



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 26 Μαρτίου 2013

Αρ. Πρωτ.: οικ.11524

Γενική Δ/ση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης
Υπηρεσιών Υγείας

Δ/ση: Φαρμάκου

Τμήμα: Φαρμακευτικής Πολιτικής

Τηλ.: 210-6871718, -715, -718 Fax: 210-6871792

Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, 151 23 Μαρούσι

E-mail: d6@eopyy.gov.gr

ΠΡΟΣ

1. Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ

2. Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ

3. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ

Θέμα: «Σχετικά με τη χορήγηση φαρμάκων υψηλού κόστους που χορηγούνται αποκλειστικά από Νοσοκομεία και Ιδ. Κλινικές άνω των 60 κλινών, τα οποία περιλαμβάνονται στο Παράρτημα 1α της υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α) / οικ. 13833 (ΦΕΚ 235/Β'/07-02-2013) Υ.Α.».

Σχετ.: 1) Υπουργική Απόφαση ΔΥΓ3(α) / οικ. 13833 (ΦΕΚ 235/Β'/07-02-2013) Υ.Α. η οποία τροποποιεί την υπ' αριθμ. ΔΥΓ 3(α) οικ. 34092 (ΦΕΚ 1003/Β'/2012) Υπουργική Απόφαση.

2) Έγγραφό μας με αριθμό Πρωτοκόλλου οικ. 8066/22-2-13.

3) Απόφαση υπ' αριθμ. 224 της υπ' αριθμ. 103/14-03-2013 συνεδρίασης του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ.

Με την ανωτέρω Υπουργική Απόφαση (σχετ. 1) ως γνωστό κοινοποιήθηκαν οι εξής κατάλογοι φαρμάκων:

- Ιδιοσκευάσματα τα οποία χορηγούνται αποκλειστικά από τα Δημόσια Νοσοκομεία και τις Ιδιωτικές Κλινικές άνω των 60 κλινών (Παράρτημα 1α)
- Ιδιοσκευάσματα τα οποία χορηγούνται από τα Δημόσια Νοσοκομεία, τις Ιδιωτικές Κλινικές άνω των 60 κλινών και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ (Παράρτημα 1β)
- Ιδιοσκευάσματα τα οποία χορηγούνται από τα Δημόσια Νοσοκομεία, τις Ιδιωτικές Κλινικές άνω των 60 κλινών, τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και τα ιδιωτικά φαρμακεία (Παράρτημα 2).

Με το παρόν θέτουμε υπόψη σας ότι επειδή όσον αφορά τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα του Παραρτήματος 1α του καταλόγου που προβλέπεται να χορηγούνται από τα Δημόσια Νοσοκομεία και τις Ιδιωτικές Κλινικές άνω των 60 κλινών, διαπιστώθηκε ότι: α) οι Ιδιωτικές Κλινικές και β) ορισμένα Δημόσια Νοσοκομεία δεν διαθέτουν τα εν λόγω

σκευάσματα στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ και προκειμένου να μην διακοπεί η παροχή φαρμακευτικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού αποφάσισε (σχετ. 3) τα εξής:

- Τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, λόγω του σημαντικού προβλήματος με τη χορήγηση των ανωτέρω σκευασμάτων από τα δημόσια νοσοκομεία και μέχρι να εξομαλυνθεί η κατάσταση, επικουρικά με τα Νοσοκομεία και για συγκεκριμένες περιπτώσεις που υπάρχει επίσημη ενημέρωση για την απουσία δυνατότητας εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων του Οργανισμού (ένδειξη «ΣΤΕΡΟΥΜΕΘΑ») **να συνεχίσουν την εκτέλεση συνταγών** που προέρχονται από τα δημόσια νοσοκομεία και στις οποίες αναγράφονται τα ιδιοσκευάσματα του Παραρτήματος 1α της υπουργικής απόφασης και παράλληλα θα ακολουθήσει ενημέρωση του Υπουργείου Υγείας από τη Διοίκηση του Οργανισμού, ώστε να διευθετηθεί το πρόβλημα χορήγησης των εν λόγω φαρμάκων από τα Νοσοκομεία.

- Τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, μέχρι νεώτερης ενημέρωσης, **να προχωρήσουν στην εκτέλεση συνταγών** ασφαλισμένων που παρακολουθούνται σε ιδιωτικές κλινικές άνω των 60 κλινών, και στις οποίες αναγράφονται τα ιδιοσκευάσματα του Παραρτήματος 1α της υπουργικής απόφασης.

Η χορήγηση των σκευασμάτων αυτών θα γίνεται **μόνο όταν οι συνταγές συνοδεύονται από Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, υπεύθυνου της κλινικής**, η οποία θα συμπληρώνεται σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

- Τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ **να συνεχίσουν να εξυπηρετούν** ασθενείς ιδιωτικών κλινικών κάτω των 60 κλινών για όλα τα φάρμακα του Παραρτήματος 1&2.

Σύμφωνα με την ανωτέρω απόφαση, η δαπάνη που θα προκύψει, από τη διάθεση των φαρμάκων του Παραρτήματος 1α της σχετικής Υπουργικής Απόφασης από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, θα καταγραφεί στον κωδικό της νοσοκομειακής δαπάνης.

Όταν η κατάσταση εξομαλυνθεί και καταστεί εφικτή η χορήγηση των σκευασμάτων σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Υπουργική Απόφαση θα ακολουθήσουν νεώτερες αναλυτικές οδηγίες από τη Διοίκηση του Οργανισμού.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

ΕΛ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ**1.Υπουργείο Υγείας****- Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού****- Διεύθυνση Υγειονομικής Περίθαλψης****Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ****2. Γραφείο Προέδρου****3. Γραφείο Αντιπροέδρου Α΄****4. Γραφείο Αντιπροέδρου Β΄****5.Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος**

Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, 11854 Αθήνα

6. Τμήμα Εκκαθάρισης Συνταγών (ΚΜΕΣ)**7.Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος**

Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα

8. ΗΔΙΚΑ ΑΕ

Λ. Συγγρού 101 & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα

9. Γραφείο Γενικού Διευθυντή**10. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ****11. Περιφερειακές Διευθύνσεις**



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

ο ασφαλισμένοςμε Α.Μ.....
και διάγνωση
χρήζει θεραπείας με το ιδιοσκεύασμα.....

για το οποίο υπάρχει «στέρηση» δηλαδή αδυναμία χορήγησης από το φαρμακείο του Νοσοκομείου ή της Κλινικής.

Για τη συγκεκριμένη νοσηλεία:

- ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΛΕΙΣΤΟ ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΝΟΣΗΛΙΟ (ΚΕΝ) ☐
 Ή ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ ΥΠΕΡΒΑΣΗ ΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΤΟΥ ΚΕΝ ☐
 ΚΑΙ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΧΡΕΩΣΗ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ 1α*.
- ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΕΝ ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ: ☐
 ΚΑΙ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΧΡΕΩΣΗ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ 1α*.

Ημερομηνία:

Ο-Η Δηλ....

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

O - H $\Delta\eta\lambda$.

(Υπογραφή)