



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



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

Μαρούσι, 13/02/2019

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ4Δ/Γ32/οικ. 5660

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ**

**Προς: 1) ΠΕΔΙ
2) ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΕΟΠΥΥ**

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΕΟΠΥΥ

**Κοιν: 1) Γρ. Προέδρου
2) Γρ. Αντιπροέδρου**

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας: 151 23

Πληροφορίες: Παππά Γεωργία

Τηλ.: 210 8110679 Fax: 210 8110676

E-mail: d6.t3@eopyy.gov.gr

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με τις νοσοκομειακές βεβαιώσεις».

Σχετικά: 1) το υπ' αριθμ. Δ3(α) 77621/19.10.2018 (ΦΕΚ 4778/Β'/25.10.2018).

2) το υπ' αριθμ. ΔΒ4Δ/Γ24/οικ. 4740/07.02.2019 έγγραφο της Διεύθυνσης Φαρμάκου.

3) το υπ' αριθμ. Γ.Π. 10943/12.02.2019 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας.

Σας ενημερώνουμε ότι, στις 25.10.2018 εκδόθηκε το σχετικό 1 ΦΕΚ στην παράγραφο 3 του οποίου αναφέρεται ότι «προκειμένου να αποζημιώνεται από τους ΦΚΑ η χορήγηση των φαρμάκων του πρώτου και του δεύτερου μέρους του καταλόγου, η πρώτη συνταγή τους πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση ιατρού του ΕΣΥ ή ιατρού ιδιωτικής γενικής κλινικής, στην οποία βεβαιώνεται ότι η χορήγηση φαρμάκου του πρώτου μέρους του καταλόγου ή η πρώτη χορήγηση φαρμάκου του δεύτερου μέρους του καταλόγου θα γίνεται εντός του νοσοκομείου ή της ιδιωτικής κλινικής ή Κέντρου Υγείας το οποίο διαθέτει κλίνες βραχείας νοσηλείας και πιστοποίηση από την αρμόδια Υγειονομική Περιφέρεια. Σε κάθε περίπτωση η βεβαίωση έχει ισχύ για όλο το διάστημα της θεραπείας και επιδεικνύεται από τον ασθενή με κάθε συνταγή». Παράλληλα, καταργείται το σχετικό με τις νοσοκομειακές γνωματεύσεις εδάφιο της υπ'αριθμ. Φ80000/ΟΙΚ.22101/2493/27-08-2010 (ΦΕΚ Β' 1326) υπουργικής απόφασης.

Στις 07.02.2019 με το σχετικό 2 έγγραφο η Υπηρεσία μας αιτήθηκε διευκρινίσεων σχετικά με τις νοσοκομειακές βεβαιώσεις. Κατόπιν τούτων σας παραθέτουμε τα ερωτήματα καθώς και τις απαντήσεις που λάβαμε με το σχετικό 3 έγγραφο από το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με το οποίο είναι εμφανής η διάκριση ανάμεσα στη γνωμάτευση (που καταργείται) και στη βεβαίωση που αφορά στον χώρο χορήγησης του φαρμάκου (νοσοκομειακό περιβάλλον):

1^ο ερώτημα: «Κατά πόσον η βεβαίωση θα πρέπει να αναφέρει εκτός των σχετικών του τύπου χορήγησης (νοσοκομείο, κλινική, Κ.Υ.) στοιχεία όπως το όνομα ασθενούς, τη νόσο και τη φαρμακευτική αγωγή αναλυτικά όπως ίσχυε στη γνωμάτευση και εφαρμοζόταν έως σήμερα.»

Απάντηση: Στη βεβαίωση θα πρέπει να αναγράφεται ότι ο συγκεκριμένος ασθενής (ονοματεπώνυμο ή ΑΜΚΑ) θα λάβει τη συγκεκριμένη αγωγή – χωρίς αναλυτική περιγραφή δοσολογίας – σε συγκεκριμένο χώρο (δημόσιο Νοσοκομείο ή ιδιωτική Κλινική) και με την ευθύνη του γιατρού που υπογράφει τη βεβαίωση.

2^ο ερώτημα: «Εάν ο γιατρός που θα υπογράφει τη βεβαίωση θα πρέπει να είναι γιατρός ειδικότητας και θα πρέπει να υπάρχει σφραγίδα του νοσοκομείου, της κλινικής ή του Κ.Υ. επί της βεβαίωσης, όπως ίσχυε στη γνωμάτευση και εφαρμοζόταν έως σήμερα.»

Απάντηση: Εάν η χορήγηση του φαρμάκου πρόκειται να γίνει σε δημόσιο Νοσοκομείο, η βεβαίωση υπογράφεται από τον ίδιο το θεράποντα γιατρό. Εάν η χορήγηση πρόκειται να γίνει σε ιδιωτική Κλινική, η βεβαίωση πρέπει να έχει την υπογραφή του υπεύθυνου γιατρού της συγκεκριμένης ιδιωτικής Κλινικής, χωρίς να είναι υποχρεωτικό ο γιατρός αυτός να έχει την ίδια ειδικότητα με τον θεράποντα. Σφραγίδα Νοσοκομείου ή Κλινικής δεν χρειάζεται.

3^ο ερώτημα: «Ποια είναι τα πιστοποιημένα Κ.Υ.»

Απάντηση: Όσον αφορά τα Κέντρα Υγείας προς το παρόν δεν υπάρχει κάποιο πιστοποιημένο για χορήγηση ενδοφλέβιων θεραπειών.

4^ο ερώτημα: «Σε περίπτωση που η αγωγή παραμένει σταθερή (χρόνια πάθηση χωρίς αλλαγή θεραπευτικού σχήματος) ποια είναι η διάρκεια ισχύος της νοσοκομειακής βεβαίωσης και τι συμβαίνει στις περιπτώσεις διακοπής της αγωγής και συνέχισης εκ των υστέρων (για παράδειγμα διακοπή λόγω εγκυμοσύνης).

Απάντηση: Η βεβαίωση θα χορηγείται μια φορά και με την έναρξη της θεραπευτικής αγωγής και θα έχει ισχύ για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η θεραπεία με όριο τα δύο (2) έτη.

Όλα τα παραπάνω αφορούν κυρίως στα φάρμακα της Κατηγορίας 1^Α. Για τα φάρμακα της Κατηγορίας 1Β που χορηγούνται παρεντερικά (υποδόρια ή ενδομυϊκά), η βεβαίωση αφορά μόνον στην πρώτη χορήγηση και μόνον για τα φάρμακα, για τα οποία απαιτείται υποχρεωτικά βάσει της συγκεκριμένης άδειας κυκλοφορίας τους η έναρξη αγωγής σε Νοσοκομείο. Ειδικά για τα φάρμακα 1Β για τα οποία δεν απαιτείται υποχρεωτικά βάσει της εγκεκριμένης άδειας κυκλοφορίας τους η έναρξη χορήγησης σε Νοσοκομείο, δεν απαιτείται καμία βεβαίωση.

5^ο ερώτημα: «Εάν η διάθεση των φαρμάκων της πρώτης χορήγησης για τα 1Β θα γίνεται από φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ ακόμη και εάν προορίζονται για χρήση σε κρατικά νοσοκομεία για την πρώτη ενδονοσοκομειακή χρήση.

Στην κατηγορία 1B υπάρχουν και σκευάσματα per os (και υποδόρια) των οποίων ο τρόπος διάθεσης δεν περιορίζει τον τόπο της πρώτης χορήγησης (για παράδειγμα: FAMPYRA, κωδ ΕΟΦ: 2802997901). Η χορήγηση θα απαιτεί επίσης εισαγωγή και βραχεία νοσηλεία?

Απάντηση: *Το αν η διάθεση φαρμάκων για 1Α και 1Β θα γίνεται από φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ παρότι η χορήγηση θα γίνει σε κρατικό Νοσοκομείο και αν η χορήγηση θα γίνεται με εισιτήριο – εξιτήριο την ίδια ημέρα (ημερήσια νοσηλεία), είναι θέματα που δεν έχουν σχέση με την υπό διευκρίνιση απόφαση.*

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΓΓΟΥΡΗΣ