

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Ορθή Επανάληψη
 (στις 20.11.2025 ως προς τα έχοντας υπόψιν)

ΘΕΜΑ: Προσθήκη Παραρτήματος στο άρθρο 23 της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 4091 Κ.Υ.Α. «Τροποποίηση και αντικατάσταση της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/1-11-2018 κοινής απόφασης των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας «Τροποποίηση και αντικατάσταση της με αριθμ. πρωτ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης με περιεχόμενο "Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)"» (Β' 4898). (ΦΕΚ Β 2106/02.05.2025)»

Απόφαση 360

Το Δ.Σ. αφού έλαβε υπόψη:

1. Τα άρθρα 21, 22 και 23 του Ν. 3918/2011 «Περί συστάσεως του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.» (Α' 31), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
2. Το άρθρο 8 του Ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας, αλλαγή σκοπού του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και λοιπές διατάξεις» (Α' 38), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
3. Την υπό στοιχεία Γ4β/15099/21-03-2023 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Συγκρότηση και ορισμός μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) (ΝΠΔΔ) - άρθρο 29 του ν. 4931/2022 (Α' 94).» (Υ.Ο.Δ.Δ. 262).
4. Την υπό στοιχεία Γ4β/οικ.: 35978/21-06-2022 απόφαση του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Διοικήτριας στον ΕΘΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)» (Υ.Ο.Δ.Δ. 512).
5. Το άρθρο 23 της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 4091 Κ.Υ.Α. «Τροποποίηση και αντικατάσταση της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/1-11-2018 κοινής απόφασης των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας «Τροποποίηση και αντικατάσταση της με αριθμ. πρωτ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης με περιεχόμενο "Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)"» (Β' 4898). (ΦΕΚ Β 2106/02.05.2025) και την ανάγκη έκδοσης των παραρτημάτων.
6. Την υπό στοιχεία 806/804/09-12-2021 απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με θέμα «Διάρθρωση των υπηρεσιών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», (Β' 6164), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
7. Το με αρ. πρωτ. ΔΒ3/Γ/2289/29.10.2025 Ορθή Επανάληψη Ενημερωτικό Σημείωμα της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού προς το Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ με θέμα «*Σχετικά με τις κλινικές ενδείξεις αποζημίωσης της Συμβατικής Ακτινοθεραπείας με χρήση της τεχνικής IMRT (Ακτινοθεραπεία Διαμορφούμενης Έντασης) και της Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής / Ακτινοθεραπείας i. Κεντρικού Νευρικού Συστήματος (SRS, SART) και ii. Σώματος (SBRT) σε Νοσοκομεία και συμβεβλημένες με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ιδιωτικές κλινικές*».
8. Την υπ' αριθμ. 856 Απόφαση της Συνεδρίασης 684/26.06.2020 του Δ.Σ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με θέμα «Επικαιροποιημένες Κλινικές Ενδείξεις αποζημίωσης πράξεων Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής – Ακτινοθεραπείας».

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

9. Το γεγονός ότι οι διατάξεις της παρούσας δεν αφορούν σε διοικητική διαδικασία για την οποία υπάρχει υποχρέωση καταχώρισης στο ΕΜΔΔ – ΜΙΤΟΣ.

10. Το υπ' αριθμ. πρωτ. ΔΑ1Α/192/28-07-2025 Έγγραφο της Δ/σης Οικονομικών με θέμα «Οικονομική Επίπτωση επί Σχεδίου Παραρτήματος άρθρου 23 της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 4091 Κ.Υ.Α. «Τροποποίηση και αντικατάσταση της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/1-11-2018 κοινής απόφασης των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας «Τροποποίηση και αντικατάσταση της με αριθμ. πρωτ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης με περιεχόμενο "Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)"» (Β' 4898). (ΦΕΚ Β 2106/02.05.2025), όπου αναγράφεται ότι:

«Ι. Σε περίπτωση που προκληθεί αύξηση της υποβαλλόμενης δαπάνης των συμβεβλημένων παρόχων, η οποία σχετίζεται με τις παρεχόμενες υπηρεσίες που περιγράφονται στο εν λόγω παράρτημα, θα προκληθεί ισόποση αύξηση της είσπραξης ποσού από την εφαρμογή του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής του αρθ. 100 του Ν. 4172/2013, καθώς οι χορηγούμενες παροχές εντάσσονται σε κλειστούς προϋπολογισμούς. Συνεπώς δεν προκαλείται επιβάρυνση στο δημοσιονομικό αποτέλεσμα έτους 2025.

ΙΙ. Σε περίπτωση που από την εφαρμογή του παραρτήματος προκληθεί αύξηση της υποβαλλόμενης δαπάνης των ασφαλισμένων δικαιούχων, η οποία είτε δεν ανήκει σε κλειστό προϋπολογισμό είτε δεν λαμβάνει γι' αυτήν χρηματοδότηση ο Οργανισμός, τότε θα προκληθεί πρόσθετη επιβάρυνση στον Προϋπολογισμό του Οργανισμού, η οποία θα καλυφθεί από τις ήδη υπάρχουσες εγγεγραμμένες πιστώσεις. Σε περίπτωση μη επάρκειας των πιστώσεων, η Υπηρεσία θα προβεί σε τροποποίηση – αναμόρφωση του Προϋπολογισμού: α) με ανακατανομή των διαθέσιμων πιστώσεων και β) με την χρήση ταμιακών διαθέσιμων και επιβάρυνση του δημοσιονομικού αποτελέσματος.»

11. Τη με αρ. πρωτ. ΔΒ3/Γ/2290/29.10.2025/οικ.1265/12.11.2025 έγγραφη εισήγηση της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού

12. Την προφορική εισήγηση του Προϊστάμενου της ανωτέρω Διεύθυνσης ο οποίος αιτήθηκε την αυθημερόν επικύρωση της σχετικής απόφασης.

13. Τη διεξαχθείσα ανταλλαγή απόψεων των μελών και τη σύμφωνη γνώμη τους με την εισήγηση της υπηρεσίας.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ ΟΜΟΦΩΝΑ

Την έκδοση Παραρτήματος της παρ. 2α και 2β του άρθρου 23 της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 4091 Κ.Υ.Α. «Τροποποίηση και αντικατάσταση της υπό στοιχεία ΕΑΛΕ/Γ.Π. 80157/1-11-2018 κοινής απόφασης των Αναπληρωτών Υπουργών Οικονομικών και Υγείας «Τροποποίηση και αντικατάσταση της με αριθμ. πρωτ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης με περιεχόμενο "Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)"» (Β' 4898). (ΦΕΚ Β 2106/02.05.2025) αναφορικά με τις ιατρικές ενδείξεις αποζημίωσης Α) Συμβατικής Ακτινοθεραπείας με χρήση της τεχνικής IMRT (Ακτινοθεραπεία Διαμορφούμενης Έντασης) και Β) Στερεοτακτικής Ακτινοχειρουργικής / Ακτινοθεραπείας i. Κεντρικού Νευρικού Συστήματος (SRS, SART) και ii. Σώματος (SBRT), για τις οποίες ο Οργανισμός αποζημιώνει τις συγκεκριμένες πράξεις ακτινοθεραπείας σε Νοσοκομεία και συμβεβλημένες με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ιδιωτικές Κλινικές, ως κάτωθι:

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025**Α) Ιατρικές ενδείξεις αποζημίωσης Συμβατικής Ακτινοθεραπείας με χρήση της τεχνικής IMRT (Ακτινοθεραπεία Διαμορφούμενης Έντασης)**

Νεοπλασία	Τύπος Θεραπείας	Περιοχές Ακτινοβόλησης
Κεφαλής & Τραχήλου	Ριζική / Μετεγχειρητική (Χωρίς περιορισμό)	Πρωτοπαθής όγκος, τραχηλικοί λεμφαδένες
Προστάτη	Ριζική/Μετεγχειρητική/Διάσωσης (Χωρίς περιορισμό)	Προστάτης, σπερματοδόχες κύστες, πυελικοί λεμφαδένες
Μαστού	Ανεγχείρητη/Μετεγχειρητική Με περιορισμό → ένδειξη σε αριστερό μαστό-Θωρακικό τοίχωμα για προστασία καρδιάς ή/και σε ακτινοβόληση υπερκλείδιας χώρας ή έσω μαστικών λεμφαδένων ή/και σε περιπτώσεις πλαστικής αποκατάστασης (ένθεμα ή διατατήρας ή μόσχευμα)	Μαστός, έσω μαστικοί, υπερκλείδιοι λεμφαδένες, έσω μαστικοί, υπερκλείδιοι λεμφαδένες, άμεση αποκατάσταση με ένθεμα/διατατήρες.
Τραχήλου μήτρας	Ριζική / Μετεγχειρητική (Χωρίς περιορισμό)	Πύελος, παραορτικοί λεμφαδένες
Ενδομητρίου	Μετεγχειρητική (Χωρίς περιορισμό)	Πύελος, παραορτικοί λεμφαδένες
Πνεύμονα	Ριζική Με περιορισμό → ένδειξη μόνο σε (στάδιο III) με ακτινοβόληση λεμφαδένων μεσοθωρακίου)	Πρωτοπαθής όγκος, μεσοθωρακικοί λεμφαδένες
Πρωτοπαθείς όγκοι ΚΝΣ)	Ριζική / Μετεγχειρητική	Εστιακές ή πολλαπλές περιοχές με στενή συνάφεια με το χiasmα, τα

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

	(Με περιορισμό) → ένδειξη μόνο σε περίπτωση γειτνίασης με ευγενείς δομές πχ. στέλεχος, οπτικά νεύρα κλπ	οπτικά νεύρα ή/και το στέλεχος και τον νωτιαίο μυελό
Πρωκτού	Ριζική (Χωρίς περιορισμό)	Πρωκτικός σωλήνας, Βουβωνικοί λεμφαδένες, πυελικοί λεμφαδένες
Αιδοίου	Ριζική / Μετεγχειρητική (Χωρίς περιορισμό)	Αιδοίο, Κολπικό τοίχωμα, Βουβωνικοί λεμφαδένες, πυελικοί λεμφαδένες
Οισοφάγου και γαστροοισοφαγικής συμβολής	Ριζική /Προεγχειρητική/ Μετεγχειρητική (Χωρίς περιορισμό)	Οισοφάγος, Περι-οισοφαγικοί, παρατραχειακοί, υπερκλειδίοι λεμφαδένες
Στομάχου, Παγκρέατος, Χοληφόρων	 (Χωρίς περιορισμό)	Στομάχι, Πάγκρεας, Χοληφόρα, περιγαστρικοί, περιπαγκρεατικοί, ηπατοδωδεκαδακτυλικοί λεμφαδένες
Ουροδόχου κύστης	Ριζική (Με περιορισμό) → ένδειξη μόνο σε περίπτωση διατήρησης κύστης	Ουροδόχος κύστη, Πυελικοί λεμφαδένες (έξω/έσω λαγόνιοι, προ-ιεροί), Ουρήθρα, Πυελικοί και βουβωνικοί λεμφαδένες
Θύμου αδένα	 (Χωρίς περιορισμό)	Θύμος / πρόσθιο μεσοθωράκιο, Υπερ-και παρατραχειακοί λεμφαδένες, υπερκλειδίοι
Παιδιατρικοί όγκοι (π.χ. σάρκωμα Ewing, όγκος Wilms)	 (Χωρίς περιορισμό)	Ανάλογα με την εντόπιση π.χ Εγκέφαλος, νωτιαίος μυελός (CSI)

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

Αναπλαστικό θυρεοειδούς	(Χωρίς περιορισμό)	Θυρεοειδής, Τραχεία, οισοφάγος, παρατραχειακοί, υπερκλείδιοι, μανδύας
Σάρκωμα οπισθοπεριτοναϊκού χώρου	Ριζική /Προεγχειρητική/ Μετεγχειρητική (Χωρίς περιορισμό)	Οπισθοπεριτοναϊκή μάζα, Παρανεφρικοί, παραορτικοί λεμφαδένες
Πρωτοπαθείς και μεταστατικοί όγκοι που απαιτούν κρανιοσπονδυλική ακτινοβολήση	Προφυλακτικά /παρηγορητικά (Χωρίς περιορισμό)	Νευράξονας εγκέφαλος + σπονδυλική στήλη (μέχρι L2-L3)
Μεταστάσεις εγκεφάλου που απαιτούν ακτινοθεραπεία του εγκεφάλου με προστασία του ιππόκαμπου	Προφυλακτικά /παρηγορητικά (Χωρίς περιορισμό)	WBI με αποφυγή ιππόκαμπου

B.i) Ιατρικές Ενδείξεις αποζημίωσης Στερεοτακτικής Ακτινοθεραπείας Κεντρικού Νευρικού Συστήματος (SRS, SART)

B. i) ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΝΔΕΙΞΕΩΝ ΣΤΕΡΕΟΤΑΚΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ Κ.Ν.Σ.

<u>ΕΙΔΟΣ ΝΕΟΠΛΑΣΙΑΣ</u>	<u>ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ ΑΥΣ</u>
1. Όγκοι Εγκεφάλου (Πρωτοπαθείς, Καλοήθεις - Κακοήθεις)	
α. Μηνιγγίωμα του σφραγγώδους κόλπου	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

β. Μηνιγγίωμα εκτός σκληρού κόλπου	»
γ. Ακουστικό Νευρίωμα	»
δ. Αδένωμα Υπόφυσης	»
ε. Υποτροπή γλοιώματος υψηλού βαθμού κακοήθειας (grade III-IV) που έχει ακτινοβοληθεί στο παρελθόν	»
θ. Μυελοβλάστωμα Ενηλίκων	»
ι. Αιμαγγειοπερικύττωμα (μονήρης ινώδης όγκος)	»
α. Κρανιοφαρυγγίωμα	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
β. Γλοίωμα χαμηλής κακοήθειας (grade I-II)	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
γ. Αναπλαστικό Επενδύωμα	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
2. Όγκοι Εγκεφάλου (Δευτεροπαθείς μεταστάσεις)	
α. Μονήρης Εγκεφαλική Μετάσταση (αριθμός εστιών: 1)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
β. Πολλαπλές Εγκεφαλικές Μεταστάσεις (αριθμός εστιών: 2-4)	»
γ. Ευμεγέθους Εγκεφαλική Μετάσταση (>3εκ)	»
δ. Πολλαπλές Εγκεφαλικές Μεταστάσεις (αριθμός εστιών: 5-10)	»
ε. Επανακτινοβολήση εγκεφαλικών μεταστάσεων (τοπική υποτροπή)	»
στ. Εγκεφαλικές Μεταστάσεις από Μελάνωμα	»

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

ζ. Μετεγχειρητική κοιλότητα μετάστασης	»
η. Νέο-εμφανιζόμενη-ες εγκεφαλική-ες εστία-ες μετά από προφυλακτική ακτινοθεραπεία εγκεφάλου σε μικροκυτταρικό καρκίνο πνεύμονα (SCLC)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
3. Άλλοι όγκοι βάσης κρανίου	
α. Χόρδωμα – Χονδροσάρκωμα	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
β. Σφαγιτιδικό Παραγαγγλίωμα (glomus jugulare)	»
4. Αγγειακές δυσπλασίες	
α. Αρτηριοφλεβώδης Δυσπλασία Εγκεφάλου (AVMs) Spetzler-Martin grade I-II	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
β. Αρτηριοφλεβώδης Δυσπλασία Εγκεφάλου (AVMs) Spetzler-Martin grade > II	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
γ. Σηραγγώδες αιμαγγείωμα ανεγχείρητο με εντόπιση στη γέφυρα, βασικά γάγγλια, οφθαλμικό κόγχχο	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
5. Λειτουργικές Διαταραχές	
α. Νευραλγία Τριδύμου	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
β. Ιδιοπαθής τρόμος	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
γ. Τρόμος Ν. Parkinson	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
δ. Χρόνιος Πόνος	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

ε. Επιληψία (ΜΤΕΛ - ΗΗ)	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
6. Πρωτοπαθείς και δευτεροπαθείς όγκοι σπονδυλικής στήλης και νωτιαίου μυελού	
α. Πρωτοπαθείς Όγκοι Νωτιαίου Μυελού (Γλοίωμα, Επενδύωμα, Μηνιγγίωμα, Νευρίνωμα)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
β. Πρωτοπαθείς Όγκοι Σπονδυλικής Στήλης (Οστεοειδές οστέωμα, Οστεοβλάστωμα, Οστεοσάρκωμα, Οστεοχόνδρωμα, Χονδροσάρκωμα, Χόρδωμα, Πλασματοκύττωμα, Σάρκωμα Ewing)	»
γ. Αρχική θεραπεία Δευτεροπαθών Μεταστατικών Όγκων (Σπονδυλικοί, Παρασπονδυλικοί, Εξωμυελικοί, Ενδομυελικοί)	»
δ. Επανακινοβόληση Δευτεροπαθών Μεταστατικών Όγκων (Σπονδυλικοί, Παρασπονδυλικοί, Εξωμυελικοί, Ενδομυελικοί)	»
7. Λέμφωμα ΚΝΣ	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
8. Όγκοι οφθαλμικού κόγχου – Οφθαλμικοί Όγκοι: α. Μελάνωμα οφθαλμού β. Αιμαγγείωμα οφθαλμικού κόγχου γ. Μηνιγγίωμα ελύτρου οπτικού νεύρου	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

Β.ii) Ιατρικές Ενδείξεις αποζημίωσης Στερεοτακτικής Ακτινοθεραπείας Σώματος (SBRT)**Β.ii) ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΕΝΔΕΙΞΕΩΝ ΣΤΕΡΕΟΤΑΚΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ**

<u>ΕΙΔΟΣ ΝΕΟΠΛΑΣΙΑΣ</u>	<u>ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ ΑΥΣ</u>
1. Πνεύμονας	
α. Πρωτοπαθής νόσος (Μη Μικροκυτταρικός Καρκίνος Πνεύμονα – πρώιμο στάδιο)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
β. Μεταστατική νόσος (Δευτεροπαθείς πνευμονικές εντοπίσεις)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
2. Ήπαρ	
α. Μεταστατική νόσος ή Ηπατοκυτταρικό Καρκίνωμα - HCC	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
β. Χολαγγειοκαρκίνωμα Ήπατος (ICC)	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΥΣ
3. Οστά / Σπονδυλική Στήλη	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
4. Νεφρός (Πρωτοπαθές RCC – μικρού μεγέθους)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
5. Επινεφρίδια (Μονήρης Μετάσταση)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
6. Κακοήγη νεοπλάσματα παγκρέατος	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

Συνεδρίαση Δ.Σ ΕΟΠΥΥ 1062/13-11-2025

7. Επανακτινοβολήση (Re-irradiation)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
8. Ολιγομεταστατική Νόσος	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

Περαιτέρω διευκρινιστικές οδηγίες αναφορικά με την εφαρμογή των ιατρικών ενδείξεων αποζημίωσης όλων των κατηγοριών, καθώς και ο καθορισμός των απαραίτητων δικαιολογητικών (ιατρικές γνωματεύσεις, παραστατικά νοσηλείας, αποτελέσματα διαγνωστικών εξετάσεων και απαιτούμενες πληροφορίες του θεραπευτικού πλάνου ακτινοθεραπείας) θα εξειδικεύονται και θα επικαιροποιούνται σε εγκύκλιες οδηγίες του Οργανισμού.

Η παρούσα να δημοσιευθεί στην ΕτΚ.

Ακριβές αντίγραφο

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΔΣ ΕΟΠΥΥ

ΣΟΛΩΜΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ
του Δ.Σ. Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

α.α
ΖΑΜΑΝΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ