



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας  
www.eopyy.gov.gr

Μαρούσι, 16/5/2022

Γενική Δ/νση: **ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ**  
**ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Διεύθυνση: **ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ**

Πληροφορίες: Ε. Ζευκιλή, Θ. Πασχάλης

Τηλ.: 210-8110615, 865

Ταχ. Δ/νση: Απ. Παύλου 12, 15123 Μαρούσι

E-mail: [d8@eopyy.gov.gr](mailto:d8@eopyy.gov.gr)

Προς:

Ιατρούς συνταγογράφους της διαγνωστικής  
εξέτασης :  
**PET/CT «Τομογραφία Εκπομπής Ποζιτρονίων**  
**(PET) με ταυτόχρονη Υπολογιστική**  
**Τομογραφία (CT) για διόρθωση εξασθένησης**  
**και ανατομικό εντοπισμό»**

Κοινοποίηση:

Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ

### **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ:**

**ΘΕΜΑ:** «Υποχρεωτική ηλεκτρονική αποστολή δικαιολογητικών για την έγκριση της διαγνωστικής εξέτασης PET/CT προς την ειδική Επιτροπή του ΑΥΣ».

Σας ενημερώνουμε ότι από την προσεχή **Δευτέρα 23/5/2022 όλα τα αιτήματα για έγκριση της εξέτασης PET/CT «Τομογραφία Εκπομπής Ποζιτρονίων (PET) με ταυτόχρονη Υπολογιστική Τομογραφία (CT) για διόρθωση εξασθένησης και ανατομικό εντοπισμό» θα κατατίθενται υποχρεωτικά ηλεκτρονικά στο ΑΥΣ (Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο) από τους Ιατρούς που συνταγογραφούν την παραπάνω εξέταση.** Η κατάθεση των αιτημάτων θα γίνεται μέσω της ιστοσελίδας του ΕΟΠΥΥ, μετά την έκδοση του παραπεμπτικού από το σύστημα e-prescription (esyntagografisi) ακολουθώντας της εξής διαδρομή:

ΕΟΠΥΥ αρχική σελίδα → ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ → ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ → Ιατρικές Υπηρεσίες → Αίτημα προς Έγκριση (ΑΥΣ και κάθε άλλη περίπτωση) → PET/CT ή απευθείας στην ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://eservices.eopyy.gov.gr/eApproveHealthComitee/> εφόσον έχουν προβεί σε εγγραφή για παροχές ΕΚΠΥ και διαθέτουν τους απαραίτητους κωδικούς πρόσβασης (για εγγραφή στον εξής σύνδεσμο: <https://eservices.eopyy.gov.gr/eApplicationDocAuth/> ).

Τα απαραίτητα συνοδευτικά δικαιολογητικά για την έγκριση της εξέτασης από την ειδική Επιτροπή του ΑΥΣ είναι τα εξής:

- **Αναλυτική Ιατρική γνωμάτευση**, που θα αναφέρει το ιστορικό του ασθενούς και επακριβώς το λόγο για τον οποίο απαιτείται η διενέργεια PET/CT. Όταν η γνωμάτευση είναι από δημόσιο νοσοκομείο θα πρέπει να φέρει υπογραφή και σφραγίδα από Δ/ντή Ιατρό ή Επιμελητή Α ή Β ή καθηγητή ή Αναπληρωτή Καθηγητή ειδικότητας σχετική με την πάθηση του ασφαλισμένου. Αν είναι από ιδιώτη Ιατρό θα φέρει σφραγίδα και υπογραφή του.
- **Πρόσφατος** (τελευταίου διμήνου) **απεικονιστικός έλεγχος** (εξετάσεις CT ή/και MRI, στις οποίες έχει υποβληθεί ο ασθενής και οι οποίες αποδεικνύουν ότι χρήζει διενέργειας PET/CT).

Οι **Περιφερειακές Διευθύνσεις (Πε.Δι.) του ΕΟΠΥΥ** θα δέχονται αιτήματα (συνοδευόμενα από φυσικό αρχείο) ασφαλισμένων για έγκριση της εν λόγω εξέτασης έως την **Παρασκευή 19/5/2022** και θα τα προωθούν στο ΑΥΣ.

Διευκρινίζεται ότι **δεν απαιτείται πλέον υπογραφή ελεγκτή Ιατρού στα παραπεμπτικά της εξέτασης PET/CT για την αποζημίωση της εξέτασης.**

Οι διαγνώσεις για τις οποίες **δεν απαιτείται έγκριση από την αρμόδια Επιτροπή του ΑΥΣ** είναι σήμερα (με βάση την ισχύουσα Υ4α/οικ.31226/27-3-2012 (ΦΕΚ τ. Β' 979/29-3-2012)) οι εξής:

#### **Διαγνώσεις κατά ICD-10**

**C15** - Καρκίνος οισοφάγου / Σταδιοποίηση (προ χειρουργικής επέμβασης)

**C18, C19, C20** - Καρκίνος παχέος εντέρου / Σταδιοποίηση (προ θεραπευτικής μεταστασεκτομής)

**C34** - Μη μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα / Σταδιοποίηση κατά την αρχική διάγνωση

**C34** - Μη μικροκυτταρικός καρκίνος πνεύμονα / Σταδιοποίηση μετά από θεραπεία

**C43** - Μελάνωμα / Σταδιοποίηση (για απομακρυσμένες μεταστάσεις)

**C53** - Καρκίνος τραχήλου μήτρας / Υποτροπή

**C56** - Καρκίνος ωθηκών / Υποτροπή

**C62** - Όρχεις / Υποτροπή σεμινώματος

**C73** - Καρκίνος θυρεοειδούς / Υποτροπή (εφόσον το ολόσωμο σπινθηρογράφημα με I-131 είναι αρνητικό και η θυρεοσφαιρίνη αυξημένη)

**C00 έως και C14, C30, C31, C32, C76.0** - Καρκίνος Κεφαλής Τραχήλου / Διάγνωση (αγνώστου πρωτοπαθούς)

**C00 έως και C14, C30, C31, C32, C76.0** - Καρκίνος Κεφαλής Τραχήλου / Σταδιοποίηση

**C00 έως και C14, C30, C31, C32, C76.0** - Καρκίνος Κεφαλής Τραχήλου / Υποτροπή

**C80** - Νεοπλασία αγνώστου πρωτοπαθούς / Διάγνωση

**C81** - Νόσος Hodgkin / Έλεγχος υπολειπόμενης νόσου μετά από θεραπεία

**C83** - Υψηλής κακοήθειας μη Hodgkin λέμφωμα διάχυτο εκ μεγάλων Β κυττάρων / Έλεγχος υπολειπόμενης νόσου μετά από θεραπεία

**R91** - Μονήρης όζος πνεύμονος

**Για όλες τις υπόλοιπες διαγνώσεις των παραπεμπτικών θα απαιτείται η ηλεκτρονική αποστολή των αιτημάτων έγκρισης προς το ΑΥΣ, όπως περιγράφηκε παραπάνω.**

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη διαρκή συνεργασία, καθώς και για την αποφυγή ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων μας, μέσω της ψηφιοποίησης των διαδικασιών του ΕΟΠΥΥ.

**Ο Διευθυντής Στρατηγικού  
Σχεδιασμού ΕΟΠΥΥ**

**Θεοφάνης Ρηγάτος**