



Αθήνα, 2 Μαΐου 2024

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΝΠΔΔ

Αριθμ. Πρωτ. 2101

**Προς :** Φαρμακευτικοί Σύλλογοι της Χώρας

**Θέμα :** «Απένταξη φαρμάκων από τον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων»

Σας ενημερώνουμε ότι το Υπουργείο Υγείας αποφάσισε με τις *ΥΑ Αριθ. Πρωτ.:17778 & 19878* , την απένταξη από τον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων και τον χαρακτηρισμό αυτών ως μη αποζημιούμενα - κατόπιν των υποβληθέντων αιτημάτων των ΚΑΚ - καθώς αυτά πληρούν τα κριτήρια που αναγράφονται στο άρθρο 4 της *ΥΑ 4472/2024* ( ΦΕΚ 1110 Β /15-2- 24), των ακόλουθων φαρμακευτικών προϊόντων:

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΚΑΚ
122880201	VOLTAREN GR.TAB 50MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
122880301	VOLTAREN PR.TAB 100MG/TAB BTx10 (BLIST.1x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
122880801	VOLTAREN PR.TAB 75MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
188360202	TROFOCARD GR.TAB 614,80(60,77Mg++)MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ
188360401	TROFOCARD® MAX F.C.TAB 1229,6 (121,56Mg++)MG/TAB BTx30	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ

023160103	FUCIDIN CREAM 2% TUB x 30G	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
023160303	FUCIDIN OINTMENT 2% TUB x 30G	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
192860201	IKOBEL EY.DRO.SOL 0.3% FLX5ML	RAFARM A.E.B.E.
185270101	TOBREX EY.DRO.SOL 0,3% BTx1 FLx5ML	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
252730101	OPATANOL EY.DRO.SOL 1MG/ML FLX5ML	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
282120101	VIGAMOX EY.DRO.SOL 5MG/ML BTx1VIALx5ML	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
003700101	MAXIDEX EY.DRO.SUS 0,1% FLX5ML	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
003700101	LONARID-N TAB (400+50+10)MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10) *	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ
195010101	LONALGAL TAB (500+30)MG/TAB BTx10 (BLIST 1x10) *	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ
098730101	CYCLACUR C.TAB (2+0,5)mg/TAB (αν.κα BTx21 (11 λευκά+ 10 ανοικτά καφέ) 10 ανοικτά καφέ)	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE

*\* Για τα φαρμακευτικά προϊόντα LONARID-N και LONALGAL παραμένει η υποχρέωση έκδοσης ειδικής φυλασσόμενης συνταγής.*

*«Η παρούσα απόφαση ισχύει από την έκδοση της απόφασης αναθεώρησης του Καταλόγου Αποζημιούμενων Φαρμάκων του άρθρου 251 του ν. 4512/2018 (ΦΕΚ Α' 5), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 24 του Ν. 4633/2019 (ΦΕΚ Α' 161).»*

➤ **Μέχρι την προσαρμογή του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ η οποία αναμένεται, η έκδοση και εκτέλεση και αποζημίωση των συνταγών που περιέχουν τα ως άνω σκευάσματα συνεχίζεται κανονικά, όπως συνέβη και με συγκεκριμένα σκευάσματα ασβεστίου και μαγνησίου τα οποία έχουν ήδη απενταχθεί από τη λίστα των αποζημιούμενων σκευασμάτων με προηγούμενη Υπ. απόφαση (2-11-2023) και αφαιρέθηκαν οι κωδικοί τους από το Σ.Η.Σ. μεταγενέστερα (4-1-2024).**

Με Εκτίμηση,

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ



ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΒΑΛΤΑΣ



Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΑΤΣΑΡΑΚΗΣ