



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Γενική Διεύθυνση Οργάνωσης και
Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
Δ/νση: Στρατηγικού Σχεδιασμού
Τμήμα: Επιχειρησιακού Σχεδιασμού και
Προγραμματισμού Αναπτυξιακών Έργων

Πληροφορίες: Ραλλη Αν

Τηλ.: 2108110844

Ταχ. Δ/νση: Αποστόλου Παύλου 12,

Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

E-mail: d8.t5@eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 17/7/2020

Αρ. Πρωτ. 16721

ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΗΜ/ΝΙΑ 25/8/2020
Α/Α 573/7.11

✓ **Προς**

Ελληνική Ενδοκρινολογική Εταιρεία
Πανελλήνια Ένωση Ενδοκρινολόγων
Λεωφόρος Αλεξάνδρας 14,
Τ.Κ.106 82 Αθήνα

Κοινοποίηση:

- Γρ. Προέδρου
- Γρ. Γεν. Δ/ντη Οργάν. και
Σχεδ.Αγορ. Υπηρεσ. Υγείας

**ΘΕΜΑ: «Απάντηση στην επιστολή της Ελληνικής Ενδοκρινολογικής
Εταιρείας-Πανελλήνια Ένωση Ενδοκρινολόγων αναφορικά με
συνταγογράφηση σε ασθενείς με Σακχαρώδη Διαβήτη»**

ΣΧΕΤ: Το υπ αρ 16721/22-6-2020 εισερχόμενο έγγραφο

Σε απάντηση του υπ' αρ. πρωτ. 241/19-6-2020 εγγράφου σας προς τον
κο Πρόεδρο και το Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΟΠΥΥ, σχετικά με
συνταγογράφηση αναλώσιμου υγειονομικού υλικού βάση ΕΚΠΥ σε ασθενείς
του μητρώου Σακχαρώδη Διαβήτη (ΣΔ), σας γνωρίζουμε ότι ο κωδικός νόσου
(ICD10) κατά την έκδοση της ηλεκτρονικής γνωμάτευσης θα πρέπει να
ταυτίζεται με το ICD10 που είναι καταχωρημένο στο μητρώο του ΣΔ,
ειδάλλως δεν επιτρέπεται η έκδοση αυτής.

Επιπρόσθετα, επιτρέπεται η αλλαγή του ICD10 στο Μητρώο Ασθενών
ΣΔ με τον οποίο διαγιγνώσκεται ο ασθενής και καταχωρείται από τον
θεράποντα ιατρό. Ωστόσο προκειμένου να αποφευχθούν λάθη που φέρουν
επίπτωση στο ύψος της προκαλούμενης δαπάνης, οιαδήποτε αλλαγή του
ICD10 συνοδεύεται με την **ηλεκτρονική υπεύθυνη δήλωση**, η οποία είναι
ενσωματωμένη στην οθόνη του μητρώου και γίνεται απλά, μόνο με
αιτιολόγηση της αλλαγής του κωδικού νόσου του ασθενή από τον θεράποντα
ιατρό.

Σε ότι αφορά στη χορήγηση αναλώσιμου υγειονομικού υλικού πλέον των τριών κωδικών νόσου E10, E11 και O24, παρακαλούμε να μας γνωρίσετε σε ποιους κωδικούς νόσου, από τη λίστα (Πίνακας) που ακολουθεί, είναι αναγκαία η συνταγογράφηση αναλώσιμων για τη μέτρηση γλυκόζης στο αίμα και σε ποια κατηγορία παροχών ΕΚΠΥ από τις παρακάτω εντάσσεται η κάθε μία από αυτές:

α) Για τους ινσουλινοθεραπευόμενους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη (διαβήτης τύπου 2), χορηγούνται έως 100 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/μήνα, έως 100 σκαριφιστήρες ανά μήνα, έως 30 ταινίες μέτρησης κετονών στο αίμα ανά έτος και έως 60 βελόνες ανά μήνα, σύμφωνα με αιτιολογημένη ιατρική γνωμάτευση.

β) Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που λαμβάνουν αντιδιαβητικά δισκία ή άλλες ενέσιμες αγωγές εκτός ινσουλίνης, χορηγούνται έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/δίμηνο και έως 50 σκαριφιστήρες/δίμηνο και έως 60 βελόνες ινσουλίνης ανά δίμηνο, για όσους λαμβάνουν σκευάσματα GLP-1 αναλόγων που δεν φέρουν ενσωματωμένη βελόνα στην προγεμισμένη σύριγγα.

γ) Για τους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη που αντιμετωπίζονται με διαιτητική αγωγή, χορηγούνται έως 50 ταινίες μέτρησης σακχάρου στο αίμα/τρίμηνο και έως 50 σκαριφιστήρες/τρίμηνο

Συν.: 1σελ. (πίνακας)

**Ο Προϊστάμενος της
Δ/σης**



Θ. ΡΗΓΑΤΟΣ

Icd10Code	Icd10
E12	Σακχαρώδης Διαβήτης που σχετίζεται με υποσιτισμό
E13	Άλλες συγκεκριμένες μορφές Σακχαρώδους διαβήτη
E14	Διάφορες μορφές Σακχαρώδους Διαβήτη
E15	Μη διαβητικό υπογλυκαιμικό κώμα
E16	Άλλες διαταραχές της ενδοκρινικής λειτουργίας του παγκρέατος
E16.0	Φαρμακευτικής αιτιολογίας υπογλυκαιμία χωρίς κώμα
E16.1	Άλλες μορφές υπογλυκαιμίας
E16.2	Υπογλυκαιμία, μη καθορισμένη
E16.8	Άλλες καθορισμένες διαταραχές της ενδοκρινικής λειτουργίας του παγκρέατος
E16.9	Διαταραχή της ενδοκρινικής λειτουργίας του παγκρέατος, μη καθορισμένη
E71.0	Νόσος της οσμής των ούρων δίκην σιροπίου σφενδάμου (Maple-syrup-urine disease)
E71.1	Άλλες διαταραχές του μεταβολισμού των αμινοξέων διακλαδούμενης αλύσου
E71.3	Διαταραχές του μεταβολισμού των λιπαρών οξέων
E74.0	Νόσος της αποθήκευσης γλυκογόνου (γλυκογονιώσεις)
E74.1	Διαταραχές του μεταβολισμού της φρουκτόζης
E74.2	Διαταραχές του μεταβολισμού της γαλακτόζης