

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Ε.Ο.Π.Υ.Υ Συνεδρίαση Δ. Συμβουλίου ΕΟΠΥΥ 617/28-11-2019
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΘΕΜΑ: «Καθορισμός τιμής αποζημίωσης για τον ειδικό νεφελοποιητή (τροποποίηση ΦΕΚ 1859/24-05-2019) και ένταξη στην αποζημίωση για τα αναλώσιμά του για ασθενείς με Κυστική Ίνωση»

Απόφαση 1607

Το Δ.Σ. αφού έλαβε υπόψη

- Α. την με αρ. πρωτ. ΔΒ3Η/1170/25-11-2019 έγγραφη εισήγηση της Δ/νσης Στρατηγικού Σχεδιασμού,
 Β. την προφορική εισήγηση του Προϊσταμένου της ανωτέρω Δ/νσης,
 Γ. τη διεξαχθείσα ανταλλαγή απόψεων των μελών και την σύμφωνη γνώμη τους με την εισήγηση της υπηρεσίας

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

1. Την ένταξη του νεφελοποιητή «eFlow rapid nebuliser system» στην αποζημίωση (Πίνακας 2) μόνο για τις περιπτώσεις γνωματεύσεων με ICD10 : E84 (Κυστική ίνωση)
 Ο χρόνος αντικατάστασης της συσκευής να οριστεί στα 4 χρόνια.

ΠΙΝΑΚΑΣ 2				
ΕΑΝ	ΑΜΑ-ΕΟΠΥΥ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΝΩΤΑΤΗ ΤΙΜΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΑΝΑ ΤΜΧ (συμπ/νου ΦΠΑ)
4260020433554	0001300000088	eFlow rapid nebuliser system	Πρόσθετη Περίθαλψη/Αναπνευστικά/ΕΙΔΙΚΟΣ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΤΗΣ ΚΥΣΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ	1030,00€

2. Την ένταξη των αναλώσιμων του παραπάνω νεφελοποιητή στην αποζημίωση (Πίνακας 2α). Η γνωμάτευση των αναλωσίμων θα προϋποθέτει την ύπαρξη εκτελεσμένης γνωμάτευσης του νεφελοποιητή «eFlow rapid nebuliser system» στο ίδιο ΑΜΚΑ ασφαλισμένου.
 Ο χρόνος αντικατάστασης των αναλωσίμων να οριστεί στους 6 μήνες .

ΠΙΝΑΚΑΣ 2α				
ΕΑΝ	ΑΜΑ-ΕΟΠΥΥ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΝΩΤΑΤΗ ΤΙΜΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΑΝΑ ΤΜΧ (συμπ/νου ΦΠΑ)

4260020435831	1000250000014	eFlow rapid Nebuliser Handset	Πρόσθετη Περίθαλψη -> Αναπνευστικά -> ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΤΗ ΚΥΣΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ	120,00€
---------------	---------------	-------------------------------------	---	---------

Η παρούσα απόφαση επικυρώνεται αυθημερόν, θα αναρτηθεί στη «Διαύγεια» και θα δημοσιευθεί σε ΦΕΚ

Ακριβές απόσπασμα
εκ των επισήμων πρακτικών

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΔΣ ΕΟΠΥΥ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ ΕΟΠΥΥ

ΠΑΜΠΑΤΖΑΝΗ ΚΑΤΕΡΙΝΑ

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΛΑΓΙΑΝΑΚΟΣ
Καθηγητής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας