ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΟΑΥ

Αρ. Ανακοίνωσης: 112026PH08407

Προς: Φαρμακοποιούς

ΘΕΜΑ: Ένταξη & αφαίρεση ενέσιμων σκευασμάτων υαλουρονικού οξέως στον ΚΦΠ

Ο Οργανισμός επιθυμεί να σας ενημερώσει ότι σε συνέχεια νέου ανοικτού διαγωνισμού για την προμήθεια ενέσιμων σκευασμάτων με **δραστικό συστατικό το υαλουρονικό οξύ,** από την **1η Δεκεμβρίου**, πρόκειται να επέλθουν αλλαγές στα διαθέσιμα σκευάσματα, καθώς και στη Συνεισφορά ΙΙ.

Συγκεκριμένα, οι αλλαγές αφορούν:

- **Αφαίρεση υφιστάμενων σκευασμάτων:** Μικρός αριθμός σκευασμάτων υαλουρονικού οξέος που είναι σήμερα διαθέσιμα, θα αφαιρεθούν από τον σχετικό κατάλογο. Παρακαλούνται τα φαρμακεία όπως προχωρήσουν στην κατάλληλη διαχείριση των υφιστάμενων αποθεμάτων τους, λαμβάνοντας υπόψη τις επικείμενες αλλαγές. **(Πίνακας 1)**
- **Προσθήκη νέων σκευασμάτων:** Θα ενταχθούν νέα σκευάσματα υαλουρονικού οξέος, βάσει των αποτελεσμάτων του νέου διαγωνισμού. **(Πίνακας 2)**
- **Αλλαγή στις τιμές & Συνεισφορά ΙΙ υφιστάμενων σκευασμάτων:** Οι τιμές αποζημίωσης και η Συνεισφορά ΙΙ για τα επηρεαζόμενα σκευάσματα θα διαφοροποιηθούν, όπως παρουσιάζεται στον πιο κάτω πίνακα. **(Πίνακας 3)**

Υπενθυμίζεται ότι όταν συνταγογραφείται προϊόν με Συνεισφορά ΙΙ, **ο φαρμακοποιός οφείλει να ενημερώνει τον δικαιούχο** και, αν ο δικαιούχος συμφωνεί, **να προβαίνει σε αλλαγή προς το προϊόν με μηδενική Συνεισφορά ΙΙ.**

Πίνακας 1: Αφαίρεση υφιστάμενων σκευασμάτων από 01/12/2026				
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	**ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΟΝΟΜΑ**	**ΔΡΑΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΑΤΙΚΟ & ΔΥΝΑΜΗ**	**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ**	**ΣΧΟΛΙΑ**
HIO61Γ23	HYALGANBIO 1% SOLUTION FOR INJECTION 20MG/2ML (3 WEEKLY INJECTIONS EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 20.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2ML	**Μπορούν να εκτελούνται συνταγές μέχρι τις 30/11**
1108	PROYAL 60H SOLUTION FOR INJECTION 60MG/3ML (1 INJECTION EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 60.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 3ML	**Μπορούν να εκτελούνται συνταγές μέχρι τις 30/11**

Πίνακας 2 : Προσθήκη νέων σκευασμάτων από 01/12/2026							
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	**ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΟΝΟΜΑ**	**ΔΡΑΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΑΤΙΚΟ & ΔΥΝΑΜΗ**	**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ**	**ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ**	**ΤΙΜΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ (ΣΥΜΠ. ΦΠΑ)**	**ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ ΙΙ**	**ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΑΠΟ :**
ΤΡΙΔΟΣΙΚΑ-ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ: 1							
ORT-SJ-10-2.0	SINGJOINT 1% SOLUTION FOR INJECTION 20MG/2ML (3 WEEKLY INJECTIONS EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 20.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2ML	PHARMALEX LTD	9.45	0.26	KEDIFAP, MEFAL Blue, Marathon Distributors Ltd
992006	TrHLINE 1.0 % SOLUTION FOR INJECTION 20MG/2ML (3 WEEKLY INJECTIONS EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 20.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2ML	GEORGE PETROU LTD	13.50	4.32	BLUE , PHARMALINK, KEDIFAP, MEFAL

HIO58Z25	PROMOVIA SOLUTION FOR INJECTION 24MG/2ML (3 WEEKLY INJECTIONS EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 24.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2ML	PROVIDENT PHARMACEUTICALS LIMITED	19.01	9.82	KEDIFAP, MEFAL, Blue, LM Luxomedical ltd (αντιπρόσωπος της Provident στην Κύπρο- τηλέφωνο 96538766
ΜΟΝΟΔΟΣΙΚΑ-ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ: 1							
ORT-SJ-20-3.0	SINGJOINT SOLUTION FOR INJECTION 60MG/3ML(1 INJECTION EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 60.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 3ML	THE STAR MEDICINES IMPORTERS CO. LTD.	20.48	**0.00**	BLUE , PHARMALINK, KEDIFAP, MEFAL
992136	TrHCROSS 2.0 % SOLUTION FOR INJECTION 88.8MG/4.4ML (1 INJECTION EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 88.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 4.4ML	GEORGE PETROU LTD	45.64	25.17	BLUE , PHARMALINK, KEDIFAP, MEFAL

Πίνακας 3 : Αλλαγή στη τιμή & Συνεισφορά ΙΙ από 01/12/2026						
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	**ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΟΝΟΜΑ**	**ΔΡΑΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΑΤΙΚΟ & ΔΥΝΑΜΗ**	**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ**	**ΤΟΠΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ**	**ΝΕΑ ΤΙΜΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ (ΣΥΜΠ. ΦΠΑ)**	**ΝΕΑ ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ ΙΙ**
ΤΡΙΔΟΣΙΚΑ-ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ: 1						
HIO61Z23/1	HYAJOINT 1% SOLUTION FOR INJECTION 25MG/2.5ML (3 WEEKLY INJECTIONS EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 25.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2.5ML	MEDISERA LTD	9.19	**0.00**
77942	ALSAVIN 1% SOLUTION FOR INJECTION 20MG/2ML (3 WEEKLY INJECTIONS EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 20.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2ML	DENTALCON LTD	9.92	0.74
HIO61Δ23/1	OPTIVISC 1% SOLUTION FOR INJECTION 20MG/2ML (3 WEEKLY INJECTIONS EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 20.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2ML	C.I.M BIOMEDICAL CO. LTD	9.98	0.79
HIO9	OSTENIL 1% SOLUTION FOR INJECTION 20MG/2ML (3 WEEKLY INJECTIONS EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 20.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2ML	PHARMALEX LTD	15.00	5.82
ΜΟΝΟΔΟΣΙΚΑ-ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ: 1						
94611	ALSAVIN ONE SOLUTION FOR INJECTION 48MG/2.4ML (1 INJECTION EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 48 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 2.4ML	DENTALCON LTD	24.47	3.99

HIO61Z23/2	HYAJOINT PLUS SOLUTION FOR INJECTION 60MG/3ML (1 INJECTION EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 60.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 3ML	MEDISERA LTD	25.99	5.51
HIO61Δ23/2	OPTIVISC SOLUTION FOR INJECTION 90MG/3ML (1 INJECTION EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 90.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 3ML	C.I.M BIOMEDICAL CO. LTD	36.75	16.28
HIO61A23	PROMOVIA SOLUTION FOR INJECTION 80MG/4ML (1 INJECTION EVERY 6 MONTHS)	HYALURONIC ACID SODIUM SALT 80.00 mg	1 PRE-FILLED SYRINGE X 4ML	PROVIDENT PHARMACEUTICALS LIMITED	46.00	25.53

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ημερομηνία: 13 Νοεμβρίου 2026