



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΙΔΡΥΜΑ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ

ΤΜΗΜΑ: ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16, 10241-ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: Ν.Οικονόμου

Αριθ. Τηλ.: 210-5213659

Αριθ. FAX: 210-5220768

Αθήνα, 1 Αυγούστου 2011

Αριθ. Πρωτ. **Γ55/850**

ΠΡΟΣ

1 Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας
 ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

2. Περιφερειακά και Τοπικά Υποκ/τα ΙΚΑ-
 ΕΤΑΜ

(Υγειονομικές και Φαρμακευτικές Υπηρεσίες)

4. Υγειονομικές Περιφέρειες, Υ.Π.Ε.

(πίνακας διανομής)

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

**ΘΕΜΑ: «Σχετικά με την χορήγηση αναλώσιμου υγειονομικού υλικού για τους πάσχοντες από
 Σακχαρώδη Διαβήτη»**

Θέτουμε υπόψη σας ότι προκειμένου να αποφευχθεί η ταλαιπωρία των ασφαλισμένων μας, επιτρέπεται η αναγραφή αναλώσιμου υγειονομικού υλικού στους πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη ασφαλισμένους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ από ιατρούς συμβεβλημένους με τον ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, και ιατρούς των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων.

Η αναγραφή τους θα γίνεται ως εξής:

Α) σε συνταγή ΙΚΑ-ΕΤΑΜ με αντιδιαβητική αγωγή (δισκία ή ινσουλίνη).

Β) σε συνταγή ΙΚΑ-ΕΤΑΜ εάν δεν υπάρχει αντιδιαβητική αγωγή (δισκία ή ινσουλίνη) με την προϋπόθεση:

α) να επισυνάπτεται στην συνταγή σχετική αιτιολογημένη γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό στην οποία θα βεβαιώνεται ότι ο ασθενής υποβάλλεται σε αντιδιαβητική αγωγή και χρειάζεται το εν λόγω υλικό.

β) να υπάρχει καταχωρημένη αντιδιαβητική αγωγή στο βιβλιário υγείας του ασφαλισμένου και

Γ) σε γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού η οποία θα θεωρείται από ελεγκτή ιατρό του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ της Μονάδας Υγείας της περιοχής του ιατρείου του και θα ενημερώνεται σχετικά και το βιβλιário ασθενείας του ασφαλισμένου.

Οι χορηγούμενες ποσότητες του αναλώσιμου υλικού στους πάσχοντες από σακχαρώδη Διαβήτη ορίζονται από το Γενικό έγγραφό μας με αριθμ.πρωτ.Γ55/768/14-5-2010 (βρίσκεται αναρτημένο στο site του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ www.ika.gr/ΕΓΚΥΚΛΙΟΙ/Φαρμακευτική_Δ/ση). Σε περίπτωση που η

χορηγηθείσα ποσότητα υπερβαίνει την οριζόμενη θα πρέπει να αναφέρεται η έγκριση του Διαβητολογικού Κέντρου του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Οι Δ/ντές των Μονάδων Υγείας να μεριμνήσουν προκειμένου να χορηγηθεί ενυπόγραφα από ένα αντίγραφο του παρόντος, στους συμβεβλημένους ιατρούς με τον ΟΠΑΔ και τον ΟΑΕΕ που έχουν αποδεχθεί να εξυπηρετούν ασφαλισμένους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, και στους ιατρούς των Περιφερειακών Ιατρείων και των Κέντρων Υγείας κατά την παραλαβή των συνταγολογίων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1. Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης
2. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
3. Γρ. Διοικητή
4. Γρ. Υποδιοικητή κου Νικόλη
5. Δ/νσεις Επιθεώρησης
6. Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών
7. Συντονιστές Υγείας και Ασφάλισης
8. Συντονιστές Διοίκησης
9. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
10. Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής
11. Τοπικούς Φαρμακευτικούς Συλλόγους
12. ΥΠΕΔΥΦΚΑ Σταδίου 29, 10110 ΑΘΗΝΑ
13. Στο συντάξαν τμήμα (10)

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΔΝΣΗΣ

Π. ΛΙΤΣΑ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ