Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.11.05 14:01:56 EET
Reason:
Location: Athens

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
www.eopyy.gov.gr

Γενική Δ/νση: Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
Γενική Δ/νση: Οικονομικών Υποθέσεων
Δ/νση: Στρατηγικού Σχεδιασμού
Δ/νση: Ελέγχου και Εκκαθάρισης
Τμήμα: Σχεδιασμού Παροχών, κοστολόγησης - τιμολόγησης Ιατροτεχνολογικού, Υγειονομικού Υλικού και Σκευασμάτων Ειδικής Διατροφής
Τμήμα: Προεγκρίσεων Γνωματεύσεων Παροχών ΕΚΠΥ
Πληροφορίες: Γ. Γιαννακόπουλος, Κ. Ζαχαρόπουλος
Τηλ.: 210-8110890, 214-4108156
Ταχ. Δ/νση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι, Τ.Κ. 15123
E-mail: medproducts@eopyy.gov.gr, realtime@eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 05/11/2026

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Η 251/οικ.24899

ΠΡΟΣ:

Όπως ο πίνακας αποδεκτών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ Π.Ι.Σ.
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. 12155
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ 23/11/2026

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ: ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΕΚΠΥ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΤΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΚΑΤ΄ ΟΙΚΟΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Σχετικά :

1. *Η υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π.4091/24-04-2025 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.» (Β΄ 2106), όπως ισχύει.*
2. *Η υπό στοιχεία 307 /24-09-2026 (Β' 5937) απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ με θέμα «4η τροποποίηση της υπό στοιχεία 287/18-09-2025 (Β' 5395) απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας»*
3. *Η υπό στοιχεία Γ2γ/Γ.Π.19681/29-04-2026 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Όροι, προϋποθέσεις και διαδικασία παροχής υπηρεσιών Νοσοκομειακής Φροντίδας Υγείας στο Σπίτι (ΝΟ.ΣΠΙ.) – Θέσπιση πρωτοκόλλων και προτύπων διασφάλισης της ποιότητας» (Β΄ 2442).*
4. *Η γνωμοδότηση της Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ) σχετικά με την αναγκαιότητα χρήσης ηλεκτρονικών αντλιών για την κατ' οίκον χορήγηση αντικαρκινικής θεραπείας.*

Η παρούσα εγκύκλιος εκδίδεται σύμφωνα με το άρθρο 44 του Ε.Κ.Π.Υ. (σχετικό 1) και την 4η τροποποίηση του παραρτήματος του (σχετικό 2).

Α. Με την παρούσα, ρυθμίζεται η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και έγκριση (σε πραγματικό χρόνο) των γνωματεύσεων των αναλωσίμων για την ηλεκτρονική αντλία έγχυσης φαρμάκων (χρησιδάνειο) για κατ' οίκον χορήγηση αντικαρκινικής θεραπείας.

Β. Όλες οι ηλεκτρονικές γνωματεύσεις που περιλαμβάνουν τα παρακάτω είδη (αναλώσιμα και ηλεκτρονική αντλία έγχυσης φαρμάκων (χρησιδάνειο) για κατ' οίκον χορήγηση αντικαρκινικής θεραπείας) θα υποβάλλονται (ηλεκτρονικά) σε έλεγχο πραγματικού χρόνου (real time) από ελεγκτές ιατρούς του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Η τεκμηρίωση της αναγκαιότητας χρήσης ηλεκτρονικής αντλίας αποτελεί προϋπόθεση για τη χορήγηση και αποζημίωση των αναλωσίμων της στο πλαίσιο κατ' οίκον αντικαρκινικής θεραπείας.

Γ. Οι γνωματεύσεις των αναλωσίμων για την ηλεκτρονική αντλία έγχυσης φαρμάκων (χρησιδάνειο) για κατ' οίκον χορήγηση αντικαρκινικής θεραπείας αφορούν τα εξής:

- Δεξαμενές Φαρμάκου μιας χρήσης
- Πλήρες σετ έγχυσης αντλιών
- Καθετήρες υποδόριας έγχυσης
- Βελόνες εμφυτευόμενων καθετήρων (port-a-cath)
- Σύριγγες αντλιών
- Προεκτάσεις γραμμών έγχυσης

1. Προϋποθέσεις χορήγησης

Απαιτείται σωρευτικά:

α) Τεκμηριωμένη ιατρική ένδειξη για κατ' οίκον χορήγηση της θεραπείας, σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο.

β) Επιλογή της ηλεκτρονικής αντλίας από τον θεράποντα Παθολόγο-Ογκολόγο, βάσει εξατομικευμένης αξιολόγησης του ασθενούς και του θεραπευτικού πρωτοκόλλου.

γ) Αιτιολογημένη αναγκαιότητα χρήσης της αντί άλλου κατάλληλου συστήματος έγχυσης.

δ) Τήρηση των προϋποθέσεων της Κ.Υ.Α.(σχετικό 3) για τη Νοσοκομειακή Φροντίδα Υγείας στο Σπίτι (ΝΟ.ΣΠΙ.).

ε) Συμβατότητα των αναλωσίμων με την αντλία και τη θεραπεία, σύμφωνα με τον Ε.Κ.Π.Υ. και τις σχετικές αποφάσεις του Οργανισμού.

2. Κριτήρια τεκμηρίωσης της αναγκαιότητας

Η αναγκαιότητα χρήσης ηλεκτρονικής αντλίας αξιολογείται βάσει ενός ή περισσότερων από τα ακόλουθα κριτήρια:

- Χαρακτηριστικά θεραπείας: Συνεχής έγχυση διάρκειας ≥24 ωρών, ανάγκη ακριβούς ρύθμισης του ρυθμού ή της διάρκειας έγχυσης και ειδικές απαιτήσεις του θεραπευτικού πρωτοκόλλου ή του φαρμάκου.
- Απαιτήσεις ασφάλειας: Ανάγκη συνεχούς ελέγχου της λειτουργίας της συσκευής και συστημάτων συναγερμού για απόφραξη, διακοπή ή άλλη δυσλειτουργία.
- Εξατομικευμένες ανάγκες: Ειδικοί κλινικοί ή τεχνικοί λόγοι που επιβάλλουν αυξημένες απαιτήσεις ασφάλειας, με ειδική αιτιολόγηση από τον θεράποντα ιατρό.

3. Απαιτούμενα δικαιολογητικά

Για την έγκριση των γνωματεύσεων από τον έλεγχο πραγματικού χρόνου (real time) απαιτείται να επισυναφθεί (ανάρτηση) μαζί με την ιατρική γνωμάτευση παροχών Ε.Κ.Π.Υ.:

Α. Ιατρική βεβαίωση του θεράποντος Παθολόγου-Ογκολόγου, με την οποία θα βεβαιώνεται ότι ο ιατρός γνωρίζει πως το συνταγογραφούμενο φάρμακο είναι νοσοκομειακής χρήσης και χορηγείται μέσω ενδοφλέβιας έγχυσης με τη χρήση ηλεκτρονικής αντλίας και των αντίστοιχων αναλωσίμων, ότι η έναρξη της έγχυσης πραγματοποιείται σε νοσοκομειακό περιβάλλον, από την αρμόδια ομάδα νοσηλευτικής υποστήριξης ογκολογικών ασθενών και υπό ιατρική επίβλεψη, ενώ η έγχυση δύναται να συνεχιστεί στην οικία του ασθενούς για το χρονικό διάστημα που προβλέπεται στο φύλλο οδηγιών του φαρμάκου.

Η ιατρική βεβαίωση θα περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον:

1. Τη διάγνωση και την αντίστοιχη κωδικοποίηση ICD-10.

2. Το εφαρμοζόμενο θεραπευτικό πρωτόκολλο και τα χορηγούμενα φάρμακα.
3. Την προβλεπόμενη διάρκεια και τον ρυθμό συνεχούς έγχυσης.
4. Την αιτιολόγηση της επιλογής ηλεκτρονικής αντλίας, με αναφορά στα συγκεκριμένα κλινικά ή τεχνικά χαρακτηριστικά που καθιστούν αναγκαία τη χρήση της.
5. Το είδος και την ποσότητα των απαιτούμενων αναλωσίμων, σε συνάρτηση με τον αριθμό και τη συχνότητα των προβλεπόμενων εγχύσεων.

Β. Συνταγή του αντίστοιχου φαρμάκου και η έγκριση του ΣΗΠ εφόσον απαιτείται.

Στη γνωμοδότηση της ΕΟΠΕ (σχετικό 4) αναφέρονται τα θεραπευτικά σχήματα mFOLFOX6, FOLFIRI, FOLFOXIRI, mFOLFIRINOX και LV5FU2/de Gramont, καθώς και σχήματα που περιλαμβάνουν συνεχή έγχυση 5-FU ή trabectedin.

Η σχετική ρύθμιση θα ισχύσει από την υλοποίηση στο πληροφοριακό σύστημα του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. της δυνατότητας ελέγχου πραγματικού χρόνου (real time) των γνωματεύσεων παροχών ΕΚΠΥ για την οποία θα αναρτηθεί ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του Οργανισμού.

Παρακαλούνται όπως οι οικείοι Σύλλογοι ενημερώσουν τους φορείς αρμοδιότητάς τους.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Π.ΛΙΤΣΑ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Κ. ΨΥΧΟΓΥΙΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Πίνακας Αποδεκτών:

1. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)
2. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ – Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα
3. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ - Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, 11854 Αθήνα
4. ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΙ ΠΑΡΟΧΟΙ
5. Πιστοποιημένοι ιατροί για συνταγογράφηση παροχών ΕΚΠΥ (αποστολή μέσω edapy)

Εσωτερική Διανομή:

Διοικητής Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
Προϊσταμένη Γενικής Διεύθυνσης Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
Προϊστάμενος Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υποθέσεων
Διεύθυνση Ελέγχου και Εκκαθάρισης
Διεύθυνση Πληροφορικής
Τμήμα ΕΚΠΥ και Προγραμμάτων Πρόληψης & Προαγωγής της Υγείας