



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Γενική Δ/νση: Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς
Υπηρεσιών Υγείας
Δ/νση: Φαρμάκου

Τμήμα: Σχεδιασμού και Παρακολούθησης Χορήγησης
Φαρμάκων

Πληροφορίες: Πρινέα Ευφροσύνη

Τηλ.: 210- 8110655

Ταχ. Δ/νση: Απ. Παύλου 12, Τ.Κ. 151 23 Μαρούσι

E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 27/5/2026
Αρ. Πρωτ.: ΔΒ4Α/

101E13L62

ΠΡΟΣ:

Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

-Γραφείο Γεν.Γραμματέα Στρατηγικού
Σχεδιασμού
-Δ/νση Φαρμάκου Υπουργείου Υγείας

Θέμα: «Παροχή διευκρινίσεων σχετικά με την εκτέλεση των συνταγών CELLCEPT από ιδιωτικά φαρμακεία»

ΣΧΕΤ: από 26/05/2026 επιστολή του ΠΦΣ

Για τα φάρμακα του ν.3816 της κατηγορίας 1β (CELLCEPT) ΟΤΑΝ ΔΕΝ ΠΡΟΕΓΚΡΙΝΟΝΤΑΙ, ισχύει σύμφωνα με τη Νομοθεσία ότι: «...από 15/09/14, τα φαρμακευτικά προϊόντα των οποίων η χρήση δύναται να ξεκινήσει στο Νοσοκομείο και να συνεχιστεί εκτός νοσοκομείου της παρ. 2 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, και όπως τροποποιημένος ισχύει, δύνανται να χορηγούνται και από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Οι ΚΑΚ διατηρούν την δυνατότητα, εφόσον το αποφασίσουν, να διαθέτουν τα φάρμακα αυτά από ιδιωτικά φαρμακεία μόνον σε περιπτώσεις ασθενών που έχουν ενταχθεί σε μητρώα (registries)».

Όταν απαιτείται προέγκριση από το Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (ΣΗΠ), ισχύουν τα αναφερόμενα στο άρθρο 264 του Νόμου 4512/2018 ΦΕΚ Α'5/17.01.2018, σύμφωνα με το οποίο:

«Θεραπεία με φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και φάρμακα υψηλού κόστους ειδικών παθήσεων:

Για την αναγκαιότητα θεραπείας με φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και με φάρμακα υψηλού κόστους ειδικών παθήσεων της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (Α' 6) και για την αποζημίωση αυτών αποφασίζει το ΔΣ του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), μετά από γνώμη τριών (3) ιατρών ειδικότητας σχετικής με τη νόσο για την οποία συνταγογραφείται το φάρμακο και σύμφωνα με τη διαδικασία που προβλέπεται στα επόμενα άρθρα.

Τα ανωτέρω φάρμακα παρέχονται μόνο από τα φαρμακεία του Οργανισμού ή των κρατικών νοσοκομείων».

Όσον αφορά σε φάρμακα που δεν είναι ΦΥΚ ειδικών παθήσεων και χορηγούνται εκτός των εγκεκριμένων ενδείξεων τους, δεν υφίσταται σύμφωνα με τη Νομοθεσία ο περιορισμός της χορήγησης από φαρμακείο ΕΟΠΥΥ ή Νοσοκομείου.

Οι εγκεκριμένες ενδείξεις αναφέρονται στο εκάστοτε ισχύον SPC του φαρμάκου.

Ακριβές Αντίγραφο
Τμήμα Γραμματείας



Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΚΑΝΗ ΧΑΡΑ

Εσωτ.Διανομή

- 1) ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑΣ [dioikitis@eopyy.gov.gr](mailto:diokitis@eopyy.gov.gr)
- 2) ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
gmanager2@eopyy.gov.gr