

ΚΕΣΥ-ΙΕΑ (2023)
ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

**Βασικές Αρχές Συνταγογράφησης-
Θεραπευτικά Πρωτόκολλα**

E. Θηραίος MD, MSc in Public Health

Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός – Δ/ντής ΕΣΥ

Προϊστάμενος Διεύθυνσης Βελτίωσης της Ποιότητας των Υπηρεσιών Υγείας –

Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.)

Γενικός Γραμματέας Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών



Βασικές Αρχές Συνταγογράφησης



ΜΟΝΙΜΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΕΣΥ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ

Νομοθετικό πλαίσιο

- Π.Δ. 121/2008 (ΦΕΚ Α' 183): «Καθορισμός των υποχρεώσεων των ασφαλιστικών οργανισμών, των θεραπόντων και ελεγκτών ιατρών και των φαρμακοποιών, καθώς και των σχετικών κυρώσεων».
- Ν. 3892/2010 (ΦΕΚ Α' 189): «Ηλεκτρονική καταχώρηση και εκτέλεση ιατρικών συνταγών και παραπεμπτικών ιατρικών γνωματεύσεων».
- Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α' 222), άρθρο 21, παρ.5: Συνταγογράφηση με δραστική ουσία.
- Ν. 4472/2017 (ΦΕΚ Α' 74), άρθρο 93, όπως αντικαταστήθηκε με την παρ. α του άρθρου 92 του ν.4600/2019 (ΦΕΚ Α' 43): «Έλεγχος συνταγογράφησης από Ε.Ο.Π.Υ.Υ.»
- Ν. 4715/2020 (ΦΕΚ Α' 149), άρθρο 26: «Ρυθμίσεις για την άυλη συνταγογράφηση».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

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

Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ

**ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ, ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ
ΚΑΙ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΛΕΓΧΩΝ**

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι

Ταχ. Κώδικας: 15123

Πληροφορίες: Α.Φιστέ

Τηλ: 210 8110667

E-mail: d6.t4@eopyy.gov.gr

Αθήνα, 26-04-2021

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ4Γ/Γ24/ 10 /οικ. 11674

ΠΡΟΣ:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1. Γρ.Υπουργού
2. Αυτοτελές Τμήμα Εποπτείας
Ανάπτυξης & Λειτουργίας ΕΟΠΥΥ
Αριστοτέλους 17-19, 10433,
Αθήνα

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα
2. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό
Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθήμερου
118 54, ΑΘΗΝΑ

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με συνταγογράφηση αγροτικών και ειδικευόμενων ιατρών»

Σύμφωνα με το Προεδρικό Διάταγμα 121/08, οι αγροτικοί ιατροί υποχρεούνται να συνταγογραφούν μόνο μια μονάδα ιδιοσκευάσματος.

Εξαιρετικά και μόνο σε περίπτωση χορήγησης ενέσιμων διαλυμάτων μιας δόσης εκάστου, ο αγροτικός ιατρός δύναται να αναγράφει πέραν της μίας μονάδας ιδιοσκευάσματος, όση ποσότητα απαιτείται για την κάλυψη θεραπείας.

Επίσης συνταγογραφούν για χρονίως πάσχοντες ασφαλισμένους, συνταγή για θεραπεία μέχρι ενός (1) μηνός καθώς και «επαναλαμβανόμενη συνταγή» τριμηνής διάρκειας, μόνο βάσει γνωμάτευσης του ιατρού ειδικότητας.

Η γνωμάτευση ισχύει για όσο χρόνο έχει καθορίσει ο γιατρός ειδικότητας και πάντως όχι πέραν της διαιτίας από την έκδοσή της.

Καλωσορίσατε στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση



Είσοδος στην εφαρμογή



Διαχείριση Λογαριασμού &
Εγγραφή Νέου Χρήστη



Εθνικό Μητρώο Ασθενών
με COVID-19



Self - Tests

Βεβαιώσεις
Πιστοποιητικά
Γνωματεύσεις

Μητρώα Ασθενών

- Εμβολιασμοί
- Κυστική Ίνωση
- Νεοπλασματικά νοσήματα παιδικής ηλικίας



Ηλεκτρονικό Βιβλιάριο
Υγείας Παιδιού (Η.Β.Υ.Π)



Εθνικό Μητρώο Εμβολιασμών
Παιδιών και Εφήβων



Εγγραφή σε προσωπικό
ιατρό από φαρμακοποιούς

Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο
Ειδικότητα
Α.Μ.Κ.Α.
Α.Μ.Ε.Τ.Α.Α.



Συνολική αξία συνταγογραφημένων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία: 0,00 €
Ποσοστό αξίας συνταγογραφημένων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία επί του συνόλου: 0%

Το ποσοστό της συνολικής αξίας των συνταγογραφημένων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το 15% της συνολικής αξίας των συνταγογραφημένων σκευασμάτων σε ετήσια βάση.

Όριο μηνιαίας φαρμ. δαπάνης ΕΟΠΥΥ ανά ασφ/νο: 36.33€ - Τρέχουσα μηνιαία φαρμ. δαπάνη ανά ασφ/νο: 28.84€

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Αναζήτηση με ΑΜΚΑ Ε.Κ.Α.Α.

Αναζήτηση

ΑΜΚΑ Ασφαλισμένου

ΑΜΚΑ Άμεσα Ασφ/νου

* Συμπληρώνεται σε περίπτωση έμμεσου μέλους

Στοιχεία Επίσκεψης (Κωδικός Επίσκεψης: Νέα Επίσκεψη)

Γενικά Στοιχεία

ICPC2 Επίσκεψης

Εξαιρέσεις Κανόνων Επίσκεψης

Κατάσταση Επίσκεψης Σε Εκκρεμότητα

Εναρξη Επίσκεψης 12-02-2023 στις 15:06:28

Τέλος Επίσκεψης

* Λόγος Επίσκεψης

Σχόλια / Παρατηρήσεις

Υπολογίζεται στο Όριο Επισκέψεων —

Καταχώρηση

Καθαρισμός

Στοιχεία Καταχώρησης Επίσκεψης

Γενικά Στοιχεία

Συνταγές

Παραπεμπτικά

Παραπομπές

Σύνολο Συνταγών Επίσκεψης 0

Σύνολο Παραπεμπτικών Επίσκεψης 0

Αναζήτηση

Από: 1/1/2019

Έως: 12/2/2023

* ΑΜΚΑ Ασθενή

Αναζήτηση

- Να προβληθεί το ΠΛΗΡΕΣ ιστορικό, από όλους τους παρόχους υπηρεσιών υγείας
- Έχω την συγκατάθεση του ασθενή να δω προσωπικές πληροφορίες
- Έχω την συγκατάθεση του ασθενή να δω τα βιομετρικά του στοιχεία
- Έχω την συγκατάθεση του ασθενή να δω δεδομένα των θεραπευτικών του πρωτοκόλλων / δυσανεγιών

Στοιχεία Ιατρού

Όνοματεπώνυμο [Redacted]
 Ειδικότητα [Redacted]
 Α.Μ.Κ.Α. [Redacted]
 Α.Μ.Ε.Τ.Α.Κ. [Redacted]

Συνολική αξία συνταγογραφημένων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία: 0,00 €
 Ποσοστό αξίας συνταγογραφημένων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία επί του συνόλου: 0%

Το ποσοστό της συνολικής αξίας των συνταγογραφημένων σκευασμάτων με εμπορική ονομασία δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το 15% της συνολικής αξίας των συνταγογραφημένων σκευασμάτων σε επίσημη βάση.

Όριο μηνιαίας φαρμ. δαπάνης ΕΟΠΥΥ ανά ασφαν/ό: 36.33€ - Τρέχουσα μηνιαία φαρμ. δαπάνη ανά ασφαν/ό: 28.84€

Στοιχεία Ασφαλισμένου

Όνοματεπώνυμο [Redacted]
 Α.Μ.Κ.Α. [Redacted]
 Τηλέφωνο [Redacted]
 Οδός/Αριθμός [Redacted]
 Πόλη [Redacted]
 Τ.Κ. [Redacted]
 Ημ/νία Γέννησης [Redacted]

Φύλο [Redacted]
 Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης [Redacted]
 Άμεσος Έμμεσος [Redacted]
 Αριθμός Μητρώου [Redacted]
 Ημ/νία Λήξης Ασφαλ. Ικανότητας [Redacted]

* Τύπος Συνταγής * Επαναλήψεις Περίοδος
 Ημ/νία Έκδοσης 12/2/2023 Χρόνια Πάθησης Γνωμάτευση ΑΜΚΑ Ιατρού Γνωμάτευσης [Redacted] Όνοματεπώνυμο Ιατρού Ειδικότητα [Redacted] Ημ/νία Γνωμάτευσης

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα στα οποία έχει ήδη εσραχθεί ο ασθενής και τα οποία έχετε επιλέξει να χρησιμοποιήσετε στην τρέχουσα επίσκεψη του ασθενή

Διάγνώσεις

Θεραπείες

Θεραπεία Μηνός Υψηλοί κόστους Απαιτείται προέγκριση από επιτροπή Ηπαρίδες
 Δίμηνη Σοβαρά Πάθησεων Ι.Φ.Ε.Τ. Περισσότερες Μηνιαίες Συμμετοχές για όλη τη συνταγή
 Μονοδοσικά Εκτελείται μόνο από Φαρμακείο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ευβάλο Ανευσθητοποίησης
 Απόλυτα Ε.Κ.Α.Σ. Ναρκωτικά Αρτηρική Λίστα
 Περιορισμός στην εκτέλεση Επίσης φαρμακευτικής δαπάνης Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Αντηλιακό

Συνταγογράφηση με εμπορική ονομασία
 Συνταγογράφηση φαρμάκων εξωτερικού μέσω ΙΒΕΤ Συνταγογράφηση γαληνικών σκευασμάτων

Φάρμακα

Σχόλιο Συνταγής

4715/2020 (ΦΕΚ Α' 149), άρθρο 26: «Ρυθμίσεις για την άυλη συνταγογράφηση»

Ρυθμίσεις για την άυλη συνταγογράφηση

1. Η περ. ε' της παρ. 1 του άρθρου 2 του π.δ. 121/2008 (Α' 183) αντικαθίσταται ως εξής:

«ε. Να εξετάζουν τον ασφαλισμένο πριν χορηγήσουν τη συνταγή και να συνταγογραφούν ιδιοσκευάσματα φαρμακευτικής δράσης σχετικής με τη νόσο και μόνο για νοσήματα της ειδικότητάς τους και εντός εγκεκριμένων ενδείξεων. Οι συνταγογράφοι ιατροί είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την ορθή και σύννομη συνταγογράφηση κατά τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος. **Για την επανάληψη της συνταγογράφησης σε ασθενείς με χρόνια πάθηση και σταθερή φαρμακευτική αγωγή, η φυσική παρουσία του ασθενούς στον ιατρό (ιατρική επίσκεψη), επαφίεται στην κρίση του ιατρού.**».

2. Η περ. η' της παρ. 1 του άρθρου 2 του π.δ. 121/2008 αντικαθίσταται ως εξής:

«η. Να συμπληρώνουν ευανάγνωστα και με ακρίβεια όλα τα στοιχεία επί του εντύπου της συνταγής και συγκεκριμένα τη διάγνωση, την ονομασία, τη δοσολογία, την περιεκτικότητα και την ποσότητα των συνταγογραφουμένων φαρμάκων, καθώς και να αναγράφουν το ποσοστό συμμετοχής (%) ή τη μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, με υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντα ιατρού. **Στην περίπτωση της άυλης συνταγογράφησης δεν απαιτούνται υπογραφή και σφραγίδα από τον ιατρό, καθώς και σφραγίδα από δημόσια δομή.**».

Συνταγογράφηση φαρμάκων εκτός ειδικότητας

- Ν. 3457/06 άρθρο 8 παρ. 3:

«Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του ΚΕΣΥ καθορίζονται οι παθήσεις στις οποίες αποκλειστικό δικαίωμα συνταγογράφησης έχουν ιατροί συγκεκριμένων ειδικοτήτων. Κατά παρέκκλιση των ανωτέρω, δικαίωμα συνταγογράφησης έχουν και ιατροί άλλων ειδικοτήτων εφόσον η συνταγή συνοδεύεται από γνωμάτευση του ειδικού ιατρού που διέγνωσε την πάθηση».

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 677/14-6-2001 γνωμοδότηση της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕΣΥ και την κατόπιν αυτής εκδοθείσα Υπουργική Απόφαση με αριθ. πρωτ. Υ7/30409/30-7-2001, σχετικά με το εύρος της συνταγογράφησης των **ιατρών γενικής ιατρικής** ισχύουν τα εξής:

«Η ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής καλύπτει τις βασικές ειδικότητες και άρα οι γενικοί ιατροί δύνανται να συνταγογραφούν φάρμακα που εμπίπτουν στο γνωστικό τους αντικείμενο (παθολογία, καρδιολογία, δερματολογία, παιδιατρική, χειρουργική, ορθοπαιδική - τραυματιολογία, μαιευτική – γυναικολογία, οφθαλμολογία, ωτορινολαρυγγολογία, κλινική ψυχιατρική)».

Συνταγογράφηση φαρμάκων με βάση την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος

- Ν. 3457/06 άρθρο 8 παρ. 4:

«Απαγορεύεται, με ευθύνη του θεράποντος ιατρού, η συνταγογράφηση φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και δοσολογίας, όπως αυτά καθορίζονται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που συνοδεύει το φάρμακο».

- Π.Δ. 121/08 άρθρο 2 παρ. 1 ε:

«Να εξετάζουν τον ασφαλισμένο πριν χορηγήσουν τη συνταγή και να συνταγογραφούν ιδιοσκευάσματα φαρμακευτικής δράσης σχετικής με τη νόσο και μόνο για νοσήματα της ειδικότητάς τους και εντός εγκεκριμένων ενδείξεων. Οι συνταγογράφοι ιατροί είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την ορθή και σύννομη συνταγογράφηση κατά τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος».

- Ν. 3816/10 άρθρο 12 παρ. 1α:

«Το Δημόσιο, οι οργανισμοί κοινωνικής ασφάλισης και κάθε φορέας και κλάδος ασφάλισης δικαιούχων περίθαλψης εγκρίνουν και εξοφλούν ιατρικές συνταγές μόνο εφόσον αυτές περιλαμβάνουν φάρμακα που περιέχονται σε κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και μόνο για εγκεκριμένες ενδείξεις, όπως αυτές καθορίζονται στην περίληψη χαρακτηριστικών του φαρμακευτικού προϊόντος»

Συνταγογράφηση φαρμάκων με δραστική ουσία

- Ν. 4052/12, άρθρο 21, παρ. 5β:

«Από 1ης Απριλίου 2012 όλοι οι ιατροί θα συνταγογραφούν στους ασφαλισμένους των ΦΚΑ κάνοντας αποκλειστική χρήση της χημικής ονομασίας (δραστική ουσία) των φαρμάκων ... Από 1ης Ιουνίου 2012 η συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία καθίσταται υποχρεωτική και καθολική»,

- Υ.Α. ΔΥΓ3 (α)/οικ. ΓΥ/149/1-3-2012, παρ. 6:

«Μετά την 1η Ιουνίου εφαρμόζεται η καθολική και υποχρεωτική συνταγογράφηση με βάση την δραστική ουσία για όλες τις θεραπευτικές κατηγορίες της θετικής λίστας»

- Υ.Α. ΕΜΠ4/18-11-2012, παρ. 3:

«Η υποχρέωση της συνταγογράφησης με βάση την δραστική ουσία ισχύει για όλες τις θεραπευτικές κατηγορίες και τα φάρμακα που εντάσσονται στον θετικό κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Εξαιρούνται από την υποχρέωση της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία μόνον πολύ συγκεκριμένες περιπτώσεις φαρμάκων ή ασθενειών. Οι περιπτώσεις αυτές προσδιορίζονται με βάση ιατρικά και επιστημονικά διεθνή δεδομένα και με γνώμονα την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια της θεραπείας και την ορθή διαχείριση των ασθενών και εξειδικεύονται στις παρ. 4 & 5 της παρούσας απόφασης. Στις περιπτώσεις αυτές δύναται η συνταγογράφηση να γίνεται και με την εμπορική ονομασία και επιπρόσθετα να απαγορεύεται με εντολή ιατρού η υποκατάσταση ή αλλαγή του φαρμάκου», παρ. 6: «Οι αποκλίσεις από όλες τις ανωτέρω ρυθμίσεις υποχρεωτικής συνταγογράφησης με βάση τη δραστική και τις εξαιρέσεις των παρ. 4 & 5, δεν δύναται να υπερβαίνουν το 15% της αξίας της συνολικής συνταγογράφησης του κάθε γιατρού στην διάρκεια του έτους. Ειδικότερα, όλες οι εξαιρέσεις θα πρέπει να αιτιολογούνται πλήρως, επαρκώς και γραπτώς από τους ιατρούς στο σύστημα Η.Σ.»



Διατηρούμε τα φάρμακα ασφαλή



Αρχική | Οργανισμός | **Ανθρώπινα** | Κτηνιατρικά | Καλλυντικά | Ιατροτεχνολογικά | Τρόφιμα-Βιοκτόνα | Επικοινωνία

☰ Δημοσίευση άρθρων

← Επιστροφή

Λίστα θετική - αρνητική

Λίστα θετική - αρνητική αποζημιούμενων φαρμάκων

Για να κατεβάσετε τα αρχεία πατήστε τους παρακάτω συνδέσμους:

- [ΑΤC Α ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC Β ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC C ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC D ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC G ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC Η ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ-1 \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC J ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC L ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC Μ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC Ν ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC Ρ ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC Ρ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC Σ ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΤC V ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ \(.pdf .xls\)](#)
- [ΑΡΝΗΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ](#)

Συνημμένα:

- [Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α' του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει \(Υπουργική Απόφαση 110708/16-11-2012 ΦΕΚ Β' 3047\)](#)
- [Κατάλογος φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που χορηγούνται με ιατρική συνταγή και δεν αποζημιώνονται από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης \(Υπουργική Απόφαση 110706/16-11-2012 ΦΕΚ Β' 3046\)](#)

Συνταγογράφηση φαρμάκων και ποσοστό συμμετοχής

- Π.Δ. 121/08 άρθρο 2 παρ. 1 η:

«Να συμπληρώνουν ευανάγνωστα και με ακρίβεια όλα τα στοιχεία επί του εντύπου της συνταγής και συγκεκριμένα τη διάγνωση, την ονομασία, τη δοσολογία, την περιεκτικότητα και την ποσότητα των συνταγογραφούμενων φαρμάκων, καθώς και να αναγράφουν το ποσοστό συμμετοχής (%) ή τη μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, με υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντα γιατρού... **Επειδή το ποσοστό συμμετοχής επί της συνταγής από τον συνταγογράφο ιατρό δεσμεύει το φαρμακοποιό κατά την εκτέλεσή της, οποιαδήποτε διαφορά κατά παρέκκλιση της κειμένης νομοθεσίας καταλογίζεται στο συνταγογράφο ιατρό**».

- Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3(α)/οικ.104747 (ΦΕΚ Β', 2883, 26.10.2012):

«Καθορισμός παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου»

Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3(α)/οικ.104747 (ΦΕΚ Β', 2883, 26.10.2012):
«Καθορισμός παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου»

Α. Συμμετοχή του ασφαλισμένου σε ποσοστό 10% για τους πάσχοντες από:

1. Νόσο του **Parkinson** και δυστονίες
2. **Άποιο διαβήτη**
3. Χρόνια **ρευματική βαλβιδοπάθεια** και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια
4. **Μυασθένεια**
5. **Φυματίωση**
6. **Κληρονομικό αγγειοίδημα**
7. Συγγενή **ιχθύαση**
8. Νόσο του **WILSON**
9. **Σακχαρώδη διαβήτη τύπου II** ή άλλοι τύποι Σακχαρώδη Διαβήτη, εκτός από τους αναφερόμενους στην υποπερίπτωση 2 της περίπτωσης Β' 10. Επιληψία και λοιπές επιληπτικές καταστάσεις
11. **Αγγειοπάθεια BURGER**
12. **Άνοια**, νόσο **Alzheimer** και νόσο **Charcot**
13. **Ρευματοειδή αρθρίτιδα**, νεανική ιδιοπαθή αρθρίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα, αξονική σπονδυλαρθρίτιδα και διάχυτα νοσήματα του συνδετικού ιστού, όσον αφορά τα τροποποιητικά φάρμακα (μεθοτρεξάτη, λεφλουνομίδη, κυκλοσπορίνη, σουλφασαλαζίνη, υδροξυχλωροκίνη, αζαθειοπρίνη, D-πενικιλλαμίνη, κυκλοφωσφαμίδη) και για τις ενδείξεις των συγκεκριμένων ρευματικών παθήσεων

Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3(α)/οικ.104747 (ΦΕΚ Β', 2883, 26.10.2012):
«Καθορισμός παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου»

Α. Συμμετοχή του ασφαλισμένου **σε ποσοστό 10%** για τους πάσχοντες από:

(ΕΑΛΕ/Γ.Π. οικ.79647, ΦΕΚ Β' 4698, 19.10.2018)

14. Ψωρίαση, όσον αφορά στα **σκευάσματα τοπικής θεραπείας** με δραστικές ουσίες συνδυασμοί Betamethasone - Calcitriol, Calcipotriol και Calcitriol, και στα από του στόματος σκευάσματα με δραστικές ουσίες Ciclosporin, Methotrexate και Acitretin.
15. **Νόσος Crohn**, όσον αφορά στα φάρμακα με δραστικές ουσίες Budesonide, Mesalazine, Methylprednisolone, Prednisolone, Sulfasalazine, Hydrocortisone, Azathioprine και Metrotrexate

Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3(α)/οικ.104747 (ΦΕΚ Β', 2883, 26.10.2012):
«Καθορισμός παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου»

B. Μηδενική (0%) συμμετοχή για τους πάσχοντες από:

1. **Νεοπλάσματα** όλων των συστημάτων και λευχαιμιών
2. **Σακχαρώδη Διαβήτη** τύπου Ι ή Σακχαρώδη Διαβήτη κύησης ή Σακχαρώδη Διαβήτη μετά από παγκρεατεκτομή συνεπεία παγκρεατικού νεοπλάσματος
3. Ψυχώσεις (όσον αφορά τα **αντιψυχωτικά φάρμακα** και όχι τα καταθλιπτικά)
4. **Μεσογειακή αναιμία**, δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, ομόζυγη μεσογειακή αναιμία, ενδιάμεση μεσογειακή αναιμία και ομόζυγη δρεπανοκυτταρική αναιμία
5. Ιδιοπαθή αιμολυτική αναιμία – **θρομβοπενική πορφύρα**
6. **Νυχτερινή παροξυσμική αιμοσφαιρινουρία**
7. **Αιμορροφιλία** (αντ αιμορροφιλικοί παράγοντες)
8. **Υποφυσιογενή νανισμό** (αυξητική ορμόνη)
9. **Κυστική Ίνωση** (κυστική ινώδη νόσο, ινοκυστική νόσο)
10. **Χρόνια ηπατίτιδα Β και C**

Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3(α)/οικ.104747 (ΦΕΚ Β', 2883, 26.10.2012):
«Καθορισμός παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου»

Β. Μηδενική (0%) συμμετοχή για τους πάσχοντες από:

11. Νόσο **Wilson** (ηπατοφακοειδή εκφύλιση)
12. **Γλυκογονίαση – γλυκογονίαση** τύπου IB
13. Νόσο **Gaucher**
14. Έλλειψη **ορνιθο-καρβαμυλο-τρανσφεράση**
15. **Χρόνια νεφρική νόσο, στάδιο 3 και 4**
16. Νεφρική ανεπάρκεια, που υποβάλλονται σε **αιμοκάθαρση**
17. Νόσο **Niemann-Pick** τύπου C
18. **Υπερφαιουλαλιναιμία**
19. **Σκλήρυνση κατά πλάκας**

Κ.Υ.Α. ΔΥΓ3(α)/οικ.104747 (ΦΕΚ Β', 2883, 26.10.2012):
«Καθορισμός παθήσεων, τα φάρμακα των οποίων χορηγούνται με μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου»

Επισημαίνεται ότι η μειωμένη ή μηδενική συμμετοχή αφορά αποκλειστικά και αυστηρά μόνο τα **φαρμακευτικά σκευάσματα που αφορούν τη θεραπεία** και αντιμετώπιση των αντίστοιχων ως ανωτέρω συγκεκριμένων παθήσεων.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή για **όλα τα φάρμακα** που χορηγούνται για την αντιμετώπιση της κατάστασής τους, οι **μεταμοσχευθέντες** συμπαγών ή ρευστών οργάνων και ιστών, οι ασθενείς **τελικού σταδίου χρόνιας νεφρικής νόσου σε εξωνεφρική κάθαρση**, καθώς και οι **παραπληγικοί** και **τετραπληγικοί**.

Δεν καταβάλλουν συμμετοχή οι πάσχοντες από το σύνδρομο ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS), για τα **αντιρροϊκά φάρμακα**.

Δεν καταβάλλεται συμμετοχή για φάρμακα που χορηγούνται **κατά την περίοδο κύησης** και **λοχείας**, για **την αντιμετώπιση των εργατικών ατυχημάτων**, για φάρμακα που προμηθεύονται οι ασφαλισμένοι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τα φαρμακεία ή τις αποθήκες του Οργανισμού, για φάρμακα που προμηθεύονται από τα φαρμακεία των Κρατικών Νοσοκομείων καθώς και **για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό**, βάσει του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού, όπως ισχύει κάθε φορά.

Επικαιροποίηση του καταλόγου κατάταξης φαρμάκων αναφορικά στην περ. Β. 1. της με αριθ. πρωτ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104747/26-10-2012 (Β' 2883) κοινής υπουργικής απόφασης, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει Δ3(α)/Γ.Π.οικ.97186/13.12.2018

Στο πλαίσιο των διατάξεων της με αρ.πρωτ.ΔΥΓ3(α)οικ.104747/26-10-2012 (Β'2883) κοινής υπουργικής απόφασης, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και σε συνέχεια του σχετ.2, στον κατάλογος της παρ.2 του άρθρου 38 του ν.4025/2011, προστίθενται τα κάτωθι αναφερόμενα φάρμακα, ώστε αυτά να αντιστοιχηθούν με μηδενικό ποσοστό συμμετοχής στους δικαιούχους ασθενείς με «Νεοπλασίες/ Λευχαιμίες», καθώς αυτά αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της θεραπείας και αντιμετώπισης των εν λόγω νόσων.

1. Φάρμακα υποστηρικτικά της Χημειοθεραπείας ή Ακτινοθεραπείας

Α. Προετοιμασία για χημειοθεραπεία με ταξάνες: Κορτιζονούχα σκευάσματα από του στόματος H02A, H02B, αντισταμινικά R06A R06AK, H-2 αναστολείς A02BA.

Β. Προετοιμασία για χημειοθεραπεία με pemetrexed: Κορτιζονούχα σκευάσματα από του στόματος H02A, H02B, σκευάσματα φυλλικού οξέος B03BB, βιταμίνη B12 B03BA

Γ. Αντιεμετικά: Όλα τα είδη αντιεμετικών σε όλες τις μορφές (ενέσιμα, από του στόματος, διαδερμικά, υπόθετα) A04, Κορτιζονούχα σκευάσματα H02A, H02B, olanzapine N05AH03.

Δ. Κάλυψη ασθενών με χρόνιες ηπατίτιδες με στόχο την προφύλαξη από αναζωπύρωση τους για τον χρόνο που αντιστοιχεί στη χημειοθεραπεία και ένα μήνα μετά: J05AF.

Επικαιροποίηση του καταλόγου κατάταξης φαρμάκων αναφορικά στην περ. Β. 1. της με αριθ. πρωτ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104747/26-10-2012 (Β' 2883) κοινής υπουργικής απόφασης, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει Δ3(α)/Γ.Π.οικ.97186/13.12.2018

2. Φάρμακα αντιμετώπισης επιπλοκών του καρκίνου

Α. Θρομβοεμβολικά επεισόδια: Ηπαρίνες χαμηλού μοριακού βάρους B01AB, ACENOCOUMAROL B01AA, DOACS B01AE, B01AF, FONDAPARINUX, B01AX05.

Β. Αναλγητικά για την αντιμετώπιση καρκινικού πόνου σε όλες τις μορφές (από του στόματος, ενέσιμα, υπόθετα, διαδερμικά, ενδορινικά) N02.

Γ. Σε ειδικά νεοπλάσματα κυρίως ενδοκρινικά τα αντίστοιχα φάρμακα για τα συμπτώματα της νόσου τους, όπως φαιοχρωμοκύττωμα-αντιυπερτασικά C02, θυρεοειδικοί καρκίνοι- θεραπεία υποκατάστασης H03A, νευροενδοκρινείς όγκοι πεπτικού- αναστολείς αντλίας πρωτονίων A02BC, αντιδιαρροικά A07.

Δ. Σε όγκους εγκεφάλου ή εγκεφαλικές μεταστάσεις αντιεπιληπτικά N03, κορτιζονούχα σκευάσματα H02A, H02B

Ε. Ειδικές περιπτώσεις στις οποίες απαιτείται αιτιολογημένη γνωμάτευση

-Σε όγκους οφθαλμού- οφθαλμικές σταγόνες S01A, S01B.

-Σε δερματικές μεταστάσεις- τοπικές θεραπείες/συστηματικές θεραπείες (αντιβιοτικά D01, D06, κορτιζονούχα σκευάσματα D07).

Επικαιροποίηση του καταλόγου κατάταξης φαρμάκων αναφορικά στην περ. Β. 1. της με αριθ. πρωτ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104747/26-10-2012 (Β' 2883) κοινής υπουργικής απόφασης, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει Δ3(α)/Γ.Π.οικ.97186/13.12.2018

3. Φάρμακα αντιμετώπισης επιπλοκών της θεραπείας για τον καρκίνο

Α. Λοιμώξεις κατά τη διάρκεια χημειοθεραπείας: Αντιβιοτικά J01, J02, J04, J05, G01AA, J02A, R02AB, S01A, A07A/κορτιζονούχα σκευάσματα H02A, H02B.

Β. Ενδοκρινικές διαταραχές σε περίπτωση νεοπλασματος (με ή χωρίς χειρουργική εξαίρεση) του αντίστοιχου ενδοκρινούς αδένου: Θυρεοειδική υποστήριξη H03A, ανεπάρκεια επινεφριδίων H02A, H02B, ανεπάρκεια υπόφυσης H01, υπογοναδισμός G03.

Γ. Υπερουριχαιμία ιατρογενής, σύνδρομο λύσης του όγκου: Αλλοπουρινόλη και συνδυασμοί M04AA.

Όρια συνταγογράφησης

N. 4472/2017, άρθρο 93, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 92, N.4600/2019

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας... μπορεί να τίθενται ... όρια (πλαφόν) και λοιπά αναγκαία μέτρα ελέγχου της συνταγογράφησης εκάστου ιατρού... Τα όρια προσδιορίζονται από την στατιστική επεξεργασία των δεδομένων από την έκδοση των συνταγών των προηγούμενων ετών σε ολόκληρη την Επικράτεια, ανάλογα με την ειδικότητα του ιατρού, την Περιφερειακή Ενότητα που εδρεύει και την επισκεψιμότητα για τον αντίστοιχο μήνα του έτους. Τα όρια ανά ειδικότητα ιατρού, περιοχή και μήνα του έτους περιλαμβάνονται σε **αναλυτικούς πίνακες στην οικεία υπουργική απόφαση.**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ 1: ΏΡΙΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΑΝΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ, ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΜΗΝΑ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ (ΑΝΑ ΑΜΚΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ)

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΙΑΝ.	ΦΕΒΡ.	ΜΑΡΤ.	ΑΠΡ.	ΜΑΙΟΣ	ΙΟΥΝ.	ΙΟΥΛ.	ΑΥΓ.	ΣΕΠΤ.	ΟΚΤ.	ΝΟΕΜ.	ΔΕΚΕΜ.
Αγγειοχειρουργική	ΑΙΤΟΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	64,18	57,33	52,51	52,51	64,18	52,51	52,51	52,51	64,18	58,14	52,51	52,51
Αγγειοχειρουργική	ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΑΡΚΑΔΙΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΑΡΤΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΑΤΤΙΚΗΣ	53,97	57,08	53,46	55,19	60,14	61,15	64,18	64,18	58,08	59,30	58,98	57,98
Αγγειοχειρουργική	ΑΧΑΪΑΣ	53,71	52,51	52,61	54,03	52,51	52,51	52,51	60,26	54,91	52,51	54,02	62,78
Αγγειοχειρουργική	ΒΟΙΩΤΙΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΓΡΕΒΕΝΩΝ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΔΡΑΜΑΣ	64,18	63,37	64,18	52,51	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18
Αγγειοχειρουργική	ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ	55,74	54,10	64,18	64,18	64,18	52,51	53,30	64,18	56,23	52,51	52,51	64,18
Αγγειοχειρουργική	ΕΒΡΟΥ	57,82	59,33	52,51	60,43	52,51	64,18	64,18	64,18	64,18	58,95	63,60	62,36
Αγγειοχειρουργική	ΕΥΒΟΙΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΖΑΚΥΝΘΟΥ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΗΛΕΙΑΣ	64,18	64,18	52,51	52,51	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	61,40	52,51	64,18
Αγγειοχειρουργική	ΗΜΑΘΙΑΣ	64,18	64,18	64,18	63,53	64,18	56,73	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18
Αγγειοχειρουργική	ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	52,51	52,51	53,05	52,51	52,51	52,51	52,51	52,51	52,51	53,52	52,51	52,51
Αγγειοχειρουργική	ΘΕΣΠΡΟΤΙΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	60,73	58,41	59,87	64,18	62,14	64,18	64,18	64,18	64,18	60,57	61,74	64,18
Αγγειοχειρουργική	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18	64,18
Αγγειοχειρουργική	ΚΑΒΑΛΑΣ	52,51	52,51	52,51	52,51	58,80	60,61	54,74	52,51	53,22	52,51	64,18	64,18
Αγγειοχειρουργική	ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	64,18	52,51	52,51	52,51	52,51	52,51	52,51	57,75	52,51	52,51	52,51	52,51
Αγγειοχειρουργική	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΚΙΛΚΙΣ	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34	58,34
Αγγειοχειρουργική	ΚΟΖΑΝΗΣ	60,34	52,51	52,51	52,51	52,51	54,06	52,51	52,51	52,51	52,51	57,33	52,51

- Άμεση ενημέρωση των ιατρών για το μέσο κόστος συνταγογράφησης, σε σύγκριση με το μέσο κόστος της ίδιας ειδικότητας στην ίδια περιοχή.
- Αν το μέσος κόστος **υπερβεί το 20% του μέσου κόστους** της ειδικότητας, ελέγχεται η συνταγογράφηση του ιατρού.
- Εφόσον δεν κριθεί δικαιολογημένη η υπέρβαση, ο ιατρός καλείται για παροχή γραπτών εξηγήσεων.

Για την **αξιολόγηση της συνταγογραφικής συμπεριφοράς των ιατρών** της Επικράτειας οι ιατροί ταξινομούνται σύμφωνα με την ειδικότητα τους και την περιοχή που συνταγογραφούν. Η αξιολόγηση της συνταγογράφησης γίνεται **σε μηνιαία βάση** λαμβάνοντας υπόψη τα παρακάτω **κριτήρια**:

α. Ο «**αριθμός των συνταγών**» που εκδίδονται από τον ιατρό.

β. Το «**μέσο πλήθος συνταγών ανά ασφαλισμένο**» σε σχέση με αυτό της ειδικότητας του ιατρού που συνταγογραφεί.

γ. Η «**μέση δαπάνη**» ανά συνταγή σε σχέση με αυτό της ειδικότητας του ιατρού που συνταγογραφεί.

δ. Το «**ποσοστό συνταγογράφησης νέων δραστικών ουσιών**» σε σχέση με αυτό της ειδικότητας του ιατρού που συνταγογραφεί.

ε. Το «**ποσοστό συνταγογράφησης ανά θεραπευτική ομάδα (ATC4)**» για τις πρώτες δέκα (10) που συνταγογραφεί σε σχέση με αυτό της ειδικότητάς του.

στ. Το «**ποσοστό συνταγογράφησης εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και δοσολογίας**» σε σχέση με αυτό της ειδικότητάς του.

ζ. Το «**ποσοστό εμβολαγίων εκτέλεσης ανά φαρμακευτική εταιρεία**» σε σχέση με αυτό της ειδικότητάς του.

η. Το «**ποσοστό δαπάνης των πέντε περισσότερο δαπανηρών ασφαλισμένων ως προς το σύνολο της δαπάνης συνταγογράφησης**» σε σχέση με αυτό της ειδικότητάς του.

θ. Το «**ποσοστό συνταγών εκτέλεσης ανά φαρμακείο**» σε σχέση με αυτό του συνόλου των ιατρών.

Έλεγχος συνταγογράφησης

Ν. 4472/2017, άρθρο 93, όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 92, Ν.4600/2019

Για κάθε ιατρό με την ίδια ειδικότητα υπολογίζεται η τιμή του εκάστου κριτηρίου από α' έως θ'.

Σε έλεγχο της συνταγογράφησης υποβάλλονται οι ιατροί, των οποίων η τιμή ενός κριτηρίου από τα ανωτέρω, **βρίσκεται στο υψηλότερο 0,1% ποσοστό επί του συνόλου τιμών** που λαμβάνονται από όλους τους ιατρούς της ίδιας ειδικότητας για κάθε κριτήριο χωριστά.

Έλεγχος συνταγογράφησης

Η Επιτροπή Ελέγχου Συνταγογραφίας ελέγχει τη συνταγογράφηση των ιατρών που επιλέγονται βάσει δεικτών, σύμφωνα με το Π.Δ. 121/2008:

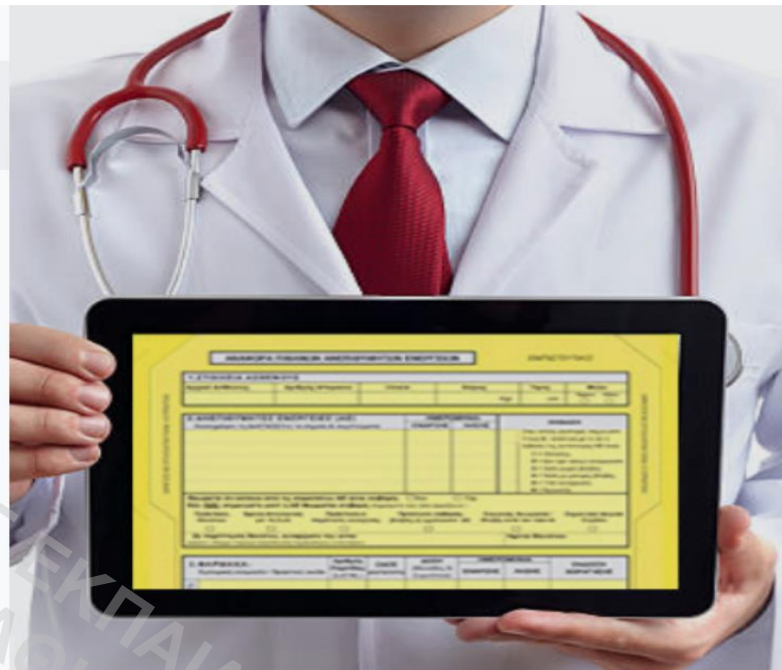
- Συνταγογράφηση φαρμάκων εκτός ειδικότητας, χωρίς γνωμάτευση ειδικού ιατρού
- Συνταγογράφηση εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων ή δοσολογίας
- Υπέρβαση μηνιαίας ποσότητας
- Συνταγογράφηση φαρμάκων που δεν σχετίζονται με τη διάγνωση (ICD10)
- Επιλογή λανθασμένου ποσοστού συμμετοχής ασφαλισμένου
- Συνταγογράφηση με υπόδειξη εμπορικής ονομασίας



<https://www.kitrinikarta.gr/>

Ηλεκτρονική εφαρμογή ανεπιθύμητων ενεργειών ΕΟΦ

Καλωσήλθατε στην ηλεκτρονική εφαρμογή για την απευθείας αναφορά ανεπιθύμητων ενεργειών στον ΕΟΦ. Αν δεν έχετε εγγραφεί παρακαλούμε αφιερώστε λίγο από το χρόνο σας για την εγγραφή σας. Μετά την εγγραφή σας μπορείτε να συνδεθείτε και να συμπληρώσετε την ηλεκτρονική φόρμα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.



Τι είναι η κίτρινη κάρτα;

Η Κίτρινη Κάρτα είναι ένα μέσο για τη συλλογή πληροφοριών σχετικά με τις ανεπιθύμητες ενέργειες των φαρμάκων. Οι επαγγελματίες υγείας (ιατροί, φαρμακοποιοί, νοσηλευτές κλπ) και οι ασθενείς έχουν καθήκον να συμπληρώνουν την Κίτρινη Κάρτα κάθε φορά που υποψιάζονται ότι ένα φάρμακο μπορεί να έχει προκαλέσει μια ανεπιθύμητη ενέργεια.



ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΗΣΗ ΠΟΡΩΝ - ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

Βεβαιώσεις - Πιστοποιητικά - Γνωματεύσεις



Εφαρμογή Χορήγησης
Αναρρωτικών Αδειών



Αίτηση / Βεβαίωση για τον
εμβολιασμό Ευπαθών Ομάδων
Αλλαγή εμβολίου 2ης δόσης



Ιατρικές Βεβαιώσεις
(Περιλαμβάνονται βεβαιώσεις
για "Πινακίδες της Γειτονιάς")



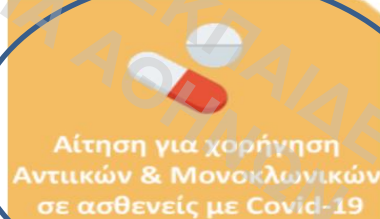
Ιατρικές Βεβαιώσεις για
ανανέωση αδειών οδήγησης



Βεβαίωση κατ'οίκον
εμβολιασμού COVID-19



Βεβαίωση Κυοφορίας



Αίτηση για χορήγηση
Αντιικών & Μονοκλωνικών
σε ασθενείς με Covid-19



Ατομικό Δελτίο Υγείας
Μαθητή (Α.Δ.Υ.Μ)

Απαραίτητες προϋποθέσεις για την χορήγηση αντιικών φαρμάκων σε εξωνοσοκομειακούς ασθενείς με νόσο COVID-19 (1/2)

- ❖ Θετικό Rapid Test ή PCR για SARS-CoV-2
- ❖ Πρώτες 5 ημέρες από την εμφάνιση συμπτωμάτων (η αίτηση υποβάλλεται εντός των 3 πρώτων ημερών)
- ❖ Απουσία κατάστασης κύησης ή θηλασμού
- ❖ Παρουσία παραγόντων κινδύνου για εξέλιξη σε σοβαρή νόσο



Απαραίτητες προϋποθέσεις για την χορήγηση αντιικών φαρμάκων σε εξωνοσοκομειακούς ασθενείς με νόσο COVID-19 (1/2)

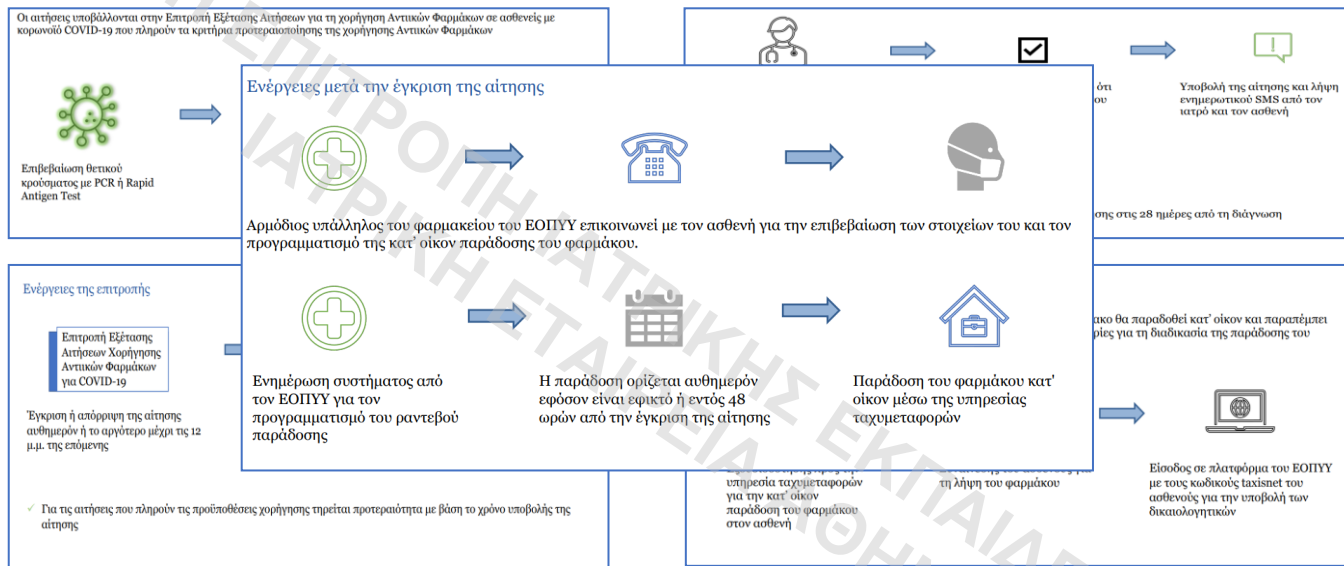
Παράγοντες κινδύνου για εξέλιξη σε σοβαρή νόσο θεωρούνται:

- Μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων ή αιμοποιητικών κυττάρων
- Άτομα σε λίστα αναμονής για μεταμόσχευση οργάνου
- Κυστική ίνωση
- Καρκίνος συμπαγούς οργάνου σε άτομα που υποβάλλονται σε θεραπεία (χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία, ανοσοθεραπεία ή άλλη θεραπεία)
- Αιματολογικές κακοήθειες (ενεργός νόσος)
- Πρωτοπαθείς ανοσοανεπάρκειες & 2-παθείς λόγω θεραπείας με Β-ειδικούς παράγοντες π.χ. Rituximab, υψηλές δόσεις και παρατεταμένη χορήγηση κορτικοειδών, βιολογικοί παράγοντες
- HIV με $CD4 < 200$ κύτταρα/ μL
- Υποβολή σε αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση ΠΡΟΣΟΧΗ : Μόνο για χορήγηση μολνουπιραβίρης (Lagevrio)
- Ηλικία ≥ 75 ετών

ή 2 ή περισσότεροι παράγοντες από τους κατωτέρω

- | | | | |
|------------------------|--|---|--|
| ο Ηλικία ≥ 65 | ο Χρόνια νεφρική νόσος (κάθαρση κρεατινίνης $> 30 \text{ ml/min}$ για να χορηγηθεί Paxlovid) | ο Χρόνια καρδιαγγειακή νόσος (εγκεφαλικό, έμφραγμα, καρδιακή ανεπάρκεια, περιφερική αγγειοπάθεια, ανευρύσματα, ΑΥ υπό θεραπεία) | ο Χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια υπό οξυγονοθεραπεία |
| ο BMI ≥ 35 | ο Χρόνια ηπατική νόσος | ο Πνευμονική ίνωση | ο Θαλασσαιμία, δρεπανοκυτταρική αναιμία |
| ο ΣΒ $> 40 \text{ kg}$ | | | |
| ο ΣΔ υπό θεραπεία | | | |

Διαδικασία χορήγησης Αντι-ικών φαρμάκων κατά της COVID-19



Για το PAXLOVID δεν απαιτείται συναίνεση του ασθενούς, αλλά απαιτείται ο ασθενής να έχει άυλη συνταγογράφηση, γιατί μετά την έγκριση της αίτησης, ο θεράπων ιατρός πρέπει να συνταγογραφήσει το φάρμακο (από την πλατφόρμα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ, με την συνήδη διαδικασία)

ΜΟΝΙΜΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΕΣΥ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα



-
- Ως **Θεραπευτικό Πρωτόκολλο** ορίζεται η δέσμη οδηγιών διάγνωσης και θεραπείας μίας νόσου, με βάση τα πορίσματα και την κλινική εφαρμογή της ιατρικής επιστήμης.

(Ν. 3697/2008, άρθρο 35)

- Ένα **Θεραπευτικό Πρωτόκολλο Συνταγογράφησης (ΘΠΣ)** είναι μια δομημένη, πλήρης, συνεκτική και επιστημονικά τεκμηριωμένη περιγραφή της φαρμακευτικής αντιμετώπισης μιας συγκεκριμένης νόσου ή παθολογικής κατάστασης.

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης

- έχουν βασιστεί στην κλινική και οικονομική αποτελεσματικότητα κάθε παρέμβασης
- συνοψίζουν τις ενδεδειγμένες επιλογές πρόληψης, διάγνωσης και θεραπείας
- είναι ένα σύνολο προτάσεων – συστάσεων για τη λήψη βέλτιστων διαγνωστικών και θεραπευτικών αποφάσεων
- αποτελούν χρήσιμο επιστημονικό βοήθημα προς τους γιατρούς

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης

Κάθε Θεραπευτικό Πρωτόκολλο Συνταγογράφησης αποτελεί αλγόριθμο με διαβάθμιση των θεραπευτικών επιλογών και συστάσεις για:

- ✓ τις δραστικές ουσίες που πρέπει να χρησιμοποιηθούν
- ✓ την ενδεδειγμένη δοσολογία
- ✓ τη διάρκεια μιας θεραπείας

Τα θεραπευτικά πρωτόκολλα στοχεύουν :

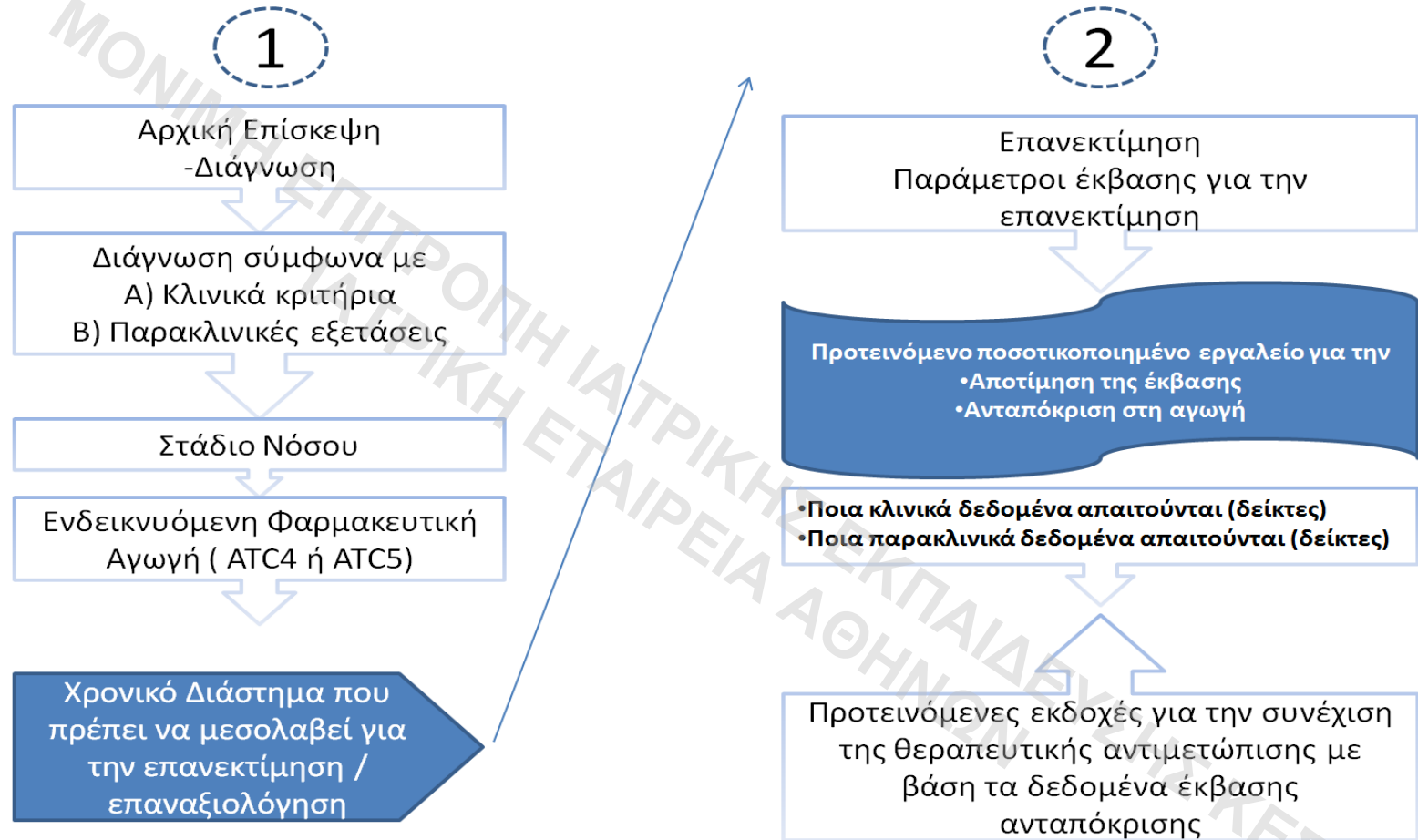
- στη χρήση από το σύνολο των ιατρών ως βοήθημα στη συνταγογράφηση και στα πλαίσια της “καλής ιατρικής πρακτικής”
- στη χρήση της ενδεδειγμένης φαρμακευτικής αγωγής σε σχέση πάντα και με το κόστος θεραπείας
- στη μείωση του χρόνου επίτευξης του θεραπευτικού αποτελέσματος και συνεπειών της νόσου
- στην προτυποποίηση της χορήγησης φαρμάκων, με βάση διεθνώς αποδεκτά κριτήρια

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης

Χαρακτηριστικά της εφαρμογής των ΘΠΣ στην Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση:

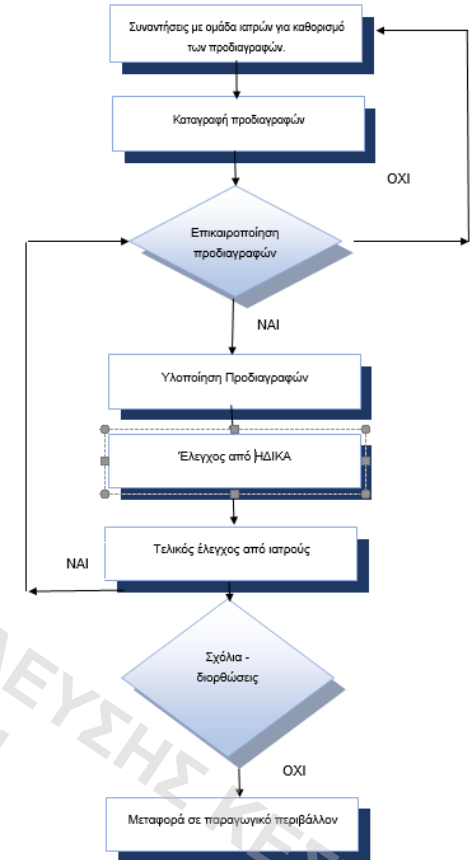
- Συσχέτιση ΘΠΣ με συγκεκριμένες ειδικότητες ιατρών:
 - ✓ ένταξη των ασθενών σε ΘΠΣ
 - ✓ επικαιροποίηση των ΘΠΣ
 - ✓ επανάληψη της συνταγογράφησης
- Ενσωμάτωση γνωματεύσεων και παραπομπών
- Ενσωμάτωση εργαστηριακών αποτελεσμάτων επιλεγμένων βιολογικών παραμέτρων
- Αποκλεισμός συνταγογράφησης εκτός ΘΠΣ για συγκεκριμένα φάρμακα
- Αποκλεισμός συνταγογράφησης εκτός ΘΠΣ για συγκεκριμένες διαγνώσεις

ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ



Διαδικασία υλοποίησης και ενσωμάτωσης ΘΠΣ στο ΣΗΣ

- Κατάρτιση του ΘΠΣ από αρμόδια ομάδα εργασίας ιατρών
- Έγκριση του ΘΠΣ από την «Επιτροπή παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης, την ολοκλήρωση των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία μητρώων ασθενών»
- Αποτύπωση του ΘΠΣ σε αλγόριθμο
- Επιβεβαίωση του αλγορίθμου του ΘΠΣ σε συνεργασία με την αρμόδια ομάδα εργασίας ιατρών
- Υλοποίηση του ΘΠΣ στο σύστημα της Η/Σ
- Ανάρτηση του ΘΠΣ σε test περιβάλλον για έλεγχο από την αρμόδια ομάδα εργασίας ιατρών
- Τελικός έλεγχος και αποδοχή από αρμόδια ομάδα εργασίας ιατρών
- Εντολή ΓΓΥΥ για ενσωμάτωση του ΘΠΣ στο παραγωγικό περιβάλλον του ΣΗΣ



Διαγνωστικά & Θεραπευτικά Πρωτόκολλα

Κατευθυντήριες Οδηγίες της Ελληνικής Εταιρείας Αθηροσκλήρωσης για τη Διάγνωση και Αντιμετώπιση των Δυσλιπιδαιμιών

ΜΟΥΣΗΣ ΕΛΕΑΣ^{1,2}, ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΙΤΣΕΛΟΣ³, ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΛΥΜΠΕΡΟΠΟΥΛΟΣ³, ΒΑΣΙΛΙΟΣ ΑΒΥΖΟΣ⁴
ΓΙΑ ΤΟ ΔΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΑΘΗΡΟΣΚΛΗΡΩΣΗΣ
(Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων,
Καθηγητής Καρδιολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών,
Λέκτορας Παθολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης,
Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρική Σχολή Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης,
Επιστημονικά Νοσοκομεία Θεσσαλονίκης)

Τα λιπίδια του ανθρώπινου οργανισμού είναι η χοληστερόλη (χρησιμεύει για τη σύνθεση των κυτταρικών μεμβρανών, των ορμονών των επινεφριδίων και των γοναδίων και αποτελεί συστατικό της χολής που εκκρίνεται το ήπαρ) και τα τριγλυκερίδια (χρησιμοποιούν ως καύσιμη ύλη και ως αποθήκη ενέργειας στο λιπώδη ιστό).

Οι δυσλιπιδαιμίες είναι οι διαταραχές (ποσοτικές ή ποιοτικές) του μεταβολισμού των λιποπρωτεϊνικών σωματιδίων (LDL, χυλομύκη, HDL, VLDL) που μεταφέρονται τα λιπίδια στον οργανισμό.

Κατηγορίες δυσλιπιδαιμιών

A. Πρωτοπαθείς δυσλιπιδαιμίες

Οι πιο σημαντικές πρωτοπαθείς διαταραχές των λιπιδίων είναι οι παρακάτω:




- Χυλομικροκυμία (κλινικογενής ή επληκτική): ↑↑↑↑ TRG ≥ κίνδυνος οξείας παγκρεατίτιδας
- Οικογενής υπερχοληστερολαιμία α. Ομοζύγη (1/1.000 άτομα): ↑↑↑↑ LDL CHOL
- Ετεροζύγη (1/500 άτομα): ↑↑↑↑ LDL CHOL
- Μικτή υπερλιπιδαιμία
- Οικογενής μικτή (1/300 άτομα): ↑ LDL CHOL, ↑↑ TRG, ↓↓ HDL CHOL

- Οικογενής υπερτριγλυκεριδαμία (1/2.000 άτομα): ↑↑ TRG
 - Οικογενής μείωση της HDL CHOL: ↓↓ HDL CHOL
- Εκεία σπάνια σε ασθενείς με πρωτοπαθείς δυσλιπιδαιμίες απαιτείται φαρμακευτική αγωγή.

B. Δευτεροπαθείς δυσλιπιδαιμίες

Σε ασθενείς με παθολογικές τιμές των λιπιδαιμικών παραμέτρων πρέπει να αποκλεισθούν οι δευτεροπαθείς δυσλιπιδαιμίες δηλαδή οι διαταραχές του μεταβολισμού των λιπιδίων που οφείνονται σε άλλα νοσήματα ή φάρμακα.

- Σακχαρώδης διαβήτης
 - Υποθυρεοειδισμός
 - Αλκοολική Ηπατική Νόσος
 - Χρόνια Νεφρική Νόσος - Νεφρωσκόπιο Σύνδρομο
 - Παχυσαρκία
 - Χρήση ορισμένων φαρμάκων
- Φάρμακα που Προκαλούν Δυσλιπιδαιμία α. προγεστερονόειδη β. ανδρογόνα στεροειδή γ. κορτικοστεροειδή δ. διουρητικά σε μεγάλες δόσεις ε. β-αποκλειστές στ. αντιρετροικά φάρμακα ζ. ινσουλίνη η. ρετινοειδή

HOME

Calculator

Examination date: 04/11/2013

Patient name: _____

Date of birth: 1 / 1913

Sex: Male Female

Full Score BMI Score

Systolic blood pressure: _____

Cholesterol: _____ mmol/L

HDL Cholesterol: _____

Smoker: Yes No

Quick Calculator

Calculate the 10-year CVD risk of your patient

- Full Score is based on age, gender, smoking
- BMI Score is based on age, gender, smoking estimate of risk, but is not intended as a substitute

Figure 2
10 year risk of fatal CVD in low risk regions of Europe by gender, age, systolic blood pressure, total cholesterol and smoking status.

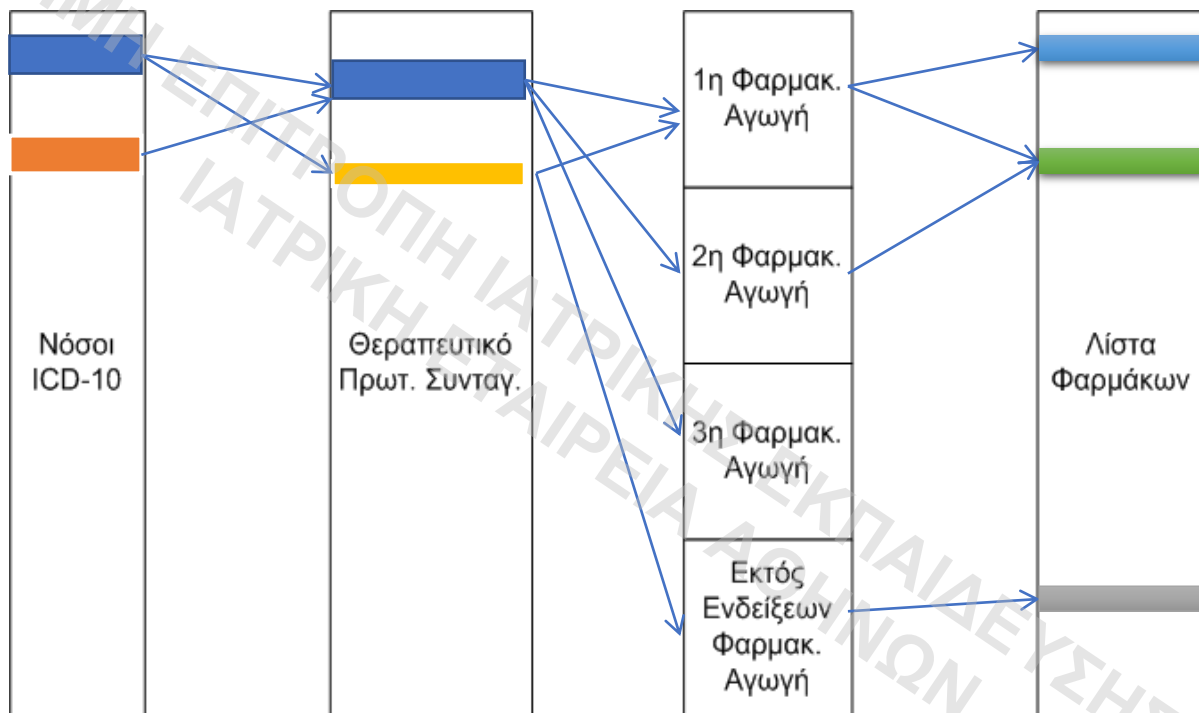
Age	Women		Men	
	Non-smoker	Smoker	Non-smoker	Smoker
45	0.0%	0.1%	0.1%	0.2%
50	0.0%	0.2%	0.2%	0.4%
55	0.0%	0.4%	0.4%	0.8%
60	0.0%	0.8%	0.8%	1.6%
65	0.0%	1.6%	1.6%	3.2%
70	0.0%	3.2%	3.2%	6.4%
75	0.0%	6.4%	6.4%	12.8%
80	0.0%	12.8%	12.8%	25.6%

SCORE
15% and over
10% - 14%
5% - 9%
1% - 4%
0%
- 1%

10 year risk of fatal CVD in populations at low CVD risk

Παράμετρος	Προηγούμενη τιμή	Ημερομηνία	Τιμή Παραμέτρου	Ημερ. Μέτρησης	Μονάδα Μέτρησης / Όρα Τιμών
Φύλο			Θήλυ		
Ηλικία			SS		
Καρπιαστής			<input type="checkbox"/>		
Ολική Χοληστερόλη	---				mg/dL
LDL Χοληστερόλη					mg/dL
Συστολική Αρτηριακή Πίεση					mmHg
Τριγλυκερίδια Νηστείας					mg/dL
Ασθενής υπό αγωγή			<input type="checkbox"/>		
Δείκτης Καρδιαγγειακού Κινδύνου					
Στεφανιαία Νόσος			<input type="checkbox"/>		
Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο			<input type="checkbox"/>		
Σημαντικού βαθμού στένωση των καρωτίδων			<input type="checkbox"/>		
Περφερική αρτηριακή νόσος			<input type="checkbox"/>		
Διαλείπουσα χωλότητα			<input type="checkbox"/>		
Ανεύρισμα κοιλιακής αορτής			<input type="checkbox"/>		
Διαβήτης τύπου 2			<input type="checkbox"/>		
Διαβήτης τύπου 1 (σε άτομα άνω των 40 ετών)			<input type="checkbox"/>		
Άτομα με χρόνια νεφρική νόσο με σπειραματική διήθηση (GFR) <60 mL/min/1,73m ²			<input type="checkbox"/>		
Ασθενής με Γενετικές Δυσλιπιδαιμίες			<input type="checkbox"/>		
Δυσανεμία στις Στατίνες			<input type="checkbox"/>		Εμφάνιση γαστρ...

Η γενική φιλοσοφία που ακολουθείται



A.M.E.T.A.A.

Συνολική αξία συνταγογραφημένων ακευασμάτων με εμπορική ονομασία: 0,00 €
Ποσοστό αξίας συνταγογραφημένων ακευασμάτων με εμπορική ονομασία επί του συνόλου: 0%
Το ποσοστό της συνολικής αξίας των συνταγογραφημένων ακευασμάτων με εμπορική ονομασία δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το 15% της συνολικής αξίας των συνταγογραφημένων ακευασμάτων σε ετήσια βάση.

Τηλέφωνο 2810258583
Οδός/Αριθμός ΠΑΠΑΦΛΕΣΣΑ 38
Πόλη ΜΑΡΟΥΣΙ
Τ.Κ. 15125

Κέντρος Κοινωνικής Κοινωνικής Ουα...
Αμειρο-Επίμοιος Αίματος
Αριθμός Μητρώου 2222

Τύπος Συνταγής ΤΥΠΩΝΗ Ημ/νία Έκδοσης Συνταγής 8/7/2014

* Επανάληψη Συνταγής ΟΧΙ (ΑΠΛΗ)

Πιέστε για ορισμό Θεραπευτικού Πρωτοκόλλου Συνταγογράφησης

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα

Προσθήκη Θεραπευτικού Πρωτοκόλλου

Θεραπευτικό Πρωτόκολλο / Βήμα Εισαγωγής	Δραστική Ουσία (ATC5)	Αφαίρεση
ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ / Βήμα 2	ΕΖΕΤΙΜΙΒΕ (C10AΛ09)	Αφαίρεση
ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ / Βήμα 2	SIMVASTATIN (C10AA01) - 40MG/TAB	Αφαίρεση
ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ / Βήμα 2	SIMVASTATIN (C10AA01) - 20MG/TAB	Αφαίρεση
ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ / Βήμα 2	SIMVASTATIN (C10AA01) - 10MG/TAB	Αφαίρεση

Επιλογή Πρωτοκόλλου

Επιλογή Πρωτοκόλλου Διαγνώσεις Επιλογή Βήματος Καθορισμός Παραμέτρων Καθορισμός Παραμέτρων (συνέχεια) Νέο Βήμα Επιλογή Δραστικών Ουσιών Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Θεραπευτικό Πρωτόκολλο	Ημ/νία Ενταξης στο Πρωτόκολλο	MDC	Περιγραφή	Ημ/νία Τελευταίας Συνταγής	Διαγραφή	Χρήση
08-010 ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ (ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗ ΠΡΟΣΒΟΛΗ)	11/7/2014	Παθήσεις και δυσλατο...			Διαγραφή	Χρήση
10-001 ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ	10/7/2014	Ενδοκρινολογικές, θ...	Οι δυσλιπιδαιμίες είναι ...		Διαγραφή	Χρήση
08-005 ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗ - ΑΝΔΡΕΣ - ΜΕ Ή ΧΩΡΙΣ ΚΑΤΑΓΜΑ	10/7/2014	Παθήσεις και δυσλατο...	Ανδρες ασθενείς με a...		Διαγραφή	Χρήση

Πιέστε για διαγραφή υφιστάμενου Πρωτοκόλλου

Πιέστε για χρήση υφιστάμενου Πρωτοκόλλου

Πιέστε για προσθήκη νέου Πρωτοκόλλου

Προσθήκη νέου

Επιλογή Διαγνώσεων

Επιλογή Πρωτοκόλλου **Διαγνώσεις** Επιλογή Βήματος Καθορισμός Παραμέτρων Καθορισμός Παραμέτρων (συνέχεια) Νέο Βήμα Επιλογή Δραστικών Ουσιών Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Θεραπευτικό Πρωτόκολλο **ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ**

ICD-10

E78.0 Αιμής υπερχοληστερολαμία

Διαγραφή

Διαγραφή

Α1 Πιέστε για προσθήκη διάγνωσης

Α2 Επιλογή διάγνωσης από την πτυσσόμενη λίστα

Β Διαγραφή επιλεγμένης διάγνωσης

Προσθήκη κωδικού ICD 10

Προηγούμενο (Εξοδος) Επόμενο

Επιλογή Βήματος

Επιλογή Πρωτοκόλλου Διαγνώσεις **Επιλογή Βήματος** Καθορισμός Παραμέτρων Καθορισμός Παραμέτρων (συνέχεια) Νέο Βήμα Επιλογή Δραστικών Ουσιών Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Θεραπευτικό Πρωτόκολλο **ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ**

Πιέστε για προβολή των ουσιών του βήματος

Βήμα Αγωγής	Ημ/μια Ένταξης στο Βήμα	Ημ/μια Τελευταίας Συνταγ/σης	Επανάληψη Βήματος	Ουσίες
Βήμα 2	10/7/2014			

Πιέστε για επανάληψη του βήματος

Πιέστε για νέο βήμα

Προηγούμενο (Εξοδος) **Νέο Βήμα**

Καθορισμός Παραμέτρων

Επιλογή Πρωτοκόλλου Διαγνώσεις Επιλογή Βήματος **Καθορισμός Παραμέτρων** Καθορισμός Παραμέτρων (συνέχεια) Νέο Βήμα Επιλογή Δραστικών Ουσιών Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Συμπλήρωση παραμέτρων

Παράμετρος	Προηγούμενη τιμή	Ημερομηνία	Τιμή Παραμέτρου	Ημερ. Μέτρησης	Μονάδα Μέτρησης / Όρια Τιμών
Φύλλο			Άρρεν		
Ηλικία			33		
Καπνιστής	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Ολική Χοληστερόλη	333	10/7/2014	<input type="text"/>		mg/dL
Συστολική Αρτηριακή Πίεση	333	10/7/2014	<input type="text"/>		mmHg
Τριγλυκερίδια Νηστείας	333	10/7/2014	<input type="text"/>		mg/dL
Ασθενής υπό αγωγή	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Δείκτης Καρδιαγγειακού Κινδύνου	1	10/7/2014			
Στεφανιαία Νόσος	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Σημαντικού βαθμού στένωση των καρωτιδίων	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Περιφερική αρτηριακή νόσος	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Διαλείπουσα χωλότητα	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Διαβήτης τύπου 2	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Διαβήτης τύπου 1 (σε άτομα άνω των 40 ετών)	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Ατομα με χρόνια νεφρική νόσο με σπειραματική διήθηση (GFR) <60 mL/min/1,73m ²	—	10/7/2014	<input type="checkbox"/>		

Συμπλήρωση ημερομηνίας μέτρησης

(Εξόδος)

Επόμενο

Καθορισμός Παραμέτρων

Επιλογή Πρωτοκόλλου Διαγνώσεις Επιλογή Βήματος **Καθορισμός Παραμέτρων** Καθορισμός Παραμέτρων (συνέχεια) Νέο Βήμα Επιλογή Δραστικών Ουσιών Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Αντενδείξεις-Δυσανεξίες

Πιέστε για διαχείριση δυσανεγιών

Παράμετρος	Προηγούμενη τιμή	Ημερομηνία	Τιμή Παραμέτρου	Ημερ. Μέτρησης	Μονάδα Μέτρησης / Όρια Τιμών
Ηλικία			33		
Μόνο Αξονική Προβολή	—	11/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Ασθενής υπό αγωγή με βιολογικά παράγοντα	—	11/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Ασθενής σε θεραπεία με DMARDS τους τρεις τελευταίους μήνες	—	11/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Ασθενής με >3 διογκωμένες αρθρώσεις και >3 ευαίσθητες αρθρώσεις	—	11/7/2014	<input type="checkbox"/>		
Δείκτης PSARC (Psoriatic Arthritis Response Criteria)	120,	11/7/2014			
Γνώμη Ασθενούς	5	11/7/2014	<input type="text"/>		(0-5)
Γνώμη Ιατρού	5	11/7/2014	<input type="text"/>		(0-5)
Πλήθος διογκωμένων αρθρώσεων	55	11/7/2014	<input type="text"/>		(0-76)
Πλήθος ευαίσθητων αρθρώσεων	55	11/7/2014	<input type="text"/>		(0-78)

(Εξόδος)

Επόμενο

Καθορισμός Παραμέτρων

Επιλογή Πρωτοκόλλου Διαγνώσεις Επιλογή Βήματος **Καθορισμός Παραμέτρων** Νέο Βήμα Επιλογή Δραστικών Ουσιών Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Αντενδείξεις-Δυσανεξίες

Δυσανεξίες

Δραστική Ουσία

CERTOLIZUMAB PEGC
CICLOSPORIN
ADALIMUMAB

Δυσανεξία

Σχόλια

(Αν. Ενεργ) Κεφαλαλγία
(Αν. Ενεργ) Αντιδράσεις υπερευαισθησίας της ένεσης
(Αν. Ενεργ) Αντιδράσεις υπερευαισθησίας - ποια;
(Αν. Ενεργ) Λοίμωξη - ποια;
(Αν. Ενεργ) Σοβαρή λοίμωξη - ποια;
(Αν. Ενεργ) Φυματίωση
(Αν. Ενεργ) Άλλη λοίμωξη - ποια;
(Αν. Ενεργ) Απομεινωστική νόσος - ποια;
(Αν. Ενεργ) Κακοήθεια - ποια;
(Αν. Ενεργ) Ζάλη/Ιλιγγος
(Αν. Ενεργ) Κεφαλαλγία
(Αν. Ενεργ) Κατάθλιψη/Άγχος
(Αν. Ενεργ) Ηκσανοί (Αν. Ενεργ) Κεφαλαλγία
(Αν. Ενεργ) Λευκοπενία
(Αν. Ενεργ) Αναιμία
(Αν. Ενεργ) Θρομβοπενία
(Αν. Ενεργ) Λεμφαδενοπάθεια
(Αν. Ενεργ) Αύξηση ηπατικών δεικτών
(Αν. Ενεργ) Αύξηση λιπιδίων
(Αν. Ενεργ) Διαταραχές όρασης
(Αν. Ενεργ) Ναυτία

Εισαγωγή Νέου Αποθήκευση

Μέτρησης

Μονάδα Μέτρησης / Όρια Τιμών

(0-5)
(0-5)
(0-76)
(0-78)

Διαγραφή
Διαγραφή
Διαγραφή

Επιστροφή

(Εξοδος) Επόμενο

A1 Πιέστε για προσθήκη
A2 Επιλογή Δραστικής
A3 Επιλογή Δυσανεξίας
B Διαγραφή επιλεγμένης δυσανεξίας
Γ Αποθήκευση αλλαγών

Επιλογή Βήματος

Επιλογή Πρωτοκόλλου Διαγνώσεις Επιλογή Βήματος Καθορισμός Παραμέτρων Καθορισμός Παραμέτρων (συνέχεια) **Νέο Βήμα** Επιλογή Δραστικών Ουσιών Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Θεραπευτικό Πρωτόκολλο **ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ**

* Βήμα Αγωγής

Βήμα 1
 Βήμα 2 (*)
 Βήμα 3 (*)
 Βήμα 4

Σχόλιο

Επιλογή βήματος

Καταχώρηση Σχολίου

(Εξοδος) Επόμενο

Επιλογή Δραστικών Ουσιών

Επιλογή Πρωτοκόλλου Διαγνώσεις Επιλογή Βήματος Καθορισμός Παραμέτρων Καθορισμός Παραμέτρων (συνέχεια) Νέο Βήμα **Επιλογή Δραστικών Ουσιών** Ολοκλήρωση Διαδικασίας
Βήμα Αγωγής Βήμα 2

Ομάδες Ουσιών

Περιγραφή	Σχόλια
Ομάδα 1	
Ομάδα 2	
Ομάδα 3	

A1 Επιλογή Ομάδας

A2 Επιλογή ουσίας

A3 Μεταφορά τρέχουσας ουσίας στις επιλεγμένες

Επιλογή (μίας δραστικής από την Ομάδα 1 ΚΑΙ μίας από την Ομάδα 2) Η (μίας δραστικής από την Ομάδα 3)

Κανόνες επιλογής

Κωδικός ATC	Περιγραφή	Περιεκτικότητα
C10AC04	COLESEVELAM HYDROCHLORIDE	

Κωδικός ATC	Περιγραφή	Περιεκτικότητα
C10AA01	SIMVASTATIN	(10 & 20 & 4...
C10AX09	EZETIMIBE	

-->

<--

B Διαγραφή τρέχουσας ουσίας από τις επιλεγμένες

Επιλεγμένες Ουσίες

(Εξόδος)

Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Ολοκλήρωση Διαδικασίας

Επιλογή Πρωτοκόλλου Διαγνώσεις Επιλογή Βήματος Καθορισμός Παραμέτρων Καθορισμός Παραμέτρων (συνέχεια) Νέο Βήμα **Επιλογή Δραστικών Ουσιών** **Ολοκλήρωση Διαδικασίας**

Θεραπευτικό Πρωτόκολλο **ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ**
Ημ/νία Ένταξης στο Πρωτόκολλο 10/7/2014
Ημ/νία Τελευταίας Συνταγής
Περιγραφή
Σημειώσεις
Σχόλια

Βήμα Αγωγής Βήμα 2
Ημ/νία Ένταξης στο Βήμα 11/7/2014

Οι δυσλιπιδαιμίες είναι οι διαταραχές (ποσοτικές ή ποιοτικές) του μεταβολισμού των λιποπρωτεϊνικών σωματιδίων (LDL, χυλομικρά, HDL, VLDL) που μεταφέρουν τα λιπίδια στον οργανισμό.
Σε ασθενείς με παθολογικές τιμές των λιπιδαιμικών παραμέτρων πρέπει να αποκλεισθούν οι δευτερογενείς δυσλιπιδαιμίες 1. ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ 2. ΥΠΟΓΥΡΩΣΕΙΔΙΣΜΟΣ 3. ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ 4. ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟΣ-ΝΕΦΡΩΣΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ 5. ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ 6. ΚΑΤΑΧΡΗΣΗ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΟΣ 7. ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ α. προγεστερόνη β. αναβολικά στεροειδή γ. κορτικοστεροειδή δ. διουρητικά σε μεγάλες δόσεις ε. β-αποκλειστές στ. αντιρετροϊκά φάρμακα ζ. ιντερφερόνη η. ρετινοϊδή θ. αιστρογόνα-ταμοξφαίνη

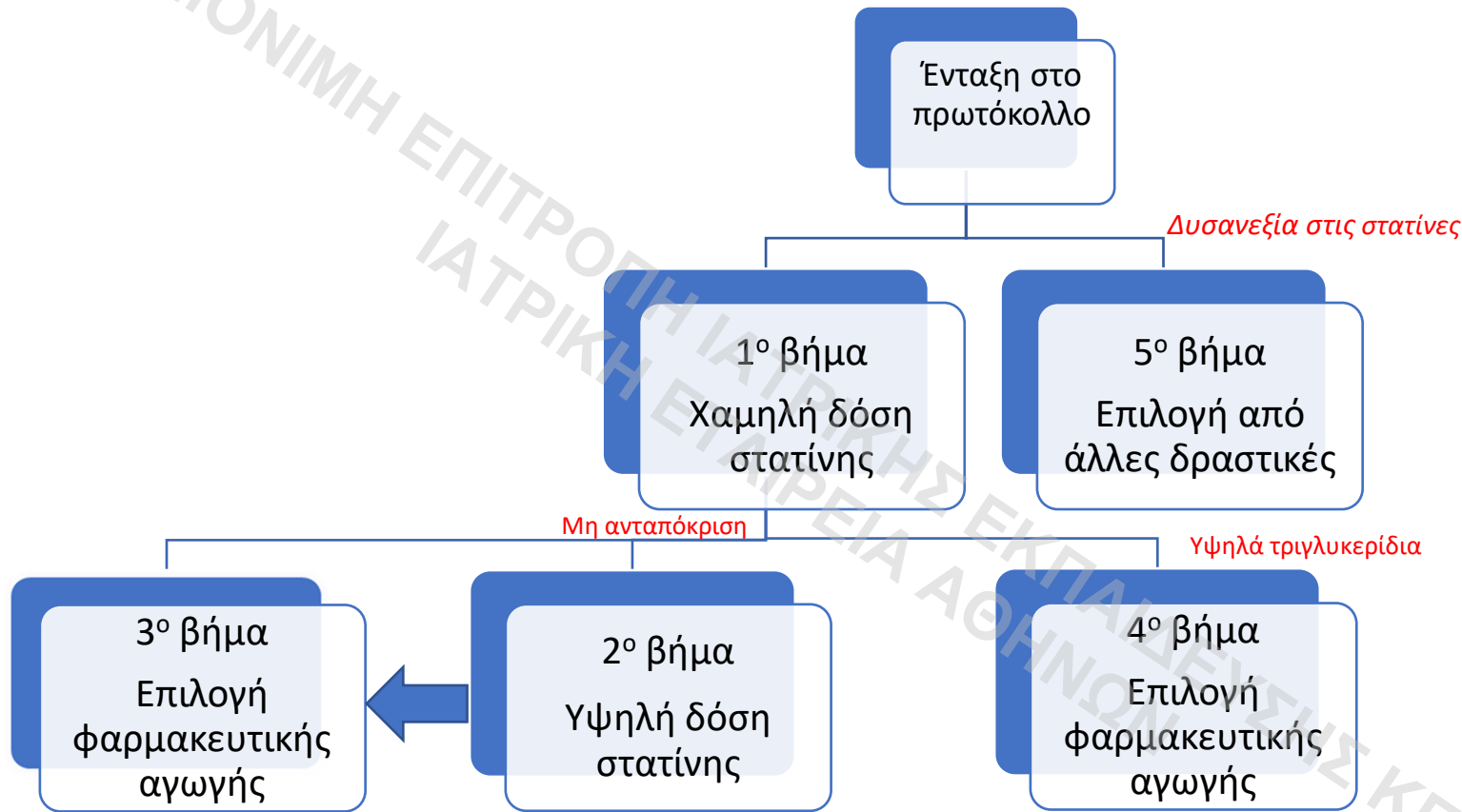
Περιγραφή Ομάδας	Κωδικός ATC	Περιγραφή	Περιεκτικότητα
Ομάδα 1	C10AA01	SIMVASTATIN	(10 & 20 & 40 mg)
Ομάδα 2	C10AX09	EZETIMIBE	

Μεταφορά των ουσιών στη συνταγή

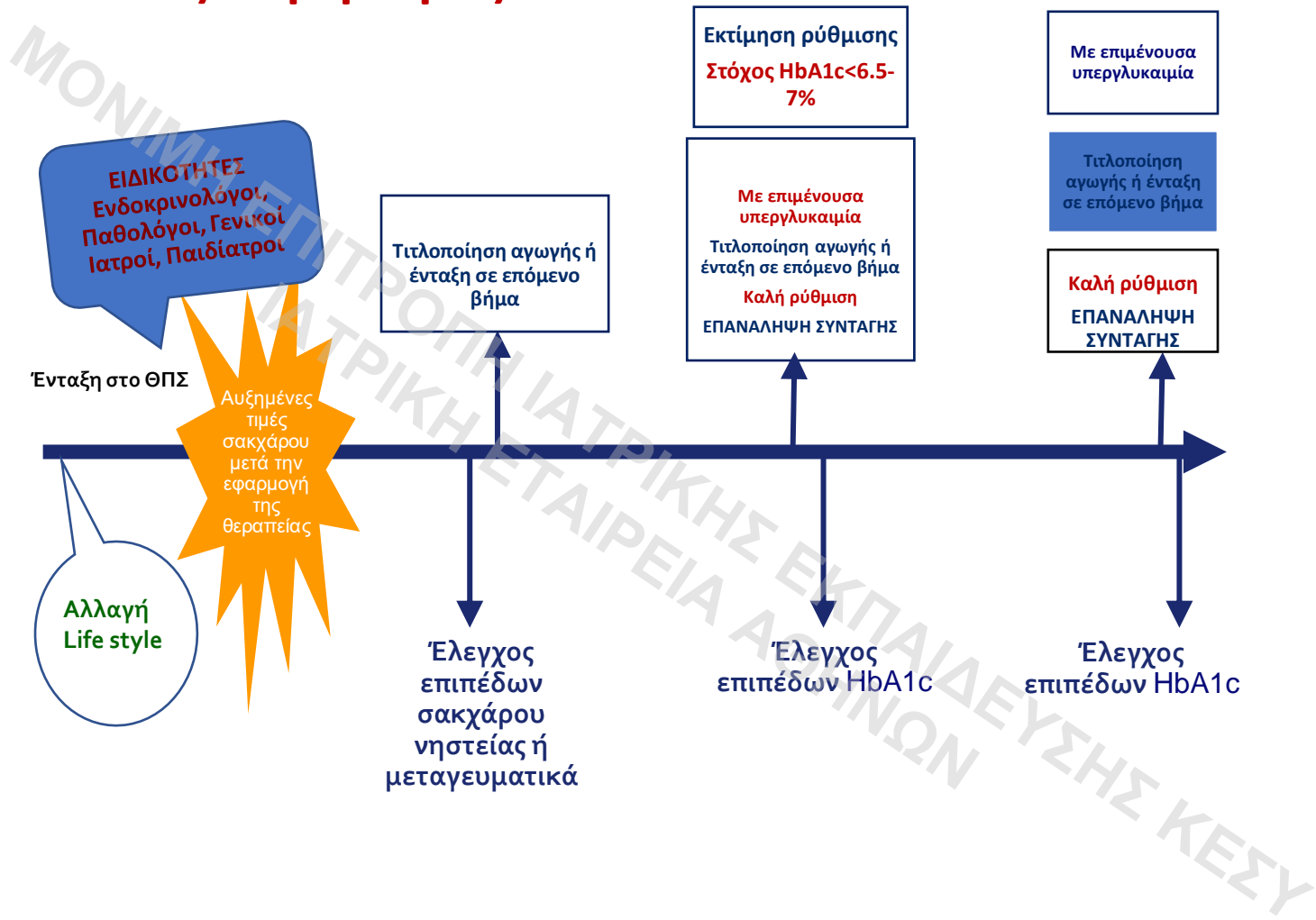
(Εξόδος)

Ολοκλήρωση

Θεραπευτικός αλγόριθμος Δυσλιπιδαιμίας



Θεραπευτικός αλγόριθμος ΣΔτ2





Συντομεύσεις & σύνδεσμοι



BI-Health

Σύστημα
Επιχειρηματικής
Ευφύιας ΕΣΥ



Οικονομικές Καταστάσεις Νοσοκομείων

ανά έτος αναφοράς



Στατιστικός Επικεφαλής

Εφαρμογή του κώδικα
ορθής πρακτικής για τις
ευρωπαϊκές στατιστικές



Φάρμακα

Δελτία, λίστες,
Διατάξεις, Αξιολόγηση
και Αποζημίωση



KEN-DRG

Κλειστά Ενοποιημένα
Νοσήλια



Θεραπευτικά Πρωτόκολλα

Εφαρμογή στην
ηλεκτρονική
συνταγογράφηση



Δικαιώματα

Ληπτών Υπηρεσιών
Υγείας



Ψυχική Υγεία

"Δεν αφήνουμε κανέναν
μόνο, κανέναν πίσω"



Εκπαιδευτικό υλικό
για εμβολιασμούς
COVID19



Ε.Σ.Α.Ν.

Εθνικό Συμβούλιο
Ανάπτυξης
Νοσηλευτικής



GDPR

Γενικός Κανονισμός
Προστασίας Δεδομένων



Κε.Σ.Υ.

Κεντρικό Συμβούλιο
Υγείας

Μέχρι σήμερα:

• Έχουν αναρτηθεί **78** Διαγνωστικά και Θεραπευτικά Πρωτοκόλλα Συνταγογράφησης στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας

• σε **67** PDF καθώς κάποια περιλαμβάνουν περισσότερα από 1 πρωτόκολλα



Δημόσια Υγεία

Ανάπτυξη Μονάδων Υγείας

Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Δράσεις για την Υγεία

Αντιμετώπιση εξαρτήσεων

Εθνικά Σχέδια Δράσης

Κωδικοποιήσεις-Διαδικασίες

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης

Διαγνωστικά και Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης

Επιτροπή για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης, την ολοκλήρωση των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία μητρώων ασθενών

Ψυχική Υγεία

Εποπτευόμενοι Φορείς

Χρήσιμοι Σύνδεσμοι

Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης



Εφαρμογή Ψηφιακής Απεικόνισης Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων Συνταγογράφησης

Ανάπτυξη Διαγνωστικών και Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων

Γενικός Γραμματέας Γ. Γιαννόπουλος

Το έργο τελεί υπό την εποπτεία της *Επιτροπής για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης, την ολοκλήρωση των διαγνωστικών/θεραπευτικών πρωτοκόλλων και τη δημιουργία μητρώων ασθενών.*

Διαγνωστικά και Θεραπευτικά Πρωτόκολλα Συνταγογράφησης:

- Αιματολογικών Νοσημάτων
- Αναπνευστικών Νοσημάτων
- Αρτηριακής Υπέρτασης
- Γαστρεντερολογικών Νοσημάτων
- Ενδοκρινολογικών Νοσημάτων – Σακχαρώδη Διαβήτη
- Επώδυνων Συνδρόμων
- Καρδιαγγειακών Νοσημάτων
- Λοιμώξεων
- Νεοπλασιών
- Νευρολογικών Νοσημάτων
- Οστεοπόρωσης
- Οφθαλμολογικών Νοσημάτων
- Σπανίων Παθήσεων
- Υπερλιπιδαιμίας
- Ψυχιατρικών Νοσημάτων
- Ψωρίωσης



Θεραπευτικά Πρωτόκολλα

Εφαρμογή στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση



Θεραπευτικά Πρωτόκολλα στο ΣΗΣ

Στο σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης έχουν ενσωματωθεί **66 Θεραπευτικά Πρωτόκολλα**

1	Δυσλιπιδαιμία
2	Χορήγηση Αναστολέων PCSK-9
3	Αρτηριακή Υπέρταση
4	Ινσουλινοπενία μετά από ιατρικές πράξεις
5	Νόσος Paget των οστών
6	Ψωρίαση
7	Οστεοπόρωση - Υψηλός κίνδυνος καταγμάτων χαμηλής βίας
ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ	
8	- Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 1 (ινσουλινοεξαρτώμενος Σακχαρώδης Διαβήτης)
9	- Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 2
10	- Σακχαρώδης Διαβήτης της κύησης
11	- Άλλοι τύποι Σακχαρώδους Διαβήτη
12	- Νεογνικός Σακχαρώδης Διαβήτης
ΟΣΤΕΟΠΩΡΩΣΗ (για ασθενείς υπό αγωγή πριν την υλοποίηση του νέου ΘΠΣ)	
13	- Οστεοπόρωση - Γυναίκες - Με κάταγμα μη σπονδυλικό
14	- Οστεοπόρωση - Γυναίκες - Με κάταγμα ισχίου
15	- Οστεοπόρωση - Γυναίκες - Με κάταγμα σπονδυλικό
16	- Οστεοπόρωση - Γυναίκες - Χωρίς κάταγμα
17	- Οστεοπόρωση - Άνδρες - Με ή χωρίς κάταγμα
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ	
18	- Αξονική Σπονδυλοαρθρίτιδα (ακτινολογικά επιβεβαιωμένη ή μη)
19	- Ρευματοειδής Αρθρίτις εγκατεστημένη ή πρώιμη
20	- Ψωριασική Αρθρίτιδα (Περιφερική προσβολή)
21	- Ουρική Αρθρίτιδα - Θεραπεία και πρόληψη κρίσεων
22	- Υπερουρχαϊμία
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ	
23	- Άνοια
24	- Πρώιμη νόσος Πάρκινσον
25	- Προχωρημένη νόσος Πάρκινσον
26	Πολυπλή Σκλήρυνση
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΑ	
27	- Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια
28	- Οξεία παρόξυνση Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας
29	- Οξεία Βρογχίτιδα
30	- Άσθμα

ΘΡΟΜΒΟΕΜΒΟΛΙΚΗ ΝΟΣΟΣ	
31	- Θεραπεία Φλεβικής Θρομβοεμβολικής νόσου - ΦΘΝ
32	- Θεραπεία ΦΘΝ σε ασθενείς με καρκίνο
33	- Πρόληψη ΦΘΝ σε ασθενείς με καρκίνο
34	- Πρόληψη ΦΘΝ σε ορθοπεδικές επεμβάσεις, τραύμα και έγκαυμα
35	- Προφύλαξη ΦΘΝ σε νοσηλευόμενους ασθενείς με οξεία μη χειρουργική πάθηση
36	- Προφύλαξη ΦΘΝ σε χειρουργικούς ασθενείς με απουσία κακοήθειας
37	- Προφύλαξη και θεραπεία ΦΘΝ σε κύηση και λοχεία, αγγειακών διαταραχών του πλακούντα, καθ' ἑξιν εκτρώσεων
ΛΟΙΜΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ	
38	- Οξεία Φαρυγγοαμυγδαλίτιδα
39	- Οξεία Ρινοκολπίτιδα
40	- Πνευμονία Κοινότητας
41	- Λοιμώξεις Ανώτερου Ουροποιητικού
42	- Λοιμώξεις Κατώτερου Ουροποιητικού (μη επιπλεγμένες, επιπλεγμένες)
43	- Λοιμώδης Γαστρεντερίτιδα
ΓΑΣΤΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ - ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΑ	
44	- Γαστροπροστασία
45	- Πεπτικό έλκος
46	- Εκρίζωση ελικοβακτηριδίου του πυλωρού
47	- Γαστροοισοφαγική παλινδρομική νόσος (ΓΟΠΝ)
48	- Δυσπεψία
49	- Ελκώδης Κολίτιδα
50	- Νόσος Crohn
ΕΠΙΛΗΨΙΑ	
51	- Γενικευμένη Επιληψία
52	- Άλλη Γενικευμένη Επιληψία και σύνδρομα
53	- Εστιακή Επιληψία
55	- Καλοήθης Εστιακή Επιληψία και σύνδρομα
56	- Παρατεταμένες ή επαναληπτικές κρίσεις στην κοινότητα
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΑ	
57	- Κολπική Μαρμαρυγή
58	- Στεφανιαία Νόσος
59	- Καρδιακή Ανεπάρκεια
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΑ	
60	- Άγχος
61	- Κατάθλιψη

ΜΟΝΙΜΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΕΣΥ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ



Σας ευχαριστώ πολύ
ethireos@gmail.com