

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΗΔΙΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Α.Ε.

**ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ
ΣΥΣΤΗΜΑ
ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ**

ΤΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Α.Ε.
«Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.»

ΜΑΡΤΙΟΣ 2010



ΜΕΡΟΣ Α: Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ

Το έργο «**Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ**» αποτελεί έργο ιδιαίτερης σημασίας για τον αποτελεσματικό έλεγχο των φαρμακευτικών δαπανών και την αξιόπιστη διαχείριση οικονομικών πόρων των ασφαλιστικών ταμείων και των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.) από την έναρξη λειτουργίας της ως νεοσύστατη Ανώνυμη Εταιρεία ΔΕΚΟ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με στρατηγικό όραμα: *«την ανάπτυξη και προαγωγή Συστημάτων Πληροφορικής & Επικοινωνιών στον χώρο της Κοινωνικής Ασφάλισης με στόχο την σταδιακά αποτελεσματικότερη και αποδοτικότερη υποστήριξη των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, με γνώμονα την εξασφάλιση του δημόσιου συμφέροντος και την εξυπηρέτηση του πολίτη»*, εντόπισε και ενσωμάτωσε το έργο «**Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ**» στον σχεδιασμό του επιχειρησιακού πλάνου της (2009-2011) κάτω από τους βασικούς πυλώνες δράσεων: Εθνικός Φορέας Λειτουργίας Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης («SmartCards ΑΜΚΑ») και Κέντρο Μηχανογραφικής Εκκαθάρισης Δαπανών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης («Clearing House Κοινωνικής Ασφάλισης»).

Η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.) έχει αναπτύξει και οργανώσει, μετά από **πilotική λειτουργία διάρκειας 3 μηνών**, ανεξάρτητη επιχειρησιακή μονάδα (**business unit**) – υπηρεσία με την ονομασία **Τμήμα Φαρμάκων (Τμήμα Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων)** που στεγάζεται στο μισθωμένο κτίριο της Οδού Γαλαξία. Το Τμήμα Φαρμάκων που αποτελεί νέα δομή και έχει προβλεφθεί στο Νέο Οργανόγραμμα της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., απαρτίζεται από είκοσι (20) έμπειρους υπαλλήλους και έναν (1) προϊστάμενο. Η επιχειρησιακή μονάδα διαθέτει ανεξάρτητο κεντρικό υπολογιστικό κέντρο (Data Room) και πλήρη εξοπλισμό από 6 servers, 20 τερματικά, 2 σαρωτές υψηλής ταχύτητας και λοιπό δικτυακό εξοπλισμό, ενώ το προσωπικό έχει **εκπαιδευτεί και καταρτιστεί** με το

αντικείμενο της σάρωσης των συνταγών των φαρμάκων και έχει οργανώσει και αυτοματοποιήσει την **γραμμή παραγωγής** αυτής. Η ονομαστική δυνατότητα του συστήματος σάρωσης των συνταγών ανέρχεται σε **90.000 συνταγές ανά 8ωρο**. Η μέση δυναμικότητα της επιχειρησιακής μονάδας με το παραπάνω προσωπικό και εξοπλισμό είναι μεγαλύτερη από **300.000 συνταγές το μήνα**.

Από 1/1/2009 που έχει ξεκινήσει παραγωγικά το έργο «**Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ**» έχουν παραληφθεί από τον ΟΑΕΕ, για το α' εξάμηνο 2008, περίπου **2.000.000** συνταγές. Από αυτές η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. έχει επεξεργαστεί περισσότερες από **1.900.000** συνταγές, συνολικού ποσού μεγαλύτερου από **130.000.000€**, με ποσό συμμετοχής του ταμείου περίπου **17.500.000€**. Σύμφωνα με τους νόμους 3408/2005, 3457/2006 και 1460/2008 το 4% του συνολικού ποσού των συνταγών που εκκαθαρίζονται επιστρέφεται στον Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης από τις φαρμακευτικές εταιρίες, οπότε στον ΟΑΕΕ η «**Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων**» για το α' εξάμηνο 2008 θα αποφέρει ποσό ύψους **2.600.000€**, όφελος για το ταμείο.

Τονίζεται ότι παρόμοιες δράσεις έχουν μελετηθεί, ανακοινωθεί και σχεδιαστεί με βάση τις βέλτιστες πρακτικές ευρωπαϊκών χωρών, όμως σήμερα η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης διαθέτει σε λειτουργία έναν «**αρχικό πιλότο-σύστημα**» που μπορεί να οδηγήσει σε πλήρη και ολοκληρωμένη αντιμετώπιση του προβλήματος. Μεταγενέστερα στο έργο θα μπορεί να ενταχθούν υπηρεσίες (add-on υπηρεσίες) προστιθέμενης αξίας με υλοποίηση δράσεων συναρμόδιων υπουργείων με στόχο την **διαλειτουργικότητα** και **διασυνδεσιμότητα** των πληροφοριακών συστημάτων της δημόσιας διοίκησης με γνώμονα τον έλεγχο των δαπανών και την εξυπηρέτηση του πολίτη.

Το **Στρατηγικό και Επιχειρησιακό Πλάνο της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. (2009-2013)** προβλέπει την αναβάθμιση και επέκταση του συστήματος «**Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ**» και την μετεξέλιξη του σε σύγχρονη, πανίσχυρη και τεχνολογικά άρτια επιχειρησιακή μονάδα, ικανή να αποτελέσει τον ελεγκτικό μηχανισμό (Clearing House) ιατροφαρμακευτικών δαπανών ολόκληρης της Κοινωνικής

Ασφάλισης. Ο **Προϋπολογισμός 2009** της **Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.** επίσης προβλέπει την **επέκταση** του πιλοτικού συστήματος με αναβάθμιση του εξοπλισμού, εφαρμογών και υπηρεσιών με **κονδύλι ύψους 1.680.000 €**, προγραμματισμένη εκτέλεση εντός του 2009 και χρονοδιάγραμμα τουλάχιστον 6 μηνών.

Με βάση τον παραπάνω σχεδιασμό παραπάνω η ονομαστική δυνατότητα του συστήματος σάρωσης των συνταγών προβλέπεται να ανέρχεται σε **200.000 συνταγές ανά ημέρα** ενώ η μέση δυναμικότητα της επιχειρησιακής μονάδας με **προσωπικό 80 ατόμων** σε 2 βάρδιες και **εξοπλισμό σάρωσης βιομηχανικού τύπου** προβλέπεται να είναι της τάξεως **3.000.000 συνταγές το μήνα**. Σημειώνεται ότι το επιπλέον προσωπικό μπορεί να προκύψει αφενός από εσωτερική μετακίνηση προσωπικού ή από διάθεση προσωπικού από τους εξυπηρετούμενους φορείς, και αφετέρου από πρόσληψη προσωπικού με συμβάσεις ορισμένου χρόνου.

Με βάση τα μεγέθη του Κοινωνικού Απολογισμού 2007, ο ετήσιος συνολικός αριθμός φαρμακευτικών εντολών, μετά από αναγωγή στη σημερινή κατάσταση δαπανών των ταμείων εκτιμάται σε **90.000.000 συνταγές** με αναλογία **ΙΚΑ 60.000.000 συνταγές, ΟΓΑ 10.000.000 συνταγές, ΟΑΕΕ 5.000.000 συνταγές, Λοιπά Ταμεία 15.000.000 συνταγές**.

Από τα παραπάνω προκύπτει ότι η **Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.) διαθέτει την απαραίτητη τεχνογνωσία, την υλικοτεχνική υποδομή και την δυνατότητα ανάληψης του έργου «Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων» Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης εκτός ΙΚΑ.**

Αξίζει να σημειωθεί ότι τόσο το **αντικείμενο εργασιών** όσο και το **θεσμικό πλαίσιο λειτουργίας** της Ανώνυμης ΔΕΚΟ που είναι η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., επιτρέπουν, επιβάλλουν και διευκολύνουν την υλοποίηση μιας τέτοιας δράσης με εθνική εμβέλεια και προτάσσουν την δυνατότητα της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. να προσφέρει άμεσα, ορατά αποτελέσματα.

ΜΕΡΟΣ Β: Ηλεκτρονική Υποβολή Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ

Η κεντρική Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ και γενικότερα η διαχείριση των Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ σε Εθνικό επίπεδο αποτελεί σημαντικότατο και αναγκαίο έργο, ανεξαρτήτως του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης που παρέχει τις υπηρεσίες Φαρμακευτικής Περίθαλψης, για τον αποτελεσματικό έλεγχο των φαρμακευτικών δαπανών και την αξιόπιστη διαχείριση οικονομικών πόρων των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.) από την έναρξη λειτουργίας της ως νεοσύστατη Ανώνυμη Εταιρεία ΔΕΚΟ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα με στρατηγικό όραμα: *«την ανάπτυξη και προαγωγή Συστημάτων Πληροφορικής & Επικοινωνιών στον χώρο της Κοινωνικής Ασφάλισης με στόχο την σταδιακά αποτελεσματικότερη και αποδοτικότερη υποστήριξη των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, με γνώμονα την εξασφάλιση του δημόσιου συμφέροντος και την εξυπηρέτηση του πολίτη»*, στο επιχειρησιακό πλάνο (2009-2011) οριοθετεί τους βασικούς πυλώνες δράσεων: Εθνικός Φορέας Λειτουργίας Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης («SmartCards ΑΜΚΑ») και Κέντρο Μηχανογραφικής Εκκαθάρισης Δαπανών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης («Clearing House Κοινωνικής Ασφάλισης»).

Στη ροή εργασίας (workflow) της Υποβολής Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ εμπλέκονται πολλοί φορείς, με διαφορετικές αρμοδιότητες και πληροφοριακές υποδομές, χωρίς συγκεκριμένο πρωτόκολλο διασύνδεσης και επικοινωνίας και με περιορισμένες δυνατότητες διαλειτουργικότητας και διασυνδεσιμότητας των πληροφοριακών συστημάτων τους. Συγκεκριμένα εμπλέκονται:

- Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ)
- Ασφαλισμένοι (ΑΜΚΑ, Ασφαλιστική Ικανότητα)
- Ιατροί – Συνταγογράφοι (ΤΣΑΥ)

- Φαρμακεία (ΑΦΜ)
- ΕΟΦ (Εθνικά Αρχείο Φαρμάκων)
- Υπουργείο Εμπορίου (Τιμοκατάλογοι Φαρμάκων)
- Φαρμακευτικές Εταιρείες (Rebate)

Διαφαίνεται η έλλειψη μίας κοινής πλατφόρμας επικοινωνίας και ανταλλαγής πληροφοριακών δεδομένων μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων που να επιτρέπει τη δυνατότητα **διασταύρωσης** και **ελέγχου στοιχείων**, δημιουργώντας έτσι ένα σύστημα που λειτουργεί **χωρίς επίβλεψη** και **χωρίς συστημική και οργανωτική δομή**.

Η υλοποίηση της Ηλεκτρονικής Υποβολής Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ απαιτεί συγκεκριμένα **δεδομένα-ζητούμενα**, που είναι τα ακόλουθα:

- Οι εμπλεκόμενοι με το σύστημα Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ Φαρμακοποιοί να υποβάλλουν απευθείας τα στοιχεία των Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ που έχουν εκτελέσει σε ένα δικτυακό τόπο (Repository) έτσι ώστε να μπορεί να:
 - Λάβει γνώση ο υποβάλλων για την ορθή ή μη υποβολή
 - Λάβει γνώση ο υποβάλλων των αποτελεσμάτων Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ
 - Αξιοποιούνται τα στοιχεία για περαιτέρω επεξεργασία από το Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (Συσχετισμός Ιατρών – Φαρμακευτικών Εταιρειών, Ανάλυση φαρμάκων ανά Ασφαλισμένο, ανά περιφέρεια κλπ)
 - Αναλύονται και αξιολογούνται τα στοιχεία για περαιτέρω επεξεργασία σε Εθνικό επίπεδο (Στατιστική Υπηρεσία)
- Η όλη διαδικασία Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ και πληρωμής των οφειλομένων στα Φαρμακεία να παραμείνει ως έχει, δηλαδή οι φαρμακευτικοί Σύλλογοι να συνεχίσουν να εισπράττουν και να αποδίδουν στα Φαρμακεία τα οφειλόμενα ποσά Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης.

Ο προτεινόμενος τρόπος υλοποίησης και η διαδικασία της Ηλεκτρονικής Υποβολής Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ περιλαμβάνει τα εξής:

- Στο **τέλος κάθε μήνα** τα Φαρμακεία **υποβάλλουν αναλυτικό αρχείο Συνταγών Φαρμάκων (ΑΠΔΣΦ)** των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης που εκτέλεσαν, σε ένα δικτυακό τόπο με ανάλογο τρόπο της Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης (ΑΠΔ) του ΙΚΑ.
- Τα δεδομένα **υπακούουν σε κοινούς κανόνες** που καθορίζονται από τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΓΓΚΑ) για τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης. Μεταξύ των κανόνων αυτών υπάρχουν και αποδεκτά ποσοστά λαθών για λάθη που οφείλονται σε εσφαλμένη μεταφορά των στοιχείων από τα παραστατικά στο αρχείο που υποβάλλεται και όχι για λάθη συμπλήρωσης των παραστατικών, αφού το Φαρμακείο δεν είναι υπεύθυνο για τη συμπλήρωση. Τα δεδομένα αυτά παράγονται συνήθως από προγράμματα διαφόρων κατασκευαστών της αγοράς όπως κατά αναλογία τα δεδομένα της ΑΠΔ παράγονται από διάφορα προγράμματα μισθοδοσίας.
- Κατά την υποβολή γίνονται απαραίτητοι έλεγχοι που εξασφαλίζουν κυρίως την **ταυτότητα** του Φαρμακείου και του Φαρμακευτικού Συλλόγου στον οποίο ανήκει, αλλά όχι την **ποιότητα** των υποβαλλομένων πληροφοριών που αφορούν κωδικούς και τιμές Φαρμάκων, Αριθμό Μητρώου Ασφαλισμένου, Αριθμό Μητρώου Ιατρού και κωδικό Νόσου.
- Τα στοιχεία διαβιβάζονται στο σύστημα Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ, το οποίο περιλαμβάνει **φάσεις ελέγχου και εκκαθάρισης**.
- Αν κατά τη φάση των ελέγχων διαπιστωθεί ότι υπάρχουν λάθη που εμποδίζουν την εκκαθάριση, το σύστημα Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ αποστέλλει στο δικτυακό τόπο υποβολής τα αρχεία που **απορρίπτονται** και τον λόγο απόρριψης έτσι ώστε να μπορούν να πληροφορηθούν οι ενδιαφερόμενοι (Φαρμακεία).
- Επίσης το Σύστημα Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ αποστέλλει στο δικτυακό τόπο υποβολής τα αρχεία που **εκκαθαρίστηκαν**, έτσι ώστε οι ενδιαφερόμενοι (Φαρμακεία, Φαρμακευτικοί Σύλλογοι) να μπορούν να λάβουν γνώση των αποτελεσμάτων αυτών.

- Οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι που είναι εξουσιοδοτημένοι να πραγματοποιούν την **διεκπεραίωση των πληρωμών**, έχουν πρόσβαση στον δικτυακό τόπο και μπορούν να αντλούν **ομαδοποιημένες** κατά Φαρμακείο τις απαιτήσεις των Φαρμακοποιών.
- Τα στοιχεία που παράγονται από το Σύστημα Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ μπορούν να αξιοποιηθούν περαιτέρω από το Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (π.χ. συσχέτιση Ιατρού-Φαρμακευτικών εταιρειών, ανάλυση φαρμάκων ανά ασφαλισμένο κ.λπ.). Επίσης μπορούν να αξιοποιηθούν σε Εθνικό επίπεδο για στατιστική επεξεργασία **υπό την προϋπόθεση ότι τα δεδομένα συμμορφώνονται με κοινές Κωδικοποιήσεις** (Μόνο τα φάρμακα υπακούουν σήμερα σε κοινή κωδικοποίηση).

Κρίνεται απαραίτητη η **αυστηρή τυποποίηση** της μορφής και του τρόπου υποβολής του αναλυτικού αρχείου των Συνταγών Φαρμάκων (ΑΠΔΣΦ) του Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης που εκτέλεσαν τα Φαρμακεία (ανάλογη με την υποβολή της ΑΠΔ του ΙΚΑ ή των δηλώσεων στις ΔΟΥ) καθώς και η **θεσμική κατοχύρωση** του τρόπου υποβολής και των συνεπειών σε περίπτωση εκπρόθεσμης ή λανθασμένης υποβολής.

Επιπλέον, θα πρέπει να **διατηρηθεί** και ο σημερινός τρόπος υποβολής του αναλυτικού αρχείου των Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ (με πακέτα Συνταγών Φαρμάκων ανά Φαρμακείο), γιατί δεν θα υπάρξει δυνατότητα άμεσης προσαρμογής όλων των Φαρμακείων, αλλά και να **πριμοδοτείται η μαζική υποβολή** με τυποποιημένο τρόπο.

Οι **απαιτούμενες πληροφορίες** που πρέπει να υποβάλλονται από τα Φαρμακεία είναι τα **Γενικά Στοιχεία Συνταγής** (Κωδικός Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης, Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης, Κωδικός Νόσου, Κωδικός Ιατρού, Συνολικό Ποσό Συνταγής κλπ) και τα **Στοιχεία Φαρμάκων Συνταγής** (κωδικός κουπονιού φαρμάκου, Ποσοστό συμμετοχής, Αξία κλπ)

Για την **υλοποίηση** της διαδικτυακής Εφαρμογής καταχώρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ και τη δυνατότητα επεξεργασίας των Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ σε

Εθνικό επίπεδο απαιτούνται οι ακόλουθες **θεσμικές παρεμβάσεις** και **τυποποιήσεις διαδικασιών**, που ήδη έχουν δρομολογηθεί:

- **Καθιέρωση του Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ)** ως αποκλειστικού αριθμού-κωδικού αναγνώρισης του Ασφαλισμένου που θα αναγράφεται στα βιβλιάρια Ασθένειας και τα Συνταγολόγια.
- **Καθιέρωση υποχρεωτικής αναγγελίας της Ασφαλιστικής Ικανότητας στο Εθνικό Μητρώο ΑΜΚΑ** από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ).
- **Καθιέρωση ενιαίου Συνταγολογίου** και κοινών κωδικοποιήσεων με τη χρήση κοινού Αριθμού Ταυτότητας Ιατρού (ΑΜ ΤΣΑΥ) και Αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης Ασφαλισμένου (ΑΜΚΑ) ανεξαρτήτως Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης.

Είναι φανερό ότι η **καθιέρωση ενιαίου Συνταγολογίου** για όλους τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης συμβάλλει ιδιαίτερα στην απλοποίηση των συναλλαγών μεταξύ των Φαρμακείων και των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης. Συγκεκριμένα, ο δικτυακός τόπος υποβολής θα είναι ενιαίος για όλους τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, οι Συνταγές Φαρμάκων θα εκκαθαρίζονται κεντρικά, και τα αποτελέσματα της Εκκαθάρισης Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ θα είναι διαθέσιμα σε όλους τους εξουσιοδοτημένους εμπλεκόμενους φορείς (Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, Φαρμακεία, Φαρμακευτικοί Σύλλογοι).

Προφανώς μια τέτοια λύση θα ήταν ευπρόσδεκτη από τους **Φαρμακοποιούς** που θα έχουν **ενιαίο τρόπο εργασίας** για όλες τις Συνταγές ανεξαρτήτως ταμείου, αλλά και από την αγορά πληροφορικής που απευθύνεται στα Φαρμακεία δεδομένου ότι δεν θα χρειάζεται να προσαρμόσει λογισμικό στις ιδιαιτερότητες του κάθε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης.

Η Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε., ως **φορέας υλοποίησης του Εθνικού Μητρώου ΑΜΚΑ** κατέχει βάσει του Νόμου τα δεδομένα των Ασφαλισμένων όλων των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης. Επίσης έχει **διαρκή ανταλλαγή πληροφοριών** με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ) και μπορεί να τηρεί και τα δεδομένα που αφορούν την Ασφαλιστική Ικανότητα για κάθε Ασφαλισμένο (αν δηλαδή έχει δικαίωμα ασφάλισης υγείας).

Από τα παραπάνω προκύπτει ότι η **Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.)** λόγω του αντικειμένου των εργασιών της και του θεσμικού της πλαισίου λειτουργίας, εν αντιθέσει με τους εμπλεκόμενους φορείς, **διαθέτει τα απαραίτητα στοιχεία** (Εθνικό Μητρώο ΑΜΚΑ) και την **απαραίτητη τεχνογνωσία** ώστε να μπορεί να **αναλάβει πλήρως την υλοποίηση των απαιτούμενων υπηρεσιών και να αποτελέσει τον ελεγκτικό μηχανισμό (Clearing House)** ιατροφαρμακευτικών δαπανών ολόκληρης της Κοινωνικής Ασφάλισης με τελικό στόχο την μεγιστοποίηση του δημοσίου συμφέροντος και την εξυπηρέτηση του πολίτη, ως **λογική επέκταση-μετεξέλιξη** του τρέχοντος έργου «Εκκαθάριση Συνταγών Φαρμάκων ΦΚΑ – β' φάση».

ΜΕΡΟΣ Γ: Ηλεκτρονικό Σύστημα Εκτέλεσης Συνταγογράφησης

Το **Ηλεκτρονικό Σύστημα Εκτέλεσης Συνταγογράφησης (Η.Σ.Ε.Σ.)** θα έχει τη δυνατότητα πολλαπλού ελέγχου και επικύρωσης της εγκυρότητας των συναλλαγών (εκτέλεσης συνταγών). Η αρχιτεκτονική προσέγγιση θα καλύπτει πολλαπλά επίπεδα. Στο ένα επίπεδο θα βρίσκονται οι εμπλεκόμενοι (Υγειονομικές Υπηρεσίες, Γιατροί, Ασφαλισμένοι, Φαρμακεία και ΦΚΑ) και τα υπόλοιπα επίπεδα θα κατανεμηθούν στα συστήματα συγκέντρωσης και ελέγχου των πληροφοριών από διάφορους φορείς.

Για την μεγιστοποίηση της λειτουργικότητας του έργου το σύστημα **Η.Σ.Ε.Σ.** θα πρέπει να χρησιμοποιείται: α) στα σημεία διενέργειας των συνταγογραφήσεων β) στα σημεία ελέγχου τους (εφόσον και όπου απαιτείται π.χ. διοικητικές υπηρεσίες ΦΚΑ) και γ) στα σημεία εκτέλεσης των συνταγών (φαρμακεία) και να υλοποιείται σε τρία επίπεδα.

Αρχιτεκτονική Λειτουργίας

Στην λειτουργία του συστήματος διακρίνονται τρία επίπεδα.

- α) Στο χαμηλό επίπεδο θα βρίσκονται οι εμπλεκόμενοι φορείς (Υγειονομικές Υπηρεσίες, Γιατροί, Ασφαλισμένοι, Φαρμακεία και ΦΚΑ),
- β) Στο μεσαίο επίπεδο θα βρίσκονται τα ενδιάμεσα συστήματα συγκέντρωσης πληροφορίας (υποσύστημα του ΟΠΣ κάθε ΦΚΑ ως μεσάζοντας πληροφορίας) καθώς και οι διοικητικές υπηρεσίες ελέγχου αυτών.
- γ) Στο ανώτερο επίπεδο θα βρίσκεται ο κεντρικός έλεγχος της πληροφορίας στον αρμόδιο φορέα (στον Η.ΔΙ.Κ.Α. / Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων).

Όλες οι διαδικασίες από το χαμηλότερο προς το υψηλότερο επίπεδο θα είναι ενοποιημένες και διαφανείς σε όλους τους εμπλεκόμενους φορείς και υποσυστήματα. Έχοντας ως δεδομένο την μεγάλη έκταση εφαρμογής του συστήματος και την γεωγραφική διασπορά των χρηστών θα πρέπει αυτό να χαρακτηρίζεται από εύκολη προσβασιμότητα και μεγάλη ευκολία στο χειρισμό ακόμα και από χρήστες που δεν είναι ιδιαίτερα εξοικειωμένοι με τη χρήση του

ηλεκτρονικού υπολογιστή. Επίσης για να διασφαλισθεί η εύρυθμη λειτουργία ενός τέτοιου συστήματος θα πρέπει να έχουν προβλεφθεί ισχυροί μηχανισμοί πρόληψης λαθών των χρηστών στα σημεία εισαγωγής των πρωτογενών πληροφοριών.

Μέσω του συστήματος **Η.Σ.Ε.Σ** θα είναι δυνατή η ηλεκτρονική έκδοση και η περαιτέρω διαχείριση – διακίνηση της συνταγής μεταξύ όλων των εμπλεκόμενων (Υγειονομική Υπηρεσία, Γιατρών, Φαρμακείων, Ελεγκτικών Φορέων). Αμέσως μετά την έκδοση της συνταγής μέσω «έξυπνης ροής εργασιών» (work flow) η συνταγή θα είναι διαθέσιμη στο επόμενο προβλεπόμενο στάδιο ανάλογα με τις ισχύουσες προϋποθέσεις μέχρι την εκτέλεσή της.

Ο σχεδιασμός του συστήματος **Η.Σ.Ε.Σ** για την συνολική υποδομή θα αφορά ένα αποκεντρωμένο μοντέλο πληροφοριών, στο οποίο οι πληροφορίες σχετικά με τη φαρμακευτική αγωγή (συνταγή) παραμένουν στην πηγή (οικογενειακός ιατρός, νοσοκομείο κτλ). Με τη χρήση ενός **μεσίτη πληροφοριών**, που περιέχει ένα μητρώο διαθέσιμων πληροφοριών σχετικά με την συνταγογράφηση, συμπεριλαμβανομένου και του τύπου της φαρμακευτικής αγωγής και της πηγής της (ποιος γιατρός, πότε, από ποιο ιατρείο/ιατρικό κέντρο/ νοσοκομείο κ.τ.λ) θα ανακτώνται και θα διασταυρώνονται σύμφωνα με το workflow της εκτέλεσης της συνταγής. Η ορθή πιστοποίηση της ταυτότητας, η εξουσιοδότηση, καθώς και η καταγραφή των προσβάσεων είναι θέματα τα οποία χειρίζεται ο **μεσίτης πληροφοριών**, προκειμένου να διασφαλίζεται ασφαλές περιβάλλον για την επικοινωνία ευαίσθητων πληροφοριών.

Για την υλοποίηση της παραπάνω λογικής λειτουργίας του Η.Σ.Ε.Σ. θα γίνει χρήση τεχνολογιών διαδικτύου και γραμμωτού κώδικα (Bar code). Όλες οι συνταγές θα δημιουργούνται και θα διακινούνται τόσο φυσικά (χαρτί) όσο και ηλεκτρονικά. Κάθε συνταγή θα είναι μοναδική κατά τη δημιουργία της, δεν θα είναι δυνατό να εκτελεστεί δεύτερη φορά (με εξαίρεση των επαναλαμβανόμενων συνταγών) και θα είναι ελεγχόμενη ανά πάσα στιγμή με πλήρη ιστορικότητα ως προς το περιεχόμενό της και ως προς τη διαδρομή της.

A Στάδιο : Συνταγογράφηση

Κατά το αρχικό στάδιο της συνταγογράφησης ο γιατρός (ιδιώτης ή σε κάποια Υγειονομική Υπηρεσία) προκειμένου να εκδώσει τη συνταγή θα ενημερώνει ηλεκτρονικά το υποσύστημα της Υγειονομικής Υπηρεσίας (στην οποία ανήκει), το οποίο με την σειρά του θα ενημερώνει αυτόματα την κεντρική μονάδα ελέγχου στην Η.ΔΙ.Κ.Α. μέσω του αντίστοιχου κόμβου συγκέντρωσης και ενοποίησης της πληροφορίας. Στο σημείο συνταγογράφησης (πρώτο σημείο ελέγχου) θα ελέγχονται οι προϋποθέσεις που σχετίζονται με :

- Τον ασφαλισμένο όπου μέσω του βιβλιαρίου ή της κάρτας ελέγχεται το δικαίωμα ή όχι της φαρμακευτικής περίθαλψης καθώς και το ποσοστό συμμετοχής. Επί πλέον στο σημείο αυτό υπάρχει η δυνατότητα εκμετάλλευσης σημαντικών πληροφοριών που μπορεί να σχετίζονται με χρόνιες παθήσεις ή εγκρίσεις συνταγογράφησης από υγειονομικές επιτροπές.
- Τον ιατρό που κάνει τη συνταγογράφηση
- Την Υγειονομική Υπηρεσία στην οποία ανήκει ο συνταγογραφών ιατρός
- Τα φάρμακα που έχει δυνατότητα ο συνταγογραφών ιατρός να περιλάβει στη συνταγή ή με εκείνα που απαιτούν ειδική έγκριση. Στο σημείο αυτό μπορεί να υπάρχει δυνατότητα παροχής πληροφοριών στον συνταγογράφοντα ιατρό για φάρμακα τα οποία παρουσιάζουν έλλειψη ή καταργούνται ή ακόμα για εναλλακτικά τους.

Μετά την ολοκλήρωση των ελέγχων γίνεται η έκδοση/εκτύπωση της συνταγής η οποία φέρει μονοσήμαντο αριθμό και τον αντίστοιχο γραμμωτό κώδικα (barcode).

B Στάδιο : Κεντρικός Έλεγχος – Διαχείριση Ροής Εργασιών

Παράλληλα με το στάδιο Α της συνταγογράφησης, στο κόμβο συγκέντρωσης /διαχείρισης της πληροφορίας θα παρέχεται δυνατότητα ελέγχου των συνταγών για τις οποίες πιθανώς απαιτείται εγκριτική διαδικασία ώστε να δοθεί η έγκριση καθώς και των λοιπών συνταγών που εκδόθηκαν όπως και των ιατρών που έγραψαν την συνταγή.

Εφόσον κατά την διάρκεια της συνταγογράφησης οι έλεγχοι της ορθότητας των στοιχείων και της διαδικασίας είναι επιτυχείς η συνταγή είναι έγκυρη, εκδίδεται και μπορεί αν εκτελεστεί.

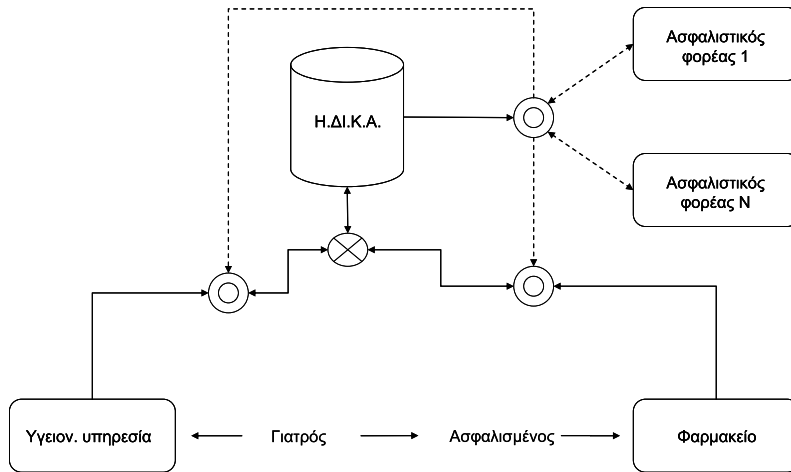
Γ Στάδιο : Εκτέλεση Συνταγής

Στο επόμενο στάδιο ο ασφαλισμένος θα καταθέτει στο φαρμακείο της συνταγή η οποία θα περιέχει σε κατάλληλη μορφή (μαγνητική, bar code κλπ) όλα τα απαραίτητα στοιχεία όπως μητρώο Γιατρού, κάλυψη Υγειονομικής Υπηρεσίας, ΑΜΚΑ ασφαλισμένου καθώς και τα χορηγούμενα φάρμακα (ID φαρμάκου, ποσότητα, κλπ). Στα Φαρμακεία οι ασφαλισμένοι θα μπορούν να προσέρχονται ακόμα και χωρίς την εκδοθείσα συνταγή αφού αυτή θα διακινείται και ηλεκτρονικά και θα είναι προσπελάσιμη από τον φαρμακοποιό. Στο σημείο αυτό θα καθορίζεται και η συμμετοχή (ποσό πληρωμής) των ασφαλισμένων.

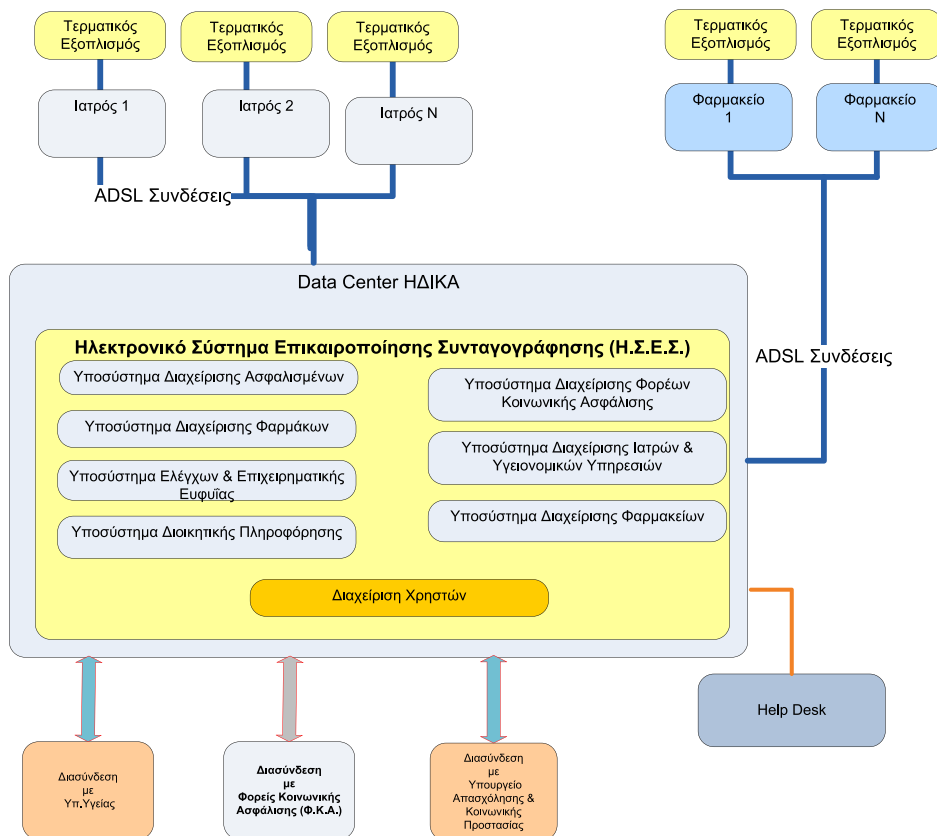
Κατά την εκτέλεση της συνταγής στο φαρμακείο θα πραγματοποιείται εκ νέου αποστολή και διασταύρωση των στοιχείων που αφορούν την συνταγογράφηση αποστέλλοντας τα στοιχεία της στο κεντρικό σύστημα (Η.ΔΙ.Κ.Α.) μέσω και πάλι του αρμόδιου κόμβου συγκέντρωσης πληροφορίας. Στο στάδιο αυτό για την επίλυση προβλημάτων διασταύρωσης /πιστοποίησης στοιχείων συνταγών θα λειτουργεί υποστηρικτικά ως προς τους φαρμακοποιούς, ένα Τηλεφωνικό Κέντρο Εξυπηρέτησης (help desk) το οποίο θα λειτουργεί σε 24ωρη βάση και με εθνική κάλυψη.

Μετά τον τελικό έλεγχο και εφόσον πραγματοποιηθεί η ταυτοποίηση των στοιχείων, το σύστημα στο ανώτερο επίπεδο (Η.ΔΙ.Κ.Α.) θα ενημερώνει τον αρμόδιο ΦΚΑ. Κατόπιν ο εκάστοτε φορέας θα επιβεβαιώνει την συνταγογράφηση στους κόμβους συγκέντρωσης πληροφορίας των Υγειονομικών Υπηρεσιών και των φαρμακείων και θα ολοκληρώνεται η διαδικασία στο φαρμακείο.

Η ανωτέρω διεργασία απεικονίζονται στο παρακάτω διάγραμμα.



Το Ηλεκτρονικό Σύστημα Εκτέλεσης Συνταγογράφησης (Η.Σ.Ε.Σ.) ως Ολοκληρωμένο Πληροφορικό Σύστημα θα έχει την ακόλουθη δομή



Στο φορέα που θα φιλοξενηθεί το σύστημα (data center Η.ΔΙ.Κ.Α ή Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Εργασίας) κρίνεται αναγκαίο να υλοποιηθούν και στεγαστούν οι παρακάτω πληροφοριακές δομές:

- **Υποσύστημα Διαχείρισης Ασφαλισμένων** όπως θα διαχειρίζεται τα στοιχεία των ασφαλισμένων

- **Υποσύστημα Διαχείρισης Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης** όπως θα διαχειρίζεται τα στοιχεία των ΦΚΑ και τις παροχές σε φαρμακευτικό / υγειονομικό υλικό
- **Υποσύστημα Διαχείρισης Φαρμάκων** όπως θα διαχειρίζεται τα στοιχεία των φαρμάκων
- **Υποσύστημα Διαχείρισης Ιατρών & Υγειονομικών Υπηρεσιών** όπως θα διαχειρίζεται τα στοιχεία των συμβεβλημένων ιατρών και των σχέσεων με τις Υγειονομικές Υπηρεσίες
- **Υποσύστημα Διαχείρισης Φαρμακείων** όπως θα διαχειρίζεται τα στοιχεία των συμβεβλημένων φαρμακείων και των φαρμακοποιών εξουσιοδοτημένων χρηστών
- **Υποσύστημα Ελέγχων Επιχειρηματικής Ευφυΐας**, το οποίο θα διαχειρίζεται τα πληροφοριακά δεδομένα (αποθήκευση δεδομένων – data warehousing, εξόρυξη δεδομένων – data mining) προκειμένου να προκύπτουν στατιστικά στοιχεία και δείκτες διαχείρισης που είναι απαραίτητα για τη στρατηγική πορεία του οργανισμού, διαφυλάσσοντας όπου απαιτείται (π.χ. αναφορές ιατρικού χαρακτήρα) την ανωνυμία των στοιχείων.
- **Υποσύστημα Διοικητικής Πληροφόρησης** το οποίο θα παράγει προκαθορισμένες αναφορές που θα καθοριστούν κατά την φάση της μελέτης εφαρμογής. Από την εφαρμογή θα ωφελούνται άμεσα και έμμεσα οι ΦΚΑ κάθε ένα εκ των οποίων θα μπορεί να λαμβάνει τη Διοικητική Πληροφορία (αναφορές) που το αφορά καθώς και η ΓΓΚΑ, η οποία θα έχει τη δυνατότητα συνολικής άντλησης Διοικητικής Πληροφορίας για το σύνολο των εμπλεκόμενων φορέων.
- **Υποσύστημα Διαχείρισης Χρηστών** το οποίο διαχειρίζεται τους χρήστες με τους κατανεμημένους ρόλους και τα δικαιώματα πρόσβασης.

Τα ανωτέρω υποσυστήματα τα οποία απαρτίζουν το Λογισμικό Εφαρμογής του **Ηλεκτρονικό Σύστημα Εκτέλεσης Συνταγογράφησης (Η.Σ.Ε.Σ.)** θα εγκατασταθούν σε εξοπλισμό και υποδομές οι οποίες συμπεριλαμβάνονται στο παρόν έργο.

Επιπροσθέτως με την εφαρμογή των παραπάνω λειτουργιών θα παρέχεται η δυνατότητα στους ΦΚΑ για τη διαχείριση βασικών και πρόσθετων στοιχείων και στατιστικών που αφορούν στα φάρμακα και στους ασφαλισμένους σε πραγματικό χρόνο.

Με αυτή τη λειτουργία του **ΗΣΕΣ** στα πλαίσια του Ψηφιακού Ταμείου ενισχύεται ο έλεγχος χορήγησης και υπερσυνταγογράφησης φαρμάκων, γνησιότητας φαρμάκου (από νοθευμένες παρτίδες), η γνησιότητα της χορηγούμενης συνταγής (πλαστές, πολλαπλές συνταγές) καθώς και ο εντοπισμός απάτης σε συνταγογραφήσεις.

Λειτουργία Πιλοτικού Έργου

Η πιλοτική εφαρμογή της λειτουργίας του **Ηλεκτρονικού Συστήματος Εκτέλεσης Συνταγογράφησης (Η.Σ.Ε.Σ.)** θα γίνει σύμφωνα με τα ακόλουθα:

- Εφαρμογή σε ένα Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ)
- Γεωγραφική Ζώνη 1 (αστική)
- Γεωγραφική Ζώνη 2 (επαρχία)
- Ιατροί :
 - πλήθος 20 (10 Ζώνη 1 & 10 Ζώνη 2)
 - ειδικότητες (παθολόγος, παιδίατρος, καρδιολόγος, ΩΡΛ)
- Φαρμακεία:
 - πλήθος 20 (10 Ζώνη 1 & 10 Ζώνη 2)
- Διάρκεια Λειτουργίας Πιλοτικού έργου : 6 μήνες

Το Έργο συμβάλλει στα ακόλουθα:

- Στην υιοθέτηση ενός ενοποιημένου πληροφοριακού συστήματος μέσω Διαδικτυακών υπηρεσιών για την διαχείριση της συνταγογράφησης, με στόχο την υποστήριξη των ασφαλισμένων για ασφαλή και γρήγορη εξυπηρέτηση.
- Στην ταχύτερη και αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων. συμβάλει επίσης στην μείωση σφαλμάτων από χειρόγραφες συνταγές (λάθος χορηγήσεις, επανάληψη συνταγών κλπ.) με αποτέλεσμα την καλύτερη και ασφαλέστερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων. Στην μείωση του χρόνου καταχώρησης και επεξεργασίας

της συνταγογράφησης με πιο αποτελεσματική διαχείριση της περιλαμβανόμενης πληροφορίας.

- Στον καθορισμό και προτυποποίηση ενός πλαισίου διαλειτουργικότητας μεταξύ πληροφοριακών συστημάτων και ανάπτυξης υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, με στόχο την υποστήριξη ανταλλαγής δεδομένων και πληροφορίας μεταξύ των εμπλεκόμενων φορέων κοινωνικής ασφάλισης καθώς και της παροχής ολοκληρωμένων υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης προς τους ασφαλισμένους.
- Στην σχεδίαση προτύπων και μεταδεδομένων σε προηγμένες Διαδικτυακές υπηρεσίες καθώς και τεχνολογίες καταναμημένων συστημάτων που απαιτούνται για την ανάπτυξη του συνόλου των υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης στο χώρο της κοινωνικής ασφάλισης.
- Στην οργάνωση και επικαιροποίηση υπάρχοντων ή εν εξελίξει προτύπων, έχοντας ως βάση ένα ενιαίο πλαίσιο διαλειτουργικότητας, διαδικασιών και προδιαγραφών στο χώρο της κοινωνικής ασφάλισης.
- Επιπροσθέτως με την εφαρμογή των παραπάνω λειτουργιών θα παρέχεται η δυνατότητα στους ΦΚΑ για τη διαχείριση βασικών και πρόσθετων στοιχείων και στατιστικών που αφορούν στα φάρμακα και στους ασφαλισμένους σε πραγματικό χρόνο.
- Με αυτή τη λειτουργία του ΗΣΕΣ στα πλαίσια του Ψηφιακού Ταμείου ενισχύεται ο έλεγχος χορήγησης και υπερσυνταγογράφησης φαρμάκων, γνησιότητας φαρμάκου (από νοθευμένες παρτίδες), η γνησιότητα της χορηγούμενης συνταγής (πλαστές, πολλαπλές συνταγές) καθώς και ο εντοπισμός απάτης σε συνταγογραφήσεις.

Η πρόσφατη ανακοίνωση της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου που δόθηκε στη δημοσιότητα από τη Γενική Γραμματεία Εμπορίου του υπουργείου Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας αφορά την προκήρυξη για την ανάπτυξη και εφαρμογή του Ηλεκτρονικού Συστήματος Συνταγογράφησης που έχει εξαγγείλει η κυβέρνηση στο πλαίσιο του πακέτου μέτρων γύρω από το σύστημα διακίνησης φαρμάκων.

Συγκεκριμένα η κυβέρνηση καλεί τις ιδιωτικές εταιρείες να υποβάλουν τις σχετικές προτάσεις με βασικές προδιαγραφές ότι το σύστημα θα πρέπει να έχει τη δυνατότητα απόδοσης μοναδικού κωδικού σε όλους τους ασφαλισμένους, τους γιατρούς και τα φαρμακεία, καθώς και σε κάθε συνταγή. Ακόμη, σε κάθε γιατρό και φαρμακείο θα διατεθούν μηχανήματα ανάγνωσης, ώστε να καταγράφονται σε ηλεκτρονική μορφή οι συνταγές από τη στιγμή της έκδοσης μέχρι την εκτέλεσή τους από το φαρμακείο.

1. Τι εξυπηρετεί η δημόσια διαβούλευση ενός τέτοιου σημαντικού εθνικής εμβέλειας έργου την στιγμή που υπάρχουν υπηρεσιακές εισηγήσεις με ενδελεχή ανάλυση απαιτήσεων;
2. Η αναφορά ενός μοναδικού κωδικού ασθενή αποτελεί πρόκληση την στιγμή που έχει θεσπιστεί ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ);
3. Ποιος είναι ο ρόλος της Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.);

Σημειώνεται ότι η εταιρεία στο πλαίσιο του Νόμου **3607/2007** καθίσταται αρμόδια για μια σειρά από ζητήματα που αφορούν την κοινωνική ασφάλιση της χώρας όπως:

1. Την ενοποίηση και διαχείριση του συνόλου της πληροφορίας στο χώρο της κοινωνικής ασφάλισης στην Ελλάδα (**Data Center/Disaster Recovery Center**).
2. Τη διασφάλιση και υποστήριξη της διαλειτουργικότητας (**interoperability**) των Συστημάτων Πληροφορικής και Επικοινωνιών των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.) που υπάγονται στην εποπτεία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και λοιπών φορέων που δραστηριοποιούνται σε θέματα ασφάλισης, υγείας, πρόνοιας και κοινωνικής πολιτικής.
3. Τη συνεργασία και διασύνδεση (**interconnectivity**) με συστήματα αντιστοίχων φορέων της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
4. Την παροχή συμβουλών προς τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης για τα θέματα Τεχνολογίας της Πληροφορίας και της Επικοινωνίας (**ΤΠΕ**).

5. Την παροχή προς κάθε υπηρεσία του Κράτους και της Ευρωπαϊκής Ένωσης στατιστικών και άλλου τύπου πληροφοριών και αξιολογήσεων για την Κοινωνική Ασφάλιση στην Ελλάδα.