



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 29-9-16  
Αρ. Πρωτ.: ΔΒ4Γ/Γ55/9/οικ.37428

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ, ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ  
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ  
& ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΩΝ**

Ταχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 12, Μαρούσι  
Ταχ. Κώδικας: 15123  
Πληροφορίες: Ι.Μέντης  
Τηλ.: 2108110663, Φαξ: 2108110694  
E-mail: [d6@eopyy.gov.gr](mailto:d6@eopyy.gov.gr)

Προς:  
1. Περ/κές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ  
(Τμήματα Παροχών Ασθένειας)  
2. Διοίκηση ΙΚΑ-ΕΤΑΜ  
Διεύθυνση Παροχών

**ΘΕΜΑ : «Παροχή οδηγιών σχετικά με συνταγογράφηση ειδών για την αντιμετώπιση κοιλιοκάκης και επιθεμάτων με διάγνωση <σακχαρώδης διαβήτη>»**

Α) Θέτουμε υπόψιν σας ότι από 25-7-16 τα σκευάσματα ειδικής διατροφής των οποίων η δαπάνη αγοράς αποδίδεται από τον ΕΟΠΥΥ σύμφωνα με τα ορισθέντα στην υπ'αρ.55471 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1561/21-6-13), θα πρέπει να συνταγογραφούνται ηλεκτρονικά προκειμένου να αποζημιώνονται από τα Τμήματα Παροχών του Οργανισμού.

Επισημαίνουμε ότι ειδικά για τα είδη τα οποία προορίζονται για την αντιμετώπιση της κοιλιοκάκης, απαραίτητη προϋπόθεση για την απόδοση της δαπάνης αγοράς τους είναι να τηρούνται όσα αναγράφονται:

1) στην υπ'αρ.55471 (ΦΕΚ 1561/21-6-13) Υπουργική Απόφαση και στο υπ'αρ.221/13-1-12 έγγραφο του Οργανισμού όπου ορίζεται ότι για την πιστοποίηση της νόσου, απαιτείται γνωμάτευση στην οποία, συνταγογραφείται μηνιαία ποσότητα κάθε είδους και

2) στο υπ'αρ.18372/29-5-13 έγγραφο της Υπηρεσίας μας, όπου ορίζεται η θέσπιση ως ανωτάτης μηνιαίας δαπάνης ποσού 150 Ευρώ για παιδιά έως 18 ετών και 100 Ευρώ για ασφαλισμένους του Οργανισμού άνω των 18 ετών.

Κατόπιν των ανωτέρω και ενόψει της μελλοντικής τροποποίησης του λογισμικού εφαρμογών σχετικά με τη συνταγογράφηση ειδών για την

αντιμετώπιση της κοιλιοκάκης, σας ενημερώνουμε ότι έως 31-12-16 θα γίνονται δεκτές χειρόγραφες γνωματεύσεις των εν λόγω σκευασμάτων.

Β) Έως ότου διαμορφωθούν σε ηλεκτρονική εφαρμογή «ηθμοί» για τη συνταγογράφηση επιθεμάτων με ιατρική γνωμάτευση «σακχαρώδης διαβήτη», απαιτείται η προσκόμιση στα Τμήματα Παροχών των Περιφερειακών Διευθύνσεων του Οργανισμού και του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, εκτός των λοιπών δικαιολογητικών, φωτοαντιγράφου βιβλιαρίου ασθενή, από το οποίο να τεκμαίρεται η συνταγογράφηση αντιδιαβητικών φαρμάκων τουλάχιστον τους προηγούμενους 2-6 μήνες.

**Ο ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

**Π. ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ**

**Κοινοποίηση:**

- 1.Γρ.Προέδρου ΕΟΠΥΥ
- 2.Γρ.Αντιπροέδρου
- 3.Διεύθυνση Πληροφορικής ΕΟΠΥΥ