



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 02-07-2015

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ4Α/οικ.26392



**Γενική Δ/νση: Οργάνωσης & Σχεδιασμού
Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
Δ/νση: Φαρμάκου
Τμήμα: Σχεδιασμού και Παρακολούθησης
Χορήγησης Φαρμάκων
Πληροφορίες: Χ.Κανή**

Τηλ.:210 8110655, 575 Fax:210 8110694

Ταχ. Δ/νση: Απ.Παύλου 12, Τ.Κ. 151 23 Μαρούσι

E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr

ΠΡΟΣ

- 1.ΠΕ.ΔΙ ΕΟΠΥΥ (Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ)
- 2.Αποκεντρωμένα Γραφεία Εξυπηρέτησης Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ
- 3.Υγειονομικές Περιφέρειες, ΥΠΕ
4. Στρατιωτικά Νοσοκομεία
- 5.Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
- 6.Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- 1.Γραφείο Υπουργού Υγείας
- 2.Γραφείο Υφυπουργού Υγείας
3. Γραφείο Γεν.Γραμματέως Δημόσιας Διοίκησης
- 4.Δ/νση Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ
5. Γραφείο Προέδρου ΕΟΠΥΥ
6. Γραφείο Αντιπροέδρου Α'
7. Γραφείο Γεν. Δ/ντη
8. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ
- 9.ΗΔΙΚΑ
- 10.ΥΠΕΔΥΦΚΑ
- 11.ΚΜΕΣ

Θέμα: «Σχετικά με φάρμακα που εξετάζονται από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους».

Σχετικά: 1. Το με αρ.πρωτ. ΔΒ4Α/οικ.2368/23.01.2015 έγγραφό

2.Η Υ.Α.Γ5/44129/ 26.06.2015 (ΦΕΚ Β' 1267) Θετικός Κατάλογος Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων

3. Η Υ.Α. 3457/16.01.2014 (ΦΕΚ Β' 64) αρ.11 παρ.4

5.Το με αρ.πρωτ.Φ36/οικ.3695/3.2.2015 έγγραφο

6. Το με αρ.πρωτ.Φ36/οικ.4138/4.2.2015 έγγραφο

7. Το με αρ.πρωτ.Φ36/οικ.11527/27.3.2015 έγγραφο

8. Το με αρ.πρωτ.Φ36/οικ.12461/2-4-2015 έγγραφο

Σε συνέχεια της έκδοσης Θετικού Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (σχετικό 2) και με βάση τις διατάξεις της Υπουργικής Απόφασης 3457/16.01.2014 (σχετικό 3) τα φάρμακα που θα εξετάζονται οι προϋποθέσεις χορήγησης τους θα είναι τα κάτωθι:

A/A	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ
1	ALDURAZYME	LARONIDASE
2	BENLYSTA	BELIMUMAB
3	BOTOX	BOTULINUM TOXIN TYPE A
4	CAPRELSA	VANDETANIB
5	CEHADO	ALITRETINOIN
6	CEREZYME	IMIGLUCERASE
7	DAKLINZA	DACLATASVIR
8	DYSPOORT	BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX
9	ELAPRASE	IDURSULFASE
10	ERIVEDGE	VISMODEGIB
11	ESBRIET	PIRFENIDONE
12	EYLEA	AFLIBERCEPT
13	FABRAZYME	AGALSIDASE BETA
14	FORSTEO	TERIPARATIDE
15	ILARIS	CANAKINUMAB
16	INCIVO	TELAPREVIR
17	JAKAVI	RUXOLITINIB
18	JETREA	OCRIPLASMIN
19	KUVAN	SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE
20	LUCENTIS	RANIBIZUMAB
21	MACUGEN	PEGAPTANIB SODIUM
22	MYOZYME	ALGLUCOSIDASE ALFA
23	NEUROBLOC	BOTULINUM TOXIN TYPE B
24	OLYSIO	SIMEPREVIR
25	OZURDEX	DEXAMETHAZONE
26	PREOTACT	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE
27	REMODULIN	TREPROSTINIL
28	REPLAGAL	AGALSIDASE ALFA
29	SOVALDI	SOFOSBUVIR
30	SYLVANT	SILTUXIMAB
31	SYNAGIS	PALIVIZUMAB
32	TAFINLAR	DABRAFENIB
33	VICTRELIS	BOCEPREVIR
34	VISUDYNE	VERTEPORFIN
35	VPRIV	VELAGLUCERASE ALFA
36	XTANDI	ENZALUTAMIDE
37	YERVOY	IPILIMUMAB
38	ZAVESCA	MIGLUSTAT
39	ZELBORAF	VEMURAFENIB
40	ZYTIGA	ABIRATERONE

Επισημαίνεται ότι τα φάρμακα για την ηπατίτιδα C του ανωτέρω πίνακα Sovaldi, Olysio και Daklinza θα εξακολουθήσουν να εξετάζονται από την Επιτροπή Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους Αθήνας.

Επιπρόσθετα, εξετάζονται από την Επιτροπή Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους της Αθήνας τα ραδιοφάρμακα, φάρμακα εξωτερικού που αφορούν σε ατομικές παραγγελίες ή έκτακτες εισαγωγές και όσα αφορούν στις διατάξεις της Υ.Α. 82961 (ΦΕΚ 2219 Β'/09.09.2013) σχετικά με αποζημίωση φαρμάκων που εισάγονται με έκτακτες διαδικασίες από τον ΕΟΦ και το ΙΦΕΤ έως την

ριστική αξιολόγηση τους από την αρμόδια επιτροπή ή τη λήξη της ενδεδειγμένης περιόδου
θεραπείας.

Οι περιπτώσεις που εξετάζονται από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους
μπορούν να τροποποιηθούν με απόφαση του Προέδρου του Οργανισμού.

Επισημαίνεται ότι οι ανωτέρω επιτροπές δεν είναι εκ του νόμου αρμόδιες να εξετάζουν
περιπτώσεις εκτός ενδείξεων συνταγογράφησης σύμφωνα με την Υπουργική απόφαση ΔΥΓ3α/οικ.
Γ.Υ. 154/29-02-2012 (ΦΕΚ 545/Β' /01-03-2012) η οποία κοινοποιήθηκε με το 16217/09-04-2012
έγγραφο της Υπηρεσίας μας, σύμφωνα με την οποία αρμόδια είναι ειδική Επιτροπή του ΕΟΦ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΟΝΤΟΣ

