



## ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ



**Βλάσης Σφυρόερας**  
Διευθύνων Σύμβουλος της ΗΔΙΚΑ Α.Ε.

▶ «Μέχρι τώρα οι φαρμακοποιοί ήταν αρωγοί στην προσπάθειά μας»

**Τ**ους τελευταίους μήνες βρέθηκε στο «μάτι του κυκλώνα» καθώς του χρεώθηκαν - άδικα, όπως ο ίδιος πορεύει - από τους χρήστες (γιατρούς και φαρμακοποιούς) τα προβλήματα λειτουργίας του συστήματος της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ) Α.Ε.

Ο Διευθ. Σύμβουλος της ΗΔΙΚΑ κ. Βλάσης Σφυρόερας μιλώντας στον ΚτΦ, αναφέρθηκε μεταξύ άλλων στα προβλήματα που υπήρξαν, στις βελτιώσεις που έγιναν και συνεχίζουν να γίνονται στο σύστημα, στο ρόλο που έχουν παίξει οι φαρμακοποιοί στην επιτυχία της προσπάθειας για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και βεβαίως στη συνεργασία που κυφορείται μεταξύ ΗΔΙΚΑ και Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

**Έχουν περάσει σχεδόν δύο μήνες από την εγκατάσταση της διαδικτυακής εφαρμογής της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στη νέα πλατφόρμα που ανέπτυξε η ΗΔΙΚΑ. Πόσο ευχαριστημένος είσατε από τη μέχρι σήμερα λειτουργία του; Πόσο έχουν αλλάξει τα πράγματα για τους χρήστες του συστήματος και ιδιαίτερα για τους φαρμακοποιούς και τον ασθενή;**

Η νέα πλατφόρμα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης που αναπτύχθηκε «in house» από την Η.ΔΙ.ΚΑ και ως γνωστόν τέθηκε σε κανονική λειτουργία στις 21 Μαΐου πέρα από κάποια προβλήματα που παρατηρήθηκαν τις πρώτες ημέρες λειτουργίας και οφειλόταν σε αστοχία υλικού, λειτουργεί επαρκώς και καλύπτει τις ανάγκες των χρηστών. Αξίζει να σημειωθεί ότι πριν από μία εβδομάδα περίπου δέχθηκε το μεγαλύτερο όγκο συνταγών που άγγιξαν τις 500.00 σε μία ημέρα και δεν παρουσιάστηκε κανένα απολύτως πρόβλημα. Η νέα πλατφόρμα είναι πιο φιλική στο χρήστη ιατρό ή φαρμακοποιό, πιο ασφαλής, πιο γρήγορη στην καταχώρηση και εκτέλεση συνταγών με μέσο χρόνο καταχώρησης συνταγής μόλις τα 2,40 λεπτά, πιο σταθερή και με μεγαλύτερη δυνατότητα επεκτασιμότητας.

**Οι φαρμακοποιοί εξακολουθούν να διαμαρτύρονται ότι κάνουν πολύτιμο χρόνο καταγράφοντας δύο φορές τα στοιχεία μιας συνταγής, μία στο σύστημα της ΗΔΙΚΑ και μία στο λογισμικό του φαρμακείου. Σε πρόσφατη συνέντευξή σας είκατε πει ότι έχει δρομολογηθεί η επίλυση του προβλήματος αυτού. Που βρισκόμαστε;**

Πράγματι ολοκληρώθηκε η μελέτη για τη διασύνδεση του συστήματος με το λογισμικό των φαρμακείων. Στα μέσα Αυγούστου εκτιμώ ότι θα ολοκληρωθεί η διαδικασία διασύνδεσης καθώς και η πιστοποίηση των εταιρειών από την Η.ΔΙ.ΚΑ Α.Ε.

**Υπάρχουν σκέψεις για περαιτέρω βελτιώσεις στο σύστημα;**

Ήδη από την έναρξη της λειτουργίας του συστή-

▶ «Μέχρι τώρα υπήρχαν αρκετοί που λυμάνονταν το δημόσιο χρήμα. Είναι ευθύνη της πολιτείας και των αρχών να αναζητούν κάθε φορά τους υπευθύνους. Η Η.ΔΙ.ΚΑ δε λειτουργεί ως αστυνόμος.»

ματος 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 παραθύρου κατά τη διάρκεια που ο ιατρός εισέρχεται στο σύστημα, το οποίο ενημερώνει σε περίπτωση που πραγματοποιήθηκε συνταγή την ίδια ημέρα. Από τις συζητήσεις που έχουν γίνει τόσο με το Task Force και την Τρόικα όσο και με τα αρμόδια υπουργεία προβλέπεται η έναρξη των θεραπευτικών πρωτοκόλλων, η εισαγωγή της δραστικής ουσίας στο σύνολο των φαρμάκων σε συνεργασία με ΕΟΦ και Υπουργείο Υγείας, και η σύνδεση του e-syntagografis με το e-diagnosis.

**Πόσο σημαντικός είναι ο ρόλος του φαρμακοποιού στην προσπάθεια που γίνεται από την ΗΔΙΚΑ για την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης;**

Μέχρι τώρα οι φαρμακοποιοί ήταν αρωγοί στην προσπάθειά μας για το σχεδιασμό και την υλοποίηση του συστήματος και λειτουργήσαν συμβουλευτικά στο έργο μας, το οποίο κληθήκαμε να υλοποιήσουμε σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα λόγω της κρισιμότητας της κατάστασης της ελληνικής οικονομίας. Οι απόψεις και οι παρατηρήσεις τους ήταν ιδιαίτερα χρήσιμες, λήφθηκαν σοβαρά υπόψη και ενσωματώθηκαν στο σχεδιασμό.

**Δρομολογείται μία συνεργασία μεταξύ της ΗΔΙΚΑ και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Πείτε μας τι ακριβώς περιλαμβάνει;**

Είμαστε σε συζητήσεις με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο και θα προβούμε στην υπογραφή ενός Μνημονίου Συνεργασίας ώστε να διασφαλίσουμε τη συνέχεια της μέχρι τώρα συνεργασίας, την παροχή συμβουλευτικής υποστήριξης και την ανταλλαγή απόψεων για την καλύτερη και αποτελεσματικότερη λειτουργία του συστήματος. Πρέπει να σας πω πως στόχος μας, όπως προέκυψε τόσο από τις συζητήσεις με το Task

Force όσο και με το Υπουργείο Υγείας, είναι η σύσταση ενός Εθνικού Συμβουλίου Υγείας για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και γενικότερα για τα θέματα του e-health υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας στο οποίο θα μετέχουν όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς του Δημοσίου όπως: α) η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, β) η Η.ΔΙ.ΚΑ Α.Ε, γ) ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ, δ) ο Ε.Ο.Φ, ε) ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, στ) ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, ζ) ο ΣΦΕΕ, κτλ.

**Η νέα πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας διά στόματος του Ανδρέα Λυκουρέντζου έθεσε την ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ως μία από τις τέσσερις βασικές της προτεραιότητες εξαγγέλλοντας ως πρώτο βήμα την ενοποίηση όλων των συστημάτων ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (ΗΔΙΚΑ, ΙΚΑ, υπηρεσιών του Υπουργείου). Πόσο εύκολος είναι αυτός ο στόχος και σε τι βάθος χρόνου εκτιμάται ότι μπορεί να επιτευχθεί;**

Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση είναι ένα εθνικό θέμα και πρέπει όλοι να συμπορευτούμε για να επιτύχουμε την πλήρη υλοποίησή του. Υπάρχουν αυτή τη στιγμή διάσπαρτα συστήματα ελέγχου των συνταγών όπως είναι η ΚΜΕΣ στο ΙΚΑ, το σύστημα σάρωσης συνταγών που λειτουργεί η Η.ΔΙ.ΚΑ για τα λοιπά ταμεία εκτός Ι.Κ.Α., το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης παραπεμπικών- το e-diagnosis. Θεωρώ πως πρέπει να καταλήξουμε σε ενσωμάτωση και διασύνδεση όλων των συστημάτων σε ένα. Είναι αναμφισβήτητο πως κάτι τέτοιο απαιτεί κόστος και χρόνο και μπορεί να επιτευχθεί με την αποτελεσματική συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων.

**Σε ποια φάση βρίσκεται σήμερα ο μεγάλος διαγωνισμός για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και πώς προχωράει το έργο;**

Ολοκληρώθηκε η Α' φάση του διαγωνισμού με την επιλογή 4 υποψηφίων συμπράξεων, μετά και την απόφαση του ΣτΕ που επικύρωσε τον αποκλεισμό της μίας εταιρείας που είχε κάνει ασφαλιστικά μέτρα εναντίον μας. Την Παρασκευή 13 Ιουλίου παραδόθηκε η προκήρυξη στους υποψηφίους και η καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών ορίστηκε για τις 31 Αυγούστου. Αν όλα κυλήσουν ομαλά και δεν υποβληθούν ενστάσεις εκτιμώ πως στο τέλος του έτους θα έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία.

**Ποια η άποψή σας για την ηλεκτρονική κάρτα υγείας του πολίτη;**

Όπως έχω πει και σε άλλες συνεντεύξεις, η ηλεκτρονική συνταγογράφηση δεν θα πρέπει να αντιμετωπίζεται μόνο σαν ένα μέτρο περιστολής δαπανών. Αποτελεί και ένα βασικό εργαλείο για την πρόαψη της υγείας του πολίτη και τη βάση για τη χάραξη πολιτικής στο χώρο της υγείας. Τα δεδομένα που διαθέτει μέχρι σήμερα η πολιτική ηγεσία ώστε ▶

## ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

► να χαράξει πολιτική στο χώρο της πρωτοβάθμιας περίθαλψης είναι ελλιπή και ανεπείκαιρα. Η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση θα προσφέρει την κατάλληλη υποδομή παροχής λειπομερών στατιστικών στοιχείων, KPIs και ανάλυσης. Η δημιουργία ηλεκτρονικής κάρτας υγείας του πολίτη πρέπει να είναι άμεσης προτεραιότητας διότι συνεπάγεται σημαντικά οφέλη όπως πλήρη έλεγχο του ιατρικού ιστορικού του ασθενή, πρόληψη από την λανθασμένη συνταγογράφηση, αποφυγή διαδικασίας εκτύπωσης της συνταγής, κτλ.

**Ποιες είναι οι μεγαλύτερες δυσκολίες που έχετε αντιμετωπίσει ως Διευθύνων Σύμβουλος της ΗΔΙΚΑ μέχρι σήμερα στην πορεία υλοποίησης της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και ποιες εκείνες που πρέπει να αντιμετωπιστούν στη συνέχεια;**

Το πρόβλημα δεν ήταν το λογισμικό αλλά ο επιχειρησιακός σχεδιασμός και ο συντονισμός των εμπλεκόμενων φορέων που λαμβάνουν μέρος στο Έργο. Αυτή ήταν και η μεγαλύτερη πρόκληση για εμάς. Το συγκεκριμένο έργο αφορά σε όλους τους ιατρούς, φαρμακοποιούς, ασφαλισμένους, ασφαλιστικά ταμεία, φορείς δημοσίου (όπως ΓΓΚΑ, Υπουργείο Υγείας, ΕΟΦ, ΙΦΕΤ, ΚΕΣΥ), συλλόγους ιατρών και φαρμακοποιών, Νοσοκομεία, κέντρα υγείας, φαρμακευτικές εταιρείες κ.ά. Κάθε ένας από αυτούς τους εμπλεκόμενους θέτει απαιτήσεις σχετικά με τη λειτουργία του συστήματος και ταυτόχρονα μπορεί να τροφοδοτεί με πρωτογενή δεδομένα το σύστημα, να είναι χρήστης, να είναι εκκαθαριστής των δεδομένων, να έχει πολλούς ρόλους.

Δηλαδή έχει επιχειρησιακές λειτουργίες που θα πρέπει να καλυφθούν από την εφαρμογή (π.χ. κανόνες χορήγησης φαρμάκων ανά ασφαλιστικό ταμείο) αλλά και πρωτογενή δεδομένα (π.χ. κατάλογος φαρμάκων του ΕΟΦ) τα οποία θα πρέπει να αποτελέσουν πηγές δεδομένων στο σύστημα.

Άρα δεν αρκεί το σύστημα να είναι έτοιμο να δεχτεί και να υλοποιήσει τεχνολογικά τις απαιτήσεις τους θα πρέπει και όλοι οι εμπλεκόμενοι να είναι έτοιμοι να δώσουν τις απαιτήσεις, τις υποδομές, την τεχνογνωσία και την υποστήριξη που απαιτείται για την επιτυχή υλοποίηση του Έργου.

Να σας δώσω μερικά ενδεικτικά παραδείγματα. Όταν ξεκινούσαμε το Έργο:

- δεν υπήρχε πλήρης κατάλογος κυκλοφορούντων φαρμάκων
- 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 προκειμένου να ποιοποιηθούν ως χρήστες στην εφαρμογή

**Πρόσφατα σε ημερίδα που διοργάνωσε η STATBANK εκφράσατε το παράπονο ότι η προσπάθεια της ΗΔΙΚΑ δεν έχει στηριχθεί όσο θα έπρεπε. Τι εννοείτε;**

Το λέω σε κάθε ευκαιρία που μου δίνεται. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. προσπάθησε με δικές της δυνάμεις να αντιμετωπίσει τα προβλήματα που δημιουργήθηκαν στην αρχική εφαρμογή και αν δε λαμβάναμε την απόφαση να χρησιμοποιήσουμε εξοπλισμό από άλλα έργα που λειτουργεί η εταιρεία, αυτή τη στιγμή δεν θα υπήρχε σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Σε αυτή μας την προσπάθεια που πραγματοποιήθηκε με ατελείωτες ώρες δουλειάς από το προσωπικό της εταιρείας μας, δεχθήκαμε επιθέσεις και κακόβουλες κριτικές από ομάδες που ειλικρινά

δεν ξέρω ποιους σκοπούς ή και ποια συμφέροντα μπορεί να εξυπηρετούν. Η ΗΔΙΚΑ ΑΕ έχει αναλάβει τη λειτουργία του συστήματος διαθέτοντας 24 ώρες την ημέρα και τις υποδομές της αλλά και το εξειδικευμένο ανθρώπινο δυναμικό της σε αυτήν την μεγάλη προσπάθεια. Παρόλα αυτά θεωρώ ότι τα καταφέραμε και προχωράμε με την ίδια αυταπάτη στην επέκταση του έργου.



Ο κ. Βήσπης Σφυρόερας, Διευθ. Σύμβουλος της ΗΔΙΚΑ

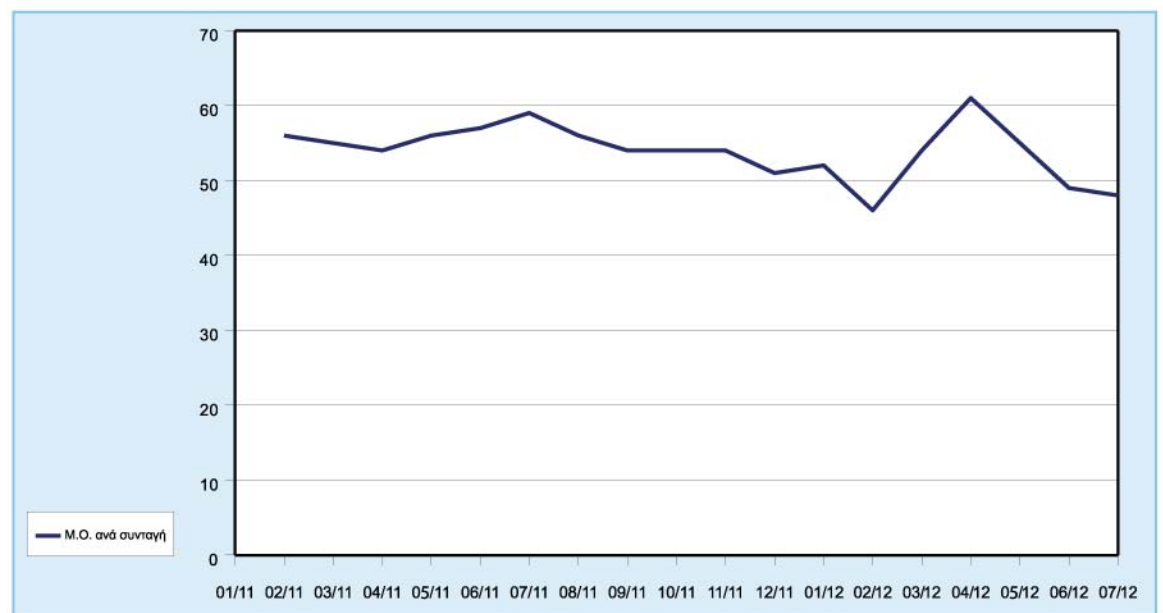
**Έχετε κατ'επανάληψη μιλήσει για σαμποτάζ της προσπάθειάς σας από συμφέροντα που δεν επιθυμούν την πλήρη εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στη χώρα μας. Ποια είναι αυτά τα συμφέροντα; Και το ρωτάω αυτό, γνωρίζοντας ότι είμαστε σε μια περίοδο κοινωνικού αναβρασμού, που ο κόσμος επειδή νοιώθει ότι καλείται να πληρώσει αδικώς τα «σπασμένα» άλλων, δεν αρκείται πλέον σε αόριστες καταγγελίες αλλά θέλει οι υπεύθυνοι να ονομαζονται και να λογοδοτούν...**

Μέχρι τώρα υπήρχαν αρκετοί που λυμάνονταν το δημόσιο χρήμα. Είναι ευθύνη της πολιτείας και των αρχών να αναζητούν κάθε φορά τους υπευθύνους. Η Η.ΔΙ.Κ.Α. δε λειτουργεί ως αστυνόμος. Είναι μια εταιρεία που υλοποίησε μία από τις μεγαλύτερες εφαρμογές που «τρέχουν» αυτή τη στιγμή στη χώρα και μπορεί ανά πάσα στιγμή με το σύστημα «Επιχειρησιακής Ευφυΐας» και «Reporting» που διαθέτει να παράγει στατιστικά στοιχεία και να ενημερώνει τους αρμόδιους φορείς.

**Ποιοι ήταν τελικά εκείνοι που προσπάθησαν να ρίξουν το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ;**

Σύμφωνα με το πόρισμα της εταιρείας CORESEC για το διάστημα από 4 Μαρτίου έως και 11 Απριλίου, εντοπίστηκαν 23 συνολικά απόπειρες επιθέσεων

**“Θεωρώ πως πρέπει να καταλήξουμε σε ενσωμάτωση και διασύνδεση όλων των συστημάτων σε ένα. Είναι αναμφισβήτητο πως κάτι τέτοιο απαιτεί κόστος και χρόνο και μπορεί να επιτευχθεί με την αποτελεσματική συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων.”**



Ο μέσος όρος του κόστους ανά συνταγή τους τελευταίους δύο μήνες έχει πέσει κάτω από τα 50 ευρώ

ΕΤΟΣ	ΜΗΝΑΣ	Μ.Ο. ανά συνταγή
2011	Ιαν - 11	
	Φεβ - 11	56
	Μαρ - 11	55
	Απρ - 11	54
	Μαι - 11	56
	Ιουν - 11	57
	Ιουλ - 11	59
	Αυγ - 11	56
	Σεπτ - 11	54
	Οκτ - 11	54
	Νοε - 11	54
	Δεκ - 11	51
2012	Ιαν - 12	52
	Φεβ - 12	46
	Μαρ - 12	54
	Απρ - 12	61
	Μαι - 12	55
	Ιουν - 12	49
	Ιουλ - 12	48

από 11 διαφορετικές χώρες. Όλες οι απόπειρες ήταν ανεπιτυχείς «καθώς δεν πέτυχαν μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση στα συστήματα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ή και απόσπαση, αλλοίωση πληροφοριών και προσωπικών δεδομένων». Το πόρισμα της εταιρείας παραδόθηκε στη στη δίωξη ηλεκτρονικού εγκλήματος και τις προσεχείς ημέρες αναμένουμε το αποτέλεσμα.

**Τι σημαίνει για σας το πρόβλημα κοινής κωδικοποίησης των στοιχείων μεταξύ των φορέων. Ελληνικά ανοργανωσιά, έλλειψη συνεννόησης, σπατάλη χρημάτων, κάτι άλλο;**

Το μεγάλο πρόβλημα της κοινής κωδικοποίησης των στοιχείων μεταξύ των φορέων και της έλλειψης διαλειτουργικότητας ανάμεσα στα Πληροφοριακά Συστήματα τους καθώς και η έλλειψη Μητρώων των ασφαλισμένων ήταν τα κύρια προβλήματα που αντιμετωπίσαμε. Ο λόγος είναι κυρίως η γραφειοκρατία και η έλλειψη οργάνωσης στη δημόσια διοίκηση.