



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αθήνα 25/11/2018

ΑΠ: 200

Προς τους

Ιατρικούς Συλλόγους της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Υπουργείου Υγείας, Γεν.Δ/νση Υπηρεσιών Υγείας Δ/νση Ιατρών, Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας, Τμήμα Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών, αριθμ.πρωτ. Γ5α/Γ.Π. οικ.3624/16.1.2018, (ΑΠ ΠΙΣ: 102/24.1.2018), με θέμα: «Παράταση της θητείας των μελών των εξεταστικών Επιτροπών ιατρικών και οδοντιατρικών ειδικοτήτων με Έδρα την Αθήν, την Αλεξανδρούπολη, την Πάτρα, το Ηράκλειο Κρήτης, τη Θεσσαλονίκη, τα Ιωάννινα, την Λάρισα»
2. Υπουργείο Υγείας, Γεν.Δ/νση Υπηρεσιών Υγείας, Δ/νση Ιατρών, Επιστημόνων και Επαγγελματιών Υγείας, Τμήμα Ιατρών, Οδοντιάτρων και Φαρμακοποιών, αριθμ.πρωτ. Γ5α/Γ.Π. οικ.3631/16.1.2018, (ΑΠ ΠΙΣ: 190/24.1.2018), με θέμα: «Παράταση της θητείας των μελών της Εξεταστικής Επιτροπής για την Εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία, με έδρα την Αθήνα» &
3. Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Γεν.Δ/νση: Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας, Δ/νση Φαρμάκου, Τμήμα: Σχεδιασμού και Παρακολούθησης Χορήγησης Φαρμάκων, με αριθμ.πρωτ. Γ32/2/οικ.2912/23.1.2018, (ΑΠ ΠΙΣ 196/25.1.2018), με θέμα: Διευκρινίσεις σχετικά με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για το ραδιοφάρμακο ΧΟFIGO από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους ΕΟΠΥΥ.
με τη παράκληση όπως ενημερώσετε τα μέλη περιοχής ευθύνης του Συλλόγου σας.

Για τον Π.Ι.Σ.



Εμμανουήλ Ηλιάκης
Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: KENTRIKO: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



INFORMATICS
DEVELOPMENT
AGENCY

Digitally signed by
INFORMATICS
DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2018.01.16 15:39:13
EET
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: 9ΕΑ4465ΦΥΟ-ΑΛΑ

Χαυροσ 1.3 ✓

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ, ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Αθήνα, 16 - 1 - 2018
Αρ. Πρωτ.Γ5α / Γ.Π.οικ . 3624

Ταχ.Δ/νση: Αριστοτέλους17
Ταχ. Κώδικας: 10433 Αθήνα
Πληροφορίες: Α. Ασημακοπούλου
Τηλέφωνο: 213 216 1523



ΘΕΜΑ : « Παράταση της θητείας των μελών των εξεταστικών Επιτροπών ιατρικών και
οδοντιατρικών ειδικοτήτων με Έδρα την Αθήνα ,την Αλεξανδρούπολη ,την Πάτρα ,
το Ηράκλειο Κρήτης, την Θεσσαλονίκη , τα Ιωάννινα , την Λάρισα»

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- α. του άρθρου 25 του ν.1076/80 «Ορισμός εξεταστικών επιτροπών ειδικοτήτων στα Ιωάννινα, Πάτρα, και Αλεξανδρούπολη» (ΦΕΚ Α' 224)
- β. του ν. 1278/82 «Για σύσταση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας»(ΦΕΚ Α' 105)
- γ. του άρθρου 124 του ν. 2071/92 «Εξεταστικές επιτροπές ιατρικών ειδικοτήτων Ηρακλείου Κρήτης» (ΦΕΚ Α' 123)
- δ. της παρ. 7 του άρθρου 5 του ν. 2194/94 «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις»(ΦΕΚ Α' 34)
- ε. του άρθρου 36 του ν. 3252/2004 «Εξεταστικές επιτροπές ιατρικών ειδικοτήτων στη Λάρισα» (ΦΕΚ Α' 132)
- στ. του άρθρου 10 του Ν.Δ. 3366/1955 «Περί ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος και ιατρικών ειδικοτήτων και άλλων τινών διατάξεων» (ΦΕΚ Α' 258).
- ζ. του Π.Δ. 73/15 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών κ' Υφυπουργών » (ΦΕΚ Α' 116)
- η. του Π.Δ. 121/17 « Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ Α' 148) όπως ισχύει.

2. Την αριθ. Υ25 / 6 - 10 - 15 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Πάυλο Πολάκη» (ΦΕΚ Β' 2144)
3. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ . 22312 /22 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων με έδρα την Πάτρα μέχρι 31-12 - 2017 »
4. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ . 22315 /22 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων με έδρα το Ηράκλειο Κρήτης μέχρι 31- 12 - 2017 »
5. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ. 22316 /22 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων με έδρα τα Ιωάννινα μέχρι 31- 12 - 2017 »
6. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ. 22317 /22 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων με έδρα την Λάρισα μέχρι 31- 12 - 2017 »

7. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ . 22691 /23 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων με έδρα την Αλεξανδρούπολη μέχρι 31- 12 - 2017 »
8. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ . 24022 /29 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων με έδρα την Θεσσαλονίκη μέχρι 31- 12 - 2017 »
9. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ . 24025 /29 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων με έδρα την Αθήνα μέχρι 31- 12 - 2017 »
10. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ . 24868 /31 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικής Επιτροπής Ειδικότητας Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, με έδρα την Αθήνα μέχρι 31-12-2017»
11. Την αριθμ. Γ4β /Γ.Π.οικ . 24870 /31 - 03 - 2016 «Συγκρότηση Εξεταστικής Επιτροπής Ειδικότητας Ορθοδοντικής, με έδρα την Αθήνα μέχρι 31-12-2017»
12. Την αριθ. Α1β/Γ.Π. οικ.4161/19-1-2017 Υπουργική Απόφαση «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με Εντολή Αναπληρωτή Υπουργού» στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ Β' 95), όπως ισχύει
13. Το από 4-1-2018 έγγραφο της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κε.Σ.Υ
14. Τις υπηρεσιακές ανάγκες λόγω λήξεως της θητείας των μελών των Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών και Οδοντιατρικών Ειδικοτήτων στις 31- 12- 2017

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

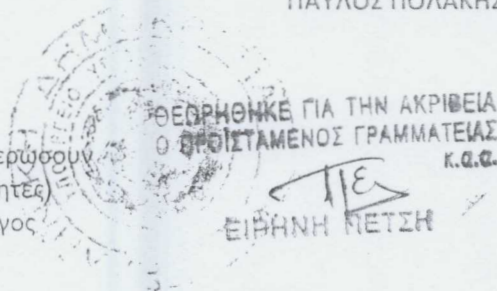
Παρατείνουμε τη θητεία των μελών των Εξεταστικών Επιτροπών Ιατρικών Ειδικοτήτων Αθηνών, Αλεξανδρούπολης, Πατρών, Ηρακλείου Κρήτης, Θεσσαλονίκης, Ιωαννίνων, Λάρισας και καθώς και των Οδοντιατρικών ειδικοτήτων ,Ορθοδοντικής και Γναθοχειρουργικής Αθηνών έως τις 29 - 06 - 2018.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

1. Περιφέρειες της Χώρας
(με την παράκληση να ενημερώσουν όλες τις περιφερειακές Ενότητες)
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3
106 75 Αθήνα
(με την παράκληση να ενημερώσει όλους τους Ιατρικούς Συλλόγους)
3. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
Θεμιστοκλέους 38
106 78 Αθήνα
(με την παράκληση να ενημερώσει όλους τους Οδοντιατρικούς Συλλόγους)



ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Αναπλ. Υπουργού
2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
3. Γραφείο Προϊσταμένης Γεν. Δ/σης Υπηρεσιών Υγείας
4. ΚΕ.Σ.Υ.
5. Δ/νη Γ5α (2)



INFORMATICS
DEVELOPMENT
AGENCY

Digitally signed by
INFORMATICS
DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2018.01.16 15:44:20
EET
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: ΨΦ10465ΦΥΟ-ΤΟ7

Χοιν. π. 1.3 ✓

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΩΝ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ
ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ, ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Αθήνα, 16 - 1 - 2018
Αρ. Πρωτ.Γ5α / Γ.Π.οικ . 3631

Ταχ.Δ/νση:Αριστοτέλους17
Ταχ. Κώδικας: 10433 Αθήνα
Πληροφορίες: Α. Ασημακοπούλου
Τηλέφωνο: 213 216 1523



ΘΕΜΑ : « Παράταση της θητείας των μελών της Εξεταστικής Επιτροπής για την Εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία , με έδρα την Αθήνα »

ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
 - α. του ν. 1278/82 «Για σύσταση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας» (ΦΕΚ Α' 105)
 - β. της παρ. 7 του άρθρου 5 του ν. 2194/94 «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 34/94)
 - γ. του άρθρου 10 του Ν.Δ. 3366/1955 «Περί ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος και ιατρικών ειδικοτήτων και άλλων τινών διατάξεων» (ΦΕΚ Α' 258).
 - δ. του Π.Δ 386/11-10-95« Καθορισμός εξειδίκευσης στη Λοιμωξιολογία και της εξειδίκευσης στην Κλινική Μικροβιολογία» (ΦΕΚ Α' 216), όπως ισχύει
 - ε. του Π.Δ.73/15 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών , Αναπληρωτών Υπουργών κ' Υφυπουργών » (ΦΕΚ Α' 116)
 - στ. του Π.Δ. 121/17 « Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας»(ΦΕΚ Α' 148), όπως ισχύει.
2. Την αριθ. Υ25 / 6 - 10 - 15 Απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Πάυλο Πολάκη » (ΦΕΚ Β' 2144)
3. Την αριθ. Α1β/Γ.Π. οικ.4161/19- 1- 2017 Υπουργική Απόφαση «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με Εντολή Αναπληρωτή Υπουργού» στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ Β' 95), όπως ισχύει
4. Την αριθμ. πρωτ. Γ4β /Γ.Π.οικ . 24925 / 1 - 04 - 2016 Υπουργική Απόφαση με θέμα: «Συγκρότηση της Εξεταστικής Επιτροπής για την Εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία, με έδρα την Αθήνα »
5. Το από 4-1-2018 έγγραφο της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κε.Σ.Υ
6. Τις υπηρεσιακές ανάγκες λόγω λήξεως της θητείας των μελών των Εξεταστικών Επιτροπών Εξειδικεύσεων στις 31- 12- 2017.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Παρατείνουμε τη θητεία των μελών της Εξεταστικής Επιτροπής για την Εξειδίκευση στη Λοιμωξιολογία, με έδρα την Αθήνα έως τις 29 - 06 - 2018.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ:

1. Όλες τις Δ.Υ.Πε
(με την παράκληση να ενημερώσουν τα Νοσοκομεία αρμοδιότητας)
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3
106 75 Αθήνα
(με την παράκληση να ενημερώσει όλους τους Ιατρικούς Συλλόγους)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Αναπλ. Υπουργού
2. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
3. Γραφείο Προϊσταμένης Γεν. Δ/σης Υπηρεσιών Υγείας
4. ΚΕ.Σ.Υ.
5. Δ/ση Γ5α (2)

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

κ.α.α.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι
Ταχ. Κώδικας: 151 23
Πληροφορίες: Α. Πασχάλη
Τηλ.: 210-8110575, Φαξ: 210-8110544
E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr

INFORMATICS
DEVELOPMENT
AGENCY

Digitally signed by
INFORMATICS
DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2018.01.23 12:16:25
EET
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: ΨΥΝ6ΟΞ7Μ-ΙΧΙ

Καυσι/οι Ι.Σ. ? ✓

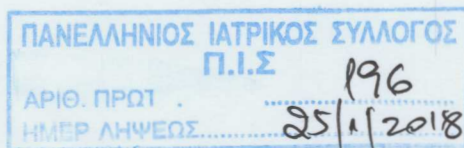
Μαρούσι 23/01/2018

OK

Αρ. Πρωτ: Γ32/2/οικ.2912

ΠΡΟΣ:

1. ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ & ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ
2. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ
3. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ & ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ



ΘΕΜΑ: Διευκρινίσεις σχετικά με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για το ραδιοφάρμακο ΧΟFIGO από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους ΕΟΠΥΥ.

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού 1, με το παρόν έγγραφο σας κοινοποιούμε νέα επικαιροποιημένη πρότυπη γνωμάτευση για το ραδιοφάρμακο ΧΟFIGO (παράγραφος Α6, Β10) κατόπιν σχετικών οδηγιών από την αρμόδια Επιτροπή Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού κόστους ΕΟΠΥΥ.

Προς διευκόλυνση και για αποφυγή ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων επισημαίνεται ότι απαιτείται μόνο η κατάθεση του προτύπου γνωμάτευσης με τα επισυναπτόμενα που αναφέρει για την εξέταση του φακέλου από την Επιτροπή, εκτός εάν ζητηθεί κατά περίπτωση επιπλέον διευκρίνιση από την Επιτροπή.

Συν/μένα φύλλα: 2

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

ΣΩΤΗΡΙΟΣ ΜΠΕΡΣΙΜΗΣ

Επ. Καθηγητής Πανεπιστημίου Πειραιώς

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

- 1) ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΕΟΠΥΥ
- 2) ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΥ ΕΟΠΥΥ
- 3) ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- 4) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΕΟΠΥΥ
ΤΜΗΜΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΣΥΝΤΑΓΩΝ (ΚΜΕΣ)
- 5) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΕΟΠΥΥ
ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
- 6) ΥΠΕΔΥΦΚΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- 1) ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΕΟΠΥΥ
- 2) ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ (ΜΕ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ
ΕΠΟΠΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΦΟΡΕΩΝ ΤΟΥΣ)
- 3) ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΕΟΠΥΥ
- 4) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
- 5) ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
- 6) ΗΔΙΚΑ

ΠΡΟΤΥΠΟ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΓΙΑ Ra-223 dichloride (Xofigo®)

Εκδίδεται από: Σφραγίδα /υπογραφή ιατρού Ημερομηνία Τηλέφωνα θεράποντος	ΠΡΟΣ Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Επιτροπή Ραδιοφαρμάκων Υψηλού Κόστους
Στοιχεία ασθενούς 1. ΑΜΚΑ: 2. Α.Μ.: 3. ΤΑΜΕΙΟ: 4. Ονοματεπώνυμο: Επίθετο: Όνομα: 5. Ημερομηνία Γέννησης:	
Δήλωση Συνταγογράφου ιατρού 6. Εξήγησα στον ασφαλισμένο την διαδικασία προέγκρισης και χορήγησης του Ra-223 dichloride (Xofigo®). Θεωρώ ότι έγινε κατανοητό και δεκτό από τον ασφαλισμένο. Υπογραφή συνταγογράφου ιατρού	
Ένδειξη για την οποία χορηγείται το ραδιοφάρμακο: 7. Μεταστατικός ευνούχο-άντοχος καρκίνος του προστάτη (mCRPC) με επώδυνες οστικές μεταστάσεις, χωρίς σπλαχνικές μεταστάσεις.	
Προϋποθέσεις και κριτήρια 8. Για να διαπιστωθεί η καταλληλότητα του ασθενούς για να λάβει θεραπεία με Ra-223 dichloride (Xofigo®) πρέπει να συμπληρωθούν απαραίτητως οι κάτωθι πληροφορίες:	
A. Τεκμηρίωση μεταστατικού ευνούχο-άντοχου καρκίνου του προστάτη (mCRPC) με επώδυνες οστικές μεταστάσεις, χωρίς σπλαχνικές μεταστάσεις:	
A1. Ιατρικό ιστορικό	
A1α. Ιστολογική έκθεση	
A1β. Ορχεκτομή	
A1γ. Λήψη Αντιανδρογόνων	
A1δ. Καλή κατάσταση ασθενούς ECOG 0-2	
A2. Τεστοστερόνη <50ng/dl	
A3. PSA >5ng/dl	
A4 a. Υπολογιστική τομογραφία (CT) αρνητική για σπλαχνικές μεταστάσεις, ή λεμφαδένες <3εκ	Ημερομηνία
A4 b. 18F-Choline PET/CT αρνητικό	Ημερομηνία

A5. Σπινθηρογράφημα οστών με Tc99MDP (ΣπΟ) ή ποζιτρονική τομογραφία με Na18F (Na18F-PET/CT) σε χρονικό διάστημα μικρότερο από 4 εβδομάδες πριν από τη χορήγηση του 223Ra-dichloride , που θα τεκμηριώνει την οστεοβλαστική φύση των οστικών μεταστάσεων στις επώδυνες εστίες. Δεν είναι αρκετή η ύπαρξη οστεοσκληρυντικών εστιών σε ακτινογραφικό έλεγχο, διότι πιθανόν να μην καθλώνουν το θεραπευτικό ραδιοφάρμακο (<u>να επισυνάπτεται το film ή ευανάγνωστη φωτοτυπία του σπινθηρογραφήματος</u>).	Ημερομηνία
A6. Λαμβάνει ο ασθενής αμπιρατερόνη και πρεζολόνη τώρα	
B. Να μην υπάρχουν οι ακόλουθες αντενδείξεις:	
B1. Αιμοπετάλια < 100,000/mL B2. Λευκά αιμοσφαίρια < 3,500/ml B3. Αιμοσφαιρίνη <10g/dL B4. Κρεατινίνη >180 μmol/l, ή και σπειραματική διήθηση GFR <30 ml/min B5. Έκπτωση ηπατικής λειτουργίας: Χολερυθρίνη>1.5 και ασπαρτική αμινοτρανσφεράση [AST]>2.5 φυσιολογικού (ULN), αλανινική αμινοτρανσφεράση [ALN]>2.5 φυσιολογικού (ULN), Αλβουμίνη <25g/l	Ημερομηνία
B6. Ο ασθενής δεν πρέπει να έχει υποβληθεί σε εκτεταμένη ακτινοθεραπεία (>25% του μυελού των οστών) 24 εβδομάδες προ της χορήγησης του 223Ra-dichloride	
B7. Οι ασθενείς δεν πρέπει να έχουν λάβει άλλη ραδιοϊσοτοπική θεραπεία του οστικού μεταστατικού πόνου	
B8. Οι ασθενείς δεν πρέπει να έχουν λάβει χημειοθεραπεία τις 6-8 εβδομάδες προ της χορήγησης του 223Ra-dichloride (Xofigo®)	
B9. Ασθενείς με προσδόκιμο επιβίωσης μικρότερο από 1 έτος δεν πρέπει να λαμβάνουν θεραπεία με 223Ra-dichloride(Xofigo®)	
B10. Στους ασθενείς δεν πρέπει να γίνεται συγχορήγηση του Xofigo με αμπιρατερόνη και πρεζολόνη	
Γ. Πλήρης αιματολογικός και βιοχημικός έλεγχος πρέπει να γίνεται την ημέρα χορήγησης του θεραπευτικού ραδιοφαρμάκου. Τα αιμοπετάλια πρέπει να είναι περισσότερα από 100,000/mL, τα λευκά αιμοσφαίρια πρέπει να είναι περισσότερα από 3,500/ml, η αιμοσφαιρίνη μεγαλύτερη από 10g/dL, η δε νεφρική και ηπατική λειτουργία ικανοποιητική	
Δ. Η δόση 223Ra-dichloride (Xofigo®) είναι 55 KBq/kg βάρους κάθε 4 εβδομάδες. Δεν μπορούν να δοθούν περισσότερες από 6 δόσεις	
Ε. Κατά τη χορήγηση των θεραπευτικών ραδιοφαρμάκων πρέπει να αποκλείεται η ύπαρξη διάχυτης ενδοαγγειακής πήξης, λόγω κινδύνου πολύ σοβαρής θρομβοκυττοπενίας	
ΣΤ. Θα πρέπει να πληρούνται όλες οι ανωτέρω προϋποθέσεις	
Ζ. Επισυναπτόμενα: Όλα τα ανωτέρω αναφερόμενα επιβεβαιωτικά έγγραφα.	

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ/ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Ημερομηνία (σφραγίδα- υπογραφή)

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ ΙΑΤΡΟΣ: