



«Το ελληνικό σύστημα πλεκτρονικής συνταγογράφησης: Προβλήματα και προοπτικές»

Βλάστη Σφυρόδερας Διευθύνων Σύμβουλος της Η.Δ.Κ.Α.

Στο ελληνικό σύστημα πλεκτρονικής συνταγογράφησης υπάρχουν προβλήματα που παρουσιάζει αναφέρθηκε ο διευθύνων σύμβουλος της Η.Δ.Κ.Α., κ. Βλάστη Σφυρόδερας.

Αναφερόμενος στο οικοδόμημα του e-health στο εβωτερικό, έφερε ως παράδειγμα τη Σουηδία, που θεωρείται πρωτόρος σε αυτόν τον τομέα. Η πρώτη πλεκτρονική συνταγή στη χώρα εκδόθηκε το 1983 και έκει εφαρμοστεί σε ποσοστό 97% στην πρωτοβάθμια φροντίδα και σε ποσοστό 87% στη νοσοκομεία.

Στάχος του έργου στην Ελλάδα είναι η προστασία της υγείας του ασθενή και ο εθερμολογισμός των δαπανών, με την ταυτόχρονη ενίσκωση της διαφάνειας στον τομέα της καινωνικής ασφάλισης. Σημαντικά οφέλη επίσης μπορούν να προικύψουν στην παροχή πλεκτρονικών υπηρεσιών, με σκοπό τη διασύνδεση με συστήματα τρίτων.

Τα βασικά του χαρακτηριστικά είναι τα ακόλουθα:

- ▶ Πρόσβαση μόνο από εξουσιοδοτημένους χρήστες (γιατροί, φαρμακοποια)
- ▶ Οι πλεκτρονικές συνταγές περιλαμβάνουν όλα τα απαραίτητα δεδομένα, δημοσίες ID γιατρού/ασθενούς/φαρμακείου, διάγνωση (text & ICD-10), φάρμακα (ποσότητα, δοσολογία κ.λπ.), ποσοστό συμμετοχής ασθενή κ.τ.λ.
- ▶ Με το σύστημα της πλεκτρονικής συνταγογράφησης μπορούμε να γνωρίζουμε όμεσα ποιος γιατρός έγραψε τη

συνταγή, σε ποιον ασθενή, την ασθένεια, στοιχεία φαρμάκων (κόστος, αριθμός κουπου, φαρμακείο κ.τ.λ.), τη δυνοτότητα συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία, τη συνεργασία με Ε.Ε. (Task Force)/τη συμβατότητα με το ευρωπαϊκό σύστημα ePSS.

Ο σκεπασμός του συστήματος έγινε σε τρεις φάσεις ξεκινώντας από τον Οκτώβριο του 2010. Η πρώτη φάση περιλάμβανε την πλοηγή εφαρμογή του συστήματος με την ένταξη του Ταμείου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΟΑΕΕ). Το σύστημα περιλάμβανε συνολικά 9.500 φαρμακοποιούς, 4.100 γιατρούς και 8.000 συνταγές κατά μέσο όρο την ημέρα. Τα προβλήματα που πρόσκυψαν σε αυτήν τη φάση ήταν το μεγάλο φορτίο συνταγών και η σύνημαρτια ανταπόκρισης του υφιστάμενου συστήματος στην ολοένα και αυξανόμενη καταχώριση συνταγών.

Στη δεύτερη φάση το σύστημα επεκτάθηκε και το Γενάρη του 2011 συμπεριέλαβε ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΕΤΑΑ, νοσοκομεία και κέντρα υγείας. Και σε αυτήν τη φάση το σύστημα δεν ανταποκρίθηκε λειτουργικά στον αυξανόμενο αριθμό συνταγών, καθώς το αρχικό φέργο προέβλεπε 50.000 συνταγές το μήνα, ενώ ταυτόχρονα ήταν και ανεπαρκής η υποστήριξη από τον ανάδοχο.

Η τρίτη φάση, που ξεκίνησε το Σεπτέμβριο του 2011, αποτελείται από το μεγάλο διαγωνισμό της τάξης των 25 εκατ. ευρώ για την πλήρη αλοκήση της πλεκτρο-

“Σήμερα το σύστημα πλεκτρονικής συνταγογράφησης είναι το μεγαλύτερο on line σύστημα καταχώρισης, μεγαλύτερο σε αυτό το επίπεδο και από το taxis, που δέχεται περισσότερες από 5 εκατ. καταχωρίσεις το μήνα”

Β. Σφυρόδερας

13. Οι κ.κ. **A. Δηράσσος**, Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας,
Π. Ανωτατόβιος, Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος της Abbott Laboratories Hellas, Αντιπρόεδρος του ΣΦΕΕ και
A. Γαλανόπουλος, Πρόεδρος του ομίλου ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Α.Π.Ε., Αντιπρόεδρος της Ομοσπονδίας Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος

14. Οι κ.κ. **B. Πενταφρύκης**, Εντειαλμένος Σύμβουλος του ΠΕΦ και
Δ. Συθηριάδης, Δημοσιογράφος

15, 16. Ο κ. **Βλάστη Σφυρόδερας**, Διευθύνων Σύμβουλος της Η.Δ.Κ.Α.



νικής συνταγογράφησης. Στη συνέχεια, την περίοδο Ιανουαρίου - Μαΐου 2012, αναπτύχθηκε η τρέχουσα εφαρμογή από την Η.ΔΙ.Κ.Α., σε περίπτωση αποτοκίας ανταπόκρισης του συστήματος και καθυστέρησης του διαγωνισμού και την 21 Μαΐου η εφαρμογή της Η.ΔΙ.Κ.Α. τέθηκε σε κανονική λειτουργία.

Σήμερα το σύστημα πλεκτρονικής συ-

νταγογράφησης είναι το μεγαλύτερο on line σύστημα καταχώρισης, μεγαλύτερο σε αυτό το επίπεδο και από το taxis, που δέχεται περισσότερες από 5 εκατ. καταχώρισεις το μήνα. Το σύστημα καλύπτει:

- το 95% των φαρμακείων (=10.764)
- το 80% των γιατρών (=37.566)
- το 80% του συνόλου των συνταγών (=4.5 εκατ.)