



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΕΟΠΥΥ

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας: 151 23

Πληροφορίες: Κοτσώνη Μαρία

Τηλ.: 210 8110681 Fax: 210 8110566

E-mail: d6.t3@eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 21/11/2022

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ4Δ/Γ32/οικ. 29537

Προς: ΠΕΔΙ - Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ

Κοιν: Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
Πλουτάρχου 3 ΤΚ 10675 Αθήνα
(email: pisinfo@pis.gr)

ΘΕΜΑ: «Διευκρινήσεις σχετικά με διάθεση του ενέσιμου διαλύματος FERINJECT 50MG».

ΣΧΕΤ.: Το υπ' αριθμ. ΔΒ4Δ/Γ32/οικ.22812/12-09-2022 έγγραφο της Δ/νσης Φαρμάκου

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού εγγράφου σας της Υπηρεσίας μας αναφορικά με τη χορήγηση του φαρμακευτικού σκευάσματος Ferinject σε ασθενείς, σας διευκρινίζουμε τα εξής:

Σύμφωνα και με την περίληψη των χαρακτηριστικών το ενέσιμο διάλυμα Ferinject 50mg χορηγείται για τη θεραπεία ανεπάρκειας σιδήρου όταν τα από του στόματος χορηγούμενα σκευάσματα σιδήρου είναι αναποτελεσματικά ή δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν. Ως εκ τούτου για την εκτέλεση συνταγών Ferinject θα πρέπει ο θεράπων ιατρός να βεβαιώνει στη γνωμάτευση ότι:

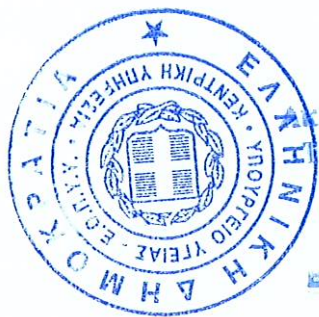
- Ο ασθενής παρουσιάζει ανεπάρκεια σιδήρου με προσκόμιση πρόσφατης εξέτασης σιδήρου και φερριτίνης
- Έχουν χορηγηθεί από του στόματος σκευάσματα σιδήρου αλλά είναι αναποτελεσματικά ή δεν μπορούν να χορηγηθούν

Στις περιπτώσεις που οι εξετάσεις σιδήρου και φερριτίνης είναι εντός ορίων η αναγκαιότητα της χορήγησης θα πρέπει να τεκμηριώνεται με αναλυτική αιτιολόγηση της σύστασης χορήγησης ενδοφλέβιου σιδήρου στην ανωτέρω γνωμάτευση και να προσκομίζεται πρόσφατη εξέταση αίματος (εντός ενός μηνός).

Από τα ανωτέρω προβλεπόμενα εξαιρούνται οι χρόνια νεφροπαθείς στους οποίους δύναται να χορηγείται, σύμφωνα με τις ενδείξεις .

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ
ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΓΓΟΥΡΗΣ



Χρυσές Αντίγραφο
Τμήμα Γραμματείας

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΑΓΓΟΥΡΗΣ