

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ Β΄

Αθήνα, 5 / 06 /2018
Αρ. πρωτ. : Γ1β/ΓΠ/οικ.43245

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 104 33
Πληροφορίες : Ε. Σαμικού
Τηλέφωνο : 2132161160
Fax : 2132161919
E-mail : pfy2@moh.gov.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΘΕΜΑ: Κατάρτιση λεπτομερούς καταλόγου ιατρικών πράξεων οι οποίες επιτρέπεται να εκτελούνται σε Αυτοτελείς Ιδιωτικές Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν) ειδικότητας α.) ωτορινολαρυγγολογίας και β.) δερματολογίας/αφροδισιολογίας

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της περίπτ. 4, υποπαρ. Ι.1 της παρ. Ι του άρθρου 1 του ν. 4254/2014(ΦΕΚ 85 Α'), όπως έχει αντικατασταθεί και ισχύει με τις διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 30 του ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115 Α').
2. Τις διατάξεις του ν. 2690/1999 (ΦΕΚ 45 Α') «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις».
3. Τις διατάξεις του π.δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98 Α') «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Τις διατάξεις του π.δ. 73/2015 (ΦΕΚ 116 Α') «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».

5. Τις διατάξεις του π.δ 121/2017 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» (ΦΕΚ 148, τ. Α), όπως ισχύει.
6. Τις διατάξεις του ν. 1278/1982 « Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας» (ΦΕΚ 105,τ. Α΄), όπως ισχύει.
7. Την αριθμ. 1 απόφαση της 269^{ης}/26-4-2018 Ολομέλειας του Κ.Ε.Σ.Υ.
8. Το γεγονός ότι από την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Ως Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν) ορίζεται η υγειονομική μονάδα στην οποία εκτελούνται ιατρικές πράξεις, σύμφωνα με τις παραγράφους 3,4,5 και 6 του άρθρου 30 του ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115, τ. Α΄) και παρέχεται νοσηλεία χωρίς διανυκτέρευση. Στις αυτοτελείς Μ.Η.Ν. επιτρέπεται η εκτέλεση ιατρικών πράξεων μόνο με τοπική αναισθησία, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης.

Θεσμοθετείται η λειτουργία αυτοτελών Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν) για τις ειδικότητες:

α). Ωτορινολαρυγγολογίας και

β.) Δερματολογίας/Αφροδισιολογίας

Α.) Οι ιατρικές, θεραπευτικές και χειρουργικές πράξεις ειδικότητας ωτορινολαρυγγολογίας που δύνανται να διενεργούνται σε αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν) με τοπική αναισθησία, σε ασθενείς άνω των 16 ετών και δεν χρήζουν νοσηλείας είναι οι εξής:

Ωτολογία

1. Μυριγγοτομή/Τοποθέτηση σωλινίσκων αερισμού.
2. Επεμβάσεις επί του τυμπανικού υμένου ή του μέσου ωτός (τυμπανοπλαστική-μυριγγοπλαστική, ερευνητική τυμπανοτομή, κτλ).
3. Ενδοτυμπανικές εγχύσεις.

4. Αφαιρέσεις βλαβών ή ογκιδίων δέρματος έξω ακουστικού πόρου, πτερυγίου ωτός και αποκατάσταση με ή χωρίς τη χρήση κρημών.
5. Κένωση ωταιματούματος.

Ρινολογία

1. Αφαίρεση ή βιοψίες ογκιδίων ρινός και ρινοφάρυγγος.
2. Αφαίρεση πολυπόδων ρινός-παραρρινίων.
3. Καυτηρίαση κάτω ρινικών κογχών με ραδιοσυχνότητες, διαθερμία, κρυοπηξία, υπερήχους laser κτλ.
4. Αντιμετώπιση ρινορραγίας με καυτηρίαση αιμορραγούντων αγγείων, πρόσθιο ή οπίσθιο πωματισμό.
5. Επεμβάσεις επί του ρινικού διαφράγματος.
6. Διαστολή στομίων παραρρινίων κόλπων με μπαλόνη.
7. Παρακέντηση παραρρινίων κόλπων.
8. Παροχέτευση αποστήματος ή αιματούματος.

Στοματική κοιλότητα-Στοματοφάρυγγας

1. Αφαίρεση ογκιδίων στόματος, εδάφους, παρειάς, γλώσσας ή στοματοφάρυγγα.
2. Καυτηρίαση αγγείων ή μορφωμάτων με διαθερμία, ραδιοσυχνότητες, Laser κτλ
3. Αφαίρεση σιελολίθων.
4. Βιοψία ελάσσονων σιελογόνων ή άλλων ανατομικών στοιχείων του στόματος ή του στοματοφάρυγγα.
5. Διαγνωστική ή επεμβατική ενδοσκόπηση σιελογόνων αδένων (Σιαλενδοσκόπηση).
6. Παροχέτευση αποστημάτων (εδάφους στόματος, περιαμυγδαλικού, γλώσσας κτλ).
7. Εκτομή σταφυλής ή/και υπερωιοπλαστική με ραδιοσυχνότητες, απλή χειρουργική, laser κτλ.

Λάρυγγας-Κεφαλή-Τράχηλος

1. Βιοψία λάρυγγα.
2. Έγχυση διογκωτικού υλικού στις φωνητικές χορδές ή άλλων φαρμάκων.
3. Τραχειοστομία/κρικοθυρεοτομία.
4. Αφαίρεση βλαβών, ογκιδίων, κύστεων κτλ του δέρματος ή του υποδορίου και αποκατάσταση.
5. Αποκατάσταση ελλειμμάτων δέρματος.
6. Αφαίρεση λεμφαδένος.
7. Βιοψία μορφώματος τραχήλου.
8. Παρακεντήσεις.
9. Παροχέτευση αποστήματος.
10. Τοποθέτηση καθετήρων έγχυσης φαρμάκων (port).

Β.) Οι ιατρικές, θεραπευτικές, χειρουργικές πράξεις ειδικότητας δερματολογίας-αφροδισιολογίας που δύνανται να διενεργούνται σε αυτοτελείς Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν) με τοπική αναισθησία και δεν χρήζουν νοσηλείας είναι οι εξής:

1. Αφαίρεση καλοήθων ή κακοήθων όγκων του δέρματος.
2. Χειρουργικός καθαρισμός μικρών κατακλίσεων που δεν απαιτούν ενδοφλέβια αντιβιοτική αγωγή.
3. Εφαρμογές Laser για αντιμετώπιση αγγειακών βλαβών (αιμαγγειωμάτων, ευρυαγγειών), μελαγχρωματικών βλαβών (συγγενών και καλοήθων σπύλων), ανεπιθύμητης-παθολογικής τριχοφυΐας και αποκατάστασης βλαβών δέρματος τριχωτού, κορμού, άκρων, ουλών, φωτογήρανσης, αφαίρεση δερματοστιξίας (τατουάζ), αφαίρεση καλοήθων νεοπλασιών του δέρματος (μυρμηκίες, ξανθελάσματα, επιδερμικών σπύλων, σμηγματογόνων κύστεων κτλ).
4. Διάνοιξη-Παροχέτευση ή Αφαίρεση κύστεων φαγεσώρων, φλυκταινών, αποστημάτων, δοθιήνων.
5. Χειρουργική αντιμετώπιση βλαβών ακμής και επιπλοκών της.
6. Χειρουργική αντιμετώπιση ιδρωταδενίτιδας.
7. Διόρθωση υπερτροφικών ουλών με έγχυση στεροειδών.

8. Χειρουργική αντιμετώπιση παθήσεων ονύχων.
9. Δερμοαπόξεση και χημειο-αποφολίδωση βλαβών προσώπου ή εκτός αυτού.
10. Μικρογραφική τεχνική (MOHS) αφαίρεσης όγκων του δέρματος.
11. Χειρουργική αφαίρεση ή καταστροφή με LASER, βλαβών γεννητικών οργάνων και πρωκτού.
12. Καταστροφή με LASER ή κρυοχειρουργική προκαρκινικών και καρκινικών βλαβών του δέρματος.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευτεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ(για δημοσίευση)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ(με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας
3. Γραφείο Γεν. Γραμματέα Υπουργείου Υγείας
4. Γραφείο Γεν. Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
5. Γραφείο Αναπλ. Γεν.Γραμματέα Υπουργείου Υγείας
6. Κε.Σ.Υ. (για την υπ' αριθμ.1 Απόφαση της 269^{ης}/26-4-2018 Ολομέλειας)
7. Δ/νση Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτευόμενων Φορέων
8. Δ/νση ΠΦΥ (5)

