχον έτος,
- τη διαχείριση πάσης φύσεως συνδέσεων της Χώρας και διασυνοριακών απειλών
- τη στοχευμένη ανταπόκριση (εστιακά μέτρα) στον κίνδυνο αύξησης κρουσμάτων στη Χώρα, αναλόγως των επιδημιολογικών δεδομένων.

Οι οδηγίες και τα πρωτόκολλα, που διαμορφώθηκαν από τις Επιτροπές καθώς και οι **47 σχετικές εγκύκλιοι** αποτέλεσαν και τα βασικά κείμενα-εισηγήσεις των ήδη εκδοθεισών **29 ΥΑ** και **603 ΚΥΑ**.

- **Οργάνωση Ειδικού Εθελοντικού Προγράμματος απασχόλησης ενήλικων** πολιτών σε δομές δημόσιας υγείας, για την αντιμετώπιση του Covid-19 (www.ethelontes.gov.gr) (Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου, Άρθρο 35, παρ. 2 ΦΕΚ 75/τΑ/30.03.2020)

Υπεβλήθησαν περίπου **10.433 αιτήματα εθελοντισμού**, τα οποία σε μετά από κατάλληλη επεξεργασία και ταξινόμηση αποστέλλονται στις Υγειονομικές Περιφέρειες (Υ.ΠΕ.) για την ενίσχυση των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας, το ΕΚΑΒ και τον ΕΟΔΥ, στοχεύοντας στην δυναμική αξιοποίηση των εθελοντών ανάλογα με τις διαμορφούμενες ανάγκες. Τελικά η επιδημιολογική κατάσταση ανέτρεψε το ενδεχόμενο ενεργοποίησης των εθελοντών.

- **Οργάνωση της λειτουργίας της τηλεφωνικής γραμμής 10306 για Ψυχολογική Υποστήριξη**
Οι επιλογές των πολιτών αφορούσαν σε Ψυχολογική Υποστήριξη, Ψυχιατρική Υποστήριξη, Υποστήριξη σε Παιδιά και Εφήβους, Υποστήριξη σε Επαγγελματίες Υγείας και Υποστήριξη από Κοινωνικούς Λειτουργούς για την επίλυση κοινωνικών προβλημάτων.

Το εγχείρημα απαιτούσε τον συντονισμό πλέον των 250 επαγγελματιών όπως: Ψυχιάτρων, Ψυχολόγων και Κοινωνικών Λειτουργών εργαζομένων στο Σύστημα Υγείας και στο ευρύτερο σύστημα ψυχικής υγείας (Ψυχαργός), οι οποίοι προσέφεραν εθελοντικά τις υπηρεσίες τους από

τους προσωπικούς τους χώρους σε όλη την επικράτεια. **Από τον Απρίλιο έως και τον Αύγουστο 2020** απευθύνθηκαν στους προαναφερόμενους **επαγγελματίες υγείας 79.751 πολίτες**.

- Επιπλέον, στο πλαίσιο της εγρήγορης και θωράκισης της χώρας για τον νέο κορωνοϊό (SARS-COV-2), ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** ως επιχειρησιακός εποπτευόμενος φορέας, εκπόνησε σειρές κατευθυντήριων οδηγιών για το κοινό, για τους ταξιδιώτες, για τους επαγγελματίες υγείας, για ειδικές κατηγορίες επαγγελματιών (σχολικές μονάδες, μέσα συγκοινωνίας, πληρώματα, ένστολους κλπ), χώρους εργασίας και επιχειρήσεις καθώς και για όλες τις ευάλωτες ομάδες πληθυσμού, testing και ιχνηλάτησης.
- **Οργάνωση της λειτουργίας της τηλεφωνικής γραμμής 1135 στον ΕΟΔΥ**, μέσω της οποίας παρέχονται οδηγίες στο κοινό καθώς και σε επαγγελματίες υγείας σχετικά με ερωτήματα και διευκρινίσεις επί των θεμάτων, που ανακύπτουν σχετικά με τον SARS-COV-2.
- Δημιουργία **ειδικής πλατφόρμα στο σύστημα Business Intelligence - BI του Υπουργείου Υγείας**, για την καταγραφή, παρακολούθηση και ως εκ τούτου τη διασφάλιση της επάρκειας και την ορθή διαχείριση του υλικού, που σχετίζεται με την αντιμετώπιση του SARS-COV-2.
- Προώθηση της σύστασης και λειτουργίας του **Εθνικού Μητρώου Ασθενών** από τον κορωνοϊό COVID-19, προκειμένου να συστηματοποιηθεί η συλλογή δεδομένων εντός του θεραπευτικού πλάνου (episode of care).
- Εποπτεία και συντονισμός δράσεων αντιμετώπισης της πανδημίας σε χώρους διαμονής ευάλωτων πληθυσμών πχ άστεγοι τοξικοεξαρτημένοι και μετανάστες/πρόσφυγες., όπως:
 - Υποστήριξη της δομής φιλοξενίας αστέγων χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών του Δήμου Αθηναίων μέσω των εποπτευομένων από την ΓΓΔΥ φορέων ΟΚΑΝΑ και ΚΕΘΕΑ.
 - Εκπόνηση Σχεδίου Δράσης αντιμετώπισης του επιπολασμού της πανδημίας στους χώρους των Κέντρων Υποδοχής και Ταυτοποίησης (ΚΥΤ), Προαναχωρησιακών Κέντρων Αλλοδαπών (ΠροΚεΚα) και Κέντρων Προσωρινής Φιλοξενίας Μεταναστών (ΚΦΠΜ)
- Διαρκής συνεργασία με όλους τους εποπτευόμενους φορείς της ΓΓΔΥ (ΕΟΔΥ, ΟΚΑΝΑ, ΚΕΘΕΑ, Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, ΕΟΦ, ΙΦΕΤ, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ) και εκπόνηση κατευθυντηρίων οδηγιών και εγκυκλίων προς επίλυση θεμάτων, που ανακύπτουν στο πλαίσιο αντιμετώπισης της πανδημίας.
- Διαρκής συνεργασία σε όλα τα επίπεδα της Κυβέρνησης, για την ενημέρωση, συζήτηση και διατύπωση εισηγήσεων, με σκοπό τη λήψη αποφάσεων και τη διαμόρφωση της εθνικής στρατηγικής.
- Πραγματοποίηση τακτικών συναντήσεων συνεργασίας με χρήση ψηφιακών μέσων (teleconference) με εκπροσώπους των Γενικών Δ/νσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (DG HOME, DG ECO, DG SANTE) προς εξεύρεση πρόσθετων πόρων.
- Χρήση του ερευνητικού εργαλείου του ΠΟΥ «Behavioral Insights» για την μέτρηση των αλλαγών συμπεριφοράς των ατόμων και του βαθμού συμμόρφωσής τους στα προτεινόμενα μέτρα δημόσιας υγείας. Η μελέτη εκπονείται σε συνεργασία με την Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας με συνολική διάρκεια 10 μηνών έως τον Σεπτέμβριο του 2021.

3.3 Δράσεις Δημόσιας Υγείας

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, τα χρόνια μη μεταδιδόμενα νοσήματα όπως **οι καρδιαγγειακές ασθένειες, οι καρκίνοι, οι χρόνιες πνευμονοπάθειες και ο σακχαρώδης διαβήτης** ευθύνονται για το 63% των θανάτων παγκοσμίως. Οι **κυριότεροι παράγοντες** για την αυξημένη νοσηρότητα και θνησιμότητα από τα εν λόγω νοσήματα είναι **το κάπνισμα, οι ανθυγιεινές διατροφικές συνήθειες, η ανεπαρκής σωματική δραστηριότητα και η κατάχρηση αλκοόλ.**

3.3.1 Δράσεις για την αντιμετώπιση του Καπνίσματος

- **Εκπόνηση Στρατηγικού Σχεδίου 2019-2023 «Η ΥΓΕΙΑ ΜΑΣ ΕΝΩΝΕΙ».** Το Σχέδιο καλύπτει όλες τις πτυχές της κατανάλωσης καπνού και θέτει συγκεκριμένους στόχους και μετρήσιμους δείκτες αποτελεσματικότητας. Υποστηρίζεται δε, συμβουλευτικά από Επιτροπή Εμπειρογνομόνων αποτελούμενη κυρίως από μέλη της ακαδημαϊκής κοινότητας με διακεκριμένη επιστημονική δράση στο συγκεκριμένο πεδίο και περιλαμβάνει δράσεις εντασσόμενες σε τέσσερις (4) Άξονες Προτεραιότητας, δίδοντας έμφαση στον άξονα της Προαγωγής και Πρόληψης.
- **Συγκρότηση της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων για τον έλεγχο του καπνίσματος** με επικεφαλής της Επιτροπής είναι ο κ. Παναγιώτη Μπεχράκης, *Πνευμονολόγος – Εντατικολόγος, PhD (McGill)*.
- **Εκστρατείες ενημέρωσης για την εφαρμογή του Σχεδίου «Η ΥΓΕΙΑ ΜΑΣ ΕΝΩΝΕΙ».** Η αρχική εκστρατεία υλοποιήθηκε με την συμμετοχή δημοφιλών προσωπικοτήτων, εστιάζοντας στην αναγκαιότητα πλήρους εφαρμογής της Νομοθεσίας για τη διακοπή του Καπνίσματος καθώς και στην ευαισθητοποίηση - κυρίως - νέων ατόμων με ηλικία μέχρι 18 ετών.
- **Επικαιροποίηση του νομοθετικού πλαισίου,** υιοθετώντας την πλήρη απαγόρευση σε κλειστούς κοινόχρηστους χώρους
- **Κύρωση του Πρωτοκόλλου FCTC** για την Εξάλειψη της Παράνομης Εμπορίας Προϊόντων Καπνού.
- **Συνεργασία με την Εθνική Αρχή Διαφάνειας** και άλλα συναρμόδια Υπουργεία για συντονισμό ελέγχων από τα ελεγκτικά όργανα και την ΕΛ.ΑΣ για την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου.
- **Επαναλειτουργία της τηλεφωνικής γραμμής 1142, ως γραμμή επικοινωνίας για το Κάπνισμα.** Μέχρι τέλος Σεπτεμβρίου 2020 είχαν καταγραφεί περισσότερες από **4.216** κλήσεις.
- **Έκδοση της ΚΥΑ 80727/15.11.2019** για νέα πρόστιμα και τρόπο επιβολής και είσπραξης των προστίμων και δημιουργία ηλεκτρονικού παραβόλου (e-paraβολο) για το Υπουργείο Υγείας, για την είσπραξη και απόδοση των προστίμων, που αφορούν στις παραβάσεις του αντικαπνιστικού Νόμου, σε συνεργασία με τη ΓΓΠΣ. Μηχανογράφηση και ηλεκτρονική παρακολούθηση των επιβαλλόμενων προστίμων και της πληρωμής τους.
- **Αξιολόγηση της νομοθετικής παρέμβασης από την Expertise France:** Η συγκεκριμένη δράση προκρίθηκε από την Γενική Γραμματεία Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων ως πιλοτική εφαρμογή της μεθοδολογίας, η οποία έχει αναπτυχθεί για λογαριασμό της.

3.3.2 Δράσεις για την υιοθέτηση υγιεινών διατροφικών συνηθειών

- **Διαμόρφωση Εθνικής Διατροφικής Πολιτικής με στόχο την προστασία και προαγωγή της υγείας**
Η Γενική Συνέλευση των Ηνωμένων Εθνών ανακήρυξε την δεκαετία 2016 - 2025 ως Δεκαετία για Δράση για τη Διατροφή, καλώντας όλους τους ιθύνοντες να εντείνουν τις δράσεις τους με στόχο τον περιορισμό όλων των μορφών κακής θρέψης, όπως ο υποσιτισμός, η παχυσαρκία και οι ελλείψεις μικροθρεπτικών συστατικών, υιοθετώντας παράλληλα τους **Παγκόσμιους Στόχους Διατροφής 2025** για την βελτίωση της διατροφής μητέρας, βρέφους και μικρού παιδιού.

Οι εν λόγω δράσεις, που βρίσκονται σε συνάρτηση με τους **Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης 2.2 και 3.4 των Ηνωμένων Εθνών** (2030 Agenda for Sustainable Development), αποτελούν αρμοδιότητες της Δ/σης Δημόσιας Υγείας - Τμήμα Μη Μεταδοτικών Νοσημάτων και Διατροφής, ενώ λειτουργούν και τα αρμόδια γνωμοδοτικά όργανα όπως η *Εθνική Επιτροπή Διατροφικής Πολιτικής* και η *Εθνική Επιτροπή για το Μητρικό Θηλασμό*.

Με την υπ. αριθμ. πρωτ. ΓΠ/οικ.146/29.12.2020 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός Στρατηγικών Στόχων του Υπουργείου Υγείας έτους 2021», ορίστηκε ως 2^{ος} Στρατηγικός Στόχος «**Υγεία και**

ευημερία για όλους, σε όλες τις ηλικίες» με Άξονα Παρέμβασης την βελτίωση των διατροφικών συνηθειών και την εξάλειψη όλων των μορφών κακής διατροφής, (υποσιτισμός, παχυσαρκία), ιδιαίτερα των ευάλωτων ομάδων, όπως τα βρέφη, τα παιδιά, οι έφηβοι, οι έγκυες, οι θηλάζουσες και οι ηλικιωμένοι.

- **Διαμόρφωση Σχεδίου Εθνικής Διατροφικής Πολιτικής**

Η **Εθνική Επιτροπή Διατροφικής Πολιτικής**, κατέθεσε αρμοδίως τον Νοέμβριο 2019 «**Σχέδιο Εθνικής Διατροφικής Πολιτικής**» για τη βελτίωση των διατροφικών συνηθειών του Ελληνικού πληθυσμού. Το εν λόγω Σχέδιο διαμορφώνεται σε 3 βασικούς άξονες, περιλαμβάνοντας προτάσεις δράσεων, που αποτελούν προτεραιότητες και της πολιτικής της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τις διατροφικές συνήθειες.

- **Μέσω του αρμοδίου Τμήματος της Δ/σης Δημόσιας Υγείας, η ΓΓΔΥ** προώθησε:

- Διατροφικές συστάσεις για υγιή πληθυσμό και ειδικές πληθυσμιακές ομάδες (βρέφη, παιδιά, εφήβους, εγκύους, θηλάζουσες, άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω) καθώς και συστάσεις για την εισαγωγή στερεών τροφών στον 1^ο χρόνο της ζωής
- Εκπροσώπηση της ΓΓΔΥ σε Ομάδα Εργασίας της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛ.ΣΤΑΤ.), που διαμόρφωσε το ερωτηματολόγιο της **Έρευνας Υγείας 2019**, στην οποία συμπεριλήφθηκε για πρώτη φορά ερωτηματολόγιο εκτίμησης της προσκόλλησης του πληθυσμού **στην Μεσογειακή Διατροφή**.
- Δημιουργία και αποστολή ειδικού ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου για τη συλλογή στατιστικών στοιχείων, που αφορούν στην διατροφή των παιδιών στους δημόσιους και ιδιωτικούς βρεφικούς, βρεφονηπιακούς και παιδικούς σταθμούς
- Συνεχή συνεργασία με εποπτευόμενους αλλά και συναρμόδιους δημόσιους φορείς, όπως το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, ο ΕΦΕΤ και το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, εκπαιδευτικά ερευνητικά ιδρύματα, τον ΣΕΒΤ (Σύνδεσμος Ελληνικών Βιομηχανιών Τροφίμων) και επαγγελματικούς φορείς (Πανελλήνιος Σύλλογος Διαιτολόγων - Διατροφολόγων, Ένωση Διαιτολόγων-Διατροφολόγων Ελλάδος)
- Την πραγματοποίηση δράσεων ενημέρωσης και εκπαίδευσης των μαθητών αναφορικά με τη διατροφή στο σχολικό περιβάλλον, κατά το σχολικό έτος 2019-2020, και την έκδοση ενημερωτικών φυλλάδια **αναφορικά με το υγιεινό κολατσιό** και υλοποίηση θεματικού άξονα - παρέμβασης με θέμα «**Διατροφική Αγωγή**» αλλά και «Άσκηση - Δραστηριότητα - Παιχνίδι στη ζωή του παιδιού και του εφήβου» στο πλαίσιο του μαθήματος «Αγωγή Υγείας».
- Εισήγηση για τις προδιαγραφές των τροφίμων, που παρέχονται στο **Πρόγραμμα «Σχολικά Γεύματα»** του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων. Τα προτεινόμενα διαιτολόγια, που βασίζονται στο **μεσογειακό διατροφικό πρότυπο** και ανταποκρίνονται στις εθνικές διατροφικές συστάσεις εγκρίθηκαν από την *Εθνική Επιτροπή Διατροφικής Πολιτικής*.
- **Την έκδοση συστάσεων για την ισορροπημένη διατροφή και τη φυσική δραστηριότητα** κατά τη διάρκεια του περιορισμού των μετακινήσεων των πολιτών (εγκύκλιος Δ1β/ΓΠοικ.22793/3.4.2020), **στο πλαίσιο της διαχείρισης της πανδημίας COVID-19**

- **Ορίμανση του Εθνικού Προγράμματος Προαγωγής της Υγιεινής Διατροφής και της Σωματικής Άσκησης (ΕΠΠΣΑΥΔ)**

Πρόκειται για την ανάπτυξη Σχεδίου Δράσης με αντικείμενο τον έλεγχο και την διαχείριση των παραγόντων κινδύνου, που σχετίζονται με τον υγιεινό τρόπο Διατροφής και την Σωματική Άσκηση.

3.3.3 Δράσεις αντιμετώπισης των βλαπτικών συνέπειων από την κατανάλωση αλκοόλ

- Στην υπ. αριθμ. πρωτ. ΓΠ/οικ.146/29.12.2020 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός Στρατηγικών Στόχων του Υπουργείου Υγείας έτους 2021», ορίστηκε ως 2^{ος} Στρατηγικός Στόχος «Υγεία και ευημερία για όλους, σε όλες τις ηλικίες» με Άξονα Παρέμβασης την πρόληψη των νέων μορφών εξάρτησης όπως το αλκοόλ, το διαδίκτυο και τα τυχερά παιχνίδια.
- **Εποπτεία και συντονισμός** εποπτευομένων φορέων της ΓΓΔΥ αλλά και συνεχής συνεργασία με Πανεπιστημιακά Ιδρύματα, που αναπτύσσουν δράσεις για την αντιμετώπιση της προβληματικής χρήσης οινοπνευματωδών.
 - Συνοπτικά, λειτουργούν 14 θεραπευτικά προγράμματα για άτομα με προβλήματα στη χρήση αλκοόλ: στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής, στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, στον ΟΚΑΝΑ, στο ΚΕΘΕΑ και στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΤΤΙΚΟΝ. Σε οργανωμένο πλαίσιο και συστηματική βάση λειτουργούν επίσης δύο Αλκοολογικά Ιατρεία στα Περιφερειακά Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία Πατρών και Ηρακλείου Κρήτης. Στο Σωματείο ΘΗΣΕΑΣ του Δήμου Καλλιθέας λειτουργεί Συμβουλευτικός Σταθμός για την απεξάρτηση από το αλκοόλ, σε συνεργασία με τον ΟΚΑΝΑ, ενώ εναλλακτική πρόταση για την αντιμετώπιση της προβληματικής χρήσης οινοπνευματωδών συνιστούν οι παρεμβάσεις, που βασίζονται στις αρχές της αυτοβοήθειας, όπως οι Αλκοολικοί Ανώνυμοι και το Πρόγραμμα Προαγωγής Αυτοβοήθειας (Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης και ΟΚΑΝΑ). Τέλος, υπηρεσίες αποτοξίνωσης από τη χρήση αλκοόλ παρέχονται α) στην Α΄ Ψυχιατρική Κλινική, του Αιγινήτειου Νοσοκομείου (ΕΚΠΑ), β) την Β΄ Ψυχιατρική Κλινική του ΓΠΝ ΑΤΤΙΚΟΝ και γ) την Παθολογική Κλινική του ΨΝΘ.
- **Αξιοποίηση πόρων ΕΣΠΑ 2014 – 2020** από τους εποπτευόμενους φορείς για την ανάπτυξη υποδομών για Σωματική Αποτοξίνωση (ΟΚΑΝΑ, ΚΕΘΕΑ, ΨΝΑ, Νοσοκομείο Ιωαννίνων ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ) αλλά και την ανάπτυξη δράσεων Πρόληψης και Ευαισθητοποίησης στο γενικότερο πληθυσμό με έμφαση στον εφηβικό πληθυσμό.
- Επικαιροποίηση του Πορίσματος «της Ομάδας Εργασίας για την αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών από την κατανάλωση του αλκοόλ», όπως αυτό κατατέθηκε κατά τον Ιούλιο του 2019.
- **Ωρίμανση του Εθνικού Προγράμματος Αντιμετώπισης του Αλκοόλ (ΕΠΑΑ)** και την ενίσχυση των προστατευτικών παραγόντων, που επιδρούν στην επίπτωση της συγκεκριμένης διαταραχής, με βασικούς άξονες:
 - την εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων κυρίως στα σχολεία για τις βλαπτικές συνέπειες της επιβλαβούς κατανάλωσης αλκοόλ, με τη συνεργασία του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΙΕΠ),
 - την εντατικοποίηση ελέγχων στα σημεία διάθεσης αλκοόλ ιδίως ως προς κάθε πράξη παράνομης διάθεσης σε ανηλίκους,
 - την διατύπωση προτάσεων επικαιροποίησης και αυστηροποίησης των κυρώσεων για τις παραβάσεις, που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία,
 - την ενίσχυση των κέντρων απεξάρτησης και την εκστρατεία ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού με έμφαση στους ανηλίκους, τους οδηγούς και τις εγκύους,
 - την διαμόρφωση δομών τηλεφωνικής υποστήριξης και επικοινωνίας ως προς την εξάρτηση από το αλκοόλ, και τέλος
 - την εφαρμογή παρεμβάσεων με επίκεντρο τους ανηλίκους, τις εγκύους και άτομα με προβληματική συμπεριφορά, που σχετίζεται με την αλόγιστη κατανάλωση αλκοόλ καθώς και παρεμβάσεων για την ορθή οδική συμπεριφορά.

3.3.4 Πρόληψη Μειζόνων Παραγόντων

Πέραν των ανωτέρω πρωτοβουλιών προωθείται η πρώιμη ανίχνευση νοσημάτων υψηλού επιπολασμού όπως η πρόληψη και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών κινδύνων καθώς και του καρκίνου.

- **Εποπτεία και συντονισμός** εποπτευομένων φορέων της ΓΓΔΥ αλλά και συνεχή συνεργασία με Επιστημονικές Εταιρείες για την ανάπτυξη δράσεων πρόληψης και αντιμετώπισης των καρδιαγγειακών νοσημάτων αλλά και καρκίνων.
- Εκπόνηση του σχεδιασμού του **Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)** στον γενικό πληθυσμό για την πρώιμη ανίχνευση νοσημάτων υψηλού επιπολασμού.
- **Ολοκλήρωση του σχεδιασμού και προώθηση της πιλοτικής εφαρμογής** του προγράμματος προσυμπτωματικού ελέγχου σε γυναίκες ηλικίας 45 – 55 ετών, που δεν έχουν υποβληθεί σε έλεγχο τα τελευταία δύο (2) έτη και δεν νοσούν.
- **Προώθηση της καθιέρωσης προληπτικών διαγνωστικών εξετάσεων** των πολιτών για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου, τον καρδιαγγειακό κίνδυνο και την έγκαιρη διάγνωση του ανευρύσματος της κοιλιακής αορτής.

3.3.5 Προστασία από μεταδοτικά νοσήματα

Εθνικό Πρόγραμμα Ανοσοποίησης

- Εκπόνηση του **Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών Ενηλίκων 2020 – 2021**, (Δ1α/Γ.Π.οικ.74363/19.11.2020 εγκύκλιος), όπως αυτό διαμορφώθηκε από την **Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών**, με επιμέρους ενότητες:
 - Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων, ανά ηλικιακή ομάδα, 2021.
 - Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων, ανά νόσο ή άλλη ένδειξη, 2021.
 - Ενδείξεις για τη χορήγηση PCV13 και PPSV23 στους ενήλικες.
 - Ενδείξεις εμβολιασμού για τον τέτανο ασθενών με τραύμα.
 - Συστάσεις Εμβολιασμών σε Μεταμοσχευμένους.
- **Έκδοση Εγκυκλίων και Κατευθυντηρίων Οδηγιών**, ως εξής:
 - «**Οδηγίες για την Εποχική Γρίπη 2020-2021 – Αντιγριπικός Εμβολιασμός**», με οδηγίες χορήγησης του εμβολίου, λαμβάνοντας υπόψη την ενδεχόμενη συνύπαρξη της εποχικής γρίπης με τη νόσο Covid-19, με εστίαση στις ομάδες αυξημένου κινδύνου.
 - «**Επικαιροποίηση συστάσεων εμβολιασμού για παιδιά και ενήλικες κατά την 2^η έξαρση της πανδημίας SARS-CoV-2**»
 - «**Εμβόλιο BCG και νόσος COVID-19**»
 - «**Συστάσεις εμβολιασμού ρουτίνας παιδιών κατά την περίοδο πανδημίας από SARS-CoV-2**».
- Σε συνεχή συνεργασία με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών (ΕΕΕ) εκδόθηκε το **Εκπαιδευτικό Εγχειρίδιο για τα Εμβολιαστικά Κέντρα**, το οποίο επικαιροποιείται με βάση τα επιστημονικά δεδομένα.
 Η ΕΕΕ καθόρισε τις **ομάδες, που θα εμβολιαστούν κατά προτεραιότητα έναντι της νόσου Covid-19** και οι οποίες έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα emvolio.gov.gr. Προωθήθηκε η έκδοση Υπουργικής Απόφασης σύμφωνα με την παράγραφο 2 του Άρθρου 52 και του Άρθρου 56 του ν.4764/2020.
- **Έκδοση αποφάσεων και εγκυκλίων αναφορικά με** περιοχές ενδημικές ελονοσίας, αποφυγή εκδήλωσης επιδημίας από εισαγόμενο κρούσμα δαγκείου πυρετού, Chikunguna ή Zika και πρόληψη επιδημιών από τον ιό του Δυτικού Νείλου

- **Εκπόνηση Σχεδίου Δράσης** με τίτλο «Πρόγραμμα καταπολέμησης των κουνουπιών, σχετική ενημέρωση και προφύλαξη του κοινού για το έτος 2020» και **κατευθυντηρίων οδηγιών** σχετικά με «Οργάνωση και χρηματοδότηση προγραμμάτων καταπολέμησης των κουνουπιών, για το έτος 2020».
- **Καθορισμός και παρακολούθηση του Εθνικού Αποθέματος Εμβολίων, βιολογικών παραγόντων και αντιδότην για την αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης** με έκδοση εγκυκλίου για «Αναπροσαρμογή τιμής διάθεσης του ενέσιμου εμβολίου πολιομυελίτιδας και του ενέσιμου εμβολίου έναντι της λύσσας, στα πλαίσια εφαρμογής εγκυκλίων περί ταξιδιωτικής ιατρικής»
- **Κανονιστικό πλαίσιο και κατευθυντήριες οδηγίες, που αφορούν σε κάθε είδους δραστηριότητες (επαγγελματικές, ψυχαγωγικές, εκπαιδευτικές, κλπ) για την αποφυγή μετάδοσης του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2**

Από την αρχή της πανδημίας εκδίδονται **Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις** για τα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού Covid-19 στο σύνολο της Επικράτειας, οι οποίες και επικαιροποιούνται σύμφωνα με τα εκάστοτε επιδημιολογικά δεδομένα. Συνολικά, βάση των γνωμοδοτήσεων της *Εθνικής Επιτροπής Προστασίας της Δημόσιας Υγείας* έναντι του κορωνοϊού έχουν εκδοθεί **603 Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις** με στόχο τη λήψη μέτρων προστασίας έναντι του κορωνοϊού.

- **Ωρίμανση του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών (ΕΠΕΜΒ)**, το οποίο απευθύνεται σε ειδικές και ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, παιδιά, ανηλίκους και ενήλικες, μετακινούμενους πληθυσμούς και πληθυσμούς, που βρίσκονται σε κίνδυνο και το οποίο περιλαμβάνει τα προγράμματα εμβολιασμών όλων των ανωτέρω αναφερόμενων κατηγοριών.
- **Έκδοση του «Προγράμματος Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων 2020»**, στις 4/06/2020
- **Έγκαιρη προμήθεια 4 εκατ. αντιγριπικών εμβολίων για την κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού με** αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης κατά της γρίπης κατά 85% κατά την περίοδο 2020-21 σε σχέση με την περίοδο 2018-19

Έλεγχος Λοιμώξεων

- Εκπόνηση του **Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Αντιμετώπιση της Μικροβιακής Αντοχής (11/2019)** στην Ελλάδα σε συνεργασία με το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και το Υπουργείο Περιβάλλοντος & Ενέργειας.

Πρωταρχικός σκοπός του εν λόγω Σχεδίου είναι η διασφάλιση της διατήρησης της αποτελεσματικότητας των αντιβιοτικών στην ιατρική και κτηνιατρική πράξη, περιορίζοντας την ανάπτυξη και διασπορά της μικροβιακής αντοχής σε όλους τους τομείς, με στόχο την ολιστική προσέγγιση της μικροβιακής αντοχής.

Η διατομεακή συνεργασία μεταξύ **των τριών τομέων της υγείας, της κτηνιατρικής - γεωργίας και του περιβάλλοντος** αποτυπώνεται σε στόχους/περιοχές δράσης, ως εξής:

- Επιτήρηση (λοιμώξεων, κατανάλωσης αντιβιοτικών, συμμόρφωσης στην εφαρμογή των μέτρων ελέγχου και πρόληψης των λοιμώξεων)
 - Πρόληψη και Έλεγχος Λοιμώξεων
 - Συνετή χρήση αντιμικροβιακών ουσιών
 - Ενημέρωση, Εκπαίδευση, Ευαισθητοποίηση
 - Έρευνα και Ανάπτυξη
- Επικαιροποίηση θεσμικού πλαισίου αναφορικά με «*Μέτρα, όρους και διαδικασίες για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων, που συνδέονται με τη νοσηλεία των ασθενών στους Χώρους Παροχής Υγείας*»

- **Εποπτεία και συντονισμός** εποπτευομένων φορέων της ΓΓΔΥ (ΕΟΔΥ) αλλά και συνεχής συνεργασία με Πανεπιστημιακά Ιδρύματα και Ενώσεις Πολιτών για την ανάπτυξη δράσεων πρόληψης και αντιμετώπισης της HIV λοίμωξης αλλά των ιογενών ηπατιτιδών.
- **Επεξεργασία πρότασης** για την επιχειρησιακή ενίσχυση και τη λειτουργική ολοκλήρωση των Μονάδων Λοιμώξεων (ΜΕΛ), ώστε αυτές να καταστεί εφικτό να παρέχουν: α) πρότυπη φροντίδα στα άτομα, που ζουν με HIV στην Ελλάδα και β) πρότυπες υπηρεσίες, στο πλαίσιο διαχείρισης των λοιμώξεων εντός των νοσοκομείων της χώρας.

3.3.6 Υγειονομική Διαχείριση Περιβάλλοντος

- **Μέσω του αρμοδίου Τμήματος της Δ/σης Δημόσιας Υγείας, η ΓΓΔΥ** επιμελήθηκε την συλλογή και επεξεργασία δεδομένων, που αφορούν σε:
 - Ποιότητα νερού ανθρώπινης κατανάλωσης
 - Ποιότητα εμφιαλωμένων νερών
 - Ποιότητα των υδάτων κολύμβησης
 - Προστασία της Δημόσιας Υγείας μέσω της ασφαλούς λειτουργίας των δημόσιων κολυμβητικών δεξαμενών
 - Προστασία της υγείας του πληθυσμού σε περιπτώσεις ατμοσφαιρικής ρύπανσης
 - Προστασία της δημόσιας υγείας από ιοντίζουσες και μη ιοντίζουσες ακτινοβολίες, που σχετίζονται με ιατρικές εφαρμογές
- **Έκδοση εγκυκλίων και κατευθυντηρίων οδηγιών** για λήψη μέτρων διασφάλισης της δημόσιας υγείας σε έκτακτες καταστάσεις, όπως ενδεικτικά αναφέρονται για τα εξής:
 - Περιπτώσεις φυσικών καταστροφών όπως οι πυρκαγιές
 - Μετά το σεισμό της 29/10/2020 στην ΠΕ Σάμου
 - Την ανεξέλεγκτη διάθεση λυμάτων και ρυπογόνων ουσιών από αγωγό ομβρίων υδάτων μετά από βροχόπτωση, στο δυτικό άκρο της ακτής «Κουρέντι» στο Δήμο Χαλκιδέων
 - Την πυρκαγιά στο εργοστάσιο πλαστικών στη Μεταμόρφωση Αττικής
 - Την εκδήλωση πλημμυρικών φαινομένων στο Δήμο Χερσονήσου της ΠΕ Ηρακλείου Κρήτης
 - Την δασική πυρκαγιά στην περιοχή της Ανατολικής Αττικής
- **Έκδοση εγκυκλίων και κατευθυντηρίων οδηγιών για λήψη μέτρων διασφάλισης της δημόσιας υγείας κατά τη διάρκεια της πανδημίας του ιού SARS CoV-2**, όπως ενδεικτικά αναφέρονται παρακάτω:
 - Για τις κολυμβητικές δεξαμενές
 - Τις εγκαταστάσεις εσωτερικού δικτύου ύδρευσης, αποχέτευσης υγρών και διαχείρισης στερεών αποβλήτων των Υγειονομικών Μονάδων
 - Για τα συστήματα ύδρευσης και αποχέτευσης και την ασφαλή διάθεση αστικών λυμάτων και υγρών αποβλήτων
 - Από ιογενείς και άλλες λοιμώξεις κατά τη χρήση κλιματιστικών μονάδων
 - Την δυνατότητα εργαστηριακής διερεύνησης του ιού SARS-CoV-2 σε ανεπεξέργαστα αστικά λύματα στα δίκτυα αποχέτευση
 - Την πρόληψη της νόσου των λεγεωναρίων στο πλαίσιο της πανδημίας Covid-19, και
 - Συστάσεις για την επαναλειτουργία των εκπαιδευτικών μονάδων με έμφαση στον εξαερισμό των εσωτερικών χώρων τους κατά τη χειμερινή περίοδο με απώτερο σκοπό τον περιορισμό της διασποράς του ιού SARS CoV-2.
- Επιπρόσθετα εκπονήθηκε σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας το **Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Σταδιακή Μείωση** (phase down) της χρήσης οδοντιατρικών αμαλαμάτων, στο οποίο περιλαμβάνονται και δράσεις, που αφορούν στη δημιουργία συστήματος

παρακολούθησης της ορθής διαχείρισης του απόβλητου οδοντιατρικού αμαλγάματος από όλους τους οδοντιάτρους, που το χρησιμοποιούν.

3.3.7 Δράσεις για τον έλεγχο των εξαρτήσεων

- Στην υπ. αριθμ. πρωτ. ΓΠ/οικ.146/29.12.2020 Υπουργική Απόφαση «Καθορισμός Στρατηγικών Στόχων του Υπουργείου Υγείας έτους 2021», ορίστηκε ως 2^{ος} Στρατηγικός Στόχος «Υγεία και ευημερία για όλους, σε όλες τις ηλικίες» πρόκειται να ενισχυθεί η φροντίδα των χρηστών ναρκωτικών ουσιών μέσω της ίδρυσης και λειτουργίας Χώρων Εποπτευόμενης Χρήσης, Μονάδων Σωματικής Αποτοξίνωσης και Κοινωνικών Συνεταιρισμών Ένταξης. Περαιτέρω, πρόκειται να αναπτυχθούν λοιπά προγράμματα επανένταξης και επαγγελματικής αποκατάστασης καθώς και προγράμματα πρόληψης της χρήσης ναρκωτικών ουσιών.
- **Επανασυγκρότηση** της *Εθνικής Επιτροπής Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών*
- **Εποπτεία και Συντονισμός** των επίσημων φορέων κατά των Εξαρτήσεων του Ν. 4139/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και διεξαγωγή τακτικών συναντήσεων εργασίας προς επίλυση επιμέρους θεμάτων.
- Επικαιροποίηση θεσμικού πλαισίου για τους **Χώρους Εποπτευόμενης Χρήσης (ΧΕΧ)** και ολοκλήρωση καίριων προβλημάτων αναφορικά με τα **Κέντρα Πρόληψης των Εξαρτήσεων και Προαγωγής της Ψυχοκοινωνικής Υγείας**.
 - Προετοιμασία για την **Ανανέωση Προγραμματικής Σύμβασης για τα Κέντρα Πρόληψης** (τελικό σχέδιο κατατέθηκε τον 3/2021) και
 - **Δημιουργία Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας** Κέντρων Πρόληψης για 1^η φορά στην ιστορία των Κέντρων Πρόληψης (προς υπογραφή)
- Διαρκής συνεργασία με τον **Εθνικό Συντονιστή για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών**, ο οποίος υπάγεται απευθείας στον Πρωθυπουργό και Διοικητική Υποστήριξη της λειτουργίας του Γραφείου από στελέχη της ΓΓΔΥ
- **Ολοκλήρωση της Εθνικής Στρατηγικής για τα Ναρκωτικά και τις ψυχοτρόπες ουσίες 2021 - 2026** και του **Επιχειρησιακού Προγράμματος κατά των Ναρκωτικών**, με έμφαση σε επιμέρους τομείς όπως *πρόληψη, θεραπεία, θεραπεία ευάλωτων και ειδικών πληθυσμιακών ομάδων, μείωση της βλάβης, ολοκλήρωση της θεραπείας και πρόληψη της υποτροπής, κοινωνική επανένταξη και παρεμβάσεις στο σωφρονιστικό σύστημα.*
- **Επικαιροποίηση νομοθετικού έργου για την ευρεία χρήση Ναλοξόνης** για την αποφυγή θανάτων από υπερδοσολογία, με την δυνατότητα χορήγησης στο πεδίο και από άλλους επαγγελματίες υγείας (ΕΚΑΒ και θεραπευτές – street workers).

3.3.8 Έλεγχος υγειονομικής κατάστασης προσφύγων μεταναστών

- **Ολοκλήρωση και δημοσίευση μελέτης για την** αποτίμηση της ικανότητας του συστήματος υγείας να διαχειρισθεί μεγάλες ροές μεταναστών στην Ελλάδα με τη συμμετοχή εμπειρογνομόνων του ΠΟΥ.
- **Διαρκής εποπτεία και συντονισμός ενεργειών** με τη Διεύθυνση Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας (ΔΕΕΕΚΔΥ), για τη βελτίωση της παροχής υπηρεσιών υγείας και φροντίδας στα ΚΥΤ & ΚΦΜΠ, που παρέχεται από τον ΕΟΔΥ στο πλαίσιο του Προγράμματος ΡΗΙΛΟΣ II και στα Προαναχωρησιακά Κέντρα Κράτησης Αλλοδαπών (ΠΡΟΚΕΚΑ), που

παρέχεται από την ΑΕΜΥ ΑΕ. Το πρόγραμμα PHILLOS II αναμένεται να υλοποιείται ως τον Δεκέμβριο 2021.

- **Εξασφάλιση χρηματοδότησης από το ΕΣΠΑ 2014 – 2020** και συγκεκριμένα έγκριση ένταξης σε εννέα (9) Περιφερειακά Επιχειρησιακά Προγράμματα, οριζοντίου έργου με τίτλο «Δράση για την θωράκιση της Δημόσιας Υγείας και αντιμετώπιση της επιδημίας Covid 19 σε χώρους μεταναστών/προσφύγων», συνολικού **προϋπολογισμού 31.088.149,67 €**.
- **Εξασφάλιση χρηματοδότησης από τον Μηχανισμό Επείγουσας Απόκρισης (Emergency Support Instrument (ESI), της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (DG HOME), ύψους 25.300.000 €** για προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, κινητών μονάδων υγείας και οικίσκων, στους χώρους διαμονής των μεταναστών/προσφύγων, προς αποσυμφόρηση των Νοσηλευτικών Μονάδων. Επιπλέον, μέσω του Διεθνούς Ερυθρού Σταυρού, **εγκρίθηκε το ποσό των 5.000.000 €** για διεξαγωγή test, στον πληθυσμό στόχο.

3.3.9 Οργανωτικές παρεμβάσεις

- **Ολοκληρώθηκε** εντός Αυγούστου 2020 η σύσταση και **λειτουργία των Διευθύνσεων Δημόσιας Υγείας στις επτά (7) Υγειονομικές Περιφέρειες** (άρθρο 8).
- **Ορίσθηκαν** τα δύο Εθνικά Συμβούλια Εκπαίδευσης για τις ειδικότητες: Επείγουσας και Εντατικής Νοσηλευτικής και Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής
- Ολοκληρώθηκε και βρίσκεται στο στάδιο αξιολόγησης από την ΕΥΔ «Μεταρρύθμιση Δημοσίου Τομέα», η υποβολή πρότασης για χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ 2014 - 2020 Πράξης με τίτλο «**Εθνική Στρατηγική Δημόσιας Υγείας με έμφαση στους Λοιμογόνους Παράγοντες**» και MIS 5074887, ύψους **5.000.000 €** και αφορά δράσεις για την αποδοτικότερη λειτουργία και απόκριση του Συστήματος Δημόσιας Υγείας.
- Έγκριση της Πρότασης με τίτλο «**Εφαρμογή Μεταρρύθμισης του Συστήματος Δημόσιας Υγείας**», η οποία υπεβλήθη από τη Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας στο πλαίσιο του Μηχανισμού Τεχνικής Υποστήριξης (TSI), με χρηματοδότηση της **Γενικής Διεύθυνσης Στήριξης Διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων (DG REFORM)**, ύψους 1.100.000 €. Η εν λόγω πρόταση αφορά στην την λειτουργική αναδιοργάνωση του συστήματος διοίκησης της Δημόσιας Υγείας στο πλαίσιο του Άξονα 4 του Προγράμματος «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ». Αξίζει να σημειωθεί ότι η Γενική Διεύθυνση Στήριξης Διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων (DG REFORM) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, αξιολόγησε περισσότερες από 700 προτάσεις από τα 27 Κράτη - Μέλη, και όλες οι υποβληθείσες προτάσεις συμμετείχαν σε μια εξαιρετικά απαιτητική και ανταγωνιστική διαδικασία επιλογής, στην οποία συνέδραμαν συμβουλευτικά και άλλες υπηρεσίες της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.
- Συμμετοχή της ΓΓΔΥ στην οριστικοποίηση του **Προγράμματος EU4Health της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας και Προστασίας του Καταναλωτή (DG SANCO)** με την συνεργασία της Μόνιμης Εθνικής Αντιπροσωπείας (ΜΕΑ). Το συγκεκριμένο Πρόγραμμα περιλαμβάνει δράσεις περί την Δημόσια Υγεία, οι οποίες θα υλοποιηθούν με συμπράξεις φορέων από όλα τα κράτη – μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ο προϋπολογισμός του εν λόγω Προγράμματος ανέρχεται στα 5,1 δις € για την περίοδο 2021-27.

4 Το Πενταετές Σχέδιο Δράσης Δημόσιας Υγείας 2021 – 2025

4.1 Οι Βασικές Αξίες του Επιχειρησιακού Σχεδιασμού του Σχεδίου Δράσης Δημόσιας Υγείας 2021-2025

Το Πενταετές Σχέδιο βασίζεται στις κάτωθι αξίες σχεδιασμού πολυτομεακών προγραμμάτων πολυετούς διάρκειας:

- Είναι συναφές και απορρέει από το Εθνικό Στρατηγικό Πλαίσιο για την Υγεία
- Είναι συναφές και συνδέεται με ένα πλέγμα σαφώς διατυπωμένων στόχων δημόσιας υγείας
- Οι Άξονες Προτεραιότητας επιλέχθηκαν με βάση την ανάλυση των επιμέρους εθνικών σχεδίων πολιτικών της δημόσιας υγείας
- Οι δράσεις, που περιλαμβάνει, εξυπηρετούν και στοχεύουν στη βελτίωση των βασικών δεικτών Δημόσιας Υγείας
- Η χρηματοδότηση του πλέγματος δράσεων είναι ρεαλιστική και εξασφαλισμένη.
- Είναι δυναμικά προσαρμοζόμενο σε πρωτοβουλίες και πολιτικές άλλων φορέων, πέραν των στενών ορίων του τομέα της υγείας.

4.2 Το Λογικό Πλαίσιο του Σχεδιασμού (logical framework)

Στον παρακάτω Πίνακα αποτυπώνεται το Λογικό πλαίσιο σχεδιασμού του Πενταετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία. Το λογικό πλαίσιο συνδέει το Σχέδιο Δράσης με τις υφιστάμενες στρατηγικές κατευθύνσεις του Υπουργείου Υγείας, με τους στόχους και τις δράσεις των Επιμέρους Σχεδίων Δράσης του τομέα Δημόσιας Υγείας και βοηθά στην αρχιτεκτονική του Πενταετούς Σχεδίου Δράσης 2021-25.

Πίνακας 7: Πανόραμα του Λογικού Πλαισίου του Στρατηγικού κι Επιχειρησιακού Σχεδίου για την Δημόσια Υγεία

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|---|--|---|--|--|---|---|--|--|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 1: Πρωτογενής Πρόληψη | Ο σχεδιασμός και η εφαρμογή κατάλληλα διαμορφωμένων Προγραμμάτων Πρόληψης στο Γενικό Πληθυσμό. | Η μείωση της έκθεσης σε παράγοντες που συνδέονται με νοσήματα, όπως το κάπνισμα, οι διατροφικές συνήθειες, η έλλειψη φυσικής άσκησης, το stress και που μπορούν με διαφοροποίηση καθημερινών συνηθειών να μειώσουν την νοσηρότητα | Διατροφή και Άθληση | Μείωση κατά προτεραιότητα της παιδικής παχυσαρκίας από το 25% (2017) τουλάχιστον στο 10% (μ.ο. ΕΕ) | ΣΧΕΔΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ | Άξονας 1. Καταγραφή και τακτική παρακολούθηση των διατροφικών συνηθειών και της διατροφικής κατάστασης του ελληνικού πληθυσμού – Διεξαγωγή έρευνας | | ΕΣΠΑ 2021-2027 |
| | | | | | | Άξονας 2. Εφαρμογή πολιτικής Ανάπτυξη και Εφαρμογή Παρεμβατικών Προγραμμάτων στο Γενικό Πληθυσμό με έμφαση στα Παιδιά και ευάλωτες ομάδες πληθυσμού | Δράσεις Αγωγής Προαγωγής και εκπαίδευσης σε 2026 Σχολεία (15%) Εκπαίδευση 10000 εκπαιδευτικών | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" - TAMEIO ΑΝΑΛΚΑΜΨΗΣ 2021-2025 |
| | | | | | | | 2000 Σύλλογοι Γονέων και κηδεμόνων συμμετείχαν | |
| | | | Άξονας 3. Συνεργασία εμπλεκόμενων φορέων | Συμμετοχή του 15% του Μαθητικού Δυναμικού σε αθλητικές δραστηριότητες εκτός σχολικού προγράμματος | ΠΔΕ, Τακτικός Προϋπολογισμός | | | |
| | | | Καπνός - Αντικαπνιστική Πολιτική | Μείωση των Καπνιστών από το 24% (2017) στο 17% (μ.ο. ΕΕ) | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 1 (ΑΠ1): Προαγωγή Υγείας και Πρόληψη | | ΕΣΠΑ 2021-2027 |
| | | | | | | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 3 (ΑΠ3): Υποστήριξη διακοπής καπνίσματος | | ΕΣΠΑ 2021-2027 |
| Καρκίνος | Μέγιστη Πληροφόρηση για τους παράγοντες κινδύνου ειδικά σε μαθητικό πληθυσμό | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ, ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 1 (ΑΠ1): Προαγωγή Υγείας και Πρόληψη | Συνδυαστικός δείκτης με τις Δράσεις Διατροφής και σωματικής Άθλησης | ΕΣΠΑ 2021-2027 | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|--|---|---|--|---|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | Μείωση του ποσοστού ασθενών με Καρκίνο. | Εθνικό Πρόγραμμα Προ συμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ) | | Περισσότεροι από το 75% του μαθητικού πληθυσμού επωφελούνται από συνδυασμό παρεμβατικών δράσεων. | |
| | | | Εξαρτήσεις | Μείωση της ζήτησης και χρήσης ναρκωτικών ουσιών ειδικά στον μαθητικό πληθυσμό. | ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΨΥΧΟΤΡΟΠΕΣ ΟΥΣΙΕΣ 2021-2026 | 1. Πρόληψη (περιβαλλοντική, καθολική, επικεντρωμένη και ενδεδειγμένη) | | |
| | | | Αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών από την κατανάλωση αλκοόλ | Μείωση του Ποσοστού πρόσφατης κατανάλωσης Αλκοόλ σε εφήβους (κάτω των 16 ετών) από το 66,2% σε ποσοστά κάτω από το μ.ο. της ΕΕ (48%) | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ | ΑΞΟΝΑΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ 1 (ΑΠ1): ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΕΥΑΙΣΘΗΤΟΠΟΙΗΣΗ | | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" |
| | | | Εμβολιασμοί | Αύξηση του ποσοστού Εμβολιασμών ανά έτος με έμφαση τις ευάλωτες ομάδες πληθυσμού και τους επαγγελματίες Υγείας. | ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ" Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕΜΒ) | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 1: Πρωτογενής Πρόληψη | Υλοποίηση περισσότερων από 4.000.000 εμβολιασμών το έτος (αύξηση κατά 8% από το 2019) | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΛΚΑΜΨΗΣ 2021-2025 ΕΣΠΑ 2021-2027 |
| | | | Πρόληψη ψυχοκοινωνικών προβλημάτων στα παιδιά και προαγωγή της ψυχικής υγείας τους. | Μείωση του ποσοστού της ενδοσχολικής βίας, του στρες των μαθητών και της | ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ" | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 1: Πρωτογενής Πρόληψη | | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΛΚΑΜΨΗΣ 2021-2025 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 2: | Η Εφαρμογή ολοκληρωμένων Προγραμμάτων για | Η παροχή δωρεάν εξειδικευμένων διαγνωστικών | Καπνός - Αντικαπνιστική Πολιτική | Αύξηση της ροής ασθενών στα Ιατρεία | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 3 (ΑΠ3): Υποστήριξη διακοπής καπνίσματος | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|--|---|--|------------------|---|--|--|---|---|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| Δευτερογενής Πρόληψη | την έγκαιρη διάγνωση Νόσων | εξετάσεων για παράγοντες κινδύνου και για νοσήματα που δεν έχουν εκδηλωθεί κλινικά | Καρκίνος | Διακοπής του Καπνίσματος | | | | |
| | | | | Αύξηση του ποσοστού Υλοποίησης διαγνωστικών εξετάσεων: Καρκίνου τραχήλου της Μήτρας Καρκίνου του Μαστού Καρκίνου του παχέος εντέρου | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ, ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 2 (ΑΠ2): Ανάπτυξη κι εφαρμογή προγράμματος προσυμπτωματικού ελέγχου (Δευτερογενής Πρόληψη) | Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων σε 50% των γυναικών (21-65 ετών) | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΛΚΑΜΨΗΣ 2021-2025 |
| | | | | | ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ" | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 2: Δευτερογενής Πρόληψη | Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων σε 85% των γυναικών (50-69 ετών) | |
| | | | | | | | Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων σε 10% του ενεργού πληθυσμού της Χώρας σε βάθος 2 ετών (50-69 ετών) | |
| Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ) | Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων σε 20% του ενεργού πληθυσμού της Χώρας σε βάθος 2 ετών (50-69 Ετών) | | | | | | | |
| | | | | | | | διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων σε 20% του ενεργού πληθυσμού της Χώρας σε βάθος 2 ετών (50-69 Ετών) | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|--|--|--|---|--|--|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | Προγεννητική και Περιγεννητική Πρόληψη | Αντιστροφή της αυξητικής τάσης των δεικτών και Μείωση της βρεφικής θνησιμότητας από 3,9/1000 γεννήσεις (2015-2017) κάτω από το μ.ο. ΕΕ (2017, 3,5/1000 γεννήσεις) | Εθνικό Πρόγραμμα Συστηματικού Προγεννητικού και Περιγεννητικού Ελέγχου (ΕΠΠΓΕ) | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ ΑΞΟΝΑΣ 2: Δευτερογενής Πρόληψη | Αύξηση του Ποσοστού κάλυψης του συνόλου των εγκύων και νεογνών με υπηρεσίες προγεννητικού και περιγεννητικού ελέγχου, με στόχο την κάλυψη του συνόλου των εγκύων και αντίστοιχα των νεογνών για τα έτη χρηματοδότησης από το Ταμείο Ανάκαμψης. (2021-2025) | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" TAMEIO ANALKAMΨΗΣ 2021-2025 |
| | | | | Έως το 2030, τερματισμός των αποτρέψιμων θανάτων νεογνών και παιδιών ηλικίας κάτω των πέντε ετών, με στόχο όλες οι χώρες να μειώσουν τη νεογνική θνησιμότητα στους 12 θανάτους ανά 1,000 γεννήσεις και την παιδική, κάτω των πέντε ετών, θνησιμότητα στους 25 θανάτους ανά 1,000 γεννήσεις. (ΣΒΑ 3.2) (ΕΡΗΟ 4) | | | Προγεννητικός έλεγχος στο 35% των εγκύων γυναικών (με προτεραιότητα τις γυναίκες κάτω από το όριο της φτώχειας) ανά έτος υλοποίησης του προγράμματος με τελικό αριθμητικό στόχο 92.000 γυναίκες | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" - TAMEIO ANALKAMΨΗΣ 2021-2025 |
| | | | | Έως το 2030, μείωση του ποσοστού της παγκόσμιας μητρικής θνησιμότητας σε λιγότερους από 70 θανάτους ανά 100.000 γεννήσεις. (ΣΒΑ 3.1) (ΕΡΗΟ4) | | | Περιγεννητικός έλεγχος στο 35% των νεογνών (κατά προτεραιότητα τα νεογνά που ανήκουν σε ευάλωτες οικονομικά ομάδες πληθυσμού) με τελικό αριθμητικό στόχο 92.000 νεογνά. | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" - TAMEIO ANALKAMΨΗΣ 2021-2026 |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|---|---|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | Εξαρτήσεις | | ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΓΙΑ ΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΨΥΧΟΤΡΟΠΕΣ ΟΥΣΙΕΣ 2021-2026 | 2. Μείωση της βλάβης και Θεραπεία | | ΕΣΠΑ 2021-2027 |
| | | | Αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών από την κατανάλωση αλκοόλ | Κάλυψη του συνόλου της χώρας με υπηρεσίες για την καταπολέμηση της εξάρτησης από το Αλκοόλ | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 2 (ΑΠ2): Διασφάλιση της δυνατότητας καθολικής πρόσβασης των ατόμων που κάνουν χρήση ψυχοτρόπων ουσιών σε προγράμματα θεραπείας (με ή/και χωρίς φαρμακευτική υποστήριξη) | Ενίσχυση των δομών αποτοξίνωσης | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" - TAMEIO ANALLKAMΨΗΣ 2021-2025 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 3: Τριτογενής Πρόληψη | Η Πρόληψη των Επιπλοκών και η αποκατάσταση σε όσους έχουν ήδη νοσήσει. | Η ανάπτυξη και παροχή υπηρεσιών αποκατάστασης και ανακουφιστικής φροντίδας σε όσους έχουν νοσήσει. | ΚΑΡΚΙΝΟΣ | Αναβάθμιση των υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας ασθενών με Καρκίνο | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ, ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 3 (ΑΠ3): ΜΕΤΑΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ, ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ, ΕΠΑΝΕΝΤΑΞΗ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΩΝ | | ΕΣΠΑ 2021-2027 |
| | | | | | ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ" | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 3: Τριτογενής Πρόληψη | Ανάπτυξη σχετικών Υποδομών και την Λειτουργία σχετικών δομών ανακουφιστικής Φροντίδας σε τουλάχιστον 20 Γενικά Νοσοκομεία της χώρας. | Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "Σπύρος Δοξιάδης" - TAMEIO ANALLKAMΨΗΣ 2021-2025 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 4: Προστασία του Πληθυσμού σε Έκτακτες Υγειονομικές Καταστάσεις | Η ανάπτυξη μηχανισμών και η ανάληψη μέτρων προστασίας του πληθυσμού της Χώρας κατά την διάρκεια έκτακτων υγειονομικών συνθηκών | Η καταπολέμηση της Πανδημίας COVID 19 | Τεκμηριωμένη Λήψη Αποφάσεων | Επιχειρησιακός Σχεδιασμός | Επιτροπή Αντιμετώπισης Εκτάκτων Συμβάντων Δημόσιας Υγείας από Λοιμογόνους Παράγοντες | | Αριθμός Διοικητικών Πράξεων σχετιζόμενες με την λήψη μέτρων αντιμετώπισης της Πανδημίας | Τακτικός Προϋπολογισμός |
| | | | | | Εθνική Επιτροπή προστασίας της Δημόσιας Υγείας έναντι του κορωνοϊού COVID-19 | | | |
| | | | | | Επικαιροποίηση του Σχεδίου "ARTEMIS" | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|--|---|--|--|---|---|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | | <p>Οργάνωση της Διεύθυνσης Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας (ΕΚΔΥ)</p> <p>Συνεργασία με εμπλεκόμενους στη διαχείριση της κρίσης δημόσιους Εθνικούς και Διεθνείς φορείς</p> <p>Συντονιστικό Κέντρο Κρίσεων εντός του Υπουργείου Υγείας</p> <p>Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη των Πολιτών για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της Πανδημίας</p> <p>Διενέργεια εμβολιασμού του Γενικού Πληθυσμού</p> <p>Έλεγχοι Φορείας (testing)- Διενέργεια Rapid Tests στον γενικό Πληθυσμό</p> <p>Μητρώο Ασθενών COVID 19</p> | | | |
| | | | Ενημέρωση και Πρόληψη για όλους για τον COVID-19 | | | | | |
| | | | Ενέργειες Πρόληψης της Πανδημίας προς τον γενικό Πληθυσμό. | | | | | |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 5: Εγγυημένη Χρηματοδότηση της Δημόσιας Υγείας | Η εξασφάλιση σταθερής χρηματοδοτικής ροής για την σταθερή παροχή ποιοτικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας στο σύνολο του | Αύξηση και σταθερή χρηματοδότηση στη Δημόσια Υγεία | Εθνική Χρηματοδότηση | Αύξηση του ποσοστού του ΑΕΠ προς την Δημόσια Υγεία και την Υλοποίηση των προτεινόμενων Παρεμβατικών Προγραμμάτων Πρόληψης | Αξιοποίηση των πόρων από τον Καπνό, τις παραβάσεις σχετιζόμενες με την εφαρμογή του Νόμου και τα πρόστιμα από τους διενεργούμενους ελέγχους για την τήρηση των μέτρων της Πανδημίας COVID 19 | | | |

ΥΠΟΥ
Αριστοτέ

ΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ηλ: 213 216 1142 & 213 216 18
u.dy@moh.gov.gr

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|--|--|--|---|---|--|---|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | Πληθυσμού της Χώρας | Εξασφάλιση πόρων της Ευρωπαϊκής Ένωσης | ΣΥΓΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥ ΜΕΝΟΙ ΠΟΡΟΙ ΕΣΠΑ 2021-2027 | Αύξηση Προϋπολογισμού παρεμβάσεων Δημόσιας Υγείας σε σχέση με τη περίοδο ΕΣΠΑ 2014-2020 | Εξασφάλιση της υλοποίησης των προτεινόμενων έργων του παρόντος Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγείας με πόρους από τα ΠΕΠ & ΕΠ του ΕΣΠΑ 2021-2027 | | | |
| | | | Ταμείο Ανάκαμψης | Απορρόφηση εντός του 2025 του συνόλου των εγκεκριμένων πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης (254 εκ €) | | | | |
| | | | ΠΔΕ | Απορρόφηση εντός του 2025 του συνόλου των εγκεκριμένων πόρων δια μέσου του Ταμείου Ανάκαμψης και αφορά στον μη επιλέξιμο ΦΠΑ του παραπάνω προγράμματος (61 εκ €) | | | | |
| | | Αύξηση της συμμετοχής του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων Φορέων του σε δράσεις συγχρηματοδοτούμενων ανταγωνιστικών προγραμμάτων της ΕΕ (EU4HEALTH, HORIZON, κα) | Ευρωπαϊκοί Πόροι | Εμπλοκή του Υπουργείου Υγείας και της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας ως συντονιστής εταίρος σε διευρυμένα σχήματα υλοποίησης έργων Ευρωπαϊκής Προστιθέμενης Αξίας. | Ανάπτυξη πλαισίου συνεργασίας με εθνικούς και διεθνείς φορείς Δημόσιας Υγείας για την από κοινού υλοποίηση Δράσεων Ευρωπαϊκής Προστιθέμενης Αξίας στους τομείς αρμοδιότητας της Δημόσιας Υγείας. | | | |
| ΑΞΟΝΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 6: Αναβάθμιση του Συστήματος Παροχής Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας | Η μεταρρύθμιση του συστήματος Δημόσιας Υγείας και η αναβάθμιση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας | Η εισαγωγή νέων μοντέλων διοίκησης υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας τόσο στο Κεντρικό Επίπεδο (Υπουργείο Υγείας, Γενική Διεύθυνση | Λειτουργική Αναδιοργάνωση του Συστήματος Παρακολούθησης της Υγείας του Πληθυσμού | 1. Αναδιοργάνωση του εθνικού μηχανισμού συλλογής και ανάλυσης πληροφοριών για την υγεία. | ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ" | ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 4: ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ -ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|--|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | προς τους Πολίτες της χώρας | Δημόσιας Υγείας και Υ.Π.Ε.) όσο και στο τοπικό και περιφερειακό Επίπεδο (Α' και Β' επιπέδου Τοπική Αυτοδιοίκηση) | | 2. Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης νοσημάτων | | | | |
| | | | | 3. Ενίσχυση των δράσεων για την επιδημιολογική επιτήρηση, πρόληψη και αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων στις μονάδες υγείας (δημόσιες και ιδιωτικές). | | | | |
| | | | | 4. Δημιουργία περιφερειακού μηχανισμού παρακολούθησης της υγείας του πληθυσμού. | | | | |
| | | | | 5. Παρακολούθηση της κατάστασης υγείας του ελληνικού πληθυσμού σε εθνικό επίπεδο | | | | |
| | | | | 6. Παρακολούθηση της κατάστασης υγείας του ελληνικού πληθυσμού σε περιφερειακό επίπεδο | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού στη Δημόσια Υγεία | 1. Εκπόνηση σχεδίου εκπαίδευσης στελεχών Δημόσιας Υγείας Υπουργείου Υγείας και Περιφερειακών Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. | | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|---|--|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | 2. Κατάρτιση των στελεχών Δημόσιας Υγείας των δημόσιων υπηρεσιών | | | | |
| | | | | 3. Κατάρτιση προσωπικού των μονάδων υγείας σε θέματα διασφάλισης της Δημόσιας Υγείας μέσα στις μονάδες τους. | | | | |
| | | | | 4. Προγράμματα ευαισθητοποίησης - επιμόρφωσης εκπαιδευτικών σε θέματα Δημόσιας Υγείας. | | | | |
| | | | | 5. Εξειδίκευση άνεργων Νοσηλευτών στην Κοινωνική Νοσηλευτική | | | | |
| | | | Αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα υπηρεσιών δημόσιας υγείας | | | | | |
| | | | | 1. Αναβάθμιση υποδομών και εξοπλισμού των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. | | | | |
| | | | | 2. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. | | | | |
| | | | | 3. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση των εποπτευόμενων φορέων της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας | | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|--|---|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | 4. Λειτουργική αναβάθμιση και εκσυγχρονισμός των υποδομών των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας. | | | | |
| | | | Αποτελεσματικότητα των μηχανισμών ταχείας αντίδρασης για την αντιμετώπιση εκτάκτων κινδύνων και απειλών | 1. Διαμόρφωση χώρων και προμήθεια εξοπλισμού επιδημιολογικού φραγμού στις πύλες εισόδου της χώρας και στα διεθνή αεροδρόμια | | | | |
| | | | | 2. Διαμόρφωση χώρων και προμήθεια εξοπλισμού επιδημιολογικού φραγμού στα λιμάνια | | | | |
| | | | | 3. Υγειονομική θωράκιση περιοχών που επιβαρύνονται από τις προσφυγικές ροές | | | | |
| | | | | 4. Κάλυψη υγειονομικών αναγκών προσφύγων/μεταναστών | | | | |
| | | | Βελτίωση της αποτελεσματικότητας των μηχανισμών περιβαλλοντικής υγείας | | | | | |
| | | | | 1. Ανάπτυξη πρωτοβουλιών και δικτύωση για την ασφαλή διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων. | | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | 2. Αναβάθμιση υποδομών και εγκαταστάσεων για την διαχείριση των αποβλήτων στις μονάδες υγείας | | | | |
| | | | | 3. Εκπόνηση κατευθυντηρίων οδηγιών και εφαρμογή πιστοποιημένων διαδικασιών για την διαχείριση των μολυσματικών αποβλήτων στις μονάδες υγείας του ιδιωτικού τομέα. | | | | |
| | | | | 4. Δημιουργία κατευθυντηρίων οδηγιών και συστημάτων παρακολούθησης της ποιότητας του πόσιμου ύδατος. | | | | |
| | | | | 5. Εκπόνηση Εθνικών Οδηγιών διασφάλισης της περιβαλλοντικής υγείας. | | | | |
| | | | | 6. Ενίσχυση του εξοπλισμού των περιφερειακών και νομαρχιακών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας για την παρακολούθηση παραγόντων περιβαλλοντικής υγείας. | | | | |
| | | | | Δράσεις προστασίας της χλωρίδας και πανίδας με έμφαση | | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|--|--|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | στο αστικό περιβάλλον | | | | |
| | | | Βελτίωση της ποιότητας και επιστημονικής εγκυρότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών | 1. Διαπίστευση εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας. | | | | |
| | | | | 2. Εκπόνηση κατευθυντήριων οδηγιών λειτουργίας των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας | | | | |
| | | | | 3. Εκπόνηση κανονισμών και οδηγιών προστασίας της Δημόσιας Υγείας στις δημόσιες και ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας. | | | | |
| | | | Πληροφορική οργάνωση για τη Δημόσια Υγεία | 1. Πληροφορική αναβάθμιση των κεντρικών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας του ΥΥ, ως φορέα άσκησης πολιτικής. | | | | |
| | | | | 2. Πληροφορική αναβάθμιση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. | | | | |
| | | | | 3. Λειτουργική διασύνδεση κεντρικών, περιφερειακών, δημοτικών υπηρεσιών και οργανισμών Δημόσιας Υγείας με τις κεντρικές υπηρεσίες του Υ.Υ. | | | | |
| | | | | 4. Δημιουργία Εθνικής Βάσης Δεδομένων | | | | |
| | | | | 5. Δημιουργία Εθνικών Αρχείων για τα Νοσήματα | | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|--|---|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | 6. Δημιουργία λογισμικών εργαλείων για παροχή υπηρεσιών από απόσταση (e-health), e-inclusion, telemedicine και home care) | | | | |
| | | | | 7. Ψηφιοποίηση Εθνικών Οδηγών, Κατευθυντηρίων Οδηγιών και Πρωτοκόλλων Θεραπείας και Φροντίδας | | | | |
| | | | Λογοδοσία και προβολή του συστήματος Δημόσιας Υγείας και αναβάθμιση της επικοινωνιακής του πολιτικής | 1. Προώθηση της δημοσιότητας και λογοδοσίας για το έργο των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας. | | | | |
| | | | | 2. Δημιουργία εθνικού διαδραστικού portal για τη Δημόσια Υγεία. | | | | |
| | | | | 3. Δημοσιότητα και ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης | | | | |
| | | | Οριζόντιες Δράσεις Ανάπτυξης της Δημόσιας Υγείας - Εξωστρέφεια | 1. Προαγωγή της έρευνας και της καινοτομίας στον τομέα του φαρμάκου ώστε να ενισχυθεί η παραγωγή προηγμένων προϊόντων και εφαρμογών (π.χ. ιατρική κάνναβη). | | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|--------|--|--|---|---|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | 2. Προώθηση της συνεργασίας δημόσιου – ιδιωτικού τομέα όπως η Διασύνδεση του Εθελοντικού Τομέα με το υγειονομικό σύστημα αλλά και η συστηματοποίηση των δράσεων Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης. | | | | |
| | | | | 3. Προώθηση της Ελλάδας στην παγκόσμια αγορά Υγείας, ώστε να εδραιωθεί ο Τουρισμός Υγείας και να αναπτυχθούν νέες χρηματοδοτικές εισροές | | | | |
| | | | | 4. Ενίσχυση των Διασυνοριακών Κέντρων Υγείας σε όλες τις βαθμίδες. | | | | |
| | | | | 5. Διευκόλυνση διακρατικής παροχής υπηρεσιών υγείας και φροντίδας. | | | | |
| | | Ανάπτυξη και προώθηση της Διατομεακής Δημόσιας Υγείας. | Η προώθηση της Αρχής "Δημόσια Υγεία σε όλες τις Πολιτικές" | 1. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση της υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας για τη εφαρμογή της Εθνικής Πολιτικής Δημόσιας Υγείας και τον καθορισμό Εθνικών Στόχων. | “ΕΡΓΟ ΕΣΠΑ 2014-2020 με τίτλο: «ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΜΦΑΣΗ ΣΤΟΥΣ ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ» MIS 5074887 | | | |
| | | | | 2. Διατομεακή συνεργασία πολιτικών δημόσιας υγείας σε εθνικό και | | | | |

| ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | Επιχειρησιακό Σχέδιο Δημόσιας Υγείας | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------|---------------|
| Άξονας Στρατηγικής | Σκοπός | Στόχος Πολιτικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δείκτης -Στόχος | Πρόγραμμα | Σχετικοί Άξονες Προτεραιότητας | Μετρήσιμος Στόχος | Χρηματοδότηση |
| | | | | περιφερειακό επίπεδο. | | | | |
| | | | | 3. Ανάπτυξη συστήματος παρακολούθησης και αξιολόγησης των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας της τοπικής αυτοδιοίκησης α' και β' βαθμού. | | | | |
| | | | | 4.Κωδικοποίηση διατάξεων για τη Δημόσια Υγεία | | | | |

4.3 Το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» 2021-2025

4.3.1 Εισαγωγή

Η βελτίωση του επιπέδου υγείας του πληθυσμού σχετίζεται με την πρόληψη, την αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας και τον περιορισμό ή την εξάλειψη των παραγόντων κινδύνου της δημόσιας υγείας. Στο πλαίσιο αυτό είναι αναγκαίο να ληφθεί υπόψη ότι στη σύγχρονη κοινωνία η ανθρώπινη υγεία επηρεάζεται και από περιβαλλοντικούς και συμπεριφορικούς παράγοντες.

Αν και τις δύο τελευταίες δεκαετίες το προσδόκιμο ζωής κατά τη γέννηση στην Ελλάδα αυξάνεται και βρίσκεται ελαφρώς πάνω από τον μέσο όρο της ΕΕ (81,1 έτη έναντι 80,6 έτη), η χώρα αντιμετωπίζει μια σειρά από προκλήσεις, στις οποίες συμπεριλαμβάνονται οι μακροχρόνιες κοινωνικο-οικονομικές ανισοτιμίες στην υγεία, η αύξηση της νοσηρότητας που σχετίζεται με συμπεριφορικούς παράγοντες και τον τρόπο ζωής, όπως ο υψηλός επιπολασμός του καπνίσματος και οι υψηλοί δείκτες αύξησης του σωματικού βάρους και παχυσαρκίας που συμβάλλουν στην κακή κατάσταση της υγείας του πληθυσμού και δημιουργούν πιέσεις στο σύστημα υγείας. Επιπλέον των παραπάνω, στους **παράγοντες κίνδυνου** συγκαταλέγονται η επιδείνωση της ψυχικής υγείας του πληθυσμού, οι ανάγκες υγείας των μεταναστών και των προσφύγων που φτάνουν στη χώρα και η αύξηση του επιπολασμού και της επίπτωσης των μεταδοτικών ασθενειών.

Αναμφισβήτητα οι προκλήσεις είναι πολλές και μεγάλες. Ανταποκρινόμενη σε αυτές τις προκλήσεις η **Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας**, έχει αναλάβει ένα έργο μείζονος και κομβικής σημασίας, που αφορά στην αναβάθμιση και εκσυγχρονισμό των δομών και των πολιτικών Δημόσιας Υγείας στην χώρα μας.

Είναι γεγονός ότι το ειδικό βάρος της δημόσιας υγείας μεγεθύνεται εξαιτίας του σύνθετου και πολύπλοκου χαρακτήρα των νοσημάτων και των σύγχρονων προκλήσεων της υγειονομικής πολιτικής¹. Ιδιαίτερως η παρούσα κατάσταση υπό την διεθνή απειλή του νέου κορωνοϊού, αναδεικνύει την αξία ενός ισχυρού και σύγχρονου συστήματος δημόσιας υγείας. Ο πρόσφατος νόμος για τη Δημόσια Υγεία², περιλαμβάνει μεταρρυθμίσεις, που αποτελούν παρακαταθήκη για την καλή υγεία των πολιτών και η παρούσα επείγουσα κατάσταση για τη Δημόσια Υγεία επιβάλλει άμεσα μέτρα για την ενίσχυσή της. Οι έρευνες πεδίου σε διεθνές επίπεδο καταλήγουν στο ό,τι άτομα με χρόνια νοσήματα αποτελούν ευπαθείς ομάδες και νοσούν βαρύτερα από τον ιό προκαλώντας στα συστήματα περίθαλψης ακόμα και των προηγμένων χωρών αδιαχείριστο φόρτο εργασίας. Από την Ετήσια Έκθεση για την Υγεία του Οργανισμού Ανάπτυξης και Οικονομικής Συνεργασίας (State of Health in the EU: Ελλάδα Προφίλ Υγείας, 2019) προκύπτουν αρνητικές επιδόσεις της χώρας στα θέματα, που σχετίζονται στην αντιμετώπιση των συμπεριφορικών παραγόντων κινδύνου, που οδηγούν σε χρόνια νοσήματα, αναπηρία και θάνατο. Ειδικότερα, το 42% όλων των θανάτων στην Ελλάδα μπορούν να αποδοθούν σε συμπεριφορικούς παράγοντες κινδύνου (έναντι 39% στην ΕΕ), συμπεριλαμβανομένων του καπνίσματος, των διατροφικών κινδύνων, της κατανάλωσης αλκοόλ και της χαμηλής σωματικής δραστηριότητας (Σχήμα 6). Οι διατροφικοί κίνδυνοι σε συνδυασμό με τη χαμηλή σωματική δραστηριότητα ευθύνονται για περίπου 21% των θανάτων, ενώ περίπου 4% μπορεί να αποδοθεί στην κατανάλωση αλκοόλ. Γίνεται αντιληπτό ότι η αντιμετώπιση των συμπεριφορικών παραγόντων κινδύνου, οδηγεί σε μείωση της επίπτωσης χρόνιων νοσημάτων, των ευπαθών ατόμων και ως εκ τούτου

¹ ΕΣΔΥ (2010) Η ειδικότητα της Ιατρικής της Δημόσιας Υγείας στην Ευρώπη και την Ελλάδα: Σύγχρονες τάσεις και προκλήσεις. Αθήνα, 2010. http://www.esdy.edu.gr/files/009_Oikonomikon_Ygeias

² Νόμος 4675/2020: Πρόληψη, προστασία και προαγωγή της υγείας ανάπτυξη των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 54/Α/11-3-2020)

μείωση της πίεσης του υγειονομικού συστήματος. Το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» στοχεύει στη βελτίωση αυτών των δεικτών και εντάχθηκε στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία από το Ελληνικό Κοινοβούλιο με τον πρόσφατο νόμο 4675/2020 - ΦΕΚ 54/Α/11-3-2020.

Λαμβάνοντας υπόψη όλα τα ανωτέρω, οι **προτεραιότητες της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας** για την βελτίωση και προάσπιση της Δημόσιας Υγείας, είναι οι εξής:

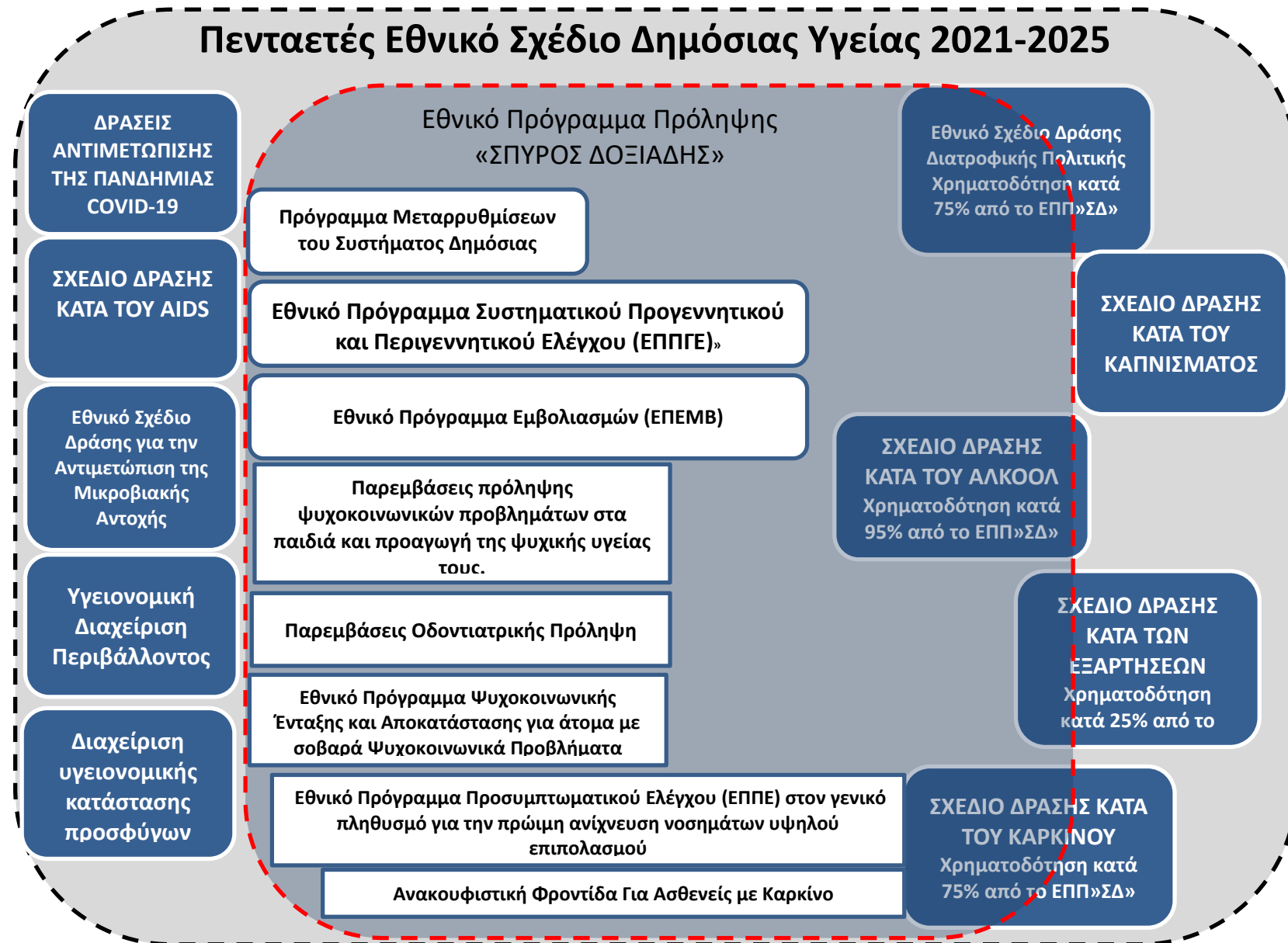
- Η παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού, καθώς και των παραγόντων κινδύνου που την επηρεάζουν και την επιβαρύνουν.
- Η επιδημιολογική καταγραφή και αξιολόγηση των σημαντικότερων ασθενειών που εμφανίζονται στον ελληνικό πληθυσμό.
- Η καταγραφή και βελτίωση του τρόπου ζωής του πληθυσμού, με στόχο την υγιεινή διαβίωση.
- Η συνεχής ενημέρωση του πληθυσμού για θέματα υγείας και υγιεινής.
- Ο ανασχεδιασμός, ο συντονισμός και η αξιολόγηση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας σε εθνικό, περιφερειακό και τοπικό επίπεδο, με στόχο την βελτίωση της ποιότητας ζωής του πληθυσμού.
- Η καταγραφή, αξιολόγηση και κάλυψη των βασικών αναγκών υγείας του πληθυσμού.
- Η παρακολούθηση και ο έλεγχος των μολυσματικών ασθενειών και η παρεμπόδιση εξάπλωσής τους.
- Ο έλεγχος των φυσικών πόρων, των αποβλήτων, της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, κ.λπ., με στόχο την περιβαλλοντική υγεία.
- Ο αυξημένος υγειονομικός έλεγχος στις πύλες εισόδου της χώρας.
- Η δικτύωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας (κεντρικών και περιφερειακών) με τις υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και τις αντίστοιχες νοσοκομειακές και εξωνοσοκομειακές υπηρεσίες του ΕΣΥ και ΠΕΔΥ, ώστε να καλύπτονται αποτελεσματικά όλα τα ανωτέρω.
- Πρόληψη και μείωση των εξαρτήσεων
- Διασύνδεση του Εθελοντικού Τομέα με το υγειονομικό σύστημα

4.3.2 Το περιεχόμενο του Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης»

Το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» αποτελεί σε όρους χρηματοδότησης το μεγαλύτερο τμήμα του Πενταετούς Σχεδίου Δράσης Δημόσιας Υγείας 2021-2025. Περιλαμβάνει Παρεμβάσεις και Δράσεις, που περιγράφονται στα επιμέρους Εθνικά Σχέδια Δράσης, τα οποία έχουν αναπτυχθεί από την Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας και τις θεματικές Εθνικές Επιτροπές.

Η προτεραιοποίηση και τελική επιλογή του πλέγματος παρεμβάσεων, που εντάχθηκαν τελικά στο ΕΠΠ «ΣΔ», έγινε με γνώμονα τον βαθμό διεύθυνσης του επιδιωκόμενου αποτελέσματος στο πεδίο και ειδικά σε ευάλωτες ομάδες πληθυσμού όπως οι μαθητές, παιδιά προσχολικής ηλικίας, γυναίκες, πληθυσμός, που βρίσκεται κάτω από το όριο της φτώχειας.

Τα Εθνικά Σχέδια, που ενσωματώνονται, είτε εξ ολοκλήρου είτε μερικώς, στο ΕΠΠ «ΣΔ» αποτυπώνονται στη παρακάτω εικόνα:



Εικόνα 1: Τα επιμέρους δομικά στοιχεία του 5ετούς Σχεδίου Δράσης Δημόσιας Υγείας 2021-25

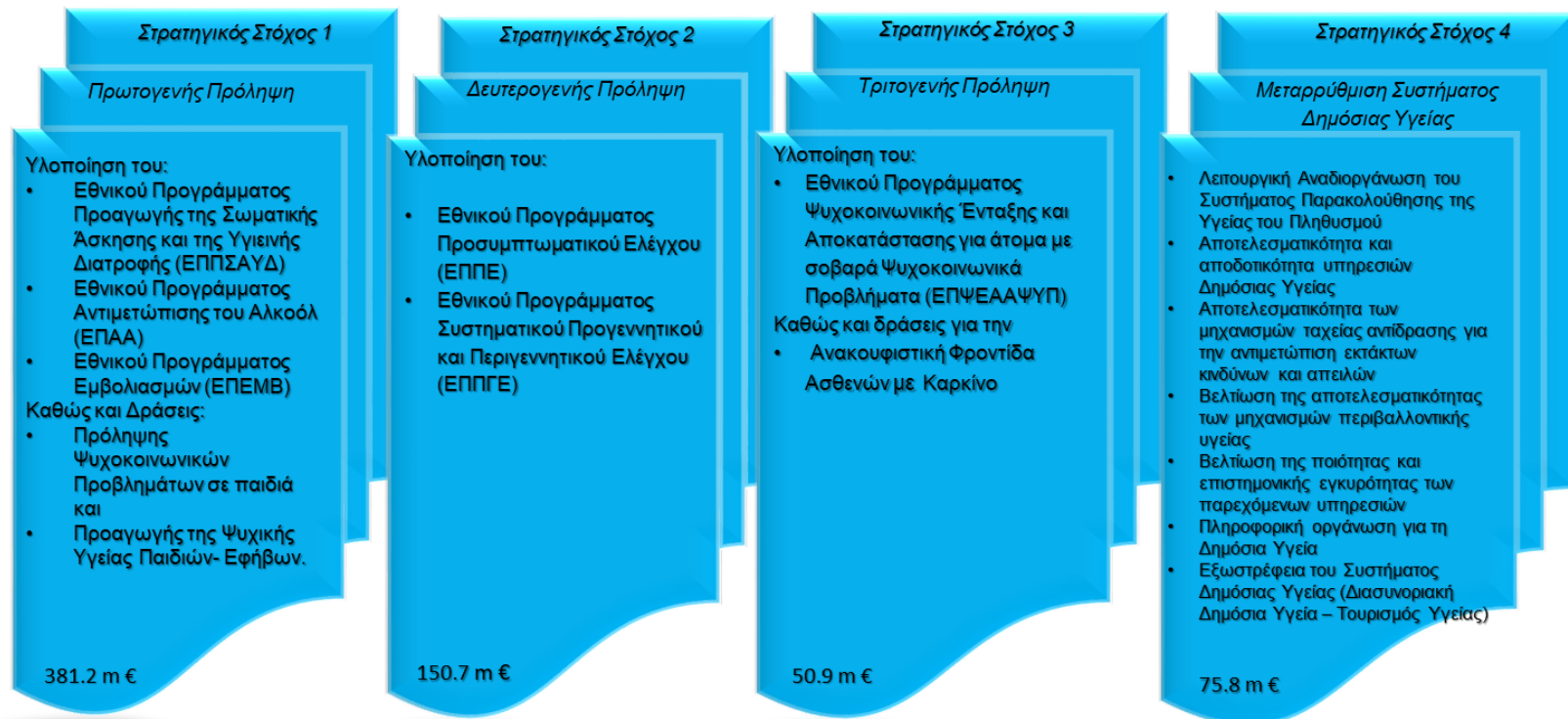
4.3.3 Στρατηγικοί Στόχοι του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης»

Οι στρατηγικοί στόχοι του Προγράμματος «Σπύρος Δοξιάδης» είναι οι κάτωθι:

1. **Σε επίπεδο Πρωτογενούς Πρόληψης:** Παρεμβάσεις και ενέργειες, που στοχεύουν στη μείωση της συχνότητας εμφάνισης νοσημάτων, αναπηριών ή βλαβών και πραγματοποιούνται πριν από την εμφάνιση αυτών.
2. **Σε επίπεδο Δευτερογενούς Πρόληψης:** Παρεμβάσεις πρώιμης ανίχνευσης υπάρχουσας αλλά όχι κλινικά ορατής νόσου
3. **Σε επίπεδο Τριτογενούς Πρόληψης:** Παρεμβάσεις, που στοχεύουν στην πρόληψη της ανικανότητας, την αποκατάσταση των βλαβών, καθώς και την πρόληψη των υποτροπών από μία κλινικά ορατή νόσο και την υποστήριξη των ατόμων να αντιμετωπίσουν μακροχρόνια και σύνθετα προβλήματα, καθώς και βλάβες της υγείας τους με στόχο τη βελτίωση της λειτουργικής τους ικανότητας, της ποιότητας ζωής και του προσδόκιμου επιβίωσης.
4. **Λειτουργικός εκσυγχρονισμός συστήματος Δημόσιας Υγείας:** Παρεμβάσεις, που στοχεύουν στην οργανωτική και διοικητική μεταρρύθμιση του συστήματος Δημόσιας Υγείας.

Η διάρθρωση του ΕΠΠ «ΣΔ» σε Άξονες Στρατηγικής, Επιχειρησιακούς Στόχους και Πεδία Παρέμβασης αποτυπώνεται στην παρακάτω εικόνα και αναλύεται εκτενώς στα επόμενα τμήματα του παρόντος.

Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης Δημόσιας Υγείας «Σπύρος Δοξιάδης»



Εικόνα 2: Περιεχόμενα του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης»

4.3.4 Επιχειρησιακοί Στόχοι ανά Στρατηγικό Στόχο

Στρατηγικός Στόχος 1

Πρωτογενής Πρόληψη

Παρεμβάσεις και τις ενέργειες που στοχεύουν στη μείωση της συχνότητας εμφάνισης νοσημάτων, αναπηριών ή βλαβών και πραγματοποιούνται πριν από την εμφάνιση αυτών."

Επιχειρησιακοί Στόχοι

1. Έλεγχος και διαχείριση των παραγόντων κινδύνου, που σχετίζονται με την κακή διατροφή και την έλλειψη της σωματικής άσκησης. Υλοποίηση του **Εθνικού Προγράμματος Προαγωγής της Σωματικής Άσκησης** και της Υγιεινής Διατροφής (ΕΠΠΣΑΥΔ)
2. Ενίσχυση των προστατευτικών παραγόντων, που επιδρούν στην επίπτωση της συγκεκριμένης διαταραχής. Υλοποίηση του **Εθνικού Προγράμματος Αντιμετώπισης του Αλκοόλ (ΕΠΑΑ)**
3. Το **Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕΜΒ)**, το οποίο απευθύνεται σε ειδικές και ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, παιδιά, ανηλίκους και ενήλικες, μετακινούμενους πληθυσμούς και πληθυσμούς που βρίσκονται σε κίνδυνο.

Στρατηγικός Στόχος 2

Δευτερογενής Πρόληψη

Παρεμβάσεις Πρώιμης ανίχνευσης υπάρχουσας αλλά όχι κλινικά ορατής νόσου

Επιχειρησιακοί Στόχοι

1. Πρώιμη ανίχνευση νοσημάτων υψηλού επιπολασμού. Υλοποίηση του **Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)**, στον γενικό πληθυσμό
2. Το **Εθνικό Πρόγραμμα Συστηματικού Προγεννητικού και Περιγεννητικού Ελέγχου (ΕΠΠΓΕ)**, το οποίο απευθύνεται στον πληθυσμό για την προάσπιση της υγείας του κατά την προγεννητική και περιγεννητική περίοδο.

Στρατηγικός Στόχος 3

Τριτογενής Πρόληψη

Παρεμβάσεις, που στοχεύουν [...] προσδόκιμου επιβίωσης.

Επιχειρησιακοί Στόχοι

1. Εθνικό Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Ένταξης και Αποκατάστασης για άτομα με σοβαρά Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα (ΕΠΨΕΑΑΨΥΠ)
2. Ανακουφιστική Φροντίδα Για Ασθενείς με Καρκίνο

Στρατηγικός Στόχος 4**Λειτουργικός εκσυγχρονισμός συστήματος Δημόσιας Υγείας**

Παρεμβάσεις που στοχεύουν στην μεταρρύθμιση του συστήματος Δημόσιας Υγείας

Επιχειρησιακοί Στόχοι

1. Λειτουργική Αναδιοργάνωση του Συστήματος Παρακολούθησης της Υγείας του Πληθυσμού
2. Αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα υπηρεσιών δημόσιας υγείας
3. Αποτελεσματικότητα των μηχανισμών ταχείας αντίδρασης για την αντιμετώπιση εκτάκτων κινδύνων και απειλών
4. Βελτίωση της αποτελεσματικότητας των μηχανισμών περιβαλλοντικής υγείας
5. Βελτίωση της ποιότητας και επιστημονικής εγκυρότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών
6. Πληροφορική οργάνωση για τη Δημόσια Υγεία
7. Οριζόντιες Δράσεις Ανάπτυξης της Δημόσιας Υγείας - Εξωστρέφεια

4.3.5 Επιχειρησιακοί Δείκτες Εκροών και Αποτελέσματος

Οι Κυριότεροι Επιχειρησιακοί Δείκτες αποτελέσματος του Προγράμματος «Σπύρος Δοξιάδης» παρουσιάζονται ανά Επιχειρησιακό Στόχο, παρακάτω:

4.3.5.1 Στρατηγικός Στόχος 1: Πρωτογενής Πρόληψη - Παρεμβάσεις και τις ενέργειες που στοχεύουν στη μείωση της συχνότητας εμφάνισης νοσημάτων, αναπηριών ή βλαβών και πραγματοποιούνται πριν από την εμφάνιση αυτών."

Επιχειρησιακός Στόχος 1.1**Πρωτογενής Πρόληψη**

Έλεγχος και διαχείριση των παραγόντων κινδύνου, που σχετίζονται με την κακή διατροφή και την έλλειψη της σωματικής άσκησης .

Υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Προαγωγής της Σωματικής Άσκησης και της Υγιεινής Διατροφής (ΕΠΠΣΑΥΔ)**Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού**

1. Δράσεις Αγωγής Προαγωγής και εκπαίδευσης σε περισσότερα από 1455 Σχολεία (10%) με προτεραιότητα σχολεία σε περιοχές
2. Εκπαίδευση περισσότερων από 10.000 εκπαιδευτικών
3. 2000 Σύλλογοι Γονέων και κηδεμόνων που συμμετείχαν σε προγράμματα ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για τα οφέλη της υγιεινής διατροφής
4. Αναβάθμιση του 10% των σχολικών υποδομών Άθλησης
5. Υλοποίηση 13 Περιφερειακών Προγραμμάτων Άθλησης Γενικού Πληθυσμού
6. Συμμετοχή του 15% του Μαθητικού Δυναμικού σε αθλητικές δραστηριότητες εκτός σχολικού προγράμματος
7. Ενημέρωση του 50% του μαθητικού δυναμικού σε θέματα Άθλησης και διατροφής

8. 2.000 Σύλλογοι Γονέων και Κηδεμόνων, που συμμετείχαν σε δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού σε ό,τι αφορά τα πλεονεκτήματα της φυσικής άσκησης
9. Δράσεις Αγωγής Προαγωγής και εκπαίδευσής σε 1455 Σχολεία

Επιχειρησιακός Στόχος 1.2

Πρωτογενής Πρόληψη

Ενίσχυση των προστατευτικών παραγόντων, που επιδρούν στην επίπτωση της συγκεκριμένης διαταραχής. Υλοποίηση του **Εθνικού Προγράμματος Αντιμετώπισης του Αλκοόλ (ΕΠΑΑ)**

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Ενίσχυση και λειτουργία 7 δομών σωματικής αποτοξίνωσης
2. 2.000 Σύλλογοι Γονέων και Κηδεμόνων, που συμμετείχαν σε προγράμματα ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης κατά του αλκοόλ και άλλων νόμιμων εξαρτήσεων
3. Δημιουργία και λειτουργία γραμμής υποστήριξης κατά του Αλκοόλ
4. "Υλοποίηση 13 Περιφερειακών Παρεμβατικών Προγραμμάτων σε πληθυσμό στόχου. Παρεμβάσεις σε περισσότερους από 200.000 άτομα

Επιχειρησιακός Στόχος 1.3

Πρωτογενής Πρόληψη

Το **Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕΜΒ)**, το οποίο απευθύνεται σε ειδικές και ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, παιδιά, ανηλίκους και ενήλικες, μετακινούμενους πληθυσμούς και πληθυσμούς που βρίσκονται σε κίνδυνο

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Προμήθεια 4 εκατ. αντιγριπικών εμβολίων για την κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού με αύξηση των δόσεων κατά 2,0% σε σχέση με την περίοδο 2018-2019
2. Αύξηση κατά 8,1% στο ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης κατά της γρίπης στους επαγγελματίες υγείας των νοσοκομείων και κατά 12,2% στο αντίστοιχο ποσοστό των επαγγελματιών υγείας στην ΠΦΥ

4.3.5.2 Στρατηγικός Στόχος 2 - Δευτερογενής Πρόληψη - Παρεμβάσεις Πρώιμης ανίχνευσης υπάρχουσας αλλά όχι κλινικά ορατής νόσου

Επιχειρησιακός Στόχος 2.1

Δευτερογενής Πρόληψη

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων για ca τραχήλου της μήτρας στο 50% των γυναικών (21-65 ετών) σε βάθος 3 ετών

Πρώιμη ανίχνευση νοσημάτων υψηλού επιπολασμού.

Υλοποίηση του **Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)**, στον γενικό πληθυσμό

2. Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων για καρκίνο του μαστού στο 85% των γυναικών (50-69 ετών) σε βάθος 3 ετών
3. Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων για καρκίνο παχέος εντέρου στο 10% του ενεργού πληθυσμού της Χώρας σε βάθος 2 ετών (50-69 ετών) σε βάθος 3 ετών
4. Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων για ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής στο 20% του ενεργού πληθυσμού της Χώρας σε βάθος 3 ετών (50-69 ετών)
5. Διενέργεια δωρεάν προληπτικών εξετάσεων για καρδιαγγειακό κίνδυνο στο 20% του ενεργού πληθυσμού της Χώρας σε βάθος 3 ετών (50-69 ετών)

Επιχειρησιακός Στόχος 2.2

Δευτερογενής Πρόληψη

Το Εθνικό Πρόγραμμα Συστηματικού Προγεννητικού και Περι-γεννητικού Ελέγχου (ΕΠΠΓΕ)

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Προγεννητικός έλεγχος στο 33% των εγκύων γυναικών ανά έτος υλοποίησης του προγράμματος (με προτεραιότητα τις γυναίκες κάτω από το όριο της φτώχειας)
2. Περιγεννητικός έλεγχος στο 33% των νεογνών ανά έτος υλοποίησης του προγράμματος σε βάθος 3 ετών

4.3.5.3 Στρατηγικός Στόχος 3: Τριτογενής πρόληψη - Παρεμβάσεις, που στοχεύουν στην πρόληψη της ανικανότητας, την αποκατάσταση των βλαβών, καθώς και την πρόληψη των υποτροπών από μία κλινικά ορατή νόσο και την υποστήριξη των ατόμων να αντιμετωπίσουν μακροχρόνια και σύνθετα προβλήματα, καθώς και βλάβες της υγείας τους με στόχο τη βελτίωση της λειτουργικής τους ικανότητας, της ποιότητας ζωής και του προσδόκιμου επιβίωσης.

Επιχειρησιακός Στόχος 3.1

Τριτογενής Πρόληψη

Εθνικό Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Ένταξης και Αποκατάστασης για άτομα με σοβαρά Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα (ΕΠΨΕΑΑΨΥΠ)

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Ένταξη και αποκατάσταση 600 ατόμων
2. 27 ΚΟΙΣΠΕ Αναπτύσσουν σχετικές δράσεις για την κοινωνική ενσωμάτωση των επωφελούμενών τους.
3. Παροχή δυνατότητας εργασίας με μηνιαίο εισόδημα 694,44€ για 2 έτη

Επιχειρησιακός Στόχος 3.2

Τριτογενής Πρόληψη

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Παροχή Υπηρεσίας Ανακουφιστικής Φροντίδας σε 2000 ασθενείς

Ανακουφιστική Φροντίδα Για Ασθενείς με Καρκίνο

2. Ανάπτυξη σχετικών Υποδομών και την Λειτουργία σχετικών δομών ανακουφιστικής Φροντίδας σε τουλάχιστον 20 μεγάλα Γενικά Νοσοκομεία της χώρας.

4.3.5.4 Στρατηγικός Στόχος 4: Λειτουργικός εκσυγχρονισμός συστήματος Δημόσιας Υγείας - Παρεμβάσεις που στοχεύουν στην μεταρρύθμιση του συστήματος Δημόσιας Υγείας

Επιχειρησιακός Στόχος 4.1

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

Λειτουργική Αναδιοργάνωση του Συστήματος Παρακολούθησης της Υγείας του Πληθυσμού

1. Αναδιοργάνωση του εθνικού μηχανισμού συλλογής και ανάλυσης πληροφοριών για την υγεία.
2. Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης νοσημάτων
3. Ενίσχυση των δράσεων για την επιδημιολογική επιτήρηση, πρόληψη και αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων στις μονάδες υγείας (δημόσιες και ιδιωτικές)

Επιχειρησιακός Στόχος 4.2

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

Αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα υπηρεσιών δημόσιας υγείας

1. Αναβάθμιση υποδομών και εξοπλισμού των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.
2. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.
3. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση των εποπτευομένων φορέων της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας
4. Λειτουργική αναβάθμιση και εκσυγχρονισμός των υποδομών των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας.

Επιχειρησιακός Στόχος 4.3

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

Αποτελεσματικότητα των μηχανισμών ταχείας αντίδρασης για την αντιμετώπιση εκτάκτων κινδύνων και απειλών

1. Διαμόρφωση χώρων και προμήθεια εξοπλισμού επιδημιολογικού φραγμού στις πύλες εισόδου της χώρας και στα διεθνή αεροδρόμια
2. Διαμόρφωση χώρων και προμήθεια εξοπλισμού επιδημιολογικού φραγμού στα λιμάνια
3. Υγειονομική θωράκιση περιοχών που επιβαρύνονται από τις προσφυγικές ροές
4. Κάλυψη υγειονομικών αναγκών προσφύγων/μεταναστών

Επιχειρησιακός Στόχος 4.4

Βελτίωση της αποτελεσματικότητας των μηχανισμών περιβαλλοντικής υγείας

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Ανάπτυξη πρωτοβουλιών και δικτύωση για την ασφαλή διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων.
2. Ενίσχυση του εξοπλισμού των περιφερειακών και νομαρχιακών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας για την παρακολούθηση παραγόντων περιβαλλοντικής υγείας.
3. Δράσεις προστασίας της χλωρίδας και πανίδας με έμφαση στο αστικό περιβάλλον

Επιχειρησιακός Στόχος 4.5

Βελτίωση της ποιότητας και επιστημονικής εγκυρότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Διαπίστευση εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας.
2. Εκπόνηση κατευθυντήριων οδηγιών λειτουργίας των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας
3. Εκπόνηση κανονισμών και οδηγιών προστασίας της Δημόσιας Υγείας στις δημόσιες και ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας

Επιχειρησιακός Στόχος 4.6

Πληροφορική οργάνωση για τη Δημόσια Υγεία

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Λειτουργική διασύνδεση κεντρικών, περιφερειακών, δημοτικών υπηρεσιών και οργανισμών Δημόσιας Υγείας με τις κεντρικές υπηρεσίες του Υ.Υ.
2. Δημιουργία Εθνικής Βάσης Δεδομένων
3. Δημιουργία Εθνικών Αρχείων για τα Νοσήματα
4. Δημιουργία λογισμικών εργαλείων για παροχή υπηρεσιών από απόσταση (e-health), e-inclusion, telemedicine και home care)
5. Ψηφιοποίηση Εθνικών Οδηγών, Κατευθυντήριων Οδηγών και Πρωτοκόλλων Θεραπείας και Φροντίδας
6. Δημιουργία εθνικού διαδραστικού portal για τη Δημόσια Υγεία.

Επιχειρησιακός Στόχος 4.7

Οριζόντιες Δράσεις Ανάπτυξης της Δημόσιας Υγείας - Εξωστρέφεια

Δείκτες Επιχειρησιακού Σχεδιασμού

1. Προαγωγή της έρευνας και της καινοτομίας στον τομέα του φαρμάκου ώστε να ενισχυθεί η παραγωγή προηγμένων προϊόντων και εφαρμογών (π.χ. ιατρική κάνναβη).
2. Προώθηση της συνεργασίας δημόσιου – ιδιωτικού τομέα όπως η Διασύνδεση του Εθελοντικού Τομέα με το υγειονομικό σύστημα αλλά και η συστηματοποίηση των δράσεων Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης.

3. Προώθηση της Ελλάδας στην παγκόσμια αγορά Υγείας, ώστε να εδραιωθεί ο Τουρισμός Υγείας και να αναπτυχθούν νέες χρηματοδοτικές εισροές
4. Ενίσχυση των Διασυνοριακών Κέντρων Υγείας σε όλες τις βαθμίδες.
5. Διευκόλυνση διακρατικής παροχής υπηρεσιών υγείας και φροντίδας.

4.3.6 Ανάλυση των προβλεπόμενων Παρεμβάσεων και Δράσεων Ανά Στρατηγικό Στόχο

4.3.6.1 Στρατηγικός Στόχος 1: Πρωτογενής Πρόληψη - Παρεμβάσεις και τις ενέργειες που στοχεύουν στη μείωση της συχνότητας εμφάνισης νοσημάτων, αναπηριών ή βλαβών και πραγματοποιούνται πριν από την εμφάνιση αυτών."

Τίτλος Παρέμβασης: 1.1 Υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Προαγωγής της Σωματικής Άσκησης και της Υγιεινής Διατροφής (ΕΠΠΣΑΥΔ) για τον έλεγχο και τη διαχείριση των παραγόντων κινδύνου, που σχετίζονται με την κακή διατροφή και την έλλειψη της σωματικής άσκησης

Περιγραφή:

Πρόκειται για την μεγαλύτερη παρέμβαση του Σχεδίου «ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ» καθώς περιλαμβάνει δράσεις με ομάδα στόχου το σύνολο των μαθητών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης της χώρας με προτεραιότητα τους μαθητές που βρίσκονται σε περιοχές με υψηλό δείκτη φτώχειας. Η Παρέμβαση περιλαμβάνει τις δράσεις, που περιγράφονται αναλυτικά στο **Εθνικό Σχέδιο Διατροφικής Πολιτικής**.

Αντικείμενο: Έλεγχος και διαχείριση των παραγόντων κινδύνου, που σχετίζονται με την κακή διατροφή και την έλλειψη της σωματικής άσκησης.

α) Βασικοί άξονες εφαρμογής του παρόντος προγράμματος ως προς την προαγωγή της **υγιεινής διατροφής** είναι:

1. η υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων, κατά προτεραιότητα σε εκπαιδευτικούς παιδιών σχολικής και προσχολικής ηλικίας, με τη συνεργασία του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΙΕΠ),
2. η υλοποίηση εκστρατείας ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των γονέων και του γενικού πληθυσμού για τα οφέλη της υγιεινής διατροφής,
3. η αναθεώρηση του ρυθμιστικού πλαισίου σε συνεργασία με τα συναρμόδια υπουργεία και δημόσιους φορείς με σκοπό τη βελτίωση της ποιότητας των τροφίμων και την ενίσχυση της ασφάλειάς τους σε συνάρτηση με τους βασικούς διατροφικούς κινδύνους,
4. η συνεργασία της Πολιτείας με τη βιομηχανία τροφίμων για τη βελτίωση της σύστασης κατά την παραγωγή τυποποιημένων βιομηχανικών τροφών με στόχο τη μείωση προσθήκης άλατος, σακχάρων, κορεσμένων λιπαρών οξέων και βιομηχανικώς παραγομένων trans λιπαρών οξέων,
5. η διαμόρφωση κοινών συνεργείων ελέγχου των συναρμόδιων αρχών ως προς την τήρηση των υγειονομικών διατάξεων, ιδίως σε κυλικεία σχολείων και σε αντίστοιχους χώρους εστίασης στην εργασία.

Οι αντίστοιχοι άξονες εφαρμογής του Προγράμματος ως προς την ανάδειξη του **ρόλου της φυσικής άσκησης** είναι:

1. η εφαρμογή παρεμβατικών προγραμμάτων για τη βελτιστοποίηση των χώρων και των όρων άθλησης στο σχολικό περιβάλλον, με τη συνεργασία του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΙΕΠ),

2. η συνέργεια με τους ΟΤΑ α' και β' βαθμού ως προς την υποστήριξη προγραμμάτων άθλησης στις κατά τόπους αθλητικές εγκαταστάσεις, καθώς και η διαμόρφωση προγραμμάτων άθλησης για όλες τις ηλικιακές ομάδες του πληθυσμού,
3. η ανάληψη κοινής δράσης με το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων και το Υπουργείο Πολιτισμού και Αθλητισμού για την παροχή πρόσθετων κινήτρων άθλησης στις υποδομές κάθε βαθμίδας εκπαίδευσης,
4. η παροχή δυνατότητας χρήσης ανοικτών χώρων άθλησης στο σχολικό περιβάλλον και εκτός του χρονικά καθορισμένου ωραρίου εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων υπό τους αναγκαίους όρους επίβλεψης,
5. η παροχή δυνατότητας στο μαθητικό δυναμικό της χώρας για συμμετοχή σε πρόσθετες, οργανωμένες με την πρωτοβουλία της πολιτείας, αθλητικές δραστηριότητες εντός και εκτός του υφιστάμενου σχολικού προγράμματος φυσικής αγωγής,
6. η διαμόρφωση προγραμμάτων ενημέρωσης της μαθητικής νεολαίας για εξειδικευμένους τομείς αθλητικής δραστηριότητας,
7. η παροχή δυνατότητας διασύνδεσης με θεσμικούς δημόσιους φορείς υποστήριξης και προαγωγής ειδικών δραστηριοτήτων σωματικής άθλησης,
8. η υποβολή προτάσεων για την επικαιροποίηση των προγραμμάτων φυσικής αγωγής στα σχολεία με βάση τη σύγχρονη γνώση, με τη συνεργασία του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΙΕΠ),
9. η διαμόρφωση κινήτρων για την ανάπτυξη ή την επέκταση προγραμμάτων φυσικής αγωγής και άσκησης στους χώρους εργασίας,
10. η υλοποίηση εκστρατείας ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού σε ό,τι αφορά τα πλεονεκτήματα της φυσικής άσκησης.

| | |
|--------------------------------|---|
| Εκτιμώμενο κόστος: | 132.915.485,30 € |
| Οριμότητα Παρέμβασης: | Προβλέπεται στο Νόμο 4675/2020 Περιέχονται επιλεγμένες δράσεις του Σχεδίου Εθνικής Διατροφικής Πολιτικής Εξασφαλισμένη Χρηματοδότησης από το Ταμείο Ανάκαμψης |
| Απαιτούμενες Ενέργειες: | Συνεργασία με Συναρμόδια Υπουργεία και αδειοδότηση από το ΙΕΠ (Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής) |

Τίτλος: **1.2 Υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Αντιμετώπισης του Αλκοόλ (ΕΠΑΑ) και την ενίσχυση των προστατευτικών παραγόντων, που επιδρούν στην επίπτωση της συγκεκριμένης διαταραχής**

Περιγραφή:

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (Π.Ο.Υ.), η υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ έχει σοβαρές επιπτώσεις στη δημόσια υγεία και θεωρείται ένας από τους κύριους παράγοντες κινδύνου για την επιβάρυνση της υγείας παγκοσμίως. Το κόστος για την κοινωνία λόγω της μείωσης της αποδοτικότητας της εργασίας, της ανεργίας αλλά και το κόστος για το σύστημα υγειονομικής περίθαλψης είναι μεγάλο, τόσο σε ευρωπαϊκό όσο και σε διεθνές επίπεδο.

Η επιβλαβής χρήση του αλκοόλ επηρεάζει πολλούς από τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης του Ο.Η.Ε., συμπεριλαμβανομένων εκείνων που αφορούν την υγεία των μητέρων και των παιδιών, τις μολυσματικές ασθένειες (Σύνδρομο Επίκτητης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας -H.I.V./AIDS, ηπατίτιδα, φυματίωση), τις μη μεταδοτικές ασθένειες και την ψυχική υγεία, τους τραυματισμούς και τις δηλητηριάσεις.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της πανευρωπαϊκής έρευνας RARHA –SEAS του 2015 σε αντιπροσωπευτικό δείγμα του γενικού πληθυσμού ηλικίας 18-64 ετών, η ετήσια κατά κεφαλήν κατανάλωση αλκοόλ στην Ελλάδα είναι 3,9 λίτρα καθαρής αλκοόλης (6,0 λίτρα για τους άνδρες και 1,8 λίτρα για τις γυναίκες.)

Σχεδόν ένα στα δύο άτομα (44,0%) ηλικίας 18-64 ετών ανέφερε εβδομαδιαία κατανάλωση και ένα στα δέκα (10,5%) καθημερινή κατανάλωση οινοπνευματωδών. Τόσο τα ποσοστά εβδομαδιαίας κατανάλωσης, όσο και καθημερινής κατανάλωσης αλκοόλ εμφανίζονται υψηλότερα στους άνδρες σε σχέση με τις γυναίκες (

Αντικείμενο της Παρέμβασης 1.2 του Άξονα 1 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» είναι η υλοποίηση ενδεδειγμένων δράσεων για την πρόληψη των κινδύνων που σχετίζονται με την κατανάλωση αλκοόλ ειδικά σε ηλικιακές ομάδες μαθητών καθώς και σε ευάλωτες ομάδες πληθυσμού όπως οι έγκυες γυναίκες. Οι δράσεις που θα χρηματοδοτηθούν από το Πρόγραμμα αναφέρονται στο **Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την αντιμετώπιση των βλαπτικών συνεπειών από την κατανάλωση Αλκοόλ.**

Οι **βασικοί άξονες εφαρμογής** του παρόντος προγράμματος είναι οι ακόλουθοι:

1. η εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων κυρίως στα σχολεία για τις βλαπτικές συνέπειες της επιβλαβούς κατανάλωσης αλκοόλ, με τη συνεργασία του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΙΕΠ),
2. η εντατικοποίηση ελέγχων στα σημεία διάθεσης αλκοόλ ιδίως ως προς κάθε πράξη παράνομης διάθεσης σε ανηλίκους,
3. η διατύπωση προτάσεων επικαιροποίησης και αυστηροποίησης των κυρώσεων για τις παραβάσεις που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία,
4. η ενίσχυση των κέντρων απεξάρτησης και η εκστρατεία ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού με έμφαση στους ανηλίκους, τους οδηγούς και τις εγκύους,
5. η διαμόρφωση δομών τηλεφωνικής υποστήριξης και επικοινωνίας ως προς την εξάρτηση από το αλκοόλ,
6. η εφαρμογή παρεμβάσεων με επίκεντρο τους ανηλίκους, τις εγκύους και άτομα με προβληματική συμπεριφορά, που σχετίζεται με την αλόγιστη κατανάλωση αλκοόλ καθώς και παρεμβάσεων για την ορθή οδική συμπεριφορά.

| | |
|--------------------------------|---|
| Εκτιμώμενο κόστος: | 28.260.000,00 € |
| Ωριμότητα Παρέμβασης: | Νόμος 4675/2020 Ύπαρξη Εθνικού Σχεδίου Δράσης για το Αλκοόλ Εξασφαλισμένη Χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης |
| Απαιτούμενες Ενέργειες: | Συνεργασία με Συναρμόδια Υπουργεία και αδειοδότηση από το ΙΕΠ (Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής) |

Τίτλος: **1.3 Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕΜΒ), το οποίο απευθύνεται σε ειδικές και ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, παιδιά, ανηλίκους και ενήλικες, μετακινούμενους πληθυσμούς και πληθυσμούς που βρίσκονται σε κίνδυνο**

Περιγραφή:

Απευθύνεται σε ειδικές και ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, παιδιά, ανηλίκους και ενήλικες, μετακινούμενους πληθυσμούς και πληθυσμούς που βρίσκονται σε κίνδυνο, και περιλαμβάνει τα προγράμματα εμβολιασμών όλων των ανωτέρω. Οι βασικοί άξονες εφαρμογής του παρόντος προγράμματος είναι οι ακόλουθοι:

1. Εισαγωγή του Ψηφιακού Βιβλιαρίου Εμβολιασμών Παιδιών και Εφήβων
2. Υλοποίηση Ετήσιου Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών

Εκτιμώμενο κόστος: **126.994.900,00 €**

Ωριμότητα Παρέμβασης: Νόμος 4675/2020

Εγκεκριμένο Ετήσιο Σχέδιο Εμβολιασμών

Εξασφαλισμένη Χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης για τον πρώτο χρόνο υλοποίησης του Προγράμματος Εμβολιασμών.

Τίτλος: **1.4 Παρεμβάσεις πρόληψης ψυχοκοινωνικών προβλημάτων και προαγωγή της ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων.**

Περιγραφή:

Η Παρέμβαση στοχεύει στη πρωτογενή πρόληψη των σύγχρονων φαινομένων επιρροής της ψυχοκοινωνικής υγείας των παιδιών και εφήβων. Προβλέπονται ενδεικτικά οι παρακάτω δράσεις:

1. Ενημέρωση για τα φαινόμενα της ενδοσχολικής και ηλεκτρονικής βίας (bullying, e-bullying) των μαθητών και Εκπαίδευση σε τρόπους διαχείρισης και επίλυσης προβλημάτων (anti-bullying programs) στο σχολείο.
2. Ενημέρωση για τις Συναισθηματικές Δυσκολίες: Άγχος, Κατάθλιψη και άλλα. Εκπαίδευση σε Τεχνικές διαχείρισης της συμπεριφοράς για παρεμβάσεις σε παιδιά Σχολικής και Εφηβικής Ηλικίας
3. Εκπαίδευση στη Σεξουαλική Διαπαιδαγώγηση στα παιδιά
4. Ενημέρωση για την επίδραση των Ψηφιακών Μέσων στο παιδί. Τρόποι Πρόληψης από την Ηλεκτρονική Εξάρτηση.

Εκτιμώμενο κόστος: **52.135.000,00€**

| | |
|-----------------------------------|--|
| Ωριμότητα Παρέμβασης: | Νόμος 4675/2020 Εξασφαλισμένη Χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης |
| Ενέργειες που απαιτούνται: | Συνεργασία με Συναρμόδια Υπουργεία και αδειοδότηση από το ΙΕΠ (Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής) |

Τίτλος: **1.5 Παροχή οδοντιατρικής φροντίδας, με έμφαση στην προληπτική οδοντιατρική, σε όλα τα παιδιά και εφήβους ηλικίας 6-18 ετών**

Περιγραφή:

Είναι επιστημονικά τεκμηριωμένο ότι η παρέμβαση στην παιδική και εφηβική ηλικία είναι καθοριστική για την ανάπτυξη του παιδιού και τη μετέπειτα υγεία του. Παράλληλα η παρέμβαση αυτή καταπολεμά τις ανισότητες και τους αποκλεισμούς από την οδοντιατρική φροντίδα και διαμορφώνει πολίτες που αποδίδουν σημασία στην πρόληψη και την προαγωγή της υγείας τους.

Έχει λοιπόν ιδιαίτερη σημασία η στροφή του Συστήματος Υγείας στην πρόληψη και την προαγωγή της υγείας, διασφαλίζοντας παράλληλα την καθολική πρόσβαση στην φροντίδα. Η παρέμβαση αυτή θα έχει προοπτικά πολύ σημαντικά οφέλη για την υγεία και ποιότητα ζωής των πολιτών αλλά και θα συμβάλλει σημαντικά στην ελάφρυνση των προϋπολογισμών τόσο των νοικοκυριών όσο και του Συστήματος Υγείας και του Συστήματος Κοινωνικής σφάλισης από το οικονομικό βάρος της περίθαλψης των συνδεδεμένων με την κακή τοματική υγεία και τις επιπλοκές των οδοντιατρικών νόσων γενικών νοσημάτων.

Το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» θα χρηματοδοτήσει επιλεγμένες δράσεις του ενός ολοκληρωμένου προγράμματος παρεμβάσεων στη στοματική υγεία με τόχο την δημιουργία του κατάλληλου υποβάθρου για την ανάπτυξη παρεμβατικών δράσεων σε παιδιά σχολικής ηλικίας. Ενδεικτικά θα χρηματοδοτήσει τις παρακάτω δράσεις:

1. Επιδημιολογική έρευνα αξιολόγησης του επιπέδου στοματικής υγείας και κτίμησης αναγκών υγείας
2. Ανάπτυξη και Λειτουργία Κινητών Μονάδων Στοματικής Υγείας για παρέμβαση σε εύρωστες ομάδες του πληθυσμού (πρόσφυγες, Ρομά, άπορους, εξαρτημένους, ψυχικά άσχοντες, κ.α.)
3. Παροχή οδοντιατρικής φροντίδας, με έμφαση στην προληπτική οδοντιατρική, σε όλα τα παιδιά και εφήβους ηλικίας 6-18 ετών

Ο στόχος του προγράμματος είναι η παροχή υπηρεσιών πρόληψης της στοματικής υγείας στο 30% της μαθητικής κοινότητας με προτεραιότητα σε παιδιά, που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας και σε περιοχές, που χαρακτηρίζονται από ακραία φτώχεια.

| | |
|-----------------------------------|--|
| Εκτιμώμενο κόστος: | <u>40.960.626,84 €</u> |
| Ωριμότητα της Παρέμβασης: | Νόμος 4675/2020 |
| Ενέργειες που απαιτούνται: | Συνεργασία με Συναρμόδια Υπουργεία και αδειοδότηση από το ΙΕΠ (Ινστιτούτο Εκπαιδευτικής Πολιτικής) |

4.3.6.2 Στρατηγικός Στόχος 2 - Δευτερογενής Πρόληψη -Παρεμβάσεις Πρώιμης ανίχνευση υπάρχουσας αλλά όχι κλινικά ορατής νόσου

| | |
|----------------------------------|---|
| Τίτλος: | 2.1 Εθνικό Πρόγραμμα Προ-συμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ), στον γενικό πληθυσμό για την πρώιμη ανίχνευση νοσημάτων υψηλού επιπολασμού. |
| Υπεύθυνος: | Γενική γραμματεία Δημόσιας Υγείας |
| Άξονας ανάπτυξης: | Μεταρρύθμιση της Πολιτικής Δημόσιας Υγείας |
| Στρατηγική προτεραιότητα: | Δευτερογενής πρόληψης- Παρεμβάσεις Πρώιμης ανίχνευση υπάρχουσας αλλά όχι κλινικά ορατής νόσου |

Περιγραφή:

Στη χώρα μας, σε αντίθεση με τις περισσότερες ανεπτυγμένες χώρες, παρατηρείται σταθερή αυξητική τάση στους θανάτους από καρκίνο τόσο στους άνδρες όσο και στις γυναίκες. Στους άνδρες πρώτη αιτία θανάτου από καρκίνο είναι ο καρκίνος του πνεύμονα, και ακολουθούν του προστάτη και του παχέος εντέρου. Στις γυναίκες πρώτη αιτία θανάτου από καρκίνο είναι ο καρκίνος του πνεύμονα και ακολουθούν του μαστού και του παχέος εντέρου. Μια πρόσφατη, τέλος, μελέτη έδειξε ότι η αποφεύξιμη θνησιμότητα μειώθηκε κατά 30,5% μετά από σύγκριση που έγινε μεταξύ των περιόδων 1980-1984 και 2000-2007, γεγονός που εν μέρει αποδίδεται στη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας και φυσικά στην πρόληψη και την έγκαιρη διάγνωση.

Τα μέχρι σήμερα επιστημονικά δεδομένα δείχνουν ότι η περιοδική γυναικολογική εξέταση των γυναικών σε συνδυασμό με Pap test οδηγούν σε μείωση κατά 70% της θνησιμότητας από καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Ωστόσο, σύμφωνα με ανεπίσημα δεδομένα, μόνο το 25-30% των Ελληνίδων που θα έπρεπε να κάνουν Pap test, υποβάλλονται σε έλεγχο και μάλιστα, μόλις μία φορά τα 2-3 έτη. Αντιστοίχως ο μαστογραφικός έλεγχος μπορεί να μειώσει την θνησιμότητα λόγω καρκίνου του μαστού σε γυναίκες έως και 35% (IARC 2008). Ωστόσο, σύμφωνα με ανεπίσημα στοιχεία μόλις το 40-50% των γυναικών που πρέπει να κάνει κλινικό έλεγχο για καρκίνο του μαστού ελέγχεται.

Το πρόγραμμα προ-συμπτωματικού ελέγχου που προτείνεται να χρηματοδοτηθεί από το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» απευθύνεται στον γενικό πληθυσμό για την πρώιμη ανίχνευση νοσημάτων υψηλού επιπολασμού. Στο ΕΠΠΕ εμπεριέχονται δράσεις πρόληψης, συμπεριλαμβανομένης της καθιέρωσης προληπτικών διαγνωστικών εξετάσεων των πολιτών για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου, τον καρδιαγγειακό κίνδυνο και την έγκαιρη διάγνωση του ανευρύσματος της κοιλιακής αορτής. Ενδεικτικά:

1. Διενέργεια ΔΩΡΕΑΝ Διαγνωστικών Εξετάσεων Τραχήλου της Μήτρας
2. Διενέργεια ΔΩΡΕΑΝ Διαγνωστικών Εξετάσεων για τον καρκίνο του Μαστού
3. Διενέργεια ΔΩΡΕΑΝ Διαγνωστικών Εξετάσεων Παχέος Εντέρου
4. Διενέργεια ΔΩΡΕΑΝ Διαγνωστικών Εξετάσεων Ανευρύσματος κοιλιακής Αορτής
5. Διενέργεια ΔΩΡΕΑΝ Διαγνωστικών Εξετάσεων για τον Καρδιαγγειακό κίνδυνο
6. Δράσεις Ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για το ΕΠΠΕ

Το πρόγραμμα αναμένεται να συμβάλει τόσο στην ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του συνόλου της ομάδας στόχου όσο και στην ουσιαστική διαγνωστική κάλυψη περισσότερων από 50% αυτής, ενώ εκτιμάται ότι θα υλοποιηθούν εντός της περιόδου χρηματοδότησης από το Ταμείο Ανάκαμψης περισσότερες από 4 εκατομμύρια διαγνωστικές πράξεις.

| | |
|----------------------------------|---|
| Εκτιμώμενο κόστος: | <u>124.233.948,65 €</u> |
| Ωριμότητα της Παρέμβασης: | Νόμος 4675/2020 Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου Εξασφαλισμένη Χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης εξ ολοκλήρου |

| | |
|----------------|--|
| Τίτλος: | 2.2. Εθνικό Πρόγραμμα Συστηματικού Προγεννητικού και Περιγεννητικού Ελέγχου (ΕΠΠΓΕ), το οποίο απευθύνεται στον πληθυσμό για την προάσπιση της υγείας του κατά την προγεννητική και περιγεννητική περίοδο. |
|----------------|--|

Περιγραφή:

Απευθύνεται στον πληθυσμό για την προάσπιση της υγείας του κατά την προγεννητική και περιγεννητική περίοδο. Το Πρόγραμμα περιλαμβάνει δέσμη των επιστημονικά συνιστομένων εργαστηριακών ελέγχων κατά την προγεννητική περίοδο, καθώς και την επέκταση του **Εθνικού Προγράμματος Προληπτικού Ελέγχου Νεογνών (ΕΠΠΕΝ)**, ώστε η πρώτη διάγνωση να αφορά στο σύνολο των σπάνιων αλλά σοβαρών νοσημάτων, που επιδέχονται θεραπείας και μπορούν να καταστούν ελεγχόμενα. Ειδικότερα, από τις τέσσερις (4) συγγενείς ανωμαλίες, που εξετάζει το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, θα εξετάζονται τριανταδύο (32). Προβλέπονται επίσης παρεμβάσεις για την πρόληψη της **Νωτιαίας Μυϊκής Ατροφίας (SMA)**. Περιλαμβάνει screening σε όλες τις εγκύους με ειδική εξέταση DNA.

Το πρόγραμμα στοχεύει στην κάλυψη του συνόλου των γεννήσεων εντός της διετίας 2022-2023.

| | |
|----------------------------------|---|
| Εκτιμώμενο κόστος: | <u>26.515.096,00 €</u> |
| Ωριμότητα της Παρέμβασης: | Νόμος 4675/2020 Εθνικό Πρόγραμμα Προληπτικού Ελέγχου Εξασφαλισμένη χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης |

4.3.6.3 *Στρατηγικός Στόχος 3: Τριτογενής πρόληψη - Παρεμβάσεις, που στοχεύουν στην πρόληψη της ανικανότητας, την αποκατάσταση των βλαβών, καθώς και την πρόληψη των υποτροπών από μία κλινικά ορατή νόσο και την υποστήριξη των ατόμων να αντιμετωπίσουν μακροχρόνια και σύνθετα προβλήματα, καθώς και βλάβες της υγείας τους με στόχο τη βελτίωση της λειτουργικής τους ικανότητας, της ποιότητας ζωής και του προσδόκιμου επιβίωσης.*

Τίτλος: **3.1 Εθνικό Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Ένταξης και Αποκατάστασης για άτομα με σοβαρά Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα (ΕΠΨΕΑΑΨΥΠ)**

Περιγραφή:

Απευθύνεται σε άτομα με σοβαρά Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα (ΕΠΨΕΑΑΨΥΠ), το οποίο περιλαμβάνει παρεμβάσεις που αφορούν στην εργασιακή ένταξη των ατόμων αυτών, στοχεύοντας στη μείωση του φορτίου των ψυχικών διαταραχών στους πάσχοντες, τις οικογένειές τους και την κοινότητα γενικά. Το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» θα χρηματοδοτήσει δράσεις κοινωνικής ένταξης και επανένταξης ατόμων με σοβαρά ψυχοκοινωνικά προβλήματα που δραστηριοποιούνται στο δίκτυο των ΚΟΙΣΠΕ εξασφαλίζοντας για την περίοδο χρηματοδότησης μηνιαίο εισόδημα σε περίπου 600 ωφελούμενους.

Εκτιμώμενο κόστος: **10.000.000,00 €**

Ωριμότητα Παρέμβασης:

Νόμος 4675/2020

Εθνικό Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Ένταξης και Αποκατάστασης για άτομα με σοβαρά Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα

Ισχυρό και Ενεργό δίκτυο Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης

Τίτλος: **3.2 Ανακουφιστική Φροντίδα Για Ασθενείς με Καρκίνο**

Περιγραφή:

Σύμφωνα με τον ορισμό του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας πρόκειται για μια διεθνή κλινική πρακτική, η οποία στοχεύει στη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών και των οικογενειών τους, όταν έρχονται αντιμέτωποι με χρόνιες ασθένειες και ειδικά με τον καρκίνο. Σκοπός της είναι να προλάβει και να ανακουφίσει το «υποφέρειν» με την έγκαιρη αναγνώριση, άριστη αξιολόγηση και θεραπευτική αντιμετώπιση του χρόνιου πόνου και όλων των άλλων συμπτωμάτων, προβλημάτων και αναγκών, σωματικών, ψυχοκοινωνικών και πνευματικών (pain relief and palliative care. Geneva; World Health Organization: 2002).

Η μεγάλη πλειοψηφία των ασθενών που χρειάζονται Ανακουφιστική Φροντίδα στην Ελλάδα εξυπηρετούνται καλύτερα μέσω παροχής κατ' οίκον φροντίδας. Σε χώρες στις οποίες η Ανακουφιστική Φροντίδα είναι αρκετά ανεπτυγμένη, όπως το Ηνωμένο Βασίλειο, οι ΗΠΑ, η Αυστραλία και πολλές ευρωπαϊκές χώρες, η παροχή Ανακουφιστικής Κατ' Οίκον Φροντίδας επιτρέπει στους ασθενείς να αποφύγουν την εισαγωγή στο νοσοκομείο και τις συνακόλουθες δαπάνες. Οι περισσότεροι άνθρωποι προτιμούν να βρίσκονται στο μέρος που θεωρούν σπίτι τους, όταν αρρωσταίνουν, παρά σε κάποιο θεραπευτικό ίδρυμα. Με την Ανακουφιστική Φροντίδα αυτό είναι εφικτό, καθώς προσφέρει πρόσβαση στις υπηρεσίες φροντίδας επί 24ώρου βάσεως- 7 ημέρες την εβδομάδα και κατ' αυτόν τον τρόπο στηρίζει τους οικογενειακούς φροντιστές, οι οποίοι παρέχουν πάνω από 90% της φροντίδας.

Σύμφωνα με σχετική έρευνα, υπολογίζεται ότι οι διαθέσιμοι σήμερα πάροχοι ξενώνων και υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας στην Ελλάδα, έχουν τη δυνατότητα να εξυπηρετούν κατά προσέγγιση 600 ασθενείς την ημέρα. Βάσει των εκτιμήσεων της Επιτροπής Lancet, ο αριθμός αυτός αντιστοιχεί σε ποσοστό μικρότερο του 1% των αναγκών Ανακουφιστικής Φροντίδας σε θανόντες ασθενείς (62,000) και ακόμη λιγότερο αν συνυπολογίσουμε τις ανάγκες των μη θανόντων ασθενών (135.000). Η εκτίμηση αυτή δεν περιλαμβάνει υπηρεσίες που παρέχονται στις κλινικές πόνο και άλλα θεραπευτικά κέντρα, αλλά, ακόμη κι αν τα περιελάμβανε, το ποσοστό των καλυπτόμενων αναγκών θα ήταν και πάλι μικρότερο από 10%. Ωστόσο, ο μικρός αριθμός των ατόμων που έχουν πρόσβαση στην Ανακουφιστική Φροντίδα είναι μόνο ένα μέρος του προβλήματος. Υπάρχουν πολλές επιπλέον ελλείψεις, σύμφωνα με τις συνεντεύξεις ειδικών του χώρου αλλά και ασθενών και των οικογενειών τους. Εξακολουθούν να υπάρχουν κενά στην πολιτική που ακολουθείται, στην εκπαίδευση και τα διαθέσιμα φάρμακα, όπως επίσης ελλείψεις, όσον αφορά τους οικονομικούς πόρους και το διαθέσιμο ανθρώπινο δυναμικό.

Ως εκ τούτων, οι παρεμβάσεις που προτείνονται στο παρόν πρόγραμμα στοχεύουν στην ανάπτυξη βάση εμπειριστατωμένης στρατηγικής μελέτης σε πρώτη φάση, των ενδεδειγμένων υπηρεσιών που οφείλει το Εθνικό Σύστημα Υγείας να παρέχει στους ασθενείς με καρκίνο. Οι παρεμβάσεις αυτές αφορούν τόσο την **κατ' οίκον Φροντίδα ασθενών** όσο και την εντός των Γενικών Νοσοκομείων δομών ανακουφιστικής φροντίδας που θα παρέχουν δωρεάν προγράμματα δημιουργίας, ενημέρωσης, ψυχαγωγίας και συμπληρωματικών θεραπειών σε ογκολογικούς και εν γένει χρονίως πάσχοντες ασθενείς και τις οικογένειές τους στον χώρο της θεραπείας.

Οι κυριότερες παρεμβάσεις του παρόντος προγράμματος αφορούν στα κάτωθι:

1. Εκπόνηση Εθνικής Στρατηγικής Ανακουφιστικής Φροντίδας για τον Καρκίνο
2. Εισήγηση σχεδίου Νόμου για την ανακουφιστική φροντίδα
3. Ανάπτυξη Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την ανακουφιστική φροντίδα
4. Υποδομές ανακουφιστικής Φροντίδας εντός των νοσηλευτικών ιδρυμάτων

5. Ανάπτυξη και Οργάνωση Υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας (Περιλαμβάνει το άθροισμα των Δράσεων και έργων που θα προβλεφθούν από το παραδοτέο της Μελέτης Εθνικής Στρατηγικής)

| | |
|--------------------------|--|
| Εκτιμώμενο κόστος: | <u>50.939.496,00 €</u> |
| Ωριμότητα της Παρέμβασης | Νόμος 4675/2020 Μελέτη Σκοπιμότητας για την Ανακουφιστική Φροντίδα στην Ελλάδα Εξασφαλισμένη Χρηματοδότηση από το Ταμείο ανάκαμψης και προτεινόμενη χρηματοδότηση στο ΕΣΠΑ 2021-2027 |

4.3.6.4 Στρατηγικός Στόχος 4: Λειτουργικός εκσυγχρονισμός συστήματος Δημόσιας Υγείας - Παρεμβάσεις που στοχεύουν στην μεταρρύθμιση του συστήματος Δημόσιας Υγείας

Τίτλος: 4.1 Λειτουργικός εκσυγχρονισμός του συστήματος Δημόσιας Υγείας – PUBLIC HEALTH REFORM

Περιγραφή:

Περιγραφή:

Σύμφωνα με τον πιο πρόσφατο ορισμό της δημόσιας υγείας «*Δημόσια Υγεία είναι η συλλογική δράση για αειφόρο ανάπτυξη της υγείας του πληθυσμού*». Από τον ορισμό προκύπτει ότι η επίτευξη υψηλού επιπέδου δημόσιας υγείας του πληθυσμού απαιτεί πολιτική δέσμευση σε ανώτατο επίπεδο και παρέμβαση στο σύνολο των καθοριστών υγείας, μέσω διατομεακής - διυπουργικής συνεργασίας.

Ειδικότερα στη χώρα μας τα τελευταία χρόνια, το σύστημα Δημόσιας Υγείας δοκιμάστηκε με μείζονες περικοπές στον προϋπολογισμό που μείωσαν σημαντικά τη δαπάνη για τις υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας την ίδια στιγμή που οι δείκτες φτώχειας αυξήθηκαν σημαντικά. Παράλληλα υπήρξε μια εκτεταμένη είσοδος προσφύγων και μεταναστών, με αυξημένες ανάγκες για υγειονομική φροντίδα αλλά και με πολιτισμικές ιδιαιτερότητες.

Πρόκειται για ένα συμμετοχικό και συνεργατικό πρόγραμμα μεταρρύθμισης που στοχεύει στη βελτίωση της υγείας του ελληνικού πληθυσμού και την καθολική κάλυψη των αναγκών υγείας κατά τρόπο πάγιο και διαρκή, ώστε να είναι καθολικό, ισότιμο, βιώσιμο και υψηλής ποιότητας.

Ο Λειτουργικός εκσυγχρονισμός του Συστήματος Δημόσιας Υγείας αποτελείται από δράσεις Οριζόντιου Χαρακτήρα, ως κάτωθι:

A. Λειτουργική Αναδιοργάνωση του Συστήματος Παρακολούθησης της Υγείας του Πληθυσμού

1. Αναδιοργάνωση του εθνικού μηχανισμού συλλογής και ανάλυσης πληροφοριών για την υγεία.
2. σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης νοσημάτων με την χρήση αυτοματισμών και συστήματος αυτόματης λήψης επιδημιολογικών δεδομένων με ανάλογη υποδομή καταγραφής και παρακολούθησης μικροβιωματος για την δημοσιά υγεία.
3. Ενίσχυση των δράσεων για την επιδημιολογική επιτήρηση, πρόληψη και αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων στις μονάδες υγείας (δημόσιες και ιδιωτικές).

Β. Αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα υπηρεσιών δημόσιας υγείας

1. Αναβάθμιση υποδομών και εξοπλισμού των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.
2. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.
3. Οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση των εποπτευομένων φορέων της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας
4. Λειτουργική αναβάθμιση και εκσυγχρονισμός των υποδομών των Περιφερειακών Εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας.

Γ. Αποτελεσματικότητα των μηχανισμών ταχείας αντίδρασης για την αντιμετώπιση εκτάκτων κινδύνων και απειλών

1. Διαμόρφωση χώρων και προμήθεια εξοπλισμού επιδημιολογικού φραγμού στις πύλες εισόδου της χώρας και στα διεθνή αεροδρόμια
2. Διαμόρφωση χώρων και προμήθεια εξοπλισμού επιδημιολογικού φραγμού στα λιμάνια
3. Υγειονομική θωράκιση περιοχών που επιβαρύνονται από τις προσφυγικές ροές
4. Κάλυψη υγειονομικών αναγκών προσφύγων/μεταναστών

Δ. Βελτίωση της αποτελεσματικότητας των μηχανισμών περιβαλλοντικής υγείας

1. Ανάπτυξη πρωτοβουλιών και δικτύωση για την ασφαλή διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων.
2. Ενίσχυση του εξοπλισμού των περιφερειακών και νομαρχιακών υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας για την παρακολούθηση παραγόντων περιβαλλοντικής υγείας.
3. Δράσεις προστασίας της χλωρίδας και πανίδας με έμφαση στο αστικό περιβάλλον

Ε. Βελτίωση της ποιότητας και επιστημονικής εγκυρότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών

1. Διαπίστευση εργαστηρίων Δημόσιας Υγείας.
2. Εκπόνηση κατευθυντήριων οδηγιών λειτουργίας των υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας
3. Εκπόνηση κανονισμών και οδηγιών προστασίας της Δημόσιας Υγείας στις δημόσιες και ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας.

Στ. Πληροφορική οργάνωση για τη Δημόσια Υγεία

1. Λειτουργική διασύνδεση κεντρικών, περιφερειακών, δημοτικών υπηρεσιών και οργανισμών Δημόσιας Υγείας με τις κεντρικές υπηρεσίες του Υ.Υ.
2. Δημιουργία Εθνικής Βάσης Δεδομένων
3. Δημιουργία Εθνικών Αρχείων για τα Νοσήματα

4. Δημιουργία λογισμικών εργαλείων για παροχή υπηρεσιών από απόσταση (e-health), e-inclusion, telemedicine και home care)
5. Ψηφιοποίηση Εθνικών Οδηγών, Κατευθυντηρίων Οδηγιών και Πρωτοκόλλων Θεραπείας και Φροντίδας
6. Δημιουργία εθνικού διαδραστικού portal για τη Δημόσια Υγεία.

Z. Εξωστρέφεια

1. Προαγωγή της έρευνας και της καινοτομίας στον τομέα του φαρμάκου ώστε να ενισχυθεί η παραγωγή προηγμένων προϊόντων και εφαρμογών (π.χ. ιατρική κάνναβη).
2. Προώθηση της συνεργασίας δημόσιου – ιδιωτικού τομέα όπως η Διασύνδεση του Εθελοντικού Τομέα με το υγειονομικό σύστημα αλλά και η συστηματοποίηση των δράσεων Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης.
3. Προώθηση της Ελλάδας στην παγκόσμια αγορά Υγείας, ώστε να εδραιωθεί ο Τουρισμός Υγείας και να αναπτυχθούν νέες χρηματοδοτικές εισροές
4. Ενίσχυση των Διασυννοριακών Κέντρων Υγείας σε όλες τις βαθμίδες.
5. Διευκόλυνση διακρατικής παροχής υπηρεσιών υγείας και φροντίδας.

| | |
|---|---|
| Εκτιμώμενο κόστος: | <u>75.880.096,00 €</u> |
| Ωριμότητα της Παρέμβασης | Νόμος 4675/2020 Εξασφάλιση Τεχνικής Βοήθειας Υψηλού Επιπέδου με την χρηματοδότηση της Γενικής Διεύθυνσης Μεταρρυθμίσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (DG REFORM/TSI). Εξασφαλισμένη Χρηματοδότηση κατά 100% από το Ταμείο Ανάκαμψης |
| Διαδικασία που πιθανά να εμποδίσει ή καθυστερήσει την υλοποίηση: | Καθυστερήσεις στην εξειδίκευση των παραπάνω δράσεων από την Expertise France |
| Συναρτώμενη μεταρρύθμιση: | Μεταρρύθμιση της πολιτικής Δημόσιας Υγείας |

4.1 Η Χρηματοδότηση του Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία 2021-2027

Πίνακας 8: Χρηματοδοτικός Πίνακας του Άξονα 1 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης»

| | | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | |
|---|---|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------|---|----------------------|---|------------|------------|------------|-----------|-----------|---------------------------------------|------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | Ε.Ε. Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | |
| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | | | | | | |
| Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ" (ΕΠΠ "ΣΔ") | | 315.000,66 | 343.833,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 72.457,11 | 143.585,17 | 179.985,75 | 133.529,15 | 71.837,80 | 57.094,07 | 345,60 | 658.834,65 |
| ΑΞΟΝΑΣ 1: ΠΡΟΤΙΤΕΝΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗ | Υλοποίηση του Εθνικού Προγράμματος Προαγωγής της Σωματικής Άσκησης και της Υγιεινής Διατροφής (ΕΠΠΣΑΥΔ) | 13.047,82 | 119.867,67 | 0,00 | Αφορά στον αναλογούντα ΦΠΑ του προϋπολογισμού του Ταμείου Ανάκαμψης | | 1.576,43 | 10.118,46 | 22.266,45 | 33.061,13 | 35.926,10 | 29.966,92 | 0,00 | 132.915,49 |
| | Εθνικό Πρόγραμμα Αντιμετώπισης του Αλκοόλ (ΕΠΑΑ) | 6.508,80 | 21.751,20 | 0,00 | | | 736,20 | 3.123,00 | 5.376,30 | 6.923,10 | 6.490,80 | 5.437,80 | 172,80 | 28.260,00 |
| | Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕΜΒ) | 41.303,70 | 85.691,20 | 0,00 | | | 40.319,05 | 41.889,05 | 41.422,80 | 1.595,60 | 1.422,80 | 172,80 | 172,80 | 126.994,90 |
| | Παρεμβάσεις πρόληψης ψυχοκοινωνικών προβλημάτων στα παιδιά και προαγωγή της ψυχικής υγείας τους | 26.135,00 | 26.000,00 | 0,00 | | | 6.533,75 | 10.501,25 | 13.000,00 | 13.000,00 | 3.900,00 | 5.200,00 | 0,00 | 52.135,00 |
| | Παρεμβάσεις Οδοντιατρικής Πρόληψης | 1.191,20 | 39.769,43 | 0,00 | | | 297,80 | 3.721,48 | 9.509,24 | 9.259,24 | 9.086,44 | 9.086,44 | 0,00 | 40.960,63 |

Πίνακας 9: Χρηματοδοτικός Πίνακας του Άξονα 2 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης»

| | | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ |
|------------------------------|--|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------|---|---------------------|---|-----------|-----------|------|-------|-------|------------|---------------------------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | E.E. Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | |
| | | | | | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | | |
| ΟΝΑΣ 2: ΔΕΥΤΕΡΟΤΕΝΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗ | Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ) | 124.233,95 | 0,00 | 0,00 | Αφορά στον αναλογούντα ΦΠΑ του προϋπολογισμού του Ταμείου Ανάκαμψης | 12.544,35 | 37.229,86 | 43.434,84 | 31.024,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124.233,95 | |
| | Εθνικό Πρόγραμμα Συστηματικού Προγεννητικού και Περιγεννητικού Ελέγχου (ΕΠΠΓΕ) | 26.515,10 | 0,00 | 0,00 | | 2.773,01 | 7.914,03 | 9.233,03 | 6.595,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.515,10 | |

Πίνακας 10: Χρηματοδοτικός Πίνακας του Άξονα 3 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης»

| | | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ |
|------------------------------|--|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------|---|---------------------|---|----------|-----------|-----------|----------|-------|-----------|---------------------------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | E.E. Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | |
| | | | | | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | | |
| ΑΞΟΝΑΣ 3: ΤΡΙΤΟΤΕΝΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗ | Εθνικό Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Ένταξης και Αποκατάστασης για άτομα με σοβαρά Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα (ΕΠΨΕΑΑΨΥΠ) | 0,00 | 10.000,00 | 0,00 | Αφορά στον αναλογούντα ΦΠΑ του προϋπολογισμού του Ταμείου Ανάκαμψης | 0,00 | 500,00 | 1.500,00 | 2.500,00 | 3.000,00 | 2.500,00 | 0,00 | 10.000,00 | |
| | Ανακουφιστική Φροντίδα Για Ασθενείς με Καρκίνο | 875,05 | 40.064,45 | 0,00 | | 254,00 | 5.493,01 | 7.523,07 | 11.100,14 | 11.839,15 | 4.730,11 | 0,00 | 40.939,50 | |

Πίνακας 11: Χρηματοδοτικός Πίνακας του Άξονα 4 του Εθνικού Προγράμματος Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης»

| | | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ |
|---|---|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------|---|----------|----------|--------|-------|-------|---------------------------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | E.E. Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | |
| | | | | | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΕΞΟΝΑΣ 4: ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | Λειτουργική Αναδιοργάνωση του Συστήματος Παρακολούθησης της Υγείας του Πληθυσμού | 22.000,00 | 0,00 | 0,00 | | 2.000,00 | 7.000,00 | 8.000,00 | 5.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.000,00 |
| | Αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα υπηρεσιών δημόσιας υγείας | 17.850,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.785,00 | 5.355,00 | 6.247,50 | 4.462,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.850,00 |
| | Αποτελεσματικότητα των μηχανισμών ταχείας αντίδρασης για την αντιμετώπιση εκτάκτων κινδύνων και απειλών | 9.000,00 | 0,00 | 0,00 | | 900,00 | 2.700,00 | 3.150,00 | 2.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.000,00 |
| | Βελτίωση της αποτελεσματικότητας των μηχανισμών περιβαλλοντικής υγείας | 8.000,00 | 0,00 | 0,00 | | 800,00 | 2.400,00 | 2.800,00 | 2.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.000,00 |
| | Βελτίωση της ποιότητας και επιστημονικής εγκυρότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών | 2.850,00 | 0,00 | 0,00 | | 285,00 | 855,00 | 997,50 | 712,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.850,00 |
| | Πληροφορική οργάνωση για τη Δημόσια Υγεία | 2.200,00 | 0,00 | 0,00 | | 220,00 | 660,00 | 770,00 | 550,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.200,00 |
| | Εξωστρέφεια | 13.290,05 | 690,05 | 0,00 | | 1.432,51 | 4.125,02 | 4.755,02 | 3.495,02 | 172,51 | 0,00 | 0,00 | 13.980,10 |

Πίνακας 12: Χρηματοδοτικός Πίνακας Δράσεων που δεν περιλαμβάνονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης «Σπύρος Δοξιάδης» αλλά είναι επιλέξιμα προς χρηματοδότηση από ΕΣΠΑ 2021-2027 και προγράμματα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής

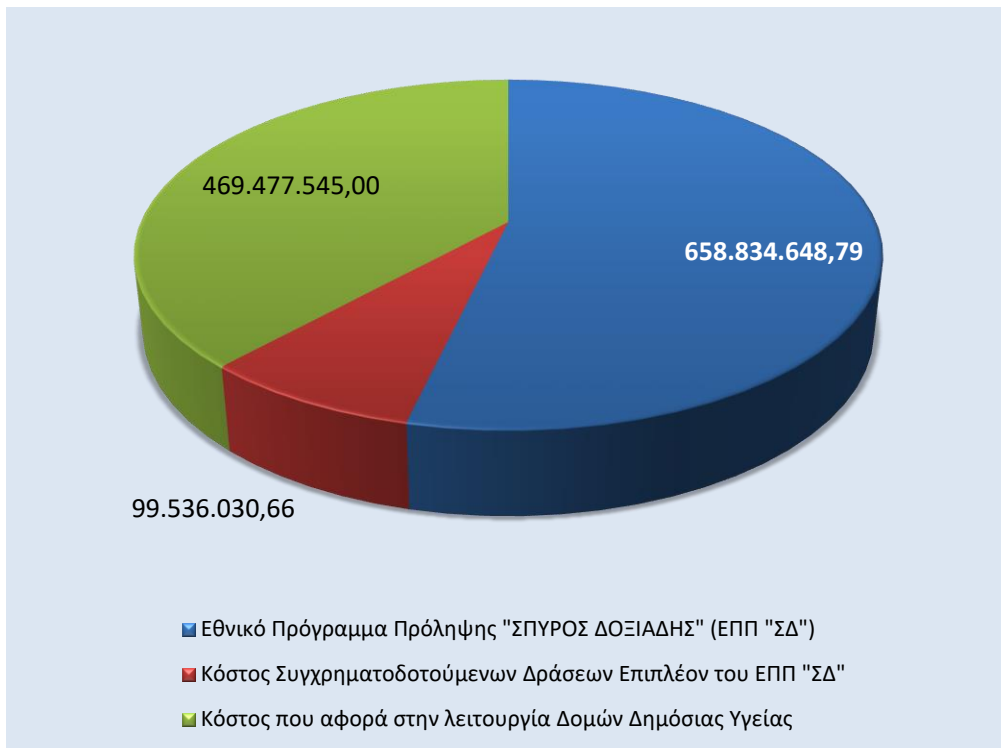
| | | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ |
|--|--|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------|--|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|---------------------------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | Ε.Ε. Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | |
| | | | | | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| Κόστος Συγχρηματοδοτούμενων Δράσεων Επιπλέον του ΕΠΠ "ΣΔ" | | | 74.236,03 | 25.300,00 | | 43.177,51 | 29.298,46 | 9.628,06 | 9.662,00 | 4.670,00 | 2.000,00 | 500,00 | 99.536,03 |
| 1 | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ | | 14.472,00 | 0,00 | | 3.694,00 | 3.569,00 | 3.677,00 | 3.512,00 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 14.472,00 |
| 2 | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ, ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ | | 17.000,00 | 0,00 | | 1.500,00 | 2.950,00 | 2.950,00 | 4.300,00 | 2.800,00 | 2.000,00 | 500,00 | 17.000,00 |
| 3 | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ | | 6.125,00 | 0,00 | | 50,00 | 460,00 | 1.915,00 | 1.850,00 | 1.850,00 | 0,00 | 0,00 | 6.125,00 |
| 4 | ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΥΓΙΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ/ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ | | 31.088,15 | 25.300,00 | | 35.300,00 | 21.088,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56.388,15 |
| 5 | ΕΘΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕ ΕΜΦΑΣΗ στους ΛΟΙΜΟΓΟΝΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ | | 4.950,88 | 0,00 | | 2.633,51 | 1.231,31 | 1.086,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.950,88 |
| 6 | ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ | | 600,00 | 0,00 | | <i>Εν αναμονή εγκρίσεως του αναλυτικού σχεδίου κοστολογημένων δράσεων από τον Εθνικό Συντονιστή για τα Ναρκωτικά</i> | | | | | | | 600,00 |

Πίνακας 13: Πόροι προερχόμενοι από τον Τακτικό Προϋπολογισμό

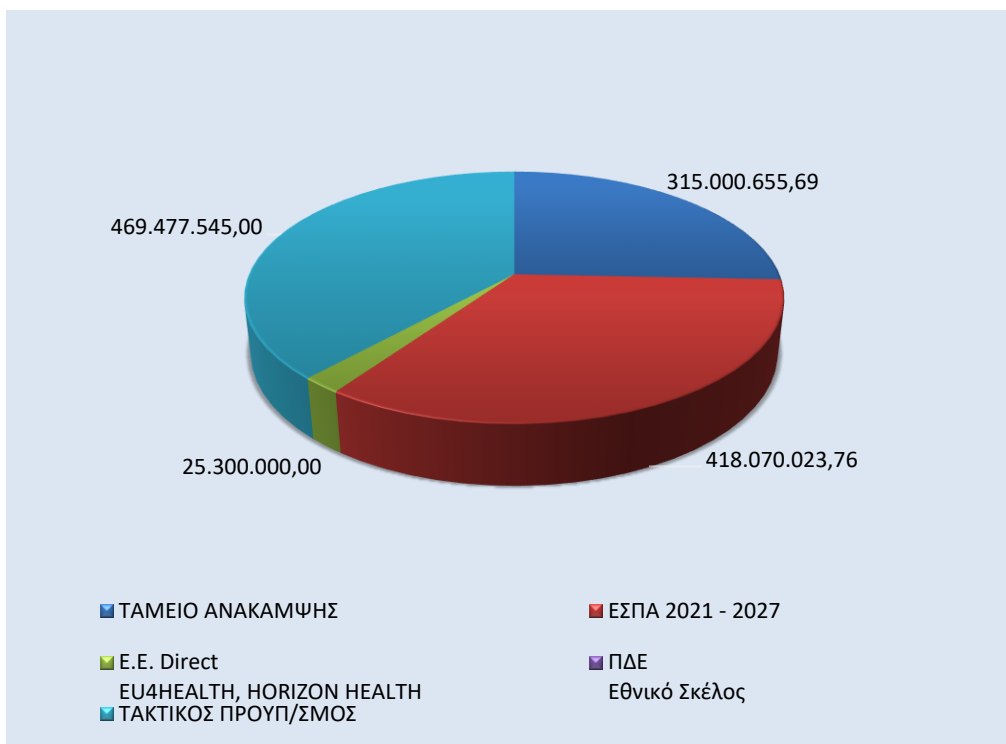
| | | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ |
|--|---------------------------|-------------------------------------|------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------|---|------------------|------------------|------------------|-------|-------|---------------------------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | Ε.Ε. Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | |
| | | | | | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| Κόστος που αφορά στην λειτουργία Φορέων Δημόσιας Υγείας | | | | | 469.477,55 | 93.895,51 | 93.895,51 | 93.895,51 | 93.895,51 | 93.895,51 | | | 469.477,55 |
| 1 | ΕΟΔΥ | | | | 152.515,80 | 30.503,16 | 30.503,16 | 30.503,16 | 30.503,16 | 30.503,16 | | | |
| 2 | ΟΚΑΝΑ | | | | 177.401,75 | 35.480,35 | 35.480,35 | 35.480,35 | 35.480,35 | 35.480,35 | | | |
| 3 | ΚΕΘΕΑ | | | | 92.810,00 | 18.562,00 | 18.562,00 | 18.562,00 | 18.562,00 | 18.562,00 | | | |
| 4 | ΑΕΜΥ ΑΕ | | | | 36.500,00 | 7.300,00 | 7.300,00 | 7.300,00 | 7.300,00 | 7.300,00 | | | |
| 5 | Ινστιτούτο Υγείας Παιδιού | | | | 10.250,00 | 2.050,00 | 2.050,00 | 2.050,00 | 2.050,00 | 2.050,00 | | | |

Πίνακας 14: Συνολικός Προϋπολογισμός 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία

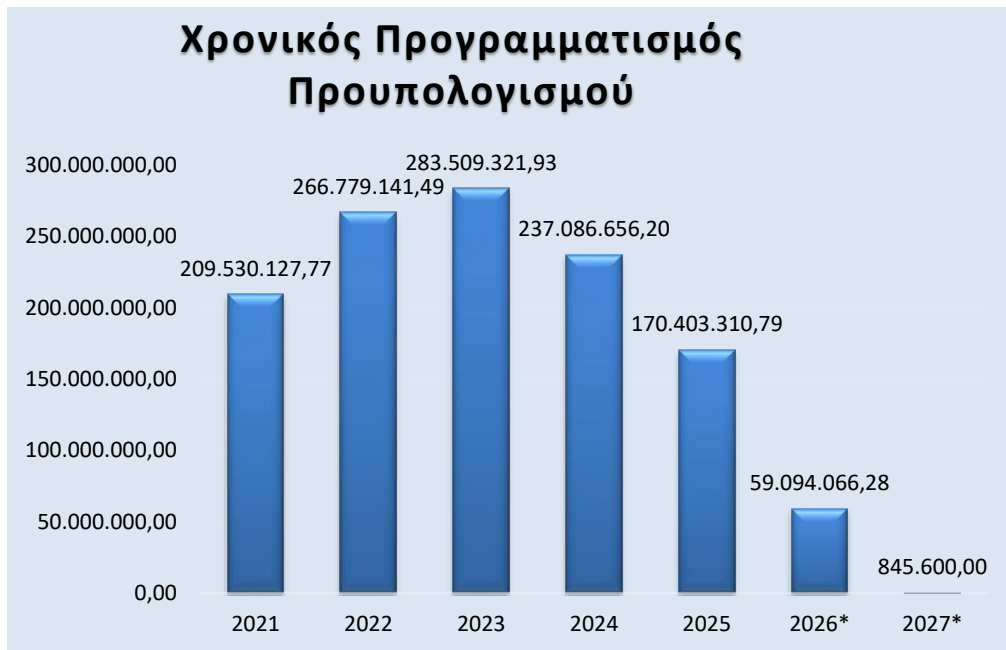
| | | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------------|---|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | Ε.Ε. Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | |
| | | | | | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | | |
| ΣΥΝΟΛΟ 5ετούς Σχεδίου Δράσης | | 315.000,66 | 418.070,02 | 25.300,00 | 0,00 | 469.477,55 | 209.530,13 | 266.779,14 | 283.509,32 | 237.086,66 | 170.403,31 | 59.094,07 | 845,60 | 1.227.848,22 |



Εικόνα 3: Πηγές Χρηματοδότησης του 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία



Εικόνα 4: Κατανομή Κόστους του 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσιας Υγεία ανά Ταμείο



Εικόνα 5: Κατανομή Κόστους του 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσιας Υγείας ανά έτος

5 Ex ante Αξιολόγηση του Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία

5.1 Αξιολόγηση σε σχέση με την Ευρωπαϊκή και Διεθνή εμπειρία

5.1.1 Αξιολόγηση σύμφωνα με τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης (ΟΗΕ/ΕΕ)

Μετά την παρουσίαση του Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής αυτό θα αξιολογηθεί ως προς την συμφωνία του με τους Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών, τους οποίους έχει υιοθετήσει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή βάσει του Κανονιστικού της Πλαισίου της για τον σχεδιασμό στρατηγικών και επιχειρησιακών προγραμμάτων.

Η αξιολόγηση του Σχεδίου θα πραγματοποιηθεί από εξωτερικό ανεξάρτητο αξιολογητή ενώ ήδη βρίσκεται σε εξέλιξη πιλοτική εφαρμογή για την ενσωμάτωση των στόχων Βιώσιμης Ανάπτυξης σε Εθνικές Στρατηγικές και Πολιτικής της Ειδικής Γραμματείας Ολοκληρωμένων Πληροφοριακών Συστημάτων (ΟΠΣ) Παρακολούθησης και Αξιολόγησης του κυβερνητικού έργου της Προεδρίας της Κυβέρνησης.

5.1.2 Αξιολόγηση σε σχέση με τους 10 βασικούς τομείς δράσεις δημόσιας υγείας του ΠΟΥ (EPHOs)

Κατά ανάλογο τρόπο και μετά την παρουσίαση του Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής αυτό θα αξιολογηθεί ως προς την συμφωνία του με 10 βασικούς τομείς δράσεις δημόσιας υγείας του ΠΟΥ (Essential Public Health Operation - EPHOs).

Η αξιολόγηση του Σχεδίου θα πραγματοποιηθεί από Ειδική Ομάδα Εργασίας του ΠΟΥ καθ' υπόδειξη του Οργανισμού.

5.2 Αξιολόγηση σε σχέση με την Στρατηγική του Υπουργείου Υγείας

Πίνακας 15: Πίνακας Συνάφειας του Σχεδίου με τους στόχους της Στρατηγικής του Υπουργείου Υγείας

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|--|---|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| ΟΡΑΜ Α | Η εξάλειψη παραγόντων κίνδυνου για την υγεία (κοινωνικών και συμπεριφορικών) | | | | | | | |
| Ειδική Στοιχοθεσία του Υπουργείου Υγείας | στην ενδυνάμωση και αναβάθμιση της πρόληψης και της ενημέρωσης του πληθυσμού, αναφορικά με τους παράγοντες κίνδυνου για την υγεία | | | ○ | | | 3 | |
| | στη διασφάλιση ισότιμης και καθολικής πρόσβασης όλων των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας | | ○ | | | 2 | | |
| | στην ενίσχυση της ανθρωποκεντρικής προσέγγισης του Εθνικού Συστήματος Υγείας | | ○ | | | 2 | | |
| | στον συντονισμό όλων των υπηρεσιών υγείας και των κοινωνικών υπηρεσιών, για την επίτευξη ολοκληρωμένης φροντίδας των ασθενών | | ○ | | 1 | | | |
| | στην ενίσχυση της συνεργασίας των χρηστών υπηρεσιών υγείας με τους επαγγελματίες υγείας-πρόνοιας, τους φροντιστές και την τοπική κοινωνία, για τη μεγιστοποίηση της απόδοσης των υπηρεσιών υγείας | | | | | | | |
| | στην κατάλληλη κατανομή των ανθρώπινων και οικονομικών πόρων | | | | | | | |
| | στην ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού μέσω δράσεων συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και κατάρτισης | | | | | | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 | |
|---|---|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|--|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | | |
| ΑΞΙΟΝΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ 1ου ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΤΟΧΟΥ | Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας, με έμφαση στην επίτευξη της καθολικής πρόσβασης του πληθυσμού σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, λαμβάνοντας υπόψη τόσο τις αυξημένες κοινωνικές ανάγκες όσο και την ορθή κατανομή των ανθρώπινων και οικονομικών πόρων | | | | ○ | | 2 | | |
| | 1 Διασφάλιση καθολικής και ισότιμης πρόσβασης των πολιτών σε αξιόπιστες και ποιοτικές υπηρεσίες προαγωγής, πρόληψης και φροντίδας υγείας | | | | | | 2 | | |
| | 1. 1 Διασφάλιση της καλής και αξιόπιστης πληροφόρησης των χρηστών των υπηρεσιών υγείας | | | | ○ | | | 3 | Το σύνολο των επιμέρους θεματικών Σχεδίων Δράσης του παρόντος Εθνικού Σχεδίου Δράσης Δημόσιας Υγείας περιλαμβάνουν δράσεις πληροφόρησης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού |
| | 1 2 Βελτίωση της επικοινωνίας μεταξύ ασθενών και παρόχων υπηρεσιών υγείας | | | ○ | | 1 | | | |
| | 1 3 Ενδυνάμωση της ενεργούς συμμετοχής των ασθενών στον σχεδιασμό για την ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) και την παροχή ποιοτικής φροντίδας υγείας | | ○ | | | 1 | | | |
| | 1 4 Εξάλειψη των γραφειοκρατικών, οικονομικών, οργανωτικών, πολιτισμικών εμποδίων | | | ○ | | 1 | | | |
| | 1 5 Διάθεση φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) και ογκολογικών φαρμάκων απευθείας στους ασθενείς από τα ιδιωτικά φαρμακεία | | | | | | | | |
| | 2 Λήψη μέτρων σε τοπικό, περιφερειακό και εθνικό επίπεδο, για την εξάλειψη των εμποδίων στην πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας και στην άρση των ανισοτιμιών στην υγεία | | | | | | | 3 | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|---|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | 2 1 Ανάπτυξη ολοκληρωμένου συστήματος υγειονομικής υποστήριξης ευάλωτων πληθυσμιακών ομάδων (Ρομά, άστεγοι, πρόσφυγες, κλπ) και των απαραίτητων δομών (προσφυγικοί καταυλισμοί, προαναχωρησιακά κέντρα, φυλακές κλπ) | | ○ | ○ | | | 3 | |
| | 3 Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) | | | | | 2 | | |
| | 3.1 Ανάπτυξη σε όλη τη χώρα, Δικτύου Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, συμπεριλαμβανομένων και των υπηρεσιών ψυχικής υγείας | | | | | | | |
| | 3.2 Δημιουργία και λειτουργία, σε όλη τη χώρα, δομών για την πρόληψη και τη θεραπεία χρόνιων νοσημάτων | | ○ | | | | 3 | Συμβολή στο Μέτρο με την δημιουργία και υποστήριξη νέων δομών Πρόληψης για το Αλκοόλ, το κάπνισμα, ΧΕΧ εξαρτησιογόνων ουσιών κλπ |
| | 3. 3 Δημιουργία και λειτουργία, σε όλη τη Χώρα, Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας με σκοπό τον περιορισμό των εισαγωγών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και των σχετικών δαπανών, όπου θα πραγματοποιούνται συγκεκριμένες χειρουργικές επεμβάσεις (οφθαλμολογικές, ορθοπεδικές, ενδοσκοπήσεις, κ λ π), διαγνωστικές εξετάσεις και ορισμένες θεραπείες (π χ ογκολογική αγωγή) , οι οποίες δεν απαιτούν μακράς διάρκειας νοσηλεία | | ○ | | | 2 | | Το ΕΠΠ "ΣΔ" προβλέπει τη χρηματοδότηση δράσεων για την ανακουφιστική φροντίδα ασθενών με καρκίνο |
| | 3 4 Κατάρτιση Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τη Ψυχική Υγεία και τις Εξαρτήσεις | | | ○ | | 2 | | Δράσεις του παρόντος Σχεδίου Δράσης Δημόσιας Υγείας περιλαμβάνονται στο Σχέδιο Δράσης κατά των Εξαρτήσεων και Χρηματοδοτούνται από το ΕΠΠ «ΣΔ» |
| | 4 Βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας | | | | | | 3 | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--|
| | | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | | 4 1 Ανάπτυξη υπηρεσιών και προγραμμάτων ενίσχυσης ομάδων αυτοβοήθειας και αυτοφροντίδας των ασθενών, καθώς και κατάρτιση των τυπικών και άτυπων φροντιστών τους | | ○ | | | 2 | | |
| | | 4 2 Ανάπτυξη υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας υγείας, νοσηλείας και ανακουφιστικής φροντίδας σε ασθενείς και πάσχοντες από σοβαρές και χρόνιες παθήσεις | | | ○ | | | 3 | Υψηλή συνάφεια με την πρόνοια του ΑΠ3 για δομές ανακουφιστικής Φροντίδας Καρκινοπαθών και υλοποίηση Προγραμμάτων με χρηματοδότηση του ΕΣΠΑ 2021-2027 και του ΤΑΜΕΙΟΥ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ |
| | | 4 3 Ανάπτυξη δράσεων πρωτογενούς πρόληψης των νόσων του στόματος | | ○ | | | | 3 | Το ΕΠΠ «ΣΔ» προβλέπει την χρηματοδότηση δράσεων πρόληψης της στοματικής υγείας |
| | | 5 Ανάπτυξη «δικτύων ολοκληρωμένης ιατρικής περίθαλψης» | | | | | | | |
| | | 6 Αναβάθμιση της ετοιμότητας και ικανότητας ανταπόκρισης της επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας, μέσω της επιχειρησιακής και λειτουργικής ενίσχυσης του ΕΚΑΒ | | | | | | | |
| | | 7 Αποτελεσματική αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών, που προσέρχονται στα νοσοκομεία, μέσω της ανάπτυξης αυτόνομων (διοικητικά-λειτουργικά) τμημάτων επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ), στελεχωμένων με γιατρούς εξειδικευμένους στην επείγουσα ιατρική | | | | | | | |
| | | 8 Ορθολογική διαχείριση των ασθενών, που χρήζουν εντατικής θεραπείας, με θεσμοθετημένα πρωτόκολλα κλινικών κριτηρίων εισαγωγής και παραμονής σε ΜΕΘ-ΜΑΦ-MENN | | | | | | | |
| | | 9 Βελτίωση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών προαγωγής, πρόληψης και φροντίδας υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας | | | ○ | | | 3 | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|---|
| | | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | | 9 1 Καθολική εφαρμογή πλαισίου για την ασφάλεια των ασθενών σε όλες τις βαθμίδες παροχής υπηρεσιών υγείας (πρωτοβάθμια έως και τεταρτοβάθμια) | | ○ | | | | 3 | |
| | | 9 1 1 Καθορισμός Εθνικών Προτύπων Ποιότητας και Ασφάλειας ασθενών και εργαζόμενων | | ○ | | | | 3 | |
| | | 9 1 2 Εκπόνηση σχεδίου σταδιακής εφαρμογής των εθνικών προτύπων και του συστήματος αξιολόγησης | | | | | | | |
| | | 9 1 3 Σύσταση Μόνιμης Εθνικής Επιτροπής Ποιότητας και Ασφάλειας, για την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου και για τις υπηρεσίες των εποπτευόμενων Φορέων | | ○ | | | | 3 | |
| | | 9. 1. 4 Εντατικοποίηση της καταπολέμησης των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων | | ○ | | | | 3 | Μερική Συμβολή και Συνάφεια με την πρόβλεψη του Άξονα 4 για εφαρμογή παρεμβάσεων για την αναβάθμιση του συστήματος επιδημιολογικής επιτήρησης με την χρήση νέων τεχνολογιών (πχ ανίχνευση του μικροβιακού αποτυπώματος σε τεχνητά περιβάλλοντα, με σύγχρονες μεθόδους μεταγονιδιωματικής ανάλυσης και βιοπληροφορικής επεξεργασίας δεδομένων) |
| | | 10 Λειτουργική αναβάθμιση των δημόσιων δομών αποθεραπείας – αποκατάστασης | ○ | | | 1 | | | |
| | | 11 Ανάπτυξη Ιατρικού Τουρισμού, μέσω τεκμηριωμένων διαδικασιών ποιότητας | | | ○ | | | 3 | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 | |
|-------------------------------------|---|--|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|---|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | | |
| 2ος ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ | Υγεία και ευημερία για όλους, σε όλες τις ηλικίες | | | | ○ | | | 3 | Μέγιστη Συνάφεια και Συμβολή στους Στόχους του Υπουργείου Υγείας |
| | | 1 Βελτίωση της Περιγεννητικής Φροντίδας | | | ○ | | | 3 | Μέγιστη Συνάφεια και Συμβολή στους Στόχους του Υπουργείου Υγείας, με την Ανάπτυξη και Εφαρμογή ολοκληρωμένου σχεδίου στο ΕΠΠ "ΣΔ" για την περιγεννητική φροντίδα με στόχο την δωρεάν παροχής υπηρεσιών σε νεογνά με έμφαση στις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες και στις μητέρες κάτω από το όριο της φτώχειας |
| | | 2 Σχεδιασμός και υλοποίηση Εθνικών Προγραμμάτων Προσυμπτωματικού Ελέγχου | | | ○ | | | 3 | Μέγιστη Συνάφεια και Συμβολή στους Στόχους του Υπουργείου Υγείας, Χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης πλήρους σχεδίου δωρεάν παροχής υπηρεσιών Προσυμπτωματικού Ελέγχου για την περίοδο 2021 -2024 |
| | | 3 Διασφάλιση της ψυχικής υγείας σε όλο τον πληθυσμό | | ○ | | | | | Προβλέπεται η χρηματοδότηση δράσεων ψυχοκοινωνικής υποστήριξης παιδιών σχολικής ηλικίας στο ΕΠΠ " ΣΔ" |
| | | 3. 1 Ολοκλήρωση της Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης | ○ | | | 1 | | | |
| | | 3. 1. 1 Σταδιακή ολοκλήρωση της αποασυλοποίησης των χρονίως ψυχικά πασχόντων, με μετασηματισμό των ασυλικών δομών και παράλληλη ανάπτυξη στεγαστικών δομών και υποστηρικτικών υπηρεσιών στην κοινότητα | | | | | | | |
| | | 3. 1. 2 Ανάπτυξη πρωτοβάθμιων και κοινοτικών υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε κάθε τομέα ψυχικής υγείας (ΤΟΨΥ) – Έμφαση στις υπηρεσίες ψυχικής υγείας παιδιών και εφήβων - Εισαγωγή επαγγελματιών ψυχικής υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας | | | | | | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|---|
| | | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | | 3. 1. 3 Στήριξη Κοινωνικών Συνεταιρισμών Περιορισμένης Ευθύνης (ΚΟΙΣΠΕ), σε κάθε τομέα ψυχικής υγείας (ΤΟΨΥ) | ○ | | | ① | | | |
| | | 3. 1. 4 Ανάπτυξη δομών και υπηρεσιών έγκαιρης διάγνωσης και παρέμβασης με στόχο την πρόληψη | ○ | | | ① | | | Προβλέπεται στο ΕΠΠ "ΣΔ" ανάπτυξη προγραμμάτων ψυχοκοινωνικής στήριξης παιδιών και εφήβων |
| | | 3. 1. 5 Ανάπτυξη προγραμμάτων επανένταξης και επαγγελματικής αποκατάστασης των ψυχικά πασχόντων | | ○ | | | ② | | Προβλέπεται στο ΕΠΠ "ΣΔ" ανάπτυξη δράσεων με επωφελούμενους τους ΚΟΙΣΠΕ και τους ψυχικά ασθενείς που εργάζονται σε αυτούς |
| | | 3. 1. 6 Ανάπτυξη δομών και υπηρεσιών για τον Αυτισμό και το Alzheimer | | | | | | | |
| | | 4 Ενίσχυση της φροντίδας χρηστών ναρκωτικών ουσιών | | | ○ | | | ③ | |
| | | 4. 1 Λειτουργία χώρων εποπτευόμενης χρήσης | | | ○ | | | ③ | |
| | | 4. 2 Λειτουργία μονάδων σωματικής αποτοξίνωσης | | | ○ | | | ③ | Αθροιστική Συμβολή στο στόχο και μέγιστη συνάφεια δεδομένου ότι προβλέπεται δράση ανάπτυξης μονάδων αποτοξίνωσης από το Αλκοόλ στον Άξονα 1 του ΕΠΠ «ΣΔ» |
| | | 4. 3 Ίδρυση και λειτουργία Κοινωνικών Συνεταιρισμών Ένταξης | | | ○ | | | ③ | Αθροιστική Συμβολή στο στόχο και Μέση συνάφεια Προβλέπεται στο ΕΠΠ «ΣΔ» ανάπτυξη δράσεων με επωφελούμενους τους Κοινωνικούς Συνεταιρισμούς και τους ωφελούμενους – εργαζομένους |
| | | 4. 4 Ανάπτυξη λοιπών προγραμμάτων επανένταξης και επαγγελματικής αποκατάστασης | | | ○ | | | ③ | Αθροιστική Συμβολή στο στόχο και μέγιστη συνάφεια με το Εθνικό Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Ένταξης και Αποκατάστασης για άτομα με σοβαρά Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα (ΕΠΨΕΑΨΥΠ) στον άξονα 3 του ΕΠΠ «ΣΔ» |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|---|
| | | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | | 4. 5 Ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης της χρήσης ναρκωτικών ουσιών | | | ○ | | | 3 | Ανάπτυξη του Εθνικού Προγράμματος κατά του Καπνίσματος και του Εθνικού Σχεδίου Καταπολέμησης των Ναρκωτικών (υπό έγκριση) |
| | | 4. 6 Ανάπτυξη προγραμμάτων για την αντιμετώπιση των νέων μορφών εξάρτησης (διαδίκτυο, αλκοόλ, τυχερά παίγνια κλπ) | | | ○ | | | 3 | Υλοποίηση δράσεων στον Άξονα 1 του ΕΠΠ «ΣΔ» σχετικά με την πρόληψη ψυχοκοινωνικών προβλημάτων στα παιδιά και προαγωγή της ψυχικής υγείας τους. (ενδοσχολική βία, εθισμός στο διαδίκτυο, κλπ) |
| | | 5 Βελτίωση και εντατικοποίηση της αντικαπνιστικής πολιτικής | | | ○ | | | 3 | Ανάπτυξη και πλήρης εφαρμογή σχετικής νομοθεσίας και ολοκληρωμένου σχεδίου Δράσης για την καταπολέμηση του καπνίσματος και των επιπτώσεων του καπνού σε ευάλωτες ηλικιακές αλλά και κοινωνικές ομάδες |
| | | 5.1 Νομοθετική ρύθμιση και ενίσχυση των ιατρικών διακοπής καπνίσματος σε όλες τις Περιφέρειες | | | ○ | | | 3 | |
| | | 5.2 Ενίσχυση των ελέγχων της εφαρμογής της απαγόρευσης προβολής και διαφήμισης προϊόντων καπνού και συναφών προϊόντων | | | ○ | | | 3 | |
| | | 6 Ενίσχυση των διαδικασιών προστασίας του περιβάλλοντος και αειφόρου ανάπτυξης, εφαρμογή του θεσμού των «πράσινων» νοσοκομείων – δομών υγείας και κτιριακή αναβάθμισή τους | | | ○ | | | 2 | N 4675/20, άρθρο 3, παρ. 5 |
| | | 7 Εφαρμογή σύγχρονων τεχνολογιών και επικαιροποιημένων δεικτών για την προστασία από τη ρύπανση της ατμόσφαιρας, των υδάτων και των θαλασσών, καθώς και για την υγειονομική διαχείριση υγρών αποβλήτων και στερεών απορριμμάτων των νοσοκομείων | | | ○ | | | 3 | Αρμοδιότητα της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|---|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|---|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| 8 | Βελτίωση των διατροφικών συνηθειών και εξάλειψη όλων των μορφών κακής διατροφής, (υποσιτισμός, παχυσαρκία), ιδιαίτερα των ευάλωτων ομάδων, όπως τα βρέφη, τα παιδιά, οι έφηβοι, οι έγκυοι, οι θηλάζουσες και οι ηλικιωμένοι - Διαμόρφωση πλαισίου αντιμετώπισης των εν γένει διατροφικών διαταραχών και σχετικών προγραμμάτων | | | ○ | | | 3 | Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Διατροφή και Άθληση Χρηματοδότηση δράσεων σε ευάλωτες ομάδες πληθυσμού και ανάπτυξη παρεμβατικών δράσεων από το ΕΠΠ «ΣΔ» με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης και το ΕΣΠΑ 2021-2027 |
| 9 | Προστασία και προαγωγή της υγείας στην τρίτη ηλικία | | ○ | | | | | |
| | 9. 1 Εξασφάλιση ισότιμης πρόσβασης ατόμων τρίτης ηλικίας σε ποιοτικές και αποτελεσματικές υπηρεσίες πρόληψης, θεραπείας και αποκατάστασης | | ○ | | | | | |
| | 9. 2 Θεσμοθέτηση ειδικότητας γηριατρικής | ○ | | | | | | |
| | 9. 3 Αξιοποίηση δομών, που, ήδη, λειτουργούν για την προστασία της υγείας των ηλικιωμένων, για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης χρόνιων νοσημάτων της τρίτης ηλικίας | | ○ | | | | | |
| | 9. 4 Οργάνωση και λειτουργία Τμημάτων Γηριατρικής σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα της Χώρας, με μακροπρόθεσμο σκοπό την οργάνωση Γηριατρικών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων | | | | | | | |
| | 9. 5 Αξιοποίηση των, εκτός λειτουργίας, Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, ως κέντρων αποκατάστασης, καθώς και ίδρυση και λειτουργία επιπλέον κέντρων αποκατάστασης, σε όλη τη Χώρα, σύμφωνα με τις ανάγκες του πληθυσμού | | | | | | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--|
| | | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | | 9. 6 Κατάρτιση και Εκπαίδευση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού σε όλη τη χώρα, αναφορικά με την πρόληψη και τον χειρισμό νοσημάτων στην τρίτη ηλικία | | | | | | | |
| 3ος ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ | Σχεδιασμός στρατηγικών ενδυνάμωσης της ετοιμότητας του Υπουργείου Υγείας και του Εθνικού Συστήματος Υγείας, για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης, που αποτελούν απειλές για τη Δημόσια Υγεία | | | | ○ | | | 3 | Μέγιστη Συμβολή και Συνάφεια Άξονας Προτεραιότητας 4 της Εθνικής Στρατηγικής Δημόσιας Υγείας |
| | | 1 Λήψη μέτρων κατά της διασποράς του νέου κορωνοϊού SARS-CoV-2 στην κοινότητα, μέσω της υιοθέτησης, από τον πληθυσμό, ορθών συμπεριφορών σχετικά με την τήρηση μέτρων ασφαλείας, καθώς και της εμπέδωσης της αρχής της “ατομικής ευθύνης” | | | ○ | | | 3 | |
| | | 1. 1 Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού και ειδικά της νεολαίας σχετικά με τα μέτρα πρόληψης, τα οποία σχετίζονται με τις συμπεριφορές, (τήρηση της υγιεινής των χεριών και των αποστάσεων, αποφυγή συγχρωτισμού και ορθή χρήση μάσκας, σύμφωνα με τις επιστημονικές οδηγίες και τις νομοθετικές ρυθμίσεις) | | | ○ | | | 3 | |
| | | 2 Ενίσχυση της λειτουργίας του Εθνικού Συστήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης, μέσω της αποτελεσματικότερης συνεργασίας των συναρμοδίων εμπλεκόμενων Φορέων, για τη βελτίωση της παρακολούθησης: | | | ○ | | | 3 | Αρμοδιότητα της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής ΕΠΠ «ΣΔ»: ΑΞΟΝΑΣ 4 Ανάπτυξη νέου σύγχρονου μοντέλου Επιδημιολογικής Επιτήρησης με χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης και το ΕΣΠΑ |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|---|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | 2. 1. 1 της γεωγραφικής διασποράς της νόσου στη Χώρα | | | ○ | | | 3 | 2021-2027 Εξασφάλιση Τεχνικής Βοήθειας Υψηλού Επιπέδου με την χρηματοδότηση της Γενικής Διεύθυνσης Μεταρρυθμίσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (DG REFORM/TSI). |
| | 2.1. 2 της διαχρονικής τάσης/ εξέλιξης της συχνότητας εμφάνισης της νόσου, ανά γεωγραφικό διαμέρισμα και στο σύνολο της Χώρας | | | ○ | | | 3 | |
| | 2. 1. 3 της έντασης και του φορτίου νοσηρότητας της πανδημίας (έξαρση, ζήτηση υπηρεσιών υγείας, νοσηλείες και θάνατοι), | | | ○ | | | 3 | |
| | 2. 1. 4 των χαρακτηριστικών του ιού (τυχόν αντιγονικές και γενετικές μεταβολές, ανάπτυξη ανοχής στα αντιϊκά φάρμακα | | | ○ | | | 3 | |
| | 2 2 Αξιολόγηση της πορείας των λαμβανόμενων μέτρων, με σκοπό την τεκμηριωμένη εκτίμηση της αποτελεσματικότητας της στρατηγικής αντιμετώπισης της νόσου, καθώς και την εκτίμηση κίνδυνου σε όλες τις φάσεις της πανδημίας | | | ○ | | | 3 | Αρμοδιότητα της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής |
| | 3 Πρόληψη της διασυνοριακής διασποράς της νόσου COVID-19, μέσω της θωράκισης των πυλών εισόδου στη Χώρα, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού, καθώς και μέσω ταξιδιωτικών οδηγιών, ως συμμόρφωση στα μέτρα προστασίας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας | | ○ | | | | 3 | |
| | 4 Αποτελεσματική προετοιμασία του Υπουργείου Υγείας και του Εθνικού Συστήματος Υγείας, για την αντιμετώπιση της πανδημίας της νόσου COVID-19, μέσω ολιστικής προσέγγισης και διοικητικής δέσμευσης, τόσο σε κεντρικό, όσο και σε περιφερειακό επίπεδο, καθώς και μέσω του κατάλληλου συντονισμού των εμπλεκόμενων Φορέων και Οργανισμών | | ○ | | | | 3 | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|---|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|
| | | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | | 4 1 Ανάπτυξη και επικαιροποίηση των επιχειρησιακών σχεδίων, που σχετίζονται με την αντιμετώπιση πανδημιών, σε συνεργασία με συναρμόδια Υπουργεία και Φορείς και εκπόνηση επιχειρησιακού κεντρικού σχεδίου του Υπουργείου Υγείας με σκοπό την βελτίωση του συντονισμού των Κεντρικών Υπηρεσιών | | ○ | | | | 3 | |
| | | 4 2 Σχεδιασμός και υλοποίηση ασκήσεων αντιμετώπισης έκτακτων καταστάσεων, για τη βελτίωση της προετοιμασίας και του συντονισμού του Υπουργείου Υγείας με τα εμπλεκόμενα Υπουργεία και Φορείς | | ○ | | | | 3 | |
| | | 4 3 Δράσεις προετοιμασίας, που σχετίζονται με όλες τις δομές παροχής υπηρεσιών υγείας της Πρωτοβάθμιας, της Δευτεροβάθμιας και Τριτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα, (Κέντρα ΠΦΥ, Τοπικές Μονάδες Υγείας, Δευτεροβάθμια και Τριτοβάθμια Νοσηλευτικά Ιδρύματα, Κέντρα Αποκατάστασης Χρονίως Πασχόντων, Ιδιωτικά Ιατρεία) | | ○ | | | | 3 | |
| | | 4. 3. 1 Διασφάλιση ορθής και επαρκούς λειτουργίας όλων των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας | | ○ | | 1 | | | |
| | | 4. 3. 2 Πρόληψη και έλεγχος της μετάδοσης της νόσου στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα, καθώς και σε όλες τις δομές παροχής υπηρεσιών υγείας | | ○ | | 1 | | | |
| | | 4. 3 3 Λήψη μέτρων για την ασφάλεια του προσωπικού των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, καθώς και όλων των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας | | ○ | | | | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|
| | | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | | 4.3.4 Προετοιμασία για την κάλυψη της κορύφωσης της ζήτησης παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στα κέντρα Π Φ Υ και στα ΤΕΠ των Νοσοκομείων και της ανάγκης εισαγωγής-νοσηλείας σε παθολογικές, πνευμονολογικές, καθώς και σε άλλες κλινικές και ΜΕΘ | ○ | | | | | | |
| | | 4.3.5 Εκπαίδευση του ιατρο-νοσηλευτικού, παραϊατρικού, διοικητικού προσωπικού, προσωπικού καθαριότητας, (ορθή διαχείριση περιστατικών, πρόληψη νοσοκομειακής μετάδοσης, ορθή χρήση εξοπλισμού ατομικής προστασίας, κ λ π) | | | | | | | |
| | | 4.3.6 Λήψη μέτρων επέκτασης παθολογικών-πνευμονολογικών κλινικών, για την κάλυψη αυξημένης ανάγκης νοσηλείας | | | | | | | |
| | | 4.3.7 Λήψη μέτρων για μετακίνηση και πρόσληψη ιατρο-νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας, οι οποίες παρουσιάζουν αυξημένες ανάγκες κλινικής εξέτασης και νοσηλείας | | | | | | | |
| | | 4.3.8 Σχεδιασμός επιπλέον στρατηγικών, στο πλαίσιο της πρόβλεψης της πιθανής υπερκόπωσης του ιατρο-νοσηλευτικού προσωπικού, που υπηρετεί στις δομές παροχής υπηρεσιών υγείας (αξιοποίηση εθελοντών, συνεργασία με το Ιδιωτικό Τομέα, κ λ π) | | | | | | | |
| | | 4.4 Ενδυνάμωση του ρόλου της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην αντιμετώπιση της πανδημίας της νόσου COVID-19 | ○ | | | | | | |
| | | 4.4.1 Ανασχεδιασμός των Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με έμφαση στη λειτουργία Κέντρων Υγείας, επί 24ώρου βάσεως, αποκλειστικά για τη διαχείριση περιστατικών της νόσου COVID-19 | | | | | | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|----------------------------|--------------------------------------|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | 4. 4. 2 Μετακίνηση προσωπικού από τα Κ Υ και από τα ΤΟΜΥ στα Ειδικά Κέντρα για τη νόσο COVID-19, εφόσον κρίνεται απαραίτητο | | | | | | | |
| | 4. 4. 3 Κατ' οίκον ή εξ' αποστάσεως παροχή ιατρικών υπηρεσιών από τους ιατρούς του ΕΟΠΥΥ, οικογενειακούς ιατρούς της Π Φ Υ , τους ιατρούς των Μονάδων ΠΦΥ, σε ασθενείς που πάσχουν από τη νόσο COVID-19 | | | | | | | |
| | 4 4 5 Διαμόρφωση οδηγιών για την παροχή Οδοντιατρικής Φροντίδας από τα Κέντρα Υγείας, τα Νοσοκομεία και τα Ιδιωτικά Οδοντιατρεία, στο πλαίσιο της πανδημίας | | | | | | | |
| | 4 4 6 Διασύνδεση Κινητών Ομάδων Υγείας Ειδικού Σκοπού με το δίκτυο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας | | ○ | ○ | | 2 | Λειτουργία των ΚΟΜΥ / ΕΟΔΥ | |
| | 4 4 7 Σχεδιασμός παρεμβάσεων αγωγής υγείας στα σχολεία, για το σχολικό έτος 2020-2021, αναφορικά με τους άξονες της πρόληψης των λοιμώξεων και την προστασία της υγείας των ηλικιωμένων | | | ○ | | 2 | | |
| | 5 Προστασία του πληθυσμού από τις αρνητικές συνέπειες της πανδημίας | | ○ | | | 2 | | |
| | 5. 1 Οδηγίες λήψης μέτρων ασφαλείας για: τα εκπαιδευτικά ιδρύματα όλων των βαθμίδων, τους χώρους εργασίας, τα μέσα μαζικής μεταφοράς, τα ταξιδιωτικά μέσα μεταφοράς, τα καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος και τα καταστήματα λιανικού εμπορίου | | ○ | | | 2 | | |
| | 5. 2 Μέτρα για την προστασία της υγείας των ευπαθών ομάδων, καθώς και των κοινωνικά αδύναμων ομάδων, όπως άτομα με ψυχικές διαταραχές, με προβλήματα χρήσης ή εξάρτησης από εξαρτησιογόνους ουσίες, άστεγοι, πρόσφυγες και μετανάστες, όπου ο έλεγχος της μετάδοσης του ιού είναι ιδιαίτερα περίπλοκος | | ○ | | | 2 | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | 5. 3 Οδηγίες λήψης μέτρων για την προστασία της υγείας της τρίτης ηλικίας (Δομές Φιλοξενίας Ηλικιωμένων), καθώς και ενίσχυση του Προγράμματος “Βοήθεια στο Σπίτι”, για την υποστήριξη και τη φροντίδα των ηλικιωμένων ατόμων, που ζουν μόνοι τους | | ○ | | | 2 | | |
| | 5. 4 Ψυχολογική υποστήριξη, μέσω της οργάνωσης τηλεφωνικής υπηρεσίας 24ωρης λειτουργίας, υπό τις επιστημονικές κατευθύνσεις του ΕΚΠΑ και άλλων Φορέων, για τους ασθενείς που πάσχουν από τη λοίμωξη COVID-19, το γενικό πληθυσμό, τους ψυχικά πάσχοντες, τις οικογένειες, τα παιδιά και τους επαγγελματίες υγείας | | ○ | | | 2 | | |
| | 5. 5 Δημιουργία κινητών Μονάδων για την κατ’ οίκον φροντίδα ψυχικά πασχόντων και δράσεις τηλεψυχιατρικής παρακολούθησης | | | | | | | |
| | 6 Αναβαθμισμένη χρήση Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών για την ενίσχυση των μέτρων καταπολέμησης της πανδημίας, (υποστήριξη της εξ’ αποστάσεως εργασίας, τηλεδιασκέψεων, συλλογής και έγκαιρης αποστολής επιδημιολογικών δεδομένων, καθώς και δεδομένων, που σχετίζονται με τη χρήση υπηρεσιών υγείας, υποστήριξη της λειτουργίας του Εθνικού Μητρώου Ασθενών, που πάσχουν από τη νόσο του COVID-19) | | ○ | | | 2 | | |
| | 6. 1 Δημιουργία εφαρμογής καταχώρησης και προβολής διαθέσιμων αναλώσιμων υλικών, για την κάλυψη των αναγκών κάθε Μονάδας Υγείας, διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ για πάσχοντες από τη νόσο COVID-19, αλλά και για λοιπούς ασθενείς σε δημόσια και ιδιωτικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα της Χώρας | | | | | | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | 6. 2 Συλλογή δεδομένων, (διενεργηθέντες έλεγχοι, θετικά δείγματα, κρούσματα, κάλυψη κλινών ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΛ, διασωληνωμένοι, εξιτήρια, θάνατοι κλπ), από τα πληροφοριακά συστήματα του ΕΟΔΥ και του ΕΚΑΒ | | ○ | | | 2 | | |
| | 6. 3 Δημιουργία συστήματος αναφοράς δεδομένων, για την πληροφόρηση της Πολιτικής Ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας και της Γενικής Γραμματείας Πολιτικής Προστασίας | | ○ | | | | 3 | |
| | 6. 4 Υλοποίηση υποσυστήματος Τηλεσυμβουλευτικής για ασθενείς με COVID-19, στο σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ | | ○ | | | 2 | | |
| | 6. 5 Συμμετοχή σε πρωτοβουλίες που αφορούν στη διασυνοριακή ανταλλαγή δεδομένων, σε ευρωπαϊκό επίπεδο, σε συνεργασία με συναρμόδια Υπουργεία και συναρμόδιους Φορείς | | ○ | | | 2 | | |
| | 7 Σχεδιασμός στρατηγικών ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης και διαμόρφωση οδηγιών, για όλες τις ηλικιακές ομάδες πληθυσμού, αναφορικά με τον εμβολιασμό για τη νόσο COVID-19 | | ○ | | | 2 | | |
| | 8 Σχεδιασμός στρατηγικών για την προμήθεια και τη χορήγηση ασφαλών εμβολίων, κατά του νέου κορωνοϊού SARS- CoV-2, εφόσον και όταν ξεκινήσει η διάθεση τους, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και των αρμοδίων Εθνικών Επιτροπών | | ○ | | | 2 | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|---|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--|
| | | Έμμεση | Άθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| 4ος ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ | Βελτίωση της αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, μέσω διαφανούς, συμμετοχικής, τεχνολογικά εκσυγχρονισμένης και αποτελεσματικής διακυβέρνησης | | | | | | | Με την Χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης και το ΕΣΠΑ και με την Εξασφάλιση Τεχνικής Βοήθειας Υψηλού Επιπέδου με την χρηματοδότηση της Γενικής Διεύθυνσης Μεταρρυθμίσεων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (DG REFORM/TSI) προωθείται η Μεταρρύθμιση του Συστήματος Διοίκησης της Δημόσιας Υγείας με σκοπό την βελτίωση μεταξύ άλλων πτυχών και της Ο αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας του Συστήματος Υγείας και των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας |
| | 1 Διαφανής, χωρίς αποκλεισμούς, σύγχρονη και αποτελεσματική διακυβέρνηση των Φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, με δημόσια λογοδοσία και κοινωνικό έλεγχο | | ○ | | | 2 | | |
| | 2 Διαμόρφωση πολιτικών προτεραιοτήτων και εκπόνηση κοστολογημένων σχεδίων δράσης με σαφή χρονοδιαγράμματα | | ○ | | | 2 | | |
| | 3 Σχεδιασμός πολιτικών για την στοματική υγεία | | ○ | | | 2 | | |
| | 4 Αξιοποίηση Τεχνολογιών Πληροφορικής & Επικοινωνίας (ΤΠΕ) στην αναβάθμιση της επιχειρηματικής ικανότητας του Εθνικού Συστήματος Υγείας, για τη βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας | | ○ | | | | 3 | |
| | 4.1 Εισαγωγή Συστήματος Διοικητικής Πληροφόρησης και Επιχειρηματικής Ευφυΐας, για την προώθηση της λειτουργικής συνεργασίας των Μονάδων Υγείας, των Υγειονομικών Περιφερειών και των Υπηρεσιών της ΚΥ του Υπουργείου Υγείας | | ○ | ○ | | | 3 | |
| | 4.2 Ενημέρωση των πολιτών αναφορικά με δράσεις, στοιχεία, δεδομένα δείκτες κτλ, με σκοπό την επίτευξη της εξωστρέφειας του Εθνικού Συστήματος Υγείας | | | ○ | | | 3 | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|---|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|
| | | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | | 4. 3 Περιορισμός των δαπανών του Δημοσίου, με την απλοποίηση γραφειοκρατικών μηχανισμών και υποστήριξη της εξυπηρέτησης των πολιτών με ΤΠΕ | | ○ | | | ② | | |
| | | 4. 4 Δημιουργία κεντρικής βάσης δεδομένων συλλογής και επεξεργασίας των λειτουργικών και οικονομικών στοιχείων των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων της Χώρας, για την υποστήριξη της λήψης αποφάσεων σε επίπεδο Υπουργείου, Υγειονομικών Περιφερειών και Νοσοκομείων | | | | | | | |
| | | 5 Αξιοποίηση των πλεονεκτημάτων της πληροφορικής, για τη βελτίωση της προσβασιμότητας των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας | ○ | | | | | | |
| | | 6 Ανοιχτή διάθεση δημόσιας πληροφορίας για την Υγεία, με τήρηση των μέτρων ασφάλειας για τα προσωπικά δεδομένα | ○ | | | | | | |
| | | 7 Ανάπτυξη της επιστημονικής έρευνας και καινοτομίας | ○ | | | | | | |
| | | 8 Διοίκηση με στόχους - Μέτρηση της αποτελεσματικότητας – Εφαρμογή Βέλτιστων Πρακτικών | ○ | | | | | | |
| | | 8.1 Εφαρμογή συστημάτων μέτρησης της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των υπηρεσιών υγείας | | ○ | | | ② | | |
| | | 9 Αποτελεσματικότερη και αποδοτικότερη διοίκηση των Φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, με σεβασμό στον πολίτη | ○ | | | | ② | | |
| | | 9. 1 Επικέντρωση στην εξυπηρέτηση του πολίτη | ○ | | | | | | |
| | | 9. 1. 1 Περαιτέρω απλούστευση των γραφειοκρατικών διαδικασιών των Υπηρεσιών του Υπουργείου και των εποπτευόμενων Φορέων του | ○ | | | ① | | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|---|-----------------------|-------------------------|-----------------------|----------|------|---------|--------------------------------------|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | 9. 1. 2 Γραφείο «χωρίς χαρτί» (Paperless Office) των Υπηρεσιών του Υπουργείου και των εποπτευόμενων Φορέων του κατά 30%, με στόχο, έως το 2022, να αυξηθεί στο 70% | <input type="radio"/> | | | 1 | | | |
| | 9. 1. 3 Θεσμοθέτηση και έναρξη διαδικασιών για εφαρμογή ψηφιακών αρχείων και μητρώων των Υπηρεσιών του Υπουργείου και των εποπτευόμενων Φορέων του, με στόχο την καθολική εφαρμογή έως το 2022 | | | | | | | |
| | 9. 1. 3 1 Ανάπτυξη και αξιοποίηση μητρώων ασθενών (registries) | | <input type="radio"/> | | | 2 | | |
| | 9. 1. 3 2 Χαρτογράφηση (Μητρώα) των εν ενεργεία επαγγελματιών υγείας | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | 10 Εφαρμογή των αρχών Διοίκησης Ολικής Ποιότητας και διαδικασιών πιστοποίησης-διαπίστευσης, για όλο το δημόσιο τομέα υγείας (υπηρεσίες Υπουργείου και εποπτευόμενων Φορέων) και για όλους τους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | 10. 1 Εκσυγχρονισμός και διασφάλιση παροχής ποιοτικών υπηρεσιών υγείας από επαγγελματίες υγείας του Ιδιωτικού Τομέα, ως συμπληρωματικού του Δημόσιου Συστήματος Υγείας | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | 11 Εκπαίδευση των υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και των εποπτευόμενων Φορέων στη φιλοσοφία και στις καλές πρακτικές της Διοίκησης Ολικής Ποιότητας | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | 11. 1 Υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων συνεχιζόμενης κατάρτισης | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | 11. 1. 1 Ανάπτυξη εθνικού σχεδίου εκπαίδευσης - μετεκπαίδευσης για το ανθρώπινο δυναμικό του Τομέα Υγείας, σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας | <input type="radio"/> | | | | | | |
| | 12 Σταθεροποίηση και αξιοποίηση των ήδη υπάρχοντων διεθνών συνεργασιών | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | 3 | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 | |
|-------------------------------------|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--|--|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | | |
| | 13 Ανάπτυξη πολιτικών «διπλωματίας στην υγεία» με διεθνείς Οργανισμούς και Φορείς | | ○ | ○ | | | 3 | | |
| | 14 Οργάνωση δικτύου διάχυσης των πληροφοριών και γνώσεων που προκύπτουν από τις διεθνείς συνεργασίες | | | ○ | | | 3 | | |
| 5ος ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ | Βιώσιμη χρηματοδότηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας από τη γενική φορολογία και το ασφαλιστικό σύστημα και βελτιστοποίηση της ανταποδοτικής ωφέλειας, με σκοπό την εξάλειψη των ιδίων δαπανών των πολιτών και των οικονομικών εμποδίων στην καθολική κάλυψη του πληθυσμού, τον ουσιαστικό έλεγχο της προκλητής ζήτησης, της σπατάλης και της διαφθοράς στο Σύστημα Υγείας και την συμπληρωματική – επικουρική λειτουργία του ιδιωτικού τομέα, στην κατεύθυνση της πλήρους κάλυψης των αναγκών υγείας του πληθυσμού | | | ○ | | | 3 | Συνδυασμένη Χρηματοδότηση του Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία με εξασφαλισμένη χρηματοδότηση από το Ταμείο Ανάκαμψης (315 εκ €), δρομολογημένη και τεκμηριωμένη τοποθέτηση στον στρατηγικό σχεδιασμό του ΕΣΠΑ 2021 -2027 (343), και τακτικό προϋπολογισμό για την επιχορήγηση των Εποπτευόμενων Φορέων Δημόσιας Υγείας για την υλοποίηση Δράσεων του Εθνικού Σχεδίου και των επιμέρους θεματικών Σχεδίων Δράσης | |
| | 1 Εγγυημένη και διαφανής χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας με συνέργεια του κρατικού προϋπολογισμού και της κοινωνικής ασφάλισης (ΕΟΠΥΥ) | | | | | | | | |
| | 2 Προστασία του πληθυσμού έναντι των οικονομικών συνεπειών της ασθένειας, μειώνοντας τις άμεσες απευθείας πληρωμές, επαναφέροντας σταδιακά τη δημόσια δαπάνη υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ, στα μέσα επίπεδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ) | ○ | | | | | | | |
| | 3 Ανάπτυξη συστήματος διαπραγμάτευσης των τιμών αποζημίωσης των υπηρεσιών, στο πλαίσιο των συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με ιδιώτες παρόχους | | | | | | | | |
| | 4 Ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης του ΕΟΠΥΥ και ανάπτυξης συστήματος απευθείας συμβάσεων με ιδιώτες παρόχους υγειονομικού υλικού ή υπηρεσιών, διασφαλίζοντας την καθολική κάλυψη των πολιτών(ασφαλισμένων και ανασφάλιστων) | | | | | | | | |

| Στρατηγικοί Στόχοι της Υγείας 21-23 | | Συμβολή | | | Συνάφεια | | | ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ 2021-2025 |
|-------------------------------------|--|---------|-------------------------|-------|----------|------|---------|--------------------------------------|
| | | Έμμεση | Αθροιστική & διατομεακή | Άμεση | Ελάχιστη | Μέση | Μέγιστη | |
| | 5 Ανάπτυξη μηχανισμού παρακολούθησης για τη διαμόρφωση και εξέλιξη των οικονομικών μεγεθών που αφορούν στα φάρμακα | | | | | | | |

6 Επίλογος

Το παρόν Σχέδιο εκπονήθηκε από τα στελέχη της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας σε συνεργασία με τους υπηρεσιακούς παράγοντες της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Ποιότητας Ζωής και των εποπτευόμενων φορέων. Με γνώμονα την υψηλή επιστημονική κατάρτιση των στελεχών, την ήδη αποκτηθείσα εμπειρία περί τα σημαντικά θέματα της Δημόσιας Υγείας από όλα τα προηγούμενα έτη, την ενδελεχή μελέτη υπαρχόντων θεματικών σχεδίων, την καταγραφή όλων των αναπτυσσόμενων δράσεων αρχικά καθορίστηκε το νομοθετικό πλαίσιο –με την ψήφιση του Ν 4576/2020- και στην συνέχεια ακολούθησε η εργώδης προσπάθεια εφαρμογής του.

Η εμφάνιση της πανδημίας της Covid-19 καθόρισε με απόλυτο τρόπο την προτεραιοποίηση των δράσεών μας απορροφώντας το μεγαλύτερο μέρος του χρόνου ενασχόλησής μας παράλληλα επιβάλλοντας ιδιαίτερα πιεστικούς ρυθμούς στην εργασία μας. Παρά τούτο δεν εγκαταλείφθηκε ο στόχος σύνταξης του 5ετούς Σχεδίου Δράσης για την Δημόσια Υγεία. Αντίθετα η εμπειρία, που αποκτήθηκε από τη διαχείριση της πανδημίας σε συνδυασμό με την εφαρμογή του Σχεδίου κατά του Καπνίσματος αποτέλεσαν ισχυρές βάσεις για την ανάπτυξη ενός ρεαλιστικού, βιώσιμου και χρηματοδοτικά εξασφαλισμένου –για πρώτη φορά- Σχεδίου Δράσης.

Στην εκπόνησή του συνέβαλαν η ανάδειξη της σημασίας της Δημόσιας Υγείας τόσο για την κοινωνία γενικότερα όσο και για την επίδρασή της στον τρόπο και την ένταση λειτουργίας των υπολοίπων υπηρεσιών υγείας. Αναδείχθηκε επίσης ο διατομεακός χαρακτήρας της Δημόσιας Υγείας καθώς και η ανάγκη λειτουργίας της πέρα από τα συμβατικά όρια του τομέα υγείας.

Στις σελίδες αυτές κεφαλοποιήθηκε όλη η επιπλέον αποκτηθείσα γνώση και σχεδιάστηκε ο οδικός χάρτης των δράσεων Δημόσιας Υγείας για την επόμενη πενταετία.

Αδημονούμε για την εφαρμογή του και κυρίως για τα αποτελέσματά του!

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης | | |
|---|---|---|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|----------|-------------------|------------|---------|
| | | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | | | |
| | και όλες τις ηλικιακές ομάδες (δημιουργία διαδικασιών και καθορισμός αναθεωρήσεων ανά τακτά χρονικά διαστήματα) | • Ηλεκτρονικό αποθετήριο διατροφικών οδηγιών | | Ε.Π. Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης | | | v | | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 20,00 € | |
| | Δημιουργία μηχανισμού αξιολόγησης της αποτελεσματικότητας των εθνικών προγραμμάτων προαγωγής της υγιεινής διατροφής και της επιτυχούς εφαρμογής των εθνικών διατροφικών συστάσεων | • Ηλεκτρονικό αποθετήριο των Εθνικών προγραμμάτων υγείας και των παραδοτέων τους | | Ε.Π. Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης | | | | | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 20,00 € | |
| | | • Σύσταση επιτροπής αξιολόγησης των αποτελεσμάτων των Εθνικών δράσεων | | | | | v | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | • Ένα ολοκληρωμένο σύστημα καταγραφής και στατιστικής επεξεργασίας των παραδοτέων των Εθνικών προγραμμάτων που να επιτρέπει την ολοκληρωμένη αποτίμηση και αξιοποίηση τους. | | | | | | v (ΟΔΙΠΥ) | | 0,00 | 15,00 | 15,00 | 15,00 | 15,00 | 90,00 | 15,00 | € |
| | Βάση δεδομένων με τους Πίνακες Σύνθεσης τροφίμων και ελληνικών συνταγών | • Δημιουργία ηλεκτρονικής πλατφόρμας των διατροφικών χαρακτηριστικών των ελληνικών τροφίμων | | | Ε.Π. Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης | | | | | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 50,00 | 0,00 | 20,00 € |
| | | • Δημιουργία ενός δικτύου εργαστηρίων για μέτρηση των διατροφικών στοιχείων των ελληνικών τροφίμων και την συνεχή επικαιροποίησή τους. | | | | ΕΚΤ (πιλοτική) | | | v | | 0,00 | 150,00 | 150,00 | 150,00 | 150,00 | 900,00 | 150,00 |
| Άξονας 2. Εφαρμογή πολιτικής Ανάπτυξη και Εφαρμογή Παρεμβατικών | 2.1. Ενημέρωση - Εκπαίδευση | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | - € | |
| | α1) Γενικός πληθυσμός | • Εφαρμογή εθνικών προγραμμάτων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | v | | 200,00 | 600,00 | 700,00 | 500,00 | 0,00 | 2.000,00 | 0,00 | 2.000,00 € | |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης | |
|--|------------------|---|-------------------------------------|---------|------|--|---|--------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-------------------|-------------|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | | |
| ν Προγραμμάτων στο Γενικό Πληθυσμό με έμφαση στα Παιδιά και ευάλωτες ομάδες πληθυσμού | | • Επικαιροποίηση και Διάχυση εθνικών διατροφικών οδηγιών σε επίπεδο τροφίμων και οδηγιών για σωματική δραστηριότητα στον γενικό πληθυσμό | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 54,60 | 163,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,40 | 0,00 | 218,40 € |
| | | • Τηλεοπτικά σποτ με επιλεγμένα μηνύματα από τους Εθνικούς Διατροφικούς Οδηγούς για την υγιεινή διατροφή και την σωματική δραστηριότητα και με παραπομπές στους ιστότοπους όπου ανευρίσκονται οι σχετικές οδηγίες κατά τη διάρκεια προγραμμάτων που προβάλλονται σε ώρες αιχμής ή/και προγραμμάτων που σχετίζονται με την υγεία, τα τρόφιμα και την μαγειρική | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 200,00 | 600,00 | 700,00 | 500,00 | 0,00 | 2.000,00 | 0,00 | 2.000,00 € |
| | | • Ενίσχυση ιστότοπου του Υπουργείου Υγείας με προβολή των εθνικών διατροφικών οδηγιών και των συστάσεων για σωματική δραστηριότητα ή δημιουργία ειδικής ιστοσελίδας της ΕΕΔΠ με αντίστοιχο περιεχόμενο | | | | | | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | € |
| | | • Αξιοποίηση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης από το Υπουργείο Υγείας ή την ΕΕΔΠ για τη διάχυση οδηγιών υγιεινής διατροφής και σωματικής δραστηριότητας και την αποδόμηση γνωστών διατροφικών μύθων | | | | | | 0,00 | 10,00 | 10,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 | 0,00 | € |
| | | Εφαρμογή παρεμβατικών προγραμμάτων για τη βελτιστοποίηση των χώρων και των όρων άθλησης στο σχολικό περιβάλλον, με τη συνεργασία του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων και του Ινστιτούτου Εκπαιδευτικής Πολιτικής (ΥΠΟΔΟΜΕΣ και ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΣΤΟΧΟΥ) | | ΕΠΠ"ΣΔ" | ΕΤΠΑ | | | 0,00 | 1.351,00 | 4.053,00 | 6.755,00 | 8.106,00 | 27.020,00 | 0,00 | 27.020,00 € |
| | | | ΕΠΠ"ΣΔ" | ΕΚΤ | | | 0,00 | 650,00 | 1.950,00 | 3.250,00 | 3.900,00 | 13.000,00 | 0,00 | 13.000,00 € | |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης | | |
|-----------------------|----------------------------------|---|-------------------------------------|--|--|--|---|---|------|------|------|------|------|------|---------------------------|------|---|
| | | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Διαμόρφωση και ανάρτηση/διανομή ενημερωτικών φυλλαδίων σχετικά με τις πηγές σχετικών πληροφοριών σε χώρους εξυπηρέτησης και συνάθροισης του κοινού (π.χ. ΚΕΠ, Εφορίες, Δήμοι, Ασφαλιστικοί Οργανισμοί, Σούπερ μάρκετ, καταστήματα παιχνιδιών, γυμναστήρια, διαγνωστικά κέντρα). | | | | | √ | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | α2) Ειδικές ομάδες του πληθυσμού | <ul style="list-style-type: none"> Επικαιροποίηση και Διάχυση εθνικών διατροφικών οδηγιών σε επίπεδο τροφίμων και οδηγιών για φυσική δραστηριότητα στις ειδικές ομάδες του πληθυσμού | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | √ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Τηλεοπτικά σποτ με επιλεγμένα μηνύματα από τους Εθνικούς Διατροφικούς Οδηγούς για την υγιεινή διατροφή και την σωματική δραστηριότητα και με παραπομπές στους ιστότοπους όπου ανευρίσκονται οι σχετικές οδηγίες κατά τη διάρκεια προγραμμάτων που προβάλλονται σε ώρες αιχμής, κατά τη διάρκεια παιδικών προγραμμάτων ή/και προγραμμάτων που σχετίζονται με την υγεία, τα τρόφιμα και την μαγειρική | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | √ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Ενίσχυση ιστότοπου του Υπουργείου Υγείας με προβολή των εθνικών διατροφικών οδηγιών και των συστάσεων για φυσική δραστηριότητα ή δημιουργία ειδικής ιστοσελίδας της ΕΕΔΠ με αντίστοιχο περιεχόμενο | | | | | | √ | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης |
|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|---|----------|----------|----------|----------|----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Αξιοποίηση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης από το Υπουργείο Υγείας ή την ΕΕΔΠ για τη διάχυση οδηγιών υγιεινής διατροφής και φυσικής δραστηριότητας και την αποδόμηση γνωστών διατροφικών μύθων | | | | √ | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Διαμόρφωση και ανάρτηση/διανομή ενημερωτικών φυλλαδίων με σχετικές πληροφορίες ή/και οργάνωση ομιλιών σε χώρους εξυπηρέτησης και συνάθροισης των ειδικών ομάδων του πληθυσμού (π.χ. σε μαιευτήρια, γυναικολογικά ιατρεία, διαγνωστικά κέντρα για τις έγκυες και θηλάζουσες, σε σχολεία, φροντιστήρια, αθλητικοί σύλλογοι, γυμναστήρια για τα παιδιά και τους εφήβους, σε ΚΑΠΗ, χώρους αποκατάστασης για τους ηλικιωμένους, σε ιδρύματα, καταυλισμούς Ρομά για ευάλωτους πληθυσμούς. | | | | √ | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | α3) Αγωγή Υγείας για τη διατροφή, τα τρόφιμα και την σωματική δραστηριότητα στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση | <ul style="list-style-type: none"> Διαμόρφωση και ανάρτηση/διανομή ενημερωτικών φυλλαδίων σε ορατά σημεία των σχολείων, φροντιστηρίων ή/και στις σχολικές τάξεις | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | √ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| <ul style="list-style-type: none"> Ενημέρωση γονέων κατά τη διάρκεια των συγκεντρώσεων γονέων | | ΕΠΠ"ΣΔ" | ΕΚΤ συνεργασία ΥΠ. Παιδείας | | | √ | | 0,00 | 230,00 | 690,00 | 1.150,00 | 1.380,00 | 4.600,00 | 0,00 | 4.600,00 € |
| <ul style="list-style-type: none"> Ενημερωτικές εκδηλώσεις σε δημόσια και ιδιωτικά εκπαιδευτικά ιδρύματα στοχευμένες σε εκπαιδευτικούς, γονείς και μαθητές | | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | √ | | 363,69 | 1.091,06 | 1.272,90 | 909,21 | 0,00 | 3.636,86 | 0,00 | 3.636,86 € |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης | | |
|-----------------------|--|--|-------------------------------------|--|---------------------------------|--|---|-------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------|-------------|---|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Διασφάλιση της τήρησης των προδιαγραφών για τα προϊόντα που μπορούν να πωλούνται από τα σχολικά κυλικεία. | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 62,50 | 187,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,00 | 0,00 | 250,00 € | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Ενσωμάτωση μαθημάτων διατροφής στην προσχολική και σχολική αγωγή σε όλες τις βαθμίδες σε συνεργασία με υπουργείο Παιδείας | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | Πρόγραμμα "Υγιινό Διαλλεϊμα" | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 0,00 | 2.634,63 | 7.903,90 | 13.173,17 | 15.807,81 | 52.692,69 | 0,00 | 52.692,69 € | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Ενθάρρυνση των εκπαιδευτικών της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης για την ανάθεση εργασιών & projects σχετικά με την υγιεινή διατροφή και την φυσική δραστηριότητα | | ΕΚΤ (πilotική) συνεργασία ΥΠ. Παιδείας, ΓΓΑθλητισμού | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Οργάνωση βιωματικών προγραμμάτων για την υγιεινή διατροφή και την φυσική δραστηριότητα | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 0,00 | 1.093,55 | 3.280,65 | 5.467,74 | 6.561,29 | 21.870,98 | 0,00 | 21.870,98 € | |
| | α4) Επαγγελματικοί φορείς σχετιζόμενοι με τη διατροφή, τα τρόφιμα και την φυσική δραστηριότητα | <ul style="list-style-type: none"> Ενημέρωση και εκπαίδευση επαγγελματιών chef και μαγειρών (φυλλάδια, εκπαίδευση) | | ΕΚΤ (πilotική) συνεργασία ΥΠ. Αγροτικής Ανάπτυξης | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Ενημέρωση ελληνικών εστιατορίων | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Ενημέρωση βιομηχανιών τροφίμων | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Ενημέρωση και εκπαίδευση παραγωγών και διακινητών τροφίμων | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Σύντομα τηλεοπτικά σποτ | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Δημιουργία διαδικτυακού τόπου για την υγιεινή διατροφή και την προαγωγή της παραδοσιακής μεσογειακής διατροφής | | | Ε.Π. Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης | | | | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Αξιοποίηση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης από το Υπουργείο Υγείας ή την ΕΕΔΠ για τη διάχυση οδηγιών υγιεινής διατροφής και την αποδόμηση γνωστών διατροφικών μύθων | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 14,16 | 0,00 | 0,00 | 14,16 | 0,00 | € |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης | |
|--|---|---|---|---|--|---|---|------|------|------|------|------|------|---------------------------|---|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Συνεργασία με επαγγελματία/ες σεφ και διατροφολόγο/ους για την δημιουργία εκπομπής μαγειρικής που θα προβάλλει την παραδοσιακή μεσογειακή διατροφή | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | β1) Πρόγραμμα ενίσχυσης της εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας και λοιπών σχετικών επαγγελματιών σε θέματα διατροφής, τροφίμων και φυσικής δραστηριότητας σε προπτυχιακό και μεταπτυχιακό επίπεδο | <ul style="list-style-type: none"> Ανάπτυξη, ανανέωση και ενίσχυση της (υπάρχουσας) διδακτικής ύλης για την εκπαίδευση σε θέματα διατροφής και ενσωμάτωσή της σε κύκλο υποχρεωτικών μαθημάτων στα προπτυχιακά προγράμματα σπουδών, | | ΕΚΤ (συνεργασία με ΥΠ Απασχόλησης, ΟΑΕΔ) | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| <ul style="list-style-type: none"> Αναθεώρηση του τρόπου διδασκαλίας της παθολογίας, με τρόπο που να δίνει έμφαση στις διατροφικές παραμέτρους και επιλογές, | | | ΕΚΤ (συνεργασία με ΥΠ Απασχόλησης, ΟΑΕΔ) | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| <ul style="list-style-type: none"> Προαγωγή της διεπιστημονικής αντίληψης στην αντιμετώπιση των ασθενών με την συνεργασία επαγγελματιών Διατροφής. | | | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| <ul style="list-style-type: none"> Εισαγωγή μαθημάτων διατροφής και διδακτικής της διατροφής σε ΤΕΦΑΑ, και Παιδαγωγικές Σχολές κλπ. | | | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| <ul style="list-style-type: none"> Οργάνωση ενημερωτικών ημερίδων για προπτυχιακούς φοιτητές των Σχολών Επιστημών Υγείας, των ΤΕΦΑΑ, των Παιδαγωγικών Σχολών και των Σχολών Διαιτολογίας, Διατροφής και Τροφίμων. | | | ΕΚΤ (πιλοτική) συνεργασία ΥΠ. Παιδείας | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| <ul style="list-style-type: none"> Ενσωμάτωση ή ενίσχυση γενικών και ειδικών γνώσεων διατροφής στο πρόγραμμα σπουδών όλων των σχετικών ιατρικών ειδικοτήτων (π.χ. παθολογία, παιδιατρική, γενική ιατρική, ιατρική της εργασίας κλπ) | | | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης |
|-----------------------|------------------|--|-------------------------------------|--|--|---|---|------|------|------|------|------|------|---------------------------|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | |
| | | • Δημιουργία ή ενίσχυση μαθημάτων μεταπτυχιακού επιπέδου ή προγραμμάτων μεταπτυχιακών σπουδών για τη διατροφή, τα τρόφιμα και τη δημόσια υγεία σε όλη των Ελλάδα | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | • Οργάνωση ενημερωτικών ημερίδων στοχευμένων σε επαγγελματίες υγείας και επαγγελματίες σχετικούς με την διατροφή, τα τρόφιμα και την φυσική δραστηριότητα | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | • Στρογγυλές τράπεζες σε συνέδρια και ημερίδες σχετικών επιστημονικών εταιρειών | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | • Δημιουργία e-learning μαθημάτων για τη διατροφή για τους επαγγελματίες υγείας και επαγγελματίες σχετικούς με την διατροφή, τα τρόφιμα και την φυσική δραστηριότητα | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | • Ανάπτυξη εκπαιδευτικού υλικού για επαγγελματίες υγείας και επαγγελματίες σχετικούς με την διατροφή, τα τρόφιμα και την φυσική δραστηριότητα που θα μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε σχετικά σεμινάρια στο πλαίσιο της δια βίου μάθησης | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | • Καθιέρωση πιστοποιημένων και αναγνωρισμένων από την πολιτεία σεμιναρίων για τη διατροφή και την υγεία που θα απευθύνονται σε επαγγελματίες υγείας και επαγγελματίες σχετικούς με την διατροφή, τα τρόφιμα και την φυσική δραστηριότητα | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης | |
|-----------------------|------------------|--|-------------------------------------|--|--|---|---|------|------|------|------|------|------|---------------------------|---|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Δημιουργία κινήτρων για την παρακολούθηση πιστοποιημένων σεμιναρίων που αφορούν τη διατροφή, τα τρόφιμα και την υγεία από τους επαγγελματίες υγείας και επαγγελματίες σχετικούς με την διατροφή, τα τρόφιμα και την φυσική δραστηριότητα | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Δημιουργία κινήτρων για την παρακολούθηση πιστοποιημένων σεμιναρίων που αφορούν τη διατροφή, τα τρόφιμα και την υγεία από τους επαγγελματίες υγείας και επαγγελματίες σχετικούς με την διατροφή, τα τρόφιμα και την φυσική δραστηριότητα | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Διατροφική εκπαίδευση μέσω σεμιναρίων, ημερίδων κλπ για εργαζόμενους σε αθλητικούς συλλόγους, γυμναστήρια και άλλα μέρη όπου συναθροίζονται παιδιά και νέοι, ώστε να τονίζουν τις αρχές της υγιεινής διατροφής και να μην προωθούν ανθυγιεινές διατροφικές πρακτικές, συμπληρώματα διατροφής και ενεργειακά ποτά | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Επικοινωνία και συνεργασία με επιστημονικές εταιρείες (π.χ. Διαβητολογική, Παθολογία, Παιδιατρική, Παχυσαρκία, Γενική Ιατρική) για την ανάρτηση στους ιστότοπους τους σχετικών κοινοποιήσεων και παραπομπών στις σχετικές οδηγίες και προτροπή για την ενημέρωση των μελών τους | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Διαμόρφωση και ανάρτηση/διανομή ενημερωτικών φυλλαδίων σε ιδιωτικά ιατρεία, οδοντιατρεία, φαρμακεία, διαγνωστικά κέντρα και διατολογικά γραφεία | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης | |
|--|---|---|-------------------------------------|--|--|------|---|------|------|------|------|------|------|---------------------------|---|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | | |
| β2) Προώθηση του μητρικού θηλασμού (σε συνεργασία με τους στόχους που έχουν τεθεί από την Εθνική Επιτροπή Μητρικού Θηλασμού) | • Καθιέρωση της διαδικασίας αξιολόγησης και αναγνώρισης των Φιλικών προς τα Βρέφη Νοσοκομείων. • Ενθάρρυνση λειτουργίας χώρων θηλασμού στους χώρους εργασίας. • Γνωστοποίηση προς τους επαγγελματίες υγείας εκπαιδευτικών σεμιναρίων για τον μητρικό θηλασμό. • Καθιέρωση πολιτικών υγείας για την προαγωγή και υποστήριξη του θηλασμού όταν η μητέρα εργάζεται. | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| | | | ΕΚΤ (πιλοτική) | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | β3) Συστάσεις σε επαγγελματίες υγείας για έγκαιρη πρόληψη-διάγνωση-παραπομπή για θέματα υγείας σχετιζόμενα με τη διατροφή | • Οργάνωση στρογγυλών τραπέζιων σε σχετικά συνέδρια με θέμα τις συνήθειες μεταβολικές παθήσεις (παχυσαρκία, ΣΔ2, δυσλιπιδαιμία, αρτηριακή υπέρταση), τη διαγνωστική και θεραπευτική τους προσέγγιση θα πρέπει να απευθύνονται κυρίως σε ιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | ✓ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | • Δημιουργία και διάχυση σύντομων ερωτηματολογίων που θα χρησιμοποιούνται από τους επαγγελματίες υγείας για την εκτίμηση της προσήλωσης στη μεσογειακή διατροφή | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | ✓ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | • Δημιουργία και διάχυση έντυπων συστάσεων για το κοινό με σκοπό την εφαρμογή της | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | ✓ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | • Δημιουργία οδηγιών για τον εντοπισμό ατόμων με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης προβλημάτων υγείας λόγω διατροφής (π.χ. παχυσαρκία, υποθρεψία, διαταραχές πρόσληψης τροφής) | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | ✓ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| 3.2.2. Τρόφιμα | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | | |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης |
|--|---|---------|-------------------------------------|--|--|--|---|--------|--------|--------|------|----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | |
| α) Ανασύνθεση τροφίμων | Παρεμβάσεις για την βελτίωση της σύστασης κατά την παραγωγή τυποποιημένων βιομηχανικών τροφών, με στόχο τη μείωση προσθήκης άλατος, σακχάρων, κορεσμένων λιπαρών οξέων και βιομηχανικών παραγομένων trans λιπαρών οξέων | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 200,00 | 600,00 | 700,00 | 500,00 | 0,00 | 2.000,00 | 0,00 | 2.000,00 € |
| | | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € | |
| β) Καθορισμός προδιαγραφών τροφίμων που παρέχονται από δημόσιους φορείς και υπηρεσίες | • Αναθεώρηση των διαιτολογίων των παιδικών σταθμών, με καθορισμό μεγέθους μερίδων και σύνθεσης τροφίμων. | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | • Αναθεώρηση των προδιαγραφών των τροφίμων που διατίθενται στα σχολικά κυλικεία και σε κυλικεία-καντίνες παιδικών κατασκηνώσεων. | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης | |
|---|--|--|--|-----------------------------------|--|--|---|------|------|------|------|------|------|---------------------------|------|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Θέσπιση συγκεκριμένων προδιαγραφών για τα προγράμματα διανομής τροφίμων σε σχολεία που οργανώνονται ή/και συντονίζονται από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, συμπεριλαμβανομένου και του Ευρωπαϊκού Προγράμματος Διανομής Φρούτων, Λαχανικών και Γάλακτος. | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Θέσπιση συγκεκριμένων προδιαγραφών για τα τρόφιμα που παρέχονται μέσω δημοσίων συμβάσεων σε στρατώνες, γηροκομεία, εστίες και κατασκηνώσεις. | | ΕΚΤ (πilotική) συνεργασία με ΥΕΘΑ | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | | <ul style="list-style-type: none"> Αναθεώρηση των προδιαγραφών για την προμήθεια τροφίμων που παρέχονται μέσω δημοσίων συμβάσεων σε νοσηλευτικά ιδρύματα. | | ΕΚΤ (πilotική) | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | 3.2.3. Άλλες Πολιτικές | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | € |
| | α) Διαχείριση φόρων και οικονομικής ενίσχυσης για την προαγωγή της κατανάλωσης των «υγιεινών» τροφίμων | <ul style="list-style-type: none"> Ανασκόπηση της σχετικής βιβλιογραφίας. | Θεσμικές ενέργειες που δεν παράγουν κόστος. Δράσεις της Εθνικής Επιτροπής καθώς και της ΓΔΔΥ | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| <ul style="list-style-type: none"> Ανασκόπηση σχετικών πρωτοβουλιών που έχουν εφαρμοστεί σε Κ-Μ της ΕΕ αλλά και μη Ευρωπαϊκών κρατών, της αποτελεσματικότητάς τους και των πιθανών προβλημάτων που παρουσιάστηκαν. | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| <ul style="list-style-type: none"> Σύνταξη μίας έκθεσης με τα βασικά πορίσματα συμπεράσματα. | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | β) Πολιτικές για τη Διαφήμιση και Εμπορική προώθηση τροφίμων και ποτών | <ul style="list-style-type: none"> Εφαρμογή των συστάσεων του ΠΟΥ για το μάρκετινγκ των τροφίμων και των μη-αλκοολούχων ποτών σε παιδιά και εφήβους μέσω της τηλεόρασης και του διαδικτύου. | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ | | | | | | | Κόστος Παρέμβα- σης |
|---|---|---|--|--|--|---|---|--------|--------|--------|--------|----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | * Υλοποίηση του 5ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | |
| | | • Εφαρμογή του Διεθνούς Κώδικα Εμπορίας Υποκατάστατων του Μητρικού Γάλακτος μέσω ενσωμάτωσης όσο το δυνατόν περισσότερων κεφαλαίων του στην ελληνική νομοθεσία. | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Άξονας 3. Συνεργασία εμπλεκόμενων φορέων | Δημιουργία αρχείου φορέων-υπηρεσιών διατροφής (και φορέων που ασχολούνται με την σωματική δραστηριότητα στα πλαίσια βελτίωσης της υγείας) | Επικοινωνία με άλλα Υπουργεία, τις ΥΠΕ, τους ΟΤΑ, τα εκπαιδευτικά ιδρύματα ώστε να συλλεχθούν πληροφορίες για τους εμπλεκόμενους φορείς | Θεσμικές ενέργειες που δεν παράγουν κόστος. Δράσεις της Εθνικής Επιτροπής καθώς και της ΓΔΔΥ | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Δίκτυο φορέων για τη χάραξη και την εφαρμογή διατροφικής πολιτικής | Επικοινωνία με όλους τους φορείς τα στοιχεία των οποίων θα έχουν συλλεχθεί για τη δημιουργία ενός δικτύου συνεργασίας | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Επίβλεψη και αξιολόγηση των παρεμβάσεων/αλλαγών και συνεχής ανατροφοδότηση | Χρήση προτυποποιημένων ανά δράση εντύπων ώστε να καταγράφονται σχετικά στοιχεία που θα χρησιμοποιηθούν για την συλλογή στοιχείων σε εθνικό επίπεδο και την αξιολόγηση της παρέμβασης. | ΕΠΠ"ΣΔ" | | | ν | 285,00 | 285,00 | 456,00 | 456,00 | 171,00 | 1.824,00 | 0,00 | 1.824,00 € |

7.1.2 Σχέδιο δράσης κατά του Καπνίσματος

Πίνακας 17: Ανάλυση του Σχεδίου δράσης κατά του Καπνίσματος

| Άξονας Στρατηγικής | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης |
|---|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------|--|----------|----------|----------|------|-------|-------|-------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ | | | | | | | | | | | | | | 14.472,00 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 1 (ΑΠ1): Προαγωγή Υγείας και Πρόληψη | Εκστρατεία ενημέρωσης με στόχο τους γονείς και τις εγκύους | | ΕΚΤ | | | | 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 0,00 | 0,00 | | 5.400,00 |
| | Διαρκής επιμόρφωση των εκπαιδευτικών όλων των βαθμίδων για την τήρηση της Νομοθεσίας και για τις σύγχρονες και τεκμηριωμένες στρατηγικές πρόληψης του καπνίσματος. | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| | Δημιουργία εκπαιδευτικού υλικού για τους κινδύνους του καπνίσματος και ένταξή του στα εκπαιδευτικά προγράμματα (διδακτέα ύλη) του Δημοτικού και του Γυμνασίου. | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| | Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του γενικού πληθυσμού με χρήση καινοτόμων τεχνολογικών καναλιών | | ΕΚΤ | | | | 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 1.350,00 | 0,00 | 0,00 | | 5.400,00 |
| | Δημιουργία ενημερωτικού πληροφοριακού υλικού κατά του καπνίσματος με τη χρήση παραδοσιακών ενημερωτικών μέσων (πχ καταχωρήσεις σε εφημερίδες, αφίσες, ραδιοφωνικά και τηλεοπτικά μηνύματα). (Παραδοσιακά μέσα ενημέρωσης του κοινού και εμβληματικές δράσης με τοπικό χαρακτήρα.) | | ΕΚΤ | | | | 150,00 | 85,00 | 85,00 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | | 400,00 |

| Άξονας Στρατηγικής | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης |
|---|---|-------------------------------------|------------------------|--|-------------------------|------------------------|--|--------|--------|--------|-------|-------|-------|----------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ | | | | | | | | | | | | | | 14.472,00 |
| | Ανάδειξη της φυσικής δραστηριότητας και κατ' επέκταση του αθλητισμού ως σύγχρονου τρόπου ζωής (Συνέργια με το Πρόγραμμα Διατροφής στο Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης "ΣΠΥΡΟΣ ΔΟΞΙΑΔΗΣ") | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | √ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Πολιτική επιβραβεύσεων και διακρίσεων καινοτόμων αντικαπνιστικών δράσεων στην κοινότητα | | | | | | 0,00 | 20,00 | 20,00 | 20,00 | 20,00 | 0,00 | | 80,00 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 2 (ΑΠ2): Προστασία των μη-καπνιστών | Βελτίωση του ισχύοντος νομοθετικού πλαισίου (Αξιολόγηση του θεσμικού Πλαισίου - Πιλοτική Αξιολόγηση της EXPERTISE FRANCE για λογαριασμό της Γενικής Γραμματείας Νομοθέτησης της Προεδρίας της Κυβέρνησης) | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| | Πλήρης εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου (Ανάθεση Σε διεθνή Οίκο Αξιολόγησης έργο αξιολόγησης για την διαπίστωση του εύρους εφαρμογής του Νόμου) | | EKT | | | | 0,00 | 0,00 | 108,00 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | | 216,00 |
| | Σύστημα υποστήριξης δικαιωμάτων μη-καπνιστών | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| | Δημιουργία Μητρώου εθελοντικών οργανώσεων | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 3 (ΑΠ3): Υποστήριξη διακοπής καπνίσματος | Δημιουργία Χάρτη Ιατρείων διακοπής καπνίσματος | | EKT | | | | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 55,00 |
| | Αυξημένη προσβασιμότητα στη διαδικασία διακοπής καπνίσματος (Μελέτη και Πρόταση μοντέλου) | | | | | | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 25,00 |
| | Πιστοποίηση Ιατρείων Διακοπής Καπνίσματος | | | | | | 0,00 | 150,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 300,00 |

| Άξονας Στρατηγικής | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης |
|---|--|-------------------------------------|------------------------|--|-------------------------|------------------------|--|--------|--------|--------|------|-------|-------|----------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ | | | | | | | | | | | | | | 14.472,00 |
| | Αξιοποίηση Μητρώου σημείων πώλησης καπνού της ΓΠΣ | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| | Πλατφόρμα και γραμμή επικοινωνίας για την υποστήριξη διακοπής του καπνίσματος | | | | | | 300,00 | 170,00 | 170,00 | 160,00 | 0,00 | 0,00 | | 800,00 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 4(ΑΠ4): Θεσμική και Κανονιστική θωράκιση | Αναθεώρηση του κανονιστικού πλαισίου για την αξιολόγηση και ρύθμιση της κυκλοφορίας νέων προϊόντων δυνητικά λιγότερο βλαπτικών από το συμβατικό τσιγάρο. | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| | Αξιοποίηση της εμπειρίας και αναβάθμιση της Επιτροπής Αξιολόγησης νέων προϊόντων καπνού για την αξιολόγηση του δυνητικού ρόλου τους | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 5(ΑΠ5): Τεχνική Υποστήριξη Προγράμματος | Διαχείριση Προγράμματος και Τεχνική Υποστήριξη | | ΕΚΤ | | | | 162,00 | 162,00 | 162,00 | 162,00 | 0,00 | 0,00 | | 648,00 |
| | Κατά την διάρκεια υλοποίησης Αξιολόγηση Προγράμματος | | ΕΚΤ | | | | 162,00 | 162,00 | 162,00 | 162,00 | 0,00 | 0,00 | | 648,00 |
| | Δημοσιότητα του Προγράμματος | | ΕΚΤ | | | | 140,00 | 120,00 | 120,00 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | | 500,00 |

7.1.3 Σχέδιο δράσης πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και ανακουφιστικής φροντίδας του Καρκίνου

Πίνακας 18: Ανάλυση Σχεδίου δράσης πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και ανακουφιστικής φροντίδας του Καρκίνου

| Άξονας Στρατηγικής | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης |
|---|--|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------|--|-----------|-----------|-----------|----------|----------|--------|-------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ, ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ | | | | | | | | | | | | | | 182.173,44 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 1 (ΑΠ1): Προαγωγή Υγείας και Πρόληψη | Εθνικής εμβέλειας δράσεις αγωγής και προαγωγής της υγείας του γενικού πληθυσμού για την ενημέρωση και την πρώιμη αναγνώριση των συνηθέστερων μορφών κακοηθών νεοπλασιών, καθώς και των παραγόντων που σχετίζονται με αυτές | | ΕΚΤ | | | | | | | | | | | 182.173,44 |
| | Ενέργεια 1: Προαγωγή της υγείας στα δημόσια σχολεία (για την οικοδόμηση γενεών με πιο συνειδητοποιημένες και υπεύθυνες συμπεριφορές) | | ΕΚΤ (συνεργασία με Υπ. Παιδείας) | | | | 0,00 | 500,00 | 500,00 | 500,00 | 500,00 | 500,00 | 500,00 | 3.000,00 |
| | Ενέργεια 2: Αγωγή υγείας σε ευάλωτες κοινωνικές ομάδες και πληθυσμούς υψηλού κινδύνου (απασχολούμενοι σε περιβάλλοντα με μακροχρόνια έκθεση σε καρκινογόνες ουσίες κ.λπ.) | | ΕΚΤ | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 | 4.500,00 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 2 (ΑΠ2): Ανάπτυξη και εφαρμογή προγράμματος προ συμπτωματικού ελέγχου (Δευτερογενής Πρόληψη) | Ανάπτυξη εθνικών προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας και τον καρκίνο του μαστού και του Παχέος εντέρου | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | ✓ | | 0,00 | 800,00 | 800,00 | 800,00 | 800,00 | 0,00 | 0,00 | 3.200,00 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 3 | Εκπόνηση Εθνικής Στρατηγικής και εισήγηση νόμου για την Ανακουφιστική Φροντίδα για τον Καρκίνο | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | | | 12.544,35 | 37.229,86 | 43.434,84 | 31.024,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124.233,95 |

| Άξονας Στρατηγικής | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------|--|-------------------------|----------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------------|------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜ ΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEAL TH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/Σ ΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ, ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ | | | | | | | | | | | | | | 182.173,44 | |
| (ΑΠ3): ΜΕΤΑΘΕΡΑΠ ΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙ ΣΗ, ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑ ΣΗ, ΕΠΑΝΕΝΤΑΞ Η ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΩΝ | Ανάπτυξη συστήματος επανελέγχου των ογκολογικών ασθενών για την έγκαιρη διάγνωση των μεταστάσεων | | | | | √ | 185,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,00 | |
| | Δημιουργία ενιαίου θεσμικού πλαισίου και οδηγού παροχών και δικαιωμάτων των ασθενών με καρκίνο | | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Βελτίωση του θεσμικού πλαισίου και ενίσχυση των μηχανισμών εργασιακής και κοινωνικής επανένταξης για ασθενείς με καρκίνο (νοσούντες ή αποθεραπευθέντες) | | | | | | √ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Δημιουργία – Ενίσχυση Μηχανισμών Ψυχο-Κοινωνικής Υποστήριξης Οικογενειών Καρκινοπαθών (νοσούντες ή αποθεραπευθέντες) ιδιαίτερα αναφορικά με τις κακοήθειες νεοπλασίες της παιδικής ηλικίας | | ΕΚΤ | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | Ανάπτυξη και Οργάνωση Υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας σε τρία επίπεδα: Βασική, Γενική και Εξειδικευμένη, σε όλα τα επίπεδα του συστήματος υγείας. | ΕΠΠ «ΣΔ» | ΕΚΤ | | | | | 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.000,00 |
| | Δημιουργία και λειτουργία δομών Ανακουφιστικής Φροντίδας σε 20 μεγάλα Νοσοκομεία της Χώρας | ΕΠΠ «ΣΔ» | ΕΤΠΑ | | | | | 0,00 | 0,00 | 1.823,04 | 5.469,12 | 6.380,64 | 4.557,60 | 0,00 | 18.230,40 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤ ΗΤΑΣ 4 (ΑΠ4): ΕΡΕΥΝΑ | Εμπλουτισμός και Ενίσχυση του Εθνικού Αρχείου Νεοπλασιών (Ε.Α.Ν.) | | | | | √ | √ | 0,00 | 5.286,00 | 5.286,00 | 5.286,00 | 5.286,00 | 0,00 | 0,00 | 21.144,00 |
| | Αξιοποίηση υπαρχόντων δικτύων και εθνική και Ευρωπαϊκή διασύνδεση με υφιστάμενες βάσεις δεδομένων | | | | | √ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

| Άξονας Στρατηγικής | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης |
|---|---|-------------------------------------|---|--|-------------------------|----------------------------|--|--------|--------|--------|--------|--------|-------|----------------------|
| | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜ ΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEAL TH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/Σ ΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ, ΕΓΚΑΙΡΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ | | | | | | | | | | | | | | 182.173,44 |
| | Υποστήριξη στην Χαρτογράφηση γονιδιακών αλλοιώσεων σε ογκολογικούς ασθενείς | | | √ | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Ανάπτυξη Συστήματος Αξιολόγησης Περιβαλλοντικών Κινδύνων | | | √ | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Πρώθηση της Έρευνας για τις περιβαλλοντικές επιδράσεις που συντελούν στην καρκινογένεση στην Ελλάδα | | ΕΚΤ (συνεργασ ίας με ΥΠ. Παιδείας & ΓΓΕΤ) | √ | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Παρακολούθηση και Αξιολόγηση του Προγράμματος | | | | | | 0,00 | 150,00 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,00 |
| | Υποστήριξη και προώθηση της Διευρωπαϊκής συνεργασίας | | | √ | | | 69,00 | 207,01 | 414,03 | 345,02 | 172,51 | 172,51 | 0,00 | 1.380,10 |

7.1.4 Σχέδιο δράσης αντιμετώπισης του Αλκοόλ

Πίνακας 19: Ανάλυση Σχεδίου δράσης αντιμετώπισης του Αλκοόλ

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης |
|--|---|--|-------------------------------------|---|--|-------------------------|------------------------|---|------|------|------|------|-------|-------|----------------------|
| | | | ΤΑΜΕ ΙΟ ΑΝΑΚ ΑΜΨ ΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALT Η, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ | | | | | | | | | | | | | | | 34.385,00 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ 1 (ΑΠ1): ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΕΥΑΙΣΘΗΤΟΠΟΙΗΣ Η | ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΤΩΣΕΩΝ ΤΗΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΗΡΕΙΑ ΑΛΚΟΟΛ | Υλοποίηση ευρείας καμπάνιας ευαισθητοποίησης για τους κινδύνους οδήγησης μετά από κατανάλωση αλκοόλ | ΕΠΠ «ΣΔ» | ΕΚΤ | | | | | | | | | | | 10.000,00 |
| | ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΘΕΣΙΜΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ | Δημιουργία δικτύου καταγραφής περιστατικών που σχετίζονται με τη χρήση αλκοόλ άμεσα ή έμμεσα: ΕΣΥ (Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών ΕΣΥ και Κέντρα Υγείας, Κλινικές Νοσηλείας ΕΣΥ, ΠΦΥ, Εθνικό Κέντρο Δηλητηριάσεων | | ΕΠ Ψηφιακή ς Διακυβέρ νησης | | | | | | | | | | | 175,00 |
| | | Διεξαγωγή επαναλαμβανόμενης πανελλαδικής έρευνας σε αντιπροσωπευτικό δείγμα ατόμων από τον γενικό πληθυσμό ηλικίας 18-64 ετών με σκοπό την καταγραφή της κατανάλωσης | | | | | | | | | | | | | |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης |
|---|--|--|-------------------------------------|------------------------|--|-------------------------|------------------------|--|--------|----------|--------|------|-------|-------|----------------------|
| | | | ΤΑΜΕ ΙΟ ΑΝΑΚ ΑΜΨ ΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALT Η, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ | | | | | | | | | | | | | | | 34.385,00 |
| | | οινοπνευματωδών και της συνδεόμενης βλάβης στον πληθυσμό. | | | | | | | | | | | | | |
| | | Κοινής Ευρωπαϊκής Δράσης για τη Μείωση των Βλαπτικών Συνεπειών του Αλκοόλ | | | ✓ | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | ΕΥΑΣΘΗΤΟΠΟΙΗΣΗ Η ΕΙΔΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ | Ανάπτυξη στοχευμένων προγραμμάτων και δράσεων αναφορικά με την αποτελεσματική διαχείριση και παραπομπή ατόμων με πρόβλημα χρήσης αλκοόλ και των οικογενειών τους | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | ✓ | | 200,00 | 600,00 | 700,00 | 500,00 | | | | 2.000,00 |
| | | «Αλκοόλ και Εγκυμοσύνη»: Ευαισθητοποίηση Ιατρικού κόσμου και του γενικού πληθυσμού | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | ✓ | | | | | | | | | |
| | | «Αλκοόλ και Εφηβεία» Ευαισθητοποίηση και παρεμβάσεις σε γονείς και εφήβους/ νέους) | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | ✓ | | 325,00 | 975,00 | 1.137,50 | 812,50 | | | | 3.250,00 |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης | |
|---|--|---|-------------------------------------|------------------------|--|-------------------------|------------------------|--|--------|--------|----------|----------|----------|----------|----------------------|-----------------|
| | | | TAME IO ANAK AMΨ HΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALT H, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ | | | | | | | | | | | | | | | 34.385,00 | |
| | | Εκπαίδευση καθηγητών ώστε να αναγνωρίζουν και να κατευθύνουν μαθητές με πρόβλημα χρήσης αλκοόλ στους ίδιους ή στο περιβάλλον τους | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | | √ | | | | | | | | | |
| | | Διαμόρφωση δομών τηλεφωνικής υποστήριξης και επικοινωνίας ως προς την εξάρτηση από το αλκοόλ και λουιτές νόμιμες εξαρτήσεις | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | | √ | | 207,00 | 207,00 | | | | | 414,00 | |
| | | Εξειδίκευση Διαχείριση και Αξιολόγηση του Εθνικού Προγράμματος Αντιμετώπισης του Αλκοόλ | ΕΠΠ «ΣΔ» | ΕΚΤ | | | | | 211,20 | 288,00 | 172,80 | 345,60 | 172,80 | 172,80 | ##### | 1.536,00 |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 2 (ΑΠ2): Διασφάλιση της δυνατότητας καθολικής πρόσβασης των ατόμων που κάνουν χρήση ψυχοτρόπων ουσιών σε προγράμματα θεραπείας (με ή/και χωρίς φαρμακευτική υποστήριξη) | ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΟΛΗΣ ΤΗΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ ΜΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΑΛΚΟΟΛ | Ανάπτυξη νέων υπηρεσιών και δομών θεραπείας από την εξάρτηση του Αλκοόλ | ΕΠΠ «ΣΔ» | | | | | | | 553,00 | 1.659,00 | 2.765,00 | 3.318,00 | 2.765,00 | 11.060,00 | |
| | | Μελέτη για την τομεοποίηση της επικράτειας | | | | | √ | | 50,00 | | | | | | 50,00 | |
| | | Διασύνδεση και συνεργασία των υπηρεσιών | | | | | | √ | | | | | | | 0,00 | |
| | | Προγράμματα πρόληψης εστιασμένα, μεταξύ άλλων, στις «νέου τύπου» εξαρτήσεις | | ΕΚΤ | | | | √ | | | 350,00 | 350,00 | 350,00 | 350,00 | | 1.400,00 |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης | |
|--|---|--|-------------------------------------|------------------------|--|-------------------------|------------------------|--|------|------|----------|----------|----------|-------|----------------------|----------|
| | | | ΤΑΜΕ ΙΟ ΑΝΑΚ ΑΜΨ ΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALT Η, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ | | | | | | | | | | | | | | | 34.385,00 | |
| ΑΞΟΝΑΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ 3 (ΑΠ3): θωράκιση κι ενίσχυση του θεσμικού πλαισίου για το Αλκοόλ | ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΛΑΙΣΙΟΥ- ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ Ν. 4139/2013: | Ένταξη των πολιτικών που αναπτύσσονται για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από το αλκοόλ στα Σχέδια Δράσης ώστε να αποτελούν ενιαίο στρατηγικό σχεδιασμό κατά των εξαρτήσεων | | | | | √ | | | | | | | | 0,00 | |
| | | Διεύρυνση του πεδίου εφαρμογής του νόμου ώστε τα όργανα και οι φορείς που περιγράφονται (Εθνικός Συντονιστής, Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού, Εποπτευόμενοι Φορείς του Υπουργείου Υγείας), να δραστηριοποιούνται συνολικά στο πεδίο των Εξαρτήσεων | | | | | | √ | | | | | | | | 0,00 |
| | ΟΡΙΣΜΟΣ ΤΥΠΙΚΟΥ ΠΟΤΟΥ | τυποποίηση της περιεκτικότητας των Αλκοολούχων ποτών σε αιθυλική αλκοόλη | | | | | | √ | | | | | | | | 0,00 |
| | | υπολογισμό με ενιαίο τρόπο της κατανάλωσης αλκοόλ, τόσο για ερευνητικούς όσο και για ιατρικούς λόγους | | | | | | √ | | | | | | | | 0,00 |
| | | ενημέρωση του κοινού για χαμηλού | | ΕΚΤ | | | | | | | 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | | | 4.500,00 |

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Δράσεις | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της v+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | | Κόστος Παρέμβασης |
|--|---------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|--|-------------------------|------------------------|--|------|------|------|------|-------|-------|----------------------|
| | | | ΤΑΜΕ ΙΟ ΑΝΑΚ ΑΜΨ ΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALT Η, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | 2027* | |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΑΛΚΟΟΛ | | | | | | | | | | | | | | | 34.385,00 |
| | | κινδύνου χρήση αλκοόλ | | | | | | | | | | | | | |

7.1.5 Σχέδιο δράσης κατά των Εξαρτήσεων (Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών)

Πίνακας 20: Ανάλυση Σχεδίου δράσης κατά των Εξαρτήσεων

| Άξονας Στρατηγικής | Πεδίο Παρέμβασης | Θεματικά Πεδία Δράσεων (Clusters Δράσεων) | ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ | | | | | ΧΡΟΝΟΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ * Υλοποίηση του 5 ετούς προγράμματος Δ.Υ. συμπεριλαμβανομένης και της ν+2 περιόδου. (Τα ποσά είναι σε χιλιάδες €) | | | | | | Κόστος Παρέμβασης | |
|---|---|---|-------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------|--|--------|------|------|------|-------|-------------------|--------|
| | | | ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ | ΕΣΠΑ 2021 - 2027 | ΕΕ Direct EU4HEALTH, HORIZON HEALTH | ΠΔΕ Εθνικό Σκέλος | ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠ/ΣΜΟΣ | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026* | | 2027* |
| ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ (Εθνική Επιτροπή Σχεδιασμού και Συντονισμού για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών) | | | | | | | | | | | | | | | 600,00 |
| ΤΟΜΕΑΣ 2: ΜΕΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΖΗΤΗΣΗΣ | 1. Πρόληψη (περιβαλλοντική, καθολική, επικεντρωμένη και ενδεδειγμένη) | Βελτίωση της δυνατότητας εφαρμογής αποτελεσματικών και διαφοροποιημένων μέτρων μείωσης της ζήτησης, διευκόλυνση πρόσβασης σε αυτά, προώθηση καλών πρακτικών και ανάπτυξη σχετικών προδιαγραφών ποιότητας. Εκπόνηση επιδημιολογικής μελέτης. | | EKT | | | √ | 300,00 | 300,00 | | | | | | 600,00 |