



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 6/8/2015

ΑΠ: 184

Προς τους
Ιατρικούς Συλλόγους της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Υπουργείου Υγείας, Γεν.Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Υπηρεσιών Υγείας, Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης, Τμήμα Δ' Αγωγής Υγείας και Πρόληψης, αριθμ.πρωτ. Γ3δ/Δ.Φ. 14/Γ.Π. οικ.58490/31.7.2015, (ΑΠ ΠΙΣ: 1833/5.8.2015), με θέμα: «Οργάνωση, λειτουργία και ενιαίος καθορισμός διαδικασιών για την ανάπτυξη του Πιλοτικού Δικτύου των Τμημάτων ή Υπηρεσιών Κατ'Οίκον Νοσηλείας,»
2. Υπουργείου Υγείας, Γενική Δ/ση Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας, Δ/ση Επαγγελματιών Υγείας, Τμήμα Β, αριθμ.πρωτ. Γ4β/Γ.Π./οικ.56997/28.7.2015, (ΑΠ ΠΙΣ: 1835/6.8.2015), με θέμα: Ορισμός ημερομηνίας διενέργειας εξετάσεων ιατρικών και οδοντιατρικών ειδικοτήτων Επιτροπών με έδρα την Αθήνα περιόδου ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2015»
3. Υπουργείου Υγείας, Γεν.Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Υπηρεσιών Υγείας, Τμήμα Α & Δ, αριθμ.πρωτ. Γ1α/Γ.Π. οικ.57212/27.7.2015, (ΑΠ ΠΙΣ: 1832/5.8.2015), με θέμα: «Πρόληψη των επιπτώσεων από την εμφάνιση υψηλών θερμοκρασιών και καύσωνα»
4. Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, Γεν.Δ/ση Οικονομικών Υποθέσεων, Δ/ση Διεθνών Ασφαλιστικών Σχέσεων, Τμήμα Παροχών Ασθενείας σε είδος Ε.Ε., αριθμ.πρωτ. ΔΑ4Β/Φ204/1/οικ.28857/22.7.2015, (ΑΠ ΠΙΣ: 1806/3.8.2015), με θέμα: «Οδηγίες για τη χορήγηση περίθαλψης σε ασφαλισμένους Κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και σε υπηκόους λοιπών χωρών κατά τη διάρκεια διαμονής στην Ελλάδα»,

με τη παράκληση όπως ενημερώσετε τα μέλη περιοχής ευθύνης του Συλλόγου σας.

Για τον Π.Ι.Σ.

Εμμανουήλ Ηλιάκης

Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
Π.Ι.Σ 1832
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. 5/18/2015
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ

Κοινωνία στην Ξ
οικιακή
Site

ΑΔΑ: 6ΡΛΗ465ΦΥΟ-ΖΚΑ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
& ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: Α' & Δ'
Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας: 101 87
Πληροφορίες : Ο. Παντελά
Φ. Γεωργίου
Τηλέφωνο: 2132161325
2132161357
FAX: 2105237384
e-mail: ddy@moh.gov.gr

Αθήνα 27 / 07 / 2015
Αριθ. Πρωτ. Γ1α/Γ.Π. οικ.57212

ΠΡΟΣ: Όπως Π. Δ.

ΘΕΜΑ: «Πρόληψη των επιπτώσεων από την εμφάνιση υψηλών θερμοκρασιών και καύσωνα».

Σε αναμονή υψηλών θερμοκρασιών τις επόμενες ημέρες στη χώρα μας, με μεγάλο ενδεχόμενο καύσωνα, σας υπενθυμίζουμε τη με Αριθ. Πρωτ. Γ1α/Γ.Π. οικ. 42883/08 / 06 / 2015 (ΑΔΑ: 6Χ0Β465ΦΥΟ-073) Εγκύκλιο του Υπουργείου μας με θέμα: «Πρόληψη των επιπτώσεων από την εμφάνιση υψηλών θερμοκρασιών και καύσωνα», η οποία είναι αναρτημένη και στην αρχική σελίδα της ιστοσελίδας του Υπουργείου Υγείας.

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ι. ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ



ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
Ε.Ε.Ε.
ΕΙΡΗΝΗ ΠΕΤΣΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

INFORMATICS
DEVELOPMENT
AGENCY

Digitally signed by
INFORMATICS
DEVELOPMENT AGENCY
Date: 2015.07.23 11:28:37
EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: Β5Θ3ΟΞ7Μ-ΞΝ5

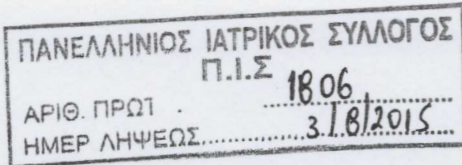
Κοινων. Σ. Π. Ε.
[Handwritten signature]

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
Μαρούσι, 22-07-2015

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ4Β/Φ204/1/οικ. 28857

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΕΘΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ
Τμήμα Παροχών Ασθενείας σε είδος Ε.Ε.
Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12 ΤΚ 15123 Μαρούσι
Τηλ.: 210-8110916, 918,919
fax: 210-8110945
E-mail: d12@eopyy.gov.gr



ΠΡΟΣ:

Ως πίνακας αποδεκτών

Κοινοποίηση:

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
Γενική Γραμ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Διεύθυνση Διακρατικής Κοιν. Ασφάλισης
ΣΤΑΔΙΟΥ 29, 101 10 – ΑΘΗΝΑ
2. ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΙΚΑ –ΕΤΑΜ
ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 8, 102 41 – ΑΘΗΝΑ
3. ΣΥΝΗΓΟΡΟΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΧΑΛΚΟΚΟΝΔΥΛΗ 17
104 32 - ΑΘΗΝΑ

ΘΕΜΑ: ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΕ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΚΡΑΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΕ ΥΠΗΚΟΟΥΣ ΛΟΙΠΩΝ ΧΩΡΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Με το αρ. Α.Σ. 351/05-08-2013 Υπόμνημα της Ελλάδας προς τη Διοικητική Επιτροπή της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για το Συντονισμό των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας, ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) ανακοινώθηκε επίσημα ως ο Οργανισμός Σύνδεσης της Ελλάδος για την εφαρμογή των Ευρωπαϊκών Κανονισμών 883/04 και 987/09 σε θέματα απόδοσης δαπανών για παροχές ασθενείας σε είδος και ως ο αρμόδιος Φορέας του τύπου διαμονής ή κατοικίας για παροχές ασθενείας σε είδος σε προσωρινά διαμένοντες ή μόνιμα κατοικούντες στη χώρα μας Ευρωπαίους Ασφαλισμένους.

Στο πλαίσιο εφαρμογής των Ευρωπαϊκών Κανονισμών και προκειμένου να επιτευχθεί αφενός η ομαλή και εύρυθμη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων Ευρωπαϊκών Φορέων ως προς θέματα παροχών ασθενείας κατά τη διάρκεια παραμονής τους στη χώρα μας και αφετέρου η διασφάλιση της διαδικασίας συλλογής και αναζήτησης της δαπάνης από τους Ευρωπαϊκούς Φορείς για τη χορηγηθείσα περίθαλψη, παρατίθενται οι παρακάτω οδηγίες για την πλήρη ενημέρωση όλων των παρόχων υγείας πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης.

Παράλληλα, με την παρούσα εγκύκλιο γίνεται σαφής αναφορά στις περιπτώσεις ανάγκης καταβολής ιδιωτικής δαπάνης για χορηγηθείσα περίθαλψη στη χώρα μας και παρέχονται οδηγίες για την αντιμετώπιση των κατηγοριών ασφαλισμένων υπηκόων εκτός κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και των ανασφαλιστών και οικονομικά αδυνάτων πολιτών Ευρωπαϊκής Ένωσης και υπηκόων τρίτων χωρών, ως προς θέματα παροχών ασθενείας σε είδος.

Α. ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1. ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΚΑΤ'ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ

Κατηγορία I – Ασφαλισμένος Ευρωπαϊκού Φορέα, κάτοχος Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας (ΕΚΑΑ) ή Πιστοποιητικού Προσωρινής Αντικατάστασης (ΠΠΑ)

Ευρωπαίοι ασφαλισμένοι που μετακινούνται από το αρμόδιο κράτος σε άλλο κράτος μέλος για προσωρινή διαμονή, κάτοχοι Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας (ΕΚΑΑ) ή Πιστοποιητικού Προσωρινής Αντικατάστασης (ΠΠΑ), οι οποίοι σύμφωνα με τα άρθρα 19 (1) και 27 (1) του Βασικού Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και το άρθρο 25.Α.1 του Εφαρμοστικού Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009 δικαιούνται να λάβουν παροχές ασθένειας σε είδος στο κράτος μέλος διαμονής οι οποίες καθίστανται ιατρικά αναγκαίες, λαμβάνοντας υπόψη τη φύση αυτών των παροχών και τη διάρκεια διαμονής σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία του κράτους μέλους διαμονής ως εάν ο ενδιαφερόμενος ήταν ασφαλισμένος δυνάμει αυτής (<http://ec.europa.eu/social/main.jsp?langId=el&catId=559>).

Ιδιαίτερη κατηγορία αυτών αποτελούν οι συνταξιούχοι Ελληνικών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και τα έμμεσα μέλη οικογένειάς τους, για τους οποίους έχει ήδη εκδοθεί από ελληνικής πλευράς το φορητό έντυπο S1 (ή E 121 GR «Βεβαίωση καταχώρισης συνταξιούχων ή μελών της οικογένειάς τους και ενημέρωσης καταλόγων») για την εγγραφή τους για κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης σε άλλο κράτος μέλος από το αρμόδιο, όταν επιστρέφουν για προσωρινή διαμονή στην Ελλάδα ως κάτοχοι ΕΚΑΑ Ελληνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (GR).

Κατηγορία II – Ασφαλισμένοι Ευρωπαϊκού Φορέα, μη φέροντες έντυπο δικαιώματος κατά τη στιγμή παροχής της περίθαλψης

Ευρωπαίοι ασφαλισμένοι οι οποίοι κατά τη στιγμή παροχής της περίθαλψης που καθίσταται αναγκαία στο κράτος μέλος προσωρινής διαμονής, δεν φέρουν μαζί τους έντυπο δικαιώματος (από τα προαναφερόμενα ΕΚΑΑ ή ΠΠΑ), αλλά έχουν δικαίωμα περίθαλψης από τον αρμόδιο Φορέα ασφάλισής τους.

Κατηγορία III – Ασφαλισμένος Ευρωπαϊκού Φορέα, κάτοχος Βιβλιαρίου Ασθένειας ΙΚΑ – ΕΤΑΜ

Ευρωπαίοι ασφαλισμένοι οι οποίοι κατοικούν μόνιμα στη χώρα μας, κάτοχοι Βιβλιαρίου Ασθένειας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, ως απόρροια χρήσης του εκδοθέντος από τον αρμόδιο φορέα του κράτους μέλους από το οποίο προέρχονται:

α. **Φορητού εντύπου S1**, οι οποίοι σύμφωνα με τα άρθρα 17, 23 και 26 του Βασικού Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 εξισώνονται στον τόπο κατοικίας τους ως προς τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας με τους ασφαλισμένους Ελληνικών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.

β. **Φορητού εντύπου S2**, οι οποίοι σύμφωνα με το άρθρο 20 του Βασικού Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του άρθρου 26 του Εφαρμοστικού Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009, εξισώνονται στον τόπο περίθαλψής τους (Ελλάδα) ως προς την προγραμματισμένη νοσηλεία τους με τους ασφαλισμένους Ελληνικών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης για το χρονικό διάστημα που αναφέρεται στο εκδοθέν έντυπο S2 (βιβλιάριο ΙΚΑ ΕΤΑΜ ειδικού τύπου).

2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΕ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ – ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Κατηγορία Ι – Ασφαλισμένος Ευρωπαϊκού Φορέα, κάτοχος Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας (ΕΚΑΑ) ή Πιστοποιητικού Προσωρινής Αντικατάστασης (ΠΠΑ)

Σύμφωνα με τους Ευρωπαϊκούς Κανονισμούς (ΕΚ) 883/04 και (ΕΚ) 987/09 αλλά και με την Απόφαση S1/12-06-2009 «Σχετικά με την ευρωπαϊκή κάρτα ασφάλισης ασθένειας» της Διοικητικής Επιτροπής για το Συντονισμό των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης, ρυθμίζονται οι περιπτώσεις χορήγησης παροχών ασθένειας σε είδος προσώπων που μετακινούνται σε άλλο κράτος μέλος για προσωρινή διαμονή και είναι κάτοχοι εντύπου δικαιώματος (Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας - ΕΚΑΑ ή Πιστοποιητικού Προσωρινής Αντικατάστασης – ΠΠΑ).

Η Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας μπορεί να χρησιμοποιείται σε όλες τις περιπτώσεις προσωρινής διαμονής κατά τις οποίες ένας ασφαλισμένος απαιτεί παροχές σε είδος, ανεξαρτήτως του σκοπού της διαμονής, ο οποίος μπορεί να είναι ο τουρισμός, οι επαγγελματικές δραστηριότητες ή οι σπουδές.

Συγκεκριμένα προβλέπεται ότι:

Ο ασφαλισμένος και τα μέλη της οικογένειάς του που διαμένουν σε κράτος μέλος άλλο από το αρμόδιο, δικαιούνται παροχές σε είδος που καθίστανται ιατρικά αναγκαίες κατά τη διάρκεια της διαμονής τους σε αυτό, αφού ληφθούν υπόψη η φύση των παροχών και η αναμενόμενη διάρκεια της διαμονής.

Τα κριτήρια – προϋποθέσεις που θα πρέπει να πληρούνται κατά τη χορήγηση παροχών ασθένειας σε είδος από τον πάροχο είναι οι κάτωθι:

1. Η ιατρική ανάγκη.
2. Το είδος – φύση των παροχών.
3. Η προβλεπόμενη διάρκεια διαμονής.

Για να κριθεί κατά πόσο είναι ιατρικά αναγκαία η χορήγηση μιας παροχής σε είδος, πρέπει να συνεκτιμηθούν και τα άλλα δύο κριτήρια και να ληφθεί υπόψη, ότι η χορηγούμενη περίθαλψη έχει σκοπό να επιτρέψει στο συγκεκριμένο άτομο να συνεχίσει, εφόσον το επιθυμεί, την προσωρινή του διαμονή υπό ασφαλείς ιατρικές συνθήκες και να μην υποχρεωθεί σε καμία περίπτωση να επιστρέψει στην χώρα προέλευσής του για να θεραπευτεί (άρθρο 25.Α.3 του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 987/2009).

Εάν η περίθαλψη μπορεί να περιμένει έως ότου το άτομο επιστρέψει στο κράτος μέλος κατοικίας του, δεν μπορεί να θεωρηθεί αναγκαία περίθαλψη αλλά σε κάθε περίπτωση η

εκτίμηση του επαγγελματία υγείας πρέπει να βασίζεται και στην κατάσταση υγείας του ασθενούς και την προβλεπόμενη διάρκεια διαμονής.

Για την εκτίμηση του ιατρικού κριτηρίου, καθοριστικός και ουσιώδης είναι ο **ρόλος του ιατρού** ο οποίος θα πρέπει να κρίνει την έκταση, τον τρόπο, το είδος και την ποσότητα των παροχών σε είδος που θα χορηγήσει, σε συνάρτηση με την προβλεπόμενη διάρκεια διαμονής.

Εντούτοις, σύμφωνα και με την Απόφαση 53/12-06-2009, παρ. 1 «Για τον καθορισμό των παροχών που καλύπτονται από τα άρθρα 19 παρ. 1 και 27 παρ. 1 του κανονισμού (ΕΚ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και το άρθρο 25 μέρος Α παράγραφος 3 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009» της Διοικητικής Επιτροπής για το Συντονισμό των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας, η έννοια της αναγκαίας περίθαλψης είναι δυνατό να συνδέεται ενδεχομένως όχι μόνο με αιφνίδια εκδήλωση της πάθησης αλλά και με εξέλιξη της καταστάσεως της υγείας του ασφαλισμένου κατά τη διάρκεια της προσωρινής διαμονής του σε άλλο κράτος μέλος λόγω προϋπάρχουσας πάθησης γνωστής στον ασφαλισμένο.

Οι παροχές σε είδος που χορηγούνται σε κατόχους ΕΚΑΑ ή ΠΠΑ, περιλαμβάνουν αναγκαίες παροχές και για χρόνιες ή προϋπάρχουσες ασθένειες, καθώς επίσης μπορούν να καλύπτονται παροχές σε είδος που πραγματοποιούνται σε σχέση με εγκυμοσύνη και τοκετό, **ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΗ** ότι ο σκοπός διαμονής στη χώρα δεν είναι η περίθαλψη.

Οποιαδήποτε ιατρική περίθαλψη ζωτικής σημασίας, η οποία είναι προσβάσιμη μόνο σε ειδικευμένες ιατρικές μονάδες ή/και από ειδικευμένο προσωπικό ή/και εξοπλισμό, πρέπει καταρχήν να αποτελεί αντικείμενο **προγενέστερης συμφωνίας** μεταξύ του ασφαλισμένου και της μονάδας που παρέχει την περίθαλψη για πρακτικούς λόγους, προκειμένου να εξασφαλιστεί ότι η περίθαλψη θα είναι διαθέσιμη κατά τη διαμονή του ασφαλισμένου σε άλλο κράτος μέλος με τη χρήση της ΕΚΑΑ ή του ΠΠΑ.

Οι παθήσεις αυτές περιλαμβάνουν:

- Αιμοκάθαρση
- Οξυγονοθεραπεία
- Ειδικές θεραπείες άσθματος
- Ηχοκαρδιογράφημα σε περίπτωση χρόνιων αυτοάνοσων νοσημάτων
- Χημειοθεραπεία

Επισημαίνεται ότι η Ευρωπαϊκή Κάρτα Ασφάλισης Ασθένειας δεν καλύπτει παροχές ασθένειας σε είδος στις περιπτώσεις εκείνες που ο σκοπός της προσωρινής διαμονής είναι η ιατρική περίθαλψη ή ο τοκετός.

Εντούτοις, όσον αφορά στην ιδιαίτερη ανωτέρω αναφερόμενη κατηγορία των **συνταξιούχων και μελών οικογενείας τους, κατόχων ΕΚΑΑ Ελληνικού Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (GR)** για τους οποίους έχει ήδη εκδοθεί από ελληνικής πλευράς το φορητό έντυπο S1 για τη εγγραφή τους για κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης σε άλλο κράτος μέλος όπου κατοικούν μόνιμα, όταν επιστρέφουν για προσωρινή διαμονή στην Ελλάδα και σύμφωνα με το άρθρο 18 παρ. 1 και 27 παρ. 2 καθώς και με το παράρτημα IV του Βασικού Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 «Περισσότερα δικαιώματα για συνταξιούχους που επιστρέφουν στο αρμόδιο κράτος

μέλος» όπου συμπεριλαμβάνεται η Ελλάδα, μπορούν να τυγγάνουν παροχών ασθενείας σύμφωνα με τα ισχύοντα στον Κανονισμό Παροχών Υγείας που διέπει τον Ελληνικό Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης τους, έλκοντας το δικαίωμά τους για παροχές ασθενείας από το αρμόδιο κράτος μέλος (δηλαδή την Ελλάδα).

Προς διευκόλυνση των παρόχων υγείας σχετικά με τη μορφή και την αναγνώριση της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθενείας (ΕΚΑΑ) κάθε χώρας, μπορεί κανείς να ανατρέξει στην ιστοσελίδα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής στην ακόλουθη διαδικτυακή διαδρομή:

<http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=653&langId=el>

Κατηγορία II – Ασφαλισμένοι Ευρωπαϊκού Φορέα, μη φέροντες έντυπο δικαιώματος κατά τη στιγμή παροχής της περίθαλψης

Εφόσον ο ασφαλισμένος δεν μπορεί να αποδείξει το δικαίωμα του σε παροχές ασθενείας σε είδος επιδεικνύοντας το αντίστοιχο έντυπο δικαιώματος τη στιγμή που η ιατρική περίθαλψη καθίσταται αναγκαία στο κράτος μέλος προσωρινής διαμονής, θα πρέπει να πληρώσει ο ίδιος τις παροχές και μετέπειτα μπορεί να υποβάλλει αίτηση αποζημίωσης των δαπανών από το αρμόδιο κράτος μέλος η οποία θα εξετασθεί κατά την κείμενη νομοθεσία.

Πιο συγκεκριμένα, σε περιπτώσεις που Ευρωπαίος Ασφαλισμένος αναλάβει ο ίδιος το κόστος του συνόλου ή μέρους των παροχών σε είδος που του χορηγήθηκαν στο πλαίσιο του άρθρου 19 του Βασικού Κανονισμού 883/2004 (ΕΚ) κατά την προσωρινή του διαμονή στην Ελλάδα, δύναται να του αποδοθεί το κόστος ή μέρος αυτού από τον αρμόδιο φορέα του βάσει των κλιμάκων απόδοσης που παρέχει ο φορέας του τόπου διαμονής μέσω του εντύπου E126 και εφόσον η νομοθεσία που εφαρμόζεται από το φορέα του τόπου διαμονής προβλέπει τη δυνατότητα απόδοσης του εν λόγω κόστους σε έναν ασφαλισμένο, (κλίμακες απόδοσης – κρατικές τιμές της χώρας, άρθρο 25.Β.4, 25.Β.5 και 25.Γ.10 του Εφαρμοστικού Κανονισμού (Ε.Κ.) 987/2009). Η εν λόγω διαδικασία πραγματοποιείται μετά την επιστροφή του Ευρωπαίου ασφαλισμένου στο αρμόδιο κράτος ασφάλισης, υποβάλλοντας όλες τις σχετικές αποδείξεις.

Ωστόσο, σε περίπτωση παροχής δευτεροβάθμιας περίθαλψης – νοσηλεία σε δομές του δημόσιου συστήματος υγείας ή σε συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους, που κατέστη αναγκαία στο κράτος μέλος προσωρινής διαμονής σε ευρωπαϊκό ασφαλισμένο που δεν φέρει έντυπο δικαιώματος τη στιγμή της παροχής περίθαλψης, δύναται κατόπιν αιτήσεώς του με κάθε πρόσφορο μέσο, να ζητηθεί η έκδοση και αποστολή Πιστοποιητικού Προσωρινής Αντικατάστασης (ΠΠΑ) από τον αρμόδιο Ευρωπαϊκό Φορέα ασφάλισης του, προκειμένου να τύχει διαχείρισης ως Ευρωπαίου ασφαλισμένου της κατηγορίας I. Εάν το εν λόγω έγγραφο, το οποίο αποδεικνύει ότι ο ασφαλισμένος δικαιούται παροχές σε είδος δεν αποσταλεί έως το τέλος της παρασχεθείσας περίθαλψης του ασφαλισμένου στον πάροχο υγείας ή εντός εύλογης χρονικής προθεσμίας που θα καθορισθεί από αυτόν, τότε ο ασφαλισμένος θα χρειαστεί να αποπληρώσει τις ιατρικές υπηρεσίες ως ιδιωτική δαπάνη και μπορεί να ακολουθήσει την ανωτέρω περιγραφόμενη διαδικασία.

Κατηγορία III – Ασφαλισμένος Ευρωπαϊκού Φορέα, κάτοχος Βιβλιαρίου Ασθένειας ΙΚΑ – ΕΤΑΜ

Για τις περιπτώσεις Ευρωπαίων ασφαλισμένων και των μελών της οικογένειάς τους που κατοικούν σε άλλο κράτος – μέλος από εκείνο στη νομοθεσία του οποίου υπάγονται, δικαιούνται παροχές ασθένειας σε είδος από το φορέα του τόπου κατοικίας τους σύμφωνα με τη νομοθεσία που εφαρμόζει αυτός, σαν να επρόκειτο για δικούς του ασφαλισμένους (άρθρο 17 του Βασικού Κανονισμού (ΕΚ) 883/2004 και άρθρο 24 του Εφαρμοστικού Κανονισμού (ΕΚ) 987/2009).

Ως εκ τούτου, όταν ένας Ευρωπαίος Ασφαλισμένος έχει ως μόνιμη κατοικία την Ελλάδα, εφοδιάζεται από τον αρμόδιο ασφαλιστικό του Φορέα το κατάλληλο για την περίπτωσή του έντυπο Ε.Ε. (φορητό έντυπο S1) το οποίο στη συνέχεια θα το υποβάλλει στο Υποκατάστημα / Παράρτημα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ του τόπου κατοικίας του (Τμήμα μητρώου) και θα λάβει βιβλιάριο ασθένειας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (εγγραφή στα μητρώα).

Με τον τρόπο αυτό, ο Ευρωπαίος ασφαλισμένος εξισώνεται με τον Έλληνα ασφαλισμένο ως προς τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, ο τρόπος και η διαδικασία χορήγησης των οποίων περιγράφονται στα αντίστοιχα άρθρα του ισχύοντα κάθε φορά **Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ (ΕΚΠΥ)**, και αποκτά δικαίωμα πρόσβασης σε όλους τους παρόχους υπηρεσιών υγείας του ΕΣΥ, ΠΕΔΥ και των συμβεβλημένων παρόχων με τον ΕΟΠΥΥ, με τις ίδιες προϋποθέσεις και διαδικασίες που ισχύουν για τους Έλληνες ασφαλισμένους και όχι μόνο για τις ιατρικά αναγκαίες παροχές.

3. ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Η πρόσβαση στην Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Περίθαλψη των Ευρωπαίων ασφαλισμένων **κατόχων** Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας (ΕΚΑΑ), Πιστοποιητικού Προσωρινής Αντικατάστασης (ΠΠΑ) ή Βιβλιαρίου Ασθένειας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, εξασφαλίζεται με την **επίδειξη** του εντύπου δικαιώματος (ΕΚΑΑ ή του ΠΠΑ ή του βιβλιαρίου ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) και ταυτοποίηση του κατόχου (με διαβατήριο ή ταυτότητα) στο δίκτυο των παρόχων.

Η Πρωτοβάθμια περίθαλψη για τους Ευρωπαίους ασφαλισμένους όπως και για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ αφορά επισκέψεις σε ιατρούς, παρακλινικές και διαγνωστικές εξετάσεις που παρέχονται από:

- Ιδιώτες Ιατρούς συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ (<https://apps.ika.gr/eFindDoctor/>)
- Συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ διαγνωστικά κέντρα (<http://www.eopyy.gov.gr/MedSupplier>)
- Εργαστήρια των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικών κλινικών
- Μονάδες Υγείας του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας ΠΕΔΥ (πρώην Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ) (<http://ygeiama.gov.gr/pois-map/>)
- Εξωτερικά Ιατρεία Νοσοκομείων ΕΣΥ
- Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ
- Αγροτικά Ιατρεία και Περιφερειακά Ιατρεία

- Τμήματα Εκτάκτων Περιστατικών Κρατικών Νοσοκομείων (ΤΕΠ)
- Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης – Μονάδες Τεχνητού Νεφρού συμβεβλημένες με τον ΕΟΠΥΥ
- Πιστοποιημένους Ιδιώτες Ιατρούς, μη συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ, **μόνο** για τη δυνατότητα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και ηλεκτρονικής παραπομπής σε διαγνωστικές εξετάσεις και **όχι για την κάλυψη της ιατρικής επίσκεψης (ιδιωτική δαπάνη).**

Η Δευτεροβάθμια περίθαλψη για τους Ευρωπαίους ασφαλισμένους όπως και για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ αφορά περίθαλψη (νοσηλεία) που παρέχεται από:

- Ιδιωτικές Κλινικές συμβεβλημένες με τον ΕΟΠΥΥ
(<http://www.eopyy.gov.gr/MedSupplier>)
- Κρατικά Νοσοκομεία ΕΣΥ
(<http://moh.gov.gr/articles/citizen/efhmeries-nosokomeiwn>)

4. ΠΟΛΙΤΕΣ ΕΚΤΟΣ ΚΡΑΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Πρόσβαση στις δομές Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας περίθαλψης της χώρας μας δίδεται επίσης και στους δικαιούχους παροχών ασθενοείας σε είδος εφόσον εμπίπτουν στα πλαίσια εφαρμογής διατάξεων Διμερών Συμφωνιών Κοινωνικής Ασφάλισης, όπως αυτές τίθενται σε εφαρμογή κατά την προσαρμογή τους στην Εθνική Νομοθεσία είτε με βιβλιάριο ασθενοείας ΙΚΑ ΕΤΑΜ (συνταξιούχοι με συνυπολογισμό χρόνου ασφάλισης στα πλαίσια εφαρμογής Διμερούς Συμφωνίας Κοινωνικής Ασφάλισης), είτε με βιβλιάριο ασθενοείας ΙΚΑ ΕΤΑΜ ειδικού τύπου για ειδικές κατηγορίες δικαιούχων κατ' εφαρμογή της Διμερούς Συμφωνίας Ελλάδας - Κεμπέκ (δικαιούχοι παροχών ασθενοείας από το Κεμπέκ του Καναδά, οι οποίοι κατά τη διάρκεια προσωρινής ή μόνιμης διαμονής με σκοπό την εργασία ή τις σπουδές τυγχάνουν παροχών ασθενοείας από το φορέα του τόπου διαμονής τους).

5. ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΑΔΥΝΑΤΟΙ ΠΟΛΙΤΕΣ ΚΡΑΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΚΟΙ ΤΡΙΤΩΝ ΧΩΡΩΝ

Στην περίπτωση των πολιτών της κατηγορίας αυτής, νομίμως και μόνιμα διαμενόντων στη χώρα μας, διασφαλίζεται η πρόσβαση στις πρωτοβάθμιες και δευτεροβάθμιες δομές υγείας (ΕΣΥ/ΠΕΔΥ) καθώς και στη φαρμακευτική περίθαλψη όπως ορίζεται στις σχετικές Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις αριθμ.Υ4α/ΓΠ/οικ.48985 (ΦΕΚ Β' 1465/05-06-2014) και Γ.Π./ΟΙΚ.56432 (ΦΕΚ Β' 1753/28-06-2014) αντίστοιχα. Οι προϋποθέσεις, τα κριτήρια και οι διαδικασίες πρόσβασης καθορίζονται από τις προαναφερόμενες ΚΥΑ και δεν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής των Ευρωπαϊκών Κανονισμών 883/04 και 987/09 ούτε των Διμερών Συμφωνιών Κοινωνικής Ασφάλισης.

6. ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΑΠΟ ΕΥΡΩΠΑΙΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ Ή ΠΟΛΙΤΕΣ ΕΚΤΟΣ ΚΡΑΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Σύμφωνα με τα ανωτέρω περιγραφόμενα, προκύπτει ότι για παρασχεθείσα πρωτοβάθμια ή δευτεροβάθμια περίθαλψη από όλες τις δομές του δημόσιου συστήματος υγείας καθώς και από τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ παρόχους, οφείλει να καταβάλλεται ιδιωτική δαπάνη σύμφωνα με τις ορισθείσες κρατικές τιμές και τις διαδικασίες που ορίζει το αρμόδιο Υπουργείο Υγείας από τις κάτωθι κατηγορίες:

- Ευρωπαίους ασφαλισμένους που δε φέρουν έντυπο δικαίωμα τη στιγμή παροχής της περίθαλψης αλλά εμπίπτουν στις διατάξεις εφαρμογής των Ευρωπαϊκών Κανονισμών (σημείο 2, κατηγορία II της παρούσης εγκυκλίου) όπως αναφέρεται στο ανωτέρω σχετικό σημείο .
- Ευρωπαίους ασφαλισμένους που ανεξάρτητα με το εάν φέρουν μαζί τους κάποιο έντυπο δικαίωμα τη στιγμή της παροχής της περίθαλψης τους, **επιλέγουν** πάροχο εκτός των δομών του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ) και του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) και εκτός του δικτύου συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ παρόχων.
- Πολίτες χωρών εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης που δεν εμπίπτουν στις διατάξεις εφαρμογής Διμερών Συμφωνιών Κοινωνικής Ασφάλισης (σημείο 4 της παρούσης εγκυκλίου).
- Ανασφάλιστους και οικονομικά αδύνατους πολίτες κρατών Ευρωπαϊκής Ένωσης και υπηκόων τρίτων χωρών που δεν πληρούν τις οριζόμενες από τις ΚΥΑ προϋποθέσεις (σημείο 5 της παρούσης εγκυκλίου).

Επισημαίνεται ότι ως ιδιωτική δαπάνη οφείλει να καταβάλλεται από όλες τις κατηγορίες δικαιούχων η **συμμετοχή** στις δαπάνες περίθαλψης (πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης) ή όποια άλλη δαπάνη επιβαρύνει τον Έλληνα ασφαλισμένο σύμφωνα με την Εθνική νομοθεσία (κατ' εφαρμογή των Ευρωπαϊκών Κανονισμών η χορήγηση περίθαλψης στο κράτος μέλος διαμονής πραγματοποιείται δυνάμει της νομοθεσίας αυτού), εκτός εάν ειδικές διατάξεις ορίζουν διαφορετικά.

Υπενθυμίζεται σε όλους τους παρόχους υγείας στους οποίους καταβάλλεται ιδιωτική δαπάνη από Ευρωπαίους ασφαλισμένους, ότι θα πρέπει να παρέχουν σε αυτούς όλα τα απαραίτητα και νόμιμα κατά την Εθνική νομοθεσία δικαιολογητικά πλήρως και ευκρινώς συμπληρωμένα.

Η ενέργεια αυτή κρίνεται ουσιαστική και απαραίτητη προκειμένου οι Ευρωπαίοι ασφαλισμένοι να μπορέσουν στη συνέχεια όταν επιστρέψουν στη χώρα προέλευσής τους να υποβάλλουν τα ορθά δικαιολογητικά για να εξετασθεί η δυνατότητα αποζημίωσης από τον ασφαλιστικό τους Φορέα σύμφωνα με την ανωτέρω περιγραφόμενη διαδικασία (σημείο 2, κατηγορία II, έντυπο Ε126).

Ειδικότερα, τα δικαιολογητικά που απαιτούνται περιλαμβάνουν ιατρική γνωμάτευση – διάγνωση εκδοθείσα από το θεράποντα ιατρό για την πάθηση του ασθενή και αντίστοιχο τιμολόγιο / απόδειξη πληρωμής για κάθε ιατρική πράξη / παροχή αρμοδίως υπογεγραμμένα και σφραγισμένα . Επίσης, για τις περιπτώσεις φαρμάκων που έχουν αγορασθεί, θα πρέπει να υπάρχει απαραίτητως η συνταγή του ιατρού και η απόδειξη πληρωμής αυτών από το φαρμακείο.

Ειδική αναφορά οφείλει επίσης να γίνει στην περίπτωση των Ευρωπαίων ασφαλισμένων που κατ' επιλογή κάνουν χρήση της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ «περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης» όπως ενσωματώθηκε στην Εθνική νομοθεσία με το νόμο 4213/2013 για λήψη διασυνοριακής περίθαλψης (πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας περίθαλψης) στη χώρα μας. Διευκρινίζεται ότι στις περιπτώσεις αυτές καταβάλλεται εξ' ολοκλήρου ιδιωτική δαπάνη από τον Ευρωπαϊό ασφαλισμένο που λαμβάνει περίθαλψη είτε αυτός απευθυνθεί σε δημόσιο ή ιδιώτη πάροχο. Για σχετική ενημέρωση για το εν λόγω θέμα μπορεί κανείς να ανατρέξει στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ ως Εθνικό Σημείο Επαφής για τη Διασυνοριακή Υγειονομική Περίθαλψη (<http://apps.intranet.eopyy/EopyyIntranet/NationalContactPoint/Index?aLanguage=el-GR>).

Β. ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΩΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ

Οι παροχές σε είδος που χορηγούνται σε ασφαλισμένους ευρωπαϊκών φορέων (κατηγορίες I, II, III της παρούσης) από το φορέα ενός κράτους μέλους για λογαριασμό του αρμόδιου φορέα ασφάλισης άλλου κράτους μέλους, αποδίδονται στο ακέραιο σύμφωνα με τα άρθρα 35 και 41 του Κανονισμού (ΕΚ) 883/2004, *Τίτλος III, ειδικές διατάξεις σχετικά με τις διαφορές κατηγορίες παροχών, ΚΕΦ. 1.*

Οι διαδικασίες απόδοσης των εξόδων διενεργούνται διαμέσου των Οργανισμών Σύνδεσης των κρατών μελών όπως περιγράφονται στα άρθρα 66-68 του Κανονισμού (ΕΚ) 987/2009, *Τίτλος IV Δημοσιονομικές Διατάξεις, ΚΕΦ. 1, Τμήμα 3* και στην απόφαση S9/20-06-2013 «*Σχετικά με τις διαδικασίες απόδοσης για την εφαρμογή των άρθρων 35 και 41 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004*» της Διοικητικής Επιτροπής για το Συντονισμό των Συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας.

Η διεκδίκηση της απόδοσης δαπανών από τον ΕΟΠΥΥ ως Οργανισμού Σύνδεσης έναντι των λοιπών Οργανισμών Σύνδεσης Ευρωπαϊκών Φορέων για παροχές σε είδος, συνδέεται άμεσα και αναδεικνύει τον πρωταρχικό ρόλο των παρόχων περίθαλψης για την έγκαιρη και έγκυρη συλλογή των σχετικών στοιχείων που αφορούν κυρίως στη χρήση του εντύπου δικαιώματος για τις αντίστοιχες παροχές.

Στην παρούσα φάση, επιχειρείται από την Διεύθυνση Διεθνών Ασφαλιστικών Σχέσεων βελτιστοποίηση της διαδικασίας συλλογής της δαπάνης από όλους τους παρόχους και μετέπειτα αναζήτησης αυτής από τους αντίστοιχους Ευρωπαϊκούς Οργανισμούς Σύνδεσης, διαμέσου αναβάθμισης των πληροφοριακών συστημάτων επεξεργασίας των απαραίτητων στοιχείων, προκειμένου να ελαχιστοποιηθεί η απώλεια πόρων για τη χώρα μας και να επιταχυνθεί η αποπληρωμή οφειλών προς την Ελλάδα.

Παράλληλα, επιχειρείται διαλειτουργική σύνδεση με τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης που θα επιτρέπει τον έλεγχο της ασφαλιστικής ικανότητας καθώς και της ορθότητας και πληρότητας του εντύπου δικαιώματος βάσει του οποίου δίδονται οι παροχές σε είδος.

Κατά το μεταβατικό στάδιο που διανύουμε, οφείλουν να τηρούνται απαρέγκλιτα από όλους τους παρόχους περίθαλψης οι σχετικές οδηγίες που έχουν εκδοθεί από τον ΕΟΠΥΥ (αρ. πρωτ. οικ.29550/25-06-2012,29553/25-06-2012,29557/25-06-2012,30920/06-07-2012,19687/06-06-2013,23363/24-06-2014).

Ιδιαίτερη έμφαση δίνεται στην ορθή τήρηση των οδηγιών περί συμπλήρωσης Εντύπου Επίσκεψης Ευρωπαϊού Ασφαλισμένου (Ε.Ε.Ε.Α.) από όλους τους παρόχους υγείας (άντληση εντύπου στη διαδικτυακή διαδρομή: <http://www.eopyy.gov.gr/DirFile/LoadFolder>, επιλογή έντυπα για Ευρωπαίους Ασφαλισμένους) καθώς και της συγκέντρωσης όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Σε κάθε περίπτωση, οφείλει να γίνει κατανοητό ότι η ορθή εφαρμογή και τήρηση όλων των διαδικασιών / οδηγιών που προβλέπονται κατά τη χορήγηση της περίθαλψης στη χώρα μας και την ταυτόχρονη δημιουργία της δαπάνης που επιβαρύνει σε πρώτο επίπεδο τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ και η μετέπειτα αναζήτηση αυτής, καθιστά τους παρόχους περίθαλψης (δημόσιους και ιδιωτικούς / συμβεβλημένους με το φορέα) βασικούς εταίρους για την εφαρμογή των Ευρωπαϊκών Κανονισμών και την επιτυχή υλοποίηση του διττού ρόλου του ΕΟΠΥΥ ως Οργανισμού Σύνδεσης και Αρμόδιου Φορέα του τόπου διαμονής ή κατοικίας.

Παρακαλούμε όπως το αρμόδιο Υπουργείο Υγείας και οι Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας μεριμνήσουν για την σχετική ενημέρωση όλων των Υπηρεσιών του δημόσιου συστήματος υγείας που εποπτεύουν.

Επιπρόσθετα, η παρούσα εγκύκλιος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΕΟΠΥΥ, προς ενημέρωση παντός ενδιαφερομένου προσώπου ή φορέα παράλληλα με την καμπάνια ενημέρωσης προς τους πολίτες που αναπτύσσει ο Οργανισμός για τη χρήση της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας (ΕΚΑΑ).

Τέλος, συστήνουμε στους φορείς εκ των αποδεκτών, οι οποίοι τηρούν ιστοσελίδα στο Διαδίκτυο ή στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, να αναρτήσουν την παρούσα εγκύκλιο για ταχεία και άμεση πρόσβαση κάθε ενδιαφερομένου.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για κάθε επιπλέον διευκρίνιση ή πληροφορία.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΟΝΤΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Προέδρου
2. Γραφείο Αντιπροέδρου
3. ΥΠΕΔΥΦΚΑ (Μενάδρου 64, 104 32 – Αθήνα)
4. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ
Τμήματα Παροχών Ασθένειας



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 101 87, Αθήνα
Πληροφορίες : Α. Ασημακοπούλου
Τηλέφωνο : 2132161523Αθήνα, 28 - 07 - 2015
Αρ. Πρωτ.Γ4β/Γ.Π/οικ.56997Κοινοβ. π.ε.


ΘΕΜΑ : «Ορισμός ημερομηνίας διενέργειας εξετάσεων ιατρικών και οδοντιατρικών ειδικοτήτων Επιτροπών με έδρα την Αθήνα περιόδου ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2015 ».

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

- α. Του Ν.Δ. 3366/1955 (ΦΕΚ Α' 258) «των περί ιατρικών ειδικοτήτων - συμβουλίων διατάξεων»
 - β. Του Ν.1278 / 1982 (ΦΕΚΑ' 105) «Σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας»
 - γ. Του άρθρου 10 του Ν.1821/1988 (ΦΕΚ Α' 271) «Κύρωση σύμβασης Ελ. Δημοσίου με Ε.Ε.Σ. κλπ»
 - δ. Των άρθρων 1 και 5 του Ν. 2194/1994 (ΦΕΚ Α' 34) «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις»
 - ε. Του Π. Δ. 106 / 2014 (ΦΕΚ Α' 173) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
 - στ. Του άρθρου 27 του Ν.4320/15 (ΦΕΚ 29 τ. Α ') « Μετονομασία του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.»
 - ζ. Του Π.Δ. 25/15 (ΦΕΚ Α' 21) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης , Υπουργών , Αναπληρωτών Υπουργών κ' Υφυπουργών .»
 - η. Της αριθ. Υ104 / 2 - 3 - 2015 (ΦΕΚ Β' 309) Απόφασης του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων , Ανδρέα Ξανθό του Γεωργίου.»
- 2 Την αρ. Α4/οικ.832/1984 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ Β' 93) «Καθορισμός προθεσμίας υποβολής αιτήσεων και δικαιολογητικών για εξετάσεις ιατρικών ειδικοτήτων»
3. Την αρ. Υ7α/Γ.Π.οικ.Υ7α/Γ.Π. 12874 /10-02-2014 Υπουργική Απόφαση «Συγκρότηση εξεταστικών επιτροπών ιατρικών ειδικοτήτων με έδρα την Αθήνα μέχρι 31 - 12 - 2015», όπως τροποποιήθηκε με τις αριθμ. Υ7α/Γ.Π.οικ. 25745 / 21- 03 - 2014 , Υ7α/Γ.Π.οικ.39173 /5 - 05 - 2014 ,

Υ7α/Γ.Π.οικ. 50193 / 6 - 06 - 2014, Υ7α/Γ.Π.οικ. 67835 /28 - 07- 2014 ,
 Υ7α/Γ.Π.οικ.75354 / 27 - 08 - 2014 ,Υ7α/Γ.Π.οικ. 86207 / 6 -10 – 2014 ,
 Υ7α/Γ.Π.οικ. 86208 / 6 - 10 - 2014, Υ7α/Γ.Π.οικ.86203 / 6 -10 - 2014,
 Γ4β / Γ. Π. οικ. 107559 / 6 -10 - 2014, Υ7α/Γ.Π.οικ. 103650/28-11-2014
 Γ4β / Γ. Π. οικ. 110662 / 18 -12 - 2014, Γ4β/Γ.Π.οικ. 11006 /11-02-2015
 όμοιές της

4. Την αρ Υ7α / Γ.Π. 12884 / 10 - 02 - 2014 Υπουργική Απόφαση
 «Συγκρότηση εξεταστικής επιτροπής οδοντιατρικής ειδικότητας Ορθοδοντικής,
 με έδρα την Αθήνα μέχρι 31-12-2015»
 5. Την αρ.Υ7α/Γ.Π.18290 / 24 - 02 - 2014 Υπουργική Απόφαση «Συγκρότηση
 εξεταστικής επιτροπής Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, με έδρα την
 Αθήνα μέχρι 31 - 12 - 2015 »

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Ορίζουμε τις ημερομηνίες διενέργειας εξετάσεων ιατρικών και οδοντιατρικών
 ειδικοτήτων περιόδου **ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2015** των οποίων οι επιτροπές εδρεύουν στην
 Αθήνα, ως ακολούθως :

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 28 - 08 - 2015

1.ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» , ώρα 8.00

2.ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ

Παν/κή Παιδοψυχιατρική Κλινική του Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Η ΑΓ. ΣΟΦΙΑ»

ΓΡΑΠΤΑ 28 - 08 - 2015, ώρα 10.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 31 - 08 - 2015, ώρα 10.00

ΤΡΙΤΗ 1 - 09 - 2015

1.ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ

ΓΡΑΠΤΑ 1 - 09 - 2015, ώρα 8.30 , Γ.Ν.Ν.Θ. Αθηνών «ΣΩΤΗΡΙΑ»

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ, 2 - 09 - 2015», ώρα 9.00 , Γ.Ν.Α «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 3 - 09 - 2015, ώρα 8.30 , Γ.Ν.Ν.Θ. Αθηνών «ΣΩΤΗΡΙΑ»

2.ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΓΡΑΠΤΑ 1 - 09 - 2015 , ώρα 8.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 2 - 09 - 2015, ώρα 9.00

3.ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΓΡΑΠΤΑ - ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 4 - 09 - 2015, ώρα 8.00

ΤΕΤΑΡΤΗ 2 - 09 - 2015

1.ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 2 - 09 - 2015, ώρα 8.30

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 3 - 09 - 2015, ώρα 9.00

2.ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 2 - 09 - 2015, ώρα 15.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 3 - 09 - 2015 , ώρα 8.00

3.ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ

Ιατρική Σχολή , Ιατρικά Εργαστήρια (Γουδή),

ΓΡΑΠΤΑ 2 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 3 - 09 - 2015, ώρα 9.00

4.ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ

ΓΡΑΠΤΑ 2 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 4 - 09 - 2015, ώρα 9.00

Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Η ΑΓ. ΣΟΦΙΑ»

5.ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ – ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Ν.Θ. Αθηνών «ΣΩΤΗΡΙΑ»

ΓΡΑΠΤΑ 2 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 3 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΕΜΠΤΗ 3 - 09 - 2015

1.ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ – ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑ

Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων «Α. ΣΥΓΓΡΟΣ», ώρα 9.00

2.ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»,

ΓΡΑΠΤΑ - ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 3 - 09 - 2015, ώρα 9.00

3.ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ», 3 – 4 / 09 / 2015 ώρα 9.00

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 4 - 09 - 2015

1.ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ - ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α.« ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», ώρα 8.30

ΔΕΥΤΕΡΑ 7 - 09 - 2015

1.ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ

Π. Γ.Ν.Α. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΓΡΑΠΤΑ 7 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 10 - 09 - 2015, ώρα 9.00

2.ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ/ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 7 - 09 - 2015, ώρα 7.30

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 8 - 09 - 2015, ώρα 7.30

3.ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Γ.Ν.Α «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

ΓΡΑΠΤΑ 7 - 09 - 2015, ώρα 8.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 8 - 09 - 2015, ώρα 9.00

4.ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΓΡΑΠΤΑ 7 - 09 - 2015 ώρα 12.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 8 – 9 / 09 / 2015 ώρα 8.30

5.ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ », ώρα 8.30

6.ΦΥΣΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

«Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης» ΑΓ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ, (ΚΑΤ) ώρα 9.30

7.ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ», 7 – 8 / 09 / 2015 ώρα 9.00

ΤΡΙΤΗ 8 - 09 - 2015**1.ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ**

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΓΡΑΠΤΑ 8 - 09 - 2015 ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 9 - 09 - 2015, ώρα 9.00

2.ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ»

ΓΡΑΠΤΑ 8 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 10 - 09 - 2015 ώρα 9.00

3.ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΗΟδοντιατρική Σχολή 4^{ος} (Θηβών 2 , απέναντι από Παίδων) (Γουδή) ώρα 9.30**4.ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ**

Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ», ώρα 9.00

5.ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΚΑΙ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Π.Γ.Ν.«ΑΤΤΙΚΟΝ» ώρα 9.30

ΤΕΤΑΡΤΗ 9 - 09 - 2015**1.ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ**Π.Γ.Ν.«ΑΤΤΙΚΟΝ»(γρ. καθ. Γ. Γερουκά Κωστοπαναγιώτου , 1^{ος} ορ. ώρα 8.30**2.ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ (ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ)**

Ιατρική Σχολή, Μικροβιολογικά Εργαστήρια (Γουδή)

ΓΡΑΠΤΑ 9 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 10 κ' 11 / 09 / 2015 ώρα 9.00

3.ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ε.Σ.Δ.Υ (Λ. Αλεξάνδρας 196), ώρα 12.30

4.ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ

Ιατρική Σχολή, Ιατρικά Εργαστήρια (Γουδή), ώρα 10.00

5.ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΤΤΙΚΟΝ» ώρα 9.30

ΠΕΜΠΤΗ 10 - 09 - 2015**1.ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ**

Νοσοκομείο Αθηνών «ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ» ώρα 9.00

2.ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑΓ.Ν.Α. «ΛΑΪΚΟ» - Αιματολογική Κλινική (3^{ος})

ΓΡΑΠΤΑ 10 - 09 - 2015 , ώρα 9.30

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 11 - 09 - 2015, ώρα 9.30

3.ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ

Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Π. & Α. ΚΥΡΙΑΚΟΥ»

ΓΡΑΠΤΑ 10 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 11 - 09 - 2015 ,ώρα 9.30

4.ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

ΕΣΔΥ (Λ. Αλεξάνδρας 196)

ΓΡΑΠΤΑ 10 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 11 - 09 - 2015, ώρα 9.00

5.ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

Γ.Ν.Α. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΓΡΑΠΤΑ 10 - 09 - 2015, ώρα 9.00

ΠΡΟΦΟΡΙΚΑ 11 - 09 - 2015, ώρα 9.00

6.ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Ιατρική Σχολή, Εργαστήριο Ιατρικής Φυσικής (κτίριο 5) Γουδή, ώρα 9.00

7.ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ

Γ.Ν. Παίδων Αθηνών «Η ΑΓ. ΣΟΦΙΑ», ώρα 9.30

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 11 - 09 - 2015

1.ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ-ΘΩΡΑΚΟΣ

Γ.Ν.Α. «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ» ώρα 9.00

Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων για την συμμετοχή στις εξετάσεις είναι μέχρι και 17 - 08 - 2015.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΚΟΙΝΟΤΟΙΗΣΗ

1. Όλες τις Περιφέρειες της χώρας
(Με την παράκληση να ενημερώσουν τις Περιφερειακές Ενότητες αρμοδιότητάς τους).
2. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος
(Με την παράκληση να ενημερώσει όλους τους Ιατρικούς Συλλόγους).
3. Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
(Με την παράκληση να ενημερώσει όλους τους Οδοντιατρικούς Συλλόγους).

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

- 1.Γραφείο Γενικής Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
2. Γραφείο Προϊσταμένης Γεν. Δ/σης
Δημόσιας Υγείας και Υπηρεσιών Υγείας
3. ΚΕ.Σ.Υ.
4. Δ/ση Γ4β (5)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΠΡΟΛΗΨΗΣ
ΤΜΗΜΑ Δ'
ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αθήνα 31-07-2015

Αρ. πρωτ: Γ3δ/Δ.Φ. 14/Γ.Π.οικ.58490

Προς: Όπως ο Πίνακας Αποδεκτών

Ταχ. Διεύθυνση: Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 10187 Αθήνα
Πληροφορίες : Σ. Χατζηχαραλάμπους
Ελ. Νησιώτη
Τηλέφωνο : 213-2161623/1617
FAX : 210-5230577
e-mail : pfv@moh.gov.gr



ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

Θέμα: «Οργάνωση, λειτουργία και ενιαίος καθορισμός διαδικασιών για την ανάπτυξη του Πιλοτικού Δικτύου των Τμημάτων ή Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Νοσηλείας».

Η Δ/ση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης (Δ. ΠΦΥ & Π), Τμήμα Δ' Αγωγής Υγείας και Πρόληψης, σύμφωνα με την παρ. 3δ του άρθρου 19 του Π.Δ. 106 (ΦΕΚ 173/Α'/28.08.2014) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», έχει αρμοδιότητα για τον σχεδιασμό, την ανάπτυξη, την υλοποίηση, την αξιολόγηση προγραμμάτων και δράσεων της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και στο πλαίσιο αυτό, ενημερώνει για τα ακόλουθα:

Α) Συγκρότηση Πιλοτικού Δικτύου Κατ' Οίκον Νοσηλείας.

Με το υπ' αρ. πρωτ.: Γ3δ/Δ.Φ.14/Γ.Π./οικ.26847/9-4-2015, ΑΔΑ:6Γ7Β465ΦΥΟ-225, «Συγκρότηση του Πιλοτικού Δικτύου Τμημάτων ή Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Νοσηλείας και καθορισμός έργου» έγγραφο, ολοκληρώθηκαν οι διαδικασίες συγκρότησης του εν λόγω Πιλοτικού Δικτύου, στο οποίο συμμετέχουν δεκαπέντε (15) φορείς: έντεκα (11) Νοσοκομεία, τρία (3) Κέντρα Υγείας και ένα (1) Πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο με κατάταξη σε τρεις τύπους : (Α) Μονάδες Υγείας που έχουν

αναπτύξει προγράμματα και υπηρεσίες ΚΟΝ, (Β) Μονάδες Υγείας όπου προβλέπεται η σύσταση Διατομεακού Τμήματος στον Οργανισμό τους και (Γ) Μονάδες Υγείας που αναπτύσσουν δραστηριότητες και ενέργειες άτυπου χαρακτήρα.

Το εν λόγω Πιλοτικό Δίκτυο, οργανώνεται και συντονίζεται με ευθύνη της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας & Πρόληψης, Τμήμα Δ΄ Αγωγής Υγείας & Πρόληψης, του Υπουργείου Υγείας, με σκοπό και έργο:

- Τον σχεδιασμό, συντονισμό, οργάνωση και υλοποίηση δράσεων και ενεργειών για την ανάπτυξη του θεσμού της Κατ' Οίκον Νοσηλείας.
- Την ανάπτυξη διαλόγου – διαβούλευσης σε επιστημονικό και οργανωτικό επίπεδο για την αναμόρφωση και εκσυγχρονισμό του θεσμικού πλαισίου (διατάξεις άρθρων, σχέδια Κοινής Υπουργικής Απόφασης κλπ).
- Την μελέτη και διαμόρφωση των εντύπων, των φακέλων ασθενών (σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή), του πλαισίου συλλογής και επεξεργασίας στατιστικών στοιχείων, διαμόρφωσης δεικτών, καθώς και διοικητικών διαδικασιών εξυπηρέτησης των πολιτών.
- Τη διαμόρφωση του περιεχομένου των παρεχομένων υπηρεσιών (ιατρονοσηλευτικών, συμβουλευτικών, ενημερωτικών, κλπ), καθώς και των διαδικασιών παραπομπής.
- Την επιστημονική και λειτουργική διασύνδεση των τμημάτων και υπηρεσιών ή προγραμμάτων Κατ' Οίκον Νοσηλείας, με άλλες δομές - Μονάδες Υγείας στο πλαίσιο του Ε.Σ.Υ. και του Π.Ε.Δ.Υ. , ανάπτυξη συνεργασίας με άλλους φορείς που λειτουργούν σε επίπεδο παροχής φροντίδων υγείας στην κοινότητα (Ο.Τ.Α., εκκλησία, Συλλόγους κλπ).
- Την ανάπτυξη και επιμόρφωση του ανθρώπινου δυναμικού που είναι αναγκαίο να στελεχώσει ή στελεχώνει ήδη τα εν λόγω τμήματα ή υπηρεσίες.
- Τη διαμόρφωση κατάλληλου υλικού αγωγής υγείας, επιμόρφωσης, ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και πληροφόρησης των επαγγελματιών υγείας, των πολιτών, των οικογενειών τους, των ευπαθών κοινωνικών ομάδων – κατηγοριών πληθυσμού, των φορέων της τοπικής αυτοδιοίκησης, των Συλλόγων κλπ, με στόχο την προαγωγή του θεσμού της Κατ' Οίκον Νοσηλείας.
- Την οργάνωση επιμορφωτικών προγραμμάτων και σεμιναρίων για κατάρτιση των επαγγελματιών υγείας αναφορικά με την ανάπτυξη και εκσυγχρονισμό του θεσμού.

- Την κατάθεση προτάσεων για ανάπτυξη προγραμμάτων σχετικά με το θεσμό της Κατ' Οίκον Νοσηλείας, για χρηματοδότηση αυτών στο πλαίσιο Ευρωπαϊκών Προγραμμάτων.

Το έργο θα ολοκληρωθεί ως εξής :

1. Α' Περίοδος: Έως τις 31 Δεκεμβρίου 2015, κατάθεση σχετικής έκθεσης με προτάσεις επί των θεμάτων του έργου με θέμα: «Σχεδιασμός ενεργειών και δράσεων για την ανάπτυξη του θεσμού της Κατ' Οίκον Νοσηλείας» για έγκριση από τον Υπουργό Υγείας, προκειμένου να γίνουν οι απαραίτητες ενέργειες προώθησης προς το Κ.Ε.Σ.Υ. καθώς και σε συναρμόδιες υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας για θεσμικές, οργανωτικές και λοιπές διοικητικές ρυθμίσεις.
2. Β' Περίοδος: Έως 30 Σεπτεμβρίου 2016, εφαρμογή κατά ενιαίο τρόπο των διαδικασιών και ρυθμίσεων από όλες τις Μονάδες Υγείας του Ε.Σ.Υ. και του Π.Ε.Δ.Υ. (του Πιλοτικού Δικτύου), με παράλληλη προώθηση ενεργειών για ανάπτυξη αντίστοιχων δομών (τμημάτων - υπηρεσιών – προγραμμάτων σύμφωνα με τον σχεδιασμό) σε όλες τις Υ.ΠΕ. της χώρας.

Β) Κατ' Οίκον Νοσηλεία (Κ.Ο.Ν.)

1. Θεσμικό Πλαίσιο

Το θεσμικό πλαίσιο που αφορά στην Κατ' Οίκον Νοσηλεία και ισχύει έως σήμερα είναι το εξής :

1. Ν.1397/1983 (ΦΕΚ 143 τ. Α') «Εθνικό Σύστημα Υγείας», παρ. 1(β), άρθρο 15, «Σκοπός των Κέντρων Υγείας».
2. Ν.2071/1992 (ΦΕΚ 123 τ. Α') «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας», α) παρ. 2, άρθρο 16 «Σκοπός των μονάδων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και πρόληψης», β) παρ. 2, άρθρο 28 «Κατ' οίκον νοσηλεία», γ) παρ. 1,2,3,4, άρθρο 29 «Μονάδες κατ' οίκον νοσηλείας», δ) άρθρο 30 «Σύσταση Υπηρεσίας κατ' οίκον νοσηλείας».
3. Ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 τ. Α') «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις», παρ. 2, άρθρο 21 «Παροχή μετανοσοκομειακής και ειδικής φροντίδας».

4. Ν.3106/2003 (ΦΕΚ 30 τ.Α΄) «Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις», άρθρο 17 «Ξενώνες Νοσηλευτικής Φροντίδας και Ανακουφιστικής Αγωγής Ασθενών».
5. Ν. 3235 /2004 (ΦΕΚ 53 τ. Α΄) «Πρωτοβάθμια Φροντίδας Υγείας», α) παρ. 3, άρθρο 3 «Ειδικές πρόσθετες υπηρεσίες στα Κέντρα Υγείας», β) παρ. 4, άρθρο 8 «Έργο Νοσηλευτή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας»
6. Ν. 4199/2013 (ΦΕΚ 216 τ.Α΄) « Δημόσιες υπεραστικές οδικές μεταφορές επιβατών – Ρυθμιστική Αρχή Επιβατικών Μεταφορών και άλλες διατάξεις», άρθρο 127 ενότητα Γ,Ζ (Κατ'οίκον Νοσηλεία στο πλαίσιο του Προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι»).
7. Ν. 4238/17-2-2014 (ΦΕΚ 38 τ. Α΄) «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (Π.Ε.Δ.Υ.), αλλαγή σκοπού Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις», άρθρο 1 « Γενικές Αρχές».
8. Ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145 τ.Α΄) «Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ.....» ,παρ.1,άρθρο 35 Κατ'Οίκον νοσηλεία σε Μονάδες και Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Μονάδες Οικογενειακού Προγραμματισμού και Μονάδες Φροντίδας Μητέρας – Παιδιού».
9. Κ.Υ.Α ΔΥ8/Β/οικ.89126 (ΦΕΚ Α 1534/17-8-2007) με θέμα: «Καθορισμός όρων, προϋποθέσεων για την ίδρυση και λειτουργία «Ξενώνων Νοσηλευτικής Φροντίδας και Ανακουφιστικής Αγωγής Ασθενών» και κάθε άλλης λεπτομέρειας σχετικά με τις τεχνικές προδιαγραφές των κτιρίων, των μηχανολογικών, ηλεκτρολογικών, υδραυλικών και λοιπών εγκαταστάσεων, του απαραίτητου εξοπλισμού, του αναγκαίου αριθμού ιατρικού και λοιπού εξειδικευμένου προσωπικού κ.λ.π. από κοινωφελή ιδρύματα, καθώς και λοιπά νομικά πρόσωπα και ενώσεις προσώπων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα».

Σε συνέχεια του ανωτέρου θεσμικού πλαισίου και προκειμένου να ολοκληρωθούν οι διαδικασίες καταγραφής της υφιστάμενης κατάστασης αλλά και της ανάπτυξης του θεσμού, εκδόθηκαν τα ακόλουθα έγγραφα:

- 1) Υ3γ/ΓΦ12,14,25,27/Γ.Π./οικ.44499/17-05-2013, με θέμα «Συγκέντρωση πληροφοριών σχετικά με την ανάπτυξη και λειτουργία Μονάδων ή Τμημάτων ή Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Νοσηλείας, Κέντρων Οικογενειακού Προγραμματισμού και Σταθμών Προστασίας Μάνας, Παιδιού και Εφήβου που αναπτύσσονται στο Ε.Σ.Υ. και στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.».
- 2) Υ3γ/ΓΦ12,14,25,27/Γ.Π./οικ.9395/30-01-2014 με θέμα “Σχεδιασμός ενεργειών και δράσεων για τον εκσυγχρονισμό των θεσμών της Κατ' Οίκον Νοσηλείας και του

Οικογενειακού Προγραμματισμού, με την ανάπτυξη και την οργάνωση πιλοτικών δικτύων : α) «Πιλοτικό Δίκτυο Τμημάτων ή Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Νοσηλείας» και β) «Πιλοτικό Δίκτυο Μονάδων ή Υπηρεσιών Οικογενειακού Προγραμματισμού και Μονάδων Φροντίδας Μητέρας-Παιδιού».

2. Στελέχωση - Ανθρώπινο Δυναμικό

Σε συνέχεια του Υ3γ/ΓΦ12,14,25,27/Γ.Π./οικ.9395/30-01-2014 εγγράφου και των σχετικών απαντήσεων που κατατέθηκαν στη Διεύθυνση Π.Φ.Υ.&Π. από τις Μονάδες Υγείας που εντάσσονται στο Πιλοτικό Δίκτυο, μέσω των οικείων Διοικήσεων και των Υ.ΠΕ., αναφορικά με τη στελέχωση και τη λειτουργία Τμημάτων ή Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Νοσηλείας (Τ/Υ.ΚΟΝ), παρακαλούνται όλες οι Μονάδες Υγείας του εν λόγω Πιλοτικού Δικτύου να αποστείλουν την επικαιροποίηση των στοιχείων ως προς την στελέχωση – ανθρώπινο δυναμικό με την εκ νέου σύνθεση αυτού όπως έχει πιθανόν προκύψει μετά από σχετικές μεταβολές, με ρητή αναφορά:

- στα στοιχεία του Επιστημονικά Υπεύθυνου Ιατρού (ορίζεται με εισήγηση της Επιστημονικής Επιτροπής και απόφαση της Διοίκησης), καθώς και άλλων ιατρών που παρέχουν σε μόνιμο επίπεδο τις υπηρεσίες τους ή συνεργάζονται (ονοματεπώνυμο, ειδικότητα, βαθμός, κλινική).
- στα στοιχεία του υπεύθυνου επαγγελματία υγείας (ορίζεται Προϊστάμενος Τμήματος ή υπεύθυνος Υπηρεσίας με εισήγηση της Προϊσταμένης Δ/νσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και απόφαση Διοίκησης), Νοσηλεύτης/τρια, Επισκέπτης/τρια Υγείας, το τμήμα ή την υπηρεσία που υπάγονται, καθώς και άλλους επαγγελματίες υγείας που έχουν ορισθεί να απασχολούνται στα εν λόγω τμήματα ή υπηρεσίες ή προγράμματα.

Επισημαίνεται, ότι σε συνέχεια των διαπιστώσεων από την υφιστάμενη λειτουργία των Τ/Υ.ΚΟΝ και σχετικής συζήτησης και οριστικοποίησης θέσεων στο πλαίσιο των συναντήσεων διαλόγου – διαβούλευσης του Πιλοτικού Δικτύου, η προτεινόμενη ελάχιστη στελέχωση για την εύρυθμη λειτουργία αυτών, απαιτεί τη μόνιμη και συνεχή απασχόληση ενός ιατρού ειδικότητας (Παθολόγος, Αναισθησιολόγος, Χειρουργός, Γενικός ιατρός, κ.λ.π.), δύο Νοσηλευτριών – Νοσηλευτών και μίας Επισκέπτριας/Επισκέπτη Υγείας.

Στις περιπτώσεις Μονάδων Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ., **αντίστοιχα προτείνεται ένας Γενικός Ιατρός, ή Ιατρός ειδικότητας, μίας Νοσηλεύτριας/Νοσηλευτή και μίας Επισκέπτριας/Επισκέπτη Υγείας.**

Απαραίτητη είναι η διασύνδεση της Μονάδας ή Υπηρεσίας με Ψυχολόγο και Κοινωνικό Λειτουργό.

Σημειώνεται, ότι στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» "ΕΣΠΑ 2007-2013" και την ολοκλήρωση του Προγράμματος ΑΚΕΣΩ 2 – «Εκπόνηση τεύχους διαδικασιών για την ανάπτυξη, οργάνωση και αξιολόγηση υπηρεσιών κατ'οίκον νοσηλείας- εκπαίδευση νοσηλευτών στην κατ'οίκον φροντίδα υγείας και ανακουφιστική φροντίδα στην Κοινότητα» και του έργου «Εκπόνηση διαδικασιών για την ανάπτυξη ,διοργάνωση και λειτουργία υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας υγείας» που υλοποιήθηκε από το Τμήμα Νοσηλευτικής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, επιμορφώθηκαν 120 Νοσηλευτές ΠΕ και ΤΕ που εργάζονται στο ΕΣΥ.

Οι εν λόγω επαγγελματίες υγείας, δεδομένου ότι έχουν λάβει εξειδικευμένη γνώση και εμπειρία στο πεδίο της ΚΟΝ, κρίνεται απαραίτητο να αξιοποιηθούν με τον καλύτερο και αποτελεσματικότερο τρόπο είτε σε επίπεδο στελέχωσης των σχετικών τμημάτων και υπηρεσιών, είτε σε επίπεδο διασύνδεσης και συνεργασίας ανάλογα με την υπηρεσία που υπηρετούν, δίνοντας έμφαση στην ενίσχυση των δομών, της Π.Φ.Υ..

Οι Διοικήσεις των Υ.ΠΕ. και των Φορέων που εντάσσεται στο Πιλοτικό Δίκτυο καλούνται να προβούν σε σχετική διερεύνηση και ενέργειες.

3. Οργάνωση – Λειτουργία – Χώροι

Όσον αφορά στη διαχείριση θεμάτων που σχετίζονται με την ανάπτυξη των χώρων, των εγκαταστάσεων, τον εξοπλισμό, την οργάνωση και την λειτουργία των Τ/Υ.ΚΟΝ, στο πλαίσιο των Νοσοκομείων και των Μονάδων Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ., ισχύουν ως γενικό πλαίσιο οι σχετικές διατάξεις και αποφάσεις για τη λειτουργία των Εξωτερικών Ιατρείων των Νοσοκομείων, καθώς και οι εγκύκλιοι για το ΠΕΔΥ, α)Υ3/Γ.Π./οικ.23726/17-3-2014 ΑΔΑ:ΒΙΞΠΘ-7ΔΥ και β) Υ3α/Γ.Π./οικ.34408/16-4-2014 ΑΔΑ:ΒΙΗΧΘ-Ξ97 και σε συνέχεια αυτών, οι φορείς καλούνται να προβούν σε σχετικές ενέργειες ως ακολούθως:

α) Χώροι – Εγκαταστάσεις – Εξοπλισμός

Τα Τμήματα και οι Υπηρεσίες της Κατ' Οίκον Νοσηλείας καλούνται να επικαιροποιήσουν τα στοιχεία που έχουν σχετικώς κατατεθεί, ως προς την αξιοποίηση χώρων και εγκαταστάσεων στο πλαίσιο της λειτουργίας τους με αναφορά σε χώρους γραφείων, αυτόνομη ή κοινή αξιοποίηση χώρων με άλλες υπηρεσίες, καταγραφή του διαθέσιμου εξοπλισμού κ.ο.κ.

Σε συνημμένο πίνακα, παρατίθενται ενδεικτικές απαιτήσεις σε χώρους, εξοπλισμό, αναλώσιμα υλικά όπως έχουν κατατεθεί στις συναντήσεις διαλόγου - διαβούλευσης του Πιλοτικού Δικτύου.

β) Ημέρες και Ώρες λειτουργίας

Όσον αφορά στο ωράριο λειτουργίας ισχύουν τα όσα ειδικότερα αναφέρονται στις προαναφερόμενες εγκυκλίους (για τις Μ.Υ. του Π.Ε.Δ.Υ. παρ. 3, των ανωτέρω σχετικών (α) και (β) εγκυκλίων) και συγκεκριμένα **πενθήμερη λειτουργία με πρωινό ωράριο λειτουργίας.**

Προκειμένου να εξυπηρετούνται καλύτερα οι πολίτες και οι οικογένειές τους, προτείνεται να εξεταστεί η δυνατότητα λειτουργίας των εν λόγω υπηρεσιών **για 2 φορές την εβδομάδα σε απογευματινό ωράριο με αντίστοιχα κλιμάκια επαγγελματιών υγείας.**

γ) Διαδικασία ραντεβού

Ο προσδιορισμός των ραντεβού των ενδιαφερομένων για εξυπηρέτηση πολιτών και παροχή υπηρεσιών από τα Τ/Υ.ΚΟΝ, είναι δυνατόν να γίνεται:

- Με απευθείας επικοινωνία με το γραφείο – γραμματεία των Τ/Υ.ΚΟΝ.
- Με την αξιοποίηση ηλεκτρονικής πλατφόρμας και διαδικασίας όπως αυτή προβλέπεται με την εγκύκλιο Γ3α/ΓΠ/οικ. 37952/ 21-05-2015 ΑΔΑ: ΩΑΣ2465ΦΥΟ-ΨΘ6 με θέμα «Ανάπτυξη ενιαίας πλατφόρμας προγραμματισμού ραντεβού σε εθνικό επίπεδο», με την προϋπόθεση ότι οι εν λόγω φορείς θα μεριμνήσουν ώστε να εμφανιστούν στο σύστημα διακριτά τα Τ/Υ.ΚΟΝ

Η Δ/νση Π.Φ.Υ.& Π., στο πλαίσιο του Πιλοτικού Δικτύου προωθεί ενέργειες με συναρμόδιες υπηρεσίες, προκειμένου να εξεταστεί η δυνατότητα προσδιορισμού ραντεβού για τα Τ/Υ.ΚΟΝ, ως ξεχωριστές υπηρεσίες μέσου των υφιστάμενων πενταψηφίων τηλεφωνικών γραμμών ραντεβού.

δ) Τήρηση Μητρώου – ενιαίος τρόπος αρίθμησης

Στα Τ/Υ.ΚΟΝ., προκειμένου να διαμορφωθεί ένας ενιαίος τρόπος αρίθμησης για κάθε νέο προσερχόμενο προς τις υπηρεσίες πολίτη, καθώς και τήρησης σχετικού Μητρώου, καλούνται αυτά να διαμορφώσουν:

- I. Ενιαία αρίθμηση για κάθε νέο προσερχόμενο προς τις υπηρεσίες πολίτη από 1-1-2015, δίδοντας αύξοντα αριθμό Μητρώου που θα αναγράφεται ως : Αριθμός Μητρώου Κατ'Οίκον Νοσηλείας (Α.Μ.ΚΟΝ) 0001/15, 0002/15 κ.ο.κ.. Πολίτες που έχουν εξυπηρετηθεί σε προηγούμενες χρονικές περιόδους από τα Τ/Υ.ΚΟΝ, θα λάβουν από το 2015, νέα αρίθμηση με την ίδια διαδικασία (ανεξαρτήτως αν για λόγους εσωτερικής λειτουργίας κρίνεται απαραίτητη η διατήρηση παλαιότερου Α.Μ.).
- II. Ενιαία διαδικασία τήρησης βιβλίου Μητρώου Κατ'Οίκον Νοσηλείας , στο οποίο θα καταγράφεται για κάθε νέο προσερχόμενο προς τις υπηρεσίες πολίτη, ο προαναφερόμενος Α.Μ.ΚΟΝ, ο αριθμός φακέλου ασθενούς (εφ' όσον εξυπηρετείται για άλλο σκοπό από τον φορέα), ή ο παλαιότερος αριθμός Μητρώου, την αρχική και κάθε επόμενη ημερομηνία επίσκεψης, το έτος γέννησης, το φύλο, τύπο/κατηγορία παροχής υπηρεσιών, η οικογενειακή κατάσταση, η έκφραση αιτήματος για παροχή υπηρεσιών και παρεχόμενες υπηρεσίες (αδρή καταγραφή).
Σημειώνεται, ότι η εν λόγω τήρηση των στοιχείων είναι δυνατόν να γίνεται και σε ηλεκτρονική μορφή αρχείου- μητρώου.
- III. Ενιαία τήρηση βιβλίου ημερολογίου κίνησης- λογοδοσίας στο οποίο θα αναγράφονται ανά ημέρα οι διενεργούμενες επισκέψεις Κατ' Οίκον Νοσηλείας με το όνομα του επαγγελματία υγείας που τις υλοποιεί, η παρεχόμενη υπηρεσία, καθώς και οι άλλες δράσεις ή ενέργειες που γίνονται στο πλαίσιο της κοινότητας.

Τέλος, σημειώνεται ότι η αρίθμηση για τη χορήγηση Α.Μ.Κ.Ο.Ν, λήγει με τον αύξοντα αριθμό αυτού στο τέλος του έτους και ξεκινά νέα αρίθμηση για το κάθε επόμενο έτος (π.χ. Α.Μ.Κ.Ο.Ν. 0543/15 και Α.Μ.Κ.Ο.Ν. 0001/16).

ε) Σφραγίδα

Τα Τμήματα της Κατ'Οίκον Νοσηλείας που προβλέπονται στους Οργανισμούς των Φορέων του Πιλοτικού Δικτύου (ανεξαρτήτως εάν αναπτύσσουν ή όχι σχετικές υπηρεσίες), διαθέτουν τις εξής σφραγίδες:

α) **Σφραγίδα Επιστημονικά Υπευθύνου Ιατρού**, στην οποία θα αναγράφεται ο ακριβής τίτλος του τμήματος (όπως αναφέρεται στον οργανισμό) και ο όρος «Επιστημονικά Υπεύθυνος Ιατρός», καθώς και το ονοματεπώνυμο και ειδικότητα αυτού (π.χ. ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ – ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ – ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΓΕΝΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ).

β) **Σφραγίδα Προϊσταμένου/ης Τμήματος Κατ'Οίκον Νοσηλείας**, στην οποία θα αναγράφεται ο ακριβής τίτλος του τμήματος (όπως αναφέρεται στον οργανισμό) και ο όρος «Προϊστάμενος/η Τμήματος» και κλάδος αυτού (π.χ. ΔΙΑΤΟΜΕΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ – ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η ΤΜΗΜΑΤΟΣ – ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ)

Σε περιπτώσεις που αναπτύσσονται Υπηρεσίες ΚΟΝ (χωρίς πρόβλεψη Τμήματος στον Οργανισμό), σχετική σφραγίδα διατίθεται μόνο στον ορισθέντα από την Διοίκηση Επιστημονικά Υπεύθυνο Ιατρό.

Οι εν λόγω σφραγίδες χρησιμοποιούνται **αποκλειστικά και μόνο από τα Τμήματα ή τις Υπηρεσίες της Κατ' Οίκον Νοσηλείας για την διακίνηση εγγράφων και εντύπων εσωτερικά στον Φορέα.**(π.χ. παραγγελία αναλώσιμου υλικού, φαρμάκων, κ.α.).

στ)Υγειονομικό υλικό

Όσον αφορά στην προμήθεια και τη διάθεση υγειονομικού υλικού που είναι απαραίτητο για την διενέργεια των πράξεων και των σχετικών παρεχόμενων φροντίδων υγείας από τα Τ/Υ.Κ.Ο.Ν., θα διενεργούνται ως ακολούθως:

Ι. Για Δικαιούχους του ΕΟΠΥΥ: σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υπ' αριθμ. 55471/2013(ΦΕΚ1561/ Β'/21.06.2013) Κοινή Υπουργική Απόφαση με θέμα: «Τροποποίηση της υπ' αριθ. ΕΜΠ5/17.11.2012 (Β'3054) απόφασης «Τροποποίηση της υπ' αριθ. Φ90380/25916/3294/2011 (ΦΕΚ 2456/Β'/3-11-2011) κοινής υπουργικής απόφασης «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας(Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. Φ90380/5383/738/2012 (ΦΕΚ 1233/Β'/11-4-2012) κοινή υπουργική απόφαση και ισχύει», με την οποία τροποποιείται η ενότητα ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ του άρθρου 9 όπως τροποποιείται και ισχύει κάθε φορά.

Όσες περιπτώσεις πολιτών που έχουν ενταχθεί στα Τ/Υ ΚΟΝ σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες (ενότητα 4 α, β), δεν εντάσσονται στις κατηγορίες που αναγράφονται στην προαναφερόμενη ΚΥΑ για την παροχή αναλώσιμου

υγειονομικού υλικού, η κάλυψη των αναγκών σχετικό υλικό για την Κατ'Οίκον Νοσηλεία τους θα γίνεται από το οικείο Νοσοκομείο.

Η. Για ανασφάλιστους πολίτες: ισχύουν όσα ορίζονται στην αριθμ. 139491/2006 κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1747/τ.Β'), με θέμα: *«Καθορισμός προϋποθέσεων, κριτηρίων και διαδικασιών πρόσβασης στο σύστημα νοσηλευτικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης ανασφάλιστων και οικονομικά αδυνάτων πολιτών»*, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την υπ'αριθμ Υ4α/Γ.Π.οικ.48985/3.6.2014 (ΦΕΚ 1465/Β'/5.6.2014) Κοινή Υπουργική Απόφαση, όπου στην τελευταία αναφέρεται στην παρ. 10 α *«...Η δωρεάν νοσοκομειακή περίθαλψη αυτών αφορά εξολοκλήρου σε ότι έχει σχέση με τη πάθησή τους και παρέχεται μόνο από το Νοσοκομείο που τους παρακολουθεί και για όσο διάστημα χρειάζεται»*.

Επιπλέον επισημαίνεται:

Όλες οι παρεχόμενες πράξεις και υπηρεσίες για τις οποίες απαιτείται συνταγογράφηση ή σύνταξη παραπεμπτικού μέσω των προβλεπόμενων διαδικασιών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. είναι υποχρεωτικό να συνταγογραφούνται σύμφωνα με τις κάτωθι σχετικές εγκυκλίους

α) Η υπ'αριθμ. Α3(γ)/οικ.5640/21-1-2015 ΑΔΑ:ΨΟ9ΚΘ-Α78 εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Εφαρμογή e-syntagografisi για κατόχους Βιβλιαρίου Οικονομικής Αδυναμίας»

β) Η υπ'αριθμ. 35975/18-11-2014, εγκύκλιος του ΕΟΠΥΥ με θέμα: «Διευκρινίσεις σχετικά με τα Χειρόγραφα Παραπεμπτικά».

Το απαιτούμενο αναλώσιμο υγειονομικό υλικό συνταγογραφείται από τον θεράποντα ιατρό ή τον επιστημονικά υπεύθυνο ιατρό του τμήματος ή της υπηρεσίας ΚΟΝ.

Όσον αφορά τη χρήση αναλώσιμου υγειονομικού υλικού από τους επαγγελματίες υγείας των Τ/Υ.ΚΟΝ για την κάλυψη των βασικών αναγκών των Κατ'Οίκον επισκέψεων, η προμήθεια αυτού θα γίνεται σύμφωνα με τους προβλεπόμενες εσωτερικές διαδικασίες και μηχανισμούς του Νοσοκομείου ή της Μονάδας Υγείας του ΠΕΔΥ.

ζ) Χρήση οχημάτων

Προκειμένου να διευκολυνθεί το έργο των Τ/Υ.ΚΟΝ ως προς την ανάπτυξη ενεργειών και δράσεων στην κοινότητα και σε συνεργαζόμενους φορείς, είναι

απαραίτητη η χρήση οχημάτων που διαθέτει η Μονάδα Υγείας που εντάσσεται στο Πιλοτικό Δίκτυο.

Επισημαίνεται ότι στις Μονάδες Υγείας του ΕΣΥ δεν υφίσταται ο κλάδος ΔΕ Οδηγών, λόγω της κατάργησής του από τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ και μεταφοράς του στον κλάδο ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων του Ε.Κ.Α.Β.(άρθρο πρώτο, υποπαράγραφος Ι.2, Ν. 4254/2014, ΦΕΚ 85 τ. Α'). Το γεγονός αυτό δυσχεραίνει τους επαγγελματίες υγείας στις μετακινήσεις τους για την παροχή υπηρεσιών υγείας στην κοινότητα.

Για την αντιμετώπιση του εν λόγω ζητήματος, δύναται να αξιοποιηθούν τα όσα αναφέρονται στις παρ. 2 (η), 3, του άρθρου 47 του Ν.4250/2014(ΦΕΚ 74 τ. Α) όπου παρέχεται η δυνατότητα στα αποκεντρωμένα Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ. του δημόσιου τομέα, η κατ' εξαίρεση παροχή έγκρισης οδήγησης αυτοκινήτων από υπαλλήλους που υπηρετούν σ' αυτά (Νοσοκομεία και Υ.Πε.).

Σε περιπτώσεις αναζήτησης εναλλακτικών δυνατοτήτων για την αξιοποίηση κρατικών αυτοκινήτων, για την κάλυψη αναγκών των εν λόγω υπηρεσιών, δύναται να γίνει χρήση της διάταξης του άρθρου 13 της αριθμ. 129/2534/20-01-2010 ΚΥΑ (ΦΕΚ 108 τ. Β'), σύμφωνα με την οποία στην παρ. 1 (γ) προβλέπεται η διάθεση για χρήση υπηρεσιακών αυτοκινήτων από «*νομαρχιακή αυτοδιοίκηση, σε άλλη δημόσια υπηρεσία ή δήμο ή κοινότητα ή νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου του ίδιου νομού*».

Κατόπιν των ανωτέρω καλούνται τα Τ/Υ.ΚΟΝ να προβούν σε σχετικές ενέργειες ώστε οι επαγγελματίες υγείας που υπηρετούν σε αυτά να έχουν την κατ' εξαίρεση δυνατότητα οδήγησης οχήματος του Νοσοκομείου ή της Μονάδας Υγείας του Π.Ε.Δ.Υ. ή της οικείας Υ.ΠΕ. σύμφωνα με τη διαδικασία που προβλέπεται (σχετική εισήγηση με πρόταση προς την Διοίκηση του φορέα και ακολούθως έκδοση απόφασης του Γεν. Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης), για τα όλη την εβδομάδα ανάλογα με τις ανάγκες μετακίνησης.

Επίσης σε περιπτώσεις δράσεων – ομιλιών που γίνονται ύστερα από αίτημα άλλου φορέα της περιοχής, να εξετάζεται η δυνατότητα μετακίνησης των επαγγελματιών υγείας με οχήματα του εν λόγω φορέα.

η) Αξιοποίηση μηχανογραφικού εξοπλισμού

Αναγνωρίζοντας την έλλειψη αλλά και την παλαιότητα του υφιστάμενου ηλεκτρονικού – μηχανογραφικού εξοπλισμού των Τ/Υ.ΚΟΝ, το Υπουργείο Υγείας έχει σχεδιάσει ενέργειες σε συνεργασία με φορείς προκειμένου να εξεταστεί η

δυνατότητα διάθεσης ηλεκτρονικού και μηχανογραφικού εξοπλισμού (H/Y, εκτυπωτές, οθόνες), ο οποίος δύναται να υποστηρίζει προγράμματα WINDOWS 7.

Ο σχετικός εξοπλισμός προτείνεται να διατεθεί μέσω των οικείων Υγειονομικών Περιφερειών της χώρας και ύστερα από σχεδιασμό της υπηρεσίας σας, ανάλογα με τη διαθεσιμότητα αυτού.

4. Εξυπηρετούμενοι πολίτες -Παρεχόμενες Υπηρεσίες

α) Εξυπηρετούμενοι πολίτες – κατηγοριοποίηση

Τα Τ/Υ.ΚΟΝ, παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πολίτες, που έχουν νοσηλευτεί και εξέρχονται από κλινικές Νοσοκομείων και χρήζουν μετανοσοκομειακής φροντίδας υγείας, πολίτες που χρήζουν σχετικής αρωγής ανεξαρτήτως εάν έχουν νοσηλευτεί στο νοσοκομείο και που δύνανται να παρακολουθούνται ως εξωτερικοί ασθενείς διαφόρων Μονάδων Υγείας, καθώς και άτομα με μη μεταδοτικά νοσήματα (χρόνια), βλάβες και αναπηρίες που χρήζουν βραχείας ή μακροχρόνιας φροντίδας υγείας.

Οι εν λόγω πολίτες απαραίτητο είναι να διαβιούν μόνιμα στον Δήμο που εδρεύει το Νοσοκομείο ή η Μονάδα Υγείας του ΠΕΔΥ ή σε όμορους με αυτόν Δήμους.

Οι πολίτες – ασθενείς που δύνανται να ενταχθούν στα Τ/Υ.ΚΟΝ κατηγοριοποιούνται στους ακόλουθους τύπους όπου ταξινομούνται τα άτομα που έχουν ανάγκη Κατ'Οίκον Νοσηλείας:

I. Για περίοδο έως 1 μήνα ή έως 10 επισκέψεις

II. Για περίοδο έως 3 μήνες ή για εις 30 επισκέψεις

III. Για περίοδο έως 6 μήνες ή για έως 60 επισκέψεις

Η ανωτέρω κατηγοριοποίηση, προτείνεται προκειμένου τα Τ/Υ.ΚΟΝ να διευκολυνθούν ως προς την εκτίμηση της σοβαρότητας και της ιδιαιτερότητας των προσερχόμενων περιστατικών, καθώς και για την καλύτερη τήρηση στατιστικών στοιχείων (με προοπτική η κατηγοριοποίηση αυτή να συμβάλλει στην διαμόρφωση αποζημίωσης των Κατ'Οίκον επισκέψεων από τον ΕΟΠΥΥ).

β) Διαδικασία Παραπομπής και ένταξης στα Τ/Υ.ΚΟΝ

I. Οι ενδιαφερόμενοι πολίτες - ασθενείς που επιθυμούν να δεχθούν τις υπηρεσίες της Κατ' Οίκον Νοσηλείας από τα Τ/Υ.ΚΟΝ, δύνανται να παραπέμπονται κατά προτεραιότητα σε αυτά από ιατρούς :

- Μονάδων ή Τμημάτων ή Κλινικών Νοσοκομείων του ΕΣΥ

- Μονάδων Υγείας του ΠΕΔΥ.

Επίσης, ανάλογα με τον σχεδιασμό και τη δυνατότητα κάλυψης επιπλέον περιστατικών από τα Τ/Υ ΚΟΝ, δύναται να παραπέμπονται σε αυτά περιστατικά από συμβεβλημένους ιατρούς με τον ΕΟΠΥΥ, καθώς και από ιατρούς που υπηρετούν ή επίσημα συνεργάζονται (με σύμβαση) σε θεσμικά αναγνωρισμένες δομές υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης των ΟΤΑ (π.χ. Δημοτικά Ιατρεία, ΚΑΠΗ, ΚΗΦΗ, κ.α.), σύμφωνα με τους γεωγραφικούς προσδιορισμούς που αναφέρονται στην ενότητα 4α.

Έτσι, για παράδειγμα εάν η στελέχωση, η δυνατότητα μετακίνησης - αποστάσεις, το γεωγραφικό εύρος κάλυψης κ.λ.π. των Τ/Υ.ΚΟΝ σύμφωνα με τον σχεδιασμό τους, επιτρέπουν την εξυπηρέτηση 15 ασθενών ή τη διενέργεια 30 επισκέψεων εβδομαδιαίως και τα 2/3 αυτών καλύπτονται κατά προτεραιότητα από παραπομπές ιατρών των δομών υγείας του ΕΣΥ – ΠΕΔΥ, τότε αναλόγως ο επιπλέον αριθμός μέχρι το όριο ασθενών ή επισκέψεων, δύναται να καλυφθεί από παραπομπές ιατρών σύμφωνα με τα προαναφερόμενα.

Π. Οι εν λόγω ιατροί συμπληρώνουν το «Έντυπο παραπομπής στο Τμήμα /Υπηρεσία Κατ' Οίκον Νοσηλείας» (σχέδιο εντύπου ΚΟΝ 2), στο οποίο θα αναφέρονται τα στοιχεία του ασθενή, η κατάσταση της υγείας του, η νοσηλεία του, η προτεινόμενη περίοδος, οι ανάγκες για παρέμβαση (στο πεδίο των παρατηρήσεων) καθώς και άλλες πληροφορίες που περιέχονται στο έντυπο.

Ακολούθως, ο ενδιαφερόμενος πολίτης συντάσσει την «Αίτηση» (σχέδιο εντύπου ΚΟΝ 1), διατυπώνοντας το σχετικό αίτημα, επισυνάπτοντας το έντυπο παραπομπής (ΚΟΝ 2). Η αίτηση κατατίθεται στο οικείο Τ/ΥΚΟΝ της περιοχής, πρωτοκολλείται, αξιολογείται από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο Ιατρό και την ομάδα επαγγελματιών υγείας και στο κάτω μέρος αυτής σημειώνεται η έγκριση ή μη, ένταξης στις υπηρεσίες της ΚΟΝ, η ημερομηνία, με τοποθέτηση υπογραφής και σφραγίδας. (π.χ. «ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ», «ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ», 15.10.2015 κ.λ.π.).

Όλες οι αιτήσεις των ενδιαφερομένων πολιτών που γίνονται δεκτές προκειμένου να ενταχθούν στις υπηρεσίες του Τ/Υ.ΚΟΝ, αρχικώς εγκρίνονται για χρονική περίοδο έως ένα (1) μήνα ή έως δέκα (10) επισκέψεις (περίπτ. Ι), από τον Επιστημονικά Υπεύθυνο Ιατρό.

Εφόσον, το έντυπο παραπομπής του ιατρού και η αίτηση, αναφέρονται σε χρονική περίοδο έως 1 μήνα ή έως 10 επισκέψεις και μόνο, αρκεί αποκλειστικά η έγκριση του Επιστημονικά Υπευθύνου Ιατρού. Σε περιπτώσεις όπου γίνεται αναφορά για χρονική περίοδο έως τρεις (3) μήνες ή έως τριάντα (30) επισκέψεις

(περιπτ. ΙΙ) καθώς και έως έξι (6) μήνες ή έως εξήντα (60) επισκέψεις(περιπτ. ΙΙΙ), ο Επιστημονικά Υπεύθυνος Ιατρός (ύστερα από συνεργασία με την ομάδα των επαγγελματιών υγείας των Τ/Υ. ΚΟΝ) τουλάχιστον δύο φορές το μήνα συντάσσει πίνακα των αιτουμένων πολιτών που έχουν προϋποθέσεις να ενταχθούν στις υπηρεσίες ΚΟΝ (με ρητή αναφορά στη χρονική περίοδο από την ημερομηνία έγκρισης - έναρξης των υπηρεσιών μέχρι τη λήξη αυτών) με συνημμένα τα σχετικά παραστατικά και εισηγείται στην Προϊσταμένη της Δ'νσης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, η οποία τα προωθεί προς το Δ.Σ του Νοσοκομείου – Φορέα για τελική έγκριση.

Σε περιπτώσεις όπου αναπτύσσονται υπηρεσίες ΚΟΝ σε Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ, η τελική έγκριση γίνεται από τον οικείο Δ/ντή.

Σε περιπτώσεις ασθενών με μη μεταδοτικά νοσήματα, βλάβες και αναπηρίες που χρήζουν Κατ' Οίκον Νοσηλείας πέραν του εξαμήνου ή των 60 επισκέψεων και για κάθε επιπλέον ανάλογο χρονικό διάστημα, θα εντάσσονται ως εξωτερικοί ασθενείς στα Τ/Υ.ΚΟΝ αρχικώς για ένα εξάμηνο με δυνατότητα επιπλέον ανανέωσης περιόδου εξυπηρέτησης χρονικού διαστήματος για κάθε εξάμηνο (μετά από σχετική εισήγηση).

Οι εξυπηρετούμενοι πολίτες που έχουν ενταχθεί στα Τ/Υ ΚΟΝ και έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία παροχής υπηρεσιών προς αυτούς, εφόσον προκύψει ανάγκη εκ νέου εξυπηρέτησής τους, (ανεξαρτήτως εάν αποτελεί συνέχεια προηγούμενης νοσηλείας τους), ακολουθείται εκ νέου παραπομπή και σύνταξη σχετικής αιτήσεως (όμοια διαδικασία) και προσμετρούνται ως νέα περιστατικά (ανεξαρτήτως εάν εξυπηρετήθηκαν για περισσότερες από μία φορές στο ίδιο εξάμηνο/ έτος).

Η εν λόγω διαδικασία προτείνεται ως αποτέλεσμα συζήτησης στο πλαίσιο του Πιλοτικού Δικτύου, είναι ενδεικτική, είναι υπό διαδικασία αξιολόγησης και βελτίωσης κατόπιν διατύπωσης παρατηρήσεων και προτάσεων από τους φορείς του εν λόγω Πιλοτικού Δικτύου και κατατίθεται προκειμένου να διευκολύνει τις οργανωτικές και λειτουργικές διαδικασίες των Τ/Υ. ΚΟΝ.

γ) Παρεχόμενες Υπηρεσίες – Πράξεις

Οι επαγγελματίες Υγείας που στελεχώνουν τα Τ/Υ.ΚΟΝ του Πιλοτικού Δικτύου παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας και πράξεις όπως αυτές διενεργούνται στο πλαίσιο της επί μακρόν νοσηλευτικής πρακτικής και εμπειρίας που αναπτύσσεται στις εν λόγω υπηρεσίες. Οι ιατροί που στελεχώνουν ή συνεργάζονται με τα Τ/Υ.ΚΟΝ παρέχουν υπηρεσίες ιατρικής φροντίδας/περίθαλψης και διενεργούν πράξεις σύμφωνα

με τα όσα κατά περίπτωση περιλαμβάνονται στην εκπαίδευση στο πλαίσιο των ειδικοτήτων τους και σύμφωνα πάντοτε με τους σκοπούς και το επιτελούμενο έργο των Τ/Υ.ΚΟΝ.

Εν όψει διαμόρφωσης και προώθησης για θεσμοθέτηση των σχετικών Καθηκοντολογιών για τους Νοσηλευτές/τριες και τους Επισκέπτες/τριες Υγείας, θα κατοχυρωθεί περαιτέρω το σύνολο των διενεργούμενων πράξεων που αναπτύσσονται στο πλαίσιο της ΚΟΝ.

Τα Τ/Υ.ΚΟΝ του Πιλοτικού Δικτύου αναπτύσσονται σε δομές κατά κύριο λόγο στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, ως Τμήματα ενταγμένα στον Οργανισμό τους ή ως Υπηρεσίες στο πλαίσιο των Μονάδων Υγείας του ΠΕΔΥ, οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας και πράξεις των οποίων παρέχονται αποκλειστικά και μόνο σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας δηλαδή στην κοινότητα και στην κατοικία του ασθενή, αποτελούν εξωνοσοκομειακή φροντίδα, η οργάνωση και η διαχείριση της οποίας γίνεται από τα Τ/Υ ΚΟΝ.

δ) Κατευθυντήριες Οδηγίες και Νοσηλευτικά Πρωτόκολλα στην Π.Φ.Υ.

Στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Διοικητική Μεταρρύθμιση 2007-2013» αναπτύχθηκε το έργο «Ανάπτυξη 13 Κατευθυντήριων Οδηγιών Γενικής Ιατρικής για τη διαχείριση των πιο συχνών νοσημάτων και καταστάσεων υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας» με διαμόρφωση σχετικών τευχών και κατάθεση στο ΚΕΣΥ για περαιτέρω έγκριση.

Στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Διοικητική Μεταρρύθμιση 2007-2013» αναπτύχθηκε το έργο «Λειτουργική αναβάθμιση Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) στην Περιφέρεια Πελοποννήσου, με την ανάπτυξη Δώδεκα (12) Νοσηλευτικών Πρωτοκόλλων», καθώς και στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρωπινό Δυναμικού», ΕΣΠΑ 2007-2013, αναπτύχθηκε το έργο «Ανάπτυξη Σχεδίων Κατ'Οίκον Νοσηλευτικής Φροντίδας βασιζομένων σε οσηλευτικές Διαγνώσεις» (36 Σχέδια Νοσηλευτικής Φροντίδας), όπου εκδόθηκαν σχετικά τεύχη που θα προωθηθούν για έγκριση από το ΕΣΑΝ και το ΚΕΣΥ.

Τα εν λόγω παραδοτέα, στο πλαίσιο των προαναφερομένων έργων, δύνανται να αξιοποιηθούν στην περαιτέρω ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας υγείας και διενέργειας πράξεων στο πλαίσιο της Κατ' Οίκον Νοσηλείας, ενισχύοντας την αποτελεσματικότητα και την ποιότητα αυτής.

ε) Διακίνηση Ναρκωτικών ουσιών – Φαρμάκων

Στο πλαίσιο των συναντήσεων διαλόγου – διαβούλευσης του Πιλοτικού Δικτύου για την ΚΟΝ τέθηκαν θέματα σχετικά με τη δυνατότητα διακίνησης και διάθεσης ναρκωτικών ουσιών- φαρμάκων από επαγγελματίες υγείας που υπηρετούν και παρέχουν φροντίδα υγείας στο πλαίσιο των τμημάτων ή υπηρεσιών της ΚΟΝ. Η Δ/ση Π.Φ.Υ.& Π. απέστειλε σχετικό αίτημα στην Επιτροπή Ναρκωτικών του Υπουργείου Υγείας, όπως αυτό διαμορφώθηκε από το Τμήμα της Κατ' Οίκον Νοσηλείας του ΓΟΝΚ «Οι Άγιοι Ανάργυροι» και έχει συνταχθεί από επιστήμονες που συμμετέχουν σε ομάδες εργασίας του Πιλοτικού Δικτύου, προκειμένου να γνωμοδοτήσει και να εισηγηθεί σχετικά για διαμόρφωση θεσμικής ρύθμισης.

5. Προτυποποιημένα Σχέδια Εντύπων

Στο πλαίσιο του Πιλοτικού Δικτύου, ομάδα εργασίας επαγγελματιών υγείας με το συντονισμό του Εργαστηρίου Κοινωνικής Νοσηλευτικής του τμήματος Νοσηλευτικής του Ε.Κ.Π.Α. και συμμετοχής των Τμημάτων ΚΟΝ του ΓΟΝΚ «Άγιοι Ανάργυροι» και του Γ.Α.Ν.Π. «Μεταξά», αξιολόγησε υφιστάμενα έντυπα που κατά περιόδους χρησιμοποιούνται από τα Τ/Υ.ΚΟΝ και διαμορφώθηκαν επτά (7) προτυποποιημένα σχέδια εντύπων (συν. 2) που είναι τα ακόλουθα:

1. Αίτηση (ΚΟΝ 1)
2. Έντυπο παραπομπής στο Τμήμα/Υπηρεσία Κατ'Οίκον Νοσηλείας (ΚΟΝ 2).
3. Δημογραφικά Στοιχεία & Ιστορικό (ΚΟΝ 3α) - Έντυπο ενημέρωσης & συναίνεσης του ασθενούς και Φροντιστή (ΚΟΝ 3β).
4. Δελτίο Κατ'Οίκον επίσκεψης (ΚΟΝ 4).
5. Δελτίο παραπομπής σε άλλες Υπηρεσίες/Φορείς (ΚΟΝ 5).
6. Δελτίο Απολογισμού Ασθενούς (ΚΟΝ 6).
7. Στατιστικό Δελτίο εξαμήνου απολογισμού (ΚΟΝ 7).

Το σχέδιο εντύπου ΚΟΝ3α συμπληρώνεται κατά την πρώτη επίσκεψη των επαγγελματιών υγείας στην κατοικία του εξυπηρετούμενου πολίτη και καταγράφονται τα δημογραφικά στοιχεία, η κατάσταση υγείας, οι νοσηλευτικές και άλλες ανάγκες καθώς και οι απαιτούμενες παρεμβάσεις. Επίσης, κατά την ίδια επίσκεψη συμπληρώνεται το έντυπο ΚΟΝ 3β «Έντυπο ενημέρωσης & συναίνεσης του ασθενούς και Φροντιστή», υπογράφεται από τον κατά περίπτωση επαγγελματία υγείας και τον εξυπηρετούμενο πολίτη ή τον νόμιμο εκπρόσωπό του και το οποίο στόχο έχει

την διασφάλιση των όρων και των προϋποθέσεων ασφαλούς ποιοτικής και αποδοτικής παροχής υπηρεσιών Κατ' Οίκον Νοσηλείας.

Το σχέδιο Εντύπου ΚΟΝ 4 συμπληρώνεται από τον κατά περίπτωση επαγγελματία υγείας, κάθε φορά που αυτός επισκέπτεται την κατοικία του εξυπηρετούμενου πολίτη, αποτελεί αποδεικτικό της συνεχούς και ολοκληρωμένης παροχής φροντίδας και συμβάλλει στην τελική αξιολόγηση και καταγραφή στατιστικών δεδομένων.

Στο σχέδιο Εντύπου ΚΟΝ 5 καταγράφονται οι παραπομπές που συστήνονται προς άλλες υπηρεσίες ή φορείς εντός ή εκτός του Νοσοκομείου ή της Μονάδας Υγείας του ΠΕΔΥ που αναπτύσσονται τα Τ/Υ.ΚΟΝ. Ο πολίτης ενημερώνεται σχετικά για την παραπομπή είτε με απλό σημείωμα του κατά περίπτωση επαγγελματία υγείας, είτε με τη σύνταξη προβλεπόμενου παραπεμπτικού (π.χ. εργαστηριακές εξετάσεις), ενώ παράλληλα σημειώνονται στο εν λόγω έντυπο πληροφορίες για τη διενέργεια της παραπομπής.

Το σχέδιο εντύπου ΚΟΝ 6 συμπληρώνεται, εφόσον ολοκληρωθούν οι διαδικασίες παροχής υπηρεσιών από τα Τ/Υ ΚΟΝ για την προβλεπόμενη εγκεκριμένη κάθε φορά χρονική περίοδο, αποτυπώνονται όλα τα στοιχεία από την αρχική αίτηση έως και την τελική επίσκεψη. Το εν λόγω έντυπο δύναται να χρησιμοποιηθεί για τη χορήγηση σχετικών βεβαιώσεων /πιστοποιητικών στον πολίτη ή στον θεράποντα ιατρό του εκτός του φορέα ή να διαβιβάζεται αντίγραφο του ιδίου στον θεράποντα ιατρό εντός του φορέα και κατατίθεται στον γενικό ατομικό φάκελο του ασθενή που τηρείται στον οικείο φορέα.

Το σχέδιο εντύπου ΚΟΝ 7, συμπληρώνεται ανά εξάμηνο με την αριθμητική καταγραφή όλων των αναφερομένων στοιχείων για τους εξυπηρετούμενους πολίτες, τις διενεργούμενες επισκέψεις, παρεμβάσεις και παραπομπές. Το εν λόγω έντυπο αποστέλλεται στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας, στην αρμόδια Υπηρεσία του Φορέα που αναπτύσσονται τα Τ/Υ ΚΟΝ καθώς και στην οικεία ΥΠΕ.

Όλα τα ανωτέρω σχετικά έντυπα φυλάσσονται στα Τ/Υ ΚΟΝ σε φακέλους ανά εξυπηρετούμενο πολίτη σε σχετικό αρχείο, τηρώντας τους όρους και τις προϋποθέσεις ασφάλειας και προστασίας ιατρικών – προσωπικών δεδομένων, δύναται να αξιοποιούνται για την αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών ή για έρευνα. Τηρούνται επίσης και σε ηλεκτρονική μορφή.

Επισημαίνεται ότι τα προαναφερόμενα έντυπα είναι ενδεικτικά, στόχο έχουν την κατά ενιαίο τρόπο οργάνωση των διαδικασιών και των παρεχομένων υπηρεσιών, την συλλογή και αξιοποίηση δεδομένων και τίθενται στο πλαίσιο του Πιλοτικού Δικτύου προκειμένου να δοκιμαστούν στην καθημερινή πρακτική ώστε να κατατεθούν παρατηρήσεις για τη βελτίωσή τους, έως ότου λάβουν την οριστική τους μορφή.

6. Ανάπτυξη και Οργάνωση Δράσεων – Συνεργασιών και Διαμόρφωση Υλικού Ενημέρωσης.

α) Ένας από τους κύριους άξονες παροχής υπηρεσιών των Τ/Υ.ΚΟΝ, είναι ο σχεδιασμός, η ανάπτυξη, η οργάνωση και η υλοποίηση ενεργειών, δράσεων και παρεμβάσεων που διενεργούνται στο πλαίσιο της κοινότητας και της περιοχής ευθύνης τους. Ιδιαίτερη σημασία διαδραματίζει η ανάπτυξη συνεργασιών με φορείς και υπηρεσίες σε τοπικό επίπεδο, προκειμένου να ενημερωθούν και να πληροφορηθούν υπεύθυνα οι πολίτες, οι οικογένειες, οι τοπικοί σύλλογοι ασθενών και αναπήρων, καθώς και οι τοπικοί φορείς (π.χ. ΟΤΑ, Εκκλησία, ενώσεις συνταξιούχων, Εργατικά Κέντρα, κ.α.), για το έργο και τις παρεχόμενες υπηρεσίες των Τ/Υ.ΚΟΝ.

β) Τα Τ/Υ ΚΟΝ καλούνται να διαμορφώσουν κατάλληλο έντυπο ενημέρωσης για τους πολίτες στο οποίο θα περιγράφεται το έργο τους, οι παρεχόμενες υπηρεσίες, η κατηγοριοποιήσεις των εξυπηρετούμενων, η διαδικασία παραπομπής και ένταξης, η περιγραφή διαδικασιών παροχής φροντίδας της Κατ'Οίκον Νοσηλείας, καθώς και τα στοιχεία επικοινωνίας της Υπηρεσίας. (άντληση στοιχείων από την παρούσα εγκύκλιο καθώς και από τις εσωτερικές διαδικασίες του κατά περίπτωση φορέα).

Στο πλαίσιο ενδυνάμωσης της συμμετοχής των πολιτών στις υπηρεσίες της Κατ'Οίκον Νοσηλείας και προκειμένου να βελτιωθεί η συνεργασία αυτών με τους επαγγελματίες υγείας αλλά και να ενισχυθούν οι παρεμβάσεις αυτοφροντίδας και αυτοβοήθειας στο οικογενειακό περιβάλλον, τα Τ/Υ ΚΟΝ καλούνται να συλλέξουν τυχόν υφιστάμενο σχετικό υλικό ή να διαμορφώσουν ανάλογα με τις ανάγκες αντίστοιχο υλικό.

Όλες οι προαναφερόμενες κατηγορίες ενημερωτικών εντύπων ή υλικού που θα διαμορφώσουν και θα αξιοποιήσουν τα Τ/Υ ΚΟΝ, απαραίτητο είναι να διαβιβαστούν στο Υπουργείο Υγείας προκειμένου να τεθούν στις συναντήσεις διαλόγου – διαβούλευσης του Πιλοτικού Δικτύου, ώστε ομάδα εργασίας να διαμορφώσει ένα ενιαίο τρόπο σχηματοποίησης ως προς την δομή και το περιεχόμενό τους.

7. Γενικές επισημάνσεις

α) Στο πλαίσιο των συναντήσεων διαλόγου – διαβούλευσης του Πιλοτικού Δικτύου για τα Τ/Υ. ΚΟΝ, έχει προταθεί και έχει γίνει κατά αρχήν γενικώς αποδεκτή η θέση ότι τα Τμήματα Κατ' Οίκον Νοσηλείας θα έχουν διατομεακό χαρακτήρα (ανεξαρτησία λειτουργίας και ισοτιμία συνεργασίας) και θα εντάσσονται στον Τομέα Δημόσιας Υγείας όπως προβλέπεται στο άρθρο 21 του Ν. 3370/2005 (ΦΕΚ 176/Α'11-7.2015), δεδομένου ότι το έργο και οι παρεχόμενες υπηρεσίες αυτών συμβάλλουν στην προστασία της Δημόσιας Υγείας, στην πρόληψη νοσημάτων και στην προαγωγή της υγείας των πολιτών.

Οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων στα οποία προβλέπεται στον Οργανισμό τους η σύσταση Τμημάτων Κατ' Οίκον Νοσηλείας (με οποιαδήποτε μορφή) ή αναπτύσσουν υπηρεσίες Κατ' Οίκον Νοσηλείας, καλούνται στο σχεδιασμό τους για την κατάθεση προτάσεων αναφορικά με την τροποποίηση των Οργανισμών τους, να μεριμνήσουν για την διατήρηση των υφιστάμενων Τμημάτων με αντίστοιχη ένταξη στον Τομέα Δημόσιας Υγείας και τη συγκρότηση Τμημάτων ΚΟΝ (στις περιπτώσεις που αναπτύσσονται υπηρεσίες).

Κάθε σχετική ενέργεια στο πλαίσιο των ανωτέρω, για λόγους συντονισμού να γνωστοποιείται στη Δ/νση Π.Φ.Υ. & Π. του Υπουργείου Υγείας που συντονίζει το σχετικό Πιλοτικό Δίκτυο.

β) Οι Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ που εντάσσονται στο Πιλοτικό Δίκτυο και αναπτύσσουν υπηρεσίες Κατ' Οίκον Νοσηλείας, καλούνται να διαχειριστούν περιστατικά που προκύπτουν είτε από παραπομπή από τα Τ/Υ. ΚΟΝ των Νοσοκομείων Αναφοράς που επιστημονικά διασυνδέονται, καθώς και περιστατικά της περιοχής ευθύνης τους. Στο πλαίσιο αυτό αντίστοιχα τα Τ/Υ ΚΟΝ που αναπτύσσονται στα Νοσοκομεία, καλούνται σε συνεργασία με τις Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ που επιστημονικά διασυνδέονται, να διαχειρίζονται από κοινού περιστατικά της περιοχής ευθύνης τους, ιδιαίτερα όταν ο τόπος κατοικίας των πολιτών βρίσκεται πλησιέστερα στις Μονάδες Υγείας του ΠΕΔΥ.

γ) Σε συνέχεια των ανωτέρω, καλούνται τα Τ/Υ.ΚΟΝ να αποστείλουν στη Δ/νση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης, τμήμα Δ' Αγωγής Υγείας και Πρόληψης, έγγραφο που να αναφέρει την επικαιροποίηση των στοιχείων και των δεδομένων που τις αφορούν, όπως ειδικότερα περιγράφονται στις ενότητες 2, 3 α, ζ και 6β έως τις 20 Σεπτεμβρίου 2015. Απαραίτητο είναι να γίνουν οι σχετικές ενέργειες σε συνεργασία με τις Διοικήσεις των φορέων που υπάγονται τα Τ/Υ.ΚΟΝ

καθώς και με άλλους τοπικούς φορείς, προκειμένου να αντιμετωπιστούν τα επιμέρους θέματα και να σχεδιαστούν παρεμβάσεις για τη βελτίωσή τους.

δ) Όσον αφορά στην αναμόρφωση, στην προτυποποίηση των διαδικασιών, στον προσδιορισμό του έργου και στον καθορισμό λοιπών προϋποθέσεων που σχετίζονται με την οργάνωση και λειτουργία των Τμημάτων και Υπηρεσιών της Κατ' Οίκον Νοσηλείας, που εντάσσονται στο Πιλοτικό Δίκτυο, σχετικές ομάδες εργασίας επεξεργάζονται και έχουν εισηγηθεί ανάλογα θέματα τα οποία θα συζητηθούν και θα οριστικοποιηθούν σε επόμενες συναντήσεις διαλόγου - διαβούλευσης και ακολούθως θα ενταχθούν σε νέα εγκύκλιο.

ε) Η παρούσα εγκύκλιος αναρτάται στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας www.moh.gov.gr στην ενότητα «Για τον Πολίτη» και στην ενότητα «Υγεία» - «Δ/νση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Προγράμματα Π.Φ.Υ., Δράσεις» - Πιλοτικά Δίκτυα, για ενημέρωση των φορέων και των πολιτών.

Η προτυποποίηση της οργάνωσης, λειτουργίας καθώς και του ενιαίου καθορισμού διαδικασιών για την ανάπτυξη του Πιλοτικού Δικτύου Μονάδων ή Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Νοσηλείας, συμβάλλει στη διαμόρφωση ενός κοινού πλαισίου ανάπτυξης και ανατροφοδότησης δεδομένων για την παροχή υπηρεσιών στο πλαίσιο των Τ/Υ.ΚΟΝ.

Παρακαλούνται όλοι οι εμπλεκόμενοι, συνεργαζόμενοι φορείς, αποδέκτες της εν λόγω εγκυκλίου για την πιστή εφαρμογή των διαδικασιών που προτυποποιούνται και καθορίζονται για την προάσπιση της εγκυρότητας του θεσμού της Κατ' Οίκον Νοσηλείας.

Η Δ/νση Π.Φ.Υ.& Π. είναι στη διάθεσή σας για κάθε διευκρίνηση και συνεργασία.

Συνημμένα:

Συν. 1 (Πίνακας Υλικοτεχνική Υποδομή ΚΟΝ) ένα (1) φύλλο

Συν. 2 (Επτά Σχέδια εντύπων) οκτώ(8) φύλλα

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ



(συν. 1)

ΠΙΝΑΚΑΣ
ΥΛΙΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΟΔΟΜΗ ΤΩΝ Τ/Υ. ΚΟΝ

A) ΣΤΑΘΕΡΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Στη διάθεση των Τ/Υ.ΚΟΝ απαραίτητο είναι να υπάρχει ο κατάλληλος εξοπλισμός ανά κλιμάκιο επαγγελματιών υγείας και κατά περίπτωση, προκειμένου να καλύπτονται οι παρεχόμενες υπηρεσίες καθώς και οι επείγουσες καταστάσεις στις Κατ'Οίκον επισκέψεις.

1. Αυτοκίνητο διακίνησης προσωπικού
2. Καρδιογράφος
3. Αυτόματος εξωτερικός Απινιδωτής
4. Λαρυγγοσκόπιο
5. Αμπού
6. Σετ διασωλήνωσης
7. Αναπνευστήρας
8. Συσκευή αναρρόφησης
9. Οξύμετρο
10. Στηθοσκόπιο
11. Πιεσόμετρο
12. Σακχαρόμετρο
13. Θερμόμετρο
14. Ωτοσκόπιο
15. Οφθαλμοσκόπιο
16. Φακοί (φωτισμού και μεγεθυντικοί)
17. Μετωπιαίο κάτοπτρο
18. Συσκευή υπερήχων
19. " dopler
20. Φορητή συσκευή λήψης ψηφιακής ακτινογραφίας
21. Αντλία έγχυσης υγρών και φαρμάκων
22. Λαβίδες, ψαλίδια
23. Σετ συρραφής θλαστικών τραυμάτων
24. Σετ κοπής ραμμάτων
25. Σετ καθετηριασμού κεντρικού αγγείου
26. Στατώ
27. Ριγκατέρ
28. Συσκευές και φιάλη χορήγησης οξυγόνου
29. Συσκευή νεφελοποίησης
30. Ανθρωποζυγός

31. Φορητός Η.Υ. με δυνατότητα σύνδεσης με το διαδίκτυο για άμεση μεταφορά δεδομένων και κάμερα καταγραφής ήχων και εικόνας.
32. Λογισμικό διασύνδεσης με συστήματα τηλεϊατρικής
33. Σύστημα Ηλεκτρονικής χρέωσης (barcode) φαρμάκων και αναλώσιμων υλικών για κάθε περιστατικό
34. Πλήρης εξοπλισμός προστασίας του προσωπικού από μολυσματικές ή τοξικές ουσίες, (γυαλιά, μάσκες, κλπ)
35. Σύστημα ασφαλούς μεταφοράς ευαίσθητων υλικών και φαρμάκων (π.χ. κυτταροτοξικά)
36. και αποκομιδής επικίνδυνων, τοξικών και μολυσματικών αποβλήτων

- Πιστοποιημένη εγγύηση και συντήρηση του συνόλου του χρησιμοποιούμενου εξοπλισμού (όργανα, εργαλεία, συσκευές κλπ)
- Δυνατότητα άμεσης αντικατάστασης του εξοπλισμού που τίθεται εκτός λειτουργίας, ώστε να μην υπάρχει κενό στη Νοσηλεία Κατ' Οίκον.

B) ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ

Σύριγγες, καθετήρες, επιθέματα, αντισηπτικά, γάζες, οροί, γλωσσοπίεστρα, φάρμακα κ.α.

Γ) ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΟΔΟΜΗ ΚΟΝ

- Δημιουργία χώρου γραφείου με τηλέφωνο, ηλεκτρονικό υπολογιστή με τα περιφερειακά του, γραφική ύλη και ερμάρια για τη φύλαξη και αποθήκευση φαρμάκων, αναλώσιμων υλικών που χρησιμοποιούνται στις επισκέψεις ΚΟΝ (επιδεσμικό υλικό, καθετήρες, σύριγγες κλπ) περίπου 30 τ.μ.
- Αρχεία καταγραφής περιστατικών, κίνησης, δραστηριοτήτων, παρεμβάσεων, διακίνησης και χρέωσης ναρκωτικών φαρμάκων και υλικών (αναλώσιμων και μη).
- Πρόβλεψη χώρου και τρόπου καθαρισμού, απολύμανσης και αποστείρωσης εργαλείων, ιματισμού και συσκευών ΚΟΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Ή
 ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΟ ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΥΓΕΙΑΣ
 ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ Ή ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ.....
 ΤΜΗΜΑ /ΥΠΗΡΕΣΙΑ
 ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Δ/ση:.....
(αριθμ) (πόλη)
 (ΤΚ) (Νομός)
 Πληροφορίες :
 Τηλ.:
 Φαξ:
 E-mail:

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Δ/ση

Τηλ. :(οικεία)

.....(κινητό)

E-mail

ΑΜΚΑ

Αρ. Ταυτ.:

Ημ. Γέννησης.....

Ημερομηνία.....

Αιτούμαι την ένταξή μου στο Τμήμα /Υπηρεσία της
 Κατ'Οίκον Νοσηλείας του φορέα σας,
 προκειμένου να μου παρασχεθούν φροντίδες υγείας
 σχετικά:

α)

β)

γ)

Παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες.

Ο Αιτών /ούσα

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ.....

(όνομα ,υπογραφή)

ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ: ΑΠΟΕΩΣ..... (ΜΗΝΑΣ/ΕΣ)
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

ΦΟΡΕΑΣ.....
ΤΜΗΜΑ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΝ 2

Ημερ/νία:

Α.Μ. ΚΟΝ.....

ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

(συμπληρώνετε από το θεράποντα ιατρό ιδιώτη, ΠΕΔΥ, ΕΣΥ ή Κλινική ή άλλη
υπηρεσία υγείας)

Α. Για τον ασθενή

Επώνυμο: _____ Όνομα _____

Ημερομηνία γέννησης: ΑΜΚΑ

Ασφάλιση: 1)Ναι 2)Όχι

Διεύθυνση κατοικίας:τηλ.....

Αιτία παραπομπής στην ΚΟΝ: _____

Β. Περιγραφή Κατάστασης Ασθενούς: _____

Διάρκεια κατ'οίκον νοσηλείας: 1) 1μήνας 2)2-6 μήνες 3) 6 μήνες-έτος

Παρατηρήσεις: _____

Γ. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Γ1.Καρδιαγγειακό: _____

Γ2.Αναπνευστικό: _____

Γ3.Νευρικό

Γ4.Μυικό

Γ5.Εριστικό

Γ6.Πεπτικό

Γ7.Ουροποιητικό

Γ8.Γεννητικό

Γ9.Αισθητήριο

Γ10.Φαρμακευτική αγωγή

Ο ιατρός

ΦΟΡΕΑΣ.....

ΤΜΗΜΑ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΝ 3 α

Ημερ/νία:

Α.Μ. ΚΟΝ.....

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ & ΙΣΤΟΡΙΚΟ

(συμπληρώνεται στην 1^η επίσκεψη)

Α. Ατομικά στοιχεία			
1. ΕΠΩΝΥΜΟ:		2. ΟΝΟΜΑ:	
3. ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		4. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
5. ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		6. ΦΥΛΟ	
7. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		8. ΠΕΡΙΟΧΗ	
9. ΓΛΩΣΣΑ		10. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ	
11. ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ		12. e-mail	
13. ΒΑΡΟΣ		14. ΥΨΟΣ	
15. ΟΜ. ΑΙΜΑΤΟΣ		16. ΑΜΚΑ	
17. ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ		18. Α.Μ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ	
19. ΔΙΑΓΝΩΣΗ			
20. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ			
ΔΗΜΟΤΙΚΟ	1 <input type="checkbox"/>	ΓΥΜΝΑΣΙΟ	2 <input type="checkbox"/>
ΛΥΚΕΙΟ	3 <input type="checkbox"/>	ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ	4 <input type="checkbox"/>
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ	5 <input type="checkbox"/>		
21. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ			
Δ.Υ.	1 <input type="checkbox"/>	Ι.Υ.	2 <input type="checkbox"/>
ΕΛ. ΕΠΑΓ.	3 <input type="checkbox"/>	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	4 <input type="checkbox"/>
ΟΙΚΙΑΚΑ	5 <input type="checkbox"/>	ΑΓΡΟΤΗΣ	6 <input type="checkbox"/>
ΑΛΛΟ	7 <input type="checkbox"/>		
Β. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
1. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	2. ΠΑΙΔΙΑ	3. ΑΡ. ΑΤΟΜΩΝ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ	4. ΚΑΤΟΙΚΙΑ
ΑΓΑΜΟΣ 1 <input type="checkbox"/>	ΑΓΟΡΙΑ 1 <input type="checkbox"/>	ΜΟΝΟΣ 1 <input type="checkbox"/>	ΜΟΝΟΚΑΤΟΙΚΙΑ 1 <input type="checkbox"/>
ΕΓΓΑΜΟΣ 2 <input type="checkbox"/>	ΚΟΡΙΤΣΙΑ 2 <input type="checkbox"/>	ΑΤΟΜΑ 3-4 2 <input type="checkbox"/>	ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ 2 <input type="checkbox"/>
ΔΙΑΖ/ΝΟΣ-Η 3 <input type="checkbox"/>	ΕΓΓΟΝΙΑ 3 <input type="checkbox"/>	ΑΤΟΜΑ >4 3 <input type="checkbox"/>	ΙΔΡΥΜΑ 3 <input type="checkbox"/>
ΧΗΡΟΣ-Α 4 <input type="checkbox"/>		ΖΕΥΓΑΡΙ 4 <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΛΟΓΩ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ 4 <input type="checkbox"/>
ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ 5 <input type="checkbox"/>			
ΣΥΖΕΙ 6 <input type="checkbox"/>			
Γ. ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΣ			
1. ΣΥΓΓΕΝΗΣ 1 <input type="checkbox"/>	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ 2 <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΟ 3 <input type="checkbox"/>	
2. ΕΛΛΗΝΑΣ 1 <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ Ε.Ε. 2 <input type="checkbox"/>	ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ 3 <input type="checkbox"/>	
3.1 ΟΝΟΜΑ	3.2 ΕΠΩΝΥΜΟ	3.3 ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ	
3.4 ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	3.5 ΠΑΙΔΙΑ	3.6 ΓΝΩΣΕΙΣ	
3.7 ΓΛΩΣΣΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
4. ΔΙΑΜΟΝΗ:	ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΣΠΙΤΙ 1 <input type="checkbox"/>	ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΓΕΙΤΟΝΙΑ 2 <input type="checkbox"/>	ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΠΟΛΗ 3 <input type="checkbox"/>
Δ. ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΔΙΔΕΤΑΙ ΑΠΟ:			
1. ΑΣΘΕΝΗ	2. ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ	3. ΜΕΛΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	4. ΑΛΛΟΣ
Ο ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ			
(Όνομα / Υπογραφή / Σφραγίδα)			

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Ο ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

(Όνομα / Υπογραφή / Σφραγίδα)

ΦΟΡΕΑΣ.....
ΤΜΗΜΑ / ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΝ 4

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....
Α.Μ. ΚΟΝ:
ΑΡ. ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ:

ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ

Η συμπλήρωση του εντύπου πρέπει να γίνεται σε κάθε κατ'οίκον επίσκεψη

Ώρα Έναρξης: _____

Ώρα Λήξης: _____

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ: _____

A) Σκοπός Προσέλευσης: _____

B) Περιγραφή λειτουργικής κατάστασης ασθενούς (ECOG Performance Status):

0. Πλήρης Δραστηριότητα
1. Σχετικά περιορισμένη η δραστηριότητά του αλλά περιπατητικός
2. Ικανός για αυτοφροντίδα αλλά περνά στο κρεβάτι κάποιο χρόνο
3. Περνά τον περισσότερο χρόνο της ημέρας στο κρεβάτι
4. Ολοκληρωτικά Κλινήρης

Γ) Αξιολόγηση Συμπτωμάτων

0=Καθόλου Σύμπτωμα 10=Χειρότερο δυνατό Σύμπτωμα

	0 ←-----→ 10										
1. Πόνος	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Δυσκοιλιότητα	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Διαταραχές ύπνου	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. Δύσπνοια	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Ανορεξία	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6. Ανησυχία	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. Φυσική Καταβολή	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8. Άλλο Προσδιορίστε	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9. Άλλα Προσδιορίστε	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Δ) Διενεργούμενες Παρεμβάσεις Φροντίδας:

Ε) Παρεμβάσεις Εκπαίδευσης & Συμβουλευτικής

1. Παροχή Οξυγόνου	<input type="checkbox"/>	1. Φροντίδα Τραύματος	<input type="checkbox"/>
2. Ουροκαθετήρας	<input type="checkbox"/>	2. Φροντίδα Κολοστομίας	<input type="checkbox"/>
3. Τραχειοσωλήνας	<input type="checkbox"/>	3. Φροντίδα Ειλεοστομίας	<input type="checkbox"/>
4. Παροχέτευση	<input type="checkbox"/>	4. Φροντίδα Γαστροστομίας	<input type="checkbox"/>
5. Παρεντερική Διατροφή	<input type="checkbox"/>	5. Φροντίδα Καθετήρων	<input type="checkbox"/>
6. Φαρμακευτική Αγωγή Κατ' Οίκον (IV, SC, IM, POS)	<input type="checkbox"/>	6. Διαχείριση Οξυγόνου	<input type="checkbox"/>
7. Αλλαγές Τραυμάτων	<input type="checkbox"/>	7. Διαχείριση Φαρμάκων	<input type="checkbox"/>
8. Εργαστηριακές Εξετάσεις	<input type="checkbox"/>	8. Έγκαιρη Αναγνώριση Λοιμώξεων	<input type="checkbox"/>
9. Ηπαριτισμός - περιποίηση κεντρικού καθετήρα (προσδιορίστε)	<input type="checkbox"/>	9. Υποστήριξη σε Καθημερινές Δραστηριότητες (φαγητό/μπάνιο/κ.α.)	<input type="checkbox"/>
10. Άλλο Είδος παρέμβασης (προσδιορίστε)	<input type="checkbox"/>	10. Υποστήριξη στην Κινητοποίηση	<input type="checkbox"/>
		11. Επιλογή Κατάλληλου Διαιτολογίου	<input type="checkbox"/>
		12. Ψυχολογική Υποστήριξη	<input type="checkbox"/>

ΣΤ) Ζωτικά Σημεία:

Αρτηριακή Πίεση / Σφύξεις _____

Θερμοκρασία / Κορεσμός O₂ _____

Ζ) Διαιτολόγιο

Η) Χορηγούμενη Φαρμακευτική Αγωγή

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.

Θ) ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗ – ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ Η' ΤΜΗΜΑ ΕΝΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ:	Ι) ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΤΜΗΜΑ Η' ΥΠΗΡΕΣΙΑ <u>ΕΚΤΟΣ</u> ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ:
1. <input type="checkbox"/>	1. Υγειονομικές / Κοινωνικές υπηρεσίες του Δήμου <input type="checkbox"/>
2. <input type="checkbox"/>	2. Εθελοντικά Προγράμματα Κοινωνικής Στήριξης <input type="checkbox"/>
3. <input type="checkbox"/>	3. Προγράμματα Ψυχικής Υγείας <input type="checkbox"/>
4. <input type="checkbox"/>	4. ΜΚΟ – Σύλλογοι <input type="checkbox"/>
5. <input type="checkbox"/>	5. Εκκλησία <input type="checkbox"/>
6. <input type="checkbox"/>	6. Άλλο <input type="checkbox"/>
7. <input type="checkbox"/>	7. Άλλο <input type="checkbox"/>

Κ) Παρατηρήσεις και σχόλια (απαραίτητα για τις επόμενες επισκέψεις)

Ο επ. Υγείας

(Όνομα / Υπογραφή / Σφραγίδα)

**ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ/ΦΟΡΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο:

Ο εξυπηρετούμενος/η παραπέμπεται σε/για:

**A) Περαιτέρω κλινική εξέταση-διερεύνηση σε Τμήμα ή Υπηρεσία ΕΝΤΟΣ ή ΕΚΤΟΣ
νοσοκομείου:**

Εξετάσεις	ΕΝΤΟΣ Νοσοκομείου	ΕΚΤΟΣ Νοσοκομείου
1. Αιματολογικές, Βιοχημικές Εξετάσεις	1	2
2. Απεικονιστικές Εξετάσεις	1	2
3. Κοινωνική Υπηρεσία	1	2
4. Εξωτερικά ιατρεία	1	2
5. Βραχεία Νοσηλεία	1	2
6. Ψυχιατρική, Ψυχολογική Υποστήριξη	1	2
7. Άλλο (Ανοσολογικές Εξετάσεις, Ραδιοισοτοπικές Εξετάσεις, Διαιτολόγος, Μικροβιολογικό, προσδιορίστε)	1	2

B) Τμήμα ή Υπηρεσία ΕΚΤΟΣ νοσοκομείου:

1. Υγειονομικές/κοινωνικές υπηρεσίες του Δήμου
2. Εθελοντικά Προγράμματα Κοινωνικής Στήριξης
3. Προγράμματα Ψυχικής υγείας
4. ΜΚΟ-Σύλλογοι
5. Εκκλησία
6. ΕΚΑΒ
7. Κέντρα Αποκατάστασης
8. Άλλο.....

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ: (σχόλια σχετικά με την υλοποίηση της παραπομπής)

Ο επ. υγείας

ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ

(είναι ατομικό για κάθε ασθενή και συμπληρώνεται με την ολοκλήρωση της προβλεπόμενης χρονικής περιόδου Κατ'Οίκον Νοσηλείας)

1. Ονοματεπώνυμο ασθενή:

2. Περίοδος Απολογισμού : Απόέως20.....

Στον συγκεκριμένο ασθενή διενεργήθηκαν σε περίοδο μηνών τα ακόλουθα:

A) Αίτηση ένταξης στην υπηρεσία

B) Ημερομηνία έγκρισης από την υπηρεσία

Αριθμός απόφασης κατά περίπτωση.....

Γ) Αριθμός επισκέψεων κατ'οίκον : _____

Δ) Διενεργούμενες παρεμβάσεις

A	Διενεργούμενες παρεμβάσεις	Αριθμός
1.	Λήψη ιστορικού και εκτίμηση αναγκών του ατόμου και της οικογένειας	
2.	Εκτίμηση αναγκών και συνθηκών διαβίωσης, υγιεινής και ασφάλειας του ατόμου και της οικογένειας	
3.	Φροντίδα δέρματος (εξελκώσεις, χρόνια έλκη, εγκαύματα, τραύμα, αφαίρεση ραμμάτων)	
4.	Διενέργεια εμβολιασμών με δική τους ευθύνη	
5.	Λήψη και καταγραφή ζωτικών σημείων	
6.	Φροντίδα ατομικής υγιεινής και εκπαίδευση ατόμου και οικογένειας	
7.	Εκτίμηση φαρμακευτικής συμμόρφωσης και εκπαίδευση στη σωστή λήψη της φαρμακευτικής αγωγής	
8.	Λήψη βιολογικών υγρών (αίμα, ούρα, καλλιέργειες)	
9.	Χορήγηση φαρμάκων με όλους τους τρόπους και ενδοφλέβια χορήγηση υγρών (εντερική και παρεντερική διατροφή) με διασφαλισμένη την ενδοφλέβια οδό χορήγησης φαρμάκων	
10.	Τοποθέτηση και αλλαγή καθετήρων (κύστεως, ρινογαστρικό, φλεβοκαθετήρα)	
11.	Υποκλυσμοί (χαμηλό/υψηλό και υποκλυσμός από κολοστομία-με ιατρική οδηγία)	
12.	Διδασκαλία αυτό-φροντίδας ασθενούς και εκπαίδευση φροντιστών για θέματα περιποίησης τραυμάτων, φροντίδας στομιών, χορήγησης φαρμακευτικής αγωγής κλπ.	
13.	Εκτίμηση και αντιμετώπιση πόνου	

A	Διενεργούμενες παρεμβάσεις	Αριθμός
14.	Διενέργεια επικοινωνίας με τα μέλη της ομάδας Π.Φ.Υ. . Παραπομπή όπου απαιτείται (Διασύνδεση, Νοσηλευτική φροντίδα)	
15.	Άλλο που δεν εντάσσεται σε κάποια από τις παραπάνω κατηγορίες, προσδιορίστε :	
16.	Άλλο που δεν εντάσσεται σε κάποια από τις παραπάνω κατηγορίες, προσδιορίστε :	

Ε) Συνολικός αριθμός διενεργούμενων παρεμβάσεων _____

ΣΤ) Παραπομπές (προσδιορίστε πού και πόσες)

ΣΤ.Ι) Περεταίρω κλινική εξέταση-διερεύνηση σε Τμήμα ή Υπηρεσία ΕΝΤΟΣ ή ΕΚΤΟΣ νοσοκομείου:

Εξετάσεις	Αριθμός ΕΝΤΟΣ Νοσοκομείου	Αριθμός ΕΚΤΟΣ Νοσοκομείου
1. Αιματολογικές, Βιοχημικές Εξετάσεις		
2. Απεικονιστικές Εξετάσεις		
3. Κοινωνική Υπηρεσία		
4. Εξωτερικά ιατρεία		
5. Βραχεία Νοσηλεία		
6. Ψυχιατρική, Ψυχολογική Υποστήριξη		
7. Άλλο (Ανοσολογικές Εξετάσεις, Ραδιοισοτοπικές Εξετάσεις, Διαιτολόγος, Μικροβιολογικό, προσδιορίστε)		

ΣΤ.ΙΙ	ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	Αριθμός
1.	Υγειονομικές/κοινωνικές υπηρεσίες του Δήμου	
2.	Εθελοντικά Προγράμματα Κοινωνικής Στήριξης	
3.	Προγράμματα Ψυχικής υγείας	
4.	ΜΚΟ-Σύλλογοι	
5.	Εκκλησία	
6.	ΕΚΑΒ	
7.	Κέντρα Αποκατάστασης	
8.	Άλλο	

Ζ) Συνολικός αριθμός παραπομπών _____

Η) Σχόλια

Ο επ. υγείας

(Όνομα/υπογραφή/σφραγίδα)

Ημερ/νία:

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ 6ΜΗΝΟΥ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ/ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 1. Ιανουάριος-Ιούνιος 20____
2. Ιούλιος – Δεκέμβριος 20____

Α) Συνολικός αριθμός εξυπηρετούμενων στο Τμήμα/Υπηρεσία _____

Β) Αριθμός Αιτήσεων για ένταξη στην υπηρεσία: _____

Γ) Αριθμός Αιτήσεων έγκρισης από την υπηρεσία: _____

Δ) Αριθμός Επισκέψεων κατ'οίκον : _____

Ε) Αριθμός Διενεργούμενων παρεμβάσεων κατά κατηγορία

Ι	Διενεργούμενες παρεμβάσεις	Αριθμός
1.	Λήψη ιστορικού και εκτίμηση αναγκών του ατόμου και της οικογένειας	
2.	Εκτίμηση αναγκών και συνθηκών διαβίωσης, υγιεινής και ασφάλειας του ατόμου και της οικογένειας	
3.	Φροντίδα δέρματος (εξελκώσεις, χρόνια έλκη, εγκαύματα, τραύμα, αφαίρεση ραμμάτων)	
4.	Διενέργεια εμβολιασμών με δική τους ευθύνη	
5.	Λήψη και καταγραφή ζωτικών σημείων	
6.	Φροντίδα ατομικής υγιεινής και εκπαίδευση ατόμου και οικογένειας	
7.	Εκτίμηση φαρμακευτικής συμμόρφωσης και εκπαίδευση στη σωστή λήψη της φαρμακευτικής αγωγής	
8.	Λήψη βιολογικών υγρών (αίμα, ούρα, καλλιέργειες)	
9.	Χορήγηση φαρμάκων με όλους τους τρόπους και ενδοφλέβια χορήγηση υγρών (εντερική και παρεντερική διατροφή) με διασφαλισμένη την ενδοφλέβια οδό χορήγησης φαρμάκων	
10.	Τοποθέτηση και αλλαγή καθετήρων (κύστεως, ρινογαστρικό, φλεβοκαθετήρα)	
11.	Υποκλυσμοί (χαμηλό/υψηλός και υποκλυσμός από κολοστομία-με ιατρική οδηγία)	
12.	Διδασκαλία αυτό-φροντίδας ασθενούς και εκπαίδευση φροντιστών για θέματα περιποίησης τραυμάτων, φροντίδας στομιών, χορήγησης φαρμακευτικής αγωγής κλπ.	
13.	Εκτίμηση και αντιμετώπιση πόνου	
14.	Διενέργεια επικοινωνίας με τα μέλη της ομάδας Π.Φ.Υ. . Παραπομπή	

	όπου απαιτείται (Διασύνδεση, Νοσηλευτική φροντίδα)	
15.	Άλλο που δεν εντάσσεται σε κάποια από τις παραπάνω κατηγορίες, προσδιορίστε :	
16.	Άλλο που δεν εντάσσεται σε κάποια από τις παραπάνω κατηγορίες, προσδιορίστε :	

Ε) Συνολικός αριθμός διενεργούμενων παρεμβάσεων _____

ΣΤ) Παραπομπές (προσδιορίστε πού και πόσες)

ΣΤ.Ι) Περεταίρω κλινική εξέταση-διερεύνηση σε Τμήμα ή Υπηρεσία ΕΝΤΟΣ ή ΕΚΤΟΣ νοσοκομείου:

Εξετάσεις	Αριθμός ΕΝΤΟΣ Νοσοκομείου	Αριθμός ΕΚΤΟΣ Νοσοκομείου
1. Αιματολογικές, Βιοχημικές Εξετάσεις		
2. Απεικονιστικές Εξετάσεις		
3. Κοινωνική Υπηρεσία		
4. Εξωτερικά ιατρεία		
5. Βραχεία Νοσηλεία		
6. Ψυχιατρική, Ψυχολογική Υποστήριξη		
7. Άλλο (Ανοσολογικές Εξετάσεις, Ραδιοϊσοτοπικές Εξετάσεις, Διαιτολόγος, Μικροβιολογικό, προσδιορίστε)		

ΣΤ.ΙΙ	ΕΚΤΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	Αριθμός
1.	Υγειονομικές/κοινωνικές υπηρεσίες του Δήμου	
2.	Εθελοντικά Προγράμματα Κοινωνικής Στήριξης	
3.	Προγράμματα Ψυχικής υγείας	
4.	ΜΚΟ-Σύλλογοι	
5.	Εκκλησία	
6.	ΕΚΑΒ	
7.	Κέντρα Αποκατάστασης	
8.	Άλλο	

Ζ) Συνολικός αριθμός παραπομπών _____

Η) Σχόλια

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος
Ιατρός

(Όνομα/υπογραφή/σφραγίδα)