

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)

ΣΥΜΒΑΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

ΥΠ'ΑΡΙΘΜ.:.....

Στη Θεσσαλονίκη σήμεραοι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

Το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας που για χάρη συντομίας θα ονομάζεται ΥΠΕΘΑ δια του εκπροσώπου του, Δντή ΜΕΡΥΠ/ΔΥΓ:που ενεργεί με εξουσιοδότηση του Υπουργού Εθνικής Άμυνας σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δτος 432/83 (Ν-Δ-Α 16/84) και

Ο/Η....., του....., που ασκεί το επάγγελμα του φαρμακοποιού στο/η Νομού....., οδός:αριθμ:,ΤΚ:..... με Α.Δ.Τ:, Α.Φ.Μ:, ΔΟΥ:,

αποφασίσαμε και συναποδεχθήκαμε τα ακόλουθα:

ΕΡΓΟ

1. Ο δεύτερος των συμβαλλομένων αποδέχεται όπως παρέχει φαρμακευτική υποστήριξη στους ασφαλισμένους του ΥΠΕΘΑ (Στρατό Ξηράς, Πολεμική Αεροπορία, Πολεμικό Ναυτικό) και Λ.Σ σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ του 432/83 (Ν-Δ-Α 16/84) «Περί της Υγειονομικής Περιθάλψεως των Στρατιωτικών των Ενόπλων Δυνάμεων και του Λιμενικού Σώματος καθώς και των Μελών των οικογενειών τους» και της ΚΥΑ: 55471/21 Ιουν 13 (ΦΕΚτ. Β' 1561) για την προμήθεια των αναλώσιμων υλικών σε ασθενείς πάσχοντες από Σ.Δ στην Περιφέρεια του Φαρμακευτικού Συλλόγου στην οποία ασκεί το επάγγελμα της.

Η αμοιβή καταβάλλεται από το ΥΠΕΘ.Α. σύμφωνα με την κρατική διατίμηση χωρίς καμία προσαύξηση ή έκπτωση, γίνεται βάσει συνταγών, κατά την παράδοση του φαρμάκου στον ασφαλισμένο.

ΟΡΟΙ

2. Η συμμετοχή του ασφαλισμένου, θα καταβάλλεται από τον ίδιο τον ασφαλισμένο στο φαρμακοποιό.

3. Οι μπλε εντολές αφορούν σε ιδίους στρατιωτικούς ενώ οι κίτρινες σε μέλη οικογενείας των στρατιωτικών.

4 Οι εντολές πρέπει να είναι καθ' όλα σωστές, ήτοι:

α. Το νόσημα να αναγράφεται στο αντίστοιχο πεδίο και να αντιστοιχεί στα χορηγούμενα σκευάσματα.

β. Την ακριβή αναγραφή του φαρμάκου ιδιοσκευάσματος καθώς και ολογράφως και αριθμητικά την ποσότητα του..

γ. Οι συνταγογραφημένες ποσότητες δεν πρέπει να ξεπερνούν αυτές που αναγκαιούν για θεραπεία ενός μήνα βάσει δοσολογίας (συνήθως έως 2 συσκευασίες). Σε κάθε ανάγκη για επιπλέον ποσότητα θα πρέπει να αναγράφεται, να υπογράφεται και να σφραγίζεται η φράση 'Θεραπεία Μηνός' από τον θεράποντα και υποχρεωτικά αναγράφεται η δοσολογία.

δ. Αν υπάρχει περιορισμός στη χορήγηση των φαρμάκων (νεότερη κινολόνη, εμβόλια, νοσοκομειακά φάρμακα, κ.α.) πρέπει να συνοδεύεται από αντίστοι-

χες βεβαιώσεις σε Φ/Α.

ε. Η κοστολόγηση των σκευασμάτων να είναι σύμφωνη με την εκάστοτε ισχύουσα διατίμηση, τα ποσοστά συμμετοχής του ασφαλισμένου και το συνολικό ποσό της εντολής να είναι λογιστικά ορθό.

στ. Η συνταγή πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένη από τον δικαιούχο με τον αριθμό του βιβλιαρίου μπροστά, τα στοιχεία του στην πίσω πλευρά και υπογεγραμμένη από τον ίδιο.

ζ. Ο Φαρμακοποιός οφείλει να ελέγχει προτού εκτελέσει την συνταγή την τήρηση των όρων καθώς και όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στο Π.Δ 121/2008 στο άρθρο - 4 (υποχρεώσεις Φαρμακοποιών) καθώς και τα οριζόμενα στο ΦΕΚ 545 Β περί εφαρμογής συνταγογράφησης με Δραστική Ουσία, ώστε η συνταγή να είναι κανονικώς εκδοθείσα και εκτελεσθείσα. Να αναγράφεται επί της εντολής η ασφαλιστική τιμή εκάστου φαρμακευτικού σκευάσματος, η συνολική συμμετοχή του ασφαλισμένου, καθώς και το συνολικό ποσό που βαρύνει το Δημόσιο.

η. Να σφραγίζεται η πίσω όψη της εντολής από τον φαρμακοποιό και να αναγράφεται η ημερομηνία εκτέλεσης. Το διάστημα μεταξύ συνταγογράφησης και της εκτέλεσης να μην ξεπερνά τις 5 εργάσιμες ημέρες από την επομένη της συνταγογράφησης.

θ. Οποιαδήποτε αλλαγή στην εντολή (διόρθωση, διαγραφή) απαιτεί τη μονογραφή και τη σφραγίδα του θεράποντα ιατρού που κάνει την αλλαγή.

ι. Τα αναλώσιμα υλικά των ασθενών με Σ.Δ θα συνοδεύονται από γνωμάτευση Επιτροπής Απαλλαγών.

5 Οι εν ενεργεία στρατιωτικοί (εξαιρούνται τα στελέχη του Λιμενικού Σώματος) παρακολουθούνται κυρίως από στρατιωτικούς ιατρούς (Εξαιρούνται οι Οδοντίατροι). Αυτό υλοποιείται ως εξής:

α. Τις υπογράφει στρατιωτικός ιατρός αντιστοίχου με την πάθηση ειδικότητας. Δεν μπορεί να τις υπογράψει ιατρός άνευ ειδικότητας (οπλίτης ιατρός μονάδας ή υπίατρος). Η εντολή πρέπει να φέρει και τη σφραγίδα της μονάδας (ΣΤΕΠ) ή του στρατιωτικού νοσοκομείου.

β. Σε περίπτωση που στη περιοχή δεν υπάρχει στρατιωτικός ιατρός αντιστοίχου ειδικότητας, η εντολή μπορεί να υπογραφεί από ειδικό ιατρό του Κρατικού Νοσοκομείου ή Κέντρου Υγείας της περιοχής, φέροντας τη σφραγίδα του αντιστοίχου ιδρύματος. Η εν λόγω εντολή πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση του Φρουραρχείου ή της Στρατιωτικής Υγειονομικής Υπηρεσίας (πχ ΣΤΕΠ) που να αναφέρει ότι δεν υπάρχει στρατιωτικός ιατρός αντίστοιχης ειδικότητας.

γ. Αν στην περιοχή δεν υπάρχει ούτε στο Κρατικό Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας ειδικός ιατρός, τότε η εντολή μπορεί να συνταγογραφηθεί από ιδιώτη ειδικό ιατρό, προσκομίζοντας βεβαίωση και από Κρατικό Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας της μη ύπαρξης αντίστοιχης ειδικότητας.

6. Για τις εντολές μελών στρατιωτικών, ο θεράπων ιατρός μπορεί να είναι:

α. Στρατιωτικός ιατρός στρκου νοσοκομείου, ιατρός νοσοκομείου ή Περιφερειακού Συστήματος Υγείας ή Κέντρου Υγείας ειδικός για το νόσημα (απαιτείται και η σφραγίδα του ιδρύματος).

β. Στρατιωτικός ιατρός (από το ιδιωτικό του ιατρείο) ή ιδιώτης ιατρός με ειδικότητα για το νόσημα.

γ. Δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να είναι ιατρός (οπλίτης ή Αξιωματικός) Μονάδας.(Σημείωση:Στους ασφαλισμένους του Γενικού Επιτελείου Αεροπορίας αυτό είναι αποδεκτό)

7. Ιατρός άνευ ειδικότητας μπορεί να συνταγογραφήσει μόνο ένα εμβολάγιο. Οι εν λόγω ιατροί δικαιούνται να γράφουν περισσότερα εμβολάγια μόνο όταν υπάρχει σχετική γνωμάτευση του ειδικού ιατρού (Φ/Α) της οποίας πρέπει να συνυποβάλλεται για κάποιο χρονικό διάστημα (όχι μεγαλύτερο των 2 ετών) που πρέπει ο ασθενής να ακολουθεί τη συγκεκριμένη αγωγή.

8. Σε εντολές μελών στρατιωτικών ενδέχεται να υπάρχει η ένδειξη με σφραγίδα «ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΟΓΑ, ΕΠΕΛΕΞΕ ΕΞΩΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΥΠΕΘΑ / ΓΕΣ». Αυτές οι συνταγές είναι αποδεκτές. Σε κάθε άλλη περίπτωση που μέλος έχει κύρια ασφάλιση σε άλλο ασφαλιστικό φορέα δε χορηγούνται φάρμακα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

9. Ο φαρμακοποιός υποβάλλει στην Ελεγκτική Υπηρεσία του αντίστοιχου Κλάδου:

- α. Αίτηση.
- β. Συγκεντρωτική κατάσταση σε τρία (3) αντίτυπα
- γ. Τις συνταγές φαρμάκων
- δ. Τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών

10. Οι συνταγές φαρμάκων θα αφορούν κατ' ελάχιστο χρονικό διάστημα ενός (1) μηνός και μέγιστο τριών (3) μηνών, για το οποίο ο φαρμακοποιός δεν θα επανέρχεται. Το εν λόγω διάστημα αναγράφεται τόσο επί της αίτησης όσο και επί της 3/τυπης κατάστασης. Οι συνταγές αποστέλλονται ομαδοποιημένες ανά Κλάδο (Στρατό Ξηράς, Πολεμικό Ναυτικό, Πολεμική Αεροπορία) ή το Λιμενικό Σώμα στις αντίστοιχες Ελεγκτικές Υπηρεσίες. Κατά την υποβολή να υπάρχει αναλυτική κατάσταση, με αιτούμενο ποσό ανα συνταγή, με τις εντολές (εις τριπλούν) και τιμολόγιο. Για τους φαρμακευτικούς συλλόγους που υποβάλλουν συγκεντρωτικά δαπάνες για φαρμακεία του συλλόγου και αναλυτική κατάσταση με τα αυτά.

11. Οι συνταγές θα ταξινομούνται μαζί και κατά χρονολογική σειρά. Μετά την ταξινόμηση οι εντολές αριθμούνται στο πάνω δεξιά μέρος και καταχωρούνται με αυτή τη σειρά στις τριπλότυπες καταστάσεις με τα παρακάτω στοιχεία:

- α. Αύξων Αριθμός
- β. Αριθμός Βιβλιαρίου
- γ. Αριθμός Εντολής
- δ. Ολικό Ποσό Εντολής
- ε. Ποσό συμμετοχής ασφαλισμένου
- στ. Πόσο που βαρύνει το Δημόσιο.

12. Η κατάσταση αυτή, εφόσον ζητηθεί από το ΕΔΥΠ, δύναται να υποβάλλεται και σε ηλεκτρονική μορφή (αρχείο excel).

13. Αν το τελικό εγκρινόμενο ποσό υπερβαίνει τα 1500€ απαιτείται Φορολογική Ενημερότητα (θα πρέπει να είναι πρόσφατη και ισχύουσα). Αν υπερβαίνει τα 3000€, εκτός από Φορολογική Ενημερότητα, απαιτείται και Ασφαλιστική Ενημερότητα. Αν το τελικό εγκρινόμενο/ καταλογιστέο ποσό για το φαρμακείο είναι μεγαλύτερο από το ποσό που αναγράφεται στο τιμολόγιο τότε απαιτείται συμπληρωματικό τιμολόγιο στο ποσό της διαφοράς.

14. Μετά τον έλεγχο και την έγκριση, η πληρωμή θα γίνεται από προκαθορισμένες Στρατιωτικές Διαχειρίσεις Χρηματικού.

15. Για δαπάνες αγοράς φαρμάκων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, αναγνωρίζονται μετά από γνωμάτευση της αρμόδιας Επιτροπής Απαλλαγών

16. Στην περίπτωση που το ταμείο του ΥΠΕΘΑ & Λιμενικού Σώματος ενταχθεί στο σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, η εκτέλεση των συνταγών θα γίνεται με τους κανόνες αυτής. Ο λογαριασμός του Φαρμακείου θα υποβάλλεται βάσει σχεδίου καταστάσεως, και θα περιλαμβάνει τις κατωτέρω στήλες (υποδιαίρεσεις) :

- α. Αύξων αριθμός
- β. Αριθμός βιβλιαρίου ασφαλισμένου
- γ. Έντυπο αριθμός συνταγής
- δ. Αρχική συνολική αξία συνταγής
- ε. Ποσό συμμετοχής ασφαλισμένου
- στ. Υπόλοιπο πληρωτέο

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

17. Ο πρώτος των συμβαλλομένων καταγγέλλει και καταλύει την παρούσα σύμβαση με έγγραφη ενημέρωση προς το δεύτερο συμβαλλόμενο 30 ημέρες πριν τη διακοπή όταν ο/η δεύτερος/η συμβαλλόμενος/η:

α. Κάνει κατάχρηση ιατρικών επισκέψεων, ειδικών θεραπειών, παρακλινικών εξετάσεων και φαρμάκων.

β. Επιζητά την καταβολή προσθέτου αμοιβής από τον ασθενή, πέραν της καταβαλλόμενης από το ΥΠΕΘΑ, πράγμα που απαγορεύεται απολύτως.

γ. Για οποιονδήποτε λόγο (χωρίς υποχρέωση να τους αναφέρει στο δεύτερο συμβαλλόμενο, αζημίως για το ΥΠΕΘΑ.).

18. Ομοίως με έγγραφη ενημέρωση 30 ημέρες προ της διακοπής, ο δεύτερος συμβαλλόμενος δύναται να τερματίσει την παρούσα σύμβαση.

ΤΕΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

19. Ο φαρμακοποιός καλούμενος από την αντίστοιχη Ελεγκτική Υπηρεσία για παροχή οιασδήποτε στοιχείων που έχουν σχέση με παροχή υπηρεσιών σε ασφαλισμένους του ΥΠΕΘΑ υποχρεούνται να τις παράσχει, εντός της προθεσμίας που ορίζει η Υπηρεσία.

20. Η παρούσα σύμβαση:

α. Ισχύει από την υπογραφή και είναι διάρκειας αορίστου χρόνου, ενώ παράβαση των όρων της από τον 2^ο των συμβαλλομένων παρέχει το δικαίωμα στο ΥΠΕΘΑ να την καταγγείλει και να ζητήσει την επιβολή των προβλεπόμενων κυρώσεων από τις ισχύουσες διατάξεις.

β. Καλύπτει τους ασφαλισμένους του ΥΠΕΘΑ (Στρατό Ξηράς, Πολεμική Αεροπορία, Πολεμικό Ναυτικό) και του Λιμενικού Σώματος. Οι υποβαλλόμενοι λογαριασμοί θα αποστέλλονται χωριστά στις αρμόδιες υπηρεσίες κάθε Κλάδου και του Λιμενι-

κού Σώματος.

21. Συντάχθηκε σε πέντε (5) αντίτυπα και έλαβε τέσσερα (4) ο πρώτος των συμβαλλομένων και ένα (1) ο δεύτερος.

Οι Συμβαλλόμενοι

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΥΠΕΘΑ

Τίθεται Σφραγίδα-Υπογραφή

Ο

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

Τίθεται Σφραγίδα-Υπογραφή