

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ως προς την παρ.3 και το παράρτημα «Β»

ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝ

ΠΡΟΣ : ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ 2^ο (ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
& ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ)
Τηλ: 2106573237
Φ.758/81/477803

Πίνακας Αποδεκτών

ΚΟΙΝ : Σ.442
Αθήνα, 02 Ιουλ 20
Συν.: Δύο (2) Σελίδες

ΘΕΜΑ : Υγειονομική Περιθαλψη (Βιβλιάρια Νοσηλείας, Ελεγκτές Ιατροί, Συμβάσεις, Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης)

ΣΧΕΤ. : α. πδ.432/1983 (Α΄162/09.11.1983)
β. πδ.136/2014 (Α΄224/08.10.2014)
γ. Φ.758/78/476966/Σ.355/28 Μαΐ 20/ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ/2^ο

1. Σε συνέχεια (γ) σχετικού σας υπενθυμίζουμε ότι Τρίτη 30 Ιουνίου 2020 έληξε οριστικά η μεταβατική περίοδος κατά την οποία ήταν σε ισχύ η καταχώρηση συνταγών φαρμάκων τόσο ηλεκτρονικά όσο και χειρόγραφα σε Ατομικά Βιβλιάρια Νοσηλείας (ΑΒΝ), των εν ενεργεία στρατιωτικών και ασφαλισμένων υπό αυτών στο Υπουργείο Εθνικής Άμυνας (ΥΠΕΘΑ).

2. Από 1^{ης} Ιουλίου 2020 η συνταγογράφηση των φαρμάκων γίνεται μόνο ηλεκτρονικά. Έκδοση χειρόγραφων συνταγών γίνεται μόνο στις παρακάτω περιπτώσεις:

α. Όταν υπάρχει αποδεδειγμένη αδυναμία του ηλεκτρονικού συστήματος της ΗΔΙΚΑ ΑΕ, κατόπιν σχετικής ενημερώσεως και

β. Για τη συνταγογράφηση των παρακάτω φαρμάκων που δεν μπορούν να συνταγογραφηθούν ηλεκτρονικά:

(1) Εμβόλια απευαισθητοποίησης.

(2) Αντιρετροϊκά φάρμακα σε ειδικό συνταγολόγιο.

(2) Φάρμακα ΙΦΕΤ εισαγόμενα εκ του εξωτερικού που δεν κυκλοφορούν στη χώρα, για ατομική παραγγελία.

(3) Φάρμακα που κυκλοφορούν στη χώρα αλλά δεν έχουν ενταχθεί στη θετική λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων του Υπουργείου Υγείας.

3. Για τις περιπτώσεις που απαιτείται ιατρική γνωμάτευση και στα πλαίσια διευκόλυνσης των ιατρών και των ελεγκτικών οργάνων των τριών Επιτελείων, επισυνάπτουμε σε παραρτήματα, φόρμες πρότυπων ιατρικών γνωματεύσεων, που δύναται να χρησιμοποιηθούν για:

α. χορήγηση φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και

β. χορήγηση φαρμάκων εκτός θετικής λίστας.

4. Οποιαδήποτε δυσχέρεια προκύψει κατά την εφαρμογή του ΣΗΣ να αναφερθεί άμεσα στα αντίστοιχα ΓΕ ή στους αρμόδιους εκπροσώπους της Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε. προς έγκαιρη αντιμετώπισή της.

5. Επισημαίνεται η αναγκαιότητα απαρέγκλιτης τήρησης των θεσμικών κειμένων που διέπουν την υγειονομική περίθαλψη των εν ενεργεία στρατιωτικών,(α) και (β) όμοια, προς αποφυγή δυσχερειών που δημιουργούνται κατά τον έλεγχο των φαρμακευτικών δαπανών. Υπενθυμίζονται οι περιορισμοί που διέπουν τα σημεία όπου είναι δυνατή η ηλεκτρονική συνταγογράφηση φαρμάκων στους **εν ενεργεία στρατιωτικούς** όπως ακολούθως και με απόλυτη σειρά προτεραιότητας:

α. Τα στρατιωτικά νοσοκομεία και οι στρατιωτικές μονάδες που διαθέτουν ιατρείο με πιστοποιημένο ιατρό.

β. Τα τμήματα επειγόντων κρατικών νοσοκομείων για αντιμετώπιση κατάστασης απειλητικής για τη ζωή του ασφαλισμένου.

γ. Οι κρατικές ή ιδιωτικές δομές υγείας ή ιδιώτες ιατροί όπου επιτρέπεται με τη συγκεκριμένη σειρά προτεραιότητας και μόνο με την προσκόμιση σχετικού **παραπεμπτικού ή βεβαίωσης** από ιατρό στρατιωτικής μονάδας ή στρατιωτικού νοσοκομείου που βεβαιώνει αδυναμία παροχής της απαιτούμενης περίθαλψης.

Επισημαίνεται ότι αυτοί οι περιορισμοί εφαρμόζονται και στο νομό Αττικής στην περίθαλψη των εν ενεργεία στρατιωτικών σε Στρατιωτικό Νοσοκομείο έτερου Κλάδου.

Όσον αφορά στη συνταγογράφηση στα έμμεσα μέλη ασφαλισμένα ΥΠ.ΕΘ.Α., αυτή εξαιρείται από τους παραπάνω κανόνες.

6. Παρακαλούνται οι ιδιώτες ιατροί συμβεβλημένοι και μη, όπως δώσουν ιδιαίτερη προσοχή στην τήρηση των παραπάνω περιορισμών που εμφανίζονται και ως προειδοποίηση στο ΣΗΣ σε περίπτωση συνταγογράφησης εν ενεργεία στρατιωτικών.

7. Το ΥΠΕΘΑ/ΓΔΟΣΥ/Γραμματεία στο οποίο κοινοποιείται το παρόν παρακαλείται όπως ενημερώσει τα στελέχη υπαγωγής του ΥΠΕΘΑ.

8. Τα ΓΕ/ΔΥΓ όπως προβούν σε ενημέρωση όλου του εν ενεργεία στρατιωτικού προσωπικού.

9. Χειριστής θέματος: Σμχος (ΥΝ) Μαρία Λυκουροπούλου, Επιτελής ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ/2°, Τηλ. 2106573237.

Ακριβές Αντίγραφο

Υποπτήραρχος (ΥΙ) Γεώργιος Τολούμης
Διευθυντής ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ

Σμήναρχος (ΥΝ) Μαρία Λυκουροπούλου
Επιτελής/ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ/2°

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

«Α» Ιατρική Γνωμάτευση χορήγησης φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων.

«Β» Ιατρική Γνωμάτευση χορήγησης φαρμάκων εκτός θετικής λίστας.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**Αποδέκτες για Ενέργεια**

Υπουργείο Υγείας, Γενική Δνση Υπηρεσιών Υγείας, Δνση Οργάνωσης, Λειτουργίας και Ανάπτυξης Νοσηλευτ. Μον. Υγείας, Αριστοτέλους 17, Αθήνα, ΤΚ 10187.

Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)

Πλουτάρχου 3, Αθήνα, ΤΚ 10675.

Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)

Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, Αθήνα, ΤΚ 11854.

Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία (με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)

Θεμιστοκλέους 38, Αθήνα, ΤΚ 10678.

Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών (με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη της)

Ιουστινιανού 28, Θεσσαλονίκη, ΤΚ 54631.

ΗΔΙΚΑ ΑΕ (Λυκούργου 10, ΤΚ 10551, Αθήνα)

Αποδέκτες ΓΕΕΘΑ/Πίνακα «Α» και «Β»

ΓΕΣ-ΓΕΝ-ΓΕΑ/ΔΥΓ

Αποδέκτες για πληροφορία

ΥΠΕΘΑ/ΣΓ ΥΕΘΑ-ΣΓ ΥΦΕΘΑ

ΥΠΕΘΑ/Γρ. Γεν. Γραμματέα

ΥΠΕΘΑ/ΓΔΟΣΥ/Γραμματεία

ΓΕΕΘΑ/ΕΓΑ-ΕΓΥ-ΕΓΕ

ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ

ΓΕΣ-ΓΕΝ-ΓΕΑ/ΕΓΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.758/81/477803/Σ.442

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΚΤΟΣ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΩΝ ΕΝΔΕΙΞΕΩΝ

Όνοματεπώνυμο ασθενούς:

ΑΜΚΑ ασθενούς:

Πάθηση/ICD-IO:

Εμπορική ονομασία φαρμάκου

.....

Δραστική ουσία: Κωδικός ΕΟΦ:

Φαρμακοτεχνική μορφή: Περιεκτικότητα:

Συσκευασία: Αιτούμενη ποσότητα:

Δοσολογία: Χρόνος Θεραπείας:

Εγκεκριμένες ενδείξεις:

.....

Τεκμηρίωση ανάγκης χορήγησης εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων του συγκεκριμένου φαρμάκου:

.....

.....

.....

Πηγές από τις οποίες προέρχονται οι πληροφορίες για την παραπάνω τεκμηρίωση

(βιβλιογραφικές και άλλες):

.....

.....

.....

Όνοματεπώνυμο ιατρού:

Διεύθυνση: Ειδικότητα:

ΑΜΚΑ Ιατρού: Τηλ. & Fax:

Υπογραφή: Ημερομηνία:

Ακριβές Αντίγραφο

Υποπτήραρχος (ΥΙ) Γεώργιος Τολούμης
Διευθυντής ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ

Σμήναρχος (ΥΝ) Μαρία Λυκουροπούλου
Επιτελής/ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ/2^ο

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β» ΣΤΗ ΔΓΗ
Φ.758/81/477803/Σ.442

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΚΤΟΣ ΘΕΤΙΚΗΣ ΛΙΣΤΑΣ

Όνοματεπώνυμο ασθενούς:

ΑΜΚΑ ασθενούς:

Πάθηση/ICD-IO:

Εμπορική ονομασία φαρμάκου

.....

Δραστική ουσία: Κωδικός ΕΟΦ:

Φαρμακοτεχνική μορφή: Περιεκτικότητα:

Συσκευασία: Αιτούμενη ποσότητα:

Δοσολογία: Χρόνος Θεραπείας:

Εγκεκριμένες ενδείξεις:

.....

Τεκμηρίωση ανάγκης χορήγησης του συγκεκριμένου φαρμάκου:

.....

.....

.....

Πηγές από τις οποίες προέρχονται οι πληροφορίες για την παραπάνω τεκμηρίωση

(βιβλιογραφικές και άλλες):

.....

.....

.....

.....

Όνοματεπώνυμο ιατρού:

Διεύθυνση: Ειδικότητα:

ΑΜΚΑ Ιατρού: Τηλ. & Fax:

Υπογραφή: Ημερομηνία:

Ακριβές Αντίγραφο

Υποπτεύραρχος (ΥΙ) Γεώργιος Τολούμης
Διευθυντής ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ

Σμήναρχος (ΥΝ) Μαρία Λυκουροπούλου
Επιτελής/ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ/2^ο