

ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΕΠΕΙΓΟΝ

ΠΡΟΣ:

Πίνακας Αποδεκτών

ΚΟΙΝ:

ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ 2
ΤΜΗΜΑ Ι

Τηλέφ. 210-6551248

Φ.838.1/225/13

Σ.17186

Αθήνα, 25 Ιουλίου 2013

Συνημμένα: Φύλλα τέσσερα (4)

ΘΕΜΑ: Οδηγίες Συνταγογράφησης – Εκτέλεσης Συνταγών και Αποζημίωση
Φαρμακευτικής Δαπάνης

ΣΧΕΤ : α. ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕΤΑΞΥ ΔΥΓ/ΑΣ & ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ (ΠΦΣ)/1-7-1976
β. ΠΔ 432/1983 (ΣΤΡ. ΔΕΛΤ. Ν-Δ-Α 16/1984/ΓΕΕΘΑ)
γ. Φ. 838.1/443/11/Σ.103612/19-12-2011/ΓΕΝ/ΔΥΓ2-Ι
δ. Ν.4052/2012 (ΦΕΚ Α' 41/01-03-2012)
ε. ΑΡΙΘΜ. ΔΥΓ3 (Α)/ ΟΙΚ. ΓΥ/149/1-03-2012 (ΦΕΚ Β' 545/01-03-2012)
στ. ΑΡΙΘΜ. ΕΜΠ 4/17-11-2012 (ΦΕΚ Β' 3057/18-11-2012)
ζ. ΑΡΙΘΜ. ΔΥΓ 3 (Α) / ΟΙΚ./ 19389/17-12-2012 (ΦΕΚ Β' 3356/17-12-2012)
η. ΦΕΚ Β' 2883/ 26-10-2012
θ. ΑΔ Φ. 700/14/370166/Σ. 30/16-1-2013/ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ
ι. ΑΡΙΘΜ. ΟΙΚ. 42927 (ΦΕΚ 1184 Β'/15-5-2013)
ια. ΑΡΙΘΜ. ΟΙΚ. 47048 (ΦΕΚ 1240 Β'/ 22-5-2013
ιβ. ΑΡ. ΠΡΩΤ. 19896/7-6-2013/ΕΟΠΥΥ (ΑΔΑ ΒΕΖΗΟΞ7Μ-Π78)

1. Κατόπιν της αναθεώρησης του θεσμικού πλαισίου, που διέπει την κοστολόγηση φαρμάκων και την αποζημίωση των αντίστοιχων δαπανών, κρίθηκε σκόπιμο να σας ενημερώσουμε για τα ισχύοντα στο Γενικό Επιτελείο Ναυτικού (ΥΠΕΘΑ/ ΓΕΝ) και τους ασφαλισμένους του.

2. Με τις ανωτέρω (δ) και (ε) σχετικές διατάξεις καθίσταται υποχρεωτική για τους ιατρούς η συνταγογράφηση με βάση τη διεθνή ονομασία της δραστικής ουσίας (International Nonproprietary Name – INN), καθώς και οι εξαιρέσεις από το σύστημα συνταγογράφησης με δραστική ουσία, ως (στ) σχετικό.

3. Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που ανήκουν στην εκάστοτε θετική λίστα φαρμάκων θα αποζημιώνονται από το ΥΠΕΘΑ/ΓΕΝ στην ασφαλιστική τους τιμή, όπως αυτή θα καθορίζεται κάθε φορά από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο και το Δελτίο Τιμών Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων. Γενικότερα, ως προς την ισχύουσα κοστολόγηση φαρμάκων, οι διατάξεις του Υπουργείου Υγείας για τους Δημοσίους Υπαλλήλους (νυν ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ) εφαρμόζονται και στους ασφαλισμένους του ΓΕΝ, ως (θ) σχετικό. Εξακολουθούν βεβαίως να ισχύουν τα προβλεπόμενα για τους εν ενεργεία ασφαλισμένους αναφορικά με τη δυνατότητα επιλογής θεραπείας από τον ασθενή, σύμφωνα με το άρθρο 4 του (β) σχετικού (Παράρτημα Α).

4. Οι φαρμακοποιοί κατά την εκτέλεση των συνταγών που αναγράφουν μόνο τη δραστική ουσία, είναι υποχρεωμένοι να χορηγούν εκείνο, η λιανική τιμή του οποίου συμπίπτει με την ασφαλιστική τιμή του και είναι το φθηνότερο. Σε περίπτωση κατά την οποία επιλεγεί φαρμακευτικό σκεύασμα η λιανική τιμή του οποίου είναι μεγαλύτερη από την ασφαλιστική, η προκύπτουσα διαφορά επιμερίζεται κατά 50% στον ασθενή και κατά 50% στο ΓΕΝ.

5. Σε συνέχεια της Υπουργικής Απόφασης, σχετικό (i) η οποία τροποποιήθηκε με (ια) σχετικό, με την οποία τέθηκε σε εφαρμογή η νέα θετική λίστα επισυνάπτεται η συνημμένη νέα συγκεντρωτική κατάσταση λογαριασμού φαρμακείων, ως Υπόδειγμα 3 του Παραρτήματος «Β».
Στη νέα συγκεντρωτική κατάσταση θα πρέπει να συμπληρώνονται ανά ημέρα τρία ποσά:

α. Η συνολική αξία των εκτελεσμένων συνταγών εκφρασμένη με βάση την ασφαλιστική τιμή των σκευασμάτων (Σαξίας).

β. Το ποσό συμμετοχής των ασφαλισμένων (Συμμετοχής).

γ. Η επιβάρυνση του ΓΕΝ (Σεπιβάρυνσης) (50% της διαφοράς μεταξύ λιανικής τιμής του σκευάσματος και της τιμής αναφοράς του). Το αιτούμενο ποσό αποζημίωσης συμβεβλημένων φαρμακείων ή Στρατιωτικών Φαρμακείων προκύπτει από τον τύπο:

Σαξίας – Συμμετοχής + Σεπιβάρυνσης = Αιτούμενο Ποσό Αποζημίωσης από ΓΕΝ

6. Τόσο για τους συμβεβλημένους φαρμακοποιούς, στους οποίους σύμφωνα με (α) σχετικό συμπεριλαμβάνονται άπαντα σε όλη την περιφέρεια των Φαρμακευτικών Συλλόγων της Ελλάδος λειτουργούντα ως νόμιμα Φαρμακεία, όσο και για τους μη συμβεβλημένους φαρμακοποιούς, που λειτουργούν εντός Νομού Αττικής και που μονομερώς συνάπτουν συμβάσεις εκτός Φαρμακευτικού Συλλόγου, η κοστολόγηση επί της χειρόγραφης συνταγής θα γίνεται σύμφωνα με το Υπόδειγμα 1 του Παραρτήματος «Β», όπου θα γράφεται ευκρινώς το αιτηθέν ποσό αποζημίωσης. Η δε αίτηση των συμβεβλημένων φαρμακοποιών προς το Ελεγκτήριο του ΓΕΝ θα γίνεται σύμφωνα με το Υπόδειγμα 2 του Παραρτήματος «Β».

7. Ειδικότερα, για **Ναυτικές Επιμελητείες**, οι εντολές Βιβλιαρίου Υγειονομικής Περίθαλψης (ΒΥΠ) που αφορούν δαπάνες φαρμακευτικής περίθαλψης (ΚΑΕ 0541), θα παραλαμβάνονται συμπληρωμένες όπως προβλέπεται από το Υπόδειγμα 1 του Παραρτήματος «Β» και θα αποδίδουν το αιτηθέν ποσό αποζημίωσης που θα τους σημειώνει ευκρινώς ο ιδιώτης φαρμακοποιός όπως αυτό θα καθορίζεται κάθε φορά από το ισχύον θεσμικό πλαίσιο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και το Δελτίο Τιμών Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων. Οι εντολές ΒΥΠ πάντα θα συνοδεύονται από την απόδειξη λιανικής πώλησης του ίδιου φαρμακείου και τις ιατρικές γνωματεύσεις ή άλλα

δικαιολογητικά, όπου απαιτούνται, σύμφωνα με την σχετική νομοθεσία περί συνταγογράφησης φαρμάκων και εκτέλεσης συνταγών που προβλέπεται από το ΠΔ 121/2008, ως (γ) σχετικό. Η ισχύς του παρόντος θα ισχύσει από Αυγούστο 2013.

8. Λόγω υποχρέωσης που πηγάζει από (α) σχετικό, η εντολή ΒΥΠ των ασφαλισμένων αποτελεί απαραίτητο παραστατικό αποζημίωσης από το ΥΠΕΘΑ. Ωστόσο, για διευκόλυνση όλων των εμπλεκόμενων στην υγειονομική περίθαλψη, σας γνωρίζουμε ότι θα γίνονται δεκτές ηλεκτρονικές συνταγές συνταγογράφησης φαρμάκων, με την προϋπόθεση αυτές να συνοδεύονται μέχρι του οριστικού ελέγχου και από χειρόγραφη εντολή ΒΥΠ του δικαιούχου. Η θεώρηση από ελεγκτή Ιατρό του ΥΠΕΘΑ θα διενεργείται, όπου απαιτείται, επί της χειρόγραφης εντολής ΒΥΠ.

9. Γνωρίζεται ότι για τους περιορισμούς που αναφέρονται στο (ι) σχετικό, αναφορικά με τη χορήγηση «πραζολών» (αναστολείς αντλίας ιόντων H⁺) για το ΥΠΕΘΑ/ ΓΕΝ θα ισχύσουν οι περιορισμοί στην συνταγογράφηση δραστικών ουσιών συγκεκριμένων θεραπευτικών κατηγοριών που αναφέρονται στο (ιβ) σχετικό.

10. Επιπλέον για το ΥΠΕΘΑ αναφορικά με την κοστολόγηση και τη χορήγηση φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων μέσω εντολών περίθαλψης ισχύει το εκάστοτε νομικό πλαίσιο του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, εκτός εάν άλλως σας γνωρισθεί.

11. Χειριστής θέματος: Επικελευστής (Β/Φ ΑΡΜ) Β. Χριστοπούλου, Ελεγκτής Δαπανών Φαρμακευτικής Περίθαλψης ΔΥΓ2-Ι, τηλ. 210-6551248.

Υποναύαρχος (ΥΙ) Ε. Νεονάκης ΠΝ
Διευθυντής Υγειονομικού

Ακριβές Αντίγραφο



ΜΠΥ-ΠΕΔΙΟΚ. ΟΙΚ. Β' ΒΑΘΜΟΥ Ι. Λιγνού
Τμήματάρχης ΔΓ/ΓΕΝ-II

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

1. Αποδέκτες Πινάκων «Α», «Β», «Γ», «Δ», «Ε»
Δγης Φ.072.1/11/0746/Σ.128338/17-4-2013/ΓΕΝ/ΔΓ-II

2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
Πλουτάρχου 3, ΤΚ 10675, Αθήνα

3. Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος
(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
Πειραιώς 134, ΤΚ 11854, Αθήνα

4. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
(με την υποχρέωση να ενημερώσει όλα τα μέλη του)
Νικητάρá 8-10, ΤΚ 10678, Αθήνα

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ

ΓΕΕΘΑ/ΔΥΓ

ΓΕΣ/ΔΥΓ

ΓΕΑ/ΔΥΓ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α»
στη Φ.838.1/

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ 2
ΤΜΗΜΑ Ι
ΈΛΕΓΧΟΣ ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ
Αθήνα,

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΙΔΙΩΝ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ

(ΠΔ 432/83, Άρθρο 4)

1. Η υγειονομική περίθαλψη των ιδίων των Στρατιωτικών, νοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή, παρέχεται από τους ιατρούς των Μονάδων και από τα Στρατιωτικά Νοσοκομεία.
2. Σε περίπτωση που στην περιοχή δε λειτουργεί Στρατιωτικό Νοσοκομείο ή το Στρατιωτικό Νοσοκομείο που λειτουργεί στερείται χώρου, θεραπευτικών μέσων ή ειδικευμένου επιστημονικού προσωπικού, καθώς επίσης σε περίπτωση εκτάκτου συμβάντος ή ατυχήματος που η διακομιδή του ασθενή στο πλησιέστερο Στρατιωτικό Νοσοκομείο δεν επιτρέπεται από την κατάσταση του ή κρίνεται ασύμφορη για το Δημόσιο, τότε επιτρέπεται η νοσηλεία των Στρατιωτικών σαν εσωτερικοί ή εξωτερικοί ασθενείς σε μη Στρατιωτικούς παρόχους υγείας κατά προτεραιότητα σε Κρατικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα (Ν.Ι.), Ν.Ι. αγαθοεργού πρωτοβουλίας και Ιδιωτικές Κλινικές και ιδιώτες παρόχους υγείας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β»
στη Φ.838.1

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ 2
ΤΜΗΜΑ Ι
ΈΛΕΓΧΟΣ ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ
Αθήνα,

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2: ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ

ΠΡΟΣ:
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ 2
ΤΜΗΜΑ Ι
ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 229
ΧΟΛΑΡΓΟΣ
ΑΘΗΝΑ, 15561
ΑΦΜ: 090153025, ΔΟΥ Ν. ΨΥΧΙΚΟΥ

ΘΕΜΑ: Υποβολή Δικαιολογητικών

ΕΠΩΝΥΜΟ/ΜΙΑ:
.....
.....
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
Δ/ΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:
.....
Τ.Κ.:
ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:
ΑΡΙΘΜ. ΤΙΜ/ΓΙΟΥ:
ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:

Σας υποβάλλω συνημμένα φάκελο με
συγκεντρωτική κατάσταση, αναλυτικές
καταστάσεις καθώς και εντολές περί-
θαλψης ασφαλισμένων του ΥΕΘΑ/ΓΕΝ
που εκτελέστηκαν στο φαρμακείο μου
για το χρονικό διάστημα
μήνας/ες:.....
έτος/η:
Αριθμός συνταγών:
Αιτούμενο ποσό: €
Αρ. Συνταγών ΦΥΚ:
Αιτούμενο ποσό ΦΥΚ:€

Συγχρόνως δηλώνω ότι όλες οι εντολές
υγειονομικής περίθαλψης είναι κανονικά
συμπληρωμένες, υπογεγραμμένες και
έχουν εκτελεστεί σύμφωνα με την κείμε-
νη νομοθεσία.

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες

για την εξόφληση του λογαριασμού.

..... / /

Σφραγίδα – Υπογραφή

B – 3

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «B»
στη Φ.838.1/

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΝΑΥΤΙΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ 2:
ΤΜΗΜΑ Ι
ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ
Αθήνα,

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3: ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΚΤΕΛΕΣΘΕΙΣΩΝ ΣΥΝΤΑΓΩΝ ΓΕΝ

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΚΤΕΛΕΣΘΕΙΣΩΝ ΣΥΝΤΑΓΩΝ ΓΕΝ

Φαρμακείο:

Διεύθυνση:

ΑΦΜ/ΔΟΥ:

Τηλέφωνο:

Μήνας:

Έτος:

Α/Α	Ημερομ. εκτέλεσης σύνταγ.	Αριθμ. Βιβλιαρίου	Αριθμ. συνταγής	Αξία Συνταγής (Βάσει ασφαλιστ. Τιμών)	Συμμετοχή ασφαλισμ.	Επιβάρυνση ΓΕΝ
1	xx/xx/xxxx	xxxxx	xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx
2	xx/xx/xxxx	xxxxx	xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx
3	xx/xx/xxxx	xxxxx	xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx
4	xx/xx/xxxx	xxxxx	xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx
5	xx/xx/xxxx	xxxxx	xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx
..	xx/xx/xxxx	xxxxx	xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx
..	xx/xx/xxxx	xxxxx	xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx
..	xx/xx/xxxx	xxxxx	xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx	x.xxx,xx

Σ αξίας συντ.

Σ συμμετοχής

Σ επιβάρυνσης

ΑΠΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ:

$\Sigma \text{ αξίας συντ.} - \Sigma \text{ συμμετοχής} + \Sigma \text{ επιβάρυνσης}$

Ημερομηνία
xx/xx/xxxx

Ο/Η Φαρμακοποιός

(Σφραγίδα - Υπογραφή)