



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

[www.eof.gr](http://www.eof.gr)

Διεύθυνση Ελέγχου Παραγωγής &

Κυκλοφορίας Προϊόντων

Τμήμα ΠΑΚΑΕΠ

**Πληροφορίες:** Ελ. Θωμαΐδου

**Τηλ.:** 213 2040361

**Fax:** 210 6549500

**e-mail:** pakaep@eof.gr

**ΘΕΜΑ : ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗΣ ΠΑΡΑΛΛΗΛΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ ΚΑΙ  
ΕΝΔΟΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΕΜΒΟΛΙΩΝ ΤΟΥ ΣΥΝΗΜΜΕΝΟΥ ΠΙΝΑΚΑ Ι**

*Έχοντας υπόψη :*

1. Το άρθρο 3, παρ. 1γ του Ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3Α/11-1-1983)
2. Το άρθρο 6, εδάφιο ΙΙ, παρ. 9 του Νόμου 1316/83
3. Το άρθρο 29 του Νόμου 1316/83
4. Το άρθρο 107 της ΚΥΑ ΔΥΓ3(α)/ΓΠ 32221 (ΦΕΚ 1049 Β'/29.4.13)
5. Το άρθρο 12 Α του ν.δ. 96/1973 (ΦΕΚ 172Α), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 95 του Ν.4172/2013 (ΦΕΚ 167Α/23-4-2013)
6. Την εισήγηση Δγ-4/2023 της Δ/σης ΕΠΚΠ περί προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης φαρμακευτικών προϊόντων

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Την Προσωρινή Απαγόρευση των Παράλληλων Εξαγωγών και της Ενδοκοινοτικής Διακίνησης για τα εμβόλια που περιλαμβάνονται στο συνημμένο **ΠΙΝΑΚΑ Ι** μετά από αξιολόγηση των στοιχείων επάρκειας των εν λόγω εμβολίων στην αγορά, σύμφωνα με την παραπάνω εισήγηση της Υπηρεσίας.

Υπενθυμίζουμε επίσης ότι η υποχρέωση της διάθεσης αποκλειστικά στην εγχώρια αγορά ισχύει για όλα τα φαρμακευτικά προϊόντα που κυκλοφορούν στην Ελλάδα μετά από έγκριση του Ε.Ο.Φ. για έκτακτη εισαγωγή ή με απόφαση κατ' εξαίρεση κυκλοφορίας με ξενόγλωσση επισήμανση.

**Σε κάθε περίπτωση, η διάθεση των φαρμάκων στους ασθενείς στην Ελλάδα κατά προτεραιότητα από όλους τους συμμετέχοντες στην αλυσίδα διακίνησης (κάτοχοι άδειας κυκλοφορίας, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία) σύμφωνα με τη ζήτηση και τη νόμιμη συνταγογράφησή τους, είναι επιβεβλημένη.**

Εξαιρείται η διακίνηση φαρμάκων από ή μέσω Ελλάδας προς την Κύπρο ή άλλο κράτος μέλος της Ε.Ε., όταν αυτή γίνεται από τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας/τοπικούς αντιπροσώπους ή τους εξουσιοδοτημένους κατόχους άδειας χονδρικής πώλησης και προβλέπεται ρητά σε σύμβαση μεταξύ της Ελληνικής και της εταιρίας του εξωτερικού.

Ο ΕΟΦ επιτηρεί την τήρηση των υποχρεώσεων επάρκειας των προϊόντων. Η μη επαρκής κάλυψη των αναγκών των ασθενών επισύρει την επιβολή των κυρώσεων που προβλέπονται στο άρθρο 19 του ν.δ. 96/73 όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 1 του άρθρου 33 του ν. 1316/1983 και το άρθρο 175, παρ. 2α της ΔΥΓ3(α) /ΓΠ 32221 (ΦΕΚ 1049 Β'/29.4.13) και του άρθρου 95 του Ν. 4172/2013 (ΦΕΚ Α' 167).

**Η παρούσα απόφαση τίθεται σε ισχύ 14.5.23 και έχει προσωρινό χαρακτήρα.** Ισχύει μέχρι να τροποποιηθεί ή να ανακληθεί με νεότερη απόφαση του ΕΟΦ.

**Κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος της απαγορεύεται επίσης κάθε αποθεματοποίηση των εν λόγω προϊόντων.**

Καλούνται οι Φαρμακαποθήκες να δηλώσουν στον ΕΟΦ τα αποθέματά τους για τα εμβόλια του πίνακα Ι σε μορφή EXCEL στο e-mail [pakaep@eof.gr](mailto:pakaep@eof.gr) εντός 3 ημερών

Χολαργός 10.5.23

Αρ. Πρωτ.: 48113

Προς

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

Η παρούσα απόφαση προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών & ενδοκοινοτικής διακίνησης αντικαθιστά και καταργεί **κάθε προηγούμενη απόφαση προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών & ενδοκοινοτικής διακίνησης που αναφέρεται σε εμβόλια**

Δεδομένου ότι η παραγωγή των εμβολίων είναι πολύπλοκη, χρονοβόρα & περιορισμένη, παρακαλούμε όπως ενεργήσετε με σύνεση και φειδώ, την κρίσιμη περίοδο που διανύουμε κατά την οποία παρατηρείται μετακίνηση πληθυσμών (π.χ. προσφύγων) λόγω του πολέμου στην Ουκρανία και πιθανή διάδοση μολυσματικών ασθενειών καθώς και αυξημένες πανευρωπαϊκές ελλείψεις φαρμακευτικών προϊόντων.

**Συν. Πίνακας Ι**

**Ο Πρόεδρος ΕΟΦ  
ΔΗΜ. ΦΙΛΙΠΠΟΥ**

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ Ι : ΕΜΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΠΑΡΑΛΛΗΛΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ ΚΑΙ ΕΝΔΟΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ</b>			
<b>Barcode</b>	<b>ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ, ΜΟΡΦΗ, ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ</b>	<b>ΑΤC</b>	<b>ΚΑΚ</b>
2802065202010	ΗΑΝΡΙΧ (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α) ΙΝJ.SUSP 720ELISA UNITS/DOSE (0,5ML) ΒΤx1PF. SYR.x0,5ML (1 δόση)	J07BC02 HEPATITIS A, INACTIVATED, WHOLE VIRUS	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2802065203017	ΗΑΝΡΙΧ (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α) ΙΝJ.SUSP 1440 ELISA UNITS/DOSE (1ml) ΒΤx1PF.SYR.x1ML (1 δόση)	J07BC02 HEPATITIS A, INACTIVATED, WHOLE VIRUS	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2802319801082	ΒΑQΤΑ(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α) ΙΝJ.SUSP 25 U/0,5ML(1ΔΟΣΗ) ΒΤx1PF.SYR.x 0,5 ML (χωρίς ενσωματωμένη βελόνα με 2 ξεχωριστές βελόνες)	J07BC02 HEPATITIS A, INACTIVATED, WHOLE VIRUS	MSD ΑΦΒΕΕ
2802319802089	ΒΑQΤΑ(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α) ΙΝJ.SUSP 50 U/1ML(1ΔΟΣΗ) ΒΤx1 PF.SYR.x1ML (χωρίς ενσωματωμένη βελόνα, με 2 ξεχωριστές βελόνες)	J07BC02 HEPATITIS A, INACTIVATED, WHOLE VIRUS	MSD ΑΦΒΕΕ
2802417101060	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ) ΙΝJ.SUSP (1ΔΟΣΗ)0,5ML PF.SYR. ΒΤ x1 PF.SYR. x 0,5 ML (με δύο ξεχωριστές βελόνες στο blister)	J07CA02 DIPHTHERIA- PERTUSSIS- POLIOMYELITIS-TETANUS	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE
2802682901044	INFANRIX TETRA ΙΝJ.SU.PFS 0,5ML/DOSE (PFS) ΒΤx1PF.SYRx0,5ML (με 1 βελόνα)	J07CA02 DIPHTHERIA- PERTUSSIS- POLIOMYELITIS-TETANUS	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2802650601013	BOOSTRIX POLIO ΙΝJ.SUSP ΒΤx1PF.SYRx0,5 ml +1 χωριστή βελόνα	J07CA02 DIPHTHERIA- PERTUSSIS- POLIOMYELITIS-TETANUS	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2802417201067	PENTAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ) ΙΝJ.SUSP (ΔΙΦ.ΤΕΤ.ΚΟΚΚ.ΠΟΛΥΟ.) ΒΤx1VIAL+1PF.SYR. x0,5 ML (1 DOSE) (with two separate needles in the blister)	J07CA06 DIPHTHERIA- HEMOPHILUS INFLUENZAE B- PERTUSSIS- POLIOMYELITIS-TETANUS	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE
2802402001078	INFANRIX IPV HIB (ΠΕΝΤΑΠΛΟΥ ΕΜΒΟΛΙΟ) PD.SU.ΙΝ.S ΒΤx 1 VIAL (HIB)+ 1 PF.SYR. (DTPa- IPV)(ΧΩΡΙΣ ΣΤΑΘΕΡΗ ΒΕΛΟΝΑ, ΜΕ 2 ΧΩΡΙΣΤΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ ΣΤΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ) x 0,5 ML (DOSE)	J07CA06 DIPHTHERIA- HEMOPHILUS INFLUENZAE B- PERTUSSIS- POLIOMYELITIS-TETANUS	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.

2802648201119	REPEVAX INJ.SU.PFS BT x 1 PR.SYR.(With chlorobr.elast. plunger-stopper) x 0,5ml (1δόση) με 2 ξεχωριστές βελόνες	J07CA02 DIPHTHERIA- PERTUSSIS- POLIOMYELITIS-TETANUS	SANOFI PASTEUR EUROPE, FRANCE
2802403501195	PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ,ΕΡΥΘΡΑΣ) PS.INJ.SOL BTx1VIALx0,5ML+1PF. SYR(με 2 χωριστες βελονες)x0,5ML SOLV	J07BD52 MEASLES, COMBINATIONS WITH MUMPS AND RUBELLA, LIVE ATTENUATED	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2802727201115	M-M-RVAXPRO PS.INJ.SUS BTx 1 VIAL+1 PF.SYR. x 0,5 ML SOLV (1 δόση)+ 2 βελόνες	J07BD52 MEASLES, COMBINATIONS WITH MUMPS AND RUBELLA, LIVE ATTENUATED	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS
2802758301051	PRIORIX-TETRA PS.INJ.SOL.	J07BD54 MEASLES,COMBINATIONS WITH MUMPS,RUBELLA AND VARICELLA, LIVE ATTENUATED	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2802724401105	PROQUAD PS.INJ.SUS BTx 1 VIAL+1 PF.SYR. x 0,5 ML SOLV ( 1 Δόσ.) + 2 βελόνες	J07BD54 MEASLES,COMBINATIONS WITH MUMPS,RUBELLA AND VARICELLA, LIVE ATTENUATED	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS
2802598201054	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑΣ) PS.INJ.SUS minimum1350PFU/0,5ML BTx1VIAL+1PF.SYRx0,7 ML SOLV (with 2 separate needles in the blister)	J07BK01 VARICELLA, LIVE ATTENUATED	MSD ΑΦΒΕΕ
2802627801019	VARILRIX (EMB. ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑΣ) P.S.I.PF.S 0,5ML(1DOSE) BTx 1 VIAL(DOSE)+1 PF.SYR x 0,5 ML SOLV+ 2 βελόνες	J07BK01 VARICELLA, LIVE ATTENUATED	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2802728801116	ZOSTAVAX PS.INJ.SUS 19400 PL/DOSE BT x 1 VIAL + 1 PF.SYR x 0,65 ML SOLV (1 Δόση) + 2 ξεχωριστές βελόνες	J07BK02 ZOSTER, LIVE ATTENUATED	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS
2803185301010	SHINGRIX PD.SU.IN.S BTx1 VIAL (ΚΟΝΙΣ) + 1 VIAL (ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ)	J07BK03 ZOSTER, PURIFIED ANTIGEN	GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM
2803117602017	GARDASIL 9 INJ.SU.PFS 0,5ML (DOSE) BTx1 PF.SYR (γυάλινη) x 0,5ML (DOSE) + 2 βελόνες	J07BM03 PAPILOMAVIRUS (HUMAN TYPES 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 3	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS

2802926301029	PREVENAR-13 INJ.SUSP 0,5ML/PF.SYR BTx1PF.SYR με χωριστή βελόνα	J07AL02 PNEUMOCOCCUS, PURIFIED POLYSACCHARIDES ANTIGEN CONJUGATED	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM
2802504003055	PNEUMOVAX® 23 INJ.SO.PFS 25MCG (για κάθε έναν ορότυπο) BTx1 PFS x 0,5ML (με 2 βελόνες)	J07AL01 PNEUMOCOCCUS, PURIFIED POLYSACCHARIDES ANTIGEN	MSD ΑΦΒΕΕ
2801963201057	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP 20MCG/1ML(1 DOSE) BTx1PF.SYR.x1ML (1DOSE+1βελόνα+Backstop Syringe)	J07BC01 HEPATITIS B, PURIFIED ANTIGEN1	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2801963202078	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP 10MCG/0,5ML(1 DOSE) BTx1PF.SYR.x0,5ML (1 DOSE+ 1βελόνα+Back stop syringe)	J07BC01 HEPATITIS B, PURIFIED ANTIGEN1	GLAXOSMITHKLINE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
2802509601133	HBVAXPRO INJ.SUSP 5MC/0,5ML 1 προγεμισμένη σύριγγα x 0,5 ML (10 µg/ML) με 2 ξεχωριστές βελόνες	J07BC01 HEPATITIS B, PURIFIED ANTIGEN	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS
2802509602116	HBVAXPRO INJ.SUSP 10MC/1ML 1 προγεμισμένη σύριγγα x 1 ML (10 µg/ML) με 2 ξεχωριστές βελόνες	J07BC01 HEPATITIS B, PURIFIED ANTIGEN	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS
2802509603014	HBVAXPRO INJ.SUSP 40MC/1ML BTX1VIALX1ML	J07BC01 HEPATITIS B, PURIFIED ANTIGEN	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

1	Υπουργείο Υγείας α) Διεύθυνση Φαρμάκων-Φαρμακείων β) Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας	Αριστοτέλους 17, 101 87, Αθήνα
2	Υγειονομικές Περιφέρειες (με την παράκληση ενημέρωσης των υγειονομικών φορέων Αρμοδιότητας κλη): <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ Διεύθυνση: Ζαχάρωφ 3 Αθήνα Τ.Κ. 115 21, Τηλ. 2132010400</li> <li>▪ 2η Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ &amp; ΑΙΓΑΙΟΥ Διεύθυνση: Θηβών 46-48, Τ.Κ. 185 43 Πειραιάς, Τηλ. 2132004202-204- 206</li> <li>▪ 3η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Διεύθυνση: Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 54623 Θεσσαλονίκη, Τηλ. 23133205004η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ &amp; ΘΡΑΚΗΣ</li> <li>▪ 4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Διεύθυνση: Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 54623 Θεσσαλονίκη, Τηλ. 2313327800</li> <li>▪ 5η Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ &amp; ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Διεύθυνση: Νικηταρά 18, Τ.Κ. 41221 Λάρισα, Τηλ. 2413500800</li> <li>▪ 6η Υ.ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ &amp; ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Διεύθυνση: Ν.Ε.Ο Πατρών- Αθηνών και Υπάτης1, Τ.Κ. 26441, Τηλ. 2610463500. 503</li> <li>▪ 7η Υ.ΠΕ. ΚΡΗΤΗΣ Διεύθυνση: Σμύρνης 26, Τ.Κ. 71201, Τ.Θ Ηράκλειο, Τηλ. 2813404400</li> </ul>	
3	Υπουργείο Οικονομικών 19 <sup>η</sup> Διεύθυνση Τελωνειακών Διαδικασιών	Καραγεώργη Σερβίας 10, 101 84, Αθήνα
4	Επιθ. Υπ. Υγείας Βορ. Ελλάδος	Αγ. Σοφίας 46, 546 22, Θεσσαλονίκη
5	Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκάρων (με την παράκληση ενημέρωσης των μελών του)	Βερανζέρου 34, 10432, Αθήνα
6	ΟΣΦΕ (με την παράκληση ενημέρωσης των μελών του)	Μπουμπουλίνας 5, 173 43 Αγ. Δημήτριος
7	ΣΦΕΕ	Λ. Κηφισίας 280 & Αγρινίου 3, 152 32 Χαλάνδρι, Αθήνα
8	Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας	Λ. Κηφισίας 324-326 Ν. ψυχικό ΤΚ 15451
9	Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, 11854 Αθήνα
10	Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Μυλέρου 1 & Αγησιλάου, 10436, Αθήνα
11	Φαρμακευτικός Σύλλογος Πειραιά (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Κουντουριώτου 128 & Τσαμαδού, 18532, Πειραιάς
12	Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσ/κης (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Εθνικής Αντίστασης 173-175, 55134, Καλαμαριά
13	Σύλλογος Αντ/πων Φαρμακευτικών Ειδών και Ειδικοτήτων	Οδός Τατοΐου, 14671 Ν.Ερυθραία Τ.Θ. 52894, 14610 Ν.Ερυθραία
14	Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Πλουτάρχου 3, 106 75, Κολωνάκι, Αθήνα