



Αθήνα, 23 Οκτωβρίου 2026

## ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας

**Θέμα: «Ανάγκη επανεξέτασης του νέου συστήματος ηλεκτρονικής ενδονοσοκομειακής συνταγογράφησης στα νοσοκομεία της Λάρισας και άλλων περιοχών της χώρας, ώστε να μην επιβαρύνεται το κλινικό έργο των γιατρών και να διασφαλίζεται η σαφής κατανομή των ευθυνών»**

Νέο σοβαρό πρόβλημα αντιμετωπίζουν οι νοσοκομειακοί γιατροί στη Λάρισα, το οποίο έρχεται να προστεθεί στα ήδη υπάρχοντα. Συγκεκριμένα, σε [κοινή ανακοίνωση](#), στις 19 Οκτωβρίου 2026, η «Ένωση Ιατρών Νοσηλευτηρίων και Κέντρων Υγείας Λάρισας» και ο «Σύλλογος Ιατρών ΕΣΥ–Ειδικευομένων του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας», ενόψει της απεργίας τους, στις 21 Οκτωβρίου, κατήγγειλαν σοβαρή επιβάρυνση του ιατρικού έργου από τη νέα ηλεκτρονική ενδονοσοκομειακή συνταγογράφηση και ζητούν την κατάργηση του μέτρου.

Σύμφωνα με τους δύο [φορείς](#), η σχετική διαδικασία –που πραγματοποιείται μέσω της νέας πλατφόρμας εσωτερικής νοσοκομειακής συνταγογράφησης για τους νοσηλευόμενους ασθενείς– λειτουργεί ουσιαστικά ως σύστημα παραγγελίας φαρμάκων προς τα νοσοκομειακά φαρμακεία, μεταφέροντας στους γιατρούς πρόσθετες εργασίες καταχώρισης, διοικητικές υποχρεώσεις και ευθύνες. Υποστηρίζουν δηλαδή ότι οι γιατροί θα είναι πλέον υποχρεωμένοι να διακόπτουν συνεχώς την κλινική εργασία τους, προκειμένου να υλοποιούν τις εν λόγω εργασίες καταχώρισης, με αποτέλεσμα να περιορίζεται ο χρόνος φροντίδας των ασθενών και να αυξάνεται ο κίνδυνος καθυστερήσεων και λαθών.

Ανάλογες ενστάσεις, μάλιστα, διατυπώνει και η «Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος» ([ΟΕΝΓΕ](#)), επισημαίνοντας ειδικότερα τον κίνδυνο μεταφοράς ευθυνών στους γιατρούς όταν ένα σκεύασμα δεν είναι διαθέσιμο ή δεν εγκρίνεται η χορήγησή του. Στο πλαίσιο αυτό, η σχετική [ΚΥΑ](#) Α3δ/Γ.Π.οικ.39286/27.8.2026 (ΦΕΚ Β΄5340/28.8.2026) αναθέτει στις διοικήσεις των νοσοκομείων την ευθύνη για την επιχειρησιακή ετοιμότητα του νέου συστήματος, καθώς και για την ενημέρωση των χρηστών, ενώ ο Υπουργός είχε [εξανγγείλει](#) ότι επιδιώκεται μεγαλύτερη ασφάλεια και κατάργηση των διπλών καταχωρίσεων. Ωστόσο, η κυβέρνηση οφείλει να αποδείξει ότι οι στόχοι αυτοί υλοποιούνται χωρίς να επιβαρύνεται ή να παρακωλύεται η καθημερινή λειτουργία των κλινικών και το θεραπευτικό έργο των γιατρών.

**Επειδή** η ψηφιοποίηση των διαδικασιών οφείλει να εξοικονομεί, και όχι να σπαταλά, κλινικό χρόνο,

**Επειδή** η επίκληση του εκσυγχρονισμού δεν απαλλάσσει την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου από την υποχρέωση να ελέγχει τη χρηστικότητα των ψηφιοποιημένων διαδικασιών, να αποσαφηνίζει τις αρμοδιότητες και να διορθώνει άμεσα τεκμηριωμένες δυσλειτουργίες,

**Ερωτάται ο αρμόδιος Υπουργός:**

- 1. Σε ποιες κλινικές του Γενικού και του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας εφαρμόζεται το σύστημα, από πότε και βάσει ποιων αποφάσεων και οδηγιών;**
- 2. Ποιες εργασίες και ευθύνες αναλογούν σε γιατρούς, νοσηλευτές και φαρμακεία; Πώς αποτρέπονται διπλές καταχωρίσεις και αδικαιολόγητη μεταφορά ευθύνης για ελλείψεις φαρμάκων;**
- 3. Προηγήθηκαν πιλοτική εφαρμογή, εκπαίδευση όλων των χρηστών και μέτρηση του απαιτούμενου χρόνου, ώστε να διαπιστωθεί εάν παρεμποδίζεται το κλινικό έργο των γιατρών; Με ποια αποτελέσματα και ποια συμμετοχή των εργαζομένων; Έχουν εξασφαλιστεί επαρκής εξοπλισμός, αξιόπιστη διασύνδεση και άμεση τεχνική υποστήριξη;**
- 4. Έχουν καταγραφεί στα νοσοκομεία καθυστερήσεις χορήγησης, σφάλματα ή τεχνικές δυσλειτουργίες; Ποιος παρακολουθεί και αξιολογεί τις σχετικές αναφορές; Ποια διαδικασία εξασφαλίζει την ασφαλή συνέχιση της θεραπείας;**
- 5. Θα προχωρήσει σε επανεξέταση της εφαρμογής του νέου συστήματος, σε συνεννόηση με τους εκπροσώπους των εργαζομένων και με συγκεκριμένες διορθώσεις; Με ποιο χρονοδιάγραμμα;**

**Ο Ερωτών Βουλευτής**

**Καριπίδης Ιωάννης**