

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

**Βλάσης Σφυρόερας
Δ/νων Σύμβουλος ΗΔΙΚΑ Α.Ε.**

Μάιος 2011

Στόχοι της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης

- ▶ Η διασφάλιση της υγείας των ασθενών και η βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στους Πολίτες
- ▶ Η επίτευξη σημαντικών οικονομιών στον τομέα φροντίδας υγείας
- ▶ 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.

Βασικές Παράμετροι

- Η υλοποίηση της Η.Σ. είναι εθνικά κρίσιμη (έλεγχος δαπανών, καλύτερη εξυπηρέτηση)
- Αναγκαιότητα άμεσης και καθολικής λειτουργίας της (περιστολή δαπανών, μνημόνιο)
- Υπάρχει έλλειψη προηγούμενης εμπειρίας σε εθνικό επίπεδο
- Υπάρχει σημαντική εμπειρία σε Ευρωπαϊκό επίπεδο (π.χ. epSOS)
- Είναι δύσκολη εφαρμογή (πολυπλοκότητα και μέγεθος – αριθμός εμπλεκόμενων φορέων / χρηστών, συμφέροντα).
- Τα προβλήματα δεν είναι μόνο τεχνικά / πληροφορικής (χρήστες)

Παρούσα κατάσταση

- Έχει εγκατασταθεί και λειτουργεί στην ΗΔΙΚΑ εφαρμογή Ηλεκτρονικής Καταχώρησης και Εκτέλεσης Συνταγών Φαρμάκων
- Λειτουργεί γραφείο αρωγής χρηστών (Help Desk) για 24x7x365 ημέρες
- Χρήστες (έως 30/4/2011)
 - 9.819 φαρμακεία (97%)
 - 8.144 ιατροί (εγγράφονται καθημερινά νέοι ιατροί)
- Ασφαλιστικά Ταμεία
 - ΟΑΕΕ
 - ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
 - ΟΓΑ
 - ΟΠΑΔ

Παρούσα κατάσταση

- Συνταγές που καταχωρούνται και εκτελούνται για ασφαλισμένους των τεσσάρων μεγαλύτερων Ταμείων της χώρας
 - Μέσος όρος ημερήσιων συνταγών που καταχωρούνται → 22.000
 - Μέσος όρος ημερήσιων συνταγών που εκτελούνται → 17.000
- Εντυπωσιακή υποδοχή/αποδοχή του έργου από το 91,5% της κοινής γνώμης



Στοιχεία Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης για την πιλοτική περίοδο από 18/10/2010 έως 31/12/2010

ΠΙΝΑΚΑΣ 1.

Σύνολο Συνταγών	Καταχωρημένες από ιατρούς	Εκτελέστηκαν ολικά ή μερικά	Ακυρώθηκαν	Δεν εκτελέστηκαν
621.626	605.275	470.139	36.293	131.922
100,00%	97,37%	75,63%	5,84%	21,22%

Πηγή: Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων - ΗΔΙΚΑ ΑΕ

Στοιχεία Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης για την πιλοτική περίοδο από 18/10/2010 έως 31/12/2010

ΠΙΝΑΚΑΣ 2.

Σύνολο συνταγών	Καταχωρημένες από ιατρούς	Καταχωρημένες από φαρμακοποιούς
621.626	605.275 (97,3%)	16.351 (2,3%)
Εκτελεσμένες συνταγές	Μερικώς εκτελεσμένες	Ακυρωμένες
469.415	724	36.293 (5,8%)
Ιατροί που καταχώρησαν συνταγές	Φαρμακοποιοί που καταχώρησαν συνταγές	Φαρμακεία που εκτέλεσαν συνταγές
3.813	1.728	9.007
Σύνολο συμμετοχής ασφαλισμένου	Σύνολο δαπάνης ταμείου	Γενικό σύνολο
3.580.028 €	27.160.872 €	30.740.900 €

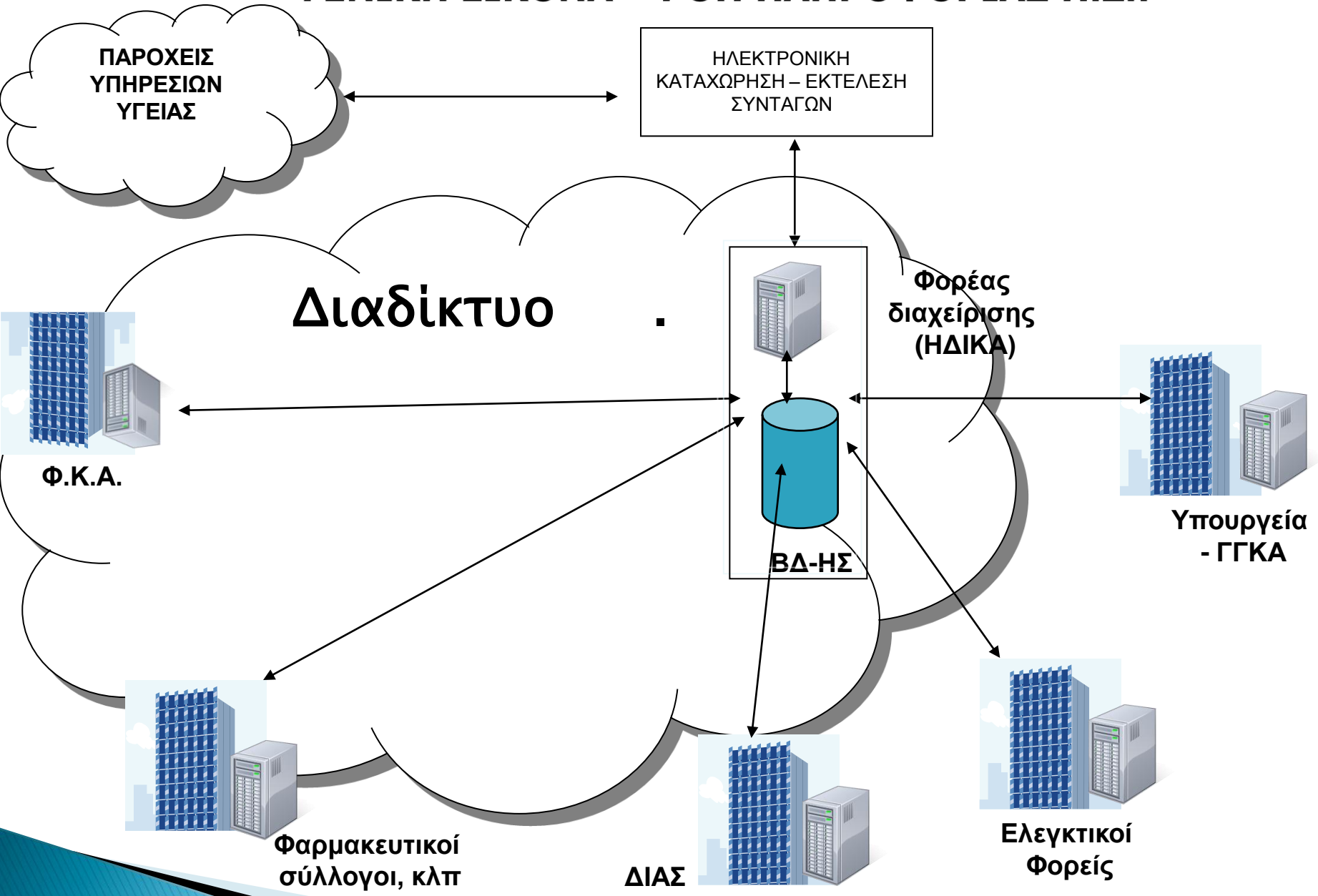
Στοιχεία Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης για την πιλοτική περίοδο από 18/10/2010 έως 31/12/2010

ΠΙΝΑΚΑΣ 3. Περιορισμός της δαπάνης

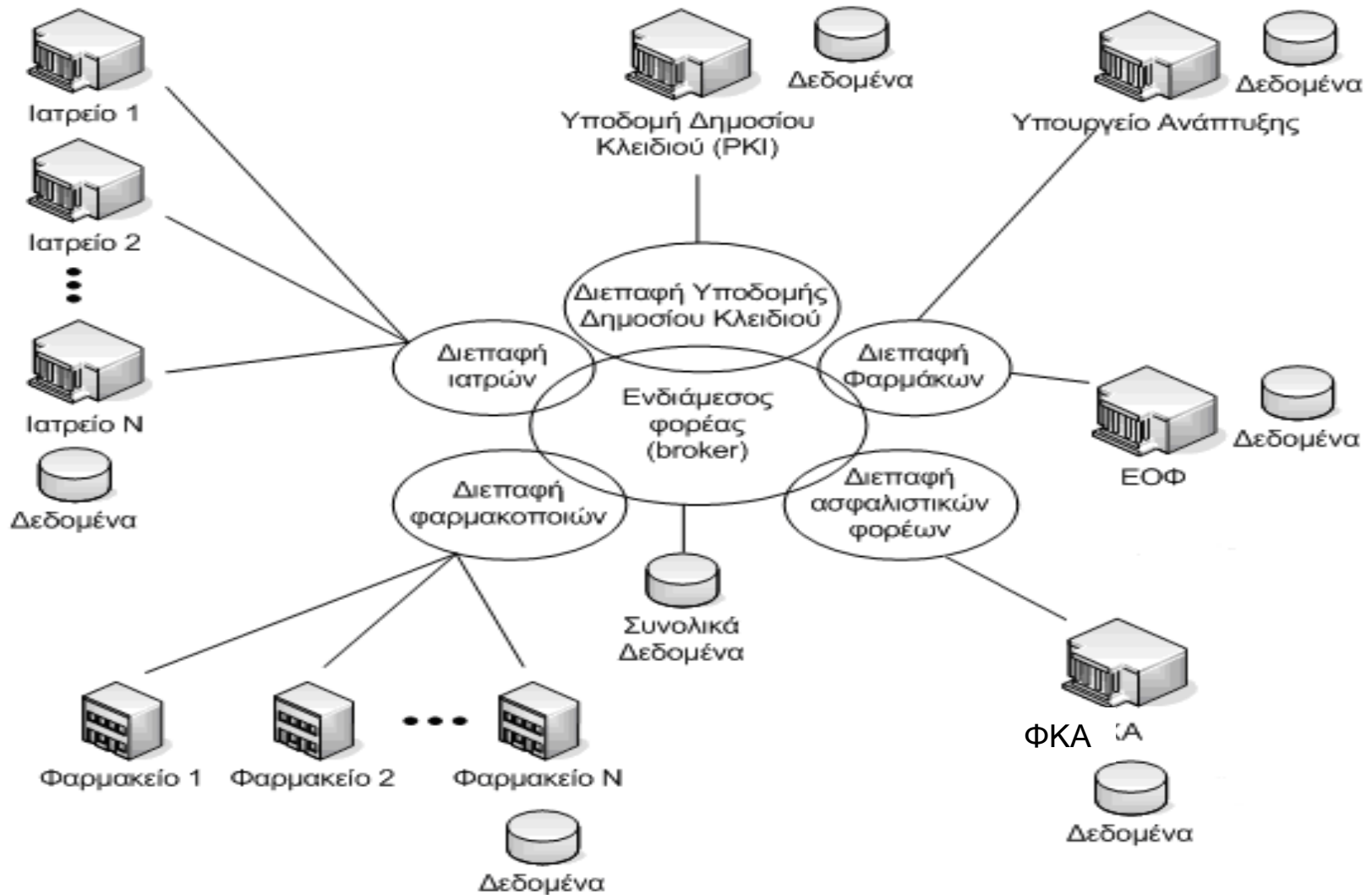
Στοιχεία ΟΑΕΕ	Πριν την Η.Σ. (18/10/2010)	31/12/2010
Μ.Ο. Δαπάνης/ μήνα	25 εκ. €	12-13 εκ. €
Αρ. Συνταγών/ μήνα	300.000	200.000
Μέσο Κόστος Συνταγής/ μήνα	80 €	48 €

Πηγή: Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων - ΗΔΙΚΑ ΑΕ

ΓΕΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ – ΡΟΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΣ Η.Σ.:



Ενδεικτική γενική αρχιτεκτονική ενός πλήρους συστήματος συνταγογράφησης



Βασικά στοιχεία του συστήματος (απαιτήσεις)

- ▶ Υποστήριξη του συνόλου των διαδικασιών που συνδέονται με την παραγωγή / εκτέλεση / έλεγχο / εκκαθάριση των συνταγών φαρμάκων και εργαστηριακών εξετάσεων
- ▶ Σύστημα ελέγχων, εκκαθάρισης και πληρωμής των σχετικών δαπανών
- ▶ Ισχυρό σύστημα Διοικητικής Πληροφόρησης (MIS), Επιχειρησιακής Ευφυΐας (BI) και συνδυαστικών ελέγχων (Risk Management)
- ▶ Σύστημα Διαχείρισης και Υποστήριξης Χρηστών
- ▶ Διασύνδεση με άλλα Πληροφοριακά Συστήματα (προγράμματα φαρμακείων, Νοσοκομεία, ...)

Χρονοδιάγραμμα υλοποίησης έργου

▶ Α Φάση: ΗΔΙΚΑ

1. Πιλοτικό Έργο (ΟΑΕΕ)

- 01/10/10 Πιστοποίηση ιατρών-φαρμακοποιών
- 18/10/10 Έναρξη Πιλοτικής Εφαρμογής

2. Κανονική λειτουργία

- 24/1/11 Έναρξη κανονικής λειτουργίας (ΟΑΕΕ + 2 Υποκ.ΙΚΑ)
- 21/2/11 Έναρξη συνταγογράφησης ιατρών ΟΠΑΔ & ΟΓΑ
- Μάιος '11
Ταμεία Προκήρυξη διαγωνισμού Help Desk (ΗΔΙΚΑ) για όλα τα για 10 μήνες
- 15/5/11-31/5/11 Πιστοποίηση ιατρών Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων Νομού Αττικής (για λογαριασμό του ΟΓΑ)
- Μάιος '11
ΟΠΑΔ Ένταξη στη συνταγογράφηση των ιατρικών πράξεων του σε όλα τα ταμεία
- Μάιος '11
εξοπλισμό Προκήρυξη διαγωνισμών για Β.Ι. & συμπληρωματικό
- Οκτώβριος '11 Σύνδεση με προγράμματα φαρμακείων

Χρονοδιάγραμμα υλοποίησης έργου

▶ Β Φάση (Απρίλιος 2011 – 2014)

Υλοποίηση του συνόλου των λειτουργικών απαιτήσεων που είναι απαραίτητες για την πλήρη λειτουργία του συστήματος Η.Σ.

Στις 29 Απριλίου 2011 δόθηκε σε δημόσια διαβούλευση από την ΗΔΙΚΑ το RFI του έργου που περιλαμβάνει:

- Μελέτη εφαρμογής πλήρους εθνικού συστήματος Η.Σ.
- Δυνατότητα ηλεκτρονικών υπογραφών / authentication / PKI / ασφάλεια συστήματος
- Διαλειτουργικότητα με όλους τους ΦΚΑ / ΔΙΑΣ / προγράμματα φαρμακείων - ιατρείων
- Ολοκλήρωση υποδομών (Υλικό, Λογισμικό, Μητρώα, Καταλόγους)
- Παροχή υπηρεσιών τεχνικής και λειτουργικής υποστήριξης εγγυημένου επιπέδου (SLA)

Απαιτούμενες δράσεις – προϋποθέσεις για την πλήρη υλοποίηση του συστήματος

- Καθορισμός κωδικοποιήσεων που θα χρησιμοποιεί το σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (π.χ. κωδικοποίηση εξετάσεων, αναλωσίμων κ.λπ.).
- Διάθεση των αντενδείξεων φαρμάκων στο σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης προκειμένου να είναι εφικτή η διενέργεια των σχετικών ελέγχων
- Προμήθεια απαιτούμενου εξοπλισμού και υπηρεσιών διαδικτύου για τους εμπλεκόμενους στη διαδικασία συνταγογράφησης (π.χ. εξοπλισμός Ιατρείων ΙΚΑ, Κέντρων Υγείας, Δημοτικών Ιατρείων).

Νομοθετικές δυνατότητες για την υλοποίηση του έργου

ΒΑΣΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ:

ΧΡΟΝΟΒΟΡΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ – ΑΝΑΘΕΣΗΣ!

Το Νομοθετικό Πλαίσιο (ΠΔ 60/2007 ,ΠΔ 118/2007, Ν 3389/2005) προβλέπει τους εξής τρόπους δυνατής προμήθειας αγαθών – υπηρεσιών:

1. Ανταγωνιστικό διάλογο

Ο Ανταγωνιστικός Διάλογος είναι ο πλέον χρονοβόρος, και δεν προσθέτει σημαντική επί πλέον αξία στο όλο εγχείρημα.

Νομοθετικές δυνατότητες για την υλοποίηση του έργου

2. Διαδικασία διαπραγμάτευσης (με ή χωρίς δημοσίευση προκήρυξης)

Η Διαδικασία Διαπραγμάτευσης πρέπει να αποκλειστεί, διότι δεν συντρέχουν οι προβλεπόμενοι όροι για την εφαρμογή της

3. Σύμπραξη Δημόσιου – Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ)

Το ΣΔΙΤ φαίνεται ελκυστικός τρόπος, αλλά είναι και αυτό ιδιαίτερα χρονοβόρο για ένα τέτοιου μεγέθους έργο

Νομοθετικές δυνατότητες για την υλοποίηση του έργου

4. **Ανοικτός ή κλειστός διαγωνισμός (2 φάσεων)**
 - *Ο Ανοικτός Διαγωνισμός προσφέρει μεγαλύτερη ταχύτητα διενέργειας, αλλά μεγαλύτερο κίνδυνο επιπλοκών κατά τη διαγωνιστική διαδικασία λόγω του μεγάλου αριθμού των συμμετοχών.*
 - *Ο κλειστός διαγωνισμός (2 φάσεων) φαίνεται να είναι η «μέση οδός» που συγκεντρώνει τα λιγότερα μειονεκτήματα και κινδύνους.*