



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

### **Αναγνώριση**

**(α) Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αριστείας**

**(β) Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αναφοράς**

## Περιεχόμενα

A. Εισαγωγή .....	3
B. Δυνητικοί Φορείς Υποβολής Αιτήσεων .....	3
Γ. Κριτήρια Ορισμού Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αριστείας .....	3
Δ. Κριτήρια Ορισμού Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αναφοράς.....	4
Ε. Βαθμολόγηση.....	5
Στ. Διαδικασία Υποβολής Αίτησης και Αξιολόγησης:.....	5
Στ.1. Έκδοση ανακοίνωσης:.....	5
Στ.2. Υποβολή Αίτησης: .....	5
Στ.3. Αποτελέσματα αξιολόγησης: .....	6

## A. Εισαγωγή

Η αναγνώριση Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αριστείας και Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αναφοράς αποτελεί βασική αρμοδιότητα κάθε κράτους ως προς την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας κυρίως στον τομέα των σπάνιων νόσων.

Ως Κέντρα ορίζονται αυτά που παρέχουν υπηρεσίες είτε για σπάνιες παθήσεις, είτε για πολύπλοκες καταστάσεις ως εκδηλώσεις/επιπλοκές σε κοινά νοσήματα που χρειάζονται εξειδικευμένες υπηρεσίες από εξειδικευμένες πολυθεματικές ομάδες επαγγελματιών υγείας, που εργάζονται μαζί ή/και ευρίσκονται και εργάζονται σε άλλα αρμόδια κέντρα και δικτυώνονται στα πλαίσια εθνικών δικτύων, έχουν την κατάλληλη εμπειρία και είναι σε θέση να αναπτύξουν περαιτέρω τις δεξιότητές τους. Παρέχουν υπηρεσίες που δεν επιτρέπουν / δικαιολογούν συμβιβασμούς όσον αφορά στο επίπεδο εμπειρογνωμοσύνης (π.χ. μεταμοσχεύσεις, υπηρεσίες υγείας για νεογνά) ή υπηρεσίες που αφορούν σε πιο σπάνιες ασθένειες (π.χ. σπάνιες μορφές καρκίνου, γενετικά νοσήματα), υπηρεσίες έρευνας και εκπαίδευσης.

## B. Δυνητικοί Φορείς Υποβολής Αιτήσεων

Κλινικές, Πολυκλινικές και Κλινικές / Τμήματα Νοσηλευτηρίων ΟΚΥΠΥ και Ιδιωτικού Τομέα, που παρέχουν εξωνοσοκομειακή ή/και ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας στους ασθενείς

## Γ. Κριτήρια Ορισμού Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αριστείας

Τα κριτήρια και οι προϋποθέσεις που πρέπει να πληροί κάθε Κέντρο για να μπορεί να αναγνωριστεί από την Αρμόδια Αρχή (Υπουργείο Υγείας) ως Εθνικό Κλινικό Κέντρο Αριστείας, έχουν καθοριστεί με βάση τα κριτήρια που καθορίζει η Ευρωπαϊκή Επιτροπή στην Απόφασή της 2014/286/ΕΕ.

Τα κριτήρια και Προϋποθέσεις αφορούν στις εξής δύο κατηγορίες:

### - Γενικά Κριτήρια και Προϋποθέσεις:

Περιλαμβάνει επί μέρους κριτήρια στις υπο-κατηγορίες:

1. Ενδυνάμωση Ασθενών και Ασθενοκεντρική Φροντίδα
2. Οργάνωση, Διαχείριση και Επιχειρησιακή Συνέχεια
3. Έρευνα, Κατάρτιση και Εκπαίδευση
4. Εξειδίκευση, Συστήματα Πληροφορικής και Εργαλεία Ηλεκτρονικής Υγείας
5. Ποιότητα και Ασφάλεια

## - **Ειδικά Κριτήρια και Προϋποθέσεις:**

Περιλαμβάνει επί μέρους κριτήρια στις υπο-κατηγορίες:

1. Ικανότητα, Εμπειρία και Αποτελέσματα Φροντίδας
2. Ανθρώπινο Δυναμικό
3. Οργάνωση Φροντίδας Υγείας Ασθενούς
4. Εγκαταστάσεις και Εξοπλισμός

Όλα τα Κριτήρια που θα τεθούν στη διαδικασία αξιολόγησης περιλαμβάνονται στους συνημμένους ΠΙΝΑΚΕΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ (**Παράρτημα 1**).

Διευκρινίζεται ότι η αξιολόγηση απαιτεί και την υποβολή κάποιων υποστηρικτικών εγγράφων που να τεκμηριώνουν την ύπαρξη διαδικασιών και την τήρηση των κριτηρίων από τον αιτητή. Ο ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΑΡΟΧΟΥΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (**Παράρτημα 2**), επισυνάπτεται.

Σημαντικό είναι επίσης να αναφερθεί ότι σχετική καθοδήγηση ως προς την τήρηση των κριτηρίων και το τί περιλαμβάνει η κάθε υπο-κατηγορία τους, μπορεί να αναρτηθεί από τα καθοδηγητικά έγγραφα που είχαν χρησιμοποιηθεί στην περίπτωση αξιολόγησης για συμμετοχή στα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς ([https://ec.europa.eu/health/system/files/2019-08/call2019\\_opcriteria\\_en\\_0.pdf](https://ec.europa.eu/health/system/files/2019-08/call2019_opcriteria_en_0.pdf)).

Τα Εθνικά Κλινικά Κέντρα Αριστείας θα μπορούν επίσης να αξιολογηθούν και, σε περίπτωση ενδιαφέροντος, να τους παραχωρηθεί Εθνική Υποστηρικτική Επιστολή για σκοπούς συμμετοχής στα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς (ΕΔΑ) ως πλήρη μέλη (full members) ή και ως συνεργαζόμενα μέλη αναλόγως των κριτηρίων των ΕΔΑ, δεδομένου πως κατά την στιγμή έκδοσης της πρόσκλησης είναι ακόμα σε ισχύ η θετική αξιολόγηση τους.

## **Δ. Κριτήρια Ορισμού Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αναφοράς**

Τα κριτήρια και οι προϋποθέσεις που θα ισχύσουν για τον ορισμό των Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αναφοράς, θα είναι τα ίδια με αυτά που θα ισχύσουν για την περίπτωση των Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αριστείας (σημείο Γ πιο πάνω) αλλά με διαφορετική βαρύτητα βαθμολόγησης.

Τα Εθνικά Κλινικά Κέντρα Αναφοράς θα μπορούν, να αξιολογηθούν και, σε περίπτωση ενδιαφέροντος, να τους παραχωρηθεί Εθνική Υποστηρικτική Επιστολή για σκοπούς συμμετοχής στα ΕΔΑ ως συνδεδεμένα μέλη (affiliated members) δεδομένου πως κατά την στιγμή έκδοσης της πρόσκλησης είναι ακόμα σε ισχύ η θετική αξιολόγηση τους

## Ε. Βαθμολόγηση

Η επεξήγηση ως προς την Κλίμακα Βαθμολογίας του κάθε κριτηρίου επισυνάπτεται (ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΛΙΜΑΚΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑΣ) (**Παράρτημα 3**).

Επιπλέον, ο συνημμένος ΠΙΝΑΚΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ (**Παράρτημα 4**) συνοψίζει όλα τα κριτήρια αξιολόγησης και τη συνολική μέγιστη βαθμολογία ανά υπο-κατηγορία.

Η βαρύτητα της βαθμολόγησης των κριτηρίων καταγράφεται στον πιο κάτω πίνακα, τόσο για τα Εθνικά Κλινικά Κέντρα Αριστείας όσο και για τα Κλινικά Κέντρα Αναφοράς:

Συνολική βαθμολογία Κριτηρίων = 140 Συνολική βαθμολογία Γενικών Κριτηρίων = 104 Συνολική βαθμολογία Ειδικών Κριτηρίων= 36	Κλινικά Κέντρα Αναφοράς	Κλινικά Κέντρα Αριστείας
Ελάχιστη συνολικά βαθμολογία όλων των Κριτηρίων	70%	85%
Ελάχιστη βαθμολογία Γενικών Κριτηρίων	70%	85%
Ελάχιστη βαθμολογία Ειδικών Κριτηρίων	80%	85%

## Στ. Διαδικασία Υποβολής Αίτησης και Αξιολόγησης:

### Στ.1. Έκδοση ανακοίνωσης:

Η ανακοίνωση εκδίδεται από Υπουργείο Υγείας για γνωστοποίηση της έναρξης της διαδικασίας υποβολής αιτήσεων για αναγνώριση Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αριστείας και Εθνικών Κλινικών Κέντρων Αναφοράς.

### Στ.2. Υποβολή Αίτησης:

Η αίτηση θα πρέπει να υποβάλλεται στο Υπουργείο Υγείας τόσο σε έντυπη όσο και σε ηλεκτρονική μορφή με την υποβολή των πιο κάτω εγγράφων:

- i. Έντυπο ΑΙΤΗΣΗΣ (**Παράρτημα 5**)
- ii. Συμπληρωμένους τους ΠΙΝΑΚΕΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ με αυτό-αξιολόγηση μαζί με υποστηρικτικά έγγραφα (**Παράρτημα 1**).
- iii. Υπογεγραμμένη Δήλωση από τον Γενικό Διευθυντή του Νοσηλευτηρίου / Εργαστηρίου και τον εκπρόσωπο του Παροχέα Υπηρεσιών Υγείας.
- iv. Σε περίπτωση που η αίτηση αφορά σε συνεργασία φορέων να επισυνάπτεται το υπογεγραμμένο συμφωνητικό συνεργασίας.
- v. Καταστατικό του οργανισμού / φορέα και πιστοποιητικό εγγραφής του, σύμφωνα με την υφιστάμενη νομοθεσία.
- vi. Επιστολή από το Δικηγόρο του που να εξηγεί το νομικό καθεστώς του συγκεκριμένου Νομικού Προσώπου και βεβαίωση «Καλώς Έχειν» (Good Standing) από την αρμόδια αρχή.
- vii. Ελεγμένοι λογαριασμοί για το προηγούμενο έτος από εγκεκριμένο ελεγκτή, συμπεριλαμβανομένης αναλυτικής κατάστασης ταμειακής ροής του προηγούμενου έτους.

- viii. Άλλα στοιχεία που πιθανόν να κριθεί αναγκαίο να προσκομιστούν κατά τη διαδικασία αξιολόγησης της αίτησης

**Στ.3. Αποτελέσματα αξιολόγησης:**

- Η απόφαση για αναγνώριση Εθνικού Κλινικού Κέντρου Αριστείας ή Αναφοράς εκδίδεται από τον Υπουργό Υγείας κατόπιν αξιολόγησης της εισήγησης της Συμβουλευτικής Επιτροπής που έχει οριστεί ως προς το σκοπό τούτο.
- Κατά την ενημέρωση του αιτητή του κοινοποιούνται και βασικά πορίσματα / ευρήματα της αξιολόγησης με σκοπό τη λήψη τυχόν διορθωτικών μέτρων.
- Η απόφαση αναγνώρισης έχει διάρκεια ισχύος πέντε (5) έτη.
- Με την λήξη των πέντε (5) ετών από την ημερομηνία έκδοσης της Απόφασης Αναγνώρισης, ο αιτητής είναι υποχρεωμένος να ακολουθήσει εκ νέου τη διαδικασία υποβολής αίτησης αξιολόγησης. Αν διαπιστωθεί ότι κάποιο κριτήριο δεν τηρείται είναι υποχρεωμένος σε λήψη διορθωτικής ενέργειας εντός 6 μηνών. Σε διαφορετική περίπτωση, η αρχική αναγνώριση παύει να ισχύει.

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**Μάιος 2022**