



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (Ε.Τ.Π.Α.)



ψηφιακή Ατζένδα
Όλα είναι δυνατά
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
"Ψηφιακή Σύγκλιση"

Διακήρυξη Διαγωνισμού για το Έργο

«Ανάπτυξη Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και Παροχή
σχετικών Υποστηρικτικών Υπηρεσιών»

Αναθέτουσα Αρχή: Η.ΔΙ.Κ.Α. ΑΕ

Προϋπολογισμός: €25.000.000 (χωρίς ΦΠΑ)

Διάρκεια: 36 μήνες

Διαδικασία Ανάθεσης: Κλειστός Διεθνής Διαγωνισμός
με κριτήριο την οικονομικά συμφερότερη προσφορά

Ημερομηνία διενέργειας διαγωνισμού: ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ

Κωδικός ΟΠΣ: XXXXXX



Μέρος Α: Αντικείμενο και Προδιαγραφές Έργου

Πίνακας Περιεχομένων

Πίνακας Περιεχομένων	2
Συνοπτικά στοιχεία Έργου	5
ΜΕΡΟΣ Α: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΙ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΡΓΟΥ	7
Συνοτομογραφίες	7
A1. Περιβάλλον του Έργου	9
A1.1 Βασικές Οντότητες και Εμπλεκόμενοι στην υλοποίηση του αντικειμένου του Έργου 9	
A1.1.1 Ιατρική Επίσκεψη	9
A1.1.2 Ιατρικό Παραπεμπτικό	10
A1.1.3 Συνταγή	10
A1.1.4 Οι Φαρμακοποιοί	10
A1.1.5 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ)	11
A1.1.6 Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Γ.Γ.Κ.Α.)	11
A1.1.7 Διαγνωστικά Κέντρα	12
A1.1.8 Ιατροί	12
A1.1.9 Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης / ΕΟΦ	13
A1.1.10 Συνοπτική παρουσίαση Φορέα Λειτουργίας	16
A1.1.11 Συνοπτική παρουσίαση Φορέα Υλοποίησης	17
A1.1.12 Άλλοι Φορείς που εμπλέκονται στην επιτυχή έκβαση του Έργου	17
A1.1.13 Όργανα και Επιτροπές (Διακυβέρνηση του Έργου)	17
A1.2 Υφιστάμενη κατάσταση (σε σχέση με τις απαιτήσεις του Έργου)	19
A1.2.1 Συνοπτική περιγραφή των υπηρεσιών και της λειτουργίας του Φορέα Λειτουργίας 19	
A1.2.2 Οργανωτική Δομή και Στελέχωση του Φορέα	19
A1.2.3 Περιγραφή των κύριων επιχειρησιακών διαδικασιών	20
A1.2.4 Ανάλυση υποδομών Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών	20
A1.2.5 Επίπεδο Ωριμότητας του παρόντος Έργου	27
A2. Αντικείμενο, στόχοι και κρίσιμοι παράγοντες επιτυχίας του Έργου	32
A2.1 Αντικείμενο του Έργου	32
A2.2 Σκοπιμότητα και αναμενόμενα οφέλη	33
A2.2.1 Προβλήματα από λάθη ή ασάφειες	33
A2.2.2 Προβλήματα από πρακτικές κατάχρησης ή/και καταδολίευσης του συστήματος	34
A2.2.3 Βελτίωση της διαδικασίας θεώρησης	35
A2.2.4 Χάραξη πολιτικής στην πρωτοβάθμια περίθαλψη	36
A2.3 Στόχοι και Έκταση του Έργου	36
A2.4 Κρίσιμοι παράγοντες επιτυχίας του Έργου	36
A3. Λειτουργικές και Τεχνικές προδιαγραφές Έργου	38

A3.1	Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες	38
A3.2	Απαιτήσεις Αρχιτεκτονικής Συστήματος	39
A3.2.1	Γενικά	39
A3.2.2	Κεντρική υποδομή (main site)	42
A3.2.3	Εξοπλισμός Disaster Recovery Site (DRS)	46
A3.2.4	Λοιπός Εξοπλισμός.....	46
A3.2.5	Λειτουργικότητα συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης	47
A3.2.6	Χρήστες του Συστήματος.....	53
A3.2.7	Απόδοση.....	56
A3.2.8	Υποστήριξη χρηστών	56
A3.3	Τεχνολογίες και σχέδιο υλοποίησης Έργου	58
A3.3.1	Γενικά	58
A3.3.2	Εργαλεία Ανάπτυξης	58
A3.3.3	Δυνατότητες εκτύπωσης	59
A3.3.4	Report Generator.....	60
A3.3.5	Business Intelligence (BI) και Data Mining.....	60
A3.3.6	Workflow Engine.....	60
A3.3.7	Εισαγωγή / Εξαγωγή δεδομένων	61
A3.3.8	Πολυγλωσσία.....	61
A3.3.9	On-Line και Off-Line λειτουργία.....	61
A3.3.10	Ασφάλεια δεδομένων	61
A3.4	Προδιαγραφές Λειτουργικών Ενοτήτων (Υποσυστημάτων, Εφαρμογών)..	62
A3.4.1	Λειτουργική Ενότητα «Διαχείριση Βασικών και Παραμετρικών Αρχείων».....	62
A3.4.2	Λειτουργική Ενότητα «Καταγραφή Επίσκεψης – Έκδοση Συνταγής / Παραπεμπτικού».....	64
A3.4.3	Λειτουργική Ενότητα «Θεώρηση Συνταγής / Παραπεμπτικού».....	69
A3.4.4	Λειτουργική Ενότητα «Τροποποίηση - Ακύρωση Συνταγής / Παραπεμπτικού»	69
A3.4.5	Λειτουργική Ενότητα «Εκτέλεση Συνταγής / Εκτέλεση Παραπεμπτικού»	70
A3.4.6	Λειτουργική Ενότητα «Έλεγχοι Συνταγών / Παραπεμπτικών»	72
A3.4.7	Λειτουργική Ενότητα «Διοικητική Πληροφόρηση και Εξελιγμένες Αναφορές»	73
A3.4.8	Λειτουργική Ενότητα «Βοηθητικές Λειτουργικότητες»	75
A3.5	Διαλειτουργικότητα	77
A3.6	Πολυκαναλική προσέγγιση.....	80
A3.6.1	Portal Πληροφόρησης – Επικοινωνίας.....	80
A3.6.2	Πολυμεσική Εφαρμογή	81
A3.7	Απαιτήσεις Ασφάλειας	82
A3.7.1	Ταυτοποίηση επαγγελματιών υγείας.....	82
A3.7.2	Ταυτοποίηση διαχειριστών και κυρίων χρηστών (power users)	82
A3.7.3	Λοιπές απαιτήσεις ασφάλειας.....	82
A3.8	Απαιτήσεις Ευχρηστίας Συστήματος	82
A3.9	Απαιτήσεις Προσβασιμότητας.....	83
A3.10	Χρονοδιάγραμμα και Φάσεις Έργου	84
A3.10.1	Γενικά	84
A3.10.2	Φάση Α.....	85
A3.10.3	Φάση Β: Παραγωγική Λειτουργία.....	86
A3.11	Πίνακας Παραδοτέων	90
A3.12	Σημαντικά Ορόσημα υλοποίησης Έργου	93

A4.	Ελάχιστες προδιαγραφές Υπηρεσιών	95
A4.1	Υπηρεσίες Εκπαίδευσης και Τεκμηρίωσης.....	95
A4.1.1	Εκπαίδευση διαχειριστών και power users.....	95
A4.1.2	Υποστήριξη στην εκπαίδευση χρηστών.....	95
A4.1.3	Τεκμηρίωση	96
A4.2	Υπηρεσίες Ευαισθητοποίησης	96
A4.3	Υπηρεσίες Πιλοτικής και Παραγωγικής Λειτουργίας.....	97
A4.4	Υπηρεσίες Εγγύησης «Καλής Λειτουργίας»	98
A4.5	Υπηρεσίες Συντήρησης.....	99
A4.6	Τήρηση προδιαγραφών ποιότητας υπηρεσιών	99
A5.	Μεθοδολογία Διοίκησης και Υλοποίησης Έργου	99
A5.1	Μέθοδοι και Τεχνικές Υλοποίησης και Υποστήριξης	99
A5.1.1	Βασικές αρχές οριστικοποίησης προδιαγραφών.....	99
A5.1.2	Διαχείριση Αλλαγών.....	100
A5.2	Σχήμα Διοίκησης, σχεδιασμού και υλοποίησης του Έργου.....	100
A5.2.1	Βασικές Αρχές.....	101
A5.2.2	Προσόντα και Δεξιότητες της Ομάδας Έργου.....	102
A5.2.3	Ροοί στελεχών / εμπειρογνομόνων	104
A5.2.4	Επικοινωνία και Συντονισμός με την Αναθέτουσα Αρχή.....	105
A5.3	Σχέδιο και Σύστημα Διασφάλισης Ποιότητας	106
A5.4	Σχέδιο και Σύστημα Διαχείρισης Θεμάτων και Κινδύνων.....	106
A5.5	Σενάρια χρήσης και Ελέγχου - Διαδικασία παραλαβής λειτουργικότητας συστημάτων και Έργου.....	107
A5.5.1	Βασικές Αρχές.....	107
A5.5.2	Προσωρινή Παραλαβή	108
A5.5.3	Οριστική Παραλαβή	108

Συνοπτικά στοιχεία Έργου

Γενικός στόχος του έργου είναι η υλοποίηση ολοκληρωμένου συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης όπως θεσμοθετείται στο νόμο 3892/2010 (ΦΕΚ Α' 189/04.11.2010) «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων» και των τροποποιήσεών του, και υπό τη ρητή επιφύλαξη των διατάξεων του ν.2472/1997 (ΦΕΚ Α'50 10.4.1997) « Προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και όπως εξειδικεύεται στην παρούσα διακήρυξη, καθώς και η τεχνική / λειτουργική υποστήριξή του για διάστημα δύο ετών και έξι μηνών από την έναρξη της παραγωγικής του λειτουργίας. Το υπό προμήθεια σύστημα αποσκοπεί στην καταγραφή και έλεγχο των κινήσεων ιατρικών επισκέψεων / συνταγών / παραπεμπτικών, την εκκαθάριση και πληρωμή τους, και αναμένεται να αποφέρει οφέλη στους τομείς:

- προάσπισης της υγείας και περιορισμού της ταλαιπωρίας των ασφαλιζομένων,
- μείωσης του κόστους της πρωτοβάθμιας περίθαλψης μέσω περιορισμού των φαινομένων υπερσυνταγογράφησης, προώθησης της χρήσης γενοσήμων φαρμάκων κ.λπ.,
- παροχής αναβαθμισμένης επιστημονικής υποστήριξης στους επαγγελματίες υγείας,
- διαμόρφωσης πολιτικών στο χώρο της υγείας και του φαρμάκου.

Στους στόχους του έργου περιλαμβάνονται ακόμη:

- Ο εξορθολογισμός των διαδικασιών συνταγογράφησης – παραπομπής εξετάσεων, της εκτέλεσης και του ελέγχου τους.
- Η ανάπτυξη ανοικτού συστήματος με ενσωμάτωση των διεθνών βέλτιστων προτύπων και πρακτικών, και η παροχή σε τρίτους δυνατότητας ανάπτυξης καινοτόμων υπηρεσιών που σχετίζονται με το κύκλωμα παροχής υπηρεσιών περίθαλψης και υγείας.

Η επιτυχία του έργου θα κριθεί κυρίως από το εύρος χρήσης του και από την αξιοποίηση των εξειδικευμένων δυνατοτήτων του, που αποσκοπούν κύρια στην προάσπιση της υγείας των ασφαλισμένων.

Βασικό κίνδυνο για την **ολοκληρωμένη** λειτουργία (όχι όμως και για την υλοποίησή του) του αποτελεί η ανάγκη υλοποίησης παράπλευρων δράσεων, στα πλαίσια ενός συνολικότερου προγράμματος αλλαγής. Οι δράσεις αυτές περιλαμβάνουν (ενδεικτικά):

- Θεσμικές αλλαγές
- Οργανωτικές αλλαγές
- Αναβαθμίσεις πληροφοριακών συστημάτων
- Εκκαθαρίσεις / συμπληρώσεις μητρώων

► Προμήθεια περιφερειακού εξοπλισμού κ.λπ.

Για την επιτυχή αντιμετώπιση του παραπάνω κινδύνου κατά το στάδιο της υλοποίησης, απαιτείται μεταξύ άλλων και η ανάπτυξη εναλλακτικών προσεγγίσεων.

Το αντικείμενο του έργου του Αναδόχου, περιλαμβάνει μεταξύ άλλων υπηρεσίες προμήθειας και εγκατάστασης εξοπλισμού, ανάπτυξης λογισμικού, εκπαίδευσης, υποστήριξης της λειτουργίας του συστήματος και των χρηστών του και αναπτύσσεται διεξοδικά σε άλλα σημεία της παρούσας Διακήρυξης.

Ο Ανάδοχος αναμένεται να έχει μεγάλη τεχνογνωσία σε σειρά θεμάτων, συμπεριλαμβανομένων της ιατρικής πληροφορικής, και ιδιαίτερα αυτή της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, καθώς και της κοινωνικής ασφάλισης, και να συμβάλει ενεργά στην αντιμετώπιση των προβλημάτων και την διαμόρφωση των σχετικών πρακτικών.

ΜΕΡΟΣ Α: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΙ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΡΓΟΥ

Συντομογραφίες

BI	Business Intelligence
CDA	Clinical Document Architecture
EPSOS	Smart Open Services for European Patients
HL7	Health Level 7 (πρωτόκολλο)
A.M.	Αριθμός Μητρώου
ΑΜΚΑ	Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης
Αναθέτουσα Αρχή	Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.
Βιομετρικά Χαρακτηριστικά	Νοούνται στοιχεία όπως ύψος, βάρος, επιφάνεια σώματος
ΓΓΚΑ	Γενική Γραμματεία Κοινωνικής Ασφάλισης
ΕΠ	Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
ΕΟΦ	Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων
ΕΤΑΑ	Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων
ΕΤΑΠ-ΜΜΕ	Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Μ.Μ.Ε.
ΗΣ	Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση
ΙΚΑ-ΕΤΑΜ	Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων
ΙΦΕΤ	Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας
ΚΑΠΗ	Κέντρα Ανοιχτής Προστασίας Ηλικιωμένων
ΚΜΕΣ	Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών ΙΚΑ
ΚΥ	Κέντρα Υγείας
ΝΠΔΔ	Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου
ΟΑΕΕ	Οργανισμός Ασφάλισης Ελεύθερων Επαγγελματιών
ΟΓΑ	Οργανισμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων
ΟΠΑΔ	Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου
ΟΠΣΥ	Ολοκληρωμένα Πληροφοριακά Συστήματα Υγείας
Π.Δ.	Προεδρικό Διάταγμα
ΤΑΥΤΕΚΩ	Ταμείο Ασφάλισης Υπαλλήλων Τραπεζών και Επιχειρήσεων Κοινής Ωφέλειας
ΤΥΔΚΥ	Τομέας Υγείας Δημοτικών Κοινοτικών Υπαλλήλων
Υ.Α.	Υπουργική Απόφαση
ΥΔΕ	Υπηρεσίες Δημοσιονομικού Ελέγχου
ΥΕΚΑ	Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης

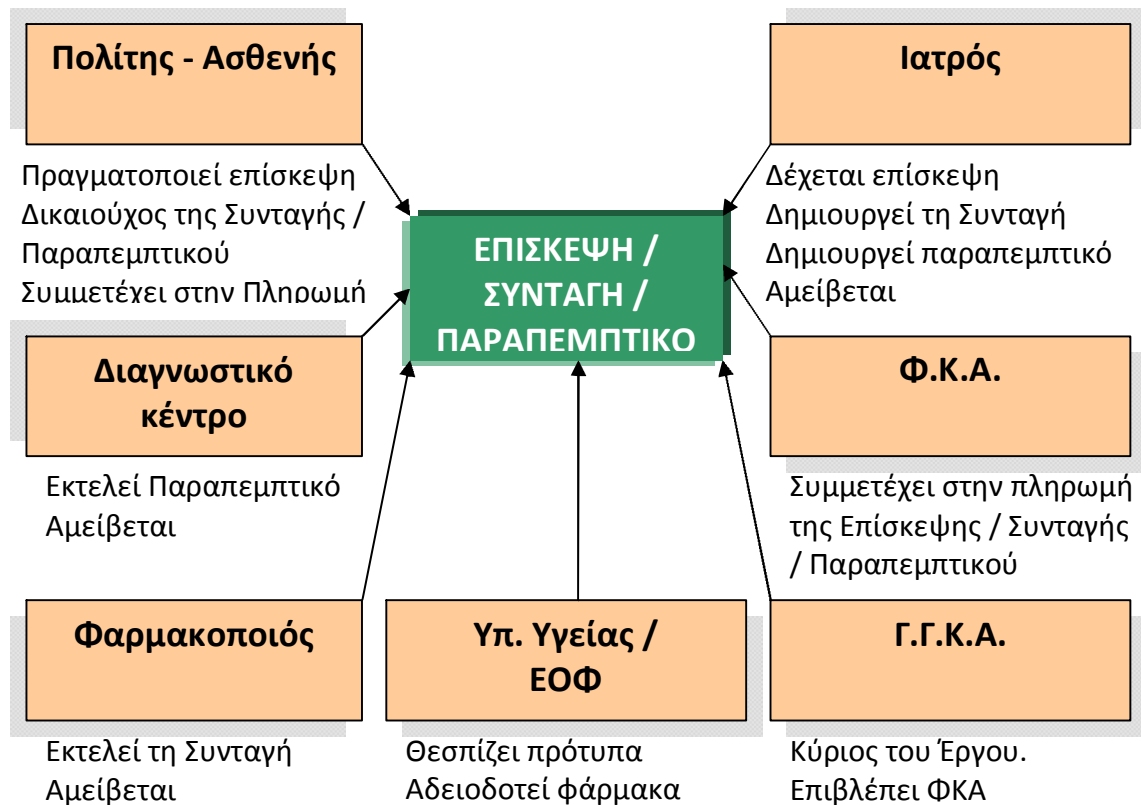
ΥΠΑΔ	Υπηρεσίες Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου
ΦΚΑ	Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης

(στον παραπάνω πίνακα δεν συμπεριλαμβάνονται όσες επεξηγούνται στο κείμενο)

A1. Περιβάλλον του Έργου

A1.1 Βασικές Οντότητες και Εμπλεκόμενοι στην υλοποίηση του αντικειμένου του Έργου

Το άμεσο περιβάλλον του Έργου παριστάνεται διαγραμματικά στο σχήμα που ακολουθεί.



Οι παραπάνω βασικές Οντότητες αναλύονται στις παραγράφους που ακολουθούν.

A1.1.1 Ιατρική Επίσκεψη

Η έννοια της ιατρικής επίσκεψης περιλαμβάνεται στο Π.Δ. 127/2005 ως εξής:
«Στην έννοια της ιατρικής επίσκεψης περιλαμβάνεται η κλινική εξέταση του ασθενούς από ιατρό, δηλαδή το σύνολο των καθιερωμένων από την ιατρική διαγνωστική διαδικασιών και χειρισμών, που σκοπό έχουν την αξιολόγηση της κλινικής κατάστασης του ασθενούς και τον κατ' αρχήν προσδιορισμό της νόσου. Ειδικότερα περιλαμβάνει πλήρη λήψη ιστορικού, αντικειμενική εξέταση κατά συστήματα με εφαρμογή των καθιερωμένων ανά ιατρική ειδικότητα ειδικών

διαγνωστικών χειρισμών, εντολή εκτέλεσης παρακλινικών εξετάσεων για την τεκμηρίωση της διάγνωσης εφόσον κριθεί απαραίτητο, και τέλος τη συνταγογράφηση της προτεινόμενης θεραπείας». Περαιτέρω, στο ίδιο άρθρο ορίζει κάποιες διαγνωστικές τεχνικές ανά ιατρική ειδικότητα που περιλαμβάνονται στην έννοια της επίσκεψης.

Σημειώνεται ότι ο τρόπος διενέργειας και αμοιβής των ιατρικών επισκέψεων μπορεί να ποικίλει ανάμεσα στους διάφορους ΦΚΑ. Ενδεικτικά, σήμερα, στο ΙΚΑ επισκέψεις πραγματοποιούνται κύρια στις Μονάδες Υγείας του (ΜΥ), και οι ιατροί είναι έμμισθοι, στον ΟΠΑΔ αμείβονται κατά επίσκεψη, στο ΟΑΕΕ με μηνιαία αντιμισθία βάσει λίστας εγγεγραμμένων ασφαλισμένων κ.λπ..

A1.1.2 Ιατρικό Παραπεμπτικό

Το ιατρικό παραπεμπτικό αποσκοπεί στη διενέργεια εργαστηριακών εξετάσεων. Το θεσμικό / κανονιστικό πλαίσιο ορίζει και εξειδικεύει (ανά ΦΚΑ) τους ιδιαίτερους κανόνες έκδοσης, θεώρησης και πληρωμής του.

A1.1.3 Συνταγή

Η Συνταγή είναι ο ακρογωνιαίος λίθος της Φαρμακευτικής Δαπάνης. Η απόδειξη εκτέλεσης μιας συνταγής είναι η επικόλληση της Ταινίας Γνησιότητας Φαρμάκου. Οι ταινίες αυτές ποσοτικοποιούν την υποχρέωση πληρωμής της συμμετοχής των ΦΚΑ προς τον Φαρμακοποιό.

Το θεσμικό / κανονιστικό πλαίσιο ορίζει και εξειδικεύει (ανά ΦΚΑ) τους ιδιαίτερους κανόνες έκδοσης, θεώρησης και πληρωμής της συνταγής.

A1.1.4 Οι Φαρμακοποιοί

Τα φάρμακα διακινούνται από 11.000 περίπου φαρμακεία σε όλη τη χώρα. Αυτά διακρίνονται σε δύο κατηγορίες:

Αυτόνομες εμπορικές επιχειρήσεις (κοινά φαρμακεία) : διακινούν τα φάρμακα, εκτελώντας συνταγές Ιατρών χορηγώντας στους ασφαλισμένους συγκεκριμένα σκευάσματα.

Οργανικές Μονάδες Νοσοκομείων και Κλινικών (Νοσοκομειακά φαρμακεία) : διακινούν τα φάρμακα εσωτερικά μέσα στα Νοσοκομεία, εκτελώντας τις αγωγές που καθορίζουν οι Ιατροί για τους ασθενείς της κλινικής. Η παρακολούθηση της διαδικασίας αυτής είναι εκτός του αντικειμένου του έργου.

Αντίθετα, εντός του αντικειμένου του έργου είναι η παρακολούθηση των παρακάτω περιπτώσεων προσέλευσης ασφαλιζομένων στα φαρμακεία Μονάδων Β΄ βάρθμιας και Γ΄ βάρθμιας περίθαλψης:

- Συνταγογράφηση (κύρια από εξωτερικούς Ιατρούς) φαρμάκων υψηλού κόστους η οποία εκτελείται από τα φαρμακεία των νοσοκομείων.

- Αποζημίωση ασφαλισμένου για φαρμακευτική αγωγή εντός Ιδιωτικού Θεραπευτηρίου.

A1.1.5 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ)

Οι ΦΚΑ είναι οι βασικοί συντελεστές παροχής υπηρεσιών στο πλαίσιο του κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος της χώρας. Ειδικότερα, εισπράττουν εισφορές και μεριμνούν για τη βέλτιστη κατανομή των πόρων του συστήματος στους ασφαλισμένους τους, ιδιαίτερα στους τομείς συντάξεων, υγειονομικής περίθαλψης και πρόνοιας. Οι μεγαλύτεροι Ασφαλιστικοί Φορείς παροχής υγειονομικής περίθαλψης είναι: ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ, ΤΑΕ, ΤΣΑ), ΕΤΑΑ (ΤΣΜΕΔΕ, ΤΣΑΥ, Ταμείο Νομικών), ΕΤΑΠ-ΜΜΕ και ΤΑΥΤΕΚΩ, που εποπτεύονται από τη ΓΓΚΑ. Το υπόλοιπο καλύπτεται, κυρίως, από τον ΟΠΑΔ (εποπτεύεται από τα Υπουργεία Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης) και τον Οίκο του Ναύτη (εποπτεύεται από το Υπουργείο Οικονομίας, Ναυτιλίας και Ανταγωνιστικότητας).

Με τον πρόσφατο Νόμο 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» θεσπίστηκε η σύσταση «Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας» (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.). Στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μεταφέρονται και εντάσσονται ως υπηρεσίες, αρμοδιότητες και προσωπικό ο Κλάδος Υγείας του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων-Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) με τις μονάδες υγείας του, το κέντρο διάγνωσης ιατρικής της εργασίας του ΙΚΑ με το σύνολο του εξοπλισμού του, οι Κλάδοι Υγείας του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ) και του Οργανισμού Ασφάλισης Ελεύθερων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ), ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ), όπως διαμορφώθηκε με τις διατάξεις του ν. 3655/2008 (ΦΕΚ 58 Α'), ως προς τις παροχές σε είδος. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του κατά περίπτωση αρμόδιου Υπουργού, μπορεί να μεταφέρονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και άλλοι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί παροχής υγείας που λειτουργούν ως νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου. Στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μεταφέρεται, από την έναρξη λειτουργίας του, η Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) και υπάγεται απευθείας στον Διοικητή του Οργανισμού.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. τελεί υπό την εποπτεία της ΓΓΚΑ και του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ενώ τα πρότυπα των παροχών του καθορίζονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

A1.1.6 Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Γ.Γ.Κ.Α.)

Η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Γ.Γ.Κ.Α.), που είναι και ο Κύριος του Έργου, ανήκει στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και εποπτεύει φορείς που καλύπτουν ασφαλιστικά το σύνολο σχεδόν του πληθυσμού της Χώρας. Είναι ο αρμόδιος φορέας της Δημόσιας Διοίκησης άσκησης της κυβερνητικής

πολιτικής σε θέματα Κοινωνικής Ασφάλισης και εποπτεύει την υλοποίηση της σχετικής νομοθεσίας από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ). Ειδικότερα, αποστολή της ΓΚΑ είναι:

- η νομοθετική ρύθμιση των πλαισίων και των επί μέρους μέτρων πάνω σε θέματα Κοινωνικών Ασφαλίσεων,
- ο έλεγχος και η λειτουργία του κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος, καθώς και η συνεχής λήψη μέτρων για την περαιτέρω βελτίωσή του,
- η εποπτεία, ο έλεγχος και ο συντονισμός όλων των δραστηριοτήτων των Ασφαλιστικών Οργανισμών, όπως στις Παροχές, στη Χρηματοδότηση, στην Υγειονομική Περίθαλψη, στη Διοίκηση, στη Μηχανοργάνωση,
- η εκπροσώπηση της Χώρας στην Ευρωπαϊκή Ένωση και σε άλλες ξένες χώρες και διεθνείς οργανισμούς.

A1.1.7 Διαγνωστικά Κέντρα

Τα διαγνωστικά κέντρα εκτελούν τα παραπεμπτικά των εργαστηριακών εξετάσεων. Διακρίνονται σε ιδιωτικά (περίπου 2.000) και δημόσια (σε κέντρα υγείας ή/και νοσοκομεία).

Η διαχείριση των παραπεμπτικών που γίνεται εσωτερικά στις Β' βάθμιες και Γ' βάθμιες μονάδες υγείας δεν αποτελεί μέρος του αντικειμένου του έργου. Ωστόσο, αποτελεί μέρος του αντικειμένου του οι παρακάτω περιπτώσεις:

- Παραγγελία εξετάσεων από εξωτερικό Ιατρό η οποία εκτελείται εντός Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας.
- Παραγγελία εξετάσεων από Ιατρό Νοσοκομείου / ΚΥ η οποία εκτελείται εκτός του Νοσοκομείου / ΚΥ.

A1.1.8 Ιατροί

Διακρίνονται κυρίως σε:

- Ιδιώτες ιατρούς / συμβεβλημένους με Ασφαλιστικούς Φορείς (στο σύνολο περίπου 50.000, εκ των οποίων περίπου 10.000 στο ΙΚΑ-ΕΤΑΜ),
- Ιατρούς Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας, Περιφερειακών Ιατρείων, Αγροτικών Ιατρείων κ.λπ.

Η διαχείριση της συνταγογράφησης που γίνεται εσωτερικά και εκτελείται από τα φαρμακεία των φορέων Β' βάθμιας και Γ' βάθμιας περίθαλψης (δημόσιων Νοσοκομείων ή ιδιωτικών κλινικών), δεν αποτελεί μέρος του αντικειμένου του έργου. Ωστόσο, μέρος του αποτελούν οι περιπτώσεις:

- Συνταγογράφηση από Ιατρούς Εξωτερικών Ιατρείων, Κέντρων Υγείας για εκτέλεση εκτός Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας.
- Παραγγελία εξετάσεων από Ιατρούς Εξωτερικών Ιατρείων, Κέντρων Υγείας για εκτέλεση εντός ή εκτός Νοσοκομείων.

- Συνταγογράφηση από εσωτερικούς Ιατρούς Νοσοκομείων για εκτέλεση από εξωτερικά φαρμακεία.
- Θεώρηση συνταγών και παραπεμπτικών από ιατρούς των Νοσοκομείων για όσες περιπτώσεις αυτό προβλέπεται.

Οι συμβάσεις που υπάρχουν για συνταγογράφηση φαρμάκων διαφέρουν ανά ταμείο και επηρεάζουν τον τρόπο λειτουργίας της συνταγογράφησης. Ενδεικτικά στα ασφαλιστικά ταμεία συμβαίνουν τα εξής:

- ΟΠΑΔ, ΟΓΑ, ΕΤΑΑ, ΤΥΔΚΙ: Φάρμακα μπορούν να συνταγογραφηθούν στο συνταγολόγιο όλα τα ΝΠΔΔ του υπουργείου υγείας και συμβεβλημένοι ιδιώτες ιατροί που εργάζονται στο ιδιωτικό τους ιατρείο ή σε ιδιωτικά νοσοκομεία ή σε συμβάσεις έργου με φορείς του δημοσίου (π.χ. ΟΤΑ).
- ΙΚΑ: Φάρμακα μπορούν να συνταγογραφηθούν ιατροί του ΙΚΑ, ιατροί των Κέντρων Υγείας (ΚΥ) (αλλά όχι των νοσοκομείων) περιοχών που δεν υπάρχει μονάδα ΙΚΑ και ιατροί σε ειδικές συμβάσεις των ΟΤΑ π.χ. ΚΑΠΗ.
- ΟΑΕΕ: Φάρμακα μπορούν να συνταγογραφηθούν στο συνταγολόγιο οι συμβεβλημένοι ιδιώτες ιατροί που επιλέγει ο ΟΑΕΕ και είναι οικογενειακοί ιατροί ανά ειδικότητα για τον ασφαλισμένο και όπου αυτοί δεν υπάρχουν, γιατροί των ΝΠΔΔ του υπουργείου υγείας, άλλως ο ασφαλισμένος καταθέτει απλή ιατρική συνταγή και απόδειξη αγοράς φαρμάκων. Οι συμβεβλημένοι ιατροί του ΟΑΕΕ πληρώνονται με μηνιαίο αντιμίσθιο και κάνουν συμβάσεις έργου για 1-2 έτη.

A1.1.9 Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης / ΕΟΦ

Αποστολή του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης είναι η άσκηση κοινωνικής πολιτικής για την Υγεία και την Κοινωνική Αλληλεγγύη, που περιλαμβάνει:

- Την προαγωγή, την προστασία, τη διατήρηση και την αποκατάσταση της σωματικής, ψυχικής και κοινωνικής ευεξίας του ατόμου και του κοινωνικού συνόλου.
- Την ισότητα στην παροχή του υψηλότερου δυνατού επιπέδου υπηρεσιών και αγαθών υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης στο κοινωνικό σύνολο και ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ατόμου.
- Την προστασία των ατομικών και κοινωνικών δικαιωμάτων κατά την παροχή των υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης.
- Την προστασία του φυσικού περιβάλλοντος, τον έλεγχο των αγαθών και υπηρεσιών που επηρεάζουν την υγεία των ατόμων και η λήψη μέτρων για την προαγωγή της καλύτερης δυνατής ποιότητας ζωής.
- Τον καθορισμό, την εκπαίδευση, τον έλεγχο και την προαγωγή των επαγγελματιών υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης, καθώς και τον καθορισμό

και τον έλεγχο παραγωγής, διακίνησης και κατανάλωσης των αγαθών υγείας, με σκοπό την κάλυψη των αναγκών του κοινωνικού συνόλου.

- Την ενημέρωση του κοινωνικού συνόλου για την προστασία και προαγωγή της υγείας και των υγιεινών τρόπων διαβίωσης, καθώς και για την αποφυγή και αντιμετώπιση των νόσων και των αναπηριών και τις διαδικασίες επανένταξης των ατόμων στο κοινωνικό σύνολο.

Η άσκηση της κοινωνικής πολιτικής περιλαμβάνει σχεδιασμό, προγραμματισμό, εφαρμογή, παρακολούθηση, αξιολόγηση, επανεκτίμηση και επαναπροσδιορισμό με τη συμμετοχή των φορέων του κοινωνικού συνόλου.

Η αρμοδιότητα προσδιορισμού των τιμών των φαρμάκων (μέχρι πρόσφατα αντικείμενο της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου), ανήκει πλέον στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Ο **Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ)** είναι Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Αποστολή του ΕΟΦ είναι η προστασία της Δημόσιας Υγείας σε σχέση με την κυκλοφορία στην Ελλάδα:

- φαρμακευτικών προϊόντων ανθρώπινης και κτηνιατρικής χρήσης
- φαρμακούχων ζωοτροφών και προσθετικών ζωοτροφών
- τροφίμων ειδικής διατροφής και συμπληρωμάτων διατροφής
- βιοκτόνων
- ιατρικών βοηθημάτων
- καλλυντικών

Στα πλαίσια της αποστολής αυτής ο ΕΟΦ με απόλυτη διαφάνεια και σε συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Ένωση:

- Αξιολογεί και εγκρίνει νέα ασφαλή και αποτελεσματικά προϊόντα.
- Παρακολουθεί μετεγκριτικά την ποιότητα, την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των προϊόντων κατά την κυκλοφορία τους στη χώρα.
- Ελέγχει την παραγωγή, τις κλινικές μελέτες και την κυκλοφορία στην ελληνική αγορά των προϊόντων προκειμένου να τηρούνται οι κανόνες ορθής παραγωγής, εργαστηριακής και κλινικής πρακτικής και να εφαρμόζεται η νομοθεσία όσον αφορά στη διακίνηση, διάθεση, εμπορία και διαφήμισή τους.
- Αναπτύσσει και προωθεί την ιατρική και φαρμακευτική έρευνα.
- Ενημερώνει τους επιστήμονες υγείας, τους αρμόδιους φορείς και το κοινό με αντικειμενικές και χρήσιμες πληροφορίες σχετικά με τα φαρμακευτικά προϊόντα (ανθρώπινης και κτηνιατρικής χρήσης) και τα λοιπά προϊόντα με σκοπό την ορθολογική τους χρήση και την αντικειμενική εκτίμηση της φαρμακοοικονομικής διάστασής της.

Νομικό και Κανονιστικό Πλαίσιο

Το νομικό και κανονιστικό πλαίσιο το οποίο διέπει τη διαδικασία συνταγογράφησης, παρατίθεται ενδεικτικά (και όχι εξαντλητικά) στον πίνακα που ακολουθεί:

Νόμος	Περιγραφή
N. 3892/2010 «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων»	Ορίζει το σύνολο των εννοιών και διαδικασιών που σχετίζονται με την ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση συνταγών καθώς και παραπεμπτικών εξετάσεων.
N. 3863/2010 «Νέο Ασφαλιστικό Σύστημα και συναφείς διατάξεις, ρυθμίσεις στις εργασιακές σχέσεις».	Καλύπτει συνταξιοδοτικά, οικονομικά και οργανωτικά θέματα στο χώρο της κοινωνικής ασφάλισης.
N.3845/2010 (ΦΕΚ 65Α 06.05.2010) «Μέτρα για την εφαρμογή του μηχανισμού στήριξης της ελληνικής οικονομίας από τα κράτη-μέλη της Ζώνης του ευρώ και το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο»	Περιέχει ένα ευρύτατο πλαίσιο διαρθρωτικών και άλλων αλλαγών που συμφωνήθηκαν (και επικαιροποιούνται συνεχώς), από μέρη όλου του φάσματος της ελληνικής Οικονομίας.
N.2166/1993 «Κίνητρα ανάπτυξης επιχειρήσεων, διαρρυθμίσεις στην έμμεση και άμεση φορολογία και άλλες διατάξεις.»	Η παράγραφος 2 του άρθρου 31 περιλαμβάνει ρυθμίσεις αναφορικά με τα ποσοστά συμμετοχής στα φάρμακα ασφαλισμένων.
N.1902/1990 «Ρύθμιση συνταξιοδοτικών και άλλων συναφών θεμάτων»	Το άρθρο 19 του νόμου αφορά τις διαδικασίες χορήγησης φαρμάκων από τον ΟΠΑΔ.
N.3697/2008 «Ενίσχυση της διαφάνειας του Κρατικού Προϋπολογισμού, έλεγχος των δημοσίων δαπανών, μέτρα φορολογικής δικαιοσύνης και άλλες διατάξεις»	Εισηγείται τη σύσταση στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ), επιτροπής αρμόδιας για τη σύνταξη θεραπευτικών πρωτοκόλλων για την αντιμετώπιση των ασθενειών, όπως αυτές διεθνώς κατηγοριοποιούνται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.
N.3457/2006 «Μεταρρύθμιση του Συστήματος Φαρμακευτικής Περίθαλψης»	Ασχολείται με θέματα καθορισμού φαρμακευτικής δαπάνης, καθορισμού τιμής ανάκτησης καθώς και ιδρύσεως φαρμακείων.
N.3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας»	Παρουσιάζει το δεοντολογικό πρίσμα μέσα από το οποίο οφείλει ο κάθε Ιατρός να ασκεί το λειτουργήμα του.
Π.Δ. 67/2000 «Καθορισμός Υποχρεώσεων των Ασφαλιστικών Οργανισμών, των Θεραπόντων και ελεγκτών ιατρών»	Αντικαθίσταται και καταργείται από το Π.Δ. 121/2008
Π.Δ. 121/2008 «Καθορισμός υποχρεώσεων των ασφαλιστικών οργανισμών, των θεραπόντων και ελεγκτών ιατρών και των φαρμακοποιών, καθώς και των σχετικών κυρώσεων»	Καθορίζονται για τους ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ και όλων των φορέων και κλάδων ασθένειας αρμοδιότητας ΓΓΚΑ κατά την παροχή φαρμακευτικής περίθαλψης: οι υποχρεώσεις των θεραπόντων ιατρών, οι υποχρεώσεις των ελεγκτών ιατρών, οι υποχρεώσεις των συμβεβλημένων φαρμακοποιών, οι υποχρεώσεις των ασφαλιστικών οργανισμών, οι κυρώσεις που επιβάλλονται σε περίπτωση μη τήρησης των υποχρεώσεων και ο καταλογισμός των ευθυνών λόγω ζημίας που προκύπτει στους ασφαλιστικούς οργανισμούς.
Π.Δ. 88/1998 «Καθιέρωση ενιαίου εντύπου συνταγής χορήγησης φαρμάκων για το Δημόσιο και τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς»	Προβλέπει τον καθορισμό ενιαίου εντύπου για την καταγραφή και χορήγηση φαρμάκων (συνταγή) σε ασφαλισμένους ασφαλιστικών οργανισμών.

Νόμος	Περιγραφή
ΠΔ 157/1991, ΠΔ 163/88, ΠΔ 81/88, ΠΔ 138/90, ΠΔ 427/91, ΠΔ 98/93, ΠΔ 65/96, ΠΔ 114/00, ΥΑ Α4/3307/05-07-1991, ΥΑ Υ7/2755/30-05-1994, ΥΑ Υ7/287/11-02-1997, ΥΑ Α4/οικ2878/04-06-1992, ΥΑ Υ7/οικ7448/30-12-1993, ΥΑ Α4/οικ 3628/08-07-1992, ΥΑ Υ7/5247/06-10-1993, ΥΑ Υ7/5782/09-11-1993, ΥΑ Υ4α/Φ15/οικ 8118	Προεδρικά Διατάγματα και Υπουργικές Αποφάσεις που περιλαμβάνουν κοστολογημένες ιατρικές εξετάσεις.
Υπ' Αριθμ. Φ80000/ΟΙΚ.22101/2493 (ΦΕΚ 1326 /Β/ 27-8-2010)	Περιλαμβάνει κατάλογο φαρμάκων που χορηγούνται στους ασφαλισμένους χωρίς συμμετοχή, και τα οποία θα πρέπει να συνοδεύονται από την αρχική γνώματευση του θεράποντος ιατρού που έκανε τη διάγνωση σε Κρατικό Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική και όπου απαιτείται από την άδεια κυκλοφορίας του φαρμάκου και συμπληρωμένο το ειδικό έντυπο διάθεσης του.
Υπ. Απόφαση υπ. Αριθ. Φ.40055/11439 (ΦΕΚ Β 1184/17.06.2009)	Υπαγορεύει τον ισχύοντα κανονισμό του ΕΤΑΠ-ΜΜΕ.
Εγκύκλιοι ΙΚΑ-ΕΤΑΜ υπ' αριθμ. Γ55/703/24/06/2009 & Γ55/706/10.05.2010	Καθορίζουν φάρμακα υψηλού κόστους που παρέχονται αποκλειστικά από φαρμακεία ΙΚΑ – ΕΤΑΜ
Εγκύκλιος ΙΚΑ-ΕΤΑΜ υπ' αριθμ. Γ55/807/24/22-10-2009	Καθορίζει τις προϋποθέσεις συνταγογράφησης από ιατρούς χωρίς ειδικότητα και αγροτικούς ιατρούς
Υπουργικές αποφάσεις υπ' αριθ. 7/οικ. 1143/21-12-90, 7/οικ. 1144/21-12-90, 7/οικ. 319/1-4-92, Φ7/οικ. 1624/4-11-99 και διατάξεις Ν.2676/1999, Ν.3518/06	Καθορίζουν ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων στη δαπάνη αγοράς φαρμάκων για τον ΟΓΑ
Υπ' αριθμ 45510/27-04-01 εγκύκλιος του ΟΓΑ	Καθορίζει προϋποθέσεις συνταγογράφησης από Αγροτικούς Ιατρούς και Ιατρούς χωρίς ειδικότητα.

A1.1.10 Συνοπτική παρουσίαση Φορέα Λειτουργίας

Η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.Δι.Κ.Α. Α.Ε.), πρώην Κέντρο Ηλεκτρονικών Υπολογιστών Κοινωνικών Υπηρεσιών (Κ.Η.Υ.Κ.Υ.), είναι φορέας παροχής Υπηρεσιών Πληροφορικής. Έχει κοινωφελή χαρακτήρα, εποπτεύεται από το Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης και ειδικότερα από την Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΓΓΚΑ). Αποζημιώνεται για τις παρεχόμενες υπηρεσίες από τους εξυπηρετούμενους φορείς.

Σκοπός της Η.Δι.Κ.Α Α.Ε. σύμφωνα με τον ιδρυτικό νόμο (Ν. 3607/2007) είναι η πληροφορική εξυπηρέτηση των φορέων κοινωνικής ασφάλισης, υγείας και κοινωνικής πολιτικής, καθώς και η παροχή υπηρεσιών προς άλλους φορείς του Δημοσίου.

Τα είδη των υπηρεσιών πληροφορικής που προσφέρει η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. είναι:

► Παροχής υπηρεσιών, όπως:

- Κεντρική ανάπτυξη λογισμικού εφαρμογών, συντήρηση και λειτουργία συστημάτων στους υπολογιστές της Η.Δι.Κ.Α Α.Ε..

- Κεντρική ανάπτυξη λογισμικού εφαρμογών συστημάτων και τεχνική υποστήριξη της λειτουργίας αυτών σε υπολογιστές εγκατεστημένους στους διάφορους φορείς.
 - Υπηρεσίες εκπαίδευσης και κατάρτισης του προσωπικού των Φορέων σε βασικά θέματα πληροφορικής, αλλά και των χρηστών σε θέματα λειτουργίας των εφαρμογών.
- Συμβουλευτικές υπηρεσίες, όπως:
- η παροχή στοιχείων και εισηγήσεων σε θέματα πληροφορικής,
 - ο καθορισμός τυποποίησης σε θέματα όπως διαδικασιών, προμήθειας προϊόντων πληροφορικής κ.λπ.

A1.1.11 Συνοπτική παρουσίαση Φορέα Υλοποίησης

Η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.), ως άνω.

A1.1.12 Άλλοι Φορείς που εμπλέκονται στην επιτυχή έκβαση του Έργου

Οι Φαρμακευτικές Εταιρείες, υπεύθυνες για την διάθεση των φαρμάκων στην αγορά κατόπιν έγκρισης του ΕΟΦ, εμπλέκονται κύρια στα εξής θέματα:

- Διάθεση στοιχείων κυκλοφορούντων φαρμάκων
- Σήμανση των φαρμάκων με την ειδική αυτοκόλλητη ετικέτα - διάθεση σχετικών στοιχείων (δίδεται στον ΕΟΦ)
- Παρακολούθηση της διακίνησης των φαρμάκων (για αυτά που τις αφορούν)

A1.1.13 Όργανα και Επιτροπές (Διακυβέρνηση του Έργου)

Η Οργάνωση και Διοίκηση του συνολικού σχήματος του έργου εμπλέκει (λόγω της έκτασης και πολυπλοκότητά του), μεγάλο αριθμό στελεχών και οργάνων. Λαμβανομένης υπ' όψιν της ανάγκης υλοποίησης παράπλευρων δράσεων, η πρόθεση του Κυρίου του Έργου είναι να το εντάξει σε ένα συνολικό πρόγραμμα.

Στο σχήμα Διοίκησης ενός προγράμματος τα όργανα και ρόλοι διακρίνονται σε:

- Επιτελικά, που καθοδηγούν το πρόγραμμα και λαμβάνουν κρίσιμες αποφάσεις
- Επιχειρησιακά, που διαχειρίζονται το πρόγραμμα σε καθημερινή βάση κάτω από την καθοδήγηση των επιτελικών οργάνων.

Επιτελικά Όργανα

Πέραν της πολιτικής ηγεσίας, τον βασικό επιτελικό ρόλο παίζει η **Επιτροπή καθοδήγησης (Steering Committee)**. Η επιτροπή καθοδήγησης αποτελείται από όλους τους εμπλεκόμενους σε επίπεδο Γενικής Γραμματείας ή/και Διευθύνσεων των φορέων. Συνεδριάζει σε τακτικά χρονικά διαστήματα (μηνιαία) για να επιλύσει κρίσιμα θέματα, να ελέγξει την πρόοδο του προγράμματος και να δώσει κατευθύνσεις για την περαιτέρω συνέχειά του.

Επιχειρησιακά Όργανα

Υπεύθυνος Προγράμματος (Program Manager)

Ο Υπεύθυνος του Προγράμματος έχει τον κυρίαρχο ρόλο στην υλοποίησή του. Υποστηρίζεται από γραμματεία (program office) και αναφέρεται στην Επιτροπή Καθοδήγησης (Steering Committee). Αποτελεί ad-hoc όργανο που έχει εξουσία, ευθύνη και αρμοδιότητα για όσο διάστημα διαρκεί η υλοποίηση του προγράμματος. Εποπτεύει και συντονίζει τους Project Managers που έχουν την ευθύνη και αρμοδιότητα για τη διαχείριση της παρακολούθησης του κάθε έργου ή δράσης που αναλαμβάνει ο καθένας.

Υπεύθυνος Έργου ή Δράσης (Project Manager)

Ο Project Manager έχει την ευθύνη εξειδίκευσης του σχεδιασμού και της υλοποίησης της επί μέρους δράσης ή έργου που περιλαμβάνεται στο σχεδιασμό του προγράμματος (στη συγκεκριμένη περίπτωση, της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης). Ο Project Manager λειτουργεί υπό τον Program Manager και μπορεί να χρησιμοποιεί τις υποδομές του Program Office για την υποστήριξή του.

Επιτροπή Έργου – Δράσης

Ο ρόλος της επιτροπής αυτής (μία για κάθε έργο- δράση που μετέχει στο Πρόγραμμα), είναι να καλύψει το σύνολο των απαιτήσεων του έργου – δράσης σε επίπεδο:

- Τεχνικό
- Επιχειρησιακό
- Διοικητικών διαδικασιών υλοποίησης (προμήθειες)

Της επιτροπής αυτής προΐσταται ο Υπεύθυνος Έργου (Project Manager), και αποτελείται από :

- Τον επικεφαλής της τεχνικής ομάδας εργασίας,
- Τον επικεφαλής της επιχειρησιακής ομάδας εργασίας,
- Τον επικεφαλής της ομάδας διοικητικών διαδικασιών υλοποίησης

Ομάδες Εργασίας

Ρόλος τους είναι να ενεργούν σύμφωνα με το αντικείμενο και την τεχνογνωσία τους, προσφέροντας στην υλοποίηση των στόχων που τίθενται από τους επικεφαλής τους.

Επιτροπή Παρακολούθησης – Παραλαβής Έργου (ΕΠΠΕ)

Προεδρεύεται από τον Project Manager, παρακολουθεί την υλοποίηση του Έργου σύμφωνα με την σύμβαση, και εισηγείται επί διαφόρων σχετικών θεμάτων (παραλαβή παραδοτέων, αλλαγών, κυρώσεων κ.λπ.) στην Επιτροπή Καθοδήγησης (Steering Committee).

A1.2 Υφιστάμενη κατάσταση (σε σχέση με τις απαιτήσεις του Έργου)

Σαν εταιρεία παροχής υπηρεσιών πληροφορικής, η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. διαθέτει τις κατάλληλες υποδομές (αίθουσες, data center, ευρυζωνικές συνδέσεις) για την κάλυψη των αναγκών του Έργου. Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι θα πρέπει να διευκρινίσουν στην προσφορά τους τις ιδιαίτερες ανάγκες εγκατάστασης του εξοπλισμού (χώροι, παροχή ισχύος, γραμμές επικοινωνίας κ.λπ.), ώστε η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. να προχωρήσει έγκαιρα στις απαραίτητες ενέργειες διαμόρφωσης.

A1.2.1 Συνοπτική περιγραφή των υπηρεσιών και της λειτουργίας του Φορέα Λειτουργίας

Σήμερα η Η.ΔΙ.Κ.Α Α.Ε. προσφέρει τις υπηρεσίες της:

- στο Υπουργείο από το οποίο εποπτεύεται,
- σε φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης με πληροφοριακά συστήματα που περιλαμβάνουν σημαντικό αριθμό προγραμμάτων,
- σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Ιδρύματα Κοινωνικής Πρόνοιας.

Μέσω των Φορέων που αναφέρθηκαν, συνολικά, εξυπηρετούνται:

- περίπου 4.000.000 ασφαλισμένοι (εκτός αγροτών)
- ασφαλισμένοι αγρότες
- 2.500.000 συνταξιούχοι
- 350.000 επιδοματούχοι
- 150.000 μισθοδοτούμενοι Υπουργείων, Ασφαλιστικών Ταμείων, Νοσοκομείων κ.λπ.

Το μεγαλύτερο ποσοστό (περίπου 55%) των δραστηριοτήτων της Η.ΔΙ.Κ.Α Α.Ε. απορροφούν οι δύο (2) Ασφαλιστικοί Οργανισμοί ΙΚΑ και ΟΓΑ, ενώ ένα σημαντικό ποσοστό απορροφούν τα μεσαία Ασφαλιστικά Ταμεία αλλά και τα Νοσοκομεία (μέσω του Διαχειριστικού Πληροφοριακού Συστήματος Νοσοκομείων). Η Η.ΔΙ.Κ.Α Α.Ε. εξυπηρετεί και άλλους φορείς του ευρύτερου Δημόσιου Τομέα.

A1.2.2 Οργανωτική Δομή και Στελέχωση του Φορέα

Η Η.ΔΙ.Κ.Α Α.Ε. διοικείται από επταμελές Δ.Σ. που διορίζεται με τριετή θητεία από τον αρμόδιο Υπουργό, έχει έδρα την Αθήνα και δεν έχει Υποκ/τα εκτός Αθηνών. Δεδομένου ότι εξυπηρετεί φορείς με πανελλήνια άρθρωση, έμμεσα η Η.ΔΙ.Κ.Α Α.Ε. εξυπηρετεί και την περιφέρεια (ασφαλισμένοι, αγρότες, συνταξιούχοι).

Για την κάλυψη των αναγκών των έργων της, η Η.ΔΙ.Κ.Α. ΑΕ διαθέτει έμπειρο και εξειδικευμένο προσωπικό, το οποίο κατανέμεται ως εξής:

- ΠΕ – Πληροφορικής :58
- ΤΕ – Πληροφορικής :8
- Χειριστές υπολογιστών :10
- Χειριστές εισαγωγής στοιχείων : 191
- Λοιπό προσωπικό πληρ/κης : 23 ΔΕ προγραμματιστών

Η δομή του Οργανισμού είναι:

- ▶ Διοίκηση
- ▶ Διεύθυνση Διοικητικού - Οικονομικού και
- ▶ Πέντε (5) Τεχνικές Διευθύνσεις με αρμοδιότητες:
 - την ανάπτυξη λογισμικού εφαρμογών νέων πληροφοριακών συστημάτων
 - τη συντήρηση και βελτιστοποίηση των εφαρμογών των εγκαταστημένων συστημάτων
 - τη λειτουργία των εφαρμογών (ή την υποστήριξη αυτής όταν γίνεται από φορείς) και την προετοιμασία των αναγκαίων στοιχείων
 - την τεχνική υποστήριξη του διαθέσιμου εξοπλισμού και των εφαρμογών.
- ▶ Ανεξάρτητα γραφεία

A1.2.3 Περιγραφή των κύριων επιχειρησιακών διαδικασιών

Το παρόν έργο δεν έχει στόχο να υποστηρίξει τις εσωτερικές λειτουργίες της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., αλλά την διαδικασία παροχής πρωτοβάθμιας περίθαλψης κύρια στους ασφαλισμένους της χώρας. Επιπρόσθετα, θα μπορεί να καλύψει και διαδικασίες που σχετίζονται με την παροχή πρωτοβάθμιας περίθαλψης σε Ευρωπαίους πολίτες, καθώς και ελεύθερες θεραπευτικές αγωγές (που δεν αποζημιώνονται δηλαδή από ασφαλιστικά ταμεία).

Ειδικότερα, το σύστημα θα πρέπει να καλύπτει το σύνολο των λειτουργιών που εμπλέκονται στην διαδικασία ιατρικής επίσκεψης / συνταγογράφησης / έκδοσης παραπεμπτικού εργαστηριακών εξετάσεων από την παρακολούθηση της έκδοσης τους έως και την πληρωμή των τελικών δικαιούχων. Οι λειτουργίες αυτές παρουσιάζονται σε άλλα σημεία του παρόντος μέρους της διακήρυξης.

A1.2.4 Ανάλυση υποδομών Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών

Υπολογιστικές υποδομές

Οι πίνακες που ακολουθούν παρουσιάζουν τις Υπολογιστικές υποδομές της Η.ΔΙ.Κ.Α. ΑΕ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΣΚΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ SERVERS		
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
SUN SUNFIRE-V440 (DATA BASE SERVERS) <ul style="list-style-type: none">• CPU 2x ULTRA SPARC III-i• RAM 8 GB• HDD 450 GB (RAID-1)• 2xEthernet• 2xDAT-72	2	Υποστήριξη λειτουργίας δικτυακής εφαρμογής απονομής ΑΜΚΑ & Τήρηση Μητρώου ΑΜΚΑ
IBM 3550 RACK MOUNT SERVER (APPLICATION SERVERS)	4	

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΣΚΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ SERVERS		
<ul style="list-style-type: none"> CPU 1xINTEL XEON QUAD CORE 2.66 GHz RAM 4 GB HDD 2x146 GB (RAID-1) 2xEthernet 		
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
SUN Enterprise 5500 (DATA BASE SERVER) <ul style="list-style-type: none"> CPU 4XRISK ULTRA SPARC 400MHz RAM 8 GB HDD 450 GB (RAID-5) 2xEthernet 1XJUKE BOX TAPE LIBRARY 	1	Ανάπτυξη και Υποστήριξη παραγωγικής λειτουργίας εφαρμογών κυρίως ΟΓΑ & Μητρώου Νεφροπαθών.
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
SUN Enterprise 5500 (APPLICATION & DATABASE SERVER) <ul style="list-style-type: none"> CPU 2XRISK ULTRA SPARC 336 MHz RAM 2 GB HDD 450 GB (RAID-5) 2xEthernet 	1	Ανάπτυξη και λειτουργία εφαρμογών client server Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης ΟΑΕΕ
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
FULITSU SPARC ENTERPRISE M5000 (ORACLE DATABASE SERVER) <ul style="list-style-type: none"> CPU 2xSPARC 2.1 GHz RAM 16 GB HDD 1.0 TB (RAID-1) 4xEthernet 2XFC Controllers 1xFIBERCAT TX-24 TAPE LIBRARY 	1	Ανάπτυξη και λειτουργία εφαρμογών client server Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης ΟΑΕΕ
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
FULITSU SPARC ENTERPRISE M5000 (ORACLE DATABASE SERVER) <ul style="list-style-type: none"> CPU 4xSPARC 64TM-VI 2.1 GHz RAM 16 GB HDD 2x146 GB (RAID-1) 4xEthernet 2xFC Controllers 1xDAT-72 	1	Ανάπτυξη και λειτουργία εφαρμογών διαφόρων ΦΚΑ (μισθοδοσίες Νοσοκομείων, Υπουργείων κ.λπ.),
SAN EMC CLARIION AX4-5 <ul style="list-style-type: none"> STORAGE 2.1 TB (RAID- 5) 	1	
SAN FC Switches BROCADE-300 8/24-ports	2	
SIEMENS RM400-C90 <ul style="list-style-type: none"> CPU 2xRISK R10000 MIPS RAM 1 GB HDD 160 GB (RAID-5) 	2	Παραγωγική λειτουργία εφαρμογών διαφόρων ΦΚΑ (μισθοδοσίες Νοσοκομείων, Υπουργείων, συντάξεις κ.λπ.)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΣΚΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ SERVERS		
<ul style="list-style-type: none"> • 2xEthernet • 3xTAPE BACKUP LIBRARIEs 		
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
IBM 6M1 <ul style="list-style-type: none"> • CPU 1xIBM 2WAY RS64 III 500MHz • RAM 4 GB • HDD 1.2 TB (RAID-5) • 2xEthernet • 1xTAPE BACKUP LIBRARY 	1	Ανάπτυξη και Παραγωγική λειτουργία εφαρμογών κυρίως ΦΚΑ ΙΚΑ (π.χ. Συντάξεις ΙΚΑ, κ.λπ.)
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
BULL ESCALA T450 <ul style="list-style-type: none"> • CPU 1Xrs64-III 400 MHz • RAM 1 GB • HDD 500 GB (RAID-5) • 2xEthernet 	1	Εξυπηρετητές υποστήριξης αυτόνομου Κεντρικού Εκτυπωτικού Συστήματος ΗΔΙΚΑ Αυτόνομο Κεντρικό Εκτυπωτικό Σύστημα
BULL ESCALA node PL220R <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xPOWER III 450 MHZ • RAM 1 GB • HDD 50 GB (RAID-1) • 2xEthernet 	1	
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
IBM 3650 (NAS GATEWAY SERVERS) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon Dual Core 5130 2.0 GHz • RAM 2 GB • HDD 1TB (RAID-5) • 2xEthernet • 2xFC Controllers 	2	Σύστημα Ενιαίου Backup των Servers της ΗΔΙΚΑ
IBM 3400 (WINDOWS BACKUP SERVER) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 1xXeon Dual Core 5050 3.0GHz • RAM 3 GB • HDD 146 GB (RAID-1) • 2xEthernet • 2xFC Controllers 	1	
TS3310 FC Tape Backup Library	1	
Linksys Ethernet Switch 24-port	1	
SAN IBM DS4800 DSM-84 <ul style="list-style-type: none"> • 14 TB (RAID-5) 	1	
SAN FC Switches IBM Total Storage SAN16B-2	2	
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
IBM p520 (ORACLE DATABASE SERVER) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 1x2-core 4.2GHz POWER6+ • RAM 8 GB • HDD 250 GB (RAID-1) 	1	Ανάπτυξη και Παραγωγική λειτουργία εφαρμογών Ασφάλισης ΙΚΑ (έσοδα ασφάλισης ΙΚΑ)

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΣΚΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ SERVERS		
<ul style="list-style-type: none"> • 2xFC Controllers , 2xEthernet 		
IBM p520 (NETWORKER BACKUP SERVER) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 1x2-core 4.2GHz POWER6 • RAM 8 GB • HDD 250 GB (RAID-1) • 2xFC Controllers ,2xEthernet 	1	SERVER κεντρικού ενοποιημένου συστήματος Backup – ΗΔΙΚΑ
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
BLADE SERVERS IBM HS-21 <ul style="list-style-type: none"> • CPU 1xXeon Quad Core E5420 2.5 GHz, • RAM 4 GB • HDD 73 GB (RAID-1) • 2xEthernet • 2xFC Controllers 	7	Πληροφοριακά Συστήματα ΗΔΙΚΑ & DEMO Εφαρμογή Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης
BLADE SERVERS IBM HS-22 <ul style="list-style-type: none"> • CPU 1xXeon Quad-core E5640 2,66 GHz, • RAM 8 GB • HDD 73 GB (RAID-1) • 2xEthernet • 2xFC Controllers 	7	
IBM BLADE 20-port FC Switch modules	2	
IBM BLADE 20-port Ethernet switch	2	
SAN IBM DS3400 <ul style="list-style-type: none"> • 3,5 TB (RAID-5) 	1	
SAN IBM Expansion EXP3000 <ul style="list-style-type: none"> • 4.6TB (RAID-5) 	1	
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	
HP Proliant ML-350 G-IV (WEB Server) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon 3,2 GHz, • RAM 4 GB • HDD 470 GB (RAID-5) • 2xEthernet 	2	Web Servers ΗΔΙΚΑ
HP Proliant ML-750 G-V (WEB Server) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon 3,2 GHz, • RAM 4 GB • HDD 470 GB (RAID-5) • 2xEthernet • LTO-3 Backup 	1	
RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	2	ΔΙΑΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ ΦΚΑ
HP Proliant DL-580 R-04 (ORACLE DATABASE SERVERS) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon 3,2 GHz, • RAM 4 GB • HDD 470 GB (RAID-5) • 2xEthernet 	2	Ανάπτυξη και Παραγωγική λειτουργία εφαρμογών «Συστήματος Διαλειτουργικότητας ΦΚΑ & Υγείας»

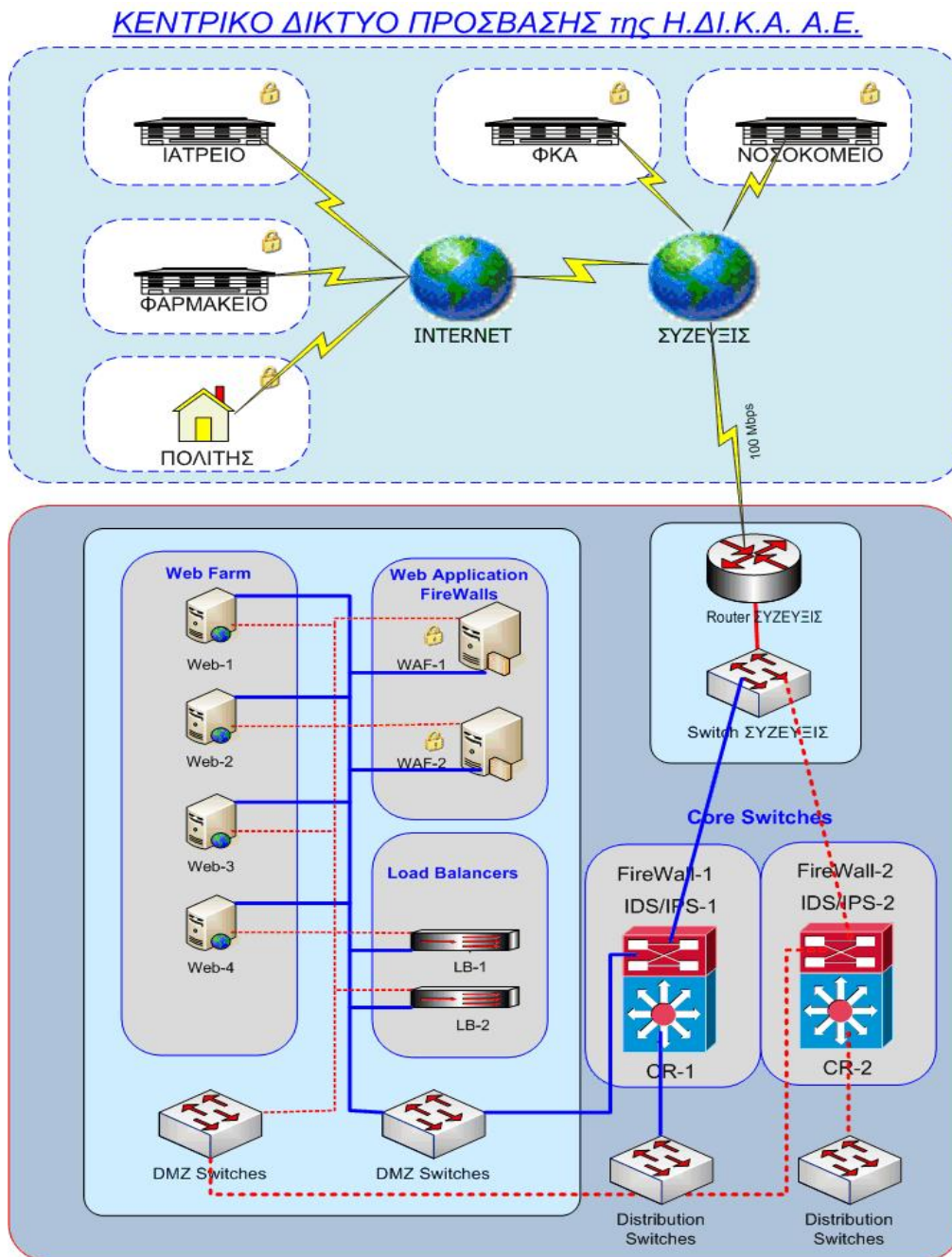
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΣΚΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ SERVERS		
HP Proliant DL-580 R-04 (APPLICATION SERVERS) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon 3,2 GHz, • RAM 4 GB • HDD 470 GB (RAID-5) • 2xEthernet 	2	
HP Proliant ML-350 R-05 (WEB SERVERS) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon 3,2 GHz, • RAM 4 GB • HDD 470 GB (RAID-5) • 2xEthernet 	2	
HP Proliant ML-350 R-05 (LDAP SERVERS) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon 3,2 GHz, • RAM 4 GB • HDD 470 GB (RAID-5) • 2xEthernet 	1	
HP EVA-4000 SAN <ul style="list-style-type: none"> • 2 TB (RAID-5) 		
HP StorageWorks 4/8 FC Switches	2	
HP Ultrium-460 EXT Tape Drive	2	
Cisco 2811 router	1	
Cisco Cat 3560 Switch	2	
Cisco PIX-515e FireWall	2	

RACK ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ SERVERS και STORAGE	1	REBATE (Κτίριο ΓΑΛΛΕΞΙΑ)
Primergy RX600S4 (APPLICATION SERVERS) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon MP X7350 2,93 GHz, • RAM 8 GB • HDD 73 GB (RAID-1) • 2xEthernet • 2xFC Controllers 	2	Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα Ανάπτυξης και Παραγωγικής λειτουργίας εφαρμογών «Συστήματος Εκκαθάρισης Συνταγών ΦΚΑ – Α! Φάση: Υπολογισμός REABATE»
Primergy RX600S4 (DATABASE SERVER) <ul style="list-style-type: none"> • CPU 2xXeon MP X7350 2,93 GHz, • RAM 8 GB • HDD 73 GB (RAID-1) • 2xEthernet • 2xFC Controllers 	1	
Fujitsu FibreCat TX-24 TAPE BACKUP LIBRARY	1	
SAN Fujitsu FibreCAT SX60 <ul style="list-style-type: none"> • 3.5 TB (RAID-5) 	1	
SCANNERS Fujitsu fi-5900C	2	
On –Line UPS 8KVA	1	

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΣΚΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΕΚΤΥΠΩΤΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ		
PAGE PRINTERS NIPSON 7000 (30m/min)	2	Ενιαίο εκτυπωτικό περιβάλλον
LINE PRINTERS PRINTRONIX P7220 (1600 lines/min)	4	
LINE PRINTERS TALLY T6218 (1200 lines/min)	2	
ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΕΜΦΑΚΕΛΛΩΤΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ		
PITNEY BOWES FPS TM Series (14000 cycles/hour)	1	Σύστημα Επεξεργασίας και Διεκπεραίωσης συνεχών μηχανογραφικών εντύπων για το Ταχυδρομείο (Κοπή, συσσώρευση, δίπλωση, τροφοδοσία ένθετων, εμφακέλλωση και δεσμοποίηση κατά κωδικό)
ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΚΟΠΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ		
MULLER	1	Σύστημα Αποπεράτωσης, Διαχωρισμού & Περισυλλογής συνεχών μηχανογραφικών εντύπων (cutter job separation system)
ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ (DATA ENTRY)		
SUN SPARC IV <ul style="list-style-type: none"> • CPU 1xRISC SPARC IV, • RAM 1 GB • HDD 100 GB (RAID-1) • 1xEthernet 	3	Παραγωγική λειτουργία εφαρμογών Εισαγωγής Στοιχείων (DATA ENTRY) που υποστηρίζουν 132 Σταθμούς Εισαγωγής Στοιχείων

Δικτυακές υποδομές

Το σχεδιάγραμμα που ακολουθεί παρουσιάζει τις δικτυακές υποδομές (LAN, WAN) της Η.ΔΙ.Κ.Α. ΑΕ.



Σημειώνεται ότι το υπολογιστικό κέντρο (data center) της Η.ΔΙ.Κ.Α. ΑΕ σχεδιάζεται να αναβαθμιστεί, στο πλαίσιο πρότασης προς το ΕΠ «Ψηφιακή Σύγκλιση». Ο τρόπος ένταξης του υπό προμήθεια συστήματος στο data center θα προσδιοριστεί κατά την Μελέτη Εφαρμογής Εγκατάστασης του Εξοπλισμού που θα εκτελέσει ο Ανάδοχος στα πλαίσια του παρόντος έργου.

A1.2.5 Επίπεδο Ωριμότητας του παρόντος Έργου

Σχετιζόμενα Έργα

Συστήματα σάρωσης συνταγών ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και Η.ΔΙ.ΚΑ

Για την εφαρμογή ηλεκτρονικού ελέγχου της χειρόγραφης συνταγογράφησης, χρησιμοποιούνται τα συστήματα σάρωσης (scanning) του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (για την κάλυψη των απαιτήσεων του Ταμείου) και της Η.ΔΙ.Κ.Α. (για τα Ταμεία: ΟΑΕΕ, ΕΤΑΠ-ΜΜΕ, ΤΑΥΤΕΚΩ, ΟΓΑ). Επισημαίνεται ότι δεν πρόκειται για συστήματα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, γιατί η είσοδος των δεδομένων στο σύστημα γίνεται μετά την εκτέλεση της συνταγής. Οι βασικοί στόχοι των συστημάτων αυτών είναι:

- ▶ Η μείωση του κόστους της φαρμακευτικής δαπάνης.
- ▶ Η σύνδεση των δαπανών για φάρμακα με την υγεία του πληθυσμού (πολυφαρμακία).
- ▶ Ο έλεγχος της ποσοτικής κατανάλωσης των φαρμάκων κατά είδος και κατά αξία φαρμάκου σε ετήσια, μηνιαία, εβδομαδιαία και ημερήσια κλίμακα.
- ▶ Ο πλήρης απολογιστικός έλεγχος και ιχνηλάτηση της κάθε συνταγής και φαρμάκου από τον ασφαλισμένο μέχρι τον παραγωγό / εισαγωγέα / διανομέα ανά περιοχή και όλους τους ενδιάμεσους (π.χ. γιατρούς, φαρμακοποιούς).

Πιλοτικό έργο: «Ανάπτυξη περιβάλλοντος διαλειτουργικότητας: (α) Διασύνδεσης ΦΚΑ με φορείς παροχής υγειονομικών υπηρεσιών για τον έλεγχο δαπανών υγείας και (β) Ηλεκτρονικών Συναλλαγών ΦΚΑ με Τράπεζες»

Το έργο αυτό υλοποιήθηκε στο πλαίσιο του Γ' ΚΠΣ. Το αντικείμενό του αφορούσε στην πληροφοριακή υποστήριξη, μέσω τεχνολογιών Διαδικτύου:

- ▶ της καταχώρησης στοιχείων δαπανών υγείας σε ένα ενιαίο λειτουργικό περιβάλλον που θα καλύπτει τις ανάγκες όλων των εμπλεκόμενων φορέων
- ▶ της επικοινωνίας μεταξύ των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΦΠΥΥ) και των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και των διαδικασιών ανταλλαγής των στοιχείων των δαπανών υγείας προς έλεγχο και εκκαθάριση
- ▶ των διαδικασιών ελέγχου και εκκαθάρισης που πραγματοποιούνται εσωτερικά στον κάθε ΦΚΑ, σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο και τους κανονισμούς
- ▶ της επικοινωνίας και ανταλλαγής πληροφοριών μεταξύ των συμμετεχόντων φορέων μέχρι την οριστική έγκριση του τελικού ποσού της αποπληρωμής

- της αποπληρωμής (προκαταβολή και εκκαθάριση) των ΦΠΥΥ, μέσω της υπηρεσίας ΔΙΑΣτραγ σε Τραπεζικό λογαριασμό επιλογής των δικαιούχων
- της διοικητικής πληροφόρησης της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΓΓΚΑ) για τη χάραξη πολιτικής και των ΦΚΑ για τον έλεγχο και την παρακολούθηση της κατανάλωσης υπηρεσιών υγείας
- της αξιοποίησης των μητρώων (ΑΜΚΑ) και κωδικοποιήσεων (φαρμάκων, ιατρικών πράξεων κ.λπ.) που θα είναι διαθέσιμα και συμβάλλουν στην αποτελεσματική εκπλήρωση των σκοπών του έργου.

Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης Φάση Β΄

Στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου της «Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης» η ΓΓΚΑ προέβη στην δημιουργία διαδικτυακής (web) εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρησης και εκτέλεσης συνταγών η οποία τέθηκε σε λειτουργία στις 24 Ιανουαρίου 2011.

Στο εν λόγω σύστημα συμμετέχουν σήμερα 12.500 ιατροί και 9.958 φαρμακεία. Συνταγογραφούνται ημερησίως κατά μέσο όρο 22.000 συνταγές και εκτελούνται ημερησίως κατά μέσο όρο 16.000 συνταγές, για τα τέσσερα μεγαλύτερα Ασφαλιστικά Ταμεία της χώρας (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ, ΟΠΑΔ).

Στόχος του εν λόγω έργου είναι να αποτελέσει το βασικό εργαλείο για τη διάδοση της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης στους επαγγελματίες του χώρου (Ιατρούς, Φαρμακοποιούς) και τους πολίτες αλλά και πηγή για την καταγραφή και αξιολόγηση χρήσιμων συμπερασμάτων από τη λειτουργία της προκειμένου να σχεδιαστεί και να εφαρμοστεί εύκολα και άμεσα το κυρίως Έργο της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Το εν λειτουργία σύστημα θα τεθεί στη διάθεση του Αναδόχου προκειμένου να αξιοποιηθεί κατάλληλα στο πλαίσιο μελέτης που θα παραδώσει ο Ανάδοχος.

Ολοκληρωμένο Σύστημα Διαχείρισης Ασφαλισμένου του ΟΠΑΔ

Στο πλαίσιο δημιουργίας ενός «Ολοκληρωμένου Συστήματος Διαχείρισης Ασφαλισμένου» ο ΟΠΑΔ ξεκίνησε τον Σεπτέμβριο του 2010 ένα πιλοτικό πρόγραμμα ηλεκτρονικής καταγραφής παραπεμπτικών για ιατρικές εξετάσεις. Στόχος του προγράμματος είναι η αναβάθμιση και ο εκσυγχρονισμός του περιβάλλοντος εργασίας των συμβεβλημένων ιατρών αλλά και των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας προς τους ασφαλισμένους του Ταμείου.

Η πιλοτική λειτουργία της εφαρμογής ξεκίνησε στις 06/09/2010 και σε αυτή συμμετείχαν περίπου 4.000 Ιατροί.

Για την υλοποίηση της εφαρμογής αυτής, ο ΟΠΑΔ προέβη σε κωδικοποίηση των εξετάσεων οι οποίες περιλαμβάνονται στα σχετικά Προεδρικά Διατάγματα και Υπουργικές Αποφάσεις.

Παράλληλες Δράσεις

Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι η υλοποίηση του παρόντος Έργου **δεν έχει σαν προϋπόθεση** την υλοποίηση των παράλληλων δράσεων. Ωστόσο, αυτές θα συμβάλουν σημαντικά στην ολοκληρωμένη επίτευξη των στόχων του. Πρόθεση του Κυρίου του Έργου είναι να αντιμετωπιστούν στο πλαίσιο ενός ολοκληρωμένου **προγράμματος**.

Συγκεκριμένα, οι παρακάτω ενδεικτικές παράλληλες δράσεις εκτιμήθηκαν (μεταξύ άλλων) σαν σημαντικές για την ολοκληρωμένη εφαρμογή της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης:

Δημιουργία / επικαιροποίηση μητρώων ασφαλισμένων / συνταξιούχων

Για την εκτέλεση της διαδικασίας έκδοσης / θεώρησης / εκτέλεσης συνταγής και παραπεμπτικού είναι υποχρεωτική η ταυτοποίηση του ασφαλισμένου και ο έλεγχος της ασφαλιστικής του ικανότητας. Κάθε ασφαλισμένος μοναδικοποιείται στο σύστημα μέσω του ΑΜΚΑ που διαθέτει.

Κύρια πηγή άντλησης πληροφοριών σε ότι αφορά τα στοιχεία ταυτοποίησης του ασφαλισμένου και κυρίως την ασφαλιστική του ικανότητα είναι τα μητρώα που έχουν στη διάθεση τους οι ΦΚΑ.

Κατά την παρούσα φάση υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις στα μητρώα ασφαλισμένων κυρίως σε ότι αφορά:

- Την ενημέρωση τους με τα στοιχεία των έμμεσα ασφαλισμένων
- Τη διάθεση του ΑΜΚΑ των ασφαλισμένων
- Την ενημέρωση τους με την ασφαλιστική ικανότητα των ασφαλισμένων.

Το υπάρχον αρχείο ΑΜΚΑ είναι σχετικά πλήρες (καλύπτει δηλαδή το σύνολο σχεδόν των ασφαλισμένων), ωστόσο:

- Είναι ελλιπές ως προς τα στοιχεία του ασφαλιστικού φορέα
- Είναι ανενεργή η διαδραστική διαδικασία ενημέρωσης των στοιχείων του αρχείου από τους ασφαλιστικούς φορείς
- Απαιτείται η κωδικοποίηση των σχέσεων συγγένειας και η τήρηση – διαχείριση αρχείου εμμέσως ασφαλισμένων (προστατευομένων μελών).

Σε αρκετές περιπτώσεις επίσης εντοπίζονται προβλήματα λόγω ύπαρξης μη επικαιροποιημένων στοιχείων και σε κάποιες περιπτώσεις λόγω διπλοεγγραφών.

Ως εκ τούτου είναι απαραίτητη η δημιουργία μητρώων στους ΦΚΑ στα οποία θα τηρούνται τα πλήρη στοιχεία των ασφαλισμένων και συνταξιούχων κάθε ΦΚΑ αλλά και η μετέπειτα ενημέρωση / επικαιροποίηση αυτών με νέα ή τροποποιημένα στοιχεία που αφορούν στους ασφαλισμένους / συνταξιούχους.

Στην δράση εμπίπτει επίσης η δημιουργία αυτόματου μηχανισμού στους ΦΚΑ μέσω του οποίου θα ενημερώνεται κατάλληλα, άμεσα και αυτόματα η βάση δεδομένων

(μητρώα) τους ώστε με την παύση της ασφαλιστικής ικανότητας ενός άμεσα ασφαλισμένου να παύει και αυτή των εξαρτημένων με αυτό μελών (έμμεσα ασφαλισμένων).

Δημιουργία αυτόματου μηχανισμού ενημέρωσης των στοιχείων συμβάσεων Ιατρών / Φαρμακείων / Εργαστηρίων

Η δράση περιλαμβάνει τη δημιουργία κατάλληλου μηχανισμού μέσω του οποίου θα ενημερώνεται η βάση δεδομένων κάθε ΦΚΑ με τα απαραίτητα στοιχεία των συμβάσεων που επισυνάπτονται μεταξύ Ιατρού / Φαρμακείου / Εργαστηρίου και ΦΚΑ. Τα απαραίτητα αυτά στοιχεία αποτελούν τις πληροφορίες που πρέπει να διατίθενται από το σύστημα ώστε να μπορεί κάθε ΦΚΑ, ανά πάσα στιγμή, να ελέγχει την ύπαρξη και την εγκυρότητα των συμβάσεων.

Οι έλεγχοι υπαρκτότητας και εγκυρότητας της σχετικής σύμβασης μεταξύ Ιατρού / Φαρμακείου / Εργαστηρίου και ΦΚΑ θα πραγματοποιούνται κατά τη διαδικασία έκδοσης της συνταγής φαρμάκου / παραπεμπτικού ιατρικής πράξης αλλά και κατά την εκκαθάριση των αντίστοιχων δαπανών.

Τα συστήματα των ΦΚΑ, όπου θα τηρούνται οι βάσεις δεδομένων με τα απαραίτητα στοιχεία των συμβάσεων που επισυνάπτονται μεταξύ Ιατρού / Φαρμακείου / Εργαστηρίου και ΦΚΑ, θα πρέπει να διαλειτουργούν με το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ώστε το τελευταίο να ενημερώνεται για τυχόν νέα στοιχεία αναφορικά με τις σχετικές συμβάσεις.

Επικαιροποίηση αρχείου φαρμάκων αναφορικά με το δεύτερο (2ο) γραμμωτό κώδικα μοναδικοποίησης της συσκευασίας

Σε κάθε συσκευασία φαρμάκου (στο αυτοκόλλητο κουπόνι) αναγράφονται δύο ξεχωριστοί γραμμωτοί κώδικες (Barcodes), ο δεύτερος εκ δύο κωδικών των οποίων μοναδικοποιεί τη συσκευασία. Η μη έγκαιρη γνώση του δεύτερου κωδικού αποτελεί αιτία εμφάνισης φαινομένων απάτης οφειλόμενες στην εκ νέου διάθεση φαρμάκων που έχουν ήδη πωληθεί.

Στόχος της δράσης είναι η παροχή της δυνατότητας ελέγχου του συγκεκριμένου κωδικού κατά τη διαδικασία εκτέλεσης της συνταγής φαρμάκου και ενημέρωσης του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για τη διάθεση του, ώστε να αποφεύγονται ή/και προλαμβάνονται περιπτώσεις απάτης μέσω της διάθεσης φαρμάκων που έχουν ήδη πωληθεί. Σε περίπτωση αδυναμίας έγκαιρης διάθεσης του εν λόγω κωδικού, οι εν λόγω έλεγχοι δύναται να πραγματοποιηθούν σε μεταγενέστερη φάση κατά την εκτέλεση των ελέγχων εκκαθάρισης.

Καθορισμός κανόνων ορθής συνταγογράφησης

Η ορθή συνταγογράφηση σχετίζεται με θέματα όπως:

- Την σύνδεση πάθησης με την αγωγή
- Τον έλεγχο δοσολογίας και αντενδείξεων
- Την συμβατότητα με πιθανά οριζόμενη λίστα φαρμάκων
- Τον εντοπισμό της καταλληλότερης (από οικονομική και ιατρική άποψη) αγωγής

Κάποιοι από τους κανόνες ενδέχεται να είναι υποχρεωτικοί, ενώ άλλοι να είναι απλές συστάσεις. Ο ΕΟΦ βρίσκεται σε διαδικασία καθορισμού σχετικών κανόνων. Ολοκληρωμένες σχετικές προτάσεις πρέπει να υποβάλλει και ο Ανάδοχος του Έργου.

Προμήθεια εξοπλισμού και υπηρεσιών Διαδικτύου (Internet)

Η δράση αυτή αφορά στη διάθεση του απαιτούμενου εξοπλισμού (Η/Υ, εκτυπωτή) και υπηρεσιών Διαδικτύου και είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την πρόσβαση στο σύστημα ΗΣ, φορέων του Δημοσίου εμπλεκόμενων στη διαδικασία συνταγογράφησης.

Τέτοια σημεία πρόσβασης στο σύστημα αποτελούν (ενδεικτικά):

- Πολυιατρεία ΦΚΑ
- Κέντρα Υγείας, Αγροτικά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας
- Νοσοκομεία (Εξωτερικά Ιατρεία)
- ΚΑΠΗ
- Δημοτικά Ιατρεία.

Σε κάθε μια από τις ανωτέρω περιπτώσεις θα πρέπει να ληφθεί μέριμνα από τον αρμόδιο Δημόσιο Φορέα (ΦΚΑ, Νοσοκομείο, Δήμο κ.λπ.) προκειμένου να διατεθεί έγκαιρα η κατάλληλη υποδομή εξοπλισμού και υπηρεσιών διαδικτύου για την εκτέλεση της ΗΣ.

Επέκταση συστήματος αυτοματοποιημένης διαχείρισης χειρόγραφων συνταγών φαρμάκων

Αναμένεται ότι το παρόν έργο δεν θα μπορέσει – κύρια για λόγους οργανωτικούς και επιχειρησιακούς – να καλύψει από την αρχή το σύνολο των συνταγών / παραπεμπτικών της χώρας, επομένως ένα ποσοστό θα συνεχίσει να είναι χειρόγραφο.

Τόσο για λόγους επομένως δημιουργίας της συνολικής εικόνας της συνταγογράφησης, όσο και για λόγους δειγματοληπτικής διασταύρωσης των στοιχείων, προβλέπεται η επέκταση του εύρους της λειτουργικότητας των συστημάτων σάρωσης συνταγών ΙΚΑ και Η.ΔΙ.Κ.Α.

Μέσω της δράσης αυτής, τα συστήματα σάρωσης θα καλύψουν το σύνολο των χειρόγραφων συνταγών, και θα υλοποιηθεί η κατάλληλη υποδομή διαλειτουργικότητας με το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ώστε το τελευταίο να ενημερώνεται με τα ψηφιοποιημένα στοιχεία .

Σημαντική επισήμανση

Τόσο για λόγους μεθοδολογικούς, όσο και για λόγους που άπτονται της παρούσας δημοσιονομικής κατάστασης, το έργο θα υλοποιηθεί ανεξάρτητα από την υλοποίηση των παραπάνω παράλληλων δράσεων, χρησιμοποιώντας εναλλακτικές μεθόδους κάλυψης των λειτουργικών απαιτήσεων όπου αυτό είναι απαραίτητο. Στο

βαθμό που η ωριμότητά των παράλληλων δράσεων το επιτρέπει ανά πάσα στιγμή κατά τη διάρκεια υλοποίησής του, η λειτουργικότητά του έργου της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης θα επεκτείνεται.

A2. Αντικείμενο, στόχοι και κρίσιμοι παράγοντες επιτυχίας του Έργου

A2.1 Αντικείμενο του Έργου

Οι υπηρεσίες που καλείται να προσφέρει ο Ανάδοχος στα πλαίσια του έργου είναι (συνοπτικά) οι εξής:

1. Προμήθειας και εγκατάστασης του απαραίτητου υλικού (hardware) και λογισμικού για την εγκατάσταση και λειτουργία του συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης για την έκδοση, έλεγχο και εκκαθάριση συνταγών φαρμάκων και παραπεμπτικών ιατρικών πράξεων καθώς και ιατρικών επισκέψεων
2. Προμήθειας και διάθεσης του αναγκαίου υλικού (smart cards κλπ) και λογισμικού για την πιστοποίηση των διαχειριστών και χρηστών (power users, επαγγελματίες υγείας) του συστήματος.
3. Προμήθεια και εγκατάσταση του απαραίτητου υλικού και λογισμικού για την λειτουργία συστήματος Επιχειρησιακής Ευφυΐας και Ανάλυσης με στόχο την άμεση Διοικητική Πληροφόρηση για τη λήψη αποφάσεων και τη δημιουργία Αναφορών
4. Εκπόνησης μελετών και διαμόρφωσης προτάσεων. Σε αυτό περιλαμβάνονται το Πλάνο Υλοποίησης Έργου, οι Μελέτες Εφαρμογής του κάθε οροσήμου, αλλά και εισηγήσεις επί σειράς θεμάτων, όπως διαδικασίες, κωδικοποιήσεις, κανόνες ελέγχου, δείκτες μέτρησης απόδοσης κ.λπ. καθώς και μελέτη αξιοποίησης του έργου «Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης Φάση Β'» που παρουσιάστηκε στην ενότητα «Επίπεδο Ωριμότητας του Παρόντος Έργου».
5. Εκπαίδευσης χρηστών και διαχειριστών του συστήματος. Περιλαμβάνει κλασική εκπαίδευση διαχειριστών και βασικών χρηστών (power users) και διαμόρφωση περιβάλλοντος εξ' αποστάσεως εκπαίδευσης για τους επαγγελματίες υγείας.
6. Υποστήριξης της πιστοποίησης των διαχειριστών και χρηστών (power users, επαγγελματίες υγείας) του συστήματος.
7. Υποστήριξης δράσεων Ενημέρωσης και Δημοσιότητας. Περιλαμβάνει τηλεφωνικές ενημερώσεις, διαδικτυακές ενημερώσεις, ημερίδες, workshops και άλλες δράσεις προώθησης της αλλαγής.
8. Υποστήριξης της λειτουργίας του συστήματος. Περιλαμβάνονται βελτιώσεις του συστήματος, υποστήριξη στη διαχείριση χρηστών και μητρώων, υποστήριξη στη διαχείριση της λίστας κυκλοφορούντων φαρμάκων, παραμετρικών αρχείων και γενικότερα της καθημερινής λειτουργίας του συστήματος. Ο Ανάδοχος αναμένεται να διαθέσει σχετικά 600 περίπου ανθρωπομήνες από ομάδα (pool) στελεχών διαφόρων ειδικοτήτων, η εργασία των οποίων θα προγραμματίζεται

σε κυλιόμενη βάση και η πληρωμή τους θα γίνεται απολογιστικά βάσει τιμοκαταλόγου που θα κατατεθεί με την οικονομική προσφορά του αναδόχου.

9. Συντήρησης του συστήματος και Υποστήριξης των χρηστών / διαχειριστών του για 2 ½ έτη από την έναρξη της λειτουργίας του.

A2.2 Σκοπιμότητα και αναμενόμενα οφέλη

Τα προβλήματα που συναντούν σήμερα οι εμπλεκόμενοι (Ασφαλισμένοι, Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ), Γιατροί, Φαρμακοποιοί, κ.λπ.) στη διαδικασία της συνταγογράφησης (και αναμένεται να αντιμετωπιστούν με την εφαρμογή της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης) αφορούν κυρίως σε:

- Λάθη ή ασάφειες σχετιζόμενες με τη χειρόγραφη δημιουργία των συνταγών / παραπεμπτικών, ιδίως σε σχέση με τη διάγνωση, το ποσοστό συμμετοχής ασφαλισμένου, τα φάρμακα και τις οδηγίες λήψης των.
- Υπερσυνταγογράφηση / άσκοπες παραπομπές εξετάσεων σε βάρος της υγείας των Πολιτών και άλλες πρακτικές κατάχρησης ή/και καταδολίευσης του συστήματος, σε συνδυασμό με την αδυναμία άσκησης ελέγχου για την επιβολή κυρώσεων.
- Ουρές αναμονής για την θεώρηση συνταγών / παραπεμπτικών ή/και για ανανέωση της συνταγής (περιπτώσεις χρόνιων παθήσεων).
- Έλλειψη διοικητικής πληροφόρησης για τη λήψη αποφάσεων και τη χάραξη στρατηγικής.

Τα παραπάνω προβλήματα αναλύονται στις παραγράφους που ακολουθούν.

A2.2.1 Προβλήματα από λάθη ή ασάφειες

Το σημερινό χειρόγραφο σύστημα συνταγογράφησης εμφανίζει σημαντικές ατέλειες. Ένα ποσοστό συνταγών γράφονται ή εκτελούνται κατά λανθασμένο τρόπο. Με βάση στοιχεία του ΙΚΑ, το 2003 τα λάθη στη συνταγογράφηση κατανέμονταν ως εξής:

Είδος λάθους	% Εμφάνιση
Χορήγηση φαρμάκου διαφορετικού του συνταγογραφημένου	66,0%
Κωδικός κουπονιού εκτός αρχείου φαρμάκων (συμπ. ΙΦΕΤ)	9,9%
Αριθμός φαρμάκων διαφορετικός των συνταγογραφημένων	3,8%
Μη ορθή εκτέλεση επαναλαμβανόμενης συνταγής	3,7%
Συνταγογράφηση πλέον των 2 κυτίων χωρίς αναγραφή χρόνιας πάθησης	3,3%

Είδος λάθους	% Εμφάνιση
Συνταγή άνω του επιτρεπόμενου ποσού χωρίς θεώρηση	3,1%
Λοιπά	10,2%

Επισημαίνεται ότι ο παραπάνω πίνακας περιλαμβάνει μόνο λάθη που ήταν δυνατόν να εντοπιστούν με διοικητικό έλεγχο. Ωστόσο, σοβαρότερα (με μεγαλύτερες επιπτώσεις) σφάλματα είναι ιατρικής φύσης και συνδέονται με:

- Τη λανθασμένη για τη συγκεκριμένη νόσο συνταγογράφηση
- Την παράβλεψη της αλληλεπίδρασης του συνταγογραφούμενου φαρμάκου με τη λοιπή φαρμακευτική αγωγή του ασθενούς
- Την αδυναμία ελέγχου ύπαρξης αντενδείξεων (αλλεργιών κ.λπ.) στον ασθενή για την λήψη του συγκεκριμένου φαρμάκου.

Επισημαίνεται ότι τα προβλήματα αυτά δεν είναι αμελητέα σε έκταση. Έρευνες έχουν αποδείξει ότι τα διεθνή περιθώρια δυσμενών επιπτώσεων στους ασθενείς κυμαίνονται από 2% έως 8%, ενώ μια διαδικασία εστιασμένη στην ποιότητα και ηλεκτρονικά υποβοηθούμενη μπορεί να μειώσει το παραπάνω ποσοστό σε 0,5%.

A2.2.2 Προβλήματα από πρακτικές κατάχρησης ή/και καταδολίευσης του συστήματος

Η εξέλιξη της φαρμακευτικής δαπάνης στην Ελλάδα αποτελεί στοιχείο έντονου προβληματισμού, διαλόγου, πολιτικών προσεγγίσεων, νομοθετικών ρυθμίσεων και κοινωνικών επιδράσεων.

Η κατεύθυνση των μέτρων δεν πρέπει να περιορίζεται μόνο στη ρύθμιση του επιπέδου των τιμών των φαρμάκων, αλλά να στοχεύει στη συνολική αντιμετώπιση του προβλήματος, με :

- Τον επηρεασμό για τον περιορισμό της συνταγογράφησης των γιατρών
- Την αλλαγή της συμπεριφοράς του πληθυσμού απέναντι στο φάρμακο
- Την ενίσχυση των αποτελεσματικών μηχανογραφικών υποδομών ελέγχου και διασταύρωσης της συνταγογράφησης
- Την υπεύθυνη ενημέρωση και πληροφόρηση του κοινού σχετικά με το φάρμακο.

Είναι φανερό ότι τα παραπάνω προβλήματα δεν μπορούν να αντιμετωπισθούν με ένα αποκλειστικό τρόπο. Ειδικότερα, δεν υπάρχει ενιαία πολιτική για τον περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, αντίθετα υπάρχουν πολλές παράπλευρες και παράλληλες δράσεις που έχουν και διαφορετικό ποσοστό επίδρασης στη φαρμακευτική δαπάνη:

- Έλεγχος τιμών 4,3%
- Επιμερισμός δαπάνης 11,1%

- Τιμολόγηση αναφοράς 19,2%
- Payback 1,9%
- Πρακτικές ορθής συνταγογράφησης 8,7%
- Πολιτικές γενοσήμων φαρμάκων 54,8%.

Είναι λοιπόν φανερό ότι οι δράσεις μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης δεν μπορούν να περιοριστούν στην εφαρμογή της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (αντικείμενο μελέτης του συγκεκριμένου Έργου), αλλά πρέπει να είναι πολύπλευρες. Η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση συμμετέχει κι αυτή κατά ένα σημαντικό ποσοστό στην αντιμετώπιση του προβλήματος. Ειδικότερα αναμένεται ότι, λόγω της προκύπτουσας διαφάνειας από την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση, θα εξαλειφθεί το μεγαλύτερο μέρος της καταχρηστικής εκμετάλλευσης των δημόσιων πόρων και θα δοθεί η ευκαιρία για τον αυτόματο και άμεσο εντοπισμό τόσο της κατευθυνόμενης συνταγογράφησης όσο και της δόλιας / άσκοπης πολυφαρμακίας.

Ενδεικτικά, με την ΗΣ, οι ΦΚΑ θα μπορούν να ελέγξουν εύκολα τις «προτιμήσεις» συνταγογράφησης φαρμάκων συγκεκριμένων προμηθευτών, την υπερβολική δοσολογία, την έλλειψη συσχέτισης με την πάθηση κ.λπ., ώστε να μπορέσουν να προχωρήσουν σε στοχευμένη παραπέρα διερεύνηση για καταλογοισμό τυχόν ευθυνών και επιβολή κυρώσεων. Ειδικότερα, εκτιμάται ότι στην Ελλάδα μείζων παράγων απάτης είναι το αφαιρούμενο κουπόνι, με τις ακόλουθες τεχνικές:

- Πώληση χωρίς συνταγή (από 'πάγκο')
- Ανακύκλωση κουπονιών μετά την εκκαθάριση στον ΦΚΑ
- Κυκλοφορία κουπονιών από φάρμακα παράλληλου εμπορίου

Ενώ άλλοι παράγοντες απάτης ή σπατάλης αφορούν σε:

- κατάχρηση βιβλιαρίων εν γνώσει ή όχι των κατόχων (ελλιπής εξουσιοδότηση)
- λανθασμένο ποσοστό συμμετοχής (αθέμιτος ανταγωνισμός)
- συνταγογράφηση ποσοτήτων μεγαλύτερων από τις αναγκαίες
- χρήση του συνταγολογίου μετά θάνατον ή εκτός ενεργού ασφάλισης
- πλαστά κουπόνια
- είσπραξη από τον φαρμακοποιό ανώτερου του σωστού ποσού συμμετοχής
- συνταγογράφηση φαρμάκων για αγορά παραφαρμακευτικών - καλλυντικών

Η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση αντιμετωπίζει όλες τις παραπάνω μορφές απάτης.

A2.2.3 Βελτίωση της διαδικασίας θεώρησης

Δεν υπάρχει ενιαία πολιτική στους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) για τις περιπτώσεις συνταγών / παραπεμπτικών για τις οποίες απαιτείται θεώρηση, με

αποτέλεσμα τη δημιουργία λαθών και ταλαιπωρίας. Επισημαίνεται ακόμα ότι οι ανάγκες θεώρησης προκύπτουν από το γεγονός ότι δεν είναι δυνατόν ο αυτοματοποιημένος έλεγχος της συνταγής / παραπεμπτικού (π.χ. εάν ξεπερνά συγκεκριμένο αριθμό επαναλήψεων, εάν συνάδει με την πάθηση κ.λπ.). Έτσι, οι ασφαλισμένοι υποχρεούνται σε αυτοπρόσωπη προσέλευση για θεώρηση των βιβλιαρίων, πράγμα που αυξάνει τη δυσαρέσκειά τους για το σύστημα περίθαλψης.

Η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση θα περιορίσει τις ανάγκες θεώρησης και θα αυτοματοποιήσει τη διαδικασία της, ώστε να μην απαιτείται αυτοπρόσωπη προσέλευση.

A2.2.4 Χάραξη πολιτικής στην πρωτοβάθμια περίθαλψη

Τα δεδομένα που έχει σήμερα στα χέρια της η πολιτική ηγεσία ώστε να χαράξει πολιτική στο χώρο της πρωτοβάθμιας περίθαλψης είναι ελλιπή και ανεπείκαιρα. Η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση θα προσφέρει την κατάλληλη υποδομή παροχής λεπτομερών στατιστικών στοιχείων, KPIs και ανάλυσης.

A2.3 Στόχοι και Έκταση του Έργου

Μετρήσιμος Στόχος	Τιμή
<i>Αριθμός χρηστών που χρησιμοποιούν την υπηρεσία καταχώρησης επισκέψεων / συνταγών / παραπεμπτικών</i>	>50.000
<i>Καταγεγραμμένος αριθμός επισκέψεων / έτος</i>	>40.000.000
<i>Διακινούμενος αριθμός συνταγών / έτος</i>	>60.000.000
<i>Διακινούμενος αριθμός παραπεμπτικών / έτος</i>	>20.000.000

A2.4 Κρίσιμοι παράγοντες επιτυχίας του Έργου

Οι πρώτες εκτιμήσεις για τους κρίσιμους παράγοντες επιτυχίας του έργου παρατίθενται στον πίνακα που ακολουθεί.

Κρίσιμος Παράγοντας Επιτυχίας	Τύπος	Σχετικές Ενέργειες Αντιμετώπισης
Πολύ καλή τεχνογνωσία του Αναδόχου σε θέματα κοινωνικής ασφάλισης στον τομέα υγείας στην Ελλάδα	Τεχνολογικός	Όροι διαγωνισμού

Κρίσιμος Επιτυχίας	Παράγοντας	Τύπος	Σχετικές Αντιμετώπισης	Ενέργειες
Πολύ καλή τεχνογνωσία του Αναδόχου σε θέματα αξιοποίησης της ιατρικής πληροφορίας		Τεχνολογικός	Όροι διαγωνισμού	
Πολύ καλή τεχνογνωσία του Αναδόχου σε θέματα ασφάλειας και ολοκλήρωσης πληροφοριακών συστημάτων		Τεχνολογικός	Όροι διαγωνισμού	
Ισχυρό και ευέλικτο σχήμα Διοίκησης του Έργου		Οργανωτικός	Η Αναθέτουσα Αρχή θα λάβει τα κατάλληλα μέτρα και θα αξιοποιήσει τους διαθέσιμους πόρους	
Υλοποίηση των παράπλευρων δράσεων		Διοικητικός	Μέρος του προγράμματος αλλαγής	

Επισημαίνεται ότι οι παραπάνω κρίσιμοι παράγοντες επιτυχίας το έργο είναι ενδεικτικοί. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι οφείλουν στην προσφορά τους να αναπτύξουν την δική τους προσέγγιση πάνω στους παράγοντες επιτυχίας και κινδύνους του έργου.

Α3.Λειτουργικές και Τεχνικές προδιαγραφές Έργου

Α3.1 Ηλεκτρονικές Υπηρεσίες

Ο πίνακας που ακολουθεί παρουσιάζει ενδεικτικές ηλεκτρονικές υπηρεσίες οι οποίες προβλέπεται να αναπτυχθούν στα πλαίσια του έργου.

Περιγραφή Υπηρεσίας	Απαιτούμενα στοιχεία (δεδομένα εισόδου)	Στοιχεία αποτελέσματος (δεδομένα εξόδου)	Παρατηρήσεις (π.χ. επίπεδο «ηλεκτρονικοποίησης», επίπεδο Υπηρεσίας κ.λπ.)
Ταυτοποίηση Ασφαλιζομένου	ΑΜΚΑ ή/και Αριθμός Μητρώου στο Ταμείο	Δημογραφικά στοιχεία, Ταμείο, Ασφαλιστική ικανότητα	Αφορά επαγγελματίες υγείας
Διαχείριση Συνταγής	ΑΑ συνταγής και ΑΜΚΑ	Ασθενής, διάγνωση, φάρμακα κ.λπ.	Οι φαρμακοποιοί αναζητούν τη συνταγή μέσω του κωδικού της και του αντίστοιχου ΑΜΚΑ
Διαχείριση παραπεμπτικού	ΑΑ παραπεμπτικού και ΑΜΚΑ	Ασθενής, αιτιολογία, εξετάσεις	Αφορά Διαγνωστικά εργαστήρια
Θεώρηση συνταγής / παραπεμπτικού	ΑΑ συνταγής / παραπεμπτικού	Θεώρηση / άρνηση / αιτιολογία	Θεώρηση συνταγών και ενημέρωση ασθενούς μέσω SMS
Καρτέλα επαγγελματία υγείας	ΑΜΚΑ ή ΑΦΜ, περίοδος	Οικονομικά στοιχεία επαγγελματία	
Καρτέλα ασφαλιζομένου	ΑΜΚΑ	Δημογραφικά και ασφαλιστικά στοιχεία, στοιχεία αγωγής	Με τήρηση υψηλών προδιαγραφών ασφαλείας

Πίνακας 1: Περιγραφή Υπηρεσιών Έργου

Σημειώνεται ότι τα παραπάνω δεδομένα εισόδου-εξόδου είναι ενδεικτικά. Τα δεδομένα ενδέχεται να επικαιροποιηθούν ή/και να οριστικοποιηθούν στο πλαίσιο του σχεδιασμού υλοποίησης του Έργου.

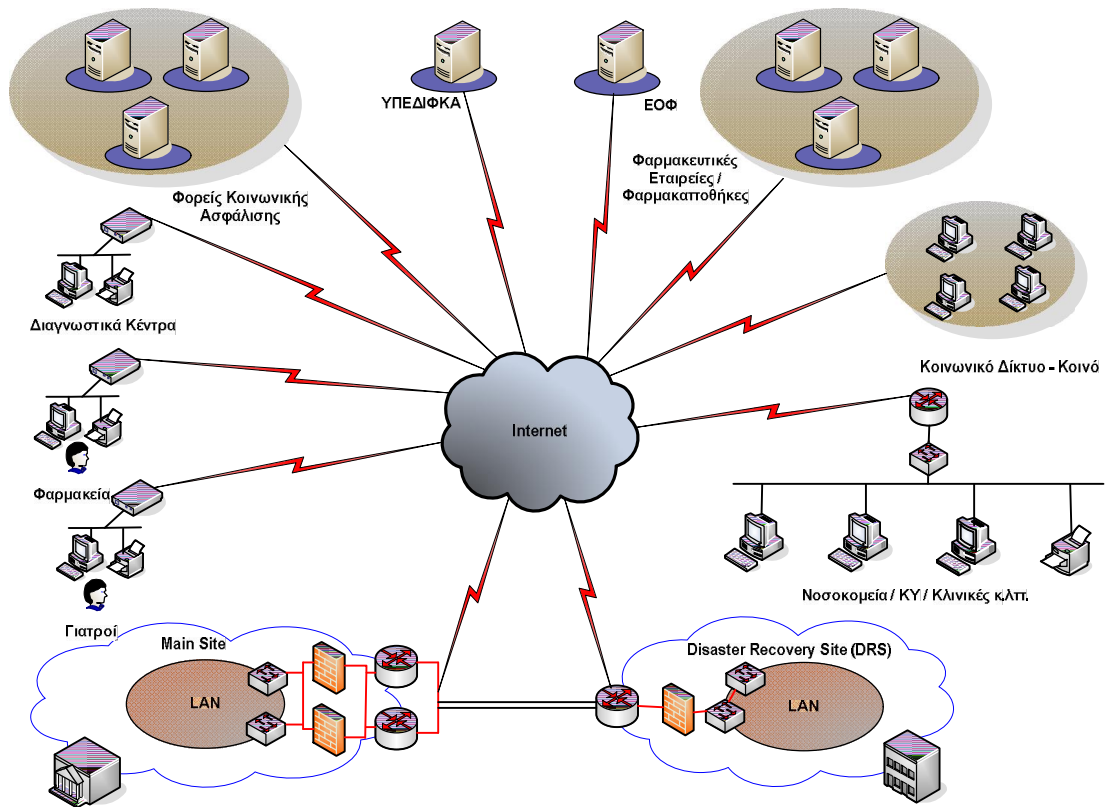
A3.2 Απαιτήσεις Αρχιτεκτονικής Συστήματος

A3.2.1 Γενικά

Το υπό προμήθεια σύστημα:

1. Θα είναι σύγχρονης αρχιτεκτονικής (web based) και ανοικτής (open) αρχιτεκτονικής.
2. Θα αποτελείται από Main και hot Disaster Recovery Site (DRS)¹.
3. Θα διαθέτει διαδικτυακή πύλη πρόσβασης χρηστών και υποστήριξης της συνεργασίας τους. Βάσει του ρόλου που θα του έχει ανατεθεί, ο κάθε συνδεδεμένος θα έχει δυνατότητες:
 - Χρήσης εφαρμογών της πύλης (ενημέρωση, συνεργατικότητα)
 - Πρόσβασης στις εφαρμογές της ΗΣ (καταχώρηση, εκτέλεση συνταγών κλπ)
4. Θα διαθέτει δυνατότητες εξελιγμένης διοικητικής πληροφόρησης για υποστήριξη στη λήψη αποφάσεων καθώς και δυνατότητες αναγνώρισης και αποτροπής απάτης.
5. Θα ενσωματώνει σύγχρονα πρότυπα (EPSOS, HL7 v3 / CDA) και τεχνικές διαλειτουργικότητας.
6. Θα διασυνδέεται με συστήματα άλλων φορέων για ανταλλαγή δεδομένων, ενδεικτικά όπως στο σχήμα που ακολουθεί:

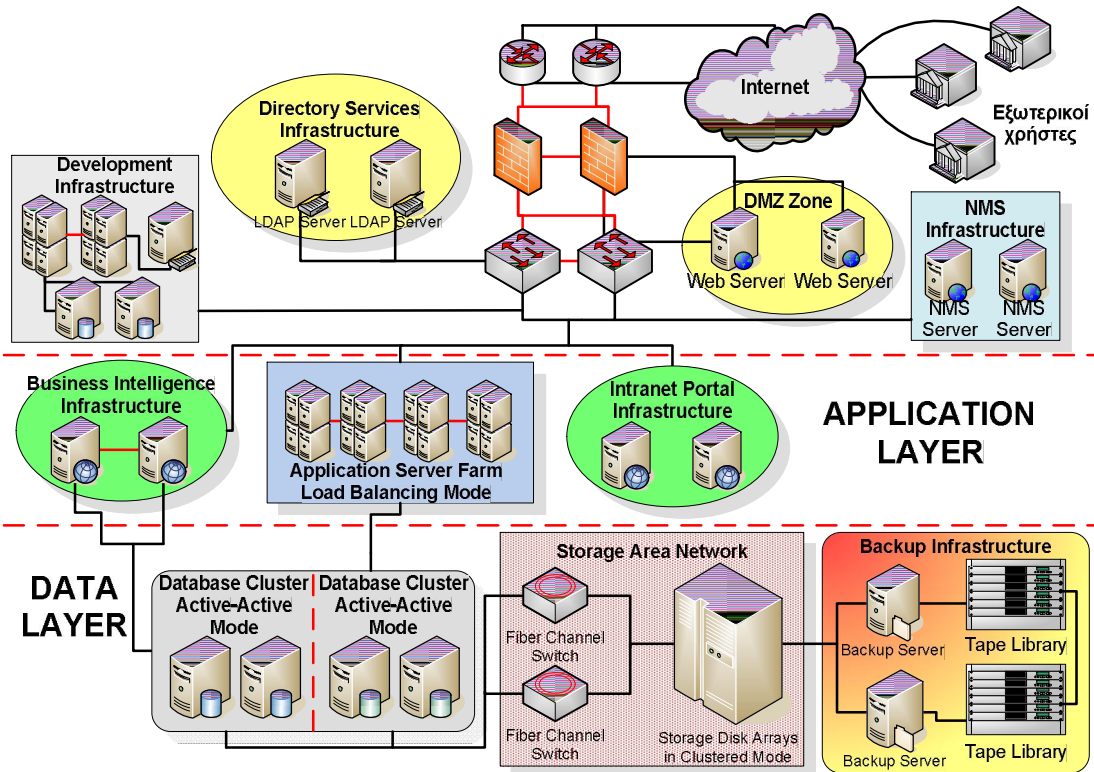
¹ Με τον όρο hot DRS, εννοείται ότι η ενημέρωση του DRS θα γίνεται on-line, παράλληλα με αυτή του main site (όχι αναγκαστικά σε πραγματικό χρόνο, όπως πχ με τεχνικές τύπου two-phase commit).



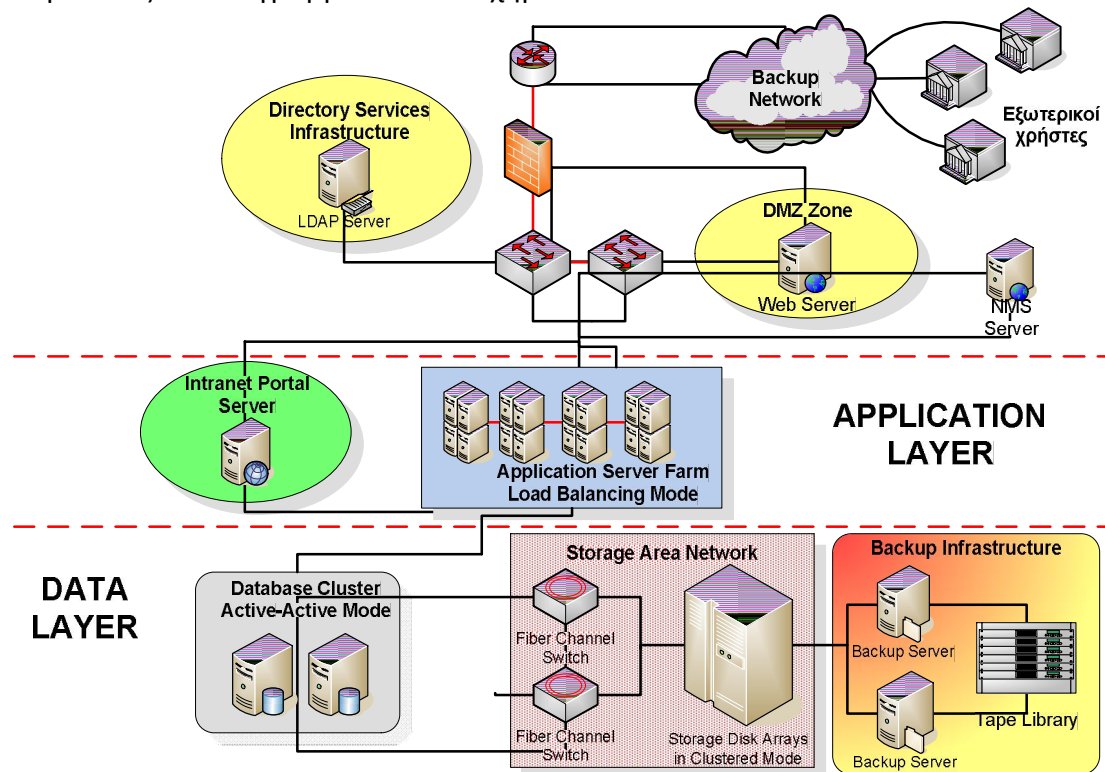
Διευκρινίζεται ότι:

1. Οι τηλεπικοινωνιακές διασυνδέσεις θα παρέχονται από την Αναθέτουσα Αρχή. Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι θα πρέπει, βάσει των απαιτήσεων της λύσης τους, να προσδιορίσουν την κατάλληλη τοπολογία δικτύου, να εκτιμήσουν τις ανάγκες σε εύρος ζώνης (bandwidth) τόσο σε κεντρικό επίπεδο (στα Main και Disaster Recovery Sites) όσο και ανά χρήστη και να κάνουν στην προσφορά τους τις κατάλληλες επισημάνσεις προς την Αναθέτουσα Αρχή.
2. Η διαμόρφωση του computer room αποτελεί υποχρέωση της Αναθέτουσας Αρχής.

Η ενδεικτική φυσική αρχιτεκτονική της κεντρικής εγκατάστασης (Main Site) παρουσιάζεται διαγραμματικά στο σχήμα που ακολουθεί:



Αντίστοιχα, η ενδεικτική φυσική αρχιτεκτονική του Disaster Recovery Site παρουσιάζεται διαγραμματικά στο σχήμα που ακολουθεί:



Στις ενότητες που ακολουθούν αναλύονται τα χαρακτηριστικά του Main και Disaster Recovery Site (DRS).

Σημείωση: Οι αναλυτικές προδιαγραφές κάθε στοιχείου του εξοπλισμού αναπτύσσονται στο μέρος Γ της παρούσας διακήρυξης.

A3.2.2 Κεντρική υποδομή (main site)

Στην παρούσα ενότητα περιγράφεται η ελάχιστη απαιτούμενη αρχιτεκτονική του εξοπλισμού της κεντρικής εγκατάστασης (main site) του συστήματος, όπως παρουσιάστηκε στο σχήμα της προηγούμενης ενότητας. Η συγκεκριμένη αρχιτεκτονική προδιαγράφει ένα τοπικό δίκτυο το οποίο διαχωρίζεται σε λογικές περιοχές λειτουργίας (layered architecture), ενώ η φυσική υποδομή του δικτύου διαχωρίζεται σε κατηγορίες ανάλογα με το είδος του εξοπλισμού και τις λειτουργίες που υποστηρίζει, οι οποίες είναι οι ακόλουθες:

- Δικτυακός εξοπλισμός
- Εξοπλισμός υποδομής
- Κεντρικός εξοπλισμός
- Εξοπλισμός υποδομής αναφορών
- Εξοπλισμός υποδομής ανάπτυξης/ ελέγχων / εκπαίδευσης
- Εξοπλισμός υποδομής λήψης αντιγράφων ασφαλείας

Στη συνέχεια περιγράφονται οι λειτουργίες και τα χαρακτηριστικά των επιμέρους στοιχείων για κάθε κατηγορία εξοπλισμού.

Δικτυακός εξοπλισμός

Ο δικτυακός εξοπλισμός πρέπει να αποτελείται από τα παρακάτω τουλάχιστον στοιχεία:

- δύο (2) δρομολογητές (router) σε διάταξη load balancing/ fail over mode για κατανομή του φόρτου κίνησης των δεδομένων και την εξασφάλιση συνεχούς λειτουργίας σε περίπτωση αστοχίας υλικού
- δύο (2) συσκευές που αναλαμβάνουν το ρόλο του τείχους προστασίας και του συστήματος εντοπισμού εισβολών (Firewall / Intrusion Detection System – IDS και Intrusion Prevention - IPS) σε διάταξη fail-over για την εξασφάλιση συνεχούς λειτουργίας σε περίπτωση αστοχίας υλικού
- δύο (2) κεντρικοί μεταγωγείς με υποστήριξη επιπέδου δικτύου (Layer 3 Central Switches) που θα υποστηρίζουν όλες τις δικτυακές συνδέσεις του τοπικού δικτύου του ERP συστήματος
- δύο (2) εξυπηρετητές συστήματος παρακολούθησης δικτύου (Network Management System –NMS – Servers) για την υποστήριξη ενός συστήματος κεντρικής διαχείρισης και παρακολούθησης της απόδοσης του τοπικού δικτύου συνολικά και των στοιχείων που το αποτελούν ξεχωριστά.

Οι **routers** εξυπηρετούν τη διασύνδεση του τοπικού δικτύου με το διαδίκτυο, μέσω του οποίου θα έχουν πρόσβαση στις υπηρεσίες και τα δεδομένα του συστήματος οι

χρήστες αυτού που βρίσκονται σε διαφορετικά κτίρια από το κτίριο της ΗΔΙΚΑ, όπου και πρόκειται να στεγαστεί η κεντρική υποδομή του νέου συστήματος. Θα πρέπει να υποστηρίζουν κοινώς χρησιμοποιούμενες τεχνολογίες ασφάλειας και ελέγχου της δικτυακής κίνησης δεδομένων, όπως υποστήριξη VLANs, διαχείριση Access Control Lists κ.α.

Οι συσκευές **firewall/ IDS** αποτελούν την κύρια «ασπίδα» προστασίας έναντι πιθανών κακόβουλων ενεργειών από μη εξουσιοδοτημένα άτομα, συμβάλλοντας στη διασφάλιση των βασικών ιδιοτήτων της ασφάλειας: εμπιστευτικότητα, ακεραιότητα και διαθεσιμότητα. Επιπλέον, μέσω των firewall/ IDS συσκευών υλοποιείται η πρόσβαση των εξωτερικών χρηστών του συστήματος στους πληροφοριακούς του πόρους. Η ασφαλής απομακρυσμένη πρόσβαση επιτυγχάνεται με κρυπτογράφηση των δεδομένων, τεχνολογία που πρέπει να υποστηρίζονται από τις συγκεκριμένες συσκευές firewall. Για την προστασία των δεδομένων που διαχειρίζονται οι διαδικτυακοί εξυπηρετητές (web servers) θα πρέπει να υλοποιηθούν μέσω του firewall ζώνη περιμετρικής ασφάλειας (Demilitarized Zone – DMZ). Τέλος, η ενσωματωμένη λειτουργία IDS επιτρέπει την ανίχνευση ύποπτων κινήσεων (suspicious traffic) με σκοπό την αναγνώριση των αδυναμιών του δικτύου και την ενίσχυση των χαρακτηριστικών του, είτε σε επίπεδο εξοπλισμού είτε σε επίπεδο λογισμικού, ώστε να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά οι πιθανές απειλές παραβίασης των μηχανισμών ασφαλείας του συστήματος.

Οι **κεντρικοί μεταγωγείς** του τοπικού δικτύου θα είναι εγκατεστημένοι σε διάταξη υψηλής διαθεσιμότητας και ρυθμισμένοι ώστε σε περίπτωση αστοχίας της μίας συσκευής να αναλαμβάνει την εξυπηρέτηση του δικτύου η άλλη. Οι κεντρικοί μεταγωγείς συνδέονται με τις ενεργές συσκευές δικτύου (firewall, routers) που χρησιμεύουν για τη σύνδεση του τοπικού δικτύου με το κυβερνητικό δίκτυο, όπως επίσης και με όλους τους εξυπηρετητές και λοιπές δικτυακές συσκευές, παρέχοντάς τους τη δυνατότητα επικοινωνίας και ανταλλαγής δεδομένων.

Η ύπαρξη ενός συστήματος **κεντρικής διαχείρισης και παρακολούθησης του δικτύου (Network Management System – NMS)** προσφέρει τη δυνατότητα έγκαιρου εντοπισμού δυσλειτουργιών στο δίκτυο που επηρεάζουν την απόδοσή του και τη ρύθμιση και παραμετροποίηση όλων των δικτυακών συσκευών από ένα κεντρικό σημείο, μειώνοντας τις απαιτήσεις για τη συντήρηση και την υποστήριξη λειτουργίας του δικτύου. Η λειτουργία του NMS υποστηρίζεται από δύο εξυπηρετητές για αύξηση της απόδοσής του.

Απαιτείται επιπρόσθετα διαχείριση και παρακολούθηση των συστημάτων και εφαρμογών (System & Application monitoring).

Εξοπλισμός Υποδομής

Ο εξοπλισμός υποδομής πρέπει να αποτελείται από τα παρακάτω τουλάχιστον στοιχεία:

- δύο (2) εξυπηρετητές διαδικτύου (web servers)
- δύο (2) εξυπηρετητές εσωτερικής δικτυακής πύλης (intranet portal servers)
- δύο (2) εξυπηρετητές υπηρεσιών καταλόγου (LDAP servers)

Οι **web servers** αναλαμβάνουν την υποστήριξη της πύλης μέσω της οποίας θα παρέχεται πρόσβαση για τους χρήστες του δικτύου στις υπηρεσίες και τα δεδομένα του συστήματος. Τα χαρακτηριστικά τους πρέπει να εξασφαλίζουν υψηλή απόδοση και διαθεσιμότητα των πληροφοριακών πόρων που διαχειρίζονται.

Οι **portal servers** παρέχουν επιπλέον υπηρεσίες πληροφόρησης και συνεργατικότητας στους χρήστες του συστήματος.

Οι **LDAP servers** αναλαμβάνουν την οργάνωση και τη διαχείριση της πρόσβασης των χρηστών του συστήματος στις υπηρεσίες και τα δεδομένα του. Προσφέρουν υπηρεσίες καταλόγου, αυθεντικοποίησης και ταυτοποίησης των χρηστών, μειώνοντας τις πιθανότητες πρόσβασης στους πόρους του συστήματος από άτομα που δεν είναι εξουσιοδοτημένα.

Κεντρικός εξοπλισμός

Ο κεντρικός εξοπλισμός πρέπει να αποτελείται από τα παρακάτω τουλάχιστον στοιχεία:

- τέσσερις (4) εξυπηρετητές εφαρμογών (application servers)
- δύο (2) εξυπηρετητές βάσης δεδομένων (database servers)
- δίκτυο αποθήκευσης δεδομένων (Storage Area Network – SAN)
- ικρίωματα (racks)

Στους **application servers** θα εγκατασταθούν οι εφαρμογές λογισμικού του συστήματος σε παραγωγικό περιβάλλον (production servers). Οι εξυπηρετητές είναι συνδεδεμένοι σε διάταξη κατανομής φόρτου εργασιών (load balancing mode) για μεγαλύτερη απόδοση και διαθεσιμότητα.

Οι **database servers** αποτελούν τους παραγωγικούς εξυπηρετητές της βάσης δεδομένων του συστήματος. Οι servers συνδέονται σε διάταξη cluster active – active για αυξημένη αποδοτικότητα, διαθεσιμότητα και αξιοπιστία των δεδομένων.

Το δίκτυο αποθήκευσης δεδομένων (SAN) αποτελεί το χώρο φυσικής αποθήκευσης των δεδομένων. Είναι οπτικής τεχνολογίας (Fiber Channel) για την κάλυψη των υψηλών απαιτήσεων απόδοσης που προδιαγράφονται εξαιτίας του μεγάλο αριθμού χρηστών του συστήματος της ΗΣ, οι οποίοι θα πρέπει να έχουν ταυτόχρονη πρόσβαση και δυνατότητα τροποποίησης των δεδομένων. Για λόγους ασφάλειας και αξιοπιστίας των δεδομένων, καθώς και διαθεσιμότητας, το SAN σχεδιάστηκε να περιλαμβάνει τουλάχιστο δύο συστοιχίες δίσκων σε διάταξη mirroring μεταξύ τους. Επιπλέον, οι δίσκοι κάθε συστοιχίας θα πρέπει να είναι σε διάταξη fail-over, ελαχιστοποιώντας με αυτόν τον τρόπο την πιθανότητα απώλειας δεδομένων εξαιτίας αστοχίας ή καταστροφής υλικού.

Τα **ικρίωματα (racks)** αποτελούν το φυσικό χώρο εγκατάστασης των εξυπηρετητών, δικτυακού εξοπλισμού κ.α.

Εξοπλισμός υποδομής συστήματος επιχειρησιακής ευφυΐας & ανάλυσης

Ο εξοπλισμός υποδομής συστήματος Επιχειρησιακής Ευφυΐας και Ανάλυσης πρέπει να αποτελείται από τα παρακάτω τουλάχιστον στοιχεία:

- δύο (2) εξυπηρετητές εφαρμογών (application servers)
- δύο (2) εξυπηρετητές βάσης δεδομένων (database servers)

Τόσο οι **application** όσο και οι **database servers** χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για τη λειτουργία ξεχωριστού συστήματος Επιχειρησιακής Ευφυΐας και Ανάλυσης, δηλαδή της υποδομής που αφορά στη Λειτουργία της διοικητικής πληροφόρησης και των εξελιγμένων αναφορών. Εξαιτίας των υψηλών απαιτήσεων παραγωγής αναφορών, ελέγχων και διοικητικής πληροφόρησης που τίθενται για το σύστημα της ΗΣ, σχεδιάστηκε η χρήση ξεχωριστών εξυπηρετητών ώστε να επιτυγχάνονται υψηλά επίπεδα απόδοσης και να αποφεύγονται καθυστερήσεις που δημιουργούν σημαντικά προβλήματα στην εκτέλεση των εργασιών των χρηστών. Όσον αφορά τη σύνδεση των servers της υποδομής αναφορών, οι application servers συνδέονται σε διάταξη υψηλής διαθεσιμότητας και οι database servers σε διάταξη cluster για τη μεγιστοποίηση της απόδοσης και της διαθεσιμότητας.

Στον ίδιο εξοπλισμό θα εγκατασταθεί και το σύστημα ανίχνευσης, πρόληψης και αποτροπής απάτης.

Εξοπλισμός υποδομής ανάπτυξης / ελέγχων / εκπαίδευσης

Ο εξοπλισμός υποδομής ανάπτυξης/ ελέγχων / εκπαίδευσης πρέπει να αποτελείται από τα παρακάτω τουλάχιστον στοιχεία:

- δύο (2) εξυπηρετητές εφαρμογών (application servers)
- δύο (2) εξυπηρετητές βάσης δεδομένων (database servers)
- ένας (1) εξυπηρετητής υπηρεσιών καταλόγου (LDAP server)

Οι servers της υποδομής ανάπτυξης/ ελέγχων χρησιμοποιούνται:

Για την ανάπτυξη ή/ και τον έλεγχο των εφαρμογών του συστήματος πριν την εγκατάστασή τους στους production servers του συστήματος. Προσομοιάζουν το περιβάλλον των production servers, με τη διαφορά ότι ο αριθμός των application servers είναι μικρότερος αλλά με ισχυρότερα χαρακτηριστικά, καθώς το περιβάλλον ανάπτυξης/ ελέγχων δεν έχει μεγάλες απαιτήσεις σε επεκτασιμότητα.

Για εκπαίδευση του προσωπικού (τόσο κατά τη φάση της υλοποίησης του συστήματος όσο και κατά την παραγωγική λειτουργία).

Για την επίτευξη των παραπάνω τριών στόχων (ανάπτυξη, έλεγχος εφαρμογών, εκπαίδευση), προτείνεται η δημιουργία ξεχωριστού περιβάλλοντος για το καθένα μέσω χρήσης virtualization.

Εξοπλισμός υποδομής λήψης αντιγράφων ασφαλείας

Ο εξοπλισμός υποδομής λήψης αντιγράφων ασφαλείας (backup infrastructure) πρέπει να αποτελείται από τα παρακάτω τουλάχιστον στοιχεία:

- δύο (2) εξυπηρετητές λήψης αντιγράφων ασφαλείας (backup servers)
- δύο (2) βιβλιοθήκες ταινιών εφεδρικών αντιγράφων (tape libraries)

Οι **backup servers** χρησιμοποιούνται για τη διαχείριση των αντιγράφων ασφαλείας που λαμβάνονται από το SAN (διαχείριση περιόδων λήψης αντιγράφων, τοποθεσιών αποθήκευσης κ.λπ.) και είναι συνδεδεμένοι σε διάταξη load balancing mode για καλύτερη απόδοση. Συνδέονται άμεσα με τις **tape libraries** όπου αποθηκεύονται τα αντίγραφα ασφαλείας. Χαρακτηριστικό των tape libraries είναι η αυξημένη δυνατότητα επεκτασιμότητας, ώστε να υπάρχει η δυνατότητα να καλυφθούν και μελλοντικές ανάγκες σε αποθηκευτικό χώρο. Η υποδομή λήψης αντιγράφων ασφαλείας αποτελεί ένα διακριτό αλλά κρίσιμο κομμάτι του συνολικού δικτύου και οι προδιαγραφές των στοιχείων που το αποτελούν πρέπει να ανταποκρίνονται στις αυξημένες απαιτήσεις ασφάλειας του συστήματος ΗΣ.

A3.2.3 Εξοπλισμός Disaster Recovery Site (DRS)

Η αρχιτεκτονική του Disaster Recovery Site είναι ανάλογη με αυτή του main site, με τις εξής βασικές διαφοροποιήσεις:

- Δεν απαιτείται ξεχωριστός εξοπλισμός υποδομής αναφορών
- Δεν απαιτείται εξοπλισμός υποδομής ανάπτυξης/ ελέγχων / εκπαίδευσης
- Δεν απαιτείται redundancy στα:
 - Tape library
 - Intranet portal infrastructure
 - Web server
 - NMS Server
 - LDAP Server
 - Router / Firewall

Σε κάθε περίπτωση, η αρχιτεκτονική που περιγράφεται στην παρούσα τόσο για το Main όσο και για το Disaster Recovery Site είναι ενδεικτική και κατοχυρώνει μια ελάχιστη απαιτούμενη δυναμικότητα και διαθεσιμότητα. Ο κάθε υποψήφιος Ανάδοχος έχει την ευχέρεια να προσφέρει διαφορετική αρχιτεκτονική, με ισοδύναμα ή ανώτερα χαρακτηριστικά από την προτεινόμενη.

A3.2.4 Λοιπός Εξοπλισμός

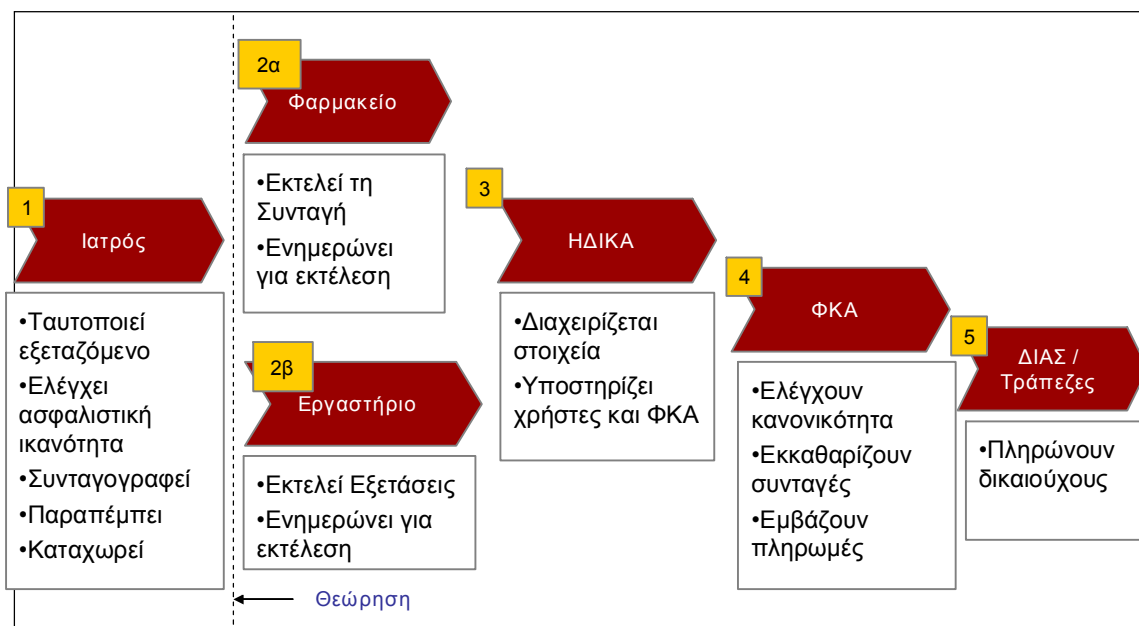
Εκτός από τον εξοπλισμό για το Main και το Disaster Recovery Site ο Ανάδοχος οφείλει να παραδώσει 50 προσωπικούς υπολογιστές και 50 εκτυπωτές για χρήση στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου, καθώς και να καλύψει τους διαχειριστές, power users και επαγγελματίες υγείας χρήστες του συστήματος με το κατάλληλα διαπιστευτήρια πρόσβασης (usb smart cards ή ισοδύναμα).

A3.2.5 Λειτουργικότητα συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης

Το σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης θα διαχειρίζεται οικονομικά και ιατρικά στοιχεία κάτω από καθεστώς υψηλής ασφάλειας, που υπαγορεύεται από τον ευαίσθητο χαρακτήρα τους. Οι διαδικασίες / λειτουργίες του συστήματος υπαγορεύονται από το θεσμικό και κανονιστικό πλαίσιο, καθώς και τους κανόνες και πρακτικές καλής συνταγογράφησης και παραπομπής. Ακόμα, θα παρέχει το σύνολο της Διοικητικής Πληροφόρησης που απαιτείται για την επίτευξη των στόχων του.

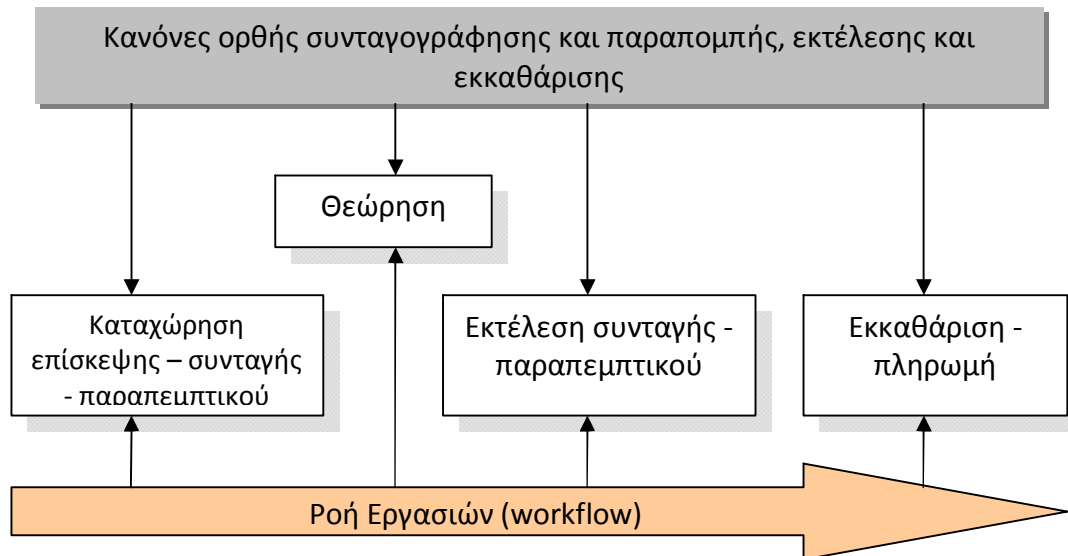


Σε επίπεδο λειτουργικότητας, το σύστημα θα πρέπει να καλύπτει το σύνολο των λειτουργιών που εμπλέκονται στην διαδικασία ιατρικής επίσκεψης / συνταγογράφησης / έκδοση παραπεμπτικού εργαστηριακών εξετάσεων από την παρακολούθηση της έκδοσή τους έως και την πληρωμή των τελικών δικαιούχων. Οι λειτουργίες αυτές παρουσιάζονται συνοπτικά στο διάγραμμα που ακολουθεί.



Το διάγραμμα που ακολουθεί απεικονίζει (σε υψηλό επίπεδο) μια ενδεικτική προσέγγιση υλοποίησης της απαιτούμενης λειτουργικότητας. Επισημαίνεται ότι η

δεν είναι υποχρεωτική η υιοθέτησή της από τους υποψηφίους αναδόχους, οι οποίοι μπορούν να προτείνουν μια δικιά τους προσέγγιση.



Σύμφωνα με την παραπάνω προσέγγιση, οι λειτουργίες οδηγούνται από ένα work flow engine, και σε κάθε βήμα ελέγχονται βάσει ενός συνόλου κανόνων. Το σύστημα επισημαίνει κάθε παρέκκλιση από τους κανόνες. Κάποιους από αυτούς, χρήστης μπορεί να τους παραβλέψει με δικιά του ευθύνη (αιτιολογώντας πιθανά την απόφασή του), ενώ η παραβίαση άλλων οδηγεί σε άρνηση της παραπέρα συνέχειας της διαδικασίας.

Επισημαίνεται ακόμη ότι οι έλεγχοι που γίνονται στα βήματα Καταχώρησης – Θεώρησης – Εκτέλεσης, είναι σε σημαντικό βαθμό παρόμοιοι με αυτούς που γίνονται κατά τη φάση των κεντρικών ελέγχων της εκκαθάρισης. Η βασική διαφορά τους βέβαια είναι ότι στην πρώτη περίπτωση είναι on-line και μέρος μιας διαδραστικής επικοινωνίας με τον χρήστη, ενώ στη δεύτερη είναι batch.

Οι λειτουργικές απαιτήσεις οι οποίες θα καλύπτονται ανά λειτουργική περιοχή συνοψίζονται στον παρακάτω πίνακα:

A/A	Λειτουργικότητα	Χρήστες	Παρατηρήσεις
Καταχώρηση Επίσκεψης / Συνταγής / Παραπεμπτικού			
	Ταυτοποίηση εξεταζομένου και έλεγχος Ασφαλιστικής Ικανότητας	Ιατροί	<p>Η ταυτοποίηση του εξεταζομένου προβλέπεται να γίνεται μέσω του ΑΜΚΑ – βιβλιαρίου υγείας (για τους αλλοδαπούς πολίτες της ΕΕ μέσω της Κάρτας Ευρωπαϊού Ασφαλισμένου).</p> <p>Ο έλεγχος της ασφαλιστικής ικανότητας θα πραγματοποιείται σε πραγματικό χρόνο (On-line) είτε μέσω ΑΜΚΑ είτε και μέσω του Αριθμού Μητρώου του ασφαλισμένου στο Ταμείο του</p>
1.	Καταγραφή Επίσκεψης, Διάγνωσης, Φαρμάκων (ποσότητα, συμμετοχή, δοσολογία) / διαγνωστικών εξετάσεων.	Ιατροί	<p>Περιλαμβάνονται και γαληνικά σκευάσματα και εμβόλια απευαισθητοποίησης. Χρήση κωδικοποιήσεων:</p> <ul style="list-style-type: none"> ► ICD-10 ► ICPC-2 ► Κατάλογος Φαρμάκων ΕΟΦ. Η διαχείριση / συντήρησή του θα υποστηρίζεται από τον Ανάδοχο ► Κατάλογος Φαρμάκων ΙΦΕΤ. Η διαχείριση / συντήρησή του θα υποστηρίζεται από τον Ανάδοχο ► Καταλόγου ιατρικών πράξεων, στην διαμόρφωση του οποίου θα συμβάλει και ο Ανάδοχος με τήρηση των κανόνων του κείμενου θεσμικού πλαισίου
2.	Έλεγχος σε πραγματικό χρόνο (On-line) βάσει κανόνων ορθότητας (δοσολογία, αντενδείξεις, συμβατότητα διάγνωσης –		Ο Ανάδοχος θα συνεργαστεί μέσω εισηγήσεων και διαβουλεύσεων με τα αρμόδια όργανα για τη διαμόρφωση των κανόνων αυτών, που θα εκτελούνται με διασφάλιση πλήρους τήρησης του θεσμικού πλαισίου

Διακήρυξη Διαγωνισμού για το Έργο «Ανάπτυξη Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και Παροχή σχετικών Υποστηρικτικών Λειτουργιών»
Μέρος Α: Αντικείμενο και Προδιαγραφές Έργου

A/A	Λειτουργικότητα	Χρήστες	Παρατηρήσεις
	αγωγής κ.λπ.) – εμφάνιση προειδοποιητικών μηνυμάτων.		προστασίας των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων και του κώδικα ιατρικής δεοντολογίας.
3.	Διαχείριση και εκτύπωση Συνταγής / Παραπεμπτικού.	Ιατροί	Στις εκτυπώσεις θα αναφέρονται όλες οι σχετικές πληροφορίες όπως ο ΦΚΑ, τα στοιχεία Ιατρού, τα στοιχεία Ασθενή, Φάρμακα, Χαρακτηρισμός Φαρμάκων (π.χ. Ναρκωτικό), Χαρακτηριστικά Συνταγής (π.χ. τρίμηνη, χρόνια πάθηση, κλπ) ή Παραπεμπτικού, άλλα στοιχεία που απαιτούνται για την εκτέλεσή τους
Θεώρηση Συνταγής / παραπεμπτικού			
4.	Διαχείριση Θεώρησης Συνταγής / Παραπεμπτικού	Ελεγκτές Ιατροί	η θεώρηση θα πραγματοποιείται ηλεκτρονικά από εξουσιοδοτημένους χρήστες ώστε να μην απαιτείται η αυτοπρόσωπη παρουσία του ασθενούς
Εκτέλεση Συνταγής			
5.	Εκτέλεση Συνταγής με εξασφάλιση της μοναδικότητας του παρεχόμενου σκευάσματος	Φαρμακεία	Η διασφάλιση της μοναδικότητας του σκευάσματος επιτυγχάνεται με την αξιοποίηση των σχετικών barcodes της συσκευασίας. Θα πραγματοποιείται έλεγχος εγκυρότητας και μοναδικότητας των σχετικών barcodes.
Εκτέλεση Παραπεμπτικού			
6.	Εκτέλεση Παραπεμπτικού	Εργαστήρια	Η ενημέρωση με τα αποτελέσματα των εξετάσεων (δεν αφορά τις απεικονιστικές εξετάσεις) θα γίνεται σε πλήρη συμμόρφωση με τη νομοθεσία προστασίας των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων
Διαχείριση Παραμέτρων			
7.	Πιστοποίηση και ταυτοποίηση χρηστών (Ιατρών, Φαρμακείων, Ασφαλισμένων, Εργαστηρίων, διαχειριστών συστήματος, ελεγκτών ΦΚΑ) και διαχείριση των		Η ταυτοποίηση των διαχειριστών, ελεγκτών ΦΚΑ και εμπλεκόμενων επαγγελματιών υγείας θα γίνεται με τη βοήθεια φυσικών μέσων (usb smart cards ή ισοδύναμου μηχανισμού), που αποτελεί μέρος του φυσικού αντικείμενου του έργου

Διακήρυξη Διαγωνισμού για το Έργο «Ανάπτυξη Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και Παροχή σχετικών Υποστηρικτικών Λειτουργιών»
Μέρος Α: Αντικείμενο και Προδιαγραφές Έργου

A/A	Λειτουργικότητα	Χρήστες	Παρατηρήσεις
	στοιχείων τους		
8.	Διαχείριση βασικών παραμέτρων Συστήματος (Κατάλογος και τιμές Φαρμάκων, ιατρικών πράξεων, αρχείο ασφαλισμένων κ.λπ.)		
9.	Σύνδεση Ιατρών με Λίστες Ασφαλισμένων		Όπου θα έχει εφαρμογή
Διαχείριση Συναλλαγών με Επαγγελματίες Υγείας			
10.	Διαχείριση Συμβάσεων με Επαγγελματίες Υγείας		Καταχώρηση / διαχείριση των συμβάσεων.
11.	Ταμειακή / εξωλογιστική Παρακολούθηση συμβάσεων με Επαγγελματίες Υγείας		Παρακολούθηση επισκέψεων, λοιπών ιατρικών πράξεων, πληρωμών σε περίπτωση που οι ΦΚΑ επιθυμούν να κάνουν χρήση της δυνατότητας
12.	Εκτέλεση μαζικών λογικών ελέγχων Συνταγών / Παραπεμπτικών με στόχο την επισήμανση τυχόν προβλημάτων που χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης από το εξειδικευμένο προσωπικό των ΦΚΑ και της ΥΠΕΔΥΦΚΑ		Πιθανά λάθη ή ανορθόδοξες συμπεριφορές. Χρήση κανόνων και εργαλείων data mining
13.	Εκτέλεση ελέγχων εκκαθάρισης για τους ΦΚΑ και δημιουργία αρχείου πληρωμής Επαγγελματιών Υγείας		Σε περίπτωση που οι ΦΚΑ επιθυμούν να κάνουν χρήση της δυνατότητας
Διοικητική Πληροφόρηση και Αναφορές			
14.	Παροχή της απαιτούμενης διοικητικής πληροφόρησης και σχετικών αναφορών προς την ηγεσία και τους λοιπούς εμπλεκόμενους.	Πολιτική ηγεσία, ΦΚΑ, Ελεγκτές του Σώματος	Με τη χρήση του συστήματος επιχειρησιακής ευφυΐας και ανάλυσης

Διακήρυξη Διαγωνισμού για το Έργο «Ανάπτυξη Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και Παροχή σχετικών Υποστηρικτικών Λειτουργιών»
Μέρος Α: Αντικείμενο και Προδιαγραφές Έργου

Α/Α	Λειτουργικότητα	Χρήστες	Παρατηρήσεις
		Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας, Διαχειριστές Συστήματος, Ιατροί, Φαρμακεία, Διαγνωστικά Κέντρα	
Επικοινωνία και Συνεργατικότητα			
15.	Υλοποίηση Portal Πληροφόρησης – Επικοινωνίας το οποίο θα αποτελεί την κύρια πύλη εισόδου στο σύστημα των εμπλεκόμενων ενώ θα παρέχει διαδραστικές υπηρεσίες έως και 5 ^{ου} επιπέδου.	Πολιτική ηγεσία, ΦΚΑ, Ελεγκτές του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας, Διαχειριστές Συστήματος, Ιατροί, Φαρμακεία, Διαγνωστικά Κέντρα, Ασφαλισμένοι	
16.	Πολυμεσικό Κέντρο Επικοινωνίας (ΠΚΕ) το οποίο θα υποστηρίζει τις τεχνολογίες Web & Call Center για το σύνολο των χρηστών,		Υποστηρίζει τις υπηρεσίες SLA, και η διάθεσή του αποτελεί μέρος του φυσικού αντικειμένου του έργου του Αναδόχου

A/A	Λειτουργικότητα	Χρήστες	Παρατηρήσεις
	καθώς και τεχνολογίες Computer Telephony Integration (CTI) και Voice Portal με δυνατότητες αναγνώρισης ομιλίας (Speech Recognition), φωνητικής σύνθεσης (Text-To-Speech) και δυνατότητα επικοινωνίας με το συναλλασσόμενο μέσω Mobile εφαρμογών και SMS (Short Message Service).		

A3.2.6 Χρήστες του Συστήματος

Στον πίνακα που ακολουθεί καταγράφονται οι απαιτούμενοι χρήστες ανά λειτουργική περιοχή:

Λειτουργική περιοχή	Εκτιμώμενα Μεγέθη	Σχόλια
Καταχώρηση επίσκεψης / συνταγής / παραπεμπτικού	Όλοι οι ιατροί της χώρας (περίπου 50.000) Συνταγές : 80.000.000 / έτος Παραπεμπτικά : 30.000.000 / έτος Ασφαλισμένοι : 11.000.000	Αφορά συμβεβλημένους ιατρούς πρωτοβάθμιας περίθαλψης, κέντρων υγείας, εξωτερικών ιατρείων νοσοκομείων κ.λπ., που προβλέπεται να εντάσσονται σταδιακά στο σύστημα και καθ' όλη τη διάρκεια του έργου
Θεώρηση συνταγής / παραπεμπτικού	Σχετικά περιορισμένος αριθμός	Επιπρόσθετα από τους ελεγκτές ιατρούς, και ανάλογα με το Ταμείο, δυνατότητα θεώρησης έχουν και άλλοι ιατροί (π.χ. οι γιατροί του Δημοσίου για τον ΟΓΑ).

Λειτουργική περιοχή	Εκτιμώμενα Μεγέθη	Σχόλια
		Προβλέπεται ότι με την εφαρμογή της ΗΣ οι απαιτήσεις θεώρησης θα περιοριστούν σημαντικά.
Εκτέλεση συνταγής	Όλα τα φαρμακεία της χώρας (περίπου 11.000)	Περιλαμβάνει τα ελεύθερα φαρμακεία, καθώς και αυτά των νοσοκομείων (για φάρμακα υψηλού κόστους) και ιδιωτικών ιδρυμάτων. Τα περισσότερα από τα φαρμακεία είναι ήδη χρήστες του πιλοτικού έργου της ΗΣ.
Εκτέλεση παραπεμπτικού	2.000 - 2500 περίπου εργαστήρια (in vitro και in vivo) στη χώρα.	Αφορά κυρίως ιδιωτικά εργαστήρια και ΜΥ Α' Βάθμιας περίθαλψης (πχ Κέντρα Υγείας). Για τα εργαστήρια νοσοκομείων, μέσω του γραφείου κίνησης ή της σχετικής γραμματείας.
Διαχείριση Συναλλαγών με Επαγγελματίες Υγείας	Το σύνολο των επαγγελματιών υγείας, εμπλεκόμενων ΦΚΑ, ελεγκτικών μηχανισμών κλπ	Το σύνολο των ΦΚΑ που διαθέτουν κλάδο Ασθένειας θα λαμβάνει γνώση των αποτελεσμάτων των ελέγχων του συστήματος στα δεδομένα που το αφορούν
Αναφορές και Διοικητική Πληροφόρηση	Το σύνολο των εμπλεκόμενων	Εξειδικευμένες / παραμετρικές αναφορές
Επικοινωνία και Συνεργατικότητα	Το σύνολο των εμπλεκόμενων	
Διαχείριση παραμέτρων	Περίπου 50 Διαχειριστές / εξειδικευμένοι χρήστες	Πέραν από τη διαχείριση χρηστών και λοιπών παραμέτρων, εξειδικευμένοι χρήστες (Υπουργείο Υγείας, ΕΟΦ κλπ) θα διαχειρίζονται στοιχεία σχετικά με κανόνες αγωγής κάτω από συνθήκες υψηλής ασφάλειας και με την υποστήριξη του

Διακήρυξη Διαγωνισμού για το Έργο «Ανάπτυξη Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και
Παροχή σχετικών Υποστηρικτικών Λειτουργιών»
Μέρος Α: Αντικείμενο και Προδιαγραφές Έργου

Λειτουργική περιοχή	Εκτιμώμενα Μεγέθη	Σχόλια
		Αναδόχου.

A3.2.7 Απόδοση

Ως απόδοση του συστήματος ορίζεται ο συνολικός χρόνος που απαιτείται από το σύστημα για την διεκπεραίωση ενός συγκεκριμένου αιτήματος του χρήστη.

Η παρακολούθηση της λειτουργίας και απόδοσης του συστήματος θα πραγματοποιείται μέσω του Λογισμικού Διαχείρισης Συστήματος (System Management) το οποίο θα παρασχεθεί από τον Ανάδοχο. Τα στοιχεία μέτρησης της απόδοσης θα πρέπει να περιλαμβάνονται στις αναφορές οι οποίες θα υποβάλλονται σε μηνιαία συχνότητα από τον Ανάδοχο στην Αναθέτουσα Αρχή. Δυνατότητα πρόσβασης στο Λογισμικό Διαχείρισης θα πρέπει να έχουν και οι Διαχειριστές του συστήματος προκειμένου να είναι σε θέση να ελέγχουν οι ίδιοι την λειτουργία του.

Οι απαιτήσεις απόδοσης του συστήματος παρουσιάζονται στο Μέρος Γ (Σύμβαση SLA) της παρούσας διακήρυξης.

A3.2.8 Υποστήριξη χρηστών

Οι χρήστες του συστήματος θα αναφέρουν τα οποιαδήποτε προβλήματα / ερωτήματα τους στο πρώτο επίπεδο της Γραμμής Άμεσης Βοήθειας (Help Desk) μέσω τηλεφώνου(με απλή αστική χρέωση για τον καλούντα), e-mail, fax. Τα προβλήματα που δεν μπορούν να επιλυθούν από τη Γραμμή Άμεσης Βοήθειας (Help Desk) θα προωθούνται στην αρμόδια Ομάδα Υποστήριξης Λειτουργίας δευτέρου επιπέδου.

Η εκτιμώμενη κατανομή των κλήσεων του help desk στο 24ωρο υπολογίζεται σε:

- 55% μεταξύ 8 π.μ. έως 2 μ.μ.
- 10% μεταξύ 2 μ.μ. έως 5 μ.μ.,
- 30% μεταξύ 5 μ.μ. έως 11 μ.μ.,
- 5% περίπου μεταξύ 11 μ.μ. έως 8 π.μ.

Κατά τις μη εργάσιμες ημέρες, το ποσοστό των κλήσεων αναμένεται περίπου στο 10% των εργασίμων.

Επισημαίνεται ότι η κατανομή αυτή είναι ενδεικτική και όχι εγγυημένη.

Η Γραμμή Άμεσης Βοήθειας θα υποστηρίζεται στο έργο της από κατάλληλη πληροφοριακή υποδομή (εξοπλισμό και λογισμικό, γραμμές επικοινωνίας) που θα διατεθεί από τον Ανάδοχο, χωρίς επιπλέον κόστος. Ειδικότερα το λογισμικό θα πρέπει να έχει τη δυνατότητα καταγραφής του συνόλου των στοιχείων που αφορούν τις κλήσεις / αναφορές προβλημάτων όπως: χρόνος κλήσης, χρόνος αποκατάστασης προβλήματος, το είδος και η σπουδαιότητα, η περιγραφή του προβλήματος, οι ενέργειες επίλυσης, ο υπεύθυνος για κάθε ενέργεια κ.λπ.. Επίσης θα πρέπει να δίνεται η δυνατότητα άντλησης στατιστικών στοιχείων αναφορικά με τα προβλήματα που αναφέρθηκαν και τον τρόπο και χρόνο επίλυσης τους.

Επισημαίνεται ότι η εν λόγω πληροφοριακή υποδομή θα χρησιμοποιείται από όλα τα επίπεδα της Γραμμής Άμεσης Βοήθειας (Help Desk) ενώ θα δίνεται η δυνατότητα άντλησης στατιστικών στοιχείων από την Αναθέτουσα Αρχή.

Οι απαιτήσεις ανταπόκρισης και απόδοσης της Γραμμής Άμεσης Βοήθειας παρατίθενται στο μέρος Γ της παρούσας Διακήρυξης (Σύμβαση SLA).

A3.3 Τεχνολογίες και σχέδιο υλοποίησης Έργου

A3.3.1 Γενικά

Η υλοποίηση του συστήματος θα πρέπει να ακολουθεί ανοικτά πρότυπα και ευρέως αποδεκτές τεχνολογίες για διασφάλιση της διαλειτουργικότητας, ευκολίας χρήσης και αναβάθμισης. Ισχύουν τα παρακάτω:

- Το σύστημα θα πρέπει να είναι web based, με χρήση τουλάχιστον 3-tier architecture (n-tier architecture), και αρθρωτό (modular).
- Οι web δυνατότητες του συστήματος θα πρέπει να αναπτυχθούν με τεχνολογίες, πρότυπα και πρωτόκολλα όπως Service Oriented Architecture (SOA), XML based communication protocols, SSL κ.λπ., και σύμφωνα με τα πρότυπα του ελληνικού πλαισίου διαλειτουργικότητας (e-gif).
- Το προσφερόμενο σύστημα θα πρέπει να υποστηρίζει όλους τους δημοφιλείς φυλλομετρητές (browsers):
 - Internet Explorer V7 και νεώτερη
 - Firefox V3.5 και νεώτερη
 - Chrome V3.0 και νεώτερη
 - Safari

A3.3.2 Εργαλεία Ανάπτυξης

Το σύστημα θα πρέπει να αναπτυχθεί με χρήση σύγχρονων εργαλείων και να είναι παραμετροποιήσιμο σε βασικές μεταβλητές που θα καταγραφούν στη μελέτη εφαρμογής του Αναδόχου.

Ένα πλήρες set των εργαλείων θα διατεθεί στην Αναθέτουσα Αρχή προκειμένου να είναι σε θέση να αλλάξει οποιαδήποτε στιγμή τις τιμές των βασικών παραμέτρων, σε περιπτώσεις αλλαγής των κανόνων συνταγογράφησης, χωρίς να επηρεαστεί η ορθή λειτουργία της εφαρμογής.

Για παράδειγμα, παρακάτω αναφέρονται ενδεικτικά κάποιες από τις βασικές μεταβλητές οι οποίες θα είναι παραμετροποιήσιμες και θα μπορούν να πάρουν νέα τιμή από την Αναθέτουσα Αρχή:

- εισαγωγή νέου ΦΚΑ ή αλλαγή ονόματος
- ο μέγιστος αριθμός διαφορετικών σκευασμάτων ανά συνταγή. Σήμερα ο αριθμός αυτός είναι τρία (3), ο ιατρός, δηλαδή, βάσει του Π.Δ. 121/2008 μπορεί να καταχωρήσει στη συνταγή έως τρία διαφορετικά σκευάσματα. Σε περίπτωση αλλαγής του θεσμικού πλαισίου η αλλαγή αυτή θα πρέπει να είναι εύκολη και άμεση από την Αναθέτουσα Αρχή χωρίς κανένα επιπλέον κόστος. Άρα η

Αναθέτουσα Αρχή θα μπορεί να ορίσει την τιμή της μεταβλητής αυτής από τρία σε ότι νέο νόυμερο επιθυμεί.

- ο μέγιστος αριθμός ποσοτήτων ανά φάρμακο. Σήμερα είναι δύο πλην των περιπτώσεων των μονοδοσικών σκευασμάτων ή των χρόνιων παθήσεων, όπου εκεί η τιμή της μεταβλητής ανοίγει σε μεγαλύτερο του δύο μετά από ειδική σήμανση από τον Ιατρό.
- Ο αριθμός που ορίζει τις ημέρες όπου μία συνταγή είναι ενεργή. Σήμερα ο αριθμός αυτός είναι πέντε (5)
- Ο αριθμός που ορίζει τις ημέρες όπου μία συνταγή είναι ενεργή. Σήμερα ο αριθμός αυτός είναι πέντε (5)
- Η μέγιστη διάρκεια ημερών στη δοσολογία των φαρμάκων ή ο αριθμός της συχνότητας κατά τη διάρκεια μιας ημέρας
- Οι τιμές που παίρνει η μεταβλητή ποσοστό συμμετοχής ασφαλισμένου. Σήμερα είναι 0%, 10% και 25%.
- Ο αριθμός των μέγιστων διαγνώσεων που μπορεί να καταχωρήσει ο ιατρός
- Ο αριθμός των μέγιστων εξετάσεων που μπορεί να καταχωρήσει ο ιατρός

Η αλλαγή σε οποιαδήποτε τιμή μίας μεταβλητής θα έχει ως αποτέλεσμα την αυτόματη προσαρμογή όλων των αντίστοιχων επιχειρησιακών λειτουργιών που εξαρτώνται από αυτήν. Για παράδειγμα οι εκτυπώσεις των συνταγών θα προσαρμόζονται ανάλογα.

A3.3.3 Δυνατότητες εκτύπωσης

Οι εκτυπώσεις του συστήματος θα πρέπει να προσφέρουν τις παρακάτω δυνατότητες:

Στον διαχειριστή:

- Προεπισκόπηση εκτύπωσης
- Εισαγωγή ή αφαίρεση πεδίων (μεταβλητών) τα οποία εμφανίζονται ή όχι στην εκτύπωση
- Χρήση φίλτρων πριν την εκτύπωση
- Δυνατότητα ορισμού του εκτυπωτή

Στον χρήστη:

- Προεπισκόπηση εκτύπωσης
- Χρήση φίλτρων πριν την εκτύπωση στις περιπτώσεις αναφορών
- Δυνατότητα ορισμού του εκτυπωτή

A3.3.4 Report Generator

Το σύστημα πρέπει να διαθέτει γεννήτρια αναφορών (report generator) ώστε να επιτρέπει σε εξουσιοδοτημένους χρήστες να σχεδιάζουν τις δικές τους εξειδικευμένες (ad hoc) αναφορές. Η γεννήτρια αναφορών πρέπει να είναι φιλική προς τον χρήστη και να μην απαιτεί γνώσεις SQL. Τα ελάχιστα ειδικότερα χαρακτηριστικά περιλαμβάνουν:

- Γραφικό user interface
- Ευελιξία
- WYSIWIG προεπισκόπηση εκτύπωσης
- Δυνατότητα ιεράρχησης κριτηρίων τουλάχιστον έως 5 επίπεδα
- Δημιουργία μερικών και συνολικών αθροισμάτων
- Δυνατότητα ταξινόμησης (sort) αλφαβητική, αριθμητική αύξουσα, φθίνουσα
- Δυνατότητα μορφοποίησης (έντονα γράμματα, italics κ.λπ.)
- Δυνατότητα εξαγωγής σε διάφορα format (ASCII, Excel, Word ή rtf κ.λπ.)
- Δυνατότητα παραγωγής γραφικών

A3.3.5 Business Intelligence (BI) και Data Mining

Τα εργαλεία Επιχειρησιακής Ευφυΐας (Business Intelligence, BI) και εξόρυξης δεδομένων (Data Mining) χρησιμοποιούνται κυρίως με δύο στόχους:

- Την ανάπτυξη εξελιγμένων αναφορών και δεικτών για χρήση της Διοίκησης και της Πολιτικής Ηγεσίας (KPI, dashboards κ.λπ.)
- Την καταπολέμηση της απάτης (fraud detection), με την παραγωγή αναφορών που προορίζονται κύρια για τις ελεγκτικές υπηρεσίες

Σημειώνεται ότι οι παραπάνω λειτουργικότητες μπορούν να καλύπτονται από ένα μόνο σύστημα (έτοιμο παραμετροποιήσιμο λογισμικό).

A3.3.6 Workflow Engine

Το σύστημα θα πρέπει να κάνει χρήση μηχανισμού διαχείρισης ροών εργασιών (workflow engine). Με τον τρόπο αυτό οι διαδικασίες θα βασίζονται σε κανόνες και θα δρομολογούνται στα κατάλληλα πρόσωπα / ρόλους για τη συνέχιση της επεξεργασίας, εγκρίσεις κ.λπ..

Θα πρέπει να παρέχεται η δυνατότητα παραμετροποίησης και προσαρμογής των κανόνων για την παροχή μελλοντικών αλλαγών.

A3.3.7 Εισαγωγή / Εξαγωγή δεδομένων

Το σύστημα πρέπει να έχει τη δυνατότητα εισαγωγής / εξαγωγής δεδομένων από άλλα συστήματα σε διάφορες μορφές (XML, ASCII, CSV κ.λπ.).

A3.3.8 Πολυγλωσσία

Τα δεδομένα θα μπορούν να εισάγονται είτε με Ελληνικούς είτε με λατινικούς χαρακτήρες, και πρέπει να υποστηρίζει τουλάχιστον τα ακόλουθα:

- Στις οθόνες, Ελληνικά με δυνατότητα άλλων γλωσσών (π.χ. Αγγλικά)
- Στα μηνύματα (προειδοποίησης και λαθών): Ελληνικά με δυνατότητα άλλων γλωσσών (π.χ. Αγγλικά)
- On line βοήθεια: Ελληνικά
- Αναφορές: Ελληνικά με δυνατότητα άλλων γλωσσών (π.χ. Αγγλικά)

A3.3.9 On-Line και Off-Line λειτουργία

Για τη σύνδεση των χρηστών απαιτείται να διατίθεται πρόσβαση του κάθε σταθμού εργασίας στο διαδίκτυο. Θα προσφέρονται δύο τρόποι λειτουργίας:

- **On-line λειτουργία**, που θα είναι ο συνήθης τρόπος στο σύνολο σχεδόν των περιπτώσεων. Ο σταθμός εργασίας θα είναι σε θέση να ανταλλάσσει δεδομένα με το κεντρικό σύστημα.
- **Off-line λειτουργία**, που θα προσφέρεται για την κάλυψη ειδικών περιπτώσεων (π.χ. πτώση του τηλεπικοινωνιακού δικτύου, προσωρινή αδυναμία σύνδεσης όπως για παράδειγμα επίσκεψη του ιατρού για νοσηλεία στο σπίτι).

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να αναπτύξει για την off-line λειτουργία ειδικό λογισμικό. Επιπρόσθετα, το λογισμικό αυτό θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί και για την υποστήριξη άλλων λειτουργικοτήτων, όπως π.χ. δρομολόγηση μηνυμάτων (message queing) ή/και βελτίωση της απόδοσης του συστήματος. Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι οφείλουν να περιγράψουν αναλυτικά την προσέγγισή τους στο συγκεκριμένο θέμα.

A3.3.10 Ασφάλεια δεδομένων

Λόγω των ιδιαίτερα ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων που θα διακινούνται από το σύστημα, απαιτείται:

- Κρυπτογράφηση των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων κατά τη μεταφορά τους, αλλά και τοπικά (κατά την off-line λειτουργία), και σε επίπεδο βάσης δεδομένων (σε επιλεγμένα δεδομένα, ώστε να μην επηρεάζεται η απόκριση του συστήματος).

- Χρήση τεχνικών Υποδομής Δημόσιου Κλειδιού (PKI) και ηλεκτρονικής υπογραφής (e-signature).
- Εκτεταμένο logging των ενεργειών διαχειριστών και χρηστών.

A3.4 Προδιαγραφές Λειτουργικών Ενοτήτων (Υποσυστημάτων, Εφαρμογών)

Στις ενότητες που ακολουθούν γίνεται παρουσίαση των βασικών λειτουργικών ενοτήτων του συστήματος.

A3.4.1 Λειτουργική Ενότητα «Διαχείριση Βασικών και Παραμετρικών Αρχείων»

Στην ενότητα αυτή παρουσιάζονται τα κυριότερα από τα βασικά και παραμετρικά αρχεία που θα διαχειρίζεται το σύστημα. Επισημαίνεται ότι κάποια από τα στοιχεία που περιγράφονται ενδέχεται να είναι στο μέλλον διαθέσιμα μέσω ηλεκτρονικών υπηρεσιών από συστήματα τρίτων. Ωστόσο, δεδομένου ότι, όπως προαναφέρθηκε, η υλοποίηση του συστήματος της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης δεν θα εξαρτηθεί από την πρόοδο του λοιπού προγράμματος, ο Ανάδοχος οφείλει, στα πλαίσια του έργου:

- Να υλοποιήσει και τις δύο τεχνικές πρόσβασης (εισαγωγής / επιτόπιας διαχείρισης των αρχείων για άμεση λειτουργία, και ηλεκτρονικών υπηρεσιών για μεσοπρόθεσμη ενεργοποίηση)
- Να παραμετροποιήσει το σύστημα κατάλληλα ώστε να είναι δυνατή η συνδυασμένη εισαγωγή των στοιχείων, ανάλογα με την περίπτωση (π.χ. ανά ΦΚΑ)

Στοιχεία εξεταζομένων

Τα στοιχεία των εξεταζομένων για την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση θα βασίζονται στα διαθέσιμα δεδομένα του ΑΜΚΑ-ΕΜΑΕΣ. Το αρχείο αυτό επικαιροποιείται συνεχώς σχετικά με την απονομή του ΑΜΚΑ σε νέους ασφαλισμένους (άμεσα ή έμμεσα), ωστόσο τα λοιπά στοιχεία δεν είναι πάντα ακριβή, και ιδιαίτερα αυτά που αφορούν στο Ασφαλιστικό Φορέα του ασφαλισμένου.

Αντίστοιχα, τα σχετικά αρχεία αρκετών ΦΚΑ δεν είναι ενημερωμένα με τον ΑΜΚΑ του ασφαλισμένου ή/και δεν έχουν καταγεγραμμένους τους έμμεσα ασφαλισμένους (προστατευόμενα μέλη).

Ο Ανάδοχος θα αναπτύξει ηλεκτρονικές υπηρεσίες με τους ΦΚΑ για τον έλεγχο της ασφαλιστικής ικανότητας. Σε περιπτώσεις που η πληροφορία αυτή δεν θα είναι διαθέσιμη (με υπαιτιότητα των ΦΚΑ), ο ιατρός θα την ελέγχει μέσω του βιβλιαρίου υγείας.

Η πλήρης διαχείριση πιθανά άλλων απαιτούμενων στοιχείων των ασφαλιζομένων (π.χ. βιομετρικά χαρακτηριστικά) θα γίνεται από το σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Στοιχεία νόσων – διαγνώσεων και συμπτωμάτων

Ακολουθείται η κωδικοποίηση κατά ICD-10 και ICPC-2. Τα σχετικά αρχεία θα δοθούν στον Ανάδοχο.

Στοιχεία Φαρμάκων

Ο ΕΟΦ διαθέτει τα στοιχεία των αδειοδοτημένων φαρμάκων (κατά κωδικοποίηση ΕΟΦ). Τα σχετικά στοιχεία θα παρασχεθούν στον Ανάδοχο και θα ενημερώνονται τακτικά. Κρίνεται σκόπιμη η συνεργασία με τον ΕΟΦ και τις φαρμακευτικές εταιρείες ώστε να υπάρχει ενημέρωση για τα κυκλοφορούντα φάρμακα (υποσύνολο των αδειοδοτημένων) και άλλα στοιχεία που αφορούν σε αυτά.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες επίσης ενημερώνουν τον ΕΟΦ για την αντιστοιχία φαρμάκου – συσκευασίας (σειριακό bar code).

Ο Ανάδοχος θα αναπτύξει τις κατάλληλες ηλεκτρονικές υπηρεσίες διασύνδεσης με τα συστήματα του ΕΟΦ για την ενημέρωση του συστήματος της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης με τα φάρμακα και το σειριακό barcode.

Στοιχεία εργαστηριακών εξετάσεων

Για τις εργαστηριακές εξετάσεις θα διατεθεί στον Ανάδοχο σχετικό αρχείο κωδικοποιήσεων, το οποίο αυτός οφείλει να ελέγξει για την πληρότητά του αναλαμβάνοντας είτε να το συμπληρώσει κατάλληλα είτε να αντιπροτείνει άλλη ολοκληρωμένη κωδικοποίηση κατάλληλη για τους σκοπούς του έργου. Διευκρινίζεται ότι οι κωδικοποιήσεις θα πρέπει να καλύπτουν τόσο τις αναλυτικές εξετάσεις (π.χ. λευκά αιμοσφαίρια), όσο και τις ομάδες αυτών (π.χ. γενική αίματος).

Στοιχεία επαγγελματιών και μονάδων υγείας

Οι επαγγελματίες υγείας (ιατροί, φαρμακοποιοί, διαγνωστικά κέντρα) αποτελούν και τους συνήθεις χρήστες του συστήματος. Η συνεργασία με αυτούς καλύπτεται κύρια μέσω ατομικών ή ομαδικών συμβάσεων. Ειδικότερα:

Ιατροί

Πρόκειται για τους Ιατρούς οι οποίοι έχουν ως αρμοδιότητα την εξέταση των ασθενών και την έκδοση των συνταγών και παραπεμπτικών. Διακρίνονται σε απλούς ιδιώτες, συμβεβλημένους με ΦΚΑ και Ιατρούς του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Τα στοιχεία τα οποία θα τηρούνται για τους Ιατρούς θα αφορούν κυρίως στοιχεία Ταυτοποίησης τους (ΑΜΚΑ, Αρ. ΤΣΑΥ, Ονοματεπώνυμο, Τηλέφωνο), Στοιχεία του Ιατρείου τους κ.λπ. και οι συμβάσεις τους.

Φαρμακεία

Αρμοδιότητα των Φαρμακείων είναι η εκτέλεση των συνταγών που εκδίδονται από τους Ιατρούς. Ένα φαρμακείο δύναται να συνδέεται με περισσότερους τους ενός φαρμακοποιούς. Στο σύστημα θα τηρούνται στοιχεία που αφορούν το Φαρμακείο αλλά και τους συνδεόμενους φαρμακοποιούς οι οποίοι θα αποτελούν τους χρήστες του συστήματος, καθώς και οι σχετικές συμβάσεις.

Εργαστήρια / Διαγνωστικά Κέντρα

Τα Εργαστήρια / Διαγνωστικά Κέντρα είναι αρμόδια για την εκτέλεση των παραπεμπτικών για διαγνωστικές εξετάσεις. Το σύστημα θα τηρεί στοιχεία για τα Εργαστήρια / Διαγνωστικά Κέντρα και τις σχετικές συμβάσεις, καθώς και για τους εργαζόμενους οι οποίοι θα έχουν δικαίωμα πρόσβασης στο σύστημα για την ενημέρωση της εκτέλεσης των παραπεμπτικών και τα αποτελέσματα των εξετάσεων

Νοσοκομεία και Ιδιωτικές Κλινικές

Τα Νοσοκομεία και οι Ιδιωτικές Κλινικές θα έχουν πρόσβαση στο σύστημα τόσο για την καταχώρηση συνταγών όσο και για την έκδοση / εκτέλεση παραπεμπτικών για εξετάσεις. Χρήστες του συστήματος θα είναι Ιατροί ή αρμόδια άτομα για την ενημέρωση του συστήματος.

Στον Ανάδοχο θα διατεθούν τα σχετικά αρχεία των επαγγελματιών υγείας, τα οποία είναι δυνατόν να συμπληρωθούν / τροποποιηθούν μερικώς από τους ενδιαφερομένους (μέσω της διαδικασίας εγγραφής / πιστοποίησής τους στο σύστημα). Αυτός θα αναπτύξει τόσο τις λειτουργικότητες για την διαχείρισή των στοιχείων τους, όσο και τις απαραίτητες ηλεκτρονικές υπηρεσίες για την αυτόματη ενημέρωση των στοιχείων και συμβάσεων τους από τους ΦΚΑ

A3.4.2 Λειτουργική Ενότητα «Καταγραφή Επίσκεψης – Έκδοση Συνταγής / Παραπεμπτικού»

Για τις εργασίες της συγκεκριμένης ενότητας είναι απαραίτητο να έχει προηγηθεί η ταυτοποίηση – αυθεντικοποίηση του ιατρού (μέσω smart card / user name – password).

Ταυτοποίηση Εξεταζομένου

Η ταυτοποίηση του εξεταζομένου – ασφαλισμένου σε κάποιο ΦΚΑ θα γίνεται μέσω του κωδικού ΑΜΚΑ ο οποίος θα εισάγεται από τον Ιατρό σε σχετικό πεδίο της εφαρμογής της ΗΣ. Ακολούθως το σύστημα θα αναζητά τον ΑΜΚΑ στην βάση δεδομένων που θα τηρεί ή θα αποστέλλει σχετικό ερώτημα στο σύστημα διαχείρισης ΑΜΚΑ που τηρεί η ΗΔΙΚΑ. Με τον εντοπισμό του ΑΜΚΑ θα επιστρέφονται τα στοιχεία του ασφαλισμένου (Όνοματεπώνυμο, Διεύθυνση κ.λπ.). Ο Ιατρός οφείλει να ελέγξει την ορθότητα των στοιχείων (απευθυνόμενος στον εξεταζόμενο) και να τα διορθώσει / τροποποιήσει σε περίπτωση που υπάρχουν διαφορές. Τα τροποποιημένα στοιχεία θα καταχωρούνται στη Βάση Δεδομένων του συστήματος ενώ θα τηρείται log των μεταβολών που πραγματοποιήθηκαν.

Σημείωση: Στην παρούσα Φάση τα μητρώα των ΦΚΑ παρουσιάζουν σημαντικές ελλείψεις, κυρίως σε ό,τι αφορά τα στοιχεία των εμμέσως ασφαλιζομένων. Η ενημέρωση / επικαιροποίηση τους αποτελεί δράση η οποία προβλέπεται να υλοποιηθεί παράλληλα με την υλοποίηση του συστήματος της ΗΣ. Επιπρόσθετα, μελετάται η δράση υλοποίησης κεντρικού μητρώου που θα περιλαμβάνει την ασφαλιστική ιστορία (ανεξαρτήτως φορέα ασφάλισης).

Επισημαίνεται ότι, ειδικά για το ΙΚΑ, θα πρέπει να είναι δυνατή η συνταγογράφηση – έκδοση παραπεμπτικού για εξεταζομένους που δεν είναι ασφαλισμένοι σε κάποιο ΦΚΑ της Ελλάδας, στα πλαίσια των διευρωπαϊκών συμφωνιών (και επομένως τα στοιχεία τους δεν υπάρχουν στο κεντρικό σύστημα). Στην περίπτωση αυτή (που επισημαίνεται κατάλληλα), ο ιατρός συμπληρώνει το σύνολο των απαιτούμενων στοιχείων.

Κατά τη διάρκεια υλοποίησης του έργου είναι πιθανή η δημιουργία της «Κάρτας Πολίτη»², που θα προσφέρει ασφαλή ταυτοποίηση - αυθεντικοποίηση των ασφαλισμένων. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να προβλέψει / υλοποιήσει σχετική λειτουργικότητα (π.χ. εισαγωγή της κάρτας σε ειδικό αναγνώστη καρτών που θα επιτρέπει τη συνέχιση των εργασιών του ιατρού), η ενεργοποίηση της οποίας θα γίνει κατόπιν σχετικής εντολής της Αναθέτουσας Αρχής. Επίσης η έξυπνη κάρτα θα χρησιμεύει για την παροχή στον Ιατρό από τον εξεταζόμενο του δικαιώματος πρόσβασης στα ιατρικά δεδομένα (επισκέψεις, συνταγές, εξετάσεις κ.λπ.) που τηρεί για αυτόν το σύστημα.

Έλεγχος Ασφαλιστικής Ικανότητας

Απαραίτητη προϋπόθεση για την πραγματοποίηση επίσκεψης σε συμβεβλημένο Ιατρό καθώς και για την έκδοση συνταγής / παραπεμπτικού για εξέταση που να καλύπτεται από τους ΦΚΑ, είναι ο Ασφαλισμένος να διαθέτει Ασφαλιστική Ικανότητα (άλλως η αξία τους καλύπτεται από τον ασθενή).

Εάν δεν υπάρχει διαθέσιμη στο σύστημα η πληροφορία ύπαρξης ασφαλιστικής ικανότητας, ο έλεγχος της θα πραγματοποιείται από τον Ιατρό μέσω του βιβλιαρίου υγείας του εξεταζομένου και θα δηλώνεται από τον ιατρό στο σύστημα.

Για τους Ασφαλισμένους που η σχετική πληροφορία υπάρχει διαθέσιμη, το σύστημα θα εκτελεί σχετικούς ελέγχους και σε περίπτωση ασυμφωνίας θα ενημερώνει σχετικά τον Ιατρό, ο οποίος θα συνεχίζει την καταγραφή με δική του ευθύνη.

Καταγραφή Επίσκεψης

Ανάλογα με το ΦΚΑ στον οποίο ανήκει ο ασφαλισμένος που προσέρχεται σε ένα Ιατρό, δικαίωμα συνταγογράφησης έχουν αποκλειστικά συμβεβλημένοι Ιατροί, ή/και Ιδιώτες Ιατροί ή/και Ιατροί του ΕΣΥ. Για τους συμβεβλημένους Ιατρούς ο εκάστοτε ΦΚΑ οφείλει να τους καταβάλλει το ποσό που αναλογεί στις επισκέψεις οι οποίες πραγματοποιήθηκαν από τους ασφαλισμένους του.

Το σύστημα θα πρέπει να παρέχει τη δυνατότητα καταγραφής των επισκέψεων που πραγματοποιούνται στο σύνολο των Ιατρών ανεξάρτητα του αν σε αυτές συνταγογραφήθηκαν φάρμακα ή εκδόθηκε παραπεμπτικό για εξετάσεις.

Ενδεικτικά στοιχεία τα οποία θα τηρούνται για κάθε επίσκεψη είναι ή ημερομηνία και ο λόγος προσέλευσης του ασφαλισμένου στον Ιατρό καθώς το αποτέλεσμα της επίσκεψης.

Καταγραφή Συνταγής

Γενικά

Οι συνταγές οι οποίες θα εκδίδονται από το σύστημα της ΗΣ μπορούν να έχουν τις παρακάτω μορφές:

- “Τυπική” συνταγή - “Απλή”. Συνταγή από συμβεβλημένο με το ΦΚΑ Ιατρό που εκτελείται άπαξ και ο Ασθενής καταβάλει στο φαρμακείο μόνο τη ΣΥΝΔΡΟΜΗ του στη δαπάνη.

² Δεν αποτελεί αντικείμενο του παρόντος έργου

- “Τυπική” συνταγή - “Επαναληπτική”. Συνταγή από συμβεβλημένο με το ΦΚΑ Ιατρό που εκτελείται κατ' επανάληψη (ν φορές) και ο Ασθενής καταβάλλει στο φαρμακείο μόνο τη ΣΥΝΔΡΟΜΗ του στη δαπάνη.
- “Ελεύθερη” συνταγή - “Απλή”. Συνταγή που εκτελείται άπαξ και ο Ασθενής καταβάλλει στο φαρμακείο το ΣΥΝΟΛΟ της δαπάνης.
- “Ελεύθερη” συνταγή - “Επαναληπτική”. Συνταγή που εκτελείται κατ' επανάληψη (ν φορές) και ο Ασθενής καταβάλλει στο φαρμακείο το ΣΥΝΟΛΟ της δαπάνης

Κάθε ηλεκτρονική συνταγή εντάσσεται σε μία και μόνο από τις παραπάνω κατηγορίες. Αυτό σημαίνει π.χ. ότι αν η θεραπεία απαιτεί χορήγηση ενός συνόλου σκευασμάτων για μια φορά και χορήγηση ενός συνόλου σκευασμάτων για δύο ή τρεις φορές, τότε τα δύο σύνολα θα ενταχθούν σε δύο διακριτές συνταγές μία “Απλή” και μία “Επαναληπτική”.

Εναλλακτικά είναι δυνατή η μη εφαρμογή της διάκρισης ανάμεσα σε «τυπικές» και «ελεύθερες» συνταγές, και αυτή να γίνεται στην πράξη μέσω διαφοροποίησης του ποσοστού συμμετοχής (100% στις «ελεύθερες» συνταγές). Η δυνατότητα αυτή θα εξεταστεί στο πλαίσιο της υλοποίησης του έργου.

Ο Ιατρός προβαίνει στην καταχώρηση της συνταγής αφού προηγουμένως έχει γίνει η ταυτοποίηση του Ασφαλισμένου και έχει ελεγχθεί (από τον Ιατρό ή το Σύστημα) η ασφαλιστική του ικανότητα (σε περίπτωση που η συνταγή που πρόκειται να εκδοθεί είναι «τυπική»).

Καταγραφή Διάγνωσης

Στο πλαίσιο καταγραφής της συνταγής ο Ιατρός θα εισάγει στο σύστημα τη διάγνωση για τον Ασφαλισμένο. Η καταχώρηση αυτή δύναται να γίνει με δύο τρόπους:

- Επιλέγοντας τον σχετικό κωδικό βάσει της κωδικοποίησης ICD-10
- Επιλέγοντας τον σχετικό κωδικό βάσει της κωδικοποίησης ICPC-2
- Εισάγοντας την περιγραφή της διάγνωσης σε μορφή ελεύθερου κειμένου. Η δυνατότητα αυτή πρέπει να είναι μεταβλητή, δηλαδή, δύναται να αφαιρεθεί από την εφαρμογή ανά πάσα στιγμή από την Αναθέτουσα Αρχή.

Στην περίπτωση καταχώρησης της διάγνωσης βάσει της κωδικοποίησης ICD-10 το σύστημα θα υποβοηθά την ανεύρεση της κατάλληλης διάγνωσης μέσω έξυπνων τρόπων αναζήτησης.

Καταγραφή Φαρμάκου / Δοσολογίας

Ο Ιατρός αφού καταχωρήσει τη διάγνωση επιλέγει το είδος της συνταγής (βλέπε παραπάνω) και τα φάρμακα. Κάθε συνταγή δύναται να περιλαμβάνει έως και τρία είδη φαρμάκων σύμφωνα με την μέχρι στιγμής ισχύουσα νομοθεσία.

Ο εντοπισμός των φαρμάκων γίνεται μέσω έξυπνης αναζήτησης είτε βάσει εμπορικής ονομασίας είτε βάσει δραστικής ουσίας, είτε βάσει άλλων παραμέτρων. Για κάθε φάρμακο το οποίο υπάρχει διαθέσιμο στο σύστημα θα παρέχονται αναλυτικά στοιχεία όπως αντενδείξεις, ενδείξεις, δοσολογία, εναλλακτικά φάρμακα, χαρακτηρισμός του (ΜΗΣΥΦΑ, Αρνητική Λίστα, Ναρκωτικό, ΙΦΕΤ, Υψηλού Κόστους κλπ), τρόπος διάθεσης κ.λπ..

Το σύστημα θα πρέπει να παρέχει τη δυνατότητα δημιουργίας συνταγής και βάσει δραστικής ουσίας φαρμάκων. Στην περίπτωση αυτή στη συνταγή θα καταγράφεται η δραστική ουσία που συνταγογραφείται ενώ η επιλογή του φαρμάκου θα γίνεται κατά την εκτέλεση της από το Φαρμακείο.

Ο Ανάδοχος θα πρέπει υλοποιήσει τη σχετική λειτουργικότητα, η ενεργοποίηση της οποίας θα γίνει κατόπιν σχετικής εντολής της Αναθέτουσας Αρχής.

Ο αριθμός των συσκευασιών που θα επιλέξει ο Ιατρός για κάθε φάρμακο καθορίζεται από έναν αριθμό παραμέτρων όπως αν πρόκειται για ασθενή με χρόνια πάθηση, αν το φάρμακο ανήκει στην κατηγορία των μονοδοσιακών, αν πρόκειται για θεραπεία μηνός κ.λπ..

Το σύστημα θα πρέπει να εκτελεί τους σχετικούς ελέγχους προκειμένου να επιτραπεί η συνέχιση καταχώρησης της συνταγής.

Για κάθε φάρμακο που επιλέγεται ο Ιατρός θα πρέπει να επιλέξει το ορθό ποσοστό συμμετοχής του ασθενή στη δαπάνη. Για ειδικές κατηγορίες ασθενών (π.χ. Μεταμοσχευμένοι, Νεφροπαθείς σε Αιμοκάθαρση κ.λπ.) το σύστημα θα πρέπει να επιλέγει αυτόματα μηδενικό ποσοστό συμμετοχής (σε ορισμένους ΦΚΑ αυτό ισχύει μόνο για τα φάρμακα που σχετίζονται με την αγωγή της συγκεκριμένης πάθησης).

Σημείωση: Η λειτουργία του ΕΟΠΥΥ προβλέπεται να ομογενοποιήσει σε σημαντικό βαθμό τις διαδικασίες για το μεγαλύτερο μέρος των ασφαλισμένων

Σχετικά με τη δοσολογία, εφαρμόζονται τα αναγραφόμενα στο ΠΔ 121/3-9-2008 «Καθορισμός των υποχρεώσεων των ασφαλιστικών οργανισμών, των θεραπόντων και ελεγκτών ιατρών και των φαρμακοποιών, καθώς και των σχετικών κυρώσεων».

Το σύστημα θα πρέπει να διαχειρίζεται επίσης περιπτώσεις φαρμάκων ΙΦΕΤ, γαληνικών σκευασμάτων και εμβολίων απευαισθητοποίησης. Η καταχώρηση των ειδικών περιπτώσεων συνταγών (γαληνικά σκευάσματα, εμβόλια απευαισθητοποίησης κ.λπ.) θα γίνεται μέσω ειδικών φορμών.

Σε περίπτωση που η συνταγή θα πρέπει να συνοδεύεται από ειδικά αιτιολογικά έντυπα, θα γίνεται η κατάλληλη επισήμανση προς τον θεράποντα ιατρό.

Υποστήριξη στη λήψη απόφασης

Το σύστημα θα είναι σε θέση να ελέγχει τη συμβατότητα της διάγνωσης (εφόσον έχει επιλεγεί βάσει της κωδικοποίησης ICD-10) με τα δημογραφικά – βιομετρικά χαρακτηριστικά (ηλικία, φύλο, σωματική διάπλαση κλπ) και με την χορηγούμενη αγωγή. Επίσης θα μπορεί να ελέγξει τα χορηγούμενα φάρμακα για αντενδείξεις σε σχέση με προηγούμενη φαρμακοδοσία ή διάγνωση του ασθενούς ή λοιπά κλινικά / βιομετρικά στοιχεία του ασθενούς (εφόσον είναι διαθέσιμα). Επιπρόσθετα, θα είναι σε θέση να ελέγξει τη δοσολογία με βάση τα δημογραφικά – βιομετρικά χαρακτηριστικά του ασθενή (βάρους, επιφάνεια σώματος).

Ο Ιατρός θα έχει τη δυνατότητα προβολής των στοιχείων αυτών κατόπιν της συγκατάθεσης του ασθενή, με στόχο τη προάσπιση της υγείας του. Το σύστημα θα τηρεί ακριβές Log των σχετικών ενεργειών.

Σημείωση: Η προσθήκη στο σύστημα ΗΣ ελέγχων:

- συμβατότητας της διάγνωσης με τη χορηγούμενη αγωγή,
- ορθότητας της συνταγογράφησης βάσει αντενδείξεων των φαρμάκων σε σχέση με προηγούμενη συνταγογράφηση ή τα στοιχεία του ασθενούς κ.λπ.

θα γίνουν κατόπιν υποδείξεων από αρμόδια όργανα και αξιολόγησης σχετικών προτάσεων του Αναδόχου.

Καταγραφή Παραπεμπτικού

Ο Ιατρός θα εισάγει στο σύστημα της ΗΣ τις εξετάσεις, λαμβάνοντας πρόνοια (για λόγους διευκόλυνσης του εξεταζομένου) για τον διαχωρισμό τους σε διαφορετικά παραπεμπτικά ανάλογα με τη φύση τους (ή/και το αίτημα του εξεταζομένου), π.χ. τις απεικονιστικές εξετάσεις ξεχωριστά από τις αιματολογικές.

Τα παραπεμπτικά διακρίνονται σε:

- «Τυπικά» παραπεμπτικά, τα οποία εκδίδονται από συμβεβλημένους με τον εκάστοτε ΦΚΑ Ιατρούς. Στην περίπτωση αυτή ο ασθενής καταβάλει στο εργαστήριο εκτέλεσης της εξέτασης μόνο τη συμμετοχή του στη δαπάνη.
- «Ελεύθερα» παραπεμπτικά, όπου ο ασθενής καταβάλει στο εργαστήριο εκτέλεσης της εξέτασης το ΣΥΝΟΛΟ της δαπάνης.

Και στην περίπτωση των παραπεμπτικών η εισαγωγή της αιτιολογίας (διάγνωσης) θα μπορεί να γίνει με δύο τρόπους:

- Επιλέγοντας τον σχετικό κωδικό βάσει της κωδικοποίησης ICD-10.
- Εισάγοντας την περιγραφή της διάγνωσης σε μορφή ελεύθερου κειμένου.

Ο Ιατρός επιλέγει τους κωδικούς των εξετάσεων εκτελώντας αναζητήσεις με έξυπνο τρόπο (κατά κατηγορίες ή με αναζήτηση μέρους της περιγραφής, ή/και συντομογραφίας κ.λπ.) από λίστα εξετάσεων.

Υποστήριξη στη λήψη απόφασης

Το σύστημα θα πρέπει να είναι σε θέση να εκτελεί σειρά ελέγχων βασισμένων σε κανόνες ορθής συνταγογράφησης, όπως (ενδεικτικά): ελέγχους συμβατότητας της αιτιολογίας (εφόσον έχει επιλεγεί βάσει της κωδικοποίησης ICD-10) του παραπεμπτικού με τις προδιαγραφόμενες εξετάσεις, ελέγχους συμβατότητας με τα δημογραφικά χαρακτηριστικά (φύλο), ελέγχους τυχόν αντενδείξεων κλπ.

Ολοκλήρωση Συνταγής / Παραπεμπτικού

Με την ολοκλήρωση της εισαγωγής στο σύστημα των στοιχείων της επίσκεψης και συνταγής / παραπεμπτικού ο Ιατρός θα έχει τη δυνατότητα προσθήκης επιπλέον σχολίων στο σώμα της συνταγής / παραπεμπτικού σχετικά π.χ. με τον τρόπο λήψης των φαρμάκων, την προετοιμασία για εξετάσεις κ.λπ..

Ολοκληρώνοντας τη συνταγή / παραπεμπτικό θα έχει τις παρακάτω δυνατότητες (αθροιστικά):

- Να την/το ακυρώσει / τροποποιήσει (βλέπε ενότητα Α3.4.4 « - Ακύρωση Συνταγής / Παραπεμπτικού»
- Μια συνταγή την/το οριστικοποιήσει.
- Να την/το εκτυπώσει.
- Να προχωρήσει στη δημιουργία νέας συνταγής / παραπεμπτικού για άλλον εξεταζόμενο ή τον ίδιο. Στην περίπτωση όπου η δημιουργία νέας συνταγής ή παραπεμπτικού αφορά στον ίδιο εξεταζόμενο δεν θα πρέπει να απαιτείται η επανεισαγωγή στοιχείων του εξεταζομένου ή της διάγνωσης / αιτιολογίας εξέτασης.

Επισημαίνεται ότι στην περίπτωση επαναλαμβανόμενης συνταγής (βάσει του Π.Δ. 121/2008) ο αριθμός των εκτυπώσεων που θα προκύπτουν από το σύστημα θα καθορίζεται από τον αριθμό των επαναλήψεων που αφορά η συνταγή.

Α3.4.3 Λειτουργική Ενότητα «Θεώρηση Συνταγής / Παραπεμπτικού»

Κατά την παρούσα φάση, οι υποχρεώσεις θεώρησης ποικίλλουν ανά ΦΚΑ. Ειδικά για τις ηλεκτρονικές συνταγές, ο Νόμος 3892/4-11-2010 ορίζει ότι καταργείται η υποχρέωση θεώρησης α) για συνταγές κόστους άνω των €150 και β) για συνταγές που αφορούν την χρήση ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που περιέχουν τις ουσίες που περιέχονται στους πίνακες Α'-Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006. Για το μέλλον προβλέπεται μια σταδιακή ομογενοποίηση των σχετικών διαδικασιών.

Το σύστημα θα επισημαίνει τις συνταγές / παραπεμπτικά που έχουν ανάγκη θεώρησης, ανάλογα με τις κείμενες διατάξεις του κάθε ΦΚΑ. Θα πρέπει να προσφέρονται δύο δυνατότητες για τη διαδικασία θεώρησης:

1. Με την προσκόμιση της έντυπης συνταγής / παραπεμπτικού στους ελεγκτές ιατρούς του ΦΚΑ (όπως γίνεται και σήμερα). Στην περίπτωση αυτή ο ελεγκτής Ιατρός να αναζητά την συνταγή και θα ενημερώνει το σύστημα για την θεώρηση της ή μη.
2. Με τον αυτοματισμό της διαδικασίας, όπου οι ελεγκτές θα ειδοποιούνται για την ύπαρξη συνταγής / παραπεμπτικού προς θεώρηση, που θα εμφανίζεται σε ειδική φόρμα μαζί με τα υπόλοιπα απαραίτητα στοιχεία για τον σχετικό έλεγχο. Ο εξεταζόμενος θα ενημερώνεται για το αποτέλεσμα του ελέγχου (ενδεικτικά μέσω SMS), ενώ αντίστοιχα θα ενημερώνεται και η ηλεκτρονική συνταγή / παραπεμπτικό.

Σημείωση: Η λειτουργία του ΕΟΠΥΥ προβλέπεται να ομογενοποιήσει σε σημαντικό βαθμό τις διαδικασίες για το μεγαλύτερο μέρος των ασφαλισμένων.

Α3.4.4 Λειτουργική Ενότητα «Τροποποίηση - Ακύρωση Συνταγής / Παραπεμπτικού»

Μια συνταγή / παραπεμπτικό για εξετάσεις είναι δυνατό να τροποποιηθεί – ακυρωθεί εφόσον δεν έχει γίνει η εκτέλεση της / του. Αρμόδιος για τροποποίηση (κατ' ουσίαν

επανεκδοση) ή ακύρωση της συνταγής / παραπεμπτικού είναι αποκλειστικά ο ιατρός που την εξέδωσε, σε συνεννόηση πιθανά με τον φαρμακοποιό ή τον εργαστηριακό ιατρό.

Στην περίπτωση τροποποίησης της συνταγής ο Ιατρός δύναται να εκτυπώσει νέα συνταγή την οποία και δίδει στον ασφαλισμένο.

Οι συνταγές / παραπεμπτικά ακυρώνονται αυτόματα από το σύστημα αν παρέλθει άπρακτη η προθεσμία εκτέλεσής τους που προβλέπεται από τον Νόμο (σήμερα ισχύει πέντε (5) εργάσιμες ημέρες).

A3.4.5 Λειτουργική Ενότητα «Εκτέλεση Συνταγής / Εκτέλεση Παραπεμπτικού»

Εκτέλεση Συνταγής

Η εκτέλεση των συνταγών πραγματοποιείται από τα Φαρμακεία. Αποκλειστικά για τις «Τυπικές» συνταγές, η εκτέλεση τους μπορεί να γίνει μόνο από συμβεβλημένα με τον εκάστοτε ΦΚΑ Φαρμακεία.

Επισημαίνεται ότι ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων μπορούν να δοθούν αποκλειστικά (εκτός περίπτωσης σχετικής έλλειψης) από συγκεκριμένα μόνο φαρμακεία (του ΙΚΑ ή νοσοκομείων).

Απαραίτητη προϋπόθεση για την εκτέλεση τους είναι η ταυτοποίηση του φαρμακοποιού. Όπως και στην περίπτωση του Ιατρού η ταυτοποίηση του θα γίνεται μέσω Usb smart card ή ισοδύναμου μηχανισμού που θα του διαθέτει και το οποίο θα εισάγει στη σχετική θύρα του προσωπικού του υπολογιστή.

Κατά την είσοδο του θα έχει τη δυνατότητα τροποποίησης μέρους των στοιχείων που τηρούνται στο σύστημα.

Για την εκτέλεση της συνταγής ο φαρμακοποιός την αναζητά δίνοντας δύο στοιχεία τον μοναδικό κωδικό της συνταγής (σαρώνοντας το γραμμωτό κώδικα που υπάρχει εκτυπωμένος στο έντυπο της συνταγής ή απλά εισάγοντας τον κωδικό) και τον ΑΜΚΑ του ασθενή. Ακολούθως εισάγει (μέσω scanner χειρός) τους δύο γραμμωτούς κώδικες της συσκευασίας.

Σημείωση: κάθε φαρμακευτικό προϊόν του εμπορίου φέρει κουπόνι με δύο γραμμωτούς κώδικες (barcodes):

- *Ο πρώτος, ταυτοποιεί το φάρμακο, την περιεκτικότητα σε δραστική ουσία και την ποσότητα δόσεων της συσκευασίας*
- *Ο δεύτερος, ταυτοποιεί τη συγκεκριμένη συσκευασία.*

Εφόσον είναι έγκαιρα γνωστός ο συσχετισμός των δύο γραμμωτών κωδικών (θα πρέπει να κοινοποιείται από τις φαρμακευτικές εταιρείες στον ΕΟΦ πριν την κυκλοφορία των σκευασμάτων), θα μπορεί να είναι άμεσα δυνατός ο έλεγχος της γνησιότητας της ετικέτας, καθώς και ο έλεγχος του αν η συγκεκριμένη συσκευασία έχει ήδη διατεθεί (ο Κωδικός εμπεριέχεται σε άλλη συνταγή).

Ο Ανάδοχος οφείλει να υλοποιήσει όλα τα είδη των δυνατών ελέγχων, τα οποία θα ενεργοποιηθούν ανάλογα με τις υποδείξεις της Αναθέτουσας Αρχής.

Στην περίπτωση χειρόγραφης συνταγής ο φαρμακοποιός οφείλει να καταχωρήσει τη συνταγή στο σύστημα. Αυτό θα γίνεται μέσω ειδικής φόρμας ενώ το σύστημα θα ενημερώνεται για το ποιος είναι ο εκδότης (ιατρός) και ποιος ο καταχωρητής (φαρμακοποιός).

Σημείωση: Βάσει του Νόμου 3892/4-11-2010 «Ηλεκτρονική καταχώρηση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων», ο φαρμακοποιός υποχρεούται σε καταχώρηση τυχόν χειρόγραφης συνταγής η οποία έχει εκδοθεί σύμφωνα με τις γενικές διατάξεις των ΦΚΑ.

Το σύστημα θα καλύπτει την καταχώρηση εκτέλεσης γαληνικών σκευασμάτων, φαρμάκων ΙΦΕΤ, εμβολίων απευαισθητοποίησης κ.λπ. μέσω ειδικών φορμών. Επίσης σε περίπτωση που η συνταγογράφηση έχει γίνει βάσει δραστικής ουσίας, το σύστημα θα πρέπει να δίνει τη δυνατότητα στο φαρμακοποιό επιλογής φαρμάκων που εμπεριέχουν τη συγκεκριμένη δραστική ουσία εκτελώντας παράλληλα ελέγχους ανεύρεσης και πρότασης σκευασμάτων με χαμηλή τιμή.

Για την ολοκλήρωση της εκτέλεσης της συνταγής, ο φαρμακοποιός θα ενημερώνει το σύστημα για το αν η συνταγή εκτελέστηκε ολικώς ή μερικώς, καθώς και την αιτιολογία της μερικής εκτέλεσης. Η ενημέρωση για μερική εκτέλεση λόγω προσωρινής έλλειψης σκευασμάτων από το φαρμακείο δίνει συν τρεις (3) εργάσιμες ημέρες επιπλέον στο χρόνο λήξης της συνταγής από το σύστημα μέχρι να εκτελεστεί πλήρως από το φαρμακείο. Ακολούθως θα μπορεί εκτυπώνει τη συνταγή με τα όλα σχετικά στοιχεία για τα φάρμακα που εκτελέστηκαν και θέση για επικόλληση των ετικετών των σκευασμάτων στην περίπτωση όπου δεν είναι δυνατός κάποιος έλεγχος από το σύστημα ή υπάρχει πρόβλημα στη σύνδεση.

Ισχύει ο γενικός κανόνας ότι μια συνταγή μπορεί να εκτελεστεί από ένα μόνο φαρμακείο. Ο Ανάδοχος οφείλει να υλοποιήσει τη δυνατότητα μερικής εκτέλεσης της συνταγής από περισσότερα του ενός φαρμακεία. Η δυνατότητα αυτή δύναται να ενεργοποιηθεί κατόπιν σχετικής εντολής της Αναθέτουσας Αρχής.

Σε περίπτωση που ο ασθενής δεν διαθέτει συνταγή, αλλά πρόκειται να την προμηθευτεί, ο φαρμακοποιός με δική του ευθύνη, και βάσει των διατάξεων της Απόφασης υπ Οικονομικών 1044425/323/0015/ΦΕΚ 303/Β, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, χορηγεί τα φάρμακα και φυλάσσει τα κουπόνια, καταχωρώντας αντίστοιχα την κίνηση στο σύστημα της ΗΣ (αντικατάσταση του θεωρημένου βιβλίου που προβλέπεται από το Νόμο). Εφόσον τα φάρμακα συνταγογραφηθούν στο προβλεπόμενο χρονικό περιθώριο, η εκδιδόμενη συνταγή «κλείνει» την εκκρεμούσα χορήγηση των φαρμάκων. Στην περίπτωση αυτή, η συνταγογράφηση κατευθύνεται (κατ' εξαίρεση όσων αναφέρθηκαν νωρίτερα) στο συγκεκριμένο φαρμακείο που παρέδωσε τα φάρμακα.

Εκτέλεση Παραπεμπτικού

Τα «τυπικά» παραπεμπτικά εξετάσεων εκτελούνται από τα συμβεβλημένα με τους ΦΚΑ ιατρικά εργαστήρια. Κάθε Ιατρικό Εργαστήριο τηρεί περισσότερες της μιας συμβάσεις με κάθε ΦΚΑ ανάλογα με τα είδη των εξετάσεων που έχει δικαίωμα να εκτελέσει.

Με την προσέλευση του ασφαλισμένου στο εργαστήριο ο εργαστηριακός Ιατρός ή ο αρμόδιος υπάλληλος, θα αναζητήσει το παραπεμπτικό στο σύστημα ΗΣ και ακολούθως θα επιλέξει από αυτό τις εξετάσεις που θα πραγματοποιήσει.

Για την ολοκλήρωση της εκτέλεσης των εξετάσεων, το εργαστήριο ενημερώνει το σύστημα με:

- Τις εξετάσεις οι οποίες εκτελέστηκαν (μπορεί να γίνει ολική ή μερική εκτέλεση)
- Την αιτιολογία μη εκτέλεσης εξετάσεων που συμπεριλαμβάνονταν σε αυτό (μερική εκτέλεση)
- Τα αποτελέσματα των εξετάσεων

A3.4.6 Λειτουργική Ενότητα «Έλεγχοι Συνταγών / Παραπεμπτικών»

Όπως προαναφέρθηκε, ένα μέρος των ελέγχων που αφορούν την έκδοση / εκτέλεση συνταγής / παραπεμπτικού εκτελούνται κατά τη φάση εισαγωγής τους στο σύστημα.

Τα προβλήματα που εντοπίζονται κατά την έκδοση – εκτέλεση των συνταγών / παραπεμπτικών θα εντάσσονται σε δύο τουλάχιστον κατηγορίες:

- Στα μοιραία (fatals), που δεν επιτρέπουν τη συνέχιση της διαδικασίας εάν δεν διορθωθούν
- Στα προειδοποιητικά (warnings) που δεν ανακόπτουν την διαδικασία, ωστόσο ο χρήστης πρέπει είτε να διορθώσει το πρόβλημα είτε να δηλώσει ότι έλαβε γνώση και ζητά τη συνέχεια της διαδικασίας με δικιά του ευθύνη.

Με την ολοκλήρωση εκτέλεσης των συνταγών / παραπεμπτικών το σύστημα ΗΣ θα εκτελεί μαζικά σε κεντρικό επίπεδο σειρά από λογικούς ελέγχους (business rules), ώστε να επισημάνει τυχόν προβλήματα που χρήζουν περαιτέρω ελέγχων από το εξειδικευμένο προσωπικό των ΦΚΑ. Το προσωπικό αυτό έχει πρόσβαση μόνο στα στοιχεία του φορέα του.

Ενδεικτικά έλεγχοι οι οποίοι θα εκτελούνται είναι:

- Έλεγχοι εγκυρότητας (π.χ. εκτέλεση εντός των καθορισμένων χρονικών ορίων, ορθότητα ποσοστού συμμετοχής ασφαλιζομένου)
- Έλεγχοι δοσολογίας (και σε συνδυασμό με προηγούμενες συνταγές για το εάν ο ασφαλισμένος δικαιούται συνταγογράφησης ή έχει ακόμα ικανό απόθεμα)
- Έλεγχος barcode που έχει ήδη χρησιμοποιηθεί – συμβατότητας barcodes (ο σειριακός αριθμός αντιστοιχεί πράγματι στο φάρμακο).

Για κάθε είδος σφάλματος, ορίζεται και ένας υπεύθυνος (π.χ. θεράπων ιατρός ή φαρμακείο) για τυχόν καταλογισμό ευθυνών.

Σημείωση: Για την ολοκληρωμένη εκτέλεση πολλών από τους παραπάνω ελέγχους απαιτείται η συγχώνευση (merge) αρχείων που θα προκύπτουν από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και από τα συστήματα σάρωσης συνταγών ΙΚΑ και Η.ΔΙ.Κ.Α.

A3.4.7 Λειτουργική Ενότητα «Διοικητική Πληροφόρηση και Εξελιγμένες Αναφορές»

Το Σύστημα της Επιχειρησιακής Ευφυΐας και Ανάλυσης καθώς και το σύστημα ανίχνευσης, πρόληψης και αποτροπής απάτης θα πρέπει να δίνει την απαιτούμενη **Διοικητική Πληροφόρηση** αλλά και σχετικές εξελιγμένες αναφορές (**reporting**) σε όλους τους εμπλεκόμενους **του έργου** προκειμένου:

- ▶ **Η πολιτική ηγεσία** να λαμβάνει άμεση πληροφόρηση σχετικά με:
 - Πως εξελίσσεται η δαπάνη σε σχέση με την προηγούμενη περίοδο προς εξέταση (συνολικά, ανά ΦΚΑ, ανά περιφέρεια, ανά κατηγορία φαρμάκων (κανονικά ή υψηλού κόστους), κ.ά) και ποια είναι η τάση.
 - Το πλήθος και η αξία των επισκέψεων, συνταγών και των παραπεμπτικών που εκδόθηκαν / εκτελέστηκαν (συνολικά, ανά ΦΚΑ, ανά ιατρική ειδικότητα, ανά περιοχή, ανά είδος φαρμάκου / εξέτασης, ανά πάθηση)
 - Συγκριτικά στοιχεία μεταξύ γεωγραφικών περιοχών, χρονικών περιόδων, πληθυσμιακών ομάδων, ΦΚΑ κ.λπ.. Η πληροφόρηση αυτή θα πρέπει να απεικονίζεται με συγκεκριμένους δείκτες (Key Performance Indicators, KPI), συγκεντρωτικά ή αναλυτικά (με τη χρήση drill down δυνατότητας).
- ▶ **Οι ΦΚΑ** θα λαμβάνουν στοιχεία αντίστοιχα με τα παραπάνω αλλά μόνο για τα δεδομένα που αφορούν τους ασφαλισμένους τους. Επιπρόσθετα, θα λαμβάνουν αναφορές ελέγχου των συνταγών / παραπεμπτικών που τους αφορούν, όπως:
 - Πως εξελίσσεται η δαπάνη σε σχέση με την προηγούμενη περίοδο προς εξέταση (ανά περιφέρεια, Νομό, Δήμο, κατηγορία φαρμάκων (κανονικά ή υψηλού κόστους), ανά ιατρό, ανά φαρμακείο κ.ά) και ποια είναι η τάση
 - Το πλήθος και η αξία των επισκέψεων, συνταγών και των παραπεμπτικών που εκδόθηκαν / εκτελέστηκαν (συνολικά, ανά ιατρική ειδικότητα, ανά περιοχή, ανά είδος φαρμάκου / εξέτασης, ανά πάθηση)
 - Ποιο είναι το προφίλ των ασφαλισμένων που συμβάλουν περισσότερο στη φαρμακευτική δαπάνη (π.χ. ηλικία, φύλλο)
 - Ποια είναι η κατανομή των ασθενειών σε μία ορισμένη γεωγραφική περιοχή
 - Ποια ασθένεια παρουσιάζει εξελικτική αύξηση περιστατικών και ποια μείωση ώστε να αξιολογηθεί και να τροφοδοτήσει διαδικασία λήψης αποφάσεων στην Πολιτική Υγείας

- Σε ποιες ασθένειες γίνεται υψηλότερη δαπάνη ανά ασθενή
 - Ποια φάρμακα συνταγογραφούνται ανά δραστική ουσία
 - Πως ο μέσος όρος των δαπανών ανά ασθενή ποικίλει ανάλογα με την ηλικία
- **Οι ελεγκτές** του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας – Πρόνοιας και της Υπηρεσίας Ελέγχου δαπανών Υπηρεσιών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης θα διαθέτουν ένα ενιαίο περιβάλλον ελέγχου και αντιμετώπισης ύποπτων συναλλαγών μεταξύ των εμπλεκόμενων οντοτήτων (ασθενείς, ιατροί, διαγνωστικά κέντρα, φαρμακεία, κλπ) του συστήματος που θα προσανατολίζει, κατευθύνει και θα διευκολύνει το ελεγκτικό τους έργο:
- αναπτύσσοντας μοντέλα διερεύνησης ύποπτων συμπεριφορών που θα έχουν επισκόπηση στο σύνολο των συναλλαγών και όχι σε τμήμα αυτών
 - Κάνοντας χρήση του συστήματος ανίχνευσης, πρόληψης και αποτροπής απάτης το οποίο θα συνεργάζεται εντός της ίδιας πλατφόρμας με σύστημα ανίχνευσης κυκλωμάτων συσχετιζόμενων οντοτήτων εντός των συναλλαγών
- **Οι διαχειριστές του συστήματος** θα λαμβάνουν καταστάσεις σχετικές με την απόδοση, λειτουργία του κ.λπ.. Επιπρόσθετα, θα λαμβάνουν αναφορές σχετικά με προσπάθειες παραβίασης της ασφάλειας του συστήματος, είτε αυτές αφορούν περιπτώσεις προσπάθειων διείσδυσης (penetration), είτε αφορούν περιπτώσεις κακόβουλης χρήσης από την μεριά των ίδιων των χρηστών (πχ αναζήτησης ή μεταβολής στοιχείων για λόγους άσχετους από το σκοπό για τον οποίο προορίζονται).
- **Οι χρήστες** του συστήματος να λαμβάνουν αναφορές ανάλογα με την κατηγορία στην οποία ανήκουν, έτσι:
- Οι χρήστες ιατροί θα ενημερώνονται σε πραγματικό χρόνο για τη σκόπιμη αποφυγή χορήγησης σκευασμάτων σε ασθενείς (καταλληλότητα με βάση τη δραστική ουσία αλλά και το ιστορικό συνταγογράφησης στον συγκεκριμένο ασθενή μέχρι εκείνη τη στιγμή)
 - Οι χρήστες ιατροί θα λαμβάνουν αναφορές για **τον αριθμό / ύψος των συνταγών που καταχώρησαν, τα είδη των φαρμάκων, συγκριτικά στοιχεία με τους μέσους όρους προηγούμενων χρονικών περιόδων ή ιατρών παρεμφερούς ειδικότητας κ.λπ.**
 - **Οι χρήστες φαρμακοποιοί θα λαμβάνουν μηνιαίες αναφορές σχετικά με τις κινήσεις τους (πλήθος συνταγών και αξία, κλπ) ανά ΦΚΑ.**
 - Οι χρήστες εργαστήρια / διαγνωστικά κέντρα θα λαμβάνουν αναφορές αναφορικά με τα παραπεμπτικά και τις εξετάσεις που πραγματοποίησαν.
- **Επιπρόσθετα**, θα εξάγονται σύνθετες αναφορές, που θα εξυπηρετούν φορείς του Υπουργείου Υγείας (ΕΣΔΥ), Υπουργείου Παιδείας (Ιατρικές Σχολές, Ερευνητικά Εργαστήρια), Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, αλλά και άλλους

ενδιαφερόμενους φορείς (Ιδιωτικές Κλινικές), οι οποίες για παράδειγμα θα μπορούν να αφορούν στην εξέλιξη της Υγείας του πληθυσμού και της τάσης της.

Τέλος, μεσοπρόθεσμα οι πολίτες θα μπορούν να λαμβάνουν γνώση των δεδομένων που τους αφορούν προσωπικά μέσω του διαδικτύου και αφού υλοποιηθεί μια ισχυρή διαδικασία ταυτοποίησης ή μέσω e-mail.

Το σύστημα θα δίνει την δυνατότητα παραγωγής των εν λόγω αναφορών που θα προκύπτουν είτε σε τακτά διαστήματα (ετήσια - μηνιαία συχνότητα) είτε σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή ανάλογα με την κατηγορία των χρηστών.

Οι παραπάνω αναφορές είναι ενδεικτικές, το σύστημα θα πρέπει να δίνει τη δυνατότητα στους διαχειριστές του αλλά και στους ισχυρούς χρήστες να δημιουργούν οποιαδήποτε αναφορά επιθυμούν.

A3.4.8 Λειτουργική Ενότητα «Βοηθητικές Λειτουργικότητες»

Διαχείριση Συναλλαγών με Επαγγελματίες Υγείας

Διαχείριση Συμβάσεων με Επαγγελματίες Υγείας

Κάθε ΦΚΑ τηρεί συμβάσεις με Επαγγελματίες του χώρου της υγείας, και συγκεκριμένα:

- Ιατρούς
- Φαρμακεία
- Φαρμακευτικούς Συλλόγους
- Εργαστήρια, Διαγνωστικά Κέντρα, Νοσοκομεία, Ιδιωτικές Κλινικές.

Το σύστημα θα παρέχει τη δυνατότητα διαχείρισης των στοιχείων των συμβάσεων αυτών για λόγους:

- Ταυτοποίησης των συμβεβλημένων στο πλαίσιο της διαδικασίας έκδοσης και εκτέλεσης συνταγών / παραπεμπτικών για εξετάσεις
- Ταμειακής / εξωλογιστικής παρακολούθησης των συμβάσεων αυτών
- Εκτέλεσης ελέγχων εκκαθάρισης για τους ΦΚΑ και δημιουργίας αρχείου πληρωμής Επαγγελματιών Υγείας.

Αρμόδιοι για τη διαχείριση των στοιχείων αυτών είναι οι εκάστοτε ΦΚΑ. Σε περίπτωση που δεν επιλεγεί η διαχείριση τους μέσω του συστήματος ΗΣ, η επικαιροποίηση των εν λόγω στοιχείων θα γίνεται στο πλαίσιο της διαλειτουργικότητας με τα συστήματα των ΦΚΑ .

Σύνδεση Ιατρών Με Λίστες Ασφαλισμένων

Σύμφωνα με τις διατάξεις ορισμένων ΦΚΑ, κάθε Ασφαλισμένος συνδέεται με προσωπικούς ιατρούς (διαφόρων ειδικοτήτων) και μπορεί να προσέρχεται μόνο στον Προσωπικό Ιατρό του εκτός περιπτώσεων που χαρακτηρίζονται ως επείγουσες. Η πρακτική αυτή ενδέχεται να γενικευτεί στο μέλλον.

Το σύστημα της ΗΣ θα παρέχει τη δυνατότητα διαχείρισης της σύνδεσης των Συμβεβλημένων Ιατρών με λίστα Ασφαλισμένων. Η ύπαρξη της σύνδεσης αυτής θα ελέγχεται κατά τη συνταγογράφηση και την έκδοση παραπεμπτικού για Ιατρικές Πράξεις.

Ταμειακή Παρακολούθηση συμβάσεων με Επαγγελματίες Υγείας

Κάθε Επαγγελματίας Υγείας είναι δυνατό να τηρεί περισσότερες της μια συμβάσεις με κάθε ΦΚΑ (π.χ. Εργαστήρια). Το σύστημα θα πρέπει να δίνει τη δυνατότητα ταμειακής / εξωλογιστικής παρακολούθησης των ξεχωριστών συμβάσεων των ΦΚΑ με τους Επαγγελματίες Υγείας τόσο σε επίπεδο σύμβασης όσο και επιμέρους Προσώπου (Νομικού ή Φυσικού).

Εκτέλεση Ελέγχων Εκκαθάρισης - Πληρωμής

Για τον υπολογισμό του ποσού που θα πρέπει να καταβληθεί από τους ΦΚΑ στους Επαγγελματίες Υγείας εκτελείται ο απαιτούμενος έλεγχος εκκαθάρισης (φαρμακευτικός και λογιστικός) των συνταγών και παραπεμπτικών για εξετάσεις.

Το σύστημα θα προβαίνει στην εκτέλεση της εκκαθάρισης βάσει ενός συνόλου κανόνων οι οποίοι θα έχουν καθοριστεί από την Αναθέτουσα Αρχή σε συνεργασία με τον Ανάδοχο. Κατά τη διαδικασία αυτή θα υπολογίζονται και για κάθε ΦΚΑ ξεχωριστά, τυχόν κρατήσεις από τα καταβλητέα ποσά, πράξεις που δεν αποζημιώνονται, ποινές που καταλογίζονται κλπ., ώστε να οριστικοποιηθούν οι τελικές υποχρεώσεις των ΦΚΑ προς τους επαγγελματίες Υγείας και να καταβληθούν τα ποσά σύμφωνα με τις διαδικασίες του κάθε ΦΚΑ.

Με την ολοκλήρωση της εκκαθάρισης θα δημιουργείται αρχείο με τα ποσά προς πληρωμή το οποίο και θα αποστέλλεται στη ΔΙΑΣ για την πληρωμή των Επαγγελματιών Υγείας.

Σε ότι αφορά τους ΦΚΑ που δεν επιθυμούν να ενταχθούν στο σύστημα αυτόματης εκκαθάρισης – πληρωμής, υποχρέωση του Αναδόχου είναι να τους προμηθεύσει με τα στοιχεία που τους αφορούν ώστε να τους διευκολύνουν στην διαδικασία εκκαθάρισης και συνακόλουθα στις πληρωμές.

Διασταύρωση Στοιχείων Συνταγών

Για την ψηφιοποίηση των χειρόγραφων συνταγών οι οποίες θα εκδίδονται έως και την πλήρη ένταξη στο σύστημα ΗΣ του συνόλου των εμπλεκόμενων στη διαδικασία αλλά και τη διασταύρωση των στοιχείων των συνταγών που εκδίδονται από το Σύστημα ΗΣ θα χρησιμοποιηθούν (κατόπιν επέκτασης) τα υφιστάμενα συστήματα σάρωσης συνταγών ΙΚΑ και ΗΔΙΚΑ (Συστήματα Αυτοματοποιημένης Διαχείρισης Συνταγών).

Το σύστημα ΗΣ θα εισάγει από το «Σύστημα Αυτοματοποιημένης Διαχείρισης Συνταγών» στοιχεία των συνταγών (κωδικούς συνταγών, ιατρών, ασφαλιζομένων, κωδικούς φαρμάκων – γραμμωτούς κώδικες) που έχουν εκδοθεί ηλεκτρονικά. Το σύστημα θα πρέπει να εκτελεί ελέγχους επαλήθευσης της πώλησης των φαρμάκων ανά συνταγή (ενδεικτικά: αν οι κωδικοί σκευασμάτων (γραμμωτοί κώδικες) που εισήχθηκαν στο σύστημα κατά την εκτέλεση της συνταγής αντιστοιχούν σε αυτούς οι οποίοι διαβάστηκαν από το κουπόνια της έντυπης συνταγής).

Τα αποτελέσματα των ελέγχων αυτών θα λαμβάνονται υπόψη στη διαδικασία εκτέλεσης ελέγχων εκκαθάρισης – πληρωμής.

Επικοινωνία με Φαρμακευτικές Εταιρείες - Φαρμακαποθήκες

Η παροχή πρόσβασης στο σύστημα ΗΣ των Φαρμακευτικών Εταιρειών – Φαρμακαποθηκών αποσκοπεί στην έγκαιρη ενημέρωση του συστήματος με στοιχεία που αφορούν τα Φάρμακά τους. Ειδικότερα θα πρέπει να παρέχεται η δυνατότητα στις Φαρμακευτικές Εταιρείες – Φαρμακαποθήκες για ενημέρωση στοιχείων που αφορούν στα κυκλοφορούντα φάρμακά τους (ο ΕΟΦ διαθέτει στοιχεία για το σύνολο των αδειοδοτημένων, και όχι ειδικά των κυκλοφορούντων φαρμάκων), καθώς και για την πληροφόρησή τους σε ειδικότερα καταγεγραμμένα στοιχεία των φαρμάκων τους (π.χ. αντενδείξεις, κλινικές δοκιμές κ.λπ.), για υποβολή σχετικών παρατηρήσεων, καθώς και λήψης (μέσω προκαθορισμένων αναφορών) πληροφοριών σχετικά με τα φάρμακα που διακινούν. Ο Ανάδοχος θα πρέπει να δημιουργήσει όλες τις απαραίτητες διεπαφές / interfaces για τη διενέργεια των ενημερώσεων αυτών (κατόπιν των σχετικών ελέγχων).

A3.5 Διαλειτουργικότητα

Οι βασικές ανάγκες διαλειτουργικότητας του συστήματος της ΗΣ με άλλα συστήματα συνοψίζονται στον πίνακα που ακολουθεί:

ΑΠΟ	ΠΡΟΣ	Οντότητες	Παρατηρήσεις
ΦΚΑ	ΗΣ	Μητρώα Άμεσα – έμμεσα ασφαλισμένων	Οι αντίστοιχες πληροφορίες που προκύπτουν από το βιβλιάριο υγείας: ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑΣ, ΑΜΚΑ, ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ, ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΚΑ, Σχέση συγγένειας
ΦΚΑ	ΗΣ	Ασφαλιστική ικανότητα	Οι αντίστοιχες πληροφορίες που προκύπτουν από το βιβλιάριο υγείας: ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑΣ, ΑΜΚΑ, από – έως, είδος κάλυψης
ΦΚΑ	ΗΣ	Συμβάσεις με φορείς – πρόσωπα	ΦΚΑ, φορέας, Είδος σύμβασης, είδος καλύψεων, οικονομική συμφωνία
ΗΣ	ΦΚΑ	Αρχείο Συνταγών	(στοιχεία συνταγής – προβλήματα)
ΗΣ	ΦΚΑ	Αρχείο Εξετάσεων	(στοιχεία παραπεμπτικού – προβλήματα)
ΦΚΑ/ΗΣ	ΔΙΑΣ	Αρχείο πληρωμών	(Ως απαιτείται)
ΕΟΦ	ΗΣ	Αρχείο φαρμάκων	(ως απαιτείται) – αρχική καταχώρηση – συνεχής ενημέρωση
ΕΟΦ	ΗΣ	Αρχείο ταινιών	(συσχετισμός των 2 barcodes)
Συστήματα τρίτων		Στοιχεία συνταγών, εξετάσεων	Καταχώριση στοιχείων

ΑΠΟ	ΠΡΟΣ	Οντότητες	Παρατηρήσεις
ΗΣ	Συστήματα τρίτων	Στοιχεία συνταγών, εξετάσεων	Οριστικοποιημένα στοιχεία
Σάρωση ΙΚΑ-ΗΔΙΚΑ	ΗΣ	Στοιχεία συνταγών, εξετάσεων	Συγκέντρωση σε κοινή ΒΔ για reporting και διασταύρωση
ΗΣ/EPSOS	EPSOS/ΗΣ	Στοιχεία συνταγών, ΙΦΑ	Για τους αλλοδαπούς ευρωπαίους πολίτες. Δυνατότητα χρήσης των διασυνδέσεων και σε άλλες περιπτώσεις

Ειδικότερα για τα συστήματα τρίτων, διευκρινίζεται ότι αυτά περιλαμβάνουν:

- Συστήματα ιατρών
- Συστήματα φαρμακείων
- Συστήματα Διαγνωστικών Εργαστηρίων (LIS, RIS κ.λπ.)
- Συστήματα Νοσοκομείων ή/και ιδιωτικών κλινικών, Κέντρων Υγείας κ.λπ.

Η διαλειτουργικότητα με τα συστήματα τρίτων θα πρέπει να βασίζεται στο πρωτόκολλο HL7 v3 / CDA, με πιθανή συμπλήρωση custom στοιχείων επικοινωνίας, για όσες περιπτώσεις δεν υφίσταται σχετικό πρότυπο.

Ο Ανάδοχος οφείλει :

- Να αναρτήσει τα πρότυπα επικοινωνίας στο διαδίκτυο, παραθέτοντας μεταξύ άλλων και συγκεκριμένα παραδείγματα χρήσης
- Να δημιουργήσει κατάλληλο περιβάλλον (playground) ελέγχων συμβατότητας για τις δοκιμές των τρίτων κατασκευαστών
- Να υποστηρίξει τους τρίτους κατασκευαστές μέσω διάθεσης πόρων από το pool στελεχών που θα προσφέρει.

Διευκρινίζεται ότι το σύστημα της ΗΣ θα είναι πλήρως υπεύθυνο για τη διενέργεια του συνόλου των ελέγχων για τα εισαγόμενα στοιχεία, δηλαδή στην πράξη η είσοδος από τα «συστήματα τρίτων» θα αντιμετωπίζεται σαν μια εναλλακτική μορφή πληκτρολόγησης.

Οι πίνακες που ακολουθούν περιγράφουν ενδεικτικές ανάγκες ανταλλαγής στοιχείων με τα «συστήματα τρίτων».

Τελικός χρήστης	Περιεχόμενο υπηρεσίας	Ροή επικοινωνίας	Παρατηρήσεις
Ιατροί	ΑΜΚΑ και δημογραφικά στοιχεία	Αμφίδρομα	Από τα συστήματα τρίτων μόνο εφόσον ελεγχθούν. Για ημεδαπούς που απογράφηκαν στους ΦΚΑ, δεν θα είναι δυνατή η αλλαγή
	Βιομετρικά στοιχεία	Αμφίδρομα	
	Διάγνωση		ΠΣ → ΗΣ

Τελικός χρήστης	Περιεχόμενο υπηρεσίας	Ροή επικοινωνίας	Παρατηρήσεις
			να περιλαμβάνεται στα συστήματα τρίτων (σχετικό αρχείο θα πρέπει να διατίθεται κεντρικά).
	Προτεινόμενη αγωγή (πρωτόκολλα)	ΗΣ → ΠΣ	Συνδυαστικές ερωτήσεις με στοιχεία (διάγνωσης, βιομετρικά, ιατρικά)
	Στοιχεία φαρμάκων	ΗΣ → ΠΣ	Τα συστήματα τρίτων δυνατόν να διαθέτουν στοιχεία φαρμάκων. Έγκυρα θα θεωρούνται αυτά της ΗΣ
	Στοιχεία αγωγής (εξετάσεις, φάρμακα)	ΠΣ → ΗΣ	Περιλαμβάνονται και flags, όπως χρόνια πάθηση, επαναλαμβανόμενη συνταγή κλπ
	Αποτελέσματα ελέγχων	ΗΣ → ΠΣ	Warnings ή go – no go
	Καταστάσεις στατιστικές και ελέγχου	ΗΣ → ΠΣ	On demand σε human readable και σε εκμεταλλεύσιμη μορφή (πιθανή εισαγωγή στο ΠΣ τρίτων)
Φαρμακοποιοί	ΑΑ συνταγής	ΠΣ → ΗΣ	Για τον εντοπισμό της συνταγής στο σύστημα της ΗΣ. Μπορεί μελλοντικά να γίνεται μέσω ΑΜΚΑ
	Στοιχεία συνταγής	ΗΣ → ΠΣ	Κυρίως στην περίπτωση έλλειψης – κατάργησης της χειρόγραφης συνταγής
	Εκτέλεση συνταγής	ΠΣ → ΗΣ	
	Αποτελέσματα ελέγχων	ΗΣ → ΠΣ	Warnings ή go – no go
	Καταστάσεις στατιστικές και ελέγχου	ΗΣ → ΠΣ	On demand σε human readable και σε εκμεταλλεύσιμη μορφή (πιθανή εισαγωγή στο

Τελικός χρήστης	Περιεχόμενο υπηρεσίας	Ροή επικοινωνίας	Παρατηρήσεις
			ΠΣ τρίτων)
LIS,RIS κλπ	ΑΑ παραπεμπτικού	ΠΣ → ΗΣ	Για τον εντοπισμό του παραπεμπτικού στο σύστημα της ΗΣ. Μπορεί μελλοντικά να γίνεται μέσω ΑΜΚΑ
	Στοιχεία παραπεμπτικού (εξετάσεις)	ΗΣ → ΠΣ	Πολύ βοηθητικά για την επιτάχυνση εισαγωγής στο LIS και την αποφυγή λαθών
	Εκτέλεση παραπεμπτικού	ΠΣ → ΗΣ	Για σκοπούς πληρωμής
	Αποτελέσματα ελέγχων	ΗΣ → ΠΣ	Warnings ή go – no go
	Καταστάσεις στατιστικές και ελέγχου	ΗΣ → ΠΣ	On demand σε human readable και σε εκμεταλλεύσιμη μορφή (πιθανή εισαγωγή στο ΠΣ τρίτων)
	Αποτελέσματα εξετάσεων	ΠΣ → ΗΣ	Αφορά τις μη απεικονιστικές εξετάσεις

A3.6 Πολυκαναλική προσέγγιση

Η συνεργατικότητα μεταξύ των εμπλεκομένων απαιτεί τη χρήση μιας σύγχρονης πλατφόρμας, η οποία ενσωματώνει διάφορα εργαλεία που ενισχύουν την ανταλλαγή απόψεων, εμπειριών και γνώσεων μεταξύ του προσωπικού, όπως κοινή προετοιμασία κειμένων (με διαχείριση versioning και publishing), καθώς και εφαρμογές ανταλλαγής μηνυμάτων.

Επιπρόσθετα, η υποστήριξη χρηστών του συστήματος (μέσω call center και άλλων προηγμένων μορφών επικοινωνίας) θα είναι διαθέσιμη σε εικοσιτετράωρη βάση καθ' όλες τις ημέρες του έτους.

A3.6.1 Portal Πληροφόρησης – Επικοινωνίας

Είναι η κύρια πύλη εισόδου και επικοινωνίας. Θα υλοποιεί υπηρεσίες έως 5ου επιπέδου διαλειτουργικότητας και ειδικότερα:

- Θα αποτελεί την κύρια πύλη εισόδου στο σύστημα για όλους τους εμπλεκόμενους (χρήστες, ΦΚΑ, focus groups, κ.λπ.), που θα εκτελούν εφαρμογές ανάλογα με τα δικαιώματα πρόσβασης
- Θα παρέχει πληροφορίες:
 - Για την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση (διαδικασίες, εκπαιδευτικά video, γενικές στατιστικές, διαδραστικό υλικό κ.λπ.)
 - Τη Νομοθεσία και το Κανονιστικό πλαίσιο με έξυπνους τρόπους αναζήτησης

Ειδικότερα:

Το Portal θα υποστηρίζει τις δραστηριότητες του Ανθρώπινου Δικτύου της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης καλύπτοντας τις ακόλουθες λειτουργικές απαιτήσεις:

- Να διευκολύνει την επικοινωνία των μελών του αλλά και κάθε πιθανού ενδιαφερόμενου, μέσω dedicated ηλεκτρονικού ταχυδρομείου το οποίο θα βασίζεται σε domain name που θα υιοθετηθεί, στα πλαίσια του δικτύου.
- Κατ' αυτήν την έννοια θα πρέπει να υποστηρίζει λειτουργίες ασφαλούς πρόσβασης στο portal, και ειδικότερα πρόσβαση ανά κατηγορία και χρήστη. Θα πρέπει δηλαδή να υποστηρίζει ομάδες χρηστών διαφόρων επιπέδων λειτουργικότητας ανάλογα με το προφίλ του (γεωγραφική κατανομή, επίπεδο εμπλοκής στο δίκτυο, κ.λπ.)
- Το portal θα πρέπει να είναι εύκολο στην λειτουργικότητά του έτσι ώστε να μπορεί ο αρμόδιος υπεύθυνος αυτού (πιθανόν πολλαπλοί) να είναι σε θέση να ανεβάζουν, διαχειρίζονται, χαρακτηρίζουν και τελικά να διαθέτουν ψηφιακό περιεχόμενο.

A3.6.2 Πολυμεσική Εφαρμογή

Το Πολυμεσικό Κέντρο Επικοινωνίας (ΠΚΕ) θα αποτελεί ενοποιημένη πλατφόρμα επικοινωνίας υποστηρίζοντας τις υφιστάμενες τεχνολογίες Web & Call Center, καθώς και τεχνολογίες Computer Telephony Integration (CTI) και Voice Portal με δυνατότητες αναγνώρισης ομιλίας (Speech Recognition), φωνητικής σύνθεσης (Text-To-Speech) και δυνατότητα επικοινωνίας με το συναλλασσόμενο μέσω Mobile εφαρμογών και SMS (Short Message Service).

Η υλοποίηση – λειτουργία των παραπάνω είναι μέρος του αντικειμένου του έργου του Αναδόχου.

A3.7 Απαιτήσεις Ασφάλειας

A3.7.1 Ταυτοποίηση επαγγελματιών υγείας

Η ταυτοποίηση των επαγγελματιών υγείας θα γίνεται μέσω smart card - Usb ή ισοδύναμου μηχανισμού που θα τους διατεθεί (αποτελεί μέρος του Αντικειμένου του Έργου του Αναδόχου).

Το σύστημα κατόπιν ελέγχου θα επιτρέπει την είσοδο του στο σύστημα ενώ θα του δίνει τη δυνατότητα προβολής του συνόλου των στοιχείων που τηρούνται για αυτόν στο σύστημα (ΑΜΚΑ, ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, ειδικότητα, συμβεβλημένους ΦΚΑ κ.λπ.). Ο επαγγελματίας υγείας θα έχει τη δυνατότητα τροποποίησης μέρους των στοιχείων αυτών και εισαγωγής του στο σύστημα.

Σημείωση: Το σύστημα θα πρέπει να γνωρίζει αν ο επαγγελματίας υγείας έχει εφοδιαστεί με κάρτα, ώστε να υπάρχει κατάλληλη διαδικασία ταυτοποίησης. Θα πρέπει να προβλέπεται και διαδικασία όπου ο επαγγελματίας υγείας έχει προσωρινή πρόσβαση στο σύστημα, σε περίπτωση απώλειας κάρτας. Τα στοιχεία που θα μπορεί να διαμορφώσει ο επαγγελματίας υγείας εξαρτώνται από την πρόοδο άλλων έργων. Εάν π.χ. δεν είναι διαθέσιμα τα στοιχεία σύμβασης στο σύστημα, θα δίδονται κατά δήλωση του ιατρού, ενώ πρέπει να προβλεφθεί και σχετική διαδικασία ελέγχου.

A3.7.2 Ταυτοποίηση διαχειριστών και κυρίων χρηστών (power users)

Η ταυτοποίηση διαχειριστών και κυρίων χρηστών (power users) θα γίνεται με χρήση smart card ή ισοδύναμου μηχανισμού, κατ' ανάλογο τρόπο με αυτή των επαγγελματιών υγείας.

A3.7.3 Λοιπές απαιτήσεις ασφάλειας

Ο Ανάδοχος είναι υπεύθυνος για την διαχείριση των ψηφιακών πιστοποιητικών και θα πρέπει να υποστηρίζει το σύνολο των λειτουργιών που αφορούν τη λήψη, επεξεργασία, και διαχείριση των αιτήσεων έκδοσης, τον έλεγχο εγκυρότητάς τους και την ασφαλή προώθηση των αιτήσεων στην υπηρεσία διαχείρισης πιστοποιητικών (CA).

Επιπρόσθετα, θα πρέπει να υποστηρίζονται οι υπηρεσίες ασφαλούς κρυπτογράφησης (δεδομένων και δημόσιου κλειδιού) και ηλεκτρονικής υπογραφής.

A3.8 Απαιτήσεις Ευχρηστίας Συστήματος

Το σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης χαρακτηρίζεται από τις ιδιαίτερες απαιτήσεις που έχει για υψηλό επίπεδο χρηστικότητας στην οργάνωση και παρουσίαση των υπηρεσιών του. Ο Ανάδοχος, θα πρέπει να λάβει υπόψη κατά τον σχεδιασμό, την ευαισθησία και κρισιμότητα των διακινούμενων πληροφοριών και την ενδεχόμενη διαφοροποίηση των χρηστών σε εξοικείωση με τις δικτυακές εφαρμογές.

Κρίνεται ότι ο σχεδιασμός των εφαρμογών με βασική αρχή την επίτευξη υψηλής χρηστικότητας και εργονομίας είναι κρίσιμος παράγοντας επιτυχίας για το παρόν έργο. Η λογική / λειτουργική πληρότητα των εφαρμογών δεν αποτελεί από μόνη της ικανή συνθήκη για επιτυχή λειτουργία του συστήματος, αλλά οφείλει να συνυπάρχει με μία διεπαφή που επιτρέπει σε χρήστες ελάχιστα εξοικειωμένους με δικτυακές εφαρμογές να διεκπεραιώσουν τις καθημερινές τους εργασίες στο πλαίσιο της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης με ευκολία, βεβαιότητα και χωρίς την προσφυγή σε οποιουδήποτε τύπου εκπαίδευση πέραν της ενσωματωμένης στη διεπαφή καθοδήγησης βοήθειας.

Οι βασικές αρχές προς την κατεύθυνση επίτευξης υψηλού βαθμού χρηστικότητας περιλαμβάνουν:

- Πελατοκεντρική Αντίληψη: Οι παρεχόμενες πληροφορίες και λειτουργίες πρέπει να είναι προσανατολισμένες στις ανάγκες του χρήστη.
- Διαφάνεια: Κατά τη χρήση του συστήματος, ο χρήστης πρέπει να διεκπεραιώνει τις εργασίες του, χωρίς να αντιλαμβάνεται τεχνικές λεπτομέρειες ή εσωτερικές διεργασίες του συστήματος που υποστηρίζουν την ολοκλήρωση των συναλλαγών.
- Συνέπεια: Οι εφαρμογές θα πρέπει να έχουν ομοιόμορφη εμφάνιση και να υπάρχει συνέπεια στα λεκτικά και τα σύμβολα που χρησιμοποιούνται. Το λεξιλόγιο που χρησιμοποιείται για την περιγραφή εννοιών και λειτουργιών σε όλο το εύρος των εφαρμογών του συστήματος πρέπει να είναι συνεπές. Αντίστοιχη συνέπεια πρέπει να τηρείται και κατά τη χρήση γραφικών απεικονίσεων και τη διαμόρφωση των σελίδων/ διεπαφών του συστήματος.
- Αποφυγή επαναλαμβανόμενων ενεργειών: Η καταχώρηση στοιχείων θα γίνεται μόνο μια φορά. Ενδεικτικά, ο ιατρός καταχωρεί τα στοιχεία του ασθενούς μόνο μια φορά, ανεξάρτητα από τον αριθμό κινήσεων (transactions) που θα πραγματοποιήσει.
- Δυνατότητα έξυπνης αναζήτησης: Σε κάθε περίπτωση ο χρήστης θα έχει στη διάθεσή του έξυπνους και πολύμορφους τρόπους αναζήτησης (π.χ. για τον εντοπισμό της κωδικοποιημένης διάγνωσης, του φαρμακευτικού σκευάσματος ή της εξέτασης)
- Υποστήριξη από το σύστημα : Το σύστημα θα πρέπει να υποστηρίζει και να καθοδηγεί κατάλληλα τους χρήστες για αποφυγή λαθών κ.λπ.
- On line help σε κάθε βήμα εκτέλεσης του προγράμματος

A3.9 Απαιτήσεις Προσβασιμότητας

Προκειμένου να διασφαλίζεται η πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία ηλεκτρονικό περιεχόμενο της διαδικτυακής πύλης:

1. η κατασκευή της πύλης και των διαδικτυακών υπηρεσιών θα πρέπει να συμμορφώνεται πλήρως με τις ελέγξιμες Οδηγίες για την Προσβασιμότητα του Περιεχομένου του Ιστού έκδοση 2.0 σε επίπεδο προσβασιμότητας τουλάχιστον «AA» (WCAG 2.0 level AA),
2. στις υπόλοιπες περιπτώσεις εφαρμογών με "ισχυρά διαδραστικό χαρακτήρα" που δεν εμπίπτουν στην κατηγορία διαδικτυακών υπηρεσιών, είναι απαραίτητη αναλυτική τεκμηρίωση από τον Ανάδοχο της εξασφάλισης της προσβασιμότητας βάσει διεθνών προτύπων και οδηγιών προσβασιμότητας και ευχρηστίας εφαρμογών πληροφορικής.

A3.10 Χρονοδιάγραμμα και Φάσεις Έργου

A3.10.1 Γενικά

Η υλοποίηση της **πλήρους** λειτουργικότητας ενός τόσο φιλόδοξου έργου προϋποθέτει, όπως προαναφέρθηκε, την υλοποίηση μιας μεγάλης σειράς παράλληλων δράσεων, όπως (ενδεικτικά):

- Συμπλήρωση και επικαιροποίηση των αρχείων άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένων των ΦΚΑ
- Καθορισμό κανόνων ορθής συνταγογράφησης (π.χ. πρωτοκόλλων Α βάρθμιας περίθαλψης)
- Απόδοση ηλεκτρονικής κάρτας υγείας ή κάρτας πολίτη
- Αλλαγές στο Νομικό / Κανονιστικό πλαίσιο
- Σύνδεση περιφερειακών συστημάτων

Ωστόσο, τόσο για λόγους μεθοδολογικούς, όσο και για λόγους που άπτονται της παρούσας δημοσιονομικής κατάστασης, το έργο θα υλοποιηθεί ανεξάρτητα από την πλήρωση των παραπάνω προϋποθέσεων, χρησιμοποιώντας εναλλακτικές μεθόδους κάλυψης των λειτουργικών απαιτήσεων όπου αυτό είναι απαραίτητο. Στο βαθμό που η ωριμότητά των παράλληλων δράσεων το επιτρέπει ανά πάσα στιγμή κατά τη διάρκεια υλοποίησής του, η λειτουργικότητά του έργου της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης θα επεκτείνεται.

Για το λόγο αυτό, αλλά και λόγω της αυξημένης πολυπλοκότητάς του, η ανάπτυξη του συστήματος θα υλοποιηθεί σε δύο στάδια. Στο πλαίσιο του πρώτου σταδίου θα ολοκληρωθούν οι βασικές λειτουργικότητες του συστήματος ΗΣ, ώστε μετά το τέλος του σταδίου το σύστημα να τεθεί σε παραγωγική λειτουργία. Οι λοιπές λειτουργικότητες θα αναπτυχθούν στο πλαίσιο του δεύτερου σταδίου.

Συνολικά, το έργο διακρίνεται σε δύο φάσεις:

- Στη Φάση Α (υλοποίησης), που διακρίνεται στα δύο στάδια που αναφέρθηκαν παραπάνω.
- Στη Φάση Β (λειτουργία του συστήματος υπό καθεστώς SLA)

Ειδικότερα:

A3.10.2 Φάση Α

Στάδιο (υποφάση) A1: Υλοποίηση Υποδομών και Βασικής Λειτουργικότητας

Το στάδιο A1 ξεκινά με την έναρξη του έργου και προβλέπεται να διαρκέσει έως 6 μήνες. Περιλαμβάνει μεταξύ άλλων την εκπόνηση του Πλάνου Υλοποίησης του έργου, την εγκατάσταση του υλικού (hardware) και βασικού λογισμικού, την ανάπτυξη – παραμετροποίηση του λογισμικού εφαρμογών για τις βασικές λειτουργικότητες του συστήματος, τις σχετικές δοκιμές και την εκπαίδευση διαχειριστών και χρηστών.

Σαν βασικές λειτουργικότητες νοούνται οι εξής (ενδεικτικά):

- Διαδικτυακή πύλη (portal) του συστήματος
- Διαχείριση συμβάσεων επαγγελματιών υγείας
- Διαχείριση βασικών και παραμετρικών αρχείων
- Διαχείριση ιατρικών επισκέψεων, συνταγών και παραπεμπτικών εργαστηριακών εξετάσεων
- Διαλειτουργικότητα με συστήματα φαρμακείων και συστημάτων διαγνωστικών κέντρων (LIS, RIS κλπ). Ο Ανάδοχος θα αναπτύξει ειδικό περιβάλλον δοκιμών όπου οι ενδιαφερόμενοι κατασκευαστές λογισμικού για φαρμακεία και διαγνωστικά κέντρα θα μπορούν να δοκιμάζουν τη συμβατότητα των συστημάτων τους με τις παρεχόμενες ηλεκτρονικές υπηρεσίες
- Διαλειτουργικότητα με συστήματα ΦΚΑ, ΕΟΦ, ΙΦΕΤ κ.λπ.
- Βασικοί έλεγχοι
- Λειτουργία συστήματος επιχειρησιακής ευφυΐας και ανάλυσης και συστήματος ανίχνευσης, πρόληψης και αποτροπής απάτης

Στάδιο (υποφάση) A2: Επέκταση της Λειτουργικότητας

Το στάδιο A2 ξεκινά προς το τέλος του σταδίου A1 και προβλέπεται να διαρκέσει 16 μήνες. Περιλαμβάνει την επικαιροποίηση της Μελέτης Εφαρμογής, και την ανάπτυξη λοιπών λειτουργικοτήτων, όπως (ενδεικτικά):

- Εκκαθάριση – Πληρωμές
- Έλεγχος δοσολογίας, αντενδείξεων, σύνδεση πάθησης – αγωγής και εφαρμογή πρακτικών καλής συνταγογράφησης
- Διαλειτουργικότητα με λοιπά συστήματα τρίτων (ιατρών). Ο Ανάδοχος θα αναπτύξει ειδικό περιβάλλον δοκιμών όπου οι ενδιαφερόμενοι κατασκευαστές λογισμικού για

Ιατρούς θα μπορούν να δοκιμάζουν τη συμβατότητα των συστημάτων τους με τις παρεχόμενες ηλεκτρονικές υπηρεσίες

- Συμβατότητα με το πρότυπο EPSOS

A3.10.3 Φάση Β: Παραγωγική Λειτουργία

Η **Φάση Β** περιλαμβάνει την παροχή υπηρεσιών τεχνικής και λειτουργικής υποστήριξης εγγυημένου επιπέδου (**SLA**), η οποία προβλέπεται να διαρκέσει 2,5 έτη. Η περίοδος αυτή περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, υπηρεσίες υποστήριξης της πιστοποίησης χρηστών, υπηρεσίες συντήρησης και υποστήριξης τους συστήματος και της λειτουργίας του / αποκατάστασης τυχόν προβλημάτων, λειτουργίας του κέντρου επικοινωνίας (συμπεριλαμβανομένου του help desk) κ.λπ..

Η φάση ξεκινά στους έξι μήνες από την έναρξη του έργου, ώστε να δοθεί χρόνος για την μετάβαση στο νέο σύστημα των ήδη υπάρχοντων χρηστών του εν λειτουργία συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης Φάση Β έως το τέλος του σταδίου Α1, οπότε και το σύστημα θα τεθεί σε πλήρη παραγωγική λειτουργία.

Το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης και παροχής των υπηρεσιών θα αναπτυχθεί αναλυτικότερα στο τεύχος συγγραφής υποχρεώσεων και θα επικαιροποιηθεί / εξειδικευτεί περαιτέρω στη Μελέτη Εφαρμογής του Αναδόχου.

A/A Φάσης : A1

Έναρξη	Με την έναρξη του έργου	Διάρκεια	6 μήνες
Τίτλος Φάσης	Υλοποίηση υποδομών και βασικής λειτουργικότητας		
Στόχοι Φάσης:	<ul style="list-style-type: none">• Στόχος 1: Οριστικοποιημένος σχεδιασμός υλοποίησης (πλάνο υλοποίησης έργου)• Στόχος 2: Υλικό και βασικό λογισμικό έτοιμο προς λειτουργία• Στόχος 3: Πολυμεσικό κέντρο και βασικές εφαρμογές έτοιμες προς λειτουργία• Στόχος 4: Ολοκλήρωση λειτουργίας Διοικητικής Πληροφόρησης και εξειδικευμένων αναφορών		
Περιγραφή Φάσης (με ανάλυση σε δραστηριότητες):	<p>Το στάδιο (υποφάση) Α1 είναι το πρώτο στάδιο της Φάσης Α (Ανάπτυξη) και αφορά στην υλοποίηση των υποδομών, την ανάπτυξη των απαραίτητων εφαρμογών και τις απαραίτητες ενέργειες για τη θέση τους σε λειτουργία.</p> <p>Κατά την υποφάση αυτή ο Ανάδοχος θα εξοικειωθεί κατ' αρχάς με το περιβάλλον του έργου, και θα συντάξει το Πλάνο Υλοποίησης, όπου και θα αποτυπώνονται</p>		

κατ' ελάχιστον το επικαιροποιημένο σχήμα διοίκησης, ο αναλυτικός σχεδιασμός και χρονοδιάγραμμα υλοποίησης.

Κατά τη υποφάση αυτή ακόμα ο Ανάδοχος θα εγκαταστήσει το υλικό και βασικό λογισμικό τόσο στο main site όσο και στο DRS.

Στα πλαίσια της πιστοποίησης των χρηστών, ο Ανάδοχος θα υποστηρίξει την εγγραφή νέων χρηστών του συστήματος και θα υλοποιήσει την μετάβαση των δεδομένων από το ήδη υπάρχον σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης Φάση Β που λειτουργεί στην ΗΔΙΚΑ από 24/1/2011.

Επίσης, θα προμηθεύσει – διανείμει τις έξυπνες κάρτες (smart cards) και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά των επαγγελματιών υγείας και power users του συστήματος (η δραστηριότητα αυτή θα συνεχίζεται καθ' όλη τη διάρκεια του έργου).

Τέλος, στα πλαίσια της ανάπτυξης εφαρμογών και προετοιμασίας της λειτουργίας, θα αναπτύξει και εγκαταστήσει:

- Το πολυμεσικό κέντρο εφαρμογών (portal, help desk κ.λπ.)
- Τις βασικές λειτουργικότητες (διαχείριση συμβάσεων, εξετάσεων, συνταγών, παραπεμπτικών, διαχείριση των σχετικών παραμετρικών αρχείων, διαλειτουργικότητα με συστήματα φαρμακείων και διαγνωστικών κέντρων, καθώς και βασικό reporting)
- Θα υποστηρίξει τον έλεγχο των παραπάνω και θα πραγματοποιήσει την εκπαίδευση των χρηστών
- Θα προβεί σε κάθε άλλη ενέργεια ώστε τα παραπάνω να μπορούν να τεθούν σε λειτουργία.
- Σχεδιασμό, υλοποίηση, έλεγχο λειτουργικότητας επιχειρησιακής ευφυίας και ανάλυση καθώς και συστήματος ανίχνευσης, πρόληψης και αποτροπής απάτης, σχετική εκπαίδευση των διαχειριστών και αριθμού από power users (στελέχη ΦΚΑ, ΗΔΙΚΑ, ΓΓΚΑ)

Παραδοτέα:

- Πλάνο υλοποίησης έργου
- Υλικό και βασικό λογισμικό σε εγκατάσταση και λειτουργία
- Ανάλυση και σχεδιασμός του πολυμεσικού κέντρου και των βασικών εφαρμογών
- Σχέδια ελέγχων (ανά υποσύστημα και ολοκληρωμένα)
- Smart cards και πιστοποιητικά διανεμημένα και ενεργά
- Πολυμεσικό κέντρο σε λειτουργία
- Εκπαιδευτικό λογισμικό και υλικό εκπαίδευσης
- Εκπαίδευση χρηστών – διαχειριστών
- playground περιβάλλον για τις δοκιμές διαλειτουργικότητας συστημάτων

- τρίτων (φαρμακείων και διαγνωστικών κέντρων) και σχετική τεκμηρίωση
- Μελέτη εφαρμογής για τις βασικές λειτουργικότητες
 - Βασικές εφαρμογές έτοιμες για λειτουργία (περιλαμβάνουν διαλειτουργικότητα με συστήματα φαρμακείων – διαγνωστικών κέντρων – ΕΟΦ – ΦΚΑ)
 - Μελέτη Εφαρμογής : Ανάλυση και σχεδιασμός εφαρμογών διοικητικής πληροφόρησης και εξελιγμένων αναφορών
 - Εφαρμογές διοικητικής πληροφόρησης και εξελιγμένων αναφορών έτοιμες για λειτουργία
 - Μελέτη Εφαρμογής : Ανάλυση και σχεδιασμός πρακτικών καλής συνταγογράφησης

A/A Φάσης : A2

Έναρξη	Τυπικά 6 μήνες μετά την έναρξη του έργου (προπαρασκευαστικές ενέργειες μπορούν να εκκινήσουν νωρίτερα)	Διάρκεια	12 μήνες
Τίτλος Φάσης	Υλοποίηση πρόσθετης λειτουργικότητας		
Στόχοι Φάσης:			
<ul style="list-style-type: none"> • Στόχος 1: Επικαιροποίηση σχεδιασμού υλοποίησης (πλάνο υλοποίησης έργου) • Στόχος 2: Υλοποίηση λειτουργικότητας εκκαθάρισης - πληρωμών • Στόχος 3: Υλοποίηση πρακτικών καλής συνταγογράφησης • Στόχος 4: Υλοποίηση διαλειτουργικότητας με λοιπά συστήματα (ιατρών) • Στόχος 5: Υλοποίηση συμβατότητας με EPSOS 			
Περιγραφή Φάσης (με ανάλυση σε δραστηριότητες):			
<p>Σύμφωνα με τη συσσωρευμένη εμπειρία και τις ανάγκες όπως θα έχουν διαμορφωθεί, ο Ανάδοχος θα κάνει επικαιροποίηση του σχεδιασμού υλοποίησης (πλάνο υλοποίησης έργου), ενώ επίσης θα προβεί σε:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Σχεδιασμό, υλοποίηση, έλεγχο λειτουργικότητας εκκαθάρισης - πληρωμών και εκπαίδευση διαχειριστών και αριθμού από power users (στελέχη ΦΚΑ) ■ Ανάπτυξη διαλειτουργικότητας με συστήματα τρίτων (ιατροί) ■ Σχεδιασμό, υλοποίηση, έλεγχο λειτουργικότητας εφαρμογής πρακτικών καλής συνταγογράφησης (Έλεγχος δοσολογίας, αντενδείξεων, σύνδεση πάθησης – αγωγής, περιορισμός κόστους κ.λ.π) και εκπαίδευση διαχειριστών - χρηστών ■ Σχεδιασμό, υλοποίηση, έλεγχο διαλειτουργικότητας με λοιπά συστήματα 			

<p>(ιατρών) και εκπαίδευση των διαχειριστών</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Σχεδιασμό, υλοποίηση, έλεγχο συμβατότητας με EPSOS, εκπαίδευση των διαχειριστών και χρηστών
<p>Παραδοτέα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Επικαιροποιημένο Πλάνο υλοποίησης έργου • Μελέτη Εφαρμογής : Ανάλυση και σχεδιασμός εφαρμογών εκκαθάρισης – πληρωμών • Εφαρμογές εκκαθάρισης – πληρωμών έτοιμες για λειτουργία • Πρακτικές καλής συνταγογράφησης έτοιμες για λειτουργία • Μελέτη Εφαρμογής : Ανάλυση και σχεδιασμός διαλειτουργικότητας με λοιπά συστήματα (ιατρών), • Διαλειτουργικότητα με λοιπά συστήματα διαθέσιμη για εφαρμογή • Ανάλυση και σχεδιασμός συμβατότητας με EPSOS • Συμβατότητα με EPSOS έτοιμη για λειτουργία

A/A Φάσης : B

Έναρξη	6 μήνες μετά την έναρξη του έργου	Διάρκεια	30 μήνες
Τίτλος Φάσης	Παραγωγική Λειτουργία		
Στόχοι Φάσης:	<ul style="list-style-type: none"> • Στόχος 1: η υποστήριξη χρηστών – διαχειριστών και η εύρυθμη λειτουργία του συστήματος 		
Περιγραφή Φάσης (με ανάλυση σε δραστηριότητες):	<p>Η Φάση αυτή παρουσιάζει χρονική επικάλυψη με τις προηγούμενες. Διακρίνεται σαν ξεχωριστή από το είδος των εργασιών της, οι οποίες στοχεύουν στην διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας του συστήματος.</p> <p>Στα πλαίσια της φάσης αυτής, κατ' αρχάς πιστοποιούνται οι χρήστες του συστήματος (επαγγελματίες υγείας) και ενημερώνονται - εξοικειώνονται με το σύστημα μέσω του πολυμεσικού κέντρου επικοινωνίας και του συστήματος εξ' αποστάσεως εκπαίδευσης (e-learning). Η διαδικασία πιστοποίησης συνεχίζεται σε όλη τη διάρκεια του έργου για τους νέους χρήστες, όπως επίσης και αυτή της ενημέρωσης και εξοικείωσης, τόσο για τους νέους χρήστες όσο και για τις νέες εφαρμογές που τίθενται σε λειτουργία.</p> <p>Ο Ανάδοχος υποστηρίζει τους χρήστες του συστήματος μέσω του πολυμεσικού</p>		

κέντρου επικοινωνίας, παρακολουθεί την διαθεσιμότητα και απόδοση του συστήματος και επεμβαίνει διορθωτικά όποτε χρειάζεται, και επιπλέον υποστηρίζει την λειτουργία του συστήματος μέσω του pool στελεχών.

Παραδοτέα:

- Αναφορές κέντρου επικοινωνίας
- Αναφορές γραμμής άμεσης βοήθειας (help desk)
- Αναφορά Τέλους Έργου

A3.11 Πίνακας Παραδοτέων

Ο πίνακας που ακολουθεί παρουσιάζει τα βασικά παραδοτέα του έργου. Επισημαίνονται τα εξής:

- Τα παραδοτέα που παρατίθενται αφορούν σε κύριο βαθμό ενότητας (πακέτα) λειτουργικότητας που τίθενται σε εφαρμογή.
- Ο πίνακας αυτός θα πρέπει να μελετηθεί σε συνδυασμό με το χρονοδιάγραμμα και τα ορόσημα του έργου, όπως αυτά αναπτύσσονται στην επόμενη ενότητα. Μικρές αποκλίσεις από τις παρατιθέμενες ημερομηνίες παράδοσης είναι αποδεκτές, υπό τους ακόλουθους όρους:
 - Τηρούνται οι προθεσμίες που απαιτούνται για τον έλεγχο των παραδοτέων από την Αναθέτουσα Αρχή
 - Τα παραδοτέα προϊόντα είναι διαθέσιμα για παραγωγική λειτουργία σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην επόμενη ενότητα («Ορόσημα υλοποίησης Έργου
 - Τα ορόσημα»).
- Είναι ευθύνη του Αναδόχου να εκτιμήσει ρεαλιστικά τους απαιτούμενους ενδιάμεσους χρόνους (πχ για ενσωμάτωση των παρατηρήσεων της Αναθέτουσας Αρχής), ώστε να μη θέσει σε κίνδυνο την έναρξη της παραγωγικής λειτουργίας των προϊόντων του έργου και συνεπακόλουθα την πληρωμή του, σύμφωνα και με τα αναγραφόμενα στο Μέρος Γ της παρούσας.

A/A	Τίτλος Παραδοτέου	Παρατηρήσεις	Μήνας Παράδοσης ³
A1.0	Πλάνο Υλοποίησης Έργου	Αποτυπώνονται κατ' ελάχιστον το επικαιροποιημένο σχήμα διοίκησης, ο συνολικός σχεδιασμός και χρονοδιάγραμμα υλοποίησης.	Μέσα M2

³ Μήνας Παράδοσης Παραδοτέου (π.χ. M1, M2, ...MN) όπου M1 είναι ο πρώτος μήνας (δηλ. μήνας έναρξης) του Έργου

A/A	Τίτλος Παραδοτέου	Παρατηρήσεις	Μήνας Παράδοσης ³
A1.1α	Πλάνο εγκατάστασης και ελέγχων HW και Βασικού Λογισμικού		Τέλος M4
A1.1β	HW και Βασικό Λογισμικό	Περιλαμβάνει την εγκατάσταση του εξοπλισμού (main site & DRS), την εγκατάσταση του βασικού λογισμικού (OS, RDBMS κ.λπ.), ελέγχους και tuning του συστήματος	Τέλος M5
A1.2α	Μελέτη Εφαρμογής Portal, πολυμεσικού κέντρου επικοινωνίας και PKI		Τέλος M3
A1.2β	Πλάνο ελέγχων Portal, πολυμεσικού κέντρου επικοινωνίας και PKI		Τέλος M4
A1.2γ	Portal και πιστοποίηση χρηστών	Περιλαμβάνει ανάπτυξη, εγκατάσταση και δοκιμή του portal και κέντρου επικοινωνίας, διαχείριση συμβάσεων επαγγελματιών υγείας, τη διάθεση smart cards στους χρήστες, την πιστοποίησή τους κ.λπ.	Μέσα M6, η πιστοποίηση M7-M8
A1.3α	Μελέτη Εφαρμογής κυκλώματος Βασικών Εφαρμογών		Τέλος M4
A1.3β	Πλάνο ελέγχων κυκλώματος Βασικών Εφαρμογών		Τέλος M6
A1.3γ	Βασικές Εφαρμογές	Περιλαμβάνει τη διαχείριση παραμέτρων, ιατρικών επισκέψεων, συνταγογράφησης, παραπεμπτικών, user interfaces, διαλειτουργικότητα και βασικό reporting	Τέλος M7
A.1.4α	Μελέτη εφαρμογών		Τέλος M2

A/A	Τίτλος Παραδοτέου	Παρατηρήσεις	Μήνας Παράδοσης ³
	διοικητικής πληροφόρησης και εξελιγμένων αναφορών		
A.1.4β	Πλάνο ελέγχων εφαρμογών διοικητικής πληροφόρησης και εξελιγμένων		Τέλος M4
A1.4γ	Διοικητική Πληροφόρηση και Εξελιγμένες Αναφορές	Περιλαμβάνει την ανάπτυξη του συστήματος επιχειρησιακής ευφυΐας και ανάλυσης, του συστήματος ανίχνευσης, πρόληψης και αποτροπής απάτης και εξελιγμένων αναφορών	Αρχή M7
A2.1.α	Μελέτη Εφαρμογής Εκκαθάρισης – πληρωμών		Τέλος M7
A2.1.β	Πλάνο δοκιμών εκκαθάρισης - πληρωμών		Μέσα M9
A2.1γ	Εκκαθάριση – πληρωμές	Περιλαμβάνει την συγκέντρωση αποτελεσμάτων με συστήματα σάρωσης, την ανάπτυξη κυκλώματος ελέγχου, εκκαθάρισης και πληρωμών, καθώς και την ατομική τους απεικόνιση (καρτέλες επαγγελματιών υγείας).	Αρχή M10
A2.2α	Μελέτη Εφαρμογής υποσυστήματος Υποστήριξης καλής συνταγογράφησης (υποστήριξη αποφάσεων) και interface ιατρών		Τέλος M14
A2.2β	Πλάνο ελέγχων υποσυστήματος Υποστήριξης καλής συνταγογράφησης (υποστήριξη αποφάσεων) και interface ιατρών		Τέλος M16

A/A	Τίτλος Παραδοτέου	Παρατηρήσεις	Μήνας Παράδοσης ³
A2.3γ	Εφαρμογές Υποστήριξης καλής συνταγογράφησης (υποστήριξη αποφάσεων) και interface ιατρών	Περιλαμβάνει ενημέρωση βιομετρικών κ.λπ. στοιχείων ασφαλιζομένων, ενημέρωση αποτελεσμάτων ιατρικών εξετάσεων, ανάπτυξη συστήματος αντενδείξεων φαρμάκων, σύνδεσης διάγνωσης – αγωγής και γενικότερα πρακτικών καλής συνταγογράφησης, καθώς και ανάπτυξη interface με συστήματα τρίτων (ιατρικά)	Αρχή M18
A2.4α	Μελέτη Εφαρμογής ανάπτυξης συμβατότητας με EPSOS		Τέλος M20
A2.4β	Πλάνο ελέγχων συμβατότητας με EPSOS		Τέλος M22
A2.4γ	Συμβατότητα με EPSOS	Περιλαμβάνει την ανάπτυξη συμβατότητας με τα πρότυπα EPSOS (ιατρικός φάκελος – συνταγογράφηση)	Αρχή M24
A2.5	Αναφορά Τέλους Έργου	Περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον απολογισμό πεπραγμένων, συμπεράσματα που εξήχθησαν και προτάσεις για το μέλλον	Τέλος έργου

A3.12 Σημαντικά Ορόσημα υλοποίησης Έργου

Τα ορόσημα του Έργου αφορούν **παραλαβές** κρίσιμων προϊόντων ή/και θέσης σε παραγωγική λειτουργία υπηρεσιών του έργου. επιτυγχάνοντας κάποιο σημαντικό (ενδιάμεσο) στόχο.

Η πληρωμή του Αναδόχου συνδέεται ευθέως με την επίτευξη των ορόσημων αυτών (βλέπε αναλυτικά στο Μέρος Γ, Σύμβαση SLA).

Ειδικότερα τα ορόσημα του έργου αποτελούνται από τις παραλαβές – θέση σε παραγωγική λειτουργία των παρακάτω ενότητων του συστήματος:

A/A	Τίτλος Ορόσημου	Μήνας Επίτευξης	Μήνας θέσης σε παραγωγική λειτουργία	Μέθοδος μέτρησης της επίτευξης
M1.1	Παραλαβή HW και Βασικού Λογισμικού	Τέλος M6	Αρχή M7	Εισήγηση ΕΠΠΕ -

A/A	Τίτλος Ορόσημου	Μήνας Επίτευξης	Μήνας θέσης σε παραγωγική λειτουργία	Μέθοδος μέτρησης της επίτευξης
				Απόφαση ΑΑ
M1.2	Παραλαβή Portal και μηχανισμού πιστοποίησης χρηστών	Τέλος M6	Αρχή M7	Εισήγηση ΕΠΠΕ - Απόφαση ΑΑ
M1.3	Παραλαβή Βασικών Εφαρμογών	Τέλος M8	Αρχή M9	Εισήγηση ΕΠΠΕ - Απόφαση ΑΑ
M1.4	Παραλαβή εφαρμογών Διοικητικής Πληροφόρησης και Εξελιγμένων Αναφορών	Τέλος M6	Αρχή M7	Εισήγηση ΕΠΠΕ - Απόφαση ΑΑ
M2.1	Παραλαβή υποσυστήματος Εκκαθάρισης – πληρωμών	Τέλος M10	Αρχή M11	Εισήγηση ΕΠΠΕ - Απόφαση ΑΑ
M2.2	Παραλαβή Εφαρμογών Υποστήριξης καλής συνταγογράφησης (υποστήριξη αποφάσεων) και interface ιατρών	Τέλος M10	Αρχή M11	Εισήγηση ΕΠΠΕ - Απόφαση ΑΑ
M2.3	Παραλαβή Συμβατότητας με EPSOS	Τέλος M24	Αρχή M25	Εισήγηση ΕΠΠΕ - Απόφαση ΑΑ

Τονίζεται, ότι, όπως φαίνεται και από τον παραπάνω πίνακα, ορόσημα του έργου είναι οι παραλαβές και όχι οι παραδόσεις των προϊόντων του Έργου. Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι οφείλουν να οργανώσουν κατάλληλα το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης ώστε να επιτευχθούν τα παραπάνω ορόσημα.

A4.Ελάχιστες προδιαγραφές Υπηρεσιών

A4.1 Υπηρεσίες Εκπαίδευσης και Τεκμηρίωσης

A4.1.1 Εκπαίδευση διαχειριστών και power users

Ο Ανάδοχος στο πλαίσιο υλοποίησης του συμβατικού αντικειμένου υποχρεούται να παρέχει υπηρεσίες εκπαίδευσης στους power users και διαχειριστές του συστήματος. Η εκπαίδευση θα καλύπτει όλες τις επί μέρους λειτουργίες του συστήματος ΗΣ, καθώς και την διαχείριση του.

Στην προσφορά τους οι υποψήφιοι Ανάδοχοι θα πρέπει να περιγράψουν-προσφέρουν το πλαίσιο εκπαίδευσης του προσωπικού (διαχειριστών, power users κ.λπ.). Η περιγραφή πρέπει να ορίζει το είδος της εκπαίδευσης, την ομάδα χρηστών ή διαχειριστών που αφορά, τον εκτιμώμενο χρόνο εκπαίδευσης και την διαδικασία που προβλέπεται για την παροχή της συγκεκριμένης εκπαίδευσης από τον Ανάδοχο.

Ο Ανάδοχος θα παραδώσει, χωρίς πρόσθετη οικονομική επιβάρυνση, όλο το απαραίτητο εκπαιδευτικό υλικό για το σύνολο των εκπαιδευομένων, σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή.

Η εκπαίδευση διαχειριστών αφορά περίπου 50 άτομα επί 15 ημέρες σε θέματα Διαχείρισης και Λειτουργίας του συστήματος, καθώς και της ενημέρωσης βασικών παραμέτρων.

A4.1.2 Υποστήριξη στην εκπαίδευση χρηστών

Οι λοιποί χρήστες του συστήματος (ιατροί, φαρμακοποιοί κλπ) δεν θα εκπαιδευτούν άμεσα, αλλά μέσω συστήματος εξ αποστάσεως εκπαίδευσης που θα περιλαμβάνει οδηγίες, videos, διαδραστικά μαθήματα κ.λπ..

Για την κάλυψη των αναγκών συνεχιζόμενης εκπαίδευσης των χρηστών του συστήματος, ο Ανάδοχος καλείται να συμπεριλάβει στην τεχνική του προσφορά την παροχή τεχνολογικής πλατφόρμας ασύγχρονης εξ αποστάσεως εκπαίδευσης.

Τα χαρακτηριστικά που θα πρέπει να καλύπτει η πλατφόρμα ασύγχρονης εκπαίδευσης είναι:

- Δόμηση και Παροχή on-line εκπαιδευτικού υλικού σχετικού με τη χρήση του Πληροφοριακού Συστήματος ΗΣ.
- Υποστήριξη ασκήσεων, tests, και διενέργειας αξιολογήσεων των εκπαιδευομένων.
- Υποστήριξη συχνών ερωτήσεων και απαντήσεων (FAQs).

Ο Ανάδοχος θα διαθέσει επίσης ένα ειδικό περιβάλλον δοκιμών (playground) για τις δοκιμές χρηστών και προγραμμάτων τρίτων, και θα υποστηρίξει την διαδικασία δοκιμών και εκμάθησης.

A4.1.3 Τεκμηρίωση

Για το σύνολο του εξοπλισμού και λογισμικού που θα περιλαμβάνεται στη λύση που θα προτείνει ο Ανάδοχος θα πρέπει να παρέχονται εγχειρίδια χρήσης, τεχνικές σημειώσεις και τεκμηρίωση τεχνικών χαρακτηριστικών και πράξεων παραμετροποίησης.

Η τεκμηρίωση θα παραδοθεί σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή και θα αφορά:

- Εγχειρίδια χρηστών (user manuals) για κάθε επιμέρους τμήμα του εξοπλισμού.
- Εγχειρίδια χρηστών (user manuals) για κάθε επιμέρους εφαρμογή τα οποία θα περιγράφουν αναλυτικά τη λειτουργία της εφαρμογής, την πλοήγηση του χρήστη, το γραφικό περιβάλλον, σενάρια χρήσης κ.λπ..
- Ψηφιακά εγχειρίδια χρήστη σε επίπεδο on-line help facility, με προγραμματισμένο πλήκτρο, τουλάχιστον σε επίπεδο οθόνης.
- Εγχειρίδια χρήσης λειτουργικού συστήματος.
- Εγχειρίδια χρήσης λογισμικού βάσης δεδομένων.
- Τεχνική περιγραφή του σχήματος της βάσης δεδομένων (λογικός και φυσικός σχεδιασμός).
- Τεχνικά εγχειρίδια του συστήματος.
- Ασφάλεια του συστήματος (ρόλοι χρηστών, διαχείριση κωδικών, δικαιώματα πρόσβασης, καταγραφή κινήσεων στη βάση δεδομένων (auditing, log files), ακεραιότητα δεδομένων κ.λπ.).
- Τεκμηρίωση της διασύνδεσης του συστήματος (οδηγός διασυνδεσιμότητας) με άλλες εφαρμογές, τουλάχιστον σε επίπεδο αναλυτικής προδιαγραφής των αρχείων που ανταλλάσσονται (XML, ASCII κ.λπ.).
- Εκπαιδευτικό Υλικό (training material) σε έντυπη, ηλεκτρονική μορφή αλλά και σε μορφή videos και διαδραστικών μαθημάτων.
- Παράδοση πλατφόρμας τηλεεκπαίδευσης για αξιοποίηση του παραπάνω υλικού.
- Εγχειρίδιο λειτουργίας, συντήρησης και βελτιστοποίησης (tuning) του συστήματος

Η ανωτέρω τεκμηρίωση θα πρέπει να είναι στην Ελληνική Γλώσσα εκτός των εγχειριδίων χρηστών (user manuals) και των τεχνικών φυλλαδίων που αφορούν προϊόντα τρίτων χωρών, τα οποία μπορούν να είναι στην Αγγλική γλώσσα.

A4.2 Υπηρεσίες Ευαισθητοποίησης

Κύριος μηχανισμός υποστήριξης είναι το Ανθρώπινο Δίκτυο το οποίο θα αναλάβει να ευαισθητοποιήσει το σύνολο των εμπλεκόμενων φορέων, συλλογικών οργάνων και χρηστών και να υποστηρίξει την λειτουργία της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Το Ανθρώπινο Δίκτυο θα λειτουργήσει μέσω Θεματικών Ομάδων Εργασίας (focus groups) οι οποίες έχουν ως αντικείμενο την κατάρτιση προτάσεων / εισηγήσεων για κρίσιμα

θέματα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, τη διάχυση των προτάσεων αυτών και των αποτελεσμάτων της Δράσης και την ευαισθητοποίηση των εμπλεκόμενων στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση, με στόχο την επιτάχυνση της εισαγωγής της στην καθημερινή πρακτική και την επιτυχή επέκτασή της πανελλαδικά. Ειδικότερα, πρόκειται να συσταθούν οι κάτωθι Ομάδες Εργασίας:

- ΟΕ1: Υφιστάμενη Κατάσταση - Βέλτιστες Πρακτικές στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση
- ΟΕ2: Κίνητρα για την υιοθέτηση της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης από τους επαγγελματίες και τους εμπλεκόμενους
- ΟΕ3: Καταχώρηση – Εκτέλεση Συνταγών: Επιχειρησιακά και Τεχνικά Θέματα
- ΟΕ4: Έλεγχος – Εκκαθάριση – Πληρωμές Συνταγών: Επιχειρησιακά και Τεχνικά Θέματα
- ΟΕ5: Παρακολούθηση – Διαχείριση Πληροφοριών Συνταγών / Φαρμάκων – Εξελιγμένες Αναφορές.

Λοιπές υπηρεσίες ευαισθητοποίησης που παρέχονται μέσω της διαδικτυακής πύλης (portal) και του κέντρου επικοινωνίας, περιλαμβάνουν (ενδεικτικά):

- Περιγραφή των πλεονεκτημάτων που προσφέρει η χρήση του συστήματος στην καθημερινή εργασία των επαγγελματιών υγείας
- Νέα, Ανακοινώσεις κ.λπ.
- Μετρήσεις ικανοποίησης των χρηστών
- Προσωπική Επικοινωνία για διερεύνηση τυχόν προβλημάτων (σε συνδυασμό και με το reporting του συστήματος, π.χ. έρευνα για τους λόγους περιορισμένης χρήσης μιας δυνατότητας του συστήματος).

A4.3 Υπηρεσίες Πιλοτικής και Παραγωγικής Λειτουργίας

Διακριτή Φάση Πιλοτικής Λειτουργίας του συστήματος δεν προβλέπεται. Στα πλαίσια των ελέγχων παραλαβής, και ανάλογα με το σχέδιο ελέγχων, είναι δυνατόν να πραγματοποιείται ολιγοήμερη λειτουργία πιλοτικής μορφής με την εμπλοκή επιλεγμένων στελεχών των φορέων ή/και της Αναθέτουσας Αρχής.

Το σύστημα θα τεθεί σε Παραγωγική Λειτουργία (Φάση Β' του έργου) ένα εξάμηνο μετά την έναρξη του έργου.

Η λειτουργία αυτή θα διαρκέσει έως το τέλος του έργου (3 έτη από την έναρξή του).

Στο πλαίσιο αυτό, ο Ανάδοχος θα υποστηρίζει το σύστημα, τους διαχειριστές και τους χρήστες του όπως περιγράφεται στις οικείες ενότητες της παρούσας διακήρυξης.

A4.4 Υπηρεσίες Εγγύησης «Καλής Λειτουργίας»

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να εγγυηθεί την καλή και σύμφωνη με τα οριζόμενα στις προδιαγραφές, λειτουργία του Συστήματος (εξοπλισμού, λογισμικού συστήματος, λογισμικού εφαρμογών) καθ' όλη τη διάρκεια του έργου. Κατά τη διάρκεια της περιόδου αυτής, ο Ανάδοχος θα πρέπει να προβεί στην αντιμετώπιση και αποκατάσταση των οποιωνδήποτε λειτουργικών και τεχνικών προβλημάτων παρουσιαστούν στο σύστημα, χωρίς επιπρόσθετο κόστος για την Αναθέτουσα Αρχή.

Οι παρεχόμενες κατά την περίοδο αυτή υπηρεσίες (μέρος του SLA) θα περιλαμβάνουν:

- Για εξοπλισμό, λογισμικό συστήματος και λογισμικό εφαρμογών:
 - Χρόνος απόκρισης ≤ 2 ωρών.
 - Χρόνος αποκατάστασης βλαβών από 1 έως 48 ώρες (ανάλογα με την σοβαρότητα του προβλήματος), συμπεριλαμβανομένων σαββατοκύριακων και επίσημων αργιών.
 - Διενέργεια προληπτικής συντήρησης του λογισμικού και του εξοπλισμού σε ετήσια βάση, στο πλαίσιο της οποίας ο Ανάδοχος θα ελέγχει την καλή λειτουργία του συστήματος. Η προληπτική συντήρηση πρέπει να εκτελείται προγραμματισμένα και σε ώρες περιορισμένης λειτουργίας.
 - Παροχή οποιασδήποτε εργασίας ή ανταλλακτικών απαιτηθούν προκειμένου να διασφαλιστεί η καλή λειτουργία του εξοπλισμού και των εφαρμογών.
- Για το λογισμικό (εφαρμογών και συστήματος):
 - Διάγνωση και αποκατάσταση των προβλημάτων του λογισμικού εφαρμογών.
 - Προσαρμογή του λογισμικού εφαρμογών στις μεταβολές του Νομοθετικού και Κανονιστικού πλαισίου.
 - Προμήθεια, εγκατάσταση και έλεγχο ορθής λειτουργίας διορθωτικών ενημερώσεων (patches) και / ή βελτιώσεων και διορθώσεων (bug fixing) του λογισμικού εφαρμογών.
 - Προμήθεια, εγκατάσταση και έλεγχο ορθής λειτουργίας νέων εκδόσεων του λογισμικού. Η παράδοση κάθε νέας έκδοσης θα θεωρείται ολοκληρωμένη εφόσον συνοδεύεται από τις τυχόν απαιτούμενες ενημερώσεις της αντίστοιχης τεκμηρίωσης (εγχειρίδια, κ.λπ.) σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή.
 - Σε περίπτωση που η εγκατάσταση νέας έκδοσης του λογισμικού συστήματος συνεπάγεται την ανάγκη επεμβάσεων στο λογισμικό εφαρμογών, οι επεμβάσεις αυτές θα πραγματοποιηθούν χωρίς πρόσθετη επιβάρυνση.
 - Επανεγκατάσταση κατεστραμμένου (corrupted) λογισμικού.
 - Βελτιστοποίηση (tuning) του συστήματος τουλάχιστον μια φορά το χρόνο για την διατήρηση των απαιτούμενων επιπέδων απόδοσης, αξιοπιστίας και ασφάλειας.

- Τηλεφωνική και τεχνική υποστήριξη καθώς και υποστήριξη μέσω e-mail.
- Για τον εξοπλισμό:
 - Αποκατάσταση των βλαβών και ανωμαλιών λειτουργίας του εξοπλισμού.

Επισημαίνεται ότι πρέπει να καλύπτεται το σύνολο του εξοπλισμού (περιβάλλον εκπαίδευσης, ελέγχου, ανάπτυξης, παραγωγικό).

A4.5 Υπηρεσίες Συντήρησης

Σε περίπτωση που η Αναθέτουσα Αρχή το επιθυμεί, ο Ανάδοχος υποχρεούται μετά το πέρας του έργου να υπογράψει συμβόλαιο συντήρησης που θα καλύπτει τις ίδιες υπηρεσίες που αναφέρονται για την εγγύηση καλής λειτουργίας, οι οποίες όμως κοστολογούνται σύμφωνα με την οικονομική του προσφορά.

A4.6 Τήρηση προδιαγραφών ποιότητας υπηρεσιών

Το SLA (Service Level Agreement) ή Συμφωνία Εξασφάλισης Επιπέδου Παρεχόμενων Υπηρεσιών περιγράφει το σύνολο των υπηρεσιών που θα προσφέρει ο Ανάδοχος στο Φορέα, αφετέρου δε, καθορίζει την ποιότητα τους βάσει άμεσα μετρήσιμων και από κοινού προσυμφωνηθέντων κριτηρίων/ δεικτών.

Σχέδιο της σύμβασης που θα προκύψει από τον παρόντα διαγωνισμό και του συμπεριλαμβανομένου σ' αυτή SLA παρατίθενται στο Μέρος Γ της παρούσας Διακήρυξης. Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι θα πρέπει, στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού να προτείνουν ένα πλήρες σχετικό συμβόλαιο, όπου θα εξειδικεύσουν τους όρους και τις διαδικασίες που περιλαμβάνονται στο σχέδιο της παρούσας. Θα εκτιμηθεί ιδιαίτερα η υποβολή προτάσεων καλύτερης διασφάλισης της Αναθέτουσας Αρχής. Επισημαίνεται ότι οι προτάσεις του Αναδόχου δεν δεσμεύουν την Αναθέτουσα Αρχή. Το τελικό συμβόλαιο SLA θα οριστικοποιηθεί από την Αναθέτουσα Αρχή σε συνεργασία με τον Ανάδοχο.

A5.Μεθοδολογία Διοίκησης και Υλοποίησης Έργου

A5.1 Μέθοδοι και Τεχνικές Υλοποίησης και Υποστήριξης

A5.1.1 Βασικές αρχές οριστικοποίησης προδιαγραφών

Το σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης υλοποιείται υπό μορφή ενότητων προϊόντων (πακέτων λειτουργικότητας) που τίθενται σε εφαρμογή, βάσει των αναγραφομένων και στην ενότητα A3.12 «Ορόσημα υλοποίησης Έργου Τα ορόσημα».

Ο Ανάδοχος συνεπώς οφείλει:

- Να παρουσιάσει, στο πλαίσιο του Παραδοτέου A1.0 «Πλάνο Υλοποίησης Έργου» ένα κεντρικό σχεδιασμό του συστήματος.

- Για κάθε ενότητα προϊόντων (πακέτο λειτουργικότητας) να καταθέσει σε εύλογο χρόνο πριν από την υλοποίησή της μια λεπτομερή Μελέτη Εφαρμογής που περιλαμβάνει (ενδεικτικά και όχι περιοριστικά):
 - Την περιγραφή, στοχοθέτηση και οριοθέτηση της λειτουργικότητας
 - Τις προϋποθέσεις, κρίσιμους παράγοντες επιτυχίας, κινδύνους και πόρους υλοποίησής της
 - Ακριβές χρονοδιάγραμμα υλοποίησης
 - Ολοκληρωμένες προτάσεις τυχόν απαιτούμενων κωδικοποιήσεων (πλήρης ανάπτυξη στα ελληνικά)
 - Αναλυτικές προδιαγραφές
 - Σημεία απόφασης της Αναθέτουσας Αρχής και ολοκληρωμένες προτάσεις επί αυτών, όπως (ενδεικτικά): κανόνες εκκαθάρισης, κανόνες ορθής συνταγογράφησης κλπ.
 - Και γενικότερα κάθε άλλο στοιχείο που είναι απαραίτητο για την υλοποίηση της λειτουργικότητας.

Σε κάθε περίπτωση το σχέδιο αυτό πρέπει να περιλαμβάνει πρόβλεψη του απαραίτητου χρόνου που απαιτείται ώστε η Αναθέτουσα Αρχή να προβεί, μεταξύ άλλων, στις παρακάτω ενέργειες:

1. Ελέγχου των σχεδίων και προδιαγραφών (πριν από την υλοποίηση του πακέτου λειτουργικότητας)
2. Ελέγχων και δοκιμών παραλαβής (μετά την υλοποίηση του πακέτου λειτουργικότητας από τον Ανάδοχο, βάσει ενός προκαθορισμένου πλάνου δοκιμών και ελέγχων).

Ειδικότερες πρόνοιες για τις παραπάνω ενέργειες περιγράφονται στο μέρος Γ της παρούσας Διακήρυξης (Σύμβαση SLA). Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι οφείλουν να περιγράψουν αναλυτικά την προσέγγισή τους για την όλη διαδικασία, σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στην παρούσα διακήρυξη.

A5.1.2 Διαχείριση Αλλαγών

Οι αλλαγές στο σχεδιασμό και υλοποίηση του συστήματος εντάσσονται σε ένα οργανωμένο σχέδιο διαχείρισης αλλαγών (βλέπε και επόμενη ενότητα). Τα αιτήματα αλλαγών μπορεί να τίθενται είτε από τον Ανάδοχο είτε από την Αναθέτουσα Αρχή, και να αφορούν είτε μεταβολές πριν την υλοποίηση της λειτουργικότητας είτε μεταβολές σε λειτουργικότητες ήδη σε χρήση.

Ειδικότερες πρόνοιες για την επίπτωση των αλλαγών στο οικονομικό αντικείμενο του έργου και το χρονοδιάγραμμα περιγράφονται στο μέρος Γ της παρούσας Διακήρυξης (Σύμβαση SLA).

A5.2 Σχήμα Διοίκησης, σχεδιασμού και υλοποίησης του Έργου

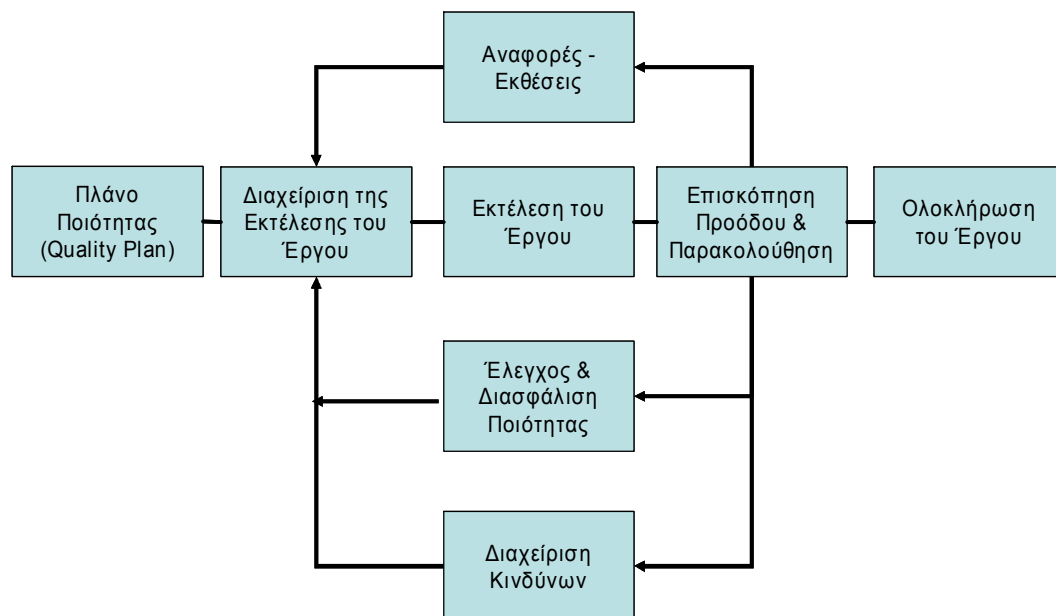
Οι Προσφέροντες υποχρεούνται να καταθέσουν πρόταση για το οργανωτικό σχήμα και το ανθρώπινο δυναμικό που θα αξιοποιήσουν, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η αποτελεσματική, ποιοτική και έγκαιρη εκπόνηση του έργου. Οι αναφερόμενες στη

συνέχεια αρχές αποτελούν το ελάχιστο των απαιτήσεων που τίθενται για την οργάνωση και τη στελέχωση της Ομάδας Έργου του Αναδόχου.

A5.2.1 Βασικές Αρχές

Η άσκηση μεθοδικής, συστηματικής, αλλά και αποτελεσματικής διοίκησης της εκτέλεσης του Έργου είναι άκρως απαραίτητη για τη διασφάλιση της επιτυχούς υλοποίησής του και της σε βάθος χρόνου εφαρμογής των βελτιώσεων και αλλαγών που επιφέρει.

Οι βασικές Αρχές της Μεθοδολογίας Διοίκησης του Έργου και της σύνδεσής της με τις μεθοδολογίες Διαχείρισης Ποιότητας και Κινδύνων συνοψίζεται στο παρακάτω διάγραμμα:



Συνιστώσες Διοίκησης Έργου

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρθηκε και στην προηγούμενη ενότητα, αναλύεται διεξοδικά το κάθε επιμέρους τμήμα του Έργου, οργανώνεται η εκτέλεσή του και δίδεται η απαραίτητη έμφαση στις αλληλεπιδράσεις μεταξύ τους και με το συνολικό πρόγραμμα υλοποίησης. Το κάθε τμήμα του Έργου θα έχει το δικό του σχέδιο υλοποίησης, το οποίο βάσει της ολοκληρωμένης μεθοδολογίας Διοίκησης Έργου, είναι άμεσα συνδεδεμένο με το συνολικό πρόγραμμα υλοποίησης, το οποίο είναι ενσωματωμένο στη μεθοδολογία.

Με τον τρόπο αυτό, καταρτίζονται συγκεκριμένα προγράμματα εργασιών για το κάθε τμήμα του Έργου. Τα προγράμματα αυτά παρέχουν εκτός από τις εκτελεστικές κατευθύνσεις, τις ανάγκες στελέχωσης με το κατάλληλο προσωπικό (βάσει προσόντων και εμπειρίας) για την κάθε περίπτωση. Ο επιτυχής συντονισμός όλων των επιμέρους παρεμβάσεων είναι ένας από τους βασικότερους παράγοντες καθορισμού της έκβασης του εν λόγω τμήματος του έργου.

Η αποτίμηση των περιοχών κινδύνου και ο προσδιορισμός της διαδικασίας διαχείρισής τους με απώτερο σκοπό την επίτευξη των επιθυμητών επιπέδων ποιότητας, αποτελεί ένα επιπρόσθετο στόχο. Επίσης, κατά τη διάρκεια του έργου αυτού, θα πρέπει να επιβεβαιωθεί ότι υπάρχει κοινή αντίληψη της προσέγγισης, ώστε να διασφαλιστεί ότι όλα τα προς παράδοση προϊόντα θα διατεθούν μέσα στα προβλεπόμενα χρονικά πλαίσια, στο προβλεπόμενο κόστος και στα ύψιστα επίπεδα ποιότητας. Τέλος, η κατάρτιση του προγράμματος επικοινωνίας έτσι ώστε να εξασφαλιστεί η αποδοτική επικοινωνία μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων του Έργου αποτελεί ένα σημαντικό στόχο του σταδίου αυτού.

A5.2.2 Προσόντα και Δεξιότητες της Ομάδας Έργου

Επικεφαλής της Ομάδας Έργου θα τεθεί **Υπεύθυνος της Ομάδας Έργου (ΥΟΕ)**, που θα πρέπει να διαθέτει τουλάχιστον τα ακόλουθα προσόντα:

- Πανεπιστημιακό δίπλωμα, μεταπτυχιακές σπουδές και υπερδεκαετή εμπειρία στα γνωστικά αντικείμενα και τομείς που έχουν άμεση συνάφεια με το έργο. Θα εκτιμηθεί ιδιαίτερα η εμπειρία του Υπεύθυνου ΟΕ στην υλοποίηση / διοίκηση έργων τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών μεγάλης κλίμακας με ειδικές απαιτήσεις ασφάλειας.
- Πολύ καλή γνώση της Αγγλικής

Ο/η ΥΟΕ πρέπει να συμμετέχει στο έργο καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης με τουλάχιστον 50% του χρόνου του. Θα έχει την ευθύνη συνολικού συντονισμού της Ομάδας Έργου του Αναδόχου και της ομαλής διεξαγωγής του έργου σε καθημερινή βάση, θα εποπτεύει τις εργασίες όλων των επί μέρους υπο-ομάδων και θα είναι ο κύριος φορέας επικοινωνίας με την Αναθέτουσα Αρχή.

Με δεδομένη τη διάρκεια του έργου και τις υψηλές διοικητικές απαιτήσεις που αυτό παρουσιάζει κρίνεται επίσης απαραίτητος ο ορισμός Αναπληρωτή Υπεύθυνου Ομάδας Έργου (ΑΥΟΕ), που θα επικουρεί τον ΥΟΕ στο καθημερινό έργο του και θα τον αντικαθιστά κατά τις απουσίες του. Ο ΑΥΟΕ πρέπει να έχει αντίστοιχα προσόντα με τον ΥΟΕ. Η συμμετοχή του στο έργο θα είναι ουσιαστική (τουλάχιστον το 50% του χρόνου του) και θα πρέπει ανά πάσα στιγμή να είναι πλήρως ενήμερος για την κατάσταση του έργου, τα προβλήματα και τα ανοικτά θέματα.

Πέραν του ΥΟΕ και του ΑΥΟΕ η Ομάδα Έργου θα πρέπει να περιλαμβάνει επιστημονικά και τεχνικά στελέχη πλήρους ή μερικής απασχόλησης με **ανώτερη-ανώτατη εκπαίδευση** σε συναφές γνωστικό αντικείμενο, γνώσεις και πείρα (τουλάχιστον **πενταετή**) σχετικές με το αντικείμενο που θα αναλάβουν, που θα είναι σε θέση να διεκπεραιώσουν με επιτυχία τις απαιτούμενες εργασίες επικεφαλής υπο-ομάδων, καθοδηγώντας και αξιοποιώντας τα λιγότερο έμπειρα στελέχη που θα συμπληρώνουν την Ομάδα Έργου.

Συγκεκριμένα, στην Ομάδα Έργου του Αναδόχου θα συμμετέχουν εμπειρογνώμονες και στελέχη διαφόρων ειδικοτήτων. Ενδεικτικά (αλλά όχι περιοριστικά) απαιτούνται:

- Μηχανικοί πληροφορικής (υλικού και λογισμικού) και μηχανικοί δικτύων

- Ειδικοί στην πληροφορική υγείας
- Ειδικοί σε θέματα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (data processing και manipulation συνταγών) σε περιβάλλον ανάλογο με αυτό του έργου
- Ειδικοί σε συστήματα Επιχειρησιακής Ευφυΐας (BI) και εξόρυξης δεδομένων (Data Mining)
- Ειδικοί στην ασφάλεια πληροφοριακών συστημάτων
- Ειδικοί στην οργάνωση πολυμεσικών κέντρων επικοινωνίας (portals, call centers)
- Ειδικοί στην οργάνωση και σχεδιασμό επιχειρησιακών διαδικασιών
- Ειδικοί στο σχεδιασμό διαχείριση εκπαιδευτικών προγραμμάτων και δράσεων
- Ειδικοί σε θέματα επικοινωνίας και ενημέρωσης

Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι θα πρέπει να παρουσιάσουν στην προσφορά τους στελέχη με τα παραπάνω χαρακτηριστικά και εμπειρία για κάλυψη των αναγκών σε ΥΟΕ και ΑΥΟΕ στις ειδικότητες που προαναφέρθηκαν (βλέπε και σχετικά Μέρος Β της Διακήρυξης, ενότητα Β2.6 «Ελάχιστες προϋποθέσεις συμμετοχής», σημεία 3, 3.1, 3.2 και 3.3 του πίνακα δικαιολογητικών συμμετοχής. Επισημαίνεται ότι:

- **Για κάθε μια από τις παραπάνω εξειδικεύσεις θα πρέπει να προσφέρεται ανθρωποχρόνος τουλάχιστον 6 ανθρωπομηνών (Ο ΥΟΕ και ΑΥΟΕ συμμετέχουν με τουλάχιστον 18 μήνες ο καθένας).**
- **Ένα στέλεχος δεν μπορεί να παρουσιάζεται σε περισσότερες από μία θέσεις / ειδικότητες.**

Τέλος, η Ομάδα Έργου πρέπει να διαθέτει την απαραίτητη γραμματειακή υποστήριξη υψηλού επιπέδου, η οποία, πέραν των κλασικών γραμματειακών καθηκόντων θα πρέπει να προσφέρει και υπηρεσίες Γραφείου Έργου (project office).

Αντικατάσταση του Υπεύθυνου, του Αναπληρωτή Υπεύθυνου και των μελών της Ομάδας Έργου του Αναδόχου επιτρέπεται να γίνεται από τον Ανάδοχο με άτομα τουλάχιστον ισοδύναμων προσόντων, μόνο για εξαιρετικούς λόγους και πάντοτε μετά από έγκριση της Αναθέτουσας Αρχής.

Οι Προσφέροντες θα πρέπει να περιγράψουν τις βασικές γραμμές ενός ολοκληρωμένου συστήματος διοίκησης του έργου, καθορίζοντας τόσο την εσωτερική δομή, τους ρόλους, τα καθήκοντα και τις αρμοδιότητες και τις διαδικασίες επικοινωνίας της Ομάδας Έργου, όσο και τις εξωτερικές διεπαφές της και τον τρόπο συνεργασίας με τα στελέχη της Αναθέτουσας Αρχής.

Η Αναθέτουσα Αρχή σε περίπτωση που διαπιστώσει αδυναμία συγκεκριμένων στελεχών να επιτελέσουν επιτυχώς τον προβλεπόμενο υποστηρικτικό τους ρόλο, ακολουθώντας τα προβλεπόμενα από τη διαδικασία παρακολούθησης του έργου, μπορεί να ζητήσει την αντικατάστασή τους από νέα στελέχη που θα τεθούν και πάλι υπό την έγκρισή της.

A5.2.3 Ροοί στελεχών / εμπειρογνομόνων

Για την κάλυψη αναγκών υποστήριξης του συστήματος, οι υποψήφιοι Ανάδοχοι θα προσφέρουν 600 Ανθρωπομήνες (ΑΜ) εργασίας από ένα ροοί στελεχών, κατανομημένων σε επίπεδα, όπως εμφανίζεται στον παρακάτω πίνακα:

Κωδ.	Κατηγορία	ΑΜ	Προσόντα
ΚΠ1	Ειδικός εμπειρογνώμονας	50	Υψηλή εξειδίκευση στο αντικείμενο του έργου, κατάλληλα τεκμηριωμένη
ΚΠ2	Εμπειρογνώμονας	50	Ανώτερη – Ανώτατη εκπαίδευση, μεταπτυχιακές σπουδές, 10ετής τουλάχιστον εμπειρία στο αντικείμενο
ΚΠ3	Διευθυντής	50	Ανώτερη – Ανώτατη εκπαίδευση, 8ετής τουλάχιστον εμπειρία στο αντικείμενο
ΚΠ4	Έμπειρο Στέλεχος	150	Ανώτερη – Ανώτατη εκπαίδευση, 4ετής τουλάχιστον εμπειρία στο αντικείμενο
ΚΠ5	Στέλεχος	150	Ανώτερη – Ανώτατη εκπαίδευση ή/και 2ετής τουλάχιστον εμπειρία στο αντικείμενο
ΚΠ6	Διοικητικό προσωπικό	10	2ετής τουλάχιστον εμπειρία στο αντικείμενο
ΚΠ7	Βοηθητικό προσωπικό (περιλαμβάνει και στελέχη help desk)	140	Δεν απαιτούνται
	ΣΥΝΟΛΟ	600	

Οι υπηρεσίες που θα παρέχουν τα στελέχη αυτά θα προγραμματίζεται σε 90ήμερη κυλιόμενη βάση από την Αναθέτουσα Αρχή σε συνεργασία με τον Ανάδοχο, και θα καλύπτουν τις εξής περιοχές:

- Υποστήριξη των διαχειριστών του συστήματος.
- Βελτιώσεις του λογισμικού εφαρμογών μετά την προσωρινή του παραλαβή (δεν αφορά bugs ή προβλήματα απόδοσης, που αποτελούν ούτως ή άλλως υποχρέωση του Αναδόχου).

- Προσαρμογή του λογισμικού εφαρμογών σε αλλαγές του θεσμικού πλαισίου, μετά την προσωρινή παραλαβή.
- Διενέργεια δράσεων προβολής και δημοσιότητας (ο σχεδιασμός τους αποτελεί υποχρέωση του Αναδόχου).
- Υποστήριξη τρίτων κατασκευαστών λογισμικού (για φαρμακεία, ιατρούς, ΟΠΣΥ, διαγνωστικά κέντρα κ.λπ.) που επιθυμούν να αναπτύξουν διαλειτουργικότητα με το σύστημα της ΗΣ (η διάθεση των προδιαγραφών, προτύπων, παραδειγμάτων, χώρου δοκιμών κ.λπ. είναι ούτως ή άλλως μέρος του αντικειμένου του έργου του Αναδόχου).
- Οποιαδήποτε άλλη δραστηριότητα υποδεικνύεται από την Αναθέτουσα Αρχή ως αναγκαία για την επιτυχή υλοποίηση και κάλυψη των σκοπών του έργου και δεν αποτελεί μέρος των υποχρεώσεων του Αναδόχου βάσει της Σύμβασης.

Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι θα πρέπει να προσδιορίσουν αναλυτικά στην οικονομική τους προσφορά το κόστος των παραπάνω στελεχών. Η Αναθέτουσα Αρχή θα έχει τη δυνατότητα να ανακατανείμει τους παραπάνω ζητούμενους ανθρωπομήνες ανάλογα με τις τιμές μονάδας και τις ανάγκες της.

Οι παραπάνω υπηρεσίες θα αμείβονται απολογιστικά (βλέπε και Μέρος Γ της παρούσας, Σύμβαση SLA).

A5.2.4 Επικοινωνία και Συντονισμός με την Αναθέτουσα Αρχή

Ο τρόπος επικοινωνίας των οργάνων διοίκησης της Αναθέτουσας Αρχής με τα αντίστοιχα όργανα του Αναδόχου είναι καθοριστικός παράγοντας, ώστε να επιτευχθεί:

- Η συνεχής ενημέρωση του Αναδόχου για τους σχετικούς στόχους και προτεραιότητες του ΥΕΚΑ και της Αναθέτουσας Αρχής, όπως αυτές διαμορφώνονται, προκειμένου τα στελέχη της Ομάδας Έργου να είναι όσο το δυνατόν πιο αποτελεσματικά στην κάλυψή τους.
- Η παράλληλη μεθόδευση της υλοποίησης των παραδοτέων του Αναδόχου.
- Η κάλυψη ad hoc αναγκών της Αναθέτουσας Αρχής για συγκεκριμένη υποστήριξη σε επιμέρους θέματα που πιθανόν να προκύπτουν στην πορεία εξέλιξης των εργασιών και μπορούν να υποστηριχθούν στο πλαίσιο της Σύμβασης από τα μέλη της Ομάδας Έργου του Αναδόχου.
- Η ανάπτυξη κλίματος εμπιστοσύνης και η διασφάλιση ότι οι υπηρεσίες του Αναδόχου θα παρέχονται σε στενή συνεργασία με την Αναθέτουσα Αρχή.
- Η επιτυχής διαχείριση αλλαγών, θεμάτων και κινδύνων.

Για την υποστήριξη της επικοινωνίας των εμπλεκόμενων ο Ανάδοχος θα εφαρμόσει Σχέδιο Επικοινωνίας, το οποίο θα οριστικοποιηθεί κατά την εναρκτήρια φάση του έργου και θα περιληφθεί στο Παραδοτέο «Πλάνο Υλοποίησης Έργου». Βασικός στόχος του Σχεδίου Επικοινωνίας είναι η εξασφάλιση της απαραίτητης ενημέρωσης ώστε όλοι οι ανθρωπίνι

πόροι να εργάζονται για την επίτευξη των τιθέντων στόχων και όλα τα ενδεχόμενα προβλήματα να αντιμετωπίζονται με οργανωμένο και αποτελεσματικό τρόπο.

Η επικοινωνία του Αναδόχου με την Αναθέτουσα Αρχή θα καθοριστεί και θα συστηματοποιηθεί σε όλα τα επίπεδα του Σχήματος. Στόχος είναι η Διοίκηση του Έργου να λαμβάνει έγκαιρα ορθές αποφάσεις έχοντας εξασφαλίσει μέσω των διαδικασιών επικοινωνίας πλήρη, έγκαιρη, αξιόπιστη και αντικειμενική ενημέρωση για τα κρίσιμα θέματα και τις εναλλακτικές προοπτικές.

A5.3 Σχέδιο και Σύστημα Διασφάλισης Ποιότητας

Στο πλαίσιο του έργου ο Ανάδοχος, προκειμένου να ικανοποιήσει αφενός τις απαιτήσεις ποιότητας του έργου και των αποτελεσμάτων αυτού, αφετέρου τις απαιτήσεις της Σύμβασης με την Αναθέτουσα Αρχή, θα εφαρμόσει σύστημα διασφάλισης ποιότητας έργου βασιζόμενο σε αναγνωρισμένα διεθνή πρότυπα.

Ως «Ποιότητα» στο παρόν έργο μπορεί να χαρακτηριστεί το επίπεδο συμμόρφωσης του Αναδόχου ως προς τις απαιτήσεις που θέτει η Αναθέτουσα Αρχή μέσω της Προκήρυξης και της Σύμβασης. Ειδικότερα η Ποιότητα μπορεί να εξεταστεί ως προς δυο άξονες: την ποιότητα των παραδοτέων που υποβάλει ο Ανάδοχος στην Αναθέτουσα Αρχή και την ποιότητα των εργασιών (διοίκησης και παραγωγής) που αναλαμβάνονται προκειμένου να παραχθούν τα παραδοτέα. Συνεπώς το σύστημα διασφάλισης ποιότητας θα πρέπει να προσδιορίζει αφενός την προσέγγιση που υιοθετείται για τη διασφάλιση της ποιότητας των παραδοτέων, αφετέρου όλες εκείνες τις διεργασίες που επηρεάζουν την ποιότητα των παραδοτέων (διαχείριση επικοινωνίας, διαχείριση πόρων, διαχείριση κινδύνων, παραγωγή παραδοτέων, κ.λπ.).

Η μέθοδος που θα ακολουθήσει ο Ανάδοχος για τη διασφάλιση ποιότητας συνοψίζεται στις ακόλουθες ενέργειες:

- Καθορισμός ποιότητας και απαιτήσεων ποιότητας
- Προσδιορισμός κριτηρίων ποιότητας και προτύπων που υιοθετούνται
- Περιγραφή των τεχνικών διασφάλισης ποιότητας και ελέγχου ποιότητας
- Προσδιορισμός των διεργασιών / διαδικασιών που απαιτούνται για την επίτευξη των στόχων ποιότητας

A5.4 Σχέδιο και Σύστημα Διαχείρισης Θεμάτων και Κινδύνων

Στο πλαίσιο του έργου ο Ανάδοχος, θα εφαρμόσει σύστημα διαχείρισης Θεμάτων και Κινδύνων (δυνατόν να είναι και δύο διακριτά συστήματα).

Το σύστημα θα διασφαλίζει την ομαλή εξέλιξη όλων των δραστηριοτήτων που σχετίζονται με το Έργο, προβλέποντας έγκαιρα όλα τα προβλήματα που παρουσιάζονται ή μπορεί να παρουσιαστούν. Σκοπός είναι:

- Η επίλυση των θεμάτων που αναφύονται κατά την υλοποίηση του έργου
- ο έγκαιρος εντοπισμός των πιθανών κινδύνων που απειλούν την υλοποίηση του συνολικού Έργου και ο σχεδιασμός του βέλτιστου τρόπου αντιμετώπισής τους

A5.5 Σενάρια χρήσης και Ελέγχου - Διαδικασία παραλαβής λειτουργικότητας συστημάτων και Έργου

A5.5.1 Βασικές Αρχές

Η παραλαβή των παραδοτέων πραγματοποιείται σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα της σύμβασης. Για την έναρξη της διαδικασίας παραλαβής, ο Ανάδοχος αποστέλλει στην Επιτροπή Παρακολούθησης και παραλαβής Έργου (ΕΠΠΕ) αίτημα παραλαβής, με το οποίο διαβιβάζει ενδεικτικά τα ακόλουθα:

- Αναφορά πεπραγμένων και εργασιών.
- Τεκμηριωτικό υλικό για κάθε παραδοτέο, που αφορά προμήθεια εξοπλισμού-λογισμικού και παροχή υπηρεσιών. Επιπρόσθετα υποβάλλει κατά περίπτωση:
 - Σχέδιο Ελέγχων Εφαρμογών (Test or Validation Plan - TVPL). Περιγράφει τους ελέγχους που θα γίνουν για την διασφάλιση της σωστής λειτουργίας των εφαρμογών.
 - Σχέδιο Ελέγχων Εξοπλισμού (Hardware Test or Validation Plan - HWTVPL). Περιγράφει τους ελέγχους σωστής λειτουργίας του εξοπλισμού, καθώς και ορθής εγκατάστασης του λογισμικού συστήματος.
- Έντυπα και ηλεκτρονικά αντίγραφα των εγγράφων παραδοτέων που αφορούν μελέτες, αναλύσεις, εκπαιδευτικό υλικό, εγχειρίδια κ.λπ.. Τα ηλεκτρονικά αντίγραφα θα πρέπει να παραδίδονται σε μορφή επεξεργάσιμη ηλεκτρονικά μέσω διαδεδομένων εφαρμογών αυτοματισμού γραφείου.

Τα επιμέρους παραδοτέα των μελετητικών υπηρεσιών θα παραδίδονται σε 3 αντίτυπα και σε ηλεκτρονική μορφή, συνοδευόμενα από περίληψη (executive summary).

Για την παραλαβή κάθε παραδοτέου η Επιτροπή - λαμβάνοντας υπόψη τις εκάστοτε ιδιαιτερότητες - πραγματοποιεί αξιολόγηση της ποσοτικής και ποιοτικής πληρότητας / αρτιότητάς του, μέσω:

- Ανασκόπησης και αξιολόγησης μελετών, αναφορών και λοιπών εντύπων παραδοτέων και τεκμηριωτικού υλικού.
- Διενέργειας ελέγχων αποδοχής για τα επιμέρους προϊόντα και λειτουργικά υποσύνολα του πληροφοριακού συστήματος.

Στην περίπτωση διαπίστωσης μη συμμόρφωσης με τις προδιαγραφές, οι παρατηρήσεις της Επιτροπής διαβιβάζονται εγγράφως στον Ανάδοχο το αργότερο εντός 10 εργασίμων ημερών (όταν αφορά σε Μελέτες ή Εξοπλισμό) ή εντός 15 εργασίμων ημερών (όταν αφορά σε Λογισμικό) από την έναρξη της διαδικασίας παραλαβής. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να ανταποκριθεί στις παρατηρήσεις της ΕΠΠΕ εντός 10 εργασίμων ημερών (όταν αφορά σε Μελέτες ή Εξοπλισμό) ή εντός 20 εργασίμων ημερών (όταν αφορά σε Λογισμικό) από την ημέρα διαβίβασης των εγγράφων παρατηρήσεων της Επιτροπής. Η διαδικασία επανυποβολής μπορεί να πραγματοποιηθεί έως δύο φορές.

Η διαδικασία παραλαβής ολοκληρώνεται με τη σύνταξη αντίστοιχου πρωτοκόλλου από την Επιτροπή.

A5.5.2 Προσωρινή Παραλαβή

Η Προσωρινή Παραλαβή κάθε Ορόσημου του έργου θα πραγματοποιηθεί από την ΕΠΠΕ μετά την επιτυχή ολοκλήρωσή του και την αποδοχή των αντίστοιχων παραδοτέων από την ΕΠΠΕ με τη σύνταξη Πρωτοκόλλου Προσωρινής Παραλαβής.

Το χρονικό διάστημα κατά το οποίο εξελίσσεται η παραλαβή κάθε Ενότητας δεν επηρεάζει τον προβλεπόμενο χρόνο υλοποίησης του έργου και τις χρονικές δεσμεύσεις ολοκλήρωσης επόμενων Ενοτήτων. Η διαδικασία παραλαβής κάθε Ενότητας δεν δύναται να πραγματοποιηθεί, εάν δεν έχουν ολοκληρωθεί επιτυχώς οι παραλαβές προηγούμενων Ενοτήτων.

Είναι δυνατόν, και εφόσον το παραδοτέο παρουσιάζει ελλείψεις, οι οποίες όμως κατά την αποκλειστική κρίση της Αναθέτουσας Αρχής δεν το καθιστούν ακατάλληλο προς χρήση για το σκοπό τον οποίο προορίζεται, να γίνει μερική παραλαβή του παραδοτέου (ποσοστού τουλάχιστον 80% αυτού, άλλως το παραδοτέο θεωρείται ακατάλληλο). Η μερική παραλαβή αυτού επηρεάζει την πληρωμή κατά τον τρόπο που περιγράφεται στο μέρος Γ (Σύμβαση SLA).

A5.5.3 Οριστική Παραλαβή

Η Οριστική Παραλαβή του συνόλου του έργου πραγματοποιείται μετά την ολοκλήρωση όλων των Φάσεων, μέσα σε ένα ημερολογιακό μήνα από την παράδοση και του τελευταίου παραδοτέου και εφόσον έχει γίνει προσωρινή παραλαβή του συνόλου των παραδοτέων και Ενοτήτων, με την σύνταξη του Πρωτοκόλλου Οριστικής Παραλαβής.