

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**



**ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΣΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ & ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ**

**ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ LOGISTICS**

---

**ΚΡΑΤΙΚΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ**

**ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

**ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΦΟΙΤΗΤΗΣ: ΚΑΜΠΙΤΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**

**ΙΟΥΝΙΟΣ 2011**

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

### ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Σύμφωνα με το Ν.3580/18-6-2007 περί Σύστασης Επιτροπής Προμηθειών Υγείας

Συνιστάται στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (Ε.Π.Υ.) ως αυτοτελής δημόσια υπηρεσία με διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια, υπαγόμενη απευθείας στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η Υπηρεσία αυτή αποτελείται από την εννεαμελή Επιτροπή, τη Διεύθυνση, τα Τμήματα και τη Γραμματεία.

#### Πρόεδρος και Μέλη

Ο Πρόεδρος της εννεαμελούς Επιτροπής διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Με την ίδια απόφαση ορίζεται και ο Αντιπρόεδρος της Επιτροπής, ο οποίος είναι και ο νόμιμος αναπληρωτής του Προέδρου. Τα λοιπά μέλη της Επιτροπής διορίζονται ως εξής: τρία μέλη διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, δύο μέλη διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης και δύο μέλη διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Οικονομίας και Οικονομικών.

Δεν μπορεί να διορισθεί Πρόεδρος ή μέλος της εννεαμελούς Επιτροπής:

- α. γενικός ή ειδικός γραμματέας Υπουργείου ή αυτοτελούς γενικής ή ειδικής γραμματείας ή βουλευτής,
- β. διοικητής, διευθυντής, διαχειριστής, μέλος διοικητικού συμβουλίου ή ασκών διευθυντικά καθήκοντα σε επιχείρηση, οι δραστηριότητες της οποίας συνδέονται με τις δραστηριότητες της Επιτροπής,
- γ. δημόσιος υπάλληλος.

Η θητεία των εννέα μελών της Επιτροπής είναι διετής και μπορεί να ανανεωθεί μόνο μία φορά. Κατά τη διάρκεια της θητείας τους τα μέλη της Επιτροπής είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και παύονται μόνο για σπουδαίο λόγο. Αν κατά τη διάρκεια της θητείας κενωθεί για οποιονδήποτε λόγο η θέση μέλους, διορίζεται νέο για το υπόλοιπο της θητείας.

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής εκπροσωπεί την Ε.Π.Υ. ενώπιον κάθε αρχής, ως και στις επιτροπές και ομάδες ή συνεδριάσεις και συνόδους οργάνων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και άλλων διεθνών οργανισμών και οργάνων που προβλέπονται από διεθνείς συμβάσεις, ή στις οποίες μετέχουν εκπρόσωποι αντίστοιχων Υπηρεσιών άλλων χωρών. Ο Πρόεδρος μπορεί να αναθέτει την εκπροσώπηση της Επιτροπής στο νόμιμο αναπληρωτή του ή σε άλλο μέλος της Επιτροπής, καθώς και να εξουσιοδοτεί μέλη αυτής ή μέλη των υπηρεσιών της Ε.Π.Υ. να τον εκπροσωπούν για συγκεκριμένη πράξη ή ενέργεια ή κατηγορία πράξεων ή ενεργειών.

Στον Πρόεδρο της Επιτροπής ανήκει η ευθύνη της λειτουργίας της Ε.Π.Υ. και των υπηρεσιών της. Ο Πρόεδρος μπορεί να εξουσιοδοτεί μέλος της Επιτροπής ή υπάλληλο να υπογράψει με «εντολή Προέδρου» έγγραφα,

εντάλματα πληρωμής ή άλλες πράξεις. Ο Πρόεδρος είναι διοικητικός προϊστάμενος του προσωπικού της Ε.Π.Υ., ελέγχει το έργο των υπαλλήλων της, ασκεί την πειθαρχική εξουσία και μπορεί να επιβάλλει ως Προϊστάμενος τις προβλεπόμενες από τον Υπαλληλικό Κώδικα, για τους Προέδρους ή επικεφαλής ανεξάρτητων διοικητικών αρχών, πειθαρχικές ποινές.

Η Επιτροπή συνέρχεται σε πρώτη συνεδρίαση εντός ενός μηνός από το διορισμό όλων των μελών της.

Εντός δύο μηνών από την πρώτη συνεδρίασή της, η Επιτροπή καταρτίζει τον Κανονισμό Λειτουργίας της, ο οποίος εγκρίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ).

Με τον Κανονισμό Λειτουργίας ρυθμίζονται ιδίως: α) η διαδικασία λήψης των αποφάσεων της Επιτροπής, η σύγκληση των τακτικών και έκτακτων συνεδριάσεων αυτής, η νόμιμη αναπλήρωση του Προέδρου σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος, η κατάρτιση της ημερήσιας διάταξης και της μορφής των εισηγήσεων, β) η κατανομή αρμοδιοτήτων μεταξύ των μελών και ο τρόπος αντιμετώπισης των σχετικών ζητημάτων που εισάγονται σε αυτήν, γ) η δημιουργία τμημάτων ή ειδικών Επιτροπών για την επεξεργασία συγκεκριμένων θεμάτων και η διαδικασία λειτουργίας αυτών, δ) κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία της, ε) τα ειδικότερα θέματα οργανωτικής διάρθρωσης και ο τρόπος λειτουργίας της Γραμματείας της Επιτροπής.

#### Δικαιώματα και υποχρεώσεις των μελών της Επιτροπής

1. Κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, τα μέλη της Επιτροπής απολαύουν προσωπικής και λειτουργικής ανεξαρτησίας και υπακούουν στη συνείδησή τους και το νόμο. Τα μέλη υποχρεούνται να τηρούν το καθήκον εχεμύθειας, το οποίο εξακολουθεί να ισχύει και μετά την με οποιονδήποτε τρόπο αποχώρησή τους από την Επιτροπή. Τα μέλη υπέχουν πειθαρχική ευθύνη για κάθε παράβαση των υποχρεώσεών τους.

2. Τα μέλη της Επιτροπής και ο Διευθυντής της Διεύθυνσης Προγραμματισμού και Ελέγχου Προμηθειών υποχρεούνται στην υποβολή δήλωσης περιουσιακής κατάστασης κατ' εφαρμογή του ν. 3231/2003, όπως ισχύει. Οι δηλώσεις των προσώπων αυτών ελέγχονται υποχρεωτικά κατ' έτος.

3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται οι αποδοχές του Προέδρου και των μελών της Επιτροπής.

#### Αρμοδιότητες της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας

Στις αρμοδιότητες της Ε.Π.Υ., η οποία έχει την ευθύνη του στρατηγικού και επιχειρησιακού σχεδιασμού του συστήματος προμηθειών στον Τομέα της Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ανήκουν ιδίως:

(α) Η κατάρτιση, με τη σύμπραξη του Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών, του Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών των νομικών προσώπων. Στο Πρόγραμμα καθορίζονται κατά κωδικό αριθμό τα προϊόντα και οι υπηρεσίες, των οποίων εγκρίνεται η προμήθεια ή η παροχή για το επόμενο έτος, η αποδεκτή τιμή μονάδας και η μέγιστη ποσότητα ανά κωδικό προϊόντος ή υπηρεσίας, οι χρόνοι και ο τρόπος παράδοσης των προϊόντων και παροχής υπηρεσιών, ο τρόπος πληρωμής και η διαδικασία

πραγματοποίησης της προμήθειας του προϊόντος ή παροχής της υπηρεσίας. Επιπλέον, ο προσδιορισμός κάθε άλλου στοιχείου που η Επιτροπή κρίνει, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα και τη συνολική διαχείριση ποιότητας προμηθειών, ότι είναι αναγκαίο για την αποτελεσματική υλοποίηση του προγράμματος, λαμβανομένων υπόψη και των προτάσεων που υποβάλλονται κατά τις διατάξεις του ν. 3527/2007 από τα ως άνω νομικά πρόσωπα και από τις Διοικητικές Υγειονομικές Περιφέρειες (Δ.Υ.ΠΕ.), καθώς και των διατάξεων για την προμήθεια φαρμάκων.

(β) Ο καθορισμός της προσήκουσας, κατά περίπτωση, διαγωνιστικής διαδικασίας, η σύνταξη προτύπων διακηρύξεων και συμβάσεων και η παρακολούθηση της εκτέλεσης των συμβάσεων αυτών κατ' εφαρμογή των διατάξεων για τις συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών του Δημοσίου της εθνικής και κοινοτικής νομοθεσίας, καθώς και η ανάπτυξη, οργάνωση και προώθηση κανόνων ηλεκτρονικού εμπορίου (eCommerce), στο σύστημα Προμηθειών Υγείας.

(γ) Η σύνταξη ετήσιου προϋπολογισμού δαπανών για την υλοποίηση του Προγράμματος του εδαφίου α' της παρούσας παραγράφου.

(δ) Η έγκριση των τεχνικών προδιαγραφών προϊόντων και υπηρεσιών, καθώς και των προτύπων ανά μονάδα αναφοράς ανάλωσης προϊόντος και αναγκών υπηρεσιών, που εκπονούνται από το φορέα, σύμφωνα με τις διεθνείς πρακτικές εκτέλεσης των σχετικών διαδικασιών και λειτουργιών.

(ε) Η Οικονομική Διαχείριση η οποία περιλαμβάνει:

-την ενοποιημένη καταγραφή των βεβαιωμένων απαιτήσεων των νομικών προσώπων του παρόντος ανά Ασφαλιστικό Οργανισμό, και την είσπραξη των οφειλόμενων ποσών,

-τη σύναψη των συμβάσεων προμηθειών προϊόντων και παροχής υπηρεσιών, για λογαριασμό των νομικών προσώπων του παρόντος, καθώς και την εκτέλεση των πληρωμών των προμηθευτών ή των παροχών υπηρεσιών σύμφωνα με τις συναφθείσες συμβάσεις,

-την κατ' έτος εκκαθάριση, κατόπιν αποφάσεως του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ανά νομικό πρόσωπο των λογαριασμών είσπραξης των απαιτήσεων και εκτέλεσης των πληρωμών και την απόδοση του τυχόν πλεονάσματος σε αυτά,

-την εξεύρεση πόρων για την έγκαιρη εξόφληση των οφειλών που δημιουργούνται από την εκτέλεση του Προγράμματος Προμηθειών και την εισήγηση προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και τους κατά περίπτωση συναρμόδιους Υπουργούς της λήψης των αναγκαίων μέτρων για τη χρηματοδότηση του Προγράμματος,

-τη δυνατότητα σύναψης συμβάσεων της Επιτροπής, υπό την εποπτεία της Τράπεζας της Ελλάδος, με εμπορικές τράπεζες που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα για τη χρηματοδότηση του ως άνω Προγράμματος με την απευθείας εξόφληση των προμηθευτών/παρόχων υπηρεσιών, από την τράπεζα κατά τους όρους της υπογραφείσας μεταξύ των φορέων και των προμηθευτών/παρόχων υπηρεσιών σύμβασης.

Η εν λόγω χρηματοδότηση προμηθειών και υπηρεσιών επιτρέπεται, μόνον εφόσον:

(α) έχει προηγουμένως εγκριθεί με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης,

(β) προβλέπεται η χρηματοδότηση στη διακήρυξη και τη σύμβαση της συγκεκριμένης προμήθειας ή παροχής υπηρεσίας,

(γ) το αντικείμενο της προμήθειας περιλαμβάνεται στο ετήσιο Πρόγραμμα Προμηθειών και Υπηρεσιών και

(δ) το ποσό του δανείου δεν υπερβαίνει το 70% του ποσού της προϋπολογισθείσας δαπάνης.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζεται η διαδικασία της επιλογής των τραπεζών από την Επιτροπή και ρυθμίζεται κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης εγγράφεται Ειδικός Κωδικός με την ονομασία «Κεφάλαιο Κοινωνικής και Ανθρωπιστικής Αντίληψης».

Κατά την εξόφληση των τιμολογίων των συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών υγείας από την αρμόδια Υπηρεσία της Επιτροπής, παρακρατείται επί του ποσού του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτου, ποσοστό 2%, που περιέχεται στον ανωτέρω Ειδικό Κωδικό. Ο τρόπος και η διαδικασία είσπραξης και απόδοσης στον Κρατικό Προϋπολογισμό της κράτησης, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια, καθορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Τα διαθέσιμα ποσά του Κεφαλαίου Κοινωνικής και Ανθρωπιστικής Αντίληψης διατίθενται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κατόπιν εισηγήσεων των αρμόδιων Γενικών Διευθυντών, υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας, που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, για την κάλυψη των έκτακτων αναγκών τους, που δεν δύνανται να καλυφθούν από ίδιους πόρους των εν λόγω Οργανισμών.

Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης επιτρέπεται η έκτακτη οικονομική ενίσχυση των εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης φορέων και οργανισμών για την κάλυψη των έκτακτων αναγκών τους, που δεν δύνανται να καλυφθούν από ίδιους πόρους των εν λόγω φορέων ή οργανισμών.

**(στ)** Ο έλεγχος και η απογραφή των προμηθειών προϊόντων και υπηρεσιών που διενεργήθηκαν το προηγούμενο έτος, των διαδικασιών που εφαρμόστηκαν και της εκτέλεσης εν γένει του Προγράμματος

**(η)** Η εποπτεία των φορέων του παρόντος, στην οποία περιλαμβάνονται ο οικονομικός έλεγχος, η υπόδειξη του αναγκαίου αριθμού και των απαιτούμενων ειδικοτήτων του προσωπικού για την άσκηση των αρμοδιοτήτων τους, όπως ορίζονται στο άρθρο αυτό. Ο έλεγχος των Μητρώων Προϊόντων, Υπηρεσιών και Προμηθευτών και Παρόχων Υπηρεσιών, καθώς και των προδιαγραφών των προϊόντων και υπηρεσιών και των προτύπων ανάλωσης προϊόντων και ανάγκης υπηρεσιών και η εισήγηση για έγκριση αυτών από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

**(θ)** Η αξιολόγηση των προμηθευτών ως προς την εκπλήρωση των συμβατικών τους υποχρεώσεων, καθώς και των νομικών προσώπων του άρθρου 9 παρ. 1 ως προς τη διαχείριση των προμηθειών τους, την τήρηση του Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών και τη μείωση του κόστους αυτών και τη δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων της αξιολόγησης.

**(ι)** Η υποβολή πρότασης προς τα αρμόδια όργανα πειθαρχικού ελέγχου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για την επιβολή πειθαρχικών ποινών και την άσκηση ποινικών διώξεων κατά υπαλλήλων, που διαπιστώθηκε ότι παραβίασαν διατάξεις του παρόντος, ή από ενέργειες ή από παραλείψεις των οποίων επήλθε ή απειλήθηκε οικονομική ζημία του Δημοσίου, σχετιζόμενη άμεσα ή έμμεσα με την εκτέλεση του Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών Υγείας.

(ια) Η υιοθέτηση πολιτικών συμβατών με την προστασία του περιβάλλοντος κατά την εκτέλεση προμηθειών υγείας και η ενσωμάτωσή τους στις διακηρύξεις και τις διαδικασίες διαχείρισης των προμηθειών.

(ιβ) Η ενημέρωση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για τη δραστηριότητά της και η υποβολή εισηγήσεων στα αρμόδια Υπουργεία για τη μεταφορά κανόνων του παράγωγου κοινοτικού δικαίου στο εσωτερικό δίκαιο, όπου αυτό είναι αναγκαίο.

(ιγ) Η παροχή γνωμοδοτήσεων στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για κάθε ρύθμιση που αφορά τον τομέα αρμοδιότητας της Επιτροπής.

(ιδ) Η έκδοση των αναγκαίων οδηγιών, συστάσεων και υποδείξεων προς τα αρμόδια όργανα και φορείς, που υπάγονται στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, προς τον σκοπό της ενιαίας εφαρμογής των ρυθμίσεων που αναφέρονται στις προμήθειες του τομέα υγείας.

(ιε) Η ανάθεση των μελετών, που αφορούν τη λειτουργία και την υλοποίηση των στόχων της Επιτροπής, σύμφωνα με τις διατάξεις Κανονισμού που θα συντάξει η Επιτροπή και θα εγκρίνει ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

(ιστ) Η εκπόνηση Κανονισμών εσωτερικής διακίνησης και ανάλωσης των προϊόντων, περιλαμβανομένης της πρόβλεψης έκδοσης διάτρητων αποδείξεων για κάθε επί μέρους ανάλωση.

#### Βασική διάρθρωση της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας

1) Η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας διαρθρώνεται σε Διεύθυνση, Τμήματα και Γραμματεία, που λειτουργεί σε επίπεδο αυτοτελούς γραφείου.

2) Η Διεύθυνση Προγραμματισμού και Ελέγχου Προμηθειών συντονίζει τη λειτουργία των Τμημάτων που υπάγονται σε αυτήν.

α) Το Τμήμα Τεχνολογίας και Διαχείρισης Εφοδιασμού

β) Το Τμήμα Προγραμματισμού και Αξιολόγησης διενεργεί τον προγραμματισμό και την εκτίμηση του κόστους των προμηθειών

γ) Το Τμήμα Παρακολούθησης και Ελέγχου

δ) Το Τμήμα Προδιαγραφών, Τιμών και Ποιότητας

ε) Το Τμήμα Οικονομικής Διαχείρισης Προμηθειών και Εσόδων από Ασφαλιστικούς

στ) Το Τμήμα Τεχνικής Υποστήριξης

3) Η Γραμματεία της Επιτροπής παρέχει:

α) νομική υποστήριξη για κάθε νομικό θέμα που ανακύπτει στην Επιτροπή,

β) διοικητική και γραμματειακή υποστήριξη για τη λειτουργία της Επιτροπής και των συνεδριάσεών της,

γ) ενημέρωση στα Μέσα Μαζικής Επικοινωνίας και σε ενδιαφερόμενους φορείς για τη δημοσιοποίηση του έργου της Επιτροπής, σύμφωνα με τις εκάστοτε οδηγίες και κατευθύνσεις του Προέδρου της Επιτροπής και τον Κανονισμό Λειτουργίας αυτής.

#### Φορείς για τη διενέργεια προμηθειών, τη δημιουργία/τήρηση μητρώων, υπηρεσιών και προμηθευτών

Η διενέργεια των διαδικασιών δημοπράτησης για τις προμήθειες και την παροχή υπηρεσιών των φορέων ανατίθενται: για την προμήθεια προϊόντων

της παραγράφου και υπηρεσιών στην Ανώνυμη Εταιρεία με την επωνυμία «Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας» (Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε.) και στην Ανώνυμη Εταιρεία με την επωνυμία «Δημόσια Επιχείρηση Ανέγερσης Νοσηλευτικών Μονάδων» (Δ.ΕΠ. ΑΝΟ.Μ. Α.Ε.).

Η σύναψη των ως άνω συμβάσεων προμηθειών και παροχής υπηρεσιών ανήκει στην Επιτροπή Προμηθειών Υγείας.

Η δημιουργία και τήρηση Μητρώου Εγκεκριμένων Προϊόντων και Υπηρεσιών, συμπεριλαμβανομένου του καθορισμού των αποδεκτών τιμών αυτών, όπως επίσης Μητρώου Εγκεκριμένων Προμηθευτών και Παροχών Υπηρεσιών, καθώς και η σύνταξη προδιαγραφών ανά προϊόν και υπηρεσία και προτύπων ανάλωσης/ανάγκης ανά μονάδα αναφοράς, ανατίθενται στην Ανώνυμη Εταιρεία με την επωνυμία «Ερευνητικό Κέντρο Βιολογικών Υλικών» (Ε.ΚΕ.Β.ΥΛ. Α.Ε.). Τα ως άνω Μητρώα και οι προδιαγραφές, καθώς και οι τροποποιήσεις τους εγκρίνονται, μετά από εισήγηση της Επιτροπής, με αποφάσεις των Υπουργών Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η Ε.ΚΕ.Β.ΥΛ. Α.Ε., σε συνεργασία με την Ι.Φ.Ε.Τ. ΑΕ. και τη Δ.ΕΠ.Α.ΝΟ.Μ. Α.Ε., υπό την εποπτεία της Επιτροπής, θεσπίζει σύστημα ελέγχου της ποιότητας των πραγματοποιούμενων προμηθειών και των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Οι εταιρείες Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε., Δ.ΕΠ.Α.ΝΟ.Μ. Α.Ε. και Ε.ΚΕ. Β.ΥΛ Α.Ε. συνεργάζονται, υπό την εποπτεία και καθοδήγηση της Επιτροπής, κατά τη σύνταξη των διακηρύξεων, τη διενέργεια και την ολοκλήρωση των διαδικασιών δημοπράτησης και την εκτέλεση των συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών, ώστε να διασφαλίζεται η συμμόρφωση προς το πρόγραμμα προμηθειών, όπως αυτό καταρτίζεται από την Επιτροπή και τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις, ιδίως τα προεδρικά διατάγματα 394/1996 και 60/2007, όπως αυτά ισχύουν, για τη σύναψη συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του Δημοσίου.

Η παράδοση των προμηθειών και η παροχή των υπηρεσιών και η παραλαβή/αποδοχή τους από τα νομικά πρόσωπα του παρόντος γίνονται, αντίστοιχα, με μέριμνα και ευθύνη των προμηθευτών/ παρόχων υπηρεσιών και των ως άνω νομικών προσώπων τμηματικά ή συνολικά, όπως ειδικότερα προβλέπεται στις κατ' ιδίαν συμβάσεις, υπαγορευόμενης της λειτουργίας κεντρικών αποθηκών στους Οργανισμούς που προμηθεύονται τα προϊόντα, καθώς και της αποθήκευσης προϊόντων που υπερβαίνουν την κάλυψη αναγκών συγκεκριμένης χρονικής περιόδου, η οποία ορίζεται κατά περίπτωση στο Πρόγραμμα Προμηθειών.

Οι φορείς του παρόντος άρθρου έχουν την ευθύνη παρακολούθησης της εκτέλεσης των συμβάσεων που συνάπτει η Ε.Π.Υ. για λογαριασμό των νομικών προσώπων, της εκπλήρωσης των συμβατικών υποχρεώσεων των προμηθευτών και των παρόχων υπηρεσιών, ιδίως ως προς τη συμμόρφωση αυτών στους χρόνους παράδοσης του προϊόντος ή παροχής της υπηρεσίας, τις συνθήκες μεταφοράς των προμηθευόμενων ειδών, την ποιότητα και λοιπούς συμβατικούς όρους. Επίσης, παρακολουθούν τη διαχείριση των παραλαμβανόμενων προμηθειών και των εκτελούμενων υπηρεσιών από τους φορείς, υπέρ των οποίων διενεργήθηκαν οι προμήθειες και παρέχονται οι υπηρεσίες, και αναφέρουν άμεσα, με έγγραφο τους προς την Ε.Π.Υ., κάθε παρέκκλιση από τη νόμιμη διαδικασία και κάθε πρόβλημα που ανακύπτει ως προς τη λειτουργία της αλυσίδας εφοδιασμού.

Η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας με αιτιολογημένη απόφασή της, κατόπιν εγκρίσεως του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, δύναται να

αναθέσει, κατ' εξαίρεση σε φορέα του άρθρου 9, την ευθύνη διεξαγωγής διαγωνισμού για την πραγματοποίηση προμήθειας του φορέα αυτού ιδίως για υλικά καθαριότητας, ιατρικά αέρια, καύσιμα, τρόφιμα - ποτά, έντυπα - γραφική ύλη και υπηρεσίες εστίασης και καθαριότητας. Με την απόφασή της η Ε.Π.Υ. καθορίζει το αντικείμενο της προμήθειας και τις προδιαγραφές του, τους όρους και την επιτροπή διεξαγωγής του εν λόγω διαγωνισμού. Στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. δημιουργείται ειδικός κωδικός στον οποίο παρακρατείται, για την αντιμετώπιση των άμεσων λειτουργικών αναγκών του νοσοκομείου, το δύο τοις χιλίοις (2%) επί του συνόλου των προμηθειών που πραγματοποιεί το νοσοκομείο.

### Πεδίο Εφαρμογής

Στις διατάξεις του παρόντος νόμου υπάγονται οι προμήθειες και οι υπηρεσίες, όπως ειδικότερα ορίζονται στο επόμενο άρθρο για την κάλυψη των αναγκών όλων των δημόσιων νομικών προσώπων και υπηρεσιών, που λειτουργούν με τη μορφή Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, η εφαρμογή του παρόντος δύναται να επεκτείνεται και στις συμβάσεις προμηθειών/ παροχής υπηρεσιών άλλων φορέων.

### Αντικείμενο συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών

Στις συμβάσεις προμηθειών του παρόντος νόμου υπάγονται τα πάσης φύσεως προϊόντα, που ανήκουν στις ακόλουθες κατηγορίες:

- (α) Ενεργά εμφυτεύσιμα προϊόντα
- (β) Μη ενεργά εμφυτεύσιμα προϊόντα
- (γ) Οδοντιατρικά προϊόντα
- (δ) «In Vitro\*» διαγνωστικά προϊόντα
- (ε) Αναισθησιολογικά και αναπνευστικά προϊόντα
- (στ) Οφθαλμολογικά προϊόντα και προϊόντα οπτικής
- (ζ) Προϊόντα μίας χρήσεως
- (η) Υλικά καθαριότητας
- (θ) Ιατρικά αέρια
- (ι) Καύσιμα
- (ια) Τρόφιμα - Ποτά
- (ιβ) Έντυπα - Γραφική ύλη
- (ιγ) Ναρκωτικά, εμβόλια και συναφή φαρμακευτικά σκευάσματα που διανέμονται από τις Διευθύνσεις της Υγιεινής των Νομαρχιών ή τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς ή τα νοσοκομεία
- (ιδ) Αντιδραστήρες αιμοδοσίας κάθε μορφής και διαδικασίας ελέγχου του αίματος
- (ιε) Ξενοδοχειακός εξοπλισμός
- (ιζ) Ιματισμός.



Επιπλέον στις συμβάσεις προμηθειών του παρόντος νόμου υπάγονται τα προϊόντα που ανήκουν στις κατηγορίες:

- (α) Ηλεκτρομηχανικά και ιατροτεχνολογικά προϊόντα
- (β) Εξοπλισμός εγκαταστάσεων
- (γ) Επαναχρησιμοποιήσιμα εργαλεία
- (δ) Τεχνικά βοηθήματα για άτομα με ειδικές ανάγκες
- (ε) Προϊόντα διαγνωστικής και θεραπευτικής ακτινοβολίας
- (στ) Μεταφορικά μέσα
- (ζ) Πληροφοριακά συστήματα
- (η) Ηλεκτρολογικός και ηλεκτρονικός εξοπλισμός
- (θ) Μηχανολογικός εξοπλισμός.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύνανται να: α) υπαχθούν στις συμβάσεις προμηθειών του παρόντος νόμου τα πάσης φύσεως φάρμακα που έχουν λάβει άδεια κυκλοφορίας στην εγχώρια αγορά, ανάλογα με τις εφοδιαστικές ανάγκες της αγοράς, β) καθορίζονται οι κατηγορίες φαρμάκων που υπάγονται, ανάλογα με τις ανάγκες επαρκούς εφοδιασμού της αγοράς, στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος νόμου και ο χρόνος υπαγωγής τους, από την έναρξη του οποίου καταργείται κάθε άλλη γενική ή ειδική διάταξη νόμου.

Στις συμβάσεις υπηρεσιών του παρόντος νόμου υπάγονται οι υπηρεσίες που ανήκουν στις κατηγορίες:

- (α) Εστίασης
- (β) Καθαριότητας
- (γ) Ασφάλειας - Φύλαξης
- (δ) Συντήρησης
- (ε) Μίσθωσης Ακινήτων
- (στ) Αξιοποίησης ακινήτων
- (ζ) Πληροφορικής.

Επιπλέον, στις συμβάσεις υπηρεσιών του παρόντος νόμου υπάγονται οι υπηρεσίες που ανήκουν στις κατηγορίες:

- (α) Πλύσης - καθαρισμού - σιδερώματος ιματισμού
- (β) Αποκομιδής μολυσματικών αποβλήτων
- (γ) Λογιστικής υποστήριξης
- (δ) Εξειδικευμένων μεταφορών (π.χ. αίματος - παραγώγων αίματος - μοσχευμάτων κλπ.).

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, λοιπά προϊόντα και υπηρεσίες που αφορούν το χώρο της υγείας, μη ρητά περιλαμβανόμενα στις παραπάνω κατηγορίες, μπορεί να υπάγονται στις διατάξεις του παρόντος.

## ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

Οι ηλεκτρονικές προμήθειες είναι η διαδικασία με την οποία ένας φορέας προμηθεύεται τις υπηρεσίες και τα αγαθά που τον ενδιαφέρουν με την χρήση σύγχρονων δικτυακών και υπολογιστικών υπηρεσιών. Μέσω αυτών των υπηρεσιών αναζητεί τους προμηθευτές, δέχεται προσφορές, συνάπτει συμβάσεις, και γενικά διενεργεί με ηλεκτρονικό τρόπο όλο τον κύκλο μίας προμήθειας μέχρι και την ολοκλήρωσή της και την αποπληρωμή του προμηθευτή.

Οι ηλεκτρονικές προμήθειες στηρίζονται σε ένα σύνολο από ηλεκτρονικά συστήματα (υλικό και λογισμικό) και διαδικασίες, τα οποία υποστηρίζουν τις λειτουργίες προμήθειας, από την αγορά, αγαθών και υπηρεσιών, που χρειάζεται ένας φορέας. Κατά την περίπτωση που ο φορέας είναι δημόσια υπηρεσία τότε ομιλούμε για ηλεκτρονικές δημόσιες προμήθειες (Public e-Procurement). Στην περίπτωση που ο φορέας είναι ιδιωτικός τότε ομιλούμε για ιδιωτικές ηλεκτρονικές προμήθειες (Private e-Procurement).

Γενικά οι δημόσιες ηλεκτρονικές προμήθειες είναι μία μορφή ηλεκτρονικού εμπορίου που ανήκει στην γενικότερη κατηγορία B2A (Business to Administration or Government), ενώ οι ιδιωτικές ηλεκτρονικές προμήθειες ανήκουν κυρίως στην μορφή B2B (Business to Business).

### Πλεονεκτήματα Ηλεκτρονικών Προμηθειών

Τα πλεονεκτήματα των ηλεκτρονικών προμηθειών για το κράτος είναι εξοικονόμηση χρόνου και χρήματος όπως επίσης και εύκολη, γρήγορη, οικονομική, απλούστερη, ασφαλή, ελεγχόμενη, ευσταθή, αξιόπιστη, διαφανή, αδιάβλητη, λειτουργία των προμηθειών.

Για τις επιχειρήσεις επίσης υπάρχει εξοικονόμηση χρόνου μέσα από την ηλεκτρονική συμμετοχή στις δημόσιες προμήθειες όπως επίσης και από την απλούστευση των διαδικασιών, και την ηλεκτρονική πιστοποίηση της εγκυρότητας των προμηθευτών, η οποία καταργεί ένα μεγάλο σύνολο από δικαιολογητικά τα οποία κατέθεταν οι υποψήφιοι προμηθευτές σε κάθε διαγωνισμό. Ακόμη ή κεντρική ηλεκτρονική πληροφόρηση για το σύνολο των προμηθειών που βρίσκονται σε εξέλιξη θα λειτουργεί θετικά στην λειτουργία της αγοράς και του ανταγωνισμού.

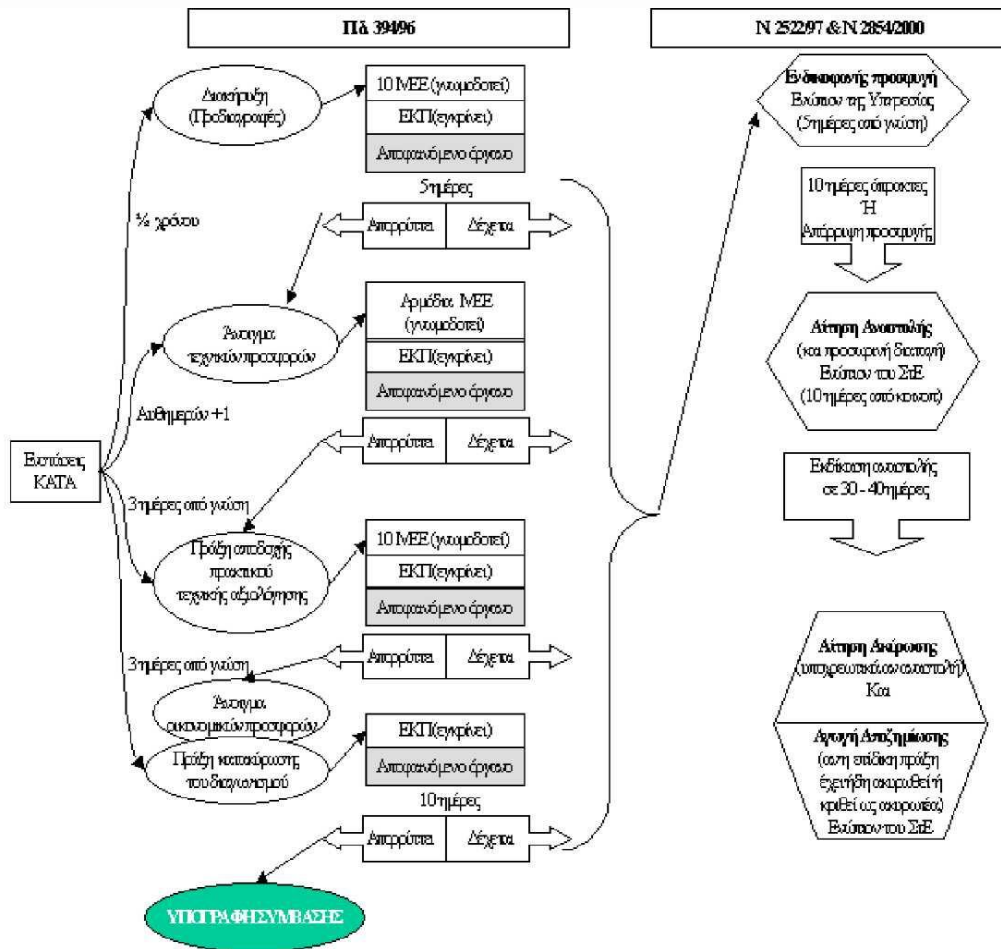
### Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ

Το θεσμικό πλαίσιο των προμηθειών του Ελληνικού δημοσίου στηρίζεται σε ένα σύνολο από νόμους και προεδρικά διατάγματα τα οποία καθορίζουν τις διαδικασίες και τους κανόνες διεξαγωγής των προμηθειών.

- Ν2286 Προμήθειες Δημοσίου Τομέα Ρυθμίσεις και Συναφή Θέματα
- Ν2362 Δημόσιο Λογιστικό και Έλεγχος Δαπανών
- ΠΔ 370/95, 57/2000, 105/2000 τα οποία ενσωματώνουν στην εθνική νομοθεσία τις οδηγίες της ΕΕ.
- ΠΔ 394/96 Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου
- ΠΔ 346/98 Δημόσιες Συμβάσεις Υπηρεσιών

Τα δύο τελευταία προεδρικά διατάγματα είναι εκείνα τα οποία καθορίζουν και το διάγραμμα διαδικασιών βάσει του οποίου διενεργούνται οι προμήθειες αγαθών το πρώτο και υπηρεσιών το δεύτερο.

Στο παρακάτω σχεδιάγραμμα παρουσιάζεται το Προεδρικό Διάταγμα 394/96:



Το μοντέλο των Ηλεκτρονικών Προμηθειών του Δημοσίου, αυτό που στοχεύει να κάνει είναι η ηλεκτρονικοποίηση του διαγράμματος διαδικασιών που προβλέπεται από τα δύο ανωτέρω Προεδρικά διατάγματα, δηλαδή με άλλα λόγια την μέθοδο ηλεκτρονικής προμήθειας και πιο συγκεκριμένα την ηλεκτρονική διαδικασία της υποβολής της προσφοράς (e-bidding).

### ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

- Ανοικτή διαδικασία (ανοικτός διαγωνισμός): Με την διαδικασία αυτή εξασφαλίζουμε την μεγαλύτερη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών ύστερα από την δημοσίευση πλήρους διακήρυξης έτσι ώστε ο κάθε προμηθευτής να υποβάλλει προσφορά με στοιχεία όπως το κόστος, το χρόνο κτλ
- Κλειστή διαδικασία (κλειστός διαγωνισμός): Η διαδικασία ξεκινά με μία πρόσκληση ενδιαφέροντος αρχικά η οποία είναι μια πολύ γενική διακήρυξη, έτσι οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν αιτήσεις μαζί με το προφίλ της κάθε εταιρείας. Αφού επιλεγούν οι καλύτερες αιτήσεις βάση

των ικανοτήτων τους, λαμβάνουν πλέον την πλήρη διακήρυξη και καλούνται να υποβάλλουν πλήρη προσφορά.

- Συνοπτική Διαδικασία (πρόχειρος διαγωνισμός): Ο διαγωνισμός αυτός προβλέπεται για προμήθειες χαμηλού ύψους, που μεταβάλλεται με Υπουργική Απόφαση. Ο διαγωνισμός αυτός δεν προϋποθέτει δημοσίευση και καλούνται σε αυτόν να καταθέσουν προσφορές τρεις τουλάχιστον προμηθευτές.
- Διαδικασία με διαπραγμάτευση (εξαιρετική ή απευθείας ανάθεση): Είναι η διαδικασία η οποία υλοποιείται χωρίς δημοσίευση διακήρυξης, σε περιπτώσεις οι οποίες καθορίζονται αυστηρά από το νόμο π.χ εξοπλισμός έρευνας, πειράματα κτλ. Άλλη μία περίπτωση αυτού του διαγωνισμού είναι όταν οι προσφορές που υποβλήθηκαν σε προηγούμενο διαγωνισμό κριθούν ασύμφωτες. Στην διαδικασία αυτή καλούνται να καταθέσουν προσφορές τρεις τουλάχιστον προμηθευτές.

Μια εκτίμηση της μείωσης του κόστους από το Business to Business (μέσω e-marketplaces) ανά τομέα.

Industry	Estimated savings from business-to-business e-commerce
Aerospace machining	11%
Chemicals	10%
Coal	2%
Communications	5-15%
Computing	11-20%
Electronic components	29-39%
Food ingredients	3-5%
Forest products	15-25%
Freight transport	15-20%
Health care	5%
Life sciences	12-19%
Machining (metals)	22%
Media and advertising	10-15%
Oil and gas	5-15%
Paper	10%
Steel	11%

## ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

### Γενικές Επισημάνσεις

Όπως όλοι γνωρίζουμε, το κόστος των υπηρεσιών υγείας αυξάνεται ραγδαία ανά έτος, εξαιτίας μιας σειράς παραγόντων όπως η εξέλιξη της τεχνολογίας, η δημιουργία νέων (και ακριβότερων) θεραπευτικών μεθόδων και φαρμάκων, η αύξηση του προσδόκιμου επιβίωσης του πληθυσμού κ.λ.π. Η συνεχής και άκριτη αύξηση των κονδυλίων -όταν δεν συνδυάζεται με μηχανισμούς χρηστής διαχείρισης και αποτελεσματικής αξιοποίησης τους- είναι από μόνη της ατελέσφορη για την αντιμετώπιση της «έκρηξης» του κόστους των υπηρεσιών υγείας. Είναι λοιπόν αναγκαία σήμερα η εστίαση στην ποιοτική και όχι στην ποσοτική διάσταση των δαπανών. Με άλλα λόγια, οι απαιτούμενοι πόροι μπορούν να προκύψουν μέσω της εξοικονόμησης χρημάτων από την καλύτερη αξιοποίηση των υφιστάμενων κονδυλίων και τον περιορισμό της σπατάλης («do more with less»).

Οι προμήθειες του τομέα υγείας αποτελούν ένα μεγάλο τμήμα του συνολικού κόστους των υπηρεσιών υγείας. Ωστόσο στην πλειονότητα των περιπτώσεων, οι προμήθειες διεξάγονται μέσω γραφειοκρατικών διαδικασιών που συνεπάγονται συχνά σφάλματα, επαναλήψεις-επικαλύψεις ενεργειών, αδυναμία πρόβλεψης των αναγκών και αξιολόγησης του επιπέδου των αποθεμάτων κ.λ.π. Ως άμεση απόρροια είναι η μεγάλη περαιτέρω επιβάρυνση του ήδη μεγάλου κόστους των προμηθειών. Κατά συνέπεια, υπάρχει μεγάλο περιθώριο «απελευθέρωσης» σημαντικών πόρων για την χρηματοδότηση των υπηρεσιών υγείας μέσω της αποτελεσματικότερης διαχείρισης των προμηθειών και των διαδικασιών μέσω των οποίων αυτές διεξάγονται..

Στο πλαίσιο αυτό, θα διερευνήσουμε τις δυνατότητες που δίνει η εφαρμογή των τεχνολογιών ΤΠΕ (τηλεπικοινωνιών και πληροφορικής) για την βελτιστοποίηση των διαδικασιών προμηθειών και την μείωση του κόστους τους.

## 1. Θεωρητική και Τεχνολογική Προσέγγιση

### 1.1. Το Κόστος των Προμηθειών

Όπως προαναφέρθηκε, η μείωση του κόστους των υπηρεσιών αποτελεί μια από τις βασικότερες στοχεύσεις των συστημάτων υγείας. Προτού διερευνήσουμε τις δυνατότητες των ΤΠΕ για την μείωση του κόστους των προμηθειών, σκόπιμο είναι να δούμε τα «δομικά συστατικά» του κόστους των προμηθειών.

Κάθε προμήθεια χαρακτηρίζεται από άμεσο και έμμεσο κόστος. Το άμεσο κόστος αναφέρεται στο τίμημα για την αγορά των προϊόντων. Το έμμεσο κόστος αναφέρεται στα χρήματα που δαπανώνται για την διεξαγωγή των διαδικασιών προμήθειας:

- Συγκέντρωση-ανάλυση αναγκών.
- Διενέργεια διαγωνισμού.

- Συγκέντρωση και αξιολόγηση προσφορών και επιλογή προμηθευτών.
- Πληρωμή προμηθευτών, μεταφορά, παραλαβή και αποθήκευση προϊόντων.

Στο ίδιο πλαίσιο ιδιαίτερα σημαντική για το κόστος των προμηθειών είναι και η διαχείριση του μεγέθους του αποθέματος.

Έτσι, μέσω της δημιουργίας μεγάλων αποθεμάτων μπορούμε να επιτύχουμε καλύτερες τιμές («οικονομίες κλίμακας») καθώς και να αποφύγουμε την επανάληψη του κόστους διενέργειας διαγωνισμού («κατακερματισμένες» αγορές). Ωστόσο, τα μεγάλα αποθέματα εγείρουν κινδύνους απαξίωσης (π.χ. ηλεκτρονικοί υπολογιστές) ή και καταστροφής του υλικού (π.χ. φάρμακα). Επιπλέον η αποθήκευση μεγάλων αποθεμάτων απαιτεί και ύπαρξη αντίστοιχων αποθηκευτικών χώρων.

Από την άλλη, τα μικρά αποθέματα χρειάζονται μικρούς χώρους και παρουσιάζουν μικρότερους κινδύνους απαξίωσης ή καταστροφής του υλικού. Ωστόσο, οι μικρές «κατακερματισμένες» αγορές οδηγούν σε επανάληψη του κόστους διενέργειας διαγωνισμού. Επιπλέον, οι έκτακτες αγορές παρουσιάζουν υψηλό κόστος.

Συνεπώς, το ζητούμενο είναι η επίτευξη του «βέλτιστου δυνατού αποθέματος» από κάθε άποψη (ποσότητα, τιμή, χρονική περίοδο). Σημαντικοί παράγοντες στην επιλογή αυτή είναι ο χρονικός ορίζοντας, οι πιθανές μελλοντικές ανάγκες αλλά και το είδος που επιθυμούμε να προμηθευτούμε. Τα είδη μπορούν να κατηγοριοποιηθούν σε:

- «Κοινά είδη» (common): είδη τα οποία δεν διαφοροποιούνται εξαιτίας του τομέα υγείας (π.χ. γραφική ύλη, Η/Υ, θρανία).
- «Κοινά αλλά διαφοροποιημένα» (common but differentiated): είδη τα οποία συναντώνται και σε άλλους τομείς αλλά διαφοροποιούνται ως προς τις προδιαγραφές- απαιτήσεις σε σχέση με τον τομέα υγείας (πχ. είδη ή συμβάσεις καθαριότητας).
- «Σχετικά με την υγεία» (healthcare specific): είδη που σχετίζονται μόνο με τον χώρο της υγείας (π.χ. φάρμακα, ιατροτεχνολογικά προϊόντα).

Προφανώς η κατηγορία στην οποία ανήκει το κάθε είδος επηρεάζει σημαντικά το μέγεθος του αποθέματος.

Στο ίδιο πλαίσιο, είδη τα οποία δεν κινδυνεύουν να αλλοιωθούν ή να απαξιωθούν και δύνανται να χρησιμοποιηθούν από περισσότερους από έναν φορείς μπορούν να συγκεντρώνονται σε μεγαλύτερα αποθέματα. Το αντίθετο ισχύει για τα είδη που αλλοιώνονται ή μπορούν να απαξιωθούν.

Συνολικά, για την μείωση του συνολικού κόστους των προμηθειών είναι απαραίτητη η μείωση τόσο του άμεσου όσο και το έμμεσου τμήματος αυτού, όπως επίσης και της επιλογής-επίτευξης του κατάλληλου κάθε φορά αποθέματος.

## 1.2. Ιδιαιτερότητες των Προμηθειών στην Υγεία

Η ιδιαιτερότητα του χώρου της υγείας επαυξάνει την πολυπλοκότητα διαχείρισης των προμηθειών.

Καταρχήν, η ραγδαία αύξηση της τεχνολογίας στον χώρο της υγείας οδηγεί συχνά σε απαξίωση του αποθέματος σε πολύ πιο σύντομο χρόνο σε σχέση με άλλους τομείς. Κατά συνέπεια, οι διαδικασίες των προμηθειών της υγείας θα πρέπει να γίνονται όσο το δυνατόν συντομότερα. Ωστόσο, τα προϊόντα υγείας (και κυρίως τα βιοϊατρικά) χαρακτηρίζονται από υψηλή πολυπλοκότητα και κόστος που απαιτεί σημαντικό χρόνο για την ορθή αξιολόγηση των προσφορών.

Επιπλέον, το ανθρωποκεντρικό του χαρακτήρα των υπηρεσιών υγείας επιβάλλει την ύπαρξη στρατηγικών αποθεμάτων για την αντιμετώπιση εκτάκτων αναγκών (π.χ. αποθέματα σε φάρμακα), κάτι βέβαια που δημιουργεί τον κίνδυνο καταστροφής-αλλοίωσης ειδών (τα οποία χαρακτηρίζονται και από υψηλό κόστος)

Ακόμη, η υψηλή εξειδίκευση του χώρου της υγείας -σε συνδυασμό με την ανάγκη άμεσης διαθεσιμότητας- οδηγεί αναπόφευκτα σε εξατομικευμένες αγορές για την κάλυψη εξειδικευμένων αναγκών..

Τέλος, ο χαρακτήρας των υπηρεσιών υγείας περιορίζει σημαντικά τις δυνατότητες πρόβλεψης (forecasting) των μελλοντικών αναγκών.

Με βάση τα ανωτέρω συνάγεται οι προμήθειες της υγείας χαρακτηρίζονται από υψηλή πολυπλοκότητα και πολλές φορές από αντικρουόμενους στόχους ως απόρροια της ιδιαιτερότητας του χώρου.

### 1.3. Ηλεκτρονικές Προμήθειες

Οι ηλεκτρονικές προμήθειες μπορούν να οριστούν ως «η χρήση των τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών σε όλα τα στάδια της διαδικασίας προμηθειών με σκοπό την αύξηση της αποδοτικότητας και την μείωση του κόστους».

Με άλλα λόγια οι ηλεκτρονικές προμήθειες αναφέρονται στην προσπάθεια «εκμετάλλευσης» της τεχνολογίας σε όλα τα στάδια της διαδικασίας προμηθειών με σκοπό την μείωση τόσο του άμεσου όσο και του έμμεσου κόστους αυτών.

Το άμεσο κόστος μπορεί να μειωθεί χρησιμοποιώντας τις ΤΠΕ για:

- Την ανεύρεση περισσότερων προμηθευτών, πολλές φορές και εκτός συνόρων.
- Την χρήση της τεχνολογίας για την αύξηση του ανταγωνισμού (π.χ. ηλεκτρονικές δημοπρασίες)
- Την αύξηση της διαφάνειας των διαδικασιών και την αποφυγή «εναρμονισμένων πρακτικών» κατά το στάδιο της δημοπρασίας ή δωροληψιών και άλλων φαινομένων «συναλλαγής» (maverick buying).

Αντιστοίχως, μέσω της χρήσης των ΤΠΕ, το έμμεσο κόστος μπορεί να μειωθεί μέσω της:

- «Σμίκρυνσης» του διοικητικού κόστους των διαδικασιών και της συντόμευσης της διάρκειας τους.
- Μείωσης των σφαλμάτων και των επικαλύψεων ενεργειών.

Από τα ανωτέρω συνάγεται το συμπέρασμα ότι η χρήση των ΤΠΕ μπορεί να

βοηθήσει σημαντικά στον περιορισμό του συνολικού κόστους των προμηθειών και τον μετασχηματισμό των σχετιζόμενων με αυτές διαδικασιών από γραφειοκρατικές σε αποτελεσματικές και παραγωγικές.

#### 1.4. Τύποι Ηλεκτρονικών Προμηθειών

Αν και υπάρχουν πολλές διαφορετικές απόψεις σχετικά με τα υποσυστήματα-λειτουργίες; που απαρτίζουν μια πλατφόρμα ηλεκτρονικών προμηθειών, ωστόσο οι περισσότερες απόψεις συγκλίνουν στην άποψη ότι αυτό περιλαμβάνει τουλάχιστον τα εξής βασικά υποσυστήματα, τα οποία σχετίζονται με την διαδικασία των προμηθειών από την δημοσίευση μέχρι την πληρωμή των προμηθευτών

- eTendering.
- eAwarding.
- eOrdering.
- eInvoicing.
- ePayment.
- eContracting.
- eCatalogues

Επιπλέον ένα σύνολο τμημάτων δρουν υποστηρικτικά προς τα ανωτέρω ολοκληρώνοντας την λειτουργικότητα της πλατφόρμας ηλεκτρονικών προμηθειών :

- eSourcing.
- eSecurity.
- eAuction.

Στην συνέχεια αναλύουμε το ρόλο του κάθε τμήματος-λειτουργίας μέσα σε μια πλατφόρμα ηλεκτρονικών προμηθειών.

##### 1.4.1. eTendering.

Το eTendering αναφέρεται στην χρήση των ΤΠΕ για την πραγματοποίηση με ηλεκτρονικό τρόπο της διαδικασίας δημιουργίας και δημοσίευσης της προκήρυξης καθώς και της δημιουργίας και διακίνησης των σχετιζόμενων με αυτήν εγγράφων.

Συνήθως η όλη διαδικασία συντονίζεται μέσω ενός κεντρικού portal μέσω του οποίου είναι διαθέσιμες σε ηλεκτρονική μορφή οι προκηρύξεις καθώς και όλα τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα (διευκρινίσεις, τεχνικές προδιαγραφές κ.λπ.). Επιπλέον, μέσω του portal οι προμηθευτές μπορούν να υποβάλουν μέσω τυποποιημένων ηλεκτρονικών φορμών τις προσφορές τους. Τα απαραίτητα στοιχεία και δικαιολογητικά των προμηθευτών ανακτώνται από ένα ηλεκτρονικό στοιχείο



προμηθευτών και ελέγχονται για την ορθότητα τους.

Τέλος μέσω του portal είναι δυνατή η αλληλεπίδραση μεταξύ αναθέτουσας αρχής και προμηθευτών.

#### 1.4.2. eAwarding.

Το τμήμα αυτό αποσκοπεί στην υποβοήθηση της διαδικασίας αξιολόγησης των προσφορών αφενός μέσω της αυτοματοποίησης των τυποποιημένων-τετριμμένων διαδικασιών και αφετέρου μέσω της χρήσης εργαλείων στήριξης αποφάσεων (decision support tools) τα οποία υποβοηθούν στην βαθμολόγηση των προμηθευτών και την επιλογή του αναδόχου, ενισχύοντας έτσι την διαφάνεια και το αδιάβλητο της διαδικασίας.

Επιπλέον η μονάδα αυτή αναλαμβάνει την αποστολή γνωστοποίησης και όλων των σχετιζόμενων εγγράφων στον επιλεγμένο ανάδοχο-προμηθευτή.

#### 1.4.3. eContracting

Το συγκεκριμένο υποσύστημα αναλαμβάνει να υποστηρίξει την ηλεκτρονική διαχείριση των διαδικασιών κατάρτισης και παρακολούθησης της εκτέλεσης των συμβάσεων.

#### 1.4.4. eOrdering.

Η μονάδα αυτή επιτελεί όλες τις λειτουργίες που σχετίζονται με την δημιουργία και διακίνηση με ηλεκτρονικό τρόπο όλων των σχετιζόμενων με τις παραγγελίες εγγράφων:

Προκειμένου να επιτελεσθούν οι λειτουργίες αυτές είναι αναγκαία η ύπαρξη **τυποποιημένων ηλεκτρονικών καταλόγων** (eCatalogues) ειδών ανά προμηθευτή.

Επιπλέον, η ύπαρξη **ηλεκτρονικών μητρώων προμηθευτών και ειδών** συντελούν ουσιαστικά στην αποφυγή σφαλμάτων και την αυτοματοποίηση της διαδικασίας παραγγελιών.

#### 1.4.5. eInvoicing.

Το τμήμα αυτό είναι υπεύθυνο για την αυτοματοποίηση της διαδικασίας δημιουργίας και διακίνησης των τιμολογίων μεταξύ αγοραστή και προμηθευτή.

Και στην περίπτωση αυτή, η ύπαρξη **ηλεκτρονικών μητρώων προμηθευτών και ειδών** είναι καθοριστικής σημασίας.

#### 1.4.6. ePayment.

Αναφέρεται στην διακίνηση πληροφορίας πληρωμών ή/και την πραγματοποίηση ηλεκτρονικά της πληρωμής μεταξύ αγοραστή, προμηθευτή και τράπεζας. Επιπλέον

η μονάδα αυτή υποστηρίζει την ηλεκτρονική διαχείριση εγγυητικών επιστολών

#### 1.4.7. eCatalogues.

Το κόστος τήρησης, ανανέωσης και διακίνησης των παραδοσιακών καταλόγων είναι υψηλό. Πράγματι, όταν κάθε προμηθευτής χρησιμοποιεί δικού του τύπου καταλόγους, τότε η επεξεργασία των στοιχείων είναι χρονοβόρα και επιρρεπής σε σφάλματα αφού απαιτείται η αντιστοίχιση μεταξύ των διαφορετικών κωδικοποιήσεων-ορολογιών που χρησιμοποιεί ο κάθε προμηθευτής καθώς και η εκ νέου εισαγωγή των στοιχείων.

Οι ηλεκτρονικοί κατάλογοι έχουν μια κοινή-προτυποποιημένη δομή και βασίζονται σε ενιαία ηλεκτρονικά μητρώα προμηθευτών και ειδών τα οποία δομούνται επίσης βάσει προτύπων.

Έτσι, μέσω της χρήσης των ηλεκτρονικών καταλόγων:

- Επιτυγχάνεται μείωση του χρόνου επεξεργασίας των στοιχείων και ελαχιστοποίηση των σφαλμάτων, αφού δεν απαιτείται αντιστοιχίσεις και επανεισαγωγές των στοιχείων.
- Η τυποποιημένη δομή των ηλεκτρονικών καταλόγων επιτρέπει την ανεύρεση των προμηθευτών μέσω εξειδικευμένων προγραμμάτων που ψάχνουν τους ηλεκτρονικούς καταλόγους βάσει συγκεκριμένων κριτηρίων (eSourcing).
- Διευκολύνεται και η διαδικασία της επιλογής του ανάδοχου προμηθευτή (eAwarding) αφού τα στοιχεία των καταλόγων είναι άμεσα συγκρίσιμα.
- Διευκολύνεται η διαδικασία της ηλεκτρονικής λήψης παραγγελιών (eOrdering)..

Μια πλατφόρμα ηλεκτρονικών προμηθειών είναι δυνατό να παρέχει μέσω ενός portal τα εργαλεία στους προμηθευτές για την δημιουργία και δημοσίευση των καταλόγων τους.. Οι κατάλογοι μπορούν να φυλάσσονται είτε κεντρικά σε ένα αρμόδιο δημόσιο φορέα (π.χ. γενική γραμματεία εμπορείου) είτε σε κάθε προμηθευτή χωριστά...Σε κάθε περίπτωση όμως πρέπει να έχουν μια ενιαία μορφή τα οποία θα επιτρέπουν την ανεύρεση και πρόσκληση των κατάλληλων προμηθευτών.

#### 1.4.8. eSourcing.

Το eSourcing αναφέρεται στην χρήση των τεχνολογιών ΤΠΕ για την ανεύρεση-αναζήτηση των κατάλληλων προμηθευτών βάσει συγκεκριμένων κριτηρίων (ποιότητα, τιμή, χρονική διάρκεια).

Προς τούτο, οι αναθέτουσες αρχές είναι δυνατόν να χρησιμοποιούν εξειδικευμένα προγράμματα λογισμικού (agents) τα οποία αναζητούν στοιχεία προμηθευτών, ειδών και τιμών στα ηλεκτρονικά μητρώα ειδών προμηθευτών και στους ηλεκτρονικούς καταλόγους ειδών.

Από την μεριά τους, οι προμηθευτές μπορούν να χρησιμοποιήσουν τεχνολογίες push (π.χ. RSS feeds) έτσι ώστε να ενημερώνουν τις αναθέτουσες αρχές για νέες τιμές ή νέες εκδόσεις των καταλόγων τους.

Προφανώς στις περιπτώσεις που οι προμηθευτές καλούνται να υποβάλουν προσφορά, ο ρόλος του eSourcing είναι περιορισμένος.

#### 1.4.9. eSecurity.

Το υποσύστημα αυτό είναι υπεύθυνο για την διασφάλιση των απαραίτητων επιπέδων ασφάλειας κατά την διάρκεια των ηλεκτρονικών προμηθειών. Έτσι, η μονάδα αυτή θα πρέπει να διασφαλίζει

Κατά συνέπεια θα πρέπει να διασφαλίζονται:

- Μη αποποίηση (non repudiation): οι προμηθευτές δεν θα μπορούν να αποποιηθούν εκ των υστέρων την υποβολή μιας προσφοράς.
- Αυθεντικότητα (authentication) : κάθε συναλλασσόμενος πρέπει να είναι πράγματι αυτός που ισχυρίζεται ότι είναι.
- Εμπιστευτικότητα (confidentiality): η πληροφορία θα πρέπει να αποκαλύπτεται μόνο στα εξουσιοδοτημένα κάθε φορά άτομα.
- Ακεραιότητα δεδομένων (data integrity): τα δεδομένα πρέπει να μένουν αναλλοίωτα κατά την μεταφορά τους από τον αποστολέα στον παραλήπτη.
- Χρονική σήμανση (time stamping): οι προσφορές θα πρέπει να φέρουν χρονική σήμανση ώστε να ελέγχεται το εμπρόθεσμο ή όχι της υποβολής των προσφορών

Η ικανοποίηση των ανωτέρω μηχανισμών ασφαλείας μπορεί να επιτευχθεί μέσω χρήσης ψηφιακών υπογραφών και πιστοποιητικών, χρήση SSL κ.λπ.

Συμπερασματικά, αν και το υποσύστημα αυτό δεν σχετίζεται με την διαδικασία των προμηθειών αυτή καθαυτή, ωστόσο η αποτελεσματική λειτουργία του αποτελεί καθοριστικής σημασίας παράγοντα για την εύρυθμη λειτουργία μιας πλατφόρμας ηλεκτρονικών προμηθειών.

#### 1.4.10. eAuction

Το υποσύστημα αυτό είναι υπεύθυνο για την διεξαγωγή των ηλεκτρονικών δημοπρασιών (e-auctions) όπως προβλέπεται από την νέα οδηγία 2004/18/EC.

Οι ηλεκτρονικές δημοπρασίες αποτελούν μια δυναμική-επαναληπτική διαδικασία που βασίζεται σε έναν ηλεκτρονικό μηχανισμό παρουσίασης νέων, μειωμένων τιμών ή / και νέων αξιών όσον αφορά ορισμένα στοιχεία των προσφορών.

Οι δημοπρασίες δεν αποτελούν πλήρη διαδικασία αξιολόγησης, αλλά μέρος αυτής. Διεξάγονται έπειτα από προκαταρκτική πλήρη αξιολόγηση των προσφορών (ανοικτός, κλειστός ή με διαπραγμάτευση διαγωνισμός), επιτρέποντας την ταξινόμησή τους με βάση αυτόματη μέθοδο αξιολόγησης. Απαραίτητη προϋπόθεση για διεξαγωγή δημοπρασίας είναι να μπορούν οι παράμετροι αξιολόγησης των προσφορών να οριστούν με ακρίβεια

Μόλις ολοκληρωθεί η προκαταρκτική αξιολόγηση η αναθέτουσα αρχή στέλνει πρόσκληση στους επιλεγθέντες προμηθευτές να συμμετάσχουν στην δημοπρασία.

## 1.5. Ολικό πλαίσιο αγοράς.

### 1.5.1. Ηλεκτρονικές αγορές.

Οι ηλεκτρονικές αγορές είναι εφαρμογές βασισμένες στις ηλεκτρονικές επικοινωνίες και τεχνολογίες πληροφοριών που στηρίζουν την αλληλεπίδραση των παραγόντων (πελατών, προμηθευτών, χρηματοπιστωτικών ιδρυμάτων, μεταφορικών κλπ) για λόγους εμπορίου. Αυτές οι εφαρμογές παρέχουν μία πληθώρα από υπηρεσίες που οι συμμετέχοντες χρησιμοποιούν για αμοιβαία επικοινωνία, ανταλλαγή γνώσεων, διαφήμιση, διαπραγμάτευση τιμών, πρακτικά συναντήσεων, διαχείριση απογραφών κλπ.

Το φάσμα των ενεργειών των ηλεκτρονικών αγορών διευρύνεται σήμερα ώστε να συμπεριλαμβάνει:

- Ελεγχόμενες από υπολογιστή παραγγελίες.
- Καταλόγους με πληροφορίες πάνω στο προϊόν και συγκριτικές ενέργειες.
- Κοινότητες, εξατομίκευση.
- Δημοπρασίες.
- Διαμόρφωση συνεργασίας.
- Ζήτηση προσφορών.

Πρόκειται συνήθως για μία «ενσωματωμένη υπηρεσία» στο συνολικό εμπορικό κύκλωμα:

- Ενσωμάτωση με τα ήδη υπάρχοντα συστήματα ηλεκτρονικής προμήθειας.
- Προσαρμογή σε υπηρεσιακές διαδικασίες.
- Ευφυή συστήματα λογιστικής (logistics) (π.χ. Συνδυασμένα τιμολόγια για πολλαπλές παραγγελίες).
- Υπηρεσίες ελέγχου λεπτομερειών επιχείρησης.
- Υπηρεσιακή στατιστική και κατάσταση.
- Διαχείριση απογραφών.
- Άμεση μεταβίβαση υλικού στο τμήμα επένδυσης.

Ειδικότερα αναφορικά με τις ηλεκτρονικές δημοπρασίες και βασισμένοι στον αριθμό των συμβαλλομένων από κάθε πλευρά της διαπραγμάτευσης και της φύσης της τιμολόγησης, κάποιος μπορεί να ξεχωρίσει τους παρακάτω μηχανισμούς:

- Ηλεκτρονικούς καταλόγους με παγιωμένα συστήματα τιμολογίων μεταξύ δύο οικονομικών φορέων.
- Ηλεκτρονικές δημοπρασίες που έχουν δυναμικά συστήματα τιμολογίων μεταξύ πολλών οικονομικών φορέων, όπου η μία πλευρά (απαιτεί ή προμηθεύει) εκκινεί τη διαδικασία αγοράς ή πώλησης και πολλοί συμμετέχοντες της άλλης πλευράς ανταποκρίνονται στις αλλαγές προς μία κατεύθυνση, είτε προς τα πάνω είτε προς τα κάτω.
- Ηλεκτρονικές ανταλλαγές που είναι δυναμικά συστήματα τιμολόγησης μεταξύ πολλών οικονομικών φορέων, όπου και οι δύο πλευρές αναθέτουν αιτήματα προκαλώντας τις τιμές να μεταβάλλονται προς τα πάνω ή προς τα κάτω.

Οι ηλεκτρονικές δημοπρασίες έχουν μετατραπεί σε έναν επιτυχημένο τρόπο υποστήριξης ή ακόμα αυτοματοποιημένων διαπραγματεύσεων στις αγορές του Διαδικτύου, μια και οι συμμετέχοντες δε χρειάζεται να είναι παρόντες για να πάρουν μέρος σε μία δημοπρασία. Σε αντίθεση με τις παραδοσιακές αγορές, η εφαρμογή των δυναμικών τιμολογίων έχει περιοριστεί σε συγκεκριμένους τομείς και κυρίως στα οικονομικά, στα εμπορεύματα, στην τέχνη. Κυρίως οι πιο επιτυχημένες εφαρμογές ήταν στο επιχείρηση-προς-πελάτη ηλεκτρονικό εμπόριο. Παρόλα αυτά, η αλλαγή θέσης από την παγιωμένη τιμολόγηση στη δυναμική τιμολόγηση αναμένεται να είναι πιο ευδιάκριτη στο επιχείρηση-προς-επιχείρηση ηλεκτρονικό εμπόριο.

Δύο τύποι δημοπρασιών διακρίνονται:

- Άμεσες δημοπρασίες

Είναι sell-side διαδικασίες, όπου ο ένας πωλητής προτείνει το εμπόρευμα που θέλει να πουλήσει και πολλοί αγοραστής ανταγωνίζονται ο ένας τον άλλον στην αγορά των προϊόντων, προτείνοντας τιμές αγοράς

- Αντίστροφες δημοπρασίες

Είναι buy-side διαδικασίες, όπου ο ένας αγοραστής ανακοινώνει τα αντικείμενα προς πώληση και πολλοί πωλητές ανταγωνίζονται στο να κλείσουν τη συμφωνία.

### 1.5.2. Ηλεκτρονικές αγορές στον τομέα της υγείας.

Παράγοντες που εμφανίζονται σημαντικοί στην ανάπτυξη των ηλεκτρονικών αγορών στον οικονομικό χώρο της υγείας συμπεριλαμβάνουν τα χαμηλά ποσοστά διείσδυσης πληροφοριακών συστημάτων – σε σχέση με άλλους τομείς της οικονομίας– η, σε μεγάλο βαθμό, τεμαχισμένη αγορά, καθώς επίσης και συχνά αναφερόμενες ανεπάρκειες στα συστήματα προμηθειών των νοσοκομείων. Στο πλαίσιο της ραγδαίας επέκτασης του Διαδικτύου τα τελευταία χρόνια, οι ηλεκτρονικές αγορές εμφανίστηκαν στο προσκήνιο. Ευρέως γνωστές κεφαλαιουχικές εταιρείες όπως οι Kleiner, Perkins, Caufield and Byers και βιομηχανικές εταιρείες όπως οι Siemens, GE ή η Johnson & Johnson έδειξαν ενδιαφέρον σε επενδύσεις σε αυτό το χώρο. Παρόλα αυτά, μέχρι τώρα, οι περισσότερες προσπάθειες αντιμετώπισαν δυσκολίες στο ξεκίνημα.

Τρεις βασικές μορφές ηλεκτρονικών προμηθειών στην υγεία υπάρχουν και περιγράφονται παρακάτω:

- Ανεξάρτητες αγορές, που δεν έχουν επηρεαστεί από προμηθευτές ή νοσοκομεία. Υπόσχονται στους πελάτες τους τη μεγαλύτερη ουδετερότητα και διαφημίζονται με την επιλογή του συγκρινόμενου προϊόντος και των τιμών. Οι ανεξάρτητες αγορές πασχίζουν με τις δυσκολίες καθιέρωσης στην αγορά από τη στιγμή που δεν υπάρχει επαρκής αριθμός συμμετεχόντων, τόσο από τη πλευρά των αγοραστών όσο και από την πλευρά των προμηθευτών.
- Sell-side αγορές, που έχουν εδραιωθεί άμεσα από διανομείς ή κατασκευαστές. Αυτές οι αγορές μπορούν συχνά να παρέχουν έναν μεγάλο αριθμό προϊόντων. Παρόλα αυτά, πρέπει πρώτα να εγκαθιδρύσουν την ήδη

υπάρχουσα βάση πελατών και, φυσικά, να αποκτήσουν καινούργιους πελάτες για το ηλεκτρονικό σύστημα αγοράς.

- Buy-side αγορές, που έχουν εδραιωθεί από νοσοκομεία ή από νοσοκομειακούς αγοραστικούς οργανισμούς (πχ ΔΥΠΕ ή η νέα εταιρεία προμηθειών που προβλέπεται από το προς ψήφιση νομοσχέδιο του ΥΥΚΑ). Λόγω του παρελθόντος τους, ο στόχος τους είναι να προστατέψουν το συμφέρον των νοσοκομείων. Αυτός ο τύπος αγοράς παίζει σημαντικό μεγαλύτερο ρόλο στις Ηνωμένες Πολιτείες απ' ό,τι στην Ευρώπη. Παραδείγματα από προμηθευτές Ηνωμένων Πολιτειών αποτελούν οι Medibuy και Neoforma, που αρχικά ξεκίνησαν ως ανεξάρτητες αγορές. Οι Medibuy και Neoforma κατέλαβαν την αγορά και μετατράπηκαν από ανεξάρτητες αγορές σε buy-side αγορές. Η διακαής υπόσχεση των νοσοκομειακών δικτύων να διεκπεραιώνουν ένα μεγάλο μέρος των παραγγελιών σε μια ενιαία πλατφόρμα είναι σημαντικό χαρακτηριστικό των buy-side αγορών.

### 1.5.3. Άμεσα συνδεδεμένη προμήθεια.

Η άμεσα συνδεδεμένη προμήθεια γρήγορα διαχέεται στην Ευρώπη με περίπου το 50% από όλες τις εταιρείες να έχουν καταστεί ενεργές σε αυτόν τον τομέα μέχρι το τέλος του 2003, ενώ στον τομέα της υγείας το ποσοστό αυτό έχει φθάσει το 46% με αποτέλεσμα να προπορεύεται από πολλούς Ευρωπαϊκούς τομείς και να βρίσκεται κοντά στο 50% του Ευρωπαϊκού μέσου όρου.

Στον τομέα της υγείας, η άμεσα συνδεδεμένη προμήθεια αναπτύχθηκε με συνέπεια και ακλόνητα τα τελευταία χρόνια, από το 13% όλων των οργανισμών που ήδη αγοράζουν online πάνω από τέσσερα χρόνια, στο 46% τα τελευταία δύο χρόνια τουλάχιστον.

Η δυναμική της άμεσου συνδεδεμένης (online) προμήθειας είναι αισιόδοξη για τους μικρούς οργανισμούς επίσης, ακόμα και αν είναι δύσκολο στην αρχή να αποκτήσουν διαδικασίες και νοοτροπία για ηλεκτρονικές προμήθειες, όπως φαίνεται παρακάτω.

Παρόλα αυτά, στο πλαίσιο της γενικότερης ηλεκτρονικής επιχείρησης, γίνεται φανερό ότι ο τομέας της υγείας τείνει να προπορεύεται σε σχέση με τους περισσότερους από τους άλλους τομείς της οικονομίας. Ο τομέας της υγείας εναρμονίζεται με τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο και παρουσιάζει καλύτερες τιμές από πέντε άλλους τομείς. Αλλά αυτό ισχύει αποκλειστικά στους μεγάλους οργανισμούς με 250+ εργαζομένους που εφαρμόζουν ηλεκτρονικές διαδικασίες προμηθειών σε ποσοστό 40% σε σχέση με το 6% των οργανισμών 50-249 εργαζομένων και το 4% των μικρών επιχειρήσεων.

Όσον αφορά την ανταλλαγή ηλεκτρονικών εγγράφων με προμηθευτές πέραν της απλής ανταλλαγής ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, ο τομέας της υγείας υπολείπεται από τους άλλους τομείς και αγγίζει την τιμή του 33%, συγκριτικά με τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο του 47%. Εδώ η επίπτωση του μεγέθους του οργανισμού είναι αξιοσημείωτα μικρότερη με ποσοστά της τάξης του 26%, 38% και 47% αντίστοιχα για τη χαμηλότερου, μεσαίου και μεγαλύτερου μεγέθους οργανισμών.

Οι ίδιες παρατηρήσεις ισχύουν για το ποσοστό των οργανισμών με πρόσβαση σε διεταιρικό extranet με τουλάχιστον έναν από τους προμηθευτές, συνεταιίρους ή πελάτες τους: με ποσοστό 12%, η τιμή είναι αξιοσημείωτα χαμηλότερη από κάθε άλλον τομέα και δεν αγγίζει ούτε το μισό του Ευρωπαϊκού μέσου όρου που είναι της

τάξης του 27%. Επιπρόσθετα, οι μεγαλύτεροι οργανισμοί υγείας κυριαρχούν με 33% - που συνεπάγεται ότι τα νοσοκομεία επιδεικνύουν ποσοστά της τάξης του 27% (πολύ πιο μπροστά) οι οργανισμοί κοινωνικού έργου ποσοστά 14% και οι οργανισμοί ιατρικής πρόληψης μόνο 10%.

#### 1.5.3.1. Χαρακτηριστικά αγοράς: Πλευρά προμηθευτών.

Η αγορά ιατρικής προμηθειών στην Ευρώπη είναι ισχυρά τεμαχισμένη. Μερικοί υπολογίζουν ότι ο αριθμός των προμηθευτών σε κάθε χώρα μπορεί να είναι του ύψους των 50,000 ανεξάρτητων επιχειρήσεων με τους μεγαλύτερους προμηθευτές να κυμαίνονται ανάλογα με τη χώρα. Στα υποτιμήματα της αγοράς των προμηθευτών μπορούν να υπάρξουν μία ή δύο κυρίαρχες εταιρείες, αλλά κανένας προμηθευτής ή ομάδα προμηθευτών δεν κυριαρχούν στην Ευρωπαϊκή αγορά στο σύνολο. Οι Ευρωπαϊκοί προμηθευτές φαίνονται να αντιλαμβάνονται τις προσφορές ηλεκτρονικής προμήθειας και φαίνονται πρόθυμοι να προχωρήσουν στην εκτέλεση σχετικών εφαρμογών. Σχετικό ενδιαφέρον της προμηθευτικής πλευράς είναι η πιθανή ευκαιρία να χρησιμοποιεί ενδιάμεσους διανομείς.

#### 1.5.3.2. Χαρακτηριστικά αγοράς: Πλευρά ζήτησης.

Σε πολλές Ευρωπαϊκές χώρες τα νοσοκομεία διαθέτουν υψηλό ποσοστό ενημέρωσης όσον αφορά την ηλεκτρονική προμήθεια και τη δυναμική της, αλλά λίγη ή καθόλου πραγματική δραστηριότητα μέχρι σήμερα. Επί πλέον, τα νομικά και οργανωτικά εμπόδια - κάποια από τα πιο σημαντικά εμπόδια στην υιοθέτηση ηλεκτρονικής προμήθειας - συσχετίζονται με τα τεχνικά θέματα υποδομής στα νοσοκομεία. Τα περισσότερα Ευρωπαϊκά νοσοκομεία έχουν εισαγάγει μεγαλύτερη αυτοματοποίηση στις διαδικασίες προμήθειας, αλλά αυτό βρίσκεται κρατημένο εντός ορίων στα συνδεδεμένα συστήματα προμήθειας για τις αυτοματοποιημένες παραγγελίες. Η διαδικασία απόφασης προμήθειας είναι περίπλοκη με πολλαπλούς συμμετέχοντες σε σχέση με το είδος του προϊόντος. Σε πολλές χώρες, οι θεραπευτές έχουν δικαιοδοσία να ελέγχουν ένα μεγάλο μέρος του νοσοκομειακού αποθέματος ξοδεύοντας απευθείας και συχνά έχοντας τη δυνατότητα να διαπραγματεύονται το ατομικό τους απόθεμα εκτός συμβολαίου. Η αγοραστική διαδικασία maverick είναι ένα σημαντικό πρόβλημα, αλλά όχι μη αναμενόμενο, δεδομένου ότι τα τμήματα προμήθειας των νοσοκομείων συχνά σφραγίζουν τα εισερχόμενα τιμολόγια δίχως να εξετάζουν το περιεχόμενό τους. Μία άλλη μέθοδος για τον καθορισμό των τιμών των ιατρικών προμηθειών είναι μέσω της χρήσης δημοσίων διαγωνισμών. Οι κανονισμοί της Ευρωπαϊκής Ένωσης απαιτούν δημόσιους διαγωνισμούς σε επίπεδο Ένωσης για αγορά άνω των 200,000 ευρώ.

#### 1.5.4. Αναγκαίες προϋποθέσεις και τάσεις ηλεκτρονικής προμήθειας.

Η κύρια πρόκληση για τα νοσοκομεία που επιθυμούν να εισαγάγουν, μερικώς ή ολικώς, ένα σύστημα ηλεκτρονικής προμήθειας, είναι οι τρέχουσες διαδικασίες προμήθειας. Η εισαγωγή στη νομοθεσία διαδικασιών ηλεκτρονικής προμήθειας αυτή καθ' αυτή δεν είναι ούτε δύσκολη ούτε πολύπλοκη. Παρόλα, προϋποθέτει ότι ένα ουσιαστικό επίπεδο αυτοματισμού υπάρχει στη διαδικασία προμηθειών.

Για τα περισσότερα νοσοκομεία, η δυνατότητα χρήσης συστημάτων πληροφορικής

όσον αφορά τις προμήθειες είναι ασυνήθιστη. Τα νοσοκομεία καθοδηγούνται από κλινικές ανάγκες πρώτιστα όχι κέρδος, και δεν είναι ικανά να εκτιμήσουν μελλοντικές ανάγκες με επιτυχία. Γενικά, τα καλύτερα στελέχη διοίκησης νοσοκομείων ενδιαφέρονται για τα κλινικά αποτελέσματα παρά για τις προμήθειες. Η ανεπαρκής χρηματοδότηση ισχυροποιεί ακόμα περισσότερο τις αρνητικές συμπεριφορές των διοικητικών στελεχών προμήθειας στις νέες πρακτικές. Επομένως, η εισαγωγή διαδικασιών ηλεκτρονικών προμηθειών είναι απαραίτητο να ακολουθήσει την αλλαγή συμπεριφοράς και νοοτροπίας.

Όσο το Ηνωμένο Βασίλειο και η Γερμανία είναι οι κύριοι συνήγοροι της τεχνολογίας της ηλεκτρονικής προμήθειας, υπάρχουν λίγες ενδείξεις που υπαινίσσονται ότι και άλλες χώρες παρακινούνται να ακολουθήσουν. Ο ρυθμός και η κλίμακα της ανάπτυξης των ηλεκτρονικών προμηθειών στην Ευρώπη τείνει να γίνει πολιτικά υποκινούμενη ή εξαρτημένη από την τεχνολογική κατάσταση κάθε νοσοκομείου.

Μια νέα έρευνα από διεθνείς συμβούλους αγοράς της Frost & Sullivan (<http://www.healthcare.frost.com>) δείχνει μια αυξανόμενη προθυμία μεταξύ των ινστιτούτων υγείας στο να αποδέχονται ηλεκτρονικές προμήθειες, αλλά είναι εμφανές ότι θα είναι δύσκολος ο δρόμος της αποδοχής της τεχνολογίας αυτής διεθνώς. Το κύριο εμπόδιο στην αποδοχή των ηλεκτρονικών προμηθειών αποτελεί ο τρόπος σύμφωνα με τον οποίο οι αρχές υγείας και οι κυβερνήσεις απαιτούν οι προμήθειες να λάβουν χώρα.

Οι πωλητές ιατρικών συσκευών και φαρμακευτικών ειδών προσπάθησαν να ενθαρρύνουν τους αγοραστές να αναπτύξουν μοντέλα για ηλεκτρονικές προμήθειες για να απλοποιηθούν οι διαδικασίες. Παρ' ότι κάποιοι αγοραστές παρουσίασαν οικονομικά κίνητρα για να επιταχύνουν την αλλαγή σε ηλεκτρονική προμήθεια, αυτή η απόφαση δεν είναι γενικευμένη ούτε έχει χαρακτηριστικά ευρωπαϊκής καθολικής επιλογής.

Αναμεμιγμένοι με συναισθήματα ανησυχίας όσον αφορά την ασφάλεια, ο κληρονομικός επαγγελματικός συντηρητισμός σε θέματα υγείας και η οργανωτική αδράνεια, καθώς επίσης και η επιφυλακτικότητα να αλλάξουν υπάρχουσες διαδικασίες είναι οι κύριοι παράγοντες που αργοπορούν το ρυθμό εισχώρησης της ηλεκτρονικής προμήθειας στο περιβάλλον της υγείας. Η βιομηχανία της υγείας, όπως είναι κοινά αποδεκτό, έχει σημαντικές γραφειοκρατικές διαδικασίες. Σήμερα μία εντολή από ένα Ευρωπαϊκό νοσοκομείο για μία μοναδική σύριγγα ή 1,000 πλαστικά γάντια μπορεί να κοστίσει 75 ευρώ για να διεκπεραιωθεί. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, κάθε £100 εντολής προμήθειας στο κοστίζει στο Σύστημα Υγείας £26 κατά μέσο όρο για να διεκπεραιωθεί.

«Κάθε τρίτη εντολή είναι λανθασμένη, έχει τη λάθος περιγραφή προϊόντος, το λάθος ποσό ή η διανομή δεν είναι συμβατή με την παραγγελία αυτή κάθε αυτή» λέει ο Stefan Muennighoff συνιδρυτής της GloMedix στο Μόναχο, μίας ευρέως γνωστής Ευρωπαϊκής Ηλεκτρονικής Αγοράς για το χώρο της Υγείας. «Με το να ενσωματώσουμε την αγορά μας στα συστήματα ERP (Επιχειρησιακό Προγραμματισμό Πόρων) των νοσοκομείων, το ενδεχόμενο για μειωμένο κόστος είναι τεράστιο».

Μέχρι στιγμής, παρ' όλα αυτά, τέτοιου είδους ηλεκτρονικές αγορές απέτυχαν να δημιουργήσουν μεγάλο αντίκτυπο στην Ευρώπη. Οι λόγοι αντίστασης σε κάθε αλλαγή στον τομέα της υγείας στην Ευρώπη είναι αρκετοί. Στο Ηνωμένο Βασίλειο για παράδειγμα ούτε 500 νοσοκομεία δεν έχουν δοκιμάσει κάποιο σύστημα ηλεκτρονικής προμήθειας.

Ίσως η πιο σημαντική πρόκληση είναι οικονομικής φύσεως. Τα εμπόδια στους προϋπολογισμούς υγείας είναι δριμύτατα, με το κόστος να αυξάνεται δραματικά όσο καινούργια και πιο ακριβά φάρμακα και θεραπείες εμφανίζονται στην αγορά. Τα



χρηματικά αποθέματα από την εγκατάσταση συστημάτων ηλεκτρονικών προμηθειών θα απελευθέρωναν πολύτιμες πηγές για χρήση κάπου αλλού. Είναι ένα αίνιγμα που ανάγκασε τις ομάδες ηλεκτρονικού εμπορίου να αποκτήσουν μία πλειάδα από μεθόδους πληρωμής για να προσελκύσουν πελάτες με μεγάλες απολαβές.

«Η ευκαμψία είναι το κλειδί», λέει ο Sean Flanagan, διευθυντής και διευθύνων σύμβουλος της Αγγλικής Medexonline, ένας προμηθευτής ηλεκτρονικού λογισμικού και ηλεκτρονικής αγοράς για την Ευρωπαϊκή Αγορά Υγείας. «Προσφέρουμε εγκατάσταση του συστήματος μας δωρεάν, χωρίς κόστος για το νοσοκομείο, κάνοντας την επένδυση σε ανταπόδοση του κέρδους από τις πράξεις.

Αντίθετα από οποιονδήποτε άλλον τομέα, το ανθρώπινο κεφάλαιο είναι ο παράγων κλειδί στον τομέα της υγείας. Στα νοσοκομεία γενικών παθήσεων, το κόστος προσωπικού φτάνει τιμές μεταξύ 60-65 % και στις ψυχιατρικές κλινικές το 80%. Ως αποτέλεσμα το 25% από όλους τους οργανισμούς που αναρτούν δουλειές σε συγκεκριμένους πίνακες του Διαδικτύου προέρχεται από τον τομέα της υγείας, μια τιμή που είναι αξιοσημείωτα μεγαλύτερη από οποιονδήποτε άλλον τομέα. Στο συγκεκριμένο σημείο, τα νοσοκομεία πλησιάζουν τιμές της τάξης του 40%.

Ένα άλλο καίριο σημείο είναι η ηλεκτρονική εκμάθηση (e-learning): με 16% από όλους τους οργανισμούς ενεργό στο να εφαρμόζει τέτοιου είδους τεχνικές, ο τομέας της υγείας είναι μπροστά από κάθε άλλο τομέα, σε αυτό το πεδίο, πλησιάζοντας τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο της τάξης του 19%. Σε ένα πιο αναβαθμισμένο επίπεδο, τα άμεσα συνδεδεμένα συστήματα διαχείρισης ανθρώπινου δυναμικού είναι η εφαρμογή-κλειδί, όπου με τιμές της τάξης του 20%, ο τομέας της υγείας πλησιάζει τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο της τάξης του 23%.

Το μέγεθος είναι πάλι ο καθοριστικός παράγοντας στον τομέα αυτό: 57% των μεγαλύτερων οργανισμών χρησιμοποιούν συστήματα τέτοιου είδους και μόνο το 9% από τους μικρότερους οργανισμούς. Οι προμήθειες εφοδιασμού έχουν να κάνουν με τον δεύτερο μεγαλύτερο παράγοντα κόστους. Οι άμεσα συνδεδεμένες προμήθειες αναπτύχθηκαν με συνέπεια και ακλόνητα τα τελευταία χρόνια και θα συνεχίσουν με τον ίδιο τρόπο: ο τομέας της υγείας με 46% είναι και πάλι κοντά στον Ευρωπαϊκό μέσο όρο της τάξης του 50%.

Πολλοί άλλοι παράγοντες επηρεάζουν την ταχύτητα με την οποία οι ηλεκτρονικές προμήθειες θα γίνουν πραγματικότητα σε όλη την Ευρώπη. Οι χώρες που θα την υλοποιήσουν πιο αργά στον τομέα της υγείας πιθανόν να περικλείουν το Βέλγιο, την Γαλλία, την Ιταλία και την Ισπανία. Στο Βέλγιο και την Γαλλία, οι συνδικαλιστικές ενώσεις είναι ιδιαίτερα ισχυρές και η μείωση προσωπικού δεν είναι εφικτή, ακόμα κι αν η αυξημένη παραγωγικότητα είναι πιθανή. Αντίθετα, αυτές οι χώρες, θα εστιάσουν στο πώς η ηλεκτρονική προμήθεια μπορεί να αποφέρει χαμηλότερες τιμές και περισσότερες εξυπηρετήσεις από το να επιτυγχάνει βελτιωμένη αποδοτικότητα. Η Ιταλία και η Ισπανία είναι οι τελευταίες χώρες στην υιοθέτηση χρήσης internet για τους οργανισμούς υγείας, ενώ πολλά νοσοκομεία τώρα συνδέονται. Μόνο μία ή δύο εταιρείες ηλεκτρονικής προμήθειας έχουν ανακοινώσει την εκκίνηση εξυπηρέτησης ηλεκτρονικής προμήθειας στην Ιταλία και Ισπανία. Σε όλες αυτές τις τέσσερις χώρες η πλειοψηφία των νοσοκομείων δεν έχουν καλά ολοκληρωμένα ψηφιακά ηλεκτρονικά συστήματα. Χώρες που θα είναι περισσότερο γρήγορες στο να υιοθετήσουν τις ηλεκτρονικές προμήθειες στον τομέα της υγείας πιθανόν να συμπεριλάβουν την Ολλανδία και το Ηνωμένο Βασίλειο. Στις δύο αυτές χώρες, οι κυβερνητικές αρχές προωθούν μειώσεις φορολογίας και άλλα κίνητρα που οδηγούν σε ραγδαία ανάπτυξη της χρήσης ηλεκτρονικών προμηθειών. Στην Ολλανδία, ο έλεγχος των προμηθειών μέσω των ηλεκτρονικών συστημάτων οδήγησε σε αποταμιεύσεις της τάξης του 0.2% του συνολικού κόστους υγείας το 2000, την πρώτη χρονιά εφαρμογής του και μεγαλώνοντας κάθε χρόνο την μείωση έφθασε το 0.8% το 2004. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, όπως ήδη αναφέραμε, το Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS) επιτυγχάνει

τουλάχιστον 3% μείωση κόστους ανά χρόνο από το 2001. Το Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS) εγκαινιάζει ένα κεντρικό οργανισμό αγοράς που θα μπορούσε να αντιπροσωπεύει μια μεγάλη ευκαιρία στο ηλεκτρονικό εμπόριο, αν αυτό το σύστημα προχωρούσε σε άμεση διασύνδεση. Οι Frost και Sullivan δείχνουν σε έρευνα τους ότι ο ολικός όγκος ηλεκτρονικών προμηθειών στον Ευρωπαϊκό τομέα υγείας κόστιζε περίπου 0.4 δις ευρώ το 2002. Μέχρι το 2008 αυτή η τιμή προβλέπεται να ανέβει στα 33.7 δις ευρώ, αντιστοιχώντας περίπου στο 23% του συνολικού κόστους λειτουργίας των νοσοκομείων τον ίδιο χρόνο. Μέχρι το 2010, περίπου το ένα τρίτο (1/3) της Ευρωπαϊκής προμήθειας αναμένεται να διεξάγεται ηλεκτρονικά.

Περιληπτικά, είναι φανερό ότι οι μελλοντικές ηλεκτρονικές αγορές στον τομέα της υγείας θα παίξουν, αναμφισβήτητα, σημαντικό ρόλο στα νοσοκομειακά συστήματα προμήθειας. Το πώς όμως οι ίδιες οι κλινικές θα χρησιμοποιήσουν την μελλοντική αξία των ηλεκτρονικών πλατφόρμων, δεν μπορεί να απαντηθεί τώρα. Το πώς αυτές οι αγορές θα υλοποιηθούν, εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από το πόσο έτοιμη είναι η διοίκηση του νοσοκομείου (όσο και το υπόλοιπο προσωπικό) για να φύγουν από τις ήδη υπάρχουσες δομές και να υλοποιήσουν τις νέες εργασίες που υποστηρίζονται από πληροφοριακές τεχνολογίες.

#### 1.5.5. Συμβαλλόμενοι αγοράς

Πολλά από τα ξεκινήματα στον τομέα της υγείας έχουν σαν στόχο τις χώρες-αγορές, που είναι περισσότερο ώριμες όσον αφορά την χρήση του Διαδικτύου και το προς-επιχείρηση ηλεκτρονικό εμπόριο. Σύμφωνα με το Forrester Research, η Γερμανία, το Ηνωμένο Βασίλειο, η Γαλλία και η Ολλανδία συμπεριλαμβάνονται στις χώρες που αναμένονται να παράγουν το μεγαλύτερο B2B (Business to Business) εισόδημα. Σε αυτές τις χώρες και επιπρόσθετα στην Ιταλία, 40 εταιρείες ηλεκτρονικής προμήθειας έχουν αναγνωρισθεί. Οι εταιρείες ηλεκτρονικής προμήθειας, εκτόξευσαν τον αριθμό από τις διαδικτυακές σελίδες σχετικά με τις ηλεκτρονικές αγορές των ιατρικών προμηθευτών και των ιατρικών αναλωσίμων (μηχανημάτων εφοδιασμού). Πολλοί από τους συμβαλλομένους ηλεκτρονικής προμήθειας εστιάζουν καταρχήν σε μία χώρα αλλά μερικοί έχουν βλέψεις για μεγαλύτερες αγορές. Στην Ευρωπαϊκή Ένωση, οι υπηρεσίες ηλεκτρονικής προμήθειας (επικεντρώνουν στο να) παρέχουν πληροφορίες για τα προϊόντα μέσω άμεσα συνδεδεμένων καταλόγων, με όμως συνεχώς αυξανόμενο αριθμό εταιρειών να διεκπεραιώνουν τις παραγγελίες άμεσα σε πραγματικό χρόνο, όπως φαίνεται στην εικόνα. Σύμφωνα με έρευνα αγοράς που διεξήχθη από την Pricewaterhouse Coopers, η τιμολόγηση του προϊόντος είναι συχνά σε τέτοια επίπεδα τιμών που δεν είναι δυνατή η διαπραγματεύση της τιμής σε κατάσταση άμεσης σύνδεσης. Περαιτέρω ανάπτυξη των τομέων ηλεκτρονικής προμήθειας εμποδίζεται από τα ρυθμιστικά πλαίσια συζήτησης και εμπόδια όσον αφορά την αναγνώριση του κάθε προϊόντος αποτέλεσμα του γεγονότος ότι η Ευρωπαϊκή αγορά δεν είναι ακόμα ενιαία.

Στη συνέχεια παρουσιάζουμε ενδεικτικά παραδείγματα από Ευρωπαϊκές Ηλεκτρονικές Αγορές στον τομέα της υγείας:

- Med2Med με έδρα τη Γερμανία: είναι μία επιχείρηση-προς-επιχείρηση αγορά για τον τομέα της υγείας. Είναι μια σύμπραξη ενός παροχέα διαδικτυακών υπηρεσιών (ISP) και γιατρών που βοηθάει τους προμηθευτές να προσελκύσουν καινούργιους πελάτες και τους γιατρούς να αναπτύξουν μια άμεσα συνδεδεμένη ηλεκτρονική επιχείρηση χωρίς βαριές επενδύσεις τόσο στη διαφήμιση όσο και στην κατασκευή ιστοσελίδων. Είναι αποκλειστικά δωρεάν, μέχρι το σημείο μιας επιτυχημένης αγοράς, όταν η Med2Med λαμβάνει την ελάχιστη αμοιβή της προμήθειας (<http://www.med2med.net>).

- Global Healthcare Exchange BVBA (GHX), στις Βρυξέλλες: είναι μια ουδέτερη ηλεκτρονική αγορά, μέσω της οποίας τα νοσοκομεία αγοράζουν ιατρικά και μη ιατρικά προϊόντα πιο εύκολα, γρήγορα και επακριβώς από ποτέ άλλοτε. Η GHX είναι ανοιχτή σε όλα τα μέλη της αλυσίδας των προμηθευτών (supply chain) με συνδυαστικές λύσεις ειδικά προσαρμοσμένες στις ανάγκες μεγάλων, μεσαίου μεγέθους και μικρών προμηθευτών καθώς επίσης και νοσοκομείων για να βελτιώσουν την αποδοτικότητα και να αποδώσουν αξία σε όλη την αλυσίδα προμηθευτών. Είναι μια ιδιωτική επιχείρηση που ιδρύθηκε το Μάιο του 2000 στο Westminster των Ηνωμένων Πολιτειών και το παγκόσμιο σώμα μελών της περιλαμβάνει πάνω από 100 προμηθευτές-μέλη και πάνω από 80 νοσοκομεία-μέλη (<http://www.ghx.com>).
- Vamedis AG: είναι ένας Ευρωπαϊκός παροχέας από λύσεις πληροφορικής για την βελτιστοποίηση των εταιρικών διαδικασιών (transactions) μεταξύ νοσοκομείων, προμηθευτών και άλλων παροχέων υπηρεσιών στον τομέα της υγείας. Είναι το αποτέλεσμα της συγχώνευσης μεταξύ της Glomedix και της Vamedis, δύο εταιρειών που είχαν αποκτήσει όνομα ως παροχείς ηλεκτρονικών προμηθειών για την αγορά υγείας. Πίσω από τη Vamedis AG βρίσκονται επτά γνωστοί κατασκευαστές συστημάτων ιατρικών προμηθειών που καθιστούν την εταιρεία ως διεθνή παρουσία με εμπειρία και ανταγωνιστικότητα στη βιομηχανία της υγείας. Η εταιρεία συνδέει ένα μεγάλο αριθμό νοσοκομείων, προμηθευτών και κατασκευαστών. Επιπρόσθετα, στις επιτυχημένες θυγατρικές εταιρείες στην Αγγλία και Γαλλία, σκοπεύει επίσης να ανοιχτεί στην Ελβετία και την Αυστρία σύντομα. Η Global Healthcare Exchange (GHX), στις Βρυξέλλες ήρθε σε συμφωνία με την Vamedis AG. Κάτω από τους όρους αυτής της συμφωνίας, η θυγατρική στο Μόναχο έγινε μέτοχος με αντιπροσώπους στο Διοικητικό Συμβούλιο της GHX και η τελευταία θα υιοθετήσει την τεχνολογία διαχείρισης ηλεκτρονικών σελίδων της Vamedis. Ως αποτέλεσμα, οι προμηθευτές της Vamedis θα γίνουν μέλη της GHX, αυξάνοντας έτσι τη κλίμακα των προμηθευτών και των προϊόντων διαμέσου της πλατφόρμας ηλεκτρονικής προμήθειας.
- NHS Logistics: δημιουργήθηκε την 1 Απριλίου του 2000, ως η κύρια διαδρομή προμήθειας για αναλώσιμα προϊόντα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας της Μεγάλης Βρετανίας (NHS). Με ετήσιο προϋπολογισμό £560 εκ, ο τωρινός κατάλογος προσφορών περιλαμβάνει πάνω από 27,000 προϊόντα. Όλες οι 26 εκατομμύρια ετήσιες συναλλαγές προωθούνται ηλεκτρονικά. Το εθνικό σύστημα διανομής με την υποστήριξη του πληροφοριακού συστήματος logistics συγκεντρώνει τη ζήτηση δια μέσου ολόκληρου του NHS στην Αγγλία και ελέγχει πληροφορίες όσον αφορά δείγματα αγοράς, προϊόντων, προμηθευτών και απόδοσης. Άμεσα συνδεδεμένα συστήματα logistics προσφέρουν αυτοματοποιημένες διαδικασίες σε όλη την αλυσίδα από τη ζήτηση έως την πληρωμή, μέσω ηλεκτρονικής ζήτησης, ηλεκτρονικού καταλόγου, ηλεκτρονικής διαφήμισης μαζί με υποστηρικτική πληροφόρηση για τη διοίκηση για κάθε σχετική δραστηριότητα (<http://www.logistics.nhs.uk>).
- DocCheck: είναι ένα κατάστημα online για πρακτικά εφόδια για γιατρούς. Προσφέρει περίπου 15,000 προϊόντα για το γραφείο των γιατρών. Ο δωρεάν προσφερόμενος DocCheck κωδικός εγγυάται πρόσβαση πολλών ιστοσελίδων σε περιοχές μόνο για γιατρούς. Οι φαρμακευτικές εταιρείες και τα ιατρικά ινστιτούτα που θέλουν να παρέχουν πληροφορίες για φάρμακα ή θεραπείες μέσω Διαδικτύου πρέπει να λάβουν υπ' όψη τους, τους νομικούς περιορισμούς Ευρωπαϊκούς και εθνικούς. Για παράδειγμα σε μερικές χώρες, είναι απαγορευμένη από το νόμο η διαφήμιση φαρμάκων απευθείας σε μη επαγγελματίες. Γι αυτό συχνά χρειάζεται η σελίδα να προσφέρει κωδικό για προστασία. Βεβαίως, πολλές φαρμακευτικές εταιρείες ρυθμίζουν την

πρόσβαση στις ιστοσελίδες με κωδικούς που παρέχονται σε εγγεγραμμένους επαγγελματίες. Πολλοί που εξασκούν το επάγγελμα βρίσκουν αυτόν τον περιορισμό μη ανεκτό και χρονοβόρο. Επιπρόσθετα, κάθε ιστοσελίδα χρησιμοποιεί μοναδικό κωδικό έτσι ώστε οι θεραπευτές να πρέπει να θυμούνται έναν μεγάλο αριθμό κωδικών. Μια λύση σε αυτό το πρόβλημα είναι η DocCheck της Γερμανίας. Η DocCheck δουλεύει ώστε να δίνει έναν κωδικό σε κάθε θεραπευτή που θα του επιτρέπει να επισκεφθεί όλες τις ιστοσελίδες τις εγγεγραμμένες με την DocCheck. Το σύστημα ελέγχει αξιόπιστα την καταλληλότητα των θεραπευτών με το να δέχεται μια επικυρωμένη αίτηση ή μια κενή φόρμα συνταγής (<http://www.doccheck.com/shop>, <http://www.doccheck.com>).

Οι κύριοι συμβαλλόμενοι ηλεκτρονικών προμηθειών αναγνωρίζουν ότι μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση συμπεριλαμβάνουν και την Healthxchange.com του Ηνωμένου Βασιλείου. Στην Ολλανδία υπάρχει η Eumedics, στη Γερμανία η GloMedix, στη Γαλλία η Galerie Medicale και πολλοί άλλοι συμβαλλόμενοι που προσπαθούν να εδραιωθούν στην αγορά υγείας των αντίστοιχων χωρών τους.

### 1.5.6. Επιρροές ηλεκτρονικής προμήθειας στον τομέα της υγείας.

Το επιχείρηση-προς-επιχείρηση ηλεκτρονικό εμπόριο κάνει πιο εύκολο στους αγοραστές και πωλητές να βρίσκουν ο ένας τον άλλον, αλλά και να «επιχειρούν» μαζί και αναπαριστά αυτό που φαίνεται ως η περιοχή που τα περισσότερα κέρδη σε παραγωγικότητα και εξοικονόμηση μπορούν να γίνουν. Τα οφέλη της ηλεκτρονικής προμήθειας περιλαμβάνουν αναβαθμισμένη απόδοση της αλυσίδας προμηθευτών υγείας μέσω μειωμένης γραφειοκρατίας, επαναληψιμότητας, κόστους και προσπάθειας. Μια ακόμη θετική παράμετρος είναι η αυξημένη αξία χρημάτων (value for money) των φορολογούμενων καθώς η βελτιωμένη αποδοτικότητα και απόδοση προσφέρουν την ευκαιρία να επανεπενδύονται τα χρήματα από το μειωμένο κόστος στη βελτίωση των υπηρεσιών στην υγεία.

Η αδυναμία της αλυσίδας προμηθειών στην υγεία προκύπτει από τρεις βασικές περιοχές:

1. Το κόστος μεταφοράς προμηθευτών ισχύει για το 60% των ανεπαρκειών.
2. Το κόστος πληροφορίας σχετικά με προϊόντα-προμηθευτές ισχύει για το 25% των ανεπαρκειών.
3. Το κόστος της διοίκησης συμβολαίων συμπεριλαμβανομένου εντολών και υποβολών ισχύει για το 15% των ανεπαρκειών.

Αυτό που η δυνατότητα ηλεκτρονικής προμήθειας προσφέρει στα νοσοκομεία είναι να επιτρέπει να εξοικονομήσουν χρήματα έναντι αυτών των εξόδων. Πιο συγκεκριμένα, η χρήση διαδικασιών B2B προσφέρει συγκεκριμένα οφέλη όπως:

- Άδεια εισόδου σε ένα ευρύ φάσμα προμηθευτών. Για παράδειγμα, έχει εκτιμηθεί ότι μπορεί να κάνει δεκαοκτώ μήνες να βρεθεί καινούργιος προμηθευτής.
- Διαχείριση ηλεκτρονικών συμβολαίων, συμπεριλαμβανομένου δηλώσεων με νομικές λεπτομέρειες, υποβολών, τοποθέτηση τιμών (δημοπρασίες, αντίστροφες δημοπρασίες κλπ). Αυτά τα προνόμια θα μπορούσαν να συμβιβάζονται από το τρέχων συμβόλαιο βασισμένα σε δημόσια συστήματα προμήθειας.

- Βελτιωμένες στρατηγικές καθίστανται δυνατές όπως η διαδικασία διοίκησης απογραφής, στο να διασύνδεει προμήθειες σε συγκεκριμένες κλινικές διαδικασίες και κατευθυντήριες γραμμές.

Η προμήθεια προϊόντων υγείας και ιατρικών υπηρεσιών επιβάλλει σήμερα υψηλό κόστος τόσο στα νοσοκομεία όσο και στους προμηθευτές. Ούτε οι πωλητές ούτε οι αγοραστές μπορούν να πληροφορηθούν για όλη τη ζήτηση και προσφορά κάθε χρονική στιγμή. Δεκαπέντε χρόνια πριν τα διοικητικά στελέχη των νοσοκομείων επιφορτισμένα με το καθήκον των προμηθειών αναρωτιόντουσαν γιατί έπρεπε να στέλνουν εντολές για ιατρικές προμήθειες από τη στιγμή που μπορούσαν να ειδοποιήσουν τον πωλητή άμεσα. Σήμερα, η μηχανή του fax είναι απαραίτητο δείγμα εξοπλισμού για τα γραφεία προμηθειών. Οικονομίες της τάξης του 13.5% και άνω εκτιμήθηκαν με την εισαγωγή ηλεκτρονικών προμηθειών όπως φαίνεται παρακάτω.

Οι λύσεις ηλεκτρονικής προμήθειας στην αγορά υγείας προσφέρουν σημαντικά μειωμένο κόστος στους αγοραστές και οργανισμούς, πρωταρχικά σε σχέση με τις διαδικασίες εξοικονόμησης διοικητικού κόστους αλλά και με μειώσεις τιμών αγοράς σε δικτυακές τιμολογήσεις.

Μειωμένο διαχειριστικό κόστος: Η επικοινωνία μεταξύ αγοραστών και προμηθευτών διεξάγεται ακόμα μέσω τηλεφώνου ή fax και χρήζει διπλών εισόδων των λεπτομερειών της παραγγελίας. Στην πραγματικότητα εκτιμάται ότι μόνο το 15% με 30% των αγορών μεταδίδονται με ηλεκτρονική ανταλλαγή και ότι η χρήση τέτοιων τεχνικών συγκεντρώνεται σε μεγάλους αγοραστές και προμηθευτές. Ο μέσος όρος του διαχειριστικού κόστους ανά αγορά κυμαίνεται μεταξύ 75€ και 150€. Οι ηλεκτρονικές προμήθειες μπορούν να μειώσουν το διαχειριστικό κόστος σημαντικά από 60% μέχρι 95%. Μπορεί να μειωθεί το κόστος στα 30€ και μερικές φορές τόσο χαμηλά όσο στα 6€ ανά παραγγελία – ένα συμπέρασμα που βασίζεται στις εμπειρίες μιας πληθώρας πελατών ηλεκτρονικής προμήθειας.

Αγορά χωρίς «μαύρα» τμήματα: Η ηλεκτρονική προμήθεια μπορεί να μειώσει την μαύρη αγορά (maverick) που είναι μεγάλη. Μια μελέτη των MacKinsey & Co έδειξε ότι χωρίς την ηλεκτρονική προμήθεια, η μαύρη αγορά εκτιμάται περίπου στο 40% των αγορών και πολλές μελέτες συμπεραίνουν ότι περίπου το ένα τρίτο της συντηρησιμότητας, επιδιορθωσιμότητας και διαδικασιών κόστους είναι εκτός συμβολαίου. Η ηλεκτρονική προμήθεια μπορεί να αλλάξει το ρεύμα. Σύμφωνα με τους MacKinsey & Co η υλοποίηση της ηλεκτρονικής προμήθειας μπορεί να μειώσει τις εκτός συμβολαίου αγορές κατά 25% των αγορών.

Μεταμόρφωση της λειτουργίας της αγοράς: Άμεσα συνδεδεμένη προμήθεια έδωσε στους εργαζόμενους πιο πολύ χρόνο για στρατηγικές αποστολές από περιφρονημένες διαδικασίες αγοράς. Πέρσι το καλοκαίρι, η Information week έδωσε με λεπτομέρειες την ιστορία της Visio Corp, Seattle, WA που μάζεψε £50,000 σε ένα χρόνο. Η ηλεκτρονική προμήθεια ανάγκασε τους εργαζόμενους να περνούν λιγότερο χρόνο στην επεξεργασία χαρτιού και περισσότερο χρόνο για διαπραγματεύσεις και αποδοτικά οικονομικά συμβόλαια με πωλητές.

Επιπρόσθετα, πολλές λύσεις ηλεκτρονικών προμηθειών μπορούν να συλλάβουν και να συνοψίσουν την αγοραστική δράση ενός οργανισμού, δίνοντας στους εργαζόμενους πληροφορίες που μπορούν να χρησιμοποιηθούν στην κατανόηση και ανάλυση της σχέσης συμβατότητας-απόδοσης και να διαπραγματευτούν καινούργιους όρους συμβολαίου. Τέλος, με την αλλαγή κατεύθυνσης του εργατικού δυναμικού μακριά από περιφρονημένες αποστολές προς στρατηγικές ασχολίες, οι ηλεκτρονικές προμήθειες μπορούν να βελτιώσουν την ικανοποίηση στη δουλειά και τη συνείδηση του εργαζομένου.

Μείωση των λαθών, Αναθεωρήσεις και Αμφισβητήσιμο Κόστος Ανάλυσης: Εκτιμάται ότι το 25% από όλες τις \_\_επιχειρήσεις-προς-επιχειρήσεις συναλλαγών

συμπεριλαμβάνει λάθη στις τιμές και το 30% αναφερόμενο σε εκτίμηση για τον τομέα της υγείας είναι από τα μεγαλύτερα. Μεγάλα νοσοκομεία αναφέρουν ότι το 50% των παραγγελιών τους περιλαμβάνουν λάθη. Οι ηλεκτρονικές προμήθειες βοηθούν στην αποτροπή της αμφισβήτησης των τιμών που λαμβάνουν χώρα:

- Μειώνοντας ή αποκλείοντας λάθη εγγράφων.
- Μειώνοντας ή αποκλείοντας λάθη δεδομένων.
- Διευκολύνοντας την άμεσα συνδεδεμένη αίτηση έγκρισης κατά τη διάρκεια της οποίας οι έχοντες την ευθύνη έγκρισης μπορούν να διαπιστώσουν εμφανείς ασυμφωνίες πριν η εντολή καταχωρηθεί.
- Διαθέτοντας συγκεκριμένα αρχεία τιμών για τους αγοραστές που χρειάζονται αρχικά αναθεώρηση από τον πωλητή και τον προμηθευτή πριν την εμπορευματοποίηση των συναλλαγών.
- Χρησιμοποιώντας λογισμικό ελέγχου-τιμών για να βρίσκονται λάθη στις τιμές και να ειδοποιεί τον πωλητή και τον προμηθευτή ανάλογα

Παρ' όλο που η ηλεκτρονική προμήθεια δε θα εξαλείψει τις οικονομικές ή εμπορικές διαφωνίες, οι οργανισμοί μπορούν πλέον καθαρά και γρήγορα να επικοινωνήσουν για να αναλύσουν την ακρίβεια των εντολών μέσω Διαδικτύου.

### 1.5.7. Εμπόδια στις ηλεκτρονικές προμήθειες στον τομέα της υγείας.

Στο πλαίσιο μιας έρευνας που διεξήχθη στις χώρες-μέλη και αναφερόμενη από τον Dr Karl A. Stroetmann και τον Dr Veli N. Stroetmann εκ μέρους της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, ΓΔ Επιχειρήσεων, διοικητικοί στον τομέα της υγείας, όταν ρωτήθηκαν για την άρση ορισμένων εμποδίων όσον αφορά την πώληση στο Διαδίκτυο παρατήρησαν ότι δεν διαφοροποιούνται σε μεγάλο βαθμό από τα δεδομένα σε άλλους τομείς. 51% συμφωνούν ότι λίγοι από τους πελάτες τους έχουν πρόσβαση διασύνδεσης σε σχέση με το 42% του Ευρωπαϊκού μέσου όρου, που είναι πιθανόν μια πολύ ρεαλιστική προσέγγιση, λαμβάνοντας υπ' όψη ότι το προφίλ του καταναλωτή στους χώρους της υγείας και πρόνοιας είναι πολύ διαφορετικό από αυτό του μεσαίου 'καταναλωτή'. Από την άλλη πλευρά, δημιουργεί έκπληξη ότι η ιδιωτικότητα και η ασφάλεια της πληροφορίας ανησυχεί μόνο το 51% των ερωτηθέντων σε σχέση με το 57% του Ευρωπαϊκού μέσου όρου. Αν αυτό αντικατοπτρίζει ανεβασμένα στάνταρ ασφάλειας στον τομέα της υγείας, πραγματική εμπειρία με πελάτες ή μια διαφορετική αντίληψη από αυτούς που παίρνουν τις αποφάσεις σε άλλους τομείς παραμένει ακατανόητο. Η επεξεργασία ανταμοιβών για άμεσα συνδεδεμένες πωλήσεις (33% έναντι 38% του Ευρωπαϊκού μέσου όρου) ή ο χειρισμός διαδικασιών παράδοσης (22% έναντι 31%) δεν είναι καθορισμένες από σημαντικά εμπόδια. Παρόλα αυτά μια σημαντική πλειοψηφία συμφωνεί ομόφωνα (60%) ή σε κάποιο βαθμό (12%) ότι πολλά από τα αγαθά και τις εξυπηρετήσεις αυτού του τομέα δεν προσδιορίζονται για να πωληθούν μέσω του Διαδικτύου. Όταν συγκρίνεται με όλους τους άλλους τομείς (Chart 2-7), η ισχυρή υποστήριξη αυτού του αντικειμένου είναι το δεύτερο μεγαλύτερο από όλους τους τομείς, που μόλις ξεπέρασε από την εργασία στον τομέα διακίνησης στον τομέα διακίνησης εφοδιασμού με 75%. Σε αντίθεση με αυτά τα εμπόδια, το δυναμικό δημοσίων εσόδων των άμεσα συνδεδεμένων πωλήσεων είναι ακόμα χαμηλό, λειτουργεί στο 28% αισθητά χαμηλότερα από τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο της τάξης του 35%.

Τα κύρια εμπόδια στην αγορά ηλεκτρονικής προμήθειας που κυριαρχούν σε

τρέχοντες πρακτικές περιλαμβάνουν:

- Μέχρι στιγμής, πελάτες στον χώρο της υγείας που έχουν απρόθυμα δεχτεί τις τεχνικές πιθανότητες.
- Πολλοί προμηθευτές αποδίδουν μικρότερη αξία στο κόστος που περιλαμβάνει τις τεχνικές υλοποιήσεις.
- Οι προμηθευτές συνεχίζουν να εκτιμούν με σκεπτικισμό αυτές τις αγορές. Από την άποψη, ότι οι προμηθευτές θα αντιληφθούν μόνο τις ελάχιστες αποταμιεύσεις, αλλά θα επιφέρουν επιπρόσθετα κόστη για την υποστήριξη καταλόγων και τεχνικών αλληλεπιδράσεων, καθώς επίσης και δυσάρεστων τιμών και διαφάνειας προϊόντων.
- Πολλοί αγοραστικοί διαχειριστές χρησιμοποιούν ήδη EDI συνδέσεις και δεν είναι πεπεισμένοι για τα επιπρόσθετά πλεονεκτήματα του Internet.
- Η οργανωτική δομή των νοσοκομείων δεν είναι έτοιμη ακόμα για την ηλεκτρονική εξέλιξη των εντολών.

#### 1.5.8. Παράγοντες επιτυχίας για τις αγορές ηλεκτρονικής προμήθειας

- Αυξημένος αριθμός από πωλητές και κατά συνέπεια ευρέος φάσματος προσφορά προϊόντος.
- Μεγάλος αριθμός από άμεσα συνδεδεμένους πελάτες και μέγεθος όγκου εντολών.
- Τεχνική γνώση κατασκευής και ειδικά ολοκλήρωση με ήδη υπάρχοντα συστήματα ηλεκτρονικής προμήθειας.
- Κατανομή, κατάτμηση και επίβλεψη όγκου εσωτερικών εντολών και συχνοτήτων εντολών.
- Κατασκευή τιμής (βασισμένη σε δίδακτρα, flat rate κλπ).
- Υπηρεσίες προστιθέμενης αξίας όπως υπηρεσίες logistics, υπηρεσίες ελέγχου.
- Διαφάνεια προϊόντος και τιμών.
- Επιπρόσθετες πληροφορίες (rich content, κοινότητες, εξατομίκευση κλπ).

#### 1.5.9. Σύνοψη.

Οι ηλεκτρονικές αγορές για προμήθειες υγείας εξελίσσονται. Αλλά ακόμη πολλή δουλειά πρέπει να διεκπεραιωθεί τόσο από οργανωτικής όσο και από πλευράς υποδομής. Μία αναγκαία προϋπόθεση για την ηλεκτρονική προμήθεια είναι η υιοθεσία της κουλτούρας του ηλεκτρονικού εμπορίου από τις σχετικές πλευρές και της εκπλήρωσης καθημερινών ενεργειών. Οι επενδύσεις σε τεχνολογίες ΤΠΕ είναι επίσης απαραίτητες. Παρόλα αυτά στις περισσότερες Ευρωπαϊκές χώρες η διείσδυση της πληροφορικής στην βιομηχανία της υγείας αυξάνεται.

Τα κύρια πλεονεκτήματα στην υιοθέτηση μηχανισμών ηλεκτρονικής προμήθειας από τους φορείς υγείας περιλαμβάνουν αναβαθμισμένες ικανότητες επικοινωνίας,

ικανότητα σύγκρισης και επιλογή προϊόντων και προμηθευτών. Επιπρόσθετα, η ηλεκτρονική προμήθεια διευκολύνει και επιταχύνει πρώην γραφειοκρατικές διαδικασίες, μειώνει τα λάθη, τη γραφική εργασία, τις χαμένες προμήθειες (λόγω λήξης του χρόνου ζωής). Διαχειριστικές ανάγκες, εντολές, προμηθευτές, logistics και η διαχείριση απογραφών αποτελούν τα βασικά πλεονεκτήματα για την πλευρά των αγοραστών.

Για την πλευρά των πωλητών κανείς διαπιστώνει τη συνεχή διαφάνεια, τη μείωση του κόστους σε κάθε συναλλαγή και την ευκαιρία για διείσδυση σε νέες αγορές ως τα κύρια πλεονεκτήματα για τις ηλεκτρονικές αγορές.

## Ανάλυση αγοράς ηλεκτρονικών προμηθειών και του οικονομικού περιβάλλοντος

### 2. Ελλάδα

#### 2.1. Δαπάνες Περιθαλψης

Οι δαπάνες για την περίθαλψη παρουσιάζουν σημαντική αύξηση από 6,6 % του ΑΕΠ το 1980, σε 10,2 % το 2001 (4<sup>η</sup> θέση) και σε 9,9% το 2003 (7<sup>η</sup> θέση), αναδεικνύοντας τη χώρα σε έναν από τους «πρωταθλητές» δαπανών στην Ευρώπη και μεταξύ των πρώτων από τις χώρες του ΟΟΣΑ<sup>1</sup> (βλ. Πίνακα 2). Εάν συνυπολογιστεί δε και η παραοικονομία, τότε είναι πιθανό οι δαπάνες για την περίθαλψη να προσεγγίζουν σε πραγματικό κατά κεφαλή (PPP) εισόδημα, χώρες όπως η Μ. Βρετανία, η Ιταλία κ.α.

Παρότι τα τελευταία 20 χρόνια υπάρχει ένα δημόσιο σύστημα υγείας στην Ελλάδα, η ιδιωτική δαπάνη (47% της συνολικής δαπάνης υγείας) κρίνεται ιδιαίτερα υψηλή και μάλιστα προσεγγίζει μεγέθη ιδιωτικών συστημάτων υγείας, όπως αυτό των ΗΠΑ. Η υψηλή ιδιωτική δαπάνη αποτελεί επίσης ένδειξη ανισότητας στην πρόσβαση και στην κατανάλωση υπηρεσιών υγείας και κατ' επέκταση μη εκπλήρωσης των αρχικών στόχων του ΕΣΥ.<sup>2</sup>

Πίνακας 3.1: Κατάλογος δαπανών για την υγεία στις χώρες του ΟΟΣΑ

Συνολική κατά κεφαλή δαπάνη για υγεία US\$ PPP	Συνολική δαπάνη για υγεία ως % του ΑΕΠ			
	2001	2003		
	2001	2003		
Australia	2521	2699	9,1	9,3
Austria	2163	2302	7,4	7,5
Belgium	2424	2827	8,8	9,6
Canada	2709	3001	9,4	9,9
Czech Republic	1063	1298	6,9	7,5
Denmark	2556	2763	8,6	9
Finland	1857	2118	6,9	7,4

1 OECD Health Data 2005. Total expenditure on health - % of gross domestic product, October 05

2 Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, (2005), «Η Αγορά Φαρμάκου στην Ελλάδα: γεγονότα και αριθμοί», Αθήνα, 2005 βάση στοιχείων OECD Health Data 2004.



France	2617	2903	9,4	10,1
Germany	2784	2996	10,8	11,1
<b>Greece</b>	<b>1756</b>	<b>2011</b>	<b>10,2</b>	<b>9,9*</b>
Hungary	975	1269	7,4	8,4
Iceland	2742	3115	9,3	10,5
Ireland	2089	2451	6,9	7,4
Italy	2154	2258	8,2	8,4
Japan	2092	2139	7,8	7,9
Korea	932	1074	5,4	5,6
Luxembourg	3264	3705	6,5	6,9
Mexico	545	583	6,0	6,2
Netherlands	2520	2976	8,7	9,8
New Zealand	1701	1886	7,9	8,1
Norway	3287	3807	8,9	10,3
Poland	646	744	6	6,5
Portugal	1693	1797	9,4	9,6
Slovak Republic	641	777	5,6	5,9
Spain	1618	1835	7,5	7,7
Sweden	2404	2703	8,8	9,4
Switzerland	3362	3781	10,9	11,5
Turkey	459	513	7,5	7,4
United Kingdom	2032	2231	7,5	7,7
United States	4888	5635	13,8	15

ΠΗΓΗ: OECD HEALTH DATA, Οκτώβριος 2005

(\* ) Η μείωση των δαπανών υγείας στην Ελλάδα ως ποσοστό του ΑΕΠ οφείλεται πιθανότατα στη σημαντική μεγέθυνση του ΑΕΠ κατά το 2003.

Το Ελληνικό παράδοξο έγκειται επίσης στο γεγονός ότι, ενώ οι δαπάνες για την περίθαλψη παρουσιάζουν σημαντική αύξηση, δεν παρατηρείται ανάλογη βελτίωση στους βασικούς δείκτες σε σχέση με το προσδόκιμο ζωής αλλά και τις παθολογίες και εν δυνάμει παθολογικές καταστάσεις του πληθυσμού. Το γεγονός αυτό όχι μόνο αποδεικνύει τη μειωμένη αποτελεσματικότητα του συστήματος περίθαλψης της χώρας αλλά και κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για τη μελλοντική κατάσταση του πληθυσμού και της χώρας γενικότερα.

ΠΙΝΑΚΑΣ 3.2: NATIONAL EXPENDITURE ON HEALTH - GREECE (EUROS)

A. RATIOS AND LEVELS	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
<b>I. Expenditure ratios</b>							
Total expenditure on health (THE) % GDP	9,4	9,6	9,9	10,2	9,8	9,9	9,8
General government expenditure on health (GGHE) %THE	52,1	53,4	52,6	54,2	51,6	51,3	51,7
Private expenditure on health (PvtHE) % THE	47,9	46,6	47,4	45,8	48,4	48,7	48,3
GGHE % General government expenditure	9,9	10,4	10,0	10,9	10,1	10,1	10,1
Social security expenditure on health % GGHE	37,5	35,4	32,3	33,2	36,6	32,0	35,9
Net out-of-pocket spending on health (OOPs) % PvtHE	71,0	69,5	94,7	95,2	95,0	95,4	95,2
Private prepaid plans expenditure on health % PvtHE	4,2	4,1	5,3	4,8	5,0	4,6	4,8
Externally funded expenditure on health % THE	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
<b>II. Per capita levels</b>							
THE per capita at exchange rate (US\$)	1 055	1 114	1 032	1 091	1 182	1 556	1 830
GGHE per capita at exchange rate (US\$)	549	595	543	591	610	798	946

THE per capita at international dollar rate	1 365	1 469	1 628	1 767	1 847	1 997	2 106
GGHE per capita at international dollar rate	711	785	856	958	953	1 025	1 089
<b>B. VALUES UNDERLYING RATIOS AND LEVELS</b>	<b>1998</b>	<b>1999</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>
<b>Health System Expenditure &amp; Financing (million NCU)</b>							
<b>I. Measured Financing Agents</b>							
<b>Total expenditure on health (THE)</b>	9 910	10 871	12 083	13 348	13 803	15 169	16 305
<b>General government expenditure on health (GGHE)</b>	5 159	5 807	6 353	7 237	7 121	7 782	8 431
...of which Social security expenditure on health	1 933	2 054	2 054	2 400	2 605	2 491	3 024
<b>Private expenditure on health (PvtHE)</b>	4 751	5 064	5 730	6 111	6 682	7 387	7 875
... of which Net out-of-pocket spending on health	3 371	3 522	5 427	5 815	6 350	7 049	7 495
... of which Private prepaid plans expenditure on health	198	209	303	296	332	338	380
<b>II. Measured Financing Sources</b>							
Externally funded expenditure on health	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
<b>IV. Macro Variables</b>							
Gross domestic product (GDP) (million NCU)	105 773	112 686	121 701	131 341	141 502	153 045	165 968
General government expenditure (million NCU)	52 310	55 783	63 393	66 097	70 727	76 864	83 270
Exchange rate (NCU per US\$)	0,87	0,90	1,07	1,12	1,06	0,89	0,81
International dollar rate (NCU per international dollar)	0,67	0,68	0,68	0,69	0,68	0,69	0,70
Total population (in thousands)	10 835	10 883	10 917	10 950	10 988	11 006	11 060

ΠΗΓΗ: OECD HEALTH DATA, Οκτώβριος 2005

Last updated : 6th April 2006

## 2.2. Δημογραφικά – Στατιστικά Στοιχεία της Υγείας

Τα δημογραφικά στοιχεία που αφορούν το χώρο της υγείας παρουσιάζονται παρακάτω διαχωρισμένα σε Υγειονομικές Περιφέρειες από τα στοιχεία όπως προκύπτουν από τον Υγειονομικό Χάρτη της Ελλάδας.

Πίνακας 3.3: Καλυπτόμενος πληθυσμός ανά ΔΥΠΕ

	Καλυπτόμενος Πληθυσμός
Α' Αττικής	1.062.945
Β' Αττικής	1.509.417
Γ' Αττικής	1.189.448
Α' Κεντρικής Μακεδονίας	786.963
Β' Κεντρικής Μακεδονίας	1.074.954
Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης	610.254
Δυτικής Μακεδονίας	302.750
Ηπείρου	352.420
Θεσσαλίας	754.393
Ιονίων Νήσων	214.274
Δυτικής Ελλάδας	739.118

	<b>Καλυπτόμενος Πληθυσμός</b>
Στερεάς Ελλάδας	607.855
Πελοποννήσου	632.955
Βορείου Αιγαίου	204.158
Α΄ Νοτίου Αιγαίου	111.181
Β΄ Νοτίου Αιγαίου	190.564
Κρήτης	601.159
<b>ΣΥΝΟΛΑ</b>	<b>10.944.808</b>

Πηγή: Υγειονομικός Χάρτης, Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (2004)

## 2.2.1. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Πίνακας 3.4: Δομές ΠΦΥ ΕΣΥ ανά Δ.Υ.ΠΕ.

<b>ΔΥΠΕ</b>	<b>Νοσοκομεία<sup>1</sup> με Εξωτερικά Ιατρεία</b>	<b>Νοσοκομεία – Κ.Υ.</b>	<b>Κέντρα Υγείας</b>	<b>Περιφ/κά Ιατρεία</b>	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>
Α΄ Αττικής	17				17
Β΄ Αττικής	10		9	6	25
Γ΄ Αττικής	8	1	5	14	28
Α΄ Κεντρικής Μακεδονίας	8	1	20	110	139
Β΄ Κεντρικής Μακεδονίας	12		11	80	103
Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης	6		14	119	139
Δυτικής Μακεδονίας	5		7	88	100
Ηπείρου	4	1	16	109	130
Θεσσαλίας	5		20	153	178
Ιονίων Νήσων	6		8	49	63
Δυτικής Ελλάδας	9	2	18	146	175
Στερεάς Ελλάδας	6	2	15	148	171
Πελοποννήσου	7	2	26	176	211
Βορείου Αιγαίου	3	2	7	65	77
Α΄ Νοτίου Αιγαίου	1	1	7	35	44
Β΄ Νοτίου Αιγαίου	1	3	4	40	48
Κρήτης	6	3	14	120	143
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>114</b>	<b>18</b>	<b>201</b>	<b>1458</b>	<b>1791</b>

Πηγή: Υγειονομικός Χάρτης, Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (2004)

Με βάση στοιχεία του 2003, στα Κέντρα Υγείας και στα Περιφερειακά Ιατρεία του ΕΣΥ απασχολούνται μόνιμα 3.500 γιατροί (από τους οποίους οι 2.500 αγροτικοί), 2.000 νοσηλευτές και 3.000 λοιπό προσωπικό. Αν εξαιρέσει κανείς τα Κέντρα Υγείας και τα Περιφερειακά Ιατρεία απομακρυσμένων περιοχών, τα οποία ενισχύθηκαν για να καλυφθούν οι ελλείψεις τους, το προσωπικό των υπόλοιπων φορέων της

<sup>1</sup>Δεν περιλαμβάνονται τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία

Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας παρέμεινε σχεδόν σταθερό κατά τη δεκαετία 1993-2003.

Σήμερα στη χώρα λειτουργούν περί τα 400 διαγνωστικά κέντρα, με πολλά από τα οποία συνάπτουν συμβάσεις δημόσιοι φορείς, όπως τα ασφαλιστικά ταμεία. Η κατανομή των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων ανά Πε.Σ.Υ.Π. παρουσιάζεται στον Πίνακα 3.5.

*Πίνακας 3.5: Κατανομή ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων ανά ΔΥΠΕ*

<b>ΔΥΠΕ</b>	<b>Διαγνωστικά Κέντρα</b>
Α' Αττικής	134
Β' Αττικής	100
Γ' Αττικής	44
Α' Κεντρικής Μακεδονίας	19
Β' Κεντρικής Μακεδονίας	4
Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης	13
Δυτικής Μακεδονίας	5
Ηπείρου	5
Θεσσαλίας	14
Ιονίων Νήσων	1
Δυτικής Ελλάδας	19
Στερεάς Ελλάδας	15
Πελοποννήσου	7
Βορείου Αιγαίου	2
Α' Νοτίου Αιγαίου	4
Β' Νοτίου Αιγαίου	2
Κρήτης	13
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>401</b>

Πηγή: Υγειονομικός Χάρτης, Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (2004)

Στη χώρα μας υπολογίζεται ότι στον ιδιωτικό τομέα λειτουργούν 20.000 ιδιωτικά ιατρεία και εργαστήρια και 9.000 οδοντιατρεία, στα οποία απασχολούνται περίπου 20.000 ιδιώτες γιατροί ειδικότητας και 13.744 οδοντίατροι.

### 2.2.2. Δευτεροβάθμια & Τριτοβάθμια Περίθαλψη

Οι δημόσιες δομές δευτεροβάθμιας / τριτοβάθμιας περίθαλψης που υπάγονται στο ΕΣΥ περιλαμβάνουν 84 Γενικά Νοσοκομεία, 23 Ειδικά Νοσοκομεία, 7 Πανεπιστημιακά

Νοσοκομεία και 18 Νοσοκομεία – Κέντρα Υγείας με συνολικό αριθμό κλινών 36.621. Τα περισσότερα από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ έχουν δυναμικότητα 100 – 200 κλινών, παρέχοντας κυρίως δευτεροβάθμιες υπηρεσίες περίθαλψης και 32 από αυτά έχουν δυναμικότητα πάνω από 400 κλίνες, παρέχοντας τριτοβάθμιες και μεγάλης εξειδίκευσης υπηρεσίες περίθαλψης. Η κατανομή των νοσοκομείων ΕΣΥ ανά ΔΥΠΕ.

ΓΑΛΛΟΤΕΧΝΟ ΠΕΡΑΚ

Πίνακας 3.6: Κατανομή Νοσοκομείων ΕΣΥ ανά ΔΥΠΕ

ΔΥΠΕ	Νοσοκομεία ΕΣΥ				ΣΥΝΟΛΟ
	Γενικά	Ειδικά	Πανεπ/κά	Νοσ/μεία - Κ.Υ.	
Α' Αττικής	10	7			17
Β' Αττικής	7	3			10
Γ' Αττικής	4	3	1	1	9
Α' Κεντρικής Μακεδονίας	5	2	1	1	9
Β' Κεντρικής Μακεδονίας	9	3			12
Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης	5		1		6
Δυτικής Μακεδονίας	5				5
Ηπείρου	3		1	1	5
Θεσσαλίας	4		1		5
Ιονίων Νήσων	5	1			6
Δυτικής Ελλάδας	6	2	1	2	11
Στερεάς Ελλάδας	6			2	8
Πελοποννήσου	6	1		2	9
Βορείου Αιγαίου	3			2	5
Α' Νοτίου Αιγαίου	1			1	2
Β' Νοτίου Αιγαίου	1			3	4
Κρήτης	4	1	1	3	9
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>84</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	<b>18</b>	<b>132</b>

Πηγή: Υγειονομικός Χάρτης, Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (2004)

Πίνακας 3.7: Δυναμικότητα νοσοκομείων ΕΣΥ ανά ΔΥΠΕ

	Αριθμός κλινών	Κλίνες / 1.000 κατοίκους
Α' Αττικής	6.857	6,45
Β' Αττικής	5.170	3,43
Γ' Αττικής	3.221	2,71
Α' Κεντρικής Μακεδονίας	3.435	4,36
Β' Κεντρικής Μακεδονίας	2.973	2,77
Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης	2.021	3,31
Δυτικής Μακεδονίας	745	2,46
Ηπείρου	1.706	4,84
Θεσσαλίας	1.903	2,52
Ιονίων Νήσων	502	2,34
Δυτικής Ελλάδας	2.160	2,92
Κεντρικής Ελλάδας	1.040	1,71
Πελοποννήσου	1.280	2,02
Βορείου Αιγαίου	570	2,79
Α' Νοτίου Αιγαίου	242	2,18
Β' Νοτίου Αιγαίου	456	2,39
Κρήτης	2.340	3,89
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>36.621</b>	<b>3,12</b>

Πηγή: Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (2003)

Από τα στοιχεία του παραπάνω πίνακα, προκύπτει η αναλογία κλινών / 1.000 κατοίκους σε κάθε ΔΥΠΕ.. Ο μέσος όρος είναι περίπου 3,12 κλίνες / 1.000 κατοίκους, με τη μικρότερη αναλογία (1,71) να παρουσιάζεται στο ΔΥΠΕ Κεντρικής Ελλάδας και τη μεγαλύτερη (6,45) στο Α' ΔΥΠΕ Αττικής.

Πίνακας 3.8: Κατανομή Νοσοκομείων εκτός ΕΣΥ ανά ΔΥΠΕ

	Λοιπά Νοσοκομεία Ν.Π.Δ.Δ.			ΣΥΝΟΛΟ
	Πανεπ/κά	Στρατιωτικά	ΙΚΑ	
Α' Αττικής	2	4	3	9
Β' Αττικής		1	1	2
Γ' Αττικής		1		1
Α' Κεντρικής Μακεδονίας			1	1
Β' Κεντρικής Μακεδονίας				0
Ανατολικής Μακεδονίας & Θράκης		3		3
Δυτικής Μακεδονίας		1		1
Ηπείρου		1		1
Θεσσαλίας		1		1
Ιονίων Νήσων				0
Δυτικής Ελλάδας				0
Στερεάς Ελλάδας				0
Πελοποννήσου				0
Βορείου Αιγαίου				0
Α' Νοτίου Αιγαίου				0
Β' Νοτίου Αιγαίου				0
Κρήτης		1		1
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>20</b>

Πηγή: Υγειονομικός Χάρτης, Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (2004)

Οι πίνακες που ακολουθούν δίνουν ορισμένα πληροφοριακά στοιχεία ενδεικτικά της άνισης κατανομής των υποδομών υγείας στις ελληνικές περιφέρειες, τόσο σε απόλυτα μεγέθη για τις νεότευκτες μείζονες υπερπεριφέρειες της χώρας, όσο και σε εκατοστιαία ποσοστά σε σχέση με το μέσο όρο της ΕΕ-25. Βέβαια, οι δείκτες κατανομής των υποδομών είναι μόνο ενδεικτικοί των περιφερειακών διαφορών, δεδομένου ότι το θέμα είναι περισσότερο πολύπλοκο.

Πίνακας 3.9: Υποδομές υγείας σε επίπεδο των 5 υπερ-περιφερειών και της χώρας

	<b>ΑΜΘ, Κ. Μακεδ. Δ. Μακεδ.</b>	<b>Ήπειρο ς, Θεσσα λία Στ. Ελλ.</b>	<b>Ιόνια, Δυτ. Ελλ., Πελ/σο ς</b>	<b>Βόρ.- Νότ. Αιγαίο, Κρήτη</b>	<b>Αττική</b>	<b>ΕΛΛΑΔ Α</b>
Νοσοκομεία δημόσια 2002	32	18	26	19	46	141
Νοσοκομειακές κλίνες / 1000 κατοίκους 2000	6	4	4	5	8	6

Πηγές: Eurostat, επεξεργασία BCS. ΕΣΥΕ, πρώτη επεξεργασία Allmedia, δευτερογενής επεξεργασία BCS. ΤΜΧΠΠΑ Πανεπιστημίου Θεσσαλίας: Βάση Δεδομένων, επεξεργασία BCS.

Πίνακας 3.10: Νοσοκομειακές κλίνες ως εκατοστιαίο ποσοστό του κοινοτικού μέσου όρου

<i>ΕΕ25=100</i>	<i>Νοσ. Κλίνες/100χιλ.κατ. 2000</i>
ΑΜΘ, Κ. Μακ, Δ. Μακεδονία	83,2
Ήπειρος, Θεσσαλία, Στρ. Ελλάδα	59,1
Ιόνια, Δ. Ελλάδα, Πελ/νησος	58,2
Βόρειο - Νότιο Αιγαίο, Κρήτη	66,3
Αττική	113,2

ΠΗΓΗ: Eurostat, επεξεργασία BCS

### 2.3. Οικονομικά μεγέθη του Κλάδου Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Σε συνεχή ανοδική πορεία βρίσκεται ο τομέας παροχής υπηρεσιών υγείας από ιδιωτικές επιχειρήσεις τα τελευταία χρόνια, εμφανίζοντας μέσο ρυθμό ανάπτυξης ύψους 12,5% ετησίως. Μια σειρά από ρυθμιστικούς, τεχνολογικούς, δημογραφικούς αλλά και αμιγώς επιχειρηματικούς παράγοντες διαμόρφωσαν το κατάλληλο πεδίο ανάπτυξης του συγκεκριμένου κλάδου. Ειδικότερα:



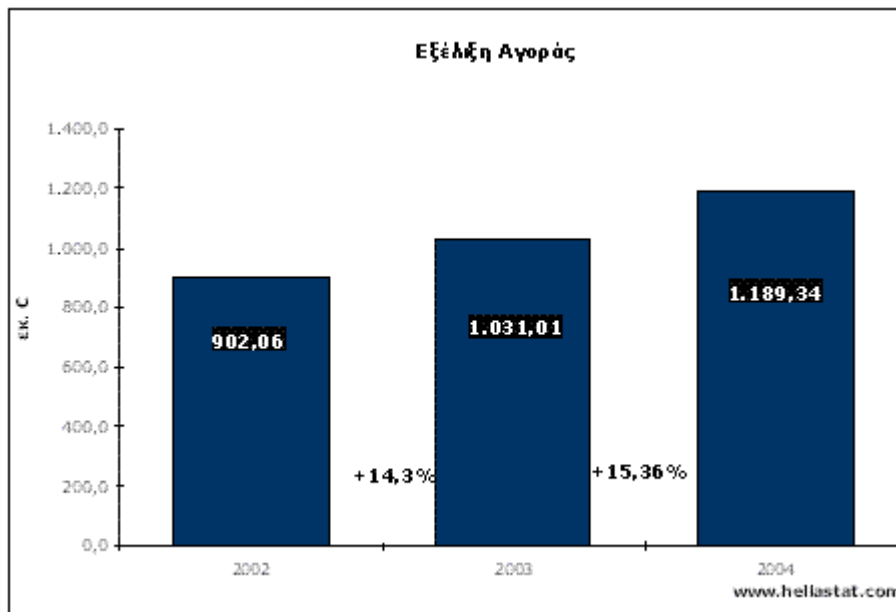
- Η αδυναμία του ΕΣΥ να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις των πολιτών, εξαιτίας των ελλείψεων σε υλικοτεχνική υποδομή αλλά και των καταγγελιών των ασθενών που αφορούν στην ανταπόκριση του ανθρώπινου παράγοντα,
- Η συνακόλουθη ρύθμιση-απελευθέρωση της αγοράς παροχής υπηρεσιών ανθρώπινης υγείας που έθεσε τους όρους της επιχειρηματικής δραστηριοποίησης
- Η διάδοση των ιδιωτικών ασφαλιστήριων συμβολαίων ιατροφαρμακευτικής κάλυψης
- Η άνοδος του βιοτικού επιπέδου
- Η γήρανση του πληθυσμού
- Η εισαγωγή νέων ιατρικών μεθόδων στην διάγνωση, τη χειρουργική και την περίθαλψη

ενώ η ανελαστική φύση των δαπανών που αφορούν στην ανθρώπινη υγεία και τα πλούσια περιθώρια καθαρού κέρδους που χαρακτηρίζουν τον κλάδο –σχεδόν 4πλάσια σε σύγκριση με την μέση επίδοση στην ελληνική οικονομία- αποτέλεσαν το δέλεαρ για την προσέλκυση των τεράστιων απαιτούμενων επιχειρηματικών κεφαλαίων.

Οι πρώτες μεγάλης κλίμακας ιδιωτικές επενδύσεις υλοποιήθηκαν ήδη από τα μέσα της δεκαετίας του 70, με την μαιευτική κλινική Μητέρα και το Διαγνωστικό Θεραπευτικό Κέντρο Υγεία, ενώ ακολούθησαν τα Εργαστήρια της Βιοϊατρικής, το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, η Euromedica και το ΙΑΣΩ.

Παράλληλα, ολιγομελείς ομάδες ιατρών σύναψαν μεταξύ τους συνεργασίες για τη δημιουργία πολύ-ιατρείων, με στόχο την προσέλκυση και ανταλλαγή πελατείας μεταξύ των διαφόρων ειδικοτήτων, την προσφορά υπηρεσιών τύπου one-stop-shop αλλά και την εξοικονόμηση πόρων μέσω του επιμερισμού των γενικών εξόδων (στέγαση, αναλώσιμα, γραμματειακή υποστήριξη).

Από τα μέσα της δεκαετίας του 90 παρατηρείται έντονη αναπτυξιακή δράση από τα μεγαλύτερα επιχειρηματικά σχήματα, τα οποία γιγαντώνονται στο εσωτερικό μέσω εξαγορών αλλά και ανάπτυξης δικτύου στην πρωτεύουσα, τα μεγάλα αστικά κέντρα και την περιφέρεια.



Η συνεργασία με τις εταιρείες ιδιωτικής ασφάλισης λειτούργησε καταλυτικά στην ανάπτυξη του τομέα παροχής υπηρεσιών υγείας, σε όλη τη διάρκεια της δεκαετίας του 1990.

Η δημόσια δαπάνη για την υγεία την τελευταία δεκαετία κυμαίνεται μεταξύ 5-5,5% του ΑΕΠ (με την ιδιωτική να ανέρχεται σταθερά στο 4,5% του ΑΕΠ). Η συνολική ιδιωτική δαπάνη υγείας αντιστοιχεί στο 47% περίπου των συνολικών δαπανών υγείας, γεγονός που κατατάσσει την Ελλάδα στην υψηλότερη θέση μεταξύ των χωρών της ΕΕ των 15, τη στιγμή που ο μέσος όρος των 15 χωρών είναι μόλις 22,8%. Η απόκλιση αυτή υποδεικνύει τη δυναμική του κλάδου και υπογραμμίζει τα χρόνια προβλήματα λειτουργίας που παρουσιάζει το ΕΣΥ.

Τα μεγάλα επιχειρηματικά σχήματα στήριξαν τη στρατηγική τους σε τρεις βασικούς άξονες:

- **Γεωγραφική Κάλυψη:** Είτε πρόκειται για ιδιωτικές κλινικές όπως το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, είτε πρόκειται για Διαγνωστικά Κέντρα όπως η Βιοϊατρική, η οργανική ανάπτυξη εξασφαλίστηκε με την επέκταση του δικτύου εντός και εκτός Αττικής, κεφαλαιοποιώντας αποτελεσματικά το brand name που είχε δημιουργηθεί.
- **Διεύρυνση Χαρτοφυλακίου Υπηρεσιών:** Επέκταση των δραστηριοτήτων με στόχο την παροχή πλήρους φάσματος υπηρεσιών διάγνωσης & θεραπείας, (ενδεικτικά στους τομείς της οφθαλμολογικής, της παιδιατρικής, της μαιευτικής, της γυναικολογίας).
- **Τεχνολογική & Επιστημονική Εξέλιξη:** Η απόκτηση υπερσύγχρονου εξοπλισμού, η σύναψη στρατηγικών συμμαχιών με ερευνητικούς φορείς του εξωτερικού, η εφαρμογή πρωτοποριακών μεθόδων πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας δημιουργούν συγκριτικό πλεονέκτημα στα επιχειρηματικά σχήματα.

<b>Σύννομη Αριθμοδεικτών Κλάδου</b>				
	2004	2003	2002	2001
<b>Κεφαλαιακή Διάθρωση</b>				
Βραχ. υποχρεώσεις / Πωλήσεις	46,9%	44,5%	41,7%	39,9%
Βραχ. τραπεζικές υποχρ. / Πωλήσεις	15,5%	13,6%	11,5%	
Ξένα προς ίδια κεφάλαια	1,1	1,1	1,1	1,0
Κάλυψη τόκων από λειτουργικά κέρδη	12,8	13,7	11,7	9,3
Βραχ. Υποχρεώσεις προς Ενεργητικό	53,2%	50,8%	48,6%	46,9%
<b>Ρευστότητα</b>				
Γενική ρευστότητα	1,24	1,22	1,25	1,32
Άμεση ρευστότητα	1,24	1,19	1,21	1,27
Εμπορικός Κύκλος	-28	-23	-20	-13
Ημέρες απαιτήσεων	134	124	123	116
Ημέρες αποθεμάτων	7	8	7	7
Ημέρες πίστωσης από προμηθευτές	170	155	151	136
<b>Κερδοφορία &amp; Αποδοτικότητα</b>				
Περιθώριο μικτού κέρδους	38,0%	37,4%	38,7%	34,7%
Περιθώριο κΠΤΦΑ	16,9%	18,5%	18,4%	18,1%
Περιθώριο καθαρού κέρδους (προ φόρων)	8,3%	10,4%	9,3%	11,8%
Απόδοση συνολικού ενεργητικού προ φόρων	10,2%	12,3%	9,6%	10,1%
Απόδοση ιδίων κεφαλαίων προ φόρων	24,4%	27,5%	23,6%	24,4%
<i>Διόρθωση</i>				
<b>Ενημέρωση : <a href="http://www.hellastat.com">www.hellastat.com</a></b>				

Επιπρόσθετα, ο ιδιωτικός τομέας παροχής υπηρεσιών υγείας είναι κατεξοχήν πελατοκεντρικός, δίνοντας ιδιαίτερη έμφαση στις ανθρώπινες σχέσεις και τις ξενοδοχειακές υπηρεσίες, στους τομείς δηλαδή όπου οι Δημόσιες Υπηρεσίες κατά γενική ομολογία πάσχουν.

Οι ασφαλιστικές εταιρείες πραγματοποιούν επιθετική είσοδο στον κλάδο της υγείας, είτε μέσω συνεργασιών με ιδιωτικές κλινικές, είτε ιδρύοντας δικά τους ιατρικά και διαγνωστικά κέντρα. Πρωτοπόρος στον τομέα αυτό είναι η INTERAMERICAN, η οποία επένδυσε σημαντικά κονδύλια για την ανακαίνιση της Αθηναϊκής Κλινικής, ενώ εγκαινίασε την έναρξη λειτουργίας της Ευρωκλινικής Παιδών. Παράλληλα, σύναψε συνεργασία με τα ιατρικά κέντρα Medifirst και σχεδιάζει επέκταση σε βαλκανικές χώρες, καθώς και στην Κεντρική Ευρώπη.

Η Δημόσια Υγεία βρίσκεται τα τελευταία χρόνια σε τροχιά βελτίωσης, καθώς με αφορμή τους Ολυμπιακούς Αγώνες υλοποιήθηκαν πολυάριθμα έργα δημιουργίας, επέκτασης και αναβάθμισης των νοσοκομειακών εγκαταστάσεων. Στα πλαίσια του Ν. 3329/2005 «Εθνικό σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» προβλέπεται η εφαρμογή του θεσμού «Σύμπραξη Ιδιωτικών & Δημοσίων Κεφαλαίων» (ΣΔΙΤ) για την ανάληψη επενδύσεων στο χώρο της δημόσιας υγείας και ανάθεσης μέρους των υποστηρικτικών υπηρεσιών σε ιδιωτικούς φορείς. Η –έστω και με χαμηλούς ρυθμούς- σύγκλιση του επιπέδου προσφερόμενων υπηρεσιών από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς λειτουργεί για τους επιχειρηματίες του τομέα υγείας ως μοχλός πίεσης για διαρκή βελτίωση και αναβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών.

#### Κατανομή Μεταβολής Κύκλου Εργασιών 2004

Γήθηθος εταιρειών	292	
Αύξηση	180	61,6%
Μείωση	100	34,2%

#### Κατανομή Κερδών προ τόκων, φόρων & αποσβέσεων 2004

<b>Κερδοφόρες</b>	<b>240</b>	<b>82,2%</b>
Αύξηση	120	41,1%
Μείωση	94	32,2%
Από ζημιές	21	7,2%
<b>Ζημιόγones</b>	<b>52</b>	<b>17,8%</b>
Αύξηση	13	4,5%
Μείωση	18	6,2%
Από κέρδη	21	7,2%

#### Κατανομή Αποτελεσμάτων προ φόρων 2004

<b>Κερδοφόρες</b>	<b>218</b>	<b>74,7%</b>
Αύξηση	105	36,0%
Μείωση	86	29,5%
Από ζημιές	24	8,2%
<b>Ζημιόγones</b>	<b>74</b>	<b>25,3%</b>
Αύξηση	17	5,8%
Μείωση	25	8,6%
Από κέρδη	32	11,0%

Επεξεργασία : [www.hellastat.com](http://www.hellastat.com)

Μία νέα για τα ελληνικά δεδομένα επιχειρηματική κίνηση υλοποιήθηκε από την MARFIN FG η οποία τον Ιανουάριο του 2006 απέκτησε το 49% των μετοχών της εισηγμένης στο ΧΑ «ΥΓΕΙΑ». Σκοπός του χρηματοπιστωτικού ιδρύματος είναι η δημιουργία υπεραξίας μέσω κινήσεων αναδιοργάνωσης και υλοποίησης αναπτυξιακού επιχειρηματικού πλάνου.

#### Ένας κλάδος με υγιή οικονομικά δεδομένα

Χαρακτηριστικό του κλάδου είναι η επίτευξη υψηλών αποδόσεων επί των επενδυμένων κεφαλαίων, η οποία προκύπτει από τα πλούσια περιθώρια λειτουργικού και καθαρού κέρδους, καθώς η κεφαλαιακή δομή (1 προς 1 τα ξένα προς τα ίδια κεφάλαια) είναι στα αντίστοιχα επίπεδα με το σύνολο της Ελληνικής οικονομίας. Οι επιχειρήσεις του κλάδου απολαμβάνουν υψηλό δείκτη ρευστότητας και πλεόνασμα κεφαλαίου κίνησης το οποίο διαχρονικά επεκτείνεται, με τον εμπορικό κύκλο να εκτιμάται στις αρνητικές (εισπράττει δηλαδή ταχύτερα από ότι πληρώνει) στις 28 ημέρες.

Υψηλούς ρυθμούς ανάπτυξης πέτυχαν στο πρώτο 9μηνο του 2005 οι εισηγμένοι στο ΧΑ Όμιλοι υπηρεσιών Υγείας βάσει των αποτελεσμάτων που συντάχθηκαν με τα ΔΠΧΠ, με εξαίρεση την οριακή άνοδο που εμφάνισε το Υγεία. Σε επίπεδο καθαρής προ φόρων κερδοφορίας τις καλύτερες επιδόσεις εμφάνισε το Ιατρικό Αθηνών, με αύξηση ύψους 30%, στα € 12,8 εκ.

Στοιχεία Ομίλου	Κύκλος Εργασιών			ΚΤΠΦΑ			ΚΠΦ		
	2005	2004	Δ	2005	2004	Δ	2005	2004	Δ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ	155,72	137,73	13,1%	24,31	21,47	13,2%	12,84	9,88	30,0%
ELROMEDICA A.E.	98,77	80,24	23,1%	13,36	12,79	4,5%	4,50	6,17	-27,0%
ΙΑΞΩ	84,99	70,02	21,4%	14,22	13,00	9,4%	5,96	5,66	5,3%
ΥΓΕΙΑ	47,12	46,11	2,2%	5,93	7,32	-19,0%	-0,99	0,54	

*Ενοποιημένα στοιχεία Εννομήνου 1/1-30/9, σε εκ. €*  
**www.hellastat.com**

## 2.4. Ο Οικονομικός Χώρος του Ιατρικού Εξοπλισμού και των Αναλωσίμων

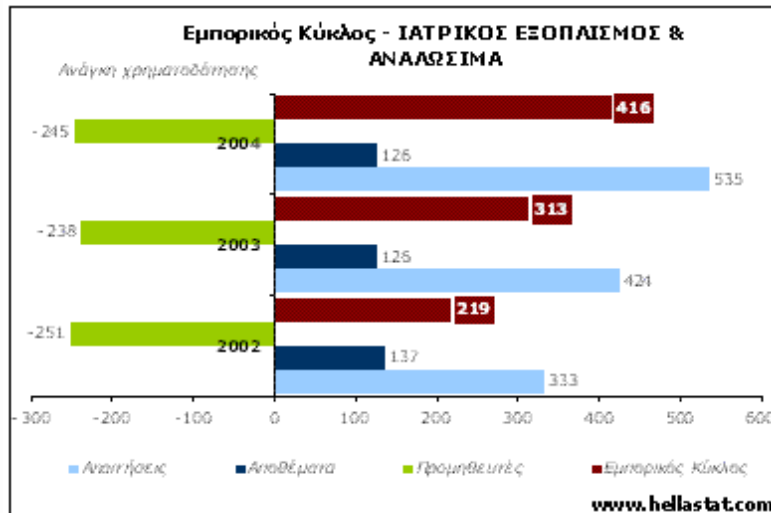
Η γιγάντωση των ιδιωτικών Ομίλων παροχής υπηρεσιών Υγείας, η εξάπλωση των ιδιωτικών εργαστηρίων και διαγνωστικών κέντρων, οι ταχύτατες τεχνολογικές εξελίξεις οι οποίες υλοποιούν τα επιτεύγματα της ιατρικής επιστήμης (και vice-versa) και οι επενδύσεις στη δημόσια υγεία συνθέτουν, σύμφωνα με ανάλυση που εκπόνησε η Hellastat, το πλέγμα των ευνοϊκών συνθηκών που ευνόησαν την ανάπτυξη των επιχειρήσεων εμπορίας ιατρικού εξοπλισμού & αναλωσίμων.

Στο επίκεντρο του επιχειρηματικού ενδιαφέροντος βρίσκονται τα βιοτεχνολογικά μηχανήματα, για τα οποία εκδηλώνεται αυξημένη ζήτηση από τις ιδιωτικές - κυρίως- εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας. Τα προϊόντα αυτά βασίζονται στη σύγκλιση διαφόρων τεχνολογιών (ιατρική, μηχανική, πληροφορική, οπτική) και πλεονεκτούν έναντι της παλαιότερης τεχνολογίας εξοπλισμού, καθώς συντελούν στη μείωση του χρόνου θεραπείας και των δαπανών των κλινικών για τη νοσηλεία των ασθενών, ενώ επιτυγχάνεται μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα και ακρίβεια στη διάγνωση και θεραπεία.

Βασικός πελάτης για τις επιχειρήσεις του κλάδου είναι τα δημόσια νοσοκομεία – σύμφωνα με εκτιμήσεις του INBIT πραγματοποιούν το 80% της σχετικής δαπάνης- με τα γνωστά, χρόνια προβλήματα της εξόφλησης των προμηθειών να συνεχίζουν να υφίστανται. Τα χρέη των νοσοκομείων του δημόσιου τομέα, σε συνδυασμό με τις γραφειοκρατικές διαδικασίες που περιβάλλουν τις προμήθειες του δημοσίου, συνιστούν το σημαντικότερο πρόβλημα για τις εταιρείες εμπορίας ιατρικού εξοπλισμού. Μέχρι το τέλος του 2004, οι οφειλές των κρατικών μονάδων προς τις εταιρείες του κλάδου ανέρχονταν σε  $\square$ 1,4 δισ., με αρνητικές επιπτώσεις στον εμπορικό κύκλο και τη ρευστότητά τους. Τα χρέη σωρεύονται κυρίως από τη δυσλειτουργία των ασφαλιστικών ταμείων, τα οποία δεν προβαίνουν σε έγκαιρη εξόφληση των δαπανών νοσηλείας.

Το άρθρο 17 του Ν. 3301/2004 προβλέπει ρύθμιση των χρεών από προμήθειες φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, ορθοπεδικού εξοπλισμού και χημικών αντιδραστηρίων που δόθηκαν έως 31/12/2004, καθώς και από προμήθειες υγειονομικού εξοπλισμού και χημικών αντιδραστηρίων που πραγματοποιήθηκαν μετά την 1/1/2002 και τα καθιστά άμεσα εξοφλητέα, εφόσον οι προμηθευτές χορηγήσουν εκπτώσεις 3,5% και 5% αντίστοιχα επί της συναλλακτικής αξίας των τιμολογίων (προ ΦΠΑ) και δεν προβάλλουν άλλες αξιώσεις (π.χ. τόκους υπερημερίας). Οι προμηθευτές, κάνοντας χρήση των διατάξεων του άρθρου 17, χορήγησαν εκπτώσεις €110 εκ., ενώ υφίστανται επιπλέον διαφυγόντα κέρδη της

τάξης των €270 εκ. από παραίτηση του αξιώματος για διεκδίκηση τόκων υπερημερίας. Παρά τη ρύθμιση του άρθρου 17, εξαιτίας καθυστερήσεων στην υλοποίηση, υφίστανται ακόμα χρέη ύψους €50 εκ., ενώ κατά τη διάρκεια του 2005 σωρεύτηκαν νέες οφειλές ύψους €400 εκ.



Ο κλάδος επωφελείται από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Υγεία-Πρόνοια 2000-2006» (Γ' ΚΠΣ), συνολικού προϋπολογισμού €513,31 εκ., με την κοινοτική συμμετοχή να ανέρχεται σε 75% (32,1% το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης και 42,9% το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο). Συγκεκριμένα, ο Άξονας Προτεραιότητας 1 «Υγεία» (προϋπολογισμού €217,66 εκ.) και το Μέτρο 1.2 «Λειτουργικός εκσυγχρονισμός νοσοκομειακών μονάδων» υποστηρίζουν τα δημόσια νοσοκομεία να αναβαθμίσουν τις κτιριακές εγκαταστάσεις και την υλικοτεχνική υποδομή τους, κυρίως με μηχανήματα βιοϊατρικής τεχνολογίας, με στόχο τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

Επίσης, στα πλαίσια του Ν. 3329/2005 «Εθνικό σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» προβλέπεται η εφαρμογή του θεσμού «Σύμπραξη Ιδιωτικών & Δημοσίων Κεφαλαίων» (ΣΔΙΤ) για την ανάληψη επενδύσεων στο χώρο της δημόσιας υγείας και ανάθεσης μέρους των υποστηρικτικών υπηρεσιών σε ιδιωτικούς φορείς. Η -έστω και με χαμηλούς ρυθμούς- σύγκλιση του επιπέδου παρεχόμενων υπηρεσιών μεταξύ δημοσίου και ιδιωτικού τομέα για τις ιδιωτικές επιχειρήσεις ως μοχλός πίεσης για διαρκή βελτίωση και αναβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών.

Η σύγκλιση αυτή λειτουργεί προς όφελος των εταιρειών εμπορίας ιατρικού εξοπλισμού, καθώς οι ιδιωτικές εταιρείες επενδύουν σημαντικά κονδύλια για δημιουργία νέων κλινικών, ιατρικών κέντρων και εξειδικευμένων μονάδων (μεταμοσχεύσεων, τεχνητού νεφρού, εξωσωματικής γονιμοποίησης κλπ) και εξοπλισμού αυτών με υψηλού τεχνολογικού επιπέδου βιοϊατρικά μηχανήματα.

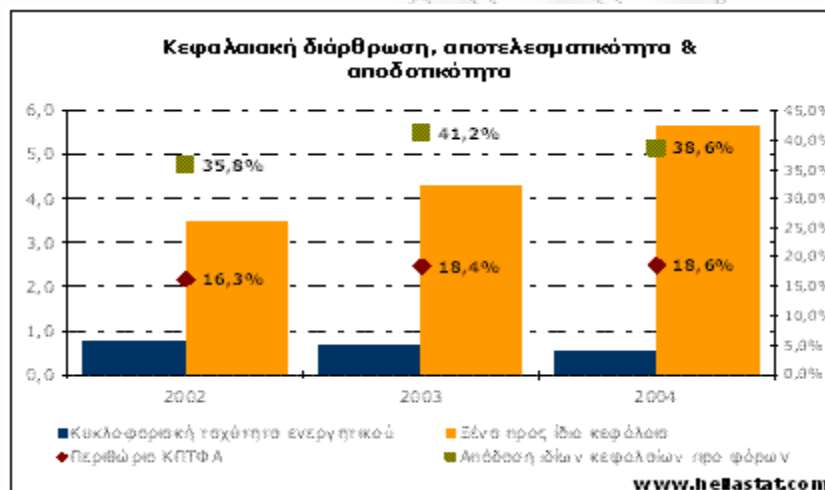
### **Αυξημένη κερδοφορία για τις εταιρείες το 2004**

Οι επενδύσεις των τελευταίων ετών τόσο του ιδιωτικού όσο και του δημόσιου τομέα στον κλάδο της υγείας, ιδίως ενόψει των Ολυμπιακών Αγώνων και της απορρόφησης των κονδυλίων του Γ' ΚΠΣ, επέδρασαν θετικά στα οικονομικά

μεγέθη των εταιρειών ιατρικού εξοπλισμού. Το 2004 αποτέλεσε έτος έντονης κερδοφορίας για 9 στις 10 εταιρείες (58 συνολικά), ενώ μόλις 5 υπήρξαν ζημιογόνες. Όσον αφορά τις κερδοφόρες μονάδες, οι 35 (55,6%) αύξησαν τα κέρδη του προηγούμενου έτους, ενώ οι 21 (33,3%) υπέστησαν κάμψη.

Τα συνολικά κέρδη του κλάδου διαμορφώθηκαν σε €106,24 εκ., αυξημένα κατά 13,7% ανά εταιρεία εν συγκρίσει με το 2003 και συνολικά 20,9% την εξεταζόμενη τριετία, με αντίστοιχα υψηλά περιθώρια ΚΠΦ (8,8%). Η άνοδος αυτή οφείλεται κυρίως στη σημαντική βελτίωση της περιόδου 2002/2003, κατά την οποία πραγματοποιήθηκαν σημαντικές επενδύσεις στα πλαίσια της Ολυμπιακής προετοιμασίας.

Στις 20 μεγαλύτερες εταιρείες, στις οποίες αναλογεί το 60% των συνολικών εσόδων του δείγματος, καταγράφεται υψηλότερη μέση αύξηση των κερδών κατά το 2004, στο 15,3% (έναντι 13,7% κατά μέσο όρο μεταξύ των 63 επιχειρήσεων), ενώ στις υπόλοιπες 43 επιχειρήσεις η μέση αύξηση περιορίζεται στο οριακό επίπεδο του 1%. Αντίστοιχα, οι μεγαλύτερες επιχειρήσεις εμφανίζουν υπερδιπλάσια τιμή στο μέσο καθαρό περιθώριο (17,2%) έναντι του κλάδου (8,8%) και των μικρότερων επιχειρήσεων (7%).



Οι μεγαλύτερες επιχειρήσεις (έσοδα άνω των €3 εκ.) χαρακτηρίζονται από υψηλότερα περιθώρια μικτής κερδοφορίας (42,1%), ενώ υπερτερούν και σε όρους περιθωρίων ΚΠΤΦΑ και ΚΠΦ (18,7% και 9,2% αντίστοιχα), καθώς είναι λιγότερο επιβαρυνμένες με συνολικά λειτουργικά έξοδα (24,1% των εσόδων).

Οι απαιτήσεις (€1,02 δισ. το 2004) αποτελούν το συντριπτικά μεγαλύτερο ποσοστό των συνολικών επενδύσεων (77%, έναντι 67% το 2002). Το δυσανάλογο -σε σύγκριση με τον κύκλο εργασιών- ύψος τους προκύπτει από τις μεγάλες καθυστερήσεις εξόφλησης των προμηθειών των δημόσιων νοσοκομείων, καθώς αυτά αποτελούν τους βασικούς πελάτες του κλάδου.

Σημαντική αύξηση (57,8% ετησίως) καταγράφεται στο ύψος των βραχυπρόθεσμων τοκοφόρων υποχρεώσεων, οι οποίες ανέρχονται στο 53% των βραχυπρόθεσμων κεφαλαίων, από 45% το 2002. Η συνολική επιβάρυνση με ξένα κεφάλαια διαμορφώνεται στο 84% στον κλάδο το 2004, έναντι 80% το 2003 και 75% το 2002. Αντίστοιχα, η μόχλευση των ιδίων κεφαλαίων εκτιμάται στο 5,65 προς 1 το 2004, από 3,5 προς 1 το 2002.

Έτσι, η καθαρή θέση (€222 εκ.) αντιστοιχεί στο 16,7% των συνολικών κεφαλαίων, αυξημένη κατά 12,1% έναντι του 2003.

<b>Σύνοψη Αριθμοδεικτών</b>			
	2004	2003	2002
<b>Κεφαλαιακή Διάρθρωση</b>			
Βραχ. υποχρεώσεις / Πωλήσεις	144,8%	115,6%	93,8%
Βραχ. τραπεζικές υποχρ. / Πωλήσεις	73,8%	61,4%	41,5%
Έξοδα προς ίδια κεφάλαια	5,7	4,3	3,5
Κάλυψη τόκων από λειτουργικά κέρδη	5,5	6,3	7,1
Βραχ. Υποχρεώσεις προς Ενεργητικό	79,5%	75,3%	71,6%
<b>Ρευστότητα</b>			
Γενική ρευστότητα	1,15	1,20	1,22
Άμεση ρευστότητα	1,01	1,00	1,00
Εμπορικός Κύκλος	416	313	219
Ημέρες αποπληρωμών	535	424	333
Ημέρες αποθεμάτων	126	126	137
Ημέρες πίστωσης από προμηθευτές	245	238	251
<b>Κερδοφορία &amp; Αποδοτικότητα</b>			
Περιθώριο μικτού κέρδους	41,8%	42,7%	42,4%
Περιθώριο ΚΠΤΦΑ	18,6%	18,4%	16,3%
Περιθώριο καθαρού κέρδους (προ φόρ)	8,8%	12,7%	10,1%
Απόδοση συνολικού ενεργητικού προ φόρων	5,0%	8,1%	8,7%
Απόδοση ιδίων κεφαλαίων προ φόρων	38,6%	41,2%	35,8%
<i>Διάμεσος</i>			
<b>Επεξεργασία : <a href="http://www.hellastat.com">www.hellastat.com</a></b>			

#### Ο Οικονομικός Χώρος των Δημόσιων νοσοκομείων

Όπως θα αναλυθεί σε επόμενα κεφάλαια, η έλλειψη προσωπικού και η καθυστέρηση στην εξόφληση των προμηθευτών έχει οδηγήσει τα Ελληνικά Δημόσια νοσοκομεία στη συσσώρευση τεράστιων χρεών προς του προμηθευτές τους. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι:

- Τα δημόσια νοσοκομεία δεν λαμβάνουν έγκαιρα τα έσοδα από τις υπηρεσίες που παρέχουν έστω και στο υποκοστολογημένο πλαίσιο τιμών που καθορίζεται σε εξαμηνία βάση από τα ΦΕΚ του δημοσίου και αφορούν τις τιμές μονάδος ανά πράξη που εισπράττονται από τα Δημόσια Ταμεία.
- Η έλλειψη προσωπικού και οι αυξημένες γραφειοκρατικές διαδικασίες δημιουργούν καθυστερήσεις στους διαγωνισμούς προμηθειών αλλά και στην αποπληρωμή των προμηθευτών
- Η δυνατότητες που δίνονται από το υφιστάμενο πλαίσιο έχουν στην ουσία μετατρέψει όλες τις συμβάσεις σε επείγουσες με συνέπεια την υπερκοστολόγηση των ειδών αφού γίνονται προμήθειες με απ' ευθείας αναθέσεις απαλείφοντας τα οφέλη του ανοικτού ανταγωνισμού της ελεύθερης αγοράς
- Οι προδιαγραφές είναι συνήθως φωτογραφικές σε συγκεκριμένα είδη γεγονός που δεν οφείλεται κατ' ανάγκη σε προσπάθεια κατασπατάλησης του δημοσίου χρήματος και σε διαφθορά στελεχών του δημοσίου αλλά και σε άγνοια των μεσαίων στελεχών τη συγγραφή έγκυρων προδιαγραφών. Το αποτέλεσμα είναι οι αδικημένοι προμηθευτές να ασκούν τα νόμιμα δικαιώματά τους περί προσφυγών και ενστάσεων επί της διαδικασίας στα ελληνικά αλλά και τα ευρωπαϊκά δικαστήρια.

Όλα τα ανωτέρω δημιουργούν μια δυσώινη κατάσταση η οποία μειώνει κατά κόρων της ανταγωνιστικότητα του δημοσίου συστήματος υγείας καθώς δεν επενδύονται χρήματα στις σωστές δράσεις. Στο παρακάτω πίνακα φαίνονται τα συνολικά χρέη των νοσοκομείων μέχρι το έτος 2004 τα οποία ρυθμίσθηκαν συνολικά με θεσμικές και διοικητικές ενέργειες του ΥΥΚΑ. Σήμερα τα νοσοκομεία εξακολουθούν να συσσωρεύουν χρέη και η λύση της συνολικής ρύθμισης χρεών σε εύλογα χρονικά διαστήματα δεν είναι προς όφελος ούτε



του Εθνικού Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αλλά ούτε και των προμηθευτών.

ΧΡΕΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΣΥ  
ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2002-2004

ΔΥΠΕ	Δ.Υ.Π.Ε.	ΧΡΕΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ	2002	2003	Μεταβολή 02-03	2004	Μεταβολή 03-04
1	Α' Δ.Υ.Π.Ε. Αττικής	512.126.709,52 €	181.731.230,84 €	358.806.772,22 €	97%	549.245.608,38 €	53%
2	Β' Δ.Υ.Π.Ε. Αττικής	349.934.584,25 €	87.537.552,42 €	200.275.338,05 €	129%	377.989.295,14 €	89%
3	Γ' Δ.Υ.Π.Ε. Αττικής	194.604.713,71 €	63.780.069,65 €	129.650.120,21 €	103%	228.600.102,48 €	76%
4	Δ.Υ.Π.Ε. Ανατολικής Μακεδονίας Θράκης	156.990.374,16 €	37.815.551,31 €	101.029.012,43 €	167%	164.041.369,84 €	62%
5	Α' Δ.Υ.Π.Ε. Κεντρικής Μακεδονίας	243.945.188,15 €	96.710.707,88 €	172.794.867,57 €	79%	254.187.789,52 €	47%
6	Β' Δ.Υ.Π.Ε. Κεντρικής Μακεδονίας	156.879.998,36 €	91.692.020,04 €	130.585.961,48 €	42%	223.854.243,81 €	71%
7	Δ.Υ.Π.Ε. Δυτικής Μακεδονίας	36.068.773,14 €	10.674.282,88 €	22.754.730,16 €	113%	39.100.671,38 €	72%
8	Δ.Υ.Π.Ε. Ηπείρου	180.406.410,54 €	34.587.496,46 €	117.665.245,36 €	240%	184.262.833,39 €	57%
9	Δ.Υ.Π.Ε. Θεσσαλίας	185.989.670,39 €	35.337.773,34 €	122.862.339,69 €	248%	195.432.675,32 €	59%
10	Δ.Υ.Π.Ε. Στερεάς Ελλάδας	64.712.408,05 €	15.098.897,46 €	35.842.951,82 €	137%	69.403.011,95 €	94%
11	Δ.Υ.Π.Ε. Δυτικής Ελλάδας	231.555.763,87 €	56.489.026,52 €	144.469.137,57 €	156%	247.120.301,70 €	71%
12	Δ.Υ.Π.Ε. Πελοποννήσου	93.103.698,34 €	34.561.355,63 €	63.142.337,16 €	83%	97.624.198,81 €	55%
13	Δ.Υ.Π.Ε. Ιονίων Νήσων	31.511.907,34 €	13.890.065,15 €	19.470.901,96 €	40%	33.759.957,66 €	73%
14	Δ.Υ.Π.Ε. Βορείου Αιγαίου	46.979.572,14 €	11.983.394,55 €	34.775.127,35 €	190%	54.086.351,93 €	56%
15	Α' Δ.Υ.Π.Ε. Νοτίου Αιγαίου	5.264.323,55 €	1.088.272,23 €	3.395.759,32 €	212%	5.954.950,14 €	75%
16	Β' Δ.Υ.Π.Ε. Νοτίου Αιγαίου	33.237.543,00 €	9.682.397,62 €	23.847.991,32 €	146%	36.688.943,78 €	54%
17	Δ.Υ.Π.Ε. Κρήτης	212.642.340,54 €	48.004.574,92 €	155.198.426,73 €	223%	231.518.447,64 €	49%
	Σύνολο	2.735.953.979,05 €	830.664.668,90 €	1.836.567.020,40 €	121%	2.992.870.752,87 €	63%

ΠΗΓΗ: [www.mohaw.gr](http://www.mohaw.gr)

### 3. Ευρωπαϊκή Ένωση

#### 3.1. Στόχοι της Ε.Ε. σχετικά με την Υγεία και την Κοινωνική Αλληλεγγύη

Σύμφωνα με την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας (ΠΟΥ) «Υγεία δεν είναι μόνο η απουσία νόσου ή αναπηρίας αλλά και η πλήρης σωματική, ψυχική και κοινωνική ευεξία». Από την άποψη αυτή ο ευρύτερος τομέας αναφοράς περιλαμβάνει όχι μόνο τα θέματα της υγείας όπως ορίζονται με τη στενότερη έννοια, αλλά και αυτά της **ποιότητας ζωής, της κοινωνικής αλληλεγγύης** καθώς και των προσδιοριστικών παραγόντων που επιδρούν σε αυτά.

Η σημασία της υγείας των πολιτών για την οικονομική ανάπτυξη αναδεικνύεται ρητά στην **απόφαση** του του **ευρωπαϊκού κοινοβουλίου** και του **συμβουλίου** για τη θέσπιση προγράμματος κοινοτικής δράσης στον τομέα της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών<sup>3</sup>, όπου θεσπίζεται πρόγραμμα κοινής δράσης στον τομέα της υγείας για την περίοδο 2007 – 2013. Όπως χαρακτηριστικά αναφέρεται στην παραπάνω απόφαση «Ο τομέας της υγείας χαρακτηρίζεται αφενός από το σημαντικό δυναμικό του για οικονομική αύξηση, καινοτομία και δυναμισμό και αφετέρου από τις προκλήσεις που αντιμετωπίζει από την άποψη της οικονομικής και κοινωνικής

3 COM(2006) 234 τελικό 2005/0042 (COD)

6.4.2005. Σημειώνεται ότι το κείμενο αφορά στη διαμόρφωση της στρατηγικής της Επιτροπής, η οποία λειτουργεί συμπληρωματικά προς τις στρατηγικές των κρατών-μελών. Η Επιτροπή εστιάσει σε θέματα που απαιτούν συντονισμό και συνεργασία μεταξύ των κρατών-μελών καθώς και στην ανάληψη κεντρικών ενεργειών.

*αιεφορίας και αποτελεσματικότητας των συστημάτων υγειονομικής μέριμνας, μεταξύ άλλων λόγω της γήρανσης του πληθυσμού και των προόδων που σημειώνει η ιατρική».*

Στα άρθρα 152 και 153 της Συνθήκης της Ευρωπαϊκής Ένωσης καταγράφονται ως στόχοι η προώθηση της προστασίας της υγείας, η ενημέρωση και η εκπαίδευση, η ασφάλεια αλλά και η ένταξη των θεμάτων της υγείας και της προστασίας των καταναλωτών σε όλες τις κοινοτικές πολιτικές.

Οι προκλήσεις που αντιμετωπίζει σήμερα η ΕΕ είναι κυρίως:

- η τάση γήρανσης του πληθυσμού των κρατών μελών και οι συνέπειές της,
- οι αυξημένες ανισότητες από την είσοδο των νέων κρατών – μελών,
- η συστηματική υστέρηση σε τομείς ανταγωνιστικότητας,

Οι παραπάνω προκλήσεις αναβάθμισαν σημαντικά τους τομείς υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης στις πολιτικές προτεραιότητες της ΕΕ. Αποτέλεσμα των εξελίξεων αυτών είναι η άμεση και έντονη διασύνδεση των θεμάτων υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης με τις πολιτικές της συνοχής και της ανταγωνιστικότητας. Η στρατηγική της **Λισσαβόνας**<sup>4</sup> επισημαίνει ότι «σημαντική πρόκληση θα είναι η μείωση των σημαντικών διαφορών που υπάρχουν μεταξύ των κρατών μελών όσον αφορά την προσδοκώμενη διάρκεια ζωής, την επίπτωση σημαντικών νόσων και την κατάσταση υγείας. Ο εκσυγχρονισμός του τομέα της υγείας (...) μπορεί να συμβάλει ουσιαστικά στη βιωσιμότητα της προσφοράς εργατικού δυναμικού».

Η Στρατηγική της Λισσαβόνας αποτυπώνει τις προτεραιότητες και προτείνει τις κατευθύνσεις στις οποίες θα πρέπει να κινηθούν οι μεταρρυθμίσεις, σύμφωνα με τις ανάγκες και τα ειδικότερα προβλήματα του κάθε κράτους μέλους της ΕΕ. Στο πλαίσιο της πρόσφατης αναθεώρησης της Στρατηγικής, η ελληνική κυβέρνηση υπέβαλε στις 17/10/05 το **Εθνικό Πρόγραμμα Μεταρρυθμίσεων** για το διάστημα 2005-2008 (ΕΠΜ), που συζητήθηκε στην Economic Policy Committee στις 16/11/05.

Στόχος του ΕΠΜ είναι η ενίσχυση της Απασχόλησης, της Ανάπτυξης και της Κοινωνικής Συνοχής. Το πρόγραμμα συγκεντρώνει σε ένα ενιαίο κείμενο τις μεταρρυθμίσεις που σχεδιάζει και υλοποιεί η Κυβέρνηση τα επόμενα τρία χρόνια (με απώτερο ορίζοντα το 2010) στους τομείς των Δημοσίων Οικονομικών, των Διαρθρωτικών (μικροοικονομικών) Αλλαγών, καθώς και στην Απασχόληση, Κατάρτιση και Εκπαίδευση. Η εκπόνηση του ΕΠΜ στηρίχθηκε σε ένα νέο μοντέλο ανάπτυξης, που προσβλέπει στην ανάπτυξη της υγιούς ιδιωτικής επιχειρηματικής πρωτοβουλίας, της ανταγωνιστικότητας και της εξωστρέφειας. Οι κρίσιμοι παράγοντες του προγράμματος είναι η αύξηση της παραγωγικότητας, η συγκράτηση του πληθωρισμού και η τόνωση της απασχόλησης.

Πιο συγκεκριμένα, οι προτεραιότητες του ΕΠΜ είναι:

(α) Η **αποκατάσταση της δημοσιονομικής ισορροπίας και η εξασφάλιση της μακροχρόνιας βιωσιμότητας των δημοσίων οικονομικών**, με άμεση προτεραιότητα τον περιορισμό του ελλείμματος κάτω από το 3% μέχρι το τέλος του 2006 και περαιτέρω περιορισμό του τα επόμενα χρόνια.

(β) Η **αύξηση της παραγωγικότητας**, μέσα από την αντιμετώπιση των διαρθρωτικών προβλημάτων στη λειτουργία των αγορών, τις επενδύσεις σε

ανθρώπινο κεφάλαιο και την προώθηση της Κοινωνίας της Γνώσης.

(γ) Η **βελτίωση του επιχειρηματικού περιβάλλοντος**, η ενίσχυση του ανταγωνισμού, το άνοιγμα των αγορών, η αύξηση της εξωστρέφειας και η αξιοποίηση της γεωπολιτικής θέσης της χώρας ως πόλου έλξης επενδυτικών δραστηριοτήτων με προοπτικές επέκτασης στην ευρύτερη περιοχή της Νοτιοανατολικής Ευρώπης.

(δ) Η **αύξηση της απασχόλησης**, η μείωση της ανεργίας, καθώς και η αποτελεσματικότερη λειτουργία των συστημάτων εκπαίδευσης και κατάρτισης με μια σειρά από στοχευμένες δράσεις που περιορίζουν παράλληλα τον κίνδυνο του κοινωνικού αποκλεισμού.

Τέλος, πυρήνας της στρατηγικής της Λισσαβόνας είναι η προώθηση της ιδέας μιας θετικής αλληλεπίδρασης μεταξύ της οικονομικής πολιτικής, της πολιτικής για την απασχόληση και της κοινωνικής πολιτικής. Σκοπός της είναι να προωθήσει ένα μοντέλο αειφόρου ανάπτυξης για την Ένωση με σκοπό τη βελτίωση του βιοτικού επιπέδου όλων των ευρωπαίων πολιτών· στο μοντέλο αυτό συνδυάζεται η οικονομική μεγέθυνση με την ιδιαίτερη έμφαση που δίνεται στην κοινωνική συνοχή και στην προστασία του περιβάλλοντος. Έτσι γίνεται εντονότερη η ανάγκη να βελτιωθούν οι συντονιστικοί μηχανισμοί σε επίπεδο Ε.Ε., ώστε να διαμορφωθούν συνεπείς και αλληλοενισχυόμενες πολιτικές στους τομείς της οικονομίας, της απασχόλησης και της κοινωνίας.

Η «Κοινή έκθεση για την απασχόληση» και την «Έκθεση εφαρμογής των ΓΠΟΠ» σκοπό έχουν να παρουσιάσουν μια ισορροπημένη και ολοκληρωμένη άποψη των κύριων προκλήσεων που πρέπει να αντιμετωπίσουν τα κράτη μέλη προκειμένου να επιτύχουν τους φιλόδοξους στόχους της Λισσαβόνας. Αντικατοπτρίζει τις συστάσεις της έκθεσης της ομάδας υψηλού επιπέδου των ανεξάρτητων εμπειρογνομόνων (ομάδα ΚοΚ) όσον αφορά την ανάγκη να υπάρξει μεγαλύτερη εστίαση στην υλοποίηση των στόχων της Λισσαβόνας και ισχυρότερη πολιτική δέσμευση σε όλα τα επίπεδα<sup>5</sup>.

Ένα θετικό αποτέλεσμα της διαδικασίας κοινωνικής ενσωμάτωσης ήταν η αποσαφήνιση των κύριων προτεραιοτήτων της πολιτικής για την αντιμετώπιση της φτώχειας και του κοινωνικού αποκλεισμού, όπως φαίνεται από τις προσεγγίσεις πολιτικής που εγκρίθηκαν από τα κράτη μέλη.

Σε όλη την Ένωση ξεχωρίζουν **επτά κύριες προτεραιότητες πολιτικής**:

1. **Αύξηση της συμμετοχής στην αγορά εργασίας:** Τα περισσότερα κράτη μέλη θεωρούν ότι αυτή είναι η σημαντικότερη προτεραιότητα, η οποία σημαίνει επέκταση των ενεργών πολιτικών για την αγορά εργασίας και εξασφάλιση καλύτερης σύνδεσης μεταξύ κοινωνικής προστασίας, δια βίου μάθησης και μεταρρυθμίσεων στην αγορά εργασίας ώστε να αλληλοενισχύονται.
2. **Εκσυγχρονισμός των συστημάτων κοινωνικής προστασίας:** Εξασφάλιση, δηλαδή, βιώσιμων συστημάτων κοινωνικής προστασίας τα οποία να είναι επαρκή και στα οποία να έχουν πρόσβαση όλοι και οι παροχές που προορίζονται για όσους είναι ικανοί να εργαστούν να προσφέρουν αποτελεσματικά κίνητρα εργασίας καθώς και ικανοποιητική ασφάλεια ώστε τα άτομα να μπορούν να προσαρμόζονται στις αλλαγές.

<sup>5</sup> Κοινή έκθεση για την κοινωνική προστασία και την κοινωνική ενσωμάτωση COM(2005)14 τελικό, {SEC(2005)69}

3. **Αντιμετώπιση των προβλημάτων στην εκπαίδευση και στην κατάρτιση:** Δίνεται κυρίως έμφαση στην αποφυγή της πρόωρης εγκατάλειψης της επίσημης εκπαίδευσης και κατάρτισης· στη διευκόλυνση της μετάβασης από το σχολείο στην εργασία, ιδίως για όσους εγκαταλείπουν ενωρίς το σχολείο με περιορισμένα προσόντα· στη βελτίωση της πρόσβασης στην εκπαίδευση και στην κατάρτιση για τις μειονεκτούσες ομάδες και την ενσωμάτωσή τους στο παραδοσιακό σύστημα· στην προαγωγή της δια βίου μάθησης, συμπεριλαμβανομένης της ηλεκτρονικής μάθησης (e-learning) για όλους. Γενικά αναγνωρίζεται η ανάγκη για περισσότερες και αποτελεσματικότερες επενδύσεις στο ανθρώπινο κεφάλαιο όλων των ηλικιών.
4. **Εξάλειψη της παιδικής φτώχειας:** Το στάδιο αυτό θεωρείται βασικό για την εξάλειψη του φαινομένου της κληρονομικής μεταβίβασης της φτώχειας από γενεά σε γενεά. Ιδιαίτερο βάρος δίνεται στην έγκαιρη παρέμβαση και στην αρχική εκπαίδευση των παιδιών που βρίσκονται σε μειονεκτική θέση, καθώς και στην καλύτερη υποστήριξη του εισοδήματος και στη βοήθεια προς τις οικογένειες και τους μόνους γονείς. Πολλές χώρες δίνουν επίσης ιδιαίτερη έμφαση στην προώθηση των δικαιωμάτων του παιδιού κατά τη χάραξη της πολιτικής.
5. **Εξασφάλιση αξιοπρεπούς κατοικίας:** Ορισμένα κράτη μέλη αποδίδουν ιδιαίτερη προσοχή στη βελτίωση των συνθηκών στέγασης· άλλα, στην ανάγκη αντιμετώπισης της έλλειψης κοινωνικής κατοικίας για τις ευάλωτες ομάδες. Πολλά κράτη μέλη αναπτύσσουν πιο ολοκληρωμένες προσεγγίσεις για την αντιμετώπιση του προβλήματος των αστέγων.
6. **Καλύτερη πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες:** Βελτίωση δηλαδή της πρόσβασης στις υπηρεσίες **υγείας και μακροχρόνιας φροντίδας**, στις **κοινωνικές υπηρεσίες** και στα μέσα μεταφοράς, βελτίωση του τοπικού περιβάλλοντος, καθώς και επενδύσεις σε επαρκείς υποδομές και αξιοποίηση των δυνατοτήτων των νέων, με πρόσβαση για όλους, τεχνολογιών της πληροφορίας και της επικοινωνίας.
7. **Καταπολέμηση των διακρίσεων και αύξηση της ενσωμάτωσης των ατόμων με αναπηρίες, των εθνικών μειονοτήτων και των μεταναστών:** Η καταπολέμηση των υψηλών επιπέδων αποκλεισμού που αντιμετωπίζουν αυτές οι ομάδες απαιτεί συνδυασμό αύξησης της πρόσβασης στις παραδοσιακές υπηρεσίες και ευκαιρίες, εφαρμογή της νομοθεσίας για την καταπολέμηση των διακρίσεων και ανάπτυξη στοχοθετημένων προσεγγίσεων.

### 3.2. Σχέδιο δράσης για την εφαρμογή του νομοθετικού πλαισίου για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις

Η Ε.Ε. προτείνει ένα σχέδιο δράσης (εκδόθηκε στις 13-12-2004) για την εφαρμογή του νέου νομοθετικού πλαισίου για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις, το οποίο θεσπίστηκε τον Απρίλιο του 2004 ως μέρος του νομοθετικού πακέτου των οδηγιών για τις δημόσιες συμβάσεις, 2004/18/ΕΚ και 2004/17/ΕΚ. Οι οδηγίες αυτές παρέχουν ένα συνεκτικό πλαίσιο για τη διεξαγωγή των δημόσιων συμβάσεων ηλεκτρονικά, κατά τρόπο ανοιχτό, διαφανή και χωρίς διακρίσεις, καθορίζουν κανόνες για την ηλεκτρονική υποβολή προσφορών καθώς και τους όρους για σύγχρονες τεχνικές αγοράς που βασίζονται σε ηλεκτρονικά μέσα επικοινωνίας.

Εάν γενικευθούν οι δημόσιες συμβάσεις, μπορεί να εξοικονομηθεί έως και 5% των

δαπανών για τις κυβερνήσεις και έως και 50% - 80% του κόστους συναλλαγής, τόσο για τους αγοραστής όσο και για τους προμηθευτές. Αν και είναι δύσκολο να ποσοτικοποιηθούν τα οφέλη όσον αφορά τον ανταγωνισμό και την αποτελεσματικότητα για το σύνολο της ΕΕ, ο μεγαλύτερος ανταγωνισμός και η αποτελεσματικότητα στις αγορές δημόσιων συμβάσεων μπορεί να επιδράσει – άμεσα και έμμεσα – σε όλη την οικονομία και να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην επίτευξη των στόχων της Λισσαβόνας.

Ωστόσο, η μη ορθή εισαγωγή των ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων εμπεριέχει σοβαρούς κινδύνους για τον κατακερματισμό της αγοράς. Τα νομικά, τεχνικά και οργανωτικά εμπόδια που μπορεί να προκύψουν από τις δημόσιες συμβάσεις επί γραμμής αποτελούν μια από τις μεγαλύτερες προκλήσεις για τους αρμόδιους για τη χάραξη πολιτικής. Οι διαβουλεύσεις που πραγματοποίησε η Επιτροπή στο πλαίσιο της αξιολόγησης αντικτύπου<sup>1</sup> επιβεβαιώνουν την ανάγκη για ένα σχέδιο δράσης. Τα κράτη μέλη, οι υποψήφιας χώρες και οι επιχειρήσεις είναι πλέον σε θέση να συμμετάσχουν σε αυτό.

Με βάση τις υφιστάμενες προσπάθειες για τον εκσυγχρονισμό των ευρωπαϊκών αγορών δημόσιων συμβάσεων, και για να καταστούν οι αγορές αυτές πιο ανοιχτές και πιο ανταγωνιστικές, η Επιτροπή προτείνει τη λήψη μέτρων σε τρεις άξονες:

- *Εξασφάλιση μιας λειτουργικής εσωτερικής αγοράς κατά την ηλεκτρονική διεξαγωγή των δημόσιων συμβάσεων*
- *Επίτευξη μεγαλύτερης αποτελεσματικότητας στις δημόσιες συμβάσεις και βελτίωση της διακυβέρνησης*
- *Ανάπτυξη προσπαθειών για την επίτευξη ενός διεθνούς πλαισίου για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις.*

### 3.2.1. Εξασφάλιση μιας λειτουργικής εσωτερικής αγοράς ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων

#### 3.2.1.1. Ορθή και έγκαιρη εφαρμογή του νομοθετικού πλαισίου

Τα κράτη μέλη πρέπει να εφαρμόσουν το νέο νομοθετικό πλαίσιο έως τις 31 Ιανουαρίου 2006, όμως δεν μπορούν να αποκλειστούν διορθώσεις. Η έγκαιρη θέσπιση των νέων διατάξεων για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις είναι ουσιαστικής σημασίας για την αποφυγή εμποδίων και στρεβλώσεων όσον αφορά τον ανταγωνισμό. Είναι επίσης πολύ σημαντική για την ταχεία ανάπτυξη και την αποτελεσματική χρήση των ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων από τους οικονομικούς παράγοντες. Τα κράτη μέλη πρέπει να καταβάλουν κάθε προσπάθεια για να συμμορφωθούν με την προθεσμία που θέτει η οδηγία. Η λανθασμένη ή αποκλίνουσα ερμηνεία των νέων κανόνων μπορεί να δημιουργήσει εμπόδια στο διασυνοριακό εμπόριο και να οδηγήσει τελικά στον κατακερματισμό της αγοράς.

Η Επιτροπή θα παρακολουθεί στενά τη μεταφορά της οδηγίας και θα ενθαρρύνει τις ανταλλαγές με τα κράτη μέλη στη φάση σχεδιασμού, έτσι ώστε να διευκολύνει την κατανόηση του νομικού πλαισίου. Θα εκδώσει ένα ερμηνευτικό έγγραφο σχετικά με τις νομικές απαιτήσεις για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις.

Ταυτόχρονα, θα είναι διαθέσιμοι βοηθοί κατάρτισης που θα προσομοιώνουν το νέο ηλεκτρονικό περιβάλλον για να υποστηριχθούν οι δημόσιες υπηρεσίες και οι επιχειρήσεις.

- **1ο τρίμηνο του 2005** Η Επιτροπή εκδίδει ένα ερμηνευτικό έγγραφο για τους νέους κανόνες σχετικά με τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις
- **1ο τρίμηνο του 2005** Η Επιτροπή διαθέτει επί γραμμής βοηθούς κατάρτισης που επιτρέπουν στις αναθέτουσες αρχές και στους οικονομικούς παράγοντες να εξοικειωθούν με τις νέες διατάξεις και τα εργαλεία των ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων
- **2005** Η Επιτροπή παρέχει κατάλληλη υποστήριξη στα κράτη μέλη για τη μεταφορά των νέων νομικών διατάξεων

### 3.2.1.2. Ολοκλήρωση του νομοθετικού πλαισίου με τα κατάλληλα βασικά εργαλεία

Το 90% του συνόλου των προκηρύξεων που αποστέλλονται προς δημοσίευση στην TED2 είναι ακόμη σε έντυπη μορφή. Τα υποδείγματα εντύπων που καθορίζονται από την οδηγία 2001/78/ΕΚ βελτίωσαν κάπως την κατάσταση. Ωστόσο, η επεξεργασία τους έχει ακόμη υψηλό κόστος, δημιουργεί καθυστερήσεις στη δημοσίευση και αυξάνει τον κίνδυνο λαθών. Οι νέες οδηγίες δεν προβλέπουν ένα πλήρως ηλεκτρονικό σύστημα κοινοποίησης. Αυτό δεν θα ήταν εφικτό βραχυπρόθεσμα, δεδομένων των διαφορετικών επιπέδων ανάπτυξης και διείσδυσης των ηλεκτρονικών μέσων στα κράτη μέλη. Αντίθετα, επιλέχθηκε μια σταδιακή προσέγγιση.

Η Επιτροπή θα εκδώσει στις αρχές του 2005 έναν κανονισμό για τα υποδείγματα εντύπων, προσαρμόζοντας τα υφιστάμενα έντυπα στα στοιχεία που θεσπίζονται από τις νέες οδηγίες, όπως οι ηλεκτρονικές δημοπρασίες, τα δυναμικά συστήματα αγορών και τα χαρακτηριστικά αγοραστή.

Έως το τέλος του 2006, η Επιτροπή θα προτείνει μια νέα γενιά διαρθρωμένων ηλεκτρονικών υποδειγμάτων εντύπων για να μπορεί να γίνεται ηλεκτρονικά η συλλογή, η επεξεργασία και η διάδοση όλων των προκηρύξεων δημοσίων συμβάσεων που καλύπτονται από τις οδηγίες. Αυτή η νέα γενιά θα διευκολύνει την αυτόματη παραγωγή συνόψεων σε όλες τις επίσημες γλώσσες και θα επιτρέπει την εύκολη ενσωμάτωση σε όλα τα λειτουργικά συστήματα ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων. Θα εξεταστεί η δημιουργία ενός ηλεκτρονικού καταλόγου με δημόσιους αγοραστές της ΕΕ. Οι νέες οδηγίες καθιστούν υποχρεωτική τη χρήση του κοινού λεξιλογίου για τις δημόσιες συμβάσεις (CPV), που θεσπίστηκε με τον κανονισμό 2195/2002/ΕΚ.

Οι ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις δημιουργούν νέες δυνατότητες χρήσης του CPV, όπως η διάρθρωση και η ανάλυση δαπανών δημοσίων συμβάσεων ή η συλλογή στατιστικών. Η αναθεώρηση του CPV βρίσκεται σε εξέλιξη, ώστε να προσαρμοστεί προς χρήση σε ένα πλήρως ηλεκτρονικό περιβάλλον. Για το σκοπό αυτό ξεκίνησε μια μελέτη στην οποία θα κληθούν να συμμετάσχουν ενεργά τα κράτη μέλη και τα ενδιαφερόμενα μέρη.

Με την επιτυχή της ολοκλήρωση θα συμβάλλει στην ανάπτυξη ενός παγκόσμιου κύρους διεθνούς προτύπου ταξινόμησης για τις συμβάσεις δημοσίων προμηθειών.

- **Στις αρχές του 2005** Η Επιτροπή θα εκδώσει νέα υποδείγματα εντύπων λαμβάνοντας υπόψη τις νέες διαδικασίες και τη χρήση ηλεκτρονικών μέσων επικοινωνίας.
- **Στις αρχές του 2006** Η Επιτροπή θα υποβάλει προτάσεις για την αναθεώρηση του κοινού λεξιλογίου για τις δημόσιες συμβάσεις με βάση τα αποτελέσματα της μελέτης επισκόπησης που βρίσκεται σε εξέλιξη
- **Έως το τέλος του 2006** η Επιτροπή θα υποβάλει σχέδιο για ένα πλήρως ηλεκτρονικό σύστημα συλλογής και δημοσίευσης των προκηρύξεων δημοσίων συμβάσεων στο TED
- **Έως το τέλος του 2007** τα κράτη μέλη εφαρμόζουν τα πλήρως ηλεκτρονικά συστήματα σε εθνικό επίπεδο, συμπεριλαμβανομένων των κατάλληλων εργαλείων για την αυτοματοποιημένη συλλογή και δημοσίευση στο TED.

### 3.2.1.3. Εξάλειψη/ πρόληψη εμποδίων για την ηλεκτρονική διεξαγωγή των διαδικασιών δημοσίων συμβάσεων

Τα εμπόδια που φοβούνται περισσότερο οι επιχειρήσεις στη διασυννοριακή υποβολή προσφορών είναι ο ακατάλληλος σχεδιασμός των συστημάτων υποβολής προσφορών και τα ασύμβατα πρότυπα πληροφορικής. Η ποικιλία και η ασυμβατότητα τεχνικών λύσεων μπορεί να περιορίσει την πρόσβαση των προμηθευτών σε ηλεκτρονικά συστήματα δημοσίων συμβάσεων ή να αποθαρρύνει τη συμμετοχή τους λόγω πρόσθετων δυσκολιών ή αυξημένου κόστους.

Τα εμπόδια μπορεί να αφορούν λειτουργικά αλλά και τεχνικά χαρακτηριστικά. Κατά τη διαδικασία σύναψης δημοσίων συμβάσεων επί γραμμής, τα κράτη μέλη πρέπει σε όλες τις φάσεις να καθοδηγούνται από τη βασική ιδέα ότι τα μέσα επικοινωνίας και τα εργαλεία που χρησιμοποιούνται στα ηλεκτρονικά συστήματα δημοσίων συμβάσεων δεν δημιουργούν διακρίσεις, είναι γενικά διαθέσιμα και διαλειτουργικά και σε καμία περίπτωση δεν περιορίζουν την πρόσβαση των οικονομικών παραγόντων στη διαδικασία υποβολής προσφορών. Για την πρόληψη της εμφάνισης ηλεκτρονικών εμποδίων, τα κράτη μέλη πρέπει, κατά το σχεδιασμό της νομοθεσίας και των ηλεκτρονικών συστημάτων δημοσίων συμβάσεων, να χρησιμοποιήσουν τα αποτελέσματα της ανάλυσης της Επιτροπής σχετικά με τις λειτουργικές προδιαγραφές στο πλαίσιο του IDA3.

Τα αποτελέσματα του σχεδίου θα επικυρωθούν από τη Επιτροπή και τα κράτη μέλη υπό το πρίσμα του ερμηνευτικού εγγράφου που θα εκδώσει η Επιτροπή το 2005. Για την ανάπτυξη εμπιστοσύνης στην ηλεκτρονική διαδικασία δημοσίων συμβάσεων, πρέπει να προωθηθεί η ανάπτυξη συστημάτων πιστοποίησης της συμμόρφωσης. Η Επιτροπή συνιστά θερμά στα κράτη μέλη, σύμφωνα με τις οδηγίες, τη θέσπιση ή τη συντήρηση εθελοντικών συστημάτων πιστοποίησης για να εξασφαλίζεται η συμμόρφωση των συστημάτων ηλεκτρονικών δημοσίων συμβάσεων με τις απαιτήσεις των οδηγιών. Κρίνεται σκόπιμη η δημιουργία ενός ευρωπαϊκού συστήματος που θα αξιολογεί και θα ενσωματώνει τα εθνικά συστήματα, έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η ομαλή λειτουργία της εσωτερικής αγοράς.

Η Επιτροπή και τα κράτη μέλη πρέπει να εξετάσουν μέσω μιας μελέτης σκοπιμότητας την ανάπτυξη ενός παρόμοιου συστήματος *TRUST* (*Transparent Reliable Unhindered Secure Tendering* – Διαφανής, Αξιόπιστη, Ανεμπόδιστη, Ασφαλής Υποβολή προσφορών), με βάση λειτουργικές προδιαγραφές. Ορισμένα οριζόντια προβλήματα τείνουν επίσης να επηρεάσουν αρνητικά τη λειτουργία της εσωτερικής αγοράς και την εφαρμογή των ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων.

Δυνητικές δυσκολίες αφορούν τη χρήση προηγμένων ηλεκτρονικών υπογραφών, ιδίως υπογραφών που βασίζονται σε αναγνωρισμένο πιστοποιητικό και δημιουργούνται από διάταξη ασφαλούς δημιουργίας υπογραφών (στη συνέχεια «αναγνωρισμένες υπογραφές»). Οι νέες οδηγίες δεν ορίζουν ποιος τύπος ηλεκτρονικής υπογραφής πρέπει να χρησιμοποιείται στην ηλεκτρονική υποβολή προσφορών. Επομένως, τα κράτη μέλη – που έχουν διαφορετικές νομικές έννοιες υπογραφής – μπορούν να επιλέξουν το επίπεδο που απαιτούν σε συμφωνία με την οδηγία για τις ηλεκτρονικές υπογραφές 1999/93/ΕΚ. Ωστόσο, οι οδηγίες υποχρεώνουν πρακτικά κάθε αγοραστή του δημοσίου στην ΕΕ να αναγνωρίζει, να λαμβάνει και να επεξεργάζεται τις προσφορές που υποβάλλονται, εάν απαιτείται, με αναγνωρισμένη υπογραφή καθώς και τα συνοδευτικά τους πιστοποιητικά ανεξάρτητα από την προέλευσή τους στην ΕΕ ή τα τεχνικά τους χαρακτηριστικά, ακόμη και αν περιέχουν έγγραφα διαφορετικής προέλευσης (π.χ. από κοινοπραξία προμηθευτών) και ενδεχομένως φέρουν υπογραφές διαφορετικών επιπέδων από διαφορετικές πηγές (δηλαδή από διαφορετικές εθνικές αρχές).

Κατ' αυτόν τον τρόπο, οι ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις αποτελούν τον πρώτο τομέα στον οποίο οι επιχειρήσεις χρησιμοποιούν αναγνωρισμένες υπογραφές σε συναλλαγές με δημόσιες αρχές σε ένα κράτος μέλος άλλο από αυτό στο οποίο εδρεύουν. Οι υφιστάμενες σημαντικές διαφορές ανάμεσα σε αναγνωρισμένες υπογραφές όπως απαιτούνται από ορισμένα κράτη μέλη αποτελούν λοιπόν λόγο σημαντικής ανησυχίας.

Τα προβλήματα διαλειτουργικότητας που εντοπίστηκαν, παρά την ύπαρξη προτύπων, και η έλλειψη μιας ώριμης ευρωπαϊκής αγοράς για αυτό το είδος υπογραφών αποτελούν ένα πραγματικό και ενδεχομένως επίμονο εμπόδιο στις διασυνοριακές ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις. Το 2002, στο πλαίσιο του προγράμματος IDA, τέθηκε σε εφαρμογή ένα σχέδιο με τίτλο «Bridge/Gateway CA» με αντικείμενο την αναγνώριση και την πίστη ηλεκτρονικών πιστοποιητικών που εκδίδονται από διαφορετικές αρχές πιστοποίησης (CA), στο πλαίσιο της ανταλλαγής ασφαλών ηλεκτρονικών μηνυμάτων και υπογραφών μεταξύ διαφόρων εθνικών διοικητικών υπηρεσιών.

Τα αποτελέσματα του σχεδίου «Bridge/Gateway CA Pilot», συμπεριλαμβανομένων συστάσεων για τεχνικά, οργανωτικά και λειτουργικά θέματα παρόμοιων λειτουργικών συστημάτων, αναμένεται να είναι διαθέσιμα στα μέσα του 2005. Αναμένεται ωστόσο ότι η επίλυση κάποιων θεμάτων που αφορούν τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις δεν θα επαρκεί για την επίλυση των προβλημάτων που περιγράφηκαν προηγουμένως πριν από την προθεσμία του 2006.

Με βάση τις υφιστάμενες προσπάθειες, τα κράτη μέλη και η Επιτροπή, συνεκτιμώντας τις απόψεις της βιομηχανίας, πρέπει να εργαστούν από κοινού σε ένα επιχειρησιακό σχέδιο για την ταχεία εξεύρεση μιας λύσης που θα βασίζεται στην αρχή της αμοιβαίας αναγνώρισης. Στη φάση αυτή, η Επιτροπή προκρίνει μια λύση για τη δοκιμή και την προώθηση επιλογών που θα διευκολύνουν τη διασυνοριακή χρήση αναγνωρισμένων υπογραφών. Κάθε λύση που εντοπίζεται θα πρέπει να μπορεί εύκολα να γενικευθεί και σε άλλους τομείς δραστηριοτήτων.



Στο μεταξύ, η Επιτροπή συνιστά στα κράτη μέλη να εξετάσουν κάθε ενδεικνυόμενο μεταβατικό μέτρο, όπως η επιβεβαίωση σε έντυπη μορφή για υποψήφιους των οποίων η ηλεκτρονική υπογραφή δεν αντιστοιχεί στη ζητούμενη. Η έλλειψη γενικευμένων και διαλειτουργικών εργαλείων για την ηλεκτρονική υποβολή παραγγελίας και τιμολόγησης στην εσωτερική αγορά δημιουργεί επίσης εμπόδια στην ίση συμμετοχή των προμηθευτών στις διασυνοριακές δημόσιες συμβάσεις.

Προς το παρόν, αυτές οι μορφές συναλλαγών χρησιμοποιούνται ελάχιστα στην πράξη και μόνο σε προαιρετική βάση. Η Επιτροπή θα συνεχίσει να παρακολουθεί την κατάσταση, ενώ θα αναζητούνται λύσεις στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων τυποποίησης που αναλαμβάνονται σε επίπεδο ΕΕ.

- **Το 2005** τα κράτη μέλη και η Επιτροπή δοκιμάζουν, επεξεργάζονται και επικυρώνουν τα αποτελέσματα των κοινών λειτουργικών προδιαγραφών του IDA για τα συστήματα ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων, με βάση τη μελέτη του IDA για τις κοινές λειτουργικές προδιαγραφές του 2004
- **Αρχές του 2006** τα κράτη μέλη εξετάζουν κατά πόσον όλα τα u949 επιχειρησιακά συστήματα ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων έχουν προσαρμοστεί στις προδιαγραφές των οδηγιών
- **Έως τα μέσα του 2005** τα κράτη μέλη θεσπίζουν εθνικά συστήματα πιστοποίησης για την πιστοποίηση της συμμόρφωσης των ηλεκτρονικών συστημάτων υποβολής προσφορών με το νομικό πλαίσιο
- **Έως τα τέλη του 2005** τα κράτη μέλη και η Επιτροπή εξετάζουν, μέσω μιας μελέτης εφαρμοσιμότητας, το ενδεχόμενο θέσπισης ενός ευρωπαϊκού συστήματος πιστοποίησης της συμμόρφωσης
- **Το 2005-2006** η Επιτροπή προτείνει την ανάληψη δράσης στο πλαίσιο του προγράμματος IDABC για να βοηθήσει τα κράτη μέλη να συντονίσουν την εφαρμογή της χρήσης προηγμένων ηλεκτρονικών υπογραφών για την επίλυση διαλειτουργικών προβλημάτων
- **Έως τις 31 Ιανουαρίου 2006** τα κράτη μέλη εφαρμόζουν, εφόσον χρειάζεται, με εθνικό νόμο, διαλειτουργικές αναγνωρισμένες ηλεκτρονικές υπογραφές.

#### 3.2.1.4. Εντοπισμός και επίλυση διαλειτουργικών προβλημάτων κατά την πάροδο του χρόνου

Με βάση τα προαναφερθέντα, είναι σαφές ότι εξακολουθούν να υπάρχουν ή μπορεί να προκύψουν διαλειτουργικά προβλήματα. Ορισμένα έχουν ήδη εντοπιστεί και έχουν αναληφθεί ήδη κατάλληλες ενέργειες· άλλα πρέπει ακόμη να εντοπιστούν μέσω της ανάλυσης σχετικά με τις διεπιχειρησιακές ανάγκες στις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις, η οποία διεξάγεται από το CEN/ISSS7.

Ωστόσο, η διαλειτουργικότητα πρέπει πάντοτε να αποτελεί θέμα προβληματισμού. Οι τεχνικές και επιχειρησιακές εξελίξεις καθιστούν αναγκαία τη συνεχή αναθεώρηση και τη βελτίωση των υφιστάμενων συστημάτων που καλύπτουν όλες τις φάσεις του κύκλου αγορών. Τα πρότυπα στον τομέα αυτό καθορίζονται από την αγορά. Πρέπει επίσης να

λαμβάνονται υπόψη τα αποτελέσματα από σχέδια E&TA στον τομέα της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης. Οι κυβερνήσεις πρέπει να ακολουθούν διαλειτουργικές λύσεις και να εργάζονται επάνω σε αυτές, μέσα από το διάλογο μεταξύ των διαφόρων μερών που εμπλέκονται είτε σε εθνικό είτε σε ευρωπαϊκό επίπεδο, και να παρακολουθούν τις εξελίξεις στο ηλεκτρονικό εμπόριο μεταξύ επιχειρήσεων (B2B) ώστε να αποφευχθεί ο διαχωρισμός των αγορών ιδιωτικών και δημόσιων συμβάσεων προμηθειών.

Η Επιτροπή θα συνεχίσει να παρακολουθεί την κατάσταση όσον αφορά την ανάπτυξη διαλειτουργικών προβλημάτων στην εσωτερική αγορά και στο διεθνές εμπόριο και, εφόσον ενδείκνυται, θα εξετάσει την έκδοση εντολών τυποποίησης. Θα ήταν καλό να συνεχιστούν οι τρέχουσες εργασίες στο πλαίσιο του εργαστηρίου για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις του IDA καθώς επίσης και η παρακολούθηση των εξελίξεων, ώστε να υπάρξει ανταλλαγή πληροφοριών σχετικά με τεχνικές προδιαγραφές και ορθές πρακτικές.

- **Έως το 1ο τρίμηνο του 2005** το CEN/ISSS ολοκληρώνει την ανάλυση ελλείψεων σχετικά με τις διαλειτουργικές ανάγκες για την αποτελεσματικότητα των ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων
- **2005-2007** η Επιτροπή προτείνει τη συνέχιση των δραστηριοτήτων για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις στο πλαίσιο του προγράμματος IDABC για την ανταλλαγή και τη συζήτηση θεμάτων διαλειτουργικότητας και την παρακολούθηση των εξελίξεων στα κράτη μέλη
- **2005-2007** η Επιτροπή και τα κράτη μέλη προωθούν δραστηριότητες τυποποίησης σε ευρωπαϊκό επίπεδο και έρχονται σε επαφή με διεθνείς φορείς τυποποίησης

### 3.2.2. Επίτευξη μεγαλύτερης αποτελεσματικότητας στις δημόσιες συμβάσεις, βελτίωση της διακυβέρνησης και της ανταγωνιστικότητας

#### 3.2.2.1. Αύξηση της αποτελεσματικότητας των δημόσιων συμβάσεων και βελτίωση της διακυβέρνησης

Οι επί γραμμής προμήθειες του δημόσιου τομέα απαιτούν νομικές, θεσμικές και οργανωτικές αλλαγές σε πολλά επίπεδα. Τα κράτη μέλη πρέπει να αποφασίσουν σχετικά με το είδος και το πεδίο των αγορών που θα γίνονται ηλεκτρονικά, για τις πολιτικές που πρέπει να εφαρμοστούν, τα συστήματα και τα εργαλεία που θα χρησιμοποιούνται και το επίπεδο των δημόσιων υπηρεσιών που θα εμπλέκονται. Οι κίνδυνοι αποτυχίας δεν είναι αμελητέοι. Για το λόγο αυτό είναι σημαντικός ο σχεδιασμός και η παρακολούθηση αυτών των προσπαθειών.

Η μεγαλύτερη αποτελεσματικότητα θα εξαρτηθεί από το βαθμό της αυτοματοποίησης στον τομέα των δημοσίων συμβάσεων συνολικά, αν και η σταδιακή ανάπτυξη των ηλεκτρονικών δημοσίων συμβάσεων αναμένεται ότι θα μεγιστοποιήσει τα οφέλη τόσο για το δημόσιο όσο και για τον ιδιωτικό τομέα. Η Επιτροπή καλεί όλα τα κράτη μέλη να μεταφέρουν εκτενώς στο εθνικό δίκαιο όλες τις πτυχές του νομοθετικού πακέτου. Ωστόσο, οι κυβερνήσεις πρέπει να έχουν τη δυνατότητα διαμόρφωσης και προσαρμογής

της εφαρμογής των νέων ηλεκτρονικών εργαλείων και τεχνικών με την πάροδο του χρόνου.

Ιδίως, πρέπει να δώσουν προσοχή σε ενδεχόμενο υπερβολικό ή καταχρηστικό συγκεντρωτισμό των αγορών, στη μη σωστή χρήση ηλεκτρονικών δημοπρασιών και στην προτίμηση σε κλειστά συστήματα αγορών (π.χ. συμφωνίες πλαίσια) έναντι ανοιχτών συστημάτων. Οι πρακτικές αυτές μπορούν να ακυρώσουν τα οφέλη από την αύξηση της αποτελεσματικότητας. Για τη βελτιστοποίηση των οφελών, τα κράτη μέλη πρέπει να θεσπίσουν εθνικά σχέδια που θα συμπληρώνονται με επιμέρους σχέδια, ιδίως για τους πιο ισχυρούς τους αγοραστές. Δεν ενδείκνυται ο καθορισμός ενιαίων στόχων και τρόπων για τη γενίκευση των ηλεκτρονικών δημοσίων συμβάσεων, αφού οι συνθήκες σε κάθε κράτος μέλος διαφέρουν σημαντικά.

Η Επιτροπή θα υποστηρίξει τα κράτη μέλη στην εργασία αυτή, όπου ενδείκνυται, και θα διευκολύνει τη διάδοση και την ανταλλαγή πληροφοριών. Θα παρακολουθήσει επίσης τις εξελίξεις μέσω ενδεδειγμένων δεικτών με τη χρήση στοιχείων από τη βάση δεδομένων TED. Το δίκτυο δημοσίων συμβάσεων που θεσπίστηκε το 2003 στην Κοπεγχάγη μπορεί να προσφέρει ένα φόρουμ για τις ανταλλαγές μεταξύ των κρατών μελών. Η αύξηση της αποτελεσματικότητας εξαρτάται επίσης από την αυτοματοποίηση ορισμένων ειδών συναλλαγών, όπως η έκδοση τιμολογίων, οι παραγγελίες και οι πληρωμές.

Σήμερα, σε πρώιμη φάση, η εξέλιξή τους αναμένεται να επιταχυνθεί λόγω της τυποποίησης και της αυτοματοποίησης των οικονομικών και δημοσιονομικών συστημάτων. Ύστερα από εντολή της Επιτροπής, το CEN/ISSS αξιολόγησε απαιτήσεις προτύπων και βρίσκεται στο στάδιο οριστικοποίησης λεπτομερούς οδηγού για την εφαρμογή της οδηγίας 115/2001/EK για τα ηλεκτρονικά τιμολόγια. Επίσης, στο πλαίσιο του προγράμματος IDA εφαρμόζεται ένα σχέδιο για την ανάπτυξη συστημάτων XML για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις, συμπεριλαμβανομένων της ηλεκτρονικής έκδοσης τιμολογίων και των ηλεκτρονικών παραγγελιών. Πρέπει να καταβληθούν προσπάθειες στον τομέα αυτό με σκοπό την επίτευξη διαλειτουργικών λύσεων.

Οι εθνικές πολιτικές δύσκολα θα μπορέσουν να εφαρμοστούν με την ενδεδειγμένη ποιότητα, χωρίς μια λεπτομερή εικόνα των αγορών δημοσίων συμβάσεων. Οι υπάρχουσες στατιστικές πληροφορίες είναι ως επί το πλείστον ατελείς και οι μηχανισμοί συλλογής στοιχείων δεν είναι καλά οργανωμένοι. Οι ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις προσφέρουν τη δυνατότητα διόρθωσης της κατάστασης.

Η Επιτροπή θα κινητοποιήσει τη συμβουλευτική επιτροπή για τις δημόσιες συμβάσεις (ACPC) και την ομάδα εργασίας για στατιστικές πληροφορίες, ώστε να διερευνηθεί πλήρως η εισαγωγή νέων τεχνολογιών ηλεκτρονικών δημοσίων συμβάσεων.

- **Έως το τέλος του 2005** κάθε κράτος μέλος προετοιμάζει ένα εθνικό σχέδιο για την εισαγωγή των ηλεκτρονικών δημοσίων συμβάσεων που θα θέτει μετρήσιμους στόχους επίδοσης, λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαίτερες εθνικές ανάγκες
- **Έως το τέλος του 2005** κάθε κράτος μέλος ενθαρρύνει την προετοιμασία παρόμοιων σχεδίων από μεμονωμένους εθνικούς αγοραστές και συντονίζει και παρακολουθεί την υλοποίησή τους
- **Το 2005-2006** η Επιτροπή συνεχίζει να παρακολουθεί την εργασία για τα ηλεκτρονικά τιμολόγια που εκτελεί το CEN/ISSS και προτείνει τη συνέχιση των δραστηριοτήτων XML που είχαν αναληφθεί την περίοδο 2003-2004 για τα ηλεκτρονικά τιμολόγια και τις ηλεκτρονικές παραγγελίες στο πλαίσιο του IDABC

- **Έως το τέλος του 2006** τα κράτη μέλη θεσπίζουν αποτελεσματικά ηλεκτρονικά συστήματα για τη συλλογή και την επεξεργασία στατιστικών στοιχείων για τις δημόσιες συμβάσεις

### 3.2.2.2. Αύξηση της ανταγωνιστικότητας των αγορών δημοσίων συμβάσεων σε όλη την ΕΕ

Στις διαβουλεύσεις που είχε η Επιτροπή με τις επιχειρήσεις, η διαφάνεια εντοπίστηκε ως μια κύρια πτυχή της αυτοματοποίησης των δημοσίων συμβάσεων, όπως επίσης και η πίστη στο δίκαιη διεξαγωγή των διαδικασιών ανάθεσης. Τα ηλεκτρονικά μέσα παρέχουν περισσότερη διαφάνεια αφού επιτρέπουν την εύκολη και έγκαιρη διάδοση πληροφοριών σχετικά με συμβάσεις και μειώνουν τις δυνατότητες και τα κίνητρα απάτης. Μπορούν επίσης να βελτιώσουν την ποιότητα της διαχείρισης των κρατικών προμηθειών, συμπεριλαμβανομένης της παρακολούθησης και της λήψης αποφάσεων.

Οι πρακτικές για τη διάδοση πληροφοριών σχετικά με συμβάσεις μπορεί να διαφέρουν μεταξύ των κρατών μελών όπως επίσης και οι απαιτήσεις σχετικά με τη δυνατότητα ανίχνευσης και ελέγχου των ενεργειών των ηλεκτρονικών συμβάσεων. Το δίκτυο για τις δημόσιες συμβάσεις μπορεί να διαδραματίσει ενεργό ρόλο στην ανταλλαγή πληροφοριών και πρακτικών για τα θέματα αυτά.

Η Επιτροπή μπορεί να υποστηρίξει την ανάπτυξη συγκριτικής αξιολόγησης με σκοπό τη σύγκριση και τη μέτρηση των επιδόσεων. Η πλειοψηφία των επιχειρήσεων θεωρεί ότι οι δημόσιες συμβάσεις απαιτούν μικρότερη προσπάθεια σε σχέση με τις παραδοσιακές διαδικασίες. Οι εθνικές διοικητικές διατάξεις και οι κατευθυντήριες γραμμές που ρυθμίζουν τις διαδικασίες για τις δημόσιες συμβάσεις έχουν διαμορφωθεί έχοντας υπόψη την επεξεργασία των λειτουργιών σε έντυπη μορφή. Τα ηλεκτρονικά μέσα παρέχουν νέες δυνατότητες για την εκλογίκευση των διαδικασιών και εξοικονόμηση χρόνου και χρήματος για τους προμηθευτές.

Η επιτυχία εξαρτάται από το βαθμό μετάβασης από μη ηλεκτρονικές πρακτικές σε πλήρως υπηρεσίες. Αυτό απαιτεί την αναθεώρηση των υπηρεσιών που παρέχονται και την αναδιαμόρφωση των διαφόρων διαδικασιών. Για τη γενίκευση των ηλεκτρονικών δημοσίων συμβάσεων είναι σημαντικό να ληφθούν όλα τα μέτρα για τη μείωση των ρυθμιστικών εμποδίων.

Η τυποποίηση και η αναδιάρθρωση των επιχειρηματικών εγγράφων καθώς και η μεγαλύτερη ομοιομορφία των εγγράφων υποβολής προσφορών θα βοηθήσουν στην αυτοματοποίηση ορισμένων τυπικών διαδικασιών αγοράς και θα επιτρέψουν και στις δύο πλευρές να επικεντρωθούν στην ουσία της αγοράς. Ένα τυπικό παράδειγμα γραφειοκρατίας αφορά τα διάφορα πιστοποιητικά και επιχειρηματικά έγγραφα που απαιτούνται. Αυτά σπανίως είναι διαθέσιμα σε ηλεκτρονική μορφή. Επίσης, πρέπει να μπορούν να χρησιμοποιηθούν και να γίνονται αποδεκτά διασυνورياκά. Η Επιτροπή και τα κράτη μέλη πρέπει να αναλύσουν και να συγκρίνουν τα αποτελέσματα που επιτυγχάνονται στον τομέα αυτό σε εθνικό επίπεδο, στο πλαίσιο του ACPC, με σκοπό να συμφωνήσουν στις αρχές του 2006 σε ένα κοινό σύνολο ηλεκτρονικών πιστοποιητικών, τουλάχιστον για ορισμένα από τα έγγραφα που ζητούνται πιο συχνά. Οι ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις θα αποτελέσουν μια εξαιρετική βάση δοκιμών για την ανάπτυξη των υπηρεσιών ηλεκτρονικής διακυβέρνησης.

Η Επιτροπή θα προτείνει αυτόν τον τρόπο δράσης στα κράτη μέλη. Η χρήση ηλεκτρονικών καταλόγων αποτελεί ένα άλλο σημαντικό θέμα. Η ανάπτυξη τους είναι σημαντική, ιδίως για τη συμμετοχή μικρών και μεσαίων επιχειρήσεων (ΜΜΕ) στις δημόσιες προμήθειες. Οι σημερινές αιτήσεις επιτρέπουν στις εταιρείες να παρουσιάσουν τα προϊόντα και τις υπηρεσίες τους σε συμβαλλόμενους φορείς, σε εύλογο κόστος και χρόνο και με εφικτή προσπάθεια. Η έλλειψη ενιαίων προδιαγραφών και προτύπων για τους ηλεκτρονικούς καταλόγους σημαίνει ότι υπάρχει κίνδυνος οι εφαρμογές πληροφορικής στην αγορά να μην ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις του δημόσιου τομέα. Η εργασία για την προετοιμασία προτύπων πλαισίου για την καταλογοποίηση βρίσκεται σε εξέλιξη, στο πλαίσιο ειδικής ομάδας εργασίας του CEN/ISSS.

Με βάση το σχέδιο για τις λειτουργικές προδιαγραφές του IDA, μπορεί να μελετηθεί και να δοκιμαστεί περαιτέρω η χρήση ηλεκτρονικών καταλόγων σε δυναμικά συστήματα αγορών και σε συμφωνίες πλαίσια για ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις. Τέλος, οι επιχειρήσεις αναμένουν ότι οι ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις θα αυξήσουν τις ευκαιρίες σύναψης σύμβασης, θα διευκολύνουν τη διασυνورياκή πρόσβαση σε αγορές και θα καταστήσουν τις διαδικασίες των δημόσιων συμβάσεων ταχύτερες και φθηνότερες. Οι ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις παρουσιάζουν μεγάλη δυναμική για τις ΜΜΕ.

Για την ενθάρρυνση των ΜΜΕ που ενδιαφέρονται να συμμετάσχουν σε δημόσιες συμβάσεις, τα κράτη μέλη έχουν κάθε συμφέρον να προωθήσουν πρότυπα συστήματα ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων που θα βασίζονται σε υφιστάμενες και απλές τεχνολογίες και να διαμορφώσουν τις ευκαιρίες σύναψης σύμβασης κατά τρόπο που να μην αποκλείονται οι ΜΜΕ.

- **2ο εξάμηνο του 2005** η Επιτροπή εξετάζει πρόταση σχετικά με τις υπηρεσίες για την ηλεκτρονική υποβολή επιχειρηματικών πληροφοριών και πιστοποιητικών σε δημόσιες συμβάσεις, για υλοποίηση στο πλαίσιο του προγράμματος IDABC
- **Το 2005-2006** τα κράτη μέλη και η Επιτροπή συμφωνούν σε ένα κοινό σύνολο ηλεκτρονικών πιστοποιητικών που ζητούνται συχνά, για χρήση σε διαδικασίες ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων
- **Το 2005** η Επιτροπή προτείνει την έναρξη μελέτης για τους ηλεκτρονικούς καταλόγους σε δυναμικά συστήματα αγορών και σε ηλεκτρονικές συμφωνίες πλαίσιο, με βάση την εργασία του CEN/ISSS στο πλαίσιο του προγράμματος IDABC
- **Το 2005** το δίκτυο για τις δημόσιες συμβάσεις ξεκινά μια εργασία συγκριτικής αξιολόγησης για τη διαφάνεια, το λογιστικό έλεγχο και την παρακολούθηση των συστημάτων ηλεκτρονικών δημοσίων συμβάσεων
- **Το 2006** το δίκτυο για τις δημόσιες συμβάσεις διοργανώνει εργαστήρια για την προώθηση ανταλλαγών σχετικά με την τυποποίηση των εγγράφων υποβολής προσφορών
- **2005-2007** τα κράτη μέλη διοργανώνουν και υποστηρίζουν εκστρατείες ευαισθητοποίησης και προγράμματα κατάρτισης που στοχεύουν στις ΜΜΕ σε εθνικό και περιφερειακό επίπεδο

### 3.2.3. Εργασίες για τη δημιουργία ενός διεθνούς πλαισίου για τις ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις

Ενώ οι ηλεκτρονικές δημόσιες συμβάσεις αναπτύσσονται παγκόσμια, οι υφιστάμενες διεθνείς συμφωνίες δεν ρυθμίζουν τη χρήση τους. Οι νομικές και τεχνικές επιλογές στα συστήματα ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων μπορούν να μειώσουν τις δυνατότητες συμμετοχής για επιχειρήσεις της ΕΕ σε τρίτες χώρες, όπως επίσης και να περιορίσουν την πρόσβαση προμηθευτών από τρίτες χώρες στην αγορά της ΕΕ.

Η Επιτροπή θα παρακολουθεί τις εξελίξεις ώστε να εξασφαλιστεί ότι η εφαρμογή του νέου καθεστώτος της ΕΕ για τις δημόσιες συμβάσεις θα σέβεται πλήρως τις διεθνείς υποχρεώσεις της Ένωσης ενώ ταυτόχρονα θα αναλάβει πρωτοβουλίες για την προσαρμογή των διεθνών κανόνων. Επίσης, θα ακολουθήσει πιστά τις υφιστάμενες και τις μελλοντικές διεθνείς πρωτοβουλίες τυποποίησης. Η Επιτροπή θα εξετάσει επίσης κάθε αναγκαία προσαρμογή και την εφαρμοσιμότητα των ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων στο πλαίσιο των μηχανισμών εξωτερικής βοήθειας της ΕΕ.

Συνεργάζεται ήδη στενά με διεθνείς φορείς, όπως η Διεθνής Τράπεζα, για να παρεμποδίζουν τους προμηθευτές της ΕΕ. Τέλος, θα λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα με στόχο την ανταλλαγή των εμπειριών και των επιτευγμάτων της ΕΕ με τις αναπτυσσόμενες χώρες.

- **To 2005** Η Επιτροπή θα επιδιώξει διαβουλεύσεις για την αναθεώρηση της συμφωνίας για τις δημόσιες συμβάσεις (ΣΔΣ)
- **To 2007** Η Επιτροπή αναλαμβάνει πρωτοβουλίες στο πλαίσιο της ΣΔΣ για να προχωρήσει η χρήση μιας ενιαίας και κοινής ονοματολογίας για την ταξινόμηση των αγαθών και υπηρεσιών των δημόσιων συμβάσεων
- **To 2005-2007** Η Επιτροπή προωθεί τις δραστηριότητες των διεθνών φορέων και οργάνων τυποποίησης και συνεργάζεται μαζί τους για την αποφυγή τεχνολογικών διαλειτουργικών εμποδίων σε διεθνές επίπεδο
- **To 2005-2007** Η Επιτροπή συνεργάζεται με το δίκτυο πολυμερών τραπεζών ανάπτυξης (ΠΤΑ) με σκοπό το συντονισμό της τεχνικής υποστήριξης προς τρίτες χώρες και την υποστήριξη της αναδιοργάνωσης και μηχανοργάνωσης των συστημάτων τους δημόσιων συμβάσεων
- **To 2005** Η Επιτροπή εξετάζει κάθε αναγκαία προσαρμογή και την εφαρμοσιμότητα των ηλεκτρονικών δημόσιων συμβάσεων στο πλαίσιο των μηχανισμών εξωτερικής βοήθειας της ΕΕ

### 3.3. Δράσεις ηλεκτρονικών προμηθειών στην Ε.Ε.

Στον παρακάτω πίνακα φαίνονται μερικές από τις τρέχουσες δράσεις που βρίσκονται σε εξέλιξη στην Ευρώπη (πηγή: <http://www.ogc.gov.uk>). Πλήρης ανάλυσης ανά κράτος της Ε.Ε. υπάρχει στη μελέτη «Electronic Public Procurement in EU Member States: Country Reviews», η οποία διενεργήθηκε για λογαριασμό της Ευρωπαϊκής Επιτροπής από την

RAMBOLL Management ([http://ec.europa.eu/internal\\_market/publicprocurement/e-procurement\\_en.htm](http://ec.europa.eu/internal_market/publicprocurement/e-procurement_en.htm)).

Η έρευνα έγινε με δύο μεθόδους:

- Την αναζήτηση των επίσημων και διαθέσιμων κειμένων (αναφορές, έρευνες, εγκύκλιοι, κλπ)
- Συνεντεύξεις και συναντήσεις εργασίας με εξειδικευμένα άτομα του χώρου των προμηθειών, με εκπροσώπους του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα και με εμπειρογνώμονες των ηλεκτρονικών προμηθειών

*Πίνακας 4.1 πίνακας ενδεικτικών έργων ηλεκτρονικών προμηθειών*

Country	eAuctions	eProcurement Activity P2P	eSourcing	More Info
Austria		E-Shop		<a href="http://www.e-shop.gv.at">www.e-shop.gv.at</a>
Belgium			JEPP (Joint Electronic Public Procurement)	<a href="http://www.jepp.be">www.jepp.be</a>
Denmark		DOIP (Danish Public Procurement Portal)		<a href="http://www.doip.dk">www.doip.dk</a>
France	ixarn portal achatpublic	ixarn portal	ixarn portal SAOMAP achatpublic	<a href="http://www.ixarn.com">www.ixarn.com</a> <a href="http://saomap.application.equipement.gouv.fr">saomap.application.equipement.gouv.fr</a> <a href="http://www.achatpublic.com">www.achatpublic.com</a>
Germany		Öffentlicher Eink@uf Online	Öffentlicher Eink@uf Online	
Ireland		Implementing an online catalogue	Supplier Registration and Opportunities website	<a href="http://www.etenders.gov.ie">www.etenders.gov.ie</a>
Italy	Acquisti in Rete della Pubblica Amministrazione	Acquisti in Rete della Pubblica Amministrazione	Acquisti in Rete della Pubblica Amministrazione	<a href="http://www.acquistinretepa.it">www.acquistinretepa.it</a>
Norway		eHandel Marketplace		<a href="http://www.ehandel.no">www.ehandel.no</a>
Portugal	Piloting electronic reverse auctions (eAuctions)	eProcurement portal launched in 2004		<a href="http://www.umic.gov.pt/UMIC/">http://www.umic.gov.pt/UMIC/</a>
Sweden		Public Internet e-Procurement System for framework agreements		<a href="http://www.avropa.nu/">http://www.avropa.nu/</a>

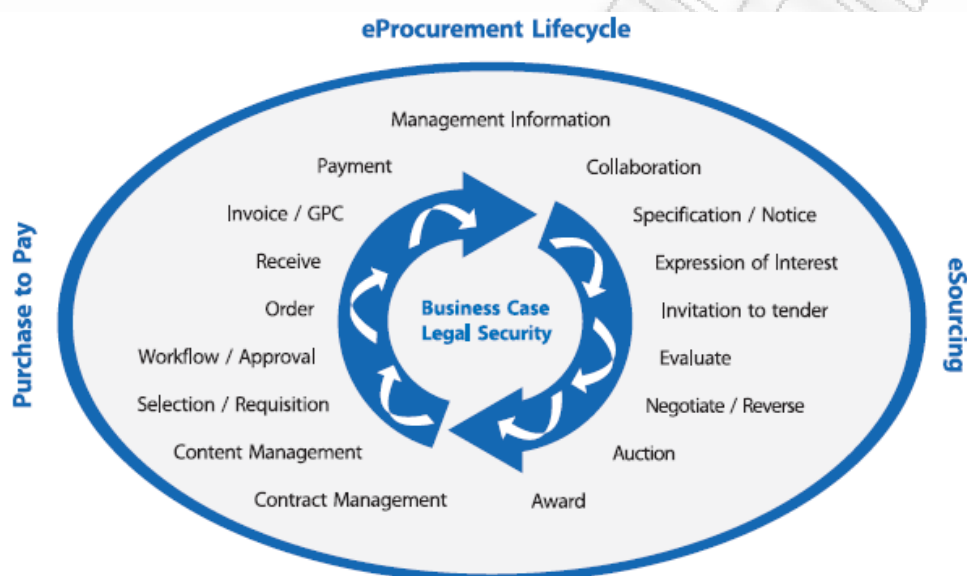
Στο Ηνωμένο Βασίλειο το έτος 2003 μέχρι το Μάρτιο του 2004 είχαν διενεργηθεί πράξεις αξίας άνω των £57.8m μέσω των ηλεκτρονικών προμηθειών, στοιχεία που αποτυπώνονται στον παρακάτω πίνακα

*Πίνακας 4.2 πίνακας ηλεκτρονικών προμηθειών στο Ηνωμένο Βασίλειο το 2003*

	VfM improvement			
	eAuctions	P2Pe	Tendering	Total
Full Year 2003/4	£5,999,670	£51,624,553	£213,100	£57,837,323

Παρακάτω περιγράφεται στο διάγραμμα η μεθοδολογία ηλεκτρονικών προμηθειών που εφαρμόζονται σταδιακά στο ηνωμένο Βασίλειο. Περισσότερα στοιχεία μπορεί κανείς να αναζητήσει στην ιστοσελίδα <http://www.ogc.gov.uk>,

Διάγραμμα 4.1 Μεθοδολογία ηλεκτρονικών προμηθειών



Επίσης σε έρευνα – δημοσκόπηση στις χώρες της Ε.Ε. με τίτλο «Action Plan on Electronic Public Procurement» η οποία μπορεί να αναζητηθεί στην ιστοσελίδα [http://ec.europa.eu/internal\\_market/publicprocurement/docs/eprocurement/consult-stats\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/internal_market/publicprocurement/docs/eprocurement/consult-stats_en.pdf), μεταξύ 06/09/2004 - 15/11/2004 συγκεντρώθηκαν ενδιαφέρονται στοιχεία μερικά από τα οποία παρατίθενται παρακάτω:



**Do you do business electronically with other businesses?**

		%
Never	38	(9.2%)
Considered the possibility only	23	(5.6%)
Occasionally	124	(30%)
Often	110	(26.6%)
Main way of doing business	42	(10.2%)

**Which of the following do you use when doing business electronically? Please tick the appropriate box(es).**

		%
Online search for business opportunities	278	(67.3%)
Electronic catalogues	211	(51.1%)
Electronic marketplaces	89	(21.5%)
Electronic auctions	87	(21.1%)
Downloading of specifications and business related documents	303	(73.4%)
Submitting of offers online	178	(43.1%)
Electronic signatures	80	(19.4%)
Receiving orders electronically	180	(43.6%)
Sending electronic invoices	118	(28.6%)
Electronic payments	207	(50.1%)
Exchange of data using XML standards	84	(20.3%)
Other EDI based applications	51	(12.3%)
I am not familiar with any of these tools	10	(2.4%)
Other	24	(5.8%)
Not applicable	16	(3.9%)

**In relation to public tenders using electronic means, which of the following aspects would you consider most important? Please tick the appropriate box(es).**

		%
Fewer legal requirements than traditional paper based procedures	121	(29.3%)
Investment costs in IT tools must be reasonable	139	(33.7%)
The required IT tools must be generally available	177	(42.9%)
The required IT tools must be easy to use and reliable	258	(62.5%)
It must require less effort than traditional paper based means	264	(63.9%)
Confidence in the fairness of the contract awarding procedure	217	(52.5%)
Training of my staff	58	(14%)
A secure environment for transactions	204	(49.4%)
Transparency of the electronic tendering procedures	261	(63.2%)
Other	15	(3.6%)
I don't know	15	(3.6%)

**a. The online search for tender opportunities:**

is not useful	11	(2.7%)
makes no difference	19	(4.6%)
is useful	337	(81.6%)
I don't know	11	(2.7%)
I have no experience with this tool	34	(8.2%)

**b. Electronic marketplaces:**

are not useful	14	(3.4%)
make no difference	31	(7.5%)
are useful	218	(52.8%)
I don't know	27	(6.5%)
I have no experience with this tool	119	(28.8%)

**c. Electronic catalogues:**

are not useful	8	(1.9%)
make no difference	29	(7%)
are useful	285	(69%)
I don't know	21	(5.1%)
I have no experience with this tool	65	(15.7%)

**d. Electronic auctions:**

are not useful	71	(17.2%)
make no difference	20	(4.8%)
are useful	136	(32.9%)
I don't know	26	(6.3%)
I have no experience with this tool	148	(35.8%)

**e. The downloading of specifications and tender documents:**

		%
is not useful	3	(0.7%)
makes no difference	11	(2.7%)
is useful	371	(89.8%)
I don't know	6	(1.5%)
I have no experience with this tool	17	(4.1%)

**f. The submission of offers online:**

		%
is not useful	18	(4.4%)
makes no difference	21	(5.1%)
is useful	293	(70.9%)
I don't know	10	(2.4%)
I have no experience with this tool	67	(16.2%)

**g. Electronic signatures:**

		%
are not useful	14	(3.4%)
make no difference	42	(10.2%)
are useful	216	(52.3%)
I don't know	17	(4.1%)
I have no experience with this tool	120	(29.1%)

**h. The tracking of orders online:**

		%
is not useful	11	(2.7%)
makes no difference	17	(4.1%)
is useful	279	(67.6%)
I don't know	16	(3.9%)
I have no experience with this tool	79	(19.1%)

**i. Receiving orders electronically:**

		%
is not useful	6	(1.5%)
makes no difference	27	(6.5%)
is useful	291	(70.5%)
I don't know	16	(3.9%)
I have no experience with this tool	69	(16.7%)

**j. Electronic invoicing:**

		%
is not useful	7	(1.7%)
makes no difference	36	(8.7%)
is useful	247	(59.8%)
I don't know	16	(3.9%)
I have no experience with this tool	99	(24%)

**k. Electronic payments:**

		%
are not useful	6	(1.5%)
make no difference	28	(6.8%)
are useful	289	(70%)
I don't know	19	(4.6%)
I have no experience with this tool	68	(16.5%)

**l. Documents using XML standards:**

		%
are not useful	6	(1.5%)
make no difference	12	(2.9%)
are useful	177	(42.9%)
I don't know	68	(16.5%)
I have no experience with this tool	140	(33.9%)

Which, if any, significant problems or barriers have you encountered - or do you anticipate - when using electronic means whilst participating in public procurement in your own country? Please tick the appropriate box(es).

		%
Incompatible IT standards	123	(29.8%)
Inappropriate design of tendering systems	181	(43.8%)
Lack of IT skills	58	(14%)
Inappropriate security arrangements	106	(25.7%)
High adjustment costs	66	(16%)
Inadequate legal framework	97	(23.5%)
Insufficient commercial benefits	86	(20.8%)
My business is not suited for electronic trade	42	(10.2%)
The necessity of reorganising our company	35	(8.5%)
Other	21	(5.1%)
No barriers encountered	50	(12.1%)
I don't know	52	(12.6%)

Which, if any, significant problems or barriers have you encountered - or do you anticipate - when using electronic means whilst participating in public procurement in other EU Member States? Please tick the appropriate box(es).

		%
Incompatible IT standards	119	(28.8%)
Inappropriate design of tendering systems	135	(32.7%)
Lack of IT skills	52	(12.6%)
Inappropriate security arrangements	84	(20.3%)
High adjustment costs	53	(12.8%)
Inadequate legal framework	102	(24.7%)
Insufficient commercial benefits	54	(13.1%)
My business is not suited for electronic trade	31	(7.5%)
The necessity of reorganising our company	25	(6.1%)
Linguistic barriers	141	(34.1%)
Other	21	(5.1%)
No barriers encountered	14	(3.4%)
I don't know	121	(29.3%)

**a. The use of electronic means in public procurement makes the process:**

		%
less transparent	42	(10.2%)
more or less the same	162	(39.2%)
more transparent	175	(42.4%)
No opinion	34	(8.2%)

**b. Electronic means in public procurement provides:**

		%
less security	57	(13.8%)
more or less the same	218	(52.8%)
more security	86	(20.8%)
No opinion	52	(12.6%)

**c. The use of electronic means in public procurement:**

		%
increases transaction costs	27	(6.5%)
more or less the same	82	(19.9%)
decreases transaction costs	266	(64.4%)
No opinion	38	(9.2%)

**d. Using electronic means in public procurement makes the process:**

		%
slower	9	(2.2%)
more or less the same	86	(20.8%)
faster	287	(69.5%)
No opinion	31	(7.5%)

**e. The use of electronic means in public procurement makes it:**

		%
harder to find information	26	(6.3%)
more or less the same	58	(14%)
easier to find information	300	(72.6%)
No opinion	29	(7%)

**f. Using electronic means in public procurement will help:**

		%
competition to increase	215	(52.1%)
more or less the same	136	(32.9%)
competition to decrease	25	(6.1%)
No opinion	37	(9%)

**g. Using electronic means in public procurement creates:**

		%
less business opportunities within the Internal Market	30	(7.3%)
more or less the same	131	(31.7%)
more business opportunities within the Internal Market	205	(49.6%)
No opinion	47	(11.4%)

How advanced is your country in the move from paper based means to electronic means in the area of public procurement?

		%
Procedures are all based on paper based means	56	(13.6%)
Electronic means are starting to be used in public procurement	262	(63.4%)
Electronic means are generally used in public procurement	35	(8.5%)
Procedures are all based on electronic means	3	(0.7%)
I don't know	57	(13.8%)

In what way do you think that electronic means should be introduced in public procurement within the EU?

		%
Immediately	128	(31%)
Progressively	246	(59.6%)
Maybe in 5 years..	12	(2.9%)
Never	8	(1.9%)
No opinion	19	(4.6%)

### 3.4. Παγκόσμια Διάσταση

Τα παρακάτω στοιχεία έχουν αντληθεί από τον οργανισμό Aberdeen Group ο οποίος διενεργεί από το 1998 την έρευνα με τίτλο «The eProcurement Benchmark Report». Τα στοιχεία αφορούν τη πρόσφατη έκθεση που ολοκληρώθηκε εντός του 2006 και δίνουν μια σαφή εικόνα των ηλεκτρονικών προμηθειών στην παγκοσμιοποιημένη οικονομία.

Έτσι κατά μέσον όρο οι επιχειρήσεις που συμμετείχαν στην έρευνα

1. αύξησαν τα έξοδα διοίκησης κατά 36%
2. μείωσαν το χρόνο παραγγελίας ειδών κατά 75%
3. μείωσαν το κόστος προμήθειας κατά 48%
4. μείωσαν τις προμήθειες με απευθείας αναθέσεις σε υψηλό κόστος (maverick spend) κατά 36%

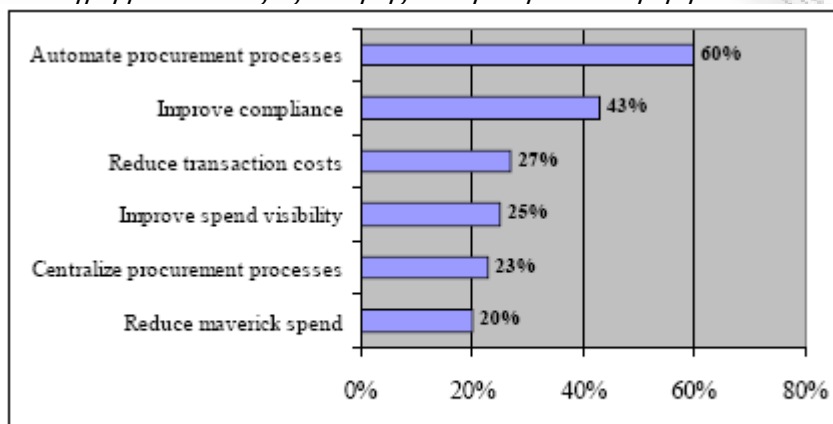
Στον πίνακα 4.3 φαίνονται οι ανωτέρω παράμετροι πριν και μετά τη χρήση των ηλεκτρονικών προμηθειών.

Πίνακας 4.3 παράμετροι πριν και μετά τη χρήση των ηλεκτρονικών προμηθειών

Performance Area	Before E-Procurement	After E-Procurement
Spend under management	40%	55%
Requisition-to-order costs	\$63.20	\$32.28
Requisition-to-order cycles	12.4 days	3.2 days
Percentage of maverick (off-contract) spend	40%	25%

Στο διάγραμμα 4.2 φαίνονται οι βασικοί λόγοι που οδήγησαν στην αξιοποίηση των ηλεκτρονικών προμηθειών.

Διάγραμμα 4.2 αιτίες αξιοποίησης των ηλεκτρονικών προμηθειών



Source: AberdeenGroup, August 2006

Στον πίνακα 4.4 φαίνονται οι επιδόσεις των ηλεκτρονικών προμηθειών στον χρόνο μεταξύ 2001 και 2006 (αφορά τους ερωτηθέντες στην έρευνα μόνο).

Πίνακας 4.4 Πορεία ηλεκτρονικών προμηθειών μεταξύ 2001-2004-2006

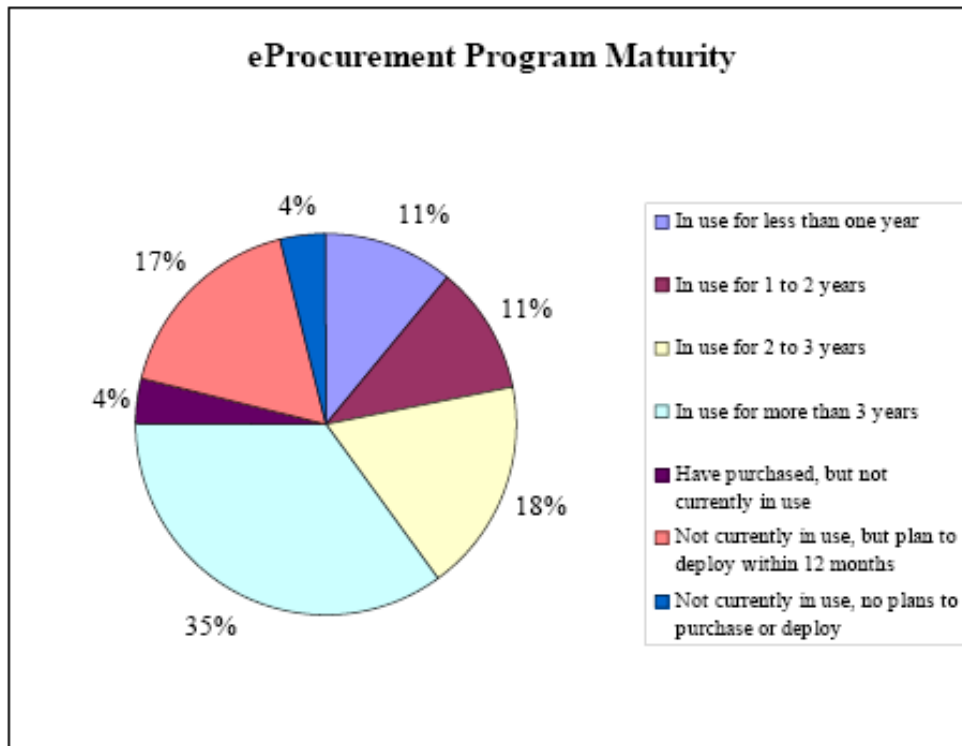
Table 2: E-Procurement Performance (Survey Averages<sup>1</sup>): 2001 - 2004 - 2006

Performance Area	2001	2004	2006
Total Suppliers enabled	30	253	361
Total End-Users	1,000	2,309	1,381
Users: Current vs. Planned (%)	12%	43.5%	68%
Transactions per Month	1,340	5,244	2,977
Percentage of Indirect Spend managed by system	18%	37.6%	55%
Percentage of Services Spend managed by system	--	32.7%	29.3%

Source: AberdeenGroup, August 2006

Στο διάγραμμα 4.3 φαίνεται ο βαθμός ωριμότητας των ηλεκτρονικών προμηθειών.

Διάγραμμα 4.3 βαθμός ωριμότητας των ηλεκτρονικών προμηθειών



Source: AberdeenGroup, August 2006

Στον πίνακα 4.5 φαίνονται τα οφέλη από τη χρήση των ηλεκτρονικών προμηθειών.

Πίνακας 4.5 οφέλη από τη χρήση ηλεκτρονικών προμηθειών

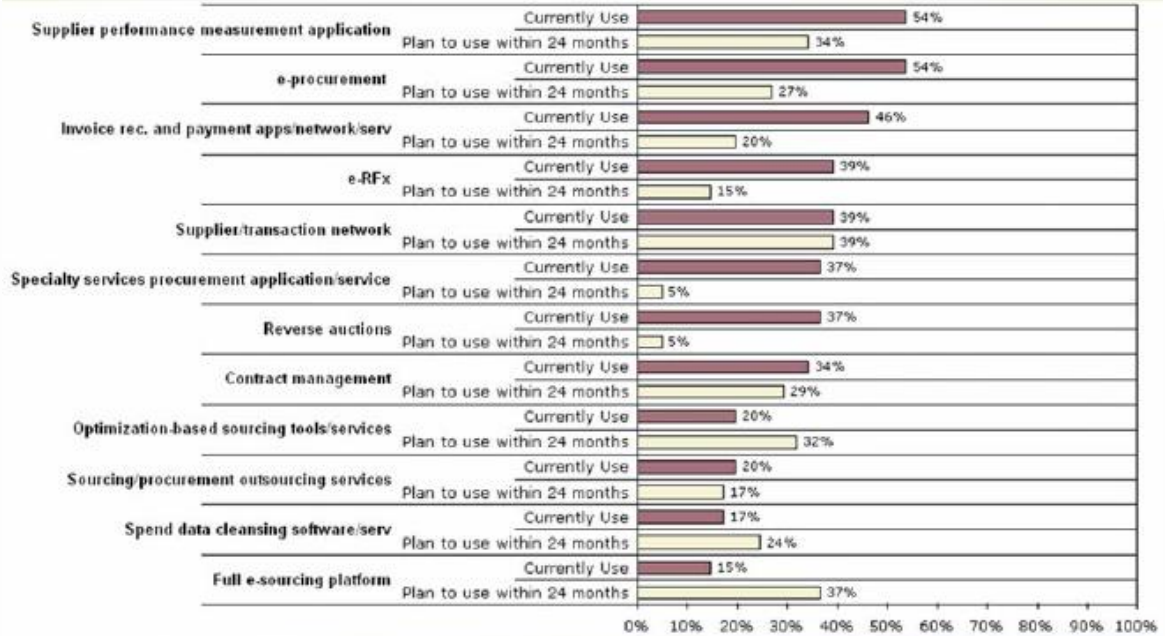
	BIC Advantage
Improvement in spend compliance	15.6%
Improvement in spend under management	73.7%
Impact on req-to-order cycle-time	15.2%
Impact on req-to-order costs	20.7%

Source: AberdeenGroup, December, 2004

Στον πίνακα 4.6 φαίνονται οι προθέσεις της Αγοράς σχετικά με υπηρεσίες ηλεκτρονικών προμηθειών.



Πίνακας 4.6 πορεία ένταξης δομών ηλεκτρονικών προμηθειών



Source: Aberdeen Group, March 2005

Στο διάγραμμα 4.4 φαίνονται οι βασικοί παίκτες των ηλεκτρονικών προμηθειών στις ΗΠΑ.

Διάγραμμα 4.4 οφέλη από τη χρήση ηλεκτρονικών προμηθειών

eProcurement Market Segmentation	
<p><i>Core eProcurement<sup>1</sup></i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ePlus</li> <li>Elcom</li> <li>Epicor</li> <li>IBM</li> <li>ICG Commerce</li> <li>Microsoft</li> <li>PurchasingNet</li> <li>Puridiom</li> <li>Verian</li> </ul>	<p><i>Extended eProcurement<sup>2</sup></i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ariba</li> <li>Global eProcure</li> <li>Ketera</li> <li>Oracle</li> <li>Perfect Commerce</li> <li>SAP</li> </ul>
<p><i>Marketplaces</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>cc-hubwoo</li> <li>Enporion</li> <li>Exostar</li> <li>IBX</li> <li>GHX</li> <li>Quadrem</li> <li>SynerTrade</li> </ul>	<p><i>Emerging or Niche</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ACQUIREX</li> <li>American Express</li> <li>IQNavigator</li> <li>ProcureStaff</li> <li>Rearden Commerce</li> <li>SciQuest</li> <li>Tradestone</li> </ul>

1 - Includes service providers

2 - Offers "Source-to-Pay" functionality, in some cases "Analyze-to-Settle"

## ΕΝΟΤΗΤΑ Ι: Υφιστάμενο Θεσμικό Πλαίσιο Προμηθειών

### 4. Οι προμήθειες στον Δημόσιο Τομέα

«Προμήθειες του δημόσιου τομέα» ή «δημόσιες προμήθειες» ή «κρατικές προμήθειες» είναι οι όροι που χρησιμοποιούνται για τις συμβάσεις από επαχθή αιτία, που συνάπτονται εγγράφως μεταξύ ενός προμηθευτή και των διαφόρων φορέων του δημοσίου τομέα και έχουν ως αντικείμενο την αγορά, τη μίσθωση και τη χρηματοδοτική μίσθωση αγαθών. Επίσης, προμήθειες του δημόσιου τομέα θεωρούνται και οι συμβάσεις ανάθεσης εκτελέσεως εργασιών εγκατάστασης, συντήρησης, μεταφοράς ή και άλλων εργασιών που σχετίζονται με την προμήθεια των ανωτέρω αγαθών, εφόσον όμως η αξία αυτών υπερβαίνει την αντίστοιχη των εργασιών. Προκειμένου το Ελληνικό Δημόσιο να επιλέξει το αγαθό εκείνο το οποίο θα καλύψει τις ανάγκες του, πραγματοποιεί έρευνα αγοράς καλώντας τους προμηθευτές να υποβάλλουν τις προσφορές τους με τη μορφή του διαγωνισμού.

Οι δημόσιες προμήθειες διέπονται από τρεις βασικές αρχές:

1. Αρχή της δημοσιότητας: Κάθε προμήθεια του Δημοσίου οφείλει να γνωστοποιείται στα ενδιαφερόμενα μέρη μέσω του εθνικού τύπου και της Εφημερίδας των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων. Από την αρχή αυτή εξαιρούνται ορισμένες κατηγορίες προμηθειών χαμηλής αξίας, οι οποίες ορίζονται ρητά από το Νόμο.
2. Αρχή της διαφάνειας των διαδικασιών: Η διαδικασία εκτέλεσης των δημοσίων προμηθειών, σε όλες τις φάσεις του διαγωνισμού (διακήρυξη - επιλογή προμηθευτή - ανάθεση σύμβασης) στηρίζεται σε συγκεκριμένους και γνωστούς εκ των προτέρων κανόνες, οι οποίοι ισχύουν σε όλη τη διάρκειά του και οφείλουν να είναι πλήρεις, απόλυτα κατανοητοί και σαφείς. Οι όροι των διαγωνισμών για τις δημόσιες προμήθειες δεν επιτρέπεται να αλλάξουν μετά την προκήρυξή τους παρά μόνο σε περίπτωση που γίνουν αποδεκτές τυχόν κατατεθειμένες, από μέρους των διαγωνιζομένων, ενστάσεις ή προσφυγές.
3. Αρχή της ίσης μεταχείρισης: Οι όροι των διαγωνισμών για τις δημόσιες προμήθειες δεν επιτρέπεται να εισάγουν πολιτική διακρίσεων έναντι συγκεκριμένων επιχειρήσεων ή κατηγοριών επιχειρήσεων της Ελλάδας ή του εξωτερικού.

#### 4.1. Διαδικασίες Σύναψης Συμβάσεων Προμηθειών

Οι διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων προμηθειών διακρίνονται σε συνοπτικές, ανοικτές, κλειστές και με διαπραγμάτευση.

- Α) Ανοιχτός διαγωνισμός. Η μεγάλη πλειοψηφία των προμηθειών του Ελληνικού κράτους πραγματοποιείται με τη διαδικασία του ανοιχτού διαγωνισμού. Η διαδικασία αυτή εξασφαλίζει τη μεγαλύτερη δυνατή συμμετοχή υποψήφιων προμηθευτών, αφού προϋποθέτει τη δημοσίευση της πλήρους διακήρυξης και επιτρέπει σε κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά.

- Β) Κλειστός διαγωνισμός. Στο πλαίσιο αυτής της διαδικασίας ο αναθέτων φορέας δημοσιεύει πρόσκληση ενδιαφέροντος, η οποία πρόκειται για μια πολύ γενική διακήρυξη. Οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν αιτήσεις συμμετοχής μαζί με ένα φάκελο «ικανότητας», που περιγράφει το προφίλ της εταιρίας. Γνώση της πλήρους διακήρυξης λαμβάνουν μόνο όσοι επιλεγθούν με βάση τα στοιχεία ικανότητας, οπότε και καλούνται να υποβάλουν πλήρη προσφορά, δηλ. κατάθεση τιμών, τεχνικά χαρακτηριστικά κτλ. Στο πλαίσιο του κλειστού διαγωνισμού οι αναθέτοντες φορείς μπορούν, μέσα στην πρόσκληση ενδιαφέροντος, να ορίσουν τον κατώτατο και τον ανώτατο αριθμό προμηθευτών που σκοπεύουν να προσκαλέσουν.
- Γ) Διαδικασία με διαπραγματεύσεις. Πρόκειται για τη διαδικασία κατά την οποία οι επί μέρους φορείς προσφεύγουν στους προμηθευτές της επιλογής τους και διαπραγματεύονται τους όρους των υπό σύναψη συμβάσεων με έναν ή περισσότερους από αυτούς, με ή χωρίς δημοσίευση προκήρυξης διαγωνισμού. Στις διαπραγματεύσεις χωρίς δημοσίευση οφείλουν να προσκληθούν τουλάχιστον τρεις προμηθευτές. Η διαδικασία αυτή ακολουθείται μόνο στις περιπτώσεις που προβλέπονται και ερμηνεύονται από το νόμο (ν. 2286/95, άρθρο 2, παρ. 13 και Π.Δ. 370/95, άρθρο 10), όπως λ.χ. για επείγουσες ανάγκες, για εξοπλισμό έρευνας, για πειραματικούς ή καλλιτεχνικούς λόγους, για συμπληρωματικές προμήθειες από ήδη επιλεγμένο προμηθευτή, κτλ. Επίσης, ορισμένες φορές η διαδικασία αυτή ακολουθείται σε περιπτώσεις αποτυχίας ενός διαγωνισμού ή όταν οι επιτευχθείσες τιμές κριθούν ασύμφορες και υπάρχει επείγουσα ανάγκη, οπότε συνεχίζεται ο διαγωνισμός με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης με την κατάθεση νέων οικονομικών προσφορών ή και τεχνικών προσφορών, όπου αυτό κριθεί απαραίτητο.
- Δ) Πρόχειρος (ή συνοπτικός) διαγωνισμός: Ο διαγωνισμός αυτός προβλέπεται για προμήθειες χαμηλού ύψους, μέχρι ενός συγκεκριμένου ορίου που καθορίζεται από Υπουργική Απόφαση. Ο διαγωνισμός αυτού του είδους δεν προϋποθέτει δημοσίευση και διενεργείται από Τριμελή Επιτροπή με υποβολή έγγραφων προσφορών. Κατά τον πρόχειρο διαγωνισμό καλούνται να καταθέσουν προσφορές τουλάχιστον τρεις προμηθευτές.

## 4.2. Διαδικασίες Δημοσίων Προμηθειών

Η διαδικασία εκτέλεσης μιας δημόσιας προμήθειας, δηλαδή μιας αγοράς (αγαθών ή υπηρεσιών) για λογαριασμό ενός δημόσιου φορέα, ξεκινά με την εκδήλωση της ανάγκης για τη συγκεκριμένη προμήθεια. Συγκεκριμένα, η Γ.Γ.Ε. ενημερώνει μια φορά το χρόνο (γύρω στο Σεπτέμβριο) με ειδική εγκύκλιο τους φορείς και υπηρεσίες του Δημοσίου για την κοινοποίηση των απαραίτητων προμηθειών για το επόμενο έτος. Η Γ.Γ.Ε. συγκεντρώνει τις προμήθειες των φορέων, καταρτίζει το Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών και το υποβάλλει προς έγκριση στους Υπουργούς Εθνικής Οικονομίας και Ανάπτυξης. Η δημοσίευση του Ε.Π.Π. ακολουθείται από την προκήρυξη των διαγωνισμών για κάθε προμήθεια που περιλαμβάνεται σε αυτό. Η διαδικασία των δημοσίων προμηθειών περιλαμβάνει τις εξής επιμέρους διαδικασίες:

1. Προετοιμασία Ενιαίου Προγράμματος Προμηθειών (Ε.Π.Π.)
2. Κατάρτιση και Εκτέλεση του Ε.Π.Π.
3. Δημοσίευση και Διενέργεια Διαγωνισμών

4. Υποβολή Αιτήσεων Συμμετοχής (για κλειστό διαγωνισμό)
5. Υποβολή προσφορών από προμηθευτές
6. Αξιολόγηση και Επιλογή προμηθευτών
7. Πορεία Συμβάσεων
8. Απολογισμός του Ε.Π.Π.

Οι ως άνω διαδικασίες περιγράφονται αναλυτικά στο Παράρτημα IV με τίτλο «Διαδικασίες Δημοσίων Προμηθειών».

### 4.3. Υφιστάμενο Νομικό Πλαίσιο Και Η Νέα Οδηγία 2004/18/ΕΚ

Η λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Προμηθειών πρέπει να ακολουθεί τους κανόνες που υπαγορεύονται από το νομικό πλαίσιο δημοσίων προμηθειών. Το νομικό αυτό πλαίσιο απαρτίζεται από μία σειρά νόμων, προεδρικών διαταγμάτων, νομοθετικών διατάξεων και κοινοτικών οδηγιών που εφαρμόζονται ανάλογα με το είδος και το ύψος της προμήθειας.

Οι σημαντικότερες από τις εθνικές διατάξεις είναι τα Π.Δ. 394/96 (Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου), Νόμος 2286/1995 (Προμήθειες του δημοσίου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων), Νόμος 2362/1995 (Διατάξεις του Δημοσίου Λογιστικού περί συνάψεως συμβάσεων του Δημοσίου), Προεδρικό Διάταγμα 370/95, Υπουργική Απόφαση Π1-1893/98 (περί τήρησης μητρώου προμηθευτών) Υ.Α.Π1/7085/1999 (Σύσταση Επιτροπών στη Γενική Δ/νση Κρατικών Προμηθειών).

Αντίστοιχα, οι βασικότερες Οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης σχετικά με τις δημόσιες προμήθειες είναι οι 92/50/ΕΟΚ και 93/36/ΕΟΚ (Κλασικές Οδηγίες), 89/665/ΕΟΚ και 92/13/ΕΟΚ (Οδηγίες ενδίκων μέσων), 93/38/ΕΟΚ (Οδηγία για τις προμήθειες των οργανισμών κοινής ωφέλειας), 97/52/ΕΕ, 98/4/ΕΕ και 2001/78/ΕΕ (οδηγία για τη χρήση τυποποιημένων εντύπων στη δημοσίευση των προκηρύξεων δημοσίων συμβάσεων).

Έτσι, σε εθνικό επίπεδο, οι σημαντικότερες διατάξεις είναι:

- Προεδρικό Διάταγμα 394/96 (Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου).
- Νόμος 2286/1995 (Προμήθειες του δημοσίου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων).
- Νόμος 2362/1995 (Διατάξεις του Δημοσίου Λογιστικού περί συνάψεως συμβάσεων του Δημοσίου).
- Προεδρικό Διάταγμα 370/95.
- Υπουργική Απόφαση Π1-1893/98 (περί τήρησης μητρώου προμηθευτών).
- Υ.Α.Π1/7085/1999 (Σύσταση Επιτροπών στη Γενική Δ/νση Κρατικών Προμηθειών).

Αντιστοίχως σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης οι σημαντικότερες διατάξεις είναι οι:

- Οδηγίες 93/36/ΕΟΚ, 89/665/ΕΟΚ και 92/13/ΕΟΚ (Οδηγίες ενδίκων μέσων).
- 93/38/ΕΟΚ (Οδηγία για τις προμήθειες των οργανισμών κοινής ωφέλειας).

- 97/52/ΕΕ, 98/4/ΕΕ και 2001/78/ΕΕ (οδηγία για τη χρήση τυποποιημένων εντύπων στη δημοσίευση των προκηρύξεων δημοσίων συμβάσεων).
- Κανονισμός 1564/2005 (για την κατάρτιση τυποποιημένων εντύπων προς δημοσίευση προκηρύξεων και γνωστοποιήσεων στο πλαίσιο των διαδικασιών δημοσίων συμβάσεων δυνάμει των οδηγιών 2004/17/ΕΚ και 2004/18/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου).

### **Η νέα Οδηγία**

Το 2004 εξεδόθη η Οδηγία 2004/18/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης δημόσιων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών<sup>6</sup>.

Η εν λόγω οδηγία επιχειρεί να διαλευκάνει το τοπίο στις δημόσιες συμβάσεις (προμηθειών, υπηρεσιών και έργων), ενοποιώντας πρακτικά και αντικαθιστώντας τις ήδη υπάρχουσες οδηγίες 92/50/ΕΟΚ για τις υπηρεσίες, 93/36/ΕΟΚ για τις προμήθειες και 93/37/ΕΟΚ για τα δημόσια έργα, καθώς και τις οδηγίες που τις συμπλήρωσαν ή τις τροποποίησαν (π.χ. 93/38/ΕΟΚ, 97/52/ΕΚ, 98/4/ΕΚ κλπ).

Η νέα οδηγία περιλαμβάνει αρκετά νέα στοιχεία και ορισμούς, για παράδειγμα:

- **«Συμφωνία-Πλαίσιο»:** πρόκειται για μια συμφωνία που συνάπτεται μεταξύ ενός ή περισσοτέρων οικονομικών φορέων και αναθέτουσας αρχής, η οποία αποσκοπεί στον καθορισμό των όρων που διέπουν τις συμβάσεις που πρόκειται να συναφθούν κατά τη διάρκεια συγκεκριμένης περιόδου, ιδίως όσον αφορά τις τιμές και ενδεχομένως, τις προβλεπόμενες ποσότητες.
- Προσδιορίζεται ο όρος 'Ηλεκτρονικό μέσο' και προσαρμόζεται η έκφραση 'γραπτός' έτσι ώστε να καλύπτει "κάθε είδους έκφραση που αποτελείται από λέξεις ή αριθμούς, η οποία μπορεί να διαβαστεί, να αναπαραχθεί και στη συνέχεια να κοινοποιηθεί και η οποία μπορεί να περιλαμβάνει πληροφορίες που διαβιβάζονται και αποθηκεύονται με ηλεκτρονικά μέσα"
- Εναρμονίζεται με τις διατάξεις της οδηγίας 1999/93/ΕΚ σχετικά με το κοινοτικό πλαίσιο για τις ψηφιακές υπογραφές
- Λαμβάνεται υπόψη η οδηγία 2000/31/ΕΚ που ρυθμίζει ορισμένες πτυχές του ηλεκτρονικού εμπορίου
- Προβλέπεται μείωση των προθεσμιών σε περίπτωση που χρησιμοποιούνται ηλεκτρονικά μέσα για τη δημοσίευση της προκήρυξης
- Σε περίπτωση ιδιαίτερα πολύπλοκων συμβάσεων προβλέπεται η προσφυγή από την αναθέτουσα αρχή σε ανταγωνιστικό διάλογο, έως ότου προσδιοριστούν οι λύσεις οι οποίες ενδεχομένως ανταποκρίνονται στις ανάγκες της.
- Δυνατότητα προσφυγής σε ηλεκτρονικούς πλειστηριασμούς, οι οποίοι μπορεί να αφορούν είτε μόνο τις τιμές, εφόσον η σύμβαση ανατίθεται στην κατώτερη τιμή, είτε τις τιμές και/ή τις αξίες των στοιχείων των προσφορών που επισημαίνονται στη συγγραφή υποχρεώσεων, εφόσον η σύμβαση ανατίθεται στην πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

<sup>6</sup> Κωδικός πρότασης οδηγίας: 2000/0115 (COD)

- Αποσαφηνίζεται ο όρος «Ηλεκτρονικό μέσο» και τροποποιείται η έκφραση «γραπτός» έτσι ώστε να περιλαμβάνει «κάθε είδους έκφραση που αποτελείται από λέξεις ή αριθμούς, η οποία μπορεί να διαβαστεί, να αναπαραχθεί και στη συνέχεια να κοινοποιηθεί και η οποία μπορεί να περιλαμβάνει πληροφορίες που διαβιβάζονται και αποθηκεύονται με ηλεκτρονικά μέσα» .
- Εναρμονίζεται με τις διατάξεις της οδηγίας 1999/93/ΕΚ σχετικά με το κοινοτικό πλαίσιο για τις ψηφιακές υπογραφές.
- Λαμβάνεται υπόψη η οδηγία 2000/31/ΕΚ που ρυθμίζει ορισμένες πτυχές του ηλεκτρονικού εμπορίου.
- Προβλέπεται μείωση των προθεσμιών σε περίπτωση που χρησιμοποιούνται ηλεκτρονικά μέσα για τη δημοσίευση της προκήρυξης.
- Σε περίπτωση ιδιαίτερα πολύπλοκων συμβάσεων προβλέπεται η προσφυγή από την αναθέτουσα αρχή σε ανταγωνιστικό διάλογο, έως ότου προσδιοριστούν οι λύσεις οι οποίες ενδεχομένως ανταποκρίνονται στις ανάγκες της.
- Δυνατότητα διεξαγωγής **ηλεκτρονικών πλειστηριασμών**, οι οποίοι μπορεί να αφορούν είτε μόνο τις τιμές (εφόσον η σύμβαση ανατίθεται στην κατώτερη τιμή), είτε τις τιμές και/ή τις αξίες των στοιχείων των προσφορών που επισημαίνονται στη συγγραφή υποχρεώσεων, εφόσον η σύμβαση ανατίθεται στην πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.
- **«Δυναμικό σύστημα αγορών»:** πρόκειται για μια εξολοκλήρου ηλεκτρονική διαδικασία για αγορές τρέχουσας χρήσης, της οποίας τα γενικά διαθέσιμα στην αγορά χαρακτηριστικά ικανοποιούν τις ανάγκες της αναθέτουσας αρχής και είναι περιορισμένη χρονικώς και ανοικτή καθ' όλη τη διάρκειά της σε κάθε οικονομικό φορέα ο οποίος πληροί τα κριτήρια επιλογής και έχει υποβάλει ενδεικτική προσφορά σύμφωνη προς τη συγγραφή υποχρεώσεων.

Η προθεσμία ενσωμάτωσης της ως άνω Οδηγίας στην Ελληνική νομοθεσία είναι η 31 Ιανουαρίου 2006. Με την ενσωμάτωση της Οδηγίας στο εσωτερικό δίκαιο καταργούνται η Οδηγία 92/50/ΕΟΚ, εξαιρέσει του άρθρου 41 και οι Οδηγίες 93/36/ΕΟΚ και 93/37/ΕΟΚ.

#### 4.4. Γενική Γραμματεία Εμπορίου

Στην Ελλάδα οι κρατικές προμήθειες διενεργούνται από ένα κεντρικό όργανο και συγκεκριμένα τη Γενική Γραμματεία Εμπορίου του Υπουργείου Ανάπτυξης. Ειδικότερα, υπεύθυνη για τις δημόσιες προμήθειες είναι η Γενική Διεύθυνση Κρατικών Προμηθειών της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου. Μέσω της Γ.Γ.Ε. πραγματοποιούν τις προμήθειές τους οι περισσότεροι δημόσιοι φορείς και υπηρεσίες (Υπουργεία, Νοσοκομεία, ΕΛ.ΑΣ., Γ.Ε.Σ., Πυροσβεστικό Σώμα), οι Δ.Ε.Κ.Ο. (Ε.Υ.Δ.Α.Π., Ο.Σ.Ε., Ο.Α.Σ.Α.) και οι φορείς της τοπικής και περιφερειακής αυτοδιοίκησης (Περιφέρειες, Νομαρχίες κλπ.). Η ύπαρξη ενός κεντρικού οργάνου για τη διενέργεια των κρατικών προμηθειών πλεονεκτεί έναντι ενός αποκεντρωμένου συστήματος κυρίως για τους εξής λόγους:

- Εκμετάλλευση οικονομιών κλίμακας και καλύτερη διαπραγματευτική ικανότητα του Ελληνικού Δημοσίου, καθώς οι προμήθειες διενεργούνται από μία αρχή, σε μεγάλες ποσότητες και με ενιαίους κανόνες διεξαγωγής.
- Στρατηγικός/ μακροχρόνιος προγραμματισμός και συντονισμός των αναγκών του Δημοσίου σε εθνικό επίπεδο.
- Αποτελεσματικότερη διαχείριση των διαθέσιμων πόρων του Δημοσίου και έλεγχος των διαδικασιών.
- Οφέλη που απορρέουν από την πείρα και την τεχνογνωσία των επιμέρους Διευθύνσεων και Τμημάτων της Γενικής Διεύθυνσης Κρατικών Προμηθειών.
- Χρήση κοινών τεχνικών προδιαγραφών από όλους τους φορείς του Δημοσίου.

Παρόμοια αντίληψη, δηλαδή η ύπαρξη ενός κεντρικού φορέα εκτέλεσης και ελέγχου των δημοσίων προμηθειών, επικρατεί και στα περισσότερα ευρωπαϊκά κράτη (π.χ. Αγγλία, Γαλλία, Βέλγιο κλπ.). Η διαδικασία των δημοσίων προμηθειών διακρίνεται σε τρεις κύριες φάσεις:

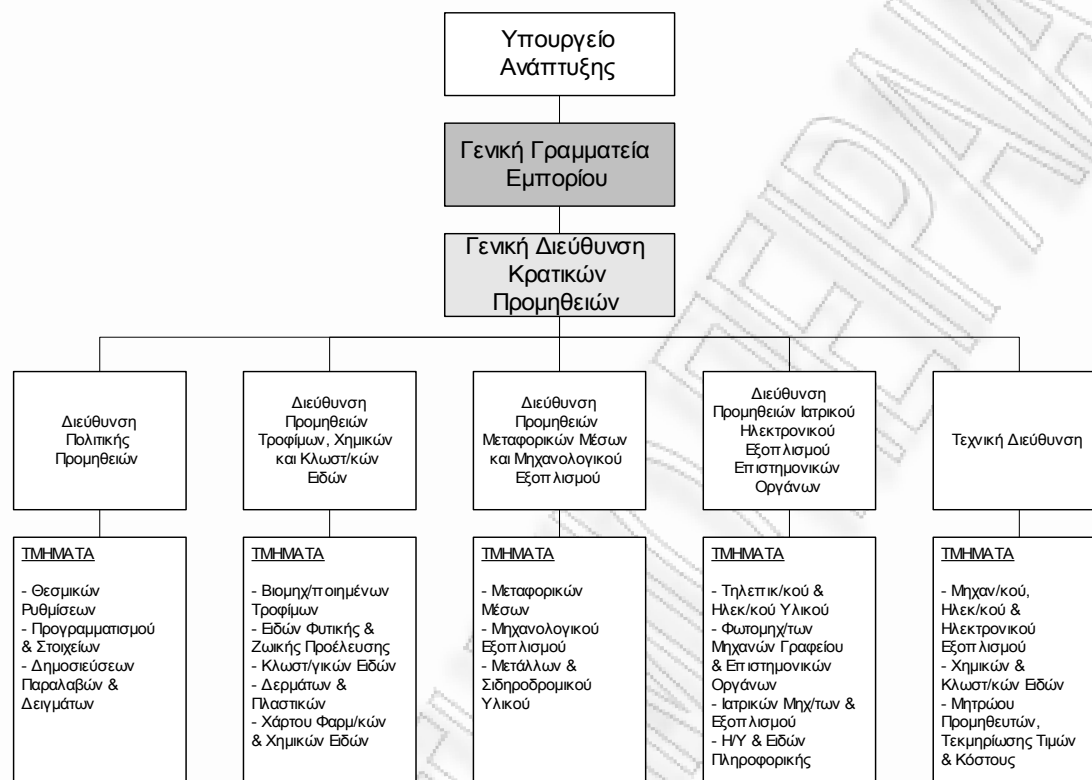
- Εκδήλωση αναγκών των επιμέρους φορέων και σχεδιασμός του προγράμματος προμηθειών σε ετήσια βάση.
- Διακήρυξη του διαγωνισμού, αξιολόγηση προσφορών και επιλογή της πιο συμφέρουσας λύσης και σύναψη της σύμβασης (για κάθε προμήθεια).
- Εκτέλεση της σύμβασης.

Η κύρια αρμοδιότητα της Γ.Γ.Ε. εντοπίζεται στη δεύτερη και πιο πολύπλοκη φάση της διαδικασίας, ενώ συμμετέχει κατά τρόπο καθοριστικό στην πρώτη, κυρίως όσον αφορά τη συγκέντρωση των αιτήσεων προμηθειών των διαφόρων φορέων και την κατάρτιση του Ενιαίου Προγράμματος Προμηθειών (Ε.Π.Π.). Σχετικά με την τρίτη φάση της διαδικασίας, η εκτέλεση μιας προμήθειας παρακολουθείται και βεβαιώνεται από τις «Επιτροπές Παραλαβής» που είτε ορίζονται και εποπτεύονται από τη Γ.Γ.Ε. μέσα από κατάλογο που υποβάλλει ο εκάστοτε φορέας, είτε βρίσκονται υπό τον πλήρη έλεγχο του φορέα.

Ωστόσο, υπάρχουν ορισμένοι φορείς που πραγματοποιούν τις προμήθειές τους με δική τους ευθύνη και εποπτεία χωρίς τη μεσολάβηση της Γ.Γ.Ε., όπως για παράδειγμα το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας (για τις αμιγώς στρατιωτικές προμήθειες που εγγράφονται στο ενιαίο εξοπλιστικό πρόγραμμά του), η Προεδρία της Δημοκρατίας, οι Οργανισμοί Τοπικής Αυτοδιοίκησης (Ο.Τ.Α.) και η Δημόσια Επιχείρηση Ηλεκτρισμού (Δ.Ε.Η.). Οι περιπτώσεις των φορέων και των κατηγοριών προμηθειών που βρίσκονται εκτός των ορίων δικαιοδοσίας της Γ.Γ.Ε. ορίζονται επακριβώς από το ισχύον νομικό πλαίσιο.

#### 4.5.Οργανωτική Δομή της Γενικής Διεύθυνσης Κρατικών Προμηθειών

Οι δημόσιες προμήθειες είναι αρμοδιότητα της Γενικής Διεύθυνσης Κρατικών Προμηθειών της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου του Υπουργείου Ανάπτυξης. Το συνοπτικό οργανόγραμμα της Γενικής Δ/σης Κρατικών Προμηθειών απεικονίζεται στο επόμενο σχήμα:



Όπως φαίνεται και από το σχήμα, η Γενική Διεύθυνση Κρατικών Προμηθειών λειτουργεί υπό την εποπτεία της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου του Υπουργείου Ανάπτυξης και συγκροτείται από τις εξής Διευθύνσεις:

- Διεύθυνση Πολιτικής Προμηθειών
- Διεύθυνση Προμηθειών Τροφίμων, Χημικών και Κλωστοϋφαντουργικών Ειδών
- Διεύθυνση Προμηθειών Μεταφορικών Μέσων και Μηχανολογικού Εξοπλισμού
- Διεύθυνση Προμηθειών Ιατρικού - Ηλεκτρονικού Εξοπλισμού και Επιστημονικών Οργάνων
- Τεχνική Διεύθυνση

Χαρακτηριστικό γνώρισμα της Γενικής Διεύθυνσης Κρατικών Προμηθειών είναι η ισχυρή της εξάρτηση από την επικοινωνία με ένα μεγάλο αριθμό δημοσίων και ιδιωτικών φορέων, αναθετουσών αρχών και προμηθευτών αντίστοιχα. Για το λόγο αυτό, επιμελείται της διαμόρφωσης διαύλων επικοινωνίας και συνεργασίας με τους δημόσιους φορείς, τις ΔΕΚΟ, τους φορείς τοπικής και περιφερειακής αυτοδιοίκησης και όλους τους προμηθευτές δημοσίου, προσδοκώντας την ομαλότερη, συμφερότερη και ποιοτικότερη διεξαγωγή των δημόσιων προμηθειών. Παράλληλα, φροντίζει για τη



διασφάλιση των αρχών της δημοσιότητας, της διαφάνειας των διαδικασιών και της ίσης μεταχείρισης κατά τη διενέργεια των δημόσιων προμηθειών.

#### 4.6. Αναθέτουσες Αρχές

Οι προμήθειες των φορέων που υπάγονται στις διατάξεις του νόμου υπ' αριθ. 2286 περί προμηθειών του δημοσίου τομέα και ρυθμίσεως συναφών θεμάτων, εγκρίνονται με την ένταξή τους στο Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών (Ε.Π.Π.). Σε ετήσια βάση, και συγκεκριμένα γύρω στο μήνα Σεπτέμβριο, αποστέλλεται από τη Γενική Διεύθυνση Κρατικών Προμηθειών της Γ.Γ.Ε. ειδική εγκύκλιος στους φορείς και τις υπηρεσίες του Δημοσίου ούτως ώστε αυτοί να της κοινοποιήσουν τις ανάγκες τους σε προμήθειες για το επόμενο έτος. Η εκδήλωση της ανάγκης για μία συγκεκριμένη προμήθεια από κάποιο δημόσιο φορέα (αναθέτουσα αρχή) σηματοδοτεί την έναρξη της διαδικασίας εκτέλεσης μιας δημόσιας προμήθειας. Πρέπει στο σημείο αυτό να σημειωθεί ότι ο όρος «αναθέτουσες αρχές» χρησιμοποιείται για να περιγράψει τις δημόσιες επιχειρήσεις (οι επιχειρήσεις στις οποίες οι δημόσιες αρχές μπορούν να ασκούν καθοριστική επιρροή είτε επειδή έχουν κυριότητα ή χρηματοδοτική συμμετοχή, είτε λόγω των κανόνων που διέπουν τις επιχειρήσεις αυτές) και τις δημόσιες αρχές (το κράτος, οι περιφερειακές ή τοπικές αρχές, οι οργανισμοί δημοσίου δικαίου ή οι ενώσεις που απαρτίζονται από μία ή περισσότερες από τις παραπάνω αρχές ή οργανισμούς) οι προμήθειες των οποίων εντάσσονται στο Ε.Π.Π.

Η ένταξη μιας προμήθειας στο Ε.Π.Π. πραγματοποιείται μετά από εξέταση και αξιολόγηση της πρότασης του φορέα και διαμόρφωσή της σε συνάρτηση με τις υπόλοιπες προτάσεις, ώστε να επιτυγχάνεται το καλύτερο αποτέλεσμα για το Δημόσιο. Το Ε.Π.Π. εγκρίνεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας και Ανάπτυξης, μετά από γνωμοδότηση της Επιτροπής Πολιτικής και Προγραμματισμού Προμηθειών (Ε.Π.Π.Π.) με βάση τα επί μέρους προγράμματα προμηθειών που υποβάλλονται από τους υπόχρεους φορείς (αναθέτουσες αρχές). Τα προγράμματα αυτά περιέχουν κάθε στοιχείο που είναι απαραίτητο για την αιτιολόγηση της ένταξης του συγκεκριμένου είδους στο Ε.Π.Π. Η Επιτροπή Πολιτικής και Προγραμματισμού Προμηθειών, για να διατυπώσει τη γνώμη της, μπορεί να αναθέτει σε υπαλλήλους του Υπουργείου Ανάπτυξης να προβούν στις απαραίτητες ενέργειες (π.χ. αυτοψία και παροχή στοιχείων) για την αποτελεσματική υλοποίηση των επιμέρους προγραμμάτων.

Μετά την έγκριση του Ε.Π.Π., αρχίζει η διαδικασία σύναψης και εκτέλεσης των συμβάσεων προμηθειών, που ολοκληρώνεται με την παραλαβή του αγαθού και την αποπληρωμή του τιμήματος. Η σύναψη και εκτέλεση των συμβάσεων προμηθειών μπορεί να είναι κεντρική, όταν διενεργείται από τη Γενική Γραμματεία Εμπορίου ή αποκεντρωμένη, όταν διενεργείται από τον ενδιαφερόμενο δημόσιο φορέα.

Από τη Γενική Γραμματεία Εμπορίου συνάπτονται και εκτελούνται συμβάσεις προμηθειών, που η δαπάνη τους βαρύνει τον τακτικό προϋπολογισμό, τους προσαρτημένους σε αυτόν ειδικούς προϋπολογισμούς και λογαριασμούς, τον προϋπολογισμό δημοσίων επενδύσεων, καθώς και κάθε αποκεντρωμένη προμήθεια, εφόσον εγκριθεί με κοινή απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης και του κατά περίπτωση αρμόδιου υπουργού, μετά πάντα από τη σχετική γνωμοδότηση της Ε.Π.Π.Π.

#### 4.7. Προμηθευτές

Δικαίωμα συμμετοχής στις κρατικές προμήθειες έχουν φυσικά και νομικά πρόσωπα, καθώς και ενώσεις προμηθευτών που υποβάλλουν κοινή προσφορά. Οι προμηθευτές που συμμετέχουν στις διαδικασίες των κρατικών προμηθειών κινητοποιούνται κατά κύριο λόγο από το χαμηλό κόστος πώλησης των προϊόντων τα οποία διαθέτουν. Η ανάγκη διατήρησης της ανταγωνιστικότητας του προϊόντος στην αγορά έχει σαν αποτέλεσμα τη διατήρηση των τιμών και των αντίστοιχων περιθωρίων κέρδους των μεμονωμένων προϊόντων σε χαμηλά επίπεδα. Ως εκ τούτου οι δυνητικοί προμηθευτές αναζητούν και ενδιαφέρονται για μεγάλους όγκους πώλησης προκειμένου να επιτύχουν κερδοφορία μέσω της εξασφάλισης οικονομιών κλίμακας.

Οι τεχνικές προδιαγραφές των υπό προμήθεια αγαθών ορίζονται από τους δημόσιους φορείς για τους οποίους προορίζονται, οι οποίοι έχουν υποχρέωση να τηρούν μητρώο προμηθευτών. Οι όροι και προϋποθέσεις εγγραφής και διαγραφής, ο τρόπος τήρησης και οποιοδήποτε άλλο στοιχείο κρίνεται απαραίτητο για την εκπλήρωση του σκοπού του μητρώου προμηθευτών καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Ανάπτυξης. Με όμοια απόφαση μπορεί να αποκλείονται από τις προμήθειες του δημόσιου τομέα προμηθευτές, που σύμφωνα με την αξιολόγηση των στοιχείων του μητρώου τους δεν ανταποκρίθηκαν στις υποχρεώσεις τους. Για τη σύναψη και εκτέλεση των συμβάσεων προμηθειών απαιτούνται από τους διαγωνιζόμενους ορισμένες εγγυήσεις με τη μορφή εγγυητικής επιστολής. Το είδος και ο αριθμός των εγγυήσεων που θα καταθέσει ο κάθε υποψήφιος προμηθευτής εξαρτάται από τους όρους της διακήρυξης του εκάστοτε διαγωνισμού. Συγκεκριμένα προβλέπονται οι εξής εγγυητικές επιστολές:

- Εγγύηση συμμετοχής στο διαγωνισμό (συνήθως 5% της προϋπολογισθείσας δαπάνης), η οποία επιστρέφεται μετά την κατακύρωση ή τη λήξη ισχύος της προσφοράς του προμηθευτή.
- Εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης, την οποία και οφείλει να δώσει ο ανάδοχος προμηθευτής και συνήθως κυμαίνεται στο 10% επί της συνολικής συμβατικής αξίας προ Φ.Π.Α.
- Εγγύηση προκαταβολής (στο ύψος που συμφωνείται), αν η σύμβαση προβλέπει την προκαταβολή στον προμηθευτή του 50% του τιμήματος (προ Φ.Π.Α.).
- Εγγύηση καλής λειτουργίας ή διατήρησης (ορίζοντας και τους όρους της σχετικής εγγύησης). Ενδέχεται η διακήρυξη να προβλέπει την καταβολή της από τον ανάδοχο προμηθευτή.

#### 5. Δημιουργία του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Προμηθειών (ΕΣΗΔΠ)

Η Γενική Γραμματεία Εμπορίου έχει ήδη δημοπρατήσει και αξιολογεί υποψήφιους αναδόχους για το έργο «ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Προμηθειών (ΕΣΗΔΠ)».

## 5.1. Στόχοι του Έργου

Το ΕΣΗΔΠ καλείται, αφενός, να βελτιώσει την υφιστάμενη κατάσταση αναφορικά με τον τρόπο και τις διαδικασίες εκτέλεσης των δημοσίων προμηθειών και, αφετέρου, να προδιαγράψει και να υποστηρίξει την εφαρμογή και χρήση νέων μοντέλων δημοσίων προμηθειών. Στο πλαίσιο αυτό, ο βασικός στόχος του ΕΣΗΔΠ μπορεί να αναλυθεί περαιτέρω στους παρακάτω άξονες δράσης:

1. Μηχανογραφική υποστήριξη των διαδικασιών δημοσίων προμηθειών με στόχο την επιτάχυνση και απλούστευση τόσο της συνολικής διαδικασίας όσο και επιμέρους τμημάτων της.
2. Υποστήριξη νέων πρακτικών δημοσίων προμηθειών (συμφωνίες-πλαίσιο, ηλεκτρονικές δημοπρασίες).
3. Λογική διαδικτύωση των αναθετουσών αρχών του Δημοσίου και των ιδιωτικών επιχειρήσεων (προμηθευτών) με τις κεντρικές υπηρεσίες της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου.
4. Βελτίωση της εσωτερικής μηχανογράφησης και πληροφορικής υποδομής της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου με την υιοθέτηση νέων τεχνολογιών και πρακτικών.
5. Δημιουργία ενός «ανοιχτού» συστήματος προσβάσιμου τόσο από τα στελέχη της Γ.Γ.Ε. όσο και από τους φορείς του Δημοσίου που συμμετέχουν στη διαμόρφωση του ΕΠΠ και τις ιδιωτικές επιχειρήσεις-προμηθευτές.
6. Βελτίωση της επικοινωνίας με τους φορείς του Δημοσίου και τους προμηθευτές σχετικά με τις δημόσιες προμήθειες.
7. Παροχή καλύτερης και πληρέστερης πληροφόρησης καθώς και προηγμένων ηλεκτρονικών υπηρεσιών, αναφορικά με τις δημόσιες προμήθειες προς κάθε ενδιαφερόμενο (αναθέτουσες αρχές, προμηθευτές, ευρύ κοινό).
8. Επιμόρφωση των στελεχών της Γενικής Διεύθυνσης Κρατικών Προμηθειών με τη συστηματική εφαρμογή προγραμμάτων εκπαίδευσης σε νέες τεχνολογίες.
9. Εφαρμογή δράσεων ενημέρωσης και εκπαίδευσης των δημοσίων φορέων και προμηθευτών στο νέο τεχνολογικό περιβάλλον έτσι ώστε να διασφαλιστεί στο μέγιστο δυνατό βαθμό η αποδοχή και χρήση του ΕΣΗΔΠ.

## 5.2. Συνοπτική Περιγραφή του Έργου

Το Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Προμηθειών (ΕΣΗΔΠ) σχεδιάζεται ως ένα ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα το οποίο αναλύεται σε ένα σύνολο διακριτών λογικών υποσυστημάτων που λειτουργούν παράλληλα και αλληλεπιδραστικά μεταξύ τους, και το οποίο καλύπτει τις διαδικασίες Δημοσίων Προμηθειών στο σύνολό τους.

Πιο συγκεκριμένα, το ΕΣΗΔΠ περιλαμβάνει:

1. Πλήρη μηχανογραφική υποστήριξη ή αυτοματοποίηση των διαδικασιών που εφαρμόζονται στο περιβάλλον της Γ.Γ.Ε. για την εκτέλεση των Δημοσίων Προμηθειών, χρησιμοποιώντας το εσωτερικό δίκτυο της Γενικής Γραμματείας

και, όπου αυτό είναι εφικτό, ενιαίο περιβάλλον διαχείρισης του συστήματος, διαδικτυακής μορφής (Web Enabled).

2. Αλληλεπίδραση και επικοινωνία με τους εξωτερικούς Φορείς (Αναθέτουσες Αρχές του Δημοσίου, Προμηθευτές, Τρίτοι Φορείς κλπ.), μέσω διαδικτύου, προσφέροντας την κατάλληλη κατά περίπτωση (όσον αφορά το επίπεδο ασφάλειας, την ταχύτητα κλπ.) πρόσβαση στο σύστημα, καθώς και ενιαίο περιβάλλον διαχείρισης διαδικτυακής μορφής.
3. Ηλεκτρονική δημιουργία των εγγράφων της Γ.Γ.Ε., με τη χρήση προτύπων ηλεκτρονικών φορμών.
4. Ηλεκτρονική υποβολή προσφορών από τους προμηθευτές.
5. Ηλεκτρονική υπογραφή συμβάσεων μεταξύ Γ.Γ.Ε. και προμηθευτών.
6. Ταυτοποίηση των χρηστών με τη χρήση αναγνωρισμένων ψηφιακών πιστοποιητικών.

Σκοπός της υλοποίησης του ΕΣΗΔΠ είναι:

1. Η μείωση (και σε ορισμένες περιπτώσεις ο μηδενισμός) των χρόνων που απαιτούνται για την εφαρμογή των σχετικών διαδικασιών τόσο εσωτερικά της Γ.Γ.Ε. όσο και στο εσωτερικό των Δημόσιων Φορέων, με την ταυτόχρονη αύξηση της αξιοπιστίας των αποτελεσμάτων αυτών των διαδικασιών.
2. Η μείωση του χρόνου που απαιτείται για την πραγματοποίηση μιας Δημόσιας Προμήθειας, από το στάδιο της προετοιμασίας της προκήρυξης του διαγωνισμού μέχρι και την οριστική παραλαβή των αγαθών και η ταυτόχρονη ποιοτική αναβάθμιση του τρόπου με τον οποίο αυτές εκτελούνται.
3. Η μείωση του χρόνου που απαιτείται για την πληροφόρηση των προμηθευτών και των φορέων του Δημοσίου τόσο για αναμενόμενες προκηρύξεις προμηθειών όσο και για προμήθειες εν εξελίξει.
4. Η αύξηση του αριθμού των εν δυνάμει προμηθευτών του Δημοσίου, που θα έχει σαν αποτέλεσμα αυξημένη ποιότητα και χαμηλότερες τιμές για τα προϊόντα που προμηθεύεται το Δημόσιο.
5. Η δυνατότητα αξιοποίησης όλων των σχετικών με τις δημόσιες προμήθειες δεδομένων και στοιχείων, με τέτοιο τρόπο ώστε να είναι εφικτή η εξαγωγή συγκεκριμένων συμπερασμάτων για τη συνεχή ποσοτική και ποιοτική βελτίωση του τρόπου λειτουργίας της Γ.Γ.Ε. καθώς και των διαδικασιών Δημοσίων Προμηθειών αυτών καθαυτών.

Στο αντικείμενο του έργου υλοποίησης του ΕΣΗΔΠ περιλαμβάνονται όλες οι διαδικασίες που εφαρμόζονται από τη Γ.Γ.Ε. στο πλαίσιο του προγραμματισμού και της εκτέλεσης των Δημοσίων Προμηθειών, ενώ υπάρχει (ή προβλέπεται) λειτουργική διασύνδεση και επικοινωνία του συστήματος με άλλα Πληροφοριακά Συστήματα όπως το σύστημα του Μητρώου Προμηθευτών Δημοσίου της Γ.Γ.Ε. για τον έλεγχο της ύπαρξης και ισχύος των δικαιολογητικών των προμηθευτών και -μελλοντικά- τα πληροφοριακά συστήματα των τραπεζών για την υποστήριξη ηλεκτρονικών πληρωμών και της ηλεκτρονικής διαχείρισης εγγυητικών επιστολών.

Επίσης, το ΕΣΗΔΠ θα παρέχει δυνατότητες διασύνδεσης (χωρίς να διασυνδέεται σε αυτή τη φάση) με συστήματα διαχείρισης επιχειρησιακών πόρων -ERP-, συστήματα αποθήκης / λογιστηρίου κλπ. τα οποία βρίσκονται εγκατεστημένα στις αναθέτουσες αρχές του Δημοσίου ή τους προμηθευτές.

Όσον αφορά το βαθμό αλλαγών στις υφιστάμενες διαδικασίες δημοσίων προμηθειών, τα γενικά χαρακτηριστικά των βασικών διαδικασιών που εφαρμόζονται (είσοδος, έξοδος), παραμένουν ως επί το πλείστον τα ίδια. Βασικές αλλαγές αποτελούν η εισαγωγή επιπλέον τρόπων εκτέλεσης προμηθειών (δημοπρασίες) και τύπων συμβάσεων (συμφωνίες-πλαίσιο).

Αντίθετα, τα ειδικά χαρακτηριστικά των διαδικασιών (μορφή των εισόδων – εξόδων, ο τρόπος με τον οποίο γίνεται η προβλεπόμενη επεξεργασία) αλλάζουν, ώστε το χειρογραφικό σύστημα να αντικατασταθεί από ένα ολοκληρωμένο Ηλεκτρονικό Σύστημα που όμως θα λειτουργεί ενιαία χωρίς την ανάγκη ύπαρξης και λειτουργίας παράλληλων πληροφοριακών συστημάτων. Επιπροσθέτως, ορισμένες εσωτερικές διαδικασίες αυτοματοποιούνται πλήρως από το σύστημα, απαιτώντας από το αρμόδιο προσωπικό μόνο την έγκριση για τη σωστή εκτέλεσή τους και την επικύρωση του αποτελέσματος.

Γενικά το σύνολο των εσωτερικών διαδικασιών υποστηρίζεται πλέον από το σύστημα και όλες οι καταχωρήσεις, αναζητήσεις και διαχειρίσεις των δεδομένων γίνονται από το ενιαίο περιβάλλον του συστήματος, καταργώντας την ανάγκη ύπαρξης φυσικών εγγράφων (τα οποία πλέον τηρούνται υποχρεωτικά ηλεκτρονικά). Σημειώνεται ότι θα επιτρέπεται η λήψη ορισμένων και πολύ αυστηρά προσδιορισμένων εγγράφων (σε έντυπη μορφή) από εξωτερικούς Φορείς για κάποιο αρχικό χρονικό διάστημα λειτουργίας του ΕΣΗΔΠ όπως π.χ. έντυπα τεχνικών χαρακτηριστικών, prospectus κλπ. Τα έντυπα αυτά θα πρέπει να μετατρέπονται σε ηλεκτρονική μορφή κατά την εισαγωγή τους στο σύστημα (μέσω σάρωσης), ώστε να επιτρέπεται η ενιαία διαχείριση του συνόλου των δεδομένων. Θα πρέπει να επισημανθεί ότι, στα πλαίσια του ΕΣΗΔΠ, η ΓΔΚΠ δεν επιθυμεί και δεν δύναται να υποστηρίξει την πλήρη σάρωση της κάθε προσφοράς και τις αντίστοιχες λειτουργίες OCR. Επιπλέον, για την επίτευξη της πλήρους μετατροπής των λειτουργιών σε ηλεκτρονικές, το σύστημα θα πρέπει να υποστηρίζει τη χρήση ψηφιακών υπογραφών και σύγχρονων τεχνικών ασφάλειας και κρυπτογράφησης, οι οποίες εφαρμόζονται στα στάδια των διαδικασιών που απαιτούν αυξημένο επίπεδο ασφάλειας (π.χ. πρόσβαση σε αρχεία, αποσφράγιση προσφορών κλπ), επικύρωση γνησιότητας (π.χ. φυσικές υπογραφές κλπ) και διασφάλιση της προέλευσης και της ακεραιότητας του περιεχομένου.

### 5.3. Διεπαφές του ΕΣΗΔΠ με άλλα Συστήματα

#### 5.3.1.Μητρώο Προμηθευτών Δημοσίου

Η λειτουργία του ΕΣΗΔΠ θα σχετίζεται άμεσα με το σύστημα του Μητρώου Προμηθευτών της Γενικής Διεύθυνσης Κρατικών Προμηθειών, η υλοποίηση του οποίου αποτελεί αντικείμενο ενός ξεχωριστού έργου. Για το λόγο αυτό, ο ανάδοχος υλοποίησης του ΕΣΗΔΠ πρέπει να βρίσκεται σε διαρκή επικοινωνία και συνεργασία με τον ανάδοχο υλοποίησης του συστήματος του Μητρώου Προμηθευτών ώστε να εξασφαλιστούν τα μέγιστα οφέλη από την ηλεκτρονική διασύνδεση των δύο συστημάτων:

1. Συνεχής δυνατότητα άντλησης από το Μητρώο όλων των απαραίτητων για τη διαδικασία δημοσίων προμηθειών στοιχείων online.
2. Δυνατότητα άμεσης και απρόσκοπτης εκμετάλλευσης των παραπάνω στοιχείων για τις λειτουργικές ανάγκες της διαδικασίας δημοσίων προμηθειών.

3. Δυνατότητα αποστολής στο Μητρώο συγκεκριμένων στοιχείων σχετικά με τους προμηθευτές (ειδικά σχετικά με τη συμβατική συμπεριφορά τους) που συλλέγονται κατά τις διάφορες φάσεις της διαδικασίας δημοσίων προμηθειών.

Βασικός στόχος της επικοινωνίας του ΕΣΗΔΠ με το μητρώο προμηθευτών είναι ο αυτόματος έλεγχος, αφενός της ύπαρξης και, αφετέρου, της ισχύος των δικαιολογητικών ενός προμηθευτή που λαμβάνει μέρος σε ένα διαγωνισμό. Κατ' αυτόν τον τρόπο, κάθε προμηθευτής δε θα είναι υποχρεωμένος να υποβάλλει όλα τα δικαιολογητικά συμμετοχής σε ένα διαγωνισμό προμήθειας του Δημοσίου σε περίπτωση που είναι εγγεγραμμένος στο μητρώο προμηθευτών (και κατά συνέπεια έχει ήδη υποβάλλει τα απαραίτητα δικαιολογητικά) και η ισχύς των δικαιολογητικών δεν έχει εκπνεύσει. Αυτό, βέβαια, δεν ισχύει για την περίπτωση των εγγυητικών επιστολών συμμετοχής που εκδίδονται από τις τράπεζες και οι οποίες θα συνεχίσουν να υποβάλλονται εντύπως.

### 5.3.2. Δίκτυο Δημόσιας Διοίκησης «ΣΥΖΕΥΞΙΣ»

Η διασύνδεση του ΕΣΗΔΠ με τρίτα συστήματα καθώς και η πρόσβαση των στελεχών των Αναθετουσών Αρχών στις υπηρεσίες του θα πραγματοποιηθεί μέσω του δικτύου Δημόσιας Διοίκησης «ΣΥΖΕΥΞΙΣ». Επιπλέον, η πιστοποιημένη και εξουσιοδοτημένη πρόσβαση των εσωτερικών χρηστών (στελέχη Γ.Γ.Ε. και φορέων) στις λειτουργίες του ΕΣΗΔΠ (portal) θα πραγματοποιείται με χρήση της PKI υποδομής του ΣΥΖΕΥΞΙΣ.

### 5.3.3. Διαλειτουργικότητα με άλλα συστήματα του Δημοσίου Τομέα

Δεδομένου ότι το ΕΣΗΔΠ θα δύναται να διαλειτουργεί με άλλα πληροφοριακά συστήματα του Δημοσίου Τομέα (πχ. πληροφοριακά συστήματα Υπουργείων και Δημόσιων Οργανισμών), θα πρέπει να ικανοποιούνται όλες οι ακόλουθες τεχνικές πολιτικές και προδιαγραφές.

Οι τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται από το Ελληνικό Πλαίσιο Διαλειτουργικότητας Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης (ΠΔΗΔ) χωρίζονται στις παρακάτω τέσσερις (4) κατηγορίες.

- Προδιαγραφές Διασυνδεσιμότητας (Interconnection Specifications).
- Προδιαγραφές Ολοκλήρωσης Δεδομένων.
- Προδιαγραφές Διαχείρισης Περιεχομένου και Metadata.
- Προδιαγραφές Πρόσβασης Πληροφοριών.

### 5.3.4. Συστήματα άλλων φορέων

Το ΕΣΗΔΠ πρέπει να παρέχει τη δυνατότητα ολοκλήρωσης με συστήματα οικονομικής διαχείρισης και συστήματα διαχείρισης επιχειρησιακών πόρων, τα οποία λειτουργούν είτε στις αναθέτουσες αρχές είτε στους προμηθευτές. Σημειώνεται ότι η υλοποίηση

της ολοκλήρωσης με τα συγκεκριμένα συστήματα δεν αποτελεί αντικείμενο του έργου.

Η ολοκλήρωση με τέτοια συστήματα μπορεί να αναλυθεί, ενδεικτικά, στις παρακάτω επιμέρους απαιτήσεις:

1. Έλεγχος πιστώσεων αναθέτουσας αρχής κατά την προετοιμασία του Ενιαίου Προγράμματος Προμηθειών.
2. Συγχρονισμός κυκλωμάτων διαχείρισης προμηθειών μεταξύ Γ.Γ.Ε. και αναθέτουσας αρχής.
3. Συγχρονισμός των Κωδικολογίων Προϊόντων - Προμηθευτών μεταξύ Γ.Γ.Ε. και αναθέτουσας αρχής.
4. Συγχρονισμός κυκλώματος εκτέλεσης συμβάσεων.
5. Αποπληρωμή προμηθευτή – Λογιστικό κύκλωμα.

#### 5.4. Στοιχεία του Έργου

Το ΕΣΗΔΠ αποτελεί ένα ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα, το οποίο θα εξυπηρετεί και θα καλύπτει το σύνολο των βασικών διαδικασιών που εφαρμόζονται στις δημόσιες προμήθειες:

1. Προετοιμασία Ενιαίου Προγράμματος Προμηθειών
2. Κατάρτιση και Τροποποίηση του Ε.Π.Π.
3. Δημοσίευση και Διενέργεια Διαγωνισμών
4. Υποβολή Αιτήσεων Συμμετοχής (για κλειστό διαγωνισμό)
5. Υποβολή Προσφορών από Προμηθευτές
6. Αξιολόγηση και Επιλογή προμηθευτών
7. Σύναψη και Εκτέλεση Συμβάσεων
8. Απολογισμός του Ε.Π.Π.

Για κάθε ανωτέρω διαδικασία το προσφερόμενο σύστημα θα πρέπει να παρέχει τη δυνατότητα να σχεδιάζεται η κατάλληλη ροή εργασιών, να ορίζονται οι εμπλεκόμενες οντότητες καθώς και οι απαραίτητες παράμετροι ασφάλειας.

Το σύστημα θα είναι εγκατεστημένο κεντρικά στη Γ.Γ.Ε. και η λειτουργία του θα υποστηρίζεται τοπικά. Το περιβάλλον εργασίας θα είναι ενιαίο, κάνοντας χρήση προτύπων ηλεκτρονικών φορμών και εφαρμόζοντας προκαθορισμένα επίπεδα ασφαλείας (Κωδικοί πρόσβασης, δικαιώματα πρόσβασης στα δεδομένα κλπ.). Πέραν του προσωπικού της Γ.Γ.Ε., πρόσβαση στο σύστημα μέσω του Διαδικτύου θα έχουν και εξουσιοδοτημένοι εξωτερικοί χρήστες (Αναθέτουσες Αρχές του Δημοσίου, Προμηθευτές κλπ).

Η διεπαφή όλων των κατηγοριών χρηστών του ΕΣΗΔΠ με το σύστημα θα γίνεται μέσω ενός portal δημοσίων προμηθειών, το οποίο θα είναι δομημένο με τέτοιο τρόπο, ώστε να υπάρχουν πολλαπλοί και διακριτοί «χώροι», οι οποίοι προσφέρουν διακριτή λειτουργικότητα και είναι προσβάσιμοι από τους κατά περίπτωση εξουσιοδοτημένους χρήστες.

Όσον αφορά την ανάγκη διαφύλαξης της εμπιστευτικότητας και της αρτιότητας του περιεχομένου ορισμένων ηλεκτρονικών εγγράφων (ή άλλων μορφών ηλεκτρονικής πληροφορίας), η οποία είναι βασική για την εφαρμογή ορισμένων διαδικασιών (π.χ.

ηλεκτρονική υποβολή προσφορών), το ΕΣΗΔΠ θα προβλέπει την ύπαρξη ασφαλών χώρων στους οποίους λαμβάνεται και αποθηκεύεται η πληροφορία αυτή και στους οποίους η πρόσβαση επιτρέπεται μόνο μετά από συγκεκριμένη ημερομηνία και μόνο από εξουσιοδοτημένο προσωπικό.

Εκτός από τους υφιστάμενους τρόπους προμήθειας που θα καλύπτει το ΕΣΗΔΠ, το προσφερόμενο λογισμικό θα πρέπει να καλύπτει επιπλέον:

- Ηλεκτρονικές δημοπρασίες όπου η Γ.Γ.Ε. θα δημιουργεί μία δημοπρασία και θα καλεί ορισμένους προμηθευτές να συμμετάσχουν σε αυτή.
- Συμφωνίες-πλαίσιο και ανταγωνιστικό διάλογο, ενώ θα πρέπει να παρέχει τις προϋποθέσεις για μελλοντική υποστήριξη και ολοκλήρωση με δυναμικά συστήματα αγορών.

Το ΕΣΗΔΠ θα πρέπει να στηρίζεται σε έτοιμο Λογισμικό Διενέργειας Διαγωνισμών, το οποίο θα αποτελεί το λειτουργικό πυρήνα του. Το λογισμικό αυτό είναι απαραίτητο να:

- Λειτουργεί σύμφωνα με όλες τις Οδηγίες περί Σύναψης Συμβάσεων Δημοσίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, (European Union Public Procurement Directives), τόσο για προμήθειες άνω του κατωφλίου όσο και κάτω του κατωφλίου, όπως ορίζεται στην τελευταία Ενοποιημένη Ευρωπαϊκή Οδηγία για την σύναψη Δημοσίων Συμβάσεων.
- Υλοποιεί τις βασικές λειτουργίες των λογικών υποσυστημάτων προετοιμασίας και διενέργειας διαγωνισμών και να διαχειρίζεται τις διαδικασίες διενέργειας ανοικτών, κλειστών και με διαπραγμάτευση διαγωνισμών, διενέργειας δημοπρασιών και συμφωνιών-πλαίσιο.
- Πληροί όλες τις προϋποθέσεις και απαιτήσεις του Official Journal of the European Union (OJEU) για την αυτόματη ηλεκτρονική προετοιμασία, αυτόματη ηλεκτρονική υποβολή δημοσίευσης προκηρύξεων και κατακύρωσης δημόσιων διαγωνισμών.

Οι τεχνικές προδιαγραφές του ΕΣΗΔΠ μπορούν να αναλυθούν στους ακόλουθους άξονες:

- Προμήθεια, εγκατάσταση και διαμόρφωση έτοιμου πακέτου λογισμικού.
- Δημιουργία της απαραίτητης τεχνολογικής υποδομής και παροχή συναφών υπηρεσιών.
- Παροχή υπηρεσιών για την υποστήριξη της υλοποίησης και λειτουργίας του ΕΣΗΔΠ.

## 6. Νομικό πλαίσιο του υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

### 6.1. Υφιστάμενο πλαίσιο



ΓΙΑ ΣΥΣΤΑΣΗ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ	N. 1278/ΦΕΚ 105 <sup>Α</sup> /31.8.82
ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ	N. 1397/Φ. 143 <sup>Α</sup> /7.10.83
ΙΔΡΥΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (ΕΟΦ) ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ (ΕΦ) ΤΗΣ ΚΡΑΤΙΚΗΣ ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗΣ (Κ.Φ.) ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 1316/Φ. 3 <sup>Α</sup> /11.1.83
ΑΦΑΙΡΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ	N. 1383/Φ. 106 <sup>Α</sup> /5.8.83
ΠΕΡΙ ΡΥΘΜΙΣΕΩΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΡΥΜΑΤΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ	N. 1471/Φ. 112 <sup>Α</sup> /6.8.84
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	N. 1431/Φ. 46 <sup>Α</sup> /16.4.84
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 1579/Φ.217 <sup>Α</sup> /23.12.85
ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ, ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΝΕΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 1729/Φ. 44 <sup>Α</sup> /7.8.87
ΠΕΡΙ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ	N. 1820/Φ. 261 <sup>Α</sup> /17.11.88
ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	N. 2071/Φ. 123 <sup>Α</sup> /15.7.92
ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΘΙΕΡΩΣΗ ΝΕΩΝ ΘΕΣΜΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ	N. 2082/Φ. 158 <sup>Α</sup> /21.9.92
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 2194/Φ. 34 <sup>Α</sup> /16.3.94
ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΦΟΡΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	N. 2345/Φ. 213 <sup>Α</sup> /12.10.95
ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 2519/Φ. 165 <sup>Α</sup> /21.8.97
ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ	N. 2646/Φ. 236 <sup>Α</sup> /20.10.98
ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΚΑΙ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	N. 2716/Φ. 96 <sup>Α</sup> /17.4.99
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 2737/Φ. 174 <sup>Α</sup> /27.8.99
ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΚΑΙ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ	N. 2889/Φ. 37 <sup>Α</sup> /2.3.01
ΣΩΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.)	N. 2920/Φ. 131 <sup>Α</sup> /27.6.01
ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΩΝ	N. 2955/Φ. 256 <sup>Α</sup> /1.11.01

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	
ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 3172/Φ. 197 <sup>A</sup> /6.8.03
ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΑΛΛΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	N. 3204/Φ. 296 <sup>A</sup> /23.12.04
ΑΝΑΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 3106/Φ. 30 <sup>A</sup> /10.2.03
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	N. 3209/Φ. 304 <sup>A</sup> /24.12.03
ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΑΛΛΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ	N. 3204/Φ. 296 <sup>A</sup> /23.12.04
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ	N. 3235/Φ. 53 <sup>A</sup> /18.2.04
ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ-ΤΡΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 3252/Φ. 132 <sup>A</sup> /16.7.04
ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΥ ΧΩΡΙΟΥ, ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 3293/Φ. 231 <sup>A</sup> /26.11.04
ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ	N. 3329/Φ. 81 <sup>A</sup> /4.4.05
ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ	N. 3305/Φ. 17 <sup>A</sup> /27.1.05

Σήμερα, οι προμήθειες του υπουργείου γίνονται είτε κεντρικά στις ΔΥΠΕ είτε κεντρικά ανά ΔΥΠΕ σε κάποιο νοσοκομείο είτε ακόμα ανά νοσοκομείο χωριστά με βάση τις διατάξεις του νόμου N. 2955/Φ. 256<sup>A</sup>/1.11.01, «ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ».

## 6.2. Επερχόμενο πλαίσιο συναφές με τις προμήθειες ή και τις ηλεκτρονικές προμήθειες

### 6.2.1.Υποδομές Ελέγχου της Αγοράς και Διαχείρισης Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Η διαχείριση των κινδύνων κατά τον σχεδιασμό, την παραγωγή, διακίνηση και χρήση των ιατρικών τεχνολογιών – φαρμακευτικά και ιατροτεχνολογικά προϊόντα – έχει αναγνωρισθεί ως ένας από τους κυριότερους παράγοντες ασφάλειας των υπηρεσιών υγείας. Η έμφαση μέχρι σήμερα ήταν στην ενίσχυση επί μέρους κρίκων της αλυσίδας: Το εναρμονισμένο θεσμικό μας πλαίσιο που ρυθμίζει θέματα της αγοράς της ιατρικής

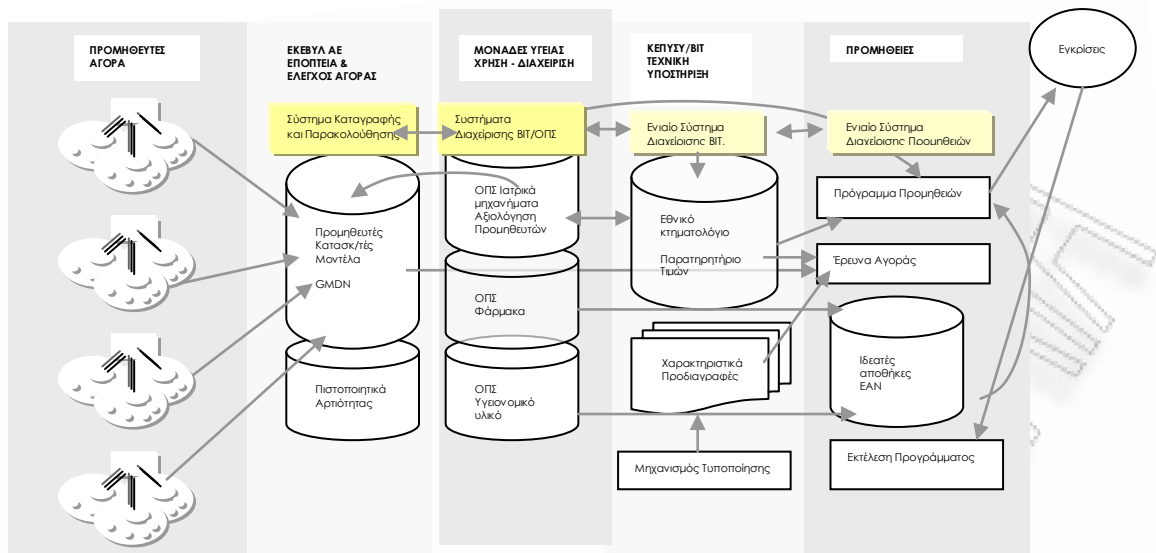
τεχνολογίας προβλέπει τους μηχανισμούς εισαγωγής και διάθεσης στην ελληνική αγορά των προϊόντων, ορίζει τον ΕΟΦ ως αρμόδια αρχή και εξειδικεύει θέματα ελέγχου και εποπτείας. Αυτό που παρουσιάζεται ως κενό, είναι η ρύθμιση θεμάτων που αφορούν στην ασφαλή χρήση της βιοϊατρικής τεχνολογίας αλλά και στην διασύνδεση όλων των σταδίων διαχείρισης των ιατροτεχνολογικών προϊόντων σε ένα ενιαίο σύστημα που θα καλύπτει ολόκληρο τον κύκλο ζωής από τον σχεδιασμό μέχρι την ασφαλή διάθεση μετά το πέρας της χρήσης τους.

Το προωθούμενο θεσμικό πλαίσιο αντιμετωπίζει, μεταξύ άλλων, θέματα ασφάλειας των ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Η Ε.ΚΕ.Β.ΥΛ. Α.Ε., θυγατρική του Ε.Ο.Φ., αναλαμβάνει το επιχειρησιακό έργο της επιτήρησης της αγοράς και της προστασίας των καταναλωτών από την κυκλοφορία επικίνδυνων ιατροτεχνολογικών προϊόντων σε συνεργασία με την Αρμόδια Αρχή. Για τον σκοπό αυτό τηρεί μητρώο προμηθευτών και των ειδών που αυτοί διαθέτουν. Οι προμηθευτές οφείλουν εντός αποκλειστικής προθεσμίας έξι (6) μηνών από την δημοσίευση του Νόμου να έχουν εγγραφεί στο ανωτέρω μητρώο. Διενεργεί επίσης προληπτικούς και κατασταλτικούς δειγματοληπτικούς ελέγχους σε ότι αφορά στην παραγωγή, εμπορία και διακίνηση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, και λειτουργεί σύστημα Αναφοράς Χρηστών λαμβάνοντας πληροφορίες από τις μονάδες υγείας αναφορικά με δυσμενή περιστατικά που εμπλέκουν την χρήση ιατροτεχνολογικών προϊόντων & εξοπλισμού. Δύναται επίσης να εκδίδει, μετά από αίτηση των προμηθευτών και έλεγχο της τεκμηρίωσης βεβαίωση συμμόρφωσης της τεκμηρίωσης, σύμφωνα με την εκάστοτε κείμενη νομοθεσία για την ασφάλεια των ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Οι μονάδες υγείας Μονάδες Υγείας θα πρέπει να διασφαλίσουν ότι προβαίνουν σε όλες τις συστηματικές ενέργειες, από την προμήθεια μέχρι την απόσυρση μετά την ολοκλήρωση του κύκλου ζωής, ώστε να διασφαλίζεται η καλή και ασφαλή λειτουργία των ιατροτεχνολογικών προϊόντων και εξοπλισμού και να συμμετέχουν ενεργά στην επαγρύπνηση για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, δημιουργώντας έτσι ένα πλαίσιο συνέργειας των μονάδων υγείας με την Αρμόδια Αρχή για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και την Ε.ΚΕ.Β.ΥΛ. ΑΕ, για την συνολική διαχείριση των κινδύνων.

### 6.2.2.Εθνικό Πλαίσιο Διαχείρισης Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Στόχος είναι σταδιακά να διασυνδεθούν - στα πλαίσια του αντιστοίχου συστήματος διαλειτουργικότητας – όλα τα επί μέρους διαχειριστικά συστήματα τα οποία συγκεντρώνουν και επεξεργάζονται κοινά σύνολα πληροφορίας που αφορούν σε ιατροτεχνολογικά προϊόντα ώστε να καταστεί δυνατή η εποπτεία και ο έλεγχος της ασφάλειας τους σε όλα τα στάδια του κύκλου ζωής τους, να υποστηριχθούν οι μονάδες υγείας κατά την χρήση και διαχείριση του εξοπλισμού και περαιτέρω να υποστηριχθεί ο σχεδιασμός και η εκτέλεση των προμηθειών.



## Διαγραμματική Απεικόνιση της ροής πληροφορίας μεταξύ φορέων και συστημάτων διαχείρισης

### 6.2.3. Σχέδιο νέου νόμου για τις προμήθειες

Από τον Απρίλιο του 2004 έχει εκπονηθεί το σχέδιο Νόμου για τις προμήθειες. Τα προβλήματα που διαπιστώθηκαν ότι αντιμετώπιζε το σύστημα υγείας, τόσο σε ποιοτικό όσο και ποσοτικό επίπεδο, οδήγησαν σε παράταση του χρόνου υποβολής του στην Εθνική Αντιπροσωπεία. Το σχέδιο Νόμου έχει τεθεί σύντομα σε δημόσια διαβούλευση και θα κατατεθεί στη Βουλή άμεσα. Σε πρώτη προτεραιότητα τέθηκε το ζήτημα της εξόφλησης των παλαιών υποχρεώσεων και ο προσδιορισμός των αναγκών (ποσοτικά) των Νοσοκομείων. Αν δεν εξοφληθούν οι παλαιές υποχρεώσεις στους προμηθευτές (<2004) και δεν προσδιοριστούν επακριβώς οι ανάγκες των Νοσοκομείων δεν έχει έννοια να κατατεθεί νέο νομοσχέδιο. Ταυτόχρονα εξετάζονται διάφορα στοιχεία που σχετίζονται με τις τιμές μονάδος των υλικών. Δηλαδή εξετάζεται η δεύτερη παράμετρος του κόστους προμηθειών που είναι η τιμή μονάδος, πρώτη παράμετρος είναι η ποσότητα. Όλο αυτό το χρονικό διάστημα καταγράφηκαν δεδομένα προμηθειών φορέων του εξωτερικού και ιδίως Νοσοκομείων χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, συγκεντρώθηκαν στοιχεία από διάφορους φορείς του δημόσιου και του ιδιωτικού τομέα και δρομολογήθηκαν λύσεις.

Ήδη έχουν εκπονηθεί και εφαρμόζονται οι νέες τιμές ΦΕΚ σε τρεις μεγάλες κατηγορίες αναλωσίμων υλικών

- α) οστεοσύνθεσης, γναθοπροσωπικής χειρουργικής,
- β) βηματοδοτών, απινιδωτών, ηλεκτροδίων και άλλων υλικών καρδιοχειρουργικής,
- γ) φίλτρων τεχνητού νεφρού.

Οι τιμές στα υλικά αυτά μειώθηκαν τουλάχιστον 25%. Είναι έτοιμη προς δημοσίευση απόφαση για τιμές στα υλικά περιτοναϊκής κάθαρσης που εκκρεμούσε από το 1999 στο Υπουργείο Ανάπτυξης και έχουν πραγματοποιηθεί αρκετές μειώσεις σε τιμές υλικών.

Επίσης το ΥΥΚΑ (βλέπε ιστοσελίδα του ΥΥΚΑ, [www.mohaw.gr](http://www.mohaw.gr), στην ενότητα «ρύθμιση χρεών των νοσοκομείων») προχώρησε σε:

- 1) Απογραφή και αποτίμηση των αναλωσίμων υλικών, δηλαδή καταγράφηκε και

αποτιμήθηκε η αξία όσων υλικών παρέμεναν στις αποθήκες και σε άλλους χώρους των Νοσοκομείων. Η απογραφή έγινε στα περισσότερα Νοσοκομεία για πρώτη φορά και ανέδειξε την τραγικότητα της κατάστασης. Βρέθηκαν αποθέματα που αντιστοιχούσαν σε ανάγκες δεκάδων μηνών και υλικά που είχαν λήξει από το 1997 και μετέπειτα. Με συστηματική δουλειά και κάθε είδους παρέμβαση τα αποθέματα στα Νοσοκομεία δεν θα υπερβαίνουν τις 15- 20 ημέρες.

2) Καταγραφή και προσδιορισμός των αγορών γίνεται σχεδόν σε όλα τα Νοσοκομεία από την 1/1/2005 και τα πρώτα οριστικά στοιχεία θα εξαχθούν εντός του τρέχοντος έτους. Τα ετήσια προγράμματα προμηθειών θα εκπονούνται στην επόμενη διετία χωρίς τις παρατυπίες του παρελθόντος και χωρίς τις αποκλίσεις από Νοσοκομείο σε Νοσοκομείο.

3) Εγκατάσταση ελεγκτικών μηχανισμών, τόσο από τις υπηρεσίες του Υπουργείου όσο και από άλλα Υπουργεία, απέδωσε τους πρώτους καρπούς και οι συστάσεις ή διώξεις θα γίνονται προς κάθε κατεύθυνση και με τον πλέον αποτελεσματικό τρόπο.

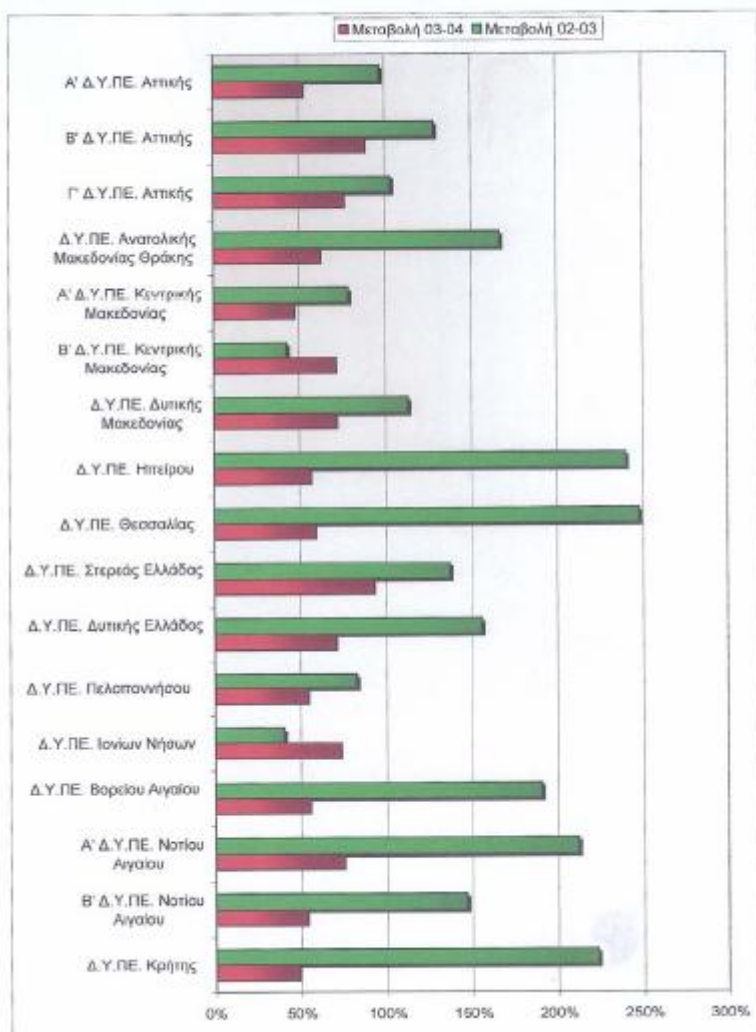
4) Η σύσταση και λειτουργία νομοπαρασκευαστικής επιτροπής θα οδηγήσει στον εκσυγχρονισμό του νομοθετικού πλαισίου και στην εναρμόνιση του με το Ευρωπαϊκό Δίκαιο.

5) Η ένταξη έργων προμηθειών στο Γ' ΚΠΣ και συγκεκριμένα ο σχεδιασμός συστήματος Logistics , η ανάπτυξη κωδικολογίου υλικών και η κατηγοριοποίηση Ιατρικών Μηχανημάτων θα συμβάλλουν στην πληρότητα του νέου θεσμικού πλαισίου και στην αποτελεσματική εφαρμογή του.

6) από τις παραπάνω ενέργειες του ΥΥΚΑ έχουν προκύψει καταρχήν σημαντικές μειώσεις στα χρέη των νοσοκομείων.

*Διάγραμμα 5.1 Μεταβολή χρεών των νοσοκομείων του ΕΣΥ*

ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΧΡΕΩΝ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΕΣΥ  
ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2002-2004



Παρακάτω παρατίθενται τα βασικά μέρη του νέου νομοσχεδίου «**Προμήθειες και Εφοδιαστική Αλυσίδα του ΕΣΥΚΑ**» «**Δημόσιες Συμβάσεις Προμηθειών και Υπηρεσιών, Εφοδιαστική Αλυσίδα του ΕΣΥΚΑ και λοιπές διατάξεις**» που τέθηκε σε δημόσια διαβούλευση αλλά δεν έχει ακόμα γίνει μέρος της νομοθεσίας.

## Άρθρο 2. Πεδίο Εφαρμογής

1. Στις διατάξεις του παρόντος νόμου υπάγονται η κάθε είδους προμήθεια προϊόντων και παροχή υπηρεσιών που διενεργούνται από τις αρμόδιες αναθέτουσες αρχές για την εξυπηρέτηση των αναγκών των νοσοκομείων και των λοιπών μονάδων υγείας όπως ορίζονται και περιγράφονται στο άρθρο 1 του Ν. 2955/2-11-2001 (ΦΕΚ.256 Α') σε συνδυασμό με την παράγραφο 1 του άρθρου 7 του Ν. 3329/4-4-2005 (ΦΕΚ.81 Α'). Τα αντικείμενα των συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών περιγράφονται αναλυτικά και κατηγοριοποιούνται στο άρθρο 3 του παρόντος Νόμου.

2. Η εφαρμογή του παρόντος νόμου στις προμήθειες προϊόντων ή στην παροχή υπηρεσιών των ακόλουθων φορέων, είναι δυνατή με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης: α. Κεντρικές Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ). β. Λοιπά Ν.Π.Δ.Δ. παροχής

υπηρεσιών υγείας που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, των οποίων η δραστηριότητα χρηματοδοτείται κατά κύριο λόγο από το κράτος. γ. Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας που εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και η δραστηριότητα τους χρηματοδοτείται κατά κύριο λόγο από το κράτος. δ. Ν.Π.Ι.Δ. των οποίων η πλειοψηφία των μετοχών ελέγχεται από το Κράτος και εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. ε. Συνδεδεμένες επιχειρήσεις των ανωτέρω προσώπων. στ. Ενώσεις που συγκροτούνται από έναν ή περισσότερους από τους ανωτέρω φορείς.

3. Με Κοινή Απόφαση των Υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Ανάπτυξης και του κατά περίπτωση συναρμόδιου Υπουργού είναι δυνατόν να επεκτείνεται η εφαρμογή του παρόντος νόμου ή διατάξεων αυτού και στις συμβάσεις προμηθειών ή/και παροχής υπηρεσιών άλλων φορέων, εκτός των αναφερομένων στο παρόν άρθρο.

### **Άρθρο 3. Αντικείμενο Συμβάσεων Προμηθειών**

1. Στις συμβάσεις προμηθειών του παρόντος νόμου υπάγονται τα πάσης φύσεως προϊόντα που ανήκουν στις ακόλουθες κατηγορίες :

- α. Ενεργά εμφυτεύσιμα προϊόντα
- β. Αναισθησιολογικά και αναπνευστικά προϊόντα
- γ. Οδοντιατρικά προϊόντα
- δ. Ηλεκτρομηχανικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα
- ε. Εξοπλισμός εγκαταστάσεων
- στ. «In Vitro» Διαγνωστικά προϊόντα
- ζ. Μη ενεργά εμφυτεύσιμα προϊόντα
- η. Οφθαλμολογικά προϊόντα και προϊόντα οπτικής
- θ. Επαναχρησιμοποιήσιμα εργαλεία
- ι. Προϊόντα μιας χρήσης
  - ια. Τεχνικά βοηθήματα για άτομα με ειδικές ανάγκες
  - ιβ. Προϊόντα διαγνωστικής και θεραπευτικής ακτινοβολίας
  - ιγ. Μεταφορικά Μέσα
  - ιδ. Πληροφοριακά συστήματα
  - ιε. Ηλεκτρολογικός και ηλεκτρονικός εξοπλισμός
  - ιστ. Μηχανολογικός εξοπλισμός
  - ιζ. Φάρμακα
  - ιη. Ναρκωτικά, εμβόλια και συναφή φαρμακευτικά σκευάσματα που διανέμονται από τις διευθύνσεις της Υγιεινής των Νομαρχιών ή τους ασφαλιστικούς οργανισμούς ή τα νοσοκομεία (π.χ. Desferal).
  - ιθ. Ιματισμός
  - κ. Υλικά καθαριότητας
  - κα. Ιατρικά αέρια

κβ. Καύσιμα

κγ. Τρόφιμα – Ποτά

κδ. Έντυπα – Γραφική Ύλη

κε. Λοιπά προϊόντα μη εντασσόμενα στις ανωτέρω κατηγορίες

2. Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης θα καθορίζονται τα υπαγόμενα στις διατάξεις του παρόντος είδη των προηγούμενων κατηγοριών του Ενιαίου Προγράμματος Προμηθειών (ΕΠΠ) και οι αναθέτουσες αρχές οι οποίες θα διενεργούν τις σχετικές διαγωνιστικές διαδικασίες και προμήθειες.

#### **Άρθρο 4. Αντικείμενο Συμβάσεων Υπηρεσιών**

1. Στις συμβάσεις υπηρεσιών του παρόντος νόμου υπάγονται οι υπηρεσίες που ανήκουν στις ακόλουθες κατηγορίες:

α. Εστίασης

β. Καθαριότητας

γ. Ασφάλειας-Φύλαξης

δ. Συντήρησης

ε. Μίσθωσης Ακινήτων

στ. Πλύσης – καθαρισμού – σιδερώματος ιματισμού

ζ. Αποκομιδής μολυσματικών αποβλήτων

#### **Άρθρο 5. Μητρώα Εγκεκριμένων Προϊόντων, Μητρώα Εγκεκριμένων Προμηθευτών και Μητρώα Εγκεκριμένων Παρόχων Υπηρεσιών**

1. Η προμήθεια των προϊόντων που διέπονται από τον παρόντα νόμο πραγματοποιείται πάντοτε με βάση Μητρώα Εγκεκριμένων Προϊόντων και Μητρώα Εγκεκριμένων Προμηθευτών.

2. Η παροχή των υπηρεσιών που διέπονται από τον παρόντα νόμο πραγματοποιείται πάντοτε με βάση όρους και τεχνικές προδιαγραφές ή περιγραφές οριζόμενες με απόφαση της ιδρυόμενης με το παρόν Ανεξάρτητης Αρχής και Μητρώα Εγκεκριμένων Παρόχων Υπηρεσιών.

3. Για την δημιουργία και την τήρηση των Μητρώων αυτών καθώς και την σύνταξη των ενιαίων κατά περίπτωση όρων και τεχνικών προδιαγραφών ή περιγραφών, ιδρύεται Ανεξάρτητη Αρχή, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κεφαλαίου ΣΤ και τα άρθρα από 19 έως 26 του παρόντος νόμου.

4. Τα Μητρώα Εγκεκριμένων Προϊόντων συντάσσονται από την Ανεξάρτητη Αρχή με βάση τεχνικές προδιαγραφές ή περιγραφές ή πρότυπα ή ευρωπαϊκές τεχνικές εγκρίσεις, και εγκρίνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

5. Τα Μητρώα Εγκεκριμένων Προμηθευτών και τα Μητρώα Εγκεκριμένων Παρόχων Υπηρεσιών, συντάσσονται από την Ανεξάρτητη Αρχή, με βάση την Οικονομική και χρηματοοικονομική επάρκεια και τις τεχνικές ή / και επαγγελματικές ικανότητες και



εγκρίνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Στην απόφαση αυτή θα περιλαμβάνονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εγγραφής, διαγραφής, αποκλεισμού Προμηθευτών ή / και Παρόχων Υπηρεσιών, ο τρόπος τηρήσεως καθώς και κάθε άλλο στοιχείο απαραίτητο για την εκπλήρωση του σκοπού αυτών.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία θα εκδίδεται μετά από γνώμη της Ανεξάρτητης Αρχής αλλά και κατά περίπτωση των ιδρυομένων με το παρόν Ν.Π.Ι.Δ., είναι δυνατός ο αποκλεισμός για ορισμένο χρόνο των Προμηθευτών ή / και των Παρόχων Υπηρεσιών είτε για παράβαση κειμένων διατάξεων εθνικού ή κοινοτικού δικαίου, είτε αυτών που σύμφωνα με τα στοιχεία του Μητρώου δεν ανταποκρίνονται επαρκώς στις υποχρεώσεις τους, είτε για λόγους ελλιπούς τήρησης των συμβατικών τους υποχρεώσεων. Ο αποκλεισμός αυτός μπορεί να αναφέρεται στην απαγόρευσης συμμετοχής προμηθευτή ή παρόχου υπηρεσίας σε μέρος ή στο σύνολο των προμηθειών ή των υπηρεσιών ενός, περισσότερων ή όλων των φορέων.

7. Οι οικονομικοί φορείς για την συμμετοχή τους στις διαδικασίες ανάθεσης οφείλουν να υποβάλλουν στην αναθέτουσα αρχή, πιστοποιητικό εγγραφής τους στα οικεία Εγκεκριμένα Μητρώα, εκδιδόμενο σε ότι αφορά τους ημεδαπούς οικονομικούς φορείς από την ιδρυόμενη με το παρόν Ανεξάρτητη Αρχή και σε ότι αφορά τους αλλοδαπούς οικονομικούς φορείς κρατών – μελών ή χωρών του Ο.Ο.Σ.Α. από τους αρμόδιους φορείς που τηρούν ισοδύναμα Μητρώα.

8. Για την εγγραφή των οικονομικών φορέων των λοιπών κρατών – μελών ή των χωρών του Ο.Ο.Σ.Α. στα επίσημα Ελληνικά Μητρώα, απαιτούνται ισοδύναμες αποδείξεις και δηλώσεις με αυτές που υποβάλλονται από τους ημεδαπούς οικονομικούς φορείς.

9. Οι αναθέτουσες αρχές σε ότι αφορά οικονομικούς φορείς, για τους οποίους αποδεδειγμένα δεν εκδίδονται αντίστοιχα πιστοποιητικά στην χώρα εγκατάστασής τους, αποδέχονται άλλα ισοδύναμα αποδεικτικά στοιχεία.

#### **Άρθρο 7. Πρόγραμμα Προμηθειών**

1. Οι προμήθειες των φορέων που υπάγονται στις διατάξεις του νόμου αυτού, εγκρίνονται με την ένταξή τους στο Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών (ΕΠΠ), κατά τις διατάξεις του ν. 2286/95 (ΦΕΚ 19Α).

2. Το Πρόγραμμα Προμηθειών (ΠΠ) των φορέων του παρόντος νόμου, που υποβάλλεται προς ένταξη στο Ενιαίο Πρόγραμμα Προμηθειών, συντάσσεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 8 του παρόντος.

#### **Άρθρο 17. Ενιαίοι Αποθηκευτικοί Χώροι**

1. Ύστερα από σχετική μελέτη προσδιορισμού των κομβικών σημείων ανά την Επικράτεια, ορίζονται οι καταλληλότεροι διαθέσιμοι χώροι για την δημιουργία και λειτουργία Ενιαίων Αποθηκευτικών Χώρων στους οποίους θα παραδίδονται τα προϊόντα των σχετικών συμβάσεων προμήθειας από τους αναδόχους προμηθευτές, με αποφάσεις του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η διαχείριση των χώρων αυτών ανατίθεται στο ιδρυόμενο με τον παρόντα νόμο Ν.Π.Ι.Δ., Κεφάλαιο Η, Άρθρα 39 έως 50, το οποίο θα φέρει την ευθύνη εφοδιασμού των φορέων του άρθρου

2 του παρόντος νόμου, σε εκτέλεση αντίστοιχων παραγγελιών σύμφωνα με τις διατάξεις του αμέσως επόμενου άρθρου. 2. Με την ολοκλήρωση της λειτουργίας των ανωτέρω Ενιαίων Αποθηκευτικών Χώρων και σε κάθε περίπτωση εντός έτους από την έκδοση της ανωτέρω Απόφασης σύστασης αυτών, καταργούνται οι Κεντρικοί Αποθηκευτικοί Χώροι των Φορέων του Άρθρου 2 του παρόντος.

### **Άρθρο 19. Συγκρότηση της Αρχής**

1. Συνιστάται ανεξάρτητη διοικητική αρχή με την επωνυμία «Αρχή Μητρώων, Προδιαγραφών και Διαιτησίας» με έδρα την Αθήνα.

2. Η Αρχή αυτή έχει διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια και εποπτεύεται από τον Υπουργό Υγείας ως προς τον έλεγχο της νομιμότητας των πράξεων της και την άσκηση πειθαρχικού ελέγχου στα μέλη της.

3. Η Αρχή συγκροτείται από επτά (7) τακτικά μέλη και ισάριθμους αναπληρωτές, κατόχους πτυχίου Α.Ε.Ι., τα οποία διακρίνονται για την επιστημονική τους κατάρτιση και την επαγγελματική τους ικανότητα και διαθέτουν εξειδικευμένη εμπειρία σε θέματα της αρμοδιότητάς τους

4. Τα μέλη επιλέγονται, εντός δύο (2) μηνών από την δημοσίευση του παρόντος, μετά από προκήρυξη που δημοσιεύεται στον ημερήσιο τύπο. Τέσσερα από τα μέλη επιλέγονται μετά από πρόταση του Υπουργού Υγείας και γνώμη της Επιτροπής Θεσμών και Διαφάνειας της Βουλής, ενώ τα υπόλοιπα τρία μέλη επιλέγονται από το Υπουργικό Συμβούλιο και διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας.

5. Δεν μπορεί να διορισθεί μέλος της Αρχής: α. υπουργός, υφυπουργός, γενικός γραμματέας υπουργείου ή αυτοτελούς γενικής γραμματείας και βουλευτής, β. διοικητής, διευθυντής, διαχειριστής, μέλος διοικητικού συμβουλίου ή ασκών διευθυντικά καθήκοντα σε επιχείρηση, οι δραστηριότητες της οποίας συνδέονται άμεσα με τις αρμοδιότητες της Αρχής.

6. Η θητεία των μελών της Αρχής είναι πενταετής και μπορεί να ανανεωθεί μόνο μια φορά κατά την ίδια διαδικασία. Κατά τη διάρκεια της θητείας τους τα μέλη της Αρχής δεν ανακαλούνται. Αν κατά τη διάρκεια της θητείας κενωθεί για οποιανδήποτε λόγο η θέση μέλους, διορίζεται νέο μέλος για το υπόλοιπο της θητείας. Η Αρχή συνέρχεται σε πρώτη συνεδρίαση μέσα σε έναν μήνα από τη δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης της απόφασης διορισμού των μελών της.

7. Τα μέλη της Αρχής εκπίπτουν αυτοδίκαια από τη θέση τους αν εκδοθεί σε βάρος τους αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για αδίκημα που συνεπάγεται κώλυμα διορισμού σε θέση δημοσίου υπαλλήλου ή έκπτωση δημόσιου υπαλλήλου, σύμφωνα με τις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα. Η ιδιότητα του μέλους αναστέλλεται αν εκδοθεί αμετάκλητο παραπεμπτικό βούλευμα για αδίκημα που συνεπάγεται κώλυμα διορισμού και μέχρι να εκδοθεί αμετάκλητη αθωωτική απόφαση. Αν ανασταλεί η ιδιότητα μέλους διορίζεται το αναπληρωματικό μέλος, η θητεία του οποίου διαρκεί όσο διαρκεί η αναστολή.

8. Κατά τη διάρκεια της θητείας τους, τα μέλη της Αρχής απαγορεύεται να είναι εταίροι, μέτοχοι, μέλη διοικητικού συμβουλίου, διαχειριστές, υπάλληλοι, τεχνικοί ή άλλοι σύμβουλοι σε επιχείρηση που αναπτύσσει δραστηριότητα στον τομέα των προμηθειών στον κλάδο της υγείας. Αν μέλη της Αρχής κατέχουν εταιρικά μερίδια ή μετοχές των παραπάνω επιχειρήσεων, τις οποίες έχουν αποκτήσει πριν από τον διορισμό τους από οποιαδήποτε αιτία ή κατά τη διάρκεια της θητείας τους μόνον από κληρονομική διαδοχή, υποχρεούνται να υποβάλουν στο Υπουργείο Υγείας δήλωση με

την οποία παραιτούνται από την ενάσκηση των δικαιωμάτων συμμετοχής και ψήφου στα όργανα διοίκησης, διαχείρισης και ελέγχου των επιχειρήσεων. Στην ίδια υποχρέωση υπόκεινται και οι σύζυγοί τους

9. Τα μέλη της Αρχής εκπίπτουν αυτοδικαίως εάν αποκτήσουν μία από τις ιδιότητες που συνιστούν κώλυμα διορισμού ή προβαίνουν σε πράξεις ή αποκτούν ιδιότητα που κατά την κρίση της Αρχής δεν συμβιβάζονται με τα καθήκοντά του ως μέλους της Αρχής. Στη διαπίστωση του ασυμβίβαστου προβαίνει η Αρχή, χωρίς τη συμμετοχή του μέλους της και αποφαινεται μετά την ακρόαση του συγκεκριμένου μέλους της.

## **Άρθρο 21. Αρμοδιότητες της Αρχής**

1. Η Αρχή έχει τις εξής ιδίως αρμοδιότητες:

α. Προβαίνει στη δημιουργία και τη τήρηση εγκεκριμένων μητρώων προμηθευτών, προϊόντων και παρόχων υπηρεσιών

β. Επιφορτίζεται με τη δημιουργία και την τήρηση ενιαίων τεχνικών, γενικών και ειδικών προδιαγραφών, προϊόντων και υπηρεσιών.

γ. Εγκρίνει όρους και τεχνικές προδιαγραφές ή περιγραφές υπηρεσιών.

δ. Παρακολουθεί τις εξελίξεις της επιστήμης και της τεχνολογίας και προβαίνει στην επικαιροποίηση των μητρώων και των προδιαγραφών.

ε. Συλλέγει, οργανώνει, επεξεργάζεται και αξιολογεί, υπό την προϋπόθεση της εχεμύθειας και της προστασίας του επιχειρηματικού απορρήτου, καθώς και της προστασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, τα αναγκαία για την εκπλήρωση της αποστολής της τεχνικά, οικονομικά, λογιστικά, εμπορικά και άλλα συναφή στοιχεία, που αφορούν τα πρόσωπα και τους φορείς που δραστηριοποιούνται στον τομέα των Υπηρεσιών Υγείας.

στ. Συνεργάζεται με τις αντίστοιχες αρχές άλλων κρατών μελών ή με διεθνείς οργανισμούς και συμμετέχει στις δραστηριότητες αυτών των αρχών και οργανισμών.

ζ. Ενημερώνει την Επιτροπή της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την δραστηριότητά της και εισηγείται τη μεταφορά του πρωτογενούς και παράγωγου κοινοτικού δικαίου στο εσωτερικό δίκαιο.

η. Προβαίνει στην σύνταξη, επεξεργασία και την έγκριση των πρότυπων τευχών διακήρυξης.

θ. Γνωμοδοτεί στον αρμόδιο υπουργό για κάθε ρύθμιση που αφορά τον τομέα αρμοδιότητάς της και αναφορικά με τη σύναψη διακρατικών συμβάσεων σχετικών με τον τομέα προμηθειών ή / και υπηρεσιών.

ι. Συνεργάζεται με όλους τους αρμόδιους φορείς διενέργειας των διαγωνισμών, προκειμένου να δέχεται ανατροφοδότηση για την καταλληλότητα των τεχνικών προδιαγραφών των προμηθευομένων προϊόντων ή των παρεχομένων υπηρεσιών.

ια. Παρακολουθεί και ελέγχει τη λειτουργία της αγοράς προμηθειών και εισηγείται στα αρμόδια όργανα τη λήψη των αναγκαίων μέτρων για την τήρηση των κανόνων ανταγωνισμού και την προστασία των καταναλωτών. Επίσης εισηγείται και προτείνει στην ιδρυόμενη με τον παρόντα ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία «Προμήθειες Φορέων Υγείας Α.Ε.» το πλήθος των διαγωνιστικών διαδικασιών ανά είδος και ανά την Επικράτεια, με γνώμονα την ενίσχυση του ανταγωνισμού και τον εξορθολογισμό των προμηθειών.

ιβ. Εκδίδει τις αναγκαίες οδηγίες και απευθύνει συστάσεις και υποδείξεις προς τα

αρμόδια όργανα και φορείς προς τον σκοπό της ενιαίας εφαρμογής των ρυθμίσεων που αναφέρονται στις προμήθειες ή / και υπηρεσίες του τομέα υγείας.

ιγ. Προβαίνει στην ανάθεση μελετών και έργων παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με τον κανονισμό εσωτερικής υ955 λειτουργίας της.

2. Με Προεδρικά διατάγματα που εκδίδονται με πρόταση του Υπουργού Υγείας, μπορεί να ανατίθενται στην Αρχή και άλλες γνωμοδοτικές αρμοδιότητες που αναφέρονται στους τομείς των προμηθειών ή / και υπηρεσιών και ορίζονται ο τρόπος και οι λεπτομέρειες άσκησης των αρμοδιοτήτων αυτών και καθορίζονται οι σχετικές κανονιστικές ή ατομικές διοικητικές πράξεις που εκδίδονται μετά από γνώμη της Αρχής. Οι πράξεις και αποφάσεις της Αρχής καταχωρούνται σε ειδικό βιβλίο, εκτός αν πρόκειται για αποφάσεις που κρίνονται ως απόρρητες, οπότε καταχωρούνται σε ειδικό απόρρητο βιβλίο.

3. Οι κανονιστικές αποφάσεις της Αρχής δημοσιεύονται στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης, οι δε λοιπές αποφάσεις ισχύουν από την έκδοση ή την κοινοποίησή τους.

4. Κατά των αποφάσεων της Αρχής μπορεί να ασκηθεί αίτηση αναθεώρησης, μέσα σε τριάντα ημέρες από την γνώση ή την κοινοποίηση της απόφασης. Η απόφαση που εκδίδεται επί της αιτήσεως αναθεώρησης, εφόσον είναι εκτελεστή πράξη, υπόκειται σε αίτηση ακυρώσεως σε πρώτο βαθμό ενώπιον του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών. Κατά της απόφασης του Διοικητικού Εφετείου χωρεί έφεση ενώπιον του Συμβουλίου της Επικρατείας. Η παράσταση στο δικαστήριο γίνεται είτε από μέλος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, είτε από μέλος της Αρχής, τακτικό ή αναπληρωματικό, που είναι δικηγόρος και ενεργεί με εντολή του Προέδρου.

5. Κάθε δημόσια αρχή οφείλει να παρέχει τη συνδρομή της στην Αρχή.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ' ΙΔΡΥΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ με την ΕΠΩΝΥΜΙΑ "ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.» και ΡΥΘΜΙΣΗ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ.**

### **Άρθρο 27. Γενικά**

1. Η διαχείριση και υλοποίηση του συνόλου των διαδικασιών ανάθεσης συμβάσεων και των δημοπρασιών που προκηρύσσονται για τις ανάγκες των φορέων του άρθρου 2 του παρόντος νόμου, με την επιφύλαξη των εξαιρέσεων του παρόντος, καθώς και η υπογραφή των αντίστοιχων συμβάσεων με τους Αναδόχους θα υλοποιούνται από την ιδρυόμενη σύμφωνα με τα άρθρα 28 έως 38 του παρόντος ανώνυμη εταιρεία.

2. Η εταιρεία λειτουργεί για χάρη του δημοσίου συμφέροντος και εποπτεύεται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

3. Επ' αυτής εφαρμόζονται οι διατάξεις των παρ. 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16 και 17 του άρθρου 5 του ν. 2229/1994 (ΦΕΚ 138 Α) καθώς και οι διατάξεις των άρθρων 7 παρ. 2 και 3, 8 παρ. 1 και 9 παρ. 1, 3 και 5 του ν. 1955/91 (ΦΕΚ 112 Α). Όπου στις ανωτέρω διατάξεις αναφέρεται ο Υπουργός Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων νοείται ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

4. Οι πιστώσεις για τη λειτουργία της συνιστώμενης με το παρόν ανωνύμου εταιρείας, με εξαίρεση το πρώτο έτος λειτουργίας της, θα προέρχονται από παρακράτηση ποσοστού επί του συνολικού ύψους των διενεργουμένων προμηθειών των φορέων του άρθρου 2. Πρόσθετοι πόροι μπορεί να προέρχονται από την επιβολή προστίμων, τελών ή άλλων ανταποδοτικών τελών καθώς και από επιδοτήσεις, επιχορηγήσεις, χρηματοδοτήσεις. Το ύψος των παρακρατήσεων αλλά και ο καθορισμός των

προσθέτων πόρων θα ορίζεται με Κοινή Υπουργική Απόφαση των συναρμόδιων υπουργών, η οποία θα ορίζει και τα όργανα, τον τρόπο και την διαδικασία είσπραξης. Επίσης πόρους της εταιρείας αποτελούν και τα έσοδα από τις συμβάσεις διαχείρισης και διενέργειας των διαγωνισμών για λογαριασμό επιχειρήσεων παροχής υπηρεσιών υγείας του ιδιωτικού τομέα.

5. Αποσπάσεις ή μετατάξεις προσωπικού από τον ευρύτερο δημόσιο τομέα ή από οργανισμούς και επιχειρήσεις αυτού προς την ιδρυόμενη με το παρόν εταιρεία, πραγματοποιούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του καθ' ύλην αρμοδίου Υπουργού. Προσωπικό που προέρχεται από τον ευρύτερο υ948 δημόσιο τομέα ή από οργανισμούς ή επιχειρήσεις αυτού, επανέρχεται αυτοδικαίως μετά τη λήξη της αποσπάσεως ή μετατάξεώς του στη θέση που κατείχε πριν από τον διορισμό του και σε καμία περίπτωση δεν διακόπτεται η βαθμολογική και μισθολογική του εξέλιξη.

### **Άρθρο 28. Ίδρυση - Μορφή.**

1. Ιδρύεται νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου με τη μορφή της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία "Προμήθειες Φορέων Υγείας Ανώνυμη Εταιρεία".

2. Η Εταιρεία λειτουργεί σύμφωνα με τους κανόνες της ιδιωτικής οικονομίας, δεν υπάγεται στην κατηγορία των οργανισμών και επιχειρήσεων του ευρύτερου δημόσιου τομέα και δεν εφαρμόζονται σ' αυτήν οι διατάξεις, που διέπουν εταιρείες που άμεσα ή έμμεσα ανήκουν στο Δημόσιο, πλην των ρητά οριζομένων στον παρόντα νόμο εξαιρέσεων. Η εταιρεία είναι επιχείρηση κοινής ωφέλειας και ισχύουν και σ' αυτήν οι κείμενες διατάξεις για τις επιχειρήσεις αυτές,

3. Για τα προβλεπόμενα στον παρόντα νόμο θέματα, που αφορούν στην ίδρυση και λειτουργία της Εταιρείας εφαρμόζονται συμπληρωματικά και εφ' όσον δεν αντίκεινται στις διατάξεις του νόμου αυτού οι διατάξεις του κ.ν.2190/1920 περί ανωνύμων εταιρειών.

4. Το Καταστατικό της Εταιρείας, που εγκρίνεται με τον παρόντα νόμο, περιγράφεται στα άρθρα 28 έως 38 του παρόντος νόμου

### **Άρθρο 30. Σκοπός της Εταιρείας**

1. Σκοπός της Εταιρείας είναι:

α. Η διαχείριση και υλοποίηση του συνόλου των διαδικασιών ανάθεσης

συμβάσεων και των δημοπρασιών που προκηρύσσονται για τις ανάγκες των φορέων του άρθρου 2 του παρόντος νόμου καθώς και η υπογραφή των αντιστοίχων συμβάσεων με τους Αναδόχους,

β. Η εκπόνηση προγράμματος διακηρύξεων σύμφωνα με τα εγκριθέντα ΕΠΠ,

γ. Η προκήρυξη διαγωνισμών, η σύνταξη διακηρύξεων, η αξιολόγηση προσφορών, η διαχείριση της συνολικής διαδικασίας ανάθεσης έως την ανακήρυξη του τελικού Αναδόχου, η κατακύρωση των συμβάσεων καθώς και η υπογραφή αυτών με τους Αναδόχους,

δ. Η σύσταση εισηγητικών επιτροπών διαγωνισμών,

ε. Η υποβολή προς έγκριση στον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης προτάσεων εκχώρησης διαγωνιστικών διαδικασιών στους εποπτευόμενους φορείς

τους ΕΣΥΚΑ,

στ. Η παροχή κάθε αναγκαίας υποστήριξης στα ιδρυόμενα με τον παρόντα νόμο, νομικά πρόσωπα,

2. Συμμετοχή σε άλλες εταιρείες: Επιδιώκοντας το σκοπό της η Εταιρεία μπορεί:

α. να συμμετέχει σε οποιαδήποτε επιχείρηση οποιουδήποτε εταιρικού τύπου, με όμοιους ή παρεμφερείς προς τους παραπάνω σκοπούς,

β. να συνεργάζεται με οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο με οποιονδήποτε τρόπο,

γ. να αντιπροσωπεύει οποιαδήποτε επιχείρηση ημεδαπή, ή αλλοδαπή, με όμοιους ή παρεμφερείς σκοπούς και

δ. να συνάπτει συμβάσεις προς εξεύρεση οικονομικών πόρων, να αναθέτει σε τρίτους οποιοδήποτε έργο ή προμήθεια εξοπλισμού, να εποπτεύει και να συντονίζει τις απαιτούμενες εργασίες και εν γένει να προβαίνει σε οποιαδήποτε εργασία προς πραγμάτωση του ως άνω σκοπού της.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η΄ ΙΔΡΥΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ με την ΕΠΩΝΥΜΙΑ "ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.» και ΡΥΘΜΙΣΗ ΣΥΝΑΦΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ.**

### **Άρθρο 39. Γενικά**

1. Η παρακολούθηση συμβάσεων που προκηρύσσονται για τις ανάγκες προμηθειών των φορέων του άρθρου 2, η αποθήκευση, μεταφορά και διακίνηση των προϊόντων, θα ενεργούνται και θα υλοποιούνται από την ιδρυόμενη σύμφωνα με τα άρθρα 40 έως 50 του παρόντος ανώνυμη εταιρεία.

2. Η εταιρεία λειτουργεί για χάρη του δημοσίου συμφέροντος και εποπτεύεται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

3. Επ' αυτής εφαρμόζονται οι διατάξεις των παρ. 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16 και 17 του άρθρου 5 του ν. 2229/1994 (ΦΕΚ 138 Α) καθώς και οι διατάξεις των άρθρων 7 παρ. 2, 3, 4, 5 και 6, 8 παρ. 1, 9 παρ. 1,2,3 και 5 και 10 παρ. 1, 3,4 και 5 του ν. 1955/91 (ΦΕΚ 112 Α). Όπου στις ανωτέρω διατάξεις αναφέρεται ο Υπουργός Περιβάλλοντος, Χωροταξίας και Δημοσίων Έργων νοείται ο Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, πλην των περιπτώσεων της παρ. 4 του άρθρου 7 και της παρ. 4 του άρθρου 10 του Ν. 1955/91 ως και της παρ. 1 του άρθρου 10 του Ν. 1955/91, όπου η προβλεπόμενη Κοινή Υπουργική Απόφαση υπογράφεται και από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

4. Οι πιστώσεις για τη λειτουργία της συνιστώμενης με το παρόν ανωνύμου εταιρείας, με εξαίρεση το πρώτο έτος λειτουργίας της, θα προέρχονται από παρακράτηση ποσοστού επί του συνολικού ύψους των διενεργουμένων προμηθειών των φορέων του άρθρου 2. Πρόσθετοι πόροι μπορεί να προέρχονται από την επιβολή προστίμων, τελών ή άλλων ανταποδοτικών τελών καθώς και από επιδοτήσεις, επιχορηγήσεις, χρηματοδοτήσεις. Το ύψος των παρακρατήσεων αλλά και ο καθορισμός των προσθέτων πόρων θα ορίζεται με Κοινή Υπουργική Απόφαση των αρμόδιων υπουργών, η οποία θα ορίζει και τα όργανα, τον τρόπο και την διαδικασία είσπραξης. Επίσης πόρους της εταιρείας αποτελούν και τα έσοδα κάθε είδους σύμβασης ανεφοδιασμού σε επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών υγείας.

5. Αποσπάσεις ή μετατάξεις προσωπικού από τον ευρύτερο δημόσιο τομέα ή από οργανισμούς και επιχειρήσεις αυτού προς την ιδρυόμενη με το παρόν εταιρεία,

πραγματοποιούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του καθ' ύλην αρμοδίου Υπουργού. Προσωπικό που προέρχεται από τον ευρύτερο δημόσιο τομέα ή από οργανισμούς ή επιχειρήσεις αυτού, επανέρχεται αυτοδικαίως μετά τη λήξη της αποσπάσεως ή μετατάξεως του στη θέση που κατείχε πριν από τον διορισμό του και σε καμία περίπτωση δεν διακόπτεται η βαθμολογική και μισθολογική του εξέλιξη.

#### **Άρθρο 42. Σκοπός της Εταιρείας**

1. Σκοπός της Εταιρείας είναι:

α. Η διαχείριση των ενιαίων αποθηκευτικών χώρων που ιδρύονται και προβλέπονται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 17 του παρόντος.

β. Η διαχείριση και εκτέλεση των συμβάσεων της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «Προμήθειες Φορέων Υγείας Ανώνυμη Εταιρεία».

γ. Η λήψη των παραγγελιών ανεφοδιασμού από τους φορείς που προβλέπονται από το άρθρο 2 του παρόντος.

δ. Η μεταφορά και διανομή των προϊόντων στους φορείς του άρθρου 2 του παρόντος.

ε. Η παρακολούθηση και επίβλεψη καλής εκτέλεσης των συμβάσεων προμηθειών καθώς και ο ποσοτικός και ποιοτικός έλεγχος των παραλαμβανομένων από τους προμηθευτές προϊόντων.

στ. Η επιβολή κυρώσεων στους προμηθευτές, η ενημέρωση της ιδρυόμενης με το παρόν Ανεξάρτητης Αρχής αλλά και της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «Προμήθειες Φορέων Υγείας Ανώνυμη Εταιρεία» για παραβιάσεις συμβάσεων και συμβατικών όρων.

ζ. Η τιμολόγηση των φορέων του άρθρου 2 του παρόντος καθώς και ο έλεγχος και η υποβολή των τιμολογίων στην αρμόδια Υπηρεσία εξόφλησης των Προμηθευτών.

η. Η έκδοση απολογιστικών στοιχείων υποχρεωτικά σε ετήσια βάση ή/και σε συντομότερα τακτά χρονικά διαστήματα.

θ. Η ενημέρωση της ιδρυόμενης με το παρόν Ανεξάρτητης Αρχής αναφορικά με θέματα του Μητρώων Προϊόντων και Προμηθευτών.

ι. Η ενημέρωση της ανωνύμου εταιρείας με την επωνυμία «Προμήθειες Φορέων Υγείας Α.Ε.» αναφορικά με θέματα διαγωνιστικών διαδικασιών και παρακολούθησης συμβάσεων με τους προμηθευτές.

2. Συμμετοχή σε άλλες εταιρείες: Επιδιώκοντας το σκοπό της η Εταιρεία μπορεί:

α. να συμμετέχει σε οποιαδήποτε επιχείρηση οποιουδήποτε εταιρικού τύπου, με όμοιους ή παρεμφερείς προς τους παραπάνω σκοπούς,

β. να συνεργάζεται με οποιοδήποτε φυσικό ή νομικό πρόσωπο με οποιονδήποτε τρόπο,

γ. να αντιπροσωπεύει οποιαδήποτε επιχείρηση ημεδαπή, ή αλλοδαπή, με όμοιους ή παρεμφερείς σκοπούς και

δ. να συνάπτει συμβάσεις προς εξεύρεση οικονομικών πόρων, να αναθέτει σε τρίτους οποιοδήποτε έργο ή προμήθεια εξοπλισμού, να εποπτεύει και να συντονίζει τις απαιτούμενες εργασίες και εν γένει να προβαίνει σε οποιαδήποτε εργασία προς πραγμάτωση του ως άνω σκοπού της.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ' ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

### **Άρθρο 54. Ονοματολογία – Λοιπά χαρακτηριστικά προϊόντων**

1. Όλα τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που προμηθεύονται τα νοσοκομεία και εν γένει οι εποπτευόμενοι φορείς του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, πρέπει να φέρουν σήμανση CE.
2. Οι συσκευασίες των προϊόντων που προμηθεύονται τα νοσοκομεία και εν γένει οι εποπτευόμενοι φορείς του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης θα είναι διακριτές έναντι των κυκλοφορούντων στο ελεύθερο εμπόριο και θα φέρουν γραμμωτό κώδικα (Bar Code). Με απόφαση του Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης θα ορίζονται τα προϊόντα, ο εύλογος χρόνος εφαρμογής καθώς και κάθε άλλο αναγκαίο στοιχείο για την εφαρμογή της παρούσης διατάξεως.
3. Με όμοια απόφαση ορίζονται πρόσθετοι κανόνες συσκευασίας για την διευκόλυνση του τρόπου χορήγησης και χρέωσης ανά τεμάχιο των προϊόντων στους ενδονοσοκομειακούς ασθενείς.
4. Εντός τριών μηνών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, όλες οι εταιρίες εμπορίας ιατροτεχνολογικών προϊόντων που επιθυμούν να είναι προμηθευτές των νοσοκομείων και των εν γένει εποπτευόμενων φορέων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, υποχρεούνται να καταχωρίσουν τα προϊόντα που διακινούν στο Κωδικολόγιο Διακινούμενων Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων που διατηρεί το Ερευνητικό Κέντρο Βιολογικών Υλικών (ΕΚΕΒΥΛ).
5. Το Κωδικολόγιο Διακινούμενων Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων που διατηρεί το ΕΚΕΒΥΛ, χρησιμοποιεί σύστημα ονοματολογίας συμβατό με το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN ISO 15225.

## **7. Διαθέσιμα πρότυπα και πρωτόκολλα**

### **7.1. Γενικά**

Από όσα έχουν προαναφερθεί είναι πρόδηλο ότι η ανάπτυξη τόσο μιας ηλεκτρονικής πλατφόρμας προμηθειών όσο και ηλεκτρονικών μητρώων προμηθευτών και ειδών μέσω των οποίων αλληλεπιδρά αυτή για την ανάκτηση πληροφοριών προμηθευτών και ειδών βασίζεται σε μεγάλο βαθμό στην χρήση κατάλληλων προτύπων-κωδικοποιήσεων

Τα πρότυπα-κωδικοποιήσεις παρέχουν μια κοινή γλώσσα αναφοράς και περιγραφής των ειδών, επιτρέποντας την ανταλλαγή πληροφοριών και την αυτόματη επεξεργασία τους και οδηγώντας στην αποφυγή των διαδικασιών επανεισαγωγής, έλεγχου, ερμηνείας και αντιστοίχισης των δεδομένων..

Τα πρότυπα μπορούν να κατηγοριοποιηθούν σε:

- Πρότυπα μηνυμάτων



- Πρότυπα ειδών
- Πρότυπα προμηθευτών..
- Πρότυπα δομής καταλόγων.

Στην συνέχεια ενδεικτικά αναφέρονται πολύ συνοπτικά κάποια από τα πρότυπα κάθε κατηγορίας

### 7.1.1. Πρότυπα Μηνυμάτων.

#### 7.1.1.1. ebXML

Το πρότυπο αυτό αναπτύχθηκε από το UN/CEFACT (United Nations/ Centre for Trade Facilitation and Electronic Commerce) σε συνεργασία με το OASIS (Organization for the Advancement of Structured Information Standards)

Παρέχει ένα ολοκληρωμένο μοντέλο για την δόμηση καταναμεμένων εφαρμογών, στο οποίο Σύνθετες εφαρμογές δημιουργούνται από τον συνδυασμό απλούστερων.

Η αναζήτηση-ανεύρεση των εφαρμογών γίνεται μέσω ενός ευρετηρίου (registry) ενώ η πληροφορία μεταφέρεται με την μορφή XML μηνυμάτων.

#### 7.1.1.2. ebis-XML

Δημιουργήθηκε από την BASDA (Business Applications Software Developers Association). Επιτρέπει την ανταλλαγή πληροφορίας μεταξύ τυποποιημένων πακέτων λογισμικού. Αυτή την στιγμή πάνω από 100 γνωστά πακέτα λογιστικής-software υποστηρίζουν το eBis-XML πρότυπο

Η πληροφορία μεταφέρεται με την μορφή XML μηνυμάτων η δομή των οποίων προσδιορίζεται από ένα σύνολο XML schemas. Το OGC (U.K Office of Government and Commerce) εξετάζει την περίπτωση χρήσης του για την δόμηση της ηλεκτρονικής πλατφόρμας προμηθειών.

#### 7.1.1.3. IDA XML Initiative

Η IDA ( Interchange of Data Agency) αποτελεί μια πρωτοβουλία σε επίπεδο Ε.Ε η οποία αποσκοπεί στην διαλειτουργικότητα των συστημάτων δημοσίας διοίκησης των κρατών μελών

Η πρωτοβουλία αποσκοπεί στην δημιουργία μιας ενιαίας δομής μηνυμάτων για την διεξαγωγή ηλεκτρονικών προμηθειών (functional requirements), σε συμφωνία με το νέο νόμικό πλαίσιο..

Έτσι έχει δημιουργηθεί ένα σύνολο από XML schemas μέσω των οποίων προτυποποιείται η δομή μηνυμάτων που ανταλλάσσονται σε όλες τις φάσεις των ηλεκτρονικών προμηθειών

### 7.1.2. Πρότυπα Ειδών.

#### 7.1.2.1. GMDN

Η Global Medical Device Nomenclature αποτελεί μια ονοματολογία που

χρησιμοποιείται για την περιγραφή ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Έχει βασιστεί σε προγενέστερες ονοματολογίες όπως οι CNMD FDA (ΗΠΑ), EDMA (Ε.Ε) κ.λπ.

Χρησιμοποιεί μια αρχιτεκτονική 3 επιπέδων (category, generic device group, device type).

Οι κατηγορίες (categories) περιλαμβάνουν ένα σύνολο από γενικευμένες ομάδες (generic device group). "Ομάδα" είναι ο όρος που χαρακτηρίζει ένα σύνολο ιατροτεχνολογικών προϊόντων που προορίζονται για την ίδια/ παρόμοια εφαρμογή και χαρακτηρίζονται από κοινά τεχνολογικά στοιχεία.

Ο τύπος ιατροτεχνολογικού προϊόντος περιλαμβάνει το όνομα του κατασκευαστή και το μοντέλο (make & model)...

Κάθε ομάδα μπορεί να ανήκει σε μία ή περισσότερες κατηγορίες. Επιπλέον κάθε ομάδα περιλαμβάνει 0 ή περισσότερους τύπους συσκευών

Οι όροι ταυτοποιούνται με την χρήση ενός 5ψήφιου κωδικού, ο οποίο δεν υπονοεί κάποια ιεραρχική σχέση μεταξύ των όρων (code independent hierarchy).

Κάθε εγγραφή στο GMDN αποτελείται από τον κωδικό τον όρο και μια σύντομη περιγραφή του.

#### 7.1.2.2. EAN/UCC

Οι EAN/UCC (UPC παλαιότερα). Κωδικοί, είναι οι γνωστοί κωδικοί που χρησιμοποιούνται ευρύτατα στο λιανικό εμπόριο και ως μπορούν να χρησιμοποιηθούν ως αναγνωριστικά και στον τομέα υγείας

#### 7.1.2.3. UNSPC.

Αποτελεί ιεραρχικό σύστημα ταξινόμησης ειδών / υπηρεσιών σε 5 επίπεδα:

- **XX Segment:** Σύνολο σχετιζόμενων μεταξύ τους οικογενειών.
- **XX Family:** Σύνολο σχετιζόμενων μεταξύ τους κατηγοριών ειδών.
- **XX Class:** Σύνολο προϊόντων με κοινά χαρακτηριστικά.
- **XX Commodity:** Μια ομάδα προϊόντων ή υπηρεσιών
- **XX Business Function:** Το σύνολο των υποστηρικτικών λειτουργιών που παρέχονται για ένα προϊόν.

Κάθε προϊόν-υπηρεσία ταξινομείται βάσει 10ψήφιου κωδικού με κάθε 2άδα ψηφίων να αντιστοιχεί σε ένα από τα ανωτέρω επίπεδα.

#### 7.1.3.. Πρότυπα Προμηθευτών .

Ο NPI (National Provider Identifier) αποτελεί ένα σύστημα κωδικοποίησης των προμηθευτών που χρησιμοποιείται κυρίως στις ΗΠΑ.

Κάθε προμηθευτής ταυτοποιείται μέσω ενός 10 ψηφίου κωδικού (κωδικός 9 ψηφίων συν ένα ψηφίο ελέγχου).

Το NPI μπορεί να αποδοθεί τόσο σε φυσικά πρόσωπα όσο και σε οργανισμούς. Οι κωδικοί φυλάσσονται στο εθνικό αρχείο προμηθευτών (National Provider File-NPF).

## 7.2. Κατάσταση σε Ευρώπη και Ελλάδα

Στην Μ. Βρετανία το OCG διερευνά την δυνατότητα δημιουργίας ενός πλαισίου για τις ηλεκτρονικές προμήθειες βασισμένο στο eBis-XML και στο UNSPC. Επιπλέον έχει ήδη αρχίσει η χρήση των purchasing cards.

Στην Νορβηγία αναβαθμίζεται το υπάρχον (εδώ και μια δεκαετία!!) βασισμένο στο EDI σύστημα ηλεκτρονικών προμηθειών ώστε να βασίζεται στο ebXML πρότυπο.

Επίσης στο ιδιωτικό τομέα έχει αναπτυχθεί ένα σύνολο από ηλεκτρονικά καταστήματα (e-marketplaces) με προτυποποιημένη δομή καταλόγων όπως τα GHX (Global Healthcare Exchange), MediBuy New Health Exchange κλπ

Στην Ελλάδα το Υπουργείο Εμπορίου μελετά την δημιουργία ενός ηλεκτρονικού συστήματος διαχείρισης των προμηθειών (ΕΣΗΔΠ) καθώς και ενός μητρώου προμηθευτών (ΓΕΜΗ).

Επιπλέον στο επερχόμενο νομοσχέδιο του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για τις προμήθειες προβλέπεται η δημιουργία των ανωνύμων εταιρειών «ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.» και «ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΣ ΦΟΡΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.» για την διαχείριση των προμηθειών υγείας καθώς και η δημιουργία ηλεκτρονικών μητρώων προμηθευτών, παρόχων υπηρεσιών και ειδών και

### 7.3. Η ταξινόμηση GMDN

Η ταξινόμηση GMDN (Global Medical Device Nomenclature <http://www.gmdn.org/>) αποτελεί την επιλεγμένη ταξινόμηση των **ειδών** Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού (**medical device**) στην Ευρώπη. Η βασική της δομή περιλαμβάνει:

- ❖ Γενικές **Κατηγορίες** ειδών (GMDN Device Category)
- ❖ **Ομάδες** ειδών (GMDN Generic Device Group):
  - Προτεινόμενος όρος Ομάδος (Preferred terms)
  - Όρος Υποκατηγορίας (Template terms)
  - Συνώνυμος (κοινώς χρησιμοποιούμενος) όρος (Ομάδος είτε Υποκατηγορίας) (Synonym terms)

Σχηματικά:

πίνακας 8.1 GMDN

G . M . D . N .					
<b>Είδος:</b>	Κατηγορία	»	Όρος Υποκατηγορίας	»	Προτεινόμενος όρος Ομάδος
<b>Medical Device:</b>	Category	»	Template term	»	Preferred term
> 500.000	20				< 10.000

Κατά τη διαδικασία κατηγοριοποίησης ενός **ειδους** (**medical device**), το ζητούμενο είναι να του αποδοθεί ο Προτεινόμενος όρος Ομάδος (**Preferred term**) που του αντιστοιχεί.

Ο Προτεινόμενος όρος Ομάδος (**Preferred term**) είναι ο ΜΟΝΟΣ που μπορεί να χαρακτηρίσει ένα **είδος** σωστά σύμφωνα με τη **GMDN**.

Ο Όρος Υποκατηγορίας (**Template term**) λειτουργεί σαν όρος ομαδοποίησης συναφών ομάδων και μπορεί απλά να συμβάλει στην πλοήγηση του ταξινομητικής διαδρομής.

Ο Συνώνυμος όρος (**Synonym term**) αποτελεί έναν «κοινώς χρησιμοποιούμενο»

όρο και υπάρχει στην ταξινόμηση για να διευκολύνει την επιλογή του χρήστη. Σε περίπτωση που επιλεγεί πρέπει να αντικατασταθεί από τον όρο του οποίου αποτελεί συνώνυμο (μπορεί να αποτελεί συνώνυμο ενός PREFERRED term ή ενός TEMPLATE term).

Κάθε **Ομάδα** ειδών (GMDN Generic Device Group) χαρακτηρίζεται από ένα ΜΟΝΑΔΙΚΟ ΚΩΔΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟ 5 ΨΗΦΙΩΝ (από 10.000 έως 99.999).

Οι αριθμοί που είναι μικρότεροι από 10.000 μπορούν να χρησιμοποιηθούν για ομάδες που καθορίζονται σε ΤΟΠΙΚΕΣ εφαρμογές της GMDN ανά χώρα.

πίνακας 8.2

GMDN FIELD	MEANING
CODE	Ο μοναδικός 5ψήφιος κωδικός GMDN
TERM	Η αγγλική απόδοση του όρου
SYNONYM CODE	(όταν είναι διάφορος του 0, έστω SSSSS) Ο παρόν όρος είναι συνώνυμος του SSSSS (ο οποίος SSSSS μπορεί να είναι TEMPLATE ή PREFERRED term)
TEMPLATE SPECIFIER	(όταν είναι διάφορος του 0, έστω T) Ο παρόν όρος είναι TEMPLATE term και όσα PREFERRED terms έχουν τους πρώτους T χαρακτήρες ίδιους με τους πρώτους Τα χαρακτήρες του term αυτού, ανήκουν στην Υποκατηγορία (template) που ορίζει.
DEFINITION	Η αγγλική αναλυτική περιγραφή του όρου
CATEGORY	Ο κωδικός της πρωτεύουσας Κατηγορίας
CATEGORY 2	Ο κωδικός της δευτερεύουσας Κατηγορίας (όταν υπάρχει)
CATEGORY 3	Ο κωδικός της τριτεύουσας Κατηγορίας (όταν υπάρχει)
PRODUCT IDENTIFIER	Στην περίπτωση του PREFERRED term έχει την τιμή «Product Identifier», σε όλες τις άλλες περιπτώσεις την τιμή «Not for Product Identification».

Κατά συνέπεια:

ο **PREFERRED TERM** χαρακτηρίζεται μοναδικά από:  
SYNONYM CODE = 0 and TEMPLATE SPECIFIER = 0

πίνακας 8.3

PREFERRED TERM	
SYNONYM CODE	0
TEMPLATE SPECIFIER	0
DEFINITION	Not null
PRODUCT IDENTIFIER	Product Identifier

ο **TEMPLATE TERM** χαρακτηρίζεται μοναδικά από:

TEMPLATE SPECIFIER <> 0

πίνακας 8.4

**TEMPLATE TERM**

SYNONYM CODE	0
TEMPLATE SPECIFIER	<> 0
DEFINITION	Not null
PRODUCT IDENTIFIER	Not for Product Identification

ο **SYNONYM TERM** χαρακτηρίζεται μοναδικά από:  
SYNONYM CODE <> 0

πίνακας 8.5

**SYNONYM TERM**

SYNONYM CODE	<> 0
TEMPLATE SPECIFIER	0
DEFINITION	Null
PRODUCT IDENTIFIER	Not for Product Identification

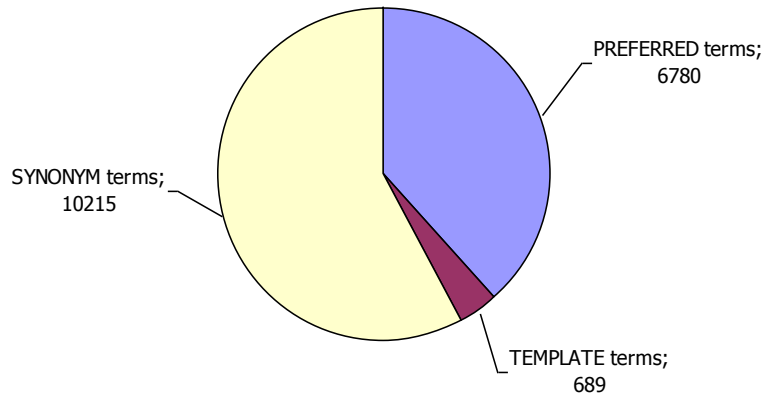
Ακολουθούν γραφικές παραστάσεις:

πίνακας 8.6

GMDN term	Πλήθος
PREFERRED terms	6.780
TEMPLATE terms	689
SYNONYM terms	10.215
	<b>17.684</b>

Διάγραμμα 8.1

### Κατανομή των GMDN terms



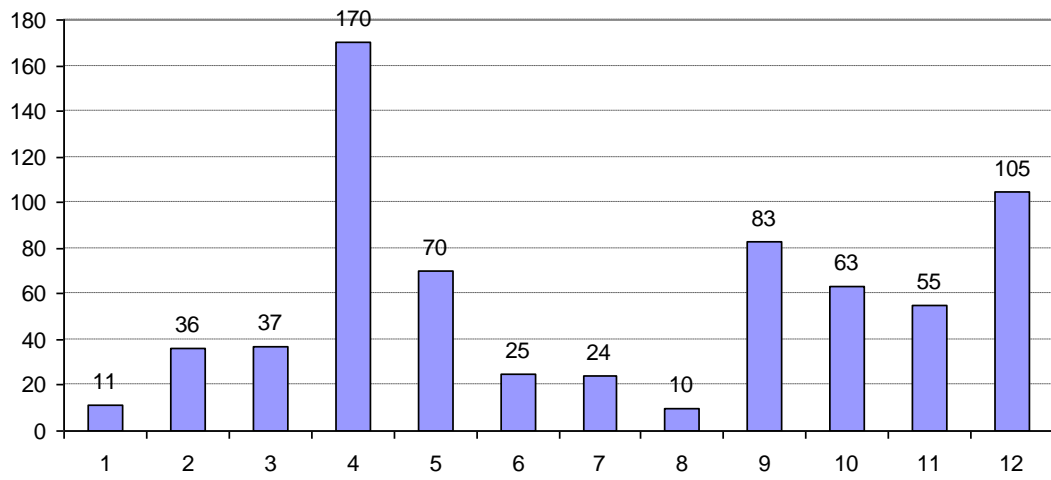
πίνακας 8.5 GMDN

ΠΡΩΤΕΥΟΥΣΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Πλήθος
1	11
2	36
3	37
4	170
5	70
6	25
7	24
8	10
9	83
10	63
11	55
12	105

**689**

πίνακας 8.6 ευελιξία του GMDN

### Κατανομή των TEMPLATE terms ανά ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ GMDN



### 7.3.1. Γενικές Κατηγορίες ειδών (GMDN Device Category)

Οι Γενικές **Κατηγορίες** ειδών (GMDN Device Category) είναι 12 με πρόβλεψη για Απαρχαιωμένους όρους (13 Obsolete terms) και «κενές» κατηγορίες για επέκταση της ταξινόμησης (14-20 Vacant).

- 01 Active implantable devices
- 02 Anaesthetic and respiratory devices
- 03 Dental devices
- 04 Electro mechanical medical devices
- 05 Hospital hardware
- 06 In vitro diagnostic devices (IVD)
- 07 Non-active implantable devices
- 08 Ophthalmic and optical devices
- 09 Reusable instruments
- 10 Single use devices
- 11 Technical aids for disabled persons
- 12 Diagnostic and therapeutic radiation devices
- 13 Obsolete terms
- 14 Vacant
- 15 Vacant
- 16 Vacant
- 17 Vacant
- 18 Vacant
- 19 Vacant
- 20 Vacant

### 7.4. Σύστημα GS1

Ο **GS1** (πρώην EAN) είναι ένας διεθνής οργανισμός που κατέχει ηγετική θέση στην εκπόνηση και καθιέρωση προτύπων. Τα πρότυπα αυτά, βασιζόμενα σε σύγχρονες τεχνολογίες, καλύπτουν τα θέματα κωδικοποίησης, σήμανσης, κατηγοριοποίησης και ηλεκτρονικού εμπορίου, δημιουργώντας έτσι ένα παγκόσμιο σύστημα (Σύστημα GS1) που απευθύνεται σε πολλούς επιχειρηματικούς τομείς και έχει στόχο την βελτιστοποίηση των logistics και την ταυτόχρονη απόδοση προστιθέμενης αξίας σε όλους τους κρίκους της εφοδιαστικής αλυσίδας. Ο GS1 εκπροσωπείται στην Ελλάδα από το GS1 Ελλάς.

Χρήσιμα links: [www.gs1gr.org](http://www.gs1gr.org), [www.gs1.org](http://www.gs1.org), [www.gs1.org/hug](http://www.gs1.org/hug), [www.ean-health.net](http://www.ean-health.net)

Το Σύστημα GS1 αποτελεί την πλέον κατάλληλη λύση για να επιτευχθεί η οικονομική και ποιοτική πρόοδος που απαιτείται στην εφοδιαστική αλυσίδα του Τομέα της Υγείας, χάρη στη δυνατότητα μοναδικής, παγκόσμιας και πολυτομεακής αναγνωρισιμότητας.

Περιέχει πρότυπα:

- √ κωδικοποίησης προϊόντων (GTINs),
- √ κωδικοποίησης θέσεων (GLNs),
- √ σήμανσης (barcodes)
- √ κατηγοριοποίησης (GPC)
- √ ανταλλαγής ηλεκτρονικών μηνυμάτων



Η υιοθέτηση του Συστήματος GS1 καλύπτει τις απαιτήσεις όλων των εμπλεκομένων της εφοδιαστικής αλυσίδας του Τομέα της Υγείας, από τον κατασκευαστή μέχρι τον ασθενή και εξασφαλίζει πλήρη συμβατότητα με διεθνή πρότυπα.

κάποιοι από τους λόγους που το Σύστημα GS1 θα πρέπει να εφαρμοστεί στη χώρα μας και για τις προμήθειες στον χώρο της Υγείας είναι:

- ◆ Από 1.1.2005 εφαρμόζεται και για την κωδικοποίηση των φαρμάκων (ΥΑ ΔΥΓ3(α)/ΓΠ71349). Αξίζει να σημειωθεί ότι σε σύνολο 140 χωρών που κάνουν χρήση του Συστήματος GS1 σε διάφορους τομείς, οι 56 το χρησιμοποιούν και για τον Τομέα της Υγείας (κωδικοποίηση/σήμανση όλων των επιπέδων συσκευασίας φαρμάκων και ιατροτεχνολογικού υλικού).
- ◆ Ο ΟΠΑΔ και πρόσφατα το ΙΚΑ, επέλεξαν ήδη το σύστημα αυτό για την κωδικοποίηση και σήμανση των συνταγολογίων τους. Επιτυγχάνουν έτσι τον έλεγχο των συνταγών χρησιμοποιώντας το ίδιο σύστημα που χρησιμοποιείται και για την κωδικοποίηση των φαρμάκων, όπως αναφέρθηκε ανωτέρω.
- ◆ Προϊόντα όπως τρόφιμα, παραφαρμακευτικά και γενικώς καταναλωτικά αγαθά τα οποία χρησιμοποιούνται και στον Τομέα της Υγείας είναι ήδη κωδικοποιημένα σύμφωνα με το Σύστημα GS1 σε ποσοστό μεγαλύτερο του 95%. Κατά συνέπεια η υιοθέτηση του ίδιου συστήματος για την κωδικοποίηση/σήμανση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, όπως έχει ήδη γίνει για τα φάρμακα, θα έχει σαν αποτέλεσμα την σφαιρική αντιμετώπιση των logistics του Τομέα Υγείας. Αυτό σημαίνει καλύτερο έλεγχο των προμηθειών, της διακίνησης και των δαπανών και κατ' επέκταση μείωση του κόστους και βελτίωση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας προς τον πολίτη.

Εκτός των ανωτέρω, αναφέρεται ότι:

- Τα barcodes του Συστήματος GS1 αποτελούν ήδη πρότυπα ANSI, CEN και ISO.
- Η κατηγοριοποίηση σύμφωνα με το σύστημα GS1 (*GPC – Global Product Classification*), βασίζεται πλήρως στο σύστημα κατηγοριοποίησης των Ηνωμένων Εθνών UNSPSC - *United Nations Standard Products and Services Code*.
- Η EUCOMED (*European Confederation of Medical Devices*) συστήνει προς τα μέλη της την κωδικοποίηση και σήμανση του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σύμφωνα με το Σύστημα GS1.
- Η Γερμανική ένωση Αγοραστών νοσοκομείων Einkaufskooperation kommunaler Krankenhäuser (EKK eG) έχει αποφασίσει (02/2006) να χρησιμοποιήσει το Global Location Number (GLN) προκειμένου να βελτιστοποιηθεί το σύστημα ε-προμήθειάς του, σε περισσότερα από 40 νοσοκομεία για να συντονίσουν τις προμήθειες τους. (Μοναδική, και παγκόσμια αναγνώριση: Νοσοκομείου, ιδιαίτερο σημείο παράδοσης μέσα σε ένα νοσοκομείο, όπως ένας θάλαμος, μια κλινική ή ένα κέντρο δαπανών.)
- Σύμφωνα με έγκυρες πηγές, η EFPIA (*European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations*) βρίσκεται στο στάδιο τελικής απόφασης για πρόταση προς τα μέλη της υιοθέτησης του Συστήματος GS1 για την κωδικοποίηση και σήμανση των φαρμάκων σε πανευρωπαϊκή κλίμακα.

Με βάση όλα τα ανωτέρω, κρίνεται ότι η υιοθέτηση του συγκεκριμένου συστήματος και για τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, θα μπορούσε να εξασφαλίσει:

1. Ελαχιστοποίηση των ιατρικών λαθών
2. Διεθνώς μονοσήμαντη ταυτοποίηση και αναγνώριση των προϊόντων
3. Ιχνηλασιμότητα σε όλα τα επίπεδα, από την παραγωγή μέχρι την κατανάλωση
4. Και τέλος, πλήρη διαφάνεια, ακρίβεια και ταχύτητα σε όλες τις διαδικασίες της εφοδιαστικής αλυσίδας του Τομέα Υγείας.

## 7.5. Κωδικοποίηση Υλικών ΔΥΠΕ Κρήτης

Η ΔΥΠΕ Κρήτης με την εποπτεία και τον σχεδιασμό από τον υπεύθυνο προμηθειών της ΔΥΠΕ, κύριο Ιωάννη Μαρνελάκης, δημιούργησε μια χρήσιμη αλλά ad hoc κωδικοποίηση ειδών για τις ανάγκες των προμηθειών και για την βέλτιστη εποπτεία των τιμών.

### Στόχοι της κωδικοποίησης

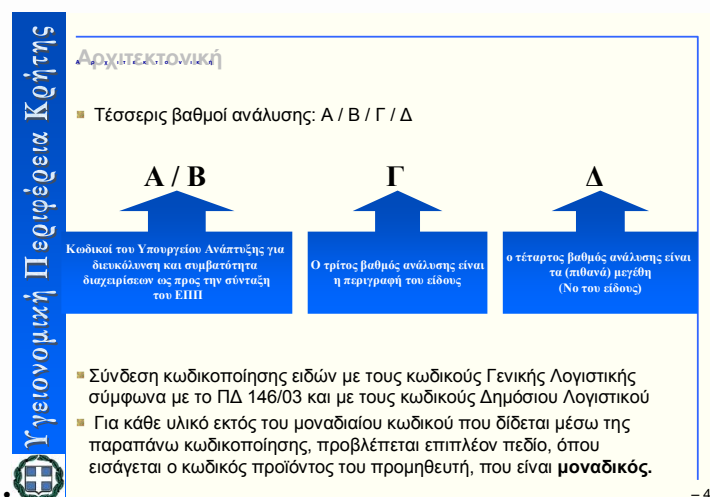
- Ενιαία και ομοιόμορφη περιγραφή των ειδών
- Ομαδοποίηση αιτημάτων των επιμέρους μελών
- Διενέργεια ενιαίου διαγωνισμού προμηθειών για έκαστο των ειδών
- Συμπίεση του μοναδιαίου κόστους ανά υλικό, λόγω της αύξησης της αιτούμενης ποσότητας (θετικές οικονομίες κλίμακας)
- Εξοικονόμηση ανθρώπινων πόρων μέσω της μοναδικής προκήρυξης διαγωνισμού είδους για όλη την ΔΥΠΕ (σήμερα για ένα είδος στην ΔΥΠΕ μπορούν να «τρέχουν» 9 διαφορετικοί διαγωνισμοί)
- Διευκόλυνση δημιουργίας ενός κέντρου Logistics που θα αναλαμβάνει τον εφοδιασμό των επιμέρους μονάδων
- αξιόπιστη εξαγωγή στατιστικών δεδομένων που με την σειρά τους διευκολύνουν τις προμήθειες

### Θεσμικές προϋποθέσεις

Η οποιαδήποτε κωδικοποίηση είναι καταδικασμένη, όσο καλή κι αν είναι, αν δεν υπάρχουν **θεσμοθετημένες** υποστηρικτικές διαδικασίες. Στη συγκεκριμένη περίπτωση, η ΔΥΠΕ ΚΡΗΤΗΣ έχει αποφασίσει την κεντρική διαχείριση της κωδικοποίησης.

Οποιαδήποτε εισαγωγή, αλλαγή ή κατάργηση υλικών, θα γίνεται με απόφαση του ΔΣ της ΔΥΠΕ έπειτα από εισήγηση του θεσμοθετημένου οργάνου της.

Η δομή της κωδικοποίησης έχει τέσσερις βαθμοί ανάλυσης: Α / Β / Γ / Δ



### Αναμενόμενα αποτελέσματα

- Σωστή σύνταξη ΕΠΠ
- Εξαγωγή αξιόπιστων και ποιοτικών συμπερασμάτων
- Εύκολη σύγκριση δραστηριότητας κλινικών όμοιου εργασιακού αντικειμένου
- Ευκολότερη προσαρμογή της ΔΥΠΕ σε μελλοντικούς Σφαιρικούς Προϋπολογισμούς (ανά νοσοκομείο, τμήμα, κλινική)
- Ευκολότερη διεξαγωγή ενιαίων διαγωνισμών για όλη τη ΔΥΠΕ
- Μελλοντική αξιοποίηση των συμπερασμάτων σε πιθανή προσπάθεια εκπόνησης DRGs

## 7.5.1. Παράδειγμα της ad hoc κωδικοποίησης

Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης



Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης



Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης



### Παράδειγμα

2104				ΛΟΙΠΑ ΝΟΣ/ΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ-ΟΡΑΝΑ ΣΥΣΚΕΥΣΣ& ΕΡΓΑΛΕΙΑ
	63550			ΡΑΜΜΑΤΑ ΔΙΑΦΟΡΑ
		001		ΠΛΕΚΤΗ ΜΕΤΑΞΑ ΜΕ&ΧΩΡΙΣ ΒΕΛΟΝΗ
			001	Χωρίς βελόνη, με USP 4/0 και μήκος (σε cm) 150
0801				ΕΠΙΔΕΣΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ
	08000			ΓΑΖΣΣ
		001		ΓΑΖΑ ΚΟΙΝΗ
			001	ΓΑΖΑ ΚΟΙΝΗ ΣΣ ΜΕΤΡΑ
				ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΑ
2104				ΛΟΙΠΑ ΝΟΣ/ΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ-ΟΡΑΝΑ ΣΥΣΚΕΥΣΣ& ΕΡΓΑΛΕΙΑ
	80460			ΣΥΣΚΕΥΑΙ-ΟΡΓΑΝΑ-ΕΙΔΗ ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ (ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ)
		001		ΛΑΒΙΑΕΣ ΒΙΟΡΙΑΣ
			001	ΛΑΒΙΑΕΣ ΒΙΟΡΙΑΣ ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΙΟΥ ΜΕ ΑΚΙΔΑ ΠΟΛΥΑΛΛΑΓΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ
2104				ΛΟΙΠΑ ΝΟΣ/ΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ-ΟΡΑΝΑ ΣΥΣΚΕΥΣΣ& ΕΡΓΑΛΕΙΑ
	12490			ΣΥΡΡΑΠΤΙΚΕΣ ΜΗΧΑΝΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ
		001		ΣΥΡΡΑΠΤΙΚΕΣ ΜΗΧΑΝΕΣ
			001	ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΕΥΘΕΙΑΣ ΣΥΡΡΑΦΗΣ ΜΕ ΚΑΠΣΕ ΤΙΤΑΝΙΟΥ ΕΠΙΑΝΑΦΟΡΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΙΚΡΟΣ ΣΥΡΡΑΦΗΣ 3CM & ΨΩΣ ΚΑΠΗ ΣΩΜΑΤΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ

- 1

### ΕΞΟΔΑ

A B A Θ M O Σ	B A Θ M O Σ	Γ ΒΑΘΜ O Σ	Δ ΒΑΘΜΟΣ	ΚΑΕ Δ.Δ
60			ΑΜΟΙΒΕΣ& ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	
	6000		ΑΜΟΙΒΕΣ ΕΜΠΕΘΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	
		600000	ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	
			60-00-00-0211 ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	0211
		600001	ΔΩΡΑ ΕΟΡΤΩΝ	
			6000010000 ΔΩΡΟ ΠΑΣΧΑ	0211
			6000010001 ΔΩΡΟ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ	0211
		600003	ΧΡΟΝΟΕΠΙΔΟΜΑ	
			6000030221 ΧΡΟΝΟΕΠΙΔΟΜΑ	0221
		600005	ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΕΤ-ΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ	

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ  
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΚΑΤ ΕΙΔΟΣ  
ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΕΩΣ

- 8

### ΑΓΟΡΕΣ

25			ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ	
	2500		ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ	
		250001	ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΛΗΞΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ	
		250002	ΑΠΟΓΡΑΦΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΧΡΗΣΕΩΣ	
	2501		ΑΓΟΡΕΣ ΧΡΗΣΕΩΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΥΛΙΚΩΝ	
		250100	ΜΙΚΡΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ	
			2501001841 ΜΙΚΡΑ ΕΡΓΑΛΕΙΑ	1841
		250105	ΚΑΙΝΟΣΤΡΩΜΝΕΣ	
			2501051139 ΚΑΙΝΟΣΤΡΩΜΝΕΣ	1139
		250106	ΕΙΔΗ ΜΑΓΕΙΡΕΙΟΥ & ΕΣΤΙΑΣΗΣ	
			2501060000 ΕΙΔΗ ΜΑΓΕΙΡΕΙΟΥ	1129

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΕΣΟΔΩΓΙΣΜΟΥ  
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ  
ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ

- 9

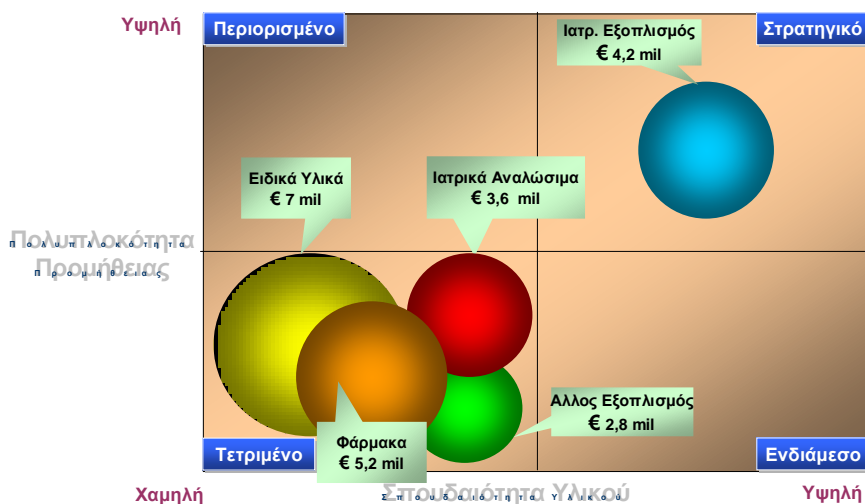
## ΕΝΟΤΗΤΑ II: Επιχειρηματικές προοπτικές και εξειδικευμένες υπηρεσίες case studies

### 8. Νοσοκομείο Metropolitan: προμήθεια και λειτουργία συστήματος Supply Chain Management – SCM από την εταιρία SAP AG

Η υλοποίηση του συστήματος έγινε μέσω συνεργατών της προμηθεύτριας εταιρίας στην Ελλάδα. Αποτελεί βέλτιστη πρακτική στον τομέα του SCM αν και το μοντέλο λειτουργίας δεν ταιριάζει απόλυτα με το μοντέλο λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων. Μπορούν ωστόσο να εξαχθούν χρήσιμα συμπεράσματα. Παρακάτω παρουσιάζονται εν τάχη τα βασικά μεγέθη του εν λόγω έργου.

#### 1. Ανάλυση Προμηθειών ανά Κατηγορία (διάγραμμα 9.1)

##### Ανάλυση Προμηθειών ανα Κατηγορία



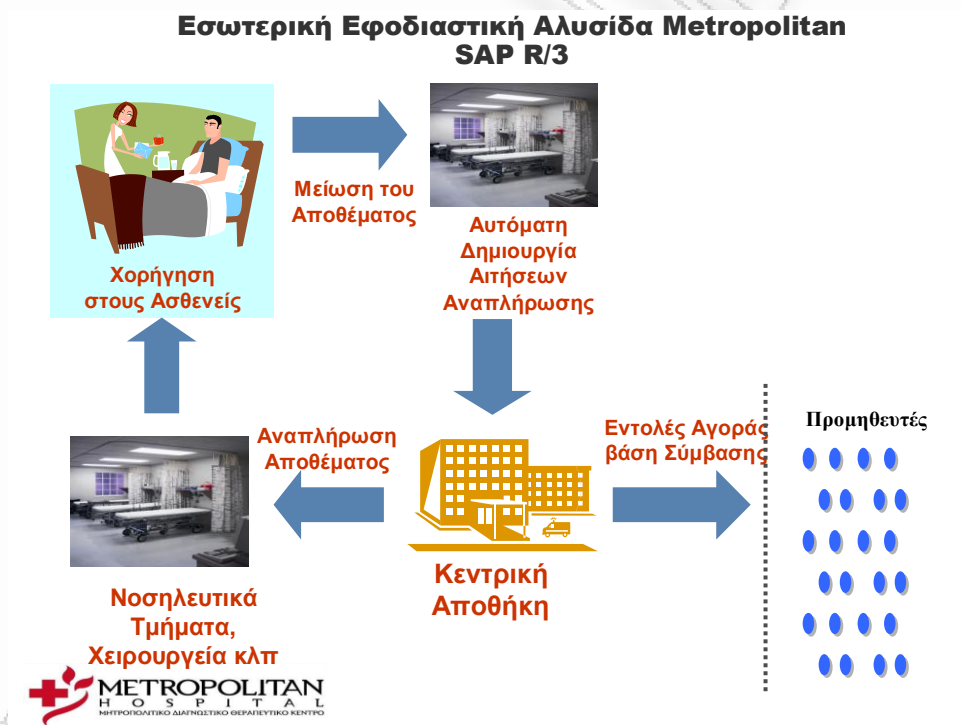
#### 2. Άλλα Μεγέθη Προμηθειών

- 1000 Προμηθευτές
- 9000 Κωδικοί Αγοραζόμενων Υλικών
- 7000 PO's
- Αγορές Υλικών – Φαρμάκων € 10 εκ
- 8700 Παραλαβές
- 7400 Τιμολόγια

#### 3. Στόχοι Προμηθειών

- Αυτοματοποίηση
- Μείωση χρόνου διεκπεραίωσης
- Ελαχιστοποίηση λαθών
- Μείωση Κόστους & Βελτίωση Ποιότητας Προμηθευόμενων Αγαθών
- Διαφάνεια & Ιστορικότητα
- Ενίσχυση ανταγωνισμού / Αύξηση των πιθανών προμηθευτών
- e-συνεργασία με Προμηθευτές

Διάγραμμα 9.2



Οφέλη από την λειτουργία των Ηλ. Προμηθειών

1. Μείωση του συνολικού χρόνου διεξαγωγής του διαγωνισμού κατά 70%
2. Προτυποποίηση διαδικασίας και πληρέστερη και πιο ολοκληρωμένη αξιολόγηση προσφορών μέσω:
  - πρότυπων διαγωνισμοί (templates)
  - κατηγοριοποίηση ανά ομάδα προμηθευόμενων ειδών όλων των πληροφοριών αξιολόγησης σε μορφή Τεχνικών, Ποιοτικών και Οικονομικών βιβλιοθηκών χαρακτηριστικών αξιολόγησης

- παραμετρικά οριζόμενων συντελεστών και συναρτήσεων βαρύτητας ανά χαρακτηριστικό αξιολόγησης για αυτόματη εξαγωγή ανηγμένης βαθμολογίας
3. άμεση απόκριση και επικοινωνία με αυτόματες ειδοποιήσεις (alerts) και μηνύματα μέσω e-mail.
  4. ομαδοποίηση και ενοποίηση των απαιτήσεων προερχόμενες από διαφορετικές εταιρείες, τμήματα, χρήστες κλπ.
  5. επίτευξη καλύτερων τιμών και βέλτιστης ποιότητας λόγω:
    - δυνατότητας συμμετοχής σε μεγάλο αριθμό προμηθευτών με ελάχιστο κόστος με αποτέλεσμα την ενίσχυση του ανταγωνισμού
    - χρήσης ανταγωνιστικών εργαλείων όπως online δημοπρασίες (e-auctions)
    - Μείωση του κόστους συμμετοχής για τους προμηθευτές και καλύτερη ενημέρωση τους
    - αύξηση διαφάνειας και αποτελεσματικότητας
    - αύξηση της συχνότητας επανάληψης των διαγωνισμών καθώς ο χρόνος προετοιμασίας και επεξεργασίας μειώνεται δραματικά.

## 9. Περιληπτική πρόταση εφαρμογής τεχνολογίας RFID σε χώρους ΥΓΕΙΑΣ κι ιδιαίτερα σε διακίνηση προϊόντων (είτε υλικών, είτε αναλωσίμων, είτε φαρμάκων)

Είναι πλέον φανερό η τάση στην παγκόσμια αγορά για την λειτουργία συστημάτων μέσω τεχνολογίας RFID σε όλους τους χώρους της αλυσίδας διακίνησης προϊόντων, αποθήκευσης, κλπ.

Τοποθετούμε RFID tags είτε μορφής passive, είτε μορφής active ανάλογα με την εφαρμογή που θέλουμε, είτε μορφής read/write, είτε σκέτο read (είτε ακόμα και once write) και πάλι ανάλογα με την εφαρμογή (αν δηλαδή θέλουμε να έχουμε στοιχεία και δυνατότητα τροποποίησής τους μέσα στο tag) πάνω σε οποιοδήποτε υλικό θέλουμε να ελέγχουμε.

Στην συνέχεια είτε με σταθερούς scanners, είτε με handhelds, είτε με συστήματα scanners οροφής, χώρου, κλπ, ελέγχουμε την θέση και την κίνηση των υλικών.

Κατόπιν με την ανάπτυξη συνδυασμένων μηχανογραφικών συστημάτων και software, είτε από την αρχή, είτε ως interfaces στα υπάρχοντα, ενημερώνουμε με στοιχεία είτε ασύρματα (GPRS, WiFi, κλπ), είτε μέσω LAN, είτε μ' απ' ευθείας καλωδίωση τα συστήματα κι έχουμε ΑΜΕΣΑ και ΣΩΣΤΑ όλα τα αρχεία εκείνα που μας ενδιαφέρουν για την παραλαβή, για την αποθήκευση, για την συσκευασία, την αποστολή παραγγελιών και για την ανάλωση. Το λογιστήριο, ο προγραμματισμός, η κοστολόγηση και η διαχείριση έχουν άμεσο έλεγχο και καθημερινό, σε πραγματικούς χρόνους και τα απαραίτητα στοιχεία και αρχεία ενημερώνονται real time και on line και τα παρακολουθούμε άμεσα ή από την οθόνη του PC μας, ή από κάποιο PDA, ή

από LapTop.

## 10. EPOS: Βελτιστοποιημένο Σύστημα Ηλεκτρονικών Προμηθειών για την αγορά των Ιατρικών Αναλωσίμων.



Παρόλα τα αναμενόμενα οφέλη και τις προσπάθειες που γίνονται για την εφαρμογή ενός γενικού συστήματος ηλεκτρονικών προμηθειών των νοσοκομείων, φαίνεται να υπάρχουν ακόμα πολλά οργανωτικά και τεχνικά προβλήματα που πρέπει πρώτα να επιλυθούν. Προς αυτήν την κατεύθυνση κινείται το ευρωπαϊκό ερευνητικό έργο e-ros, το οποίο συντονίζει η εταιρεία πληροφορικής PC SYSTEMS και συμμετέχει η ΓΝΩΜΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ, το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, καθώς και επτά ακόμα εταιρείες από το χώρο της υγείας και των τεχνολογιών πληροφορικής που εκπροσωπούν επτά συνολικά ευρωπαϊκές χώρες.

Το e-ros βρίσκεται σε εξέλιξη από τον Ιούνιο 2005, έχει διάρκεια 18 μήνες και χρηματοδοτείται από το ευρωπαϊκό πρόγραμμα e-TEN (Πρόγραμμα της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την προώθηση ηλεκτρονικών υπηρεσιών με πανευρωπαϊκές διαστάσεις). Το e-ros στοχεύει στην ίδρυση μιας πανευρωπαϊκής υπηρεσίας για ηλεκτρονική διαχείριση διαγωνισμών προμήθειας υλικών στον τομέα της υγείας. Οι χρήστες αυτής της υπηρεσίας θα είναι τα Ιδρύματα παροχής υπηρεσιών υγείας και οι προμηθευτές ιατρικού εξοπλισμού και υλικών σε όλη την Ευρώπη. Το έργο θέτει σε δοκιμαστική λειτουργία ένα πρωτότυπο σύστημα ηλεκτρονικών δημοπρασιών μέσω διαδικτύου και διερευνά την αποδοχή και εμπορική βιωσιμότητα των υπηρεσιών αυτών. (website έργου <http://www.eposproject.com>).

Η εφαρμογή υποστηρίζει την αναζήτηση προϊόντων μέσα από τυποποιημένο και κωδικοποιημένο κατάλογο και παρέχει λειτουργίες προγραμματισμού αναγκών και διενέργειας όλων των διαδοχικών διαδικασιών σύνταξης και δημοσίευσης διαγωνισμών. Με αυτόν τον τρόπο το κόστος και ο χρόνος ελαχιστοποιούνται σε σύγκριση με τον παραδοσιακό τρόπο συγγραφής και έκδοσης μιας επίσημης δημοπρασίας αγοράς με το μεγάλο όγκο γραφειοκρατίας που συμπεριλαμβάνει. Τα προϊόντα των προμηθευτών και οι πληροφορίες τιμολόγησης είναι διαθέσιμες και εμφανίζονται μέσα από καταλόγους στους οποίους έχουν πρόσβαση οι αγοραστές μέσω από ένα διαδικτυακό περιβάλλον. Η έλλειψη κοινού αναγνωρισμένου καταλόγου κωδικοποιημένων υλικών από όλα τα Νοσοκομειακά Ιδρύματα αντιμετωπίζεται από το e-ros με τη δημιουργία πανευρωπαϊκού καταλόγου βασισμένου στο πρότυπο UMDNS και μεταφρασμένου σε τέσσερις γλώσσες.

Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό ως προμηθευτές χρήστες θα διευκολύνονται στη διαδικασία κατάθεσης προσφορών αφού αυτή θα γίνεται από τον υπολογιστή τους. Η παρακολούθηση της εξέλιξης του διαγωνισμού επίσης θα είναι μέσω διαδικτύου ενώ μηχανισμοί ενημέρωσης θα ειδοποιούν τους προμηθευτές για τους διαγωνισμούς που τους αφορούν και θα διευκολύνουν τη συμμετοχή τους σε περισσότερους ηλεκτρονικούς διαγωνισμούς.

Η ιδιαιτερότητα του έργου αυτού είναι ότι στοχεύει στην ενιαία πανευρωπαϊκή αγορά,



αντιμετωπίζοντας θέματα πολυγλωσσίας, διαφορετικών προδιαγραφών και νομοθεσίας. Ταυτόχρονα είναι εστιασμένο στην κάθετη αγορά των προμηθειών υγείας και απευθύνεται τόσο στις κρατικές προμήθειες όσο και στις προμήθειες των ιδιωτικών νοσοκομείων. Η μεγάλη πρόκληση θα είναι να υποστηριχθεί η υπηρεσία με οργανωτικές διαδικασίες προκειμένου να επιβεβαιωθεί η αποδοχή των υπηρεσιών του συστήματος e-ros από τους χρήστες.

Οι πρώτες δοκιμές με διαγωνισμούς που διενεργούνται παράλληλα με τον παραδοσιακό τρόπο και τον ηλεκτρονικό πραγματοποιήθηκαν από το νοσοκομείο Παπαγεωργίου και δύο ακόμα νοσοκομεία στην Ισπανία και το Βέλγιο. Τα αποτελέσματα είναι ενθαρρυντικά και οι δοκιμές θα επεκταθούν σε πραγματικούς διαγωνισμούς στους οποίους θα συμμετέχουν οι ενδιαφερόμενοι προμηθευτές, μετά από σύντομη εκπαίδευση στο σύστημα.

### 11. «ΑΛΚΜΑΙΩΝ - Εφαρμογή Λογισμικού στο Διαδίκτυο, που τηρεί Βάση Δεδομένων συμβατή με τα διεθνή πρότυπα, η οποία αποτελεί μητρώο Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων και αντιστοιχών προμηθευτών της ελληνικής αγοράς»

<b>Ανάθεση από:</b>	<b>ΕΚΕΒΥΛ Α.Ε. (ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ)</b>
---------------------	--

Το Έργο αποτελεί web based εφαρμογή λογισμικού με σκοπό τη δημιουργία Διαδικτυακού (online) Μητρώου των Ιατροτεχνολογικών προϊόντων που διακινούνται στην Ελληνική Αγορά και των Προμηθευτών που δραστηριοποιούνται (κυρίως στον Δημόσιο Τομέα).

Σύμφωνα με τις προδιαγραφές ανάπτυξής του, οι **προμηθευτές της Ελληνικής αγοράς Ιατροτεχνολογικών προϊόντων εγγράφονται ως χρήστες** και τροφοδοτούν με πληροφορία το σύστημα (ποία προϊόντα αντιπροσωπεύουν και διακινούν, σε ποιο χρονικό διάστημα, σχετικές πληροφορίες για Κατασκευαστές). Οι Διαχειριστές του Φορέα (ΕΚΕΒΥΛ) δεν παρεμβαίνουν στην πληροφορία που εισάγουν οι χρήστες, ωστόσο μεριμνούν για την διαχείριση των χρηστών και την τήρηση των διαδικασιών Ποιότητας σε όλα τα στάδια της σχετικής διαδικασίας.

Χρησιμοποιεί καθιερωμένες όσο και πρωτοποριακές τεχνολογίες ανοιχτού λογισμικού (Linux, Apache, Php, MySQL) στο χώρο του web software.

Διαθέτει σχεδίαση, που προέκυψε από τη λεπτομερή ανάλυση των αναγκών του Φορέα, όσο και από την ανάγκη χρηστικότητα (είτε από τους Διαχειριστές του Φορέα είτε από τους χρήστες – προμηθευτές που θα το τροφοδοτούν με πληροφορία).

Παρακολουθεί και καταγράφει «Ιστορικό» (audit trail) με πρότυπο τρόπο σε όλα τα κρίσιμα σημεία εισαγωγής και τροποποίησης της πληροφορίας.

**Υπάρχουν πλέον 213 προμηθευτές με 207.057 προϊόντα, μετά την εισαγωγή της ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ διαθέσιμης πληροφορίας.**

Ο κατασκευαστής φρόντισε να προσφέρει **μια ολοκληρωμένη λύση**, δηλαδή να δώσει λύσεις τόσο στον συμβουλευτικό τομέα όσο στην υλοποίηση και υποστήριξη του έργου (από το html layout μέχρι τον υπολογιστικό εξοπλισμό και τη φιλοξενία των ιστοσελίδων - web hosting).

Τα παραπάνω οδηγούν στα εξής αποτελέσματα:

- Το Έργο είναι εξαιρετικά ευέλικτο
- Έχει δυνατότητες εύκολης επέκτασης
- Εξοικονομεί σημαντικότερο κόστος για άδειες χρήσης στον Φορέα που το Αναθέτει (ΕΚΕΒΥΛ) και γενικότερα το Δημόσιο Τομέα
- Θέτει τις βάσεις για την ανάπτυξη συστήματος Ηλεκτρονικών Προμηθειών (e-procurement) στον Τομέα της Υγείας.

## 11.1. Λειτουργικότητα της εφαρμογής λογισμικού

### 11.1.1. Η ταξινόμηση GMDN

Η ταξινόμηση GMDN (Global Medical Device Nomenclature <http://www.gmdn.org/>) αποτελεί την επιλεγμένη ταξινόμηση των **ειδών** Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού (**medical device**) στην Ευρώπη. Η Ταξινόμηση έχει παρουσιαστεί στο κεφάλαιο 8.3 του παρόντος εγγράφου.

### 11.1.2. Χρήστες και ρόλοι

1. Ανώνυμος επισκέπτης του ιστοχώρου (μη εγγεγραμμένος χρήστης)
2. Στέλεχος Δημόσιου ή Ιδιωτικού Φορέα Παροχής Υγείας με αρμοδιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας
3. Στέλεχος Οργανισμού που λειτουργεί ως αρμόδια αρχή στο χώρο του Φαρμάκου ή του Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού
4. Στέλεχος Δημόσιου ή Ιδιωτικού Φορέα Παροχής Υγείας με αρμοδιότητα χειρισμού προμηθειών ή Ελευθεροεπαγγελματίας Παροχής Υγείας
5. Στέλεχος Αντιπροσωπείας Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού
6. Διαχειριστής του Συστήματος

### 11.1.3. Λειτουργίες ανά ρόλο

	<b>ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΕΣ ΑΝΑ ΡΟΛΟ</b>
<b>VISITOR</b>	Κεντρική σελίδα
	Παρουσίαση Έργου
	Η ταξινόμηση GMDN
	Συχνές ερωτήσεις
	Επικοινωνία
	Όροι χρήσης
	Πολιτική απορρήτου
	Εγγραφή Υπενθύμιση κωδικού Σύνδεση
<b>USER</b>	Σελίδα εισόδου διαπιστευμένου χρήστη
	Αποσύνδεση

	Αλλαγή κωδικού
	Αλλαγή στοιχείων
	Διαγραφή χρήστη
	Περιήγηση στη GMDN
	Αναζήτηση στη GMDN
	Προμηθευτές
	Προμηθευτής – επισκόπηση
	Προμηθευτής – εκτύπωση
	Κατασκευαστές
	Κατασκευαστής – επισκόπηση
	Κατασκευαστής – εκτύπωση
	Προϊόντα
	Προϊόν – επισκόπηση
	Προϊόν – εκτύπωση
	Προμηθευτές ανά προϊόν
	Προμηθευτές ανά προϊόν – εκτύπωση
	Προμηθευτές ανά ομάδα προϊόντος κατά GMDN
	Προμηθευτές ανά ομάδα προϊόντος κατά GMDN – εκτύπωση
	Προμηθευτής – τροποποίηση
	Προμηθευτής – διαγραφή
	Προμηθευτής - ιστορικό αλλαγών
	Κατασκευαστής – προσθήκη
	Κατασκευαστής – τροποποίηση
	Κατασκευαστής – διαγραφή
	Κατασκευαστής - ιστορικό αλλαγών
	Προϊόν – προσθήκη
	Προϊόν – τροποποίηση
	Προϊόν – διαγραφή
	Προϊόν - ιστορικό αλλαγών
	Προϊόντα ανά προμηθευτή
	Δήλωση προϊόντος
	Τροποποίηση προϊόντος
	Απόσυρση προϊόντος
<b>SUPPLIER</b>	Προϊόν ανά προμηθευτή - ιστορικό αλλαγών
	Χρήστες
	Χρήστης - προσθήκη
	Χρήστης - τροποποίηση
	Επανεκδοση κωδικού χρήστη
	Ιστορικό αλλαγών χρήστη
	GMDN - κατηγορίες
	GMDN - κατηγορία - επισκόπηση
	GMDN - κατηγορία - τροποποίηση
	GMDN - κατηγορία - διαγραφή
	GMDN - κατηγορία - ιστορικό αλλαγών
	GMDN - όροι
	GMDN - όροι - επισκόπηση
	GMDN - όροι - τροποποίηση
	GMDN - όροι - διαγραφή
	GMDN - όροι - ιστορικό αλλαγών
<b>ADMIN</b>	Προμηθευτής - προσθήκη

## 11.2. Διεπαφή με το χρήστη

### 11.2.1. Web based interface

Η εφαρμογή λειτουργεί αποκλειστικά μέσω browsers (φυλλομετρητών). Κατά συνέπεια η διεπαφή αναπτύχθηκε σε markup γλώσσα συμβατή με όλους τους σύγχρονους browser και ακολουθώντας διεθνείς προδιαγραφές.

Συγκεκριμένα χρησιμοποιήθηκαν:

- HTML (HyperText Markup Language) έκδοσης 4.01, σύμφωνα με την από 24/12/1999 προδιαγραφή του οργανισμού W3C.  
Η HTML αποτελεί την βασική γλώσσα προγραμματισμού διαδικτυακών εφαρμογών. Οργανώνει το περιεχόμενο, φροντίζει για την ολοκλήρωση με τις υπόλοιπες τεχνολογίες (CSS, Javascript) και τέλος περιλαμβάνει τα συστατικά για τη δημιουργία δυναμικών φορμών:
  - κειμένου μίας γραμμής
  - κειμένου πολλών γραμμών
  - μονής επιλογής από λίστα
  - πολλαπλής επιλογής από λίστα
  - πολλαπλών επιλογών (radio)
  - checkbox
- CSS (Cascading Style Sheets) επιπέδου 1, σύμφωνα με την από 11/01/1999 προδιαγραφή του οργανισμού W3C.  
Η χρήση των CSS επιτρέπει την αποδέσμευση του περιεχομένου μιας σελίδας από την εμφάνισή του. Έτσι η HTML είναι υπεύθυνη για το περιεχόμενο ενώ τα CSS για την συγκεκριμένη εμφάνιση. Αλλάζοντας τα CSS και μόνο, είναι δυνατή η διαφοροποίηση της εμφάνισης της εφαρμογής χωρίς οποιαδήποτε άλλη αλλαγή.
- ECMAScript (Javascript) έκδοση 262 αναθεώρηση 3<sup>η</sup>, σύμφωνα με την από Δεκέμβριο 1999 προδιαγραφή του οργανισμού ECMA.  
Η Javascript χρησιμοποιείται κυρίως για έλεγχο λαθών στις τιμές που εισάγει ο χρήστης. Επίσης σε συνδυασμό με τον δυναμικό έλεγχο HTML και CSS (DHTML) δημιουργούνται διάφορα τεχνάσματα για τη βελτίωση της εμπειρίας του χρήστη (περιοχές της οθόνης που εμφανίζονται / κρύβονται, δυναμικά ημερολόγια για εύκολη επιλογή ημερομηνίας κλπ).

Ο συνδυασμός αυτών των τεχνολογιών είναι ικανός να προσφέρει ένα πλούσιο, σύγχρονο και φιλικό user interface. Σημαντικό είναι ότι καθώς οι συγκεκριμένες τεχνολογίες υπάρχουν από το 1999, όλοι οι browsers των τελευταίων 3-4 ετών τις υποστηρίζουν.

### 11.2.2. HTML layout

Ακολουθεί το τελικό html layout:



alkmeon  
by EKEBYA

- ▣ Αρχική σελίδα
- ▣ Παρουσίαση Έργου
- ▣ Η ταξινόμηση GMDN
- ▣ Όροι χρήσης
- ▣ Επικοινωνία

## Είσοδος μελών

Όνομα χρήστη (username)

Κωδικός εισόδου (password)

Γλώσσα:  ▾

**Ξεχάσατε τον κωδικό σας;** Εισάγετε το e-mail σας και πατήστε Υπενθύμιση.

## Εγγραφή

**Διαβάστε τους όρους χρήσης.**

Για να αποκτήσετε πρόσβαση στις υπηρεσίες του site, θα πρέπει να εγγραφείτε ως μέλη. Για να εγγραφείτε, κάνετε [click εδώ](#).



## Παρουσίαση Έργου

**Erat, sed diam voluptua.**

At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadi pscing elit, sed dam Erat, sed diam voluptua. [read more](#)



## Η ταξινόμηση GMDN

**Erat, sed diam voluptua.**

Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadi

At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadi pscing elit, sed dam Erat, sed diam voluptua.

At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadi pscing elit, sed dam Erat, sed diam voluptua. [read more](#)



## Υπηρεσίες και όροι χρήσης

**At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Lorem ipsum**

**Erat, sed diam voluptua.**

At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadi pscing elit, sed dam

At vero eos et accusam et justo duo dolores et ea rebum. Lorem ipsum dolor sit amet, consetetur sadi pscing elit, sed dam Erat, sed diam voluptua. [read more](#)

### 11.2.3. Υποστηριζόμενες γλώσσες

Η βασική γλώσσα της εφαρμογής είναι τα ΕΛΛΗΝΙΚΑ.

Υπάρχει η δυνατότητα εμφάνισης του LAYOUT της εφαρμογής σε οποιαδήποτε άλλη γλώσσα (αρχικώς τα ΑΓΓΛΙΚΑ).

## 11.3. Τεχνολογίες Λογισμικού

### 11.3.1. Λειτουργικό σύστημα

Οι τεχνολογίες που χρησιμοποιήθηκαν για το συγκεκριμένο έργο παρέχουν μια ευελιξία στην επιλογή λειτουργικού συστήματος. Οι διαθέσιμες επιλογές είναι:

- Microsoft Windows 2000 ή 2003
- Διανομή Linux (π.χ. Suse, Red Hat κλπ)
- Σύστημα Unix (π.χ. Solaris)

### 11.3.2. Γλώσσες προγραμματισμού

Για την ανάπτυξη της εφαρμογής χρησιμοποιήθηκε η γλώσσα PHP. Η PHP συνεργάζεται με web server IIS (Microsoft Windows) ή Apache (Microsoft Windows, Linux / Unix).

Είναι γλώσσα αντικειμενοστραφούς προγραμματισμού (Object Oriented Programming) και υποστηρίζει όλες τις γνωστές βάσεις δεδομένων (SQL Server, Oracle, MySQL, ODBC connections κλπ). Μεταξύ άλλων προσφέρει υποστήριξη για mail (IMAP), LDAP services (π.χ. Active Directory), XML, Web Services (π.χ. SOAP) και templating συστήματα.

Χρησιμοποιείται από εκατοντάδες μικρές και μεγάλες εταιρείες (Yahoo, IBM, Oracle κ.α.) σε πληθώρα έργων και ποικιλόμορφα περιβάλλοντα.

Η PHP χρησιμοποιείται στον εξυπηρετητή ιστοσελίδων και παράγει την απαραίτητη HTML / CSS και Javascript η οποία αποστέλλεται στον φυλλομετρητή.

### 11.3.3. Εξυπηρετητής Βάσης δεδομένων

Οι τεχνολογίες που χρησιμοποιήθηκαν για το συγκεκριμένο έργο παρέχουν μια ευελιξία στην επιλογή βάσης δεδομένων. Ορισμένες από τις διαθέσιμες επιλογές είναι:

- MySQL
- MS SQL Server
- PostgreSQL
- Oracle

Έγινε χρήση της MySQL λόγω μεγαλύτερης διάδοσης από την PostgreSQL και πιθανότατα καλύτερης υποστήριξης από την κατασκευάστρια εταιρεία.

### 11.3.4. Εξυπηρετητής Ιστοσελίδων

Οι τεχνολογίες που χρησιμοποιήθηκαν για το συγκεκριμένο έργο παρέχουν μια ευελιξία στην επιλογή εξυπηρετητή ιστοσελίδων. Ορισμένες από τις διαθέσιμες επιλογές είναι:

- Microsoft IIS
- Apache

Καθώς ο IIS δουλεύει μόνο σε λειτουργικό σύστημα Windows συνεπάγεται ότι χρησιμοποιήθηκε ο Apache. Σε κάθε περίπτωση αξίζει να αναφερθεί ότι ο Apache αποτελεί σαφώς πιο διαδεδομένο εξυπηρετητή. Η τελευταία ανασκόπηση της Netcraft\* δείχνει ότι ποσοστό 70% των εξυπηρετητών στον κόσμο χρησιμοποιούν Apache και 24% τον IIS.

\*[http://news.netcraft.com/archives/2005/11/07/november\\_2005\\_web\\_server\\_survey.html](http://news.netcraft.com/archives/2005/11/07/november_2005_web_server_survey.html)

### 11.3.5. Φυλλομετρητής Ιστοσελίδων

Οι εξής φυλλομετρητές (browser) υποστηρίζονται :

- Internet Explorer 6.0 (Windows)
- Mozilla Firefox 1.0+ (Windows, MacOS, Linux, Unix κ.α.)

Επίσης υποστηρίζονται οι browser που υλοποιούν πλήρως τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παράγραφο Διεπαφή με το χρήστη ( HTML interface): HTML 4.01, CSS 1.0, ECMAScript 262.3. Τέτοιοι browsers είναι οι:

- Mozilla
- Safari
- Opera
- Camino
- Konqueror
- OmniBrowser
- Internet Explorer 5.0

Για την σωστή λειτουργία της εφαρμογής θα πρέπει οι browsers να έχουν ενεργοποιημένη την Javascript και να δέχονται cookies.

### 11.3.6. Αρχιτεκτονική Συστήματος

Η γενική αρχιτεκτονική του συστήματος είναι τέτοια ώστε να υπάρχει διαχωρισμός των βαθμίδων (tiers):

Πάνω από τη βάση υπάρχει το DataBase Interface, ένα abstraction layer που είναι υπεύθυνο για την επικοινωνία με την βάση, την καταγραφή συμβάντων (logging) και την ρύθμιση της βάσης (fine tuning). Χάρη σε αυτό επιτυγχάνεται και ανεξαρτησία από συγκεκριμένη βάση δεδομένων, δίνοντας την ελευθερία επιλογής μεταξύ διαφορετικών βάσεων (MySQL, SQL Server, Oracle κ.α.).

Με το DBI επικοινωνεί το Business layer, που περιέχει τα απαραίτητα αντικείμενα (κλάσεις). Σε αυτό το επίπεδο υπάρχει η λογική της εφαρμογής καθώς και ο καθορισμός του μοντέλου δεδομένων. Βασικό κομμάτι του Business layer είναι η ασφάλεια, καθώς εδώ γίνονται οι απαραίτητοι έλεγχοι και αποφασίζεται ποιος χρήστης έχει πρόσβαση που και με τι δικαιώματα (το οποίο έχει επεκτάσεις και στο DataBase layer).

Τέλος το Template System είναι υπεύθυνο για το περιβάλλον εργασίας των χρηστών. Εδώ δημιουργούνται οι HTML σελίδες που τελικά αποστέλλονται στον browser του χρήστη, βάση των δεδομένων που ετοιμάζονται στο προηγούμενο επίπεδο (Business layer). Τα δεδομένα που εισάγει ο χρήστης αποστέλλονται από αυτό το επίπεδο προς το Business layer για επεξεργασία.

## 11.4. Πλαίσιο ασφάλειας

Το κομμάτι της ασφάλειας χωρίζεται σε 4 διακριτά τμήματα.

### 11.4.1. Ασφάλεια Λογισμικού Εξυπηρετητών

Οι εξυπηρετητές πρέπει να έχουν πάντα αναβαθμισμένο λογισμικό συστήματος (system software). Νέες εκδόσεις του εξυπηρετητή ιστοσελίδων, της βάσης δεδομένων, του PHP και τέλος του ίδιου του λειτουργικού συστήματος πρέπει να

εγκαθίσταται, κυρίως όταν αυτές αφορούν θέματα ασφάλειας. Έτσι αποτρέπεται η πρόσβαση από τρίτους στο μηχάνημα – εξυπηρετητής.

#### 11.4.2. Ασφάλεια Κώδικα

Όλα τα δεδομένα που εισάγονται από τους χρήστες θεωρούνται «επικίνδυνα». Έτσι φιλτράρονται κατάλληλα ώστε να αποφευχθούν επιθέσεις τύπου XSS – Cross Site Scripting. Όλες οι εντολές που επικοινωνούν με τη βάση (sql statements) προετοιμάζονται κατάλληλα, ώστε να μην είναι δυνατές επιθέσεις τύπου SQL Injection.

#### 11.4.3. Ασφάλεια Εφαρμογής

Ελήφθη ειδική μέριμνα ώστε κάθε τύπος χρήστη (επισκέπτης, αντιπρόσωπος, διαχειριστής) να μη μπορεί να ξεπεράσει τις δυνατότητες που του δίνονται από την εφαρμογή. Για παράδειγμα ένας απλός χρήστης (π.χ. επαγγελματίας υγείας) να μπορεί με κανένα τρόπο να ξεγελάσει το σύστημα ώστε αυτό να τον θεωρήσει Διαχειριστή.

#### 11.4.4. Ασφάλεια Επικοινωνίας

Είναι σημαντικό η επικοινωνία μεταξύ των χρηστών του συστήματος και του εξυπηρετητή ιστοσελίδων να γίνεται με ασφάλεια. Αυτό εξασφαλίζεται κρυπτογραφώντας τα δεδομένα.

Έτσι, υπάρχει δυνατότητα εγκατάστασης ενός Web Server Certificate, ώστε να μπορούν οι χρήστες να συνδεθούν ασφαλώς (με χρήση πρωτοκόλλου SSL – Secure Socket Layer). Η εφαρμογή θα διατηρεί την ασφαλή επικοινωνία μέχρι τη στιγμή της αποσύνδεσης.

Το SSL certificate πρέπει να αγοραστεί από κάποιο πιστοποιημένο πάροχο της συγκεκριμένης υπηρεσίας. Τέτοιοι υπάρχουν πολλοί, με γνωστότερο (και ακριβότερο) την Verisign. Μία καλή λύση είναι η εταιρεία GeoTrust ή οποία, μέσω της εταιρίας ev1servers, δίνει SSL certificates προς \$49.00 / έτος.

[http://www.ev1servers.net/hosting/ssl/quickssl\\_details.asp](http://www.ev1servers.net/hosting/ssl/quickssl_details.asp)

Σε αντιπαράθεση ένα SSL certificate από την Verisign κοστίζει \$349.00 / έτος. Είναι σημαντικό να ξεκαθαριστεί ότι δεν τίθεται θέμα ποιότητας του certificate. Παρέχουν όλα το ίδιο επίπεδο ασφάλειας.



## 11.5. Τελικές Προτάσεις

1. Άμεση Ολοκλήρωση του Θεσμικού Πλαισίου με έμφαση στις μεταβατικές Διατάξεις και στην αξιοποίηση των νέων τεχνολογιών. Το νέο πλαίσιο πρέπει να προστατεύει τους Φορείς του Δημοσίου και να προωθεί τη παραγγελία ειδών με βάση την ποιότητα (όχι απαραίτητα προμήθειες με βάση τη πλέον συμφέρουσα τιμή, δυνατότητα επιλογής ειδών με άλλους αλγορίθμους που να προωθούν την επιλογή των καλύτερων προϊόντων στη καλύτερη δυνατή τιμή
2. Άμεση στελέχωση των τμημάτων προμηθειών των νοσοκομείων και συνεχιζόμενη εκπαίδευση των στελεχών αυτών
3. Δημιουργία αξιόπιστων προδιαγραφών ώστε αυτές να μπορούν ως ένα βαθμό να ελέγχονται με τεχνητά μέσα
4. Αξιοποίηση των τεχνολογιών των ηλεκτρονικών προμηθειών για τη μείωση της Γραφειοκρατίας και την απλούστευση των διαδικασιών, με την παράλληλη εισαγωγή κανόνων ισονομίας και ίσων ευκαιριών
5. Η εφαρμογή της οδηγίας 18/2004 είναι μονόδρομος προς την εισαγωγή των ηλεκτρονικών προμηθειών
6. Δημιουργία ενός Εθνικού Μητρώου Προμηθευτών στο μοντέλο που επεξεργάζεται το ΕΚΕΒΥΛ, ώστε να μην είναι δυνατή η συμμετοχή προμηθευτών χωρίς την επίσημη έγκριση του κρατικού φορέα, ούτε και η πώληση προϊόντων που δεν έχουν ενταχθεί στο μητρώο.
7. Δημιουργία Ηλεκτρονικού Καταλόγου ειδών με βάση τη ταξινόμηση GMDN για τη προετοιμασία του Ενιαίου Προγράμματος Προμηθειών. Η δημιουργία και η συντήρηση του καταλόγου θα μπορούσε να είναι μια περίπτωση ΣΔΙΤ καθώς υπάρχει χρηματοοικονομικό μοντέλο πέραν της λύσης μακροχρόνιας συντήρησης (outsourcing)
8. Αξιοποίηση του συστήματος EAN για την κωδικοποίηση των προϊόντων των προμηθευτών και χρήση barcodes
9. Διαχωρισμός των ειδών που πρέπει να παραγγέλλονται σε κεντρικό επίπεδο και των ειδών που μπορούν να παραγγέλλονται από κάθε μονάδα υγείας χωριστά
10. Οι κωδικοποιήσεις που θα επιλεγούν θα πρέπει να στηριχθούν από μηχανισμούς διαχείρισης. Η συνεργασία Δημοσίου – Ιδιωτών μπορεί να εξασφαλίσει τη συνεχή ανανέωση των κωδικών και των αντιστοιχίσεων μεταξύ αυτών.

## Επιτελική σύνοψη

1. Το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΥπΥΚΑ) δεν έχει επαρκή στελέχωση σε μόνιμο προσωπικό το οποίο να εξασφαλίζει μια συνέχεια στις πολιτικές δράσεις της Πολιτικής Ηγεσίας. Απαιτείται η δημιουργία του κατάλληλου κεντρικού μηχανισμού που θα εξασφαλίσει τη συνέχεια στις δράσεις της Πολιτικής Ηγεσίας
2. Απαιτείται σχεδιασμός σε συνεργασία με τα Υπουργεία Εργασίας και Οικονομικών και των λοιπών συναρμόδιων φορέων ώστε να μην υπάρχουν αντικρουόμενες δράσεις σε Εθνικό επίπεδο
3. Η ανάπτυξη ενός νέου φορέα («information authority») από το ΥπΥΚΑ είναι στη σωστή κατεύθυνση αρκεί να υλοποιηθεί βήμα-βήμα και με διαδικασίες συναίνεσης.
4. Η αποτύπωση της υγείας του ελληνικού πληθυσμού είναι χαρακτηριστικά ελλιπής ενώ τα στοιχεία για τη χώρα μας απουσιάζουν από όλες σχεδόν τις διεθνείς στατιστικές αναφορές. Η δημιουργία Εθνικών Δεικτών Υγείας δεν μπορεί να σχεδιάζεται χωρίς να λαμβάνεται υπόψη η κωδικοποίηση των δεδομένων και ο τρόπος συλλογής τους. Η αξιοποίηση των Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών μπορούν να δώσουν λύσεις.
5. Προτείνεται η δημιουργία ενός μόνιμου πλαισίου διαλόγου μεταξύ εμπλεκόμενων φορέων και εμπειρογνομώνων και της Πολιτείας (ΥπΥΚΑ, ΓΓΚΑ, κλπ) με τη δημιουργία ειδικού forum για την υγεία με την υποστήριξη της Πολιτείας και την αξιοποίηση των δυνατοτήτων της Αγοράς. Διαπιστώθηκε η ανάγκη κάποιου «θεσμικού συνομιλητή» (Διεύθυνση Υπουργείου; Ανεξάρτητος Φορέας;) από την πλευρά του ΥπΥΚΑ που να ακούει τους χρήστες και την Αγορά.
6. Πρέπει η Ελλάδα να συμμετέχει ενεργά στη διαμόρφωση των όποιων προτύπων και κωδικοποιήσεων επιλεγούν
7. Δεν αρμόζουν όλες οι κωδικοποιήσεις σε όλες τις ειδικότητες ιατρών και αυτό πρέπει να ληφθεί υπόψη από τη Πολιτεία
8. Πρέπει άμεσα να προχωρήσει το ζήτημα των κωδικοποιήσεων καθώς αποτελεί τροχοπέδη για την οποιαδήποτε αποτελεσματική αξιοποίηση της πληροφορικής τόσο από τους επαγγελματίες υγείας όσο και από την Ηγεσία σε κάθε βαθμίδα.
9. Προτείνεται η δημιουργία ορισμένων κωδικοποιήσεων από τον Ιδιωτικό Τομέα (π.χ. αξιοποίηση φορέων τύπου HL7 Hellas)
10. Είναι σημαντικό επίσης να ληφθούν υπόψη οι Ευρωπαϊκές οδηγίες και παραινέσεις για κοινή ευρωπαϊκή πολιτική όπως:

- a. Αποφυγή **εσφαλμένης συνταγογράφησης και ιατρικών λαθών** μέσω της αξιοποίησης και της ανάπτυξης ευρωπαϊκών προτύπων και κωδικοποιήσεων
- b. Δημιουργία **ελεύθερα** προσβάσιμων βιβλιοθηκών των κωδικοποιήσεων και λοιπών παραδοτέων των οργανώσεων αυτών.
- c. Δημιουργία **κοινών διαδικασιών, ροών πληροφορίας (workflow models)** και δεικτών υγείας στην Υγεία Πρόνοια σε Κοινοτικό επίπεδο βασισμένα σε διεθνείς προσπάθειες (OpenEHR, HL7-RIM, κ.λπ.).
- d. Αποφυγή **δημιουργίας Εθνικών κωδικοποιήσεων** όπου υπάρχουν διεθνείς ή ευρωπαϊκές κωδικοποιήσεις που χρησιμοποιούνται ευρύτατα, που ανανεώνονται διαρκώς, που διασυνδέονται μεταξύ τους (π.χ. διασύνδεση ICD με ICPC-2)

11. Γενικά για την επιτυχή χρήση κωδικοποιήσεων στην Ελλάδα απαιτείται:

- a. Η **συμμετοχή των Γιατρών** η οποία είναι καθοριστική, καθώς από αυτούς ξεκινάει η διαδικασία τεκμηρίωσης του ιατρικού έργου
- b. Η **ευαισθητοποίηση και συστηματική προβολή** των ωφελειών από τη χρήση κωδικοποιημένων δεδομένων
- c. Η **κοινή αποδοχή** των κωδικοποιήσεων και των λοιπών εργαλείων διαχείρισής τους
- d. Η **δημιουργία καθηκοντολογίου** ανά θέση εργασίας (job description) που να αναφέρει ρητά τη χρήση κωδικοποιήσεων και πληροφοριακών συστημάτων
- e. Η κατανόηση της σκοπιμότητας του εγχειρήματος και η **συνεχής διαβούλευση**
- f. Αρχική και συνεχιζόμενη **εκπαίδευση**
- g. Η **παροχή οικονομικών και άλλων κινήτρων (incentives)** στους τελικούς χρήστες όπως πιστοποιημένη επαγγελματική κατάρτιση και αναγνώριση, ειδικό επίδομα, συμμετοχή σε ερευνητικό έργο, κ.λπ.

12. Η επιλογή μιας κωδικοποίησης θα πρέπει να καλύπτει τις παρακάτω απαιτήσεις

- a. Πρέπει να καλύπτει τις **ανάγκες** για τις οποίες χρησιμοποιείται
- b. Να είναι **ευέλικτη** - Να ανανεώνεται
- c. Να **διασυνδέεται** με άλλες

13. Η επιλογή κωδικοποιήσεων πρέπει να ειδικωθεί **ως μέρος ενός συνολικού εθνικού πλαισίου διαλειτουργικότητας** το οποίο θα επιτρέπει τόσο τη ομαλή εσωτερική ροή πληροφορίας όσο και τη συνεχή ενημέρωση των εξωτερικών παραγόντων που επηρεάζουν και διαμορφώνουν τη Δημόσια Υγεία.

14. Δεν είναι δυνατή η υλοποίηση και αποδοχή μιας ή περισσότερων κωδικοποιήσεων χωρίς την ύπαρξη πλαισίου διαλόγου. **Προτείνεται η διακομματική συμφωνία** σε ένα εθνικό σχεδιασμό με χρονικό ορίζοντα επαρκή για την αξιοποίηση των αποτελεσμάτων (5-10 χρόνια με βάση τη διεθνή εμπειρία)
15. Δεν πρέπει να παραγνωριστεί η αξία της **Κοινωνικής Ασφάλισης** καθώς οι περισσότερες επιτυχημένες διεθνείς προσπάθειες ξεκίνησαν δημιουργώντας και αξιοποιώντας κωδικοποιήσεις με βάση το σημείο τομής μεταξύ Κοινωνικής ασφάλισης και Ιατρικής Περιθαλψής (η Κοινωνική ασφάλιση δρα ως καταναλωτής-αγοραστής υπηρεσιών υγείας και πρόνοιας ενώ το σύστημα υγείας ως προμηθευτής υπηρεσιών)
16. Το HL7 Hellas μπορεί να είναι ο φορέας που σε συνεργασία με το ΥπΥΚΑ να αναλάβει **δράσεις τυποποίησης στο τομέα της διαλειτουργικότητας** υπό την έννοια ενός δομημένου πλαισίου διαλειτουργικότητας (κωδικοποιήσεις, διαδικασίες, workflows, κλπ)
17. Προτείνεται η υλοποίηση **ομάδων εργασίας** υπό την αιγίδα του HL7 Hellas τόσο σε τεχνικό επίπεδο όσο και διαχειριστικό επίπεδο (information management).
18. Προτείνεται η δημιουργία **Εθνικών Δηλώσεων Συμμόρφωσης** προς τα πρότυπα (επί του προκειμένου κυρίως αφορά τα πρότυπα HL7 και DICOM) οι οποίες θα είναι αποδεκτές από την Αγορά και θα έχουν συμφωνηθεί κατόπιν διαβούλευσης
19. Σχετικά με τον ηλεκτρονικό ιατρικό φάκελο και την ανταλλαγή ιατρικών πληροφορικών μεταξύ μονάδων υγείας η διεθνής συνεργασία και η δημιουργία κοινών task forces μεταξύ των φορέων HL7, openEHR και CEN/TC251, δημιουργούν **ένα ασφαλές και παγκοσμιοποιημένο πρότυπο** στο οποίο θα πρέπει να συμμετέχει και η Ελλάδα
20. **Ενεργή** συμμετοχή Ελλήνων εμπειρογνομόνων στις διεθνείς προσπάθειες τυποποίησης (HL7, ISO/CEN, κλπ). Ήδη το HL7 Hellas κινείται σε αυτή τη κατεύθυνση με προτάσεις στη διεθνή κοινότητα στοχεύοντας στην ενσωμάτωση στα διεθνή πρότυπα των Ελληνικών εξειδικεύσεων όπου υπάρχουν.
21. Άμεση Ολοκλήρωση του **Θεσμικού Πλαισίου Προμηθειών με έμφαση στην αξιοποίηση των νέων τεχνολογιών**. Το νέο πλαίσιο πρέπει να προστατεύει τους Φορείς του Δημοσίου και να προωθεί τη παραγγελία ειδών με βάση την ποιότητα (όχι απαραίτητα προμήθειες με βάση τη πλέον συμφέρουσα τιμή, δυνατότητα επιλογής ειδών με άλλους αλγορίθμους που να προωθούν την επιλογή των καλύτερων προϊόντων στη καλύτερη δυνατή τιμή
22. Άμεση στελέχωση των τμημάτων προμηθειών των νοσοκομείων και συνεχιζόμενη εκπαίδευση των στελεχών αυτών
23. Δημιουργία αξιόπιστων προδιαγραφών ώστε αυτές να μπορούν ως ένα βαθμό να ελέγχονται με τεχνητά μέσα

24. Αξιοποίηση των τεχνολογιών των ηλεκτρονικών προμηθειών για τη μείωση της Γραφειοκρατίας και την απλούστευση των διαδικασιών, με την παράλληλη εισαγωγή κανόνων ισονομίας και ίσων ευκαιριών
25. Η εφαρμογή της οδηγίας 18/2004 είναι μονόδρομος προς την εισαγωγή των ηλεκτρονικών προμηθειών
26. Δημιουργία ενός **Εθνικού Μητρώου Προμηθευτών** στο μοντέλο που επεξεργάζεται το ΕΚΕΒΥΛ, ώστε να μην είναι δυνατή η συμμετοχή προμηθευτών χωρίς την επίσημη έγκριση του κρατικού φορέα, ούτε και η πώληση προϊόντων που δεν έχουν ενταχθεί στο μητρώο.
27. Δημιουργία Ηλεκτρονικού Καταλόγου ειδών με βάση τη ταξινόμηση GMDN για τη προετοιμασία του Ενιαίου Προγράμματος Προμηθειών. Η δημιουργία και η συντήρηση του καταλόγου θα μπορούσε να είναι μια περίπτωση **ΣΔΙΤ** καθώς υπάρχει χρηματοοικονομικό μοντέλο πέραν της λύσης μακροχρόνιας συντήρησης (outsourcing)

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Επιτροπή Προμηθειών Υγείας [www.eppy.gr](http://www.eppy.gr)
- Παρατηρητήριο τιμών ΕΠΠΥ [www.eppy.gr](http://www.eppy.gr)
- Προμήθειες Υγείας: Χαστική Θεσμική ευελιξία (Ημερησία 1/6/07) - Δημήτριος Μάρδας, Αν. Καθ. Οικονομικών Επιστημών ΑΠΘ
- Προμήθειες του δημοσίου στο χώρο της υγείας. Το κουτί της Πανδώρας (Συνέδριο ECOQ 27/5/05) - Δημήτριος Μάρδας, Αν. Καθ. Οικονομικών Επιστημών ΑΠΘ
- Εθνικό Τυπογραφείο [www.et.gt](http://www.et.gt)
- «Προς ένα σύγχρονο σύστημα προμηθειών υγείας» - Ανδρέας Λοβέρδος, Υπουργός Υγείας, (2/11/10)
- «Προς ένα σύγχρονο σύστημα προμηθειών υγείας» - Ηλίας Μοσιαλός, Βουλευτής επικρατείας ΠΑΣΟΚ, (2/11/10)
- Εφημερίδα Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων
- Υπουργείο Υγείας
- «Ηλεκτρονικές προμήθειες στον τομέα της Υγείας» - e-business forum - ομάδα εργασίας Θ1