



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Αθήνα, 26/1/2012

Αριθμ. Πρώτ: οικ. 709



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

ΠΡΟΣ

1. Μονάδες Υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

2. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό
Σύλλογο, Πειραιώς 134 &
Αγαθημέρου, Αθήνα 118 54

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ,
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ & ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, Τ.Κ.15123, Μαρούσι

Αριθ.ΤΗΛ: 210-6871718

Αριθ. FAX: 210-6871792

E-mail: d6@eopyy.gov.gr

ΘΕΜΑ: «Παροχή οδηγιών συνταγογράφησης».

1. Γενικές πληροφορίες

Σας γνωρίζουμε ότι από 01-01-2012 εντάσσονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. οι ασφαλισμένοι ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ και ΤΥΔΚΥ για τους οποίους ισχύουν πλέον κοινές διαδικασίες παροχών Φαρμακευτικής Περίθαλψης, όπως περιγράφεται στο γενικό έγγραφο Γ55/888/28-12-2011.

Συγκεκριμένα όλοι οι ασφαλισμένοι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μπορούν να απευθύνονται για υγειονομική περίθαλψη και συνταγογράφηση στα πολυϊατρεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ), στους συμβεβλημένους ιατρούς, στους ιατρούς των Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων και στους ιατρούς των Κρατικών Νοσοκομείων που έχουν πιστοποιηθεί στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Επίσης σε πιστοποιημένους μη συμβεβλημένους ιατρούς (με ιδιωτική δαπάνη) για την έκδοση μόνο ηλεκτρονικών συνταγών.

Στα ΚΑΠΗ δεν θα αποστέλλονται πλέον ιατροί από τις Μονάδες Υγείας ενώ η έκδοση συνταγών για ασφαλισμένους Ε.Ο.Π.Υ.Υ. θα γίνεται από ιατρούς που απασχολούνται στα ΚΑΠΗ ως ιδιώτες και μόνο μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Σημειώνεται ότι καταργούνται τα ατομικά συνταγολόγια των ταμείων, όμως σε κάθε περίπτωση η αγωγή θα αναγράφεται και επί του βιβλιαρίου υγείας (στο βιβλιάριο υγείας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΓΑ, στο βιβλιάριο των εντολών υγειονομικής περίθαλψης (στο αντίγραφο) για ΟΠΑΔ, στο παραπεμπτικό του βιβλιαρίου ασθένειας (στο αντίγραφο) για ΟΑΕΕ) ενώ ο ιατρός οφείλει να ελέγχει την ασφαλιστική ικανότητα του ασθενή.

Επισημαίνεται ότι οι ιατροί που δεν έχουν συμβληθεί με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. θα πρέπει να επιστρέψουν άμεσα τα Συνταγολόγια Ενιαίου Τύπου στις Μονάδες Υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από όπου τα παρέλαβαν. Σε αντίθετη περίπτωση θα τους καταλογίζεται η αξία όσων συνταγών εκδίδουν από τα εν λόγω συνταγολόγια.

Για την συμπλήρωση του ενιαίου εντύπου συνταγών ακολουθούνται οι οδηγίες του γενικού εγγράφου Γ55/882/29-11-2011.

Έκδοση δίμηνων συνταγών γίνεται μόνο σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του ΠΔ 121/ 2008, άρθρο 2 παρ. 1, οι οποίες χρειάζονται θεώρηση στην περίπτωση χειρόγραφων συνταγών.

Επισημαίνεται ότι για την συνταγογράφηση φαρμάκων οι ιατροί θα πρέπει να λαμβάνουν υπόψη τους τα γενικά έγγραφα Φαρμακευτικής Διεύθυνσης Γ55/847/8-6-2011 (Μη Συνταγογραφούμενα Σκευάσματα), Γ55/842/28-4-2011 (Αρνητική Λίστα Φαρμάκων) και Γ55/884/2-12-2011 (Θετική Λίστα Φαρμάκων).

2. Συνταγογράφηση φαρμάκων που χορηγούνται από τα φαρμακεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Τα φάρμακα που χορηγούνται από τα φαρμακεία του οργανισμού αναφέρονται στα σχετικά έγγραφα Γ55/863/30-9-2011 και Γ55/891/29-12-2011.

Η διάθεση των φαρμάκων αυτών θα πραγματοποιείται με ιατρική συνταγή που θα συνοδεύεται από γνωμάτευση Κρατικού Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής Κλινικής για τα φάρμακα του άρθρου 12 παρ. 2 του νόμου 3816/2010 και για τα υπόλοιπα φάρμακα από γνωμάτευση θεράποντα όπου προβλέπεται από τον τρόπο διάθεσης τους.

Οι ιατροί που συνταγογραφούν φάρμακα του καταλόγου αυτού οφείλουν:

- Να τα συνταγογραφούν **ΜΟΝΟ** για τις εγκεκριμένες από τον ΕΟΦ ενδείξεις.
- **Να καθοδηγούν τον ασφαλισμένο σε ποιο φαρμακείο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. θα απευθυνθεί για την εκτέλεση της συνταγής και αν χρειάζεται να εξεταστεί το περιστατικό από την ειδική επιτροπή μαζί με τα δικαιολογητικά που χρειάζονται, ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασφαλισμένοι.**
- Να μην αναγράφουν τα ιδιοσκευάσματα του Καταλόγου στην ίδια συνταγή με φάρμακα που χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία.
- Να αναγράφουν στη συνταγή την ένδειξη «ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ από το ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».
- Να επισυνάπτουν στη συνταγή τη γνωμάτευση ιατρού της αντίστοιχης ειδικότητας, από Δημόσιο Νοσοκομείο ή Ιδιωτική κλινική, ή του ίδιου εάν είναι συγχρόνως και θεράπων ιατρός.
- Να χορηγούν στους ασφαλισμένους τυχόν πρόσθετα δικαιολογητικά για την χορήγηση όπως αναφέρονται στο έγγραφο Γ55/863/30-9-2011.

3.Φαρμακεία του οργανισμού

Για την αποφυγή της ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων οι γιατροί οφείλουν να καθοδηγούν τους ασφαλισμένους στο φαρμακείο όπου χορηγείται το φάρμακο σύμφωνα με τις λίστες στα έγγραφα Γ55/863/30-9-2011 και Γ55/891/29-12-2011.

Οι διευθύνσεις των φαρμακείων του οργανισμού είναι:

- Κεντρικό Φαρμακείο (Αγίου Κωνσταντίνου 16, Τ.Κ. 102 41, Αθήνα).
- Παράρτημα Κεντρικού Φαρμακείου – Αμπελοκήπων (Παράσχου 23, 114 73 Γκύζη).
- Παράρτημα Κεντρικού Φαρμακείου – Ρέντη (Πειραιώς 167, 182 33, Ρέντης).
- Παράρτημα Κεντρικού Φαρμακείου – Πειραιάς (Μπομπουλίνας 7-13, 185 35, Πειραιάς).
- Παράρτημα Κεντρικού Φαρμακείου – Θεσσαλονίκη (Ν. Πλαστήρα 22, Νέα Κρίνη, 55 132, Καλαμαριά).
- Παράρτημα Κεντρικού Φαρμακείου – Ν. Ιωνία (Αλ. Παναγούλη 91, 142 34, Ν. Ιωνία).

4.Σχετικά με τις επιτροπές έγκρισης φαρμάκων

Στο άρθρο 9 παρ. 8 του ενιαίου κανονισμού παροχών αναφέρεται ότι για την αναγκαιότητα θεραπείας με φάρμακα υψηλού κόστους και με αυτά που κυκλοφορούν στο εξωτερικό γνωματεύουν επιτροπές του ΕΟΠΥΥ αποτελούμενες από ιατρούς σχετικής ειδικότητας με τη νόσο.

Στο έγγραφο Γ55/673/19-1-2009 (με το συνημμένο του) καθώς και στο έγγραφο Γ55/828/8-3-2011 αναφέρονται τα φάρμακα για τα οποία απαιτείται η απόφαση χορήγησης τους από επιτροπή καθώς και τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Σε περίπτωση που ο ασθενής έχει ενταχθεί σε πρόγραμμα πρώιμης πρόσβασης στα πλαίσια παρηγορητικής θεραπείας δεν απαιτείται η εξέταση από επιτροπή αλλά προσκομίζει την απόφαση του αρμοδίου τμήματος του ΕΟΦ, μέχρι νεοτέρας.

Ειδικότερα για την εισαγωγή του φαρμάκου από το εξωτερικό ο θεράπων ιατρός πρέπει να συμπληρώσει το ειδικό έντυπο Α και να δώσει στον ασθενή τις εξετάσεις από όπου πιστοποιήθηκε το νόσημα καθώς και να αναφερθεί στην πορεία της νόσου και να παραπέμψει τον ασθενή στην τοπική ΝΜΥ του ΕΟΠΥΥ ώστε να αποσταλούν τα δικαιολογητικά στην Επιτροπή.

Προς αποφυγή της ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων καλό είναι οι ιατροί να ενημερώνουν τους ασφαλισμένους αν κάποιο φάρμακο χρειάζεται επιτροπή και να τους χορηγούν τις σχετικές εξετάσεις.

Τα δικαιολογητικά που πρέπει να έχει ο ασφαλισμένος μαζί του, όταν παραπέμπεται σε επιτροπή, είναι:

- Αίτηση με φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου ασθενείας
- Το έντυπο Α (μόνο για φάρμακο εξωτερικού).
- Γνωμάτευση θεράποντα ιατρού.
- Τα δικαιολογητικά που περιγράφονται στο Γ55/673/19-1-2009 για τα φάρμακα που περιγράφονται σε αυτό το έγγραφο.
- Οποιοδήποτε στοιχείο ή εξέταση που να πιστοποιεί τη νόσο για φάρμακα που δεν περιγράφονται στο έγγραφο (ειδικά για τα φάρμακα εξωτερικού).

Με ευθύνη των Διευθυντών των Μ.Υ. και Π.Υ.Υ. να δοθεί **από ένα αντίγραφο** του εγγράφου αυτού **στους ιατρούς της μονάδας τους, που συνταγογραφούν**, καθώς και από ένα αντίγραφο **στους ιατρούς Ε.Ο.Π.Υ.Υ., και νοσοκομείων του ΕΣΥ** της ασφαλιστικής τους περιοχής, εφόσον προμηθεύονται συνταγολόγια από την Μονάδα, οι οποίοι θα το παραλάβουν ενυπόγραφα.

Όλα τα έγγραφα που αναφέρονται στο παρόν έγγραφο έχουν αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Ε.Ο.Π.Υ.Υ

Κ. ΣΟΥΛΙΩΤΗΣ

Ακριβές Αντίγραφο
Τμήμα Γραμματείας

Η. ΠΕΡΙΜΕΝΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

ΤΜΗΜΑ: ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16, 10241-ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: Χ.Κανή

Αριθ. Τηλ.: 210-5213699

Αριθ. FAX: 210-5221649/210-5226730

Αθήνα, 29 Δεκεμβρίου 2011

Αριθ. Πρωτ.

Γ55/891

ΠΡΟΣ

- 1 Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας
ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
- 2 Περιφερειακά και Τοπικά Υποκ/τα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
Σημεία Υποβολής Συνταγών (βλ. συνημμένο
πίνακα)
- 3 Ιατροί ΟΠΑΔ - ΟΑΕΕ
- 4 Υγειονομικές Περιφέρειες, Υ.Π.Ε.
5. Τους Διοικητές των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων:
 - Στρατιωτικό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
(401 Γ.Σ.Ν.Α.) Μεσογείων και Κανελλοπούλου 1,
11525 Αθήνα
 - Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο
Αεροπορίας - 251 (Γ.Ν.Α.), Κανελλοπούλου 3,
11 525 Αθήνα
 - Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών (Ν.Ν.Α.),
Δεινοκράτους 70, 11 521, Αθήνα
 - Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου
Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), Μονής Πετράκη 10, 11
521 Αθήνα
 - Στρατιωτικό Νοσοκομείο Νοσημάτων
Θώρακος 414, Ταξιάρχου Βέλλιου 6, 15 236
Παλαιά Πεντέλη

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με την χορήγηση φαρμάκων υψηλού κόστους από το φαρμακείο του Πειραιά (Μπουμπουλίνας 7-13) »

Σχετικό:

1. Έγγραφο μας με αριθμ. πρώτ. Γ55/863/30-9-2011
2. Έγγραφο μας με αριθμ. πρώτ. Γ55/864/30-9-2011

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών εγγράφων σας ενημερώνουμε ότι από τις 16 Ιανουαρίου 2012 οι ασφαλισμένοι ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, μπορούν να προμηθεύονται τα φάρμακα του παρακάτω Πίνακα και από το φαρμακείο που λειτουργεί στη Νομαρχιακή Μονάδα Υγείας Πειραιά στην οδό Μπουμπουλίνας 7-13, Τ.Κ. 18 535.

α/α	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ		ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
1	CIMZIA	CERTOLIZUMAB PEGOL	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
2	ENBREL	ETANERCEPT	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
3	FORSTEO	TERIPARATIDE	ΦΑΡΜΑΚΑ ΕΠΙΔΡΩΝΤΑ ΣΤΟΝ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ		Μετά από έγκριση επιτροπής Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
4	HEPATITIS B (ή IGANTIBE ή IMMUNO HBS)	HUMAN ANTIHEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN	ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ		Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
5	HEPSERA	ADEFOVIR DIPIVOXIL	ΑΝΤΙΪΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
6	HUMIRA	ADALIMUMAB	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
7	INTRONA	INTERFERON ALFA-2B, RECOMBINANT	ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
8	KINERET	ANAKINRA	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
9	MABTHERA	RITUXIMAB	ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
10	MIMPARA	CINACALCET	ΑΝΤΙΠΑΡΑΘΥΡΕΟΕΙΔΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ		Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
11	ORENCIA	ABATACEPT	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
12	PEGASYS	PEGINTERFERON ALFA-2A	ΑΝΟΣΟΡΥΘΜΙΣΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
13	PEGINTRON	PEGINTERFERON ALFA-2B	ΑΝΟΣΟΡΥΘΜΙΣΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
14	PREOTACT	PARATHYROID HORMONE	ΦΑΡΜΑΚΑ ΕΠΙΔΡΩΝΤΑ ΣΤΟΝ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ		Μετά από έγκριση επιτροπής Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
15	REMICADE	INFLIXIMAB	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
16	RENVELA	SEVELAMER	ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΕΡΦΩΣΦΑΤΑΙΜΙΑ		Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
17	ROACTEMRA	TOCILIZUMAB	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
18	SIMPONI	GOLIMUMAB	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)
19	STELARA	USTEKINUMAB	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Υ.Α.	Κεντρικό Φαρμακείο, Παράρτημα Κ.Φ. Θεσσαλονίκης, Παράρτημα Κ.Φ. Πειραιώς (Μπουμπουλίνας)

Η διάθεση των φαρμάκων του ανωτέρω πίνακα θα πραγματοποιείται με ιατρική συνταγή που θα συνοδεύεται από γνωμάτευση Κρατικού Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής Κλινικής για τα φάρμακα του άρθρου 12 παρ. 2 του νόμου 3816/2010 και για τα υπόλοιπα φάρμακα από γνωμάτευση θεράποντα όπου προβλέπεται από τον τρόπο διάθεσης τους.

Υπενθυμίζεται ότι τα ιδιοσκευάσματα Mabthera, Orenzia, Remicade, Roactemra που απαιτούν ενδοφλέβια έγχυση, στα πλαίσια βραχείας νοσηλείας, χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ μόνο για τις ιδιωτικές κλινικές.

Οι συνταγές από την Επαρχία θα εκτελούνται στο Παράρτημα του Κεντρικού Φαρμακείου (Πειραιώς 181) και τα φάρμακα θα αποστέλλονται στη Μονάδα Υγείας ή στο Υποκατάστημα που έχει στείλει τη συνταγή.

Με ευθύνη των Διευθυντών των Μ.Υ. και Π.Υ.Υ. να δοθεί **από ένα αντίγραφο** του εγγράφου αυτού **στους ιατρούς της μονάδας τους, που συνταγογραφούν**, καθώς και από ένα αντίγραφο **στους ιατρούς ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, και νοσοκομείων του ΕΣΥ** της ασφαλιστικής τους περιοχής, εφόσον προμηθεύονται συνταγολόγια από την Μονάδα, οι οποίοι θα το παραλάβουν ενυπόγραφα.

Οι φαρμακευτικοί σύλλογοι Αττικής και Πειραιά να ενημερώσουν τα μέλη τους.

Οι ιατροί που συνταγογραφούν φάρμακα του καταλόγου αυτού οφείλουν:

- Να τα συνταγογραφούν **ΜΟΝΟ** για τις εγκεκριμένες από τον ΕΟΦ ενδείξεις.
- **Να καθοδηγούν τον ασφαλισμένο σε ποιο φαρμακείο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. θα απευθυνθεί για την εκτέλεση της συνταγής και αν χρειάζεται να εξεταστεί το περιστατικό από την ειδική επιτροπή** μαζί με τα δικαιολογητικά που χρειάζονται, ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασφαλισμένοι.
- Να μην αναγράφουν τα ιδιοσκευάσματα του Καταλόγου στην ίδια συνταγή με φάρμακα που χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία.
- Να αναγράφουν στη συνταγή την ένδειξη «ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ από τοΦΑΡΜΑΚΕΙΟ του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».
- Να επισυνάπτουν στη συνταγή τη γνωμάτευση ιατρού της αντίστοιχης ειδικότητας, από Δημόσιο Νοσοκομείο ή Ιδιωτική κλινική, ή του ιδίου εάν είναι συγχρόνως και θεράπων ιατρός.

Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

Π. ΛΙΤΣΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 01/02/2012

Γενική Δ/ση: Διαχείρισης & Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
Δ/ση: Οικονομικών Υπηρεσιών & Κατάρτισης
Συμβάσεων

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΘΕΜΑ: «ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ - Στοιχεία ΕΟΠΥΥ για αναγραφή στα φορολογικά στοιχεία».

Θα θέλαμε να ενημερώσουμε πως για τις παρεχόμενες υπηρεσίες σας προς τον ΕΟΠΥΥ από 1/1/2012, κατά την υποβολή λογαριασμών σας, στο φορολογικό στοιχείο που θα εκδίδετε, θα αναγράφετε τα κάτωθι στοιχεία:

Επωνυμία: Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)

ΑΦΜ: 997478553

ΔΟΥ Αμαρουσίου

Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, 15123, Μαρούσι

Η παρούσα ανακοίνωση αφορά στους παρόχους υπηρεσιών υγείας, δηλαδή νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές, φαρμακεία, ιατρούς, εργαστήρια, φυσικοθεραπευτές, ΚΑΑ, ΜΧΑ, ΜΤΝ και λοιπούς παρόχους υγείας.

Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΠΕΡΔΙΚΗ ΦΩΤΕΙΝΗ