



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 12/09/2022

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ4Δ/Γ32/οικ. 22812

**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](mailto:d6.t3@eopyy.gov.gr)

**Προς:** ΠΕΔΙ - Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ

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

**ΘΕΜΑ: «Διάθεση του ενέσιμου διαλύματος FERINJECT 50MG».**

**ΣΧΕΤ.:** Το υπ' αριθμ. ΔΒ4Δ/Γ32/οικ.17303/25-04-2017 έγγραφο της Δ/σης Φαρμάκου

Σας ενημερώνουμε ότι το ανωτέρω σχετικό έγγραφο της Υπηρεσίας μας αναφορικά με τη χορήγηση του φαρμακευτικού σκευάσματος Ferinject ιδιαιτέρως σε ογκολογικούς ασθενείς τροποποιείται ως 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.
- Έχουν χορηγηθεί από του στόματος σκευάσματα σιδήρου αλλά είναι αναποτελεσματικά ή δεν μπορούν να χορηγηθούν.

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται 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