

Εγκύκλιος Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου προς όλες τις μονάδες υγείας του ΕΣΥ

Αθήνα 31 Μαρτίου 2010

Στο πλαίσιο της προσπάθειας υλοποίησης μιας αποτελεσματικής διαδικασίας διαχείρισης των φαρμάκων εντός του Νοσοκομείου, η οποία στοχεύει στη βέλτιστη αξιοποίηση των πόρων, από **12/4/2010** να εφαρμοσθούν τα ακόλουθα :

Α/Α	ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ - ΣΧΟΛΙΑ	
1.	<p>Τα αποθέματα κάθε είδους φαρμάκου (πρωτότυπο ή αντίγραφο) στα φαρμακευτικά τμήματα δεν θα πρέπει να υπερβαίνουν την ποσότητα, η οποία απαιτείται για την κάλυψη των αναγκών του νοσοκομείου, για τριάντα (30) ημέρες για τα νοσοκομεία της Β΄ και Γ΄ Ζώνης και για είκοσι (20) ημέρες για τα νοσοκομεία της Α΄ Ζώνης. Επίσης, δεν επιτρέπεται η δημιουργία μεγαλύτερου αποθέματος και για τα χρονικά διαστήματα των εορτών των Χριστουγέννων και του Πάσχα. Για την κάλυψη του Αυγούστου, και για όσες εταιρείες παραμένουν κλειστές, οι παραγγελίες δεν θα πρέπει να υπερβαίνουν τις ανάγκες ενός μηνός και τα αποθέματα θα επανέρχονται στα προηγούμενα όρια, το αμέσως επόμενο τρίμηνο.</p> <p>Κάθε τρίμηνο, τα φαρμακευτικά τμήματα θα πρέπει να ενημερώνουν για το ύψος του λογιστικού αποθέματος τη διοίκηση του νοσοκομείου, και εκείνη τη διοίκηση της αρμόδιας Υ.Πε.</p> <p>Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στο ύψος των υπαρχόντων αποθεμάτων ενόψει της αναμενόμενης ανακοστολόγησης των φαρμάκων, η οποία θα επιφέρει μείωση στην τιμή των φαρμάκων.</p> <p>Τα αποθέματα φαρμάκων στα νοσηλευτικά τμήματα δεν πρέπει να υπερβαίνουν τις 15 ημέρες σε ό,τι αφορά φάρμακα γενικού συνταγολογίου. Τα φάρμακα που προμηθεύονται τα νοσηλευτικά τμήματα με ατομική συνταγή αφορούν κάλυψη ημερήσιας δόσης, συνεπώς δεν πρέπει να παραμένουν αδιάθετα ή θα επιστρέφονται μετά το πέρας της νοσηλείας. Σε αυτή την περίπτωση, ή σε αλλαγή ή διακοπή θεραπείας ή νοσηλείας του ασθενούς, πρέπει να επιστρέφονται στο φαρμακείο συνοδευμένα με την ατομική χρέωση για να γίνουν διορθώσεις και να χρεωθεί ο ασθενής την ποσότητα που πραγματικά έλαβε.</p>	1.1	Άρθρο 45 Ν. 3205/03 (ΦΕΚ 297/Α/03)
		ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Α΄ ΖΩΝΗΣ	ΛΕΚΑΝΟΠΕΔΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΠΑΤΡΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΑ Κ.Υ. ΑΤΤΙΚΗΣ & ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
		ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Β΄ ΖΩΝΗΣ	ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΑ ΛΟΙΠΩΝ ΝΟΜΩΝ & ΠΟΛΕΩΝ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ
		ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Γ΄ ΖΩΝΗΣ	ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΚΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΟΛΑ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΕΚΑΒ
		1.2	<p>ΥΨΟΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ Για τα Νοσοκομεία της Β΄ & Γ΄ ζώνης οι ποσότητες των αποθεμάτων θα καλύπτουν τις ανάγκες τριάντα (30) ημερών ενώ για τα Νοσοκομεία Α΄ ζώνης θα καλύπτουν τις ανάγκες είκοσι (20) ημερών.</p>
		1.3	<p>ΠΑΡΟΧΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ Η υποχρέωση του Διευθυντού του Φαρμακείου για ενημέρωση της Διοίκησης Νοσοκομείου κάθε τρίμηνο για το ύψος του λογιστικού αποθέματος</p>
		1.4	<p>ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ ΤΜΗΜΑΤΩΝ Τα χορηγούμενα φάρμακα με γενικό συνταγολόγιο προς τα τμήματα θα καλύπτουν ανάγκες δέκα πέντε (15) ημερών. Τα χορηγούμενα φάρμακα με ατομικό συνταγολόγιο προς τα τμήματα καλύπτουν ημερήσια δόση συγκεκριμένου ασθενούς. Σε περίπτωση μη χρήσης επιστρέφονται συνοδευόμενα με την ατομική χρέωση.</p>
1.5	<p>Λόγω της αναμενόμενης ανακοστολόγησης των φαρμάκων, οι παραγγελίες πρέπει να περιορισθούν στις απολύτως απαραίτητες αφού προηγουμένως γίνει εκτίμηση του χρόνου κάλυψης των αναγκών με τα υπάρχοντα αποθέματα.</p>		

Α/Α	ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ - ΣΧΟΛΙΑ	
2.	<p>Επιπρόσθετα, ο Διοικητής της Υ.Πε. θα ορίζει το νοσοκομείο φύλαξης του ορίου (stock) ασφαλείας ορισμένων υψηλού κόστους φαρμάκων ανά ομάδα Νοσοκομείων (όπως μονοκλωνικά και φάρμακα εισαγωγής μέσω ΙΦΕΤ), ώστε να μην υπάρχουν πολλαπλά αποθέματα και συνεπώς συσσώρευση χρεών στα νοσοκομεία. Τα επιπλέον φάρμακα θα αγοράζονται από το Νοσοκομείο Αναφοράς και θα διοχετεύονται στα Νοσοκομεία της ομάδας του. Στη συνέχεια τα Νοσοκομεία που προμηθεύτηκαν τα φάρμακα θα αγοράζουν με τη σειρά τους τα αντίστοιχα φάρμακα τα οποία και θα στέλνουν στο Νοσοκομείο Αναφοράς.</p> <p>Το Νοσοκομείο Αναφοράς θα είναι και Νοσοκομείο Φύλαξης και η παράδοση των φαρμάκων στα νοσοκομεία κατανάλωσης θα γίνεται με αποκλειστικό δελτίο εξαγωγής.</p> <p>Οι διαδικασίες προμήθειας, χρέωσης και εσωτερικής διακίνησης θα καθοριστούν με απόφαση του Διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας, κατόπιν εισήγησης των διοικήσεων των νοσοκομείων, εντός του Απριλίου 2010.</p>	2.1	<p>Ορισμός Νοσοκομείου Αναφοράς από τον Διοικητή της κάθε ΥΠΕ. Το Νοσοκομείο Αναφοράς είναι και Νοσοκομείο Φύλαξης για την τήρηση stock ασφαλείας ορισμένων υψηλού κόστους φαρμάκων.</p>
		2.2	<p><u>Διαδικασίες διακίνησης των φαρμάκων μεταξύ του Νοσοκομείου Αναφοράς και λοιπών Νοσοκομείων</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Το Νοσοκομείο Αναφοράς αγοράζει τα επιπλέον φάρμακα. • Τα διοχετεύει στα Νοσοκομεία της ομάδας του • Η διακίνηση των φαρμάκων γίνεται με αποκλειστικό δελτίο εξαγωγής που θα εκδίδει το Νοσοκομείο Αναφοράς προς τα Νοσοκομεία Κατανάλωσης • Τα Νοσοκομεία Κατανάλωσης θα αγοράζουν τα αντίστοιχα φάρμακα και θα τα επιστρέφουν στο Νοσοκομείο Αναφοράς – Φύλαξης
		2.3	<p>Με απόφαση του Διοικητή της ΥΠΕ και εντός Απριλίου 2010 θα καθοριστούν οι διαδικασίες προμήθειας, χρέωσης και εσωτερικής διακίνησης.</p>
3.	<p>Ο αριθμός φαρμάκων με την ίδια δραστική ουσία (πρωτότυπα και αντίγραφα) τα οποία υπάρχουν στο φαρμακευτικό τμήμα δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τα τέσσερα (4). Μέχρι τη σχετική νομοθετική ρύθμιση που προωθείται για τη διεξαγωγή ανάλογων διαγωνισμών, η Επιτροπή Φαρμάκου του κάθε Νοσοκομείου δύναται να εισηγείται τεκμηριωμένα εάν χρειάζεται να υπάρχουν περισσότερα και η Διοίκηση αποφασίζει.</p> <p>Με εισήγηση της Επιτροπής Φαρμάκων και απόφαση της Διοίκησης του Νοσοκομείου ορίζονται εντός του Απριλίου 2010 τα κριτήρια με τα οποία διατηρούνται στη κυκλοφορία τα συγκεκριμένα μέχρι τέσσερα (4) φάρμακα εντός του νοσοκομείου. Ιδιοσκευάσματα για τα οποία προσφέρεται έκπτωση πέραν της νοσοκομειακής τιμής [σύμφωνα με την αριθμ. Α3/3525 (2) Τροποποίηση του κεφαλαίου 27 «ΦΑΡΜΑΚΑ» ΑΔ 14/89, αρ. 439, παρ. 2 (ΦΕΚ Β 1869/ 30-12-2005)], επιλέγονται για την κυκλοφορία τους στο νοσοκομείο. Επίσης, επιλέγονται ιδιοσκευάσματα για τα οποία λόγω μεγαλύτερης συσκευασίας, προκύπτει χαμηλότερη τιμή ανά δόση.</p>	3.1	<p>Καθορισμός ανώτατου αριθμού φαρμάκων με την ίδια δραστική ουσία που θα υπάρχουν στο φαρμακείο κάθε Νοσοκομείου. Συγκεκριμένα ο ανώτατος αριθμός φαρμάκων δεν θα υπερβαίνει τα τέσσερα (4).</p>
		3.2	<p>Με τεκμηριωμένη εισήγηση της Επιτροπής Φαρμάκου κάθε Νοσοκομείο και απόφαση της Διοίκησης του, ο ανώτατος αριθμός μπορεί να αυξηθεί, μέχρι να ολοκληρωθεί η Νομοθετική Ρύθμιση που προωθείται για την διεξαγωγή διαγωνισμών για την προμήθεια φαρμάκων με βάση την δραστική ουσία.</p>

Α/Α	ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ - ΣΧΟΛΙΑ	
<p>4. Για την εισαγωγή νέων φαρμάκων, απαιτείται αιτιολογημένη αίτηση Διευθυντή Τμήματος Ιατρικής Υπηρεσίας, ο οποίος συμπληρώνει συγκεκριμένη φόρμα (ενιαία ανά Υ.Πε. ή/και Νοσοκομείο) και την υποβάλλει στην Επιτροπή Φαρμάκων. Για το σκοπό αυτό οι Επιτροπές Φαρμάκων συνεδριάζουν δυο φορές κατ' έτος (μια ανά εξάμηνο) για να εξετάσουν περιπτώσεις πρωτότυπων φαρμάκων που κυκλοφορούν για πρώτη φορά και μία φορά κατ' έτος για να εξετάσουν περιπτώσεις αντιγράφων που αιτούνται να εισαχθούν στο νοσοκομείο. Τηρούν πλήρη και αναλυτικά πρακτικά, τα οποία μετά από κάθε απόφαση υπογράφονται, και το αντίγραφο της απόφασης υποβάλλεται στη διοίκηση του νοσοκομείου προς έλεγχο και τελική εφαρμογή, σύμφωνα με τα προαναφερθέντα. Δεν επιτρέπεται εισαγωγή νέου φαρμάκου, εάν το φάρμακο με την ίδια δραστική ουσία υπάρχει σε αριθμό μεγαλύτερο των τεσσάρων (4) ιδιοσκευασμάτων.</p> <p>Στην περίπτωση που αιτείται η εισαγωγή νέου φαρμάκου, που ήδη υπάρχει σε αριθμό ιδιοσκευασμάτων μεγαλύτερο των τεσσάρων, η Επιτροπή Φαρμάκων μπορεί να αποφασίσει την εισαγωγή του νέου με την ταυτόχρονη απόσυρση ενός υπάρχοντος, κατόπιν εισήγησης του αρμοδίου Διευθυντή Ιατρικού τμήματος σύμφωνα με τα προαναφερθέντα. Η αίτηση για εισαγωγή νέου φαρμάκου ή η απόφαση για την απόσυρση ενός ήδη υπάρχοντος φαρμάκου από το νοσοκομείο πρέπει να είναι πλήρως αιτιολογημένη. Ιδιοσκευάσματα για τα οποία προσφέρεται έκπτωση πέραν της νοσοκομειακής τιμής, [σύμφωνα με την αριθμ. Α3/3525 (2) Τροποποίηση του κεφαλαίου 27 «ΦΑΡΜΑΚΑ» ΑΔ 14/89, αρ. 439, παρ. 2 (ΦΕΚ Β 1869/ 30-12-2005)], επιλέγονται για την κυκλοφορία του ιδιοσκευάσματος στο νοσοκομείο. Επίσης επιλέγονται ιδιοσκευάσματα για τα οποία λόγω μεγαλύτερης συσκευασίας, προκύπτει χαμηλότερη τιμή ανά δόση.</p> <p>Οι Επιτροπές Φαρμάκων, μετά από συνεργασία με το Επιστημονικό Συμβούλιο, μπορούν να εισηγηθούν την ομαδοποίηση δραστικών ουσιών που διακινούνται στο νοσοκομείο σε μεγάλες ποσότητες ή αξίες, και να ορίσουν ομάδες φαρμάκων της ίδιας φαρμακολογικής κατηγορίας με περισσότερες δραστικές ουσίες. Διαπραγμάτευση τιμών μπορεί να γίνεται και στα φάρμακα ομάδας δραστικών ουσιών, όχι μόνο στις ομάδες με την ίδια δραστική ουσία. Οι σχετικές διαδικασίες θα καθοριστούν από τις Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών, σε συνεργασία με την Ε.Π.Υ., εντός του Απριλίου 2010.</p>	<p>4.1</p>	<p>ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΝΕΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Αιτιολογημένη αίτηση από Διευθυντή Τμήματος Ιατρικής Υπηρεσίας (ενιαίο έντυπο ανά ΥΠΕ ή/και Νοσοκομείο) • Συνεδρίαση Επιτροπής Φαρμάκων ανά εξάμηνο • Τήρηση πλήρων και αναλυτικών πρακτικών κάθε συνεδρίασης και υπογραφή τους • Αντίγραφο της απόφασης υποβάλλεται στην Διοίκηση του Νοσοκομείου προς έλεγχο και τελική εφαρμογή 	
	<p>4.2</p>	<p>Για την εισαγωγή νέου φαρμάκου που ήδη υπάρχει σε αριθμό ιδιοσκευασμάτων > των 4 απαιτείται απόφαση της Επιτροπής Φαρμάκων με ταυτόχρονη απόσυρση ενός υπάρχοντος κατόπιν εισήγησης Διευθυντή Ιατρικού Τμήματος. Η αίτηση για εισαγωγή νέου ή η απόφαση για την απόσυρση πρέπει να είναι πλήρως αιτιολογημένη.</p>	
	<p>4.3</p>	<p>Προβλέπεται με εισήγηση των Επιτροπών Φαρμάκων μετά από συνεργασία με το Επιστημονικό Συμβούλιο:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ομαδοποίηση δραστικών ουσιών που διακινούνται σε μεγάλες ποσότητες ή αξίες στο Νοσοκομείο • Ορισμός ομάδων φαρμάκων της ίδιας φαρμακολογικής κατηγορίας με περισσότερες δραστικές ουσίες 	

Α/Α	ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ - ΣΧΟΛΙΑ
5.	<p>Η χορήγηση φαρμάκων από το Φαρμακευτικό Τμήμα κάθε Νοσοκομείου γίνεται με ατομική συνταγή για φαρμακευτική αγωγή ενός εικοσιτετράωρου, σύμφωνα με το Π.Δ. 108/1993, αρ. 3, παρ. 2 και αρ. 9, παρ. 1 (ΦΕΚ Α 50/ 7-4-1993). Χορήγηση φαρμάκων πέραν του εικοσιτετράωρου επιτρέπεται μόνο για τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες, καθώς και στις περιπτώσεις όπου διευκολύνεται η λειτουργία των τμημάτων, πάντα με την προϋπόθεση ότι η ποσότητα φαρμάκου είναι ανάλογη της ημερήσιας δόσης και ότι σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την ποσότητα η οποία απαιτείται για φαρμακευτική αγωγή δύο εικοσιτετράωρων.</p> <p>Ατομική συνταγή χειρόγραφη ή ηλεκτρονική, η οποία δεν φέρει το όνομα του ιατρού (σφραγίδα και υπογραφή για τις χειρόγραφες), τη διάγνωση και την ημερήσια δοσολογία του φαρμάκου δεν θα εκτελείται από το νοσοκομειακό φαρμακείο.</p> <p>Φάρμακα τα οποία χορηγούνται με γενικό συνταγολόγιο εξυπηρετούν μόνο τις ελάχιστες γενικές ανάγκες του τμήματος και σε καμία περίπτωση δεν υποκαθιστούν την υποχρέωση που έχει το Φαρμακευτικό Τμήμα να χορηγεί φάρμακα με ατομικό συνταγολόγιο.</p> <p>Σε κάθε νοσηλευόμενο που λαμβάνει εξιτήριο, του χορηγείται επίσημο αντίγραφο του συνόλου της φαρμακευτικής αγωγής της πρόσφατης νοσηλείας του. Η συνολική καταγραφή των ατομικών συνταγών γίνεται ανά ημέρα και μήνα στις καρτέλες ασθενούς, οι οποίες πρέπει να καταχωρούνται και ηλεκτρονικά εντός του τρέχοντος έτους.</p>	<p>5.1 ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Τα φάρμακα χορηγούνται από το φαρμακείο προς τα ιατρικά τμήματα με ατομική συνταγή, και καλύπτουν την φαρμακευτική αγωγή για ένα (1) εικοσιτετράωρο • Ρυθμίσεις για αργίες και Σαββατοκύριακα • Οι ατομικές συνταγές (χειρόγραφες ή ηλεκτρονικές), υποχρεωτικά φέρουν το όνομα του γιατρού, την διάγνωση και την ημερήσια δοσολογία. Τα φαρμακεία των Νοσοκομείων δεν θα εκτελούν συνταγές στις οποίες δεν αναγράφονται τα στοιχεία αυτά • Χορήγηση φαρμάκων με γενικό συνταγολόγιο επιτρέπεται για την κάλυψη μόνο των ελάχιστων γενικών αναγκών των ιατρικών τμημάτων • Ο ασθενής με το εξιτήριο του, λαμβάνει και επίσημο αντίγραφο του συνόλου της φαρμακευτικής αγωγής που του χορηγήθηκε (φάρμακα εντός και εκτός κλειστού νοσηλίου) • Οι ατομικές συνταγές καταχωρούνται ανά ημέρα και μήνα στην καρτέλα του ασθενούς ηλεκτρονικά <p>Η ενέργεια αυτή απαιτεί την προσαρμογή των λογισμικών προγραμμάτων των Νοσοκομείων έτσι ώστε να καλύπτεται η ρύθμιση αυτή</p>
6.	<p>Σε εξωτερικούς ασθενείς (ασθενείς με βιβλιάρια οικονομικής αδυναμίας και ασφαλισμένων ταμείων κοινωνικής ασφάλισης) η χορηγούμενη ποσότητα φαρμάκων ανά συνταγή δεν μπορεί να υπερβαίνει τις τριάντα ημέρες θεραπείας. Εξαιρούνται τα χρόνια νοσήματα, όπου εφαρμόζεται η επαναλαμβανόμενη συνταγή, όπως προβλέπεται στο π.δ. 67/2000 (Ν. 3457/2006, αρ.8, παρ. 2, ΦΕΚ Α/93/ 8-5-2006).</p> <p>Συνταγές στις οποίες δεν θα αναγράφεται η διάγνωση και η ημερήσια δοσολογία, καθώς και συνταγές που έχουν εκδοθεί από γιατρό και περιέχουν φάρμακα εκτός συγκεκριμένης ειδικότητας, δεν θα εκτελούνται από το νοσοκομειακό φαρμακείο.</p> <p>Απαγορεύεται, με ευθύνη του θεράποντος γιατρού, η συνταγογράφηση φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και δοσολογίας, όπως αυτά καθορίζονται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που συνοδεύει το φάρμακο (Ν. 3457/2006, αρ.8, παρ. 4, ΦΕΚ Α/93/ 8-5-2006).</p>	<p>6.1 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Στους εξωτερικούς ασθενείς (οικονομικά αδύναμοι κλπ) η χορηγούμενη ποσότητα φαρμάκων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις τριάντα (30) ημέρες. Από την αρχή αυτή εξαιρούνται οι ασθενείς με χρόνια νοσήματα. • Επιστάται η προσοχή για την μη εκτέλεση συνταγών οι οποίες δεν αναγράφουν την διάγνωση και την ημερήσια δοσολογία. Επίσης δεν εκτελούνται οι συνταγές που υπογράφονται από γιατρό και περιέχουν φάρμακα εκτός συγκεκριμένης ειδικότητας.

Α/Α	ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ - ΣΧΟΛΙΑ
7.	<p>Η χορήγηση φαρμάκων σε εξωτερικούς ασθενείς (ασθενείς με βιβλιάρια οικονομικής αδυναμίας και ασφαλισμένων ταμείων κοινωνικής ασφάλισης), στην περίπτωση που το φάρμακο έχει συνταγογραφηθεί σε νοσοκομείο, γίνεται από το ίδιο το νοσοκομείο και στην περίπτωση που δεν υπάρχει το φάρμακο στο νοσοκομειακό φαρμακείο, τότε ο ασθενής απευθύνεται στο πλησιέστερο νοσοκομείο.</p> <p>Με ευθύνη της Διοίκησης κάθε Νοσοκομείου και σε συνεργασία με το Φαρμακευτικό Τμήμα, ορίζονται οι ημέρες και οι ώρες όπου θα προσέρχονται οι εξωτερικοί ασθενείς στο Φαρμακείο του Νοσοκομείου, με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτησή τους, αλλά και την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομειακού φαρμακείου. Η απόφαση αυτή της Διοίκησης ανακοινώνεται σε εμφανές σημείο των Εξωτερικών Ιατρείων και έξω από το Φαρμακείο.</p> <p>Η εκτέλεση συνταγών των βιβλιαρίων οικονομικά αδυνάτων είναι υποχρεωτική στα νοσοκομεία στα οποία συνταγογραφούνται και όχι από άλλα νοσοκομεία. Οι γιατροί οφείλουν να ενημερώνονται για τα φάρμακα που διαθέτει το νοσοκομειακό φαρμακείο και να συνταγογραφούν μόνο αυτά, ώστε να αποφεύγεται η ταλαιπωρία των ασθενών.</p> <p>Όλοι οι με κάθε τρόπο εργαζόμενοι γιατροί του ΕΣΥ από 12/4/2010 και εφεξής αναγράφουν στα συνταγολόγια όλων των με κάθε τρόπο ασφαλισμένων κοινωνικής ασφάλισης, τον ΑΜΚΑ γιατρού στη θέση του κωδικού γιατρού και τον ΑΜΚΑ του ασφαλισμένου στην ανάλογη θέση. Τα ανωτέρω ισχύουν και για τη συνταγογράφηση των γιατρών των Κέντρων Υγείας και περιφερειακών ή αγροτικών ιατρείων.</p> <p>Επισημαίνεται ότι με την Κ.Υ.Α. των Υπουργών Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης και Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας & Ναυτιλίας που θα εκδοθεί βάσει του Ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α΄ 6) θα εγκριθεί κατάλογος με τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα για θεραπεία σοβαρών ασθενειών.</p>	<p>7.1 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ (συνέχεια)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Φάρμακα εξωτερικών ασθενών που συνταγογραφούνται σε Νοσοκομείο, χορηγούνται από το φαρμακείο του ίδιου Νοσοκομείου. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει το φάρμακο ο ασθενής απευθύνεται στο πλησιέστερο Νοσοκομείο. • Η Διοίκηση του Νοσοκομείου σε συνεργασία με τον Διευθυντή του φαρμακείου καθορίζει τις ημέρες και τις ώρες χορήγησης φαρμάκων στους εξωτερικούς ασθενείς • Η απόφαση αυτή αναρτάται σε εμφανές σημείο των Ε.Ι. και έξω από το Φαρμακείο • Υποχρεωτική εκτέλεση των συνταγών εξωτερικών ασθενών από τα Νοσοκομεία που συνταγογραφούνται • Υποχρέωση των γιατρών για ενημέρωση για τα φάρμακα που διαθέτει το Νοσοκομειακό φαρμακείο και για συνταγογράφηση μόνο αυτών • Από 12/4/2010 οι γιατροί του ΕΣΥ, οι γιατροί των ΚΥ, ΠΙ και αγροτικών ιατρείων αναγράφουν τον ΑΜΚΑ γιατρού και τον ΑΜΚΑ ασφαλισμένου, στα συνταγολόγια των ασφαλισμένων της κοινωνικής ασφάλισης • Αναμένεται έκδοση καταλόγου φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων
8.	<p>Με ευθύνη της διοίκησης του νοσοκομείου ορίζονται οι χώροι και η ημέρα όπου θα γίνεται η ενημέρωση του επιστημονικού προσωπικού του νοσοκομείου από τους ιατρικούς επισκέπτες (σύμφωνα με τη σχετική τελευταία εγκύκλιο του Γεν. Γραμματέα ΥΥΚΑ).</p> <p>Δεν επιτρέπεται η παροχή εσωτερικών στοιχείων του νοσοκομείου (διαχειριστικά, οικονομικά, ιατρικού φακέλου, προσωπικά δεδομένα, στοιχεία συνταγογράφησης ιατρών και κλινικών κλπ) προς τους ιατρικούς επισκέπτες.</p>	<p>8.1 ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΠΙΣΚΕΠΤΕΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Καθορισμός με ευθύνη της Διοίκησης του Νοσοκομείου του χώρου και της ημέρας ενημέρωσης του επιστημονικού προσωπικού από τους ιατρικούς επισκέπτες • Απαγορεύεται η παροχή εσωτερικών στοιχείων προς τους ιατρικούς επισκέπτες

Α/Α	ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ	ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ - ΣΧΟΛΙΑ
9.	<p>Στα νοσοκομεία που γίνονται χημειοθεραπείες, το νοσοκομειακό φαρμακείο εξοπλίζεται με ειδικό λογισμικό πρόγραμμα με το οποίο ελέγχει όλες τις χημειοθεραπείες σύμφωνα με τα εγκεκριμένα πρωτόκολλα. Το προαναφερθέν λογισμικό θα δημιουργηθεί υπό το συντονισμό των Διοικήσεων της κάθε Υ.Πε. με τη συνεργασία γιατρών (Ογκολόγος και Παθολόγος), φαρμακοποιών και στελεχών κλάδου ΠΕ – Πληροφορικής, εντός του τρέχοντος εξαμήνου.</p> <p>Το νοσοκομειακό φαρμακείο ελέγχει τη χορήγηση κυτταροστατικών και ενημερώνει κάθε εβδομάδα την Επιτροπή Φαρμάκων.</p> <p>Η Επιτροπή Φαρμάκων ενημερώνει κάθε μήνα τη Διοίκηση.</p> <p>Η Διοίκηση του Νοσοκομείου ενημερώνει αντίστοιχα τη Διοίκηση της αρμόδιας Υ.Πε. η οποία ενημερώνει ανά τρίμηνο τον Ε.Ο.Φ.</p>	<p>9.1 ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Δημιουργία ειδικού λογισμικού για τον έλεγχο των χημειοθεραπειών, για τα φαρμακεία των Νοσοκομείων που εκτελούν χημειοθεραπείες • Αλυσίδα ενημερώσεων για την χορήγηση κυτταροστατικών φαρμάκων <ul style="list-style-type: none"> - Το φαρμακείο ενημερώνει την Επιτροπή Φαρμάκων, κάθε εβδομάδα - Η Επιτροπή Φαρμάκων ενημερώνει την Διοίκηση, κάθε μήνα - Η Διοίκηση του Νοσοκομείου ενημερώνει την Διοίκηση της ΥΠΕ, κάθε μήνα - Η Διοίκηση της ΥΠΕ ενημερώνει τον ΕΟΦ, κάθε τρίμηνο
10.	<p>Η Επιτροπή Λοιμώξεων ορίζει υπεύθυνο γιατρό, κατά προτίμηση λοιμωξιολόγο, και αν δεν υπάρχει η ειδικότητα αυτή παθολόγο, για την έγκριση της χορήγησης αντιβιοτικών φαρμάκων σε συνεργασία με το νοσοκομειακό φαρμακοποιοί.</p>	<p>10.1 ΟΡΙΣΜΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ορισμός Υπεύθυνου Ιατρού για την έγκριση χορήγησης αντιβιοτικών φαρμάκων σε συνεργασία με τον Διευθυντή του φαρμακείου
11.	<p>Οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων οφείλουν να κάνουν μηνιαίους δειγματοληπτικούς ελέγχους για το εάν εφαρμόζονται τα αναφερόμενα στην παρούσα εγκύκλιο και να ενημερώνουν εγγράφως για τα αποτελέσματα τις αντίστοιχες Υ.Πε. και αυτές με τη σειρά τους το ΥΥΚΑ (Γεν. Γραμματέα ΥΥΚΑ, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Φαρμάκων και στον Ε.Ο.Φ.).</p> <p>Οι Διευθυντές των Κλινικών, μέσω του Δ/ντή Ιατρικής Υπηρεσίας, θα υποβάλλουν στο Διοικητή του Νοσοκομείου τριμηνιαία αναφορά των δαπανών κατανάλωσης φαρμάκων και λοιπών ειδών φαρμακείου της κάθε κλινικής και θα αιτιολογούν τυχόν αύξηση σε σύγκριση με τα περιστατικά νοσηλείας.</p>	<p>11.1 ΟΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Υποχρέωση της Διοίκησης κάθε Νοσοκομείου για μηνιαίους δειγματοληπτικούς ελέγχους, περί εφαρμογής της εγκυκλίου • Υποχρέωση έγγραφης ενημέρωσης για τα αποτελέσματα των ελέγχων της αντίστοιχης ΥΠΕ • Υποχρέωση της Διοίκησης κάθε ΥΠΕ για ενημέρωση του ΥΥΚΑ (Γεν. Γραμματέα, Δ/ση Ανάπτυξης ΜΥ, ΕΟΦ κλπ) • Υποχρέωση των Διευθυντών των κλινικών υποβολής τριμηνιαίας αναφοράς δαπανών κατανάλωσης φαρμάκων και λοιπών ειδών φαρμακείου της κλινικής τους, προς την Διοίκηση του Νοσοκομείου • Υποχρέωση των Διευθυντών των Κλινικών για αιτιολόγηση τυχόν αύξησης της δαπάνης σε συνάρτηση με τα περιστατικά νοσηλείας

Τέλος οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων θα πρέπει να συνδράμουν με κάθε τρόπο τα Φαρμακευτικά Τμήματα, ώστε να βελτιωθεί η λειτουργία και η αποτελεσματικότητά τους στην κατεύθυνση που περιγράφεται από την παρούσα εγκύκλιο.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΠΟΡΡΕΟΥΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Α/Α	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΟΙ	ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
1	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	<ul style="list-style-type: none"> • Προσδιορισμός / Έλεγχος ύψους αποθεμάτων • Ενημέρωση της Διοίκησης του Νοσοκομείου κάθε τρίμηνο για το ύψος του λογιστικού αποθέματος • Απογραφή για τον προσδιορισμό του ύψους των υπαρχόντων αποθεμάτων, ενόψει ανακοστολόγησης • Καταχώρηση επιστροφών φαρμάκων από νοσηλευτικά τμήματα • Έλεγχος του αριθμού των φαρμάκων με την ίδια δραστική ουσία. Δεν θα πρέπει να υπάρχουν πάνω από 4 • Χορήγηση φαρμάκων προς τα ιατρικά τμήματα με ατομική συνταγή που καλύπτει την φαρμακευτική αγωγή ενός εικοσιτετραώρου • Χορήγηση φαρμάκων πέραν του εικοσιτετραώρου επιτρέπεται μόνο για τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες καθώς και στις περιπτώσεις όπου διευκολύνεται η λειτουργία των τμημάτων υπό την προϋπόθεση ότι η ποσότητα φαρμάκου είναι ανάλογη της ημερήσιας δόσης και σε καμία περίπτωση δεν θα υπερβαίνει την ποσότητα που απαιτείται για φαρμακευτική αγωγή 2 εικοσιτετραώρων • Δεν εκτελεί ατομική συνταγή χειρόγραφη ή ηλεκτρονική στην οποία δεν αναγράφεται το όνομα του γιατρού, η διάγνωση και η ημερήσια δοσολογία του φαρμάκου. Στις χειρόγραφες συνταγές απαιτείται σφραγίδα και υπογραφή του γιατρού • Υποχρέωση για χορήγηση φαρμάκων με ατομικό συνταγολόγιο. Με γενικό συνταγολόγιο χορηγεί φάρμακα για την εξυπηρέτηση μόνο των ελάχιστων αναγκών του τμήματος • Χορηγεί, σε εξωτερικούς ασθενείς, φάρμακα των οποίων η ποσότητα ανά συνταγή δεν υπερβαίνει τις 30 ημέρες θεραπείας. Εξαιρούνται οι ασθενείς με χρόνια νοσήματα για τους οποίους εφαρμόζεται η επαναλαμβανόμενη συνταγή • Δεν εκτελεί συνταγές σε εξωτερικούς ασθενείς στις οποίες δεν αναγράφεται η διάγνωση και η ημερήσια δοσολογία • Δεν εκτελεί συνταγές σε εξωτερικούς ασθενείς που έχουν εκδοθεί από γιατρό και περιέχουν φάρμακα εκτός συγκεκριμένης ειδικότητας • Χορηγεί, υποχρεωτικά, φάρμακα σε εξωτερικούς ασθενείς που έχουν συνταγογραφηθεί στο ίδιο Νοσοκομείο • Εισηγείται προς την Διοίκηση του Νοσοκομείου τις ημέρες και ώρες που θα χορηγεί φάρμακα σε εξωτερικούς ασθενείς • Αναρτά έξω από την είσοδο του, την απόφαση της Διοίκησης του Νοσοκομείου με την οποία ορίζονται οι ημέρες και ώρες χορήγησης φαρμάκων σε εξωτερικούς ασθενείς • Εξοπλίζεται με ειδικό λογισμικό πρόγραμμα για την παρακολούθηση των χημειοθεραπειών, εφόσον στο Νοσοκομείο γίνονται χημειοθεραπείες • Ελέγχει την χορήγηση των κυτταροστατικών φαρμάκων • Ενημερώνει την Επιτροπή Φαρμάκων για την κίνηση των κυτταροστατικών φαρμάκων κάθε εβδομάδα • Συνεργάζεται με τον υπεύθυνο γιατρό που έχει οριστεί από την Επιτροπή Λοιμώξεων για την χορήγηση αντιβιοτικών φαρμάκων

Α/Α	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΟΙ	ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
2	ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	<ul style="list-style-type: none"> • Ενημέρωση της Διοίκησης της αρμόδιας ΥΠΕ για το λογιστικό απόθεμα φαρμάκων, κάθε τρίμηνο • Απόφαση, με βάση τεκμηριωμένη εισήγηση της Επιτροπής Φαρμάκων του Νοσοκομείου, για ύπαρξη φαρμάκων με την ίδια δραστική ουσία, που να υπερβαίνει τα 4 ιδιοσκευάσματα. Η απόφαση αυτή ισχύει μέχρι να υπάρξει σχετική νομοθετική ρύθμιση που προωθείται για την διεξαγωγή ανάλογων διαγωνισμών • Απόφαση εντός του Απριλίου 2010, κατόπιν εισήγησης της Επιτροπής Φαρμάκων για τον ορισμό κριτηρίων για την διατήρηση σε κυκλοφορία των συγκεκριμένων μέχρι 4 φάρμακα εντός του Νοσοκομείου. Ο αριθμός φαρμάκων με την ίδια δραστική ουσία δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τα 4 • Επιλογή ιδιοσκευασμάτων για τα οποία προσφέρεται έκπτωση πέραν της νοσοκομειακής τιμής • Επιλογή ιδιοσκευασμάτων για τα οποία λόγω μεγαλύτερης συσκευασίας προκύπτει χαμηλότερη τιμή ανά δόση • Έλεγχος και τελική εφαρμογή των αποφάσεων της Επιτροπής Φαρμάκων για την εισαγωγή ή μη νέων φαρμάκων στο Νοσοκομείο • Αποφασίζει για εισαγωγή νέου φαρμάκου με ταυτόχρονη απόσυρση ενός ήδη υπάρχοντος φαρμάκου • Αποφασίζει κατόπιν εισήγησης του φαρμακευτικού τμήματος για τις ημέρες και ώρες που το φαρμακευτικό τμήμα θα χορηγεί φάρμακα σε εξωτερικούς ασθενείς • Η απόφαση αυτή αναρτάται σε εμφανές σημείο των Ε.Ι. και έξω από το φαρμακείο • Απόφαση για καθορισμό των χώρων και της ημέρας ενημέρωσης του επιστημονικού προσωπικού του Νοσοκομείου από τους ιατρικούς επισκέπτες • Ενημερώνει κάθε μήνα την Διοίκηση της αρμόδιας ΥΠΕ για την κίνηση των κυτταροστατικών φαρμάκων • Διενεργεί μηνιαίους δειγματοληπτικούς ελέγχους για την τήρηση της εφαρμογής της εγκυκλίου αυτής • Ενημερώνει εγγράφως για τα αποτελέσματα εφαρμογής της εγκυκλίου, την αρμόδια ΥΠΕ
3	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ	<ul style="list-style-type: none"> • Διατηρούν αποθέματα φαρμάκων που χορηγούνται με γενικό συνταγολόγιο, για 15 ημέρες • Φάρμακα που χορηγούνται με ατομικό συνταγολόγιο και παραμένουν αδιάθετα λόγω αλλαγής ή διακοπής θεραπείας ή νοσηλείας του ασθενούς επιστρέφονται στο φαρμακείο συνοδευόμενα με ατομική χρέωση
4	ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΕ	<ul style="list-style-type: none"> • Κάθε τρίμηνο ενημερώνεται για το ύψος των λογιστικών αποθεμάτων των φαρμάκων που υπάρχουν στα φαρμακεία των Νοσοκομείων αρμοδιότητας της • Ο Διοικητής της ΥΠΕ ορίζει το Νοσοκομείο Φύλαξης – Αναφοράς του ορίου ασφαλείας ορισμένων υψηλού κόστους φαρμάκων • Απόφαση του Διοικητή της ΥΠΕ για τον καθορισμό της διαδικασίας προμήθειας, χρέωσης και εσωτερικής διακίνησης των φαρμάκων από το Νοσοκομείο Αναφοράς προς τα Νοσοκομεία Κατανάλωσης • Καθορισμός εντός Απριλίου 2010 σε συνεργασία με την ΕΠΥ των διαδικασιών που απαιτούνται για την διαπραγμάτευση τιμών φαρμάκων που μπορεί να γίνεται και στα φάρμακα ομάδας δραστικών ουσιών και όχι μόνο στις ομάδες με την ίδια δραστική ουσία • Ενημερώνει ανά τρίμηνο τον ΕΟΦ για την κίνηση των κυτταροστατικών φαρμάκων • Ενημερώνει εγγράφως το ΥΥΚΑ (Γεν. Γραμματέα ΥΥΚΑ, Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας και Δ/ση Φαρμάκων και τον Ε.Ο.Φ.)

Α/Α	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΟΙ	ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
5	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ – ΦΥΛΑΞΗΣ	<ul style="list-style-type: none"> • Προμηθεύεται τα επιπλέον φάρμακα και τα διακινεί προς τα Νοσοκομεία της ομάδας του • Χορηγεί τα φάρμακα προς τα Νοσοκομεία Κατανάλωσης με δελτίο εξαγωγής • Παραλαμβάνει τα αντίστοιχα φάρμακα από τα Νοσοκομεία Κατανάλωσης έτσι ώστε να διατηρείται το καθορισμένο όριο ασφαλείας
6	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	<ul style="list-style-type: none"> • Εισηγείται τεκμηριωμένα για την ανάγκη ύπαρξης παραπάνω αριθμού φαρμάκων με την ίδια δραστική ουσία • Εισήγηση προς την Διοίκηση του Νοσοκομείου εντός του Απριλίου 2010 για τον ορισμό κριτηρίων για την διατήρηση σε κυκλοφορία των συγκεκριμένων μέχρι 4 φάρμακα εντός του Νοσοκομείου • Συνεδρίαση 2 φορές κατ' έτος (1 ανά εξάμηνο) για εξέταση περιπτώσεων πρωτότυπων φαρμάκων που κυκλοφορούν για πρώτη φορά • Συνεδρίαση 1 φορά κατ' έτος για εξέταση περιπτώσεων αντιγράφων φαρμάκων που αιτούνται για εισαγωγή στο Νοσοκομείο • Τήρηση πλήρων και αναλυτικών πρακτικών και υπογραφή αυτών • Υποβολή αντιγράφου της απόφασης κάθε συνεδρίασης στην Διοίκηση του Νοσοκομείου • Απόφαση για εισαγωγή νέου φαρμάκου με ταυτόχρονη απόσυρση ενός υπάρχοντος έτσι ώστε να μην επιτρέπεται η εισαγωγή νέου φαρμάκου εάν το φάρμακο με την ίδια δραστική ουσία υπάρχει ήδη σε αριθμό 4 ιδιοσκευασμάτων. Η απόφαση αυτή λαμβάνεται κατόπιν εισήγησης του αρμόδιου Διευθυντή του ιατρικού τμήματος • Εισήγηση, μετά από συνεργασία με το Επιστημονικό Συμβούλιο: για ομαδοποίηση δραστικών ουσιών που διακινούνται στο Νοσοκομείο σε μεγάλες ποσότητες ή αξίες και ορισμός ομάδων φαρμάκων της ίδιας φαρμακολογικής κατηγορίας για περισσότερες δραστικές ουσίες • Ενημερώνει κάθε μήνα την Διοίκηση του Νοσοκομείου για την κίνηση των κυτταροστατικών φαρμάκων
7	ΔΙΕΥΘΥΝΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ	<ul style="list-style-type: none"> • Υποβολή αιτιολογημένης αίτησης σε συγκεκριμένη φόρμα (ενιαία ανά ΥΠΕ ή και Νοσοκομείο) για την εισαγωγή νέων φαρμάκων • Υποβολή της αίτησης αυτής στην Επιτροπή Φαρμάκων του Νοσοκομείου • Πλήρως αιτιολογημένη εισήγηση του αρμόδιου Διευθυντή ιατρικού τμήματος προς την Επιτροπή Φαρμάκων για την εισαγωγή νέου φαρμάκου που ήδη υπάρχει σε αριθμό 4 ιδιοσκευασμάτων με ταυτόχρονη απόσυρση ενός υπάρχοντος • Υποβολή τριμηνιαίας αναφοράς, μέσω του Διευθυντή ιατρικής υπηρεσίας, προς τον Διοικητή του Νοσοκομείου σχετικά με τις δαπάνες κατανάλωσης φαρμάκων και λοιπών ειδών φαρμακείου της κλινικής τους • Αιτιολόγηση τυχόν αύξησης της δαπάνης σε συνάρτηση με τα περιστατικά νοσηλείας
8	ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ	<ul style="list-style-type: none"> • Συνεργασία με Επιτροπή Φαρμάκων του Νοσοκομείου για την ομαδοποίηση δραστικών ουσιών που διακινούνται στο Νοσοκομείο σε μεγάλες ποσότητες ή αξίες και ορισμό ομάδων φαρμάκων στις στις φαρμακολογικής κατηγορίας για περισσότερες δραστικές ουσίες
9	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	<ul style="list-style-type: none"> • Συνεργασία με στις Διοικήσεις των ΥΠΕ εντός Απριλίου 2010 για τον καθορισμό των διαδικασιών που απαιτούνται για την διαπραγμάτευση τιμών φαρμάκων που μπορεί να γίνεται και στα φάρμακα ομάδας δραστικών ουσιών και όχι μόνο στις ομάδες με την ίδια δραστική ουσία

Α/Α	ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΟΙ	ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
10	ΤΜΗΜΑ ΚΙΝΗΣΕΩΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	<ul style="list-style-type: none"> • Χορηγεί μαζί με το εξιτήριο σε κάθε ασθενή επίσημο αντίγραφο του συνόλου της φαρμακευτικής αγωγής (φάρμακα εντός και εκτός κλειστού νοσηλίου) που έλαβε κατά την διάρκεια της νοσηλείας του • Ενημερώνει τις καρτέλες ασθενούς ηλεκτρονικά με τις ατομικές συνταγές ανά ημέρα και μήνα
11	ΘΕΡΑΠΟΝΤΕΣ ΙΑΤΡΟΙ	<ul style="list-style-type: none"> • Απαγορεύεται η συνταγογράφηση φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και δοσολογίας όπως αυτά καθορίζονται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που συνοδεύει το φάρμακο (Ν. 3457/2006, αρ.8, παρ. 4, ΦΕΚ Α/93/ 8-5-2006) • Οφείλουν να ενημερωθούν για τα φάρμακα που διαθέτει το φαρμακείο του Νοσοκομείου και να συνταγογραφούν μόνο αυτά έτσι ώστε να αποφεύγεται η ταλαιπωρία των εξωτερικών ασθενών • Από 12/4/2010 και εφεξής αναγράφουν στα συνταγολόγια όλων των με κάθε τρόπο ασφαλισμένων κοινωνικής ασφάλισης, τον ΑΜΚΑ γιατρού στη θέση του κωδικού γιατρού και τον ΑΜΚΑ του ασφαλισμένου στην ανάλογη θέση. Η ρύθμιση αυτή αφορά και τους γιατρούς των ΚΥ, Π.Ι. και Α.Ι.
12	ΕΟΦ	<ul style="list-style-type: none"> • Ενημερώνεται κάθε τρίμηνο από τις Διοικήσεις των ΥΠΕ για την κίνηση των κυτταροστατικών φαρμάκων • Ενημερώνεται από τις Διοικήσεις των ΥΠΕ για την εφαρμογή της εγκυκλίου
13	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	<ul style="list-style-type: none"> • Ορίζει υπεύθυνο γιατρό κατά προτίμηση λοιμωξιολόγο, και αν δεν υπάρχει η ειδικότητα αυτή παθολόγο, για την έγκριση της χορήγησης αντιβιοτικών φαρμάκων σε συνεργασία με το νοσοκομειακό φαρμακοποιό
14	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	<ul style="list-style-type: none"> • Υποβάλλει στον Διοικητή του Νοσοκομείου κάθε τρίμηνο τις αναφορές των Διευθυντών των Κλινικών που αφορούν την δαπάνη κατανάλωσης φαρμάκων και λοιπών ειδών φαρμακείου