

Νοέμβριος 2010

# Εγκυκλιος

- Ανοιχτή επιστολή προς τον πρωθυπουργό της χώρας κ. Γεώργιο Παπανδρέου
- Αρχαιρεσίες Φ.Σ.Α. (27/11/2010): Η κύρια διαδικασία
- Αποσαφηνίσεις για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση
- Υποβολή συνταγών ΟΠΑΔ στο Σύλλογο
- Αγωγές στα ταμεία που καθυστερούν τις πληρωμές μας
- «Παραφιλολογίες» των Μ.Μ.Ε. για το δήθεν «άνοιγμα» του επαγγέλματος
- Αόριστες και ύποπτες καταγγελίες διασύρουν ολόκληρο τον κλάδο



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ν. Π. Δ. Δ.

ΜΥΛΛΕΡΟΥ 1- ΑΘΗΝΑ 104 36 □ ΤΗΛ.: 210 5220954, 210 5220955 □ FAX: 210 5220577, 210 5220721 □ WWW.FSA.GR □ E-MAIL: FSAGR@OTENET.GR □ ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: 5246

# Ανοιχτή επιστολή

προς τον πρωθυπουργό της χώρας κ. Γεώργιο Παπανδρέου

Αξιότιμε κύριε Πρωθυπουργέ,

Τον τελευταίο καιρό παρακολουθούμε από τα ΜΜΕ διάφορες εκτιμήσεις σχετικά με το... «κλειστό» επάγγελμα του φαρμακοποιού και με τη συμμετοχή του στο άρθρο του μνημονίου, για τα κλειστά επαγγέλματα.

Δε γνωρίζουμε ποιος συνέταξε το μνημόνιο, ούτε ποιού φαινή ιδέα ήταν να ενσωματωθεί το επάγγελμα του φαρμακοποιού στα κλειστά επαγγέλματα.

Εάν λάβουμε υπόψη μας ότι το επάγγελμά μας διέπεται από ευρωπαϊκούς νόμους, ότι είμαστε πλήρως εναρμονισμένοι με την Ευρωπαϊκή Ένωση και ότι υπάρχουν αποφάσεις των ευρωπαϊκών δικαστηρίων που δικαιώνουν τη λειτουργία μας, καθώς και ότι σε όλο τον κόσμο το επάγγελμά μας διέπεται από κάποια κριτήρια κατά την ίδρυση των φαρμακείων, βγαίνει το συμπέρασμα ότι η τοποθέτησή μας στο άρθρο αυτό του μνημονίου δεν έγινε από την Τρόικα αλλά από την κυβέρνηση στην προσπάθειά της να παρουσιάσει ένα όσο το δυνατόν περισσότερο ελκυστικό μνημόνιο.

Η άγνοια των συντακτών του μνημονίου τους οδήγησε, άγνωστο για ποιο λόγο, στο να συμπεριλάβουν μεταξύ των κλειστών επαγγελμάτων και το επάγγελμα του φαρμακοποιού, παρουσιάζοντας τις ρυθμίσεις που αφορούν τη φαρμακευτική περίθαλψη στην Ελλάδα (και στην συντριπτική τους πλειοψηφία αποτελούν ενσωμάτωση ευρωπαϊκών οδηγιών και πρακτικών) σαν περιορισμούς που ορίζουν το φαρμακευτικό ως κλειστό επάγγελμα και θα πρέπει για λόγους εκσυγχρονισμού να αρθούν. Αγνοούν οι συντάκτες ότι οι ρυθμίσεις αυτές εξυπηρετούν ανάγκες που έχουν διαγνωστεί από άλλες κυβερνήσεις και δε μπορεί να υπάρχουν χαριστικά στις ξένες νομοθεσίες ή στις οδηγίες της Ε.Ε.

## Και τώρα τι θα κάνετε;

Η τήρηση του μνημονίου από την κυβέρνηση είναι όπως ισχυρίζεστε μονόδρομος. Δε μπορείτε όμως να κάψετε μαζί με τα ξερά και τα χλωρά. Γιατί οι φαρμακοποιοί, ως γνωστόν μέχρι σήμερα, έχουν συμβάλει τα μέγιστα στην προσπάθεια μείωσης των φαρμακευτικών δαπανών, χωρίς να ζητούν κανένα αντάλλαγμα αλλά αντιθέτως υπομένοντας τις αντιξοότητες και προσπαθώντας μόνοι τους να λύσουν τα προβλήματα τα οποία έχουν δημιουργηθεί ήδη από την οικονομική αιμορραγία των φαρμακείων τους. Με τις ενέργειες που έχουν γίνει μέχρι σήμερα, και που εμείς στηρίζαμε, σε τρία ταμεία (ΙΚΑ - ΟΑΕΕ - ΟΓΑ) υπάρχει μείωση δαπάνης περίπου 90 εκ. ευρώ ανά μήνα.

Ο φαρμακοποιός:

- Είναι ο πλέον έντιμο φορολογούμενος πολίτης, αφού το 80% των εργασιών του γίνεται μέσω ασφαλιστικών ταμείων εκδίδοντας τιμολόγια.
- Πληρώνει ΦΠΑ που δεν έχει εισπράξει από τα ασφαλιστικά ταμεία και ειδικά από το δημόσιο και φόρους για εισοδήματα που εισπράττει την επόμενη χρονιά.
- Η φαρμακευτική περίθαλψη στην Ελλάδα διενεργείται αυτή τη στιγμή με λεφτά των φαρμακοποιών οι οποίοι πληρώνουν για τα φάρμακα των ασφαλισμένων τις φαρμακευτικές εταιρείες εκ μέρους και για λογαριασμό του κράτους και αναμένουν να αποζημιωθούν γι' αυτά μετά από πολύ μεγάλα χρονικά διαστήματα. Αυτό έχει οδηγήσει πολλά από τα φαρμακεία σε υψηλότατο τραπεζικό δανεισμό ώστε να καλύψουν αυτό το κόστος.
- Υπέστη πρόσφατα τεράστια οικονομική ζημία από τις επίτεδες μειώσεις των φαρμάκων αφού μειώθηκε αντίστοιχα το υπάρχον απόθεμα στα φαρμακεία.
- Εκτελεί το κοινωνικό του έργο, χωρίς υπερωριακές αμοιβές και προσφέρει δωρεάν υπηρεσίες υγείας χωρίς πρόσθετες επιβαρύνσεις στα ασφαλιστικά ταμεία,

αντίθετα με άλλα ευρωπαϊκά κράτη όπου οι υπηρεσίες αυτές πληρώνονται είτε από τους ασφαλισμένους είτε από το ασφαλιστικό σύστημα.

- Στηρίξαμε και στηρίζουμε την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, όχι μόνο διότι είμαστε υπέρ του εκσυγχρονισμού του συστήματος της φαρμακευτικής περίθαλψης, αλλά διότι μέσω αυτής θα αποδειχθεί επιτέλους το αυτονόητο: ότι ο φαρμακοποιός μη συμμετέχοντας στη συνταγογράφηση δε συμμετέχει στην αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης των ασφαλιστικών ταμείων. Οι παρατηρήσεις μας και οι επιφυλάξεις μας για το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αφορούν τεχνικά ζητήματα, για τα οποία είμαστε σε επαφή με την Γ.Γ.ΚΑ. και πιστεύουμε ότι θα υιοθετηθούν προς αποφυγή τάλαιπωρίας ασθενών και φαρμακοποιών.

Τον τελευταίο καιρό τα ΜΜΕ επανέρχονται διαρκώς σε μια παραφιλολογία για το «άνοιγμα» του δήθεν κλειστού επαγγέλματος του φαρμακοποιού.

Επειδή η ενημέρωση της κοινής γνώμης δε μπορεί να γίνεται με διαρροές και δημοσιογραφικές εκτιμήσεις και επειδή πιστεύουμε ότι ειδικά σήμερα κάτι τέτοιο προκαλεί πολλές φορές στρεβλώσεις, αδικίες και παραπλανήσεις, επιπλέον δε αμηχανία και αναστάτωση στα μέλη μας, ζητούμε **να μας πείτε ευθαρσώς τι σκέπτεστε για τους φαρμακοποιούς.**

- ✓ Θα μας διαφοροποιήσετε στον τομέα της υγείας από την Ευρωπαϊκή Ένωση, καταργώντας και διαγράφοντας αποφάσεις των ευρωπαϊκών δικαστηρίων αλλά και εφαρμόζοντας διατάξεις του μνημονίου που κανένας από τους τρεις παράγοντες της Τρόικας (Ε.Ε. - Ε.Κ.Τ. - Δ.Ν.Τ) δεν σας ζήτησε να συμπεριλάβετε και που σημειωτέον έρχονται και σε ευθεία αντίθεση με τη νομολογία του ενός από αυτούς;

- ✓ Θα αφανίσετε τους μισούς φαρμακοποιούς μη υπολογίζοντας τη βιωσιμότητά τους για να εισέλθουν στο χώρο μας συμφέροντα που δημιουργώντας καρτέλ θα αυξήσουν τις φαρμακευτικές δαπάνες και θα καταστρέψουν κάθε προσπάθεια περιορισμού τους, που με θυσίες και των φαρμακοποιών και των ασφαλισμένων επιτεύχθηκε;

- ✓ Θα διαλύσετε την καλύτερη κατανομή φαρμακείων σε ευρωπαϊκή χώρα καταργώντας ευθέως κάποια κριτήρια ίδρυσης ή εφαρμόζοντας εμμέσως κάποια πολιτική που δε γνωρίζουμε; Πώς θα καλύψετε τις ανάγκες υγείας όταν δε θα υπάρχει αποτελεσματική κατανομή φαρμακείων;

- ✓ Θα μειώσετε ακόμη περισσότερο το πενιχρό σήμερα εισόδημα του φαρμακοποιού μειώνοντας το ποσοστό κέρδους του, όταν αυτό αποδειγμένα είναι περίπου ο μέσος όρος της Ευρωπαϊκής Ένωσης και όταν στη χώρα μας για τους φαρμακοποιούς δεν υπάρχουν υπερωριακές αμοιβές και πρόσθετες επιβαρύνσεις στα ασφαλιστικά ταμεία από υπηρεσίες υγείας, όπως συμβαίνει στα άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης;

Σκεφθήκατε όταν δεν υπάρχουν πια οι φαρμακοποιοί, ποιον θα «φεσώνετε» για τα φάρμακα των ασφαλιστικών ταμείων;

**Προσέξτε γιατί αυτοί που θα έρθουν μπορεί να σας το υπόσχονται αλλά στην πράξη δε θα έχουν την υπομονή των 9 μηνών που τώρα επιδεικνύουν οι φαρμακοποιοί.**

**Και τότε ποιος «θα πληρώσει το μάρμαρο»;**

Με εκτίμηση

Για τον Φ.Σ.Α.

Ο πρόεδρος  
Κωνσταντίνος Λουράντος

Ο γραμματέας  
Μπάμπης Χαρός

# Αρχαιρεσίες Φ.Σ.Α. (27/11/2010)

## Η κύρια διαδικασία

Κατά την ημέρα που θα αναφέρεται στην πρόσκληση, δηλαδή την 27η Νοεμβρίου 2010, ημέρα των εκλογών, η Γενική Συνέλευση θεωρείται ότι βρίσκεται σε απαρτία, όσα μέλη και αν παρίστανται. Οι προσερχόμενοι μέχρι τη στιγμή της έναρξης της συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης θα υπογράψουν σε κατάλογο προσερχομένων μελών.

Με την έναρξη της Γενικής Συνέλευσης των εκλογών, εκλέγουμε από αυτήν, με ανάταση των χεριών των παρισταμένων, ένα μέλος που θα προεδρεύσει των εργασιών της, το οποίο έχει καθ' όλη τη διάρκεια αυτής όλα τα δικαιώματα και τα καθήκοντα που προβλέπονται από το νόμο για τον πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Μετά την εξάντληση τυχόν θεμάτων της ημερήσιας διάταξης, η Γενική Συνέλευση θα εκλέξει ψηφοδέκτες.

Οι εκλογές θα διεξαχθούν με δώδεκα εκλογικά τμήματα. Αυτό σημαίνει ότι η Γενική Συνέλευση θα εκλέξει δώδεκα τριμελείς εφορευτικές επιτροπές που μαζί με τους δικαστικούς ή διοικητικούς αντιπροσώπους θα αποτελέσουν τις επιμέρους εφορευτικές επιτροπές.

Ένα από τα τρία μέλη κάθε επιτροπής θα οριστεί ως πρόεδρος αυτής από τη Γενική Συνέλευση.

Τέλος θα οριστεί Κεντρική Εφορευτική Επιτροπή που θα αποτελείται από τους προέδρους των κατά Τμήματα Εφορευτικών Επιτροπών, τους διοικητικούς ή δικαστικούς αντιπροσώπους και από τον πρόεδρο της Γενικής Συνέλευσης.

Στις εφορευτικές επιτροπές παραδίδονται:

- α.** οι κάλπες
- β.** τα σφραγισμένα ψηφοδέλτια και οι σφραγισμένοι φάκελοι
- γ.** οι κατάλογοι των μελών που έχουν δικαίωμα ψήφου
- δ.** καθετί που είναι απαραίτητο για την εκλογή (γραφική ύλη κτλ.).

**Η ψηφοφορία θα διαρκέσει από τις 08:00 έως τις 17:00 και θα πραγματοποιηθεί στο ξενοδοχείο Intercontinental.**

Κατά το χρονικό διάστημα αυτό, τα μέλη του Συλλόγου προσερχόμενα έχουν δικαίωμα να ψηφίσουν και δεν είναι δυνατόν να ανοίξει η κάλπη και να γίνει η διαλογή των ψήφων πριν από την καθοριζόμενη προθεσμία.

Για την εγκυρότητα των αρχαιρεσιών πρέπει να λάβουν μέρος στην ψηφοφορία τουλάχιστον τα μισά συν ένα μέλη του συνόλου των μελών του Συλλόγου.

Αν το μισό συν ένα είναι κλασματικός αριθμός, τότε το μισό συν ένα, σύμφωνα με τη νομολογία του Συμβουλίου Επικρατείας, ολοκληρώνεται στον επόμενο ακέραιο αριθμό.

Η εφορευτική επιτροπή, πριν από την έναρξη της ψηφοφορίας, παραλαμβάνει την κάλπη, την οποία αφού εξετάσει αν είναι κενή, κλείνει και σφραγίζει με ταινίες και ισπανικό κερί.

Στη συνέχεια οι εκλογείς, προσερχόμενοι αυτοπροσώπως και ποτέ με αντιπρόσωπο, εισέρχονται στο χώρο ψηφοφορίας, παρουσιάζονται στην εφορευτική επιτροπή που προβαίνει στην αναγνώριση της ταυτότητάς τους από τους αναφερομένους στον εκλογικό κατάλογο και στη συνέχεια λαμβάνουν τα ψηφοδέλτια, καθώς και το σχετικό σφραγισμένο φάκελο.

Ακολουθώντας, κάθε ψηφοφόρος οφείλει να αποσυρθεί στον υπάρχοντα μέσα στην αίθουσα της εκλογής ιδιαίτερο χώρο, έτσι ώστε να μην είναι θεατός και εκεί να συμπληρώσει μυστικά το ψηφοδέλτιο του συνδυασμού της προτίμησής του.

Στο Σύλλογό μας, καθώς ισχύει το σύστημα των συνδυασμών, το μέλος ψηφίζει **θέτοντας σταυρό σε έναν από τους υποψηφίους που επιθυμεί την εκλογή, στο ψηφοδέλτιο του συνδυασμού της προτίμησής του.**

Ψηφοδέλτια συνδυασμού χωρίς σταυρό προτίμησης είναι έγκυρα και υπολογίζονται υπέρ του συνδυασμού.

**Περισσότεροι του ενός σταυρού προτίμησης στο ψηφοδέλτιο καθιστούν αυτό άκυρο.**

Στη συνέχεια ο ψηφοφόρος θέτει το ψηφοδέλτιο στο σφραγισμένο με τη σφραγίδα της Νομαρχίας φάκελο, τον επικollά και υπογράφει στη σχετική κατάσταση των ψηφοφορησάντων μελών.

Για όλες τις παραπάνω διαδικασίες γίνεται αναφορά στο σχετικό πρωτόκολλο εκλογής.

Μετά το τέλος της ψηφοφορίας, δηλαδή μετά την πάροδο της καθορισμένης ώρας, ανοίγεται η κάλπη και γίνεται η διαλογή των ψηφοδελτίων, τα οποία μπροστά στα μέλη της εφορευτικής επιτροπής αριθμούνται και μονογράφονται από τον πρόεδρό της και συγκρίνονται με τον αριθμό των ψηφισάντων (πρέπει να υπάρχει ταυτότητα αριθμών).

## επαγγελματικά επίκαιρα

Τα ψηφοδέλτια θεωρούνται άκυρα και δεν λαμβάνονται υπόψη, όταν:

- δεν φέρουν τα στοιχεία που ορίζονται από το νόμο ή τη σφραγίδα της Νομαρχίας
- φέρουν ενδείξεις με τις οποίες είναι εμφανής η πρόθεση της παράβασης της μυστικότητας της ψηφοφορίας, π.χ. σημεία, σημειώσεις κτλ.
- φέρουν περισσότερους από ένα σταυρούς προτίμησης.

Ακολουθως, συντάσσεται πρακτικό εκλογής στο οποίο αναφέρονται:

- η ημερομηνία, η ημέρα και η ώρα έναρξης της ψηφοφορίας (αυτό σημειώνεται και στα πρακτικά της Γενικής Συνέλευσης)
- τα ονοματεπώνυμα των μελών της εφορευτικής επιτροπής
- η τήρηση της διαδικασίας της ψηφοφορίας
- ο συνολικός αριθμός των ψηφισάντων, ο συνολικός αριθμός των έγκυρων ψηφοδελτίων που πήρε κάθε συνδυασμός, ο συνολικός αριθμός των άκυρων ψηφοδελτίων κάθε συνδυασμού, ο αριθμός σταυρών προτίμησης κάθε υποψηφίου με τη σειρά επιτυχίας.

Επιτυχόντες θεωρούνται οι υποψήφιοι που πλειοψηφούν μέχρι συμπλήρωσης του αριθμού των εκλεγόμενων συμβούλων ή αντιπροσώπων. Οι υπόλοιποι, με τη σειρά ψήφων προτίμησης, ανεξάρτητα αριθμού (δηλαδή και με μία ακόμη ψήφο) είναι επιλαχόντες. Σε περίπτωση ισοψηφίας γίνεται κλήρωση από την εφορευτική επιτροπή και γίνεται ρητή μνεία στο πρακτικό.

Η κατανομή των θέσεων μεταξύ των συνδυασμών γίνεται ανάλογα με την εκλογική δύναμη καθενός από αυτούς και συγκεκριμένα:

Ανευρίσκεται πρώτα η επί τοις εκατό αναλογία των έγκυρων ψηφοδελτίων που πήρε καθένας από τους συνδυασμούς σε σχέση με το συνολικό αριθμό τους.

Το ποσοστό πολλαπλασιάζεται με τον αριθμό των συμβούλων και το γινόμενο που προκύπτει, χωρίς το κλασματικό μέρος, είναι ο αριθμός των θέσεων που ανήκουν σε κάθε συνδυασμό.

Αν μετά την πρώτη αυτή κατανομή παραμείνουν αδι-



άθετες θέσεις συμβούλων ή αντιπροσώπων, αυτές κατανομούνται σε όλους τους συνδυασμούς ανάλογα με το μέγεθος του κλασματικού μέρους που παραλείφθηκε (άρθρο 37 Ν.1316-83). Τις θέσεις που ανήκουν σε κάθε συνδυασμό καταλαμβάνουν υποψήφιοι, πάλι με τη σειρά των σταυρών προτίμησης που έλαβαν.

Οι λοιποί υποψήφιοι, πάλι με τη σειρά των σταυρών προτίμησης που έλαβαν, θεωρούνται επιλαχόντες κάθε συνδυασμού. Και στην περίπτωση αυτή,

αν μεταξύ δύο υποψηφίων ενός συνδυασμού υπάρχει ισοψηφία, γίνεται κλήρωση από την εφορευτική επιτροπή και σημειώνεται αυτό στο τελικό πρακτικό.

Το πρωτόκολλο εκλογής υπογράφεται από την εφορευτική επιτροπή και αντίγραφο του αναρτάται σε εμφανές μέρος των γραφείων του Συλλόγου, ενώ συγχρόνως τα αποτελέσματα ανακοινώνονται στα τυχόν παριστάμενα μέλη.

Επισημαίνουμε το γεγονός ότι δεν πρέπει να γίνεται σύγκριση μεταξύ των επιλαχόντων και αναπληρωματικών.

Αναπληρωματικός είναι εκείνος που προβλέπεται από το νόμο (π.χ. αναπληρωματικοί προβλέπονται μόνο των τακτικών μελών του Πειθαρχικού Συμβουλίου και των Τακτικών αντιπροσώπων για τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο) και αντικαθιστά το τακτικό μέλος του Πειθαρχικού Συμβουλίου ή τον τακτικό αντιπρόσωπο για τον Π.Φ.Σ., σε περίπτωση κωλύματος ή απουσίας (ποτέ σε περίπτωση θανάτου ή παραίτησης από το αξίωμα του συμβούλου ή του αντιπροσώπου).

Επιλαχών είναι εκείνος που πήρε έναν αριθμό ψήφων – έστω και μία – πλην όμως δεν εξελέγη τελικά σύμβουλος για το Δ.Σ. ή το Π.Σ. ή αντιπρόσωπος για τον Π.Φ.Σ., γιατί ο αριθμός των εκλεγόμενων έκλεισε από άλλους που είχαν περισσότερες ψήφους.

Ο επιλαχών καλείται και καταλαμβάνει τη θέση του συμβούλου του Δ.Σ. ή του τακτικού ή αναπληρωματικού συμβούλου του Π.Σ. ή του αναπληρωματικού αντιπροσώπου για τον Π.Φ.Σ., σε περίπτωση θανάτου ή παραίτησής τους από το αξίωμα που κατέχουν. ❖



## Αποσαφηνίσεις για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση

Από τις **18-10-2010** ξεκίνησε η ηλεκτρονική συνταγογράφηση του ΟΠΑΔ που, όπως μας ενημέρωσαν από το υπουργείο Εργασίας, θα επεκταθεί και σε άλλα ασφαλιστικά ταμεία, όπως ΙΚΑ και ΟΓΑ. Επειδή κάθε αρχή είναι και δύσκολη και επειδή το πρόγραμμα μπήκε σε εφαρμογή πολύ γρήγορα, δόθηκε σιωπηρή παράταση της εφαρμογής του για τις μη μηχανογραφημένες συνταγές. Έτσι μέχρι νεωτέρας, οι μη μηχανογραφημένες συνταγές θα εκτελούνται από όλα τα φαρμακεία, οι δε μηχανογραφημένες μόνο από τα φαρμακεία που έχουν συνδεθεί με το πρόγραμμα του ΟΑΕΕ.

Επίσης, από τις πρώτες ημέρες εφαρμογής του προγράμματος παρατηρήθηκαν προβλήματα που σχετίζονται κυρίως με τους γιατρούς, στο πρόγραμμα των οποίων υπάρχουν φάρμακα που δεν κυκλοφορούν πλέον ή έχουν αλλάξει τη συσκευασία τους, με αποτέλεσμα να επιστρέφει ο ασφαλισμένος στο γιατρό για να του γράφει τη σωστή συνταγή ή το σωστό φάρμακο.

Οι οδηγίες που δόθηκαν από το υπουργείο Εργασίας

και Κοινωνικών Ασφαλίσεων διαφοροποιούνται συνεχώς, ενσωματώνοντας τις διορθώσεις λαθών που προκύπτουν με την εφαρμογή του προγράμματος. Έτσι οι οδηγίες που σας παραθέτουμε στο τεύχος αυτό αφορούν την τελευταία έκδοση της 20ης Οκτωβρίου 2010, ημέρα σύνταξης της Εγκυκλίου. **Συνεπώς, πολλές παράμετροι, όσον αφορά κυρίως τεχνικά προβλήματα που θα προκύψουν, θα διορθωθούν στο μέλλον και θα διαφοροποιηθούν πάλι.**

Σύμφωνα με το πρόγραμμα, εκείνο που αφορά τους φαρμακοποιούς σχετίζεται με την εκτέλεση μιας συνταγής, για την οποία η μόνη τους ευθύνη θα είναι ο σωστός τρόπος εκτέλεσης. Με αυτό τον τρόπο δεν θα υπάρχουν πλέον επιστρεφόμενες συνταγές λόγω λαθών, εφόσον –όπως θα διαβάσετε στις οδηγίες– το σύστημα δε θα επιτρέπει εκτέλεση συνταγής με λάθη. **Το μόνο που προς το παρόν πρέπει να ελέγχουμε είναι οι ποσότητες των φαρμάκων σε σχέση με τη δοσολογία του γιατρού, δηλ. πρέπει να περικόπτονται όσες ποσότητες φαρμάκων**

**είναι πάνω από τις ποσότητες που προκύπτουν από τη δοσολογία του γιατρού.** Όπως μας δήλωσε το Υπουργείο Εργασίας, στο άμεσο μέλλον και πριν από την επέκταση του προγράμματος στα άλλα ασφαλιστικά ταμεία, θα εισαχθεί στο σύστημα παράμετρος που δε θα επιτρέπει την αναγραφή μεγαλύτερης ποσότητας από εκείνη που προκύπτει από τη δοσολογία και τις ημέρες θεραπείας.

Ο Φ.Σ.Α., προσπαθώντας να ενημερώσει τα 3.500 μέλη του για το πρόγραμμα, πραγματοποίησε σειρά ωριαίων σεμιναρίων στην αίθουσα του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Κατά την πρώτη ημέρα των σεμιναρίων υπήρξε τεράστια προσέλευση (πέρασαν τουλάχιστον 2.000 μέλη), με αποτέλεσμα να προκληθεί τεράστια ταιλαιπωρία. Ζητούμε συγγνώμη για την ταιλαιπωρία των μελών μας, αλλά δεν είχαμε άλλη λύση, αφού στα ξενοδοχεία δεν υπήρχε ελεύθερη μεγάλη αίθουσα λόγω των εκδηλώσεων των υποψηφίων για τις δημοτικές εκλογές. Ο χρόνος πίεζε, οφείλαμε να παρέχουμε στα μέλη μας ό,τι καλύτερο μπορούσαμε και εκείνη τη στιγμή αυτή ήταν η μόνη μας επιλογή.

Επιπλέον αναλάβαμε με δική μας πρωτοβουλία και πραγματοποιήσαμε με μεγάλη επιτυχία στο Συνεδριακό Κέντρο «Αριστοτέλης» του **Τμήματος Φυσικής του Πανεπιστημίου Αθηνών**, στην Πανεπιστημιούπολη Ζωγράφου **ένα σεμινάριο**, το οποίο παρακολούθησαν και διαδικτυακά σε όλη την Ελλάδα οι ενδιαφερόμενοι. Η όλη εκδήλωση έγινε με την υποστήριξη του ομότιμου καθηγητή πανεπιστημίου κ. Γεώργιου Παπαϊωάννου.

**Συνοπτικά η πορεία της συνταγογράφησης είναι η εξής:**

- Ο ασφαλισμένος πηγαίνει στο γιατρό. Ο γιατρός πληκτρολογεί τον ΑΜΚΑ του ασθενούς και αυτόματα εμφανίζονται στην οθόνη όλα τα στοιχεία του. Χωρίς τον ΑΜΚΑ του ασθενούς δεν μπορεί ο γιατρός να συνταγογραφήσει συνταγή. Ο γιατρός τυπώνει σε χαρτί Α4 τη συνταγή που περιέχει όλα τα στοιχεία του ασθενούς, όλα τα στοιχεία του γιατρού και τα φάρμακα. Η συνταγή του γιατρού φέρει στο άνω μέρος της γραμμικό κώδικα (barcode).
- Ο ασθενής παίρνει τη συνταγή και πηγαίνει στο φαρμακείο. Ο φαρμακοποιός σκανάρει το barcode της συνταγής και τότε εμφανίζεται στην οθόνη του όλη η συνταγή του γιατρού. Ο φαρμακοποιός δεν φέρει καμία ευθύνη για τον ΑΜΚΑ και τα στοιχεία γιατρού και ασφαλισμένου.
- Ο φαρμακοποιός φέρνει τα φάρμακα της συνταγής και σκανάρει ή πληκτρολογεί ένα-ένα το barcode των

κουπονιών. Εάν εκ λάθους ο φαρμακοποιός φέρει λάθος φάρμακο, το σύστημα δεν επιτρέπει την εκτέλεση της συνταγής. Για παράδειγμα, εάν η συνταγή γράφει «ΑΜΟΧΙΛ CAPS 500» και ο φαρμακοποιός φέρει στον πάγκο του «ΑΜΟΧΙΛ SYR 500», το σύστημα δεν του επιτρέπει το λάθος. Έτσι δεν μπορεί να υπάρξει συνταγή με λάθος φάρμακο ή με λάθος συσκευασία. Στη συνέχεια, ο φαρμακοποιός εκτυπώνει τη συνταγή σε Α4, κολλάει τα κουπόνια, σφραγίζει τη συνταγή και **επισυνάπτει την εντολή του γιατρού και όποιο άλλο έγγραφο απαιτείται (π.χ. γνωμάτευση).**

- Εάν δεν υπάρχουν όλα τα φάρμακα, η συνταγή εκτελείται μερικώς εκτυπώνοντάς την με όσα φάρμακα έδωσε ο φαρμακοποιός. Όταν ο φαρμακοποιός έχει και τα υπόλοιπα φάρμακα –και πάντα εντός 8 ημερών από τη συνταγογράφησης της– σκανάρει εκ νέου την εντολή του γιατρού, οπότε τώρα στην οθόνη του εμφανίζεται η υπόλοιπη συνταγή που δεν εκτελέστηκε. Εκτυπώνεται η συνταγή από το φαρμακοποιό, επικολλώνται τα υπόλοιπα κουπόνια και επισυνάπτεται στην πρώτη εκτύπωση της συνταγής που εκτέλεσε την προηγούμενη ημέρα.
- Σημειωτέον ότι για τις ηλεκτρονικές συνταγές δεν απαιτείται καμία θεώρηση, ούτε για συνταγές άνω των 150 ευρώ, ούτε για ναρκωτικά κτλ.

Το μεγαλύτερο πρόβλημα αυτή τη στιγμή, το οποίο καλείται το υπουργείο να λύσει είναι η σύνδεση του προγράμματος των φαρμακείων με το πρόγραμμα του ΟΑΕΕ, η οποία δεν υπάρχει. Πρέπει οπωσδήποτε να γίνει όσο το δυνατό συντομότερα, ώστε να μην αναγκάζεται ο φαρμακοποιός να πληκτρολογεί δύο φορές τη συνταγή: μία για το πρόγραμμα του φαρμακείου από το οποίο κόβεται η απόδειξη που θα δίνεται στον ασφαλισμένο και μία για το πρόγραμμα του ΟΑΕΕ, από το οποίο θα ενημερώνεται το ταμείο. Αυτή η σύνδεση είναι απαραίτητη για να μην έχουμε επιπλέον επιβάρυνση γραφειοκρατίας.

Η ηλεκτρονική διεύθυνση από όπου μπορείτε να γραφτείτε είναι: **www.e-syntagografisi.gr**. Θα πρέπει να ακολουθήσετε τα βήματα που θα εμφανιστούν. Θα χρειαστείτε το κινητό σας σε ετοιμότητα, στο οποίο θα δεχθείτε γραπτό μήνυμα. Επίσης θα χρειαστείτε τον ΑΜΚΑ σας, τον αριθμό μητρώου ΤΣΑΥ, τον κωδικό Φ.Σ.Α. και μια διεύθυνση e-mail.

**Ο Φ.Σ.Α., καταγράφοντας τα προβλήματα που καθημερινά προκύπτουν από την εφαρμογή του προγράμματος, ζήτησε από τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικής Ασφάλισης και τον ΟΤΕ να γίνουν δεκτές όλες οι χειρόγραφες συνταγές μαζί με τις μηχανο-**

## επαγγελματικά επίκαιρα

**γραφημένες, καθώς και να μπορούμε να εκτελούμε συνταγές στις οποίες έχει επιλεγεί φάρμακο που δεν κυκλοφορεί στην αγορά λόγω αλλαγής συσκευασίας, σαν να είναι χειρόγραφες. Στις 22-10-2010, μετά από πολύ πίεση και απειλή στους αρμοδίους ότι θα σταματήσουμε να εκτελούμε συνταγές του ΟΑΕΕ, αν δεν λυθούν τουλάχιστον τα δύο αυτά προβλήματα, λάβαμε δελτίο τύπου από τον ΟΑΕΕ:**

*«Προς τους φαρμακοποιούς,  
Σύμφωνα με έκτακτη ενημέρωση της γενικής γραμματείας, σας ενημερώνουμε ότι για ένα εύλογο χρονικό διάστημα και μέχρι νεωτέρας οδηγίας θα γίνουν δεκτές από το Ταμείο όλες οι χειρόγραφες συνταγές που εκτελείτε. Επίσης, σας ενημερώνουμε ότι για σύντομο χρονικό διάστημα και μέχρι νεωτέρας οδηγίας μπορείτε να εκτελείτε ηλεκτρονικές συνταγές που φθάνουν στο φαρμακείο σας, σαν να ήταν χειρόγραφες, στην περίπτωση που δεν μπορείτε να τις εκτελέσετε ηλεκτρονικά, διότι το φάρμακο που έχει επιλεγεί δεν κυκλοφορεί στην αγορά και κυκλοφορεί το ίδιο σε άλλη συσκευασία. Τις ταινίες γνησιότητας του ίδιου φαρμάκου άλλης συσκευασίας που δώσατε θα πρέπει να τις επικολλήσετε στην ηλεκτρονική συνταγή του ιατρού.  
Διεύθυνση Υγειονομικού  
Τμήμα Φαρμακευτικής Περιθάλψης»*

**Συνεπώς η εφαρμογή μέχρι νεότερης οδηγίας θα είναι παράλληλη. Θα εκτελούνται και οι μηχανογραφημένες και οι μη μηχανογραφημένες συνταγές. Οι μηχανογραφημένες συνταγές όμως θα μπορούν να εκτελούνται μόνο από μηχανογραφημένα φαρμακεία.**

### Οδηγίες του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την κατανόηση του προγράμματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης

#### Εξοπλισμός

Σχετικά με τον εξοπλισμό και το λογισμικό που απαιτείται για τη χρήση της εφαρμογής Ηλεκτρονικής Καταχώρισης και Εκτέλεσης Συνταγών (ΗΚΕΣ) Φαρμάκων δεν απαιτείται η προμήθεια ειδικού λογισμικού. Η εφαρμογή της ΗΚΕΣ είναι διαδικτυακή και η πρόσβαση σε αυτήν επιτυγχάνεται μέσω οποιουδήποτε προ-

γράμματος πλοήγησης στο διαδίκτυο, όπως Internet Explorer 7+, Mozilla Firefox, Google Chrome, Safari κτλ. Θα πρέπει όμως να διαθέτετε τον κάτωθι εξοπλισμό στο φαρμακείο:

- Έναν ηλεκτρονικό υπολογιστή (desktop ή laptop) τελευταίας 5ετίας, με λειτουργικό σύστημα MS Windows (XP, Vista, Win7) ή Linux ή MacOSX και ένα πρόγραμμα πλοήγησης στο διαδίκτυο, web browser (Internet Explorer 7+, Mozilla Firefox, Opera κτλ.).
- Σύνδεση με το διαδίκτυο (ADSL, Mobile Internet).
- Έναν εκτυπωτή InkJet ή Laser με δυνατότητα εκτύπωσης τουλάχιστον στα 300dpi.
- Ένα BarCode Scanner για την ανάγνωση του γραμμωτού κώδικα τωνσκευασμάτων (να έχει τη δυνατότητα ανάγνωσης κωδικοποίησης EAN 13).

Επίσης ο χρήστης θα χρειαστεί να εγκαταστήσει δωρεάν στον υπολογιστή του το λογισμικό **Adobe Acrobat Reader**, το οποίο μπορεί να εγκαταστήσει από τον ιστότοπο (site) της Adobe (έκδοση 9 ή και νεότερη, π.χ. η τελευταία έκδοση: <http://get.adobe.com/reader>).

#### Συνήθειες ερωτήσεις

##### **Πώς μπορώ να χρησιμοποιήσω την εφαρμογή της Ηλεκτρονικής Καταχώρισης και Εκτέλεσης Συνταγών (ΗΚΕΣ);**

Μέσω της ιστοσελίδας [www.e-syntagografisi.gr](http://www.e-syntagografisi.gr) επιλέξετε στα δεξιά «Είσοδος στην Εφαρμογή». Η είσοδος όμως επιτρέπεται μόνο σε εξουσιοδοτημένους χρήστες. Θα πρέπει πρώτα να αποκτήσετε λογαριασμό χρήστη (όνομα και κωδικό πρόσβασης – username & password).

##### **Ποιος είναι ο κωδικός πρόσβασης;**

Ο κωδικός πρόσβασης είναι ο κωδικός που δώσατε εσείς στη διαδικασία της εγγραφής, όταν σας ζητήθηκε να δώσατε όνομα χρήστη και κωδικό πρόσβασης. Δεν είναι ο 8ψήφιος αριθμός που σας ήρθε με SMS. Τον κωδικό πρόσβασης, εκτός από εσάς, δεν τον ξέρει κανείς άλλος και δεν μπορεί να τον γνωρίζει κανείς άλλος, οπότε δεν είναι δυνατόν να σας έρθει με SMS ή e-mail από τους διαχειριστές του συστήματος.

##### **Πώς μπορώ να αποκτήσω λογαριασμό χρήστη για να έχω πρόσβαση στην εφαρμογή;**

Για να εγγραφείτε στο σύστημα θα πρέπει να είστε γιατρός συμβεβλημένος με τον ΟΑΕΕ ή κάτοχος φαρμακείου (νόμιμος εκπρόσωπος). Στην ιστοσελίδα της υπηρεσίας «ηλεκτρονική συνταγογράφηση», [www.e-syntagografisi.gr](http://www.e-syntagografisi.gr), υπάρχει στα δεξιά επιλογή που λέει



«Εγγραφή στην εφαρμογή». Πατήστε εκεί και θα βρείτε όλες τις πληροφορίες που θέλετε. Σημειώστε ότι αν πρόκειται για συστεγασμένα φαρμακεία, μπορεί να πιστοποιηθεί ένας εκ των νομίμων εκπροσώπων και να δοθεί ένας κωδικός πρόσβασης (με δυνατότητα χρήσης σε περισσότερους από έναν υπολογιστές). Ο κωδικός θα αφορά το ΑΦΜ του συστεγασμένου φαρμακείου.

**Τι στοιχεία χρειάζεται να γνωρίζω (να δώσω ηλεκτρονικά) προκειμένου να εγγραφώ;**

Δείτε τα στοιχεία από την ιστοσελίδα της υπηρεσίας [www.e-syntagografisi.gr](http://www.e-syntagografisi.gr), αφού επιλέξετε το εικονίδιο «Εγγραφή στην εφαρμογή» και στη συνέχεια επιλέξετε «Ιατρός» ή «Φαρμακείο».

**Δίνω τα στοιχεία μου αλλά το σύστημα δεν με αναγνωρίζει, τι κάνω;**

Θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το Γραφείο Αρωγής στο τηλέφωνο **11 131**.

**Ξέχασα τον κωδικό πρόσβασης, τι κάνω;**

Στην κεντρική ιστοσελίδα εισόδου στην εφαρμογή υπάρχει η ένδειξη: «Ξέχασα τον κωδικό πρόσβασης». Επιλέξτε την για να αποκτήσετε νέο. Θα λάβετε με SMS στο κινητό σας ένα νέο κωδικό, τον οποίο θα χρησιμοποιήσετε για να αποκτήσετε πρόσβαση στην εφαρμογή. Θα πρέπει, όμως, να αλλάξετε αμέσως τον κωδικό αυτό με κάποιον άλλον που επιθυμείτε πηγαίνοντας στο φάκελο «Τα στοιχεία μου» και επιλέγοντας «Αλλαγή κωδικού πρόσβασης».

**Ξέχασα το όνομα χρήστη τι κάνω;**

Θα πρέπει να επικοινωνήσετε με το Γραφείο Αρωγής στο τηλέφωνο **11 131**.

**Μπορώ να αλλάξω όνομα χρήστη;**

Όχι, το όνομα χρήστη δεν μπορείτε να το αλλάξετε. Το όνομα χρήστη μπορεί μόνο να διαγραφεί εάν διαγραφεί ο χρήστης. Το μόνο που μπορείτε να αλλάξετε είναι ο κωδικός πρόσβασης, ο οποίος για λόγους ασφαλείας θα πρέπει να αλλάξει.

**Παίζει ρόλο ο τρόπος γραφής του ονόματος – επιθέτου (π.χ. Δημήτρης ή Δημήτριος);**

Τα στοιχεία θα πρέπει να δηλώνονται όπως ακριβώς αναγράφονται στην αστυνομική σας ταυτότητα.

**Δε γνωρίζω ορισμένα από τα στοιχεία που ζητούνται. Μπορώ να προχωρήσω στην εγγραφή και πιστοποίηση;**

Όχι, είναι απαραίτητη προϋπόθεση η εισαγωγή όλων των στοιχείων που ζητούνται από τη φόρμα εγγραφής και ο έλεγχός τους από την εφαρμογή για την ορθή ταυτοποίηση του χρήστη ιατρού ή φαρμακείου.

**Εμφανίζεται ένα μήνυμα ότι τα στοιχεία που δίνω είναι λάθος, τι να κάνω;**

Θα πρέπει να καλέσετε το Γραφείο Αρωγής στο **11 131** για περαιτέρω οδηγίες.

**Ολοκλήρωσα την εγγραφή και έδωσα λάθος e-mail, τι να κάνω;**

Επικοινωνήστε με το **11 131**.

**Ποιοι είναι οι βασικοί περιορισμοί για τη χρήση της εφαρμογής ΗΚΕΣ;**

Η χρήση της εφαρμογής γίνεται μέσω του διαδικτύου (Internet). Η χρήση της εφαρμογής γίνεται μόνο από εξουσιοδοτημένους χρήστες (εγγεγραμμένοι χρήστες οι οποίοι έχουν αποκτήσει λογαριασμό χρήσης στην υπηρεσία). Εάν ο ασφαλισμένος δεν έχει ΑΜΚΑ, είναι αδύνατη η καταχώριση ηλεκτρονικής συνταγής άρα και η εκτέλεση συνταγών φαρμάκων.

**Ποιοι είναι οι βασικοί έλεγχοι του συστήματος;**

Το σύστημα δεν επιτρέπει την καταχώριση συνταγής εάν δεν έχουν καταγραφεί από το γιατρό σε μία συνταγή τα εξής:

- στοιχεία ασθενή βάσει του ΑΜΚΑ
- διάγνωση
- θεραπεία, δηλαδή τα φάρμακα που θα πρέπει να πάρει ο ασθενής
- δοσολογία φαρμάκων.

Το σύστημα καταγράφει αυτόματα την ημερομηνία έναρξης μιας συνταγής και υπολογίζει την ημερομηνία λήξης της αυτόματα (5 ημέρες ή 5+3 για σταδιακή/μερική εκτέλεση). Το σύστημα ακυρώνει αυτόματα μια συνταγή, αν παρέλθει ο χρόνος λήξης της.

Το σύστημα θα καταχωρίσει την ανώτατη συμμετοχή 25%, εάν ο γιατρός δεν επιλέξει συμμετοχή (βάσει του Π.Δ. 121/2008).

Το σύστημα δεν επιτρέπει στο φαρμακοποιοό να δώσει οποιοδήποτε άλλο φάρμακο εκτός από εκείνο ή εκείνα που καταχώρισε ο γιατρός.

**Αλλάζουν οι κανόνες που διέπουν τη συγγραφή συνταγής και την εκτέλεσή της;**

Ακολουθούνται οι κανόνες που αναφέρονται στο Π.Δ. 121/2008.

**Καταργούνται τα συνταγολόγια;**

Όχι, δεν καταργούνται. Ισχύουν για τις περιπτώσεις που χρειαστεί ο γιατρός να συνταγογραφήσει χειρόγραφα. Τέτοιες περιπτώσεις αναφέρονται στη συνέχεια.

**Γιατί διατηρούμε τις εκτυπώσεις και τις ταινίες γνησιότητας (κουπόνια);**

Στόχος είναι η σταδιακή, και ανά περίπτωση, κατάργη-

## επαγγελματικά επίκαιρα

ση των εκτυπώσεων συνταγών καθώς και της επικόλλησης και αποστολής των κουπονιών στα ασφαλιστικά ταμεία. Στην καθολική εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, δηλαδή στην εφαρμογή της σε όλα τα ασφαλιστικά ταμεία, δε θα χρειάζεται να κρατούνται και να αποστέλλονται οι ταινίες γνησιότητας στα ασφαλιστικά ταμεία (διότι θα υπάρχει συνολικός έλεγχος των barcodes που καταχωρίζονται στο σύστημα και έτσι τα κουπόνια με την καταχώρισή τους θα ακυρώνονται αυτόματα).

### Συνήθειες Ερωτήσεις Φαρμακοποιών

#### **Πώς λειτουργεί το βιβλίο προ χορήγησης φαρμάκων;**

Όπως και σήμερα, με το προ-θεωρημένο από τη Δ.Ο.Υ. σας βιβλίο «χορήγησης φαρμάκων».

#### **Με ποιο τρόπο θα έχουν οι φαρμακοποιοί πρόσβαση στο ιστορικό του ασθενούς;**

Το σύστημα δίνει αυτή τη δυνατότητα μόνο στους γι-ατρούς.

#### **Τι γίνεται με τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους; Πώς δημιουργούμε ξεχωριστή κατάσταση γι' αυτά;**

Το σύστημα δημιουργεί αυτόματα δύο (2) καταστάσεις, τις οποίες θα μπορείτε να εκτυπώσετε από το φάκελο «Εκκαθάριση».

#### **Θα εκδίδουμε δύο συνολικές καταστάσεις;**

Αυτό εξαρτάται από εσάς.

A) Εάν έχετε στο φαρμακείο σας ειδικό πρόγραμμα φαρμακείου για τη διαχείριση της αποθήκης σας και του λογιστηρίου σας (έκδοση αποδείξεων λιανικής πώλησης), μπορείτε να αποστείλετε τη συνολική κατάσταση που σας βγάζει το συγκεκριμένο πρόγραμμα, όπως και σήμερα.

B) Εάν δεν έχετε πρόγραμμα φαρμακείου, μπορείτε να αποστείλετε δύο καταστάσεις, μία για τις χειρόγραφες συνταγές που εκτελέσατε (π.χ. για περιπτώσεις όπως γαληνικά ή εμβόλια απευαισθητοποίησης), την οποία θα φτιάξετε οι ίδιοι, και μία για τις ηλεκτρονικές συνταγές την οποία σας φτιάχνει αυτόματα το σύστημα ανά μήνα (στο φάκελο «Εκκαθάριση»).

Πάντως σε κάθε περίπτωση θα εκδίδετε ένα τιμολόγιο, όπως και πριν.

#### **Μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε ταμειακή μηχανή;**

Το σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης δεν αντικαθιστά την ταμειακή μηχανή σας. Είναι ανεξάρτητο

από οποιαδήποτε εσωτερική διαδικασία του φαρμακείου σας (λογιστήριο, αποθήκη).

#### **Μπορούμε να κάνουμε χειρόγραφες καταστάσεις;**

Ναι βέβαια. Στην περίπτωση εκτέλεσης χειρόγραφων συνταγών, μπορείτε να καταθέσετε χειρόγραφο κατάσταση (εκτός αν χρησιμοποιείτε πρόγραμμα φαρμακείου που σας δημιουργεί και τις καταστάσεις συνταγών). Οι καταστάσεις που θα καταθέσετε, μία (συνολική χειρόγραφων και ηλεκτρονικών συνταγών), ή δύο (μία για τις χειρόγραφες και μία για τις ηλεκτρονικές) θα πρέπει να αθροίζονται συνολικά στο τιμολόγιο που θα επισυνάψετε.

Σε κάθε περίπτωση θα εκδίδετε ένα τιμολόγιο, όπως και πριν.

#### **Με τις χειρόγραφες συνταγές που δεν μπορούν να καταχωρισθούν στο σύστημα, τι κάνουμε;**

Θα κάνετε ό,τι ακριβώς και σήμερα: θα τις εκτελείτε χειρόγραφα. Στο τέλος του μήνα θα δημιουργήσετε μία χειρόγραφο κατάσταση συνταγών (εκτός εάν έχετε πρόγραμμα φαρμακείου που σας βγάζει συνολική για τις χειρόγραφες και τις ηλεκτρονικές συνταγές).

#### **Σε διακοπή ρεύματος τι γίνεται;**

Μπορείτε να εκτελέσετε κανονικά την ηλεκτρονική συνταγή (δηλαδή να δώσετε τα φάρμακα και να κρατήσετε τις ταινίες γνησιότητας και την τυπωμένη συνταγή του γιατρού) και να την καταχωρίσετε στο σύστημα αργότερα (έως τη λήξη της), όταν θα έχετε ρεύμα. Τις ταινίες γνησιότητας (τα κουπόνια) θα τις επικολλήσετε επάνω στην τυπωμένη συνταγή του γιατρού.

#### **Μπορώ από το σπίτι μου να δω τις συνταγές μου;**

Αυτή τη στιγμή ναι. Μελλοντικά το σύστημα μπορεί να επιτρέπει την πρόσβαση, εκτός από εξουσιοδοτημένους χρήστες, μόνο σε εξουσιοδοτημένα μηχανήματα.

#### **Τι θα κάνω στην περίπτωση που διακοπεί προσωρινά η σύνδεσή μου στο διαδίκτυο και δεν έχω πρόσβαση στην εφαρμογή;**

Μπορείτε να εκτελέσετε κανονικά μία χειρόγραφο συνταγή, όπως θα κάνατε και σήμερα και έχετε το περιθώριο να την καταχωρίσετε στο σύστημα έως τη λήξη της. Μπορείτε επίσης να εκτελέσετε και μία ηλεκτρονική συνταγή σε μία έκτακτη περίπτωση χωρίς να την καταχωρίσετε εκείνη την ώρα στο σύστημα, αλλά αργότερα έως την ημερομηνία λήξης της.

Σε κάθε περίπτωση, για να γίνει αυτό θα πρέπει να είστε σίγουροι για τα στοιχεία του ασθενή που έχετε μπροστά σας, δηλαδή να έχετε πιστοποιήσει ότι η χειρόγραφο ή η ηλεκτρονική συνταγή που σας έδωσε ο ασθενής αναφέρεται στο πρόσωπο που αναγράφεται στο βιβλιόριο

## επαγγελματικά επίκαιρα



υγείας, το οποίο και πρέπει να ελέγξετε. Να κρατάτε σε κάθε περίπτωση τη χειρόγραφη ή ηλεκτρονική συνταγή που φέρει τη σφραγίδα και την υπογραφή του γιατρού και την υπογραφή του ασφαλισμένου.

**Είμαι φαρμακοποιός και εκτέλεσα μία ηλεκτρονική συνταγή άμεσα πριν την αναζητήσω στο σύστημα (λόγω έκτακτης ανάγκης) και όταν μπήκα να την καταχωρίσω, το σύστημα μου είπε ότι είναι εκτελεσμένη, τι κάνω;**

Το σύστημα θα γνωρίζει ποιος την εκτέλεσε, εφόσον μόνο εξουσιοδοτημένος χρήστης μπορεί να το κάνει. Άρα θα επικοινωνήσουμε με το φαρμακείο που την εκτέλεσε και θα διερευνήσουμε το συμβάν. Εφόσον εσείς έχετε κρατήσει τα στοιχεία του ασθενούς και τη συνταγή του γιατρού (η οποία φέρει υπογραφή και σφραγίδα), το λάθος δεν θα καταλογιστεί σε εσάς.

**Εάν οι οδηγίες του γιατρού δεν δικαιολογούν την ποσότητα των εμβλαγγίων, τι κάνουμε; Έχουμε δικαίωμα να διαγράψουμε φάρμακο;**

Βεβαίως. Η εφαρμογή σας δίνει τη δυνατότητα να εκτελέσετε μικρότερη ποσότητα φαρμάκων. Το σύστημα θα καταλάβει τη μείωση της ποσότητας και θα σας ρωτήσει για ποιο λόγο. Εκεί θα δώσετε την απάντηση που θέλετε (προσωρινή έλλειψη, δεν το θέλει ο ασθενής, δεν δικαιολογείται η ποσότητα).

**Ποιες είναι οι περιπτώσεις που οι συνταγές θα γράφονται χειρόγραφα και θα εκτελούνται και χειρόγραφα (δεν υπάρχει δυνατότητα εισαγωγής τους στο σύστημα);**

Σε αυτό το στάδιο λειτουργίας του συστήματος υπάρχουν περιπτώσεις που οι συνταγές στο γιατρό θα γράφονται χειρόγραφα και στο φαρμακοποιό θα εκτελούνται χειρόγραφα (χωρίς δυνατότητα εισαγωγής στο σύστημα). Αυτές οι περιπτώσεις είναι: τα σκευάσματα που παρασκευάζονται στο φαρμακείο (γαληνικά) και τα εμβόλια απευαισθητοποίησης.

**Φαρμακείο που κρατάει αποθήκη με τη βοήθεια άλλου προγράμματος με ποιο τρόπο θα την ενημερώνει; Θα πρέπει να περνάει ξανά τη συνταγή και στο άλλο πρόγραμμα;**

Ναι, τα δύο προγράμματα είναι ανεξάρτητα. Μελλοντικά θα πραγματοποιηθεί η διασύνδεσή τους, ώστε να μη χρειάζεται να περνάει ο φαρμακοποιός δύο φορές τους κωδικούς των φαρμάκων για κάθε συνταγή.

**Σε περίπτωση μερικής εκτέλεσης μιας συνταγής, λόγω προσωρινής έλλειψης φαρμάκου, αν περάσουν οι 8 ημέρες τι γίνεται;**

Η συνταγή καταχωρίζεται στο σύστημα ως εκτελεσμένη με τα φάρμακα που έχετε δώσει μέχρι εκείνη τη στιγμή. Ο ασθενής θα πρέπει να πάει στο γιατρό του για να του ξαναγράψει τα φάρμακα που δεν κατάφερε να βρει ή να του γράψει άλλο σκεύασμα στην περίπτωση που υπάρχει για τόσο μεγάλο χρονικό διάστημα έλλειψη σε κάποιο συγκεκριμένο σκεύασμα.

**Τι γίνεται όταν δε διαβάζονται τα barcodes των σκευασμάτων και έχουν αλλοιωθεί οι αριθμοί;**

Εάν δε διαβάζονται τα barcodes από τους ψηφιακούς αναγνώστες (barcode readers), μπορείτε να τα πληκτρολογήσετε. Εάν πάλι δεν μπορείτε να τα πληκτρολογήσετε διότι δεν διαβάζονται οι αριθμοί, τότε θα πρέπει να γίνει αναφορά στη συγκεκριμένη φαρμακευτική εταιρεία και επιστροφή του σκευάσματος, διότι αυτό δεν επιτρέπεται βάσει των κανονισμών του Ε.Ο.Φ.

**Στο τέλος του μήνα τι στέλνω στο ασφαλιστικό ταμείο;**

Το τιμολόγιο σας με τις καταστάσεις, καθώς και όλες τις συνταγές που εκτελέσατε (χειρόγραφες και ηλεκτρονικές) με τα κουπόνια και τα συνοδευτικά έντυπα.

**Τη συνταγή του γιατρού που μου δίνει ο ασθενής την κρατάω;**

Ναι, διότι έχει πάνω τη σφραγίδα και την υπογραφή του. Την επισυνάπτετε με τη δική σας εκτύπωση για να την καταθέσετε στο ταμείο.

**Τι προβλέπεται για τη μερική εκτέλεση συνταγών;**

Το σύστημα αντιλαμβάνεται τη μερική εκτέλεση (των ποσοτήτων των φαρμάκων) των συνταγών αυτόματα. Ο φαρμακοποιός δε χρειάζεται να κάνει τίποτα άλλο, πλην του να καταχωρίσει στο σύστημα τις ταινίες γνησιότητας (κουπόνια) των σκευασμάτων (κουτιών) που δίνει στον ασθενή κάθε φορά. Υπάρχουν τρεις περιπτώσεις που μπορεί να τεθεί μια συνταγή σε κατάσταση «Μερικής εκτέλεσης» στο σύστημα.

**Περίπτωση 1:** Η εκτέλεση γίνεται σταδιακά λόγω έλλειψης ενός ή περισσότερων φαρμάκων στο ράφι του φαρμακείου. Εάν το φαρμακείο έχει έλλειψη φαρμάκου εκείνη τη χρονική στιγμή, εκτελεί τα φάρμακα που έχει και πατώντας «εκτέλεση» το σύστημα θέτει τη συνταγή σε κατάσταση «Μερικής Εκτέλεσης». Το ίδιο φαρμακείο και μόνον το ίδιο μπορεί, όταν θα έχει τα υπόλοιπα φάρμακα, να αναζητήσει πάλι τη συνταγή με τον κωδικό της (έως τη λήξη της η οποία παρατάθηκε +3 ημέρες) και να εκτελέσει και τα υπόλοιπα.

**Περίπτωση 2:** Η άρνηση του ασθενούς να παραλάβει κάποιο από τα φάρμακα της συνταγής. Ο φαρμακοποιός

## επαγγελματικά επίκαιρα

ός δε χρειάζεται να κάνει τίποτα άλλο πλην του να καταχωρίσει στο σύστημα τις ταινίες γνησιότητας (κουπόνια) των σκευασμάτων (κουτιών) που δίνει στον ασθενή. Το σύστημα αναγνωρίζει ότι οι ποσότητες είναι μικρότερες από εκείνες που έδωσε ο γιατρός και θέτει τη συνταγή σε κατάσταση «Μερικής Εκτέλεσης».

**Περίπτωση 3:** Η εκτέλεση από το φαρμακοποιό λιγότερων σκευασμάτων (κουτιών) στην περίπτωση που η δοσολογία δε συμφωνεί με την ποσότητα στη θεραπεία μηνός. Εάν ο γιατρός αναγράψει σε θεραπεία μηνός π.χ. 4 κουτιά ενός φαρμάκου και η δοσολογία που έχει αναγράψει δείχνει ότι ο ασθενής χρειάζεται τα 3 για τη θεραπεία μηνός, το φαρμακείο οφείλει να ελέγξει και να δώσει τα 3. Ο φαρμακοποιός δε χρειάζεται να κάνει τίποτα άλλο, πλην του να καταχωρίσει στο σύστημα τις ταινίες γνησιότητας (κουπόνια) των 3 σκευασμάτων (κουτιών) που δίνει στον ασθενή. Το σύστημα αναγνωρίζει ότι οι ποσότητες είναι μικρότερες από εκείνες που έδωσε ο γιατρός και θέτει τη συνταγή σε κατάσταση «Μερικής Εκτέλεσης». Το σύστημα δεν ελέγχει αυτόματα εάν η δοσολογία που αναγράφει ο γιατρός είναι σύμφωνη με την ποσότητα στην περίπτωση της θεραπείας μηνός. Όμως, κάθε μήνα μέσω της στατιστικής επεξεργασίας αναζητά και ελέγχει τέτοιες περιπτώσεις με σκοπό να τις καταλογίσει.

### **Η εκκαθάριση γίνεται αυτόματα;**

Ναι, αλλά το ταμείο απολογιστικά μπορεί να σας ζητήσει την επιστροφή ποσού λόγω συνταγών που απεστάλησαν χωρίς τα απαραίτητα συνοδευτικά (όπως οι εκτυπώσεις με τα κουπόνια, συνοδευτικά έγγραφα που απαιτούνται κτλ.) ή λόγω συνταγών που αφορούσαν σε θεραπεία μηνός και οι οποίες, βάσει της δοσολογίας του γιατρού, έπρεπε να εκτελεστούν μερικώς.

### **Μπορεί ο φαρμακοποιός να δώσει στον ασθενή κάποια άλλη συσκευασία φαρμάκου από αυτή που επέλεξε ο γιατρός σε περίπτωση προσωρινής έλλειψης του φαρμάκου στην αγορά;**

Η χορήγηση ενός φαρμάκου ανήκει αποκλειστικά στην ευθύνη του γιατρού. Ο φαρμακοποιός βάσει νόμου δεν μπορεί να αλλάξει την επιλογή του γιατρού για τη χορήγηση ενός φαρμάκου. Ο φαρμακοποιός μπορεί να δώσει μόνο λιγότερες ποσότητες φαρμάκων. Φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά (ενώ μπορεί να έχουν έγκριση από τον Ε.Ο.Φ. και τιμή από τη Γ.Γ.Ε.) δε θα είναι δυνατόν να τα επιλέξει ο γιατρός. Στην περίπτωση που υπάρχει έλλειψη ενός φαρμάκου στην αγορά και ο ασθε-

νής δεν μπορεί να το προμηθευτεί, τότε θα χρειαστεί να πάει στο γιατρό του, να του ακυρώσει τη συνταγή και να δημιουργήσει νέα ή να γράψει άλλη στην περίπτωση που η προηγούμενη εκτελέστηκε μερικώς (διότι είχε και άλλα φάρμακα τα οποία ο ασθενής μπορεί να χρειαζόταν άμεσα).

### **Μπορώ να συνταγογραφήσω ηλεκτρονικά στην περίπτωση γαληνικών φαρμάκων;**

Μέχρι να ενσωματωθεί στο σύστημα η διαδικασία της χορήγησης γαληνικού φαρμάκου, για τα γαληνικά φάρμακα ο γιατρός θα εκδίδει χειρόγραφο συνταγή η οποία θα εκτελείται επίσης χειρόγραφα από το φαρμακείο.

### **Κατά πόσο τα διάφορα προγράμματα φαρμακείου μπορούν να συνεργαστούν άμεσα και αρμονικά με το σύστημα Η/Σ;**

Θα δώσουμε άμεσα προς τις εταιρείες που υλοποιούν και συντηρούν τα προγράμματα αυτά τις τεχνικές προδιαγραφές που απαιτούνται προκειμένου τα εν λόγω προγράμματα να συνδεθούν με την εφαρμογή ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Το σύστημα δεν έχει καμία σχέση και ούτε αντικαθιστά ή υποκαθιστά οποιαδήποτε υπηρεσία σας παρέχουν τα μηχανογραφικά πακέτα λογισμικού που έχετε για την αποθήκη σας και την έκδοση αποδείξεων λιανικής πώλησης.

### **Είμαι φαρμακοποιός και εκτέλεσα μια συνταγή γιατρού. Την επιστρέφω στον ασθενή;**

Για την ομαλή μετάβαση από το χειρόγραφο στον ηλεκτρονικό τρόπο συνταγογράφησης, προσωρινά ο φαρμακοποιός εκτυπώνει τη συνταγή, επικολλά τα κουπόνια των φαρμάκων και φυλάσσει και επισυνάπτει την υπογεγραμμένη συνταγή του γιατρού στη δική του εκτύπωση.

### **Πώς αποφεύγουμε ο γιατρός να συνταγογραφήσει ερήμην του ασθενή;**

Το σύστημα έχει όλες τις πληροφορίες που απαιτούνται για να ενημερώσει τον ασθενή για κάθε κίνηση που έχει γίνει για εκείνον από ένα γιατρό ή φαρμακοποιό. Άμεσα, ο ασθενής θα μπορεί να ενημερωθεί μέσω ίντερνετ, δίνοντας τον ΑΜΚΑ του, ότι για το μήνα Χ δημιουργήθηκαν στο σύστημα Υ συνταγές για εκείνον. Αν το επιθυμεί, με αίτησή του στο ταμείο, θα μπορεί να παραλάβει και αναλυτική κατάσταση με τις συνταγές του. Παράλληλα, σχεδιάζεται η διαδικασία παροχής κωδικών στους ασθενείς προκειμένου να έχουν ηλεκτρονική πρόσβαση στα δεδομένα αυτά. ❖

## Υποβολή συνταγών ΟΠΑΔ στο Σύλλογο

Ο μήνας Οκτώβριος ήταν ο πρώτος μήνας κατά τον οποίο τα μέλη μας κλήθηκαν να υποβάλλουν τους λογαριασμούς του ΟΠΑΔ στα γραφεία του Συλλόγου.

Η εφαρμογή του νέου τρόπου κατάθεσης των συνταγών του ΟΠΑΔ δημιούργησε αρκετά προβλήματα και μεγάλες ουρές κατά την παραλαβή τους από το Σύλλογο. Όπως κάθε μέτρο το οποίο εφαρμόζεται πρώτη φορά, έτσι και αυτό θα βελτιωθεί, ειδικά όταν θα μεταφερθεί ο Σύλλογος –με απόφαση του νέου Διοικητικού Συμβουλίου– σε εγκαταστάσεις που θα μπορούν να δέχονται το μεγάλο πλήθος των συνταγών.

Η απόφαση του Δ.Σ. να παραληφθούν οι συνταγές του ΟΠΑΔ από το Σύλλογο στόχευε αφενός μεν στην υποβολή αγωγών του Φαρμακευτικού Συλλόγου σε περίπτωση μη πληρωμής εντός των ορίων που προβλέπει ο νόμος, αφετέρου δε στον έλεγχο των κινητοποιήσεων μας όταν και εφόσον χρειαστεί.

Σας ενημερώνουμε ότι το εφετείο Θεσσαλονίκης δικαίωσε το Φαρμακευτικό Σύλλογο της πόλης στη διαμάχη που είχε με τον ΟΠΑΔ. Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης είχε καταθέσει στις αρχές του 2007 αγωγή κατά του ΟΠΑΔ, από τον οποίο ζητούσε 44.234€ για τόκους υπερημερίας συνταγών φαρμάκων που καθυστέρησαν να πληρωθούν κατά τους τελευταίους μήνες του 2006. Κέρδισε πρωτόδικη απόφαση και τώρα κέρδισε και το εφετείο.

Η απόφαση αυτή έχει ιδιαίτερη σημασία, καθώς αποτελεί δεδικασμένο, σε μία εποχή έντονων αντιδράσεων μας για τις καθυστερήσεις πληρωμών των ασφαλιστικών ταμείων και ιδιαίτερα του ΟΠΑΔ.

Είμαστε, αν όχι βέβαιοι, αισιόδοξοι ότι με τον τρόπο αυτό ο ΟΠΑΔ θα ξεκινήσει σύντομα τις πληρωμές των οφειλών του, αφού δεν θα μπορέσει να εξηγήσει στην Ευρωπαϊκή Ένωση την πληθώρα των αγωγών που θα ακολουθήσουν, ούτε και τις έντονες αντιδράσεις μας για τις πολλές καθυστερήσεις.

Κατά την κατάθεση των λογαριασμών του ΟΠΑΔ από το Σύλλογο στον Οργανισμό παρατηρήθηκαν αρκετά προβλήματα, τα οποία δημιουργήθηκαν από παραλείψεις μελών μας, κατά την υποβολή τους στο Σύλλογο. Γι' αυτό το λόγο σας υπενθυμίζουμε τα κάτωθι:

- Οι λογαριασμοί υποβάλλονται στα γραφεία του Συλλόγου από την 1η έως την 8η ημέρα εκάστου μήνα.

Αυτό γίνεται διότι οι λογαριασμοί πρέπει να κατατεθούν στον ΟΠΑΔ μέχρι την 15η ημέρα εκάστου μηνός. Έτσι από την 9η ημέρα μέχρι την 15η οι λογαριασμοί πρέπει να τακτοποιηθούν, να μηχανογραφηθούν, να τσεκριστούν, να ταξινομηθούν κατά ΥΠΑΔ και κατά κωδικό, να ετοιμαστούν τα αντίγραφα των τιμολογίων για πιθανή αγωγή και την 15η να κατατεθούν στον ΟΠΑΔ.

- Ο φάκελος με το λογαριασμό του ΟΠΑΔ θα έχει εξωτερικά τη γνωστή αίτηση προς την αρμόδια ΥΠΑΔ με πρωτότυπη υπογραφή και σφραγίδα φαρμακείου, στην οποία θα είναι συμπληρωμένα όλα τα πεδία. Στις περιπτώσεις που η υπογραφή και η σφραγίδα στην αίτηση προς την ΥΠΑΔ δεν είναι πρωτότυπες και δεν είναι συμπληρωμένα όλα τα πεδία της αίτησης, ο λογαριασμός δεν γίνεται δεκτός από την αρμόδια ΥΠΑΔ. Προσοχή, πάνω στην αίτηση θα πρέπει οπωσδήποτε να αναγράφεται ο αριθμός τιμολογίου και η ημερομηνία έκδοσης. Αυτό, κατά την πρώτη υποβολή στο Σύλλογο, δεν είχε σημειωθεί από όλα τα μέλη.

- Επίσης εξωτερικά του φακέλου, μαζί με την αίτηση προς την ΥΠΑΔ, θα υπάρχει φωτοτυπία του τιμολογίου στην οποία θα αναγράφεται ο κωδικός Φ.Σ.Α. με μαρκαδόρο.

- Οι φάκελος με τις συνταγές του ΟΠΑΔ (κανονικές + ΦΥΚ) θα φέρουν εξωτερικά όλα τα απαραίτητα στοιχεία. Αυτό γίνεται διότι η αίτηση που επισυνάπτεται έξω από το λογαριασμό κάποια στιγμή μπορεί να αποκολληθεί και να ψάχνουμε μετά σε ποιο λογαριασμό ανήκει. Συμπερασματικά: σφραγίδα φαρμακείου, κωδικός Φ.Σ.Α., αρχική αξία, συμμετοχή.

- Τα φάρμακα υψηλού κόστους θα υποβάλλονται σε ξεχωριστό φάκελο για τον οποίο ισχύουν όλα τα παραπάνω, δηλαδή ο φάκελος θα είναι ο ειδικός άσπρος φάκελος φαρμάκων υψηλού κόστους (που προμηθευτήκατε από το Σύλλογο), θα φέρει όλα τα απαραίτητα στοιχεία από έξω και θα συνοδεύεται από αίτηση η οποία θα φέρει πρωτότυπη υπογραφή και σφραγίδα και θα έχει συμπληρωμένα όλα τα πεδία.

- Τα φάρμακα υψηλού κόστους του ΟΠΑΔ και τα λοιπά φάρμακα θα γράφονται σε ένα ξεχωριστό φύλλο υποβολής από τα υπόλοιπα ταμεία του Συλλόγου: τα φάρμακα υψηλού κόστους στη δεξιά στήλη και τα κανονικά φάρμακα στην αριστερή. ❖

## Αγωγές στα ταμεία που καθυστερούν τις πληρωμές μας

Ο Φ.Σ.Α. καταβάλλει τεράστιες προσπάθειες για να συγκεντρώσει τα ποσά που οφείλουν τα ασφαλιστικά ταμεία, ώστε να τα καταθέσει στους λογαριασμούς σας. Όπως όλοι γνωρίζουν, ζούμε δύσκολες εποχές και η συγκέντρωση των χρημάτων αυτών είναι ένα πολύ δύσκολο έργο, το οποίο όμως οφείλουμε να

φέρουμε σε πέρας. Γι' αυτό άλλωστε και οι σταδιακές πληρωμές από το Σύλλογο, οι οποίες γίνονται αμέσως μόλις συγκεντρωθεί ένα ικανό ποσό.

Σύμφωνα με αναλυτική κατάσταση του λογιστηρίου, στον παρακάτω πίνακα αναφέρονται οι οφειλές των ταμείων του Συλλόγου.

| ασφαλιστικό ταμείο | μήνας            | ποσό σε ευρώ         |
|--------------------|------------------|----------------------|
| ΤΑΥΤΕΚΩ ΔΕΗ        | 7/2010           | 1.139.101,31         |
| ΤΑΥΤΕΚΩ ΤΑΠΕΤΕ     | 2-3 & 7/2010     | 1.459.356,16         |
| ΤΑΥΤΕΚΩ ΗΛΠΑΠ      | 5-7/2010         | 184.492,84           |
| ΤΑΥΤΕΚΩ ΠΙΣΤΕΩΣ    | 7/2010           | 637.348,12           |
| ΤΑΥΤΕΚΩ ΗΣΑΠ       | 5-7/2010         | 499.902,07           |
| ΤΑΥΤΕΤΩ ΤΑΠΟΤΕ     | 7/2010           | 1.836.952,00         |
| ΕΤΑΑ ΔΙΚ. ΠΕΙΡΑΙΑ  | 6-7/2010         | 39.229,23            |
| ΕΤΑΑ ΤΑΣ           | 6-7/2010         | 197.536,72           |
| ΕΤΑΑ ΤΥΔΕ          | 4-7/2010         | 390.300,47           |
| ΕΤΑΑ ΤΣΑΥ          | 6-7/2010         | 2.924.684,18         |
| ΕΤΑΑ ΔΙΚ. ΑΘΗΝΩΝ   | 5-7/2010         | 2.210.609,01         |
| ΕΤΑΠ ΤΑΤΤΑ         | 7/2010           | 114.916,71           |
| ΕΤΑΠ ΤΣΕΥΠ         | 6-7/2010         | 298.797,77           |
| ΟΠΑΔ ΤΥΔΚΥ         | 6-7/2010         | 2.068.281,51         |
| ΥΕΝ                | 9/2008 – 12/2009 | 343.069,38           |
| ΠΑΝ. ΛΕΣΧΗ         | 5-7/2010         | 29.706,57            |
| ΟΑΕΕ               | 7/2010           | 4.349.569,29         |
| <b>Σύνολο</b>      |                  | <b>18.723.853,34</b> |

Σύμφωνα με την οδηγία της **Ευρωπαϊκής Επιτροπής** το Δημόσιο, συμπεριλαμβανομένων και των ασφαλιστικών ταμείων, **οφείλουν να πληρώνουν τους πιστωτές τους εντός 30 ημερών.**

Σήμερα που γράφεται το παρόν τεύχος της Εγκυκλίου, έχουμε αποφασίσει να υλοποιήσουμε την ως άνω απόφαση **καταθέτοντας αγωγές στα ασφαλιστικά ταμεία που καθυστερούν τις πληρωμές μας πέ-**

**ραν του μηνός, ζητώντας τόκους υπερημερίας, τουλάχιστον 8% πάνω από το βασικό της Ε.Κ.Τ.,** όπως ορίζει η οδηγία που προαναφέραμε.

Ασφαλώς το ίδιο σκοπεύουμε να κάνουμε και για τον ΟΠΑΔ, ο οποίος αποτελεί το μεγαλύτερο πρόβλημα αυτή τη στιγμή στις πληρωμές μας και, όπως φαίνεται, η αγωγή είναι μονόδρομος για την επίλυσή του. ❖

## «Παραφιλολογίες» των Μ.Μ.Ε. για το δήθεν «άνοιγμα» του επαγγέλματος



Διαβάζουμε τον τελευταίο καιρό στον ημερήσιο τύπο αλλά και παρακολουθούμε από την τηλεόραση τις διάφορες «αποφάσεις» της κυβέρνησης για το άνοιγμα των κλειστών επαγγελμάτων, μεταξύ των οποίων και εκείνου των φαρμακοποιών. Το παράδοξο είναι ότι όλες αυτές οι φήμες και οι δημοσιογραφικές συζητήσεις γίνονται χωρίς εμείς οι εκπρόσωποι του κλάδου να γνωρίζουμε τίποτα. Σιγή ιχθύος από την κυβέρνηση, στάση η οποία μπορεί να ερμηνευτεί ποικιλοτρόπως. Αυτά που γράφονται στις εφημερίδες και λέγονται στην τηλεόραση είναι τελείως διαφορετικά από αυτά που δηλώνουν κατά καιρούς οι αρμόδιοι.

Παράδειγμα αποτελεί η δήλωση του υπουργού Υγείας κ. Λοβέρδου πριν από μερικές ημέρες: «...έχουμε αρκετά φαρμακεία και δεν θέλουμε να τα αυξήσουμε». Αυτό τι σημαίνει; ότι θα παραμείνουν ως έχουν οι προϋποθέσεις ίδρυσης φαρμακείου. Το γεγονός ότι τα Μ.Μ.Ε. συνεχίζουν, παρά τη δήλωση του υπουργού, να διατηρούν αυτού του είδους την απελευθέρωση πιστεύουμε ότι αλλού στοχεύουν· ίσως στα συμφέροντα που κάποια από αυτά δύνανται να εξυπηρετούν.

Επίσης πολύ λόγος γίνεται τελευταία για τη μείωση του ποσοστού κέρδους του φαρμακοποιού, πράγμα που

επιβεβαίωσε σε συνάντηση που είχε ο υπουργός Υγείας με τον Π.Φ.Σ. Ήταν πολύ σωστή η επιλογή εκείνης της χρονικής στιγμής να καταγγείλει ο Φ.Σ.Α. τις μεγάλες καθυστερήσεις των πληρωμών μας από τα ασφαλιστικά ταμεία και ειδικά του ΟΠΑΔ. Αυτό ανάγκασε τον υπουργό Υγείας να δηλώσει στον Κυριακάτικο Τύπο ότι: «...**πώς θα μειώσουμε το ποσοστό κέρδους των φαρμακείων, όταν έχουν να πληρωθούν οκτώ μήνες από τα ασφαλιστικά ταμεία;**».

Στρατηγική του Φ.Σ.Α. είναι να συντηρήσει τα δημοσιεύματα με δελτία τύπου για τις μεγάλες καθυστερήσεις των πληρωμών μας από τα ασφαλιστικά ταμεία, ώστε να καταλάβουν όλοι επιτέλους ότι αρκετά έχουμε δώσει.

Ωστόσο, εκτός από τις κάποιες δηλώσεις των αρμοδίων, καμία συνάντηση του Φ.Σ.Α. με τα αρμόδια υπουργεία δεν έχει πραγματοποιηθεί μέχρι στιγμής. Γι' αυτό το λόγο στις **18-10-2010** αποστείλαμε στους τρεις συναρμόδιους υπουργούς κ. Λοβέρδο, κ. Κατσέλη και κ. Χρυσοχοϊδη το κάτωθι έγγραφο, θέτοντάς τους προ των ευθυνών τους για όλα όσα «διαρρέουν» ή γράφονται από τα Μ.Μ.Ε. χωρίς να διαψεύδονται από την κυβέρνηση.

## επαγγελματικά επίκαιρα

«Αξιότιμοι κύριοι υπουργοί,

Τον τελευταίο καιρό τα Μ.Μ.Ε. επανέρχονται διαρκώς σε μια παραφιλολογία για το «άνοιγμα» του δήθεν κλειστού επαγγέλματος του φαρμακοποιού.

Επειδή η ενημέρωση της κοινής γνώμης δεν μπορεί να γίνεται με διαρροές και δημοσιογραφικές εκτιμήσεις και επειδή πιστεύουμε ότι ειδικά σήμερα κάτι τέτοιο προκαλεί πολλές φορές στρεβλώσεις, αδικίες και παραπλανήσεις, επιπλέον δε αμηχανία και αναστάτωση στα μέλη μας, παρακαλούμε όπως ορίσετε άμεση συνάντηση μαζί μας, ώστε να γνωρίσουμε τις απόψεις της Κυβέρνησης, ενημερώνοντας ταυτοχρόνως τα μέλη μας.

Μέχρι σήμερα οι φαρμακοποιοί με τους νόμιμους εκπροσώπους τους καταθέτουν προτάσεις στους εκπροσώπους της κυβέρνησης για όλα τα θέματα, χωρίς να υπάρχει η επίσημη θέση της κυβέρνησης για το δικό μας μέλλον.

Οι φαρμακοποιοί, ως γνωστόν, μέχρι σήμερα έχουν συμβάλλει τα μέγιστα στην προσπάθεια μείωσης των φαρμακευτικών δαπανών χωρίς να ζητούν κανένα αντάλλαγμα, αλλά αντιθέτως υπομένοντας τις αντιξοότητες και προσπαθώντας μόνοι τους να λύσουν τα προβλήματα τα οποία έχουν δημιουργηθεί ήδη από την οικονομική αιμορραγία των φαρμακείων τους. Με τις ενέργειες που έχουν γίνει μέχρι σήμερα και που εμείς στηρίξαμε, σε τρία ταμεία (ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ), υπάρχει μείωση δαπάνης περίπου 90 εκ. ευρώ ανά μήνα.

Ο φαρμακοποιός:

- Είναι ο πλέον έντιμο φορολογούμενος πολίτης, αφού το 80% των εργασιών του γίνεται μέσω ασφαλιστικών ταμείων εκδίδοντας τιμολόγια.
- Πληρώνει Φ.Π.Α. που δεν έχει εισπράξει από τα ασφαλιστικά ταμεία και ειδικά από το Δημόσιο και φόρους για εισοδήματα που εισπράττει την επόμενη χρονιά.
- Υπέστη πρόσφατα τεράστια οικονομική ζημία από τις επίπεδες μειώσεις των φαρμάκων, αφού μειώθηκε αντίστοιχα το υπάρχον απόθεμα στα φαρμακεία.
- Εκτελεί το κοινωνικό του έργο χωρίς υπερωριακές αμοιβές και πρόσθετες επιβαρύνσεις στα ασφαλιστικά ταμεία, όπως συμβαίνει σε άλλα κράτη της Ε.Ε.
- Στήριξε και στηρίζει την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση, όχι μόνο διότι είναι υπέρ του εκσυγχρονισμού του συστήματος της φαρμακευτικής περίθαλψης, αλλά διότι μέσω αυτής θα αποδειχθεί επιτέλους το αυτονόητο: ότι ο φαρμακοποιός, μη συμμετέχοντας στη συνταγογράφηση, δε συμμετέχει στην αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης των ασφαλιστικών ταμείων. Οι παρατηρήσεις και οι επιφυλάξεις για το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αφορούν τεχνικά ζητήματα, για τα οποία είμαστε σε επαφή με τη Γ.Γ.Κ.Α. και πιστεύουμε ότι θα υιοθετηθούν προς αποφυγή ταλαιπωρίας ασθενών και φαρμακοποιών.

Τέλος, θα θέλαμε να σας υπενθυμίσουμε ότι το επάγγελμά μας διέπεται από ευρωπαϊκούς νόμους, είμαστε πλήρως εναρμονισμένοι με την Ε.Ε. και υπάρχουν αποφάσεις των Ευρωπαϊκών Δικαστηρίων που δικαιώνουν τη λειτουργία μας.»

## Αόριστες και ύποπτες καταγγελίες διασύρουν ολόκληρο τον κλάδο

Νέο κρούσμα «Λαυρίου» παρουσιάστηκε τις τελευταίες ημέρες, το οποίο εντέχνως προπαγανδίστηκε από τα Μ.Μ.Ε. Ο Φ.Σ.Α. έχει δηλώσει επανειλημμένως ότι είναι εναντίον της κατευθυνόμενης συνταγογράφησης και των ύποπτων συναλλαγών από οπουδήποτε και αν προέρχονται. Δεν είναι δυνατόν οι ελάχιστες περιπτώσεις που εμφανίζονται κατά καιρούς να διασύρουν ολόκληρο τον κλάδο.

Επιπλέον, ο Φ.Σ.Α. έχει ζητήσει επανειλημμένως στοιχεία για όλες τις ύποπτες περιπτώσεις που έχουν διοχετευτεί από τα υπουργεία στα Μ.Μ.Ε., ώστε να

προβεί στις δέουσες ενέργειες και να γνωρίζει αν πράγματι κάποιο από τα μέλη του εμπλέκεται σε ύποπτες συναλλαγές.

Επίσης, επειδή η Γ.Γ. του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης κα Αθηνά Δρέττα ανέφερε στο Mega Channel, παρουσία του προέδρου του Φ.Σ.Α., ότι έχει δοθεί κατάλογος αυτών των ονομάτων, παρόλο που διαψεύστηκε αμέσως από τον πρόεδρο, ο Σύλλογος απέστειλε το παρακάτω έγγραφο ζητώντας άμεση πληροφόρηση και αποκατάσταση της αλήθειας:

*«Αξιότιμη κυρία Γενική,*

*Με έκπληξη διαπιστώσαμε σήμερα το πρωί στο τηλεοπτικό κανάλι Mega ότι έχετε υλοποιήσει το αίτημα του προέδρου του Φ.Σ.Α. για γνωστοποίηση στο Σύλλογο των ονομάτων των φαρμακοποιών που έχουν προβεί σε πράξεις καταδικαστέες οι οποίες έχουν δημοσιευθεί στα Μ.Μ.Ε.*

*Σας διαβεβαιώνουμε ότι ουδέποτε μας γνωστοποίησε η υπηρεσία σας ή άλλη υπηρεσία ή οποιοσδήποτε άλλος αρμόδιος έστω και ένα όνομα. Παρ' όλες τις συνεχείς οχλήσεις μας για γνωστοποίηση των ονομάτων, ώστε να μη διασύρεται ολόκληρος ο κλάδος με αφορμή κρούσματα ελάχιστων επίορκων φαρμακοποιών, μέχρι σήμερα δεν έχουμε λάβει καμία απάντηση.*

*Ως εκ τούτου, οι όποιες αναφορές γίνονται για επίορκους φαρμακοποιούς γενικά, θεωρούμε ότι γίνονται εκ του πονηρού και δεν έχουν καμία βάση. Οποιοσδήποτε μπορεί να μιλάει γενικά για επίορκους γιατρούς, δικηγόρους, πολιτικούς κτλ. αλλά η γενικότητα ουδέποτε ωφέλησε.*

*Ζητάμε άμεσα γνωστοποίηση όλων των ονομάτων αυτών που εμπλέκονται σε οποιοσδήποτε μέχρι σήμερα παράνομες υποθέσεις, με σκοπό να επιληφθούν τα αρμόδια όργανα του Φ.Σ.Α., όπως το πειθαρχικό συμβούλιο του ΝΠΔΔ.*

*Άλλως θα θεωρήσουμε ότι όλα αυτά που λέγονται δεν έχουν καμία βάση».*

## Απόπειρα του ΤΑΥΤΕΚΩ για τη μη επιστροφή στους φαρμακοποιούς των συνταγών που δεν εξοφλούνται

Η Διεύθυνση Ασφάλειας Ασθένειας Μητρότητας της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης ενημέρωσε εγγράφως το ΤΑΥΤΕΚΩ ότι: «...η εκτέλεση συνταγής που δεν έχει συνταχθεί σύμφωνα με τις διατάξεις της Νομοθεσίας, καθώς και η εκτέλεση συνταγής που δεν είναι θεωρημένη, όταν απαιτείται θεώρηση, στερεί από το φαρμακοποιό το δικαίωμα να εισπράξει την αξία της από το οικείο ασφαλιστικό φορέα. Ως εκ τούτου τονίζεται ότι σε όσες περιπτώσεις δεν αποδίδεται στο φαρμακοποιό η δαπάνη βάσει των ανωτέρω, οι σχετικές ταινίες γνησιότητας υποχρεωτικά θα ακυρώνονται από το αρμόδιο όργανο και φορέα και σε καμία περίπτωση δεν δικαιολογείται η επιστροφή τους στο φαρμακοποιό».

Υιοθετώντας το έγγραφό του αυτό, το ΤΑΠ ΟΤΕ μας ενημέρωσε εγγράφως ότι δε θα επιστρέφονται πλέον οι συνταγές που δε θα πληρώνονται και κατόπιν τούτων «... παρακαλούνται όπως οι φαρμακοποιοί δώσουν ιδιαίτερη προσοχή κατά την εκτέλεση των συνταγών και να είναι σύμφωνες με τις διατάξεις της φαρμακευτικής νομοθεσίας»

Ο Φ.Σ.Α. αντέδρασε άμεσα και με έγγραφό του προς το ΤΑΥΤΕΚΩ και του υπενθύμισε ότι:

«...οι συλλογικές συμβάσεις που διέπουν τη συνεργασία μας και με τις οποίες χορηγούμε φάρμακα στους ασφαλισμένους των ταμείων σας δεν προβλέπουν την κατα-

στροφή όλων των συνταγών που δεν πληρώνονται, αλλά μόνο σε περιπτώσεις σοβαρών παραλείψεων.

Είναι προφανής η προσπάθεια του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης να αποδώσει ευθύνες για τη συνταγογράφηση αποκλειστικά και μόνο στους φαρμακοποιούς, πράγμα που μετά βδελυγμίας απορρίπτουμε, αφού ο φαρμακοποιός ως γνωστόν δε συνταγογραφεί. Είναι πραγματικά ασύλληπτη η ιδέα της συγγραφέως του εγγράφου του υπουργείου, κυρίας Αναγνώστου, αλλά και η περιέργη δική σας στάση να υιοθετήσετε χωρίς έρευνα, με το υπ.αριθ. 82285/41036/δ3 έγγραφό σας, την οδηγία αυτή.

Το γεγονός ότι δε λάβατε υπόψη σας τις συλλογικές συμβάσεις είναι ένα πολύ σημαντικό θέμα το οποίο εμείς λαμβάνουμε σοβαρά υπόψη μας. Το να εφιστούμε όμως, λόγω της ανωτέρω οδηγίας, την προσοχή στους φαρμακοποιούς κατά την εκτέλεση των συνταγών, ώστε αυτή να είναι σύμφωνη με τις διατάξεις της φαρμακευτικής νομοθεσίας, απειλώντας ότι δε θα επιστρέφεται καμία συνταγή για διόρθωση, είναι εξοργιστικό.»

Μέχρι σήμερα δεν έχουμε λάβει απάντηση στο έγγραφό μας, όμως αποστείλαμε έγγραφο προς τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων του υπουργείου Εργασίας, με το οποίο ενημερώσαμε ότι θα καταγγέλλουμε τη σύμβαση στα ταμεία που ακολουθούν αυτήν την τακτική.

---

## Ο πρόεδρος του Φ.Σ.Α. ζητά την παραίτησή του από τη θέση του προέδρου του ΙΦΕΤ

Μετά από πολλές προσπάθειες αποδέσμευσής του από τη θέση του προέδρου στον ΙΦΕΤ, ο πρόεδρος του Φ.Σ.Α. Κωνσταντίνος Λουράντος κατέθεσε τελικά νέα παραίτηση από τη θέση αυτή.

Παραθέτουμε την τελευταία από τις πολλές παραίτησεις που υπέβαλλε, η οποία αναφέρει τους λόγους παραίτησής του.

«Προς: Υπουργό Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης  
κ. Ανδρέα Λοβέρδο

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Δια της παρούσης σας υποβάλλω την παραίτησή μου από τη θέση του Προέδρου του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ), παραίτηση

## επαγγελματικά επίκαιρα

την οποία είχα επανυποβάλλει, με την εκλογή της Κυβέρνησης του ΠΑΣΟΚ, στην τότε υπουργό Υγείας κα Μ. Ξενογιαννακοπούλου.

Η κα Μ. Ξενογιαννακοπούλου μου είχε ζητήσει να παραμείνω σε αυτήν τη θέση για λίγο χρονικό διάστημα, μέχρις ότου να ορισθεί το νέο Διοικητικό Συμβούλιο από τη νέα κυβέρνηση. Έχει περάσει όμως σχεδόν ένας χρόνος από τότε και ακόμα δεν έχει ορισθεί νέο Διοικητικό Συμβούλιο.

Γι' αυτό το λόγο, σας ενημερώνω πως λόγω τεράστιου φόρτου εργασίας στο Φ.Σ. Αττικής, αδυνατώ πλέον να ασκώ τα καθήκοντά μου ως Πρόεδρος στο ΙΦΕΤ, πολύ

περισσότερο δε όταν παρά τις προσπάθειές μου να ορισθεί εκ μέρους σας ραντεβού μαζί μου για να συζητήσουμε το σοβαρό αυτό θέμα, καθώς και άλλα θέματα που αφορούν τον κλάδο μου, δεν έχει καταστεί εφικτό. Ως εκ τούτου σας ενημερώνω ότι από 1η Οκτωβρίου 2010 παύω οριστικά να ασκώ τα καθήκοντά μου ως Πρόεδρος στο ΙΦΕΤ.

Είμαι στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία χρειαστείτε.

Με τιμή,  
Κωνσταντίνος Λουράντος»

## Μέτρα για την πρόληψη και αντιμετώπιση ελλείψεων φαρμάκων από τον Ε.Ο.Φ.

Ο Ε.Ο.Φ. μας απέστειλε σχέδιο για την πρόληψη και αντιμετώπιση ελλείψεων φαρμάκων στην ελληνική αγορά, αναλύοντας τους λόγους των ελλείψεων αλλά και προτείνοντας μέτρα για την επάρκεια των φαρμάκων.

Σύμφωνα με τον Ε.Ο.Φ. οι λόγοι των ελλείψεων μπορεί να είναι προσωρινοί ή συνεχείς και είναι σε γενικές γραμμές:

- προβλήματα στην παραγωγή, οπότε ο παραγωγός αδυνατεί να παράγει επαρκές και ασφαλές προϊόν
- προβλήματα στην ομαλή διακίνηση για λόγους π.χ. απεργιών μεταφορικών μέσων ή κακοκαιρίας κτλ.
- εμπορικοί λόγοι, π.χ. τροποποίηση πιστωτικών όρων, αδυναμία πληρωμών κτλ.
- απόφαση του κατόχου άδειας κυκλοφορίας να διακόψει την παραγωγή και κυκλοφορία προϊόντος είτε τοπικά στην Ελλάδα είτε διεθνώς
- μειωμένες ποσότητες φαρμάκων προς διάθεση στην ελληνική αγορά από τον κάτοχο Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) σε σχέση με τη ζήτηση

- διοχέτευση ποσοτήτων του προϊόντος εκτός Ελλάδας από φαρμακαποθήκες, μέσω κυρίως του θεσμού των παράλληλων εξαγωγών
- παράνομη εξαγωγική δραστηριότητα από φαρμακεία.

Στις αρχές του Οκτωβρίου, ο Φ.Σ.Α. ζήτησε από τον πρόεδρο του Ε.Ο.Φ. κ. Τούντα να απαγορεύσει τις εξαγωγές φαρμάκων σε προϊόντα τα οποία έχουν σχεδόν εξαφανιστεί (π.χ. Madopar, Seroquel κ.ά.). Πράγματι ο πρόεδρος του Ε.Ο.Φ. απαγόρευσε τις εξαγωγές σε τέσσερα φάρμακα δηλώνοντας ότι θα προβεί και σε άλλα μέτρα για την εξάλειψη των ελλείψεων (βλ. σελ. 36).

Στις 26-11-2010 θα πραγματοποιηθεί σύσκεψη όλων των εμπλεκόμενων φορέων στα γραφεία του Ε.Ο.Φ., όπου θα παραβρεθεί και ο πρόεδρος του Φ.Σ.Α. Στη σύσκεψη αυτή θα συζητηθούν τα μέτρα που προτείνονται από τον Ε.Ο.Φ. για την επάρκεια φαρμάκων. Τα μέτρα αυτά θα σας κοινοποιηθούν στο επόμενο τεύχος της Εγκυκλίου.

### Διάθεση φαρμάκων υψηλού κόστους από εταιρείες

Έπειτα από τις συνεχείς διαμαρτυρίες μας για την πιστωτική πολιτική μερικών εταιρειών που προμηθεύουν απευθείας τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους στα φαρμακεία και απαιτούν αυθημερόν εξόφληση, οι εταιρείες **Janssen Cilag, Novartis** και **Abbott** με επιστολή τους μας ενημέρωσαν πως σε εφαρμογή του Ν.3816/2010 και σε εναρμόνιση με την πρόσφατη αγορανομική διάταξη είναι σε θέση να προμηθεύουν απευθείας στα φαρμακεία τα φάρμακα υψηλού κόστους σε νοσοκομειακή τιμή με πίστωση **30, 60 και 90 ημερών αντίστοιχα** από την ημέρα έκδοσης του τιμολογίου.

### Αντιγριπικός εμβολιασμός ΙΚΑ

Το κοινό αντιγριπικό εμβόλιο διατίθεται από τα ιδιωτικά φαρμακεία άνευ συμμετοχής για τους ασφαλισμένους που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου, όπως αυτές καθορίζονται από το υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης.

### Συνάδελφοι - υποψήφιοι δημοτικών εκλογών

Σας ενημερώνουμε για τους υποψήφιους των νομαρχιακών εκλογών του Νοεμβρίου, οι οποίοι είναι μέλη του Φ.Σ.Α. και μας γνωστοποίησαν την υποψηφιότητά τους.

- **Χαράλαμπος Κρασιώτης:** Υποψήφιος δήμαρχος Ζωγράφου με το συνδυασμό «Ακομμάτιστη Δημοτική Ένωση Ζωγράφου».
- **Ντίνα Φίντζου:** Υποψήφια δήμαρχος Πετρούπολης με το συνδυασμό «Παρέμβαση Πολιτών».
- **Νίκος Χατζηελευθερίου:** Υποψήφιος δημοτικός σύμβουλος Νέας Σμύρνης με το συνδυασμό «Ανεξάρτητη Δημοτική Κίνηση - Νέα Σμύρνη - Ποιότητα Ζωής», του οποίου ηγείται ο Σταύρος Τζουλάκης.
- **Άννα Σάκκου:** Υποψήφια δημοτική σύμβουλος στην Α. Γλυφάδα με το συνδυασμό «Δυνατή Γλυφάδα», του οποίου ηγείται ο Κώστας Κόκκορης.



## • Θεωρήσεις συνταγών

Σύμφωνα με έγγραφο που απέστειλε ο ΟΓΑ στο Σύλλογο: «... οι συνταγές ΟΓΑ που έχουν εκδοθεί από νοσοκομεία της Νομαρχίας Αθηνών (κεντρικός τομέας) και έχουν αξία άνω των 150 ευρώ, θεωρούνται στα νοσοκομεία από τα οποία έχουν εκδοθεί και από τους γιατρούς οι οποίοι έχουν οριστεί ως «ελεγκτές γιατροί ΟΓΑ».

Παραθέτουμε κατάσταση με τα νοσοκομεία και τα ονόματα των γιατρών που έχουν οριστεί ως ελεγκτές γιατροί ΟΓΑ σε κάθε νοσοκομείο.

Εξαιρούνται οι συνταγές που έχουν εκδοθεί από τα νοσοκομεία: Ευαγγελισμός, Άγιος Σάββας, Έλενα Βενιζέλου, Π.Γ.Ν.Α. Παίδων και Α. Κυριακού, Οφθαλμιατρείο Αθηνών και Αλεξάνδρας (για τα οποία εκκρεμεί απόφαση ορισμού ελεγκτών γιατρών), καθώς και οι συνταγές που έχουν εκδοθεί από ιδιώτες γιατρούς συμβεβλημένους με τον ΟΓΑ, τα ΚΑΠΗ, τα δημοτικά ιατρεία κτλ., η θεώρηση των οποίων γίνεται από τους ελεγκτές γιατρούς στη Διεύθυνση Υγείας Αθηνών, Λεωφόρος Αλεξάνδρας 196.

Για τις συνταγές που απαιτείται θεώρηση και έχουν εκδοθεί από υγειονομικούς σχηματισμούς των τομέων Νότιας Αθήνας, Ανατολικής Αθήνας, Ανατολικής Αττικής, Δυτικής Αθήνας, Δυτικής Αττικής της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Αθηνών - Πειραιώς, η θεώρηση εξακολουθεί να γίνεται από τους ελεγκτές γιατρούς ΟΓΑ στις αρμόδιες διευθύνσεις υγείας.

### Ορισμός Ελεγκτών Γιατρών ΟΓΑ στα νοσοκομεία

|   |   |
|---|---|
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΑΣ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»                              | ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, ΧΑΤΖΗΔΑΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ                                      |
| • ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΕΙΟ «Η ΑΓΙΑ ΕΛΕΝΗ»                  | ΚΟΛΥΒΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ, ΚΟΥΤΣΟΥΜΑΝΗ ΙΩΑΝΝΑ  |
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΛΑΪΚΟ»   | ΑΔΡΑΚΤΑ ΘΕΟΦΑΝΗ, ΚΑΛΦΑ ΗΡΩ  |
| • ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»                         | ΚΟΛΟΚΟΥΡΗ - ΔΕΡΒΟΥ ΕΛΕΝΗ, ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ                              |
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΟΣ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»                     | ΠΥΡΓΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, ΧΡΥΣΩΤΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ   |
| • ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ   | ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΥΛΗ ΜΑΡΙΑ, ΓΟΝΙΔΑΚΗΣ ΦΡΑΓΚΙΣΚΟΣ  |
| • ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΙΚΑ ΑΘΗΝΑΣ (3ο)                       | ΦΕΓΓΟΣ ΠΑΥΛΟΣ, ΑΣΗΘΙΑΝΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ   |
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»                            | ΧΙΝΗ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ, ΓΥΛΛΑΚΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ   |
| • ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ «Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»                         | ΤΡΙΒΕΝΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ, ΒΡΥΩΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ  |
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»                             | ΛΑΣΚΑΡΗ ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΑ, ΑΡΔΙΤΗ ΤΖΕΣΙΚΑ, ΧΑΛΙΩΤΗΣ ΦΩΤΙΟΣ<br>ΚΛΗΜΕΝΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ |
| • ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ ΑΘΗΝΑΣ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ» | ΚΟΥΡΚΟΥΤΗ ΣΟΦΙΑ, ΠΑΠΟΥΤΣΑΚΗ ΜΑΡΙΝΑ  |
| • ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ»  | ΔΑΦΝΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ, ΒΑΚΚΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ   |
| • ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΜΤΣ  | ΠΑΠΑΛΑΜΠΡΟΣ ΘΕΟΧΑΡΗΣ, ΔΟΥΣΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ,<br>ΤΣΙΜΠΟΥΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ             |
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ»                                  | ΤΣΑΡΟΥΧΑΣ ΞΕΝΟΦΩΝ, ΤΟΜΑΔΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ   |
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ - ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ» ΕΕΣ             | ΚΟΥΤΡΗ ΡΟΖΕΤΑ, ΑΛΕΒΙΖΟΠΟΥΛΟΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ,<br>ΝΤΑΤΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, ΚΑΠΕΡΩΝΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ  |
| • 7ο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΚΑ ΑΘΗΝΩΝ  | ΣΚΛΕΠΑΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, ΜΠΕΣΣΑΣ ΣΩΚΡΑΤΗΣ  |
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»                              | ΛΙΑΝΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, ΡΟΥΜΠΟΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ  |
| • ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΗΣΙΩΝ  | ΔΗΜΑΚΗΣ Α., ΚΟΥΤΟΥΖΗΣ   |
| • 251 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ                                    | Σ/ΓΟΣ ΚΑΡΑΨΙΑΣ ΣΤΕΡΓΙΟΣ, ΥΠ/Σ/ΓΟΣ ΓΙΔΑΡΑΚΟΣ Ν.                                  |

## Χορήγηση lifestyle φαρμάκων

Σα να μην έφθαναν όλα τα προβλήματα που προστίθενται τον τελευταίο καιρό, προέκυψε τελευταία επιπλέον πρόβλημα με τη χορήγηση των λεγομένων φαρμάκων lifestyle. Ο ΟΑΕΕ με έγγραφό του, στηριζόμενος σε έγγραφο της διευθύντριας της Γενικής Γραμματείας του υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, αποφάσισε να μην αποζημιώνονται από το ταμείο τα φάρμακα αυτά. Παρόλο που υπάρχει το υπ.αριθ. ΔΥΓ3(Α)/οικ.53258/22-4-2009 έγγραφο του υπουργείου Υγείας το οποίο υπογράφει ο τότε ειδικός γραμματέας Κωνσταντίνος Κόκκινος, σύμφωνα με το οποίο «...η δαπάνη απόκτησης των εν λόγω φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία όταν υφίσταται αναγκαιότητα συνταγογράφησης λόγω συνύπαρξης παθήσεων που σύμφωνα με την ανωτέρω γνωμάτευση προκαλούν ή επάγουν δυσλειτουργίες ή προβλήματα που συμβάλλουν στη νοσηρή κατάσταση του ασθενούς». Ο ΟΑΕΕ δεν το λαμβάνει υπ' όψιν του και αποφάσισε να μη χορηγεί τα φάρμακα αυτά, επιστρέφοντας όλες τις συνταγές ως κακώς εκτελεσθείσες. Την ίδια άποψη έχει και το ΙΚΑ θεωρώντας, όπως και ο ΟΑΕΕ, ότι ορθώς δεν πρέπει να αποζημιώνονται τα φάρμακα αυτά, επειδή... έχουν άλλες εγκεκριμένες ενδείξεις από αυτές για τις οποίες αναγράφονται! Υπάρχει πλήρης σύγχυση σε όλα τα επίπεδα και παρόλο που θέσαμε το θέμα στο υπουργείο Εργασίας, δεν πήραμε καμία απάντηση. Επειδή δε δυνάμεθα να ακολουθήσουμε τις αντικρουόμενες αποφάσεις των υπουργείων **συνιστούμε στα μέλη μας να μην εκτελούν συνταγές με lifestyle φάρμακα αφού είναι αμφίβολη η εξόφλησή τους από τα εν λόγω ταμεία. Όταν ξεκαθαρίσει η κατάσταση, τότε και μόνο τότε μπορούμε να χορηγούμε τα φάρμακα αυτά, χωρίς το φόβο απόρριψης των συνταγών μας.**

## ΤΥΠΕΤ

### Επαναλαμβανόμενες συνταγές τρίμηνης διάρκειας

Από τις **15-10-2010** για τα μέλη του ΤΥΠΕΤ που ακολουθούν σταθερή επαναλαμβανόμενη φαρμακευτική αγωγή για τη θεραπεία χρόνιων παθήσεων, το ταμείο καλύπτει τη δαπάνη για συνταγές διάρκειας έως και 3 μηνών. Οι επαναλαμβανόμενες συνταγές θα γράφονται από το θεράποντα γιατρό σε τρία διαφορετικά φύλλα με την ίδια ημερομηνία του ατομικού συνταγολογίου του μέλους και θα αναφέρεται **η διάγνωση, η δοσολογία και η φαρμακευτική θεραπεία μηνός.**

Θα εκτελείται μία συνταγή ανά μήνα από το φαρμακοποιοό με την ένδειξη Α' εκτέλεση, Β' εκτέλεση, Γ' εκτέλεση. Το πρώτο φύλλο θα είναι πρωτότυπο και τα υπόλοιπα δύο με καρμπόν. Και τα τρία συνεχή φύλλα θα έχουν πρωτότυπη υπογραφή του γιατρού και σφραγίδα.

#### **Συνταγή αξίας:**

- άνω των 100€ χρειάζεται θεώρηση από τον ελεγκτή γιατρό του ταμείου (αφορά σε Αθήνα, Πειραιά και Θεσσαλονίκη), εκτός εάν συνταγογραφηθεί από γιατρούς του ΤΥΠΕΤ και της κλινικής Υγείας Μέλαθρον.
- άνω των 880€ χρειάζεται έγκριση της υγειονομικής επιτροπής του ΤΥΠΕΤ.

Οι συνταγές που έχουν ήδη εκδοθεί με το παλαιό καθεστώς παραμένουν εν ισχύ μέχρι τη λήξη της διάρκειάς τους.

## προσοχή! συνέβη στο φαρμακείο

### Πλαστές συνταγές - απώλειες συνταγολογίων και σφραγίδων

- Ο κ. **Αντώνης Παρασάκης**, ψυχίατρος του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο για την απώλεια της ιατρικής του σφραγίδας με τα παρακάτω στοιχεία:  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ / ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ / ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ / ΠΑΡΑΣΧΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΗΣ / Επιμελητής Β' ΕΣΥ / 6ο Ψυχιατρικό Τμήμα Εισαγωγών.  
*Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνείτε με το γιατρό στα τηλέφωνα: 2109636097, 6977706892.*
- Ο κ. **Σπυρίδων Σερλεμές**, αναπληρωτής διευθυντής παθολόγος Κ.Υ. Μαρκοπούλου, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι έχουν εμφανιστεί πολλαπλά αντίτυπα συνταγών του ν. 1729/87 σε φωτοτυπίες έγχρωμες και σχεδόν πανομοιότυπες των αυθεντικών.  
**Σας εφιστούμε την προσοχή και παρακαλούμε να ελέγχετε την αυθεντικότητα των στοιχείων του ασθενούς και του γιατρού.**
- Η Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση Ευβοίας ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι απωλέσθη ειδικό συνταγολόγιο από το Κ.Υ. Αλιβερίου με **α/α 053798 έως και 053800**. Προσοχή! Να μην εκτελεστούν αυτές οι συνταγές.
- Ο γιατρός **Παναγιώτης Ζήκος** (ψυχίατρος του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ), στον οποίο είχαμε αναφερθεί στην Εγκύκλιο μηνός Οκτωβρίου, με δεύτερο έγγραφο του ενημέρωσε το Σύλλογο πως η πλαστογραφημένη δίμηνη συνταγή με φάρμακα του ν. 3459/2006 συνεχίζει να κυκλοφορεί και **παρακαλεί τα φαρμακεία να τον ενημερώνουν τηλεφωνικά** για συνταγές που αναγράφουν το όνομά του στα τηλέφωνα: 2103619235 και 6932286708.
- Ο γιατρός **Δημήτριος Ταλιούρας** (ειδικός καρδιολόγος), ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο πως κυκλοφορεί νεαρό άτομο με πλαστογραφημένες συνταγές με φάρμακα του ν. 3459/2006 και τη σφραγίδα του γιατρού. Τα στοιχεία του είναι:  
**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΑΛΙΟΥΡΑΣ, ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ, ΙΟΥΛΙΑΝΟΥ 40, ΙΛΙΟΝ 131 21, ΑΦΜ: 031945655, ΑΜΚΑ: 14065501992.**  
*Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με το γιατρό στα τηλέφωνα: 2102631080, 6977575002.*

### Ληστείες - διαρρήξεις φαρμακείων

- Η φαρμακοποιός-μέλος μας **Ειρήνη Μιγάδη**, που διατηρεί φαρμακείο στο Ν. Κόσμο, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο πως στις 30/9/2010 άγνωστοι παραβίασαν τα ρολά και τις κλειδαριές του φαρμακείου της και αφαίρεσαν χρήματα από το ταμείο, δύο φορητούς υπολογιστές και επιλεκτικά κάποια φάρμακα.
- Η φαρμακοποιός-μέλος μας **Αγγελική Ματσούκη**, που διατηρεί φαρμακείο στην Πλατεία Αμερικής, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι στις 11/10/10 βρήκε παραβιασμένη την εξωτερική κλειδαριά του φαρμακείου της, λόγω όμως του ηλεκτρικού ρολού που βρίσκεται πίσω από το τζάμι, οι διαρρηκτές δεν μπόρεσαν να εισχωρήσουν στο φαρμακείο.
- Η φαρμακοποιός-μέλος μας **Σμαραγδή Βλαζάκη**, ενημέρωσε εγγράφως το Σύλλογο ότι στις 15-10-10 δέχθηκε επίθεση από νεαρό άγνωστο άτομο μέσα στο αυτοκίνητό της, το οποίο της αφαίρεσε από τη θέση του συνοδηγού την τσάντα που περιείχε το ποσό των 400€ περίπου, την αστυνομική της ταυτότητα και την ταυτότητα φαρμακοποιού, καθώς και κλειδιά της οικίας και του φαρμακείου, κινητό τηλέφωνο και άλλα προσωπικά της αντικείμενα.



## ⊗ Ανακοίνωση Ε.Ο.Φ. για τις εξαγωγές φαρμάκων

Ο Ε.Ο.Φ. **απαγορεύει** προσωρινά, ως έκτακτο μέτρο προστασίας της Δημόσιας Υγείας, **τις εξαγωγές και την ενδοκοινοτική διακίνηση** των κατωτέρω αναφερομένων φαρμακευτικών προϊόντων που παρουσιάζουν ελλείψεις, ώστε να εξασφαλιστεί η επάρκεια κάλυψης των αναγκών των ασθενών στην Ελλάδα.

1. **Madopar tablets 250mg, btx30, της Roche**
2. **Cellcept tablets 500mg, btx50, της Roche**
3. **Tegretol σε όλες τις μορφές και περιεκτικότητες, της Novartis**
4. **Seroquel σε όλες τις μορφές και περιεκτικότητες, της Astra Zeneca**

Η παρούσα απόφαση εφαρμόζεται άμεσα και θα ισχύσει έως ότου διαπιστωθεί από τον Ε.Ο.Φ. η ομαλοποίηση της αγοράς και η επάρκεια των προϊόντων, οπότε ο Ε.Ο.Φ. θα εκδώσει Απόφαση Άρσης της Απαγόρευσης. Κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος της απαγόρευσης, **απαγορεύεται κάθε αποθεματοποίηση των προϊόντων αυτών και επιβάλλεται η διάθεση στην εγχώρια αγορά από όλους τους συμμετέχοντες στη διακίνηση (κάτοχοι άδειας κυκλοφορίας, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία).**

Ανάλογα μέτρα θα ληφθούν και για άλλα προϊόντα, όταν διαπιστώνεται πρόβλημα επάρκειας που οφείλεται σε παράλληλες εξαγωγές. Παράλληλα **ο Ε.Ο.Φ. προχωρεί στον έλεγχο της τήρησης της επάρκειας τόσο από τις εταιρείες-κατόχους των αδειών κυκλοφορίας όσο και από τις φαρμακαποθήκες και στην επιβολή ποινών σε περίπτωση που δεν καλύπτεται η επάρκεια** και στο μέτρο ευθύνης που αναλογεί σε κάθε κρίκο της αλυσίδας διακίνησης φαρμάκων.

## ⊗ Ανακοίνωση Ε.Ο.Φ. για το Centrum

Ο Ε.Ο.Φ. αποφάσισε την ανάκληση των παρτίδων που αναφέρονται στον κατωτέρω πίνακα των συμπληρωμάτων διατροφής **Centrum f.c.tabs 30, Centrum f.c.tabs 60, Centrum Jr chewable tabs 30, Centrum Select 50+ f.c.tabs 30, Centrum Select 50+ f.c.tabs 60**, λόγω ανακριβούς επισήμανσης σχετικά με τη σύνθεση των προϊόντων αυτών.

Η παρούσα απόφαση αποτελεί προληπτικό μέτρο για την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας με σκοπό να ενισχύσει τις ενέργειες στις οποίες ήδη προέβη η εταιρεία **Pfizer Hellas**.

| Centrum f.c. tabs 30's | Centrum f.c. tabs 60's | Centrum Jr chew. tabs 30's | Centrum Select 50+ f.c. tabs 30's | Centrum Select 50+ f.c. tabs 60's |
|------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ΟΤΤ034                 | ΟΤΤ032                 | 9TP008                     | OTS026                            | OTS025                            |
| ΟΤΤ069                 | 8PL052A                | 8PW013                     | 8SA030                            | 8SA066                            |
| 8PL042                 | 8PL076A                | 9TP005B                    | 8SA075                            | 9SA018                            |
| 8PL063A                | 8PL091A                |                            | 8SA117                            |                                   |
| 8PL086                 | 9PL001                 |                            | 9SA005B                           |                                   |
| 8PL089                 |                        |                            | 9SA018A                           |                                   |
| 9PL001A                |                        |                            |                                   |                                   |
| 9PL002                 |                        |                            |                                   |                                   |



Ο Ε.Ο.Φ. ενημερώνει

| ΟΝΟΜΑ                          | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ                           | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ                           | ΠΑΡΤΙΔΑ-ΚΩΔΙΚΟΣ                     | ΗΜ. ΛΗΞΗΣ | ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ         | ΑΠΟΦΑΣΗ Ε.Ο.Φ.                                  | ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ  |
|--------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------|-------------------------------|---|---|
| <b>ΦΑΡΜΑΚΟ</b>                 |                                     |  |                                     |           |                               |   |   |
| Anatoxal Di Te Berna           | Ενέσιμο εναιώρημα (για παιδιά)      | (25+10)LF / 0,5ml amp                    | 0252101                             |           | Φοράν ABEE                    | Ανάκληση της άδειας κυκλοφορίας                 | Αίτηση της εταιρείας.   |
| Damizol                        |                                     | 3ml                                      | 943060, 802059                      |           | Specifar AEBE                 | Απαγόρευση διάθεσης και διακίνησης των παρτίδων | Η απαγόρευση ισχύει έως ότου ολοκληρωθεί η διερεύνηση ανεπιθύμητων ενεργειών που εκδηλώθηκαν μετά τη χρήση των εν λόγω παρτίδων.                        |
| Hexaniton                      | tabl.                               | • 200mg/tab<br>• 600mg/tab               | • 0175601<br>• 0175602              |           | NI-THE ΕΠΕ Θεοφιλης Ν. & Υιός | Αναστολή άδειας κυκλοφορίας                     | Δεν έχει δηλωθεί ο παρασκευαστής της δραστικής ουσίας, στοιχείο που δηλώνεται υποχρεωτικά, σύμφωνα με την ΚΥΑ ΔΥΓ 3(α)83657/2005 ΦΕΚ 59/Β τεύχος /2006. |
| Itraviron                      | Πόσιμο διάλυμα                      | 10mg/ml                                  | 2603801                             |           | Farmedia A.E.                 | Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας                     | Κατά τους εργαστηριακούς ελέγχους του Ε.Ο.Φ., το προϊόν δεν πληρούσε τις απαιτούμενες ποιοτικές και ποσοτικές προδιαγραφές.                             |
| Itrazol                        | Πόσιμο διάλυμα                      | 10mg/ml                                  | 2511201                             |           | Verisfield (UK) Ltd, UK       | Αναστολή άδειας κυκλοφορίας                     | Κατά τους εργαστηριακούς ελέγχους του Ε.Ο.Φ., το προϊόν δεν πληρούσε τις απαιτούμενες ποιοτικές και ποσοτικές προδιαγραφές.                             |
| Reumastop                      | • caps.<br>• caps.<br>• supp.       | • 25mg/cap<br>• 50mg/cap<br>• 100mg/supp | • 1013503<br>• 1013501<br>• 1013502 |           | NI-THE ΕΠΕ Θεοφιλης Ν. & Υιός | Αναστολή άδειας κυκλοφορίας                     | Δεν έχει δηλωθεί ο παρασκευαστής της δραστικής ουσίας, στοιχείο που δηλώνεται υποχρεωτικά, σύμφωνα με την ΚΥΑ ΔΥΓ 3(α)83657/2005 ΦΕΚ 59/Β τεύχος /2006. |
| Stelium                        | • c.tabl.<br>• c.tabl.<br>• c.tabl. | • 1mg/tab<br>• 3mg/tab<br>• 5mg/tab      | • 0060201<br>• 0060202<br>• 0060203 |           | NI-THE ΕΠΕ Θεοφιλης Ν. & Υιός | Αναστολή άδειας κυκλοφορίας                     | Δεν έχει δηλωθεί ο παρασκευαστής της δραστικής ουσίας, στοιχείο που δηλώνεται υποχρεωτικά, σύμφωνα με την ΚΥΑ ΔΥΓ 3(α)83657/2005 ΦΕΚ 59/Β τεύχος /2006. |
| <b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ</b>    |                                     |  |                                     |           |                               |   |   |
| Caltrate 600 +D                | tabl.                               | 60 tabs                                  | 0TTW02, 0TTW03                      |           | Pfizer Hellas                 | Ανάκληση των παρτίδων                           | Έχει ανακριβή επισήμανση σχετικά με τη σύνθεσή του.   |
| <b>ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ</b> |                                     |  |                                     |           |                               |   |   |
| Safety                         | Σύριγγα μιας χρήσης 5ml 21GX1 1/2   |  | 100310                              |           | Anats A.E.                    | Ανάκληση της παρτίδας                           | Διαπιστώθηκε η ύπαρξη ξένων σωματιδίων εντός της αποστειρωμένης συσκευασίας της συγκεκριμένης παρτίδας.   |



## Νέα από τους Φαρμακοποιούς του Κόσμου

### Αποστολή στην Τανζανία και τη Ζάμπια

Πραγματοποιήθηκε νέα αποστολή στις δύο αυτές χώρες της Αφρικής, στις 12-27 Οκτωβρίου 2010, μεταφέροντας φαρμακευτικό και παραφαρμακευτικό υλικό. Τα μέλη μας Σ. Σερεμίδης και Δ. Μανωλάκου επισκέφθηκαν νοσοκομεία, ορφανοτροφεία, ψυχιατρικές κλινικές και μικρά κέντρα υγείας, πραγματοποίησαν συναντήσεις με επίσημους φορείς και κατέγραψαν τις ανάγκες σε φάρμακα. Η αεροπορική εταιρεία **British Airways** χορήγησε δωρεάν τα εισιτήρια και οι εταιρίες **Power Health** και **Health Aid** προσέφεραν από 2000 και 600 κουτιά βιταμίνες αντίστοιχα στην Οργάνωση για τη συγκεκριμένη αποστολή.

### Υποψήφιοι για «Αριστεία Ζωής» οι Φαρμακοποιοί του Κόσμου

Οι Φαρμακοποιοί του Κόσμου προτάθηκαν για τη δράση τους για τη συγκεκριμένη βράβευση «Αριστεία Ζωής» από τον Antenna.

### Αποστολή φαρμάκων στις γυναικείες φυλακές στη Θήβα

Σε συνεργασία με την Ελληνική Δράση για τα Ανθρώπινα Δικαιώματα, στάλθηκαν φάρμακα στις νέες φυλακές της Θήβας (κρατούμενες του Κορυδαλλού), όπου κρατούνται 360 γυναίκες με τα 30 ανήλικα παιδιά τους (21 βρέφη και νήπια έως 3 ετών).

### Το ζήτημα των οικιακών φαρμάκων

Από το 2008 μέχρι και σήμερα, συνεχίζονται οι προσπάθειες των Φαρμακοποιών του Κόσμου για τη σωστή διαχείριση της υπόθεσης των ληγμένων ή αμεταχειριστων ποσοτήτων φαρμάκων (οικιακά φάρμακα), τα οποία ρίπτονται αναγκαστικά στους κάδους απορριμμάτων και σε άλλα σημεία, με αποτέλεσμα να επιβαρύνεται το περιβάλλον και κατά συνέπεια η υγεία μας.

Οι Φαρμακοποιοί του Κόσμου έστειλαν νέα επιστολή στο υπουργείο Υγείας, Διατροφής και Αθλητισμού και τέθηκαν στη διάθεση της νέας ηγεσίας του για οποιαδήποτε πληροφόρηση και συνεργασία.

### Αποστολές φαρμάκων στα γραφεία της Οργάνωσης

Παρακαλούνται οι συνάδελφοι να ελέγχουν τα φάρμακα τα οποία αποστέλλουν στα γραφεία των Φαρμακοποιών του Κόσμου (Χαλκοκονδύλη 1, Πλατεία Κάνιγγος, τηλ.: 210 3816720 και 211 010635, 3ος όροφος), όσον αφορά την ημερομηνία λήξης (1 χρόνος) και την ακεραιότητα της συσκευασίας τους. Επίσης είναι πολύ χρήσιμο παραφαρμακευτικό και ορθοπεδικό υλικό.

### Ζητούνται εθελοντές

Οι Φαρμακοποιοί του Κόσμου αναζητούν συναδέλφους να προσφέρουν λίγο από τον ελεύθερο χρόνο τους για να βοηθήσουν στη διαλογή των φαρμάκων στα γραφεία της Οργάνωσης.

Πληροφορίες στα τηλέφωνα:

210 3816720, 6937 440959 (Ελένη Παπασπυροπούλου), 6939 127447 (Βασίλης Λεβέντης).