



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

[www.eopyy.gov.gr](http://www.eopyy.gov.gr)

Γενική Δ/ση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης  
Υπηρεσιών Υγείας

Δ/ση: Φαρμάκων

Τμήμα: Φαρμακευτικής Πολιτικής

Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου

Τηλ.: 210-6871718 Fax: 210-6871792

Ταχ. Δ/ση: Κηφισίας 39, 151 23 Μαρούσι

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

ΑΔΑ: ΒΕΑ80Ε7Μ-7ΘΦ

Αθήνα, 22 Απριλίου 2013

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αρ. Πρωτ.: οικ. 14742

**ΠΡΟΣ**

1. Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ

2. Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ

**Θέμα: «Κατάθεση δικαιολογητικών στις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους ΕΟΠΥΥ»**

Σχετικά:

1. Έγγραφό μας με αριθμό πρωτοκόλλου 5297/04-02-2013.
2. Έγγραφό μας με αριθμό πρωτοκόλλου 4305/25-01-2013.

Όπως είναι γνωστό, ο Οργανισμός διαθέτει δύο Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους (σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη) οι οποίες γνωματεύουν για την αναγκαιότητα θεραπείας με φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα καθώς και με φάρμακα υψηλού κόστους ειδικών παθήσεων. Οι εν λόγω Επιτροπές μέχρι σήμερα παραλαμβάνουν δικαιολογητικά είτε απευθείας από τους ασφαλισμένους (κυρίως για το Νομό Αττικής & Θεσσαλονίκης) είτε από τις Μονάδες Υγείας/Νοσοκομεία μέσω ταχυδρομείου (για την υπόλοιπη Ελλάδα).

Προκειμένου να ελαχιστοποιηθεί η ταλαιπωρία των ασφαλισμένων στους Νομούς Αττικής και Θεσσαλονίκης και να διασφαλισθεί η εύρυθμη λειτουργία των εν λόγω Επιτροπών, από **1<sup>ης</sup> Μαΐου 2013** η διαδικασία υποβολής των δικαιολογητικών θα έχει ως εξής **για όλους** τους ασφαλισμένους:

- Οι ασφαλισμένοι του Οργανισμού θα προσέρχονται στην πλησιέστερη Μονάδα Υγείας και θα καταθέτουν τα δικαιολογητικά τους. Η διαδικασία αυτή θα ακολουθείται και για τους ασφαλισμένους που διαμένουν στο νομό Αττικής.
- Ο έλεγχος της ορθής συμπλήρωσης της πρότυπης γνωμάτευσης και της πληρότητας του φακέλου καθώς και η άμεση αποστολή των δικαιολογητικών αυτού (με ταχυδρομείο ή, όπου είναι εφικτό, με τηλεομοιοτυπία) θα γίνεται με

ευθύνη της Διεύθυνσης της Μονάδας Υγείας. Τα δικαιολογητικά των ασφαλισμένων θα αποστέλλονται μαζί με το συνημμένο ειδικό έντυπο με το οποίο θα βεβαιώνεται ο έλεγχος των δικαιολογητικών από τη Μονάδα Υγείας.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω η Επιτροπή **δεν θα δέχεται κοινό, οι ασφαλισμένοι δεν θα μετακινούνται και δεν θα καθυστερούν άσκοπα**, ενώ θα διασφαλίζεται η ίση αντιμετώπισή τους.

Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναφερόμενα στα ανωτέρω σχετικά έγγραφα μας.

Συνημμένα: ειδικό έντυπο.

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ**

**1.Υπουργείο Υγείας**

-Γραφείο Υπουργού

- Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού

- Γραφείο Γεν. Γραμματέα κ. Καλλίρη

- Διεύθυνση Υγειονομικής Περίθαλψης

Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ

**2. Γραφείο Προέδρου**

**3. Γραφείο Αντιπροέδρου Α΄**

**4. Γραφείο Αντιπροέδρου Β΄**

**5. Γραφείο Γενικού Διευθυντή**

**6.Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος**

Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, 11854 Αθήνα

**7. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος**

Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα

**8. Τμήμα Εκκαθάρισης Συνταγών (ΚΜΕΣ)**

**9. ΗΔΙΚΑ ΑΕ**

Λ. Συγγρού 101 & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα

**12. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

**ΕΛ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ**

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ**

## ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΑΒΙΒΑΣΗΣ

Υπ' όψιν Επιτροπής Φαρμάκων ΕΟΠΥΥ

**Ημερομηνία:**

Στοιχεία αποστολέα

<b>ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ</b>	

Σας διαβιβάζουμε τα δικαιολογητικά του/ων κάτωθι ασφαλισμένου/ων τα οποία έχουν ελεγχθεί ως προς:

1. Την ορθότητα και την πληρότητά τους
2. Την ασφαλιστική ικανότητα του ασθενούς:

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ**