

# Το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης

♦ Από τον **ΒΛΑΣΣΗ ΣΦΥΡΟΕΡΑ**, CO της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε (Η.ΔΙ.ΚΑ)

Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση που ξεκίνησε πιλοτικά στον ΟΑΕΕ τον Οκτώβριο του 2010 και επεκτάθηκε σταδιακά και στα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία (ΙΚΑ, ΟΠΑΔ, ΟΓΑ - Ιανουάριος 2011, από το Μάρτιο του 2012 στο ΕΤΑΑ και από το Μάιο του 2012 στο ΤΑΥΤΕΚΩ και Οίκο του Ναύτου) αποτελεί ένα **βασικό εργαλείο** για την προάσπιση της υγείας των πολιτών.

**Μ**ε τον όρο **ηλεκτρονική συνταγογράφηση** εννοούμε την παραγωγή, διακίνηση και έλεγχο των ιατρικών συνταγών και των παραπεμπτικών για ιατρικές πράξεις με τη χρήση τεχνολογίας Η/Υ και Τηλεπικοινωνιών, με τρόπο που διασφαλίζει την εγκυρότητα, την ασφάλεια, τη διαφάνεια των διακινούμενων πληροφοριών. Δε μπορούν πλέον να σχεδιάζονται πολιτικές στο χώρο της υγείας χωρίς να λαμβάνεται υπόψη η ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Αξίζει να σημειωθεί πως σε μόλις δύο έτη καταφέραμε και έχουμε σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης όταν ο αντίστοιχος χρόνος σε άλλες χώρες ήταν 8-10 έτη.

## Οι ΣΤΟΧΟΙ που έχουν τεθεί με την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, αφορούν:

- Στη **διασφάλιση της υγείας** των ασθενών και στη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στους Πολίτες
- Στην επίτευξη **σημαντικών οικονομικών** στον τομέα φροντίδας υγείας
- Στον **εξορθολογισμό των διαδικασιών συνταγογράφησης** παραπομπής εξετάσεων, της εκτέλεσης και του ελέγχου τους
- Στην ανάπτυξη ανοικτού συστήματος με ενσωμάτωση των διεθνών βέλτιστων προτύπων και πρακτικών και παροχή σε τρίτους, δυνατότητας ανάπτυξης καινοτόμων υπηρεσιών που σχετίζονται με το κύκλωμα παροχής υπηρεσιών περίθαλψης και υγείας.

## ηλεκτρονική συνταγογράφηση



Πρέπει να διευκρινίσουμε πως η εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αποτελεί τη μεγαλύτερη εφαρμογή από όσες «λειτουργούν» αυτή τη στιγμή στη χώρα μας εξυπηρετώντας μεγάλο αριθμό χρηστών ανά λεπτό. Μέχρι σήμερα, έχουν ενταχθεί στο σύστημα 10.800 φαρμακεία (περίπου το 100%) και 38.000 ιατροί (περίπου 80%) οι οποίοι συνταγογραφούν για τα 4 μεγαλύτερα Ασφαλιστικά Ταμεία (ΟΓΑ, ΟΠΑΔ, ΙΚΑ, ΟΑΕΕ) που έχουν ενταχθεί στον ΕΟΠΥΥ, καθώς και για άλλα μικρότερα (ΕΤΑΑ, ΤΑΥΤΕΚΩ, Οίκος Ναύτου κ.λ.π.). 500.000 περίπου συνταγές καταχωρούνται και εκτελούνται καθημερινά στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Ο μέσος όρος της αξίας της συνταγής δε ξεπερνά τα 53 ευρώ, ενώ κατά 7 περίπου ποσοστιαίες μονάδες αυξήθηκε η χρήση γεννοσήμων από τον Ιανουάριο '12.

## Νέα πλατφόρμα εφαρμογής

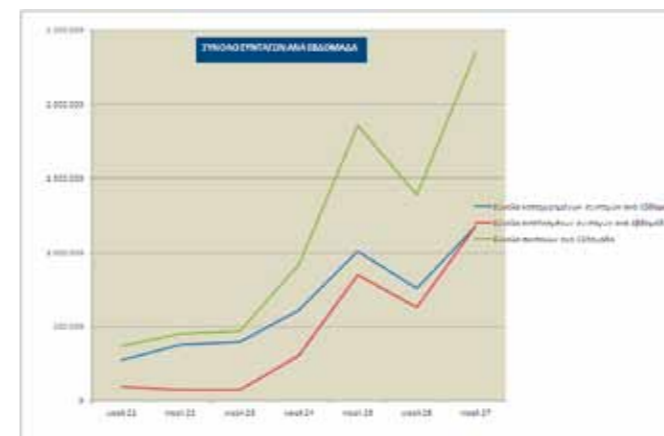
Δεδομένου ότι ο όγκος των συνταγών έβαινε διαρκώς αυξανόμενος παρουσιάστηκαν τεχνικά προβλήματα στην εφαρμογή με αποτέλεσμα την οριστική διακοπή της και την αντικατάστασή της με νέα πλατφόρμα η οποία σχεδιάστηκε και υλοποιήθηκε από το προσωπικό της Η.ΔΙ.ΚΑ,

αξιοποιώντας την τεχνογνωσία και την εμπειρία που αποκτήθηκε από την προηγούμενη εφαρμογή.

Τα κύρια πλεονεκτήματα της τρέχουσας εφαρμογής είναι τα εξής: α) πιο ασφαλής, β) πιο φιλική στους χρήστες, γ) πιο γρήγορη στην καταχώρηση και εκτέλεση συνταγών με μέσο χρόνο καταχώρησης συνταγής μόλις τα 2,40 λεπτά, πιο σταθερή και με μεγαλύτερη δυνατότητα επεκτασιμότητας.

Με τη νέα πλατφόρμα, λειτουργούμε ένα σύστημα ημερήσιας παρακολούθησης της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης σε **πραγματικό χρόνο** απ' όπου αντλούνται πληροφορίες σχετικά με το σύνολο των συνταγών που καταχωρούνται και εκτελούνται κατά τη διάρκεια της ημέρας, το μέσο χρόνο καταχώρησης της συνταγής, τον αριθμό των ιατρών χρηστών καθώς και των ασθενών που εξυπηρετούνται ημερησίως, τον αριθμό συνταγών ανά φάρμακο, στοιχεία συνταγών ανά μονάδα συνταγογράφησης (π.χ ιδιωτικό ιατρείο, πολυιατρείο ΕΟΠΥΥ, κ.τ.λ) στοιχεία καταχωρήσεων συνταγών ανά ειδικότητα ιατρού. Σημειώνεται, πως το εν λόγω σύστημα παρακολούθησης της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης έχει ήδη εγκατασταθεί στο Υπουργείο Υγείας και στον ΕΟΠΥΥ.

Έχει ολοκληρωθεί η μελέτη για τη διασύνδεση του συστήματος με το λογισμικό των φαρμακείων, ενώ ολοκληρώνεται και η διαδικασία διασύνδεσης καθώς και η πιστοποίηση των εταιρειών από την Η.ΔΙ.ΚΑ Α.Ε.



## Οι σημαντικές βελτιώσεις

Ήδη από την έναρξη της λειτουργίας του συστήματος μέχρι και σήμερα έχουν ενσωματωθεί αρκετές βελτιώσεις όπως α) το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου για κάθε φάρμακο, σύμφωνα με τα στοιχεία που μας διέθεσε ο Ε.Ο.Φ και β) η εμφάνιση ενός μηνύματος κατά τη διάρκεια που ο ιατρός εισέρχεται στο σύστημα, το οποίο τον ενημερώνει για την τελευταία συνταγή που καταχωρήθηκε στον ασφαλισμένο.

Από τις συζητήσεις που έχουν γίνει τόσο με το Task Force και την Τρόικα όσο και με τα αρμόδια υπουργεία, προβλέπεται η πλήρη ένταξη των θεραπευτικών πρωτοκόλλων (ήδη ο ιατρός διασυνδέεται με τα θεραπευτικά πρωτόκολλα του ΕΟΦ), η εισαγωγή της δραστικής ουσίας στο σύνολο των φαρμάκων σε συνεργασία με τον ΕΟΦ και το Υπουργείο Υγείας, και η σύνδεση του e-syntagografisi με το e-diagnosis.

Τα **προβλήματα που αντιμετωπίσαμε στο σχεδιασμό του συστήματος** ήταν κυρίως επιχειρησιακά και πιο συγκεκριμένα αναφέρουμε τα εξής:

- Δεν υπήρχε κατάλογος κυκλοφορούντων φαρμάκων που να ενημερώνεται άμεσα
- Ο κατάλογος των αδειοδοτημένων φαρμάκων κατά ΕΟΦ δεν ήταν σε πλήρη αντιστοιχία με τον κατάλογο των τιμών φαρμάκων που έβγαζε η Γενική Γραμματεία Εμπορίου. Το ίδιο προϊόν είχε άλλο κωδικό ΕΟΦ στα αρχεία του ΕΟΦ και άλλο κωδικό ΕΟΦ στα αρχεία της ΓΓΕ
- Δεν υπήρχε πλήρες μητρώο ασφαλισμένων στα Ασφαλιστικά Ταμεία, σχεδόν όλα πλην του ΟΠΑΔ δεν έχουν καταγεγραμμένα τα έμμεσα ασφαλισμένα μέλη (παιδιά κλπ)
- Δεν υπήρχε πλήρης κατάλογος με τα στοιχεία των ιατρών και φαρμακοποιών προκειμένου να πιστοποιηθούν ως χρήστες στην εφαρμογή

Το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ολοκληρώνεται με το διαγωνισμό για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση που υλοποιεί η Η.ΔΙ.ΚΑ Α.Ε. Ολοκληρώθηκε ήδη η Α' φάση του διαγωνισμού με την επιλογή 4 υποψηφίων συμπράξεων και η καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών ήταν στις 31 Αυγούστου. Αν όλα κυλήσουν ομαλά και δεν υποβληθούν ενστάσεις, εκτιμώ πως στο τέλος του έτους 2012 θα έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία.

Στην προσπάθειά μας αυτή και με δεδομένη την κρισιμότητα της κατάστασης που αντιμετωπίζει αυτή τη στιγμή η χώρα, θεωρώ πως πρέπει όλοι να αναδιατάξουμε τις δυνάμεις μας και να συμβάλουμε στην ολοκλήρωση της προσπάθειας για την περιστολή των δαπανών και την προάσπιση της υγείας των ασφαλισμένων. ■

