ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Ταχυδρομική Διεύθυνση
Ελληνική Εταιρεία
Εντατικής Θεραπείας
Μιχαλακοπούλου 64
115 28 Αθήνα

Γραμματεία:

Τηλ.-Fax . **210-7754400**
e-mail: **hsicm@otenet.gr**

Πρόεδρος
Ζαφειρία Μάστορα

Αντιπρόεδρος
Μ. Θεοδωρακοπούλου

Γεν. Γραμματέας
Ν.Ξηρουχάκη

Ταμίας
Χ.Βρεττού

Μέλη
Σ. Αλοΐζος
Σ. Δημόπουλος
Ε. Ζακυνθινός
Γ. Καρλής
Β. Κουλούρας
Α. Λαβρεντίεβα
Μ. Ντάγανου
Κ. Ποντίκης
Ε. Τσίγκου

Αθήνα, 6/11/26

Προς τον Υπουργό Υγείας κο. ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ Α.

Κοινοποίηση:
Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας κα. ΑΓΑΠΗΔΑΚΗ Ε.
Υφυπουργό Υγείας κο. ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΕΟΥΣ Μ.
Γεν.Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας κα. ΒΙΛΔΙΡΙΔΗ Λ.

Θέμα: Ηλεκτρονική νοσοκομειακή συνταγογράφηση στις ΜΕΘ – Προτάσεις για την ασφαλή εφαρμογή της και την ψηφιακή αναβάθμιση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Με αφορμή την εφαρμογή της ηλεκτρονικής νοσοκομειακής συνταγογράφησης και το ΦΕΚ 5340/Β/28.08.2026, η Ελληνική Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας (ΕΕΕΘ), μετά από συλλογή παρατηρήσεων από ιατρούς ΜΕΘ της χώρας, επισημαίνει τις δυσκολίες που ανακύπτουν και καταθέτει συγκεκριμένες προτάσεις.

Η ΕΕΕΘ υποστηρίζει τον ψηφιακό εκσυγχρονισμό των νοσοκομείων, την ασφαλή καταγραφή της φαρμακευτικής αγωγής και την ορθολογική διαχείριση των πόρων. Η εφαρμογή όμως πρέπει να ανταποκρίνεται στην κλινική πράξη των ΜΕΘ, όπου οι θεραπευτικές αποφάσεις απαιτούν άμεση ανταπόκριση και η φαρμακευτική αγωγή μεταβάλλεται συνεχώς.

Α. Κυριότερα προβλήματα

1. **Αύξηση της γραφειοκρατίας:** Η καταχώριση των ίδιων δεδομένων σε πολλαπλά, μη διασυνδεδεμένα πληροφοριακά συστήματα αυξάνει τον χρόνο απασχόλησης των ιατρών και τους απομακρύνει από την άμεση φροντίδα των ασθενών.
2. **Εσφαλμένη ταύτιση συνταγογράφησης και παραγγελίας φαρμάκων**: Η ιατρική συνταγογράφηση αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της ιατρικής πράξης, είναι δικαίωμα αλλά και υποχρέωση του θεράποντος ιατρού και αποτυπώνει τη θεραπευτική του απόφαση. Αντίθετα, ο υπολογισμός των απαιτούμενων συσκευασιών και ποσοτήτων, καθώς και η παραγγελία και διαχείριση των φαρμάκων, αποτελούν διοικητικές και φαρμακευτικές διαδικασίες που πρέπει να υποστηρίζονται από το πληροφοριακό σύστημα και το νοσοκομειακό φαρμακείο.
3. **Ανεπαρκής προσαρμογή στις ανάγκες των ΜΕΘ**: Το σύστημα δεν υποστηρίζει επαρκώς τις συνεχείς εγχύσεις, την τιτλοποίηση, τις μεταβαλλόμενες και υψηλές δόσεις, τις έκτακτες χορηγήσεις και τις τροποποιήσεις ή διακοπές της θεραπείας. Δεν περιλαμβάνει όλα τα αναγκαία φάρμακα και διαλύματα, ενώ υπάρχουν προβλήματα στην επιλογή σκευασμάτων και στις μονάδες μέτρησης.
4. **Επείγουσες χορηγήσεις**: Η άμεση χορήγηση φαρμάκων σε επείγουσες καταστάσεις δεν είναι πάντοτε δυνατό να προηγείται ή να συνοδεύεται από ηλεκτρονική καταχώριση. Απαιτείται σαφές θεσμικό πλαίσιο για τη μεταγενέστερη καταγραφή, και τη νομική κάλυψη των επαγγελματιών υγείας.
5. **Ανεπαρκείς ψηφιακές υποδομές**: Η έλλειψη εξοπλισμού, σταθμών εργασίας κοντά στην κλίνη, αξιόπιστου δικτύου και διασύνδεσης μεταξύ των κλινικών συστημάτων, της συνταγογράφησης και του φαρμακείου δυσχεραίνει την ασφαλή και αποτελεσματική εφαρμογή.

Β. Προτάσεις της ΕΕΕΘ

1. **Εθνικό πρόγραμμα ψηφιακής αναβάθμισης όλων των ΜΕΘ**, με εξειδικευμένο κλινικό πληροφοριακό σύστημα και ηλεκτρονικό φάκελο ασθενούς, που θα καταγράφει την αγωγή και τις πραγματικές χορηγήσεις, θα υποστηρίζει συνεχείς εγχύσεις και τιτλοποίηση και θα διασυνδέεται με τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.
2. **Διασύνδεση των πληροφοριακών συστημάτων**, ώστε η φαρμακευτική αγωγή να καταχωρείται μία φορά στο κλινικό σύστημα της ΜΕΘ και τα απαραίτητα δεδομένα να μεταφέρονται αυτόματα και με ασφάλεια στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση, στο νοσοκομειακό φαρμακείο και στα συστήματα νοσηλευτικής καταγραφής.
3. **Σαφής διαχωρισμός της ιατρικής συνταγογράφησης από την παραγγελία φαρμάκων**. Ο ιατρός πρέπει να επικεντρώνεται στην ιατρική απόφαση και στον καθορισμό της θεραπευτικής αγωγής, ενώ ο υπολογισμός συσκευασιών και ποσοτήτων και η διαχείριση της παραγγελίας πρέπει να υποστηρίζονται από το πληροφοριακό σύστημα και το φαρμακείο.
4. **Προσαρμογή και απλοποίηση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης**, με ειδικές λειτουργίες για συνεχείς εγχύσεις, μεταβαλλόμενες και υψηλές δόσεις και επείγουσες χορηγήσεις.
5. **Θέσπιση ενιαίου πλαισίου για τα επείγοντα περιστατικά**, με δυνατότητα άμεσης χορήγησης και μεταγενέστερης ηλεκτρονικής καταχώρισης εντός καθορισμένου χρονικού διαστήματος, καθώς και σαφείς οδηγίες για τη διαχείριση αποθεμάτων και ελλείψεων φαρμάκων.
6. **Εξασφάλιση των απαραίτητων υποδομών**: εξοπλισμός, σταθμοί εργασίας, αξιόπιστο δίκτυο, εκπαίδευση του προσωπικού και συνεχής τεχνική υποστήριξη.
7. **Θέσπιση μεταβατικού πλαισίου** για τις ΜΕΘ που δεν διαθέτουν ακόμη τις αναγκαίες τεχνικές και λειτουργικές προϋποθέσεις ασφαλούς εφαρμογής.
8. **Σύσταση κοινής ομάδας εργασίας** με τη συμμετοχή του Υπουργείου Υγείας, της ΗΔΙΚΑ, των νοσοκομειακών φαρμακείων και της ΕΕΕΘ, για τον καθορισμό προδιαγραφών, χρονοδιαγράμματος και πιλοτικής εφαρμογής.

Γ. Αίτημα προς το Υπουργείο Υγείας

Η ΕΕΕΘ θεωρεί ότι η ηλεκτρονική συνταγογράφηση μπορεί να αποτελέσει σημαντικό εργαλείο αναβάθμισης της νοσοκομειακής περίθαλψης, υπό την προϋπόθεση ότι θα είναι λειτουργική, διασυνδεδεμένη και προσαρμοσμένη στις ιδιαίτερες απαιτήσεις της εντατικής θεραπείας.

Ζητούμε από το Υπουργείο Υγείας να εξετάσει τις προτάσεις και να προχωρήσει στον σχεδιασμό ολοκληρωμένου προγράμματος ψηφιακής αναβάθμισης των ΜΕΘ της χώρας. Η ΕΕΕΘ βρίσκεται στη διάθεση του Υπουργείου Υγείας, με πνεύμα θεσμικής συνεργασίας, για τον σχεδιασμό, την αξιολόγηση και την υλοποίηση των αναγκαίων παρεμβάσεων.

Η ψηφιοποίηση πρέπει να μειώνει τη γραφειοκρατία, να ενισχύει την ασφάλεια των ασθενών και να απελευθερώνει χρόνο για την ουσιαστική ιατρική φροντίδα, όχι να προσθέτει διοικητικό έργο στους ήδη επιβαρυμένους ιατρούς των ΜΕΘ.

Με εκτίμηση,

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας

Η Πρόεδρος
Ζαφειρία Μάστορα



