



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

ΜΑΡΟΥΣΙ, 27 / 05 / 2025

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3/Γ/1229/οικ.12630

✓
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ: Σχεδιασμού Αγοράς &
Παρακολούθησης Δικτύου Παρόχων ΔΦΥ
ΤΜΗΜΑ: ΕΚΠΥ και Προγραμμάτων Πρόληψης &
Προαγωγής Υγείας

Ταχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 12, ΤΚ 151 23,
Μαρούσι

Πληροφορίες: Μαλιάγκα, Α. Λιβεράκου Α.

Τηλ.: 210 8110845, 210 8110859

E-mail: d8.t3@eopyy.gov.gr, d8.t1@eopyy.gov.gr

ΠΡΟΣ:

Περιφερειακές Διευθύνσεις
Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

(αποστολή με ηλεκτρονικό
ταχυδρομείο: pediall@eopyy.gov.gr)

ΘΕΜΑ: «Διαδικασία παραλαβής και διαχείρισης αιτημάτων ασφαλισμένων από τις ΠΕ.ΔΙ. που αφορούν σε προφυλακτικές γυναικολογικές επεμβάσεις»

Σύμφωνα με την παράγραφο 3 του άρθρου 12 του ΕΚΠΥ (ΦΕΚ 2106/Β/02.05.2025)

«Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει στους συμβεβλημένους παρόχους την προφυλακτική μαστεκτομή και προφυλακτική ωοθηκεκτομή επί θετικού γονιδιακού ελέγχου και θετικής γνωμοδότησης του Α.Υ.Σ.»

Με το παρόν έγγραφο σας ενημερώνουμε για τη διαδικασία παραλαβής και διαχείρισης αιτημάτων προφυλακτικών γυναικολογικών επεμβάσεων, **για τα οποία απαιτείται αιτιολογημένη γνωμοδότηση του ΑΥΣ βάσει ΕΚΠΥ** και τα οποία αφορούν σε προφυλακτική μαστεκτομή και προφυλακτική ωοθηκεκτομή επί θετικού γονιδιακού ελέγχου.

Σας ενημερώνουμε ότι εφεξής από οι ΠΕ.ΔΙ. θα παραλαμβάνουν τα ατομικά αιτήματα των ασφαλισμένων για διενέργεια προφυλακτικής μαστεκτομής και προφυλακτικής ωοθηκεκτομής επί θετικού γονιδιακού ελέγχου, θα συντάσσουν το διαβιβαστικό σύμφωνα με το συνημμένο πρότυπο και θα το διαβιβάζουν μαζί με το αίτημα του ασφαλισμένου και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά στο Τμήμα Γραμματειακής

Υποστήριξης Α.Υ.Σ (Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο) της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού της Κ.Υ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ..

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα εξής:

- Ιατρική γνωμάτευση Χειρουργού ή Ογκολόγου ή Γυναικολόγου νοσοκομείου ή κλινικής, από την οποία να προκύπτει η ιατρική αναγκαιότητα της προφυλακτικής χειρουργικής επέμβασης.
- Γονιδιακός έλεγχος συναφής με το νόσημα (καρκίνος μαστού/καρκίνος ωοθηκών)

Μετά από τη γνωμοδότηση του ΑΥΣ, το Τμήμα Γραμματειακής Υποστήριξης ΑΥΣ θα επαναδιαβιβάζει στην ΠΕ.ΔΙ. τη σχετική Γνωμοδοτική Απόφαση ταχυδρομικώς ή με e-mail ως συνημμένο έγγραφο.

Ακολούθως, η ΠΕ.ΔΙ. οφείλει να ενημερώνει εγγράφως τον ασφαλισμένο για την θετική ή αρνητική γνωμοδότηση του ΑΥΣ, κάνοντας χρήση του συνημμένου σχεδίου εγγράφου, αναγράφοντας την αιτιολόγηση του ΑΥΣ, χωρίς όμως να κοινοποιεί αυτούσια στον ασφαλισμένο την απόφαση του ΑΥΣ.

Τέλος, η ΠΕ.ΔΙ. οφείλει να διαβιβάσει την απόφαση ΑΥΣ στον συμβεβλημένο πάροχο υγείας ΔΦΥ που θα διενεργήσει την επέμβαση, ενημερώνοντας ότι αυτή πρέπει να συμπεριληφθεί στο φυσικό αρχείο και στα ψηφιακά παραστατικά νοσηλείας.

**Η ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Π. ΛΙΤΣΑ

Ακριβές Αντίγραφο
Τμήμα Γραμματείας
Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΠΡΟΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΠΡΕΣΒΥΤΕΡΗΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ
Συν/να: δύο (2) φύλλα

- Σχέδιο διαβιβαστικού εγγράφου αιτημάτων ασφαλισμένων προς το Τμήμα Γραμματειακής Υποστήριξης ΑΥΣ
- Σχέδιο ενημερωτικού εγγράφου προς τον ασφαλισμένο
- Σχέδιο διαβιβαστικού ενημερωτικού εγγράφου προς τον Συμβεβλημένο πάροχο υγείας ΔΦΥ

Εσωτερική διανομή

- Αυτοτελές Τμήμα Γραμματείας Διοικητή Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- Τμήμα Γραμματειακής υποστήριξης ΑΥΣ
- Προϊσταμένη Γενικής Διεύθυνσης Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
- Προϊσταμένη Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υποθέσεων
- Προϊσταμένη Διεύθυνσης Ελέγχου κι Εκκαθάρισης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΕθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr..... /...../2025
Αρ. Πρωτ.:

ΠΕ.ΔΙ. ΕΟΠΥΥ

ΠΡΟΣ:
Τμήμα Γραμματειακής Υποστήριξης ΑΥΣ

Ταχ. Δ/ση:

Πληροφορίες:

Τηλ.:

E-mail:

Θέμα: «Διαβίβαση αιτημάτων ασφαλισμένων για γνωμοδότηση σχετικά με την ιατρική αναγκαιότητα διενέργειας προφυλακτικής γυναικολογικής επέμβασης»

Έχοντας υπόψη την παράγραφο 3 του άρθρου 12 του ΕΚΠΥ (ΦΕΚ 2106/Β/02.05.2025) «Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει στους συμβεβλημένους παρόχους την προφυλακτική μαστεκτομή και προφυλακτική ωοθηκεκτομή επί θετικού γονιδιακού ελέγχου και θετικής γνωμοδότησης του Α.Υ.Σ.» σας διαβιβάζουμε τους φακέλους των αιτημάτων του ακόλουθου πίνακα:

Α/Α	Αρ. Πρωτ.	Ημερομηνία Πρωτ.	Ονοματεπώνυμο Ασφαλισμένου	Είδος Επέμβασης
1				
2				
3				
4				
5				

Κατόπιν των ανωτέρω και λόγω αρμοδιότητάς σας, παρακαλούμε όπως γνωμοδοτήσετε για την ιατρική αναγκαιότητα διενέργειας της επέμβασης εκάστου αιτήματος.



ΣΧΕΔΙΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

...../...../2025
Αρ. Πρωτ.:

ΠΕ.ΔΙ. ΕΟΠΥΥ

Ταχ. Δ/ση:

Πληροφορίες:

Τηλ.:

E-mail:

ΠΡΟΣ:

(ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΠΑΡΟΧΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΦΥ)

Θέμα: «Διαβίβαση θετικής γνωμοδότησης ΑΥΣ ως προς την ιατρική αναγκαιότητα προφυλακτικής γυναικολογικής επέμβασης ασφαλισμένου ΕΟΠΥΥ»

Λαμβάνοντας υπόψη την παράγραφο 3 του άρθρου 12 του ΕΚΠΥ (ΦΕΚ 2106/Β/02.05.2025), «Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αποζημιώνει στους συμβεβλημένους παρόχους την προφυλακτική μαστεκτομή και προφυλακτική ωοθηκεκτομή επί θετικού γονιδιακού ελέγχου και θετικής γνωμοδότησης του Α.Υ.Σ.», σας διαβιβάζουμε την θετική γνωμοδότηση του ΑΥΣ για την επέμβαση του ασφαλισμένου ως κάτωθι, προκειμένου αυτή να συμπεριληφθεί στο φυσικό αρχείο και στα ψηφιακά παραστατικά κατά την υποβολής της νοσηλείας στον ΕΟΠΥΥ.

Αρ. Απόφασης ΑΥΣ	Ονοματεπώνυμο Ασφαλισμένου	Είδος Επέμβασης

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΕθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας
www.eopyy.gov.gr.....
Αρ. Πρωτ.:/...../2025

ΠΕ.ΔΙ ΕΟΠΥΥ:....

Ταχ. Δ/ση:
Ταχ. Κώδικας:
Πληροφορίες:
Τηλ.:
E-mail:

ΠΡΟΣ:

«Επώνυμο» «Όνομα»
«Ταχ. Διεύθυνση ασφαλισμένου»

Θέμα: «Απάντηση στο υπ' αριθμ. πρωτ. (αναγράφεται αριθμός πρωτοκόλου και ημερομηνία) αίτημα σας»

Σε απάντηση του αιτήματός σας, σας ενημερώνουμε ότι με την υπ' αριθμ. απόφαση του ΑΥΣ (Ανώτατου Υγειονομικού Συμβουλίου) του ΕΟΠΥΥ, **ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ** η διενέργεια (εδώ αναγράφεται το είδος χειρουργικής επέμβασης).

ή

Θέμα: «Απάντηση στο υπ' αριθμ. πρωτ. (αναγράφεται αριθμός πρωτοκόλου και ημερομηνία) αίτημα σας»

Σε απάντηση του αιτήματός σας, σας ενημερώνουμε ότι με την υπ' αριθμ. απόφαση του ΑΥΣ (Ανώτατου Υγειονομικού Συμβουλίου) του ΕΟΠΥΥ, **ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ** η διενέργεια (εδώ αναγράφεται το είδος της χειρουργικής επέμβασης), διότι (εδώ αναγράφεται η αιτιολόγηση του ΑΥΣ).