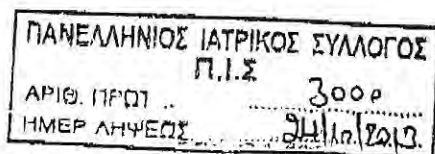


ΑΔΑ: ΒΛΛ1Θ-ΟΦΘ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ Α'

Πληροφορίες: Φ. Τσαλίκογλου
Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Τηλέφωνο: 213 2161324
FAX: 210 5233563



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 15 /10/2013

Αρ. Πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ.95847

ΠΡΟΣ:

1. Όλες τις Υ.Π.Ε. της χώρας
Υπόψη Διοικητών
(Με την υποχρέωση να ενημερωθούν τα Νοσοκομεία, Κ.Υ., Ι.Α.Κ. και Φορείς Κοινωνικής Φροντίδας αρμοδιότητάς σας)
2. Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας
 - Υπόψη Περιφερειάρχων (έδρες τους)
 - Γενικές Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
 - Υπόψη Γεν. Δ/των
 - Όλες τις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας
Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας (έδρες τους)
 - Υπόψη Προϊσταμένων Δ/νσεων
3. Υπουργείο Εσωτερικών
Γενική Δ/ση Τοπικής Αυτοδιοίκησης
Δ/ση Οργάνωσης & Λειτουργίας ΟΤΑ
(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλοι οι Δήμοι της χώρας)
4. Κεντρική Υπηρεσία ΕΟΠΥΥ
Κηφισίας 39, Μαρούσι 15123

ΘΕΜΑ: « Αντιγριπτικός εμβολιασμός για την εποχική γρίπη»

ΣΧΕΛ:

1. Τα Πρακτικά της από 17-9-2013 Συνεδρίασης της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.
2. Η συνοπτική ετήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης για την περίοδο 2012-2013 του ΚΕΕΛΠΝΟ.
3. Το υπ' αρ. πρωτ.50674/27-6-13 έγγραφο του ΕΟΦ με θέμα « Σχετικά με τα αντιγριπτικά εμβόλια της εμβολιαστικής περιόδου 2012-2013»
4. Το υπ' αρ. πρωτ.328/25-2-13 έγγραφο του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ με θέμα «Εργαστηριακή Επιτήρηση Εποχικής Γρίπης περιόδου 40/2012 – 8/2013 στη Νότιο Ελλάδα».
5. Το υπ' αρ. πρωτ.23/5-3-13 έγγραφο του Β Εργαστηρίου Μικροβιολογίας του Α.Π.Θ. με θέμα «Εργαστηριακή Επιτήρηση Εποχικής Γρίπης περιόδου 2012 – 2013 στη Νότιο Ελλάδα»

ΑΔΑ: ΒΛΛ1Θ-ΟΦΘ

Η διαχρονική παρακολούθηση του νοσήματος στην Ελλάδα δείχνει ότι η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης συνήθως αρχίζει να αυξάνει κατά τον Ιανουάριο, ενώ κορυφώνεται κατά τους μήνες Φεβρουάριο - Μάρτιο.

Ωστόσο, κάθε επιδημική έξαρση της γρίπης εισβάλλει ταχύτατα, με αποτέλεσμα να είναι δύσκολος ο προσδιορισμός του χρόνου αλλά και του τόπου εκδήλωσής της, ενώ συχνά προκαλεί την αποδιοργάνωση της επαγγελματικής και της κοινωνικής ζωής, την υπέρμετρη αύξηση της κατανάλωσης φαρμάκων και όχι σπάνια, την αύξηση της θνητότητας. Οι τοπικοί εποχιακοί παράγοντες που ευνοούν τον ταχύτατο τρόπο μετάδοσης του ιού της γρίπης μέσω σταγονιδίων καθιστούν αναποτελεσματική την πρόληψη μόνο με τους κλασσικούς τρόπους (π.χ. αποφυγή συγχρωτισμού σε κλειστούς χώρους, απομόνωση πασχόντων, μέτρα ατομικής υγιεινής κλπ.).

Ο αποτελεσματικότερος τρόπος πρόληψης είναι ο εμβολιασμός με το αντιγριπτικό εμβόλιο, το οποίο, όταν εφαρμοσθεί σωστά και έγκαιρα, καλύπτει σε ποσοστό 80% περίπου και προφυλάσσει από τη μετάδοση του ιού της γρίπης.

Όπως κάθε χρόνο, επειδή ο ιός της γρίπης μεταλλάσσεται σε διαφορετικούς υπο-ορότυπους, τοιούτοτρόπως και για την περίοδο 2013 - 2014 η σύνθεση του αντιγριπτικού εμβολίου περιέχει τα εγκεκριμένα στελέχη του ιού, μετά από γνωμάτευση του Ελληνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), ο οποίος λαμβάνει υπόψη τις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων.

Επισημαίνεται ότι είναι δυνατό να συνταγογραφείται οποιοδήποτε αντιγριπτικό του οποίου η σύνθεση περιέχει τα εγκεκριμένα από τον ΠΟΥ στελέχη (με άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ) για τη φετινή περίοδο.

Επισημαίνεται ότι, το παιδιατρικό αντιγριπτικό εμβόλιο (ή η παιδιατρική δόση) χορηγείται μέχρι την ηλικία των 3 ετών. Μετά την ηλικία αυτή συνιστάται χορήγηση αντιγριπτικών εμβολίων ενηλίκου.

Το αντιγριπτικό εμβόλιο πρέπει να χορηγείται **έγκαιρα** και πριν την έναρξη της συνήθους περιόδου εμφάνισης της έξαρσης των κρουσμάτων, δεδομένου ότι απαιτούνται περίπου 2 εβδομάδες για την επίτευξη ανοσολογικής απάντησης.

Παρότι το προληπτικό μέτρο του αντιγριπτικού εμβολιασμού απευθύνεται σε όλα τα άτομα, είναι ιδιαίτερα σημαντικό αυτό να εφαρμόζεται σε άτομα (ενήλικες και παιδιά) που ανήκουν στις καλούμενες **ομάδες υψηλού κινδύνου**.

Οι ομάδες υψηλού κινδύνου υπενθυμίζουμε ότι είναι οι εξής:

1. Άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω.
2. Παιδιά και ενήλικες που παρουσιάζουν έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα:
 - Άσθμα ή άλλες χρόνιες πνευμονοπάθειες
 - Καρδιακή νόσο με σοβαρές αιμοδυναμικές διαταραχές.
 - Ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη εξαιτίας νοσήματος ή θεραπείας).
 - Μεταμόσχευση οργάνων
 - Δρεπανοκυτταρική νόσο (και άλλες αιμοσφαιρινοπάθειες).
 - Σακχαρώδη διαβήτη ή άλλο χρόνιο μεταβολικό νόσημα.
 - Χρόνια νεφροπάθεια.
 - Νευρομυϊκά νοσήματα
4. Έγκυες γυναίκες ανεξαρτήτου ηλικίας κύησης.
5. Παιδιά που παίρνουν ασπιρίνη μακροχρόνια (π.χ. νόσος Kawasaki, ρευματοειδή αρθρίτιδα και άλλα) για τον πιθανό ο κίνδυνο εμφάνισης συνδρόμου Reye μετά από γρίπη.
6. Άτομα που βρίσκονται σε στενή επαφή με παιδιά <6 μηνών ή φροντίζουν άτομα με υποκείμενο νόσημα, τα οποία διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών από τη γρίπη.

ΑΔΑ: ΒΛΛ1Θ-ΟΦΘ

7. Οι κλειστοί πληθυσμοί (προσωπικό και εσωτερικοί σπουδαστές νυμνασίων-λυκείων, στρατιωτικών και αστυνομικών σχολών, ειδικών σχολείων ή σχολών, τρόφιμοι και προσωπικό ιδρυμάτων κ.ά.).
8. Εργαζόμενοι σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και λοιποί εργαζόμενοι).

Προκειμένου να διευκολυνθεί η εμβολιαστική κάλυψη των άπορων και ανασφάλιστων ατόμων που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, το Υπουργείο Υγείας θα αποστείλει σε όλες τις Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενότητων της χώρας, κατόπιν γραπτών αιτημάτων τους προς τη Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής, αντιγριπικά εμβόλια, οι οποίες με τη σειρά τους θα τα διανείμουν σε δομές υγείας που διενεργούν εμβολιασμούς στις περιοχές ευθύνης τους. Επισημαίνεται ότι προτεραιότητα έχουν μόνο άτομα που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου (1-6) και δεν καλύπτονται από ασφαλιστικό φορέα υγείας, τα οποία φυσικά θα μπορούν να εμβολιάζονται και σε κάθε δομή υγείας που διενεργεί εμβολιασμούς και έχει προμηθευτεί αντιγριπικά εμβόλια από την αντίστοιχη Περιφερειακή Ενότητα.

Όπως σας είναι γνωστό, το αντιγριπικό εμβόλιο έχει βραχεία ημερομηνία λήξης. Για το λόγο αυτό θα πρέπει να γίνεται ορθός προγραμματισμός των αναγκαίων ποσοτήτων εμβολίου, ώστε να αποφεύγεται η σπατάλη. Επίσης, ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δίνεται στις συνθήκες μεταφοράς και αποθήκευσης του εμβολίου (εξασφάλιση «ψυχρής αλυσίδας»).

Παρακαλούμε να ληφθεί μέριμνα:

1. Για τον **έγκαιρο εμβολιασμό των ομάδων υψηλού κινδύνου** (ενηλίκων και παιδιών) και των **εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας** που βρίσκονται στην περιοχή ευθύνης σας.
 2. Να λάβουν γνώση της εγκυκλίου αυτής **όλοι οι ιατροί και γενικώς οι επαγγελματίες υγείας** της Υπηρεσίας σας, με ιδιαίτερη έμφαση στα Κ. Υ. και γενικά στις μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και φορείς Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
 3. Για την **αποστολή κλινικών δειγμάτων** (ρινικού ή/ και φαρυγγικού επιχρίσματος ή φαρυγγικού εκπλύματος) από τα ύποπτα κρούσματα γρίπης (σε επαρκή αριθμό και κατάλληλη συντήρηση) στα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης, ώστε να διερευνώνται εργαστηριακά και να ταυτοποιούνται τα κυκλοφορούντα στελέχη γρίπης.
- Υπενθυμίζεται ότι η Ελλάδα, όπως και άλλα Ευρωπαϊκά Κράτη, μέσω του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) έχει συγκροτήσει δίκτυα επιτήρησης, μέσω των οποίων παρακολουθείται η δραστηριότητα της γρίπης και τα κυκλοφορούντα στελέχη του ιού με την εργαστηριακή επιτήρηση μέσω των **Κέντρων Αναφοράς Γρίπης**, τα οποία είναι τα εξής:
- ✓ Για τη Βόρεια Ελλάδα το Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
 - ✓ Για τη Νότια Ελλάδα το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ.
4. Για τη δήλωση κάθε εργαστηριακά επιβεβαιωμένου κρούσματος γρίπης στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.
 5. Ειδικότερα, οι Διοικήσεις των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων οφείλουν να ενημερώσουν τις Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, προκειμένου αυτές να οργανώσουν τον **εμβολιασμό στο ιατρονοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό** που

ΑΔΑ: ΒΛΛ1Θ-ΟΦΘ

εργάζεται στους χώρους ευθύνης τους (συμπεριλαμβανομένων και των Κέντρων Υγείας).

Στο πνεύμα της επίτευξης του υψηλότερου δυνατού ποσοστού ανοσοποίησης των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, καλούνται οι Διοικητές των νοσοκομείων να παροτρύνουν σθεναρά όλους τους εργαζόμενους (συμπεριλαμβανομένων και των κέντρων υγείας) να εμβολιαστούν, αφού προμηθευτούν το αντιγριπτικό εμβόλιο μέσω του ασφαλιστικού τους φορέα.

Επισημαίνεται ότι τα εμβολιαστικά ποσοστά των εργαζομένων κυμαίνονται σε χαμηλά επίπεδα και συγκεκριμένα για την περίοδο 2012-2013 δε ξεπέρασε το 11.5% στα νοσοκομεία (13.5% στους ιατρούς και 10% στους νοσηλευτές) και το 19% στα κέντρα υγείας όλης της χώρας (26% στους ιατρούς και 25% στους νοσηλευτές). Τα ποσοστά αυτά είναι κατά πολύ χαμηλότερα από το στόχο που θέτει το ECDC για την περίοδο 2014-2015 για τις ομάδες υψηλού κινδύνου και τους εργαζόμενους υγείας (75%) και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (75%). Σύμφωνα με μελέτη του ΚΕΕΛΠΝΟ (πριν την πανδημία της γρίπης 2009-2010), δύο παράγοντες ευνοούν την επίτευξη των υψηλών στόχων:

I) Ο εμβολιασμός από κινητό συνεργείο εμβολιασμού μέσα στο νοσοκομείο (το οποίο πρέπει να περνά από όλα τα τμήματα και τις κλινικές 2 φορές την εβδομάδα για 3-4 εβδομάδες μέσα στο Νοέμβριο).

II) Η διοργάνωση διαλέξεων για τα οφέλη του εμβολιασμού, την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα του εμβολίου (οι διαλέξεις μπορεί να γίνουν σε επίπεδο νοσοκομείου από κάποιον σημαίνον πρόσωπο, π.χ. πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, Διευθυντής Πνευμονολογικής Κλινικής, Καθηγητής Λοιμωξιολογίας κα).

Είναι ιδιαίτερώς σημαντικό να προβλεφθεί διαδικασία ώστε να διευκολυνθούν οι εργαζόμενοι ως τη συνταναγραφήση των σκευασμάτων.

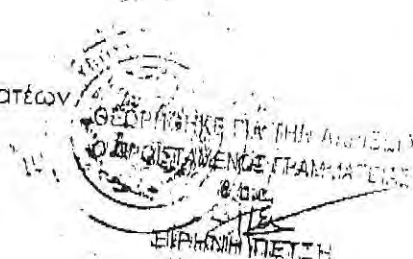
6. Οι Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων κάθε Νοσοκομείου οφείλουν να αποστείλουν στο Γραφείο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του ΚΕΕΛΠΝΟ έως 6 Δεκεμβρίου 2013 συμπληρωμένο έντυπο με τα στοιχεία του αριθμού των εμβολιασθέντων, ούτως ώστε να γίνει επεξεργασία των δεδομένων και αποτύπωση του ποσοστού εμβολιαστικής κάλυψης για την εποχική γρίπη μεταξύ των εργαζομένων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας σε όλη τη χώρα. (Υπόδειγμα του εντύπου θα σας αποστείλει το ΚΕΕΛΠΝΟ). Οι Επιτροπές Νοσοκομειακών Λοιμώξεων κάθε Νοσοκομείου θα συνεργαστούν με το Γραφείο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων του ΚΕΕΛΠΝΟ, προκειμένου να διευκολυνθεί και να ολοκληρωθεί ο απρόσκοπτος εμβολιασμός του ιατρονοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού.

7. Ιδιαίτερα παρακαλούνται οι Διοικητές των ΥΠΕ της χώρας για την ενεργοποίηση όλων των υγειονομικών σχηματισμών αρμοδιότητάς τους προκειμένου να συνδράμουν ενημερώνοντας το κοινό για τα μέτρα πρόληψης από τη γρίπη (π.χ. διανέμοντας έντυπο υλικό), καθώς και για τη συνεργασία τους με τους Διευθυντές Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας των Περιφερειακών Ενοτήτων, τους Δημάρχους των Καλλικρατικών Δήμων της χώρας και το ΚΕΕΛΠΝΟ για την οργάνωση από κοινού δράσεων ενημέρωσης του γενικού πληθυσμού καθώς και ειδικών πληθυσμών (π.χ. σχολεία κ.λ.π.) τόσο για τη γρίπη όσο και για τη χρησιμότητα του αντιγριπτικού εμβολιασμού.

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Υφυπουργών
3. Γραφεία Γεν. Γραμματέων

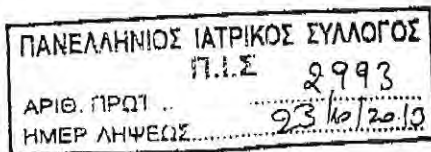
Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ



ZETTA M. MAKRI



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
Πληροφορίες: Ο. Παντελά
Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Τηλέφωνο: 2132161325
Fax: 210 5233563

**ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ**

Αθήνα 18 -10 -2013
Αρ. Πρωτ.: Υ1/Γ.Π. 93054

ΠΡΟΣ:

1. Όλες τις ΥΠΕ
Υπόψη Διοικήτών

(Με την παράκληση να ενημερωθούν
όλα τα Νοσοκομεία ευθύνης σας)

2. ΠΙΣ (Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο)

(Με την παράκληση να ενημερωθούν
όλα τα μέλη σας)

Πλουτάρχου 3

Τ.Κ. 10675, Αθήνα

3. ΠΦΣ (Πανελλήνιο Φαρμακευτικό
Σύλλογο)

(Με την παράκληση να ενημερωθούν
όλα τα μέλη σας)

Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου,

Τ.Κ.11854, Αθήνα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Όπως πίνακας αποδεκτών

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με τη διαδικασία διάθεσης φαρμάκων για θεραπεία ελονοσίας, τοξοπλάσμωσης, λείσμανίασης και λέπρας».

ΣΧΕΤ.: 1. Η με αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π. οικ. 32081/04-04-2013 (ΑΔΑ: ΒΕΑΗΘ-ΝΜ6) εγκύκλιος μας, σχετικά με τη διαδικασία προμήθειας και διάθεσης φαρμάκων για θεραπεία ελονοσίας, τοξοπλάσμωσης, λείσμανίασης και λέπρας.»

2. Τα με αρ. πρωτ. 48252/23-07-2013, 48252 ΔΙΣ/23-07-2013, 52718/01-08-2013, 52718 ΔΙΣ/01-08-2013, 63045 τρις/09-09-2013 και 63045 δις/09-09-20-13 έγγραφα του ΕΟΦ.

3. Το με αρ. πρωτ. 25108/25-9-2013 έγγραφο του ΕΟΠΥΥ.

Σε συνέχεια της ανωτ. (σχετ.1) εγκυκλίου μας, σας διαβιβάζουμε τα σχετ. (2) έγγραφα του ΕΟΦ, σύμφωνα με τα οποία τα εν λόγω φάρμακα θα διατίθενται τόσο από τα Νοσοκομεία όσο και από τα ιδιωτικά Φαρμακεία (με προσκόμιση ιατρικής

συνταγής) και το σχετ.(3) έγγραφο του ΕΟΠΥΥ σύμφωνα με το οποίο τα φάρμακα αυτά αποζημιώνονται από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης

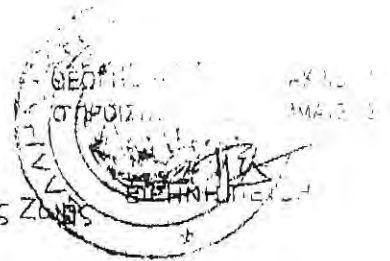
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΣΥΝΗΜ: Τα σχετ.(2) και (3), σελ.(15)

Κ. ΣΥΡΡΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. Υφυπουργού Υγείας κ. Ζέτα Μακρή
2. Γρ. Γεν. Γραμματέα Δημ. Υγείας
3. Γρ. Προϊσταμένης Γεν. Δ/σης Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής
4. Δ/ση Δημόσιας Υγιεινής



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Όλες τις Περιφέρειες
Γενικές Δ/σεις Δημόσιας Υγείας
& Κοινωνικής Μέριμνας
(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι
Δ/σεις Δημόσιας Υγείας &
Κοινωνικής Μέριμνας ευθύνης σας)
2. Ε.Ο.Φ.
Υπόψη Προέδρου
Μεσογείων 284
Τ.Κ. 155 62
3. Ι.Φ.Ε.Τ. Α.Ε.
Υπόψη Προέδρου
18 χιλ. Λεωφ. Μαραθώνος,
Τ.Κ. 153 51 Παλλήνη, Αττική
4. ΕΟΠΥΥ
Γεν. Δ/ση Σχεδιασμού και Ανάπτυξης
Υπηρεσιών Υγείας
Δ/ση Φαρμάκου
Τμήμα Φαρμακευτικής Πολιτικής
Αποστόλου Παύλου 12
Τ.Κ. 151 23, Μαρούσι
5. Κ.Ε.Ε.Λ.Π.Ν.Ο
Υπόψη Προέδρου
Αγράφων 3-5
Τ.Κ. 151 23, Μαρούσι
6. ΕΚΕΠΥ
Υπόψη Διοικητή
Κηφισίας 39, Μαρούσι



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Διεύθυνση : Ελέγχου Παραγωγής
και Κυκλοφορίας Προϊόντων
Τμήμα : Παρακολούθησης Κατανάλωσης
και Επάρκειας Προϊόντων
Πληροφορίες: Β. Δημητρίου
Τηλ./Fax : 2132040366 / 2106549500
E-mail : vcimitriou@eof.gr

Αθήνα, 23-7-13
Αριθ. Πρωτ 48252

ΠΡΟΣ: ΙΦΕΤ
180 χλμ. Α. Μαραθώνος
153 43 Πάλληνη Αττικής
Fax : 2106039636

Θέμα: Απόφαση εισαγωγής από το ΙΦΕΤ των ιδ/των

ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	
1.	AVLOCLOR
2.	QUININE SULPHATE
3.	PALUDRINE
4.	RIAMET

Έχοντας υπόψη :

- Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ.9 του Νόμου 1315/83 όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 2 του Νόμου 3730/08
- Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Νόμου 1315/83
- Την Υπ. Απόφαση ΔΥΓ3α/Γ.Π.11856/1/23-10-2010 (περί αρμοδιοτήτων αντιπροέδρων ΕΟΦ (1762/11-11-2010)
- Τις αιτήσεις του ΙΦΕΤ με αριθ. πρωτ. ΕΟΦ 48252/17-6-2013

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την έκτακτη εισαγωγή των ιδ/των που αναφέρονται και την άμεση διάθεσή τους από το ΙΦΕΤ για την αντιμετώπιση των αναγκών της Δημόσιας Υγείας και συγκεκριμένα

1. Γ. Γ. Γ. Γ. Γ.
2. Γ. Γ. Γ. Γ. Γ.
3. Γ. Γ. Γ. Γ. Γ.
4. Γ. Γ. Γ. Γ. Γ.
5. Γ. Γ. Γ. Γ. Γ.
20

ΤΥΠΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΚΤΑΚΤΗ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΜΑΔΑΣ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	AVLOCLOR		1010202
ΚΩΔΙΚΟΣ	9113901-01		
ΚΩΔΙΚΟΣ	P01BA01	CHLOROQUINE	
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ASTRA ZENECA - U.K.		
ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΗ ΟΜΑΔΑ	CHLOROQUINE PHOSPHATE		
ΔΟΣΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΕΚΔΟΣΗ	Tab 250mg, BT x 20		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ (ΜΕ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ)		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	473 BT		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	X.T.	N.T.	A.T.
	2,33 €	2,02 €	3,29 €
	Συντελεστής 1,30 επί της τιμής CIF		

ΤΥΠΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΚΤΑΚΤΗ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΜΑΔΑΣ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	QUININE SULPHATE		10101172
ΚΩΔΙΚΟΣ	9058701-01		
ΚΩΔΙΚΟΣ	P01BC01	QUININE	
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	BRISTOL, U.K.		
ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΗ ΟΜΑΔΑ	QUININE SULPHATE		
ΔΟΣΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΕΚΔΟΣΗ	Tab 300mg, BT x 28		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ (ΜΕ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ)		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	60 BT		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	X.T.	N.T.	A.T.
	2,89 €	2,51 €	4,08 €
	Συντελεστής 1,30 επί της τιμής CIF		

ΤΥΠΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΚΤΑΚΤΗ		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΜΑΔΑΣ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	PALUDRINE		10102050
ΚΩΔΙΚΟΣ	9073001-02		
ΚΩΔΙΚΟΣ	P01BB01	PROGUANIL	
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ASTRA ZENECA, U.K.		
ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΗ ΟΜΑΔΑ	PROGUANIL HCL		
ΔΟΣΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΕΚΔΟΣΗ	Tab 100mg, BT x 95		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ (ΜΕ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ)		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	50 BT		
ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	X.T.	N.T.	A.T.
	11,89 €	10,34 €	16,77 €
	Συντελεστής 1,30 επί της τιμής CIF		

ΑΠΟΦ140_2013.ΜΕ



5258

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 155 62 Χολαργός
eof.gr

Αθήνα 17-9-2013
Αριθ. Πρωτ. 48252 ΔΙΣ

Διεύθυνση: Ελεγχου Παραγωγής και Κυκλοφορίας Προϊόντων
Τμήμα: Παρακολούθησης Κατανάλωσης και Επάρκειας Προϊόντων
Πληροφορίες: Β. Δημητρίου
Τηλ / Fax: 2132040366 / 2106549500
E-mail: v.dimitriou@eof.gr

ΠΡΟΣ: ΙΦΕΤ
180, Λαγκαράθωνος
153, Β. Πλάκηνη Αττικής
Fax: 210689636

Θέμα: Απόφαση εισαγωγής από το ΙΦΕΤ των ιδ/των

1. 2. 3. 4. 5. 6. 05103

ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ
1. DARAPRIM

- Έχοντας υπόψη:
- α) Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ.9 του Νόμου 1316/83 όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 25 του Νόμου 1739/87
- β) Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Νόμου 1316/83
- γ) Την Υπ. Αποφ. της ΔΥΓΞα/Γ.Π.118601/25-10-2010 περί αρμοδιοτήτων αντιπροέδρων ΕΟΦ (ΟΕΦ 1768/11-10-2010)
- δ) Τις αιτήσεις ΙΦΕΤ με αριθ. πρωτ. ΕΟΦ 48252/17-6-2016

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την έκτακτη εισαγωγή των ιδ/των που ακολουθούν και την άμεση διαθεσιμότητά τους από το ΙΦΕΤ για την αντιμετώπιση των αναγκών της Δημόσιας Υγείας και συγκεκριμένα

ΕΙΔΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΚΤΑΚΤΗ	
ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	DARAPRIM	1.0100611
Κωδικός	9059301-01	
ΑΤC	P01BD01	PYRIMETHAMINE
ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	DUNKAN Farmac.SPAIN/ASPEN - GERMANY	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ	PYRIMETHAMINE	
ΜΟΡΦΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Tabts 25mg, BT x 30	
ΔΙΑΘΕΣΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ (ΜΕ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ)	
ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	118 BT	
ΠΡΟΣΩΡΙΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΠΑΡΑΧΕΙΡΗΣΗΣ	X.T.	N.T.
	6,72 €	5,85 €
	Συντελεστής 1,30 επί της τιμής ΟΦ	

Η παρούσα απόφαση αφορά μόνο στον καθορισμό της ποσότητας και της τιμής των εισαγομένων προϊόντων. Ο έλεγχος των υποδευτικών εγγράφων των προϊόντων είναι αποκλειστική αρμοδιότητα του εισαγωγέα - Ι.Φ.Ε.Τ.

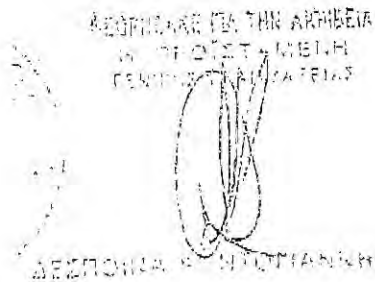
Σε κάθε περίπτωση απαγορεύεται η εξαγωγή εκτός Ελληνικής επικράτειας συμπεριλαμβανομένων των ενδοκοινοτικών διακινήσεων.

Στις συσκευασίες αυτές έχουν κολληθηθούν ταινίες γνησιότητας.

Η Α. Αντιπρόεδρος ΕΟΦ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ: Πακέτα

Μ. Σκουρολιά





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛ. ΥΓΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χαλαργός

www.eof.gr

Διεύθυνση : Ελέγχου Παραγωγής
και Κυκλοφορίας Φαρμάκων
Τμήμα : Παρακολούθησης Καταχώλισης
και Επάρκειας Προϊόντων
Τηλεφωνοί : Β. Δημητρίου
Τηλ./Fax : 2132040366 / 2106544600
E-mail : vdimitriou@eof.gr

5-8-13
5255
ΔΦ 3176

ΑΡΧΟΤΥΠΟ 13.ΜΕ

Αθήνα, 1-5-2013
Αριθ. Πρωτ 52718

ΠΡΟΣ: ΙΦΕΤ
18ο χλμ. Λ. Μαραθώνος
✓ 153 43 Παλλήνη Αττικής
Fax : 2106039635

Θέμα: Απόφαση εισαγωγής από το ΙΦΕΤ του Ιδ/τος

1 - ...
2 - ...
3 - ...
4 - ...
5 - ...
6 - ...
7 - ...

ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	
1.	CISPLATINO TEVA ITALIA
2.	DAPSON MAE

ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	
1.	CICLOSERINA ANTIBIOTICE

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	
1.	JAKAVI
2.	ADCITRIS

- Έχοντας υπόψη:
- α) Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ. 1 Νόμου 1316/83 όπως τροποποιήθηκε από το αρθρ. 5 του Νόμου 3730/08
 - β) Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Νόμου 1316/83
 - γ) Την Υπ. Απόφαση ΔΥΓ3α/Γ.Γ.Π.Ε.Ο.1/25-10-2010 περί αρμοδιοτήτων αντιπροέδρων ΙΦΕΤ (1758/11-11-2010)
 - δ) Την αίτηση του ΙΦΕΤ με αριθ. πρωτ. ΕΟΦ 52718/3-07-2013

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την έκτακτη εισαγωγή του Ιδ/τος που ακολουθεί και την άμεση διάθεσή του από το ΙΦΕΤ για την αντιμετώπιση των αναγκών της Δημόσιας Υγείας και συγκεκριμένα

ΩΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΚΤΑΙΤΗ		
ΟΜΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	DAPSON ΜΑΣ		1010226
Εκός			0
	104BA02	DAPSONE	
ΠΡΕΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	MAE HOLD ING BV - ΟΛΛΑΝΔΙΑΣ		
ΑΣΤΙΚΗ	DAPSONE		
ΡΦΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΚΕΥΑΣΙΑ	Tablets 100mg, BT x 250		
ΘΕΣΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ (ΜΕ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ)		
ΣΟΤΗΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	12 BT		
ΟΣΩΡΙΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΠΩΛΗΣΗΣ	X.T.	N.T.	Λ.Τ.
	59,97 €	52,17 €	84,56 €
	Συντελεστής 1,30 επί της τιμής CIF		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χαλαργός
www.eof.gr

Διεύθυνση : Ελέγχου Παραγωγής
και Κυκλοφορίας Προϊόντων
Τμήμα : Παρακολούθησης Κατανάλωσης
και Επάρκειας Προϊόντων
Πληροφορίες: Β. Δημητρίου
Τηλ / Fax : 2132040366 / 2106549500
E-mail : vdimitriou@eof.gr

Αθήνα, 1-9-2013
Αριθ. Πρωτ 52718 ΔΙΣ

ΠΡΟΣ: ΙΦΕΤ
18ο χλμ. Λ. Μαραθώνος
✓ 153 43 Παλλήνη Αττικής
Fax : 2106039636

Θέμα: Απόφαση εισαγωγής από το ΙΦΕ των ιδ/των

ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	
1.	CUSTODIOL
2.	ELDISINE
3.	PRIMAQUINE
4.	PROLASTIN

ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	
1.	TRIENTINE DIBCL

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	
1.	EURARTESIM

6. κ. κ. κ. κ. κ.
2. κ. κ. κ. κ. κ.
3. κ. κ. κ. κ. κ.
4. κ. κ. κ. κ. κ.
5. κ. κ. κ. κ. κ.
6. κ. κ. κ. κ. κ.
05/11/13

Εχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ.9 του Νόμου 1317/83 όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 25 του Νόμου 3730/08
- Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Νόμου 1317/83
- Την Υπ. Απόφαση ΔΥΓ3α/Γ.Π.118601/29-10-2010 περί αρμοδιοτήτων αντιπροέδρων ΕΟΦ (ΦΕΚ 1768/11-11-2010)
- Τις αιτήσεις του ΙΦΕΤ με αριθ. πρωτ. ΕΟΦ 52718/3-1-2013

ΕΠΙΧΡΗΣΗ	ΕΚΤΑΚΤΗ		
ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	PRIMAQUINE		101010
Κωδικός	9059501-01		
ΑΤΣ	P01BA03		PRIMAQUINE
ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	STEROP OVERSEAS, ΒΙΛΓΙΟ		
ΔΡΑΣΤΙΚΗ	PRIMAQUINE PHOSPHATE		
ΜΟΡΦΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Tabts 15mg, ΒΤ x 1000		
ΔΙΑΘΕΣΗ	Αποκλειστικά σε Νοσοκομεία λόγω συσκευασίας		
ΠΟΣΩΤΗΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	100 ΒΤ		
	επιπλέον 20 ΒΤ τροποποίηση της απόφασης 55018, 55020 δις/05-08-2011 ως προς την ποσότητα από 15 ΒΤ σε 35 ΒΤ.		
ΠΡΩΤΩΡΙΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΠΩΛΗΣΗΣ	Χ.Τ.	Ν.Τ.	Λ.Τ.
	15,20 €	14,09 €	22,84 €

ΣΣΩ ΔΑΝΟΜΗ: Πακ&ΕΠ

Α Αντιπρόεδρος του ΕΟΦ

Μ. Σκουρολιάκου



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΜΑΥΡΟΠΙΑΝΟΥ

ΑΡΟΦ155_2013.Ε



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284 155 62 Χολαργός

Αθήνα, 9/9/2013
Αριθ. Πρωτ. 63045 τρις

www.eof.gr

Διεύθυνση : Ελέγχου Παραγωγής
και Κυκλοφορίας Προϊόντων
Τμήμα : Παρακολούθησης Κατανάλωσης
και Επάρκειας Προϊόντων
Πληροφορίες: Β. Δημητρίου
Τηλ./Fax : 2132040366 / 2106549500
E-mail : vdimitriou@eof.gr

ΠΡΟΣ: ΙΦΕΤ
18ο χλμ. Λ. Μαραθώνος
153 43 Πυλλήνη Αττικής
Fax : 2106039636

Θέμα: Απόφαση εισαγωγής από το ΙΦΕΤ των ιδ/των

ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ
1. RITMODAN
2. SAVARINE
3. TAUREDON

Έχοντας υπόψη

- Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ.9 του Νόμου 1316/83 όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 25 του Νόμου 3730/08
- Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Νόμου 1316/83
- Την Υπ. Απόφαση ΔΥΓ3α/Γ.Π.118601/25-10-2010 περί αρμοδιότητας αντιπροέδρων ΕΟΦ (ΦΕΚ 1768/11-11-2010)
- Τις αιτήσεις του ΙΦΕΤ με αριθ. πρωτ. ΕΟΦ 63045/7-8-2013

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την έκτακτη εισαγωγή των ιδ/των που ακολουθούν και την άμεση διάθεσή τους από το ΙΦΕΤ για την αντιμετώπιση των αναγκών της Δημόσιας Υγείας και συγκεκριμένα

ΕΙΔΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΚΤΑΚΤΗ	
ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	RITMODAN	10101400
Κωδικός	9026201-01	
ΑΤC	C01BA03	DISOPYRAMIDE
ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	SANOFI - AVENTIS, ΙΤΑΛΙΑ	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ	DISOPYRAMIDE PHOSPHATE	
ΜΟΡΦΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Tabl retard (322,5mg) 250mg, BT x 20	
ΔΙΑΘΕΣΗ	Νοσοκομεία & Φαρμακεία	
ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	1.200 BT	

ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	SAVARINE	10101703
Κωδικός	9059901-01	
ΑΤC	P01BA01 & P01BB01	CHLOROQUINE & PROGUANIL
ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ASTRA ZENECA, ΓΑΛΛΙΑ	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ	PROGUANIL HCL 200,00mg + CHLOROQUINE PHOSPHATE 161,20mg (CHLOROQUINE base 103,00mg)	
ΜΟΡΦΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Films-coated tablets 200+100mg B x 28	
ΔΙΑΘΕΣΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ (ΜΕ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ)	
ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	50 ΒΤ	
ΠΡΟΣΩΡΙΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΠΩΛΗΣΗΣ	Χ.Τ. Ν.Τ. Λ.Τ.	
	19,49 € 16,96 € 27,48 €	
	Συντελεστής 1,30 επί της τιμής € / €	

ΕΙΔΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΚΤΑΚΤΗ	
ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	TAUREDON	10101576
Κωδικός	9027901-01	
ΑΤC	M01CB01	SODIUM AUROTHIOMALATE
ΕΤΑΙΡΕΙΑ, ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	NYCOMED Pharma AG, Ελβετία	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ	SODIUM AUROTHIOMALATE	
ΜΟΡΦΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Solution for im Injection 50mg/0,5mL - 1amp x 0,5mL	
ΔΙΑΘΕΣΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	
ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	300 ΒΤ	
ΠΡΟΣΩΡΙΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΠΩΛΗΣΗΣ	Χ.Τ. Ν.Τ. Λ.Τ.	
	19,75 € 17,18 € 27,85 €	
	Συντελεστής 1,30 επί της τιμής € / €	

Η παρούσα απόφαση αφορά μόνο στον καθορισμό της ποσότητας και της τιμής των εισαγομένων προϊόντων. Ο έλεγχος των συνοδευτικών εγγράφων των προϊόντων είναι αποκλειστική αρμοδιότητα του εισαγωγέα - Ι.Φ.Ε.Τ.

Σε κάθε περίπτωση απίχθρεύεται η εξαγωγή εκτός Ελληνικής επικράτειας συμ. λαμβανομένων των ενδοκοινοτικών διακινήσεων.

Στις συσκευασίες αυτές θα επικολληθούν ταινίες γνησιότητας.

ΕΞΟΥΧ. ΔΙΑΝΟΜΗΣ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ
ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ

Η Α Αντιπρόεδρος του ΕΟΦ

Μ. Σκουρολιάκου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

ΑΙ 55_2013.Ε

Αθήνα, 9/9/2013
Αριθ. Πρωτ 63045 δις

www.eof.gr

Διεύθυνση : Ελέγχου Παραγωγής
και Κυκλοφορίας Προϊόντων
Τμήμα : Παρακολούθησης Κατανάλωσης
και Επάρκειας Προϊόντων
Πληροφορίες: Β. Δημητρίου
Τηλ./Fax : 2132040366 / 2106549500
E-mail : vdimitriou@eof.gr

ΠΡΟΣ: ΙΦΕΤ
18ο χλμ. Λ. Μαραθώνος
153 43 Παλλήνη Αττικής
Fax : 2106039636

Θέμα: Απόφαση εισαγωγής από το ΙΦΕΤ των ιδ/των

ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ
1. FANSIDAR
2. FLUOROURACILE TEVA
3. PROLASTIN

Έχοντας υπόψη :

- Τις διατάξεις του άρθρου 6 παρ. 1 του Νόμου 1316/83 όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 25 του Νόμου 3730/08
- Τις διατάξεις του άρθρου 29 του Νόμου 1316/83
- Την Υπ. Απόφασης ΔΥΓ3α/Γ.Π 113601/25-10-2010 περί αρμοδιοτήτων αντιπροέδρων ΙΦΕΤ (ΦΕΚ 1768/11-11-2010)
- Τις αιτήσεις του ΙΦΕΤ με αριθ. πρωτ. ΕΟΦ 63045/7-8-2013

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την έκτακτη εισαγωγή των ιδ/των να ακολουθούν και την άμεση διάθεσή τους από το ΙΦΕΤ για την αντιμετώπιση των αναγκών της Δημόσιας Υγείας και συγκεκριμένα

ΕΙΔΟΣ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΚΤΑΚΤΗ	
ΟΝΟΜΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ	FANSIDAR	10100923
Κωδικός	9058601-01	
ΑΤΣ	P01BD01 & P01BD51	PYRIMETHAMINE & PYRIMETHAMINE, COMBINATION
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΧΩΡΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ROCHE Products Lim. ΓΑΛΛΙΑ	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ	SULFADOXINE + PYRIMETHAMINE	

ΜΟΡΦΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ
ΔΙΑΘΕΣΗ
ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ
ΠΡΟΣΩΡΙΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΠΩΛΗΣΗΣ

Tabs (500+25)mg, BT x 3		
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ & ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ (ΜΕ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΣΥΝΤΑΓΗΣ)		
6BT		
Χ.Τ.	Ν.Τ.	Λ.Τ.
1,77 €	1,54 €	2,50 €
Συντελεστής 1,30 επί της τιμής CIF		

Η παρούσα απόφαση αφορά μόνο στον καθορισμό της ποσότητας και της τιμής των εισαγομένων προϊόντων. Ο έλεγχος των συνοδευτικών εγγράφων των προϊόντων είναι αποκλειστική αρμοδιότητα εισαγωγέα - Ι.Φ.Ε.Τ.
 Σε κάθε περίπτωση απαγορεύεται η εξαγωγή εκτός Ελληνικής επικράτειας συμπεριλαμβανομένων ενδοκοινοτικών διακινήσεων
 Στις συσκευασίες αυτές θα επικολληθούν κεντρικές γνησιότητας.

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ
 ΔΕΣΠΟΝΑ Τ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ
 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
 Η ΠΡΟΓΡΑΦΗ
 ΓΕΝΙΚΗΣ
 ΠΡΟΧΗΒΕΙΑ
 ΑΜΕΙΝΗ
 ΗΜΑΤΕΙΑΣ

Η Α Αντιπρόεδρος του ΕΟΦ

Μ. Σκουρολιάκου

ΓΙΑΝΝΗ
 Σελ. 2

10/09 5 10:21 PM 2106649500 E.O.F. 1 FEL-1 002



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
Ταχ. Δ/νση Αποστόλου Παύλου 12
15123, Μαρούσι

Πληροφορίες: Κ.Μπράχου
Τηλέφωνο: 210-8110670-674
Φαξ: 210-8110694

Αθήνα, 25-09-2013

Αριθμ. Πρωτ.: 25108

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ Νο 2
Αρ. Πρωτ.: 93054
Ημερομηνία: 25-10-13
Αρμόδια Υπασπ. Δημ. Υγ.

Υπουργείο Υγείας
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής
✓ Δ/νση Δημόσιας Υγιεινής
Γραμμή Επιδημιολογίας Νοσημάτων
Ποσειδώνος 50
Τ.Κ. 10438
Αθήνα
Τηλ. Φαξ: 210 5233563
Δ/νση Υγειονομικής Περιθαλψής Ασφ/νων ΕΟΠΥΥ
Μακεδονίας 8
Τ.Κ. 10433
Αθήνα
Τηλ. Φαξ: 210 8831577
Εκτύπωση
Ε.Ο.Φ.
Γραμμή Προέδρου
Μεσογείων 284
Τ.Κ. 155 62
Φ.Ε.Τ. Α.Ε.
Γραμμή Προέδρου
8 χιλ. Λεωφ. Μαραθώνος
Τ.Κ. 153 61 Παλλήνη, Αττική
Δ/νση Σχεδιασμού ΕΟΠΥΥ
Τμήμα Πρόληψης και Προαγωγής Υγείας

Θέμα: «Σχετικά με τη διαδικασία διόρθωσης φαρμάκων για θεραπεία ελονοσίας, τοξοπλάσμωσης, λείσμανίασης και λέπρας».

- ΣΧΕΤ.: 1) Το υπ' αριθμ. Υ1/Γ.Π.οικ.70198/19-07-2013 έγγραφο της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας,
2) η υπ' αριθμ. Υ1/Γ.Π.οικ.32081/04-04-2013 εγκύκλιος της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας,
3) η υπ' αριθμ. Υ1/Γ.Π. 118525/12/04-06-2013 εγκύκλιος της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών εγγράφων της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας σχετικά με τη διάθεση των φαρμάκων για τη θεραπεία της ελονοσίας, τοξοπλάσμωσης, λείσμανίασης και λέπρας επικυβανόμαστε τα κάτωθι:

- τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα με άδεια κυκλοφορίας στην ελληνική αγορά από φαρμακευτικές εταιρείες, δηλαδή τα σκευάσματα WELLVONE, MALARONE, LARIAM, PLAQUENIL, CLINDAMYCIN και VIBRAMYCIN (που αναφέρονται στις σχετ 1 και 2 εγκυκλίους)

περιλαμβάνονται ήδη στη Θετική Λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων που αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ και συνταγογραφούνται ηλεκτρονικά.

2. τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που εισάγονται από τον ΙΦΕΤ, είτε με απόφαση έκτακτης εισαγωγής είτε μέσω της διαδικασίας της μόνιμης κάλυψης, δηλαδή τα σκευάσματα: RIAMET, QUININE, PRIMAQUINE, SAVARINE, DAPSONE, AVLOCLOR, DARAPRIM, FANSIDAR, GLUCANTIME, MEFHAQUIN, PALUDRINE (επίσης αναφέρονται στις σχετ 1 και 2 εγκυκλίου)

δεν περιλαμβάνονται στη Θετική Λίστα λόγω του διαφορετικού τρόπου διάθεσής τους, όμως αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ καθώς σύμφωνα με την Υ.Α. υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ.104744/30-10-2012 (ΦΕΚ 2912/Β'730-10-12) «Τα φάρμακα που εισάγονται με έκτακτες διαδικασίες από τον ΕΟΦ και τον ΙΦΕΤ αποζημιώνονται από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης ανεξάρτητα από το εάν περιλαμβάνονται στον Θετικό Κατάλογο»

Όσον αφορά τη συνταγογράφηση τους δεν είναι εφικτή μέχρι στιγμής η χρήση ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και για τα συγκεκριμένα σκευάσματα γίνεται χρήση του ενιαίου τύπου συνταγολογίου ΕΟΠΥΥ (χειρόγραφη συνταγογράφηση) σύμφωνα με το υπ' αριθμ. οικ. 33195/ 25-07-2012 έγγραφό της Δ/νσης μας.

Η ΠΡΟΣΤΑΜΕΝΗ Δ/ΝΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
25/9/13
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Π. ΛΙΤΣΑ