

## **ΤΡΟΠΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΜΟΝΟΠΩΛΙΟΥ)**

Για τη χορήγησή τους είναι απαραίτητα: Συνταγή με διπλή κόκκινη γραμμή και θεωρημένη από τη Νομαρχία (στρογγυλή σφραγίδα Νομαρχίας).

**ΜΟΡΦΙΝΗ:** Η συνταγή μπορεί να περιέχει μέχρι 3 amp (μέγιστη ημερήσια δόση)

**ΠΕΘΙΔΙΝΗ:** Η συνταγή μπορεί να περιέχει μέχρι 3 amp των 100 mg ή 5 των 50 mg (μέγιστη ημερήσια δόση)

**ΚΩΔΕΪΝΗ TABL:** Η συνταγή μπορεί να περιέχει μέχρι 15 TABL (μέγιστη δόση)

**MORFICONTIN:** Χορηγείται μόνο μετά από απόφαση υψ Νομαρχίας με την προσκόμιση διατακτικής.

**DOLCONTIN:** (10X60 mg) Χορηγείται μέχρι δύο κουτιά ανά συνταγή (Δόση για πέντε μέρες)

**DUROGESIC:** Ορίζεται ως μέγιστη ημερήσια δόση τα 300 µg/hr.

Δύναται να χορηγείται με ευθύνη του γιατρού με ειδική συνταγή ναρκωτικών σε ποσότητα που αντιστοιχεί στη μέγιστη ημερήσια δόση και για θεραπεία δεκαπέντε ημερών.

Σε περίπτωση που η μέγιστη ημερήσια δόση δεν επαρκεί σε περίπτωση καρκινοπαθούς, θα πρέπει να χορηγείται άλλο φάρμακο ή συμπληρωματική αγωγή κατόπιν αδειας της Δ/νσεως Υγείας της οικείας Νομαρχίας η οποία έχει ισχύ ένα μήνα.

**ROMIDON TABL:** Μόνο ένα κουτί σε κάθε συνταγή

**ROMIDON AMP:** Μόνο μέχρι 3 κουτιά σε κάθε συνταγή

**ZIDERON AMP:** Μόνο μέχρι 3 κουτιά σε κάθε συνταγή.

Σε περίπτωση παρατεταμένης και συνεχιζόμενης θεραπείας όλα τα παραπάνω σκευάσματα, χορηγούνται μόνο μετά από απόφαση της Νομαρχίας.

### **ΤΡΟΠΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ν.1729/87**

#### **ΓΕΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ**

##### **ΠΙΝΑΚΑΣ Δ**

Τα φάρμακα του πίνακα Δ χορηγούνται με συνταγή με μονή κόκκινη γραμμή και αριθμημένη, χωρίς να χρειάζεται η σφραγίδα της Νομαρχίας ή του ΙΚΑ (σε περίπτωση που η συνταγή είναι του ΙΚΑ) και σε οποιαδήποτε ποσότητα αναγράφει ο γιατρός π.χ. 1,2,3, ή 6 τεμάχια. Οι συνταγές αυτές φυλλάσσονται στο φαρμακείο επί Ζετία, σφραγίζονται με τη σφραγίδα του φαρμακείου, αριθμούνται και τοποθετούνται σε φακέλους κατά μήνα.

##### **ΠΙΝΑΚΑΣ Β και Γ**

Χορηγούνται με ειδική συνταγή ναρκωτικών (δίγραμμη) θεωρημένη από τη Νομαρχία (σε συνεχιζόμενη θεραπεία, με Νομαρχιακή απόφαση).

Οι δίγραμμες συνταγές του ν.1729/87 αριθμούνται και αναγράφονται αυθημερόν υποχρεωτικά στο συνταγολόγιο. Επίσης φυλλάσσονται στο φαρμακείο για τρία χρόνια.

##### **ΑΠΛΕΣ ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΤΟΥ Ν. 1729/87**

Οι απλές συνταγές του ν.1729/87 αριθμούνται και φυλλάσσονται για δύο χρόνια στο φαρμακείο.

##### **ΑΚΙΝΕΤΟΝ, ΑΡΤΑΝ ΚΑΙ ΟΜΟΙΑ ΤΟΥΣ**

Τα ιδιοσκευάσματα ΑΚΙΝΕΤΟΝ, ΑΡΤΑΝΕ και όμοιάτους παρόλο που δεν ανήκουν στον Ν. 1729/87, για να χορηγηθούν χρειάζονται απλή συνταγή.

##### **ΝΑΛΟΡΕΧ**

Χορηγείται με διπλότυπη ειδική "Συνταγή Ανταγωνιστικών Ουσιών" που φυλάσσεται για 3 χρόνια.

##### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΓΣ**

Τα κωδεϊνούχα χορηγούνται ως εξής:

Α) Για κωδεϊνούχα συνολικής περιεκτικότητας μέχρι 200 mg ανά εμβολάγιο και ανά συνταγή, απαιτείται απλή συνταγή χωρίς κόκκινη διαγράμμιση και χωρίς θεώρηση από την Νομαρχία φυλλασσόμενη για δύο χρόνια (π.χ. ένα μόνο κουτί LONARID-N TAB).

Β) Για κωδεϊνούχα άνω των 200 mg ανά εμβολάγιο και ανά συνταγή απαιτείται συνταγή με μονή κόκκινη διαγράμμιση και ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ θεωρημένη με σφραγίδα της Νομαρχίας φυλλασσόμενη για 3 χρόνια (π.χ. δύο κουτιά LONARID-N TAB).

Η στρογγυλή σφραγίδα του Ι.Κ.Α. σε συνταγές του Ι.Κ.Α. επέχει θέση σφραγίδας της Νομαρχίας.  
 Γ) LONALGAL : Οι ταμπλέτες (έστω και ένα κουτί) και τα υπόθετα (από δύο κουτιά και πάνω) αναγράφονται σε συνταγή με μονή κόκκινη διαγράμμιση και ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ θεωρημένη από την Νομαρχία που φυλάσσεται για τρία χρόνια στο φαρμακείο. Για ένα κουτί υπόθετα LONALGAL απαιτείται απλή φυλασσόμενη συνταγή για δύο χρόνια.  
 Για το Ι.Κ.Α. ισχύει ό,τι και παραπάνω.

ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΥΠΑΧΘΕΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 1729/1987 ΠΕΡΙ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑ ΠΙΝΑΚΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ Δ

ACTIQ	ΦΕΝΤΑΝΙΛΗ
ANCONEVRON	ΒΡΩΜΑΖΕΠΑΜΗ
APOLLONSET	ΔΙΑΖΕΠΑΜΗ
ARIPAX	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
ATARVITON	ΔΙΑΖΕΠΑΜΗ
CENTRAC	ΠΡΑΖΕΠΑΜΗ
CICLETAN	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
DIPHENAL	ΦΑΙΝΟΒΑΡΒΙΤΑΛΗ
DISTEDON	ΔΙΑΖΕΠΑΜΗ
DORM	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
DORMICUM	ΜΙΔΑΖΟΛΑΜΗ
EVAGELIN	ΒΡΩΜΑΖΕΠΑΜΗ
FRISIUM	ΚΛΟΜΠΑΖΑΜΗ
GARDENAL	ΦΑΙΝΟΒΑΡΒΙΤΑΛΗ
HIPNOSEDON	ΦΘΟΡΟΝΙΤΡΑΖΕΠΑΜΗ
ILMAN	ΦΘΟΡΟΝΙΤΡΑΖΕΠΑΜΗ
IMOVANE	ΖΟΠΙΚΛΟΝΗ
LEXOTANIL	ΒΡΩΜΑΖΕΠΑΜΗ
LIBRAX	ΧΛΩΡΟΔΙΑΖΕΠΟΞΕΙΔΙΟ
LIBRONIL-R	ΒΡΩΜΑΖΕΠΑΜΗ
LINEA	ΑΜΦΕΠΡΑΜΟΝΗ
LONALGAL	ΚΩΔΕΙΝΗ
LORAMET	ΛΟΡΜΕΤΑΖΕΠΑΜΗ
LUMIDROPS	ΦΑΙΝΟΒΑΡΒΙΤΑΛΗ
MALIASIN	ΦΑΙΝΟΒΑΡΒΙΤΑΛΗ
METATOP	ΛΟΡΜΕΤΑΖΕΠΑΜΗ
MODIUM	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
NEO-NIFALIUM	ΦΘΟΡΟΝΙΤΡΑΖΕΠΑΜΗ
NIFALIN	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
NILIUM	ΦΘΟΡΟΝΙΤΡΑΖΕΠΑΜΗ
NORMISON	ΤΕΜΑΖΕΠΑΜΗ
NOTORIUM	ΒΡΩΜΑΖΕΠΑΜΗ
NOVHEPAR	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
OASIL	ΧΛΩΡΟΔΙΑΖΕΠΟΞΕΙΔΙΟ
PASCALIUM	ΒΡΩΜΑΖΕΠΑΜΗ
PENTOTHAL	ΘΕΙΟΠΕΝΤΑΛΗ
PRONEURIT	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
RIVOTRIL	ΚΛΟΝΑΖΕΠΑΜΗ
SATURNIL	ΑΛΠΡΑΖΟΛΑΜΗ
SONATA	ΖΑΛΕΠΛΟΝΗ
STEDON	ΔΙΑΖΕΠΑΜΗ
STESOLID ENEMA	ΔΙΑΖΕΠΑΜΗ

STILNOX	ΖΟΛΠΙΔΕΜΗ
SUBUTEX	ΜΠΟΥΠΡΕΝΟΡΦΙΝΗ
TAVOR	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
THIOPENTAL	ΘΕΙΟΠΕΝΤΑΛΗ
TITUS	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
TRANKILIUM	ΛΟΡΑΖΕΠΑΜΗ
TRANXENE	ΚΛΟΡΑΖΕΠΑΤΗ
VULBEGAL	ΦΘΟΡΟΝΙΤΡΑΖΕΠΑΜΗ
XANAX	ΑΛΠΡΑΖΟΛΑΜΗ
ZOLPIDEM / GENTHON	ΖΟΛΠΙΔΕΜΗ
ZOLPIDEM / BIOCHEMIE	ΖΟΛΠΙΔΕΜΗ

ΠΙΚΑΚΑΣ Γ Σ

CO-DEPON	ΚΩΔΕΙΝΗ
CODIPRONT-N	ΚΩΔΕΙΝΗ
LONARID - N	ΚΩΔΕΙΝΗ
SIVAL B	ΚΩΔΕΙΝΗ

ΠΙΚΑΚΑΣ Γ

DELAVIRAL	ΖΙΠΕΠΡΟΛΗ
DEMETOVIX	ΖΙΠΕΠΡΟΛΗ
DEVIXIL	ΖΙΠΕΠΡΟΛΗ
DOLCONTIN (CR)	ΔΙΥΔΡΟΚΩΔΕΙΝΗ
DOVAVIXIN	ΖΙΠΕΠΡΟΛΗ
DUO EXTOLEN	ΖΙΠΕΠΡΟΛΗ
DUROGESIC	ΦΑΙΝΤΑΝΥΛΗ
FENTANYL	ΦΑΙΝΤΑΝΥΛΗ
FORTAL	ΠΕΝΤΑΖΟΚΙΝΗ
JACTUSS	ΖΙΠΕΠΡΟΛΗ
MONGOL	ΜΟΡΦΙΝΗ
MORFICONTIN	ΜΟΡΦΙΝΗ
NUBAIN	ΝΑΛΒΟΥΦΙΝΗ
ORAMORPH	ΜΟΡΦΙΝΗ
RARIFEN	ΑΛΦΕΝΤΑΝΥΛΗ
ROMIDON	ΔΕΞΤΡΟΠΡΟΠΟΞΥΦΑΙΝΙΟ
ULTIVA	ΡΕΜΙΦΑΙΝΤΑΝΙΛΗ
ZIDERON	ΔΕΞΤΡΟΠΡΟΠΟΞΥΦΑΙΝΙΟ

Α) ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΠΙΝΑΚΩΝ Γ' ΚΑΙ Δ' ΤΟΥ Ν.1729/87:

Σχετικά με την διαδικασία καταστροφής των ναρκωτικών φαρμάκων, εκτός αυτών του Μονοπωλίου, των οποίων έχει λήξει η ισχύς και έχουν καταστεί ακατάλληλα προς χρήση, σας γνωστοποιούμε ότι αυτή προβλέπεται από τις υπ.αριθ. Φ1/Γ5/11652/1973 και Υ6/7250/12-7-1993 αποφάσεις. Από τον συνδυασμό των ανωτέρω αποφάσεων προκύπτει ότι φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία εμπίπτουν στις διατάξεις του Ν. 2161/93 και τα οποία για οιαδήποτε αιτία έχουν χαρακτηριστεί ακατάλληλα, καταστρέφονται μια φορά το χρόνο εντός του μηνός Απριλίου σε τόπο και χρόνο που καθορίζει ο Νομάρχης με απόφαση, παρουσία αρμόδιου υπαλλήλου της Διεύθυνσης Υγείας - Πρόνοιας της οικείας Νομαρχίας. Με την ίδια απόφαση ρυθμίζεται και κάθε άλλη λεπτομέρεια. Για την ανωτέρω καταστροφή οι Διευθύνσεις Υγείας - Πρόνοιας των Νομαρχιών πρέπει να ενημερώνουν τον ΕΟΦ, υπάλληλος του οποίου θα παρίσταται στην καταστροφή και ο οποίος θα λαμβάνει μέριμνα για την ταινία γνησιότητας και θα προσυπογράψει το πρωτόκολλο. Εάν ο ΕΟΦ αδυνατεί να παρίσταται στην ανωτέρω καταστροφή, αυτή πραγματοποιείται παρουσία μόνο του υπαλλήλου της οικείας Νομαρχίας ο οποίος λαμβάνει μέριμνα για την ταινία γνησιότητας.

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να υποβάλλουν αίτηση προς τις Δ/νσεις Υγείας των οικείων Νομαρχιών. Μετά το πέρας της καταστροφής συντάσσεται σχετικό πρωτόκολλο το οποίο υποβάλλεται στην οικεία Υπηρεσία της Νομαρχίας και στην Δ/νση Φαρμάκων - Φαρμακείων του Υπουργείου.

**Β) ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΠΙΝΑΚΩΝ Β' ΤΟΥ Ν.1729/87:**

Ουσίες ή φαρμακευτικά σκευάσματα που υπάγονται στον πίνακα Β του άρθρου 4 του Ν.1729/87 και έχει παρέλθει η ημερομηνία λήξεως των, προκειμένου να καταστραφούν, επιστρέφονται στην Κεντρική Διαχείριση Ναρκωτικών ή στα παραρτήματα αυτής.

Για την επιστροφή απαιτείται έγκριση από το Υπ.Υγείας και Πρόνοιας ύστερα

α) από αίτηση του ενδιαφερόμενου νομικού ή φυσικού προσώπου, προς την οικεία Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση (Δ/νση ή Τμήμα Υγιεινής) η οποία διαβιβάζεται στην Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων του Υ.Υ.Π. και

β) γνωμοδότηση της Επιτροπής Ναρκωτικών του Ν.1729/87, άρθρο 2.