

**Διασύνδεση και Λειτουργικότητα της Π.Φ.Υ στην
7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης**

Στέλιος Δημητρακόπουλος
Υποδιοικητής 7^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης
Τετάρτη 4 Νοεμβρίου 2015

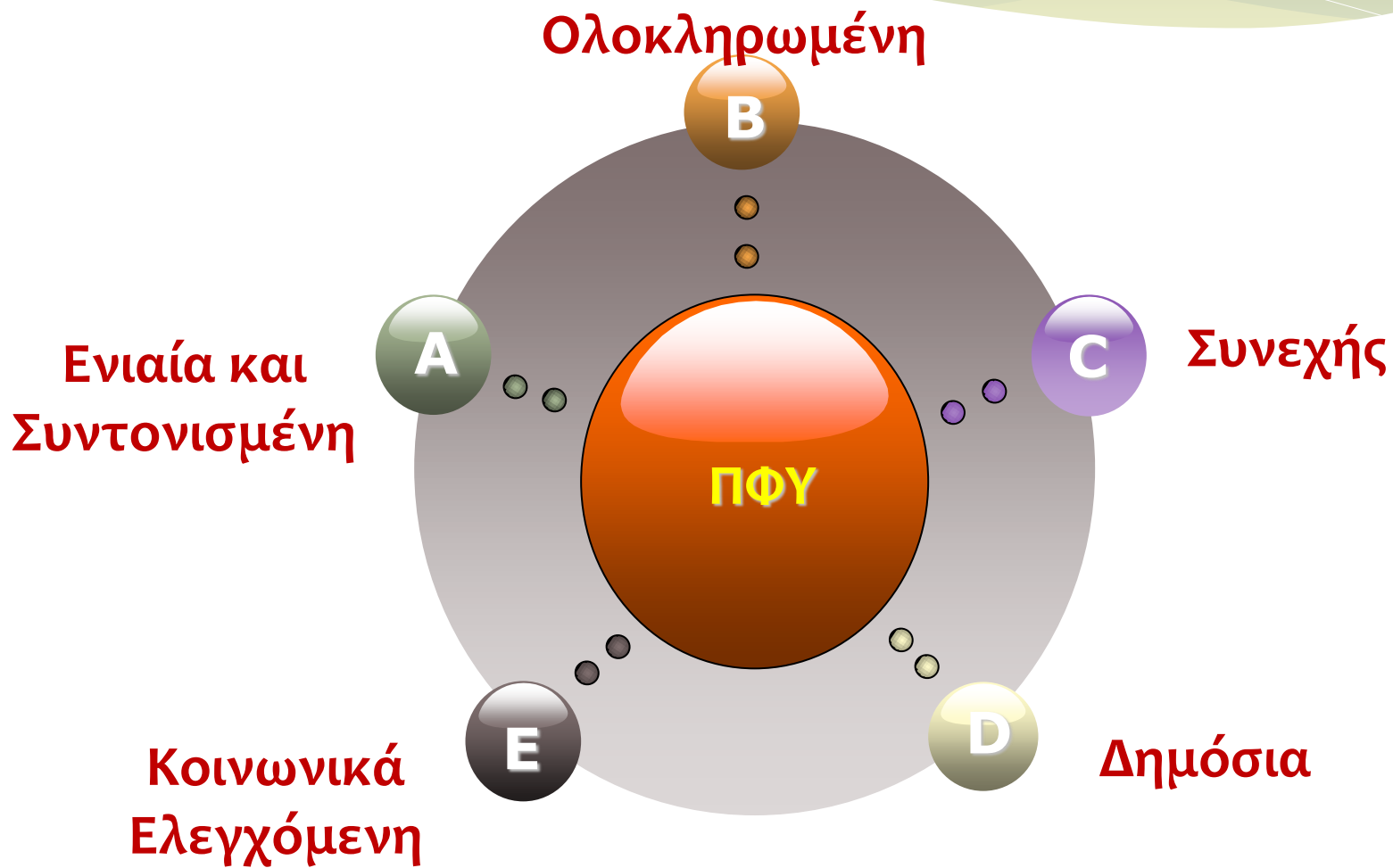
Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Το 1978, με τη διακήρυξη της Συνδιάσκεψης της Alma Ata, η **Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας** εμπεριέχει στις αρχές της:

- * την ολοκληρωμένη φροντίδα και
- * τη διατομεακή συνεργασία με τη χρησιμοποίηση της κατάλληλης τεχνολογίας.

Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (2)

- * Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας είναι:
 - * α) **Ενιαία και συντονισμένη**, διασφαλίζοντας τη λειτουργική διασύνδεση όλων των δημόσιων δομών ΠΦΥ, που λειτουργούν σε μια γεωγραφικά προσδιορισμένη περιοχή, υπό κοινό συντονισμό από έναν μόνον φορέα
 - * β) **Ολοκληρωμένη και συνεχής**, διασφαλίζοντας τη συνέχεια και τη συνέπεια στη φροντίδα υγείας,.
- * Οι αρχές της συνέχειας και της παροχής ολοκληρωμένης φροντίδας αφορούν κυρίως στη διασύνδεση και συνεργασία με δομές και φορείς, οι οποίοι δραστηριοποιούνται στην ΠΦΥ αλλά και στο υπόλοιπο υγειονομικό σύστημα (Δευτεροβάθμια και Τριτοβάθμια Φροντίδα Υγείας).



Υφιστάμενο σύστημα παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ

- * Η ανάλυση και εκτίμηση των αδυναμιών του υφιστάμενου συστήματος παροχής ΠΦΥ στη χώρα μας, επιτρέπει την κατάταξη των κυριότερων προβλημάτων σε δύο βασικούς άξονες:
 - * Στον πρώτο άξονα ανήκουν οι αδυναμίες της ΠΦΥ σε οργανωτικό επίπεδο
 - * Στο δεύτερο άξονα ανήκουν οι λειτουργικές αδυναμίες των δομών της ΠΦΥ
- * «Σχέδιο Δράσης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας», (Κυριόπουλος Γιάννης, et al)

Λειτουργικές αδυναμίες δομών ΠΦΥ

- * Ελλείψεις στην υλικοτεχνική υποδομή και στον τεχνολογικό εξοπλισμό, κυρίως σε ότι αφορά τις μονάδες του δημοσίου τομέα.
- * Έλλειψη κατάλληλα εκπαιδευμένου προσωπικού σε θέματα ΠΦΥ.
- * Αδυναμία σχεδιασμού, οργάνωσης, ανάπτυξης και υλοποίησης προγραμμάτων πρόληψης και προαγωγής της υγείας και καταγραφής των επιδημιολογικών και νοσολογικών προτύπων του πληθυσμού.
- * Παροχή διαφορετικών σε έκταση και ποιότητα υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας, η οποία οφείλεται στην πληθώρα των δομών και των φορέων που έχουν αναλάβει την παροχή αυτών των υπηρεσιών.
- * Ελλιπής κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού και περιορισμένη, στο χρόνο που ζητούνται, διαθεσιμότητα των υπηρεσιών.

Αδυναμίες της ΠΦΥ σε οργανωτικό επίπεδο

- * Ατελής και αποσπασματική λειτουργική διασύνδεση των φορέων παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ τόσο μεταξύ τους όσο και με τις υπόλοιπες δομές του υγειονομικού συστήματος.
- * Ανεπαρκής στελέχωση των μονάδων της ΠΦΥ
- * Αδυναμία ολοκλήρωσης του θεσμού του οικογενειακού ή προσωπικού γιατρού.
- * Αδυναμία προσαρμογής των μεταρρυθμιστικών προτάσεων στα ελληνικά δεδομένα και στα εγκατεστημένα καταναλωτικά πρότυπα, καθώς και στις απαιτήσεις και στις ανάγκες των ασθενών.

Λειτουργική διασύνδεση των υπηρεσιών ΠΦΥ

- * Οι φορείς παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ λειτουργούν χωρίς συντονισμό και μεταξύ τους διασύνδεση, με αποτέλεσμα να δημιουργείται ένα κενό στη συνέχεια της φροντίδας, ενώ δημιουργούνται και διαφοροποιήσεις στον όγκο και την ποιότητα των φροντίδων που λαμβάνουν οι χρήστες διαφορετικών δομών πρωτοβάθμιας περίθαλψης.
- * Το πλαίσιο αυτό λειτουργίας δεν ευνοεί την παροχή των υπηρεσιών πρόληψης και προγραμμάτων προαγωγής της υγείας και κοινωνικής φροντίδας, ή την ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου (integrated) συστήματος ΠΦΥ, που είναι το ζητούμενο σε όλα τα σύγχρονα και αποδοτικά συστήματα υγείας.
- * **Απαιτείται η λειτουργική διασύνδεση μεταξύ των φορέων ΠΦΥ και μονάδων/υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας.**

Επιστημονική, νοσηλευτική και εκπαιδευτική διασύνδεση όλων των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ

- * Όλες οι δομές υγείας του ΠΕΔΥ υπάγονται στην διοικητική ευθύνη των ΥΠΕ από 1/1/2015.
- * Με την ΥΑ Γ3α/οικ. 3579 (Αρ. Φύλλου 93/Β/20-01-2015) ορίζεται η **επιστημονική, νοσηλευτική και εκπαιδευτική** διασύνδεση όλων των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ., που αποτελούν το Π.Ε.Δ.Υ., με τα Νοσοκομεία της Δ.Υ.Πε. στην οποία υπάγονται και τα οποία αποτελούν Νοσοκομεία Αναφοράς.
- * Σκοπός της επιστημονικής, νοσηλευτικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, είναι η αποτελεσματική αντιμετώπιση των προβλημάτων υγείας του πολίτη, ο προσανατολισμός και η βελτίωση της προσβασιμότητάς του στο σύστημα υγείας και η ολοκληρωμένη ανατροφοδότηση ως προς την πορεία της υγείας του, ειδικότερα σε τρεις βασικούς άξονες υπηρεσιών υγείας:
 - * α) των περιπτώσεων άμεσης (επείγουσας) αντιμετώπισης
 - * β) της διαχείρισης χρόνιων νοσημάτων και
 - * γ) της βελτίωσης και προαγωγής της υγείας των πολιτών.

Επιστημονική και εκπαιδευτική διασύνδεση

- * Στο πλαίσιο της επιστημονικής και εκπαιδευτικής διασύνδεσης, στόχος των δράσεων είναι ο κοινός προγραμματισμός και η υλοποίηση έργων και προγραμμάτων, ώστε οι μονάδες ΠΦΥ να είναι σε θέση να εργαστούν αποτελεσματικότερα, ποιοτικότερα και αποδοτικότερα σε επίπεδο κοινότητας για την υλοποίηση των σκοπών του ΠΕΔΥ.
- * Στο πλαίσιο αυτό, τα Νοσοκομεία Αναφοράς, καλούνται άμεσα να εξασφαλίσουν και να διευκολύνουν την πρόσβαση του προσωπικού του ΠΕΔΥ στις επιστημονικές βιβλιοθήκες και κάθε ανάλογο υλικό που διατηρούν (συμπεριλαμβανομένης της διαδικτυακής πρόσβασης).

Επιστημονική και εκπαιδευτική διασύνδεση (2)

* Ο Διοικητής της ΥΠΕ, συγκροτεί Ομάδα Κοινών Δράσεων, αποτελούμενη από εκπροσώπους των αρμόδιων κατά περίπτωση θεσμικών οργάνων:

- * τα πέντε (5) μέλη του Επιστημονικού Συμβουλίου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της οικείας ΥΠΕ,
- * τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου Αναφοράς
- * ένα μέλος του αρμόδιου κατά περίπτωση θεσμικού οργάνου του Νοσοκομείου Αναφοράς.

Ο Υποδιοικητής της ΥΠΕ, ο οποίος είναι υπεύθυνος για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και προεδρεύει του Επιστημονικού Συμβουλίου ΠΦΥ, συντονίζει τη δράση της Ομάδας και έχει την ευθύνη για την προώθηση της υλοποίησης των αποφάσεων που λαμβάνονται σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο.

Οι Συντονιστές Επιστημονικής Λειτουργίας των ΚΥ και οι Υπεύθυνοι Μονάδων Υγείας ενημερώνουν άμεσα την Ομάδα για κάθε σχετικό θέμα, πρόταση ή πρόβλημα που αφορά στη διασύνδεση.

Νοσηλευτική διασύνδεση

- * Στο πλαίσιο της νοσηλευτικής διασύνδεσης, καθιερώνεται η διαδικασία της παραπομπής από τις δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ προς τα Νοσοκομεία Αναφοράς, στις παρακάτω περιπτώσεις:
 - * **Ανάγκης εξειδικευμένης φροντίδας** από ιατρούς ειδικοτήτων και άλλους επαγγελματίες ΠΦΥ ή επείγουσας αντιμετώπισης και νοσηλείας στο Νοσοκομείο Αναφοράς.
 - * **Ανάγκης πραγματοποίησης περαιτέρω διαγνωστικού ελέγχου**, όταν τμήμα ή σύνολο αυτού δεν δύναται να πραγματοποιηθεί σε κάποια μονάδα του ΠΕΔΥ.
 - * **Ανάγκης περαιτέρω διερεύνησης της υγείας.**
 - * **Ανάγκης κάλυψης περιστατικών πέραν του ωραρίου λειτουργίας των μονάδων του ΠΕΔΥ.**

Νοσηλευτική διασύνδεση (2)

- * Η παραπομπή γίνεται:
 - * **Στα ΤΕΠ του Νοσοκομείου Αναφοράς**, εφόσον εφημερεύει, για την αντιμετώπιση του επείγοντος/έκτακτου περιστατικού
 - * **Στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία του Νοσοκομείου Αναφοράς** για τον προγραμματισμό νοσηλείας, επέμβασης ή διαχείρισης χρόνιων νοσημάτων σε κλινικές ή από ιατρούς ειδικοτήτων.
- * Η παραπομπή από τις μονάδες του ΠΕΔΥ προς τα Νοσοκομεία, εκτελείται μέσω του περιβάλλοντος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (e-prescription) και παραδίδεται στον ασθενή. Το έντυπο παραπομπής ασθενή παραδίδεται στον ενδιαφερόμενο πολίτη/ασθενή από τη δημόσια δομή παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ, ο οποίος το παραδίδει στο γραφείο κίνησης ή στη γραμματεία των εξωτερικών ιατρείων του Νοσοκομείου Αναφοράς.
- * Το γραφείο κίνησης ή η γραμματεία των εξωτερικών ιατρείων του Νοσοκομείου Αναφοράς, καταγράφουν τα έντυπα παραπομπής ασθενών σε ειδικό βιβλίο που τηρείται σε αυτές και έχουν την ευθύνη αποστολής στη δημόσια δομή παροχής υπηρεσιών ΠΦΥ του απαντητικού ενημερωτικού σημειώματος.

Διασύνδεση και συντονισμός υπηρεσιών και δομών ΠΦΥ (ομάδα εργασίας ΠΦΥ)

- * Θεμελιώδης αρχή λειτουργίας της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είναι η **διατομεακή συνεργασία** με τους τοπικούς θεσμούς και τις κοινωνικές δομές, καθώς και η ενεργός συμμετοχή του πληθυσμού αναφοράς στο σχεδιασμό και στον έλεγχο της ασφάλειας και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών.
- * Οι δομές της ΠΦΥ δεν είναι απλώς διοικητικά και λειτουργικά συνδεδεμένες με το σύστημα υγείας, αλλά αποτελούν το **επίκεντρο** και το **θεμέλιό** του.
- * Η βασική καινοτομία της πρότασης της Ομάδας Εργασίας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας είναι η **ανάπτυξη Μονάδων Φροντίδας Υγείας Γειτονιάς** στις πόλεις και Περιφερειακών Ιατρείων στην επαρχία, όπου μέσα από τη λειτουργία της Ομάδας Υγείας διασφαλίζεται η συνεπής και συνεχής ολοκληρωμένη φροντίδα και η εμπλοκή της τοπικής κοινωνίας. Η τεκμηρίωση της λειτουργίας αυτής θα πρέπει διασφαλιστεί από επιμέρους τεχνικές εκθέσεις εξειδίκευσης.

Διασύνδεση και συντονισμός υπηρεσιών και δομών ΠΦΥ (ομάδα εργασίας ΠΦΥ) (2)

- * Οποιοσδήποτε θέλει να χρησιμοποιήσει το Εθνικό Δίκτυο ΠΦΥ πρέπει να εγγραφεί στην ΜοΦΥΓ/ΠΕΡΙ της γειτονιάς/περιοχής του, αποκτώντας, ταυτόχρονα, τον Ηλεκτρονικό Φάκελο Υγείας του. Αλλαγή γιατρού ή/και ΜοΦΥΓ/ΠΕΡΙ μπορεί να γίνει μέσα στα όρια του οικείου Τοπικού Δικτύου ΠΦΥ, κατόπιν αίτησης προς την οικεία ΔΥΠΕ. Η πρόσβαση σε οποιαδήποτε άλλη δομή ή λειτουργία του Εθνικού Δικτύου ΠΦΥ γίνεται μόνον με παραπομπή από την οικεία ΜοΦΥΓ/ΠΕΡΙ. Μόνον σε επείγουσες καταστάσεις μπορεί να παρακαμφθεί η ΜοΦΥΓ/ΠΕΡΙ και να υπάρξει απευθείας πρόσβαση στην οικεία ΜΑΠΦΥ ή το οικείο Νοσοκομείο.
- * Η διασύνδεση των μονάδων υγείας του Εθνικού Δικτύου ΠΦΥ αφορά την διαχείριση των παραπομπών, την εκτίμηση των αναγκών φροντίδας υγείας του πληθυσμού, την εκπαίδευση/κατάρτιση όλων των εργαζόμενων σε αυτό και την αξιολόγηση της λειτουργίας του. Η διασύνδεση των παραπομπών διασφαλίζεται μέσω της υποχρεωτικής ενημέρωσης του Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας, ενώ όλων των άλλων λειτουργιών, διασφαλίζεται μέσω προγραμματισμένων συναντήσεων των μονάδων.

Τοπικό Δίκτυο ΠΦΥ

- Μονάδα Αναφοράς ΠΦΥ
- Αναφερόμενες σε αυτή Μονάδες Γειτονιάς / Περιφερειακά Ιατρεία

Τομέας ΠΦΥ

Τοπικά Δίκτυα ΠΦΥ

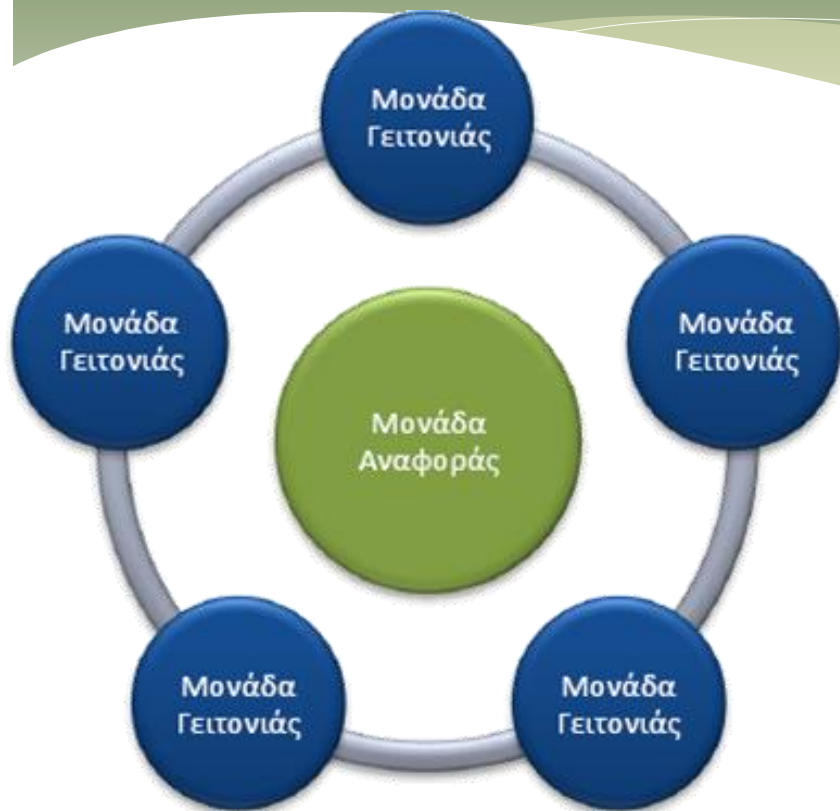
Υ.Π.Ε

Τομείς ΠΦΥ

Διασύνδεση και συντονισμός υπηρεσιών και δομών ΠΦΥ (ομάδα εργασίας ΠΦΥ) (3)

* Α. Διασύνδεση Μονάδων Φροντίδας Υγείας Γειτονιάς (ΜοΦΥΓ)/Περιφερειακών Ιατρείων (ΠΕΡΙ)

- * Α.1 Την Μονάδα Αναφοράς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΜΑΠΦΥ), της περιοχής ευθύνης τους
- * Α.2 Δευτεροβάθμιες υπηρεσίες υγείας, για τις καταστάσεις εκείνες, όπου κρίνεται ότι πρέπει να γίνει παραπομπή για δευτεροβάθμια διαγνωστική διερεύνηση ή αντιμετώπιση, χωρίς την διαμεσολάβηση της ΜΑΠΦΥ.
- * Α.3 Δομές υγείας και κοινωνικής φροντίδας της Τοπικής Αυτοδιοίκησης, μέσω της λειτουργικής διασύνδεσης με πχ Δημοτικά Ιατρεία, Κοινωνικές Υπηρεσίες, ΚΑΠΗ, Προγράμματα Βοήθειας στο Σπίτι. Η διασύνδεση αυτή διασφαλίζεται με Προγραμματικές Συμβάσεις μεταξύ ΔΥΠΕ και Δήμων.
- * Α.4. Ομάδες κοινωνικής αλληλεγγύης και στήριξης, εθελοντικές οργανώσεις, ΜΚΟ, στη βάση των αναγκών της περιοχής.
- * Α.5 Σχολικές μονάδες, με στόχο την υποστήριξη όλης της σχολικής κοινότητας (παιδιά, γονείς, εκπαιδευτικοί)
- * Α.6 Ιατροπαιδαγωγικά κέντρα
- * Α.7 Κέντρα Ψυχικής Υγιεινής και Κέντρα Ψυχικής Υγείας
- * Α.8 Εισαγγελικές και Δικαστικές Αρχές



Διασύνδεση και συντονισμός υπηρεσιών και δομών ΠΦΥ (ομάδα εργασίας ΠΦΥ) (4)

- * Β. Διασύνδεση Μονάδας Αναφοράς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΜΑΠΦΥ). Η ΜΑΠΦΥ, που αποτελεί το δεύτερο επίπεδο παροχής υπηρεσιών υγείας, του Τοπικού Δικτύου ΠΦΥ, βρίσκεται σε διασύνδεση με :
 - * Β.1. Τις Μονάδες Φροντίδας Υγείας Γειτονιάς (ΜοΦΥΓ) και τα Περιφερειακά Ιατρεία (ΠΕΡΙ)
 - * Β.2. Τα Εξωτερικά Ιατρεία του Νοσοκομείου Αναφοράς (ΕΙΝ). Η παραπομπή γίνεται με προϋπόθεση την υποχρεωτική ενημέρωση του Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας.
 - * Β.3. Δομές ψυχικής υγείας. Η ΜΑΠΦΥ, που διαθέτει ψυχίατρο και ψυχολόγο, διασυνδέει τα άτομα με ψυχιατρικά ή ψυχολογικά προβλήματα (Μονάδες Απεξάρτησης, Κέντρα Ημέρας, Μονάδες Νοσηλείας κ.α.)
 - * Β.4. Εισαγγελικές και Δικαστικές Αρχές
 - * Β.5. Ιδιώτες γιατρούς και ιδιωτικές δομές υγείας της περιοχής για την κάλυψη έκτακτων αναγκών, με ειδικές προς τούτο συμβάσεις, οι οποίες γίνονται στην βάση προγραμματικών συμβολαίων.

Διασύνδεση και συντονισμός υπηρεσιών και δομών ΠΦΥ (ομάδα εργασίας ΠΦΥ) (4)

- * Γ. Διασύνδεση μεταξύ Τομέα ΠΦΥ και άλλων Τομέων του Συστήματος Υγείας
 - * Ο κάθε Τομέας ΠΦΥ μιας ΥΠΕ (βλέπε τομεοποίηση) πρέπει να διασυνδέεται, σε κεντρικό επίπεδο, με άλλους Τομείς του συστήματος υγείας, όπως με αυτούς της ψυχικής υγείας.
- * **Απαραίτητες προϋποθέσεις διασύνδεσης δομών και υπηρεσιών**
 - * Δημιουργία Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας
 - * Καθορισμός περιοχής ευθύνης των Τοπικών Δικτύων ΠΦΥ (ΜΑΠΦΥ/ΜΟΦΥΓ/ΠΕΡΙ)
 - * Καθορισμός των Νοσοκομείων Αναφοράς
 - * Καθορισμός της λειτουργίας της διασύνδεσης, μέσω της λειτουργίας της Ομάδας Υγείας
 - * Χαρτογράφηση σε κάθε Τοπικό Δίκτυο ΠΦΥ των υπηρεσιών υγείας (και ψυχικής υγείας) και κοινωνικής φροντίδας των υπηρεσιών παιδείας (σχολεία, ΚΕΔΔΥ, ιατροπαιδαγωγικές μονάδες, κ.α.), των Ομάδων Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Στήριξης, Εθελοντικών Οργανώσεων και ΜΚΟ, των Δικαστικών και Εισαγγελικών Αρχών

Δράσεις οργανωτικού και Επιχειρησιακού Ανασχεδιασμού Π.Φ.Υ 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης

- * Ανάπτυξη Ολοκληρωμένου Συστήματος Ποιότητας και πιστοποίησης των παρεχομένων υπηρεσιών των μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης
- * Το έργο εντάχθηκε στο Ε.Π. «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» 2007-2013 & υλοποιείται στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, στα Τμήματα των Εξωτερικών Ιατρειών, στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού όλων των νοσοκομειακών μονάδων και στα ΠΕΔΥ-Κέντρα Υγείας της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης. Συνολικά το έργο υλοποιείται σε 38 Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.
- * Στόχος της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης είναι η βελτίωση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών από τις μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και η καλύτερη διαχείριση των ιατρικών πληροφοριών τόσο σε σχέση με τη διαθεσιμότητά τους όσο και με την εμπιστευτικότητά τους.

Δράσεις οργανωτικού και Επιχειρησιακού Ανασχεδιασμού 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης (2)

- * Επιδιώκεται η τυποποίηση και ανάπτυξη διαδικασιών διαχείρισης της καθημερινής λειτουργίας των Μονάδων Π.Φ.Υ. με απώτερο στόχο την εφαρμογή Συστημάτων Διαχείρισης της Ποιότητας κατά ISO 9001:2008 και τη σχετική πιστοποίηση των παραπάνω μονάδων, ενώ παράλληλα οι μονάδες Π.Φ.Υ. θα δικτυωθούν αναφορικά με την παρακολούθηση των διαδικασιών, αλλά και των μέτρων που θα ληφθούν για την προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.
- * Εντός Νοεμβρίου 2015, το έργο ολοκληρώνεται με τη σχετική πιστοποίηση των δομών ΠΦΥ, ενώ έχουν ξεκινήσει οι διαδικασίες για την ανάπτυξη συστημάτων διαχείρισης της ποιότητας στις μονάδες υγείας του ΠΕΔΥ (πρώην ιατρεία του ΕΟΠΥΥ) της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης

Δράσεις οργανωτικού και Επιχειρησιακού Ανασχεδιασμού 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης (3)

* Επέκταση του ιατρικού φακέλου στην ΠΦΥ

- * Στην 7^η ΥΠΕ Κρήτης λειτουργεί ενιαίο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα Υγείας (ΟΠΣΥ), διασυνδέοντας λειτουργικά όλες τις δομές υγείας της υγειονομικής περιφέρειας.
- * Βασιζόμενη στο ΟΠΣΥ, έχει δημιουργηθεί από την 7^η ΥΠΕ Κρήτης ηλεκτρονικός φάκελος υγείας ασθενούς, παρέχοντας:
 - * Πληροφόρηση για όλες τις επισκέψεις του ασθενούς στην 7^η ΥΠΕ Κρήτης (νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας, Μονάδα Υγείας, Περιφερειακό Ιατρείο)
 - * Πρόσβαση σε όλες τις εργαστηριακές εξετάσεις που έχει διενεργήσει ο ασθενής σε δημόσιες δομές υγείας της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης
 - * Πρόσβαση στα ενημερωτικά σημειώματα νοσηλείας, σε κλινικές που λειτουργούν το σύστημα ΠΑΝΑΚΕΙΑ της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης
 - * Πρόσβαση σε ιατρικές πληροφορίες ασθενών που ενημερώνονται από τους ιατρούς της ΠΦΥ
- * **Έναρξη πλήρους λειτουργίας: 1/1/2016**

Δράσεις οργανωτικού και Επιχειρησιακού Ανασχεδιασμού 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης (4)

- * Ανάπτυξη Χάρτη Υγείας στην 7^η ΥΠΕ Κρήτης με τη χρήση γεωγραφικών συστημάτων πληροφοριών
 - * Πλήρη καταγραφή των υπαρχουσών δομών ΠΦΥ
- * Πρόταση προς το Υπουργείο Υγείας για την δημιουργία Τομέων ΠΦΥ
 - * Με κριτήρια γεωγραφικά και πληθυσμιακά
 - * Δεν έχουν τεθεί συγκεκριμένα κριτήρια βάση των οποίων θα γίνει η δημιουργία τομέων

Δράσεις συνεργασίας

* Ανάπτυξη πρωτοκόλλων συνεργασίας με φορείς

- * Με Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας: προγραμματίζεται η υπογραφή πλαισίου συνεργασίας μεταξύ της 7^{ης} ΥΠΕ Κρήτης και του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Κρήτης
- * Με κοινωνικές υπηρεσίες (πχ με Δήμο Ηρακλείου για την υποστήριξη του Ξενώνα Κακοποιημένης Φροντίδας)
- * Με συλλογικούς φορείς και σωματεία
- * Με Διευθύνσεις Εκπαίδευσης για πραγματοποίηση δράσεων προαγωγής και αγωγής υγείας σε σχολικές μονάδες
- * Με το ΤΕΙ Κρήτης για την από κοινού διοργάνωση δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης
- * Δράση κινητών μονάδων Ψυχικής Υγείας με τη συνεργασία των Κέντρων Υγείας