

Αθήνα 6-8-2012

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Συνάδελφοι

Σήμερα Δευτέρα 6-8-12 κληθήκαμε εκτάκτως, όλοι οι φορείς υγείας από τον ΕΟΠΥΥ με θέμα την ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Από πλευράς ΕΟΠΥΥ ήταν ο πρόεδρός του, κος Βουδούρης, με υπηρεσιακούς και τεχνικούς παράγοντες, από πλευράς ΥΥΚΑ η κα Σίμου, συνεργάτης του κου Σαλμά, επιφορτισμένη με το θέμα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, και από τους φορείς, ο κος Αναγνώστου από την ΠΟΣΙΠΥ, ο κος Καραμηνάς από τον ΠΑΣΙΔΙΚ, ο κος Σαραφιανός από την ομοσπονδία των κλινικών, ο εκπρόσωπος της ένωσης των μεγάλων διαγνωστικών κέντρων, οι εκπρόσωποι των κέντρων φυσικής αποκατάστασης και των φυσικοθεραπευτών και ο υπογράφων από την ΠΕΕΒΙ.

Κατ' αρχήν ο κος Βουδούρης διαβεβαίωσε τους παρισταμένους ότι μέχρι τις 15/8 θα εξοφληθούν, όλες οι εκκρεμότητες του πρώτου τριμήνου του 2012, καθώς και ο Απρίλιος.

Για τον Μάιο δεν έδωσε καμία δέσμευση, παρ' όλες τις πιέσεις μας.

Για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση το σχέδιο (που κατά την γνώμη όλων των παρισταμένων είναι προς την σωστή κατεύθυνση) έχει ως εξής:

Όλα τα υπάρχοντα συστήματα πληροφορικής του ΕΟΠΥΥ ενοποιούνται σε μία βασική πλατφόρμα, αυτή του e-dary.

Σ' αυτό το κοινό σύστημα ο κλινικός γιατρός θα συνταγογραφεί, ο εργαστηριακός γιατρός θα εκτελεί με ένα απλό κλικάρισμα, και ο ΕΟΠΥΥ αφ' ενός μεν θα ελέγχει τις δαπάνες του ανά πάσα στιγμή, σε πραγματικό χρόνο, αφ' ετέρου δε θα κάνει ηλεκτρονικά και την εκκαθάριση.

Από τους παρευρισκόμενους μας ζητήθηκε να λάβουμε μέρος σε επιτροπές και να υποδείξουμε λάθη, να προτείνουμε διορθώσεις και ιδέες για χρηστικότερες εφαρμογές, ώστε το ηλεκτρονικό σύστημα να γίνει όσο το δυνατόν αρτιότερο και εύχρηστο.

Δώσαμε όλοι τα mail μας και 21/8 θα έχουμε μια νέα επαφή για τις πρώτες επισημάνσεις μας.

Σύμφωνα με την κα Σίμου, το νέο πρόγραμμα θα πρέπει να μπει σε εφαρμογή τον Οκτώβριο.

Σε παρατήρησή μου, ότι αφού η εκκαθάριση θα είναι ηλεκτρονική, δεν θα υπάρχει η ανάγκη για πρόχειρο λογιστικό έλεγχο, και άρα θα εκλείψει ο λόγος παρακράτησης του 10%, η απάντηση ήταν θετική, αφού όμως πρώτα νομοθετηθεί η ηλεκτρονική υπογραφή που θα αντικαταστήσει χαρτιά και σφραγίδες, και που είναι και απώτερος στόχος.

Επίσης σε άλλη πρόταση τόσο δική μου όσο και του κου Καραμηνά, για δημιουργία μικτής επιτροπής εκπροσώπων τόσο του ΕΟΠΥΥ όσο και των φορέων υγείας που θα παρακολουθεί και θα ελέγχει την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, δεν έδειξαν να διαφωνούν.

Τέλος προκειμένου να δημιουργηθεί **γέφυρα μεταξύ του e-dary και του συστήματος πληροφορικής** που διαθέτει το κάθε εργαστήριο, ώστε τα στοιχεία του παραπαιμπτικού με τις εξετάσεις, να πέφτουν αυτόματα από το e-dary στο σύστημα του εργαστηρίου, θα πρέπει οι τεχνικοί των διαφόρων εταιρών πληροφορικής, να επικοινωνήσουν με τον ΕΟΠΥΥ για να τους παρασχεθούν οι διάφοροι παράμετροι και για να συζητήσουν τυχόν ιδιαιτερότητας που πρέπει να λάβουν υπ' όψιν τους οι τεχνικοί του e-dary.

Γι' αυτό είναι απαραίτητο να ειδοποιήσετε τους τεχνικούς σας να έρθουν σε επαφή με τον υπεύθυνο του ΕΟΠΥΥ κο ΑΓΓΟΥΡΗ, για τις περαιτέρω συνεννοήσεις.

Εμείς από την πλευρά μας δώσαμε στο ΥΥΚΑ (δια της κας Σίμου) μία πρώτη προσέγγιση επί του θέματος που σας εκθέτουμε παρακάτω

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΠΕΕΒΙ ΓΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

1] Πρέπει να υπάρχει ενιαίο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης του ΕΟΠΥΥ, όπου θα γίνεται η καταγραφή φαρμάκων, παρακλινικών εξετάσεων, θεραπειών κλπ.

2] Το σύστημα αυτό πρέπει να είναι έτσι δομημένο ώστε:

α) Να γίνεται η καταχώρηση των φαρμάκων, εξετάσεων, θεραπειών κλπ από τον θεράποντα γιατρό

β) Στο ίδιο σύστημα, στην καταχωρηθείσα εντολή να γίνεται η εκτέλεσή της στον sever του ΕΟΠΥΥ, άμεσα, σε πραγματικό χρόνο, από τον φαρμακοποιό, ή τον εργαστηριακό γιατρό.

γ) Να υπάρχει η δυνατότητα άμεσης εκκαθάρισης των εκτελεσθέντων πράξεων.

3] Το σύστημα πρέπει να είναι εύχρηστο για τον συνταγογραφούντα γιατρό, προβλέποντας δημιουργία panels με κατηγορίες εξετάσεων ή φαρμάκων, έτσι φτιαγμένες ώστε να είναι εύχρηστες και επιστημονικά σωστές.

Αυτό απαιτεί την συνεργασία των τεχνικών με ομάδα εργασίας από κλινικούς, εργαστηριακούς γιατρούς και φαρμακοποιούς.

4] Πρέπει να υπάρχουν δικλείδες ασφαλείας με κωδικούς που να διασφαλίζουν την μη παρέμβαση εξωτερικών παραγόντων στην διαδρομή «αναγραφή → εκτέλεση → εκκαθάριση», της ιατρικής πράξης.

5] Θα πρέπει να ληφθεί πρόνοια με τακτικούς ελέγχους και αυστηρές ποινές για την πρόληψη της κατευθυνόμενης ή καταχρηστικής συνταγογράφησης, όπου θα μπορούσε πχ ακόμη και η γραμματέας ενός κέντρου, κατέχοντας τους κωδικούς ενός «συνεργαζόμενου» γιατρού (με την ανοχή του βεβαίως), να καταχωρεί εξετάσεις, (επικαλούμενη την «εξυπηρέτηση του ασθενούς») εκτελούμενες άμεσα στο εν λόγω κέντρο.

6] Για λόγους διαφάνειας και αποτελεσματικότητας της ηλεκτρονικής παρακολούθησης, είναι απαραίτητη η δημιουργία μίας μικτής ομάδας ελέγχου από παράγοντες του ΕΟΠΥΥ και εκπροσώπους Ιατρικών και Φαρμακευτικών συλλόγων καθώς και των Εργαστηριακών ενώσεων, επιφορτισμένη να ελέγχει την πορεία της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και από οικονομικής απόψεως και για τυχούσα παραβατικότητα.

Τέλος σας ενημερώνουμε ότι ήδη μία μικτή ομάδα από το επιστημονικό προσωπικό του ΕΟΠΥΥ (κκ Λυμπεροπούλου και Ζαχαρόπουλος) και εκπροσώπους Βιοπαθολόγων, Πυρηνικών γιατρών και Ακτινολόγων (κκ Κραμποβίτης, Κλεινάκης, Χατζηπαναγιώτου και Τριαντάφυλλου), έχει επιτελέσει μία εξαιρετική εργασία στην οποία:

α) Έχουν συμπτυχθεί οι διπλό και τριπλογραμμένες εξετάσεις, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στα αντίστοιχα ΠΔ και ΥΑ και

β) Έχει γίνει επαναπροσδιορισμός των κατηγοριών των εξετάσεων, σε σωστή επιστημονική βάση και με τέτοιο τρόπο, έτσι ώστε κάθε εκδιδόμενο παραπεμπτικό να περιέχει αυτές τις κατηγορίες των εξετάσεων, οι οποίες να εκτελούνται από την αντίστοιχη και συγκεκριμένη ειδικότητα, καθ' όσον μέχρι τώρα ένα παραπεμπτικό μπορεί να περιέχει εξετάσεις πχ και αίματος και υπερήχους και σπινθηρογραφήματα, γεγονός που αφ' ενός μεν «κατευθύνει» προς συγκεκριμένα πολυδύναμα κέντρα, αφ' ετέρου δε δυσκολεύει την εκκαθάριση και τον έλεγχο από τον ΕΟΠΥΥ.

**Ο Πρόεδρος
Σπύρος Κραμποβίτης**