



# YES OR NO

ΤΕΣΤ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ με μονοκλωνικά αντισώματα

**νέο, βελτιωμένο  
& σίγουρο**

Απάντηση από την 1η ημέρα  
της καθυστέρησης  
ή από την 8η μέρα  
της πιθανής σύλληψης.

[www.graffik.com](http://www.graffik.com)



Αποκλειστικός Αντιπρόσωπος:  
Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Θεσ/νίκης  
Ν. Ραϊδεστός, 570 01 Θέρμη, τηλ. 2310 49 85 00

**uili med**  
**GRAFFIK**  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΟΜΙΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ



► Σελ. 04 **EDITORIAL**

► Σελ. 06 **Δραστηριότητες Φ. Σ. Θεσσαλονίκης**

- Συλλογή φαρμάκων για τα νοσηλευτήρια των δομών φιλοξενίας του δήμου Θεσσαλονίκης
- Ομιλία κλινικού φαρμακοποιού Διαμαντή Κλημεντίδη για την ορθή χρήση αντιβιοτικών
- Χιλιάδες πολίτες ενημερώθηκαν για τους εμβολιασμούς μέσω της εκστρατείας του ΦΣΘ
- Εντυπωσιακή προσέλευση στο πρώτο μάθημα του 5ου κύκλου μεταπτυχιακών
- Μεγάλη η συμμετοχή στην ενημερωτική εκδήλωση «Πόνος – Φλεγμονή - Κνησμός»

► Σελ. 8 **Επικαιρότητα**

- ΕΟΠΥΥ: Σε ισχύ από την 1η Νοεμβρίου 2018 ο νέος ΕΚΠΥ
- ΕΟΠΥΥ: Οδηγίες για τη διαχείριση των γνωματεύσεων που έχουν εκδοθεί μετά την 1.11.2018
- Το ΑΤΡ διοργανώνει το 3ο Π.Ε.Σ.Φ.ΦΑ.
- ΕΟΠΥΥ: Κανονικά η αποζημίωση των γνωματεύσεων e-ΔΑΠΥ που έχουν εκδοθεί έως και 31.10.2018

► Σελ. 15 **ΣΥ.ΦΑ news**

- Το περιοδικό FORBES «γράφει» για τον ΣΥ.ΦΑ. Θεσσαλονίκης



## Φαρμακευτικά και... επίκαιρα

Επίσημη έκδοση του Φ. Σ. Θεσσαλονίκης

**ΤΕΥΧΟΣ 96**  
Νοέμβριος 2018

### Ιδιοκτήτης

Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης  
Εθνικής Αντίστασης 173-175,  
Εμπορικό Κέντρο «Φοίνικας»,  
55134, Θεσσαλονίκη,  
τηλ.: 2310 471776, fax: 2310 227525  
www.fsth.gr, email: fsth@otenet.gr

### Διοικητικό Συμβούλιο Φ. Σ. Θεσσαλονίκης

**Πρόεδρος:** Διονύσιος Ευγενίδης  
**Αντιπρόεδρος:** Κυριάκος Θεοδοσιάδης  
**Γραμματέας:** Αργύρης Αργυρόπουλος  
**Ταμίας:** Μιχαήλ Ζαννέτος  
**Μέλη**  
Αθανάσιος Αλειφτήρας  
Άννα Σιδηροπούλου  
Μιχάλης Βολώνης  
Χαράλαμπος Σαρδέλης  
Γεώργιος-Κωνσταντίνος Κιοσές

### Εκδόσεις

NOUFIO Μ.Ε.Π.Ε.,  
Λεωφ. Ηρακλείου 224,  
142 31 Νέα Ιωνία  
τηλ.: 210 2775219  
www.noufio.gr, email: info@noufio.gr  
**ΚΩΔΙΚΟΣ: 8301**

### Εκδότρια - Διευθύντρια

Σοφία Κούνουπα

### Εμπορική Διεύθυνση

Αδελίνα Τζουβάρα, atzouvara@noufio.gr

### Υπεύθυνος Σύνταξης

Διονύσιος Ευγενίδης, πρόεδρος ΦΣΘ  
evgenidi@gmail.com

### Επιμέλεια Ύλης

Ειρήνη Ζυγκοπούλου, ezygkoroulou@noufio.gr

### Art Director

Κωνσταντίνα Ζάγκλη, kzagli@noufio.gr

Τα ενυπόγραφα άρθρα εκφράζουν αποκλειστικά τις απόψεις των συγγραφέων.

Το περιοδικό διατηρεί το δικαίωμα συντόμευσης των δελτίων Τύπου που λαμβάνει.



## Διονύσιος Ευγενίδης «θεωρώ απαράδεκτο να στοχοποιούνται οι φαρμακοποιοί»

«Μόνο θλίψη προκαλούν οι δηλώσεις του προέδρου της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας, αν μεταφέρθηκαν σωστά, περί του θεσμικού ρόλου του φαρμακοποιού. Σε μια εποχή που βρίσκεται σε εξέλιξη μια μεγάλη προσπάθεια συνεργασίας ιατρών και φαρμακοποιών, μέσα από διακριτούς ρόλους, με σκοπό την καλύτερη δυνατή παροχή υγειονομικής φροντίδας στους συνανθρώπους μας, οι δηλώσεις αυτές δείχνουν να βρίσκονται πολύ μακριά από την πραγματικότητα».

Την απάντηση αυτή δίνει ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Διονύσιος Ευγενίδης σχολιάζοντας τις δηλώσεις που έκανε ο πρόεδρος της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας Γεώργιος Δημητριάδης κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου που δόθηκε με αφορμή την Παγκόσμια Μέρα Διαβήτη (14 Νοεμβρίου). Πιο συγκεκριμένα ο κ. Δημητριάδης, αναφερόμενος στη χρήση της νέας τεχνολογίας που διατίθεται στους ασθενείς υποστήριξε ότι «οι κ.κ. συνάδελφοι φαρμακοποιοί οφείλουν να κάνουν τη δουλειά τους στο πλαίσιο του θεσμικού τους ρόλου στο φαρμακείο. Δεν μπορεί να αποφασίζει ο φαρμακοποιός, ενώ εγώ έχω γνώμη να πάρει κάποιος αυτό το μηχανάκι μέτρησης σακχάρου, να λέει στον ασθενή μου «όχι αυτό δεν είναι καλό, πάρε εκείνο»».

Ο πρόεδρος του ΦΣΘ χαρακτηρίζει «απαράδεκτο να στοχοποιούνται οι φαρμακοποιοί για συμπεριφορές που, ακόμη και στην περίπτωση που έχουν παρατηρηθεί, αποτελούν εξαιρέσεις, ενώ αποσιωπώνται οι ακριβώς αντίστοιχες που αφορούν ιατρούς και πιστεύω ακράδαντα πως αποτελούν και αυτές εξαιρέσεις. Επαναλαμβάνω ότι κάθε κλάδος οφείλει να ασχολείται με τα προβλήματα του οίκου του και να μην μεγαλοποιεί μεμονωμένες συμπεριφορές».

Παράλληλα ο κ. Ευγενίδης τονίζει ότι «ως πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης θα συνεχίζω να πρεσβεύω και να προάγω έμπρακτα τη συνεργασία των υγειονομικών και ειδικότερα ιατρών και φαρμακοποιών, μέσα από τις δράσεις και τα συνέδρια του Συλλόγου μας, με αυτούς που πιστεύουν στις ίδιες αρχές».

# Bentholia

FACE CREAM

ANTI-WRINKLE FACE & EYE CREAM

CREAM WITH PANTHENOL

## ΚΡΕΜΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Κρέμα με πλούσια ενυδατικά και καταπραυντικά συστατικά που ανακουφίζουν, ενυδατώνουν και περιποιούνται το ευαίσθητο δέρμα.

## ΑΝΤΙΡΥΤΙΔΙΚΗ ΚΡΕΜΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ & ΜΑΤΙΩΝ

Κρέμα με πλούσια αντιρυτιδικά, ενυδατικά και καταπραυντικά συστατικά για τη καθημερινή περιποίηση του προσώπου και της περιοχής γύρω από τα μάτια.



mm5 x



ΘΜΙΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Ν. Ραιδεστός Δήμου Θέρμης  
Θεσσαλονίκη, ΤΚ: 57001  
Τ: 2310 498500

E: syfathes@pharmanet.gr  
www.syfathes.gr



## Συλλογή φαρμάκων για τα νοσηλευτήρια των δομών φιλοξενίας του δήμου Θεσσαλονίκης

Αγαπητοί συνάδελφοι

Ο Σύλλογός μας βρίσκεται πάντα στο πλευρό των συναθρώπων μας που έχουν ανάγκη τη στήριξη και τη βοήθειά του αποδεικνύοντας το μέσα από τις δράσεις του. Για το λόγο αυτό αποφασίσαμε να ανταποκριθούμε στο κάλεσμα της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας, Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής και Ισότητας των φύλων του δήμου Θεσσαλονίκης για συνδρομή του Συλλόγου στην προσπάθεια κάλυψης με φαρμακευτικό υλικό των αναγκών που δημιουργούνται στα νοσηλευτήρια των δομών φιλοξενίας του δήμου Θεσσαλονίκης. Οι δομές αυτές είναι το Υπνωτήριο Αστέγων, το Ανοιχτό Κέντρο Αστέγων και ο Ξενώνας Φιλοξενίας Κακοποιημένων Γυναικών και των παιδιών τους.

Σύμφωνα με την ενημέρωση που είχαμε, η διαχείριση των φαρμάκων θα γίνει από τους γιατρούς που στελεκώνουν τα ιατρεία του δήμου και θα χορηγούνται σε όσους τα έχουν ανάγκη βάσει των οδηγιών των γιατρών.

Οι υφιστάμενες ανάγκες είναι:

- |   |                                  |                           |
|---|----------------------------------|---------------------------|
| - APROVEL 300 ΚΑΙ 150MG                     | - CARVEPEN 12,5 ΚΑΙ 25MG         | - JENTADUETO 2,5/1000MG   |
| - EUCREAS Η ZOMARIST 50/850MG JANUVIA 100MG | - FEMARA 2,5 MG                  | - LYRICA 75 ΚΑΙ 150MG     |
| - JANUMET 50/1000 MG                        | - MOVATEC TABS                   | - CLARIPEN                |
| - AMOXIL TABS                               | - COPALIA10/160 MG               | - PRADAXA 110MG           |
| - AUGMENTIN TABS                            | - ROLLENIUM Η SERETIDE 50/250MCG | - OLMESARTAN 20 ΚΑΙ 40MG  |
| - NORGESIC                                  | - XARELTO 15 ΚΑΙ 20MG            | - OLARTAN PLUS 20/12,5 MG |
| - SALOSPIR 100MG                            | - COMPETACT ( 15+850 ) MG        | - KEPRA TABS              |
| - ΚΛΟΠΙΔΟΓΡΕΛΗ 75MG                         | - BISOLVON                       | - CYMBALTA 30 ΚΑΙ 60MG    |
| - ΓΑΖΕΣ                                     | - VOLTAREN GEL                   | - MIRAPEXIN 0,7MG         |
| - SEROQUEL XR 400MG                         | - BACTROBAN OINT                 | - IDEOS                   |
| - ADALAT CR 30MG                            | - DEPON SYR                      | - LIPIDIL NT 145MG        |
| - CRESTOR                                   | - ALGOFREN SYR                   | - EBIXA 10MG              |
| - CO-DIOVAN 160/12,5MG                      | - BETADINE                       | - ΚΟΛΛΥΡΙΑ                |
| - DIOVAN 80 ΚΑΙ 160MG                       | - MESULID                        | - ΠΟΛΥΒΙΤΑΜΙΝΕΣ           |
|   | - PANADOL                        |                           |

Η συγκέντρωση των φαρμάκων θα γίνεται έως την Δευτέρα 10 Δεκεμβρίου, στα γραφεία του Συλλόγου μας, Εθνικής Αντιστάσεως 173-175, από Δευτέρα έως και Παρασκευή, από τις 8 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι.

Γνωρίζοντας την ευαισθησία καθενός από εσάς απέναντι στο κοινωνικό σύνολο, θα εκτιμούσαμε τη συμμετοχή σας στη συγκέντρωση του παραπάνω φαρμακευτικού υλικού.

Για τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΔΙΟΝΥΣΙΟΣ ΕΥΓΕΝΙΔΗΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΑΡΓΥΡΙΟΣ ΑΡΓΥΡΟΠΟΥΛΟΣ

## Ομιλία κλινικού φαρμακοποιού Διαμαντή Κλημεντίδη για την ορθή χρήση αντιβιοτικών



Μεγάλη ήταν η συμμετοχή των φαρμακοποιών στη επαναληπτική ομιλία για την ορθή χρήση των αντιβιοτικών που διοργάνωσε ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, στο πλαίσιο συνέχισης της δράσης του για την ορθολογική χορήγηση και χρήση των αντιβιοτικών.

Ομιλητής ήταν ο κλινικός φαρμακοποιός MSc Διαμαντής Κλημεντίδης και θέμα της ομιλίας «Η φαρμακευτική φροντίδα των λοιμώξεων του αναπνευστικού: κριτήρια παραπομπής στο γιατρό, αντιμετώπιση στο φαρμακείο και στοιχεία ορθολογικής χρήσης των αντιβιοτικών».

Η αίθουσα εκδηλώσεων του Συλλόγου ήταν ασφυκτικά γεμάτη και οι φαρμακοποιοί παρακολούθησαν με ενδιαφέρον και προσοχή την εμπεριστατωμένη και λεπτομερή ομιλία.

Μετά το τέλος της ομιλίας οι συμμετέχοντες παρέλαβαν μια ειδική αφίσα και ενημερωτικό έντυπο με τις κατευθυντήριες οδηγίες για την αντιμετώπιση του κοινού κρυολογήματος.

## Χιλιάδες πολίτες ενημερώθηκαν για τους εμβολιασμούς μέσω της εκστρατείας του ΦΣΘ



Ιδιαίτερα επιτυχημένη ήταν η εκστρατεία ενημέρωσης των πολιτών με θέμα «Εμβολιάσου! Προσπάτεψε τον εαυτό σου, την οικογένειά σου, την κοινωνία!» που πραγματοποιήσε ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, στο πλαίσιο των δράσεών του για την προάσπιση της δημόσιας Υγείας.

Χιλιάδες πολίτες επισκέφθηκαν το ειδικά διαμορφωμένο σταντ που είχε στηθεί στη συμβολή της Αριστοτέλους με την οδό Μητροπόλεως και ενημερώθηκαν για τη σημασία του εμβολιασμού. Συνολικά διανεμήθηκαν 2.700 ενημερωτικά έντυπα, ενώ οι πολίτες εξέφραζαν τις απορίες τους και ζητούσαν να μάθουν περισσότερες λεπτομέρειες για το θέμα.

Στόχος του Συλλόγου ήταν να φτάσει στους συμπολίτες μας το μήνυμα ότι ο εμβολιασμός μάς αφορά όλους και όχι μόνο τα παιδιά και όσους ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου, ενώ χάρη στον έγκαιρο εμβολιασμό προλαμβάνονται επιδημίες που μπορεί να είναι απειλητικές για την ίδια τη ζωή μας. Άλλωστε το φαρμακείο είναι το πρώτο σημείο παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και ο φαρμακοποιός η βασική πηγή πληροφόρησης των πολιτών για τα εμβόλια και την αναγκαιότητά τους.

## Εντυπωσιακή προσέλευση στο πρώτο μάθημα του 5ου κύκλου μεταπτυχιακών

Για ακόμη μία φορά η αίθουσα του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης γέμισε από φαρμακοποιούς που κάθισαν στα θρανία για να παρακολουθήσουν το πρώτο μάθημα του 5ου κύκλου μεταπτυχιακών που διοργανώνει ο Σύλλογος κι έχει θέμα «**Παθοφυσιολογία του οφθαλμού και συνήθεις οφθαλμολογικές παθήσεις**».

Εισηγητές στο πρώτο μάθημα ήταν ο χειρουργός Κερατοειδούς και Προσθίων Ημιμορίων, ειδικευμένος στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Αμβέρσας του Βελγίου, **MD Δ. Σακελλάρης** και τίτλος ομιλίας «**Ξηροφθαλμία - Κόκκινο μάτι**» και ο ειδικός στη χειρουργική Αμφιβληστροειδούς - Ωχράς κηλίδας & Ενδοφθάλμιων Φλεγμονών, εκπαιδευθείς στο Moorfields Eye Hospital, **FRCS Π. Τρανός** και τίτλος ομιλίας «**Ενδοφθάλμιες φλεγμονές και ανοσοκαταστολή**».

Η αίθουσα του Συλλόγου ήταν ασφυκτικά γεμάτη και η συζήτηση που ακολούθησε τις εισηγήσεις των δύο ομιλητών

ήταν πλούσια σε πληροφορίες και γνώσεις, με τους φαρμακοποιούς να μην σταματούν να θέτουν ερωτήματα.

**Ο 5ος κύκλος θα ολοκληρωθεί στις 11 Φεβρουαρίου 2019.**



## Μεγάλη η συμμετοχή στην ενημερωτική εκδήλωση «Πόνος – Φλεγμονή - Κνησμός»

Μεγάλη ήταν η συμμετοχή των φαρμακοποιών στην ενημερωτική εκδήλωση με θέμα «Πόνος - Φλεγμονή - Κνησμός», που φιλοξένησε στα γραφεία του ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης σε συνεργασία με την εταιρία Bayer. Η εκδήλωση αφορούσε αποκλειστικά φαρμακοποιούς της Θεσσαλονίκης και περιλάμβανε διαλέξεις για την ασπιρίνη ως αναλγητικό αντιπυρετικό, τις δερματικές αλλεργίες, τη θεραπευτική αντιμετώπιση του κνησμού, τις μυκητιάσεις και άλλα.

Ομιλητές ήταν οι κ.κ. **Δρ. Μ. Προκοπίου** (Bayer), **Π. Καλαντζής** (Bayer), **Α. Ζέρβα** (Bayer) και η δερματολόγος **Δρ. Κ. Τζίμα**.





## ΕΟΠΥΥ: Σε ισχύ από την 1η Νοεμβρίου 2018 ο νέος ΕΚΠΥ

Δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ 4898/Β/01.11.2018) η απόφαση του Υπουργείου Υγείας για τον νέο Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ. Ισχύει από την 1η Νοεμβρίου 2018.

Σύμφωνα με το νέο ΕΚΠΥ επιτρέπεται στα ιδιωτικά φαρμακεία να χορηγούν φάρμακα αξίας έως 3.000 ευρώ.

Επίσης προβλέπονται μικρές αλλαγές στις ποσότητες χορήγησης των αναλωσίμων του διαβήτη (σκαρφιστήρες, βελόνες).

Με ενόικιο, όπως οι συμπυκνωτές οξυγόνου, θα χορηγούνται οι αναπνευστικές συσκευές (Νεφελοποιητές, CPAP, BIPAP, Αναπνευστήρες κ.ά.). Ωστόσο ακόμη δεν έχουν οριστεί από τον ΕΟΠΥΥ οι τιμές αποζημίωσης.

Συγκεκριμένα, στον νέο ΕΚΠΥ αναφέρονται, μεταξύ άλλων, τα παρακάτω:

### Άρθρο 10

#### ΕΙΔΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ

Α) Ως σκευάσματα ειδικής διατροφής για θεραπευτικούς σκοπούς θεωρούνται ειδικά προϊόντα και σκευάσματα που είναι απαραίτητα για την διαιτητική αγωγή σε πάσχοντες και περιέχουν τις θρεπτικές ουσίες των τροφών.

Συγκεκριμένα, αυτά τα προϊόντα δύνανται να χορηγηθούν σε πάσχοντες από τα ακόλουθα νοσήματα ή διαταραχές όπως προσδιορίζονται με βάση τον κωδικό νόσου (ICD10):

1. Ενδογενείς διαταραχές του μεταβολισμού με γενετική επιθεβαίωση, σύμφωνα με τις θεραπευτικές ενδείξεις για την αναγκαιότητα χορήγησης διατροφικών σκευασμάτων και έπειτα από έγκριση του Α.Υ.Σ.

2. Κοιλιοκάκη (K90.0).

3. Δυσασπορρόφηση από α) φλεγμονώδη νόσο του εντέρου, όπως i) Ελκώδη Κολίτιδα (K51.0, K51.1, K51.9), με δεύτερο πεδίο K90 ii) νόσο Crohn (K50.0, K50.1, K50.8), με δεύτερο πεδίο K90.

β) Σύνδρομο βραχέος εντέρου (K91.2), εκτομή ειλεού (K91.2).

γ) Υφολική (μερική) γαστρεκτομή με γαστρονηστιδοαναστομωση (Billroth II, Z90.3) ή ολική γαστρεκτομή (K91.1, K91.2, Z90.3).

δ) Ηωσινοφιλική γαστρεντερίτιδα (K52.8), με δεύτερο πεδίο K90, έως τρία (3) χρόνια χορήγηση των ειδικών προϊόντων.

ε) Ακτινική εντερίτιδα (K52.0) με υποχρεωτικό δεύτερο πεδίο K90, και ακτινική οισοφαγίτιδα (K20.8) με δεύτερο πεδίο T66 ή K22.2 με δεύτερο πεδίο Z92.3.



4. Συρίγγια γαστρικά, γαστροδωδεκαδακτυλικά, γαστρονηστίδια (K31.6), ειλεοκολικά (K63.2).

5. Κυστική ίνωση (E84).

6. Σε βαριά πάσχοντες που για οποιοδήποτε ιατρικό λόγο σιτίζονται μέσω γαστροστομίας (Z93.1 και με κωδικό βασικής νόσου στα σχόλια) ή/και νηστιδοστομίας (Z93.4 και κωδικό βασικής νόσου στα σχόλια), καθώς και με ρινογαστρικό ή ρινονηστιδικό σε παιδιά.

7. Σε παιδιά με αλλεργία στο γάλα αγελάδας, με ηωσινοφιλική γαστρεντερίτιδα οφειλόμενη στο γάλα T78.0, T78.1 (IgE μηχανισμός), K52.2 (μη IgE μηχανισμός), K52.8 (ηωσινοφιλική γαστρεντερίτιδα οφειλόμενη στο γάλα), χορηγούνται ειδικά θεραπευτικά γάλατα έως την ηλικία των δύο (2) ετών και για χορήγηση πέραν των δύο (2) ετών είναι απαραίτητη ειδική αλλεργιολογική εκτίμηση ανά έτος.

8. Σε πρόωρα και λιποβαρή νεογνά (P07 με πρόσθετο κωδικό στα σχόλια για το βάρος του νεογνού P07.01,.02,.03,.14,.15,.16,.17,.18 και την προωρότητα του.20 -.26 και.30 -.39) μέχρι την ηλικία των έξι (6) μηνών, καθώς και σε νεογνά με νεκρωτική εντεροκολίτιδα (P77.9) ή σύνδρομο θρακώς εντέρου (K91.2).

9. Σε ανήλικους με μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων (T86.92), καθώς και σε ανήλικους πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια (N18.0) 2ου, 3ου, 4ου και τελικού σταδίου, και ηπατική ανεπάρκεια (K74.0,.1,.2), εφόσον έχει συσταθεί ειδική διατροφή από τον θεράποντα ιατρό τους.

**B)** Οι πάσχοντες από τα παραπάνω νοσήματα ή καταστάσεις (περιπτώσεις 7,8,) θα λαμβάνουν σκευάσματα ειδικής διατροφής, με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση, διάρκειας έως έξι (6) μηνών, για την νόσο κατά ICD10 που έχει ανάγκη ειδικής θεραπευτικής διατροφής, σύμφωνα με τους δείκτες θρέψης, με εξαίρεση τους πάσχοντες από μεταβολικά νοσήματα, την χορήγηση σκευασμάτων ειδικής διατροφής των οποίων θα γνωμοδοτεί το Α.Υ.Σ., έπειτα από αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό και την συνυποβολή των αναγκαίων εργαστηριακών εξετάσεων.

Η συμμετοχή στην δαπάνη των σκευασμάτων ειδικής θεραπευτικής διατροφής ορίζεται σε 10% εκτός από τις κατηγορίες ασθενών περίπτωσης Α, παράγραφοι 3ε, 5, 6, 7, 8, 9, και των ασθενών ΑμεΑ με αναπηρία 80% και άνω.

**Γ)** Στους πάσχοντες από κοιλιοκάκη, ως προϊόντα ειδικής διατροφής χωρίς γλουτένη, αποζημιώνονται τα βασικά είδη διατροφής, όπως ζυμαρικά, δημητριακά, ψωμί, αλεύρι ή άλλα προϊόντα χωρίς γλουτένη.

Ο Οργανισμός δύναται να συμβάλλεται με παρόχους που εμπορεύονται σκευάσματα ειδικής διατροφής χωρίς γλουτένη. Σε αυτή την περίπτωση η διαδικασία αποζημίωσης ορίζεται με γενικά έγγραφα του ΕΟΠΥΥ.

Κατ' εξαίρεση, δύναται να αποζημιώνονται οι δικαιούχοι, ενήλικες μέχρι 100 ευρώ μηνιαίως και παιδιά μέχρι 150 ευρώ μηνιαίως, εφόσον αγοράζουν τα προϊόντα ειδικής διατροφής χωρίς γλουτένη, από το ελεύθερο εμπόριο βάσει αποδείξεων αγοράς όπου θα περιγράφεται το προϊόν και η τιμή μονάδος του προϊόντος και θα κατατίθεται στον ΕΟΠΥΥ.

Κριτήριο για την αποζημίωση των δικαιούχων είναι η αδυναμία προμήθειας των ειδικών σκευασμάτων χωρίς γλουτένη από συμβεβλημένους παρόχους.

Το παραστατικό αγοράς όπως αναφέρεται στην προηγούμενη παράγραφο, θα κατατίθεται στην αρμόδια Υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ προς αποζημίωση του δικαιούχου.

**Δ)** Τα σκευάσματα Ειδικής Θεραπευτικής Διατροφής, πρέπει να φέρουν ειδική σήμανση ιχνηλάτησης (barcode) και εν γένει να τηρούν τα οριζόμενα στην ευρωπαϊκή και εθνική νομοθεσία.

**Ε)** Για την πιστοποίηση, κατά πρώτη φορά, της νόσου και της αναγκαιότητας χορήγησης ειδικής θεραπευτικής διατροφής, απαιτείται γνωμάτευση ειδικευμένου ιατρού, ειδικότητας σχετικής με την πάθηση, κάθε βαθμίδας από Νοσοκομείο ΕΣΥ, πανεπιστημιακό, ενόπλων δυνάμεων, το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού ή συμβεβλημένο ιδιωτικό Νοσηλευτήριο, στην οποία να αναφέρεται, η πάθηση του ασθενούς (ICD10), η ανάγκη χρησιμοποίησης των ειδικών προϊόντων και σκευασμάτων, οι ημερήσιες θερμιδικές ανάγκες, καθώς και η μηνιαία ποσότητα κάθε είδους, ύστερα από έλεγχο αρμόδιου ελεγκτικού οργάνου που θα ορίζεται από τον ΕΟΠΥΥ.

Η αρχική γνωμάτευση, θα πρέπει να συνοδεύεται από τις απαραίτητες διαγνωστικές εξετάσεις που να τεκμηριώνουν τη νόσο και την κατάσταση θρέψης του ασθενή, για την οποία συνταγογραφείται διατροφή για θεραπευτικούς σκοπούς. Κατά την υποβολή των δικαιολογητικών για αποζημίωση, πρέπει να κατατίθενται τα ανωτέρω αναφερόμενα παραστατικά.

Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να καθορίζει την ποσότητα κάθε σκευάσματος που θα αποζημιώνει με ειδική απόφαση του Δ.Σ. η οποία θα γνωστοποιείται στους ιατρούς και στους παρόχους μέσω της ιστοσελίδας του.

Η σχετική γνωμάτευση ισχύει για ένα (1) έτος από την ημερομηνία έκδοσης της για την κοιλιοκάκη, για έξι (6) μήνες για μεταβολικά νοσήματα και ινοκυστική νόσο και για δύο (2) μήνες για όλες τις λοιπές παθολογικές καταστάσεις. Για τη συνέχιση της ειδικής θεραπευτικής διατροφής, απαιτείται επανεκτίμηση της θρέψης από τον θεράποντα ιατρό και έκδοση νέας γνωμάτευσης.

Σε περίπτωση που στα όρια του Νομού όπου διαμένει ο ασθενής δεν υπάρχει υγειονομική δομή ή/και ιατρός ειδικότητας που δύναται να γνωματεύσει για τα ανωτέρω, τότε

θα προσκομίζεται γνωμάτευση ιατρού από Νοσοκομείο όμορου ή του πλησιέστερου Νομού στον τόπο κατοικίας, όπου και μπορεί να παρακολουθείται ο ασθενής, ή άλλου Νοσοκομείου όπου νοσηλεύθηκε ο ασθενής και ετέθη η διάγνωση της νόσου.

Ο θεράπων ιατρός κατά τη γνωμάτευση αναγκαιότητας χορήγησης ειδικής θεραπευτικής διατροφής, υποχρεούται να εκδίδει για κάθε μήνα ηλεκτρονικό παραπεμπτικό, το οποίο θα φέρει και την υπογραφή του ελεγκτή ιατρού και θα εκτελείται εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία συνταγογράφησης.

**Στ)** Το ποσό αποζημίωσης μηνιαίας θεραπείας θα καθορίζεται με βάση την τιμή μονάδος και τον συνολικό αριθμό τεμαχίων που θα έχει καθορίσει το Δ.Σ. με απόφαση του, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης, ως αποζημιούμενα, για κάθε περίπτωση.

Με απόφαση του ΔΣ που δημοσιεύεται σε ΦΕΚ, έπειτα από εισήγηση της αρμόδιας διεύθυνσης, καθορίζεται η τιμή μονάδος για αποζημίωση κάθε προϊόντος, εφόσον δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία διαπραγμάτευσης.

Ομοίως, με απόφαση Δ.Σ. καθορίζονται τα μέγιστα όρια τεμαχίων ανά είδος που αποζημιώνει ο Οργανισμός, σε κάθε περίπτωση.

Κατά την διαδικασία διαπραγμάτευσης με τους παρόχους, προκειμένου να καθορισθεί τιμή αποζημίωσης για κάθε προϊόν, θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή μονάδος που θα έχει οριστεί με απόφαση του Δ.Σ.

**Ζ)** Περιπτώσεις δικαιούχων για σκευάσματα που είναι καταχωρημένα στο μητρώο ΕΚΑΠΤΥ/ΕΟΠΥΥ, εγκεκριμένα και αποζημιούμενα με απόφαση Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ, δημοσιευμένη σε ΦΕΚ και που συνιστώνται σε ποσότητες μεγαλύτερες από τις προσδιορισμένες από τον Οργανισμό ή συνιστώνται για άλλες νόσους και δεν καλύπτονται από τα ανωτέρω, θα αξιολογούνται από το Α.Υ.Σ.

Κάθε άλλη διαδικασία σχετικά με την χορήγηση των προϊόντων ειδικής διατροφής, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια θα καθορίζονται με εγκυκλίους - γενικά έγγραφα του Οργανισμού, έπειτα από απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού.

## Άρθρο 47

### ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

1. Ως αναλώσιμο υγειονομικό υλικό νοείται κάθε υλικό που παρέχεται στους δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ και αφορά σε υλικά που σχετίζονται με τη θεραπεία των ασθενειών.

Τα υλικά αυτά χορηγούνται με γνωμάτευση ηλεκτρονική, σύμφωνα με τις αποφάσεις του Οργανισμού, από ιατρό, σχετικής με την πάθηση, ειδικότητας και έπειτα από έγκριση από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα.

Η ισχύς της ιατρικής γνωμάτευσης θα καθορίζεται με εγκύκλιο του Οργανισμού για τις παθήσεις κάθε περίπτωσης κατά ICD10 και με βάση αυτήν θα εκδίδονται ηλεκτρονικά παραστατικά κάθε μήνα.



Η εκτέλεση των ηλεκτρονικώς εκδιδόμενων γνωματεύσεων, υπόκειται σε δευτερογενή έλεγχο των υπηρεσιών και των ελεγκτικών οργάνων του ΕΟΠΥΥ, ως προς την ορθή σύνταξη της σε σχέση και με τον ηλεκτρονικό τόπο έκδοσής της.

Οι πάροχοι είναι υποχρεωμένοι να διαπιστώνουν αν τα προς χορήγηση υλικά, περιέχονται στα εγκεκριμένα προς αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ αλλά και σε σχέση με τον αναγραφόμενο κωδικό νόσου (ICD10) που πρέπει να συνάδει με τους κωδικούς που καθορίζει ο ΕΟΠΥΥ για κάθε είδος.

Το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό το προμηθεύονται οι δικαιούχοι απ' όπου τούτο προβλέπεται κάθε φορά, όπως, τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους, Αποθήκες ή Φαρμακεία του Οργανισμού, το ελεύθερο εμπόριο.

Στην ιατρική γνωμάτευση, αναγράφεται:

- η πάθηση του ασθενή κατά ICD10 που δικαιολογεί, σύμφωνα με τον ΕΚΠΥ, την χορήγηση του υλικού,
- το είδος του υλικού,
- η συνιστώμενη ανά μήνα ποσότητα σύμφωνα και με τα προβλεπόμενα από τον ΕΚΠΥ,
- το συνολικό χρονικό διάστημα χορήγησης.

Ειδικά για το αναλώσιμο διαβητολογικό υλικό, ο καθορισμός της απαιτούμενης ποσότητας δύναται να αφορά χρονικό διάστημα διμήνου και δεν απαιτείται έγκριση.

## 2. Η αποζημίωση του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού,

εφόσον υπάρχει σύμβαση ΕΟΠΥΥ με παρόχους, καταβάλλεται στους παρόχους, έπειτα από υποβολή των δικαιολογητικών στις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ και όπως έχει οριστεί από τον Οργανισμό, μετά από αφαίρεση του προβλεπόμενου από τις κατωτέρω διατάξεις ποσοστού συμμετοχής.

Ο Οργανισμός διατηρεί το δικαίωμα να ορίζει τιμές ανά είδος υγειονομικού υλικού, σύμφωνα με διαδικασία που ορίζεται στον νόμο καθώς και να προσδιορίζει τον αριθμό των τεμαχίων από κάθε είδος που επιτρέπει τη συνταγογραφησή τους ανά μήνα, καθώς και την συνολική διάρκεια της χορήγησης κάθε είδους.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και όπου δεν υπάρχει σύμβαση ΕΟΠΥΥ με παρόχους, το αντίτιμο αγοράς καταβάλλεται από τον Οργανισμό στους δικαιούχους, μετά την αφαίρεση του προβλεπόμενου από τις διατάξεις ποσοστού συμμετοχής.

3. Το ποσοστό συμμετοχής των δικαιούχων στην αξία του αναλώσιμου υγειονομικού υλικού που προμηθεύονται από το εμπόριο είναι 25%, εκτός από τις κατηγορίες παθήσεων που προβλέπεται μηδενική συμμετοχή, σύμφωνα με τον παρόντα κανονισμό ή την κάθε φορά ισχύουσα νομοθεσία.

Το υγειονομικό υλικό πρέπει να φέρει ειδική σήμανση ικνηλάτησης (barcode) με τον αριθμό EAN του προϊόντος και την ονομασία του, να έχει καταχωρηθεί στο σύστημα

e-dary του ΕΟΠΥΥ, με βάση τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ/ΕΟΠΥΥ και να φέρει πιστοποίηση για την καταλληλότητά του.

## 4. Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για το υγειονομικό υλικό:

α. Οι δικαιούχοι που προμηθεύονται το υλικό που σχετίζεται με την πάθησή τους από τις Αποθήκες και τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Προς τούτο ο ΕΟΠΥΥ δύναται να προμηθεύεται τα υλικά με δημόσιους διαγωνισμούς με τιμή χαμηλότερη από την λιανική τιμή του προϊόντος.

β. Οι παραπληγικοί, οι τετραπληγικοί, οι ακρωτηριασμένοι με αναπηρία 67% και άνω που λαμβάνουν το εξω-ιδρυματικό επίδομα, οι νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε συνεχή θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας (αιμοκάθαρση, αιμοδιήθηση, αιμοδιαδιήθηση) ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού, οι πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, οι ασθενείς με βαριά καρδιακή ανεπάρκεια και Μηχανική Υποστήριξη Καρδιάς (ΜΥΚ), οι υποβληθέντες σε μεταμόσχευση συμπαγών ή ρευστών οργάνων, οι HIV θετικοί ασθενείς.

γ. Οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία και συναφείς αιμοσφαιρινοπάθειες, για τη δαπάνη αγοράς υλικών αποσιδήρωσης, εφόσον διενεργούν αποσιδήρωση.

δ. Οι πάσχοντες από χρόνια νόσημα, με πιστοποιημένη αναπηρία σε ποσοστό μεγαλύτερο ή ίσο του 67%, ή με νεοπλασματικό νόσημα, για τα ακόλουθα υλικά:

- αναλώσιμα συσκευών σίτισης, εντερικής και παρεντερικής,
- συσκευών συνεχούς έγχυσης φαρμάκων,
- συσκευών συνεχούς αναπνευστικής υποστήριξης σε ασθενείς που φέρουν τραχειοστομία ή για συσκευές που χρησιμοποιούνται στην θεραπεία του συνδρόμου άπνοιας του ύπνου (υπνική άπνοια).

ε. Οι ινσουλινοθεραπευόμενοι πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, οι διαβητικοί τύπου 1 που κάνουν χρήση αντλίας συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης, οι ινσουλινοθεραπευόμενοι διαβητικοί τύπου 2 ή από άλλου τύπου διαβήτη όπως ο μονογονιδιακός, διαβήτη κύησης και διαβήτη μετά παγκρεατεκτομή που ακολουθούν θεραπεία με δισκία ή άλλες ενέσιμες θεραπείες εκτός ινσουλίνης, για την δαπάνη αγοράς ταινιών μέτρησης σακχάρου και ισόποσων σκαριφιστήρων ή ίσης αξίας αναλωσίμων συσκευών στιγμιαίας μέτρησης σακχάρου, σύριγγες ινσουλίνης μιας χρήσης, βελόνες φουσοσυρίγγων, βελόνες χορήγησης ινσουλίνης, αναλώσιμα συσκευών έγχυσης ινσουλίνης όπως καθετήρες έγχυσης ινσουλίνης, δεξαμενές, αισθητήρες μέτρησης, μπαταρίες, όπως επίσης και για κάθε νέο τεχνολογικό προϊόν που ο ΕΟΠΥΥ θα εντάξει στο σύστημα αποζημίωσης, με την διαδικασία που κάθε φορά ισχύει.

στ. Οι πάσχοντες από κυστική ίνωση, για συστήματα έγχυσης ορού, βελόνες, σύριγγες, φλεβοκαθετήρες, στατώ ορού, λευκοπλάστ, γάζες που είναι αναγκαίο υγειονομικό υλικό για πραγματοποίηση κατ'οίκον ενδοφλέβιας αγωγής, όπως θα πιστοποιείται από τον θεράποντα ιατρό κάθε ασθενή.

5. Τα αναλώσιμα υλικά διαβήτη, χορηγούνται ως εξής:

- Για τους ινσουλινοεξαρτώμενους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη (διαβήτης τύπου 1), χορηγούνται έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 200 σκαριφιστήρες ανά μήνα ή ίσης αξίας αναλώσιμα συσκευών συνεχούς μέτρησης επιπέδων σακχάρου, έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος και έως 200 βελόνες ανά μήνα, ένα σύστημα καταγραφής ή ελέγχου του σακχάρου, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση.

- Για τους ινσουλινοθεραπευόμενους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη (διαβήτης τύπου 2), χορηγούνται έως 100 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 100 σκαριφιστήρες ανά μήνα, έως 30 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος και έως 60 βελόνες ανά μήνα, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση.

- Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που λαμβάνουν αντιδιαβητικά δισκία ή άλλες ενέσιμες αγωγές εκτός ινσουλίνης, χορηγούνται έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/δίμηνο και έως 50 σκαριφιστήρες/δίμηνο και έως 60 βελόνες ινσουλίνης ανά δίμηνο, για όσους λαμβάνουν σκευάσματα GLP-1 αναλόγων που δεν φέρουν ενσωματωμένη βελόνα στην προγεμισμένη σύριγγα.

- Σε διαβήτη κύησης, χορηγούνται έως 150 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 150 σκαριφιστήρες/

μήνα και ως 150 βελόνες, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση.

- Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που αντιμετωπίζονται με διαιτητική αγωγή, χορηγούνται έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/τρίμηνο και έως 50 σκαριφιστήρες/τρίμηνο

- Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που κάνουν χρήση αντλίας συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης, χορηγούνται, ένα σύστημα ελέγχου ή καταγραφής γλυκόζης σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση, τα αναλώσιμα καταγραφής γλυκόζης συνδεδεμένα ή μη συνδεδεμένα με την αντλία και σε ποσότητα έως 5/μήνα, έως 200 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 200 σκαριφιστήρες το μήνα, 100 βελόνες για χορήγηση ινσουλίνης με πένα/εξάμηνο (σε περίπτωση εμπλοκής αντλίας ή πρόσθετης δόσης) και έως 50 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος.

Σε περίπτωση που απαιτούνται επιπλέον ποσότητες από τις ανωτέρω ορισθείσες, για όλες τις κατηγορίες σακχαρώδους διαβήτη, θα πρέπει να προσκομίζεται αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, όπου θα αναφέρεται η ανάγκη για την πρόσθετη αιτούμενη ποσότητα, προκειμένου να την αξιολογεί και να αποφασίζει την έγκριση της, το Α.Υ.Σ.





## Άρθρο 53

### Ενότητα 2. Αναπνευστικές συσκευές

Στους δικαιούχους, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει την ενοικίαση i) αναπνευστικών συσκευών, θετικής πίεσης ή συσκευών όγκου/πίεσης για την υποστήριξη της αναπνευστικής λειτουργίας, και ii) συσκευών νεφελοποίησης.

Οι τιμές αποζημίωσης, έπειτα από διαβούλευση με τους πάροχους, ορίζονται με απόφαση Δ.Σ. και δημοσιεύονται σε ΦΕΚ.

Οι πάροχοι, προκειμένου να αποζημιωθούν, συμβάλλονται με τον ΕΟΠΥΥ. Ο ασθενής δεν καταβάλλει συμμετοχή στην αποζημίωση χρήσης του μηχανήματος.

Σε πάσχοντες από κυστική ίνωση, αποζημιώνεται η αγορά ή ενοικίαση ειδικού νεφελοποιητή και των αναλωσίμων του.

Συσκευές νεφελοποίησης χορηγούνται σε ασθενείς που έχουν ανάγκη χορήγησης φαρμάκων με εισπνοή, πάσχοντες από αναπνευστικό νόσημα ή αναπνευστική ανεπάρκεια εξωπνευμονικής αιτιολογίας.

Οι συσκευές αυτές συνταγογραφούνται από ιατρούς Πνευμονολόγους, Παθολόγους, Καρδιολόγους, Παιδιάτρους, Ιατρούς Εντατικής Θεραπείας, Γενικής Ιατρικής, με γνωμάτευση των ανωτέρω ειδικών ιατρών, δημόσιας ή ιδιωτικής δομής και θεωρούνται από ελεγκτή ιατρό της δημόσιας δομής όπου έχουν συνταγογραφηθεί ή δημόσιας δομής ΠΦΥ που βρίσκεται στον τόπο κατοικίας του ασθενή, αν η συνταγογράφηση έχει γίνει από ιδιώτη γιατρό. Η θεώρηση της ιατρικής γνωμάτευσης γίνεται από ελεγκτή ιατρό εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών και εκτελείται εντός δέκα (10) ημερών από την θεώρησή της.

Οι αναπνευστικές συσκευές που αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ είναι:

α) απλή συσκευή Συνεχούς Θετικής Πίεσης Αεραγωγών (CPAP),

β) απλή συσκευή Διφασικής Θετικής Πίεσης Αεραγωγών (BiPAP, BiPAP S/T),

γ) αναπνευστήρας όγκου/πίεσης.

Οι αναπνευστικές συσκευές, χορηγούνται βάσει δεδομένων αναπνευστικής ανεπάρκειας του ασθενή που βασίζονται στην μέτρηση αερίων αίματος, στις ειδικές μετρήσεις αναπνευστικής λειτουργίας και στον έλεγχο της ικανότητας (επάρκειας) των αναπνευστικών μυών, σε συνάφεια με την βασική νόσο που προκάλεσε την αναπνευστική ανεπάρκεια, σύμφωνα με ιατρική γνωμάτευση Πνευμονολόγου ή ιατρού ΜΕΟ και επισύναψη των σχετικών εργαστηριακών/παρ-κλινικών εξετάσεων.

Η ιατρική γνωμάτευση χρήσης των ανωτέρω αναπνευστικών συσκευών που εκδίδεται από ιατρό ειδικότητας Πνευμονολογίας, Παιδιατρικής για παιδιά, Ιατρούς ειδικοτήτων που υπηρετούν στην Μ.Ε.Θ., δημόσιου, Πανεπιστημιακού ή Στρατιωτικού Νοσοκομείου ή επιστημονικό υπεύθυνο ιδιωτικής κλινικής, εγκρίνεται από ελεγκτή ιατρό του νοσοκομείου ή της κλινικής όπου έχει εκδοθεί ή από ελεγκτή ιατρό Κ.Υ. που ανήκει στην χωρική αρμοδιότητα του νοσοκομείου όπου εκδόθηκε η ιατρική γνωμάτευση, εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την έκδοση της και εκτελείται εντός δέκα (10) ημερών από την θεώρησή της.

Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να συμπεριλαμβάνει στη σύμβαση ενοικίασης του μηχανήματος και τα απαραίτητα αναλώσιμα υλικά για την λειτουργία της συσκευής (μάσκα, κεφαλοδέτης, σωλήνας σπιράλ).

Σε περίπτωση που δεν υπάρχει συμβεβλημένος πάροχος στην περιοχή κατοικίας του ασθενή, ο ΕΟΠΥΥ δύναται να αποζημιώσει την αγορά της συσκευής και τα αναλώσιμα, στον δικαιούχο, σε τιμή που ορίζει το Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ και δημοσιεύεται σε ΦΕΚ. Στο παραστατικό ενοικίασης αναφέρεται η τιμή μονάδος.

## ΕΟΠΥΥ: Οδηγίες για τη διαχείριση των γνωματεύσεων που έχουν εκδοθεί μετά την 1.11.2018

Ο ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσε ότι «σε συνέχεια της από με αριθμό ΔΒ3Α/Φ115/11/οικ44276 εγκυκλίου του Οργανισμού σας γνωρίζουμε ότι: μέχρι την προσαρμογή των μηχανογραφικών συστημάτων του ΕΟΠΥΥ στις διατάξεις του ισχύοντος ΕΚΠΥ, οι γνωματεύσεις που εκδίδονται και μετά την 1.11.2018, εκτελούνται και

αποζημιώνονται σύμφωνα με τους όρους και προϋποθέσεις που ίσχυαν μέχρι και την 31.10.2018».

Προσοχή: η εγκύκλιος δεν αφορά τη χρήση άυλων κουπονιών που είναι υποχρεωτική από 1.11.2018, εκτός των αναλωσίμων σακχαρώδους διαβήτη που η χρήση τους ισχύει από 1.1.2019.

## Το ATP διοργανώνει το 3ο Π.Ε.Σ.Φ.ΦΑ.

Η ομάδα ATP (Aristotle Team of Pharmacy) διοργανώνει το 3ο Πανελλήνιο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Φαρμακευτικής (Π.Ε.Σ.Φ.ΦΑ.), που έρχεται να διαδεχθεί τα δύο προηγούμενα, τα οποία διεξήχθησαν με απόλυτη επιτυχία στη Θεσσαλονίκη. Το Συνέδριο θα πραγματοποιηθεί στις 8 και 9 Δεκεμβρίου 2018 στην Αίθουσα Τελετών του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και θα απευθύνεται σε φοιτητές των σχολών Φαρμακευτικής, καθώς και λοιπών σχολών Επιστημών Υγείας.

Στόχος του Συνεδρίου είναι να κινητοποιηθούν οι Φοιτητές Φαρμακευτικής, ώστε να ασχοληθούν με τα φαρμακευτικά δρώμενα και να εφαρμόσουν τις θεωρητικές τους γνώσεις στην πράξη, αλλά και να έλθουν σε επαφή με τη διεπιστημονικότητα του αντικειμένου, νέους τομείς και ιδέες, καθώς και την εργαστηριακή πραγματικότητα.

Στο πλαίσιο του Συνεδρίου, φοιτητές θα έχουν τη δυνατότητα να παρουσιάσουν κάποιο θέμα συνοδευόμενο από πρακτική εφαρμογή του, ενώ παράλληλα, καθηγητές και επαγγελματίες του κλάδου θα ετοιμάσουν διαδραστικές παρουσιάσεις και workshops. Έτσι, θα δοθεί η ευκαιρία στους συμμετέχοντες να έρθουν σε επαφή με την πρακτική διάσταση των θεωρητικών γνώσεων που έχουν αποκομίσει μέχρι τώρα, καθώς και να διευρύνουν το γνωστικό τους πεδίο.

Ακόμη, αυτό το Συνέδριο αποτελεί ένα έναυσμα για να γνωρίσουν οι φοιτητές τη Φαρμακευτική και τους διάφορους τομείς της και να την αγαπήσουν ως επιστήμη. Με την κινητοποίηση των φοιτητών η φαρμακευτική κοινότητα μπορεί να ενισχυθεί

από επαγγελματίες πλήρως καταρτισμένους και συνειδητοποιημένους, οι οποίοι θα προάγουν το κοινό καλό, έχοντας παράλληλα ουσιαστική επαφή με το αντικείμενο τους.

Η θεματολογία του 3ου Π.Ε.Σ.Φ.ΦΑ. αφορά κυρίως στους κλάδους της Φαρμακολογίας, της Φαρμακογνωσίας, της Φαρμακευτικής Χημείας, της Φαρμακευτικής Τεχνολογίας, καθώς και της Βιοτεχνολογίας, της Φαρμακογονιδιομηχανίας, του Personalized Medicine, της Δημόσιας Υγείας, της Ανάπτυξης Σκευασμάτων και των Ορφανών Φαρμάκων.

Το ATP είναι η εθελοντική ομάδα προπτυχιακών φοιτητών του τμήματος Φαρμακευτικής Α.Π.Θ., η οποία έχει ως στόχο την πραγματοποίηση δράσεων που σχετίζονται με τη Φαρμακευτική ως επιστήμη, αλλά και ως λειτούργημα. Πιο συγκεκριμένα, η ομάδα στοχεύει στη δραστηριοποίηση των φοιτητών στα επιστημονικά και κοινωνικά τους ενδιαφέροντα, αλλά και στη διαρκή ενημέρωσή τους για τα πιο σύγχρονα ιατρικά και φαρμακευτικά επιτεύγματα. Παράλληλα, το ATP συμμετέχει σε προγράμματα ενημέρωσης του ευρύτερου πληθυσμού για θέματα υγιεινής, πρόληψης και θεραπείας, ενώ τέλος, στοχεύει στο να δημιουργήσει ένα δίκτυο με φοιτητές και αποφοίτους της Φαρμακευτικής και άλλων συγγενών σχολών από την Ελλάδα και το εξωτερικό.

Οι εγγραφές για την παρακολούθηση του Π.Ε.Σ.Φ.ΦΑ. ξεκίνησαν στις 28 Οκτωβρίου και μπορείτε να δηλώσετε συμμετοχή στο [atp.pharm.auth.gr/pesffa2018](http://atp.pharm.auth.gr/pesffa2018). Το κόστος συμμετοχής είναι 10 ευρώ και περιλαμβάνει το Συνεδριακό υλικό, ελαφρύ γεύμα και διαλείμματα καφέ.

## ΕΟΠΥΥ: Κανονικά η αποζημίωση των γνωματεύσεων e-ΔΑΠΥ που έχουν εκδοθεί έως και 31.10.2018

Οδηγίες σχετικά με τη διαχείριση των γνωματεύσεων - παραπεμπτικών που έχουν εκδοθεί έως 31.10.2018 εξέδωσε ο ΕΟΠΥΥ.

Όπως επισημαίνει «οι γνωματεύσεις για ιατροτεχνολογικό υλικό (πλην οπτικών ειδών), υγειονομικό υλικό και σκευάσματα ειδικής διατροφής, οι οποίες έχουν εκδοθεί μέχρι και την 31η Οκτωβρίου 2018, θα εκτελούνται και θα εκκαθαρίζονται μέχρι τη λήξη τους,

σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που ίσχυαν κατά τον χρόνο έκδοσης αυτών.

Επίσης οι γνωματεύσεις που έχουν υποβληθεί στο ΑΥΣ μέχρι και την 31η Οκτωβρίου και βρίσκονται υπό εξέταση για παραπάνω ποσότητες ή δαπάνες, εφόσον εγκριθούν θα εκτελούνται και θα εκκαθαρίζονται σύμφωνα με τα ισχύοντα κατά τον χρόνο έκδοσης αυτών».

## Το περιοδικό FORBES «γράφει» για τον ΣΥ.ΦΑ. Θεσσαλονίκης

ΣΥ.ΦΑ. Θεσσαλονίκης

Forbes Brand Vision



ΛΙΣΤΑ 100 ΒΟΡΕΙΑ ΕΛΛΑΔΑ

# Η μεγαλύτερη φαρμακαποθήκη της Ελλάδας

*Επενδύσεις, ανάπτυξη και η επόμενη ημέρα*

**Ο Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Θεσσαλονίκης** μετρά 86 χρόνια συνεχούς λειτουργίας. Εξυπηρετεί 1.500 φαρμακεία σε 8 νομούς με τις πωλήσεις το 2017 να ανέρχονται σε 192 εκατ. ευρώ. Διαθέτει μία από τις μεγαλύτερες (4.600 τ.μ.) και πιο σύγχρονες φαρμακαποθήκες στην Ελλάδα εφάμιλλη αυτών της Δυτ. Ευρώπης (λειτουργεί βάσει ISO 9001).

Απασχολεί 175 υπαλλήλους, διαθέτει 41 φορτηγά αυτοκίνητα και 8 δίκυκλα. Διανέμει 16.000 κωδικούς κατέχοντας μερίδιο αγοράς 74% σε τοπικό επίπεδο και 7% σε εθνικό.

Αποτελεί τον πιο αξιόπιστο συνεργάτη για την εφοδιαστική αλυσίδα του φαρμακείου, χρησιμοποιώντας τεχνολογία αιχμής. Επίσης αξιοποιεί τις υπεραξίες που κρύβονται στα προϊόντα private label έχοντας επιτυχημένη παρουσία σε πολλές κατηγορίες. Διαθέτει θμελές τμήμα πωλήσεων, τμήμα merchandising και παρέχει μέσω των θυγατρικών του παροχές υπηρεσίας προς τους φαρμακοποιούς (λογιστική και μηχανογραφική υποστήριξη, υπηρεσία courier κ.ά.).

**Ο ΣΥ.ΦΑ. δεν αρκείται στο σήμερα και επενδύει στο μέλλον**

Έχει ήδη προχωρήσει στην αγορά 25,5 στρεμμάτων στη Δυτι-

κή Θεσσαλονίκη, στη Συμμαχική Οδό και ξεκίνησε τη διαδικασία αδειοδότησης για τη δημιουργία μίας υπερσύγχρονης 2ης αποθήκης 6.000τ.μ., 14μ. ύψους ώστε να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες λειτουργίας του. Το επενδυτικό αυτό σχέδιο, αξίας 10 εκατ. ευρώ, περιλαμβάνει την αγορά και εγκατάσταση ενός ρομποτικού συστήματος αυτόματης εκτέλεσης παραγγελιών αξίας 6,5 εκατ. ευρώ το οποίο και θα δώσει τη δυνατότητα στον ΣΥ.ΦΑ. να καλύψει όλη τη Β. Ελλάδα.

Στόχος μας είναι η αύξηση του τζίρου κατά 30% τα πρώτα 5 έτη λειτουργίας μέσω της:

- αύξησης ποσοστού κάλυψης δυτικού τομέα Ν. Θεσσαλονίκης
- αύξησης πιστότητας Συνεταιρισμού
- αύξησης παραγγελιών
- αύξησης μεριδίου αγοράς
- αύξησης κύκλου εργασιών
- επέκτασης της εμπορικής δραστηριότητας
- υψηλού ανταγωνιστικού πλεονεκτήματος

**Στοχεύουμε επίσης στην:**

- ανάπτυξη προχονδρεμπορίου (διανομές υπέρ τρίτων)
- ανάπτυξη του τμήματος πωλήσεων με εισαγωγή ή παραγωγή νέων προϊόντων υψηλών προδιαγραφών
- συμφωνίες στρατηγικής ανάπτυξης με άλλους ΣΥ.ΦΑ.
- δημιουργία ομπρέλας στήριξης των φαρμακείων - μελών του (αλυσίδα αυτόνομων φαρμακείων)
- διείσδυση στην αγορά των ΟΤC φαρμάκων
- προβολή και ανάπτυξη του επιστημονικού και κοινωνικού ρόλου του φαρμακοποιού
- μεγαλύτερη και παραγωγικότερη διείσδυση στην κοινωνία
- ανάπτυξη του οικολογικού προφίλ του Συνεταιρισμού – πράσινη ανάπτυξη

**ΣΥ.ΦΑ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ...** μία αξιόπιστη σχέση εμπιστοσύνης.

# VitaSper

η αλφαVita της ζωής σας!



VITASPER MAGNESIUM  
με ΜΑΓΝΗΣΙΟ για τη σωστή λειτουργία μυών και νεφρών



VITASPER ΜΥΛΤΙΒΙΤΑΜΙΝΕΣ  
με ΠΟΛΥΒΙΤΑΜΙΝΕΣ για τις καθημερινές σας ανάγκες



VITASPER ENERGY  
με ΠΟΛΥΒΙΤΑΜΙΝΕΣ, ΜΕΤΑΛΛΑ ΚΑΙ ΙΧΝΟΣΤΟΙΧΕΙΑ για να ανταπεξέλθετε στους έντοτους ρυθμούς ζωής, κόπωση και αδυναμία



VITASPER CALCIUM  
με ΑΣΒΕΣΤΙΟ για τη σωστή ανάπτυξη των οστών



VITASPER ΒΙΤΑΜΙΝΗ C 135mg  
με βιταμίνη C 135mg, για αντιοξειδωτική προστασία και ενίσχυση της άμυνας του οργανισμού



VITASPER ΒΙΤΑΜΙΝΗ C 1000mg  
ενισχυμένη με βιταμίνη C 1000mg. Ιδιαίτερα απαραίτητη στους καπνιστές και στο κρυολόγημα

NEO



Οι βιταμίνες "VITASPER" καλύπτουν όλες τις ενεργειακές ανάγκες του οργανισμού, ενισχύουν την άμυνα και προσφέρουν τόνωση και ευεξία. 8 διαφορετικά προϊόντα με τις απαιτούμενες ποσότητες βιταμινών, ιχνοστοιχείων και μετάλλων για να επιλέξετε εσείς αυτή που σας ταιριάζει....

Χωρίς ζάχαρη, κατάλληλες και για διαβητικούς.

Εισάγονται συσκευασμένες από τη Γερμανία  
Αποκλειστικός Αντιπράσωπος:  
Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Θεσ/νίκης  
Ν. Ραιδεσάς, 570 01 Θέρμη, τηλ. 2310 49 85 00



NEO

## VITASPER Q10

Πλήρες σε βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία.  
+Ginseng (Κορεατικό και Σιβηρικό)  
+Q10

eye.com

