



**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**



**ΤΕΙ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

**ΟΝΟΜΑ**

**ΚΟΥΔΟΥΝΑΣ ΦΙΛΙΠΠΟΣ**

**A.M 06112**

**ΤΙΤΛΟΣ**

**ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (Ο.Π.Α.Δ)  
ΚΑΙ Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ**

**Διπλωματική Εργασία για την απόκτηση  
Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης  
ΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**Πειραιάς, 2008**



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ  
ΣΠΟΥΔΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΤΕΙ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΚΟΥΔΟΥΝΑΣ Ν. ΦΙΛΙΠΠΟΣ

**ORGANIZING AND FUNCTIONAL STRUCTURE  
OF THE CIVIL AID SECURITY ORGANIZATION  
AND IT'S CONTRIBUTION TO SOCIAL SECURITY**

**Graduate Thesis Submitted for the Degree  
“Master of science in Health Management”**

Piraeus 2008



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ  
ΣΠΟΥΔΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΤΕΙ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΟΝΟΜΑ

ΚΟΥΔΟΥΝΑΣ ΦΙΛΙΠΠΟΣ

Α.Μ 06112

ΤΙΤΛΟΣ

ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΔΟΜΗ ΤΟΥ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ (Ο.Π.Α.Δ)  
ΚΑΙ Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΟΥ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

*Επιβλέπων Καθηγητής : ΑΝΑΠΑΗΡΩΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ*

Τίτλος Όνομα Δρ. ΝΤΑΝΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ

Μέλη:

Μελέτη για την απόκτηση  
Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης  
ΣΤΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Πειραιάς, 2008

## ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Ιδιαίτερος αισθάνομαι την ανάγκη να ευχαριστήσω τον επιβλέποντα καθηγητή μου, Δρ. Ντάνο Αναστάσιο για την άρτια συνεργασία μας και την πολύτιμη καθοδήγησή του σε κάθε βήμα συγγραφής της εργασίας.

Νιώθω υποχρεωμένος να ευχαριστήσω τον διευθύνοντα της Υ.Π.Α.Δ Ανατολικής Αθήνας κ. Ανδρέα Γαρδούνη και την εκλεκτή συνάδελφο Χρυσούλα Ισαακίδου για την απλόχερη παροχή πληροφοριών και υλικού δίχως την οποία η συγγραφή του παρόντος θα είχε καταστεί ιδιαίτερα δυσχερής.

Επίσης τις ελεγκτές φαρμακοποιούς Βασιλική Γεωργοπούλου και Βασιλεία Χριστοδουλιά για την προθυμία τους να μου παράσχουν απλόχερα αρχειακό υλικό από τις εγκύκλιους του Ο.Π.Α.Δ. που αποτέλεσαν πλούσια πηγή για τη συγγραφή της εργασίας.

**Αφιερώνεται στη σύζυγο μου**

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Ο οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ) αποτελεί έναν από τους μεγαλύτερους ασφαλιστικούς οργανισμούς στην Ελλάδα. Ιδρύθηκε με το Ν. 2768/1999 ΦΕΚ 273/9-12-99 και αποστολή του είναι η οργάνωση και παρακολούθηση του συστήματος παροχής υγειονομικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους του δημοσίου.

Παρέχει φαρμακευτική και ιατρική κάλυψη στους ασφαλισμένους και είναι Ν.Π.Δ.Δ. Το πρόγραμμα παροχών προς τους ασφαλισμένους διέπεται και καθορίζεται από πολλαπλά και αλληλοσυμπληρούμενα διατάγματα, γεγονός που καθιστά δυσχερή σε πολλές περιπτώσεις την εύρυθμη λειτουργία του.

Σκοπός της παρούσης πτυχιακής εργασίας είναι η συγκέντρωση, συστηματοποίηση και κατηγοριοποίηση όλων αυτών των νόμων και διατάξεων ώστε να καταστεί δυνατή η ερμηνεία και η εφαρμογή τους.

Για την συγγραφή της εργασίας καταβλήθηκε τεράστια προσπάθεια συλλογής διεσπαρμένου αρχειακού υλικού και στη συνέχεια ομαδοποίηση και συστηματοποίησή του. Η διαδικασία αποδείχθηκε χρονοβόρα και επίπονη αλλά οδήγησε σε αποσαφήνιση αρκετών σημείων που αφορούν στις παροχές του οργανισμού .

Μέσα από την επεξεργασία του υλικού κατέστη δυνατή η συγκέντρωση αρκετών σημαντικών πληροφοριών και η δημιουργία συγκεντρωτικών πινάκων κοστολογίου των ιατρικών πράξεων .

Κατέστη επίσης σαφής η συμβολή του Ο.Π.Α.Δ στην κοινωνική προστασία μέσα από τη στήριξη του θεσμού της οικογένειας με τις παροχές του , όπως η ασφάλιση νέων είτε πρόκειται για περίοδο σπουδών , παροχή σύνταξης σε τέκνα και συζύγους θανόντων ασφαλισμένων αλλά και σε διαζευγμένους συζύγους .

**Λέξεις κλειδιά:** περίθαλψη, βιβλιάριο, ασφαλιστικός οργανισμός, θεώρηση, παροχές, ελεγκτές ιατροί.

**ORGANIZING AND FUNCTIONAL STRUCTURE OF THE CIVIL AID SECURITY  
ORGANIZATION AND ITS CONTRIBUTION TO SOCIAL SECURITY**

**KOUDOUNAS N. FILIPPOS**

GRADUATE THESIS SUBMITTED FOR THE DEGREE

“Master in Health Science”

University of Piraeus – T.E.I. of Piraeus, Greece

Supervisor: Dr. Danos Anastasios

**ABSTRACT**

The civil Aid security organization is one of the largest and most significant social security organizations in Greece. It was founded in 1999 and its mission is to organize and monitor the civil aid social security system.

Its function and granting program is based on multiple laws that are scattered and difficult to combine and apply.

This Thesis goal is to gather and categorize all these laws so that it is easier to analyse and apply for the benefit of the insured individuals and the organization as well.

Through the process of analysing the gathered material it was possible to obtain significant information about the organizing and functional structure of the organization witch led to a better understanding of its overall function.

**Key words:** social security, Aid, civil aid security organization

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΗΜΑΤΩΝ, ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΩΝ, ΧΑΡΤΩΝ

1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΑ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ Σελ 18
2. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΕ ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΣΕ ΧΡΗΜΑ Σελ 18
3. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΕ ΕΙΔΟΣ ΑΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ Σελ. 19
4. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΣΕ ΧΡΗΜΑ ΑΝΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ Σελ 19
5. ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΟΠΤΙΚΗΣ ΛΙΣΤΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΩΝ Υ.Π.Α.Δ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΩΝ Σελ 3-7
6. ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ Ο.Π.Α.Δ. (1-20) Σελ . 85
7. ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΥ ΣΕ ΕΚΑΤΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΒΑΘΜΟΥ ΜΕΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΠΑΘΗΣΕΩΝ , ΝΟΣΩΝ, ΒΛΑΒΩΝ Σελ. 108
8. ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΟΣΤΟΛΟΓΙΟΥ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ, ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΩΝ , ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ –ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΣΕ ΕΥΡΩ Σελ 155
9. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΚΤΗΡΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ Σελ.235
10. ΣΧΗΜΑ 1 ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ ΤΑΙΝΙΑΣ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Σελ 27



## ΣΥΝΤΟΜΕΥΣΕΙΣ

Ο.Π.Α.Δ.	Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου
Φ.Ε.Κ.	Φύλλο Εφημερίδας Κυβερνήσεως
Κ.Υ.Α.	Κοινή Υπουργική Απόφαση
Υ.Π.Α.Δ.	Υπηρεσία Περίθαλψης Ασφαλισμένων δημοσίου
Ε.Ο.Φ.	Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων
Ε.Μ.Α.Δ.	Ενιαίο Μητρώο Ασφαλισμένων Δημοσίου
Π.Δ.	Προεδρικό Διάταγμα
Ο.Γ.Α.	Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων
Τ.Σ.Α.Υ.	Ταμείο Συντάξεως – Αυτασφαλίσεως Υγειονομικών
Δ.Σ.	Διοικητικό Συμβούλιο
ΚΕ.Σ.Υ.	Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας
Α.Φ.Μ.	Αριθμός Φορολογικού Μητρώου
Ο.Α.Ε.Ε.	Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού
ΙΚΑ-ΕΤΑΜ	Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων – Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών
Ν.Α.Τ	Ναυτικό απομαχικό ταμείο
Τ..Υ.Δ.Κ.Υ	Ταμείο υγείας δημοτικών και κοινοτικών υπαλλήλων
Α.Μ.Κ.Α	Αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης
Κ.Κ.Α	Κάρτα κοινωνικής ασφάλισης

## ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

<b>ΚΕΦ. 1</b>	<b>ΣΕΛΙΔΑ</b>
1.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ -ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑ-----	1
1.2. ΓΕΝΙΚΑ ΠΑ ΤΟΝ Ο.Π.Α.Δ -----	1
1.2.1 ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ -----	1
1.2.2 ΔΟΜΗ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ -----	1
1.2.3 Υ.Π.Α.Δ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ -----	3
1.2.4 ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΣΧΕΔΙΟ -----	8
1.2.5 ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ -----	9
1.2.6 ΤΥΠΟΙ-ΙΣΧΥΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ -----	10
1.2.7 ΓΕΝΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΩΡΗΣΗ -----	16
<b>ΚΕΦ. 2</b>	
2.1. ΛΙΓΑ ΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΤΑΜΕΙΑ	
2.2 ΠΙΝΑΚΑΣ 1-----	18
2.3. ΠΙΝΑΚΑΣ 2-----	18
2.4. ΠΙΝΑΚΑΣ 3 -----	19
2.5. ΠΙΝΑΚΑΣ 4 -----	19
<b>ΚΕΦ. 3</b>	
ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ	
3.1. ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ -----	20
3.2. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ -----	26
3.2.1 ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ -----	26
3.2.2. 1 <sup>Η</sup> ΕΚΛΕΚΤΙΚΗ ΟΔΗΓΙΑ-----	29
3.2.3 2 <sup>Η</sup> ΕΚΛΕΚΤΙΚΗ ΟΔΗΓΙΑ-----	36
3.3. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ-----	46
3.4. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ -----	47
3.5. ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ-----	48
3.5.1 ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ-----	48
3.5.2 ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ - ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ –	
ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ -----	50

3.5.3	ΓΥΑΛΙΑ – ΦΑΚΟΙ ΕΠΑΦΗΣ -----	51
3.5.4	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ ΕΙΔΗ -----	53
3.5.5	ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΕΣ -----	54
3.5.6	ΟΞΥΤΟΝΟ -----	54
3.5.7	ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΒΑΡΗΚΟΪΑΣ -----	54
3.6.	ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	
3.6.1	ΥΠΕΡΗΧΟΙ -----	54
3.6.2	ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ -----	54
3.6.3	ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ -----	55

#### **ΚΕΦ. 4**

##### ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ

4.1.	ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ -----	56
4.2.	ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ -----	56
4.3.	ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ -----	56
4.5.	ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ -----	57
4.5.	ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ -----	57
4.6.	ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ -----	59
4.6.1.	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ	
4.6.2.	ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ	
4.6.3	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ	
4.7.	ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΘΑΝΑΤΟΥ -ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ -----	60

#### **ΚΕΦ. 5**

5.1.	ΤΡΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΠΑΡΟΧΩΝ Ο.Π.Α.Δ. -----	62
5.2.	ΑΙΤΗΣΕΙΣ Ο.Π.Α.Δ-----	85
5.3.	ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ -----	105
5.3.1.	Α.Μ.Κ.Α – Κ.Κ.Α -----	105
5.3.2.	ΜΗΧΑΝΟΡΓΑΝΩΣΗ -----	106

#### **ΚΕΦ 6.**

6.1.	ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΚΑΤΟΣΤΙΑΙΩΝ ΑΝΑΛΟΓΙΩΝ ΜΕΙΩΣΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ-----	108
6.2.	ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ -----	155

6.3.	ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΛΕΓΚΤΗΡΙΩΝ ΑΤΤΙΚΗΣ -----	235
------	-----------------------------------	-----

**ΚΕΦ 7.**

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

1.	ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ -----	239
2.	ΣΥΜΒΟΛΗ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ -----	241
3.	ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ -----	242

Πανεπιστήμιο Πειραιά

## **ΚΕΦ. 1 ΓΕΝΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΝ Ο.Π.Α.Δ.**

### **1.1. Εισαγωγή -Σκοπός της εργασίας**

Ο Οργανισμός Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.) αποτελεί έναν από τους μεγαλύτερους ασφαλιστικούς οργανισμούς στην Ελλάδα. Η λειτουργία του και οι παροχές προς τους ασφαλισμένους του, διέπονται από πολλαπλά διατάγματα, νομοθετήματα διεσπαρμένα σε διάφορα ΦΕΚ των τελευταίων είκοσι ετών, αλληλάλληλες εγκυκλίους υπουργικές αποφάσεις και διευκρινιστικές οδηγίες.

Η πολυπλοκότητα αυτή που διέπει το νομικό καθεστώς των παροχών του Ο.Π.Α.Δ. γίνεται αιτία για ταλαιπωρία των ασφαλισμένων αλλά και των ελεγκτών ιατρών.

Σκοπός της παρούσης πτυχιακής εργασίας είναι να συγκεντρωθούν, να ταξινομηθούν, να ερμηνευτούν και να ομαδοποιηθούν το πλήθος αυτό των νομοθετημάτων ώστε να καταστεί το παρόν χρήσιμο εργαλείο στα χέρια του Οργανισμού και σε όποιον θέλει να τον μελετήσει.

### **1.2. Γενικά για τον Ο.Π.Α.Δ.**

#### **1.2.1 Αποστολή του Οργανισμού**

Αποστολή του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.) είναι η οργάνωση, η παρακολούθηση και ο έλεγχος του συστήματος παροχής υγειονομικής περίθαλψης στους ασφαλισμένους του Δημοσίου, η βελτίωση της ποιότητας και της αποτελεσματικότητας αυτής, η διαχείριση και ο έλεγχος της χρηματοδότησής της, καθώς και η ορθολογική αξιοποίηση των διατιθέμενων για την υγειονομική περίθαλψη των ασφαλισμένων των πόρων του Δημοσίου.

#### **1.2.2 Διοικητικό Συμβούλιο**

Ο Ο.Π.Α.Δ. διοικείται από επταμελές Διοικητικό συμβούλιο το οποίο αποτελείται από:

- α) Έναν πτυχιούχο ανωτάτου εκπαιδευτικού ιδρύματος με ιδιαίτερες γνώσεις και αποδεδειγμένη εμπειρία στη διαχείριση και διοίκηση της υγειονομικής ασφάλισης ως Πρόεδρο, ο οποίος ορίζεται με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Πρόνοιας και Οικονομικών.
- β) Έναν προϊστάμενο διεύθυνσης ή τμήματος του Υπουργείου Οικονομικών (Γενικό Λογιστήριο του Κράτους), που ορίζεται με τον αναπληρωτή του από τον Υπουργό Οικονομικών.
- γ) Έναν προϊστάμενο διεύθυνσης ή τμήματος του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας που ορίζεται με τον αναπληρωτή του από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας.
- δ) Δύο ειδικούς σε θέματα υγειονομικής ασφάλισης και διαχείρισης οικονομικών υγείας.
- ε) Έναν εκπρόσωπο της Α.Δ.Ε.Δ.Υ., που υποδεικνύεται με τον αναπληρωτή από αυτήν.
- στ) Έναν εκπρόσωπο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Πολιτικών Συνταξιούχων που υποδεικνύεται με τον αναπληρωτή του από αυτήν.

### **1.2.3 Υ.Π.Α.Δ στην Ελλάδα**

Ακολουθεί πίνακας με διευθύνσεις των Υ.Π.Α.Δ στην Ελληνική επικράτεια .

Πανεπιστήμιο

**Συνοπτική Λίστα Διευθύνσεων ΥΠΑΔ και τηλέφωνα Προϊσταμένων**

ΥΠΑΔ	Διεύθυνση	FAX	e-mail	Προϊστάμενος-η	Τηλέφωνο
ΥΠΑΔ Αιτωλοακαρνανίας	Χαρ. Τρικούπη & Κύπρου 30200, Μεσολόγγι	2631055688	ypad01@opad.gr	ΚΑΝΔΗΛΙΩΤΗ ΒΙΡΓΙΝΙΑ	2631055683
ΥΠΑΔ Αργολίδας	ΙΚΟΝΙΟΥ 2 21100, Ναύπλιο	2752025167	ypad02@opad.gr	Τζουρά-Ζαρκάδα Παναγιώτα	2752097568
ΥΠΑΔ Αρκαδίας	Ελ. Βενιζέλου 4 22100, Τρίπολη	2710230199	ypad03@opad.gr	Πέτρου-Παύλου Μαρία	2710230217
ΥΠΑΔ Αρτας	ΣΚΟΥΦΑ 97 47100, Αρτα	2681021293	ypad04@opad.gr	ΛΑΠΠΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ	2681021293
ΥΠΑΔ Κεντρικής Αθήνας	Αχαρνών 96 10434, Αθήνα	2108202842	ypad06@opad.gr	ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ	2108202805
ΥΠΑΔ Κεντρικής Αθήνας	Αχαρνών 96 10434, Αθήνα	2108202842	ypad06@opad.gr	ΡΗΓΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ	2108202806
ΥΠΑΔ Κεντρικής Αθήνας	Αχαρνών 96 10434, Αθήνα	2108202842	ypad06@opad.gr	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΙΩΑΝΝΑ	2108202802
ΥΠΑΔ Πειραιά	Ηρώων Πολυτεχνείου 19 18532, Πειραιάς	2104134249	ypad07@opad.gr	ΜΙΧΑΛΑΙΝΑ ΓΙΑΣΕΜΗ	2104113529
ΥΠΑΔ Πειραιά	Ηρώων Πολυτεχνείου 19 18532, Πειραιάς	2104134249	ypad07@opad.gr	ΛΕΚΑΚΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ	2104134249
ΥΠΑΔ Πειραιά	Ηρώων Πολυτεχνείου 19 18532, Πειραιάς	2104134249	ypad07@opad.gr	ΟΤΑΠΑΣΙΔΗΣ ΣΤΑΥΡΟΣ	2104112973
ΥΠΑΔ Ανατολικής Αττικής	Λεωφ. Μαραθώνος & Κρήτης 2 15351, Παλλήνη	2106032556	ypad08@opad.gr	ΑΘΗΝΑ ΑΝΔΡΕΟΥ	2106664290
ΥΠΑΔ Δυτικής Αττικής	ΔΗΜΗΤΡΟΣ 59 19200, Ελευσίνα	2105565519	ypad09@opad.gr	ΤΥΡΤΑΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ	2105565501
ΥΠΑΔ Αχαΐας	ΑΛ. ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ 270 & ΠΑΠΑΦΛΕΣΣΑ 26110, Πάτρα	2610361049	ypad10@opad.gr	ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤ.	2610361310
ΥΠΑΔ Αχαΐας	ΑΛ. ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ 270 & ΠΑΠΑΦΛΕΣΣΑ 26110, Πάτρα	2610361049	ypad10@opad.gr	ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΤΩΝΙΑ	2610361340
ΥΠΑΔ Βοιωτίας	Σοφοκλέους 40	2261087590	ypad11@opad.gr	Μπίμης Γεώργιος	2261087580

	32100, Λιβαδειά				
ΥΠΙΑΔ Γρεβενών	Μ.Αλεξάνδρου 1 & Κων/λεως γωνία 51100, Γρεβενά	2462087739	<a href="mailto:ypad12@opad.gr">ypad12@opad.gr</a>	ΛΕΤΣΙΟΥ ΜΑΡΙΑΝΘΗ	2462087739
ΥΠΙΑΔ Δράμας	Διοικητήριο Δράμας 66100, Δράμα	2521055070	<a href="mailto:ypad13@opad.gr">ypad13@opad.gr</a>	ΑΜΠΙΑΤΖΟΓΛΟΥ ΛΑΖΑΡΟΣ	2521055070
ΥΠΙΑΔ Δωδεκανήσου	Γεωργ. Παπανικολάου 8-10 85100, Ρόδος	2241043189	<a href="mailto:ypad14@opad.gr">ypad14@opad.gr</a>	ΔΙΑΚΟΜΙΧΑΛΗ ΖΩΗ	2241043180
ΥΠΙΑΔ Έβρου & Παραρτ.	Εμπορίου & Αθ.Διάκου 16 (γωνία) 68100, Αλεξ/πολη	2551084834	<a href="mailto:ypad15@opad.gr">ypad15@opad.gr</a>	ΣΑΚΑΡΑ ΧΡΥΣΗ	2551084833
ΥΠΙΑΔ Ευβοίας	Καπνίση & Προμαχώνας 34100, Χαλκίδα	2221063099	<a href="mailto:ypad16@opad.gr">ypad16@opad.gr</a>	ΓΟΥΡΓΟΥΡΙΝΗ ΙΩΑΝΝΑ	2221063081
ΥΠΙΑΔ Ευρυτανίας	Βασ.Νταβαρίνου 9 36100, Καρπενήσι	2237080092	<a href="mailto:ypad17@opad.gr">ypad17@opad.gr</a>	Χαϊκάλης Γρηγόριος	2237080092
ΥΠΙΑΔ Ζακύνθου	Καρβελά 6 29100, Ζάκυνθος	2695043986	<a href="mailto:ypad18@opad.gr">ypad18@opad.gr</a>	Βούτου Ασημίνα	2695043986
ΥΠΙΑΔ Ηλείας	Διοικητήριο 27100, Πύργος	2621035642	<a href="mailto:ypad19@opad.gr">ypad19@opad.gr</a>	Αδαμάκου Αγγελική	2621020170
ΥΠΙΑΔ Ημαθίας	Κωτουνίου 8 59100, Βέροια	2331078199	<a href="mailto:ypad20@opad.gr">ypad20@opad.gr</a>	Τσιλογιάννη Μαγδαληνή	2331078180
ΥΠΙΑΔ Ηρακλείου	Εθνικής Αντιστάσεως 108 71306, Ηράκλειο	2810246785	<a href="mailto:ypad21@opad.gr">ypad21@opad.gr</a>	ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΓΕΩΡΓΙΑ	2810246781
ΥΠΙΑΔ Ηρακλείου	Εθνικής Αντιστάσεως 108 71306, Ηράκλειο	2810246785	<a href="mailto:ypad21@opad.gr">ypad21@opad.gr</a>	ΓΕΩΡΓΙΑ ΠΑΠΑΔΑΚΗ	2810246782
ΥΠΙΑΔ Ηρακλείου	Εθνικής Αντιστάσεως 108 71306, Ηράκλειο	2810246785	<a href="mailto:ypad21@opad.gr">ypad21@opad.gr</a>	ΑΓΓΕΛΟΣ ΠΑΠΑΔΑΚΗΣ	2810246777
ΥΠΙΑΔ Θεσπρωτίας	23ης Φεβρουαρίου 21	2665027366	<a href="mailto:ypad22@opad.gr">ypad22@opad.gr</a>	ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΛΙΟΝΤΟΣ	2665027663



	46100, Ηγουμενίτσα				
ΥΠΑΔ Θεσσαλονίκης	Σαφρούς 3 54627, Θεσσαλονίκη	2310500544	<a href="mailto:ypad23@opad.gr">ypad23@opad.gr</a>	Παρπουτσή Σοφία	2310594801
ΥΠΑΔ Ιωαννίνων	Πλατεία Πύρρου 1 45110, Ιωάννινα	2651020923	<a href="mailto:ypad24@opad.gr">ypad24@opad.gr</a>	ΛΟΥΚΑΣ ΑΓΓΕΛΟΣ	2651087101
ΥΠΑΔ Καβάλας	Εθνικής Αντίστασης 20 65110, Καβάλα	2510291381	<a href="mailto:ypad25@opad.gr">ypad25@opad.gr</a>	ΤΟΛΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	2510291365
ΥΠΑΔ Καρδίτσας	Νικ. Πλαστήρα 62 43100, Καρδίτσα	2441079116	<a href="mailto:ypad26@opad.gr">ypad26@opad.gr</a>	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΚΛΕΑΝΘΗΣ	2441079118
ΥΠΑΔ Καστοριάς	Λ.Κύκων 28- Αθανασίου Διάκου, Τ.Θ.143 52100, Καστοριά	2467021132	<a href="mailto:ypad27@opad.gr">ypad27@opad.gr</a>	ΚΑΡΑΜΕΡΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ	2467021132
ΥΠΑΔ Κέρκυρας	Ν. ΘΕΟΤΟΚΗ 154 - 7η ΠΑΡΟΔΟΣ 49100, Κέρκυρα	2661081268	<a href="mailto:ypad28@opad.gr">ypad28@opad.gr</a>	ΡΑΠΤΗΣ ΗΛΙΑΣ	2661081267
ΥΠΑΔ Κεφαλληνίας - Ιθάκης	Στ. Μεταξά 6 28100, Αργοστόλι	2671029049	<a href="mailto:ypad29@opad.gr">ypad29@opad.gr</a>	ΤΟΥΜΑΖΑΤΟΥ- ΛΙΒΙΕΡΑΤΟΥ ΣΠΥΡΙΔΟΥΛΑ	2671029049
ΥΠΑΔ Κιλκίς	Μητροπόλεως 42 61100, Κιλκίς	2341022413	<a href="mailto:ypad30@opad.gr">ypad30@opad.gr</a>	Μολύβας Νικόλαος	2341022413
ΥΠΑΔ Κοζάνης	Διοικητήριο (Δημοκρατίας 27) 50100, Κοζάνη	2461029839	<a href="mailto:ypad31@opad.gr">ypad31@opad.gr</a>	ΠΑΚΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	2461029839
ΥΠΑΔ Κορινθίας	Κολοκοτρώνη 6 20100, Κόρινθος	2741073283	<a href="mailto:ypad32@opad.gr">ypad32@opad.gr</a>	ΜΑΥΡΑΓΑΝΗ ΑΝΔΡΟΜΑΧΗ	2741073284
ΥΠΑΔ Κυκλάδων	ΠΙΕΤΡΙΔΗ ΠΙΕΤΡΙΤΣΗ ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 84100, Ερμούπολη Σύρου	2281079607	<a href="mailto:ypad33@opad.gr">ypad33@opad.gr</a>	ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΑΡΤΑ ΜΟΣΧΟΦΙΤΣΗ	2281079205
ΥΠΑΔ Λακωνίας	Λυκούργου 104- 106 23100, Σπάρτη	2731089173	<a href="mailto:ypad34@opad.gr">ypad34@opad.gr</a>	Κουτσογιώργη Χριστίνα	2731089173

ΥΠΑΔ Λάρισας	Μανωλάκη 9-11 41223, Λάρισα	2410539947	ypad35@opad.gr	ΣΑΜΣΑΡΕΛΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ	2410539921
ΥΠΑΔ Λάρισας	Μανωλάκη 9-11 41223, Λάρισα	2410539947	ypad35@opad.gr	ΜΕΡΤΖΑΝΙΔΟΥ ANNA	2410539920
ΥΠΑΔ Λάρισας	Μανωλάκη 9-11 41223, Λάρισα	2410539947	ypad35@opad.gr	ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΗΛΙΑΣ	2410539922
ΥΠΑΔ Λασιθίου	ΛΑΣΘΕΝΟΥΣ 7 72100, Αγ. Νικόλαος	2841022070	ypad36@opad.gr	ΔΙΑΛΥΝΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ	2841082843
ΥΠΑΔ Λέσβου και Παραρτ.	Π.Βοσπάνη 28 81100, Μυτιλήνη	2251048318	ypad37@opad.gr	ΜΟΛΒΑΛΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ	2251048311
ΥΠΑΔ Λευκάδας	Στράτου Τσέγιου 16 31100, Λευκάδα	2645023635	ypad38@opad.gr	Κτενάς Ανδρέας	2645023985
ΥΠΑΔ Μαγνησίας	Κουντουριώτου 4-Θρακών 38333, Βόλος	2421025960	ypad39@opad.gr	Ηλιάδου Έφη	2421094110
ΥΠΑΔ Μεσσηνίας	Θεμιστοκλέους 106 Πλατεία Αναλήψεως 24100, Καλαμάτα	2721063597	ypad40@opad.gr	ΚΟΥΤΣΑΝΤΩΝΑΚΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ	2721063596
ΥΠΑΔ Ξάνθης	Μ.Καραολή & Σμύρνης 67100, Ξάνθη	2541084064	ypad41@opad.gr	Καμπερίδου Μακρίνα	2541084063
ΥΠΑΔ Πέλλας	Αγίου Δημητρίου 17 58200, Έδεσσα	2381051590	ypad42@opad.gr	Γεωργίου Χαρίκλεια	2381051580
ΥΠΑΔ Πιερίας	ΒΟΤΣΗ 2 60100, Κατερίνη	2351047221	ypad43@opad.gr	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΓΡΗΓΟΡΗΣ	2351047210
ΥΠΑΔ Πρέβεζας	Π.Τσαλδάρη & Θ.Πάρλα 48100, Πρέβεζα	2682089056	ypad44@opad.gr	ΠΑΣΧΟΥ ΣΟΦΙΑ	2682089632
ΥΠΑΔ Ρεθύμνου	Λ. Κουντουριώτη 69 74100, Ρέθυμνο	2831020837	ypad45@opad.gr	ΤΟΥΣΟΥΝΗ ΝΙΚΗ	2831020837
ΥΠΑΔ Ροδόπης	Χαρ.Τρικούπη 50 69100, Κομοτηνή	2531081739	ypad46@opad.gr	Ζαργιάνης Στέργιος	2531081730
ΥΠΑΔ Σάμου	Οδός Μυκάλης 83100, Σάμος	2273089656	ypad47@opad.gr	ΜΠΑΡΜΠΑΡΟΥΣΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ	2273089657
ΥΠΑΔ Σερρών	Βενιζέλου 26	2321068023	ypad48@opad.gr	Μπάρμπα-Γκιμπερίτη	2321068012

	62100, Σέρρες			Αγγελική	
ΥΠΙΑΔ Τρικάλων	Διοικητήριο (Β.Τσιτσάνη 31) 42100, Τρίκαλα	2431077141	<a href="mailto:ypad49@opad.gr">ypad49@opad.gr</a>	ΤΥΡΟΛΟΓΟΥ - ΝΤΕΡΗ ΕΥΘΥΜΙΑ	2431046322
ΥΠΙΑΔ Φθιώτιδας	Κρίτσα 4 35100, Λαμία	2231066039	<a href="mailto:ypad50@opad.gr">ypad50@opad.gr</a>	ΕΙΡΗΝΗ ΤΣΙΑΠΓΙΑΝΝΗ ΣΑΚΚΑ	2231066001
ΥΠΙΑΔ Φλώρινας	Διοικητήριο (Πτολεμαίων 1) 53100, Φλώρινα	2385044746	<a href="mailto:ypad51@opad.gr">ypad51@opad.gr</a>	Πεζικριανίδου Μαρία	2385044646
ΥΠΙΑΔ Φωκίδας	Ιωάννου Γάτου 38 33100, Αμφισσα	2265079045	<a href="mailto:ypad52@opad.gr">ypad52@opad.gr</a>	ΙΣΜΗΝΗ ΜΠΙΟΥΣΔΡΑ	2265079045
ΥΠΙΑΔ Χαλκιδικής	ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 28 63100, Πολύγυρος	2371021894	<a href="mailto:ypad53@opad.gr">ypad53@opad.gr</a>	ΝΤΕΛΗ- ΦΡΑΓΚΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ	2371021895
ΥΠΙΑΔ Χανίων	ΜΠΟΝΙΑΛΗ 2 73100, Χανιά	2821047108	<a href="mailto:ypad54@opad.gr">ypad54@opad.gr</a>	ΑΠΟΣΤΟΛΑΚΗ ΑΡΓΥΡΩ	2821047101
ΥΠΙΑΔ Χίου	Κοκκάλη 1 & Κουβελά 82100, Χίος	2271040155	<a href="mailto:ypad55@opad.gr">ypad55@opad.gr</a>	Πεγκλίδου Βέρα	2271040155
ΥΠΙΑΔ Ανατολικής Αθήνας	Γούναρη 22 15343, Αγ. Παρασκευή	2106019845	<a href="mailto:ypad56@opad.gr">ypad56@opad.gr</a>	ΣΙΑΒΕΛΗ ΑΝΤΩΝΙΑ	2106019805
ΥΠΙΑΔ Δυτικής Αθήνας	Μ. Μπότσαρη 14 12210, Αιγάλεω	2105319119	<a href="mailto:ypad57@opad.gr">ypad57@opad.gr</a>	Διαμαντίδη Παναγιώτα - Ζωή	2105317186
ΥΠΙΑΔ Δυτικής Αθήνας	Μ. Μπότσαρη 14 12210, Αιγάλεω	2105319119	<a href="mailto:ypad57@opad.gr">ypad57@opad.gr</a>	Αδρακτά Ελένη	2105319102
ΥΠΙΑΔ Δυτικής Αθήνας	Μ. Μπότσαρη 14 12210, Αιγάλεω	2105319119	<a href="mailto:ypad57@opad.gr">ypad57@opad.gr</a>	Γιανναδάκης Εμμανουήλ	2105319118
ΥΠΙΑΔ Νότιας Αθήνας	Θησέως 273 & Σόλωνος 133 17674, Καλλιθέα	2109483229	<a href="mailto:ypad58@opad.gr">ypad58@opad.gr</a>	ΑΝΔΡΕΟΥ ΑΘΗΝΑ	2109408469
ΥΠΙΑΔ Νότιας Αθήνας	Θησέως 273 & Σόλωνος 133 17674, Καλλιθέα	2109483229	<a href="mailto:ypad58@opad.gr">ypad58@opad.gr</a>	ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΟΥ ΧΡΥΣΟΥΛΑ	2109408469
ΥΠΙΑΔ Νότιας Αθήνας	Θησέως 273 & Σόλωνος 133 17674, Καλλιθέα	2109483229	<a href="mailto:ypad58@opad.gr">ypad58@opad.gr</a>	ΚΛΑΔΗ ΜΑΡΙΑ	2109408469

#### **1.2.4 Επιχειρησιακό σχέδιο**

Ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.) θεσμοθετήθηκε με το ν. 2768/1999 Ρύθμιση συνταξιοδοτικών θεμάτων, σύσταση νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου με ην επωνυμία "Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ)", κλπ, ΦΕΚ 273 /8/12/1999 για να αναλάβει την διαχείριση της περίθαλψης των ασφαλισμένων του Δημοσίου.

Με το νόμο αυτό μεταβιβάζεται στον Ο.Π.Α.Δ. η περίθαλψη των ασφαλισμένων του Δημοσίου. Συγκεκριμένα μεταβιβάζεται το αντικείμενο του υγειονομικού σκέλους, που σήμερα ασκείται από τις νομαρχιακές αυτοδιοικήσεις, οι αρμοδιότητες δαπανών περίθαλψης στο εξωτερικό, επιδομάτων τοκετού και εξόδων κηδείας, το μητρώο ασφαλισμένων, η διάθεση βιβλιαρίων νοσηλείας κλπ., η επεξεργασία-εισήγηση κανονισμού παροχών προς τους ασφαλισμένους, καθώς επίσης και το αντικείμενο του οικονομικού σκέλους, το οποίο αφορά την παρακολούθηση της διαμόρφωσης δαπανών περίθαλψης, της κατανομής του κόστους ανά μονάδα προσφοράς και της ζήτησης υπηρεσιών υγείας, την τήρηση μητρώου δαπανών και εισηγήσεις μέτρων εξορθολογισμού του συστήματος». Ο Ο.Π.Α.Δ. ασκεί τις αρμοδιότητες του μέσω αφενός της κεντρικής υπηρεσίας και αφετέρου των περιφερειακών υπηρεσιών, οι οποίες εδρεύουν στις πρωτεύουσες των νομών. Οι νομαρχιακές Υπηρεσίες Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΥΠΑΔ) θα είναι αυτές που θα υποκαταστήσουν τις σημερινές υπηρεσίες περίθαλψης των Δ/σεων Υγιεινής Νομαρχιών. Οι πόροι του Ο.Π.Α.Δ. προέρχονται από την επιχορήγηση από τον Τακτικό Προϋπολογισμό. Οι επιχορηγήσεις αυτές βασίζονται στις εισφορές των ασφαλισμένων (2,55 % επί των αποδοχών) και τη διπλάσια συνεισφορά του Δημοσίου. Άλλα έσοδα του Ο.Π.Α.Δ. είναι επιχορηγήσεις από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων, δωρεές, κληροδοσίες, επιχορηγήσεις, εισφορές νομικών ή φυσικών προσώπων, τόκοι από τα κεφάλαια του κλπ. Ο Οργανισμός μπορεί να συστήσει λογαριασμό διαχείρισης πλεονασμάτων για την βελτίωση των παροχών περίθαλψης.

Ο Ο.Π.Α.Δ. είναι ΝΠΔΔ εποπτευόμενο από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας (ως προς το σκέλος των υπηρεσιών περίθαλψης) και Οικονομικών (ως προς το σκέλος των δαπανών και της οικονομικής διαχείρισης). Το π.δ. 52/2001 'Οργάνωση και λειτουργία του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.), ΦΕΚ 41/8/3/2001 καθόρισε τον οργανισμό του. Ο ν. 2992/2002 'Μέτρα για την ενίσχυση της κεφαλαιαγοράς και την ανάπτυξη της επιχειρηματικότητας και άλλες διατάξεις' ΦΕΚ Α

54 20/03/02, έδωσε την δυνατότητα μετατάξεων για την στελέχωση του οργανισμού από υπαλλήλους οι οποίοι μέχρι τώρα εργάζονται στο ίδιο αντικείμενο. Ο Οργανισμός άρχισε να λειτουργεί από την 1-7-2001 αναλαμβάνοντας, αφενός την κεντρική υπηρεσία, αφετέρου την υπηρεσία νοσηλίων του εξωτερικού. Ανακαινίζει την κεντρική κτιριακή του υποδομή και βρίσκεται σε προσπάθεια περαιτέρω στελέχωσης, μέσο μετατάξεων, αποσπάσεων και προσλήψεων, ώστε να γίνει δυνατή η πλήρης ανάληψη της περίθαλψης των ασφαλισμένων.

### **1.2.5. Υποχρεώσεις Ασφαλισμένων**

Οι ασφαλισμένοι του Ο.Π.Α.Δ. υποχρεούνται:

1. Να κάνουν αποκλειστικά προσωπική χρήση του βιβλιαρίου ασθενείας τους.
2. Να ελέγχουν τις αναγραφές στο βιβλιάριο ασθενείας τους και να αναφέρουν στον Οργανισμό οποιαδήποτε μη πραγματική εγγραφή (ιατρική επίσκεψη, παρακλινική εξέταση, φάρμακα κλπ).
3. Να μην αφήνουν το βιβλιάριο ασθενείας τους σε φαρμακεία, ιατρεία, διαγνωστικά εργαστήρια ή σε τρίτα πρόσωπα .
4. Να προφυλάσσουν το βιβλιάριο ασθενείας από φθορές και να μεριμνούν για την μη απώλεια του.
5. Να δηλώνουν αμέσως την απώλεια ή κλοπή του βιβλιαρίου ασθενείας τους στις αρμόδιες υπηρεσίες του Οργανισμού.
6. Να παραδίδουν το βιβλιάριο ασθενείας όταν για οποιονδήποτε λόγο απολέσουν το ασφαλιστικό δικαίωμα.
7. Να αποδέχονται κάθε έλεγχο από τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Οργανισμού.
8. Να συμπληρώνουν τα στοιχεία τους στο πίσω μέρος της εντολής Υγειονομικής Περίθαλψης και να θέτουν την υπογραφή τους . Στις εντολές φαρμακευτικής περίθαλψης να προσυπογράφουν στη θέση παραλήπτης.
9. Να καταβάλουν την προβλεπόμενη συμμετοχή όπου ισχύει σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.
10. Να ζητούν από τον θεράποντα Ιατρό την χορήγηση «επαναλαμβανόμενης συνταγής » τρίμηνης διάρκειας όταν πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και ακολουθούν σταθερή θεραπευτική αγωγή
11. Σε περίπτωση μη τήρησης των υποχρεώσεων επιβάλλονται στους ασφαλισμένους οι εξής διοικητικές κυρώσεις:

- I. Πρόστιμο μέχρι 1.000,00 ευρώ
- II. Στέρηση του δικαιώματος περίθαλψης του ασφαλισμένου για χρονικό διάστημα μέχρι (δύο) 2 ετών, εφόσον η συγκεκριμένη παράβαση συνεπάγεται οικονομική ζημιά του Ο.Π.Α.Δ..

#### **1.2.6. Ισχύς βιβλιαρίων ασφαλισμένων δημοσίου**

##### **ΚΑΦΕ ΒΙΒΛΙΑΡΙΑ: Εν ενεργεία ασφαλισμένοι.**

Για να ισχύει το βιβλιάριο, θα πρέπει κάθε χρόνο (μέχρι 1<sup>η</sup> Μαρτίου) να έχει θεωρηθεί από την υπηρεσία του ( απόδειξη ότι εργάζεται).

**ΠΡΑΣΙΝΑ ΒΙΒΛΙΑΡΙΑ: Μέλη της οικογενείας των εν ενεργεία ασφαλισμένων**  
(Σύζυγος - παιδιά - γονείς -αδέρφια).

##### **1. Σύζυγος**

Για να ισχύει το βιβλιάριο της συζύγου θα πρέπει επίσης κάθε χρόνο να έχει θεωρηθεί από την υπηρεσία του συζύγου της.

Πρέπει επί πλέον να προσκομισθεί υπεύθυνη δήλωση στην υπηρεσία (ΥΠΑΔ) έκδοσης του βιβλιαρίου και να θεωρηθεί και από εκεί το βιβλιάριο.

Πανεπιστήμιο

## **2. Παιδιά**

Τα παιδιά μέχρι της ηλικίας των 18 ετών δικαιούνται περίθαλψη και στο βιβλιάριο χρειάζεται μόνο η ετήσια θεώρηση από την υπηρεσία του γονέα.

Από 18 ετών και για κάθε χρόνο, εκτός από την ετήσια θεώρηση της υπηρεσίας του γονέα, χρειάζεται και θεώρηση από την υπηρεσία έκδοσης του βιβλιαρίου (πρέπει να προσκομισθεί υπεύθυνη δήλωση ότι το παιδί δεν εργάζεται και ότι είναι άγαμος).

Από την ηλικία των 24 ετών έως 26 ετών χρειάζεται εκτός από τα προηγούμενα και πρόσφατη βεβαίωση σπουδών από την σχολή που φοιτούν.

Τα παιδιά των ασφαλισμένων (αγόρια - κορίτσια) δικαιούνται περίθαλψη μέχρι την ηλικία των 26 ετών αν σπουδάζουν. Αν δεν σπουδάζουν, μέχρι τα 24.

### **ΜΠΛΕ ΒΙΒΛΙΑΡΙΑ: Συνταξιούχοι και μέλη της οικογενείας τους**

(Σύζυγος - χήρα - παιδιά - γονείς - αδέρφια ).

Για να ισχύει το βιβλιάριο θα πρέπει να υπάρχει το ενημερωτικό σημείωμα το γενικού λογιστηρίου για το τρέχον έτος.

**Σύζυγος:** Για να ισχύει το βιβλιάριο της συζύγου θα πρέπει εκτός από το ενημερωτικό σημείωμα να γίνει ετήσια θεώρηση στην υπηρεσία έκδοσης του βιβλιαρίου αφού προσκομισθεί υπεύθυνη δήλωση.

**Χήρα:** Εδώ επίσης χρειάζεται το ενημερωτικό σημείωμα του Γεν. Λογιστηρίου και υπεύθυνη δήλωση.

Αν οι γυναίκες συνταξιούχων (μέλη ή χήρες), είναι άνω των 75 ετών, το βιβλιάριο θεωρείται και ισχύει εφ' όρου ζωής.

**Παιδιά:** Εδώ ισχύει ότι και στα παιδιά των εν ενεργεία με τη διαφορά ότι πρέπει να υπάρχει το ενημερωτικό σημείο του Γεν. Λογιστηρίου, αντί της ετήσιας θεώρησης.

Το Δ.Σ. του Ο.Π ΑΔ. κατά την συνεδρίαση του στις 21-12-06 (Αρ<sub>0</sub> πρακτικού 213 θέμα) και έχοντας υπόψη: α) Την υπ' αριθμ. ΔΙΑ Δ.Π./Α/18532/2006 (Φ.Ε.Κ. 1309/Τ,Β') Απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης δυνάμει της οποίας ορίστηκε η υποχρεωτική αυτεπάγγελτη αναζήτηση πιστοποιητικών ή δικαιολογητικών από τις Δημόσιες Υπηρεσίες προκειμένου να προβούν στην έκδοση Διοικητικής Πράξης και β) Την απλοποίηση των διαδικασιών για την αποφυγή της ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων, αποφάσισε για την αντικατάσταση των συνταγολογίων και την κατ' έτος θεώρηση των βιβλιαρίων νοσηλείας των έμμεσα ασφαλισμένων να προσκομίζονται τα εξής δικαιολογητικά:

### **α' υπάλληλοι:**

1. Θεωρημένο βιβλιάριο νοσηλείας (πρώτο μέρος που φέρει τη φωτογραφία και όλα τα στοιχεία) από τον προϊστάμενο της Υπηρεσίας του υπαλλήλου για το τρέχον έτος.  
(Μέχρι τον Μάρτιο -μήνα ισχύει η θεώρηση του προηγούμενου έτους).
2. Δύο (2) φωτογραφίες.

### **β' Συνταξιούχος εξ ιδίας υπηρεσίας:**

1. Ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους τρέχοντος έτους» (Μέχρι και το μήνα Μάρτιο μπορούν να προσκομίζουν ενημερωτικό σημείωμα του προηγούμενου έτους).
2. Δύο (2) φωτογραφίες.

### **Μέλη οικογένειας υπαλλήλου – συνταξιούχου**

#### **1. Σύζυγος**

1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 συμπληρωμένη από τον άμεσα ασφαλισμένο που θα αναφέρει ότι ο/η σύζυγος δεν έχει ίδιο δικαίωμα ασφάλισης από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο και ότι δεν εργάζεται.
2. Δύο (2) φωτογραφίες  
(Προκειμένου για σύζυγο συνταξιούχου απαιτείται επιπλέον ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους του τρέχοντος έτους)

#### **2. Τέκνα μέχρι ηλικίας 18 ετών:**

1. Θεωρημένο Βιβλιάριο Νοσηλείας (πρώτο μέρος που φέρει φωτογραφία και στοιχεία) από τον προϊστάμενο της Υπηρεσίας του άμεσα ασφαλισμένου υπαλλήλου.
2. Δύο (2) φωτογραφίες.  
(Προκειμένου για τέκνο συνταξιούχου, δεν απαιτείται το υπό στοιχείο 1 αλλά το ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους του τρέχοντος έτους).



**3. Τέκνα άνω των 18 ετών και μέχρι τη συμπλήρωση του 24<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας τους που είναι:**

1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 συμπληρωμένη από τον άμεσα ασφαλισμένο που θα αναφέρει ότι το τέκνο του (στοιχεία) δεν εργάζεται, είναι άγαμο και ότι δεν έχει ίδιο δικαίωμα περίθαλψης από άλλο φορέα κοινωνικής ασφάλισης (άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο)»
2. Δύο (2) φωτογραφίες  
(Προκειμένου για τέκνο συνταξιούχου απαιτείται επιπλέον ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους του τρέχοντος έτους).

**4. Τέκνα άνω των 18 ετών που είναι προπτυχιακού ή μεταπτυχιακού ή διδακτορικού επιπέδου, φοιτητές σε αναγνωρισμένες ανώτερες 'ανώτατες σχολές (Α.Ε.Ι. - Τ.Ε.Ι) στην Ελλάδα ή της αλλοδαπής και σε αναγνωρισμένα Ι.Ε.Κ. και μέχρι συμπλήρωση του 26<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας τους**

1. Δύο (2) φωτογραφίες
2. Βεβαίωση σπουδών στην οποία αναφέρεται η εγγραφή του στη σχολή. Στην περίπτωση που έχει προσκομίσει βεβαίωση σπουδών και έχει γίνει έγγραφη σημείωση επί του πρώτου μέρους του βιβλιαρίου δεν απαιτείται νέα βεβαίωση.
3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 συμπληρωμένη από τον άμεσα ασφαλισμένο που θα αναφέρει ότι το τέκνο (στοιχεία) είναι άγαμο, άνεργο και δεν έχει ίδιο δικαίωμα περίθαλψης από άλλον φορέα κοινωνικής ασφάλισης (άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο) και ότι διατηρεί την φοιτητική ιδιότητα.  
(Προκειμένου για τέκνο συνταξιούχου, απαιτείται επιπλέον ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους του τρέχοντος έτους).

**5. Τέκνα άνω των 18 ετών που έχουν αναπηρία εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω και έχει γίνει σχετική μνεία επί του Α' μέρους του βιβλιαρίου και αναφέρεται η απόφαση της Πρωτοβάθμιου υγειονομικής επιτροπής και η ισχύς της:**

1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 συμπληρωμένη από τον άμεσα ασφαλισμένο που θα αναφέρει ότι το τέκνο δεν εργάζεται, δεν έχει ίδιο δικαίωμα περίθαλψης από άλλον ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο. Στην περίπτωση που εργάζεται ότι

έχει επιλέξει για το τέκνο την περίθαλψη του Ο.Π.Α.Δ. και ότι δεν έχει εκδόσει από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο βιβλιάριο νοσηλείας.

2. Δύο (2) φωτογραφίες

(Προκειμένου για τέκνο συνταξιούχου, απαιτείται επιπλέον ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους του τρέχοντος έτους).

**γ' Εκ μεταβιβάσεως συνταξιούχος (χήρα-ος): Χήρα/ος Συνταξιούχος (Λαμβάνει Σύνταξη εκ μεταβιβάσεως από τον θανόντα σύζυγο)**

1. Ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους στο όνομα του ασφαλισμένου. (Μέχρι και το μήνα Μάρτιο μπορούν να προσκομίζουν ενημερωτικό σημείωμα του προηγούμενου έτους)
2. Δύο (2) Φωτογραφίες»
3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 συμπληρωμένη από την ίδια ή τον ίδιο που θα αναφέρει ότι δεν έχει ίδιο δικαίωμα περίθαλψης από άλλο ασφαλιστικό φορέα (άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο) και δεν λαμβάνει σύνταξη εξ ιδίου δικαιώματος από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο και δεν εργάζεται»  
(Εάν λαμβάνει σύνταξη εκ μεταβιβάσεως και από άλλο ταμείο θα αναφέρει αυτό)

**δ. Εκ μεταβιβάσεως συνταξιούχος (άγαμη κόρη – άγαμη αδελφή – διαζευγμένη θυγατέρα) (Λαμβάνει σύνταξη εκ μεταβιβάσεως από τον θανόντα πατέρα-μητέρα, θανόντα αδελφό/ή, πατέρα-μητέρα αντίστοιχα)**

1. Ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους στο όνομα του ασφαλισμένου (άγαμη κόρη, άγαμη αδελφή, διαζευγμένη θυγατέρα) του τρέχοντος έτους (Μέχρι και το μήνα Μάρτιο μπορούν να προσκομίζουν ενημερωτικό σημείωμα του προηγούμενου έτους)
2. Δύο (2) Φωτογραφίες»
3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 συμπληρωμένη από την ίδια που θα αναφέρει ότι δεν έχει ίδιο δικαίωμα περίθαλψης από άλλο ασφαλιστικό φορέα (άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο) και δεν λαμβάνει σύνταξη εξ ιδίου δικαιώματος από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο και δεν εργάζεται»
4. (Εάν λαμβάνει σύνταξη εκ μεταβιβάσεως και από άλλο ταμείο θα αναφέρει αυτό)

Σημείωση: Τα ίδια δικαιολογητικά με τα ανωτέρω απαιτούνται και για όποιον άλλον ασφαλισμένο που λαμβάνει σύνταξη εκ μεταβιβάσεως,

#### **Διαζευγμένη-ος Σύζυγος**

1. Δύο (2) Φωτογραφίες,
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Μ. 1599/86 συμπληρωμένη από την/-ον ίδια/-ο που θα αναφέρει ότι δεν έχει δικαίωμα ασφάλισης άμεσα ή έμμεσα σε ασφαλιστικό φορέα (άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο) και δεν λαμβάνει σύνταξη εξ ιδίου ή εκ μεταβιβάσεως δικαιώματος από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο και δεν εργάζεται.
3. Διπλότυπο καταβολής του προβλεπόμενου κάθε εξάμηνο ποσού σε Δ.Ο.Υ.

**Συνταξιούχοι Ανάπηροι και Θύματα Πολέμου:** (Επί του βιβλιαρίου έχει τεθεί σφραγίδα με την σχετική ένδειξη):

#### ***A. Άμεσα ασφαλισμένοι (συνταξιούχοι):***

1. Ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους τρέχοντος έτους» (Μέχρι και το μήνα Μάρτιο μπορούν να προσκομίζουν ενημερωτικό σημείωμα του προηγούμενου έτους).
2. Δύο (2) Φωτογραφίες.
3. Υπεύθυνη δήλωση συμπληρωμένη από τον/ην ίδιο/α που θα αναφέρει ότι δεν δικαιούται περίθαλψη από άλλο ασφαλιστικό φορέα (άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο) εξαιρουμένου του Ο.ΓΑ

Σημείωση: Εάν λαμβάνουν σύνταξη από Ο.ΓΑ θα προσκομίζουν βεβαίωση διαγραφής από τον Ο-ΓΑ σε ότι αφορά την περίθαλψη και θα συμπληρώνουν Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 ότι λαμβάνουν σύνταξη από το Δημόσιο και τον Ο.ΓΑ και έχουν επιλέξει την παρεχόμενη από τον Ο.Π.Α.Δ. περίθαλψη» Σε περίπτωση που τους έχει παραχωρηθεί δικαίωμα εκμετάλλευσης περιπτέρου και το έχουν ενοικιάσει θα προσκομίζεται το μισθωτήριο ενοικίου». Όταν η εκμετάλλευση του περιπτέρου γίνεται από τον ίδιο δεν έχει δικαίωμα περίθαλψης από τον Ο.Π.Α.Δ.

(Εξυπακούεται ότι εφόσον έχει προσκομίσει σχετική βεβαίωση από τον Ο.Γ.Α. δεν απαιτείται νέα)

#### ***B. Σύζυγος Συνταξιούχου:***

1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν, 1599/86 συμπληρωμένη από τον άμεσα ασφαλισμένο που θα αναφέρει ότι η-ο σύζυγος δεν έχει ίδιο δικαίωμα ασφάλισης από άλλο ασφαλιστικό οργανισμό ή ταμείο και ότι δεν εργάζεται»
2. Δύο (2) φωτογραφίες.

3. Ενημερωτικό σημείωμα τριμήνων αποδοχών του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους τρέχοντος έτους. (Μέχρι και το μήνα Μάρτιο μπορούν να προσκομίζουν ενημερωτικό σημείωμα του προηγούμενου έτους).

Σημείωση: Σε περίπτωση που ο σύζυγος λαμβάνει σύνταξη από τον Ο.Γ.Α. θα προσκομίζεται βεβαίωση διαγραφής από τον Ο.Γ.Α. και για την σύζυγο σε ότι αφορά την περίθαλψη στην δε Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 θα συμπληρώνεται από τον άμεσα ασφαλισμένο ότι για την σύζυγο του επιλέγει την παρεχόμενη από τον Ο.Π.Α.Δ. περίθαλψη»

(Εξυπακούεται ότι εφόσον έχει προσκομίσει σχετική βεβαίωση από τον Ο»Γ.Α. δεν απαιτείται νέα)

#### **Γενικές Διευκρινήσεις:**

1. Στην περίπτωση που τα δικαιολογητικά προσκομίζονται από τρίτο πρόσωπο στην Υπεύθυνη Δήλωση θα είναι θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής του δηλώνοντας από αρμόδια αρχή.
2. Μετά τη θεώρηση του βιβλιαρίου από την Υπηρεσία μας για τα μέλη των ενεργεία υπαλλήλων απαιτείται θεώρηση από την Υπηρεσία του άμεσα ασφαλισμένου».
3. Στην κατ' έτος θεώρηση των βιβλιαρίων δεν απαιτούνται φωτογραφίες εφ' Όσον δεν έχουν αλλοιωθεί.
4. Για τους έχοντας ηλικία 70 ετών και άνω η θεώρηση θα ισχύει για πέντε χρόνια.

### **1.2.7 Γενικά για τη Θεώρηση**

#### **Θεώρηση εξετάσεων**

1. Τα βιβλιάρια θεωρούνται από τον ελεγκτή ιατρό εντός 5 (πέντε) εργάσιμων ημερών από την ημέρα συνταγογραφίας από τον θεράποντα ιατρό. Κατόπιν ο ασφαλισμένος έχει στη διάθεσή του χρονικό περιθώριο 1 (ένα) ένα μήνα για την εκτέλεση των εξετάσεων. Σε περίπτωση παρέλευσης πενθημέρου πρέπει να διορθωθεί η ημερομηνία με νέα υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντα ιατρού.

Μετά την παρέλευση του 1 μήνα οι μη εκτελεσθείσες εντολές πρέπει να γραφτούν εκ νέου σε άλλο φύλλο του βιβλιαρίου. Η θεώρηση γίνεται πάντοτε σε βιβλιάρια και όχι σκέτα αποκόμματα (αρ. Πρωτ. Δ2α/οικ 28203) (15/5/2006).

2. Οι ελεγκτές Γιατροί του Ο.Π.Α.Δ. είναι αρμόδιοι για θεώρηση βιβλιαρίου και ΤΣΑΥ. Θεωρούνται επίσης βιβλιάρια οίκου Ναύτου (NAT) από ελεγκτές ιατρούς Ο.Π.Α.Δ. μέχρι 31/12/2008 (απόφαση Δ.Σ. Ο.Π.Α.Δ. 7/2/08, Αρ. Πρωτ. 266 θέμα 2<sup>ο</sup>):

Με το Ν. 2768/99 (ΦΕΚ 273 τΑ') συνεστήθη το Ν.Π.Δ.Δ. με τη Επωνυμία "Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.)".

Σύμφωνα με το άρθρο 7 του ανωτέρω Νόμου στον Ο.Π.Α.Δ. περιήλθαν και ασκούνται από αυτόν οι αρμοδιότητες που κατά τη δημοσίευση του Νόμου αυτού ασκούνταν από τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις (Ν.Α.) σε θέματα υγειονομικής περίθαλψης των ασφαλισμένων του Δημοσίου, και ειδικότερα οι αρμοδιότητες νοσοκομειακής, εξωνοσοκομειακής, φαρμακευτικής και οδοντιατρικής περίθαλψης, καθώς και κάθε άλλη σχετική αρμοδιότητα.

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ανωτέρω άρθρο όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 41 7 του Ν. 3329/05 (ΦΕΚ 81 τΑ'), ο Οργανισμός επεξεργάζεται και εισηγείται Κανονισμό Παροχών προς τους ασφαλισμένους του.

Δυνάμει της ως άνω εξουσιοδοτικής διάταξης ο Ο.Π.Α.Δ. εισηγήθηκε Σχέδιο Κανονισμού Παροχών, το οποίο ενεκρίθη από τους αρμόδιους Υπουργούς και εκδόθηκε η αριθμ. οικ. 2/7029/0094/05 ΚΥΑ (ΦΕΚ 213 τΒ' 2005), που ισχύει ως σήμερα.

Στο άρθρο 12 της ανωτέρω ΚΥΑ, ορίζεται ότι ο έλεγχος διενεργείται βάσει των κειμένων διατάξεων και των ελεγκτικών οδηγιών και πρωτοκόλλων που εκδίδει ο Ο.Π.Α.Δ. Ο έλεγχος διενεργείται από ελεγκτές ιατρούς και οδοντιάτρους του Ο.Π.Α.Δ. Για τον έλεγχο επίσης μπορεί να ορίζονται από προϊσταμένους των Υ.Π.Α.Δ., μετά από υπόδειξη των διευθυντών των νοσοκομείων, ιατροί και οδοντίατροι του ΕΣΥ, ειδικευόμενοι και αγροτικοί ιατροί, καθώς και, μετά από υπόδειξη των διευθυντών των στρατιωτικών νοσοκομείων, στρατιωτική ιατροί κα οδοντίατροι.

Ως εκ τούτου δεν δύνανται οι γιατροί οι οποίοι είχαν ορισθεί ως ελεγκτές, με αποφάσεις του οικείου Νομάρχη ή του κ. Περιφερειάρχη κατά το χρονικό διάστημα που οι αρμοδιότητες υγειονομικής περίθαλψης ανήκαν στις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, να ασκούν και τώρα έλεγχο επί των Εντολών Υγειονομικής Περίθαλψης των ασφαλισμένων του Ο.Π.Α.Δ. της Αττικής.

## ΚΕΦ. 2 ΛΙΓΑ ΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΤΑΜΕΙΑ

Τα μεγαλύτερα ασφαλιστικά ταμεία στην Ελλάδα, όπως αυτά προκύπτουν από τον αριθμό των άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένων τους στον κλάδο ασθένειας (Πίνακας 1), είναι το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων - Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ), ο Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ), ο Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (ΟΑΕΕ) και ο Οργανισμός Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.).

**Πίνακας 1**

Ασφαλιστικός φορέας Υγείας	Άμεσα ασφαλισμένοι	Έμμεσα ασφαλισμένοι	Σύνολο
Ι.Κ.Α-Ε.Τ.Α.Μ	3.035.000	2.480.000	5.515.000
Ο.Γ.Α	1.581.000	449.000	2.030.000
Ο.Α.Ε.Ε	807.648	1.211.472	2.019.120
Ο.Π.Α.Δ.			1.500.000*

Πηγή: Κοινωνικός προϋπολογισμός έτους 2007. Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Δ/νση

Οικονομικού» [www.ggka.gr/kom\\_proyp/koinpro\\_meIII.htm](http://www.ggka.gr/kom_proyp/koinpro_meIII.htm)<sup>1</sup>

\*Δεν υπάρχουν δημοσιευμένα ακριβή στοιχεία. Από άρθρο στην εφημερίδα ΒΗΜΑ στις 25/11/2007

[http://tovima.dolnet.gr/print\\_article.php?e=B&f=15225&m=A06&aa=l](http://tovima.dolnet.gr/print_article.php?e=B&f=15225&m=A06&aa=l)

Οι παροχές ασθένειας των ασφαλιστικών ταμείων είναι αυτές που συνθέτουν τα «πακέτα Υγείας».

Αυτές χωρίζονται σε δύο μεγάλες κατηγορίες, τις παροχές ασθένειας σε είδος και τις παροχές ασθένειας σε χρήμα (Πίνακας 2).

Η έκταση και το είδος των παροχών ασθένειας διαφέρει κατά φορέα (Πίνακας 3 και Πίνακας 4).

**Πίνακας 2**

ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ	ΠΑΡΟΧΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ
- Ιατρική Περίθαλψη	- Επιδόματα Ασθένειας
- Φαρμακευτική Περίθαλψη	- Επιδόματα Ατυχημάτων
- Νοσοκομειακή Περίθαλψη	- Επιδόματα Φυματίωσης
- Οδοντιατρική Περίθαλψη	- Επιδόματα Λουτροθεραπείας και Αεροθεραπείας
- Πρόσθετη Περίθαλψη	- Επιδόματα Μητρότητας και Τοκετού
- Λοιπές Παροχές	- Βοηθήματα Θανάτου και Έξοδα Κηδείας
	- Λοιπές Παροχές

**Πίνακας 3**

ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ						
ΦΟΡΕΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ
Ι.Κ.Α – Ε.Τ.Α.Μ	+	+	+	+	+	+
Ο.Γ.Α	+	+	+	-	+	-
Ο.Α.Ε.Ε	+		+	ΜΟΝΟ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ	+	+
Ο.Π.Α.Δ.	+	+	+	+		-

**Πίνακας 4**

ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ							
ΦΟΡΕΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟ Σ	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑ- ΠΕΙΑΣ & ΑΕΡΟΘΕΡΑ- ΠΕΙΑΣ	ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ & ΤΟΚΕΤΟΥ	ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΘΑΝΑΤΟΥ & ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ	ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ
ΙΚΑ - ΕΤΑΜ	+	+	+	+		+	+
Ο.Γ.Α		-	-	-	+	+	+
Ο.Α.Ε.Ε	-	+	-	-	+	+	+
Ο.Π.Α.Δ.	-	-	-	-	+	+	

(+): παρέχεται, (-): δεν παρέχεται

Πηγή για ΙΚΑ - ΕΤΑΜ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ: Κοινωνικός προϋπολογισμός έτους 2007. Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Δ/νση Οικονομικού, [www.ggka.gr/koin\\_royp/koinpro\\_menu.htm](http://www.ggka.gr/koin_royp/koinpro_menu.htm)<sup>1</sup>

## ΚΕΦ. 3 . ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

### 3.1 Ιατρική Περίθαλψη

Στον Ο.Π.Α.Δ. η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ακολουθεί γενικά το υπόδειγμα της ελεύθερης επιλογής προμηθευτή, ο οποίος είναι συμβεβλημένος με τον οργανισμό. Όμως οι ασφαλισμένοι μπορούν να καταφεύγουν και σε μη συμβεβλημένους προμηθευτές. Στην περίπτωση αυτή αποζημιώνονται με βάση τα προβλεπόμενα από τις ισχύουσες διατάξεις ποσά μετά την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών.

Ο ασφαλισμένος έχει δικαίωμα δύο επισκέψεων (χωρίς θεώρηση από ελεγκτή) το μήνα για κάθε ειδικότητα ανάλογα με την πάθηση του, εκτός της παιδιατρικής, όπου το δικαίωμα είναι τέσσερις (4) επισκέψεις το μήνα. Η περίθαλψη παρέχεται από ιατρούς όλων των αναγνωρισμένων στην Ελλάδα ειδικοτήτων, πολυϊατρεία, τμήματα εξωτερικών ιατρείων ιδιωτικών κλινικών και γενικότερα από μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του ΠΔ 84/2001, οι οποίες έχουν αντίστοιχη άδεια λειτουργίας. Η περίθαλψη παρέχεται επίσης και στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, των ιδιωτικών νοσοκομείων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων.

Οι παρακλινικές εξετάσεις εκτελούνται με επιλογή του ασφαλισμένου από εργαστηριακούς γιατρούς όλων των αναγνωρισμένων στην Ελλάδα αντίστοιχων ειδικοτήτων, διαγνωστικά εργαστήρια, πολυϊατρεία, και γενικότερα φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του ΠΔ 84/2001, οι οποίες έχουν αντίστοιχη άδεια λειτουργίας, στα εξωτερικά εργαστήρια των ιδιωτικών νοσοκομείων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, ύστερα από έγκριση του αρμόδιου ελεγκτή ιατρού. Η περίθαλψη αυτή παρέχεται επίσης και στα εξωτερικά ιατρεία των Κρατικών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, των κέντρων υγείας και των περιφερειακών ιατρείων, χωρίς έγκριση ελεγκτή ιατρού.

Οι έμμεσα ασφαλισμένοι και τα συνταξιοδοτούμενα τέκνα συμμετέχουν. α. Κατά ποσοστό 25% στις ιατρικές πράξεις, παρακλινικές εξετάσεις και ειδικές θεραπείες εκτός αυτών που πραγματοποιούνται στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ των Ενόπλων Δυνάμεων του Υπουργείου Παιδείας & Θρησκευμάτων, στο ΝΙΜΤΣ και στα κέντρα υγείας για τις οποίες απαλλάσσονται από οποιαδήποτε συμμετοχή. Επίσης δεν καταβάλλεται συμμετοχή για την ιατρική επίσκεψη. β. Κατά ποσοστό 25% στις δαπάνες περίθαλψης στις ιδιωτικές κλινικές. Εξαιρούνται τα



καρδιοχειρουργικά περιστατικά και η νοσηλεία στις ψυχιατρικές κλινικές, για τις οποίες ισχύει ποσοστό στις δαπάνες 10%. γ. Κατά ποσοστό 25% στις φυσικοθεραπείες, λογοθεραπείες, εργοθεραπείες, ψυχοθεραπείες.

Για να αποφευχθεί η ταλαιπωρία των ασφαλισμένων λόγω της μεγάλης αύξησης του αριθμού των ασφαλισμένων του Δημοσίου και της μη πλήρους λειτουργίας των περιφερειακών ελεγκτηρίων από τις 4 Δεκεμβρίου 2004.

### ***Αμοιβές Ιατρικών Επισκέψεων***

Σύμφωνα με το προεδρικό διάταγμα 127/05 (Φ.Ε.Κ. 182/τ.Α'/22-07-2005) με θέμα «Αμοιβές Ιατρικών Επισκέψεων», που ισχύει από 01-09-2005 οι αμοιβές των ιατρικών επισκέψεων ανά μήνα και ειδικότητα διαμορφώνονται ως εξής:

Στο Ιατρείο: 1<sup>η</sup> Επίσκεψη στο ποσό των 20 €.

Στο Ιατρείο: Μετά την 1<sup>η</sup> επίσκεψη όλες οι επισκέψεις στο ποσό των 10 €.

Κατ' οίκον: 1<sup>η</sup> επίσκεψη ημέρα-νύχτα στο ποσό των 25 €.

Κατ' οίκον: Μετά την 1<sup>η</sup> επίσκεψη όλες οι επισκέψεις ημέρα-νύχτα στο ποσό των 15€.

Σε μηνιαία βάση το Σύνολο των κατ' οίκον επισκέψεων δεν μπορεί να υπερβαίνει το 10% του συνόλου των επισκέψεων στα Ιατρεία.

Επίσης, το Σύνολο των δεύτερων επισκέψεων δεν θα υπερβαίνει το 30% επί του συνολικού αριθμού των πρώτων επισκέψεων.

Στην έννοια της ιατρικής επίσκεψης περιλαμβάνεται η κλινική εξέταση ασθενούς από ιατρό δηλαδή το σύνολο των καθιερωμένων από την κλινική διαγνωστική διαδικασιών και χειρισμών, που σκοπό έχουν την αξιολόγηση της κλινικής κατάστασης του ασθενούς και τον κατ'αρχήν προσδιορισμό της νόσου. Ειδικότερα περιλαμβάνει πλήρη λήψη ιστορικού, αντικειμενική εξέταση κατά συστήματα με εφαρμογή των καθιερωμένων ανά ιατρική ειδικότητα ειδικών διαγνωστικών χειρισμών, εντολή εκτέλεσης παρακλινικών εξετάσεων για την τεκμηρίωση της διάγνωσης, εφόσον κριθεί απαραίτητο και τέλος τη συνταγογράφηση της συνιστώμενης θεραπείας.

Για τις παρακάτω ιατρικές ειδικότητες στην έννοια της ιατρικής επίσκεψης περιλαμβάνονται επί πλέον οι ακόλουθες αναφερόμενες διαγνωστικές τεχνικές:

#### **Αγγειοχειρουργική εξέταση**

Επιπλέον της κλινικής εξέτασης αδρός έλεγχος αιματικής ροής σε αρτηρίες και φλέβες άνω και κάτω άκρων με απλή συσκευή υπερήχων (Doppler).

### Γαστρεντερολογική εξέταση

Επιπλέον της κλινικής εξέτασης, δακτυλική εξέταση ορθού.

### Γυναικολογική Εξέταση

Επιπλέον της κλινικής εξέτασης, η κολποσκόπηση.

### Δερματολογική εξέταση

Επιπλέον της κλινικής εξέτασης με λυχνίας wood, επισκόπηση με δερματοσκόπιο.

### Καρδιολογική εξέταση

Επιπλέον της κλινικής εξέτασης, το ηλεκτροκαρδιογράφημα (ΗΚΓ).

### Ορθοπαιδική εξέταση

Επιπλέον της κλινικής, ο στατικοκινητικός έλεγχος επιμέρους περιοχών του μυοσκελετικού συστήματος, test μυϊκής ισχύος διαφόρων μυών και μυϊκών ομάδων, test αισθητικότητας, εκτίμηση τενοντίων αντανακλαστικών, ειδικοί διαγνωστικοί χειρισμοί διαφόρων αρθρώσεων (Lachman, Me Murray, Appley κ.α.), νευρολογική εκτίμηση.

### Ουρολογική εξέταση

Επιπλέον της κλινικής εξέτασης, δακτυλική εξέταση προστάτου.

### Οφθαλμολογική εξέταση

- A. Λήψη οπτικής οξύτητας
- B. Εξέταση στη σχισμοειδή λυχνία
- Γ. Βυθοσκόπηση
- Δ. Τονομέτρηση

### Πνευμονολογική εξέταση

Επιπλέον της κλινικής εξέτασης, η σπειρομέτρηση και η καμπύλη ροής όγκου.

### Ωτορινολαρυγγολογική εξέταση

- A. Εξέταση στοματικής κοιλότητας και φάρυγγος
- B. Πρόσθια ρινοσκόπηση
- Γ. Οπίσθια ρινοσκόπηση
- Δ. Ωτοσκόπηση
- E. Έμμεση λαρυγγοσκόπηση
- Στ. Εκτίμηση ακοής δια τονοδοτών και ομιλίας
- H. Ψηλάφηση ανατομικών δομών κεφαλής και τραχήλου

Για την σωστή εφαρμογή του ανωτέρω διευκρινίζουμε τα παρακάτω:

1. Σε περίπτωση που ασφαλισμένος επισκεφθεί κατά τον ίδιο μήνα διαφορετικούς γιατρούς της ίδιας ειδικότητας μόνο ο πρώτος θα χρεώσει πρώτη επίσκεψη (αξίας 20 €). Ο δεύτερος ή ο τρίτος θα χρεώσει επίσκεψη αξίας 10 €.

Η ημερομηνία επίσκεψης θα αναγράφεται ευδιάκριτα και δεν επιτρέπεται η τοποθέτηση της σφραγίδας του αναγράφοντος ιατρού επί αυτής γιατί διαφορετικά η δαπάνη θα καταλογίζεται στον υπαίτιο.

2. Σύμφωνα με την παρ. Α.1.1. του άρθρου 6 της υπ' αριθμ. οικ. 2/7029/0094/2005 Κ.Υ.Α. των αρμοδίων Υπουργών (Φ.Ε.Κ. 213/τ.Β'/17-02-2005) «Νέος Κανονισμός παροχών του Ο.Π.Α.Δ.», ο ασφαλισμένος έχει δικαίωμα δύο επισκέψεων το μήνα για κάθε ειδικότητα ανάλογα με την πάθηση του, εκτός της παιδιατρικής για την οποία το δικαίωμα είναι τέσσερις (4) επισκέψεις το μήνα. Για επισκέψεις πέραν του ανωτέρω αριθμού ανά μήνα σε ιατρό ίδιας ειδικότητας, η αναγνώριση της δαπάνης είτε αυτές γίνονται από τον ίδιο το θεράποντα ιατρό, είτε γίνονται από άλλο ιατρό της ίδιας ειδικότητας, απαιτείται έγκριση από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό. Επισκέψεις ατομικής ή ομαδικής ψυχοθεραπείας χορηγούνται στους ενήλικες μέχρι τέσσερις (4) εν συνόλω το μήνα, ενώ για τους ανήλικους οκτώ (8) εν συνόλω το μήνα μετά από έγκριση του ελεγκτή ιατρού.
3. Εάν κατά τον υπολογισμό μηνιαίως των κατ' οίκων επισκέψεων που δεν πρέπει να υπερβαίνουν το 10% του συνόλου των επισκέψεων στα ιατρεία προκύπτει δεκαδικός αριθμός, τότε θα στρογγυλοποιείται προς τα πάνω.
4. Επίσης εάν κατά τον υπολογισμό των δεύτερων επισκέψεων που δεν πρέπει να υπερβαίνουν το 30% του συνολικού αριθμού των πρώτων επισκέψεων προκύπτει δεκαδικός αριθμός, θα στρογγυλοποιείται προς τα πάνω.
5. Οι συμβεβλημένοι ιατροί πρέπει να εκτυπώσουν σφραγίδα με τίτλο «Πρώτη Επίσκεψη» η οποία μετά την εξέταση θα τίθεται στο πρωτότυπο της εντολής (Απόκομμα) που υποβάλλεται για πληρωμή αλλά και στο αντίγραφο (Στέλεχος) που παραμένει στο βιβλιάριο του ασφαλισμένου και χειρόγραφα θα αναγράφεται ότι αφορά επίσκεψη στο ιατρείο ή στο σπίτι. Οι υπόλοιπες εντολές, που θα φέρουν ένδειξη επίσκεψη ιατρείο ή οίκοι, θεωρούνται επισκέψεις των 10 ή 15 Ευρώ, αντίστοιχα.
6. Οι λογαριασμοί θα υποβάλλονται σε ημερολογιακές μηνιαίες καταστάσεις (από την 1<sup>η</sup> έως 30 ή 31 εκάστου μηνός εις τριπλούν). Σε αυτές θα καταχωρούνται χωριστά οι Ιατρικές επισκέψεις και χωριστά οι Ιατρικές πράξεις.

### ***Ιατρικές Επισκέψεις***

Η καταχώρηση των ιατρικών επισκέψεων θα γίνεται χωριστά για αυτές που αφορούν επισκέψεις στο ιατρείο και χωριστά αυτές που αφορούν επισκέψεις κατ' οίκον.

Χωριστά θα αναγράφονται και κατά αύξοντα αριθμό ημερολογιακά από 1 έως 30 ή 31 εκάστου μηνός οι πρώτες επισκέψεις, οι δεύτερες επισκέψεις και οι επόμενες μετά την δεύτερη επίσκεψη.

Κατά την καταγραφή τους σε καταστάσεις θα αναφέρονται: το ονοματεπώνυμο, το Ε.Μ.Α.Δ., το νούμερο εντολής, ο αριθμός εντολής και το αιτούμενο ποσό.

Δύναται να υποβάλλονται λογαριασμοί που αφορούν χρονικό διάστημα μεγαλύτερο του ενός μηνός το οποίο δεν θα υπερβαίνει όμως τους τέσσερις μήνες συνολικά.

Σ' αυτή την περίπτωση ο λογαριασμός θα υποβάλλεται σε ξεχωριστές μηνιαίες καταστάσεις κατά τα οριζόμενα στα ανωτέρω.

### ***Ιατρικές Πράξεις***

Οι εντολές για ιατρικές πράξεις θα καταχωρούνται χωριστά αυτές που αφορούν τους άμεσα ασφαλισμένους και αυτές που αφορούν τους έμμεσα.

Κατά την καταγραφή τους σε καταστάσεις θα αναφέρονται το Ε.Μ.Α.Δ., το νούμερο εντολής, ο αριθμός εντολής, το συνολικό ποσό και το δικαιούμενο ποσό.

1. Στο ΠΑ 157/91 (Φ.Ε.Κ. 62/τ.Α 730-04-91) «Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και των οδοντιατρικών πράξεων» και στην ενότητα που αναφέρει το ΠΑ 138/88 και με αύξοντα αριθμό αρίθμηση 43 αναφέρεται: οι ιατρικές πράξεις που μπορεί να γίνουν εκτός θεραπ. από Νευρολόγους Ψυχιάτρους είναι:
  - α. Ατομική ψυχοθεραπεία.
  - β. Ομαδική ψυχοθεραπεία
  - γ. Θεραπεία Συμπεριφοράς.
  - δ. Από ειδικούς αγωγή λόγου και λογοθεραπείας

Η κοστολόγηση της κάθε μίας θα πρέπει να είναι 1 1/2 φορές της συνήθους ψυχιατρικής εξέτασης δηλαδή της εκάστοτε αμοιβής της ιατρικής επίσκεψης.

2. Επίσης Στο ΠΔ 79/1996 (Φ.Ε.Κ. 62/τ.Α'/11-04-4996) αναφέρεται ότι στους Νεφροπαθείς ασφαλισμένους του Δημοσίου που υποβάλλονται σε χρόνια περιτοναϊκή κάθαρση αναγνωρίζεται δαπάνη προμηθείας υλικών που είναι απαραίτητα για την πραγματοποίησή της, το ποσόν της οποίας δε θα υπερβαίνει την αξία των πέντε ιατρικών επισκέψεων στο σπίτι του ασθενή.

Στο Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ. κατά την συνεδρίαση του σης 15-09-2005 (αρ. πρακτικού 173) προχώρησε στην -κοστολόγηση των παρακάτω Ιατρικών Πράξεων ως εξής:

Πρώτη /Ατομική Ψυχοθεραπεία, Πρώτη Ομαδική Ψυχοθεραπεία, Πρώτη Θεραπεία Συμπεριφοράς Πρώτη από Ειδικούς αγωγή λόγου και λογοθεραπείας, το μήνα στο ποσό των τριάντα (30) ευρώ.

Ήτοι  $1\frac{1}{2} \times 20$  (αξία πρώτης επίσκεψης το μήνα στο ιατρείο)= 30 Ευρώ.

Οι Υπόλοιπες Ατομικές Ψυχοθεραπείες, οι Υπόλοιπες Ομαδικές Ψυχοθεραπείες, οι Υπόλοιπες θεραπείες Συμπεριφοράς και οι Υπόλοιπες από Ειδικούς Αγωγής Λόγου και Λογοθεραπείας, το μήνα στο ποσό των 15 Ευρώ.

Ήτοι  $1\frac{1}{2}$  (10 αξίας επισκέψεων μετά την πρώτη)= 15 Ευρώ.

Κατά την 222<sup>η</sup> συνεδρίαση (θέμα 15), συζητήθηκε η δυνατότητα σύναψης σύμβασης με τον Οργανισμό μας των ιατρών που ασκούν ελεγκτικό έργο και το Διοικητικό Συμβούλιο του Ο.Π.Α.Δ. αποφάσισε τα εξής:

1. Οι ιατροί οι οποίοι παρέχουν υπηρεσία στον Ο.Π.Α.Δ. με σύμβαση μίσθωσης έργου, δύνανται να συνάπτουν συμβάσεις με τον Οργανισμό ως θεράποντες ιατροί υπό την προϋπόθεση ότι δεν θα συμπίπτει η ιδιότητα του θεράποντος ιατρού και του ελεγκτού στο αυτό πρόσωπο και
2. Να διαπιστώνεται η σχέση των λογαριασμών των Ελεγκτών Ιατρών (με 3ετή θητεία) καθώς και των Ελεγκτών Ιατρών με σύμβαση μίσθωσης έργου του Ο.Π.Α.Δ. με τον μέσο όρο των υποβαλλόμενων λογαριασμών των συμβεβλημένων με τον Οργανισμό ιδιωτών Ιατρών.

Πανεπι

## 3.2 Φαρμακευτική Περίθλαση

Στον Ο.Π.Α.Δ. τα φάρμακα χορηγούνται από συμβεβλημένα φαρμακεία μόνο βάσει συνταγών και μόνο βάσει συνταγών του ενιαίου τύπου συνταγολογίου ασφαλισμένων του Ο.Π.Α.Δ. που εκδίδονται από τον αρμόδιο θεράποντα ιατρό ή οδοντίατρο και έχουν θεωρηθεί από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό ή οδοντίατρο, όπου τούτο προβλέπεται από τις ισχύουσες σχετικές διατάξεις. Βρίσκεται στο στάδιο πιλοτικής εφαρμογής σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.<sup>1</sup>

Αρχικά απαιτούνταν θεώρηση για συνταγές φαρμάκων που υπερέβαναν σε αξία τα 60,00 €. Κατόπιν αυξήθηκε το παραπάνω όριο στα 100,00 € (ΦΕΚ 81/04-04-2005/ΤΑ΄ Νόμος 3329/05 άρθρα 32, 41, 43).

Σήμερα καμιά φαρμακευτική συνταγή δεν χρειάζεται θεώρηση (ανεξάρτητα ποσού).

Οι μόνες συνταγές που θεωρούνται είναι οι δίγραμμες κόκκινες των ναρκωτικών. Αλλαγές στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού με την 5835/19-2-08 έγγραφο Δ/νσης Δημ. Υγιεινής)

Το Δ.Σ. του Οργανισμού κατά τη συνεδρίαση του στις 7/2/08 (αρ. πρακτ. 266 θέμα 30), αποφάσισε:

1. Τα εμβόλια που έχουν ενταχθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών θα χορηγούνται χωρίς συμμετοχή και
2. Τα εμβόλια τα οποία δεν περιλαμβάνονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών και έχουν νόμιμη άδεια κυκλοφορίας, θα χορηγούνται με ποσοστό συμμετοχής 25% επί της αξίας τους; κατ' ανάλογη εφαρμογή των ισχυουσών διατάξεων περί φαρμάκων.

### 3.2.1 Υποβολή Λογαριασμών Συμβεβλημένων Φαρμάκων

Το Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ. (Αριθμ. απόφασης 200/06 θέμα 2) ως προς το χρόνο υποβολής των λογαριασμών των συμβεβλημένων φαρμακοποιών αποφάσισε:

1. οι λογαριασμοί των φαρμακοποιών να κατατίθενται κάθε μήνα μέχρι τις 15 εκάστου μήνα (εντολές που θα αφορούν τον προηγούμενο μήνα),
2. μετά τις 15 εκάστου μήνα, οι λογαριασμοί να μην γίνονται δεκτοί, εκτός και εάν κατατίθενται με πρωτοβουλία των Φαρμακοποιών, οπότε και θα ελέγχονται με τους λογαριασμούς του επόμενου μήνα και

<sup>1</sup> Δημοσιεύματα σε ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ, ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ ΕΘΝΟΣ στις 10 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2006 <http://www.melitsiotis.gr/publications.php>

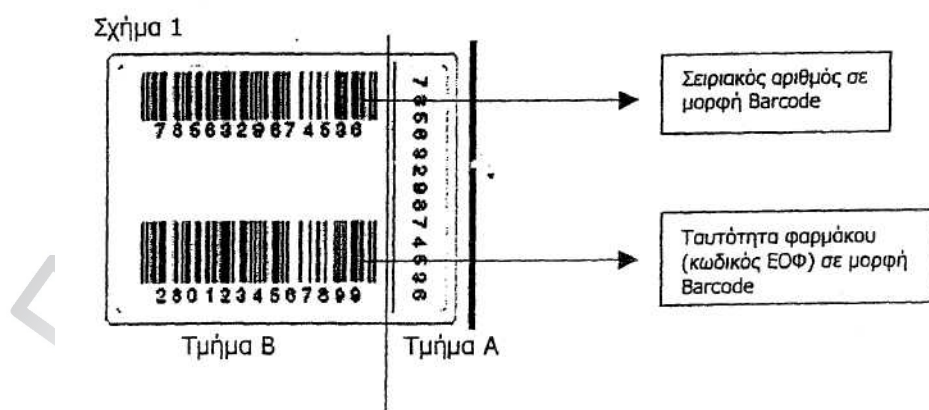
3. σε περίπτωση που θα υποβάλλονται λογαριασμοί οι οποίοι θα αφορούν εντολές πέραν του διμήνου, δεν θα υπάρχει δέσμευση εκ μέρους του Ο.Π.Α.Δ. για την άμεση πληρωμή τους.

### Διευκρινίσεις σχετικά με τη νέα ταινία γνησιότητας φαρμάκων

Ο ΕΟΦ, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του για την παρακολούθηση της διακίνησης των φαρμακευτικών προϊόντων και ακολουθώντας τις εξελίξεις της τεχνολογίας, καθιέρωσε νέες διαστάσεις και προδιαγραφές ταινίας γνησιότητας. Με τη νέα ταινία γνησιότητας βελτιώνεται η ιχνηλασιμότητα των φαρμακευτικών προϊόντων και η πληροφόρηση των ασφαλιστικών ταμείων, των φαρμακείων, των νοσοκομείων και άλλων φορέων υγείας σχετική με το κόστος, την ποιότητα παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης και τον όγκο χρήσης αυτής.

Η νέα ταινία γνησιότητας έχει διάσταση 38 X 22 mm (40 X 24 mm το ενδιάμεσο υπόστρωμα). Στο κύριο σώμα η ταινία φέρει κάθετη χάραξη, που χωρίζει την ταινία σε δύο τμήματα. Το τμήμα Α' (6 X 22 mm) το οποίο παραμένει επικολλημένο επί της συσκευασίας και το τμήμα Β' (32 X 22 mm) το οποίο θα αποσπάται προκειμένου να επικολληθεί στο αντίστοιχο φύλλο συνταγολογίου. Το τμήμα Α' φέρει το σειριακό αριθμό της ταινίας, μοναδικό για κάθε συσκευασία φαρμακευτικού προϊόντος.

Το τμήμα Β' φέρει 2 (δύο) barcode (βλ. σχήμα 1). Το πρώτο barcode περιέχει το σειριακό αριθμό της ταινίας (δηλαδή τον αριθμό του τμήματος Α της ταινίας), ενώ το δεύτερο περιέχει τον κωδικό ΕΟΦ του φαρμάκου.



Επίσης, κάθε ταινία φέρει εκτυπωμένο με μη ορατά μελάνια 2 χρωμάτων το εθνόσημο και το σήμα ΕΟΦ, ορατά στην υπεριώδη ακτινοβολία.

Οι παραγωγοί, αντιπρόσωποι ή εισαγωγείς επικολλούν την ταινία στη συσκευασία των προϊόντων τους και εκτυπώνουν σε αυτή συντεταγμένα τον υπεύθυνο κυκλοφορίας, την ονομασία, τη μορφή, την περιεκτικότητα καθώς και τον κωδικό αριθμό ΕΟΦ του προϊόντος σε μορφή barcode.

#### Κατά την εκτέλεση της συνταγής

Ο φαρμακοποιός επικολλά στο φύλλο συνταγής το τμήμα Β της ταινίας (το τμήμα με τα 2 barcodes). Το τμήμα Α που αναγράφει κάθετα το μοναδικό σειριακό αριθμό παραμένει στη συσκευασία του φαρμάκου. Σε περίπτωση που το τμήμα Α αποκολληθεί από τη συσκευασία τότε θα επικολλάτε ξανά επί της συσκευασίας **ΚΑΙ ΟΧΙ ΣΤΟ ΦΥΛΛΟ ΣΥΝΤΑΓΗΣ**, σε περιοχή εκτός του υποστρώματος της ταινίας.

#### Οφέλη από τη χρήση της νέας ταινίας γνησιότητας φαρμάκων:

Οι γραμμωτοί κώδικες- barcodes είναι ένα σύγχρονο εργαλείο για την ακριβή και γρήγορη εισαγωγή δεδομένων σε ηλεκτρονικούς υπολογιστές. Αντικαθιστούν την παραδοσιακή πληκτρολόγηση, όπου η μεσολάβηση του ανθρώπινου παράγοντα οδηγεί σε λάθη και καθυστερήσεις. Με τη νέα ταινία γνησιότητας επιτυγχάνεται αρχικά η ταχεία και ορθή εισαγωγή των στοιχείων, που περιλαμβάνονται στα δελτία εκτέλεσης συνταγών, σε βάση δεδομένων και η ταχεία οικονομική εκκαθάριση των φαρμακοποιών.

Ειδικότερα, η ανάγνωση των barcodes με σαρωτή (scanner) απλής τεχνολογίας δίνει τη δυνατότητα στα ασφαλιστικά ταμεία, τα φαρμακεία και άλλους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας να λαμβάνουν και να διασταυρώνουν όλες της πληροφορίες που χρειάζονται (π.χ. τιμή φαρμάκου την ημέρα εκτέλεσης της συνταγής συσκευασία Φαρμάκου κλπ.), οι οποίες είναι **ΜΟΝΑΔΙΚΕΣ** για κάθε ξεχωριστή συσκευασία Φαρμακευτικού προϊόντος.

Επίσης, ο ΕΟΦ μέσω της διαδικτυακής υπηρεσίας εξυπηρέτηση φορέων υγείας που παρέχεται μέσω της ιστοσελίδας του ([www.eof.gr](http://www.eof.gr)) προσφέρει πρόσβαση στους φορείς υγείας (ασφαλιστικά ταμεία, νοσοκομεία) στο πλήρες αρχείο εγκεκριμένων ιδιοσκευασμάτων ανθρώπινης χρήσης το οποίο επικαιροποιείται εβδομαδιαίως. Το αρχείο περιλαμβάνει τις εξής πληροφορίες: κωδικός ΕΟΦ, barcode, ονομασία, μορφή, περιεκτικότητα, συσκευασία, λιανική και νοσοκομειακή τιμή. Το αρχείο είναι σειριακής μορφής ώστε να είναι δυνατή η αξιοποίηση του από υπολογιστικά συστήματα και βάσεις δεδομένων. Φ,42000/8130/201/10-4-2006 αριθμ. πρωτ. Φ. 42000/27368/ 2132/ 20-11-06



### 3.2.2. 1<sup>η</sup> Ελεγκτική Οδηγία 24-3-2003 Αρ. Πρωτ. Οικ. 4817

#### ΓΕΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Κατά την έγκριση των εντολών των βιβλιαρίων πρέπει να γίνεται ο παρακάτω γενικός έλεγχος:

1. Σήματος.
2. Αν ο αριθμός Μητρώου και ο κωδικός μέλους ταυτίζεται με τον αναγραφόμενο από τον ιατρό.
3. Αν η φωτογραφία ταυτίζεται με το εμφανιζόμενο πρόσωπο, ή με το προσκομιζόμενο δελτίο ταυτότητας του ασφαλισμένου ή σε περίπτωση έλλειψης δελτίου Α/Τ (ανήλικα παιδιά) συσχετίζεται με το δελτίο Α/Τ του άμεσα ασφαλισμένου.
4. Αν η εντολή είναι γραμμένη με ευανάγνωστα γράμματα.
5. Αν η σφραγίδα του ιατρού φέρει ειδικότητα, διεύθυνση ιατρείου, τηλέφωνο, ΑΦΜ και ΔΟΥ ή τη θέση του στο νοσοκομείο ή στο Κ,Υ ή στο Περιφερειακό ή στο Αγροτικό Ιατρείο. Επιπροσθέτως η σφραγίδα μπορεί να φέρει μόνο πανεπιστημιακούς τίτλους και τίποτε άλλο.
6. Αν υπάρχει η δεύτερη σφραγίδα νοσοκομείου (εξωτερικών ιατρείων κλινικής ή στρογγυλή), στην περίπτωση που η αναγραφή έγινε από ιατρό νοσοκομείου.
7. Αν το αναγραφόμενο νόσημα συσχετίζεται με την ειδικότητα του υπογράφοντος ιατρού.
8. Οι εργαστηριακοί γιατροί (Ακτινολόγοι, Μικροβιολόγοι, Βιοπαθολόγοι, Πυρηνικοί, Παθολογοανατόμοι) δεν μπορούν να συνταγογραφούν ή να παραπέμπουν, εκτός από τους Ακτινολόγους οι οποίοι μπορούν να αναγράφουν ακτινοσκοπικές ουσίες.
9. Αν υπάρχουν τα παραστατικά, όπου αυτά απαιτούνται από τις κείμενες διατάξεις. «Ιστορικό Νοσηλείας», ή επισυνάπτεται σε φωτοτυπία στην οποία περιλαμβάνονται τα πλήρη στοιχεία του ασθενή) και στην οποία θα αναφέρεται και το χρονικό διάστημα που θα ισχύει, το οποίο δεν μπορεί να υπερβαίνει τον ένα χρόνο.
10. Αν τα ψυχοτρόπα ή ναρκωτικά φάρμακα συνοδεύονται και από την σχετική ειδική συνταγή.(κόκκινη μονόγραμμη, ή δίγραμμη).
11. Αν η συνταγή τρίμηνης διάρκειας είναι αναγεγραμμένη σε τρία διαδοχικά φύλλα του βιβλιαρίου, με την ένδειξη σε όλα «επαλαμβανόμενη συνταγή» αυστηρά για χρόνιες παθήσεις και από τον γιατρό της αντίστοιχης ειδικότητας και αν γράφει 1 εκτέλεση, 2<sup>η</sup> εκτέλεση, 3<sup>η</sup> εκτέλεση σε κάθε φύλλο συνταγής.

12.Όσον αφορά την έγκριση χορήγησης κινολονών και γίνεται με την εξής αιτιολόγηση:

**α) Αντοχή σε άλλα παλαιότερα αντιμικροβιακά κλπ.**

(επισυνάπτεται το αποτέλεσμα της καλλιέργειας και το αντιβιογράμμα).

Στο αντιβιογράμμα πρέπει να αποδεικνύεται ότι το μικρόβιο που απομονώθηκε δεν ανθεκτικό στα αντιβιοτικά, των οποίων η χρήση δεν είναι υπό περιορισμό και χορηγούνται με απλή ιατρική συνταγή. Η χρόνια βακτηριακή προστασία πρέπει ν' αποδεικνύεται με καλλιέργεια.

**β). Άλλη αιτία**

Οι νεώτερες κινολόνες μπορούν να χορηγηθούν χωρίς αντιβιογράμμα στις ακόλουθες περιπτώσεις:

1. Σύνδρομο χρόνιου πυελικού άλγους με ενδείξεις φλεγμονής, όπως αποδεικνύετε από την παρουσία πυοσφαιρίων στο προστατικό υγρό ή στα ούρα που ελήφθησαν μετά τη μάλαξη του προστάτου (απαιτείται καλλιέργεια) ή σπερμοδιάγραμμα ή σεβιοψία προστάτου, εξετάσεις, οι οποίες πρέπει να επισυνάπτονται στην συνταγή.
2. Οστεομυελίτις από gram αρνητικούς μικροοργανισμούς.
3. Ινοκυστική νόσος παιδιών ή ενηλίκων με συνοδό λοίμωξη του αναπνευστικού.
4. Διάρροια ταξιδιωτών, σοβαρή εμπύρετος γαστρεντερίτις από σαλμονέλες σιγκέλλες (τριήμερος θεραπεία).
5. Εμπύρετο σε ασθενείς με υποκείμενες κακοήθειες, μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων, HIV λοίμωξη.
6. Κακοήθης εξωτερική ωτίτις (προσοχή όχι η ψευδομοναδική ωτίτις των κολυμβητών).
7. Εκρίζωση φορέων γονοκόκκου από βλεννογόνο.
8. Χορήγηση προληπτικά (εφάπαξ δόση)-στο στενό περιβάλλον ασθενούς με μηνιγγίτιδα από μηνιγγιτιδόκοκκο (άτομα που κοιμήθηκαν στο ίδιο δωμάτιο, παιδιά στην ίδια τάξη, ιατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό που περιποιήθηκε τον ασθενή).

**γ). Συνέχιση συνταγής Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής Κλινικής**

**(Αριθμό Μητρώου ασθενούς και ημερομηνία εισαγωγής καθώς και φωτοτυπία πληροφορικού σημειώματος εξόδου).**

9. Οι κεφαλοσπορίνες γ' γενεάς από του στόματος και οι νεώτερες κινολόνες από του στόματος μπορούν να χορηγηθούν χωρίς αντιβιογράμμα και στην ακόλουθη περίπτωση:

Επί προηγηθείσης νοσηλείας στο νοσοκομείο και εφόσον εκεί εχορηγείτο παρεντερικά κεφαλοσπορίνη V Π δ' γενεάς ή αζτρεονάμη ή παρεντερική κινολόνη είναι δυνατή μετά τη βελτίωση της κλινικής εικόνας του ασθενούς η ταχύτερη έξοδος από το νοσοκομείο και η συνέχιση της νοσηλείας στο σπίτι με χορήγηση μίας κεφαλοσπορίνης γ' γενεάς από του στόματος ή αντίστοιχης κινολόνης από του στόματος.

- 10) Οι κεφαλοσπορίνες της γ' γενεάς από του στόματος μπορεί να χορηγηθούν χωρίς αντιβιογράμμα μόνον σε ασθενείς με εμπύρετο και υποκείμενες κακοήθειες, μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων, HIV λοίμωξη.
- 11) Οι νεώτερες κινολόνες για τοπική οφθαλμική χρήση μπορούν να χορηγηθούν χωρίς αντιβιογράμμα στην ακόλουθη περίπτωση:
  - Βακτηριακή κερατίτις (π.χ. μετά από επιμολυνθέν τραύμα, μετά από χρήση φακών επαφής, ξηροφθαλμία εκ συνδρόμου Sjogren).

Σημείωση: Η συνταγή πρέπει να φυλάσσεται από τα φαρμακεία επί διατία.

#### ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ Ο.Π.Α.Δ.

- Δεν χορηγούνται απλά φάρμακα, όπως ασπιρίνη και καθαρτικά με ένδειξη δυσκοιλιότητα. Τα καθαρτικά δίνονται εφόσον προετοιμάζουν το έντερο για διαγνωστικές εξετάσεις και φέρουν ετικέτα ή κουπόνι.
- Δεν χορηγούνται τα ιδιοσκευάσματα CANDEREL, ZYBAN και NICORETTE.
- Επίσης δεν καλύπτονται δαπάνες για τα γαληνικά φυτοθεραπευτικά και ομοιοπαθητικά προϊόντα.

#### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΠΕΤΡΟΪΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Σύμφωνα με τις αριθ. 1088/99 και 1122/99 Υπουργικές Αποφάσεις η συνταγογράφηση των φαρμάκων αυτών γίνεται μόνον από γιατρούς μονάδων ειδικών λοιμώξεων που λειτουργούν σε νοσηλευτικά ιδρύματα τα οποία και χορηγούν τα ανωτέρω φάρμακα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ.

**Υπουργική Απόφαση αριθ. 7/οικ. 809 (Φ.Ε.Κ. 1227/16-6-99 Τ.Β')**

Σε εξωτερικούς ασθενείς ασφαλισμένους του Δημοσίου και των Ασφαλιστικών Οργανισμών αρμοδιότητας Γ.ΓΚ.Α. που έχουν νοσηλευθεί και έχουν ανάγκη τακτικής παρακολούθησης για την αντιμετώπιση της πάθησης τους διατίθενται χωρίς συμμετοχή των ασφαλισμένων από τα φαρμακεία των κρατικών νοσοκομείων ιδιοσκευάσματα υψηλού κόστους.

Όλα τα αναφερθέντα ιδιοσκευάσματα χορηγούνται δωρεάν μόνο για τις εγκεκριμένες από τον ΕΟΦ ενδείξεις και με συνταγογράφηση ανά ιδιοσκεύασμα. Από ιδιωτικά φαρμακεία με στερείται από τον Δ/ντή του Νοσοκομειακού Φαρμακείου και βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του από τη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Το 'στερείται' μπορεί να βεβαιώνει το νοσοκομείο που εκδίδει τη συνταγή ή το ευρισκόμενο πλησιέστερα στη διεύθυνση της κατοικίας του ασθενή

Κατάλογος κρατικών ιδιοσκευασμάτων χορηγούμενων από Κρατικά Νοσοκομεία:

▶ AGGRASTAT	▶ LEUSTATIN
▶ APO APOTEX	▶ LOMIDINE
▶ ARANESP	▶ MABTHERA
▶ AUNATIV S.D.	▶ MEGALOTECT
▶ AVASTAR	▶ MIELOGEN
▶ AVONEX	▶ NAVELBINE
▶ AZNEMET	▶ NAVOBAN
▶ BEROMUN	▶ NEO-RECORMON
▶ BETAFERON	▶ NEUTREXIN
▶ BOTOX	▶ NOVANTRONE
▶ CAMPTO	▶ OCTAGAM
▶ COPAXONE	▶ ORTHOKLONE
▶ CYMEVENE	▶ PEGASYS
▶ DESFERAL	▶ PEGINTRON
▶ DYSPORT	▶ PENTACARINAT
▶ EPIVIR	▶ PROGRAF
▶ EPREX	▶ PROLEUKIN
▶ ETHYOL	▶ PULMOZYME
▶ FLEBOGAMMA	▶ RAPILYSIN
▶ FOSCAVIR	▶ REBIF
▶ GAMIMUNE-N	▶ RECORMON
▶ GAMMA VENIN-P	▶ REMICADE
▶ GAMMAGARD	▶ RILUTEK
▶ GENEFADRONE	▶ ROFERON-A
▶ GLOBUMAN	▶ SANDOGLOBULIN
▶ GRANOCYTE	▶ SIMULECT

▶ GRANUBOKINE	▶ SOMASTIN
▶ HIVID	▶ SOMATOSTATIN
▶ HYCAMTIN	▶ STILAMIN
▶ ILOMEDIN	▶ TAXOL
▶ IMUKIN	▶ TAXOTERE
▶ INFERGEN	▶ VISTIDE
▶ INTRAGLOBIN F	▶ ZAVEDOS
▶ INTRONA	▶ ZENAPAX
▶ KYTRIL	▶ ZOFRON
▶ INTRONA	
▶ LEUCOMAX	

#### ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Υπουργική Απόφαση αριθ. Α6/1398/89

Εφιστούμε την προσοχή σας στα Νοσοκομειακά φάρμακα:

α) τα ιδιοσκευάσματα αυτά πρέπει να εγκρίνονται μόνο εφόσον προσκομίζεται γνωμάτευση νοσοκομείου ή κλινικής που να πιστοποιεί την αναγκαιότητα της συνέχισης της θεραπείας στο σπίτι με τόσα κουτιά όσα γράφει η συνταγή (λίστα Νοσοκομειακών φαρμάκων και όταν αδυνατεί το νοσοκομείο να χορηγήσει)

β) οι συνταγές που θα υποβάλλονται από τα φαρμακεία στην Υπηρεσία δεν είναι δυνατόν να εξοφλούνται αν δεν συνοδεύονται από το πρωτότυπο της γνωμάτευσης.

#### ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

#### ΤΗΣ ΚΑΛΣΙΤΟΝΙΝΗΣ - ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ

#### ΣΧΗΜΑΤΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΤΗΝ ΟΣΤΕΟΠΩΡΩΣΗ.

Απόφαση του Κεντρ. Συμβ. Υγείας αρ. 7 της 15<sup>ης</sup> Ολομέλειας 30-9-92

Η Ολομέλεια του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας στην 95η Συνεδρίαση της (30.9.92), αποφάσισε τα ακόλουθα, σχετικά με τις ενδείξεις και τα θεραπευτικά σχήματα χορήγησης της καλσιτονίνης στην θεραπεία της οστεοπόρωσης.

Η θέση της καλσιτονίνης στην θεραπεία της οστεοπόρωσης μπορεί να καθορισθεί ως εξής:

α) Η καλσιτονίνη μπορεί να χρησιμοποιηθεί θεραπευτικώς στην εγκατεστημένη (ESTABLISHED) οστεοπόρωση (δηλαδή όταν έχουν διαπιστωθεί κατάγματα).

β) Η καλσιτονίνη μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί στη δευτεροπαθή οστεοπόρωση στην οφειλόμενη σε χρόνια χρήση κορτιζονούχων φαρμάκων και στο σύνδρομο CUSHING.

γ) Για την πρόληψη της οστεοπόρωσης η προτιμότερη και αποτελεσματικότερη μέθοδος είναι η χρήση των οιστρογόνων με επαρκή λήψη ασβεστίου, τα οποία μπορούν να χορηγηθούν μακροχρονίως και τα οποία εκτός των άλλων πλεονεκτημάτων προστατεύουν και από τις καρδιαγγειακές νόσους. Η καλσιτονίνη μπορεί να χορηγηθεί μόνο σε άτομα στα οποία υπάρχει αντένδειξη χορηγήσεως οιστρογόνων.

δ) Άλλες ενδείξεις της χορηγήσεως της καλσιτονίνης είναι η νόσος του PAGET και η συμπληρωματική θεραπεία της υπερασβεσταιμίας.

#### **Απόφαση του Κεντρ. Συμβ. Υγείας αριθ. 13 της 130ης Ολομέλ. 20-03.97**

Με την παραπάνω απόφαση του ΚΕΣΥ τόσο η καλσιτονίνη όσο και τα δισφωφονικά (στα οποία ανήκει και η αλενδρονάτη) αποτελούν αντιοστεοκλαστικούς παράγοντες με όμοια δράση στο σκέλος της οστικής αποδόμησης. Λόγω της κοινής αυτής δράσης των, η ταυτόχρονη αναγραφή κρίνεται άστοχη.

Για τη θεραπεία της κάθε μορφής οστεοπόρωσης (μετεμμηνοπαυσιακής, δευτεροπαθούς).

1. Να καταργηθεί κάθε προηγούμενη απόφαση του ΚΕ.Σ.Υ. σχετική με τα θεραπευτικά σχήματα της καλσιτονίνης σολομού για τη θεραπεία της μετεμμηνοπαυσιακής οστεοπόρωσης.
2. Να καθιερωθούν τα παρακάτω θεραπευτικά σχήματα που εναρμονίζονται απόλυτα στα διεθνή δεδομένα όπως προκύπτουν από την έγκυρη διεθνή βιβλιογραφία των τελευταίων ετών:
  - Ενδορρινική καλσιτονίνη σολομού: 100IU (1 ψεκασμός) την ημέρα επί 2 μήνες. Διακοπή επί 2 μήνες και επανάληψη. Συνολική διάρκεια θεραπείας 1 χρόνος.
  - Ενέσιμη καλσιτονίνη σολομού: 100IU (Ιαμπούλλα) κάθε 2<sup>η</sup> ημέρα επί 2 μήνες. Διακοπή επί 2 μήνες και επανάληψη. Συνολική θεραπεία 1 χρόνος.Τα προτεινόμενα θεραπευτικά σχήματα είναι αποτελεσματικά συνεπώς οικονομικά.
3. Συνεπώς να εγκρίνονται κάθε 4 μήνες για τους ασφαλισμένους όλων των ασφαλιστικών οργανισμών 6 κουτιά (18 το χρόνο, σύνολο αμποουλών 90) ενέσιμης ή 4 κουτιά (12 το χρόνο, σύνολο φιαλιδίων 12) ενδορρινικής καλσιτονίνης σολομού. Για την πρόληψη της μετεμμηνοπαυσιακής οστεοπόρωσης:

Μετά την κατάταξη της ασθενούς στην κατηγορία «υψηλού κινδύνου».

α) Να εγκρίνονται 24 κουτιά το χρόνο=φιαλίδια 24 ενδορρινικής καλσιτονίνης σολομού (1 ψεκασμός/ ημέρα).

β. Μετά από διακοπή 6 μηνών να εξετάζονται οι δείκτες του οστικού μεταβολισμού (οστεοκαλσίνη και αλκαλική φωσφατάση ορού, υδροξυπρολίνη /κρεατινίνη και ασβέστιο / κρεατινίνη ούρων).

γ. Εάν οι τιμές των παραπάνω. δεικτών. βρίσκονται στα φυσιολογικά όρια η θεραπεία διακόπτεται. Εάν βρεθούν αυξημένες η θεραπεία επαναλαμβάνεται και συνεχίζεται για ένα (1) ακόμη χρόνο και η διαδικασία επαναλαμβάνεται. Οι παραπάνω περιορισμοί δεν ισχύουν προκειμένου για άλλες ενδείξεις της καλσιτονίνης (υπερασβεστιαμία, αλγοςυστροφία) και για την νόσο του PAGET (σπάνια στη χώρα μας) για την οποία ο ασθενής θα πρέπει να λαμβάνει αγωγή με καλσιτονίνη συνεχώς βάσει της ενδείξεως των κλινικών και βιοχημικών παραμέτρων.

#### ΑΡΜΟΔΙΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΠΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗ ΚΑΛΤΣΙΤΟΝΙΝΗΣ

Η διαδικασία που ακολουθείται είναι η εξής:

1. Η συνταγή για χορήγηση της καλσιτονίνης πρέπει να υπογράφεται από γιατρό μιας από τις παρακάτω ειδικότητες: Γυναικολόγου, ρευματολόγου, ενδοκρινολόγου, ορθοπαιδικού, φυσιώτρου και γιατρών οργανισμών οστεοπαθολογικών κέντρων, Πανεπιστημιακών κλινικών ή δημόσιων νοσοκομείων.

#### ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Όταν απαιτείται χρησιμοποίηση σκιαγραφικών ουσιών τότε μαζί με το παραπεμπτικό εκτέλεσης της εξέτασης από τον θεράποντα γιατρό θα εκδίδεται και συνταγή με το είδος και την ποσότητα του σκιαγραφικού που απαιτείται για κάθε εξέταση.

Όταν όμως η ανάγκη χρησιμοποίησης σκιαγραφικού προκύπτει κατά την πορεία διενέργειας της εξέτασης θα χορηγείται αυτό από το εργαστήριο. Στη συνέχεια ο γιατρός που διενήργησε την εξέταση θα εκδίδει συνταγή στην οποία θα αναφερθεί το είδος του σκιαγραφικού και θα αιτιολογείται η αναγκαιότητα της χρησιμοποίησης του.

Στις περιπτώσεις νοσηλευόμενων ασφαλισμένων σε θεραπευτήρια η προμήθεια παρεντερικά χορηγούμενων σκιαγραφικών θα γίνεται με την αναγραφή τους σε συνταγή νοσηλευόμενου, μετά από προσκόμιση μαζί με την εντολή της εξέτασης και συνταγής του θεραπευτηρίου στην οποία θα αναφέρεται το είδος και η ποσότητα του σκιαγραφικού, η οποία θα επισυνάπτεται.

### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ Xenical

Το ιδιοσκεύασμα Xenical χορηγείται μόνο με βεβαίωση αναντικατάστατου από ιατρό ειδικότητας ανάλογης με την πάθηση του ασθενή και μόνο για τις εγκεκριμένες από τον Ε.Ο.Φ. ενδείξεις (πάθηση παχυσαρκίας). Το κάθε κουτί περιέχει ογδόντα τέσσερις (84) κάψουλες οπότε δεν επιτρέπεται η συνταγογράφηση άνω του ενός (1) εμβολαγίου ανά μήνα (συμμετοχή 25%).

### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΑΚΕΤΥΛΟΣΑΛΙΚΥΛΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ

Τα ιδιοσκεύασμα Salospir και Aspirin Protect και τα παρόμοια χορηγούνται κανονικά, γιατί είναι εντεροδιαλυτά και χρησιμοποιούνται στην πρόληψη καρδιαγγειακών επεισοδίων.

### 3.2.3 2<sup>η</sup> Ελεγκτική οδηγία 21-7-2003, Αρ. Πρωτ. Οικ. 10817

Εκδίδουμε την 2<sup>η</sup> ελεγκτική οδηγία, επειδή άλλαξε ο κατάλογος των συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων, με την οποία είναι υποχρεωμένοι να συμμορφώνονται όλοι οι ελεγκτές ιατροί και οδοντίατροι οι οποίοι ελέγχουν βιβλιάρια ασφαλισμένων του Δημοσίου και του ΤΣΑΥ, καθώς και οι καθιονδήποτε τρόπο ασκούντες έλεγχο και αναγνώριση δαπανών περίθαλψης. Η 1η ελεγκτική οδηγία δεν ισχύει.

#### Γενικός Έλεγχος

Κατά την έγκριση των εντολών των βιβλιαρίων πρέπει να γίνεται ο παρακάτω γενικός έλεγχος:

1. Σήματος.
2. Αν ο αριθμός Μητρώου και ο κωδικός μέλους ταυτίζεται με τον αναγραφόμενο από τον ιατρό.
3. Αν η φωτογραφία ταυτίζεται με το εμφανιζόμενο πρόσωπο, ή με το προσκομιζόμενο δελτίο ταυτότητας του ασφαλισμένου ή σε περίπτωση έλλειψης δελτίου Α/Τ (ανήλικα παιδιά) συσχετίζεται με το δελτίο Α/Τ του άμεσα ασφαλισμένου.
4. Αν η εντολή είναι γραμμένη με ευανάγνωστα γράμματα.
5. Αν η σφραγίδα του ιατρού φέρει ειδικότητα, διεύθυνση ιατρείου, τηλέφωνο, ΑΦΜ και ΔΟΥ ή τη θέση του στο νοσοκομείο ή στο Κ.Υ ή στο Περιφερειακό ή στο



Αγροτικό Ιατρείο. Επιπροσθέτως η σφραγίδα μπορεί να φέρει μόνο πανεπιστημιακούς τίτλους και τίποτε άλλο.

6. Αν υπάρχει η δεύτερη σφραγίδα νοσοκομείου (εξωτερικών ιατρείων κλινικής ή στρογγυλή), στην περίπτωση που η αναγραφή έγινε από ιατρό νοσοκομείου.
7. Αν το αναγραφόμενο νόσημα συσχετίζεται με την ειδικότητα του υπογράφοντος ιατρού.
8. Οι εργαστηριακοί γιατροί (Ακτινολόγοι, Μικροβιολόγοι, Βιοπαθολόγοι, Πυρηνικοί, Παθολογοανατόμοι) δεν μπορούν να συνταγογραφούν ή να παραπέμπουν, εκτός από τους Ακτινολόγους οι οποίοι μπορούν να αναγράφουν ακτινοσκιερές ουσίες.
9. Αν υπάρχουν τα παραστατικά, όπου αυτά απαιτούνται από τις κείμενες διατάξεις.

### **Έλεγχος συνταγογράφησης φαρμάκων**

**Κατά την έγκριση της αναγραφής των φαρμάκων πρέπει να γίνεται επιπλέον ο παρακάτω έλεγχος:**

1. Αν τα αναγραφόμενα φάρμακα ενδείκνυνται για το αναγραφόμενο νόσημα.
2. Αν ο αριθμός των εμβολαγίων δεν υπερβαίνει την ενδεικνύομενη νοσηλεία για ένα μήνα.
3. Αν η ημερομηνία συνταγογράφησης δεν απέχει περισσότερο από πέντε (5) εργάσιμες μέρες από την θεώρηση.
4. Αν έχουν συνταγογραφηθεί πρόσφατα φάρμακα ίδιας σύνθεσης, η δοσολογία των οποίων δεν δικαιολογεί την ανάλωση τους ή ήταν αναποτελεσματικά.
5. Αν στην περίπτωση αναγραφής φαρμάκων εκτός λίστας συνοδεύεται από ειδική γνωμάτευση που δικαιολογεί τη χορήγηση ως αναντικατάστατου και υπάρχει σφραγίδα του θεράποντος με την ένδειξη αναντικατάστατο δίπλα στο φάρμακο εκτός λίστας.
6. Αν αναγράφεται το ποσοστό συμμετοχής και στην περίπτωση αναγραφής φαρμάκων με μειωμένη μηδενική συμμετοχή αυτό δικαιολογείται από την διάγνωση και αν όλα τα φάρμακα υπάγονται σε αυτή την κατηγορία. Αν ο θεράπων έχει κάνει λάθος, ο ελεγκτής ιατρός μπορεί να αυξήσει τη συμμετοχή στο σωστό ποσοστό, αλλά όχι να την προσθέσει ή να τη μειώσει.
7. Φάρμακα με μειωμένη συμμετοχή 10% εγκρίνοντας για τα εξής νοσήματα:
  - Αδένωμα της Υπόφυσης
  - Ανοσοανεπάρκεια χρόνια ή επίκτητη

- Άπιος διαβήτης
- Βιταμινοεξαρτώμενη ραχίτις
- Βαλβιδοπάθειες
- Δυστονίες
- Ελκώδης κολίτις
- Ινοκυστική νόσος
- Κληρονομικό αγγειοίδημα
- Κίρρωση ήπατος
- Μυασθένειες
- Νοσήματα του κολλαγόνου ή του συνδετικού ιστού:
  - => Ρευματοειδής αρθρίτις
  - => Ψωριασική αρθρίτις
  - (=> Συστ. ερυθ. Λύκος ΣΕΛ
  - => Σκληροδερμία
  - => Αγγυλοποιητική σπονδυλίτις
  - => Δερματομυοσίτις
  - => Αγγειίτιδες

- Νόσος Grohn
- Νόσος Paget
- Νόσος Parkinson, πυραμιδική συνδρομή
- Νόσος Wilson
- Οστεοπόρωση
- Στεφανιαία νόσος
- Συγγενείς Καρδιοπάθειες
- Συγγενής ιχθύαση
- Σύνδρομο Lepore
- Σύνδρομο Sjogren
- Υπερλιπιδαιμίες
- Φυματίωση
- Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) και πνευμονική υπέρταση
- Χρόνια Πνευμονική καρδιοπάθε/σ
- Δικαιούχοι ΕΚΑΣ 10%.

8. Φάρμακα χωρίς συμμετοχή (0%) εγκρίνονται αποκλειστικά για τη θεραπεία των εξής ασθενειών και καταστάσεων:

- N-Alzheimer-ανοϊκό σύνδρομο.
  - AIDS
  - Αιμοκαθαιρόμενοι και ασθενείς με μεταμόσχευση νεφρών (για όλα τα φάρμακα)
  - Αιμορροφιλία
  - Εμβόλια που αναφέρονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών
  - Επιληψία
  - Ινσουλίνη στον ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη και νεανικός διαβήτης
  - Κρατικά φάρμακα
  - Λευχαιμίες
  - Μεσογειακή αναιμία
  - Νεοπλάσματα (για όλα τα φάρμακα που παίρνει ο ασθενής)
  - Νοσήματα για τα οποία χορηγούνται κυτταροστατικά και άνοσο κατασταλτικά
  - Σκλήρυνση κατά πλάκας (για όλα τα φάρμακα)
  - Παραπληγία (για όλα τα φάρμακα)
  - Τετραπληγία - ημιπληγία (για όλα τα φάρμακα)
  - Υποφυσιογενής νανισμός (για την αυξητική ορμόνη)
  - Ψυχώσεις (για τα νευροληπτικά και αντικαταθλιπτικά)
  - Φάρμακα για τη μητρότητα (κύηση-λοχεία)
  - Εργατικό ατύχημα που έχει βεβαιωθεί από την αντίστοιχη υγειονομική επιτροπή.
9. Αν η συνταγή από αγροτικό γιατρό γράφει μόνο ένα εμβολάγιο. Επίσης ένα εμβολάγιο συνταγογραφεί ο γιατρός άνευ ειδικότητας. Οι ανωτέρω ιατροί δικαιούνται να γράφουν περισσότερα εμβολάγια μόνο όταν υπάρχει σχετική γνωμάτευση του ιατρού ειδικότητας που αναγράφεται στο βιβλιάριο του ασθενούς στη σελ. 23 & 24 «ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ», ή επισυνάπτεται σε φωτοτυπία Στην οποία περιλαμβάνονται τα πλήρη στοιχεία του ασθενή) και στην οποία θα αναφέρεται και το χρονικό διάστημα που θα ισχύει, το οποίο δεν μπορεί να υπερβαίνει τον ένα χρόνο.
10. Αν τα ψυχοτρόπα ή ναρκωτικά φάρμακα συνοδεύονται και από τη σχετική ειδική συνταγή (κόκκινη μονόγραμμη ή δίγραμμη).
11. Αν η συνταγή τρίμηνης διάρκειας είναι αναγεγραμμένη σε τρία διαδοχικά φύλλα του βιβλιαρίου, με την ένδειξη σε όλα «επαναλαμβανόμενη συνταγή», αυστηρά

για χρόνιες παθήσεις και από τον γιατρό της αντίστοιχης ειδικότητας και γράφει 1<sup>η</sup> εκτέλεση, 2<sup>η</sup> εκτέλεση, 3<sup>η</sup> εκτέλεση σε κάθε φύλλο συνταγής.

12. Όσον αφορά την έγκριση χορήγησης κινολονών και κεφαλοσπορινών γ' γενεάς, γίνεται με την εξής αιτιολόγηση:

**α. Αντοχή σε άλλα παλαιότερα αντιμικροβιακά κλπ.**

(επισυνάπτεται το αποτέλεσμα της καλλιέργειας και το αντιβιογράμμα).

Στο αντιβιογράμμα πρέπει να αποδεικνύεται ότι το μικρόβιο που απομονώθηκε είναι ανθεκτικό στα αντιβιοτικά, των οποίων η χρήση δεν είναι υπό περιορισμό και χορηγούνται με απλή ιατρική συνταγή. Η χρόνια βακτηριακή προστατίτιδα πρέπει να αποδεικνύεται με καλλιέργεια.

**β. Άλλη αιτία**

Οι νεώτερες κινολόνες μπορούν να χορηγηθούν χωρίς αντιβιογράμμα στις ακόλουθες περιπτώσεις:

1. Σύνδρομο χρόνιου πυελικού άλγους με ενδείξεις φλεγμονής, όπως αποδεικνύεται από την παρουσία πυοσφαιρίων στα ούρα που ελήφθησαν μετά τη μάλαξη του προστάτου (απαιτείται καλλιέργεια) ή στο σπερμοδιάγραμμα ή σε βιοψία προστάτου, εξετάσεις οι οποίες πρέπει να επισυνάπτονται στην συνταγή.
2. Οστεομυελίτις από gram αρνητικούς μικροοργανισμούς.
3. Ινοκυστική νόσος παιδιών ή ενηλίκων με συνοδό λοίμωξη του αναπνευστικού.
4. Διάρροια ταξιδιωτών, σοβαρή εμπύρετος γαστρεντερίτις από σαλμονέλες ή σιγκέλλες (τριήμερος θεραπεία).
5. Εμπύρετο σε ασθενείς με υποκείμενες κακοήθειες, μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων, HIV λοίμωξη.
6. Κακοήθης εξωτερική ωτίτις (**προσοχή** όχι η ψευδομοναδική ωτίτις των κολυμβητών).
7. Εκρίζωση φορέων γονοκόκκου από βλεννογόνο.
8. Χορήγηση προληπτικά (εφάπαξ δόση) στο στενό περιβάλλον ασθενούς με μηνιγγίτιδα από μηνιγγιτιδόκοκκο (άτομα που κοιμήθηκαν στο ίδιο δωμάτιο, παιδιά στην ίδια τάξη, ιατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό που περιποιήθηκε τον ασθενή).

### γ. Συνέχιση συνταγής Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής Κλινικής

(Αριθμό Μητρώου ασθενούς και ημερομηνία εισαγωγής καθώς και φωτοτυπία πληροφορικού σημειώματος εξόδου).

Οι κεφαλοσπορίνες γ' γενεάς από του στόματος και οι νεώτερες κινολόνες από του στόματος μπορούν να χορηγηθούν χωρίς αντιβιογράμμα και στην ακόλουθη περίπτωση:

Επί προηγηθείσης νοσηλείας στο νοσοκομείο και εφόσον εκεί εχορηγήτο παρεντερικά κεφαλοσπορίνη γ' ή δ' γενεάς ή αζιτρεονάμη ή παρεντερική κινολόνη είναι δυνατή μετά τη βελτίωση της κλινικής εικόνας του ασθενούς η ταχύτερη έξοδος από το νοσοκομείο και η συνέχιση της νοσηλείας στο σπίτι με χορήγηση μίας κεφαλοσπορίνης γ' γενεάς από του στόματος ή αντίστοιχης κινολόνης από του στόματος.

- 9 Οι κεφαλοσπορίνες της γ' γενεάς από του στόματος μπορεί να χορηγηθούν χωρίς αντιβιογράμμα μόνον σε ασθενείς με εμπύρετο και υποκείμενες κακοήθειες, μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων, HIV λοίμωξη.
10. Οι νεώτερες κινολόνες για τοπική οφθαλμική χρήση μπορούν να χορηγηθούν χωρίς αντιβιογράμμα στην ακόλουθη περίπτωση:
  - Βακτηριακή κερατίτις (π.χ. μετά από επιμολυνθέν τραύμα, μετά από χρήση φακών επαφής, ξηροφθαλμία εκ συνδρόμου Sjogren).

Σημείωση: Η συνταγή πρέπει να φυλάσσεται από τα φαρμακεία επί διαιτία.

### ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ Ο.Π.Α.Δ.

- Δεν χορηγούνται απλά φάρμακα, όπως ασπιρίνη και καθαρτικά με ένδειξη δυσκοιλιότητα. Τα καθαρτικά δίνονται εφόσον προετοιμάζουν το έντερο για διαγνωστικές εξετάσεις και φέρουν ετικέτα ή κουπόνι.
- Δεν χορηγούνται τα ιδιοσκευάσματα CANDEREL, ZYBAN και NICORETTE.
- Επίσης δεν καλύπτονται δαπάνες για τα γαληνικά φυτοθεραπευτικά και ομοιοπαθητικά προϊόντα.

### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΤΙΠΕΤΡΟΪΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

- Σύμφωνα με τις αριθ. 1088/99 και 1122/99 Υπουργικές Αποφάσεις η συνταγογράφηση των φαρμάκων αυτών γίνεται μόνον από γιατρούς μονάδων

ειδικών λοιμώξεων που λειτουργούν σε νοσηλευτικά ιδρύματα τα οποία και χορηγούν τα ανωτέρω φάρμακα.

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

### **Υπουργική Απόφαση αριθ. 7/οικ. 809 (Φ.Ε.Κ. 1227/16-6-99 Τ.Β.)**

Σε εξωτερικούς ασθενείς ασφαλισμένους του Δημοσίου και των Ασφαλιστικών Οργανισμών αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α. που έχουν νοσηλευθεί και έχουν ανάγκη τακτικής παρακολούθησης για την αντιμετώπιση της πάθησης τους διατίθενται χωρίς συμμετοχή των ασφαλισμένων από τα φαρμακεία των κρατικών νοσοκομείων ιδιοσκευάσματα υψηλού κόστους.

Όλα τα αναφερθέντα ιδιοσκευάσματα χορηγούνται δωρεάν μόνο για τις εγκεκριμένες από τον ΕΟΦ ενδείξεις και με συνταγογράφηση ανά ιδιοσκεύασμα. Από ιδιωτικά φαρμακεία με «στερείται» από τον Δ/ντή του Νοσοκομειακού Φαρμακείου και βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του από τη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Το «στερείται» μπορεί να βεβαιώνει το νοσοκομείο που εκδίδει τη συνταγή ή το ευρισκόμενο πλησιέστερα στη διεύθυνση της κατοικίας του ασθενή.

## ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΧΡΟΝΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΚΑΛΣΙΤΟΝΙΝΗΣ- ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΤΗΝ ΟΣΤΕΟΠΩΡΩΣΗ

### **Απόφαση του Κεντρ. Συμβ. Υγείας αρ. 7 της Β6<sup>15</sup> Ολομέλειας 30-9-92**

Η Ολομέλεια του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας στην 95<sup>η</sup> Συνεδρίαση της (30.9.92), αποφάσισε τα ακόλουθα, σχετικά με τις ενδείξεις και τα θεραπευτικά σχήματα χορήγησης της καλσιτονίνης στην θεραπεία της οστεοπόρωσης.

Η θέση της καλσιτονίνης στην θεραπεία της οστεοπόρωσης μπορεί να καθορισθεί ως εξής:

α) Η καλσιτονίνη μπορεί να χρησιμοποιηθεί θεραπευτικώς στην εγκατεστημένη (ESTABLISHED) οστεοπόρωση (δηλαδή όταν έχουν διαπιστωθεί κατάγματα).

β) Η καλσιτονίνη μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί στη δευτεροπαθή οστεοπόρωση στην οφειλόμενη σε χρόνια χρήση κορτιζονούχων φαρμάκων και στο σύνδρομο GUSHING.

γ) Για την πρόληψη της οστεοπόρωσης η προτιμότερη και αποτελεσματικότερη μέθοδος είναι η χρήση των οιστρογόνων με επαρκή λήψη ασβεστίου, τα οποία μπορούν να

χορηγηθούν μακροχρονίως και τα οποία εκτός των άλλων προβλημάτων προστατεύουν και από τις καρδιαγγειακές νόσους. Η καλσιτονίνη μπορεί να χορηγηθεί μόνο σε άτομα στα οποία υπάρχει αντένδειξη χορηγήσεως οιστρογόνων.

δ) Άλλες ενδείξεις της χορηγήσεως της καλσιτονίνης είναι η νόσος του PAGET και η συμπληρωματική θεραπεία της υπερασβεσταιμίας.

#### **Απόφαση του Κεντρ.Συμβ.Υγείας αριθ. 13 της 130 Ολομέλ. 20.03.97**

Με την παραπάνω απόφαση του ΚΕΣΥ τόσο η καλσιτονίνη όσο και τα δισφωφονικά (στα οποία ανήκει και η αλενδρονάτη) αποτελούν αντιοστεοκλαστικούς παράγοντες με όμοια δράση στο σκέλος της οστικής αποδόμησης. Λόγω της κοινής αυτής δράσης των, η ταυτόχρονη αναγραφή κρίνεται άστοχη.

Για τη θεραπεία της κάθε μορφής οστεοπόρωσης (μετεμμηνοπαυσιακής, δευτεροπαθούς).

Να καταργηθεί κάθε προηγούμενη απόφαση του ΚΕ.Σ.Υ. σχετική με τα θεραπευτικά σχήματα της καλσιτονίνης σολομού για τη θεραπεία της μετεμμηνοπαυσιακής οστεοπόρωσης.

Να καθιερωθούν τα παρακάτω θεραπευτικά σχήματα που εναρμονίζονται απόλυτα στα διεθνή δεδομένα όπως προκύπτουν από την έγκυρη διεθνή βιβλιογραφία των τελευταίων ετών:

- Ενδορρινική καλσιτονίνη σολομού: 100IU (1 ψεκασμός) την ημέρα επί 2 μήνες. Διακοπή επί 2 μήνες και επανάληψη Συνολική διάρκεια θεραπείας 1 χρόνος.

- Ενέσιμη καλσιτονίνη σολομού: 100IU (1αμπούλλα) κάθε 2<sup>η</sup> ημέρα επί 2 μήνες. Διακοπή επί 2 μήνες και επανάληψη. Συνολική θεραπεία 1 χρόνος.

Τα προτεινόμενα θεραπευτικά σχήματα είναι αποτελεσματικά συνεπώς οικονομικά.

3. Συνεπώς να εγκρίνονται κάθε 4 μήνες για τους ασφαλισμένους όλων των ασφαλιστικών οργανισμών 6 κουτιά (18 το χρόνο, σύνολο αμποουλών 90) ενέσιμης ή 4 κουτιά (12 το χρόνο, σύνολο φιαλιδίων 12) ενδορρινικής καλσιτονίνης σολομού. Για την πρόληψη της μετεμμηνοπαυσιακής οστεοπόρωσης:

Μετά την κατάταξη της ασθενούς στην κατηγορία «υψηλού κινδύνου».

α) Να εγκρίνονται 24 κουτιά το χρόνο-φιαλίδια 24 ενδορρινικής καλσιτονίνης σολομού (1 ψεκασμός/ ημέρα).

β) Μετά από διακοπή 6 μηνών να εξετάζονται οι δείκτες του οστικού μεταβολισμού (οστεοκαλσίνη και αλκαλική φωσφατάση ορού, υδροξυπρολίνη/ κρεατινίνη και ασβέστιο/ κρεατινίνη ούρων).

γ) Εάν οι τιμές των παραπάνω δεικτών βρίσκονται στα φυσιολογικά όρια η θεραπεία διακόπτεται. Εάν βρεθούν αυξημένες η θεραπεία επαναλαμβάνεται και συνεχίζεται για ένα (1) ακόμη χρόνο και η διαδικασία επαναλαμβάνεται

Οι παραπάνω περιορισμοί δεν ισχύουν προκειμένου για άλλες ενδείξεις της καλσιτονίνης (υπερασβεστιαμία, αλγοσυστροφία) και για την νόσο του PAGET (σπάνια στη χώρα μας) για την οποία ο ασθενής θα πρέπει να λαμβάνει αγωγή με καλσιτονίνη συνεχώς βάσει της ενδείξεως των κλινικών και βιοχημικών παραμέτρων.

#### ΑΡΜΟΔΙΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗ ΚΑΛΤΣΙΤΟΝΙΝΗΣ

Η διαδικασία που ακολουθείται είναι η εξής:

1. Η συνταγή για χορήγηση της καλσιτονίνης πρέπει να υπογράφεται από γιατρό μιας από τις παρακάτω ειδικότητες: Γυναικολόγου, Παθολόγου, Ρευματολόγου, Ενδοκρινολόγου, Ορθοπαιδικού, Φυσιάτρου και γιατρών οργανισμών οστεοπαθολογικών κέντρων, Πανεπιστημιακών κλινικών ή δημόσιων νοσοκομείων.

#### ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Όταν απαιτείται χρησιμοποίηση σκιαγραφικών ουσιών τότε μαζί με το παραπεμπτικό εκτέλεσης της εξέτασης από τον θεράποντα γιατρό θα εκδίδεται και συνταγή με το είδος και την ποσότητα του σκιαγραφικού που απαιτείται για κάθε εξέταση.

Όταν όμως η ανάγκη χρησιμοποίησης σκιαγραφικού προκύπτει κατά την πορεία διενέργειας της εξέτασης θα χορηγείται αυτό από το εργαστήριο. Στη συνέχεια ο γιατρός που διενήργησε την εξέταση θα εκδίδει συνταγή στην οποία θα αναφερθεί το είδος του σκιαγραφικού και θα αιτιολογείται η αναγκαιότητα της χρησιμοποίησης του.

Στις περιπτώσεις νοσηλευομένων ασφαλισμένων σε θεραπευτήρια η προμήθεια παρεντερικά χορηγουμένων σκιαγραφικών θα γίνεται με την αναγραφή τους σε συνταγή νοσηλευομένου, μετά από προσκόμιση μαζί με την εντολή της εξέτασης και συνταγής του θεραπευτηρίου στην οποία θα αναφέρεται το είδος και η ποσότητα του σκιαγραφικού, η οποία θα επισυνάπτεται.



#### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΟΣ Xenical

Το ιδιοσκεύασμα Xenical χορηγείται μόνον με βεβαίωση αναντικατάστου από ιατρό ειδικότητας ανάλογης με την πάθηση του ασθενή και μόνο για τις εγκεκριμένες από τον Ε.Ο.Φ. ενδείξεις (πάθηση παχυσαρκίας). Το κάθε κουτί περιέχει ογδόντα τέσσερις (84) κάψουλες οπότε δεν επιτρέπεται η συνταγογράφηση άνω του ενός (1) εμβλαγίου ανά μήνα. (συμμετοχή 25%).

#### ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΑΚΕΤΥΛΟΣΑΛΙΚΥΛΙΚΟΥ ΟΞΕΟΣ

Τα ιδιοσκευάσματα Salospir και Aspirin Protect και τα παρόμοια χορηγούνται κανονικά, γιατί είναι εντεροδιαλυτά και χρησιμοποιούνται στην πρόληψη καρδιαγγειακών επεισοδίων.

Πανεπιστήμιο

### 3.3 Νοσοκομειακή περίθαλψη

Στον Ο.Π.Α.Δ. η νοσοκομειακή περίθαλψη περιλαμβάνει τη νοσηλεία του πάσχοντα, σε νοσηλευτικά ιδρύματα, θεραπευτήρια, νοσηλευτήρια μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και ιδιωτικές κλινικές. Με νοσηλευτήρια μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και ιδιωτικές κλινικές είναι δυνατή η σύναψη σύμβασης. Η νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται στη θέση που δικαιούται ο ασφαλισμένος, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Η εισαγωγή στα Κρατικά Νοσοκομεία γίνεται ύστερα από γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού και την προσκόμιση του βιβλιαρίου του ασθενούς στο νοσηλευτικό ίδρυμα. Η εισαγωγή του ασθενούς σε νοσηλευτικά ιδρύματα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και ιδιωτικές κλινικές, γίνεται με εισιτήριο που εκδίδεται από την αρμόδια Υ.Π.Α.Δ. του τόπου που θα νοσηλευθεί ο ασθενής, μετά από ιατρική γνωμάτευση. Απόφαση εισαγωγής (εισιτήριο) που δεν έχει εγκριθεί δύο (2) ημέρες από την έκδοσή της. Εγκρίνεται με τη διαδικασία της πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής.

Το φύλλο νοσηλείας αποτελεί το βασικότερο δικαιολογητικό στοιχείο για την εκκαθάριση του λογαριασμού των ασφαλισμένων. Εκεί καταχωρούνται ημερολογιακά τα χορηγούμενα φάρμακα, οι πραγματοποιηθείσες επεμβάσεις, η χορηγούμενη νάρκωση, τα υλικά και κάθε ιατρική πράξη και θεραπεία.

Υπογράφεται από το Διευθυντή ιατρό της οικείας κλινικής ή το νόμιμα αναπληρωτή αυτού και προσκομίζεται μαζί με το σύνολο των τιμολογίων αποδείξεων και λοιπών παραστατικών για έλεγχο από τον ελεγκτή ιατρό και στην συνέχεια υποβάλλονται για επιστροφή της προβλεπόμενης δαπάνης, βάσει πάντα κρατικού τιμολογίου.

Πανε

### 3.4 Οδοντιατρική περίθαλψη

Στον Ο.Π.Α.Δ. η οδοντιατρική περίθαλψη παρέχεται από οδοντιάτρους και τα πολυοδοντιατρεία της ελεύθερης επιλογής του ασφαλισμένου. Ορθοδοντική δεν χορηγείται σε κανένα ασφαλισμένο, Οδοντοπροσθετική δεν χορηγείται σε έμμεσα ασφαλισμένους. Οι άμεσα ασφαλισμένοι και συνταξιοδοτούμενοι σύζυγοι συμμετέχουν Κατά ποσοστό 40% στις οδοντοπροσθετικές εργασίες. Οι έμμεσα ασφαλισμένοι και τα συνταξιοδοτούμενα τέκνα συμμετέχουν κατά ποσοστό 40% στις δαπάνες οδοντοθεραπευτικών εργασιών. Για την αναγνώριση δαπανών οδοντιατρικών εργασιών απαιτείται:

- α. Αναγραφή των απαιτούμενων εργασιών και των αντίστοιχων τιμών στο συνταγολόγιο του ασφαλισμένου.
- β. Έγκριση από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα πριν από την έναρξη των εργασιών, εφόσον το σχετικό ποσό υπερβαίνει το όριο το οποίο τίθεται κάθε φορά από το ΔΣ του Ο.Π.Α.Δ.
- γ. Υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντα οδοντιάτρου για την πραγματοποίηση των εργασιών.
- δ Έγκριση από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα των πραγματοποιηθεισών εργασιών.

Στο άρθρο 6 παρ. 4.6.4. της 2/7-20/0094/08-2-05 ΚΥΑ (ΦΕΚ 213 Τ.Β. 17-2-05) αναφέρεται ότι για αναγνώριση δαπανών οδοντιατρικών εργασιών απαιτείται έγκρισης από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα πριν την έναρξη των εργασιών, εφ' όσον το σχετικό ποσό υπερβαίνει το όριο το οποίο τίθεται από το Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ..

Το Δ.Σ. στη συνεδρίαση 18-1-06 (αρ. πρακτ. 186) αποφάσισε ότι μέχρι του ποσού των 45,00 € δεν θα απαιτείται προέγκριση.

Πα

### 3.5 Πρόσθετη περίθαλψη

#### 3.5.1 Φυσικοθεραπείες

Στον Ο.Π.Α.Δ. οι φυσικοθεραπείες διενεργούνται στα συμβεβλημένα εργαστήρια φυσικοθεραπείας, φυσικοθεραπευτήρια και εργαστήρια φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, στα αντίστοιχα εργαστήρια κλινικών και θεραπευτηρίων, καθώς και στα Κρατικά Νοσοκομεία και στα κέντρα αποκατάστασης που λειτουργούν ως Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ., ύστερα από έγκριση του αρμόδιου ελεγκτή ιατρού του Οργανισμού, στην περίπτωση που δεν προβλέπεται παραπομπή σε πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή. Είναι υποχρεωτική η αναγραφή της παρεχόμενης φυσικοθεραπείας σε εντολή βιβλιαρίου, αλλιώς δεν θα εγκρίνεται και δεν θα αποδίδεται η σχετική δαπάνη. Χορηγούνται φυσικοθεραπείες για δύο (2) μέρη του σώματος (ένα μέρος: δύο άνω άκρα, δύο κάτω άκρα, σπονδυλική στήλη, θώρακας, κοιλιά). Στις περιπτώσεις ασθενών με κοινές και χρόνιες παθήσεις χωρίς ειδικά προβλήματα, θα χορηγούνται μέχρι τριάντα (30) φυσιοθεραπευτικές πράξεις συνολικά για κάθε μέρος, που θα εκτελούνται σε δέκα (10) συνεδρίες ανεξαρτήτως πάθησης και όχι συχνότερα του τετραμήνου (4 μήνες).

Αναλυτικότερα:

- **ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ**

Χορηγούνται φυσιοθεραπείες για δύο (2) μέρη του σώματος

**ΕΝΑ ΜΕΡΟΣ:**

1. Δύο άνω άκρα
2. Δύο κάτω άκρα
3. Σπονδυλική στήλη
4. Θώρακας
5. Κοιλιά

Σε περιπτώσεις κοινών και χρονίων παθήσεων δίδονται:

**Μέχρι (30) πράξεις για κάθε μέρος σώματος σε (10) συνεδρίες ανά 4μηνο.**

- **ΣΟΒΑΡΑ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΑΝΑΣΤΡΕΨΙΜΑ (Σοβαρά κατάγματα – δυσκαμψίες)**

Χορηγούνται έως (40) πράξεις το μήνα για κάθε μέρος του σώματος (Γνωμάτευση ειδικευμένου ιατρού Ορθοπαιδικού Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου) μέχρι (6)

μήνες. Μετά την πάροδο του 6μηνου, θα χορηγείται συντηρητική αγωγή όπως στις κοινές χρόνιες παθήσεις.

Σε ενήλικους

- ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΑ ΕΠΕΙΣΟΔΙΑ

Χορηγούνται τριάντα (30) πράξεις ανά μήνα καθώς και οκτώ (8) λογοθεραπείες ανά μήνα και μέχρι 6 μήνες

- ΜΕ ΣΟΒΑΡΑ ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ (ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΕΣ-ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΕΣ)

Μέχρι (60) πράξεις το μήνα και για (1) χρόνο και εφ' όσον διαπιστώνεται βελτίωση του ασθενούς μπορεί να επαναληφθούν για (1) ακόμη χρόνο.

- ΜΕ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ

**Μέχρι (60) πράξεις το μήνα και για (1) χρόνο** και εφ' όσον διαπιστώνεται βελτίωση του ασθενούς μπορεί να επαναληφθούν για (1) ακόμη χρόνο. Μετά την πάροδο της διαίτης από την έναρξη της θεραπείας θα χορηγούνται τριάντα (30) συνολικά πράξεις το μήνα δυνάμει της υπ' αριθ. οικ. 151096/26-11-07 (ΦΕΚ 238/2007, ΤΕΥΧΟΣ Β) Υπουργικής Απόφασης οι πράξεις T.E.N.S. (αναλγησία με εφαρμογή ηλεκτρικού μηχανήματος) και BIOFEEDBACK (λειτουργική επανατροφοδότηση) εντάσσονται στις Φυσιοθεραπευτικές πράξεις.

Ως εκ τούτου οι ανωτέρω φυσιοθεραπευτικές πράξεις υπόκεινται πλέον στον περιορισμό των συνεδριών που αναφέρονται στην παράγραφο Α4του άρθρου 6 της υπ' αριθ. οικ 2/7029/0094/05 ΚΥΑ, δηλαδή συμπεριλαμβάνονται μέσα στο όριο των τριάντα (30) φυσιοθεραπευτικών πράξεων που προβλέπονται στον Κανονισμό Παροχών για τις κοινές και χρόνιες παθήσεις χωρίς ειδικά προβλήματα καθώς και στο όριο των χορηγουμένων φυσιοθεραπευτικών πράξεων που περιλαμβάνονται στις υποπεριπτώσεις της παραπάνω παραγράφου.

Τα ανωτέρω ισχύουν ανεξάρτητα από το εάν εκτελούνται από φυσιοθεραπευτές ή φυσιάτρους ή από άλλους Ιατρούς που έχουν σχετική αρμοδιότητα.

Οι γνωμοδοτήσεις του ΚΕΣΥ που αφορούν τον μέγιστο αριθμό συνεδριών ανά εξάμηνο, εξακολουθούν να ισχύουν ήτοι 30 τριάντα BIOFEEDBACK και 20 είκοσι T.E.N.S. το εξάμηνο.

### 3.5.2 Λογοθεραπείες – εργοθεραπείες – ψυχοθεραπείες

Σε παιδιά με μαθησιακές δυσκολίες χορηγούνται μέχρι είκοσι (20) λογοθεραπείες τον μήνα, μέχρι την ηλικία των δεκαοκτώ (18) ετών, με γνωμάτευση ιατρού Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ειδικότητας Νευρολόγου, Ψυχιάτρου, Παιδοψυχιάτρου ή Αναπτυξιολόγου, μετά από έγκριση Υγειονομικής Επιτροπής

ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ παιδιά έως 18 ετών ανά μήνα

20 ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, 8 ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, 4 ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΓΟΝΕΩΝ, με γνωμάτευση Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ειδικότητας Νευρολόγου – Ψυχιάτρου, Παιδοψυχιάτρου, Παιδονευρολόγου, Αναπτυξιολόγου μετά από έγκριση Υγειονομικής Επιτροπής

Σε άτομα άνω των 18 ετών ανά μήνα

10 ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, 4 ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ, 2 ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΓΟΝΕΩΝ, με γνωμάτευση Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ειδικότητας Νευρολόγου – Ψυχιάτρου, Παιδοψυχιάτρου, Παιδονευρολόγου, Αναπτυξιολόγου μετά από έγκριση Υγειονομικής Επιτροπής

Σε άτομα άνω των 18 ετών ΑΝΑ ΜΗΝΑ

- ΑΜΙΓΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΚΙΝΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ Μέχρι (80) φυσικοθεραπευτικές πράξεις συνολικά το μήνα για κάθε μέρος, δηλαδή μέχρι (20) πράξεις ανά είδος
- ΝΟΗΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ, ΑΥΤΙΣΜΟΣ Μέχρι (120) πράξεις (λογοθεραπεία - εργοθεραπεία κλπ.) δηλαδή μέχρι 20 πράξεις ανα μήνα, εκτός της ψυχοθεραπείας ( 8) το μήνα και της συμβουλευτικής γονέων (4) το μήνα.
- ΜΙΚΤΑ ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΝΟΗΤΙΚΑ Η ΨΥΧΟΝΟΗΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ Μέχρι (160) πράξεις (λογοθεραπεία - εργοθεραπεία κλπ) για όλα τα μέρη του σώματος το μήνα, δηλαδή μέχρι (20) πράξεις ανά είδος εκτός της ψυχοθεραπείας (8) το μήνα και της συμβουλευτικής γονέων (4) το μήνα
- ΣΕ ΑΜΙΓΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ ΚΩΦΑΛΛΙΑΣ (ΒΑΡΗΚΟΪΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 80%) Μέχρι (20) λογοθεραπείες το μήνα.

### 3.5.3 Γυαλιά – Φακοί επαφής

Από 1-1-2006 το Δημόσιο χορηγεί για όλους τους ασφαλισμένους του το ποσό των 50 € για γυαλιά (κρύσταλλα και σκελετό) κάθε 3 χρόνια.

Τα μετεγχειρητικά γυαλιά εφ'άπαξ (σκελετός και κρύσταλλα) έως 6 μήνες μετά την εγχείρηση. Το σύνολο της δαπάνης που αναγνωρίζεται δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερο των 100 €.

Ειδικά γυαλιά στους ασφαλισμένους του Δημοσίου ειδικοτήτων ΠΕ, ΤΕ και ΔΕ **πληροφορικής**, οι οποίοι Εργάζονται σε υπηρεσιακές μονάδες, που σύμφωνα με τον οργανισμό τους έχουν αρμοδιότητες ανάπτυξης ή υποστήριξης συστημάτων πληροφορικής και απασχολούνται με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση μπροστά σε οθόνες οπτικής καταγραφής. Το χορηγούμενο ποσό δεν θα υπερβαίνει τα € **123,25** και η χορήγηση του γίνεται ανά 2ετία.

Δικαιολογητικά

Α/ ΓΙΑ ΓΥΑΛΙΑ (ΚΡΥΣΤΑΛΛΑ ΚΑΙ ΣΚΕΛΕΤΟ) ΓΙΑ ΚΑΘΕ

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΠΑΘΗΣΗ

1. Εντολή βιβλιαρίου νοσηλείας στο οποίο να είναι γραμμένη η συνταγή των γυαλιών και θεωρημένη (εντός 5 εργασίμων ημερών) από τον ελεγκτή ιατρό.
2. Γνωμάτευση από τον Οφθαλμίατρο (όχι η συνταγή γυαλιών), στην οποία να γράφεται ότι ο ασφαλισμένος έχει ανάγκη γυαλιών από το Δημόσιο (λόγω διαθλαστικής ανωμαλίας π.χ. μυωπίας, υπερμετροπίας, αστιγματισμού ή πρεσβυωπίας).
3. Απόδειξη από τον οπτικό που να αναγράφεται ξεχωριστά η τιμή του σκελετού και των κρυστάλλων
4. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 από τον άμεσα ασφαλισμένο με την οποία θα δηλώνει ότι ο ίδιος ή το προστατευόμενο μέλος του δεν έχει προμηθευτεί με δαπάνες του ΟΠΑΔ την τελευταία τριετία γυαλιά (κρύσταλλα και σκελετό).
5. Αίτηση του ενδιαφερομένου στην αρμόδια ΥΠΑΔ.

Επειδή οι περισσότεροι οπτικοί πλέον είναι συμβεβλημένοι με τον ΟΠΑΔ, ο ασφαλισμένος δίνει απευθείας στον οπτικό την θεωρημένη εντολή με τη γνωμάτευση και του αφαιρούνται επί τόπου 50 ευρώ από το συνολικό ποσό δαπάνης των γυαλιών.

## Β/ ΓΙΑ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΓΥΑΛΙΑ

1. Εντολή βιβλιαρίου νοσηλείας στο οποίο να είναι γραμμένη η συνταγή των γυαλιών και θεωρημένη (εντός 5 εργασίμων ημερών) από τον Ελεγκτή Ιατρό. Θα πρέπει να γράφονται από τον Οφθαλμίατρο οι λέξεις «μετεγχειρητικά γυαλιά»
2. Ιατρική γνωμάτευση από Οφθαλμίατρο Νοσοκομείου ή Ιδιωτικού οφθαλμολογικού κέντρου από την οποία να προκύπτει ότι ο ασφαλισμένος έχει υποβληθεί σε εγχείρηση οφθαλμολογική και την ημερομηνία της εγχειρήσεως.
3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 από τον άμεσα ασφαλισμένο με την οποία θα δηλώνει ότι ο ίδιος ή το προστατευόμενο μέλος του ουδέποτε έχει προμηθευτεί γυαλιά μετεγχειρητικά με δαπάνες του Ο.Π.Α.Δ. (κρύσταλλα και σκελετό).
4. Αίτηση του ενδιαφερομένου στην αρμόδια ΥΠΑΔ.

## Γ/ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΑ ΓΥΑΛΙΑ ΣΕ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

1. Εντολή βιβλιαρίου νοσηλείας , στο οποίο να είναι γραμμένη η συνταγή των γυαλιών και θεωρημένη (εντός 5 εργασίμων ημερών) από τον Ελεγκτή Ιατρό, θα πρέπει να γράφεται από τον οφθαλμίατρο «Ειδικά γυαλιά - Ειδικότης ΠΕ ή ΤΕ ή ΔΕ πληροφορικής».
2. Βεβαίωση από την Υπηρεσία του υπαλλήλου ασφαλισμένου από την οποία θα προκύπτει ότι ο υπάλληλος κατέχει ειδικότητα ΠΕ ΤΕ η ΔΕ πληροφορικής, ότι εργάζεται σε υπηρεσιακή μονάδα που σύμφωνα με τον Οργανισμό της Υπηρεσίας έχει αρμοδιότητα ανάπτυξης ή υποστήριξης συστημάτων πληροφορικής και που απασχολείται πλήρως και αποκλειστικά μπροστά σε οθόνη οπτικής καταγραφής.
3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 από τον άμεσα ασφαλισμένο με την οποία θα δηλώνει ότι ο ίδιος ή το προστατευόμενο μέλος του δεν έχει προμηθευτεί με δαπάνες του Ο.Π.Α.Δ. την τελευταία διετία ειδικά γυαλιά για Η/Υ (κρύσταλλα και σκελετό).
4. Αίτηση του ενδιαφερομένου στην αρμόδια ΥΠΑΔ.

### **Φακοί επαφής**

Ο Ο.Π.Α.Δ. δεν αναγνωρίζει δαπάνη για απλούς φακούς επαφής. Αναγνωρίζει όμως ειδικούς θεραπευτικούς φακούς επαφής:



## 1. ΕΙΔΙΚΟΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΙ ΦΑΚΟΙ ΕΠΑΦΗΣ ΓΙΑ ΚΕΡΑΤΟΚΩΝΟ

- α) Θα πρέπει να είναι γραμμένοι στο βιβλιάριο νοσηλείας από οφθαλμίατρο που να αναφέρει διάγνωση κερατόκωνος και να αιτιολογεί την αναγκαιότητα των φακών σε γνωμάτευση.
- β) Απόφαση του Ο.Π.Α.Δ. περί αναγνώρισης της δαπάνης έως 200 ευρώ για κάθε οφθαλμό για την προμήθεια του συγκεκριμένου φακού, μετά από έγκριση τριμελούς επιτροπής ελεγκτών ιατρών.
- γ) Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 από τον άμεσα ασφαλισμένο με την οποία θα δηλώνει ότι ο ίδιος ή το προστατευόμενο μέλος δεν έχει προμηθευτεί ειδικούς θεραπευτικούς φακούς επαφής με τις δαπάνες του ΟΠΑΔ την τελευταία τριετία για κάθε οφθαλμό.
- δ) Ο ασφαλισμένος θα πρέπει να πάει Μακεδονίας 8.

## 2. ΕΙΔΙΚΟΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΙ ΦΑΚΟΙ ΕΠΑΦΗΣ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΕΩΣ 6 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΣΥΓΓΕΝΗ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗ

- Θα πρέπει να είναι γραμμένοι στο βιβλιάριο νοσηλείας από οφθαλμίατρο του να αναφέρει διάγνωση συγγενής καταρράκτης και να αιτιολογεί την αναγκαιότητα των φακών σε γνωμάτευση.

Απόφαση του Ο.Π.Α.Δ. περί αναγνώρισης της δαπάνης έως 70 για κάθε οφθαλμό για την προμήθεια του συγκεκριμένου φακού επαφής, μετά από έγκριση τριμελούς επιτροπής ελεγκτών ιατρών.

- Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 από τον άμεσα ασφαλισμένο με την οποία θα δηλώνει ότι το προστατευόμενο τέκνο δεν έχει προμηθευτεί το τελευταίο εξάμηνο ειδικούς θεραπευτικούς φακούς επαφής με δαπάνες του Ο.Π.Α.Δ. για κάθε οφθαλμό.
- Ο ασφαλισμένος θα πρέπει να πάει Μακεδονίας 8

### 3.5.4 Ορθοπεδικά είδη

Ο ΟΠΑΔ παρέχει στους άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένους του τα ενδεδειγμένα προς αποκατάσταση της υγείας τους ή προς ανακούφιση από τη νοσηρή του κατάσταση θεραπευτικά, διαγνωστικά, ορθοπεδικά μέσα και προθέσεις, βάσει κρατικού τιμολογίου. Τα είδη, για τα οποία δεν υπάρχει κρατικό τιμολόγιο κοστολογούνται με απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ύστερα από εισήγηση του Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ. Με όμοια απόφαση χαρακτηρίζονται σε συνήθη και μη συνήθη.

Στο Ο.Π.Α.Δ. σε όλα τα χορηγούμενα θεραπευτικά και διαγνωστικά μέσα και προθέσεις, ο άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένος έχει συμμετοχή στη δαπάνη εικοσιπέντε τοις εκατό (25%). Χωρίς συμμετοχή χορηγούνται:

- 1) Το οξυγόνο
- 2) Η τοποθέτηση και αντικατάσταση βηματοδοτών, απινιδωτών
- 3) Τα ορθοπαιδικά είδη στους τετραπληγικούς και παραπληγικούς ασθενείς

### **3.5.5 Βηματοδότης**

Απαιτείται γνωμάτευση υπογεγραμμένη από τρεις καρδιολόγους και συνημμένο καρδιογράφημα ή Holter .

### **3.5.6 Οξυγόνο**

Απαιτείται θεωρημένη εντολή γνωμάτευση κρατικού νοσοκομείου και προσδιορισμός αερίων αίματος.

### **3.5.7 Ακουστικό βαρηκοΐας**

Απαιτούνται συνημμένο ακουόγραμμα, γνωμάτευση Διευθυντή ΩΡΛ δημοσίου νοσοκομείου και θεωρημένη εντολή, χορηγείται 1 ακουστικό στους ενήλικες, άμεσα ασφαλισμένους 2 μόνο σε παιδιά.

## **3.6 Διαγνωστικές εξετάσεις**

### **3.6.1 U/S**

Χορηγούνται υπερήχοι σε όλα τα σημεία του σώματος με εντολή από ιατρό ανάλογης ειδικότητας και θεώρηση από τον ελεγκτή ιατρό.

### **3.6.2 Αξονική**

Χορηγείται με απλή εντολή ιατρού ανάλογης ειδικότητας και θεώρηση από τον ελεγκτή ιατρό.

### 3.6.3 Μαγνητική

Στο ΦΕΚ 18/29-1-07 Τ.Α δημοσιεύθηκε το Π.Δ26/07 με θέμα «Τροποποίηση του π. δ/τος 157/1991-Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και οδοντιατρικών πράξεων(ΦΕΚ 62/Α)».

Σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 1 του ανωτέρω διατάγματος για την εκτέλεση μαγνητικής τομογραφίας απαιτείται έγκριση από τους ελεγκτές ιατρούς του Δημοσίου μετά από γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού.

Εξυπακούεται ότι στην Ιατρική Γνωμάτευση θα είναι πλήρως αιτιολογημένη η αναγκαιότητα πραγματοποίησης της Μαγνητικής Τομογραφίας, ο δε θεράπων ιατρός θα είναι ανάλογης ειδικότητας

Πανεπιστήμιο Πέ

## ΚΕΦ 4. ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΧΡΗΜΑ

### 4.1 Εξωσωματική γονιμοποίηση

Στον Ο.Π.Α.Δ. χορηγούνται δαπάνες εξωσωματικής γονιμοποίησης μόνο στις άμεσα ασφαλισμένες και τις συζύγους των άμεσα ασφαλισμένων ηλικίας μέχρι πενήντα (50) ετών και μέχρι τρεις (3) προσπάθειες ετησίως, αφού συμπληρωθεί τρίμηνο (3 μήνες) από την τελευταία προσπάθεια. Οι παροχές του προβλέπουν 300 ευρώ ανά προσπάθεια και κάλυψη του 75% της φαρμακευτικής δαπάνης.

Έχει ανακοινωθεί το 2007 η κάλυψη του κόστους της εξωσωματικής γονιμοποίησης εξ' ολοκλήρου από τα ασφαλιστικά ταμεία. Δεν έχει όμως ακόμη υλοποιηθεί, όπως απαιτείται, σύμφωνα με το άρθρο 28 του Νόμου 3305/2005, η έκδοση Προεδρικού Διατάγματος.

\*[http://tovima.dolnet.gr/print\\_article.php?e=B&f=14366&m=A28&aa=1](http://tovima.dolnet.gr/print_article.php?e=B&f=14366&m=A28&aa=1)

\*\*[http://www.agrotypos.gr/news/news\\_show.asp?AA==4106](http://www.agrotypos.gr/news/news_show.asp?AA==4106)

\*\* <http://www.inoul.gr/showthread.php?t=18334>

### 4.2 Σακχαρώδης διαβήτης

Ο Ο.Π.Α.Δ. παρέχει τα απλά διαγνωστικά μέσα δηλαδή συσκευή μέτρησης σακχάρου κάθε πέντε (5) χρόνια, καθώς και τα αναλώσιμα κατά μήνα απαραίτητα υλικά, δηλαδή: πενήντα (50) ταινίες και πενήντα (50) βελόνες σε ινσουλινοθεραπευόμενους ασθενείς, εκατό (100) ταινίες και εκατό (100) βελόνες σε ινσουλινοεξαρτώμενους ασθενείς και εκατό (100) σκαρφιστήρες ανά τρίμηνο (3 μήνες) στους ασθενείς με ινσουλινοθεραπευόμενο και ινσουλινοεξαρτώμενο διαβήτη μετά από σχετική έγκριση από τον ελεγκτή ιατρό.

### 4.3 Αποκλειστική νοσοκόμα

Στον Ο.Π.Α.Δ. οι ασθενείς που πάσχουν από σοβαρή ασθένεια και νοσηλεύονται σε κρατικό νοσοκομείο μπορούν να χρησιμοποιούν με δαπάνες του Ο.Π.Α.Δ. αποκλειστική νοσοκόμα κατά τις νυχτερινές ώρες και μέχρι δέκα πέντε (15) ημέρες συνεχούς νοσηλείας. Μετά από έγκριση της αρμόδιας υγειονομικής επιτροπής είναι δυνατή η παράταση του χρόνου αυτού μέχρι δέκα (10) επιπλέον ημέρες για κάθε

νοσηλεία. Δεν αναγνωρίζεται δαπάνη αποκλειστικής νοσοκόμας για νοσηλεία σε θεραπευτήρια χρονίων παθήσεων, σε νευροψυχιατρικά θεραπευτήρια, σε ιδιωτικές κλινικές και για νοσηλεία του ασθενούς στο σπίτι του. Το ποσό που καταβάλλεται από τον Ο.Π.Α.Δ. ως αμοιβή αποκλειστικής νοσοκόμας καθορίζεται κάθε φορά από τις ισχύουσες διατάξεις και κανονιστικές πράξεις.

#### **4.4 Μετακινήσεις νεφροπαθών**

Ασφαλισμένοι του Ο.Π.Α.Δ. που υποβάλλονται περιοδικά σε αιμοκάθαρση σε κάθε μορφής θεραπευτήρια δικαιούνται εξόδων μετακίνησης για κάθε πράξη αιμοκάθαρσης, τα οποία ορίζονται στο ποσό των δεκατριών ευρώ (13 €) για όλη τη χώρα για κάθε μετακίνηση. Αντί των εξόδων μετακίνησης της προηγούμενης παραγράφου, είναι δυνατή η καταβολή της δαπάνης μετακίνησης με δημοσίας χρήσεως επιβατηγά αυτοκίνητα (ταξί, αγοραία) νεφροπαθών, προκειμένου να υποβληθούν σε αιμοκάθαρση νεφροπαθείς ασφαλισμένοι, στις περιπτώσεις που λόγω της κατάστασης τους η μετακίνηση τους με τα συνήθη συγκοινωνιακά μέσα είναι αδύνατη. Η καταβολή της εν λόγω δαπάνης γίνεται με χιλιομετρική αποζημίωση του επιβατηγού αυτοκινήτου. Τούτο θα εγκρίνεται από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό, εφόσον προσκομίζει βεβαίωση (η ισχύς της οποίας είναι 6-μηνη) του Κέντρου Αιμοκάθαρσης ότι δεν είναι δυνατή η μεταφορά του με τα συνήθη συγκοινωνιακά μέσα. Η απόδοση των εξόδων μετάβασης και επιστροφής ενεργείται στο τέλος κάθε μήνα με την υποβολή των σχετικών δικαιολογητικών. Σε περίπτωση μετακίνησης με δικό του μεταφορικό μέσο, θα λαμβάνει το ποσό των δεκατριών ευρώ (13 €) για κάθε πράξη αιμοκάθαρσης. Την διαδικασία για την αναγνώριση των ανωτέρω δαπανών καθορίζει με απόφαση του το Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ.

#### **4.5 Νοσηλεία στο εξωτερικό**

1. Οι ασφαλισμένοι του Ο.Π.Α.Δ. δικαιούνται νοσηλείας στο εξωτερικό στις παρακάτω περιπτώσεις:

α. Εάν η διάγνωση ή η θεραπεία σοβαρής νόσου δεν μπορεί να γίνει στην Ελλάδα σε δημόσιο ή ιδιωτικό θεραπευτήριο, λόγω έλλειψης των κατάλληλων

επιστημονικών μέσων ή ιατρών που διαθέτουν τη γνώση και εμπειρία και είναι γνωστό ότι η αντίστοιχη διάγνωση και θεραπεία γίνεται στο εξωτερικό και δεν αποτελεί πειραματική μέθοδο. Τα ανωτέρω πιστοποιούνται από γνωμάτευση διευθυντή της αρμόδιας κλινικής Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου της Ελλάδας και αιτιολογημένη απόφαση της αρμόδιας Ειδικής Υγειονομικής Επιτροπής Αθηνών ή Θεσσαλονίκης. Τη σχετική απόφαση εκδίδει ο Πρόεδρος ή ο Γενικός Διευθυντής του Ο.Π.ΑΔ. Στην περίπτωση που η αντιμετώπιση των ανωτέρω περιστατικών γίνεται σε ιδιωτικές κλινικές της Ελλάδας και υφίσταται σύμβαση βάσει του κρατικού τιμολογίου, ακολουθείται η διαδικασία της νοσοκομειακής περίθαλψης,

β. Όταν υπηρετούν ή βρίσκονται σε εκπαιδευτική άδεια στο εξωτερικό. Σε περίπτωση νοσηλείας σε άλλη χώρα εκτός εκείνης στην οποία υπηρετούν, απαιτείται όμοια απόφαση και με τις ίδιες προϋποθέσεις με εκείνη της προηγούμενης περίπτωσης, στην οποία θα πρέπει να δικαιολογείται η νοσηλεία σε άλλη χώρα.

γ. Εφόσον διαμένουν μόνιμα στο εξωτερικό.

γα. Όσοι διαμένουν μόνιμα σε χώρες της ΕΕ ασφαρίζονται υποχρεωτικά με τα κοινοτικά έντυπα.

γβ. Όσοι διαμένουν σε χώρες εκτός Ε.Ε., τους αποδίδονται δαπάνες Ελλάδας.

δ. Στις περιπτώσεις που βρίσκονται προσωρινά και για οποιοδήποτε λόγο στο εξωτερικό και προσφερθούν σε αυτούς υγειονομικές υπηρεσίες λόγω βίαιου, αιφνίδιου και αναπότρεπτου συμβάντος. Η γενόμενη νοσηλεία αναγνωρίζεται εκ των υστέρων, ύστερα από γνωμάτευση της παραπάνω ειδικής υγειονομικής επιτροπής, στην οποία αιτιολογείται απαραίτητα η αναγκαιότητα της άμεσης και επιβεβλημένης νοσηλείας. Εφόσον βρίσκονται στην Ε.Ε. θα πρέπει να έχουν την Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας (ΕΚΑΑ). Σε περίπτωση μη χρήσης της, θα ακολουθείται η διαδικασία που προβλέπεται από τους κοινοτικούς κανονισμούς, δηλαδή κοστολόγηση δαπανών, από τον αρμόδιο φορέα της χώρας νοσηλείας και απόδοση της δαπάνης όπως θα ορίζεται από αυτόν. Δεν απαιτείται έγκριση της ειδικής υγειονομικής επιτροπής και για τα δικαιολογητικά που θα υποβάλλονται δεν απαιτείται θεώρηση από ελληνική αρχή. Τα δικαιολογητικά υποβάλλονται μεταφρασμένα.

## 2. Δαπάνες νοσηλείας στο εξωτερικό θεωρούνται

Α. Τα εισιτήρια μετάβασης και επιστροφής του ασθενούς και του τυχόν αναγκαίου συνοδού, της οικονομικότερης θέσης του μεταφορικού μέσου που

χρησιμοποιείται, μετά από γνωμάτευση της ειδικής υγειονομικής επιτροπής και προκειμένου για μεταμόσχευση και του δότη.

β. Τα έξοδα διαμονής του ασθενούς και του τυχόν αναγκαίου συνοδού και δότη σε ξενοδοχείο τριών (3) αστέρων, για μεν τον ασθενή και δότη για το χρόνο που βρίσκονται εκτός Νοσοκομείου, ενώ για το συνοδό για όλο το εγκριθέν διάστημα παραμονής του στο εξωτερικό. Ειδικά για τις περιπτώσεις μεταμοσχεύσεων χορηγούνται έξοδα διατροφής για το διάστημα που ο ασθενής και ο δότης βρίσκονται εκτός Νοσοκομείου και για τον συνοδό όλο το εγκεκριμένο διάστημα ύψους τριάντα ευρώ (30 €) ημερησίως.

γ. Τα δικαιολογητικά των εξόδων για την ανεύρεση δότη μυελού των οστών δεν χρειάζονται θεώρηση από προξενική ή πρεσβευτική αρχή, ούτε εξέταση από ειδική υγειονομική επιτροπή.

δ. Το νοσήλιο, οι ιατρικές αμοιβές, όλες οι απαραίτητες ιατρικές πράξεις, τα φάρμακα, οι εργαστηριακές εξετάσεις, οι φυσικοθεραπείες, κάθε πρόσθετο είδος που είναι απαραίτητο για την αντιμετώπιση της πάθησης του και την αποκατάσταση του, καθώς και οι δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν εκτός Νοσοκομείου για τη διάγνωση της πάθησης ή την ολοκλήρωση της θεραπείας, εφόσον κρίθηκαν απαραίτητες μετά από σύσταση του θεραπευτηρίου που νοσηλεύθηκε ο ασθενής. Προκειμένου για μεταμόσχευση καταβάλλεται επιπλέον η δαπάνη για τυχόν νοσηλεία και του δότη.

## **4.6 Άλλες παροχές**

### ***I. Επίδομα Ατυχημάτων***

Στον ΟΠΑΔ δεν προβλέπεται επίδομα. Εντούτοις, καμία συμμετοχή δεν υφίσταται σε περίπτωση θεραπείας ή αποκατάστασης ατυχήματος κατά την εργασία ή νοσήματος που προέκυψε από την εργασία. Ο σχετικός χαρακτηρισμός του ατυχήματος ή του νοσήματος γίνεται από τις αρμόδιες υγειονομικές επιτροπές.

***II. Επίδομα λουτροθεραπείας*** δικαιούνται και οι συνταξιούχοι του δημοσίου που αναφέρονται στις περιπτώσεις α και β της παρ.1 του άρθρου 6 του Ν.Δ. 4605/66, και ανήκουν στις κατωτέρω κατηγορίες:

α) όσοι λαμβάνουν μαζί με τη σύνταξη τους επίδομα φυματικού ή νόσου ή επίδομα βαρείας αναπηρίας ως μείζον των προηγούμενων επιδομάτων,

β) όσοι λαμβάνουν επίδομα του άρθρου 54 του Α.Ν. 1854/51, προσαυξημένο κατά 50%, λόγω του ότι συνταξιοδοτούνται λόγω φυματίωσης ή όσοι δεν λαμβάνουν τέτοιο επίδομα αλλά εξήλθαν από την υπηρεσία τους ή το στράτευμα λόγω φυματίωσης ή άλλου νοσήματος φυματιώδους φύσεως.

Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά για τους συνταξιούχους, που αναφέρονται στις περιπτώσεις α' και β' της παραγρ. 1 του άρθρου 6 του Ν.Δ. 4605/66, παρά μόνο Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, που ζητείται άπαξ, αρχικά, όταν εκφράσουν βούληση για την καταβολή του επιδόματος Αεροθεραπείας, στην οποία πρέπει να δηλώσουν, αν λαμβάνουν το εν λόγω επίδομα από άλλη πηγή ή φορέα. Το ύψος του επιδόματος καθορίζεται, κατ' έτος, με απόφαση του Υπουργού Οικονομίας και Οικονομικών.

### ***III. Επιδόματα Μητρότητας και Τοκετού***

Ο ΟΠΑΔ. σε περίπτωση φυσιολογικού τοκετού ή καισαρικής τομής άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένης, καταβάλλει επίδομα τοκετού, το ύψος του οποίου ισούται με χίλια ευρώ (1.000 €) και δεν αναγνωρίζει καμιά άλλη δαπάνη. Σε περίπτωση διδύμων το ποσό αυξάνεται κατά πενήντα τοις εκατό (50%), τριδύμων κατά εβδομήντα πέντε τοις εκατό (75%) και τετραδύμων και άνω κατά εκατό τοις εκατό (100/ο). Το ποσό αυτό καλύπτει όλη τη δαπάνη νοσηλείας τεσσάρων (4) ημερών σε νοσοκομείο ή κλινική για την περίπτωση του φυσιολογικού τοκετού ή της καισαρικής τομής. Σε περίπτωση επιπλοκής κι εφόσον παραστεί ανάγκη νοσηλείας πέραν των τεσσάρων (4) ημερών, εφαρμόζονται οι διατάξεις περί νοσοκομειακής περίθαλψης για το πέραν των τεσσάρων (4) ημερών χρονικό διάστημα νοσηλείας

#### **4.7 Βοηθήματα Θανάτου και Έξοδα Κηδείας**

Ο Ο.Π.Α.Δ. καταβάλλει για έξοδα κηδείας μέχρι το ποσό των χιλίων ευρώ (1.000 ευρώ). Η καταβολή των εξόδων κηδείας γίνεται σε περιπτώσεις θανάτου τακτικού δημοσίου υπαλλήλου, συζύγου και τέκνων τακτικού δημοσίου υπαλλήλου που προστατεύονται από αυτόν, πολιτικού συνταξιούχου και πολιτικού συνταξιούχου εκ μεταβιβάσεως, συζύγου και τέκνων πολιτικού συνταξιούχου που προστατεύονται από αυτόν, συνταξιούχου Ελληνικής Αστυνομίας ο οποίος συνταξιοδοτήθηκε πριν από την ενοποίηση των Σωμάτων Ασφαλείας, συζύγου και τέκνων συνταξιούχου της Ελληνικής



Αστυνομίας, ο οποίος συνταξιοδοτήθηκε πριν από την ενοποίηση των Σωμάτων Ασφαλείας, και που προστατεύονται από αυτόν, συνταξιούχου εκ μεταβιβάσεως στρατιωτικού, της Ελληνικής Αστυνομίας και της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας, συζύγου και τέκνων συνταξιούχου εκ μεταβιβάσεως στρατιωτικού, της Ελληνικής Αστυνομίας και της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας, που προστατεύονται από αυτόν, συνταξιούχου του ΟΛΠ, του ΟΣΚ, του ΤΕΟ και οποιωνδήποτε άλλων έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση του Δημοσίου μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος με ειδική διάταξη και εφόσον δεν έχουν δικαίωμα από άλλο ταμείο ή οργανισμό, συζύγου και τέκνων συνταξιούχου, που προστατεύονται από αυτόν, του ΟΛΠ, του ΟΣΚ, του ΤΕΟ και οποιωνδήποτε άλλων έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση του Δημοσίου μέχρι την έναρξη ισχύος του παρόντος με ειδική διάταξη και κάθε άλλου προσώπου που με ειδική διάταξη, η οποία έχει εκδοθεί μέχρι την έναρξη ισχύος της παρούσης απόφασης, edικαιούτο εξόδων κηδείας από τον Ο.Π.Α.Δ.

Πανεπιστήμιο

## ΚΕΦ. 5 ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΤΟΥ ΟΠΑΔ

### 5.1

Σχετικό άρθρο 5.

Υπενθυμίζεται ότι με τα ισχύοντα μέχρι σήμερα υπήρχε συμμετοχή στα μέλη Υπαλλήλων - Συνταξιούχων.

1. Ο Ο.Π.Α.Δ. παρέχει δικαίωμα ασφάλισης στα άγαμα φυσικά τέκνα, τα τέκνα που έχουν νομιμοποιηθεί, αναγνωρισθεί ή υιοθετηθεί ή ανάδοχο τέκνα των άμεσα ασφαλισμένων μέχρι συμπλήρωσης του 18<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας τους. Εάν είναι άνεργα το δικαίωμα περίθαλψης παρατείνεται μέχρι συμπλήρωσης του 24<sup>ου</sup> έτους της ηλικίας.

Εάν φοιτούν σε αναγνωρισμένες ανώτερες ή ανώτατες σχολές στην Ελλάδα και στην αλλοδαπή ή σε αναγνωρισμένα ΙΕΚ το δικαίωμα περίθαλψης παρατείνεται μέχρι συμπλήρωσης του 26<sup>ου</sup> έτους ηλικίας τους, εφόσον συνεχίζονται οι σπουδές.

Οι φοιτητές δικαιούνται πλήρη περίθαλψη και η νοσηλεία τους γίνεται στην θέση που αναφέρεται στο βιβλιάριο τους και όχι σε θέση Β/Β που ίσχυε μέχρι σήμερα.

Υπενθυμίζεται ότι με τα ισχύοντα πριν από την δημοσίευση του νέου κανονισμού τα άγαμα κορίτσια είχαν δικαίωμα περίθαλψης μέχρι να παντρευτούν ή να εργαστούν και ως εκ τούτου παρακαλούμε οι αρμόδιοι υπάλληλοι του Νοσοκομείου σας να ελέγχουν τα βιβλιάρια νοσηλείας ώστε να διαπιστώνουν ότι οι νοσηλευόμενοι είναι δικαιούχοι περίθαλψης από τον Ο.Π.Α.Δ. σύμφωνα με τον νέο κανονισμό. Σχετικό άρθρο 4.

2. Αναγνωρίζεται από τον Ο.Π.Α.Δ. δαπάνη νυκτερινής αποκλειστικής νοσοκόμας μόνο στα Κρατικά Νοσοκομεία σε ασθενείς ασφαλισμένους που πάσχουν από σοβαρή ασθένεια και μέχρι 30 ημέρες συνεχούς νοσηλείας, κατά τις νυκτερινές ώρες, για κάθε νοσηλεία.

Μετά από γνωμάτευση της αρμόδιας Υγειονομικής επιτροπής, είναι δυνατή η παράταση 30 επιπλέον νύχτες.

Για την έγκριση της ανωτέρω δαπάνης απαιτούνται:

Α. Πλήρως αιτιολογημένη γνωμάτευση του Δ/ντή της Κλινικής που νοσηλεύεται ο ασθενής από την οποία να προκύπτει ότι πάσχει από σοβαρή ασθένεια για την οποία επιβάλλεται ιατρικά η χρησιμοποίηση Α/Ν και για πιο χρονικό διάστημα.

Β. Βεβαίωση του Δ/ντή της Κλινικής του νοσοκομείου που νοσηλεύεται ο ασθενής για την αδυναμία του νοσοκομείου να καλύψει την ανάγκη αυτή. (Τα ανωτέρω Α και Β στοιχεία μπορούν να βεβαιώνονται στην ίδια πράξη).

Γ. Απόδειξη της Α/Ν θεωρημένη από την προϊσταμένη της νοσηλευτικής Υπηρεσίας και να φέρει την σφραγίδα του Νοσοκομείου. Δεν αναγνωρίζεται η δαπάνη αποκλειστικής νοσοκόμας κατά την νοσηλεία σε θεραπευτήρια χρονίων παθήσεων και σε νευροψυχιατρικά θεραπευτήρια, (Παρ. Β.5 Άρθρο 7 του Νέου κανονισμού).

4. Ο Ο.Π.Α.Δ. στην περίπτωση του φυσιολογικού τοκετού και της καισαρικής τομής άμεσα ή έμμεσα ασφαλισμένης καταβάλλει επίδομα τοκετού αξίας 1.000 ευρώ και δεν αναγνωρίζει δαπάνη νοσηλείας σύμφωνα με τις διατάξεις περί Νοσοκομειακής περίθαλψης. Στις δυο ανωτέρω περιπτώσεις το ποσόν του επιδόματος καλύπτει όλη την δαπάνη νοσηλείας τεσσάρων ημερών στο Νοσοκομείο.

Σε περίπτωση επιπλοκής και εφ' όσον παραστεί ανάγκη νοσηλείας πέραν των τεσσάρων ημερών και για τις δυο ανωτέρω περιπτώσεις εφαρμόζονται οι διατάξεις περί νοσοκομειακής περίθαλψης για το χρονικό διάστημα πέραν των τεσσάρων ημερών.

ΘΕΜΑ: Νέος Κανονισμός Παροχών του Ο.Π.Α.Δ. – Περίθαλψη σε Κρατικά Νοσοκομεία — Επίδομα Τοκετού

Στο ΦΕΚ 323/11-02-04 τεύχος δεύτερο δημοσιεύτηκε ο νέος κανονισμός παροχών του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.) η ισχύς του οποίου άρχισε από 11-03-2004.

Με τον νέο κανονισμό επέρχονται αλλαγές στα ισχύοντα μέχρι σήμερα για την Νοσοκομειακή και Εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και ειδικά:

1. Στην κλειστή νοσηλεία και στις παρακλινικές εξετάσεις, ιατρικές πράξεις και ειδικές θεραπείες που πραγματοποιούνται στα Κρατικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Κέντρα Υγείας απαλλάσσονται από οποιαδήποτε υποχρέωση συμμετοχής όλοι οι ασφαλισμένοι του Ο.Π.Α.Δ. (Υπάλληλοι, Συνταξιούχοι, Συνταξιοδοτούμενοι σύζυγοι, Μέλη Συνταξιούχων και Υπαλλήλων, μέλη πατρικής οικογένειας, αδέρφια).

Μέχρι σήμερα στην καισαρική τομή αναγνωριζόταν η δαπάνη της νοσηλείας και δεν εχορηγείτο το επίδομα τοκετού, ενώ αντιθέτως στον φυσιολογικό τοκετό εχορηγείτο το επίδομα τοκετού αλλά δεν αναγνωριζόταν η δαπάνη νοσηλείας, (παρ. Β.6 Άρθρο 7).

1. Για την χορήγηση φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων ισχύουν αυτά που προβλέπονται μέχρι σήμερα από τις ισχύουσες διατάξεις.

2. Αναγνωρίζεται από τον Ο.Π.Α.Δ. η δαπάνη για οδοντοπροσθετικές εργασίες και στους εξ ιδίας υπηρεσίας Στρατιωτικούς και Πολιτικούς συνταξιούχους και συνταξιοδοτούμενους συζύγους.

3. Στις φυσιοθεραπείες που πραγματοποιούν οι έμμεσα ασφαλισμένοι ως εξωτερικοί ασθενείς (μέλη οικογενειών εν ενεργεία υπαλλήλων και συνταξιούχων) έχουν συμμετοχή 25%. Στην περίπτωση σπαστικού παιδιού δεν καταβάλλεται συμμετοχή.

Στο ΦΕΚ,578/3-4-08 ΤΕΥΧΟΣ Β<sup>1</sup>, δημοσιεύθηκε η υπ' αριθμ. Υ9/146801/Φ.ΟΠΜ Κοινή Υπουργική Απόφαση,

"Τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αριθμ. οικ.2/7029/0094/^2-2005 κοινής υπουργικής απόφασης «Νέος Κανονισμός Παροχών του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου» (Ο.Π.Α.Δ.) ΦΕΚ 213 τ.Β<sup>1</sup>.

Έχοντας υπόψη:

1.Τις διατάξεις:

α) της παρ. 1 του άρθρου 7 του ν. 2768/1999 «Ρύθμιση συνταξιοδοτικών θεμάτων, σύσταση Νομικού Προσώπου κ.λ.π. (ΦΕΚ 273 Α') όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 41 του ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ81Α) και ισχύει.

β) Του π.δ /τος 52/2001 «Οργάνωση και λειτουργία του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.)» (ΦΕΚ 41 Α').

γ) Του π.δ /τος 95/2000 (ΦΕΚ 76 Α') «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» όπως τροποποιήθηκε - και συμπληρώθηκε με το π.δ. 299/2000 (ΦΕΚ 240 Α').

δ) Του άρθρου 90 του κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ /τος 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α').

ε) Του π.δ 206/2007 (ΦΕΚ 232 Α') Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών.

στ)Της υπ' αριθ. Γ.Π. οικ. 125549/4.10.2007 (ΦΕΚ 1962/ Β74.10.2007) κοινής απόφασης του Πρωθυπουργού και Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Γεώργιο Παπαγεωργίου και Γεώργιο Κωνσταντόπουλο.

1. Την υπ' αριθμ. οικ. 2/7029/0094/8.2.2005 κοινή απόφαση των Υφυπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Νέος Κανονισμός Παροχών του Οργανισμού Περίθαλψης

- Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.)» (Φ.Ε.Κ. 213/Β'/17.2.2005) όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. 29968/9.11.2005 (ΦΕΚ 1810 Β') όμοια.
2. Την υπ' αριθμ. 222/123.2007 (θέμα 17) απόφαση του Δ.Σ.του Ο.Π.Α.Δ. περί τροποποίησης του άρθρου 6 ενότητα Α παράγραφο Α.4.1 εδάφιο δ της υπ' αριθμ. οικ. 2/7029/0094/2005 κοινής υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 213 Β').
  3. Την υπ' αριθμ. 231/21.5.2007 (θέμα 11) απόφαση του Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ. περί «Τροποποίησης του άρθρου 6 ενότητα Α παράγραφο Α.8.4 εδάφιο 6 και συμπλήρωση του άρθρου 6 ενότητα Α παράγραφο Α.8.4 της υπ' αριθμ. οικ. 2/7029/0094/05 κοινής υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 213 Β').
  4. Το υπ' αριθμ. Δ2α/οικ.28609/14.11.2007 έγγραφο της Δ/νσης Υγειονομικής Περίθαλψης του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου.
  5. Το γεγονός ότι από την απόφαση αυτή και σε ότι αφορά τις υπό στοιχεία 2 και 3 παραγράφους της παρούσας, προκαλεί πρόσθετη ετήσια δαπάνη ύψους σαράντα χιλιάδων (40.000) ευρώ περίπου σε βάρος του προϋπολογισμού του Ο.Π.Α.Δ., η οποία για μεν το οικονομικό έτος 2008, θα αντιμετωπιστεί από τις πιστώσεις που έχουν εγγραφεί στον προϋπολογισμό του Ο.Π.Α.Δ. (ΚΑΕ. 0529), για δε τα επόμενα τέσσερα (4) έτη θα αντιμετωπιστεί από ανάλογες πιστώσεις που θα εγγράφονται κατ' έτος στον προϋπολογισμό του.

Σε ότι αφορά την υπό στοιχείο 1 παράγραφο της παρούσης δεν προκαλείται επιπλέον επιβάρυνση σε βάρος του προϋπολογισμού του Ο.Π.Α.Δ., αποφασίζουμε:

1. Αντικαθίσταται το άρθρο 6 ενότητα Α παράγραφος Α4 περίπτωση Α4.1 εδάφιο δ' της υπ' αριθμ. οικ. 2/ 7029/0094/05 κοινής υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 2 τ.Β') ως εξής:

Πρόσωπα της ανωτέρω περίπτωσης γ(γ.1, γ.2, γ.3, γ) δύνανται να συνεχίσουν τις θεραπευτικές πράξεις μετά το δέκατο όγδοο (18) έτος της ηλικίας τους μετά από γνωμάτευση ειδικευμένου ιατρού Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου αντίστοιχης ειδικότητας, ισχύος ενός έτους και έγκρισης ελεγκτή ιατρού. Το σύνολο των θεραπευτικών πράξεων δεν μπορεί να υπερβαίνει το ήμισυ αυτών που αναφέρονται στις ειδικές περιπτώσεις για τα πρόσωπα του εδαφίου γ (γ.1, γ.2, γ.3, γ.4).

2. Αντικαθίσταται το άρθρο 6 ενότητα Α παράγραφος Α8.4 εδάφιο 6 της υπ' αριθμ. Οικ. 2/7029/0094/05 κοινής υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 213 Τ. Β') ως εξής:

1. Τεχνητά βοηθήματα στους τυφλούς ως κάτωθι:

- Δύο (2) μαστούνια ετησίως μέχρι του ποσού των εκατό (100) ευρώ συμπεριλαμβανομένου και του ΦΠΑ, έκαστο.
- Ένα (1) ομιλούν θερμόμετρο ετησίως μέχρι του ποσού των δέκα (10) ευρώ συμπεριλαμβανομένου και του ΦΠΑ.
- Ένα (1) ομιλούν πιεσόμετρο ανά τριετία μέχρι του ποσού των (200) ευρώ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ μετά από γνωμάτευση ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας που θα βεβαιώνει την αναγκαιότητα της προμήθειας.
- Μια (1) ομιλούσα συσκευή μέτρησης σακχάρου ανά τριετία μέχρι του ποσού των πεντακοσίων (500) ευρώ συμπεριλαμβανομένου και του ΦΠΑ μετά από γνωμάτευση Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας που θα βεβαιώνει την αναγκαιότητα της προμήθειας.

2. Τεχνητά βοηθήματα στους κωφούς ως κάτωθι:

Ένα (1) αναλογικό ρολόι ανά πενταετία.

Για την χορήγηση των ανωτέρω απαιτείται αναγραφή σε Εντολή Υγειονομικής Περίθαλψης του Βιβλιαρίου και έγκριση Ελεγκτή Ιατρού.

3. Προστίθεται εδάφιο με α/α εννέα (9) στο άρθρο 6 ενότητα Α παράγραφος Α.8.4 της υπ' αριθμ. οικ.2/7029/0094/05 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 213 Τ.Β') ως εξής:

9. Στους νεφροπαθείς ασφαλισμένους (άμεσα ή έμμεσα) του Δημοσίου που υποβάλλονται σε περιτοναϊκή κάθαρση στο σπίτι χορηγείται βαλίτσα περιτοναϊκής κάθαρσης μέχρι του ποσού των χιλίων τετρακοσίων (1400) ευρώ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, κάθε πέντε χρόνια.

Για την χορήγηση της απαιτείται γνωμάτευση Ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου στη οποία θα αναφέρεται ότι είναι νεφροπαθής που υποβάλλεται σε περιτοναϊκή κάθαρση στο σπίτι.

Επιπλέον απαιτείται αναγραφή της, ήτοι «βαλίτσα περιτοναϊκής κάθαρσης» σε εντολή Υγειονομικής Περίθαλψης του Βιβλιαρίου νοσηλείας και έγκριση Ελεγκτή Ιατρού.

ΑΠΟΦΑΣΗ

«Σχετικώς με παρακλινικές εξετάσεις»

5-6-1996 Αρ. Απόφ. 6 της 123ης Ολομέλειας / 30-5-96

Η Δ/ση Υγειονομικής Περίθαλψης του Υ.Υ.Π. με το υπ' αριθμ.Υ8α/7556/26-6-95 έγγραφο, ζητά την γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας επί ερωτημάτων που θέτει η Δ/ση Υγείας της Νομαρχίας Ημαθίας με το υπ'αριθμ. 3483/31-8-95 έγγραφο και υποβάλλονται από γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων όσον αφορά ορισμένες παρακλινικές εξετάσεις, επειδή αυτές δεν προβλέπονται στο π.δ. /γμα. Συγκεκριμένα:

#### Α. ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ

α) Επιτρέπεται στην ίδια ασφαλισμένη να χρεώνουν συγχρόνως υπέρηχο - καρδιοτοκογράφημα, ειδική λήψη ενδοτραχηλικού υγρού, αμνιοσκόπηση στο 2ο μήνα της κύησης.

β) Πόσες κολποσκοπήσεις δικαιολογούνται τον μήνα στην ίδια ασφαλισμένη και σε ποιές περιπτώσεις.

γ) Αν πρέπει να κάνουν υπέρηχο μαστών γιατί δεν περιλαμβάνεται στο Π.Δ. 157/91 σαν όργανο και σε ποιές περιπτώσεις.

δ) Πόσες κρυοπηξίες τραχήλου μήτρας δικαιολογούνται το μήνα σε κάθε ασφαλισμένη και σε ποιές περιπτώσεις και αν πρέπει να κάνουν υπέρηχο κύστεως.

#### Β. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ

Ζητείται γνωμοδότηση επί του ελέγχου του φλεβικού συστήματος με απλό Doppler η με έγχρωμο υπερηχογράφο (TRIPLEX).

#### Γ. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΑ

Πόσα Η.ΚΓ. μετά κόπωση δικαιολογεί το Δημόσιο, γιατί οι καρδιολόγοι του Νομού μας χρεώνουν τέσσερα (4) και σε ποιές διαγνώσεις δικαιολογείται το έγχρωμο Doppler και έγχρωμο αορτής;

#### Δ. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ

Πόσες Ψυχοθεραπείες δικαιολογούνται το μήνα για κάθε ασφαλισμένο;

Η Ολομέλεια του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας στην 123η Συνεδρίαση της (30-5-96), αφού έλαβε υπ' όψη της τις γνώμες «δικών εισηγητών επί των ανωτέρω ερωτημάτων, την υπ' αριθμ. 8 απόφαση της 120ης/25-1-96 Ολομέλειας του ΚΕΣΥ, βάσει της οποίας είχε γνωμοδοτήσει για ορισμένα από τα ανωτέρω ερωτήματα και την εισήγηση της Εκτελεστικής Επιτροπής αποφάσισε τ' ακόλουθα:

## A

α) Πράγματι επιτρέπεται ή και επιβάλλεται η διενέργεια συγχρόνως, των εξετάσεων: Υπερηχογραφίας, καρδιοτοκογραφίας, λήψης ενδοτραχηλικού υγρού για καλλιέργεια - αντιβιογράμμα και ενίοτε της αμνιοσκόπησης (παρωχημένη μέθοδος) σε ασθενείς με κύηση αυξημένου κινδύνου για ενδομήτριο θάνατο του εμβρύου. Επαναληπτικά - ακόμη και δύο φορές ημερησίως- μπορεί να εφαρμοσθεί μόνο η καρδιοτοκογραφική δοκιμασία ηρεμίας, ενώ η υπερηχογραφία για προσδιορισμό του βιοφυσικού profil στην πράξη κρίνεται επαρκής αν εφαρμόζεται δύο φορές την εβδομάδα και μόνο για περιορισμένο χρονικό διάστημα, το οποίο δεν πρέπει να υπερβαίνει το 10ήμερο, σε τελειόμηνες κυήσεις (θεωρητικά θα πρέπει να εφαρμόζεται κάθε μέρα).

β) Η κολποσκοπική παρακολούθηση ασθενών με ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία, είναι επαρκής αν εφαρμόζεται ανά 3 μήνες εξειδικευμένες περιπτώσεις και πάντως όχι πέραν του χρονικού διαστήματος του ενός 6μήνου. Εξαίρεση αποτελούν σπάνιες περιπτώσεις με βαρείες βλάβες σε νεαρές ασθενείς, αφού σε μεγαλύτερες ηλικίες η αντιμετώπιση των ασθενών είναι πιο δραστική (ριζική χειρουργική θεραπεία). Σε καμιά περίπτωση πάντως δεν επιτρέπεται να εφαρμόζεται ανά μήνα ή και δίμηνο, εκτός αν πρόκειται για επανεκτίμηση από άλλον ιατρό.

γ) Η υπερηχογραφική εξέταση του μαστού δεν μπορεί να αποτελέσει εξέταση Screening παρά μόνο να εφαρμόζεται ως συμπληρωματική εξέταση της μαστογραφίας για διαφοροδιαγνωστικούς λόγους.

δ) Η κρυοπηξία του τραχήλου της μήτρας είναι μία, συντηρητική χειρουργική μέθοδος καταστροφής ιστών. Εφαρμόζεται εφάπαξ και επαναληπτικά τουλάχιστον σε διάστημα λιγότερο των τριών (3) μηνών. Ασθενείς με επανειλημμένες παρόμοιες παρουσιάζουν αυξημένη πιθανότητα να αναπτύξουν καρκίνο του τραχήλου. Όχι λόγω αιτιολογικής ενοχοποίησης της μεθόδου, αλλά λόγω ατελούς ή εσφαλμένης διάγνωσης, όπως υποδηλώνεται και από την ανθεκτικότητα της βλάβης στην θεραπευτική αγωγή με επανειλημμένες εφαρμογές της κρυοπηξίας.

Επίσης τίθεται το ερώτημα αν πρέπει να γίνεται υπερηχογραφική εξέταση της ουροδόχου κύστεως. Από ότι η Ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ. αντιλαμβάνεται, πρόκειται για μεμονωμένη περίπτωση, η οποία θα μπορούσε να είναι αποδεκτή με την έννοια του σεβασμού των ανησυχιών του ιατρού για τυχόν επιπλοκή της προηγηθείσας κρυοπηξίας.



## **B**

Αν και τα ερωτήματα για τα οποία ζητάται η άποψη του ΚΕ.Σ.Υ. με το υπ' αριθμ. πρωτ. 3483/31-8-95 έγγραφο της Νομαρχίας Ημαθίας είναι ασαφή, χωρίς να διευκρινίζεται αν πρόκειται για έλεγχο του φλεβικού συστήματος με απλό Doppler ή με έγχρωμο υπερηχογράφο (TRIPLEX), η Ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ. προτείνει βάσει αυτών που αντιλαμβάνεται τα εξής:

1. Ο έλεγχος με απλό Doppler χωρίς καταγραφή της κυματομορφής με καταγραφικό να περιλαμβάνεται στην αμοιβή της ιατρικής επίσκεψης και να μη χρεώνεται ιδιαίτερα.
2. Ο έλεγχος με υπερήχους Doppler και καταγραφή της κυματομορφής τουλάχιστον σε τρία σημεία σε κάθε σκέλος να χρεώνεται ενιαία γιατί η εξέταση δεν μπορεί να αφορά μόνο το ένα σκέλος.
3. Ο έλεγχος με έγχρωμο υπερηχογράφο (TRIPLEX) να εκτελείται κατόπιν παραπομπής του ασθενή από εξειδικευμένο αγγειοχειρουργό ο οποίος έχει την ευθύνη της ένδειξης.

## **Γ**

Σχετικώς με την σκοπιμότητα και συχνότητα διενέργειας υπερηχοκαρδιογραφήματος και δοκιμασίας κόπωσης η Ολομέλεια του Κ.Ε.Σ.Υ. αποφάσισε τα εξής:

### **I. ΥΠΕΡΗΧΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ**

1. Σε άτομα χωρίς εμφανή καρδιοπάθεια απαιτείται η διενέργεια ενός υπερηχοκαρδιογραφήματος (M-mode και 2D Doppler) μόνον εφ' όσον πρόκειται να ασχοληθούν έντονα με αθλητισμό, προς αποκλεισμό ύπαρξης υπερτροφικής αποφρακτικής μυοκαρδιοπάθειας, πρόπτωσης μιτροειδούς και ασυμπτωματικής συγγενούς καρδιοπάθειας. Επί φυσιολογικού του αρχικού υπερηχοκαρδιογραφήματος δεν συνιστάται επανάληψη.
2. Σε ασθενείς μετά από έμφραγμα του μυοκαρδίου συνιστάται υπερηχοκαρδιογράφημα ανά 6μηνο τα δύο πρώτα έτη (Triplex).
3. Σε ασθενείς μετά αορτοστεφανιαία παράκαμψη (by-pass) συνιστάται υπερηχοκαρδιογράφημα ανά 6μηνο τα δύο πρώτα έτη.
4. Σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια συνιστάται υπερηχοκαρδιογράφημα ανά 6-12 μήνες (M-mode-2D).
5. Σε ασθενείς με μυοκαρδιοπάθεια (όλες οι μορφές της) συνιστάται η ανά 6μηνο εξέταση (Triplex).

6. Σε ασθενείς με βαλβιδοπάθεια (ειδικά ρευματικής αιτιολογίας) απαιτείται Triplex ανά 6μηνο. Σε σοβαρού βαθμού ανεπάρκεια βαλβίδων (για την ένδειξη χειρουργικής αντιμετώπισης της πάθησης) ανά 3 μήνο.
7. Σε ασθενείς χειρουργημένους που φέρουν προσθετικές βαλβίδες απαιτείται ανά 6μηνο Triplex, με *εξάιρεση* τους ασθενείς με δυσλειτουργίας προσθετικής βαλβίδας, όπου συνιστάται ανά 2μήνο.
8. Ασθενείς με αρτηριακή υπέρταση θεωρείται σκόπιμο να υποβάλλονται σε υπερηχοκαρδιογράφημα (Triplex) μία φορά τον χρόνο.
9. Ασθενείς με πρόπτωση μιτροειδούς χωρίς συνοδό ανεπάρκεια βαλβίδας σκόπιμο είναι να υποβάλλονται σε Triplex μία φορά τον χρόνο. Εάν συνυπάρχει ανεπάρκεια μιτροειδούς θεωρείται σκόπιμο η εξέταση να γίνεται ανά 6μηνο.
10. Ασθενείς που νοσηλεύτηκαν με οξεία περικαρδίτιδα πρέπει να υποβάλλονται ανά 15-30 ημέρες σε εξέταση με M-mode και 2D μέχρις εξαλείψεως του περικαρδιακού υγρού. Εν συνεχεία σκόπιμη είναι η ανά 6μηνο εξέταση.
11. Ασθενείς που νοσηλεύτηκαν για λοιμώδη ενδοκαρδίτιδα πρέπει να υποβάλλονται σε Triplex καρδιάς ανά 2μήνο για τον πρώτο χρόνο.
12. Ασθενείς με ανεύρυσμα ανιούσης αορτής πρέπει να υποβάλλονται σε Triplex ανά 6 μήνο.
13. Σε ασθενείς με συγγενή καρδιοπάθεια συνιστάται ανά 6μηνο εξέταση.
14. Τέλος όσον αφορά το οισοφάγειο ηχοκαρδιογράφημα, πέραν των απολύτων διαγνωστικών ενδείξεων (διαχωριστικό ανεύρυσμα αορτής, εκπλαστήσεις, μελέτη προσθετικών βαλβίδων), που αφορά ουσιαστικώς ενδονοσοκομειακή: νοσηλεία, κρίνεται σκόπιμη η εκτέλεση του σε ειδικές περιπτώσεις όπως δυσλειτουργία προσθετικής βαλβίδας, επιπλοκές ενδοκαρδίτιδας, διερεύνηση θρόμβων αριστερού κόλπου, και σε ορισμένες περιπτώσεις σοβαρής προπτώσεως μιτροειδούς βαλβίδας.

## II. ΔΟΚΙΜΑΣΙΑ ΚΟΠΩΣΗΣ

1. Σε άτομα με συμπτώματα υποδηλώντα στεφανιαία νόσο συνιστάται μία αρχική δοκιμασία κόπωσης προς επιβεβαίωση της διάγνωσης. Σε πρώιμα και έντονα θετική δοκιμασία κόπωσης συνιστάται περαιτέρω έρευνα (στεφανιογραφία) για την πιθανότητα παρεμβατικής αντιμετώπισης. Επί πλήρως αρνητικής κόπωσης σε άτομα χωρίς ενοχλήματα σαφή, δεν συνιστάται επανάληψη.

2. Σε γνωστή σταθερά στεφανιαία νόσο υπό φαρμακευτική αγωγή συνιστάται η ανά 6-12 μήνες δοκιμασία κόπωσης προς εκτίμηση της πορείας της νόσου και της ανάγκης παρεμβατικής προσπέλασης.
3. Σε ασθενείς που υποβλήθηκαν σε αγγειοπλαστική συνιστάται δοκιμασία κόπωσης τον 1ο και 3ο μήνα και εν συνεχεία ανά 6μηνο, προς εκτίμηση του αποτελέσματος.
4. Σε ασθενείς που υποβλήθηκαν σε εγχείρηση αορτοστεφανιαίας παράκαμψης συνιστάται ανά 6-12 μήνες δοκιμασία κόπωσης προς εκτίμηση του αποτελέσματος της εγχείρησης.
5. Σε ασθενείς με οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου συνιστάται μία αρχική δοκιμασία κόπωσης (υπομεγίστη) προ της εξόδου από το νοσοκομείο, προς εκτίμηση του αρχικού κινδύνου και της ανάγκης διενέργειας στεφανιογραφίας προ της εξόδου. Μετά την έξοδο συνιστάται μέγιστη δοκιμασία κόπωσης την 4η - 6η εβδομάδα. Επί επιλογής συντηρητικής φαρμακευτικής θεραπείας συνιστάται ανά 6μηνο επανάληψη της δοκιμασίας, για τα δύο πρώτα χρόνια, προς καθορισμό της φαρμακευτικής αγωγής.
6. Σε άτομα με υποτροπιάζουσες αρρυθμίες συνιστάται μία αρχική δοκιμασία κόπωσης προς διαπίστωση στεφανιαίας νόσου, ή προς εξακρίβωση συσχέτισης μεταξύ κοπώσεως και αρρυθμίας, που θα καθορίσει κατάλληλα την θεραπευτική της αντιμετώπιση.

#### Δ.

Ο αριθμός των ψυχοθεραπειών που δικαιολογούνται το μήνα είναι δύσκολο να ορισθεί γιατί αυτό εξαρτάται κυρίως από το είδος της ψυχοθεραπείας.

Η ορθόδοξη ψυχαναλυτική ψυχοθεραπεία απαιτούσε στο παρελθόν ημερήσια ψυχοθεραπεία διάρκειας 45'. Σήμερα όμως η ψυχοθεραπεία αυτή χρησιμοποιείται όλο και σπανιότερα και έχει παραχωρήσει τη θέση της σε αναλυτικού τύπου βραχείες ψυχοθεραπείες 1-2 ημέρες την εβδομάδα.

Οι συμπεριφεριολογικού και γνωσιακού τύπου ψυχοθεραπείες γίνονται συνήθως 1 συνεδρία εβδομαδιαίως και σε σπάνιες περιπτώσεις περισσότερο.

Οι υποστηρικτικές ψυχοθεραπείες και οι ομαδικές ψυχοθεραπείες μία (1) συνεδρία την εβδομάδα.

Συμπερασματικά θα μπορούσαμε να πούμε ότι για τις συνήθειες ψυχοθεραπείες δικαιολογούνται το μήνα μέχρι 8 (οκτώ) συνεδρίες.

## ΘΕΜΑ: «ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ»

Σας ενημερώνουμε ότι το Δ.Σ. του Ο.Π.Α.Δ. την συνεδρίασή του στις 15-09-2005, (αριθμός πρακτικού 173), σχετικά με τις διαγνωστικές τεχνικές που περιλαμβάνονται στην έννοια της ιατρικής επίσκεψης, αποφάσισε τα εξής:

### 1. ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ:

Ο αδρός έλεγχος αιματικής ροής σε αρτηρίες και φλέβες άνω και κάτω άκρων με απλή συσκευή υπερήχων (ακουστικό Dopler) συμπεριλαμβάνεται στην ιατρική επίσκεψη και δεν μπορεί να συνταγογραφείται χωριστά και να πληρώνεται.

### 2. ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗ:

Η-δακτυλική εξέταση ορθού είναι διαγνωστική τεχνική μέρους της ιατρικής εξέτασης και δεν έχει κοστολογηθεί.

### 3. ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ

Η απλή κολποσκόπηση αξίας 11,74 ευρώ περιλαμβάνεται στην ιατρική επίσκεψη.

Ως εκ τούτου δεν μπορεί να συνταγογραφηθεί σαν ξεχωριστή ιατρική πράξη και να πληρωθεί.

### 4. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ

Τα αναφερόμενα στο Π.Δ. είναι διαγνωστικές τεχνικές και ιατρικές πράξεις που δεν είναι κοστολογημένες.

### 5. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ

Δεν μπορεί να συνταγογραφείται μόνο ΗΚΓ γιατί συμπεριλαμβάνεται στην ιατρική επίσκεψη. Όταν αναγράφεται ιατρική πράξη ξεχωριστή που επί μέρους περιλαμβάνει ΗΚΓ τότε αυτό συνταγογραφείται και πληρώνεται

- π.χ. test κοπώσεως 3 ΗΚΓ
- Δοκιμασία επί κυλιόμενο τάπητα
- ΗΚΓ μετά

Στην περίπτωση καταγραφής ΗΚΓ/φήματος επί μαγνητοταινίας καθ' όλο το 24ωρο και η ερμηνεία του (HOLTER) δύναται να αναγράφεται ένα ΗΚΓ και να πληρώνεται και ένα ραδιοηλεκτροκαρδιογράφημα.

### 6. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ

Οι αναγραφόμενες διαγνωστικές τεχνικές περιλαμβάνονται στην ιατρική επίσκεψη.

### 7. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ

Η λήψη οπτικής οξύτητας είναι διαγνωστική τεχνική και είναι μέρος της ιατρικής επίσκεψης. Η εξέταση με σχισμοειδή λυχνία και η τονομέτρηση είναι κοστολογημένες ιατρικές πράξεις (με την τιμή 3,5 ευρώ και 2,91 ευρώ αντίστοιχα) και περιλαμβάνονται στην ιατρική επίσκεψη και δεν κοστολογούνται ξεχωριστά. Στην βυθοσκόπηση

αναφέρεται ως ιατρική πράξη “πλήρης μελέτη βυθού οφθαλμού” αξίας 2,91 ευρώ. Η βυθοσκόπηση με φακό τρικάτροπτου επαφής κατά GOLDMAN αξίας 7,04 ευρώ αποτελεί ξεχωριστή εξέταση και πληρώνεται.

#### 8. ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ

Η σπειρομέτρηση και η καμπύλη ροής-όγκου είναι ιατρικές πράξεις που συμπεριλαμβάνονται στην ιατρική επίσκεψη. Η σπειρομέτρηση και η καμπύλη ροής-όγκου κοστολογούνται αντίστοιχα 4,14 ευρώ και 10,56 ευρώ και μετά τη χορήγηση βρογχοδιασταλτικού αποτελούν ξεχωριστή εξέταση και πληρώνονται.

#### 9. Ω.Ρ.Λ.

- Η εξέταση στοματικής κοιλότητας και φάρυγγος, η ωτοσκόπηση, η πρόσθια ρινοσκόπηση και ψηλάφηση ανατομικών δομών κεφαλής και τραχήλου είναι διαγνωστικές τεχνικές που περιλαμβάνουν στην ιατρική επίσκεψη.

- Η έλξη υπερώας και οπίσθια ρινοσκόπηση αξίας 2,88 ευρώ, η έμμεση λαρυγγοσκόπηση μετά εξάλειψη αντανακλαστικών αξίας 2,88 ευρώ και η εξέταση ακουστικής ικανότητας δια τοναδοτών κ.λπ. αξίας 2,26 ευρώ, περιλαμβάνονται και αυτές στην ιατρική επίσκεψη.

Θέμα: Απόφαση Κ.Ε.ΣΥ «Πρόκληση βλάβη ειδικού μηχανήματος κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας και «ηλεκτροπηξία ευρυαγγειών»

Η 18 απόφαση της 178<sup>ης</sup> Ολομέλειας /6.2.2003 του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας σχετικά με την πρόκληση βλάβης με ειδικό μηχάνημα κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας και «ηλεκτροπηξίας ευρυαγγειών», η οποία έχει γίνει δεκτή από τον κ. Υφυπουργό Υγείας.

Δια του υπ' αριθμ. 3828/24.12.2001 εγγράφου του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.) - Δ/ση Υγειονομικής Περίθαλψης διαβιβάσθηκε προς γνωμοδότηση στο ΚΕ.Σ.Υ. το υπ' αριθμ. 13647/10.10.01 έγγραφο της Δ/σης Υγείας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μεσσηνίας με το οποίο υποβάλλονται τα ακόλουθα ερωτήματα:

A) Πόσες ιατρικές πράξεις μπορεί να εκτελεί ιατρός Δερματολόγος ανά εντολή δημοσίου ημερησίως και πόσες το μήνα για κάθε ασφαλισμένο στις παρακάτω περιπτώσεις:

1. πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας και
2. ηλεκτροπηξία ευρυαγγειών.

B) Εάν η κοστολόγηση των ανωτέρω πράξεων γίνεται ανά ιατρική πράξη ή ανά εντολή δημοσίου ανεξαρτήτως του αριθμού των ιατρικών πράξεων.

Ακολούθως η Εκτελεστική Επιτροπή με το υπ' αριθμ. Γ.Π.οικ.49772/21.5.02 έγγραφο της ζήτησε την άποψη ειδικών εισηγητών.

Μετά τις γνωμοδοτήσεις των ειδικών εισηγητών, οι οποίες εμπεριέχονται στα υπ' αριθμ. 320/5.6.2002 και 3949/ΜΑ-ΔΤ/4.6.02 έγγραφα, αντιστοίχως, η Εκτελεστική Επιτροπή έθεσε το θέμα προς συζήτηση με εισήγηση της στην 178η Ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ. (6.2.03) η οποία αποφάσισε ομόφωνα τα εξής:

Για το Α) ερώτημα θεωρεί ότι μπορούν να γίνονται μέχρι είκοσι (20) βλάβες ανά μήνα για έναν συγκεκριμένο ασθενή και κοστολογείται ανά ιατρική πράξη (μέχρι (είκοσι (20) πράξεις) και όσον αφορά στο Β) ερώτημα θεωρεί ότι οι πράξεις ηλεκτροπληξίας ευρυαγγείων μπορεί να είναι έως πέντε (5) ανά μήνα και κοστολογούνται ανά κάθε μία από τις ιατρικές πράξεις (έως πέντε (5) πράξεις).

#### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:

Επισημαίνεται ότι η «**πρόκληση βλάβης με ειδικό μηχάνημα κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας**» κοστολογείται στο Π.Δ. 81/1988 με **42,67 ευρώ**. Κατά συνέπεια η δαπάνη για τις είκοσι (20) βλάβες ανά μήνα ανέρχεται στο ποσό των **853,4 ευρώ**.

ΘΕΜΑ: υπ' αριθμ. 2 απόφασης της 214ης/17.1.2003 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ.»

Σε απάντηση των υπ' αριθμ. πρωτ. 2/18213/0026/19.4.06 και 2/48940/0026/31.8.06 εγγράφων σας, σας διαβιβάζουμε την υπ' αριθμ. 2 απόφαση της 214ης/17.1.2003 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. «Επανεξέταση της υπ' αριθμ. 18 απόφασης της 178πθ/6.2.2003 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. "Ερωτήματα επί των ιατρικών πράξεων: "πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος κρυοπηξίας Π ηλεκτροπληξίας" και "ηλεκτροπηξία ευρυαγγείων"».

#### ΑΠΟΦΑΣΗ

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 18 απόφαση της 178ης/6.2.2003

Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. "Ερωτήματα επί των ιατρικών πράξεων: "πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ή κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας" και "Ηλεκτροπληξίας ευρυαγγείων" το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας γνωμοδότησε ως εξής:

Α) Επί του ερωτήματος: Πόσες ιατρικές πράξεις μπορεί να εκτελεί ιατρός Δερματολόγος ανά εντολή δημοσίου ημερησίως και πόσες το μήνα για κάθε ασφαλισμένο στις παρακάτω περιπτώσεις:

1. πρόκληση βλάβης δι' οδικού μηχανήματος κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας και
2. ηλαιοτροπηξίας ευρυαγγείων

το ΚΕ.Σ.Υ. θεωρεί ότι μπορούν να γίνονται μέχρι είκοσι (20) βλάβες ανά μήνα για έναν συγκεκριμένο ασθενή και κοστολογείται ανά ιατρική πράξη {Μέχρι είκοσι (20) πράξεις}.

Β) Επί του ερωτήματος εάν η κοστολόγηση των ανωτέρω πράξεων γίνεται ανά ιατρική πράξη ή ανά εντολή δημοσίου ανεξαρτήτως του αριθμού των ιατρικών πράξεων το ΚΕΣΥ. θεωρεί ότι οι πράξεις ηλεκτροπηξίας ευρυαγγείων μπορεί να είναι έως πέντε (5) ανά μήνα και κοστολογούνται ανά κάθε μία από τις ιατρικές πράξεις {έως πέντε (5) πράξεις}.

Με το υπ' αριθμ. Πρωτ. Δ2α/6594 δις/26.5.2003 έγγραφο του Ο.Π.Α.Δ. ζητείται από το ΚΕ.ΣΥ. να τους γνωστοποιηθεί σε ποιές παθήσεις και με ποιά συχνότητα (αριθμός συνεδριών) δικαιολογείται η πρόκληση βλάβης από τους Δερματολόγους.

Με το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ7/Γ,Γ129816/23,9,2003 έγγραφο της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας ζητούνται οι απόψεις του ΚΕ.Σ.Υ. για την ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος: α) από ποιες ειδικότητες γιατρών μπορεί να συνταγογραφείται και για ποιες παθήσεις και β) για ποιον αριθμό συνεδριών.

Με το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ7α/Γ.Π.οίκ. 118297/29.11.2003 έγγραφο της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας διαβιβάστηκε το υπ' αριθμ. πρωτ. οικ. 2381/19.5.2003 έγγραφο του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους υποβάλλοντας τα ερωτήματα:

Εάν η θεραπευτική πράξη «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυοπηξίας» θεωρείται αντικείμενο της ειδικότητας ΩΡΛ.

1. Εάν η κρυοπηξία είναι τεχνική που μπορεί να γίνει από ΩΡΛ
2. Ποιες ειδικότητες ιατρών μπορούν να εκτελέσουν την εν λόγω θεραπευτική πράξη.
3. Με το υπ' αριθμ. πρωτ, Δ2α/οκ.8678/195\*2004 έγγραφο του Ο.Π.Α.Δ. ζητείται να τους γνωστοποιηθεί ο αριθμός των θεραπειών που πρέπει να εγκρίνονται σε μηνιαία βάση από το αρμόδιο ελεγκτικά όργανα και κατά συνέπεια να αναγνωρίζονται ως δαπάνη από το Δημόσιο, ποιοί γιατροί δικαιούνται να εκτελούν την ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας» και για ποιες παθήσεις»

Με το υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΥ/2,6.2004 Υπηρεσιακό Σημείωμα της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας ζητείται η γνωμοδότηση του ΚΕΣΥ, σχετικά με ποιές ειδικότητες γιατρών δικαιούνται να εκτελούν την ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης», με ποιά συχνότητα για τον ασφαλισμένο καθώς και σε ποιες περιπτώσεις δικαιολογείται.

Με το υπ' αριθμ. πρωτ. 779/153,2005 έγγραφο του Ταμείου Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων (Τ.Υ.Δ.Κ.Υ.) ετέθησαν στο ΚΕΣΥ, τ' ακόλουθα ερωτήματα:

1. εάν την ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπληξίας» μπορεί να την εκτελέσει γιατρός με ειδικότητα Χειρουργού
2. εάν η παραπάνω πράξη μπορεί να εκτελεστεί με συσκευή διαθερμίας

Με το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ7σ/ΔΥ/5.5.2005 Υπηρεσιακό Σημείωμα της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας υπεβλήθησαν τ' ακόλουθα ερωτήματα στο ΚΕΣΥ:

1. Ως προς την ιατρική πράξη «ηλεκτροπηξία ευρυαγγειών»: μπορεί η πράξη αυτή να εκτελείται από ιατρό Δερματολόγο ή μόνο από Αγγειοχειρουργό. Επίσης, ποιος είναι ο μέγιστος αριθμός συνεδριών ευρυαγγειών που δικαιολογείται
2. Η ιατρική πράξη «εξαίρεση ευμεγεθών καλοηθών όγκων» που περιλαμβάνεται στην ενότητα «XVIII Χειρουργικά» του Π.Δ. 157/1991, μπορεί να εκτελείται από γιατρό Δερματολόγο;
3. Η ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπληξίας ή κρυοπηξίας», που αναφέρεται στο Π.Δ. Si/1988 (Ενότητα «θεραπευτικές εργασίες») μπορεί να εκτελείται από γιατρό Δερματολόγο;

Με το υπ' αριθμ. πρωτ. Γ.Π./Υ9/673δ2/Φ.Ο.Π.Α.Δ./4.7.2005 έγγραφο της Δ/σης Υγειονομικής Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου ζητείται να τους γνωστοποιηθεί ποιές ειδικότητες ιατρών μπορούν να εκτελούν την ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης δια ειδικού μηχανήματος κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας» καθώς και τον αριθμό των ανωτέρω ιατρικών πράξεων που μπορούν να εκτελούνται μηνιαίως από την κάθε ιατρική ειδικότητα για την οποία επιτρέπεται η εκτέλεση της.

Σύμφωνα με το υπ' αριθμ. πρωτ. Δ2α/27235/19.12.2005 έγγραφο του Ο.Π.Α.Δ. ζητείται να γνωμοδοτήσει εκ νέου το ΚΕΣΥ ως προς τον αριθμό των συνεδριών που πρέπει να εγκρίνονται ανά μήνα για τούς ασφαλισμένους του Δημοσίου, εκτιμώντας ότι ο αριθμός των προτεινομένων συνεδριών στην υπ' αριθμ. 18 απόφαση της 178ης/6.2.2003 Ολομέλειας του ΚΕΣΥ. (20 πράξεις ανά μήνα) είναι αρκετά μεγάλος.

Επιπλέον να τους γνωστοποιηθεί από ποιές ειδικότητες γιατρών μπορεί να εκτελείται η εν λόγω ιατρική πράξη.

Επιπροσθέτως ενημερώνουν, ότι η κοστολόγηση της ιατρικής πράξης «Πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος κρυοπηξίας ή ηλεκτροπληξίας» ανέρχεται στο ποσό των 42,67 € ανά συνεδρία.

Με τα υπ' αριθμ. πρωτ. Υ7ο/Γ.Π 52527/1.6,2006, Υ7α/ΠΠ.οικ. 115468/ 28/9.2006 έγγραφα της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας του ΥΥΚΑ και τα υπ' αριθμ. πρωτ. 2/18213^0026/19.4.2006 και 2/43940/0026/31,8,2006 έγγραφο του Γενικού



Λογιστηρίου του Κράτους ζητείται η επανεξέταση της με αριθμ. 18 απόφασης της 178ης/6.2.2003 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. Ερωτήματα επί των ιατρικών πράξεων: "πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας" και "ηλεκτροπηξία ευρυαγγειών".

Ειδικότερα, ότι ανωτέρω έγγραφο του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους αναφέρεται ότι με την εκτέλεση βλαβών ανά μήνα για κάθε ασθενή το ποσό για κάθε ασφαλισμένο σε ετήσια βάση ανέρχεται σε 10-240,8 €, προκαλώντος τεράστια επιβάρυνση στον Κρατικό Προϋπολογισμό. Έχουν δε περιέλθει στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους αναφορές από τις Υπηρεσίες του σε διάφορους νομούς της χώρας σχετικά με τη μη ορθολογική εκτέλεση της ιατρικής αυτής πράξης από Δερματολόγους.

Κατόπιν των ανωτέρω, ζητούν να γνωμοδοτήσει το ΚΕΣΥ.

1. σε ποιες παθήσεις εκτελείται η «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας» από τους Δερματολόγους
2. σε ποιες παθήσεις δικαιολογείται η πρόκληση 20 βλαβών ανά μήνα στον ασθενή με το ειδικό μηχάνημα κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας
3. ποια είναι η διαφορά της θεραπείας αυτής από την ιατρική πράξη «Διαθερμοπηξία μικρού ή μεγάλου σπίλου», η οποία κοστολογείται από το Π.Δ. 157/1991 με 2,26 € και 4,05 € αντίστοιχα
4. ποιο είναι το ειδικό μηχάνημα κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας

Με το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ9/75014/30,5.2006 έγγραφο της Δ/σης Υγειονομικής Περιθαλψης Ααφαλισμένων του Δημοσίου υπεβλήθησαν στο ΚΕΣ.Υ, τα παρακάτω ερωτήματα:

Στις σχετικές διατάξεις των Π.Δ/των 157/91 και 81/98 αναφέρεται κρυοπηξία τραχήλου μήτρας με 14,23€ και πρόκληση βλάβης δι' ειδικού Μηχανήματος ηλεκτροπηξίας και κρυοπηξίας με ποσό 42,76 €.

Ζητούν να τους γνωστοποιηθεί σε ποιές περιπτώσεις παθήσεων εκτελείται η πρώτη πράξη και σε ποιες η δεύτερη.

Επίσης, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. ΙΣ απόφαση της 178ης/6.2.2003 Ολομέλειας, το ΚΕ.Σ.Υ. έχει γνωμοδοτήσει ότι οι Δερματολόγοι εκτελούν μέχρι 20 ιατρικές πράξεις πρόκλησης βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος μηνιαίως. Το ερώτημα τους είναι αν ο ίδιος αριθμός πράξεων ισχύει και για τους Γυναικολόγους.

Ακολούθως ζητούν να τους γνωστοποιηθεί ποια η διαφορά της ιατρικής πράξης «κρυοπηξία», από την ιατρική πράξη «κρυοθεραπεία».

Με το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ7α/Γ.Π. 26963/18.4.2007 έγγραφο της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας & Πρόνοιας υπεβλήθη στο ΚΕ.Σ.Υ. το ερώτημα εάν η ιατρική

πράξη «πρόκληση βλάβης με ειδικό μηχάνημα ηλεκτροπηξίας ή κρυοπηξίας» εμπίπτει στην αβρότητα του Πλαστικού Χειρουργού και σε καταφατική περίπτωση, σε ποιές περιπτώσεις μπορεί αυτός να την εκτελεί.

Ακολούθως η Εκτελεστική Επιτροπή του ΚΕ.ΣΥ με έγγραφο της απέστειλε στις Ιατρικές Επιστημονικές Εταιρείες καθώς και σε ειδικούς εισηγητές το ερώτημα εάν η ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυοπηξίας» θεωρείται αντικείμενο της ειδικότητάς τους και σε καταφατική περίπτωση, σε ποιες παθήσεις χρησιμοποιείται και ποιος είναι ο αριθμός των συνεδριών που είναι αναγκαίες για τη θεραπεία των αντίστοιχων παθήσεων.

Μετά τις γνωμοδοτήσεις των ανωτέρω, οι οποίοι συνέβαλαν στην ολοκλήρωση πληροφοριών για τα ερωτήματα που υπεβλήθησαν, η Εκτελεστική Επιτροπή έθεσε το θέμα προς συζήτηση με εισήγηση της στην 214<sup>η</sup> Συνεδρίαση της Ολομέλειας του ΚΕ.ΣΥ στις 17.12.008, η οποία μετά από μελέτη και διεξοδική συζήτηση αποφάσισε ομόφωνα τ' ακόλουθα:

#### ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Η ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυοπηξίας» είναι αντικείμενο της ειδικότητας της Αγγειοχειρουργικής, όπως και η φωτοπηξία με laser.

Όσον αφορά στον αριθμό των συνεδριών που είναι αναγκαίες και ικανές για την θεραπεία, εξαρτάται από την έκταση της νόσου.

Η πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας (διαθερμία, APC, Beater Probe κλπ.) συνιστάται σε δημιουργία αιμορραγίας διάτρησης ή φλεγμονής (παγκρεατίτιδας).

Θεωρείται αντικείμενο της ειδικότητας της Γαστρεντερολογίας και χρησιμοποιείται σε πολυποδεκτομές, αγγειοδυσπλασίες, ERCP και αντιμετώπιση αιμορραγιών.

Όσον αφορά στον αριθμό των συνεδριών, εξαρτάται από το μέγεθος και τη βαρύτητα της πάθησης.

#### ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Η ηλεκτροπηξία και η κρυοπηξία στη θωρακοχειρουργική είναι μέθοδοι που κυρίως χρησιμοποιούνται στην ανακουφιστική θεραπεία από ενδονευρικές μάζες (συνήθως κακοήθεις) στους βρόγχους. Η εφαρμογή της μεθόδου αποτελεί παρηγορητική τεχνική, ώστε να διέρχεται εισπνεόμενος αέρας σε αποφραγμένους από μη χειρουργήσιμους ουσιαστικά ενδοβρογχικά εκτεινόμενους όγκους.

Ο συνήθης αριθμός συνεδριών κυμαίνεται από το μέγεθος της ενδονευρικής μάζας από 1 (μία) έως 3 (τρεις) συνήθως. Ορισμένες φορές μετά από άλλοτε άλλο χρονικό διάστημα λόγω επαναύξησης του όγκου μπορεί να επαναληφθούν.

Ελάχιστες οι εφαρμογές σε καλοήθεις παθήσεις, κυρίως σε ιστολογικά διαγνωσθέντα μισχωτά αδενώματα των βρόγχων.

Επιπλοκές της μεθόδου (βλάβη) είναι η αιμορραγία, η διάτρηση του βρόγχου και η ενσφώνωση περιοδικότερα ιστοτεμαχίων όγκου.

Τέλος σε ορισμένα κέντρα (Brampton - Λονδίνο) εφαρμόζεται διεγχειρητικά η κρυοπηξία επί των μεσοπλευρίων νεύρων για μετεγχειρητική αναλγησία.

Γενικότερα, όμως, η εφαρμογή των Laser έχει επικρατήσει έναντι της ηλεκτροπηξίας (παλαιότερα) και της κρυοπηξίας.

#### ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ

Οι δύο τρόποι Θεραπείας: «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυοπηξίας» χρησιμοποιούνται στην Γυναικολογία όπως και σε άλλες ειδικότητες της ιατρικής για την αντιμετώπιση κυρίως οξυτενών κονδυλωμάτων και σε μικρότερο βαθμό για την θεραπεία ενδοεπιθηλιακών αλλοιώσεων του τραχήλου της μήτρας.

Ο αριθμός συνεδριών που είναι αναγκαίος και ικανός για την θεραπεία των οντίστοιχων παθήσεων κρίνεται συνήθως από τον θεράποντα ιατρό, αλλά στις περισσότερες περιπτώσεις είναι σύνηθες η θεραπεία να αποπερατούται σε μια (1) συνεδρία .

#### ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Σχετικώς με τις ενδείξεις εφαρμογής τεχνικών πρόκλησης θερμικών βλαβών στον τομέα της Νευροχειρουργικής γνωστοποιούνται τα εξής:

Η για θεραπευτικούς λόγους τεχνική πρόκληση θερμικών βλαβών στην έκταση του νευρικού συστήματος έχει από ετών εφαρμοσθεί στην αντιμετώπιση διαφόρων παθολογικών καταστάσεων. Η πρόκληση των βλαβών αυτών στις σύγχρονες εφαρμογές της γίνεται συνηθέστερα μέσω ειδικών συσκευών και καθετήρων ραδιοσυχνότητας, είτε με διαδερμική είτε με άμεση χειρουργική προσπέλαση.

Ως κυριότερες ενδείξεις μπορούμε να αναφέρουμε:

1. Κινητικές διαταραχές επί παθήσεων του ΚΝΣ (ν. Πάρκινσον, δυσκινησίες κ.ά.), Η πρόκληση των βλαβών γίνεται συνηθέστερο σε μια (1) συνεδρία. Δεύτερη συνεδρία μπορεί να απαιτηθεί επί αμφοτερόπλευρης εντόπισης της πάθησης ή επί μη ικανοποιητικού τελικού αποτελέσματος.

2. Νευραλγία τριδύμου. Γίνεται διαδερμική θερμική βλάβη στο γασσέριο γάγγλιο, συνηθέστερα σε μία (1) συνεδρία. Περισσότερες συνεδρίες σπανιότερα μπορεί να απαιτηθούν επί κλινικής ένδειξης (κατανομή πόνου σε πολλούς κλάδους τριδύμου, ιστορικά παλαιότερων εγχύσεων κ.ά.)
3. Χρόνιος νευροπαθητικός ή κακοήθης πόνος. Διάφορες τεχνικές συνηθέστερα διαδερμικής πρόκλησης θερμικών βλαβών όπως στην περιοχή εξόδου των νευρικών αισθητικών ριζών (Dorsal Root Entry zone Lesions), ή επικληρίδιος εφαρμογής μικρής έντασης θερμικών βλαβών επί των λεπτών αισθητικών ινών (τεχνική PASHA κ.ά.). Συνηθέστερο σε μία (1) συνεδρία. Ανάλογο με την βαρύτητα της συμπτωματολογίας και την έκταση της επιθυμούμενης βλάβης μπορεί να απαιτηθούν και περισσότερες (2 - 3) συνεδρίες
4. Κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου. Σχετική ένδειξη επί επίμονης συμπτωματολογίας σε ασθενείς σε αρχικό στάδιο της πάθησης (ασθενείς χωρίς σαφή ένδειξη ανοικτής χειρουργικής αντιμετώπισης). Έχει σαν σκοπό την μέσω της διαδερμικής θερμικής βλάβης συρρίκνωση του πηκτοείδους πυρήνα και ύφεση της συμπτωματολογίας. Συνηθέστερα ,σε μία (1) συνεδρία.

Παρά το ευρύτατο πεδίο θεραπευτικών εφαρμογών των διαφόρων τεχνικών πρόκλησης θερμικών βλαβών η τελική ένδειξη εφαρμογής πρέπει να αποτελεί προϊόν λίαν σχολαστικής μελέτης και μετά την εξάντληση όλων των υπολοίπων συντηρητικών θεραπευτικών μέσων. Και τούτο διότι η πρόκληση της θερμικής βλάβης θεωρείται μόνιμη και μη αναστρέψιμη, η εφαρμογή δε αυτής απαιτεί λίαν υψηλής τεχνολογίας και κόστους βιοτεχνολογικό εξοπλισμό.

Η εφαρμογή παρομοίων θεραπευτικών τεχνικών εντασσόμενων στα πλαίσια του συγχρόνου πεδίου της «Νευρικής Μετατροπής (neuromodulation) πρέπει να εκτελείται σε εξειδικευμένα νευροχειρουργικά κέντρα με απόλυτη κλινική εμπειρία αλλά και υποστήριξη από απαιτούμενες ιατρικές ειδικότητες.

#### ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

Η πράξη της ηλεκτροπηξίας ή κρυοπηξίας χρησιμοποιείται στην ειδικότητα της Ουρολογίας για την αντιμετώπιση κονδυλωμάτων και επιφανειακών νεοπλασματικών βλαβών της βάλανου και της ακροποσθίας του πέους.

Ο αριθμός των συνεδριών που χρειάζεται, εξαρτάται από τη βλάβη, αλλά γενικά ο αριθμός είναι μικρός (1-2 συνεδρίες).

#### ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ

Στην Οφθαλμολογία χρησιμοποιείται μονό η κρυσταλλική στις ακόλουθες περιπτώσεις:

A. Περιφερικές ρωγμές και αποκόλληση αμφιβληστροειδούς

B. Περιφερική νεοαγγείωση αμφιβληστροειδούς

Γ. Νεοαγγειακό γλαύκωμα,

Ο αριθμός των συνεδριών εξαρτάται από την βαρύτητα της νόσου και συνήθως δεν υπερβαίνει τις τρεις (3) στον αριθμό.

#### ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Η ιατρική πράξη της πρόκλησης βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυσταλλικής» αποτελεί αντικείμενο της ειδικότητας της Πλαστικής Χειρουργικής.

Χρησιμοποιείται σε καλοήθειες βλάβες του δέρματος και των βλεννογόνων, ο δε αριθμός των συνεδριών δεν είναι δυνατόν να καθοριστεί εκ των προτέρων.

#### ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Τα μηχανήματα της ηλεκτροπηξίας ή κρυσταλλικής ανήκουν στα αντικείμενα της ειδικότητας της Γενικής Χειρουργικής και είναι δυνατόν να χρησιμοποιηθούν από το χειρουργό σε ποικίλες παθήσεις (αφαίρεση θηλωμάτων, δερματικές αλλοιώσεις κ.ά.) με αριθμό συνεδριών που ποικίλει εξαρτώμενη από την πάθηση και τον ασθενή.

#### ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ

Η μέθοδος της ηλεκτροπηξίας - κρυσταλλικής δεν χρησιμοποιείται από την ειδικότητα της Ορθοπαιδικής.

#### ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Η πρόκληση βλάβης δια του μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυσταλλικής δεν είναι αντικείμενο της Χειρουργικής Παίδων.

#### ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ

Η ιατρική πράξη «πρόκληση βλάβης δι' ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυσταλλικής» στην Ωτορινολαρυγγολογία είναι αντικείμενα της ειδικότητας αλλά δεν είναι δόκιμος όρος.

Η διαθερμοπηξία ή κρυσταλλική σαν ιατρική πράξη, είναι δυνατόν να χρησιμοποιηθεί στην καυτηρίαση των κάτω ρινικών κογχών ή κισμών του διαφράγματος σε μία συνεδρία.

#### ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Η πρόκληση βλάβης του ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυσταλλικής αποτελεί πράξη της ειδικότητας Δερματολογίας - Αφροδισιολογίας.

Οι παθήσεις στις οποίες χρησιμοποιείται η παραπάνω μέθοδος είναι οι Μυρμηκίες, Θηλώματα, Κονδυλώματα, Σμηγματορροϊκή Υπερκεράτωση, Ακτινικές Υπερκερατώσεις

και σειρά άλλων δερματικών παθήσεων, όπως, Αγγειοκεράτωμα του οσχέου, Αγγειοκεράτωμα του Mibelli, Ακμή χηλοειδής ακροχόρδονες, Βλεννώδης κύστη των δακτύλων, Βλεννώδης κύστη των χειλέων, Δερμοτοΐνωμο Επώδυνο οζίδιο του ωτός, Εφηλίδες, Θηλώματα, Λεϊσμανίαση και λοιπές, όπου κατά την κρίση του θεράποντα ιατρού μπορεί να εφαρμοστεί μια από τις δύο θεραπευτικές μεθόδους

Ο αριθμός των συνεδρίων που απαιτούνταν εξαρτάται από το είδος και τον αριθμό των βλαβών και μπορεί να *κυμαίνεται* από μία έως πολλαπλές».

Στο ερώτημα σε ποιές παθήσεις δικαιολογείται η πρόκληση (20) βλαβών ανά μήνα στον ασθενή με το ειδικό μηχάνημα κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας, η Ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ θεωρεί ότι δεν δικαιολογείται η πρόκληση είκοσι (20) βλαβών ανά μήνα και προτείνει την τροποποίηση της υπ' αριθμ. 18 απόφασης της 178ης/6.2.2003 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. εισηγούμενη ότι ο θεράπων ιατρός- αποφασίζει για την κάθε συνεδρία σύμφωνα με την εξέλιξη της νόσου, αιτιολογώντας πάντα την γνωμάτευση του, η οποία ελέγχεται από τον ελεγκτή του Ταμείου με μέγιστο αριθμό πρόκλησης δεκαπέντε (15) βλαβών, συνολικά για την ολοκλήρωση της θεραπείας.

Στο ερώτημα: ποια είναι η διαφορά της θεραπείας αυτής από την ιατρική πράξη Διαθερμοπηξία μικρού ή μεγάλου σπίλου, η οποία κοστολογείται από το Π.Δ. 157/1991 με 2,26 ευρώ και 4,05 ευρώ αντίστοιχα, η Ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ. αποφάσισε ότι δεν υπάρχει διαφορά στην ιατρική πράξη μεταξύ Διαθερμοπηξίας μικρού ή μεγάλου μεγέθους σπίλου και ηλεκτροπηξίας (αν και δεν συστήνεται η παραπάνω θεραπευτική μέθοδος για την αντιμετώπιση του σπίλου).

Στο ερώτημα: ποιο είναι το ειδικό μηχάνημα κρυοπηξίας ή ηλεκτροπηξίας, η Ολομέλεια του ΚΕ.Σ.Υ. γνωστοποιεί ότι υπάρχουν στο εμπόριο διάφοροι τύποι μηχανημάτων κρυοπηξίας και Διαθερμοπηξίας (ηλεκτροπηξίας)

Απαντώντας στην από 17.3.2005 αίτηση σας, που αφορούσε στην αναμόρφωση της με αρ. 17 Απόφασης του ΚΕΣΥ της 167<sup>ης</sup>/31.5.2001, σας γνωρίζουμε ότι το ΚΕ.Σ.Υ. με την υπ' αρ. 5 Απόφαση της 202- Ολομέλειας Π8.4.2006 απόφαση την τροποποίηση κα. συμπλήρωση της ως άνω αναφερομένης απόφασης του.

ΘΕΜΑ: «Υπ' αριθμ. 5 απόφασης της 202ης/18.4.2006 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ.»

Σας διαβιβάζουμε την υπ' αριθμ. 5 απόφαση της 202ης/18.4.2006 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. «Αίτημα περί αναμόρφωσης της υπ' αριθμ. 17 απόφασης της 167ης/31.5.2001 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. "Καθορισμός του αριθμού εκτέλεσης των RAST tests και των δερματικών δοκιμασιών δια νυγμού» και παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες, λόγω

αρμοδιότητας γνωστοποιώντας μας ταυτόχρονα εάν η ανωτέρω απόφαση του ΚΕ.Σ.Υ. έχει γίνει αποδεκτή.

Η Ολομέλεια του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας στην 202η Συνεδρίαση της στις 18.4.06, έχουσα υπόψη:

α) την υπ' αριθμ. 17 απόφαση της 167ης/31.5.2001 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. σύμφωνα με την οποία καθορίστηκε ο αριθμός εκτέλεσης των RAST tests και των "δερματικών δοκιμασιών δια νυγμού"

β) το υπ' αριθμ. πρωτ. Υ7α/Δ.Υ./5.4.2005 Υπηρεσιακό Σημείωμα της Δ/σης Επαγγελματιών Υγείας και Πρόνοιας του -ΥΥΚΑ με το οποίο διαβιβάζεται προς γνωμοδότηση στο ΚΕ.Σ.Υ. η από 17.3.2005 αίτηση του κ. Θεοδόση Αύγουστου, ιατρού ΩΡΛ, διατυπώνοντας αίτημα περί αναμόρφωσης της υπ' αριθμ. 17 απόφασης της 167ης/31.5.2001 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ., για τους λόγους που επικαλείται στην αίτηση του

γ) τα με ημερομηνία 19.7.2005 και 18.10.2005 έγγραφα της Εκτελεστικής Επιτροπής με τα οποία ζητήθηκαν οι απόψεις ειδικών εισηγητών

δ) τα με ημερομηνία 9.9.2005, 30.11.2005, 17.12.2005 και 17.4.2006 γνωμοδοτικά έγγραφα ειδικών εισηγητών

ε) την εισήγηση της Εκτελεστικής Επιτροπής

αποφάσισε την τροποποίηση και συμπλήρωση της υπ' αριθμ. 17 απόφασης της 167ης/31.5.2001 Ολομέλειας του ΚΕ.Σ.Υ. «Καθορισμός του αριθμού εκτέλεσης των "RAST tests" και των "δερματικών δοκιμασιών δια νυγμού"», η οποία επισυνάπτεται στην παρούσα, ως εξής:

Στην παράγραφο (2) η πρόταση «σε είκοσι (20) αλλεργιογόνα (τροφικά ή εισπνεόμενα) ετησίως ανά ασθενή» τροποποιείται και γίνεται «σε τριάντα (30) αλλεργιογόνα (τροφικά ή εισπνεόμενα) ετησίως ανά ασθενή» και

Συμπληρώνεται η ανωτέρω απόφαση του ΚΕ.Σ.Υ. με την ακόλουθη παράγραφο:

«3) Οι ιατροί όλων των ειδικοτήτων δύνανται να παραγγέλνουν σε αντίστοιχα εργαστήρια τη διενέργεια αλλεργικών tests, σύμφωνα με την επιστημονική τους γνώση, για διαγνωστικούς σκοπούς».

Σχετικά με τον καθορισμό του αριθμού εκτέλεσης των RAT test (προσδιορισμός ειδικού IgE αντισωμάτων στον ορό έναντι διαφόρων αλλεργιογόνων) και των δερματικών δοκιμασιών δια νυγμού (ερωτήματα που απεύθυναν στο ΚΕ.Σ.Υ. οι Δ/σεις του ΥΥΠ: Υγειον. Περίθαλψης και Επαγγελματιών Υγείας με τα υπ' αριθμ. Υ9α/3818/21.6.2000 και Α5/6861/8.12.99 έγγραφα, αντιστοίχως), η Ολομέλεια του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας στην 167<sup>η</sup> Συνεδρίαση της (31.5.2001), μετά από μελέτη

του σχετικού φακέλου, τις γνωμοδοτήσεις των ειδικών και την εισήγηση της Εκτελεστικής Επιτροπής, αποφάσισε να προτείνει όπως:

1. Για τις δερματικές δοκιμασίες δια νυγμού αυξηθεί ο αριθμός από τριάντα (30) σε πενήντα (50) – ανά ασθενή ετησίως, δεδομένου ότι η δοκιμασία αυτή περιλαμβάνει ευρύτερο φάσμα υπευθύνων αλλεργιογόνων, έχει μεγαλύτερη ευαισθησία από τις συνήθως διενεργούμενες *in vitro* δοκιμασίες της ειδικής IgE και τέλος είναι σαφώς οικονομικότερη.
2. Περιορισθούν οι δοκιμασίες προσδιορισμού IgE *in vitro* (στον ορό) σε είκοσι (20) αλλεργιογόνα (τροφικά ή εισπνεόμενα) ετησίως ανά ασθενή, δεδομένου ότι πρόκειται για εξέταση με κατευθυνόμενες ενδείξεις ώστε να είναι δυνατή η ερμηνεία τους. Οι ανωτέρω εξετάσεις θα αναγράφονται αναλυτικά και όχι αριθμητικά και οι εργαστηριακές απαντήσεις θα πρέπει να περιλαμβάνουν ποσοτικό όχι ποιοτικό προσδιορισμό.

Πανεπιστήμιο



## ΠΙΝΑΚΑΣ 6

### 6.1.

#### ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΠΡΟΣ ΤΗΝ:

ΟΝΟΜΑ .....

**ΥΠΑΔ** .....

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Δ/ΝΣΗ ΙΑΤΡΕΙΟΥ.....

Σας παρακαλώ να δεχτείτε  
τη σύμβασή μου με το Δημόσιο,  
ως γιατρός με ειδικότητα.....

ΠΕΡΙΟΧΗ.....

ΤΑΧ. ΚΩΔ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

Α.Φ.Μ.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η ΙΔΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.

<Πόλη>.....200

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ** Πιστοποιητικό Ι.Σ.Α.

Ο/Η Αιτών-ούσα

(με ειδικότητα για την σύμβαση )

Υπευθ. Δήλ. Ν. 1599/86

Άδεια λειτουργίας (εργαστήρια)

Άδεια ΚΕΣΥ για υπέρηχα εκτός των ακτινοδιαγνωστών.

(υπογραφή &σφραγίδα)

Φωτοτυπία ταυτότητας

Άδεια λειτουργίας Ιατρείου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΑΓΑΜΕΣ ΘΥΓΑΤΕΡΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ**

(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (ότι είναι άγαμη) πρόσφατο.
2. Φωτοαντιγραφικό φορολογικής δήλωσης Ε1 του άμεσα ασφαλισμένου που την συμπεριλαμβάνει ή της ίδιας ή δήλωση Ν1599/86 θεωρημένη από την εφορία εφ' όσον δεν υποβάλλει φορολογική δήλωση η ίδια.
3. Υπεύθυνη δήλωση 1599/86 του άμεσα ασφαλισμένου ότι είναι άνεργη.

Από την Υ.Π.Α.Δ.

**ΑΙΤΗΣΗ**

του Φαρμακοποιού

1. Επώνυμο .....
2. Όνομα .....
3. Όνομα Πατρός .....
4. Διεύθυνση φαρμακείου .....
5. Τ.Κ. ....
6. Τηλέφωνο .....
7. Αρ. Κινητού Τηλεφ. ....
8. Περιοχή .....
9. Α.Φ.Μ. ....
10. Αριθμ.Υποκαταστήματος  
και Λογαριασμού  
Αγροτικής Τράπεζας .....

**ΘΕΜΑ : ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**  
(πληρωμής λογαριασμού).

- ΣΥΝ/ΝΑ:** Α) Συγκεντρωτική κατάσταση εις διπλούν.  
 Β) Αναλυτικές καταστάσεις των κατηγοριών εις  
 Διπλούν.  
 ΔΗΜΟΣΙΟ :.....  
 ΕΤΥΑΠ:.....  
 Γ) Τιμολόγια:Αρ.....Ημερ.....  
 Δ) Φορολογική ενημερότητα (ποσού 1467  
 Ευρώ και άνω).

- Σημείωση:** 1. Παρακαλούμε για τη σωστή αναγραφή  
 των στοιχείων λόγω μηχανογράφησης  
 2. Σε περίπτωση αλλαγής τα νέα στοιχεία  
 να σημειώνονται με κόκκινη μελάνη.

**Π Ρ Ο Σ**

Υ.Π.Α.Δ. \_\_\_\_\_

**ΕΝΤΑΥΘΑ**

Σας υποβάλλω συνημμένα φάκελο με  
 συνταγές ασφαλισμένων του  
 Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων  
 του Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.) που  
 εκτελέστηκαν στο φαρμακείο μου για το  
 χρονικό διάστημα  
 από.....έως.....

Παρακαλώ για τις δικές σας  
 ενέργειες για την εξόφληση του  
 λογαριασμού που ανέρχεται στο ποσό  
 των .....ευρώ.

Συγχρόνως δηλώνω ότι όλες οι  
 εντολές Υγειονομικής Περίθαλψης είναι  
 κανονικά συμπληρωμένες,  
 υπογεγραμμένες και εκτελεσμένες  
 σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

/ / 2003

Ο (Η) Αιτ - Δηλ

Υπογραφή:

Σφραγίδα:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
 (Ν. Π. Δ. Δ.)



<Πόλη>...../.....200  
 Αριθ.Πρωτ.....

Ατελώς Ν.2579/98  
 (Άρθρο 13)

## Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Βεβαιώνεται ότι.....

.....  
 δικαιούται ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης από το  
 Δημόσιο με Α.Μ. ....και θέση .....  
 λόγω απώλειας του βιβλιαρίου.

Η βεβαίωση χορηγείται για .....

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

6.5.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



<Πόλη> ...../.....200  
Αριθ.Πρωτ.....

Ατελώς Ν.2579/98  
(Άρθρο 13)

## Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Βεβαιώνεται ότι.....

ΔΕΝ δικαιούται ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης από το Δημόσιο με Α.Μ. ....λόγω ακύρωσης του βιβλιαρίου.

Η βεβαίωση χορηγείται για .....

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
 (Ν. Π. Δ. Δ.)



<Πόλη> ...../.....200  
 Αριθ.Πρωτ.....

Ατελώς Ν.2579/98  
 (Άρθρο 13)

## Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

Βεβαιώνεται ότι.....

δικαιούται ιατροφαρμακευτικής και νοσοκομειακής περίθαλψης από το Δημόσιο με Α.Μ. .... του βιβλιαρίου.

Η βεβαίωση χορηγείται για .....

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
 (Ν. Π. Δ. Δ.)



<Πόλη> / /200  
 Αριθμ. Πρωτ.

**Θέμα: Διακοπή Σύμβασης**

Βεβαιώνουμε ότι .....

Είχε σύμβαση με την υπηρεσία μας για παροχή υπηρεσιών σε ασφαλισμένους του Δημοσίου  
 και την διέκοψε με την υπ' αριθμ. .... αίτησή του, λόγω .....

.....

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται για υπογραφή νέας σύμβασης.

**Η Προϊσταμένη της Δ/νσης**

6.8.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

<Πόλη> / /200  
Αριθμ. Πρωτ.

**Θέμα: Διακοπή Σύμβασης**

Βεβαιώνουμε ότι .....

Είχε σύμβαση με την υπηρεσία μας για παροχή υπηρεσιών σε ασφαλισμένους του Δημοσίου  
και την διέκοψε με την υπ' αριθμ. .... αίτησή του, λόγω .....

.....

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται για υπογραφή νέας σύμβασης.

**Η Προϊσταμένη της Δ/νσης**





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
 (Ν. Π. Δ. Δ.)



**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΑΣ**  
**ΠΡΟΣΟΧΗ ΜΟΝΟ ΝΥΧΤΕΡΙΝΗ**

(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Αίτηση με 2 (δύο) αναλυτικές καταστάσεις, που χορηγούνται από την υπηρεσία μας, συμπληρωμένα με τα στοιχεία του άμεσα ασφαλισμένου.
2. Ιατρική γνωμάτευση που να αναφέρει την νόσο που πάσχει ο ασθενής, καθώς επίσης και το χρονικό διάστημα που χρήζει νυχτερινής νοσοκόμας.
  - α) Σε περίπτωση νοσηλείας σε Ιδιωτική Κλινική, η ιατρική γνωμάτευση δίνεται από τον θεράποντα Ιατρό της Κλινικής και εγκρίνεται από τον ελεγκτή του δημοσίου, που ανήκει η κλινική.
  - β) Σε περίπτωση νοσηλείας σε κρατικό νοσοκομείο η ιατρική γνωμάτευση δίνεται από τον Διευθυντή Ιατρό της Κλινικής του Νοσοκομείου.  
 Σε απουσία του Διευθυντή η παραπάνω γνωμάτευση δίνεται από τον επιμελητή ή άλλο γιατρό, με την προϋπόθεση ότι η Γραμματεία του Νοσοκομείου, θα θεωρεί το γνήσιο της υπογραφής του γιατρού και θα βεβαιώνει ότι, ο υπογράφων γιατρός είναι νόμιμος αναπληρωτής του απουσιάζοντος Διευθυντή.
3. Υπογεγραμμένη εξοφλητική απόδειξη της αποκλειστικής νοσοκόμας, θεωρημένη για την γνησιότητα της υπογραφής της από την Διευθύνουσα αδελφή του Νοσοκομείου, ή την Προϊσταμένη της οικείας κλινικής, οι οποίες να βεβαιώνουν ότι χρησιμοποιήθηκε η αποκλειστική αδελφή, θέτοντας και την σφραγίδα του Νοσοκομείου.
4. Σε περίπτωση νοσηλείας πέραν του ενός (1) μηνός σε Κρατικό Νοσοκομείο και πέρα των δεκαπέντε (15) ημερών σε Ιδιωτική Κλινική απαιτείται Ειδική γνωμάτευση Α/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής.

Από την Υ.Π.Α.Δ.....



### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΓΟΝΕΙΣ**

(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

Για να ασφαλίσει ο δημόσιος υπάλληλος τους γονείς του, δικαιούται μόνο αν ΔΕΝ έχουν καμία ασφάλεια.

Πρέπει να έχουν τα δικαιολογητικά:

1. Απογραφικό έντυπο θεωρημένο από τον προϊστάμενο του
2. Βεβαίωση από τον κοινοτάρχη που θα αναφέρει το μηνιαίο ή ετήσιο εισόδημα του από οποιαδήποτε πηγή δηλ.(συντάξεις, επιδοτήσεις, ενοίκια κ.λ.π.).
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (γονέων)
4. Από 1 (μία) φωτογραφία.
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86, που συμπληρώνεται από τον υπάλληλο.
6. Το βιβλιάριο του υπαλλήλου.
7. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης των γονέων.

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....

5

6.11.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**  
(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Φύλλο νοσηλείας της κλινικής, υπογεγραμμένο από τον ελεγκτή ιατρό της αρμόδιας Νομαρχίας.
2. Υπεύθυνη Δήλωση της Κλινικής.
3. Τιμολόγιο φαρμάκων.
4. Εξοφλητικές αποδείξεις.
5. Απόφαση εισαγωγής (από την αρμόδια Νομαρχία που ανήκει).
6. Δελτίο παροχής εις διπλούν (τιμολόγιο φωτοτυπία).
7. Στατιστικό δελτίο.

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΖΥΓΟ**

1. Απογραφικό έντυπο, υπογεγραμμένο & θεωρημένο από τον προϊστάμενο του υπαλλήλου (που θα ασφαλίσει την σύζυγο).
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατο εξάμηνο)
3. Δεν δικαιούται ασφάλεια από προηγούμενο Ταμείο όπου ήταν ασφαλισμένη η ίδια ή από γονείς.
4. Μία φωτογραφία πρόσφατη.
5. Το βιβλιάριο του υπαλλήλου.
6. Αντίγραφο Φορολογικής Δήλωσης.

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ**

1. Βιβλιάριο νοσηλείας της συζύγου.
2. Φωτοαντίγραφο φορολογικής δήλωσης Ε1 (όχι εκκαθαριστικό) του άμεσα ασφαλισμένου που την συμπεριλαμβάνει ή της ίδιας (εφόσον υπάρχει).
3. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86 (φωτοτυπία) του άμεσα ασφαλισμένου, ότι η σύζυγός του είναι άνεργη και δεν δικαιούται ασφάλεια ή σύνταξη από άλλο ασφαλιστικό φορέα.
4. Ενημερωτικό σημείωμα Γενικού Λογιστηρίου Κράτους (για Συνταξιούχους).

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΕΚΝΑ**

(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Απογραφικό έντυπο θεωρημένο από τον προϊστάμενο.
2. Ληξιαρχική πράξη γεννήσεως του παιδιού.  
(Να είναι τελευταίου εξαμήνου για να έχει ισχύ)
3. Το βιβλιάριο του υπαλλήλου, θεωρημένο
4. Εάν και οι δύο γονείς είναι ασφαλισμένοι στο Δημόσιο, υπογράφει αυτός που θα ασφαλίσει το παιδί, υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86, ότι το παιδί δεν ανήκει σε κανένα άλλο ασφαλιστικό φορέα. Εάν κάποιος από τους γονείς ανήκει σε άλλο ασφαλιστικό φορέα, τότε πρέπει να προσκομίσει βεβαίωση από το ταμείο εις το οποίο ανήκει ότι δεν έχει ασφαλίσει το παιδί του στο ταμείο του. Για τέκνα άνω των 18 ετών, αντίγραφο φορολογικής δήλωσης και για αγόρια άνω του 21ου έτους, δικαιούνται περίθαλψη μόνο & εφ' όσον είναι φοιτητές.

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....

6.15



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ**  
(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Πράξη συντάξεως Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (επικυρωμένη).
2. Βεβαίωση κρατήσεων για υγειονομική περίθαλψη.
3. Ταυτότητα και εάν υπάρχουν μέλη τις ταυτότητές τους.
4. Φωτογραφίες πρόσφατες του ιδίου και των μελών του.
5. Τα παλαιά βιβλιάρια υγειον. περίθαλψης που κατείχαν ως εν ενεργεία.
6. Απογραφικό έντυπο συμπληρωμένο.
7. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
8. Δήλωση Νόμου 1599/86 εφ' όσον ασφαλίζει και μέλη.
9. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης (φωτοτυπία)

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟ**

(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Απογραφικό έντυπο, υπογεγραμμένο και θεωρημένο από τον προϊστάμενο του υπαλλήλου.
2. Πρωτόκολλο ορκωμοσίας (επικυρωμένο).
3. Διαγραφή από προηγούμενο Ταμείο.
4. Μία (1) φωτογραφία πρόσφατη.
5. Φωτοτυπία ταυτότητας.
6. Ανάληψη υπηρεσίας.

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ**

(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

Βεβαίωση από το Πανεπιστήμιο ή Τ.Ε.Ι. όπου θα αναφέρονται τα εξής:

1. Ποιο είναι το πρώτο έτος φοίτησης.
2. Σε ποιο έτος βρίσκεται τώρα.
3. Πόσα τα πραγματικά έτη φοίτησης.
4. Αν ο φοιτητής είναι ασφαλισμένος στο Πανεπιστήμιο ή στα Τ.Ε.Ι.

Δικαιούται μόνο Νοσοκομειακή περίθαλψη από το Δημόσιο ή πλήρη από το Πανεπιστήμιο.

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΦΥΣΙΟΛ. ΤΟΚΕΤΟΥ**

(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Βιβλιάριο της συζύγου.
2. Ληξιαρχική πράξη γεννήσεως τέκνου.
3. Βεβαίωση Φυσιολογικού Τοκετού.
4. Τιμολόγιο εξοφλητικό.
5. Εάν υπάρχει ιδιωτική ασφάλεια, τότε ο δικαιούχος προσκομίζει βεβαίωση (πρωτότυπη) ασφαλιστικής & το τιμολόγιο του μαιευτηρίου επικυρωμένο από την ασφαλιστική.

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΗΡΑ**

(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Πράξη σύνταξης επικυρωμένη Γεν. Λογιστηρίου του κράτους, μεταβιβασμένη στο όνομα της συζύγου.
2. Βεβαίωση κρατήσεων για υγειονομική περίθαλψη.
3. Ταυτότητα (φωτοτυπία).
4. Το βιβλιάριο.
5. Απογραφικό έντυπο συμπληρωμένο & θεωρημένο από την υπηρεσία μας.
6. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης Ε1 (φωτοτυπία).
7. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/86: ότι δεν εργάζεται & δεν δικαιούται σύνταξη από άλλο φορέα.

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ  
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
(Ν. Π. Δ. Δ.)



---

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ**  
(βάσει του Π.Δ.665/62 & συμπληρωμένο με μεταγενέστερες διατάξεις)

1. Πράξη συντάξεως Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους (επικυρωμένη).
2. Βεβαίωση κρατήσεων για υγειονομική περίθαλψη.
3. Ταυτότητα και εάν υπάρχουν μέλη τις ταυτότητές τους.
4. Φωτογραφίες πρόσφατες του ιδίου και των μελών του.
5. Τα παλαιά βιβλιάρια υγιον. περιθαλψης που κατείχαν ως εν ενεργεία.
6. Απογραφικό έντυπο συμπληρωμένο & θεωρημένο από την υπηρεσία μας
7. Πιστοποιητικό οικογ. κατάστασης & Δ.Ν. 1599/86 εφ' όσον ασφαλίζει και μέλη.
8. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης (φωτοτυπία)

Από την Υ.Π.Α.Δ. ....

### 5.3 Διαπιστώσεις

Όσον αφορά στον Ο.Π.Α.Δ., οπωσδήποτε και μετά τις πλέον πρόσφατες διοικητικές ρυθμίσεις και νομοθετικές εξελίξεις μπορεί να χαρακτηριστεί ως το ταμείο εκλογής. Στα μείον των παροχών μπορεί να καταλογιστεί η δυσκινησία όσον αφορά στην οδοντιατρική περίθαλψη. Όμως, το υπόδειγμα της ελεύθερης επιλογής προμηθευτή, όπως αυτό έχει νομοθετηθεί, παρέχει στους ασφαλισμένους του πρόσβαση σε ιατρική περίθαλψη μάλλον αναβαθμισμένη.

Η εφαρμογή του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αναμένεται να βελτιώσει την υπάρχουσα κατάσταση στον τρόπο ελέγχου των παροχών του οργανισμού. Από την άλλη, είναι δύσκολο να αμφισβητηθεί το παρακάτω απόσπασμα δημοσιεύματος, που αναφέρεται στους ασφαλισμένους του δημοσίου: «Είναι κοινό μυστικό ότι τα βιβλιάρια ασθενείας χιλιάδων από αυτούς έχουν μετατραπεί σε «λευκές επιταγές» όπου γράφονται εξετάσεις, συνταγογραφούνται φάρμακα και δαπάνες είτε για τρίτα πρόσωπα είτε ακόμη και για ανύπαρκτα πρόσωπα.».

\*Από άρθρο στην εφημερίδα ΒΗΜΑ στις 25/11/2007

[http://www.tovima.gr/prin\\_article.php?e.php?e=B&f=1522&m=A08&aa=1](http://www.tovima.gr/prin_article.php?e.php?e=B&f=1522&m=A08&aa=1)

#### **5.3.1 Επιτάχυνση διαδικασιών απόκτησης αριθμού Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α) και έκδοση Κάρτας Κοινωνικής Ασφάλισης (Κ.Κ.Α)**

Η δημιουργία του Εθνικού Γενικού Μητρώου όλων των Ασφαλισμένων και Συνταξιούχων της Χώρας, καθώς και του Εθνικού Γενικού Μητρώου Εργοδοτών θεσμοθετήθηκε με το άρθρο 64 του Ν. 2084/92 "Αναμόρφωση της Κοινωνικής Ασφάλισης και άλλες διατάξεις".

Την ευθύνη τήρησης των Εθνικών Μητρώων Ασφαλισμένων, Εργοδοτών και Συνταξιούχων (ΕΜΑΕΣ) έχει η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΓΓΚΑ), οι δε Ασφαλιστικοί Φορείς της χώρας έχουν την υποχρέωση να τροφοδοτούν αυτό με τα απαραίτητα στοιχεία.

Σε καθένα ασφαλισμένο ή συνταξιούχο ή εργοδότη, που εντάσσεται στο ΕΜΑΕΣ αποδίδεται ένας μοναδικός Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α). Επίσης κάθε εντασσόμενος στο ΕΜΑΕΣ εφοδιάζεται με παραστατικό του Α.Μ.Κ.Α του, το οποίο είναι Κάρτα Κοινωνικής Ασφάλισης (Κ.Κ.Α).

Η Κ.Κ.Α έχει την μορφή των πιστωτικών Καρτών και επ' αυτής αναγράφονται: α. Το ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου ή συνταξιούχου ή εργοδότη με Ελληνικούς και

Λατινικούς χαρακτήρες και β. Ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης σε τρεις μορφές :

- Bar Code
- Με σύστημα OCR
- Με embedded χαρακτήρες

- Ουσιαστικά, ο Α.Μ.Κ.Α είναι το «κλειδί» για την πληρέστερη απεικόνιση της κατάστασης του ασφαλιστικού συστήματος, μιας και θα είναι η κύρια πηγή πληροφόρησης για τον ακριβή αριθμό ασφαλισμένων και συνταξιούχων ανά φορέα/κλάδο ασφάλισης. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως εργαλείο μεταξύ άλλων για την εξάλειψη του φαινομένου των μη νόμιμων πολλαπλών ασφαλίσεων ή συνταξιοδοτήσεων και του φαινομένου διπλοεγγραφής ασφαλισμένου στο μητρώο του ίδιου φορέα, με διαφορετικό Αριθμό Μητρώου. Το πιο σημαντικό όμως, είναι ότι μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως εργαλείο για τη διεξαγωγή αναλογιστικών μελετών.

Η Κ.Κ.Α, φαίνεται να εξελίσσεται στη νέα «ταυτότητα» (όπως στην Αμερική ο social security number) καθώς ενδέχεται να χρησιμοποιείται και για τις συναλλαγές των ασφαλισμένων και με άλλους φορείς και οργανισμούς (τράπεζες, δημόσιο, κ.λπ.). Στην ΚΚΑ, θα καταγράφεται ο εργασιακός χρόνος, οι φορείς ασφάλισης, η νοσοκομειακή και φαρμακευτική περίθαλψη και θα απαλλάσσει από γραφειοκρατικές διαδικασίες, ενώ θα διευκολύνει και τον έλεγχο και τη διασταύρωση στοιχείων, τα οποία αφορούν τον ασφαλισμένο, με αυτονόητη την προστασία των προσωπικών δεδομένων του κάθε πολίτη.

### **5. 3.2 Μηχανοργάνωση**

Είναι αδιανόητο, σήμερα, ασφαλιστικά ταμεία να λειτουργούν και να καταγράφουν ακόμη στοιχεία σε κλασικές καταστάσεις και βιβλία, με χειρόγραφες διαδικασίες. Στοιχεία που χάνοντας στοιχεία που καταστρέφονται, στοιχεία που ενίοτε αλλοιώνονται. Χωρίς καμία δυνατότητα διασταύρωσης και πραγματικού ελέγχου.

Προτείνεται να δοθεί άμεση προτεραιότητα στην εφαρμογή Ολοκληρωμένων Πληροφορικών Συστημάτων (ΟΠΣ) με δυνατότητα κάθετης και οριζόντιους επέκτασης για όλα τα ασφαλιστικά ταμεία.

- Να αξιοποιηθεί η ανάλογη προσπάθεια του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ.
- Με διασφάλιση και υποστήριξη της διαλειτουργικότητας.
- Με έμφαση στην ασφάλεια, την ταχύτητα και τη δυνατότητα ελέγχου δαπανών, διαδικασιών και αποφάσεων.

-Με στόχο την ενοποίηση και διαχείριση του συνόλου της πληροφορίας στο χώρο της Κοινωνικής Ασφάλισης στην Ελλάδα.

-Με σκοπό τον περιορισμό της σπατάλης και κατ' επέκταση την ουσιαστική βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους συνταξιούχους και τους ασφαλισμένους.

-Να αξιοποιηθεί ο Ν.3607/07 (ΦΕΚΑ245/01-11-2007), περί ηλεκτρονικής διακυβέρνησης της κοινωνικής ασφάλισης, όσον αφορά το άρθρο 3 του πέμπτου άρθρου (Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.) και τα άρθρα ένατο-εντέκατο (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.)

Πανεπιστήμιο Πειραιά

## ΠΙΝΑΚΑΣ 7

### ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΥ ΣΕ ΕΚΑΤΟΣΤΙΑΙΑ ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΜΕΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΠΑΘΗΣΕΩΝ, ΝΟΣΩΝ ΚΑΙ ΒΛΑΒΩΝ.

Αύξ Αριθ..	Παθήσεις - Νόσοι – Βλάβες	Βαθμός μείωσης ικανότητας για εργασία επί τοις εκατό
(α)	(β)	(γ)
<b>ΓΕΝΙΚΑ νοσήματα</b>		
Παθήσεις ενδοκρινών αδένων - Διαταραχές της θρέψης και του Μεταβολισμού - Νόσοι του Κολλαγόνου - Παθήσεις αίματος - Νεοπλασμάτα - Σύφιλη - Χρόνια οστεομυελίτις - Ουλές. (Ενδοκρινικά σύνδρομα γυναικολογικά όπως παράγραφος με αύξ. αριθ. 341).		
1.	Παχυσαρκία υπερβολική (δηλ. αύξηση του βάρους πάνω από το φυσιολογικό κατά 70% και περισσότερο). Ανάλογα με το βαθμό παρακώλυσης του βαδίσματος κ.λπ. διαταραχών. Ανάλογα με το βαθμό παρακώλυσης του βαδίσματος κ.λπ. διαταραχών.	15-30
2.	Μεγαλακρία, ανάλογα με το βαθμό	10-30
3.	Νανισμός, ανάλογα με το βαθμό	30-50
4.	Υποφυσιογενής καχεξία του SIMMONDS, ανάλογα με το βαθμό και την ανάγκη συνεχούς ή μη θεραπείας	20-40
5.	Σύνδρομο CUSHING, ανάλογα με τη βαρύτητα	15-30
6.	Νόσος ADDISON ανάλογα με τη βαρύτητα	15-60
7.	Λιπογεννητική δυστροφία - Υποφυσιογενής υπογεννητισμός	10-25
8.	Υπερθυρεοειδισμός, ανάλογα με το βαθμό της διαταραχής και της επιμονής των συμπτωμάτων μετά την κατάλληλη θεραπεία.	10-30
9.	Εμφανής υποθυρεοειδισμός	10
10.	Άποιος διαβήτης, ανάλογα με τη βαρύτητα	10-30
11.	Σακχαρώδης διαβήτης: α) Χωρίς επιπλοκές, που αντιμετωπίζεται με δίαιτα (μικρής βαρύτητας).	10-20



β) Με ελαφρές επιπλοκές και με επίδραση στη γενική κατάσταση που αντιμετωπίζεται με αυστηρή δίαιτα και συνεχή φαρμακοθεραπεία (μέσης βαρύτητας).	25-40
γ) Με σοβαρές επιπλοκές (μεγάλης βαρύτητας). Ανάλογα με την εντόπιση και έκταση των επιπλοκών.	45-90
12. Οστεοπόρωση ή οστεομαλάκυνση γενικευμένη ή πολύ εκτεταμένη, ανάλογα με το βαθμό των λειτουργικών διαταραχών και την έκταση της βλάβης.	10-40
13. Διάσπαρτος ερυθματώδης λύκος, οζώδης περιαρτηρίτις, σκληροδερμία και νόσοι του κολλαγόνου. Ανάλογα με την εντόπιση και την έκταση των βλαβών, τη συχνότητα των υποτροπών και τη γενική πρόγνωση διακρίνονται σε:	
α. Μορφές ελαφρός βαρύτητας	10-20
β. Μορφές μέσης βαρύτητας	25-40
γ. Μορφές μεγάλης βαρύτητας	45-70
14. Οξεία λευχαιμία οποιασδήποτε μορφής	100
15. Χρόνια λευχαιμία οποιασδήποτε μορφής	50-90
16. Μυελοσκλήρυνση οποιασδήποτε μορφής	70-90
17. Μεγαλοβλαστικές αναιμίες, ανάλογα με τις νευρολογικές επιπλοκές	10-50
18. Ιδιοπαθής πολυκυτταραιμία	40-80
19. Απλαστική Αναιμία	50-90
20. Αιμοσφαιρινοπάθειες:	
α. Ομοζυγωτικές ή διπλές ετεροζυγωτικές καταστάσεις ανωμάτων αιμοσφαιρινών	40-90
β. Ομοζυγωτικές ή διπλές ετεροζυγωτικές καταστάσεις συνδρόμων μεσογειακής αναιμίας	30-90
21. Ιδιοπαθής θρομβοπενική πορφύρα	20-90
22. Θρομβοπάθειες ή Αιμορροφιλίες, ανάλογα με το βαθμό έλλειψης σχετικών παραγόντων και την ένταση των κλινικών εκδηλώσεων	20-50
23. Αγγειακή πορφύρα χωρίς επιπλοκές	10
24. Αγγειακή πορφύρα με επιπλοκές, ανάλογα με τη βαρύτητα	10-20
25. Χρόνιες αναιμίες, ανάλογα με τη βαρύτητα	20-50
26. Δυσπρωτεϊναιμίες (πολλαπλούν μυέλωμα κ.λπ.)	50-90
27. Κακοήθη λεμφώματα	70-90

28. Καλοήθη νεοπλάσματα, ανάλογα με το μέγεθος και την εντόπιση των λειτουργικών διαταραχών που προκαλούνται στα διάφορα συστήματα ή όργανα (βλέπε σχετικές παραγράφους).
29. Κακοήθη νεοπλάσματα, όπως παραπάνω με επιπρόσθετο ποσοστό 25% εξαιτίας της φύσης τους και της δυσμενούς πρόγνωσης. (Το συνολικό ποσοστό σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να υπερβεί το 100%).
30. Νευροινωμάτωση RECKLINGHAUSEN, όπως καθορίζεται στην παραπάνω με αύξ. αριθμό 28, παράγραφο
31. Χρονίσασα σαρκοείδωση:
- |                             |       |
|-----------------------------|-------|
| α. Μορφές ελαφράς βαρύτητας | 10-20 |
| β. Μορφές μέσης βαρύτητας   | 25-40 |
| γ. Μορφές μεγάλης βαρύτητας | 40-60 |
32. Πολλαπλές, εμφανείς και μόνιμες αρθρικές αλλοιώσεις οποιασδήποτε αιτιολογίας (ρευματοειδής αρθρίτις, ουρική αρθρίτις κ.λπ.) ανάλογα με τις προσβεβλημένες αρθρώσεις και τις εξαιτίας αυτών λειτουργικές διαταραχές (δυσκαμψίες, αγκυλώσεις, βλέπε σχετικές παραγράφους).
33. Υπερουριχαιμία εμφανής χωρίς μόνιμες αρθρικές αλλοιώσεις 5-10
34. Συφιλιδικές βλάβες μόνιμες, ανάλογα με τις, από την εντόπιση προκαλούμενες λειτουργικές διαταραχές των διαφόρων συστημάτων ή οργάνων (βλέπε σχετικές παραγράφους).
35. Χρόνια οστεομυελίτις ή οστεΐτις. Ανάλογα με την φάση εξέλιξης (ενεργός ή ανενεργός), την εντόπιση, τις λειτουργικές και τροφικές διαταραχές και την επίδραση στη γενική κατάσταση διακρίνονται σε:
- |                             |       |
|-----------------------------|-------|
| α. Μορφές ελαφράς βαρύτητας | 10-20 |
| β. Μορφές μέσης βαρύτητας   | 20-30 |
| γ. Μορφές μεγάλης βαρύτητας | 30-50 |
36. Ουλές εκτεταμένες, δύσμορφες που υπόκεινται σε εξέλκωση ή όχι, ανάλογα με το βαθμό παρακώλυσης των κινήσεων και λοιπών λειτουργικών διαταραχών (Βλέπε σχετικές παραγράφους).

## ΝΕΥΡΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

### Νευρολογικά νοσήματα

37. Ιακσώνειος επιληψία που βεβαιώθηκε κατάλληλα:

α. Κρίσεις μικρής μέχρι μέτριας συχνότητας που αφορούν σε μικρό αριθμό μυϊκών ομάδων	10-15
β. Κρίσεις πολύ συχνές που αφορούν σε μικρό αριθμό μυϊκών ομάδων.	15-20
γ. Κρίσεις μικρής μέχρι μέτριας συχνότητας που αφορούν σε μεγάλες μυϊκές ομάδες.	15-25
δ. Κρίσεις πολύ συχνές που αφορούν σε μεγάλες μυϊκές ομάδες.	25-35
38. Γενικευμένη επιληψία (GRAND MAL):	
α. Κρίσεις αραιές ελεγχόμενες με φάρμακα	30-40
β. Κρίσεις συχνές μέχρι πολύ συχνές, ανάλογα με τη συχνότητα.	50-80
γ. Κρίσεις συχνές με επιληπτική ψύχωση (επιληπτικός χαρακτήρας και άνοια)	80-100
39. Επιληπτικά - ισοδύναμα - Αφαιρέσεις	10-25
40. Παράλυση οσφρητικού νεύρου (ανοσμία)	5
41. Ατροφία ή βλάβη του οπτικού νεύρου, ανάλογα με το βαθμό μείωσης της οπτικής οξύτητας (βλέπε παράγραφο με αύξ. αριθμ. 165).	
42. Παράλυση κοινού κινητικού νεύρου	30
43. Πάρεση κοινού κινητικού νεύρου, ανάλογα με τις μόνιμες βλάβες	5-25
44. Παράλυση τροχλιακού νεύρου	15
45. Πάρεση τροχλιακού νεύρου	4-10
46. Παράλυση αισθητικής μοίρας τριδύμου νεύρου	15
47. Πάρεση αισθητικής μοίρας τριδύμου νεύρου	5-10
48. Παράλυση κινητικής μοίρας τριδύμου νεύρου	25
49. Πάρεση κινητικής μοίρας τριδύμου νεύρου	5-20
50. Νευραλγία τριδύμου νεύρου, ανάλογα με τη συχνότητα και την ένταση των προσβολών.	15-80
51. Παράλυση απαγωγού νεύρου	20
52. Πάρεση απαγωγού νεύρου	10-15
53. Παράλυση προσωπικού νεύρου περιφερικού τύπου	25
54. Πάρεση προσωπικού νεύρου χωρίς λαγόφθαλμος	5-10
55. Πάρεση προσωπικού νεύρου με λαγόφθαλμο	10-15
56. Παράλυση ακουστικού νεύρου, ανάλογα με το βαθμό έκπτωσης της ακουστικής οξύτητας (βλέπε σχετικές παραγράφους)	10
57. Παράλυση γλωσσοφαρυγγικού νεύρου	10

58. Πάρεση γλωσσοφαρυγγικού νεύρου		4-8
59. Παράλυση πνευμονογαστρικού νεύρου ανάλογα με τις λειτουργικές διαταραχές		15-30
60. Πάρεση πνευμονογαστρικού νεύρου, όπως παραπάνω		15-12
61. Παράλυση παραπληρωματικού νεύρου		15
62. Πάρεση παραπληρωματικού νεύρου		4-10
63. Παράλυση υπογλωσσίου νεύρου		10
64. Πάρεση υπογλωσσίου νεύρου		4-8
65. Παράλυση και των δύο υπογλωσσίων νεύρων		50
	Δεξ. Αριστ.	
66. Μονοπληγία άνω άκρου τέλεια (Πλήρης παράλυση)	70	60
Μονοπληγία άνω άκρου ατελής (πάρεση)		
α. Ελαφρού βαθμού	15-20	10-15
β. Μέτριου βαθμού	25-30	15-20
γ. Μεγάλου βαθμού	40-60	30-50
67. Ημιπληγία τέλεια (πλήρης παράλυση)		90-80
68. Ημιπληγία ατελής (ημιπάρεση):		
α. Ελαφρού βαθμού	15-20	10-15
β. Μετρίου βαθμού	30-50	25-45
γ. Μεγάλου βαθμού	55-70	50-60
69. Μονοπληγία κάτω άκρου τέλεια (πλήρης παράλυση)		70
70. Μονοπληγία κάτω άκρου ατελής (πάρεση)		
α. Ελαφρού βαθμού		20-30
β. Μετρίου βαθμού		40-50
γ. Μεγάλου βαθμού		60
71. Παραπληγία τέλεια (πλήρης παράλυση και των δύο κάτω άκρων με ή χωρίς ορθοκυστικές διαταραχές).		100
72. Παραπληγία ατελής (παραπάρεση) χωρίς ορθοκυστικές διαταραχές:		
α. Ελαφρού βαθμού		20-30
β. Μετρίου βαθμού		30-50
γ. Μεγάλου βαθμού		50-85
73. Παραπληγία ατελής (παραπάρεση) με ορθοκυστικές διαταραχές:		
α. Ελαφρού βαθμού		30-50
β. Μετρίου βαθμού		50-70

γ. Μεγάλου βαθμού	70-90
74. Τετραπληγία (πλήρης παράλυση άνω και κάτω άκρων)	100
75. Αφασία μεμονωμένη:	
α. Ελαφρού βαθμού	20
β. Μετρίου βαθμού	30
γ. Μεγάλου βαθμού	40
76. Παρεγκεφαλιδικές συνδρομές μόνιμες	
α. Ελαφρού βαθμού	10-15
β. Μέτριου βαθμού	20-35
γ. Μεγάλου βαθμού	40-60
77. Εξωπυραμιδικές συνδρομές μόνιμες:	
α. Ελαφρού βαθμού που ρυθμίζονται με φάρμακα	5-10
β. Μετρίου βαθμού που ρυθμίζονται με φάρμακα	15-25
γ. Μεγάλου βαθμού που δεν ρυθμίζονται με φάρμακα	30-60
78. Συριγγομυελία:	
α. Ελαφρού βαθμού	20-30
β. Μετρίου βαθμού	40-50
γ. Μεγάλου βαθμού	60-80
79. Σκλήρυνση κατά πλάκας ανάλογα με τα νευρολογικά ευρήματα (βλέπε σχετικές παραγράφους)	
80. Προϊούσα μυϊκή ατροφία ARAN - DUCHENE:	
α. Ελαφρού βαθμού	20-30
β. Μέτριου βαθμού	40-50
γ. Μεγάλου βαθμού (που καταλαμβάνει δύο μέλη και επεκτείνεται στον κορμό)	60-80
81. Παράλυση βραχιονίου πλέγματος:	
α. Ανωτέρου τύπου DUCHENE ERB	40-30
β. Κατωτέρω τύπου KLUMPKE	60-45
82. Παράλυση υποπλατίου νεύρου	1-8
83. Παράλυση μασχλιαίου ή περισπωμένου νεύρου	30-25
84. Παράλυση μυοδερματικού νεύρου	25-20
85. Παράλυση μέσου νεύρου	45-35
86. Παράλυση κερκιδικού νεύρου:	

α. Βλάβη που εντοπίζεται πάνω από το σημείο χορήγησης του κλάδου του τρικέφαλου βραχιονίου μυός	50-40
β. Βλάβη που εντοπίζεται περιφερικότερα από το παραπάνω σημείο	40-30
87. Παράλυση κάτω άκρου ολική	70
88. Παράλυση θυροειδούς νεύρου	15
89. Παράλυση ισχυακού νεύρου	50
90. Παράλυση μηριαίου νεύρου	40
91. Παράλυση κνημιαίου και κοινού περνιαίου νεύρου	40
92. Παράλυση κνημιαίου νεύρου	25
93. Παράλυση κοινού περνιαίου νεύρου ή συνδυασμένη του επιπολής και εν τω βάθει περνιαίου νεύρου.	20
94. Παράλυση επιπολής περνιαίου νεύρου	12
95. Παράλυση εν τω βάθει περνιαίου νεύρου	12
<b>Ψυχικά Νοσήματα</b>	
96. Ψυχώσεις οργανικές (διαταραχές διανοητικών λειτουργιών):	
α. Μορφές ελαφρός βαρύτητα	20-30
β. Μορφές ελαφράς βαρύτητας με εμφανείς διαταραχές της συμπεριφοράς	30-50
γ. Μορφές μέτριας βαρύτητας	50-70
δ. Μορφές μέτριας βαρύτητας με εμφανείς διαταραχές της συμπεριφοράς.	60-90
ε. Μορφές μεγάλης βαρύτητας	100
97. Ψυχώσεις λειτουργικές:	
α. Με κοινωνική και εργασιακή προσαρμογή	45-65
β. Που επιτρέπουν διαβίωση μόνο στο οικογενειακό περιβάλλον	70-90
γ. Που απαιτούν συνεχή επιτήρηση	100
98. Νευρώσεις	5-30
99. Ψυχονευρώσεις γενικά	15-20
100. Ψυχονέυρωση καταναγκαστική - ιδεοληπτική βαρεία	55-90
101. Νευροψυχικά υπολείμματα φυματιώδους μηνιγγίτιδας	
α. Ελαφρού βαθμού	10-15
β. Μετρίου βαθμού	20-25
γ. Μεγάλου βαθμού	30-45

## ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

102. Ψωρίαση:	
α. Περιορισμένης έκτασης	5
β. Μετρίας έκτασης	10-15
γ. Μεγάλης έκτασης ή γενικευμένης	20-30
103. Έκζεμα επαγγελματικό ή όχι, επίμονο στην κατάλληλη θεραπεία.	
α. Περιορισμένης έκτασης	5
β. Μετρίας έκτασης	10-15
γ. Μεγάλης έκτασης ή γενικευμένο	15-40
104. Ακτινοδερματίτις:	
α. Ελαφρής μέχρι μέτριας βαρύτητας	5-20
β. Μεγάλης βαρύτητας	20-40
105. Πέμφυγα:	
α. Ελαφρής μέχρι μέτριας βαρύτητας	30-40
β. Μεγάλης βαρύτητας	80-90
106. Λέπρα και υπολείμματα της, ανάλογα με την έκταση των βλαβών	5-60

## ΚΕΦΑΛΗ

(Κρανίο - Πρόσωπο)

107. Ουλές τριχωτού κεφαλής γραμμοειδείς	0-3
108. Ουλές τριχωτού κεφαλής εκτεταμένες από εγκαύματα κ.λπ. ανάλογα με την έκταση και την εντόπιση τους	2-15
109. Ρωγμώδες κάταγμα του θόλου του κρανίου που πωρώθηκε χωρίς υποκειμενικά ενοχλήματα	1-3
110. Ρωγμώδες κάταγμα της βάσης του κρανίου που πωρώθηκε χωρίς υποκειμενικά ενοχλήματα	2-6
111. Κάταγμα κρανίου με απώλεια οστικής ουσίας ή εμπίεσμα	
α. Χωρίς βλάβη της μήνιγγας	5-10
β. Με τρώση της μήνιγγας	5-15
112. Κάταγμα κρανίου με απώλεια οστικής ουσίας και προβολή κατά το βήχα, ανάλογα με τα υποκειμενικά ενοχλήματα.	10-40
113. Μεταδιασεισικό σύνδρομο ή υποκειμενικό σύνδρομο των τραυματιών του κρανίου (χωρίς οστική βλάβη)	5-20

114. Περιορισμένες παραμορφώσεις προσώπου (Δύσμορφες ουλές κ.λ.π.)	5-15
115. Εκτεταμένες παραμορφώσεις προσώπου, που αφορούν:	
α. Στην άνω γνάθο και τη ρίνα, ανάλογα με την έκταση της απώλειας των μαλακών μορίων	50-70
β. Στο μισό της άνω και κάτω γνάθου	80
γ. Στην κάτω γνάθο ολόκληρη ή σχεδόν ολόκληρη (συγκράτηση πρόθεσης αδύνατη)	50-60
116. Μερικός ακρωτηριασμός ρινός χωρίς στένωση	5-10
117. Απώλεια μαλακών μορίων ρινός χωρίς στένωση	10-20
118. Ακρωτηριασμός ρινός με συντριβή των οστών αυτής και στένωση	20-40
119. Ενδορρινικές στενωτικές βλάβες που δεν οφείλονται σε εξωτερική βία	10-15
120. Παράλυση οσφρητικού νεύρου χωρίς βλάβη του άνω τοιχώματος των ρινικών κοιλοτήτων (βλέπε παράγραφο με αύξ. αριθ. 40)	5
121. Απώλεια ουσίας υπερώας, ανάλογα με τη θέση και έκταση	10-30
122. Απώλεια ουσίας μαλθακής και οστεΐνης υπερώας που συνεπάγεται ευρεία επικοινωνία με τις ρινικές κοιλότητες	30-40
123. Απώλεια οστεΐνης και μαλακής υπερώας τελεία	40-60
124. Απώλεια υπερώας και ζυγωματικού οστού που συνεπάγεται ευρεία επικοινωνία με τη ρινική κοιλότητα και το Ιγμόρειο άντρο (γναθιαίο κόλπο)	30-40
125. Ψευδάρθρωση άνω γνάθου που συνεπάγεται:	
α. Μέτρια δυσχέρεια μάσησης	10-20
β. Αδυναμία μάσησης	20-40
126. Κάταγμα άνω γνάθου που πωρώθηκε σε θέση πλημμελή και δεν επιτρέπει την προσαρμογή με τους οδόντες της κάτω γνάθου	10-20
127. Ψευδάρθρωση κάτω γνάθου που συνεπάγεται:	
α. Ελαφρά δυσχέρεια μάσησης	5-15
β. Ουσιώδη δυσχέρεια μάσησης	20-30
γ. Αδυναμία μάσησης	40
128. Κάταγμα κάτω γνάθου που πωρώθηκε σε θέση πλημμελή:	
α. Που επιτρέπει μερική προσαρμογή με τους οδόντες της άνω γνάθου	5-10
β. Που δεν επιτρέπει την προσαρμογή με τους οδόντες της άνω γνάθου	10-20
129. Εξάρθρημα κροταφογναθικής άρθρωσης που υποτροπιάζει	10



130. Εξάρθρωμα κροταφογναθικής άρθρωσης μη ανατασσόμενο (ανάλογα με το βαθμό δυσχέρειας της μάσησης)	20-30
131. Αγκύλωση κροταφογναθικής άρθρωσης	40-60
132. Δυσκινησία κροταφογναθικής άρθρωσης (ανάλογα με το βαθμό δυσχέρειας της μάσησης)	20-30
133. Ρικνωτικές ουλές που δεν επιδέχονται επανορθωτική θεραπεία και περιορίζουν το άνοιγμα του στόματος και εμποδίζουν τη μάσηση, το λόγο (προφορά) και την υγιεινή των οδόντων	20-40
134. Παράλυση ή πάρεση προσωπικού νεύρου (βλέπε παραγράφους με αύξ. αριθ. 53, 54 και 55).	
135. Απώλεια πέντε οδόντων με βλάβη των φατνίων τραυματικής αιτιολογίας	5
136. Απώλεια όλων ή σχεδόν όλων των οδόντων άνω και κάτω γνάθου με δυνατότητα εφαρμογής πρόθεσης	10-15
137. Απώλεια όλων ή σχεδόν όλων των οδόντων άνω και κάτω γνάθου με βλάβη των φατνίων που καθιστούν αδύνατη την εφαρμογή πρόθεσης	30
138. Ακρωτηριασμός γλώσσας περισσότερο ή λιγότερο εκτεταμένος ή εκτεταμένες συμφυτικές ουλές αυτής που δυσχεραίνουν το λόγο και την κατάποση (ανάλογα με το βαθμό τις δυσχέρειας)	10-30
139. Ολική ή σχεδόν ολική απώλεια γλώσσας	40

### **Όργανα Ακοής**

140. Απώλεια ή σημαντική -απώλεια ή παραμόρφωση του πτερυγίου του ωτός χωρίς βλάβη του έξω ακουστικού πόρου:	
α. Ετερόπλευρη	3
β. Αμφίπλευρη	10
141. Απώλεια πτερυγίου του ωτός με στενωτική βλάβη του έξω ακουστικού πόρου. Στα ποσοστά της προηγούμενης παραγράφου (αύξ. αριθμ. 140) προστίθενται και αυτά που αντιστοιχούν σε συνυπάρχουσα ελάττωση της ακουστικής οξύτητας (βλέπε παρατιθέμενο πίνακα στο Παράρτημα «Α», σελίδα 25).	
142. Βαρηκοΐα ή κώφωση από οποιαδήποτε αιτία. Το ποσοστό αναπηρίας καθορίζεται ανάλογα με την ακουομετρικά προσδιοριζόμενη ελάττωση	

- της ακουστικής οξύτητας σύμφωνα με τον πίνακα του Παραρτήματος «Α» σελ. 25).
143. Βαρηκοΐα ή κώφωση που συνοδεύεται από οργανική βλάβη των ωτών ή λαβυρινθικό σύνδρομο. Στα προσδιοριζόμενα ποσοστά αναπηρίας όπως και στην με αύξ. αριθμ. 142 παράγραφο προστίθενται αυτά που αναλογούν στη συνυπάρχουσα:
- α. Χρονιά μέση πυώδη ωτίτιδα.
- |                 |       |
|-----------------|-------|
| (1) Ετερόπλευρη | 5-10  |
| (2) Αμφίπλευρη  | 10-20 |
- β. Ριζική ανάρτηση μαστοειδούς με πλημμελή επιδερμάτωση της εγχειρητικής κοιλότητας ή παραμονή πυόρροιας:
- |                 |      |
|-----------------|------|
| (1) Ετερόπλευρη | 5-10 |
| (2) Αμφίπλευρη  | 10-  |
- γ. Διαταραχή ισορροπίας λαβυρινθικής αρχής
- |  |       |
|--|-------|
| (1) χωρίς αντικειμενικά ευρήματα<br>(αναφερόμενοι ίλιγγοι χωρίς αυτόματο ή προκλητό νυσταγμό)  | 0-5   |
| (2) Με ευρήματα ασυμμετρίας κατά τη θερμική δοκιμασία ;  | 5-10  |
| (3) Με συχνές κρίσεις ίλιγγου που δυσχεραίνουν το βάδισμα και εμποδίζουν την κανονική εργασία ανάλογα με την ένταση και τη συχνότητα των προσβολών | 20-40 |
144. Τραυματικός λαβυρινθικός ίλιγγος επίμονος (χαρακτηρίζεται από αίσθηση κίνησης του πάσχοντα ή των γύρω αντικειμένων με ή χωρίς συνύπαρξη τάσης για πτώση) ανάλογα με την ένταση και τη συχνότητα των προσβολών που έχουν εξακριβωθεί με τον κατάλληλο τρόπο
- |  |      |
|--|------|
|  | 5-30 |
|--|------|
- Σημείωση: Με δεδομένο το γεγονός ότι ο τραυματικός λαβυρινθικός ίλιγγος ελαττώνεται προοδευτικά σε ένταση και συνήθως εξαφανίζεται μετά από ένα έτος από τον τραυματισμό, ο προσδιορισμός του σχετικού ποσοστού αναπηρίας πρέπει να γίνεται μετά από παρέλευση του παραπάνω χρονικού διαστήματος
145. Φυματίωση λιθοειδούς οστού
- |  |       |
|--|-------|
|  | 30-50 |
|--|-------|

### **Όργανα όρασης**

146. Παρέκκλιση του ελευθέρου χείλους των βλεφάρων (εντρόπιο, εκτρόπιο, τριχίαση, ουλές):

α. Ετερόπλευρη	0-5
β. Αμφίπλευρη	0-10
147. Συμφλέφαρο ή αγκυλοβλέφαρο, ανάλογα με την έκταση:	
α. Ετερόπλευρο	0-5
β. Αμφίπλευρο	0-10
148. Πλήρης πτώση του άνω βλεφάρου συνεπαγόμενη ολική κάλυψη της κόρης του οφθαλμού:	
α. Ετερόπλευρη	20
β. Αμφίπλευρη	40-70
149. Ατελής πτώση του άνω βλεφάρου:	
α. Ετερόπλευρη	5-10
β. Αμφίπλευρη (ανάλογα με το βαθμό)	10-40
150. Λαγόφθαλμος (παράλυση προσωπικού νεύρου, ουλές τραυματικές ή εγκαυματικές κ.λπ.):	
α. Ετερόπλευρη ανάλογα με το βαθμό	10-15
β. Αμφίπλευρη       »       »       »       »	20-30
151. Λαγόφθαλμος με επιποκές από τον κερατοειδή κ.λπ. Το ποσοστό αναπηρίας καθορίζεται ανάλογα με τη μείωση της οπτικής οξύτητας (βλέπε πίνακα στο Παράρτημα «B» σελίδα 25).	
152. Απλή δακρύρροια:	
α. Ετερόπλευρη	0-3
β. Αμφίπλευρη	0-6
153. Συρίγγιο από δακρυοκυστίτιδα ή οστικές βλάβες	
α. Ετερόπλευρο	5
β. Αμφίπλευρο	10
154. Κατάγματα του οφθαλμικού κόγχου χωρίς λειτουργικές διαταραχές:	
α. Ετερόπλευρα	0-5
β. Αμφίπλευρα	0-10
155. Καταστροφή τμήματος του οφθαλμικού κόγχου και του οφθαλμικού βολβού με εκτεταμένες βλάβες των περικογχικών κόλπων και των ρινικών κοιλοτήτων και παραμόρφωση που καθιστά αδύνατη την επανόρθωση ή την εφαρμογή πρόθεσης	40-60

156. Ενδοκογχικά ξένα. μεταλλικά σώματα ανάλογα με τις δημιουργούμενες βλάβες και διαταραχές της όρασης (βλέπε σχετικές παραγράφους και παρατιθέμενο Πίνακα στο Παράρτημα «B»)
157. Χρόνιες φλεγμονές, αλλοιώσεις αγγείων και όγκοι καλοήθεις ή κακοήθεις του ενός οφθαλμού, ανάλογα με τις λειτουργικές, διαταραχές. 20-40
158. Παράλυση μερική ή ολική των μυών του οφθαλμού (βλέπε παράλυση ή πάρεση οικείων νεύρων, παράγραφοι με αύξ. αριθμό 42, 43, 44, 45, 51 και 52).
159. Διπλωπία από οποιαδήποτε αιτία που δεν απαιτεί κάλυψη του ενός οφθαλμού 10-15
160. Διπλωπία από παράλυση ή πάρεση ή βλάβη ενός ή περισσότερων μυών που απαιτεί κάλυψη του ενός οφθαλμού 25
161. Εσωτερική οφθαλμοπληγία δηλαδή παράλυση της προσαρμογής και του σφιγκτήρα τις ίριδας (βλέπε παραγράφους με αύξ. αριθμό 42 και 43).
162. Καταρράκτης μη εγχειρήσιμος οποιασδήποτε αιτιολογίας (βλέπε παρατιθέμενο πίνακα στο Παράρτημα «B» σελίδα 25)
163. Αφακία μετατραυματική ή μετεγχειρητική του ενός οφθαλμού με οπτική οξύτητα αυτού μεγαλύτερη των 5/10 5
164. Αφακία μετατραυματική ή μετεγχειρητική του ενός οφθαλμού με οπτική οξύτητα αυτού μικρότερη των 5/10 (βλέπε παρατιθέμενο πίνακα στο Παράρτημα «B» σελίδα 25)
165. Εξαρθρήματα φακού, ενδοφθάλμιες αιμορραγίες, αποκολλήσεις αμφιβληστροειδούς, θολώσεις υαλοειδούς ή κερατοειδούς και ατροφίες οπτικού νεύρου, ανάλογα με την ελάττωση- της οπτικής οξύτητας (βλέπε παρατιθέμενο πίνακα στο Παράρτημα «B», σελίδα 25)
166. Γλαύκωμα πρωτοπαθές ή δευτεροπαθές, φαρμακευτικά αντιροπούμενο  
με οπτική οξύτητα μεγαλύτερη των 5/10:
- α. Ετερόπλευρο 5
- β. Αμφίπλευρο 10

167. Γλαύκωμα πρωτοπαθές ή δευτεροπαθές, ετερόπλευρο ή αμφίπλευρο με οπτική οξύτητα μικρότερη των 5/10 σε κάθε οφθαλμό (βλέπε παρατιθέμενο πίνακα στο Παράρτημα «B», σελίδα 25)	
168. Ολική απώλεια της όρασης το ενός οφθαλμού χωρίς εμφανή βλάβη του βολβού αυτού	25
169. Αφαίρεση (εξόρυξη ή εξεντέρωση) ή ατροφία του βολβού του ενός οφθαλμού με δυσμορφία και βλάβες από ουλές:	
α. Που επιτρέπουν τη χρήση τεχνητού οφθαλμού	30
β. Που δεν επιτρέπουν τη χρήση τεχνητού οφθαλμού	40
170. Αφαίρεση (εξόρυξη ή εξεντέρωση) ή ατροφία του βολβού και των δύο οφθαλμών	100
171. Λευκώματα ή ουλώδη σταφυλώματα εκτεταμένα που καταλαμβάνουν το	
	Τα ποσοστά αναπηρίας για τις των παραγράφων 171 έως 175 θα καθορίζονται ανάλογα με την οπτική οξύτητα και το εύρος του οπτικού πεδίου
172. Τέλεια ατροφία οπτικού νεύρου αμφίπλευρη των αμφίπλευρη	
173. Περιορισμένης έκτασης αμφίπλευρες κεντρικές χοροειδοαμφιβληστροειδικές ουλώδεις αλλοιώσεις (βλάβες ωχρών κηλίδων)	
174. Παλαιές εκταταμένες ή περιορισμένης έκτασης κεντρικές αποκολλήσεις του αμφιβλοστροειδούς χιτώνα και των δύο οφθαλμών.	
175. Πολύ παλαιά μεγάλου βαθμού θολερότης του οπτικού υαλώδους σώματος και των δύο οφθαλμών	
176. Ανεπανόρθωτη απώλεια όρασης και των δύο οφθαλμών (πλήρης τύφλωση) εξαιτίας νεοπλασματικών όγκων αυτών ή των στοιχείων των οφθαλμικών κογχών	100
177. Διαταραχές της κεντρικής όρασης, οποιασδήποτε αιτιολογίας εκτιμούνται με βάση τον παρατιθέμενο πίνακα στο Παράρτημα «B»	

- (σελίδα 25). Με τη βοήθεια του πίνακα αυτού ο βαθμός μείωσης ικανότητας προσδιορίζεται ανάλογα με τη μείωση της οπτικής οξύτητας και των δύο οφθαλμών
178. Συγκεντρική στένωση του οπτικού πεδίου έως 30°:
- α. Ετερόπλευρη 5
  - β. Αμφίπλευρη 20
179. Συγκεντρική στένωση του οπτικού πεδίου κάτω των 10°:
- α. Ετερόπλευρη 10
  - β. Αμφίπλευρη 70-80
180. Κεντρικά σκοτώματα ανάλογα με την έκτασή τους:
- α. Ετερόπλευρα 15-25
  - β. Αμφίπλευρα (με βάση τη μείωση της οπτικής οξύτητας (Βλέπε παρατιθέμενο πίνακα στο Παράρτημα «B» σελίδα 25)
181. Ημιανοψία (απώλεια όρασης των δύο συμμετρικών μοιρών των οπτικών πεδίων) με διατήρηση της κεντρικής όρασης:
- α. Κάθετη ομώνυμη δεξιά ή αριστερά 25
  - β. » ετερόνυμη ρινική (σπάνια) 10
  - γ. » » κροταφική 40
  - δ. Οριζόντια άνω (ή ανώτερη) 10
  - ε. » κάτω (ή κατώτερη) 40-50
182. Ημιανοψία τεταρτοκυκλική (EN QUAD RANT) 10
- Σημείωση: Στις περιπτώσεις στις οποίες είναι σκοτεινά τρία τεταρτοκύκλια του οπτικού πεδίου τότε στο ποσοστό της οριζόντιας ή κάθε της ημιανοψίας θα προστεθεί και το αντίστοιχο της τεταρτοκυκλικής ημιανοψίας.
183. Ημιανοψία με ετερόπλευρη ή αμφίπλευρη απώλεια κεντρικής όρασης. Το ποσοστό, το οποίο στη δεδομένη περίπτωση αναλογεί στην ημιανοψία προστίθεται στο βαθμό μείωσης ικανότητας εξαιτίας ελάττωσης της κεντρικής όρασης, που προσδιορίζεται με βάση τον παρατιθέμενο πίνακα στο Παράρτημα «B» (σελίδα 25). Το άθροισμα των παραπάνω ποσοστών σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να υπερβεί το 100 τοις 100.
184. Ημιανοψία επί μονόφθαλμου:
- α. Ρινική 60

β. Κροταφική	70
γ. Οριζόντια κάτω (ή κατώτερη)	70

## ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΣΤΗΛΗ

185. Κάταγμα του σώματος η του τόξου ενός ή δύο αυχενικών σπονδύλων (πλην του επιστροφέα) που πωρώθηκε, με δυσκινησία του αυχένα αλλά χωρίς νευρολογικές διαταραχές	20
186. Κάταγμα του σώματος ή του τόξου περισσότερων των δύο αυχενικών σπονδύλων (πλην του επιστροφέα) που πωρώθηκε με δυσκινησία του αυχένα αλλά χωρίς νευρολογικές διαταραχές.	30-40
187. Καθίζηση του πρώτου αυχενικού σπονδύλου (επιστροφέα) με δυσκινησία του αυχένα αλλά χωρίς μυελικές διαταραχές	20
188. Καθίζηση του σώματος ενός αυχενικού σπονδύλου από παθολογικά αίτια χωρίς νευρολογικές διαταραχές	15-20
189. Κάταγμα του τόξου του επιστροφέα παλαιό χωρίς μυελικές διαταραχές	30-40
190. Κάταγμα του οδόντος του δευτέρου αυχενικού σπονδύλου που δεν πωρώθηκε ή πωρώθηκε σε πλημμελή θέση χωρίς μυελικές βλάβες	40-50
191. Υπεξάρθρημα αυχενικών σπονδύλων μόνιμο χωρίς φαινόμενα βλάβης περιφερικών νεύρων	20-30
192. Υπεξάρθρημα αυχενικών σπονδύλων με φαινόμενα βλάβης περιφερικών νεύρων: α. Ελαφρού βαθμού	40
β. Μέτριου βαθμού	50
γ. Μεγάλου βαθμού	60-70
193. Εξάρθρημα αυχενικών σπονδύλων με μυελικές βλάβες (τετραπληγία, παραπληγία, μονοπληγία). Βλέπε παραγράφους με αύξοντα αριθμό 66 έως 74.	
194. Απλό συμπιεστικό κάταγμα του σώματος ενός ή δύο θωρακικών σπονδύλων που πωρώθηκε χωρίς νευρολογικά φαινόμενα	10-15
195. Κάταγμα του σώματος περισσότερων των δύο θωρακικών σπονδύλων, πλην των τριών κατωτέρων, χωρίς νευρολογικά φαινόμενα	20
196. Κάταγμα σώματος θωρακικών σπονδύλων που πωρώθηκε σε πλημμελή θέση με εμφανή παραμόρφωση της σπονδυλικής στήλης (κύφωση, σκολίωση ή κυφωσκολίωση)	20-30

197. Κάταγμα συμπιεστικό του σώματος (σταθερό) ενός ή δύο θωρακοσφυϊκών σπονδύλων (010 έως 02) που πωρώθηκε χωρίς νευρολογικές διαταραχές 15-20
198. Κάταγμα του σώματος και των τόξων θωρακικών σπονδύλων (ασταθές) παλαιό με:
- α. Ατελή παραπληγία (παραπάρεση):
- 1) Ελαφρού βαθμού 20-30
- 2) Μετρίου βαθμού 30-50
- 3) Μεγάλου βαθμού 50-85
- β. Πλήρη παραπληγία 100
199. Ορθοκυστικές διαταραχές που συνυπάρχουν με τις στην υποπαράγραφο με αύξ. αριθμό 198α καθοριζόμενες καταστάσεις ανάλογα με τη βαρύτητα τους, συνεπάγονται αύξηση του βαθμού μείωσης ικανότητας κατά 10-20 μονάδες. Ο προσδιοριζόμενος συνολικός βαθμός μείωσης ικανότητας για εργασία σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να υπερβεί το 100 επί τοις εκατό.
200. Κάταγμα περισσότερων εγκαρσίων αποφύσεων των οσφυϊκών σπονδύλων που δεν πωρώθηκε ή πωρώθηκε σε πλημμελή θέση. 2-5
201. Κάταγμα του σώματος των τριών κατωτέρων οσφυϊκών σπονδύλων που πωρώθηκε χωρίς νευρολογικά φαινόμενα, ανάλογα με τον αριθμό των σπονδύλων και της παραμόρφωσης τους. 20-30
202. Κάταγμα του σώματος και του τόξου των κατωτέρων οσφυϊκών σπονδύλων που πωρώθηκε, με δυσχέρεια στη βάδιση εξαιτίας βλάβης της ιππούριδας. 40-50
203. Σπονδυλολίσθηση με επίμονα ενοχλήματα παρά τη συστηματική εφαρμογή της κατάλληλης θεραπείας:
- α. Βαθμού μικρότερου του ενός τρίτου (1/3) της διαμέτρου του σώματος του σπονδύλου. 10
- β. Βαθμού που κυμαίνεται μεταξύ ενός και δύο τρίτων (1/3 έως 2/3) της διαμέτρου του σώματος του σπονδύλου. 15-20
- γ. Βαθμού μεγαλύτερου των δύο τρίτων (2/3) της διαμέτρου του σώματος του σπονδύλου 20-30



204. Σπονδυλολίσθηση χωρίς υποκειμενικά ενοχλήματα ανάλογα με το βαθμό ολίσθησης όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμό 203 με μείωση του προβλεπομένου ποσοστού κατά 5-10 μονάδες.
205. Επίμονη χρονίσασα χαμηλή οσφυοϊσχιαλγία 5-20
206. Ετερόπλευρη χρονίσασα οσφυοϊσχιαλγία με σταθερά νευρολογικά ευρήματα, ανάλογα με το βαθμό μείωσης της μυϊκής ισχύος του μακρού εκτείνοντος το μέγα δάκτυλο ή του μακρού εκτείνοντος τους δακτύλους ή των περνιαίων ή του προσθίου κνημιαίου ή του οπισθίου κνημιαίου ή του γαστροκνημίου μυός 20-40
207. Αμφίπλευρη χρονίσασα οσφυοϊσχιαλγία με σταθερά νευρολογικά ευρήματα όπως στην παράγραφο με αριθμ.-206 40-50
208. Παραπληγία ή τετραπληγία επακόλουθη κακώσεων σπονδυλικής στήλης. Βλέπε παραγράφους με αύξοντα αριθμό 71, 72, 73, 74 και 193.
209. Σύνδρομο BROWN SEQUARD 20-50
210. Παρετικά φαινόμενα συνδρόμου ιππούριδας:
- α. Ελαφρού βαθμού 20-30
- β. Μετρίου βαθμού 30-50
- γ. Μεγάλου βαθμού 50-70
211. Παρετικά φαινόμενα συνδρόμου ιππούριδας με ορθοκυστικές διαταραχές, όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 199 καθορίζεται.
212. Φυματιώδης σπονδυλίτις:
- α. Χωρίς ψυχρά αποστήματα 30-40
- β. Με ψυχρά αποστήματα και παραμόρφωση της σπονδυλικής στήλης, αλλά χωρίς μυελικές βλάβες 40-50
213. Φυματιώδης σπονδυλίτις με μυελικές βλάβες (παραπληγία κ.λπ.). Βλέπε παραγράφους με αύξ. αριθμ. 71 έως 74 και 210.

## ΛΑΙΜΟΣ

214. Ραιβόκρανο συγγενές ή επίκτητο ανάλογα με το βαθμό παρέκκλισης της κεφαλής 10-20
215. Πρόσθια σύγκαμψη κεφαλής από μυϊκή ρίκνωση ή εκτεταμένη ουλή κατά την οποία ο πώγων βρίσκεται σε επαφή ή σχεδόν σε επαφή με το στέρνο. 30-50
216. Ουλώδη στενώματα του λάρυγγα.

α. Αυτά συνεπάγονται λειτουργικές διαταραχές, δηλαδή δυσχέρεια φώνησης (λαλιάς) και δύσπνοια, οι οποίες δυνατόν να απαντούν με μονωμένες ή να συνυπάρχουν. Με βάση τα παραπάνω ο βαθμός μείωσης της ικανότητας εκτιμάται όπως παρακάτω: α. Δυσφωνία (ηχητική φωνή μέχρι ψιθύρου)	5-15
β. Απλή δύσπνοια με μικρή κόπωση	5-10
γ. Δύσπνοια που απαγορεύει κάθε κόπωση	20-30
δ. Έντονος δύσπνοια που απαιτεί μόνιμη τραχειοστομία	30-40
ε. Δυσφωνία με δύσπνοια (ανάλογα με το βαθμό)	15-50
217. Πάρεση ή παράλυση των φωνητικών χορδών του λάρυγγα ανάλογα με τις διαταραχές της φώνησης και της αναπνοής:	
α. Μονόπλευρη	10-20
β. Αμφοτερόπλευρη	20-40
218. Φυματίωση του λάρυγγα, ανάλογα με την μορφή και τις υπολειμματικές βλάβες.	20-40
219. Μόνιμη τραχειοστομία για οποιαδήποτε αιτιολογία (εκτός από κακοήθεις νεοπλασίες, οπότε υπολογίζεται επί πλέον ποσοστό 25% λόγω της φύσης και της δύσκολης πρόγνωσης τους).	30
220. Λαρυγγεκτομή:	
α. Ολική	70
β. Μερική	20-30
221. Βρογχοκήλη απλή ανάλογα με τα φαινόμενα πίεσης της τραχείας	0-20
222. Βρογχοκήλη με υπερθυρεοειδισμό ή τοξικό αδένωμα (βλέπε παράγραφο με αύξ. αριθμ.	

## **ΘΩΡΑΚΑΣ**

223. Κατάγματα στέρνου ή πλευρών που πωρώθηκαν με πλημμελή θέση.	5-15
224. Εκτομή πολλών πλευρών με μη ανατάξιμο κήλη του πνεύμονα ανάλογα με τις διαταραχές της αναπνοής.	20-40
225. Χρόνια οστεομυελίτις πλευρών. (Βλέπε παράγραφο με αύξ. αριθμό 35)	
226. Παράλυση ημιδιαφράγματος οποιασδήποτε αιτιολογίας ή χαλάρωση ημιδιαφράγματος ολική ή μερική (αναρροφητικός διχασμός) ανάλογα με τις διαταραχές της αναπνοής	0-15
227. Παχυπλευριτικά υπολείμματα:	

α. Μονόπλευρα	
(1) Περιορισμένα	5-10
(2) Εκτεταμένα	15-40
β. Αμφίπλευρα	
(1) Περιορισμένα	20-30
(2) Εκτεταμένα	30-60
228. Πυοθώρακας, εμπύημα υπεζωκότα, βρογχοϋπεζωτική επικοινωνία φυματιώδους φύσης.	30-60
229. Ξένα σώματα πνευμονικού παρεγχύματος (θραύσματα βλημάτων κ.λπ.) ανάλογα με το μέγεθος και την εντόπιση τους:	
α. Χωρίς ερεθιστικά φαινόμενα και λειτουργικές διαταραχές.	0-5
β. Με ερεθιστικά φαινόμενα και λειτουργικές διαταραχές	10-30
230. Βρογχίτις χρόνια απλή	5-10
231. Βρογχικό άσθμα χρόνιο και χρόνιες αποφρακτικές πνευμονοπάθειες χωρίς επιπλοκές	20-50
232. Βρογχικό άσθμα χρόνιο και χρόνιες αποφρακτικές πνευμονοπάθειες με επιβάρυνση της καρδιακής λειτουργίας	50-85
233. Βρογχοεκτασίες, ανάλογα με τη μορφή και εντόπιση:	
α. Ετερόπλευρες περιορισμένες	15-20
β. Ετερόπλευρες εκτεταμένες	20-40
γ. Αμφίπλευρες περιορισμένες	20-40
δ. Αμφίπλευρες εκτεταμένες	40-80
234. Πνευμονοκονιώσεις γενικά:	
α. Χωρίς λειτουργικές διαταραχές αναπνοής	5-15
β. Με ελαφρές λειτουργικές διαταραχές αναπνοής	20-30
γ. Με σοβαρές λειτουργικές διαταραχές αναπνοής	30-60
235. Καταστροφή ή βαρεία βλάβη πνευμονικού παρεγχύματος οποιασδήποτε φύσης εκτός από τη φυματιώδη, όπως και εγχειρητική εκτομή πνευμονικού παρεγχύματος:	
α. Μερική του ενός πνεύμονα με καλή κατάσταση του υπόλοιπου πνευμονικού παρεγχύματος.	10-30
β. Μερική του ενός πνεύμονα με ύπαρξη βλαβών στο υπόλοιπο πνευμονικό παρέγχυμα, ανάλογα με τις διαταραχές της αναπνοής.	30-50
γ. Ολική του ενός πνεύμονα με καλή κατάσταση του άλλου.	50-70

δ. Ολική του ενός πνεύμονα με ύπαρξη βλαβών στον άλλο πνεύμονα, ανάλογα με τις διαταραχές της αναπνοής.	70-100
236. Φυματίωση πνευμόνων: α. Ανενεργός:	
(1) Πολύ μικρής έκτασης	5-10
(2) Μικρής έκτασης (περιορισμένη)	10-15
(3) Μέσης έκτασης	20-25
(4) Μεγάλης έκτασης (εκτεταμένη)	30-40
(5) Πολύ μεγάλης έκτασης	40-50
β. Ενεργός στάσιμη	
(1) Μικρής έκτασης	25-30
(2) Μέσης έκτασης	35-50
(3) Μεγάλης έκτασης	55-85
γ. Ενεργός εξελικτική	
(1) Μικρής έκτασης	25-35
(2) Μέσης έκτασης	35-60
(3) Μεγάλης έκτασης	60-90
δ. Ηρεμούσα (ανοικτή αρνητική -OPEN NEGATIVE) ανάλογα με την έκταση	30-50

#### **ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ (Καρδιά -Αγγεία)**

237. Αρτηριακή υπέρταση μόνιμη χωρίς εκδηλώσεις από άλλα συστήματα ή όργανα:	
α. Μικρού βαθμού (ΑΠ 180/90 MM στήλης HG)	5-10
β. Μετρίου βαθμού (ΑΠ από 180/90 220/110 MM στήλης HG)	20-30
γ. Μεγάλου βαθμού. (ΑΠ ανώτερη των 220/110 MM στήλης HG)	30-40
238. Αρτηριακή υπέρταση μόνιμη με εκδηλώσεις από άλλα συστήματα ή όργανα:	
α. Μικρού βαθμού (ΑΠ 180/90 MM στήλης HG)	10-20
β. Μετρίου βαθμού (ΑΠ από 180/90 220/11 MM στήλης HG)	30-40
γ. Μεγάλου βαθμού (ΑΠ ανώτερη των 220/110 MM στήλης HG)	40-50
239. Μικρού βαθμού βαλβιδικές παθήσεις της καρδιάς χωρίς σαφή εργαστηριακά ευρήματα.	15-25
240. Βαλβιδικές παθήσεις της καρδιάς με σαφή εργαστηριακά ευρήματα και ήπια λειτουργικά ενοχλήματα.	25-50

241. Βαλβιδικές παθήσεις της καρδιάς με σαφή εργαστηριακά ευρήματα και έκδηλα λειτουργικά ενοχλήματα	55-90
242. Βαλβιδικές παθήσεις της καρδιάς που χειρουργήθηκαν, χωρίς αντικατάσταση βαλβίδας ανάλογα με τα λειτουργικά ενοχλήματα όπως της παραγράφους με αύξ. αριθμό 239, 240 και 241 καθορίζεται.	
243. Εγχειρητική αντικατάσταση βαλβίδων καρδιάς (τοποθέτηση μιας ή, περισσότερων προσθετικών βαλβίδων):	
α. Χωρίς λειτουργικές διαταραχές	25-30
β. Με μέτριες λειτουργικές διαταραχές	35-50
γ. Με έκδηλες λειτουργικές διαταραχές	55-90
214. Παθήσεις μυοκαρδίου ή περικαρδίου οποιασδήποτε φύσης που προκαλούν μόνιμη διαταραχή της λειτουργίας της καρδιάς:	
α. Ασήμαντου μέχρι μικρού βαθμού	10-20
β. Μέτριου μέχρι σημαντικού βαθμού	30-60
γ. Μεγάλου βαθμού	60-80
δ. Μη αντιροπούμενη	90
245. Στηθαγχικό σύνδρομο που εμφανίζεται μετά από κόπωση:	
α. Χωρίς ηλεκτροκαρδιογραφικές αλλοιώσεις σε ηρεμία και κόπωση.	10-20
β. Με ηλεκτροκαρδιογραφικές αλλοιώσεις σε ηρεμία ή κόπωση.	25-50
246. Στηθαγχικό σύνδρομο επίμονο που εμφανίζεται στην κόπωση και σε ηρεμία με μόνιμες ηλεκτροκαρδιογραφικές αλλοιώσεις μεγάλου βαθμού.	50-60
247. Έμφραγμα μυοκαρδίου περιορισμένο χωρίς στηθαγχικό σύνδρομο και χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	25-35
248. Έμφραγμα μυοκαρδίου μέτριας έκτασης χωρίς στηθαγχικό σύνδρομο και χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	35-45
249. Έμφραγμα μυοκαρδίου με στηθαγχικό σύνδρομο και χωρίς λειτουργικές διαταραχές.	45-60
250. Έμφραγμα μυοκαρδίου με στηθαγχικό σύνδρομο και μέτριες λειτουργικές διαταραχές.	60-70
251. Έμφραγμα μυοκαρδίου με στηθαγχικό σύνδρομο και έκδηλες λειτουργικές διαταραχές.	70-90

252. Επαναιμάτωση μυοκαρδίου με χειρουργική επέμβαση με τη χρήση φλεβικών ή ετερολόγων μοσχευμάτων χωρίς παραμονή στηθαγχικού συνδρόμου ανάλογα με τη λειτουργικότητα της καρδιάς.	30-70
253. Ταχυκαρδία παροξυσμική	10-20
254. Μαρμαρυγή των κόλπων μόνιμη:	
α. Χωρίς διαταραχή της λειτουργίας της καρδιάς	5-10
β. Με διαταραχή της λειτουργίας της καρδιάς	25-30
255. Διαταραχές παραγωγής και αγωγής ερεθισμάτων μόνιμες:	
α. Φλεβοκομβικές ή κολποκοιλιακές που δεν απαιτούν βηματοδότηση.	10-25
β. Φλεβοκομβικές ή κολποκοιλιακές με τοποθέτηση βηματοδότη.	25-40
γ. Ενδοκοιλιακές	15-35
256. Αποκλεισμός δεξιού σκέλους δεματίου του HISS	10-25
257. Αποκλεισμός αριστερού σκέλους δεματίου του HISS	20-30
258. Ανεύρυσμα αορτής (θωρακικής ή κοιλιακής):	
α. Διάμετρος ανευρύσματος μικρότερη των 5 εκ.	15-30
β. Διάμετρος ανευρύσματος μεγαλύτερη των 5 εκ.	30-40
γ. Ανεξάρτητα από τη διάμετρο όταν το ανεύρυσμα είναι επώδυνο και προκαλεί περιφερικές εμβολές	40-60
δ. Με χειρουργική διόρθωση όπως στην παρ. 261	
259. Ανεύρυσμα αρτηριών των άκρων, ανάλογα με λειτουργικές διαταραχές.	20-40
260. Αποφράξεις αρτηριών από τραυματικά ή παθολογικά αίτια:	
α. Με ελαφρές λειτουργικές και τροφικές διαταραχές:	5-15
β. Με μέτριες λειτουργικές και τροφικές διαταραχές:	15-25
γ. Με σοβαρές λειτουργικές και τροφικές διαταραχές όταν, αυτές ισοδυναμούν με ακρωτηριασμό ενός άκρου:	
(1) Προκειμένου για τα κάτω άκρα ανάλογα με το ύψος	30-60
(2) Προκειμένου για τα άνω άκρα ανάλογα με το ύψος	30-55
A 25-50	
261. Αποφράξεις αρτηριών που υποβλήθηκαν σε εγχειρητική θεραπεία, ανάλογα με τυχόν υπολειπόμενες λειτουργικές διαταραχές, όπως στην παραγρ. με αύξ. αριθμ. 259.	5-40
262. Θρομβοαγγειίτις αποφρακτική τύπου BUNGER, ανάλογα με τις λειτουργικές διαταραχές, όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 260	
263. Νόσος του RAYNAUD ανάλογα με τις λειτουργικές διαταραχές	5-40

264. Αρτηριοφλεβικές επικοινωνίες	
α. Αγγείων μικρού εύρους	5-20
β. Αγγείων μεγάλου εύρους	20-40
265. Αποφράξεις φλεβών από τραυματικά ή παθολογικά αίτια με περιφερικό οίδημα:	
α. Ελαφρού βαθμού	0-10
β. Μετρίου βαθμού	10-20
γ. Μεγάλου βαθμού	20-30
266. Απόφραξη φλεβών κάτω άκρων, (αμφίπλευρη απόφραξη κάτω κοίλης φλέβας ή άμφω λαγονομηριαίων φλεβών) από τραυματικά ή παθολογικά αίτια ανάλογα με το βαθμό της περιφερικής φλεβικής στάσης.	30-50
267. Φλεβική ανεπάρκεια χρόνια με οίδημα και τροφικές διαταραχές (μεταθρομβωτικό σύνδρομο)	
α. Ελαφρού βαθμού	0-10
β. Μετρίου βαθμού	10-20
γ. Μεγάλου βαθμού	20-40
268. Κιρσοί κάτω άκρων ή οποιασδήποτε άλλης εντόπισης	
α. Χωρίς οίδημα	0-4
β. Με οίδημα που εμφανίζεται μετά από πολύωρη ορθοστασία	5-15
γ. Με οίδημα και τροφικές διαταραχές	20-35
269. Λεμφικό οίδημα άκρων:	
α. Ελαφρού βαθμού	0
β. Μετρίου βαθμού	» 5-10
γ. Μεγάλου βαθμού	10-25
270. Ελεφαντίαση των άκρων (ιδιαίτερα των κάτω)	25-35

## **ΚΟΙΛΙΑ ΠΥΕΛΟΣ**

Σημείωση: Στις περιπτώσεις των επομένων παραγράφων με αύξ. αριθμ. 271 έως και 274 ο βαθμός μείωσης ικανότητας θα προσδιορίζεται μετά από αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας ή και χωρίς εφαρμογή αυτής εφ' όσον υφίσταται σχετική αντένδειξη.

271. Κήλη λευκής γραμμής, επιγαστρική κήλη	0-10
--	------

272. Ομφαλοκήλη, ανάλογα με το μέγεθος και τις διαταραχές λειτουργίας ενδοκοιλιακών σπλάχνων	0-30
273. Βουβωνοκήλη ή μηροκήλη ανάλογα με το μέγεθος και τις διαταραχές λειτουργίας ενδοκοιλιακών σπλάχνων:	
α. Ετερόπλευρη	0-20
β. Αμφίπλευρη	10-25
274. Κοιλιοκήλες μετεγχειρητικές ή μετατραυματικές ανάλογα με το μέγεθος τους, την κατάσταση των κοιλιακών τοιχωμάτων και τις διαταραχές λειτουργίας ενδοκοιλιακών σπλάχνων.	0-30
275. Κοιλιοκήλες μετεγχειρητικές, ογκώδεις που έχουν υποτροπιάσει και δεν επιδέχονται περαιτέρω θεραπεία ανάλογα με την κατάσταση των κοιλιακών τοιχωμάτων και τις διαταραχές λειτουργίας ενδοκοιλιακών σπλάχνων.	20-50
276. Χάλαση κοιλιακών ή οσφυοκοιλιακών τοιχωμάτων εκτεταμένη μετατραυματικής, μετεγχειρητικής ή άλλης αιτιολογίας:	
α. Ετερόπλευρη	10-15
β. Αμφίπλευρη	15-25
277. Σπληνεκτομή μετά από τραυματική ρήξη του οργάνου:	
α. Χωρίς συνοδό αναιμία	5
β. Με συνοδό αναιμία (Βλέπε παράγραφο, με αύξ. αριθ. 25).	
278. Ηβικής σύμφυσης διάσταση, μετατραυματική, άνω των 3 εκατοστομέτρων.	15-30
279. Κατάγματα οστών λεκάνης ανάλογα με την εντόπιση και τις λειτουργικές διαταραχές	5-30
280. Κάταγμα σώματος ιερού οστού:	
α. Χωρίς ορθοκυστικές διαταραχές	10-30
β. Με ορθοκυστικές διαταραχές ανάλογα με τη βαρύτητα τους	20-50

## **ΠΕΠΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

281. Οισοφάγου στενώσεις οποιασδήποτε αιτιολογίας:	
α. Χωρίς διαταραχές της σίτισης	5-10
β. Με μέτριες διαταραχές της σίτισης	25-40
γ. Με έντονες διαταραχές της σίτισης	40-60



282. Βλάβες του τοιχώματος του οισοφάγου συγγενείς ή επίκτητες (οισοφαγικές μεμβράνες, κύστεις, καλοήθειες ή κακοήθειες νεοπλασίες, κατάλοιπα χειρουργικών επεμβάσεων κ.λπ.) ανάλογα με τις διαταραχές σίτισης όπως και στην προηγούμενη παράγραφο με αύξ. αρ. 281.
283. Αχαλασία του οισοφάγου (μεγαοισοφάγος) καθώς και άλλες νευρομυϊκές διαταραχές της κατάποσης κεντρικής ή περιφερικής αιτιολογίας με λειτουργικές διαταραχές:
- α. Ελαφρού βαθμού 0-10
  - β. Μετρίου βαθμού 20-40
  - γ. Μεγάλου βαθμού 45-60
284. Κήλη στο οισοφαγικό τμήμα, χρόνια οισοφα-γίτις ή έλκος του οισοφάγου, ανάλογα με τα αντικειμενικά ευρήματα και τις λειτουργικές διαταραχές 10-40
285. Έλκος χρόνιο στομάχου ή δωδεκακτύλου ή χρόνια γαστρίτις ανάλογα με τη γενική κατάσταση και τις επιπλοκές. 10-30
286. Γαστρεκτομή ή διατομή του πνευμονογαστρικού νεύρου με ή χωρίς παροχευτική επέμβαση ή άλλες χειρουργικές επεμβάσεις για θεραπεία νόσου του στομάχου ή του δωδεκακτύλου:
- α. Με καλή γενική κατάσταση και χωρίς λειτουργικές διαταραχές 10-15
  - β. Με επίδραση στη γενική κατάσταση και λειτουργικές διαταραχές, ανάλογα με τη σοβαρότητα των ενοχλημάτων 15-40
  - γ. Με έντονα φαινόμενα συνδρόμου DUMPING, ανάλογα με τη γενική κατάσταση του πάσχοντα 40-60
287. Πυλωρική στένωση με εμφανή διάταση του στομάχου ανάλογα με την απίσχναση του πάσχοντα 20-40
288. Εκκολπώματα του στομάχου ή του δωδεκακτύλου ανάλογα με τις λειτουργικές διαταραχές 0-10
289. Παθήσεις λεπτού ή παχέος εντέρου χρόνιες ή εντερικά συρίγγια επακόλουθα χειρουργικών επεμβάσεων ή οποιασδήποτε άλλης αιτίας ανάλογα με την επίδραση στη γενική κατάσταση 20-60
290. Εκτομή λεπτού εντέρου πολύ εκτεταμένη (υπολειπόμενο τμήμα μήκους μικρότερο από το 1/3 του λεπτού εντέρου) για τραυματική ή άλλη αιτία (θρόμβωση άνω μεσεντερίων αγγείων κ.λπ.) ανάλογα με την επίδραση στη γενική κατάσταση του πάσχοντα και τη συχνότητα των κενώσεων 20-40

291. Εκτομή λεπτού εντέρου πολύ εκτεταμένη όπως παραπάνω με συνεξάιρεση τμήματος του προσκειμένου παχέος εντέρου ανάλογα με την επίδραση στη γενική κατάσταση του πάσχοντα και τη συχνότητα των κενώσεων 40-80
292. Εκκολπωμάτωση του παχέος εντέρου ανάλογα με την έκταση και τις επιπλοκές 30-50
293. Πολυποδίαση - πολλαπλοί πολύποδες - του παχέος εντέρου, ανάλογα με την έκταση και μάλιστα την επέκταση στα άλλα τμήματα του εντερικού σωλήνα 25-40
294. Ελκώδης κολικός αιμορραγική με επίδραση στη γενική κατάσταση του πάσχοντα:
- α. Ελαφρού βαθμού 10-20
  - β. Μετρίου βαθμού 20-40
  - γ. Μεγάλου βαθμού 40-80
295. Κολεκτομή ολική ή ημικολεκτομή αριστερά:
- α. Χωρίς μόνιμη παρά φύσιν έδρα 40
  - β. Με μόνιμη παρά φύσιν έδρα 75
296. Αιμορροΐδες πολύ μεγάλου μεγέθους μετά από αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας 0-5
297. Πρόπτωση ορθού ανάλογα με το βαθμό και την ευχέρεια ή όχι ανάταξης 10-25
298. Χαλάρωση σφιγκτήρα πρωκτού:
- α. Με ακούσια διαφυγή αερίων 5-10
  - β. Με ακούσια απώλεια κοπράνων 10-20
  - γ. Με πρόπτωση του ορθού 15-25
299. Περιεδρικό συρίγγιο που δεν επιδέχεται παραπέρα θεραπεία (μετά από αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας):
- α. Εξωσφιγκτηριακό (υποδερμάτιο) 5-10
  - β. Ενδοσφιγκτηριακό 15-20
300. Ηπατοπάθειες χρόνιες ανάλογα με τη διαταραχή των λειτουργιών του οργάνου (ήπατος) και το στάδιο εξέλιξης:
- α. Εμμένουσα ηπατίτις 10-20
  - β. Χρόνια ενεργός ηπατίτις 20-40
301. Κιρρώσεις ήπατος γενικά

α. Αντιρροπούμενες	60-70
β. Μη αντιρροπούμενες	70-95
302. Κύστεις συγγενείς ή επίκτητης του ήπατος ανάλογα με τη διαταραχή των λειτουργιών αυτού	10-30
303. Συγγενείς ή επίκτητες ανωμαλίες των χοληφόρων οδών με λειτουργικές διαταραχές:	
α. Ελαφρού βαθμού	5-15
β. Μετρίου βαθμού	20-30
γ. Μεγάλου βαθμού	30-50
304. Χρόνιες παθήσεις χοληφόρων οδών και χοληδόχου κύστης	10-30
305. Χρόνιες παθήσεις του παγκρέατος και συγγενείς ή επίκτητες κύστεις αυτού με λειτουργικές διαταραχές:	
α. Ελαφρού βαθμού	10-20
β. Μετρίου βαθμού	20-30
306. Παγκρεατεκτομή ανάλογα με τις λειτουργικές διαταραχές και τις επιπτώσεις στη γενική κατάσταση του πάσχοντα:	
α. Μερική	20-50
β. Ολική	70-95

#### **ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**

307. Συγγενείς ανωμαλίες ουροποιητικού συστήματος:	
α. Χωρίς διαταραχές της λειτουργίας των νεφρών	0-10
β. Με έκπτωση της λειτουργικής ικανότητας των νεφρών ανάλογα με το βαθμό της νεφρικής ανεπάρκειας όπως και στην επόμενη παράγραφο με αύξ. αριθμ. 308 καθορίζεται.	
308. Χρόνια έκπτωση της λειτουργικής ικανότητας των νεφρών, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, συνεπεία αμφίπλευρων παθήσεων (νέφρωση, χρόνια νεφρίτις ή πυελονεφρίτις, λιθίαση κ.λπ.) ή συγγενών ανωμαλιών:	
α. Μικρού βαθμού	25-40
β. Μετρίου βαθμού	40-70
γ. Μεγάλου βαθμού	70-100
309. Λιθίαση, συγγενείς ανωμαλίες του ενός νεφρού με έκπτωση της λειτουργικής ικανότητας αυτού.	10-25

- Στην αμφίπλευρη εντόπιση των παραπάνω παθήσεων προστίθενται τα ποσοστά που αντιστοιχούν σε κάθε νεφρό ή ο βαθμός μείωσης ικανότητας εκτιμάται ανάλογα με το βαθμό της νεφρικής ανεπάρκειας όπως καθορίζεται στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 308.
310. Μερική εκτομή του ενός νεφρού με φυσιολογική λειτουργική ικανότητα του άλλου. 15
311. Εκτομή του ενός νεφρού (νεφρεκτομή) για οποιαδήποτε αιτία με φυσιολογική λειτουργική ικανότητα του άλλου. 30
312. Νεφρεκτομή ετερόπλευρη με πλημμελή λειτουργία του άλλου νεφρού ανάλογα με το βαθμό της νεφρικής ανεπάρκειας όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμό 308.
313. Νεφρεκτομή μόνιμη του μονήρους νεφρού (περιοδική αιμοκάθαρση). 70-100
314. Μεταμόσχευση νεφρού ανάλογα με το αποτέλεσμα, δηλαδή τυχόν υφιστάμενο βαθμό νεφρικής ανεπάρκειας όπως και στην παραγρ. με αύξ. αριθμό 308 καθορίζεται.
315. Στενώματα ουρητήρια οποιασδήποτε αιτιολογίας ανάλογα με τις επιπλοκές (πυελονεφρίτις, λιθίαση κ.λπ.) και τις επιπτώσεις στη λειτουργική ικανότητα του νεφρού, όπως στην παραγρ. με αύξ. αριθμ. 309 καθορίζεται.
316. Ουρητηροεντερικό συρίγγιο, ανάλογα με τις επιπτώσεις στη λειτουργική ικανότητα του νεφρού και τις διαταραχές της ηλεκτρολυτικής ισορροπίας. 20-40
317. Εγχειρητική εκτροπή των ούρων προς το έντερο ανάλογα με τις επιπλοκές (ετερόπλευρη ή αμφίπλευρη ανιούσα πυελονεφρίτις) και τις διαταραχές της ηλεκτρολυτικής ισορροπίας. 30-50
318. Εγχειρητική εκτροπή των ούρων προς το έντερο με νεφρική ανεπάρκεια ανάλογα με το βαθμό αυτής όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 308 καθορίζεται.
319. Ουρητηροδερμοστομία ή ουρητηροεντερο- δερμοστομία μόνιμη χωρίς νεφρική ανεπάρκεια:
- α. Ετερόπλευρη 20-30
- β. Αμφίπλευρη 30-40

320. Ουρητηροδερμοστομία ή ουρητηροεντερο- δερμοστομία αμφίπλευρη, μόνιμη με νεφρική ανεπάρκεια ανάλογα με το βαθμό αυτής όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 308 καθορίζεται.
321. Πλαστικές εγχειρήσεις ουρητήρα ή αντικατάσταση αυτού με έλικα λεπτού εντέρου ή συνθετική ύλη:
- α. Ετερόπλευρη με φυσιολογική λειτουργία του άλλου νεφρού. . 15-20
  - β. Ετερόπλευρη με πλημμελή λειτουργία του άλλου νεφρού. 20-40
322. Πλαστικές εγχειρήσεις ουρητήρα του μονή ρους νεφρού ή αντικατάσταση αυτού με έλικα λεπτού εντέρου ή συνθετικής ύλης.
323. Πλαστικές εγχειρήσεις ουρητήρα ή αντικατάσταση αυτού από έντερο ή συνθετική ύλη ετερόπλευρα ή αμφίπλευρα με νεφρική ανεπάρκεια, ανάλογα με το βαθμό αυτής όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 308 καθορίζεται.
324. Διαταραχές της λειτουργίας της ουροδόχου κύστης νευρογενούς ή άλλης αιτιολογίας:
- α. Χωρίς αξιόλογη κατακράτηση ούρων σ' αυτή (υπόλειμμα ούρων μικρότερο των. 100 κ.εκ.) ή επιπτώσεις στην ανώτερη μοίρα του ουροποιητικού συστήματος (χρόνια πυελονεφρίτις, λιθίασηκ.λπ.). 10-20
  - β. Με αξιόλογη κατακράτηση ουρούς σ' αυτή και επακόλουθο χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, ανάλογα με το βαθμό αυτής όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 308 καθορίζεται.
325. Ακράτεια ούρων χωρίς άλλες διαταραχές (μεμονωμένη):
- α. Σε άνδρα 25-30
  - β. Σε γυναίκα 30-40
326. Κυστεοατομία μόνιμη 25-30
327. Κυστεοκολπικό ή κυστεοεντερικό συρίγγιο μόνιμο ανάλογα με την ένταση και την εμ-μονή των επιπλοκών (χρόνια κυστίτις, αιδαιοκολπίτις κ.λπ.) και την ποσότητα των αποβαλλομένων ούρων. 25-50
328. Ρίκνωση ουροδόχου κύστης οποιασδήποτε αιτιολογίας:
- α. Χωρίς επιπλοκές από την ανώτερη μοίρα του ουροποιητικού συστήματος. 25-40
  - β. Με επιπλοκές από την ανώτερη μοίρα του ουροποιητικού συστήματος (Χρόνια λοίμωξη, λιθίαση κ.λπ.) και χρόνια νεφρική

- ανεπάρκεια ανάλογα με το βαθμό αυτής όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 308 καθορίζεται.
320. Εκκολπώματωση ουροδόχου κύστης:
- α. Χωρίς κατακράτηση ούρων ή επιπλοκές από το ουροποιητικό σύστημα. 10-20
  - β. Με κράτηση ούρων και επιπλοκές ανάλογα με τη φύση και την ένταση αυτών όπως στις παραγράφους με αύξ. αριθμ. 308, 309 και 314 καθορίζεται.
330. Κυστεκτομή ολική με εκτροπή των ούρων όπως στις παραγράφους με αύξ. αριθμ. 317, 318, 319 και 320 καθορίζεται.
331. Κυστεκτομή ολική με σχηματισμό νεοκύστης από έλικα εντέρου:
- α. Χωρίς επιπλοκές από την ανώτερη μοίρα του ουροποιητικού συστήματος, ανάλογα προς το βαθμό αποκατάστασης της ούρησης. 25-40
  - β. Με επιπλοκές από την ανώτερη μοίρα του ουροποιητικού συστήματος (χρονιά ανιούσα λοίμωξη, λιθίαση κ.λπ.), ανάλογα με την ένταση τους και το βαθμό αποκατάστασης της ούρησης. 40-70
332. Επίσχεση ούρων ατελής συνεπεία υποκυστικού κωλύματος (στενώματα ουρήθρας, δυσεκτασία αυχένα κύστης, υπερτροφία προστάτου);
- α. Με υπόλειμμα ούρων μέχρι 100 κ.εκ. και χωρίς επιπλοκές από το ανώτερο ουροποιητικό σύστημα. 10-15
  - β. Με υπόλειμμα ούρων των 100 κ.εκ. και επιπλοκές από το ανώτερο ουροποιητικό σύστημα (χρονιά λοίμωξη, λιθίαση κ.λπ.)- 15-30
  - γ. Με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, ανάλογα με το βαθμό αυτής όπως στην παράγραφο με αύξ. αριθμ. 308 καθορίζεται.
333. Στενώματα ουρήθρας οποιασδήποτε αιτιολογίας:
- α. Περιορισμένης έκτασης που δεν συνεπάγονται κατακράτηση ούρων στην κύστη και δεν απαιτούν διαστολές 0-5
  - β. Περιορισμένης έκτασης που δεν συνεπάγονται κατακράτηση ούρων στην κύστη που απαιτούν όμως περιοδικές διαστολές (ανά μήνα και περισσότερο). 5-20
  - γ. Εκτεταμένα τριχοειδή που απαιτούν συχνές διαστολές και συνοδεύονται από επιπλοκές (ανιούσα λοίμωξη, λιθίαση, υποτροπιάζουσα προστατοεπιδιδυμίτις) 25-60

334. Ουρηθροκεντρικά ή ουρηθροκολπικά συρίγγια, μετά από αποτυχία της εγχειρητικής θεραπείας ή αντένδειξη εφαρμογής αυτής ανάλογα με τις επιπλοκές. 10-30
335. Ουρηθροδερματικά - ουρηθροπερινεϊκά ή ουρηθροπειϊκά συρίγγια, ανάλογα προς την ποσότητα των αποβαλλομένων ούρων και τη δυνατότητα χρησιμοποίησης ουροσυλλέκτου 10-30

## ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

### Άρρενος

336. Ακρωτηριασμός πέους 25-40
337. Ουλές πέους που παρακωλύουν την συνουσία ή νευρογενής αδυναμία στύσεων. 25-40
338. Τραυματική απώλεια και των δύο όρχεων ή αμφίπλευρη ορχεκτομή. 30-60
339. Βλάβες του ενός ή και των δύο όρχεων (οποιασδήποτε αιτιολογίας) που καθιστούν το άτομο στείρο. 25-60
340. Βλάβες των όρχεων όπως παραπάνω με εμφανή ορμονική ανεπάρκεια. 25-40

### Θήλεος

341. Γυναικολογικά ενδοκρινικά σύνδρομα:

- α. Σύνδρομο SHEEHAM (ολική ανεπάρκεια προσθίου λοβού υπόφυσης μετά από αξιόλογη αιμορραγία κατά την διάρκεια δυσκόλου τοκετού), ανάλογα με τη βαρύτητα. 20-50
- β. Σύνδρομο αρρενοποίησης 5-10
342. Ωοθηκεκτομή αμφοτερόπλευρη σε γυναίκα ηλικίας μικρότερης των 45 ετών με σύνδρομο ωοθηκικής ανεπάρκειας παρά την συστηματική συντηρητική θεραπεία, ανάλογα με τη σοβαρότητα των ενοχλημάτων. 5-15
343. Η υστερεκτομή αυτή καθ' εαυτή δεν συνεπάγεται καμιά μείωση της ικανότητας για εργασία.
344. Η ανικανότητα για τεκνοποίηση εξετάζεται μόνο ανάλογα με τις ενδεχόμενες επιπτώσεις στην ψυχική σφαίρα.
345. Χρόνιες φλεγμονώδεις παθήσεις μήτρας, παραμητρίων και ωοθηκών ανάλογα με την σοβαρότητα των ενοχλημάτων και τις λειτουργικές διαταραχές. 10-25

346. Πρόπτωση:μήτρας ολική, εφ' όσον η εγχειρητική θεραπεία ή η συγκράτηση με πεσσό καθίσταται αδύνατη.	20-30
347. Κυστεοκήλη μεγάλου βαθμού με απώλεια ούρων κατά το βήχα μετά από αποτυχία της εγχειρητικής θεραπείας ή σε περίπτωση αντένδειξης εφαρμογής της.	10-20
348. Συρίγγια κυστεοκολπικά, ουρηθροκολπικά, ουρητηροκολπικά ή ορθοκολπικά μετά από αποτυχία της εγχειρητικής θεραπείας ή σε περίπτωση αντένδειξης εφαρμογής της ανάλογα με την ένταση και εμμονή των επιπλοκών και την ποσότητα των αποβαλλομένων ούρων.	10-30
349. Κιρσοί έξω γεννητικών οργάνων πολύ εκτεταμένοι που δεν επιδέχονται εγχειρητική θεραπεία.	5-10
350. Ελεφαντίαση έξω γεννητικών οργάνων εκτεταμένη μετά από αποτυχία της κατάλληλης θεραπείας.	5-15

## ΜΕΛΗ

### Άνω Άκρα

351. Δυσκαμψία αρθρώσεων αντίχειρα:	Δεξ.	Αριστ.
α. Μεσοφαλαγγικής	1-4	0-3
β. Μετακαρποφαλαγγικής	1-3	0-1
γ. Μεσοφαλαγγικής και μετακαρποφαλαγγικής	3-7	2-5
352. Δυσκαμψία αρθρώσεων δείκτη:		
α. Μεσοφαλαγγικής (πρώτης ή δεύτερης)	0-3	0-2
β. Μετακαρποφαλαγγικής	1-2	0
γ. Και των δύο μεσοφαλαγγικών και της με τακαρποφαλαγγικής:		
(1) Δάκτυλος σε έκταση	5-10	4-8
(2) Δάκτυλος σε κάμψη	3-6	2-5
353. Δυσκαμψία αρθρώσεων μέσου ή παραμέσου δακτύλου:		
α. Μιας μόνο άρθρωσης	-0-1	0
β. Όλων των αρθρώσεων	2-4	1-3
354. Δυσκαμψία αρθρώσεων μικρού δακτύλου χειρός-:		
α. Μιας μόνο άρθρωσης	0-1	0
β. Όλων των αρθρώσεων	1-3	0-2
355. Δυσκαμψία αρθρώσεων όλων των δακτύλων εκτός του αντίχειρα:		
α. Δυσχέρεια που αφορά στην έκταση των δακτύλων	7-12	5-8



β. Δυσχέρεια που αφορά στην κάμψη των δακτύλων	10-18	8-15
356. Δυσκαμψία αρθρώσεων όλων των δακτύλων:		
α. Δυσχέρεια που αφορά στην έκταση των δακτύλων	10-18	7-13
β. Δυσχέρεια που αφορά στην κάμψη των δακτύλων	12-20	10-15
357. Αγγύλωση αρθρώσεων αντίχειρα:		
α. Μεσοφαλαγγικής	3	2
β. Μετακαρποφαλαγγικής	5	3
γ. Μεσοφαλαγγικής και μετακαρποφαλαγγικής	15	12
δ. Καρπομετακαρπικής	8-10	6-8
ε. Όλων των αρθρώσεων:		
(1) Αντίχειρας σε έκταση	25	20
(2) Αντίχειρας σε κάμψη	20	18
358. Αγκύλωση αρθρώσεων δείκτη:		
α. Πρώτης μεσοφαλαγγικής	6	5
β. Δεύτερης μεσοφαλαγγικής	2	1
γ. Και των δύο μεσοφαλαγγικών	10	8
δ. Μετακαρποφαλαγγικής	5	4
ε. Και των δύο μεσοφαλαγγικών και της μετακαρποφαλαγγικής	15	12
359. Αγκύλωση αρθρώσεων μέσου δακτύλου:		
α. Πρώτης μεσοφαλαγγικής	6	5
β. Δεύτερης μεσοφαλαγγικής	2	1
γ. Και των δύο μεσοφαλαγγικών	7	
δ. Μετακαρποφαλαγγικής	4	
ε. Και των δύο μεσοφαλαγγικών και της μετακαρποφαλαγγικής	10	
360. «Αγκύλωση αρθρώσεων παραμέσου δακτύλου:		
α. Πρώτης μεσοφαλαγγικής	3	2
β. Δεύτερης μεσοφαλαγγικής	2	1
γ. Και των δύο μεσοφαλαγγικών	5	4
δ. Μετακαρποφαλαγγικής	3	2
ε. Αμφοτέρων των μεσοφαλαγγικών και της μετακαρποφαλαγγικής	8	7
361. Αγκύλωση αρθρώσεων μικρού δακτύλου χεριού:		
α. Πρώτης μεσοφαλαγγικής	3	2
β. Δεύτερης μεσοφαλαγγικής	2	1
γ. Και των δύο μεσοφαλαγγικών	5	3

δ. Μετακαρποφαλαγγικής	2	1
ε. Και των δύο μεσοφαλαγγικών και της μετακαρποφαλαγγικής	6	5
362. Ψευδάρθρωση ονυχοφόρου φάλαγγας δακτύλων:		
α. Αντίχειρα	5	4
β. Δείκτου	4	3
γ. Υπολοίπων δακτύλων	2	1
363. Ψευδάρθρωση φαλαγγών δακτύλων εκτός της ονυχοφόρου:		
α. Αντίχειρα	15	12
β. Δείκτη	10	8
γ. Υπόλοιπων δακτύλων	5	4
364. Εξαρθρήματα φαλαγγών δακτύλων μη ανατασσόμενα, ανάλογα με την επακόλουθη δυσκαμψία ή αγκύλωση όπως στην παρ. με αύξ. αριθ. 351 καθορίζεται		
365. Ακρωτηριασμός (ή απεξάρθρωση) δακτύλου μερικός ή πλήρης:		
α. Αντίχειρα:		
(1) Ονυχοφόρου φάλαγγας	1.0	8
(2) Και των δύο φαλαγγών	30	20
(3) Και των δύο φαλαγγών και του πρώτου μετακαρπίου	35	25
β. Δείκτη:		
(1) Ονυχοφόρου φάλαγγας	5	4
(2) Δύο τελευταίων φαλαγγών	10	8
(3) Όλων των φαλαγγών	12	10
(4) Όλων των φαλαγγών και του δευτέρου μετακαρπίου	15	12
γ. Μέσου δακτύλου:		
(1) Ονυχοφόρου φάλαγγας	1	0
(2) Δύο τελευταίων φαλαγγών	5	4
(3) Όλων των φαλαγγών	10	8
δ. Παραμέσου δακτύλου:		
(1) Ονυχοφόρου φάλαγγας	10	
(2) Δύο τελευταίων φαλαγγών	5	4
(3) Όλων των φαλαγγών	8	6
ε. Μικρού δακτύλου:		
(1) Ονυχοφόρου φάλαγγας	1	0
(2) Δύο τελευταίων φαλαγγών	5	4

(3) Όλων των φαλαγγών	7	5
366. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση δύο δακτύλων:		
α. Αντίχειρα και δείκτη	35	25
β. Αντίχειρα και ενός από τους τρεις τελευταίους δακτύλους	30	25
γ. Δείκτη και ενός από τους τρεις τελευταίους δακτύλους	25	20
δ. Μέσου και παράμεσου	25	20
ε. Μέσου και μικρού	20	15
ζ. Παράμεσου και μικρού	12	10
367. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση τριών δακτύλων:		
α. Αντίχειρα, δείκτη και μέσου	45	40
β. Αντίχειρα, δείκτη και παράμεσου	44	40
γ. Αντίχειρα, δείκτη και μικρού	44	40
δ. Αντίχειρα, μέσου και παράμεσου	40	30
ε. Αντίχειρα, μέσου και μικρού	38	28
ζ. Δείκτη, μέσου και παράμεσου	30	20
η. Δείκτη, μέσου και μικρού	28	18
θ. Δείκτη, παράμεσου και μικρού	28	22
ι. Μέσου, παράμεσου και μικρού	25	20
368. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση τεσσάρων δακτύλων:		
α. Αντίχειρα, δείκτη και δύο άλλων δακτύλων	54	46
β. Αντίχειρα και των τριών τελευταίων δακτύλων	50	45
γ. Τεσσάρων δακτύλων εκτός του αντίχειρα	45	35
369. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση όλων των δακτύλων του ενός χεριού	55	45
370. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση όλων των δακτύλων και των δύο χεριών	90	
371. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση των αντιχειρίων και επτά από τα υπόλοιπα δάκτυλα και των δύο χεριών	85	

Σημείωση: Στις υπόλοιπες ενδεχόμενες περιπτώσεις ο βαθμός μείωσης της ικανότητας για εργασία προσδιορίζεται με άθροισμα των αναλογούντων στις υφιστάμενες βλάβες επί μέρους βαθμών μείωσης ικανότητας για εργασία. Το άθροισμα τους σε καμιά περίπτωση δεν μπορεί να υπερβαίνει το 80%.

372. Ανικανότητα χρήσης του χεριού οριστική, αποτέλεσμα οποιωνδήποτε βλαβών ή διατήρησης των δακτύλων σε θέση μόνιμης έκτασης ή κάμψης (ισχαιμική σύσπαση VOLKMAN, νόσος DUPUTREN κ.λπ) που συνεπάγεται:			
α. Πλήρη αχρηστία του χεριού	55	45	
β. Μερική αχρηστία του χεριού ανάλογα με τη λειτουργική χρησιμότητα του αντίχειρα	20-50	15-40	
373. Παλαιό κάταγμα μετακαρπίων που πωρώθηκε σε πλημμελή θέση με υπερτροφικό πόρο, ανάλογα με το βαθμό παρεμπόδισης της κινητικότητας των συστοίχων δακτύλων	5-15	4-10	
374. Παλαιά κατάγματα 2ου ή 5ου μετακαρπίου με απώλεια οστικής ουσίας και δευτεροπαθούς παρέκκλισης του χεριού ή σημαντικής κινητικής δυσχέρειας των δακτύλων	10-20		8-15
375. Εξάρθρημα μόνιμο, μη ανατασσόμενο, των δύο τελευταίων μετακαρπίων	10-15	8-12	
376. Εξάρθρημα μόνιμο, μη ανατασσόμενο, όλων των μετακαρπίων, ανάλογα με την κινητική δυσχέρεια των δακτύλων	30-40	20-30	
377. Απώλεια ολική της άκρας χειρός (απεξάρθρωση, πολύ χαμηλός ακρωτηριασμός αντιβραχίου, άτυπος ακρωτηριασμός, απεξάρθρωση όλων των μετακαρπίων):			
α. Μονόπλευρη	60	50	
β. Αμφίπλευρη	100		
378. Δυσκαμψία καρπού που αφορά:			
α. Την έκταση και την κάμψη	3-7	2-5	
β. Τον πρηνισμό και υπτιασμό	4-8	3-5	
γ. Την έκταση, την κάμψη, τον πρηνισμό και υπτιασμό (μικτή)	10-15	8-12	
379. Αγκύλωση του καρπού:			
α. Σε έκταση και ημιπρηνισμό με διατήρηση της κινητικότητας του αντίχειρα και των δακτύλων	18	14	
β. Σε έκταση και πρηνισμό με διατήρηση της κινητικότητας του αντίχειρα και των δακτύλων	22	18	
γ. Σε έκταση και σε πρηνισμό με δυσκαμψία των δακτύλων	30	25	

δ. Σε έκταση και υπτιασμό ανάλογα με το βαθμό κινητικότητας του αντίχειρα και των δακτύλων	0-40-2	5-30
ε. Σε κάμψη και πρηνισμό ανάλογα με το βαθμό κινητικότητας του αντίχειρα και των δακτύλων	35-45	30-35
ζ. Σε κάμψη και υπτιασμό με διατήρηση της κινητικότητας του αντίχειρα και των δακτύλων	40	30
η. Σε κάμψη και υπτιασμό με αγκύλωση των δακτύλων (αχρηστία της άκρας χειρός)	60	50
380. Ευρεία διέκπριση ή μεγάλη τραυματική απώλεια ουσίας οστών καρπού (αιωρούμενος καρπός)	40	30
381. Κατάγματα οστών αντιβραχίου παλαιά που πωρώθηκαν σε πλημμελή θέση με επακόλουθο:		
α. Λειτουργική δυσχέρεια της άκρας χειρός	5-10	4-8
β. Εμφανή περιορισμό του υπτιασμού	5-10	4-8
γ. Εμφανή περιορισμό του πρηνισμού	8-12	6-10
382. Κατάγματα οστών αντιβραχίου παλαιά που πωρώθηκαν με κατάργηση των κινήσεων πρηνισμού και υπτιασμού και μονίμου διατήρησης:		
α. Σε θέση ημιπρηνισμού	12	10
β. Σε θέση πλήρους πρηνισμού	20	15
γ. Σε θέση πλήρους υπτιασμού	30	20
383. Ψευδάρθρωση ενός των οστών του αντιβραχίου:		
α. Στερεά	1-5	1-4
β. Χαλαρά	5-10	4-8
384. Ψευδάρθρωση και των δύο οστών του αντιβραχίου:		
α. Στερεά	10	8
β. Χαλαρά (αντιβράχιο αιωρούμενο) ανάλογα με το βαθμό δυσχρηστίας της άκρας χειρός	20-40	15-30
385. Εκτεταμένη απώλεια ουσίας ενός από τα οστά του αντιβραχίου με σύστοιχο (κερκιδικής ή ωλένιου) παρέκκλιση της άκρας χειρός ανάλογα με το βαθμό δυσχρηστίας αυτής	20-40	
386. Ακρωτηριασμός αντιβραχίου:		
α. Περιφερειακά από το άνω τριτημόριο	60	50
β. Κεντρικά από το άνω τριτημόριο	65	55

387. Δυσκαμψία αγκώνα με διατήρηση ενεργητικής κάμψης:		
α. Μεταξύ 75 και 110 μοιρών	15	10
β. Μεταξύ 75 μοιρών και τελείας κάμψης	10	8
γ. Μεταξύ 0 και 100 μοιρών	4	3
δ. Μεταξύ 0 και 45 μοιρών ή 110 και 150 μοιρών	25	18
ε. Μεταξύ 0 και 60 μοιρών	15	10
388. Δυσκαμψία αγκώνα που αφορά στις κινήσεις στροφής αντιβραχίου (πρηνισμού - υπτιασμού), όπως στην παρ. με αύξ. αριθ. 381, β και γ.		
389. Αγκύλωση αγκώνα:		
α. Σε έκταση μεταξύ 0 και 45 μοιρών	30-35	20-25
β. Σε έκταση μεταξύ 45 και 90 μοιρών	25-30	15-20
γ. Σε κάμψη μεταξύ 90 και 120 μοιρών	35-40	25-30
δ. Σε κάμψη μεταξύ 120 και 150 μοιρών	45-50	40-45
390. Αγκύλωση ωλενοβραχιονίου άρθρωσης σε ευνοϊκή θέση με διατήρηση των στροφικών κινήσεων (πρηνισμού - υπτιασμού):		
α. Σε κάμψη μεταξύ 70 και 110 μοιρών	20	15
β. Σε κάμψη σε οξεία γωνία μεταξύ 110 και 150 μοιρών	25	20
391. Αγκύλωση ωλενοβραχιονίου άρθρωσης σε πλημμελή θέση - σε έκταση σε γωνία μεταξύ 0 και 70 μοιρών με διατήρηση των στροφικών κινήσεων (πρηνισμού - υπτιασμού)	35	30
392. Ευρεία διέκκριση ή μεγάλη τραυματική απώλεια ουσίας οστών αγκώνα:		
α. Αγκώνας κινητός προς όλες τις διευθύνσεις, ενεργητική έκταση κατηργημένη, ενεργητική κάμψη δυνατή	30-40	25-30
β. Αγκώνας αιωρούμενος	50	40
393. Απεξάρθρωση αγκώνα	65	55
394. Κάταγμα βραχιονίου οστού παλαιό που πωρώθηκε σε πλημμελή θέση με παραμόρφωση ή βράχυνση και μυϊκή ατροφία	5-15	4-12
395. Ψευδάρθρωση βραχιονίου οστού που εντοπίζεται:		
α. Περί την μεσότητα του βραχίονα	30	20
β. Κοντά στην άρθρωση του αγκώνα ή του ώμου	40	30
396. Ακρωτηριασμός του βραχίονα:		
α. Περιφερικά του άνω τριτημορίου	65	60

β. Κεντρικά του άνω τριτημορίου	65-70	60-65
397. Δυσκαμψία της κατ' ώμον άρθρωσης	5-15	4-12
398. Αγκύλωση της κατ' ώμον άρθρωσης:		
α. Με διατήρηση της ενεργητικής κίνησης της ωμοπλάτης	30	20
β. Με κατάργηση της ενεργητικής κίνησης της ωμοπλάτης	40	35
	Δεξ. Αριστ.	
399. Περιαρθρίτις του ώμου επώδυνη χρόνια ανάλογα με το βαθμό του περιορισμού των κινήσεων	5-20	5-15
400. Χαλαρότητα του ώμου συνδεσμικής ή θυλακικής αιτιολογίας	20	15
401. Εξάρθρωμα του ώμου που υποτροπιάζει ανάλογα με τη συχνότητα των υποτροπών	10-20	8-15
402. Ευρεία διέκκριση ή μεγάλη τραυματική απώλεια ουσίας των συνιστώντων την κατ' ώμον άρθρωση οστών (αιωρούμενος ώμος) 60	45	
403. Απεξάρθρωση του ώμου	75	70
404. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση αμφοτέρων των άνω άκρων σε οποιοδήποτε ύψος	100	
405. Κάταγμα κλειδός παλαιό που πωρώθηκε σε πλημμελή θέση με μεγάλη βράχυνση, ανάλογα με τις λειτουργικές διαταραχές	0-10	0-8
406. Ατροφία μυών άνω άκρου μεμονωμένη (βλέπε γενικές οδηγίες):		
α. Ωμικής ζώνης	10-15	5-12
β. Βραχίονα και αντιβραχίου	5-10	4-8
γ. Άκρας χειρός	2-5	2-4
407. Νευρίτιδες χρόνιες επίμονες ανάλογα με την εντόπιση και την ένταση των ενοχλημάτων και τις υπόλοιπες διαταραχές (αγγειοκινητικές, τροφικές, των αντανεκλαστικών κ.λπ.).	10-40	8-30
408. Παραλύσεις νεύρων άνω άκρων τραυματικής ή άλλης αιτιολογίας όπως στις παραγράφους με αύξ. αριθμ. 81 έως 86 καθορίζεται.		
<b>Κάτω Άκρα</b>		
409. Δυσκαμψία άρθρωσης δακτύλων άκρου ποδός	0-5	
410. Αγκύλωση άρθρωσης δακτύλων άκρου ποδός:		
α. Σε ευνοϊκή θέση (σε ευθείαση)	04	
β. Σε πλημμελή θέση (σε υπερέκταση, κάμψη ή επαλληλία)	2-5	

411. Αγκύλωση όλων των αρθρώσεων των τεσσάρων πρώτων δακτύλων του άκρου ποδός:	
α. Σε ευνοϊκή θέση (σε ευθείαση)	5
β. Σε πλημμελή θέση (σε υπερέκταση, κάμψη ή επαλληλία)	8-10
412. Αγκύλωση όλων των αρθρώσεων των τριών πρώτων δακτύλων του άκρου ποδός σε πλημμελή θέση (σε υπερέκταση, κάμψη ή επαλληλία)	6-8
413. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση μεγάλου δακτύλου του άκρου ποδός:	
α. Ονυχοφόρου φάλαγγας	2
β. Και των δύο φαλαγγών	5
414. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση υπολοίπων δακτύλων του άκρου ποδός μερική ή πλήρης.	
415. Ακρωτηριασμός μεγάλου δακτύλου άκρου ποδός και του πρώτου μεταταρσίου	10
416. Ακρωτηριασμός μεγάλου, δεύτερου και τρίτου δακτύλου άκρου ποδός	7
417. Ακρωτηριασμός μεγάλου, δευτέρου και τρίτου δακτούλου άκρου ποδός	8
418. Ακρωτηριασμός δεύτερο, τρίτου και τετάρτου δακτύλου άκρου ποδός	4
419. Ακρωτηριασμός τριών τελευταίων δακτύλων άκρου ποδός	5
420. Ακρωτηριασμός όλων των δακτύλων του άκρου ποδός ανάλογα με την κατάσταση των ούλων	10-20
421. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση:	
α. Πρώτου μεταταρσίου	10
β. Οποιοδήποτε από τα υπόλοιπα μετατάρσια	5
γ. Πρώτου και δεύτερου μεταταρσίου	15
δ. Τριών τελευταίων μεταταρσίων	15
ε. Όλων των μεταταρσίων (LISFRANC)	25
422. Παλαιά κατάγματα ή εξάρθρηματα μεταταρσίων ή οστών του ταρσού ή συνδυασμένα κατάγματα - εξάρθρηματα αυτών με επακόλουθο:	



α. Πελματιαία προβολή των κεφαλών των μεταταρσίων (πτώση του πέλματος του ποδός) ανάλογα με την ένταση του προκαλουμένου, πόνου κατά το βάδισμα ή τη στήριξη	10-20
β. Μόνιμη παρέκκλιση του άκρου ποδός σε προσαγωγή, απαγωγή ή στροφή (τραυματική στρεβλοποδία), ανάλογα με το βαθμό της παραμόρφωσης και της δυσχέρειας βαδίσματος	20-30
γ. Τραυματική στρεβλοποδία (όπως παραπάνω) με μεγάλο βαθμό παραμόρφωσης του άκρου ποδός μόνιμη κατάργηση ενεργητικών κινήσεων των δακτύλων αυτού και ατροφία των μυών της κνήμης.	30-40
423. Παλαιό συντριπτικό κάταγμα της πτέρνας που πωρώθηκε:	
α. Με ελαφρά καθίζηση του σώματος της, επακόλουθο τραυματική αρθρίτιδα της υποστραγαλικής άρθρωσης και μετρίου βαθμού δυσχέρεια βαδίσματος ή ορθοστασίας.	10-15
β. Μετά μεγάλου βαθμού καθίζησης του σώματος της, εξάλειψη της πελματιαίας (ποδικής) καμάρας και μεγάλου βαθμού δυσχέρειας βαδίσματος και ορθοστασίας.	25-30
424. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση:	
α. Ταρσομεταταρσική (κατά την διάρθρωση του LISFRANC)	25
β. Μεσοταρσική (κατά την εγκάρσια του ταρσού διάρθρωση του CHOPART).	30
γ. Άτυπος ενδοταρσικός (PIROGOFF) ή υποστραγαλικός	40
425. Δυσκαμψία ποδοκνημικής άρθρωσης:	
α. Με θέση του άκρου ποδός ή του κολοβώματος αυτού ευνοϊκή και διατήρηση πλάτους κίνησης μέχρι 15° προς την κάθε πλευρά της ορθής γωνίας.	0-10
β. Με θέση πλημμελή του άκρου ποδός ή του κολοβώματός του (περνοποδία ή ιπποποδία)	10-30
426. Αγκύλωση ποδοκνημικής άρθρωσης:	
α. Σε ορθή γωνία χωρίς παραμόρφωση του άκρου ποδός και με επαρκή κινητικότητα των δακτύλων	10
β. Σε ορθή γωνία με παραμόρφωση ή ατροφία του άκρου ποδός και περιορισμό της κινητικότητας των δακτύλων	20
γ. Σε πλημμελή θέση, δηλαδή σε περνοποδία, ιπποποδία, βλαισοποδία ή ραιβοποδία, ανάλογα με τη δυσχέρεια βαδίσματος	25-35

427. Ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση ποδοκνημικής (κνημοταρσική τύπου SYME GUYON):
- α. Ετερόπλευρη 40
  - β. Αμφόπλευρη 80
428. Κάταγμα και των δύο σφυρών παλαιό που πωρώθηκε σε πλημμελή θέση με βλαισοποδία ή ραιβοποδία ανάλογα με τη δυσκαμψία της ποδοκνημικής άρθρωσης. 20-25
429. Κάταγμα διαφύσεως κνήμης παλαιό που πωρώθηκε:
- α. Σε ευθείαση με βράχυνση 3-4 εκατ. και κατά το μάλλον ή ήττον εμφανή μυϊκή ατροφία 5-15
  - β. Σε γωνιώδη παρέκκλιση προς τα έσω ή έξω με βράχυνση μεγαλύτερη των 4 εκατ. και χωρίς σοβαρή δυσχέρεια βαδίσματος 20-40
  - γ. Σε γωνιώδη παρέκκλιση ή βράχυνση, αξιοσημείωτη (βράχυνση περισσότερο από 5 εκατ.) με σοβαρή δυσχέρεια ή αδυναμία βαδίσματος 40-50
430. Κάταγμα άνω άκρου κνήμης παλαιό που πωρώθηκε σε γωνιώδη παρέκκλιση προς τα πρόσω, έσω ή έξω ανάλογα με τη δυσχέρεια του βαδίσματος και τις λειτουργικές διαταραχές 20-40
431. Ψευδάρθρωση κνήμης (και των δύο οστών), ανάλογα με το βαθμό σταθερότητας 20-50
432. Ακρωτηριασμός κνήμης:
- α. Στο κάτω τριτημόριο αυτής 50
  - β. Στο κάτω μέσο τριτημόριο αυτής 50
  - γ. Στο κάτω άνω τριτημόριο αυτής 55
433. Κάταγμα επιγονατίδας παλαιό με ινώδη πάρο (ψευδάρθρωση) και ελαφρό περιορισμό της έκτασης του γόνατος (αδυναμία πλήρους έκτασης) 15-20
434. Κάταγμα επιγονατίδας παλαιό που δεν πωρώθηκε, με μεγάλη διάσταση των οστικών τεμαχίων, ατροφία των μυών του μηρού και σχεδόν πλήρη αδυναμία έκτασης του γόνατος 20-30
435. Εκτομή επιγονατίδας (εξαιτίας συντριπτικού κατάγματος κ.λπ.):
- α. Με πλήρη κινητικότητα του γόνατος 5-10
  - β. Με ανεπαρκή έκταση του γόνατος και μεγάλου βαθμού ατροφία του τετρακέφαλου μηριαίου μυός. 20-30
436. Δυσκαμψία γόνατος:

α. Πλάτος κίνησης μεταξύ 0 και 60 μοιρών	10
β. Σε » 0 και 45 »	15
γ. Σε » 0 και 30 »	20
δ. Σε » 10 και 120 »	25
ε. Σε » 10 και 60 »	35
ζ. Σε » 45 και 120 »	40
η. Σε » 60 και 90 »	45
437. Αγκύλωση γόνατος:	
α. Σε γωνία 0 - 15 μοιρών (ευνοϊκή θέση)	35
β. Σε » 30 »	40
γ. Σε » 45 »	45
δ. Σε » 60 »	50
ε. Σε » 75 »	55
ζ. Σε » μεγαλύτερη των 75 μοιρών 60 η. Σε θέση έκδηλης βλαισότητας ή ραιβότητας της συστοίχου κνήμης.	50
438. Ύδραρθρο γόνατος χρόνιο που παρουσιάζει υποτροπή με ατροφία των μυών του μηρού:	
α. Ετερόπλευρο	10-20
β. Αμφίπλευρο	20-30
439. Ευρεία διέκπριση ή μεγάλη τραυματική απώλεια ουσίας των οστών της άρθρωσης του γόνατος:	
α. Με βράχυνση μικρότερη των 6 εκατ. και ικανή σταθερότητα.	50
β. Με εμφανή χαλαρότητα (αιωρούμενο γόνυ)	55
440. Απεξάρθρωση γόνατος	60
441. Κάταγμα μηριαίου οστού παλαιό που πωρώθηκε:	
α. Με βράχυνση 3-4 εκατ. χωρίς ατροφία των μυών του μηρού (οι μυϊκές ατροφίες δεν λαμβάνονται υπόψη σε συγκριτική διαφορά περιμέτρου μέχρι 2 εκατ.)	5-10
β. Με βράχυνση 3-6 εκατ. και μέτρια μυϊκή ατροφία χωρίς δυσκαμψία των εκατέρωθεν αρθρώσεων	10-15
γ. Με βράχυνση 3-6 εκατ. φανερή μυϊκή ατροφία, και δυσκαμψία των εκατέρωθεν αρθρώσεων.	20-30
δ. Σε γωνίωση με βράχυνση 6-9 εκατ., πολύ φανερή μυϊκή ατροφία και μεγάλη δυσκαμψία του γόνατος.	30-40

ε. Σε γωνίωση με βράχυνση μεγαλύτερη από 9 εκατ. και δυσκαμψία των εκατέρωθεν αρθρώσεων.	45-55
442. Ψευδάρθρωση μηριαίου οστού	30-55
443. Ακρωτηριασμός του μηρού	
α. Από τη μέση ή περιφερικότερα	60
β. Υποτροχαντήριος ή από το χειρουργικό αυχένα	65
444. Ακρωτηριασμός	
α. Αμφοτερόπλευρος των κάτω άκρων από το γόνατο και άνω	100
β. Ενός άνω άκρου και ενός κάτω άκρου από την ποδοκνημική και άνω	
445. Δυσκαμψία κατ' ισχίο άρθρωσης:	
α. Ελαφρού βαθμού	10-15
β. Μετρίου βαθμού	15-25
γ. Μεγάλου βαθμού	25-35
446. Αγκύλωση κατ' ισχίο άρθρωσης:	
α. Σε ευθεία θέση του μηρού	45
β. Σε κάμψη (άνω των 30°), προσαγωγή, απαγωγή ή στροφή (άνω των 15°) του μηρού	55
447. Αγκύλωση κατ'ισχίο άρθρωσης αμφίπλευρη	90
448. Απεξάρθρωση ισχίου	70
449. Ακρωτηριασμός σκέλους με ημιπυελεκτομή	85
450. Μυϊκή ατροφία μεμονωμένη τραυματικής αιτιολογίας:	
α. Μυών κνήμης:	
(1) Μετρίου βαθμού	2-5
(2) Μεγάλου βαθμού	5-10
β. Μυών μηρού:	
(1) Μετρίου βαθμού (συγκριτική διαφορά περιμέτρου ανώτερη των εκατ.)	5-10
(2) Μεγάλου βαθμού	10-20
γ. Μυών ολόκληρου του σκέλους, μεγάλου βαθμού	30
δ. Μυών γλουτού ετερόπλευρος που συνεπάγεται λειτουργικές διαταραχές της κατ' ισχίο άρθρωσης.	
(1) Μετρίου βαθμού	5-15
(2) Μεγάλου βαθμού	15-20

451. Νευρίτιδες ή πολυνευρίτιδες χρόνιες, επίμονες, ανάλογα με την εντόπιση και την ένταση των ενοχλημάτων και τις υπόλοιπες διαταραχές (αγγειοκινητικές, τροφικές κ.λπ)
452. Παραλύσεις εξαιτίας βλάβης περιφερικών νεύρων όπως καθορίζεται στις παραγράφους με αύξοντα αριθμό 87 μέχρι και 95.
453. Ανευρύσματα, αποφράξεις, αρτηριοφλεβικές επικοινωνίες κ.λπ. παθήσεις των αγγείων των κάτω άκρων όπως καθορίζεται στις παραγράφους με αύξοντα αριθμό 259 μέχρι και 268.
454. Λεμφικό οίδημα και ελεφαντίαση των κάτω άκρων όπως καθορίζεται στις παραγράφους με αύξοντα αριθμό 269 και 270.

5-30

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α»

ΠΙΝΑΚΑΣ

Εκτίμησης βαθμού μείωσης ικανότητας για εργασία (ποσοστά αναπηρίας) ανάλογα με την ελάττωση της ακουστικής οξύτητας του ενός ή και των δύο ώτων.

ΔΕΞΙΟ ΟΥΣ

Η ελάττωση της ακουστικής οξύτητας πρέπει να εκτιμάται ακουομετρικά και σύμφωνα με τη διεθνή σταθερά (ISO).

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΚΟΗ Έκπτωση ακ. οξ. 0-25%	ΕΛΑΦΡΑ ΒΑΡΗΚΟΪΑ Έκπτωση ακ. οξ. 26-45%	ΜΕΣΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΒΑΡΗΚΟΪΑ Έκπτωση ακ. οξ. 46-65%	ΕΚΔΗΛΗ ΒΑΡΗΚΟΪΑ Έκπτωση ακ. οξ. 66-85%	ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΚΩΦΩΣΗ Έκπτωση ακ. οξ. 86-95%	ΚΩΦΩΣΗ Έκπτωση ακουστικής οξύτητας 96-100%
---	---	---	---	---	---

ΑΡΙΣΤΕΡΟ ΟΥΣ

ΠΟΣΟΣΤΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΚΟΗ Έκπτωση ακουστ. οξ. 0-25%	0	0	10	10	15	15
ΕΛΑΦΡΑ ΒΑΡΗΚΟΪΑ Έκπτωση ακουστ. οξ. 26-45%	0	15	20	20	30	30
ΜΕΣΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΒΑΡΗΚΟΪΑ Έκπτωση ακουστ. οξ. 46-65%	10	20	30	30	40	40
ΕΚΔΗΛΗ ΒΑΡΗΚΟΪΑ Έκπτωση ακουστ. οξ. 66-85%	10	20	30	45	50	55
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΚΩΦΩΣΗ Έκπτωση ακουστ. οξ. 86-95%	15	30	40	50	60	60
ΚΩΦΩΣΗ Έκπτωση ακουστ. οξ. 96-100%	15	30	40	50	60	70

Σημείωση: Σε περιπτώσεις που η ακοή βελτιώνεται με τη χρησιμοποίηση ακουστικής πρόθεσης, τότε ανάλογα με την υπό εξέταση περίπτωση ο βαθμός μείωσης της ικανότητας για εργασία από βαρηκοΐα θα ελαττώνεται κατά 5-10 μονάδες ανάλογα με το βαθμό βελτίωσης της ακοής.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β»

ΠΙΝΑΚΑΣ

Εκτίμησης βαθμού μείωσης ικανότητας για εργασία (ποσοστών αναπηρίας), ανάλογα με την ελάττωση της οπτικής οξύτητας του ενός ή και των δύο οφθαλμών.

	10-5/10	4/10	3/10	2/10	1-2/10	1/10	1/20	κάτω 1/20	0
10-5/10	0	5	10	10	15	20	25	25	25
4/10	5	10	15	15	20	20	30	30	35
3/10	10	15	20	30	35	35	40	45	45
2/10	10	15	30	30	35	40	45	50	55
1-2/10	15	20	35	35	45	50	55	60	60
1/10	20	20	35	40	50	60	70	85	85
1/20	25	30	40	45	55	70	85	90	95
κάτω 1/20	25	30	45	50	60	85	90	95	100
0	25	35	45	55	60	85	95	100	100

Σημείωση: Η οπτική οξύτητα εκτιμάται με διόρθωση με κλασικά γυαλιά ή φακούς επαφής.

## ΠΙΝΑΚΑΣ 8

### ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ ΣΤΟ ΕΝΙΑΙΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΝΟΜΙΣΜΑ ΕΥΡΩ

#### ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΜΟΝ. ΥΓΕΙΑΣ ΤΜΗΜΑ Α

Όπως είναι γνωστό σύμφωνα με το Ν.2842/27-9-2000 «Λήψη συμπληρωματικών μέτρων για την εφαρμογή των Κανονισμών (ΕΚ) 1103/97, 974/98 και 2866/98 του Συμβουλίου, όπως ισχύουν σχετικά με την εισαγωγή του Ευρώ», από 1-1-2002 το Ευρώ θα αντικαταστήσει τη δραχμή ως νόμισμα της Χώρας, με τιμή μετατροπής: 1 Ευρώ = 340,750 δρχ.

Με βάση τις διατάξεις των άρθρων 4 και 5 του Κανονισμού (ΕΚ) 1103/97 του Συμβουλίου της 17ης Ιουνίου 199/ όλα τα χρηματικά ποσά, που είναι εκφρασμένα σε δραχμές πρέπει να μετατραπούν και να εκφραστούν σε Ευρώ.

Η πληρωμή ποσών σε ΕΥΡΩ θα αρχίσει να διενεργείται από 1-1-2002 με την φυσική κυκλοφορία του ενιαίου νομίσματος.

Προς την κατεύθυνση αυτή και για διευκόλυνση των υπηρεσιών σας, μετατρέπουμε τα οικονομικά μεγέθη από δραχμές σε Ευρώ των κατωτέρω διοικητικών πράξεων ως ακολούθως:

#### **Α. Απόφαση Α4/3307/5-7-1991**

Σπινθηρογράφημα	Οστών από 21.500 δρχ σε 63,10 ευρώ. Ήπατος από 20.500 δρχ σε 60,16 ευρώ Ήπατος-Σπληνός από 21.900 δρχ σε 64,27 ευρώ Στατικό Νεφρών από 20,600 δρχ σε 60,45 ευρώ Δυναμικό Νεφρών από 22.700 δρχ σε 66,62 ευρώ Εγκεφάλου από 18.700 δρχ σε 54,88 ευρώ Θυροειδους TC 99M από 16.700 δρχ σε 49,01 ευρώ Θυροειδους j131 από 18.800 δρχ σε 55, 17 ευρώ Θυροειδούς TL από 32.400 δρχ σε 95,08 ευρώ Στατικό Καρδιάς από 32.300 δρχ σε 94,79 ευρώ Δυναμικό Καρδιάς από 59.900 δρχ σε 175, 79 ευρώ
-----------------	--

Ολόσωμο J131 από 33.700 δρχ σε 98,90 ευρώ

Ολόσωμο TC από 46.000 δρχ σε 135,00 ευρώ

## **B. Απόφαση Υ7/2755/30-5-1994**

- Προσδιορισμός λιποπρωτεΐνης α (LP(a)) από 4.000 δρχ σε 11,74 ευρώ
- Προσδιορισμός λιποπρωτεΐνης AI με ηλεκτροφόρηση (LPA) από 8.000 δρχ σε 23,48 ευρώ
- Ποσοτική μέτρηση προθρομβίνης (νεφελομετρικά) από 4.500 δρχ σε 13,21 ευρώ
- Ποσοτική μέτρηση Πλασμινογόνου (νεφελομετρικά) από 4.500 δρχ σε 13,21 ευρώ
- Ποσοτική μέτρηση αντιθρομβίνης III (νεφελομετρικά) από 4.500 δρχ σε 13,21 ευρώ
- Ποσοτική μέτρηση ινωδογόνου από 4.500 δρχ σε 13,21 ευρώ
- Ποσοτική μέτρηση ινωδονεκτίνης από 4.500 δρχ σε 13,21 ευρώ
- Ποσοτική μέτρηση πλασμινογόνου από 4.500 δρχ σε 13,21 ευρώ
- Ποσοτική μέτρηση CRP (νεφελομετρικά) από 4.500 δρχ σε 13,21 ευρώ
- Αντίσωμα ηπατίτιδας C από 3.240 δρχ σε 9,51 ευρώ
- Αντίσωμα HIVI+II από 3.240 δρχ σε 9,51 ευρώ

## **Γ. Απόφαση M-MODE από 5.000 δρχ. σε 14,67 ευρώ**

- 24ωρη καταγραφή της αρτηριακής πίεσεως με ειδική συσκευή μετά της αντιστοίχου εκθέσεως ερμηνείας των ευρημάτων υπογεγραμμένης από υπεύθυνο Καρδιολόγο από 8.000 δρχ σε 23,48 ευρώ
- Δερμοαντίδραση νυγμού για κάθε δοκιμασία από 600 δρχ σε 1,76 ευρώ. Για τη συνήθη σειρά των 30-50 δοκιμασιών από 18.000-30.000 δρχ σε 52,82-88,04 ευρώ
- Δερμοαντίδραση για υμενόπτερα από 800 δρχ εκάστη σε 2,35 ευρώ εκάστη
- Ανοσοθεραπεία εκάστη συνεδρία από 2.000 δρχ σε 5,87 ευρώ
- Ανοσοθεραπεία για υμενόπτερα κάθε συνεδρία από 3.500 δρχ σε 10,27 ευρώ
- Ρινική πρόκληση με αντιγόνο και μη ειδική Βρογχική Πρόκληση (μεταχολίνη, ισταμίνη) από 8.000 δρχ σε 23,48 ευρώ
- Βρογχική πρόκληση με αντιγόνο από 12.000 δρχ σε 35,22 ευρώ
- Πρόκληση ξυλοκαΐνης από 8.000 δρχ σε 23,48 ευρώ
- Πρόκληση ταχείας απευαισθητοποίησης για πενικιλίνη από 15.000-20.000 δρχ σε 44,02-58,69 ευρώ
- Πρόκληση από το στόμα (διπλή-τυφλή) για τροφές και φάρμακα από 8.000-10.000



δρχ σε 23,48-29,35 ευρώ

- Αντιδιουρητική ορμόνη από 15-000 δρχ σε 44,02 ευρώ
- Σωματομεδίνη από 9.000 δρχ σε 26,41 ευρώ
- Κορτιζόλη ούρων 24 ωρών από 8.500 δρχ σε 24,94 ευρώ
- Ανδροστενδιόνη αίματος από 8.000 δρχ σε 23,48 ευρώ
- Ελεύθερη θυροξίνη αίματος από 7.000 δρχ σε 20,54 ευρώ
- Ελεύθερη τριωδοθυρονίνη αίματος από 7.000 δρχ σε 20,54 ευρώ
- Ελεύθερη τεστοστερόνη αίματος από 9.000 δρχ σε 26,41 ευρώ
- Οιστρόνη αίματος από 12.000 δρχ σε 35,22 ευρώ
- Ποσοτικός προσδιορισμός θυρεοειδικών αυτό-αντισωμάτων κατά της θυρεοσφαιρίνης (TGAB) με τη μέθοδο RIA από 5.000 δρχ σε 14,67 ευρώ
- Θυρεοειδικά αυτοαντισώματα κατά του μικροσωματικού αντιγόνου (TGAB) από 5.000 δρχ σε 14,67 ευρώ
- Θυρεοειδικά αυτοαντισώματα κατά της θυρεοειδικής υπεροξειδάσης (TPO AB) από 6.000 δρχ σε 17,61 ευρώ
- Λιθοτριψία με LASER ουροδόχου κύστεως και ουρητήρος από 59.700 δρχ σε 175,20 ευρώ

#### **Z. Απόφαση υ7/5247/6-10-1993**

- Οισοφάγιος υπερηχοκαρδιογραφία-υπερηχογραφία από 30.000 δρχ σε 88,04 ευρώ
- Ενδοσκόπηση οισοφάγου από 10.000 δρχ σε 29,35 ευρώ
- Ενδοσκόπηση στομάχου από 12.000 δρχ σε 35,22 ευρώ
- 12δακτυλοσκόπηση από 18.000 δρχ σε 52,82 ευρώ
- Ενδοσκοπικός έλεγχος παχέος εντέρου με εύκαμπτο όργανο ψυχρού φωτισμού μέχρι της σπληνικής καμπής από 12.000 δρχ σε 35,22 ευρώ
- Ενδοσκόπηση παχέος εντέρου μέχρι και του τυφλού με το ίδιο ενδοσκόπιο από 20.000 δρχ σε 58,69 ευρώ
- Ορθοσιγμοειδοσκόπηση με ορθοσκόπιο μιας χρήσης από 6.000 δρχ. σε 17,61 ευρώ

Στις παραπάνω τιμές προστίθενται 14,67 ευρώ αντί των 5.000 δρχ. όταν ληφθεί υλικό για ιστολογική εξέταση

- Ενδοσκοπική αφαίρεση πολυπόδων από 8.000 δρχ. σε 23,48 ευρώ
- DNA ANALYSIS με κυτταρομετρία από 15-000 δρχ. σε 44,02 ευρώ

- Ηλεκτροφόρηση λιποπρωτεϊνών από 3.000 δρχ. σε 8,80 ευρώ
- Ριζική αποτρίχωση δι' ηλεκτρολύσεως με χρήση κατάλληλου ηλεκτρικού μηχανήματος, σε περιπτώσεις που υπάρχει γνωμάτευση του ειδικού ιατρού Δερματολόγου από 3.000 δρχ. σε 8,80 ευρώ

## Η. Απόφαση Υ7/5782/9-11-1993

Υπερθερμία: κάθε συνεδρία από 10.000 δρχ σε 29,35 ευρώ

Γ' Θέση: από 8.000 δρχ. σε 23,48 ευρώ

ΒΒ' Θέση: από 9.600 δρχ. σε 28,17 ευρώ

ΒΑ' Θέση: από 11.500 δρχ. σε 33,75 ευρώ

Α Θέση: από 13.800 δρχ. σε 40,50 ευρώ

Για την μονάδα-υπομονάδα εντατικής θεραπείας από 22.000 δρχ. σε 64,56 ευρώ

## ΙΓ) ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ. ΑΡΙΘ. 98 (ΦΕΚ 46/2-4-93)

Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και οδοντιατρικών πράξεων

### Άρθρο 1

#### 1. Αυξάνονται οι αμοιβές των ιατρικών επισκέψεων στο ποσό των

A) Στο ιατρείο	6,46 ευρώ
B) Στο σπίτι του ασθενή	8,22 ευρώ

#### 2. Πλέον των δύο καθ' ημέρα επισκέψεων και εφ' όσον αυτές αφορούν σε βαρείς περιπτώσεις καταλογίζονται μόνον όταν εγένοντο ρε τη συναίνεση του πάσχοντος ή των περί αυτών να αμείβονται εκάστη ως ακολούθως:

A) στο ιατρείο του ιατρού	2,96 ευρώ	4,84 ευρώ
B) στο σπίτι του ασθενή	4,31 ευρώ	5,25 ευρώ

#### 3. Για κάθε επιπλέον άρρωστο στο ίδιο σπίτι παρέχεται

δικαίωμα ιατρικής αμοιβής	3,05 ευρώ	5,19 ευρώ
---------------------------	-----------	-----------

### Άρθρο 2

Αυξάνονται οι αμοιβές των οδοντιατρικών πράξεων όπως αυτές έχουν διαμορφωθεί τελικά με το Π. Δ/γμα 157/91 (ΦΕΚ 62/Α/30.4.91) κατά ένα ποσοστό 30% στρογγυλοποιούμενες στην επόμενη δεκάδα.

### Άρθρο 3

**1. Μετά τα ανωτέρω οι αμοιβές των οδοντιατρικών πράξεων διαμορφώνονται ως κατωτέρω:**

#### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ**

##### **I. Γενικά:**

1. Ακτινογραφίες ενδοστοματικές
2. Γναθογραφία πανοραμική
3. Πιστοποιητικό μετά από εξέταση 2,47 ευρώ
4. Εξέταση προς αντιμετώπιση έκτακτου περιστατικού (οδοντοφατνιακό απόστημα, συρραφή τραύματος κλπ.) 3,99 ευρώ  
5,46 ευρώ
5. Αφαίρεση στεφάνης
6. Αφαίρεση γέφυρας κατά στήριγμα 6,34 ευρώ
7. Φθορίωση δοντιών κάθε χρόνο μέχρι 13 ετών 3,64 ευρώ

- 3,64 ευρώ  
9,07 ευρώ

##### **II. Οδοντιατρική Χειρουργική:**

1. Εμφράξεις από αμάλγαμα ή πυριτική κονία:
  - α) απλές
  - β) σύνθετες 6,34 ευρώ
2. Έμφραξη από σύνθετες ρητίνες σε πρόσθια δόντια και παρειακές επιφάνειες προγομφίων 7,87 ευρώ  
6,66 ευρώ
3. Έμφραξη από χυτό χρυσό
4. Ανασύσταση δοντιών από: 14,06 ευρώ
  - α) Αμάλγαμα με καρφίδες 11,77 ευρώ
  - β) Σύνθετες ρητίνες με καρφίδες 11,77 ευρώ

##### **III. Χειρουργική:**

1. Αφαίρεση μικρών όγκων βλεννογόνου του στόματος 15,55 ευρώ
2. Αφαίρεση καλύπτρας 6,34 ευρώ
3. Αφαίρεση κύστης 16,35 ευρώ
4. Αφαίρεση επουλίδας 10,89 ευρώ
5. Λήψη τεμαχίων και ραφή για βιοψία που αποδεικνύεται με έκθεση 8,63 ευρώ
6. Εξαγωγή δοντιού ή ρίζας 6,34 ευρώ
7. Εξαγωγή έγκλειστου δοντιού μετά από ακτινογραφία 21,72 ευρώ
8. Ακρορριζεκτομή 16,35 ευρώ
9. Εκτομή χαλινού 10,89 ευρώ

#### **IV. Ενδοδοντία**

1. Πολφοτομή	10,89 ευρώ
2. Ενδοδοντική θεραπεία πολφεκτομή ή θεραπεία πολφού δοντιού´	16,35 ευρώ
α) Μονόριζα δόντια	20,22 ευρώ
β) Πολύριζα δόντια	21,72 ευρώ
3. Αναφύτευση δοντιού και ακινητοποίηση με νάρθηκα	

#### **V. Περιοδοντολογία:**

1. Αποτρίγωση δοντιών-αφαίρεση	7,87 ευρώ
2. Θεραπεία εντοπισμένης ουλίτιδας	14,06 ευρώ
3- Θεραπεία γενικευμένης χρόνιας ουλίτιδας	20,22 ευρώ
4. Θεραπεία περιοδοντίτιδας με θυλάκους με ακτινογραφικά κριτήρια	24,86 ευρώ
5- Χειρουργικές επεμβάσεις επί νόσου του περιοδοντίου ανά τεταρτημόριο	14,79ευρώ
6. Ακρωτηριασμός δοντιού, εκτομή ρίζας ή διχοτόμηση	10,89 ευρώ

#### **VI. Κινητή προσθετική:**

1. Χυτά άγκιστρα	15,55 ευρώ
2. Επιδιόρθωση οδοντοστοιχίας	12,12 ευρώ
3. Αναπροσαρμογή βασικής πλάκας οδοντοστοιχίας (αναγόμεση)ανά διετία	25,77 ευρώ
4. Προσθήκη για κάθε δόντι	6.10 ευρώ
5. Μερική οδοντοστοιχία από ακρυλικό	85,52 ευρώ
6. Μερική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου από ανοξείδωτα μέταλλα	136,79 ευρώ
7. Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου	128,19 ευρώ

#### **VII. Ακίνητα προσθετική:**

1. Ενδιάμεσο δόντι γεφυρών από χρυσό ή άλλα κράματα μετάλλων βιολογικώς ανεκτά εξ ολοκλήρου χυτά ή με όψη ακρυλική	34,28 ευρώ
2. Δόντια με άξονα (GICHMAND ή DAVIS)	30,84 ευρώ
3. Στεφάνες από ακρυλικό (εκτός γομφίων)	23,13 ευρώ
4. Ενδιάμεσα γεφυρών από ακρυλικό (εκτός γομφίων)	23,13 ευρώ
5. Στεφάνες εξ ολοκλήρου χυτές ή με όψη ακρυλική από χρυσό ή κράματα μετάλλων	39,65 ευρώ
6. Στεφάνες από χρυσό δύο τεμαχίων ή άλλου τύπου	23,13 ευρώ

**ΙΑ) ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 427 (ΦΕΚ 156/Α/11/10/91)**

**Κοστολόγηση ιατρικών πράξεων Άρθρο μόνο**

Οι αμοιβές των κάτωθι ιατρικών πράξεων καθορίζονται ως εξής:

1. Αμινοξέα με HPLC του ANY	79,24 ευρώ
Για τα αμινοξέα του ορού του αίματος	
2. Βασική Πρωτεΐνη μυελίνης στο ENY	73,37 ευρώ
3. Βασική Πρωτεΐνη μυελίνης του ορού του αίματος	20,54 ευρώ
4. Ολιγοκλωνικά αντισώματα για το ENY	20,54 ευρώ
Και για τον ορό του αίματος	20,54 ευρώ
5. Ενδοσκοπική υπερηχοτομογραφία	20,54 ευρώ
6. Κολποσκόπηση απλή	7337 ευρώ
Εάν συνδυασθεί με βιοψία επιβαρύνεται για την ιστολογική εξέταση	11,74 ευρώ
7. Πολυσωματοκαταγραφική μελέτη κατά την διάρκεια του ύπνου	5,87 ευρώ
8. Εργοοπιρομετρία: Κατά τη διάρκεια δοκιμασίας κόπωσης	146,74 ευρώ
9. Έλεγχος λειτουργίας αναπνευστικών μυών	44,02 ευρώ
10. Υπερηχογράφημα Καρδίας με έγχρωμο υπερηχογράφημα (THIPLEX)	29,35 ευρώ
11. Υπερηχητική αρτηριογραφία με TRIPLEX	73,37 ευρώ
Καρωτίδων και σπονδυλικών αρτηριών έγχρωμο	73,37 ευρώ
12. Υπερηχητική αρτηριογραφία αορτής έγχρωμο	52,82 ευρώ
13. Υπερηχητική αρτηριογραφία λαγονίων αρτηριών έγχρωμο	52,82 ευρώ
14. Υπερηχητική αρτηριογραφία κάτω άκρων έγχρωμο	52,82 ευρώ
15. Υπερηχητική αρτηριογραφία άνω άκρων έγχρωμο	52,82 ευρώ
16. Υπερηχητική αγγειογραφία νεφρικών αγγείων έγχρωμο	52,82 ευρώ
17. Υπερηχητική φλεβογραφία κάτω άκρων έγχρωμο	73,37 ευρώ
18. Στάθμη DIGQXIN	14,67 ευρώ
19. Οξυμετρία	8,80 ευρώ

### ΙΕ) ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ (ΦΕΚ89/Α/21/6/91)

Στο Π.Δ. 157/91 "Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και οδοντιατρικών πράξεων", που δημοσιεύθηκε στο 62/30.4.91 ΦΕΚ

Β) Στη σελίδα 1034 ΙΙΙ Αγγειοχειρουργική. Α/ α 4. Τραύματα

Αορτής- περιφερειακών αγγείων

Βαρείες επεμβάσεις 123,05 ευρώ 147,67 ευρώ

Α/α 9. Ενδαρτηριακτομή αορτής διχασμού Μεγάλες επεμβάσεις 82,14 ευρώ 98,49 ευρώ

Α/α 29- Απόφραξη λαγονίου-λαγονομηριαίο  
μόσχευμα Μεσαίες επεμβάσεις 49,27 ευρώ 65,68 ευρώ

Α/α 40. Σχάση περιτονίας κνήμης.  
Μικρές επεμβάσεις: 24,71 ευρώ 32,87 ευρώ

Α/α 47. Σκληρυντικές ενέσεις για κισσούς (κατά συνεδρία)  
Απλές ιατρικές πράξεις 8,28 ευρώ 9,95 ευρώ

Δ) Στη σελίδα 1035 α/α 9. Σιελογραφία.  
α) Για κάθε φύλλο 2,44 ευρώ 3,43 ευρώ

Ε) Στη σελίδα 1035- Μετά τον α/α 39  
προστίθεται. Α/α 40. Ακτινογραφία κρανίου  
εκάστης θέσεως 2,44 ευρώ 3,43 ευρώ

Στ) Στη σελίδα 1036 VII. Ιατροδικαστική α/α 6. Δι' εκάστην,  
πέραν της πρώτης και μέχρι τρεις συνολικώς επισκέψεις  
προστίθεται αμοιβή 1,76 ευρώ

Α/α 14. Στους εξερχόμενους της έδρας των ιατρούς γνώμονας ή  
άλλους πραγματογνώμονας χορηγείται πλην των εξόδων  
μεταβάσεως και επιστροφής και ημερήσια αποζημίωση ίση προς

το εν τριακοστόν των τακτικών αποδοχών του υπαλλήλου ή εάν δεν πρόκειται περί υπαλλήλου	6,66 ευρώ	9,95 ευρώ
Z) Σελίς 1037 ΙΧ Καρδιολογία. Α/α 5. Βαλληστοκαρδιογράφημα	4,05 ευρώ	5,46 ευρώ
A/α Κινηματοαγγειογραφία	12,33 ευρώ	17,37 ευρώ
Εκάστη ακτινογραφία επί πλέον	2,11 ευρώ	
A/α 16. Καταγραφή ΗΚΓφήματος επί μαγνητοταινίας καθ' όλο το 24ωρο (Holter) και η ερμηνεία του	12,38 ευρώ	16,46 ευρώ
H) Σελίς 1038 XI εργαστηριακά Μετά τον α/α 5 προστίθεται α/α 6 Δοκιμασία αραιώσεως και πυκνώσεως ούρων	2,26 ευρώ	2,26 ευρώ
Θ) Σελίς 1039 α/α 108: Χρωματογραφία αμινοξέων ούρων	8,63 ευρώ	10,86 ευρώ
A/α 137. Προσδιορισμός λιποπρωτεϊνών δι' ηλεκτροφορήσεως	3,43 ευρώ	4,99 ευρώ
A/α 164. Απτοσφαιρίνη	5,46 ευρώ	8,63 ευρώ
A/α 182. Τυποποίηση στρεπτόκοκκων		
A/α 192. Θυλακιοτρόπου ορμόνης (T.S.H.) μέτρηση στο αίμα	12,38 ευρώ	14,91 ευρώ
I) Σελίς 1040. α/α 201: Γαστρίνη	10,39 ευρώ	1,87 ευρώ
A/α 260. Συμπλήρωμα ορού C3	1,23 ευρώ	9,83 ευρώ
XII. Νευρολογία-Ψυχιατρική α/α 6: Συνεδρίες εργασιοθεραπείας καθεμιά	7,63 ευρώ	42,79 ευρώ
Μετά τον α/α 11 γ) ηχώ εγκεφαλογράφημα προστίθεται α/α 12. Ταχύτης αγωγής	7,63	9,83 ευρώ
XII.Ορθοπεδική: Μετά τον α/α 6 προστίθεται Αναίμακτες επεμβάσεις.		

Ια) Σελίς 1041 α/α 23: Τενοντομεταφυτεύσεις παραλύσεων μυών της ωμικής ζώνης.	25,83 ευρώ	42,79 ευρώ
A/α 25: Συνεχής έκταση επί καταγμάτων ωμικής ζώνης		
Ιγ) Στη σελίδα 1043 ΧΥΠΠ Χειρουργικά. Μετά το α/α 22 προστίθεται α/α 23. Μεσοκονδυλίων δίσκων κ.λπ.	4,05 ευρώ	4,49 ευρώ
A/α 26: Εγχειρήσεις σπονδυλικής στήλης (ALBEE)	46,40 ευρώ	53,53 ευρώ
A/α 33: Ευμεγέθεις όγκοι κεφαλής, τραχήλου, τοιχωμάτων θώρακα και κοιλίας	38,62 ευρώ	42,79 ευρώ
	8,62 ευρώ	42,79 ευρώ
A/α 34: Εκτεταμένοι τραυματισμοί		
A/α 36: Υποδιαφραγματικό απόστημα	25,83 ευρώ	42,79 ευρώ
A/α 37: Λαγοχειλίο-Λυκόστομο Επουλίσ	25,83 ευρώ	42,79 ευρώ
A/α 38: Κακοήθεις όγκοι αδένων τραχήλου	25,83 ευρώ	42,79 ευρώ
A/α 48: Ακρωτηριασμός μηρού και κνήμης βραχίονος αντιβραχίου καρπού ή τάρσου	25,83 ευρώ	42,79 ευρώ
Μετά τον α/α 70 προστίθεται: Ακτινογραφία επί πλέον	25,83 ευρώ	42,79 ευρώ
	1,76 ευρώ	3,05 ευρώ
Ιδ) Στη σελίς 1043 ΧDC Ωτορινολαρυγγολογικά. Α/α 4 Θεραπεία δια γαλβανικού ρεύματος Α' Ωτων Ειδικά		
A/α 10: Εξαίρεση Βύσματος εκατέρωθεν	1,76 ευρώ	1,88 ευρώ
Ιε) Στη σελίδα 1044 Α/α 33: Εγχείριση Θυριδοποφύσεως Β' ΠΙS	2,88 ευρώ	3,43 ευρώ



A/α 41: Εξαίρεση ρινολίθου ή αλλορτίου σώματος δι' εξωτερικής οδού.	1,50 ευρώ	75,07 ευρώ
Ιστ) Στη σελίδα 1045: XXI Νευροχειρουργική: α/α 10: Νευρορραφή Ιζ) Σελίς 1047: Ένζυμα φυλλικού οξέος	8,01 ευρώ	8,63 ευρώ
Ιη) Στη σελίδα 1048 Αρτηριογραφίες. Α/α 4 μετά τη φράση "και λήψη 10-20" προστίθενται τα εξής: ακτινογραφιών. Εδώ υπάγονται εκλεκτική αρτηριογραφία καρωτίδας σπονδυλικής, υποκλείδιας, ηπατικής, νεφρικής, επινεφριδικής, άνω ή κάτω μεσεντερίας αρτηρίας και αρτηριών των λοιπών οργάνων (η φθορά καθετήρων ... όπως πριν).	25,83 ευρώ 18,99 ευρώ	42,79 ευρώ
Για κάθε όργανο χωριστά Αξία σκιαγραφικού με βάση απόδειξη		
5. Εμβολιασμός αρτηριών εσωτερικών οργάνων εκλεκτικός. Περιλαμβάνει καθετηριασμό κατά SELDINGER, εκλεκτικό καθετηριασμό και έγχυση σκιαγραφικού και λήψης ακτινογραφιών, Παρασκευή και εισαγωγή του υλικού εμβολιασμού, νέα έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 5-7 ακτινογραφιών για διαπίστωση του αποτελέσματος. Εδώ, υπάγεται ο εκλεκτικός εμβολιασμός των αρτηριών εσωτερικών οργάνων (ως άνω η φθορά των καθετήρων οδηγών και άλλων οργάνων καθώς και η αξία του υλικού του εμβολιασμού έχουν υπολογισθεί στη βασική κοστολόγηση). Για κάθε όργανο χωριστά		94,79 ευρώ
6. Αγγειοπλαστική (διαστολή στενωμένου αγγείου). Περιλαμβάνει καθετηριασμό κατά SELDINGER, εκλεκτικό καθετηριασμό με ειδικό καθετήρα με μπαλόνι, δοκιμαστική έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 2-3 ακτινογραφιών, διαστολή του αγγείου, νέα έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 5-6 ακτινογραφιών για διαπίστωση του αποτελέσματος. Εδώ υπάγεται η αγγειοπλαστική αρτηριών εσωτερικών οργάνων (π.χ. νεφρού) ή άκρων, πλην καρωτίδας και στεφανιαίας. (Η		108,99 ευρώ

φθορά καθετήρων, οδηγών και άλλων οργάνων έχει υπολογισθεί στη βασική κοστολόγηση). Για κάθε όργανο χωριστά

Ιθ) Στη σελίδα 1049. Γ Πίνακας Αμοιβών Οδοντιατρικών Πράξεων. Α/α Εξέταση προς αντιμετώπιση έκτακτου περιστατικού (οδοντοφατνιακό απόστημα, συρραφή τραύματος κ.λπ.) 108,99 ευρώ

4,87 ευρώ

Πανεπιστήμιο Πέ

**ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 157**

4. Για τα ιατρικά Συμβούλια εκ δύο ή πλειόνων ιατρών λαμβάνει έκαστος εκ τούτων, συμπεριλαμβανομένου και του θεράποντος ιατρού, δρχ. Αμοιβή για συμμετοχή σε Συμβούλια δεν δικαιούνται οι θεράποντες ιατροί των σε Νοσηλευτικά Ιδρύματα του Ν.Δ. 2592/53 νοσηλευομένων ασθενών.	6,63	10,86
5. Για καθεμία πέραν της πρώτης, συμμετοχή στο Συμβούλιο κατά την πορεία της αυτής νόσου	4,49	6,63
6. Για επισκέψεις εκτός της πόλεως στην οποία διαμένει ο ιατρός ως και για ταξίδια στο εσωτερικό ή εξωτερικό, επιτρέπεται ιδιαίτερη συμφωνία	1,88 4,05	3,43 4,49
7. Για έκδοση ιατρικής βεβαιώσεως ή πιστοποιητικού κατόπιν εξετάσεως	4,05 2,26	4,49 2,26
8. Για απλή παρουσία ιατρού σε βοηθητικές πράξεις πλην της ναρκώσεως και της βοήθειας σε εγχειρήσεις ή τοκετούς	1,76	1,88
9. Για έκθεση ενώπιον του Ειρηνοδικείου ή Πρωτοδικείου		
10. Συμβουλή με επιστολή για διαγνωστικούς λόγους ή καθορισμό αρχικής θεραπευτικής αγωγής	1,06 0,44	1,23 0,47
11. Συμβουλή με επιστολή για διαγνωστικούς λόγους ή καθορισμό αρχικής θεραπευτικής αγωγής	0,47	0,79
12. Εμβολιασμός μεμονωμένος στο ιατρείο		
13. Ομαδικός εμβολιασμός κατόπιν συμφωνίας για κάθε άτομο επί πλέον εν τη αυτή οικία	1,06	0,79
14. Υποδόρειος ή ενδομυϊκή ένεση φαρμάκων για κάθε ένεση στο ιατρείο	2,93 1,50	3,43 1,76
Στο σπίτι	5,22	6,63
15- Εισαγωγή οισοφάγου σωλήνος ή πλύση στομάχου συνυπολογιζομένης της εξετάσεως	5,22 2,26	5,46 2,26
16. Ένεση ορού	2,96	3,43
17. Συμπαράσταση ιατρού για εγχείρηση	2,26	2,26
18. Μετάγγιση αίματος	0,79	1,06
19. Παρακέντηση στέρνου	1,06	1,50
20. Παρακέντηση ασφυονωτιαίου μετά ή άνευ ενέσεως	2,26	2,26

21. Παρακέντηση δοκιμαστικής θώρακος	2,93	3,43
22. Ενδοφλέβια ένεση στο ιατρείο	2,26	2,26
23. Ενδοφλέβια ένεση στο σπίτι	4,05	4,49
24. Ένεση ενδορραχιαία	2,88	3,43
25. Πλύση στομάχου	4,05	4,49
26. Καθετηριασμός κύστεως		
27. Διασωλήνωση λάρυγγος	10,45	12,97
28. Ιατρικό πιστοποιητικό ένορκo	2,26	2,26
29. Βασικός μεταβολισμός		
30. Προσδιορισμός ειδικής δυναμικής ενεργείας του λευκώματος (5-6) λήψεις Μεταβολισμού		
31. Παρακολούθηση ασθενών σε Κλινικές ή Νοσοκομεία για κάθε επίσκεψη	8,28	10,39
	8,28	9,95
	14,44	15,73
<b>II. Αγγειογραφίες</b>	14,44	15,73
1. Α) Απλός αιμοδυναμικός έλεγχος με υπερήχους		
B) Αιμοδυναμικός έλεγχος με υπερήχους κατόπιν κοπώσεως	18,58	20,60
2. Αιμοδυναμικός-αγγειολογικός έλεγχος συν αρτηριακό υπερηχοαγγειογράφημα	32,87	41,12
	32,87	41,12
3. Αιμοδυναμικός-αγγειολογικός έλεγχος, φλεβικό υπερηχοαγγειογράφημα.	49,27	65,68
	20,60	24,71
4. Πλήρης αιμοσυναμικός-αγγειολογικός έλεγχος, αρτηριακό και φλεβικό υπερηχοαγγειογράφημα	20,60	24,71
5. Αρτηριογραφίες (άνευ κόστους υλικών)	41,12	49,27
6. Θωρακική αορτογραφία, αορτικό τόξο, κοιλιακή αορτογραφία	16,46	20,60
7. Εκλεκτικές αρτηριογραφίες	16,46	20,60
8. Περιφερειακές αρτηριογραφίες	20,60	24,71
9. Φλεβογραφίες άνω κοίλης, κάτω κοίλης, πυλαίας, σπληνοπυλαιοφλεβογραφία, ενδοστική (άνευ κόστους υλικών)		
10. Εκλεκτικές φλεβογραφίες		
11. Περιφερειακές φλεβογραφίες		
12. Λειτουργική φλεβογραφία άκρων		
13. Λεμφογραφίες (εκάστου πλαγίου) άνευ κόστους υλικών		

### III. Αγγειοχειρουργική.

Εξαιρετικώς βαρείες επεμβάσεις	205,08	246,07
1. Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής	0,00	0,00
2. Αορτο-μηριαία μοσχεύματα	0,00	0,00
3. Αορτο-υποκλείδιο, Αορτο-καρωτιδικό μόσχευμα	0,00	0,00
4. Τραύματα Αορτής-περιφερειακών αγγείων. Βαρείες επεμβάσεις δρχ.	122,97	147,67
5. Στένωση ισθμού αορτής		
6. Τραύματα μεγάλων φλεβών		
7. Διαμερισματοποίηση κάτω φλέβας		
8. Επεμβάσεις επί των σπλαχνικών αγγείων		
9. Ενδαρτηριακτομή αορτής-διχασμού. Μεγάλες επεμβάσεις δρχ.	82,14	98,49
10. Παρακαμπτικό μόσχευμα επιπολής μηριαίας αρτηρίας		
11. Πλαστική "εν τω βάθει" μηριαίας αρτηρίας		
12. Ενδαρτηριακτομή καρωτίδων		
13. Ενδαρτηριακτομή μηριαίας αρτηρίας		
14. Μηροϊγνυακά μοσχεύματα		
15. Μηροκνημιαία μοσχεύματα		
16. Ενδαρτηριακτομή λαγονίων αρτηριών		
17. Όγκοι καρωτιδικού σωματίου		
18. Επεμβάσεις επί μεταθρομβωτικού συνδρόμου (COC KETT)		
19. Επεμβάσεις επί λεμφοιδήματος των άκρων		
20. Θρομβεκτομή επί οξείας φλεβικής θρομβώσεως		
21. Σαφηνοϊγνυακή φλεβική παράκαμψη		
22. Περιφερικά ανευρύσματα αρτηριών		
23. Εγχειρήσεις συνδρόμου θεωρακτικής εφόδου		
24. Συμπαθεκτομή θεωρακτική-ασφυϊκή		
25. Ακρωτηριασμός σκέλους		
26. Μασχαλομηριαίο μόσχευμα		
27. Αρτηριοφλεβικές επικοινωνίες δια χρήσεως μοσχ. για αιμοδιάλυση		
28. Καρωτιδο-υποκλείδιο μόσχευμα εξωθωρακικό		
29. Απόφραξη λαγονίου-λαγονομηριαίο μόσχευμα Μεσαίες, επεμβάσεις δρχ.	49,27	65,68

30. Πλαστική της εν τω βάθει μηριαίας αρτηρίας		
31. Επεμβάσεις για πρωτοπαθείς κισσούς (Striping)		
32. Υπερηβικό μηρομηριαίο μόσχευμα		
33. Αρτηριοφλεβικές επικοινωνίες (Fistula) για αιμοδιάλυση		
34. Συγγενείς ή επίκτητοι αρτηριοφλεβικές επικοινωνίες		
35. Μηρομηριαία κοινή "εν τω βάθει" παράκαμψη		
36. Εμβολεκτομές		
37. Απολίνωση λαγονίων φλεβών		
38. Απολίνωση μηριαίας φλέβας		
39. Περιαγγειακή συμπαθεκτομή		
40. Σχάση περιτονίας κνήμης Μικρές επεμβάσεις δρχ	24,71	32,87
41. Βιοψία αγγείων		
42. Ακρωτηριασμός δακτύλων		
43. Διήθηση συμπαθητικών γαγγλίων δια νοβοκαΐνης		
44. Απολίνωση σαφηνούς φλέβας		
45. Απολίνωση αρτηρίας		
46. Ενδοαρτηριακή χορήγηση αγγειοδιασταλτικών και αντιβιοτικών		
47. Σκληρυντικές ενέσεις για κισσούς (κατά συνεδρία). Απλές ιατρικές πράξεις δρχ.	8,28	9,95
48. Οζονοθεραπεία ενδαρτηριακώς		
49. Υπερηχογράφημα ροής Doppler		
50. Εργομετρία		
51. Αχιλλειογραφία		
52. Δοκιμασία αντιδραστικής υπεραιμίας		
53. Προσδιορισμός (ως άνω συσκευή) κυκλοφορίας εξωκρανιακών κλάδων καρωτίδων		
54. Φωτοπληθυσμογραφία άκρων α) απλά, β) κατόπιν ελέγχου συμπαθητικής δραστηριότητας		
55. Πληθυσμογραφία δι' υδραργυρικού πληθυσμογράφου		
56. Πληθυσμογραφία δι' υδραργυρικού πληθυσμογράφου δι' αποκλεισμού των φλεβών (φλεβική ροή και χωρητικότητα)		
57. Φωτοπληθυσμογραφία υπερκογχείων αρτηριών		
58. Μέτρηση πίεσεως δακτυλίων: α) Απλή β) κατόπιν ελέγχου συμπαθητικής δραστηριότητας		

59. Έλεγχος Φλεβικού συστήματος κάτω άκρων δια συσκευής "τσέπης Doppler" απλής κατευθύνσεως
60. Μέτρηση πίεσεως πένους κατόπιν ελέγχου συμπαθητικής δραστηριότητας
61. Προσδιορισμός αρτηριακής πίεσεως κάτω άκρων σε πολλαπλά
62. Οζονοθεραπεία εξωτερική
63. Θεραπεία ανλγησίας κατόπιν εφαρμογής ηλεκτρικού μηχανήματος
64. Φυσιοθεραπεία Training αγγείων Ratschow και Hurger
65. Αποιδηματική θεραπεία δια ηλεκτρικού μηχανήματος π.χ. Flawtron, Angiostrat,

#### IV. Ακτινολογία

1. Ακτινολογία σπονδυλικής στήλης-θωρακικής μοίρας	4,05	5,02
2. Ακτινογραφία οσφυϊκής μοίρας	4,05	5,02
3. Χολοκυστογραφία PER OS τρεις ακτινογραφίες, άνευ φαρμάκου, εκάστη λήψη	3,05	4,05
4. Χολοαγγειογραφία δια τριών φιλμς άνευ φαρμάκου, εκάστη λήψη	3,05	4,05
5. Ακτινογραφία απλή ήπατος	4,05	5,02
6. Τομογραφία, εκάστη τομή:		
α) Θώρακος	4,05	5,02
β) Νεφρών	4,05	5,0
γ) Κρανίου	2,44	3,43
7. Βρογχογραφία εκάστης ακτινογραφίας και θέσεως	4,05	5,02
8. Ακτινογραφία κοιλίας	4,05	5,02
Σιελογραφία:		
α) Για κάθε φύλλο	2,44	3,43
β) Εκτέλεση τεχνικής	3,05	4,05
10. Μαστογραφία-ακτινογραφία εκάστου μαστού (F+P)	8,01	9,15
11. Ακτινογραφίες λοξές καρδιάς, κάθε προβολή	4,05	5,02
12. Γυναικογραφία (εμφύσεως αερίου) και εκάστη επιπλέον ακτινογραφία λεκάνης	6,63	7,63
	4,05	4,49

13.	Ακτινοσκόπηση παχέος εντέρου	4,05	4,49
	Εκάστη ακτινογραφία επιπλέον (έως 2)	4,05	4,49
14.	Ακτινογραφία αγκώνος ή κατ' όμον αρθρώσεων Face & Profil, εκάστη προβολή	2,44	3,43
15.	Σαλπιογραφία, μετ' επεμβάσεως και άνευ φαρμάκου	11,89	13,91
16.	Ακτινοσκόπηση και 4 ακτινογραφίες κατά σειρά δωδεκαδάκτυλου	8,01	9,04
17.	Ακτινογραφία μακρών οστών (βραχιόνων, μηρών, κνήμης)	4,05	5,02
18.	Θερμογραφία 6 λήψεων (1 Face και 2 λοξές για κάθε μαστό)	20,75	23,71
19.	Ξηρογραφία μαστού (απαραιτήτως δι' ειδικού Μαστογράφου και Ξηρογράφου), δύο λήψεις για κάθε μαστό	10,18	11,89
20.	Ξηρογραφίες διαφόρων οργάνων και Ξηροτομογραφίες (αν χρειασθεί) αριθμός λήψεων ο αναγραφόμενος στο παραπεμπτικό σημείωμα, εκάστη	5,02	5,99
21.	Ξηρογραφία Low Dose Technique εκάστη λήψη	2,58	3,05
22.	Ακτινοθεραπεία δ' ακτίνων Roentgen (Για κάθε ακτινοθεραπεία δέον να υφίσταται ένα όριο στο συνολικό των συνεδριών. Το όριο αυτό είναι 40 συνεδρίες κατά πεδίο. Για περισσότερες των 40 απαιτείται ειδική απόφαση) α) Επιστολές (ηλθσιοθεραπεία Chaowl) έως 100 KV. Εκάστη συνεδρία και έως 250 RADS: 1ο και 2ο πεδίο, έκαστο πεδίο, πλείονα πεδία, ανεξαρτήτως αριθμού πεδίων	2,08	3,05
		5,99	9,04
	β) Εν τω βάθει έως 400 KV. Εκάστη συνεδρία και έως 250 RADS: 1 και 2 πεδίο, έκαστο Πλείονα πεδία, ανεξαρτήτως αριθμού πεδίων	3,58	5,02
		9,95	14,91
	γ) Υπερδυναμική, Βητατρόνιο γραμμικός επιταχυντής. Εκάστη συνεδρία και έως 250 RADS: 1ο και 2ο πεδίο, έκαστο πεδίο Πλείονα πεδία ανεξαρτήτως αριθμού πεδίων	5,02	7,10
		14,91	19,81
23.	Ακτινοθεραπεία δι' ακτινών γ Καίσιο ή Κοβάλτιο 60. Εκάστη συνεδρία και έως 250 RADS: 1ο και 2ο έκαστο πεδίο	4,05	7,10
24.	Πλείονα πεδία ανεξαρτήτως αριθμού πεδίων	11,89	15,85
25.	Θεραπεία διά σωματιδιακών ακτινοβολιών Ηλεκτρόνια. (Βητατρόνια, γραμμικός επιταχυντής). Εκάστη συνεδρία και έως 250 RADS: 1ο και 2ο πεδίο, έκαστο πεδίο Πλείονα Πεδία ανεξαρτήτως αριθμού πεδίων	5,02	7,10
		14,91	19,81
26.	Ακτινοσκόπηση θώρακα (πνευμόνων και καρδιάς)	1,88	2,26
27.	Ακτινοσκόπηση υποχονδρίων (ήπατος)	1,88	2,26



28.	Ακτινοσκόπηση στομάχου δωδ/λου (μετά φαρμάκου)	3,46	4,05
29.	Ακτινοσκόπηση και Ακτινογραφία στομάχου δωδεκαδάκτυλου	4,99	5,46
30.	Ακτινοσκόπηση παχέος εντέρου PEROS	3,46	3,96
31.	Ακτινοσκόπηση πεπτικού σωλήνος, στομάχου και εντέρου	4,99	5,46
32.	Ακτινοσκόπηση του παχέος εντέρου δι' υποκλισμού (μετά φαρμάκου) 450 GR	4,05	4,49
33.	Ακτινογραφία οδόντων	1,23	1,23
34.	Ακτινογραφία γνάθου	1,88	2,26
35.	Ακτινοσκόπηση και ακτινογραφία πνευμόνων	4,05	4,49
36.	Τηλεακτινογραφία καρδιάς	4,05	4,49
37.	Ακτινογραφία αμφοτέρων των νεφρών και ουρητήρων	4,05	5,46
38.	Ακτινογραφία ουροδόχου κυστεως	2,44	3,43
39.	Ακτινογραφία λεκάνης και κατ' ισχίον αρΒρώσεων	4,05	4,49
41.	Ακτινογραφία άκρων χειρών ή ποδών (Face and Profil)	2,88	3,43
42.	Ακτινογραφία άκρων χειρών ή ποδών, μόνο μία θέση	1,76	2,26
43.	Ακτινογραφία αμφοτέρων των κατά γόνυ αρθρώσεων επί της αυτής πλακός Face συγκριτική	4,05	4,49
44.	Ακτινογραφία της κατά γόνυ αρθρώσεως Profil	2,26	2,88
45.	Πνευλογραφία (άνευ του φαρμάκου), εκάστη	4,05	4,49
46.	Σαλπυγγογραφία, άνευ επεμβάσεως, άνευ φαρμάκου	8,01	8,63
47.	Ακτινογραφία εγκύμονος μήτρας	4,99	5,46
48.	Τομογραφία εκάστη τομή	1,88	2,26
49.	Εκάστη ακτινογραφία διά φορητού μηχανήματος κατ' οίκον (εκτός εξόδων μεταφοράς)	8,01	8,63
50.	Πνευλογραφία	1039	10,86
51.	Ταλαντογράφημα, έκαστον	2,26	2,96
52.	Λεμφαγγειογραφία. αριθ. Φιλμ 5, χρωστική ουσία, ιωδιούχος λιποδιαλυτή ουσία	21,72	28,00
53.	Λαρυγγογραφία, πλέον αξία. φαρμάκου	2,26	2,96
54.	Ηλεκτροεγκεφαλογραφήματα:		
	α) Διάγραμμα λαμβανόμενο υπό ειδικάς καταγραφικές συνθήκας (διά τοποθετήσεως σφηνοειδών ηλεκτροδίων κατόπιν μικροεπεμβάσεως επί του εξεταζομένου)	13,91	18,49
	β) Διάγραμμα λαμβανόμενο υπό ειδική ενεργοποίηση (διά	12,12	16,02

	φαρμακευτικού ύπνου ή διά Bemegride)		
55.	Κυστεογραφική εντόπιση και λήψη ακτινογραφιών κατά μέτωπον και εκ του πλαγίου	4,49	9,83
	Για κάθε φιλμ επί πλέον	1,23	1,88
56.	Ακτινογραφία, εκάστη συνεδρία	2,88	3,26
57.	Ακτινογραφία επιπολής, εκάστη συνεδρία	2,26	2,88
58.	Ηλεκτροδιάγνωση	2,88	3,26
59.	Ιοντοθεραπεία	1,88	2,26
60.	Διαθερμοπηξία-ηλεκτροπηξία	1,88	2,26
61.	Απομίλωση δι' ακτίνων Roentgen, εφ' άπαξ	15,55	17,37
63.	Ακτινογραφίες Κοβαλτίου	2,26	5,46
64.	Δοκιμασία προσλήψεως ραδιενεργού ιωδίου	10,86	13,91
65.	Σπινθηρογράφημα θυροειδούς αδένος	6,63	8,63
66.	Δοκιμασία προσλήψεως σπινθηροειδούς, συγχρόνως	17,37	26,85
67.	Σπινθηρογράφημα ήπατος	17,37	23,83
68.	Σπινθηρογράφημα νεφρών	12,97	18,49
69.	Σπινθηρογράφημα σπληνός	15,29	19,46
70.	Σπινθηρογράφημα πνευμόνων	21,72	28,00
71.	Σπινθηρογράφημα λεμφογαγγλίων	15,29	19,46
72.	Σπινθηρογράφημα εγκεφάλου	25,83	34,42
73.	Σπινθηρογράφημα οστών	25,83	34,42
74.	Σπινθηρογράφημα νωτιαίου σωλήνος	21,72	28,00
75.	Σπινθηρογράφημα ολόσωμο	17,37	23,83
76.	Νεφρόγραμμα	15,29	19,46
77.	Επιβίωση ερυθρών αιμοσφαιρίων διά ραδιενεργού χρωμίου (C2-51)	21,72	28,00
78.	Μεταβολισμός Ραδιενεργού σιδήρου Fe 59	21,72	28,00
79.	Ραδιενεργός βιταμίνη B12 (B12 Co 60)	15,29	19,46
80.	Προσδιορισμός εξωκυττηρίου υγρού δια ραδιενεργού Νατρίου 24 ή BR82	15,29	19,46
81.	Προσδιορισμός σιδηροφυλλίνης In Vitro	16,02	21,72
82.	Προσδιορισμός βιταμίνης στον ορό In Vitro	14,97	23,83
83.	Δοκιμασία προσλήψεως ραδιενεργού T3 (T3Test ή Triosore)	9,83	12,97
84.	Tresitor ή Test In Vitro	9,83	12,97
85.	Προσδιορισμός όγκου αίματος πλάσματος ερυθρών	15,29	19,46

86.	Εφαρμογή ραδίου (επιφανειακή)	10,86	17,37
87.	Εφαρμογή ραδίου (επιφανειακή) στη Γ' θέση και εξ ασθενών	2,26	
88.	Τοπογραφικό διάγραμμα θυρεοειδούς διά J 131	7,63	10,86
89.	Τοπογραφικό διάγραμμα (γενικό whole Body Scanning)	16,02	32,13
90.	Εντόπιση όγκων εγκεφάλου και σπονδυλικής στήλης (HG).	32,13	42,79
91.	Θεραπεία υπερλειτουργίας διά J 131	26,85	67,06
92.	Θεραπεία διά J 131 (καρκίνου)	40,32	93,76
93.	Θεραπεία και ραδιοχρυσού κατ' έγχυση	32,22	107,23
94.	Εμφύτευση κόκκων χρυσού	10,86	21,57
95.	Rhisa διά διαγνωστικούς σκοπούς	17,37	25,83
96.	Προσδιορισμός πυρηνικών αντισωμάτων	10,86	15,29
97.	SCANNING ΝΕΦΡΩΝ ΜΕ 99M TCDMNA		41,12
98.	Θεραπεία με ραδιενεργό ιρίδιο		
	α) Χειρουργική επέμβαση για εμφύτευση ραδιενεργού ιριδίου	83,26	95,17
	β) Αμοιβή ναρκώσεως, σύμφωνα με ό,τι ισχύει για αντίστοιχες χειρουργικές επεμβάσεις		
	γ) Νοσηλεία σε ειδικά θωρακισμένο δωμάτιο για κάθε ημέρα	23,86	28,61
	δ) Χρέωση ραδιενεργού υλικού, σύμφωνα με τα υποβαλλόμενα τιμολόγια		
<b>V. Γαστρεντερολογία</b>			
1.	Γαστροσκόπηση	8,01	8,63
2.	Καθετηριασμός και πλύση στομάχου	2,88	3,43
3.	Χρονικός καθετηριασμός του δωδεκαδάκτυλου για διαγνωστικό σκοπό	5,22	6,63
4.	Παρακέντηση ήπατος για ιστολογική εξέταση	5,22	5,46
5.	Λαπαροσκοπία	8,01	8,63
6.	Ορθοσιγμοειδοσκόπηση	4,05	4,49
7.	Ορθοσιγμοειδοσκόπηση μετά βιοψίας	5,22	5,46
8.	Φαρμακευτική θεραπεία εσωτερικώς αιμορροΐδων (διά σκληρυντικών ενέσεων)	12,97	15,82
9.	Ηλεκτροπληξία πολυπόδων του ορθού	6,63	6,63

**VI. Αφροδοιολογία - Δερματολογία**

1.	Πλύση πρόσθιας ουρήθρας	1,50	1,88
2.	Πλύση ενδοκυστική	1,76	1,88
3.	Μάλαξη προστάτου ή ουρήθρας	1,50	1,88
4.	Διαστολή πρόσθιας ουρήθρας	1,50	1,88
5.	Πλύση ουρήθρας και μάλαξη προστάτου	1,88	3,46
6.	Πλύση ουρήθρας και διαστολή ολοκλήρου της ουρήθρας	1,88	2,26
7.	Διαθερμοπηξία σπίλου μικρού	2,26	2,26
8.	Διαθερμοπηξία σπίλου μεγάλου	4,05	4,49
9.	Διαθερμία κατά συνεδρία (ενδοουρηθρικός)	2,26	2,88
10.	Καθετηριασμός ουρήθρας ή κύστεως	1,50	1,88
11.	Λήψη τεμαχίου δέρματος για βιοψία	2,26	3,43
12.	Ένεση ενδοφλέβια αρσενικούχων συσκευασιών	2,26	2,26
13.	Θεραπεία τριχοφύτου (όπου δεν ενδείκνυται η ακτινοβολία)	10,39	10,56
14.	Θεραπεία οξυτενών κονδυλωμάτων	5,22	6,63
15.	Θεραπεία οξυτενών κονδυλωμάτων εκτεταμένων	10,39	12,97
16.	Μάλαξη προστάτου	1,50	1,88
17.	Αποκοπή χαλινού	4,05	4,49
18.	Επιδερμικό τεστ	1,50	1,88
19.	Ανάταξη παραφимώσεως	4,05	4,05
20.	Αυθαιμοθεραπεία κατά συνεδρία	1,76	1,88
21.	Θεραπεία εξωτερικών αιμορροΐδων δι' ενέσεων σκληρυντικών	10,39	12,97
22.	Θεραπεία ραγάδος του δακτυλίου	8,01	8,63
23.	Θεραπεία θρομβοφλεβίτιδας	12,97	15,29
24.	Θεραπεία κισμών μετ' ατόνων ελκών	20,75	25,83
25.	Θεραπεία μυκητιάσεως	10,39	12,97
26.	Θεραπεία υπερτριχώσεως (διάρκεια 30')	2,80	3,43
27.	Θεραπεία μυρμηγκιών	1,88	2,26
28.	Αλλεργικά Tests ή Tests επιδερμικά	1,23	1,88
29.	Κρυοθεραπεία, εκάστη συνεδρία	1,23	1,88
30.	Εφαρμογή υδροκορτιζόνης επί οφιοειδούς γυροειδούς αλωπεκείας, για κάθε συνεδρία	1,23	1,76
31.	Θεραπεία ψωριάσεως με τη μέθοδο PUVA (Πρωταρχική δοκιμασία 8,28 Ευρώ, συν 24 συνεδρίες προς Ευρώ εκάστη)	79,30	2,96

32. Αφαίρεση κακοηθών επεξεργασιών του δέρματος χωρίς πλαστική 6,96

## VII. Ιατροδικαστική

1. Για απλή επίσκεψη ιατρική στο γραφείο του ιατρού και σύνταξη ιατροδικαστικής εκθέσεως	3,43	4,17
2. Για απλή επίσκεψη ιατρική στο σπίτι του ασθενή ή στο Νοσοκομείο στο οποίο νοσηλεύεται και σύνταξη ιατροδικαστικής εκθέσεως	5,02	5,87
3. Για απλή επίσκεψη ιατρική υπό ειδικών επιστημόνων στο σπίτι του ασθενή ή στην Κλινική στην οποία νοσηλεύεται και σύνταξη ειδικής ιατροδικαστικής εκθέσεως	5,02	5,87
4. Για φρενολογική εξέταση στο γραφείο του ιατρού και σύνταξη ειδικής ιατροδικαστικής εκθέσεως	3,43	4,17
5. Για φρενολογική εξέταση στο σπίτι του ασθενή ή στην Κλινική που νοσηλεύεται	5,02	5,87
6. Δι' εκάστην, πέραν της πρώτης και μέχρι τρεις συνολικώς επισκέψεις, προστίθεται αμοιβή	1,76	
7. Για εκτέλεση νεκροψίας επί ολοκλήρου πτώματος ή εμβρύου ή τεμαχίου αυτών	6,66	7,98
8. Για εκτέλεση πλήρους νεκροψίας μετά την εκταφήν	9,95	11,68
9. Για εκτέλεση πλήρους νεκροτομίας προ της ταφής του πτώματος	12,38	14,91
10. Για εκτέλεση πλήρους νεκροτομίας μετά την εκταφήν	16,46	19,81
11. Για φθορά εργαλείων, ελαστικών χειροκτίων, αγοράν αντσηπτικών ουσιών και λοιπά	2,11	2,58
12. Για πρόχειρη ταρίχευση	14,91	26,35
13. Για πλήρη μεγάλη ταρίχευση	51,77	86,22
14. Στους εξερχόμενους της έδρας των ιατρούς γνώμονας ή άλλους πραγματογνώμονας χορηγείται πλην των εξόδων μεταβάσεως και προς το εν τριακοστόν των τακτικών αποδοχών του υπαλλήλου ή εάν δεν πρόκειται περί υπαλλήλου	6,66	9,95
15. Προσδιορισμός ανθρωπομετρικής ταυτότητας επιζώντων	2,88	3,43
16. Προσδιορισμός ταυτότητας επί πτωμάτων	4,05	4,49
17. Προσδιορισμός ταυτότητας επί ενός ή περισσότερων οστών	1,76	1,88
18. Προσδιορισμός ταυτότητας επί ολοκλήρου σκελετού	4,05	4,49
19. Εξέταση σκελετού προς εξακρίβωση της αιτίας του θανάτου	2,26	3,43

(κακώσεις, αλλοιώσεις εκ νόσων κ.λπ.)

20. Εξέταση τριχών προς καθορισμό ταυτότητας και προελεύσεως αυτών και επίλυση όλων των εξ αυτών προκύπτόντων ιατροδικαστικών ζητημάτων	4,05	5,46
21. Εξέταση προς επίλυση ζητημάτων αφορώντων γενικώς στη γενετήσια λειτουργία (διακορευσεις, βιασμοί κ.λπ.) άνευ βιολογικών αντιδράσεων	2,88	3,43
22. Εξέταση προς επίλυση ζητημάτων αφορώντων γενικώς στη γενετήσια λειτουργία μετά των ανάλογων βιολογικών αναδράσεων, όπου απαιτούνται αυτές και για μία εκάστη εξ αυτών κεχωρισμένως κ.λπ.	5,22	6,63
23. Εξέταση πυροβόλων όπλων προς επίλυση των εκάστοτε προκύπτόντων ιατροδικαστικών ζητημάτων	5,22	6,63
24. Καθορισμός της ταυτότητας των πυροβόλων όπλων εκ της Καθορισμός της ταυτότητας των πυροβόλων όπλων εκ των καλύκων μετά φωτογραφίσεώς των	8,01	8,01
25. Καθορισμός της ταυτότητας των πυροβόλων όπλων εκ της εξετάσεως των βολίδων κατά τη μέθοδον Γεωργιάδου	8,01	8,63
26. Καθορισμός της ταυτότητας των πυροβόλων όπλων εκ της εξετάσεως των βολίδων μετά φωτογραφίσεως αυτών	6,63	7,63
27. Ανίχνευση υπολειμμάτων πυρίτιδας	8,01	8,63
29. Καθορισμός της ταυτότητας της χρησιμοποιηθείσης πυρίτιδας διά των προς τούτο χημικών αντιδράσεων	2,26	2,26
30. Γνωμοδότηση ειδικών προς επίλυση ιατροδικαστικών ζητημάτων επί εκθέσεων άλλων ιατροδικαστών ή πραγματογνωμόνων	2,88	6,63
31. Για παράσταση του πραγμαχογνώμονος εν Δικαστηρίω, κλητευομένου ως μάρτυρος	4,05	5,46
32. Για παράσταση ιατρογνωμόνων εν Δικαστηρίω, μετά πληροφορικής γνωμοδοτήσεως κατά τη διάρκεια της δίκης, κλητευομένων ως μαρτύρων Τοξικολογικές εξετάσεις:	5,22	6,63

#### **Τοξικολογικές εξετάσεις**

1. Για αναζήτηση παθολογικών αλλοιώσεων επί αποστελλομένων σπλάχνων	2,26	2,26
2. Για τοξικολογική εξέταση σπλάχνων ή τροφίμων κατά τη	2,88	3,43

	μέθοδον Oder Kohn Fresenius Bado κλπ. για ανίχνευση μεταλλικών δηλητηρίων		
3.	Για τοξικολογική εξέταση σπλάχνων ή τροφίμων κατά τη μέθοδον Stas Otto Dracendorf κΧ π. προς ανίχνευση οργανικών δηλητηρίων	4,05	4,49
4.	Για τοξικολογική εξέταση σπλάχνων ή τροφίμων προς ανίχνευση πτητικών δηλητηρίων	2,26	2,26
5.	Για τοξικολογική εξέταση σπλάχνων ή τροφίμων προς ανίχνευση διαβρωτικών δηλητηρίων	2,26	2,26
6.	Φασματοσκοπική εξέταση αίματος για αναζήτηση δηλητηρίων	2,26	2,26
7.	Προδοκιμαστικές μέθοδοι για αναζήτηση κατά τις νεκροτομές ορισμένων δηλητηρίων (υδροκυάνιο, υδρόθειο, οξέα, αλκάλια κ.λπ.)	2,26	2,26
8.	Για μικροβιολογική εξέταση τροφίμων προς αναζήτηση παρασίτων διαφόρων μικροβίων	5,22	6,63
9.	Για μικροβιολογική εξέταση τροφίμων προς αναζήτηση μικροβίων για πειραματισμό επί πειραματόζωων	8,01	10,56
10.	Για εξέταση διαφόρων φαρμάκων προς προσδιορισμό των εντός αυτών υπαρχουσών αγνώστων ουσιών	4,05	5,46
11.	Για εξέταση διαφόρων φαρμάκων προς αναζήτηση προσθέτου τινός δηλητηριώδους ουσίας (πτητικά, διαβρωτικά, μεταλλικά όργανα)	4,05	4,49
12.	Για εξαγωγή αερίων κατά την μέθοδον Miclur	4,05	5,46
13.	Πα αναζήτηση δηλητηριωδών αερίων εντός χώρων κλειστών ή ανοικτών.	2,88	3,43
14.	Για τοξικολογική εξέταση υπολειμμάτων πτωμάτων κατόπιν εκταφής ή ενδυμάτων αυτών ή τεμαχίων φέρετρου ή χώματος (οργανικά-μεταλλικά)	5,22	6,63
15.	Για ποιοτική μόνο ανίχνευση οίνοπνεύματος στο αίμα	1,76	1,88
16.	Για ποιοτικό και ποσοτικό προσδιορισμό οίνοπνεύματος στο αίμα	4,05	4,49
17.	Για αναζήτηση ορισμένων δηλητηρίων στο αίμα	2,88	3,43
18.	Για αναζήτηση ορισμένης ουσίας εντός των ούρων (βαρβιτουρικά, πικρικλό οξύ κ.λπ.)	2,26	2,26
19.	Για ανίχνευση δηλητηρίων επί διαφόρων γενικώς πειστηρίων (εμεσμάτων, ούρων, σινδόνων κ.λπ.)	4,05	4,49

Επί πλειόνων της μίας ομοειδών εξετάσεων ή αναλύσεων, περιλαμβανομένων στην ίδια παραγγελία των διαφόρων Ανακριτικών Αρχών, η αμοιβή ορίζεται δι' εκάστην κεχωρισμένως. Οι ανωτέρω αμοιβαί ισχύουν και για τους ενεργούντας μικροσκοπικές, τοξικολογικές, βιολογικές και λοιπές έρευνες στα Εργαστήρια των Πανεπιστημίων Αθηνών και Θεσσαλονίκης ή σε άλλα Εργαστήρια του Δημοσίου

### VIII. Παθολογοανατομικές-Ιστολογικές Εξετάσεις

1.	Για παθολογοανατομικές (ιστολογικές εξετάσεις εξ υλικού βιοψιών συνήθους τύπου)	4,05	4,49
2.	Για ταχείες ιστολογικές εξετάσεις ακολουθούμενες (απαραιτήτως) και υπό κανονικής εξέτασεως	5,22	6,63
3.	Για ιστολογικές εξετάσεις υλικού εξ οστών	6,63	7,63
4.	Για ιστολογικές εξετάσεις υλικού εκ νευρικού ιστού (ως όγκων εγκεφάλου κ.λπ.) και οφθαλμικών βολβών (απαιτούντων ειδική τεχνική)	6,63	7,63
5.	Για ιστολογικές εξετάσεις συνδυαζόμενες με αναζήτηση μικροβίων	6,63	8,63
6.	Για νεκροτομές εμβρύων ή νεογνών	8,01	8,63
7.	Για νεκροτομές εμβρύων ή νεογνών μετά ιστολογικής εξέτασης εκ διαφόρων σπλάχνων	15,55	17,37
8.	Για νεκροτομές εμβρύων μετά ιστολογικής εξέτασης ως και αναζήτηση σπειροχαιτών κατά Le aditi	15,55	17,37
9.	Για νεκροτομές παιδιών ή ενηλίκων κατόπιν ιδιωτικής παραγγελίας	25,83	32,22

### IX Καρδιολογία

1.	Η ΚΓ. κατ' οίκον προ και μετά κόπωση	5,22	7,63
2.	Η ΚΓ. στο ιατρείο προ και μετά κόπωση	4,05	5,46
3.	Ορθοδιάγραμμα καρδιάς	4,05	4,49
4.	Καθετηριασμός των κοιλοτήτων της καρδιάς	9,13	12,97
5.	Βαλληστοκαρδιογράφημα	7,63	15,29
6.	Ραδιοηλεκτροκαρδιογράφημα	7,63	15,29
7.	Φωνοκαρδιογράφημα	2,88	5,46
8.	Σφυγμογράφημα	3,43	5,46
9.	Απλός καθετηριασμός	12,33	25,83
10.	Συνδυασμένος καθετηριασμός	19,08	25,83



11. Κινηματοαγγειογραφία επί πλέον	2,11	
12. Αγγειοκαρδιογραφία	12,33	17,37
Εκάστη ακτινογραφία επί πλέον	2,11	
13. Αορτογραφία	12,33	17,37
14. Καθετηριασμός ηπατικών φλεβών	5,46	12,97
15. Υπερηχοκαρδιογράφημα	8,28	9,95
16. Καταγραφή ΗΚΓφήματος επί μαγνητοταινίας καθ' όλο το 24ωρο και η ερμηνεία του	12,38	16,46
17. Ανυσματικαρδιογράφημα	5,02	5,87
18. Κορυφοκαρδιογράφημα	2,96	3,84
19. Καρωτιδογράφημα	2,96	3,43
20. Τηλεκαρδιογράφημα	8,28	10,80
21. Δοκιμασία κοπώσεως επί κυλιόμενου τάπητος	12,38	16,46

#### **X. Μαιευτική-Γυναικολογία**

1. Κολπική πλύση και καυτηρίαση τραχήλου μήτρας	2,26	2,26
2. Ηλεκτροπηξία Διαθερμοπηξία τραχήλου μήτρας ή ουρήθρας	2,26	2,26
3. Εμφύσηση σαλπίγγων	4,05	4,49
4. Υστεροσαλπγγογραφία (εκτός αμοιβής ακτινολόγων)	5,22	6,63
5. Δοκιμαστική παρακέντηση δουλγασίου	4,05	4,49
6. Τοκετός άνευ επεμβάσεως	12,97	17,37
7. Τοκετός κατόπιν επεμβάσεως (εμβρυουλκία-μετασχημασμός - εξελκυσμός-κρανιοθρυψία)	20,72	21,72
8. Εκτέλεση τοκετού κατόπιν καισαρικής τομής		
Μεγάλες Γυναικολογικές Εγχειρήσεις	38,62	64,45
9. Όλες οι λαπαροτομίες για παθήσεις μήτρας και των εξαρτημάτων ολική υστεροεκτομία. Εξαίρεση όγκων νεοπλαστικών ή φλεγμονωδών των έσω γεννητικών οργάνων. Πλαστική σαλπίγγων εξωμήτρια κύηση, ολική εξαίρεση μήτρας μετά τοκετόν α) Κολπική υστεροεκτομία, β) Συνδεσμοπηξία μήτρας μετά ή άνευ κολποπερινεορραφίας, γ) Εγχείρηση προπτώσεως μήτρας, δ) Πλαστική κυστερορθοκολποκλήλης, ε) Πλαστική τεχνητού κολεού, στ) Πλαστική γεννητικών συριγγίων, ξ) Εξαίρεση αιδοίου.	51,50	64,45

Μεσαίες γυναικολογικές εγχειρήσεις

10.	α) Σκωληκοειδικομή, β) Κολπική αφαίρεση ινομιώματος μήτρας, γ) Ακρωτηριασμός ή πλαστική τραχήλου, δ) Εξάιρεση βαρθολινείου Αδένος, ε) Δακτυλική αποκόλληση πλακούντος, οχ) Συρραφή ρήξεως περινέου τραχήλου μετά τοκετόν, ζ) Διακοπή κύσεως, η) Εξάιρεση ινοαδενώματος μαστού	15,55	21,72
11.	Αμνιοσκόπηση	13,79	
12.	Καρδιογράφημα	13,79	

**XI. Εργαστηριακά:**

1.	Μερική εξέταση ούρων	1,23	1,23
2.	Γενική εξέταση ούρων	1,76	1,88
3.	Αναζήτηση διπλοδιαθλαστικών σωματίων στα ούρα	1,76	1,88
4.	Πειραματική σακχαουρία	2,26	2,26
5.	Δοκιμασία ούρων κατόπιν χορηγήσεως χρωστικών	2,88	3,45
7.	Δοκιμασίες αποβολής ουρίας	2,88	3,43
8.	Χημική εξέταση ουρολίθων	4,05	4,44
9.	Ανίχνευση μολύβδου ιωδίου στα ούρα	5,22	6,63
10.	Ανίχνευση αιματοπορφυρίνης στα ούρα (φασματικώς)	2,88	3,43
11.	Προσδιορισμός 17 κετεστερινοειδών στα ούρα (απλή)	5,22	6,63
12.	Διαχωρισμός κλασματικός 17 κετεστερινοειδών	10,39	15,55
13.	Προσδιορισμός των 11 οξυστερινοειδών ή των οιστρογόνων ή της πρεγναδιόλης και λοιπών ορμονών	8,01	10,56
14.	Μικροσκοπική εξέταση εκκρίματος για γονόκοκκο, για σπειροχαίτη, για μαλακό έλκος, για Nicolas Faure, για ελαστικές ίνες, κρυστάλλου Caughaman, ηωσινόφυλλα, για άγκιστρα εχινόκοκκου, για Hansen, για Koch κατά παραγγελία	2,26	2,88
15.	Για αναζήτηση σπειροχαίτης δι' υπερμικροσκοπίου	4,05	5,46
16.	Μικροσκοπική εξέταση σπέρματος γενική (σπερμοδιάγραμμα)	4,05	5,46
17.	Μικροσκοπική εξέταση πτυέλων δι' εμπλουτισμού διά Koch	2,88	3,43
18.	Εξέταση αίματος γενική (αιμοσφαιρίνη-αριθμός ερυθρών αιμοσφαιρίων, αριθμός λευκών και τύπος αυτών)	2,88	3,43
19.	Εξέταση αίματος για αρίθμηση λευκών και τύπος αυτών	1,76	2,26
20.	Εξέταση αίματος για αρίθμηση ερυθρών και αιμοσφαιρίνης	1,76	2,26

21.	Εξέταση αίματος για ταχύτητα καθιζήσεως ερυθρών αιμοσφαιρίων	1,76	1,88
22.	Εξέταση αίματος για χρόνο ροής και πήξεως	1,76	2,26
23.	Εξέταση αίματος για πλασμώδια Laveran ή Leishman ανά	1,76	2,26
24.	Γενική εξέταση αίματος μετά προσδιορισμού αιματοκρίτου και λοιπών αξιών	2,88	4,05
25.	Εξέταση αίματος για μέτρο ερυθρών αιμοσφαιρίων	2,26	2,26
26.	Εξέταση αίματος για χρόνο ροής και πήξεως και συστολή θρόμβου	2,88	3,43
27.	Εξέταση για συστολή θρόμβου και αιμοπετάλια	2,88	3,43
28.	Μόνον για αιμοπετάλια	1,76	1,88
29.	Εξέταση αίματος για αντίσταση ερυθρών αιμοσφαιρίων	2,88	3,43
30.	Εξέταση αίματος για αντίδραση ψυχοσυγκολλησεως ερυθρών	2,88	3,43
31.	Εξέταση αίματος για ανίχνευση αντισωμάτων Coombs (άμεση εξέταση)	2,88	3,43
32.	Εξέταση αίματος για αντίδραση Paul Bunel	5,22	6,63
33.	Εξέταση αίματος για αιμολυσίνας	5,22	6,63.
34.	Εξέταση αίματος για εμβρυϊκή αιμοσφαιρίνη κατά Sincel	2,88	3,43
35.	Εξέταση αίματος για καθορισμό ομάδων αίματος	4,05	4,44
36.	Καθορισμός ομάδων αίματος μετά διασταυρώσεως	5,22	5,46
37.	Προσδιορισμός Bhelus	4,05	4,49
38.	Εξέταση αίματος για χρόνο προθρομβίνης ή της ηπαρίνης	4,05	4,49
39.	Εξέταση αίματος Test Thorn ηωσινοφύλλων ή δι' Acth ή δι' αδρεναλίνης	5,22	5,46
40.	Εξέταση αίματος για ανίχνευση αντισωμάτων Coombw (έμμεση εξέταση)	5,22	7,63
41.	Συγκολλητικές οροαντιδράσεις κατά Vidal, Veil, Felix κ.λπ.	2,88	4,49
42.	Εξέταση ορού αίματος κατά Wasserman και μία άλλη μέθοδο	4,05	4,49
43.	Εξέταση ορού αίματος κατά Veinberg	4,05	4,49
44.	Εξέταση του αίματος διά συνδέσεως συμπληρώματος διά Ρικετσίας και ιώσεις	6,63	8,63
45.	Προσδιορισμός ουρίας αίματος	2,26	2,26
46.	Προσδιορισμός σακχάρου αίματος	2,26	2,26
47.	Προσδιορισμός στο αίμα χλωριούχων	2,88	3,43
48.	Προσδιορισμός στο αίμα ουρικού οξέως	2,88	3,43
49.	Προσδιορισμός στο αίμα χολερυθρίνης	2,88	3,43
50.	Προσδιορισμός στο αίμα ασβεστίου	4,05	4,49

51.	Προσδιορισμός στο αίμα χοληστερίνης	2,88	3,43
52.	Προσδιορισμός στα αίμα ικτερικού δείκτη	2,88	3,43
53.	Προσδιορισμός στο αίμα χοληστερίνης ολικής και εστέρες	5,22	6,63
54.	Ανίχνευση ενδικάνης	2,88	3,43
55.	Προσδιορισμός στο αίμα κρεατίνης, κρεατινίνης	4,05	5,46
56.	Προσδιορισμός στο αίμα ξανθοπρωτεΐνης	4,05	5,46
57.	RH (5 Προσδιop. ιονομετρικώς)	8,01	8,63
58.	Προσδιορισμός στο αίμα νατρίου, καλίου ανόργανου και οργανικού φωσφόρου ανά	5,22	6,63
59.	Προσδιορισμός στο αίμα ολικών λευκωμάτων και διαχωρισμός αυτών (χρωματομετρικώς)	5,22	6,63
60.	Προσδιορισμός στο αίμα αλκαλικής παρακαταθήκης	4,05	5,46
61.	Προσδιορισμός στο αίμα λιπών-λιποειδών και λιπαρών αμινοξέων, ανά	5,22	6,63
62.	Προσδιορισμός στο αίμα οξυγόνου-οξίνου ή αλκαλικής φωσφατάσης, ανά	4,05	5,46
63.	Προσδιορισμός λευκωμάτων ορού και ο διαχωρισμός σφαιρινών δι' ηλεκτροφορήσεως	10,68	10,83
64.	Πειραματική σακχαραιμία	5,22	6,63
65.	Ηπατικές δοκιμασίες ορού αίματος κεφαλίνης-χοληστερόλης	2,88	3,43
66.	Ηπατικές δοκιμασίες ορού αίματος θυμόλης, κολλοειδούς	2,88	3,43
67.	Χρυσού, Tacata Ara Βερονάλης ψευδαργύρου, ανά	2,88	3,43
68.	Λειτουργικές δοκιμασίες ήπατος Brown Sulphiphtaesine Ιπουρικού οξέος, ανά	2,88	3,43
69.	Εξέταση πλήρους γαστρικού υγρού μετά λήψεως	5,22	6,63
70.	Παρασιτολογική εξέταση κοπράνων για σκώληκες και πρωτόζωα	2,88	3,43
71.	Εξέταση κοπράνων για αίμα, κοπροχολίνη, λεύκωμα	2,26	2,26
72.	Εξέταση κοπράνων για υπολείμματα πέψεως μικροσκοπικούς	2,88	3,43
73.	Εξέταση κοπράνων πλήρως δι' αμμωνίαν, οργανικά οξέα κλ.π. κατά Coiron	5,22	6,63
74.	Εξέταση εξιδρωμάτων (χημική-μικροσκοπική)	2,88	3,43
75.	Εξέταση γάλακτος γυναικός συνήθης	2,88	3,43
76.	Εξέταση εγκεφαλονωτιαίου υγρού μερική (λεύκωμα, σάκχαρου, κυτταρολογική άνευ λήψεως)	4,05	4,49

77. Εξέταση εγκεφαλονωτιαίου υγρού (αντίδρασις κολλοειδούς βενζόας, χρυσού κ.λπ.)	5,22	6,63
78. Δερμαντίδραση Codoni, Mantouk, Pirouet, Schick, Friu	1,76	2,26
79. Μυελόγραμμα άνευ παρακεντήσεως	2,88	3,43
80. Αναζήτηση κυττάρων ερυθματώδους λύκου	4,05	5,46
81. Αντίδραση Zondek-Frierma	6,63	7,63
82. Ενοφθαλμισμός ζώων για κοινά μικρόβια εκτός της αξίας των μυών	5,22	6,63
83. Ενοφθαλμισμός ζώων για Koch εκτός της αξίας των μυών	8,01	6,63
84. Καλλιέργεια επιχρίσματος για Loffler	4,05	4,49
85. Καλλιέργεια εξιδρωμάτων, πτυέλων, ούρων, κοπράνων κ.λπ. ανά	5,22	6,63
86. Καλλιέργεια εξιδρωμάτων για Koch ούρων ή εξιδρωμάτων, ανά	5,22	6,63
87. Αιματοκαλλιέργεια	5,22	6,63
88. Παρασκευή αυτεμβολίων	8,01	12, 97
89. Έλεγχος ευαισθησίας μικροβίων στα αντιβιοτικά	6,63	7,63
90. Έλεγχος βακτηριδίων Koch (πλήρης σειρά σε αντιφυματικά φάρμακα)	8,01	12,97
91. Μικροβιολογική εξέταση ύδατος, τροφίμων, ποτών κ.λπ. ανά	6,63	7,63
92. Τίτλος πενπαλλίνης ή στρεπτομυκίνης στο αίμα ανά	6,63	7,63
93. Αίματοληψία στο σπίτι κατά την ημέρα	2,26	2,26
94. Αίματοληψία στο σπίτι κατά τη νύκτα	2,88	3,43
95. Αίματοληψία στο σπίτι εκτός σχεδίου πόλεως	4,05	4,49
96. Για κάθε μικροσκοπική εξέταση προσφάτου αίματος, πτυέλων κλπ.	2,88	3,43
97. Για εξέταση κηλίδων σπέρματος, πύου, μηκωνίου κοπράνων, διαφόρων ιστών του σώματος κ.λπ.	2,88	3,43
98. Για εξέταση κηλίδων αίματος διά των χρωματικών κρυσταλλογραφικών και φασματοσκοπικών μεθόδων για κάθε μια ξεχωριστά	1,76	1,88
99. Για εξέταση αίματος προς καθορισμό της φύσεως αυτού (Ulenbruhen Ricret κ.λπ.)	2,88	4,05
100. Για εξέταση κηλίδων αίματος προς καθορισμό της ομάδος στην οποία ανήκει τούτο	2,88	4,05
101. Για κάθε εξέταση αίματος ατόμων προς καθορισμό ζητημάτων πατρότητας διά χρησιμοποίησεως ορών A.B.O., ορών M.N. και ορών PH	7,63	8,63

102. Προσδιορισμός κατεχολαμινών ούρων	7,63	10,86
103. Προσδιορισμός αδρεναλίνης ούρων	6,63	8,63
104. Προσδιορισμός νοραδρεναλίνης ούρων	6,63	10,86
105. Προσδιορισμός υδροξυαμυγδαλικού οξέος ούρων ή αίματος	4,05	6,63
106. Προσδιορισμός σεροτονίνης αίματος ή ούρων	12,97	15,29
107. Προσδιορισμός πέντε οξυ-ινδολο-οξικού ούρων	4,49	6,63
108. Χρωματογραφία αμινοξέων ούρων	5,69	10,86
109. Προσδιορισμός αλδοστερόνης αίματος και ούρων	15,29	17,37
110. Προσδιορισμός φαινυλο-πυροσταφυλικού οξέος ούρων και αίματος	4,49	6,63
111. Προσδιορισμός φαινυλ-ανανίνης αίματος και ούρων	4,49	6,63
112. Δοκιμασία Oxylose	2,26	2,96
113. Clearance κρεατίνης	6,63	8,63
114. Clearance ουρίας	2,26	2,96
115. Προσδιορισμός Γαλακτικής δεϋδρογονάσης	3,43	5,46
116. Εξέταση Tetrasorbe	6,63	8,63
117. Ολικές γονοδοτροπίνες ES.H. και L.H. ούρων 24ώρου	6,63	8,63
118. Μορφολογία ερυθρών	1,50	1,76
119. Πικτυερυθροκύτταρα	1,50	1,76
120. Δοκιμασία δρεπανώσεως	1,76	1,88
121. Εκτέλεση παρακεντήσεως μυελού, λεμφαδένος όγκου	4,49	6,63
122. Αιμοσιδερίνη μυελού	2,26	2,96
123. Αλκαλική φωσφατάση λευκών αιμοσφαιρίων	2,26	2,96
124. Υπεροξειδάση λευκών αιμοσφαιρίων	4,49	6,63
125. Αντίδραση Pas	4,49	5,75
126. Ηλεκτροφόρηση λευκωμάτων ούρων (κατ. συμπυκνώσεως)	5,46	4,11
127. Λεύκωμα Benze Jone ούρων	2,26	2,96
128. Κρυσσφαιρίνες ορού	1,50	1,80
129. Δοκιμασία Huhner Test, Sia Test	1,50	1,88
130. Δοκιμασία αυτοαιμολύσεως (μετά 24ωρο και μετά 48ωρο)	4,49	6,63
131. Ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης	11,89	15,29
132. Νουκλεοτιδάση αίματος	2,26	2,96
133. Αλδολάση αίματος	2,26	2,96
134. Τριγλυκερίδια αίματος	4,49	5,46

135. Αυστραλιανό αντίγονο βιοχημικός)	3,43	4,49
136. Προσδιορισμός λιποπρωτεϊνών χημικός	4,49	6,63
137. Προσδιορισμός λιπρωτεϊνών διά ηλεκτροφορήσεως	7,63	10,86
138. C. αντιδρώσα πρωτεΐνη	2,26	3,43
139. Αφαιμαξομεταγγίσεις, άνευ αξίας αίματος	6,63	10,86
140. Test ιδρώτος	4,49	6,63
141. Λίθινο αίματος	4,49	6,63
142. Κύτταρα λοιμώδους μονοπυρηνώσεως	4,49	6,63
143. Test ρενίνης	26,85	32,22
144. Ανίχνευση ασταθούς αιμοσφαιρίνης (κατά Pacie)	2,26	2,96
145. Φασματοσκοπική ανίχνευση παθολ. αιμοσφαιρινών, Μεθαιμοσφαιρίνης, ανθρακυλαιμοσφαιρίνης κ.λπ.)	3,43	5,46
146. Γονότυπος Rhesus (προσδιορισμός 3 αντιγόνων)	4,49	6,63
147. Γονότυπος Rhesus (προσδιορισμός 5 αντιγόνων)	6,63	9,80
148. Προσδιορισμός άλλων αντιγόνων M.N.K κλπ.	4,49	6,63
149. Τιτλοποίηση αντισωμάτων εγκύων	6,63	9,80
150. Προσδιορισμός κοπροπορφυρίνης και ουροπορφυρίνης ούρων	8,63	12,97
151. Δοκιμασίες ινωδολύσεως (δι' αραιώσεως ή ευσφαιρίνης)	4,49	6,63
152. Ανοσοηλεκτροφόρηση και ανοσοδιάλυση σφαιρινών	2,26	7,63
153. Διάσταση αμυλάση αίματος ή ούρων	2,26	3,43
154. Εξέταση ούρων κατά Addis	1,23	1,50
155. Προσδιορισμός λιπάσης	2,26	3,43
156. Τρανσαμινάσες αίματος εκάστη	4,49	5,46
157- Εξέταση αίματος για οροαντίδραση Wright (Μελιταίος)	5,46	8,63
158. Καριότυπος	24,71	28,82
159. Pregnosticum ή Conavis Test	2,26	3,43
160. Αντίδραση κηήσεως Galli Maninin και λοιπά tests κηήσεως	2,26	3,43
161. Molo Test	2,26	4,49
162. Καροτίνη αίματος	4,05	5,46
163. Βιταμίνη A αίματος	4,05	5,46
164. Απτοσφαιρίνη	4,05	5,46
165. Χρώση για σωμάτια Heinz	2,26	3,87
166. Χρώση ερυθρών αιμοσφαιρίων κατά Betke	2,26	3 87
167. Thrombofax	3,43	4,99

168. Αιμολυτικά tests διάφορα	4,49	5,93
169. Σίδηρος ορού	3,43	6,63
170. Αιμοσιδρίνη ούρων	3,43	4,99
171. Πορφυροχοληνογόνο P.B.C. ούρων	2,26	3,87
172. Προσδιορισμός κινητικού ιζώδους	2,26	3,46
173. Αντιπυρηνικός παράγων	5,46	8,63
174. Χημικός προσδιορισμός ιωδίου εις το αίμα P.B.I.	4,49	7,63
175. Εξέταση Nelson-Mayer	5,46	8,63
176. Waler Rose	3,43	6,63
177. ΕΤΑ.	5,46	8,63
178. Αντιστρεπτολυσίνη	3,43	6,63
179. Ra-Test	2,26	4,49
180. Δοκιμασία Λατέχ	3,43	6,63
181. Αντισώματα διά τοξόπλασμα	5,46	8,63
182. Τυποποίηση στρεπτόκοκκων	5,46	8,63
183. Καλλιέργεια μυκοπλασμάτων	5,46	10,86
184. Αναζήτηση φυλετικής χρωματίνης Sex Chromatine	2,26	5,45
185. Ινωδογόνο αίματος	1,06	1,88
186. Γλυκοζοφωσφορική αφυδρογονάση (ένζυμο ερυθρών αιμοσφαιρίων G.6P.D.)	1,06	1,88
187. Προσδιορισμός σιδηροφυλλίνης	16,02	21,72
188. Έλεγχος απορροφήσεως λιπών εκ του πεπτικού	21,72	28,00
189. Έλεγχος απώλειας αίματος εκ του γαστρεντερικού συστήματος	13,91	18,49
190. Θυροειδοτρόπος ορμόνη (T.S.H.)	12,38	14,91
191. Θυροειδοτρόπος ορμόνη (T.S.H.) προ και μετά τη χορήγηση T.R.H.	12,38	14,91
192. Θυλακίοτρόπου ορμόνης (T.S.H.) μέτρηση στο αίμα:		
α) ενός δείγματος	10,80	12,08
β) Για κάθε επί πλέον δείγμα	6,69	8,28
193. Ωχρινοτρόπος (LH)		
α) μέτρηση ενός δείγματος		
β) για κάθε επί πλέον δείγμα	6,66	8,28
194. Τριωδιοθυρονίνη (RU)	12,38	14,91
195. Τριωδιοθυρονίνη (T3-RIA)	12,38	4,91



196. Θυροξίνη ορού (T4-RIA)	8,28	9,95
197. Σωματότροπος ή αυξητική ορμόνη (S.T.H.)	12,38	14,91
198. Τεστοστερόνη αίματος	16,46	20,60
199. Κορτιζόλη αίματος	12,38	14,91
200. Ινσουλίνη απλή	12,38	14,91
201. Γαστρίνη	12,38	14,91
202. Ames Opa	4,17	5,02
203. Εμβρυϊκή σφαιρίνη	9,95	12,38
204. Μελανίνη αίματος ή ούρων	2,58	4,17
205. Prolk-m	8,28	9,95
206. GT	5,02	6,66
207. Πλακουντιανού γαλακτογόνου (HPL) μέτρηση		
α) ενός δείγματος	10,80	13,21
β) σειρά 3-5 δειγμάτων στον ίδιο ασθενή	23,13	31,28
γ) σειρά 6 και πλέον δειγμάτων στον ίδιο ασθενή	36,95	41,03
208. Αμμωνία αίματος	5,02	6,66
209. Ψευδοχολινεστεράση αίματος	4,17	5,87
210. Κρεατινο-φωσφορική-κινάση (CPK)	5,02	6,66
211. Οιστραδιόλη αίματος	12,38	14,91
212. Καρκινοεβρικό αντιγόνο (CEA)	12,38	14,91
213. Φαρμάκων ανίχνευση σε βιολογικά υγρά κατά δείγμα	0,00	0,00
α) Αλκαλοειδών (ισοκινολίνης παραγώγων) GLC	18,14	20,60
β) Βαρβιτουρικών	8,28	9,95
γ) Φαινοθειαζινών	8,28	9,95
214. Γλουταμινική Τρανσπεπτιδάση (γG.T.) (φασματοφωτομετρικώς)	5,02	6,66
215. Αγγειοτονίνη Η	6,66	9,13
216. ACT.H. Προσδιορισμός	12,38	14,91
217. Αέρια αρτηριακού αίματος-ερυθρό	12,38	14,91
218. Αιμοπεταλικός παράγων 3 (Hadisty Test)	3,43	4,17
219. Αιμοπεταλίων δοκιμασία κατακρατήσεως	6,66	8,28
220. Αιμοπεταλίων δοκιμασία συσσωρεύσεως	10,80	12,38
221. Αιμοπεταλίων μέτρηση	1,76	2,58
222. Αιμοσφαιρίνη	1,76	2,58
223. Αιμοσφαιρίνη ούρων ή κοπράνων, ανά	1,76	2,58

224. Αιμοσφαιρίνη-ποσοτικός προσδιορισμός HB-A2	5,02	8,28
225. Αλκαλική φωσφατάση αίματος	5,02	6,66
226. Αλκαλική φωσφατάση λευκών αιμοσφαιρίων	4,17	5,87
227. Αμινοξέων αίματος ποσοτικός προσδιορισμός	14,91	16,46
228. Ανοσοϊστοχημική εξέταση επί ιστολογικών τομών		
α) ανοσοσφαιρικών (IGM.ICC.ICA κ.λπ.)	16,46	24,71
β) άλλου αντιγόνου (λυσοζύμη ή Αυστραλιανό αντιγόνο ή AJ - Antichymotrypsin, Chymoth Ypsin κ.λπ.)	8,28	12,38
229. Ανοσοηλεκτροφόρηση	10,80	12,38
230. Ανοσοσφαιρίνη Μ ειδική, ή Μ.Β.Τα. ανά	6,66	8,28
231. Ανοσοσφαιρινών ποσοτικός προσδιορισμός IGG, IGA, IGM καθένα	12,38	14,91
232. Αυξητικής ή Σωματοτρόπου ορμόνης δοκιμασία διεγέρσεως	41,03	45,22
233. Β - λεμφοκυττάρων προσδιορισμός με σχηματισμό ροδάκων	12,38	14,91
234. ΥΜΑ ούρων 24ώρου, προσδιορισμός	12,38	14,91
235. Έγκλειστα HB-H	3,43	4,17
236. Εγκυμοσύνης διάγνωση δι' εξετάσεως ούρων	4,17	5,02
237. Έλεγχος αντιγόνων ιστοσυμβατότητας	19,81	23,13
238. Εμβρυϊκής πρωτεΐνης προσδιορισμός (Αifeteprotein-Ria) σε βιολογικά υγρά ανά	12,38	14,91
239. Ηλεκτροφόρηση ορού επί οξικής κυτταρίνης	10,80	12,38
240. Μελανοκυτταροτρόπος ορμόνη (Ria)	12,38	14,91
241. Οιστρογόνα ή πρεγναδιόλη ούρων 24ώρου, ανά	8,28	10,80
242. Οιστρογόνων υποδοχείς σε κακοήθεις νεοπλασίες μαστού	20,60	24,71
243- Όξινη φωσφατάση	5,02	6,66
244. Παραθορμόνη	16,46	20,60
245. Πρεγναδιόλη	9,95	12,38
246. Προγεννητική διαγνωστική χρωμοσωματικών ανωμαλιών	73,87	90,30
247-Προγεστερόνη αίματος	12,38	14,91
248. Προλακτίνη αίματος (RIA)	12,38	14,91
249. Χοριογενεαδοτροπίνη (N.CG.)	12,38	14,91
250. Έλεγχος της λειτουργίας του άξονος του υποθαλάμου υποφύσεως και αξιολόγηση της λειτουργίας του θυροειδούς αδένος	30,46	34,57
251. Ποσοτικός προσδιορισμός αμινοξέων αίματος πλήρης	17,75	21,80

252. Ποσοτικός προσδιορισμός αμινοξέων ούρων πλήρης	17,75	21,80
253- Ποσοτικός προσδιορισμός αμινοξέων αίματος μερικός (2-3 αμινοξ.)	9,95	13,91
254. Ποσοτικός προσδιορισμός αμινοξέων ούρων μερικός (2-3 αμινοξ.)	9,95	13,91
255. Αμμωνία ορού	5,99	7,10
256. Γαλακτικό οξύ	5,99	7,10
257. Πυροσταφυλικό οξύ	5,99	7,10
258. Αντισώματα DNA	10,39	
259. Αντισώματα AMA	8,28	
260. Συμπλήρωμα ορού C3	10,39	7,10
261. DERMOTEST	10,39	
262. Εξέταση τριχών για μύκητες		
α) Άμεσο παρασκεύασμα	3,58	
β) Καλλιέργεια	6,96	
263. Ανίχνευση αντιεχινοκκοκικών αντισωμάτων με τη μέθοδο ELISA	6,96	
264. Ιολογικός Έλεγχος	6,96	
265. Δοκιμασία αιμοσυγκολλησεως του ωχρού τρεπονήματος (T.P.H.A = TREPONEMA) PALLIFUM HAEMAGE LUTINATION CSSAN	6,96	

## **XII. Νευρολογία - Ψυχιατρική**

1. Ηλεκτροεγκεφαλογραφία	6,63	8,63
2. Υπνιακή παρακέντηση, κοιλιογραφία	6,63	8,63
3. Ψυχοθεραπείες:		
α) Нарκοανάλυση	4,05	4,49
β) Ψυχοανάλυση και λοιπές μορφές ψυχοθεραπείας	2,88	3,43
4. Ηλεκτροσόκ:		
α) Στο ιατρείο	4,05	4,49
β) Στο σπίτι	5,22	6,63
5. Συνεδρίες ειδικής διαπαιδαγωγήσεως καθημιά	1,23	1,88
6. Συνεδρίες εργασιοθεραπείας	1,23	1,88
7. Θεραπεία νόσου του Parkinson διά κρυοπηξίας	128,48	171,27
8. Υπνοθεραπεία	4,49	6,63

9.	Θεραπευτική εργασία αγωγής του λόγου κατά συνεδρία και για όσες συνεδρίες ήθελε απαιτήσει καθεμιά περίπτωση συνεδρίες ήθελε απαιτήσει καθεμιά περίπτωση	1,23	1,76
10.	Κοιλιογραφία εγκεφάλου	5,46	8,63
11.	Ηλεκτρομυογραφικές εξετάσεις:		
	α) Η.Μ. Γραφική εξέταση	8,86	12,97
	β) Π.Ν.Γ.	8,63	12,97
	γ) Ηχώ εγκεφαλογράφημα	5,46	7,63
13.	Ρεογράφημα	5,46	7,63
14.	Ινσουλινοθεραπεία	4,49	6,63

### **XIII Ορθοπαιδική**

1.	Σπονδυλική στήλη-Αιματηρές επεμβάσεις Χειρουργική επέμβαση καταγμάτων σπονδυλικής στήλης	25,83	42,79
2.	Σπονδυλοδεσία επί παθήσεων σπονδυλικής στήλης Πεταλεκτομή	25,83	42,79
4.	Εγχείρηση επί σπονδυλολιθώσεων	25,83	42,79
5.	Αφαίρεση μεσοσπονδύλιου δίσκου	38,62	53,53
6.	Εγχείρηση επί σκολιώσεων, κυφώσεων, λорδώσεων	51,50	64,45
7.	Ανάταξη κατάγματος σπονδυλικής στήλης	18,14	21,72
8.	Τοποθέτηση γυψίνου στηθόδεσμου επί παθ. σπονδ. στήλης	12,97	21,72
9.	Τοποθέτηση συνεχούς εκτάσεως δι' αρπαγής επί του κρανίου επί καταγμάτων σπονδ. στήλης	8,01	10,86
10.	Εγχύσεις νοβοκαΐνης επί της σπονδ. στήλης	2,88	3,43

### **Τράχηλος και κορμός**

11.	Εγχείρηση επί ραιβόκρανου	15,55	17,37
12.	Εγχείρηση επί καταγμάτων και παθήσεων κλείδας	12,97	12,37
13.	Εγχείρηση επί καταγμάτων και παθήσεων ωμοπλάτης	15,55	17,37
14.	Εγχείρηση επί καταγμάτων και παθήσεων πλευρών	12,97	17,37
15.	Χειρουργική θεραπεία εξάρθρωσεως στερν/κικής αρθρώσεως	12,97	17,37
16.	Ανάταξη καταγμάτων κλειδός	6,63	7,63
17.	Ανάταξη καταγμάτων ωμοπλάτης	8,01	8,63
18.	Ανάταξη καταγμάτων πλευρών	2,88	3,43

19.	Ανάταξη καταγμάτων στερδικής και ακρωμ/κής αρθρώσεως Άνω άκρα Αιματηρές επεμβάσεις:	4,05	4,49
20.	Χειρουργική επέμβαση επί προσφάτου και καθ' έξιν εξαρθρώσεως ώμου	25,83	42,79
21.	Αρθροθεσία ώμου	25,83	42,79
22.	Αρθροπλαστική της κατ' ώμον αρθρώσεως	25,83	42,79
23.	Τενοντομεταφυτεύσεις επί παραλύσεων μυών της ωμικής ζώνης		
Αναίμακτες επεμβάσεις:			
24.	Ανάταξη εξαρθρώσεως ώμου	5,22	6,63
25.	Τοποθέτηση γύψου Θ.Ω.Β.Π.Κ.	5,22	6,63
26.	Συνεχής έκταση επί καταγμάτων ωμικής ζώνης Βραχίων		
Αιματηρές επεμβάσεις:			
27.	Χειρουργική επέμβαση καταγμάτων βραχιονίου και παθ. αυτού	20,72	32,22
28.	Χειρουργική επέμβαση ψευδαρθρώσεων βραχιονίου	25,83	42,79
29.	Ακρωτηριασμός βραχίονος	15,55	17,37
Αναίμακτες επεμβάσεις:			
30.	Ανάταξη κατάγματος βραχιονίου	5,22	6,63
31.	Τοποθέτηση γύψου Ω.Β.Π.Κ.	5,22	6,63
Μηρός-Αιματηρές επεμβάσεις:			
32.	Χειρουργική επέμβαση καταγμάτων αυχένος μηρού	25,83	42,79
33.	Χειρουργική επέμβαση καταγμάτων και διαφόρων παθήσεων μηρού	25,83	42,79
34.	Ακρωτηριασμός μηρού	25,83	42,79
35.	Χειρουργική επέμβαση ψευδαρθρώσεων μηρού	25,83	42,79
36.	Τενοντομεταφυτεύσεις επί παραλύσεων μυών μηρού	25,83	42,79
37.	θυροειδεκτομή και διάφορες τενοντοεκτομές	15,55	17,37
Αναίμακτες επεμβάσεις:			
38.	Ανάταξη καταγμάτων μηρού μετ' εφαρμογής γύψου	10,39	12,97
Γόνατο-Αιματηρές επεμβάσεις			
39.	Αρθροδεσία γόνατος	25,83	42,79

40. Αρθροπλαστική γόνατος	25,83	42,79
41. Χειρουργική θεραπεία καταγμάτων επιγονατίδας	20,72	32,22
42. Αφαίρεση μηνίσκου ή θυλάκου	15,55	17,37

Αναίμακτες επεμβάσεις:

43. Ανάταξη εξάρθρωματος γόνατος	6,63	7,63
----------------------------------	------	------

Κνήμη-Αιματηρές επεμβάσεις:

44. Χειρουργική επέμβαση καταγμάτων παθήσεων κνήμης	18,14	21,72
45. Θεραπεία ψευδαρθρώσεως κνήμης	25,83	32,22

Αναίμακτες επεμβάσεις:

46. Ανάταξη καταγμάτων κνήμης	6,63	7,63
47. Τοποθέτηση γύψου Μ.Κ.Π.	5,22	6,63
48. Αμεση ή έμμεση συνεχής έκταση	5,22	6,63

Άκρος πους-Αιματηρές επεμβάσεις:

49. Αρθροδεσία ποδοκνημικής αρθρώσεως	25,83	32,22
50. Χειρουργική θεραπεία εξάρθρωμάτων ποδοκνημικής αρθρώσεως	25,83	32,22
51. Τετραπλή αρθροδεσία	25,83	32,22
52. Σφηνοειδής οστεοτομία τάρσου	25,83	32,22
53. Αρθροδεσίες	25,83	32,22
54. Χειρουργική θεραπεία καταγμάτων και παθήσεων άκρου ποδός	25,83	32,22

Αναίμακτες επεμβάσεις:

55. Ανάταξη εξάρθρωσεως ποδοκνημικής αρθρώσεως	5,22	6,63
56. Ανάταξη καταγμάτων άκρου ποδός	5,22	6,63
57. Τοποθέτηση γύψου Κ.Π.	5,22	6,63
58. Παρακέντηση	2,26	2,26

Αγκώνα-Αιματηρές επεμβάσεις:

59. Χειρουργική επέμβαση καταγμάτων ή εξάρθρωμάτων αγκώνα	25,83	32,22
60. Αρθροπλαστική αγκώνα	25,83	32,22
61. Αρθροδεσία αγκώνα	25,83	32,22

Αναίμακτες επεμβάσεις:

62. Ανάταξη κατάγματος ή εξarthρώσεως αγκώνα	6,63	7,63
63. Τοποθέτηση γύψου B.N.K	5,22	6,63

Αιματηρές επεμβάσεις:

64. Χειρουργική επέμβαση καταγμάτων και παθήσεων αντιβραχίου	20,72	32,22
65. Χειρουργική επέμβαση ψευδαρθρώσεων αντιβραχίου και ακρωτηριασμός	20,72	32,22

Αναίμακτες επεμβάσεις:

66. Ανάταξη καταγμάτων οστών αντιβραχίου	6,63	7,63
--	------	------

Ακρο χειρ.-Αιματηρές επεμβάσεις:

67. Αρθροδεσία πηχειοκαρπικών αρθρώσεων	20,72	32,22
68. Χειρουργική επέμβαση κατάγματος και παθήσεων οστών άκρας χειρός	20,72	25,83

Αναίμακτες επεμβάσεις:

69. Ανάταξη καταγμάτων και εξarthρωμάτων άκρας χειρός	5,22	7,63
---	------	------

Κάτω άκρα-λεκάνη-Αιματηρές επεμβάσεις:

70. Χειρουργική θεραπεία καταγμάτων λεκάνης .	25,83	42,79
71. Χειρουργική θεραπεία καταγμάτων ιερολαγονίτιδας και γενικών παθήσεων λεκάνης	25,83	42,79

Αναίμακτες επεμβάσεις:

72. Αναίμακτη θεραπεία καταγμάτων και παθήσεων οστών και λεκάνης	8,01	8,63
--	------	------

Αρθρώσεις ισχίου-Αιματηρές επεμβάσεις:

73. Χειρουργική θεραπεία ενδοκοτυλικών εξarthρώσεων	25,83	42,79
74. Χειρουργική θεραπεία εξarthρωμάτων ισχίου	25,83	32,22
75. Τεχνική σκέπη	25,83	42,77
76. Αρθροπλαστική ισχίου	25,83	42,77

77. Αρθροδεσία ισχίου	25,83	42,79
-----------------------	-------	-------

Αναίμακτες επεμβάσεις:

78. Ανάταξη συγγενούς εξάρθρωματος σε δύο χρόνους	25,83	42,79
---	-------	-------

79. Ανάταξη και θεραπεία κατάγματος εξάρθρωμάτων ισχίου	20,72	32,22
---	-------	-------

80. Τοποθέτηση γύψου Π.Μ.Κ.Π.	15,55	21,72
-------------------------------	-------	-------

81. Συνεχής έκταση άμεση ή έμμεση	6,63	8,63
-----------------------------------	------	------

#### XIV. Φυσιοθεραπείες

1. Κινησιοθεραπεία με όργανα, κάθε συνεδρία	1,23	1,76
---	------	------

2. Ασκήσεις ομιλίας, κάθε συνεδρία	1,23	I,/o
------------------------------------	------	------

3. Εργασιοθεραπείες, κάθε συνεδρία	1,23	1,76
------------------------------------	------	------

4. Ειδικής συμπεριφοράς, κάθε συνεδρία	1,23	1,76
--	------	------

5. Ηλεκτροθεραπείες (γαλβανικά, μοραδικά, διαδυναμικά, διασταυρούμενα)	1,29	1,50
--	------	------

6. Διαθερμίες, (Υπερβραχέων κυμάτων, βραχέων κυμάτων και μικροκυμάτων)	1,76	1,88
--	------	------

7. Υπέρηχα	1,29	1,50
------------	------	------

8. Υπεριώδεις-υπέρυθρες ακτίνες	1,29	1,50
---------------------------------	------	------

9. Φωτόλουτρα	1,50	1,88
---------------	------	------

10. Υδροθεραπεία (Δινόλουτρα, Παραφινόλουτρα, ατμόλουτρα, θερμά Ψυχρά επιθέματα, λασπόλουτρα)	1,29	1,50
---	------	------

11. Έλξη αυχενικής ή οσφυϊκής μοίρας ή σπονδυλικής στήλης με ηλεκτροκίνητο μηχάνημα	1,58	1,88
---	------	------

12. Κινησιοθεραπεία, Χειρομάλαξη	1,41	1,58
----------------------------------	------	------

13. Κινησιοθεραπεία μετά χειρομαλάξεως	2,08	2,58
--	------	------

14. Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες οι κινησιοθεραπείες και χειρομαλάξεις εκτελούνται κατ' εντολήν του θεράποντος ιατρού στην οικία του ασθενή, οι αμοιβές τούτων προσαυξάνονται κατά ποσοστό 50%		
--	--	--



## **XV. Ουρολογία**

1.	Ουρηθροσκόπηση	2,88	3,43
2.	Κυστεοσκόπηση	4,05	4,49
3.	Καθετηριασμός ουρητήρων	6,63	7,63
4.	Λιθοθρυψία	10,39	12,97
5.	Ηλεκτροπληξία θηλωμάτων κύστεως	8,01	10,86
6.	Φίμωση (περιτομή)	8,01	10,86
7.	Εσωτερική ουρηθροτομή	9,10	10,86
8.	Εξωτερική ουρηθροτομή	15,55	17,37
9.	Υποσπαδίας, επισπαδίας (πλαστική)	20,72	25,83
10.	Υδροκήλη	25,83	32,22
11.	Ακρωτηριασμός πέους	25,83	32,22
12.	Κιρσοκήλη	20,72	25,83
13.	Ορχεοπηξία (κρυσορχία)	15,55	21,72
14.	Επιδιδυμεκτομή-Ορχεοεκτομή	15,55	21,72
15.	Σκλήρυνση αυχένος ουροδόχου κύστεως	32,22	42,79

## **XVI. Οφθαλμολογία**

Μέγιστες επεμβάσεις:

1.	Κερατοπλαστική	38,62	42,79
2.	Αποκόλληση	38,62	42,79
3.	Βλεφαροπλαστικές διά δεμοτόπου	38,62	42,79
4.	Εκκένωση οφθαλμικού κόγχου	38,62	42,79

Μεγάλες επεμβάσεις - Βλέφαρα:

5.	Κακοήθεις όγκοι	20,72	25,83
6.	Πτώση βλεφάρων	20,72	25,83
7.	Βλεφαροπλαστικές	20,72	25,83
8.	Πλαστικές εγχειρήσεις οφρύος	20,72	25,83

Δακρυϊκή συσκευή:

9.	Ασκορρίνοστομία	20,72	25,83
10.	Κακοήθεις όγκοι δακρυϊκών αδένων	20,72	25,83

## Βολβός

11. Όλες οι επί εξωρέσεως καταρράκτη εγχειρήσεις	20,72	25,83
12. Όλες οι αντιγλαυκωματικές εγχειρήσεις	20,72	25,83
13. Εξαίρεση ενδοφθalmίων μαγνητικών ή μη αλλότριων σωμάτων	20,72	25,83
14. Εξαίρεση κυστικέρνου	20,72	25,83
15. Κακοήθεις όγκοι βολβού	20,72	25,83
16. Εξόρυξη	20,72	25,83
17. Εκκένωση βολβού	20,72	25,83

## Ίριδα

18. Οπτική ιριδεκτομία	20,72	25,83
19. Ιριδοπεριφακτομία	20,72	25,83
20. Ιριδοδιάλυση	20,72	25,83
21. Εξαίρεση κύστεων και όγκων Ίριδας	20,72	25,83

## Κόγχος:

22. Αποκάλυψη ή επίσκεψη της κοιλότητας του οφθαλμικού κόγχου	20,72	25,83
23. Αφαίρεση αλλότριων σωμάτων κόγχου	20,72	25,83

## Μυς:

24. Στραβισμοί	20,72	25,83
----------------	-------	-------

## Μέτριες επεμβάσεις

### Βλέφαρα:

25. Βλεφαρορραφία και τηρσορραφία	10,39	12,97
26. Κανθακλαστική	10,39	12,97
27. Επίκανθος	1039	12,97
28. Εντρόπιο-Τριχίαση	10,39	12,97
29. Εντρόπιο (πλην βλεραφοπλαστικών)	10,39	12,97
30. Τραύματα βλεφάρων (ραφές)	10,39	12,97

### Επιπεφυκώς:

31. Πτερύγιο	5,22	6,63
32. Συμβλέφαρο	5,22	6,63
33. Περιτομή	5,22	6,63
34. Εξαίρεση δακρυϊκών αδένων	5,22	6,63

35.	Τραύματα καλοήθεις όγκοι-συρίγγια δακρυϊκών αδένων	5,22	6,63
36.	Εξαίρεση ασκού	5,22	6,63
37.	Ανασηματισμός δακρυϊκών σημείων και αυλού δακρυγόνων πόρων	18,14	21,72
Βολβός:			
38.	Παρακέντηση προσθίου θαλάμου	4,05	5,46
39.	Τραύμα κερατοειδούς (ραφές)	10,39	17,37
40.	Πρόπτωση ίριδας	10,39	17,37
41.	Επικάλυψη ολική ή μερική	10,39	10,86
42.	Στίξη κερατοειδούς μερική	10,39	10,86
43.	Τραύματα σκληρού (ραφές)	10,39	10,86
Μικρές επεμβάσεις			
Βλέφαρα:			
44.	Καλοήθεις όγκοι βλεφάρων	4,05	4,49
45.	Χαλάζιο	4,05	4,49
46.	Διάνοιξη βλεφαρορραφίας και ταρσορραφίας	4,05	4,49
47.	Κανθοτομία	2,88	4,49
48.	Καταστροφή βλεφαρίδων δι' ηλεκτρολύσεως	2,88	3,43
49.	Σκαριφισμός-σύνθλιψη γαλβανοκαυτηρίαση	2,88	3,43
50.	Τραύματα, όγκοι καλοήθεις φλεγμονές οφρύος	4,05	5,46
Δακρυϊκή συσκευή:			
51.	Φλεγμονή δακρυϊκού σάκου (διάνοιξη)	2,88	3,43
Μικροεπεμβάσεις στο Ιατρείο:			
52.	Αλλότρια σώματα επιφρυκτός ή κερατοειδούς	1,76	2,23
53.	Οπισθοβολβικές ενέσεις οιοπνεύματος κ.λπ.	1,76	2,23
54.	Καθετηριασμός δακρυϊκών οδών (κατά συνεδρία)	1,76	2,23
55.	Βαθογραφία οφθαλμού	1,88	2,23
56.	Ηλεκτροαμφιβληστροειδογράφημα	2,23	3,43
57.	Κορεπραξία δια φωτοπηξίας	21,72	32,22
58.	Φλουροαγγειογραφία	4,49	6,63
59.	Οπτικό πεδίο	2,26	2,96

60. Διάγραμμα προσαρμοστικότητας	2,26	2,96
61. Φωτογραφίες βυθού οφθαλμού	2,26	2,96
62. Φωτογραφίες προσθίων μορίων βολβού	2,26	2,96
63. Εξέταση για αντίληψη χρωμάτων (ανωμαλοσκόπιο Nagel)	2,26	2,96
64. Μελέτη Γλαυκώματος (τονογραφική μελέτη)	4,49	6,63
65. Εξέταση δι' Adaptometre-Προσορμογή στο σκότος	4,49	6,63
66. Ορθοπτική άσκηση καθεμιά	1,23	1,76
67. Ορθοπτική μελέτη	2,26	2,96
68. Οφθαλμοδυναμομέτρηση	2,26	2,96
69. Μυογράφημα	4,49	6,63
70. Τονογράφημα	2,26	2,96
71. Ηλεκτροτανογραφία	5,46	7,63
72. Ακτινογραφία κατά Comberg	5,46	7,63
73- Ακτινογραφία κόγχων, δακρυϊκών πόρων κ,λπ.	3,43	5,46
74. Τονομέτρηση	2,26	3,43
75. Φωτοπηξία	10,86	15,29
76. Οπτικά προκλητά δυναμικά	10,39	

## **XVII. Φυματολογία**

### 1.Εφαρμογή πνευμονοθώρακα:

A Επέμβαση	5,22	8,63
B. Επέμβαση	4,05	6,63
Γ. Επέμβαση	2,88	4,49
Δ. Επέμβαση επαναληπτική	2,26	2,26

### 2. Εφαρμογή πνευμονοπεριτοναίου:

A Επέμβαση	6,63	7,63
B. Επέμβαση	2,88	4,49
Γ. Επέμβαση	2,26	2,26
Δ. Επέμβαση επαναληπτική	2,26	2,26

3. Εξαγωγή υγρού	2,88	3,43
4. Πλύση κοιλότητας υπεζωκότος	5,22	6,63
5. Θωρακοσκόπηση	5,22	6,63
6. Συμφισίωση	6,63	8,63
7. Μόνιμη παροχέτευση υγρού αέρα	2,88	3,43

8.	Βρογχοσκόπηση	8,01	10,86
9.	Βρογχαναρρόφηση	6,63	8,63
10.	Βρογχοέγχυση	4,05	4,49
11.	Nomal	8,01	8,63
12.	Σπηλαιοτομία	8,01	10,86
13.	Εισπνοές Aerosol	2,26	2,26
14.	Σπειρομέτρηση μετ' ακτινοδυναμικού ελέγχου	6,63	8,63
15.	Βρογχοσπειρομέτρηση	10,86	15,32
16.	Αρτηριακή Παρακέντηση μετ' αναλύσεως αερίων αίματος O <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , PH	16,02	21,72
17.	Αρτηριακή παρακέντηση ενός των ανωτέρω αερίων	8,63	12,97
18.	Αναπνευστική φυσιοθεραπεία κατά συνεδρία	1,50	1,80
19.	Αναπνευστικές δοκιμασίες:		
	α) Απλή σπειρομέτρηση	4,14	10,80
	β) Καθορισμός υπολειπομένου αέρος	4,14	6,96
	γ) Καθορισμός ικανότητας διαλύσεως οξυγόνου	5,52	10,89

## **XVII. Χειρουργικά**

Εξαιρετικώς βαρείες επεμβάσεις:

1.	Εκτομή οισοφάγου (μερική, ολική, εκκόλπωμα κ-λπ.)	56,52	75,07
2.	Εκτομή στομάχου ολική, υφολική	56,52	75,07
3.	Εκτομή πνεύμονας ολική, τμηματεκτομή, λοβοεκχομή	56,52	75,07
4.	Εγχείρηση καρδιάς (βοταλ. Πόρος, στένωση μητροειδούς, ισθμική στένωση αορτής, κυανή νόσος, περικαρδίτιδα, στένωση πνευμονική, βαλβιδική στένωση αορτής κ-λπ.)	56,52	75,07
5.	Ευρεία Θωρακοπλαστική	56,52	75,07
6.	Εγχειρήσεις εγκεφάλου ή νωτιαίου μυελού	56,52	75,07
7.	Εκτεταμένοι όγκοι κοιλίας, όγκοι μεσοπνευμονίου	56,52	75,07
8.	Κρανιοτομίες	56,52	75,07

Βαρείες επεμβάσεις:

1.	Εχινόκοκκος πνεύμονα	46,40	53,53
2.	Χολεκτομή-Ημιχολεκτομή	46,40	53,53
3.	Εγχειρήσεις Παγκρέατος	46,40	53,53

4.	Πλαστικές χοληφόρων οδών	46,40	53,53
5.	Αποφρακτικός ειλεός μετ' εντερεκτομής	46,40	53,53
6.	Εγκολεασμός μετ' εντεροεκτομής	46,40	53,53
7.	Εκτεταμένες πλαστικές εγχειρήσεις	46,40	53,53
8.	Εκτεταμένη συμπαθεκτομή	46,40	53,53
9.	Διαγραμματοκήλες	46,40	53,53
10.	Εκτεταμένες εγχειρήσεις μαστού μετ' αφαιρέσεων δια πλευρεκτομών παρηστερνικών γαγγλίων	46,40	53,53
11.	Υπερμεγέθεις όγκοι νεφρού-Νεφρεκτομή συνεπεία βαρείας πυονεφρώσεως	46,40	53,53
12.	Αποξάρθρωση μηρού, εκτεταμένοι όγκοι λεκάνης	46,40	53,53
13.	Μεταμόσχευση μεγάλων οστών	46,40	53,53
14.	Εκτομή στομάχου-πεπτικό έλκος	46,40	53,53
15.	Εντερεκτομή	46,40	53,53
16.	Εγχειρήσεις εντέρων, ήπατος, σπληνός	46,40	53,53
17.	Εχινόκοκκοι ενδοκοιλιακών οργάνων	46,40	53,53
18.	Εγχειρήσεις χοληφόρων οδών	46,40	53,53
19.	Εγχειρήσεις προστάτη, κύστεως, νεφρών, ουρητήρων	46,40	53,53
20.	Κυστοκήλη, ορθοκήλη, ουροχώρα, συρίγγια	46,40	53,53
21.	Πρόπτωση απεθυσμένου όγκοι κατωτέρου εντέρου	46,40	53,53
22.	Διεκπρίσεις αρθρώσεων αρθροπλαστικές	46,40	53,53
24.	Μεγάλες πλαστικές	46,40	53,53
25.	Ευμεγέθη αγγειακά ανευρίσματα	46,40	53,53
Μεγάλες επεμβάσεις:			
26.	Εγχειρήσεις σπονδυλικής στήλης	38,62	42,79
27.	Αρθρόδεση ισχίου κ.λπ.	38,62	42,79
28.	Γαστροεντεροαναστόμωση, εντεροαναστομώσεις	38,62	42,79
29.	Οξείες περιτονίτιδες (εκ διατρήσεως έλκους, σκωλ.)	38,62	42,79
30.	Εγχειρήσεις νεύρων και αγγείων	38,62	42,79
31.	Οστεορραφές-οστεοσυνθέσεις	38,62	42,79
32.	Βρογχοκήλες	38,62	42,79
33.	Ευμεγέθεις όγκοι κεφαλής, τραχήλου, τοιχωμάτων θώρακα, όγκοι κεφαλής, τραχήλου, τοιχωμάτων θώρακα και κοιλίας	25,83	43,43

34.	Εκτεταμένοι τραυματισμοί	25,83	43,43
35.	Θωρακοπλαστικές μερικές πνευμονολύσεις κ.λπ.	25,83	42,79
36.	Υποδιαφραγμαπκό απόστημα	25,83	43,58
37.	Λαγοχέιλιο-Λυκόστομο Επουλίσ	25,83	43,58
38.	Κακοήθεις όγκοι αδένων τραχήλου	25,83	43,58

Συνήθεις επεμβάσεις:

39.	Σκωλικοειδίτιδα εν ψυχρώ	18,14	25,83
40.	Κήλες διάφορες	18,14	25,83
41.	Περιεδρικά συρίγγια	15,55	21,72
42.	Αποστήματα εν τω βάθει	15,55	23,33
43.	Αιμορροΐδες, ραγάδες δακτυλίου	15,55	21,72
44.	Κονδυλώματα εκτεταμένα θηλώματα κατωτέρου εντέρου	14,15	21,72
45.	Δερμοειδείς κύστεις κόκυγος	14,15	21,72
46.	Εξαίρεση ευμεγεθών καλοηθών όγκων	20,72	25,83
47.	Πλευρεκτομή	18,14	21,72
48.	Ακρωτηριασμός μηρού και κνήμης βραχίονος αντιβραίου καρπού ή ταρσού	25,83	43,50
49.	Επεμβάσεις προς διόρθωση βλαισποδίας ραιβοδοπίας, ιπποποδίας κ.λπ.	20,72	26,06
50.	Οστεομυελίτιδες	18,14	21,72
51.	Κιρσοί, άτονα έλκη κ.λπ.	15,55	21,72
52.	Ορχεκτομή, επιδιδυμεκτομή, υδροκήλη	15,55	21,72
53-	Συρίγγια συγγενή και κύστεως τραχήλου	15,55	21,72
54.	Ενδοκοιλιακά περιεγραμμένα αποστήματα	15,55	21,72
55.	Λαπαροτομίες ερευνητικές	18,14	26,06
56.	Παρά ψύσιν έδρα ή εντερικό συρίγγιο	20,72	26,06
57.	Κρυσορχία	15,55	17,37

Μικτή Χειρουργική:

58.	Κυστεροτομία	15,55	17,37
59.	Διάνοιξη επιπολής φλεγμονών ή αποστημάτων	4,05	6,63
60.	Αφαίρεση αθηρωματωδών κύστεων μικρών δερματικών θηλωμάτων, ινομάτων, λιπωμάτων κ.λπ.	4,05	6,63

61.	Είσφρηση όνυχα (απλή ονυχεκτομή)	4,05	6,63
62.	Ραφές περιορισμένων τραυμάτων ή χειρουργικός καθαρισμός μετά ή άνευ απολινώσεως αγγείων	4,05	6,63
63.	Φίμωση, Παραφίμωση	4,05	6,63
64.	Παρακέντηση κύστεως	2,88	4,49
65.	Καθετηριασμός ουρητήρων	2,88	41,49
66.	Κυστεοσκόπηση	4,05	6,63
67.	Πλύση κύστεως	2,88	4,49
68.	Πλύση νεφρ. Πυέλου	2,88	4,49
69.	Αλλαγές τραυμάτων	1,76	2,26
70.	Οπισθοπεριτοναϊκή εμφύσηση μετά μίας ακτινογραφίας	4,05	8,63
71.	Πνευμονοπεριτόναιο μετά μίας ακτινογραφίας Για κάθε ακτινογραφία επί πλέον	4,49	7,63

#### **XIX. Ωτορινολαρυγγολογικά**

1.	Λήψη εκκριμάτων για μικροβιολογική εξέταση	2,26	2,26
2.	Βιοψία ρινός, φάρυγγος, ώτων	2,88	4,49
3.	Φωτόλουτρα	1,76	1,88
4.	Θεραπεία δια γαλβανικού ρεύματος Α ώτων		
	Ειδικά:	1,76	1,88
5.	Εξέταση ακουστικής ικανότητας δια τονοδοτών κλπ.	2,26	2,26
6.	Ακοημετρικό διάγραμμα	2,88	2,49
7.	Λειτουργική εξέταση οπισθίου λαβυρίνθου	2,88	4,49
8.	Πλύση ωτός απλή	2,26	2,26
9.	Εξαίρεση βύσματος μίας πλευράς	2,26	2,26
10.	Εξαίρεση βύσματος εκατέρωθεν	2,88	3,43
11.	Εμφυσέςεις ευσταχιανής σάλπιγγας	1,76	2,26
12.	Καθετηριασμός ευσταχιανής σάλπιγγας	2,26	2,26
13.	Καθετηριασμός και διαστολή ευσταχιανής σάλπιγγας	2,88	3,43
14.	Ηλεκτρομάλαξη τύμπανου	1,76	1,76
15.	Εγχειρητική θεραπεία κακώσεων ή φλεγμονών πτερυγίου	12,97	16,02
16.	Εξαίρεση αλλότριου σώματος έσω ακουστικού πόρου διά της φυσικής οδού	2,88	3,43
17.	Εξαίρεση αλλότριου σώματος δι' οπισθωτικής τομής	8,01	10,86



18.	Διάνοιξη δοθιήνος ή αποστήματος έξω ακουστικού πόρου	2,88	4,49
19.	Εξαίρεση εξοστώσεως ακουστικού πόρου	6,63	8,63
20.	Εξαίρεση πολύποδος ωτός	2,88	3,43
21.	Παρακέντηση τύμπανου	4,05	4,49
22.	Εξαίρεση πολύποδα μετ' αποξέσεως μέσου ωτός	5,22	6,63
23.	Εξαίρεση ακουστικών οσταρίων	8,01	10,86
24.	Διάνοιξη μαστ. άντρου επί βρεφών	12,97	17,37
25.	Εκσμίλωση μαστοειδούς απλή	25,83	42,79
26.	Εκσμίλωση μαστοειδούς μετ' εγκεφαλικών επιπλοκών	38,62	42,79
27.	Λιθομαστοειδική εκσκαφή	35,04	42,79
28.	Λιθομαστοειδική μετ' εγκεφαλικών επιπλοκών	38,62	53,53
29.	Λιθομαστοειδική μετ' ανατρήσεων λαβυρίνθου διάνοιξη ωτολεμβικού σάκου	38,62	53,53
30.	Αναστόμωση προσωπικού νεύρου	25,83	42,79
31.	Αποκάλυψη, τομή ή αφαίρεση όγκου ακουστικού νεύρου	25,83	53,53
32.	Εγχείρηση κατά Posen	38,56	53,53
33.	Εγχείρηση θυριδοαποφύσεως ΒΡίς:	51,50	75,07
34.	Εξέταση οσφρήσεως	2,88	3,43
35.	Εισπνοές ατροσάλ κ.λπ.	2,26	2,26
36.	Ενδορρινικές ενέσεις	2,26	2,26
37.	Εκπωματισμός ρινός πρόσθιος, ετερόπλευρος	2,26	2,26
38.	Επιπωματισμός ρινός οπίσθιος	2,88	4,49
39.	Δι' επιπωματισμού κάθε συνεδρία	2,26	2,26
40.	Εξαίρεση ρινολίθου ή αλλότριου σώματος διά της φυσικής οδού	2,88	3,43
41.	Εξαίρεση ρινολίθου ή αλλότριου σώματος δι' εξωτερικής οδού	5,08	8,63
42.	Χημική καυτηρίαση ρινός	1,76	1,88
43.	Ηλεκτρική καυτηρίαση ρινός	1,76	2,26
44.	Φαρμακευτικός πωματισμός ρινός	2,26	2,26
45.	Πλαστικές ρινός	25,71	42,79
46.	Ανάταξη ρινικού οστού απλού κατάγματος	5,22	6,63
47.	Ανάταξη ρινικού οστού επιλεγμένου κατάγματος	10,39	12,97
48.	Διάνοιξη αποστήματος ή αιματώματος διαφράγματος	2,88	4,49
49.	Αφαίρεση ρινικής ακάνθης	4,05	5,46
50.	Πλαστική ρινικού διαφράγματος	12,97	17,37

51.	Πλαστική τμήματος ρινικού διαφράγματος	10,39	15,29
52.	Πλαστική ατροφίας χοάνης	25,83	32,22
53.	Αφαίρεση πολύποδα ρινικού διαφράγματος αιμορραγ.	5,22	6,63
54.	Κογχοτομή ετερόπλευρος	5,22	6,63
55.	Κογχοτομή αμφοτερόπλευρος	10,86	10,86
56.	Αφαίρεση πολύποδα περιγ. όγκου ρινός ετερόπλευρος	12,97	17,37
57.	Αφαίρεση πολύποδα περιγ. όγκου ρινός αμφοτερόπλευρος	15,55	21,72
58.	Παρακέντηση γναθιαίου κόλπου	2,88	4,49
59.	Πλύσεις κόλπων ενδορρινικές	2,88	3,43
60.	Καθητηριασμός μετωπορρινικού πόρου	4,05	4,49
61.	Διάνοιξη απλή ενδορρινικής του:		
	α) Γναθιαίου κόλπου	8,01	10,86
	β) Ηθμοειδούς	8,01	10,86
	γ) Μετωπιαίου	12,97	17,37
	δ) Σφηνοειδούς	15,55	21,72
62.	Ανάτρηση δι' εξωτερικής οδού του:		
	α) Γναθιαίου κόλπου	20,72	25,83
	β) Ηθμοειδούς	20,72	25,83
	γ) Μετωπιαίου	25,83	32,22
	δ) Σφηνοειδούς	25,83	32,22
63.	Σε αμφοτερόπλευρες διανοίξεις ή ανατρήσεις ή συνδυασμό τούτων για τη δεύτερη και τρίτη περίπτωση προστίθεται το μισό τούτων στην τιμή της κυριωτέρας επεμβάσεως.		
64.	Για επεμβάσεις επί εγκεφαλικών επιπλοκών, ως ανωτέρω, δια τας ωτογενείς τοιαύτας		
65.	Αφαίρεση όγκων διά πλαγίας ρινοτομής	38,62	53,53
66.	Εγχειρήσεις υποφύσεως	51,50	75,07
Γ' Στόμα-Φάρυγξ			
67.	Καθητηριασμός πόρων σιελογόνων αδένων	2,88	3,43
68.	Καθητηριασμός τούτων και έγχυση σκιεράς ουσίας	6,63	7,63
69.	Καθητηριασμός διανοίξεως τούτων	5,22	6,63
70.	Διάνοιξη-παρογέτευση κ.λπ. Λουδοβικείου		

Κυνάγχης	15,55	21,72
71. Εξαίρεση σιελογόνων ενδοστομικώς	6,63	8,63
72. Εξαίρεση υπογναθίου σιελογόνου αδένος δι' εξωτερικής οδού	25,83	32,22
73. Εξαίρεση Βατραχίου	12,97	17,37
74. Αφαίρεση αλλότριου σώματος φάρυγγος	2,88	4,49
75. Έλξη υπερώας και οπίσθια ρινοσκόπηση	2,88	4,49
76. Διάνοιξη περιαμυγδαλικού αποστήματος	2,88	4,49
77. Διάνοιξη οπισθοφαρυγγικού αποστήματος	4,05	6,63
78. Αμυγδαλεκτομή	10,39	15,29
79. Πωμασμός-απολίνωση-συρραγή κ.λπ. επί αιμορραγίας μετά αμυγδαλεκτομής	5,22	6,63
80. Εκτομή σταφυλής	5,22	6,63
81. Πλαστική σταφυλής	10,39	17,37
82. Αφαίρεση αδενοειδών εκβλαστήσεων	5,22	8,63
83. Αμυγδαλεκτομή και αδενεκτομή	15,55	21,72
84. Αφαίρεση πολύποδα χοάνης	10,39	12,38
85. Αφαίρεση ρινοειδόματος δια της στοματικής οδού	15,55	21,72
Δ'. Υποφάρυγγ-Λάρυγγ:		
86. Έμμεσος λαρυγγοσκόπηση μετά εξάλειψη αντανακλαστικών	2,88	3,43
87. Άμεση λαρυγγοσκόπηση	4,05	5,46
88. Εκχύσεις, καυτηρίαση κ.λπ. μετά εξάλειψη αντανακλαστικών	2,88	3,43
89. Διασωλήνωση λάρυγγα	8,01	8,63
90. Παρακέντηση ή διάνοιξη αποστήματος	4,05	5,46
91. Αφαίρεση ξένου σώματος	5,22	7,63
92. Βιοψία λάρυγγα	6,63	8,63
93. Αφαίρεση κομβίου αοιδών	8,01	10,86
94. Αφαίρεση πολύποδα	10,39	12,38
95. Αναισθησία άνω λαρυγγικού νεύρου	4,05	5,46
96. Τραχειοτομία	10,39	15,29
97. Εκτομή άνω λαρυγγικού νεύρου	10,39	15,29
98. Θυρεοτομία-Λαρυγγοτομία-Χορδεκτομή	28,17	32,22
99. Μερική Λαρυγγεκτομή	25,83	42,79
100. Ολική λαρυγγεκτομή	38,62	53,53

101. Πλάγια φαρυγγο-λαρυγγοτομία	25,83	42,79
102. Πλαστική φάρυγγα ή λαρυγγοστόματος	38,62	53,53
103. Πλαστική στενώσεως λάρυγγα	38,62	53,53
104. Διαστολή ουλώδους στενώσεως λάρυγγα, κάθε συνεδρία	2,88	3,43
Ε'. Τράχηλος-Βρόγχοι-Οισοφάγος		
105. Βρογχιακές κύστεις	15,55	17,37
106. Βρογχιακά συρίγγια	19,81	25,83
107. Βρογχοκήλη	25,83	32,22
108. Τραχειοβρογχοσκόπηση	6,63	8,63
109. Οισοφαγοσκόπηση	6,63	8,63
110. Βιοψία βρόγχων και οισοφάγου	8,01	10,86
111. Εξαίρεση αλλότριου σώματος βρόγχου και οισοφάγου	12,97	17,37
112. Βρογχογραφία	1039	12,97
113. Διαστολή στενώσεως	6,63	6,63
114. Απολίνωση, έξω καρωτίδας	15,55	17,37
115. Απολίνωση	15,55	17,37
116. Απολίνωση σφαγίτιδας	25,83	32,22
117. Ηλεκτροεγκεφαλογραφική ακοομετρία	6,60	9,51
118. Ηλεκτροεγκεφαλογραφική ακοομετρία μετά φαρμακευτικού ύπνου	12,38	15,32
119. Εξωτερική ηλεκτροκοχλιογραφία	6,60	9,51
120. Εξωτερική ηλεκτροκοχλιογραφία μετά φαρμακευτικού ύπνου	12,38	15,32
121. Διατυμπανική ηλεκτροκοχλιογραφία μετά ειδικής ενδοτραχειακής ναρκώσεως	21,80	25,77
122. Προσδιορισμός ηχητικών αντανακλαστικών	3,58	4,55
123. Προσδιορισμός ηχητικών αντανακλαστικών μετά φαρμακευτικού ύπνου	455	5,52
124. Τυμπανομετρία	3,58	4,55
125-Τυμπανομετρία μετά φαρμακευτικού ύπνου	4,55	5,52
126. Παιδικό τονικό ακοόγραμμα	3,05	4,05
127. Παιδικό τονικό ακοόγραμμα ελεύθερου πεδίου	3,05	4,05
128. Προσδιορισμός ακουστικής ικανότητας δια παιχνίδοακοομετρίας	3,58	4,55

## XX. Κυτταρολογία

1.	Κυτταρολογική εξέταση κολπικού τραχηλικού επιχρίσματος	6,66	8,28
2.	Κυτταρολογικός έλεγχος βλεννογόνων (στοματικής κοιλότητας, φάρυγγα, λάρυγγα)	6,66	8,28
3.	Κυτταρολογική εξέταση εκ βλαβών δέρματος εκ χειρουργικού υλικού ή εγχειρητικού πεδίου	6,66	8,28
4.	Ειδική λήψη εκ του ενδοτραχηλικού σωλήνα του στόματος της μήτρας	6,66	8,28
5.	Κυτταρολογικός έλεγχος παρακεντήσεως (οργάνων, μαστού, λεμφαδένων, μυελού)	6,66	8,28
6.	Κυτταρολογική εξέταση εκκρίματος μαστού	6,66	8,28
7.	Κυτταρολογική εξέταση υλικών κατόπιν ειδικής επεξεργασίας (Εγκεφαλονωτιαίου υγρού, βρογχικού εκπλύσματος ή εγκρίσεων πτυέλων)	8,28	9,95
8.	Κυτταρολογική εξέταση υγρών (πλευριτικού, ασκητικού, περικαρδιακού, γαστρικού, παγκρεατικού, δωδεκαδακτυλικού, προστατικού)	8,28	9,95
9.	Κυτταρολογικός έλεγχος ενδομητρικής κοιλότητας	8,28	9,95
10.	Επιχρίσματα για ορμονικό έλεγχο: α) Από ένα μέχρι τέσσερα κολπικά επιχρίσματα για κυτταρολογικό έλεγχο κάθε επίχρισμα το μισό της τιμής του κολπικού και τραχηλικού επιχρίσματος δηλ. καθ'έκαστον β) περισσότερα των τεσσάρων κολπικών επιχρισμάτων για έλεγχογεννητικού κύκλου	3,43 24,71	4,17 28,82
11.	Κυτταρολογικός έλεγχος κατόπιν καλλιέργειας κυττάρων	24,71	28,82
12.	Δοκιμασία HummerTest υπό κυτταροορμονικό έλεγχο	8,28	9,95
13.	Κυτταρολογική εξέταση δι' έλεγχον χρωματίνης φύλου (ή φυλετική χρωματίνη)	8,28	9,95

## XXI. Νευροχειρουργικά

Εξαιρετικώς βαρείες επεμβάσεις:

1.	Για εξαίρεση εγκεφαλικού όγκου	59,25	75,07
2.	Για εξαίρεση εγκεφαλικού όγκου αποστήματος η κύστεως εχινόκοκκου	59,25	75,07

3.	Για εξαίρεση όγκου του νωτιαίου μυελού	59,25	75,07
4.	Για αμφοτερόπλευρη μυελική χορδεκτομή	59,25	75,07

Μεγάλες επεμβάσεις:

5.	Για κρανιοτομή επί εγκεφαλικών αιμορραγιών μεταχρωματικών ή μη	38,62	53,53
6.	Για μονόπλευρη μυελική χορδεκτομή	38,62	53,53
7.	Για τομή αλγούντων εγκεφαλικών νεύρων (νευραλγίες τριδύμου κ.λπ.)	38,62	53,53
8.	Επεμβάσεις επί του συμπαθητικού νεύρου	38,62	53,53

Μέτριες Επεμβάσεις:

9.	Λευκοτομή	25,83	42,79
10.	Νευροραφή	25,83	42,79
11.	Τομή περιφερειακών κλάδων αλγούντων νεύρων	20,72	25,83

Μικρές Επεμβάσεις:

12.	Εγκεφαλογραφίες	15,55	17,37
-----	-----------------	-------	-------

**XXH. Μεταμοσχεύσεις Οργάνων**

1. Νεφρών

Στάδιο 1:

α)	Προπαρασκευή του δότη και λήψη του μοσχεύματος (πτωματικό μόσχευμα ή μόσχευμα εκ ζώντος δότη) και β) Έλεγχος καταλληλότητας μοσχεύματος (καθορισμός ιστικής συγγενείας κ.λπ.)	108,38	162,82
----	---	--------	--------

Στάδιο 2:

	Προπαρασκευή, ψύξη και συντήρηση μοσχεύματος	54,20	75,95
--	--	-------	-------

Στάδιο 3:

	Μεταμόσχευση-Αγγειακή σύνδεση με τον λήπτη και εμφύτευση ουρητήρος	108,38	162,47
--	--	--------	--------

2. Κερατοειδούς:

Στάδιο 1:

α) Προπαρασκευή του δότη και λήψη του μοσχεύματος (πρωματικό μόσχευμα ή μόσχευμα εκ ζώντος δότη) και		
β) Έλεγχος καταλληλότητας μοσχεύματος (καθορισμός ιστικής συγγενείας κ.λπ.)	108,38	162,47

Στάδιο 2:

Μεταμόσχευση (αγγειακή σύνδεση με τον λήπτη κ.λπ.)	108,38	162,47
--	--------	--------

### **XXIII. Ψυχολογικές εξετάσεις**

1. Ειδική ψυχολογική εξέταση	2,26	3,43
2. Ψυχομετρικός έλεγχος (τεστ νοημοσύνης)	3,43	4,49
3. Εξέταση εκμαθησιακών ανωμαλιών	2,88	3,87
4. Προβληματικές Δοκιμασίες (Rooschach ή TA.T.)	3,87	4,99
5. Ψυχοθεραπείες Παίδων	2,26	3,43
6. Λογοπεδικές εξετάσεις	2,26	3,43

### **XXIV. Υπέρηχοι**

1. Υπέρηχοι A-MODE και B-MODE για πλήρη εξέταση ανεξαρτήτως οργάνου	8,28	9,95
2. Υπέρηχοι-Τεχνική Doppler	8,28	9,95

### **XXV. Πλαστική χειρουργική**

1. Τοπικές πλαστικές μετά την αφαίρεση καλοηθών επεξεργασιών του δέρματος	10,39	
2. Τοπικές πλαστικές μετά την αφαίρεση κακοηθών επεξεργασιών του δέρματος	17,23	
3. Κάλυψη τραύματος με δερματικό μόσχευμα ολικού πάχους	17,23	
4. Περιοχικές πλαστικές	24,04	

### **XXVI. Αμοιβή ναρκώσεως**

1. Γενική αναισθησία ή περιοχική για μικρές χειρουργικές επεμβάσεις	6,98	9,95
2. Γενική αναισθησία ή περιοχική για μεσαίες χειρουργικές επεμβάσεις	9,95	14,91
3. Γενική αναισθησία ή περιοχική για μεγάλες χειρουργικές επεμβάσεις	14,91	21,80
4. Γενική αναισθησία ή περιοχική για βαρείες χειρουργικές	19,66	44,31
5. Γενική αναισθησία για εξαιρετικά βαρείες χειρουργικές επεμβάσεις	29,64	44,46

6.	Νάρκωση για εγχειρήσεις τελούμενες δι' εξωσωματικής κυκλοφορίας	73,87	98,49
7.	Θεραπευτικά μπλοκ νεύρων	14,91	21,80
8.	Χειμερία νάρκη ή υποθερμία κατά το πρώτο 24ωρο	19,75	29,64
9.	Χειμερία νάρκη ή υποθερμία για κάθε επόμενο εικοσιτετράωρο (24ωρο)	9,95	14,91
10.	Αναισθησία για μεταμόσχευση νεφρού	73,87	98,49
11.	Αναισθησία για μεταμόσχευση καρδιάς	98,49	118,21
12.	Βρογχοσκοπικές αναρροφήσεις	6,66	7,51
13.	Εισαγωγή ενδοτραχειακού σωλήνα επί κωματωδών καταστάσεων επειγουσών περιπτώσεων αποφράξεως ανωτέρω αναπνευστικών οδών	13,88	9,95
14.	Προετοιμασία ασθενή για εγχείρηση με παρεντερικές εγχύσεις (αίματος, πλάσματος, θρεπτικών υγρών κλπ.)	5,46	6,05

#### **XXVII. Αιματοκάθαρση με τεχνητό νεφρό και διαπεριτοναϊκά κάθαρση**

1.	Κάθε οχτνεδρία αιματοκάθαρσης με τεχνητό νεφρό	21,83
2.	Διαπεριτοναϊκή κάθαρση, Α1 θέση	19,96
	Βα και Ββ' θέση	18,14
	Γ θέση	15,47

#### **XXVII. Μαγνητικά Τομογραφία**

**(Π.Δ. 163/1988 ΦΕΚ Α 75/22.4.1988)**

1. Για κάθε περίπτωση εκτέλεσης Μαγνητικής Τομογραφίας χρειάζονται, ανάλογα με την ιατρική γνωμάτευση, από μία έως τρεις σειρές τομογραφιών οι οποίες κοστολογούνται ως εξής:
 

Πρώτη σειρά:	116, 16
Δεύτερη σειρά:	175,35
Τρίτη σειρά:	236,95
2. Για την εκτέλεση Μαγνητικής Τομογραφίας απαιτείται γνωμάτευση ειδικής επιτροπής που συγκροτείται σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 4 του Νόμου 1278/82 "Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας" (ΦΕΚ Α" 105/ 31.8.1982).



**B. Αμοιβές Ιατρικών Πράξεων που περιλαμβάνονται στο Π.Δ. 81/1988  
(ΦΕΚ Α'36/29.2.1988)**

**α) Αιματολογικές-Αιμοδοσίας:**

Αυστραλιανό αντιγόνο (HBSAG}	9,51
Αντισώματα έναντι αυστραλιανού αντιγόνου (ANTIHBBS)	9,51
Αντιγόνο E (HBE AG)	9,51
Αντισώματα έναντι του πυρηνικού αντιγόνου (HBC AG)	9,51
Αντισώματα έναντι της ηπατίτιδας A (ANTI HAV)	9,51
α-φειτοπρωτεΐνη	7,48
α-μαννοσιδάση (λευκά)	14,23
Αρυλική Σουλφατάση A (λευκά)	14,23
Αρυλική Σουλφατάση B (λευκά)	14,23
Βασεόφιλος στίξης	3,35
β-εξοσαμινιδάσεις A-B (λευκά)	18,99
Ερυθροβλάστες (αναζήτηση)	1,35
Φεριτίνη ορού	8,57
Ουριδική χρανσεφεράση της 1ης φωσφορικής γαλακτόζης (ερυθρά)	16,64
Προϊόντα αποδομής ινώδους	4,75
Προσδιορισμός φυλλικού οξέος	7,16
Προσδιορισμός θειαμίνης στα ερυθρά (Βιταμίνη B1)	7,16
Προσδιορισμός ριβοφλαβίνης στα ερυθρά (Βιταμίνη B2)	7,16
Προσδιορισμός πυριδοξίνης στα ερυθρά (Βιταμίνη B6)	7,16
Ποσοτικός προσδιορισμός Γλυκόζης-6 Φωσφορικής Δεϋδρογενάσης (CePO)	2,91
Χρόνος HOWEL	135
Χρόνος LEE WHITE	135
α-υαλουρονιδάση (λευκά) 5 NC E70	14,23
Καρκινοεμβρυϊκό αντιγόνο	7,16
Προσδιορισμός β-θρομβοσφαιρίνης	9,51
THROMBOTEST	3,35
Όξινη φωσφοτάση κυττάρων	2,91
Προσδιορισμός T-Λεμφοκυττάρων με σχηματισμό ροδάκων	9,51
Ανοσολογική τυποποίηση αντιγόνων με μονοκλωνικούς αντιορούς ανά	9,51

Ποσοτικός προσδιορισμός Fe στο ήπαρ-σπλήνα ανά	4,75
Ποσοτικός προσδιορισμός Vir C στα λευκά αιμοσφαίρια	9,51
Ποσοτικός προσδιορισμός φεριττίνης (ELISA)	9,51
Ποσοτικός προσδιορισμός 2,3 DPG	7,16
Ανάλυση καμπύλης κορεσμού οξυαιμοσφαιρίνης	14,23
Ποσοτικός προσδιορισμός ATP ερυθρών αιμοσφαιρίων	7,16
Ταυτοποίηση αντισωμάτων έναντι ερυθροκυτταρικών αντιγόνων (ορού και εκλούσματος)	23,71
Δοκιμασία VBT	7,16
Δοκιμασία HAM ανά	7,16
Θερμοστάθεια HB	4,75
Προσδιορισμός HbF κατά JOUXIS + PEUBREY	4,75
Ηλεκτροφόρηση HB σε αγορόζη	9,51
a1-αντιθρυσίνη (1aT) στον ορό αίματος-ηλεκτροφόρηση	9,51
2,3-διφωσφορογλυκουρονικό οξύ (2,3-DPG) ποσοτικός στα ερυθροκύτταρα	7,16
Ειδική χρώση λεμφοκυττάρων (SANDIAN BLACK)	2,91
Προσδιορισμός αιμοσφαιρίνης F ανά ερυθροκύτταρο (μέθοδος BETKE)	4,75
Έλεγχος για σφαιροκυτταρικό ίκτερο (ACITIFIEK GLYCEND LYSIS TEST-AGL-T)	7,16
Ερυθροποιητίνη Ορού	7,16
Κλειστή οστεομυελική βιοψία	7,16
Λεμφοκύτταρα T (ρόδακες, καλλιέργεια με PHA, καλλιέργειες με PPD, προσδιορισμός με μονοκλωνικό αντίσωμα T-λεμφ. (T8) θυμοκύτταρα (μονοκλων.)	33,19
Μονοκύτταρα (μονοκλων.)	7,16
B-λεμφοκύτταρα (με μονοκλων.)	7,16
Προσδιορισμός λευχαιμικών κυττάρων με μονοκλωνικά αντισώματα (GALLA, LA, GIGR, TDT)	37,95
Καλλιέργειες T-κατασταλτικών κυττάρων	23,71
Φερριτίνη ορού (ραδιοανοσολογική μέθοδος)	8,57
Φερριτίνη ερυθρών (ραδιοανοσολογική μέθοδος)	7,16
Χαρτογράφηση γόνων αιμοσφαιρίνης (GENE MAPPING)	42,67

<b>β) Ορμονικές:</b>	0,00
Ανάστροφη τριωδοθυρονίνη ορού (RT3)	11,89
B-ενδορφίνη	14,23
β-χοριακή γοναδοτροπίνη (β-HCG)	7,16
Γλυκαγόνη πλάσματος	11,89
Γαστρίνη πλάσματος	11,89
C-πεπτίδιο πλάσματος	9,51
Δεϋδροεπιανδροστερόνη πλάσματος (ΔHEA)	9,51
Θεϊκή δεϋδροεπιανδροστερόνη πλάσματος (DHEA-S)	9,51
Δοκιμασία διέγερσης με LH-RH	40,32
Δοκιμασία διέγερσης με LH-GH (δύο δείγματα)	28,47
Φυλοδεσμευτική σφαιρίνη ορού (SHBG)	7,16
Θρυψίνη ορού	14,23
Θυροξινοδεσμευτική σφαιρίνη ορού (T8G)	7,16
Θυρεοσφαιρίνη ορού (TG)	11,89
Ινσουλίνη ορού	9,51
Καλσιτονίνη ορού	11,89
Δοκιμασία διέγερσης με TRH	23,71
Υποθαλαμικός γοναδοτροπικός παράγοντας ορού (GNRH)	14,23
17- Υδροξυπρογεστερόνη ορού (17-OHP)	9,51
1.25 Διυδροξύ-Βιταμίνη Ds ορού 1,25 (OH) 2D3	11,89
Δοκιμασία υπογλυκαιμίας	4,75
<b>γ) Βιοχημικές:</b>	
α- D - γλυκοζομινιδάση (πλάσμα)	9,51
σ-μαννοσιδάση πλάσματος	11,89
Αρυλική Σουλφατάση A ούρων	11,89
Αρυλική Σουλφατάση A (πλάσμα)	9,51
Απολιπρωτεΐνη A	4,75
Απολιπρωτεΐνη B	4,75
Μονοφωσφορική αδενοσίνη (AMP)	7,16
Ανίχνευση κρυστάλλων χολής και μικροσφαιρολίων	9,51
Απλή ηλκτροφόρηση λευκωμάτων εγκεφαλονωτιαίου υγρού	14,23
Ανίνευση οργανικών οξέων στα ούρα (DNPH)	7,16
Ανίχνευση ισπιδίνης (PAULY TEST)	7,16

β-γλουκουρονιδάση πλάσματος	9,51
β-εξοσαμινιδάσεις A-B πλάσματος	14,23
Γλυκοζηλιωμένη αιμοσφαιρίνη (HBALC)	7,16
Δοκιμασία ακετυλιώσεως ισονιαζίδης ούρων	5,75
δ-αμινογαιβουλινικό οξύ ούρων	4,75
Διγοξίνη πλάσματος	9,51
Δοκιμασία πυκνώσεως και αραιώσεως ούρων δι' ωσμομέτρου	2,23
Επίπεδα φαρμάκου DEPAKIN	9,51
Ηλεκτροφόρηση βλεννοπολυσακχαριτών ούρων	5,75
Χοληστερόλη υψηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (HDL- -CHOLESTEROL)	4,75
Ισοένζυμα κρεατινικής φωσφοκινάσης (CPK)	9,51
Ισοένζυμα γαλακτικής δεϋδρογενάσης	9,51
Κυκλική μονοφωσφορική αδενοσίνη πλάσματος (C-AMP)	7,16
Κυκλική μονοφωσφορική αδενοσίνη ούρων (C-AMP)	7,16
Γαλακτική αφυδρογονάση (LDH)	4,75
Χοληστερόλη χαμηλής πυκνότητας λιποπρωτεϊνών (LDL-CHO- -LESTEROL)	4,75
Μέτρηση αντιεπιληπτικού φαρμάκου στο αίμα	9,51
Μελέτη της σύστασης της χολής	23,71
Ποσοτικός προσδιορισμός βλεννοπολυσακχαριτών ούρων, μέθοδος σχηματισμού συμπλοκών με ALGIAN BLUE	3,35
Προσδιορισμός μυοσφαιρίνης	11,89
Προσδιορισμός κρεατινοφωσφοκινάσης κλάσματος MB	11,89
Προσδιορισμός οξίνου φωσφατάσης (RIA)	11,89
PANAGEI ηλεκτροφόρηση λευκωμάτων εγκεφαλονωτιαίου υγρού	18,99
Στάθμη αμινοφυλίνης στο αίμα	7,16
Στάθμη προπανάλης στο αίμα	8,07
Στάθμη αιμοδαρόνης στο αίμα	8,07
Στάθμη κινιδίνης στο αίμα	7,16
Στάθμη σαλικυλικών στο αίμα	5,75
Στάθμη λιδοκαΐνης στο αίμα	7,16
Φροξυπρολίνη ούρων	4,75
Φωσφατάση-6-φωσφορικής γλυκόζης (συκώτι)	11,89

Χολικά άλατα ορού	4,75
Χρωματογραφία χολής	23,71
Χρωματογραφία αμινοξέων ορού σε λεπτή στιβάδα (TLC)	7,16
Χρωματογραφία αμινοξέων ούρων σε λεπτή στιβάδα (TLC)	7,16
Χρωματογραφία θειούχων ενώσεων	7,16
Χρωματογραφία οργανικών οξέων	7,16
Προσδιορισμός επιπέδων αντιβιοτικών	9,51
Προσδιορισμός αντισωμάτων έναντι διαφορών αντιγόνων (RRAST)	7, 16
Παράγων συμπληρώματος C3	7,16
Παράγων συμπληρώματος C4	7,16
Προσδιορισμός IGG με ELISA	7,16
Υποληθυσμοί λεμφοκυττάρων με μονοκλωνικά αντισώματα	33,19
<b>ε) Ακτινολογικές:</b>	
Ακτινογραφία STATUS-X	2,08
Αεροεγκεφαλογραφία	26,74
Ανιούσα ουρηθρογραφία	13,79
Ιωδιοκοιλιογραφία	25,88
Κεφαλομετρική ακτινογραφία κρανίου	2,08
Νάρκωση κατά την εκτέλεση αξονικής ηλεκτρονικής τομογραφίας (Κεφαλής ή ολόσωμης)	37,95
Παλίνδρομος δωδεκαδακτυλική χοληδόχος παγκρεατογραφία (ERCP)	118,47
Σειριοαγγειογραφία ή αρτηριογραφία εγκεφάλου	25,88
Ακτινοσκόπηση και ακτινογραφία (υπονοεί μία ακτινογραφία) στομάχου, δωδεκαδάκτυλου	3,93
Όταν αναγράφονται και άλλες ακτινογραφίες, όπως κατά σκιερό εκμαγείο, κατά ανάγλυφο εκμαγείο, σε θέση TRENDE-LENBURG, οισοφάγου, αγκύλης δωδεκαδάκτυλου κ.λπ., κάθε μία από τις ακτινογραφίες αυτές πρέπει να υπολογίζεται χωριστά	3,93
Όταν αναγράφεται: 4 ακτινογραφίες κατά σειρά δωδεκαδάκτυλου (ή οποιουδήποτε άλλου τμήματος του ανωτέρω πεπτικού) θα χρεώνεται	6,34
<b>Μυελογραφία:</b>	
Α. Οσφυονωτιαία παρακέντηση	4,75
β. Ακτινοσκόπηση και 4 ακτινογραφίες	14,23

Αξία σκιαγραφικού βάσει αποδείξεων

**Παρακέντηση υπό αξονικό τομογράφο και κυτταρολογική εξέταση:**

α. Παρακέντηση υπό αξονικό τομογράφο	23,71
β. Κυτταρολογική εξέταση	23,71
Ακτινολογική μελέτη μετά τη βηματοδότηση (Τηλακτινογραφία καρδιάς, FACE και PROFIL) (670*2) =	6,40

**Αξονική Τομογραφία:**

Η εξέταση πρέπει να χρεώνεται χωριστά για κάθε τμήμα του σώματος	71,11
Ως τμήματα του σώματος για την εξέταση αυτή πρέπει να θεωρούνται:	

- Εγκεφαλικό κρανίο (περιλαμβάνονται: οστό, εγκέφαλος και μήνιγγες)
- Σπλαχνικό κρανίο (Περιλαμβάνονται: οστά, μόρια προσώπου, υποφάρυγγας και λάρυγγας)
- Θώρακας (περιλαμβάνονται: πνεύμονες, καρδιαγγειακός σχηματισμός, πύλες, μεσοθωράκιο, υπεζωκός και οστά θωρακικού κήτους)
- Άνω κοιλία (περιλαμβάνονται: ήπαρ, χοληφόρο σύστημα, πάγκρεας, σπλήνας)
- Οπισθοπεριτόναιο (περιλαμβάνονται: νεφροί, ουρητήρες, μεγάλα αγγεία κοιλίας, οπισθοπεριτοναϊκοί λεμφαδένες)
- Κάτω κοιλία (περιλαμβάνονται: εικόνες του εντέρου, έσω γεννητικά όργανα γυναίκας, προστάτης, ουροδόχος κύστη)
- Σπονδυλικής στήλης κάθε μοίρα χωριστά: αυχενική, θωρακική, οσφυοϊερή (περιλαμβάνονται: οστά, δίσκοι, νωτιαίος σωλήνας με τον νωτιαίο μυελό και τις μήνιγγες, νωτιαίες ρίζες, παρασπονδυλικά μαλακά μόρια. Απαραίτητα πρέπει να προσδιορίζεται το ακριβές επίπεδο ενδιαφέροντος)
- Άκρα: κάθε άνω ή κάτω άκρο χωριστά (απαραίτητα πρέπει να προσδιορίζεται το ακριβές επίπεδο ενδιαφέροντος)

Στις περιπτώσεις που χορηγείται από το στόμα σκιαγραφικό του εντέρου επιπλέον	4,75
---	------

Στις περιπτώσεις που χορηγείται ιωδιούχο σκιαγραφικό ενδοφλέβια επιπλέον	9,51
--	------

Στις περιπτώσεις που γίνεται καθετηριασμός ή παρακέντηση (πλην της φλεβοκέντησης), π.χ. καθετηριασμός ουροδόχου κύστεως για εισαγωγή σκιαγραφικού ή και αέρα, οσφυονωτιαία παρακέντηση για εισαγωγή αέρα

για δεξαμενογραφία ή ιωδιούχου σκιαγραφικού, για σύγχρονη μυελογραφία κ.λπ. επιπλέον	9,51
Στις περιπτώσεις χρησιμοποίησης μη ιοντικού σκιαγραφικού (ενδοφλέβια ή ενδορραχιαία) για λόγους ευαισθησίας του ατόμου: δαπάνη του σκιαγραφικού βάσει απόδειξης	
Αρθρογραφία γόνατος	23,71

### **Φλεβογραφίες:**

1. Φλεβογραφία άκρου:  
Περιλαμβάνει παρακέντηση με βελόνα μίας φλέβας του άκρου της άνω κοίλης ή της οφθαλμικής φλέβας, έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 5-6 ακτινογραφιών  
Για κάθε άκρο 18,99  
Αξία σκιαγραφικού με βάση απόδειξη
2. Φλεβογραφία με καθετήρα κάτω κοίλης, φλέβας:  
Περιλαμβάνει καθετηριασμό κατά SELDINGER, έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 3-5 ακτινογραφιών 47,45
3. Φλεβογραφία εσωτερικών οργάνων, εκλεκτική: Περιλαμβάνει καθετηριασμό κατά SELDINGER της κάτω κοίλης, εκλεκτικό καθετηριασμό της κεντρικής φλέβας του οργάνου που εξετάζεται, έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 5-10 ακτινογραφιών (Η φθορά καθετήρων, κ,λπ. όπως πιο κάτω). Για κάθε όργανο χωριστά 85,31

### **Λεμφογραφία:**

Περιλαμβάνει παρακέντηση, περιφερικού λεμφαγγείου, βραδεία έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 6-8 ακτινογραφιών (την πρώτη, δεύτερη ημέρα) (η φθορά καθετήρων και φαρμάκων έχει υπολογισθεί στη βασική κοστολόγηση).

Για κάθε άκρο 37,95

### **Αρτηριογραφίες:**

1. Αρτηριογραφία περιφερική άκρων, διαδερμική: Περιλαμβάνει διαδερμική παρακέντηση με βελόνη της κύριας αρτηρίας του άκρου, έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 3 ακτινογραφιών.

Για κάθε άκρο	23, 71
Αξία σκιαγραφικού με βάση απόδειξη.	
2. Αορτογραφία με καθετήρα, μέση έγχυση. Περιλαμβάνει καθετηριασμό της αορτής κατά SELDINGER, έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 10-20 ακτινογραφιών, ανάλογα με τις ενδείξεις:	
Αορτικό τόξο, μελέτη 4 αγγείων	
Θωρακική αορτή ή	
κοιλιακή αορτή	
(η φθορά καθετήρων, οδηγών και άλλων οργάνων έχει υπολογισθεί στη βασική κοστολόγηση).	
Για κάθε μία από τις πιο πάνω περιοχές	
Αξία σκιαγραφικού με βάση απόδειξη.	71,11
Αορτογραφία κοιλιακής αορτής, διαδερμική.	
Περιλαμβάνει διαδερμική παρακέντηση με βελόνα της κοιλιακής αορτής, έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 3 ακτινογραφιών	37,95
Αξία σκιαγραφικού με βάση απόδειξη.	
4. Αρτηριογραφία εσωτερικών οργάνων, εκλεκτική: Περιλαμβάνει καθετηριασμό κατά SELDINGER, εκλεκτικό καθετηριασμό και έγχυση σκιασκιαγραφικού στην κεντρική αρτηρία του οργάνου που εξετάζεται και λήψη 10-20 ακτινογραφιών	
7. Αγγειογραφία ψηφιακή:	
Περιλαμβάνει δύο μεθόδους που πρέπει να κοστολογηθούν διαφορετικά.	
7.1 Αγγειογραφία ψηφιακή, ενδοφλέβια: Πρόκειται για ενδοφλέβια έγχυση σκιαγραφικού και λήψη 7-8 ακτινογραφιών του οργανισμού που εξετάζεται	
Για κάθε όργανο χωριστά	37,95
Αξία σκιαγραφικού με βάση απόδειξη	
<b>7.2 Αγγειογραφία ψηφιακή εκλεκτική</b>	
Πρόκειται για αγγειογραφία όπως Νο 4 της παρούσης ονοματολογίας κοστολόγησης και επεξεργασίας εικόνων με τον ψηφιακό αγγειογράφο (η φθορά... κ.λπ., όπως πριν).	
Για κάθε όργανο χωριστά	118,47
Αξία σκιαγραφικού με βάση απόδειξη.	



**στ) Πυρηνικής Ιατρικής**

Δυναμική ψηφιακή σπινθηρογράφιση νεφρών	37,95
Εντόπιση πρωτοπαθούς όγκου με κιτρικό γάλλιο 67	47,42
Κοιλιογραφία κοπώσεως με τεχνίτιο	71,11
Νεφρόγραμμα με 1231	56,87
Ραδιοϊσοτοπική χολαγγειογραφία	14,23
Ραδιενεργός φωσφόρος (370 κάθε MC)	21,39
Ραδιοϊσοτοπική κοιλιογραφία εν ηρεμία και μετά κόπωση	71,11
Ραδιοϊσοτοπική κοιλιογραφία εν ηρεμία	47,42
Ραδιενεργό νεφρόγραμμα με 99 TG D. T .P. A. P. Και ανάλυσις με H/Y	56,87
Ραδιοϊσοτοπική ψηφιακή αγγειοκαρδιογραφία	37,95
Ραδιοϊσοτοπική ψηφιακή κοιλιογραφία	37,95
Ραδιοϊσοτοπική κολιογραφία μετά κόπωση	47,42
Ραδιενεργό νεφρόγραμμα με 121 και ανάλυσις με H/Y	56,87
Ραδιοϊσοτοπική κοιλιογραφία εν ηρεμία και μετά κόπωση	71,11
Ραδιοϊσοτοπική κοιλιογραφία εν ηρεμία	47,42
Σπινθηρογράφημα μεκελείου αποφάσεως	11,89
Σπινθηρογράφημα σιελογόνων αδένων	14,23
Σπινθηρογράφημα μυελού οστών	14,91
Σπινθηρογράφημα μυοκαρδίου με 99 TC-PUP εν ηρεμία	23,71
Σπινθηρογράφημα μυοκαρδίου με 201TL εν ηρεμία	56,87
Σπινθηρογράφημα μυοκαρδίου με 201 TL μετά κόπωση	75,83
Σπινθηρογράφημα καρδιάς πρώτης διόδου για έλεγχο επικοινωνίας	37,95
Σπινθηρογράφημα αερώσεως των πνευμόνων με 133 Χρ.	56,87
Σπινθηρογράφημα αερώσεως, αιματώσεως των πνευμόνων με 133 Χρ.	71,11
Σπινθηρογράφημα νεφρών με D.M.S A. και ανάλυσις με H/Y	23,71
Σπινθηρογράφημα επινεφριδίων	118,47
Σπινθηρογράφημα παγκρέατος SHILLING TEST	71,11
SHILLING TEST	33,19
Σπινθηρογράφημα νεφρών με DTRA	56,87
Σπινθηρογράφημα με 67 Ga	104,30

**ζ) Μικροβιολογικές:**

Αντισώματα έναντι ιού ερυθράς	7,16
-------------------------------	------

Αντισώματα έναντι LEISMANIA DONOVANI	5,75
Αντισώματα έναντι BRUCELLA MELITENSIS	4,75
Αντιεχινokokκικά αντισώματα	4,75
Εξέταση αίματος για αναζήτηση αντισωμάτων προς τον κυτταρομεγαλοϊό με τη μέθοδο συνδέσεως συμπληρώματος	10,98
Εξέταση αίματος για αναζήτηση αντισωμάτων έναντι TOXOPLASMA GONDI με τη μέθοδο του ανοσοφθορισμού	6,22
Εξέταση αίματος για αναζήτηση FA ένανα καψιδικού αντιγόνου του ιού EPSTEIN BARR	14,23
Αναζήτηση χλαμυδίων με τη μέθοδο άμεσου ανοσοφθορισμού	11,89
Καλλιέργεια κοπράνων για καμπυλοβακτηρίδια	4,75
Καλλιέργεια κοπράνων και ταυτοποίηση εντεροπαθογόνων YERSINIA SALMONELLAE-SHIGELLAE	4,75
Εξέταση κοπράνων για ROTA-ιούς	7,16
Ορολογική εξέταση αίματος για YERSINIA	2,41
Έμμεση αιμοσυγκόλληση για σύφιλη	2,41
Ηλεκτροφόρηση αντίθετης φοράς για εχινokokκίαση για μηνιγγίτιδα	9,51
για αντίγona σε υγρά σώματος	9,51
Αναζήτηση αντιγόνων με επισυγκόλληση	4,75
Καλλιέργεια λεισμάνιας	9,51
Αντισώματα έναντι μυκοπλάσματος πνευμονίας	7,10
Αναστολέας O	7,10
Κλάσμα O συμπληρώματος	7,10
<b>η) Γυναικολογίας:</b>	
Αμνιοπαρακέντηση	9,51
Λαπαροσκόπηση	56,87
<b>θ) Ωτορινολαρυγγολογίας:</b>	
Ακουστικά αντανakλαστικά	1,94
Ακουστικά προκλητά δυναμικά στελέχους	14,23
Διατυμπανική ηλεκτροκοσγλιογραφία μετά ειδικής ενδοτραχειακής ναρκώσεως	52,18

Εξέταση οπισθίου λαβυρίνθου διά ταλαντευομένου εδράνου ηλεκτρονυσταγμογραφήματος και ψυχοθερμού διακλυσμού	56,87
---	-------

### **Ηλεκτρονυσταγμογραφία**

α) Δια διακλυσμού	5,99
β) Δια περιστροφής	5,99
Παιδικό τονικό ακουόγραμμα	3,35
Προσδιορισμός ακουστικής ικανότητας δια παιχνιδοακουομετρίας	4,75
Παιδικό τονικό ακουόγραμμα ελευθέρου πεδίου	3,35
Προσδιορισμός ηχητικών αντανακλαστικών	4,75
Προσδιορισμός ηχητικών αντανακλαστικών μετά φαρμακευτικού ύπνου	7,16
Προκλητά ακουστικά δυναμικά στελέχους μετά φαρμακευτικού ύπνου	42,67
Τυμpanομετρία	4,75
Τυμpanομετρία μετά φαρμακευτικού ύπνου	7,16
Τυμpanόγραμμα	1 '94
Ακουομετρία κατά BEKESY	4,75
Παιδικό Ηλεκτρονυσταγμογράφημα	9,51
Παιδικό Ηλεκτρονυσταγμογράφημα μετά φαρμακευτικού ύπνου	13,32
Εξέταση οπισθίου λαβυρίνθου δια του ταλαντευομένου εδράνου	9,51
Λογοπεδική εξέταση	4,75

### **ι) Οφθαλμολογίας:**

Ακτινοβολία LASER κατά συνεδρία	9,51
Γωνιοσκοπία	1,06
Οφθαλμοδυναμομετρία	1,88
Ηλεκτροαμφιβληστροειδογράφημα	5,25
Ηλεκτροφθαλμογράφημα	3,84
Μελέτη γλαυκώματος	4,75
Οπτικοπεδία	4,75
Οπτικονυσταγμός	2,41
Ορθοπτικά μελέτη	4,75
Ορθοπτική άσκηση	2,41
Πλήρης μελέτη βυθού οφθαλμού	2,91
Προσαρμογή στο σκότος	3,17

Πλήρης μελέτη χρωματικής αντίληψης	4,75
Πλήρης μελέτη ραγοειδίτιδος	14,23
Σιελογραφία	14,23
Τονομέτρηση	2,91
Τεστ Υδροποσίας	2,91
φλουροαγγειογραφία	6,66
Φωτογραφία βυθού	1,70

#### **ια) Νευρολογική:**

Ηλεκτρομυογραφία σφιγκτήρων	5,99
ΗΕΓ συνεχούς 24ώρου καταγραφής	30,87
Ηλεκτροϋποφλοιογράφημα	42,67
Ηλεκτροθεραπεία μετά κινησιοθεραπείας	2,52

#### **ιβ) Γενετικής:**

Ανάλυση μειώσεως	37,95
Ανάλυση δερματογλυφικών	4,75
Καρυότυπος μυελού	33,63
Καρυότυπος μετά από καλλιέργεια ιστών	56,87
Καρυότυπος για απόδειξη πατρότητας (3) άτομα	142,19

#### **ιγ) Ουρολογίας:**

Κυστεομανομέτρηση	9,51
Μελέτη ενδοουρηθρικής πίεσης	7,16
Ουροροομετρία	4,75
Ουρηθροπροφίλομετρηση	7,16
Πλήρης ουροδυναμική μελέτη	18,99
Πλύση κύστεως	1,94
Σύγχρονη μελέτη πίεσης και ροής ούρων	11,89
Ουροροομετρία, Κυστεομανομέτρηση, Ηλεκτρομυογραφία σφιγκτήρων, σύγχρονη μελέτη πίεσης και ροής ούρων και μελέτη ενδοουρηθρικής πίεσης	23,71

#### **ιδ) Νεφρολογίας:**

Εκτίμηση σπειραματικής διήθησης νεφρών	11,89
--	-------

Εκτίμηση ενεργού νεφρικής ροής	11,89
Υπολογισμός σπειραματικής διήθησης (GRF)	16,64
Υπολογισμός ενεργού πλάσματος δια των νεφρών	61,64

**ιε) Καρδιολογίας:**

ΗΚΓ διαοισοφαγικού καθετήρα για τη λήψη οισοφαγικών απαγωγών	4,75
Ηλεκτροφυσιολογική μελέτη της καρδιάς	71,11
Στεφανιογραφία (περιλαμβάνει την κατάλληλη σκιαγράφιση της αριστεράς κοιλιάς σε μία θέση, τη σκιαγράφιση σε δύο ειδικές θέσεις, τουλάχιστον χωριστά της δεξιάς στεφανιαίας αρτηρίας και των διακλαδώσεων της και του στελέχους της αριστεράς, στεφανιαίας αρτηρίας) χωρίς το κόστος των υλικών	94,79
Υπέρ ηχοκαρδιογράφημα (περιλαμβάνει: εξέταση 1.500 φωτογραφίες 3x500=1500)	14,23

**ιστ) Θεραπευτικές:**

Ασκός αίματος	10,48
Ενδοκοιλιακή θεραπεία του γυναικολογικού καρκίνου δια της μεθόδου της μεταφορτίσεως δια του μηχανήματος SELECTRON	94,79
Θεραπεία του ματιού με ακτίνες LASER (κατά συνεδρία)	23,71
Κορεοπραξία δια φωτοπηξίας	18,61
Κρυοπηξία επιπεφυκότων	3,17
Καθετηριασμός δακρυκών πόρων	1,29
Κασέτες ραμμάτων αυτομάτου ραφής εντέρου	61,63
Κρυοπηξία τραχήλου μήτρας	14,23
Καθετηριασμός κάστεως	1,53
Κινησιοθεραπεία μετά αποθεμάτων (ψυχρών-θερμών)	1,50
Οζονοθεραπεία (Σάουνα) μετά μαλάξεως	1,94
Πρόκληση βλάβης δι <sup>1</sup> ειδικού μηχανήματος ηλεκτροπηξίας ή κρυοπηξίας	42,67
Παρασκευή πλάσματος	2,23
Φωτοπηξία	10,48
Φωτοθεραπεία νεογνών για νεογνικό ίκτερο διάρκειας ενός 24ώρου	4,75
Αφαίρεση επιδέσμου μικρού	0,65
Αφαίρεση επιδέσμου μεγάλου	1,20

Ηλεκτροθεραπεία μετά κινησιοθεραπείας	2,52
Υδροθεραπεία μετά μαλάξεων ή κινήσεων	1,94
Τοποθέτηση σωλινίσκων αερισμού και παρακέντηση τύμπανων	28,47
Υδροθεραπεία εντός κλειστού κολυμβητηρίου	1,20
Αφαίρεση πτερυγίου	9,51
Αφαίρεση χαλάζιου	9,51
Εφαρμογή φακών επαφής	7,16
Εγχύσεις με κορτιζόνη ενδαρθρικές, περιαρθρικές κ.λπ.	2,91
Ενδοραχιαίες εγχύσεις	2,91
Τυμπανοπλαστική	142,19
Κόστος επιτυχούς αγγειοπλαστικής κάθε μίας στενωτικής βλάβης	71,11
Κόστος καρδιακών καθετηριασμών	71,11
Εξωσωματική λιθοτριψία με μηχανήμα που χρησιμοποιούνται ηλεκτρόδια	724,93
Με μηχανήμα που δεν χρησιμοποιούνται ηλεκτρόδια	558,88

#### **ιζ) Γαστρεντερολογίας:**

Κολονοσκόπηση χαμηλή	16,64
Κολονοσκόπηση πλήρης	23,71

Σε περίπτωση που κάποια από τις ανωτέρω Ιατρικές Πράξεις είναι ήδη κοστολογημένη με τις ισχύουσες διατάξεις, κατισχύει η κοστολόγηση που γίνεται με το παρόν Π-Δ/γμα, από της δημοσίευσης αυτού στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως (Πρ. Δ/γμα 81/1988, ΦΕΚ Α 36).

#### **Γ Πίνακας Αμοιβών Οδοντιατρικών Πράξεων Ι. Γενικά:**

1. Ακτινογραφίες ενδοστοματικές	1,88
2. Γναθογραφία πανοραμική	3,05
3. Πιστοποιητικό μετά από εξέταση	4,20
4. Εξέταση προς αντιμετώπιση έκτακτου περιστατικού (οδονχοφατνιακό απόστημα, συρραφή τραύματος κΑπ.)	4,70
5. Αφαίρεση στεφάνης	2,79
Αφαίρεση γέφυρας κατά στήριγμα	2,79
7. Φθορίωση δοντιών με τοπική επάλειψη φθοριούχου διαλύματος κάθε χρόνο μέχρι 13 ετών	6,96

## II. Οδοντική χειρουργική:

1. Εμφράξεις από αμάλαμα ή πυριτική κονία:	
α) απλές	4,87
β) σύνθετες	6,05
2. Έμφραξη από σύνθετες ρητίνες με πρόσθια δόντια και παρειακές επιφάνειες προγομφίων	5,11
3. Έμφραξη από χυτό χρυσό	10,80
4. Ανασύσταση δοντιών από:	
α) Αμάλαμα με καρφίδες	9,04
β) Σύνθετες ρητίνες και καρφίδες	9,04

## III. Χειρουργική:

1. Αφαίρεση μικρών όγκων βλεννογόνου του στόματος	11,94
2. Αφαίρεση καλύπτρας	4,87
3. Αφαίρεση κύστης	12,56
4. Αφαίρεση επουλίδας	8,36
5. Λήψη τεμαχίων και ραφή για βιοψία που αποδεικνύεται με έκθεση	6,63
6. Εξαγωγή δοντιού ή ρίζας	4,8/
7- Εξαγωγή έγκλειστου δοντιού μετά από ακτινογραφία	16,70
8. Ακρορριζεκτομή	12,56
9. Εκτομή χαλινού	8,36

## IV. Ενδοδοντία:

1. Πολφοτομή	8,36
2. Ενδοδοντική θεραπεία πολφεκτομή ή θεραπεία πολφού δοντιού:	
α) μονόριζα δόντια	12,56
β) πολύριζα δόντια	12,55
3. Αναφύτευση δοντιού και ακινητοποίηση με νάρθηκα	16,70

## V. Περιοδοντολογία:

1. Αποτρίχωση δοντιών-αφαίρεση πλακών	6,05
2. Θεραπεία εντοπισμένης ουλίτιδας	10,80
3. Θεραπεία γενικευμένης, χρόνιας ουλίτιδας	15,55
4. Θεραπεία περιοδοντίτιδας με θυλάκους με ακτινογραφικά κριτήρια	19,10
5. Χειρουργικές επεμβάσεις επί νόσου του περιοδοντίου ανά τεταρτημόριο	11,36

6. Ακρωτηριασμός δοντιού, εκτομή ρίζας ή δοχοτόμηση 8,36

**VI. Κινητά προσθετική:**

1. Χυτά άγκιστρα 11,94

2. Επιδιόρθωση οδοντοστοιχίας 9,30

3. Αναπροσαρμογή βασικής πλάκας οδοντοστοιχίας (αναγόμευση) ανά  
διετία 19,81

4. Προσθήκη για κάθε δόνα 4,70

5. Μερική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου από ανοξείδωτα μέταλλα 105,21

6. Μερική οδοντοστοιχία από ακρυλικό 65,77

7. Ολική οδοντοστοιχία άνω ή κάτω γνάθου 98,61

**VII. Ακίνητη προσθετική:**

1. Ενδιάμεσο δόντι γεφυρών από χρυσό ή άλλα κράματα μετάλλων  
βιολογικώς ανεκτά εξ ολοκλήρου χυτά ή με όψη ακρυλική 26,35

2. Δόντια με άξονα (RICHMAND ή DAVIS) 23,71

3. Στεφάνες από ακρυλικό (εκτός γομφίων) 17,78

4. Ενδιάμεσα γεφυρών από ακρυλικό (εκτός γομφίων) 17,78

5. Στεφάνες εξ ολοκλήρου χυτές ή με όψη ακρυλική από χρυσό ή  
κράματα μετάλλων 29,67

Στεφάνες από χρυσό δύο τεμαχίων ή άλλου τύπου 17,78

Χρυσός ή Χρυσοπλατίνη και τα άλλα κράματα μετάλλων βάσεων σε όλες  
τις περιπτώσεις τον ασφαλισμένο.

**Π.Δ. 138/90**

1. Οι αμοιβές των κάτωθι ιατρικών πράξεων καθορίζονται ως εξής:  
Ακτινολογικός έλεγχος οισοφάγου (περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση,  
βάριο και 4 λήψεις σε δυο πλάκες) 7,04

2. Ακτινολογικός έλεγχος ανωτέρω πεπτικού, απλός (περιλαμβάνει  
ακτινοσκόπηση, βάριο 2 λήψεις οισοφάγου σε μία πλάκα, 3 λήψεις  
EN SERIE πυλωρού και βολβού σε μία πλάκα) 17,61

3. Ακτινολογικός έλεγχος ανωτέρω πεπτικού διπλή σκιαγράφιση  
(περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση, βάριο, αναβράζοντα κοκκία ή σκόνη 6  
λήψεις σε ισάριθμες πλάκες) 21,13



4.	Βαριούχος υποκλυσμός, διπλή σκιαγράφιση (περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση, βάριο και 9 λήψεις σε ισάριθμες πλάκες)	35,22
5.	Βαριούχος υποκλυσμός, απλός (περιλαμβάνει ακτινοσκόπηση, βάριο και 6 λήψεις σε ισάριθμες πλάκες)	24,65
6.	Εντεροκλυσμός (περιλαμβάνει καθετηριασμό του δωδεκαδάκτυλου, ακτινοσκόπηση, βάριο και 6 λήψεις σε ισάριθμες πλάκες)	
7.	Ακτινογραφία πηγεοκαρπικής άρθρωσης για κάθε προβολή. Για κάθε πλήρη εξέταση με δύο ακτινογραφίες FACE & PROFEL για κάθε πλάγιο	1,64
8.	Οι ακτινογραφίες αντιβραχίου και ποδοκνημικής θα χρεώνονται όπως και η ακτινογραφία πηγεοκαρπικής	
9.	Αεροδιαστολή οισοφάγου-συνεδρία	35,22
10.	Μανομετρία φάρυγγα-οισοφάγου	21,13
11.	Διαστολή οισοφάγου με κηρία ανά συνεδρία	21,13
12.	Τρίωρη ΡΗμετρία οισοφάγου	31,69
13.	Βασική γαστρική έκκριση	12,68
14.	Μέγιστη γαστρικά έκκριση	19,02
15.	Βυθοσκόπηση με φακό τρικάτοπτρον επαφής κατά GOLDMAN	7,04
16.	Γωνιοσκοπία (αφορά το γλαύκωμα)	3,52
17.	Εξέταση με σχισμοειδή λυχνία	3,52
18.	Σκιοσκοπία (στις διαθλαστικές ανωμαλίες παιδιών)	7,04
19.	HESS SOREEN (αφορά στους προαληθικούς στραβισμούς)	7,04
20.	Κερατομετρία (αφορά στην εξέταση για φακούς επαφής)	7,04
21.	Διαγνωστική αρθροσκόπηση και μερική αρθροσκόπηση μηνισκεκτομή	38,74
	Νάρκωση για τις πιο πάνω ιατρικές πράξεις	17,61
22.	Εξωσωματική γονιμοποίηση	352,16
23.	Εξέταση αρθρικού υγρού	7,04
24.	Ηλεκτροπηξία ευρυαγγείων	7,04
25.	Θεραπεία με ενδαρθρική χορήγηση τριών ραδιενεργών ισοτόπων (VITRIUM-90, RHENIUM-186 και ERBIUM-169), αναλόγως των περιπτώσεων, σε ασθενείς με πυροφωσφορική αρθροπάθεια των κατά γόνυ αρθρώσεων, υμενίδα μικρών και μέσων αρθρώσεων από ρευματοειδή αρθρίτιδα ή τις ωροαρνητικές σπονδυλοαρθρίτιδες.	

Επίσης και σε περιπτώσεις λαχνοοζώδους υμενίτιδας κατά γόνυ αρθρώσεων και αιμοφιλικής αρθροπάθειας	176,08
26. Ραδιοϊσοτοπική Αρθροϋμενόλυση	176,08
27. LASER για Φυσικοθεραπεία	3,52
28. Μέτρηση οστικής πυκνότητας σε απορρόφηση μονοενεργειακής δέσμης	35,22
29. Μέτρηση αστικής πυκνότητας με διπλή φωτονιακή απορροφησιομέτρηση (D.P.A.)	52,82
30. Μαγνητο-εγκεφαλογραφία με το Βιομαγνητόμετρο SQUID	17,61
31. MCV, MCH, MCHH ερυθρών	0,53
32. Μονοκλωνικά αντισώματα μαστού CA 15-3 με τη μέθοδο RIA	21,13
33. Προσδιορισμός επιπέδων PHENYNTONIN, καθώς και άλλων φαρμάκων επιπέδων αντιβιοτικών	10,56
34. Προγεννητική διάγνωση με λήψη τοφοβλαστικού ιστού σε περίπτωση αποτυχίας του τροφοβλάστη και όταν αποφασίζεται καλλιέργεια αμνιακού υγρού δεν θα υπάρχει επιπρόσθετη επιβάρυνση	123,26
35. Προστατικό κλάσμα φωσφατάσης κοστολογείται όπως η όξινη φωσφατάση	
36. Στελεχειαία προκλητά δυναμικά	7,04
37. Σωματοαισθητικά προκλητά δυναμικά	7,04
38. Σερουλοπλασμίνη ορού	9,16
39. Στεφανιογραφία (περιλαμβάνει σύνθετο καθετηριασμό αρ. κοιλιογραφία, εκλεκτική αγγειογραφία και στεφανιογραφία (δεξιάς και αριστεράς στεφανιαίας και των κλάδων της) Το κόστος των υλικών που χρησιμοποιούνται για την εξέταση αυτή με βάση την απόδειξη	105,65
40. Προσδιορισμός οστεοκαλτσίνης (B.G.P.)	15,85
41. Προσδιορισμός Νατρίου, Καλίου, ανόργανου και οργανικού Φωσφόρου αίματος ή ούρων ανά εξέταση	5,22
42. Αμοιβή ναρκώσεως για εκτέλεση ηλεκτροσπασμοθεραπειών (μόνο σε Νοσοκομεία & Ψυχιατρικές Κλινικές), για κάθε ασθενή	7,04
43. Οι Ιατρικές πράξεις που μπορεί να γίνουν εκτός θεραπ. από Νευρολόγους, ψυχιάτρους είναι:	

1. Ατομική Ψυχοθεραπεία
2. Ομαδική Ψυχοθεραπεία
3. Θεραπεία συμπεριφοράς
4. Από ειδικούς αγωγή λόγου και λογοθεραπεία  
 Η κοστολόγηση της κάθε μιας θα πρέπει να είναι 1 1/2 φορές της  
 συνήθους ψυχ. εξέτασης (δηλαδή της εκάστοτε αμοιβής της ιατρικής  
 επισκέψεως)
44. Χαρτογράφηση εγκεφάλου 35,22
45. Βαλβιδοπλαστική 52,82  
 Το κόστος των υλικών με βάση την απόδειξη
46. Υπερηχογραφήματα:

Για κάθε όργανο

Για περισσότερα του ενός όργανα

Ως όργανα θεωρούνται:

1. Υπερηχογράφημα ήπατος στο οποίο περιλαμβάνονται χοληφόρα  
 και χοληδόχος κύστις
2. Υπερηχογράφημα παγκρέατος
3. Υπερηχογράφημα σπληνός
4. Υπερηχογράφημα νεφρών, ουρητήρων
5. Υπερηχογράφημα κύστεως, προστάτη
6. Υπερηχογράφημα μήτρας, ωοθηκών, σαλπίγγων
7. Υπερηχογράφημα μεγάλων αγγείων (κ. αορτή, κάτω κοίλη, πυλαία

- |                               |       |
|-------------------------------|-------|
| 47. Τριχοειδοσκόπηση          | 21,13 |
| 48. BIOFEEDBACK κάθε συνεδρία | 17,61 |

Οι συνεδρίες είναι τακτικές και γίνονται εβδομαδιαίως (2-3 φορές)

Ο δε αριθμός τους εξαρτάται από την περίπτωση

- |   |       |
|---|-------|
| 49. Καμπύλη του όγκου 23 παράμετροι                     | 10,56 |
| 50. Αντιστάσεις αεραγωγών                               |       |
| 51. Πλήρης πληθυσμογραφία. Στατικοί και Δυναμικοί όγκοι | 14,09 |
| 52. Προσδιορισμός διατασιμότητας (GOMPLIANCE)           | 10,56 |

53.	CA 125 με μονοκλωνικά αντισώματα	34,16
54.	CA 19-9 με μονοκλωνικά αντισώματα	34,16
55.	CA 72-4 με μονοκλωνικά αντισώματα	36,63
56.	CA 50 με μονοκλωνικά αντισώματα	48,95
57.	NSE Ειδική Νευρωτική Ενόλαση	40,85
58.	SCC (Δείκτης καρκινώματος πλακώδους τύπου)	41,20
59.	PSA (Ειδικό προστατικό αντιγόνο) με μονοκλωνικά αντισώματα	41,91
60.	TPA (Πολυπεπτιδικό αντιγόνο ιστών)	45,08
61.	Πλασφαφαίρεση	581,07
	Στην τιμή περιλαμβάνεται και η δαπάνη 10 φιαλιδίων αλβουμίνης	
62.	Αγγειοδυναμογραφία για κάθε άρρωστο	22,89
63.	Τοποθέτηση ενδοφθαλμίων φακών	105,65
64.	Παθολογοανατομική Ιστολογική εξέταση υλικού βιοψιών συνήθους τύπου 21,13	

2. Σε περίπτωση που κάποια από τις ανωτέρω ιατρικές πράξεις είναι κοστολογημένη δυο ή και περισσότερες φορές την ίδια ή παραπλήσια ονομασία κατισχύει η ανώτερη τιμή κοστολόγησης.

<b>ΙΑ) ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ' 114 Κοστολόγηση Αιμοκάθαρσης (ΦΕΚ 107/Α76/4/00)</b>	
<b>Άρθρο 1</b>	
Κάθε συνεδρία αιμοκάθαρσης:	43, 17 ευρώ
<b>ΙΒ) ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 65 Κοστολόγηση Ψηφιακής Αγγειογραφίας και Αιμοκάθαρσης (ΦΕΚ 53 / 20-3-96)</b>	
<b>Άρθρο 1</b>	
I. Καθορίζουμε τις τιμές των Ψηφιακών Αγγειογραφιών κατά όργανο ως ακολούθως:	
- Αορτικό τόξο	
- Δεξιά έσω καρωτίδα	
- Αριστερά έσω καρωτίδα	
- Δεξιά σπονδυλική αρτηρία	
- Αριστερά σπονδυλική αρτηρία	264,12 ευρώ
<b>2. Τράχηλος</b>	
- Αορτικό τόξο	
- Κοινές καρωτίδες	
- Σπονδυλική αρτηρία	
- Υποκλειδίες αρτηρίες	211,30 ευρώ
<b>3. Νεφροί</b>	
- Κοιλιακή αορτή	
- Δεξιά νεφρική αρτηρία	
- Αριστερά νεφρική αρτηρία	158,47 ευρώ
<b>4. Ήπαρ</b>	
- Κοιλιακή αορτή	
- Δεξιά νεφρική αρτηρία	
- Αριστερά νεφρική αρτηρία	158,47 ευρώ
<b>5. Σπλην</b>	
- Αορτή	105,65 ευρώ
- Σπληνική αρτηρία	
<b>6. Επινεφρίδια</b>	
- Δεξιά επινεφριδική	
- Αριστερή επινεφριδική	
- Κοιλιακή αορτή	158,47 ευρώ
<b>7. Παχύ έντερο</b>	
- Κοιλιακή αρτηρία	
- Άνω μεσεντέριος	
- Κάτω μεσεντέριος	158,47 ευρώ
<b>8. Λεπτό έντερο</b>	
- Κοιλιακή αορτή	
- Άνω μεσεντέριος	158,47 ευρώ
- Κάτω μεσεντέριος	
<b>9. Λήψη ρενίνης</b>	
- Κάτω κοίλη φλέβα	
- Αριστερά νεφρική	
- Δεξιά νεφρική	140,87 ευρώ
<b>ΙΙ. Κοστολόγηση αγγειογραφιών, όπου δεν απαιτείται νέος καθετηριασμός</b>	
<b>1. Άνω άκρο δεξιό</b>	
- Αορτικό τόξο	

- Υποκλείδιος αρτηρία-Μασχαλιαία αρτηρία	
- Βραχίονας-Κερκιδική-Ωλένια	
- Άκρας χειρός	158,47 ευρώ
<b>2. Άνω άκρο δεξιό</b>	
- Αορτικό τόξο	
- Υποκλείδιος αρτηρία-Μασχαλιαία αρτηρία	
- Βραχίονας-Κερκιδική-Ωλένια	
- Άκρας χειρός	158,47 ευρώ
<b>3. Λεκάνη</b>	211,30 ευρώ
- Κοιλιακή αορτή	
- Κ. Λαγόνιες	
- Μηριαία αρτηρία	
- Ιγνυακή αρτηρία	
- Άκρο πόδι	
<b>4. Σπληνο-πυελογραφία</b>	
Σπληνική φλέβα	
Πυλαία φλέβα	105,65 ευρώ
<b>III. Καθετηριασμός πρόσθετης αρτηρίας, που δεν αναφέρεται στον ανωτέρω πίνακα (ανατομικές ανωμαλίες κλπ.) θα χρεώνεται με 52,82 ευρώ</b>	
<b>VI. Η ενδοφλέβια ψηφιακή αγγειογραφία κοστολογείται στο 30% των ανωτέρω τιμών κατά όργανο, ως ακολούθως:</b>	
<b>1. Αορτικό τόξο-Καρωτίδες</b>	
- Αορτικό τόξο	
- Δεξιά Καρωτίδα-Διχασμός	
- Αριστερή Καρωτίδα-Διχασμός	
- Σπονδυλικές αρτηρίες	
- Υποκλείδιες αρτηρίες	79,24 ευρώ
<b>2. Κάτω άκρα</b>	
- Κοιλιακή αορτή	
- Λαγόνιες αρτηρίες	
- Μηριαίες αρτηρίες	
- Ιγνυακές αρτηρίες	
- Τριχασμός (πρόσθια, οπίσθια κνημιαία, μεσοστέο)	79,24 ευρώ
<b>3. Νεφρών</b>	
- Κοιλιακή αρτηρία	
- Αριστερή νεφρική αρτηρία	
- Δεξιά νεφρική αρτηρία	47,54 ευρώ
<b>4. Πνευμονικές αρτηρίες</b>	
- Άνω κοίλη φλέβα	63,39 ευρώ
- Αριστερά πνευμονική αρτηρία	
- Δεξιά πνευμονική αρτηρία	
- Πλήρωση καρδιακών κοιλοτήτων	
<b>5. Αορτής</b>	
- Ανιούσα Αορτή - Τόξο	
- Θωρακική αορτή	
- Κοιλιακή αορτή	47,54 ευρώ
<b>V. Κοστολόγηση Αιμοκάθαρσης</b>	
- Κάθε συνεδρία αιμοκάθαρσης	32,28 ευρώ

## ΠΙΝΑΚΑΣ 9

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΕΛΕΓΚΤΗΡΙΩΝ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΤΟΜΕΑ					
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ 6-8		Ωράριο Λειτουργίας: 08:00-13:00 & 13:00-17:30		ΤΗΛ: 210 82 08 855	
ΔΗΜΟΙ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑΡΙΟ
ΝΟΜΑΡΧΙΑ ΑΘΗΝΩΝ	ΛΕΩΦ.ΚΗΦΙΣΙΑΣ 125	69 13 128 (ΙΑΤ) 69 13 282 (ΟΔ)		ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ	07:30-13:30
ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ	ΑΓ.ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 55	97 02 213 99 29 201	ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΤΡΙΤΗ	08:30-12:30
ΑΣΕΠ	ΠΟΥΛΙΟΥ 6	8706100-116		ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
ΒΥΡΩΝΑ	ΚΟΡΥΤΣΑΣ 3	76 08 051-52	ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΤΡΙΤΗ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ	ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ & ΑΡΧΙΜΗΔΟΥΣ 2	21 43 366-384	ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΔΕΥΤΕΡΑ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΔΑΦΝΗΣ	ΕΛΛΗΣ 16 & ΚΑΝΑΡΗ	97 13 115	ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
ΕΛΠΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΔΗΜΗΤΣΑΝΑΣ 7-ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ	6494000	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
ΣΟΛΩΝΟΣ	ΣΟΛΩΝΟΣ 78	3626478		ΤΡΙΤΗ	08:30-12:30
ΖΩΓΡΑΦΟΥ	ΙΩΑΝ. ΘΕΟΛΟΓΟΥ 22	74 81 422	ΠΑΛ.ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΔΕΥΤΕΡΑ,ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ	ΜΑΡΙΝΟΥ ΑΝΤΥΠΑ & ΣΟΦ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ	99 70 000	ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΤΡΙΤΗ,ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΚΥΨΕΛΗ	ΧΑΝΙΩΝ 4 Β	8833798 8837831	6ο ΔΗΜ. ΙΑΤΡΕΙΟ	ΔΕΥΤΕΡΑ,ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΚΟΛΩΝΟΥ	ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΟΣ 12 & ΑΓ. ΣΟΦΙΑΣ	5120519	4ο ΔΗΜ. ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ	ΔΕΥΤΕΡΑ,ΤΕΤΑΡΤΗ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
Κ. ΠΑΤΗΣΙΑ	ΣΑΡΑΝΤΑΠΟΡΟΥ 4	2015510-11	5ο ΔΗΜ. ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ	ΤΡΙΤΗ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
Ν. ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ	ΠΙΝΔΟΥ & ΑΔΕΡΦΩΝ	2595150 2595127-8	ΣΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	ΔΕΥΤΕΡΑ, ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
Ν.ΣΜΥΡΝΗΣ	ΑΡΤΑΚΗΣ 34	93 70 333-4	ΔΗΜ.ΙΑΤΡΕΙΑ	ΔΕΥΤΕΡΑ,ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
Ν.ΚΟΣΜΟΣ	ΦΑΝΟΣΤΕΝΟΥΣ & ΦΡΕΙΔΕΡΙΚΟΥ ΣΜΙΘ	9237646 9239865	2ο ΔΗΜ. ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ	ΤΡΙΤΗ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30

ΠΑΠΑΓΟΥ	ΑΝΑΣΤΑΣΕΩΣ 90	65 40 700-4	ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΤΕΤΑΡΤΗ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΠΑΓΚΡΑΤΙ	ΠΡΩΤΑΓΟΡΑ 3	7011948-9	2ο ΔΗΜ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ	ΔΕΥΤΕΡΑ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΠΕΤΡΑΛΩΝΑ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ 48 & ΗΡΑΚΛΕΙΔΩΝ	3427513-5	3ο ΔΗΜ ΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ	ΤΡΙΤΗ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΤΕΙ ΑΘΗΝΩΝ	ΛΕΩΦ.ΚΑΒΑΛΑΣ	5385128	ΤΕΙ ΑΙΓΑΛΕΩ	ΤΡΙΤΗ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΥΠΟΥΡ. ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ	ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ 1	3681110		ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΝΙΜΙΤΣ		7212442 7288176		ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
<b>ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ :Υ.Π.Α.Δ. ΑΓΙΑΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ:ΓΟΥΝΑΡΗ 22      Ωράριο Λειτουργίας: 08:00-13:00</b> ΤΗΛ. 210 60 19 801-9-11-12, 210 60 19 805, 210 60 19 803					
<b>ΔΗΜΟΙ</b>	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>	<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	<b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b>	<b>ΗΜΕΡΑ</b>	<b>ΩΡΑΡΙΟ</b>
ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ	ΠΛΑΣΤΗΡΑ 26	80 25 660	ΣΕ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΟ ΧΩΡΟ	ΔΕΥΤΕΡΑ, ΤΕΤΑΡΤΗ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΚΗΦΙΣΙΑΣ	ΑΓ.ΑΣΩΜΑΤΩΝ & ΤΑΤΟΪΟΥ 11	62 32 945	ΣΕ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΟ ΧΩΡΟ	ΤΡΙΤΗ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΜΕΛΙΣΣΙΩΝ	28 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ & ΑΓ. ΣΑΡΑΝΤΑ	80 40 994	ΣΤΟ ΚΑΠΗ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ	ΙΩΑΝΝΟΥ ΡΑΛΛΗ 7	28 52 304	ΣΤΑ ΚΕΠ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
Ν.ΙΩΝΙΑΣ	ΠΑΤΡΙΑΡΧΟΥ ΙΩΑΚΕΙΜ 4	27 18 550 27 92 018	ΣΤΟ Κ.Ε.Π.	ΔΕΥΤΕΡΑ, ΤΕΤΑΡΤΗ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΠΕΥΚΗΣ	Λ. ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ 8	61 22 730 61 22 732	ΣΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΤΡΙΤΗ	08:30-12:30
ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ 2	68 01 246	ΣΤΟ ΠΑΛΑΙΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΤΡΙΤΗ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΧΟΛΑΡΓΟΥ	ΔΑΚΛΗ 3, ΠΛΑΤΕΙΑ ΠΑΠΑΦΛΕΣΣΑ	65 45 608	ΣΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΔΕΥΤΕΡΑ	08:30-12:30



**ΝΟΤΙΑΣ ΑΘΗΝΑΣ : Υ.Π.Α.Δ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ: ΘΗΣΕΩΣ 273 & ΣΟΛΩΝΟΣ 133 Ωράριο Λειτουργίας: 08:00-13:00 ΤΗΛ. 210-94 83 229, 94 08 469**

ΔΗΜΟΙ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑΡΙΟ
ΑΝΩ ΓΛΥΦΑΔΑ	ΒΟΡΕΙΟΥ ΗΠΕΙΡΟΥ & ΚΡΙΜΑΙΑΣ	210-8912300-200	ΣΤΟ ΧΕΝ	ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΑΝΩ ΚΑΛΑΜΑΚΙ	ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ 63	210-99 43 130	ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΤΡΙΤΗ	08:30-12:30
ΚΑΤΩ ΓΛΥΦΑΔΑ	ΑΛΣΟΥΣ 15	210-89 12 300	ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΔΕΥΤΕΡΑ	08:30-12:30
ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ	ΚΥΠΡΟΥ 68	210-99 36 327 210-99 18 045 210-99 18 093 210-99 18 025	ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
Π. ΦΑΛΗΡΟΥ	ΗΒΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ & ΤΡΙΤΩΝΟΣ	210-98 24 615	ΣΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ	ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ ΤΡΑΠΕΖΟΥΝΤΟΣ 8	210-96 14 324 210-96 16 541	ΣΤΑ ΚΑΠΗ	ΤΡΙΤΗ	08:30-12:30
ΚΑΤΩ ΚΑΛΑΜΑΚΙ	Λ.ΚΑΛΑΜΑΚΙΟΥ 72 & ΕΡΕΧΘΕΙΟΥ	210-98 86 947	ΣΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30

**Υ.Π.Α.Δ ΑΙΓΑΛΕΩ: ΜΑΡΚΟΥ ΜΠΟΤΣΑΡΗ 14 Ωράριο Λειτουργίας: 08:00-13:00 ΤΗΛ. 210 53 17 186, 5319117-123**

ΔΗΜΟΙ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑΡΙΟ
ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ & ΙΩΑΝΝΟΥ ΜΕΡΛΑ	210 26 16 359 210 26 33 800 210-26 11 683	ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΙΛΙΟΥ	ΚΟΛΧΟΥ 48-50	210 26 49 800, 210 26 14 145	ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ	ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	ΠΑΝΑΓΗ ΤΣΑΛΔΑΡΗ (ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΑΠΟ ΕΚΚΛΗΣΙΑ)	210-57 43 971 210-57 11 351	ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΟΝ ΠΡΟΑΥΛΙΟ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑΣ	ΔΕΥΤΕΡΑ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ	ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 61	210 50 61 421	ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ	ΤΡΙΤΗ	08:30-12:30

ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ: Υ.Π.Α.Δ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ: ΔΗΜΗΤΡΟΣ 59 Ωράριο Λειτουργίας: 08:00-13:00 ΤΗΛ. 210 55 65 501-2					
ΔΗΜΟΙ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑΡΙΟ
ΑΝΩ ΛΙΟΣΙΩΝ	6932438440	210 24 84 510	ΙΚΑ Α.ΛΙΟΣΙΩΝ	ΤΡΙΤΗ	08:30-12:30
ΜΕΓΑΡΩΝ		22960 22222	Κ. ΥΓΕΙΑΣ	ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ: Υ.Π.Α.Δ ΠΑΛΛΗΝΗΣ: Λ. ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ & ΚΡΗΤΗΣ 17ο χλμ Ωράριο Λειτουργίας: 08:00-13:00 ΤΗΛ. 210 6669225					
ΔΗΜΟΙ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑΡΙΟ
ΑΓ. ΣΤΕΦΑΝΟΥ	ΓΡ, ΛΑΜΠΡΑΚΗ	210 81 45 896-7,8145896 FAX	ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΑ ΚΕΠ	ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
ΑΧΑΡΝΩΝ (ΜΕΝΙΔΙ)	ΕΘ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 32	210 2405 528	ΥΠΟΝΟΜΑΡΧΙΑ	ΔΕΥΤΕΡΑ, ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΝΕΑΣ ΜΑΚΡΗΣ	Λ. ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ	22940 96424, ΕΣΩΤ.115	Κ. ΥΓΕΙΑΣ	ΤΡΙΤΗ	08:30-12:30
ΠΕΙΡΑΙΑ (8)Υ.Π.Α.Δ ΠΕΙΡΑΙΑ:ΗΡΩΩΝ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 19 Ωράριο Λειτουργίας: 08:00-13:00 ΤΗΛ. 210 4113529, 4134838, (FAX): 4113529 -					
ΔΗΜΟΙ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑΡΙΟ
ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ	ΞΕΝΟΦΩΝΤΟΣ & ΠΕΛΟΠΙΔΑ 1	210 49 54 814	ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	ΠΕΜΠΤΗ	08:30-12:30
ΝΙΚΑΙΑΣ	ΓΡΕΒΕΝΩΝ 5-7	210 42 78 100		ΤΡΙΤΗ, ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	08:30-12:30
ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ	ΗΠΕΙΡΟΥ 50	210 44 12 900/ (44 11 551ΔΗΜΟΣ)	ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΔΕΑΠ	ΤΕΤΑΡΤΗ	08:30-12:30
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ				ΔΕΥΤΕΡΑ	08:30-12:30

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ολοκληρώνοντας αυτή την τεράστια προσπάθεια συλλογής δεδομένων μέσα από αρχειακό υλικό του οργανισμού καθίσταται φανερή η μεγάλου βαθμού επικάλυψη και διασπορά των διαφορών νόμων και νομοθετημάτων, προεδρικών διαταγμάτων, εσωτερικών εγκυκλίων και υπουργικών αποφάσεων που διέπουν τη λειτουργία του Ο.Π.Α.Δ.

Η εργασία που καταβλήθηκε αρχικά για την ημερολογιακή αρχειοθέτηση του υλικού αποδείχθηκε χρονοβόρα αλλά αποτέλεσε ένα πρώτο βήμα για τη συστηματοποίηση του αρχειακού υλικού και την κατηγοριοποίηση του περιεχομένου του.

Το υλικό αυτό ήταν διεσπαρμένο σε διάφορα υποκαταστήματα του οργανισμού και είχε διασωθεί χάρη τις περισσότερες φορές στην προσωπική επιμέλεια ενσυνείδητων υπαλλήλων του οργανισμού.

Η μελέτη αυτού του αρχειακού υλικού είκοσι τουλάχιστον ετών κατέληξε σε πολύτιμα συμπεράσματα.

1)Κυριότερο συμπέρασμα είναι πως οι παροχές και οι ελεγκτικοί μηχανισμοί στην ουσία τους παρέμειναν και παραμένουν ίδιοι και ακολουθούν απαρχαιωμένη φιλοσοφία ελέγχου.Ελαχιστα πράγματα έχουν αλλάξει στις διαδικασίες παροχών, έγκρισης και εκτέλεσης από τότε που συντάχθηκε το πρώτο σχετικό σύγγραμμα από τον Μ. Κατινιώτη και οι αλλαγές είναι κάθε άλλο παρά ουσιαστικές καθώς περιορίζονται μόνο σε τροποποιήσεις εκτελεστικών διατάξεων που λίγο συνεισφέρουν στην λειτουργία του οργανισμού .

2) Δεύτερο συμπέρασμα είναι πως απουσιάζει από ίδρυσης του οργανισμού, συγκεντρωτικός πίνακας παροχών, τρόπου παροχής προς τους ασφαλισμένους και γενικότερο οργανόγραμμα λειτουργίας. Οι εγκύκλιοι, οι ελεγκτικές οδηγίες, τα διάφορα διατάγματα έρχονται ως από μηχανής θεοί να διευθετήσουν τα καθημερινά προβλήματα των παροχών και της λειτουργίας, με αποτέλεσμα να αντιμετωπίζονται τα προβλήματα με τρόπο αποσπασματικό και επιμερισμένο. Σε αυτό το σημείο καθίσταται φανερή η χρησιμότητα της ομαδοποίησης των διεσπαρμένων πληροφοριών που κατορθώθηκε με την παρούσα πτυχιακή εργασία ειδικά με τους πίνακες 7 και 8 .

3) Το πρόγραμμα παροχών και οι κοστολογήσεις των ιατρικών πράξεων αλλάζουν σε σχεδόν καθημερινή βάση δημιουργώντας συνεχείς προστριβές των ελεγκτών ιατρών και των υπαλλήλων του οργανισμού με τους ασφαλισμένους οι οποίοι αδυνατούν να καταλάβουν πως

απλές καθημερινές εργαστηριακές εξετάσεις δεν εμπίπτουν στις παρεχόμενες υπηρεσίες ενώ σπάνιες - πολυδάπανες εξετάσεις παρέχονται αφειδώς.

4) Είναι επιβεβλημένη η ανάγκη συστηματοποίησης όλων αυτών των αλληλεπικαλυπτόμενων διατάξεων, πράγμα που αποτέλεσε άλλωστε τον σκοπό της παρούσης πτυχιακής εργασίας.

5) Όσον αφορά τη διαδικασία που ακολουθήθηκε αποδείχθηκε ιδιαίτερα επίπονη αλλά επέτρεψε τη συλλογική κατανόηση αρκετών τμημάτων του μηχανισμού λειτουργίας του Ο.Π.Α.Δ.

6) Στο τέλος της παρούσης εργασίας βρίσκονται συγκεντρωμένες και κοστολογημένες το σύνολο σχεδόν των ιατρικών πράξεων που περιλαμβάνεται στο κρατικό τιμολόγιο επίτευγμα αρκετά σημαντικό που μπορεί να χρησιμοποιηθεί για αξιολόγηση και αναπροσαρμογή.

7) Το πρόγραμμα παροχών παρουσιάζει αρκετά παράδοξα σημεία καθώς παροχές που αφορούν σε μεγάλο πλήθος ασφαλισμένων και αντιμετωπίζουν ουσιαστικά προβλήματα όπως η χορήγηση γυαλιών γίνεται με μεγάλη δυστοκία ( 50 ευρώ / 3 ετία ) τη στιγμή που πολυδάπανες και ήσσονος βαρύτητας παροχές όπως οι διαθερμοπληξίες ή οι αλλεργικές δοκιμασίες χορηγούνται αφειδώς με οριστική μάλιστα γνωμοδότηση του ΚΕ.Σ.Υ ( 42,67 x20 / μήνα =853,40 ευρώ για τις διαθερμοπληξίες )

8) Η επερχόμενη συνεννόηση του Ο.Π.Α.Δ με άλλα μεγάλα ταμεία όπως το Τ.Υ.Δ.Κ.Υ θα οδηγήσει στο εγγύς μέλλον σε μεγάλες αναπροσαρμογές των παροχών προς τους ασφαλισμένους. Η παρούσα εργασία θα αποτελέσει ενδεχομένως πολύτιμο οδηγό σύγκρισης και βάσης για ανάπτυξη.

## Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΟΥ Ο.Π.Α.Δ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Η συμβολή του Ο.Π.Α.Δ στην κοινωνική προστασία καθίσταται φανερή μέσα από τη μελέτη του οργανογράμματος και του προγράμματος παροχών του τα οποία περιλαμβάνουν πληθώρα ευεργετικών διατάξεων για διάφορες κοινωνικές ομάδες .

Η ασφαλιστική κάλυψη που παρέχεται σε χήρες , διαζευγμένους και νέους τέκνα ασφαλισμένων που ολοκληρώνουν τις σπουδές τους ,ακόμα και τις μεταπτυχιακές, καταδεικνύει το κοινωνικό πρόσωπο του οργανισμού .

Η κάλυψη πολυδάπανων και κοστοβόρων ιατρικών παροχών είτε πρόκειται για καθημερινές δαπάνες χρονίων παθήσεων , όπως οι μετακινήσεις νεφροπαθών ,είτε εκτάκτων αναγκών για νοσηλεία ακόμα και στο εξωτερικό όταν η υγεία του ασφαλισμένου το επιβάλλει αναδεικνύουν το ευρύ κοινωνικό προφίλ που διέπει τις παροχές του οργανισμού .

Η πλήρης κάλυψη των θεραπειών που αφορούν σε αναπτυξιακές και μαθησιακές δυσκολίες παιδιών καθώς ακόμη και των απαραίτητων συνεδριών συμβουλευτικής των γονέων ενισχύουν τις οικογένειες που αντιμετωπίζουν τέτοιου είδους δυσκολίες .

Επιπλέον η καθημερινή λειτουργία πολυάριθμων ελεγκτηρίων σε ολόκληρη την επικράτεια καθιστά την πρόσβαση των ασφαλισμένων άμεση και την απολαβή των παροχών γρήγορη για τους ασφαλισμένους .

## Βιβλιογραφικές πηγές

1. Κοινωνικός προϋπολογισμός έτους 2007. Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Δ/ση Οικονομικού, [www.ggka.gr/koin\\_proyyp/koinpro\\_menu.htm](http://www.ggka.gr/koin_proyyp/koinpro_menu.htm)
2. [www.opad.gr](http://www.opad.gr)
3. Ετήσια Έκθεση Πεπραγμένων Έτους 2006 Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π.)
4. Εγκύκλιος ΟΠΑΔ με θέμα Χορήγηση Οπτικών Ειδών. Αρ. Πρωτ.: Δ2α /Οικ. 33221-30/12/2005. <http://www.docman.gr/Documents/1206.aspx>
5. Εγκύκλιος ΟΠΑΔ με θέμα Χορήγηση Φαρμακευτικών Ιδιοσκευασμάτων χωρίς ποσοστό συμμετοχής. Αρ. Πρωτ.: Οικ. 1694-17/01/2007. <http://www.docman.gr/Documents/1577.aspx>
6. Sissouras A, Karokis A, Mossialos E (1999). Health care and cost containment in Greece. In: Mossialos E, Le Grand J, eds. Health care and cost containment in the European Union. Aldershot, Ashgate.
7. Βασίλειος Γαλατιανός. Η εισφοροδιαφυγή σε οργανισμό (Ν.Π.Δ.Δ.) από αυτοτελώς απασχολούμενους και ελεύθερους επαγγελματίες. Η περίπτωση του Ο.Γ.Α. Διπλωματική Εργασία για την απόκτηση Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης. Πειραιώς 2007.
8. «Νέος Κανονισμός Παροχών του Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων του Δημοσίου (Ο.Π.Α.Δ.)». Διυπουργική Απόφαση με αριθ. οικ.2/7029/0094, Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, ΦΕΚ Β213/17-02-2005.
9. Οδηγός του Πολίτη με Αναπηρία. Υπουργείο Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Αθήνα, 2007, 2007.[http://www.kep.gov.gr/PDFDocuments/amea\\_2007.pdf](http://www.kep.gov.gr/PDFDocuments/amea_2007.pdf)
10. Εφημερίς της κυβερνήσεως τεύχος πρώτο, αρ. φύλλου 144, Αθήνα 1987.
11. Εφημερίς της κυβερνήσεως τεύχος πρώτο, αρ. φύλλου 96, Αθήνα 1999.
12. Εφημερίς της κυβερνήσεως τεύχος πρώτο, αρ. φύλλου 41, Αθήνα 2001.
13. Εφημερίς της κυβερνήσεως τεύχος δεύτερο, αρ. φύλλου 323, Αθήνα 2004.
14. Εφημερίς της κυβερνήσεως τεύχος δεύτερο, αρ. φύλλου 213, Αθήνα 2005.
15. Βάγιας Κων. Διαφοροποίηση «πακέτων υγείας» των 4 μεγάλων ταμείων Υγείας. Εργασία για το μάθημα «Ασφαλιστικά συστήματα και ασφαλιστικοί Οργανισμοί. ΜΠΣ Διοίκηση της Υγείας 2007.

16. Εφημερίς της κυβερνήσεως τεύχος δεύτερο, αρ. φύλλου 578, Αθήνα 2008.
17. Εφημερίς της κυβερνήσεως, αρ. φύλλου 81, Αθήνα 2005.
18. Εφημερίς της κυβερνήσεως, τεύχος 1ο, αρ. φύλλου 58, 9/3/2005.
19. Εφημερίς της κυβερνήσεως, τεύχος 1ο, αρ. φύλλου 93, 8/5/2006.
20. Εφημερίς της κυβερνήσεως, τεύχος 2ο, αρ. φύλλου 992, 30/7/2001.
21. Εφημερίς της κυβερνήσεως, τεύχος πρώτο, αρ. φύλλου 176, 11/7/2005.
22. Διαδικασίες στην εξωνοσοκομειακή περίθαλψη των ασφαλισμένων του Δημοσίου  
Μιχάλης Κατινιώτης, Εθνικό τυπογραφείο 1984.
23. Εφημερίς της κυβερνήσεως, τεύχος πρώτο, αρ. φύλλου 243, 8/11/1988.