



Αθήνα, 10 Μαΐου 2010

Αριθ. Πρωτ. Γ55/766

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΕΠΕΙΓΟΝ

ΠΡΟΣ

1. Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
2. Περιφερειακά και Τοπικά Υποκ/ματα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
Σημεία Υποβολής Συνταγών (βλ. πίνακα διανομής)
3. Νοσοκομεία ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
4. Υγειονομικές Περιφέρειες, Υ.Π.Ε.
5. ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
6. Τους Διοικητές των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων:
 - Στρατιωτικό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
(401 Γ.Σ.Ν.Α.) Μεσογείων και Κανελλοπούλου 1, 11525 Αθήνα
 - Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας - 251
(Γ.Ν.Α.), Κανελλοπούλου 3, 11 525 Αθήνα
 - Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών (Ν.Ν.Α.),
Δεινοκράτους 70, 11 521, Αθήνα
 - Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου
Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), Μονής Πετράκη 10, 11 521 Αθήνα
 - Στρατιωτικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος 414
Ταξιάρχου Βέλλιου 6, 15 236 Παλαιά Πεντέλη

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ
Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16, 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου
Αριθ. Τηλ.: 210-5213670, 210-5221605
Αριθ. FAX: 210-5221649

ΘΕΜΑ: «Συμπλήρωση Καταλόγου Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων που χορηγούνται από τα φαρμακεία του Ιδρύματος»

Σχετικά: 1) Το Φ80000/οικ.11385/1394/30-04-2010 έγγραφο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΕΚ 569/30-04-2010)

2) Έγγραφο μας με αριθμ. πρωτ. Γ55/703/24.06.2009

3) Έγγραφο μας με αριθμ. πρωτ. Γ55/731/22.01.2010

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών (2,3) και με αφορμή το ανωτέρω σχετικό έγγραφο (1) του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης σχετικά με τον κατάλογο χορηγούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων βάσει των διατάξεων της παρ. 2 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 (Α',6) σας αποστέλλουμε συμπληρωματικό πίνακα με τα ιδιοσκευάσματα που θα χορηγούνται από τα φαρμακεία του Ιδρύματος.

α/α	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
1	ANZEMET	DOLASETRON MESILATE	ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ	6 ^ο , 2 ^ο
2	CERTICAN	EVEROLIMUS	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Κ.Φ., 2 ^ο , 3 ^ο , 7 ^ο
3	ENBREL	ETANERCEPT	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Κ.Φ., 2 ^ο , 3 ^ο
4	HEPSERA	ADEFOVIR DIPIVOXIL	ΑΝΤΙΪΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	Κ.Φ., 2 ^ο
5	HUMIRA	ADALIMUMAB	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Κ.Φ., 2 ^ο , 3 ^ο
6	KINERET	ANAKINRA	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Κ.Φ., 2 ^ο , 3 ^ο
7	MYFORTIC	MYCOPHENOLATE ACID	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Κ.Φ., 2 ^ο , 3 ^ο , 7 ^ο
8	ORENCIA	ABATACEPT	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Κ.Φ., 2 ^ο , 3 ^ο
9	RAPAMUNE	SIROLIMUS	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Κ.Φ., 2 ^ο , 3 ^ο , 7 ^ο
10	REMICADE	INFLIXIMAB	ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ	Κ.Φ., 2 ^ο , 3 ^ο
11	VELCADE	BORTEZOMIB	ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ	6 ^ο , 2 ^ο

Η διάθεση των ιδιοσκευασμάτων του ανωτέρω πίνακα θα πραγματοποιείται με συνταγή ιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και με γνωμάτευση η οποία θα προέρχεται:

- ❖ **Από Νοσοκομείο ή κλινική για όσους ασφαλισμένους λαμβάνουν θεραπεία για πρώτη φορά** (από την έναρξη ισχύος του παρόντος εγγράφου)
- ❖ **Από τον θεράποντα ιατρό** (σχετικής με τη νόσο ειδικότητας) όσον αφορά στους ασφαλισμένους που λαμβάνουν μακροχρόνια θεραπεία με τα εν λόγω ιδιοσκευάσματα. Ο θεράπων ιατρός οφείλει να βεβαιώνει στην γνωμάτευση αυτή ότι οι ασφαλισμένοι βρίσκονται υπό μακροχρόνια αγωγή. Σε περίπτωση που αυτό δεν αναφέρεται στις γνωματεύσεις, ο ιατρός του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ υποχρεούται να το σημειώνει πάνω στη συνταγή (αμέσως μετά τη διάγνωση) προκειμένου να αποφεύγεται η ταλαιπωρία των ασφαλισμένων του Ιδρύματος.

Επισημαίνουμε ότι τα υπόλοιπα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα του καταλόγου του ανωτέρω σχετικού 1 (επισυνάπτεται) χορηγούνται ήδη από τα φαρμακεία του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ σύμφωνα με τα σχετικά έγγραφα μας 2 και 3.

Οι συνταγές από την Επαρχία θα εκτελούνται στο Παράρτημα του Κεντρικού Φαρμακείου και τα φάρμακα θα αποστέλλονται στη Μονάδα Υγείας ή στο Υποκατάστημα που έχει στείλει τη συνταγή.

Με ευθύνη των Διευθυντών των Μ.Υ. και Π.Υ.Υ. **να δοθεί από ένα αντίγραφο** του εγγράφου αυτού **στους ιατρούς της μονάδας τους, που συνταγογραφούν**, καθώς και από ένα

αντίγραφο στους ιατρούς των Κ.Υ. και Π.Ι. της ασφαλιστικής τους περιοχής, εφόσον εκδίδουν συνταγές ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, οι οποίοι θα το παραλάβουν ενυπόγραφα.

Τα Υποκαταστήματα να επιδώσουν έγκαιρα το παρόν έγγραφο με απόδειξη παραλαβής στους συνεργαζόμενους φαρμακοποιούς.

Συνημμένα φύλλα: έξι (6)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1. Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης
2. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
3. Γρ. Διοικητή
4. Γρ. Υποδιοικητή κου Κυρζόπουλου
5. Γρ. Γεν. Δ/ντριας Υπ/σιών Υγείας
6. Δ/νσεις Επιθεώρησης
7. Γραφείο Γενικού Διευθυντή Οικονομοτεχνικών Υπηρεσιών
8. Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών
9. Συντονιστές Υγείας και Ασφάλισης
10. Συντονιστές Διοίκησης
11. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
12. Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής
13. Τοπικούς Φαρμακευτικούς Συλλόγους
14. ΥΠΕΔΥΦΚΑ Σταδίου 29, 10110 ΑΘΗΝΑ
15. Στο συντάξαν τμήμα (10)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Θ. ΑΜΠΑΤΖΟΓΛΟΥ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

Φ.ΡΟΥΜΠΛΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΣΦ/ΣΗΣ ΑΣΘ. & ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ

Αθήνα 30-4-2010

Αρ. Πρωτ: Φ80000/οικ.11385/1394

ΠΡΟΣ: Εθνικό Τυπογραφείο
(για τη δημοσίευση)

Ταχ. Δ/ση : Σταδίου 29
Ταχ. Κώδικας : 101 10
Τηλέφωνο : 210-3306118

ΚΟΙΝ.: Αποδέκτες Πίνακα Διανομής

ΘΕΜΑ: Έγκριση καταλόγου χορηγούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων βάσει των διατάξεων της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α', 6).

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ & ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ,

ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΚΑΙ

ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 12 παρ. 2 περ. γ' του ν. 3816/2010 (Α, 6).
2. Το υπ' αρ 622/3-3-2010 έγγραφο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ).
3. Την αρ. ΔΥΓ3α/Γ.Π.151509/19-12-08 (Β', 2717) κ. υ. α.
4. Το γεγονός ότι με την Απόφαση αυτή δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των ασφαλιστικών οργανισμών,
5. Τις Α. Δ. Α3/766/31-3-2010 (Β,380) και Α.Δ. Α3/1162/29-4-2010.

αποφασίζουμε:

Οι εξωτερικοί ασθενείς ασφαλισμένοι του ΟΠΑΔ και των ασφαλιστικών οργανισμών αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α. ή οι δικαιούμενοι περίθαλψης δύναμει ειδικών διατάξεων, για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών τους, μπορούν να προμηθεύονται χωρίς συμμετοχή από τα φαρμακεία των κρατικών νοσοκομείων και τα ιδιωτικά φαρμακεία τα κατωτέρω φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα, ως εξής:

	Όνομασία Προϊόντος	Δραστική ουσία
1	ALIMTA	PEMETREXED DISODIUM
2	ANZEMET	DOLASETRON MESILATE
3	ARANESP	DARBEOETIN ALFA
4	AVASTIN	BEVACIZUMAB
5	AVONEX	INTERFERON BETA 1A
6	BEROMUN	TASONERMIN
7	BETAFERON	INTERFERON BETA 1B RECOMBINANT
8	CAELYX	DOXORUBICIN
9	CAMPTO	IRINOTECAN
10	CERTICAN	EVEROLIMUS
11	COPAXONE	GLATIRAMER ACETATE
12	CYMEVENE	GANCICLOVIR SODIUM
13	ENBREL	ETARNECEPT
14	EPREX	EPOETINUM ALFA
15	ETHYOL	AMIFOSTINE TRIHYDRATE
16	FLEBOGAMMA	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
17	GAMMAGARD SD	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
18	GRANOCYTE	LENOGRASTIM
19	GRANULOKINE	FILGRASTIM
20	HEPSERA	ADEFOVIR DIPIVOXIL
21	HERCEPTIN	TRASTUZUMAB
22	HUMIRA	ADALIMUMAB
23	HYCAMTIN	TOPOTECAN HYDROCHLORIDE
24	INTRAGLOBIN F	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
25	INTRATECT	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
26	INTRONA	INTERFERON ALFA 2B
27	KEPIVANCE	PALIFERMIN

28	KINERET	ANANKIRA
29	KIOVIG	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
30	LEUSTATIN	CLADRIBINE
31	LUCENTIS	RANIBIZUMAB
32	MABCAMPATH	ALEMTUZUMAB
33	MABTHERA	RITUXIMAB
34	MACUGEN	PEGAPTANIB SODIUM METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL- EPOETIN BETA
35	MIRCERA	EPOETIN BETA
36	MYFORTIC	MYCOPHENOLIC ACID
37	MYOCET	DOXORUBICIN
38	NAVELBINE	VINORELBINE DITARTATE
39	NEORECORMON	EPOETIN BETA
40	NEULASTA	PEGFILGRASTIM
41	NEXAVAR	SOPAFENIB
42	OCTAGAM	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
43	ORENCIA	ABATACEPT
44	OVAPAC	PACLITAXEL
45	PACLITAXEL/GENERIC	PACLITAXEL
46	PACLITAXEL/HOSPIRA	PACLITAXEL
47	PACLITOL	PACLITAXEL
48	PACLIXEL	PACLITAXEL
49	PATAXEL	PACLITAXEL
50	PAXENE	PACLITAXEL
51	PAXENE PACLITAXEL	PACLITAXEL
52	PEGASYS	PEGINTERFERONE ALFA 2 A
53	PEGINTRON	PEGINTERFERON ALFA -2B
54	PENTAGLOBIN	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
55	PROGRAF	TACROLIMUS
56	RAPAMUNE	SIROLIMUS
57	REBIF	INTERFERON BETA 1A
58	REMICADE	INFLIXIMAB
59	REMODULIN	TREPROSTINIL SODIUM

60	RETACRIT	EPOETIN ZETA
61	REVATIO	SILDENAFIL
62	REVLIMID	LENALIDOMIDE
63	RILUTEK	RILUZOLE
64	ROFERON-A	INTERFERON ALFA 2A RECOMBINANT
65	SANDOGLOBULIN	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
66	SANDOSTATIN LAR	OCTREOTIDE ACETATE
67	SIMULECT	BASILIXIMAB
68	SPRYCEL	DASATINIB
69	SUBCUVIA	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
70	SUTENT	SUNITINIB
71	TARCEVA	ERLOTINIB
72	TASIGNA	NILOTINIB
73	TAXOL	PACLITAXEL
74	TAXOPROL	PACLITAXEL
75	TAXOTERE	DOCETAXEL
76	TEMODAL	TEMOZOLOMID
77	THELIN	SITAXENTAN SODIUM
78	TORISEL	TEMSIROLIMUS
79	TRACLEER	BOSENTAN
80	TRISENOX	ARSENIC TRIOXIDE
81	TYSABRI	NATALIZUMAB
82	TYVERB	LAPATINIBE
83	VECTIBIX	PANITUMUMAB
84	VELCADE	BORTEZOMIB
85	VENTAVIS	ILOPROST
86	VIVAGLOBIN	IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL
87	VOLIBRIS	AMBRISENTAN
88	YONDELIS	TRABECTEDIN
89	ZAVESCA	MIGLUSTAT

Όλα τα παραπάνω ιδιοσκευάσματα χορηγούνται χωρίς συμμετοχή και μόνο για τις εγκεκριμένες από τον ΕΟΦ ενδείξεις, σε κάθε μορφή και περιεκτικότητα της δραστικής τους ουσίας, καθώς και σε οποιαδήποτε συσκευασία κυκλοφορούν από τα φαρμακεία των κρατικών νοσοκομείων.

Το νοσοκομείο υποβάλλει στον αρμόδιο ασφαλιστικό οργανισμό και τον ΟΠΑΔ τις εκτελεσθείσες συνταγές των ιδιοσκευασμάτων, με συγκεντρωτική κατάσταση ανά ασφαλιστικό ταμείο και με το σύνολο της δαπάνης.

Η συνταγή συνοδεύεται από γνωμάτευση του θεράποντος γιατρού που έκανε τη διάγνωση σε Κρατικό Νοσοκομείο ή Ιδιωτική Κλινική και όπου απαιτείται συμπληρωμένο το ειδικό έντυπο διάθεσής του, από την άδεια κυκλοφορίας του φαρμάκου.

Η χρέωση των πιο πάνω φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων στον ΟΠΑΔ και στους ασφαλιστικούς οργανισμούς για την κάλυψη της δαπάνης αγοράς τους από τα νοσοκομεία γίνεται στην επίσημη χονδρική τιμή προσαυξημένη κατά 3% πλέον των νομίμων επιβαρύνσεων.

Ο ασφαλιστικός φορέας υποχρεούται στην άμεση καταβολή της δαπάνης και στη συνέχεια, εάν προκύψουν διαφορές από τον έλεγχο των συνταγών, εκκαθαρίζονται στον επόμενο λογαριασμό.

Σε περίπτωση μη δυνατότητας χορήγησης των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων του ως άνω καταλόγου από το φαρμακείο του νοσοκομείου, τίθεται επί της συνταγής η ένδειξη «στερείται» με την υπογραφή και τη σφραγίδα του Φαρμακοποιού του Νοσοκομείου που απευθύνεται ο ασθενής καθώς και την σφραγίδα του κρατικού Νοσοκομείου και στη συνέχεια η συνταγή εκτελείται σε ιδιωτικό φαρμακείο συνοδευόμενη υποχρεωτικά από τα ως άνω δικαιολογητικά, χωρίς συμμετοχή του δικαιούχου ασφαλισμένου.

Τα ιδιωτικά φαρμακεία που εκτελούν συνταγές με την ένδειξη «στερείται», χρεώνουν στον ΟΠΑΔ και στους ασφαλιστικούς οργανισμούς τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα του καταλόγου με την τιμή προμήθειας τους (νοσοκομειακή τιμή) προσαυξημένη κατά το θεσμοθετημένο ποσοστό κέρδους τους πλέον του ΦΠΑ. Τα ιδιωτικά φαρμακεία υποβάλλουν στους αρμόδιους ασφαλιστικούς οργανισμούς και τον ΟΠΑΔ τις εκτελεσθείσες συνταγές με επικολλημένες τις αντίστοιχες ταινίες γνησιότητας των ιδιοσκευασμάτων, με συγκεντρωτική κατάσταση των ασθενών – ασφαλισμένων ανά ασφαλιστικό ταμείο και με το σύνολο της δαπάνης.

Οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ προμηθεύονται τα φάρμακα που αναφέρονται στον κατάλογο από το Φαρμακείο του Ιδρύματος. Στην περίπτωση που δεν είναι δυνατή η διάθεση των φαρμάκων αυτών από το φαρμακείο του Ιδρύματος, τα προμηθεύονται από τα Κρατικά Νοσοκομεία της περιοχής του ασφαλισμένου, με τη διαδικασία που αναφέρθηκε.

Θεωρημένα ακριβή αντίγραφα των εν λόγω συνταγών φυλάσσουν τα φαρμακεία των κρατικών νοσοκομείων για τη διαχείρισή τους για διάστημα δύο (2) ετών.

Τα κρατικά νοσοκομεία οφείλουν να προγραμματίζουν και να διαθέτουν επαρκή αποθέματα για την εξυπηρέτηση των ασθενών τους και ιδιαίτερα των ειδικοτήτων των γιατρών του Νοσοκομείου τους.

Η παρούσα ισχύει από την επόμενη της δημοσίευσής της στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.

Αθήνα, 30 Απριλίου 2010

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ
& ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΛΟΥΚΙΑ-ΤΑΡΤΣΙΤΣΑ ΚΑΤΣΕΛΗ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΜΑΡΙΑ-ΕΛΙΖΑ ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ