

ΠΡΟΣ:

Πίνακας Αποδεκτών

ΜΕΡΑΡΧΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ/4ο

Τηλ.: 2310025290

Φ. 758/34/39414

Σ.4294

Θεσσαλονίκη, 28 Αυγ 17

ΚΟΙΝ:

ΘΕΜΑ: Υγειονομική Περίθαλψη

ΣΧΕΤ. : α. ΣΔ ΝΔΑ 16/1984 (ΠΔ 432/1983) «Περί Υγειονομικής Περίθαλψης
Στρκών και Μελών Οικογενειών τους» (ΦΕΚ Α'162)
β. ΠΔ 121/2008

1. Σας γνωρίζουμε ότι ο έλεγχος των δαπανών-λογαριασμών συμβεβλημένων φαρμακείων από το προσωπικό του Ελεγκτηρίου Δαπανών Υγειονομικής Περίθαλψης (ΕΔΥΠ) της ΜΕΡΥΠ/ΔΥΓ, γίνεται βάσει του σχετικού, της ισχύουσας νομοθεσίας και των συμβάσεων που έχουν υπογραφεί μεταξύ της ΜΕΡΥΠ/ΔΥΓ και των Φαρμακευτικών Συλλόγων ή μεμονωμένων φαρμακείων.

2. Κατά τον παραπάνω έλεγχο έχουν διαπιστωθεί, σε ορισμένες περιπτώσεις, παρατυπίες που οδηγούν στην περικοπή του αιτούμενου, από το φαρμακείο, ποσού και στην επιστροφή εντολών για διόρθωση και επανυποβολή της δαπάνης.

3. Οι συχνότερα απαντώμενοι λόγοι απόρριψης των εντολών-συνταγών αγοράς φαρμάκων συνίστανται στα παρακάτω αίτια-παραλήψεις:

α. Συνταγογράφηση από ιδιώτη ιατρό σε ατομικό βιβλιάριο νοσηλείας (ΑΒΝ) άμεσα ασφαλισμένου, χωρίς η εντολή να συνοδεύεται από βεβαιώσεις του στρατιωτικού και του πολιτικού νοσοκομείου της περιοχής, όπου υπηρετεί το στέλεχος, στις οποίες αναγράφεται ότι δε διαθέτουν ιατρό της αυτής ή συναφούς ειδικότητας. Εξαίρεση αποτελούν οι οδοντίατροι, για τους οποίους δεν υπάρχει περιορισμός και οι γυναίκες σε κύηση.

β. Συνταγογράφηση από Ιατρό Μονάδας σε Ατομικό Βιβλιάριο Νοσηλείας έμμεσα ασφαλισμένου (δεν αφορά τα Στρατιωτικά Νοσοκομεία, πχ 424 ΓΣΝΕ, 404 ΓΣΝ, των οποίων οι ιατροί μπορούν να συνταγογραφήσουν σε έμμεσα ασφαλισμένους).

γ. Συνταγογράφηση από ανειδίκευτο ή ειδικευόμενο ιατρό περισσότερων του ενός εμβλαγίων ανά φαρμακευτικό σκεύασμα. Υπενθυμίζεται, ότι συνταγογράφηση περισσότερων εμβλαγίων από ιατρό χωρίς ειδικότητα, μπορεί να γίνει μόνο για ενέσιμα διαλύματα μίας δόσης εκάστου ή για χρόνιο νόσημα και μόνο εφόσον

επισυνάπτεται φωτοαντίγραφο γνωμάτευσης ειδικού ιατρού ή αναγράφονται τα στοιχεία του επί της εντολής (πχ.:γνωμάτευση ιατρούΟνοματεπώνυμο, Ειδικότητα..., ΑΜΚΑ).

δ. Υποβολή εντολών στις οποίες δεν έχουν συμπληρωθεί όλα τα απαιτούμενα στοιχεία ή δεν έχει τεθεί η στρογγυλή σφραγίδα της Μονάδας ή του νοσοκομείου στο οποίο πραγματοποιήθηκε η συνταγογράφηση.

ε. Υποβολή εντολών ασφαλιστικής αξίας μεγαλύτερης των 150€ ή δίμηνης θεραπείας ή ναρκωτικών (πλην των αναγραφόμενων στους πίνακες Δ και Γ.Σ) ή αναλωσίμων σακχαρώδους διαβήτη, οι οποίες δεν έχουν θεωρηθεί από ελεγκτή ιατρό του ΓΕΣ, εντός προθεσμίας πέντε (5) εργάσιμων ημερών.

στ. Υποβολή ηλεκτρονικής εντολής ή υποβολή του στελέχους της χειρόγραφης εντολής του Ατομικού Βιβλιαρίου Νοσηλείας αντί του αποκόμματος.

ζ. Υποβολή εντολών στις οποίες δεν αναγράφονται οι δραστικές ουσίες των σκευασμάτων.

η. Υποβολή εντολών στις οποίες αναγράφονται σκευάσματα, που δεν αποζημιώνονται από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης, Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα ή σκευάσματα αρνητικής λίστας ή σκευάσματα θετικής λίστας, για τα οποία έχει τεθεί περιορισμός ενδείξεων(πχ Ultra-Levure)

θ. Υποβολή εντολών στις οποίες δεν επικολλήθηκαν όλες οι απαιτούμενες ταινίες γνησιότητας (κουπόνια) φαρμάκων ή αναλωσίμων Σακχαρώδους Διαβήτη.

ι. Υποβολή εντολών στις οποίες δεν έχει γίνει ορθή κοστολόγηση (υπολογισμός με τιμές διαφορετικών δελτίων τιμών) ή δεν έχει αφαιρεθεί η συμμετοχή του ασφαλισμένου. Επισημαίνεται ότι για να δικαιολογηθεί μειωμένο ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου πρέπει αυτό να αναγράφεται, να υπογράφεται και να σφραγίζεται από το θεράποντα ιατρό.

ια.Επί του θέματος έχει παρατηρηθεί ότι συγκεκριμένα προγράμματα μηχανογράφησης φαρμακείων υπολογίζουν λανθασμένα τις διαφορές τιμών και τις επιβαρύνσεις του ταμείου. Στη συγκεκριμένη περίπτωση απαιτείται η επικοινωνία του φαρμακοποιού με την εταιρεία παροχής του λογισμικού για τη σωστή ρύθμιση του. Αφορά μεγάλο μέρος των συμβεβλημένων φαρμακείων και το πρόβλημα δεν αφορά τον υπολογισμό των τιμών των υπολοίπων ταμείων (πχ ΕΟΠΥΥ, όπου και υπολογίζονται σωστά).

ιβ. Υποβολή εντολών στις οποίες έχουν χορηγηθεί περισσότερα εμβalάγια από αυτά που δικαιολογούνται από την αναγραφόμενη, από τον ιατρό, δοσολογία για θεραπεία μηνός.

ιγ. Χορήγηση φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) χωρίς ιατρική γνωμάτευση σε ισχύ, θεώρηση ελεγκτή ιατρού (ακόμη και για ΦΥΚ αξίας <150€) και χωρίς να έχει τεθεί η ένδειξη <<στερούμεθα>> από φαρμακείο στρατιωτικού (πλην ΚΙΧΝΕ) ή Πολιτικού Νοσοκομείου.

ιδ. Υποβολή εντολών στις οποίες αναγράφονται φάρμακα υποβοηθούμενης αναπαραγωγής για τα οποία απαιτείται έγκριση Επιτροπής Απαλλαγών, χωρίς να επισυνάπτεται σε αυτές φωτοαντίγραφο της έγκρισης.

ιε. Υποβολή εντολών στις οποίες αναγράφονται νεότερες κινολόνες ή κεφαλοσπορίνες γ' γενιάς χωρίς να επισυνάπτεται η προβλεπόμενη αιτιολογημένη συνταγή χορήγησής τους.

ιστ. Υποβολή εντολών στις οποίες ιατρός ειδικότητας ΩΡΛ συνταγογραφεί εμβόλια απευαισθητοποίησης.

ιζ. Υποβολή εντολών αναλωσίμων Σακχαρώδους Διαβήτη, χωρίς την προσκόμιση κατάλληλης, εν ισχύ, ιατρικής γνωμάτευσης.

ιη. Συνταγογράφηση αναλωσίμων Σακχαρώδους Διαβήτη σε ποσότητες που υπερβαίνουν τις προβλεπόμενες, χωρίς να επισυνάπτεται στην εντολή φωτοαντίγραφο της έγκρισης Επιτροπής Απαλλαγών.

ιθ. Υποβολή εντολών αναλωσίμων Σακχαρώδους Διαβήτη στον ίδιο φάκελο δαπάνης με τις εντολές φαρμάκων.

κ. Υποβολή εντολών Πολεμικής Αεροπορίας - Πολεμικού Ναυτικού - Λιμενικού Σώματος στον ίδιο φάκελο δαπάνης με τις εντολές ασφαλισμένων ΥΠΕΘΑ/ΓΕΣ.

κα. Ασυμφωνία μεταξύ των αναλυτικών καταστάσεων και του τιμολογίου ως προς το αιτούμενο ποσό.

4. Υπενθυμίζεται ότι για τη σωστή κατάθεση μιας δαπάνης υγειονομικής περίθαλψης απαιτούνται κάθε φορά τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Αίτηση του φαρμακοποιού, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία της επιχείρησης και το αιτούμενο ποσό.

β. Τριπλότυπη αναλυτική μηχανογραφημένη κατάσταση συνταγών (εξαγωγή της κατάστασης από το πρόγραμμα μηχανογράφησης του φαρμακείου) στην οποία θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφεται το αιτούμενο ποσό ανά συνταγή. Σε διαφορετική περίπτωση θα επιστρέφεται η δαπάνη χωρίς να ελεγχθεί.

γ. Βεβαίωση στην οποία θα αναγράφεται ο αριθμός IBAN του λογαριασμού κατάθεσης του αιτούμενου ποσού

δ. Τιμολόγιο.

ε. Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας (για χρήση από φορείς κεντρικής διοίκησης) για αιτούμενα ποσά >1.500€ και ασφαλιστικής ενημερότητας για ποσά >3.000€. Στην περίπτωση που κατά την ημερομηνία της πληρωμής έχει λήξει η ισχύς κάποιας από τις παραπάνω βεβαιώσεις θα ζητηθεί καινούργια.

στ. Οι συνταγές σωστά εκτελεσμένες και συνοδευόμενες από εκτύπωση μέσω του μηχανογραφικού συστήματος των διαφόρων τιμών (Λιανική Τιμή, Ασφαλιστική Τιμή, συμμετοχή και αιτούμενο ποσό).

5. Παρακαλούμε για την ενημέρωση των μελών σας επί των ανωτέρω αναφερθέντων, προκειμένου η συνταγογράφηση από τους ιατρούς σε Βιβλιάρια Νοσηλείας ασφαλισμένων του ΥΠΕΘΑ/ΓΕΣ και η εκτέλεση των εντολών από τα φαρμακεία να πραγματοποιούνται σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

6. Οι Σχηματισμοί στους οποίους κοινοποιείται το παρόν παρακαλούνται για την ενημέρωση των Στρατιωτικών Οργάνων Υγειονομικής Περίθαλψης (ιατροί - οδοντίατροι - φαρμακοποιοί - Επιτροπές Απαλλαγών - Υποκαταστήματα ΣΦΑ).

7. Χειριστής θέματος :Λγός (ΥΓ) Παρασκευή Καραπέτσα, Επιτελής ΔΥΓ, τηλ. (ΕΨΑΔ): 832-5318, (ΟΤΕ) 2310025318.

Υπτιγος Γρηγόριος Γρηγοριάδης

Ακριβές Αντίγραφο

Διοικητής

Λγός (ΥΓ) Παρασκευή Καραπέτσα
Τμχης ΔΥΓ/4^ο

Αποδέκτες για Ενέργεια

Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ 173-175,
55134 ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ

Φαρμακευτικός Σύλλογος Κιλκίς, ΣΠΑΡΤΗΣ 13, 61100 ΚΙΛΚΙΣ

Φαρμακευτικός Σύλλογος Σερρών, Δ. ΣΠΥΡΙΔΗ 13, 62124 ΣΕΡΡΕΣ

Φαρμακευτικός Σύλλογος Λάρισας, ΜΑΝΔΗΛΑΡΑ 40, 41222 ΛΑΡΙΣΑ

Φαρμακευτικός Σύλλογος Μαγνησίας, ΞΕΝΟΦΩΝΤΟΣ 13-ΟΡΦΑΝΟΤΡΟΦΕΙΟΥ, 38333
ΒΟΛΟΣ

Φαρμακευτικός Σύλλογος Τρικάλων, ΟΘΩΝΟΣ 6, 42131 ΤΡΙΚΑΛΑ

Φαρμακευτικός Σύλλογος Καρδίτσας, ΑΖΑ 11, 43131 ΚΑΡΔΙΤΣΑ
Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, ΠΛ.ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 4, 54623 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
Ιατρικός Σύλλογος Πέλλας, ΦΙΛΙΠΠΟΥ 26, 58200 ΕΔΕΣΣΑ
Ιατρικός Σύλλογος Σερρών, ΤΣΑΛΟΠΟΥΛΟΥ 12, 62122 ΣΕΡΡΕΣ
Ιατρικός Σύλλογος Κιλκίς, ΚΑΜΠΑΝΗ 17 Τ.Θ. 34, 61100 ΚΙΛΚΙΣ
Ιατρικός Σύλλογος Χαλκιδικής, ΜΟΥΣΕΙΟΥ 3 - ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ, 63100 ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ
Ιατρικός Σύλλογος Ημαθίας, ΠΛ.ΡΑΚΤΙΒΑΝ 1, 59100 ΒΕΡΟΙΑ
Ιατρικός Σύλλογος Πιερίας, 25ης ΜΑΡΤΙΟΥ 12, 60100 ΚΑΤΕΡΙΝΗ
Ιατρικός Σύλλογος Ιωαννίνων, Γ.ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ 2 - Β', 45444 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Ιατρικός Σύλλογος Άρτας, Κ.ΠΑΛΑΜΑ 28, 47100 ΑΡΤΑ
Ιατρικός Σύλλογος Πρέβεζας, ΘΕΟΦΑΝΟΥΣ 5, 48100 ΠΡΕΒΕΖΑ
Ιατρικός Σύλλογος Θεσπρωτίας, ΓΡΗΓ. ΛΑΜΠΡΑΚΗ 17Α, 46100 ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ
Ιατρικός Σύλλογος Καρδίτσας, ΗΡ.ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 24, 43100 ΚΑΡΔΙΤΣΑ
Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας, 28ΗΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 43, 41223 ΛΑΡΙΣΑ
Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας, ΣΠ.ΣΠΥΡΙΔΗ 33-39, 38221 ΒΟΛΟΣ
Ιατρικός Σύλλογος Τρικάλων, ΒΥΡΩΝΟΣ 17, 42100 ΤΡΙΚΑΛΑ
Ιατρικός Σύλλογος Φλώρινας, ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ 10, 53100 ΦΛΩΡΙΝΑ
Ιατρικός Σύλλογος Γρεβενών, ΗΛΙΑ ΦΑΣΣΑ 3 - Τ.Θ. 108, 51100 ΓΡΕΒΕΝΑ
Ιατρικός Σύλλογος Καστοριάς, ΓΡΑΜΜΟΥ 33, 52100 ΚΑΣΤΟΡΙΑ
Ιατρικός Σύλλογος Κοζάνης, Ξ.ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΙΔΗ 19, 50100 ΚΟΖΑΝΗ

Αποδέκτες για Πληροφορία

1^Η ΣΤΡΑΤΙΑ/ΔΥΔΜ

ΑΣΔΥΣ/ΔΥΓ

ΜΕΡΥΠ/ΔΥΓ

ΔΥΒ/ΔΥΓ

ΙΥ ΤΑΞΥΠ/ΔΥΓ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ ΜΕΡΥΠ <<Α 24>>