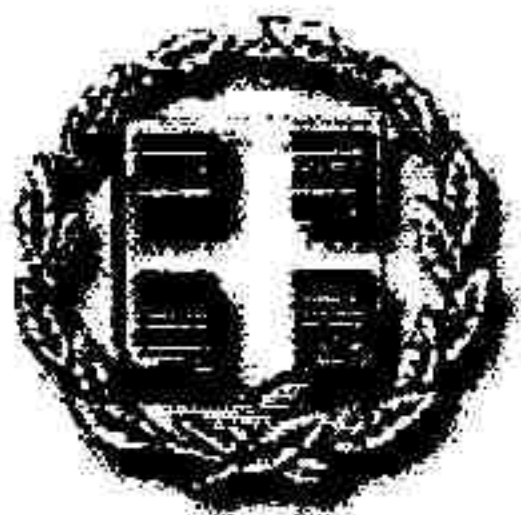




**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 213 2161428
Fax : 210 5237254
e-mail : tke@yyka.gov.gr

19 ΣΕΠ. 2014

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 12/9/2014

Αρ. Πρωτ.: 66176

ΠΡΟΣ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτών.

Σε απάντηση της με αριθμ. πρωτ. **1279/21-7-2014** ερώτησης, που κατατέθηκε στη Βουλή από τους Βουλευτές κ.κ. Ανδρέα Ξανθό, Ειρήνη Αγαθοπούλου, Νίκο Μιχαλάκη και Κώστα Ζαχαριά, με θέμα: «Μεγάλα προβλήματα και πάλι στην πρόσβαση των ασθενών στη φαρμακευτική περίθαλψη», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Επισημαίνεται ότι, όσον αφορά στα όρια δαπάνης συνταγογράφησης ανά ΑΜΚΑ ασθενών, ειδικότητα, περιφερειακή ενότητα και μήνα, σε καμία περίπτωση δεν στερείται από τον ιατρό το δικαίωμα και η αρμοδιότητα της συνταγογράφησης και αντίστοιχα από τον ασθενή η ενδεδειγμένη αγωγή, διότι σε αντίθεση με το προηγούμενο μέτρο που απαγόρευε στον ιατρό συνταγογράφηση όταν κάλυπτε το μηνιαίο πλαφόν με την τρέχουσα υπουργική απόφαση (Υ9/οικ.53768/01.07.2014-ΦΕΚ 1796 Β' σε συνέχεια του Ν. 4262/2014 ΦΕΚ 114/τ. Α'/10.05.2014) ο ιατρός δύναται να συνταγογραφεί καθ' όλη τη διάρκεια του μήνα και σε όλους ανεξαιρέτως τους ασθενείς που τον επισκέπτονται την ενδεδειγμένη φαρμακευτική αγωγή οποιουδήποτε κόστους, χωρίς να του στερείται από το σύστημα, και δη αυτομάτως, το δικαίωμα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Ορίζεται στην απόφαση ότι εάν δικαιολογημένα ο ιατρός συνταγογραφεί ακριβότερα φάρμακα για τους ασθενείς του, δεν έχει απολύτως καμία επίπτωση. Αντιθέτως, εάν επανειλημμένα και αδικαιολόγητα συνταγογραφεί ακριβότερα φάρμακα, θα κληθεί να δικαιολογήσει τις επιλογές του. Ως εκ τούτου, δεν είναι βάσιμος ο ισχυρισμός ότι οι ασφαλισμένοι θα στερηθούν τη φαρμακευτική αγωγή τους.

Διευκρινίζεται ότι και για τους ανασφάλιστους, με βάση τα οριζόμενα στον Ν. 4270/2014 και τη σχετική Υπουργική Απόφαση Γ.Π. ΟΙΚ. 56432/28.06.2014 (ΦΕΚ 1753 Β'), ισχύουν τα εξής:

- Οι ανασφάλιστοι πολίτες, οι οποίοι έχουν ΑΜΚΑ μπορούν να υπαχθούν στην εν λόγω ρύθμιση.
- Τα φάρμακα τα οποία καλύπτονται ανήκουν αποκλειστικά και μόνον στον θετικό κατάλογο αποζημιούμενων φαρμάκων. Αρμόδιοι για την συνταγογράφηση φαρμάκων στους δικαιούχους είναι αποκλειστικά και μόνον ιατροί των Νοσοκομείων του ΕΣΥ και των δημοσίων δομών παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Π.Ε.ΔΥ.

-Η συνταγογράφηση γίνεται μόνο με ειδικές ηλεκτρονικές συνταγές στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Επισημαίνεται ότι και για τα φάρμακα των ανασφαλιστών ισχύουν οι όροι και οι προϋποθέσεις συνταγογράφησης, ελέγχων και συμμετοχών που ισχύουν κατά την συνταγογράφηση τους και όλα τα μέτρα ελέγχου της φαρμακευτικής φροντίδας που ισχύουν για τα φάρμακα που χορηγούνται στους ασφαλισμένους.

-Εφόσον το μηνιαίο όριο συνταγογράφησης έκαστου ιατρού προκύπτει από τον πολλαπλασιασμό του μηνιαίου ορίου συνταγογράφησης ανά ΑΜΚΑ επί τον αριθμό ασθενών που συνταγογράφησε δεν επηρεάζεται από το εάν συνταγογράφησε σε ασφαλισμένους ή μη.

-Αναφορικά με τις υποχρεώσεις των θεράποντων ιατρών και την επιβολή κυρώσεων σε περιπτώσεις παραβάσεων υπάρχει ισχύον νομοθετικό πλαίσιο, και συγκεκριμένα αφορά στις διατάξεις του Π.Δ.121/08 άρθρο 2 όπως τροποποιημένο ισχύει (Ν.3846/10 άρθρο 32 παρ. 1Α-1Β, Ν.3996/11 άρθρο 80 παρ. 3 & 4 και Ν.4172/13 άρθρο 96 παρ. 1, 2 & 3).

Πιο συγκεκριμένα στην παρ. 1α του Π.Δ. 121/08 αρ. 2 αναφέρεται ότι:

«1. Οι θεράποντες ιατροί, σύμφωνα με τον κανονισμό περίθαλψης των ασφαλιστικών οργανισμών, κατά τη συνταγογράφηση στους ασφαλισμένους τους, υποχρεούνται :

α. Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος, ειδικά όσον αφορά την υποχρέωση ορθής συνταγογράφησης, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων Υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και να τηρούν τους όρους των συμβάσεών τους.»

Επίσης, σύμφωνα με το άρθρο 9 του ισχύοντα ΕΚΤΥ:

«Κάθε φάρμακο θα συνταγογραφείται από ιατρό της αντίστοιχης με την πάθηση του ασθενούς ειδικότητας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Π.Δ. 121/2008, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, βάσει των εγκεκριμένων ενδείξεων. Επίσης οι ιατροί είναι υποχρεωμένοι να συμμορφώνονται με τις εγκυκλίους, τις οδηγίες και τις αποφάσεις του Προέδρου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που αφορούν στη συνταγογράφηση.

Από την ΚΜΕΣ ή την ΗΔΙΚΑ καταρτίζονται εκθέσεις σχετικά με την συνταγογραφική δραστηριότητα σε μηνιαία βάση. Η έκθεση των ανωτέρω οργάνων αποτελεί επαρκές στοιχείο για την εισαγωγή του υπαιτίου σε πειθαρχική δίκη και εφόσον προκύπτει ζημία του Φορέα, για τον καταλογισμό αυτής σε βάρος του.

- Επισημαίνεται ότι σαφώς μπορούν να συνταγογραφηθούν φάρμακα υψηλού κόστους, δεδομένου ότι περιλαμβάνονται στις συνταγές του 2013 που ελήφθησαν υπόψη (γι' αυτό οι αιματολογικοί ασθενείς έχουν μέση μηνιαία δαπάνη 652€, ενώ οι ενδοκρινολόγοι έχουν μέση μηνιαία δαπάνη 62€),

- Εξαιρούνται ήδη κατηγορίες χρόνιων πασχόντων που λαμβάνουν φάρμακα υψηλού κόστους,

- Δίνεται η δυνατότητα περαιτέρω εξαιρέσεων με αποφάσεις Προέδρου ΕΟΠΥΥ (ήδη εξαιρέθηκαν τα εμβόλια και μελετάται η εξαίρεση των διαβητικών, ασθενών με σκλήρυνση κατά πλάκας καθώς και των ιατρών που υπηρετούν σε εξειδικευμένες κλινικές) και

- Εξαιρούνται όλα τα φάρμακα υψηλού κόστους που προεγκρίνονται από τις Επιτροπές ΕΟΠΥΥ.

- Επιπρόσθετα, τα θεραπευτικά πρωτόκολλα αποτελούν μια επιστημονικά τεκμηριωμένη περιγραφή της φαρμακευτικής αντιμετώπισης μιας νόσου δηλαδή πρόκειται για οδηγίες βέλτιστης κλινικής πρακτικής συνταγογράφησης. Επισημαίνεται όμως ότι λειτουργούν συμβουλευτικά προς την άσκηση του ιατρικού έργου και δεν υπεισέρχονται σε θέματα συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία ή επιλογής γενοσήμων κ.α. και εν γένει σε θέματα αποζημίωσης.

Στόχος του μέτρου είναι η κάλυψη της φαρμακευτικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, για όλους τους ασφαλισμένους χωρίς διακρίσεις και για όλες τις θεραπείες, είτε πρόκειται για τις κλασικές που οι ιατροί γνωρίζουν και εφαρμόζουν χρόνια τώρα, είτε για

σύγχρονες, καινοτόμες και στις περισσότερες περιπτώσεις ακριβές θεραπείες με φάρμακα σοβαρών παθήσεων. Επιχειρείται ταυτόχρονα ένας εξορθολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά και μια αποτελεσματικότερη διαχείριση των διαθέσιμων πόρων, διασφαλίζοντας παράλληλα και την ποιοτική βελτίωση της παροχής υπηρεσιών υγείας από τον Οργανισμό προς τους ασφαλισμένους του.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Βουλευτές κ.κ. Α. Ξανθό, Ει. Αγαθοπούλου, Ν. Μιχαλάκη,
Κ. Ζαχαριά

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ**ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. Γρ. Υπουργού
2. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντονισμού & Κωδικοποίησης

Μ. ΒΟΡΙΔΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

