



Π.Ο.ΕΡΓ.Ι. – Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαστηριακών Ιατρών

23/03/2026

Κύπρου 45 , ΛΑΡΙΣΑ

roergigr@gmail.com

tel : 6945383427, 2410537761

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ / ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Θέμα: Οι νέοι κανόνες συνταγογράφησης δεν είναι «κόφτες» – είναι στοιχειώδη επιστημονικά φίλτρα απέναντι στην αλόγιστη υπερσυνταγογράφηση

Η δημόσια συζήτηση που άνοιξε με αφορμή τις πρόσφατες ρυθμίσεις του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ Β' 5131/26.09.2025) για κανόνες επαναληψιμότητας και ορθολογική χρήση διαγνωστικών εξετάσεων, αποκαλύπτει –για ακόμη μία φορά– το μέγεθος της στρέβλωσης που κυριαχεί εδώ και χρόνια στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας: ένα σύστημα συνταγογράφησης χωρίς ουσιαστικό επιστημονικό έλεγχο, χωρίς συνέπεια και χωρίς λογοδοσία.

Ορισμένοι κλινικοί ιατροί και ορισμένοι συνδικαλιστικοί φορείς της ΠΦΥ παρουσιάζουν τις ρυθμίσεις αυτές ως «κόφτες» που δήθεν θα στερήσουν εξετάσεις από τους ασθενείς. Αυτό είναι παραπλανητικό. Οι κανόνες αυτοί δεν είναι “κόφτες για μείωση κόστους”. Είναι –έστω και δελά– πρώτα βήματα προς τον περιορισμό της άναρχης και ασύδοτης υπερσυνταγογράφησης, με κριτήρια που ευθυγραμμίζονται με διεθνώς αποδεκτά πρωτόκολλα ορθής ιατρικής πρακτικής.

Η Π.Ο.ΕΡΓ.Ι. χαιρίζει επίσης τη θεσμοθέτηση και ενεργοποίηση της υποχρέωσης καταχώρησης των διαγνωστικών εργαστηριακών αποτελεσμάτων στο Ψηφιακό Αποθετήριο Διαγνωστικών Εργαστηριακών Αποτελεσμάτων (ΦΕΚ Β' 1503/17.03.2026), διότι αποτελεί επιστημονικά ορθή και πρακτικά απαραίτητη μεταρρύθμιση. Η πρόσβαση του ασθενούς, αλλά κυρίως του θεράποντος ιατρού, στο πλήρες ιστορικό των εργαστηριακών αποτελεσμάτων ανά πάσα στιγμή, διευκολύνει την κλινική πράξη, ιδίως όταν ο ασθενής δεν διαθέτει ή δεν μπορεί να μεταφέρει κάθε φορά το σύνολο του ιστορικού του. Η ύπαρξη ενός συνεκτικού ψηφιακού ιστορικού περιορίζει τις περιττές επαναλήψεις εξετάσεων που συχνά προκύπτουν απλώς από έλλειψη άμεσης πληροφόρησης. Παράλληλα, η καταχώρηση των αποτελεσμάτων ενισχύει τη διαφάνεια και επιτρέπει ουσιαστικό έλεγχο ότι οι αποζημιούμενες εξετάσεις πράγματι διενεργήθηκαν, περιορίζοντας φαινόμενα ψευδούς ή εικονικής ζήτησης. Επιπλέον, δίνει στον ΕΟΠΥΥ τη δυνατότητα να ελέγχει πληρέστερα την ορθότητα της συνταγογράφησης σε σχέση με τα επιστημονικά πρωτόκολλα και να ανιχνεύει αποκλίσεις, αντί να καταφεύγει σε οριζόντιες και άδικες οικονομικές τιμωρίες εις βάρος των παρόχων.

Η ορθολογική επανάληψη εξετάσεων, η αποφυγή άσκοπων, συχνών και αλληλοεπικαλυπτόμενων ελέγχων και η στοιχειώδης ιεράρχηση του τι χρειάζεται και τότε επαναλαμβάνεται, δεν είναι



«εμπόδιο» στην περίθαλψη. Είναι προϋπόθεση ποιότητας, ασφάλειας και επιστημονικής αξιοπιστίας. Όποιος βαφτίζει αυτούς τους κανόνες «κόφτες» είτε δεν έχει κατανοήσει την έννοια της τεκμηριωμένης ιατρικής, είτε σκόπιμα την διαστρεβλώνει.

Η Ελλάδα δεν μπορεί να λειτουργεί με κανόνες “ό,τι γράφουμε – εκτελείται”. Η χώρα μας έχει επιτρέψει επί χρόνια ένα μοντέλο πρακτικά ανεξέλεγκτο, όπου η συνταγογράφηση διαγνωστικών εξετάσεων λειτουργεί χωρίς συνεκτικό πλαίσιο, χωρίς εφαρμογή πρωτοκόλλων και χωρίς ουσιαστικό έλεγχο. Αυτό δεν είναι «ελευθερία ιατρικής κρίσης». Είναι διοικητική ανεπάρκεια και αντιεπιστημονική ανοχή που οδηγεί σε υπερδιάγνωση και περιττές εξετάσεις, σε σπατάλη πόρων, σε διαρκή οικονομική υπέρβαση και τελικά σε τιμωρία των εργαστηριακών ιατρών μέσω μηχανισμών τύπου rebate/clawback.

Επί χρόνια, η υπέρβαση του προϋπολογισμού στις διαγνωστικές εξετάσεις αντιμετωπίζεται όχι στην πηγή της, δηλαδή στη συνταγογράφηση, αλλά στο τέλος της αλυσίδας: στην εκτέλεση. Με άλλα λόγια, αντί να εφαρμόζεται ουσιαστικός έλεγχος της αλόγιστης συνταγογράφησης, η δαπάνη «ισοφαρίζεται» με οριζόντιους μηχανισμούς περικοπών που πλήττουν τους εργαστηριακούς ιατρούς. Αυτό είναι άδικο και πολιτικά υποκριτικό.

Η ένταση με την οποία ορισμένοι κλινικοί ιατροί και ορισμένοι φορείς αντιδρούν σε στοιχειώδεις κανόνες ορθολογικής επανάληψης εξετάσεων δεν είναι απλώς «διαφωνία». Γεννά εύλογα ερωτήματα για το αν επιδιώκεται η διατήρηση ενός συστήματος χωρίς φίλτρα, χωρίς πρωτόκολλα και χωρίς όρια – ενός συστήματος που παράγει υπερβάσεις και στη συνέχεια μετακαλεί την “πληρωμή” των υπερβάσεων αλλού.

Η Π.Ο.ΕΡΓ.Ι. δεν «χειροκροτεί» το Υπουργείο Υγείας. Το Υπουργείο και οι πολιτικές ηγεσίες του έχουν επιβαρύνει διαχρονικά τους εργαστηριακούς ιατρούς με μηχανισμούς οικονομικής εξόντωσης, αντί να χτίσουν σοβαρό σύστημα ελέγχου στην πηγή της δαπάνης. Όμως, όταν –έστω καθυστερημένα– επιχειρείται να μπει ένα ελάχιστο επιστημονικό πλαίσιο στη συνταγογράφηση, είναι απαραίδεκτο να παρουσιάζεται ως «εχθρικό μέτρο» για τους ασθενείς.

Και αν κάποιος επιμένουν ότι δεν πρέπει να υπάρχουν κανόνες, τότε είναι λογικό να αναρωτηθεί κανείς πώς μπορεί να συνεχίσει να λειτουργεί ένα σύστημα όπου η οικονομική “διόρθωση” (rebate/clawback) επιβάλλεται μονομερώς στους εκτελούντες και ποτέ –έστω ως σκέψη πολιτικής– σε εκείνους που παράγουν την υπέρβαση μέσω ανεξέλεγκτης συνταγογράφησης. Δεν το θέτουμε ως απειλή. Το θέτουμε ως ζήτημα στοιχειώδους δικαιοσύνης και συμμετρικής ευθύνης.

Η Π.Ο.ΕΡΓ.Ι. ζητά να συνεχιστεί και να ολοκληρωθεί η εφαρμογή κανόνων ορθολογικής συνταγογράφησης με βάση επιστημονικά πρωτόκολλα, να εφαρμοστούν πραγματικά τα διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα και να ενισχυθεί ο έλεγχος της υπερσυνταγογράφησης στην πηγή της δαπάνης με διαφάνεια και λογοδοσία. Ζητά επίσης να σταματήσει η μονομερής μετακύλιση της υπέρβασης στους εργαστηριακούς ιατρούς μέσω οριζόντιων περικοπών.

Τέλος, πρέπει να τεθεί καθαρά ένα ζήτημα που επί χρόνια φουσκώνει τεχνητά τη δαπάνη και μετά οδηγεί σε περικοπές εις βάρος των εργαστηρίων. Σε προηγούμενη πολιτική περίοδο, επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, εντάχθηκαν στο συνταγολόγιο πολλές εξετάσεις που δεν ανήκουν στον πυρήνα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, χωρίς να υπάρχει αντίστοιχη και παράλληλη αύξηση του



κλειστού προϋπολογισμού και χωρίς να υπάρχει τότε ουσιαστικός έλεγχος της συνταγογράφησης τους. Πρόκειται για εξετάσεις ιδιαίτερα εξειδικευμένες (ενδεικτικά βιταμίνες και ειδικές ανοσολογικές εξετάσεις), που δεν σχετίζονται με τον βασικό έλεγχο, την πρόληψη και το screening της ΠΦΥ. Η επιλογή αυτή συνέβαλε στην εκτίναξη της δαπάνης των εξετάσεων βιολογικών υλικών και δημιούργησε μια μόνιμη στρέβλωση, την οποία μέχρι σήμερα πληρώνουν τα εργαστήρια μέσω συνεχών περικοπών και οικονομικής αιμορραγίας.

Ο παρών Υπουργός Υγείας έχει δεσμευθεί ότι αυτή η στρέβλωση θα διορθωθεί με την αφαίρεση των συγκεκριμένων εξετάσεων από το συνταγολόγιο, ώστε να σταματήσει να επιβαρύνεται ο προϋπολογισμός της ΠΦΥ με πράξεις που δεν την αφορούν. Αντί όμως να γίνει η αναγκαία αυτή αφαίρεση, επιλέχθηκε να τεθούν χρονικοί περιορισμοί και μείωση συχνότητας στη συνταγογράφηση, δηλαδή να περιοριστεί τεχνικά η εκτέλεση, χωρίς να λυθεί το βασικό πρόβλημα: ότι παραμένουν μέσα στο συνταγολόγιο της ΠΦΥ εξετάσεις που δεν ανήκουν εκεί. Η Π.Ο.ΕΡΓ.Ι. αναμένει να τηρηθεί η συγκεκριμένη δέσμευση, γιατί μόνο έτσι θα σταματήσει να διογκώνεται τεχνητά η δαπάνη και να μετατρέπεται ο κλειστός προϋπολογισμός σε μηχανισμό διαρκών περικοπών εις βάρος των εργαστηρίων.

Εκ του γραφείου τύπου