

Αθήνα 01/07/2019

Προς: Πολιτικά Κόμματα

ΘΕΜΑ : Η Πρόκληση των 2,5 δις €
Προτάσεις για την Πρόληψη & Προαγωγή της Υγείας

Αξιότιμες κυρίες, αξιότιμοι κύριοι,

Όπως γνωρίζετε ο Ελληνικός Σύνδεσμος Πληροφορικής Υγείας (ΕΣΠΥ) αποτελεί μια σοβαρή πρωτοβουλία που διανύει ήδη το έκτο έτος και εκφράζει τη δυναμική συνέργεια των εταιρειών πληροφορικής στον τομέα της ψηφιακών υπηρεσιών υγείας, με κυρίαρχο σκοπό την προαγωγή της τεχνολογίας, του κανονιστικού πλαισίου εφαρμογής βάσει τεχνολογικών προτύπων και τάσεων και την προβολή και ανάδειξη καινοτόμων λύσεων και πρακτικών ευρείας κλίμακας. Ο ΕΣΠΥ, πέραν της ανάπτυξης της εγχώριας αγοράς των ψηφιακών υπηρεσιών υγείας, αποτελεί αρωγό σε κάθε προσπάθεια για υγιή ενίσχυση του τομέα επισημαίνοντας τις βασικές αρχές της διαφάνειας και της ανταγωνιστικότητας προς όφελος του κράτους και των πολιτών.

Οφείλουμε να επισημάνουμε τη θεώρησή μας, πως η πληροφορική κυρίαρχο μέσο της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης στον τομέα της υγείας αλλά και ευρύτερα, αποτελεί ένα ουσιαστικό εργαλείο άσκησης τεκμηριωμένης πολιτικής, που η δυναμική του και η ανταποδοτικότητα του δεν έχουν υποστηριχθεί ως πολιτική προτεραιότητα στη χώρα μας και αυτό μας καθιστά από τις τελευταίες αναπτυγμένες χώρες στη διείσδυση των ψηφιακών υπηρεσιών στη λειτουργική καθημερινότητα του δημοσίου, αλλά και στην απλοποίηση της επιχειρηματικότητας και της επαφής του πολίτη με το κράτος.

Γνωρίζοντας την ευαισθησία σας και την στόχευσή σας στην καθολική κάλυψη των πολιτών και στην ισοτιμία στην πρόσβαση, θεωρούμε πως η **Πρόληψη & Προαγωγή Υγείας** είναι μέσα στις κύριες προτεραιότητές σας. Με γνώμονα λοιπόν τα παραπάνω θα μας επιτρέψετε να σας υποβάλλουμε μια σειρά από επιχειρησιακές και οργανωτικές προτάσεις.

Η εφαρμογή αυτών των προτάσεων όπως εύκολα θα διαπιστώσετε μπορεί να συνεισφέρει τα μέγιστα στην στήριξη και ανάπτυξη τριών κυρίαρχων πυλώνων δράσης που σχετίζονται με την **Πρόληψη & Προαγωγή της Υγείας**:

Πρώτος Πυλώνας: Ενίσχυση της Συμμετοχικότητας του Πολίτη (Participatory Medicine – Συμμετοχική Υγεία) ως απαραίτητο στοιχείο κάθε δράσης πρόληψης και προαγωγής της υγείας.

Δεύτερος Πυλώνας: Υιοθέτηση και Διείσδυση των Καινοτόμων Υπηρεσιών Υγείας που θα συμβάλουν στην παρακολούθηση του επιπέδου της υγείας του πολίτη, στην ενεργή συμμετοχή του, προλαμβάνοντας και εξοικονομώντας δαπάνες από την δευτεροβάθμια φροντίδα, με αποτέλεσμα τεράστιο κοινωνικό και οικονομικό όφελος.

Τρίτος Πυλώνας: Στοχευμένη Ενίσχυση της Νέας Οικονομίας της Πληροφορικής η οποία μπορεί να θέσει την Ελλάδα σε κέντρο καινοτομίας για την Ψηφιακή Υγεία και έτσι να οδηγήσει στην ανάπτυξη προϊόντων και υπηρεσιών προς όφελος της Οικονομίας μας, να μετακυλήσει μέρος των δαπανών Υγείας στην Νέα Οικονομία και φυσικά να επιφέρει σημαντική μείωση των δαπανών της Δευτεροβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Για την επίτευξη των τριών ανωτέρω πυλώνων προτείνουμε τις ακόλουθες παρεμβάσεις οι οποίες **δεν επιφέρουν Δημοσιονομικό Κόστος**.

Α) Μετασχηματισμός της ΗΔΙΚΑ σε φορέα παροχής υπηρεσιών πυρήνα

Η ΗΔΙΚΑ θα πρέπει να ανασχηματιστεί ώστε να παρέχει υπηρεσίες μόνο μέσω διαλειτουργικότητας με άλλες εφαρμογές υφιστάμενες ή νέες, κάτω από ένα πλαίσιο πιστοποίησης και ασφάλειας. Με αυτό το τρόπο θα επιταχυνθεί ο κύκλος εφαρμογής νέων λειτουργικοτήτων και πολιτικών ψηφιακής υγείας και θα παρασχεθούν κίνητρα επένδυσης και βιωσιμότητας σε φορείς του ιδιωτικού τομέα με στόχευση την εξωστρέφεια.

Ένα εξαιρετικό παράδειγμα στην Ευρωπαϊκή Ένωση είναι ο **Δημόσιος Οργανισμός για την Ηλεκτρονική Υγεία του Βελγίου** όπου στην [ιστοσελίδα του](#) αναφέρει μεταξύ άλλων τους σκοπούς λειτουργίας του:

- *Ο Οργανισμός δεν αναπτύσσει το ίδιο λογισμικό για τη διαχείριση των ηλεκτρονικών αρχείων των ασθενών. Αυτό είναι επιλογή του Παρόχου Υπηρεσιών Υγείας και των παρόχων λογισμικού που αυτοί επέλεξαν.*
- *Ο Οργανισμός δεν έχει μονοπώλιο όσον αφορά την παροχή ηλεκτρονικών υπηρεσιών σε φορείς της υγειονομικής περίθαλψης.*

Στη βάση αυτή ο κυρίαρχος σκοπός της ΗΔΙΚΑ θα μπορούσε να είναι:

- *η ασφάλεια, η φιλοξενία και η διαλειτουργικότητα για τα ιατρικά δεδομένα των Πολιτών και όχι η παροχή μέσω τρίτων ιδιωτών κατασκευαστών, εφαρμογών όπως αυτές της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και του Εθνικού Φακέλου Υγείας.*
- *η παροχή υποστήριξης σε ερευνητικά ιδρύματα, πανεπιστήμια, εκπροσώπους παρόχων υπηρεσιών υγείας, εταιρειών.*

Επισημαίνουμε πως δεν είναι βιώσιμο η ΗΔΙΚΑ ΑΕ να υποστηρίζει 60.000 χρήστες (ιατρούς και φαρμακεία) και αύριο 10.000.000 πολίτες. Αυτό το μοντέλο είναι ξεπερασμένο, διότι έχει μεγάλο κόστος με αποτέλεσμα χαμηλού επιπέδου υπηρεσίες υποστήριξης, υστέρηση στην ανάπτυξη νέων ψηφιακών υπηρεσιών και δυσαρέσκεια στην ιατρική κοινότητα και στην κοινωνία των πολιτών.

Β) Άμεση Ανάγκη Πιστοποίησης της ασφάλειας, της λειτουργικότητας και της διαλειτουργικότητας των εφαρμογών ψηφιακής υγείας που διασυνδέονται με τις υπηρεσίες πυρήνα και με τις βάσεις δεδομένων του Υπουργείου Υγείας, της ΗΔΙΚΑ και του ΕΟΠΥΥ και των υπολοίπων φορέων.

- *Σήμερα καμία από τις εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας που διαλειτουργούν δεν είναι πιστοποιημένες. Δεν υπάρχει έστω και μια συμβατική σχέση των μερών για την χρήση των*

συστημάτων διαλειτουργικότητας και πρόσβασης των χρηστών των τρίτων εφαρμογών στα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα

- Η διαλειτουργικότητα σε τεχνικό επίπεδο είναι υποβαθμισμένη διότι παρέχεται χωρίς μεθοδολογία & τεχνική διαφάνεια.

Γ) Ενίσχυση της Καινοτομίας και Ανάπτυξης της Νέας Οικονομίας

- Από τα παραδείγματα άλλων χωρών στην Ευρωπαϊκή Ένωση έχουμε παρατηρήσει μια μεγάλη ανάπτυξη σε καινοτόμες υπηρεσίες Υγείας προς τους πολίτες και προς την ενίσχυση των νέων μοντέλων Πρόληψης & Προαγωγής Υγείας από την στιγμή που ακολουθήθηκαν οι ανωτέρω παρεμβάσεις Α) και Β).
- Οφείλουμε ως χώρα να θέσουμε στόχο την ενίσχυση των πολλαπλασιαστών των βασικών δεικτών αυτής της οικονομίας η οποία θα εκφραστεί και από τον υποβιβασμό του κόστους λειτουργίας του συστήματος υγείας

Μερικοί ενδιαφέροντες οικονομικοί δείκτες:

- α. Σήμερα ο ενοποιημένος κύκλος εργασιών των εταιρειών & οργανισμών ηλεκτρονικής υγείας στην Ελλάδα ανέρχεται περίπου στα 30 εκ. € τόσο για τον Δημόσιο όσο και για τον Ιδιωτικό Τομέα Υγείας.
 - β. Το κράτος δαπανά συνολικά για την ηλεκτρονική υγεία, σε ετήσια βάση, κοντά στα 13 εκ. €. (Δημόσια Νοσοκομεία, ΗΔΙΚΑ, ΕΟΠΥΥ κα)
 - γ. Η δημόσια δαπάνη για φαρμακευτικά και άλλα υγειονομικά αναλώσιμα στα δημόσια νοσοκομεία ανέρχεται κοντά στα 2 δις € ενώ η συνολική δαπάνη του φαρμάκου (Νοσοκομειακό Φάρμακο, Φάρμακα ΕΟΠΥΥ, Αποζημιωμένο Φάρμακο Κοινότητας) αγγίζει στα 3,9 € δις. [IOBE](#)
 - δ. Οι συνολικές δημόσιες δαπάνες υγείας ανέρχονται κοντά στα 9 € δις στο δημόσιο τομέα, ενώ η συνολική δαπάνη κοντά στα 14,5 € δις. [ΕΛΣΤΑΤ](#)
 - ε. Η εφαρμογή Ηλεκτρονικών Φακέλων Υγείας στους παρόχους υγείας μπορεί :
 - i. να μειώσει την άσκοπη επανάληψη των παρακλινικών εξετάσεων τουλάχιστον κατά 6% ενώ η εφαρμογή διαδικασιών στην εκτέλεσή τους μπορεί να οδηγήσει στην μείωση των εξετάσεων κατά 20%. (αναφορά 1 σελ 11 και αναφορά 2)
 - ii. να μειώσει τις ημέρες νοσηλείας τουλάχιστον κατά 5% (αναφορά 1 σελ 12)
 - iii. να μειώσει τα λάθη στην φαρμακευτική αγωγή από 50% έως 90% (αναφορά 1 σελ 14)
- Παρά του γεγονότος ότι η Ψηφιακή Υγεία είναι ένας πολλαπλασιαστής ισχύος (δηλ. επενδύοντας 1 ευρώ μπορούν να εξοικονομηθούν έως 7 ευρώ σε αναπτυγμένες χώρες) στην



χώρα μας επενδύεται ετησίως μόνο ένα πολύ μικρό ποσοστό από τον ετήσιο Προϋπολογισμό του τομέα της Υγείας. Το ποσοστό αυτό ανέρχεται περίπου στο 1,5 τις χιλιάδες της δημόσιας δαπάνης υγείας, δηλαδή περίπου 10 φορές τουλάχιστον λιγότερο από όσο θα έπρεπε να είναι, βάσει πρακτικών άλλων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Η Ψηφιακή Υγεία όμως, έχει τεράστια θετική επίδραση στην καθημερινότητα των ιατρών και ευρύτερα των λειτουργών και επαγγελματιών υγείας και σίγουρα των πολιτών και αποτελεί το βασικό εργαλείο για την πληροφόρηση του Υπουργείου Υγείας και των επιτελικών του δομών, τη χάραξη νέων στρατηγικών και την αποτελεσματική διοικητική λειτουργία των Φορέων Υγείας.

Είναι σαφές πως πρέπει να δοθούν κίνητρα στις επιχειρήσεις και στους οργανισμούς για να αναπτύξουν και να επενδύσουν σε νέες ψηφιακές υπηρεσίες υγείας προς όφελος όλων αλλά κυρίως των πολιτών. Αναπτύσσοντας όμως μονολιθικά συστήματα, με ελάχιστες επενδύσεις και εξωστρέφεια είναι εντελώς απαγορευτική αυτή η στόχευση.

Κλείνοντας θα θέλαμε να δηλώσουμε την διαθεσιμότητά μας για την περαιτέρω επεξήγηση και ανάπτυξη των πολύ σοβαρών ζητημάτων που θέτουμε υπόψη σας αναφορικά με την Πρόληψη & Προαγωγής της Υγείας.

ΓΙΑ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΚΟΥΛΙΔΗΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΤΕΧΑΚΗΣ

ΕΣΠΥ

Ο Ελληνικός Σύνδεσμος Πληροφορικής Υγείας (ΕΣΠΥ www.espy.org.gr), είναι φορέας μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και τα μέλη του (εταιρείες & οργανισμοί) υποστηρίζουν και εξελίσσουν την συντριπτική πλειοψηφία των συστημάτων πληροφορικής του Δημόσιου & Ιδιωτικού Τομέα Υγείας, ενσωματώνοντας πολυετή εμπειρία και τεχνογνωσία. Παράλληλα ο σύνδεσμός μας είναι μέλος του Τομέα Ηλεκτρονικής Υγείας του Ινστιτούτου Ερευνών, του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου και επιστημονικός συνεργάτης του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

T: 210 5131190 - F: 210 7489105 - E: info@espy.org.gr

Σχετικά κείμενα & οδηγοί της Ευρωπαϊκής & Διεθνούς Κοινότητας προς υποστήριξη των ανωτέρω θέσεων & προτάσεών μας:

1. [Congress of the United States – Congressional Budget Office, ‘Evidence on the Costs and Benefits of Health Information Technology’, May 2008](#)
2. [Extrapolating Evidence of Health Information Technology Savings and Costs](#)
3. [The Healthcare Imperative: Lowering Costs and Improving Outcomes: Workshop Series Summary.](#)
4. [eHealth Action Plan 2012-2020 – innovative healthcare for the 21st century](#)
[SWD\(2012\) 413 final. COMMISSION STAFF WORKING DOCUMENT. Brussels, 6.12.2012](#)

Συμπεράσματα εντός του κειμένου

Enhance the competitiveness of EU industry through business and expansion of new markets.

5. [Health at a Glance: Europe 2018: State of Health in the EU Cycle, OECD Publishing, Paris](#)

Συμπεράσματα εντός του κειμένου

Οι νέες ψηφιακές τεχνολογίες προσφέρουν σπουδαίες ευκαιρίες για την προαγωγή της υγιούς γήρανσης και την εξασφάλιση αποδοτικότερης περίθαλψης με επίκεντρο τον άνθρωπο. Η χρήση ηλεκτρονικών ιατρικών φακέλων και ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αυξάνεται στις χώρες της ΕΕ, ενώ επίσης ολοένα περισσότεροι κάτοικοι της ΕΕ χρησιμοποιούν το διαδίκτυο για να λάβουν πληροφορίες υγείας και να αποκτήσουν πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας, αν και παρατηρούνται αποκλίσεις ανά φύλο και κοινωνικοοικονομική ομάδα.

6. [Πρωτοβουλία του Π.Ο.Υ. για την ψηφιοποίηση των συστημάτων υγείας](#)

Συμπεράσματα εντός του κειμένου

Οι υπεύθυνοι για τη λήψη αποφάσεων στον τομέα της υγείας εξακολουθούν να αντιμετωπίζουν μια σειρά προκλήσεων όσον αφορά την προώθηση της καινοτομίας στα συστήματα υγείας, όπως:

- τρόπος σχεδιασμού και χρηματοδότησης επενδύσεων για την ανάπτυξη εθνικών ηλεκτρονικών υπηρεσιών υγείας
- τρόπος ομαλής και ασφαλούς ολοκλήρωσης των δεδομένων δεδομένα που ανταλλάσσονται μεταξύ διαφορετικών συστημάτων σε ολόκληρο τον τομέα της υγείας (επιτρέποντας ταυτόχρονα τη συγκατάθεση των ατόμων για χρήση τους στην έρευνα και την παροχή φροντίδας)
- η διασφάλιση ότι το εργατικό δυναμικό υγείας είναι κατάλληλα εφοδιασμένο με δεξιότητες για τη χρήση ψηφιακών τεχνολογιών.

7. [COM\(2018\) 233 final. ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ, ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ, ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ](#)

ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ σχετικά με τη διευκόλυνση του ψηφιακού μετασχηματισμού του τομέα της υγείας και της περίθαλψης στην ψηφιακή ενιαία αγορά, την ισχυροποίηση των πολιτών και την ανάπτυξη μιας υγιέστερης κοινωνίας. Βρυξέλλες, 25.4.2018

Συμπεράσματα εντός του κειμένου

- Οι ψηφιακές λύσεις για την υγεία και την περίθαλψη μπορούν να αυξήσουν την ευημερία εκατομμυρίων πολιτών και να αλλάξουν ριζικά τον τρόπο με τον οποίο παρέχονται οι υπηρεσίες υγείας και περίθαλψης στους ασθενείς, εάν σχεδιαστούν στοχευμένα και εφαρμοστούν με οικονομικά αποδοτικό τρόπο. Το όραμα που σκιαγραφείται στην παρούσα ανακοίνωση είναι η προαγωγή της υγείας, η πρόληψη και ο έλεγχος των ασθενειών, η ικανοποίηση μη καλυπτόμενων αναγκών των ασθενών και η διευκόλυνση της ισότιμης πρόσβασης των πολιτών σε περίθαλψη υψηλής ποιότητας με ουσιαστική αξιοποίηση των ψηφιακών καινοτομιών. Στόχος είναι επίσης η ενίσχυση της ανθεκτικότητας και της βιωσιμότητας των συστημάτων υγείας και περίθαλψης της Ευρώπης. Οι προτεινόμενες δράσεις αποσκοπούν επίσης στην τόνωση της ανάπτυξης και την προώθηση της ευρωπαϊκής βιομηχανίας στον συγκεκριμένο τομέα, μέσω της συμβολής στη μεγιστοποίηση του δυναμικού της ψηφιακής εσωτερικής αγοράς με την ευρύτερη ανάπτυξη ψηφιακών προϊόντων και υπηρεσιών στον τομέα της υγείας και της περίθαλψης.
- Για την επίτευξη περισσότερης προόδου στην προαγωγή της υγείας, την πρόληψη ασθενειών και την παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών με βάση τις ανάγκες των ανθρώπων, τα συστήματα υγείας πρέπει να βρουν καινοτόμες λύσεις μέσω της αξιοποίησης νέων τεχνολογιών, προϊόντων και οργανωτικών αλλαγών. Κεντρική σημασία για την επιτυχία του μετασχηματισμού αυτού έχουν τα εξής:
 - η διαμόρφωση νέων μοντέλων περίθαλψης,
 - η χρήση της αξιολόγησης των τεχνολογιών υγείας για την επίτευξη υψηλότερης ποιότητας και βιωσιμότητας των υπηρεσιών υγείας
 - η συμμετοχή ομάδων περίθαλψης πολλαπλών ειδικοτήτων με νέους ή αναδιαμορφωμένους ρόλους για τους επαγγελματίες του τομέα της περίθαλψης,
 - η ενσωμάτωση της προαγωγής της υγείας και της πρόληψης στην πρωτοβάθμια περίθαλψη,
 - η εξασφάλιση ανθρώπινου δυναμικού του τομέα της υγείας με επαρκείς ικανότητες και κατάλληλες δεξιότητες,
 - η ενεργή συνεργασία μεταξύ των επαγγελματιών του τομέα της περίθαλψης και των ασθενών, καθώς και η αξιοποίηση ψηφιακών λύσεων, οι οποίες προσφέρουν στο σύνολό τους τα απαραίτητα μέσα για την παροχή αποτελεσματικής και οικονομικά αποδοτικής περίθαλψης.
- Ειδικότερα, η Επιτροπή θα ενθαρρύνει τη στενότερη συνεργασία μεταξύ περιφερειακών και εθνικών αρχών με σκοπό την τόνωση της ανάπτυξης του τομέα της ιατρικής τεχνολογίας. Στο πλαίσιο αυτό περιλαμβάνεται η παροχή στήριξης σε

νεοφυείς και μικρομεσαίες επιχειρήσεις που αναπτύσσουν ψηφιακές λύσεις για την παροχή περίθαλψης με επίκεντρο τον ασθενή και για την ανάδραση από τους ασθενείς. Στη συνεργασία θα συμμετέχουν δημόσιες αρχές και άλλοι ενδιαφερόμενοι φορείς που έχουν δεσμευτεί να προαγάγουν κοινές ή αμοιβαία αναγνωρισμένες αρχές επικύρωσης και πιστοποίησης ψηφιακών λύσεων με σκοπό την εφαρμογή τους σε συστήματα υγείας (για παράδειγμα, κινητή υγεία και ανεξάρτητη διαβίωση).

8. [Διεξαγωγή Δημόσιας Διαβούλευσης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την προώθηση της καινοτομίας στο χώρο της Υγείας](#)

Συμπεράσματα εντός του κειμένου

- Facilitate supply of innovative digital-based solutions for health, also by SMEs, with common principles and certification.
- Support demand uptake of innovative digital-based solutions for health, notably by healthcare authorities and providers, with exchange of practices and technical assistance.
- Mobilise more efficiently public funding for innovative digital-based solutions for health, including EU funding.

9. [ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ, ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ, ΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ σχετικά με την ενδιάμεση επανεξέταση της εφαρμογής της στρατηγικής για την ψηφιακή ενιαία αγορά Μια συνδεδεμένη ψηφιακή αγορά για όλους.](#)

Συμπεράσματα εντός του κειμένου

- Για να ολοκληρωθεί η ψηφιακή ενιαία αγορά της ΕΕ είναι επίσης αναγκαίο να διαμορφωθεί σαφές και σταθερό νομικό πλαίσιο, ώστε να τονωθεί η καινοτομία, να αντιμετωπιστεί ο κατακερματισμός της αγοράς και να επιτραπεί σε όλους τους παράγοντες να αξιοποιήσουν τη νέα δυναμική της αγοράς στο πλαίσιο δίκαιων και ισόρροπων συνθηκών. Με τον τρόπο αυτό θα δημιουργηθούν τα θεμέλια της εμπιστοσύνης που είναι αναγκαία για τις επιχειρήσεις και τους καταναλωτές.
- Οι ψηφιακές τεχνολογίες μπορούν να βελτιώσουν την υγεία των ατόμων και να αντιμετωπίσουν τις συστημικές προκλήσεις των συστημάτων ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Μπορούν να προσφέρουν οικονομικώς αποδοτικά εργαλεία για την υποστήριξη της μετάβασης από το μοντέλο ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης με επίκεντρο το νοσοκομείο σε ένα ολοκληρωμένο μοντέλο με επίκεντρο τον ασθενή, να βελτιώσουν την πρόσβαση στην περίθαλψη, και να συμβάλουν στη βιωσιμότητα και την ανθεκτικότητα των συστημάτων ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Είναι απαραίτητο τα εν λόγω εργαλεία να αναπτυχθούν με τήρηση στο ακέραιο των κανόνων προστασίας δεδομένων