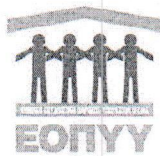




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι  
Ταχ. Κώδικας: 151 23  
Πληροφορίες: Πατεράκης Παναγιώτης  
Τηλ.: 210 8110677 Fax: 210 8110676

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΕΠΕΙΓΟΝ – ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΜΕ  
email

Μαρούσι, 26/8/2020

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ4Ζ/οικ. 23445

Προς  
Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο

Πειραιώς 134, Αθήνα  
118 54

Πανελληνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 3264  
ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΩΤ.: 26/08/2020

**Θέμα: «Τροποποίηση στη διαδικασία υποβολής λογαριασμών φαρμάκων ιδιωτικών φαρμακείων»**

Εν όψει της έναρξης της οριστικής εκκαθάρισης των μηνιαίων υποβολών των φαρμακείων που αφορούν λογαριασμούς φαρμάκων παρακαλούμε να ενημερώσετε τα μέλη σας για τις παρακάτω αλλαγές στη διαδικασία υποβολής λογαριασμών φαρμάκων:

1. Από 1/9/2020 κάθε νέο φαρμακείο και κατά την προετοιμασία του φακέλου με τα απαιτούμενα έγγραφα που θα υποβάλλει στον ΕΟΠΥΥ για την έναρξη λειτουργίας του, οφείλει να εκδώσει από το site του ΕΟΠΥΥ-ΚΜΕΣ τη «ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΝΕΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ» (υπόδειγμα 1) και την απαιτούμενη δήλωση του ν.1599/1986 (υπόδειγμα 2).
2. Από 1/10/2020 κάθε φαρμακείο για να μπορεί να υποβάλλει λογαριασμό συνταγών στον ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να έχει εγγραφεί – πιστοποιηθεί στο site [www.eopyykmes.gr](http://www.eopyykmes.gr) (οδηγίες διατίθενται στο site). Η πιστοποίηση ισχύει για μια συγκεκριμένη σύμβαση φαρμακείου.
3. Από 1/10/2020 (υποβολές λογαριασμών φαρμάκων Σεπτεμβρίου 2020) κάθε φαρμακείο, στην πρώτη υποβολή του προς τον ΕΟΠΥΥ, θα υποχρεωθεί να δηλώσει αν το φαρμακείο του διαθέτει «λογισμικό φαρμακείου» ή όχι.

Αν ο φαρμακοποιός απαντήσει ΟΧΙ το site θα διαμορφώνει, σε PDF μορφή, δήλωση του ν.1599/1986 και θα κατευθύνει το φαρμακοποιό να την τυπώσει, σφραγίσει, υπογράψει και να την συμπεριλάβει στην επόμενη υποβολή του προς τον ΕΟΠΥΥ.

Στη δήλωση, ο υπεύθυνος φαρμακοποιός του φαρμακείου θα δηλώνει ότι:

*«Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι το φαρμακείο μου με αριθμό σύμβασης ΕΟΠΥΥ XXXXXXXXXXXX που λειτουργεί με την επωνυμία «XXXXXXXXXXXXXXXXX» στη διεύθυνση «XXXXXXXXXXXX» ΔΕΝ ΔΙΑΘΕΤΕΙ λογισμικό μηχανογραφικής εξυπηρέτησης φαρμακείου με συνέπεια την αδυναμία ηλεκτρονικής αποστολής οποιουδήποτε στοιχείου στον ΕΟΠΥΥ.»*

4. Από 1/10/2020 (υποβολή λογαριασμών Σεπτεμβρίου) κάθε μηνιαία υποβολή φαρμακείου (ανεξαρτήτως μήνα αναφοράς της υποβολής) πρέπει να περιλαμβάνει τα εξής:

**A. Εκτός των φακέλων συνταγών**

- I. Το πρωτότυπο Συνοδευτικό Σημείωμα Υποβολής (ΣΣΥ), όπως αυτό εκδόθηκε από το site του ΕΟΠΥΥ-ΚΜΕΣ σφραγισμένο με τη σφραγίδα του φαρμακείου και υπογραμμένο από τον υπεύθυνο φαρμακοποιό του φαρμακείου.
- II. Όλα τα πρωτότυπα τιμολόγια (τουλάχιστον ένα χρεωστικό τιμολόγιο φαρμάκων και τα υπόλοιπα χρεωστικά ή και πιστωτικά παρακρατήσεων), σφραγισμένα με τη σφραγίδα του φαρμακείου και υπογραμμένα από τον υπεύθυνο φαρμακοποιό του φαρμακείου.
- III. Φορολογική – Ασφαλιστική ενημερότητα (αν απαιτούνται)

**B. Εντός των φακέλων συνταγών**

- I. Ένα μικρό φάκελο (όχι σφραγισμένο) με αντίγραφα του ΣΣΥ και όλων των τιμολογίων, με τη σημείωση (επί του φακέλου) «ΣΣΥ-ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ».
- II. Ένα μικρό φάκελο (όχι σφραγισμένο) με τις εκτελέσεις συνταγών σε ευρωπαϊούς ασφαλισμένους (αν υπάρχουν), με τη σημείωση (επί του φακέλου) «ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ».
- III. Ένα μικρό φάκελο (όχι σφραγισμένο) με τις χειρόγραφες εκτελέσεις συνταγών (αν υπάρχουν), με τη σημείωση (επί του φακέλου) «ΧΕΙΡΟΓΡΑΦΕΣ ΕΚΤΕΛΕΣΕΙΣ».
- IV. Ένα μικρό φάκελο (όχι σφραγισμένο) με τις εκτελέσεις συνταγών του προγράμματος χορήγησης ΦΥΚ στα ιδιωτικά φαρμακεία μέσω του ΕΟΠΥΥ (αν υπάρχουν), με τη σημείωση (επί του φακέλου) «ΕΚΤΕΛΕΣΕΙΣ ΦΥΚ ΕΟΠΥΥ».
- V. Ένα μικρό φάκελο (όχι σφραγισμένο) με τις εκτελέσεις συνταγών σε δικαιούχους του Λιμενικού Σώματος – Ακτοφυλακής (αν υπάρχουν), με τη σημείωση (επί του φακέλου) «ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΛΣ-ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ».

Τις υπόλοιπες ηλεκτρονικές εκτελέσεις συνταγών διαχωρισμένες **σε πακέτα ανά ημερομηνία εκτέλεσης.**

Σε κάθε πακέτο/φάκελο συνταγών που δημιουργείται, η σειρά τοποθέτησης των εντύπων των συνταγών γίνεται με τον ακόλουθο τρόπο: προηγείται για κάθε συνταγή το έντυπο της εκτέλεσης της συνταγής, ακολουθεί το έντυπο της έκδοσης της συνταγής στην περίπτωση που αποτελεί διαφορετικό έντυπο από την εκτέλεση, και στην συνέχεια ακολουθούν οι τυχόν γνωματεύσεις και λοιπά συνοδευτικά έντυπα κάθε συνταγής.

**VI. Το σύνολο των όσων αναφέρονται στο σημείο B πρέπει να είναι τοποθετημένα μέσα σε μεγάλους πλαστικούς φακέλους του ΕΟΠΥΥ.** Σε κάθε φάκελο πρέπει να είναι επικολλημένη μια από τις ετικέτες φακέλων, όπως αυτές εκδίδονται από το site του ΕΟΠΥΥ-ΚΜΕΣ.

**Ενημερώστε τα μέλη σας ότι η πιστή τήρηση των ανωτέρω προαπαιτούμενων κατά την υποβολή διασφαλίζει την έγκαιρη επεξεργασία και εκκαθάριση του Λογαριασμού. Ο ΕΟΠΥΥ δεν φέρει καμία ευθύνη για τυχόν καθυστερήσεις στην επεξεργασία υποβολών λογαριασμών που δεν ακολουθούν την ανωτέρω διαδικασία.**

5. Από 1/10/2020 θα τεθούν σε παραγωγική λειτουργία οι εξής αλλαγές στο site του ΕΟΠΥΥ-ΚΜΕΣ για να μπορούν να συμπεριληφθούν στη μηνιαία υποβολή των φαρμακείων το τιμολόγιο

και οι εκτελεσμένες συνταγές που αφορούν σε δικαιούχους του Λιμενικού Σώματος – Ακτοφυλακής.

I. Η οθόνη καταχώρισης των στοιχείων για την έκδοση του ΣΣΥ θα διαμορφωθεί ως εξής:

Εισπραχθέν ποσό (€) από Συνταγές

Στοιχεία Διαπώλησης ΕΟΠΥΥ

Φ.Π.Α.

Φ.Υ.Κ.: 6%

Φ.Υ.Κ.: 13%

Λοιπά: 6%

Λοιπά: 13%

Λοιπά: 24%

Πλήθος Εκτελέσεων

Πιστωτικά Περαιστικά

Εναόμιλο πλήθος πιστωτικών τιμολογίων περαιστώσεων που θα συνυποβέλετε:

6. Από 1/11/2020 (υποβολές λογαριασμών φαρμάκων Οκτωβρίου 2020) καταργείται η υποχρεωτική έκδοση και υποβολή της Συγκεντρωτικής Κατάστασης Πληρωμής» (ΣΚΠ).

7. Από 1/11/2020 θα τεθεί σε λειτουργία νέα σελίδα στο site του ΕΟΠΥΥ-ΚΜΕΣ με τίτλο: «ΠΟΡΕΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ – ΜΗΝΥΜΑΤΑ».

Επιλέγοντάς την ο φαρμακοποιός θα έχει τη δυνατότητα να δει τα μηνύματα που θα του «στέλνει» το σύστημα ώστε να προβεί στις κατάλληλες διορθωτικές ενέργειες (π.χ. ανάγκη αντικατάστασης τιμολογίων κ.λπ.).

8. Ο ΕΟΠΥΥ προχώρησε στη δημιουργία διαδικτυακής υπηρεσίας (Web Service) με σκοπό τη μηνιαία ηλεκτρονική υποβολή των στοιχείων των «χειρόγραφων» εκτελέσεων συνταγών από τα φαρμακεία. Δηλαδή των εκτελέσεων συνταγών εκείνων που για οποιονδήποτε λόγο πραγματοποιήθηκαν και καταγράφηκαν μόνο στα τοπικά μηχανογραφικά συστήματα των φαρμακείων και όχι στο σύστημα της ΗΔΙΚΑ (ανεξάρτητα του αν οι συνταγές αυτές είχαν εκδοθεί χειρόγραφα σε πράσινο τύπου ΙΚΑ συνταγολόγιο ή ηλεκτρονικά μέσω του συστήματος της ΗΔΙΚΑ).

Με τη χρήση της συγκεκριμένης υπηρεσίας τα παραπάνω στοιχεία θα αποστέλλονται ηλεκτρονικά από τα φαρμακεία μέσω Web Service στο Κέντρο Μηχανογραφικής Επεξεργασίας Συνταγών (ΚΜΕΣ) του ΕΟΠΥΥ με αποτέλεσμα τον ταχύτερο και ασφαλέστερο έλεγχο αυτών και κατ' επέκταση τη μείωση του χρόνου ελέγχου και εκκαθάρισης των υποβολών όλων των τύπων συνταγών των φαρμακείων.

Οι ενέργειες προετοιμασίας που απαιτούνται από την πλευρά των εταιρειών που παρέχουν τα πακέτα λογισμικών των φαρμακείων είναι οι εξής:

- Παραμετροποίηση των πακέτων λογισμικών των Φαρμακείων σύμφωνα με τις προδιαγραφές οι οποίες είναι αναρτημένες στο site του οργανισμού στην επιλογή «ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ->ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ->ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΡΧΕΙΩΝ» με την ονομασία «Παραμετροποίηση πακέτων λογισμικών των ιδιωτικών φαρμακείων». (Το direct link του αρχείου είναι

<https://eopyyfiles.blob.core.windows.net/eopyysite/ServiceCategories/93fa9c76-ba84-4a82-bb16-db3976ea73fc.pdf> ).

- Απόκτηση κατάλληλου SenderKey για τη χρήση του web service το οποίο θα διατεθεί από τον ΕΟΠΥΥ μετά από επικοινωνία των φαρμακείων ή των εταιρειών που παρέχουν τα πακέτα λογισμικών των φαρμακείων μέσω του email: [erpe\\_plaisio@eopyy.gov.gr](mailto:erpe_plaisio@eopyy.gov.gr)

Επισημαίνουμε ότι μέχρι 15/09/2020 οι εταιρείες που παρέχουν τα πακέτα λογισμικών των φαρμακείων δύνανται να κάνουν τις απαραίτητες δοκιμές με το SenderKey που θα έχουν παραλάβει από τον ΕΟΠΥΥ.

Η διαδικασία ηλεκτρονικής υποβολής των στοιχείων των χειρόγραφων εκτελέσεων συνταγών θα τεθεί σε παραγωγική λειτουργία από 1/11/2020.

Συνημμένα: Δύο Φύλλα (δύο έγγραφα).

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ**

**ΒΑΣΙΛΗΣ ΠΛΑΓΙΑΝΑΚΟΣ**  
Καθηγητής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας





**ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ**

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΕΟΠΥΥ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: XXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:

ΑΦΜ: 123456789  
Επωνυμία: XX  
Οδός - Αριθμός: XX  
Ταχ. Κώδικας: XXXXX  
Περιφέρεια: XX  
Περιφερειακή Ενότητα: XX  
Δήμος: XX  
Αρμόδια ΔΟΥ: XX  
Φαρμακευτικός Σύλλογος: XX  
Τηλέφωνα: XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX  
FAX: XXXXXXXXXX  
e-mail: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX@XXXXXXXXXXXX.XXX

ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ:

ΑΜΚΑ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
1. XXXXXXXXXX	XXX
2. XXXXXXXXXX	XXX
3. XXXXXXXXXX	XXX

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

IBAN: **GR01 1234 5678 9012 3456 7890 123**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος [Όνοματεπώνυμο πρώτου υπεύθυνου] δηλώνω ότι:

- Αποδέχομαι το αιτούμενο ποσό για τις συνταγές που έχω υποβάλλει στον ΕΟΠΥΥ, όπως επίσης και η εκκαθάριση του λογαριασμού μου να κατατίθενται στον ανωτέρω τραπεζικό λογαριασμό του φαρμακείου.
- Το φαρμακείο [είναι κληρονομικό] [και]/[,] [είναι/δεν είναι] εγκαταστημένο σε περιοχή μειωμένου ΦΠΑ [ και] [αφορά συστέγαση περισσότερων της μίας αδειών εξασκήσεως επαγγέλματος].
- Η έναρξη λειτουργίας του νέου φαρμακείου θα γίνει στις XX/XX/XXXX.

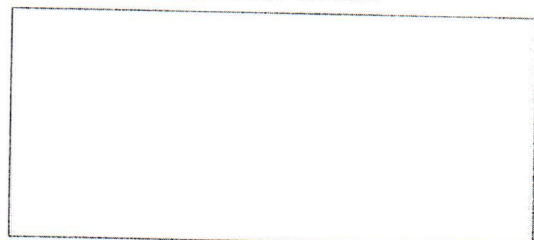
Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

(Σφραγίδα - Υπογραφή)

(Σφραγίδα - Υπογραφή)



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΠΕΔΙ ΕΟΠΥΥ ΑΘΗΝΑΣ						
Ο - Η Όνομα:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Επώνυμο:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX						
Τόπος Γέννησης:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	XX 999999	Τηλ:	210 9999999 - 6999999999				
Τόπος Κατοικίας:	XXXXXXXXXXXX	Οδός:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Αριθ:	999	TK:	99999
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	210 9999999	Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	xxxxxxxxxx@xxxxxxxx.xx				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι το φαρμακείο μου που λειτουργεί με την επωνυμία «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX» στη διεύθυνση «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX» δεν διαθέτει λογισμικό μηχανογραφικής εξυπηρέτησης φαρμακείου με συνέπεια την αδυναμία ηλεκτρονικής αποστολής οποιουδήποτε στοιχείου στον ΕΟΠΥΥ.

.....

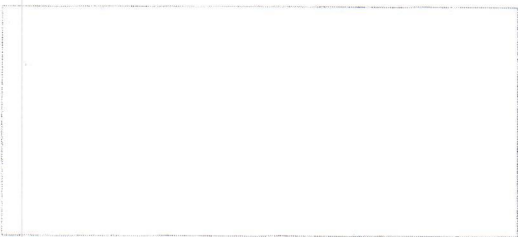
.....

.....

.....

.....

(4)



Σφραγίδα Φαρμακείου

Ημερομηνία: dd/mm/yyyy  
Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.  
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.  
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.