



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ &  
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΔΙΚΤΥΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ Π.Φ.Υ.**

Ταχ. Δ/νση: Απ. Παύλου 12 - 151 23 Μαρούσι  
Πληροφ. : Π. Τζώρτζη  
Τηλ.: 210 81.10.849  
Email: d8.t2@eopyy.gov.gr

Μαρούσι 17/6/2026

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Β/οικ.15043

**Προς:**

- 1.Θεράποντες Ιατρούς
2. Συμβεβλημένους Παρόχους  
Υπηρεσιών Υγείας, Δημόσια  
Νοσοκομεία, Ιδιωτικές Κλινικές,  
Διαγνωστικά Εργαστήρια

**ΘΕΜΑ:** «Οδηγίες σχετικά με την συνταγογράφηση της εξέτασης με κωδικό 160000016  
"Θυροειδοτρόπος ορμόνη (TSH)"».

**Σχετ.:** η υπ' αρ. ΕΑΛΕ/Γ.Π.41234 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 5131/τ.Β' /26.9.2025)

Λαμβάνοντας υπόψη την ανωτέρω Υπουργική Απόφαση (σχετ.1), η οποία τέθηκε σε εφαρμογή στο Σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (Σ.Η.Σ.), που υποστηρίζεται από την Η.Δ.Υ.Κ.Α. Α.Ε., στις 28.2.2026 καθώς και ερωτήματα συμβεβλημένων παρόχων υπηρεσιών υγείας σχετικά με τη **συνταγογράφησης της εξέτασης με κωδικό 160000016 - «Θυροειδοτρόπος ορμόνη (TSH)**, βάσει της οδηγίας του Παραρτήματος Β "Ορμόνες θυροειδικής λειτουργίας", της υπ' αριθμ. **Υ9/οικ.70521/14.8.2014** υπουργικής απόφασης «Βραχυπρόθεσμα και Μακροπρόθεσμα Μέτρα Ελέγχου της Συνταγογράφησης και Εκτέλεσης Εργαστηριακών Εξετάσεων» (**ΦΕΚ Β' 2243**), θα θέλαμε να σας γνωστοποιήσουμε τα ακόλουθα:

#### **A. Κωδικοί διάγνωσης**

Η εξέταση με κωδικό 160000016 – "Θυροειδοτρόπος ορμόνη (TSH)" δεν δικαιολογείται ως πληθυσμιακός έλεγχος (screening) σε ασυμπτωματικούς, αλλά ενδείκνυται για τον έλεγχο του θυροειδούς σε ομάδες υψηλού κινδύνου ή και σε παρουσία σημείων ή συμπτωμάτων συμβατών με θυροειδοπάθεια και συνταγογραφείται ως ακολούθως:

- Με χρήση **μόνο** του κωδικού (icd10) **Z83.4** με επιλογή μίας εκ των περιπτώσεων ομάδων σε υψηλό κίνδυνο για θυροειδοπάθεια:

- Ατομικό ή ισχυρό οικογενειακό ιστορικό θυρεοειδοπάθειας
  - Γυναίκες > 50 και άνδρες > 70 ετών
  - Έως 6 μήνες από τοκετό
  - Διαγνωσμένα αυτοάνοσα νοσήματα
  - Ιστορικό ακτινοθεραπείας
  - Θεραπευτική αγωγή όπως με λίθιο ή αμιοδαρόνη
- Με χρήση ενός εκ των κάτωθι κωδικών ICD10 στα πλαίσια διερεύνησης σημείων ή συμπτωμάτων συμβατών με θυρεοειδοπάθεια ή καταστάσεων:
- R63.0 Ανορεξία
  - R63.3 Δυσχέρειες σίτισης και ακατάλληλοι χειρισμοί στη σίτιση
  - R63.4 Παθολογική απώλεια βάρους νηπίου
  - R63.5 Παθολογική πρόσληψη βάρους νηπίου
  - L65 Άλλη μη ουλωτική απώλεια τριχών
  - L85.3 Ξηρότητα του δέρματος
  - R53 Κακουχία κόπωση
  - F32 (και όλοι οι υποκωδικοί ) Καταθλιπτικό επεισόδιο
  - F06.7 Ήπια διαταραχή των γνωστικών λειτουργιών
  - R00.0 Ταχυκαρδία, μη καθορισμένη
  - I47 (και όλοι οι υποκωδικοί) Παροξυσμική ταχυκαρδία
  - I48 (και όλοι οι υποκωδικοί ) Κολπική μαρμαρυγή και πτερυγισμός
  - R00.2 Αίσθημα παλμών
  - K50.0 Νόσος Crohn του λεπτού εντέρου
  - K59.0 Δυσκοιλιότητα
  - R10 Κοιλιακό και πυελικό άλγος
  - N91 (και όλοι οι υποκωδικοί 0-5) Αμηνόρροια, υπομηνόρροια και ολιγομηνόρροια
  - N92.0 Υπερμηνόρροια και πολυμηνόρροια με κανονικό εμμηνορρυσιακό κύκλο
  - N92.1 Υπερμηνόρροια και πολυμηνόρροια με ανώμαλο εμμηνορρυσιακό κύκλο
  - N92.2 Υπερμηνόρροια κατά την εφηβεία
  - E03.0 Συγγενής υποθυρεοειδισμός με διάχυτη βρογχοκήλη
  - E03.1 Συγγενής υποθυρεοειδισμός χωρίς βρογχοκήλη
  - E03.2 Υποθυρεοειδισμός που οφείλεται σε ιατρογενείς και άλλες εξωγενείς ουσίες
  - E03.3 Μεταλοιμώδης υποθυρεοειδισμός
  - E03.4 Ατροφία του θυρεοειδούς (επίκτητη)
  - E03.8 Άλλες συγκεκριμένες μορφές υποθυρεοειδισμού
  - E03.9 Διάφορες μορφές υποθυρεοειδισμού
-

- E04 Άλλες μη τοξικές βρογχοκήλες
- E04.0 Μη τοξική διάχυτη βρογχοκήλη
- E04.1 Μη τοξικός μονήρης όζος του θυρεοειδούς
- E04.2 Μη τοξική πολυοζώδης βρογχοκήλη
- E04.8 Άλλη καθορισμένη μη τοξική βρογχοκήλη
- E04.9 Μη τοξική βρογχοκήλη, μη καθορισμένη
- E05 Υπερθυρεοειδισμός [θυρεοτοξίκωση]
- E05.0 Υπερθυρεοειδισμός με διάχυτη βρογχοκήλη
- E05.1 Υπερθυρεοειδισμός με τοξικό μονήρη θυρεοειδικό όζο
- E05.2 Υπερθυρεοειδισμός με τοξική πολυοζώδη βρογχοκήλη
- E05.3 Υπερθυρεοειδισμός από έκτοπο θυρεοειδικό ιστό
- E05.4 Εξωγενώς προκλητός υπερθυρεοειδισμός
- E05.5 Θυρεοτοξική κρίση
- E05.8 Άλλος υπερθυρεοειδισμός
- E05.9 Υπερθυρεοειδισμός, μη καθορισμένος
- E06.3 Αυτοάνοση θυρεοειδίτιδα
- E06.4 Αυτοάνοση θυρεοειδίτιδα που προκαλείται από φάρμακα
- E89.0 Υποθυρεοειδισμός, μετά από ιατρικές πράξεις
- I10 Ιδιοπαθής (πρωτοπαθής) υπέρταση
- M62.8 Άλλες καθορισμένες μυϊκές παθήσεις
- M62.9 Διάφορες παθήσεις των μυών
- G73.5 Μυοπάθειες σε ενδοκρινολογικές παθήσεις
- R68.8 Άλλα καθορισμένα γενικά συμπτώματα και σημεία
- R61 Υπεριδρωσία
- R62 Αναστολή της αναμενόμενης φυσιολογικής ανάπτυξης
- R51 Κεφαλαλγία

### **B. Επαναληψιμότητα συνταγογράφησης**

Η εξέταση με κωδικό 160000016 - "Θυρεοειδοτρόπος ορμόνη (TSH)" συνταγογραφείται δύο (2) φορές το έτος ανά ΑΜΚΑ ασθενή. Η 2<sup>η</sup> συνταγογράφηση της εξέτασης ανά έτος γίνεται μόνο από Ενδοκρινολόγο/Παιδοενδοκρινολόγο.

Εξαιρούνται του συγκεκριμένου χρονικού περιορισμού (δηλ. 2 φορές ανά έτος):

- Τα βρέφη κάτω έτους,
  - Οι ογκολογικοί ασθενείς με καρκίνο θυρεοειδούς (icd10 C73),
  - Οι ογκολογικοί ασθενείς που λαμβάνουν αμιωδαρόνη (ANGORON C01BD01) (E06.4 Αυτοάνοση θυρεοειδίτιδα που προκαλείται από φάρμακα),
-

- Ασθενείς με Υποθυρεοειδισμό (icd10 **E03.0, E03.1, E03.2, E03.3, E03.4, E03.8, E03.9, E06.3 E89.0**), το πρώτο έτος από τη διάγνωση, την αλλαγή φαρμακευτικής αγωγής ή δοσολογίας, επιτρέπεται συνταγογράφηση ανά **6-12 εβδομάδες. Το ίδιο ισχύει και σε κύηση.**
- Ασθενείς με Υπερθυρεοειδισμό (icd10 **E05.0, E05.1, E05.2, E05.3, E05.4, E05.5, E05.8, E05.9**), το πρώτο έτος από την διάγνωση, την αλλαγή φαρμακευτικής αγωγής ή δοσολογίας, επιτρέπεται συνταγογράφηση **ανά τρίμηνο.**

Επισημαίνεται ότι:

1. **Επιτρέπεται** η συνταγογράφηση κατά παρέκκλιση των ανωτέρω χρονικών διαστημάτων, όμως στην περίπτωση αυτή εκδίδεται παραπεμπτικό με την ένδειξη «**Δεν αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ σε ιδιώτη πάροχο**», το οποίο εκτελείται **μόνο σε δημόσια δομή υγείας.**
2. Στα **θεραπευτικά πρωτόκολλα για την δυσλιπιδαιμία, οστεοπόρωση, παχυσαρκία και σακχαρώδη διαβήτη**, έχουν οριστεί κανόνες συχνότητας συνταγογράφησης της εξέτασης TSH, για διάγνωση και παρακολούθηση, που εξακολουθούν να ισχύουν (όπως σαφώς ορίζεται στο ΦΕΚ 5131/τ.Β/26.9.2025).

### **Γ. Έκδοση παραπεμπτικών**

Οι εξετάσεις TSH, FT4, FT3 δύνανται να συνταγογραφούνται είτε στο ίδιο παραπεμπτικό είτε σε ξεχωριστά παραπεμπτικά.

1. Όταν οι εξετάσεις FT4 και FT3 γράφονται στο ίδιο παραπεμπτικό,.

Για τη διενέργεια των εξετάσεων αυτών (FT4 ή FT3), τα εργαστήρια υποχρεούνται στο πλαίσιο κάθε εξέτασης TSH, να διατηρούν δείγμα ορού για χρονικό διάστημα επτά (7) ημερών, προκειμένου να καθίσταται δυνατός περαιτέρω εργαστηριακός έλεγχος σε περίπτωση παθολογικής τιμής της TSH.

Ως παθολογική τιμή νοείται κάθε τιμή εκτός των καθορισμένων ορίων για τη συγκεκριμένη εξέταση, όπως αυτά αποτυπώνονται στα εκδιδόμενα αποτελέσματα από τον εκάστοτε πάροχο.

2. Σε περίπτωση που οι εξετάσεις FT4 ή FT3 συνταγογραφούνται σε παραπεμπτικό χωρίς την εξέταση TSH, επίσης συμπληρώνεται αυτόματα από το Σ.Η.Σ. της ΗΔΥΚΑ Α.Ε., η ένδειξη "Επί παθολογικής TSH" και για την εκτέλεσή τους απαιτείται:
  - η προσκόμιση από τον ασφαλισμένο αποτελέσματος εξέτασης TSH με παθολογική τιμή εντός του προηγούμενου τριμήνου (το οποίο επισυνάπτεται στο παραπεμπτικό), είτε
  - η έκδοση νέου παραπεμπτικού από τον θεράποντα ιατρό για την εξέταση TSH, ώστε ανάλογα με το αποτέλεσμα να γίνει περαιτέρω εργαστηριακός έλεγχος για FT4 ή /και FT3.

Έχει ζητηθεί από την ΗΔΥΚΑ Α.Ε. πριν την έκδοση παραπεμπτικού με αναγραφή μόνο της FT4 ή και της FT3, να γίνεται συστημικός έλεγχος αν έχει εκδοθεί παραπεμπτικό για TSH το προηγούμενο

διάστημα (τρίμηνο). Σε θετική αναζήτηση θα εκδίδεται παραπεμπτικό κι ο ιατρός υποχρεωτικά θα αναγράφει την τιμή της TSH, ενώ σε αρνητική αναζήτηση δεν θα επιτρέπεται η έκδοση του παραπεμπτικού με τις εν λόγω εξετάσεις.

**Μέχρι την υλοποίηση του ανωτέρω συστημικού ελέγχου θα πρέπει να αναγράφονται υποχρεωτικά από τον θεράποντα ιατρό, η παθολογική τιμή της TSH καθώς και η ημερομηνία διενέργειάς της.**

Οι ανωτέρω οδηγίες **εφαρμόζονται** αναλόγως και στην περίπτωση των **άυλων παραπεμπτικών**. Επιπλέον, υπενθυμίζεται η υποχρέωση των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ παρόχων υπηρεσιών υγείας να ενημερώνουν το «Ψηφιακό Αποθετήριο Διαγνωστικών Εργαστηριακών Αποτελεσμάτων» (ΦΕΚ 1503/τ.Β'/17.03.2026), του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, με την εκτέλεση των παραπεμπτικών διαγνωστικών εξετάσεων σε πραγματικό χρόνο, ώστε να καθίσταται εφικτός ο συστημικός έλεγχος της παθολογικής ή μη τιμής της εξέτασης TSH.

#### **Συμπερασματικά:**

- Οι θεράποντες ιατροί για τη συνταγογράφηση της εξέτασης "Θυρεοειδοτρόπος ορμόνη (TSH)" επιλέγουν έναν από τους προαναφερθέντες κωδικούς διάγνωσης και δύνανται να εκδίδουν είτε ένα ενιαίο παραπεμπτικό είτε ξεχωριστά παραπεμπτικά για τις εξετάσεις TSH και FT4 ή/και FT3.
- Στην περίπτωση της έκδοσης ξεχωριστών παραπεμπτικών, θα πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφονται:
  - η παθολογική τιμή της TSH και
  - η ημερομηνία διενέργειά της.
- Τα εργαστήρια αποζημιώνονται για τη διενέργεια των εξετάσεων FT4 ή FT3 μόνο σε περίπτωση παθολογικής τιμής της TSH.

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ  
ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

**Π. ΛΙΤΣΑ**

#### **Εσωτερική Διανομή:**

- 1.Γραφείο Διοικήτριας
  - 2.Γραφείο Προϊσταμένης Γεν. Δ/σης Οργάνωσης  
& Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
  - 3.Δ/ση Πληροφορικής
  - 4.Δ/ση Ελέγχου και Εκκαθάρισης
-