



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

ΜΑΡΟΥΣΙ 7 /3 /2023

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Γ/317/οικ. 6293

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 Αικατερίνη, Ευαγγελία
Λαρετζάκη

Τηλ.: 2108110845, 2108110859

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

ΠΡΟΣ:

Όλες τις Περιφερειακές Διευθύνσεις ΕΟΠΥΥ
(αποστολή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Τμήμα Γραμματειακής υποστήριξης ΑΥΣ

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

Σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 12 του ΕΚΠΥ (ΦΕΚ 4898/Β/1-11-2018) «Δεν αποζημιώνονται δαπάνες για αισθητικές επεμβάσεις, παρά μόνο για αποκατάσταση ανατομικών δυσμορφιών εκ γενετής ή δυσμορφιών ως συνέπεια ατυχήματος ή χειρουργικών επεμβάσεων ή εγκαύματος και έπειτα από αιτιολογημένη γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ.»

Με το παρόν έγγραφο σας ενημερώνουμε για τη διαδικασία παραλαβής και διαχείρισης αιτημάτων ασφαλισμένων, **για τα οποία απαιτείται αιτιολογημένη γνωμοδότηση του ΑΥΣ βάσει ΕΚΠΥ** και τα οποία αφορούν σε επανορθωτικές επεμβάσεις από νοσογόνο παχυσαρκία, για την οποία έχει προηγηθεί χειρουργική επέμβαση (πχ διαμερισματοποίηση στομάχου) και σε επεμβάσεις αποκατάσταση ανατομικής δυσμορφίας εκ γενετής (πχ γιγαντομαστία) ή ως συνέπεια ατυχήματος ή χειρουργικών επεμβάσεων ή εγκαύματος.

1. Διαδικασία για παραλαβή ατομικών αιτημάτων ασφαλισμένων για επανορθωτικές πλαστικές επεμβάσεις από νοσογόνο παχυσαρκία για την οποία έχει προηγηθεί χειρουργική επέμβαση:

Σας ενημερώνουμε ό,τι από 15/3/2023 οι ΠΕ.ΔΙ. θα παραλαμβάνουν τα ατομικά αιτήματα των ασφαλισμένων που αφορούν σε επανορθωτικές πλαστικές επεμβάσεις από νοσογόνο παχυσαρκία, για την οποία έχει προηγηθεί χειρουργική επέμβαση, 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. ΕΟΠΥΥ.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα εξής:

- Ιατρική γνωμάτευση Πλαστικού Χειρουργό Κρατικού νοσοκομείου, από την οποία να προκύπτει η ιατρική αναγκαιότητα της επανορθωτικής πλαστικής επέμβασης, καθώς και η ημερομηνία της προηγηθείσας χειρουργικής επέμβασης για νοσογόνο παχυσαρκία. Βάσει της αναγραφόμενης ημερομηνίας χειρουργείου για νοσογόνο παχυσαρκία, πρέπει να προκύπτει ότι έχει παρέλθει διάστημα μεγαλύτερο ή ίσο με 3 έτη. Επίσης βάσει των αναφερόμενων στοιχείων στην ιατρική γνωμάτευση, πρέπει να προκύπτει ότι ο ασθενής διατηρεί σταθερό βάρος τα τελευταία δύο έτη.
- Πρόσφατες φωτογραφίες της πάσχουσας περιοχής του σώματος με αναγραφόμενο το ονοματεπώνυμο και το ΑΜΚΑ του ασφαλισμένου, με συνοδό υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντος πλαστικού χειρουργού.
- Ιατρική γνωμάτευση Δερματολόγου Κρατικού νοσοκομείου, από την οποία να προκύπτει η ιατρική αναγκαιότητα της επανορθωτικής πλαστικής επέμβασης.

2. Διαδικασία για παραλαβή ατομικών αιτημάτων ασφαλισμένων που αφορούν σε αποκατάσταση ανατομικής δυσμορφίας εκ γενετής (συμπεριλαμβανομένης της γιγαντομαστίας) ή ως συνέπεια ατυχήματος ή χειρουργικών επεμβάσεων ή εγκαύματος:

Σας ενημερώνουμε ότι από 15/3/2023 οι ΠΕ.ΔΙ. θα παραλαμβάνουν τα ατομικά αιτήματα των ασφαλισμένων που αφορούν αποκατάσταση ανατομικής δυσμορφίας εκ γενετής (συμπεριλαμβανομένης της γιγαντομαστίας) ή ως συνέπεια ατυχήματος ή χειρουργικών επεμβάσεων ή εγκαύματος, 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. ΕΟΠΥΥ.

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά είναι τα εξής:

- Ιατρική γνωμάτευση Πλαστικού Χειρουργό Κρατικού νοσοκομείου, από την οποία να προκύπτει η ιατρική αναγκαιότητα της πλαστικής επέμβασης (ή η ιατρική αναγκαιότητα επέμβασης μείωσης μαστού).
- Πρόσφατες φωτογραφίες της πάσχουσας περιοχής του σώματος με αναγραφόμενο το ονοματεπώνυμο και το ΑΜΚΑ του ασφαλισμένου, με συνοδό υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντος πλαστικού χειρουργού.
- Ιατρική γνωμάτευση Ιατρού Δερματολόγου και/ή Ορθοπεδικού Κρατικού νοσοκομείου, με την οποία να τεκμηριώνεται το ιατρικό πρόβλημα που προκύπτει εξαιτίας της ανατομικής δυσμορφίας που περιγράφεται στην ιατρική γνωμάτευση του Πλαστικού Χειρουργού (ή τεκμηρίωση μυκητίασης υπομαστικών δερματικών πτυχών ή κυφοσκολίωσης από ιατρό δερματολόγο ή ορθοπεδικό αντίστοιχα σε περίπτωση γιγαντομαστίας).

Και στις δύο περιπτώσεις (1. και 2.) 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.

Συν/να: δύο(2) φύλλα

1. Ενδεικτικό σχέδιο διαβιβαστικού εγγράφου αιτημάτων ασφαλισμένων προς το Τμήμα Γραμματειακής Υποστήριξης ΑΥΣ
2. Ενδεικτικό σχέδιο εγγράφου απάντησης στον ασφαλισμένο (θετικής η αρνητικής απάντησης)

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

ΑΓΓΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ



ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΑΓΓΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Εσωτερική διανομή:

1. Αυτοτελές Τμήμα Γραμματείας Διοικητή
2. Γραφείο Γενικού Διευθυντή Οργάνωσης και Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

..... /...../2023
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 της πλαστικής επέμβασης»

Έχοντας υπόψη το άρθρο 12 παράγραφος 4 του Ε.Κ.Π.Υ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (Φ.Ε.Κ4898/Β/01.11.2018), σύμφωνα με το οποίο «Δεν αποζημιώνονται δαπάνες για αισθητικές επεμβάσεις, παρά μόνο για αποκατάσταση ανατομικών δυσμορφιών εκ γενετής ή δυσμορφιών ως συνέπεια ατυχήματος ή χειρουργικών επεμβάσεων ή εγκαύματος και έπειτα από αιτιολογημένη γνωμοδότηση 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 σύμφωνα με την εκάστοτε Ιατρική Γνωμάτευση για την αναγκαιότητα διενέργειας της επέμβασης.



ΑΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

..... /...../2023

Αρ. Πρωτ.:

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 χειρουργική αποκατάσταση (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 χειρουργική αποκατάσταση(εδώ αναγράφεται το είδος της χειρουργικής επέμβασης), διότι (εδώ αναγράφεται η αιτιολόγηση του ΑΥΣ).