



# ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

2 Φεβρουαρίου 2023

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 487

## ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. Δ3(α) 65928/2022

**Θέσπιση κλειστού προϋπολογισμού για τα προϊόντα θεραπευτικής κατηγορίας «ΕΡΥΘΡΟΠΟΙΗΤΙΝΕΣ» για τις ποσότητες που διατίθενται στα νοσοκομεία του ΕΣΥ - Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου».**

### Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. Της παρ. 10 του άρθρου 87 του ν. 4472/2017 «Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση των διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018- 2021 και λοιπές διατάξεις» (Α' 74), όπως προστέθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 90 του ν. 4583/2018 «Κατάργηση των διατάξεων περί μείωσης των συντάξεων, ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας 2016/97/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 20ής Ιανουαρίου 2016 σχετικά με τη διανομή ασφαλιστικών προϊόντων και άλλες διατάξεις» (Α' 212),

β. της παρ. 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 «Ρύθμιση επιχειρηματικών και επαγγελματικών οφειλών προς τα πιστωτικά ιδρύματα, διατάξεις για την επεξεργασία δεδομένων οικονομικής συμπεριφοράς και άλλες διατάξεις» (Α' 6),

γ. του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις» (Α' 31),

δ. του Κεφαλαίου Α' «Ρύθμιση θεμάτων Εθνικού Συστήματος Υγείας και εποπτευόμενων φορέων» του ν. 4052/2012 (Α' 41),

ε. του ν. 4213/2013 «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυννοριακής υγειονομικής περίθαλψης (L88/45/4.4.2011) και άλλες διατάξεις» (Α' 261),

στ. των άρθρων 247 έως 256 του ν. 4512/2018 «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή των διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων του Προγράμματος Οικονομικής Προσαρμογής και άλλες διατάξεις» (Α' 5),

ζ. του ν. 4549/2018 «Διατάξεις για την ολοκλήρωση της Συμφωνίας Δημοσιονομικών Στόχων και Διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων- Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2019-2022 και λοιπές διατάξεις» (Α' 105),

η. του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα (π.δ. 63/2005, Α' 98), το οποίο διατηρήθηκε σε ισχύ με την παρ. 22 του άρθρου 119 του ν. 4622/2019 (Α' 133),

θ. του π.δ. 68/2021 «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτριας Υπουργού και Υφυπουργών» (Α' 155) και

ι. του π.δ. 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (Α' 148).

2. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π. 84435/4-12-2019 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Συγκρότηση και ορισμός μελών στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων (Επιτροπή Διαπραγμάτευσης) με έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)» (Υ.Ο.Δ.Δ. 1032).

3. Την υπό στοιχεία Α1β/Γ.Π.οικ.5238/28-1-2020 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Τροποποίηση (3η) της Α1β/Γ.Π.οικ.65803/04.09.2018 απόφασης, με θέμα: «Συγκρότηση και ορισμός μελών στην Επιτροπή για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης και την ολοκλήρωση των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία Μητρώων ασθενών» (Υ.Ο.Δ.Δ. 57).

4. Το υπό στοιχεία οικ.598/ΣΕΙΡΑ Β/2022/Φ141/15-11-2022 έγγραφο της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων του άρθρου 254 του ν. 4512/2018.

5. Το υπό στοιχεία οικ.61488/12-12-2022 έγγραφο του Γενικού Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας και Προέδρου της Επιτροπής του άρθρου 15 της υπ' αρ. 3457/14-1-2014 (Β' 64) απόφασης για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης και της εφαρμογής των θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης.

6. Την Οδηγία 89/105/ΕΟΚ της 21ης 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.

7. Το υπό στοιχεία Β1α/οικ.1554/11-01-2023 έγγραφο της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών, σύμφωνα με το οποίο από το περιεχόμενο της παρούσας υπουργικής απόφασης δεν προκαλείται πρόσθετη δα-

πάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, καθώς αφορά στη θέσπιση κλειστού προϋπολογισμού για τα έτη 2022-2023 για τα προϊόντα θεραπευτικής κατηγορίας «ΕΡΥΘΡΟΠΟΙΗΤΙΝΕΣ» και για τις ποσότητες που διατίθενται στα Νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. - Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» και για τα οποία έχουν υπογραφεί σχετικά συμφωνητικά με τους αντίστοιχους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) και την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων του άρθρου 254 του ν. 4512/2018. Η ανωτέρω δαπάνη που θα προκύψει από τις ποσότητες που διατίθενται, συνυπολογίζεται στον προϋπολογισμό της ετήσιας δαπάνης φαρμάκων νοσοκομειακής χρήσης, όπως αυτός ορίζεται κατ' έτος με βάση το άρθρο 25 του ν. 4549/2018.

Σε περίπτωση υπέρβασης του κλειστού προϋπολογισμού, αυτή θα επιμεριστεί κατά το μερίδιο συμμετοχής στον κλειστό προϋπολογισμό εκάστης εταιρείας και θα εισπραχθεί κατ' ανάλογη εφαρμογή της διαδικασίας του άρθρου 11 του ν. 4052/2012, αποφασίζουμε:

Τη θέσπιση κλειστού προϋπολογισμού για τα προϊόντα θεραπευτικής κατηγορίας «ΕΡΥΘΡΟΠΟΙΗΤΙΝΕΣ», για τις ποσότητες που διατίθενται στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» και για τα οποία έχουν υπογραφεί σχετικά συμφωνητικά με τους αντίστοιχους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας (ΚΑΚ) και την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων του άρθρου 254 του ν. 4512/2018, ως ακολούθως:

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ/ BARCODE	ΠΡΟΪΟΝ	ΚΑΚ
1	2802859508021	ABSEAMED INJ.SO.PFS 10000IU/1,0ML PF.SYR BTx 6	RAFARM A.E.B.E.
2	2802859503026	ABSEAMED INJ.SO.PFS 3000IU/0,3ML PF.SYR BTx 6	RAFARM A.E.B.E.
3	2802859513018	ABSEAMED INJ.SO.PFS 40.000IU/1,0ML PF.SYR BTx 1 PFS	RAFARM A.E.B.E.
4	2802859513025	ABSEAMED INJ.SO.PFS 40.000IU/1,0ML PF.SYR BTx 6 PFS	RAFARM A.E.B.E.
5	2802859504023	ABSEAMED INJ.SO.PFS 4000IU/0,4ML PF.SYR BTx 6	RAFARM A.E.B.E.
6	2802859505020	ABSEAMED INJ.SO.PFS 5000IU/0,5ML PF.SYR BTx 6	RAFARM A.E.B.E.
7	2802859506027	ABSEAMED INJ.SO.PFS 6000IU/0,6ML PF.SYR BTx 6	RAFARM A.E.B.E.
8	2802859507024	ABSEAMED INJ.SO.PFS 8000IU/0,8ML PF.SYR BTx 6	RAFARM A.E.B.E.
9	2802484003045	ARANESP INJ.SOL 20MCG/0,5ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
10	2802484003052	ARANESP INJ.SOL 20MCG/0,5ML P.F.SYR BTx4PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
11	2802484004042	ARANESP INJ.SOL 30MCG/0,3ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
12	2802484004059	ARANESP INJ.SOL 30MCG/0,3ML P.F.SYR BTx4PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
13	2802484005049	ARANESP INJ.SOL 40MCG/0,4ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
14	2802484005056	ARANESP INJ.SOL 40MCG/0,4ML P.F.SYR BTx4PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
15	2802484006046	ARANESP INJ.SOL 50MCG/0,5ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
16	2802484006053	ARANESP INJ.SOL 50MCG/0,5ML P.F.SYR BTx4 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
17	2802484007043	ARANESP INJ.SOL 60MCG/0,3ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
18	2802484007050	ARANESP INJ.SOL 60MCG/0,3ML P.F.SYR BTx 4 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
19	2802484008040	ARANESP INJ.SOL 80MCG/0,4ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
20	2802484008057	ARANESP INJ.SOL 80MCG/0,4ML P.F.SYR BTx 4 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
21	2802484009047	ARANESP INJ.SOL 100MCG/0,5ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
22	2802484009054	ARANESP INJ.SOL 100MCG/0,5ML P.F.SYR BTx4PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
23	2802484010050	ARANESP INJ.SOL 150MCG/0,3ML P.F.SYR BTx4 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN

24	2802484011040	ARANESP INJ.SOL 300MCG/0,6ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης βελόνας	AMGEN
25	2802484016045	ARANESP INJ.SOL 500MCG/1ML P.F.SYR BTx1 PF.SYR με μηχανισμό κάλυψης	AMGEN
26	2802952502032	EPORATIO INJ.SO.PFS 2000IU/0,5ML BTx6PF.SYRx0,5ML (με βελόνα ασφαλείας)	SPECIFAR_ INNOVIS PHARMA
27	2802952503039	EPORATIO INJ.SO.PFS 3000IU/0,5ML BTx6PF.SYRx0,5ML (με βελόνα ασφαλείας)	SPECIFAR_ INNOVIS PHARMA
28	2802952504036	EPORATIO INJ.SO.PFS 4000IU/0,5ML BTx6PF.SYRx0,5ML (με βελόνα ασφαλείας)	SPECIFAR_ INNOVIS PHARMA
29	2802952505033	EPORATIO INJ.SO.PFS 5000IU/0,5ML BTx6PF.SYRx0,5ML (με βελόνα ασφαλείας)	SPECIFAR_ INNOVIS PHARMA
30	2802952506092	EPORATIO INJ.SO.PFS 10000IU/1ML BTx6 PF.SYRx1,0ML (με βελόνα ασφαλείας)	SPECIFAR_ INNOVIS PHARMA
31	2802952508089	EPORATIO INJ.SO.PFS 30000IU/1ML BTx 4 PF.SYRx 1,0ML (με βελόνα ασφαλείας)	SPECIFAR_ INNOVIS PHARMA
32	2801964703031	EPREX INJ.SOL 10000IU/1ML BTx 6 PF.SYR x 1ML	JANSSEN CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.Β.Ε.
33	2801964715010	EPREX INJ.SOL 40.000 IU/1ML PF.SYR. BTx 1 PF. SYR x 1 ML	JANSSEN CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.Β.Ε.
34	2801964715027	EPREX INJ.SOL 40.000 IU/1ML PF.SYR. BTx4 PF. SYR. x 1 ML	JANSSEN CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.Β.Ε.
35	2802815108029	RETACRIT INJ.SOL 10000IU/1ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 1,0ML	ΕΝΟΡΑΣΙΣ
36	2802815102027	RETACRIT INJ.SOL 2000IU/0,6ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,6 ML	ΕΝΟΡΑΣΙΣ
37	2802815103024	RETACRIT INJ.SOL 3000IU/0,9ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,9 ML	ΕΝΟΡΑΣΙΣ
38	2802815111029	RETACRIT INJ.SOL 40000IU/1ML PF.SYR BTx4 PF.SYR x 1,0ML	ΕΝΟΡΑΣΙΣ
39	2802815111036	RETACRIT INJ.SOL 40000IU/1ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 1,0ML	ΕΝΟΡΑΣΙΣ
40	2802815104021	RETACRIT INJ.SOL 4000IU/0,4ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,4 ML	ΕΝΟΡΑΣΙΣ
41	2802815105028	RETACRIT INJ.SOL 5000IU/0,5ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,5 ML	ΕΝΟΡΑΣΙΣ
42	2802815106025	RETACRIT INJ.SOL 6000IU/0,6ML PF.SYR BTx6 PF.SYR x 0,6ML	ΕΝΟΡΑΣΙΣ
43	2802843508020	BINOCRIT INJ.SO.PFS 10000IU/1,0ML PF.SYR BT x 6	Novartis Hellas S.A.C.I.
44	2802843508044	BINOCRIT INJ.SO.PFS 10000IU/1,0ML PF.SYR BTx6 PF.SYRS με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
45	2802843503025	BINOCRIT INJ.SO.PFS 3000IU/0,3ML PF.SYR BT x 6	Novartis Hellas S.A.C.I.
46	2802843503049	BINOCRIT INJ.SO.PFS 3000IU/0,3ML PF.SYR BTx6PF.SYRS με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
47	2802843505029	BINOCRIT INJ.SO.PFS 5000IU/0,5ML PF.SYR BT x 6	Novartis Hellas S.A.C.I.
48	2802843505043	BINOCRIT INJ.SO.PFS 5000IU/0,5ML PF.SYR BTx6PF. SYRS με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.

49	2802843507023	BINOCRIT INJ.SO.PFS 8000IU/0,8ML PF.SYR BT x 6	Novartis Hellas S.A.C.I.
50	2802843507047	BINOCRIT INJ.SO.PFS 8000IU/0,8ML PF.SYR BTx6 PF.SYRS με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
51	2802843513031	BINOCRIT INJ.SOL 40000 IU/1,0ML PF.SYR BTx1 PF.SYR με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
52	2802843513048	BINOCRIT INJ.SOL 40000 IU/1,0ML PF.SYR BTx6 PF.SYRS με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
53	2802843513024	BINOCRIT INJ.SOL 40000 IU/1,0ML PF.SYR BTx6PF SYR	Novartis Hellas S.A.C.I.
54	2803115208044	EROETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 10000 IU/ 1,0 ML BTx6 PF.SYR x 1,0 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
56	2803115203049	EROETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 3000 IU/ 0,3 ML BTx6 PF.SYR x 0,3 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
57	2803115204046	EROETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 4000 IU/ 0,4 ML BTx6 PF.SYR x 0,4 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
58	2803115213031	EROETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 40000 IU/ 1,0 ML BTx1 PF.SYR x 1,0 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
59	2803115213048	EROETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 40000 IU/ 1,0 ML BTx6 PF.SYR x 1,0 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
60	2803115205043	EROETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 5000 IU/ 0,5 ML BTx6 PF.SYR x 0,5 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
61	2803115206040	EROETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 6000 IU/ 0,6 ML BTx6 PF.SYR x 0,6 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.
62	2803115207047	EROETIN ALFA HEXAL INJ.SO.PFS 8000 IU/ 0,8 ML BTx6 PF.SYR x 0,6 ML με προστατευτικό κάλυμμα βελόνης	Novartis Hellas S.A.C.I.

η τιμολόγηση των οποίων θα λαμβάνει χώρα απευθείας προς το ΙΦΕΤ ή τον αρμόδιο φορέα/υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας που αναλαμβάνει την αγορά και την προμήθεια του προϊόντος προς τα Δημόσια Νοσοκομεία, τα οποία εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας, και το Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου» για το 2ο εξάμηνο 2022 και για το έτος 2023 (διάρκεια συμφωνίας από 1-7-2022 έως και 31-12-2023), ο οποίος προσδιορίζεται ως εξής:

- 2022 (1.7.2022 - 31.12.2022): 1.150.000,00 € για τις ποσότητες που διατίθενται στα Δημόσια Νοσοκομεία και 250.000,00 € για τις ποσότητες που διατίθενται στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

- 2023 (1.1.2023 - 31.12.2023): 2.300.000,00 € για τις ποσότητες που διατίθενται στα Δημόσια Νοσοκομεία και 500.000,00 € για τις ποσότητες που διατίθενται στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου.

Στις παραπάνω τιμές συμπεριλαμβάνεται ΦΠΑ 6%.

Ο ανωτέρω στόχος συνυπολογίζεται στον προϋπολογισμό της ετήσιας δαπάνης φαρμάκων νοσοκομειακής

μόνο χρήσης, όπως αυτός ορίζεται κατ' έτος με βάση το άρθρο 25 του ν. 4549/2018. Κατά τη λήξη του έτους και σύμφωνα με τους όρους του συμφωνητικού, ελέγχεται και εξευρίσκεται τυχόν υπέρβαση κατά την εκτέλεση του κλειστού προϋπολογισμού, η οποία παρακολουθείται από τη Διεύθυνση προϋπολογισμού και Δημοσιονομικών Αναφορών (Τμήμα Β') της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας. Σε περίπτωση υπέρβασης του κλειστού προϋπολογισμού, αυτή επιμερίζεται κατά το μερίδιο συμμετοχής στον κλειστό προϋπολογισμό εκάστης εταιρείας και εισπράττεται κατ' ανάλογη εφαρμογή της διαδικασίας του άρθρου 11 του ν. 4052/2012.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 24 Ιανουαρίου 2023

Ο Υπουργός

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ**