



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



**Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας**

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Αθήνα, 17/02/2022

Αριθ. Πρωτ. ΔΒ4Α/οικ. 4247

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

Ταχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 12,
Τ.Κ. 15123 Μαρούσι
Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου
Τηλ.:210 8110674
E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με κατάλογο φάρμακων υψηλού κόστους σοβαρών παθήσεων της παρ. 2 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 που προεγκρίνονται μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης»

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ.

Έχοντας υπόψη:

- 1.Τα άρθρα 264 και 265 του Ν.4512/2018, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
2. Την Υ.Α. με αρ. πρωτ. Δ3(α) 4260/04-02-2022 Αναθεώρηση Καταλόγου Αποζημιούμενων Φαρμάκων του άρθρου 251 του ν. 4512/2018, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 24 του ν. 4633/2019
- 3.Την Υ.Α. 3457/16.01.2014 (ΦΕΚ Β'64) αρ.11 παρ.4
4. Το με αρ. πρωτ. ΔΒ4Α/οικ.18037/06-07-2021 έγγραφο σχετικά με φάρμακα που εξετάζονται από τις Επιτροπές Φαρμάκων Εξωτερικού και Υψηλού Κόστους.
- 5.Τη σύμφωνη γνώμη της Επιτροπή παρακολούθησης φαρμακευτικής δαπάνης, ολοκλήρωσης διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων και δημιουργίας μητρώων ασθενών με ημερομηνία 15/02/2022.
6. την αρ. πρωτ. ΔΒ4Α/Γ31/73α/15-02-2022 εισήγηση της Δ/νσής μας

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

την αναθεώρηση του καταλόγου φάρμακων υψηλού κόστους σοβαρών παθήσεων της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν.3816/2010 που προεγκρίνονται μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Προέγκρισης ως κάτωθι:

A/A	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ
1	AJOVY	FREMANEZUMAB
2	AIMOVIQ	ERENUMAB
3	ALDURAZYME	LARONIDASE
4	BAVENCIO	AVELUMAB
5	BENLYSTA s.c & i.v.	BELIMUMAB
6	BEOVU	BROLUCIZUMAB
7	BOTOX	BOTULINUM TOXIN TYPE A
8	BRAFTOVI	ENCORAFENIB
9	CABOMETYX (1η γραμμή RCC)	CABAZOTINIB
10	CAPRELSA	VANDETANIB
11	CEHADO	ALITRETINOIN
12	CERDELGA	ELIGLUSTAT
13	CEREZYME	IMIGLUCERASE
14	COTELLIC	COBIMETINIB
15	CUPRIOR	TRIENTINE TETRAHYDROCHLORIDE
16	CYRAMZA	RAMUCIRUMAB
17	DYSPORT	BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX
18	ELAPRASE	IDURSULFASE
19	EPCLUSA	VELPATASVIR:SOFOBUVIR
20	ERIVEDGE	VISMODEGIB
21	ERLEADA	APALUTAMIDE
22	ESBRIET	PIRFENIDONE
23	EXVIERA	DASABUVIR
24	EYLEA	AFLIBERCEPT
25	FABRAZYME	AGALSIDASE BETA
26	FORSTEO KAI BIO-ΟΜΟΕΙΔΗ	TERIPARATIDE
27	GALAFOLD	MIGALASTAT
28	HARVONI	SOFOBUVIR, LEDIPASVIR
29	IBRANCE	PALBOCICLIB
30	ILARIS	CANAKINUMAB
31	IMBRUVICA	IBRUTINIB

32	IMFINZI	DURVALUMAB
33	JAKAVI	RUXOLITINIB
34	KEYTRUDA	PEMBROLIZUMAB
35	KISQALI	RIBOCICLIB
36	KYMRIAH	TISAGENLECLEUCEL
37	LENVIMA	LENVATINIB MESILATE
38	LIBTAYO	CEMIPLIMAB
39	LUCENTIS	RANIBIZUMAB
40	LYNPARZA	OLAPARIB
41	MAVIRET	IBRENTASVIR, GLECAPREVIR
42	MAYZENT	SIPONIMOD
43	MEKINIST	TRAMETINIB
44	MEKTOVI	BINIMETINIB
45	MYOZYME	ALGLUCOSIDASE ALFA
46	NATPAR	RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE
47	NEUROBLOC	BOTULINUM TOXIN TYPE B
48	NUBEQA	DAROLUTAMIDE
49	OCREVUS ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΤΗΣ PPMS	OCRELIZUMAB
50	OFEV	NINTEDANIB
51	ONPATTRO	PATISIRAN
52	OPDIVO	NIVOLUMAB
53	OZURDEX	DEXAMETHAZONE
54	PRALUENT	ALIROCUMAB
55	RAXONE	IDEBENONE
56	REMODULIN	TREPROSTINIL
57	REPATHA	EVOLOCUMAB
58	REPLAGAL	AGALSIDASE ALFA
59	RYDAPT (μόνο για την ένδειξη της επιθετικής συστηματικής μαστοκύττωσης)	MIDOSTAURIN
60	SOVALDI	SOFOSBUVIR
61	SPINRAZA	NUSINERSEN
62	SYNAGIS	PALIVIZUMAB
63	TAFINLAR	DABRAFENIB
64	TAGRISSO (για ασθενείς με τοπικά προχωρημένο ή μεταστατικό ΜΜΚΠ θετικό στη μετάλλαξη T790M του EGFR)	OSIMERTINIB
65	TECENTRIQ	ATEZOLIZUMAB
66	TRESUVI	TREPROSTINIL
67	VENCLYXTO	VENETOCLAX

68	VERZENIOS	ABEMACICLIB
69	VIEKIRAX	RITONAVIR, PARITAPREVIR, OMBITASVIR
70	VISUDYNE	VERTEPORFIN
71	VOSEVI	VOXILAPREVIR, SOFOSBUVIR, VELPATASVIR
72	VPRIV	VELAGLUCERASE ALFA
73	XOFIGO	RADIUM (223RA) DICHLORIDE
74	XTANDI	ENZALUTAMIDE
75	YERVOY	IPILIMUMAB
76	YESCARTA	AXICABTAGENE CILOLEUCEL
77	ZAVESCA	MIGLUSTAT
78	ZELBORAF	VEMURAFENIB
79	ZEPATIER	GRAZOPREVIR:ELBASVIR
80	ZYDELIG	IDELALISIB
81	ZYTIGA	ABIRATERONE

Προς διευκόλυνση τα φάρμακα που προστίθενται είναι γραμμοσκιασμένα και αφορούν στις εξής εμπορικές ονομασίες: **Aimovig** (προφύλαξη ημικρανίας), **Beovu** (θεραπεία της νεοαγγειακής-υγρής μορφής- ηλικιακής εκφύλισης της ωχράς κηλίδας), **Bonamens** (θεραπεία οστεοπόρωσης), **Cuprior** (νόσο του Wilson), **Erleada** (καρκίνο προστάτη), **Libtayo** (πλακώδες καρκίνωμα του δέρματος), **Mayzent** (δευτεροπαθώς προϊούσα πολλαπλή σκλήρυνση), **NUBEQA** (καρκίνο προστάτη) και **Onpattro** (κληρονομική αμυλοείδωση που προκαλείται από τρανσθυρετίνη).

Υπενθυμίζεται το γεγονός ότι για τα φάρμακα για την ηπατίτιδα C του ανωτέρω πίνακα τα αιτήματα εισάγονται στο μητρώο της ηπατίτιδας C.

Για τα ανωτέρω υπάρχει και η σύμφωνη γνώμη της Επιτροπής παρακολούθησης φαρμακευτικής δαπάνης, ολοκλήρωσης διαγνωστικών και θεραπευτικών πρωτοκόλλων και δημιουργίας μητρώων ασθενών με ημερομηνία 15/02/2022.

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Γ. ΑΓΓΟΥΡΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

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
7. Γραφείο Υπουργού Υγείας
8. Γραφείο Αν. Υπουργού Υγείας
9. Γραφείο Γεν. Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας
10. Αυτοτελές Τμήμα Εποπτείας Ανάπτυξης & Λειτουργίας ΕΟΠΥΥ
11. Διεύθυνση Φαρμάκου-Τμήμα Φαρμάκου
12. Γραφείο Διοικήτριας ΕΟΠΥΥ
13. Γραφείο Γεν. Δ/ντη Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
14. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ
15. ΗΔΙΚΑ
16. ΥΠΕΔΥΦΚΑ
17. ΤΕΕΣ