

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΔΙΑΒΗΤΗ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας ενημερώνει για τα ακόλουθα:

Α. ΔΙΑΝΟΜΗ ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΕΙΔΩΝ ΔΙΑΒΗΤΗ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

1. Από τις 3 Ιουλίου, 2019 τα φαρμακεία θα διαθέτουν τα αναλώσιμα είδη που παρατίθενται στον πιο κάτω πίνακα, **κατόπιν συνταγής ιατρού συμβεβλημένου με το Γε.Σ.Υ.**

Barcode	Είδος
6970343581013	ΣΚΑΡΦΙΣΤΗΡΕΣ/LANCETS X 200
5292786000359	ΒΕΛΟΝΕΣ/PEN NEEDLES 5 mm X 100
52927860003664	ΒΕΛΟΝΕΣ/PEN NEEDLES 8 mm X 100
4713648762686	ΤΑΙΝΙΕΣ/STRIPS X 50

Β. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΕΙΔΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

1. Το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης επιτρέπει στον ιατρό να εκδίδει επαναλαμβανόμενες συνταγές με σταθερή ποσότητα συσκευασιών ανά μήνα (π.χ. 1, 2 ή 3 κουτιά ταινιών/μήνα).
2. Με βάση το πρωτόκολλο που υιοθέτησε ο Οργανισμός, θα αποζημιώνει εκατό είκοσι πέντε (125) ταινίες το μήνα σε κάθε ινσουλινοεξαρτώμενο ασθενή και πενήντα (50) ταινίες το μήνα σε κάθε ΜΗ ινσουλινοεξαρτώμενο ασθενή.
3. Λόγω του ότι τα εν λόγω αναλώσιμα διατίθενται σε συσκευασίες των 50 ταινιών/κουτί, 200 σκαρφιστήρων/κουτί και 100 βελόνων/κουτί, **ανεξάρτητα** με την ποσότητα των κουτιών που αναγράφεται στη συνταγή από τον ιατρό, οι φαρμακοποιοί θα χορηγούν τις ταινίες, σκαρφιστήρες και βελόνες ως ακολούθως:

3.1. Ταινίες

ΜΕΓΙΣΤΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ (50/ΚΟΥΤΙ)		Σύνολο για 6 μήνες
Για ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη Τύπου I και II	<ul style="list-style-type: none">• 1^η, 3^η, 5^η μηνιαία εκτέλεση συνταγής: τρία (3) κουτιά• 2^η, 4^η, 6^η μηνιαία εκτέλεση συνταγής: δύο (2) κουτιά	750
Για ΜΗ Ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη Τύπου II	<ul style="list-style-type: none">• 1 κουτί το μήνα	300

3.2. Σκαρφιστήρες

ΜΕΓΙΣΤΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΚΑΡΦΙΣΤΗΡΩΝ (200/ΚΟΥΤΙ)		Σύνολο για 6 μήνες
Για ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη Τύπου I και II	<ul style="list-style-type: none">• 1 κουτί το μήνα για 4 μήνες	800
Για ΜΗ Ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη Τύπου II	<ul style="list-style-type: none">• 1 κουτί το μήνα για 2 μήνες	400

3.3. Βελόνες

ΜΕΓΙΣΤΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΛΟΝΩΝ (100/ΚΟΥΤΙ)		Σύνολο για 6 μήνες
Για ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη Τύπου I και II	<ul style="list-style-type: none">• 1-2 κουτιά το μήνα ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενή	Ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενή

Γ. ΜΕΤΡΗΤΕΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ

Θα συνεχίσουν να παραχωρούνται δωρεάν από όλα τα φαρμακεία του ΟΚΥΠΥ κατόπιν συνταγής ιατρού συμβεβλημένου με το ΓεΣΥ .

Ο Οργανισμός προσβλέπει στη συνεργασία του κοινού στη σωστή διαχείριση των πιο πάνω ποσοτήτων αναλωσίμων για την καλύτερη εξυπηρέτηση του και την αποφυγή ελλείψεων.

01/07/2019