



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 31/3/2017

ΑΠ: 734

Προς τους
Πρόεδρους των
Ιατρικών Συλλόγων της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε έγγραφο του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, αριθμ.πρωτ. 14129/30.3.2017 (ΑΠ ΠΙΣ: 732/31.3.2017), με θέμα: «Σχετικά με φάρμακα που εξετάζονται από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους», με τη παράκληση όπως ενημερώσετε τα μέλη περιοχής ευθύνης του Συλλόγου σας.

Για τον Π.Ι.Σ.

Εμμανουήλ Ηλιάκης
Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΕθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.grΑθήνα, 30-03-2017
Αρ. Πρωτ.: οικ.14129**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 8110544

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 Αν.Υπουργού Υγείας
3. Γραφείο Γεν.Γραμματέως Δημόσιας Διοίκησης
- 4.Δ/νση Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ
5. Γραφείο Προέδρου ΕΟΠΥΥ
6. Γραφείο Αντιπροέδρου ΕΟΠΥΥ
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. Η Υ.Α. Γ5(α)/9941/17.02.2017 (ΦΕΚ Β' 479) Θετικός Κατάλογος Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων

2. Διορθώσεις σφαλμάτων ΦΕΚ 718Β'/08.03.2017

3. Το με αρ.πρωτ. ΔΒ4Α/Γ32/50/οικ.8003/04.03.2016 (ΑΔΑ: 7ΡΜ6ΟΞ7Μ-ΞΝ6) Σχετικά με φάρμακα που εξετάζονται από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους

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

5.Το με αρ.πρωτ.ΔΒ4Α/Γ32/οικ.8774/01.03.2017 (ορθή επανάληψη 15.03.2017) σχετικά με παραλαβή σημειωμάτων επιτροπών

6.Το με αρ.πρωτ.ΔΒ4Α/Γ32/οικ.12075/17.03.2017 σχετικά με κατάθεση δικαιολογητικών στις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους ΕΟΠΥΥ.

7.Το με αρ.πρωτ. ΔΒ4Α/Γ31/6/οικ.1267/04.01.2017 αναφορικά με οδηγίες λειτουργίας Γραμματείας Επιτροπών Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους

8. Το με αρ.πρωτ.Φ36/οικ.23330/16.06.2016 έγγραφό μας σχετικά με πρότυπο γνωμάτευσης που αφορά στα φάρμακα ESBRIET και OFEV για την ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση

9. Το με αρ.πρωτ. Γ32/οικ.14111/30.03.2017 έγγραφό μας σχετικά με πρότυπο γνωμάτευσης που αφορά στο ραδιοφάρμακο ΧΟFIGO

Σε συνέχεια της έκδοσης Θετικού Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (σχετικά 1 και 2) και με βάση τις διατάξεις της Υπουργικής Απόφασης 3457/16.01.2014 (σχετικό 4) τα φάρμακα που θα εξετάζονται οι προϋποθέσεις χορήγησης τους και αφορούν σε εκτέλεση συνταγών στα φαρμακεία του Οργανισμού 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	DYSPORT	BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGGLUTININ COMPLEX
9	ELAPRASE	IDURSULFASE
10	ERIVEDGE	VISMODEGIB
11	ESBRIET	PIRFENIDONE
12	EXVIERA	DASABUVIR
13	EYLEA	AFLIBERCEPT
14	FABRAZYME	AGALSIDASE BETA
15	FORSTEO	TERIPARATIDE
16	HARVONI	SOFOSBUVIR, LEDIPASVIR
17	ILARIS	CANAKINUMAB
18	IMBRUVICA	IBRUTINIB
19	JAKAVI	RUXOLITINIB
20	JETREA	OCRIPLASMIN
21	KEYTRUDA	PEMBROLIZUMAB
22	KUVAN	SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE
23	LUCENTIS	RANIBIZUMAB
24	LYNPARZA	OLAPARIB
25	MACUGEN	PEGAPTANIB SODIUM
26	MYOZYME	ALGLUCOSIDASE ALFA
27	NEUROBLOC	BOTULINUM TOXIN TYPE B
28	OFEV	NINTEDANIB
29	OLYSIO	SIMEPREVIR
30	OPDIVO	NIVOLUMAB
31	OZURDEX	DEXAMETHAZONE
32	PREOTACT	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE

33	REMODULIN	TREPROSTINIL
34	REPLAGAL	AGALSIDASE ALFA
35	SOVALDI	SOFOSBUVIR
36	SYLVANT	SILTUXIMAB
37	SYNAGIS	PALIVIZUMAB
38	TAFINLAR	DABRAFENIB
39	VICTRELIS	BOCEPREVIR
40	VIEKIRAX	RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR
41	VISUDYNE	VERTEPORFIN
42	VPRIV	VELAGLUCERASE ALFA
43	XTANDI	ENZALUTAMIDE
44	YERVOY	IPILIMUMAB
45	ZAVESCA	MIGLUSTAT
46	ZELBORAF	VEMURAFENIB
47	ZYDELIG	IDELALISIB
48	ZYTIGA	ABIRATERONE
49	CERDELGA	ELIGLUSTAT
50	COTELLIC	COBIMETINIB
51	LENVIMA	LENVATINIB MESILATE
52	MEKINIST	TRAMETINIB
53	PRALUENT	ALIROCUMAB
54	RAXONE	IDEBENONE
55	REPATHA	EVOLOCUMAB
56	TAGRISSE	OSIMERTINIB
57	BLINCYTO	BLINATUMOMAB
58	CYRAMZA	RAMUCIRUMAB
59	XOFIGO	RADIUM (223RA) DICHLORIDE

Επισημαίνεται ότι τα φάρμακα για την ηπατίτιδα C του ανωτέρω πίνακα 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 οριστική 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

ΣΩΤΗΡΙΟΣ ΜΠΕΡΣΙΜΗΣ

Επ. Καθηγητής Πανεπιστημίου Πειραιώς