



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ**

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

Αθήνα, 9-1-2025
Αριθ. Πρωτ.: Δ3(α) 66080
Σχετ.: 63190

Ταχ. Δ/νση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 104 33
Τηλέφωνο : 2132161400, -1521
e-mail : farmaka@moh.gov.gr

ΘΕΜΑ: «Ένταξη, απένταξη, παραμονή και απόρριψη αιτήματος ένταξης φαρμάκων, στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων»

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 247 έως 256 του Ν. 4512/2018 (ΦΕΚ Α' 5), «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή των διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων του Προγράμματος Οικονομικής Προσαρμογής και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν με τα άρθρα 21 έως 25 του Ν. 4633/2019 (ΦΕΚ Α' 161) «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις» και τα άρθρα 12 έως 14 του ν. 4683/2020 (Α' 83) «Κύρωση της από 20.3.2020 Π.Ν.Π. "Κατεπείγοντα μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεπειών του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, τη στήριξη της κοινωνίας και της επιχειρηματικότητας και τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της αγοράς και της δημόσιας διοίκησης" (Α' 68) και άλλες διατάξεις».
2. Του άρθρου 51 του Ν. 4633/2019 (ΦΕΚ Α' 161) «Σύσταση ΕΟΔΥ, ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού κλπ».
3. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α' 98).
4. Τις διατάξεις του π.δ. 121/2017 (ΦΕΚ Α' 148), «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
5. Το π.δ. 77/2023 (ΦΕΚ Α' 130) «Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων – Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών – Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων».
6. Το π.δ. 2/2024 (ΦΕΚ Α' 2) «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών».
7. Την αριθμ. πρωτ. 44130/22-8-2023 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 863) απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικού Γραμματέα Στρατηγικού Σχεδιασμού του Υπουργείου Υγείας».
8. Την αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π. 5525/27-1-2023 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 71) απόφαση «Συγκρότηση και Ορισμός μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Επιτροπή Αξιολόγησης) με έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και ανασυγκρότηση της Γραμματείας αυτής».

9. Την αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π. 84435/2019 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 1032) απόφαση «Συγκρότηση και ορισμός μελών στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων (Επιτροπή Διαπραγμάτευσης) με έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
10. Την Οδηγία 89/105/ΕΟΚ της 21^{ης} Δεκεμβρίου 1988 σχετικά με τη διαφάνεια των μέτρων που ρυθμίζουν τον καθορισμό των τιμών των φαρμάκων για ανθρώπινη χρήση και την κάλυψη του κόστους των στα πλαίσια των εθνικών ασφαλιστικών συστημάτων υγείας.
11. Τη με αρ. πρωτ. οικ. 890/9-12-2024 Ο.Ε. (Αριθ. Πρωτ. Υπουργείου Υγείας 66080/23-12-2024) γνωμοδότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης.
12. Το αριθ. πρωτ. Β2β, Β1α/Γ.Π. οικ. 66779/30-12-2024 έγγραφο της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών σύμφωνα με το οποίο: «από το περιεχόμενο της προωθούμενης Υπουργικής Απόφασης όσον αφορά την ένταξη φαρμάκων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων προκαλείται πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού τ.έ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΚΑΕ 0672.00 και ΚΑΕ 0672.01), το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί, αφού θα εξαρτηθεί από τον όγκο των πωλήσεων, την τιμή αποζημίωσης των εν λόγω σκευασμάτων (η οποία ενδέχεται να είναι και εμπιστευτική τιμή μέσω διαπραγμάτευσης), καθώς και από οποιαδήποτε υποκατάσταση ακριβότερων ή φθηνότερων αποζημιούμενων θεραπειών. Η εν λόγω δαπάνη θα αυξήσει το ποσό της υπέρβασης που εντάσσεται στο μηχανισμό αυτόματων επιστροφών (clawback) του προαναφερόμενου φορέα. Για το μέρος της απόφασης που αφορά την απένταξη, παραμονή και απόρριψη αιτήματος ένταξης φαρμάκων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων δεν αναμένεται να προκληθεί πρόσθετη δαπάνη στον προϋπολογισμό του φορέα. Παράλληλα, σημειώνεται ότι δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του τακτικού Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας».

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α. Την **ένταξη** των κατωτέρω αναφερόμενων φαρμακευτικών σκευασμάτων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων για τους λόγους που αναφέρονται αναλυτικά στη με αριθ. πρωτ. οικ. 890/9-12-2024 Ο.Ε. θετική εισήγηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και τα συνημμένα αυτής αρχεία:

PREVENAR 20 INJ.SUSP 0.5ML/PF.SYR (1 DOSE) 1 PF.SYR X 0.5ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ (κωδ. ΕΟΦ 337050102)	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	Πνευμονιοκοκκικοί πολυσακχαριδικοί ορότυποι 1, 3, 4, 5, 6Α, 6Β, 7F, 8, 9V, 10Α, 11Α, 12F, 14, 15Β, 18C, 19Α, 19F, 22F, 23F, 33F
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Ενέσιμο εναιώρημα
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	Πρωτότυπο - Εμβόλιο –Άρθρο 8.3 της Οδηγίας 2001/83/ΕC
ΚΑΚ	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	INJ.SUSP 0.5ML/PF.SYR (1 DOSE) 1 PF.SYR X 0.5ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ
BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ	2803370501027

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:	Ένταξη νέας ένδειξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:	Θετική εισήγηση για ένταξη νέας ένδειξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΝΕΑ ΕΝΔΕΙΞΗ	Ενεργή ανοσοποίηση για την πρόληψη της διεισδυτικής νόσου, της πνευμονίας και της οξείας μέσης ωτίτιδας που προκαλούνται από τον <i>Streptococcus pneumoniae</i> σε βρέφη, παιδιά και εφήβους ηλικίας από 6 εβδομάδων έως λιγότερο από 18 ετών
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
DDD (Units)	Δεν εφαρμόζεται
ΑΗΔ	Δεν εφαρμόζεται
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	Με ιατρική συνταγή
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10	Z23 Ανάγκη για εμβολιασμό [ανοσοποίηση] κατά μεμονωμένων μικροβιακών νοσημάτων Z23.8 Ανάγκη για εμβολιασμό κατά άλλων μεμονωμένων βακτηριακών νοσημάτων
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	Σύμφωνα με τις συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών
ATC5	J07AL02
ATC 4 (CLUSTER)	J07AL

WATER FOR INJECTION/COOPER SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 1000ML (κωδ. ΕΟΦ 326320103) WATER FOR INJECTION/COOPER SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 250ML (κωδ. ΕΟΦ 326320101) WATER FOR INJECTION/COOPER SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 500ML (κωδ. ΕΟΦ 326320102)	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	WATER
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Διαλύτης για παρεντερική χρήση.
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	Καλώς Καθιερωμένης Χρήσης – άρθρο 10(a) της Οδηγίας 2001/83/EC
ΚΑΚ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 1000ML SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 250ML SOLV.PA.IN 1G/ML 1 BOTTLE (PP) X 500ML
BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ	2803263201034 2803263201010 2803263201027
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:	Ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων

ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Το στείρο Water for Injection/Cooper χρησιμοποιείται ως μέσο αραίωσης και ανασύστασης κατάλληλων φαρμακευτικών προϊόντων για παρεντερική χορήγηση
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
DDD (Units)	Δεν εφαρμόζεται
ΑΗΔ	Δεν εφαρμόζεται
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10	Δεν εφαρμόζεται
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	Με ιατρική συνταγή
ATC5	V07AB00
ATC 4 (CLUSTER)	V07AB

TRAPINJECT® INJ.SOL 1MG/ML BT X 5 AMPS X 1ML, AMBER GLASS AMPOULE TYPE I (κωδ. ΕΟΦ 330380101)	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ATROPINE SULFATE
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Ενέσιμο διάλυμα
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	Καλώς Καθιερωμένης Χρήσης – άρθρο 10(α) της Οδηγίας 2001/83/EC
ΚΑΚ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	INJ.SOL 1MG/ML BT X 5 AMPS X 1ML, AMBER GLASS AMPOULE TYPE I
BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ	2803303801019
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:	Ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	•Ως προ-εγχειρητικό φάρμακο για τη μείωση σιελογόνων και βρογχικών εκκρίσεων •Κατά την καρδιοπνευμονική ανάνηψη για τη θεραπεία φλεβοκομβικής βραδυκαρδίας ή ασυστολίας •Για τη θεραπεία συμπτωματικής φλεβοκομβικής βραδυκαρδίας που έχει προκληθεί από φάρμακα ή τοξικές ουσίες όπως πιλοκαρπίνη, οργανοφωσφορικά φυτοφάρμακα,μανιτάρια του είδους Amanita muscaria •Για τη διαχείριση βραδυκαρδίας από οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου •Για την πρόληψη χολινεργικών επιδράσεων στη καρδιά (π.χ. αρρυθμίες, βραδυκαρδία) κατά τη διάρκεια εγχείρησης •Σε συνδυασμό με νεοστιγμίνη κατά την αναστροφή της επίδρασης μη εκπολωτικών μυοχαλαρωτικών
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
DDD (Units)	1,5 mg
ΑΗΔ	3,33

ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10	R00.1 Βραδυκαρδία, μη καθορισμένη T50.9 Δηλητηρίαση: Άλλα και μη καθορισμένα φάρμακα, φαρμακευτικές και βιολογικές ουσίες Y84 Χειρουργικές και άλλες ιατρικές πράξεις, ως αιτίες παθολογικής αντίδρασης ή όψιμης επιπλοκής του ασθενούς, χωρίς να αναφέρεται ανεπιθύμητο συμβάν κατά τη διάρκεια της επέμβασης T60.0 Τοξική επίδραση: Οργανοφωσφορικά και καρβαμιδικά εντομοκτόνα K11.7 Διαταραχές της έκκρισης σιέλου I46 Καρδιακή ανακοπή T78 Ανεπιθύμητες ενέργειες, που δεν ταξινομούνται αλλού I21 Οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	Με ιατρική συνταγή
ATC5	A03BA01
ATC 4 (CLUSTER)	A03BA

Β. Την απένταξη από τον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων των ακόλουθων προϊόντων, λαμβάνοντας υπόψη τη με αρ. πρωτ. οικ. 890/9-12-2024 αρνητική γνωμοδότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης, καθώς και τη με αρ. πρωτ. 795.1.11.2024 (αρ. πρωτ. ΕΔ 186/1.11.24) γνωμοδότηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης σχετικά με τη **μη επίτευξη συμφωνίας για σκευάσματα που ανήκουν στην κατηγορία εξωσωματικής γονιμοποίησης:**

Κωδ. ΕΟΦ	Συσκευασία	ΚΑΚ
306260101	OVALEAP INJ.SOL 300 IU/0.5ML BTx1 CARTRIDGEx0,5ML+10 injection needles	THERAMEX IRELAND LIMITED, IRELAND
306260201	OVALEAP INJ.SOL 450 IU/0.75ML BTx1 CARTRIDGEx0,75ML+10 injection needles	THERAMEX IRELAND LIMITED, IRELAND
306260301	OVALEAP INJ.SOL 900 IU/1.5ML BTx1 CARTRIDGEx1,5ML+20 injection needles	THERAMEX IRELAND LIMITED, IRELAND
220881001	GONAL-F IN.SO.PF.P 300IU/0,48ML (22mcg/0,48ML) PEN BTx1PEN x0,5ML	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
220881201	GONAL-F IN.SO.PF.P 900IU/1,44ML (66mcg/1,44ML) PEN BTx1 PEN x1,5ML	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
220880401	GONAL-F PS.INJ.SOL 1050IU/1,75ML(77MCG/1,75ML) VIAL (πολλαπλών δόσεων) BTx1VIAL+1PF.SYR.x 2 ML SOLV. ML SOLV.	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
279220201	PERGOVERIS INJ.SOL (300+150)IU/0,48ML (PF.PEN) 1 PF.PEN + 5 βελόνες	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
279220401	PERGOVERIS INJ.SOL (900+450)IU/1,44ML (PF.PEN) 1 PF.PEN + 14 βελόνες	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
265350101	MENOPUR PS.INJ.SOL (75IU FSH+75IU LH) BTx 5 VIALS +5 AMPS x 1 ML SOLVENT +5 AMPS x 1 ML SOLVENT	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ

265350301	MENOPUR PS.INJ.SOL 1200IU/VIAL BTx (1 VIAL + 2 PF. SYR.SOLV.) +18 pads + 18 syringes SYR.SOLV.) +18 pads + 18 syringes	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
265350302	MENOPUR PS.INJ.SOL 1200IU/VIAL BTx (1 VIAL + 2 PF. SYR.SOLV.) +18 syringes SYR.SOLV.) +18 syringes	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
265350201	MENOPUR PS.INJ.SOL 600 IU/VIAL BTx (1 VIAL + 1 PF. SYR.SOLV.) + 9 pads + 9 syringes SYR.SOLV.) + 9 pads + 9 syringes	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
265350202	MENOPUR PS.INJ.SOL 600 IU/VIAL BTx (1 VIAL + 1 PF. SYR.SOLV.) + 9 syringes SYR.SOLV.) + 9 syringes	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
315830102	REKOVELLE INJ.SOL 12MCG/0.36ML BTx1 PF.PEN + 3 injection needles	FERRING PHARMACEUTICALS A/S, DENMARK

Γ. Την παραμονή στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων με την **εφαρμογή του ακόλουθου περιορισμού αποζημίωσης** ‘Αποζημιώνεται ως θεραπεία τελευταίας γραμμής, επί μη ύπαρξης άλλου αντίστοιχου αποζημιούμενου προϊόντος’ του προϊόντος ΟΝΙΤΡΕΛΛΕ ΙΝΙ.ΣΟΛ 250ΜΓ/0,5ΜΛ ΠΦ.ΣΥΡ ΒΤΧ1ΠΦ.ΣΥΡΧ0,5ΜΛΣΟΛΒ (κωδ. ΕΟΦ 247300201 & ΚΑΚ: ΜΕΡΚ ΕΥΡΟΠΕ Β.Υ., ΤΗ ΝΕΤΕΡΛΑΝΔΣ), λαμβάνοντας υπόψη την αριθ. πρωτ. οικ. 890/9-12-2024 γνωμοδότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης, σύμφωνα με την οποία το εν λόγω προϊόν αφορά σε ανασυνδυασμένη ανθρώπινη χοριακή γοναδοτροπίνη, η οποία είναι απαραίτητη για την πρόκληση της ωοθυλακιωρρηξίας κατά την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, και αποτελεί επί του παρόντος το μοναδικό διαθέσιμο προϊόν ενταγμένο στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων.

Δ. Την απόρριψη του αιτήματος ένταξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων του προϊόντος **ΣΟΤΥΚΤΥ** F.C.TAB 6MG/TAB BT X 28 (2 X 14) ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΑ ΒΛΙΣΤΕΡΣ (PVC/PCTFE/ALU) (κωδ. ΕΟΦ 333990106), λαμβάνοντας υπόψη τη με αριθ. πρωτ. 875.2.12.2024 (αρ. πρωτ. ΕΔ 200/2.12.24) γνωμοδότηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης σχετικά με τη μη επίτευξη συμφωνίας.

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).

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

Κοινοποίηση (με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο):

1. Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης
2. Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών φαρμάκων.

Εσωτερική Διανομή (με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο):

1. Γρ. Υπουργού Υγείας
2. Γρ. Γεν. Γραμματέα Στρατηγικού Σχεδιασμού
3. Δ/ση Φαρμάκου