

ΠΑΡΑΔΟΤΕΟ Π.2:

«Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων»

Στο πλαίσιο του έργου:

«Μελέτη Αξιολόγησης Έργων / Πράξεων Υγείας που υλοποιήθηκαν στο ΕΣΠΑ, άξονας Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας της περιόδου 2007-2013»

Εκπόνηση:  **προοπτική**[®]
CONSULTING MANAGEMENT TRAINING

Μάιος 2015



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
&
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

www.ygeia-pronoia.gr



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
"ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ"

www.epanad.gov.gr



www.espa.gr



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

www.europa.eu

Περιεχόμενα

Εισαγωγή.....	3
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1: ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΠΦΥ ΤΟΥ ΕΣΠΑ.....	5
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ 2007-13.....	39
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3: ΠΡΟΟΔΟΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ	67
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4: ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ.....	108
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ.....	154
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6: ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ ΔΥΣΧΕΡΕΙΩΝ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ	168
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 2014-2020.....	226
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	262
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9: ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΕΙΚΤΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΡΓΑ Π.Φ.Υ.	274

Εισαγωγή

Η παρούσα μελέτη αποτελεί το 2^ο παραδοτέο στα πλαίσια του έργου «Μελέτη Αξιολόγησης Έργων / Πράξεων Υγείας που υλοποιήθηκαν στο ΕΣΠΑ, άξονας Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας της περιόδου 2007-2013».

Το έργο αφορά στην αξιολόγηση ενός συνόλου πράξεων και παρεμβάσεων, οι οποίες σχεδιάστηκαν και υλοποιήθηκαν με χρηματοδότηση του ΕΣΠΑ 2007-2013, και οι οποίες αναφέρονται σε στοχευμένες δράσεις στο πεδίο της ανάπτυξης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, συμπεριλαμβανομένων προγραμμάτων ευαισθητοποίησης και αλλαγής στάσης και νοοτροπίας του πληθυσμού.

Η μελέτη αποσκοπεί στην παροχή επιστημονικά και τεχνικά τεκμηριωμένης γνώμης προς το Υπουργείο Υγείας, για την πορεία υλοποίησης των έργων αυτών, τα αποτελέσματά τους και τη συμβολή τους στην όλη ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με τέτοιο τρόπο ώστε να υποστηρίξει την περαιτέρω λήψη αποφάσεων για το σχεδιασμό των δράσεων της Ε' προγραμματικής περιόδου.

Στο παρόν παραδοτέο, πραγματοποιείται η μελέτη αξιολόγησης σύμφωνα με τη μεθοδολογία που αναπτύχθηκε στο 2^ο Παραδοτέο «Μεθοδολογική Επισκόπηση». Σύμφωνα με αυτή, η μεθοδολογία αξιολόγησης βασίζεται σε 3 κατηγορίες στοιχείων:

1. Στοιχεία που βασίζονται στο επίσημο υλικό της ΕΥΤΥΚΑ και του ΟΠΣ, τα οποία περιλαμβάνουν τα Τεχνικά δελτία των Έργων, τις Αποφάσεις Ένταξης, τα οικονομικά στοιχεία υλοποίησης των έργων και τους δείκτες που έχουν υιοθετηθεί για τα έργα αυτά στο ΟΠΣ
2. Στοιχεία τα οποία προέρχονται από ειδική έρευνα συλλογής δεδομένων στους φορείς υλοποίησης των έργων. Τα στοιχεία αυτά περιλαμβάνουν καταρχήν τα παραδοτέα των έργων, καθώς και πρόσθετα στοιχεία υλοποίησης του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου κάθε έργου.
3. Στοιχεία τα οποία προέρχονται από ειδική έρευνας αυτό-αξιολόγησης η οποία πραγματοποιήθηκε μέσω διαδικτύου σε όλους τους φορείς υλοποίησης, με βάση τη μεθοδολογία που αναπτύχθηκε στο Παραδοτέο 2.
4. Ποιοτικά στοιχεία τα οποία προέρχονται αφενός (α) από συνεντεύξεις και συζητήσεις με φορείς υλοποίησης και αφετέρου (β) από ειδική έρευνα που πραγματοποιήθηκε σε expert panel, με σκοπό την αξιολόγηση της προοπτικής των έργων.

Με βάση τα παραπάνω δεδομένα, η παρούσα μελέτη περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

- Περιγραφή της φύσης, του σκοπού και των παραδοτέων των έργων
- Αξιολόγηση της συνάφειας των έργων με τους στρατηγικούς στόχους του ΕΣΠΑ στον υπο-άξονα της ΠΦΥ και της συμβολής τους στη

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

στρατηγική για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας της περιόδου 2007-2013

- Αξιολόγηση των δυσχερειών που αντιμετώπισαν οι φορείς υλοποίησης κατά την υλοποίηση των έργων σε σχέση με τις διαδικασίες του ΕΣΠΑ
- Αξιολόγηση της προόδου υλοποίησης του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου των έργων
- Αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας των έργων
- Αξιολόγηση της διατηρησιμότητας και βιωσιμότητας των δράσεων στο μέλλον.

Σημειώνεται ότι παράλληλα με την υλοποίηση της μελέτης, επιτεύχθηκε και η συλλογή και οργάνωση των παραδοτέων όλων των ενταγμένων Πράξεων για λογαριασμό του Υπουργείου Υγείας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1: ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΠΦΥ ΤΟΥ ΕΣΠΑ

1.1. ΤΑ ΕΡΓΑ Π.Φ.Υ. ΤΟΥ ΕΣΠΑ

1.1.1. Ενταγμένα έργα ΠΦΥ ανά Επιχειρησιακό Πρόγραμμα

Κατά τη διάρκεια της Δ' Προγραμματικής Περιόδου, στο πεδίο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υλοποιήθηκαν μέσω του ΕΣΠΑ 2007-2013 δύο ομάδες Πράξεων.

(α) Η μια ομάδα Πράξεων εντάχθηκαν στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΕΠΑΝΑΔ) 2007-2013, στον άξονα προτεραιότητας «Εδραίωση της μεταρρύθμισης στον Τομέα Ψυχικής Υγείας, Ανάπτυξη της Α'θμιας Φροντίδας Υγείας και προάσπιση της Δημόσιας Υγείας του πληθυσμού», στον υπο-άξονα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Ο συνολικός αριθμός των έργων αυτών φτάνει τα 48 και είναι αυτά τα οποία καταγράφονται και κατονομάζονται στον πίνακα 1.1.1.

(β) Η δεύτερη ομάδα Πράξεων στο πεδίο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας εντάχθηκαν στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης του ΕΣΠΑ, στον άξονα προτεραιότητας «Ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού της Δημόσιας Διοίκησης». Τα έργα της ομάδας αυτής είναι συνολικά 10 και είναι αυτά τα οποία κατονομάζονται στον πίνακα 1.1.2.

Όπως είναι γνωστό, το κανονιστικό πλαίσιο υλοποίησης του ΕΣΠΑ 2007-2013 προβλέπει τη διάκριση των περιφερειών της χώρας σε περιφέρειες σύγκλισης, περιφέρειες σταδιακής εξόδου και περιφέρειες σταδιακής εισόδου, και προβλέπει την ξεχωριστή την προκήρυξη των έργων για κάθε ομάδα περιφερειών. Εξαιτίας αυτού, ορισμένα έργα τα οποία αφορούν όλες τις περιφέρειες της χώρας, υλοποιούνται μέσω τριών διαφορετικών Πράξεων, μιας για κάθε ομάδα Περιφερειών. Έτσι οι 58 ως άνω συνολικά Πράξεις των δύο ομάδων αντιστοιχούν σε 43 έργα, ενώ οι υπόλοιπες Πράξεις αφορούν επανάληψη ιδίων έργων σε άλλες κατηγορίες Περιφερειών.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 1.1.1. Έργα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ 2007-2013.

A/A	ΚΩΔ. MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες	ΤΕΙ ΑΘΗΝΩΝ
2	352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (ΑΕΜΥ Α.Ε.)
3	355213	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 13 νοσοκομείων στις τρεις περιφέρειες σταδιακής εξόδου	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Α.Ε.
4	370545	Ανάπτυξη εθνικού συστήματος πρόληψης και αντιμετώπισης της υπερβαρότητας και παχυσαρκίας κατά την παιδική και εφηβική ηλικία	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
5	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών ηλικίας 0 έως 18 ετών και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων αναπνευστικού	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
6	374850	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών, που προέρχονται από Ευάλωτες Κοινωνικά Ομάδες. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών παροχής ΠΦΥ και των Εθελοντών Νοσηλευτικής του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού με Γενικά Νοσοκομεία σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
7	375238	Ολοκληρωμένο πλαίσιο ενίσχυσης ποιότητας υπηρεσιών και αναβάθμιση διαχειριστικής λειτουργίας των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στο Δήμο Θεσσαλονίκης	ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
8	375378	Μειώνοντας την ανισότητα στην υγεία μέσω της βελτιστοποίησης της παρεχόμενης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας σε ευάλωτους πληθυσμούς σε περίοδο οικονομικής κρίσης: Κατάρτιση επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και την παρέμβαση στην κοινότητα στα καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
9	375400	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και Πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών των Μονάδων ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ	7η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
10	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	4η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
11	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ - ΕΘΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
12	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην "Πρωτογενή Πρόληψη" και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία"	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (ΕΛΕΓΕΙΑ)
13	375722	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας - Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας στις 8 Περιφέρειες Σύγκλισης	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ
14	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ'οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδας στην Κοινότητα	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
15	376062	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Προτύπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας – Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας στις 3 Περιφέρειες Σταδιακής εξόδου	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ
16	376067	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Προτύπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας – Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας στις 2 Περιφέρειες Σταδιακής εισόδου	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ. MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
17	376390	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών, που προέρχονται από Ευάλωτες Κοινωνικά Ομάδες. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών παροχής ΠΦΥ και των Εθελοντών Νοσηλευτικής του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων και των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
18	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΡΗΤΗΣ
19	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού, ευαισθητοποίηση της κοινότητας και εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων στη χορήγηση των κυτταροστατικών ουσιών και στη φροντίδα των πασχόντων	ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ
20	376911	Διαπίστευση εργαστηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» και του παραρτήματος «ΚΑΥΤΑΝΤΖΟΓΛΟΥ»	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν ΙΩΝΙΑΣ 'ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ'
21	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορείου Αιγαίου στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων προαγωγής της υγείας στα πλαίσια της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ ΙΕΡΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣ/ΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
22	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση ανανηπτών στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και ενημέρωση - ευαισθητοποίηση του πληθυσμού	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
23	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ (ΕΠΙΣΕΥ) ΤΟΥ ΕΜΠ
24	429996	Πρωτοβάθμια Συνεχιζόμενη Διεπιστημονική Φροντίδα και Υποστήριξη στην Κοινότητα, για Ασθενείς με Καρκίνο και τις Οικογένειές τους	ΜΟΝΑΔΑ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ 'ΓΑΛΙΛΑΙΑ' ΤΗΣ Ι. Μ. ΜΕΣΟΓΑΙΑΣ & ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ
25	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων πολιτών και ενδυνάμωσή τους, με στόχο τη σωστή χρήση των υπηρεσιών υγείας σε περιφέρειες σταδιακής εξόδου (Αττική - Κεντρική Μακεδονία)	ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ
26	431033	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας σε κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας	ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (ΑΕΜΥ Α.Ε.)
27	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας) για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας	ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΑΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΥΠΩΝ ΠΟΛΕΩΝ - ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΠΟΛΕΩΝ
28	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας βασιζόμενων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
29	434241	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας σε κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας (Στις 8 περιφ. σύγκλισης)	ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (ΑΕΜΥ Α.Ε.)
30	434243	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας σε κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας (στις 2 περιφ. σταδιακής εισόδου)	ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε. (ΑΕΜΥ Α.Ε.)
31	434313	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης της υγείας (βελτιστοποίηση λειτουργίας μονάδων υγείας) στις οκτώ (8) Περιφέρειες σύγκλισης»	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
32	434314	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης της υγείας (βελτιστοποίηση λειτουργίας νοσοκομείων)» στις τρεις (3) Περιφέρειες Σταδιακής Εξόδου	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
33	434315	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης της υγείας (βελτιστοποίηση λειτουργίας νοσοκομείων)» στις δύο (2) Περιφέρειες Σταδιακής Εισόδου	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ. MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
34	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω Τηλεϊατρικής»	ΑΝΟΔΟΣ, ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ
35	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΑΝ/ΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
36	441210	Ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας - Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ για την πρόληψη της υγείας πολιτών χωρίς ασφαλιστική ικανότητα στις 3 περιφέρειες "σταδιακής εξόδου"	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
37	441211	Ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας - Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ για την πρόληψη της υγείας πολιτών χωρίς ασφαλιστική ικανότητα στις 8 περιφέρειες "σύγκλισης"	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
38	441212	Ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας - Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ για την πρόληψη της υγείας πολιτών χωρίς ασφαλιστική ικανότητα στις 2 περιφέρειες "σταδιακής εισόδου"	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
39	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό βασισμένο σε ένα ευφύες πληροφοριακό σύστημα (ΠΑΥΕΥΣ)	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ
40	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ
41	441238	Δράσεις ενίσχυσης του δικτύου παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο Δήμο Αθηναίων και υποστήριξη της προσβασιμότητας των οικονομικά ευάλωτων ομάδων πληθυσμού στις παρεχόμενες υπηρεσίες	ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΒΟΛΗΣ ΑΘΗΝΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ Α.Ε. ΟΤΑ
42	445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
43	446783	«Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά και ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό»	ΦΙΛΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ / ΙΑΤΡΙΚΗΣ - "ΑΝΟΙΧΤΗ ΑΓΚΑΛΙΑ"
44	446792	Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΛΠΝΟ)
45	446795	Ανάπτυξη και λειτουργία εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου για την πρόωμη διάγνωση, αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΛΠΝΟ)
46	483755	Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας στις δύο (2) Περιφέρειες Σταδιακής Εισόδου»	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
47	483756	Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας " στις τρεις (3) Περιφέρειες Σταδιακής Εξόδου	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
48	483771	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας" στις οκτώ (8) Περιφέρειες σύγκλισης»	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 1.1.2. Έργα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ενταγμένα στο ΕΠ Διοικητικής Μεταρρύθμισης 2007-2013.

A/A	ΚΩΔ MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
1	46438 8	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας στις οκτώ περιφέρειες σύγκλισης	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (Ι.Κ.Π.Ι.)
2	46460 4	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας στις τρεις περιφέρειες σταδιακής εξόδου	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (Ι.Κ.Π.Ι.)
3	46460 5	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας στις δύο περιφέρειες σταδιακής εισόδου	ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (Ι.Κ.Π.Ι.)
4	46460 7	Κατάρτιση νοσηλευτών της 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ
5	46460 8	Κατάρτιση νοσηλευτών της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ
6	46461 0	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 16 νοσοκομείων στις 8 περιφέρειες σύγκλισης	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Α.Ε.
7	46461 5	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 3 νοσοκομείων στις 2 περιφέρειες σταδιακής εισόδου	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Α.Ε.
8	46461 9	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου με την ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
9	46462 1	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτικά ιδρύματα, Κέντρα Υγείας) και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
10	46463 7	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ

Πίνακας 1.1.3. Πράξεις που αφορούν την υλοποίηση του ίδιου έργου σε διαφορετικές κατηγορίες περιφερειών.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	Αριθμός Πράξεων	Αριθμός έργων	Πράξεις του αυτού έργου
ΕΠΑΝΑΔ	48	37	<ul style="list-style-type: none"> • 375722, 376062, 376067 • 431033, 434241, 434243 • 434313, 434314, 434315 • 441210, 441211, 441212 • 483755, 483756, 484771
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ	10	6	<ul style="list-style-type: none"> • 464388, 464604, 464605 • 464607, 464608 • 464610, 464615, 355213
ΣΥΝΟΛΟ	58	43	

Στον πίνακα 1.1.3 παρουσιάζεται η εικόνα της κατανομής των Πράξεων ΠΦΥ που εντάχθηκαν στο ΕΣΠΑ και η αντιστοιχισή τους με τον πραγματικό αριθμό διαφορετικών έργων.

Συνολικά, οι 48 Πράξεις που είναι ενταγμένες στο ΕΠΑΝΑΔ αντιστοιχούν σε 37 διαφορετικά έργα, ενώ οι 10 Πράξεις του Προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης σε 6 διαφορετικά έργα. Επιπλέον, ένα έργο περιλαμβάνει 2 Πράξεις στο Πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης και 1 Πράξη στο ΕΠΑΝΑΔ (και έχει περιληφθεί στο πρώτο).

Στον πίνακα 1.1.4 παρουσιάζεται ο συνολικός προϋπολογισμός των ενταγμένων Πράξεων ΠΦΥ στα δύο επιχειρησιακά προγράμματα. Ο συνολικός προϋπολογισμός των Πράξεων ΠΦΥ που έχουν ενταχθεί στα δύο Προγράμματα του ΕΣΠΑ φτάνει τα 72.705.611,20 ευρώ, το σύνολο του οποίου κρίθηκε ως επιλέξιμη δαπάνη. Το 95,8% του συνολικού προϋπολογισμού προέρχεται από πόρους του ΕΠΑΝΑΔ, ενώ το 4,2% από πόρους του Προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Πίνακας 1.1.4. Προϋπολογισμός έργων ΠΦΥ στο ΕΣΠΑ 2007-2013.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	Αριθμός Πράξεων	Προϋπολογισμός (€)	(%)
ΕΠΑΝΑΔ	48	69.687.095,96	95,8%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ	10	3.018.515,24	4,2%
ΣΥΝΟΛΟ	58	72.705.611,20	100%

1.1.2. Κατανομή των Πράξεων ανά πρόσκληση

Για την υλοποίηση έργων ΠΦΥ στα πλαίσια του ΕΠΑΝΑΔ, υπήρξαν 4 προσκλήσεις ενδιαφέροντος προς τους εν δυνάμει δικαιούχους, και συγκεκριμένα οι προσκλήσεις με αριθμό 5, 17, 25 και 30. Για την υλοποίηση έργων στα πλαίσια της Διοικητικής Μεταρρύθμισης υπήρξε 1 πρόσκληση, η υπ' αριθμ. 2.

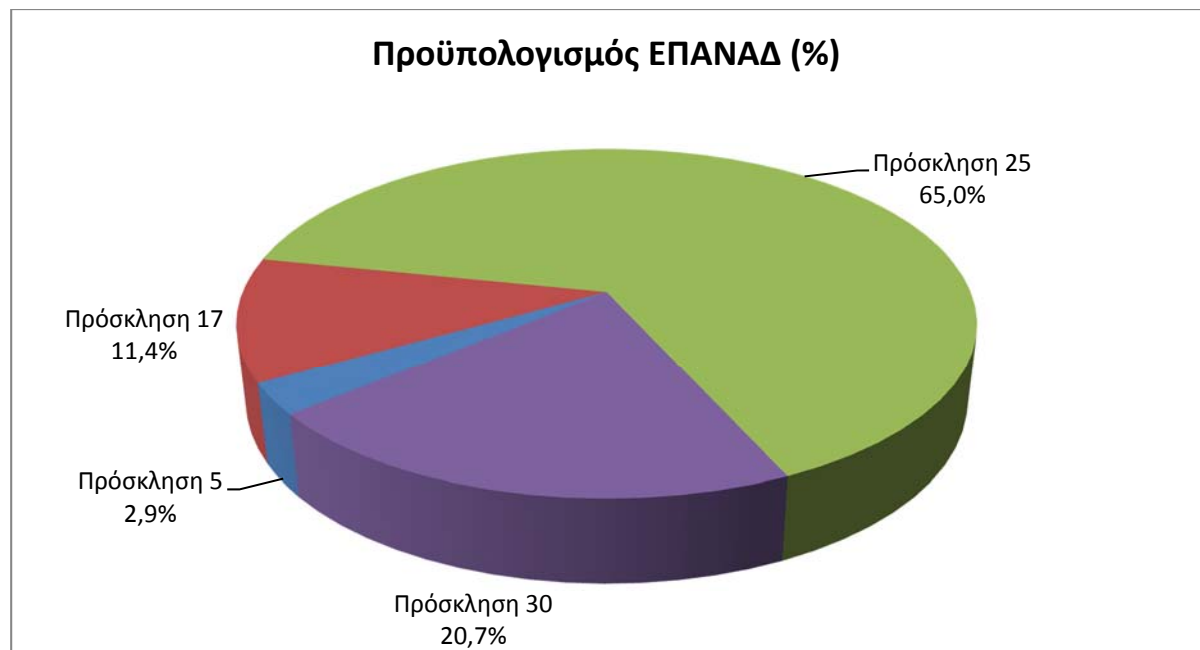
Στον πίνακα 1.1.5 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων που εντάχθηκαν μετά από κάθε πρόσκληση και ο αντίστοιχος προϋπολογισμός τους.

- Συνολικά, από τις 48 Πράξεις του ΕΠΑΝΑΔ, στην πρόσκληση αριθμ. 5 εντάχθηκαν μόνο 3 έργα, με το 2,9% του προϋπολογισμού.
- Στην πρόσκληση 17 εντάχθηκαν 20 έργα (41,7%) με το 11,4% του προϋπολογισμού των έργων του ΕΠΑΝΑΔ.
- Στην πρόσκληση 25 εντάχθηκαν 22 έργα (45,8%) τα οποία όμως αντιπροσωπεύουν το 65% του προϋπολογισμού του ΕΠΑΝΑΔ.
- Τέλος, στην πρόσκληση 30 εντάχθηκαν 3 ακόμη έργα, με προϋπολογισμό που αντιστοιχεί στο 20,7% του μερικού προϋπολογισμού του ΕΠΑΝΑΔ.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 1.1.5. Κατανομή των πράξεων ΠΦΥ ανά πρόσκληση

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	Αριθμός Πράξεων	(%)	Προϋπολογισμός (€)	(%)
Πρόσκληση 5	3	6,3%	2.028.449,8	2,9%
Πρόσκληση 17	20	41,7%	7.959.040,4	11,4%
Πρόσκληση 25	22	45,8%	45.299.605,8	65,0%
Πρόσκληση 30	3	6,3%	14.400.000,0	20,7%
Σύνολο ΕΠΑΝΑΔ	48	100%	69.687.096,0	100%
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ	10	100%	3.018.515,3	100%
ΣΥΝΟΛΟ	58	100%	72.705.611,2	100%



Διάγραμμα 1.1.1. Κατανομή του προϋπολογισμού του ΕΠΑΝΑΔ για έργα ΠΦΥ, κατά πρόσκληση.

1.2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

Από πλευράς αντικειμένου και στόχων, οι Πράξεις ΠΦΥ που έχουν ενταχθεί στα δύο Προγράμματα του ΕΣΠΑ μπορούν να κατηγοριοποιηθούν στις ακόλουθες κατηγορίες:

1. Ένας αριθμός Πράξεων έχουν ως αντικείμενο την ανάπτυξη δράσεων εκπαίδευσης και κατάρτισης του ανθρώπινου δυναμικού και την παραγωγή του ανάλογου εκπαιδευτικού υλικού. Εξαιτίας του γεγονότος ότι ο σκοπός του ΕΠΑΝΑ είναι ακριβώς η ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού, η συγκεκριμένη κατηγορία δράσεων περιλαμβάνει αρκετές Πράξεις.
2. Μια δεύτερη ομάδα Πράξεων έχουν ως σκοπό την οργάνωση ή δικτύωση υπηρεσιών πρόληψης
3. Μια ομάδα αναφέρεται στην οργάνωση, δικτύωση, ή βελτίωση της οργάνωσης συστημάτων ή υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
4. Μια ομάδα Πράξεων στοχεύει στην οργάνωση υπηρεσιών νοσηλευτικής φροντίδας ειδικών ομάδων του πληθυσμού
5. Μια ομάδα Πράξεων έχει στόχο την οργάνωση συστημάτων ποιότητας στις υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
6. Μια ομάδα έργων είναι εστιασμένα στην ανάπτυξη κατευθυντήριων οδηγιών ή νοσηλευτικών πρωτοκόλλων
7. Ένας αριθμός Πράξεων αποσκοπεί στην ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας ανέργων ή άλλων ευπαθών κοινωνικών ομάδων.
8. Τέλος, ένας αριθμός Πράξεων αναφέρεται στην ανάπτυξη προγραμμάτων Αγωγής και Προαγωγής της Υγείας.

Πρέπει να σημειωθεί ότι στα Τεχνικά Δελτία των Πράξεων περιλαμβάνεται ακόμη ένας σημαντικός αριθμός Παραδοτέων, τα οποία εντούτοις αποτελούν είτε εκθέσεις παρακολούθησης που προβλέπονται από τους κανονισμούς διαχείρισης του ΕΣΠΑ, είτε απλώς τεκμηριωτικό υλικό για την υλοποίηση των πραγματικών παραδοτέων των έργων. Πριν την επεξεργασία των στοιχείων για τις ανάγκες της παρούσας μελέτης, προηγήθηκε λεπτομερής αξιολόγηση κάθε παραδοτέου, ξεχωριστά κάθε Πράξης, έτσι ώστε τα αναφερόμενα ως παραδοτέα των δύο αυτών κατηγοριών (εκθέσεις παρακολούθησης και υλικό τεκμηρίωσης) να εξαιρεθούν από την επεξεργασία.

Στον πίνακα 1.2.1 παρουσιάζεται η ταξινόμηση των ενταγμένων στα δύο Επιχειρησιακά Προγράμματα του ΕΣΠΑ Πράξεων ανά θεματική κατηγορία. Επειδή όπως αναφέρθηκε στον πίνακα 1.1.3, σε αρκετά έργα αντιστοιχούν – για διοικητικούς λόγους - περισσότερες από μία Πράξεις, είναι σκόπιμο η ανάλυση των στοιχείων να γίνει με συγχώνευση των ομοειδών Πράξεων σε «έργα». Έτσι, στον πίνακα 1.2.2 παρατίθεται η κατανομή των έργων ανά θεματική κατηγορία, όπου οι αντίστοιχες Πράξεις του πίνακα 1.1.3 έχουν συγχωνευθεί σε ένα έργο.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 1.2.1. Κατανομή των Πράξεων ΠΦΥ ανά θεματική κατηγορία, στα Επιχειρ. Προγράμματα ΕΠΑΝΑΔ και Διοικητική Μεταρρύθμιση.

α/α	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΠΑΝΑΔ*	ΔΙΟΙΚ.ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ
1	Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	375585, 375875, 376851, 376893, 377006, 377124, 429996, 434313, 434314, 434315, 483755, 483756, 483771	464388, 464604, 464605, 464607, 464608, 464621
2	Οργάνωση δικτύων πρόληψης	352692, 370545, 431034, 446795	
3	Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	383749, 434377, 439851, 441236, 441238, 445768, 446792	
4	Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	374850, 375497, 375875, 376390, 441235	
5	Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	355213, 375238, 375722, 376062, 376067, 376911	464610, 464615
6	Ανάπτυξη προτύπων	339464, 372074, 375400, 375539, 431041	464619, 464637
7	Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περιθαλψης ανασφαλιστων	431033, 434241, 434243, 441210, 441211, 441212	
8	Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	375378, 430671, 446783	

(*): Ένα έργο έχει περιληφθεί σε δύο θεματικές κατηγορίες

Διευκρινίζεται ότι στο εξής, όλη η ανάλυση των στοιχείων της παρούσας μελέτης γίνεται σε επίπεδο «έργων» και όχι «Πράξεων».

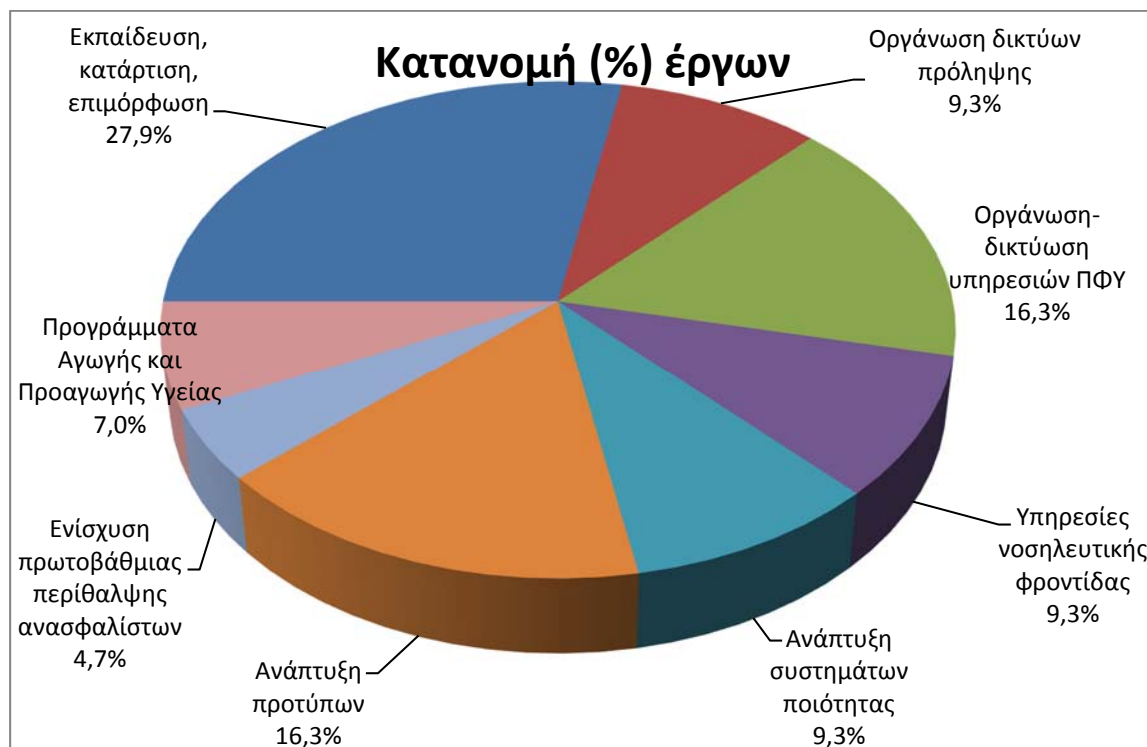
Από τον πίνακα 1.2.2 διαπιστώνονται τα εξής:

- Το 32,2% των έργων αφορά δράσεις εκπαίδευσης, κατάρτισης ή επιμόρφωσης
- Το 15,3% δράσεις ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας
- Το 13,6% δράσεις οργάνωσης ή ενίσχυσης δικτύων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας
- Το 10,2% δράσεις ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας περιθαλψης ανέργων και γενικότερα ανασφαλιστων.
- Το 8,5% ανάπτυξη κατευθυντήριων οδηγιών και νοσηλευτικών πρωτοκόλλων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 1.2.2. Κατανομή των έργων ΠΦΥ ανά θεματική κατηγορία, στα Επιχειρησιακά Προγράμματα ΕΠΑΝΑΔ και Διοικητική Μεταρρύθμιση του ΕΣΠΑ.

α/α	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΙΟΙΚ.ΜΕΤΑΡΡ.	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
1	Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	9	3	12	27,9%
2	Οργάνωση δικτύων πρόληψης	4	-	4	9,3%
3	Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	7	-	7	16,3%
4	Προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας	4	-	4	9,3%
5	Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	3	1	4	9,3%
6	Ανάπτυξη προτύπων	5	2	7	16,3%
7	Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	2	-	2	4,7%
8	Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	3	-	3	7,0%
ΣΥΝΟΛΟ		37	6	43	100%



Διάγραμμα 1.2.1. Ποσοστιαία κατανομή έργων ΠΦΥ στα Επιχειρησιακά Προγράμματα ΕΠΑΝΑΔ και «Διοικητική Μεταρρύθμιση».

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Όσον αφορά την κατανομή του προϋπολογισμού των ενταχθέντων έργων κατά θεματική κατηγορία, αυτή παρουσιάζεται στον πίνακα 1.2.3.

Παράλληλα, στο Διάγραμμα 1.2.2 παρουσιάζεται σχηματικά η ποσοστιαία κατανομή του προϋπολογισμού κατά θεματικές κατηγορίες.

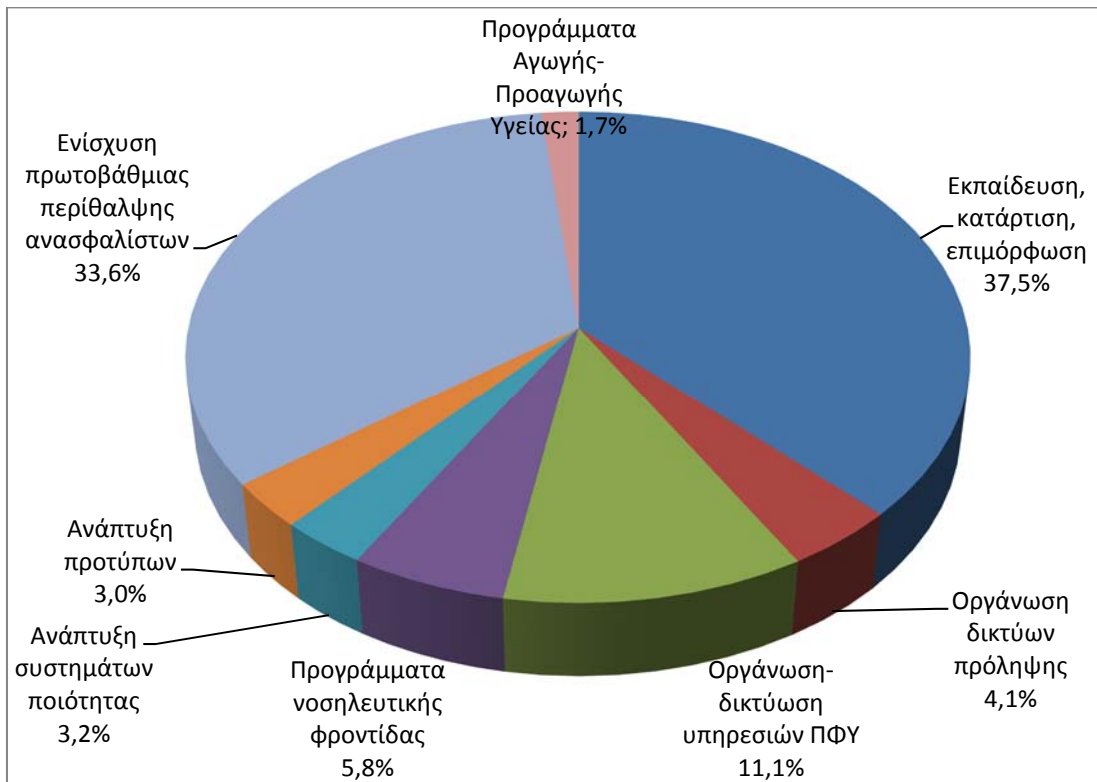
Συνολικά:

- Το 37,5% των ενταχθέντων έργων στα δύο επιχειρησιακά προγράμματα αφορούν δράσεις εκπαίδευσης, κατάρτισης ή επιμόρφωσης.
- Το 33,6% του προϋπολογισμού των ενταγμένων Πράξεων αφορούν δράσεις ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης ανέργων και γενικότερα ανασφαλιστών.
- Το 11,1% του προϋπολογισμού δράσεις οργάνωσης ή ενίσχυσης δικτύων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας
- Το 5,8% του προϋπολογισμού αφορά δράσεις οργάνωσης προγραμμάτων νοσηλευτικής ή συναφούς φροντίδας σε ειδικές ομάδες του πληθυσμού
- Το 4,1% του προϋπολογισμού δράσεις ανάπτυξης δικτύων πρόληψης

Πίνακας 1.2.3. Κατανομή του προϋπολογισμού των πράξεων ΠΦΥ ανά θεματική κατηγορία στα Ε.Π. ΕΠΑΝΑΔ και «Διοικητική Μεταρρύθμιση» του ΕΣΠΑ.

α/α	ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΙΟΙΚ.ΜΕΤΑΡΡ.	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
1	Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	25.465.831,5	1.789.259,2	27.255.090,7	37,5%
2	Οργάνωση δικτύων πρόληψης	3.008.802,2		3.008.802,2	4,1%
3	Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	8.079.558,3		8.079.558,3	11,1%
4	Προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας	4.189.868,0		4.189.868,0	5,8%
5	Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	1.810.378,0	509.256,0	2.319.634,0	3,2%
6	Ανάπτυξη προτύπων	1.473.135,8	720.000,0	2.193.135,8	3,0%
7	Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	24.403.755,3		24.403.755,3	33,6%
8	Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	1.255.766,9		1.255.766,9	1,7%
	ΣΥΝΟΛΟ	69.687.096,0	3.018.515,2	72.705.611,2	100%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 1.2.2. Ποσοστιαία κατανομή του προϋπολογισμού των έργων ΠΦΥ 2007-2013 ανά θεματική κατηγορία.

- Το 3,2% του προϋπολογισμού αφορά δράσεις ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας στις υπηρεσίες ΠΦΥ, ενώ
- το 3% δράσεις ανάπτυξης προτύπων (κατά κύριο λόγο κατευθυντήριων οδηγιών και νοσηλευτικών πρωτοκόλλων).

1.3. ΦΟΡΕΙΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

Οι φορείς υλοποίησης των έργων ΠΦΥ μπορούν να κατηγοριοποιηθούν στις ακόλουθες κατηγορίες:

- Υπουργείο Υγείας και νομικά πρόσωπα του ΕΣΥ (ΥΠΕ, νοσ/μεία)
- Οργανισμοί εποπτευόμενοι από το Υπουργείο Υγείας
- ΑΕΙ/ΑΤΕΙ
- Φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης
- Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς

Στον πίνακα 1.3.1 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων με κριτήριο την κατηγορία των φορέων υλοποίησης, ενώ στο Διάγραμμα 1.3.1 η συνολική ποσοστιαία κατανομή τους. Συνολικά, το 41,9% των πράξεων υλοποιήθηκαν από Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, το 20,9% από το Υπουργείο Υγείας, τις ΥΠΕ

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

και τα νοσοκομεία, το 14% από οργανισμούς εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας και το 16,3% από επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς.

Στον πίνακα 1.3.2 παρουσιάζεται η κατανομή του συνολικού προϋπολογισμού των ενταγμένων Πράξεων με κριτήριο την κατηγορία των φορέων υλοποίησης, και στο Διάγραμμα 1.3.2 η ποσοστιαία κατανομή του.

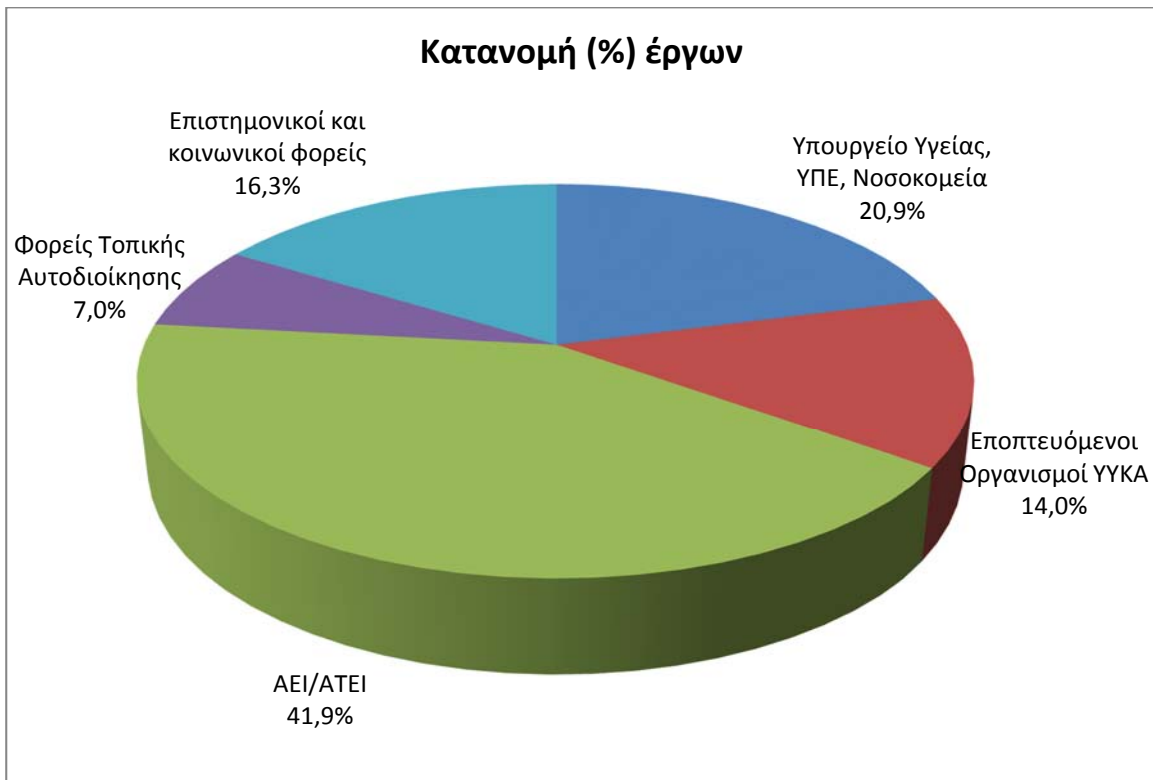
Το 69% του συνολικού προϋπολογισμού των έργων υλοποιήθηκαν από το Υπουργείο Υγείας, τις ΥΠΕ και τα νοσοκομεία, μολονότι τα αντίστοιχα έργα αποτελούσαν αριθμητικά το 21%. Επιπλέον, ένα ποσοστό 7,9% του προϋπολογισμού από Οργανισμούς εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας. Τα έργα που υλοποιήθηκαν από Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα αντιπροσώπευαν το 15,3% του συνολικού προϋπολογισμού, ενώ αυτά που υλοποιήθηκαν από επιστημονικούς ή κοινωνικούς φορείς το 5,9% και από τους ΟΤΑ το 2%.

Πρακτικά, 4 έργα του Υπουργείου Υγείας έχουν προϋπολογισμό 48,7 εκατ. ευρώ και συγκεντρώνουν το 67% του συνολικού. Τα υπόλοιπα 39 έργα καλύπτουν αθροιστικά το 33% του συνολικού προϋπολογισμού.

Πίνακας 1.3.1. Κατανομή έργων ΠΦΥ κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ	ΕΠΑΝΑΔ		ΔΜ		ΣΥΝΟΛΟ		Έργα (%)
	Αριθμ. Φορέων	Αριθμ. έργων	Αριθμ. Φορέων	Αριθμ. έργων	Αριθμ. Φορέων	Αριθμ. έργων	
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	6	8	1	1	7	9	20,9%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΥΚΑ	4	5	1	2	5	6	14,0%
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	9	15	3	3	12	18	41,9%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	3	3	-	-	3	3	7,0%
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	5	6	1	1	6	7	16,3%
ΣΥΝΟΛΟ	27	37	6	6	33	43	100%

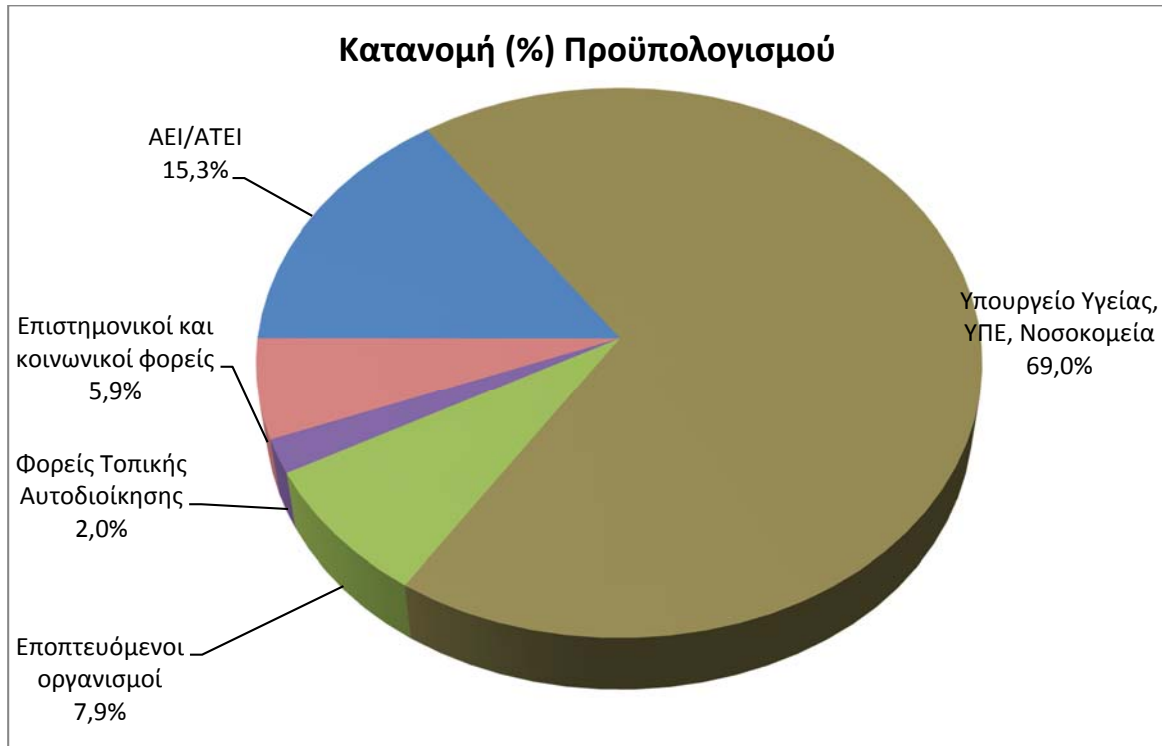
Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 1.3.1. Ποσοστιαία κατανομή ενταγμένων Πράξεων ΠΦΥ κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Πίνακας 1.3.2. Κατανομή προϋπολογισμού ενταγμένων Πράξεων ΠΦΥ κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	ΕΠΑΝΑΔ	(%)	ΔΜ	(%)	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	49.916.666,0	71,6%	231.810,6	7,7%	50.148.476,6	69,0%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΓΚΑ	5.224.381,3	7,5%	509.256,0	16,9%	5.733.637,3	7,9%
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	9.904.077,7	14,2%	1.225.448,6	40,6%	11.129.526,3	15,3%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	1.420.670,7	2,0%	-	-	1.420.670,7	2,0%
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	3.221.300,3	4,6%	1.052.000,0	34,9%	4.273.300,3	5,9%
ΣΥΝΟΛΟ	69.687.096,0	100%	3.018.515,2	100%	72.705.611,2	100%



Διάγραμμα 1.3.2. Ποσοστιαία κατανομή του προϋπολογισμού των έργων ΠΦΥ, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

1.4. ΣΚΟΠΟΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζεται συνοπτικά ο σκοπός και το αντικείμενο των έργων, ανά κατηγορία, σύμφωνα με την ταξινόμηση που έγινε στο κεφάλαιο 1.2.

1.4.1. Προγράμματα εκπαίδευσης, κατάρτισης και επιμόρφωσης

Η ομάδα των έργων Εκπαίδευσης, κατάρτισης και επιμόρφωσης περιλαμβάνει 12 έργα, τα οποία υλοποιήθηκαν με 19 Πράξεις των δύο προγραμμάτων. Εννέα (9) από αυτά, με 13 συνολικά Πράξεις είναι ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ, ενώ 3 έργα, με 6 Πράξεις, είναι ενταγμένα στο Πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Ο σκοπός και το αντικείμενο των έργων αυτών παρουσιάζεται συνοπτικά στον πίνακα 1.4.1.

Πίνακας 1.4.1. Προγράμματα εκπαίδευσης, κατάρτισης και επιμόρφωσης στο πεδίο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του ΕΣΠΑ 2007-13.

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ, ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ, ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ		
α/α	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ (του ΕΣΥ, των Ασφαλιστικών Ταμείων και ιδιωτών ιατρών) στην "Πρωτογενή Πρόληψη" Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

2	375875	Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας Πιλοτική εκπαίδευση 120 νοσηλευτών του ΕΣΥ στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδας στην Κοινότητα
3	376851	Κατάρτιση 50 ιατρών και νοσηλευτών της ΠΦΥ στην περιφέρεια Κρήτης για την υποστήριξη κατά τη θεραπεία ασθενών με καρκίνο, με απώτερο στόχο στην δημιουργία και υποστήριξη δικτύου ολοκληρωμένων ογκολογικών υπηρεσιών στο επίπεδο της υγειονομικής περιφέρειας, με κέντρο το ΠΝΗ και συμμετοχή μονάδων ΠΦΥ. Ανάπτυξη εκπαιδευτικού προγράμματος 72 ωρών και ηλεκτρονικού δικτύου διασύνδεσης με γνωσιακή βάση, εκπαιδευτές και τριτοβάθμια φροντίδα.
4	376893	Εκπαίδευση 400 επαγγελματιών υγείας με πρόγραμμα 60 ωρών διδασκαλίας στη χορήγηση κυτταροστατικών φαρμάκων και στη φροντίδα πασχόντων που λαμβάνουν χημειοθεραπεία. - Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού - Ανάπτυξη ιστοσελίδας. - Διοργάνωση ημερίδων.
5	377006	Κατάρτιση 120 επαγγελματιών υγείας της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου, στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων Αγωγής και Προαγωγής Υγείας στην ΠΦΥ, με έμφαση στις πολιτικές πρωτογενούς πρόληψης και σε στοχευμένες δράσεις στο επίπεδο της δευτερογενούς πρόληψης.
α/α	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
6	377124	Εκπαίδευση στη Βασική ΚΑΡ.ΠΑ και την Αυτόματη Εξωτερική Απινίδωση (ΑΕΑ) επαγγελματιών υγείας, μαθητών, φοιτητών, εκπαιδευτικών και δημοτικών υπαλλήλων κλπ, στην αντιμετώπιση καρδιακής ανακοπής είτε ενδονοσοκομειακά είτε εκτός νοσοκομείου. Δημιουργία μητρώου ανανηπτών Ευαισθητοποίηση του κοινού
7	429996	Παροχή υπηρεσιών Ανακουφιστικής Φροντίδας από το προσωπικό της ΜΑΦ «ΓΑΛΙΛΑΙΑ». Βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. --Εφαρμογή εργαλείων τυποποίησης της φροντίδας και ελέγχου της αποτελεσματικότητας και διασφάλιση της ποιότητας. Προμήθεια 2 οχημάτων μετακίνησης προσωπικού.
8	434313 434314 434315	Υλοποίηση προγραμμάτων συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης νέων ανέργων πτυχιούχων ΑΕΙ/ΤΕΙ, ιατρών, νοσηλευτών, οικονομικού-διοικητικού προσωπικού και επαγγελματιών υγείας, σε θέματα μεταρρύθμισης της υγείας και βελτιστοποίησης της λειτουργίας Μονάδων Υγείας.
9	483755 483756 483771	Πρόγραμμα κατάρτισης και πρακτικής άσκησης ανέργων νοσηλευτών, διοικητικών, οικονομολόγων, πληροφορικής, παραϊατρικών επαγγελματιών, ιατρικών εργαστηρίων, κλπ, διάρκειας 1200 ωρών, πάνω σε θέματα βελτιστοποίησης της λειτουργίας των μονάδων υγείας στο πλαίσιο του ΠΕΔΥ, με έμφαση σε διαδικασίες ποιότητας, κοστολόγησης, πληροφορικής κλπ.
10	464388 464604 464605	Πρόγραμμα επιμόρφωσης επαγγελματιών υγείας της ΠΦΥ, στο αντικείμενο της Προαγωγής και Αγωγής Υγείας, ώστε να είναι ικανοί να σχεδιάζουν και να εφαρμόζουν παρεμβάσεις που υπηρετούν τους σκοπούς της Δημόσιας Υγείας. Προβλέπονται συνολικά 22 κύκλοι επιμόρφωσης, 20 ωρών, με 20 εκπαιδευόμενους έκαστο. Παραγωγή επιμορφωτικού υλικού, επιμόρφωση επιμορφωτών, εξωτερική αξιολόγηση..
11	464607 464608	Οκτώ προγράμματα κατάρτισης 200 νοσηλευτών, διάρκειας 150 ωρών, της 1ης και 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας ώστε να καταστούν ικανοί να λειτουργήσουν αποτελεσματικά στο νέο περιβάλλον της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με έμφαση στις πολιτικές πρωτογενούς πρόληψης και σε στοχευμένες δράσεις στο επίπεδο της δευτερογενούς πρόληψης.
12	464621	Κύκλος επτά (7) εκπαιδευτικών σεμιναρίων σε 7 περιφέρειες της χώρας, με σκοπό την εκπαίδευση και επιμόρφωση στελεχών των υπηρεσιών υγείας σε θέματα Ποιότητας και ασφάλειας υπηρεσιών υγείας, και ειδικότερα την εκπαίδευση του προσωπικού του Δικτύου Ποιότητας [Μέλη Επιτροπών Ποιότητας των σαράντα πέντε (45) Νοσοκομείων άνω των τετρακοσίων (400) κλινών που έχει αναπτύξει το Υπουργείο Υγείας, και των-Υπεύθυνων σε θέματα Ποιότητας των μονάδων υγείας.

1.4.2. Οργάνωση δικτύων πρόληψης

Η ομάδα των έργων με θεματικό αντικείμενο την οργάνωση δικτύων πρόληψης περιλαμβάνει 4 έργα, τα οποία είναι ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ. Στον πίνακα 1.4.2 συνοψίζεται ο σκοπός και το περιεχόμενο κάθε έργου.

Πίνακας 1.4.2. Έργα οργάνωσης δικτύων Πρόληψης στο πεδίο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ενταγμένα στο ΕΣΠΑ 2007-13.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΔΙΚΤΥΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ		
A/A	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1	352692	Ανάπτυξη Εθνικού Δικτύου Πρόληψης-Υγείας, με σκοπό την υποστήριξη και παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών ενημέρωσης, προσυμπτωματικού ελέγχου, μέχρι και την συνεχιζόμενη παρακολούθηση, τη διενέργεια των αναγκαίων διαγνωστικών εξετάσεων και θεραπευτικών πράξεων. Βάση κατευθυντηρίων οδηγιών/προτάσεων ορθής κλινικής πρακτικής και πρωτόκολλα πρόληψης υγείας και διαχείρισης κινδύνου σε συγκεκριμένες ασθένειες ή ομάδες ασθενειών. Λειτουργία γραφείου υποστήριξης ΕΔΙΠΥ (helpdesk). Δημιουργία και υποστήριξη Ψηφιακών εργαλείων και υπηρεσιών του ΕΔΙΠΥ Διαδικτυακή πύλη και ψηφιακές υπηρεσίες του ΕΔΙΠΥ.
2	370545	Ανάπτυξη ολοκληρωμένου Δικτύου για την πρόληψη και αντιμετώπιση της υπερβαρότητας και παχυσαρκίας κατά την της παιδική και εφηβική ηλικία, σε εθνικό επίπεδο, δικτυώνοντας τις δομές του δημοσίου συστήματος υγείας και όλους τους εμπλεκόμενους δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς, με συντονιστή το ΝΠ «Η Αγ.Σοφία» <ul style="list-style-type: none"> - Καταγραφή ανθρωπομετρικών δεδομένων - Παροχή επιστημονικής καθοδήγησης σε Παιδιάτρους - Συντονισμός φορέων - Ενημέρωση επιστημόνων και γονέων
3	431034	Δημιουργία και δικτύωση 14 Δημοτικών Κέντρων Πρόληψης (ΚΕΠ Υγείας) με σκοπό: <ul style="list-style-type: none"> - Την παροχή ενημέρωσης και συμβουλευτικής καθοδήγησης βάσει τεκμηριωμένων οδηγιών (πρωτοκόλλων) - Προσανατολισμό και ενημέρωση για τις προσφερόμενες υπηρεσίες υγείας - Ανάπτυξη, οργάνωση και ενημέρωση συστήματος παρόχων προσυμπτωματικών και προληπτικών ελέγχων. - Αντιμετώπιση του μη οξέος μικρού κινδύνου Η παρέμβαση περιλαμβάνει: προτυποποίηση και ανάπτυξη του δικτύου, πιλοτική εφαρμογή για 7000 πολίτες, χαρτογράφηση παρόχων, τοπικές δράσεις ευαισθητοποίησης
4	446795	Οργάνωση εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου (πανελλαδικά) για την πρώιμη διάγνωση, έγκαιρη αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας. Το δίκτυο θα αναπτύξει: <ul style="list-style-type: none"> - Δράσεις πρόληψης σε όλη την Ελλάδα - Ενέργειες ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης των ιατρών και γονέων - Εκπόνηση κατευθυντηρίων οδηγιών για την έγκαιρη αντιμετώπιση Παραγωγή ενός μοντέλου πολιτικής για την αντιμετώπιση του προβλήματος σε τοπικό / περιφερειακό επίπεδο.

1.4.3. Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ

Η ομάδα των έργων με θεματικό αντικείμενο την οργάνωση και δικτύωση υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας περιλαμβάνει 7 έργα, τα οποία είναι ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ. Στον πίνακα 1.4.3 συνοψίζεται ο σκοπός και το περιεχόμενο κάθε έργου.

Πίνακας 1.4.3. Έργα οργάνωσης και δικτύωσης υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ενταγμένα στο ΕΣΠΑ 2007-2013.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΔΙΚΤΥΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΦΥ		
A/A	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1	383749	Θεσμική, οργανωτική και λειτουργική αναδιοργάνωση και εκσυγχρονισμό του τομέα ΠΦΥ του ΥΓΚΑ και των ΟΤΑ, με τη δημιουργία δικτύου φορέων ΠΦΥ. - Ανάλυση θεσμικού πλαισίου - Μοντελοποίηση και προτυποποίηση των διαδικασιών - Υλοποίηση διαδικασιών και ανάπτυξη web services - Ανάπτυξη manual για την υιοθέτηση προτύπων από τους φορείς ΠΦΥ - Προετοιμασία θεσμικών παρεμβάσεων
2	434377	Ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας, οργάνωση υπηρεσιών τηλεφροντίδας και τηλεπαρακολούθησης, δικτύωση με υπηρεσίες ΠΦΥ, με σκοπό την ενίσχυση της προσβασιμότητας στην πρωτοβάθμια περίθαλψη κατοίκων σε περιοχές με περιορισμένη πρόσβαση στην περιοχή της Εύβοιας.
3	439851	Το έργο στοχεύει στην ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες. Καταγραφή και αξιολόγηση της υπάρχουσας υποδομής και εξοπλισμού. Έρευνα για την ικανοποίηση των πολιτών από την ΠΦΥ αλλά και από το προσωπικό της ΠΦΥ. Σύνδεση των κέντρων υγείας με την κοινότητα στο θέμα του εμβολιασμού και ανάπτυξη συστήματος που θα επιτρέπει το κλείσιμο ραντεβού με το κέντρο υγείας για εμβολιασμό.
4	441236	Ανάπτυξη αρχείου καταγραφής του ανδρικού καρκίνου μαστού, οργάνωση τράπεζας γενετικού υλικού, τράπεζας δεδομένων με στόχο την πληρέστερη παρακολούθηση, μελέτη και πρόληψη των περιστατικών ανδρικού καρκίνου του μαστού και ενός δικτύου ογκολογικών κλινικών καθώς και την παροχή συμβουλευτικής πριν και μετά το γονιδιακό έλεγχο σε ασθενείς και συγγενείς.
5	441238	Ανάπτυξη ολοκληρωμένου δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο κέντρο της Αθήνας, για άμεση παροχή υπηρεσιών σε ευάλωτες ομάδες πληθυσμού που πλήττονται από την φτώχεια και τον κοινωνικό αποκλεισμό. Το δίκτυο θα αποτελείται από ιατρεία του ΙΚΑ, Δημοτικά Κέντρα Πρόληψης, Υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας (βοήθεια στο σπίτι, γηροκομία, ΚΑΠΗ, παιδικό σταθμοί κ.λ.π.), Κέντρα Πρόληψης ΟΚΑΝΑ, Δομές ΚΕΘΕΑ, δομές Ψυχικής Υγείας, κλπ
6	445768	Το έργο αφορά την παροχή διοικητικής και τεχνικής υποστήριξης (α) της Δ/σης ΠΦΥ του Υ.Υ. για την εφαρμογή των στόχων και δράσεων του Υπουργείου Υγείας στο πεδίο της ΠΦΥ και (β) για την αναδιοργάνωση του ΕΟΠΥΥ.
7	446792	Δημιουργία δικτύου παρατηρητών νοσηρότητας στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (σύστημα sentinel ΠΦΥ), για την επιδημιολογική επιτήρηση της γριπώδους συνδρομής και άλλων κλινικών συνδρόμων, υπό την ευθύνη του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, με αυτοματοποίηση της καταχώρησης της επιδημιολογικής πληροφορίας. Επέκταση της διαπίστευσης εργαστηριακών μεθόδων για τα δύο εθνικά κέντρα αναφοράς της γρίπης (Β. και Ν. Ελλάδας) και πιστοποίηση της βιοασφάλειας του εθνικού κέντρου αναφορά γρίπης Ν. Ελλάδας. Δημιουργία διαδικτυακής πύλης.

1.4.4. Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας

Πέντε από τα έργα που έχουν ενταχθεί στο ΕΣΠΑ, στο πεδίο της ΠΦΥ, αναφέρονται στην οργάνωση υπηρεσιών ή δικτύων νοσηλευτικής φροντίδας. Τα έργα αυτά και το αντικείμενό τους παρουσιάζονται στον πίνακα 1.4.4.

Πίνακας 1.4.4. Έργα οργάνωσης υπηρεσιών Νοσηλευτικής Φροντίδας στην ΠΦΥ, ενταγμένα στο ΕΣΠΑ 2007-2013.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΤΗΝ ΠΦΥ		
A/A	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1	374850	Ανάπτυξη Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Ασθενών, από Ευάλωτες Κοινωνικά Ομάδες. Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών ΠΦΥ και των Εθελοντών ΕΕΣ με Νοσοκομεία σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη. <ul style="list-style-type: none"> - Κατάρτιση-πιστοποίηση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα - Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας - Εφαρμογή πρωτοκόλλων - Εφαρμογή κατ' οίκον επισκέψεων - Δικτύωση με ΕΕΣ και υπηρεσίες Υγείας της Τοπικής Αυτοδιοίκησης - Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού -- Ανάπτυξη ιστοσελίδας
2	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνιες πνευμονοπάθειες π.χ. κυστική ίνωση, σοβαρές συγγενείς ανωμαλίες του αναπνευστικού συστήματος, με μεταβολικές διαταραχές κλπ. Η δράση στοχεύει στη νοσηλευτική φροντίδα στο σπίτι 64 παιδιών με χρόνια αναπηρία της 4 ^{ης} ΥΠΕ, από τα οποία 43 με κυστική ίνωση.
3	375875	Ανάπτυξη προτύπου προγράμματος κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας στην κοινότητα. Ανάπτυξη διαδικασιών, εγχειρίδια-οδηγοί και πρότυπα διοικητικών πράξεων, εργαλεία παρακολούθησης και αξιολόγησης κλπ. . Πιλοτική εκπαίδευση 120 νοσηλευτών του ΕΣΥ
4	376390	Ανάπτυξη Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Ασθενών, που ευάλωτων Κοινωνικά Ομάδων. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών και Εθελοντών Νοσηλευτικής του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων και των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης. <ul style="list-style-type: none"> - Κατάρτιση-πιστοποίηση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα - Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας - Εφαρμογή πρωτοκόλλων - Εφαρμογή κατ' οίκον επισκέψεων και δικτύωση των με Τμήματα του ΕΕΣ και υπηρεσίες Υγείας της Τοπικής Αυτοδιοίκησης - Παραγωγή και διαμόρφωση εκπαιδευτικού υλικού -- Ανάπτυξη ιστοσελίδας – κοινωνική δικτύωση
5	441235	Πρόγραμμα εξειδικευμένης υποστήριξη ατόμων με αυτισμό, με σκοπό την εξατομικευμένη παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αυτισμό, μέσω: <ul style="list-style-type: none"> - Ενός Συστήματος Υποστήριξης Ατόμων με αυτισμό (ΠΣΥΑ) το οποίο θα βασίζεται στην ύπαρξη Δομών Αυτισμού 8-12 ατόμων. - Ενός Ευφυούς Συστήματος Υποστήριξης ατόμων με αυτισμό (ΕΣΥΑ) - Ενός έμπειρου συστήματος αρχικής διάγνωσης Ανάπτυξη, πιλοτική εφαρμογή και βελτίωση των τριών παραπάνω συστημάτων. Πρόγραμμα δράσεων διάχυσης αποτελεσμάτων σε πανελλαδική κλίμακα.

1.4.5. Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας

Η ομάδα των έργων που αποσκοπούν στην ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, περιλαμβάνει 4 έργα, τα οποία υλοποιούνται με 8 συνολικά Πράξεις.. Από τις Πράξεις αυτές, οι 6 είναι ενταγμένες στο ΕΠΑΝΑΔ και οι δύο στο Πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Στον πίνακα 1.4.5 περιγράφεται συνοπτικά ο σκοπός και το αντικείμενο κάθε έργου.

Πίνακας 1.4.5. Έργα ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας στην ΠΦΥ, ενταγμένα στο ΕΣΠΑ 2007-2013.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΗΝ ΠΦΥ		
A/A	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1	355213 464610 464615	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών (ΤΕΠ, Εξωτερικά Ιατρεία) 35 νοσοκομείων ε όλες τις περιφέρειες. - Ανάλυση απαιτήσεων - Οριζόντιο εγχειρίδιο ποιότητας νοσοκομείου - Εκπαιδευτικό υλικό - Εκπαιδευτικές δράσεις - Έκθεση αξιολόγησης ανά νοσοκομειακό τμήμα - Εγχειρίδιο ποιότητας κάθε νοσοκομείου
2	375238	Ανάπτυξη προτύπων πιστοποίησης ποιότητας για τις δομές ΠΦΥ του Δήμου Θεσ/κης, το Δημοτικό Ιατρείο & το πρόγραμμα Βοήθεια στο Σπίτι, καθώς και στις διαδικασίες δικτύωσης τους με τις κοινωνικές υπηρεσίες. - Έρευνα αναγκών προτεραιοτήτων στις μονάδες ΠΦΥ του Δήμου - Εκπόνηση πρακτικού οδηγού εφαρμογής - Πιλοτική αξιολόγηση σε πραγματικές συνθήκες - Κατάρτιση του προσωπικού υγείας & διοικητικού προσωπικού ΠΦΥ.
	375400	Ανάπτυξη Συστημάτων Διαχείρισης της Ποιότητας κατά ISO 9001:2008 στις Μονάδες ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ και πιλοτικό Σύστημα Ποιότητας κατά ISO 15189 και Διαχείριση της ασφάλειας των πληροφοριών και προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων
3	375722 376062 376067	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Εξωτερικού Ελέγχου Ποιότητας και Διασφάλισης της Ποιότητας των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας σε όλες τις Περιφέρειες . Ανάπτυξη αυτοματοποιημένου διαδικτυακού συστήματος υποβολής –επεξεργασίας – αξιολόγησης εργαστηριακών μετρήσεων. Πιλοτική εφαρμογή 6 κύκλων εξωτερικού ελέγχου σε όλα τα Κέντρα Υγείας.
4	376911	Ανάπτυξη προγράμματος για τη διαπίστευση των εργαστηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας και του Παραρτήματος «Καυταντζόγλου». Περιλαμβάνει: - Ανάπτυξη συστήματος για τη διασφάλιση της αξιοπιστίας των εργαστηριακών εξετάσεων - Διεργαστηριακές δοκιμές - Διακρίβωση μετρητικού εξοπλισμού των εργαστηρίων - Διαπίστευση από το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (ΕΣΥΔ)

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

1.4.6. Ανάπτυξη προτύπων

Στην κατηγορία των έργων που αποσκοπούν στην ανάπτυξη προτύπων στο πεδίο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδα Υγείας, περιλαμβάνει 7 έργα, τα οποία υλοποιούνται με ισάριθμες Πράξεις. Από τα έργα αυτά, τα 4 είναι ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ και τα 2 στο Πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης. Στον πίνακα 1.4.6 περιγράφεται συνοπτικά ο σκοπός και το αντικείμενο κάθε έργου.

Πίνακας 1.4.6. Έργα ανάπτυξης προτύπων στην ΠΦΥ, στο ΕΣΠΑ 2007-13.

ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΠΡΟΤΥΠΩΝ ΣΤΗΝ ΠΦΥ		
A/A	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτο-φροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες. - Διάγνωση της υφιστάμενης κατάστασης στο πεδίο της κατ' οίκον φροντίδας και αυτο-φροντίδας στην Ελλάδα και διεθνώς. - Επεξεργασία - εισήγηση μέτρων πολιτικής και επιχειρησιακός σχεδιασμός για την ανάπτυξη του σχετικού πεδίου Υπηρεσιών - Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου διασφάλισης ποιότητας στην αυτο-φροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες - Ανάπτυξη ηλεκτρον. φακέλου και διαδικτυακής πύλης για κατ' οίκον φροντίδα
2	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης παιδιών ηλικίας 0-18 ετών, και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων του αναπνευστικού. - Ανασκόπηση - αξιολόγηση κατευθυντήριων οδηγιών που έχουν δημοσιευτεί από έγκυρους διεθνείς φορείς και οργανισμούς - Συναντήσεις ομοφωνίας - Διαμόρφωση κατευθυντήριων οδηγιών.
3	375539	Επιστημονική τεκμηρίωση και κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα (μόλυβδο, υδράργυρο, κάδμιο, νικέλιο, χρώμιο, κλπ) - Επιστημονικός σχεδιασμός για την έκδοση κατευθυντήριων οδηγιών - Οργάνωση ενεργειών διαβούλευσης και δημοσιότητας.
4	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας, βασισμένων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις. Περιλαμβάνει 3 ενότητες νοσηλευτικών σχεδίων: (α) Επτά (7) σχέδια που αφορούν στην πρόληψη κινδύνων για την υγεία (β) Εικοσιπέντε (25) σχέδια νοσηλευτικής φροντίδας αντιμετώπισης συμπτωμάτων. (γ) Τέσσερα (4) σχέδια διδασκαλίας- εκπαίδευσης ασθενών.
5	464619	Ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων φροντίδας ασθενών. - Εκπόνηση πρωτοκόλλων και σχετικού εκπαιδευτικού υλικού. - Εκπόνηση οδηγού και υλοποίηση πιλοτικής εφαρμογής - Εκπόνηση οριστικών πρωτοκόλλων και έγκρισή τους από το Κε.ΣΥ - Ιστοσελίδα- Κοινωνική Δικτύωση - Παραγωγή ενημερωτικού υλικού - Διεξαγωγή μίας (1) ημερίδας δημοσιότητας.
6	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. - Ανασκόπηση - αξιολόγηση κατευθυντήριων οδηγιών που έχουν δημοσιευτεί από έγκυρους διεθνείς φορείς και οργανισμούς - Συναντήσεις ομοφωνίας - Διαμόρφωση κατευθυντήριων οδηγιών.

1.4.7. Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών

Μεταξύ των έργων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που έχουν ενταχθεί στο ΕΣΠΑ 2007-2013 περιλαμβάνονται δύο (2) έργα τα οποία έχουν ως αντικείμενο την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε ανασφάλιστους, οι οποίοι έχουν απολέσει το δικαίωμα περίθαλψης. Τα δύο αυτά έργα υλοποιούνται μέσω 6 Πράξεων, ανά 3 για κάθε έργο, και είναι ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ. Στον πίνακα 1.4.7 συνοψίζεται ο σκοπός και το αντικείμενο κάθε έργου.

Πίνακας 1.4.7. Έργα ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών, ενταγμένα στο ΕΣΠΑ 2007-2013.

ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ		
A/A	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1	431033 434241 434243	Πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών αποκατάστασης ανασφαλιστών, ή απόρων ή σε μακροχρόνια ανεργία ασθενών, για μετατραυματικές βλάβες, μετεγχειρητικά προβλήματα κλπ. Περιλαμβάνει παροχή υπηρεσιών Φυσικοθεραπείας, Εργοθεραπεία, Λογοθεραπεία, Στήριξη και συμβουλευτική από Κοινωνική Λειτουργό, και Ψυχολογική υποστήριξη.
2	441210 441211 441212	Το πρόγραμμα αφορά άτομα και τα προστατευόμενα μέλη των οικογενειών τους, τα οποία έχουν απολέσει την ασφαλιστική τους ικανότητα και ικανοποιούν τα οριζόμενα κοινωνικά και εισοδηματικά κριτήρια υπαγωγής, σύμφωνα με την. αριθμ.2030/04-12-2014 Υπουργική Απόφαση. Το πρόγραμμα συνίσταται στην παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ σε ανασφάλιστους μέσω της χορήγησης «κουπονιού υγείας» (Health voucher) το οποίο εξασφαλίζει πρόσβαση σε δημόσιες υπηρεσίες υγείας και παροχή φαρμακευτικής περίθαλψης, με φορέα υλοποίησης τον ΕΟΠΥΥ. Αθροιστικά, με τις 3 Πράξεις, προβλέπεται η ένταξη στο πρόγραμμα

1.4.8. Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας

Η τελευταία θεματική κατηγορία περιλαμβάνει 3 έργα τα οποία αποσκοπούν στην ανάπτυξη προγραμμάτων Αγωγής και Προαγωγής Υγείας στον γενικό πληθυσμό. Η κατηγορία αυτή διαφοροποιείται από την κατηγορία 2 (οργάνωση δικτύων πρόληψης), κατά το ότι αναφέρεται άμεσα σε εφαρμογή δράσεων στον γενικό πληθυσμό, ενώ η κατηγορία 2 αναφέρεται σε ενέργειες που αφορούν τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας και πρόληψης. Τα έργα αυτά και το αντικείμενό τους παρουσιάζονται στον πίνακα 1.4.8.

Πίνακας 1.4.8. Έργα οργάνωσης υπηρεσιών Νοσηλευτικής Φροντίδας στην ΠΦΥ, ενταγμένα στο ΕΣΠΑ 2007-2013.

ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ		
A/A	ΚΩΔ. MIS	ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ
1	375378	Πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου στα καρδιαγγειακά νοσήματα τους καρδιαγγειακούς προδιαθεσικούς παράγοντες. Το πρόγραμμα αφορά 10.000 άτομα ηλικίας άνω των 40 ετών, που ανήκουν σε ευάλωτες κοινωνικές ομάδες στην Αττική.
2	430671	Πρόγραμμα Αγωγής Υγείας και Πρώτων Βοηθειών και αφορά τους μαθητές Ε' και ΣΤ' τάξης δημοτικού, εκπαιδευτικούς και γονείς, σε 23 Δήμους (15 στην Αττική και 8 στη Θεσσαλονίκη), με χρήση διαδραστικού και εποπτικού εκπαιδευτικού υλικού. Στόχος είναι να συμμετέχουν στο πρόγραμμα 200 σχολεία, με τουλάχιστον 2 επισκέψεις σε κάθε σχολείο.
3	446783	Πρόγραμμα Πρόληψης & Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά & ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό. Προβλέπεται να διοργανωθούν 11 εκστρατείες σε 3 διαφορετικές Περιφέρειες (Ανατολική Μακεδονία – Θράκη, Ηπείρου & Βορείου Αιγαίου) & 6 Νομών (Ροδόπης, Ξάνθης, Χίου, Λέσβου, Ιωαννίνων και Σάμου) Ο εκτιμώμενος αριθμός ωφελούμενων υπολογίζεται σε 5.000 εκ των οποίων 2.500 θα είναι παιδιά ηλικίας από 40 ημερών έως 17 ετών και 1.500 θα είναι ενήλικες. Κατά τη διάρκεια των εκστρατειών υπολογίζεται πως θα πραγματοποιηθούν περισσότερες από 16.000 ιατρικές πράξεις, μεταξύ των οποίων και εμβολιασμός 450 παιδιών.

1.5. ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

Στα Τεχνικά Δελτία των έργων που έχουν ενταχθεί, προβλέπεται ένας αριθμός Παραδοτέων για κάθε έργο, τα οποία μπορούν να χωριστούν σε 3 ομάδες:

(α) Αυτά τα οποία σχετίζεται άμεσα με την υλοποίηση του φυσικού αντικειμένου του έργου, και τα οποία μπορούν να ονομαστούν «κύρια παραδοτέα».

(β) Αυτά τα οποία δεν αποτελούν «κύρια παραδοτέα», αλλά συνιστούν τεκμηριωτικό υλικό για την υλοποίηση των «κύριων παραδοτέων». Για το λόγο αυτό, κατά την αξιολόγηση λαμβάνονται υπόψη ως συμπληρωματικά στοιχεία των κύριων παραδοτέων, και όχι ως αυτοτελή παραδοτέα.

(γ) Αυτά τα οποία περιλαμβάνουν τις εκθέσεις προόδου οι οποίες προβλέπονται από τους κανονισμούς διαχείρισης του ΕΣΠΑ, και τα οποία

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

συνδέονται όχι τόσο με αυτό καθαυτό το έργο, όσο με τις διαδικασίες παρακολούθησής του. Ένας αριθμός έργων περιλαμβάνει τις εκθέσεις προόδου στα «Παραδοτέα». Στα περισσότερα όμως έργα, οι εκθέσεις προόδου δεν περιλαμβάνονται στα παραδοτέα. Συνεπώς, τόσο για λόγους ουσίας, όσο και ομοιόμορφης μεθοδολογίας, κατά την επεξεργασία των στοιχείων, οι εκθέσεις προόδου έχουν εξαιρεθεί από τα Παραδοτέα αντιμετωπίζονται ως στοιχεία των διαδικασιών παρακολούθησης.

Από την επεξεργασία των αναφερόμενων στα ΤΔΕ Παραδοτέων, προκύπτει ότι,

(α) τα κύρια παραδοτέα των έργων φτάνουν συνολικά τα 594.

(β) 182 αναφερόμενα ως «Παραδοτέα» εμπίπτουν στην κατηγορία του τεκμηριωτικού υλικού.

(γ) Μεταξύ των «Παραδοτέων» περιλαμβάνονται και 27 Εκθέσεις Προόδου, οι οποίες εμπίπτουν στην κατηγορία των διαδικασιών παρακολούθησης των Πράξεων σύμφωνα με τους κανονισμούς του ΕΣΠΑ.

Από την επεξεργασία των στοιχείων των ΤΔΕ όλων των ενταγμένων Πράξεων, τα κύρια παραδοτέα των μπορούν να ταξινομηθούν στις εξής κατηγορίες:

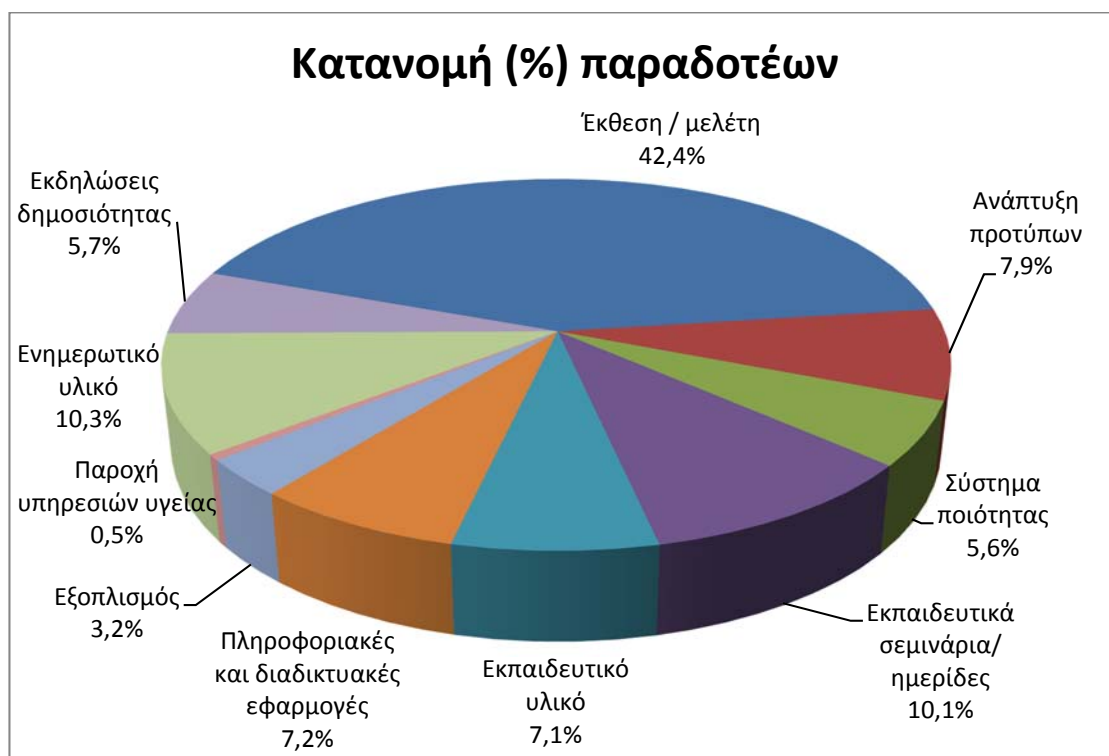
- Μελέτες/εκθέσεις
- Ανάπτυξη προτύπων
- Συστήματα ποιότητας
- Εκπαιδευτικά σεμινάρια / ημερίδες
- Εκπαιδευτικό υλικό
- Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές
- Εξοπλισμοί
- Παροχή υπηρεσιών
- Ενημερωτικό υλικό
- Εκδηλώσεις δημοσιότητας

Στον πίνακα 1.5.1 παρουσιάζεται η κατανομή του συνολικού αριθμού κύριων παραδοτέων κατά κατηγορία παραδοτέων. Το 42,4% των παραδοτέων εντάσσονται στην κατηγορία των μελετών/εκθέσεων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 1.5.1. Κατανομή του συνόλου των παραδοτέων των έργων, κατά κατηγορία παραδοτέων.

Κατηγορία παραδοτέων	Αριθμός παραδοτέων	Ποσοστό (%)
Μελέτες/εκθέσεις	252	42,4%
Ανάπτυξη προτύπων	47	7,9%
Συστήματα ποιότητας	33	5,6%
Εκπαιδ. σεμινάρια / ημερίδες	60	10,1%
Εκπαιδευτικό υλικό	42	7,1%
Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές	43	7,2%
Εξοπλισμοί	19	3,2%
Παροχή υπηρεσιών	3	0,5%
Ενημερωτικό υλικό	61	10,3%
Εκδηλώσεις δημοσιότητας	34	5,7%
ΣΥΝΟΛΟ	594	100%



Διάγραμμα 1.5.1. Κατανομή παραδοτέων κατά κατηγορία.

Ποσοστό περίπου 10% των παραδοτέων είναι εκπαιδευτικά σεμινάρια και ημερίδες, ενώ αντίστοιχο ποσοστό καταλαμβάνουν και τα παραδοτέα που

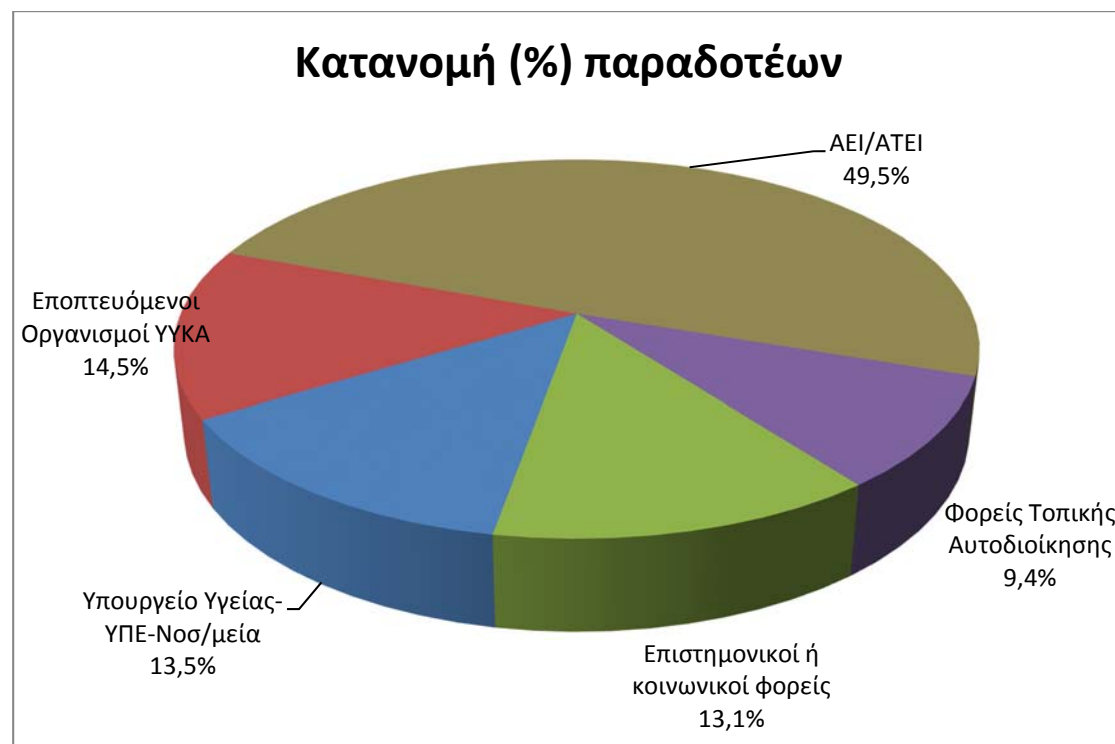
Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

αναφέρονται στην παραγωγή ενημερωτικού υλικού. Οι υπόλοιπες κατηγορίες παραδοτέων αντιπροσωπεύουν ποσοστά 5,6%-8%, ενώ περιλαμβάνονται και 3 παραδοτέα (0,5%) παροχής υπηρεσιών.

Στον πίνακα 1.5.2 και στο διάγραμμα 1.5.2 φαίνεται η κατανομή των παραδοτέων κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Πίνακας 1.5.2. Κατανομή παραδοτέων κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Κατηγορία φορέων	Αριθμός παραδοτέων	Ποσοστό (%)	Μέσος αριθμός παραδοτέων/έργο
Υπουργείο Υγείας-ΥΠΕ-Νοσ/μεία	80	13,5%	8,9
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί ΥΥΚΑ	86	14,5%	14,3
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	294	49,5%	16,3
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	56	9,4%	18,7
Επιστημονικοί ή κοινωνικοί φορείς	78	13,1%	11,1
ΣΥΝΟΛΟ	594	100%	13,8



Διάγραμμα 1.5.2. Κατανομή παραδοτέων κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Σχεδόν τα μισά παραδοτέα (49,5%) αντιστοιχούν σε έργα που υλοποιήθηκαν από ΑΕΙ/ΑΤΕΙ, ενώ τα υπόλοιπα παραδοτέα κατανέμονται σχετικά ομοιόμορφα μεταξύ των υπολοίπων φορέων υλοποίησης.

Κατά μέσο όρο, αντιστοιχούν 13,8 παραδοτέα ανά έργο. Στα έργα που υλοποιούνται από την Τοπική Αυτοδιοίκηση και τα ΑΕΙ, ο μέσος αριθμός παραδοτέων είναι υψηλότερος και φτάνει τα 18,7 και 16,3 αντίστοιχα.

Στον πίνακα 1.5.3 αναλύεται η κατανομή των προβλεπόμενων παραδοτέων κατά θεματική κατηγορία έργων, με βάση την ταξινόμηση που έγινε στο κεφάλαιο 1.2.

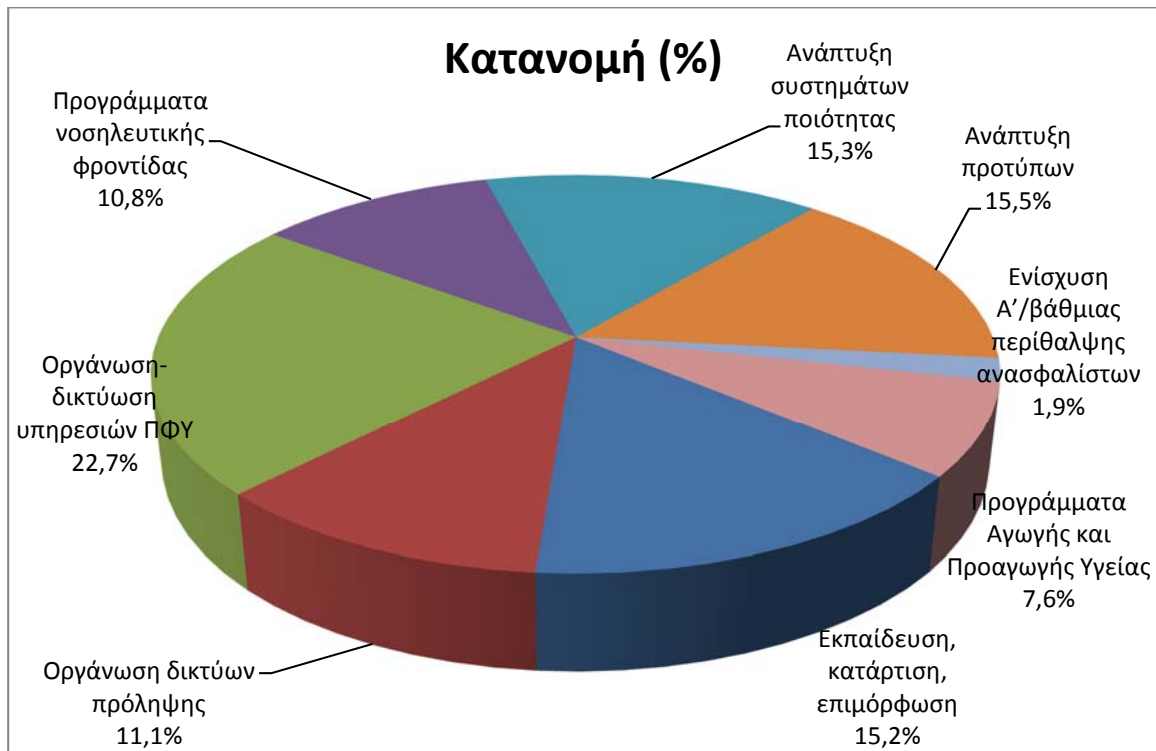
Ο μεγαλύτερος μέσος αριθμός παραδοτέων προβλέπεται για τα έργα που αποσκοπούν στην ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας (22,8), δεδομένου ότι τα έργα αυτά περιλαμβάνουν εγχειρίδια ποιότητας, διαδικασίες, κλπ. Στη συνέχεια, η δεύτερη κατηγορία με σημαντικό αριθμό παραδοτέων είναι τα έργα που αναφέρονται στην ανάπτυξη και δικτύωση υπηρεσιών υγείας, με μέσο όρο 19,3 παραδοτέα ανά έργο.

Ο μικρότερος αριθμός προβλεπόμενων παραδοτέων αναφέρεται καταρχήν στα έργα που σχετίζονται με την ενίσχυση της Α/βάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών (5,5) και στη συνέχεια στα προγράμματα εκπαίδευσης, κατάρτισης και επιμόρφωσης (7,5)

Πίνακας 1.5.3 Κατανομή παραδοτέων, κατά θεματική κατηγορία έργων.

Κατηγορία Έργων	Αριθμός παραδοτέων	Ποσοστό (%)	Μέσος αριθμός παραδοτέων/έργο
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	90	15,2%	7,5
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	66	11,1%	16,5
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	135	22,7%	19,3
Προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας	64	10,8%	16,0
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	91	15,3%	22,8
Ανάπτυξη προτύπων	92	15,5%	13,1
Ενίσχυση Α'/βάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	11	1,9%	5,5
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	45	7,6%	15,0
ΣΥΝΟΛΟ	594	100,0%	13,8

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 1.5.3. Κατανομή παραδοτέων κατά θεματική κατηγορία έργων.

Στον πίνακα 1.5.4 παρουσιάζεται αναλυτικότερα η κατανομή των παραδοτέων κάθε κατηγορίας φορέων υλοποίησης κατά κατηγορία παραδοτέων. Ο πίνακας περιγράφει το είδος των εργασιών που αναλαμβάνει κάθε κατηγορία φορέων, και το μερίδιο της συμμετοχής της στη συνολική παραγωγή κάθε ομάδας.

Τέλος, στους πίνακες 1.5.5 και 1.5.6 παρατίθενται λεπτομερώς τα παραδοτέα κάθε έργου, κατά κατηγορία, στον μεν πίνακα 1.5.5 για τα έργα του ΕΠΑΝΑΔ, στον δε πίνακα 1.5.6 για τα έργα της Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 1.5.4. Κατανομή του συνόλου των παραδοτέων κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Κατηγορία παραδοτέων	Υπουργ. Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	Επιπτευόμενοι Οργανισμοί ΥΓΚΑ	ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	Φορείς Τοπικής Αυτοδ/σης	Επιστημονικοί ή Κοινων. φορείς
Μελέτες/εκθέσεις	31	35	143	20	23
Ανάπτυξη προτύπων	-	9	27	8	3
Συστήματα ποιότητας	28	-	2	-	3
Εκπαιδ. σεμινάρια/ημερίδες	14	7	22	5	12
Εκπαιδευτικό υλικό	2	5	22	5	8
Πληροφορικές & διαδικτυακές εφαρμογές	3	8	22	3	7
Εξοπλισμοί	-	9	3	5	2
Παροχή υπηρεσιών	-	1	1	-	1
Ενημερωτικό υλικό	1	6	33	8	13
Εκδηλώσεις δημοσιότητας	1	6	19	2	6
ΣΥΝΟΛΟ	80	86	294	56	78
Μελέτες/εκθέσεις	38,8%	40,7%	48,6%	35,7%	29,5%
Ανάπτυξη προτύπων	-	10,5%	9,2%	14,3%	3,8%
Συστήματα ποιότητας	35,0%	-	0,7%	-	3,8%
Εκπαιδ. σεμινάρια/ημερίδες	17,5%	8,1%	7,5%	8,9%	15,4%
Εκπαιδευτικό υλικό	2,5%	5,8%	7,5%	8,9%	10,3%
Πληροφορικές & διαδικτυακές εφαρμογές	3,8%	9,3%	7,5%	5,4%	9,0%
Εξοπλισμοί	-	10,5%	1,0%	8,9%	2,6%
Παροχή υπηρεσιών	-	1,2%	0,3%	-	1,3%
Ενημερωτικό υλικό	1,3%	7,0%	11,2%	14,3%	16,7%
Εκδηλώσεις δημοσιότητας	1,3%	7,0%	6,5%	3,6%	7,7%
ΣΥΝΟΛΟ	100%	100%	100%	100%	100%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 1.5.5. Αριθμός παραδοτέων ανά κατηγορία των έργων ΠΦΥ του ΕΠΑΝΑΔ.

	ΚΩΔ. MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	Μελέτες/εκθέσεις	Ανάπτυξη προτύπων	Συστήματα ποιότητας	Εκπαιδευτικά σεμινάρια / ημερίδες	Εκπαιδευτικό υλικό	Πληροφοριακές και διαδικτ. εφαρμογές	Εξοπλισμοί	Παροχή υπηρεσιών	Ενημερωτικό υλικό	Εκδηλώσεις δημοσιότητας
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες	17			3	1	2			1	
2	352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	5	2			3	1			3	2
3	370545	Ανάπτυξη εθνικού συστήματος πρόληψης και αντιμετώπισης της υπερβαρότητας και παχυσαρκίας κατά την παιδική και εφηβική ηλικία	11			1		2	1			4
4	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών ηλικίας 0 έως 18 ετών και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων αναπνευστικού	1	5		2		1				
5	374850	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών, που προέρχονται από Ευάλωτες Κοινωνικά Ομάδες. Δικτύωση με Γεν. Νοσοκομεία Αθήνας και Θεσσαλονίκης	1	3	2	1	3	3			5	
6	375238	Ολοκληρωμένο πλαίσιο ενίσχυσης ποιότητας υπηρεσιών και αναβάθμιση διαχειριστικής λειτουργίας των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στο Δήμο Θεσσαλονίκης	9	6		2	4	1			4	1
7	375378	Μειώνοντας την ανισότητα στην υγεία μέσω της βελτιστοποίησης της παρεχόμενης ΠΦΥ σε ευάλωτους πληθυσμούς: Κατάρτιση επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη στα καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική («ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	5	1		1					1	1
8	375400	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και Πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών των Μονάδων ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ	7		11	6		1				
9	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία										
10	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	3	1		2	2					1
11	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην "Πρωτογενή Πρόληψη" και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία"	3			1	1					
12	375722, 376062, 376067	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας - Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των	5				1	1	1		1	1

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

		Κέντρων Υγείας στις 8 Περιφέρειες Σύγκλισης											
ΚΩΔ. MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	Μελέτες/εκθέσεις	Ανάπτυξη προτύπων	Συστήματα ποιότητας	Εκπαιδευτικά σεμινάρια / ημερίδες	Εκπαιδευτικό υλικό	Πληροφορικές και διαδικτ. εφαρμογές	Εξοπλισμοί	Παροχή υπηρεσιών	Ενημερωτικό υλικό	Εκδηλώσεις δημοσιότητας		
13	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ'οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδα στην Κοινότητα	9				1				1		
14	376390	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση με το Παν/κό Γεν. Νοσ/είο Ιωαννίνων και φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.	1	5		1	1			4	2		
15	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	1			1	2	1	1	2	1		
16	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού, ευαισθητοποίηση της κοινότητας και εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων στη χορήγηση των κυτταροστατικών ουσιών και στη φροντίδα των πασχόντων	6	2		2	3	1		2			
17	376911	Διαπίστευση εργαστηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» και του παραρτήματος «ΚΑΥΤΑΝΤΖΟΓΛΟΥ»	2		17					1			
18	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορείου Αιγαίου στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων προαγωγής της υγείας στα πλαίσια της ΠΦΥ					1	1					
19	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση ανανηπτών στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και ενημέρωση - ευαισθητοποίηση του πληθυσμού	8			5		1		1			
20	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	19	1						2			
21	429996	Πρωτοβάθμια Συνεχιζόμενη Διεπιστημονική Φροντίδα και Υποστήριξη στην Κοινότητα, για Ασθενείς με Καρκίνο		1	3	4		1		1			

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

22	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων πολιτών και ενδυνάμωσή τους, με στόχο τη σωστή χρήση των υπηρεσιών υγείας σε περιφέρειες σταδιακής εξόδου (Αττική - Κεντρική Μακεδονία)	9			3	4	1	1		7	2
23	431033, 434241, 434243	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας σε κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας							2	1		1
	ΚΩΔ. MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	Μελέτες/εκθέσεις	Ανάπτυξη προτύπων	Συστήματα ποιότητας	Εκπαιδευτικά σεμινάρια / ημερίδες	Εκπαιδευτικό υλικό	Πληροφοριακές και διαδικτ. ές εφαρμογές	Εξοπλισμοί	Παροχή υπηρεσιών	Ενημερωτικό υλικό	Εκδηλώσεις δημοσιότητας
24	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας) για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας	3	1		2	1	1	1		1	1
25	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας βασιζόμενων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις	9	4		2	1	1			2	1
26	434313, 434314, 434315	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης της υγείας (βελτιστοποίηση λειτουργίας μονάδων υγείας)										
27	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω Τηλεϊατρικής»				2		3		1	1	1
28	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες	16					2			1	1
29	441210, 441211, 441212	Ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας - Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ για την πρόληψη της υγείας πολιτών χωρίς ασφαλιστική ικανότητα	8									
30	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό βασισμένο σε ένα ευφυές πληροφοριακό σύστημα (ΠΑΥΕΥΣ)	15	2		2	1	3			3	1
31	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	7	3		1	1	1			4	1
32	441238	Δράσεις ενίσχυσης του δικτύου παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο Δήμο Αθηναίων και υποστήριξη της προσβασιμότητας των οικονομικά ευάλωτων ομάδων πληθυσμού στις παρεχόμενες υπηρεσίες	8	1		1		1	4		3	
33	445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ	13					1			1	1
34	446783	«Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά και ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό»	3					1	1		2	2

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

35	446792	Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	18	1		2		3	6		1	
36	446795	Ανάπτυξη και λειτουργία εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου για την πρώιμη διάγνωση, αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	5	1		3		3	1	1	2	3
37	483755, 483756, 483771	Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας				1						

Πίνακας 1.5.6. Αριθμός παραδοτέων ανά κατηγορία των έργων ΠΦΥ του Προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης

A/A	ΚΩΔ. MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	Μελέτες/εκθέσεις	Ανάπτυξη προτύπων	Συστήματα ποιότητας	Εκπαιδευτικά σεμινάρια /	Εκπαιδευτικό υλικό	Πληροφοριακές και	Εξοπλισμοί	Παροχή υπηρεσιών	Ενημερωτικό υλικό	Εκδηλώσεις δημοσιότητας
1	464388, 464604, 464605	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας	5			1	6				3	2
2	464607, 464608	Κατάρτιση νοσηλευτών της 1 ^{ης} , 2 ^{ης} και 6 ^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	2								1	
3	355213, 464610, 464615	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 32 νοσοκομείων	6				1					
4	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου με την ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων	8	3		1	1	1			2	
5	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτικά ιδρύματα, Κέντρα Υγείας) και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας				7						
6	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	5	3			1				1	1

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ 2007-13

2.1. ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2007-2013

Οι υπό αξιολόγηση Πράξεις υλοποιήθηκαν στο πλαίσιο μιας ορισμένης στρατηγικής για τον Τομέα Υγείας και ειδικότερα για την ΠΦΥ. Η αξιολόγηση της συνάφειας των Πράξεων με τους στόχους της στρατηγικής αυτής αποτελεί ένα βασικό στοιχείο της όλης διαδικασίας αξιολόγησης, δεδομένου ότι απαντά στο θεμελιώδες ερώτημα, κατά πόσο τα έργα που υλοποιήθηκαν εξυπηρέτησαν πράγματι τους στόχους της πολιτικής για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Σύμφωνα με το Εθνικό Στρατηγικό Σχέδιο του Υπουργείου Υγείας για τη Δ' Προγραμματική Περίοδο 2007-2013, η στρατηγική στον τομέα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας προσδιορίζει ένα σύνολο Γενικών και Ειδικών Στόχων, ως εξής.

Η στρατηγική προσδιορίζει οκτώ (8) Γενικούς Στόχους, εκ των οποίων οι 4 αναφέρονται στην οργανωτική ανασυγκρότηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και οι 4 στη λειτουργική ανασυγκρότηση.

Οι στόχοι που αφορούν την οργανωτική ανασυγκρότηση περιλαμβάνουν:

- ΓΣ 1: Την ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού ΠΦΥ
- ΓΣ 2: Την ολοκλήρωση θεσμού οικογενειακού ιατρού
- ΓΣ 3: Τη δικτύωση φορέων
- ΓΣ 4: Την αναδιοργάνωση της χρηματοδότησης του συστήματος ΠΦΥ

Αντίστοιχα, οι στόχοι που αναφέρονται στη λειτουργική ανασυγκρότηση περιλαμβάνουν:

- ΓΣ 5: Την ανάλυση και μελέτη των αναγκών υγείας του πληθυσμού
- ΓΣ 6: Την ποιοτική αναβάθμιση του συστήματος ΠΦΥ
- ΓΣ 7: Την ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών και ηλεκτρονικής κάρτας υγείας
- ΓΣ 8: Την προβολή του συστήματος ΠΦΥ και την αναβάθμιση της επικοινωνιακής του πολιτικής

Οι 8 ως άνω Γενικοί Στόχοι εξειδικεύονται σε 19 Ειδικούς Στόχους, οι οποίοι συνοψίζονται στον πίνακα 2.1.1.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 2.1.1. Γενικοί και ειδικοί στόχοι για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας την περίοδο 2007-2013.

Α. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΙΣΗ ΠΦΥ	Β. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΠΦΥ
<p>ΓΣ 1: Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού ΠΦΥ ΕΣ 1.1 - Στελέχωση των μονάδων ΠΦΥ με εκπαιδευμένο προσωπικό ικανό να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις και στους στόχους της ΠΦΥ. ΕΣ 1.2 - Διαμόρφωση μιας κοινής, ενιαίας δέσμης παρεχόμενων υπηρεσιών ΕΣ 1.3 - Εξασφάλιση της συνέχειας στην προσπάθεια καταγραφής των αναγκών υγείας ΕΣ 1.4 - Συνεχιζόμενη εκπαίδευση του ανθρώπινου δυναμικού της ΠΦΥ</p>	<p>ΓΣ 5: Ανάλυση και μελέτη των αναγκών υγείας του πληθυσμού ΕΣ 5.1 - Ικανοποίηση των αναγκών υγείας του πληθυσμού ΕΣ 5.2 - Βελτίωση της ανταποκρισιμότητας του συστήματος ΕΣ 5.3 - Δημιουργία μιας επιδημιολογικής βάσης δεδομένων</p>
<p>ΓΣ 2: Ολοκλήρωση θεσμού οικογενειακού ιατρού ΕΣ 2.1 - Απορρόφηση της αναίτιας ζήτησης για Β/βάθμια ή τριτοβάθμια φροντίδα υγείας η οποία αυξάνει τις υγειονομικές δαπάνες ΕΣ 2.2 - Βελτίωση της εμπειρίας των ασθενών μέσω της αποφυγής της άσκοπης περιπλάνησής τους στο σύστημα υγείας.</p>	<p>ΓΣ 6: Ποιοτική αναβάθμιση του συστήματος ΠΦΥ ΕΣ 6.1α - Εξασφάλιση της ισότητας στην πρόσβαση στη φροντίδα υγείας. ΕΣ 6.1β - Εξασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτική φροντίδα υγείας</p>
<p>ΓΣ 3: Δικτύωση φορέων ΕΣ 3.1 - Εξασφάλιση της συνέχειας της φροντίδας και της παροχής ολοκληρωμένης φροντίδας ΕΣ 3.2 - Αύξηση της ικανοποίησης των ασθενών από την ανταπόκριση των υπηρεσιών υγείας στις ανάγκες και απαιτήσεις.</p>	<p>ΓΣ 7: Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών και ηλεκτρονικής κάρτας υγείας ΕΣ 7.1 - Βελτίωση της διοικητικής ικανότητας των μονάδων ΠΦΥ ΕΣ 7.2 - Βελτίωση των καθημερινών συναλλαγών των πολιτών με τις μονάδες ΠΦΥ</p>
<p>ΓΣ 4: Χρηματοδότηση συστήματος ΠΦΥ ΕΣ 4.1 - Ορθολογική κατανομή των δαπανών στο σύστημα στις ΠΦΥ ΕΣ 4.2 - Αναδιάρθρωση του συστήματος χρηματοδότησης</p>	<p>ΓΣ 8: Προβολή του συστήματος ΠΦΥ και ανα-βάθμιση της επικοινωνιακής του πολιτικής ΕΣ 8.1 - Εξασφάλιση της συναίνεσης των πολιτών στις νέες μεταρρυθμίσεις ΕΣ 8.2 - Κατανόηση της αναγκαιότητας των μεταρρυθμίσεων και ενεργή συμμετοχή των πολιτών ΕΣ 8.3 - Η προβολή των θεσμών του οικογενειακού ιατρού και της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας.</p>

2.2. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΤΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ ΣΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΦΥ 2007-2013

Η αξιολόγηση της συνάφειας των έργων που υλοποιήθηκαν στα πλαίσια του ΕΣΠΑ με τους στόχους της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας για την περίοδο 2007-2013 πραγματοποιήθηκε με την ακόλουθη μεθοδολογία.

Η αξιολόγηση περιλαμβάνει δύο σκέλη:

(α) Την εξωτερική αξιολόγηση των έργων από εξωτερικούς αξιολογητές, με βάση αντικειμενικά κριτήρια και

(β) την αυτοαξιολόγηση της συνάφειας από τους ίδιους τους φορείς υλοποίησης των έργων.

Με τη μεθοδολογία αυτή εξασφαλίζεται η μέγιστη αντικειμενικότητα με τη χρήση προαποφασισμένων κριτηρίων, ενώ παράλληλα παρέχεται και η δυνατότητα ανάλυσης και αξιοποίησης των αξιολογικών εκτιμήσεων των ιδίων των φορέων υλοποίησης, καθώς και η διατύπωση των απόψεών τους πάνω στη φύση και τα αποτελέσματα του έργου τους.

I. Εξωτερική - αντικειμενική αξιολόγηση. Η μεθοδολογία αξιολόγησης της συνάφειας των έργων με τους στόχους της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας για την ΠΦΥ 2007-2013 βασίζεται στη διαμόρφωση μιας ειδικής «μήτρας ελέγχου συνάφειας» των έργων προς κάθε ένα από τους 20 Ειδικούς Στόχους που καθορίζει η εθνική στρατηγική 2007-13 για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (πίνακας 2.1.1).

Η μήτρα αυτή περιλάμβανε ως κριτήρια συνάφειας τις συγκεκριμένες εξειδικεύσεις και κατηγορίες που προσδιορίζονται στην Εθνική Στρατηγική 2007-2013 του Υπουργείου Υγείας για την ΠΦΥ, καθώς και στις σχετικές επεξηγήσεις και στοχοθεσίες που θέτει η στρατηγική, και οι οποίες συνοψίζονται στον πίνακα 2.2.1. Η αξιολόγηση από την ομάδα των εξωτερικών αξιολογητών βασίζεται στη συγκεκριμένη εφαρμογή των εξειδικεύσεων αυτών σε κάθε έργο, εξετάζοντας κατά πόσο **το φυσικό αντικείμενο κάθε έργου εμπίπτει (α) άμεσα ή (β) έμμεσα στην κατηγορία των αντίστοιχων εξειδικεύσεων κάθε ειδικού στόχου**. Αυτό ακριβώς αποτέλεσε τον κανόνα της αξιολόγησης. Διευκρινίζεται ότι ο κανόνας απαιτούσε (α) την άμεση και ορατή σχέση του έργου με κάθε στόχο και (β) την ορατή και εμφανή δυνατότητα υπαγωγής του έργου στην αντίστοιχη κατηγορία εξειδικεύσεων.

Η καθορισμός του βαθμού συνάφειας των έργων με κάθε ένα από τους 20 Ειδικούς Στόχους γίνεται με τη χρήση μιας κλίμακας βαθμολόγησης, η οποία περιλαμβάνει 3 βαθμούς συνάφειας:

Βαθμός 2: Άμεση συνάφεια

Βαθμός 1: Μικρή ή έμμεση συνάφεια

Βαθμός 0: Καμία εμφανής συνάφεια

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 2.2.1. Εξειδικεύσεις των Γενικών Στόχων για την ΠΦΥ της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας 2007-2013.

ΓΕΝΙΚΟΣ ΣΤΟΧΟΣ	ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ
ΓΣ 1: Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού	Μια από τις βασικότερες αδυναμίες του συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας είναι η μη επαρκής κάλυψη των μονάδων ΠΦΥ με ανθρώπινο δυναμικό. Οι κενές θέσεις στις μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας, ειδικά σε παραμεθόριες περιοχές, η ελλιπής εκπαίδευση του υπάρχοντος προσωπικού ή και καταστάσεις όπου οι ειδικοί δεν ανταποκρίνονται στις πραγματικές ανάγκες αποτελούν συχνά φαινόμενα. Σκοπός του στρατηγικού αυτού στόχου δεν είναι μόνο να αποκτήσουν οι επαγγελματίες υγείας τις κατάλληλες δεξιότητες για την αντιμετώπιση των καταστάσεων που προκύπτουν μέσα σε ένα σύστημα ΠΦΥ. Ο σημαντικότερος στόχος εδώ είναι να κατανοήσουν οι εργαζόμενοι στο σύστημα της ΠΦΥ το όραμα, την αποστολή και τους στόχους του εγχειρήματος αυτού προκειμένου να μπορούν στη συνέχεια να τους υποστηρίξουν.
ΓΣ 2: Ολοκλήρωση θεσμού Οικογενειακού Ιατρού	Στα περισσότερα ευρωπαϊκά κράτη η κινητήριος δύναμη του συστήματος της ΠΦΥ είναι ο οικογενειακός ή προσωπικός ιατρός. Ο οικογενειακός ιατρός αποτελεί ιδιαίτερα σημαντικό θεσμό, καθώς μπορεί ως διαμεσολαβητής ανάμεσα στο χρήστη - ασθενή και τις υγειονομικές υπηρεσίες να αποτελέσει το ρυθμιστή των δαπανών υγείας και να αναδειχθεί σε ρυθμιστή του συστήματος ΠΦΥ. Ο οικογενειακός ιατρός είναι σε θέση να διαχειριστεί χρόνια νοσήματα και μειζοντες παράγοντες κινδύνου, να διεξάγει προσυμπτωματικό και προληπτικό έλεγχο και να παρέχει υπηρεσίες θεραπείας και αποκατάστασης.
ΓΣ 3: Δικτύωση φορέων	Η συνέχεια του συστήματος της ΠΦΥ αναφέρεται στη δυνατότητα παροχής συνεχούς φροντίδας στον ασθενή και στην ικανότητα του συστήματος της ΠΦΥ να αποτελεί ένα αναπόσπαστο τμήμα του υπόλοιπου συστήματος υγείας. Η ΠΦΥ, όπως άλλωστε αναφέρεται και στον ορισμό του WHO, αποτελεί το πρώτο σημείο σε μια συνεχή διαδικασία παροχής υπηρεσιών υγείας. Η δικτύωση τόσο μεταξύ των μονάδων της ΠΦΥ όσο και μεταξύ της ΠΦΥ και της δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας αποβλέπει στη συνεργασία και τη συμπληρωματικότητα της δράσης των παρεχόμενων υπηρεσιών. Οι ειδικοί στόχοι είναι: <ul style="list-style-type: none"> • Εξασφάλιση της συνέχειας και της παροχής ολοκληρωμένης φροντίδας • Αύξηση της ικανοποίησης των ασθενών από την ανταπόκριση των υπηρεσιών φροντίδας υγείας στις ανάγκες και απαιτήσεις τους.
ΓΣ 4: Χρηματοδότηση συστήματος ΠΦΥ	Το μεγάλο ποσοστό των ιδιωτικών δαπανών για την υγεία στο σύνολο των υγειονομικών δαπανών, η υποχρηματοδότηση στις ΠΦΥ και οι υψηλές ιδιωτικές δαπάνες για υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας και κυρίως για την οδοντιατρική περίθαλψη είναι διαχρονικά προβλήματα της ΠΦΥ. Για το λόγο αυτό εντοπίζονται οι παρακάτω ειδικοί στόχοι αναφορικά με την χρηματοδότηση του συστήματος ΠΦΥ: <ul style="list-style-type: none"> • Ορθολογική κατανομή των δαπανών στο σύστημα στις ΠΦΥ • Αναδιάρθρωση του συστήματος χρηματοδότησης
ΓΣ 5: Ανάλυση και μελέτη των αναγκών υγείας του πληθυσμού	Η υλοποίηση αυτού του στόχου αποτελεί προϋπόθεση για τον επιτυχή σχεδιασμό, την ανάπτυξη και την αποτελεσματική λειτουργία του συστήματος ΠΦΥ. Μόνο με αυτό τον τρόπο οι δράσεις θα βρουν αντίκρουσμα και θα οδηγήσουν στη μείωση των ανισοτήτων και στη βελτίωση της υγείας του πληθυσμού. Οι ειδικοί στόχοι είναι: <ul style="list-style-type: none"> • Η ικανοποίηση των αναγκών υγείας του πληθυσμού • Η βελτίωση της ανταποκρισιμότητας του συστήματος • Η δημιουργία μιας επιδημιολογικής βάσης δεδομένων
ΓΣ 6: Ποιοτική αναβάθμιση του συστήματος ΠΦΥ	Η εξασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας για όλους, ανεξαρτήτως οικονομικής κατάστασης ή γεωγραφικής θέσης αποτελεί πάγια και διαρκή επιδίωξη της ελληνικής πολιτείας. Η ποιοτική αναβάθμιση του συστήματος ΠΦΥ ουσιαστικά συνίσταται στην παροχή αποτελεσματικών και αποδοτικών υπηρεσιών. Με τον τρόπο αυτό θα ικανοποιηθούν και οι ειδικοί στόχοι που είναι: <ul style="list-style-type: none"> • Η εξασφάλιση της ισότητας στην πρόσβαση • Η εξασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτική φροντίδα υγείας
ΓΣ 7: Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών και ηλεκτρονικής κάρτας υγείας	Ο στόχος αυτός αποβλέπει στην ένταξη των τεχνολογιών επικοινωνίας και πληροφορικής στην ΠΦΥ. Σκοπός αυτού του στόχου είναι ο εξοπλισμός των μονάδων ΠΦΥ με τις κατάλληλες πληροφοριακές υποδομές και την εξοικείωση του προσωπικού με τη χρήση αυτών, με ειδικότερο στόχο: <ul style="list-style-type: none"> • Βελτίωση της διοικητικής ικανότητας των μονάδων ΠΦΥ και • Βελτίωση των καθημερινών συναλλαγών των πολιτών με τις μονάδες ΠΦΥ
ΓΣ 8: Προβολή συστήματος ΠΦΥ και αναβάθμιση της επικοινωνιακής του πολιτικής	Η υλοποίηση του στόχου αυτού είναι καίριας σημασίας και ουσιαστικά από αυτόν εξαρτάται η επιτυχία του σχεδίου δράσης. Για την επιτυχία του σχεδίου δράσης και την επίτευξη των στόχων της ΠΦΥ απαιτείται η συμμετοχή των ασθενών. Για το λόγο αυτό είναι απαραίτητο να είναι πλήρως ενημερωμένοι για τις επερχόμενες αλλαγές και το νέο τρόπο λειτουργίας του υγειονομικού συστήματος. Μόνο έτσι θα εξασφαλιστεί η συναίνεσή τους και θα επιτευχθούν οι στόχοι του σχεδίου δράσης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Η ποσοτική έκφραση κάθε βαθμού συνάφειας επιτρέπει τον υπολογισμό ενός «Δείκτη Συνάφειας» (σκορ) κάθε έργου προς το σύνολο των Ειδικών Στόχων της Στρατηγικής ΠΦΥ, αλλά και προς κάθε Ειδικό Στόχο ξεχωριστά.

Έτσι, η ανάλυση των στοιχείων της εξωτερικής αξιολόγησης οδηγεί στον υπολογισμό ενός αριθμού δεικτών, οι οποίοι συνοψίζονται στον πίνακα 2.2.2.

Πίνακας 2.2.2. Δείκτες αξιολόγησης της συνάφειας των έργων με τους Γενικούς και Ειδικούς στόχους για την ΠΦΥ 2007-2013.

ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ

1. Συνολικός Δείκτης Συνάφειας κάθε έργου
2. Αριθμός Ειδικών Στόχων που εξυπηρετούνται άμεσα (βαθμός 2) από κάθε έργο
3. Συνολικός Δείκτης Συνάφειας όλων των έργων για κάθε Ειδικό Στόχο
4. Αριθμός έργων με βαθμό συνάφειας 2 για κάθε Ειδικό Στόχο
5. Συνολικός αριθμός έργων που παρουσιάζουν άμεση ή έμμεση συνάφεια για κάθε Ειδικό Στόχο (βαθμός 2 ή 1)

II. Αυτοαξιολόγηση από τους φορείς υλοποίησης. Η αυτοαξιολόγηση από τους φορείς υλοποίησης έγινε με την ανάπτυξη ειδικής «φόρμας ελέγχου συνάφειας» («Μήτρας Ελέγχου Συνάφειας») κάθε έργου προς τους 20 Ειδικούς στόχους που θέτει η Εθνική Στρατηγική 2007-13. Η φόρμα ελέγχου συνάφειας και τα κριτήρια που αυτή περιλαμβάνει παρουσιάζονται συνοπτικά στον πίνακα 2.2.3.

Στη συνέχεια, η Μήτρα Συνάφειας παραμετροποιήθηκε σε ψηφιακό περιβάλλον και μετατράπηκε σε ερωτηματολόγιο, το οποίο αποστάλθηκε διαδικτυακά σε όλους τους φορείς υλοποίησης.

Όπως φαίνεται και από το υπόδειγμα του πίνακα 2.2.3, το ερωτηματολόγιο παρείχε συγχρόνως τη δυνατότητα τεκμηρίωσης των απαντήσεων, έτσι ώστε οι φορείς υλοποίησης να μπορούν να αιτιολογήσουν τις απόψεις τους για την σημασία των έργων που υλοποίησαν και τον τρόπο με τον οποίο το έργο τους εξυπηρετεί τους στόχους της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας 2007-2013.

Η δεύτερη «Μήτρα Ελέγχου Συνάφειας» εφαρμόσθηκε σε όλα τα έργα που έχουν ενταχθεί τόσο στο ΕΠΑΝΑΔ όσο και στο ΕΠ Διοικητικής Μεταρρύθμισης και αναφέρονται στην ΠΦΥ.

Η συνάφεια που εκτιμούν οι ίδιοι οι φορείς υλοποίησης ότι παρουσιάζει κάθε έργο με τους στόχους για την ΠΦΥ αξιολογήθηκε με βάση κλίμακα βαθμολόγησης με 4 βαθμούς συνάφειας:

[3] Πολύ,

[2] Αρκετά,

[1] Λίγο,

[0] Καθόλου.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Κατά την επεξεργασία των στοιχείων, οι δύο πρώτες κατηγορίες (2 και 3) συγχωνεύθηκαν, ώστε να υπάρχει αντιστοιχία με την αντίστοιχη ταξινόμηση της εξωτερικής αξιολόγησης, σε 3 βαθμούς συνάφειας.

Η ανάλυση των στοιχείων της αξιολόγησης έγινε επίσης με τη χρήση των δεικτών του Πίνακα 2.2.2.

Πίνακας 2.2.3. Φόρμα αξιολόγησης συνάφειας Πράξεων ΠΦΥ με τους στόχους για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας της περιόδου 2007-2013.

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ✓ ΣΤΑ ΠΕΔΙΑ ΜΕ ΤΑ ΟΠΟΙΑ Η ΠΡΑΞΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΣΥΝΑΦΕΙΑ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΤΕ ΤΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ
ΓΣ 1: Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού ΠΦΥ	
ΕΣ 1.1 - Στελέχωση των μονάδων ΠΦΥ με εκπαιδευμένο προσωπικό ικανό να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις της ΠΦΥ	
ΕΣ 1.2 - Διαμόρφωση μιας κοινής, ενιαίας δέσμης παρεχόμενων υπηρεσιών	
ΕΣ 1.3 - Εξασφάλιση της συνέχειας στην προσπάθεια καταγραφής των αναγκών υγείας του πληθυσμού.	
ΕΣ 1.4 - Συνεχιζόμενη εκπαίδευση του ανθρώπινου δυναμικού της ΠΦΥ	
ΓΣ 2: Ολοκλήρωση θεσμού οικογενειακού ιατρού	
ΕΣ 2.1 - Απορρόφηση της αναίτιας πολλές φορές ζήτησης για δευτεροβάθμια ή τριτοβάθμια φροντίδα υγείας η οποία αυξάνει τις υγειονομικές δαπάνες	
ΕΣ 2.2 - Βελτίωση της εμπειρίας των ασθενών μέσω της αποφυγής της άσκοπης περιπλάνησής τους στο σύστημα υγείας.	
ΓΣ 3: Δικτύωση φορέων	
ΕΣ 3.1 - Εξασφάλιση της συνέχειας της φροντίδας & της παροχής ολοκληρωμένης φροντίδας	
ΕΣ 3.2 - Αύξηση της ικανοποίησης των ασθενών από την ανταπόκριση των υπηρεσιών υγείας στις ανάγκες και απαιτήσεις.	
ΓΣ 4: Χρηματοδότηση συστήματος ΠΦΥ	
ΕΣ 4.1 - Ορθολογική κατανομή των δαπανών στο σύστημα στις ΠΦΥ	
ΕΣ 4.2 - Αναδιάρθρωση του συστήματος χρηματοδότησης	
ΓΣ 5: Ανάλυση και μελέτη των αναγκών υγείας του πληθυσμού	
ΕΣ 5.1 - Ικανοποίηση των αναγκών υγείας του πληθυσμού	

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

ΕΣ 5.2 - Βελτίωση της ανταποκρισιμότητας του συστήματος		
ΕΣ 5.3 - Δημιουργία επιδημιολογικής βάσης δεδομένων		
ΓΣ 6: Ποιοτική αναβάθμιση του συστήματος ΠΦΥ		
ΕΣ 6.1α - Εξασφάλιση της ισότητας στην πρόσβαση στη φροντίδα υγείας. ΕΣ 6.1β - Εξασφάλιση της πρόσβασης σε ποιοτική φροντίδα υγείας.		
ΓΣ 7: Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών και ηλεκτρονικής κάρτας υγείας		
ΕΣ 7.1 - Βελτίωση της διοικητικής ικανότητας των μονάδων ΠΦΥ και		
ΕΣ 7.2 - Βελτίωση των καθημερινών συναλλαγών των πολιτών με τις μονάδες ΠΦΥ		
ΓΣ 8: Προβολή του συστήματος ΠΦΥ και αναβάθμιση της επικοινωνιακής του πολιτικής		
ΕΣ 8.1 - Εξασφάλιση της συναίνεσης των πολιτών στις νέες μεταρρυθμίσεις		
ΕΣ 8.2 - Κατανόηση της αναγκαιότητας των μεταρρυθμίσεων και ενεργή συμμετοχή των πολιτών		
ΕΣ 8.3 - Προβολή των θεσμών του οικογενειακού ιατρού και της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας.		

2.3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΦΥ 2007-2013

Με βάση τα κριτήρια που προαναφέρθηκαν, στον πίνακα 2.3.1 και στο διάγραμμα 2.3.1 συνοψίζονται τα αποτελέσματα της αξιολόγησης της συνάφειας των 43 έργων των δύο Επιχειρησιακών Προγραμμάτων με τους στόχους της Εθνικής Στρατηγικής 2007-2013. Στον πίνακα 2.3.2 παρουσιάζονται αναλυτικά οι δείκτες συνάφειας ανά ένα έκαστο έργο.

Πίνακας 2.3.1. Κατανομή έργων ΕΠΑΝΑΔ και Διοικητικής Μεταρρύθμισης αναλόγως του Δείκτη Συνάφειας.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Δείκτης συνάφειας 2-4	4	-	4	9,3%
Δείκτης συνάφειας 6-9	12	5	17	39,5%
Δείκτης συνάφειας 10-13	12	1	13	30,2%
Δείκτης συνάφειας 14+	9	-	9	20,9%
Σύνολο	37	6	43	100%



Διάγραμμα 2.3.1. Κατανομή των έργων ΠΦΥ αναλόγως του Δείκτη Συνάφειας με τους στόχους της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας 2007-13.

Συνολικά, 4 από τα υλοποιούμενα έργα (9,3%) παρουσίαζαν δείκτη συνάφειας με τους στόχους μικρότερο του 4. Δεκαεπτά (17) έργα, ήτοι 39,5%, παρουσιάζουν δείκτη συνάφειας 6-9, ενώ 13 έργα (30,2%) είχαν δείκτη 10-13. Τέλος, 9 έργα (20,9%) παρουσίαζαν συνάφεια μεγαλύτερο του 14.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 2.3.2. Αξιολόγηση της συνάφειας των έργων προς τους στόχους της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας 2007-2013.

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες	10	4	6
2	352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	16	7	9
3	370545	Ανάπτυξη εθνικού συστήματος πρόληψης και αντιμετώπισης της υπερβαρότητας και παχυσαρκίας σε παιδική και εφηβική ηλικία	15	5	10
4	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών 0 έως 18 ετών και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων αναπνευστικού	8	4	4
5	374850	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών ΠΦΥ και Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με Γενικά Νοσοκομεία	11	5	6
6	375238	Ολοκληρωμένο πλαίσιο ενίσχυσης ποιότητας υπηρεσιών και αναβάθμιση διαχειριστικής λειτουργίας των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στο Δήμο Θεσσαλονίκης	14	5	9
7	375378	Κατάρτιση επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και την παρέμβαση στην κοινότητα στα καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	12	4	8
8	375400	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και Πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών των Μονάδων ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ	9	4	5
9	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	11	4	7
10	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	8	4	4
11	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην "Πρωτογενή Πρόληψη" και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία"	10	4	6
12	375722	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας - Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας	13	6	7
13	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ'οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδας στην Κοινότητα	12	4	8
14	376390	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών παροχής ΠΦΥ και των Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων και ΟΤΑ.	11	5	6
15	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	10	3	7
16	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού, ευαισθητοποίηση της κοινότητας και εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων στη χορήγηση των	9	3	6

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ
		κυτταροστατικών ουσιών και στη φροντίδα των πασχόντων			
17	376911	Διαπίστευση εργαστηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» και του παραρτήματος «ΚΑΥΤΑΝΤΖΟΓΛΟΥ»	6	2	4
18	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορ. Αιγαίου στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων προαγωγής της υγείας στα πλαίσια της ΠΦΥ	8	4	4
19	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση ανανηπτών στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και ενημέρωση - ευαισθητοποίηση του πληθυσμού	6	3	3
20	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	14	6	8
21	429996	Πρωτοβάθμια Συνεχιζόμενη Διεπιστημονική Φροντίδα και Υποστήριξη στην Κοινότητα, για Ασθενείς με Καρκίνο	10	3	7
22	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων πολιτών και ενδυνάμωσή τους, με στόχο τη σωστή χρήση των υπηρεσιών υγείας σε περιφέρειες σταδιακής εξόδου (Αττική - Κεντρική Μακεδονία)	3	1	2
23	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας) για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας	14	6	8
24	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας βασισμένων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις	8	4	4
25	434241	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας σε κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας	6	2	4
26	434313	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρ-ρύθμισης της υγείας (βελτιστοποίηση λειτουργίας μονάδων υγείας)	6	2	4
27	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω Τηλεϊατρικής»	14	6	8
28	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες	8	0	8
29	441211	Ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας - Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ για την πρόληψη της υγείας πολιτών χωρίς ασφαλιστική ικανότητα	4	2	2
30	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό βασισμένο σε ένα ευφύες πληροφοριακό σύστημα (ΠΑΥΕΥΣ)	16	6	10
31	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	15	5	10
32	441238	Δράσεις ενίσχυσης του δικτύου παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ στο Δήμο Αθηναίων και υποστήριξη της προσβασιμότητας των οικονομικά εύάλωτων ομάδων πληθυσμού στις παρεχόμενες υπηρεσίες	15	6	9
33	445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ	8	3	5
34	446783	«Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά και ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό»	2	1	1

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ
35	446792	Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	13	5	8
36	446795	Ανάπτυξη και λειτουργία εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου για την πρόληψη διάγνωση, αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	13	4	9
37	483771	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας»	3	0	3
ΕΡΓΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ					
38	464388	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας	8	4	4
39	464607	Κατάρτιση νοσηλευτών ΥΠΕ στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	8	4	4
40	464610	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 16 νοσοκομείων	8	4	4
41	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου με την ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων	9	4	5
42	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδριών με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτικά ιδρύματα, Κέντρα Υγείας) και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας	12	5	7
43	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	9	4	5

Για τις 8 επιμέρους κατηγορίες έργων, ο μέσος Δείκτης Συνάφειας με τους στόχους της στρατηγικής 2007-2013 παρουσιάζεται στον πίνακα 2.3.3. Καταρχήν, τα 37 έργα του ΕΠΑΝΔ παρουσιάζουν ένα μέσο Δείκτη Συνάφειας 10,1, ενώ τα 6 έργα του Προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης μέσο δείκτη 9,0.

Υψηλότερη συνάφεια με τη στρατηγική (με δείκτη 15,3) φαίνεται να παρουσιάζουν τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση συστημάτων νοσηλευτικής φροντίδας, και μάλιστα κατά κύριο λόγο κατ' οίκο νοσηλευτικής φροντίδας.

Ακολούθως, υψηλή συνάφεια παρουσιάζουν τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση δικτύων πρόληψης ή δικτύων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και ακολουθούν τα έργα που σχετίζονται με την ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας.

Οι διαφορές μεταξύ των έργων των δύο προγραμμάτων (ΕΠΑΝΔ και ΔΜ) δεν είναι ουσιαστικές.

Πίνακας 2.3.3. Μέσος δείκτης συνάφειας προς τη στρατηγική υγείας 2007-2013 κατά κατηγορία έργων.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΡΓΩΝ	ΕΠΑΝΑΔ		ΔΙΟΙΚ. ΜΕΤΑΡΡ.		ΣΥΝΟΛΟ
	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	9	8,2	3	9,3	8,5
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	4	14,5			14,5
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	7	12,4			12,4
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	4	15,3			15,3
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	3	11,0	1	8,0	10,3
Ανάπτυξη προτύπων	5	8,6	2	9,0	8,7
Ενίσχυση Α/βάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	2	5,0			5,0
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	3	5,7			5,7
ΣΥΝΟΛΟ	37	10,1	6	9,0	9,9

Πίνακας 2.3.4. Μέσο σκορ συνάφειας προς τη στρατηγική της περιόδου 2007-2013 κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ
1. Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	9	7,4
2. Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΥΚΑ	6	10,7
3. ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	18	10,8
4. Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	3	14,3
5. Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	7	8,0
ΣΥΝΟΛΟ	43	9,9

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στον πίνακα 2.3.4 παρουσιάζεται το μέσο δείκτη συνάφειας προς τη στρατηγική 2007-2013 ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης των έργων. Ο πίνακας αυτός παρέχει πληροφορίες σχετικά με την ικανότητα των διαφόρων κατηγοριών φορέων να προσαρμόζουν τα έργα τους στις απαιτήσεις της στρατηγικής υγείας 2007-2013, στο πλαίσιο της οποίας υποβλήθηκαν οι προτάσεις έργων.

Το υψηλότερο σκορ παρατηρείται στα 3 έργα των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, τα οποία έρχονται να υποστηρίξουν δίκτυα υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας και πρόληψης που αναπτύσσουν οι φορείς της τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Στη συνέχεια, οι δύο κατηγορίες φορέων που εκτελούν έργα με ένα δείκτη συνάφειας 10,7-10,8 είναι αφενός οι επιστημονικοί οργανισμοί του τομέα υγείας που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και αφετέρου οι Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα.

Οι λοιποί επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς υλοποιούν έργα με χαμηλότερο συντελεστή συνάφειας, ενώ χαμηλός είναι και ο αντίστοιχος δείκτης του Υπουργείου και των νομικών προσώπων του ΕΣΥ. Πρέπει εντούτοις να διευκρινισθεί, ότι τα έργα που προωθήθηκαν από το ίδιο το Υπουργείο Υγείας είναι εστιασμένα σε συγκεκριμένους στόχους (π.χ. φροντίδα ανασφαλιστών), γεγονός που δημιουργεί συνθήκες χαμηλής συνάφειας με τους λοιπούς στόχους. Υπ' αυτή την έννοια, ο χαμηλότερος δείκτης των έργων αυτών δεν συνιστά ένδειξη απόκλισης από τους στόχους, αλλά μάλλον εξειδίκευσης.

Στον πίνακα 2.3.5 παρουσιάζονται ορισμένα πρόσθετα στοιχεία σχετικά με τη συνάφεια των έργων προς τους στόχους, ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης. Τα έργα των φορέων της Τοπικής αυτοδιοίκησης παρουσιάζουν άμεση συνάφεια με 5,7 στόχους κατά μέσο όρο. Τα έργα των επιστημονικών οργανισμών του Υπουργείου Υγείας και τα ΑΕΙ παρουσιάζουν άμεση συνάφεια με 4,2-4,3 στόχους κατά μέσο όρο, ενώ τα έργα του Υπουργείου και των νομικών προσώπων του ΕΣΥ, λόγω εξειδίκευσης, παρουσιάζουν συνάφεια με περίπου 3 στόχους κατά μέσο όρο ανά έργο.

Πίνακας 2.3.5. Συνάφεια έργων προς τους στόχους 2007-13, ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΜΕΣΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ ΑΜΕΣΑ Κ'ΑΘΕ ΕΡΓΟ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΧΩΡΙΣ ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ
1. Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	2,9	26	11
2. Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΥΚΑ	4,3	26	10
3. ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	4,2	76	9
4. Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	5,7	17	13
5. Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	3,1	22	13
ΣΥΝΟΛΟ	3,9		2

Καμία κατηγορία φορέων υλοποίησης δεν καλύπτει με τα έργα της περισσότερους από τους μισούς στόχους. Δηλαδή, οι φορείς παρουσιάζουν στις προτάσεις τους μια σχετική εξειδίκευση, και επικεντρώνουν σε δράσεις ανάλογες βεβαίως του ειδικού αντικειμένου της δραστηριότητάς τους. Αυτό είναι αποτελεί ένα κρίσιμο σημείο στο σχεδιασμό ενός προγράμματος δράσεων, διότι αν δεν ληφθεί υπόψη, είναι δυνατόν να μη καταστεί δυνατόν να υποστηριχθούν επαρκώς όλοι οι στόχοι της στρατηγικής, αφού οι προτάσεις θα υποβάλλονται εστιασμένα σε συγκεκριμένους τομείς. (Π.χ. τα ΑΕΙ μπορεί να υποβάλλουν κατά κύριο λόγο προτάσεις εκπαιδευτικού χαρακτήρα, η Τοπική Αυτοδιοίκηση προτάσεις για τη δική της δραστηριότητα κ.ο.κ., με κίνδυνο συγκέντρωσης των πόρων σε ορισμένους μόνο τομείς).

Το πρόβλημα αυτό φαίνεται να αντανακλάται και στις δράσεις που υλοποιήθηκαν στο πεδίο της ΠΦΥ στα πλαίσια του ΕΣΠΑ 2007-13, όπως φαίνεται αμέσως παρακάτω.

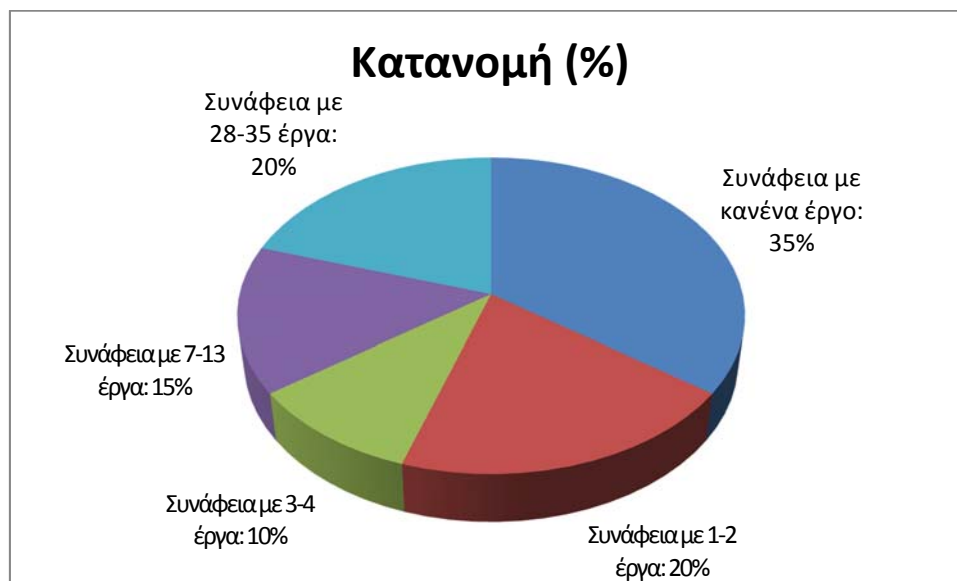
2.3.1. Συνάφεια των έργων με τους επιμέρους στόχους

Στον πίνακα 2.3.6 συνοψίζονται τα αποτελέσματα της αξιολόγησης της συνάφειας όλων των υλοποιηθέντων έργων, ενώ στο Διάγραμμα 2.3.2 αποδίδεται σχηματικά τα σημαντικότερα εξ αυτών.

Παράλληλα, στον πίνακα 2.3.7 παρουσιάζεται αναλυτικά η αξιολόγηση της συνάφειας των έργων με ένα έκαστο από τους ειδικούς στόχους της στρατηγικής υγείας 2007-13.

Πίνακας 2.3.6. Κατανομή των Ειδικών Στόχων αναλόγως του αριθμού έργων με τα οποία παρουσιάζουν συνάφεια.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΥΝ:	ΑΜΕΣΗ	(%)	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ	(%)
Συνάφεια με κανένα έργο	7	35,0%	2	10,0%
Συνάφεια με 1-2 έργα	4	20,0%	7	35,0%
Συνάφεια με 3-4 έργα	2	10,0%	1	5,0%
Συνάφεια με 7-13 έργα	3	15,0%	3	15,0%
Συνάφεια με 28-35 έργα	4	20,0%	7	35,0%



Διάγραμμα 2.3.2. Κατανομή των Ειδικών Στόχων αναλόγως του αριθμού των έργων από τα οποία εξυπηρετούνται.

Διαπιστώνονται τα εξής:

Επτά στόχοι (35%) δεν υποστηρίζονται άμεσα από κανένα από τα υλοποιηθέντα έργα. Οι στόχοι αυτοί είναι οι εξής:

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- 1.1 - Αριθμητική βελτίωση της στελέχωσης των μονάδων ΠΦΥ με εκπαιδευμένο προσωπικό
- 2.1 - Μείωση της ζήτησης για νοσοκομειακές υπηρεσίες μέσω του θεσμού του Οικογενειακού Ιατρού
- 2.2 - Αποφυγή της άσκοπης περιπλάνησης των ασθενών στο σύστημα υγείας μέσω του θεσμού του Οικογενειακού Ιατρού
- 4.1 - Ορθολογική κατανομή των δαπανών στις υπηρεσίες ΠΦΥ
- 5.1 - Μέτρηση της ικανοποίησης των αναγκών υγείας του πληθυσμού
- 8.1 - Εξασφάλιση της συναίνεσης των πολιτών στις μεταρρυθμίσεις στην ΠΦΥ
- 8.3 - Προβολή των θεσμών του Οικογενειακού Ιατρού και της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 2.3.7. Δείκτης συνάφειας των έργων ΠΦΥ με κάθε Ειδικό Στόχο της στρατηγικής 2007-13.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΕΡΓΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 1 ή 2
1.1 - Αριθμητική βελτίωση της στελέχωσης των μονάδων ΠΦΥ με εκπαιδευμένο προσωπικό	0	0	0
1.2 - Διαμόρφωση μιας κοινής, ενιαίας δέσμης παρεχόμενων υπηρεσιών στην ΠΦΥ	62	28	34
1.3 - Καταγραφή αναγκών υγείας του πληθυσμού	12	4	8
1.4 - Συνεχιζόμενη εκπαίδευση ανθρώπινου δυναμικού ΠΦΥ	65	29	36
2.1 - Μείωση της ζήτησης για νοσοκομειακές υπηρεσίες μέσω του θεσμού του Οικογενειακού Ιατρού	2	0	2
2.2 - Αποφυγή της άσκοπης περιπλάνησης των ασθενών στο σύστημα υγείας μέσω του θεσμού του Οικογεν. Ιατρού	2	0	2
3.1 - Εξασφάλιση της συνέχειας της φροντίδας και της παροχής ολοκληρωμένης πρωτοβάθμιας φροντίδας	28	7	21
3.2 - Αύξηση της ικανοποίησης των ασθενών από την ανταπόκριση των υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στις ανάγκες και απαιτήσεις του πληθυσμού	34	13	21
4.1-Ορθολογική κατανομή των δαπανών στις υπηρεσίες ΠΦΥ	1	0	1
4.2 - Αναδιάρθρωση του συστήματος χρηματοδότησης της ΠΦΥ	2	1	1
5.1 – Μέτρηση της ικανοποίησης των αναγκών υγείας του πληθυσμού	2	0	2
5.2 - Βελτίωση της ανταποκρισιμότητας του συστήματος ΠΦΥ στις ανάγκες υγείας	77	36	41
5.3 - Δημιουργία επιδημιολογικής βάσης δεδομένων ΠΦΥ	11	3	8
6.1α - Προώθηση της ισότητας στην πρόσβαση σε υπηρεσίες ΠΦΥ	28	9	19
6.1β – Πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες ΠΦΥ	72	35	37
7.1 - Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών για τη βελτίωση της διοικητικής ικανότητας των μονάδων ΠΦΥ	18	2	16
7.2 - Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών ή κάρτας υγείας για τη βελτίωση των καθημερινών συναλλαγών των πολιτών με τις μονάδες ΠΦΥ	5	1	4
8.1 – Εξασφάλιση της συναίνεσης των πολιτών στις νέες μεταρρυθμίσεις στην ΠΦΥ	0	0	0
8.2 – Συμβολή στην κατανόηση της αναγκαιότητας των μεταρρυθμίσεων και της ενεργής συμμετοχή των πολιτών	3	1	2
8.3 – Προβολή των θεσμών του οικογενειακού ιατρού και της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας.	1	0	1

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Είναι αξιοσημείωτο ότι η πλειονότητα των ανωτέρω στόχων συνδέονται με την υλοποίηση μιας συγκεκριμένης πολιτικής στον τομέα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, η οποία αναφέρεται στην εφαρμογή του θεσμού του Οικογενειακού Ιατρού και την αναπροσαρμογή του συστήματος χρηματοδότησης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας σύμφωνα με τη μεταρρύθμιση αυτή. Είναι εύλογο, ότι η μη υλοποίηση της πολιτικής για τον Οικογενειακό Ιατρό συνδέεται άμεσα με το γεγονός ότι κανένα από τα υλοποιηθέντα έργα δεν αναφέρεται σ' αυτή.

Τέσσερις στόχοι (20%) υποστηρίχθηκαν μόνο από 1-2 έργα. Πρόκειται για τους στόχους:

4.2 - Αναδιάρθρωση του συστήματος χρηματοδότησης της ΠΦΥ

7.1 - Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών για τη βελτίωση της διοικητικής ικανότητας των μονάδων ΠΦΥ

7.2 - Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών ή κάρτας υγείας για τη βελτίωση των καθημερινών συναλλαγών των πολιτών με τις μονάδες ΠΦΥ

8.2 – Συμβολή στην κατανόηση της αναγκαιότητας των μεταρρυθμίσεων και της ενεργής συμμετοχή των πολιτών

Και οι στόχοι αυτοί συνδέονται με την υποστήριξη μιας μεταρρυθμιστικής πολιτικής στην ΠΦΥ, και επομένως έχουν κοινά χαρακτηριστικά με την προηγούμενη κατηγορία.

Η πλειονότητα των έργων επικεντρώνεται στην εξυπηρέτηση τεσσάρων κατά κύριο λόγο στόχων, σε καθέναν από τους οποίους αναφέρονται 28-35 έργα. Πρόκειται για τους εξής στόχους:

1.2 - Διαμόρφωση μιας κοινής, ενιαίας δέσμης παρεχόμενων υπηρεσιών στην ΠΦΥ

1.4 - Συνεχιζόμενη εκπαίδευση ανθρώπινου δυναμικού ΠΦΥ

5.2 - Βελτίωση της ανταποκρισιμότητας του συστήματος ΠΦΥ στις ανάγκες υγείας

6.1β – Πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες ΠΦΥ.

Πρόκειται κατά κύριο λόγο για έργα τα οποία αποσκοπούν στην οργάνωση προγραμμάτων εκπαίδευσης, ανάπτυξης προτύπων φροντίδας υγείας και εξειδικευμένων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.

Τέλος, στο Παράρτημα Ι παρουσιάζεται η αναλυτική αξιολόγηση της συνάφειας κάθε έργου με ένα έκαστο από τους 20 Ειδικούς Στόχους.

2.3.2. Συμπεράσματα από την εξωτερική αξιολόγηση της συνάφειας των έργων με τη Στρατηγική 2007-2013

Τα κύρια σημεία της ανωτέρω αξιολόγησης συνοψίζονται στα εξής.

- Συνολικά, 4 από τα υλοποιηθέντα έργα (9,3%) παρουσίαζαν Δείκτη Συνάφειας με τους στόχους της στρατηγικής 2007-13 μικρότερο του 4.
- Δεκαεπτά έργα (39,5%) παρουσιάζουν Δείκτη Συνάφειας μεταξύ 6 και 9, ενώ 13 έργα (30,2%) δείκτη 10-13.
- Τέλος, 9 έργα (20,9%) παρουσίαζαν Δείκτη Συνάφειας μεγαλύτερο του 14.

Όσον αφορά τους φορείς υλοποίησης:

- Ο υψηλότερος Δείκτης Συνάφειας παρατηρείται στα έργα των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.
- Στη συνέχεια, οι επιστημονικοί οργανισμοί που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και τα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα υλοποιούν έργα με ένα μέσο δείκτη συνάφειας 10,7-10,8.
- Οι λοιποί επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς υλοποιούν έργα με χαμηλότερο συντελεστή συνάφειας, ενώ χαμηλός είναι και ο αντίστοιχος δείκτης του Υπουργείου και των νομικών προσώπων του ΕΣΥ.

Όσον αφορά τη συνάφεια των έργων με τους επιμέρους στόχους της Στρατηγικής 2007-2013:

- Επτά στόχοι (35%) δεν υποστηρίζονται άμεσα από κανένα από τα υλοποιηθέντα έργα.
- Τέσσερις στόχοι (20%) υποστηρίχθηκαν μόνο από 1-2 έργα.
- Η πλειονότητα των έργων επικεντρώνεται στην εξυπηρέτηση τεσσάρων κατά κύριο λόγο στόχων, σε καθέναν από τους οποίους αναφέρονται 28-35 έργα.

Από τα ανωτέρω δεδομένα προκύπτει ότι τα έργα που εντάχθηκαν δεν επέτυχαν να εξασφαλίσουν την υποστήριξη όλων των στόχων της στρατηγικής για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα, αλλά ήταν προσανατολισμένα σε συγκεκριμένες μόνο κατευθύνσεις. Μάλιστα, οι στόχοι που συνδέονται με ευρύτερες μεταρρυθμίσεις στην ΠΦΥ φαίνεται να μην εξυπηρετήθηκαν.

Αν επιχειρήσουμε μια θεματική ομαδοποίηση των στόχων στις κατηγορίες:

1. Προώθηση μεταρρυθμίσεων στην ΠΦΥ – Οικογενειακός Ιατρός
2. Λειτουργική βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών
3. Εκπαίδευση προσωπικού,

τότε διαπιστώνονται τα εξής:

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- Ο αριθμός των έργων που παρουσιάζουν άμεση συνάφεια με την πρώτη κατηγορία στόχων (δηλαδή την προώθηση μεταρρυθμίσεων στην ΠΦΥ) είναι μόνο 4.
- Ο αριθμός των έργων που παρουσιάζουν άμεση συνάφεια με τη δεύτερη κατηγορία στόχων φτάνει τα 41 (από τα 43).
- Τέλος, ο αριθμός των έργων που παρουσιάζουν συνάφεια με το στόχο της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης του ανθρώπινου δυναμικού φτάνει τα 29.

Από την ανωτέρω αξιολόγηση, προκύπτει εμφανώς, ότι τα έργα που εντάχθηκαν και υλοποιήθηκαν στα πλαίσια τόσο του ΕΠΑΝΑΔ όσο και του ΕΠ Διοικητικής Μεταρρύθμισης δεν επέτυχαν να εξυπηρετήσουν τους στόχους της στρατηγικής που αναφέρεται στη μεταρρύθμιση του συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και την εισαγωγή του θεσμού του Οικογενειακού Ιατρού.

2.4. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΑΥΤΟ-ΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΤΟΥΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 2007-13

Στην έρευνα αυτο-αξιολόγησης της συνάφειας των έργων προς τους στόχους της Στρατηγικής 2007-13, ανταποκρίθηκαν και συμμετείχαν οι φορείς 34 έργων, ήτοι το 79,1%.

Τα αποτελέσματα της έρευνας αυτής δίνουν μια αρκετά διαφορετική εικόνα σε σχέση με τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης. Κύριο χαρακτηριστικό είναι ότι οι φορείς υλοποίησης κρίνουν ότι το έργο τους έχει πολύ μεγαλύτερη συνάφεια με τους στόχους της στρατηγικής. Για το λόγο αυτό, οι δείκτες συνάφειας που προκύπτουν, είναι πολύ υψηλότεροι σε σχέση με εκείνους της εξωτερικής αξιολόγησης. Ειδικότερα:

Στον πίνακα 2.4.1. παρουσιάζεται η κατανομή των έργων ΠΦΥ αναλόγως του συνολικού δείκτη συνάφειας που υπολογίζεται με βάση την αυτοαξιολόγηση των φορέων υλοποίησης. Στον πίνακα 2.4.2 παρουσιάζονται αναλυτικά ανά έργο οι εκτιμήσεις των ιδίων των φορέων για τη συνάφεια των έργων τους με τη στρατηγική 2007-13.

Ο μέσος δείκτης συνάφειας που προκύπτει από την αυτοαξιολόγηση είναι 29,4, έναντι 9,9 της εξωτερικής αξιολόγησης, δηλαδή σχεδόν τριπλάσιος. Κανένας φορέας δεν εκτίμησε δείκτη συνάφειας χαμηλότερο του 15.

Το 29,4% των φορέων εκτιμά ότι το έργο του παρουσιάζει ένα δείκτη συνάφειας 35-40, που πρακτικά σημαίνει ότι εκτιμούν ότι τα έργα που υλοποίησαν, έχουν συνάφεια και εξυπηρετούν άμεσα σχεδόν όλους τους στόχους της στρατηγικής.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Ποσοστό 41,2% εκτιμά ένα δείκτη 25-34 και μόνο το 29,4% εκτιμούν ένα δείκτη συνάφειας χαμηλότερο του 25.

Πίνακας 2.4.1. Κατανομή έργων ΕΠΑΝΑΔ και Διοικητικής Μεταρρύθμισης αναλόγως του Δείκτη Συνάφειας κατά την αυτοαξιολόγηση.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Δείκτης συνάφειας 0-14	0	0	0	0%
Δείκτης συνάφειας 15-24	7	3	10	29,4%
Δείκτης συνάφειας 25-34	14	0	14	41,2%
Δείκτης συνάφειας 35-40	8	2	10	29,4%
Σύνολο	29	5	34	100%
Μέσος δείκτης συνάφειας	29,6	27,4	29,4	

Από την τεκμηρίωση που δίνουν οι φορείς υλοποίησης σε σχέση με την αξιολόγησή τους, προκύπτει εμφανώς ότι η κύρια αιτία της πολύ μεγάλης αυτής διαφοράς είναι ότι συμπεριλαμβάνουν στην αξιολόγησή τους όχι μόνο την άμεση συνάφεια, αλλά και κάθε έμμεση σχέση που μπορεί να έχει το έργο που υλοποίησαν με τους στόχους της Στρατηγικής.

Εντούτοις, η «έμμεση σχέση» αποτελεί ένα στοιχείο το οποίο παρουσιάζει εντονότερα στοιχεία υποκειμενικότητας.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 2.4.2. Αυτο-αξιολόγηση της συνάφειας των έργων προς τους στόχους της Εθνικής Στρατηγικής Υγείας 2007-2013.

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες	39	19	20
2	352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	28	13	15
3	370545	Ανάπτυξη εθνικού συστήματος πρόληψης και αντιμετώπισης της υπερβάρωτας και παχυσαρκίας σε παιδική και εφηβική ηλικία	39	19	20
4	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών 0 έως 18 ετών και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων αναπνευστικού	29	9	20
5	374850	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών ΠΦΥ και Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με Γενικά Νοσοκομεία	40	20	20
6	375238	Ολοκληρωμένο πλαίσιο ενίσχυσης ποιότητας υπηρεσιών και αναβάθμιση διαχειριστικής λειτουργίας των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στο Δήμο Θεσσαλονίκης	22	7	15
7	375378	Κατάρτιση επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και την παρέμβαση στην κοινότητα στα καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	24	9	15
8	375400	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και Πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών των Μονάδων ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ	-	-	-
9	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	26	10	16
10	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μεζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	26	13	13
11	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην "Πρωτογενή Πρόληψη" και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία"	18	5	13
12	375722	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας - Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας	39	19	20
13	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ'οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδα στην Κοινότητα	34	17	17
14	376390	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών παροχής ΠΦΥ και των Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων και ΟΤΑ.	-	-	-
15	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	-	-	-
16	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού, ευαισθητοποίηση της κοινότητας και εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων στη χορήγηση των κυτταροστατικών ουσιών και στη φροντίδα των πασχόντων	31	14	17
17	376911	Διαπίστωση εργαστηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» και του παραρτήματος «ΚΑΥΤΑΝΤΖΟΓΛΟΥ»	34	16	18
18	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορ. Αιγαίου στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων προαγωγής της υγείας στα πλαίσια της ΠΦΥ	40	20	20
19	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση ανανηπτών στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και ενημέρωση - ευαισθητοποίηση του πληθυσμού	27	10	17

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ
20	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	28	11	17
21	429996	Πρωτοβάθμια Συνεχιζόμενη Διεπιστημονική Φροντίδα και Υποστήριξη στην Κοινότητα, για Ασθενείς με Καρκίνο	35	15	20
22	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων πολιτών και ενδυνάμωσή τους, με στόχο τη σωστή χρήση των υπηρεσιών υγείας σε περιφέρειες σταδιακής εξόδου (Αττική - Κεντρική Μακεδονία)	22	9	13
23	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας) για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας	36	16	20
24	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας βασιζόμενων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις	36	16	20
25	434241	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας σε κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας	27	11	16
26	434313	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης της υγείας (βελτιστοποίηση λειτουργίας μονάδων υγείας)	-	-	-
27	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω Τηλεϊατρικής»	33	15	18
28	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες	31	15	16
29	441211	Ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας - Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ για την πρόληψη της υγείας πολιτών χωρίς ασφαλιστική ικανότητα	-	-	-
30	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό βασισμένο σε ένα ευφυές πληροφοριακό σύστημα (ΠΑΥΕΥΣ)	28	11	17
31	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	22	2	20
32	441238	Δράσεις ενίσχυσης του δικτύου παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ στο Δήμο Αθηναίων και υποστήριξη της προσβασιμότητας των οικονομικά ευάλωτων ομάδων πληθυσμού στις παρεχόμενες υπηρεσίες	-	-	-
33	445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ	-	-	-
34	446783	«Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά και ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό»	15	7	8
35	446792	Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	22	8	14
36	446795	Ανάπτυξη και λειτουργία εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου για την πρόληψη, αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	33	14	19
37	483771	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας»	-	-	-
ΕΡΓΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ					
38	464388	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας	20	6	14
39	464607	Κατάρτιση νοσηλευτών ΥΠΕ στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	22	10	12
40	464610	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 16 νοσοκομείων	22	9	13

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ
41	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου με την ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων	35	15	20
42	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτικά ιδρύματα, Κέντρα Υγείας) και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας	-	-	-
43	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	38	18	18

Στον πίνακα 2.4.3 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της αυτοαξιολόγησης κατά κατηγορία έργων, και στον πίνακα 2.4.4 κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης. Από τους πίνακες αυτούς διαπιστώνονται τα εξής:

Καταρχήν δεν φαίνεται να παρατηρούνται διαφορές μεταξύ των διαφόρων κατηγοριών έργων ως προς τον αυτο-εκτιμώμενο βαθμό συνάφειας προς τη στρατηγική. Όλες οι κατηγορίες έργων παρουσιάζονται να έχουν εξίσου υψηλή συνάφεια με όλο το εύρος των στόχων.

Σε σχέση με τους φορείς υλοποίησης, και εδώ δεν παρατηρούνται αξιοσημείωτες διαφορές. Οι κατηγορίες που παρουσιάζουν τον υψηλότερο βαθμό αυτοεκτιμώμενης συνάφειας είναι τα νομικά πρόσωπα του Υπουργείου Υγείας και τα ΑΕΙ/ΤΕΙ, ενώ το χαμηλότερο οι επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς.

Πίνακας 2.4.3. Μέσος δείκτης συνάφειας προς τη στρατηγική υγείας 2007-2013 κατά κατηγορία έργων.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΡΓΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	8	28,4
Οργάνωση δικτύων πρόληψης και προγραμμάτων Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	7	28,1
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ κc νοσηλευτικής φροντίδας	8	28,8
Ανάπτυξη συστημάτων και προτύπων ποιότητας	10	32,0
Ενίσχυση Α/βάθμιας περιθαλψης ανασφαλιστων	1	27,0
ΣΥΝΟΛΟ	34	29,4

Πίνακας 2.4.4. Μέσο σκορ συνάφειας προς τη στρατηγική της περιόδου 2007-2013 κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ
1. Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	3	33,3
2. Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΥΚΑ	6	26,8
3. ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	16	31,6
4. Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	2	29,0
5. Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	7	25,1
ΣΥΝΟΛΟ	34	29,3

Στον πίνακα 2.4.5 παρουσιάζονται ορισμένα πρόσθετα στοιχεία όσον αφορά την αυτοεκτιμώμενη συνάφεια των έργων με τους στόχους της στρατηγικής 2007-13. Συνολικά κατά μέσο όρο, οι φορείς εκτιμούν ότι τα έργα που υλοποίησαν εξυπηρετούν άμεσα περίπου 13 (επί συνόλου 20) στόχους. Και επιπλέον έχουν έμμεση συνάφεια με 4,3 ακόμη στόχους. Θα πρέπει να σημειωθεί, ότι σύμφωνα με τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης (πίνακας 2.3.5), ο μέσος όρος εξυπηρετούμενων στόχων είναι μόνο 3,9.

Οι φορείς του Υπουργείου Υγείας και τα ΑΕΙ/ΤΕΙ παρουσιάζουν τον υψηλότερο μέσο όρο, με 15,3 και 14,6 αντίστοιχα (έναντι 2,9 και 4,2 σύμφωνα με την εξωτερική αξιολόγηση). Οι αποκλίσεις αυτές είναι αποτέλεσμα της ευρείας ερμηνείας που το σύνολο των φορέων έδωσε στην έννοια της συνάφειας, συμπεριλαμβάνοντας και κάθε έμμεση σχέση.

Πίνακας 2.4.5. Συνάφεια έργων προς τους στόχους 2007-13, ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΜΕΣΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ ΑΜΕΣΑ ΚΑΘΕ ΕΡΓΟ	ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟΥΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΧΩΡΙΣ ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ
1. Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	15,3	2,7	2,0
2. Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΥΚΑ	10,7	5,5	3,8
3. ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	14,6	4,3	2,3
4. Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	11,5	6,0	2,5
5. Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	10,7	3,7	5,6
ΣΥΝΟΛΟ	12,9	4,3	3,3

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στον πίνακα 2.4.6 παρουσιάζεται η κατανομή των Ειδικών Στόχων της στρατηγικής αναλόγως του αριθμού των έργων από τα οποία οι φορείς εκτιμούν ότι εξυπηρετήθηκαν. Επίσης, στον πίνακα 2.4.7 παρουσιάζεται αναλυτικά ανά στόχο η (αυτο)εκτιμώμενη συνάφεια με τα έργα που υλοποιήθηκαν.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις λοιπόν των φορέων, δεν υπάρχει κανένας στόχος ο οποίος να μην εξυπηρετήθηκε από 1 ως 10 τουλάχιστον έργα. Ακόμη και οι στόχοι που σχετίζονται με την προώθηση του Οικογενειακού Ιατρού ή την οικονομική αναδιοργάνωση του συστήματος ΠΦΥ φέρονται να έχουν εξυπηρετηθεί από κάποια τουλάχιστον έργα, σε αντίθεση με την εξωτερική αξιολόγηση που δεν διαπίστωσε κανένα.

Πίνακας 2.4.6. Κατανομή των Ειδικών Στόχων αναλόγως του αριθμού έργων με τα οποία παρουσιάζουν συνάφεια.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΥΝ:	ΑΜΕΣΗ		ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ	
		(%)		(%)
Συνάφεια με 0-10 έργα	0	-	0	-
Συνάφεια με 14-19 έργα	9	45%	0	-
Συνάφεια με 20-29 έργα	8	40%	14	70%
Συνάφεια με 30+ έργα	3	15%	6	30%

Σύμφωνα με τις ίδιες εκτιμήσεις των φορέων, 9 στόχοι υπηρετήθηκαν από 14-19 έργα και 8 στόχοι από 20-29. Και οι αριθμοί αυτοί είναι μακράν υψηλότεροι από τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης που παρουσιάστηκαν στον πίνακα 2.3.6 και τα οποία σχολιάζονται στο κεφάλαιο 2.3.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 2.4.7. Δείκτης συνάφειας των έργων ΠΦΥ με κάθε Ειδικό Στόχο της στρατηγικής 2007-13.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΕΡΓΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 1 ή 2	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 0
1.1 - Αριθμητική βελτίωση της στελέχωσης των μονάδων ΠΦΥ με εκπαιδευμένο προσωπικό	48	20	28	6
1.2 - Διαμόρφωση μιας κοινής, ενιαίας δέσμης παρεχόμενων υπηρεσιών στην ΠΦΥ	56	25	31	3
1.3 - Καταγραφή αναγκών υγείας του πληθυσμού	55	24	31	3
1.4 - Συνεχιζόμενη εκπαίδευση ανθρώπινου δυναμικού ΠΦΥ	60	29	31	3
2.1 - Μείωση της ζήτησης για νοσοκομειακές υπηρεσίες μέσω του θεσμού του Οικογενειακού Ιατρού	41	16	25	9
2.2 - Αποφυγή της άσκοπης περιπλάνησης των ασθενών στο σύστημα υγείας μέσω του θεσμού του Οικογεν. Ιατρού	40	16	24	10
3.1 - Εξασφάλιση της συνέχειας της φροντίδας και της παροχής ολοκληρωμένης πρωτοβάθμιας φροντίδας	65	31	34	0
3.2 - Αύξηση της ικανοποίησης των ασθενών από την ανταπόκριση των υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στις ανάγκες και απαιτήσεις του πληθυσμού	65	31	34	0
4.1-Ορθολογική κατανομή των δαπανών στις υπηρεσίες ΠΦΥ	51	20	31	3
4.2 - Αναδιάρθρωση του συστήματος χρηματοδότησης της ΠΦΥ	48	18	30	4
5.1 – Μέτρηση της ικανοποίησης των αναγκών υγείας του πληθυσμού	50	19	31	3
5.2 - Βελτίωση της ανταποκρισιμότητας του συστήματος ΠΦΥ στις ανάγκες υγείας	61	28	33	1
5.3 - Δημιουργία επιδημιολογικής βάσης δεδομένων ΠΦΥ	46	19	27	7
6.1α - Προώθηση της ισότητας στην πρόσβαση σε υπηρεσίες ΠΦΥ	58	26	32	2
6.1β – Πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες ΠΦΥ	67	33	34	0
7.1 - Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών για τη βελτίωση της διοικητικής ικανότητας των μονάδων ΠΦΥ	43	19	20	14
7.2 - Ανάπτυξη πληροφοριακών υποδομών ή κάρτας υγείας για τη βελτίωση των καθημερινών συναλλαγών των πολιτών με τις μονάδες ΠΦΥ	34	14	20	14
8.1 – Εξασφάλιση της συναίνεσης των πολιτών στις νέες μεταρρυθμίσεις στην ΠΦΥ	36	14	22	12
8.2 – Συμβολή στην κατανόηση της αναγκαιότητας των μεταρρυθμίσεων και της ενεργής συμμετοχή των πολιτών	44	17	27	7
8.3 – Προβολή των θεσμών του οικογενειακού ιατρού και της ηλεκτρονικής κάρτας υγείας.	33	10	24	10

2.4.2. Συμπεράσματα

Συμπερασματικά, τα στοιχεία της έρευνας αυτο-αξιολόγησης της συνάφειας των έργων με τους στόχους της στρατηγικής 2007-13 χαρακτηρίζονται περισσότερο από την υποκειμενική αντίληψη των φορέων τόσο για τον τρόπο που αντιλαμβάνονται τη στρατηγική για την ΠΦΥ και τους στόχους της, όσο και από την προσπάθεια των φορέων να αναζητήσουν και να καταδείξουν τη σχέση που μπορεί να έχει με αυτή, είτε άμεσα είτε έμμεσα, το έργο που υλοποιούν.

Η υποκειμενικότητα των αντιλήψεων αυτών δεν επιτρέπει την εξαγωγή αξιολογικών συμπερασμάτων για το βαθμό που τα έργα αυτά εξυπηρέτησαν τους στόχους της στρατηγικής 2007-2013. Στο ερώτημα αυτό είναι καταλληλότερες οι απαντήσεις που στηρίζονται στα στοιχεία της εξωτερικής αξιολόγησης, τα συμπεράσματα της οποίας συνοψίζονται στο κεφ. 2.3.2.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3: ΠΡΟΟΔΟΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

3.1. ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΙΚΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΟΔΟΥ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

Η αξιολόγηση της προόδου συνίσταται στην εκτίμηση του βαθμού υλοποίησης των προβλεπόμενων δράσεων και ενεργειών του έργου, μέσα στα προκαθορισμένα χρονοδιαγράμματα. Η αξιολόγηση της προόδου περιλαμβάνει, σε σημαντικό βαθμό, τη χρονική διάσταση. Δηλαδή η πρόοδος ενός έργου αξιολογείται σε μια ορισμένη χρονική στιγμή και το αποτέλεσμα της αξιολόγησης αναφέρεται στην επιτευχθείσα πρόοδο μέχρι τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή.

Η αξιολόγηση της προόδου απαντά σε ερώτημα όπως:

- Επιτεύχθηκε η συνολική ολοκλήρωση του έργου;
- Υλοποιήθηκαν όλα τα υποέργα και οι δράσεις που προέβλεπε ο σχεδιασμός του έργου;
- Σε τι βαθμό υλοποιήθηκε το φυσικό αντικείμενο του έργου;
- Η πρόοδος των εργασιών έγινε μέσα στα προβλεπόμενα χρονοδιαγράμματα;
- Σε τι βαθμό υλοποιήθηκε το οικονομικό αντικείμενο του έργου;

Συνεπώς, η πρόοδος σε ένα πρόγραμμα ή έργο αναφέρεται στις ακόλουθες διαστάσεις:

- Στην υλοποίηση του φυσικού αντικειμένου
- Στην υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου
- Στην υλοποίηση των δεικτών του έργου
- Στην τήρηση των χρονοδιαγραμμάτων και
- Συνολικά στην ολοκλήρωση ή όχι του έργου

Ειδικότερα:

1. **Υλοποίηση φυσικού αντικειμένου:** Ο βαθμός υλοποίησης του φυσικού αντικειμένου μπορεί να μετρηθεί με τους ακόλουθους δείκτες
 - 1.1. **Ποσοστό ολοκλήρωσης και υποβολής των παραδοτέων του έργου:** Σύμφωνα με το σχεδιασμό του έργου και την Απόφαση Ένταξης, κάθε έργο προβλέπει έναν αριθμό παραδοτέων [A]. Από τα παραδοτέα αυτά, κατά τη στιγμή της αξιολόγησης, έχουν ολοκληρωθεί και υποβληθεί στην εποπτεύουσα αρχή ένας αριθμός [a]. Ο δείκτης «ποσοστό υποβολής παραδοτέων του έργου» είναι η ποσοστιαία έκφραση του [a] επί του συνολικού [A], ήτοι $= a*100/A$.
 - 1.2. **Ποσοστό υλοποίησης φυσικού αντικειμένου:** Σε πολλά έργα, το φυσικό τους αντικείμενο είναι ποσοτικό ή μπορεί να εκφρασθεί ποσοτικά (π.χ. εκπαίδευση 1000 ατόμων). Σύμφωνα με το σχεδιασμό του έργου την Απόφαση Ένταξης, το προβλεπόμενο φυσικό αντικείμενο του έργου

είναι [B]. Από αυτό, κατά τη στιγμή της αξιολόγησης, έχει υλοποιηθεί το [β]. Ο δείκτης «Ποσοστό υλοποίησης φυσικού αντικειμένου» είναι η ποσοστιαία έκφραση του [β] επί του συνολικού [B], ήτοι $= [\beta] * 100 / [B]$.

2. **Υλοποίηση οικονομικού αντικειμένου:** Ένα σημαντικό κριτήριο προόδου ενός έργου είναι ο βαθμός υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου του έργου. Η υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου εκφράζεται με το ποσοστό πληρωμών καθώς και το ποσοστό νομικών δεσμεύσεων και συμβασιοποιήσεων κάθε έργου σε σχέση με τον προβλεπόμενο προϋπολογισμό.

Ειδικότερα, ο βαθμός υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου μπορεί να μετρηθεί με τους ακόλουθους δείκτες:

- 2.1. **Ποσοστό νομικών δεσμεύσεων επί του προϋπολογισμού:** Εκφράζει το ποσοστό του προϋπολογισμού του έργου το οποίο έχει νομική δέσμευση, στην οποία συμπεριλαμβάνονται όλες οι διενεργηθείσες πληρωμές καθώς τα ποσά των συμβάσεων που έχουν συναφθεί αλλά δεν έχουν ακόμη καταβληθεί ως πληρωμές. Εάν [Π] ο προϋπολογισμός και [α] το ποσό των νομικών δεσμεύσεων, τότε ο δείκτης ισούται με $[α] * 100 / [Π]$.
- 2.2. **Ποσοστό πληρωμών επί του προϋπολογισμού:** Εκφράζει το ύψος των πληρωμών που έχει γίνει ως ποσοστό επί του προϋπολογισμού του έργου. Εάν [Π] ο προϋπολογισμός και [π] το ύψος των πληρωμών, ο δείκτης ισούται με $[π] * 100 / [Π]$.
3. **Τήρηση χρονοδιαγράμματος:** Η αξιολόγηση της τήρησης του χρονοδιαγράμματος κάθε έργου μπορεί να αξιολογηθεί με τους εξής δείκτες:
- 3.1. **Χρόνος έναρξης και λήξης:** Αναφέρεται στην έγκαιρη έναρξη του έργου σύμφωνα με τον προβλεπόμενο χρόνο έναρξης.'
- 3.2. **Χρόνος λήξης:** Αναφέρεται στο χρόνο ολοκλήρωσης του έργου και στην απόκλισή του από τον προβλεπόμενο στην Απόφαση Ένταξης.
- 3.3. **Συνολική διάρκεια έργου:** Σύμφωνα με την Απόφαση Ένταξης, κάθε έργο μια προκαθορισμένη χρονική διάρκεια [X] μηνών, ανεξαρτήτως της χρονικής στιγμής έναρξης. Ο δείκτης «Συνολικής διάρκειας έργου» αναφέρεται στο βαθμό τήρησης του χρονοδιαγράμματος ως προς τη συνολική του διάρκεια και ισούται με την ποσοστιαία έκφραση της παρατηρηθείσας διάρκειας [χ] ως προς την προβλεπόμενη διάρκεια [X].
'Ητοι: $= [χ] * 100 / [X]$.

Θεωρητικά ο δείκτης μπορεί να λάβει τιμές μικρότερες του 100 εάν η παρατηρηθείσα διάρκεια ήταν μικρότερη από την προβλεπόμενη, ή μεγαλύτερες του 100, εάν ήταν μεγαλύτερη. Οι μονάδες υπέρβασης (ή υστέρηση) του δείκτη πέραν του 100 εκφράζουν το ποσοστό (%) υπέρβασης ή υστέρησης του προβλεπόμενου χρόνου υλοποίησης.

4. **Ολοκλήρωση του έργου:** Το κριτήριο αυτό αναφέρεται στο κατά πόσο το έργο ολοκληρώθηκε ή όχι. Η ολοκλήρωση μπορεί να αφορά

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- 4.1. Μόνο την υλοποίηση του έργου, χωρίς να περιλαμβάνει και τη διοικητική του ολοκλήρωση, ή
- 4.2. Την πλήρη ολοκλήρωση, που συμπεριλαμβάνει τόσο το φυσικό αντικείμενο του έργου όσο και τη διοικητική του ολοκλήρωση.

Με βάση τα ανωτέρω, η αξιολόγηση της Προόδου των έργων πραγματοποιείται με τη συλλογή και επεξεργασία των στοιχείων που περιλαμβάνονται στον πίνακα 3.1.1.

Τα ανωτέρω στοιχεία συγκεντρώθηκαν από δύο πηγές: (α) Από το ΟΠΣ του ΕΣΠΑ και (β) με έρευνα στους ίδιους τους φορείς υλοποίησης. Με τον τρόπο αυτό εξασφαλίζεται η αντικειμενικότητα των δεδομένων, και η οπτική αφενός των υπηρεσιών παρακολούθησης των έργων και αφετέρου των φορέων υλοποίησης. Η συλλογή στοιχείων από δύο πηγές αποδεικνύεται απολύτως απαραίτητη, καθώς φαίνεται να υπάρχουν αξιοσημείωτες αποκλίσεις μεταξύ των δύο πλευρών.

Πίνακας 3.1.1. Φόρμα και κριτήρια αξιολόγησης προόδου έργου.

ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΣ ΠΡΟΟΔΟΥ	ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΑ	ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ
1. ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ		
1.1. Παραδοτέα:	Προβλεπόμενα: Αριθμός:.....	Υποβληθέντα: Αριθμός:.....
1.2. Υλοποίηση φυσικού αντικειμένου::	Τιμή-στόχος: Αριθμός:.....	Τιμή υλοποίησης:: Αριθμός:.....
2. ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ		
2.1. Νομικές δεσμεύσεις: Ποσοστό νομικών δεσμεύσεων επί του προϋπολογισμού	Ποσό:	(%) του προϋπολογισμού:
2.1. Πληρωμές: Ποσοστό πληρωμών επί του προϋπολογισμού	Ποσό:	(%) του προϋπολογισμού:
3. ΤΗΡΗΣΗ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΟΣ		
3.1. Χρόνος έναρξης: (Προβλεπόμενος – Πραγματικός)	Προβλεπόμενος: Ημερομ:.....	Πραγματικός: Ημερομ:.....
3.2. Χρόνος λήξης: (Προβλεπόμενος – Πραγματικός)	Προβλεπόμενος: Ημερομ:.....	Πραγματικός: Ημερομ:.....
3.3. Συνολική διάρκεια: (Προβλεπόμενη – Πραγματική)	Προβλεπόμενη: Αρ. μηνών:.....	Πραγματική: Αρ. μηνών:.....
4. ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ		
4.1. Ολοκλήρωση έργου:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
4.2. Διοικητική ολοκλήρωση:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

3.2. ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΥΠΟΕΡΓΩΝ

3.2.1. Συλλογή των στοιχείων

Οι πληροφορίες για το βαθμό υλοποίησης των υποέργων των ενταχθέντων έργων συγκεντρώθηκαν με άμεση έρευνα στους φορείς υλοποίησης, δεδομένου ότι τα τηρούμενα στοιχεία του ΟΠΣ δεν παρέχουν πληροφορίες για το βαθμό υλοποίησης των υποέργων.

Κατά την έρευνα, συγκεντρώθηκαν στοιχεία από 29 εκ των 37 υλοποιηθέντων έργων, ήτοι για το 78,4% των έργων. Από αυτά, τα 25 έργα είναι ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ και τα 4 πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Στα 29 έργα της έρευνας, αντιστοιχούν 88 υποέργα. Τα 80 εξ αυτών αντιστοιχούν στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ και τα 8 στα έργα της Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

3.2.2. Υλοποίηση υποέργων

Στον πίνακα 3.2.1 παρουσιάζεται η κατανομή των υποέργων ως προς το βαθμό υλοποίησης. Διαπιστώνονται τα εξής:

Το ποσοστό των υποέργων που έχουν ολοκληρωθεί φτάνει το 36,4%. Το ποσοστό ολοκλήρωσης είναι 100% στα έργα της Διοικητικής Μεταρρύθμισης και 30% στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ.

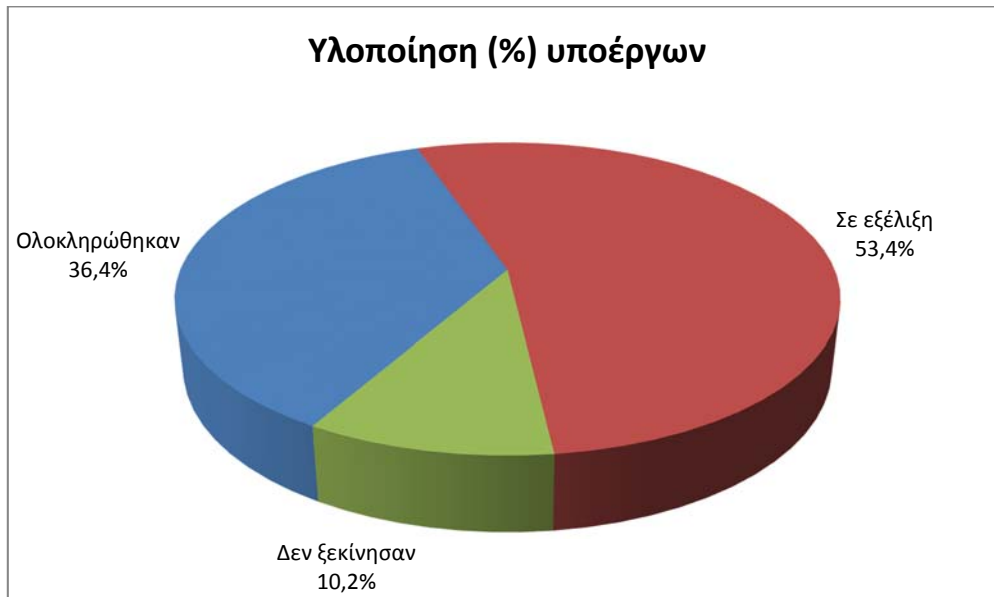
Σαράντα επτά (47) υποέργα, ήτοι το 53,4% του συνόλου (ή το 58,8% του ΕΠΑΝΑΔ) βρίσκονται σε εξέλιξη, ενώ 9 υποέργα (10,2%) δεν είχαν ξεκινήσει. Όλα τα υποέργα σε εξέλιξη ανήκουν σε έργα του ΕΠΑΝΑΔ.

Η κύρια διαπίστωση είναι ότι το 63,6% των υποέργων δεν έχουν ακόμη ολοκληρωθεί.

Πίνακας 3.2.1. Ολοκλήρωση υποέργων.

ΥΠΟΕΡΓΑ	ΕΠΑΝΑΔ		ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ		ΣΥΝΟΛΟ	
	Αριθμός	(%)	Αριθμός	(%)	Αριθμός	(%)
Ολοκληρώθηκαν	24	30,0%	8	100%	32	36,4%
Σε εξέλιξη	47	58,8%	-	-	47	53,4%
Δεν ξεκίνησαν	9	11,2%	-	-	9	10,2%
ΣΥΝΟΛΟ	80	100%	8	100%	88	100%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 3.2.1. Ολοκλήρωση υποέργων.

Όσον αφορά τον τρόπο υλοποίησης, 62 από τα 88 υποέργα (70,4%) υλοποιούνται με ανάθεση σε εξωτερικό ανάδοχο, ενώ τα υπόλοιπα 26 (29,6%) με αυτεπιστασία.

Στα υποέργα με ανάθεση, το ποσοστό ολοκλήρωσης είναι 41%, ενώ στα υποέργα με αυτεπιστασία 23%.

3.3. ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ – ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ

3.3.1. Συγκέντρωση των παραδοτέων

Σύμφωνα με τα εγκεκριμένα Τεχνικά Δελτία των Πράξεων, στα 43 έργα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που εντάχθηκαν στο ΕΣΠΑ, προβλέπεται η υλοποίηση υποβολή 594 παραδοτέων, η φύση και η κατανομή των οποίων περιγράφηκε στο κεφ. 1.

Στο πλαίσιο της παρούσας μελέτης, σε συνεργασία με την ΕΥΤΥΚΑ, επιδιώχθηκε η συλλογή του συνόλου των παραδοτέων των έργων. Για το σκοπό αυτό, δημιουργήθηκε ειδική διαδικτυακή βάση δεδομένων, η οποία, με την υποστήριξη του κατάλληλου λογισμικού, επέτρεπε την ηλεκτρονική υποβολή των παραδοτέων από τους ίδιους τους φορείς υλοποίησης.

Παράλληλα, το Υπουργείο Υγείας απεύθυνε επιστολή με την οποία καλούσε τους φορείς να υποβάλουν τα παραδοτέα.

Στη συνέχεια, ακολούθησε μια φάση συνεχούς συνεργασίας και επικοινωνίας του αναδόχου με όλους τους φορείς υλοποίησης, κατά την οποία παρασχέθηκε τεχνική βοήθεια για την υποβολή των παραδοτέων.

Με το τέλος της διαδικασίας αυτής, δημιουργήθηκε μια βάση δεδομένων με όλα τα παραδοτέα που υποβλήθηκαν, η οποία προσφέρθηκε στην ΕΥΤΥΚΑ και το Υπουργείο Υγείας στο πλαίσιο της παρούσας μελέτης.

3.3.2. Ολοκλήρωση και υποβολή παραδοτέων

Από τη διαδικασία συλλογής και μέχρι την 15η Απριλίου 2015, επιτεύχθηκε η πλήρης ή μερική συγκέντρωση των παραδοτέων από 29 έργα. Ειδικότερα, από τα 43 έργα, τα 11 (25,6%) έκαναν πλήρη ή σχεδόν πλήρη υποβολή παραδοτέων, τα 18 (41,9%) μερική ή ελλιπή υποβολή, ενώ τα υπόλοιπα 14 (32,5%) δεν υπέβαλαν παραδοτέα. (Μεταξύ αυτών περιλαμβάνονται και τα 6 έργα τα οποία δεν υλοποιήθηκαν). (Διάγραμμα 3.3.1).

Ο αριθμός των παραδοτέων που είχαν ολοκληρωθεί και υποβλήθηκαν, φτάνει τα 217, ήτοι το 36,5%. Επιπλέον, σύμφωνα με τα στοιχεία που υπέβαλαν οι φορείς, ένας αριθμός 123 παραδοτέων (20,7%) ήταν σε εξέλιξη, ενώ άλλα 88 παραδοτέα (14,8%) δεν είχαν αρχίσει. Τέλος, για τα υπόλοιπα 166 παραδοτέα (27,9%), δεν υπάρχουν πληροφορίες, αφού οι φορείς υλοποίησης των αντίστοιχων έργων δεν τα υπέβαλαν, ούτε έδωσαν σχετικές πληροφορίες (Διάγραμμα 3.3.2). Μεταξύ αυτών, περιλαμβάνονται και τα 62 προβλεπόμενα παραδοτέα των 6 έργων που δεν υλοποιήθηκαν. Συνεπώς η απουσία πληροφοριών αφορά 104 παραδοτέα (17,5%).

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 3.3.1. Κατανομή των έργων ως προς την υποβολή παραδοτέων.



Διάγραμμα 3.3.2. Κατανομή των προβλεπόμενων παραδοτέων ως προς την υποβολή τους.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Παραδοτέα κατά κατηγορία έργων. Στον πίνακα 3.3.1 παρουσιάζεται ο αριθμός και το ποσοστό ολοκλήρωσης και παράδοσης των προβλεπόμενων παραδοτέων κατά κατηγορία έργων, ενώ στο Διάγραμμα 3.3.3 φαίνεται σχηματικά το ποσοστό υλοποίησης των παραδοτέων κατά κατηγορία.

Το υψηλότερο ποσοστό υποβολής παρατηρείται στην κατηγορία έργων με θεματικό αντικείμενο «εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση», όπου φτάνει το 70%. Στα έργα ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας το ποσοστό ολοκλήρωσης και υποβολής φτάνει το 61,5%, ενώ στα έργα ανάπτυξης προτύπων στο 40,2%. Τα παραδοτέα των έργων που αφορούν ανάπτυξη προγραμμάτων Αγωγής και Προαγωγής Υγείας παραδόθηκαν σε ποσοστό 51,1%.

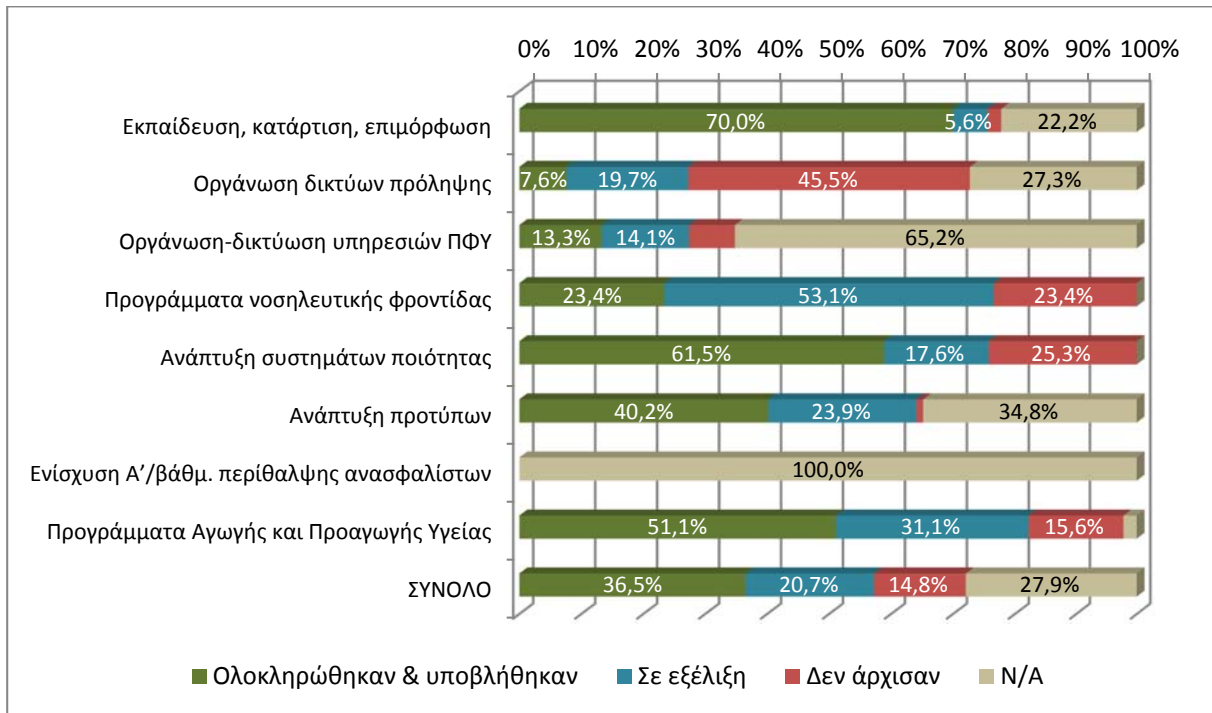
Το υψηλότερο ποσοστό παραδοτέων σε εξέλιξη αφορά τα έργα οργάνωσης προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας (53,1%).

Σε σχέση με τα παραδοτέα τα οποία δεν άρχισαν, το ποσοστό τους στην κατηγορία έργων οργάνωσης δικτύων πρόληψης φτάνει στο 45,5%.

Πίνακας 3.3.1 Ολοκλήρωση και υποβολή των παραδοτέων, κατά κατηγορία έργων.

Κατηγορία έργων	Προβλε- πόμενα	Υποβλη- θέντα	(%)	Σε εξέλιξη	(%)	Δεν άρχισαν	(%)	N/A	(%)
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	90	63	70,0%	5	5,6%	2	2,2%	20	22,2%
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	66	5	7,6%	13	19,7%	30	45,5%	18	27,3%
Οργάνωση- δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	135	18	13,3%	19	14,1%	10	7,4%	88	65,2%
Προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας	64	15	23,4%	34	53,1%	15	23,4%	0	0,0%
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	91	56	61,5%	16	17,6%	23	25,3%	0	0,0%
Ανάπτυξη προτύπων	92	37	40,2%	22	23,9%	1	1,1%	32	34,8%
Ενίσχυση Α'/βάθμ. περίθαλψης ανασφαλιστών	11	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	11	100%
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	45	23	51,1%	14	31,1%	7	15,6%	1	2,2%
ΣΥΝΟΛΟ	594	217	36,5%	123	20,7%	88	14,8%	166	27,9%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 3.3.3. Ποσοστό υλοποίησης παραδοτέων κατά κατηγορία έργων.

Η κατηγορία έργων στην οποία παρατηρείται η μεγαλύτερη έλλειψη πληροφοριών σε σχέση με την ολοκλήρωση των παραδοτέων είναι τα έργα οργάνωσης και δικτύωσης υπηρεσιών ΠΦΥ, όπου η απουσία πληροφοριών φτάνει στο 65% των παραδοτέων.

Παραδοτέα κατά κατηγορία φορέων. Στον πίνακα 3.3.3 και στο διάγραμμα 3.3.4 παρουσιάζεται το ποσοστό ολοκλήρωσης και υποβολής των παραδοτέων κατά κατηγορία φορέων. Διαπιστώνονται τα εξής. Η κατηγορία φορέων που ολοκλήρωσε και υπέβαλε σε υψηλότερο ποσοστό τα προβλεπόμενα παραδοτέα είναι οι επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς, σε ποσοστό 67,9%, οι οποίοι υπέβαλαν τα 53 από τα 78 προβλεπόμενα παραδοτέα, ενώ δήλωσαν ότι άλλα 11 (14,1%) ήταν σε εξέλιξη.

Οι φορείς του Υπουργείου Υγείας ολοκλήρωσαν και υπέβαλαν τα παραδοτέα σε ποσοστό 45% (36 από τα 80) ενώ άλλα 4 ήταν σε εξέλιξη.

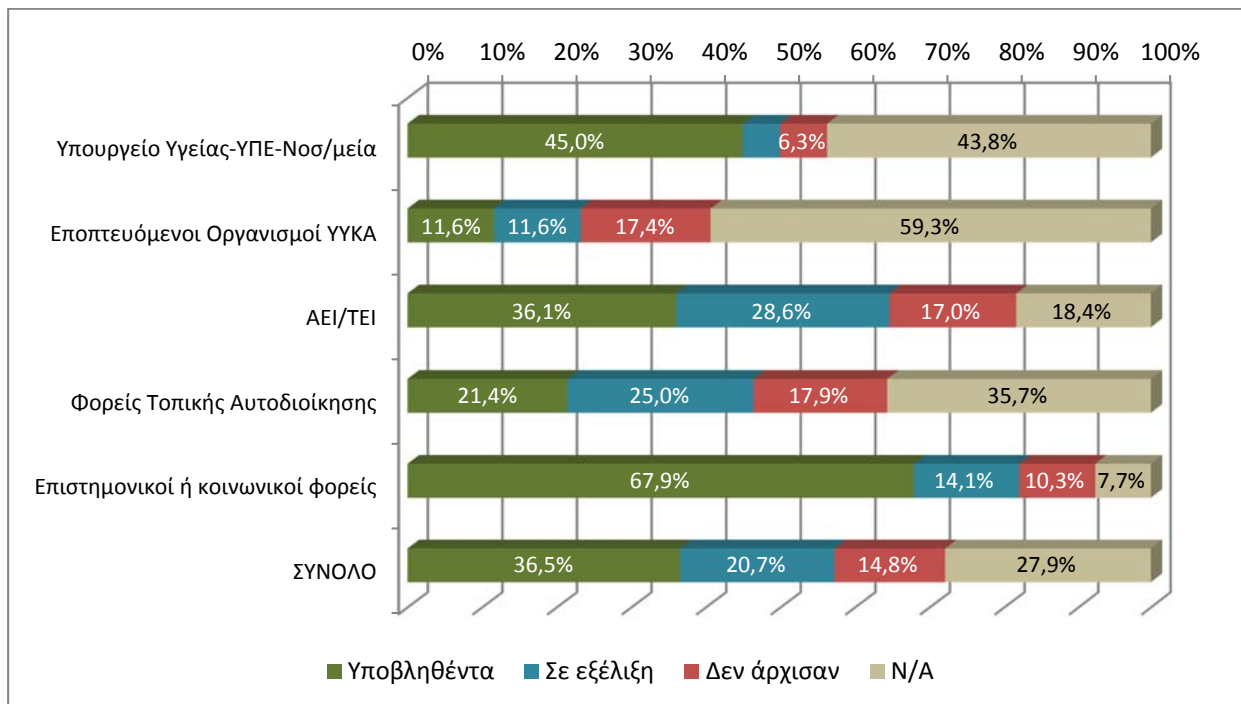
Από τα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, υποβλήθηκε το 36,1% των προβλεπόμενων παραδοτέων, ενώ άλλα 28,6% ήταν σε εξέλιξη.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Οι εποπτευόμενοι από το Υπουργείο Υγείας οργανισμοί και οι ΟΤΑ παρουσιάζουν το χαμηλότερο ποσοστό ολοκλήρωσης και υποβολής, 21,4% και 11,6% αντίστοιχα.

Πίνακας 3.3.3. Ολοκλήρωση και υποβολή παραδοτέων των Πράξεων ΠΦΥ, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Κατηγορία φορέων	Προβλε- πόμενα	Υποβλη -θέντα	(%)	Σε εξέλιξη	(%)	Δεν άρχισαν	(%)	N/A	(%)
Υπουργείο Υγείας-ΥΠΕ- Νοσ/μεία	80	36	45,0%	4	5,0%	5	6,3%	35	43,8%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί ΥΓΚΑ	86	10	11,6%	10	11,6%	15	17,4%	51	59,3%
ΑΕΙ/ΤΕΙ	294	106	36,1%	84	28,6%	50	17,0%	54	18,4%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	56	12	21,4%	14	25,0%	10	17,9%	20	35,7%
Επιστημονικοί ή κοινωνικοί φορείς	78	53	67,9%	11	14,1%	8	10,3%	6	7,7%
ΣΥΝΟΛΟ	594	217	36,5%	123	20,7%	88	14,8%	166	27,9%



Διάγραμμα 3.3.4 Ποσοστό ολοκλήρωσης και υποβολής παραδοτέων κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

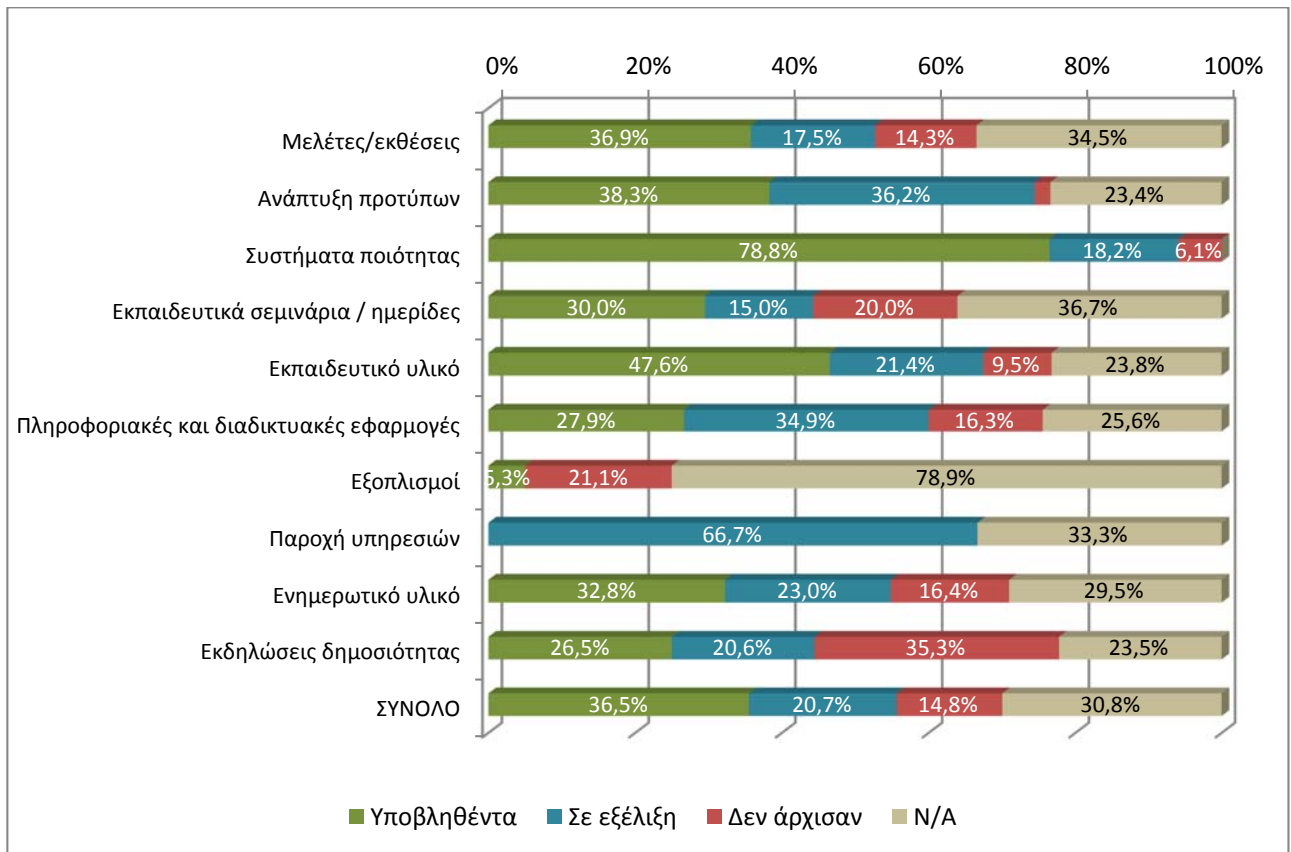
Η μεγαλύτερη απουσία πληροφοριών αφορά τα παραδοτέα των έργων των εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας οργανισμών και νομικών, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται και τα 5 από τα 6 έργα τα οποία δεν υλοποιήθηκαν. Η απουσία πληροφοριών αφορά το 59,3% των προβλεπόμενων παραδοτέων των εποπτευόμενων από το ΥΥΚΑ οργανισμών και το 43,8% των παραδοτέων των έργων του ΥΥΚΑ και των νομικών προσώπων του ΕΣΥ. Πρόκειται συνολικά για 86 παραδοτέα, μεταξύ των οποίων όμως περιλαμβάνονται και 44 από τα 62 παραδοτέα που αντιστοιχούν στα 5 έργα τα οποία δεν υλοποιήθηκαν. Εξαιρουμένων αυτών, η απουσία πληροφορίας αφορά το 34,4% των υπολοίπων παραδοτέων του συνόλου των φορέων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας.

Κατηγορίες παραδοτέων. Στον πίνακα 3.3.4 παρουσιάζεται η κατανομή των παραδοτέων αναλόγως της κατηγορίας στην οποία ανήκουν, σύμφωνα με την κατηγοριοποίηση που έγινε στο κεφ. 1 (πίνακας 1.5.1).

Πίνακας 3.3.4. Ολοκλήρωση και υποβολή των παραδοτέων, κατά κατηγορία παραδοτέων.

Κατηγορία παραδοτέων	Προβλε- πόμενα	Υποβλη- θέντα	(%)	Σε εξέλιξη	(%)	Δεν άρχισαν	(%)	N/A	(%)
Μελέτες/εκθέσεις	252	93	36,9%	44	17,5%	36	14,3%	87	34,5%
Ανάπτυξη προτύπων	47	18	38,3%	17	36,2%	1	2,1%	11	23,4%
Συστήματα ποιότητας	33	26	78,8%	6	18,2%	2	6,1%	-	-
Εκπαιδευτικά σεμινάρια / ημερίδες	60	18	30,0%	9	15,0%	12	20,0%	22	36,7%
Εκπαιδευτικό υλικό	42	20	47,6%	9	21,4%	4	9,5%	10	23,8%
Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές	43	12	27,9%	15	34,9%	7	16,3%	11	25,6%
Εξοπλισμοί	19	1	5,3%	-	-	4	21,1%	15	78,9%
Παροχή υπηρεσιών	3	-	-	2	66,7%	0	0,0%	1	33,3%
Ενημερωτικό υλικό	61	20	32,8%	14	23,0%	10	16,4%	18	29,5%
Εκδηλώσεις δημοσιότητας	34	9	26,5%	7	20,6%	12	35,3%	8	23,5%
ΣΥΝΟΛΟ	594	217	36,5%	123	20,7%	88	14,8%	183	30,8%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 3.3.5. Ποσοστό υλοποίησης κατά κατηγορία παραδοτέων.

3.4. ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

3.4.1. Μεθοδολογία

Η αξιολόγηση του βαθμού υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου των έργων στηρίζεται κατά κύριο λόγο στα οικονομικά στοιχεία τα οποία διαθέτει η ΕΥΤΥΚΑ και το ΟΠΣ του ΕΣΠΑ.

Τα στοιχεία αυτά παρέχουν τις επίσημες πληροφορίες σχετικά με τα ακόλουθα:

- Προϋπολογισμό του έργου
- Προϋπολογισμό υποέργων
- Ύψος διενεργηθέντων πληρωμών
- Ύψος νομικών δεσμεύσεων και συμβασιοποιήσεων

Ένα ερώτημα που απασχόλησε κατά την αξιολόγηση, είναι, κατά πόσο οι ίδιοι οι φορείς υλοποίησης έχουν διαφορετική εικόνα για τα οικονομικά δεδομένα του έργου τους σε σχέση με εκείνη που προκύπτει από το ΟΠΣ. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε ποικίλους λόγους, όπως εκκρεμότητες στις εγκρίσεις, διαφορετικός τρόπος υπολογισμού κλπ. Για τη διερεύνηση του ερωτήματος αυτού, κατά τη διάρκεια της έρευνας, συγκεντρώθηκαν από τους φορείς υλοποίησης τα αντίστοιχα στοιχεία όσον αφορά τα 3 βασικά οικονομικά μεγέθη του έργου τους (προϋπολογισμός, πληρωμές, νομικές δεσμεύσεις). Τα στοιχεία αυτά υποβλήθηκαν σε ξεχωριστή επεξεργασία με σκοπό να συγκριθούν με τα αντίστοιχα του ΟΠΣ.

Εντούτοις, η πηγή αυτή των στοιχείων μπορεί να χρησιμοποιηθεί μόνο για τη διενέργεια συγκρίσεων με τα επίσημα στοιχεία του ΟΠΣ, και όχι για αυτή καθαυτή την οικονομική αξιολόγηση των έργων. Η αξιολόγηση της υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου στηρίζεται επομένως στα επίσημα στοιχεία του ΟΠΣ.

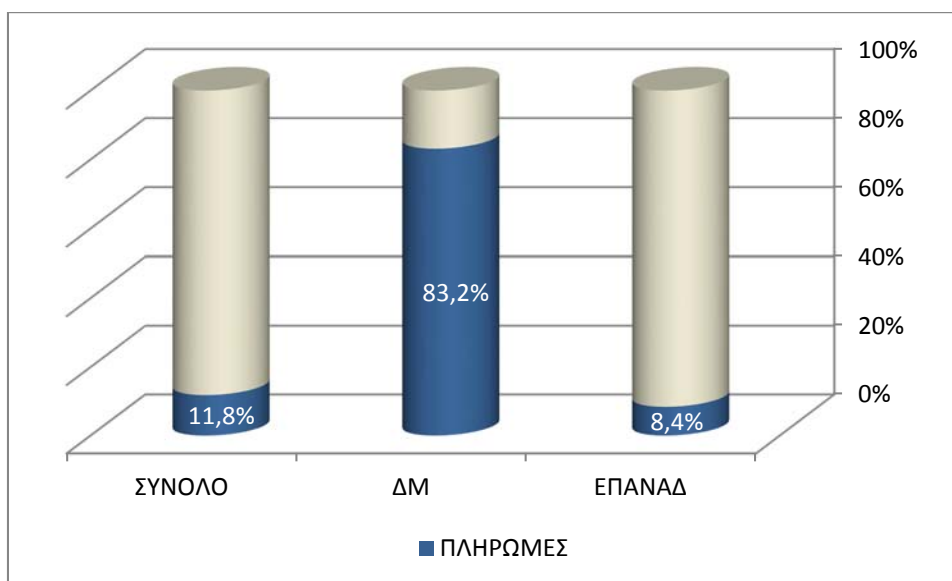
3.4.2. Πληρωμές

Σύμφωνα με τις υφιστάμενες Αποφάσεις Ένταξης των διαφόρων Πράξεων, ο συνολικός προϋπολογισμός των έργων ΠΦΥ που έχουν ενταχθεί στα δύο επιχειρησιακά φτάνει τα 72.675.601 ευρώ. Από το ποσό αυτό, μέχρι την 15η Μαρτίου 2015, είχαν ολοκληρωθεί πληρωμές 8.603.999 ευρώ, ποσοστό 11,8% του συνολικού προϋπολογισμού (Πίνακας 3.4.1).

Εντούτοις, στα έργα του Προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης, το ποσοστό πληρωμών έφτασε το 83,2%, ενώ στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ το μέσο ποσοστό πληρωμών ήταν μόνο 8,4%.

Πίνακας 3.4.1. Πληρωμές έργων ΠΦΥ στο ΕΠΑΝΑΔ και τη ΔΜ.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΕΝΤΑΞΗΣ	(%)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ	(%)
Εργα ΠΦΥ στο ΕΠΑΝΑΔ	69.337.080	95,4%	5.827.708	8,4%
Εργα ΠΦΥ στο ΕΠ ΔΜ	3.338.521	4,6%	2.776.291	83,2%
ΣΥΝΟΛΟ	72.675.601	100,0%	8.603.999	11,8%



Διάγραμμα 3.4.1. Ποσοστό διενεργηθέντων πληρωμών κατά Επιχειρησιακό Πρόγραμμα.

Στον πίνακα 3.4.2 παρουσιάζεται το ύψος των διενεργηθέντων πληρωμών κατά κατηγορία έργων, ενώ στο Διάγραμμα 3.4.2 φαίνεται σχηματικά το ποσοστό πληρωμών ανά κατηγορία. Διαπιστώνεται στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ, παρατηρούνται υψηλότερα ποσοστά πληρωμών στα έργα που έχουν ως αντικείμενο την ανάπτυξη προτύπων (κατευθυντήριες οδηγίες και νοσηλευτικά πρωτόκολλα) και στη συνέχεια, στα έργα που έχουν ως αντικείμενο την ανάπτυξη προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας. Στην ομάδα των έργων που είχαν ως στόχο την ενίσχυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών, δεν φαίνεται να διενεργήθηκαν πληρωμές.

Στον πίνακα 3.4.3 παρουσιάζονται οι διενεργηθείσες πληρωμές κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης. Από τον πίνακα διαφαίνεται, ότι παρατηρούνται σημαντικές διαφορές στα ποσοστά πληρωμών που επιτεύχθηκαν από τις διάφορες κατηγορίες φορέων. Οι επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς παρουσιάζουν το υψηλότερο ποσοστό πληρωμών επί του προϋπολογισμού των έργων που υλοποίησαν (57,7%) και ακολουθούν τα ΑΕΙ/ΑΤΕΙ με 39,5%.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

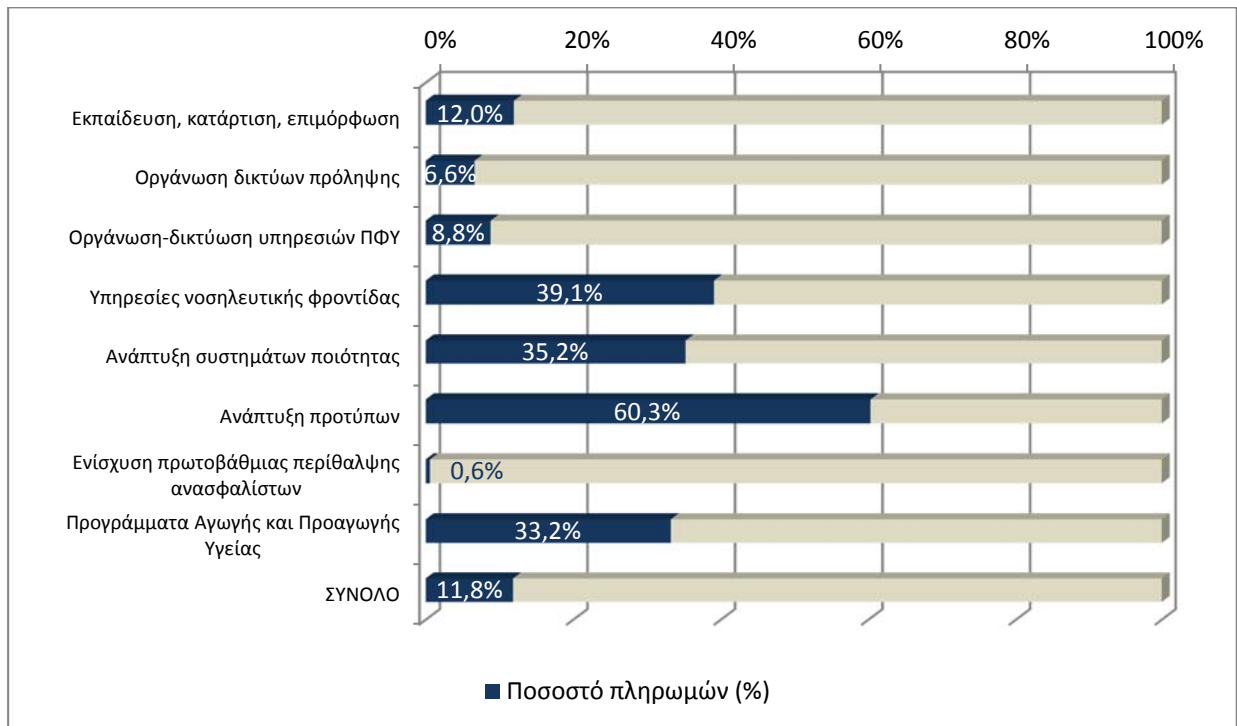
Αντίθετα, το Υπουργείο Υγείας με τα νομικά του πρόσωπα και οι φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης σημείωσαν τα χαμηλότερα ποσοστά πληρωμών, 1,7% και 4,9% αντίστοιχα.

Η διαφοροποίηση αυτή στα ποσοστά πληρωμών που επέτυχαν οι διάφορες κατηγορίες φορέων δεν φαίνεται να οφείλεται στο διαφορετικό χρόνο έναρξης, ούτε στο διαφορετικό μέγεθος των έργων (με εξαίρεση, τα έργα του Υπουργείου Υγείας για την παροχή περίθαλψης σε ανασφαλιστους και την κατάρτιση ανέργων).

Πίνακας 3.4.2. Διενεργηθείσες πληρωμές, κατά κατηγορία έργων

	ΕΠΑΝΑΔ	(%)	ΔΜ	(%)	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	1.552.723	6,1%	1.703.373	95,8%	3.256.095	12,0%
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	199.196	6,6%	-	-	199.196	6,6%
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	710.722	8,8%	-	-	710.722	8,8%
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	1.637.675	39,1%	-	-	1.637.675	39,1%
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	178.151	16,7%	493.624	58,8%	671.774	35,2%
Ανάπτυξη προτύπων	991.938	52,6%	579.294	80,5%	1.571.233	60,3%
Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστων	140.013	0,6%	-	-	140.013	0,6%
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	417.291	33,2%	-	-	417.291	33,2%
ΣΥΝΟΛΟ	5.827.708	8,4%	2.776.291	83,2%	8.603.999	11,8%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

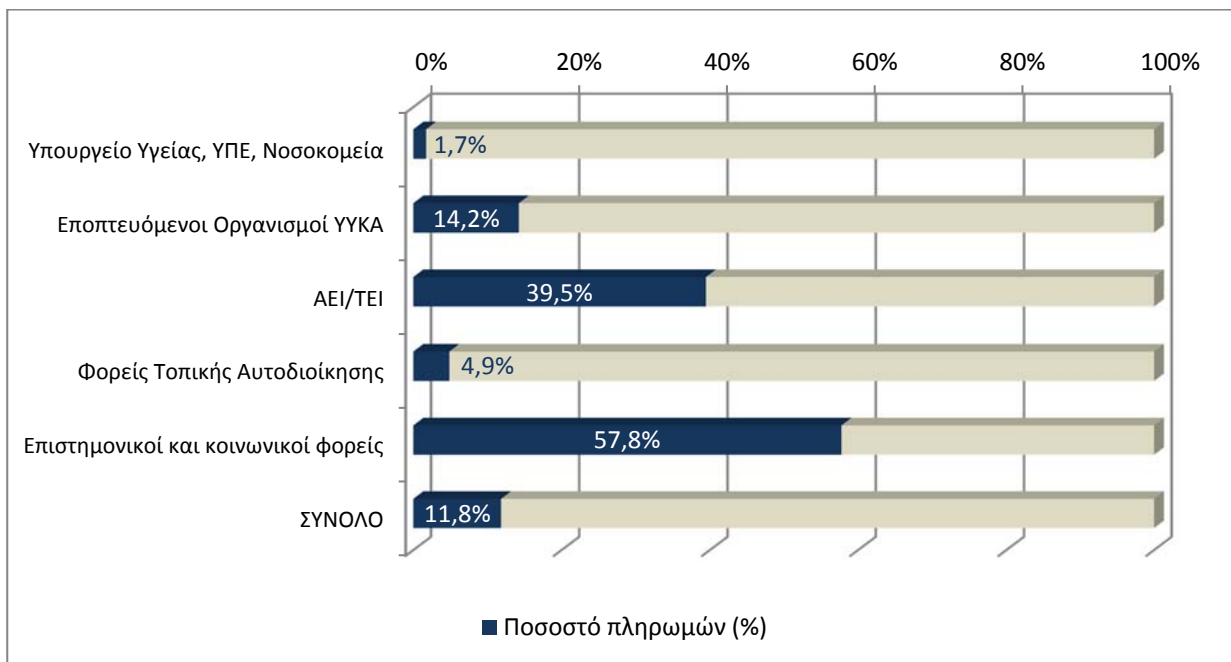


Διάγραμμα 3.4.2. Ποσοστό διενεργηθέντων πληρωμών κατά κατηγορία έργων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 3.4.3. Διενεργηθείσες πληρωμές, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ	ΕΠΑΝΑΔ	(%)	ΔΜ	(%)	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	665.954	1,3%	195.815	84,5%	861.769	1,7%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί ΥΓΚΑ	322.695	6,6%	493.624	58,8%	816.319	14,2%
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	3.349.294	33,8%	1.045.346	85,3%	4.394.641	39,5%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	68.987	4,9%	-	-	68.987	4,9%
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	1.420.777	44,1%	1.041.506	100,0%	2.462.283	57,8%
ΣΥΝΟΛΟ	5.827.708	8,4%	2.776.291	83,2%	8.603.999	11,8%



Διάγραμμα 3.4.3. Ποσοστό διενεργηθέντων πληρωμών κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

3.4.3. Νομικές δεσμεύσεις του προϋπολογισμού

Μολονότι οι διενεργηθείσες πληρωμές αποτελούν το τελικό κριτήριο υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου των έργων, εντούτοις, επειδή τα δύο επιχειρησιακά προγράμματα δεν έχουν ακόμη ολοκληρωθεί, και η υλοποίηση των έργων συνεχίζεται και στη διάρκεια του 2015, ένας χρήσιμος δείκτης της πορείας υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου είναι οι διενεργηθείσες νομικές δεσμεύσεις επί του προϋπολογισμού των έργων.

Με τον όρο «νομικές δεσμεύσεις» νοούνται τα ποσά του προϋπολογισμού των Πράξεων τα οποία έχουν συμβασιοποιηθεί, ανεξάρτητα από το αν έχουν ολοκληρωθεί οι αντίστοιχες πληρωμές.

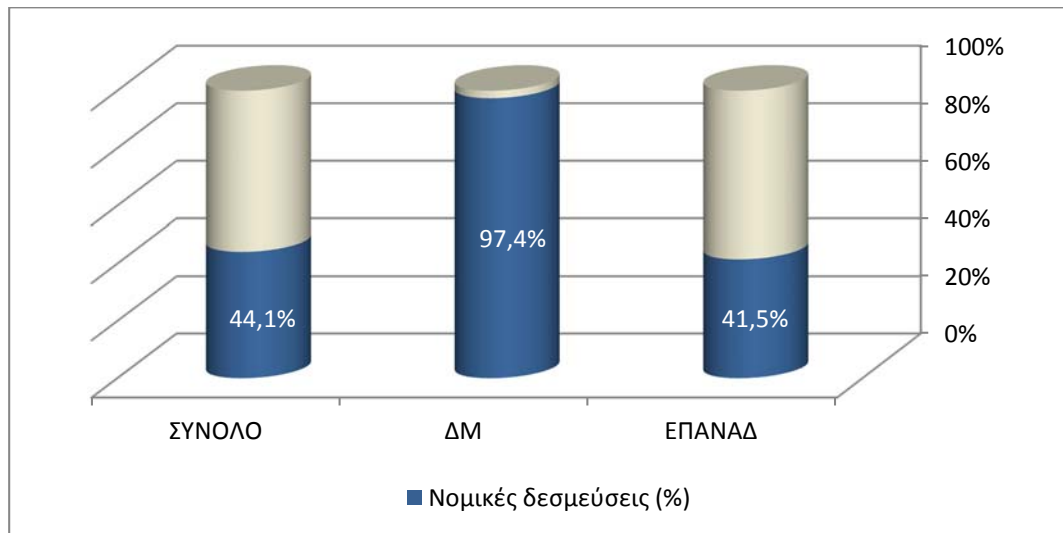
Μέχρι την 15η Μαρτίου 2015, οι νομικές δεσμεύσεις στο σύνολο των ενταγμένων Πράξεων έφταναν τα 32.028.866 ευρώ, ποσοστό 44,1% του συνολικού προϋπολογισμού των έργων των δύο επιχειρησιακών προγραμμάτων. Το ποσοστό αυτό είναι περίπου τετραπλάσιο από το ποσοστό πληρωμών, γεγονός που δείχνει τη δυναμική εξέλιξη των έργων. Εντούτοις, παραμένει αρκετά χαμηλό, αφού πρακτικά το 56% του συνολικού προϋπολογισμού δεν έχει συμβασιοποιηθεί.

Το ποσοστό των νομικών δεσμεύσεων ήταν πολύ υψηλότερο στα έργα του ΕΠ Διοικητική Μεταρρύθμιση, όπου φτάνει το 97,4%, ποσοστό που πρακτικά σημαίνει ότι όλα τα ενταγμένα έργα βρίσκονται σε δυναμική πλήρους ολοκλήρωσης. Αντίθετα, στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ, το συνολικό ποσοστό νομικών δεσμεύσεων είναι 41,5%, ποσοστό οπωσδήποτε χαμηλό, δεδομένου ότι διανύουμε το τελευταίο έτος του προγράμματος. Για το λόγο αυτό, είναι αναγκαία η περαιτέρω διερεύνηση των νομικών δεσμεύσεων στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ.

Πίνακας 3.4.4. Πληρωμές έργων ΠΦΥ στο ΕΠΑΝΑΔ και τη ΔΜ.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	(%)	ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ	(%)
Εργα ΠΦΥ στο ΕΠΑΝΑΔ	69.337.080	95,4%	28.776.364	41,5%
Εργα ΠΦΥ στο ΕΠ ΔΜ	3.338.521	4,6%	3.252.502	97,4%
ΣΥΝΟΛΟ	72.675.601	100%	32.028.866	44,1%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 3.4.4. Ποσοστό νομικών δεσμεύσεων ανά επιχειρησιακό πρόγραμμα.

Στον πίνακα 3.4.5 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων του ΕΠΑΝΑΔ αναλόγως του ποσοστού των νομικών δεσμεύσεων που παρουσιάζουν. Παράλληλα, στον πίνακα 3.4.6 παρουσιάζεται αναλυτικά ανά έργο το ύψος και το ποσοστό των νομικών δεσμεύσεων και πληρωμών.

Διαπιστώνονται τα εξής. Από τα 37 έργα του ΕΠΑΝΑΔ, τα 25 έχουν εξασφαλίσει νομικές δεσμεύσεις οι οποίες ξεπερνούν το 75% του προϋπολογισμού τους. Μάλιστα σε 11 από αυτά, το ποσοστό κυμαίνεται μεταξύ 96-100% και σε άλλα 5 μεταξύ 90-95%. Εντούτοις, τα 5 αυτά έργα έχουν ένα συνολικό προϋπολογισμό, ο οποίος αποτελεί μόλις το 38,6% του συνολικού του ΕΠΑΝΑΔ.

Πίνακας 3.4.5. Κατανομή των έργων του ΕΠΑΝΑΔ αναλόγως του ποσοστού νομικών δεσμεύσεων επί του προϋπολογισμού τους.

ΠΟΣΟΣΤΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ (%)	ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ (%)
96-100%	11	18.980.818 27,4%	18.934.455 65,8%
90-95%	5	4.716.217 6,8%	4.298.439 14,9%
75-90%	9	4.434.706 6,4%	3.564.865 12,4%
50-75%	4	1.371.106 2,0%	861.103 3,0%
30%	2	1.489.720 2,1%	453.423 1,6%
4,5%	1	990.150 1,5%	44.280 0,0%
0,6%	1	22.000.000 31,7%	140.013 0,2%
0%	4	15.354.364 22,1%	- 0,0%
ΣΥΝΟΛΟ	37	69.337.080 100%	28.776.364 100%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Το πρόβλημα φαίνεται επομένως να δημιουργείται από δύο ομάδες έργων:

(α) Τα 4 έργα τα οποία δεν έχουν υλοποιηθεί σε κανένα βαθμό, και παρουσιάζουν ποσοστό νομικών δεσμεύσεων 0%, και

(β) Τα 2 έργα όπου το ποσοστό νομικών δεσμεύσεων είναι μικρότερο του 5%.

Τα 6 από τα παραπάνω έργα αντιπροσωπεύουν αθροιστικά το 55,3% του προϋπολογισμού των έργων ΠΦΥ του ΕΠΑΝΑΔ, και λόγω του μεγέθους τους, η μη υλοποίησή τους συμπαρασύρει την όλη εικόνα του προγράμματος. Τα έργα αυτά είναι τα ακόλουθα:

ΚΩΔ MIS	ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ	ΦΟΡΕΑΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΡΟΫΠΟ- ΛΟΓΙΣΜΟΣ	ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ
352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	ΑΕΜΥ Α.Ε.	990.150	4,5%
434313, 434314, 434315	Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης υγείας	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ	7.800.000	0
441210, 441211, 441212	Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ σε πολίτες χωρίς ασφαλιστική ικανότητα	Ε. Υ. ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ	22.000.000	2,8%
441238	Δίκτυο ΠΦΥ στο Δήμο Αθηναίων	Εταιρεία Ανάπτυξης & Τουριστικής προβολής Αθηνών	650.608,50	0
445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την ΠΦΥ και τον ΕΟΠΥΥ	ΥΓΚΑ	4.500.000	0
431033, 434241, 434243	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων	ΑΕΜΥ Α.Ε.	2.403.755	0

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 3.4.6. Προϋπολογισμός, νομικές δεσμεύσεις και πληρωμές ανά έργο.

α/α	MIS	ΕΡΓΟ	ΠΡΟΫΠΟΛΟ- ΓΙΣΜΟΣ	ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ	(%)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ	(%)
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα κλπς	707.799,77	567.799,77	80,2%	544.543,35	76,9%
2	352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	990.150,00	44.280,00	4,5%	44.280,0	4,5%
3	370545	Εθνικό σύστημα πρόληψης παχυσαρκίας κατά την παιδική και εφηβική ηλικία	999.720,00	298.320,00	29,8%	69.809,79	7,0%
4	372074	6 Κατευθυντ. Οδηγίες για παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών ηλικίας 0 έως 18 ετών	419.976,00	308.475,85	73,5%	212.333,4	50,6%
5	374850	Σύστημα Μετανοσοκομειακής Φροντίδας ασθενών - Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών και ΕΕΣ (Αθήνα, Θεσ/κη)	600.700,01	455.601,58	75,8%	134.553,06	22,4%
6	375238	Δίκτυο ΠΦΥ Δήμου Θεσσαλονίκης	241.130,00	173.314,00	71,9%	16170	6,7%
7	375378	Προσυμπτωματικός έλεγχος για καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	483.766,88	456.115,65	94,3%	246.970,42	51,1%
8	375400	Σύστημα Ποιότητας και Πιστοποίηση υπηρεσιών ΠΦΥ 7ης ΥΠΕ	412.788,00	335.000,00	81,2%	190.500,1	46,1%
9	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	222.468,00	222.468,00	100,0%	61.993,69	27,9%
10	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόντων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	120.000,00	75.800,00	63,2%	0	0,0%
11	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην Πρωτογενή Πρόληψη και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στην Κατ' Οίκον Νοσηλεία	490.000,00	483.856,00	98,7%	39.657,75	8,1%
12	375722, 376062, 376067	Πρόγραμμα Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου Διαγνωστικών Εργαστηρίων ΚΥ	602.100,00	512.100,00	85,1%	46.552,79	7,7%
13	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών κατ'οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών	467.965,00	465.398,00	99,5%	58.961,38	12,6%
14	376390	Σύστημα Μετανοσοκομειακής Φροντίδας ασθενών - Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών και ΕΕΣ- Ιωάννινα	316.699,98	293.170,99	92,6%	92.447,59	29,2%
15	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Εκπαίδευση ιατρών και νοσηλευτών ΠΦΥ στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	323.166,00	245.676,00	76,0%	138.188,45	42,8%
16	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού - εκπαίδευση στη χορήγηση των κυτταροστατικών	660.350,50	660.350,50	100,0%	607.931,27	92,1%
17	376911	Διαπίστευση εργαστηρίων ΠΦΥ Κωνσταντοπούλειου Γεν. Νοσ/μείου Ν. Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ»	223.860,00	178.497,60	79,7%	115.427,78	51,6%
18	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορείου Αιγαίου	338.034,00	338.034,00	100,0%	158.019,6	46,7%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

α/α	MIS	ΕΡΓΟ	ΠΡΟΫΠΟΛΟ- ΓΙΣΜΟΣ	ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ	(%)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ	(%)
19	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση	266.800,00	252.620,00	94,7%	50.596,44	19,0%
20	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	750.000,00	725.000,00	96,7%	364.419,75	48,6%
21	429996	Πρωτοβάθμια Φροντίδα για Ασθενείς με Καρκίνο και τις Οικογένειές τους	700.000,00	699.531,80	99,9%	499.367,62	71,3%
22	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων	432.000,00	426.316,86	98,7%	135.878,5	31,5%
23	431033, 434241, 434243	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων	2.403.755,32	0,00	0,0%	0	0,0%
24	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας)	528.932,20	408.529,96	77,2%	52.816,76	10,0%
25	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας	225.360,00	181.660,00	80,6%	44.561,25	19,8%
26	434313, 434314, 434315	Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης υγείας	7.800.000,00	0,00	0,0%	0	0,0%
27	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής ΠΦΥ μέσω Τηλεϊατρικής»	598.949,80	541.850,00	90,5%	103.500,48	17,3%
28	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας	810.000,00	680.000,00	84,0%	186.175,36	23,0%
29	441210, 441211, 441212	Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ σε πολίτες χωρίς ασφαλιστική ικανότητα	22.000.000,00	619.799,91	2,8%	140.012,86	0,6%
30	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό (ΠΑΥΕΥΣ)	3.050.000,00	2.754.681,95	90,3%	1.348.680,88	44,2%
31	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	180.000,00	180.000,00	100,0%	22.833,97	12,7%
32	441238	Δίκτυο ΠΦΥ στο Δήμο Αθηναίων	650.608,50	0,00	0,0%	0	0,0%
33	445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την ΠΦΥ και τον ΕΟΠΥΥ	4.500.000,00	0,00	0,0%	0	0,0%
34	446783	Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας σε παιδιά ακριτικών περιοχών	340.000,00	333.500,03	98,1%	34.441,76	10,1%
35	446792	Δικτύωση φορέων ΠΦΥ για επιτήρηση και έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	590.000,00	303.512,82	51,4%	33.792,51	5,7%
36	446795	Ανάπτυξη δικτύου για πρώιμη διάγνωση, και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	490.000,00	155.102,74	31,7%	32.289,43	6,6%
37	483755, 483756, 483771	Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης ΠΦΥ	14.400.000,00	14.400.000,00	100,0%	0	0,0%
ΕΡΓΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ							
38	464388, 464604, 464605	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας ΠΦΥ στην προαγωγή και αγωγή υγείας	505.448,64	499.398,27	98,8%	466.051,72	92,2%
39	464607, 464608	Κατάρτιση νοσηλευτών της 1ης και 2ης ΥΠΕ σ την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης	1.041.506,00	1.041.506,00	100,0%	1.041.506	100,0%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

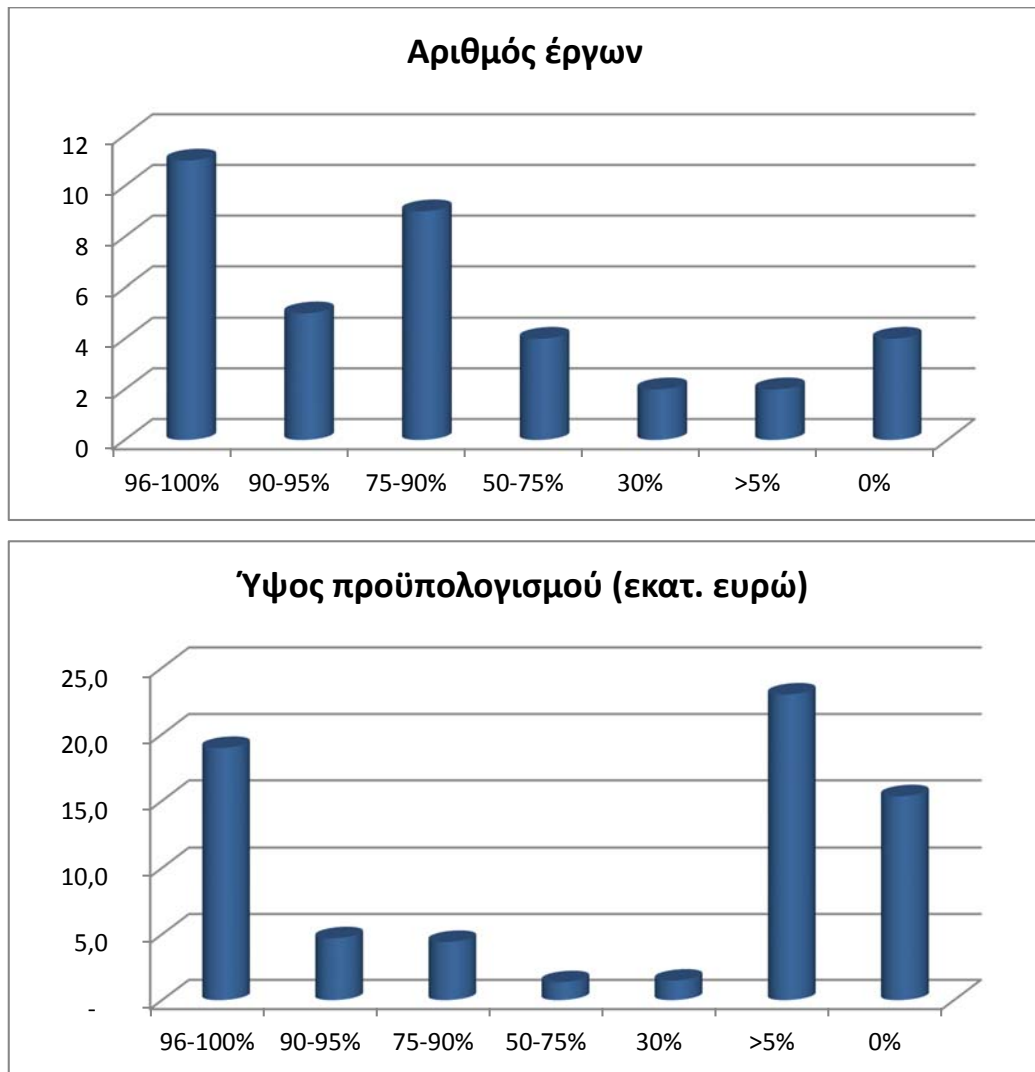
α/α	MIS	ΕΡΓΟ	ΠΡΟΫΠΟΛΟ- ΓΙΣΜΟΣ	ΝΟΜΙΚΕΣ ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ	(%)	ΠΛΗΡΩΜΕΣ	(%)
40	355213, 464610, 464615	Ανάπτυξη συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 32 νοσοκομείων	839.756,00	778.780,00	92,7%	493.623,69	58,8%
41	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων ΠΦΥ - ανάπτυξη 12 νοσηλ. πρωτοκόλλων	120.000,00	120.000,00	100,0%	118.268,92	98,6%
42	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων για την ποιότητα στις υπηρεσίες	231.810,60	231.810,60	100,0%	195.815	84,5%
43	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής	600.000,00	581.006,83	96,8%	461.025,56	76,8%

Με βάση τα δεδομένα του πίνακα 3.3.6, και με κριτήριο τις νομικές δεσμεύσεις, η εικόνα που διαμορφώνεται, είναι η εξής.

- Σε 16 έργα (43,2% των έργων του ΕΠΑΝΑΔ) η υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου ξεπερνά το 90%.
- Σε 9 έργα (24,3% των έργων του ΕΠΑΝΑΔ) η υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου κυμαίνεται μεταξύ 75 και 90%.
- Σε 2 έργα βρίσκεται στο επίπεδο του 30% και τέλος,
- Στα 6 προαναφερθέντα έργα βρίσκεται σε επίπεδο 0-4,5%.

Στο διάγραμμα 3.4.5 παρουσιάζει την αντιστοίχιση της κατανομής των έργων ως προς το ποσοστό νομικών δεσμεύσεων, αφενός με κριτήριο τον αριθμό των έργων και αφετέρου με κριτήριο το ύψος του προϋπολογισμού που αντιπροσωπεύουν.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 3.4.5. Κατανομή των έργων του ΕΠΑΝΑΔ κατά ποσοστό νομικών δεσμεύσεων.

Το μεγαλύτερο έργο του προγράμματος, το οποίο από μόνο του έχει προϋπολογισμό 22 εκατ. ευρώ (ήτοι 31,7% των πόρων του ΕΠΑΝΑΔ) παρουσιάζει ποσοστό νομικών δεσμεύσεων μόλις 2,8%. Εντούτοις, η φύση του έργου αυτού (παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ σε ανασφαλιστους με voucher) είναι τέτοια, ώστε η υλοποίησή του να είναι περισσότερο ζήτημα πολιτικών αποφάσεων, παρά διαχειριστικής ικανότητας των φορέων που θα αναλάμβαναν την υλοποίησή του.

Στον πίνακα 3.4.7 παρουσιάζεται το ύψος των νομικών δεσμεύσεων κατά κατηγορία έργων, ενώ στο Διάγραμμα 3.4.6 φαίνεται σχηματικά το ποσοστό των νομικών δεσμεύσεων κατά κατηγορία.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

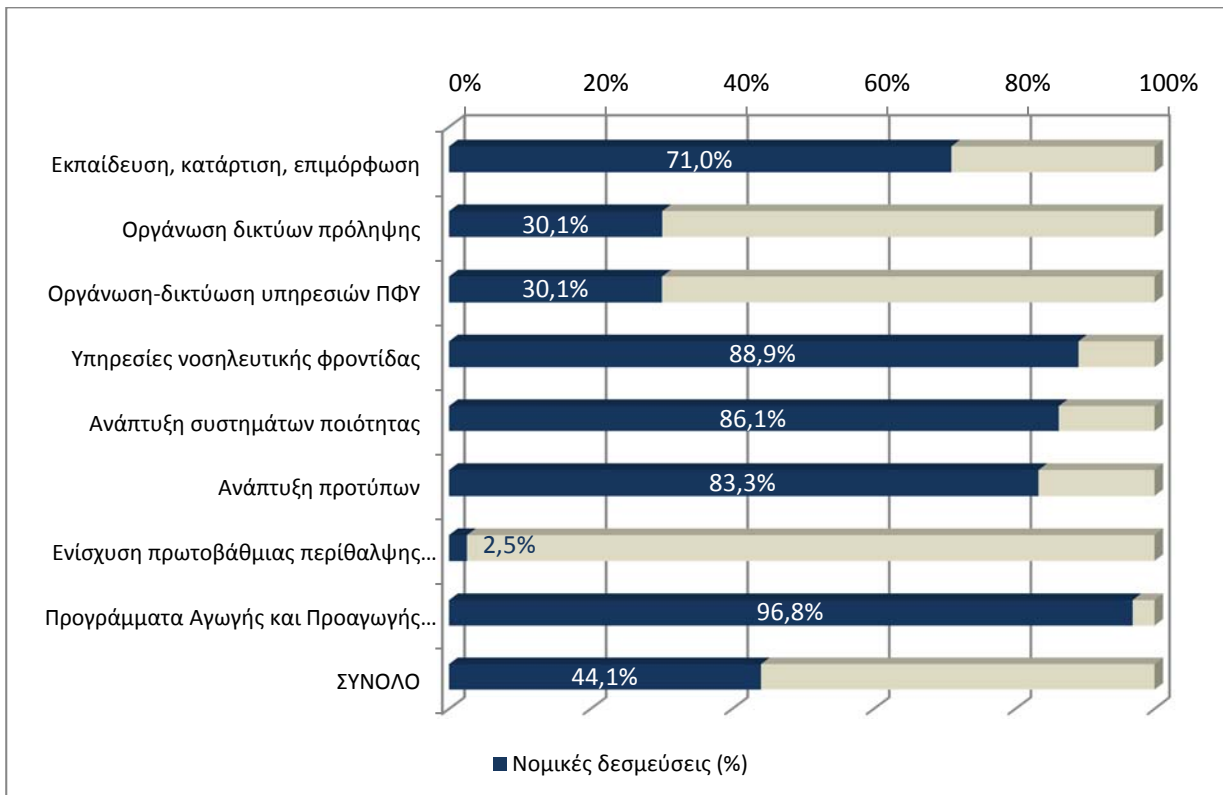
Από τον πίνακα φαίνεται ότι οι κύριες κατηγορίες έργων οι οποίες αντιμετωπίζουν πρόβλημα στην υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου, είναι (α) τα έργα που αναφέρονται στην ενίσχυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών, στα οποία το ποσοστό νομικών δεσμεύσεων είναι μόλις 2,5%, και

(β) στα έργα που σχετίζονται με την οργάνωση δικτύων πρόληψης καθώς και οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας (ποσοστό νομικών δεσμεύσεων 30%).

Πίνακας 3.4.7. Νομικές δεσμεύσεις ανά κατηγορία έργων.

	ΕΠΑΝΑΔ	(%)	ΔΜ	(%)	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	17.545.466	69,0%	1.772.715	99,7%	19.318.181	71,0%
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	906.233	30,1%	-	-	906.233	30,1%
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	2.430.363	30,1%	-	-	2.430.363	30,1%
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	3.725.923	88,9%	-	-	3.725.923	88,9%
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	863.912	81,0%	778.780	92,7%	1.642.692	86,1%
Ανάπτυξη προτύπων	1.468.736	77,9%	701.007	97,4%	2.169.742	83,3%
Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	619.800	2,5%	-	-	619.800	2,5%
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	1.215.933	96,8%	-	-	1.215.933	96,8%
ΣΥΝΟΛΟ	28.776.364	41,5%	3.252.502	97,4%	32.028.866	44,1%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 3.4.6. Ποσοστό νομικών δεσμεύσεων κατά κατηγορία έργων.

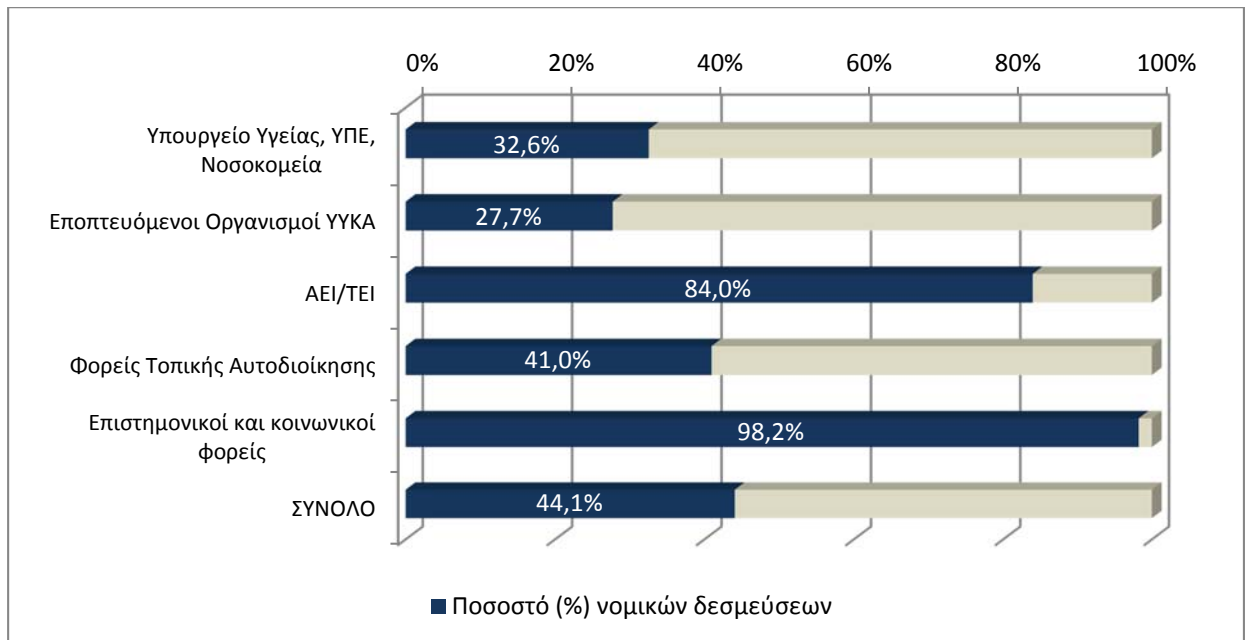
Στον πίνακα 3.4.8 παρουσιάζονται οι νομικές δεσμεύσεις κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης. Τα υψηλότερα ποσοστά παρατηρούνται αφενός στους επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς (98,2%) και αφετέρου στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα (84%). Το Υπουργείο Υγείας και τα νομικά του πρόσωπα, καθώς και οι εποπτευόμενοι από αυτό επιστημονικοί οργανισμοί παρουσιάζουν τα χαμηλότερα ποσοστά νομικών δεσμεύσεων (περί το 30%), ενώ επίσης χαμηλά είναι και τα ποσοστά των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης (41%).

Αντίθετα, οι επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς παρουσιάζουν ένα ποσοστό δεσμεύσεων που φτάνει στο 98,2%, ενώ τα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα ένα ποσοστό που φτάνει στο 84%. Οι δύο αυτές κατηγορίες φορέων δείχνουν μεγαλύτερη απορροφητικότητα των πόρων έναντι των υπολοίπων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 3.4.8. Νομικές δεσμεύσεις του προϋπολογισμού των έργων, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ	ΕΠΑΝΑΔ	(%)	ΔΜ	(%)	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	16.093.800	32,3%	231.811	100,0%	16.325.610	32,6%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΥΚΑ	811.371	16,6%	778.780	92,7%	1.590.151	27,7%
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	8.143.944	82,2%	1.200.405	98,0%	9.344.349	84,0%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	581.844	41,0%	-	-	581.844	41,0%
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	3.145.405	97,6%	1.041.506	100,0%	4.186.911	98,2%
ΣΥΝΟΛΟ	28.776.364	41,5%	3.252.502	97,4%	32.028.866	44,1%



Διάγραμμα 3.4.7. Ποσοστό νομικών δεσμεύσεων κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

3.4.4. Σύγκριση με τα οικονομικά στοιχεία των φορέων αξιολόγησης

Η αξιολόγηση των δεδομένων για το βαθμό υλοποίησης του οικονομικού αντικειμένου των έργων, θέτει το ερώτημα κατά πόσο υπάρχει απόκλιση στα οικονομικά στοιχεία των έργων μεταξύ του ΟΠΣ και των ίδιων των φορέων υλοποίησης. Για το σκοπό αυτό, κατά την έρευνα, συγκεντρώθηκαν οικονομικά στοιχεία και από τους ίδιους τους φορείς υλοποίησης των έργων. Στην έρευνα αυτή διέθεσαν στοιχεία 29 φορείς, ήτοι 67,4% του συνόλου.

Στον πίνακα 3.4.9 συνοψίζονται τα οικονομικά στοιχεία των 29 έργων της έρευνας, σε αντιπαραβολή με τα αντίστοιχα του ΟΠΣ, καθώς και οι μεταξύ τους διαφορές.

Οι κυριότερες διαπιστώσεις είναι οι εξής:

Σε ότι αφορά τον προϋπολογισμό των έργων: Στα 29 έργα που παρείχαν οικονομικές πληροφορίες στη διάρκεια της έρευνας, ο συνολικός προϋπολογισμός σύμφωνα με τα στοιχεία του ΟΠΣ ήταν 16.909.095,5 ευρώ, ενώ σύμφωνα με τα στοιχεία των φορέων 16.898.002 ευρώ, και συνεπώς δεν παρατηρείται κάποια ουσιαστικής απόκλιση.

Σε ότι αφορά τις νομικές δεσμεύσεις: Στοιχεία σχετικά με το ύψος των νομικών δεσμεύσεων παρείχαν μόνο 16 φορείς. Σε 7 από τα 16 έργα, τα στοιχεία των φορέων αποκλίνουν από εκείνα του ΟΠΣ, κατά ένα ποσοστό που κυμαίνεται από 8% έως 58%. (Η μέση απόκλιση στα 7 έργα είναι 22%). Οι αποκλίσεις αφορούν έργα τα οποία δεν έχουν ακόμη ολοκληρωθεί, και προφανώς η διαφορά οφείλονται σε εκκρεμούσες διαχειριστικές ενέργειες.

Σε ότι αφορά τις διενεργηθείσες πληρωμές: Στοιχεία σχετικά με το ύψος των διενεργηθέντων πληρωμών παρείχαν στην έρευνα 29 φορείς. Στα 29 αυτά έργα αποκλίσεις ως προς το ύψος των πληρωμών παρατηρούνται σε 22 έργα. Ειδικότερα, σε 19 έργα οι φορείς υλοποίησης δίνουν ύψος πληρωμών σημαντικά υψηλότερο από εκείνο του ΟΠΣ, κατά ένα ποσοστό που κυμαίνεται πάρα πολύ μεταξύ των έργων. Στα 19 αυτά έργα, το συνολικό ύψος των πληρωμών σύμφωνα με το ΟΠΣ είναι 3.236.086,3 ευρώ, ενώ σύμφωνα με τα στοιχεία των φορέων είναι 5.322.229,2 ευρώ. Η μέση απόκλιση φτάνει 64,5%.

Σε 3 έργα, η παρατηρούμενη απόκλιση έχει αντίστροφη φορά και το ύψος των πληρωμών σύμφωνα με το ΟΠΣ φαίνεται να είναι υψηλότερο από αυτό που δίνουν οι φορείς. Σε ένα έργο (MIS 441235) η απόκλιση είναι πολύ μεγάλη (1.348.681 € έναντι 51.680 €). Στα δύο άλλα έργα η διαφορά είναι μικρότερη.

Εκτιμάται ότι οι διαφορές στις πληρωμές μπορεί να οφείλονται σε ποικίλους παράγοντες, όπως:

- Τη μη ολοκλήρωση των διαδικασιών ενημέρωσης του ΟΠΣ από τους φορείς υλοποίησης

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- Τη μη καταχώρηση στο ΟΠΣ πρόσφατων πληρωμών, που έγιναν μετά την τελευταία ενημέρωση του ΟΠΣ
- Τη διαφορετική αντίληψη των φορέων για το τι ακριβώς περιλαμβάνεται στις πληρωμές, με πιθανή συνέπεια να έχουν περιληφθεί υποχρεώσεις των οποίων η πληρωμή δεν έχει τυπικά ολοκληρωθεί, κλπ.

Πίνακας 3.4.9. Σύγκριση οικονομικών δεδομένων των 29 έργων της έρευνας, με βάση τα στοιχεία του ΟΠΣ και τα στοιχεία της έρευνας.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΠΣ	ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ	ΔΙΑΦΟΡΑ	(%)
Προϋπολογισμός	16.909.095,5	16.898.002,0	11.093,5	0,0%
Νομικές δεσμεύσεις	14.480.473,0	5.146.358,8	9.334.113,9	64,5%
Πληρωμές	6.771.510,6	8.203.452,0	1.431.941,4	21,1%

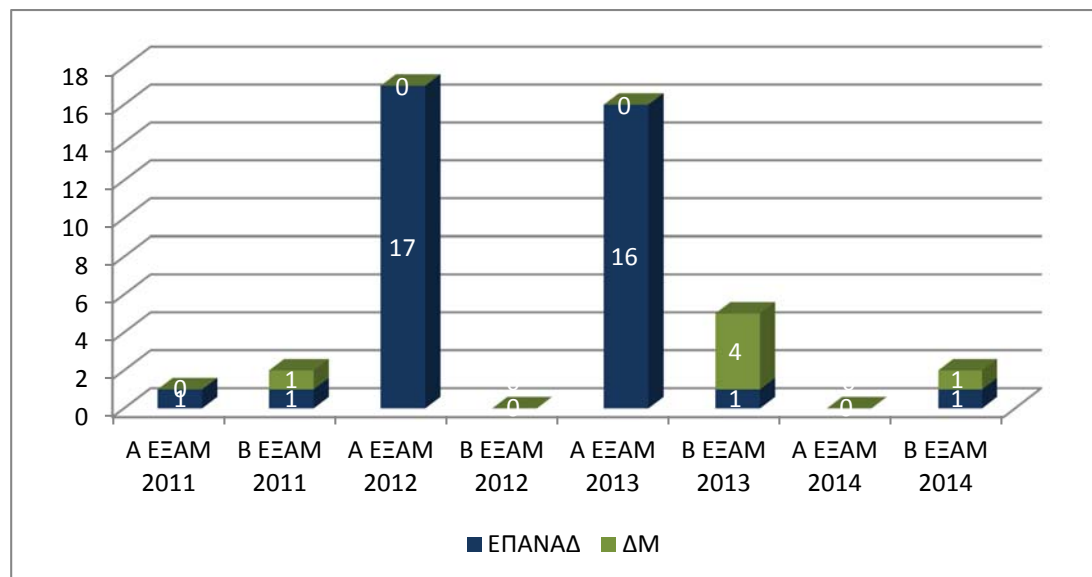
3.5. ΧΡΟΝΙΚΗ ΠΡΟΟΔΟΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

3.5.1. Χρόνος ένταξης των Πράξεων στο ΕΣΠΑ

Στον πίνακα 3.5.1 παρουσιάζεται η εξέλιξη της ένταξης των Πράξεων ΠΦΥ στα δύο Επιχειρησιακά Προγράμματα του ΕΣΠΑ.

Πίνακας 3.5.1. Κατανομή των έργων ως προς την ημερομηνία ένταξης των έργων στα δύο επιχειρησιακά προγράμματα.

ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΤΑΞΗΣ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
A εξάμ. 2011	1	0	1	2,3%
B εξάμ. 2011	1	1	2	4,7%
A εξάμ. 2012	17	0	17	39,5%
B εξάμ. 2012	0	0	0	0,0%
A εξάμ. 2013	16	0	16	37,2%
B εξάμ. 2013	1	4	5	11,6%
A εξάμ. 2014	0	0	0	0,0%
B εξάμ. 2014	1	1	2	4,7%



Διάγραμμα 3.5.1. Κατανομή των έργων ΠΦΥ ως προς τον χρόνο ένταξης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Συνολικά, τα 21 από τα 43 έργα (σχεδόν 50%) εντάχθηκαν στο ΕΣΠΑ στη διάρκεια του 2013, δηλαδή το τελευταίο έτος της Δ' Προγραμματικής Περιόδου 2007-2013.

Τα 17 από τα 43 έργα (39,5%) εντάχθηκαν στο Α' εξάμηνο του 2012 και μόνο 3 έργα (7%) στη διάρκεια του 2011. Τέλος, σε 2 έργα, η ένταξη έγινε στο Β' εξάμηνο του 2014.

Στον πίνακα 3.5.2 παρουσιάζεται ο χρόνος έναρξης των έργων ανά θεματική κατηγορία. Ο πίνακας δείχνει ότι σε ορισμένες κατηγορίες έργων, όπως τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ, καθώς και τα έργα που έχουν ως στόχο την ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας των ανασφαλιστών, ο χρόνος ένταξης είναι στο σύνολό τους μέσα στο 2013. Είναι αξιοσημείωτο, ότι στις δύο αυτές κατηγορίες παρατηρούνται τα χαμηλότερα ποσοστά υλοποίησης του οικονομικού αντικείμενου.

Πίνακας 3.5.2. Κατανομή των έργων κατά κατηγορία, ως προς το χρόνο ένταξης της Πράξης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	2011		2012		2013		2014	
	Α εξαμ.	Β εξάμ.	Α εξαμ.	Β εξάμ.	Α εξαμ.	Β εξάμ.	Α εξαμ.	Β εξάμ.
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	0	0	6	0	4	0	0	2
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	0	1	1	0	2	0	0	0
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	0	0	0	0	6	1	0	0
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	0	0	3	0	1	0	0	0
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	0	1	3	0	0	0	0	0
Ανάπτυξη προτύπων	1	0	3	0	1	2	0	0
Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	0	0	0	0	2	0	0	0
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	0	0	1	0	2	0	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	1	2	17	0	18	3	0	2

Στον πίνακα 3.5.3 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων ως προς τον χρόνο ένταξης, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης. Φαίνεται ότι τα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα δείχνουν μια ελαφρώς μεγαλύτερη ετοιμότητα στην προετοιμασία και υποβολή προτάσεων, αφού τα 10 από τα 18 έργα που υλοποιούν εντάχθηκαν μέχρι το Α' εξάμηνο του 2012.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 3.5.3. Κατανομή των έργων κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης, ως προς το χρόνο ένταξης των Πράξεων.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	2011		2012		2013		2014	
	A εξαμ.	B εξάμ.	A εξαμ.	B εξάμ.	A εξαμ.	B εξάμ.	A εξαμ.	B εξάμ.
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	0	0	4	0	2	2	0	1
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί ΥΥΚΑ	0	2	1	0	3	0	0	0
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	1	0	9	0	5	3	0	0
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	0	0	1	0	2	0	0	0
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	0	0	2	0	4	0	0	1
ΣΥΝΟΛΟ	1	2	17	0	16	5	0	2

3.5.2. Χρόνος έναρξης των έργων

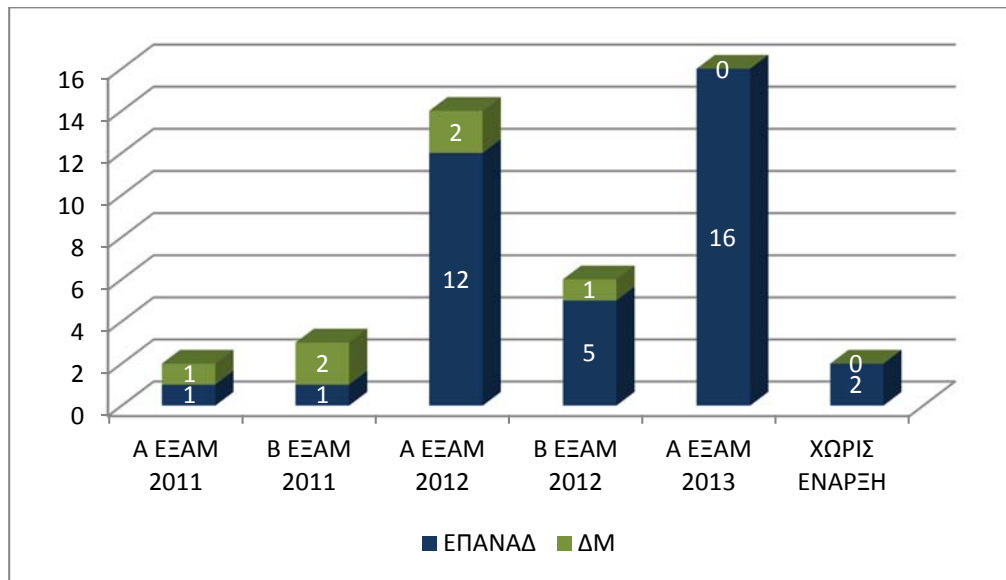
Στον πίνακα 3.5.4 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων ως προς την ημερομηνία έναρξης της υλοποίησής τους. Είναι προφανές ότι ο χρόνος έναρξης της υλοποίησης σχετίζεται σε σημαντικό βαθμό με τον χρόνο ένταξης των έργων στο ΕΣΠΑ, και επομένως παρουσιάζει μια αντίστοιχη κατανομή.

Σε 14 από 43 έργα (32,6%) ο χρόνος έναρξης ανάγεται στο Α' εξάμηνο του 2012, ενώ σε 16 έργα (37,2%) στο Α' εξάμηνο του 2013. Υπάρχουν εντούτοις και 2 έργα, τα οποία μολονότι έχουν ενταχθεί, δεν φαίνεται να έχει ξεκινήσει η υλοποίησή τους.

Πίνακας 3.5.4. Κατανομή των έργων ως προς την ημερομηνία έναρξης της υλοποίησης.

ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
A εξάμ. 2011	1	1	2	4,7%
B εξάμ. 2011	1	2	3	7,0%
A εξάμ. 2012	12	2	14	32,6%
B εξάμ. 2012	5	1	6	14,0%
A εξάμ. 2013	16	0	16	37,2%
Χωρίς ημερ. έναρξης	2	0	2	4,7%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 3.5.2. Κατανομή των έργων ως προς την ημερομηνία έναρξης.

Στον πίνακα 3.5.5 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων ως προς το χρόνο έναρξης, με κριτήριο την κατηγορία των φορέων υλοποίησης, ενώ στον πίνακα 3.5.6 παρουσιάζονται τα αντίστοιχα στοιχεία αναλυτικά ανά έργο.

Πίνακας 3.5.5. Κατανομή των έργων κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης, ως προς το χρόνο έναρξης του έργου.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	2011		2012		2013		Χωρίς έναρξη
	A εξάμ.	B εξάμ.	A εξάμ.	B εξάμ.	A εξάμ.	B εξάμ.	
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	1	-	4	-	2	-	2
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΚΑ	-	2	1	-	3	-	-
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	1	1	7	4	5	-	-
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	-	-	1	-	2	-	-
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	-	-	1	2	4	-	-
ΣΥΝΟΛΟ	2	3	14	6	16	-	2

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 3.5.6. Στοιχεία χρονοδιαγράμματος υλοποίησης ανά έργο.

α/α	MIS	ΕΡΓΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΗ ΕΝΤΑΞΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΗ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΗ ΛΗΞΗΣ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ- ΕΝΑΡΞΗΣ (ΜΗΝ)	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΡΓΟΥ (ΜΗΝΕΣ)
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα κλπς	10/5/2011	1/4/2011	30/9/2012	1,3	18
2	352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	8/9/2011	1/8/2011	1/12/2013	1,2	28
3	370545	Εθνικό σύστημα πρόληψης παχυσαρκίας κατά την παιδική και εφηβική ηλικία	20/6/2012	1/7/2012	1/7/2014	-0,4	24
4	372074	6 Κατευθυντ. Οδηγίες για παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών ηλικίας 0 έως 18 ετών	23/3/2012	1/4/2012	1/10/2013	-0,3	18
5	374850	Σύστημα Μετανοσοκομειακής Φροντίδας ασθενών - Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών και ΕΕΣ (Αθήνα, Θεσ/κη)	20/6/2012	1/7/2012	30/6/2014	-0,4	24
6	375238	Δίκτυο ΠΦΥ Δήμου Θεσσαλονίκης	28/5/2012	1/5/2012	31/10/2013	0,9	18
7	375378	Προσυμπτωματικός έλεγχος για καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	3/4/2012	1/3/2012	31/12/2013	1,1	22
8	375400	Σύστημα Ποιότητας και Πιστοποίηση υπηρεσιών ΠΦΥ 7ης ΥΠΕ	3/4/2012	1/4/2012	31/8/2013	0,1	17
9	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	3/4/2012	1/5/2012	28/6/2014	-0,9	26
10	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	3/4/2012	1/4/2012	30/11/2013	0,1	20
11	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην Πρωτογενή Πρόληψη και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στην Κατ' Οίκον Νοσηλεία	3/4/2012	1/4/2012	31/8/2013	0,1	17
12	375722, 376062, 376067	Πρόγραμμα Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου Διαγνωστικών Εργαστηρίων ΚΥ	3/4/2012	1/6/2012	31/5/2014	-1,9	24
13	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών κατ'οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση	19/6/2012	27/4/2012	20/2/2014	1,7	22
14	376390	Σύστημα Μετανοσοκομειακής Φροντίδας ασθενών - Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών και ΕΕΣ- Ιωάννινα	20/6/2012	1/7/2012	30/6/2014	-0,4	24
15	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Εκπαίδευση ιατρών και νοσηλευτών ΠΦΥ στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	26/6/2012	30/6/2012	1/7/2013	-0,1	12
16	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού - εκπαίδευση στη χορήγηση των κυτταροστατικών	25/6/2012	1/7/2012	31/12/2013	-0,2	18
17	376911	Διαπίστευση εργαστηρίων ΠΦΥ Κωνσταντοπούλειου Γεν. Νος/μείου Ν. Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ»	11/6/2012	5/6/2012	4/12/2013	0,2	18
18	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορείου Αιγαίου	13/6/2012	1/6/2012	31/5/2013	0,4	12
19	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση	21/6/2012	1/7/2012	30/6/2013	-0,3	12
20	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	8/2/2013	15/2/2013	14/8/2014	-0,2	18

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

α/α	MIS	ΕΡΓΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝ ΕΝΤΑΞΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝ ΕΝΑΡΞΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝ ΛΗΞΗΣ	ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ- ΕΝΑΡΞΗΣ (ΜΗΝ)	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΡΓΟΥ (ΜΗΝΕΣ)
21	429996	Πρωτοβάθμια Φροντίδα για Ασθενείς με Καρκίνο και τις Οικογένειές τους	28/2/2013	1/3/2013	31/3/2015	0,0	25
21	429996	Πρωτοβάθμια Φροντίδα για Ασθενείς με Καρκίνο και τις Οικογένειές τους	28/2/2013	1/3/2013	31/3/2015	0,0	25
22	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων	14/3/2013	1/6/2013	30/11/2014	-2,6	18
23	431033, 434241, 434243	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων	15/3/2013	1/5/2013	31/10/2015	-1,5	30
24	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας)	8/3/2013	4/3/2013	4/3/2015	0,1	24
25	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας	13/3/2013	1/5/2013	30/4/2015	-1,6	24
26	434313, 434314, 434315	Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης υγείας	19/3/2013	1/4/2013	31/12/2014	-0,4	21
27	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής ΠΦΥ μέσω Τηλεϊατρικής»	3/4/2013	30/4/2013	30/4/2015	-0,9	24
28	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας	1/4/2013	3/6/2013	2/6/2015	-2,1	24
29	441210, 441211, 441212	Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ σε πολίτες χωρίς ασφαλιστική ικανότητα	2/4/2013	1/4/2013	31/12/2014	0,0	21
30	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό (ΠΑΥΕΥΣ)	12/4/2013	12/4/2013	14/4/2015	0,0	24
31	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	12/4/2013	1/6/2013	31/5/2015	-1,6	24
32	441238	Δίκτυο ΠΦΥ στο Δήμο Αθηναίων	4/4/2013	15/4/2013	14/4/2015	-0,4	24
33	445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την ΠΦΥ και τον ΕΟΠΥΥ	11/10/2013				0
34	446783	Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας σε παιδιά ακριτικών περιοχών	23/5/2013	20/6/2013	30/6/2015	-0,9	24
35	446792	Δικτύωση φορέων ΠΦΥ για επιτήρηση και έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	23/5/2013	1/3/2013	31/12/2014	2,7	22
36	446795	Ανάπτυξη δικτύου για πρώιμη διάγνωση, και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	23/5/2013	1/6/2013	30/11/2014	-0,3	18
37	483755, 483756, 483771	Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης ΠΦΥ	8/7/2014			0,0	0
ΕΡΓΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ							
38	464388, 464604, 464605	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας ΠΦΥ στην προαγωγή και αγωγή υγείας	4/12/2013	1/11/2011	31/12/2013	25,1	2€
39	464607, 464608	Κατάρτιση νοσηλευτών της 1ης και 2ης ΥΠΕ σε οργάνωση προγραμμ. πρόληψης	26/9/2014	2/8/2012	31/12/2013	25,8	17
40	355213, 464610, 464615	Ανάπτυξη συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 32 νοσοκ	9/9/2011	1/8/2011	31/1/2013	1,3	18
41	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων ΠΦΥ - ανάπτυξη 12 νοσηλ. πρωτοκόλλων	4/12/2013	1/6/2012	31/1/2014	18,1	20

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

42	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων για την ποιότητα στις υπηρεσίες	4/12/2013	28/2/2011	30/6/2014	33,2	40
43	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθ. Οδηγιών Γενικής Ιατρικής	4/12/2013	10/5/2012	25/8/2014	18,8	28

Σύγκριση με τα στοιχεία των φορέων. Στοιχεία σχετικά με το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης παρείχαν κατά την έρευνα 29 φορείς. Αν εξαιρεθούν τα 6 έργα που δεν υλοποιήθηκαν, το ποσοστό της έρευνας φτάνει στο 78,4%. Σε σχέση με το χρόνο έναρξης των έργων, απόκλιση από τα στοιχεία του ΟΠΣ παρατηρείται σε 4 έργα, στα οποία οι φορείς δηλώνουν ότι ο πραγματικός χρόνος έναρξης ήταν αρκετά καθυστερημένος σε σχέση με τον αναφερόμενο στο ΟΠΣ, κατά 6 ως 18 μήνες. Πρόκειται για έργα:

- MIS 372074, με πραγματικό χρόνο έναρξης 6 μήνες αργότερα
- MIS 374850, με πραγματικό χρόνο έναρξης 11 μήνες αργότερα
- MIS 375497, με πραγματικό χρόνο έναρξης 18 μήνες αργότερα
- MIS 375539, με πραγματικό χρόνο έναρξης 6 μήνες αργότερα.

Πρόκειται για έργα τα οποία είναι από τα πρώτα που εντάχθηκαν στο ΕΣΠΑ και πιθανόν η μεταχρονολογημένη έναρξη να οφείλεται σε διαδικαστικά θέματα, καθυστερήσεις στην εφαρμογή διαδικασιών κλπ. Έχει όμως ως αποτέλεσμα τη μετάθεση του χρόνου λήξης των έργων αυτών κατά ανάλογο χρονικό διάστημα.

Σε σχέση με τον χρόνο ένταξης των αντίστοιχων Πράξεων, η υλοποίηση των έργων δεν φαίνεται να καθυστερεί. Φαίνεται μάλιστα, ότι σε πολλές περιπτώσεις η υλοποίηση έχει ξεκινήσει μερικές ημέρες πριν την ημερομηνία έκδοσης της Απόφασης Ένταξης, προφανώς ως αποτέλεσμα της συνεργασίας των υπηρεσιών παρακολούθησης με τους φορείς υλοποίησης. Ειδικότερα, στον πίνακα 3.5.7 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων με κριτήριο τη χρονική απόσταση μεταξύ της ημερομηνίας ένταξης και της ημερομηνία έναρξης του έργου.

Στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ:

- 14 από τα 37 έργα (37,8%) έχουν ημερομηνία έναρξης από πριν την ημερομηνία ένταξης των Πράξεων (από 1 ημέρα μέχρι 2 μήνες).
- 12 από τα 37 έργα (32,4%) έχουν ημερομηνία έναρξης μέσα σε 2 εβδομάδες μετά την ημερομηνία ένταξης και
- 9 έργα (24,3%) μέσα σε 1-2 μήνες από την ημερομηνία έκδοσης της απόφασης ένταξης.

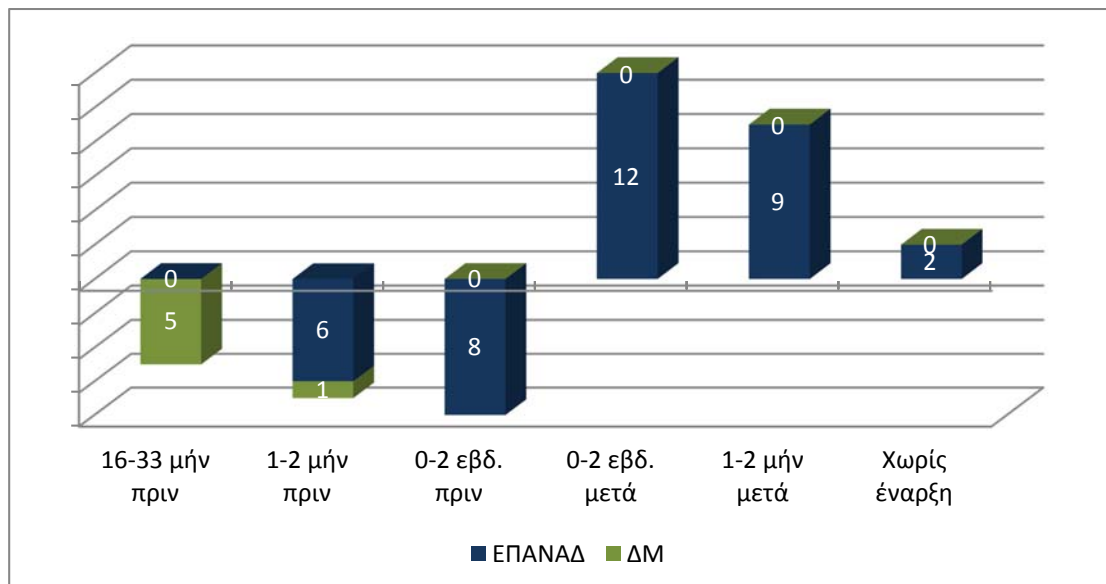
Τα στοιχεία αυτά δείχνουν ότι η διαχειριστική προετοιμασία των έργων από πλευράς των υπηρεσιών παρακολούθησης (ΕΥΤΥΚΑ) είναι επαρκής και από τη στιγμή έκδοσης της απόφασης ένταξης, η πορεία υλοποίησης των έργων φαίνεται να εξελίσσεται ομαλά.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στα έργα που είναι ενταγμένα στο ΕΠ Διοικητικής Μεταρρύθμισης, παρατηρείται μια διαφορετική τακτική. Σχεδόν στο σύνολο των έργων η υλοποίηση των έργων φαίνεται να άρχισε 18-33 μήνες πριν την ημερομηνία ένταξης. Προφανώς, αυτό οφείλεται σε διαχειριστικές διαδικασίες του προγράμματος ΔΜ, οι οποίες οδήγησαν στην έκδοση των οριστικών αποφάσεων ένταξης πολλούς μήνες μετά την ενημέρωση των φορέων για την έγκριση των έργων τους.

Πίνακας 3.5.7. Κατανομή των έργων με κριτήριο την απόσταση μεταξύ ημερομηνίας ένταξης και ημερομηνία έναρξης του έργου.

ΧΡΟΝΙΚΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ-ΕΝΑΡΞΗΣ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ		ΣΥΝΟΛΟ	(%)
	ΕΠΑΝΑΔ	ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ		
16-33 μήνες πριν την ένταξη	-	5	5	11,6%
1-2 μήνες πριν την ένταξη	6	1	7	16,3%
0-2 εβδομ. πριν την ένταξη	8	-	8	18,6%
0-2 εβδομ. μετά την ένταξη	12	-	12	27,9%
1-2 μήνες μετά την ένταξη	9	-	9	20,9%
Χωρίς έναρξη	2	-	2	4,7%
ΣΥΝΟΛΟ	37	6	43	100,0%



Διάγραμμα 3.5.3. Χρόνος έναρξης των έργων σε σχέση με την ημερομηνία ένταξης.

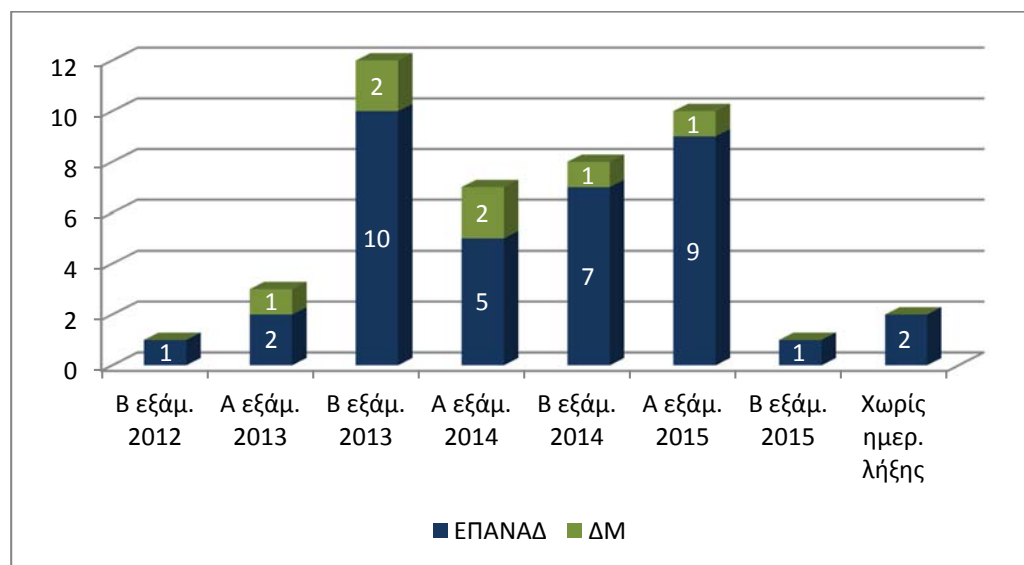
3.5.3. Λήξη και ολοκλήρωση των έργων

Σύμφωνα με τις αποφάσεις ένταξης των έργων, ο προβλεπόμενος χρόνος λήξης συνοψίζεται στον πίνακα 3.5.8 και αποδίδεται σχηματικά στο διάγραμμα 3.5.4.

Εντούτοις, ως προς το σημείο αυτό φαίνεται ότι η υφιστάμενη κατάσταση έχει διαφοροποιηθεί αισθητά. Από τους 29 φορείς υλοποίησης που υπέβαλαν στοιχεία σχετικά με το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης των έργων τους, προκύπτουν σημαντικές διαφορές σε σχέση με τα στοιχεία του ΟΠΣ.

Πίνακας 3.5.8. Κατανομή των έργων ως προς την προβλεπόμενη ημερομηνία λήξης των έργων.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Β εξάμ. 2012	1	0	1	2,3%
Α εξάμ. 2013	2	1	3	7,0%
Β εξάμ. 2013	10	2	12	27,9%
Α εξάμ. 2014	5	2	7	16,3%
Β εξάμ. 2014	7	1	8	18,6%
Α εξάμ. 2015	9	1	10	23,3%
Β εξάμ. 2015	1	0	1	2,3%
Χωρίς ημερ. λήξης	2	0	2	4,7%
ΣΥΝΟΛΟ	37	6	43	100%



Διάγραμμα 3.5.4. Κατανομή των έργων ως προς τον προβλεπόμενο χρόνο λήξης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στον πίνακα 3.5.8 παρουσιάζεται αναλυτικά ανά έργο η σύγκριση μεταξύ των στοιχείων του ΟΠΣ και των φορέων υλοποίησης όσον αφορά το χρόνο λήξης.

Καταρχήν, από τους 29 φορείς, οι 16 (55,2%) δηλώνουν ημερομηνία λήξης σημαντικά μεταγενέστερη από την αναφερόμενη στο ΟΠΣ. Η απόκλιση κυμαίνεται από 3 έως 24 μήνες.

Σε 5 περιπτώσεις δεν υπάρχει απόκλιση ως προς την ημερομηνία, αλλά παρόλα αυτά τα έργα δεν έχουν ολοκληρωθεί.

Από τα 29 έργα, μόνο σε 3 περιπτώσεις, το έργο φαίνεται να έχει ολοκληρωθεί κανονικά, και μάλιστα στις 2 περιπτώσεις, 2 ως 4 μήνες νωρίτερα σε σχέση με το προβλεπόμενο χρόνο.

Η τελευταία στήλη του πίνακα 3.5.9 περιγράφει την πραγματική κατάσταση των έργων ως προς τη λήξη τους. Διαπιστώνεται ότι από τα 29 έργα, τα 25 (ποσοστό 86,2%) φαίνεται να βρίσκονται ακόμη σε εξέλιξη. Από τα 25 αυτά έργα, σύμφωνα με το ΟΠΣ, τα 21 θα έπρεπε να έχουν λήξει, ενώ σύμφωνα με τα στοιχεία των φορέων, θα έπρεπε να έχουν λήξει τα 8.

Η μεγάλη διαφορά που παρατηρείται, είναι πιθανό να οφείλεται

- (α) σε αδυναμία των φορέων να υλοποιήσουν το έργο εμπρόθεσμα,
- (β) σε παρατάσεις των έργων και
- (γ) σε μη ενημέρωση του ΟΠΣ όταν γίνονται τροποποιήσεις των ΤΔΕ και παρατάσεις των έργων.

3.5.4. Χρονική διάρκεια των έργων

Η μέση προβλεπόμενη διάρκεια των έργων φτάνει τους 21,6 μήνες, με ένα εύρος τιμών από 12 ως 40 μήνες.

Ο μεγαλύτερος αριθμός έργων, σε ποσοστό που φτάνει το 62,8%, έχει διάρκεια 18-24 μήνες. Στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ η μέση διάρκεια είναι 21,1 μήνες, ενώ στα έργα της Διοικητικής Μεταρρύθμισης 24,8 μήνες.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 3.5.9. Παρατηρούμενη απόκλιση μεταξύ ΟΠΣ και φορέων υλοποίησης όσον αφορά το χρόνο λήξης των έργων.

ΚΩΔΙΚΟΣ MIS	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΟΠΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΦΟΡΕΑ	ΔΙΑΦΟΡΑ (ΣΕ ΜΗΝΕΣ)	ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗ ΛΗΞΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΦΟΡΕΑ
370545	1/7/2014	30/9/2015	15,2	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
372074	1/10/2013	30/4/2015	19,2	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
374850	30/6/2014	31/8/2015	14,2	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ (1η τροποποίηση)
375238	31/10/2013	30/9/2015	23,3	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
375400	31/8/2013		.....	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
375497	28/6/2014	13/7/2015	12,7	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
375539	30/11/2013	30/9/2013	-2,0	30/10/2015 ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
375585	31/8/2013	31/7/2014	11,1	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
375722, 376062, 376067	31/5/2014	31/5/2014	0	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
375875	20/2/2014	30/6/2015	16,5	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
376390	30/6/2014	31/8/2015	14,2	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
376893	31/12/2013	31/12/2014	12,2	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
376911	4/12/2013	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ	.....	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
377006	31/5/2013	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ	.....	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
377124	30/6/2013	30/6/2013	0	30/6/2015 ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
383749	14/8/2014	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ	.....	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
429996	31/3/2015	21/6/2015	2,7	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
430671	30/11/2014	30/6/2015	7,1	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
431034	4/3/2015	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ	.....	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
431041	30/4/2015	30/4/2015	0	31/7/2015 ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
434377	30/4/2015	27/11/2015	7,0	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
439851	2/6/2015	14/10/2015	4,5	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
441235	14/4/2015	30/10/2015	6,6	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
446783	30/6/2015	30/6/2015	0	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
446795	30/11/2014	5/9/2015	9,3	ΔΕΝ ΕΛΗΞΕ
464607, 464608	31/12/2013	26/8/2013	-4,2	26/8/2013
355213, 464610, 464615	31/1/2013	31/12/2014	23,3	31/12/2014
464619	31/1/2014	30/11/2013	-2,1	31/1/2014
464637	25/8/2014	25/8/2014	0	

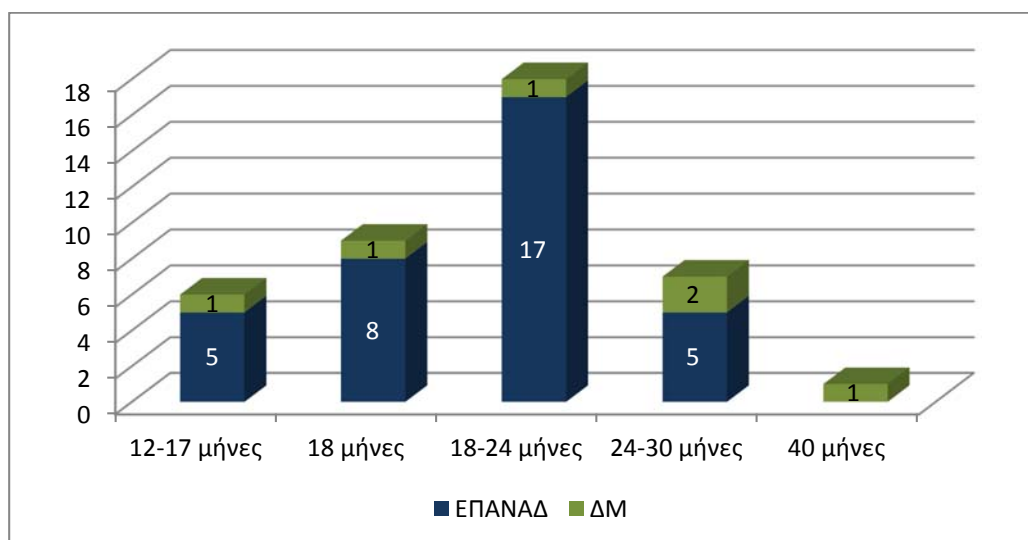
Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στον πίνακα 3.5.10 και στο διάγραμμα 3.5.5 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων αναλόγως της προβλεπόμενης διάρκειας αυτών.

- Στο 41,9% των έργων η μέση προβλεπόμενη διάρκεια είναι 18-24 μήνες,
- στο 20,9% είναι 18 μήνες,
- στο 16,3% 24-30 μήνες και
- στο 14% 12-17 μήνες.

Πίνακας 3.5.10. Κατανομή των έργων ως προς την προβλεπόμενη διάρκεια υλοποίησης.

ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ		ΣΥΝΟΛΟ	(%)
	ΕΠΑΝΑΔ	ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ		
12-17 μήνες	5	1	6	14,0%
18 μήνες	8	1	9	20,9%
18-24 μήνες	17	1	18	41,9%
24-30 μήνες	5	2	7	16,3%
40 μήνες	-	1	1	2,3%
Χωρίς καθορ. διάρκεια	2	0	2	4,7%
ΣΥΝΟΛΟ	37	6	43	100%



Διάγραμμα 3.5.5. Κατανομή των έργων προς την προβλεπόμενη διάρκεια υλοποίησης.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4: ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

4.1. ΔΕΙΚΤΕΣ ΕΚΡΟΩΝ ΚΑΙ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Ο βαθμός υλοποίησης του φυσικού αντικείμενου των έργων και τα αποτελέσματά τους ελέγχονται με τη χρήση κατάλληλων «δεικτών εκροών». Με βάση τους δείκτες εκροών, αξιολογείται η αποτελεσματικότητα των έργων. Η έννοια της αποτελεσματικότητας συνίσταται στη σύγκριση των αποτελεσμάτων του έργου με τους στόχους που έχουν τεθεί. Ουσιαστικά, αποτελεσματικότητα είναι η μέτρηση του βαθμού επίτευξης των στόχων του προγράμματος.

Με την έννοια αυτή, ο γενικός τύπος των δεικτών αποτελεσματικότητας συνίσταται στον υπολογισμό του ποσοστού υλοποίησης κάθε στόχου του έργου: Εάν Σν είναι η τιμή του στόχου ν ενός έργου και Κν η επιτευχθείσα τιμή υλοποίησης, τότε το ποσοστό υλοποίησης του στόχου ν ισούται με $K_n \cdot 100 / \Sigma_n$.

Η μέτρηση της αποτελεσματικότητας γίνεται με τη χρήση δεικτών που αναφέρονται είτε σε «μονάδες εκροών» είτε σε «μονάδες αποτελέσματος». Μολονότι η διάκριση αυτή δεν είναι απόλυτη, και ο χαρακτήρας κάθε δείκτη καθορίζεται από τη φύση του εκάστοτε έργου, εντούτοις, σε γενικές γραμμές, ο όρος «αποτέλεσμα» χρησιμοποιείται για μετρήσιμα μεγέθη που αναφέρονται άμεσα με την επίτευξη των τελικών στόχων του προγράμματος, ενώ ο όρος «εκροές» αναφέρεται σε μετρήσιμα μεγέθη που συνδέονται έμμεσα με την επίτευξη των στόχων.

Σε προγράμματα ή δράσεις που έχουν προσδιορίσει συγκεκριμένους ειδικούς στόχους επί της υγείας ενός πληθυσμού, η μέτρηση της τελικής αποτελεσματικότητας μπορεί να πραγματοποιηθεί με τη χρήση αντίστοιχων δεικτών υγείας (δείκτες νοσηρότητας, θνησιμότητας, ποσοστά παραγόντων κινδύνου κλπ). Αυτό όμως μπορεί πρακτικά να εφαρμοσθεί μόνο σε έργα των οποίων η φύση και οι στόχοι έχουν άμεση, ορατή και μετρήσιμη επίπτωση στην υγεία του πληθυσμού, προϋπόθεση η οποία εντούτοις σπάνια εκπληρώνεται.

4.1.1. Χρήση δεικτών ΟΠΣ

Για τα έργα του ΕΠΑΝΑΔ έχει αναπτυχθεί ένα σύστημα δεικτών εκροών και αποτελέσματος, το οποίο χρησιμοποιείται σε όλες τις δράσεις του Επιχειρησιακού Προγράμματος. Έτσι, οι δείκτες που έχουν ορισθεί στα υπό αξιολόγηση έργα του υπο-άξονα Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αντλούνται από το σύστημα αυτό. Οι δείκτες που χρησιμοποιούνται στα 37 υλοποιηθέντα και υπό αξιολόγηση έργα φτάνουν τους 18, και συνοψίζονται στον πίνακα 4.1.1.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.1.1. Δείκτες αποτελέσματος στα έργα ΠΦΥ του ΕΠΑΝΑΔ και της Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

ΚΩΔ. ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πράξης (ισοδύναμα ανθρωποέτη)
4213	Αριθμός οργανισμών / φορέων που συνδέονται ηλεκτρονικά
5014	Αριθμός εργαζομένων/ αυτοαπασχολουμένων που συμμετέχουν σε ενέργειες κατάρτισης και λαμβάνουν πιστοποίηση
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται / καταρτίζονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ"
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο
7233	Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων που συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης.
7255	Ποσοστό δημοσίων υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά την παρακολούθηση προγραμμάτων συνεχιζόμενης κατάρτισης
8001	Προγράμματα Κατάρτισης Επιμόρφωσης & ανταλλαγής Εμπειριών
8004	Μελέτες - εμπειρογνομosύνες - έρευνες - αξιολογήσεις
8005	Υπηρεσίες συμβούλων τεχνικής υποστήριξης
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης)
8016	Ενέργειες Πληροφόρησης & Δημοσιότητας
8017	Διενέργεια γενικών και θεματικών Προγραμμάτων Ευαισθητοποίησης
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών

Εντούτοις, από τους δείκτες αυτούς δεν έχουν όλοι την ίδια χρήση στα υλοποιούμενα έργα.

Στον πίνακα 4.1.2 φαίνεται ο αριθμός των έργων ΠΦΥ κάθε επιχειρησιακού προγράμματος (ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ) που κάνει χρήση κάθε ενός από τους ανωτέρω δείκτες. Από τον πίνακα προκύπτει ότι δεν χρησιμοποιούνται όλοι οι δείκτες στον ίδιο βαθμό. Η χρήση επικεντρώνεται:

- Σε 4 δείκτες (κωδ. 501, 5091, 5577 και 5588) με ποσοστό χρησιμοποίησης πάνω από το 1/3 των έργων, και στη συνέχεια
- Σε 4 ακόμη δείκτες (κωδ. 5049, 5594, 8009 και 8023) με ποσοστό χρησιμοποίησης 14-18,6%.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.1.2. Αριθμός έργων που κάνει χρήση εκάστου δείκτη.

ΚΩΔ. ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ			
		ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πράξης (ισοδύναμα ανθρωπο-έτη)	29	6	35	
4213	Αριθμός οργανισμών / φορέων που συνδέονται ηλεκτρονικά	3	-	3	
5014	Αριθμός εργαζομένων/ αυτοαπασχολούμενων που συμμετέχουν σε ενέργειες κατάρτισης με πιστοποίηση	1	-	1	
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	5	-	5	
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης	1	-	1	
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	11	3	14	
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται / καταρτίζονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ"	11	3	14	
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	15	-	15	
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	5	-	5	
7233	Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων που συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης.	1	-	1	
7255	Ποσοστό δημοσίων υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά παρακολούθηση προγραμμάτων συνεχιζόμενης κατάρτισης	1	-	1	
8001	Προγράμματα Κατάρτισης Επιμόρφωσης & ανταλλαγής Εμπειριών	-	3	3	
8004	Μελέτες - εμπειρογνωμοσύνες - έρευνες – αξιολογήσεις	1	-	1	
8005	Υπηρεσίες συμβούλων τεχνικής υποστήριξης	2	-	2	
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης)	2	4	6	
8016	Ενέργειες Πληροφόρησης & Δημοσιότητας	-	3	3	
8017	Διενέργεια γενικών και θεματικών Προγραμμάτων Ευαισθητοποίησης	-	1	1	
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	6	-	6	

Ο βασικός δείκτης που έχει υιοθετηθεί στη συντριπτική πλειονότητα των έργων (95,3%) είναι ο "αριθμός των δημιουργούμενων θέσεων εργασίας". Τρεις δείκτες έχουν υιοθετηθεί από ένα αριθμό 14-15 έργων, και 4 δείκτες 5-6 έργα.

Όλοι οι υπόλοιποι δείκτες έχουν υιοθετηθεί από ένα πολύ μικρότερο αριθμό έργων, μόλις 1 ως 3 για κάθε δείκτη, εκ των οποίων οι 6 μόνο σε ένα έργο. Αυτό πρακτικά δημιουργεί κάποια αντικειμενικά δεδομένα στην αξιολόγηση των έργων, που οδηγούν αναγκαστικά στην επικέντρωση της μελέτης κατά κύριο λόγο γύρω από αυτούς.

Παρόλα αυτά, η ίδια η χρήση των δεικτών αποτελεί ένα στοιχείο άξιο ανάλυσης και μελέτης, διότι αντανακλά την ικανότητα του συστήματος δεικτών να περιγράψουν τα αποτελέσματα των έργων. Στον πίνακα 4.1.3 φαίνονται οι

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

χρησιμοποιούμενοι δείκτες στις 7 θεματικές κατηγορίες στις οποίες έχουν ταξινομηθεί στην παρούσα μελέτη τα έργα ΠΦΥ. (Τα δύο έργα που ανήκουν στην 8^η θεματική κατηγορία και αναφέρονται στην ενίσχυση της της Α/βάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών, δεν υλοποιήθηκαν και για το λόγο αυτό έχουν εξαιρεθεί, μαζί με 4 ακόμη έργα).

Ο μεγαλύτερος αριθμός δεικτών ΟΠΣ χρησιμοποιείται στα έργα που έχουν ως αντικείμενο την εκπαίδευση/κατάρτιση/επιμόρφωση. Στην κατηγορία αυτή, χρησιμοποιούνται 14 από τους 20 δείκτες. Παρόλα αυτά, από αυτούς οι 8 χρησιμοποιούνται σε ένα μόνο έργο. Οι πλέον χρησιμοποιούμενοι είναι δύο: (α) Ο αριθμός των δημιουργούμενων θέσεων εργασίας και (β) ο αριθμός των επιμορφούμενων στελεχών (5577).

Στα 5 έργα που αναφέρονται στην οργάνωση/δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ χρησιμοποιούνται 7 διαφορετικοί δείκτες, από τους οποίους οι 3 μία μόνο φορά. Εκτός από τον αριθμό των θέσεων εργασίας, κοινός δείκτης σ'αυτή την κατηγορία είναι το «πλήθος των δικτύων ΠΦΥ» (5588), ο οποίος χρησιμοποιείται επίσης και στα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση δικτύων πρόληψης. Δεν υπάρχουν δείκτες ούτε σχετικά με τον αριθμό των μονάδων που δικτυώνονται, ούτε στο αριθμό των στελεχών υγείας που μετέχουν στα δίκτυα.

Στα 7 έργα που αποσκοπούν στην ανάπτυξη προτύπων, χρησιμοποιούνται 6 δείκτες, εκ των οποίων ο σημαντικότερος (πέραν των θέσεων εργασίας) είναι τα «Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ» (5091).

Στα προγράμματα που αναφέρονται στην οργάνωση προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας χρησιμοποιείται ένα εύρος 9 δεικτών, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται τα «Σχέδια προτύπων ποιότητας» (5091), «Δικτύωση μονάδων ΠΦΥ» (5588) και «αριθμός στελεχών που επιμορφώνονται» (5577).

Ο δείκτης 5091 είναι επίσης ο βασικός δείκτης που χρησιμοποιείται και στα έργα με αντικείμενο την ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας, μαζί με τον δείκτη «Πιστοποιήσεις διαδικασιών» (8023).

Η ανάλυση της χρήσης δεικτών ανά θεματική κατηγορία έργων, σε συνδυασμό με τη μελέτη των προβλεπόμενων παραδοτέων που πραγματοποιείται στο κεφάλαιο 3, αναδεικνύει την ύπαρξη ενός σοβαρού προβλήματος στην εφαρμογή των διαδικασιών καθορισμού των ποσοτικών δεικτών των έργων. Το πρόβλημα αναδεικνύεται από το γεγονός, ότι μεταξύ των παραδοτέων των έργων, προβλέπεται:

(α) σημαντικά μεγαλύτερος αριθμός παραδοτέων που θα μπορούσαν να περιληφθούν στους ανωτέρω δείκτες, όπως π.χ. όσον αφορά τον αριθμό μελετών (8004), αριθμό προτύπων (5091), αριθμό ενεργειών ενημέρωσης/ευαισθητοποίησης (8009), δείκτες κατάρτισης και επιμόρφωσης, κλπ.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.1.3. Χρησιμοποιούμενοι δείκτες ΟΠΣ ανά θεματική κατηγορία ΠΦΥ. – Αριθμός έργων που κάνουν χρήση κάθε δείκτη, ανά θεματική κατηγορία.

ΚΩΔ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ	Εκπαίδευση, κατάρτιση επιμόρφωση	Οργάνωση δικτύων πρόληψης	Οργάνωση- δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	Ανάπτυξη προτύπων	Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά την υλοποίηση της πράξης	12	1	4	4	4	7	2
4213	Αριθμός οργανισμών / φορέων που συνδέονται ηλεκτρονικά	-	1	1	1	-	-	-
5014	Αριθμός εργαζομένων/ αυτό-απασχολούμενων που μετέχουν σε ενέργειες κατάρτισης με πιστοποίηση	1	-	-	-	-	-	-
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	1	1	1	-	-	1	1
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης	-	-	-	-	-	-	1
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	1	-	-	3	4	6	-
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ	9	-	1	3	1	-	-
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	2	3	5	3	-	2	-
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	1	1	-	2	-	1	-
7233	Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων που συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης.	1	-	-	-	-	-	-
7255	Ποσοστό δημοσίων υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης	1	-	-	-	-	-	-
8001	Προγράμματα κατάρτισης επιμόρφωσης & ανταλλαγής εμπειριών	3	-	-	-	-	-	-
8004	Μελέτες - εμπειρογνωμοσύνες – έρευνες – αξιολογήσεις	-	-	-	1	-	-	-
8005	Υπηρεσίες συμβούλων τεχνικής υποστήριξης	-	-	2	-	-	-	-
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης/ ευαισθητοποίησης)	4	1	2	1	-	-	-
8016	Ενέργειες Πληροφόρησης & Δημοσιότητας	3	-	-	-	-	-	-
8017	Διενέργεια γενικών και θεματικών Προγραμμ. ευαισθητοποίησης	1	-	-	-	-	-	-
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	-	1	-	2	2	1	-
ΣΥΝΟΛΟ ΔΕΙΚΤΩΝ		40	9	16	20	11	18	4

(β) σημαντικός αριθμός παραδοτέων που θα μπορούσαν εύκολα να ποσοτικοποιηθούν και να εκφραστούν σε μετρήσιμους δείκτες, όπως αριθμός εντύπων και ψηφιακών εκπαιδευτικών μέσων, αριθμός νέων εφαρμογών πληροφορικής και ιστοσελίδων, αριθμός αποδεκτών των δράσεων ενημέρωσης κλπ.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στον πίνακα 4.1.4 παρουσιάζεται η χρήση δεικτών ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης των έργων. Η μέση χρήση δεικτών δεν δείχνει να διαφέρει ουσιαστικά μεταξύ των διαφόρων κατηγοριών των φορέων υλοποίησης.

Κατά μέσο όρο, αντιστοιχούν 3,2 δείκτες ανά έργο και η αναλογία αυτή κυμαίνεται μεταξύ 3 και 4 στις διάφορες κατηγορίες. Στις δύο πολυπληθέστερες είναι 3,1 στα έργα που υλοποιούνται από το ΥΓΚΑ και 3 στα έργα που υλοποιούνται από τα ΑΕΙ.

Πίνακας 4.1.4. Αριθμός έργων που κάνουν χρήση κάθε δεικτη, ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΩΔ. ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ	ΥΓΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	Επισπεύδ. Οργανισμ. νπδ/ν, ΑΕΙ/ΤΕΙ	Φορείς Τοπική Αυτοδ/ση	Επιστημον. & κοινωνικοί φορείς	ΣΥΝΟΛΟ	
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά την υλοποίηση της πράξης	6	3	16	2	8	35
4213	Αριθμός οργανισμών / φορέων που συνδέονται ηλεκτρονικά	-	-	2	-	1	3
5014	Αριθμός εργαζομένων/ αυτο-απασχολούμενων που μετέχουν σε ενέργειες κατάρτισης με πιστοποίηση	-	-	1	-	-	1
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	-	-	1	1	3	5
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης	-	-	-	-	1	1
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	3	2	8	1	-	14
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ	3	1	5	1	4	14
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	3	2	7	1	2	15
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	2	-	3	-	-	5
7233	Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων που συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης.	-	-	1	-	-	1
7255	Ποσοστό δημοσίων υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης	-	-	1	-	-	1
8001	Προγράμματα κατάρτισης επιμόρφωσης & ανταλλαγής εμπειριών	-	-	1	-	2	3
8004	Μελέτες - εμπειρογνώμοσύνες - έρευνες - αξιολογήσεις	-	-	1	-	-	1
8005	Υπηρεσίες συμβούλων τεχνικής υποστήριξης	-	1	-	-	1	2
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης/ ευαισθητοποίησης)	1	-	2	1	2	6
8016	Ενέργειες Πληροφόρησης & Δημοσιότητας	-	-	1	-	2	3
8017	Διενέργεια γενικών και θεματικών Προγραμμ. ευαισθητοποίησης	1	-	-	-	-	1
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	1	1	4	-	-	6
ΣΥΝΟΛΟ ΔΕΙΚΤΩΝ		20	10	54	7	26	117

4.1.2. Διαθεσιμότητα δεδομένων για την υλοποίηση των δεικτών ΟΠΣ

Πέραν του αριθμού και του είδους των δεικτών που υιοθετούνται στα έργα, το σημαντικότερο πρόβλημα εντοπίζεται στην εξαιρετικά χαμηλή υποβολή στοιχείων από τους φορείς υλοποίησης σε ότι αφορά την υλοποίηση των δεικτών. Η περιορισμένη υποβολή δεδομένων αντικατοπτρίζεται άμεσα στα στοιχεία που καταχωρούνται στο ΟΠΣ του ΕΣΠΑ.

Στον πίνακα 4.1.5 παρουσιάζεται η διαθεσιμότητα στοιχείων υλοποίησης δεικτών του ΟΠΣ κατά έργο.

Στον πίνακα 4.1.6 παρουσιάζεται η διαθεσιμότητα στοιχείων ανά δείκτη, για τα έργα ΠΦΥ του ΕΠΑΝΑΔ και της Διοικητικής Μεταρρύθμισης. Συνολικά, από τους 117 δείκτες ΟΠΣ που προσδιορίστηκαν στα 37 έργα, διαθέσιμα στοιχεία υπάρχουν μόνο για τους 28, ποσοστό 23,9%. Αντίθετα, δεν υπάρχει διαθεσιμότητα πληροφοριών για το βαθμό υλοποίησης του 76% του συνόλου των δεικτών.

Στα 37 έργα, χρησιμοποιούνται 18 διαφορετικοί δείκτες. Από τους 18 αυτούς δείκτες, για τους 11 (61,1%) δεν υπάρχει κανένα απολύτως στοιχείο σχετικά με το βαθμό υλοποίησής τους στα έργα που αντιστοιχούν. Στοιχεία έχουν υποβληθεί και καταχωρηθεί μόνο για 7 δείκτες ΟΠΣ.

Όσον αφορά την πληρότητα των δεδομένων: Επικεντρώνοντας μόνο στους 7 δείκτες για τους οποίους υπάρχουν στοιχεία, διαπιστώνεται ότι, και σε σχέση με αυτούς, υπάρχουν στοιχεία μόνο για το 1/3 των έργων που τους έχουν υιοθετήσει. Ακόμη και για τον πλέον χρησιμοποιούμενο δείκτη που αναφέρεται στη δημιουργία θέσεων απασχόλησης (κωδ. 501) από τα 35 έργα έχουν υποβάλει στοιχεία μόνο τα 13 (37,1%). Για το δεύτερο συχνότερο δείκτη (κωδ. 5588) έχουν υποβάλει στοιχεία μόνο για το 20% των έργων και για τον τρίτο (κωδ. 5091 και 5577) το 28,6% και 14,3% αντίστοιχα.

Πέραν όμως των δυσχερειών στην πραγματοποίηση της αξιολόγησης που δημιουργεί η εικόνα των διαθέσιμων δεδομένων του πίνακα 4.1.6, αναδεικνύεται και θέμα που αφορούν στην καταλληλότητα των δεικτών. Το κύριο πρόβλημα συνίσταται στο γεγονός ότι οι κυρίως χρησιμοποιούμενοι δείκτες (π.χ. δημιουργία θέσεων απασχόλησης) δεν μετρούν άμεσα το αντικείμενο του έργου, αλλά απλώς τη γενικότερη επίπτωσή του π.χ. στην απασχόληση κλπ. Διαπιστώνεται δηλαδή μια αδυναμία του συστήματος δεικτών να περιγράψει τις εκροές που αφορούν τον πυρήνα κάθε έργου.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.1.6. Υποβολή στοιχείων σχετικά με την υλοποίηση των δεικτών ΟΠΣ στα έργα ΠΦΥ.

ΚΩΔ. ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ	ΕΠΑΝΑΔ			ΔΜ			ΣΥΝΟΛΟ		
		ΕΡΓΑ ΜΕ ΔΕΙΚΤΗ	ΑΡ. ΕΡΓΩΝ ΠΟΥ ΕΛΩΣΑΝ ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	(%)	ΕΡΓΑ ΜΕ ΔΕΙΚΤΗ	ΑΡ. ΕΡΓΩΝ ΠΟΥ ΕΛΩΣΑΝ ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	(%)	ΕΡΓΑ ΜΕ ΔΕΙΚΤΗ	ΑΡ. ΕΡΓΩΝ ΠΟΥ ΕΛΩΣΑΝ ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	(%)
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά την υλοποίηση της πράξης	29	9	31,0%	6	4	66,7%	35	13	37,1%
4213	Αριθμός οργανισμών / φορέων που συνδέονται ηλεκτρονικά	3	1	33,3%	-	-	-	3	1	33,3%
5014	Αριθμός εργαζομένων/ αυτο-απασχολούμενων που μετέχουν σε ενέργειες κατάρτισης με πιστοποίηση	1	0	0,0%	-	-	-	1	0	0%
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	5	0	0,0%	-	-	-	5	0	0%
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης	1	0	0,0%	-	-	-	1	0	0%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	11	2	18,2%	3	2	66,7%	14	4	28,6%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ	11	0	0,0%	3	2	66,7%	14	2	14,3%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	15	3	20,0%	-	-	-	15	3	20,0%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	5	3	60,0%	-	-	-	5	3	60,0%
7233	Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων που συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης.	1	0	0,0%	-	-	-	1	0	0%
7255	Ποσοστό δημοσίων υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης	1	0	0,0%	-	-	-	1	0	0%
8001	Προγράμματα κατάρτισης επιμόρφωσης & ανταλλαγής εμπειριών	-	-	-	3	2	66,7%	3	2	66,7%
8004	Μελέτες - εμπειρογνωμοσύνες - έρευνες - αξιολογήσεις	1	0	0,0%	-	-	-	1	0	0%
8005	Υπηρεσίες συμβούλων τεχνικής υποστήριξης	2	0	0,0%	-	-	-	2	0	0%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης/ ευαισθητοποίησης)	2	0	0,0%	4	0	0%	6	0	0%
8016	Ενέργειες Πληροφόρησης & Δημοσιότητας	-	-	-	3	0	0%	3	0	0%
8017	Διενέργεια γενικών και θεματικών προγραμμάτων ευαισθητοποίησης	-	-	-	1	0	0%	1	0	0%
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	6	0	0,0%	-	-	-	6	0	0%
ΣΥΝΟΛΟ		94	18	19,1%	23	10	43,5%	117	28	23,9%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

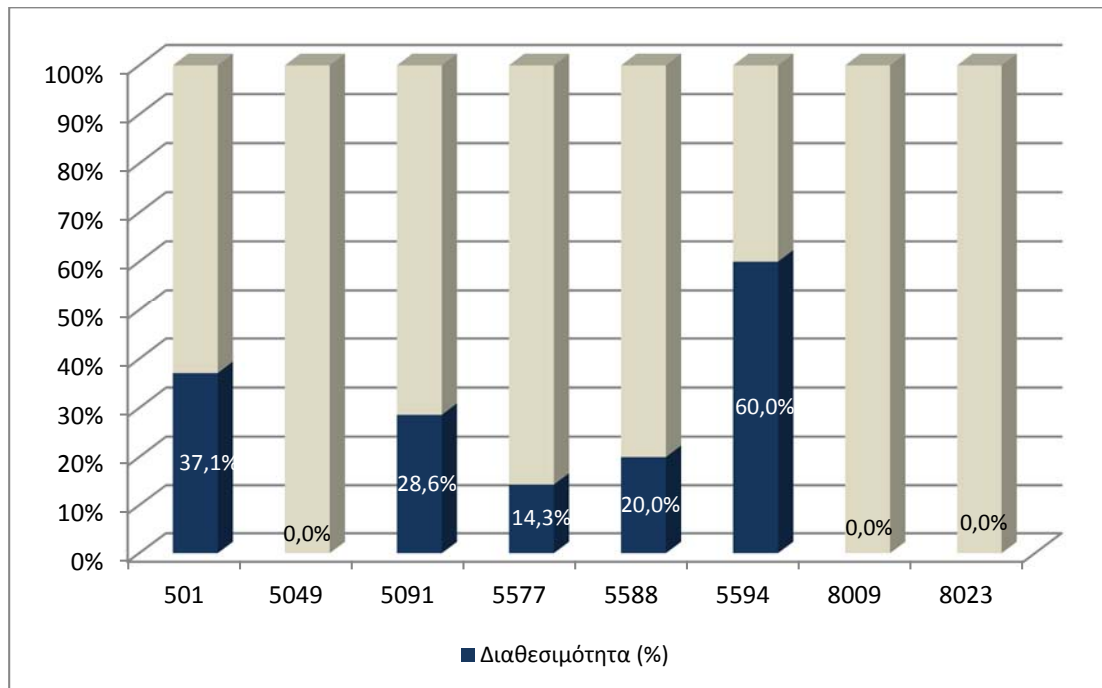
Πίνακας 4.1.5. Διαθεσιμότητα δεδομένων για δείκτες ΟΠΣ ανά έργο.

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΔΕΙΚΤΕΣ ΟΠΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΕ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες	501, 5091	501, 5091
2	370545	Ανάπτυξη εθνικού συστήματος πρόληψης και αντιμετώπισης της υπερβαρότητας και παχυσαρκίας σε παιδική και εφηβική ηλικία	4213, 501, 5588, 5594, 8023	-
3	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών 0 έως 18 ετών και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων αναπνευστικού	501, 5091, 8023	-
4	374850	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών ΠΦΥ και Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με Γενικά Νοσοκομεία	501, 5091, 5577, 5588, 5594, 8023	-
5	375238	Ολοκληρωμένο πλαίσιο ενίσχυσης ποιότητας υπηρεσιών και αναβάθμιση διαχειριστικής λειτουργίας των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στο Δήμο Θεσσαλονίκης	501, 5091, 5577	501, 5091, 5577
6	375378	Κατάρτιση επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και την παρέμβαση στην κοινότητα στα καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)		-
7	375400	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και Πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών των Μονάδων ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ	501, 5091, 5588, 5594	-
8	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	501, 5091, 5577, 5588	-
9	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	501, 5091	-
10	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην "Πρωτογενή Πρόληψη" και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία"	501, 5577	-
11	375722, 376062, 376067	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας - Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας	501, 5091, 8023	501
12	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδας στην Κοινότητα	501, 5091, 5577, 7255	501, 5577, 7255
13	376390	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών παροχής ΠΦΥ και των Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων και ΟΤΑ.	4213, 501, 5091, 5577, 5588, 5594, 8023	501, 5588, 5594
14	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	501, 5014, 7233	-
15	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού, ευαισθητοποίηση της κοινότητας και εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων στη χορήγηση των κυτταροστατικών ουσιών και στη φροντίδα των πασχόντων	501, 5577	-
16	376911	Διαπίστευση εργαστηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» και του παραρτήματος «ΚΑΥΤΑΝΤΖΟΓΛΟΥ»	501, 5091, 8023	-
17	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορ. Αιγαίου στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων προαγωγής της υγείας στα πλαίσια της ΠΦΥ	501, 5577, 5588, 5594	5588, 5594
18	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση ανανηπτών στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και ενημέρωση - ευαισθητοποίηση του πληθυσμού	501, 5577	501
19	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	501, 5588	501

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΔΕΙΚΤΕΣ ΟΠΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	ΑΡΙΘ. ΔΕΙΚΤΩΝ ΜΕ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
20	429996	Πρωτοβάθμια Συνεχιζόμενη Διεπιστημονική Φροντίδα και Υποστήριξη στην Κοινότητα, για Ασθενείς με Καρκίνο	501, 5049, 5588	-
21	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων πολιτών και ενδυνάμωσή τους, με στόχο τη σωστή χρήση των υπηρεσιών υγείας σε περιφέρειες σταδιακής εξόδου (Αττική - Κεντρική Μακεδονία)	501, 5072	501
22	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας) για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας	501, 5049, 5588, 8009	-
23	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας βασιζόμενων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις	501, 5049, 5588	501
24	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω Τηλειατρικής»	4213, 501, 5049, 5588, 8005	-
25	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες	501, 5588	501
26	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό βασισμένο σε ένα ευφυές πληροφοριακό σύστημα (ΠΑΥΕΥΣ)	501, 8004, 8009	-
27	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	5588	-
28	446783	«Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά και ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό»	501, 5049	-
29	446792	Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	501, 5577, 5588, 8005	-
30	446795	Ανάπτυξη και λειτουργία εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου για την πρόληψη, αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	5588	-
31	483771	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας»	501, 5577	-
ΕΡΓΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ				
32	464388, 464604, 464605	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας	501, 5577, 7232, 8001, 8009, 8016	-
33	464607, 464608	Κατάρτιση νοσηλευτών ΥΠΕ στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	501, 5577, 7232, 8001, 8009, 8016	501, 5577, 8001
34	355213, 464610, 464615	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 32 νοσοκομείων	501, 5091	5091
35	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου με την ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων	501, 5091	501, 5091
36	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτικά ιδρύματα, Κέντρα Υγείας) και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας	501, 8009, 8017	-
37	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	501, 5091	501, 5091

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 4.1.1. Διαθεσιμότητα δεδομένων υλοποίησης δεικτών (8 συχνότεροι δείκτες).

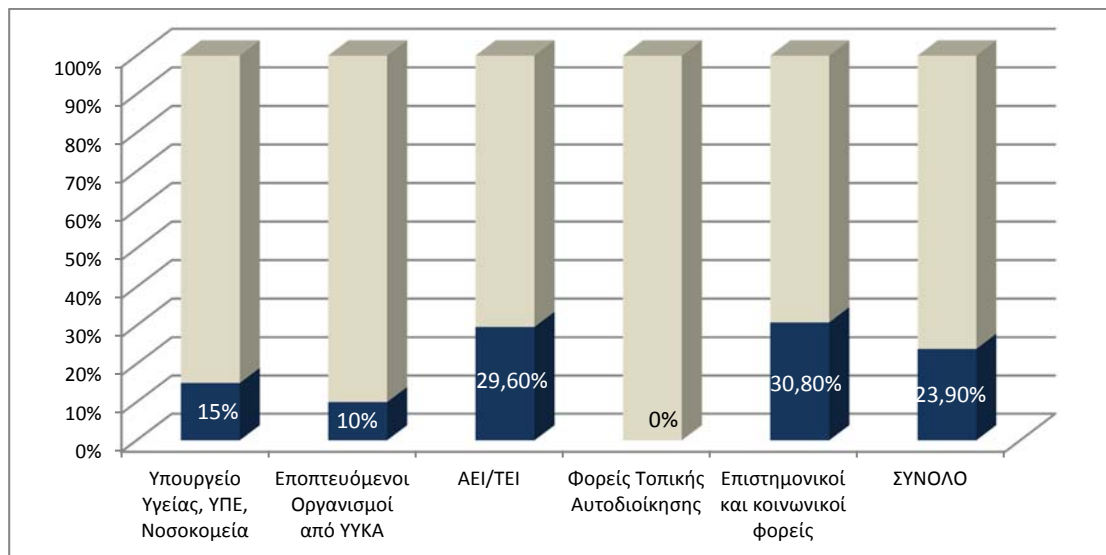
Σχετικά με το βαθμό ανταπόκρισης των διαφόρων κατηγοριών φορέων υλοποίησης στην υποχρέωση υποβολής στοιχείων για την υλοποίηση των δεικτών, στον πίνακα 4.1.7 συνοψίζονται τα σχετικά δεδομένα. Γενικά, οι επιστημονικοί φορείς και τα ΑΕΙ δείχνουν ένα σχετικά υψηλότερο ποσοστό ανταπόκρισης στην υποβολή στοιχείων που και πάλι όμως, κυμαίνεται περί το 30%. Οι υπόλοιποι φορείς δείχνουν ακόμη χαμηλότερα ποσοστά ανταπόκρισης.

Η πραγματικότητα αυτή καθιστά εξαιρετικά δυσχερή, ίσως αδύνατη, την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των έργων με βάση τους δείκτες του ΟΠΣ. Μολονότι παρακάτω αναλύονται τα δεδομένα που μας παρέχουν, εντούτοις, η πραγματικότητα αυτή καθιστά απολύτως αναγκαία την αναζήτηση άλλων πηγών πληροφοριών για την πραγματοποίηση της αξιολόγησης. Ακριβώς για το λόγο αυτό, στο πλαίσιο της παρούσας μελέτης, πραγματοποιήθηκε ειδική έρευνα για τη συλλογή δεδομένων σχετικά με την υλοποίηση του φυσικού αντικείμενου και την ολοκλήρωση των παραδοτέων των έργων. Τα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν αναλύονται και παρουσιάζονται σε επόμενα κεφάλαια.

Πίνακας 4.1.7. Διαθεσιμότητα στοιχείων για την υλοποίηση των δεικτών, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΙΚΤΩΝ	ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ	
			ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΙΚΤΩΝ	(%)
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	6	20	3	15%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΓΚΑ	4	10	1	10%
ΑΕΙ/ΤΕΙ	18	54	16	29,6%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	2	7	0	0%
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	7	26	8	30,8%
ΣΥΝΟΛΟ	37	117	28	23,9%

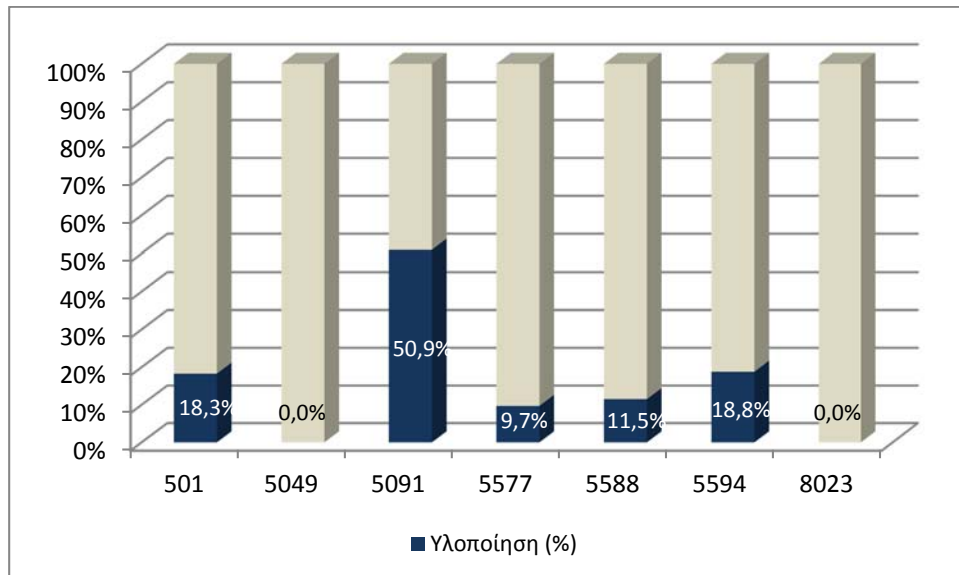


Διάγραμμα 4.1.2. Διαθεσιμότητα στοιχείων για την υλοποίηση των δεικτών ΟΠΣ των έργων ΠΦΥ, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

4.2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΟΠΣ

Με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία του ΟΠΣ, και με τους περιορισμούς που περιγράφηκαν προηγουμένως, στον πίνακα 4.2.1 παρουσιάζεται ο βαθμός υλοποίησης των καθορισμένων δεικτών ΟΠΣ των έργων ΠΦΥ του ΕΠΑΝΑΔ και του ΕΠ Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Συνολικά, φαίνεται να υπάρχει ένας μόνο δείκτης (5091) ο οποίος να έχει υλοποιηθεί σε ποσοστό 50,9% και ένας δείκτης (8001) σε ποσοστό 40%. Από τους υπόλοιπους δείκτες, σε τέσσερις (4) το ποσοστό υλοποίησης κυμαίνεται από 9,7 ως 18,8%, ενώ για όλους τους υπόλοιπους φαίνεται να βρίσκεται στο μηδέν. (Διάγραμμα 4.2.1).



Διάγραμμα 4.2.1. Ποσοστό υλοποίησης των συχνότερα χρησιμοποιούμενων δεικτών ΟΠΣ, σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία του ΟΠΣ.

Στα 6 έργα της Διοικητικής Μεταρρύθμισης η εικόνα φαίνεται να είναι κάπως καλύτερη από το μέσο όρο, δεδομένου ότι, από τους 7 δείκτες που χρησιμοποιούνται,

- Στον 1 το ποσοστό υλοποίησης είναι 100% (αφορά 2 έργα)
- Σε 3 δείκτες το ποσοστό υλοποίησης κυμαίνεται στο 40-48% και
- Σε 3 το ποσοστό φαίνεται να είναι μηδενικό.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.2.1. Ποσοστό υλοποίησης δεικτών ΟΠΣ στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ και της Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

ΚΩΔ. ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ	ΕΠΑΝΑΔ			ΔΙΟΙΚ. ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ			ΣΥΝΟΛΟ		
		ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΕΡΓΩΝ	(%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΕΡΓΩΝ	(%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΕΡΓΩΝ	(%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά την υλοποίηση της πράξης	1.287,95	194,65	15,1%	143,6	66,6	46,4%	1.431,55	261,25	18,2%
4213	Αριθμός οργανισμών / φορέων που συνδέονται ηλεκτρονικά	103	0	0,0%	0	0	-	103	0	0,0%
5014	Αριθμός εργαζομένων/ αυτο-απασχολούμενων που μετέχουν σε ενέργειες κατάρτισης με πιστοποίηση	45	0	0,0%	0	0	-	45	0	0,0%
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	10.250	0	0,0%	0	0	-	10.250	0	0,0%
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης	12.000	0	0,0%	0	0	-	12.000	0	0,0%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	59	2	3,4%	57	57	100%	116	59	50,9%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ	3.283	0	0,0%	839	399	47,6%	4.122	399	9,7%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	26	3	11,5%	0	0	-	26	3	11,5%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	160	30	18,8%	0	0	-	160	30	18,8%
7233	Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων που συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης.	50	0	0,0%	0	0	-	50	0	0,0%
7255	Ποσοστό δημοσίων υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης	100	0	0,0%	0	0	-	100	0	0,0%
8001	Προγράμματα κατάρτισης επιμόρφωσης & ανταλλαγής εμπειριών	0	0	-	5	2	40,0%	5	2	40,0%
8004	Μελέτες - εμπειρογνωμοσύνες – έρευνες – αξιολογήσεις	5	0	0,0%	0	0	-	5	0	0,0%
8005	Υπηρεσίες συμβούλων τεχνικής υποστήριξης	2	0	0,0%	0	0	-	2	0	0,0%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης/ ευαισθητοποίησης)	38	0	0,0%	10	0	0,0%	48	0	0,0%
8016	Ενέργειες Πληροφόρησης & Δημοσιότητας	0	0	-	9	0	0,0%	9	0	0,0%
8017	Διενέργεια γενικών και θεματικών προγραμμάτων ευαισθητοποίησης	0	0	-	1	0	0,0%	1	0	0,0%
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	213	0	0,0%	0	0	-	213	0	0,0%

Στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ που έχουν υλοποιηθεί, (δηλαδή εξαιρουμένων των 6 έργων που δεν προχώρησαν) το ποσοστό υλοποίησης κυμαίνεται από 3,4% μέχρι 18,8%. Ειδικότερα:

- Στον δείκτη 5094 (ποσοστό μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο) το ποσοστό υλοποίησης είναι 18,8%, ενώ στο συναφή δείκτη 5588 (πλήθος δικτύων μονάδων ΠΦΥ) στο 11,5%.
- Στον δείκτη 501 (θέσεις εργασίας) η υλοποίηση φτάνει στο 15,1% και
- Στον δείκτη 5577 (πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται) στο 3,4%.
- Στους υπόλοιπους 14 δείκτες το ποσοστό υλοποίησης φαίνεται να είναι μηδενικό.

Υλοποίηση ανά κατηγορία φορέων. Στον πίνακα 4.2.2 παρουσιάζεται το ποσοστό υλοποίησης των δεικτών ανά κατηγορία φορέων. Διαπιστώνονται τα εξής:

Οι υψηλότεροι δείκτες υλοποίησης παρατηρούνται μεταξύ των ανώτατων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, στα οποία:

- Ο δείκτης 5091 (σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης) φαίνεται να υλοποιήθηκε σε ποσοστό 90%.
- Ο δείκτης 501 (νέες θέσεις απασχόλησης) σε ποσοστό 49,3%
- Ο δείκτης 5094 (ποσοστό μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο) σε ποσοστό 40%, ενώ ο συναφής δείκτης 5588 (πλήθος δικτύων μονάδων ΠΦΥ) στο 25%.
- Για τους υπόλοιπους 5 δείκτες, τα στοιχεία του ΟΠΣ δείχνουν μηδενικό ποσοστό υλοποίησης.

Στους επιστημονικούς οργανισμούς που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, το ποσοστό υλοποίησης του δείκτη 5091 (πρότυπα) φτάνει στο 84,2%, ενώ στους υπόλοιπους 4 δείκτες φαίνεται μηδενικό.

Όσον αφορά το Υπουργείο Υγείας και τα νομικά πρόσωπα του ΕΣΥ (ΥΠΕ και νοσοκομεία), προκύπτει ένα επίπεδο υλοποίησης του δείκτη 5588 σε ποσοστό 25%, και του δείκτη 5594 σε ποσοστό 9,1%. Στους υπόλοιπους 5 χρησιμοποιούμενους δείκτες, σύμφωνα με το ΟΠΣ το ποσοστό υλοποίησης είναι μηδενικό.

Από τους επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς, διαπιστώνεται

- ένα ποσοστό υλοποίησης του δείκτη 501 στο 39,4% και
- του δείκτη 5577 σε ποσοστό 38,8%
- Στους δύο άλλους χρησιμοποιούμενους δείκτες το ποσοστό είναι μηδενικό.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.2.2. Ποσοστό υλοποίησης επιλεγμένων δεικτών ΟΠΣ ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΩΔ ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ		ΥΓΚΑ,ΥΠΕ, Νοσ/μεία	Εποπτευόμ. Οργανισμοί ΥΓΚΑ	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Φορείς Τοπικής Αυτοδ/σης	Επιστημον. & κοινωνικοί φορείς	ΣΥΝΟΛΟ
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πράξης (ισοδύναμα ανθρωπο-έτη)	Τιμή-στόχος	788,1	72,3	418,3	13,2	139,6	1.431,6
		(%) υλοποίησης	0,0%	0,0%	49,3%	0,0%	39,4%	18,2%
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	Τιμή-στόχος	0	0	100	7.000	3.150	10.250
		(%) υλοποίησης	-	-	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	Τιμή-στόχος	46	38	30	2	0	116
		(%) υλοποίησης	0,0%	84,2%	90,0%	0,0%	-	50,9%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται / καταρτίζονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ"	Τιμή-στόχος	1.324	300	1.439	30	1.029	4.122
		(%) υλοποίησης	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	38,8%	9,7%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	Τιμή-στόχος	4	2	8	1	0	26
		(%) υλοποίησης	25,0%	0,0%	25,0%	0,0%	0,0%	11,5%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	Τιμή-στόχος	110	0	50	0	0	160
		(%) υλοποίησης	9,1%	-	40,0%	-	-	18,8%
8004	Μελέτες - εμπειρογνωμοσύνες - έρευνες - αξιολογήσεις	Τιμή-στόχος	0	0	5	0	0	5
		(%) υλοποίησης	-	-	0,0%	-	-	0,0%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης)	Τιμή-στόχος	7	0	11	30	0	48
		(%) υλοποίησης	0,0%	-	0,0%	0,0%	-	0,0%
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	Τιμή-στόχος	9	1	3	0	0	13
		(%) υλοποίησης	0,0%	0,0%	0,0%	-	-	0,0%

Υλοποίηση ανά κατηγορία έργων. Στον πίνακα 4.2.3 παρουσιάζεται το ποσοστό υλοποίησης των δεικτών του ΟΠΣ, κατά κατηγορία έργων. (Δεν περιλαμβάνεται η κατηγορία «Ενίσχυση της Α/βάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών» τα έργα της οποίας δεν υλοποιήθηκαν). Διαπιστώνονται τα εξής:

Στα προγράμματα εκπαίδευσης/κατάρτισης:

- Η υλοποίηση του βασικού δείκτη που είναι ο αριθμός των καταρτιζόμενων (5577) φαίνεται να έχει υλοποιηθεί μόνο στο 11,8%.
- Ο δείκτης 501 (θέσεις απασχόλησης) σε ποσοστό 8,2%
- Ο δείκτης 5594, που αναφέρεται στο ποσοστό μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο, φαίνεται να έχει υλοποιηθεί πλήρως (100%) αλλά αφορά μόνο ένα έργο.
- Αντίθετα, ο συναφής με τον προηγούμενο δείκτης 5588 (πλήθος δικτύων μονάδων ΠΦΥ) που συναντάται σε 2 έργα, φαίνεται να έχει υλοποιηθεί μόνο στο 9,1%.
- Επίσης φαίνεται πλήρης υλοποίηση του δείκτη 5091, αλλά και αυτός αφορά μόνο 1 από τα έργα.

Στα έργα ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας φαίνεται να έχει υλοποιηθεί σε ποσοστό 95,5% ο δείκτης 5091 «Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων», αλλά όχι ο δείκτης 8023 «Πιστοποιήσεις διαδικασιών». Επίσης ο δείκτης 501 σε ποσοστό 16,2%.

Στα έργα που αναφέρονται στην ανάπτυξη προτύπων:

- Ο δείκτης 501 έχει υλοποιηθεί πλήρως (112,6%)
- Ο δείκτης 5091, που αφορά την ουσία των έργων αυτών, έχει υλοποιηθεί σε ποσοστό 37,7%.
- Τέσσερις άλλοι δείκτες φαίνεται να έχουν υλοποιηθεί σε μηδενικό βαθμό.

Στα προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας,

- Ο δείκτης 5094 έχει υλοποιηθεί στο 100%
- Ο δείκτης 501 στο 6,3%
- Ο δείκτης 5577 μόνο στο 2%, ενώ
- Πέντε (5) ακόμη δείκτες έχουν μηδενικό ποσοστό υλοποίησης.

Στα προγράμματα ανάπτυξης και δικτύων ΠΦΥ, αντίστοιχα, ο δείκτης 501 παρουσιάζει ποσοστό υλοποίησης 12,8%, ενώ 4 άλλοι δείκτες 0%.

Στα προγράμματα που αποσκοπούν στην οργάνωση δικτύων πρόληψης, χρησιμοποιούνται 7 δείκτες, στο σύνολο των οποίων το ποσοστό υλοποίησης σύμφωνα με το ΟΠΣ, φαίνεται μηδενικό.

Ομοίως στα προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας, ο δείκτης 501 παρουσιάζει υλοποίηση 11,3% ενώ ένας ακόμη δείκτης (5049) 0%.

Είναι φανερό, ότι τα παραπάνω στοιχεία δεν αντικατοπτρίζουν την αλήθεια σε όλο το εύρος, αλλά σε σημαντικό βαθμό, είναι αποτέλεσμα της ανεπαρκούς υποβολής στοιχείων και της ανεπαρκούς ενημέρωσης του ΟΠΣ.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.2.3. Ποσοστό υλοποίησης επιλεγμένων δεικτών ΟΠΣ ανά θεματική κατηγορία έργων.

ΚΩΔ ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ		Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	Οργάνωση δικτύων πρόληψης	Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	Υπηρεσίες νοσηλ/κής φροντίδας	Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	Ανάπτυξη προτύπων	Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	ΣΥΝΟΛΟ
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πράξης (ισοδύναμα ανθρωπο-έτη)	Τιμή-στόχος	896,6	25	67,7	207,1	76	133,6	25,6	1.431,60
		(%) υλοποίησης	8,2%	0,0%	12,8%	6,3%	16,2%	112,6%	11,3%	18,3%
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	Τιμή-στόχος	150	7000	1500	0	0	100	1500	10.250
		(%) υλοποίησης	0,0%	0,0%	0,0%	-	-	0,0%	0,0%	0,0%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	Τιμή-στόχος	1	0	0	3	243	69	0	116
		(%) υλοποίησης	100,0%	-	-	0,0%	95,5%	37,7%	-	50,9%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται / καταρτίζονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ"	Τιμή-στόχος	3.394	0	300	199	30	0	0	4.122
		(%) υλοποίησης	11,8%	-	0,0%	2,0%	0,0%	-	-	9,7%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	Τιμή-στόχος	11	3	6	3	0	3	0	26
		(%) υλοποίησης	9,1%	0,0%	0,0%	0,0%	-	0,0%	-	11,5%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	Τιμή-στόχος	10	30	0	20	0	100	0	160
		(%) υλοποίησης	100,0%	0,0%	-	100,0%	-	0,0%	-	18,8%
8004	Μελέτες - εμπειρογνωμοσύνες - έρευνες - αξιολογήσεις	Τιμή-στόχος	0	2	0	3	0	0	0	5
		(%) υλοποίησης	-	0,0%	-	0,0%	-	-	-	0,0%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης)	Τιμή-στόχος	0	30	1	8	0	0	0	48
		(%) υλοποίησης	-	0,0%	0,0%	0,0%	-	-	-	0,0%
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	Τιμή-στόχος	0	1	0	2	209	1	0	13
		(%) υλοποίησης	-	0,0%	-	0,0%	0,0%	0,0%	-	0,0%

4.3. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ

4.3.1. Έρευνα υλοποίησης δεικτών

Δεδομένων των σημαντικών ελλείψεων του ΟΠΣ όσον αφορά τη διαθεσιμότητα πληροφοριών για το βαθμό υλοποίησης των δεικτών εκροών των έργων, πραγματοποιήθηκε ειδική έρευνα στους φορείς για τη συγκέντρωση πρόσθετων πληροφοριών. Στην έρευνα αυτή ανταποκρίθηκαν οι φορείς υλοποίησης 29 έργων, επί συνόλου 37 έργων που υλοποιήθηκαν (ποσοστό 78,4%).

Στον πίνακα 4.3.1 παρουσιάζονται αναλυτικά ανά έργο (α) οι προβλεπόμενοι δείκτες ΟΠΣ κάθε έργου σύμφωνα με τα ΤΔΕ και (β) οι δείκτες για τους οποίους ο αντίστοιχος φορέας παρείχε πληροφορίες κατά την έρευνα.

Συνολικά, στα 29 έργα που μετείχαν στην έρευνα, χρησιμοποιούνται 93 δείκτες, από τους οποίους συγκεντρώθηκαν κατά την έρευνα στοιχεία για τους 78 (83,9%). Στον πίνακα 4.3.2 συνοψίζονται τα δεδομένα για τη διαθεσιμότητα στοιχείων ανά δείκτη. Από τον πίνακα προκύπτει ότι εξασφαλίστηκε σημαντικά υψηλότερη συλλογή στοιχείων σε σχέση με τα διαθέσιμα στο ΟΠΣ (πίνακας 4.1.6). Ειδικότερα:

- Στους 4 συχνότερους δείκτες (501, 5091, 5577 και 5588) επιτεύχθηκε η συλλογή στοιχείων για το 85-100% των έργων που μετείχαν στην έρευνα, που αντιστοιχεί σε ένα ποσοστό 65,7% ως 85,7% επί του συνόλου των 37 υλοποιηθέντων έργων.
- Στους 3 επόμενους σε συχνότητα χρήσης δείκτες (5049, 5594 και 8023) επιτεύχθηκε η συλλογή στοιχείων για 80-100% των έργων της έρευνας, που αντιστοιχεί στο 66,7% ως 100% επί του συνόλου των υλοποιηθέντων έργων.
- Σε 2 ακόμη δείκτες (5049, 5072) εξασφαλίστηκε πληρότητα 100% στη συλλογή στοιχείων.
- Δεν εξασφαλίστηκαν στοιχεία για 2 δείκτες (7255, 8005), οι οποίοι όμως χρησιμοποιούνται σε 1 μόνο έργο έκαστος

Στο διάγραμμα 4.3.1 παρουσιάζεται σχηματικά η διαθεσιμότητα των 7 συχνότερα χρησιμοποιούμενων δεικτών (α) ως προς τα 29 έργα της έρευνας και (β) ως προς τα 37 υλοποιηθέντα έργα.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.3.1. Διαθεσιμότητα δεδομένων για δείκτες από την έρευνα.

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΔΕΙΚΤΕΣ ΟΠΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	ΑΡΙΘ. ΔΕΙΚΤΩΝ ΜΕ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες	501, 5091	-
2	370545	Ανάπτυξη εθνικού συστήματος πρόληψης και αντιμετώπισης της υπερβαρότητας και παχυσαρκίας σε παιδική και εφηβική ηλικία	4213, 501, 5588, 5594, 8023	501, 4213, 5588
3	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών 0 έως 18 ετών και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων αναπνευστικού	501, 5091, 8023	501, 5091, 8023
4	374850	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών ΠΦΥ και Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με Γενικά Νοσοκομεία	501, 5091, 5577, 5588, 5594, 8023	5091, 5577, 5588, 5594, 8023
5	375238	Ολοκληρωμένο πλαίσιο ενίσχυσης ποιότητας υπηρεσιών και αναβάθμιση διαχειριστικής λειτουργίας των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στο Δήμο Θεσσαλονίκης	501, 5091, 5577	501, 5091, 5577
6	375378	Κατάρτιση επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και την παρέμβαση στην κοινότητα στα καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	-	-
7	375400	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και Πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών των Μονάδων ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ	501, 5091, 5588, 5594	501, 5091, 5588, 5594
8	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	501, 5091, 5577, 5588	501, 5091, 5577, 5588
9	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόντων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	501, 5091	501, 5091
10	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην "Πρωτογενή Πρόληψη" και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία"	501, 5577	501, 5577
11	375722, 376062, 376067	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας - Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας	501, 5091, 8023	501, 5091, 8023
12	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ' οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδας στην Κοινότητα	501, 5091, 5577, 7255	501, 5577
13	376390	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών παροχής ΠΦΥ και των Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων και ΟΤΑ.	4213, 501, 5091, 5577, 5588, 5594, 8023	5091, 5577, 5588, 5594, 8023
14	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	501, 5014, 7233	-
15	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού, ευαισθητοποίηση της κοινότητας και εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων στη χορήγηση των κυτταροστατικών ουσιών και στη φροντίδα των πασχόντων	501, 5577	501, 5577
16	376911	Διαπίστευση εργαστηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» και του παραρτήματος «ΚΑΥΤΑΝΤΖΟΓΛΟΥ»	501, 5091, 8023	501, 5091, 8023
17	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορ. Αιγαίου στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων προαγωγής της υγείας στα πλαίσια της ΠΦΥ	501, 5577, 5588, 5594	501, 5577, 5588, 5594
18	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση ανανηπτών στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και ενημέρωση - ευαισθητοποίηση του πληθυσμού	501, 5577	501, 5577
19	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	501, 5588	501, 5588

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

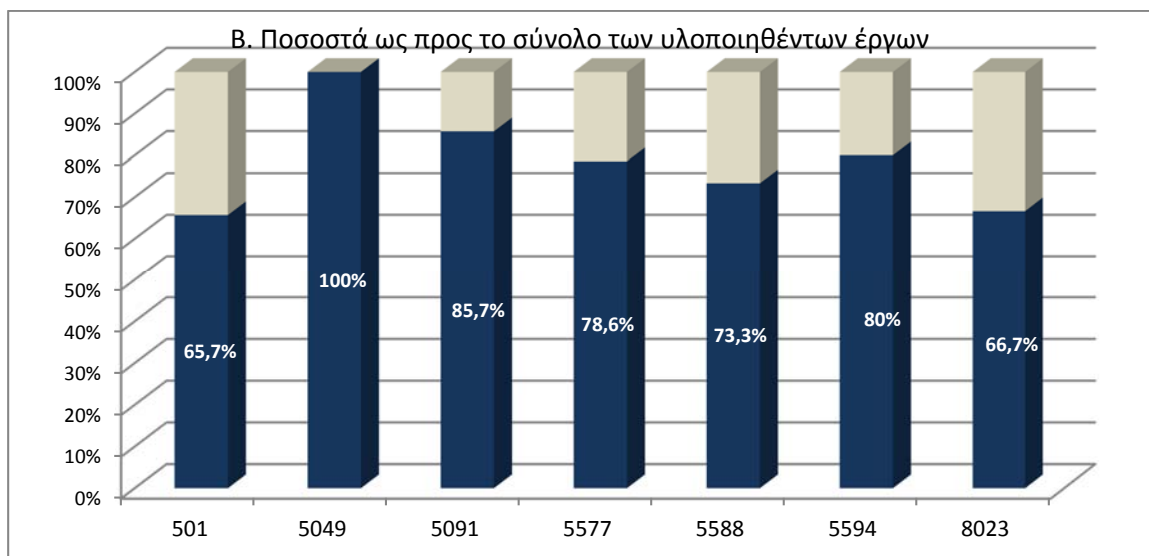
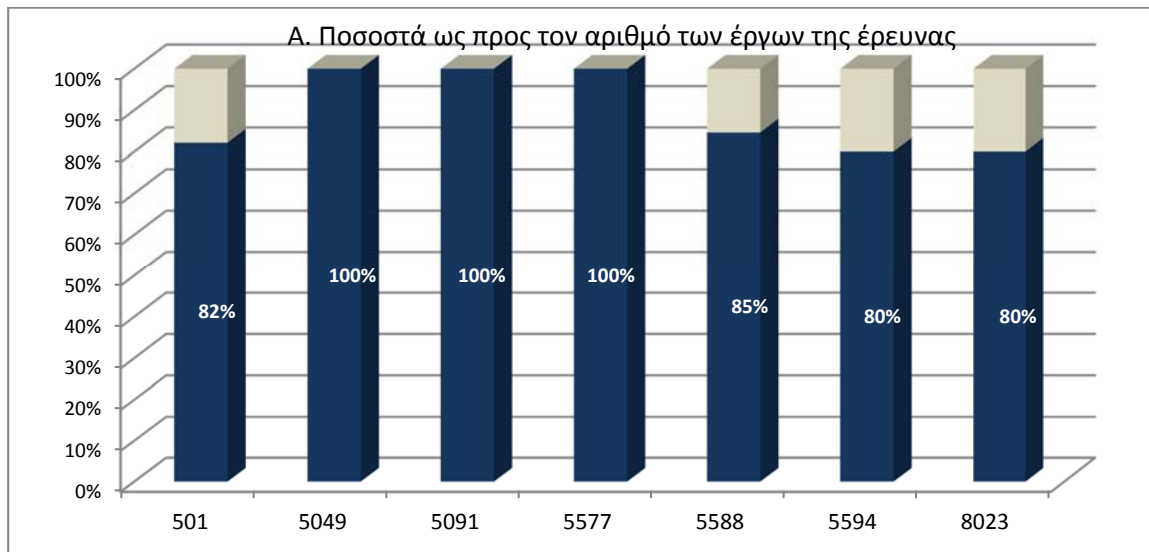
A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΔΕΙΚΤΕΣ ΟΠΣ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	ΑΡΙΘ. ΔΕΙΚΤΩΝ ΜΕ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
20	429996	Πρωτοβάθμια Συνεχιζόμενη Διεπιστημονική Φροντίδα και Υποστήριξη στην Κοινότητα, για Ασθενείς με Καρκίνο	501, 5049, 5588	501, 5588
21	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων πολιτών και ενδυνάμωσή τους, με στόχο τη σωστή χρήση των υπηρεσιών υγείας σε περιφέρειες σταδιακής εξόδου (Αττική - Κεντρική Μακεδονία)	501, 5072	501, 5072
22	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας) για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας	501, 5049, 5588, 8009	501, 8009
23	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας βασιζόμενων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις	501, 5049, 5588	501, 5049, 5588
24	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω Τηλειατρικής»	4213, 501, 5049, 5588, 8005	4213, 501, 5049
25	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες	501, 5588	501, 5588
26	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό βασισμένο σε ένα ευφυές πληροφοριακό σύστημα (ΠΑΥΕΥΣ)	501, 8004, 8009	501, 8004, 8009
27	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	5588	-
28	446783	«Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά και ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό»	501, 5049	501, 5049
29	446792	Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	501, 5577, 5588, 8005	-
30	446795	Ανάπτυξη και λειτουργία εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου για την πρόληψη, αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	5588	5588
31	483771	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας»	501, 5577	-
ΕΡΓΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ				
32	464388, 464604, 464605	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας	501, 5577, 7232, 8001, 8009, 8016	501, 5577, 8001
33	464607, 464608	Κατάρτιση νοσηλευτών ΥΠΕ στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	501, 5577, 7232, 8001, 8009, 8016	-
34	355213, 464610, 464615	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 16 νοσοκομείων	501, 5091	501, 5091
35	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου με την ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων	501, 5091	501, 5091
36	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτικά ιδρύματα, Κέντρα Υγείας) και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας	501, 8009, 8017	-
37	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	501, 5091	501, 5091

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.3.2. Διαθεσιμότητα στοιχείων ανά δείκτη, με βάση την έρευνα στους φορείς υλοποίησης.

ΚΩΔ. ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ	ΕΠΑΝΑΔ		ΔΙΟΙΚ. ΜΕΤΑΡ.		ΣΥΝΟΛΟ			ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ (%) ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ
		ΕΡΓΑ ΜΕ ΔΕΙΚΤΗ	ΑΡ. ΕΡΓΩΝ ΠΟΥ ΕΛΩΣΑΝ ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΕΡΓΑ ΜΕ ΔΕΙΚΤΗ	ΑΡ. ΕΡΓΩΝ ΠΟΥ ΕΛΩΣΑΝ ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΕΡΓΑ ΜΕ ΔΕΙΚΤΗ	ΑΡ. ΕΡΓΩΝ ΠΟΥ ΕΛΩΣΑΝ ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	(%) ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά την υλοποίηση της πράξης	24	19	4	4	28	23	82,1%	65,7%
4213	Αριθμός οργανισμών / φορέων που συνδέονται ηλεκτρονικά	3	1	-	-	3	1	33,3%	33,3%
5014	Αριθμός εργαζομένων/ αυτο-απασχολούμενων που μετέχουν σε ενέργειες κατάρτισης με πιστοποίηση	-	-	-	-	-	-	-	-
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	5	5	-	-	5	5	100%	100%
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης	1	1	-	-	1	1	100%	100%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	9	9	3	3	12	12	100%	85,7%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ	9	9	2	2	11	11	100%	78,6%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	13	11	-	-	13	11	84,6%	73,3%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	5	4	-	-	5	4	80,0%	80,0%
7233	Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων που συμμετέχουν σε προγράμματα κατάρτισης.	-	-	-	-	-	-	-	-
7255	Ποσοστό δημ. υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης	1	0	-	-	1	0	0,0%	0,0%
8001	Προγράμματα κατάρτισης επιμόρφωσης & ανταλλαγής εμπειριών	-	-	1	1	1	1	100%	33,3%
8004	Μελέτες - εμπειρογνομosύνες – έρευνες – αξιολογήσεις	2	1	-	-	2	1	50,0%	50,0%
8005	Υπηρεσίες συμβούλων τεχνικής υποστήριξης	1	0	-	-	1	0	0,0%	0,0%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης/ ευαισθητοποίησης)	3	2	-	-	3	2	66,7%	33,3%
8016	Ενέργειες Πληροφόρησης & Δημοσιότητας	-	-	-	-	-	-	-	-
8017	Διενέργεια γενικών και θεματικών προγραμμάτων ευαισθητοποίησης	-	-	-	-	-	-	-	-
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	5	4	-	-	5	4	80,0%	66,7%
ΣΥΝΟΛΟ		81	66	10	10	91	76	83,5%	65,0%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 4.3.1. Διαθεσιμότητα στοιχείων για το βαθμό υλοποίησης των 7 συχνότερα χρησιμοποιούμενων δεικτών, με βάση τα αποτελέσματα της έρευνας.

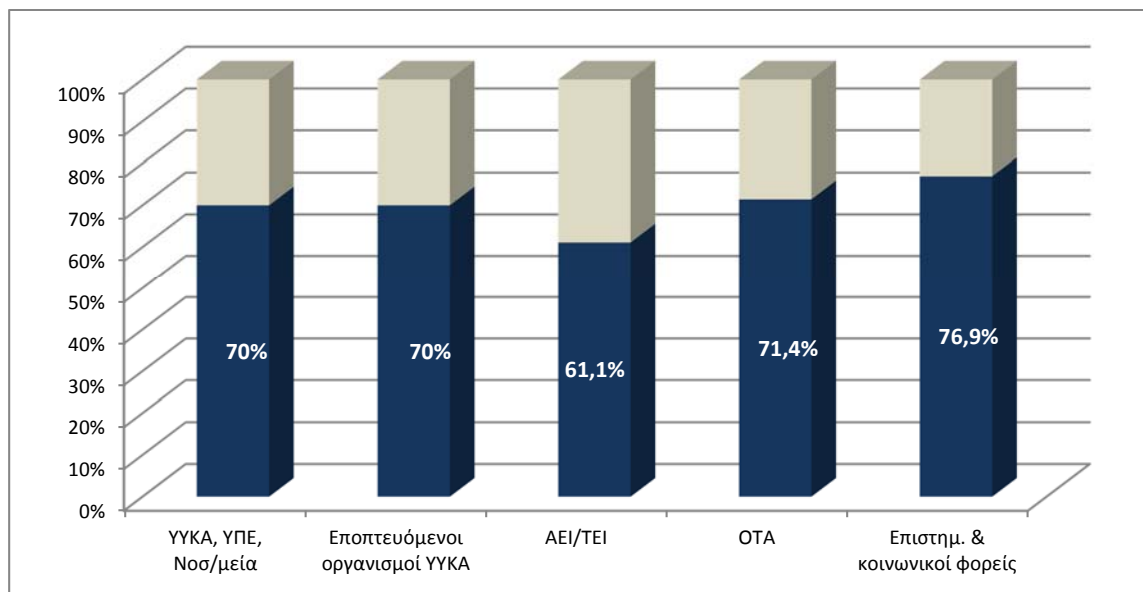
Σχετικά με το βαθμό ανταπόκρισης των διαφόρων κατηγοριών φορέων υλοποίησης στην παροχή πληροφοριών κατά την έρευνα, διαπιστώνονται τα εξής: Το ποσοστό πληρότητας των στοιχείων στα 29 έργα της έρευνας, φτάνει κατά μέσο όρο στο 83,5% και κυμαίνεται από 71,4% στους ΟΤΑ μέχρι 100% στους εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας φορείς.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Ανάγοντας τα στοιχεία αυτά στο σύνολο των υλοποιηθέντων έργων, διαπιστώνεται ένα αρκετά ικανοποιητικό ποσοστό πληρότητας, το οποίο φτάνει στο σύνολο το 65% (έναντι 23% της πληρότητας του ΟΠΣ).

Πίνακας 4.3.3. Διαθεσιμότητα στοιχείων για την υλοποίηση των δεικτών, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΙΚΤΩΝ	ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ	
			ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΙΚΤΩΝ	(%)
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	6	20	14	70,0%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΓΚΑ	4	10	7	70,0%
ΑΕΙ/ΤΕΙ	18	54	33	61,1%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	2	7	5	71,4%
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	7	26	20	76,9%
ΣΥΝΟΛΟ	37	117	76	65,0%

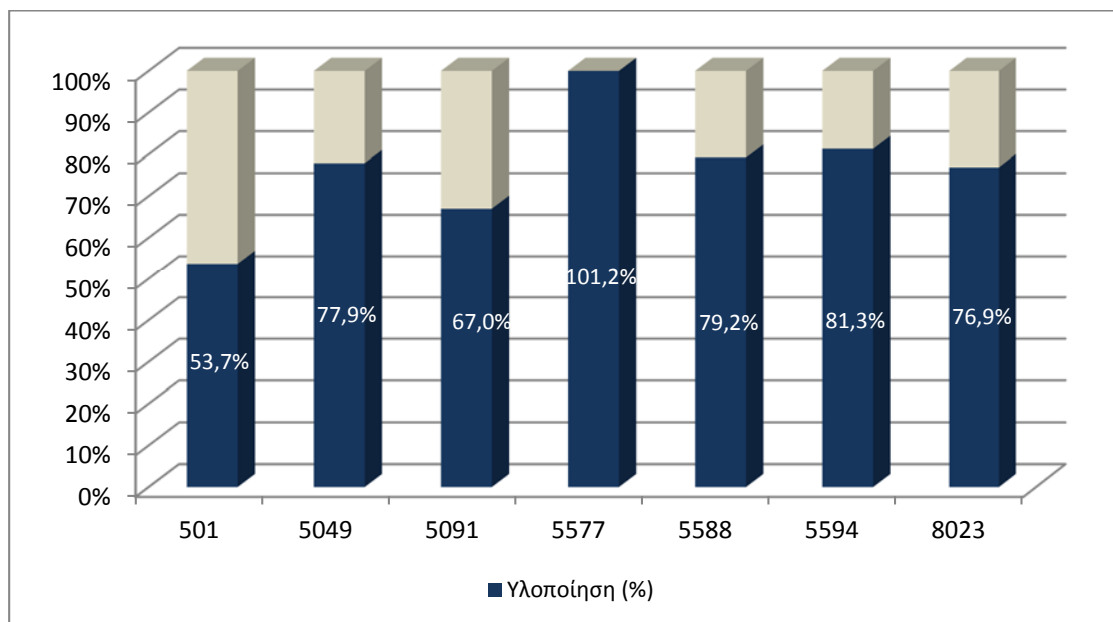


Διάγραμμα 4.3.2. Διαθεσιμότητα στοιχείων για την υλοποίηση των δεικτών ΟΠΣ των έργων ΠΦΥ, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης (Ποσοστά ως προς το σύνολο των υλοποιηθέντων έργων).

Το ποσοστό πληρότητας των στοιχείων κατά κατηγορία φορέων ως προς το σύνολο των υλοποιηθέντων έργων κυμαίνεται από 61,1% στα ΑΕΙ μέχρι 76,9% στους επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς (πίνακας 4.3.3).

4.4. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Με βάση τα αποτελέσματα της έρευνας, στον πίνακα 4.4.1 παρουσιάζεται ο βαθμός υλοποίησης των καθορισμένων δεικτών ΟΠΣ των έργων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του ΕΠΑΝΑΔ και της Διοικητικής Μεταρρύθμισης. Επίσης, στο διάγραμμα 4.4.1 συνοψίζονται τα ποσοστά υλοποίησης των 7 συχνότερα χρησιμοποιούμενων δεικτών, όπως αυτά προκύπτουν από την έρευνα στους φορείς.



Διάγραμμα 4.4.1. Ποσοστό υλοποίησης των συχνότερα χρησιμοποιούμενων δεικτών εκροών, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας.

Τα στοιχεία του πίνακα και του διαγράμματος 4.4.1 δίνουν πλέον μια εικόνα της προόδου υλοποίησης των έργων τελείως διαφορετική από εκείνη που προκύπτει με βάση τα καταχωρημένα στο ΟΠΣ στοιχεία. Η διαφορά γίνεται αμέσως εμφανής με την απλή αντιπαραβολή του διαγράμματος 4.4.1 με το αντίστοιχο 4.2.1, που επιχειρείται στην εικόνα 4.1.

Τα ποσοστά υλοποίησης των 7 συχνότερα χρησιμοποιούμενων δεικτών που παρουσιάζονται στο διάγραμμα 4.3.3, κυμαίνονται μεταξύ 53,7% και 101%, με την πλειονότητα να βρίσκεται περί το 75-80%.

Δύο ακόμη δείκτες παρουσιάζουν ποσοστό υλοποίησης 77,7%-100%, και ένας μόνο δείκτης 7,1%.

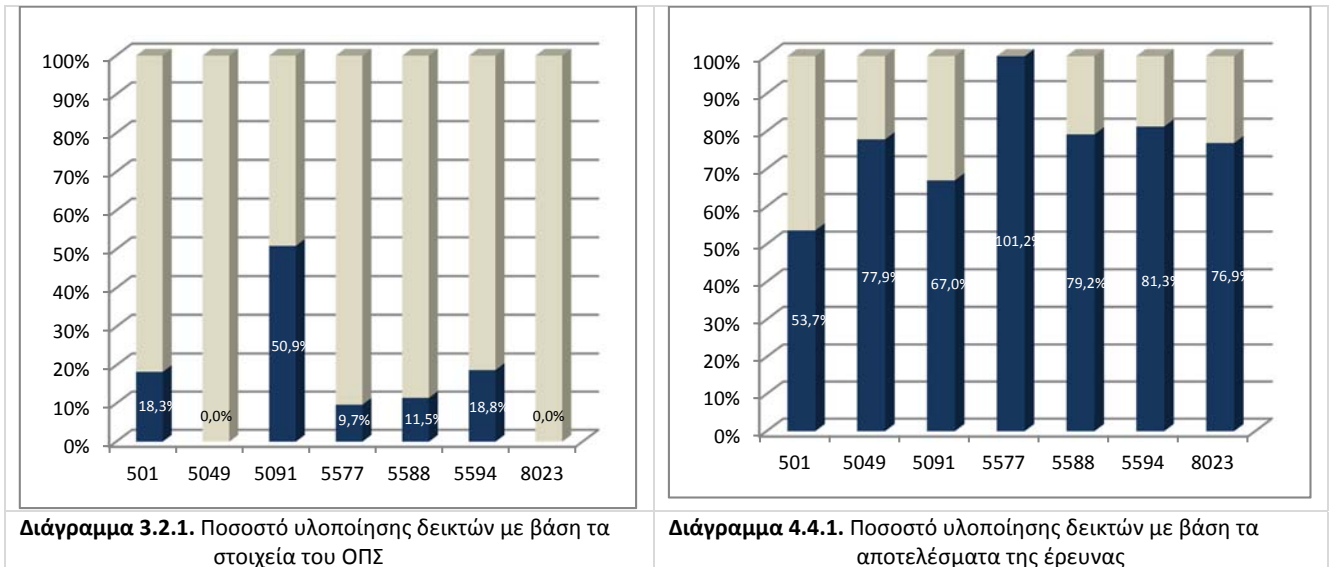
Παράλληλα όμως, και σύμφωνα με τα στοιχεία της έρευνας, σε 5 δείκτες που χρησιμοποιούνται όμως από 1-2 έργα, το ποσοστό υλοποίησης φαίνεται να είναι μηδενικό.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.4.1. Ποσοστό υλοποίησης δεικτών ΟΠΣ στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ και της Διοικητικής Μεταρρύθμισης, σύμφωνα με την έρευνα στους φορείς.

ΚΩΔ. ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ	ΕΠΑΝΑΔ			ΔΙΟΙΚ. ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ			ΣΥΝΟΛΟ		
		ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΕΡΓΩΝ	(%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΕΡΓΩΝ	(%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΕΡΓΩΝ	(%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά την υλοποίηση της πράξης	519,5	234,0	45,0%	125,6	112,6	89,7%	645,1	346,6	53,7%
4213	Αριθμός οργανισμών / φορέων που συνδέονται ηλεκτρονικά	103	1	1,0%	0	0	-	103	1	1,0%
5014	Αριθμός εργαζομένων/ αυτο-απασχολούμενων που μετέχουν σε ενέργειες κατάρτισης με πιστοποίηση	100	100	100,0%	0	0	-	100	100	100%
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	10.150	7.889	77,7%	0	0	-	10.150	7.889	77,7%
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης	12.003	12.000	100,0%	0	0	-	12.003	12.000	100%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	58	20	34,5%	47	47	100%	105	67	63,8%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ	1.783	1.807	101,3%	430	433	100,7%	2.213	2.240	101,2%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	24	19	79,2%	0	0	-	24	19	79,2%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	160	130	81,3%	0	0	-	160	130	81,3%
7255	Ποσοστό δημοσίων υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης	100	0	0,0%	0	0	-	100	0	0,0%
8001	Προγράμματα κατάρτισης επιμόρφωσης & ανταλλαγής εμπειριών	0	0	-	2	2	100,0%	2	2	100%
8004	Μελέτες - εμπειρογνομosύνες - έρευνες - αξιολογήσεις	6	0	0,0%	0	0	-	6	0	0,0%
8005	Υπηρεσίες συμβούλων τεχνικής υποστήριξης	1	0	0,0%	0	0	-	1	0	0,0%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης/ ευαισθητοποίησης)	42	3	7,1%	0	0	-	42	3	7,1%
8017	Διενέργεια γενικών και θεματικών προγραμμάτων ευαισθητοποίησης	1	0	0,0%	0	0	-	1	0	0,0%
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	13	10	76,9%	0	0	-	13	10	76,9%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Εικόνα 4.1. Σύγκριση ποσοστών υλοποίησης δεικτών με βάση τα στοιχεία του ΟΠΣ και τα αποτελέσματα της έρευνας.

Αποτελέσματα ανά Επιχειρησιακό Πρόγραμμα. Εξετάζοντας την υλοποίηση κατά επιχειρησιακό πρόγραμμα, διαπιστώνεται ότι:

- Στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ υπάρχουν 3 δείκτες με ποσοστό υλοποίησης 100%. Πρόκειται για τους δείκτες 5014, 5072 και 5077.
- Τέσσερις (4) δείκτες παρουσιάζουν ποσοστό υλοποίησης 77-81,3% (οι δείκτες 5049, 5588, 5594 και 8023)
- Ο δείκτης 501 είναι στο 45% και τέλος
- Ο δείκτης 5091 στο 34,5%.
- Οι 5 υπόλοιποι δείκτες δείχνουν μηδενικό ποσοστό υλοποίησης.

Στα έργα της Διοικητικής Μεταρρύθμισης, οι 3 από τους 4 δείκτες παρουσιάζουν ποσοστό υλοποίησης 100%, ενώ ο τέταρτος (501) περί το 90%.

Αποτελέσματα υλοποίησης δεικτών ανά κατηγορία φορέων. Στον πίνακα 4.4.2 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας όσον αφορά την υλοποίηση των δεικτών κατά κατηγορία φορέων.

Τα ποσοστά υλοποίησης των δεικτών στα έργα του ΥΓΚΑ και των νομικών προσώπων του ΕΣΥ, σε 5 δείκτες, κυμαίνονται από 50% ως 100%, και σε ένα δείκτη 19,6%.

Στους εποπτευόμενους από το ΥΓΚΑ επιστημονικούς οργανισμούς, σε 3 δείκτες η υλοποίηση φτάνει στο 100% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.

Στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, σε 3 δείκτες το ποσοστό υλοποίησης φτάνει στο 85,7% ως 107,5%, σε 3 δείκτες βρίσκεται στο επίπεδο του 33,3%-40%, ενώ σε 2 δείκτες είναι μηδενική.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.4.2. Ποσοστό υλοποίησης επιλεγμένων δεικτών, ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης, με βάση τα αποτελέσματα της έρευνας.

ΚΩΔ ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ		ΥΓΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	Εποπτευόμ. Οργανισμοί ΥΓΚΑ	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Φορείς Τοπικής Αυτοδ/σης	Επιστημον. & κοινωνικοί φορείς	ΣΥΝΟΛΟ
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πράξης (ισοδύναμα ανθρωπο-έτη)	Τιμή-στόχος	71,29	67,1	354	13,2	139,6	645
		(%) υλοποίησης	53,3%	100%	36,0%	0,0%	81,8%	53,7%
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	Τιμή-στόχος	0	0	0	7.000	3.150	10.150
		(%) υλοποίησης	-	-	-	100%	28,2%	77,7%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	Τιμή-στόχος	46	38	19	2	0	105
		(%) υλοποίησης	19,6%	100%	94,7%	100%	-	63,8%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται / καταρτίζονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ"	Τιμή-στόχος	124	0	1.029	30	1.030	2.213
		(%) υλοποίησης	83,9%	-	107,5%	0,0%	100,0%	101,2%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	Τιμή-στόχος	4	1	7	1	11	24
		(%) υλοποίησης	50,0%	0,0%	85,7%	0,0%	100,0%	79,2%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	Τιμή-στόχος	110	0	50	0	0	160
		(%) υλοποίησης	100%	-	40,0%	-	-	81,3%
8004	Μελέτες - εμπειρογνωμοσύνες - έρευνες - αξιολογήσεις	Τιμή-στόχος	0	0	5	0	1	6
		(%) υλοποίησης	-	-	0,0%	-	0,0%	0,0%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης)	Τιμή-στόχος	0	0	8	30	4	42
		(%) υλοποίησης	-	-	0,0%	0,0%	75,0%	7,1%
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	Τιμή-στόχος	9	1	3	0	0	13
		(%) υλοποίησης	88,9%	100%	33,3%	-	-	76,9%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στους φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, 2 δείκτες παρουσιάζουν ποσοστό υλοποίησης 100%, ενώ 4 δείκτες μηδενικό ποσοστό.

Τέλος, στους λοιπούς επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς, σε 6 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 53,7% ως 101%, ενώ σε ένα δείκτη είναι μηδενική.

Αποτελέσματα υλοποίησης δεικτών ανά κατηγορία έργων. Στον πίνακα 4.4.3 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας κατά κατηγορία έργων.

- Στα έργα με θεματικό αντικείμενο Εκπαίδευση και επιμόρφωση, όλοι οι δείκτες παρουσιάζουν πολύ υψηλά ποσοστά υλοποίησης. Οι 5 εξ αυτών βρίσκονται στο 100%, και ο 6^{ος} στο 89,6%.
- Στα έργα οργάνωσης δικτύων πρόληψης αντίθετα, 4 δείκτες παρουσιάζουν μηδενική υλοποίηση, ένας σε ποσοστό 36% και ένας στο 100%.
- Στα έργα ανάπτυξης και δικτύωσης υπηρεσιών ΠΦΥ, ένας δείκτης στο 100%, ένας στο 76,4% και ένας στο 13,3%.
- Στα προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας 4 δείκτες έχουν υλοποιηθεί σε ποσοστό 100%, ένας στο 50%, ένας στο 4,4% και 2 δείκτες σε μηδενικό ποσοστό.
- Στα προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας σε 3 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 33% ως 75% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.
- Στα έργα που αποσκοπούν στην ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας στην ΠΦΥ, σε 3 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 79,1% ως 97,7% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.
- Τέλος, στα έργα ανάπτυξης προτύπων στο πεδίο της ΠΦΥ, 4 δείκτες υλοποιήθηκαν σε ποσοστό 100%, ένας στο 75,6% και δύο σε ποσοστό 33,3% - 45,6%.

Πρέπει να υπογραμμισθεί, ότι όλα τα ανωτέρω αναφερόμενα ποσοστά υλοποίησης δεν αποτελούν το τελικό αποτέλεσμα των έργων, αλλά αυτό που έχει επιτευχθεί μέχρι τη στιγμή διεξαγωγής της έρευνας. Όπως αναφέρθηκε στο κεφ. 3, το συντριπτικά μεγαλύτερο ποσοστό των φορέων δήλωσε ότι το έργο δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί και η υλοποίησή τους συνεχίζεται. Συνεπώς, και η ανάγνωση των αποτελεσμάτων που έχουν επιτευχθεί, θα πρέπει να γίνει υπό το πρίσμα αυτό, ότι δηλαδή δεν αποτελούν τα τελικά αποτελέσματα.

Στη συνέχεια παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας αναλυτικά ανά δείκτη, για τους σημαντικότερους από αυτούς.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.4.3. Ποσοστό υλοποίησης επιλεγμένων δεικτών, ανά θεματική κατηγορία έργων, με βάση τα αποτελέσματα της έρευνας.

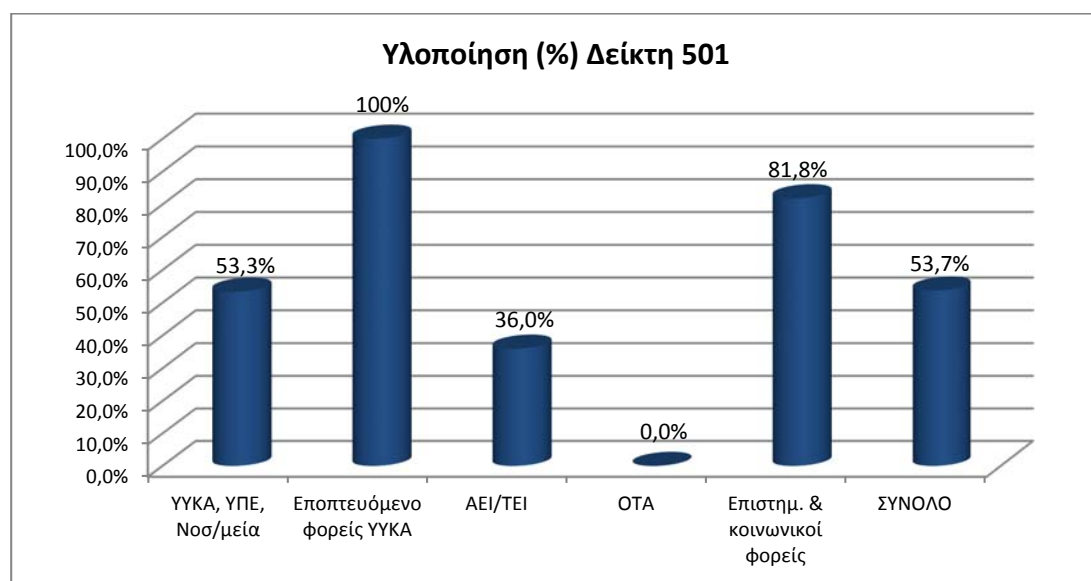
ΚΩΔ ΔΕΙΚΤΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ		Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	Οργάνωση δικτύων πρόληψης	Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	Υπηρεσίες νοσηλ/κής φροντίδας	Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	Ανάπτυξη προτύπων	ΣΥΝΟΛΟ
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πράξης (ισοδύναμα ανθρωπο-έτη)	Τιμή-στόχος	154,33	25	59,4	207,1	25,6	77,6	96,1	645,1
		(%) υλοποίησης	89,6%	36,0%	76,4%	4,4%	42,1%	79,1%	75,6%	53,7%
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	Τιμή-στόχος	150	7.000	1.500	0	1.500	0	100	10.250
		(%) υλοποίησης	126%	100%	13,3%	-	33,3%	-	100%	77,9%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	Τιμή-στόχος	1	0	0	3	0	43	68	115
		(%) υλοποίησης	100%	-	-	100%	-	97,7%	45,6%	67,0%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται / καταρτίζονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ"	Τιμή-στόχος	1954	0	0	199	0	30	30	2213
		(%) υλοποίησης	102,8%	-	-	100%	-	0,0%	110%	101,2%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	Τιμή-στόχος	11	3	4	3	0	0	3	24
		(%) υλοποίησης	100%	0,0%	100%	100%	-	-	33,3%	79,2%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	Τιμή-στόχος	10	30	0	20	0	0	100	160
		(%) υλοποίησης	100%	0,0%	-	100%	-	-	100%	81,3%
8004	Μελέτες - εμπειρογνομosύνες - έρευνες - αξιολογήσεις	Τιμή-στόχος	0		1	5	1	0	0	6
		(%) υλοποίησης	-		0,0%	0,0%	0,0%	-	-	0,0%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης)	Τιμή-στόχος	0	30	0	8	4	0	0	42
		(%) υλοποίησης	-	0,0%	-	0,0%	75,0%	-	-	7,1%
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	Τιμή-στόχος	0	1	0	2	0	9	1	13
		(%) υλοποίησης	-	0,0%	-	50,0%	-	88,9%	100%	76,9%

Υλοποίηση Δείκτη 501 «Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται»

Στον πίνακα 4.4.5 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με την υλοποίηση του δείκτη 501. Ο δείκτης χρησιμοποιείται σε 30 έργα, με μια συνολική τιμή-στόχο 645,12 ανθρωπομήνες, και παρουσιάζει ένα συνολικό ποσοστό υλοποίησης 53,7%.

Πίνακας 4.4.5. Υλοποίηση δείκτη 501.

ΔΕΙΚΤΗΣ 501	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ
<i>I. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ</i>				
ΥΓΚΑ, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	4	71,29	38,03	53,3%
Εποπτευόμενο φορείς ΥΓΚΑ	2	67,07	67,07	100%
ΑΕΙ/ΤΕΙ	13	353,95	127,27	36,0%
ΟΤΑ	2	13,2	0	0,0%
Επιστημονικοί & κοινωνικοί φορείς	7	139,61	114,26	81,8%
<i>II. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση	7	154,33	138,21	89,6%
Δίκτυα πρόληψης	2	25	9	36,0%
Δίκτυα ΠΦΥ	3	59,44	45,42	76,4%
Προγράμματα Νοσηλευτικής Φροντίδας	4	207,09	9,15	4,4%
Προγράμ. Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	2	25,6	10,79	42,1%
Συστήματα ποιότητας	4	77,55	61,37	79,1%
Ανάπτυξη προτύπων	8	96,11	72,69	75,6%
ΣΥΝΟΛΟ	30	645,12	346,63	53,7%



Διάγραμμα 4.4.2. Υλοποίηση Δείκτη 501 κατά κατηγορία φορέων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Το ποσοστό υλοποίησης του δείκτη είναι υψηλότερο (α) στους εποπτευόμενους από το ΥΓΚΑ οργανισμού, όπου φτάνει το 100% και (β) στους λοιπούς επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς. Το χαμηλότερο ποσοστό υλοποίησης παρατηρείται στα ΑΕΙ.

Κατά θεματική κατηγορία έργων, φαίνεται ότι ο δείκτης παρουσιάζει χαμηλότερο ποσοστό υλοποίησης στα έργα ανάπτυξης προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας, ανάπτυξης δικτύων πρόληψης και προγραμμάτων Αγωγής και Προαγωγής Υγείας.

Υλοποίηση του Δείκτη 5049 «Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικών ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ»

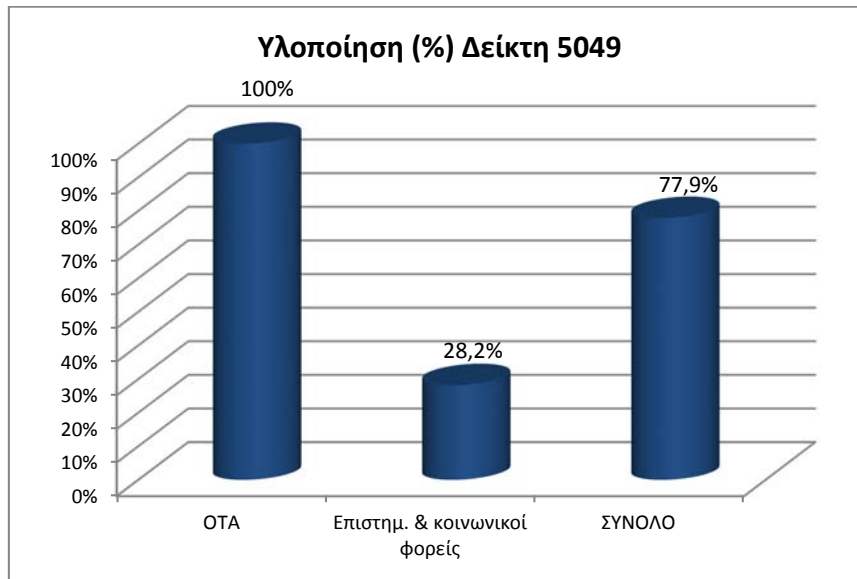
Στον πίνακα 4.4.6 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με την υλοποίηση του δείκτη 5049, ο οποίος αναφέρεται στον αριθμό των ωφελούμενων ανέργων ευπαθών κοινωνικών ομάδων. Μολονότι τα 2 έργα (με 6 Πράξεις) που είχαν θεματικό προσανατολισμό την παροχή υπηρεσιών σε ανέργους δεν υλοποιήθηκαν, εντούτοις, ο δείκτης αυτός χρησιμοποιείται σε 5 ακόμη έργα, με μια συνολική τιμή – στόχο 10.250. Το μέσο ποσοστό υλοποίησης του στόχου φαίνεται να φτάνει το 77,9%, ποσοστό που οφείλεται σε ένα κυρίως έργο, με μεγάλο αριθμό ωφελουμένων.

Κατά κατηγορία φορέων, το ποσοστό υλοποίησης στους φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης είναι 100%, ενώ στους λοιπούς επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς 28,2%.

Πίνακας 4.4.6. Υλοποίηση δείκτη 5049.

ΔΕΙΚΤΗΣ 5049	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ
<i>I. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ</i>				
ΥΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	-	-	-	-
Εποπτευόμενο φορείς ΥΓΚΑ	-	-	-	-
ΑΕΙ/ΤΕΙ	-	-	-	-
ΟΤΑ	1	7.000	7.000	100%
Επιστημονικοί & κοινωνικοί φορείς	3	3.150	889	28,2%
<i>II. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση	1	150	189	126%
Δίκτυα πρόληψης	1	7.000	7.000	100%
Δίκτυα ΠΦΥ	1	1.500	200	13,3%
Προγράμματα Νοσηλευτικής Φροντίδας	-	-	-	-
Προγράμ. Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	1	1.500	500	33,3%
Συστήματα ποιότητας	-	-	-	-
Ανάπτυξη προτύπων	1	100	100	100%
ΣΥΝΟΛΟ	5	10.250	7.989	77,9%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 4.4.3. Υλοποίηση του Δείκτη 5049 κατά κατηγορία φορέων.

Κατά θεματική κατηγορία, το ποσοστό υλοποίησης φτάνει ή ξεπερνά το 100% στα έργα κατάρτισης, και ανάπτυξης δικτύων πρόληψης, ενώ περιορίζεται στο 13,3-33,3% στα προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας και τα προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας.

Υλοποίηση του Δείκτη 5091 «Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης»

Στον πίνακα 4.4.7 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με την υλοποίηση του δείκτη 5091, ο οποίος συμπεριλαμβάνει δύο τουλάχιστον διαφορετικές κατηγορίες εκροών, που θα μπορούσαν να μετρώνται με διαφορετικούς δείκτες: (α) Πρότυπα ποιότητας και (β) προγράμματα διαπίστευσης.

Ο δείκτης έχει υιοθετηθεί από 12 έργα της έρευνας, εκ των οποίων τα 8 έχουν άμεση θεματική συνάφεια με το δείκτη, ενώ τα υπόλοιπα 4 αφορούν προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας ή κατάρτισης. Η συνολική τιμή – στόχος είναι 115 και η τιμή υλοποίησης 77, με ένα μέσο ποσοστό υλοποίησης 67%.

Η υλοποίηση είναι πλήρης (100%) ή σχεδόν πλήρης (94,7%) στα έργα που υλοποίησαν επιστημονικοί οργανισμοί αρμοδιότητας ΥΚΑ, τα ΑΕΙ/ΤΕΙ και οι φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Αντίθετα, το ποσοστό υλοποίησης είναι περίπου 20% στα έργα που υλοποιούν νομικά πρόσωπα του ΕΣΥ.

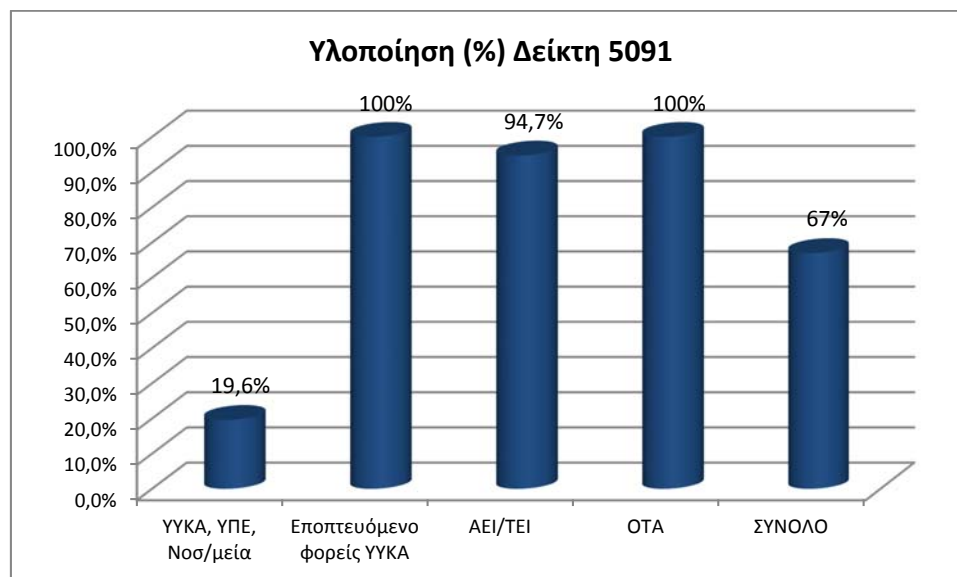
Από πλευράς θεματικού προσανατολισμού, η υλοποίηση φαίνεται να έχει ολοκληρωθεί στα έργα εκπαίδευσης, νοσηλευτικής φροντίδας και ανάπτυξης

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

συστημάτων ποιότητας, ενώ φαίνεται να βρίσκεται ακόμη στο 45,6% στα πέντε έργα που έχουν ως αντικείμενο την ανάπτυξη προτύπων.

Πίνακας 4.4.7. Υλοποίηση δείκτη 5091.

ΔΕΙΚΤΗΣ 5091	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ
<i>I. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ</i>				
ΥΓΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	4	46	9	19,6%
Εποπτευόμενο φορείς ΥΓΚΑ	2	38	38	100%
ΑΕΙ/ΤΕΙ	6	19	18	94,7%
ΟΤΑ	1	2	2	100%
Επιστημονικοί & κοινωνικοί φορείς	-	-	-	-
<i>II. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση	1	1	1	100%
Δίκτυα πρόληψης	-	-	-	-
Δίκτυα ΠΦΥ	-	-	-	-
Προγράμματα Νοσηλευτικής Φροντίδας	3	3	3	100%
Προγράμ. Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	-	-	-	-
Συστήματα ποιότητας	3	43	42	97,7%
Ανάπτυξη προτύπων	5	68	31	45,6%
ΣΥΝΟΛΟ	12	115	77	67,0%



Διάγραμμα 4.4.4. Υλοποίηση Δείκτη 5091 κατά κατηγορία φορέων.

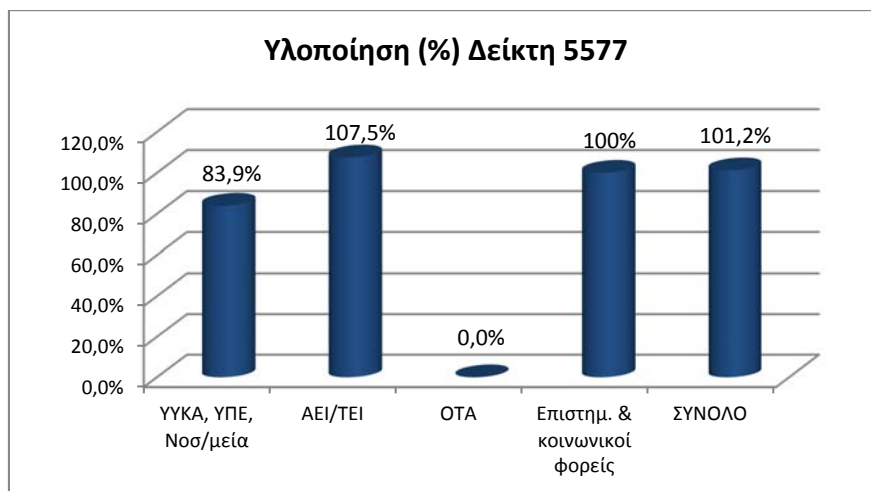
Υλοποίηση Δείκτη 5577 «Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ»

Στον πίνακα 4.4.8 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα σε σχέση με την υλοποίηση του δείκτη 5577. Μολονότι ο ορισμός του δείκτη τον περιορίζει αποκλειστικά σε θέματα μεταρρύθμισης του τομέα υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης, είναι φανερό ότι χρησιμοποιήθηκε με μεγαλύτερη ευρύτητα και υιοθετήθηκε σε 11 έργα, των οποίων το αντικείμενο δεν ήταν κατ' ανάγκη συναφές με το ζήτημα της μεταρρύθμισης στην ΠΦΥ. Επομένως, ο δείκτης πρέπει να αναγνωσθεί ως «πλήθος στελεχών που επιμορφώθηκε».

Με αυτή τη διευκρίνιση, διαπιστώνεται ότι ο δείκτης υλοποιήθηκε σε ποσοστό 100% σε όλες σχεδόν τις περιπτώσεις, πλην ενός προγράμματος εκπαίδευσης σε έργο που σχετίζεται με ανάπτυξη συστήματος ποιότητας.

Πίνακας 4.4.8. Υλοποίηση δείκτη 5577.

ΔΕΙΚΤΗΣ 5577	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ
<i>I. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ</i>				
ΥΓΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	2	124	104	83,9%
Εποπτευόμενο φορείς ΥΓΚΑ	-	-	-	-
ΑΕΙ/ΤΕΙ	5	1.029	1.106	107,5%
ΟΤΑ	1	30	0	0,0%
Επιστημ. & κοινωνικοί φορείς	3	1.030	1.030	100%
<i>II. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση	6	1954	2008	102,8%
Δίκτυα πρόληψης	-	-	-	-
Δίκτυα ΠΦΥ	-	-	-	-
Προγράμματα Νοσηλευτικής Φροντίδας	3	199	199	100%
Προγράμ. Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	-	-	-	-
Συστήματα ποιότητας	1	30	0	0,0%
Ανάπτυξη προτύπων	1	30	33	110%
ΣΥΝΟΛΟ	11	2.213	2.240	101,2%



Διάγραμμα 4.4.5. Υλοποίηση Δείκτη 5577 κατά κατηγορία φορέων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Κατά τα λοιπά, ο δείκτης υλοποιήθηκε πλήρως τόσο από τα ΑΕΙ/ΤΕΙ όσο και από τους λοιπούς επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς που ανέπτυξαν συναφή έργα.

Υλοποίηση Δείκτη 5588 «Δικτύωση μονάδων ΠΦΥ – πλήθος δικτύων»

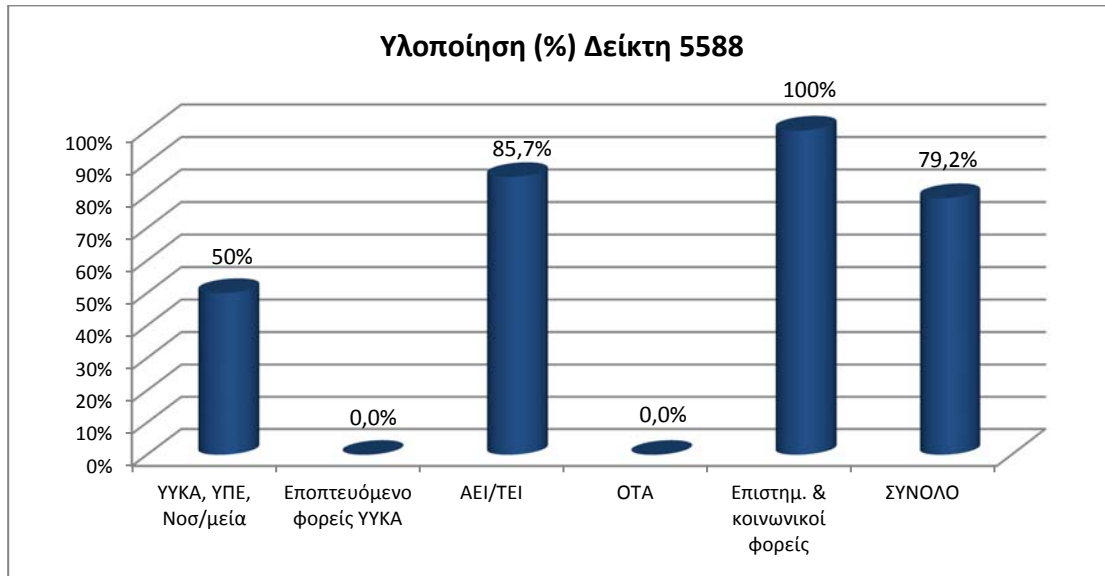
Στον πίνακα 4.4.9 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με την υλοποίηση του δείκτη 5588.

Ο δείκτης χρησιμοποιείται από 13 έργα της έρευνας, με μια συνολική τιμή – στόχο 24 (πλήθος δικτύων) και αναφερόμενο ποσοστό υλοποίησης 79,2%.

Πίνακας 4.4.9. Υλοποίηση δείκτη 5588.

ΔΕΙΚΤΗΣ 5588	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ
<i>I. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ</i>				
ΥΓΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	3	4	2	50,0%
Εποπτευόμενο φορείς ΥΓΚΑ	1	1	0	0,0%
ΑΕΙ/ΤΕΙ	6	7	6	85,7%
ΟΤΑ	1	1	0	0,0%
Επιστημονικοί & κοινωνικοί φορείς	2	11	11	100%
<i>II. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση	2	11	11	100%
Δίκτυα πρόληψης	3	3	0	0,0%
Δίκτυα ΠΦΥ	3	4	4	100%
Προγράμματα Νοσηλευτικής Φροντίδας	3	3	3	100%
Προγράμ. Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	-	-	-	-
Συστήματα ποιότητας	-	-	-	-
Ανάπτυξη προτύπων	2	3	1	33,3%
ΣΥΝΟΛΟ	13	24	19	79,2%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 4.4.6. Υλοποίηση Δείκτη 5588 κατά κατηγορία φορέων.

Ο δείκτης φαίνεται να έχει υλοποιηθεί πλήρως στα 2 έργα επιστημονικών φορέων, και σε ποσοστό 85,7% στα 6 έργα με φορέα υλοποίησης ΑΕΙ/ΤΕΙ. Αντίθετα, φαίνεται να μην υλοποιήθηκε σε 1 έργο φορέα της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, στοιχείο μάλλον αναληθές, διότι η φύση του έργου και του φορέα ενσωματώνει τη διάσταση της δικτύωσης.

Από πλευράς θεματικού αντικειμένου, ο στόχος φαίνεται να έχει υλοποιηθεί πλήρως σε όλες τις κατηγορίες έργων, πλην της δικτύωσης σε θέματα ανάπτυξης προτύπων.

Υλοποίηση Δείκτη 5594 «Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο»

Ο δείκτης 5594 είναι συναφής με τον προηγούμενο και ορίζεται ως «ποσοστό μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο». Εντούτοις, τόσο στο ΟΠΣ όσο και κατά τη διάρκεια της έρευνας, ο δείκτης γίνεται αντιληπτός από τους φορείς ως «Αριθμός μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο» (και όχι ως ποσοστό). Χρησιμοποιήθηκε σε 5 έργα, έναντι 13 του δείκτη 5588.

Στον πίνακα 4.4.10 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με την υλοποίηση του δείκτη 5594.

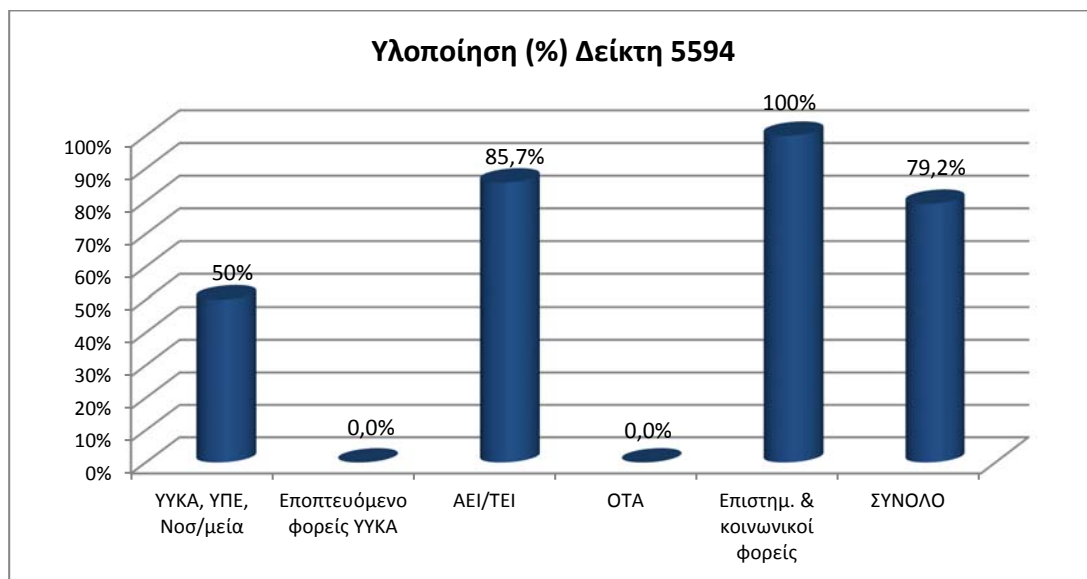
Ο δείκτης έχει υλοποιηθεί σε ποσοστό 100% στα 2 έργα φορέων αρμοδιότητας ΥΓΚΑ και σε ποσοστό 40% στα 3 έργα ΑΕΙ/ΤΕΙ.

Κατά θεματική κατηγορία, η υλοποίηση είναι πλήρης σε έργα εκπαίδευσης, νοσηλευτικής φροντίδας και ανάπτυξης προτύπων, ενώ δεν υλοποιήθηκε διόλου σε ένα έργο ανάπτυξης δικτύου πρόληψης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 4.4.10. Υλοποίηση δείκτη 5594.

ΔΕΙΚΤΗΣ 5594	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ
<i>I. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ</i>				
ΥΓΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	2	110	110	100%
Εποπτευόμενο φορείς ΥΓΚΑ	-	-	-	-
ΑΕΙ/ΤΕΙ	3	50	20	40%
ΟΤΑ	-	-	-	-
Επιστημ. & κοινωνικοί φορείς	-	-	-	-
<i>II. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση	1	10	10	100%
Δίκτυα πρόληψης	1	30	0	0,0%
Δίκτυα ΠΦΥ	-	-	-	-
Προγράμματα Νοσηλευτικής Φροντίδας	2	20	20	100%
Προγρ. Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	-	-	-	-
Συστήματα ποιότητας	-	-	-	-
Ανάπτυξη προτύπων	1	100	100	100%
ΣΥΝΟΛΟ	5	160	130	81,3%



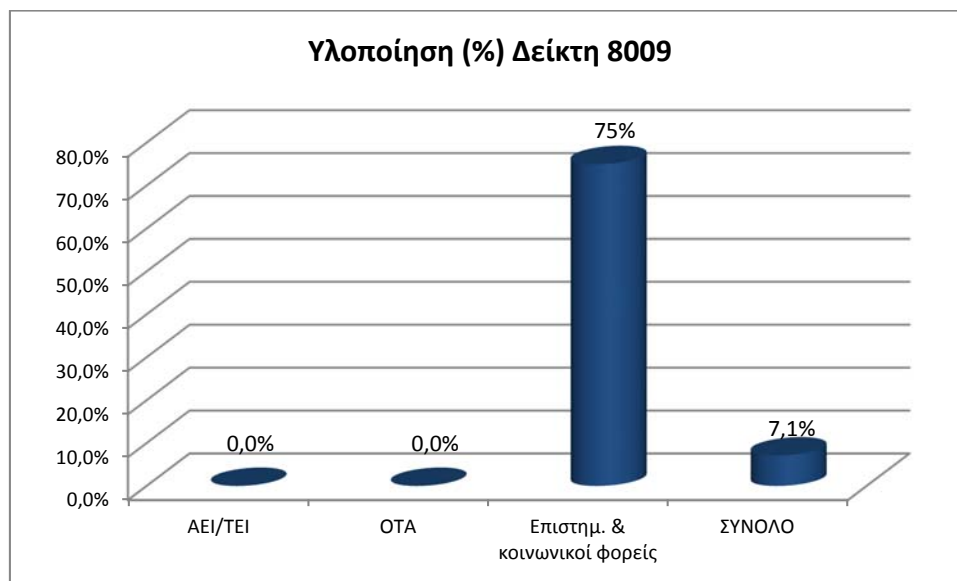
Διάγραμμα 4.4.7. Υλοποίηση Δείκτη 5594 κατά κατηγορία φορέων.

Υλοποίηση Δείκτη 8009 «Αριθμός εκδηλώσεων - ενεργειών ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης».

Στον πίνακα 4.4.11 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με την υλοποίηση του δείκτη 8009.

Πίνακας 4.4.11. Υλοποίηση δείκτη 8009.

ΔΕΙΚΤΗΣ 8009	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ
I. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ				
ΥΓΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	-	-	-	-
Εποπτευόμενο φορείς ΥΓΚΑ	-	-	-	-
ΑΕΙ/ΤΕΙ	1	8	0	0,0%
ΟΤΑ	1	30	0	0,0%
Επιστημονικοί & κοινωνικοί φορείς	1	4	3	75,0%
II. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ				
Εκπαίδευση, κατάρτιση	-	-	-	-
Δίκτυα πρόληψης	1	30	0	0,0%
Δίκτυα ΠΦΥ	-	-	-	-
Προγράμματα Νοσηλευτικής Φροντίδας	1	8	0	0,0%
Προγρ. Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	1	4	3	75,0%
Συστήματα ποιότητας	-	-	-	-
Ανάπτυξη προτύπων	-	-	-	-
ΣΥΝΟΛΟ	3	42	3	7,1%



Διάγραμμα 4.4.8. Υλοποίηση Δείκτη 8009 κατά κατηγορία φορέων.

Ο δείκτης έχει υιοθετηθεί μόνο από 3 έργα της έρευνας, ενώ είναι φανερό ότι ο αριθμός των έργων που περιλαμβάνουν αντίστοιχες δραστηριότητες είναι πολύ

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

μεγαλύτερος. Η συνολική τιμή – στόχος ήταν 42 εκδηλώσεις, οι οποίες φαίνεται να υλοποιήθηκαν μόνο σε ποσοστό 7,1%. Στα 2 από τα 3 έργα, στα οποία προβλέπονται 38 εκδηλώσεις, το ποσοστό υλοποίησης μέχρι τη στιγμή της έρευνας ήταν μηδενικό, ενώ στο τέταρτο έργο έφτανε το 75%.

Υλοποίηση Δείκτη 8023 «Πιστοποιήσεις διαδικασιών»

Στον πίνακα 4.4.12 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με την υλοποίηση του δείκτη 8023, ο οποίος αναφέρεται στον αριθμό των «πιστοποιήσεων διαδικασιών», (χωρίς να είναι απόλυτα σαφής η διάκριση από τον δείκτη 5091 που αναφέρεται σε «πρότυπα και προγράμματα διαπίστευσης»).

Ο δείκτης έχει υιοθετηθεί από 5 έργα, με συνολική τιμή – στόχο 13 και ποσοστό υλοποίησης 76,9%.

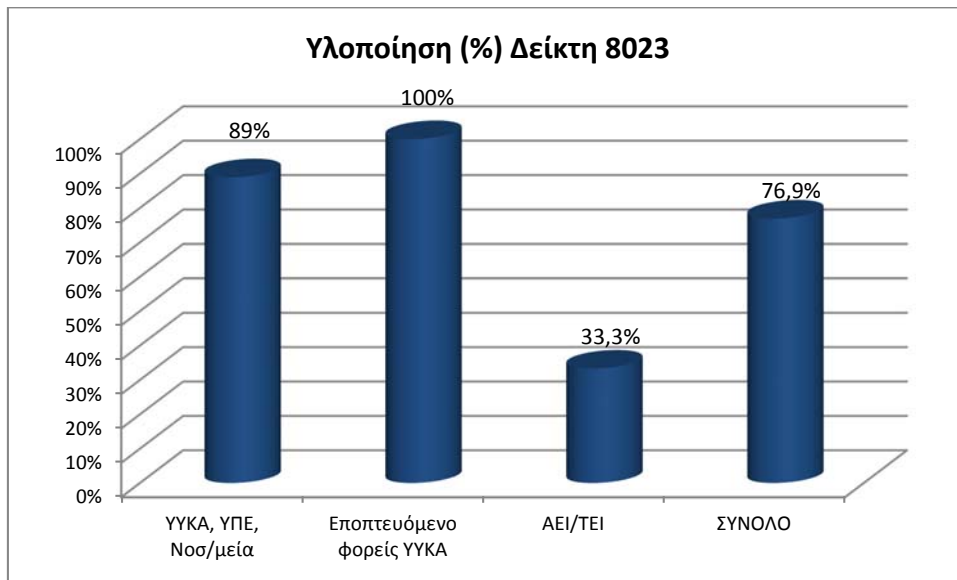
Η υλοποίηση είναι σχεδόν πλήρης στα έργα που υλοποιούνται από φορείς αρμοδιότητας ΥΥΚΑ, αλλά περιορίζεται προς το παρόν στο 33,3% στα έργα που υλοποιούνται από Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα.

Από πλευράς θεματικού προσανατολισμού, η υλοποίηση είναι πλήρης στα έργα ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας και προτύπων, ενώ υπολείπεται ακόμη στα προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας και ανάπτυξης δικτύων πρόληψης.

Πίνακας 4.4.12. Υλοποίηση δείκτη 8023.

ΔΕΙΚΤΗΣ 8023	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΤΙΜΗ ΣΤΟΧΟΣ	ΤΙΜΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ (%) ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ
<i>I. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΟΡΕΩΝ</i>				
ΥΥΚΑ, ΥΠΕ, Νοσ/μεία	1	9	8	88,9%
Εποπτευόμενο φορείς ΥΥΚΑ	1	1	1	100%
ΑΕΙ/ΤΕΙ	3	3	1	33,3%
ΟΤΑ	-	-	-	-
Επιστημονικοί & κοινωνικοί φορείς	-	-	-	-
<i>II. ΚΑΤΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΩΝ</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση	-	-	-	-
Δίκτυα πρόληψης	1	1	0	0,0%
Δίκτυα ΠΦΥ	-	-	-	-
Προγράμματα Νοσηλευτικής Φροντίδας	2	2	1	50,0%
Προγρ. Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	-	-	-	-
Συστήματα ποιότητας	1	9	8	88,9%
Ανάπτυξη προτύπων	1	1	1	100%
ΣΥΝΟΛΟ	5	13	10	76,9%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 4.4.9. Υλοποίηση Δείκτη 8023 κατά κατηγορία φορέων.

4.5. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑΣ

Κατά τη διάρκεια της έρευνας, συγκεντρώθηκαν στοιχεία σχετικά με το βαθμό υλοποίησης των προβλεπόμενων δράσεων δημοσιότητας των έργων.

Στον πίνακα 4.5.1 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με το είδος των προβλεπόμενων δράσεων δημοσιότητας στα έργα της έρευνας.

- Στο 82,8% των έργων προβλέπονται δημόσιες εκδηλώσεις (ημερίδες, συνέδρια κλπ), και σε ίσο ποσοστό παραγωγή έντυπου ενημερωτικού υλικού (φυλλάδια αφίσες κλπ)
- Στο 72,4% των έργων προβλέπεται η δημιουργία ιστοσελίδας ενημέρωσης, και στο 20,7% η παραγωγή άλλου τύπου ψηφιακού ενημερωτικού υλικού (cd κλπ).
- Επιστημονικές δημοσιεύσεις ή ανακοινώσεις για τα αποτελέσματα των έργων προβλέπονται στο 27,6% των έργων.
- Επίσης, στο 27,6% προβλέπεται η παραγωγή ραδιοφωνικών ή τηλεοπτικών σποτ και στο 31% η πραγματοποίηση καμπάνιας ενημέρωσης μέσω των μέσων κοινωνικής δικτύωσης.

Πίνακας 4.5.1. Προβλεπόμενες δράσεις δημοσιότητας.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΡΑΣΕΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	(%)
Δημόσιες εκδηλώσεις (ημερίδες, συνέδρια, ομιλίες, εκθέσεις κλπ)	24	82,8%
Παραγωγή έντυπου ενημερωτικού υλικού (αφίσες, φυλλάδια, κλπ)	24	82,8%
Παραγωγή ψηφιακού ενημερωτικού υλικού πλην ιστοσελίδων	6	20,7%
Δημιουργία ιστοσελίδας ενημέρωσης	21	72,4%
Δημοσιεύσεις σε εφημερίδες και περιοδικά	10	34,5%
Επιστημονικές δημοσιεύσεις ή ανακοινώσεις	8	27,6%
Παραγωγή ραδιοφωνικών ή τηλεοπτικών σποτ	8	27,6%
Καμπάνιες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης	9	31,0%

Στον πίνακα 4.5.2 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας σε σχέση με τις εκροές των προβλεπόμενων δράσεων δημοσιότητας.

- Οι προβλεπόμενες δημόσιες εκδηλώσεις (ημερίδες, συνέδρια κλπ) πραγματοποιήθηκαν σε ποσοστό 52%.

Πίνακας 4.5.2. Υλοποίηση προβλεπόμενων δράσεων δημοσιότητας και προβολής των έργων.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΡΑΣΕΩΝ	Τιμή στόχος	Τιμή	
		υλοποίησης	(%)
Δημόσιες εκδηλώσεις (ημερίδες, συνέδρια, ομιλίες, εκθέσεις κλπ)	75	39	52,0%
Παραγωγή έντυπου ενημερωτικού υλικού (αφίσες, φυλλάδια, κλπ)	63.000	46.200	73,3%
Παραγωγή ψηφιακού ενημερωτικού υλικού πλην ιστοσελίδων	7	0	0,0%
Δημιουργία ιστοσελίδας ενημέρωσης	21	9	42,9%
Δημοσιεύσεις σε εφημερίδες και περιοδικά	25	21	84,0%
Επιστημονικές δημοσιεύσεις ή ανακοινώσεις	16	6	37,5%
Παραγωγή ραδιοφωνικών ή τηλεοπτικών σποτ	7	6	85,7%
Καμπάνιες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης	9	4	44,4%

- Οι δημοσιεύσεις σε εφημερίδες και περιοδικά υλοποιήθηκαν σε ποσοστό 84% και η παραγωγή ραδιοφωνικών ή τηλεοπτικών σποτ σε ποσοστό 85,7%.
- Οι επιστημονικές ανακοινώσεις και δημοσιεύσεις σε ποσοστό 37,5%.
- Η παραγωγή έντυπου ενημερωτικού υλικού υλοποιήθηκε σε ποσοστό 73,3%, η δημιουργία ιστοσελίδων σε ποσοστό 42,9%, ενώ η παραγωγή άλλου ψηφιακού υλικού σε μηδενικό ποσοστό.
- Τέλος, οι καμπάνιες στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης σε ποσοστό 44,4%.

4.6. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

4.6.1. Οι δείκτες εκροών του ΟΠΣ

Από την παρούσα μελέτη και τη σύγκριση των στοιχείων του ΟΠΣ με τα αποτελέσματα της έρευνας, προκύπτουν δύο σημαντικές διαπιστώσεις:

(α) Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας των έργων με βάση τα δεδομένα του ΟΠΣ αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα αξιοπιστίας.

(β) Είναι φανερό ότι η αδυναμία αξιολόγησης των εκροών με βάση το ΟΠΣ συνδέεται με την ανεπαρκή εφαρμογή του συστήματος δεικτών.

Οι κύριες αδυναμίες του συστήματος δεικτών του ΟΠΣ αναφέρονται στα εξής:

- Στην επάρκεια και καταλληλότητα των δεικτών

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- Στη συνάφεια των δεικτών με τα αναμενόμενα αποτελέσματα
- Στον καθορισμό των δεικτών
- Στην προετοιμασία κατά τη φάση σύνταξης των Τεχνικών Δελτίων
- Στις διαδικασίες παρακολούθησης των έργων.

Επάρκεια και καταλληλότητα δεικτών. Το σύστημα δεν περιέχει τους αναγκαίους δείκτες που μπορούν να ποσοτικοποιήσουν τις διάφορες κατηγορίες εκροών. Πολλές κατηγορίες αποτελεσμάτων δεν φαίνεται ότι μπορούν να περιγραφούν με βάση τους υφιστάμενους δείκτες με την αναγκαία ακρίβεια. Είναι χαρακτηριστικό ότι ακόμη και στα προγράμματα κατάρτισης, δεν εξασφαλίστηκε η υιοθέτηση απλών δεικτών που θα μπορούσαν να μετρήσουν τα αποτελέσματα, όπως ανθρωποώρες κατάρτισης, αριθμός καταρτιζομένων κλπ.

Συνάφεια με το αντικείμενο. Αρκετοί από τους χρησιμοποιούμενους δείκτες δεν περιγράφουν τον πυρήνα και τα κύρια παραδοτέα κάθε έργου, αλλά γενικότερες επιπτώσεις, όπως π.χ. τη δημιουργία θέσεων απασχόλησης σε έργα των οποίων ο κύριος στόχος μπορεί να είναι η κατάρτιση ή η ανάπτυξη δικτύων ή προτύπων ποιότητας. Δηλαδή στους δείκτες που υιοθετούνται σε κάθε έργο απουσιάζει το στοιχείο της «συνάφειας» (relevance) των δεικτών με τα αναμενόμενα αποτελέσματα.

Καθορισμός των δεικτών. Αρκετά προβλήματα ανακύπτουν από τον καθορισμό και τον ορισμό των δεικτών. Σε αρκετές περιπτώσεις παρατηρούνται αλληλοεπικαλύψεις, όπως π.χ.

- μεταξύ των δεικτών 4213, 5588 και 5594 που αναφέρονται στη δικτύωση μονάδων και υπηρεσιών,
- μεταξύ των δεικτών 5577 και 7233 που αφορούν σε αριθμό καταρτιζομένων,
- μεταξύ των δεικτών 5091 και 8023 πρότυπα ποιότητας και διαπιστεύσεις
- ή τέλος μεταξύ των δεικτών 8009, 8016 και 8017, που αναφέρονται σε εκδηλώσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης.

Διαδικασίες ένταξης. Είναι πιθανό ότι κατά την έγκριση των ΤΔΕ, θα μπορούσαν να υιοθετηθούν διαδικασίες οι οποίες να εξασφαλίζουν μεγαλύτερο βαθμό προσδιορισμού των αναγκαίων δεικτών, είτε με την αξιοποίηση των υπαρχόντων, είτε με την υιοθέτηση νέων.

Διαδικασίες παρακολούθησης. Οι διαδικασίες παρακολούθησης μπορούν να συμβάλουν σημαντικά στην πληρότητα των δεικτών και των δεδομένων για το βαθμό υλοποίησης. Ένα μεγάλο πρόβλημα του ΟΠΣ είναι η ανεπαρκής ενημέρωσή του για τα δεδομένα εκροών. Ακόμη και οι υφιστάμενοι δείκτες θα μπορούσαν να δώσουν θεαματικά καλύτερα αποτελέσματα στην αξιολόγηση αν υπήρχε πληρότητα δεδομένων στο ΟΠΣ.

Το ζήτημα των δεικτών είναι θεμελιώδες σε κάθε προσπάθεια αποτίμησης και αξιολόγησης προγραμμάτων. Για το λόγο αυτό, στο κεφάλαιο 9.6 προτείνεται ένα σύστημα δεικτών για τα έργα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, το οποίο θα μπορούσε να βελτιώσει τον μηχανισμό παρακολούθησης και αξιολόγησης των έργων.

4.6.2. Κύρια αποτελέσματα της αξιολόγησης

Η διαπίστωση των ανωτέρω προβλημάτων στο σύστημα δεικτών του ΟΠΣ οδήγησε στην διεξαγωγή ειδικής έρευνας για τη συλλογή στοιχείων σχετικά με τους δείκτες εκροών των έργων, από τους ίδιους τους φορείς υλοποίησης.

Τα αποτελέσματα της έρευνας επιβεβαιώνουν καταρχήν τη μεγάλη απόκλιση των δεδομένων από τα στοιχεία του ΟΠΣ.

Ο βαθμός υλοποίησης που καταγράφεται στην έρευνα, περιγράφει το βαθμό υλοποίησης μέχρι τη στιγμή διεξαγωγής της έρευνας. Δεν περιγράφει το τελικό αποτέλεσμα των έργων, δεδομένου ότι η πλειονότητα εξ αυτών δεν έχουν ακόμη ολοκληρωθεί.

Με την ανωτέρω διευκρίνιση, η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων με βάση την έρευνα οδηγεί στα ακόλουθα συμπεράσματα.

Συνολικά, στα 29 έργα που μετείχαν στην έρευνα, χρησιμοποιούνται 93 δείκτες, από τους οποίους συγκεντρώθηκαν κατά την έρευνα στοιχεία για τους 78 (83,9%). Σε σύγκριση με τα διαθέσιμα στο ΟΠΣ εξασφαλίστηκε πολύ υψηλότερη διαθεσιμότητα πληροφοριών:

- Στους 7 συχνότερους δείκτες επιτεύχθηκε η συλλογή στοιχείων για το 80-100% των έργων που μετείχαν στην έρευνα, που αντιστοιχεί σε ένα ποσοστό 65,7% ως 85,7% επί του συνόλου των 37 υλοποιηθέντων έργων, και σε 3 περιπτώσεις δεικτών το 100%.
- Δεν εξασφαλίστηκαν στοιχεία για 2 δείκτες, οι οποίοι όμως χρησιμοποιούνται σε 1 μόνο έργο έκαστος

Με βάση τα δεδομένα που συγκεντρώθηκαν, το ποσοστό υλοποίησης των 7 συχνότερα χρησιμοποιούμενων δεικτών, μέχρι τη στιγμή διεξαγωγής της έρευνας, κυμαίνονται μεταξύ 53,7% και 101%, με την πλειονότητα των δεικτών να βρίσκεται περί το 75-80%.

Αντίθετα, σε 5 δείκτες που χρησιμοποιούνται όμως από 1-2 έργα, το ποσοστό υλοποίησης φαίνεται να είναι μηδενικό.

Εξετάζοντας την υλοποίηση κατά επιχειρησιακό πρόγραμμα, διαπιστώνονται υψηλότεροι δείκτες υλοποίησης σε σχέση με τα έργα του ΕΠΑΝΑΔ. Η σύγκριση όμως αυτή πρέπει να αντιμετωπισθεί με επιφύλαξη, λόγω του μικρού αριθμού έργων της Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Σε σχέση με τα ποσοστά υλοποίησης των δεικτών ανά κατηγορία φορέων, διαπιστώνονται τα εξής:

- Στα έργα του ΥΓΚΑ και των νομικών προσώπων του ΕΣΥ, η υλοποίηση σε 5 δείκτες, κυμαίνεται από 50% ως 100%, και σε ένα δείκτη 19,6%.
- Στους εποπτευόμενους από το ΥΓΚΑ επιστημονικούς οργανισμούς, σε 3 δείκτες η υλοποίηση φτάνει στο 100% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.
- Στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, σε 3 δείκτες το ποσοστό υλοποίησης φτάνει στο 85,7% ως 107,5%, σε 3 δείκτες βρίσκεται στο επίπεδο του 33,3%-40%, ενώ σε 2 δείκτες είναι μηδενική.
- Στους φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, 2 δείκτες παρουσιάζουν ποσοστό υλοποίησης 100%, ενώ 4 δείκτες μηδενικό ποσοστό.
- Τέλος, στους λοιπούς επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς, σε 6 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 53,7% ως 101%, ενώ σε ένα δείκτη είναι μηδενική.

Εξετάζοντας τα αποτελέσματα ανά θεματική κατηγορία έργων, διαπιστώνονται τα εξής:

- Στα έργα με θεματικό αντικείμενο Εκπαίδευση και επιμόρφωση, όλοι οι δείκτες παρουσιάζουν πολύ υψηλά ποσοστά υλοποίησης. Οι 5 εξ αυτών βρίσκονται στο 100%, και ο 6^{ος} στο 89,6%.
- Στα έργα οργάνωσης δικτύων πρόληψης αντίθετα, 4 δείκτες παρουσιάζουν μηδενική υλοποίηση, ένας σε ποσοστό 100% και ένας στο 36%.
- Στα έργα ανάπτυξης και δικτύωσης υπηρεσιών ΠΦΥ, ένας δείκτης έχει υλοποιηθεί στο 100%, ένας στο 76,4% και ένας στο 13,3%.
- Στα προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας 4 δείκτες έχουν υλοποιηθεί σε ποσοστό 100%, ένας στο 50%, ένας στο 4,4% και 2 δείκτες σε μηδενικό ποσοστό.
- Στα προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας σε 3 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 33% ως 75% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.
- Στα έργα που αποσκοπούν στην ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας στην ΠΦΥ, σε 3 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 79,1% ως 97,7% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.
- Τέλος, στα έργα ανάπτυξης προτύπων στο πεδίο της ΠΦΥ, 4 δείκτες υλοποιήθηκαν σε ποσοστό 100%, ένας στο 75,6% και δύο σε ποσοστό 33,3% - 45,6%.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

5.1. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ

5.1.1. Κριτήρια αξιολόγησης

Η έννοια της διατηρησιμότητας ενός έργου συνίσταται στην αξιολόγηση των δυνατοτήτων και των προϋποθέσεων συνέχισης της λειτουργίας του, μετά την ολοκλήρωσή του στα πλαίσια του ΕΣΠΑ και τη διακοπή της χρηματοδότησής του από το ΕΣΠΑ.

Η αξιολόγηση της διατηρησιμότητας έχει ως στόχο να απαντήσει σε ερωτήματα όπως :

- Υπάρχει σκοπιμότητα και κοινωνική αναγκαιότητα για τη συνέχιση του έργου;
- Υπάρχουν οι οργανωτικές προϋποθέσεις που θα επιτρέψουν τη συνέχισή του;
- Μπορούν να εξασφαλισθούν οι αναγκαίοι ανθρώπινοι και υλικοί πόροι που είναι αναγκαίοι για τη συνέχιση του έργου;
- Ο φορέας υλοποίησης έχει αναλάβει πρωτοβουλίες και δράσεις που θα βοηθήσουν στη συνέχιση του έργου;

Η διατηρησιμότητα ενός έργου καθορίζεται από παράγοντες οι οποίοι έχουν σχέση:

(α) με τη φύση του έργου

(β) με τη φυσιογνωμία του φορέα υλοποίησης και

(γ) με την ανάληψη ειδικών δράσεων και ενεργειών που αποσκοπούν στη διατήρηση και συνέχιση του έργου.

Η αξιολόγηση της διατηρησιμότητας προϋποθέτει τον καθορισμό συγκεκριμένων κριτηρίων για κάθε έναν από τους 3 παραπάνω παράγοντες.

Στην παρούσα μελέτη, όπως αναπτύχθηκε στη Μεθοδολογία υλοποίησης του έργου (Α' παραδοτέο), για την αξιολόγηση της διατηρησιμότητας χρησιμοποιήθηκαν 8 κριτήρια, τα οποία αναφέρονται στους τρεις προαναφερθέντες παράγοντες. Ειδικότερα, τα κριτήρια αυτά είναι:

I. Κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με τη φύση του έργου

Σκοπιμότητα και κοινωνική αναγκαιότητα

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Αναφέρεται στην αξιολόγηση των αντικειμενικών συνθηκών διατήρησης της δράσης.

- 1.1. Το έργο παρουσιάζει μακρόχρονη σκοπιμότητα που επιβάλλει τη συνέχισή του
- 1.2. Υπάρχουν οι αντικειμενικές συνθήκες που επιβάλλουν τη συνέχιση του έργου.
- 1.3. Υπάρχει σκοπιμότητα το έργο να συνεχιστεί με τον τρόπο που υλοποιήθηκε
- 1.4. Υπάρχει σκοπιμότητα επέκτασης του έργου σε παρεμφερείς τομείς

Διατηρησιμότητα αποτελεσμάτων

Αναφέρεται στην αξιολόγηση του κατά πόσο τα αποτελέσματα της Πράξης έχουν οδηγήσει στην οργάνωση υπηρεσιών ή στην παραγωγή προϊόντων, συστημάτων, μεθόδων ή υλικού, τα οποία θα χρησιμοποιηθούν και θα αξιοποιηθούν και στο μέλλον.

- 1.5. Η Πράξη οδήγησε σε οργάνωση υπηρεσιών και λειτουργιών που θα παραμείνουν και μετά την ολοκλήρωση της Πράξης.
- 1.6. Η Πράξη οδήγησε στην παραγωγή προϊόντων, συστημάτων, τεχνικών μέσων, μεθόδων ή υλικού που θα αξιοποιηθούν και μετά την ολοκλήρωση της Πράξης.

Οικονομική βιωσιμότητα

Η οικονομική βιωσιμότητα ενός έργου αναφέρεται στη δυνατότητα εξασφάλισης των απαιτούμενων οικονομικών πόρων για τη συνέχιση της λειτουργίας του.

- 1.7. Το έργο μπορεί να εξασφαλίσει τους αναγκαίους οικονομικούς πόρους για τη συνέχισή του χωρίς πρόσθετη χρηματοδότηση.
- 1.8. Η εφαρμογή της δράσης μπορεί να δημιουργήσει έσοδα.

II. Κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με τη φύση του φορέα υλοποίησης

2.1. Οργανωτική διατηρησιμότητα

Αναφέρεται στην αξιολόγηση της ύπαρξης των αναγκαίων οργανωτικών και διοικητικών προϋποθέσεων που είναι αναγκαίες για τη συνέχιση της δράσης.

- 2.1. Το έργο υλοποιείται από φορέα με θεσμική υπόσταση τέτοια, η οποία εγγυάται τη μακρόχρονη συνέχιση της λειτουργίας του.
- 2.2. Υπάρχει μηχανισμός για τη διοίκηση του έργου

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- 2.3. Υπάρχει ο αναγκαίος μηχανισμός για την διοικητική και διαχειριστική υποστήριξη του έργου.

Επιστημονική – τεχνική επάρκεια

Συνίσταται στην αξιολόγηση των επιστημονικών και τεχνικών προϋποθέσεων συνέχισης της δράσης, και ειδικότερα στην αξιολόγηση της ύπαρξης επιστημονικής και τεχνικής επάρκειας από πλευράς της ομάδας έργου.

- 2.4. Η ομάδα έργου του φορέα υλοποίησης διαθέτει την αναγκαία επιστημονική επάρκεια για τη συνέχιση του έργου.
- 2.5. Η ομάδα έργου του φορέα υλοποίησης διαθέτει την τεχνογνωσία και τις αναγκαίες δεξιότητες για τη συνέχιση του έργου
- 2.6. Οι επιστημονικές και τεχνικές ανάγκες του έργου δεν καλύπτονται από έκτακτους συνεργάτες.

Διαθεσιμότητα ανθρωπίνων πόρων

Συνίσταται στην αξιολόγηση της διαθεσιμότητας του απαιτούμενου για τη συνέχιση της λειτουργίας του έργου ανθρώπινου δυναμικού.

- 2.7. Ο φορέας υλοποίησης του έργου διαθέτει τους αναγκαίους ανθρώπινους πόρους για τη διατήρησή του
- 2.8. Το έργο υλοποιείται από ομάδα η οποία έχει μόνιμη επαγγελματική δραστηριότητα στο συγκεκριμένο αντικείμενο.

III. Κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με την ύπαρξη σχεδίου διατήρησης της δράσης

Στόχοι και σχέδιο δράσης

Η συνέχιση της λειτουργίας ενός έργου μετά την ολοκλήρωσή του στα πλαίσια του ΕΣΠΑ συνδέεται με τον προσδιορισμό συγκεκριμένων στόχων, καθώς και ενός σχεδίου δράσης για την επόμενη φάση της λειτουργίας του. Τα δύο αυτά στοιχεία συνιστούν κριτήρια διατηρησιμότητας ενός έργου.

- 3.1. Η ομάδα υλοποίησης έχει καθορίσει συγκεκριμένους στόχους για τη διατήρηση και συνέχιση του έργου στο μέλλον.
- 3.2. Η ομάδα έχει εκπονήσει συγκεκριμένο σχέδιο δράσης για το σκοπό αυτό.

Εξασφάλιση συμμετοχής και συνεργασιών

Η διατήρηση σε λειτουργία ενός έργου εξαρτάται τέλος (α) από την εξασφάλιση της συμμετοχής αυτών στους οποίους απευθύνεται και (β) την εξασφάλιση των απαιτούμενων συνεργασιών με φορείς ή οργανισμούς

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

είτε αποδέκτες των υπηρεσιών του έργου, είτε συμμετέχοντες στην υλοποίηση του έργου. Η αξιολόγηση της διατηρησιμότητας συνίσταται στην εκτίμηση της εκπλήρωσης των προϋποθέσεων αυτών.

3.3. Έχει εξασφαλισθεί η αναγκαία συμμετοχή ωφελούμενων στο έργο.

3.4. Έχει εξασφαλισθεί η αναγκαία συνεργασία με τρίτους για την υλοποίηση του έργου.

5.1.2. Συλλογή δεδομένων

Η φύση των ανωτέρω κριτηρίων είναι τέτοια που εν πολλοίς, απαιτεί την παροχή πληροφοριών από τους ίδιους τους φορείς υλοποίησης. Το στοιχείο αυτό προσδίδει στην αξιολόγηση ένα στοιχείο υποκειμενικότητας, αντίστοιχο αυτού που διαπιστώθηκε και στην αξιολόγηση της συνάφειας των έργων με τη στρατηγική (κεφ. 2).

Για την αντιμετώπιση του προβλήματος αυτού, στην παρούσα μελέτη ακολουθήθηκε μια μεθοδολογία διπλής-μικτής αξιολόγησης: (α) από τους ίδιους τους φορείς και (β) από εξωτερικούς αξιολογητές. Δεδομένου ότι και η εξωτερική αξιολόγηση στηρίζεται αναγκαστικά στις πληροφορίες των ίδιων των φορέων, δεν επιτρέπει το σαφή διαχωρισμό των δύο προσεγγίσεων. Διάκριση μπορεί να υπάρξει σε επιμέρους στοιχεία της αξιολόγησης, τα οποία τονίζονται κατά περίπτωση.

Από την αξιολόγηση έχουν αφαιρεθεί τα 6 έργα τα οποία έχουν υλοποιηθεί σε ποσοστό μικρότερο του 5%. Επιπλέον, εξαιρέθηκαν κατά περίπτωση 6 ακόμη έργα, για τα οποία οι φορείς υλοποίησαν δεν συμμετείχαν στη σχετική έρευνα και δεν παρείχαν πληροφορίες. Εντούτοις, για τα 6 αυτά έργα, όσα από τα κριτήρια διατηρησιμότητας μπορούσαν να ελεγχθούν με βάση τα στοιχεία που διέθεσε η ΕΥΤΥΚΑ, συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη. Έτσι, για ορισμένα κριτήρια ο συνολικός αριθμός συμμετοχής φτάνει τα 37 έργα (86%), ενώ για άλλα κριτήρια τα 31 έργα (72%) που ανταποκρίθηκαν στην έρευνα.

Από τα 31 έργα που μετείχαν στην έρευνα, τα 26 (83,9%) ήταν ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ, ενώ τα 5 (16,1%) στο Πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Οι φορείς των έργων που συμμετείχαν στην έρευνα κατανέμονται όπως φαίνεται στον πίνακα 5.1.1.

Από αυτούς, οι 15 ήταν ΑΕΙ/ΤΕΙ (48,4%), 7 ήταν επιστημονικοί-κοινωνικοί φορείς (22,6%), 4 ήταν εποπτευόμενοι Οργανισμοί του Υπουργείου Υγείας (12,9%) και 3 νομικά πρόσωπα του Υπουργείου Υγείας (9,7%).

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 5.1.1. Συμμετοχή φορέων στη έρευνα αξιολόγησης διατηρησιμότητας των έργων.

ΦΟΡΕΙΣ	Νο	(%)
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	3	9,7%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί ΥΥΚΑ	4	12,9%
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	15	48,4%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	2	6,5%
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	7	22,6%
ΣΥΝΟΛΟ	31	100%

5.2. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ

Στον πίνακα 5.2.1 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της αυτοαξιολόγησης των ίδιων φορέων υλοποίησης σε σχέση με τα κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με τη φύση και το αντικείμενο του έργου.

Πίνακας 5.2.1. Κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με τη φύση του έργου, σύμφωνα με την εκτίμηση των φορέων υλοποίησης.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ	ΝΑΙ, ΠΟΛΥ ή ΑΡΚΕΤΑ	ΝΑΙ, ΛΙΓΟ	ΟΧΙ
ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑ			
1.1. Σκοπιμότητα συνέχισης του έργου	32	0	0
1.2. Ύπαρξη αντικειμενικών αναγκών που επιβάλλουν τη συνέχιση	32	0	0
1.3. Σκοπιμότητα συνέχισης με τον ίδιο τρόπο	32	0	0
1.4. Σκοπιμότητα επέκτασης σε παρεμφερείς τομείς	32	0	0
ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ			
1.5. Οργάνωση υπηρεσιών που θα παραμείνουν	32	0	0
1.6. Παραγωγή υλικού ή μεθόδων που θα συνεχίσουν να χρησιμοποιούνται	32	0	0
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ			
1.7. Δεδομένη εξασφάλιση πόρων για συνέχιση του έργου	32	0	0
1.8. Δυνατότητα εξασφάλισης πόρων για συνέχιση του έργου	23	0	0

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Από τα αποτελέσματα της έρευνας που περιλαμβάνονται στον πίνακα, προκύπτει ότι όλοι οι φορείς οι οποίοι συμμετείχαν στην έρευνα θεωρούν σε ποσοστό 100% ότι:

(α) υπάρχει μεγάλη σκοπιμότητα και κοινωνική αναγκαιότητα για τη συνέχιση και επέκταση του έργου που υλοποίησαν

(β) συνεχίζουν να υπάρχουν οι αντικειμενικές ανάγκες που επιβάλλουν τη συνέχιση του έργου και

(γ) το έργο πρέπει να συνεχιστεί με τον ίδιο τρόπο που υλοποιήθηκε

(δ) το έργο πρέπει να επεκταθεί και σε άλλους παρεμφερείς τομείς.

Η απόλυτη σύμπτωση όλων των φορέων στα ανωτέρω, είναι πιθανό ότι καθορίζεται σε ένα βαθμό από υποκειμενικούς παράγοντες, καθώς και από το γεγονός ότι κάθε φορέας έχει υποβάλλει την πρότασή του ακριβώς διότι αντιλαμβάνεται με αυτό τον τρόπο την κοινωνική σημασία του έργου υλοποίησε.

Επιπλέον, όπως αναφέρθηκε, δεν συμμετείχαν στην έρευνα τα 6 έργα τα οποία δεν υλοποιήθηκαν, καθώς και άλλα με μικρό βαθμό ολοκλήρωσης, και συνεπώς υπάρχει ένα φαινόμενο αυτο-αποκλεισμού των φορέων που θα μπορούσαν ενδεχομένως να διατυπώσουν διαφορετικές απόψεις για τη σκοπιμότητα του έργου τους.

Το μόνο νεώτερο που θα μπορούσε να συμπεράνει κανείς από τα αποτελέσματα της έρευνας μετά την υλοποίηση των έργων είναι ότι, (α) μετά την εμπειρία του έργου, οι φορείς έχουν εδραιώσει την πεποίθηση για τη σημασία αυτού που υλοποίησαν και (β) ότι δεν διαπίστωσαν στοιχεία που θα επέβαλαν τον επανασχεδιασμό του έργου τους.

Η ύπαρξη κοινωνικής αναγκαιότητας και σκοπιμότητας για την πλειονότητα των έργων τεκμηριώνεται βεβαίως και από το γεγονός ότι τα έργα αυτά επιλέχθηκαν από τις αρμόδιες υπηρεσίες και εντάχθηκαν στο ΕΣΠΑ ακριβώς λόγω της σημασίας τους. Συνεπώς δεν είναι παράξενο ότι οι φορείς που τα υλοποίησαν έχουν τόσο απόλυτη πεποίθηση για τη σημασία τους. Άλλωστε, όπως αναφέρθηκε, οι φορείς που ενδεχομένως διαπίστωσαν προβλήματα στο σκοπό και τη σημασία του έργου τους, να είναι ακριβώς αυτοί οι οποίοι δεν συμμετείχαν στην έρευνα.

Παρόλα αυτά, επειδή υπάρχει αναπόφευκτα ένα στοιχείο υποκειμενικότητας στη κρίση αυτή, στο πλαίσιο της μελέτης, πραγματοποιήθηκε και εξωτερική αξιολόγηση των παραγόντων αυτών, τα αποτελέσματα της οποίας συνοψίζονται στον πίνακα 5.2.2. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης, διαπιστώνεται ότι:

Πίνακας 5.2.2. Αποτελέσματα εξωτερικής αξιολόγησης για τη διατηρησιμότητα των έργων με βάση τα κριτήρια που σχετίζονται με τη φύση των έργων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

	ΝΑΙ, ΠΟΛΥ ή ΑΡΚΕΤΑ	(%)	ΝΑΙ, ΛΙΓΟ	(%)	ΟΧΙ	(%)
ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑ / ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑ						
1.1. Σκοπιμότητα συνέχισης του έργου	34	91,9%	1	2,7%	2	5,4%
1.2. Ύπαρξη αντικειμενικών αναγκών που επιβάλλουν τη συνέχιση	33	89,2%	3	8,1%	1	2,7%
1.3. Σκοπιμότητα συνέχισης με τον ίδιο τρόπο	29	78,4%	8	21,6%	0	0,0%
1.4. Σκοπιμότητα επέκτασης σε παρεμφερείς τομείς	27	73,0%	8	21,6%	2	5,4%
ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΥ						
1.5. Οργάνωση υπηρεσιών που θα παραμείνουν	6	16,2%	16	43,2%	15	40,5%
1.6. Παραγωγή υλικού ή μεθόδων που θα συνεχίσουν να χρησιμοποιούνται	23	62,2%	12	32,4%	2	5,4%
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ						
1.7. Δεδομένη εξασφάλιση πόρων για συνέχιση του έργου	3	9,7%	7	22,6%	21	67,7%
1.8. Δυνατότητα εξασφάλισης πόρων για συνέχιση του έργου	3	9,7%	7	22,6%	21	67,7%

(α) Η σκοπιμότητα και κοινωνική αναγκαιότητα συνέχισης των έργων ΠΦΥ είναι πράγματι ιδιαίτερα υψηλή, και μολονότι δεν εκτιμάται στο 100%, βρίσκεται εντούτοις, με κριτήρια σκοπιμότητας και κοινωνικής αναγκαιότητας στο επίπεδο του 90%. Η σκοπιμότητα συνέχισης του έργου με τον ίδιο τρόπο εκτιμάται ότι ισχύει στο 78,4% των έργων, ενώ η σκοπιμότητα επέκτασης σε παρεμφερείς τομείς εκτιμάται στο 73%.

(β) Η διατηρησιμότητα των αποτελεσμάτων κατά την εξωτερική αξιολόγηση, εκτιμάται σε διαφορετικά επίπεδα. Η οργάνωση από το έργο υπηρεσιών που θα συνεχίσουν να λειτουργούν και μετά την ολοκλήρωση του έργου στα πλαίσια του ΕΣΠΑ εκτιμάται ότι έχει επαρκή τεκμηρίωση στο 16,2% και μικρή τεκμηρίωση στο 43,2%. Αντίθετα, στο 40,5% των περιπτώσεων δεν φαίνεται να υπάρχουν επαρκείς αποδείξεις ότι το έργο έχει οδηγήσει σε οργάνωση υπηρεσιών οι οποίες θα παραμείνουν εν λειτουργία και μετά την ολοκλήρωσή του στα πλαίσια του ΕΣΠΑ.

Όσον αφορά το δεύτερο κριτήριο, το οποίο αναφέρεται στην παραγωγή υλικού ή μεθόδων που θα συνεχίσουν να χρησιμοποιούνται, τα αποτελέσματα είναι

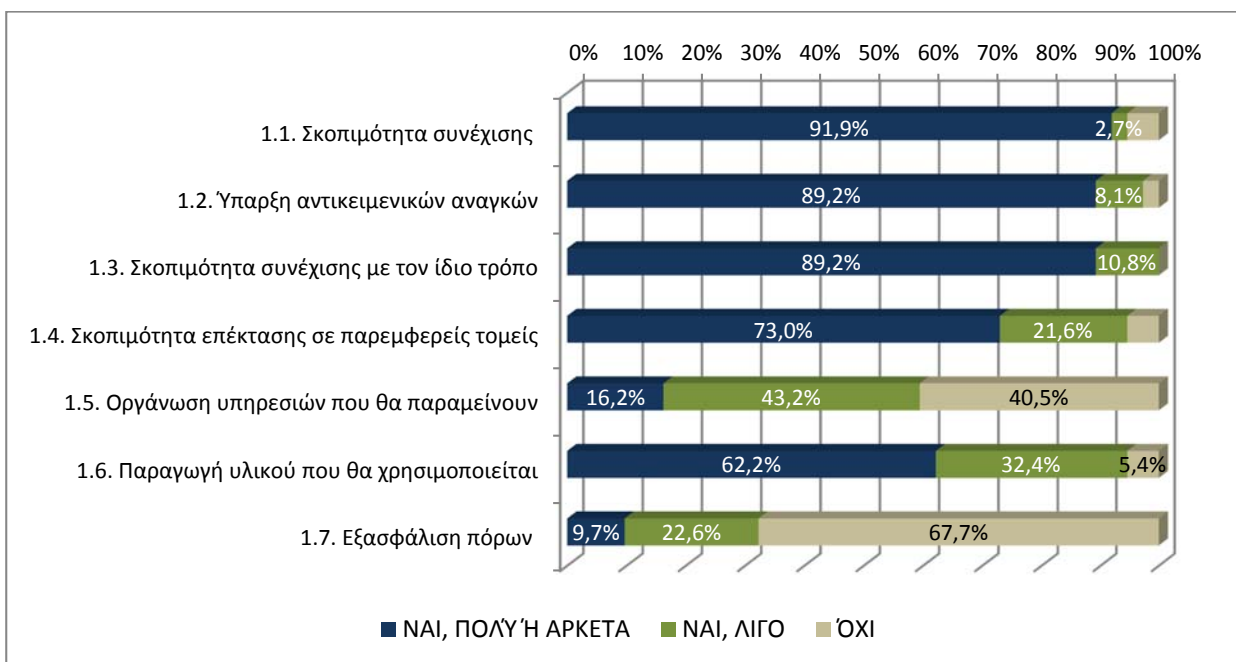
Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

ευνοϊκότερα: Στο 62,2% των έργων φαίνεται ότι παράχθηκε υλικό το οποίο έχει εν δυνάμει τη δυνατότητα να συνεχίσει να χρησιμοποιείται, ενώ σε ένα επιπλέον ποσοστό 32,4% υπάρχει μικρότερη τεκμηρίωση για το κριτήριο αυτό. Διευκρινίζεται ότι από την αξιολόγηση έχουν αφαιρεθεί τα έργα τα οποία δεν έχουν υλοποιηθεί.

(γ) Όσον αφορά τα δύο κριτήρια που αναφέρονται στην οικονομική βιωσιμότητα των έργων, διαπιστώνεται ότι επαρκής τεκμηρίωση εξασφάλισης πόρων υπάρχει για 3 μόνο έργα (9,7%), ενώ σε 7 ακόμη έργα (22,6%) υπάρχει μικρότερη τεκμηρίωση. Δύο έργα (MIS 441235 και 446783) έχουν εκπονήσει μελέτες βιωσιμότητας.

Αντίθετα, σε 21 έργα (67,7%), οι φορείς υλοποίησης δεν παρείχαν καμία τεκμηρίωση σχετικά με την οικονομική βιωσιμότητα των έργων τους.

Στο διάγραμμα 5.2.1 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων σε σχέση με τα κριτήρια αυτά.



Διάγραμμα 5.2.1. Κατανομή έργων ως προς τα κριτήρια διατηρησιμότητας που αναφέρονται στο έργο.

5.3. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

Στον πίνακα 5.3.1 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της αυτοαξιολόγησης των ίδιων φορέων υλοποίησης σε σχέση με τα κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με τη φύση του φορέα υλοποίησης.

Πίνακας 5.3.1. Κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με τη φύση του φορέα υλοποίησης.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ	ΝΑΙ, ΠΟΛΥ ή ΑΡΚΕΤΑ	ΝΑΙ, ΛΙΓΟ	ΟΧΙ
<i>ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ</i>			
2.1. Θεσμική υπόσταση φορέα	32	0	0
2.2. Μηχανισμός διοίκησης (ομάδα έργου)	32	0	0
2.3. Μηχανισμός διοικητικής υποστήριξης	32	0	0
<i>ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ</i>			
2.4. Επιστημονική εξειδίκευση	32	0	0
2.5. Τεχνική υποδομή και τεχνογνωσία	31	1	0
<i>ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ</i>			
2.6. Διαθεσιμότητα ανθρωπίνων πόρων	26 (81,3%)	5 (15,6%)	1
2.7. Επαγγελματική ενασχόληση με το αντικείμενο	29 (90,6%)	1 (3,2%)	2

Από τα αποτελέσματα του πίνακα, προκύπτει ότι όλοι οι φορείς οι οποίοι συμμετείχαν στην έρευνα θεωρούν σε ποσοστό 100% ότι:

(α) Διαθέτουν την απαιτούμενη θεσμικό υπόσταση που μπορεί να εξασφαλίσει τη συνέχιση του έργου, καθώς και τον απαιτούμενο μηχανισμό διοίκησης και διοικητικής υποστήριξης που είναι αναγκαίος για τη συνέχιση του έργου.

(β) Διαθέτουν την απαιτούμενη επιστημονική εξειδίκευση, τεχνική υποδομή και τεχνογνωσία για τη διατήρηση και συνέχιση του έργου.

Επιπλέον, σε ποσοστό 81,3% εκτιμούν ότι διαθέτουν τους αναγκαίους ανθρώπινους πόρους που απαιτούνται για τη συνέχιση του έργου.

Τέλος, σε ποσοστό 90,6% δηλώνουν ότι έχουν επαγγελματική ενασχόληση με το αντικείμενο του έργου.

Οι εκτιμήσεις αυτές οδηγούν στο συμπέρασμα ότι οι φορείς υλοποίησης – κατά την κρίση τους - εκπληρώνουν τις προϋποθέσεις που είναι αναγκαίες για τη συνέχιση του έργου, και σε λίγες μόνο περιπτώσεις διαπιστώνουν την ύπαρξη κάποιου προβλήματος όσον αφορά τη διαθεσιμότητα των αναγκαίων ανθρωπίνων πόρων.

Για την επιβεβαίωση των ανωτέρω εκτιμήσεων, πραγματοποιήθηκε αξιολόγηση και από εξωτερικούς αξιολογητές, με τη χρήση των ιδίων κριτηρίων διατηρησιμότητας. Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης αυτής συνοψίζονται στον πίνακα 5.3.2. Σύμφωνα με αυτά, διαπιστώνεται ότι:

Πίνακας 5.3.2. Αποτελέσματα εξωτερικής αξιολόγησης για τη διατηρησιμότητα των έργων με βάση τα κριτήρια που σχετίζονται με τη φύση των έργων.

	ΝΑΙ, ΠΟΛΥ ή ΑΡΚΕΤΑ	(%)	ΝΑΙ, ΛΙΓΟ	(%)
<i>ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ</i>				
2.1. Θεσμική υπόσταση φορέα	32	86,5%	5	13,5%
2.2. Μηχανισμός διοίκησης (ομάδα έργου)	34	91,9%	3	8,1%
2.3. Μηχανισμός διοικητικής υποστήριξης	32	86,5%	5	13,5%
<i>ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ</i>				
2.4. Επιστημονική εξειδίκευση	32	86,5%	5	13,5%
2.5. Τεχνική υποδομή/τεχνογνωσία	30	81,1%	7	18,9%
<i>ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ</i>				
2.6. Διαθεσιμότητα ανθρωπίνων πόρων	27	73,0%	10	27,0%
2.7. Επαγγελματική ενασχόληση με το αντικείμενο	30	81,1%	7	18,9%

(α) Στο 86,5% των περιπτώσεων, η εξωτερική αξιολόγηση εκτιμά ότι ο φορέας διαθέτει πράγματι την αναγκαία θεσμική υπόσταση η οποία μπορεί να εξασφαλίσει τη συνέχιση του έργου, ενώ στο 13,5% ότι αυτό ισχύει μερικώς.

Ομοίως, ότι ο φορέας διαθέτει τον απαιτούμενο μηχανισμό διοίκησης σε ποσοστό 91,9%, καθώς και τον αναγκαίο μηχανισμό διοικητικής και διαχειριστικής υποστήριξης σε ποσοστό 86,5%.

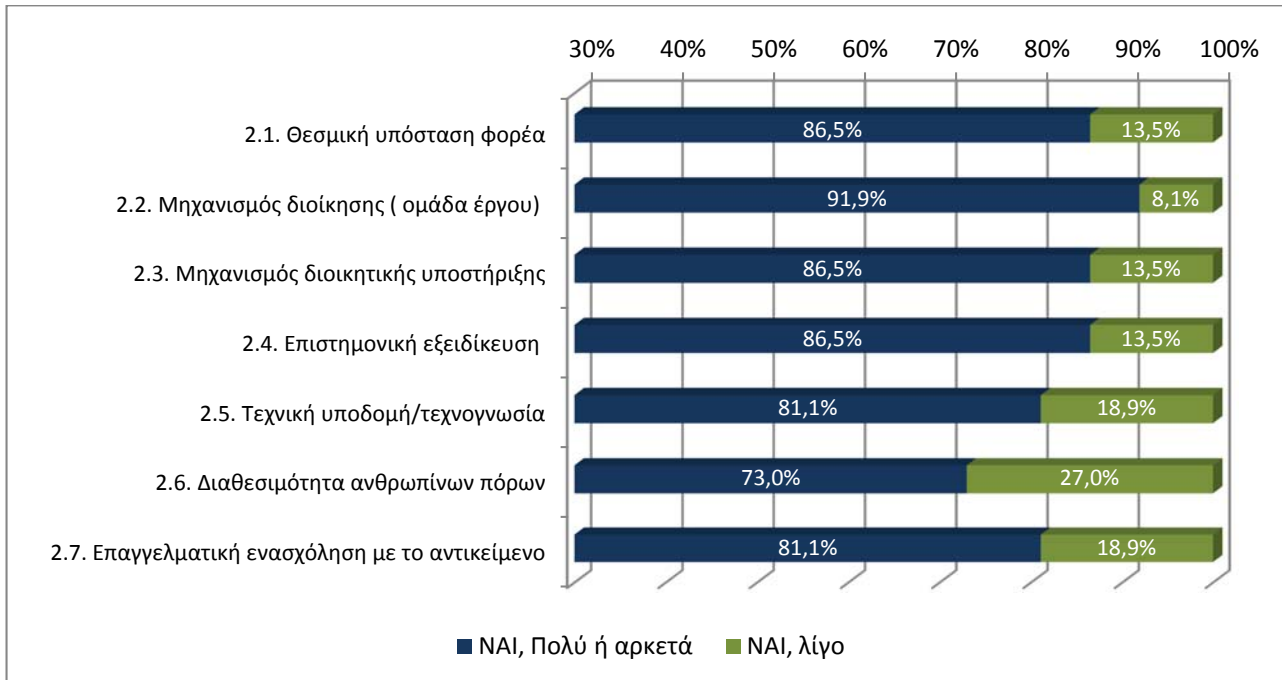
(β) Όσον αφορά την επιστημονική εξειδίκευση, τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης είναι αντίστοιχα. Εκτιμάται ότι οι φορείς διαθέτουν σε ποσοστό 86,5% την απαιτούμενη επιστημονική εξειδίκευση και σε ποσοστό 81,1% την αναγκαία τεχνική υποδομή και τεχνογνωσία για τη συνέχιση της λειτουργίας των έργων. Στο υπόλοιπο 13,5%- 18,9% εκτιμάται ότι η επιστημονική και τεχνική επάρκεια είναι μερικώς τεκμηριωμένη.

(γ) Όσον αφορά τη διαθεσιμότητα των απαιτούμενων ανθρωπίνων πόρων, σύμφωνα με την εξωτερική αξιολόγηση, στο 73% των έργων η διαθεσιμότητα κρίνεται τεκμηριωμένη, ενώ στο υπόλοιπο 27% μερικώς τεκμηριωμένη. Αντίστοιχα, όσον αφορά την επαγγελματική ενασχόληση με το αντικείμενο, η τεκμηρίωση κρίνεται επαρκής στο 81,1% των έργων και μερικώς στο 18,9%.

(δ) Υπογραμμίζεται, ότι σε κανένα από τα 37 έργα που αξιολογήθηκαν, δεν υπήρξε απορριπτική αξιολόγηση με βάση οποιοδήποτε από τα κριτήρια που σχετίζονται με τη φυσιογνωμία του φορέα υλοποίησης των έργων.

Στο διάγραμμα 5.3.1 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων σε σχέση με τα κριτήρια αυτά.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 5.3.1. Κατανομή των έργων ως προς τα κριτήρια διατηρησιμότητας που αναφέρονται στη φύση του φορέα υλοποίησης.

5.4. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ

Στον πίνακα 5.4.1 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της αυτοαξιολόγησης των ίδιων φορέων υλοποίησης σε σχέση με τα κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με το σχέδιο δράσης για τη διατήρηση και συνέχιση του έργου.

Πίνακας 5.4.1. Κριτήρια διατηρησιμότητας που σχετίζονται με το σχέδιο δράσης για τη συνέχιση του έργου.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ	ΝΑΙ, ΠΟΛΥ ή ΑΡΚΕΤΑ	ΝΑΙ, ΛΙΓΟ	ΟΧΙ
<i>ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ</i>			
3.1. Έχουν καθορισθεί στόχοι για συνέχιση	32	0	0
3.2. Πρόκειται να καθορισθούν στόχοι	12 (37,5%)	0	0
3.3. Έχει καθορισθεί σχέδιο δράσης για συνέχιση	32	0	0
3.4. Πρόκειται να καθορισθεί σχέδιο δράσης	21 (65,6%)	0	0
<i>ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΩΝ</i>			
3.5. Ενέργειες για εξασφάλιση συμμετοχής	32	0	0
3.6. Έχει εξασφαλισθεί η αναγκαία συμμετοχή ωφελουμένων	18 (56,3%)	0	0
3.7. Ενέργειες για εξασφάλιση συνεργασιών	32	0	0
3.8. Έχουν εξασφαλισθεί οι αναγκαίες συνεργασίες	16 (50%)	0	0

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Από τα αποτελέσματα του πίνακα, προκύπτει ότι όλοι οι φορείς οι οποίοι συμμετείχαν στην έρευνα θεωρούν σε ποσοστό 100% ότι:

(α) Έχουν καθορίσει τους αναγκαίους στόχους με σκοπό τη συνέχιση του έργου. Επίσης, πέραν των στόχων που έχουν καθορισθεί, ένα ποσοστό 37,5%, αναφέρει ότι επιπλέον ότι πρόκειται να καθορίσει στόχους.

(β) Έχουν καθορίσει σχέδιο δράσης για τη συνέχιση του έργου, ενώ τα 2/3 εξ αυτών, αναφέρουν ότι επιπλέον ότι πρόκειται να καθορίσουν σχέδιο δράσης.

(γ) Όλοι οι φορείς αναφέρουν ότι έχουν κάνει επαρκείς ενέργειες για την εξασφάλιση της συμμετοχής ωφελουμένων προκειμένου να συνεχιστεί το έργο. Ποσοστό 56,3% από αυτούς δηλώνουν επιπλέον ότι έχουν εξασφαλίσει την αναγκαία συμμετοχή.

(δ) Τέλος, όλοι οι φορείς αναφέρουν ότι έχουν κάνει επαρκείς ενέργειες για την εξασφάλιση των κατάλληλων συνεργασιών που απαιτούνται για τη συνέχιση της λειτουργίας του έργου, ενώ το 50% από αυτούς δηλώνουν ακόμη ότι έχουν εξασφαλίσει τις αναγκαίες συνεργασίες.

Για τον έλεγχο των εκτιμήσεων αυτών, ζητήθηκε από τους φορείς να παράσχουν σχετική τεκμηρίωση και αιτιολόγηση των απαντήσεών τους σε ότι αφορά τις ενέργειες για το σχέδιο συνέχισης του έργου. Η αιτιολόγηση που παρείχαν οι φορείς αποτέλεσε τη βάση για την πραγματοποίησης μιας εξωτερικής αξιολόγησης της ετοιμότητας των φορέων να συνεχίσουν το έργο, τα αποτελέσματα της οποίας είναι τα εξής.

Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης αυτής συνοψίζονται στον πίνακα 5.3.2. Σύμφωνα με αυτά, διαπιστώνεται ότι:

(α) Όσον αφορά τον καθορισμό στόχων για συνέχιση του έργου, σε 6 έργα (18,8%) φαίνεται να υπάρχει επαρκής τεκμηρίωση, δεδομένου ότι 2 φορείς έχουν εκπονήσει μελέτη βιωσιμότητας, ενώ 3 ακόμη φορείς δηλώνουν ότι πρόκειται να συνεχίσουν τη λειτουργία των έργων οι ίδιοι, ενώ 1 φορέας δηλώνει ότι έχει υποβάλλει σχετικές προτάσεις. Στο υπόλοιπο 81,2% των έργων δεν φαίνεται να έχουν προσδιορισθεί προς το παρόν συγκεκριμένοι στόχοι για τη συνέχιση.

Σε 6 έργα (18,8%) οι φορείς δηλώνουν την πρόθεσή τους να προσδιορίσουν στόχους.

(β) Όσον αφορά την εκπόνηση σχεδίου δράσης για τη συνέχιση του έργου, η τεκμηρίωση κρίνεται επαρκής για 3 μόνο έργα (9,4%), στα οποία οι ίδιοι οι φορείς δηλώνουν την πρόθεσή τους να συνεχίσουν τη λειτουργία του έργου. Σε 6 άλλα έργα (18,8%) οι φορείς δηλώνουν ότι προτίθενται να εκπονήσουν σχέδιο δράσης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

(γ) Ενέργειες για εξασφάλιση της συμμετοχής δικαιούχων στο μέλλον αναφέρουν 11 φορείς (34,4%), εκ των οποίων οι 7 αναφέρονται κατά κύριο λόγο σε ενέργειες προβολής και δημοσιότητας του έργου. Είκοσι ένας φορείς

Πίνακας 5.4.2. Αποτελέσματα εξωτερικής αξιολόγησης με βάση τα κριτήρια που σχετίζονται με το σχέδιο δράσης για τη συνέχιση του έργου.

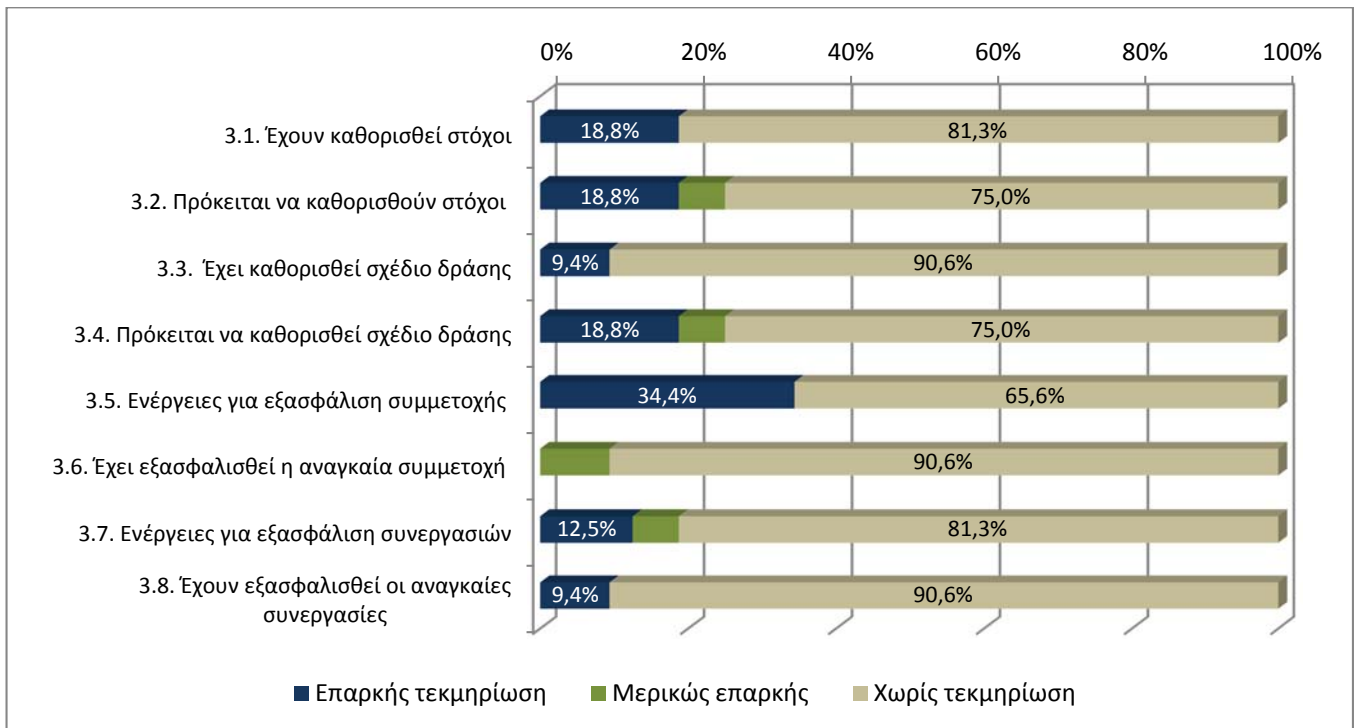
ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑΣ	Επαρκής τεκμηρίωση		Μερικώς επαρκής		Χωρίς τεκμηρίωση	
<i>ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΡΑΣΗΣ</i>						
3.1. Έχουν καθορισθεί στόχοι για συνέχιση	6	18,8%	-	-	26	81,3%
3.5. Πρόκειται να καθορισθούν στόχοι	6	18,8%	2	6,3%	24	75%
3.6. Έχει καθορισθεί σχέδιο δράσης για συνέχιση	3	9,4%	-	-	29	90,6%
3.7. Πρόκειται να καθορισθεί σχέδιο δράσης	6	18,8%	2	6,3%	24	75%
<i>ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΩΝ</i>						
3.5. Ενέργειες για εξασφάλιση συμμετοχής	11	34,4%	-	-	21	65,6%
3.6. Έχει εξασφαλισθεί η αναγκαία συμμετοχή ωφελουμένων	-	-	3	9,4%	29	90,6%
3.7. Ενέργειες για εξασφάλιση συνεργασιών	4	12,6%	2	6,3%	26	81,3%
3.8. Έχουν εξασφαλισθεί οι αναγκαίες συνεργασίες	3	9,4%	-	-	29	90,6%

(65,6%), δεν αναφέρουν συγκεκριμένες ενέργειες για την εξασφάλιση συμμετοχής.

(δ) Την πραγματοποίηση ενεργειών για την εξασφάλιση των αναγκών συνεργασιών τεκμηριώνουν επαρκώς 4 φορείς (12,5%), συμπεριλαμβανομένων και των 3 φορέων που προτίθενται να συνεχίσουν μόνοι τους τα έργα. Αντίθετα, 26 φορείς (81,3%), δεν αναφέρουν συγκεκριμένες ενέργειες για την εξασφάλιση συνεργασιών.

Στο διάγραμμα 5.4.1 παρουσιάζεται η κατανομή των έργων σε σχέση με τα κριτήρια αυτά.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 5.4.1. Κατανομή των έργων ως προς τα κριτήρια διατηρησιμότητας που αναφέρονται στο σχέδιο δράσης για τη συνέχιση του έργου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6: ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ ΔΥΣΧΕΡΕΙΩΝ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

6.1. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ

6.1.1. Σχεδιασμός των ερωτηματολογίων της έρευνας

Η παρούσα έρευνα εκπονήθηκε στο πλαίσιο του έργου αξιολόγηση των έργων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο ΕΣΠΑ 2007-2013.

Στόχος της έρευνας είναι η διερεύνηση των δυσκολιών και των δυσχερειών που αντιμετωπίζουν οι φορείς που υλοποιούν έργα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με έμφαση την επαφή τους και τη συνεργασία τους με τους διαχειριστικούς και εκτελεστικούς μηχανισμούς του Υπουργείου Υγείας.

Οι φορείς που κλήθηκαν να συμμετάσχουν στην έρευνα ήταν όλοι οι φορείς οι οποίοι υλοποίησαν Πράξεις στο πεδίο της ΠΦΥ στα πλαίσια του ΕΣΠΑ και οι οποίοι παρουσιάζονται στο κεφάλαιο 1 της παρούσας μελέτης.

Μέσω της έρευνας, οι φορείς κλήθηκαν να αξιολογήσουν όλες τις διαδικασίες που εμπλέκονται από την υποβολή της πρότασης μέχρι και την ολοκλήρωση των Πράξεων για έργα ΠΦΥ του ΕΣΠΑ 2007-2013.

Η έρευνα υλοποιήθηκε με τη βοήθεια ειδικού ερωτηματολογίου, το οποίο με τίτλο «Αποτύπωση δυσχερειών δικαιούχων έργων ΕΣΠΑ». Το ερωτηματολόγιο αυτό έχει αναπτυχθεί ειδικά για τη μελέτη των δυσχερειών που αντιμετωπίζουν οι φορείς οι οποίοι υλοποιούν έργα ΕΣΠΑ και έχει δοκιμασθεί και σε άλλη μελέτη, με ικανοποιητικά αποτελέσματα.

Οι ερωτήσεις του ερωτηματολογίου είναι διαμορφωμένες με βάση τις επιμέρους διαδικασίες που απαιτούνται για την υποβολή πρότασης και την υλοποίηση έργων ΕΣΠΑ στο τομέα της υγείας.

Το ερωτηματολόγιο αποτελείται από δύο μέρη.

Το Α' μέρος περιλαμβάνει γενικές ερωτήσεις όπου ο φορέας καλείται να επιλέξει

- τη νομική του μορφή,
- το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα στο οποίο υλοποίησε έργο ΠΦΥ

Το Β' μέρος περιλαμβάνει τις επιμέρους διαδικασίες σε κάθε φάση του έργου, και στο οποίο ο φορέας καλείται να δηλώσει το βαθμό που αντιμετώπισε δυσκολίες/δυσχέρειες. Στο ερωτηματολόγιο συμπεριλήφθηκαν διαδικασίες που αφορούσαν τις παρακάτω φάσεις του έργου:

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- Υποβολή της πρότασης
- Αξιολόγηση πρότασης- προεγκρίσεις
- Υλοποίηση πράξης
- Παρακολούθηση πράξης
- Ολοκλήρωση πράξης

Οι ερωτήσεις στο Β' μέρος του ερωτηματολογίου είναι κλειστού τύπου, με μορφή κλίμακας LIKERT που περιλαμβάνει τις τιμές:

- Καθόλου,
- Λίγο,
- Μέτρια,
- Πολύ,
- Πάρα πολύ, και
- Δεν αφορά το φορέα.

6.1.2 Διεξαγωγή διαδικτυακής έρευνας

Η έρευνα διεξήχθη διαδικτυακά με τη χρήση ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου το οποίο φιλοξενήθηκε σε διαδικτυακή πλατφόρμα. Η ομάδα αξιολόγησης απευθύνθηκε συνολικά σε 33 φορείς, οι οποίοι υλοποίησαν έργα ΠΦΩ και οι οποίοι περιγράφονται στον πίνακα 1.1.3 (κεφ. 1) της παρούσας μελέτης.

Η ενημέρωση των φορέων για την υλοποίηση της διαδικτυακής έρευνας πραγματοποιήθηκε με επιστολή από την ΕΥΤΥΚΑ του Υπουργείου Υγείας. Επιπρόσθετα, η ομάδα αξιολόγησης απέστειλε ηλεκτρονικά πληροφορίες προς όλους τους φορείς, με το οποίο γνωστοποιούσε τους σκοπούς της έρευνας και παρείχε κατευθυντήριες οδηγίες για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου. Συγκεκριμένα, ορίστηκε ο χρόνος διεξαγωγής και η ημερομηνία ολοκλήρωσης της έρευνας, τονίστηκε η τήρηση της ανωνυμίας και επισημάνθηκε ότι η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου πρέπει να γίνει από τον υπεύθυνο διαχείρισης συγχρηματοδοτούμενων έργων (ΕΣΠΑ)/ υπεύθυνο έργων του κάθε φορέα.

Η ομάδα αξιολόγησης καθ' όλη τη διάρκεια υλοποίησης της έρευνας, παρείχε υποστήριξη, καθοδήγηση και διευκρινήσεις προς τους φορείς καθώς επίσης πραγματοποίησε κύκλους επικοινωνιών υπενθύμισης συμπλήρωσης ή ολοκλήρωσης του ερωτηματολογίου.

Η έρευνα πραγματοποιήθηκε κατά το διάστημα από Μαρτίου-Απριλίου 2015. Πριν την έναρξη της έρευνας πραγματοποιήθηκε πιλοτική δοκιμή σε δυο φορείς για τη διερεύνηση προβλημάτων ως προς τη διαδικασία διεξαγωγής της έρευνας αλλά και την άντληση σχολίων ως προς το μεθοδολογικό πλαίσιο και κατανόησης περιεχομένου.

6.1.3. Πληροφοριακό σύστημα

Το ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο φιλοξενήθηκε σε διαδικτυακή πλατφόρμα η οποία διασυνδέεται με σχεσιακή βάση δεδομένων (data base) και παραμετροποιήθηκε ανάλογα για τις ανάγκες του ερωτηματολογίου.

Κατά την υλοποίηση της έρευνας το πληροφοριακό σύστημα εξασφαλίζει τη δυνατότητα ελέγχου εγκυρότητας εισαγωγής στοιχείων, πληρότητας και συνάφειας των απαντήσεων.

Με την υποβολή των ερωτηματολογίων αποθηκεύει αυτόματα τα στοιχεία, επιτρέποντας την άμεση ανάκτηση τους, καθώς και την δυνατότητα επισκόπησης, αποθήκευσης και διαγραφής τους ανά πάσα στιγμή.

Μετά την αποθήκευση, τα στοιχεία μπορούν να μεταφερθούν σε άλλο πρόγραμμα ανάλυσης (spreadsheet), σε βάσεις δεδομένων και στατιστικά πακέτα λογισμικού, για περαιτέρω ανάλυση, ταξινόμηση σε πίνακες ή βαθμολόγηση, καθώς και για παραγωγή γραφικών παραστάσεων και πινάκων.

Τα κυριότερα τεχνικά χαρακτηριστικά του συστήματος είναι τα εξής:

- Το περιβάλλον του παρέχει ένα εύχρηστο οδηγό κατασκευής ερωτηματολογίων, γεγονός που επιτρέπει τη δημιουργία on line ερωτηματολογίων χωρίς ειδικές απαιτήσεις προγραμματισμού.
- Επιτρέπει τις ερωτήσεις με μία ή πολλαπλές απαντήσεις.
- Επιτρέπει την εύκολη και γρήγορη διαμόρφωση της έρευνας με κείμενα, γραφικές παραστάσεις κ.λπ.
- Δύναται να αποθηκεύσει στοιχεία σε διαφορετικά λογισμικά αρχείων, συμπεριλαμβανομένου SPSS, Excel και άλλων.
- Παρέχει λεπτομερή ανάλυση των ερευνών και πλήρη έκθεση αναφοράς της βαθμολόγησης των ερωτηματολογίων.
- Υπολογίζει για κάθε σημείο τους βασικούς στατιστικούς δείκτες και για κάθε απάντηση την συχνότητα, ποσοστωση και βαθμό εγκυρότητας.
- Διαθέτει αυτοματοποιημένο σύστημα ελέγχου ορθότητας των απαντήσεων.

6.1.4. Επεξεργασία και ανάλυση των δεδομένων της έρευνας

Μετά την παρέλευση της προθεσμίας ολοκλήρωσης της διαδικτυακής έρευνας, πραγματοποιήθηκε η εξαγωγή των στοιχείων από το πληροφοριακό σύστημα τα οποία αποθηκεύτηκαν σε αρχείο της μορφής excel. Στη συνέχεια χρησιμοποιήθηκε το στατιστικό πακέτο (SPSS 18) για τη διαδικασία στατιστικής ανάλυσης .

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Η ανάλυση των στοιχείων περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

(α) Υπολογισμό συχνοτήτων (%) για το σύνολο των ερωτήσεων του ερωτηματολογίου

(β) Ανάλυση δυσχερειών κατά φάση υλοποίησης των έργων

(γ) Ανάλυση δυσχερειών κατά πρόγραμμα του ΕΣΠΑ στα πλαίσια του οποίου υλοποιήθηκε κάθε έργο (ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ).

(δ) Ανάλυση κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης, με διάκριση των φορέων σε 5 κατηγορίες, όπως έχουν ταξινομηθεί στην παρούσα μελέτη (βλπ. πίνακα 1.1.3).

(ε) Ανάλυση κατά κατηγορία έργων, με ταξινόμηση των έργων 8 κατηγορίες, οι οποίες στη συνέχεια, συγχωνεύθηκαν κατά την επεξεργασία σε 4 κατηγορίες, όπως αναλύεται παρακάτω.

Ακολουθώντας δημιουργήθηκαν τα αντίστοιχα ραβδογράμματα και κυκλικά διαγράμματα.

6.1.5. Συμμετοχή στην έρευνα

Στο Α' μέρος του ηλεκτρονικού ερωτηματολογίου οι φορείς κλήθηκαν να απαντήσουν σε ερωτήσεις προκειμένου να προσδιοριστεί η νομική μορφή τους, το Επιχειρησιακό πρόγραμμα στο οποίο υλοποιούν ή υλοποίησαν το έργο.

Από τους φορείς που υλοποίησαν τα 43 έργα ΠΦΥ στα πλαίσια του ΕΣΠΑ, ανταποκρίθηκαν και συμμετείχαν στη διαδικτυακή έρευνα οι φορείς υλοποίησης των 31 έργων., οι οποίοι ταξινομούνται όπως φαίνεται στον πίνακα 6.1.1.

Το τελικό δείγμα στην διαδικτυακή έρευνα αποτέλεσαν οι φορείς υλοποίησης 33 έργων, ήτοι το 76,7%. Από αυτούς, σχεδόν οι 15 ήταν ΑΕΙ/ΤΕΙ (48,4%), 7 ήταν επιστημονικοί-κοινωνικοί φορείς (22,6%), 4 ήταν Εποπτευόμενοι Οργανισμοί του Υπουργείου Υγείας (12,9%) και 3 ήταν νομικά πρόσωπα του Υπουργείου Υγείας (9,7%).

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 6.1.1. Συμμετοχή φορέων στη διαδικτυακή έρευνα.

ΦΟΡΕΙΣ	N	(%)
Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	3	9,7%
Εποπτευόμενοι Οργανισμοί ΥΓΚΑ	4	12,9%
ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	15	48,4%
Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	2	6,5%
Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	7	22,6%
ΣΥΝΟΛΟ	31	100%



Διάγραμμα 6.1.1: Ποσοστό συμμετοχής στην διαδικτυακή έρευνα των φορέων κατά κατηγορία.

Από τα 31 έργα που μετείχαν στην έρευνα, τα 26 (83,9%) ήταν ενταγμένα στο ΕΠΑΝΑΔ, ενώ τα 5 (16,1%) στο Πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

6.2. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Μέσω του ερωτηματολογίου οι φορείς αποτύπωσαν το βαθμό δυσκολιών/δυσχερειών κατά τη διενέργεια των απαραίτητων για την υλοποίηση του έργου διαδικασιών. Ειδικότερα τέθηκαν προς αξιολόγηση οι επιμέρους διαδικασίες των σταδίων της υποβολής πρότασης, της αξιολόγησης πρότασης, της υλοποίησης πράξης, της παρακολούθησης πράξης και τέλος της ολοκλήρωσης πράξης. Για την αξιολόγηση των διαδικασιών, όπως αναφέρθηκε, χρησιμοποιήθηκε πενταβάθμια κλίμακα "Likert" με τις ακόλουθες επιλογές απάντησης: «Καθόλου», «Λίγο», «Μέτρια», «Πολύ», «Πάρα πολύ», και «Δεν αφορά το φορέα».

Παρακάτω παρουσιάζονται τα αποτελέσματα ανά φάση υλοποίησης του έργου.

6.3. ΦΑΣΗ Α: ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ

6.3.1. Αναλυτικά αποτελέσματα ανά διαδικασία

Οι διαδικασίες που αξιολογήθηκαν σε σχέση με τη φάση υποβολής της πρότασης, είναι οι ακόλουθες:

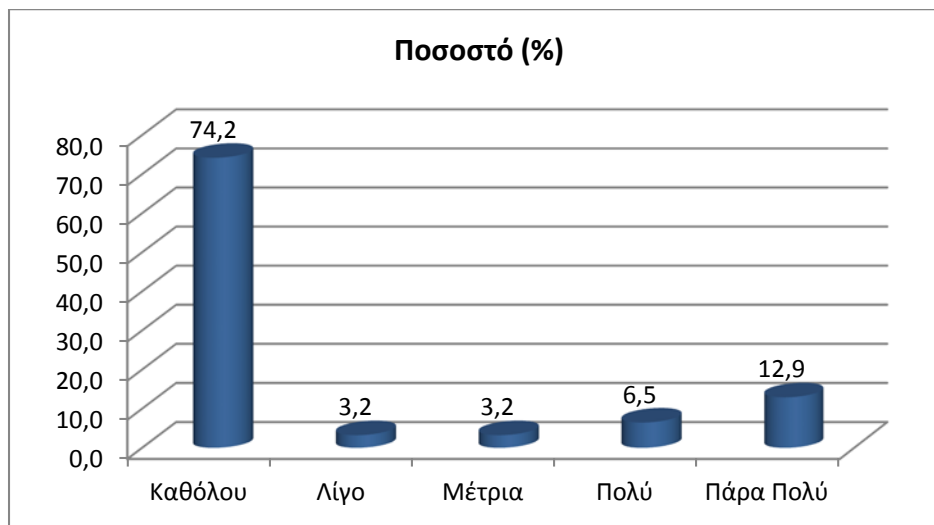
Επιμέρους διαδικασίες
1. Κάλυψη όρων και προϋποθέσεων της πρόσκλησης
2. Σύνταξη Τεχνικού Δελτίου Προτεινόμενης Πράξης
3. Συγκέντρωση και συμπλήρωση των απαιτούμενων εντύπων υποβολής
4. Ηλεκτρονική υποβολή Τεχνικού Δελτίου Προτεινόμενης Πράξης στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ.)
5. Επάρκεια διαθέσιμου χρόνου από την ημερομηνία δημοσίευσης της σχετικής πρόσκλησης από την ΕΥΤΥΚΑ έως την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προτάσεων.

Τα αποτελέσματα όσον αφορά το βαθμό δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς σε σχέση με αυτές έχουν ως εξής.

1. Κάλυψη όρων και προϋποθέσεων της πρόσκλησης

Ως προς τη διαδικασία της “Κάλυψης των όρων και των προϋποθέσεων της πρόσκλησης” η πλειοψηφία των φορέων, που αντιπροσωπεύει το 74,2% των έργων, δήλωσε ότι δεν αντιμετώπισε κανένα βαθμό δυσκολίας στη συγκέντρωση των απαιτούμενων δικαιολογητικών συμμετοχής σε πρόσκληση για την υλοποίηση έργου ΕΣΠΑ. Αντίθετα, 19,1% των φορέων υλοποίησης δήλωσε ότι συνάντησε πολλές ή πάρα δυσκολίες, και το 6,4% λίγες ή μέτριες.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	23	74,2
Λίγο	1	3,2
Μέτρια	1	3,2
Πολύ	2	6,5
Πάρα πολύ	4	12,9
Σύνολο	31	100

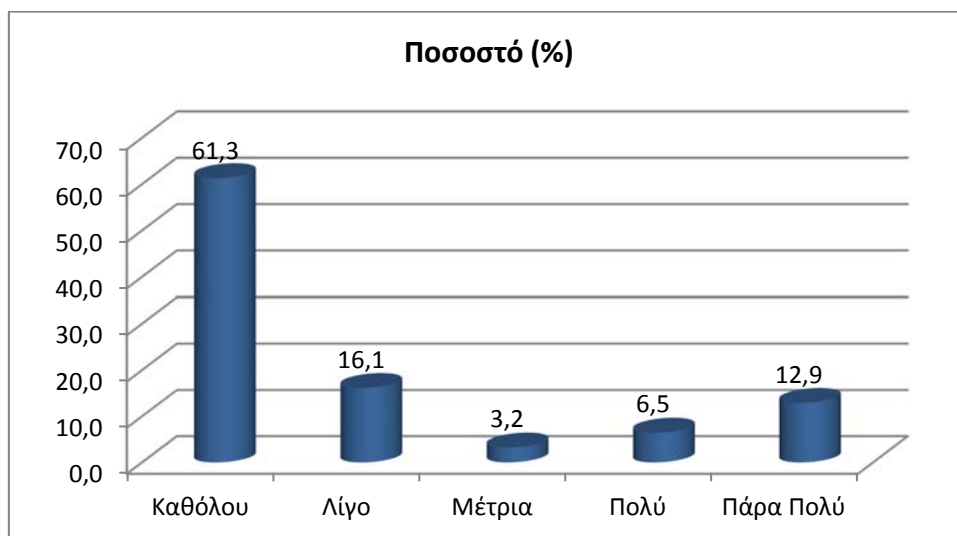


Διάγραμμα 6.3.1: Ποσοστά του βαθμού δυσκολίας φορέων ως προς την κάλυψη όρων και προϋποθέσεων της πρόσκλησης

2. Σύνταξη τεχνικού δελτίου προτεινόμενη πράξης

Η διαδικασία “Σύνταξης τεχνικού δελτίου προτεινόμενης πράξης” στο μεγαλύτερο ποσοστό των φορέων (61,3%) δεν προκάλεσε καμία δυσκολία, και στο 16,1% μικρή μόνο δυσκολία. Πολλές ή πάρα πολλές δυσχέρειες στη σύνταξη του Τεχνικού Δελτίου συνάντησε συνολικά το 19,4% των φορέων.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	19	61,3
Λίγο	5	16,1
Μέτρια	1	3,2
Πολύ	2	6,5
Πάρα πολύ	4	12,9
Σύνολο	31	100

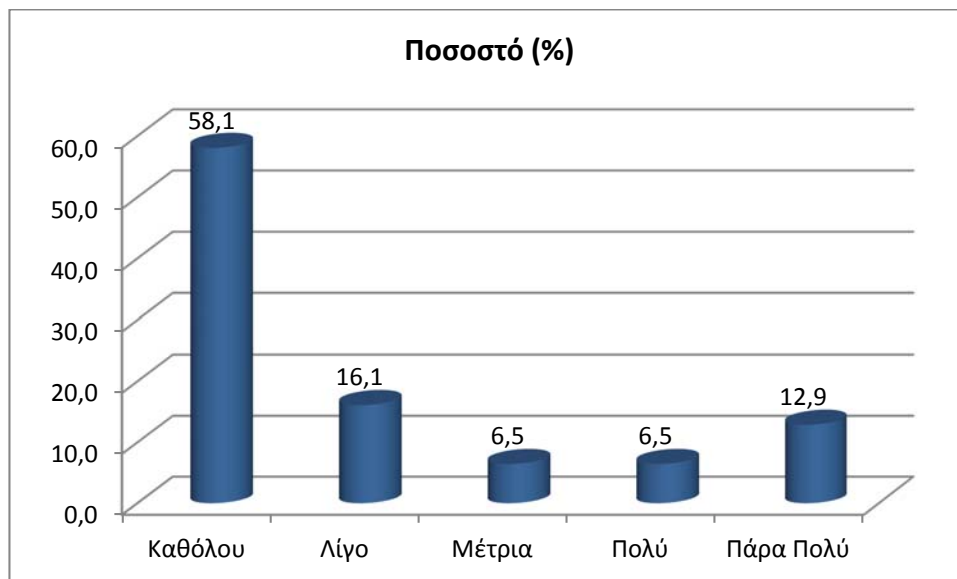


Διάγραμμα 6.3.2: Ποσοστά βαθμού δυσκολίας φορέων ως προς τη σύνταξη τεχνικού δελτίου πράξης

3. Συγκέντρωση και συμπλήρωση των απαιτούμενων εντύπων υποβολής

Η διαδικασία της “Συγκέντρωσης και συμπλήρωσης των απαιτούμενων εντύπων υποβολής” στο 58,1% των περιπτώσεων δεν προκάλεσε διόλου δυσκολίες, ενώ μικρές μόνο δυσκολίες προκάλεσε στο 16,1%. Αντίθετα, ποσοστό 19,4% συνάντησε πολλές ή πάρα πολλές δυσκολίες.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	18	58,1
Λίγο	5	16,1
Μέτρια	2	6,5
Πολύ	2	6,5
Πάρα πολύ	4	12,9
Σύνολο	31	100

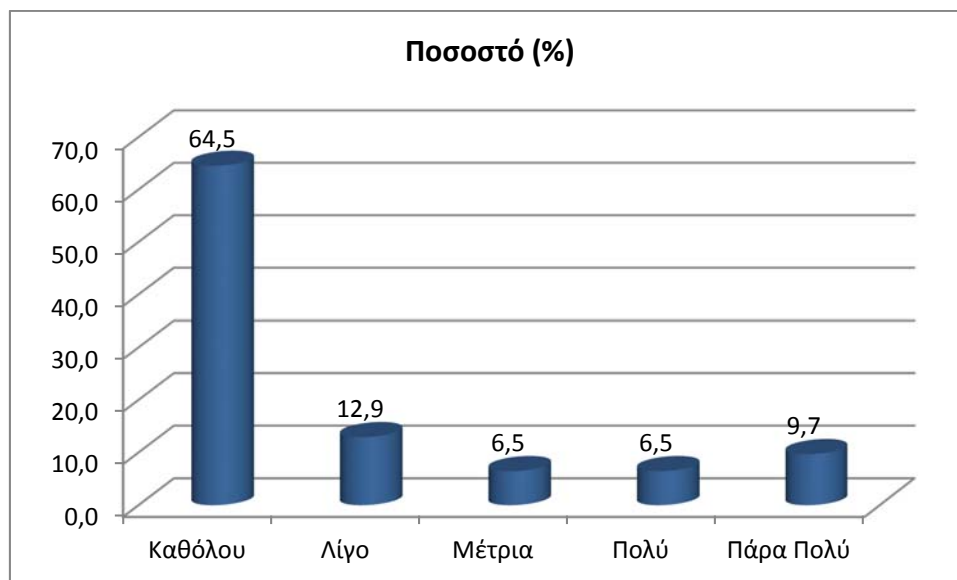


Διάγραμμα 6.3.3: Ποσοστά βαθμού δυσκολίας φορέων ως προς τη συγκέντρωση και συμπλήρωση των απαιτούμενων εντύπων υποβολής

4. Ηλεκτρονική υποβολή Τεχνικού Δελτίου Προτεινόμενης Πράξης στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ.)

Η πλειοψηφία των φορέων που αντιστοιχεί στο 64,5% δεν αντιμετώπισε κανένα βαθμό δυσκολίας ως προς την “Ηλεκτρονική υποβολή του Τεχνικού Δελτίου Προτεινόμενης Πράξης στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ.)”, ενώ ένα επιπλέον 12,9% συνάντησε μικρές μόνο δυσκολίες. Αντίθετα, πάρα πολλές δυσκολίες φαίνεται να συνάντησε το 9,7% των φορέων και πολλές δυσκολίες το 6,5%.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	20	64,5
Λίγο	4	12,9
Μέτρια	2	6,5
Πολύ	2	6,5
Πάρα πολύ	3	9,7
Σύνολο	31	100

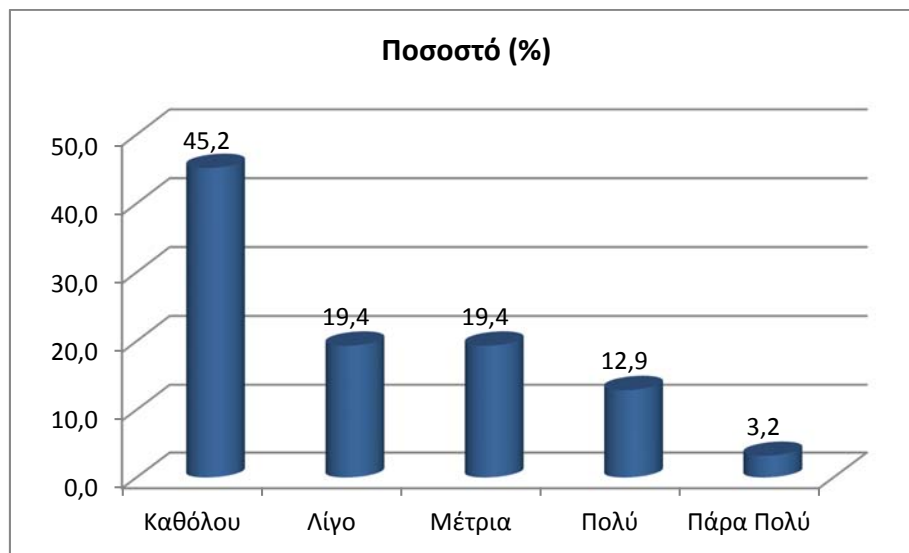


Διάγραμμα 6.3.4: Ποσοστά βαθμού δυσκολίας φορέων ως προς την ηλεκτρονική υποβολή Τεχνικού Δελτίου Προτεινόμενης Πράξης στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ.)

5. 5. Επάρκεια διαθέσιμου χρόνου από την ημερομηνία δημοσίευσης της σχετικής πρόσκλησης από την ΕΥΤΥΚΑ (Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης) έως την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προτάσεων

Ως προς την “Επάρκεια διαθέσιμου χρόνου από την ημερομηνία δημοσίευσης της σχετικής πρόσκλησης από την ΕΥΤΥΚΑ ως την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προτάσεων”, ένα ποσοστό 45,2% των φορέων όπως φαίνεται και στο παραπάνω σχήμα, δεν συνάντησε καθόλου δυσκολίες. Ένα ποσοστό 19,4% συνάντησε λίγες και ίσο ποσοστό (19,4%) μέτριες δυσκολίες. Το υπόλοιπο 16,1% των φορέων φαίνεται να συνάντησε τις περισσότερες δυσκολίες, 12,9% πολλές και 3,2% πάρα πολλές για τη διεκπεραίωση της διαδικασίας.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	14	45,2
Λίγο	6	19,4
Μέτρια	6	19,4
Πολύ	4	12,9
Πάρα πολύ	1	3,2
Σύνολο	31	100



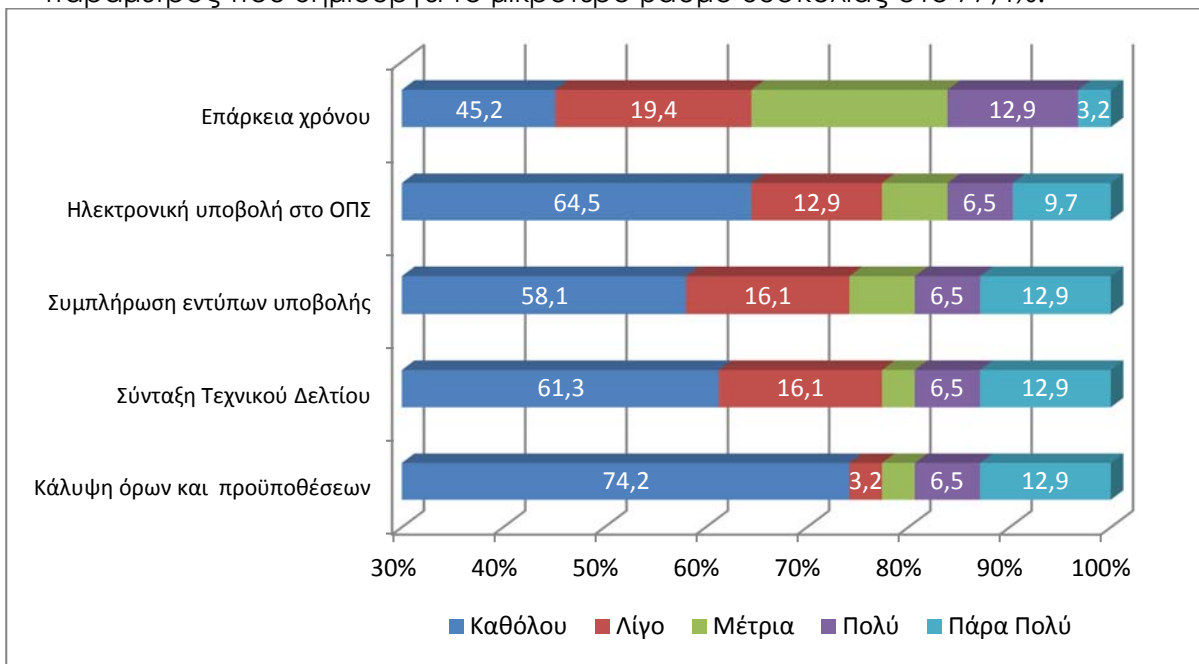
Διάγραμμα 6.3.5: Ποσοστά βαθμού δυσκολίας φορέων ως προς την επάρκεια διαθέσιμου χρόνου από την ημερομηνία δημοσίευσης της σχετικής πρόσκλησης από την ΕΥΔ (Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης) έως την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προτάσεων

6.3.2. Συγκεντρωτικά αποτελέσματα φάσης Α'

Στο διάγραμμα 6.3.6 συνοψίζονται τα αποτελέσματα όσον αφορά τις διαδικασίες της φάσης υποβολής της πρότασης.

Από τη σύγκριση των αποτελεσμάτων φαίνεται ένα σχετικά σταθερό ποσοστό φορέων που αντιμετωπίζουν πολλές ή πάρα πολλές δυσκολίες, το οποίο κυμαίνεται μεταξύ 16% και 18%.

Η κάλυψη των όρων και προϋποθέσεων της προκήρυξης φαίνεται να είναι η παράμετρος που δημιουργεί το μικρότερο βαθμό δυσκολίας στο 77,4%.



Διάγραμμα 6.3.6. Συγκεντρωτικά αποτελέσματα δυσχερειών όσον αφορά τις διαδικασίες της Α' φάσης.

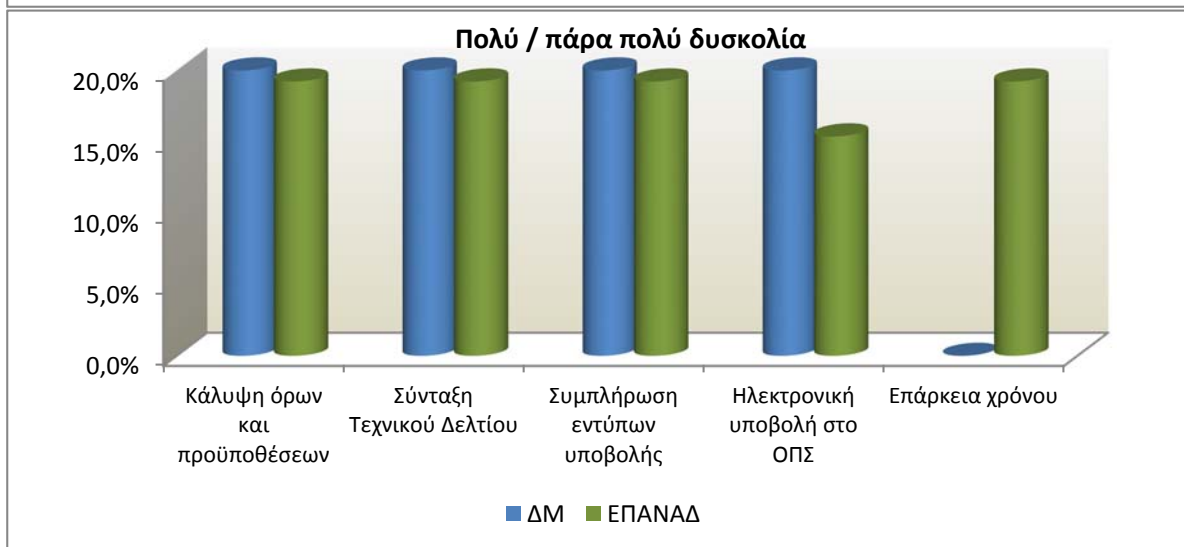
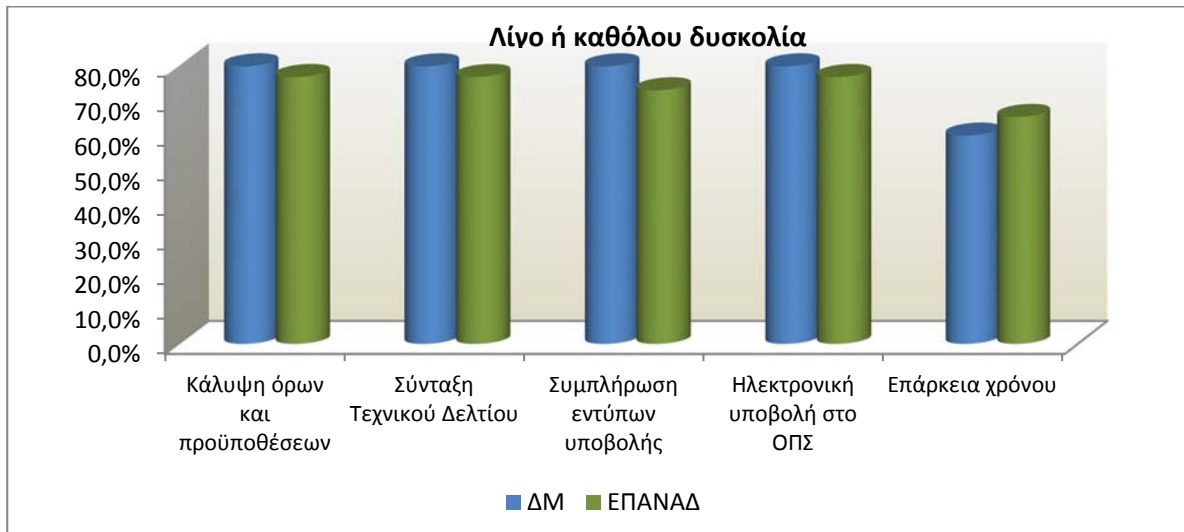
6.3.3. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες της Α' φάσης κατά πρόγραμμα

Επιχειρώντας μια σύγκριση στο βαθμό δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς υλοποίησης έργων του ΕΠΑΝΔ και της Διοικητικής Μεταρρύθμισης, στον πίνακα 6.3.1 συνοψίζονται τα αποτελέσματα της έρευνας ως προς το σημείο αυτό. Τόσο στον πίνακα όσο και στο διάγραμμα 6.3.7, όπου γίνεται μια σχηματική απεικόνιση της σύγκρισης, έχουν μετρηθεί αθροιστικά οι δύο χαμηλότεροι και οι δύο υψηλότεροι βαθμοί δυσκολίας σε κάθε μία διαδικασία της φάσης Α'.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 6.3.1. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Α' φάσης μεταξύ έργων ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ

	Καθόλου ή λίγο		Πολύ / πάρα πολύ	
	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ
Κάλυψη όρων και προϋποθέσεων	80,0%	76,9%	20,0%	19,2%
Σύνταξη Τεχνικού Δελτίου	80,0%	76,9%	20,0%	19,2%
Συμπλήρωση εντύπων υποβολής	80,0%	73,1%	20,0%	19,2%
Ηλεκτρονική υποβολή στο ΟΠΣ	80,0%	76,9%	20,0%	15,4%
Επάρκεια χρόνου	60,0%	65,4%	0,0%	19,2%



Διάγραμμα 6.3.7. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Α' φάσης μεταξύ έργων ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Από το διάγραμμα 6.3.7 προκύπτει ότι δεν παρατηρείται διαφορά στο βαθμό δυσκολίας που αντιμετωπίσαν τα έργα μεταξύ των δύο προγραμμάτων. Τόσο τα ποσοστά χαμηλού βαθμού δυσκολίας όσο και τα ποσοστά υψηλού βαθμού δυσκολίας είναι παρεμφερή μεταξύ των δύο επιχειρησιακών προγραμμάτων, σε όλες τις διαδικασίες.

6.3.4. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες της Α' φάσης κατά κατηγορία φορέων

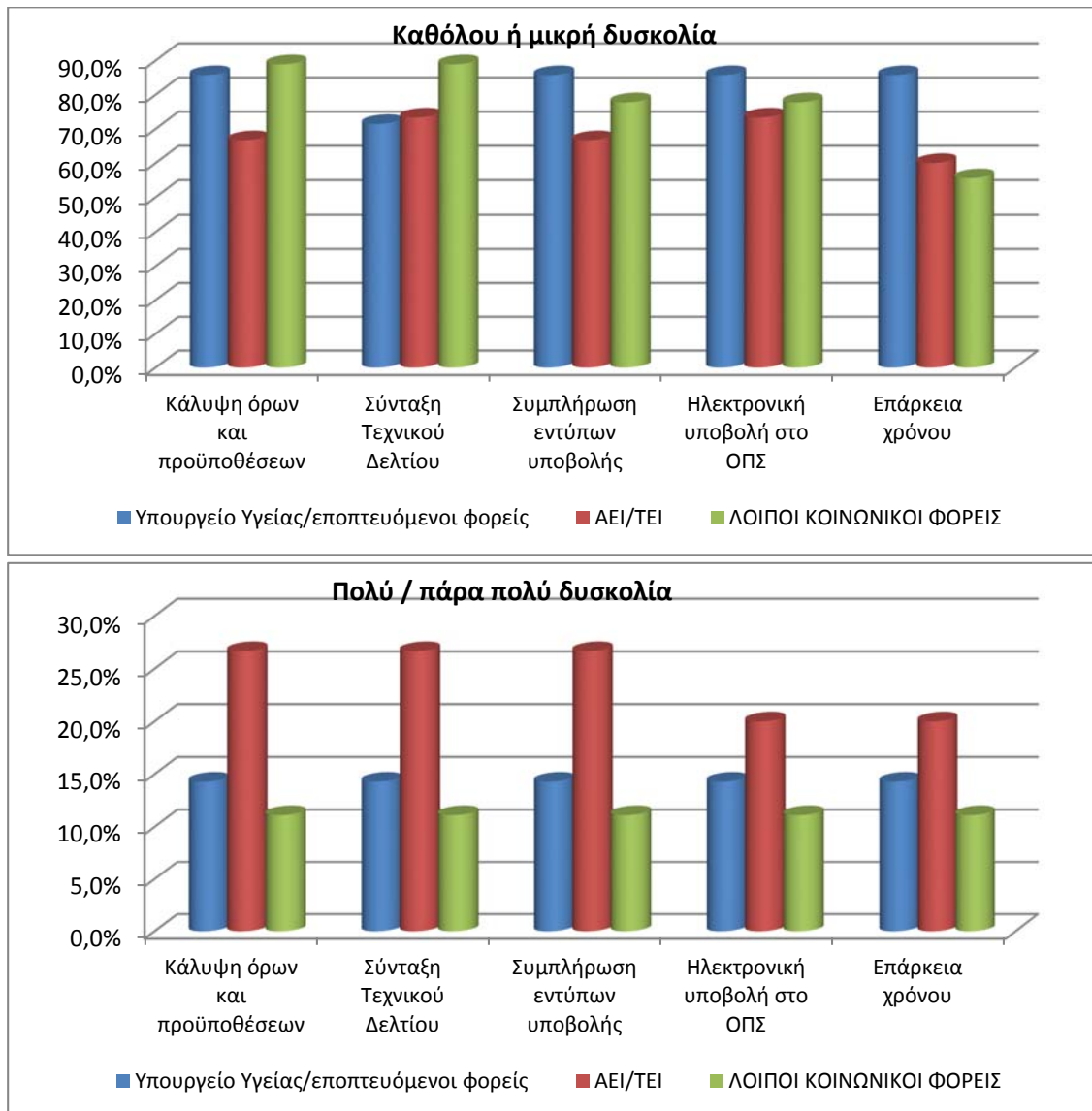
Ένα ερώτημα που ανακύπτει κατά την αξιολόγηση των δυσχερειών στην υλοποίηση των έργων, είναι, κατά πόσο παρατηρείται διαφορετικός βαθμός δυσχέρειας αναλόγως της κατηγορίας των φορέων υλοποίησης. Στην παρούσα μελέτη, οι φορείς υλοποίησης έχουν ομαδοποιηθεί σε 5 κατηγορίες.

Επιχειρώντας μια σύγκριση στο βαθμό δυσκολίας που αντιμετωπίσαν οι φορείς υλοποίησης κατά κατηγορία φορέων, στον πίνακα 6.3.2 συνοψίζονται τα αποτελέσματα του βαθμού δυσκολίας για την υλοποίηση των διαδικασιών της φάσης Α'. Στον πίνακα αυτό, αλλά και στο διάγραμμα 6.3.8, όπου γίνεται μια σχηματική απεικόνιση της σύγκρισης, έχουν μετρηθεί αθροιστικά οι δύο χαμηλότεροι και οι δύο υψηλότεροι βαθμοί δυσκολίας σε κάθε μία διαδικασία της φάσης Α'.

Πίνακας 6.3.2. Σύγκριση του βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Α' φάσης κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

	Καθόλου ή λίγη δυσκολία			Πολύ / πάρα πολύ δυσκολία		
	ΥΓΚΑ & φορείς ΥΓΚΑ	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς	ΥΓΚΑ & φορείς ΥΓΚΑ	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς
Κάλυψη όρων και προϋποθέσεων	85,7%	66,7%	88,9%	14,3%	26,7%	11,1%
Σύνταξη Τεχνικού Δελτίου	71,4%	73,3%	88,9%	14,3%	26,7%	11,1%
Συμπλήρωση εντύπων υποβολής	85,7%	66,7%	77,8%	14,3%	26,7%	11,1%
Ηλεκτρονική υποβολή στο ΟΠΣ	85,7%	73,3%	77,8%	14,3%	20,0%	11,1%
Επάρκεια χρόνου	85,7%	60,0%	55,6%	14,3%	20,0%	11,1%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.3.8. Σύγκριση του βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Α' φάσης κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης

Από το διάγραμμα 6.3.8 φαίνεται να παρατηρείται ένας μεγαλύτερος βαθμός δυσκολίας στην υλοποίηση των διαδικασιών από τους φορείς που ανήκουν στην κατηγορία ΑΕΙ/ΤΕΙ, με εξαίρεση την κάλυψη των όρων και προϋποθέσεων. Η διαφορά φαίνεται να είναι μεγαλύτερη στη σύνταξη του Τεχνικού Δελτίου καθώς και των σχετικών εντύπων υποβολής, αλλά παραμένει εμφανής και στην ηλεκτρονική υποβολή, καθώς και όσον αφορά στην επάρκεια του χρόνου. Το μικρότερο βαθμό δυσχέρειας φαίνεται να αντιμετωπίσαν οι λοιποί επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς.

6.4. ΦΑΣΗ Β: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΤΑΣΗΣ- ΠΡΟΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Η φάση αυτή περιλαμβάνει δύο επιμέρους διαδικασίες

Επιμέρους διαδικασίες
1. Διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία κατάθεσης της πρότασης έως την ημερομηνία έκδοσης των αποφάσεων της έγκρισης από την ΕΥΔ
2. Δυνατότητα υλοποίησης του φυσικού αντικείμενου λόγω περικοπής του προϋπολογισμού της αρχικής πρότασης κατά το στάδιο της έγκρισης

6.4.1 Αναλυτικά αποτελέσματα ανά διαδικασία

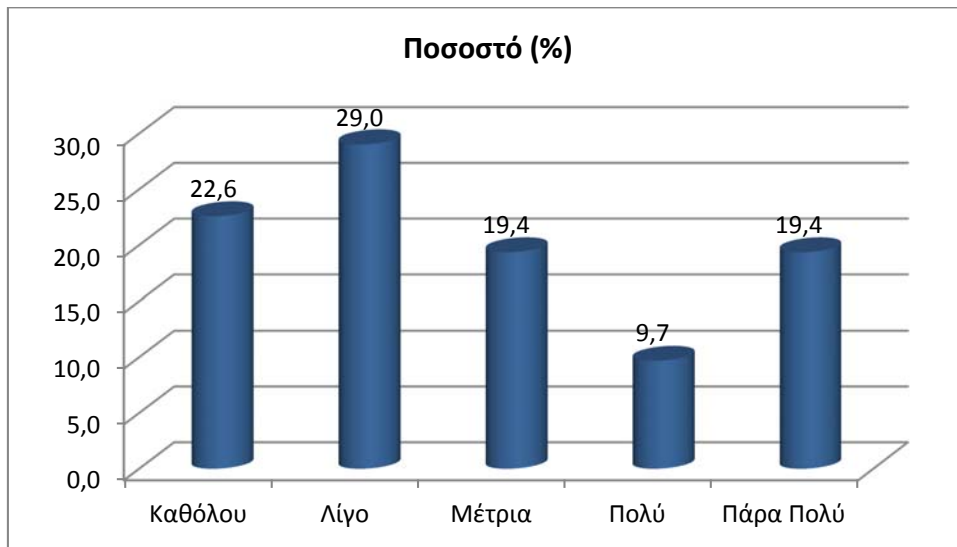
Τα αποτελέσματα όσον αφορά τις δυσχέρειες στις δύο αυτές διαδικασίες, ήταν τα ακόλουθα:

1. Διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία κατάθεσης της πρότασης έως την ημερομηνία έκδοσης των αποφάσεων της έγκρισης από την ΕΥΤΥΚΑ

Ως προς το “Διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία κατάθεσης της πρότασης έως την ημερομηνία έκδοσης των αποφάσεων της έγκρισης από την ΕΥΤΥΚΑ” υπάρχει μεγάλη διασπορά στις απαντήσεις των φορέων. Ποσοστό 22,6% θεωρεί ότι δεν υπήρξε καθυστέρηση, 29% μικρή καθυστέρηση, 19,4% μέτρια. Αντίθετα, 9,7% θεωρεί ότι υπήρξε πολύ καθυστέρηση και 19,4% δηλώνει ότι αντιμετώπισε πάρα πολύ μεγάλο βαθμό δυσκολίας εξαιτίας των καθυστερήσεων.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	7	22,6
Λίγο	9	29,0
Μέτρια	6	19,4
Πολύ	3	9,7
Πάρα πολύ	6	19,4
Σύνολο	31	100

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.4.1: Ποσοστά βαθμού δυσκολίας φορέων ως προς το διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία κατάθεσης της πρότασης έως την ημερομηνία έκδοσης των αποφάσεων της έγκρισης από την ΕΥΤΥΚΑ.

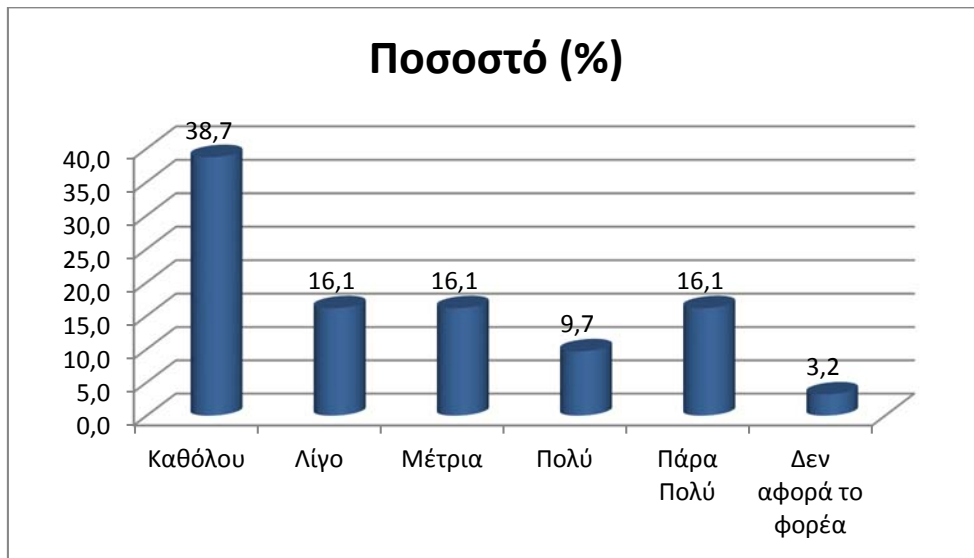
2. Δυνατότητα υλοποίησης του φυσικού αντικείμενου λόγω περικοπής του αρχικού προϋπολογισμού κατά το στάδιο της έγκρισης

Το 38,7% των φορέων δήλωσαν ότι δεν αντιμετώπισαν κανένα βαθμό δυσκολίας ως προς τη “Δυνατότητα υλοποίησης του φυσικού αντικείμενου λόγω περικοπής του προϋπολογισμού της αρχικής πρότασης κατά το στάδιο της έγκρισης”.

Ποσοστό 16,1% δήλωσε ότι αντιμετώπισε μικρό βαθμό δυσκολίας και άλλο 16,1% μέτρια προβλήματα λόγω περικοπών, ενώ αντίθετα 9,7% ότι αντιμετώπισαν πολλές και 16,1% πάρα πολλές δυσχέρειες για το λόγο αυτό.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	12	38,7
Λίγο	5	16,1
Μέτρια	5	16,1
Πολύ	3	9,7
Πάρα πολύ	5	16,1
Δεν αφορά το φορέα/ δεν έχει ρόλο	1	3,2
Σύνολο	31	100

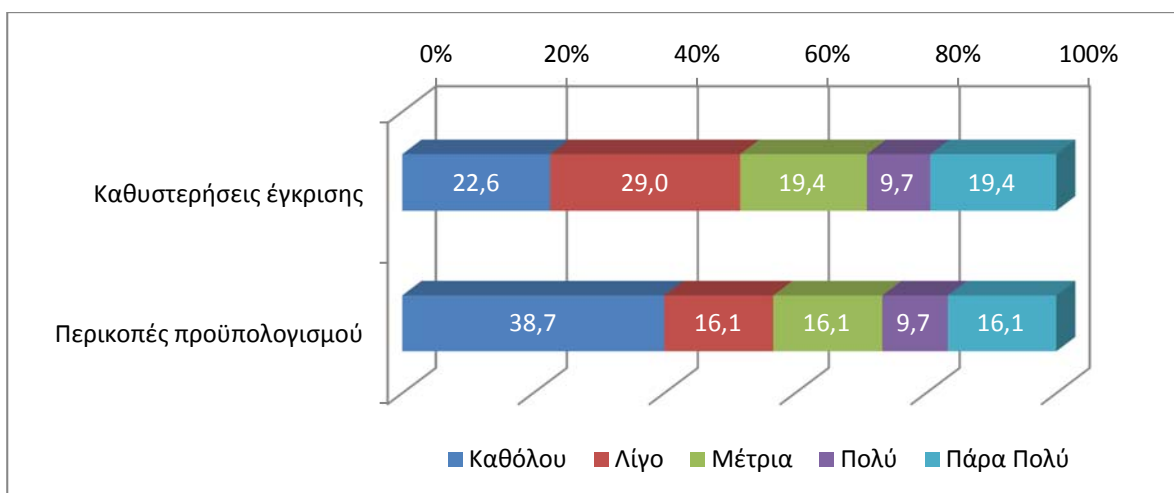
Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.4.2: Βαθμός δυσκολίας φορέων ως προς τη δυνατότητα υλοποίησης του φυσικού αντικείμενου λόγω περικοπής του αρχικού προϋπολογισμού κατά την έγκριση.

6.4.2. Συγκεντρωτικά αποτελέσματα σε σχέση με τις διαδικασίες έγκρισης

Στο διάγραμμα 6.4.3 συνοψίζονται οι απαντήσεις όσον αφορά τις διαδικασίες της φάσης έγκρισης των προτάσεων.



Διάγραμμα 6.4.3. Συγκεντρωτικά αποτελέσματα δυσχερειών όσον αφορά τις διαδικασίες της φάσης έγκρισης των προτάσεων.

Υψηλότερος βαθμός δυσκολίας παρατηρήθηκε εξαιτίας των καθυστερήσεων στις εγκρίσεις (30,1% μεγάλη δυσκολία) σε σύγκριση με τις δυσκολίες από

περικοπή του προϋπολογισμού (24,8% μεγάλη δυσκολία). Αντίστροφα, χαμηλότερο είναι το ποσοστό των φορέων που δεν αντιμετώπισαν δυσκολίες εξαιτίας των καθυστερήσεων (51,6% έναντι 55%).

6.4.3. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες έγκρισης κατά πρόγραμμα

Στον παρακάτω πίνακα 6.4.1 συνοψίζονται τα αποτελέσματα της έρευνας ως προς το βαθμό δυσχέρειας που συνάντησαν οι φορείς υλοποίησης αναλόγως του Προγράμματος ΕΣΠΑ στο οποίο εντάχθηκαν (ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ). Επίσης στο διάγραμμα 6.4.4 παρουσιάζονται αθροιστικά τα ποσοστά των φορέων που αντιμετώπισαν (α) καθόλου ή μικρό βαθμό δυσκολίας και (β) μεγάλο ή πολύ μεγάλο βαθμό δυσκολίας σε κάθε μία διαδικασία της φάσης που αναφέρεται στην αξιολόγηση της πρότασης και τις σχετικές προεγκρίσεις.

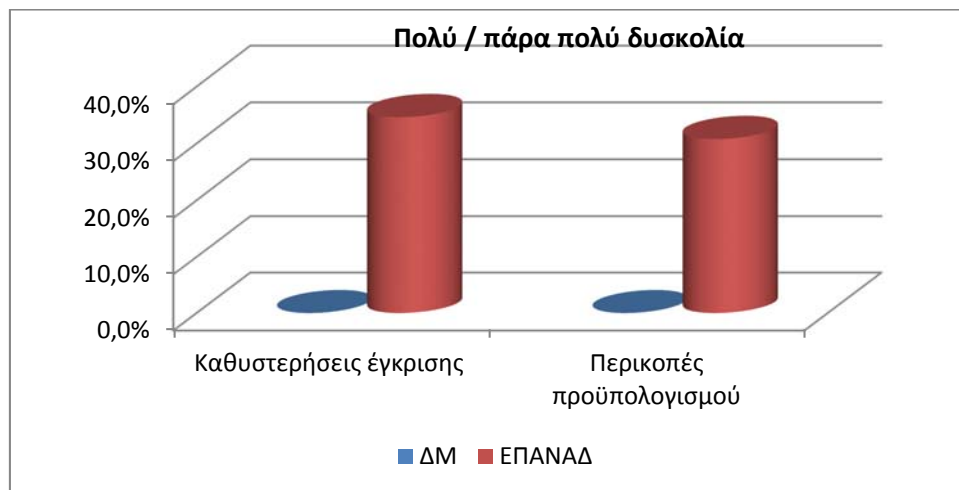
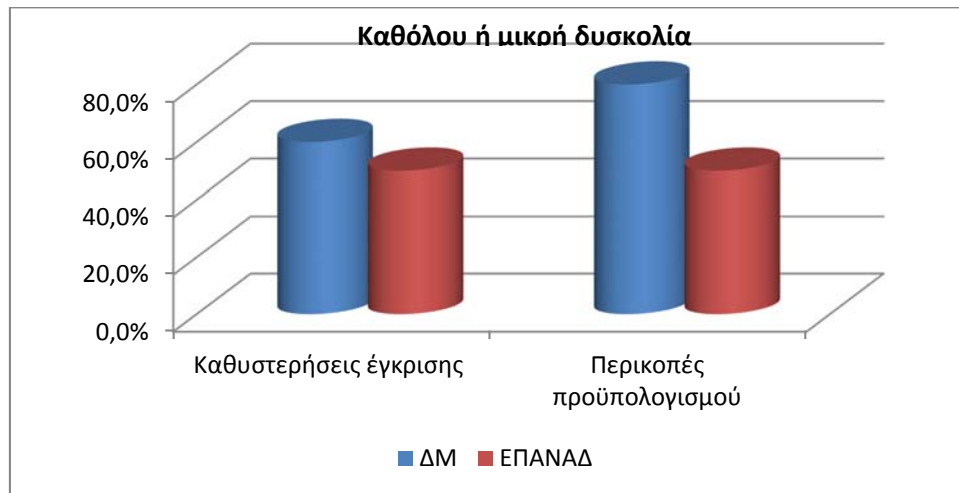
Από τα δεδομένα του πίνακα και του διαγράμματος, διαφαίνεται η ύπαρξη κάποιων διαφορών μεταξύ των έργων των δύο προγραμμάτων. Τα έργα του προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης αντιμετώπισαν σε μηδενικό ποσοστό μεγάλες δυσκολίες, τόσο στο χρόνο έγκρισης όσο και στο ενδεχόμενο περικοπών στον προϋπολογισμό.

Τα έργα του ΕΠΑΝΑΔ δεν αντιμετώπισαν δυσκολίες σε ποσοστό μόνο 40-50%. Αντίθετα δήλωσαν ότι αντιμετώπισαν μεγάλο βαθμό δυσκολίας σε ποσοστό περίπου 30%, τόσο σε ότι αφορά τις ενδεχόμενες καθυστερήσεις έγκρισης όσο και σε ότι αφορά τις περικοπές του προϋπολογισμού των έργων.

Πίνακας 6.4.1. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Β' φάσης μεταξύ έργων ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ

	Καθόλου ή λίγο		Πολύ /πάρα πολύ	
	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ
Καθυστερήσεις έγκρισης	60,0%	50,0%	0,0%	34,6%
Περικοπές προϋπολογισμού	80,0%	50,0%	0,0%	30,8%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.4.4. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της φάσης έγκρισης, μεταξύ έργων ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ.

6.4.4. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες έγκρισης κατά κατηγορία φορέων

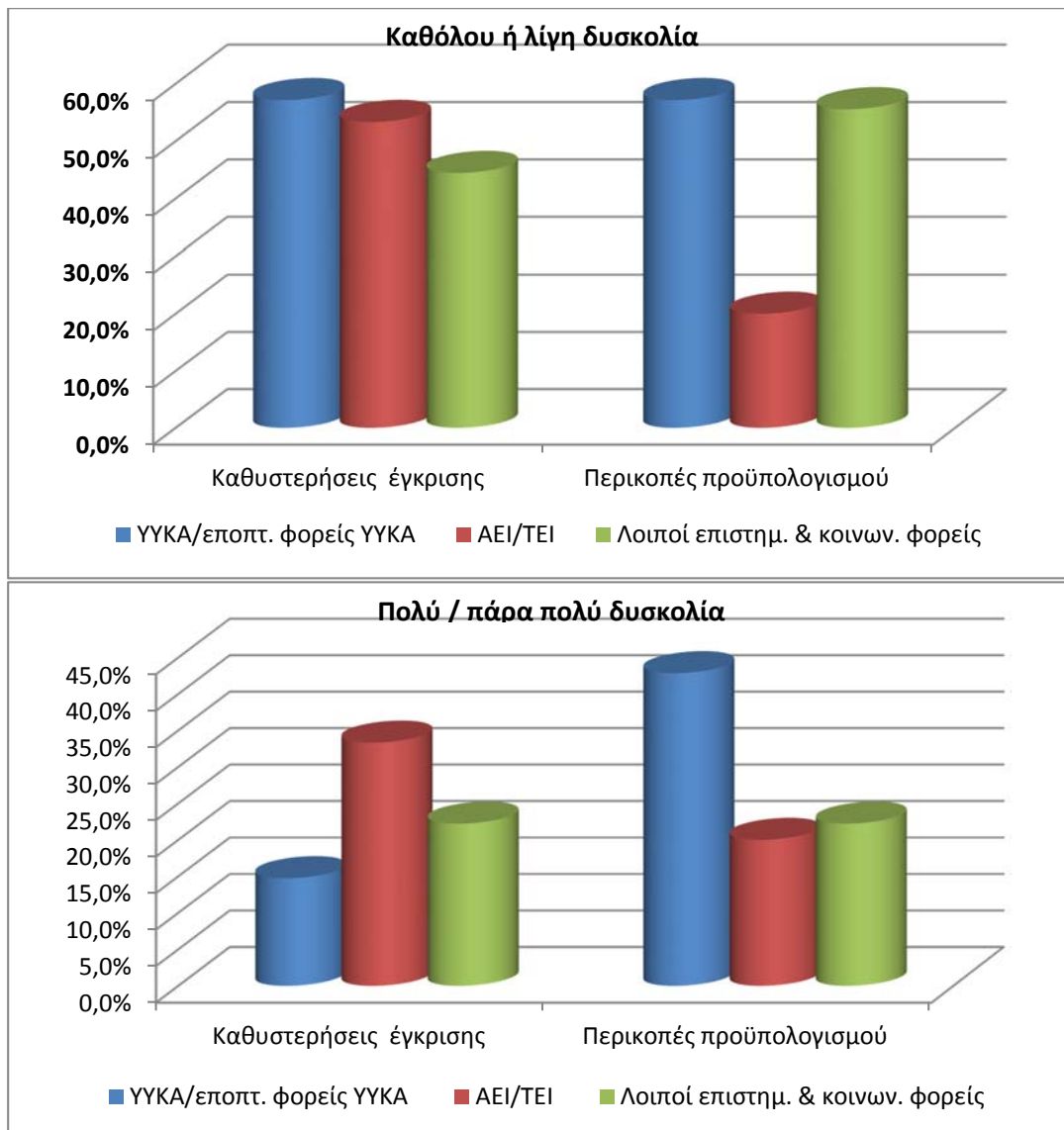
Όσον αφορά το βαθμό δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς υλοποίησης κατά τη φάση της έγκρισης, αναλόγως της κατηγορίας φορέα, τα αποτελέσματα συνοψίζονται στον πίνακα 6.4.2.

Στο διάγραμμα 6.4.5 παρουσιάζεται σχηματικά η σύγκριση των ποσοστών όσον αφορά (α) τον ελάχιστο και (β) τον μέγιστο βαθμό δυσκολίας..

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 6.4.2. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της φάσης έγκρισης, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

	Καθόλου ή λίγη δυσκολία			Πολύ / πάρα πολύ δυσκολία		
	ΥΓΚΑ & φορείς	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς	ΥΓΚΑ & φορείς	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς
Καθυστερήσεις έγκρισης	57,1%	53,3%	44,4%	14,7%	33,3%	22,2%
Περιοχές προϋπολογισμού	57,1%	20,0%	55,6%	42,9%	20,0%	22,2%



Διάγραμμα 6.4.5. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της φάσης έγκρισης, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Από το διάγραμμα 6.4.5 φαίνεται ότι τα ΑΕΙ/ΤΕΙ αντιμετώπισαν μεγαλύτερο πρόβλημα σε σχέση με τις καθυστερήσεις που υπήρξαν στις διαδικασίες έγκρισης, ενώ οι φορείς του Υπουργείου Υγείας μεγαλύτερο πρόβλημα με τις περικοπές που υπήρξαν στον προϋπολογισμό των έργων.

6.5. ΦΑΣΗ Γ': ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Η Γ' φάση αναφέρεται στην υλοποίηση των έργων και περιλαμβάνει 11 επιμέρους διαδικασίες, οι οποίες είναι οι ακόλουθες:

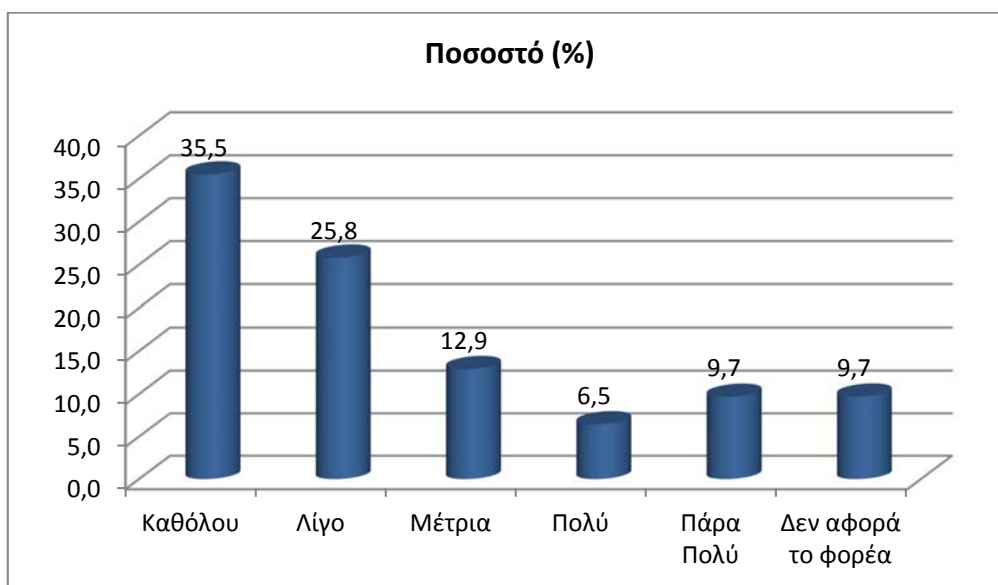
Επιμέρους διαδικασίες
1. Σύνταξη των τευχών δημοπράτησης (τεχνικές προδιαγραφές, νομικό μέρος, σχέδιο σύμβασης)
2. Τήρηση των κανόνων δημοσιότητας των διαγωνισμών (δημοσίευση περίληψης στον ημερήσιο τύπο, το Εθνικό Τυπογραφείο και την αποστολή στην πλατφόρμα της Ευρωπαϊκής Ένωσης κ.λ.π)
3. Διαδικασία και χρονικό διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία κατάθεσης του φακέλου δημοπράτησης για προέγκριση στην ΕΥΤΥΚΑ, ως την ημερομηνία προέγκρισης (προσυμβατικός έλεγχος από ΕΥΤΥΚΑ)
4. Διαδικασία πρόσληψης συνεργατών – σύναψης συμβάσεων της μίσθωσης του έργου για την υλοποίηση υποέργων με ίδια μέσα
5. Διαδικασίες πληρωμής του υφιστάμενου προσωπικού στο πλαίσιο της υλοποίησης υποέργου με ίδια μέσα
6. Διαδικασίες τροποποίησης του τεχνικού Δελτίου Πράξης ή των υποέργων από την ΕΥΤΥΚΑ
7. Έκδοση της απόφασης τροποποίησης των συμβάσεων των αναδόχων από την ΕΥΤΥΚΑ
8. Έκδοση της απόφασης τροποποίησης των αποφάσεων με ίδια μέσα από την ΕΥΤΥΚΑ
9. Έκδοση της απόφασης τροποποίησης των αποφάσεων ένταξης από την ΕΥΤΥΚΑ
10. Καθυστερήσεις των εγκρίσεων των συμπληρωματικών πράξεων που υποβάλλονται σε διαφορετικά Επιχειρησιακά Προγράμματα
11. Καθυστερήσεις στη χρηματοδότηση των Πράξεων

Τα αποτελέσματα όσον αφορά τις δυσχέρειες κατά την εκτέλεση των ανωτέρω διαδικασιών είναι τα εξής:

1. Σύνταξη των τευχών δημοπράτησης (τεχνικές προδιαγραφές, νομικό μέρος, σχέδιο σύμβασης)

Κατά τη διαδικασία της “Σύνταξης των τευχών δημοπράτησης” το μεγαλύτερο ποσοστό των φορέων δήλωσε ότι δεν αντιμετώπισε ιδιαίτερα προβλήματα. Ειδικότερα, 35,5% δήλωσε ότι συνάντησε καμία δυσχέρεια, ενώ ένα επιπλέον ποσοστό 25,8% μικρή μόνο δυσκολία. Μεγάλη ή πολύ μεγάλη δυσκολία δήλωσε ότι συνάντησε το 16,2%. Ένα ποσοστό 9,7% επέλεξε την απάντηση “Δεν αφορά το φορέα” το οποίο αντιπροσωπεύει τις περιπτώσεις που είτε το έργο δεν έχει φτάσει ακόμη σε αντίστοιχη ενέργεια υλοποίησης, είτε λόγω της φύσης του έργου, η διαδικασία παρακάμπτεται (πχ. όταν δεν προβλέπεται διαγωνιστική διαδικασία).

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	11	35,5
Λίγο	8	25,8
Μέτρια	4	12,9
Πολύ	2	6,5
Πάρα πολύ	3	9,7
Δεν αφορά το φορέα	3	9,7
Σύνολο	31	100

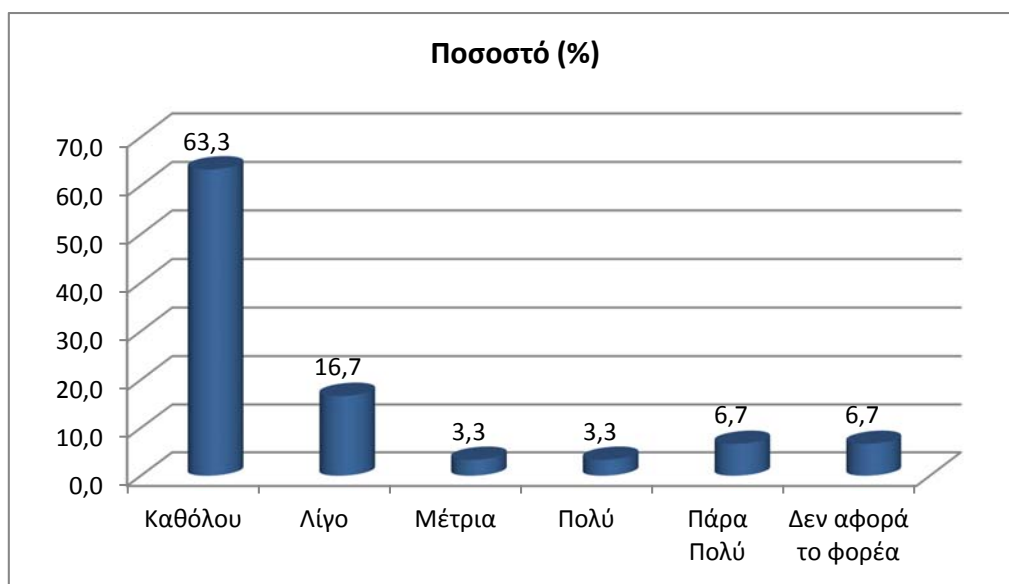


Διάγραμμα 6.5.1: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τη σύνταξη των τευχών δημοπράτησης.

2. Τήρηση των κανόνων δημοσιότητας των διαγωνισμών (δημοσίευση περίληψης στον ημερήσιο τύπο, το Εθνικό Τυπογραφείο και την αποστολή στην πλατφόρμα της Ευρωπαϊκής Ένωσης κ.λ.π)

Ως προς τη διαδικασία της “Τήρησης των κανόνων δημοσιότητας των διαγωνισμών” το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων που αντιπροσωπεύει το 63,3%, δήλωσε ότι δεν αντιμετώπισε κανένα βαθμό δυσκολίας, και ακολουθεί σε ποσοστό 16,7% το σύνολο των φορέων που δήλωσε ότι αντιμετώπισε μικρό βαθμό δυσκολίας. Αντίθετα, στο 10% των περιπτώσεων, οι φορείς δήλωσαν ότι συνάντησαν πολλές ή πάρα πολλές δυσκολίες.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	19	63,3
Λίγο	5	16,7
Μέτρια	1	3,3
Πολύ	1	3,3
Πάρα πολύ	2	6,7
Δεν αφορά το φορέα	2	6,7
Σύνολο	30	100

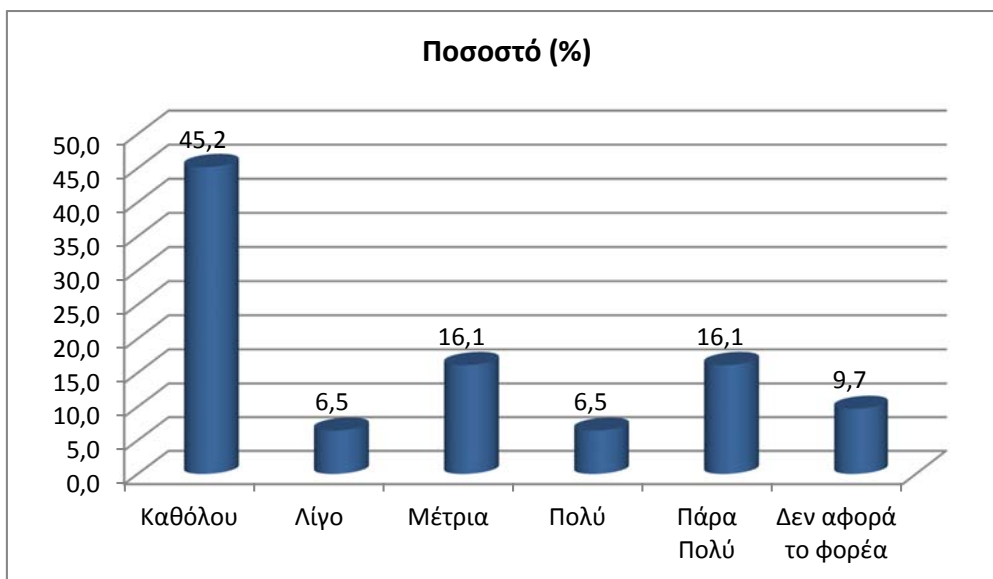


Διάγραμμα 6.5.2: Ποσοστά βαθμού δυσκολίας των φορέων ως προς την τήρηση των κανόνων δημοσιότητας των διαγωνισμών

3. Διαδικασία και χρονικό διάστημα που μεσολαβεί από την ημερομηνία κατάθεσης του φακέλου δημοπράτησης για προέγκριση στην ΕΥΔ, ως την ημερομηνία προέγκρισης (προσυμβατικός έλεγχος από ΕΥΤΥΚΑ)

Ως προς τη διαδικασία του “χρόνου διάρκειας του Προσυμβατικού ελέγχου από την ΕΥΤΥΚΑ”, 45,2% των φορέων δήλωσαν ότι δεν αντιμετώπισαν δυσκολία, ενώ οι λοιπές απαντήσεις κατανέμονται ισότιμα στο υπόλοιπο εύρος. Ποσοστό 6,5% δήλωσε ότι συνάντησε πολλές και 16,1% πάρα πολλές δυσκολίες.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	14	45,2
Λίγο	2	6,5
Μέτρια	5	16,1
Πολύ	2	6,5
Πάρα πολύ	5	16,1
Δεν αφορά το φορέα	3	9,7
Σύνολο	31	100

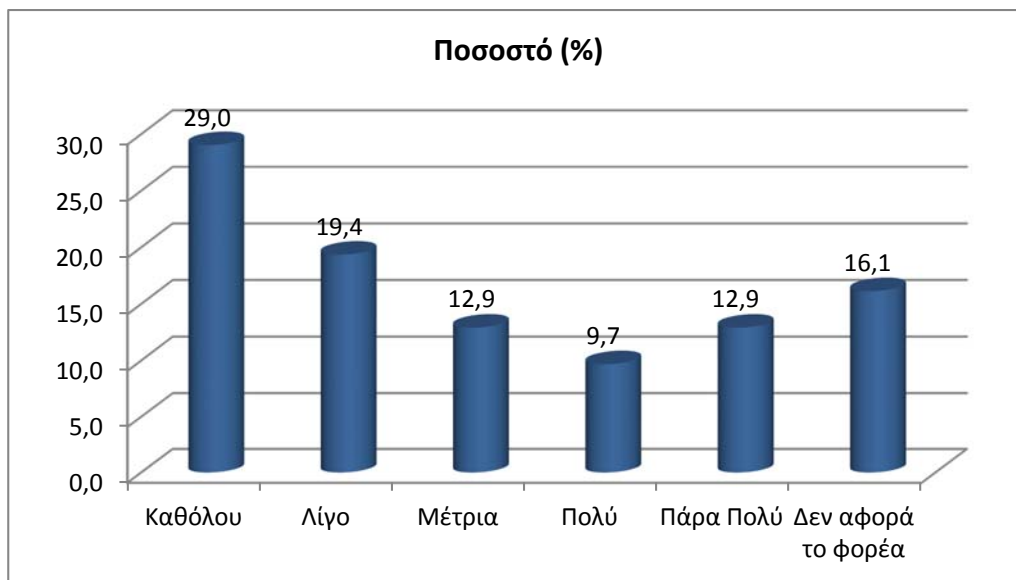


Διάγραμμα 6.5.3: Ποσοστά βαθμού δυσκολίας των φορέων ως προς τον χρόνο προσυμβατικού ελέγχου από ΕΥΤΥΚΑ

4. Διαδικασία πρόσληψης συνεργατών – σύναψης συμβάσεων της μίσθωσης του έργου για την υλοποίηση υποέργων με ίδια μέσα.

Η διαδικασία της “Πρόσληψης συνεργατών- σύναψης συμβάσεων της μίσθωσης του έργου για την υλοποίηση υποέργων με ίδια μέσα” δεν προκάλεσε δυσκολία στο 29% των περιπτώσεων και μικρή δυσκολία στο 19,4%. Οι φορείς που συνάντησαν δυσκολίες στον τομέα αυτό φτάνουν συνολικά το 22,6%, εκ των οποίων το 12,9% δήλωσε ότι οι δυσκολίες ήταν πάρα πολλές. Ένα ποσοστό που αντιστοιχεί στο **16,1%** αντιπροσωπεύει τους φορείς που απάντησαν “Δεν αφορά το φορέα” που αφορά κυρίως περιπτώσεις έργων στα οποία η διαδικασία αυτή δεν απαιτείται.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	9	29,0
Λίγο	6	19,4
Μέτρια	4	12,9
Πολύ	3	9,7
Πάρα πολύ	4	12,9
Δεν αφορά το φορέα	5	16,1
Σύνολο	31	100

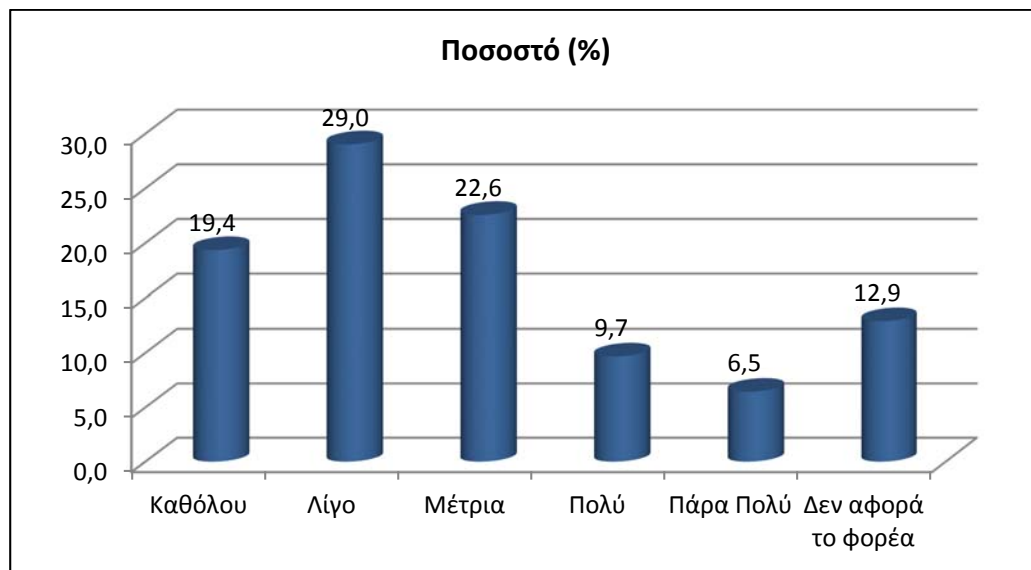


Διάγραμμα 6.5.4: Ποσοστά βαθμού δυσκολίας των φορέων ως προς τη διαδικασία πρόσληψης συνεργατών – σύναψης συμβάσεων της μίσθωσης του έργου για την υλοποίηση υποέργων με ίδια μέσα.

5. Διαδικασίες πληρωμής του υφιστάμενου προσωπικού στο πλαίσιο της υλοποίησης υποέργου με ίδια μέσα.

Όσον αφορά τις διαδικασίες πληρωμής του υφιστάμενου προσωπικού, κατά την υλοποίηση υποέργων με ίδια μέσα, το 19,4% δήλωσε ότι δεν αντιμετώπισε καμία δυσκολία, το 29% μικρή δυσκολία και το 22,6% μέτρια. Μεγάλη ή πολύ μεγάλη δυσκολία δήλωσε ότι συνάντησε το 16,2% των φορέων.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό(%)
Καθόλου	6	19,4
Λίγο	9	29,0
Μέτρια	7	22,6
Πολύ	3	9,7
Πάρα πολύ	2	6,5
Δεν αφορά το φορέα	4	12,9
Σύνολο	31	100

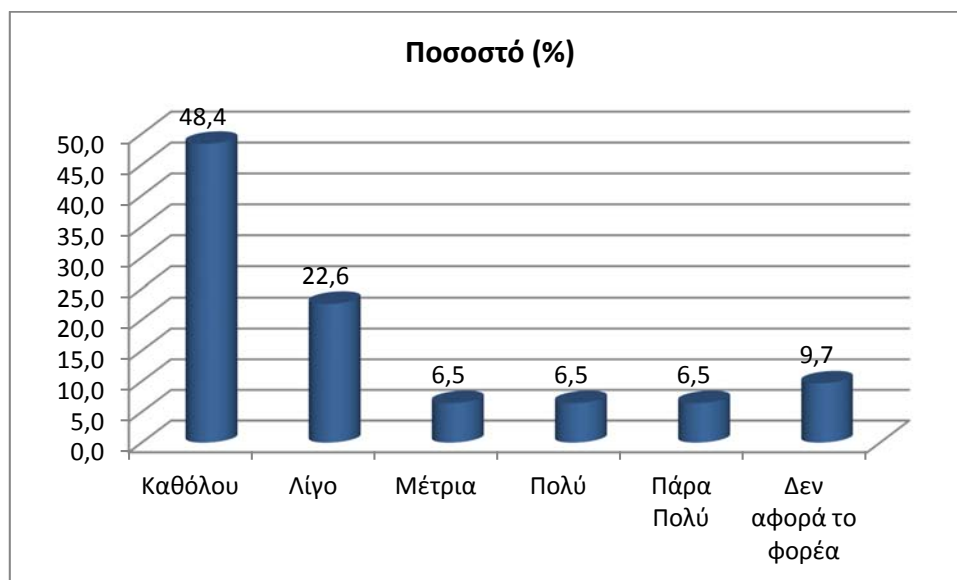


Διάγραμμα 6.5.5: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς διαδικασίες πληρωμής του υφιστάμενου προσωπικού στο πλαίσιο της υλοποίησης υποέργου με ίδια μέσα.

6. Διαδικασίες τροποποίησης του τεχνικού Δελτίου Πράξης ή των υποέργων από την ΕΥΤΥΚΑ

Το 48,4% των φορέων δήλωσε ότι δεν αντιμετώπισε κανέναν βαθμό δυσκολίας κατά την υλοποίηση των διαδικασιών “Τροποποίησης του Τεχνικού Δελτίου Πράξης ή των υποέργων από την ΕΥΤΥΚΑ”, ενώ 22,6% μικρό μόνο βαθμό δυσκολίας. Ποσοστό 6,5% στο σύνολο των ερωτηθέντων δήλωσαν ότι αντιμετώπισαν μεγάλο βαθμό δυσκολίας, και άλλο 6,5% πολύ μεγάλο βαθμό.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	15	48,4
Λίγο	7	22,6
Μέτρια	2	6,5
Πολύ	2	6,5
Πάρα πολύ	2	6,5
Δεν αφορά το φορέα	3	9,7
Σύνολο	31	100

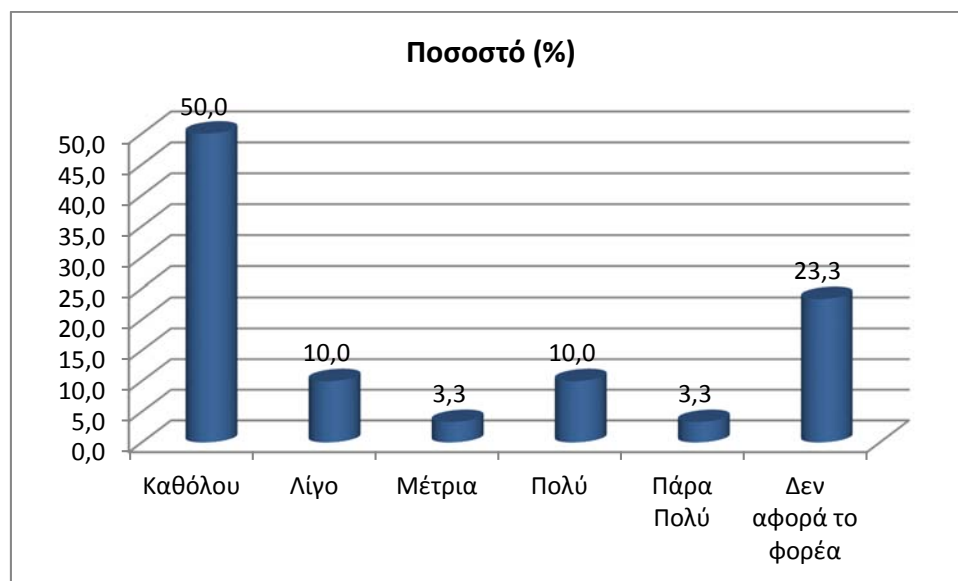


Διάγραμμα 6.5.6: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τις διαδικασίες τροποποίησης του τεχνικού Δελτίου Πράξης ή των υποέργων από την ΕΥΤΥΚΑ.

7. Έκδοση της απόφασης τροποποίησης των συμβάσεων των αναδόχων από την ΕΥΤΥΚΑ

Ποσοστό 50% των φορέων δεν αντιμετώπισε κανένα πρόβλημα στη διαδικασία έκδοσης απόφασης τροποποίησης των συμβάσεων των αναδόχων. 13,3% συνάντησε μικρή ή μέτρια δυσκολία, ενώ ίσο ποσοστό μεγάλη ή πολύ μεγάλη δυσκολία. Στο 23,3% των περιπτώσεων δεν απαιτήθηκε η διαδικασία αυτή.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	15	50,0
Λίγο	3	10,0
Μέτρια	1	3,3
Πολύ	3	10,0
Πάρα πολύ	1	3,3
Δεν αφορά το φορέα	7	23,3
Σύνολο	30	100

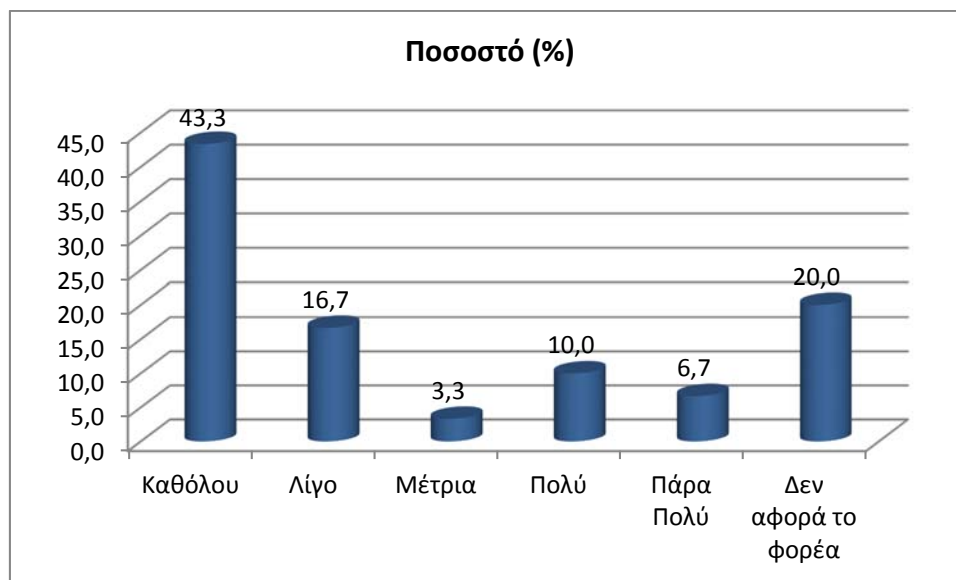


Διάγραμμα 6.5.7: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς την έκδοση της απόφασης τροποποίησης των συμβάσεων των αναδόχων από την ΕΥΤΥΚΑ.

8. Έκδοση της απόφασης τροποποίησης των αποφάσεων με ίδια μέσα από την ΕΥΤΥΚΑ

Ως προς τη διαδικασία της “Έκδοσης της απόφασης τροποποίησης των αποφάσεων με ίδια μέσα από την ΕΥΤΥΚΑ” το 43,3% δήλωσε ότι δεν αντιμετώπισε κανένα βαθμό δυσκολίας, το 16,7% δήλωσε ότι αντιμετώπισε μικρό βαθμό δυσκολίας ενώ το 10% δήλωσε ότι αντιμετώπισε πολλές δυσκολίες και το 6,7% πάρα πολλές. Η επιλογή της απάντησης “Δεν αφορά το φορέα” συγκέντρωσε το 20% των ερωτηθέντων.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	13	43,3
Λίγο	5	16,7
Μέτρια	1	3,3
Πολύ	3	10,0
Πάρα πολύ	2	6,7
Δεν αφορά το φορέα/ δεν έχει ρόλο	6	20,0
Σύνολο	30	100

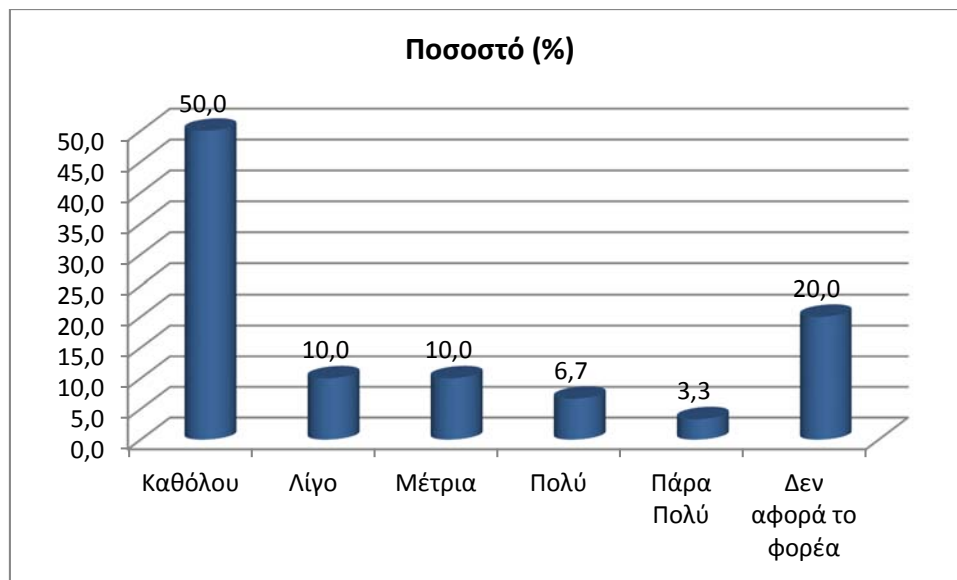


Διάγραμμα 6.5.8: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς την έκδοση της απόφασης τροποποίησης των αποφάσεων με ίδια μέσα από την ΕΥΤΥΚΑ

9. Έκδοση της απόφασης τροποποίησης των αποφάσεων ένταξης από την ΕΥΤΥΚΑ

Το **50%** των φορέων δήλωσε ότι δεν αντιμετώπισε κανέναν βαθμό δυσκολίας ως προς την “Έκδοση της απόφασης τροποποίησης των αποφάσεων ένταξης από την ΕΥΤΥΚΑ”, ενώ ποσοστό **10%** μικρό βαθμό δυσκολίας και άλλο **10%** μέτριο βαθμό. Πολύ ή πάρα πολύ μεγάλο βαθμό δυσκολίας αντιμετώπισε αθροιστικά το **10%**, ενώ στο **20%** των περιπτώσεων η απάντηση ήταν «δεν αφορά».

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	15	50,0
Λίγο	3	10,0
Μέτρια	3	10,0
Πολύ	2	6,7
Πάρα πολύ	1	3,3
Δεν αφορά το φορέα	6	20,0
Σύνολο	30	100

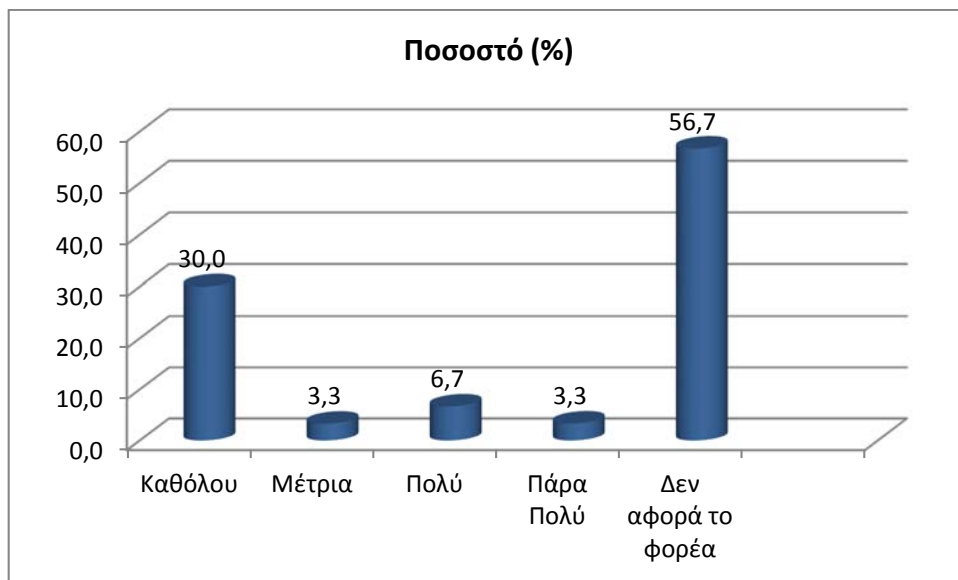


Διάγραμμα 6.5.9: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς την έκδοση της απόφασης τροποποίησης των αποφάσεων ένταξης από την ΕΥΤΥΚΑ.

10. Καθυστερήσεις των εγκρίσεων των συμπληρωματικών πράξεων που υποβάλλονται σε διαφορετικά Επιχειρησιακά Προγράμματα

Ως προς τις “Καθυστερήσεις των εγκρίσεων των συμπληρωματικών πράξεων που υποβάλλονται σε διαφορετικά Επιχειρησιακά Προγράμματα” επειδή δεν αποτελεί προαπαιτούμενη διαδικασία, η απάντηση δεν αφορά το 56,7% των περιπτώσεων. Στις περιπτώσεις έργων που ακολουθήθηκε η διαδικασία αυτή, οι απαντήσεις κατανέμονται σε όλο το εύρος. Ποσοστό 30% δηλώνει ότι δεν αντιμετώπισε καμία δυσκολία, αλλά και ίσο ποσοστό 30% ότι αντιμετώπισε πάρα πολλές δυσκολίες.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	9	30,0
Λίγο	1	3,3
Μέτρια	2	6,7
Πολύ	1	3,3
Πάρα πολύ	9	30,0
Δεν αφορά το φορέα/ δεν έχει ρόλο	17	56,7
Σύνολο	30	100

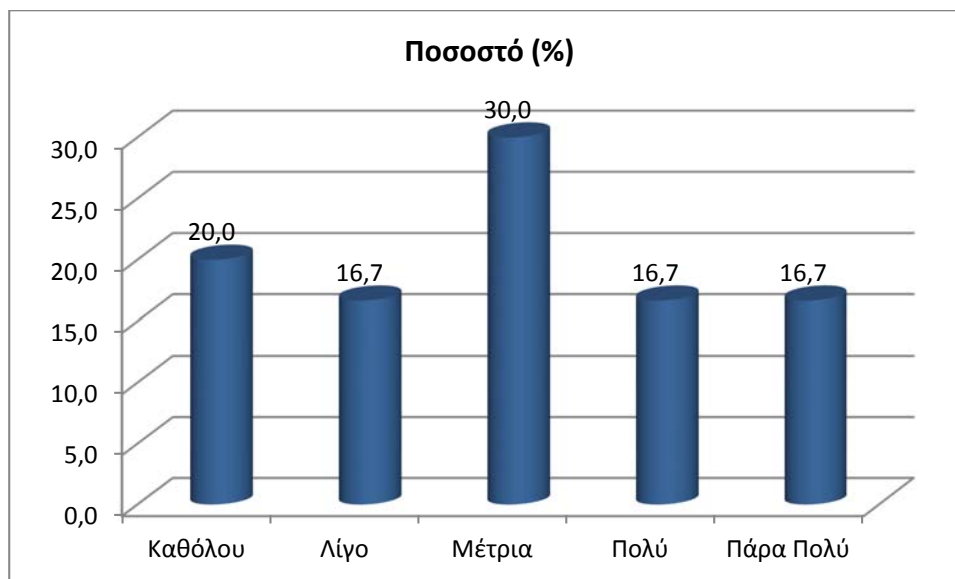


Διάγραμμα 6.5.10: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τις καθυστερήσεις των εγκρίσεων των συμπληρωματικών πράξεων που υποβάλλονται σε διαφορετικά Επιχειρησιακά Προγράμματα

11. Καθυστερήσεις στη χρηματοδότηση των Πράξεων από το φορέα χρηματοδότησης

Όσον αφορά τις ενδεχόμενες καθυστερήσεις κατά τη διαδικασία χρηματοδότησης των Πράξεων από τον φορέα χρηματοδότησης, οι απαντήσεις κατανέμονται σχεδόν ισότιμα σε όλο το εύρος του βαθμού δυσκολίας. Ποσοστό 20% δήλωσαν ότι δεν συνάντησαν καμία δυσκολία, 16,7% μικρή δυσκολία και 30% μέτρια. Αντίθετα, ποσοστό 16,7% δήλωσε ότι αντιμετώπισε πάρα πολύ μεγάλο βαθμό δυσκολίας στη χρηματοδότηση και άλλο τόσο (16,7%) μεγάλο βαθμό.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	6	20,0
Λίγο	5	16,7
Μέτρια	9	30,0
Πολύ	5	16,7
Πάρα πολύ	5	16,7
Σύνολο	30	100

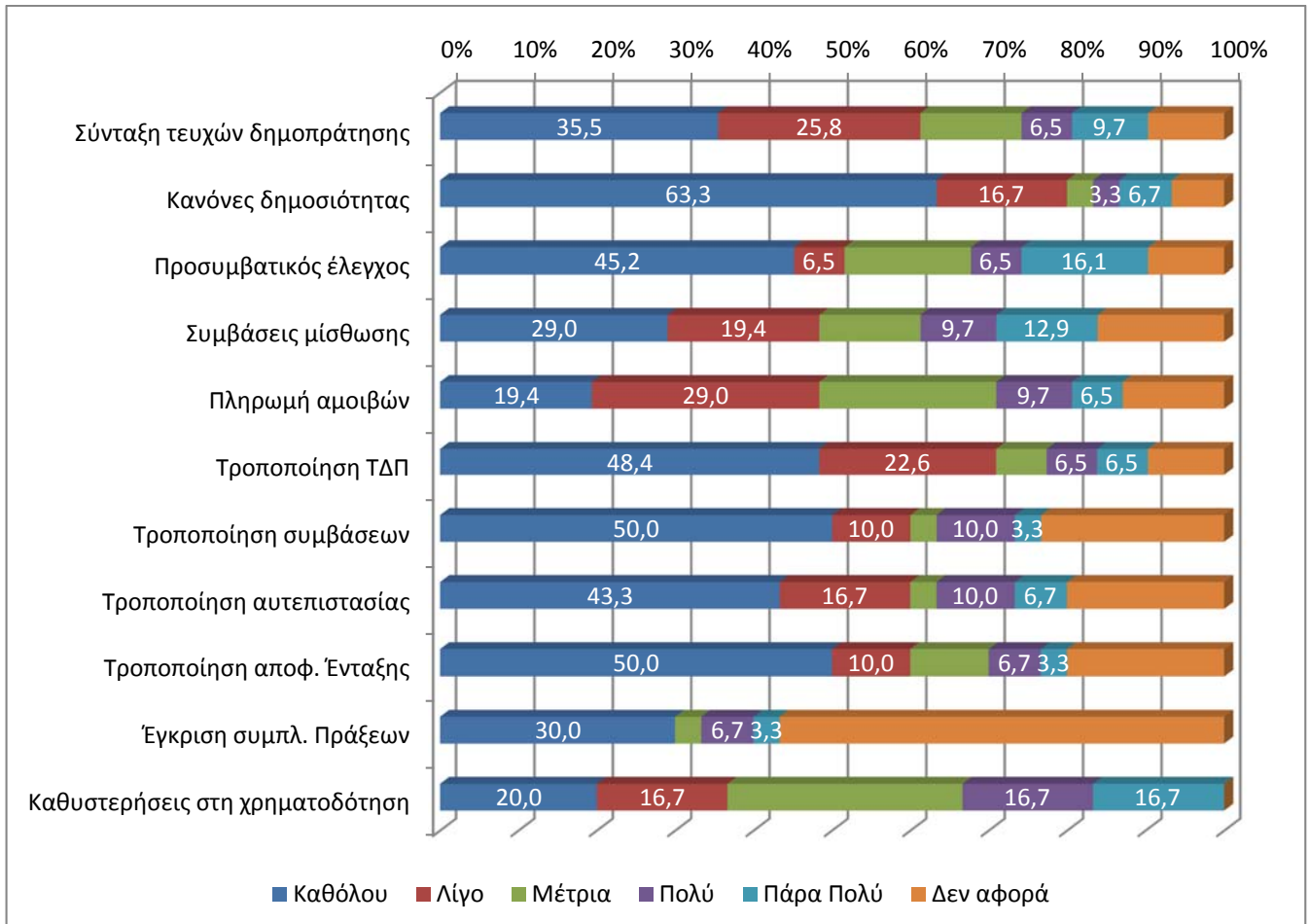


Διάγραμμα 6.5.11: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τις καθυστερήσεις στη χρηματοδότηση των Πράξεων από τον φορέα χρηματοδότησης»

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

6.5.2. Συγκεντρωτικά αποτελέσματα σε σχέση με τις διαδικασίες έγκρισης

Στο διάγραμμα 6.5.12 συνοψίζονται τα αποτελέσματα της έρευνας όσον αφορά τις δυσχέρειες κατά τις διαδικασίες υλοποίησης των έργων.



Διάγραμμα 6.5.12. Συγκεντρωτικά αποτελέσματα δυσχερειών όσον αφορά τις δυσχέρειες κατά τις διαδικασίες υλοποίησης των έργων.

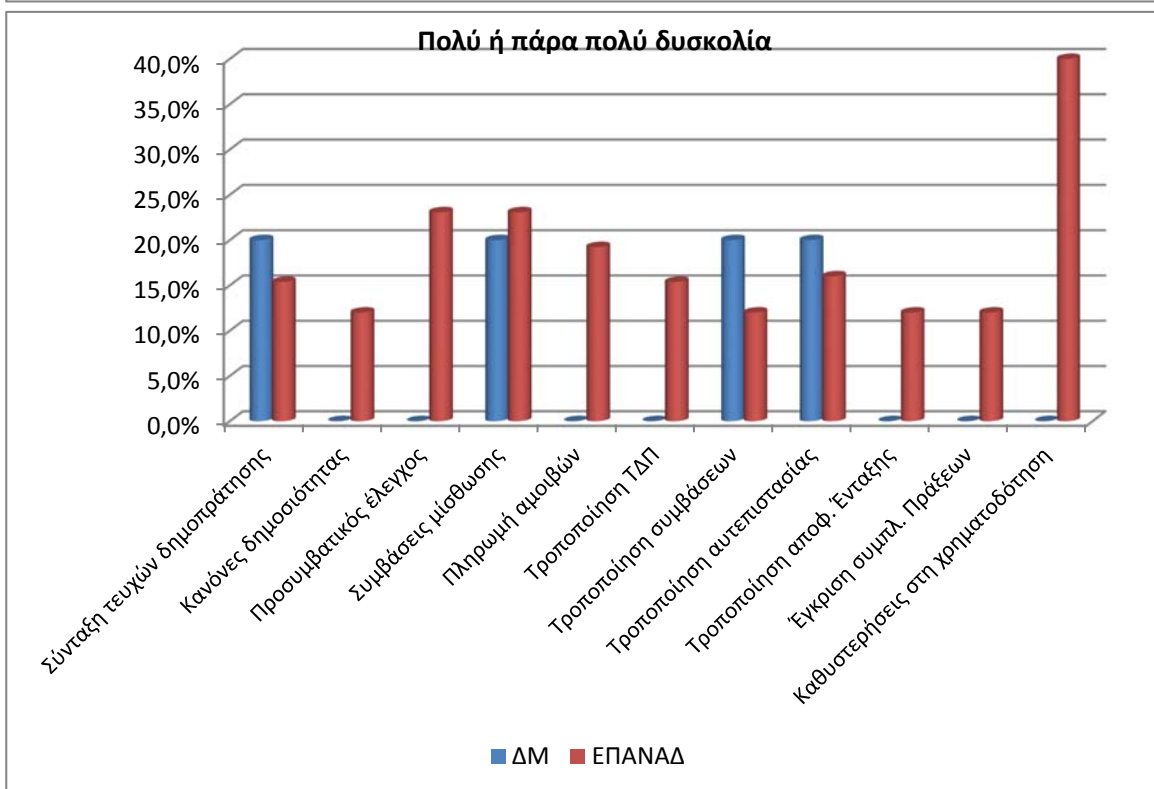
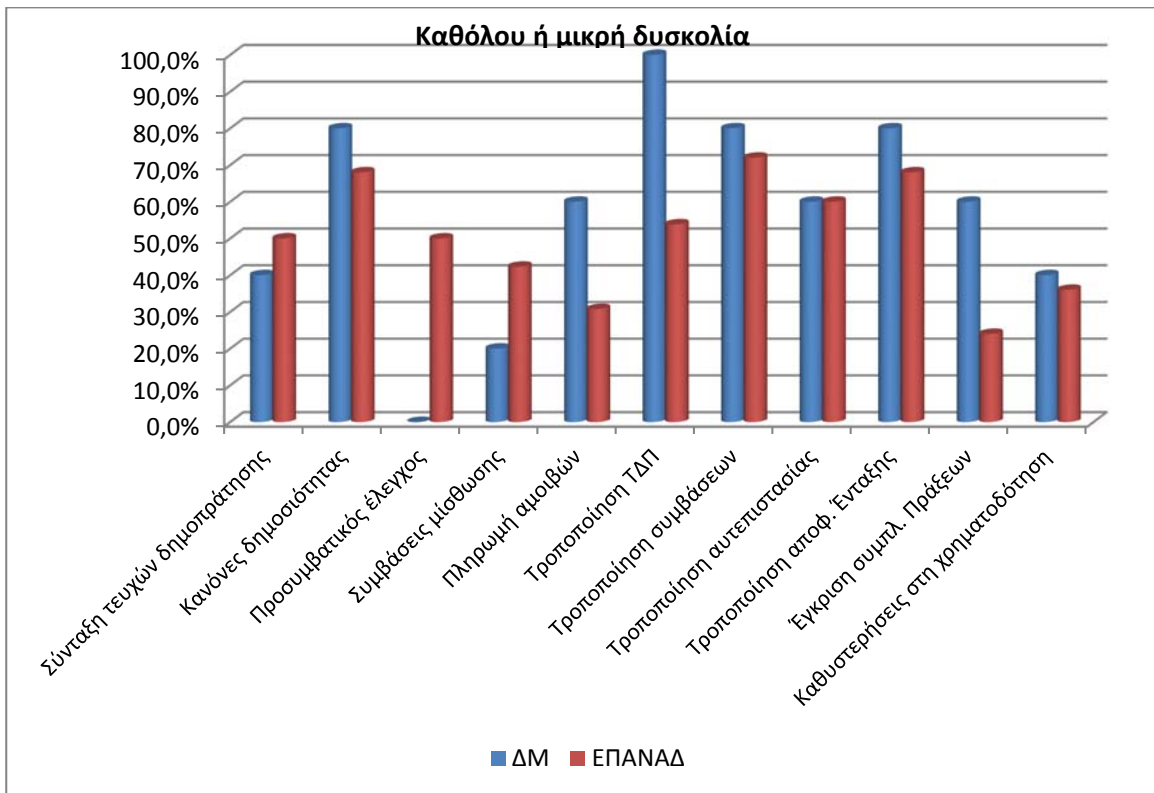
6.5.3. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες έγκρισης κατά πρόγραμμα

Στον πίνακα 6.5.1 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας ως προς το βαθμό δυσχέρειας που συνάντησαν οι φορείς υλοποίησης κατά την υλοποίηση των έργων, αναλόγως του Προγράμματος ΕΣΠΑ στο οποίο εντάχθηκαν (ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ). Επίσης στο διάγραμμα 6.5.13 παρουσιάζονται αθροιστικά τα ποσοστά των φορέων που αντιμετώπισαν (α) καθόλου ή μικρό βαθμό δυσκολίας και (β) μεγάλο ή πολύ μεγάλο βαθμό δυσκολίας σε κάθε μία διαδικασία της φάσης που αναφέρεται στην αξιολόγηση της πρότασης και τις σχετικές προεγκρίσεις.

Πίνακας 6.5.1. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Β' φάσης μεταξύ έργων ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ

	Καθόλου ή λίγο		Πολύ / πάρα πολύ	
	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ
Σύνταξη τευχών δημοπράτησης	40,0%	50,0%	20,0%	15,4%
Κανόνες δημοσιότητας	80,0%	68,0%	0,0%	12,0%
Προσυμβατικός έλεγχος	0,0%	50,0%	0,0%	23,1%
Συμβάσεις μίσθωσης	20,0%	42,3%	20,0%	23,1%
Πληρωμή αμοιβών	60,0%	30,8%	0,0%	19,2%
Τροποποίηση ΤΔΠ	100,0%	53,8%	0,0%	15,4%
Τροποποίηση συμβάσεων	80,0%	72,0%	20,0%	12,0%
Τροποποίηση αυτεπιστασίας	60,0%	60,0%	20,0%	16,0%
Τροποποίηση αποφ. ένταξης	80,0%	68,0%	0,0%	12,0%
Έγκριση συμπλ. πράξεων	60,0%	24,0%	0,0%	12,0%
Καθυστερήσεις στη χρηματοδότηση	40,0%	36,0%	0,0%	40,0%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.5.13. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Γ' φάσης μεταξύ έργων ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ.

Από τα δεδομένα του πίνακα και του διαγράμματος, φαίνεται ότι οι φορείς που υλοποίησαν έργα στα πλαίσια της Διοικητικής Μεταρρύθμισης αντιμετώπισαν μικρότερο πρόβλημα σε σύγκριση με τους φορείς έργων του ΕΠΑΝΑΔ, στις περισσότερες διαδικασίες που σχετίζονται με τη φάση της υλοποίησης των έργων, με εξαίρεση τη σύνταξη των Τευχών Δημοπράτησης και την τροποποίηση των συμβάσεων. Μάλιστα σε 7 από τις 11 διαδικασίες, το ποσοστό των φορέων που αντιμετώπισαν μεγάλη δυσκολία είναι μηδενικό, ενώ στους φορείς έργων του ΕΠΑΝΑΔ, το αντίστοιχο ποσοστό κυμαίνεται στις διάφορες διαδικασίες από 12% μέχρι 40%.

6.5.4. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες έγκρισης κατά κατηγορία φορέων

Όσον αφορά το βαθμό δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς υλοποίησης κατά τη φάση της έγκρισης, αναλόγως της κατηγορίας φορέα, τα αποτελέσματα συνοψίζονται στον πίνακα 6.5.2 και στο διάγραμμα 6.5.14.

Διαπιστώνονται τα εξής.

Οι λοιποί επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς φαίνεται να αντιμετώπισαν τα λιγότερα προβλήματα σχεδόν στο σύνολο των διαδικασιών υλοποίησης, με εξαίρεση τα προβλήματα από καθυστερήσεις στη χρηματοδότηση.

Τα ΑΕΙ/ΤΕΙ αντίθετα εμφανίζουν στις περισσότερες διαδικασίες υλοποίησης υψηλότερα ποσοστά μεγάλου ή πολύ μεγάλου βαθμού δυσκολίας, που κυμαίνεται από 13,3% μέχρι 26,3%.

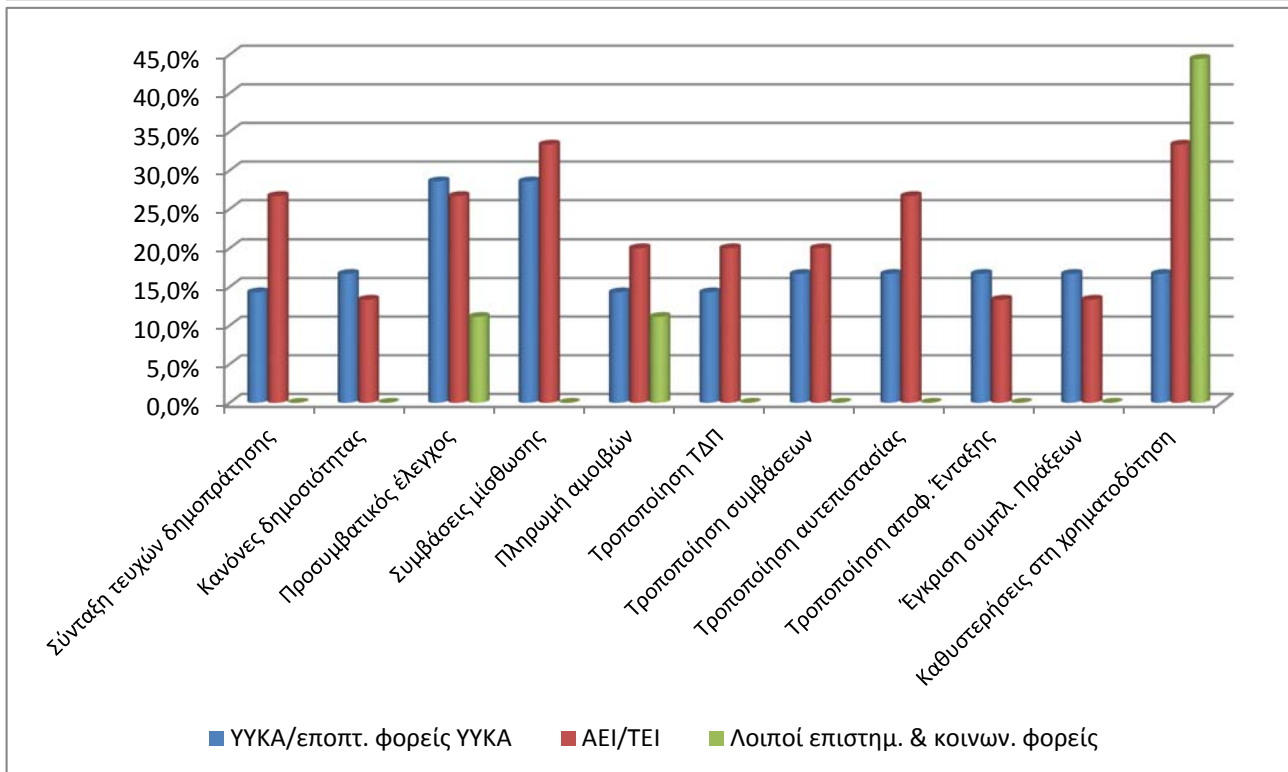
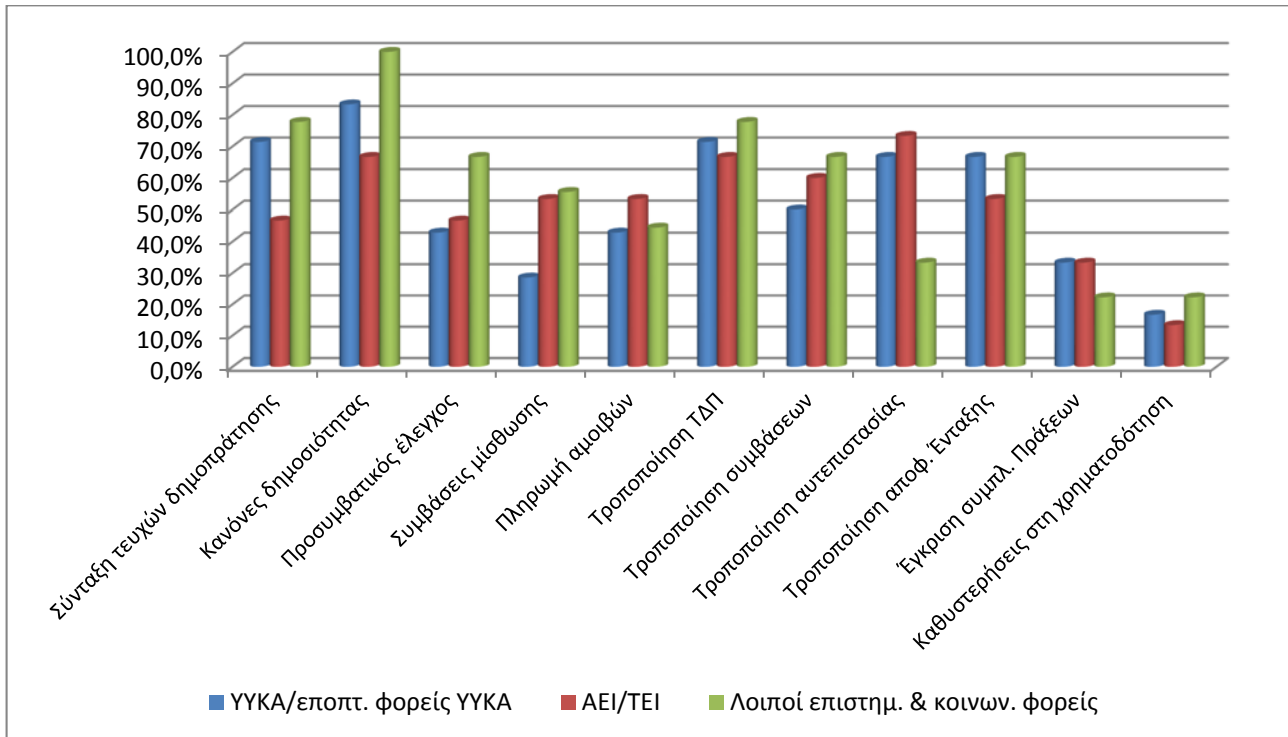
Οι φορείς αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας φαίνεται να αντιμετωπίζουν παραπλήσιο βαθμό δυσκολίας. Τα ποσοστά μεγάλης και πολύ μεγάλης δυσκολίας κυμαίνονται από 14,3% έως 28,6%.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 6.5.2. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της φάσης έγκρισης, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

	Καθόλου ή λίγη δυσκολία			Πολύ/πάρα πολύ δυσκολία		
	ΥΓΚΑ & φορείς	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς	ΥΓΚΑ & φορείς	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς
Σύνταξη τευχών δημοπράτησης	71,4%	46,7%	77,8%	14,3%	26,7%	0,0%
Κανόνες δημοσιότητας	83,3%	66,7%	100,0%	16,7%	13,3%	0,0%
Προσυμβατικός έλεγχος	42,9%	46,7%	66,7%	28,6%	26,7%	11,1%
Συμβάσεις μίσθωσης	28,6%	53,3%	55,6%	28,6%	33,3%	0,0%
Πληρωμή αμοιβών	42,9%	53,3%	44,4%	14,3%	20,0%	11,1%
Τροποποίηση ΤΔΠ	71,4%	66,7%	77,8%	14,3%	20,0%	0,0%
Τροποποίηση συμβάσεων	50,0%	60,0%	66,7%	16,7%	20,0%	0,0%
Τροποποίηση αυτεπιστασίας	66,7%	73,3%	33,3%	16,7%	26,7%	0,0%
Τροποποίηση αποφ. ένταξης	66,7%	53,3%	66,7%	16,7%	13,3%	0,0%
Έγκριση συμπλ. πράξεων	33,3%	33,3%	22,2%	16,7%	13,3%	0,0%
Καθυστερήσεις στη χρηματοδότηση	16,7%	13,3%	22,2%	16,7%	33,3%	44,4%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.5.14. Σύγκριση του βαθμού δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς υλοποίησης κατά τις διαδικασίες της φάσης υλοποίησης, κατά κατηγορία φορέων.

6.6. ΦΑΣΗ Δ': ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Η φάση της παρακολούθησης των έργων περιλαμβάνει τις ακόλουθες διαδικασίες:

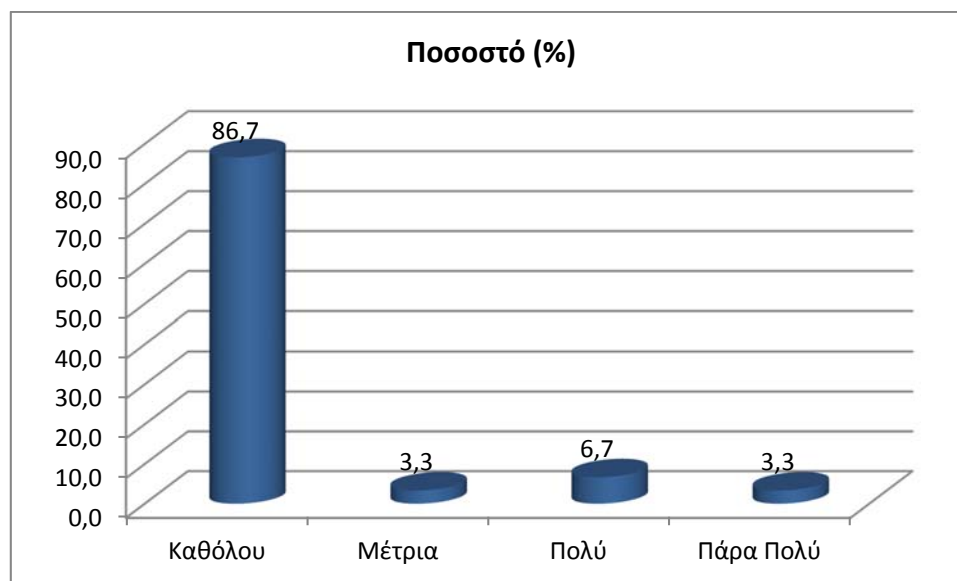
Επιμέρους διαδικασίες
1. Σύνταξη και υποβολή στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ) του Δελτίου Παρακολούθησης Πράξης
2. Σύνταξη και υποβολή στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ) του Δελτίου Δήλωσης Δαπανών
3. Διεκπεραίωση αιτήματος στο Φορέα Χρηματοδότησης της πράξης για την εγγραφή της αντίστοιχης πίστωσης του έργου στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων
4. Διαδικασία λογιστικής διαχείρισης του έργου
5. Συμπλήρωση και υποβολή των σχετικών τριμηνιαίων εντύπων εκτίμησης δαπανών, βάσει του τρόπου πληρωμής των σχετικών συμβάσεων και της απόφασης με ίδια μέσα

Τα αποτελέσματα της έρευνας όσον αφορά τις δυσκολίες κατά την υλοποίηση των συγκεκριμένων διαδικασιών παρακολούθησης των έργων, είναι τα εξής.

1. Σύνταξη και υποβολή στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ) του Δελτίου Παρακολούθησης Πράξης

Η πλειοψηφία των ερωτηθέντων που φτάνει το 86,7% δήλωσε ότι δεν αντιμετώπισε κανένα βαθμό δυσκολίας κατά τη διαδικασία της “Σύνταξης και υποβολής στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα του Δελτίου Παρακολούθησης πράξης”. Πολλές ή πάρα πολλές δυσκολίες αντιμετώπισε το 10% του συνόλου.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	26	86,7
Λίγο	-	-
Μέτρια	1	3,3
Πολύ	2	6,7
Πάρα πολύ	1	3,3
Σύνολο	30	100

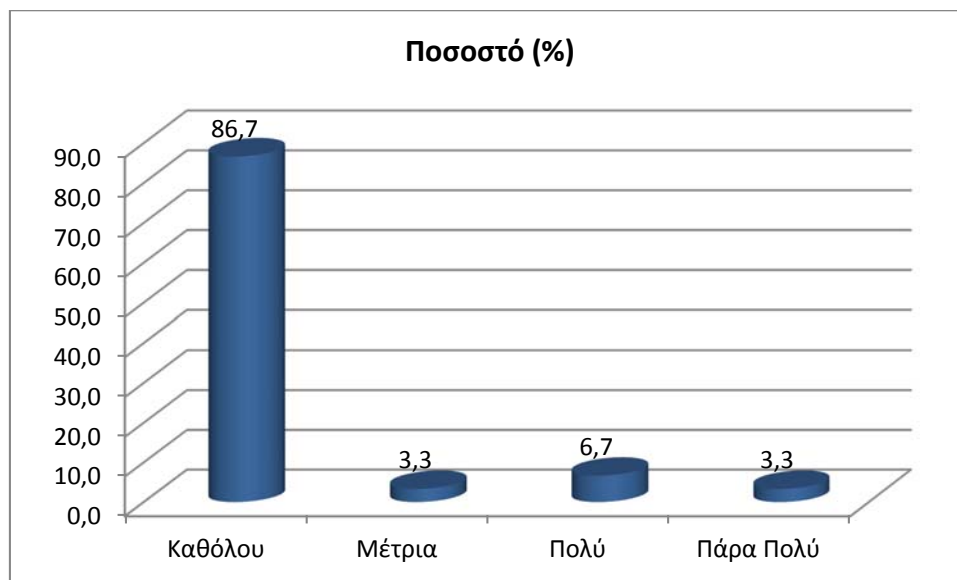


Διάγραμμα 6.6.1: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τη σύνταξη και υποβολή στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ) του Δελτίου Παρακολούθησης Πράξης

2. Σύνταξη και υποβολή στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ) του Δελτίου Δήλωσης Δαπανών

Όσον αφορά στη διαδικασία της “Σύνταξης και υποβολής στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ) του Δελτίου Δήλωσης Δαπανών” ομοίως, το 86,7% δήλωσε ότι δεν συνάντησε καμία δυσκολία, και μόνο το 10% δήλωσε ότι συνάντησε πολλές ή πάρα πολλές δυσκολίες στη σύνταξη και υποβολή των δελτίων δαπανών.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	26	86,7
Λίγο	-	-
Μέτρια	1	3,3
Πολύ	2	6,7
Πάρα πολύ	1	3,3
Σύνολο	30	100

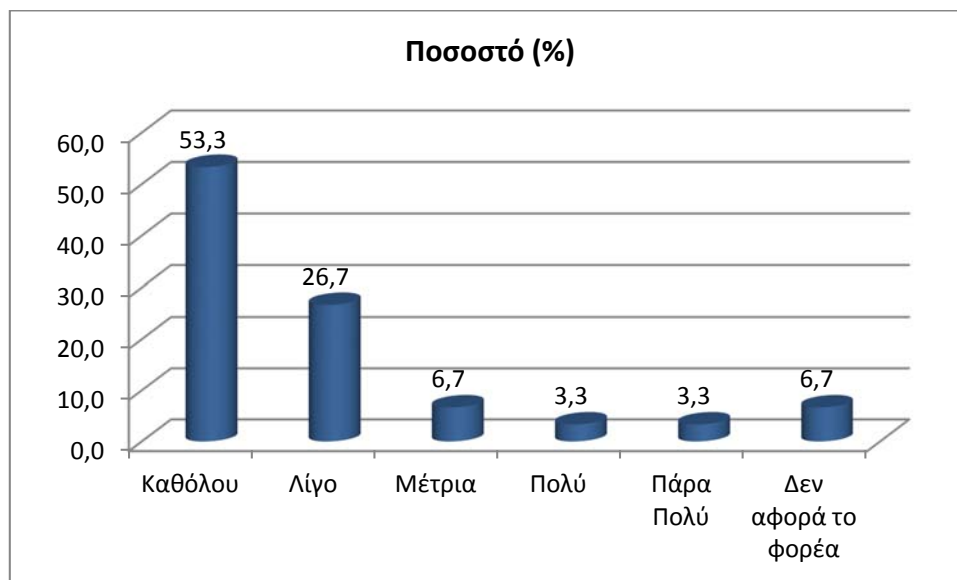


Διάγραμμα 6.6.2: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τη σύνταξη και υποβολή στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (Ο.Π.Σ) του Δελτίου Δήλωσης Δαπανών

3. Διεκπεραίωση αιτήματος στο Φορέα Χρηματοδότησης της πράξης για την εγγραφή της αντίστοιχης πίστωσης του έργου στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων

Η “Διεκπεραίωση αιτήματος στο φορέα χρηματοδότησης της πράξης για την εγγραφή της αντίστοιχης πίστωσης του έργου στο πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων” δεν προκάλεσε κανένα βαθμό δυσκολίας στο 53,3% των περιπτώσεων και μικρή μόνο δυσκολία σε ένα επιπλέον 26,7%. Μεγάλη ή πολύ μεγάλη δυσκολία συνάντησε το 6,6%.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	16	53,3
Λίγο	8	26,7
Μέτρια	2	6,7
Πολύ	1	3,3
Πάρα πολύ	1	3,3
Δεν αφορά το φορέα	2	6,7
Σύνολο	30	100

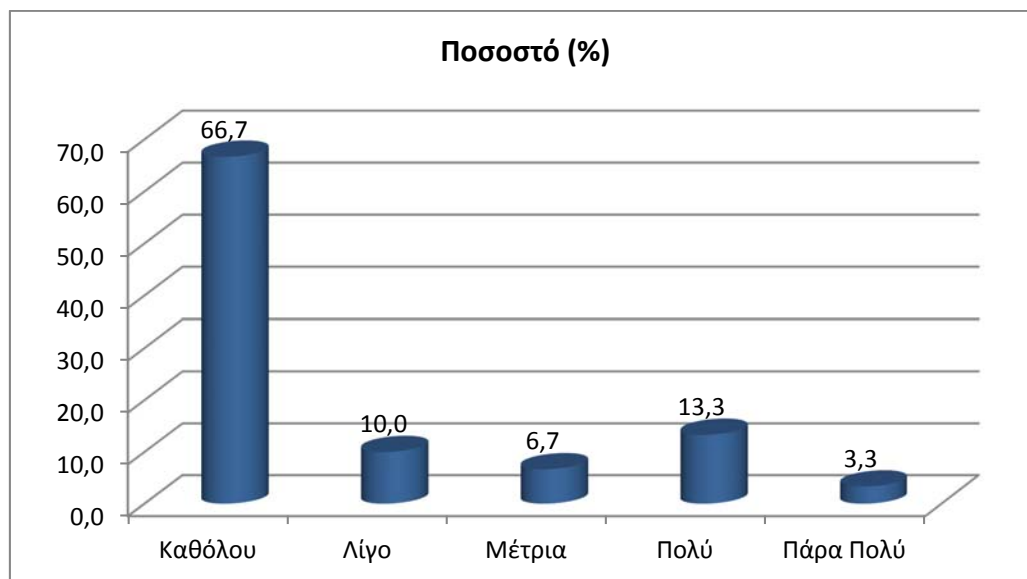


Διάγραμμα 6.6.3: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τη διεκπεραίωση αιτήματος στο Φορέα Χρηματοδότησης της πράξης για την εγγραφή της αντίστοιχης πίστωσης του έργου στο Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων.

4. Διαδικασία λογιστικής διαχείρισης του έργου

Η διαδικασία της “Λογιστικής διαχείρισης του έργου” δεν προκάλεσε κανένα βαθμό δυσκολίας στο 66,7% των ερωτηθέντων, ενώ μικρή δυσκολία συνάντησε το 10%. Μεγάλη ή πολύ μεγάλη δυσκολία αντιμετώπισε το 16,6% των φορέων.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	20	66,7
Λίγο	3	10,0
Μέτρια	2	6,7
Πολύ	4	13,3
Πάρα πολύ	1	3,3
Σύνολο	30	100



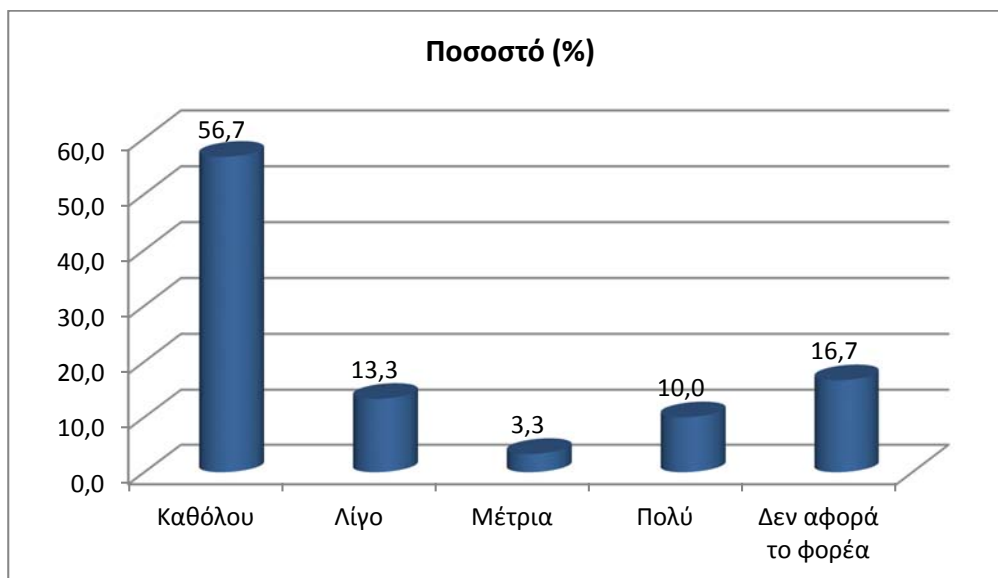
Διάγραμμα 6.6.4: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τη διαδικασία λογιστικής διαχείρισης του έργου.

5. Συμπλήρωση και υποβολή των σχετικών τριμηνιαίων εντύπων εκτίμησης δαπανών, βάσει του τρόπου πληρωμής των σχετικών συμβάσεων και της απόφασης με ίδια μέσα

Όσον αφορά στη διαδικασία “Συμπλήρωση και υποβολή των σχετικών τριμηνιαίων εντύπων εκτίμησης δαπανών, βάσει του τρόπου πληρωμής των σχετικών συμβάσεων και της απόφασης με ίδια μέσα” το 56,7% των φορέων δήλωσαν ότι δεν αντιμετώπισαν κανένα βαθμό δυσκολίας, και το 13,3% μικρό βαθμό δυσκολίας.

Μεγάλο βαθμό δυσκολίας φαίνεται να αντιμετώπισε το 10% των ερωτηθέντων.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό (%)
Καθόλου	17	56,7
Λίγο	4	13,3
Μέτρια	1	3,3
Πολύ	3	10,0
Πάρα πολύ	-	-
Δεν αφορά το φορέα	5	16,7
Σύνολο	30	100

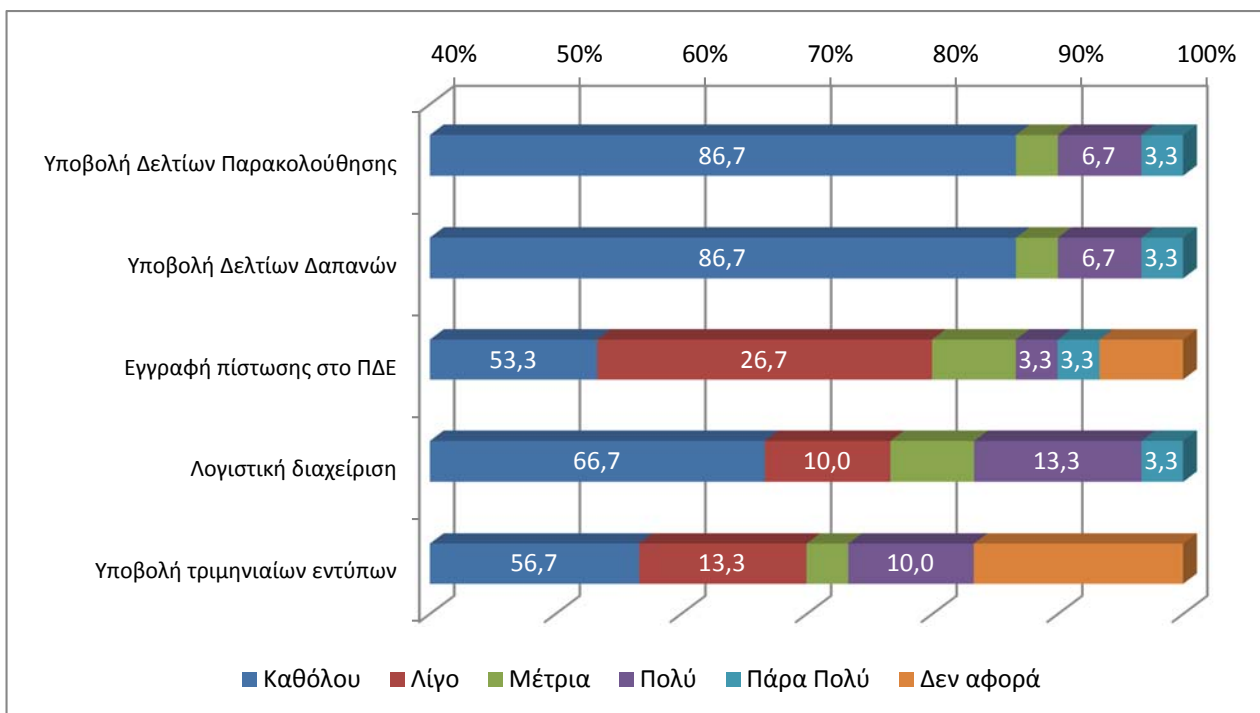


Διάγραμμα 6.6.5: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τη συμπλήρωση και υποβολή των τριμηνιαίων εντύπων εκτίμησης δαπανών.

6.6.2. Συγκεντρωτικά αποτελέσματα σε σχέση με τις διαδικασίες παρακολούθησης των έργων

Στο διάγραμμα 6.6.6 συνοψίζονται τα αποτελέσματα όσον αφορά το βαθμό δυσχέρειας στη φάση της παρακολούθησης και διαχείρισης των έργων.

Η υποβολή των Δελτίων Παρακολούθησης και των Δελτίων Δαπανών φαίνεται να είναι οι διαδικασίες με το μικρότερο βαθμό δυσκολίας σε σύγκριση με τις λοιπές διαδικασίες παρακολούθησης.



Διάγραμμα 6.6.6: Συγκεντρωτικά αποτελέσματα σχετικά με το βαθμό δυσκολίας των επιμέρους διαδικασιών παρακολούθησης των έργων.

6.6.3. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες παρακολούθησης, κατά πρόγραμμα

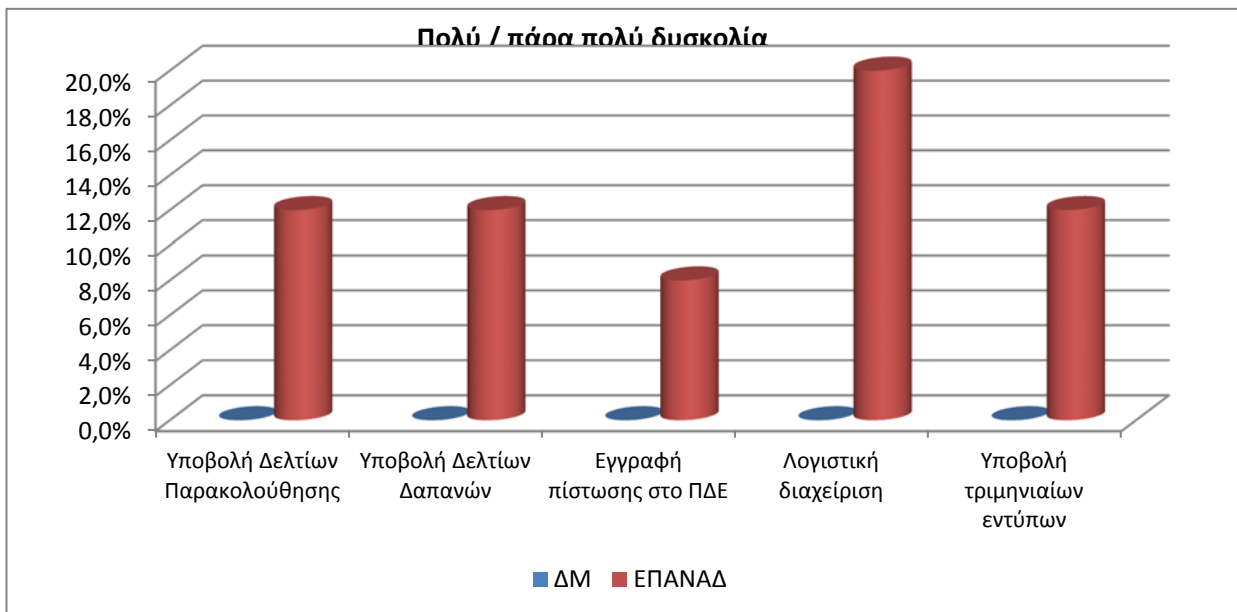
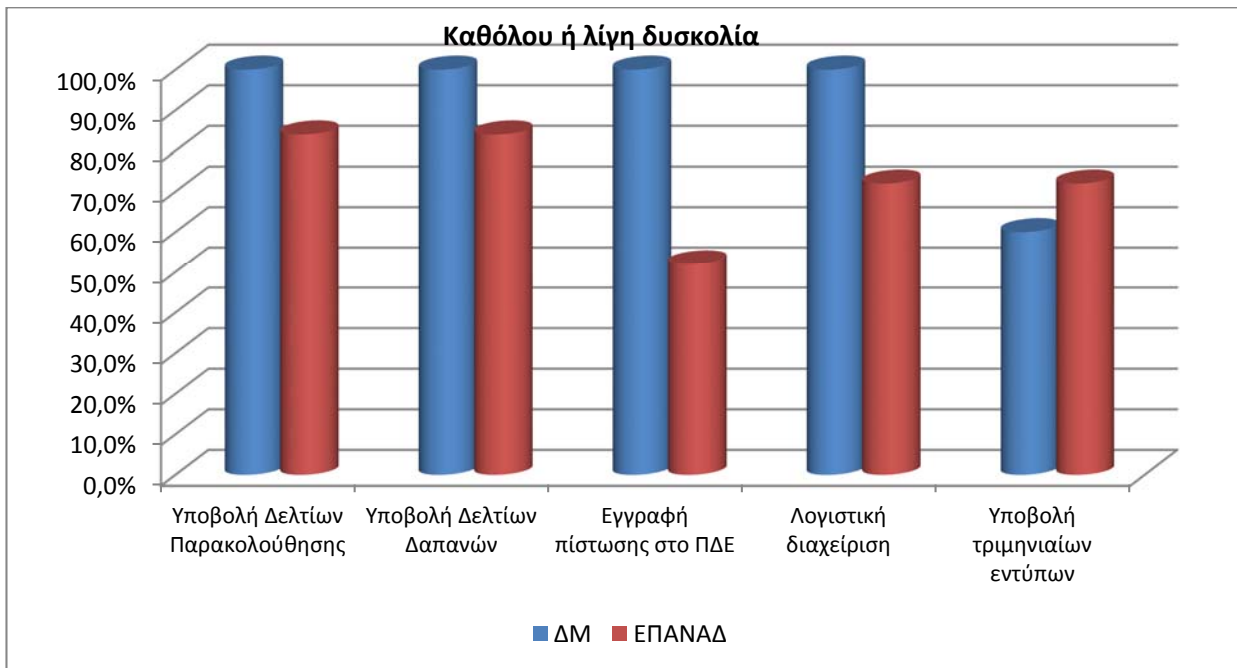
Στον πίνακα 6.6.1 συνοψίζονται τα αποτελέσματα της έρευνας ως προς το βαθμό δυσχέρειας που συνάντησαν οι φορείς υλοποίησης αναλόγως του Προγράμματος ΕΣΠΑ στο οποίο εντάχθηκαν (ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ). Επίσης στο διάγραμμα 6.6.7 παρουσιάζονται αθροιστικά τα ποσοστά των φορέων που αντιμετώπισαν (α) καθόλου ή μικρό βαθμό δυσκολίας και (β) μεγάλο ή πολύ μεγάλο βαθμό δυσκολίας σε κάθε μία διαδικασία παρακολούθησης των έργων.

Από τα ανωτέρω δεδομένα προκύπτει ότι τα έργα του προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης αντιμετώπισαν μικρότερο βαθμό δυσκολίας σε σύγκριση με τα έργα του ΕΠΑΝΑΔ. Σε όλα τα έργα του προγράμματος ΔΜ αναφέρθηκε μηδενικό ποσοστό μεγάλης ή πολύ μεγάλης δυσκολίας, και αντίστροφα το μέγιστο ποσοστό «καθόλου ή μικρού βαθμού».

Πίνακας 6.6.1. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες παρακολούθησης, μεταξύ έργων ΔΜ και ΕΠΑΝΑΔ.

	Καθόλου ή λίγο		Πολύ / πάρα πολύ	
	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ
Υποβολή Δελτίων Παρακολούθησης	100%	84%	0,0%	12%
Υποβολή Δελτίων Δαπανών	100%	84%	0,0%	12%
Εγγραφή πίστωσης στο ΠΔΕ	100%	52%	0,0%	8%
Λογιστική διαχείριση	100%	72%	0,0%	20%
Υποβολή τριμηνιαίων εντύπων	60%	72%	0,0%	12%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.6.7. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Δ' φάσης μεταξύ έργων ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ.

6.6.4. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες της φάσης παρακολούθησης, κατά κατηγορία φορέων

Όσον αφορά το βαθμό δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς υλοποίησης κατά τη φάση της παρακολούθησης των έργων, αναλόγως της κατηγορίας του φορέα, τα αποτελέσματα της έρευνας συνοψίζονται στον πίνακα 6.6.2 και στο διάγραμμα 6.6.8.

Πίνακας 6.6.2. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της Δ' φάσης, κατά κατηγορία φορέων.

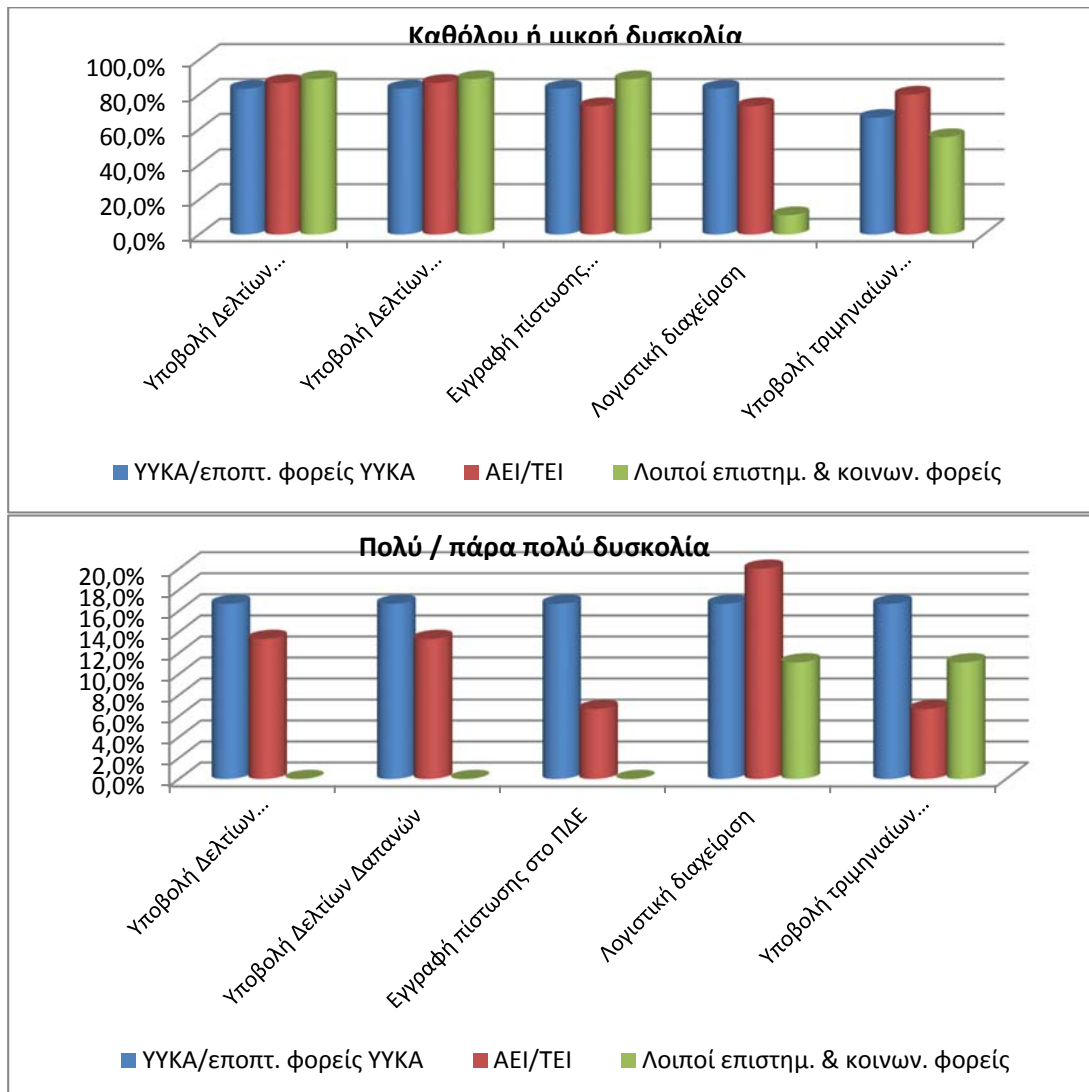
	Καθόλου ή λιγη δυσκολία			Πολύ / πάρα πολύ δυσκολία		
	ΥΓΚΑ & φορείς	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς	ΥΓΚΑ & φορείς	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς
Υποβολή Δελτίων Παρακολούθησης	83,3%	86,7%	88,9%	16,7%	13,3%	0,0%
Υποβολή Δελτίων Δαπανών	83,3%	86,7%	88,9%	16,7%	13,3%	0,0%
Εγγραφή πίστωσης στο ΠΔΕ	83,3%	73,3%	88,9%	16,7%	6,7%	0,0%
Λογιστική διαχείριση	83,3%	73,3%	11,1%	16,7%	20,0%	11,1%
Υποβολή 3μηνιαίων εντύπων	66,7%	80,0%	55,6%	16,7%	6,7%	11,1%

Οι επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς φαίνεται να αντιμετώπισαν το μικρότερο βαθμό δυσχέρειας στις διαδικασίες παρακολούθησης των έργων. Στις 3 από αυτές, το ποσοστό του μεγάλου βαθμού δυσκολίας ήταν μηδενικό, ενώ στις άλλες 2, ήταν στο επίπεδο του 11%.

Οι φορείς αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας δήλωσαν ότι αντιμετώπισαν τις περισσότερες δυσκολίες. Το ποσοστό των ερωτηθέντων που ανέφερε μεγάλο και πολύ μεγάλο βαθμό δυσκολίας ήταν σε όλες τις διαδικασίες 16,7%.

Τα ΑΕΙ/ΤΕΙ φαίνεται να αντιμετωπίζουν αυξημένες δυσκολίες στις διαδικασίες λογιστικής παρακολούθησης των έργων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.6.8. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της φάσης παρακολούθησης, κατά κατηγορία φορέων.

6.7. ΦΑΣΗ Ε': ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Η φάση της ολοκλήρωσης των πράξεων περιλαμβάνει τις ακόλουθες διαδικασίες:

Επιμέρους διαδικασίες
1. Σύνταξη και υποβολή των συμφωνηθέντων παραδοτέων του έργου
2. Σύνταξη και υποβολή οικονομικής έκθεσης για την ολοκλήρωση του έργου
3. Έκδοση απόφασης ολοκλήρωσης πράξης

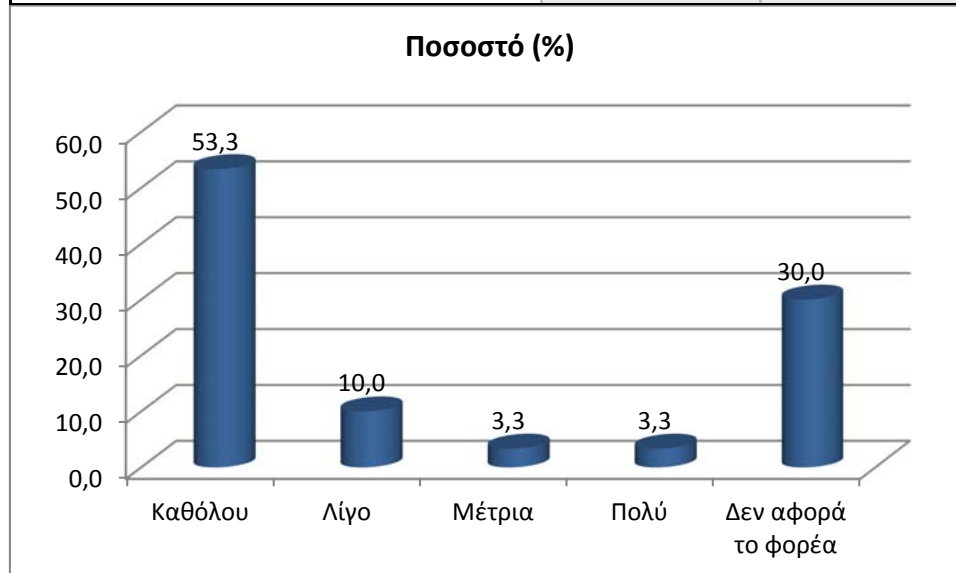
6.7.1. Αναλυτικά αποτελέσματα ανά διαδικασία

Τα αποτελέσματα της έρευνας όσον αφορά τις συγκεκριμένες διαδικασίες είναι τα ακόλουθα.

1. Σύνταξη και υποβολή των συμφωνηθέντων παραδοτέων του έργου

Η διαδικασία της “Σύνταξης και υποβολής των συμφωνηθέντων παραδοτέων του έργου” διαπιστώνεται ότι δεν προκάλεσε κανένα βαθμό δυσκολίας στο 53,3% των φορέων ενώ οι κλίμακες της υψηλής δυσκολίας συγκέντρωσαν συνολικά το 3,3% των ερωτηθέντων. Να επισημάνουμε επίσης ότι ένα σημαντικό ποσοστό της τάξης του 30% καταλαμβάνει η επιλογή της απάντησης “Δεν αφορά το φορέα” το οποίο αντικατοπτρίζει τους φορείς που το έργο που υλοποιούν προφανώς δεν έχει φτάσει στη φάση της ολοκλήρωσης και υποβολής των παραδοτέων.

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό
Καθόλου	16	53,3
Λίγο	3	10,0
Μέτρια	1	3,3
Πολύ	1	3,3
Πάρα πολύ	-	-
Δεν αφορά το φορέα	9	30,0
Σύνολο	30	100

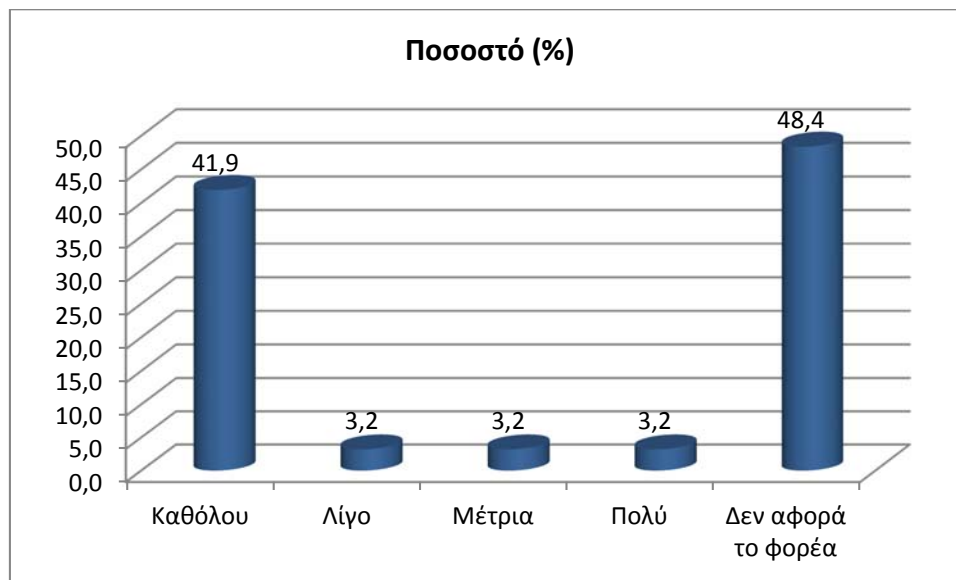


Διάγραμμα 6.7.1: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τη σύνταξη και υποβολή των συμφωνηθέντων παραδοτέων του έργου.

2. Σύνταξη και υποβολή οικονομικής έκθεσης για την ολοκλήρωση του έργου

Όσον αφορά τη διαδικασία της “Σύνταξης και υποβολής οικονομικής έκθεσης για την ολοκλήρωση του έργου”, το μεγαλύτερο ποσοστό των φορέων, που αντιστοιχεί στο 48,4%, επέλεξε την απάντηση “Δεν αφορά το φορέα” διότι τα περισσότερα έργα δεν έχουν φτάσει στο συγκεκριμένο στάδιο υλοποίησης. Στα υπόλοιπα έργα, η υποβολή της οικονομικής έκθεσης ολοκλήρωσης δεν δημιούργησε καμία δυσκολία στο 41,9%, ενώ δημιούργησε σημαντική δυσκολία μόνο στο 3,2% (που αντιστοιχεί σε 1 μόνο απάντηση).

Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό
Καθόλου	13	41,9
Λίγο	1	3,2
Μέτρια	1	3,2
Πολύ	1	3,2
Πάρα πολύ	-	-
Δεν αφορά το φορέα	15	48,4
Σύνολο	31	100

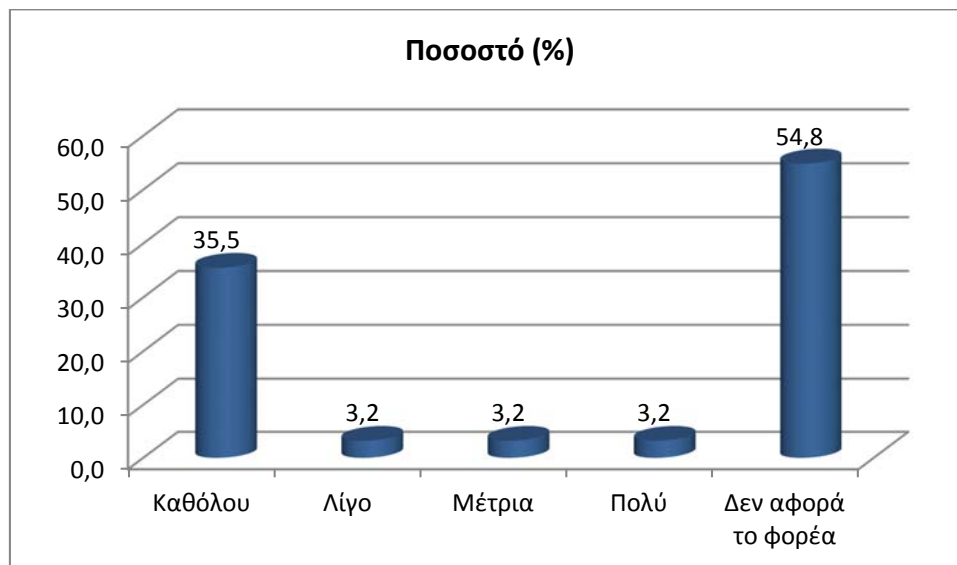


Διάγραμμα 6.7.2: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς τη σύνταξη και υποβολή οικονομικής έκθεσης για την ολοκλήρωση του έργου

3. Έκδοση απόφασης ολοκλήρωσης πράξης

Ομοίως και στη διαδικασία της “Έκδοσης της απόφασης ολοκλήρωσης της πράξης”, το μεγαλύτερο ποσοστό των φορέων, που φτάνει στο 54,8%, επέλεξε την απάντηση “Δεν αφορά το φορέα”., προφανώς λόγω μη ολοκλήρωσης του έργου. Το 35,5% δεν αντιμετώπισε καμία δυσκολία, ενώ 3,2% αντιμετώπισε μέτρια και 3,2% μεγάλη δυσκολία ως προς την εν λόγω διαδικασία.

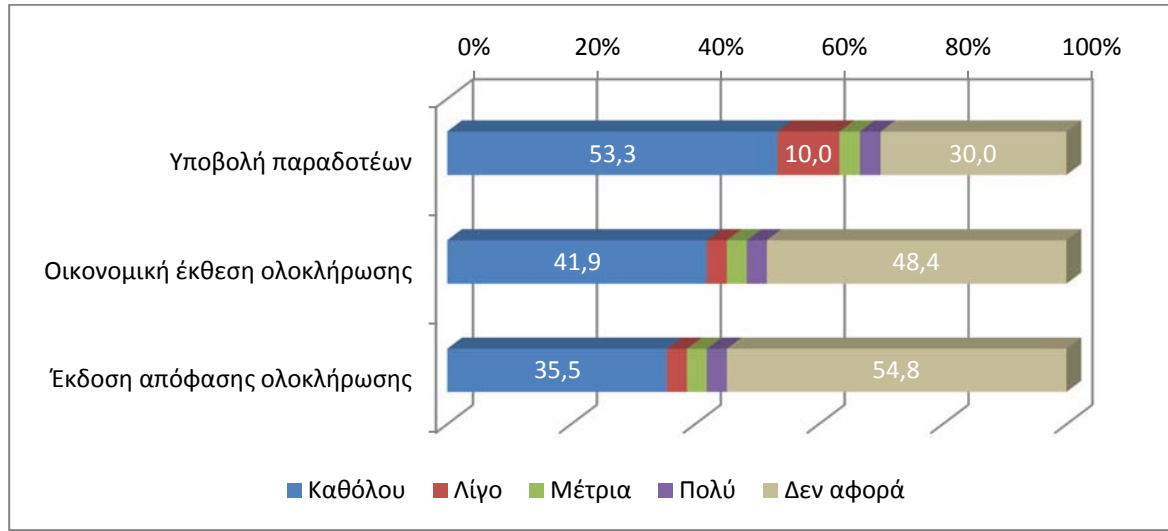
Βαθμός Αξιολόγησης	N	Ποσοστό
Καθόλου	11	35,5
Λίγο	1	3,2
Μέτρια	1	3,2
Πολύ	1	3,2
Πάρα πολύ	-	-
Δεν αφορά το φορέα	17	54,8
Σύνολο	31	100



Διάγραμμα 6.7.3: Βαθμός δυσκολίας των φορέων ως προς την έκδοση απόφασης ολοκλήρωσης πράξης

6.7.2. Συγκεντρωτικά αποτελέσματα βαθμού δυσκολίας κατά τις διαδικασίες της φάσης ολοκλήρωσης των έργων

Στο διάγραμμα 6.7.4 παρουσιάζονται τα συγκεντρωτικά αποτελέσματα σε σχέση με το βαθμό δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς στις διαδικασίες ολοκλήρωσης των έργων. Το υψηλό ποσοστό των έργων που δεν έφτασαν στο στάδιο ολοκλήρωσης δεν επιτρέπει ασφαλείς συγκρίσεις μεταξύ των διαδικασιών.



Διάγραμμα 6.7.4. συγκεντρωτικά αποτελέσματα σε σχέση με το βαθμό δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς στις διαδικασίες ολοκλήρωσης των έργων.

6.7.3. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες ολοκλήρωσης, κατά πρόγραμμα

Στον πίνακα 6.7.1 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της έρευνας ως προς το βαθμό δυσχέρειας που συνάντησαν οι φορείς υλοποίησης έργων ΕΠΑΝΑΔ και ΔΜ, κατά τις διαδικασίες ολοκλήρωσης του έργου. Επίσης στο διάγραμμα 6.7.5 παρουσιάζονται αθροιστικά τα ποσοστά των φορέων που αντιμετώπισαν (α) καθόλου ή μικρό βαθμό δυσκολίας και (β) μεγάλο ή πολύ μεγάλο βαθμό δυσκολίας σε κάθε μία διαδικασία ολοκλήρωσης.

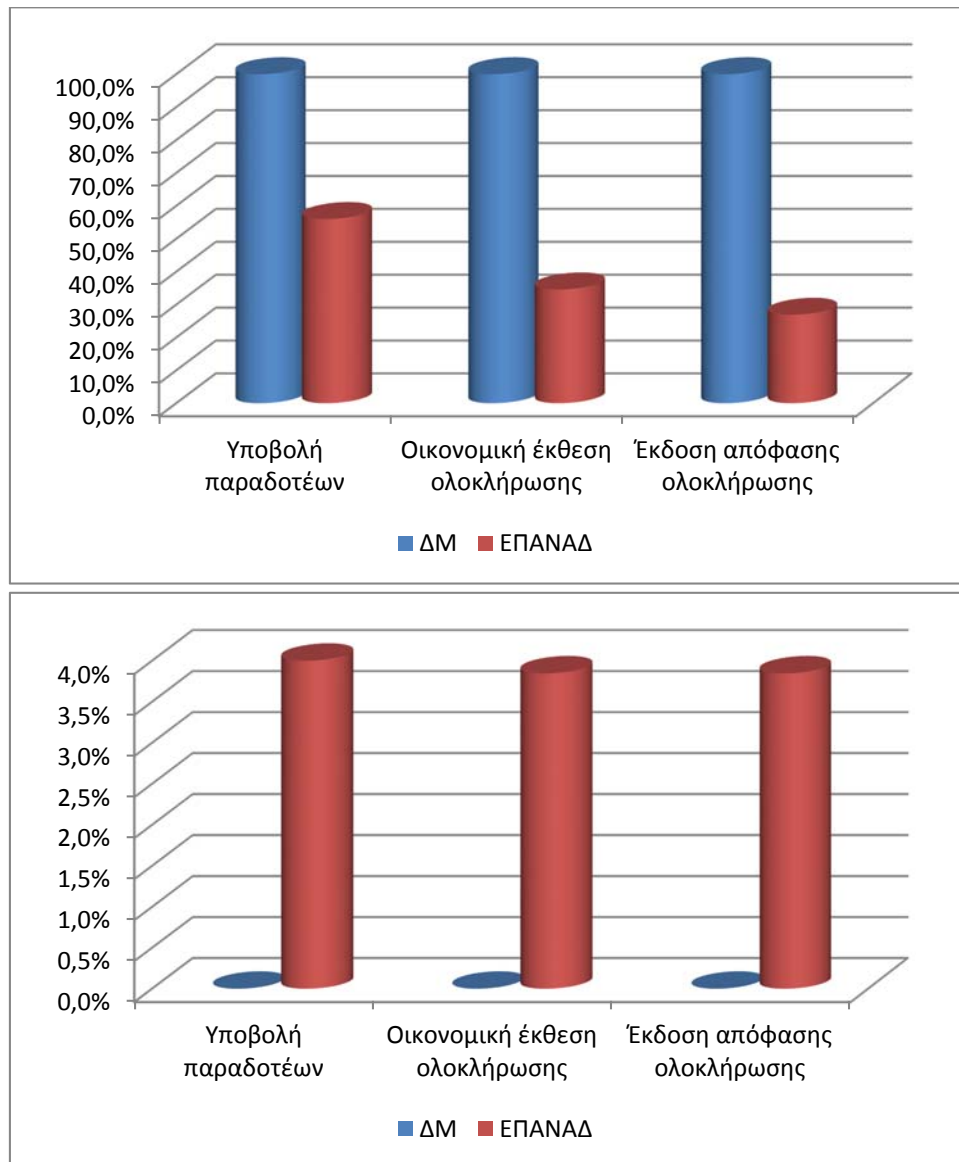
Σε όλες τις διαδικασίες, ο βαθμός δυσκολίας που αντιμετώπισαν τα έργα του προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης είναι χαμηλότερος από ότι τα έργα του ΕΠΑΝΑΔ. Το ποσοστό μεγάλου βαθμού δυσκολίας είναι μηδενικό, ενώ αντίθετα ο καθόλου ή ελάχιστος βαθμός δυσκολίας φτάνει στο 100%.

Στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ, ο μεγάλος βαθμός δυσκολίας είναι μόνο στο 4% (αφορά 1 απάντηση), ενώ υπάρχει ένα σημαντικό ποσοστό που δεν έχει ακόμη ολοκληρώσει τα έργα και έχει επιλέξει την απάντηση «Δεν αφορά το φορέα».

Πίνακας 6.7.1. Σύγκριση του βαθμού δυσκολίας κατά την υλοποίηση των διαδικασιών ολοκλήρωσης των έργων Διοικητικής Μεταρρύθμισης και ΕΠΑΝΑΔ.

	Καθόλου ή λίγο		Πολύ/πάρα πολύ	
	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΕΠΑΝΑΔ
Υποβολή παραδοτέων	100%	56,0%	0,0%	4,0%
Οικονομική έκθεση ολοκλήρωσης	100%	34,6%	0,0%	3,8%
Έκδοση απόφασης ολοκλήρωσης	100%	26,9%	0,0%	3,8%

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.7.5: Βαθμός δυσκολίας κατά την υλοποίηση των διαδικασιών ολοκλήρωσης των έργων Διοικητικής Μεταρρύθμισης και ΕΠΑΝΑΔ.

6.7.4. Βαθμός δυσκολίας στις διαδικασίες της φάσης παρακολούθησης, κατά κατηγορία φορέων

Όσον αφορά το βαθμό δυσκολίας που αντιμετώπισαν οι φορείς υλοποίησης κατά τη φάση ολοκλήρωσης των έργων, αναλόγως της κατηγορίας του φορέα, τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον πίνακα 6.7.2.

Πίνακας 6.7.2. Σύγκριση του βαθμού δυσκολίας κατά την υλοποίηση των διαδικασιών ολοκλήρωσης των έργων, κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

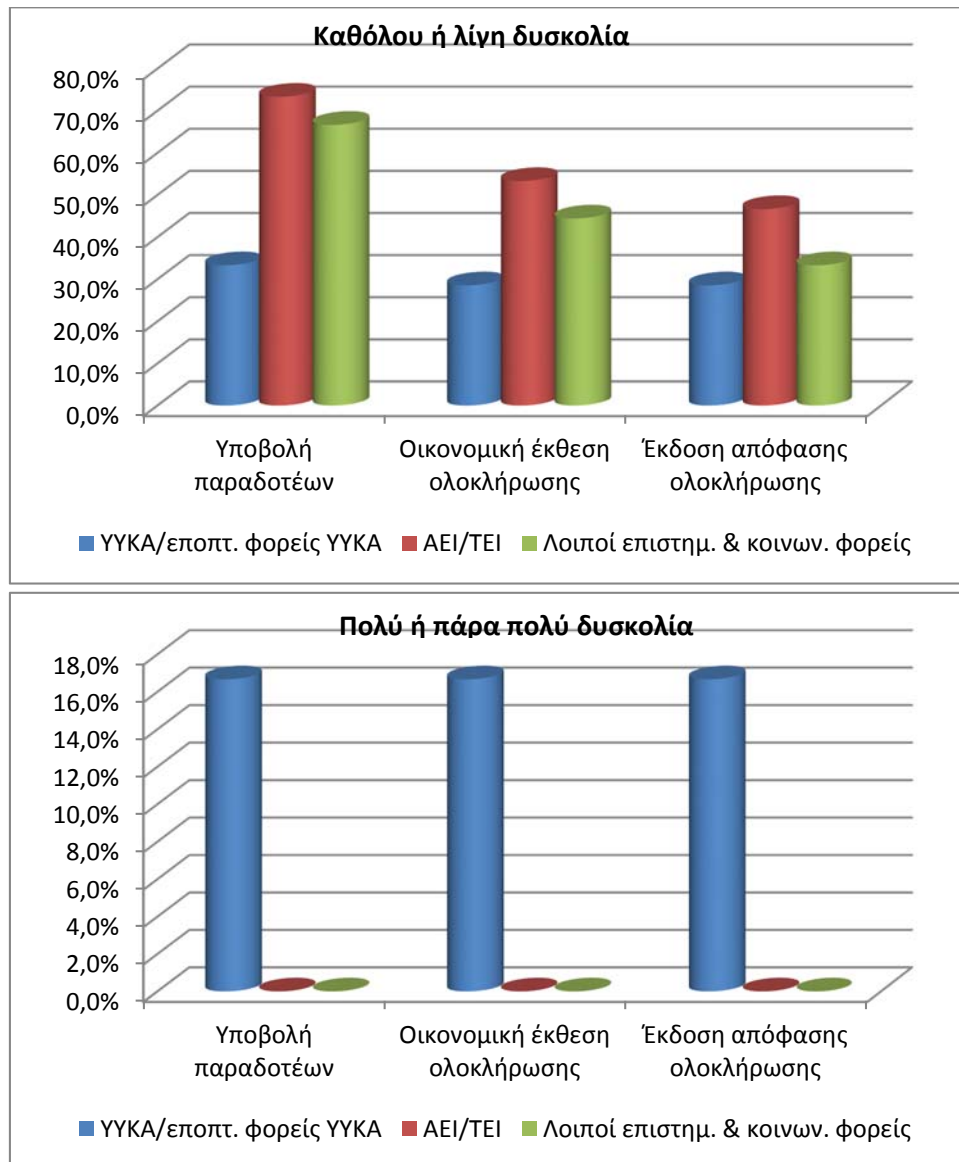
	Καθόλου ή λίγη δυσκολία			Πολύ/πάρα πολύ δυσκολία		
	ΥΥΚΑ & φορείς	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς	ΥΥΚΑ & φορείς	ΑΕΙ/ΤΕΙ	Λοιποί επιστημ. & κοινων. φορείς
Υποβολή παραδοτέων	33,3%	73,3%	66,7%	16,7%	0,0%	0,0%
Οικονομική έκθεση ολοκλήρωσης	28,6%	53,3%	44,4%	16,7%	0,0%	0,0%
Έκδοση απόφασης ολοκλήρωσης	28,6%	46,7%	33,3%	16,7%	0,0%	0,0%

Οι φορείς αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας φαίνεται να αντιμετωπίζουν τον μεγαλύτερο βαθμό δυσκολίας στις διαδικασίες ολοκλήρωσης. Σε ποσοστό 16% δήλωσαν το μέγιστο βαθμό δυσκολίας, ενώ αντίθετα μόνο στο 30% τον χαμηλότερο βαθμό δυσκολίας.

Οι φορείς που ανήκουν στην κατηγορία των ΑΕΙ/ΤΕΙ, όσο και οι λοιποί επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς δεν φαίνεται να αντιμετωπίζουν δυσκολία.

Στο διάγραμμα 6.7.6 αποδίδεται σχηματικά η σύγκριση του βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες ολοκλήρωσης κατά κατηγορία φορέων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 6.7.6. Σύγκριση βαθμού δυσκολίας στις διαδικασίες της φάσης ολοκλήρωσης, κατά κατηγορία φορέων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗΣ 2014-2020

7.1. ΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΤΗΣ Ε' ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ

Τα έργα τα οποία χρηματοδοτήθηκαν στα πλαίσια του ΕΣΠΑ 2007-13 επιδιώκουν να έχουν μια μονιμότερη επίδραση στις μελλοντικές εξελίξεις του τομέα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Αυτό προϋποθέτει ότι οι κάθε είδους δράσεις θα πρέπει να συμβάλλουν και στην υλοποίηση της μελλοντικής στρατηγικής για την ΠΦΥ και να εξυπηρετούν την επίτευξη των στόχων της, και ειδικότερα της στρατηγικής της περιόδου 2014-2020. Από το στοιχείο αυτή προκύπτει η ανάγκη αξιολόγησης της συνάφειας των δράσεων με τους στόχους της νέας προγραμματικής περιόδου 2014-2020 για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα.

Η στρατηγική για τον Τομέα Υγείας η οποία έχει σχεδιασθεί από το Υπουργείο Υγείας για την προγραμματική περίοδο 2014-2020, βασίζεται στους άξονες της Ευρωπαϊκής στρατηγικής «Ευρώπη 2020», η οποία προσδιορίζει την υγεία ως αναπόσπαστο μέρος της συνολικής αναπτυξιακής στρατηγικής. Οι 3 άξονες της ευρωπαϊκής στρατηγικής είναι οι εξής:

Άξονας I: «Εξυπνες Επενδύσεις για Βιώσιμα Συστήματα Υγείας»

Άξονας II: «Επενδύοντας στην Υγεία των Πολιτών»

Άξονας III: «Επενδύοντας στην Άμβλυση των Ανισοτήτων στον Τομέα της Υγείας».

Αντίστοιχα, η εθνική στρατηγική που έχει διατυπωθεί για την περίοδο 2014-2020, διαρθρώνεται γύρω από τρεις πυλώνες:

Πυλώνας 1: Βιωσιμότητα του Συστήματος Υγείας

Πυλώνας 2: Η υγεία ως επένδυση στο ανθρώπινο κεφάλαιο – Δίκτυο προστασίας της υγείας

Πυλώνας 3: Μείωση των ανισοτήτων στον τομέα υγείας

Οι Στρατηγικοί Στόχοι που έχουν τεθεί για κάθε ένα από τους 3 αυτούς πυλώνες προσδιορίζονται στον πίνακα 7.1.1.

Πίνακας 7.1.1. Πυλώνες της στρατηγικής υγείας και στρατηγικοί στόχοι για τον Τομέα Υγείας την περίοδο 2014-2020.

ΠΥΛΩΝΕΣ	ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ
Πυλώνας 1 Βιωσιμότητα του Συστήματος Υγείας	1.1. Διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας
	1.2. Βελτίωση της αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας του συστήματος υγείας και αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών
	1.3. Ψηφιακός εκσυγχρονισμός του συστήματος υγείας, προώθηση της πληροφορικής τεχνολογίας και των e-υπηρεσιών υγείας
	1.4. Αναβάθμιση των ανθρώπινων πόρων του τομέα υγείας
	1.5. Βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του τομέα υγείας
	1.6. Βελτίωση της εξωστρέφειας του συστήματος υγείας
Πυλώνας 2 Η υγεία ως επένδυση στο ανθρώπινο κεφάλαιο – Δίκτυο προστασίας της υγείας	2.1. Ενίσχυση απασχολησιμότητας και αύξηση του ενεργού πληθυσμού
	2.2. Βελτίωση της άμυνας των πολιτών έναντι παραγόντων κινδύνου για τη δημόσια υγεία
	2.3. Προώθηση της ψυχικής υγείας
	2.4. Αξιοποίηση προϊόντων έρευνας του συστήματος υγείας για την αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου και τη θεραπεία νοσημάτων
Πυλώνας 3 Μείωση των ανισοτήτων στον τομέα υγείας	3.1. Επενδύσεις σε υποδομές υγείας και κοινωνικές υποδομές που συμβάλλουν στην άμβλυση των περιφερειακών ανισοτήτων στην υγεία
	3.2. Αξιοποίηση καινοτόμων τεχνολογιών για την διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας
	3.3. Ανάπτυξη νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών για διευκόλυνση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας των οικονομικά ασθενέστερων και ευάλωτων κοινωνικά ομάδων
	3.4. Αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κοινωνικοοικονομικής κρίσης στην υγεία

7.2. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΤΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ ΣΤΟΥΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΗΣ Ε' ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ

Η αξιολόγηση της συνάφειας των έργων που έχουν εκτελεστεί στα πλαίσια του ΕΣΠΑ με τους στόχους της στρατηγικής υγείας για την περίοδο 2014-2020 πραγματοποιήθηκε με την ακόλουθη μεθοδολογία.

Επιλέχθηκε καταρχήν η μέθοδος της διπλής αξιολόγησης, (α) με αυτοαξιολόγηση και (β) με εξωτερική αξιολόγηση.

Η προσέγγιση αυτή εξασφαλίζει τόσο την αξιολόγηση από αντικειμενικούς εξωτερικούς αξιολογητές με προκαθορισμένα κριτήρια, όσο και την παράλληλη αξιολόγηση από τους ίδιους τους φορείς υλοποίησης, η οποία

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

συμπεριλαμβάνει τα στοιχεία της δικής του οπτικής και των δικών τους επιδιώξεων.

I. Αυτοαξιολόγηση από τους φορείς υλοποίησης. Η αυτοαξιολόγηση από τους φορείς υλοποίησης έγινε με την ανάπτυξη ειδικής «φόρμας ελέγχου συνάφειας» («Μήτρας Ελέγχου Συνάφειας») κάθε έργου προς τους στρατηγικούς στόχους που έχουν τεθεί. Η φόρμα ελέγχου συνάφειας και τα κριτήρια που αυτή περιλαμβάνει παρουσιάζονται συνοπτικά στον πίνακα 7.2.1.

Πίνακας 7.2.1. Φόρμα αξιολόγησης συνάφειας έργου με τους στρατηγικούς στόχους της περιόδου 2014-2020.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2014-2020	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ✓ ΣΤΑ ΠΕΔΙΑ ΜΕ ΤΑ ΟΠΟΙΑ Η ΠΡΑΞΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΣΥΝΑΦΕΙΑ
1. ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	
1.1. Διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας	
1.2. Βελτίωση αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας του συστήματος υγείας - Αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών	
1.3. Ψηφιακός εκσυγχρονισμός του συστήματος υγείας, προώθηση της πληροφορικής τεχνολογίας και των e-υπηρεσιών υγείας	
1.4. Αναβάθμιση των ανθρώπινων πόρων του τομέα υγείας	✓
1.5. Βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του τομέα υγείας	
1.6. Βελτίωση της εξωστρέφειας του συστήματος υγείας	
2. ΕΠΕΝΔΥΣΗ ΣΤΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ – ΔΙΚΤΥΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ	
2.1. Ενίσχυση της απασχολησιμότητας και αύξηση του ενεργού πληθυσμού	
2.2. Βελτίωση της άμυνας των πολιτών έναντι παραγόντων κινδύνου για τη δημόσια υγεία	
2.3. Προώθηση της ψυχικής υγείας	
2.4. Αξιοποίηση προϊόντων έρευνας του συστήματος υγείας για την αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου και τη θεραπεία νοσημάτων	
3. ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΑΝΙΣΟΤΗΤΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ	
3.1. Επενδύσεις σε υποδομές υγείας και κοινωνικές υποδομές που συμβάλλουν στην άμβλυνση των περιφερειακών ανισοτήτων στην υγεία	
3.2. Αξιοποίηση καινοτόμων τεχνολογιών για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας	
3.3. Ανάπτυξη νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών για διευκόλυνση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας των οικονομικά ασθενέστερων και ευάλωτων κοινωνικά ομάδων	
3.4. Αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κοινωνικοοικονομικής κρίσης στην υγεία	

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στη συνέχεια, η Μήτρα Συνάφειας παραμετροποιήθηκε σε ψηφιακό περιβάλλον και μετατράπηκε σε ερωτηματολόγιο, το οποίο αποστάλθηκε διαδικτυακά σε όλους τους φορείς υλοποίησης.

Το ερωτηματολόγιο παρείχε συγχρόνως τη δυνατότητα τεκμηρίωσης των απαντήσεων, έτσι ώστε οι φορείς υλοποίησης να μπορούν να αιτιολογήσουν τις απόψεις τους για την προοπτική των έργων που υλοποίησαν.

Η αξιολόγηση της υποστηριζόμενης από τους φορείς συνάφειας έγινε με τη χρήση μιας κλίμακας βαθμολόγησης της συνάφειας, η οποία, μετά την επεξεργασία όλων των δεδομένων, μπορεί να συνοψισθεί ως εξής:

Βαθμός 2: Άμεση συνάφεια

Βαθμός 1: Μικρή ή έμμεση συνάφεια

Βαθμός 0: Καμία εμφανής συνάφεια

Η ανάλυση των στοιχείων της αυτοαξιολόγησης γίνεται με τη χρήση των δεικτών που συνοψίζονται στον πίνακα 7.2.2.

Πίνακας 7.2.2. Δείκτες αξιολόγησης συνάφειας Πράξεων

ΔΕΙΚΤΕΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ
6. Συνολικός δείκτης συνάφειας κάθε έργου
7. Αριθμός Στρατηγικών Στόχων που εξυπηρετούνται άμεσα (βαθμός 2) από κάθε έργο
8. Συνολικός δείκτης συνάφειας για κάθε Στρατηγικό Στόχο
9. Αριθμός έργων με βαθμό συνάφειας 2 για κάθε Στρατηγικό Στόχο
10. Συνολικός αριθμός έργων που παρουσιάζουν άμεση ή έμμεση συνάφεια για κάθε Στρατηγικό Στόχο (βαθμός 2 ή 1)
11. Αριθμός έργων με βαθμό συνάφειας 2 ανά Πυλώνα στρατηγικής.

II. Εξωτερική αντικειμενική αξιολόγηση. Το δεύτερο σκέλος της μεθοδολογίας αξιολόγησης της συνάφειας των έργων με τους (προκαταρκτικούς) στρατηγικούς στόχους της Ε' Προγραμματικής Περιόδου περιλάμβανε τη διαμόρφωση μιας δεύτερης «μήτρας συνάφειας», η οποία περιλάμβανε ως κριτήρια συνάφειας τις συγκεκριμένες κατηγορίες έργων που προσδιορίζονται στην Πρόταση του Υπουργείου Υγείας για τη στρατηγική υγείας της περιόδου 2014-2020. Η δεύτερη Μήτρα Ελέγχου Συνάφειας παρουσιάζεται στον πίνακα 6.2.3, όπου φαίνονται και οι συγκεκριμένες κατηγορίες έργων που περιλαμβάνονται σε κάθε άξονα δράσης (στρατηγικό στόχο), οι οποίες αποτελούν τα κριτήρια καθορισμού της συνάφειας κάθε έργου.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Η δεύτερη «Μήτρα Ελέγχου Συνάφειας» εφαρμόστηκε σε όλα τα έργα που έχουν ενταχθεί τόσο στο ΕΠΑΝΑΔ όσο και στο ΕΠ Διοικητικής Μεταρρύθμισης και αναφέρονται στην ΠΦΥ.

Η εφαρμογή της Μήτρας έγινε με κατά γράμμα εφαρμογή των συγκεκριμένων κριτηρίων συνάφειας, δηλαδή με βάση το κατά πόσο κάθε ενταγμένη Πράξη εμπίπτει σε οποιαδήποτε από τις αναφερόμενες στον Πίνακα 6.2.3 κατηγορίες δράσεων.

Η αξιολόγηση της συνάφειας που προκύπτει από την εφαρμογή των εν λόγω κριτηρίων έγινε με τη χρήση όμοιας κλίμακας βαθμολόγησης με 3 βαθμούς συνάφειας:

Βαθμός 2: Άμεση συνάφεια

Βαθμός 1: Μικρή ή έμμεση συνάφεια

Βαθμός 0: Καμία εμφανής συνάφεια

Η ανάλυση των στοιχείων της αξιολόγησης έγινε επίσης με τη χρήση των ιδίων δεικτών που αναφέρονται στον Πίνακα 7.2.2.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 7.2.3. Εξειδίκευση των στρατηγικών στόχων για τον Τομέα Υγείας την περίοδο 2014-2020 σε συγκεκριμένες κατηγορίες δράσεων.

ΠΥΛΩΝΕΣ	ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΩΝ ΔΡΑΣΕΩΝ
Πυλώνας 1: Βιωσιμότητα του Συστήματος Υγείας	1.1. Διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Ενίσχυση Συστημάτων Προγραμματισμού, Κατάρτισης και Παρακολούθησης Προϋπολογισμών. • Ενίσχυση Συστημάτων Εσωτερικού Ελέγχου • Εισαγωγή σύγχρονων Διαδικασιών Προμηθειών • Εισαγωγή νέων μεθόδων τιμολόγησης και αποζημίωσης Φαρμάκων • Πολιτικές επιλογής φαρμάκων • Μέτρα ελέγχου και περιορισμού της πολυφαρμακίας • Μέτρα ελέγχου της φαρμακευτικής δαπάνης
	1.2. Βελτίωση αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας του Συστήματος Υγείας - αναβάθμιση ποιότητας υπηρεσιών	<ul style="list-style-type: none"> • Προσδιορισμός Εθνικής Στρατηγικής για Ασφάλιση Υγείας-ΕΟΠΠΥ • Βελτίωση παρεχόμενων Υπηρεσιών ΠΦΥ • Εκσυγχρονισμός και βελτίωση αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας της Νοσοκομειακής Περιθαλψης • Εισαγωγή μεθόδων αποζημίωσης βάσει κόστους ή ποιότητας • Ανάπτυξη συστημάτων μέτρησης αποτελεσματικότητας • Ανάπτυξη συστημάτων λογοδοσίας κατά την παροχή υπηρεσιών
	1.3. Ψηφιακός εκσυγχρονισμός του Συστήματος Υγείας- Προώθηση πληροφ. τεχνολογίας και e-υπηρεσιών υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Εισαγωγή συστημάτων "Ηλεκτρονικής Υγείας" (e-health) • Ανάπτυξη ηλεκτρονικών δημοπρασιών στην υγεία
	1.4. Αναβάθμιση ανθρώπινων πόρων Τομέα Υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Βελτίωση ισόρροπης κατανομής προσωπικού. Συστήματα προγρ/σμού, διαχείρισης, ανάπτυξης ανθρώπινου δυναμικού • Ανάπτυξη πολιτικών αξιολόγησης ανθρώπινου δυναμικού • Υλοποίηση στοχευμένων προγρ. εκπαίδευσης προσωπικού.
	1.5. Βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του Τομέα υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Χρήσης ανανεώσιμων πηγών ενέργειας στις Μονάδες Υγείας • Συμπαράγωγή ηλεκτρισμού και θερμότητας στα νοσοκομεία • Αποτελεσματική διαχείριση μολυσματικών αποβλήτων και ραδιενεργών ρύπων νοσοκομείων
	1.6. Βελτίωση εξωστρέφειας του Συστήματος Υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Διασυννοριακή συνεργασία • Επιδημιολογική επιτήρηση • Ανάπτυξη και εδραίωση του τουρισμού υγείας.
Πυλώνας 2: Επένδυση στο ανθρώπινο κεφάλαιο – Δίκτυο Προστασίας Υγείας Πληθυσμού	2.1. Ενίσχυση της Απασχολησιμότητας και αύξηση του ενεργού πληθυσμού	<ul style="list-style-type: none"> • Εισαγωγή Μέτρων Βελτίωσης του Περιβάλλοντος Εργασίας και Περιορισμού των Εργατικών Ατυχημάτων • Ανάπτυξη προγραμμάτων διαχείρισης χρονίων νοσημάτων και πολυνοσηρότητας (υπέρταση, σακχαρώδης διαβήτης, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια)
	2.2. Βελτίωση της άμυνας των πολιτών έναντι παραγόντων κινδύνου για τη δημόσια υγεία	<ul style="list-style-type: none"> • Εφαρμογή μέτρων αποτροπής παραγόντων κινδύνου • Προώθησης πολιτικών προστασίας της υγείας • Έγκαιρη Πρόγνωση Κινδύνων Υγείας • Ανάπτυξη προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου • Ανάπτυξη προγραμμάτων διαχείρισης επιπτώσεων από περιβαλλοντικούς κινδύνους σε νερά, υπέδαφος, αέρα κλπ

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

	2.3. Προώθηση της Ψυχικής Υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Εκσυγχρονισμός της οργάνωσης, διοίκησης και αξιολόγησης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας • Ανάπτυξη ψυχιατρικών τμημάτων σε νοσοκομεία και δημιουργία μετανοσοκομειακών ξενώνων • Ανάπτυξη υπηρεσιών ψυχ. υγείας για παιδιά & εφήβους • Ανάπτυξη υπηρεσιών ψυχικής υγείας στην ΠΦΥ • Ανάπτυξη εξειδικευμένων υπηρεσιών για αναδυόμενες ανάγκες (Alzheimer, αυτισμός κλπ) • Προώθηση θεσμού «Φιλοξενουσών Οικογενειών». • Ανάπτυξη θεραπευτ. πρωτοκόλλων & κλινικών οδηγιών • Προώθηση κοινωνικής οικονομίας και ΚοιΣΠΕ. • Ανάπτυξη υποστηρικτικών παρεμβάσεων για τις οικογένειες των ψυχικά πασχόντων
	2.4. Αξιοποίηση προϊόντων έρευνας του ΕΣΥ για αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου και θεραπεία	<ul style="list-style-type: none"> • Προτυποποίηση και εφαρμογή των αποτελεσμάτων της έρευνας που υλοποιείται στο ΕΣΥ και αφορά σε προηγμένες διαγνωστικές και θεραπευτικές μεθόδους και ιατροτεχνολογικά προϊόντα.
Πυλώνας 3: Μείωση των ανισοτήτων τον τομέα υγείας	3.1. Επενδύσεις σε υποδομές υγείας και κοινωνικές υποδομές που συμβάλλουν στην άμβλυνση των περιφερειακών ανισοτήτων στον τομέα υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Ανάπτυξη εξειδικευμένων δομών (πόνου, τεχνητού νεφρού, αποκατάστασης κλπ) σε περιοχές που δεν έχουν. • Επέκταση και αναβάθμιση υφιστάμενων δομών και υποδομών.
	3.2. Αξιοποίηση καινοτόμων τεχνολογιών για την διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Ανάπτυξη τηλεϊατρικής • Ανάπτυξη συστημάτων τηλεφροντίδας • Ανάπτυξη συστημάτων μετανοσοκομειακής τηλεφροντίδας και αποκατάστασης
	3.3. Ανάπτυξη νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών	<ul style="list-style-type: none"> • Ανάπτυξη νέων μοντέλων παροχής υπηρεσιών (π.χ. κατ' οίκο φροντίδα) για διευκόλυνση της πρόσβασης οικονομικά ασθενέστερων και ευάλωτων κοινωνικά ομάδων • Διαμόρφωση πακέτου κάλυψης ευπαθών κοινωνικών ομάδων από τον ΕΟΠΠΥ. • Ενίσχυση του ρόλου του ασθενούς στη διαχείριση της υγείας • Υιοθέτηση ασθενοκεντρικών μοντέλων υπηρεσιών
	3.4. Αντιμετώπιση επιπτώσεων κοινωνικο-οικονομικής κρίσης στην υγεία Ευπαθών Κοινων. Ομάδων	<ul style="list-style-type: none"> • Παρεμβάσεις προληπτικής ιατρικής σε παιδιά ασθενέστερων κοινωνικών ομάδων • Ανάπτυξη προγραμμάτων αγωγής και προαγωγής υγείας και πρόληψης, σε ομάδες που αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο κοινωνικού-οικονομικού αποκλεισμού. • Ανάπτυξη δράσεων κοινωνικής ευαισθητοποίησης του προσωπικού του τομέα υγείας με στόχο την εξάλειψη των διακρίσεων κατά την παροχή υπηρεσιών σε Ευπαθείς Κοινωνικές Ομάδες.

7.3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΥΤΟΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

7.3.1. Συνάφεια των δράσεων προς το σύνολο των στόχων της στρατηγικής 2014-20.

Στην έρευνα αυτο-αξιολόγησης της συνάφειας των έργων με τη στρατηγική της περιόδου 2014-2020 συμμετείχαν οι φορείς υλοποίησης 33 έργων. Μεταξύ αυτών δεν περιλαμβάνονται οι φορείς 5 έργων τα οποία σύμφωνα με το την αξιολόγηση στο κεφ. 3 δεν υλοποιήθηκαν. Συνεπώς, εξαιρουμένων αυτών, το ποσοστό ανταπόκρισης μεταξύ των 38 έργων που υλοποιήθηκαν, έφτασε το 86,8%.

Στον πίνακα 7.3.1 παρουσιάζεται η κατανομή των 33 έργων αναλόγως του δείκτη συνάφειας προς τη στρατηγική της Ε' Προγραμματικής Περιόδου. Οι τιμές του δείκτη συνάφειας κυμαίνονται από 10 μέχρι 28. Σημειώνεται ότι η μέγιστη τιμή που μπορεί να λάβει ο δείκτης είναι 28 (άμεση συνάφεια προς όλους τους στρατηγικούς στόχους). Η μέση τιμή του δείκτη στο σύνολο των 33 έργων είναι 21, χωρίς να παρουσιάζει σημαντική διαφορά μεταξύ έργων του ΕΠΑΝΑΔ και της Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Πίνακας 7.3.1. Κατανομή έργων ΕΠΑΝΑΔ και Διοικητικής Μεταρρύθμισης αναλόγως του Δείκτη Συνάφειας στην αυτοαξιολόγηση.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Δείκτης συνάφειας 10-15	4	1	5	15,1%
Δείκτης συνάφειας 16-20	9	2	11	33,3%
Δείκτης συνάφειας 21-25	9	1	10	30,3%
Δείκτης συνάφειας 26-28	6	1	7	21,2%
Σύνολο	28	5	33	100%
Μέσος δείκτης συνάφειας	21,1	20,4	21,0	

Από τον πίνακα 7.3.1 διαπιστώνεται ότι σε 7 έργα (21,2%) οι φορείς υλοποίησης εκτιμούν ότι το έργο τους παρουσιάζει σχεδόν πλήρη συνάφεια με τους στόχους της νέας στρατηγικής, με δείκτη 26-28.

Σε 9 έργα (30,3%) οι φορείς υλοποίησης εκτιμούν ένα μέσο δείκτη συνάφειας 21-25, ενώ σε άλλα 11 έργα (33,3%) ένα δείκτη μεταξύ 16 και 20. (Διάγρ. 7.3.1).

Στον πίνακα 7.3.2 παρουσιάζεται αναλυτικά ο συνολικός δείκτης συνάφειας ανά έργο. Επιπλέον, ο πίνακας περιλαμβάνει και (α) τον αριθμό των στόχων με τους οποίους κάθε έργο εκτιμάται ότι έχει άμεση συνάφεια και (β) τον αριθμό των

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

στόχων προς τους οποίους εκτιμάται ότι παρουσιάζει είτε άμεση είτε έμμεση συνάφεια.



Διάγραμμα 7.3.1. Κατανομή των έργων ΠΦΥ αναλόγως του αυτοαξιολογούμενου δείκτη συνάφειας με τους στρατηγικούς στόχους της Ε' Προγραμματικής Περιόδου.

Συνολικά σε 16 από τα 33 έργα, οι φορείς εκτιμούν ότι το έργο τους παρουσιάζει άμεση συνάφεια με 10-14 από τους 14 στρατηγικούς στόχους της Ε' Προγραμματικής Περιόδου.

Σε 11 έργα (33,3%) οι φορείς εκτιμούν ότι το έργο τους παρουσιάζει άμεση συνάφεια με 6-9 από τους 14 στόχους, και μόνο σε 6 έργα (18,2%) συνάφεια προς 3-5 στόχους (Διάγραμμα 7.3.2).



Διάγραμμα 7.3.2. Κατανομή των έργων ΠΦΥ αναλόγως του αριθμού στόχων με τους οποίους εκτιμάται ότι παρουσιάζουν άμεση συνάφεια.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 7.3.2 Αυτο-αξιολόγηση της συνάφειας των έργων προς τους στρατηγικούς στόχους της περιόδου 2014-2020.

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες	27	13	14
2	352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	26	12	14
3	370545	Ανάπτυξη εθνικού συστήματος πρόληψης και αντιμετώπισης της υπερβαρότητας και παχυσαρκίας σε παιδική και εφηβική ηλικία	23	11	12
4	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών 0 έως 18 ετών και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων αναπνευστικού	18	4	14
5	374850	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών ΠΦΥ και Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με Γενικά Νοσοκομεία	28	14	14
6	375238	Ολοκληρωμένο πλαίσιο ενίσχυσης ποιότητας υπηρεσιών και αναβάθμιση διαχειριστικής λειτουργίας των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στο Δήμο Θεσσαλονίκης	14	5	9
7	375378	Κατάρτιση επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και την παρέμβαση στην κοινότητα στα καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	18	7	11
8	375400	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και Πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών των Μονάδων ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ	-	-	-
9	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	13	5	8
10	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	24	11	13
11	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην "Πρωτογενή Πρόληψη" και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία"	10	3	7
12	375722	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας - Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας	-	-	-
13	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ'οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδας στην Κοινότητα	21	10	11
14	376390	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών παροχής ΠΦΥ και των Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων και ΟΤΑ.	-	-	-
15	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	-	-	-
16	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού, ευαισθητοποίηση της κοινότητας και εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων στη χορήγηση των	27	13	14

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚ ΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑ Σ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙ Α ΜΕ ΣΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ
		κυτταροστατικών ουσιών και στη φροντίδα των πασχόντων			
17	376911	Διαπίστευση εργαστηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» και του παραρτήματος «ΚΑΥΤΑΝΤΖΟΓΛΟΥ»	26	12	14
18	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορ. Αιγαίου στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων προαγωγής της υγείας στα πλαίσια της ΠΦΥ	28	14	14
19	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση ανανηπτών στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και ενημέρωση - ευαισθητοποίηση του πληθυσμού	20	8	12
20	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	17	7	10
21	429996	Πρωτοβάθμια Συνεχιζόμενη Διεπιστημονική Φροντίδα και Υποστήριξη στην Κοινότητα, για Ασθενείς με Καρκίνο	23	11	12
22	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων πολιτών και ενδυνάμωσή τους, με στόχο τη σωστή χρήση των υπηρεσιών υγείας σε περιφέρειες σταδιακής εξόδου (Αττική - Κεντρική Μακεδονία)	20	8	12
23	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας) για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας	23	9	14
24	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας βασιζόμενων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις	25	11	14
25	434241	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας σε κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας	25	12	13
26	434313	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρ-ρύθμισης της υγείας (βελτιστοποίηση λειτουργίας μονάδων υγείας)	-	-	-
27	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω Τηλεϊατρικής»	23	11	12
28	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες	20	9	11
29	441211	Ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας - Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ για την πρόληψη της υγείας πολιτών χωρίς ασφαλιστική ικανότητα	-	-	-
30	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό βασισμένο σε ένα ευφυές πληροφοριακό σύστημα (ΠΑΥΕΥΣ)	18	7	11
31	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	18	5	13
32	441238	Δράσεις ενίσχυσης του δικτύου παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ στο Δήμο Αθηναίων και υποστήριξη της προσβασιμότητας των οικονομικά εύάλωτων ομάδων πληθυσμού στις παρεχόμενες υπηρεσίες	-	-	-
33	445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ	-	-	-
34	446783	«Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά και ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό»	15	3	12
35	446792	Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	17	7	10
36	446795	Ανάπτυξη και λειτουργία εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου για την πρόωπη διάγνωση, αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρνηκότητας	24	11	13

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚ ΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑ Σ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ Α ΜΕ ΣΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ
37	483771	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας»	-	-	-
ΕΡΓΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ					
38	464388	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας	17	6	11
39	464607	Κατάρτιση νοσηλευτών ΥΠΕ στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	13	6	7
40	464610	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 16 νοσοκομείων	20	9	11
41	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου με την ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων	25	11	14
42	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτικά ιδρύματα, Κέντρα Υγείας) και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας	-	-	-
43	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	27	13	14

Για τις 8 επιμέρους κατηγορίες έργων, ο μέσος δείκτης συνάφειας με τη στρατηγική της περιόδου 2014-2020 παρουσιάζεται στον πίνακα 7.3.3. Σε όλες τις κατηγορίες έργων, ο μέσος δείκτης συνάφειας βρίσκεται επίπεδα κοντά στη μέση τιμή και κυμαίνεται μεταξύ 20 και 23. Συνεπώς, ο τρόπος αξιολόγησης δεν φαίνεται να διαφοροποιείται μεταξύ των διαφόρων κατηγοριών έργων.

Πίνακας 7.3.3. Μέσος δείκτης αυτοαξιολογούμενης συνάφειας προς τη στρατηγική της περιόδου 2014-2020 κατά κατηγορία έργων.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΡΓΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	8	19,9
Οργάνωση δικτύων πρόληψης και προγραμμάτων Αγωγής/Προαγωγής Υγείας	7	21,3
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ και νοσηλευτικής φροντίδας	8	19,3
Ανάπτυξη συστημάτων και προτύπων ποιότητας	9	22,9
Ενίσχυση Α/βάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	1	25
ΣΥΝΟΛΟ	33	21,0

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στον πίνακα 7.3.4 παρουσιάζεται ο μέσος δείκτης συνάφειας ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης των έργων. Ο πίνακας αυτός παρέχει πληροφορίες σχετικά με την ικανότητα των διαφόρων κατηγοριών φορέων να προσαρμόζουν τα έργα τους στις απαιτήσεις της ευρωπαϊκής στρατηγικής για την υγεία την περίοδο 2014-2020.

Και ως προς την παράμετρο αυτή, όλοι οι φορείς φαίνεται να εκτιμούν ότι τα έργα που υλοποίησαν παρουσιάζουν εξίσου υψηλή συνάφεια προς τις απαιτήσεις και τους γενικούς στόχους που έχουν προσδιοριστεί για τη νέα προγραμματική περίοδο.

Πίνακας 7.3.4. Μέση τιμή δείκτη αυτοαξιολογούμενης συνάφειας προς τη στρατηγική της περιόδου 2014-2020 κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ
1. Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	3	22,3
2. Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΥΚΑ	6	21,7
3. ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	15	21,9
4. Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	2	18,5
5. Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	7	18,7
ΣΥΝΟΛΟ	33	21,0

Είναι σαφές ότι τα παραπάνω αποτελέσματα της έρευνας αυτό-αξιολόγησης επηρεάζονται σε πολύ μεγάλο βαθμό τους ίδιους παράγοντες που αναφέρθηκαν και στο κεφάλαιο 3. Δηλαδή:

(α) την υποκειμενικότητα των φορέων στην κατανόηση μιας εθνικής στρατηγικής και των επιμέρους στόχων της,

(β) την ευρύτητα με την οποία ερμηνεύουν την έννοια της συνάφειας και

(γ) την προσπάθεια των φορέων να προσδιορίσουν και να προβάλλουν τη δική τους συμβολή σ' αυτή τη στρατηγική.

Οι παράγοντες αυτοί καθορίζουν όλο το εύρος των απαντήσεων στην έρευνα αξιολόγησης.

Εξετάζοντας αντίστροφα τα αποτελέσματα της έρευνας με βάση τον αριθμό των στόχων που εξυπηρετούνται από τα έργα, στον πίνακα 7.3.5 παρουσιάζεται η κατανομή των 14 στόχων αναλόγως του αριθμού των έργων που εκτιμάται ότι παρουσιάζουν συνάφεια. Πέντε από τους 14 στόχους (35,7%) φέρεται να εξυπηρετούνται από έναν αριθμό 21-25 έργων (από τα 33 της έρευνας). Έξι από

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

τους στόχους (42,9%) φέρεται να εξυπηρετούνται από έναν αριθμό έργων μεταξύ 16 και 20, ενώ 2 στόχοι σχεδόν από το σύνολο των έργων.

Πίνακας 7.3.5. Κατανομή των στρατηγικών στόχων αναλόγως του αριθμού έργων με τα οποία παρουσιάζουν συνάφεια.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΥΝ:	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ	(%)	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ	(%)
Συνάφεια με 10-15 έργα	1	7,1%	--	
Συνάφεια με 16-20 έργα	6	42,9%	1	7,1%
Συνάφεια με 21-25 έργα	5	35,7%	1	7,1%
Συνάφεια με 26-30 έργα	2	14,3%	8	57,1%
Συνάφεια με 31-32 έργα	-	7,1%	4	28,6%

Όπως αναφέρθηκε ήδη, οι στρατηγικοί στόχοι της Ε' Προγραμματικής Περιόδου περιστρέφονται γύρω από 3 πυλώνες. Παρακάτω εξετάζεται η συνάφεια των έργων ΠΦΥ με τους επιμέρους στόχους κάθε πυλώνα.

7.3.2. Συνάφεια των δράσεων με τους στόχους διασφάλισης της βιωσιμότητας του συστήματος

Όπως αναφέρθηκε, η ευρωπαϊκή στρατηγική για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος υγείας προσδιορίζει 6 στρατηγικούς στόχους, οι οποίοι έχουν υιοθετηθεί και στην ελληνική στρατηγική για την περίοδο 2014-2020.

- 1.1. Διασφάλιση οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας
- 1.2. Βελτίωση αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας
- 1.3. Ψηφιακός εκσυγχρονισμός και e-υπηρεσίες υγείας
- 1.4. Αναβάθμιση ανθρώπινων πόρων
- 1.5. Βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του τομέα υγείας
- 1.6. Βελτίωση της εξωστρέφειας του συστήματος υγείας

Στον πίνακα 7.3.6 παρουσιάζεται η συνάφεια των έργων ΠΦΥ με ένα έκαστο από τους 6 αυτούς στόχους. Διαπιστώνονται τα εξής.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 7.3.6. Εκτιμώμενη συνάφεια των έργων με τους στόχους για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΕΡΓΩΝ	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2 ή 1
1.1 Συμβολή στη διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας	52	22	30
1.2 Συμβολή στη βελτίωση αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας του συστήματος υγείας και στην αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών	63	30	33
1.3 Συμβολή στον ψηφιακό εκσυγχρονισμό του συστήματος υγείας, ή/και την προώθηση πληροφορικής τεχνολογίας και e-υπηρεσιών υγείας	49	21	28
1.4 Συμβολή στην αναβάθμιση των ανθρώπινων πόρων του τομέα υγείας	58	25	33
1.5 Συμβολή στη βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του τομέα υγείας	29	10	19
1.6 Συμβολή στη βελτίωση της εξωστρέφειας του συστήματος υγείας	54	25	29

Ο συνολικός δείκτης συνάφειας κυμαίνεται κατά στόχο μεταξύ 29 και 63, με μέγιστη δυνατή τιμή επί 33 έργων, το 66. Ο χαμηλότερος δείκτης παρατηρείται στο στόχο της «βελτίωσης της περιβαλλοντικής επίδοσης του τομέα υγείας» και ο υψηλότερος στο στόχο της «βελτίωσης της αποτελεσματικότητας, αποδοτικότητας και ποιότητας των υπηρεσιών».

Οι 5 από τους 6 στόχους εκτιμάται ότι εξυπηρετούνται άμεσα από έναν αριθμό 21-30 έργων. Μόνο ο στόχος της «βελτίωσης της περιβαλλοντικής επίδοσης του τομέα υγείας» φέρεται να παρουσιάζει συνάφεια με 10 έργα. Πρακτικά δηλαδή, οι φορείς υλοποίησης εκτιμούν ότι τα έργα που υλοποιούν έχουν άμεση επίπτωση στη διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος. Δεδομένου ότι το αντικείμενο των έργων, όπως έχει περιγραφεί στο κεφάλαιο 1, δεν επικεντρώνεται άμεσα σε κανέναν από τους στόχους αυτούς, τα αποτελέσματα αυτά τεκμηριώνουν απλώς την ευρύτητα και την εμμεσότητα με την οποία γίνεται αντιληπτή από τους φορείς η συνάφεια των έργων με τις απαιτήσεις της στρατηγικής.

7.3.3. Συνάφεια των δράσεων με τους στόχους ανάπτυξης του ανθρώπινου δυναμικού

Στον 2^ο Πυλώνα της στρατηγικής που αναφέρεται στην ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού, προσδιορίζονται 4 επιμέρους στρατηγικοί στόχοι:

- 2.1. Συμβολή στην ενίσχυση της απασχολησιμότητας και στην αύξηση του οικονομικά ενεργού πληθυσμού
- 2.2. Συμβολή στην βελτίωση της άμυνας των πολιτών έναντι παραγόντων κινδύνου για τη δημόσια υγεία
- 2.3. Συμβολή στην προώθηση της ψυχικής υγείας
- 2.4. Συμβολή στην αξιοποίηση προϊόντων έρευνας για την αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου και τη θεραπεία νοσημάτων

Η διατύπωση των στόχων αυτών καθιστά σαφές ότι η ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού δεν αναφέρεται αποκλειστικά στο ανθρώπινο δυναμικό του τομέα υγείας, αλλά συνολικά στο «ανθρώπινο κεφάλαιο» της χώρας. Η διευκρίνιση αυτή είναι απαραίτητη, διότι ουσιαστικά εντάσσει άμεσα στους στόχους όλα τα έργα που έχουν ως πληθυσμό-στόχο τον γενικό πληθυσμό.

Στον πίνακα 7.3.7 παρουσιάζεται η συνάφεια των έργων με ένα έκαστο από τους 4 αυτούς στόχους. Διαπιστώνονται τα εξής.

Ο εκτιμώμενος δείκτης συνάφειας κυμαίνεται μεταξύ 40 και 48. Χαμηλότερη τιμή παρατηρείται στο στόχο της «προώθησης της ψυχικής υγείας».

Και οι 4 στόχοι φέρονται να εξυπηρετούνται άμεσα από 17 ως 20 έργα (επί συνόλου 33 της έρευνας).

Πίνακας 7.3.7. Εκτιμώμενη συνάφεια των έργων με τους στόχους για τη ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΕΡΓΩΝ	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2 ή 1
2.1 Συμβολή στην ενίσχυση της απασχολησιμότητας και στην αύξηση του οικονομικά ενεργού πληθυσμού	46	19	27
2.2 Συμβολή στην βελτίωση της άμυνας των πολιτών έναντι παραγόντων κινδύνου για τη δημόσια υγεία	48	20	28
2.3 Συμβολή στην προώθηση της ψυχικής υγείας	40	17	23
2.4 Συμβολή στην αξιοποίηση προϊόντων έρευνας για την αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου και τη θεραπεία νοσημάτων	46	19	27

7.3.4. Συνάφεια των δράσεων με τους στόχους για τη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία

Όσον αφορά τον Πυλώνα της στρατηγικής για τη μείωση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας, η στρατηγική προσδιορίζει 4 στόχους:

- 3.1. Επενδύσεις σε υποδομές υγείας και κοινων. υποδομές που συμβάλλουν στην άμβλυνση των περιφερ. ανισοτήτων στην υγεία
- 3.2. Συμβολή στην αξιοποίηση καινοτόμων τεχνολογιών για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας
- 3.3. Συμβολή στην ανάπτυξη νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών για διευκόλυνση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας των οικονομικά ασθενέστερων και ευάλωτων κοινωνικά ομάδων
- 3.4. Συμβολή στην αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κοινωνικοοικονομικής κρίσης στην υγεία.

Στον πίνακα 7.3.8 παρουσιάζεται η συνάφεια των έργων με ένα έκαστο από τους 4 αυτούς στόχους. Διαπιστώνονται τα εξής.

Ο εκτιμώμενος δείκτης συνάφειας κυμαίνεται μεταξύ 45 και 60. Χαμηλότερη τιμή παρατηρείται στο στόχο της «επενδύσεις σε υποδομές που συμβάλλουν στην άμβλυνση των ανισοτήτων» και υψηλότερη στο στόχο «συμβολή στην ανάπτυξη νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών που συμβάλλουν στην άμβλυνση των ανισοτήτων».

Και οι 4 στόχοι, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των φορέων, φέρονται να εξυπηρετούνται άμεσα από 19 ως 28 έργα.

Πίνακας 7.3.8. Εκτιμώμενη συνάφεια των έργων με τους στόχους για τη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΕΡΓΩΝ	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2 ή 1
	3.1. Επενδύσεις σε υποδομές υγείας και κοινων. υποδομές που συμβάλλουν στην άμβλυνση των περιφερειακών ανισοτήτων στην υγεία	45	19	26
3.2. Συμβολή στην αξιοποίηση καινοτόμων τεχνολογιών για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας	47	20	27
3.3. Συμβολή στην ανάπτυξη νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών για διευκόλυνση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας των οικονομικά ασθενέστερων και ευάλωτων κοινωνικά ομάδων	60	28	32
3.4. Συμβολή στην αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κοινωνικοοικονομικής κρίσης στην υγεία	56	23	33

Συμπερασματικά, και ως προς το σημείο αυτό, τα αποτελέσματα της έρευνας φαίνεται να επηρεάζονται σε πολύ μεγάλο βαθμό τους προαναφερθέντες παράγοντες υποκειμενικότητας φορέων που ήδη αναφέρθηκαν.

Η υποκειμενικότητα αυτή καθιστά επιβεβλημένη την διαδικασία της εξωτερικής – αντικειμενικής αξιολόγησης, τα αποτελέσματα της οποίας παρουσιάζονται παρακάτω.

7.4. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥΣ ΣΤΟΧΟΥΣ ΤΗΣ Ε' ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ

7.4.1. Συνάφεια των δράσεων προς το σύνολο των στόχων της στρατηγικής 2014-20.

Η μεθοδολογία εξωτερικής αξιολόγησης της συνάφειας των έργων προς τους στρατηγικούς στόχους της Ε' Προγραμματικής Περιόδου εκτέθηκε στο κεφ. 7.1. Το κύριο μεθοδολογικό χαρακτηριστικό της εξωτερικής αξιολόγησης είναι **η αναζήτηση άμεσης και ορατής συνάφειας του σκοπού και του αντικειμένου κάθε έργου προς ένα έκαστο από τους 14 στόχους της στρατηγικής.**

Με βάση τη μεθοδολογία αυτή και τα κριτήρια που προαναφέρθηκαν, στον πίνακα 7.4.1 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης της συνάφειας των 37 υλοποιηθέντων έργων με τους στόχους της Ε' Προγραμματικής Περιόδου. Από την αξιολόγηση έχουν εξαιρεθεί τα 6 έργα που δεν υλοποιήθηκαν.

Από τα δεδομένα του πίνακα διαφαίνεται καταρχήν μια πολύ μεγάλη απόκλιση από το βαθμό συνάφειας που προέκυψε με βάση την έρευνα αυτοαξιολόγησης. Κατά την εξωτερική αξιολόγηση, ο μέσος δείκτης συνάφειας υπολογίσθηκε σε 6, έναντι 21 της αυτοαξιολόγησης. Στα 6 έργα του προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης, η μέση τιμή του δείκτη είναι 4,5 ενώ στα 47 έργα του ΕΠΑΝΑΔ 6,3.

Ειδικότερα:

- Δεκαοκτώ (18) από τα υλοποιούμενα έργα (48,7%) παρουσίαζαν δείκτη συνάφειας 2-5.
- Δεκατέσσερα (14) έργα, ήτοι 37,8%, δείκτη συνάφειας 6-8 και
- Πέντε (5) έργα (13,5%) δείκτη συνάφειας 9-14 (Διάγραμμα 6.4.1).

Στον πίνακα 7.4.2 παρουσιάζονται αναλυτικά ανά έργο τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 7.4.1. Κατανομή έργων ΕΠΑΝΑΔ και Διοικητικής Μεταρρύθμισης αναλόγως του Δείκτη Συνάφειας με βάση την εξωτερική αξιολόγηση.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΕΠΑΝΑΔ	ΔΜ	ΣΥΝΟΛΟ	(%)
Δείκτης συνάφειας 2-5	12	6	18	48,7%
Δείκτης συνάφειας 6-8	14	-	14	37,8%
Δείκτης συνάφειας 9-14	5	-	5	13,5%
Σύνολο	31	6	37	100%
Μέσος δείκτης συνάφειας	6,3	4,5	6,0	

Πίνακας 7.4.2 Εξωτερική αξιολόγηση της συνάφειας των έργων προς τους στρατηγικούς στόχους της περιόδου 2014-2020.

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ
1	339464	Ανάπτυξη προτύπου μοντέλου ποιότητας στην αγωγή υγείας, αυτοφροντίδα και αποκατάσταση ασθενών με νεοπλασίες	7	2	3
2	352692	Εθνικό Δίκτυο Πρόληψης Υγείας	-	-	-
3	370545	Ανάπτυξη εθνικού συστήματος πρόληψης και αντιμετώπισης της υπερβαρότητας και παχυσαρκίας σε παιδική και εφηβική ηλικία	7	3	1
4	372074	Ανάπτυξη 6 Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας και ανάπτυξης των παιδιών 0 έως 18 ετών και την αντιμετώπιση των κοινών λοιμώξεων αναπνευστικού	6	3	
5	374850	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση Νοσηλευτικών Υπηρεσιών ΠΦΥ και Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με Γενικά Νοσοκομεία	6	2	2
6	375238	Ολοκληρωμένο πλαίσιο ενίσχυσης ποιότητας υπηρεσιών και αναβάθμιση διαχειριστικής λειτουργίας των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στο Δήμο Θεσσαλονίκης	6	1	4
7	375378	Κατάρτιση επαγγελματιών υγείας στην πρόληψη, τον προσυμπτωματικό έλεγχο και την παρέμβαση στην κοινότητα στα καρδιαγγειακά νοσήματα στην Αττική (Πρόγραμμα «ΕΓΚΑΡΔΙΑ»)	6	2	2
8	375400	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και Πιστοποίηση των παρεχομένων υπηρεσιών των Μονάδων ΠΦΥ της 7ης ΥΠΕ	3	1	1
9	375497	Πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας στο σπίτι των παιδιών με χρόνια αναπηρία	8	3	2
10	375539	Κατευθυντήριες οδηγίες διαχείρισης μειζόνων παραγόντων επαγγελματικού κινδύνου στην ΠΦΥ – Μέταλλα	4	1	2
11	375585	Εκπαίδευση Ιατρών ΠΦΥ στην "Πρωτογενή Πρόληψη" και Εκπαίδευση Νοσηλευτών στις "Ιατρικές Επισκέψεις Κατ' Οίκον / Κατ' Οίκον Νοσηλεία"	6	2	2
12	375722	Ανάπτυξη και Εφαρμογή Πρότυπου Προγράμματος Διασφάλισης Ποιότητας - Εξωτερικού Ποιοτικού Ελέγχου των Διαγνωστικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας	7	2	3

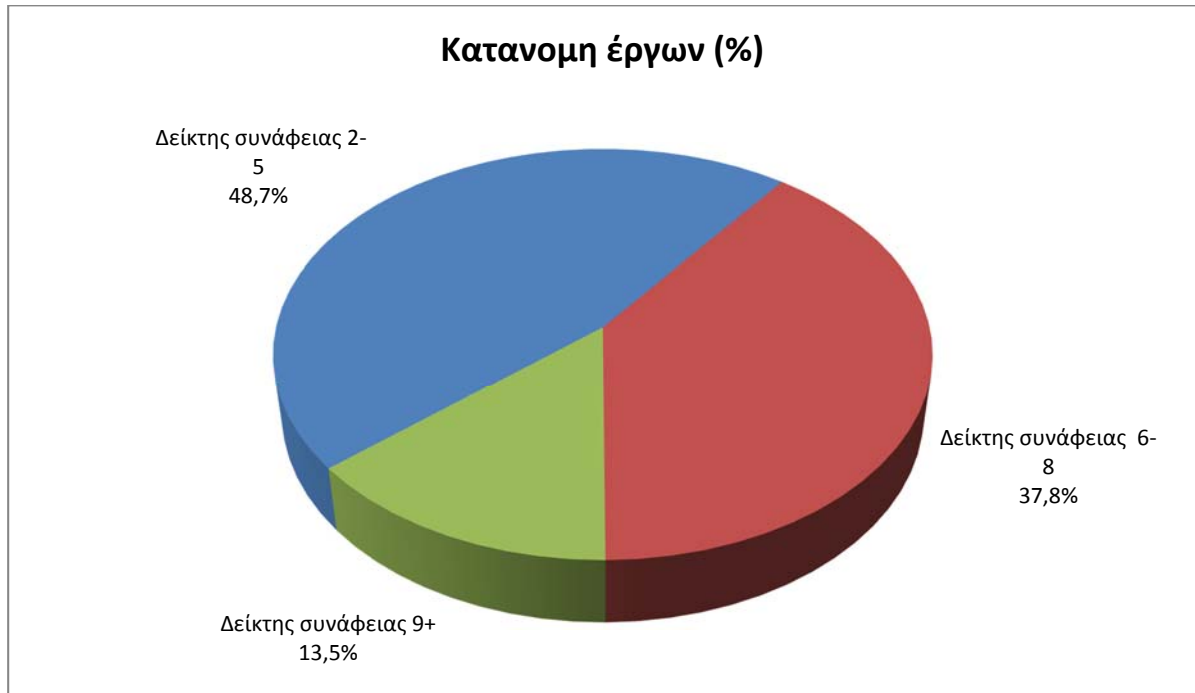
Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ
13	375875	ΑΚΕΣΩ 2- Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ'οίκον νοσηλείας - εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ' οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδας στην Κοινότητα	9	3	3
14	376390	Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Μετανοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας Ασθενών. Δικτύωση των Νοσηλευτικών Υπηρεσιών παροχής ΠΦΥ και των Εθελοντών Νοσηλευτικής του ΕΕΣ με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο των Ιωαννίνων και ΟΤΑ.	9	3	3
15	376851	ΤΕΛΕΣΦΟΡΟΣ - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ιατρών και νοσηλευτών που εργάζονται στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην υποστήριξη ασθενών με καρκίνο κατά την θεραπεία	5	2	1
16	376893	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού, ευαισθητοποίηση της κοινότητας και εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού των νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων στη χορήγηση των κυτταροστατικών ουσιών και στη φροντίδα των πασχόντων	4	2	
17	376911	Διαπίστευση εργασθηρίων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου Νέας Ιωνίας «ΑΓΙΑ ΟΛΓΑ» και του παραρτήματος «ΚΑΥΤΑΝΤΖΟΓΛΟΥ»	3	1	1
18	377006	Παραγωγή εκπαιδευτικού υλικού και κατάρτιση επαγγελματιών υγείας των νήσων Βορ. Αιγαίου στο σχεδιασμό και την υλοποίηση προγραμμάτων προαγωγής της υγείας στα πλαίσια της ΠΦΥ	4	2	
19	377124	Εκπαίδευση και πιστοποίηση ανανηπτών στη βασική καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και ενημέρωση - ευαισθητοποίηση του πληθυσμού	4	2	
20	383749	Δικτύωση Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας	11	4	3
21	429996	Πρωτοβάθμια Συνεχιζόμενη Διεπιστημονική Φροντίδα και Υποστήριξη στην Κοινότητα, για Ασθενείς με Καρκίνο	4		4
22	430671	Προαγωγή της υγείας ανασφάλιστων πολιτών και ενδυνάμωσή τους, με στόχο τη σωστή χρήση των υπηρεσιών υγείας σε περιφέρειες σταδιακής εξόδου (Αττική - Κεντρική Μακεδονία)	5	2	1
23	431034	Δημιουργία και δικτύωση δημοτικών Κέντρων Πρόληψης Υγείας (ΚΕΠ Υγείας) για την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής υγείας	9	2	5
24	431041	Ανάπτυξη σχεδίων κατ' οίκον νοσηλευτικής φροντίδας βασιζόμενων σε νοσηλευτικές διαγνώσεις	6	2	2
25	434241	Δράσεις που στοχεύουν στην απόκτηση πρόσβασης ανασφάλιστων ατόμων που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας σε κατ' οίκον παροχή υπηρεσιών υγείας	-	-	-
26	434313	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης της υγείας (βελτιστοποίηση λειτουργίας μονάδων υγείας)	-	-	-
27	434377	«ΠΑΝΑΚΕΙΑ – Δημιουργία δικτύου παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας μέσω Τηλεϊατρικής»	8	2	4
28	439851	Ανάδειξη και ενεργοποίηση του ρόλου των κέντρων υγείας στις τοπικές κοινωνίες	2		2
29	441211	Ισότητα στην πρόσβαση υπηρεσιών υγείας - Παροχή υπηρεσιών ΠΦΥ για την πρόληψη της υγείας πολιτών χωρίς ασφαλιστική ικανότητα	-	-	-
30	441235	Πρότυπο σύστημα υποστήριξης ατόμων με αυτισμό βασισμένο σε ένα ευφυές πληροφοριακό σύστημα (ΠΑΥΕΥΣ)	14	6	2
31	441236	Ανάπτυξη Υπηρεσιών Γενετικής Ογκολογίας	7	2	3
32	441238	Δράσεις ενίσχυσης του δικτύου παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ στο Δήμο Αθηναίων και υποστήριξη της προσβασιμότητας των οικονομικά ευάλωτων ομάδων πληθυσμού στις παρεχόμενες υπηρεσίες	-	-	-

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

A/A	ΚΩΔ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΡΓΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΜΕ ΣΣ
33	445768	Μηχανισμός υποστήριξης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ	-	-	
34	446783	«Εκστρατείες Πρόληψης και Προαγωγής της Υγείας σε παιδιά και ενήλικες ακριτικών περιοχών που πλήττονται από τη φτώχεια ή/και τον κοινωνικό αποκλεισμό»	5	2	1
35	446792	Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων	8	3	2
36	446795	Ανάπτυξη και λειτουργία εθνικού δικτύου καθολικού ελέγχου για την πρώιμη διάγνωση, αντιμετώπιση και επιδημιολογική καταγραφή της νεογνικής βαρηκοΐας	7	1	5
37	483771	«Κατάρτιση ανέργων επαγγελματιών υγείας σε θέματα μεταρρύθμισης για το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας»	4	1	2
ΕΡΓΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗΣ					
38	464388	Επιμόρφωση επαγγελματιών υγείας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στην προαγωγή και αγωγή υγείας	5	2	1
39	464607	Κατάρτιση νοσηλευτών ΥΠΕ στο σχεδιασμό και την οργάνωση προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας	5	2	1
40	464610	Ανάπτυξη, εισαγωγή και αξιολόγηση συστήματος ποιότητας στις δομές εξωτερικών ασθενών 16 νοσοκομείων	4	2	
41	464619	Λειτουργική αναβάθμιση φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου με την ανάπτυξη 12 νοσηλευτικών πρωτοκόλλων	4	2	
42	464621	Οργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας στις υπηρεσίες υγείας (νοσηλευτικά ιδρύματα, Κέντρα Υγείας) και Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας	4	2	
43	464637	Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας	5	2	1

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων



Διάγραμμα 7.4.1. Κατανομή των έργων ΠΦΥ αναλόγως του δείκτη συνάφειας με τους στρατηγικούς στόχους της Ε' Προγραμματικής Περιόδου.

Για τις 8 επιμέρους κατηγορίες έργων, ο μέσος δείκτης συνάφειας με τη στρατηγική 2014-2020, ο οποίος προκύπτει από την εξωτερική αξιολόγηση, παρουσιάζεται στον πίνακα 7.4.3. Τα δύο ενταγμένα έργα που απέβλεπαν στην ενίσχυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών περιλαμβάνονται μεταξύ αυτών που δεν υλοποιήθηκαν.

Πίνακας 7.4.3. Μέσος δείκτης συνάφειας προς τη στρατηγική της περιόδου 2014-2020 κατά κατηγορία έργων.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΡΓΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	11	4,8
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	1	7,8
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	5	7,1
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	4	11,5
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	4	5,0
Ανάπτυξη προτύπων	7	5,0
Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	-	-
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	3	5,3
ΣΥΝΟΛΟ	37	6,0

Υψηλότερη συνάφεια με τη στρατηγική φαίνεται να παρουσιάζουν τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση συστημάτων νοσηλευτικής φροντίδας, και μάλιστα κατά κύριο λόγο κατ' οίκο νοσηλευτικής φροντίδας.

Ακολουθως, υψηλότερη συνάφεια παρουσιάζουν τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση δικτύων πρόληψης ή δικτύων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.

Αντίστοιχα, στον πίνακα 7.4.3 παρουσιάζεται το μέσο δείκτη συνάφειας προς τη στρατηγική ανά κατηγορία φορέων υλοποίησης των έργων. Ο πίνακας αυτός παρέχει πληροφορίες σχετικά με την ικανότητα των διαφόρων κατηγοριών φορέων να προσαρμόζουν τα έργα τους στις απαιτήσεις της ευρωπαϊκής στρατηγικής για την υγεία την περίοδο 2014-2020.

Είναι αξιοσημείωτο ότι το υψηλότερο σκορ παρατηρείται στα 2 έργα των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, τα οποία έρχονται να υποστηρίξουν δίκτυα υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας και πρόληψης που αναπτύσσουν οι φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Στη συνέχεια, οι δύο κατηγορίες φορέων που εκτελούν έργα με υψηλό δείκτη συνάφειας (6,3-6,6) είναι αφενός οι επιστημονικοί οργανισμοί του τομέα υγείας που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και αφετέρου οι Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα.

Πρέπει να σημειωθεί ότι ο δείκτης συνάφειας επηρεάζεται σε σημαντικό βαθμό από το θεματικό εύρος κάθε έργου και για το λόγο αυτό δεν εκφράζει με απόλυτο

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

τρόπο το βαθμό συνάφειας προς τη στρατηγική. Έργα τα οποία είναι εστιασμένα σε συγκεκριμένους στόχους, όπως π.χ. έργα που αποσκοπούν στην παροχή φροντίδας σε ανασφάλιστους ή κοινωνικά ευπαθείς ομάδες, μολονότι εμπίπτουν κατά απόλυτο τρόπο στο πλαίσιο της νέας στρατηγικής

Πίνακας 7.4.3. Μέσο σκορ συνάφειας προς τη στρατηγική της περιόδου 2014-2020 κατά κατηγορία φορέων υλοποίησης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΩΝ	ΜΕΣΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΑΝΑ ΕΡΓΟ
1. Υπουργείο Υγείας, ΥΠΕ, Νοσοκομεία	6	4,5
2. Εποπτευόμενοι Οργανισμοί από ΥΥΚΑ	4	6,3
3. ΑΕΙ/ΑΤΕΙ	18	6,6
4. Φορείς Τοπικής Αυτοδιοίκησης	2	7,5
5. Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς	7	5,3
ΣΥΝΟΛΟ	37	6,0

και παρουσιάζουν εξαιρετική συνάφεια προς τις κοινωνικές ανάγκες, φαίνεται να εμφανίζουν χαμηλό δείκτη συνάφειας. Αυτό είναι απόλυτα αναγκαίο να διευκρινισθεί, διότι στην κατηγορία αυτή ανήκουν ορισμένα έργα του Υπουργείου Υγείας, τα οποία αποσκοπούν στην παροχή υπηρεσιών προς ανασφάλιστους και άτομα που έχουν απολέσει τη δυνατότητα πρόσβασης σε πρωτοβάθμιες υπηρεσίες υγείας.

Επομένως η τιμή του δείκτη συνάφειας πρέπει να γίνεται αντιληπτή κυρίως ως ένας συνολικός δείκτης προσανατολισμού των έργων του όλου προγράμματος δράσεων για την Πρωτοβάθμιας Φροντίδα, καθώς και ως κριτήριο σύγκρισης ομοειδών έργων.

Στον πίνακα 7.4.4 παρουσιάζεται η κατανομή των 14 στόχων αναλόγως του αριθμού των υλοποιηθέντων έργων ΠΦΥ με τα οποία παρουσιάζουν συνάφεια και από τα οποία εξυπηρετούνται.

Πίνακας 7.4.4. Κατανομή των στρατηγικών στόχων αναλόγως του αριθμού έργων με τα οποία παρουσιάζουν συνάφεια.

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΤΟΧΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΥΝ:	ΑΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ	(%)	ΑΜΕΣΗ Ή ΕΜΜΕΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑ	(%)
Συνάφεια με 0-1 έργα	5	35,7%	3	21,4%
Συνάφεια με 2-4 έργα	5	35,7%	2	14,3%
Συνάφεια με 6-9 έργα	2	14,3%	3	21,4%
Συνάφεια με 10 + έργα	2	14,3%	6	42,9%



Διάγραμμα 7.4.2. Κατανομή των στόχων αναλόγως του αριθμού των έργων από τα οποία εξυπηρετούνται.

Η εικόνα που προκύπτει με βάση τα στοιχεία του πίνακα 6.4.4 είναι πολύ διαφορετική από εκείνη της αυτοαξιολόγησης.

- Πέντε (5) από τους 14 στόχους (35,7%) φαίνεται να παρουσιάζουν άμεση συνάφεια είτε με κανένα είτε με 1 μόνο έργο. (Οι τρεις από αυτούς με κανένα έργο).
- Πέντε (5) στόχοι (35,7%) φαίνεται να εξυπηρετούνται άμεσα από 2-4 έργα, ενώ
- Δύο (2) στόχοι (14,3%) από 5-9 έργα και άλλοι δύο από περισσότερα των 10.

7.4.2. Συνάφεια των έργων με τους στόχους διασφάλισης της βιωσιμότητας του συστήματος

Στον πίνακα 7.4.5 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης σε σχέση με τη συνάφεια των έργων με κάθε ένα από του 6 στρατηγικούς στόχους που αναφέρονται στη διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος υγείας. Διαπιστώνονται τα εξής.

Τον υψηλότερο δείκτη συνάφειας με τα υλοποιηθέντα έργα φαίνεται να παρουσιάζει ο στόχος «βελτίωση αποτελεσματικότητας, αποδοτικότητας και ποιότητας των υπηρεσιών», ο οποίος παρουσιάζει άμεση συνάφεια με 30 έργα και έμμεση με άλλα 6. Ακολουθεί η στόχος της «αναβάθμισης των ανθρώπινων πόρων του τομέα υγείας», με άμεση συνάφεια με 18 έργα και έμμεση με άλλα 13.

Στο άλλο άκρο της κλίμακας, δύο στόχοι δεν φαίνεται να εξυπηρετούνται άμεσα ή έμμεσα από κανένα έργο. Πρόκειται για τους στόχους (α) συμβολή

Πίνακας 7.4.5. Συνάφεια των έργων ΠΦΥ με τους στόχους για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος υγείας 2014-20.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕ ΤΑ ΕΡΓΑ	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2 ή 1
1.1 Συμβολή στη διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας	0	0	0
1.2 Συμβολή στη βελτίωση αποτελεσματικότητας και αποδοτικότητας του συστήματος υγείας και στην αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών	66	30	36
1.3 Συμβολή στον ψηφιακό εκσυγχρονισμό του συστήματος υγείας, ή/και την προώθηση πληροφορικής τεχνολογίας και e-υπηρεσιών υγείας	19	4	15
1.4 Συμβολή στην αναβάθμιση των ανθρώπινων πόρων του τομέα υγείας	48	18	31
1.5 Συμβολή στη βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του τομέα υγείας	0	0	0
1.6 Συμβολή στη βελτίωση της εξωστρέφειας του συστήματος υγείας	3	1	2

στη διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας» και (β) «βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του συστήματος». Ένας ακόμη στόχος, « συμβολή στη βελτίωση της εξωστρέφειας του συστήματος», φαίνεται να έχει συνάφεια με ένα μόνο έργο.

Προκειμένου να διερευνηθεί ποια κατηγορία έργων σχετίζεται περισσότερο με την εξυπηρέτηση των στόχων για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

συστήματος, στον πίνακα 7.4.6 συνοψίζονται τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης κατά κατηγορία έργων.

Πίνακας 7.4.6. Συνάφεια των έργων ΠΦΥ κατά κατηγορία με τους στόχους για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος υγείας.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΡΓΩΝ	1.1 Οικονομική βιωσιμότητα	1.2 Αποτελεσματικότητα – αποδοτικότητα	1.3 Ψηφιακός εκσυγχρονισμός	1.4 Ανθρώπινοι πόροι	1.5 Περιβαλλοντική επίδοση	1.6 Εξωστρέφεια
<i>I. Συνολικός δείκτης συνάφειας ανά κατηγορία έργων και στόχο</i>						
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	0	20	2	20	0	0
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	0	6	3	4	0	1
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	0	8	6	3	0	2
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	0	8	4	7	0	0
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	0	8	3	5	0	0
Ανάπτυξη προτύπων	0	14	1	10	0	0
Ενίσχυση Α/βάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	0	0	0	0	0	0
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	0	2	0	0	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	0	66	19	49	0	3
<i>II. Αριθμός περιπτώσεων συνάφειας με βαθμό 2, ανά κατηγορία έργων</i>						
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	0	9	0	9	0	0
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	0	3	0	1	0	0
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	0	3	2	1	0	1
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	0	4	1	3	0	0
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	0	4	1	1	0	0
Ανάπτυξη προτύπων	0	7	0	3	0	0
Ενίσχυση Α/βάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	0	0	0	0	0	0
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	0	0	0	0	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	0	30	4	19	0	1

Τα έργα του θεματικού πεδίου «Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση» μπορούν να εξυπηρετήσουν δύο κυρίως στόχους: (α) τη βελτίωση της

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

αποτελεσματικότητας, αποδοτικότητας και ποιότητας των υπηρεσιών και (β) την αναβάθμιση των ανθρωπίνων πόρων του τομέα υγείας.

Τα έργα που αναφέρονται (α) σε οργάνωση δικτύων πρόληψης, (β) οργάνωση και δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ καθώς και (γ) οργάνωση προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας, εξυπηρετούν ομοίως τους δύο ανωτέρω στόχους, και επιπλέον, σε ένα βαθμό, το στόχο του ψηφιακού εκσυγχρονισμού, αφού περιλαμβάνουν δράσεις ψηφιακού περιεχομένου.

Τα έργα που αναφέρονται στην ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας και προτύπων, εξυπηρετούν επίσης τους ίδιους στόχους.

Από την παραπάνω αξιολόγηση προκύπτει ότι η φύση των έργων που εντάχθηκαν στο ΕΣΠΑ στο πεδίο της ΠΦΥ είναι προσανατολισμένη κυρίως για την εξυπηρέτηση στόχων βελτίωσης της ποιότητας και αποτελεσματικότητας επιμέρους υπηρεσιών, καθώς και στη συνολική αναβάθμιση του ανθρώπινου δυναμικού του τομέα υγείας (μέσω προγραμμάτων εκπαίδευσης, προτυποποίησης του τρόπου παροχής των υπηρεσιών, οργάνωσης συστημάτων ψηφιακής υποστήριξης του έργου κλπ).

Αντίθετα, ο φυσιογνωμία των ενταχθέντων έργων δεν είναι η κατάλληλη για την εξυπηρέτηση των στόχων

- της οικονομικής βιωσιμότητας
- της περιβαλλοντικής επίδοσης και
- της εξωστρέφειας του συστήματος.

7.4.2. Συνάφεια των δράσεων με τους στόχους ανάπτυξης του ανθρώπινου δυναμικού

Στον Πυλώνα της στρατηγικής που αναφέρεται στην ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού, προσδιορίζονται 4 επιμέρους στρατηγικοί στόχοι, οι οποίοι αναφέρονται:

- στην ενίσχυση της απασχολησιμότητας του πληθυσμού
- στη βελτίωση της άμυνας έναντι παραγόντων κινδύνου
- στην προώθηση της ψυχικής υγείας και
- στην αξιοποίηση προϊόντων έρευνας για πρόληψη και θεραπεία

Οι 4 αυτοί στόχοι αναφέρονται στο ανθρώπινο δυναμικό της χώρας, δηλαδή στον γενικό πληθυσμό, και όχι στο ανθρώπινο δυναμικό του τομέα υγείας. (Άλλωστε, η αναβάθμιση του ανθρώπινου δυναμικού της υγείας περιλαμβάνεται στους στόχους του 1^{ου} πυλώνα, και εξετάστηκε ήδη).

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Όσον αφορά λοιπόν τους στόχους αυτούς, στον πίνακα 7.4.7 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης σε σχέση με τη συνάφεια των έργων με κάθε ένα στόχο. Διαπιστώνονται τα εξής.

Πίνακας 7.4.7. Συνάφεια των έργων ΠΦΥ με τους στόχους για την ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού 2014-20.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ		ΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΕΡΓΩΝ	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2 ή 1
2.1	Συμβολή στην ενίσχυση της απασχολησιμότητας και στην αύξηση του οικονομικά ενεργού πληθυσμού	12	3	9
2.2	Συμβολή στην βελτίωση της άμυνας των πολιτών έναντι παραγόντων κινδύνου για τη δημόσια υγεία	23	6	17
2.3	Συμβολή στην προώθηση της ψυχικής υγείας	3	1	3
2.4	Συμβολή στην αξιοποίηση προϊόντων έρευνας για την αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου και τη θεραπεία νοσημάτων	1	0	1

Τον υψηλότερο δείκτη συνάφειας με τα υλοποιηθέντα έργα φαίνεται να παρουσιάζει ο στόχος της «Συμβολής στην βελτίωση της άμυνας των πολιτών έναντι παραγόντων κινδύνου», με ένα δείκτη 23 και άμεση συνάφεια με 6 έργα.

Η συμβολή στην ενίσχυση της απασχολησιμότητας του πληθυσμού παρουσιάζει άμεση συνάφεια με 3 έργα.

Ο στόχος της προώθησης της ψυχικής υγείας παρουσιάζει άμεση συνάφεια με ένα μόνο έργο, κάτι το οποίο είναι αναμενόμενο, δεδομένου ότι ο τομέα της ψυχικής υγείας αποτέλεσε ξεχωριστό άξονα δράσης στα πλαίσια του ΕΠΑΝΑΔ.

Τέλος, ο στόχος της αξιοποίησης προϊόντων έρευνας του τομέα υγείας δεν εξυπηρετείται από κανένα έργο ΠΦΥ της Δ' Προγραμματικής Περιόδου, και παραμένει ζητούμενο και στην Ε' Προγραμματική Περίοδο.

Στον πίνακα 7.4.8 παρουσιάζονται αναλυτικότερα τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης, όσον αφορά το ερώτημα: ποια κατηγορία έργων σχετίζεται περισσότερο με την εξυπηρέτηση των στόχων του Πυλώνα που αναφέρεται στην ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού.

Τα έργα του θεματικού πεδίου «Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση» μπορούν να εξυπηρετήσουν το στόχο της βελτίωσης της απασχολησιμότητας, αλλά όπως αναφέρθηκε, πρόκειται κυρίως για έργα των οποίων η υλοποίηση δεν προχώρησε. Επίσης, σε μικρότερο βαθμό, μπορούν να εξυπηρετήσουν το στόχο της προστασίας έναντι των παραγόντων κινδύνου.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Τα έργα των θεματικών πεδίων (α) οργάνωση δικτύων πρόληψης, (β) οργάνωση και δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ, και (γ) προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας παρουσιάζουν επίσης άμεση συνάφεια με το στόχο της συμβολής στην άμυνα των πολιτών έναντι των παραγόντων κινδύνου, και έχουν θέση στη στρατηγική της περιόδου 2014-20.

Τα προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας, εξυπηρετούν επίσης τους δύο προαναφερθέντες στόχους και έχουν θέση και στη νέα στρατηγική.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 7.4.8. Συνάφεια των έργων ΠΦΥ κατά κατηγορία με τους στόχους για την ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΡΓΩΝ	2.1. Ενίσχυση απασχολησιμότητας	2.2. Άμυνα σε παράγοντ. κινδύνου	2.3. Ψυχική υγεία	2.4. Αξιοποίηση προϊόντων έρευνας
<i>I. Συνολικός δείκτης συνάφειας ανά κατηγορία έργων και στόχο</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	3	3	0	0
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	1	5	0	0
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	0	3	0	1
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	2	2	2	0
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	1	1	0	0
Ανάπτυξη προτύπων	1	4	1	0
Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστων	0	0	0	0
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	4	5	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	12	23	3	1
<i>II. Αριθμός περιπτώσεων συνάφειας με βαθμό 2, ανά κατηγορία έργων</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	1	0	0	0
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	0	2	0	0
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	0	1	0	0
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	0	0	1	0
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	0	0	0	0
Ανάπτυξη προτύπων	0	1	0	0
Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστων	0	0	0	0
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	2	2	0	0
ΣΥΝΟΛΟ	3	6	1	0

Η ανάπτυξη προτύπων και συστημάτων ποιότητας δεν φαίνεται να παρουσιάζει άμεση συνάφεια με τους στόχους του συγκεκριμένου πυλώνα, κάτι που είναι αναμενόμενο, καθώς τα συστήματα ποιότητας έχουν πρωτίστως πεδίο εφαρμογής στις υπηρεσίες υγείας και λιγότερο στον γενικό πληθυσμό.

7.4.3. Συνάφεια των δράσεων με τους στόχους για τη μείωση των ανισοτήτων στον τομέα υγείας

Στον Πυλώνα της στρατηγικής για τη μείωση των ανισοτήτων στον τομέα της υγείας, προσδιορίζονται 4 στόχοι, οι οποίοι αφορούν:

- Επενδύσεις σε υποδομές για άμβλυνση των περιφερειακών ανισοτήτων
- Αξιοποίηση τεχνολογιών για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας
- Ανάπτυξη νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών
- Αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κοινωνικοοικονομικής κρίσης στην υγεία

Σε σχέση με τους στόχους αυτούς, στον πίνακα 7.4.9 παρουσιάζονται τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης. Διαπιστώνονται τα εξής.

Τον υψηλότερο δείκτη συνάφειας με τα έργα που έχουν υλοποιηθεί παρουσιάζει ο στόχος της ανάπτυξης νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών που θα διευκολύνουν την πρόσβαση οικονομικά ασθενέστερων ομάδων, ο οποίος παρουσιάζει άμεση συνάφεια με 6 έργα.

Στη συνέχεια, ακολουθεί η «συμβολή στην αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κρίσης στην υγεία», που παρουσιάζει άμεση συνάφεια με 3 έργα.

Οι δύο άλλοι στόχοι φαίνεται να εξυπηρετούνται άμεσα από 2 έργα ή έμμεσα από διάφορα άλλα έργα.

Πίνακας 7.4.9. Συνάφεια των έργων ΠΦΥ με τους στόχους για μείωση των ανισοτήτων στον τομέα υγείας.

ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΙ ΣΤΟΧΟΙ	ΟΛΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΕΡΓΩΝ	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2	ΕΡΓΑ ΜΕ ΒΑΘΜΟ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ 2 ή 1
3.1 Επενδύσεις σε υποδομές υγείας και κοινων. υποδομές που συμβάλλουν στην άμβλυνση των περιφερειακών ανισοτήτων στην υγεία	10	2	10
3.2 Συμβολή στην αξιοποίηση καινοτόμων τεχνολογιών για τη διασφάλιση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας	9	2	7
3.3 Συμβολή στην ανάπτυξη νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών για διευκόλυνση της πρόσβασης σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας των οικονομικά ασθενέστερων και ευάλωτων κοινωνικά ομάδων	18	6	12
3.4 Συμβολή στην αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κοινωνικοοικονομικής κρίσης στην υγεία	8	3	5

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Στον πίνακα 7.4.10 εξετάζεται η συνάφεια των στόχων για μείωση των ανισοτήτων με τις επιμέρους κατηγορίες έργων.

Όπως είναι αναμενόμενο, οι κύριες κατηγορίες έργων οι οποίες φαίνεται να παρουσιάζουν συνάφεια με τους συγκεκριμένους στόχους είναι τα έργα που αναφέρονται (α) στην ανάπτυξη δικτύων υπηρεσιών ΠΦΥ και (β) προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας.

Τα έργα τα οποία θα είχαν άμεση συνάφεια με τους στόχους για τη μείωση των ανισοτήτων, είναι τα έργα ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών, τα οποία εντούτοις δεν υλοποιήθηκαν.

Πίνακας 7.4.10. Συνάφεια των έργων ΠΦΥ, κατά κατηγορία, με τους στόχους για μείωση των ανισοτήτων στον τομέα υγείας.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΡΓΩΝ	3.1. Αμβλυνση κοινω- ανισοτήτων	3.2. Καινοτόμες τεχνολογίες πρόσβασης σε υπ. υγείας	3.3. Νέοι τρόποι παροχής υπηρεσιών	3.4. Αντιμετώπιση επιπτώσεων οικονομ. κρίσης
<i>I. Συνολικός δείκτης συνάφειας ανά κατηγορία έργων και στόχο</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	0	1	5	0
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	2	0	1	0
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	5	4	3	0
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	2	3	5	3
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	1	1	0	0
Ανάπτυξη προτύπων	0	0	4	0
Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	0	0	0	0
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	0	0	0	5
ΣΥΝΟΛΟ	10	9	18	8
<i>II. Αριθμός περιπτώσεων συνάφειας με βαθμό 2, ανά κατηγορία έργων</i>				
Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση	0	0	1	0
Οργάνωση δικτύων πρόληψης	0	0	0	0
Οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ	1	1	1	0
Υπηρεσίες νοσηλευτικής φροντίδας	1	1	2	1
Ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας	0	0	0	0
Ανάπτυξη προτύπων	0	0	2	0
Ενίσχυση πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών	0	0	0	0
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	0	0	0	2

7.4.4. Συμπεράσματα της εξωτερικής αξιολόγησης

Συνοψίζοντας τα αποτελέσματα της εξωτερικής αξιολόγησης, τα κυριότερα συμπεράσματα είναι τα εξής:

Κατά την εξωτερική αξιολόγηση, ο μέσος δείκτης συνάφειας υπολογίσθηκε σε 6, έναντι 21 της αυτοαξιολόγησης. Στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ, η μέση τιμή του δείκτη είναι υψηλότερη από τα έργα του προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Υψηλότερη συνάφεια με τη στρατηγική της περιόδου 2014-20 φαίνεται να παρουσιάζουν τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση συστημάτων νοσηλευτικής φροντίδας, και μάλιστα κατά κύριο λόγο κατ' οίκο νοσηλευτικής φροντίδας.

Ακολουθως, υψηλότερη συνάφεια παρουσιάζουν τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση δικτύων πρόληψης ή δικτύων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.

Σε σχέση με τους φορείς υλοποίησης, ο υψηλότερος δείκτης συνάφειας παρατηρείται στα έργα των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, τα οποία υποστηρίζουν δίκτυα υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας και πρόληψης της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Οι επιστημονικοί οργανισμοί που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και τα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα εκτελούν επίσης έργα με υψηλό δείκτη συνάφειας προς τη στρατηγική.

Εξετάζοντας αναλυτικά καθένα από τους 14 στόχους της στρατηγικής, συμπεραίνεται ότι:

- Τρεις στόχοι δεν φαίνεται να σχετίζονται με κανένα έργο. Οι στόχοι αυτοί είναι: (α) Η συμβολή στη διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας, (β) Η βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του συστήματος υγείας και (γ) η αξιοποίηση προϊόντων έρευνας στον τομέα ΠΦΥ.
- Δύο επιπλέον στόχοι φαίνεται να παρουσιάζουν άμεση συνάφεια με 1 μόνο έργο. Πρόκειται για τους στόχους: (α) βελτίωση της εξωστρέφειας του συστήματος και (β) ενίσχυση της ψυχικής υγείας.
- Πέντε στόχοι (35,7%) φαίνεται να εξυπηρετούνται άμεσα από 2-4 έργα, ενώ 2 στόχοι (14,3%) από 5-9 έργα και 2 στόχοι από περισσότερα των 10.

Σε σχέση με τους στόχους του πυλώνα «Διασφάλιση της βιωσιμότητας του συστήματος», διαπιστώνονται υψηλοί δείκτες συνάφειας με 2 κυρίως στόχους: (α) Βελτίωση αποτελεσματικότητας, αποδοτικότητας και ποιότητας υπηρεσιών

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

και (β) ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού τομέα υγείας. Αντίθετα, 3 στόχοι του πυλώνα παρουσιάζουν μηδενικούς ή εξαιρετικά χαμηλούς δείκτες συνάφειας.

Οι θεματικές κατηγορίες έργων που φαίνεται να παρουσιάζουν την υψηλότερη συνάφεια με τους στόχους διασφάλισης της βιωσιμότητας είναι τα έργα «Εκπαίδευσης, κατάρτισης, επιμόρφωσης», «οργάνωσης και δικτύωσης υπηρεσιών ΠΦΥ», «ανάπτυξης προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας», και ανάπτυξη προτύπων και συστημάτων ποιότητας.

Η φυσιογνωμία των ενταχθέντων έργων δεν είναι κατάλληλη για την εξυπηρέτηση τριών στόχων:

- της οικονομικής βιωσιμότητας
- της περιβαλλοντικής επίδοσης και
- της εξωστρέφειας του συστήματος.

Σε σχέση με τους στόχους του πυλώνα για την ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού: Στους 2 από τους 4 στόχους διαπιστώνεται ένας μέτριος έως χαμηλός δείκτης συνάφειας (12 και 23). Οι στόχοι αυτοί αναφέρονται (α) στη βελτίωση της άμυνας των πολιτών έναντι παραγόντων κινδύνου και (β) στην ενίσχυση της απασχολησιμότητας του ανθρώπινου δυναμικού.

Στους άλλους δύο στόχους ο δείκτης συνάφειας είναι πολύ χαμηλός (3 και 1) και αυτό αφορά τους στόχους:

- (α) της προώθησης της ψυχικής υγείας και
- (β) της αξιοποίησης προϊόντων έρευνας του τομέα υγείας.

Τα θεματικά πεδία έργων που εξυπηρετούν τους στόχους για την ανάπτυξη του ανθρώπινου δυναμικού είναι η «Εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση» η «οργάνωση δικτύων πρόληψης» και «προγραμμάτων Αγωγής και Προαγωγής Υγείας», η «οργάνωση και δικτύωση υπηρεσιών ΠΦΥ, καθώς και τα «προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας».

Τέλος, σε σχέση με τους στόχους του πυλώνα για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στην υγεία, συμπεραίνονται τα εξής: Στους 3 από τους 4 στόχους παρατηρούνται σχετικά χαμηλοί δείκτες συνάφειας (8 – 10) και μόνο στον ένα στόχο ένας δείκτης 18.

Ο στόχος «ανάπτυξης νέων τρόπων παροχής υπηρεσιών που θα διευκολύνουν την πρόσβαση οικονομικά ασθενέστερων ομάδων» παρουσιάζει άμεση συνάφεια με 6 έργα και τον υψηλότερο δείκτη συνάφειας.

Οι άλλοι 3 στόχοι φαίνεται να παρουσιάζουν άμεση συνάφεια με 2-3 έργα, και οι στόχοι αυτοί είναι:

- (α) η «συμβολή στην αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κρίσης στην υγεία».
- (β) η «ανάπτυξη υποδομών για την άμβλυνση ανισοτήτων» και

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

(γ) η «αξιοποίηση καινοτόμων τεχνολογιών για τη διασφάλιση της πρόσβασης»

Οι κύριες κατηγορίες έργων οι οποίες παρουσιάζουν συνάφεια με τους στόχους του πυλώνα για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στην υγεία είναι κυρίως η ανάπτυξη δικτύων υπηρεσιών ΠΦΥ προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας που απευθύνονται σε ανασφαλιστούς ή κοινωνικά μειονεκτούσες ομάδες του πληθυσμού.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

8.1. ΤΑ ΕΡΓΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΟΥ ΕΣΠΑ 2007-2013

Κατά τη διάρκεια της Δ' Προγραμματικής Περιόδου, στο πεδίο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας υλοποιήθηκαν μέσω του ΕΣΠΑ 2007-2013 πενήντα οκτώ (58) συνολικά Πράξεις, οι οποίες αντιστοιχούν σε 43 έργα. Τα 37 έργα εντάχθηκαν στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα ΕΠΑΝΑΔ και τα 6 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Για την υλοποίηση έργων του ΕΠΑΝΑΔ, υπήρξαν 4 προσκλήσεις ενδιαφέροντος προς τους δικαιούχους, ενώ για το πρόγραμμα Διοικητικής Μεταρρύθμισης υπήρξε 1 πρόσκληση. Κατά τις 4 προσκλήσεις του ΕΠΑΝΑΔ, στην μεν πρώτη εντάχθηκαν 3 μόνο έργα, με συνολικό προϋπολογισμό το 2,9% του τελικού προϋπολογισμού των έργων του ΕΠΑΝΑΔ, στη δεύτερη πρόσκληση εντάχθηκαν 20 έργα με το 11,4% του προϋπολογισμού, στην Τρίτη πρόσκληση 25 έργα με το 65% του προϋπολογισμού και στην τέταρτη πρόσκληση 3 έργα με το 20,7% του προϋπολογισμού.

Από πλευράς θεματικού αντικειμένου και στόχων, τα έργα μπορούν να κατηγοριοποιηθούν στις εξής κατηγορίες:

1. Έργα εκπαίδευσης, κατάρτισης, επιμόρφωσης
2. Οργάνωση ή δικτύωση υπηρεσιών πρόληψης
3. Οργάνωση και δικτύωση, υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας
4. Ανάπτυξη προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας
5. Εφαρμογή συστημάτων ποιότητας στις υπηρεσίες ΠΦΥ
6. Ανάπτυξη προτύπων (κατευθυντήριων οδηγιών ή νοσηλευτικών πρωτοκόλλων)
7. Ενίσχυση της πρωτοβάθμιας φροντίδας ανασφαλιστών.
8. Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής της Υγείας.

Το 32,2% των έργων αφορά δράσεις εκπαίδευσης, κατάρτισης ή επιμόρφωσης, το 15,3% δράσεις ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας, το 13,6% δράσεις οργάνωσης δικτύων ΠΦΥ, το 10,2% δράσεις ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας περίθαλψης ανασφαλιστών και το 8,5% ανάπτυξη προτύπων.

Φορείς υλοποίησης

Οι φορείς υλοποίησης των έργων μπορούν να ομαδοποιηθούν στις ακόλουθες κατηγορίες:

- Υπουργείο Υγείας και νομικά πρόσωπα του ΕΣΥ (ΥΠΕ, νοσ/μεία)
- Οργανισμοί εποπτευόμενοι από το Υπουργείο Υγείας
- ΑΕΙ/ΑΤΕΙ
- Φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- Επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς

Το 41,9% των πράξεων υλοποιήθηκαν από Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, το 20,9% από το Υπουργείο Υγείας, τις ΥΠΕ και τα νοσοκομεία, το 14% από οργανισμούς εποπτευόμενους από το Υπουργείο Υγείας και το 16,3% από επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς.

Προϋπολογισμός των έργων

Ο συνολικός προϋπολογισμός των έργων αυτών φτάνει τα 72.705.611,20 ευρώ. Το 95,8% του προϋπολογισμού προέρχεται από πόρους του ΕΠΑΝΑΔ, ενώ το 4,2% από πόρους του Προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Η ποσοστιαία κατανομή του προϋπολογισμού κατά θεματική κατηγορία έργων είναι η εξής.

- Το 37,5% του συνολικού προϋπολογισμού των ενταχθέντων έργων αφορούν δράσεις εκπαίδευσης, κατάρτισης ή επιμόρφωσης,
- Το 33,6% δράσεις ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης ανασφαλιστών.
- Το 11,1% δράσεις οργάνωσης ή ενίσχυσης δικτύων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας
- Το 5,8% δράσεις οργάνωσης προγραμμάτων νοσηλευτικής ή συναφούς φροντίδας σε ειδικές ομάδες του πληθυσμού
- Το 4,1% του προϋπολογισμού δράσεις ανάπτυξης δικτύων πρόληψης
- Το 3,2% δράσεις ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας στις υπηρεσίες ΠΦΥ, ενώ
- το 3% δράσεις ανάπτυξης προτύπων.

Σε σχέση με την κατανομή του προϋπολογισμού ως προς τους φορείς υλοποίησης: Το 69% του όλου προϋπολογισμού των έργων αφορά έργα με φορέα υλοποίησης είτε το Υπουργείο Υγείας, είτε τα νομικά πρόσωπα του ΕΣΥ (ΥΠΕ και νοσοκομεία), μολονότι τα αντίστοιχα έργα αποτελούσαν αριθμητικά το 21%.

Ειδικότερα, τα 4 έργα του Υπουργείου Υγείας έχουν προϋπολογισμό 48,7 εκατ. ευρώ και συγκεντρώνουν το 67% του συνολικού. Τα υπόλοιπα 39 έργα καλύπτουν αθροιστικά το 33% του συνολικού προϋπολογισμού.

Από τις υπόλοιπες κατηγορίες φορέων, 7,9% του προϋπολογισμού αντιστοιχεί σε έργα Οργανισμών αρμοδιότητας από το Υπουργείο Υγείας, το 15,3% σε έργα των Ανώτατων Εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, ενώ αυτά τα έργα με φορέα υλοποίησης επιστημονικούς ή κοινωνικούς φορείς αντιπροσωπεύουν το 5,9% του προϋπολογισμού και των ΟΤΑ το 2%.

Προβλεπόμενα παραδοτέα

Στα 43 έργα προβλέπονται συνολικά 594 κύρια παραδοτέα, ενώ ένας επιπλέον αριθμός 209 αναφερόμενων παραδοτέων εμπίπτουν στην κατηγορία του υλικού τεκμηρίωσης ή των «εκθέσεων προόδου» και εξαιρέθηκαν της επεξεργασίας.

Τα κύρια παραδοτέα κατανέμονται στις εξής κατηγορίες:

- Μελέτες/εκθέσεις: Αριθμός 252, (42,4%)
- Ανάπτυξη προτύπων : Αριθμός 47 (7,9%)
- Συστήματα ποιότητας: Αριθμός 33 (5,6%)
- Εκπαιδευτικά σεμινάρια / ημερίδες: Αριθμός 60 (10,1%)
- Εκπαιδευτικό υλικό: Αριθμός 42 (7,1%)
- Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές: Αριθμός 43 (7,2%)
- Εξοπλισμοί: Αριθμός 19 (3,2%)
- Παροχή υπηρεσιών: Αριθμός 3 (προγράμματα) (0,5%)
- Ενημερωτικό υλικό: Αριθμός 61 (10,3%)
- Εκδηλώσεις δημοσιότητας: Αριθμός 34 (5,7%).

8.2. ΠΡΟΟΔΟΣ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

Ολοκλήρωση υποέργων

Από την έρευνα στους φορείς, συγκεντρώθηκαν στοιχεία για το βαθμό υλοποίησης για 29 έργα (78,4%). Στα 29 αυτά έργα, αντιστοιχούν 88 παραδοτέα. Το ποσοστό ολοκλήρωσης των υποέργων φτάνει το 36,4%. Ένα ποσοστό 53,4% των υποέργων ήταν σε εξέλιξη, ενώ 10,2% δεν είχαν ξεκινήσει. Το ποσοστό ολοκλήρωσης στα υποέργα της Διοικητικής Μεταρρύθμισης έφτανε το 100%, ενώ στα υποέργα του ΕΠΑΝΔ το 30%.

Ολοκλήρωση και υποβολή παραδοτέων

Από τη διαδικασία συλλογής των παραδοτέων, επιτεύχθηκε η πλήρης ή μερική συγκέντρωση των παραδοτέων από 29 έργα. Ειδικότερα:

- 11 έργα (25,6%) έκαναν πλήρη ή σχεδόν πλήρη υποβολή παραδοτέων,
- 18 έργα (41,9%) μερική ή ελλιπή υποβολή, ενώ
- 8 έργα (19,8%) δεν υπέβαλαν παραδοτέα.
- Έξι επιπλέον έργα (14%) δεν υλοποιήθηκαν, και για το λόγο αυτό δεν έχουν παραδοτέα.

Ο αριθμός των παραδοτέων που έχουν ολοκληρωθεί και υποβλήθηκαν, είναι 217, ήτοι το 36,5% των προβλεπομένων. Επιπλέον, σύμφωνα με τα στοιχεία που υπέβαλαν οι φορείς, ένας αριθμός 123 παραδοτέων (20,7%) ήταν σε εξέλιξη, ενώ άλλα 88 παραδοτέα (14,8%) δεν είχαν αρχίσει. Ένας αριθμός 62 παραδοτέων

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

(10,4%) αντιστοιχεί στα 6 έργα που δεν υλοποιήθηκαν. Τέλος, για τα υπόλοιπα 104 παραδοτέα (17,5%), δεν υπάρχουν πληροφορίες, αφού οι φορείς υλοποίησης των αντίστοιχων έργων δεν τα υπέβαλαν, ούτε έδωσαν σχετικές πληροφορίες.

Παραδοτέα κατά κατηγορία έργων. Στον πίνακα 3.3.1 παρουσιάζεται ο αριθμός και το ποσοστό ολοκλήρωσης και παράδοσης των προβλεπόμενων παραδοτέων κατά κατηγορία έργων, ενώ στο Διάγραμμα 3.3.3 φαίνεται σχηματικά το ποσοστό υλοποίησης των παραδοτέων κατά κατηγορία.

Το υψηλότερο ποσοστό υποβολής παρατηρείται στην κατηγορία έργων με θεματικό αντικείμενο «εκπαίδευση, κατάρτιση, επιμόρφωση», όπου φτάνει το 70%. Στα έργα ανάπτυξης συστημάτων ποιότητας το ποσοστό ολοκλήρωσης και υποβολής φτάνει το 61,5%, ενώ στα έργα ανάπτυξης προτύπων στο 40,2%. Τα παραδοτέα των έργων που αφορούν ανάπτυξη προγραμμάτων Αγωγής και Προαγωγής Υγείας παραδόθηκαν σε ποσοστό 51,1%.

Το υψηλότερο ποσοστό παραδοτέων σε εξέλιξη αφορά τα έργα οργάνωσης προγραμμάτων νοσηλευτικής φροντίδας (53,1%).

Σε σχέση με τα παραδοτέα τα οποία δεν άρχισαν, το ποσοστό τους στην κατηγορία έργων οργάνωσης δικτύων πρόληψης φτάνει στο 45,5%.

Η κατηγορία φορέων που ολοκλήρωσε και υπέβαλε σε υψηλότερο ποσοστό τα προβλεπόμενα παραδοτέα είναι οι επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς, σε ποσοστό 67,9%, οι οποίοι υπέβαλαν τα 53 από τα 78 προβλεπόμενα παραδοτέα, ενώ δήλωσαν ότι άλλα 11 (14,1%) είναι σε εξέλιξη.

Οι φορείς του Υπουργείου Υγείας ολοκλήρωσαν και υπέβαλαν τα παραδοτέα σε ποσοστό 45% (36 από τα 80) ενώ 4 ήταν σε εξέλιξη.

Από τα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, υποβλήθηκε το 36,1% των προβλεπόμενων παραδοτέων, ενώ ένα επιπλέον ποσοστό 28,6% ήταν σε εξέλιξη.

Οι εποπτευόμενοι από το Υπουργείο Υγείας οργανισμοί και οι ΟΤΑ παρουσιάζουν το χαμηλότερο ποσοστό ολοκλήρωσης και υποβολής, 21,4% και 11,6% αντίστοιχα.

Σε σχέση με τις κατηγορίες των παραδοτέων, ολοκληρώθηκαν και υποβλήθηκαν

- Το 78,8% των προβλεπόμενων παραδοτέων που αφορούν την εφαρμογή συστημάτων ποιότητας
- Το 38,3% των παραδοτέων που αφορούν ανάπτυξη προτύπων,
- Το 36,9% των προβλεπόμενων μελετών,
- Το 47,6% των παραδοτέων εκπαιδευτικού υλικού,
- Το 30% των εκπαιδευτικών σεμιναρίων και ημερίδων,
- Το 27,9% των πληροφοριακών και διαδικτυακών εφαρμογών,
- Το 32,8% του ενημερωτικού υλικού και

- Το 26,5% των προβλεπόμενων εκδηλώσεων δημοσιότητας.

Υλοποίησης οικονομικού αντικειμένου

Νομικές δεσμεύσεις. Όπως αναφέρθηκε, ο συνολικός προϋπολογισμός των έργων ΠΦΥ ανέρχεται στα 72.675.601 ευρώ. Μέχρι την 15η Μαρτίου 2015, οι νομικές δεσμεύσεις στο σύνολο των ενταγμένων Πράξεων έφταναν τα 32.028.866 ευρώ, ποσοστό 44,1% του συνολικού προϋπολογισμού των έργων των δύο επιχειρησιακών προγραμμάτων. Το ποσοστό αυτό είναι περίπου τετραπλάσιο από το ποσοστό πληρωμών, γεγονός που δείχνει τη δυναμική εξέλιξης των έργων. Εντούτοις, παραμένει αρκετά χαμηλό, αφού πρακτικά το 56% του συνολικού προϋπολογισμού δεν έχει συμβασιοποιηθεί.

Το ποσοστό των νομικών δεσμεύσεων ήταν πολύ υψηλότερο στα έργα του ΕΠ Διοικητική Μεταρρύθμιση, όπου φτάνει το 97,4%, ποσοστό που πρακτικά σημαίνει ότι όλα τα ενταγμένα έργα βρίσκονται σε δυναμική πλήρους ολοκλήρωσης. Αντίθετα, στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ, το συνολικό ποσοστό νομικών δεσμεύσεων είναι 41,5%.

Από τα 37 έργα του ΕΠΑΝΑΔ, τα 25 έχουν εξασφαλίσει νομικές δεσμεύσεις οι οποίες ξεπερνούν το 75% του προϋπολογισμού τους. Μάλιστα σε 11 από αυτά, το ποσοστό κυμαίνεται μεταξύ 96-100% και σε άλλα 5 μεταξύ 90-95%. Εντούτοις, τα 25 αυτά έργα έχουν ένα συνολικό προϋπολογισμό, ο οποίος αποτελεί μόλις το 38,6% του συνολικού του ΕΠΑΝΑΔ.

Το πρόβλημα της χαμηλής απορροφητικότητας φαίνεται να δημιουργείται από δύο ομάδες έργων:

- (α) Τα 4 έργα τα οποία δεν έχουν υλοποιηθεί σε κανένα βαθμό, και παρουσιάζουν ποσοστό νομικών δεσμεύσεων 0%, και
- (β) Τα 2 έργα όπου το ποσοστό νομικών δεσμεύσεων είναι μικρότερο του 5%.

Τα 6 αυτά έργα αντιπροσωπεύουν αθροιστικά το 55,3% του προϋπολογισμού των έργων ΠΦΥ του ΕΠΑΝΑΔ, και λόγω του μεγέθους τους, η μη υλοποίησή τους συμπαρασύρει την όλη εικόνα του προγράμματος.

Όσον αφορά τα υπόλοιπα έργα, η υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου έχει ως εξής.

- Σε 16 έργα (43,2% των έργων του ΕΠΑΝΑΔ) η υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου ξεπερνά το 90%.
- Σε 9 έργα (24,3% των έργων του ΕΠΑΝΑΔ) η υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου κυμαίνεται μεταξύ 75 και 90%.
- Σε 2 έργα βρίσκεται στο επίπεδο του 30% και τέλος,
- Στα 6 προαναφερθέντα έργα βρίσκεται σε επίπεδο 0-4,5%.

Οι κύριες κατηγορίες έργων οι οποίες αντιμετωπίζουν πρόβλημα στην υλοποίηση του οικονομικού αντικειμένου, είναι (α) τα έργα που αναφέρονται

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

στην ενίσχυση της πρωτοβάθμιας περίθαλψης των ανασφαλιστών, στα οποία το ποσοστό νομικών δεσμεύσεων είναι μόλις 2,5%, και

(β) στα έργα που σχετίζονται με την οργάνωση δικτύων πρόληψης καθώς και οργάνωση-δικτύωση υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας (ποσοστό νομικών δεσμεύσεων 30%).

Τα υψηλότερα ποσοστά νομικών δεσμεύσεων παρατηρούνται αφενός στους επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς (98,2%) και αφετέρου στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα (84%).

Το Υπουργείο Υγείας και τα νομικά του πρόσωπα, καθώς και οι εποπτευόμενοι από αυτό επιστημονικοί οργανισμοί παρουσιάζουν τα χαμηλότερα ποσοστά νομικών δεσμεύσεων (περί το 30%), ενώ επίσης χαμηλά είναι και τα ποσοστά των φορέων της Τοπικής Αυτοδιοίκησης (41%).

Συγκρίνοντας τα δεδομένα του ΟΠΣ με τα αντίστοιχα οικονομικά στοιχεία τα οποία συγκεντρώθηκαν από τους φορείς υλοποίησης κατά τη διάρκεια της έρευνας, συμπεραίνονται τα εξής.

Σε 7 έργα παρατηρείται απόκλιση του ύψους των νομικών δεσμεύσεων κατά ένα ποσοστό που κυμαίνεται από 8% έως 58%, με μέση απόκλιση 22%. Οι αποκλίσεις αφορούν έργα τα οποία δεν έχουν ακόμη ολοκληρωθεί, και προφανώς η διαφορά οφείλονται σε εκκρεμούσες διαχειριστικές ενέργειες.

Σε 19 έργα, παρατηρούνται αποκλίσεις ως προς το ύψος των διενεργηθέντων πληρωμών, καθώς οι φορείς υλοποίησης δίνουν ύψος πληρωμών σημαντικά υψηλότερο από εκείνο του ΟΠΣ. Η απόκλιση μεταξύ των δύο πηγών φτάνει στο σύνολο το 64,5%.

Σε 3 έργα, η απόκλιση έχει αντίστροφη φορά και το ύψος των πληρωμών σύμφωνα με το ΟΠΣ φαίνεται να είναι υψηλότερο από αυτό που δίνουν οι φορείς.

Πληρωμές. Μέχρι την 15η Μαρτίου 2015, είχαν ολοκληρωθεί πληρωμές 8.603.999 ευρώ, ποσοστό 11,8% του συνολικού προϋπολογισμού. Στα έργα του Προγράμματος Διοικητικής Μεταρρύθμισης, το ποσοστό πληρωμών έφτασε το 83,2%, ενώ στα έργα του ΕΠΑΝΑΔ το μέσο ποσοστό πληρωμών ήταν 8,4%.

Από την ανάλυση των οικονομικών δεδομένων προκύπτει ότι παρατηρούνται σημαντικές διαφορές στα ποσοστά πληρωμών που επιτεύχθηκαν από τις διάφορες κατηγορίες φορέων. Οι επιστημονικοί και κοινωνικοί φορείς παρουσιάζουν το υψηλότερο ποσοστό πληρωμών επί του προϋπολογισμού των έργων που υλοποίησαν (57,7%) και ακολουθούν τα ΑΕΙ/ΑΤΕΙ με 39,5%. Αντίθετα, το Υπουργείο Υγείας με τα νομικά του πρόσωπα και οι φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης σημείωσαν τα χαμηλότερα ποσοστά πληρωμών, 1,7% και 4,9% αντίστοιχα.

Λήξη και ολοκλήρωση των έργων

Σύμφωνα με τις αποφάσεις ένταξης των έργων, το 82% των έργων θα έπρεπε να έχει λήξει πριν την ολοκλήρωση της έρευνας (Απρίλιος 2015).

Εντούτοις, από τους 29 φορείς που υπέβαλαν στοιχεία σχετικά με το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης, οι 16 (55,2%) δηλώνουν ημερομηνία λήξης μεταγενέστερη από την αναφερόμενη στο ΟΠΣ. Η απόκλιση κυμαίνεται από 3 έως 24 μήνες.

Σε 5 περιπτώσεις δεν υπάρχει απόκλιση ως προς την προβλεπόμενη ημερομηνία, αλλά παρόλα αυτά τα έργα δεν έχουν ολοκληρωθεί.

Από τα 29 έργα, μόνο σε 3 περιπτώσεις, το έργο φαίνεται να έχει ολοκληρωθεί κανονικά, και μάλιστα στις 2 περιπτώσεις, 2 ως 4 μήνες νωρίτερα σε σχέση με το προβλεπόμενο χρόνο.

Σύμφωνα με τα στοιχεία των φορέων, από τα 29 έργα, τα 25 (ποσοστό 86,2%) φαίνεται να βρίσκονται ακόμη σε εξέλιξη.

Η διαφορά που παρατηρείται, είναι πιθανό να οφείλεται

(α) σε παρατάσεις των έργων και

(β) σε μη ενημέρωση του ΟΠΣ όταν γίνονται τροποποιήσεις των ΤΔΕ και παρατάσεις των έργων.

(γ) σε αδυναμία των φορέων να υλοποιήσουν το έργο εμπρόθεσμα,

8.3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

Ο βαθμός υλοποίησης που καταγράφεται στην έρευνα, περιγράφει το βαθμό υλοποίησης μέχρι τη στιγμή διεξαγωγής της έρευνας. Δεν περιγράφει το τελικό αποτέλεσμα των έργων, δεδομένου ότι η πλειονότητα εξ αυτών δεν έχουν ακόμη ολοκληρωθεί.

Με την ανωτέρω διευκρίνιση, η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων με βάση την έρευνα οδηγεί στα ακόλουθα συμπεράσματα.

Συνολικά, στα 29 έργα που μετείχαν στην έρευνα, χρησιμοποιούνται 93 δείκτες, από τους οποίους συγκεντρώθηκαν κατά την έρευνα στοιχεία για τους 78 (83,9%). Σε σύγκριση με τα διαθέσιμα στο ΟΠΣ εξασφαλίστηκε πολύ υψηλότερη διαθεσιμότητα πληροφοριών:

- Στους 7 συχνότερους δείκτες επιτεύχθηκε η συλλογή στοιχείων για το 80-100% των έργων που μετείχαν στην έρευνα, που αντιστοιχεί σε ένα ποσοστό 65,7% ως 85,7% επί του συνόλου των 37 υλοποιηθέντων έργων, και σε 3 περιπτώσεις δεικτών το 100%.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

- Δεν εξασφαλίστηκαν στοιχεία για 2 δείκτες, οι οποίοι όμως χρησιμοποιούνται σε 1 μόνο έργο έκαστος

Με βάση τα δεδομένα που συγκεντρώθηκαν, το ποσοστό υλοποίησης των 7 συχνότερα χρησιμοποιούμενων δεικτών, μέχρι τη στιγμή διεξαγωγής της έρευνας, κυμαίνονται μεταξύ 53,7% και 101%, με την πλειονότητα των δεικτών να βρίσκεται περί το 75-80%.

Αντίθετα, σε 5 δείκτες που χρησιμοποιούνται όμως από 1-2 έργα, το ποσοστό υλοποίησης φαίνεται να είναι μηδενικό.

Ειδικότερα, οι πλέον χρησιμοποιούμενοι δείκτες εκροών έχουν υλοποιηθεί στο ακόλουθο βαθμό.

ΔΕΙΚΤΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΕΙΚΤΗ	ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ (%)
501	Θέσεις εργασίας που δημιουργούνται κατά την υλοποίηση της πράξης	53,7%
5049	Αριθμός ανέργων ευπαθών κοινωνικά ομάδων που ωφελούνται από δράσεις ΕΚΤ	77,7%
5072	Λήπτες υπηρεσιών σε προγράμματα πρόληψης	100%
5091	Σχέδια προτύπων ποιότητας και προγραμμάτων διαπίστευσης φορέων που παρέχουν ΠΦΥ	63,8%
5577	Πλήθος στελεχών που επιμορφώνονται σε θέματα μεταρρύθμισης τομέα Υ&ΚΑ	101,2%
5588	Δικτύωση Μονάδων ΠΦΥ (πλήθος δικτύων)	79,2%
5594	Ποσοστό Μονάδων ΠΦΥ που λειτουργούν σε δίκτυο	81,3%
7255	Ποσοστό δημοσίων υπαλλήλων που πιστοποιήθηκαν μετά παρακολούθηση προγραμμάτων κατάρτισης	0,0%
8001	Προγράμματα κατάρτισης επιμόρφωσης & ανταλλαγής εμπειριών	100%
8009	Αριθμός εκδηλώσεων (ενεργειών ενημέρωσης/ ευαισθητοποίησης)	7,1%
8023	Πιστοποιήσεις διαδικασιών	76,9%

Εξετάζοντας την υλοποίηση κατά επιχειρησιακό πρόγραμμα, διαπιστώνονται υψηλότεροι δείκτες υλοποίησης σε σχέση με τα έργα του ΕΠΑΝΑΔ. Η σύγκριση όμως αυτή πρέπει να αντιμετωπισθεί με επιφύλαξη, λόγω του μικρού αριθμού έργων της Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Σε σχέση με τα ποσοστά υλοποίησης των δεικτών ανά κατηγορία φορέων, διαπιστώνονται τα εξής:

- Στα έργα του ΥΓΚΑ και των νομικών προσώπων του ΕΣΥ, η υλοποίησης σε 5 δείκτες, κυμαίνεται από 50% ως 100%, και σε ένα δείκτη 19,6%.
- Στους εποπτευόμενους από το ΥΓΚΑ επιστημονικούς οργανισμούς, σε 3 δείκτες η υλοποίηση φτάνει στο 100% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.
- Στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα, σε 3 δείκτες το ποσοστό υλοποίησης φτάνει στο 85,7% ως 107,5%, σε 3 δείκτες βρίσκεται στο επίπεδο του 33,3%-40%, ενώ σε 2 δείκτες είναι μηδενική.
- Στους φορείς της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, 2 δείκτες παρουσιάζουν ποσοστό υλοποίησης 100%, ενώ 4 δείκτες μηδενικό ποσοστό.
- Τέλος, στους λοιπούς επιστημονικούς και κοινωνικούς φορείς, σε 6 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 53,7% ως 101%, ενώ σε ένα δείκτη είναι μηδενική.

Εξετάζοντας τα αποτελέσματα ανά θεματική κατηγορία έργων, διαπιστώνονται τα εξής:

- Στα έργα με θεματικό αντικείμενο Εκπαίδευση και επιμόρφωση, όλοι οι δείκτες παρουσιάζουν πολύ υψηλά ποσοστά υλοποίησης. Οι 5 εξ αυτών βρίσκονται στο 100%, και ο 6^{ος} στο 89,6%.
- Στα έργα οργάνωσης δικτύων πρόληψης αντίθετα, 4 δείκτες παρουσιάζουν μηδενική υλοποίηση, ένας σε ποσοστό 100% και ένας στο 36%.
- Στα έργα ανάπτυξης και δικτύωσης υπηρεσιών ΠΦΥ, ένας δείκτης έχει υλοποιηθεί στο 100%, ένας στο 76,4% και ένας στο 13,3%.
- Στα προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας 4 δείκτες έχουν υλοποιηθεί σε ποσοστό 100%, ένας στο 50%, ένας στο 4,4% και 2 δείκτες σε μηδενικό ποσοστό.
- Στα προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας σε 3 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 33% ως 75% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.
- Στα έργα που αποσκοπούν στην ανάπτυξη συστημάτων ποιότητας στην ΠΦΥ, σε 3 δείκτες η υλοποίηση κυμαίνεται από 79,1% ως 97,7% και σε ένα δείκτη είναι μηδενική.
- Τέλος, στα έργα ανάπτυξης προτύπων στο πεδίο της ΠΦΥ, 4 δείκτες υλοποιήθηκαν σε ποσοστό 100%, ένας στο 75,6% και δύο σε ποσοστό 33,3% - 45,6%.

8.4. ΔΥΣΧΕΡΕΙΕΣ ΣΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

Κατά την έρευνα που πραγματοποιήθηκε στους φορείς υλοποίησης, εξετάστηκαν οι δυσχέρειες τις οποίες αντιμετώπισαν κατά τις ακόλουθες φάσεις της διαδρομής υλοποίησης των έργων:

- Υποβολή της πρότασης
- Αξιολόγηση πρότασης- προεγκρίσεις
- Υλοποίηση πράξης
- Παρακολούθηση πράξης
- Ολοκλήρωση πράξης

Σε σχέση με τις διαδικασίες της φάσης υποβολής, τα 4/5 των φορέων δεν αντιμετώπισαν προβλήματα, ενώ ένα ποσοστό φορέων 16-18% φαίνεται να αντιμετώπισε αρκετές ή πολλές δυσκολίες.

Κατά τις διαδικασίες της φάσης αξιολόγησης των προτάσεων και τις σχετικές προεγκρίσεις του προϋπολογισμού, το 1/3 των φορέων έργων του ΕΠΑΝΑΔ δήλωσαν ότι συνάντησαν σημαντικές δυσκολίες.

Κατά τις διαδικασίες υλοποίησης των έργων, τα σημαντικότερα προβλήματα εντοπίζονται στις διαδικασίες προσυμβατικού ελέγχου, στην προώθηση των συμβάσεων μίσθωσης και την πληρωμή αμοιβών, στις οποίες περίπου το 20% των φορέων δήλωσε ότι συνάντησε σημαντικά προβλήματα. Σχεδόν διπλάσιο ποσοστό δήλωσε ότι το αντιμετώπισε μεγάλο πρόβλημα με τις καθυστερήσεις στην διαδικασία χρηματοδότησης των έργων. Ποσοστό περί το 12-15% των φορέων ανέφεραν επίσης ότι συνάντησαν προβλήματα και στις διαδικασίες αυτεπιστάσιας, τροποποίησης των Τεχνικών Δελτίων αλλά και στη σύνταξη των τευχών δημοπράτησης.

Όσον αφορά τις διαδικασίες παρακολούθησης, το μεγαλύτερο πρόβλημα αντιμετώπισαν οι φορείς στο ζήτημα των διαδικασιών λογιστικής παρακολούθησης και στη συνέχεια στην υποβολή των δελτίων παρακολούθησης των έργων και των δαπανών.

8.5. ΔΙΑΤΗΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΤΩΝ ΕΡΓΩΝ

Στο πλαίσιο της μελέτης εξετάστηκε η διατηρησιμότητα των έργων, με βάση ένα σύνολο κριτηρίων τα οποία αναφέρονται:

- (α) στη φύση του έργου και την κοινωνική του αναγκαιότητα
- (β) στη φυσιογνωμία και την οργανωτική ικανότητα του φορέα υλοποίησης και
- (γ) στην ανάληψη ειδικών δράσεων και ενεργειών που αποσκοπούν στη διατήρηση και συνέχιση του έργου.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Όλοι οι φορείς που μετείχαν στην έρευνα εκτιμούν ότι συντρέχουν όλες οι προϋποθέσεις για τη συνέχιση των έργων τους.

Κατά την εξωτερική αξιολόγηση η οποία πραγματοποιήθηκε με τα ίδια κριτήρια, οι εκτιμήσεις είναι οι εξής.

Κοινωνική αναγκαιότητα και φυσιογνωμία του έργου. Η σκοπιμότητα και κοινωνική αναγκαιότητα συνέχισης των έργων ΠΦΥ είναι πράγματι ιδιαίτερα υψηλή στο 90% των περιπτώσεων.

Η διατηρησιμότητα των αποτελεσμάτων που επιτεύχθηκαν κατά τη μέχρι τώρα υλοποίηση, όσον αφορά την οργάνωση νέων υπηρεσιών που θα συνεχίσουν τη λειτουργία τους και στο μέλλον εκτιμάται ότι έχει επαρκή τεκμηρίωση στο 16,2% και μικρή τεκμηρίωση στο 43,2%. Αντίθετα, στο 40,5% των περιπτώσεων δεν φαίνεται να υπάρχουν επαρκείς αποδείξεις για αυτό.

Επίσης, στο 62,2% των έργων που υλοποιήθηκαν, φαίνεται ότι παράχθηκε υλικό το οποίο έχει εν δυνάμει τη δυνατότητα να συνεχίσει να χρησιμοποιείται, ενώ σε ένα επιπλέον ποσοστό 32,4% υπάρχει μικρότερη τεκμηρίωση για το κριτήριο αυτό.

Όσον αφορά τα κριτήρια της οικονομικής βιωσιμότητας των έργων, διαπιστώνεται ότι επαρκής τεκμηρίωση εξασφάλισης πόρων υπάρχει για 3 μόνο έργα (9,7%), ενώ σε 7 ακόμη έργα (22,6%) υπάρχει μικρότερη τεκμηρίωση.

Οργανωτική ικανότητα του φορέα υλοποίησης. Σε ένα ποσοστό της τάξης του 85-90% των περιπτώσεων, εκτιμάται ότι ο φορέας διαθέτει πράγματι την αναγκαία θεσμική και οργανωτική επάρκεια για τη συνέχιση του έργου, καθώς και την απαιτούμενη επιστημονική εξειδίκευση.

Όσον αφορά τη διαθεσιμότητα των αναγκαίων ανθρωπίνων πόρων, εκτιμάται ότι στο 73% των έργων η διαθεσιμότητα ανθρώπινου δυναμικού κρίνεται τεκμηριωμένη, ενώ στο υπόλοιπο 27% μερικώς τεκμηριωμένη.

Σχέδιο δράσης για συνέχιση του έργου. Από την αξιολόγηση διαφαίνεται ένας σχετικά μικρός βαθμός προετοιμασίας των φορέων για τη συνέχιση των έργων τους. Δύο μόνο φορείς έχουν εκπονήσει μελέτες βιωσιμότητας. Συνολικά, σε 6 έργα (18,8%) φαίνεται να υπάρχει επαρκής τεκμηρίωση της ετοιμότητας των φορέων να συνεχίσουν το έργο. Στο υπόλοιπο 81,2% δεν φαίνεται να έχουν προσδιορισθεί προς το παρόν συγκεκριμένοι στόχοι για τη συνέχιση.

Όσον αφορά την εκπόνηση σχεδίου δράσης, η τεκμηρίωση κρίνεται επαρκής για 3 μόνο έργα (9,4%). Σε άλλα 6 έργα (18,8%) οι φορείς δηλώνουν ότι προτίθενται να εκπονήσουν σχέδιο δράσης.

Ενέργειες για εξασφάλιση της συμμετοχής δικαιούχων στο μέλλον αναφέρει το 1/3 των φορέων, ενώ τα 2/3 δεν αναφέρουν συγκεκριμένες ενέργειες για την εξασφάλιση συμμετοχής.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Τέλος, η πραγματοποίηση ενεργειών για την εξασφάλιση των αναγκαίων συνεργασιών τεκμηριώνεται επαρκώς στο 12,5%, ενώ στο 81% οι φορείς δεν αναφέρουν συγκεκριμένες ενέργειες για την εξασφάλιση συνεργασιών.

Ένα ειδικό ερώτημα το οποίο εξετάστηκε κατά: Την παρούσα αξιολόγηση και το οποίο αναλύεται στο κεφάλαιο 7, είναι η εξέταση της προοπτικής των έργων υπό το πρίσμα της συνάφειας που παρουσιάζουν με τους στρατηγικούς στόχους που έχουν διατυπωθεί για την Ε' Προγραμματική Περίοδο. Ως προς το ζήτημα αυτό, συμπεραίνονται τα εξής:

Υψηλότερη συνάφεια με τη στρατηγική της περιόδου 2014-20 φαίνεται να παρουσιάζουν τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση συστημάτων νοσηλευτικής φροντίδας, και μάλιστα κατά κύριο λόγο κατ' οίκο νοσηλευτικής φροντίδας.

Ακολούθως, υψηλή συνάφεια με τη στρατηγική παρουσιάζουν τα έργα που αναφέρονται στην οργάνωση δικτύων πρόληψης ή δικτύων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας.

Διαπιστώνεται εντούτοις, ότι η φυσιογνωμία και κατανομή του συνόλου των έργων δεν είναι η κατάλληλη για να εξυπηρετήσει όλους τους στόχους της νέας στρατηγικής. Ιδιαίτερα ανεπαρκής κρίνεται η καταλληλότητα των έργων στην εξυπηρέτηση των στόχων που αναφέρονται

- στη διασφάλιση της οικονομικής βιωσιμότητας του συστήματος υγείας,
- στην προώθηση τεχνολογιών πληροφορικής στην ΠΦΥ
- στη βελτίωση της περιβαλλοντικής επίδοσης του συστήματος υγείας
- στην αξιοποίηση των προϊόντων έρευνας στον τομέα ΠΦΥ
- στη βελτίωση της εξωστρέφειας του συστήματος.

Σε σχέση με τους στόχους για την αντιμετώπιση των ανισοτήτων στην υγεία και την προστασία των ανασφαλιστών, τα έργα που υλοποιήθηκαν είναι ανεπαρκή για την υποστήριξή τους. Ειδικότερα:

- Η συμβολή στην αντιμετώπιση των επιπτώσεων της κρίσης στην υγεία,
- η ανάπτυξη υποδομών για την άμβλυνση ανισοτήτων και
- η αξιοποίηση καινοτόμων τεχνολογιών για τη διασφάλιση της πρόσβασης,

φαίνεται ότι δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν με τα έργα που έχουν υλοποιηθεί και απαιτούν το σχεδιασμό νέων δράσεων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9: ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΕΙΚΤΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΡΓΑ Π.Φ.Υ.

9.1. ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΕΙΚΤΩΝ

Η βελτίωση των διαδικασιών σχεδιασμού, παρακολούθησης και αξιολόγησης των δράσεων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στο πλαίσιο της Ε' Προγραμματικής Περιόδου συνδέεται άμεσα με τη βελτίωση του συστήματος δεικτών που χρησιμοποιούνται στο συγκεκριμένο πεδίο.

Η αξιολόγηση του συστήματος δεικτών του ΟΠΣ αναδεικνύει την ύπαρξη αρκετών προβλημάτων τα οποία περιγράφονται στο κεφ. 4, και τα οποία περιλαμβάνουν:

- Αδυναμία ποσοτικοποίησης διαφόρων κατηγοριών εκροών
- Απουσία συνάφειας με το αντικείμενο των έργων
- Αδυναμίες στον ορισμό των δεικτών
- Αλληλοεπικαλύψεις και ασάφειες στην οριοθέτηση
- Αδυναμίες στον προσδιορισμό των κατάλληλων δεικτών για κάθε έργο
- Ανεπαρκή προετοιμασία των φορέων κατά τη φάση σύνταξης των Τεχνικών Δελτίων
- Ανεπάρκειες στην συλλογή των απαραίτητων στοιχείων για την παρακολούθηση των δεικτών.

Μια θεμελιώδης διαπίστωση είναι ότι χρησιμοποιούνται συχνά δείκτες οι οποίοι δεν συνδέονται με τον πυρήνα του έργου, αλλά με γενικότερες ή περιφερειακές διαστάσεις αυτού. Η αντιμετώπιση του προβλήματος αυτού επιβάλλει τα εξής:

I. Ο ορισμός των δεικτών πρέπει να ακολουθεί τις προβλεπόμενες θεματικές κατηγορίες των έργων και των παραδοτέων, οι οποίες καθορίζονται από τις προτεραιότητες και τις επιλέξιμες δράσεις κάθε προγράμματος. Πρακτικά, οι δείκτες πρέπει να ποσοτικοποιούν και να μετρούν το φυσικό αντικείμενο και τα παραδοτέα των έργων.

II. Είναι αναγκαίο να υπάρχει σαφής διάκριση των δεικτών κάθε έργου σε δύο κατηγορίες: (α) τους κύριους ή άμεσους δείκτες κάθε έργου, οι οποίοι αναφέρονται στον πρωτεύοντα σκοπό και το αντικείμενο του έργου, και (β) τους έμμεσους ή δευτερεύοντες δείκτες, οι οποίοι αναφέρονται στις έμμεσες επιπτώσεις των έργων, π.χ. στην απασχόληση, στο περιβάλλον, κλπ. Η διάκριση αυτή θα πρέπει να τηρείται με συνέπεια κατά την προετοιμασία των Τεχνικών Δελτίων και να ελέγχεται προσεκτικά κατά τις διαδικασίες έγκρισης των έργων.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Οι κύριες θεματικές κατηγορίες στο πεδίο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας μπορούν να ταξινομηθούν ως εξής.

Οι κύριες κατηγορίες παραδοτέων που προσδιορίστηκαν στα υλοποιηθέντα έργα είναι οι ακόλουθες:

I. Έργα εκπαίδευσης, κατάρτισης και ανάπτυξης του ανθρώπινου δυναμικού.

Τα αναμενόμενα παραδοτέα είναι:

- Εκπαιδευτικά σεμινάρια και ημερίδες
- Εκπαιδευτικό υλικό
- Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές εκπαίδευσης
- Ψηφιακό υλικό εκπαίδευσης
- Μηχανισμοί επιστημονικής υποστήριξης της ΠΦΥ

II. Έργα που αναφέρονται στην ανάπτυξη και δικτύωση ειδικών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Τα αναμενόμενα παραδοτέα είναι:

- Ανάπτυξη νέων υπηρεσιών ΠΦΥ
- Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας
- Προγράμματα πρόληψης
- Προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας ή/και παροχής ειδικής φροντίδας σε ειδικές κατηγορίες ασθενών
- Προγράμματα κατ' οίκον νοσηλείας
- Προγράμματα κοινωνικής φροντίδας

III. Έργα που σχετίζονται με τη βελτίωση της ποιότητας και αποτελεσματικότητας των υπηρεσιών ΠΦΥ. Τα αναμενόμενα παραδοτέα είναι:

- Ανάπτυξη προτύπων, πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών
- Εφαρμογή συστημάτων ποιότητας
- Πληροφοριακές εφαρμογές για τη διασφάλιση της ποιότητας
- Εκπαιδευτικά σεμινάρια και ημερίδες για την ποιότητα

IV. Έργα που έχουν στόχο την προστασία και προαγωγής της υγείας του πληθυσμού. Τα αναμενόμενα παραδοτέα είναι:

- Προγράμματα αγωγής υγείας του πληθυσμού
- Εκστρατείες ενημέρωσης μέσω των ΜΜΕ και του διαδικτύου
- Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές αγωγής και προαγωγής της υγείας του πληθυσμού.
- Παραγωγή ενημερωτικού υλικού
- Παραγωγή ψηφιακού ενημερωτικού υλικού

V. Έργα που αναφέρονται στην παροχή φροντίδας σε ανασφάλιστους και ευπαθείς κοινωνικές ομάδες. Τα αναμενόμενα παραδοτέα είναι:

- Παροχή υπηρεσιών στους δικαιούχους
- Προγράμματα αγωγής και προαγωγής υγείας στους δικαιούχους
- Οργάνωση υπηρεσιών υποστήριξης των δικαιούχων

VI. Έργα που σχετίζονται με τον ψηφιακό εκσυγχρονισμό της ΠΦΥ. Τα αναμενόμενα παραδοτέα είναι:

- Πληροφοριακές υποδομές
- Πληροφοριακές εφαρμογές
- Εφαρμογές τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας
- Διαδικτυακές υπηρεσίες
- Προγράμματα εκπαίδευσης και επιμόρφωσης

VII. Οριζόντιες δράσεις (που αφορούν όλες τις κατηγορίες έργων). Περιλαμβάνουν τα ακόλουθα παραδοτέα:

- Μελέτες και εκθέσεις
- Εκθέσεις αξιολόγησης
- Εκδηλώσεις δημοσιότητας των έργων
- Παραγωγή ενημερωτικού υλικού
- Παραγωγή ψηφιακού ενημερωτικού υλικού και ιστοσελίδων

Το σύστημα δεικτών θα πρέπει να εξασφαλίζει τη δυνατότητα ποσοτικοποίησης και παρακολούθησης όλων των ανωτέρω αναμενόμενων παραδοτέων.

Με βάση αυτό τον κανόνα, προτείνεται κατά κατηγορία έργων, μια σειρά δεικτών, οι οποίοι μπορούν να διακριθούν σε τρεις κύριες κατηγορίες:

I. Πρωτογενείς δείκτες

II. Δευτερογενείς δείκτες και

III. Δείκτες έμμεσης κοινωνικής επίπτωσης

Οι δύο πρώτες κατηγορίες περιλαμβάνουν τους «κύριους» δείκτες υλοποίησης κάθε έργου και αφορούν άμεσα αυτό το ίδιο το σκοπό και το φυσικό αντικείμενο του εκτελούμενου έργου.

Η τρίτη κατηγορία περιλαμβάνει δείκτες που αναφέρονται στη γενικότερη έμμεση κοινωνική επίπτωση του έργου, που αναφέρονται στη δημιουργούμενη απασχόληση, στη συμβολή στην ανάπτυξη, στις περιβαλλοντικές επιπτώσεις κλπ

9.2. ΠΡΩΤΟΓΕΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑ ΠΦΥ

Με τον όρο «Πρωτογενείς δείκτες» περιγράφονται οι δείκτες ο υπολογισμός των οποίων προϋποθέτει τη συλλογή πρωτογενών πληροφοριών. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι: **Όποιοι δείκτες υιοθετηθούν σε ένα έργο, θα πρέπει υποχρεωτικά να προβλεφθεί εξαρχής ο μηχανισμός συλλογής των αντίστοιχων πληροφοριών.** Διαφορετικά δεν θα είναι δυνατόν να υπολογισθούν εκ των υστέρων οι δείκτες αυτοί.

Η υπογράμμιση αυτή είναι αναγκαία, διότι η επιτυχία ενός συστήματος δεικτών δεν καθορίζεται μόνο από την επιτυχή επιλογή τους, αλλά και από την εξασφάλιση όλων των προϋποθέσεων για τη συλλογή στοιχείων που θα επιτρέψουν τον υπολογισμό τους.

Παρακάτω περιγράφεται ένα σύστημα πρωτογενών δεικτών, το οποίο αναπτύχθηκε με βάση τον κανόνα ότι «οι δείκτες πρέπει να παρέχουν τη δυνατότητα ποσοτικοποίησης και παρακολούθησης των προβλεπόμενων παραδοτέων». Για το λόγο αυτό, οι δείκτες προτείνονται αρχικά κατά θεματική ενότητα και στη συνέχεια, στον πίνακα 10.2.1 ενοποιούνται σε ενιαίο σύστημα.

Είναι αναγκαίο να γίνει κατανοητό, ότι οι πίνακες που ακολουθούν, δεν προτείνουν ένα διαφορετικό σύστημα δεικτών για κάθε θεματική κατηγορία έργων. Αντίθετα συγκροτούν ένα ενιαίο σύστημα, το οποίο συνοψίζεται στον πίνακα 10.2.1 Η αναφορά τους κατά θεματική ενότητα γίνεται για να περιγραφεί με μεγαλύτερη σαφήνεια ο τρόπος με τον οποίο το ενιαίο σύστημα δεικτών μπορεί να εφαρμοσθεί σε κάθε θεματική κατηγορία έργων, κατά τρόπο ώστε οι δείκτες που θα επιλεγούν να περιγράφουν το φυσικό αντικείμενο και τα παραδοτέα των έργων.

Συνεπώς, οι θεματικοί πίνακες μπορούν να θεωρηθούν ως οδηγίες εφαρμογής του ενιαίου συστήματος δεικτών.

Στον πίνακα 10.2.1, γίνεται ενοποίηση των θεματικών δεικτών, σε ένα ενιαίο σύστημα.

I. Προτεινόμενοι δείκτες για έργα εκπαίδευσης, κατάρτισης και επιμόρφωσης.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ
Εκπαιδευτικά σεμινάρια και ημερίδες	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός σεμιναρίων • Διάρκεια σεμιναρίου σε ώρες εκπαίδευσης • Αριθμός εκπαιδευομένων • Ανθρωπο-ώρες εκπαίδευσης (=διάρκεια σεμιναρίου * αριθμός εκπαιδευομένων)
Εκπαιδευτικό υλικό	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών παραδοτέων έντυπου εκπαιδευτικού υλικού • Ποσότητα παραδοτέων έντυπου εκπαιδευτικού υλικού
Ψηφιακό υλικό εκπαίδευσης	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός παραδοτέων ψηφιακού εκπαιδευτικού υλικού • Ποσότητα παραδοτέων ψηφιακού εκπαιδευτικού υλικού
Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές εκπαίδευσης	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός πληροφοριακών εφαρμογών εκπαίδευσης • Αριθμός διαδικτυακών εφαρμογών εκπαίδευσης (ιστοσελίδες εκπαίδευσης) • Χρόνος λειτουργίας ιστοσελίδων • Αριθμός επισκέψεων ιστοσελίδων
Μελέτες/εκθέσεις	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μελετών/εκθέσεων που παράγονται στα πλαίσια υλοποίησης του έργου
Αξιολόγηση	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκθέσεων απολογισμού έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εσωτερικής αξιολόγησης του έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εξωτερικής αξιολόγησης
Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκδηλώσεων δημοσιότητας • Αριθμός προγραμμάτων δημοσιότητας μέσω ΜΜΕ και διαδικτύου • Αριθμός διαφορετικών ειδών ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα έντυπου ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα ψηφιακού ενημερωτικού υλικού

II. Προτεινόμενοι δείκτες για έργα βελτίωσης της ποιότητας και αποτελεσματικότητας της ΠΦΥ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ
Ανάπτυξη προτύπων, πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός κατευθυντήριων οδηγιών και νοσηλευτικών πρωτοκόλλων
Εφαρμογή συστημάτων ποιότητας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εγχειριδίων ποιότητας • Αριθμός παραδοτέων με πρότυπες διαδικασίες ή εργαλεία • Αριθμός μονάδων που πιστοποιούνται ή διαπιστεύονται • Αριθμός διαδικασιών που διαπιστεύονται
Πληροφοριακές εφαρμογές για τη διασφάλιση της ποιότητας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός πληροφορικών εφαρμογών για ποιότητα • Αριθμός διαδικτυακών εφαρμογών ποιότητας (ιστοσελίδες) • Χρόνος λειτουργίας ιστοσελίδων • Αριθμός επισκέψεων ιστοσελίδων
Εκπαιδευτικά σεμινάρια και ημερίδες για την ποιότητα	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός σεμιναρίων • Διάρκεια σεμιναρίου σε ώρες εκπαίδευσης • Αριθμός εκπαιδευομένων • Ανθρωπο-ώρες εκπαίδευσης (=διάρκεια σεμιναρίου * αριθμός εκπαιδευομένων)
Μελέτες/εκθέσεις	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μελετών/εκθέσεων που παράγονται στα πλαίσια υλοποίησης του έργου
Αξιολόγηση	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκθέσεων απολογισμού έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εσωτερικής αξιολόγησης του έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εξωτερικής αξιολόγησης
Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκδηλώσεων δημοσιότητας • Αριθμός προγραμμάτων δημοσιότητας μέσω ΜΜΕ και διαδικτύου • Αριθμός διαφορετικών ειδών ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα έντυπου ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα ψηφιακού ενημερωτικού υλικού

III. Προτεινόμενοι δείκτες για έργα για την προάσπιση και προαγωγή της υγείας του πληθυσμού

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ
Προγράμματα αγωγής υγείας του πληθυσμού	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών θεματικών παρεμβάσεων αγωγής υγείας • Αριθμός δράσεων / εκδηλώσεων / ομιλιών αγωγής υγείας • Αριθμός ωφελουμένων από τα προγράμματα αγωγής υγείας
Προγράμματα προληπτικής ιατρικής πλην αγωγής υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών θεματικών παρεμβάσεων πρόληψης • Αριθμός ιατρικών πράξεων προληπτικής ιατρικής (εμβόλια, εξετάσεις screening, κλπ) • Αριθμός ωφελουμένων από τα προγράμματα πρόληψης
Εκστρατείες ενημέρωσης μέσω των ΜΜΕ και του διαδικτύου	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών θεματικών παρεμβάσεων ενημέρωσης μέσω των ΜΜΕ και του διαδικτύου • Αριθμός μονάδων εκπομπής ή προβολής μηνυμάτων (σποτ) • Χρονική διάρκεια εκστρατείας • Αριθμός ωφελουμένων
Πληροφοριακές εφαρμογές αγωγής και προαγωγής της υγείας του πληθυσμού	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός πληροφορικών εφαρμογών αγωγής και προαγωγής υγείας • Αριθμός διαδικτυακών εφαρμογών αγωγής / προαγωγής υγείας (ιστοσελίδες) • Χρόνος λειτουργίας ιστοσελίδων • Αριθμός επισκέψεων ιστοσελίδων
Παραγωγή έντυπου υλικού Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών ειδών έντυπου υλικού Αγωγής και Προαγωγής Υγείας • Ποσότητα έντυπου υλικού Αγωγής και Προαγωγής Υγείας
Παραγωγή ψηφιακού ενημερωτικού υλικού Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών ειδών ψηφιακού υλικού Αγωγής και Προαγωγής Υγείας • Ποσότητα ψηφιακού ενημερωτικού υλικού Αγωγής και Προαγωγής Υγείας
Μελέτες/εκθέσεις	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μελετών/εκθέσεων που παράγονται στα πλαίσια του έργου
Αξιολόγηση	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκθέσεων απολογισμού • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εσωτερικής αξιολόγησης του έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εξωτερικής αξιολόγησης
Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκδηλώσεων δημοσιότητας • Αριθμός προγραμμάτων δημοσιότητας μέσω ΜΜΕ και διαδικτύου • Αριθμός διαφορετικών ειδών ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα έντυπου ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα ψηφιακού ενημερωτικού υλικού

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

IV. Προτεινόμενοι δείκτες για έργα ανάπτυξης και δικτύωσης υπηρεσιών ΠΦΥ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ
Ανάπτυξη νέων υπηρεσιών ΠΦΥ	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός νέων μονάδων ΠΦΥ • Αριθμός νέων υπηρεσιών ή δράσεων ΠΦΥ • Αριθμός ωφελουμένων από τις νέες υπηρεσίες • Χρονική διάρκεια παροχής των νέων υπηρεσιών (σε μήνες)
Προγράμματα Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες του πίνακα III</i>
Προγράμματα πρόληψης	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες του πίνακα III</i>
Προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων που παρέχουν νοσηλευτική φροντίδα • Αριθμός επαγγελματιών υγείας που παρέχουν νοσηλευτική φροντίδα • Αριθμός μονάδων ΠΦΥ που παρέχουν φροντίδα σε ειδικές κατηγορίες ασθενών • Αριθμός ωφελουμένων από το πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας • Χρονική διάρκεια προγράμματος (σε μήνες)
Προγράμματα κατ' οίκον φροντίδας υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων που παρέχουν κατ' οίκον φροντίδα υγείας • Αριθμός επαγγελματιών υγείας που παρέχουν κατ' οίκον φροντίδα υγείας • Αριθμός ωφελουμένων από το πρόγραμμα κατ' οίκον φροντίδα υγείας • Χρονική διάρκεια προγράμματος (σε μήνες)
Δικτύωση μονάδων υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών θεματικών δικτύων υπηρεσιών υγείας • Αριθμός μονάδων υγείας σε δίκτυο • Αριθμός χρήσης των δικτυακών υπηρεσιών
Εξοπλισμοί/υποδομές	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων ιατρικού εξοπλισμού (πλην ξενοδοχειακού και πληροφορικής) • Αριθμός μονάδων ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού πλην ιατρικού και πληροφορικής • Αριθμός μονάδων ξενοδοχειακού εξοπλισμού και εξοπλισμού γραφείου, πλην πληροφορικής • Αριθμός μονάδων Η/Υ • Αριθμός περιφερειακών μηχανημάτων γραφείου
Μελέτες/εκθέσεις	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μελετών/εκθέσεων που παράγονται στα πλαίσια υλοποίησης του έργου
Αξιολόγηση	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκθέσεων απολογισμού έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εσωτερικής αξιολόγησης του έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εξωτερικής αξιολόγησης
Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκδηλώσεων δημοσιότητας • Αριθμός προγραμμάτων δημοσιότητας μέσω ΜΜΕ και διαδικτύου • Αριθμός διαφορετικών ειδών ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα έντυπου ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα ψηφιακού ενημερωτικού υλικού

Ν. Προτεινόμενοι δείκτες για έργα για την προώθηση της ισότητας στην υγεία και την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας σε ανασφάλιστους και ευπαθείς ομάδες

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ
Παροχή υπηρεσιών σε ανασφάλιστους	<ul style="list-style-type: none"> • σε ανασφάλιστους • Αριθμός προσωπικού που εμπλέκεται στην παροχή υπηρεσιών σε ανασφάλιστους • Αριθμός ωφελουμένων ανασφαλιστών • Αριθμός ιατρικών πράξεων σε ανασφάλιστους • Αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων σε ανασφάλιστους • Αριθμός συνταγών σε ανασφάλιστους • Αριθμός εισαγωγών ανασφαλιστών σε νοσοκομεία
Προγράμματα πρόληψης, αγωγής και προαγωγής υγείας σε ανασφάλιστους	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός δράσεων αγωγής και προαγωγής υγείας σε ανασφάλιστους • Αριθμός διαφορετικών θεματικών παρεμβάσεων αγωγής και προαγωγής υγείας σε ανασφάλιστους • Αριθμός ιατρικών πράξεων προληπτικής ιατρικής (εμβόλια, screening, κλπ) σε ανασφάλιστους • Αριθμός ωφελουμένων από τα προγράμματα αγωγής και προαγωγής υγείας σε ανασφάλιστους
Οργάνωση υπηρεσιών υποστήριξης των δικαιούχων ανασφαλιστών	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός γραφείων και υπηρεσιών υποστήριξης ανασφαλιστών • Αριθμός προσωπικού υποστήριξης ανασφαλιστών • Αριθμός ωφελουμένων ανασφαλιστών • Χρησιμοποίηση των υπηρεσιών υποστήριξης (αριθμός επισκέψεων)
Μελέτες/εκθέσεις	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μελετών/εκθέσεων που παράγονται στα πλαίσια υλοποίησης του έργου
Αξιολόγηση	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκθέσεων απολογισμού έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εσωτερικής αξιολόγησης του έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εξωτερικής αξιολόγησης
Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκδηλώσεων δημοσιότητας • Αριθμός προγραμμάτων δημοσιότητας μέσω ΜΜΕ και διαδικτύου • Αριθμός διαφορετικών ειδών ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα έντυπου ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα ψηφιακού ενημερωτικού υλικού

VI. Προτεινόμενοι δείκτες για έργα για τον ψηφιακό εκσυγχρονισμό της ΠΦΥ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ
Πληροφοριακές υποδομές	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων Η/Υ και servers • Αριθμός δικτύων Η/Υ • Αριθμός περιφερειακών μηχανημάτων
Πληροφοριακές εφαρμογές	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός νέων πληροφοριακών εφαρμογών που αναπτύσσονται • Αριθμός πληροφοριακών εφαρμογών που τίθενται σε λειτουργία • Αριθμός ωφελουμένων από τις πληροφοριακές εφαρμογές
Εφαρμογές τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων εξοπλισμού τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας • Αριθμός μονάδων υγείας σε δίκτυο τηλεϊατρικής ή τηλεφροντίδας • Αριθμός ωφελουμένων από συστήματα τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας • Αριθμός ωφελουμένων σε οικιακά δίκτυα τηλεϊατρικής ή τηλεφροντίδας • Αριθμός ιατρικών πράξεων που διενεργούνται μέσω συστημάτων τηλεϊατρικής ή τηλεφροντίδας
Διαδικτυακές υπηρεσίες	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός ιστοσελίδων παροχής πληροφόρησης • Αριθμός ιστοσελίδων παροχής υπηρεσιών • Αριθμός υπηρεσιών που παρέχονται • Αριθμός ωφελουμένων από τις διαδικτυακές υπηρεσίες • Χρόνος λειτουργίας ιστοσελίδων • Αριθμός επισκέψεων σε ιστοσελίδες
Μελέτες/εκθέσεις	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μελετών/εκθέσεων που παράγονται στα πλαίσια υλοποίησης του έργου
Αξιολόγηση	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκθέσεων απολογισμού έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εσωτερικής αξιολόγησης του έργου • Αριθμός μελετών/εκθέσεων εξωτερικής αξιολόγησης
Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκδηλώσεων δημοσιότητας • Αριθμός προγραμμάτων δημοσιότητας μέσω ΜΜΕ και διαδικτύου • Αριθμός διαφορετικών ειδών ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα έντυπου ενημερωτικού υλικού • Ποσότητα ψηφιακού ενημερωτικού υλικού

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 10.2.1. Ενιαίο σύστημα πρωτογενών δεικτών για έργα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ	ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ
I	Εκπαιδευτικά σεμινάρια και ημερίδες	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός σεμιναρίων • Διάρκεια σεμιναρίου σε ώρες εκπαίδευσης • Αριθμός εκπαιδευομένων • Ανθρωπο-ώρες εκπαίδευσης (=διάρκεια σεμιναρίου * αριθμός εκπαιδευομένων)
II	Εκπαιδευτικό υλικό	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών παραδοτέων έντυπου εκπαιδευτικού υλικού • Ποσότητα έντυπου εκπαιδευτικού υλικού
III	Ψηφιακό υλικό εκπαίδευσης	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός παραδοτέων ψηφιακού εκπαιδευτικού υλικού • Ποσότητα ψηφιακού εκπαιδευτικού υλικού
IV	Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές εκπαίδευσης	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας XXV</i>
V	Ανάπτυξη προτύπων, πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός κατευθυντήριων οδηγιών και νοσηλευτικών πρωτοκόλλων
VI	Εφαρμογή συστημάτων ποιότητας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εγχειριδίων ποιότητας • Αριθμός παραδοτέων με πρότυπες διαδικασίες ή εργαλεία • Αριθμός μονάδων που πιστοποιούνται ή διαπιστεύονται • Αριθμός διαδικασιών που διαπιστεύονται
VII	Πληροφοριακές εφαρμογές για τη διασφάλιση ποιότητας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας XXV</i>
VIII	Εκπαιδευτικά σεμινάρια & ημερίδες για την ποιότητα	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας I</i>
XIV	Ανάπτυξη νέων υπηρεσιών ΠΦΥ	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός νέων μονάδων ΠΦΥ • Αριθμός νέων υπηρεσιών ή δράσεων ΠΦΥ • Αριθμός ωφελουμένων από τις νέες υπηρεσίες • Χρονική διάρκεια παροχής των νέων υπηρεσιών (σε μήνες)
X	Προγράμματα Αγωγής Υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών θεματικών παρεμβάσεων αγωγής υγείας • Αριθμός δράσεων / εκδηλώσεων / ομιλιών αγωγής υγείας • Αριθμός ωφελουμένων από τα προγράμματα αγωγής υγείας
XI	Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές αγωγής και προαγωγής υγείας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας XXV</i>
XII	Παραγωγή έντυπου υλικού Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας II</i>

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

XIII	Παραγωγή ψηφιακού ενημερωτικού υλικού Αγωγής Υγείας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας III</i>
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ		ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ
XIV	Προγράμματα πρόληψης	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών θεματικών παρεμβάσεων πρόληψης • Αριθμός ιατρικών πράξεων προληπτικής ιατρικής (εμβόλια, εξετάσεις screening, κλπ) • Αριθμός ωφελουμένων από τα προγράμματα πρόληψης
XV	Προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων που παρέχουν νοσηλευτική φροντίδα • Αριθμός επαγγελματιών υγείας που παρέχουν νοσηλευτική φροντίδα • Αριθμός μονάδων ΠΦΥ που παρέχουν φροντίδα σε ειδικές κατηγορίες ασθενών • Αριθμός ωφελουμένων από το πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας • Χρονική διάρκεια προγράμματος (σε μήνες)
XVI	Προγράμματα κατ' οίκον φροντίδας υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων που παρέχουν κατ' οίκο φροντίδα υγείας • Αριθμός επαγγελματιών υγείας που παρέχουν κατ' οίκο φροντίδα υγείας • Αριθμός ωφελουμένων από το πρόγραμμα κατ' οίκο φροντίδα υγείας • Χρονική διάρκεια προγράμματος (σε μήνες)
XVII	Εκστρατείες ενημέρωσης μέσω των ΜΜΕ και του διαδικτύου	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών θεματικών παρεμβάσεων ενημέρωσης μέσω των ΜΜΕ και του διαδικτύου • Αριθμός μονάδων εκπομπής ή προβολής μηνυμάτων (σποτ) • Χρονική διάρκεια εκστρατείας • Αριθμός ωφελουμένων
XVIII	Παροχή υπηρεσιών σε ανασφάλιστους	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων υγείας για παροχή υπηρεσιών σε ανασφάλιστους • Αριθμός προσωπικού που εμπλέκεται στην παροχή υπηρεσιών σε ανασφάλιστους • Αριθμός ωφελουμένων ανασφαλίστων • Αριθμός ιατρικών πράξεων σε ανασφάλιστους • Αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων σε ανασφάλιστους • Αριθμός συνταγών σε ανασφάλιστους • Αριθμός εισαγωγών ανασφαλίστων σε νοσοκομεία
XIX	Προγράμματα αγωγής υγείας σε ανασφάλιστους	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας X</i>
XX	Προγράμματα πρόληψης σε ανασφάλιστους	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας XIV</i>

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

XXI	Οργάνωση υπηρεσιών υποστήριξης των ανασφαλιστών	Αριθμός γραφείων και υπηρεσιών υποστήριξης ανασφαλιστών Αριθμός προσωπικού υποστήριξης ανασφαλιστών Αριθμός ωφελουμένων ανασφαλιστών • Χρησιμοποίηση των υπηρεσιών υποστήριξης (αριθμός επισκέψεων)
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ		ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ
XXII	Δικτύωση μονάδων υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός διαφορετικών θεματικών δικτύων υπηρεσιών υγείας • Αριθμός μονάδων υγείας σε δίκτυο • Αριθμός επαγγελματικών υγείας σε δίκτυο • Αριθμός χρήσης των δικτυακών υπηρεσιών
XXIII	Εφαρμογές τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων εξοπλισμού τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας • Αριθμός μονάδων υγείας σε δίκτυο τηλεϊατρικής ή τηλεφροντίδας • Αριθμός ωφελουμένων από συστήματα τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας • Αριθμός ωφελουμένων σε οικιακά δίκτυα τηλεϊατρικής ή τηλεφροντίδας • Αριθμός ιατρικών πράξεων που διενεργούνται μέσω συστημάτων τηλεϊατρικής ή τηλεφροντίδας
XXIV	Εξοπλισμοί/υποδομές	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μονάδων ιατρικού εξοπλισμού (πλην ξενοδοχειακού και πληροφορικής) • Αριθμός μονάδων ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού πλην ιατρικού και πληροφορικής • Αριθμός μονάδων ξενοδοχειακού εξοπλισμού και εξοπλισμού γραφείου, πλην πληροφορικής • Αριθμός μονάδων Η/Υ • Αριθμός περιφερειακών μηχανημάτων γραφείου
XXV	Πληροφοριακές και διαδικτυακές υπηρεσίες	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός νέων πληροφοριακών εφαρμογών που αναπτύσσονται • Αριθμός πληροφοριακών εφαρμογών που τίθενται σε λειτουργία • Αριθμός ωφελουμένων από τις πληροφοριακές εφαρμογές • Αριθμός ιστοσελίδων παροχής πληροφόρησης • Αριθμός ιστοσελίδων παροχής υπηρεσιών • Αριθμός υπηρεσιών που παρέχονται • Αριθμός ωφελουμένων από τις διαδικτυακές υπηρεσίες • Χρόνος λειτουργίας ιστοσελίδων • Αριθμός επισκέψεων σε ιστοσελίδες
XXVI	Μελέτες/εκθέσεις	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός μελετών/εκθέσεων που παράγονται στα πλαίσια του έργου
XXVII	Αξιολόγηση	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός εκθέσεων απολογισμού

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

		<ul style="list-style-type: none">• Αριθμός μελετών/εκθέσεων εσωτερικής αξιολόγησης του έργου• Αριθμός μελετών/εκθέσεων εξωτερικής αξιολόγησης
XXVIII	Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none">• Αριθμός εκδηλώσεων δημοσιότητας• Αριθμός προγραμμάτων δημοσιότητας μέσω ΜΜΕ και διαδικτύου• Αριθμός διαφορετικών ειδών ενημερωτικού υλικού• Ποσότητα έντυπου ενημερωτικού υλικού• Ποσότητα ψηφιακού ενημερωτικού υλικού

9.2.2. ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ

Με τον όρο «δευτερογενείς δείκτες» περιγράφονται οι δείκτες οι οποίοι παράγονται από τους πρωτογενείς με κατάλληλη επεξεργασία. **Οι δευτερογενείς δείκτες δεν προϋποθέτουν τη συλλογή πρόσθετων πληροφοριών.**

Οι δευτερογενείς δείκτες παράγοντα κατά κανόνα με τη διαίρεση ορισμένων μεγεθών με τους πρωτογενείς δείκτες. Η βασικότερη κατηγορία δευτερογενών δεικτών είναι οι δείκτες οικονομικής αποδοτικότητας των έργων, οι οποίοι παράγονται με διαίρεση των οικονομικών αποτελεσμάτων προς τα φυσικά αποτελέσματα. Π.χ. κόστος να εκπαιδευόμενο, κόστος ανά ωφελούμενο, κλπ.

Στους δευτερογενείς δείκτες περιλαμβάνεται και ο συντελεστής αποδοτικότητας, ο οποίος συνίσταται στη διαίρεση του ποσοστού υλοποίησης του φυσικού αντικείμενου προς το ποσοστό υλοποίησης του οικονομικού αντικείμενου κάθε έργου.

Το γεγονός ότι οι δευτερογενείς δείκτες δεν απαιτούν τη συλλογή πρόσθετων πληροφοριών καθιστά τη χρήση και τον υπολογισμό τους αρκετά εύκολη, με την προϋπόθεση βεβαίως ότι θα έχει εξασφαλισθεί η συλλογή των αντίστοιχων πρωτογενών δεικτών.

Οι δευτερογενείς δείκτες μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε όλες τις φάσεις των διαδικασιών παρακολούθησης και αξιολόγησης των έργων.

Στον πίνακα 10.2.2 παρουσιάζεται ένα σύνολο δευτερογενών δεικτών για έργα ΠΦΥ ανά κατηγορία παραδοτέων, το οποίο αναπτύχθηκε με βάση τους αντίστοιχους πρωτογενείς δείκτες.

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

Πίνακας 10.2.2. Δευτερογενείς δείκτες έργων ΠΦΥ κατά κατηγορία παραδοτέων.

	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ	ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ
I	Εκπαιδευτικά σεμινάρια και ημερίδες	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά σεμινάριο • Κόστος ανά εκπαιδευόμενο • Κόστος ανά ανθρωπο-ώρα εκπαίδευσης
II	Εκπαιδευτικό υλικό	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος εκπαιδευτικού υλικού ανά ωφελούμενο • Ποσοστό δαπανών για εκπαιδευτικό υλικό
III	Ψηφιακό υλικό εκπαίδευσης	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά κατηγορία ψηφιακού εκπαιδευτικού υλικού • Κόστος ανά εκπαιδευόμενο για ψηφιακό υλικό • Ποσοστό δαπανών για ψηφιακό υλικό
IV	Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές εκπαίδευσης	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας XXV</i>
V	Ανάπτυξη προτύπων, πρωτοκόλλων και κατευθυντήριων οδηγιών	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά πρότυπο
VI	Εφαρμογή συστημάτων ποιότητας	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά εγχειρίδιο ποιότητας • Κόστος ανά διαδικασία ποιότητας • Κόστος ανά μονάδα που διαπιστεύεται • Κόστος ανά λειτουργία που διαπιστεύεται
VII	Πληροφοριακές εφαρμογές για τη διασφάλιση ποιότητας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας XXV</i>
VIII	Εκπαιδευτικά σεμινάρια & ημερίδες για την ποιότητα	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας I</i>
XIV	Ανάπτυξη νέων υπηρεσιών ΠΦΥ	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά νέα μονάδα ΠΦΥ • Κόστος ανά νέα υπηρεσία ή δράση ΠΦΥ • Κόστος ανά ωφελούμενο από τις νέες υπηρεσίες • Κόστος ανά μήνα παροχής της υπηρεσίας
X	Προγράμματα Αγωγής Υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά δράση/εκδήλωση/ομιλία Αγωγής Υγείας • Κόστος ανά ωφελούμενο από τα προγράμματα αγωγής υγείας
XI	Πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές αγωγής και προαγωγής υγείας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας XXV</i>
XII	Παραγωγή έντυπου υλικού Αγωγής και Προαγωγής Υγείας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας II</i>

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

XIII	Παραγωγή ψηφιακού ενημερωτικού υλικού Αγωγής Υγείας	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας III</i>
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ		ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ
XIV	Προγράμματα πρόληψης	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά πράξη προληπτικής ιατρικής (εμβόλια, εξετάσεις screening, κλπ) • Κόστος ανά ωφελούμενο από τα προγράμματα πρόληψης • Ποσοστό δαπανών για πράξεις προληπτικής ιατρικής
XV	Προγράμματα νοσηλευτικής φροντίδας	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά μονάδα παροχής νοσηλευτικής ή ειδικής φροντίδας υγείας • Αριθμός επαγγελματιών υγείας ανά ωφελούμενο • Κόστος ανά ωφελούμενο από το πρόγραμμα νοσηλευτικής φροντίδας • Κόστος ανά μήνα λειτουργίας του προγράμματος ανά ωφελούμενο
XVI	Προγράμματα κατ' οίκον φροντίδας υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά μονάδα παροχής κατ' οίκον φροντίδας υγείας • Αριθμός επαγγελματιών υγείας κατ' οίκον φροντίδα υγείας ανά ωφελούμενο • Κόστος ανά ωφελούμενο από το πρόγραμμα κατ' οίκον φροντίδα υγείας • Κόστος ανά μήνα παροχής του προγράμματος ανά ωφελούμενο
XVII	Εκστρατείες ενημέρωσης μέσω των ΜΜΕ και του διαδικτύου	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά εκστρατεία ενημέρωσης μέσω των ΜΜΕ και του διαδικτύου • Κόστος ανά παραγόμενο μήνυμα (σποτ) • Κόστος ανά μονάδα εκπομπής ή προβολής μηνυμάτων (σποτ) • Κόστος ανά ωφελούμενο • Ποσοστό δαπανών για εκστρατείες ενημέρωσης μέσω των ΜΜΕ και του διαδικτύου
XVIII	Παροχή υπηρεσιών σε ανασφάλιστους	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά μονάδα παροχής υπηρεσιών υγείας σε ανασφάλιστους • Αριθμός προσωπικού ανά ανασφάλιστο • Κόστος ανά ωφελούμενο ανασφάλιστο • Αριθμός ιατρικών πράξεων ανά ανασφάλιστο • Αριθμός εργαστηριακών εξετάσεων ανά ανασφάλιστο • Αριθμός συνταγών ανά ανασφάλιστο • Αριθμός εισαγωγών σε νοσοκομεία ανά ανασφάλιστο
XIX	Προγράμματα αγωγής υγείας σε ανασφάλιστους	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας X</i>
XX	Προγράμματα πρόληψης σε ανασφάλιστους	<i>Χρησιμοποιούνται οι δείκτες της ομάδας XIV</i>

Π2: Μελέτη Αποτίμησης των Παρεμβάσεων

XXI	Οργάνωση υπηρεσιών υποστήριξης των ανασφαλιστών	<ul style="list-style-type: none"> • Αριθμός υπηρεσιών υποστήριξης ανά 1000 ανασφαλιστών • Αριθμός προσωπικού υποστήριξης ανά 1000 ανασφαλιστούς • Αριθμός ωφελουμένων ανασφαλιστών • Χρησιμοποίηση των υπηρεσιών υποστήριξης (αριθμός επισκέψεων)
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΩΝ		ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ
XXII	Δικτύωση μονάδων υγείας	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά μονάδα υγείας σε δίκτυο • Κόστος ανά χρήση των δικτυακών υπηρεσιών • Κόστος ανά επαγγελματία υγείας σε δίκτυο
XXIII	Εφαρμογές τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά μονάδα εξοπλισμού τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας • Κόστος ανά ωφελούμενο τηλεϊατρικής και τηλεφροντίδας • Κόστος ανά ωφελούμενο σε οικιακά δίκτυα τηλεϊατρικής ή τηλεφροντίδας
XXIV	Εξοπλισμοί/υποδομές	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά μονάδα ιατρικού εξοπλισμού • Κόστος ανά μονάδα εξοπλισμού γραφείου και ξενοδοχειακού εξοπλισμού • Κόστος ανά μονάδα ηλεκτρομηχανολογικού εξοπλισμού
XXV	Πληροφοριακές και διαδικτυακές υπηρεσίες	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά πληροφοριακή εφαρμογή • Κόστος ανά ιστοσελίδα • Κόστος ανά ωφελούμενο • Ποσοστό δαπανών για πληροφοριακές και διαδικτυακές εφαρμογές
XXVI	Μελέτες/εκθέσεις	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά μελέτη/έκθεση που παράγεται στα πλαίσια του έργου • Ποσοστό δαπανών για μελέτες
XXVII	Αξιολόγηση	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά εξωτερική αξιολόγηση • Ποσοστό δαπανών για εξωτερική αξιολόγηση
XXVIII	Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none"> • Κόστος ανά δημόσια εκδήλωση • Ποσοστό δαπανών για δημοσιότητα