

Ενώπιον του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών
(Διαδικασία Ασφαλιστικών Μέτρων)

ΑΙΤΗΣΗ

1. Του Ιατρικού Συλλόγου Αργολίδας, ΝΠΔΔ που εδρεύει στο Ναύπλιο Αργολίδας, οδός Χαϊμαντά 7, νομίμως εκπροσωπούμενου από τον Πρόεδρό του.
2. Του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας, ΝΠΔΔ που εδρεύει στην Πάτρα Αχαΐας, οδός Δ. Βότση 42., νομίμως εκπροσωπούμενου από τον Πρόεδρό του.

κατά

1. Της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ – ΗΔΙΚΑ ΑΕ», που εδρεύει στην Αθήνα, Λεωφ. Συγγρού 101 και Λαγουμετζή 40, όπως νόμιμα εκπροσωπείται.
2. Του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ), ΝΠΔΔ που εδρεύει στην Αθήνα (Μακεδονίας αριθ. 8), όπως νόμιμα εκπροσωπείται.
3. Του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), ΝΠΔΔ που εδρεύει στην Αθήνα, όπως νόμιμα εκπροσωπείται.

Με το ΒΔ 665/1962 «Περί της Υγειονομικής περιθάλψεως των τακτικών δημοσίων υπαλλήλων και στρατιωτικών συνταξιούχων, των μελών των οικογενειών αυτών κλπ» ορίσθηκε στο άρθρο 1 ότι το Δημόσιο υποχρεούται να παρέχει υγειονομική περίθαλψη στους ασφαλισμένους του Δημοσίου και δυνάμει του νόμου αυτού οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις συνήπταν στο παρελθόν συμβάσεις μεταξύ άλλων με ιδιώτες ιατρούς για την παροχή ιατρικών υπηρεσιών στους ασφαλισμένους του Δημοσίου, με τους όρους που ορίζονταν στις σχετικές (πανομοιότυπες) συμβάσεις. Με το Ν. 2768/1999 συστάθηκε ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.), η οργάνωση και λειτουργία του οποίου ρυθμίστηκαν με το ΠΔ 52/2001. Σύμφωνα με το άρθρο 7 του προεδρικού αυτού διατάγματος, όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 2992/2001 και το Ν. 3329/2005, στον ΟΠΑΔ περιήλθαν και ασκούνται έκτοτε απ' αυτόν οι αρμοδιότητες που κατά την δημοσίευση του νόμου αυτού ασκούνταν από τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις σε θέματα υγειονομικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του Δημοσίου, ήτοι μεταξύ άλλων και των

προαναφερθεισών συμβάσεων των ιδιωτών ιατρών για παροχή ιατρικών υπηρεσιών στους ασφαλισμένους του Δημοσίου.

Ακολουθως, με το άρθρο 17 του νόμου 3918/2011 που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ Α' 31 την 2-3-2011 (όπως διαμορφώθηκε με το νόμο 3984/2011 άρθρο 72) ορίστηκε ότι «1. Συνιστάται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) με την επωνυμία Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (εφεξής Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή Οργανισμός), το οποίο αποτελεί Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης και τελεί υπό την εποπτεία των Υπουργείων Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, με έδρα την Αθήνα. Η έναρξη λειτουργίας του Οργανισμού ορίζεται έξι μήνες μετά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου. 2. Στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μεταφέρονται και εντάσσονται ως υπηρεσίες, αρμοδιότητες και προσωπικό ο Κλάδος Υγείας του Ιδρύματος Κοινωνικών Ασφαλίσεων - Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) με τις μονάδες υγείας του, το κέντρο διάγνωσης ιατρικής της εργασίας του ΙΚΑ με το σύνολο του εξοπλισμού του, οι Κλάδοι Υγείας του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ) και του Οργανισμού Ασφάλισης Ελεύθερων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ), ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ) ... ως προς τις παροχές σε είδος».

Κατά τα ανωτέρω από 3-9-2011 άρχισε η λειτουργία του 3^{ου} των καθ' ών η παρούσα ΕΟΠΥΥ. Στο άρθρο 29 § 1 του αυτού νόμου ορίστηκε ότι ο ΕΟΠΥΥ αποτελεί καθολικό διάδοχο των εντασσόμενων φορέων και υπεισέρχεται στα δικαιώματα και υποχρεώσεις αυτών, ενώ στο άρθρο 33 § 9 ορίστηκε ότι εκκρεμείς δίκες που αφορούν διαφορές ή υποθέσεις των εντασσόμενων φορέων, συνεχίζονται από τον ΕΟΠΥΥ, χωρίς να επέρχεται διακοπή δίκης και δικαστικές αποφάσεις που εκδίδονται ισχύουν έναντι του ΕΟΠΥΥ. Πλην όμως, σύμφωνα με το άρθρο 25 § 5 οι κεντρικές υπηρεσίες των μεταφερόμενων κλάδων υγείας καταργούνται μετά την ολοκλήρωση της ένταξης όλων των περιφερειακών υπηρεσιών και μονάδων υγείας στον ΕΟΠΥΥ, όμως ρητώς ορίστηκε ότι, μεταξύ άλλων, η κεντρική υπηρεσία του 2^{ου} των καθ' ών η παρούσα Ο.Π.Α.Δ. διατηρείται σε ισχύ.

Κατά ταύτα, νομίμως στρέφεται η παρούσα τόσο κατά του ΟΠΑΔ, όσο και κατά του ΕΟΠΥΥ, αφού νομιμοποιούνται παθητικώς αμφότεροι.

Σύμφωνα με ρητό όρο των πανομοιότυπων συμβάσεων των ιατρών αρχικά με τη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση και ήδη με τον ΟΠΑΔ «6. Ο ιατρός μετά την εξέταση του ασθενούς θα συμπληρώνει το βιβλιário ασθενείας του και θα αναγράφει την ακριβή ημερομηνία της επισκέψεως, την διάγνωση αυτού, το ονοματεπώνυμο του, θα θέτει δε

την υπογραφή του στην οικεία στήλη και πιο κάτω την σφραγίδα του. Θα αναγράφει επίσης ολογράφως και αριθμητικών τα τυχόν απαιτούμενα φάρμακα στο ειδικό έντυπο συνταγολόγιο του περιθαλπομένου, θα υπογράφει και θα σφραγίζει με την σφραγίδα του. Επίσης θα αναγράφει λεπτομερώς τις απαιτούμενες παρακλινικές εξετάσεις και ειδικές θεραπείες στην οικεία στήλη του βιβλιαρίου. Παραπλεύρως και στην οικεία στήλη θα σημειώνεται επίσης το αποτέλεσμα των παρακλινικών εξετάσεων από τον ιατρό που τις πραγματοποίησε, ο οποίος πιο κάτω θα υπογράφει το όνομά του και θα θέτει την σφραγίδα του υποχρεωτικά....».

Με το άρθρο 3 παρ. 1 του Ν. 3892/2010 «Ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων» ορίστηκε ότι «Οι ιατροί¹ υποχρεούνται να εγγράφονται ως χρήστες του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (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.... Οι ιατροί που είναι εγγεγραμμένοι ως χρήστες του Σ.Η.Σ. ταυτοποιούνται κατά την είσοδό τους στο σύστημα με τη χρήση στοιχείων ταυτοποίησης. Η εγγραφή και ταυτοποίηση είναι απαραίτητη για την ηλεκτρονική καταχώριση συνταγών και παραπεμπτικών...». Στο άρθρο 3 παρ. 4 ορίστηκε ότι «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 εκτέλεσης τους.....». Στο άρθρο 3 παρ. 5 ότι «Μετά την επιβεβαίωση της ολοκληρωμένης και επιτυχούς ηλεκτρονικής καταχώρισης της συνταγής και του παραπεμπτικού, οι ιατροί εκτυπώνουν αντίγραφο της συνταγής ή του παραπεμπτικού που καταχωρίστηκε, υπογράφουν και το παραδίδουν στον ασθενή, ο οποίος το παραδίδει στον φαρμακοποιό ή στη μονάδα παροχής υπηρεσιών υγείας που θα εκτελέσει την εν λόγω συνταγή ή το παραπεμπτικό αντίστοιχα.».

Στο άρθρο 6 του ιδίου νόμου (Ν. 3892/2010) ορίζεται ότι :

<<1. Η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων δημιουργεί και λειτουργεί βάση δεδομένων της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Η βάση λειτουργεί με την εποπτεία

¹ Ιατροί κατά την παράγραφο 1γ) του άρθρου 1 του Ν. 3892/2010 είναι «Οι ιατροί που έχουν σχέση εργασίας με οποιαδήποτε μορφή με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (Εφεξής Φ.Κ.Α.), οι ιατροί που είναι συμβεβλημένοι με τους Φ.Κ.Α. και οι ιατροί που δεν ανήκουν στις ως άνω κατηγορίες αλλά έχουν δικαίωμα παροχής συνταγών και παραπεμπτικών σε ασφαλισμένους Φ.Κ.Α....».

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 περιεχόμενο που αναφέρεται στο άρθρο 3 και στην περίπτωση που είναι εκτελεσμένα σύμφωνα και με το περιεχόμενο που αναφέρεται αντίστοιχα στα άρθρα 4 και 5. Οι εκτελεσμένες συνταγές και τα εκτελεσμένα παραπεμπτικά ιατρικών πράξεων 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.>>

5. Η δημιουργία και τήρηση της βάσης δεδομένων ηλεκτρονικής συνταγογράφησης γίνεται με την επιφύλαξη των διατάξεων του ν. 2472/1997 (ΦΕΚ 50 Α') "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.>>

Περαιτέρω όμως στο άρθρο 2 του ίδιου νόμου (Ν. 3892/2010) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, ορίζεται ότι «Ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικής

Ασφάλισης εκδίδει απόφαση με την οποία διαπιστώνει την 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 και εφαρμογής του παρόντος νόμου για τον εκάστοτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης αρμοδιότητας του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης....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». Και στο άρθρο 8 του ίδιου νόμου (Ν. 3892/2010) ορίζεται ότι «Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης ρυθμίζονται η διαδικασία και οι τεχνικές ή άλλες απαιτήσεις για την εγγραφή και ταυτοποίηση ιατρών... στην εφαρμογή του Σ.Η.Σ.».

Περαιτέρω η ΗΔΙΚΑ ΑΕ, η οποία ορίστηκε ως Δικαιούχος για την υλοποίηση μεταξύ άλλων του Έργου για την *Ανάπτυξη του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και Παροχής σχετικών Υποστηρικτικών Υπηρεσιών* (ΥΑ οικ 14010/294/Φ80150, ΦΕΚ Β 1490/17.6.2011 και απόφαση Υπουργού Εσωτερικών, Αποκέντρωσης & Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης ΥΑΠ/Φ.45.6/168/358.24.6.2011), έχει προκηρύξει Κλειστό Διεθνή Διαγωνισμό με ημερομηνία διενέργειας την 7.11.2011 για την ανάδειξη Αναδόχου του Έργου «*Ανάπτυξη Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και Παροχή σχετικών Υποστηρικτικών Υπηρεσιών*», στο οποίο ρητώς περιλαμβάνεται και η ηλεκτρονική καταγραφή διάγνωσης και παραπεμπτικών για ιατρικές εξετάσεις.

Παρά το γεγονός όμως ότι :

(α) ΔΕΝ έχει εκδοθεί ακόμα ούτε η Υπουργική απόφαση του άρθρου 2 του Ν. 3892/2010 για τη διαπίστωση της συνδρομής των οργανωτικών και τεχνικών προϋποθέσεων για το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης που περιλαμβάνει την ηλεκτρονική συνταγογράφηση φαρμάκων και την ηλεκτρονική καταχώριση και εκτέλεση συνταγών και παραπεμπτικών και για να ορισθεί με την ΥΑ αυτή η ημερομηνία έναρξης και εφαρμογής του παρόντος νόμου για τον εκάστοτε Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης, ούτε έχει ακόμα εκδοθεί η απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης που θα ρυθμίσει την διαδικασία και τεχνικές ή άλλες

απαιτήσεις για την εγγραφή και ταυτοποίηση ιατρών... στην εφαρμογή του Σ.Η.Σ., και

(β) ΔΕΝ έχει ακόμα διενεργηθεί ούτε καν ο Διαγωνισμός για την ανάδειξη του Αναδόχου που θα δημιουργήσει το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και Παραπεμπτικών, πολύ δε περισσότερο δεν έχει ακόμα εκτελεσθεί το έργο (ημερομηνία Α' Φάσης Διαγωνισμού 7.11.2011),

εντούτοις ο ΟΠΑΔ (και ορισμένοι άλλοι ΦΚΑ) προχώρησε, χωρίς έγκυρη νομοθετική εξουσιοδότηση και σίγουρα χωρίς να πληρούνται οι προϋποθέσεις νομιμότητας, και άρχισε σταδιακά να εφαρμόζει αρχικά προαιρετικά και στη συνέχεια υποχρεωτικά, μέσω σχετικών εγγράφων εντολών προς τους ιδιώτες ιατρούς, ένα επονομαζόμενο αυθαίρετα «Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης και Παραπεμπτικών», του οποίου τις τεχνικές και άλλες προδιαγραφές ουδείς γνωρίζει ποιές είναι και πώς δημιουργήθηκαν, ποιος ελέγχει το σύστημα και είναι υπεύθυνος για την σύννομη και ασφαλή λειτουργία του.

Έτσι αρχικά από τον Απρίλιο 2011 ο ΟΠΑΔ επέβαλε την εγγραφή των συμβεβλημένων ιδιωτών ιατρών στο σύστημα *e-syntagografisi* για την συνταγογράφηση φαρμάκων, δίδοντας σε κάθε ιατρό ξεχωριστό κωδικό πρόσβασης για να εξασφαλισθεί η αποτροπή πρόσβασης σε μη εξουσιοδοτημένους τρίτους. Λίγο αργότερα επέβαλε την εγγραφή των ιατρών στο σύστημα *e-diagnosis* στο οποίο θα γίνονταν εφεξής η καταχώριση διάγνωσης και παραπεμπτικών παρακλινικών εξετάσεων, δίδοντας και πάλι για την πρόσβαση/είσοδο στο *e-diagnosis* σε κάθε ιατρό έναν άλλον, διαφορετικό από εκείνον που είχε δοθεί για το *e-syntagografisi*, κωδικό πρόσβασης. Τον Μάιο του 2011 όμως εστάλησαν από τον ΟΠΑΔ οδηγίες-ενημέρωση προς τους ιατρούς ότι <<Αλλάζει ο κωδικός πρόσβασής σου στην εφαρμογή *e-diagnosis* λόγω της σταδιακής ενοποίησης της εφαρμογής *e-diagnosis* με το σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης Φαρμάκων (www.e-syntagografisi.gr) . Έτσι για να εισαχθείς στην εφαρμογή *e-diagnosis* από τη Δευτέρα 23/5/2011 θα πρέπει να χρησιμοποιείς τα στοιχεία του λογαριασμού (όνομα χρήστη και κωδικός πρόσβασης) που έχεις αποκτήσει στην εφαρμογή της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.>>

Υποχρέωσε δηλαδή έκτοτε ο ΟΠΑΔ τους ιατρούς να χρησιμοποιούν τον **ίδιο κωδικό πρόσβασης** που είχε παραχωρηθεί σε κάθε ιατρό και για τα δύο συστήματα, για το *e-syntagografisi* και για το *e-diagnosis*.

Στη συνέχεια ο ΟΠΑΔ προχώρησε στην λήψη της υπ' αριθμ. 450/06.7.2011 απόφασης του Διοικητικού του Συμβουλίου, την οποία κοινοποίησε προς τους συμβεβλημένους ιδιώτες ιατρούς, εντελλόμενος αυτούς ως εξής: << ...αποφασίσθηκε όπως από 22/08/2011 οι συμβεβλημένοι με τον ΟΠΑΔ ιδιώτες ιατροί να παραπέμπουν για ιατρικές πράξεις-παρακλινικές εξετάσεις και να συνταγογραφούν φάρμακα αποκλειστικά μέσω των δύο ηλεκτρονικών εφαρμογών (e-diagnosis και e-syntagografisi αντίστοιχα)....>>.

Οι ιδιώτες ιατροί, καλοπίστως ενεργούντες και συναινώντας κατ' αρχήν στην καθιέρωση του Ηλεκτρονικού Συστήματος Συνταγογράφησης προκειμένου να προαχθεί και βελτιωθεί η παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους ασφαλισμένους, έσπευσαν να εγγραφούν στο σύστημα και έλαβαν αρχικά από δύο διαφορετικούς κωδικούς πρόσβασης έκαστος (ένα για την εφαρμογή e-syntagografisi και έναν για την εφαρμογή e-diagnosis). Στη συνέχεια, όπως προεκτέθηκε, υποχρεώθηκαν να πάψουν να χρησιμοποιούν τον δεύτερο κωδικό πρόσβασης που τους είχε δοθεί για το e-diagnosis και να χρησιμοποιούν μόνο τον έναν κωδικό πρόσβασης, αυτόν του e-syntagografisi, και για τις δύο εφαρμογές. Παρά τα πολλαπλά προβλήματα που αντιμετώπιζαν οι ιατροί λόγω της μη εύρυθμης λειτουργίας του συστήματος και των εφαρμογών, των συχνών black outs, των δυσκολιών κατανόησης των εγγραφών, των ελλείψεων και κενών κλπ, κατέβαλαν κάθε προσπάθεια να τα εφαρμόσουν.

Κατά την χρήση όμως των εφαρμογών ανέκυψε το εξής σοβαρότατο πρόβλημα: Διαπιστώθηκε ότι η εφαρμογή/ιστότοπος e-diagnosis δεν διαθέτει/δεν υποστηρίζει πρωτόκολλο ασφαλείας ιδίως μεταξύ άλλων όσον αφορά το πρώτο βήμα της πιστοποίησης του χρήστη – ιατρού, κατά το οποίο αποστέλλονται τα δεδομένα του ονόματος χρήστη και του κωδικού πρόσβασης, που είναι προσωπικά και ευαίσθητα δεδομένα με την έννοια του Ν. 2472/1997, σε αντίθεση προς την εφαρμογή/ιστότοπο e-syntagografisi που αξιοποιεί πρωτόκολλο ασφαλείας Hypertext Transfer Protocol Secure (HTTPS). Τα πρωτόκολλα και πιστοποιητικά ασφαλείας χορηγούνται από διεθνώς αναγνωρισμένους φορείς και παρέχουν αυτόματα κρυπτογράφηση των κωδικών και λοιπών στοιχείων που μεταφέρονται μέσω του διαδικτύου αμφίδρομα μέσω του ιστότοπου/site και του χρήστη. Η έλλειψη κωδικού ασφαλείας έχει ως συνέπεια την μη διασφάλιση της κωδικοποιημένης και απόρρητης

έναντι τρίτων κωδικοποιημένης μετάδοσης τόσο προσωπικών δεδομένων ιατρού και ασθενούς όσο και πληροφοριών που περιέχονται στην διάγνωση-παραπεμπτικό.

Δεδομένου μάλιστα ότι οι ιατροί εισέρχονται πλέον με τον ίδιο κωδικό πρόσβασης στις εφαρμογές e-syntagografisi και e-diagnosis, είναι δυνατή η υποκλοπή και περιέλευση σε τρίτους, εκτός από τους κωδικούς και ευαίσθητα δεδομένα και προσωπικά στοιχεία των ιατρών και ασφαλισμένων που καταχωρίζονται στο e-diagnosis, και στις καταχωρίσεις του e-syntagografisi που περιλαμβάνει την συνταγογράφηση φαρμάκων. Το όλο σύστημα έχει με τον τρόπο αυτό καταστεί ανασφαλές και ευάλωτο σε αθέμιτες και κερδοσκοπικές συμπεριφορές τρίτων που ενδεχομένως έχουν συμφέρον να γνωρίζουν τα περιεχόμενα ευαίσθητα και προσωπικά δεδομένα. Επιπλέον προκύπτει κίνδυνος για την δημόσια υγεία στην περίπτωση της υποκλοπής των κωδικών με συνέπεια την δυνατότητα παρέμβασης τρίτων στην έκδοση και το περιεχόμενο των φαρμακευτικών συνταγών.

Στις 30.8.2011 πιστοποιήθηκε επισήμως από το Εργαστήριο Πληροφοριακών Συστημάτων Υψηλών Επιδόσεων του Τμήματος Μηχανικών Η/Υ και Πληροφορικής του Πανεπιστημίου Πατρών η προαναφερθείσα σοβαρότατη έλλειψη πρωτοκόλλου ασφαλείας του ιστότοπου e-diagnosis ([http://www.e-diagnosis.gr/medweb/\(S\(4s5ocf55nkpssn55f2csj1r4\)\)/login.aspx](http://www.e-diagnosis.gr/medweb/(S(4s5ocf55nkpssn55f2csj1r4))/login.aspx)). Στις 25.8.2011 ο Σύνδεσμος Ελλήνων Ιδιωτών Πυρηνικών Ιατρών κοινοποίησε σχετική αναφορά προς τον αρμόδιο Υπουργό, τον ΟΠΑΔ και την Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων ζητώντας την άμεση λήψη διορθωτικών μέτρων. Στις 5.9.2011 κοινοποίησε σχετική αναφορά ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης προς τον προϊστάμενο της Εισαγγελίας Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης ζητώντας άμεσες ενέργειες για την διασφάλιση της δημόσιας υγείας. Στις 15.9.2011 απέστειλε σχετική επιστολή διαμαρτυρίας προς τον Πρόεδρο του ΟΠΑΔ ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών. Εν τούτοις δεν έχει μέχρι σήμερα ληφθεί κανένα μέτρο ούτε έχει υπάρξει οποιαδήποτε αρμόδια αντίδραση. Αντ' αυτού οι ιατροί είναι υποχρεωμένοι να συνεχίζουν να χρησιμοποιούν καθημερινά το ανασφαλές αυτό Σύστημα, αυξάνοντας ραγδαία τον αριθμό των ατόμων (ιατρών και ασφαλισμένων ασθενών) τα προσωπικά και ευαίσθητα δεδομένα των οποίων κινδυνεύουν να υποκλαπούν ή να υποστούν παρεμβάσεις.

Σύμφωνα με το Ν. 2472/1997 «Προστασία ατόμου από την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων» :

- άρθρο 14 <<Καθένας έχει δικαίωμα να ζητήσει από το αρμόδιο κάθε φορά δικαστήριο την άμεση αναστολή ή μη εφαρμογή πράξης ή απόφασης που τον θίγει, την οποία έχει λάβει διοικητική αρχή ή νομικό πρόσωπο δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου ή ένωση προσώπων ή φυσικό πρόσωπο ... Το δικαίωμα του παρόντος άρθρου μπορεί να ικανοποιηθεί και όταν δεν συντρέχουν οι λοιπές ουσιαστικές προϋποθέσεις της προσωρινής δικαστικής προστασίας, όπως προβλέπονται κάθε φορά.>>

Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα νοούνται, σύμφωνα με το άρθρο 2 (α) του ιδίου νόμου, κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο υποκείμενο των δεδομένων. Ευαίσθητα δεδομένα νοούνται κατά το άρθρο 2 (β) τα δεδομένα που αφορούν μεταξύ άλλων στην υγεία του ατόμου.

Επειδή, κατά τα ανωτέρω:

Η 1^η καθ' ής η παρούσα αίτηση φορέας "Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης - ΗΔΙΚΑ Α.Ε." τηρεί και συντηρεί τη βάση των δεδομένων του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης για λογαριασμό της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων, συντηρεί κατά το νόμο Βάση Δεδομένων των ασφαλισμένων όλων των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (άρθρ. 6 παρ. 2 Ν. 3892/2010).

Τα δεδομένα που τηρούνται στην βάση δεδομένων που κατέχει, τηρεί, συντηρεί και λειτουργεί η ΗΔΙΚΑ ΑΕ είναι *προσωπικά και ευαίσθητα δεδομένα* κατά το Ν. 2472/1997, τόσο τα δεδομένα των ιατρών – χρηστών του συστήματος και των εφαρμογών/ιστοτόπων e-syntagografisi και e-diagnosis που καταχωρίζουν τα στοιχεία τους (ονοματεπώνυμο, κωδικό πρόσβασης, ΑΜΚΑ κλπ) κάθε φορά που συνταγογραφούν φάρμακα ή καταχωρίζουν διάγνωση ή παραπεμπτικό, όσο και των ασθενών-ασφαλισμένων τα στοιχεία των οποίων (ονοματεπώνυμο, στοιχεία κοινωνικής ασφάλισης κλπ), αλλά και τα προβλήματα υγείας, η εκάστοτε ακολουθούμενη ιατροφαρμακευτική αγωγή κλπ καταχωρίζονται από τον ιατρό στο σύστημα.

Υπάρχει άμεσος κίνδυνος λόγω της ελαττωματικότητας της εφαρμογής/ιστοτόπου e-diagnosis εξαιτίας της απουσίας πρωτοκόλλου ασφαλείας, αλλά και της εφαρμογής/ιστότοπου e-syntagografisi, η οποία είναι συνδεδεμένη με την e-diagnosis λόγω της υποχρεωτικής χρήσης του ίδιου κωδικού πρόσβασης από τον ιατρό – χρήστη, όπως προεκτέθηκε αναλυτικά, και έτσι το όλο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης έχει με τον τρόπο αυτό καταστεί ανασφαλές και ευάλωτο σε αθέμιτες και κερδοσκοπικές συμπεριφορές τρίτων που ενδεχομένως έχουν συμφέρον να γνωρίζουν τα περιεχόμενα ευαίσθητα και προσωπικά δεδομένα. Επιπλέον προκύπτει κίνδυνος για την δημόσια υγεία στην περίπτωση της υποκλοπής των κωδικών με συνέπεια την δυνατότητα παρέμβασης τρίτων στην έκδοση και το περιεχόμενο των φαρμακευτικών συνταγών. Τέλος γεννάται κίνδυνος για τους ίδιους τους ιατρούς που χρησιμοποιούν τις ανασφαλείς εφαρμογές να βρεθούν υπόλογοι έναντι των ασθενών τους ασφαλισμένων για παραβίαση της υποχρέωσής τους να διαφυλάττουν και να τηρούν το απόρρητο των προσωπικών στοιχείων και δεδομένων των ασθενών τους.

Σημειωτέον ότι το εν λόγω ελαττωματικό και επικίνδυνο για την δημόσια υγεία και πρόσφορο στην παράνομη υποκλοπή και χρήση προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων ιατρών και ασθενών Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης καθιερώθηκε και επιβλήθηκε υποχρεωτικά παρανόμως και με προχειρότητα από τον ΟΠΑΔ, τον 3^ο των καθών ΕΟΠΥΥ και άλλους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, δεδομένου ότι δεν έχει ακόμα καν διεξαχθεί ο Διεθνής Διαγωνισμός για την δημιουργία του συστήματος (επίκειται στις 7.11.2011) και δεν έχουν εκδοθεί οι από το νόμο προβλεπόμενες υπουργικές αποφάσεις που –μετά την ολοκλήρωση της δημιουργίας του συστήματος - θα πρέπει να διαπιστώσουν την συνδρομή των τεχνικών και οργανωτικών προϋποθέσεων εφαρμογής και λειτουργίας του και να ορίσουν ημερομηνία έναρξης εφαρμογής του (άρθρ. 2 παρ. 2 Ν. 3892/2010).

Επειδή ο Ιατρικός Σύλλογος νομιμοποιείται να εκπροσωπήσει τα μέλη του ενώπιον Δικαστηρίου για την υπό κρίση υπόθεση, γιατί στις αρμοδιότητες και τους σκοπούς του περιλαμβάνεται «...η μέριμνα για την διατήρηση του ιατρικού σώματος ικανού από επιστημονικής και ηθικής απόψεως να εξυπηρετήσει μετά προθυμίας και αυταπαρνήσεως την δημόσια υγιεινήν και τους αρρώστους, μεταξύ άλλων και δια της εποπτείας επί της πιστής τηρήσεως των νόμων και κανονισμών των αφορώντων τα

καθήκοντα και τα δικαιώματα των ιατρών και δια τη μελέτης των υγειονομικών συνθηκών της χώρας, της παρακολουθήσεως και της υποβολής προτάσεων, εισηγήσεων και γνώμων αφορωσών την αποτελεσματικότητα ή βελτίωσιν των μέτρων τούτων και της υγειονομικής εν γένει νομοθεσίας». Εξάλλου σύμφωνα με το ΝΔ 4111/60 (άρθρ. 2 παρ. 4) οι ιατρικοί σύλλογοι έχουν έννομο συμφέρον για την άσκηση κάθε δίκης που έχει σχέση με την άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος και την εφαρμογή των διατάξεων περί του ιατρικού επαγγέλματος.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΑΥΤΟΥΣ

Και για όσα θα προστεθούν κατά την συζήτηση της παρούσας, με επιφύλαξη κάθε δικαιωμάτος μας και δικαιώματος των ιατρών – μελών μας

ΖΗΤΟΥΜΕ

Να γίνει δεκτή η υπό κρίση αίτησή μας.

Να διαταχθούν οι καθ'ων ΗΔΙΚΑ ΑΕ, ΟΠΑΔ και ΕΟΠΥΥ να αναστείλουν την λειτουργία της εφαρμογής e-diagnosis (ιστότοπος [http://www.e-diagnosis.gr/medweb/\(S\(4s5ocf55nkpssn55f2csj1r4\)\)/login.aspx](http://www.e-diagnosis.gr/medweb/(S(4s5ocf55nkpssn55f2csj1r4))/login.aspx)), μέχρι την ολοκλήρωση της δημιουργίας του ασφαλούς Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης από τον Ανάδοχο που θα επιλεγεί από τον σχετικό Διεθνή Διαγωνισμό και την πιστοποίηση με την Υπουργική Απόφαση του άρθρου 2 του Ν. 3892/2010 της συνδρομής όλων των προϋποθέσεων ώστε να εξασφαλίζεται η πλήρης ασφάλεια και προστασία των προσωπικών δεδομένων.

Να διαταχθούν οι καθ'ων ΗΔΙΚΑ ΑΕ, ΟΠΑΔ και ΕΟΠΥΥ να αναστείλουν την λειτουργία της εφαρμογής e-syntagografisi (ιστότοπος <http://www.e-syntagografisi.gr/e-pre/Account/Login.aspx>), για την πρόσβαση στον οποίο χρησιμοποιούνται οι ίδιοι κωδικοί πρόσβασης με την εφαρμογή e-diagnosis παραπάνω, μέχρι την ολοκλήρωση της δημιουργίας του ασφαλούς Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης από τον Ανάδοχο που θα επιλεγεί από τον σχετικό Διεθνή Διαγωνισμό και την πιστοποίηση με Υπουργική Απόφαση του άρθρου 2 του Ν. 3892/2010 της συνδρομής όλων των προϋποθέσεων ώστε να εξασφαλίζεται η πλήρης ασφάλεια και προστασία των προσωπικών δεδομένων.

Να διαταχθούν οι καθ'ων ΗΔΙΚΑ ΑΕ, ΟΠΑΔ και ΕΟΠΥΥ να καταστρέψουν όλα τα δεδομένα ιατρών-χρηστών και ασθενών που θα έχουν μέχρι την ημέρα της αναστολής

της λειτουργίας των ανωτέρω δύο εφαρμογών καταχωρισθεί και τηρούνται στην ή στις σχετικές βάσεις δεδομένων που κατέχει η ΗΔΙΚΑ ΑΕ λόγω της παράνομης λειτουργίας του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και να μας κοινοποιήσει σχετικό πρωτόκολλο καταστροφής.

Να καταδικασθούν οι καθ' ων στην καταβολή της δικαστικής μας δαπάνης.

Αθήνα, 31 Οκτωβρίου 2011

Οι πληρεξούσιοι Δικηγόροι



ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ Λ. ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ
ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ ΠΑΡ' ΑΡΕΙΩ ΠΑΓΩ
Α. Μ. ΔΣΠ 636
Μισούλη 33, Πάτρα, ΤΚ 262 22
τηλ. 2610 - 314.085, fax 2610 - 314.470
κιν. 6974 – 45.66.51
e-mail: v-anton@otenet.gr

ΕΚΘΕΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚΟΓΡΑΦΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ : ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΜΟΝΟΜΕΛΕΣ

Γενικός Αριθμός Κατάθεσης : 182436 / 2011

Αριθμός Κατάθεσης Δικογράφου : 20270 / 2011

Στην Αθήνα και στο Κατάστημα του Πρωτοδικείου, σήμερα την 01/11/2011 ημέρα Τρίτη και ώρα 08:39 εμφανίστηκε στο Γραμματέα του Μονομελούς Πρωτοδικείου Αθηνών, ΜΑΡΑΓΚΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ, ο / η δικηγόρος
(ΔΣΑ / 13897) ΜΟΣΧΟΥ-ΠΑΥΛΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ και κατέθεσε το παραπάνω δικόγραφο ΑΙΤΗΣΗΣ.

Για την παραπάνω πράξη συντάχθηκε η έκθεση αυτή που υπογράφεται νόμιμα.

Ο / Η καταθέσας

(ΔΣΑ / 13897) ΜΟΣΧΟΥ-ΠΑΥΛΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

Ο / Η Γραμματέας


ΜΑΡΑΓΚΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Αθήνα, 01/11/2011

Ο / Η Γραμματέας

ΜΑΡΑΓΚΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

17-11-2011
9:00 π.μ.
ωυ, 1-11-2011
3 ημέρες
B. Βλαχοπαναγιώτου

Για τη νόμιμη σήμανση και την
έκδοσή του κατά τη σειρά της
παραγγελίας.

Αθήνα, 01/11/2011

Ο / Η Προϊστάμεν___ του τμήματος

α.α. ΜΑΡΑΓΚΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

