

## ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

**στο σχέδιο νόμου «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων»**

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

A. ΓΕΝΙΚΑ – Επί της αρχής

Η συνταγογράφηση των φαρμάκων και των ιατρικών πράξεων συνιστά μια από τις κρίσιμότερες λειτουργίες των τομέων της Υγείας και της Κοινωνικής Ασφάλισης αφού επηρεάζει σε εξαιρετικό βαθμό τη Δημόσια Υγεία, την Κοινωνική Ασφάλιση και τα Δημόσια Οικονομικά.

Σε ότι αφορά στις ιατρικές πράξεις σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΟΟΣΑ οι μαγνητικές και αξονικές τομογραφίες που εκτελούνται στη χώρα μας είναι δυσανάλογα πολλαπλάσιες σε σχέση με τον ελληνικό πληθυσμό. Τα τελευταία μάλιστα χρόνια παρατηρείται υπερδιπλασιασμός του όγκου και της δαπάνης που αφορά στο σύνολο των ιατρικών πράξεων.

Παράλληλα θα πρέπει να λάβουμε υπόψη μας τα μεγάλα ποσοστά πλαστών παραπεμπτικών, δηλαδή εξετάσεων που ναι μεν πληρώθηκαν από τα ασφαλιστικά ταμεία αλλά ουδέποτε εκτελέστηκαν από τους ασθενείς.

Επιπλέον ένας μεγάλος αριθμός εξετάσεων δεν ανταποκρίνεται στις πραγματικές ανάγκες των ασθενών. Εγγράφονται δηλαδή εξετάσεις που απλώς ταλαιπωρούν τους ασφαλισμένους, επιβαρύνουν τα ασφαλιστικά ταμεία αυξάνοντας συνεχώς την προκλητή ζήτηση και προκαλούν πολλές φορές επιδείνωση της υγείας των ασθενών. Τέλος, ο μεγάλος αριθμός διαγνωστικών κέντρων καθιστά πρακτικά αδύνατο τον ουσιαστικό έλεγχο σε δευτεροβάθμιο επίπεδο.

Ειδικά για το φάρμακο η ηλεκτρονική συνταγογράφηση αποτελεί έναν από τους τρεις πυλώνες της κυβερνητικής πολιτικής μαζί με την ανατιμολόγηση των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και την εισαγωγή της λίστας φαρμάκων.

Συγκεκριμένα, η φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών ταμείων ανήλθε για το 2009 σε 5 δισ. ευρώ, ποσό που ισοδυναμεί με το 40% της ετήσιας κρατικής επιχορήγησης προς αυτά. Το ύψος της δαπάνης οφείλεται σε πολλούς παράγοντες, μεταξύ των οποίων η προκλητή, η κατευθυνόμενη, η παράνομη συνταγογράφηση, η εικονική χρήση συνταγών ή η χρήση τους για άλλους σκοπούς.

Το μερίδιο όλων αυτών στη δαπάνη ισοδυναμεί με το 20-25% του συνόλου, ο δε έλεγχός τους θα επέφερε εξοικονομήσεις της τάξης του ενός δισ. Ευρώ ετησίως. Ενδεικτικά στην Ελλάδα εκτελούνται περίπου 100 εκ. συνταγές το χρόνο ενώ αντίστοιχα στη Δανία, χώρα με το μισό περίπου του πληθυσμού της χώρας μας, 15 εκ. Το γεγονός αυτό οδήγησε και στη συμπερίληψη της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης ως υποχρέωσης της χώρας στο κείμενο του Μνημονίου («Μέτρα για την εφαρμογή του μηχανισμού στήριξης της ελληνικής οικονομίας από τα κράτη-μέλη της Ζώνης του ευρώ και το ΔΝΤ» ΦΕΚ 65 Α' / 02.05.2010).

Παράλληλα με τα προβλήματα χρηματοδότησης του συστήματος η σημερινή πανοπρμία επιλογών οδηγεί σε σημαντικές αστοχίες του συστήματος, ταλαιπωρία των ασφαλισμένων και σοβαρές ανεπάρκειες στην ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας. Έτσι, οι πολίτες

ασφαλισμένοι αναγκάζονται να αναμένουν σε ουρές για να λάβουν συνταγή. Ειδικά αυτοί που πάσχουν από χρόνια νοσήματα, πρέπει να υφίστανται την ταλαιπωρία κάθε μήνα. Εναλλακτικά, πρέπει να πληρώσουν ιατρική επίσκεψη ώστε να λάβουν τη συνταγή τους από ιδιώτη ιατρό, αν αυτό επιτρέπεται από τον ΦΚΑ τους. Αυτό μεταφράζεται σε πολλαπλές ιατρικές επισκέψεις, αν τα φάρμακά τους συνταγογραφούνται από γιατρούς περισσότερων της μιας ειδικοτήτων. Αποτέλεσμα είναι ότι η δυσκολία στην εξυπηρέτηση τους ωθεί να παραδίδουν το συνταγολόγιό τους σε φαρμακοποιό ο οποίος αναλαμβάνει να τους «διευκολύνει». Το βιβλιάριο διακινείται ως «λευκή επιταγή» μεταξύ αρμόδιων και αναρμόδιων παραγόντων του συστήματος υγείας. Το φαρμακευτικό, άρα και σημαντικό μέρος από το ιατρικό ιστορικό τους, είναι διαθέσιμο σε σειρά τρίτων, γεγονός που συνιστά άρση προστασίας προσωπικών δεδομένων. Ορισμένοι ΦΚΑ απαιτούν από τους ασθενείς να τους προσκομίζουν την ιατρική συνταγή ενώπιον ελεγκτή για προέγκριση, γεγονός που σε συνδυασμό με τα συνήθως μειωμένα ωράρια εργασίας των τελευταίων, συμβάλλει στην ταλαιπωρία τους και αυξάνει το κίνητρό τους για παράδοση του συνταγολογίου σε φαρμακοποιό. Επιπλέον, οι πολίτες δεν προστατεύονται από λάθη στη φαρμακευτική αγωγή, είτε κατά τη συνταγογράφηση είτε κατά την εκτέλεση της συνταγής.

Όμως εκτός των ασφαλισμένων, σημαντικά είναι τα προβλήματα που το υφιστάμενο καθεστώς δημιουργεί και στους επαγγελματίες της υγείας. Έτσι, οι ιατροί των ΦΚΑ (κυρίως του ΙΚΑ) αντιμετωπίζουν ουρές ασθενών που πρακτικά εκμηδενίζουν κάθε δυνατότητα παροχής υπηρεσιών υγείας με αξιοπρέπεια. Επίσης, οι ιατροί πιέζονται από τους ασθενείς τους να τους συνταγογραφήσουν φάρμακα άλλης ειδικότητας, προκειμένου οι τελευταίοι να αποφύγουν πολλαπλές επισκέψεις. Οι φαρμακοποιοί αναγκάζονται να διακινήσουν οι ίδιοι τα συνταγολόγια των ασθενών τους, προκειμένου να μην τους απωλέσουν ως πελάτες. Τέλος, πολύ συχνό φαινόμενο αποτελεί η παρακολούθηση των συνταγογραφικών συνηθειών των ιατρών από ορισμένα φαρμακεία, τα οποία παραδίδουν αυτά τα δεδομένα σε φαρμακαποθήκες και φαρμακευτικές εταιρείες, με αντάλλαγμα πιστωτικές διευκολύνσεις και εκπτώσεις.

Σε ότι αφορά τα ασφαλιστικά ταμεία και τους δημόσιους φορείς, αυτοί επιβαρύνονται με εκατομμύρια χειρόγραφες συνταγές που φυλάσσονται σε τσουβάλια, εκκαθαρίζονται μετά από μήνες και ελέγχονται δειγματοληπτικά. Το κόστος διακίνησης της χειρόγραφης συνταγής υπολογίζεται στα 2,3 ευρώ ανά συνταγή με επιπλέον πολλαπλάσιο κόστος για τον έλεγχο της (όταν γίνεται). Αποτέλεσμα όλων αυτών είναι η έλλειψη διαφάνειας στην παραγωγή και τη διακίνηση των συνταγών και η αδυναμία σύλληψης της απάτης που οδηγεί σε τεράστια διασπάθιση χρήματος. Άλλες συνέπειες είναι η αδυναμία συλλογής εξαιρετικά σημαντικών δεδομένων για τις συνήθειες των επαγγελματιών υγείας και την υγεία των πολιτών και, συνακόλουθα, η αδυναμία σχεδιασμού πολιτικής, η απουσία των κατάλληλων εργαλείων προκειμένου το κράτος να εφαρμόσει ταυτοποιημένες πολιτικές (π.χ. για τα γενόσημα) και η έλλειψη αξιόπιστων στοιχείων κατανάλωσης για τη ρύθμιση των επιστροφών από τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Με το παρόν σχέδιο νόμου θεμελιώνεται θεσμικά η Ηλεκτρονική Καταχώριση και Εκτέλεση Ιατρικών Συνταγών και Παραπεμπτικών Ιατρικών Πράξεων, που υλοποι-

είται με το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (ΣΗΣ) ως μείζον πολιτική παρέμβαση προς την κατεύθυνση του εκσυγχρονισμού και της διαφάνειας των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών αλλά και της μείωσης των φαρμακευτικών δαπανών. Το έργο έχει ως αντικείμενο την ανάπτυξη ενός ολοκληρωμένου συστήματος που περιλαμβάνει τις απαιτούμενες υποδομές σε εξοπλισμό, λογισμικό και διαδικτυακές εφαρμογές για την ηλεκτρονική καταχώρηση συνταγών και ιατρικών πράξεων από τους επαγγελματίες ιατρούς, την εκτέλεσή τους από τους φαρμακοποιούς και τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας και την εκκαθάρισή τους από τα ασφαλιστικά ταμεία μέσω της Η.ΔΙ.ΚΑ.

Η εφαρμογή θα καταχωρίζει τα δεδομένα των ηλεκτρονικών συνταγών από τα φυσικά και νομικά πρόσωπα που εμπλέκονται στη ροή της διαδικασίας του συστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Παράλληλα, θα επικαιροποιεί με μια διαρκή και πάγια διαδικασία τα στοιχεία των μητρώων των ιατρών και των φαρμακοποιών/φαρμακείων καθώς και λοιπών εμπλεκόμενων στο ΣΗΣ μέσω της ανάπτυξης ενός νέου λειτουργικού πρωτοτύπου.

Το νέο σύστημα διασφαλίζει την πληρότητα, την ποιότητα, την εμπιστευτικότητα, την ακεραιότητα και την ασφάλεια των δεδομένων, παρέχει δυνατότητα διασταύρωσης και επεξεργασίας στοιχείων εμπλουτίζεται με πληροφορίες τόσο από εσωτερικές όσο και από εξωτερικές πηγές πληροφόρησης, όπως ο ΕΟΦ, το Παρατηρητήριο Τιμών Φαρμάκων, το Κρατικό Τιμολόγιο Ιατρικών Πράξεων και Εξετάσεων, οι σχετικές αποφάσεις των Ασφαλιστικών Ταμείων, οι Διεθνείς Κωδικοποιήσεις αλλά και από πηγές όπως οι παραγωγοί, εισαγωγείς και διακινητές φαρμάκου και ελαχιστοποιεί τις πιθανότητες λαθών σε ποσοστό άνω του 60%. Επιπλέον μπορεί να δρα προληπτικά και αποτελεσματικά (π.χ. αποσύρσεις, ληγμένα) για την προστασία των Ασφαλισμένων.

Με βάση στοιχεία του ΙΚΑ, τα λάθη στη συνταγογράφηση κατανέμονται σήμερα ως εξής:

|                                                                  |       |
|------------------------------------------------------------------|-------|
| Χορήγηση φαρμάκου διαφορετικού του συνταγογραφημένου             | 66,0% |
| Κωδικός κουπονιού εκτός αρχείου φαρμάκων (συμπ. ΙΦΕΤ)            | 9,9%  |
| Αριθμός φαρμάκων διαφορετικός των συνταγογραφημένων              | 3,8%  |
| Μη ορθή εκτέλεση επαναλαμβανόμενης συνταγής                      | 3,7%  |
| Συνταγογράφηση πλέον των 2 κυτίων χωρίς αναγραφή χρόνιας πάθησης | 3,3%  |
| Λοιπά                                                            | 10,2% |

Επιπλέον έχει υπολογιστεί πως η Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση θα οδηγήσει στην εξοικονόμηση 100 ωρών εργασίας ανά ιατρό το έτος, ενώ ακόμα πιο σημαντική είναι η ελάφρυνση του φόρτου εργασίας των φαρμακοποιών.

Πρέπει να τονιστεί ότι η σημασία που το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης αποδίδει στις ψηφιακές τεχνολογίες για την υγεία δεν είναι μόνον πολιτικά εδραιωμένη, αλλά τεκμηριώνεται και από πλήθος μελετών και παραδειγμάτων επιτυχημένης εφαρμογής τους στο εξωτερικό. Ας σημειωθεί ότι σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης λειτουργεί ήδη στη Μ. Βρετανία, τη Γαλλία, τη Γερμανία, την Ισπανία, το Βέλγιο, την Ολλανδία, το Λουξεμβούργο, τη Φινλανδία, τη Σουηδία, τη Νορβηγία και τη Δανία, αλλά και στις ΗΠΑ. Η ανακοί-

νωση της δημιουργίας Ηλεκτρονικής Κάρτας Πολίτη με την υλοποίηση της θα συμβάλει αποφασιστικά στην διευκόλυνση και εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων αυξάνοντας επιπλέον την ασφάλεια και πιστότητα των συναλλαγών και περιορίζοντας περαιτέρω τα φαινόμενα αδικαιολόγητης επιβάρυνσης των ταμείων.

## Β. ΕΙΔΙΚΑ- Κατ' άρθρο

### Άρθρο 1

#### Εννοιολογικοί Προσδιορισμοί

Στο άρθρο 1 προσδιορίζονται οι έννοιες όρων, των οποίων γίνεται χρήση στο σχέδιο νόμου. Συγκεκριμένα και για τους σκοπούς του παρόντος ορίζονται οι έννοιες που σχετίζονται είτε με τις προϋποθέσεις χρήσης της εφαρμογής από ιατρούς, φαρμακοποιούς και μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας είτε με τη διαδικασία καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών πράξεων σε ηλεκτρονικό περιβάλλον. Παρατίθενται οι ορισμοί της «εγγραφής», «ταυτοποίησης», «συνταγής», «παραπεμπτικού ιατρικών πράξεων», «ηλεκτρονικής συνταγής», και «ηλεκτρονικού παραπεμπτικού ιατρικών πράξεων», «ηλεκτρονικής συνταγογράφησης», «ηλεκτρονικής καταχώρισης συνταγής» και «ηλεκτρονικού παραπεμπτικού», «ηλεκτρονικής εκτέλεσης συνταγής» και «ηλεκτρονικής εκτέλεσης παραπεμπτικού», του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, καθώς και οι ορισμοί των χρηστών του συστήματος, δηλ. των ιατρών, φαρμακοποιών και των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας. Η παράθεση ορισμών κρίνεται αναγκαία, ώστε να μην εγείρονται ζητήματα σε σχέση με την κατανόηση και εφαρμογή των ειδικών όρων που χρησιμοποιούνται.

### Άρθρο 2

#### Πεδίο εφαρμογής

Το άρθρο 2 αναφέρεται στο πεδίο εφαρμογής του νόμου. Η ηλεκτρονική παραγωγή, διακίνηση και έλεγχος των ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών για ιατρικές πράξεις αντικαθιστά βαθμιαία τις χειρόγραφες διαδικασίες και συνταγές. Οι διατάξεις του νόμου εφαρμόζονται στο σύνολο των Φορέων και Κλάδων Υγείας της Κοινωνικής Ασφάλισης που εμπίπτουν στην αρμοδιότητα και εποπτεία της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Προϋπόθεση για την εφαρμογή των ρυθμίσεων του νόμου είναι η ύπαρξη υποδομής πληροφορικής και επικοινωνιών και των αντίστοιχων εφαρμογών, η οποία δεν υφίσταται στο ίδιο χρονικό σημείο για όλους τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης. Για λόγους εξασφάλισης της αποτελεσματικής εφαρμογής του νόμου από όλους τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης εισάγεται η ρύθμιση, με την οποία ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης διαπιστώνει με απόφασή του τη συνδρομή των τεχνικών και οργανωτικών προϋποθέσεων για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση και για λόγους ασφάλειας δικαίου, ορίζει ρητά την ημερομηνία έναρξης εφαρμογής του παρόντος στον εκάστοτε φορέα. Εφόσον πρόκειται για Φορέα εποπτευόμενο από άλλο Υπουργείο όπως ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ) ή ο Οίκος Ναύτου, η απόφαση συνηγοράφεται από τον οικείο Υπουργό και τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.

### Άρθρο 3

#### Υποχρεώσεις ιατρών ως προς την ηλεκτρονική καταχώριση συνταγών

Το άρθρο 3 προσδιορίζει τις υποχρεώσεις των ιατρών που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος νόμου (ιατροί των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, συμβεβλημένοι με αυτούς τους φορείς, ιατροί που δεν ανήκουν στις ως άνω κατηγορίες αλλά έχουν δικαίωμα παροχής συνταγών και παραπεμπτικών σε ασφαλισμένους των ΦΚΑ, ιατροί των δημόσιων νοσοκομείων, των εξωτερικών ιατρείων και των κέντρων υγείας, οι αγροτικοί ιατροί και οι ειδικευόμενοι ιατροί) ως προς την ηλεκτρονική καταχώριση των συνταγών. Οι υποχρεώσεις αυτές αφορούν αφ' ενός την εγγραφή τους στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και αφ' ετέρου τη διαδικασία, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις τους ως προς την ηλεκτρονική καταχώριση συνταγών και παραπεμπτικών καθεαυτή. Συγκεκριμένα, με την παρ. 2 ορίζονται ειδικά τα στοιχεία που οφείλουν να δηλώνουν οι παραπάνω για να καταστεί δυνατή η εγγραφή στο σύστημα και η ταυτοποίησή τους και να διασφαλίζεται η εγκυρότητα και εμπιστευτικότητα και επιπροσθέτως ο έλεγχος ως προς την καταχώριση των συνταγών. Για λόγους σαφήνειας ορίζεται ρητά ότι η εγγραφή και ταυτοποίηση είναι αναγκαίες προϋποθέσεις για την ηλεκτρονική καταχώριση των συνταγών. Με τις παραγράφους 3, 4 και 5 προσδιορίζεται η διαδικασία καταχώρισης, το ελάχιστο αναγκαίο περιεχόμενο που πρέπει να καταχωρίσει ο ιατρός [διάγνωση, ονομασία (εμπορική ονομασία ή δραστική ουσία), δοσολογία, περιεκτικότητα, ποσότητα των συνταγογραφημένων φαρμάκων, κατηγορία συνταγής και το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου, τα στοιχεία της συνταγής όπως καταχωρίζονται στην εφαρμογή ώστε να είναι δυνατός ο μοναδικός προσδιορισμός της και η ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής καταχώρισης. Ειδικές ρυθμίσεις περιλαμβάνονται για την περίπτωση χορήγησης ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που περιέχουν τις ουσίες που περιέχονται στους πίνακες Α'-Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006. Στους ιατρούς δίνεται η ευχέρεια είτε να επιλέγουν τη διάγνωση από τη λίστα κωδικοποιημένων διαγνώσεων, οπότε και εισάγουν τον αντίστοιχο κωδικό είτε να εισάγουν ελεύθερο κείμενο περιγραφής της διάγνωσης. Αντίστοιχα προσδιορίζεται το περιεχόμενο των παραπεμπτικών ιατρικών πράξεων. Η παρ. 6 ρυθμίζει τις προθεσμίες εκτέλεσης των ηλεκτρονικών συνταγών. Περαιτέρω, με τις παραγράφους 7 και 8 ορίζονται τα δικαιώματα των ιατρών που αφορούν συγκεκριμένα α) τη δυνατότητα να ακυρώνουν με την ίδια ηλεκτρονική διαδικασία συνταγές, υπό την προϋπόθεση ότι αυτές δεν έχουν εκτελεστεί, και β) την πρόσβαση στα δεδομένα της προηγούμενης φαρμακευτικής αγωγής. Η πρόσβαση είναι επιτρεπτή για τον αποκλειστικό σκοπό του προσδιορισμού της κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής, της θεραπείας και προστασίας του ασθενούς. Η πρόσβαση προϋποθέτει την ενημέρωση του ασθενούς καθώς και τη ρητή και ειδική συγκατάθεση αυτού. Για να αποτραπεί οποιαδήποτε κακή χρήση της πρόσβασης και των δεδομένων που αποκτώνται από αυτή καταχωρίζονται στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης τα στοιχεία της πρόσβασης, όπως τα στοιχεία του ιατρού, το χρονικό σημείο της πρόσβασης κλπ. . Με την παρ. 9 ορίζονται επίσης οι υποχρεώσεις τους ως προς τη διάθε-

ση της υποδομής (εξοπλισμός, σύνδεση στο Διαδίκτυο) που είναι αναγκαία για την εγγραφή, την ταυτοποίηση και τη σύνδεσή τους με το Σ.Η.Σ. καθώς και για την επεξεργασία, καταχώριση και εκτύπωση των ηλεκτρονικών συνταγών.

### Άρθρο 4

#### Υποχρεώσεις φαρμακοποιών ως προς την εκτέλεση συνταγών που έχουν καταχωριστεί ηλεκτρονικά

Το άρθρο 4 αναφέρεται αντίστοιχα στις υποχρεώσεις των φαρμακοποιών, οι οποίοι είναι συμβεβλημένοι με τον εκάστοτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης, ως προς την ηλεκτρονική καταχώριση της εκτέλεσης των συνταγών. Οι παραπάνω δεσμεύονται από τις ρυθμίσεις του παρόντος είτε είναι συμβεβλημένοι ατομικά είτε είναι συμβεβλημένοι μέσω συμβάσεων που συνάπτουν οι φαρμακευτικοί σύλλογοι, στους οποίους ανήκουν. Συγκεκριμένα με την παρ. 2 ορίζονται ειδικά τα στοιχεία που οφείλουν να δηλώνουν οι φαρμακοποιοί για να καταστεί δυνατή η εγγραφή στην εφαρμογή και η ταυτοποίησή τους και να διασφαλίζεται η εγκυρότητα και εμπιστευτικότητα και επιπροσθέτως ο έλεγχος ως προς την εκτέλεση των συνταγών. Όπως και στην περίπτωση των ιατρών για λόγους σαφήνειας ορίζεται ρητά ότι η εγγραφή και ταυτοποίηση είναι αναγκαίες προϋποθέσεις για την ηλεκτρονική καταχώριση των συνταγών και την πρόσβαση στο Σ.Η.Σ. Περαιτέρω με τις παραγράφους 3 και 4 ορίζεται η διαδικασία ηλεκτρονικής καταχώρισης της εκτέλεσης και τα στοιχεία που καταχωρίζονται στην εφαρμογή και είναι απαραίτητα για να προσδιορίσουν τόσο τα φάρμακα/φαρμακευτικά σκευάσματα που χορηγήθηκαν όσο και το φαρμακείο που εκτέλεσε τη συνταγή. Με την παρ. 5 για να διασφαλιστεί η πληρότητα και ενότητα των ηλεκτρονικών καταχωρίσεων εισάγεται η υποχρέωση των φαρμακοποιών να καταχωρίζουν οι ίδιοι στην εφαρμογή το περιεχόμενο χειρόγραφης συνταγής, υπό την αυστηρή προϋπόθεση ότι η χειρόγραφη συνταγή έχει εκδοθεί σε συνέχεια έκτακτου περιστατικού ασθενείας και από ιατρό που δεν είναι συμβεβλημένος με τον Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης του ασθενούς που προσκομίζει τη χειρόγραφη συνταγή. Λόγω της ηλεκτρονικής καταχώρισης της συνταγής και της δυνατότητας ελέγχου της από τον Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης καταργείται για τις ηλεκτρονικές συνταγές η υποχρέωση θεώρησης για συνταγές άνω των 150 ευρώ καθώς και στην περίπτωση της χορήγησης ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που περιέχουν τις ουσίες που περιέχονται στους πίνακες Α' -Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006. Για λόγους ασφάλειας και ελέγχου διατηρείται στην τελευταία περίπτωση η «σήμανση» της συνταγής και στο ηλεκτρονικό περιβάλλον.

Η παρ. 7 αναφέρεται στην ολοκλήρωση της εκτέλεσης: Για τον καλύτερο και πληρέστερο έλεγχο και μέχρι την πλήρη ηλεκτρονική οργάνωση του συστήματος συνταγογράφησης οι φαρμακοποιοί εξακολουθούν να έχουν την υποχρέωση επικόλλησης των γνησιότητας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που εκτελέστηκαν στα εκτυπωμένα αντίγραφα των εκτελεσμένων συνταγών και να τα αποστέλλουν στους οικείους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης κατά τις γενικές διατάξεις. Η διατήρηση της υποχρέωσης αυτής έχει μεταβατικό χαρακτήρα και μπορεί να καταργηθεί με σχετική απόφαση του Υ-

πουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. Η παρ. 8 αφορά την ειδική περίπτωση της σταδιακής εκτέλεσης μίας συνταγής. Με την παρ. 9 κατοχυρώνεται το δικαίωμα των φαρμακοποιών σε επισκόπηση (με ηλεκτρονικό τρόπο) των συνταγών που έχουν οι ίδιοι εκτελέσει, ενώ με την παρ. 10 εισάγεται η υποχρέωση των φαρμακοποιών να καταχωρίζουν όλες τις συνταγές ανεξάρτητα εάν ο ασθενής καλύπτεται από κάποιο ΦΚΑ συμπληρώνοντας σχετική ένδειξη για μη επιβάρυνση κάποιου ΦΚΑ. Με την παρ. 11 εισάγεται ρύθμιση με την οποία θεσπίζεται η υποχρέωση καταχώρησης του ονοματεπώνυμου του προσώπου που παραλαμβάνει τα φάρμακα αντί του ασφαλισμένου ασθενούς, προς το σκοπό του καλύτερου ελέγχου χωρίς να δημιουργείται γραφειοκρατική επιβάρυνση για τον ασθενή. Με την παρ. 12 ορίζονται οι υποχρεώσεις των φαρμακοποιών ως προς τη διάθεση της υποδομής (εξοπλισμός, σύνδεση στο Διαδίκτυο) που είναι αναγκαία για την εγγραφή, την ταυτοποίηση και τη σύνδεσή τους με το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης καθώς και για την καταχώριση της εκτέλεσης και εκτύπωση των ηλεκτρονικών συνταγών.

#### Άρθρο 5

##### Υποχρεώσεις Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

Στο άρθρο 5 ορίζονται οι υποχρεώσεις των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας όπως ορίζονται στον παρόντα νόμο, δηλ. αα) οι συμβεβλημένοι ιδιωτικοί φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας όπως περιγράφονται στο άρθρο 1 του π.δ. 84 (ΦΕΚ 70 Α' /2001), όπως ισχύει. Σε αυτήν την κατηγορία εντάσσονται τα διαγνωστικά εργαστήρια πραγματοποίησης βιοχημικών, αιματολογικών εξετάσεων, αξονικών και μαγνητικών τομογραφιών, εξετάσεων μέτρησης οστικής πυκνότητας, υπερήχων κ.α ββ) οι συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές ως προς τη δραστηριότητά τους που αφορά τμήματα πραγματοποίησης παρακλινικών εξετάσεων, και οι ιδιωτικές κλινικές κάτω των 60 κλινών που δεν υπόκειται στην υποχρέωση δημιουργίας φαρμακείου και εκδίδουν συνταγές νοσηλευμένων ασφαλισμένων οι οποίες εκτελούνται σε ιδιωτικό φαρμακείο γγ) τα δημόσια νοσοκομεία και τα εξωτερικά ιατρεία και διαγνωστικά εργαστήρια αυτών τα κέντρα υγείας και τα αγροτικά ιατρεία. Σύμφωνα με την παρ. 1 οι μονάδες αυτές υποχρεούνται να εγγράφονται ως χρήστες του Σ.Η.Σ. Η παρ. 2 ορίζει τα στοιχεία που πρέπει να καταχωρίζουν οι μονάδες αυτές κατά την εγγραφή τους και ορίζεται ρητά, και στην περίπτωση αυτή, ότι η εγγραφή και ταυτοποίηση είναι απαραίτητη για την ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση παραπεμπτικών ιατρικών πράξεων. Οι παράγραφοι 3 και 4 αναφέρονται στη διαδικασία εκτέλεσης των ηλεκτρονικών παραπεμπτικών, η παρ. 5 αναφέρεται στη διαχείριση χειρόγραφου παραπεμπτικού στην περίπτωση εκτάκτου περιστατικού ενώ η παρ. 6 ρυθμίζει την ολοκλήρωση της εκτέλεσης. Η παρ. 7 εισάγει το δικαίωμα των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας να έχει μέσω πρόσβασης στο ΣΗΣ, τη δυνατότητα επισκόπησης των παραπεμπτικών που έχουν εκτελέσει.

Τέλος με την παρ. 8 ρυθμίζεται η υποχρέωση των μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας να υποχρεούνται να διαθέτουν την απαραίτητη υποδομή για την εγγραφή, την ταυτοποίηση και τη σύνδεσή τους με την εφαρμογή ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών το Σ.Η.Σ. καθώς και για την επεξεργασία, καταχώριση και εκτύπωση των ηλεκτρονικών συνταγών.

#### Άρθρο 6

##### Βάση δεδομένων Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης

Το άρθρο 6 ρυθμίζει την δημιουργία, λειτουργία, διαχείριση και τήρηση της βάσης δεδομένων του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, η οποία σύμφωνα με την παρ. 1 τελεί υπό την εποπτεία της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και ειδικότερα της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ), λόγω του ειδικών ελεγκτικών και εποπτικών αρμοδιοτήτων που έχουν ανατεθεί σε αυτή από τον νομοθέτη [Ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α' /5.1.1999) όπως ισχύει] και της Διεύθυνσης Μηχανογραφικών Εφαρμογών. Λόγω της αποστολής και του σκοπού της και λόγω της υποδομής που διαθέτει ο φορέας «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης – ΗΔΙΚΑ Α.Ε.» αναλαμβάνει σύμφωνα με την παρ. 2 την τήρηση και συντήρηση της βάσης για λογαριασμό της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Καθώς η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. συντηρεί ήδη για τους σκοπούς που της έχει αναθέσει ο νομοθέτης και προβλέπονται στο καταστατικό της (άρθρο 3) Βάση Δεδομένων των ασφαλισμένων όλων των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης βάσει του ενιαίου Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Μητρώο ΑΜΚΑ) προβλέπεται ρητά η δυνατότητα αναζήτησης στοιχείων ασφαλισμένων και χρηστών του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης με χρήση του ΑΜΚΑ για τον σκοπό της ταυτοποίησης τους κατά την καταχώριση και εκτέλεση συνταγών και παραπεμπτικών. Στην παρ. 3 ορίζονται ρητά και περιοριστικά οι σκοποί της βάσης δεδομένων της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης που συνίστανται στην υποστήριξη των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης για την εκκαθάριση των συνταγών και παραπεμπτικών και την κάλυψη των δαπανών φαρμακευτικής περίθαλψης (άρθρο 6 παρ. 3 α), στην υποστήριξη του ειδικότερου ελέγχου της συνταγογράφησης αλλά και της γενικής εποπτείας για όλες τις υπηρεσίες υγείας που παρέχονται προς τους ασφαλισμένους και συνταξιούχους των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (άρθρο 6 παρ. 3 β και δ) και στην παροχή της δυνατότητας διασταύρωσης καθώς και της συγκέντρωσης και στατιστικής αξιολόγησης στοιχείων που έχουν σχέση με παροχές υγείας και φαρμακευτικής περίθαλψης, ώστε να εκπονούνται οι αντίστοιχες πολιτικές στα σχετικά πεδία (άρθρο 6 παρ. 3 γ). Με τον τρόπο αυτό θα επιτυγχάνεται άμεση ειδοποίηση π.χ. Φαρμακοποιών για αποσύρσεις φαρμάκων ή ληγμένα φάρμακα κλπ. Η εκπλήρωση των σκοπών αυτών προϋποθέτει την πρόσβαση των αντίστοιχων φορέων (Γενικός Γραμματέας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, στο ΣΗΣ στο πλαίσιο της άσκησης των αρμοδιοτήτων που τους ανατίθενται με τις οικείες διατάξεις (παρ. 4) ενώ εισάγεται ρητά η αρχή ότι η πρόσβαση και τα στοιχεία επί των οποίων αυτή επιτρέπεται τελούν υπό την προϋπόθεση της τήρησης της αρχής της αναλογικότητας. Στην παρ.5 για την πληρέστερη διασφάλιση των δικαιωμάτων των ασθενών αναφορικά με τα δεδομένα υγείας τους ορίζεται και ρητά ότι η σχετική επεξεργασία λαμβάνει χώρα με την τήρηση των κανόνων για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ν. 2472/1997 για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως ισχύει) και επιβάλλεται η υποχρέωση λήψης τεχνικών και οργανωτικών μέτρων ασφαλείας για τις υποδομές, τα πληροφοριακά συστήματα και τα

δεδομένα που τηρούνται. Με την παρ. 6 κατοχυρώνεται και ρητά το δικαίωμα των ασφαλισμένων στην πρόσβαση και γνώση των δεδομένων που τους αφορούν και είναι καταχωρισμένα στη βάση της παρ. 1. Η ρύθμιση αυτή εξειδικεύει το δικαίωμα πρόσβασης όπως κατοχυρώνεται στο άρθρο 12 του ν. 2472/1997, οι διατάξεις του οποίου εξακολουθούν να ισχύουν. Ειδικότερα, οι ασφαλισμένοι μπορούν συγκεκριμένα με αίτησή τους στον αντίστοιχο Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης να ενημερώνονται για τον αριθμό και το είδος των συνταγών φαρμάκων και των παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων που έχουν καταχωριστεί και εκτελεστεί στο Σ.Η.Σ. που τους αφορούν. Η πρόσβαση ασκείται με τη συνδρομή ιατρού

#### Άρθρο 7

##### Αρμοδιότητες και υποχρεώσεις Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης

Αντίστοιχα το άρθρο 7 αναφέρεται στις αρμοδιότητες και υποχρεώσεις των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης αναφορικά με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Με τις παραγράφους 1 και 2 προβλέπεται η πρόσβαση των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης στη βάση δεδομένων του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης τόσο για τον σκοπό της εκκαθάρισης αυτών όσο και για τους σκοπούς της παρακολούθησης ελέγχων και διασταύρωσης της συνταγογράφησης και της συγκέντρωσης και στατιστικής αξιολόγησης στοιχείων που έχουν σχέση με παροχές υγείας και φαρμακευτικής περίθαλψης. Εξυπακούεται ότι η πρόσβαση περιορίζεται στο τμήμα της Βάσης που αφορά τον κάθε φορέα και όχι στο σύνολο της βάσης. Για λόγους προστασίας των δεδομένων των ασφαλισμένων και σύμφωνα με το γράμμα και το πνεύμα σχετικών διατάξεων (άρθρο 7 παρ. 2 δ του ν. 2472/1997) ορίζεται ρητά ότι η πρόσβαση στα δεδομένα υγείας επιτρέπεται μόνο σε πρόσωπα που ασχολούνται κατ'επάγγελμα με την παροχή υπηρεσιών υγείας και δεσμεύονται από ιατρικό απόρρητο ή άλλο απόρρητο που προβλέπει νόμος ή κώδικας δεοντολογίας ή σε πρόσωπα που είναι ειδικά προς τούτο εξουσιοδοτημένα και υπόκεινται σε καθήκον εχεμύθειας. Για τον ίδιο λόγο και προς επίρρωση της ασφάλειας και της αποτελεσματικής λειτουργίας του συστήματος με την παρ. 3 προβλέπεται ρητά η υποχρέωση των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης να λαμβάνουν τα κατάλληλα και ανάλογα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την ασφάλεια των υποδομών, των πληροφοριακών συστημάτων και των δεδομένων. Αν και οι δεσμεύσεις για τους συμβεβλημένους με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης ιατρούς και φαρμακοποιούς προκύπτουν εκ του συνόλου των ρυθμίσεων του παρόντος με την παρ. 4 προβλέπεται για λόγους σαφήνειας η υποχρέωση των Φορέων αυτών να εντάσσουν τις ρυθμίσεις του παρόντος νόμου στις συμβάσεις που συνάπτουν εφεξής, είτε ατομικά είτε συλλογικά, με ιατρούς και φαρμακοποιούς καθώς και τυχόν άλλους χρήστες του συστήματος. Για την ενότητα της ρύθμισης προβλέπεται στην ίδια παράγραφο ότι οι ρυθμίσεις του παρόντος σχεδίου νόμου ισχύουν σε κάθε περίπτωση και για τους ιατρούς και φαρμακοποιούς που έχουν ήδη συνάψει συμβάσεις με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης και μέχρι τη λήξη των συμβάσεων αυτών.

#### Άρθρο 8 Εξουσιοδότηση

Λόγω του ιδιαίτερου τεχνικού χαρακτήρα των διαδικασιών και των εφαρμογών και της μεταβλητότητας που χαρακτηρίζει την τεχνολογική εξέλιξη κρίνεται αδόκιμη η συμπερίληψη τεχνικών και λεπτομερειακών θεμάτων στο κείμενο του σχεδίου νόμου. Με τη ρύθμιση του άρθρου 8 παρέχεται στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης η εξουσιοδότηση να ρυθμίσει με απόφασή του τα τεχνικά και λεπτομερειακά θέματα για την εφαρμογή του παρόντος σχεδίου νόμου και παρατίθεται ενδεικτική απαρίθμηση των θεμάτων που πρέπει να ρυθμιστούν ειδικότερα.

#### Άρθρο 9

Με το άρθρο 9 ορίζεται η έναρξη ισχύος του νόμου.

Αθήνα, 11 Οκτωβρίου 2010

#### ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

##### ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

##### ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ι. Ραγκούσης

Γ. Παπακωνσταντίνου

ΘΑΛΛΑΣΙΩΝ  
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ,  
ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ  
ΑΛΙΕΙΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ι. Διαμαντίδης

Α.Λοβέρδος

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ,  
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ  
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

Χ. Καστανίδης

Χρ. Παπουτσής

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ,  
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ  
ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Μ. Χρυσοχοϊδης

Γ. Κουτρουμάνης

## ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

### **Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων**

#### **Άρθρο 1**

#### **Εννοιολογικοί προσδιορισμοί**

Για τους σκοπούς του παρόντος νόμου νοούνται ως:

α) *Εγγραφή*: η διαδικασία που συνίσταται στη δήλωση βούλησης να εγκριθεί η πρόσβαση στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.), η υποβολή τυχόν δικαιολογητικών και νομιμοποιητικών εγγράφων και η παροχή των αντίστοιχων αναγνωριστικών.

β) *Ταυτοποίηση*: η διαδικασία δήλωσης ταυτότητας και ο έλεγχος και επιβεβαίωση των αναγνωριστικών από το σύστημα.

γ) *Ιατρική Συνταγή*: γραπτή οδηγία θεράποντα ιατρού για τη χορήγηση φαρμάκων, στην οποία περιλαμβάνονται οδηγίες για τη διάρκεια και τον τρόπο λήψης αυτών (εφεξής συνταγή).

δ) *Παραπεμπτικό ιατρικών πράξεων*: γραπτή εντολή θεράποντα ιατρού για τη διενέργεια παρακλινικών εξετάσεων σε ασφαλισμένο για προληπτικούς ή διαγνωστικούς σκοπούς (εφεξής παραπεμπτικό).

ε) *Ηλεκτρονική συνταγή*: η συνταγή σε ηλεκτρονική μορφή κατάλληλη για επεξεργασία, αποθήκευση και μεταφορά με τη χρήση τεχνολογίας Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και Τηλεπικοινωνιών.

στ) *Ηλεκτρονικό παραπεμπτικό ιατρικών πράξεων*: το παραπεμπτικό σε ηλεκτρονική μορφή κατάλληλη για επεξεργασία, αποθήκευση και μεταφορά με τη χρήση τεχνολογίας Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και Τηλεπικοινωνιών.

ζ) *Ηλεκτρονική συνταγογράφηση*: η παραγωγή, διακίνηση και έλεγχος των ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών πράξεων, με τη χρήση τεχνολογίας Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και Τηλεπικοινωνιών, με τρόπο που διασφαλίζει την εγκυρότητα, την ασφάλεια και τη διαφάνεια των διακινούμενων πληροφοριών.

η) *Ηλεκτρονική καταχώριση ιατρικής συνταγής*: η διαδικασία δημιουργίας ηλεκτρονικής συνταγής με τη χρήση συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και η αποθήκευσή της σε βάση δεδομένων.

θ) *Ηλεκτρονική καταχώριση παραπεμπτικού ιατρικών πράξεων*: η διαδικασία δημιουργίας ηλεκτρονικού παραπεμπτικού ιατρικών πράξεων με τη χρήση συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και η αποθήκευσή του σε βάση δεδομένων.

ι) *Ηλεκτρονική εκτέλεση συνταγής*: η επισήμανση μιας αποθηκευμένης ηλεκτρονικής συνταγής ως εκτελεσμένης από το φαρμακοποιό που την εκτελεί με ταυτόχρονη παράδοση των φαρμάκων στον ασφαλισμένο.

ια) *Ηλεκτρονική εκτέλεση παραπεμπτικού ιατρικών πράξεων*: η επισήμανση ενός αποθηκευμένου παραπεμπτικού ιατρικών πράξεων ως εκτελεσμένου από τον ιατρό που το εκτελεί ή το εξουσιοδοτημένο προσωπικό μιας μονάδας παροχής υπηρεσιών υγείας με ταυτόχρονη επίδοση των πορισμάτων-αποτελεσμάτων στον ασφαλισμένο.

ιβ) *Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης*: το ολοκληρωμένο σύστημα (Εξοπλισμός, Λογισμικό, Εφαρμογές, Διαδικασίες) που αφορούν την ηλεκτρονική συνταγογράφηση (εφεξής Σ.Η.Σ.).

ιγ) *Ιατροί*: Οι ιατροί που έχουν σχέση εργασίας με οποιαδήποτε μορφή με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (εφεξής ΦΚΑ), οι ιατροί που είναι συμβεβλημένοι με τους ΦΚΑ και οι ιατροί που δεν ανήκουν στις ως άνω κατηγορίες αλλά έχουν δικαίωμα παροχής συνταγών και παραπεμπτικών σε ασφαλισμένους των ΦΚΑ, οι ιατροί των δημόσιων νοσοκομείων, των εξωτερικών ιατρείων και των κέντρων υγείας, οι αγροτικοί ιατροί, οι ειδικευόμενοι ιατροί και οι ιατροί των ιδιωτικών κλινικών δυναμικότητας κάτω των εξήντα (60) κλινών.

ιδ) *Φαρμακοποιοί*: οι φαρμακοποιοί που λειτουργούν φαρμακείο και είναι συμβεβλημένοι με Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης. Για τους σκοπούς του παρόντος νόμου και όσον αφορά την εκτέλεση συνταγών που περιλαμβάνουν φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα του άρθρου 12 παρ. 2 του ν. 3816/2010 «Ρύθμιση επιχειρηματικών και επαγγελματικών οφειλών προς τα πιστωτικά ιδρύματα, διατάξεις για την επεξεργασία δεδομένων οικονομικής συμπεριφοράς και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 6 Α'). Οι φαρμακοποιοί νοούνται και οι φαρμακοποιοί των δημόσιων νοσοκομείων.

ιε) *Μονάδες Παροχής Υπηρεσιών Υγείας*: αα) οι συμβεβλημένοι ιδιωτικοί φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας όπως περιγράφονται στο άρθρο 1 του π.δ. 84/ 2001 «Όροι, προϋποθέσεις, διαδικασία και προδιαγραφές για την Ίδρυση και λειτουργία Ιδιωτικών Φορέων Παροχής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Φ.Υ.)» (ΦΕΚ 70 Α'), όπως ισχύει, ββ) οι συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές που λειτουργούν τμήματα εκτέλεσης ιατρικών πράξεων και παρακλινικών εξετάσεων, γγ) τα δημόσια νοσοκομεία καθώς και τα εξωτερικά ιατρεία, τα ολοήμερα ιατρεία και τα διαγνωστικά εργαστήρια αυτών, δδ) τα κέντρα υγείας, εε) τα αγροτικά ιατρεία.

#### **Άρθρο 2**

#### **Πεδίο εφαρμογής**

1. Οι ρυθμίσεις του παρόντος νόμου εφαρμόζονται σε όλους τους Φορείς και Κλάδους Υγείας της Κοινωνικής Ασφάλισης, τους ασφαλισμένους σε ΦΚΑ, καθώς και τους ιατρούς και φαρμακοποιούς, όπως ορίζονται στο άρθρο 1.

2. Ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης εκδίδει απόφαση με την οποία διαπιστώνει τη συνδρομή των οργανωτικών και τεχνικών προϋποθέσεων για το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης που περιλαμβάνει την ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση συνταγών και παραπεμπτικών και ορίζει την ημερομηνία έναρξης της εφαρμογής του παρόντος νόμου για τον εκάστοτε ΦΚΑ αρμοδιότητας του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης. Η απόφαση μπορεί να περιορίζεται και σε τμήμα ασφαλιστικών υπηρεσιών του εκάστοτε ΦΚΑ. Αν πρόκειται για Φορέα που ανήκει ή εποπτεύεται από άλλο Υπουργείο, η απόφαση συνυπογράφεται από τον οικείο Υπουργό και τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.

#### **Άρθρο 3**

#### **Υποχρεώσεις ιατρών ως προς την ηλεκτρονική συνταγογράφηση**

1. Οι ιατροί υποχρεούνται να εγγράφονται ως χρήστες του Σ.Η.Σ. που διαχειρίζεται ο Φορέας «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης – ΗΔΙΚΑ Α.Ε.» για

λογαριασμό της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και έχουν τις υποχρεώσεις που ορίζονται ειδικότερα στις επόμενες παραγράφους.

2. Κατά την εγγραφή τους οι ιατροί δηλώνουν τα παρακάτω:

- α) Επώνυμο, Όνομα, Πατρώνυμο, Μητρώνυμο
- β) Αριθμό άδειας ασκήσεως επαγγέλματος και ημερομηνία έναρξης επαγγέλματος
- γ) Ιατρική Ειδικότητα
- δ) ΑΜΚΑ
- ε) Αριθμό μητρώου ΕΤΑΑ (ΤΣΑΥ) και ημερομηνία εγγραφής σε αυτό
- στ) Ιατρικό σύλλογο στον οποίο ανήκουν
- ζ) Αριθμό Φορολογικού Μητρώου
- η) Αριθμό Αστυνομικής Ταυτότητας ή αριθμό Διαβατηρίου για τους αλλοδαπούς ιατρούς
- θ) Στοιχεία διεύθυνσης εργασίας
- ι) Κωδικό Υγειονομικής μονάδας
- ια) Στοιχεία σύμβασης με Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης.

Οι ιατροί που είναι εγγεγραμμένοι ως χρήστες του Σ.Η.Σ. ταυτοποιούνται κατά την είσοδό τους στο σύστημα με την απόδοση στοιχείων ταυτοποίησης. Η εγγραφή και ταυτοποίηση είναι απαραίτητη για την ηλεκτρονική καταχώριση συνταγών και παραπεμπτικών σύμφωνα με τα οριζόμενα στον παρόντα νόμο.

3. Οι ιατροί, αφού προβούν στην ταυτοποίηση του ασθενούς με την επίδειξη βιβλιαρίου υγείας και τη χρήση ΑΜΚΑ, καταχωρίζουν ηλεκτρονικά την συνταγή και συγκεκριμένα καταχωρίζουν τη διάγνωση, τα φάρμακα ή/και τα παραπεμπτικά. Όσον αφορά τα φάρμακα καταχωρίζουν την ονομασία (εμπορική ονομασία ή δραστική ουσία), δοσολογία, περιεκτικότητα, ποσότητα των συνταγογραφημένων φαρμάκων, κατηγορία συνταγής και το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου. Οι ιατροί επιλέγουν τη διάγνωση από τη λίστα κωδικοποιημένων διαγνώσεων ή εισάγουν ελεύθερο κείμενο περιγραφής της διάγνωσης και εισάγουν τα συνταγογραφούμενα φάρμακα από τον κατάλογο εγκεκριμένων από τον Ελληνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) και νομίμως κυκλοφορούντων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, κάνοντας χρήση των γενικών και ειδικών διατάξεων του τρόπου διάθεσης των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που ισχύουν για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης. Αν η συνταγή αφορά τη χορήγηση ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που περιέχουν τις ουσίες που περιέχονται στους πίνακες Α΄-Δ΄ του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 (ΦΕΚ 103 Α΄) και της παραγράφου 8 του άρθρου 1 του π.δ. 148/2007 (ΦΕΚ 191Α΄), στη συνταγή καταχωρίζεται ειδική σήμανση όπως προβλέπεται στην παράγραφο 7 του άρθρου 1 του π.δ. 148/2007. Στα παραπεμπτικά οι ιατροί καταχωρίζουν το είδος της πράξης ή της παρακλινικής εξέτασης που επιβάλλεται να εκτελεστεί.

4. Η συνταγή ή το παραπεμπτικό που καταχωρίζεται ηλεκτρονικά περιέχει στοιχεία του ιατρού που τα καταχώρισε, την ημερομηνία καταχώρισης και τις ημερομηνίες έναρξης και λήξης της εκτέλεσής τους. Κάθε συνταγή ή παραπεμπτικό που καταχωρίζεται ηλεκτρονικά χαρακτηρίζεται από ένα μοναδικό κωδικό αριθμό, ο οποίος εμφανίζεται και με την μορφή γραμμωτού κώδικα (barcode). Σε περίπτωση καταχώρισης μίας συνταγής ως επαναλαμβανόμενης καταχωρίζονται αυτομάτως οι επαναλαμβανόμενες σχετικές συνταγές, η ημερομηνία καταχώρισης και ορίζονται οι αντίστοιχες ημερομηνίες έναρξης και λήξης της εκτέλεσής τους.

5. Μετά από την επιβεβαίωση της ολοκληρωμένης και επιτυχούς ηλεκτρονικής καταχώρισης της συνταγής και του παραπεμπτικού κατά τα οριζόμενα στο παρόν οι ιατροί εκτυπώνουν αντίγραφο συνταγής ή του παραπεμπτικού που καταχωρίστηκε και το παραδίδουν στον ασθενή. Αν η συνταγή αφορά τη χορήγηση ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που περιέχουν τις ουσίες που περιέχονται στους πίνακες Α΄-Δ΄ του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 οι ιατροί εκτυπώνουν αντίγραφο της συνταγής, το οποίο φυλάσσουν επί τριετία από την καταχώρισή της και παράλληλα εκδίδουν και χειρόγραφη συνταγή, η οποία συνοδεύει την ηλεκτρονική συνταγή.

6. Η εκτέλεση της συνταγής πραγματοποιείται μέσα σε πέντε (5) εργάσιμες ημέρες από την καταχώρισή της. Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενης συνταγής η εκτέλεση αυτής κατά τα επόμενα στάδια μπορεί να πραγματοποιηθεί πέντε (5) ημέρες πριν και πέντε (5) ημέρες μετά τη συμπλήρωση του πρώτου και δεύτερου μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της αρχικής συνταγής. Η εκτέλεση των παραπεμπτικών πραγματοποιείται σύμφωνα με τις προθεσμίες, οι οποίες προβλέπονται στον Κανονισμό του εκάστοτε ΦΚΑ.

7. Οι ιατροί μπορούν να ακυρώσουν συνταγή ή παραπεμπτικό που έχουν καταχωρίσει κατά τα οριζόμενα στο παρόν, εφόσον δεν έχουν εκτελεστεί.

8. Οι ιατροί έχουν τη δυνατότητα επισκόπησης των συνταγών ή παραπεμπτικών που έχουν καταχωρίσει ηλεκτρονικά οι ίδιοι. Αν κρίνεται αναγκαίο για τον προσδιορισμό της κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής οι ιατροί μπορούν με την κάθε φορά ρητή και ειδική συγκατάθεση του ασθενούς να έχουν πρόσβαση στα δεδομένα τυχόν προηγούμενης φαρμακευτικής αγωγής ή ιατρικών πράξεων που έχουν καταχωριστεί από άλλους ιατρούς. Οι ιατροί επιτρέπεται να χρησιμοποιούν τα δεδομένα αυτά αποκλειστικά για τον ως άνω σκοπό. Η πρόσβαση καταχωρίζεται στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

9. Οι ιατροί υποχρεούνται να διαθέτουν την απαραίτητη υποδομή για την εγγραφή, την ταυτοποίηση και τη σύνδεσή τους στο Σ.Η.Σ., καθώς και για την επεξεργασία, καταχώριση και εκτύπωση των ηλεκτρονικών συνταγών και παραπεμπτικών.

#### Άρθρο 4

##### Υποχρεώσεις φαρμακοποιών προς την εκτέλεση συνταγών που έχουν καταχωριστεί ηλεκτρονικά

1. Οι φαρμακοποιοί που συμβάλλονται, είτε ατομικά είτε συλλογικά, με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης υποχρεούνται να εγγράφονται ως χρήστες του Σ.Η.Σ. που διαχειρίζεται ο φορέας «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης – ΗΔΙΚΑ Α.Ε.» για λογαριασμό της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και έχουν τις υποχρεώσεις που ορίζονται ειδικότερα στις επόμενες παραγράφους.

- 2. Κατά την εγγραφή τους οι φαρμακοποιοί δηλώνουν:
  - α) Επώνυμο, Όνομα, Πατρώνυμο, Μητρώνυμο
  - β) Επωνυμία της επιχείρησης του φαρμακείου, της οποίας είναι οι νόμιμοι εκπρόσωποι
  - γ) Αριθμό άδειας ασκήσεως επαγγέλματος
  - δ) ΑΜΚΑ
  - ε) Αριθμό Μητρώου ΕΤΑΑ (ΤΣΑΥ) και ημερομηνία εγγραφής σε αυτό
  - στ) Φαρμακευτικό σύλλογο στον οποίο ανήκουν και τον αντίστοιχο αριθμό μητρώου

ζ) Αριθμό Φορολογικού Μητρώου.

η) Αριθμό αστυνομικής ταυτότητας ή αριθμό διαβατηρίου για τους αλλοδαπούς φαρμακοποιούς.

θ) Ημερομηνία έναρξης επαγγέλματος/επιτηδεύματος.

ι) Κωδικό και στοιχεία διεύθυνσης του φαρμακείου.

ια) Στοιχεία σύμβασης με Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης.

Οι φαρμακοποιοί που είναι εγγεγραμμένοι ως χρήστες του Σ.Η.Σ. ταυτοποιούνται κατά την είσοδό τους στο σύστημα με την απόδοση στοιχείων ταυτοποίησης. Η εγγραφή και ταυτοποίηση είναι απαραίτητη για την ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση συνταγών σύμφωνα με τα οριζόμενα στον παρόντα νόμο.

3. Οι φαρμακοποιοί εισάγουν στην εφαρμογή τον κωδικό συνταγής που καταχωρίστηκε ηλεκτρονικά και στη συνέχεια αντιπαραβάλλουν τα στοιχεία του ασθενούς που εμφανίζονται στη συνταγή που καταχωρίστηκε με τα στοιχεία που αναγράφονται στο βιβλιάριο υγείας του ασθενούς.

4. Οι φαρμακοποιοί, αφού προβούν στην ταυτοποίηση του ασθενούς για τον οποίο έχει καταχωριστεί η ηλεκτρονική συνταγή, εισάγουν τα προς πώληση φάρμακα στην εφαρμογή εισάγοντας τους δύο (2) γραμμωτούς κώδικες που υπάρχουν στην ταινία γνησιότητας κάθε φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος. Μετά από την καταβολή της αναγραφόμενης συμμετοχής και την παράδοση των φαρμάκων οι φαρμακοποιοί καταχωρίζουν στην εφαρμογή τη συνταγή ως «εκτελεσμένη». Η καταχώριση περιλαμβάνει την ημερομηνία εκτέλεσης, τα στοιχεία των ιδιοσκευασμάτων που παραδόθηκαν στον ασθενή, συνοδευόμενα από τους αντίστοιχους γραμμωτούς κώδικες (barcodes) και το σχετικό κόστος (σύνολο και τυχόν συμμετοχή).

5. Κατ' εξαίρεση, σε περιπτώσεις εκτάκτου περιστατικού ασθενείας, εφόσον ο ασθενής προσκομίζει χειρόγραφη συνταγή, η οποία δεν έχει εκδοθεί από ιατρό του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης του ασθενούς ή συμβεβλημένο με αυτόν αλλά καλύπτεται από τον Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης κατά τις γενικές διατάξεις, ο φαρμακοποιός υποχρεούται σε ηλεκτρονική καταχώριση στο Σ.Η.Σ. των στοιχείων που αναγράφονται στη χειρόγραφη συνταγή, στα οποία συμπεριλαμβάνονται ο ΑΜΚΑ ασθενούς και ιατρού.

6. Για συνταγές που καταχωρίζονται και εκτελούνται ηλεκτρονικά σύμφωνα με τον παρόντα νόμο καταργείται η υποχρέωση θέωσης: α) για συνταγές κόστους άνω των εκατόν πενήντα ευρώ (150 €) και β) για συνταγές που αφορούν τη χορήγηση ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που περιέχουν τις ουσίες που περιέχονται στους πίνακες Α' -Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006.

7. Μετά από την επιβεβαίωση της ολοκληρωμένης και επιτυχούς ηλεκτρονικής καταχώρισης της εκτέλεσης της συνταγής οι φαρμακοποιοί εκτυπώνουν αντίγραφο της εκτελεσμένης συνταγής, στο οποίο επικολλούν τις ταινίες γνησιότητας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που εκτελέστηκαν. Το αντίγραφο υπογράφεται από τον ασφαλισμένο ή αυτόν που παραλαμβάνει τα φάρμακα και οι φαρμακοποιοί υπογράφουν και σφραγίζουν τα αντίγραφα και τα αποστέλλουν στους οικείους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Με απόφαση του υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης η υποχρέωση αυτή μπορεί να καταργείται για έναν ή περισσότερους ΦΚΑ. Αν η συνταγή αφορά τη χορήγηση ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που πε-

ριέχουν τις ουσίες που περιέχονται στους πίνακες Α' -Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006 οι φαρμακοποιοί εκτυπώνουν αντίγραφο της συνταγής, το οποίο φυλάσσουν επί τριετία από την καταχώρισή της σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Εφόσον το επιθυμεί ο ασφαλισμένος, οι φαρμακοποιοί χορηγούν σε αυτόν εκτυπωμένο αντίγραφο της εκτέλεσης της συνταγής.

8. Οι φαρμακοποιοί μπορούν να εκτελούν μερικά ή σταδιακά μία συνταγή, καταχωρίζοντας κάθε φορά τα στοιχεία που αναφέρονται στην παράγραφο 4 του παρόντος και τα ιδιοσκευάσματα που χορηγούν σε κάθε μερική εκτέλεση. Σε περίπτωση σταδιακής εκτέλεσης της συνταγής το χρονικό διάστημα ισχύος της συνταγής παρατείνεται κατά τρεις (3) εργάσιμες ημέρες.

9. Ο φαρμακοποιός έχει τη δυνατότητα επισκόπησης των συνταγών που έχουν εκτελέσει (ηλεκτρονικά) οι ίδιοι.

10. Οι φαρμακοποιοί υποχρεούνται να καταχωρίζουν όλες τις συνταγές ανεξάρτητα εάν ο ασθενής καλύπτεται από κάποιο ΦΚΑ συμπληρώνοντας σχετική ένδειξη για μη επιβάρυνση κάποιου ΦΚΑ.

11. Οι συνταγές εκτελούνται παρουσία του ασφαλισμένου ασθενούς. Εάν συντρέχει φυσική ή νομική αδυναμία του ασθενούς να παραλάβει αυτοπροσώπως τα φάρμακα ο φαρμακοποιός καταχωρίζει το ονοματεπώνυμο του προσώπου που παραλαμβάνει τα φάρμακα αντί του ασφαλισμένου ασθενούς.

12. Οι φαρμακοποιοί υποχρεούνται να διαθέτουν την απαραίτητη υποδομή για την εγγραφή, την ταυτοποίηση και τη σύνδεσή τους με το Σ.Η.Σ., καθώς και για την επεξεργασία, καταχώριση και εκτύπωση των ηλεκτρονικών συνταγών.

## Άρθρο 5

### Υποχρεώσεις Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

1. Οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας δια των εξουσιοδοτημένων στελεχών αυτών που συμβάλλονται, είτε ατομικά είτε συλλογικά, με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης υποχρεούνται να εγγράφονται ως χρήστες του Σ.Η.Σ. που διαχειρίζεται ο φορέας «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης – ΗΔΙΚΑ Α.Ε.» για λογαριασμό της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και έχουν τις υποχρεώσεις που ορίζονται ειδικότερα στις επόμενες παραγράφους.

2. Κατά την εγγραφή τους οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας δηλώνουν τα παρακάτω στοιχεία:

α) Επωνυμία – διακριτικό τίτλο κ.λπ..

β) Αριθμό άδειας άσκησης επαγγέλματος.

γ) Αριθμό Μητρώου ΕΤΑΑ (ΤΣΑΥ) και ημερομηνία εγγραφής, εφόσον πρόκειται για φυσικά πρόσωπα.

δ) Αριθμό Φορολογικού Μητρώου.

ε) Ημερομηνία έναρξης δραστηριότητας.

στ) Κωδικό και στοιχεία διεύθυνσης της μονάδας παροχής υπηρεσιών υγείας.

ζ) Στοιχεία σύμβασης με Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης.

Οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας δια των εξουσιοδοτημένων στελεχών τους ταυτοποιούνται κατά την είσοδό τους στο σύστημα με την απόδοση στοιχείων ταυτοποίησης. Η εγγραφή και ταυτοποίηση είναι απαραίτητη για την ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση παραπεμπτικών ιατρικών πράξεων σύμφωνα με τα οριζόμενα στον παρόντα νόμο.

3. Οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας δια των εξουσιοδοτημένων στελεχών τους εισάγουν στην εφαρμογή τον κωδικό παραπεμπτικού που καταχωρίστηκε ηλεκτρονικά και στη συνέχεια αντιπαραβάλλουν τα στοιχεία του ασθενούς που εμφανίζονται στο παραπεμπτικό που καταχωρίστηκε με τα στοιχεία που αναγράφονται στο βιβλιário υγείας του ασθενούς.

4. Οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας δια των εξουσιοδοτημένων στελεχών τους αφού προβούν στην ταυτοποίηση του ασθενούς για τον οποίο έχει καταχωριστεί το παραπεμπτικό, εισάγουν τα στοιχεία του παραπεμπτικού αυτού. Μετά από την εκτέλεση της ιατρικής πράξης ή παρακλινικής εξέτασης που αναφέρεται στο παραπεμπτικό, οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας δια των εξουσιοδοτημένων στελεχών τους καταχωρίζουν στην εφαρμογή το παραπεμπτικό ως «εκτελεσμένο». Η καταχώριση περιλαμβάνει την ημερομηνία εκτέλεσης, τα στοιχεία που απαιτούνται για την εκτέλεση του παραπεμπτικού και τα στοιχεία της μονάδας παροχής υπηρεσιών υγείας που εκτέλεσε το παραπεμπτικό, καθώς και την ημερομηνία παραλαβής της έκθεσης αποτελεσμάτων των εξετάσεων από τον ασφαλισμένο ή αυτόν που παρέλαβε το αποτέλεσμα.

5. Κατ' εξαίρεση, σε περιπτώσεις εκτάκτου περιστατικού ασθενείας, εφόσον ο ασθενής προσκομίζει χειρόγραφο παραπεμπτικό, το οποίο δεν έχει εκδοθεί από ιατρό του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης του ασθενούς ή συμβεβλημένο με αυτόν αλλά καλύπτεται από τον Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης κατά τις γενικές διατάξεις, η μονάδα παροχής υπηρεσιών υγείας δια των εξουσιοδοτημένων στελεχών της υποχρεούται σε ηλεκτρονική καταχώριση στο Σ.Η.Σ. των στοιχείων που αναγράφονται στο χειρόγραφο παραπεμπτικό, στα οποία περιλαμβάνεται ο ΑΜΚΑ ασθενούς και ιατρού.

6. Μετά από την επιβεβαίωση της ολοκληρωμένης και επιτυχούς ηλεκτρονικής καταχώρισης του παραπεμπτικού οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας δια των εξουσιοδοτημένων στελεχών τους εκτυπώνουν αντίγραφο, το οποίο φυλάσσουν επί τριετία από την καταχώρισή του, τηρώντας τις ειδικές προς τούτο ισχύουσες διατάξεις. Αν επιθυμεί ο ασφαλισμένος, η μονάδα παροχής υπηρεσιών υγείας του χορηγεί αντίγραφο του εκτελεσμένου παραπεμπτικού.

7. Ο μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας δια των εξουσιοδοτημένων στελεχών τους έχουν τη δυνατότητα επισκόπησης των παραπεμπτικών που έχουν εκτελέσει οι ίδιες.

8. Οι μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας υποχρεούνται να διαθέτουν την απαραίτητη υποδομή για την εγγραφή, την ταυτοποίηση και τη σύνδεσή τους με την εφαρμογή ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών στο Σ.Η.Σ., καθώς και για την επεξεργασία, καταχώριση και εκτύπωση των ηλεκτρονικών συνταγών.

### **Άρθρο 6**

#### **Βάση δεδομένων Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης**

1. Η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων δημιουργεί και λειτουργεί βάση δεδομένων της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Η βάση λειτουργεί ειδικότερα με την εποπτεία της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) και της Διεύθυνσης Μηχανογραφικών Εφαρμογών που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Σε αυτή καταχωρίζεται κάθε συνταγή και παραπεμπτικό με το πε-

ριεχόμενο που αναφέρεται στο άρθρο 3 του παρόντος και στην περίπτωση που είναι εκτελεσμένα σύμφωνα και με το περιεχόμενο που αναφέρεται αντίστοιχα στα άρθρα 4 και 5 του παρόντος. Οι εκτελεσμένες συνταγές ταξινομούνται κατά Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης. Ομοίως στο Σ.Η.Σ. καταχωρίζονται όλες οι λοιπές πληροφορίες που απαιτούνται για την λειτουργία του, όπως οι τιμές φαρμάκων και παροχής υπηρεσιών, στοιχεία των χρηστών στους οποίους επιτρέπεται η πρόσβαση στο Σ.Η.Σ., στοιχεία των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, των Μονάδων παροχής υπηρεσιών υγείας ή άλλων μονάδων που παρέχουν υπηρεσίες ή παροχές σε ασφαλισμένους, των προμηθευτών των φαρμάκων και υλικών, καθώς και λοιπών δεδομένων που διαχειρίζεται το Σ.Η.Σ..

2. Ο φορέας «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης – ΗΔΙΚΑ Α.Ε.» τηρεί και συντηρεί τη βάση της παραγράφου 1 για λογαριασμό της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. συντηρεί Βάση Δεδομένων των ασφαλισμένων όλων των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης βάσει του ενιαίου Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Μητρώο ΑΜΚΑ) και παρέχει τη δυνατότητα αναζήτησης στοιχείων ασφαλισμένων με χρήση του ΑΜΚΑ για τον σκοπό της ταυτοποίησης αυτών κατά την καταχώριση και εκτέλεση συνταγής ή παραπεμπτικού.

3. Σκοποί του Σ.Η.Σ. είναι: α) η υποστήριξη των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης τόσο για τον έλεγχο και την εκκαθάριση των συνταγών και παραπεμπτικών όσο και την κάλυψη των δαπανών φαρμακευτικής περίθαλψης και υπηρεσιών υγείας, β) η υποστήριξη του ελέγχου για όλες τις υπηρεσίες υγείας που παρέχονται προς τους ασφαλισμένους των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, γ) η υποστήριξη της παρακολούθησης και ελέγχου της συνταγογράφησης, της συγκέντρωσης και στατιστικής αξιολόγησης στοιχείων που έχουν σχέση με παροχές υγείας και φαρμακευτικής περίθαλψης, δ) η υποστήριξη της εποπτείας και του συντονισμού ενεργειών για τον έλεγχο των δαπανών του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης όλων των φορέων και κλάδων ασθένειας αρμοδιότητας της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικής Ασφάλισης.

4. Για την εκπλήρωση των σκοπών της παραγράφου 3 έχουν πρόσβαση στα στοιχεία της βάσης ο Γενικός Γραμματέας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και η Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης στο πλαίσιο της άσκησης των αρμοδιοτήτων τους που προβλέπονται στις οικείες διατάξεις. Η πρόσβαση και επεξεργασία αφορά και περιορίζεται στα στοιχεία που είναι κάθε φορά αναγκαία και κατάλληλα για την εκπλήρωση του συγκεκριμένου σκοπού επεξεργασίας.

5. Η δημιουργία και τήρηση της βάσης δεδομένων ηλεκτρονικής συνταγογράφησης γίνεται με την επιφύλαξη των διατάξεων του ν. 2472/1997 «για την προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (ΦΕΚ 50 Α') όπως ισχύει. Η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων και η ΗΔΙΚΑ Α.Ε. λαμβάνουν όλα τα κατάλληλα και ανάλογα προς τους κινδύνους, τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την ασφάλεια των υποδομών, των πληροφοριακών συστημάτων και των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση και κάθε άλλη μορφή αθέμιτης επεξεργασίας ή μη νόμιμης και εξουσιοδοτημένης πρόσβασης και χρήσης.

6. Οι ασφαλισμένοι έχουν δικαίωμα πρόσβασης και

γνώσης των δεδομένων που τους αφορούν και είναι καταχωρισμένα στη βάση. Ειδικότερα, οι ασφαλισμένοι μπορούν με αίτησή τους στον αντίστοιχο Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης να ενημερώνονται για τον αριθμό και το είδος των συνταγών φαρμάκων και των παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων που τους αφορούν και έχουν καταχωριστεί και εκτελεστεί στο Σ.Η.Σ.. Η πρόσβαση ασκείται με τη συνδρομή ιατρού.

### **Άρθρο 7** **Αρμοδιότητες και υποχρεώσεις Φορέων** **Κοινωνικής Ασφάλισης**

1. Οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης έχουν εξουσιοδοτημένη πρόσβαση στη βάση ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για τον σκοπό του ελέγχου της εκκαθάρισης των συνταγών και παραπεμπτικών. Η πρόσβαση περιορίζεται στα στοιχεία της βάσης που αφορά τον εκάστοτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης. Η πρόσβαση στη βάση γίνεται από πρόσωπα που ασχολούνται κατ' επάγγελμα με την παροχή υπηρεσιών υγείας και δεσμεύονται από ιατρικό απόρρητο ή άλλο απόρρητο που προβλέπει νόμος ή κώδικας δεοντολογίας ή πρόσωπα που είναι ειδικά προς τούτο εξουσιοδοτημένα και υπόκεινται σε καθήκον εχεμύθειας.

2. Οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης έχουν εξουσιοδοτημένη πρόσβαση στο Σ.Η.Σ., επίσης για τους σκοπούς της παρακολούθησης της συνταγογράφησης και της συγκέντρωσης, διασταύρωσης και στατιστικής αξιολόγησης στοιχείων που έχουν σχέση με παροχές υγείας και φαρμακευτικής περίθαλψης.

3. Οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης που έχουν πρόσβαση στη βάση λαμβάνουν όλα τα κατάλληλα και ανάλογα προς τους κινδύνους, τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την ασφάλεια των υποδομών, των πληροφοριακών συστημάτων και των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση και κάθε άλλη μορφή αθέμιτης επεξεργασίας ή μη νόμιμης και εξουσιοδοτημένης πρόσβασης και χρήσης.

4. Οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος νόμου εντάσσουν τις ρυθμίσεις του παρόντος στις συμβάσεις που συνάπτουν εφεξής, είτε ατομικά είτε συλλογικά, με ιατρούς, φαρμακοποιούς, προμηθευτές και μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας. Οι ρυθμίσεις του παρόντος νόμου ισχύουν σε κάθε περίπτωση και για τους ιατρούς, φαρμακοποιούς, προμηθευτές και μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας που έχουν ήδη συνάψει συμβάσεις με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης και μέχρι τη λήξη των συμβάσεων αυτών.

### **Άρθρο 8** **Εξουσιοδότηση**

Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης ρυθμίζονται τα τεχνικά και λεπτομερειακά θέματα για την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος νόμου. Σε αυτά συμπεριλαμβάνονται ιδίως η διαδικασία και οι τεχνικές ή άλλες απαιτήσεις για την εγγραφή και ταυτοποίηση ιατρών, φαρμακοποιών και μονάδων παροχής υγείας στην εφαρμογή Σ.Η.Σ., οι προδιαγραφές της υποδομής που πρέπει να διαθέτουν οι ιατροί, φαρμακοποιοί και μονάδες παροχής υγείας προκειμένου να προ-

βαίνουν σε ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση συνταγών και παραπεμπτικών, η διαδικασία ταυτοποίησης ασθενών κατά την ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση συνταγών και παραπεμπτικών, η διαδικασία και οι τεχνικές ή άλλες απαιτήσεις για την ηλεκτρονική καταχώριση και την καταχώριση της εκτέλεσης συνταγών, τα ειδικότερα στοιχεία που καταχωρίζονται για τα συνταγογραφούμενα φάρμακα, φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα και ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα που περιέχουν τις ουσίες που περιέχονται στους πίνακες Α' -Δ' του άρθρου 1 του ν. 3459/2006, ο τύπος, η διάρθρωση και το ειδικότερο περιεχόμενο της ηλεκτρονικής συνταγής και του ηλεκτρονικού παραπεμπτικού, η οργάνωση της βάσης δεδομένων που ιδρύεται και λειτουργεί στο πλαίσιο της εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών κατά τον παρόντα νόμο, τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα ασφαλείας που απαιτείται να λαμβάνονται για την προστασία των υποδομών, των πληροφοριακών συστημάτων και των δεδομένων που καταχωρίζονται και τηρούνται στη βάση δεδομένων της εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών.

### **Άρθρο 9**

Η ισχύς του παρόντος νόμου αρχίζει από την δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 11 Οκτωβρίου 2010

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ,  
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ  
ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ  
ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ι. Ραγκούσης

Γ. Παπακωνσταντίνου

ΘΑΛΛΑΣΙΩΝ  
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ,  
ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ  
ΑΛΙΕΙΑΣ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ι. Διαμαντίδης

Α. Λοβέρδος

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ,  
ΔΙΑΦΑΝΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ  
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

Χ. Καστανίδης

Χρ. Παπουτσής

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ,  
ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ  
ΚΑΙ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Μ. Χρυσοχοϊδης

Γ. Κουτρουμάνης

Αριθμ. 155 /9/2010

**ΕΚΘΕΣΗ**  
**Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους**  
*(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)*

**Στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων».**

Με τις διατάξεις του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου προβλέπεται, με σκοπό τον εκσυγχρονισμό των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών, η ίδρυση και τήρηση διαδικτυακής βάσης δεδομένων, για την ηλεκτρονική καταχώριση συνταγών από τους θεράποντες ιατρούς, την εκτέλεση από τους φαρμακοποιούς και την εκκαθάρισή τους από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης. Ειδικότερα.

**1. Προσδιορίζονται:**

α. Η έννοια των όρων «εγγραφή», «ταυτοποίηση», «συνταγή», «ηλεκτρονική συνταγή», «παραπεμπτικό ιατρικών πράξεων», «ηλεκτρονική συνταγογράφηση», «ηλεκτρονική καταχώριση συνταγής», «ηλεκτρονική εκτέλεση συνταγής», «ηλεκτρονική εκτέλεση παραπεμπτικού ιατρικών πράξεων», «σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης», «μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας», που χρησιμοποιούνται στο παρόν σχέδιο νόμου.

β. Το πεδίο εφαρμογής των προτεινόμενων ρυθμίσεων, στο οποίο εμπίπτουν όλοι οι φορείς και κλάδοι υγείας της κοινωνικής ασφάλισης.

Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης διαπιστώνεται η συνδρομή των οργανωτικών και τεχνικών προϋποθέσεων, για την ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση συνταγών και ορίζεται η έναρξη εφαρμογής για κάθε φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης που εμποττεύει. Εφόσον πρόκειται για φορέα εποπτευόμενο από άλλο Υπουργείο, εκδίδεται απόφαση που συνυπογράφεται από τον αρμόδιο Υπουργό και τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης.

γ. Οι υποχρεώσεις των θεραπόντων ιατρών (είτε πρόκειται για ιατρούς των φορέων κοινωνικής ασφάλισης είτε για ιατρούς συμβεβλημένους με τους φορείς αυτούς, είτε για ιατρούς συμβεβλημένους με τις μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας), ως προς την ηλεκτρονική καταχώριση των συνταγών (εγγραφή, ταυτοποίηση κ.λπ.).

δ. Οι υποχρεώσεις των φαρμακοποιών (που συμβάλλονται, είτε ατομικά είτε συλλογικά, με τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης) για την εκτέλεση συνταγών που έχουν καταχωριστεί ηλεκτρονικά (διαδικασία εγγραφής, ταυτοποίησης, ηλεκτρονικής καταχώρισης της εκτέλεσης κ.λπ.)

ε. Οι υποχρεώσεις των Μονάδων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

*(άρθρα 1-5)*

2. α. Δημιουργείται και λειτουργεί, από τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, βάση δεδομένων εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών, η οποία λειτουργεί υπό την εποπτεία της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) και της Διεύθυνσης Μηχανογραφικών Εφαρμογών. Σε αυτή καταχωρίζεται κάθε συνταγή με το περιεχόμενό της και οι εκτελεσμένες συνταγές ταξινομούνται κατά φορέα κοινωνικής ασφάλισης.

β. Η εταιρεία «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης- Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.» τηρεί και συντηρεί τη εν λόγω βάση δεδομένων, για λογαριασμό της Γ.Γ.Κ.Α.

3. Περιγράφονται οι σκοποί της βάσης εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών, που συνίστανται στην υποστήριξη των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, για τον έλεγχο και την εκκαθάριση των συνταγών και υπηρεσιών υγείας κ.λπ.

*(άρθρο 6)*

4. Ρυθμίζονται θέματα αρμοδιότητας στην πρόσβαση των στοιχείων της βάσης από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, καθώς και των υποχρεώσεων τους, για τη διασφάλιση του συστήματος και των υποδομών από κινδύνους, απώλεια κ.λπ.

*(άρθρο 7)*

5. Παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης να ρυθμίσει, με απόφασή του, τα τεχνικά και λεπτομερειακά θέματα για την εφαρμογή του υπό ψήφιση σχεδίου νόμου (προδιαγραφές, τύπος και διάρθρωση ηλεκτρονικής συνταγής κ.λπ.).

*(άρθρο 8)*

Από τις διατάξεις του προτεινόμενου σχεδίου νόμου, προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού:

Εφάπαξ δαπάνη, από τη δημιουργία της βάσης δεδομένων εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών πράξεων, το ύψος της οποίας θα εξαρτηθεί από τις προδιαγραφές και το εύρος ανάπτυξης του συστήματος. Εκτιμάται πάντως ότι θα ξεπεράσει το 1 εκατ. ευρώ.

*(άρθρο 6 παρ. 1)*

Β. Επί των προϋπολογισμών των Φορέων και Κλάδων Κοινωνικής Ασφάλισης (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον Κρατικό Προϋπολογισμό):

1. Ετήσια δαπάνη, από την αμοιβή της εταιρείας «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης- Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.» (ν. 3607/2007), για την παροχή υπηρεσιών τήρησης και συντήρησης της βάσης δεδομένων εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών.

*(άρθρο 6 παρ. 2)*

2. Ετήσια εξοικονόμηση δαπάνης, από τη συστηματικότερη παρακολούθηση και διασταύρωση των στοιχείων που αφορούν στην φαρμακευτική συνταγογράφηση και στα παραπεμπτικά των ιατρικών πράξεων. Το ύψος της εξοικονόμησης δεν μπορεί να προσδιοριστεί επακριβώς. Εκτιμάται, πάντως, ότι στην πλήρη ανάπτυξη του συστήματος σε όλους τους φορείς και κλάδους υγείας της κοινωνικής ασφάλισης, η ετήσια εξοικονόμηση θα είναι της τάξης του 1.000.000.000 ευρώ περίπου.

*(άρθρο 6)*

Αθήνα, 4 Οκτωβρίου 2010

Η Γενική Διευθύντρια

Βιολέττα Καρακατσάνη-Κονίδα

**ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ***(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)*

**στο σχέδιο νόμου «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων».**

Από τις διατάξεις του προτεινόμενου σχεδίου νόμου, προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

*A. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού*

Εφάπαξ δαπάνη, από τη δημιουργία της βάσης δεδομένων εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών πράξεων, το ύψος της οποίας θα εξαρτηθεί από τις προδιαγραφές και το εύρος ανάπτυξης του συστήματος. Εκτιμάται πάντως ότι θα ξεπεράσει το 1 εκατ. ευρώ.

*(άρθρο 6 παρ. 1)*

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλυφθεί από τις πιστώσεις των επιχειρησιακών προγραμμάτων του ΕΣΠΑ.

*B. Επί των προϋπολογισμών των Φορέων και Κλάδων Κοινωνικής Ασφάλισης (ν.π.δ.δ. επιχορηγούμενα από τον Κκρατικό Προϋπολογισμό )*

Ετήσια δαπάνη από την αμοιβή της εταιρείας «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης-Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.» (ν. 3607/2007) για την παροχή υπηρεσιών τήρησης και συντήρησης της βάσης δεδομένων εφαρμογής ηλεκτρονικής καταχώρισης και εκτέλεσης συνταγών.

*(άρθρο 6 παρ. 2)*

Η ανωτέρω δαπάνη θα καλυφθεί από τις πιστώσεις που θα εγγράφονται στους προϋπολογισμούς των ως άνω φορέων.

Αθήνα, 4 Οκτωβρίου 2010

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ  
ΥΠΟΥΡΓΟΣ  
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Γ. Παπακωνσταντίνου

Γ. Κουτρουμάνης