



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Δ Ι Ο Ι Κ Η Σ Η

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ : ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 8/10241 ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: 2103891604, 2103891605
2105220754, 2105213698

Αριθμ. fax : 2103891153
2105226730

ΑΘΗΝΑ : 15-3-2010

Αριθ. Πρωτ.: Γ 55/744

ΠΡΟΣ:

1. Περ/κά κ Τοπ/κά Υπ/τα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
(Πίνακας διανομής)
2. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό
Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου,
Αθήνα 11854
3. Φαρμακευτικό Σύλλογο
Αττικής
Μυλέρου 1 Αθήνα 10436
4. Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιά
Ελ. Βενιζέλου 59 ΤΚ 18532
5. Φαρμακευτικός Σύλλογος
Θεσσαλονίκης
Εθνικής Αντίστασης 173-175
Θεσσαλονίκη 55134

**ΘΕΜΑ: «Διευκρινίσεις σχετικά με την εφαρμογή του πιλοτικού προγράμματος
Αυτοματοποιημένης Διαχείρισης Συνταγών ΙΚΑ-ΕΤΑΜ»**

Κατόπιν ερωτημάτων που υπεβλήθησαν στην Υπηρεσία μας σχετικά με την εφαρμογή του προγράμματος Αυτοματοποιημένης Διαχείρισης Συνταγών ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και αναφορικά με τα προβλήματα που διαπιστώθηκαν στη συμπλήρωση και εκτέλεση των νέων εντύπων συνταγών:

Α. Από τη Διοίκηση του Ιδρύματος δημιουργήθηκε τηλεφωνικό κέντρο

εξυπηρέτησης στο οποίο μπορούν να απευθύνονται όσοι ζητούν πληροφορίες σχετικά με τη συνταγογράφηση στα νέα συνταγολόγια ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. Τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι: **2103891604, 2103891605** και αριθμός fax **2103891153**, δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου dieffarm@otenet.gr

B. Επιπλέον με το παρόν διευκρινίζουμε:

1) Σε περίπτωση λανθασμένης σήμανσης πεδίου ποσότητας, συμμετοχής κ.λ.π ή λανθασμένης αναγραφής κάποιου σκευάσματος, οδηγίας λήψης, περιεκτικότητας και απαιτείται διόρθωση:

Στις περιπτώσεις αυτές θα πρέπει οι ιατροί: α) να εκδίδουν νέα συνταγή διαγράφοντας την λανθασμένη συνταγή και επισυνάπτοντάς την λανθασμένη στο στέλεχος, είτε β) να διορθώνουν το λάθος, θέτοντας στην πίσω όψη της συνταγής επιβεβαιωτική σφραγίδα και υπογραφή, αναφέροντας το πεδίο στο οποίο αφορά η διόρθωση.

2) Χρήση διορθωτικού υγρού επί των συνταγών:

Στην περίπτωση που γίνει διόρθωση στα πεδία των συνταγών που αφορούν στη συνταγογράφηση και στις οδηγίες λήψεως του φαρμάκου εκ μέρους του ιατρού θα πρέπει να υπάρχει υπογραφή και σφραγίδα του ιατρού στην πίσω όψη της συνταγής, χωρίς να επικαλύπτει άλλα πεδία. Στις ποσότητες, συμμετοχές επιτρέπεται η χρησιμοποίηση διορθωτικού υγρού για τη διόρθωση τυχόν λαθών αφού ο ιατρός στην πίσω όψη της συνταγής, θέτοντας επιβεβαιωτική σφραγίδα και υπογραφή, επιβεβαιώσει τον ορθό αριθμό που αφορά στο συγκεκριμένο πεδίο το οποίο φέρει διόρθωση

3) Υποχρέωση αναγραφής δοσολογικού σχήματος επί των συνταγών:

Σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία αποτελεί υποχρέωση των ιατρών να συμπληρώνουν ευανάγνωστα και με ακρίβεια όλα τα στοιχεία επί του εντύπου της συνταγής κατά συνέπεια και τη δοσολογία. Υπενθυμίζουμε ότι για ένα (1) ή 2 (2) κυτία δεν απαιτείται δοσολογία προκειμένου να εκτελεστεί η συνταγή. Για τρία (3) ή περισσότερα απαιτείται δοσολογία στις συνταγές του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ προκειμένου να εκτελεστεί (σχ. επισυνάπτεται το υπ. αρ. Γ55/685/19-2-2009 Γεν. Έγγραφο).

4) Υποχρέωση συμπλήρωσης των πεδίων που αφορούν στον α) ΑΜΚΑ ιατρού, β) ΑΜΚΑ φαρμακοποιοού και γ) ασφαλισμένου:

α) Η συμπλήρωση του ΑΜΚΑ ιατρού και φαρμακοποιοού επί των

συνταγών προβλέπεται από Υπουργική Απόφαση, ωστόσο η μη αναγραφή τους δεν αποτελεί λόγο μη εξόφλησης της συνταγής στον φαρμακοποιό.

β) Οι φαρμακοποιοί θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφουν τον ΑΜΚΑ τους στη συγκεντρωτική κατάσταση λογαριασμού ΙΚΑ-ΕΤΑΜ που αφορά στο φαρμακείο τους.

γ) Δεδομένου ότι δεν έχει αποδοθεί ΑΜΚΑ στο σύνολο των ασφαλισμένων υπενθυμίζουμε ότι σε κάθε περίπτωση επί της συνταγής θα πρέπει να είναι συμπληρωμένος ο Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου. Εφόσον ο ασφαλισμένος έχει ΑΜΚΑ, θα αναγράφεται.

5) Τρόπος σήμανσης επί της συνταγής των δικαιούχων ΕΚΑΣ:

Στις περιπτώσεις ασφαλισμένων που δικαιούνται ΕΚΑΣ η ορθή συμπλήρωση συνταγής απαιτεί τόσο τη σχετική σήμανση στο πεδίο της που αναγράφεται ο δικαιούχος ΕΚΑΣ όσο και στο σχετικό πεδίο του ποσοστού συμμετοχής (10%). Ωστόσο το σύστημα είναι σε θέση να λάβει την απαραίτητη πληροφορία με τη συμπλήρωση και μόνο του πεδίου ΕΚΑΣ. Στο συγκεκριμένο πεδίο εφιστούμε την προσοχή των συνταγογράφων ιατρών να θέτουν μόνο την υπογραφή τους. Δεν θα τίθεται σφραγίδα στο συγκεκριμένο πεδίο. Επισημαίνουμε όμως ότι στις περιπτώσεις χορήγησης με την ίδια συνταγή, σε δικαιούχους ΕΚΑΣ, φαρμάκων και αναλωσίμων, θα πρέπει να συμπληρώνονται και τα πεδία συμμετοχών δεδομένου ότι η χορήγηση αναλωσίμων σε δικαιούχους ΕΚΑΣ γίνεται με ποσοστό συμμετοχής 25%. Σε περίπτωση λάθους η συνταγή θα διορθώνεται.

6) Υποχρέωση συμπλήρωσης πεδίου συμμετοχής στις συνταγές στις οποίες όλα τα σκευάσματα χορηγούνται με συμμετοχή 25% του ασφαλισμένου:

Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση των πεδίων της συμμετοχής ακόμα και όταν όλα τα αναγραφόμενα σκευάσματα που αναγράφονται στη συνταγή αφορούν συμμετοχή 25%, προκειμένου να διασφαλιστεί ότι δεν θα υπάρξει παρέμβαση επί των οδηγιών σε δεύτερο χρόνο.

7) Μη ευανάγνωστες συνταγές των οποίων τα πεδία δεν έχουν συμπληρωθεί με ευκρίνεια:

Εφιστούμε την προσοχή των συνταγογράφων ιατρών, κατά τη συμπλήρωση των διαφόρων πεδίων επί του εντύπου να χρησιμοποιούν τα αντίστοιχα πεδία και να μην επικαλύπτουν τις πληροφορίες που υπάρχουν σε άλλα

πεδία.

8) Συνταγογράφηση γαληνικών σκευασμάτων:

Στις συνταγές που περιέχουν γαληνικό σκεύασμα είναι επιθυμητή η συνταγογράφηση του ως μοναδικό φάρμακο στη συνταγή. Ωστόσο δίνεται η δυνατότητα να συνταγογραφηθεί και επιπλέον σκεύασμα εφόσον δεν εμποδίζεται η αναγνωσιμότητα και η ευκρίνεια της συνταγής. Σε κάθε περίπτωση θα συμπληρώνεται το αντίστοιχο πεδίο (ΓΑΛΗΝΙΚΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ) στην οπίσθια όψη της συνταγής.

9) Τρόπος αναγραφής ποσότητας των συνταγογραφούμενων γαληνικών σκευασμάτων:

Στην περίπτωση συνταγογράφησης γαληνικών σκευασμάτων οι πληροφορίες που αφορούν τα συστατικά (ποσότητες κ.λ.π) θα αναγράφονται στην περιγραφή, ενώ στο πεδίο της ποσότητας θα συμπληρώνεται ο αριθμός των εμβλαγγίων γαληνικού σκευάσματος που προκύπτουν. Παράδειγμα: για κυστίνες 90caps θα αναγράφεται ποσότητα 90 στο πεδίο των οδηγιών και στο πεδίο της ποσότητας θα συμπληρώνεται 1.

10) Συμπλήρωση πεδίων I. και II. στην οπίσθια όψη της συνταγής:

Οι ιατροί έως ότου δοθούν περαιτέρω οδηγίες δεν θα συμπληρώνουν τα πεδία I. και II. (πεδία τα οποία προορίζονται για την επικόλληση των ταινιών ταυτοποίησης των ιατρών στα Ατομικά Συνταγολόγια των ασφαλισμένων).

11) Κοστολόγηση των γαληνικών σκευασμάτων στην πίσω όψη της συνταγής.

Δεν απαιτείται αναλυτική κοστολόγηση των γαληνικών σκευασμάτων στην πίσω όψη της συνταγής.

12) Χορήγηση αναλώσιμου υγειονομικού υλικού που κυκλοφορεί σε περισσότερες της μίας συσκευασίας:

Στις περιπτώσεις χορήγησης αναλώσιμου υγειονομικού υλικού το οποίο κυκλοφορεί σε διάφορες συσκευασίες (π.χ 1BT το οποίο μπορεί να περιέχει 50 ή 100 ταινίες μέτρησης σακχάρου) στο πεδίο της ποσότητας θα αναγράφεται ο αριθμός των συσκευασιών που χορηγούνται (1BT στην συγκεκριμένη περίπτωση) και στο πεδίο της περιγραφής του υλικού θα αναγράφεται η συσκευασία η οποία πρέπει να χορηγηθεί (π.χ 50 ταινίες).

13) Χορήγηση σκευασμάτων των οποίων οι συσκευασίες φέρουν

περισσότερες της μίας ταινίας γνησιότητας ανά συσκευασία:

Στην περίπτωση συσκευασιών ιδιοσκευασμάτων που φέρουν περισσότερες της μίας ταινίας γνησιότητας ανά συσκευασία (π.χ φυσιολογικοί οροί που περιέχουν 50 δόσεις και φέρουν 5 ταινίες γνησιότητας δηλαδή αντιστοιχεί μία ταινία γνησιότητας ανά 10 δόσεις) στο πεδίο της ποσότητας θα αναγράφεται ο αριθμός των δόσεων. Έτσι στην περίπτωση π.χ χορήγησης 40 δόσεων φυσιολογικού ορού στο πεδίο της ποσότητας θα συμπληρώνεται ο αριθμός 40 και θα επικολλώνται 4 ταινίες γνησιότητας.

14) Χορήγηση σκευασμάτων τα οποία κυκλοφορούν σε περισσότερες της μίας συσκευασίας:

Στην περίπτωση ίδιου φαρμακευτικού σκευάσματος που κυκλοφορεί σε περισσότερες της μίας συσκευασίας (π.χ INNOHEP syr **2** X 0.45 X 4500IU και INNOHEP syr. **10** X 0.45 X 4500IU) στο πεδίο της ποσότητας θα συμπληρώνεται ο αριθμός των εμβλαλλαγίων που συνταγογραφούνται και στην οδηγία χορήγησης του φαρμάκου θα αναγράφεται η περιεκτικότητα της συσκευασίας η οποία πρέπει να χορηγηθεί. Παράδειγμα συνταγογράφησης 2 εμβλαλλαγίων INNOHEP syr. **10** X 0.45 X 4500IU: στο πεδίο των οδηγιών θα αναγράφεται η οδηγία INNOHEP 10amp/0.45X4500IU BT (δύο) για 20 τεμάχια και στο πεδίο της ποσότητας θα επιλέγεται το πεδίο 2.

15) Σήμανση της μερικής εκτέλεσης συνταγών:

Κατά την μερική εκτέλεση συνταγών τα στοιχεία μερικής εκτέλεσης όπως αυτά προβλέπονται από το Π.Δ 121/08 θα συμπληρώνονται από τον φαρμακοποιό στα κενά πεδία που προορίζονται για την επικόλληση των ταινιών γνησιότητας, στην οπίσθια όψη του εντύπου της συνταγής. Παράδειγμα περίπτωσης που ο ιατρός συνταγογραφεί 2 εμβλαλλάγια σκευάσματος και ο φαρμακοποιός χορηγεί 1 εμβλαλλάγιο. Ο φαρμακοποιός επικολλά μια ταινία γνησιότητας και κοστολογεί 1 εμβλαλλάγιο ενώ συμπληρώνει στην οπίσθια όψη της συνταγής στο πεδίο της ποσότητας τον αριθμό 1. Αν δεν δώσει κανένα εμβλαλλάγιο δεν σημειώνει τίποτα και δεν κοστολογεί τίποτα.

16) Συμπλήρωση από τα ΚΥ και τα ΠΙ του πεδίου της συνταγής που αφορά στον ΚΩΔΙΚΟ ΜΟΝΑΔΟΣ:

Δεν είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση του πεδίου ΚΩΔ. ΜΟΝΑΔΟΣ από τους ιατρούς των Κ.Υ, των Π.Ι θα πρέπει ωστόσο να συμπληρώνουν το πεδίο

ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ και να θέτουν τη στρογγυλή σφραγίδα του ΚΥ ή του ΠΙ άνω αριστερά στη συνταγή προσέχοντας ώστε αυτή να μην επικαλύπτει τον γραμμωτό κώδικα της συνταγής.

17) Χρήση σφραγίδας ή εκτυπωτή για την συμπλήρωση του ΑΜΚΑ φαρμακοποιοού στο πεδίο ΚΩΔ. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ:

Η συμπλήρωση του ΑΜΚΑ φαρμακοποιοού επί της συνταγής μπορεί να γίνει με τη χρήση σφραγίδας ή εκτυπωτή.

18) Συμπλήρωση πεδίου ΚΩΔ. ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ στις περιπτώσεις συστεγασμένων ή κληρονομικών φαρμακείων:

Στις περιπτώσεις συστεγασμένων φαρμακείων αρκεί να συμπληρώνεται με τον ΑΜΚΑ ενός εκ των εταίρων του φαρμακείου ενώ στις περιπτώσεις κληρονομικών φαρμακείων δεν θα συμπληρώνεται (σχετικό το σημείο 4).

19) Υποχρέωση αναγραφής στις σφραγίδες των ιατρών ΚΥ ή ΠΙ του αριθμού μητρώου ΤΣΑΥ:

Στην περίπτωση συνταγών που εκδίδονται από ιατρούς ΚΥ ή ΠΙ των οποίων οι σφραγίδες δεν φέρουν τον αριθμό μητρώου ΤΣΑΥ τους, δεν απαιτείται η χειρόγραφη συμπλήρωσή του, καθώς αυτός καταχωρείται στο σύστημα κατά τη χρέωση των συνταγολογίων και μπορεί να αναζητηθεί.

20) Υποχρέωση αναγραφής και ολογράφως από τον ιατρό της ποσότητας των φαρμάκων που συνταγογραφούνται:

Οι ιατροί θα πρέπει να αναγράφουν στο πεδίο των οδηγιών και ολογράφως την ποσότητα των φαρμάκων που συνταγογραφούνται.

21) Έκδοση επαναλαμβανόμενων συνταγών:

Οι επαναλαμβανόμενες συνταγές θα εκδίδονται κατά τον ίδιο τρόπο που εκδίδοντο και οι παλαιού τύπου συνταγές (συνταγογράφηση σε **ΤΡΙΑ** συνεχόμενα φύλλα του συνταγολογίου) και θα συμπληρώνεται το πεδίο που αναφέρεται στην εκάστοτε εκτέλεση (π.χ 2η) καθώς και το πεδίο «κάθε ημέρες».

22) Χρήση καρμπόν κατά την έκδοση επαναλαμβανόμενων συνταγών:

Σύμφωνα με το υπ. αρ. Γ55/306/10-5-2000 έγγραφό μας επιτρέπεται η χρήση καρμπόν κατά την έκδοση επαναλαμβανόμενων συνταγών ΙΚΑ-ΕΤΑΜ με προϋπόθεση την ευκρίνεια της αναγραφής των φαρμάκων στο 2^ο και 3^ο φύλλο της

επαναλαμβανόμενης συνταγής. Ο ιατρός που εκδίδει την συνταγή έχει την ευθύνη για την ευκρίνεια της αναγραφής των στοιχείων επ' αυτής.

23) Επικόλληση μη αυτοκόλλητων ταινιών γνησιότητας (π.χ αναλωσίμων);

Στις περιπτώσεις που δεν είναι δυνατή η επικόλληση των ταινιών γνησιότητας αυτές θα μπορούν να επικολλώνται με χρήση cello tape.

24) Αναγραφή ενδείξεων «ΕΠΕΙΓΟΝ» και «ΣΤΕΡΟΥΜΕΘΑ», όταν αυτές απαιτούνται:

Οι ενδείξεις «ΕΠΕΙΓΟΝ» και «ΣΤΕΡΟΥΜΕΘΑ» θα συμπληρώνονται από τον ιατρό ή τον υπάλληλο του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ αντίστοιχα στο πεδίο των οδηγιών, στην εμπρόσθια όψη της συνταγής. Στην περίπτωση του «ΣΤΕΡΟΥΜΕΘΑ» ο υπάλληλος του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ θα θέτει επιβεβαιωτική σφραγίδα στο πεδίο που αναγράφεται το φάρμακο προσέχοντας να μην επικαλύπτονται τα υπόλοιπα πεδία της συνταγής.

25) Συνταγές παλαιού τύπου:

Οι φαρμακοποιοί θα μπορούν να εκτελούν επαναλαμβανόμενες συνταγές (δηλ. 2^η και 3^η εκτέλεση) παλαιού τύπου μέχρι και τις 30 Ιουνίου. Τυχόν επαναλαμβανόμενες συνταγές που θα εκτελεστούν πέραν της συγκεκριμένης ημερομηνίας δεν θα εξοφλούνται.

26) Επισύναψη στις συνταγές τυχόν απαιτούμενων συνοδευτικών εντύπων:

Η επισύναψη τυχόν συνοδευτικών εντύπων θα γίνεται αποκλειστικά με τη χρήση συνδετήρων. Απαγορεύεται η χρήση συρραπτικών.

27) Υπογραφές και σφραγίδες ιατρών:

Οι ιατροί θα θέτουν την υπογραφή και την σφραγίδα τους μόνο στο κάτω αριστερό τμήμα της συνταγής που αφορά την έκδοσή της χωρίς να επικαλύπτουν άλλα στοιχεία της συνταγής. Μόνο στις περιπτώσεις συνταγών που αφορούν ασφαλισμένους δικαιούχους ΕΚΑΣ, ή μειωμένης συμμετοχής 0% ή 10% θα υπογράφουν χωρίς να σφραγίζουν και στο αντίστοιχο πλαίσιο που υπάρχει εντός της οδηγίας για τη λήψη του φαρμάκου προς επιβεβαίωση της μειωμένης συμμετοχής.

28) Χώρος για την επικόλληση επιπλέον ταινιών γνησιότητας επί των συνταγών:

Εως ότου διατεθούν τα ειδικά μπλοκ για την επικόλληση ταινιών γνησιότητας, οι φαρμακοποιοί θα επικολλούν σε ξεχωριστό φύλλο χαρτιού τις επιπλέον ταινίες γνησιότητας, θέτοντας σε αυτό την σφραγίδα και την υπογραφή τους και αναγράφοντας τον αριθμό της συνταγής στον οποίο αντιστοιχούν οι εν λόγω ταινίες γνησιότητας. Εν συνεχεία θα το επισυνάπτουν (να μην χρησιμοποιούνται συρραπτικά) στην αντίστοιχη συνταγή. Δεδομένου ότι στην οπίσθια όψη της συνταγής υπάρχει χώρος για την επικόλληση 4 ταινιών γνησιότητας για κάθε φάρμακο, στις περιπτώσεις που χρειάζεται να επικολληθούν περισσότερες των τεσσάρων, θα επικολλώνται σε ξεχωριστό φύλλο, σύμφωνα με τη διαδικασία που αναφέρθηκε ανωτέρω, και δεν θα χρησιμοποιούνται τυχόν κενές θέσεις της συνταγής που προορίζονται για την επικόλληση ταινιών γνησιότητας του 2^{ου} ή του 3^{ου} φαρμάκου.

29) Συμπλήρωση πεδίων στην οπίσθια όψη της συνταγής:

Οι φαρμακοποιοί οφείλουν να συμπληρώνουν τα πεδία που αφορούν στην συμμετοχή του ασφαλισμένου, και την χορηγούμενη ποσότητα στην οπίσθια όψη της συνταγής.

30) Δυνατότητα έκδοσης δίμηνων συνταγών από ιατρούς ΚΥ ή ΠΙ:

Υπενθυμίζουμε ότι σύμφωνα με το Π.Δ 121/08 δυνατότητα έκδοσης δίμηνων συνταγών έχουν μόνο οι ιατροί του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

31) Περίπτωση συνταγής στην οποία αναγράφεται σκεύασμα που κυκλοφορεί με δύο διαφορετικές λιανικές τιμές:

Ο φαρμακοποιός συμπληρώνει το άθροισμα των δύο τιμών στο πεδίο της συνταγής «Σύνολο».

Διευκρινίζεται ότι ο φαρμακοποιός έχει την ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης του εμπρός μέρους της συνταγής του πεδίου «ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ» και του πίσω μέρους της συνταγής (κουπόνια, σφραγίδες κ.λ.π). Η συμπλήρωση των υπόλοιπων πεδίων της συνταγής (στοιχεία ιατρού, στοιχεία ασφαλισμένου, ΕΚΑΣ, συμμετοχές, συνταγογραφία, διορθώσεις στην πίσω όψη της συνταγής όπως αναφέρθηκε στα σημεία 1 και 2) είναι ευθύνη ιατρού.

Ενημερώνουμε επίσης ότι αφού το νέο σύστημα λειτουργήσει για ένα μήνα, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, σε συνεννόηση με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο και τους φαρμακευτικούς Συλλόγους, θα εκδώσει περαιτέρω διευκρινίσεις.

Αντίγραφο της επιστολής του Διοικητή του Ιδρύματος (αρ. πρωτ. 851/15-3-2010) την οποία σας κοινοποιούμε καθώς και αντίγραφο του παρόντος εγγράφου θα δοθεί από τα αρμόδια Υποκαταστήματα στους συνεργαζόμενους φαρμακοποιούς κατά την κατάθεση των λογαριασμών τους μηνός Μαρτίου που θα γίνει τις πέντε πρώτες εργάσιμες μέρες μηνός Απριλίου.

Συν. (4) φύλλα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Γρ. Διοικητή
2. Γρ. Υποδ/τη κ. Κυρζόπουλου
3. Γεν. Δ/τρια Υπ. Υγείας

Ακριβές Αντίγραφο
Η Προϊσταμένη Γραμματειακής
Υποστήριξης κ Διοικητικής
Μέριμνας

Η
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΡΟΥΜΠΛΗ ΦΩΤΕΙΝΗ

ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ Ε.



Αθήνα, 15/3/2010

Αρ. Πρωτ. 851

ΠΡΟΣ

ΠΡΟΣ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

Αγαπητοί φίλοι και φίλες

Όπως ήδη γνωρίζετε από 1/5/2010 ξεκινά το πρόγραμμα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ για την μηχανογραφική επεξεργασία των συνταγών.

Πρόκειται για ένα μεγάλο έργο στα πλαίσια της συνολικής προσπάθειας εξορθολογισμού των Δαπανών Υγείας, προκειμένου το Ασφαλιστικό Σύστημα να καταστεί βιώσιμο τα επόμενα χρόνια, προς όφελος όλων μας.

Πέραν αυτού όμως το πρόγραμμα αποτελεί υποχρέωση του Ταμείου προκειμένου να γίνεται σωστά ο έλεγχος, η επεξεργασία των στοιχείων και η πληρωμή των φαρμακείων.

Κάναμε μεγάλες προσπάθειες έτσι ώστε να μην διαταράξουμε τη ροή εργασιών των φαρμακείων και συγχρόνως να φτιάξουμε ένα σύστημα το οποίο επιδέχεται μηχανογραφική επεξεργασία.

Στα πλαίσια αυτά αλλάξαμε το έντυπο της συνταγής. Είναι φυσικό να υπάρχουν πολλά πρακτικά ερωτήματα και ήδη με τις επισυναπτόμενες διευκρινήσεις δίνουμε πρακτικές απαντήσεις.

Όπως σημειώνουμε θα υπάρξουν και άλλες απαντήσεις αναλόγως των ερωτημάτων που θα μας τεθούν γραπτώς από τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους.

Επίσης, **διευκρινίζουμε ότι ο έλεγχος ξεκινά από τις συνταγές Απριλίου που θα κατατεθούν το Μάιο** και ανάλογες οδηγίες θα δοθούν και στους ιατρούς.

Επιπλέον γίνεται πλέον σαφής οριοθέτηση της ευθύνης που έχουν οι συνταγογράφοι ιατροί και της ευθύνης που έχουν οι φαρμακοποιοί.

Μέχρι σήμερα το ΙΚΑ έχει αποδείξει ότι είναι συνεπές στις πληρωμές του και αποφεύγει τις παράλογες περικοπές συνταγών.

Αυτό θα συνεχιστεί, αλλά πιστεύουμε ότι κανείς δεν επιθυμεί την κατευθυνόμενη συνταγογραφία, την σπατάλη και την ανεξέλεγκτη αύξηση των δαπανών.

Στόχος μας είναι να παρέχουμε στους ασφαλισμένους την καλύτερη δυνατή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και συγχρόνως να διαφυλάξουμε το σύστημα από σπατάλες και υπερβολές.

Αγαπητοί φίλοι

Είμαστε σε ανοικτή γραμμή συνεννόησης με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο και τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους , έτσι ώστε να παρέμβουμε όπου και αν χρειασθεί ,προκειμένου να ξεκινήσει η εφαρμογή του συστήματος χωρίς προβλήματα. Εκτός όμως από τα θεσμοθετημένα όργανα , στην προσπάθειά μας αυτή θεωρούμε ιδιαίτερα σημαντική την δική σας βοήθεια και κατανόηση.

Σας θέλουμε σύμμαχους και αρωγούς.

Για την επιβίωση του Ασφαλιστικού Συστήματος

Για την διατήρηση του Κρατους Πρόνοιας

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΑΜΠΑΤΖΟΓΛΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Δ Ι Ο Ι Κ Η Σ Η

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΥΓΕΙΑΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ : ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 8/10241 ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: Α.Βλάχος

Αριθμ. Τηλεφ. : 2105220754

“ fax : 2105226730

ΑΘΗΝΑ : 19 /02/2009

Αριθ. Πρωτ.: Γ 55/685

ΠΡΟΣ

- 1. Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**
- 2. Περ/κα και Τοπικά Υπ/τα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (Υγειονομικές Υπ. Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπηρεσίες Παροχών**
- 3. Νοσοκομεία ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1. Γρ Διοικητή**
- 2. Γρ. Υποδ/τη Κου Κυρζόπουλου**
- 3. Γρ. Γεν. Δ/ντή Υπηρεσιών Υγείας**
- 4. Δ/ση Επιθ. Υπ. Υγείας**

ΘΕΜΑ:<<Παροχή διευκρινήσεων για την ορθή εφαρμογή των διατάξεων του Π.Δτος 121/08>>

Θέτουμε υπόψη σας ότι με το υπ. αριθ. Φ.80000/2092/219/4-2-2009 έγγραφο του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας παρέχονται διευκρινήσεις σχετικά με την ορθή εφαρμογή των διατάξεων του Π.Δτος 121/08 με το οποίο καθορίστηκαν οι υποχρεώσεις των ασφαλιστικών οργανισμών, των θεραπόντων και ελεγκτών ιατρών και των φαρμακοποιών και των σχετικών κυρώσεων.

Σύμφωνα με τις παρεχόμενες διευκρινήσεις, «ο θεράπων ιατρός υποχρεούται να συνταγογραφήσει μία μονάδα (εμβαλλάγιο) ιδιοσκευάσματος και μέχρι 2 εφόσον κρίνεται απολύτως αναγκαίο (άρθρο 2 παρ. θ). Στην περίπτωση δε που αναγράφονται περισσότερα των δύο εμβαλλαγίων, είναι υποχρεωτική η αναγραφή του δοσολογικού σχήματος, προκειμένου να αιτιολογηθεί η μεγαλύτερη ποσότητα.

Οι υπηρεσίες των ασφαλιστικών οργανισμών κατά τον έλεγχο των συνταγών, δεν

θα πρέπει να περικόπτον τις συνταγές που περιέχουν μέχρι δύο (2) εμβαλλάγια, επειδή δεν αναγράφεται επί της συνταγής το δοσολογικό σχήμα, θεωρώντας ότι δεν είναι ορθά συμπληρωμένη η συνταγή. Σε συνταγές όμως, που περιέχονται περισσότερα από δύο εμβαλλάγια και είναι απολύτως απαραίτητη η αιτιολόγηση αναγραφής μεγαλύτερης ποσότητας, η μη αναγραφή της δοσολογίας αποτελεί λόγο μη εξόφλησης της συνταγής.»

Παρακαλούμε για τις ενέργειες της αρμοδιότητάς σας, προκειμένου να λάβουν γνώση ενυπόγραφα οι ιατροί καθώς και οι υπάλληλοι των Φαρμακευτικών Υπηρεσιών του Ιδρύματος για την εφαρμογή των ανωτέρω.

Ακριβές Αντίγραφο

Η Προϊσταμένη Πρωτ/λου
και Διεκ/σης

ΡΟΥΜΠΛΗ ΦΩΤΕΙΝΗ

Ο

**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΓΕΝΙΚΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Κ. ΝΙΚΟΛΑΪΔΗΣ

Α/Α	ΚΩΔ.	ΜΟΝΑΔΑ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
1	131	ΑΓ.ΑΛΕΞΙΟΥ
2	219	ΑΓ.ΚΗΡΥΚΟΥ
3	305	ΑΓ.ΝΙΚΟΛΑΟΥ
4	024	ΑΓΡΙΝΙΟΥ
5	001	ΑΘΗΝΩΝ
6	103	ΑΙΓΙΟΥ
7	525	ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ
8	701	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
9	036	ΑΛΙΑΡΤΟΥ
10	030	ΑΛΙΒΕΡΙΟΥ
11	605	ΑΛΜΥΡΟΥ
12	113	ΑΜΑΛΙΑΔΑΣ
13	526	ΑΜΥΝΤΑΙΟΥ
14	043	ΑΜΦΙΣΣΑΣ
15	088	ΑΝΔΡΟΥ
16	132	ΑΝΩ ΠΟΛΗΣ ΠΑΤΡΩΝ
17	544	ΑΞΙΟΥΠΟΛΗΣ
18	903	ΑΡΓΟΣΤΟΛΙΟΥ
19	106	ΑΡΓΟΥΣ
20	545	ΑΡΝΑΙΑΣ
21	803	ΑΡΤΑΣ
22	053	ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ
23	051	ΑΤΑΛΑΝΤΗΣ
24	511	ΒΕΡΟΙΑΣ
25	601	ΒΟΛΟΥ
26	535	ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ
27	541	ΓΡΕΒΕΝΩΝ
28	706	ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ
29	514	ΔΡΑΜΑΣ
30	513	ΕΔΕΣΣΑΣ
31	027	ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ
32	201	ΕΡΜΟΥΠΟΛΗΣ ΣΥΡΟΥ
33	902	ΖΑΚΥΝΘΟΥ
34	906	ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ
35	302	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
36	501	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
37	037	ΘΗΒΑΣ
38	212	ΘΗΡΑΣ
39	304	ΙΕΡΑΠΕΤΡΑΣ
40	077	ΙΣΤΙΑΙΑΣ
41	801	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
42	510	ΚΑΒΑΛΑΣ
43	102	ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
44	608	ΚΑΛΑΜΠΑΚΑΣ
45	402	ΚΑΛΥΜΝΟΥ
46	604	ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ
47	406	ΚΑΡΠΑΘΟΥ
48	029	ΚΑΡΠΕΝΗΣΙΟΥ
49	075	ΚΑΡΥΣΤΟΥ
50	517	ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
51	518	ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
52	901	ΚΕΡΚΥΡΑΣ
53	116	ΚΙΑΤΟΥ
54	519	ΚΙΛΚΙΣ
55	520	ΚΟΖΑΝΗΣ
56	702	ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
57	107	ΚΟΡΙΝΘΟΥ
58	076	ΚΟΡΩΠΙΟΥ
59	133	ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ
60	032	ΚΥΜΗΣ

Α/Α	ΚΩΔ	ΜΟΝΑΔΑ ΚΑΤΑΣΤΑΗ
61	119	ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ
62	403	ΚΩ
63	023	ΛΑΜΙΑΣ
64	602	ΛΑΡΙΣΑΣ
65	021	ΛΑΥΡΙΟΥ
66	026	ΛΕΙΒΑΔΙΑΣ
67	404	ΛΕΡΟΥ
68	905	ΛΕΥΚΑΔΑΣ
69	528	ΛΙΜΕΝΑ ΘΑΣΟΥ
70	052	ΜΑΝΤΟΥΔΙΟΥ
71	110	ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ
72	036	ΜΕΓΑΡΩΝ
73	025	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ
74	205	ΜΗΛΟΥ
75	216	ΜΥΚΟΝΟΥ
76	207	ΜΥΡΙΝΑΣ ΛΗΜΝΟΥ
77	203	ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
78	209	ΝΑΞΟΥ
79	512	ΝΑΟΥΣΑΣ
80	112	ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ
81	111	ΝΑΥΠΛΙΟΥ
82	536	ΝΕΩΝ ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ
83	703	ΞΑΝΘΗΣ
84	085	ΟΙΝΟΦΥΤΩΝ
85	705	ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ
86	072	ΠΑΡΑΛΙΑΣ ΔΙΣΤΟΜΟΥ
87	218	ΠΑΡΟΥ
88	407	ΠΑΤΜΟΥ
89	101	ΠΑΤΡΑΣ
90	010	ΠΕΙΡΑΙΑ
91	530	ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
92	802	ΠΡΕΒΕΖΑΣ
93	527	ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ
94	104	ΠΥΡΓΟΥ
95	303	ΡΕΘΥΜΝΟΥ
96	401	ΡΟΔΟΥ
97	204	ΣΑΜΟΥ
98	515	ΣΕΡΡΩΝ
99	306	ΣΗΤΕΙΑΣ
100	548	ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ
101	540	ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ
102	615	ΣΚΙΑΘΟΥ
103	620	ΣΚΟΠΕΛΟΥ
104	704	ΣΟΥΦΛΙΟΥ
105	108	ΣΠΑΡΤΗΣ
106	521	ΣΤΡΑΤΩΝΙΟΥ
107	049	ΣΤΥΛΙΔΑΣ
108	214	ΤΗΝΟΥ
109	603	ΤΡΙΚΑΛΩΝ
110	105	ΤΡΙΠΟΛΗΣ
111	516	ΦΛΩΡΙΝΑΣ
112	022	ΧΑΛΚΙΔΑΣ
113	301	ΧΑΝΙΩΝ
114	202	ΧΙΟΥ