



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Γενική Δ/νση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης  
Υπηρεσιών Υγείας

Δ/νση: Φαρμάκου

Τμήμα σχεδιασμού και παρακολούθησης  
χορήγησης φαρμάκων

Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου

Τηλ.: 2108110674

Τηλεομοιότυπος: 2108110544

Ταχ. Δ/νση: Απ. Παύλου 12, 15123 Μαρούσι

E-mail: [d6.t1@eopyy.gov.gr](mailto:d6.t1@eopyy.gov.gr)

Μαρούσι, 25 Μαΐου 2016  
Αρ. Πρ: ΔΒ4Α/Φ36/50/οικ.  
19840

#### ΠΡΟΣ

1. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ
2. Επιτροπές Εξωσωματικής γονιμοποίησης

#### ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

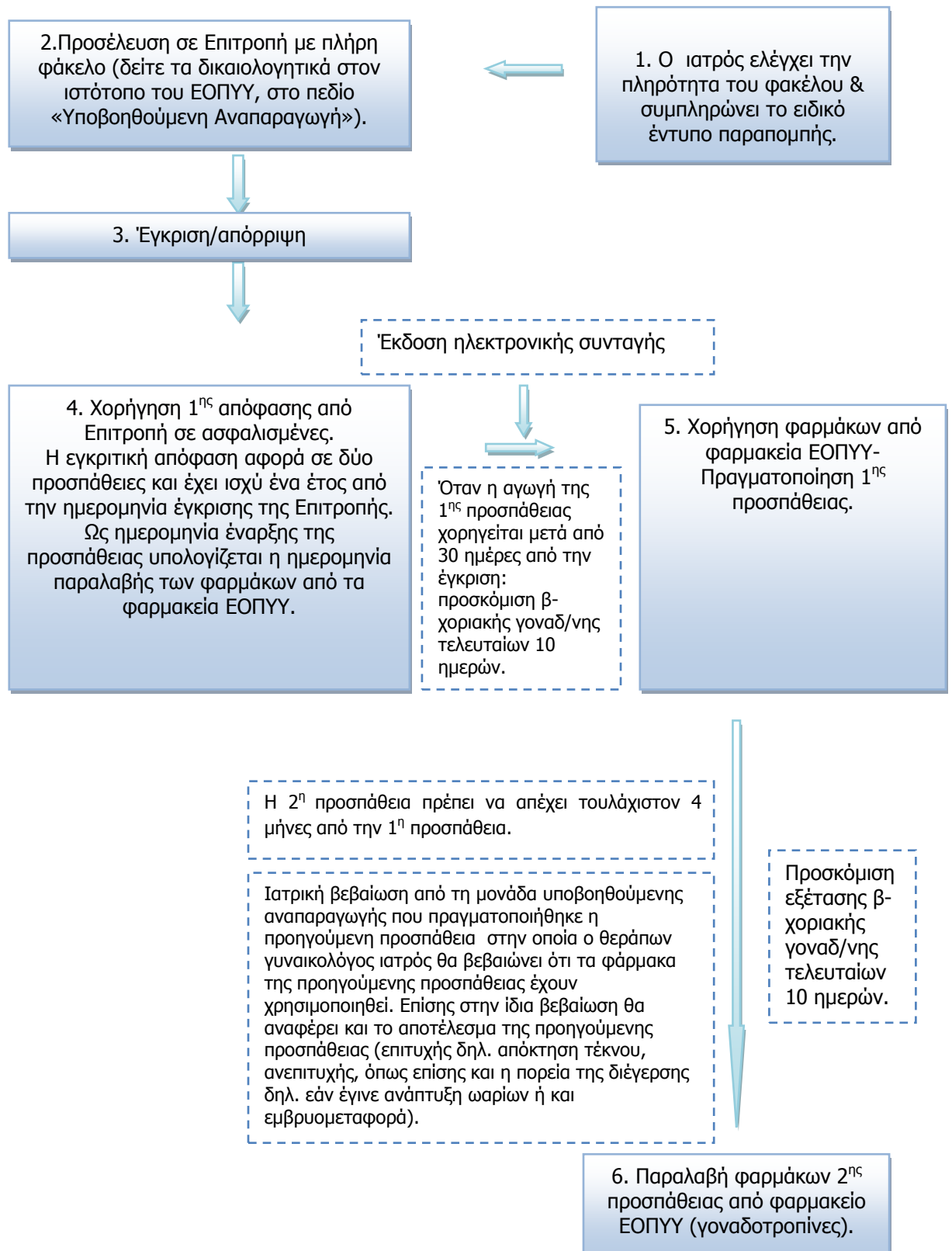
1. Γραφείο Προέδρου
2. Γραφείο Αντιπροέδρου
3. Γραφείο Γενικού Διευθυντή

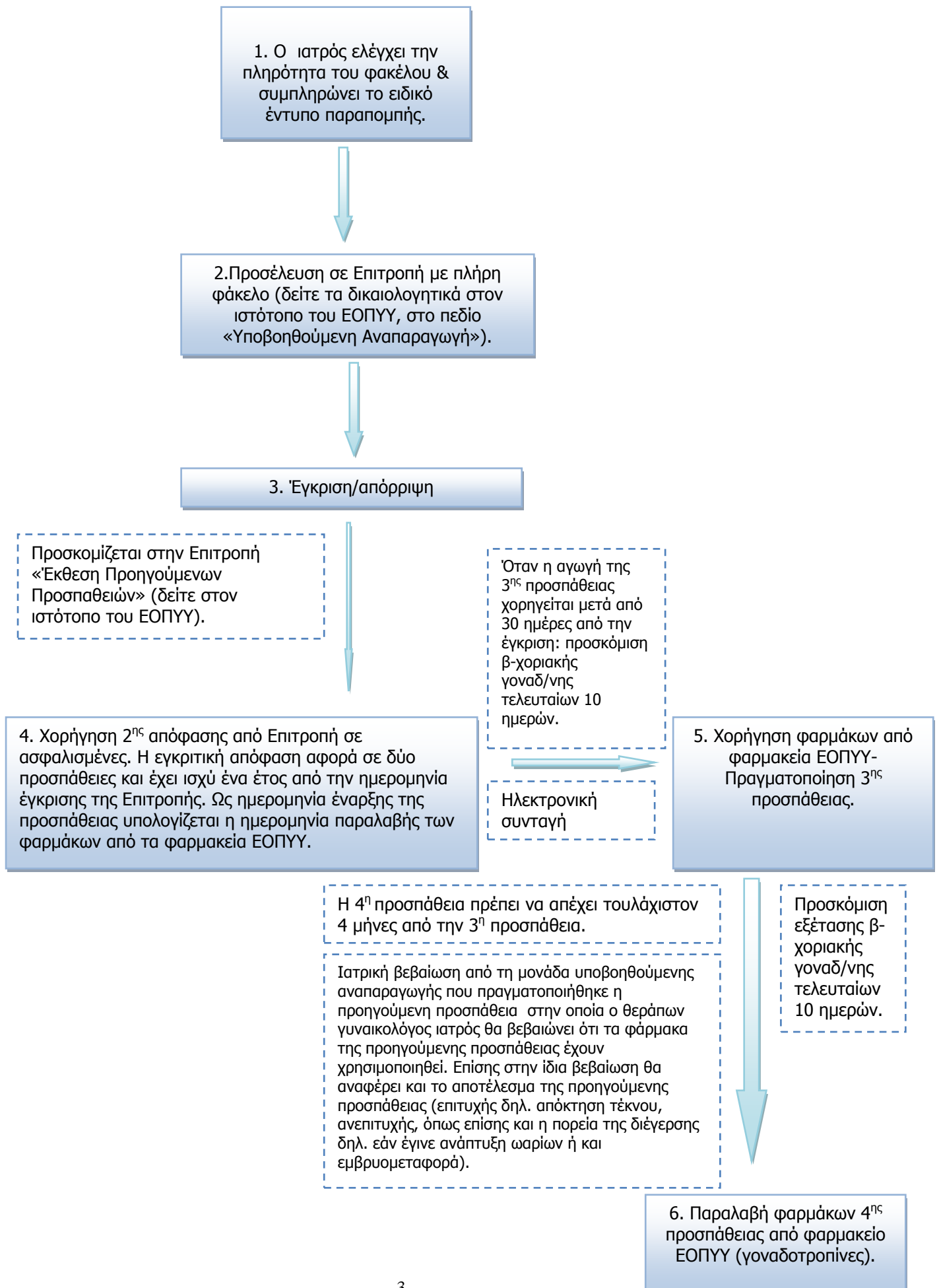
### **ΘΕΜΑ: «Σχετικά με την χορήγηση φαρμάκων πρόκλησης ωοθυλακιορρηξίας και εξωσωματικής γονιμοποίησης»**

Στο πλαίσιο της ορθολογικότερης χρήσης των φαρμάκων υποβοηθούμενης αναπαραγωγής σας ενημερώνουμε ότι οι Επιτροπές που εξετάζουν τα αντίστοιχα αιτήματα θα εγκρίνουν εφεξής 3.600 μονάδες γοναδοτροπινών ανά προσπάθεια. Σε περιπτώσεις που κρίνεται απαραίτητη η χορήγηση περισσότερων μονάδων γοναδοτροπινών θα συμπληρώνεται από τον θεράποντα ιατρό γνωμάτευση (επισυνάπτεται υπόδειγμα) στην οποία θα τεκμηριώνεται επαρκώς η αναγκαιότητα χορήγησης επιπλέον μονάδων καθώς και η ποσότητα αυτών. Η γνωμάτευση αυτή θα συμπεριλαμβάνεται στο φάκελο που θα εξετάζεται κάθε φορά από την αρμόδια Επιτροπή. Επισημαίνεται ότι, με βάση τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ, η ανώτερη δοσολογία γοναδοτροπινών που χορηγούνται ανά προσπάθεια είναι 5.000 IU.

Οι διαδικασίες που αφορούν στην υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, όπως έχουν διαμορφωθεί με τις αντίστοιχες οδηγίες του ΕΟΠΥΥ, αποτυπώνονται, προς διευκόλυνση των ασφαλισμένων, κατωτέρω:

## Διαδικασίες Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής 1<sup>η</sup> απόφαση



**2η απόφαση (για την 3<sup>η</sup> και 4<sup>η</sup> προσπάθεια)**

Κατά τη συνταγογράφηση σκευασμάτων υποβοηθούμενης αναπαραγωγής οι θεράποντες ιατροί θα πρέπει να συνυπολογίζουν τις ποσότητες φαρμάκων που δεν χρησιμοποιήθηκαν στην προηγούμενη προσπάθεια της ίδιας εγκριτικής απόφασης (εφ' όσον δεν έχει παρέλθει η ημερομηνία λήξης τους και, βεβαίως, δεν έχει ανοιχθεί η συσκευασία και είναι σε άριστη κατάσταση από πλευράς συντήρησης) και να συνταγογραφούν την υπόλοιπη ποσότητα μέχρι εκείνη που έχει εγκρίνει η αρμόδια Επιτροπή. Τα φαρμακεία του Οργανισμού δεν θα εκτελούν συνταγές στις οποίες οι θεράποντες ιατροί δεν θα έχουν συνυπολογίσει τις εναπομείνουσες ακέραιες ποσότητες.


Τέλος, οι ασφαλισμένες οι οποίες καθυστερούν να λάβουν την αγωγή της πρώτης προσπάθειας κάθε εγκριτικής απόφασης και προσέρχονται στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ μετά το πέρας 30 ημερών από τη χορήγηση της έγκρισης θα προσκομίζουν, εκτός από την απόφαση της Επιτροπής, και μία εξέταση β' χοριακής γοναδοτροπίνης τελευταίου 10ημέρου, ώστε να αποκλείεται το ενδεχόμενο πιθανής εγκυμοσύνης.

Συνημμένο: υπόδειγμα  
γνωμάτευσης (1 σελίδα)

**Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ**

**ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ**

## ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ

<b>Εκδίδεται από:</b> Όνοματεπώνυμο Ιατρού:  Τηλέφωνο Ιατρού:	<b>Προς</b> <b>Ε.Ο.Π.Υ.Υ.</b>  <b>ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ</b> <b>ΠΑΘΗΣΕΩΝ-ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ</b>
<b>Στοιχεία ασθενούς</b> ΑΜΚΑ:  Α.Μ.:  ΤΑΜΕΙΟ:  Επίθετο:  Όνομα:  Ηλικία:  Μονάδα Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής:	<b>Τεκμηρίωση αναγκαιότητας</b> <b>χορήγησης επιπλέον ποσότητας:</b>
Η ανωτέρω ασφαλισμένη χρειάζεται <div style="text-align: center;"> ΙΥ</div> γοναδοτροπινών επιπλέον.	

Ημερομηνία

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

(σφραγίδα- υπογραφή)