



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



**Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας**

**Αθήνα, 22/9/2017
Αριθ. Πρωτ.:
ΔΒ4Α/Γ99/2051/οικ. 38972**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Ε. ΚΙΤΣΟΥ
Τηλ.:210 8110670 Fax:2108110544
Ταχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 12,
Τ.Κ. 15123 Μαρούσι
E-mail: d6@eopyy.gov.gr

ΠΡΟΣ:

Όπως Πίνακας Αποδεκτών

ΘΕΜΑ: Σχετικά με τα αιτήματα έγκρισης του φαρμάκου SYNAGIS για την εμβολιαστική περίοδο 2017-2018

Εν όψει της νέας εμβολιαστικής περιόδου του φαρμάκου SYNAGIS από Νοέμβριο 2017 έως και Μάρτιο 2018 και σχετικά με την υποβολή και έγκριση των αιτημάτων, επισημαίνονται τα κάτωθι:

Η αρχική αίτηση υποβάλλεται από ιατρό νεογνολόγο ή παιδίατρο με συνημμένη την γνωμάτευση νεογνολόγου ή καρδιολόγου.

Αρχικά εγκρίνονται δύο ή τρεις δόσεις (ανάλογα με το βάρος) ενώ για τις επόμενες δόσεις (με την προϋπόθεση ότι αφορούν την περίοδο χορήγησης του φαρμάκου SYNAGIS) όπως και στην περίπτωση που απαιτούνται περισσότερα φιαλίδια λόγω αλλαγής βάρους, απαιτείται εκ νέου αίτημα έγκρισης προς την Επιτροπή. Το φαρμακείο θα χορηγεί κάθε δόση μετά την παρέλευση είκοσι (20) ημερών από την ημερομηνία που πραγματοποιήθηκε ο εμβολιασμός (προηγούμενη δόση).

Το αίτημα θα υποβάλλει ο παιδίατρος με συνημμένες τις σελίδες του βιβλιρίου υγείας του παιδιού στο πεδίο «αρχεία ασφαλισμένου» όπου θα φαίνονται οι ημερομηνίες που πραγματοποιήθηκαν οι προηγούμενες δόσεις και η σελίδα του βιβλιρίου όπου θα φαίνεται το βάρος του παιδιού.

Στις πολύδυμες κυήσεις απαιτούνται ξεχωριστά αιτήματα (ένα αίτημα για κάθε ΑΜΚΑ)

Ειδικότερα, στις περιπτώσεις συγγενούς καρδιοπάθειας απαιτείται να επισυνάπτονται : πρόσφατο πόρισμα Triplex καρδιάς και γνωμάτευση

καρδιολόγου, στην οποία θα αναφέρεται ότι πρόκειται για αιμοδυναμικά σημαντική συγγενή καρδιοπάθεια.

Προκειμένου για την εκτέλεση των συνταγών από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ, θα προσκομίζονται τα κάτωθι:

- 1) Ηλεκτρονική συνταγή
- 2) Φωτοαντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού με τις αναγραφόμενες ημερομηνίες που πραγματοποιήθηκαν οι προηγούμενες δόσεις, με σφραγίδα και υπογραφή του ιατρού και επικολλημένοι οι σειριακοί αριθμοί των ταινιών γνησιότητας, μοναδικοί για κάθε συσκευασία του φαρμάκου
- 3) Βεβαίωση του παιδίατρου στην οποία θα αναφέρεται το πρόσφατο βάρος του παιδιού καθώς και οι ημερομηνίες στις οποίες του χορηγήθηκαν οι προηγούμενες δόσεις
- 4) Απόφαση της Επιτροπής

Οι ηλεκτρονικές συνταγές δεν επιτρέπεται να είναι επαναλαμβανόμενες ή να αφορούν αγωγή δύο μηνών (δίμηνες)

Σε περίπτωση αδυναμίας υποβολής ηλεκτρονικού αιτήματος, θα γίνονται δεκτά και χειρόγραφα αιτήματα.

Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές από τον Οκτώβριο.

Για πληροφορίες ή προβλήματα στην εφαρμογή, παρακαλούμε επικοινωνήστε με το helpdesk του ΕΟΠΥΥ: palivizumabhelpdesk@eopyy.gov.gr

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ

α.α Π. ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**1. Ελληνικό Κολλέγιο Παιδιάτρων**

Πρόεδρος: Καθ. κ. Χρούσος

http://hcrepediatrics.gr/?page_id=25

Δνση: Νοσοκομείο Παίδων "Η Αγία Σοφία", Θηβών και Λεβαδίας, Γουδί 115 27

2. Ελληνική Νεογνολογική Εταιρεία

Πρόεδρος: Καθ. κ. Δημητρίου

www.neognologiki.gr

Δνση: Μαιάνδρου 23, 11528, Αθήνα

3. Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία

Πρόεδρος: Καθ. κ. Κωνσταντόπουλος

www.e-child.gr

Δνση: Μπακοπούλου 15, Ν. Ψυχικό, Αττική, 15451

4. Παγκρήτια Παιδιατρική Εταιρεία

Πρόεδρος: Καραβιτάκης Εμμανουήλ

e-mail: ekaravitakis@yahoo.com**5. Ελληνική Παιδοκαρδιολογική Εταιρεία**

Πρόεδρος: Καρανάσιος Ευάγγελος

e-mail: aikaterinigiannakoroulou@hotmail.com**6. Παιδιατρική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος**

Υπόψη κ. Καρανταγλή

e-mail: pebe@ath.fothnet.gr & paediatriki.ve@gmail.com

Δνση: Αλ. Παπαναστασίου 37 & Λυδίας 1, Θεσσαλονίκη, 54453

7. Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής

Πρόεδρος: Κωνσταντίνος Νταλούκας

e-mail: Δ.Σ: enosi.elpaidatt@gmail.com και info@paidiatroi-attikis.gr (Γραμματέας:

Δημήτρης Φούσκας, Τ: 6932 293 660)

Επιστημονική Επιτροπή: eper@eelpaidatt.gr (Υπεύθυνη Επιστημονικών Θεμάτων: Λία Συρίδου, Τ: 6974 003 216)**8. Ελληνική Εταιρεία Περιγεννητικής Ιατρικής**

Πρόεδρος: Σταύρος Σηφάκης

e-mail: hellenicperinatal@yahoo.gr

Δνση: Μιχαλακοπούλου 85, 115 28 Αθήνα

9. Επιτροπές Φαρμάκων Υψηλού Κόστους και Φαρμάκων Εξωτερικού**10. Όλες οι Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ**e-mail: pediall@eopyy.gov.gr**11. ΚΜΕΣ**

Πειραιώς 181, Τ.Κ. 11853, Αθήνα

12. ΥΠΕΔΥΦΚΑ

Μενάνδρου 64 Α, Τ.Κ. 10432, Αθήνα

13. Δ/νση Πληροφορικής