



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα 12/02/2019
Αρ. Πρωτ.: Γ.Π. 10943

Ταχ. Δ/νση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87 – Αθήνα
Τηλέφωνο : 210-5202560
Fax : 210-5202075
E-mail : secretary.gen-sec@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ : Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
Απ. Παύλου 12-Τ.Κ. 151 23 Μαρούσι
Υπόψη Προϊσταμένης
Διεύθυνσης Φαρμάκου
κας Π. Λίτσα

ΘΕΜΑ: «Βεβαιώσεις για εκτέλεση συνταγών φαρμάκων 1Α και 1Β»

ΣΧΕΤ.: Το υπ' αριθμ. ΔΒ4Δ/Γ24/οικ. 4740/07.02.2019 έγγραφό σας.

Αξιότιμη κυρία Λίτσα,

Σκοπός της υπ' αριθμ. Δ3(α)/77621/19.10.2018 (ΦΕΚ 4778/Β'/25.10.2018) που σας διαβιβάστηκε με την αριθμ. πρωτ. οικ. 3751/16.01.2019 Απόφαση, ήταν να καταργηθεί η γνωμάτευση από γιατρό δημόσιου Νοσοκομείου που έπρεπε να συνοδεύει συνταγή ελευθεροεπαγγελματία γιατρού για βιολογικά φάρμακα και άλλα φάρμακα υψηλού κόστους. Η γνωμάτευση αυτή, πέραν του ότι αμφισβητούσε την ισοτιμία της ιατρικής υπογραφής, στερείτο και οποιουδήποτε νοήματος από τη στιγμή που ο γιατρός του δημοσίου εκκαλείτο να γνωμοδοτήσει για το αν κάποιος ασθενής που δεν γνώριζε, θα έπρεπε να λάβει μια θεραπεία ή όχι.

Στην παραπάνω προαναφερόμενη απόφαση ήταν εμφανής η διάκριση ανάμεσα στην **γνωμάτευση** (που καταργείται) και στη **βεβαίωση** που αφορούσε στον χώρο χορήγησης του φαρμάκου (νοσοκομειακό περιβάλλον).

Σύμφωνα λοιπόν με τα παραπάνω και σε απάντηση του Α) ερωτήματός σας, διευκρινίζεται ότι: 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.

Εάν η χορήγηση του φαρμάκου πρόκειται να γίνει σε δημόσιο Νοσοκομείο, η βεβαίωση υπογράφεται από τον ίδιο το θεράποντα γιατρό (ερώτημα Β'). 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 το θεράποντα. Σφραγίδα Νοσοκομείου ή Κλινικής δεν χρειάζεται.

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

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 1Α. 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.

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.

Με εκτίμηση,

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



Α. ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

(Μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας):

- **Ε.Ο.Π.Υ.Υ. – Απ. Παύλου 12 – Τ.Κ. 15123 Μαρούσι**
 - Πρόεδρο Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., κ. Βασίλη Πλαγιανάκο
 - Αντιπρόεδρο Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., κ. Π. Γεωργακόπουλο
 - Προϊσταμένη Τμήματος Φαρμακευτικού Σχεδιασμού και Παρακολούθησης Χορήγησης Φαρμάκων Ε.Ο.Π.Υ.Υ., κα Χ. Κανή

- **Σ.Φ.Ε.Ε. – Λ. Κηφισίας 280 & Αγρινίου 3, ΤΚ. 152 32 Χαλάνδρι**
-Υπόψη Προέδρου, κ. Ολ. Παπαδημητρίου (sfee@sfee.gr; opap@nononordisk.com)

- **Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία & Επαγγελματική Ένωση Ρευματολόγων Ελλάδος** (mail@ere.gr)
- **Ελληνική Δερματολογική και Αφροδισιολογική Εταιρεία** (edae@edae.gr)
- **Ελληνική Νευρολογική Εταιρεία** (info@jneurology.gr; info@eae.gr)
- **Ελληνική Νεφρολογική Εταιρεία** (ene@ene.gr)
- **Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας** (hesmo@otenet.gr)
- **Ελληνική Αιματολογική Εταιρεία** (info@eae.gr; infohaema@eae.gr)
- **Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία** (grammateia@e-child.gr)
- **Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας** (info@hsintmed.gr)
- **Ελληνική Γαστρεντερολογική Εταιρεία** (secretariat@hsg.gr; info@hsg.gr)

Β. ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

(Μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας):

- 1.Γραφείο Υπουργού
- 2.Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού
- 3.Γραφείο Γενικού Γραμματέα
- 4.Διεύθυνση Φαρμάκου
- 5.Τμήμα Εποπτείας, Ανάπτυξης και Λειτουργίας Ε.Ο.Π.Υ.Υ.