



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

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

Δ/νση: **ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ**

Τηλ.: 210-8110840, Fax: 210-8110870

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

E-mail: d8@eopyy.gov.gr

ΑΔΑ: 6ΧΠ6ΟΞ7Μ-ΧΥ0
ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Μαρούσι, 9/10/2015

Αρ. πρωτ. : ΔΒ3/οικ. 38320

Προς:

1. Δ.Υ.Πε.
(να ενημερώσουν τα νοσοκομεία που εποπτεύουν)
2. Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών
(να ενημερώσουν τα μέλη τους)
Βασ. Σοφίας 102, 11528 Αθήνα
3. Ελληνική Εταιρεία Ακτινοθεραπευτικής
Ογκολογίας (ΕΕΑΟ),
Καρνεάδου 44-46, 10676 Αθήνα

Κοινοποίηση:

Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας
Αριστοτέλους 17, 10187, Αθήνα

ΘΕΜΑ: «Ηλεκτρονική Διαχείριση πράξεων Ακτινοθεραπείας».

- Σχετ. :** 1. Το με αρ. πρωτ. 41621/31-12-2013 Γενικό Έγγραφο ΕΟΠΥΥ
(ΑΔΑ: ΒΛΓ2ΟΞ7Μ-ΖΦ0)
2. Το με αρ. πρωτ. 7972/18-2-2012 Γενικό Έγγραφο ΕΟΠΥΥ
(ΑΔΑ: ΒΕΥ8ΟΞ7Μ-4Ξ5)
3. Το με αρ. πρωτ. 19703/23-4-2012 Γενικό Έγγραφο ΕΟΠΥΥ
(ΑΔΑ: Β4ΩΜΟΞ7Μ-6ΘΕ)

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών εγγράφων σας ενημερώνουμε ότι από 15/10/2015 καταργείται η ηλεκτρονική αναγγελία Ακτινοθεραπειών (σχετικό 1) και ξεκινά η πιλοτική εφαρμογή του συστήματος Ηλεκτρονικής Διαχείρισης πράξεων Ακτινοθεραπείας **eRadiotherapy** (<https://apps.ika.gr/eRadiotherapy>). Με το νέο σύστημα:

1. Υπάρχει πλέον η δυνατότητα για εκτέλεση Ακτινοθεραπείας σε νοσηλευόμενους ασθενείς.
2. Ο κάθε συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥΥ πάροχος υπηρεσιών Υγείας (Κρατικό Νοσοκομείο, Ιδιωτική Κλινική) θα μπορεί να επιλέξει προς εκτέλεση μόνο τις πράξεις που περιλαμβάνονται στη σύμβασή του.
3. Παρέχονται σημαντικές κλινικές πληροφορίες τόσο για την ανατομική περιοχή θεραπείας του ασθενούς, όσο και για την τεχνική σχεδιασμού θεραπείας που χρησιμοποιείται.

4. Επιτυγχάνεται η παρακολούθηση των εκτελούμενων πράξεων Ακτινοθεραπείας κατά τη διάρκεια εκτέλεσής τους.

Θα πρέπει να δοθεί ιδιαίτερη προσοχή από τα Τμήματα Ακτινοθεραπείας Κρατικών Νοσοκομείων και Ιδιωτικών Κλινικών στα εξής:

- A. Οι θεράποντες Ιατροί θα πρέπει να κατέχουν την ειδικότητα Ακτινοθεραπευτή – Ογκολόγου και να είναι πιστοποιημένοι για παροχές του ΕΟΠΥΥ. Σε περίπτωση που δεν έχουν ακόμα πιστοποιηθεί, αυτό μπορεί να γίνει ηλεκτρονικά μέσω του ιστοτόπου του ΕΟΠΥΥ (Εφαρμογές/Ιατρικές Υπηρεσίες/Εγγραφή Ιατρών για παροχές ΕΚΠΥ).
- B. Εξακολουθούν να ισχύουν τα οριζόμενα στα τμήματα Β,Γ,Δ και Ε του σχετικού 2.
- Γ. Ισχύουν οι οριζόμενες κλινικές διευκρινίσεις στις παραγράφους 4 και 5 του σχετικού 3.

Η πιλοτική εφαρμογή του νέου συστήματος Ηλεκτρονικής Διαχείρισης πράξεων Ακτινοθεραπείας (eRadiotherapy) σχεδιάζεται να διαρκέσει 2,5 μήνες (από 15/10/2015 έως 31/12/2015), ώστε να δοθεί η δυνατότητα στους χρήστες να επιστημάνουν τυχόν δυσλειτουργίες, παραλείψεις ή παρατηρήσεις που αφορούν στο σύστημα (στο email d8@eopyy.gov.gr). Στο διάστημα αυτό (έως 31/12/2015) εξακολουθεί να είναι υποχρεωτική η σύνταξη ηλεκτρονικών παραπεμπτικών Ακτινοθεραπείας μέσω του συστήματος e-syntagografisi από τους θεράποντες Ακτινοθεραπευτές – Ογκολόγους, η ηλεκτρονική υποβολή των παραστατικών μέσω του συστήματος eΔΑΠΥ και η υποβολή φυσικών παραστατικών στις κατά τόπους Περιφερειακές Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ.

Επισημαίνεται ότι μετά την 1/1/2016 καταργείται το ηλεκτρονικό παραπεμπτικό για πράξεις Ακτινοθεραπείας μέσω του συστήματος e-syntagografisi και το νέο ηλεκτρονικό σύστημα διαχείρισης πράξεων Ακτινοθεραπείας (eRadiotherapy) σε πλήρη ισχύ θα αποτελεί τη συνταγογράφηση, την αναγγελία, την εκτέλεση και την τιμολόγηση των πράξεων Ακτινοθεραπείας.

Θα ακολουθήσει νέα υπενθύμιση για την πλήρη εφαρμογή του eRadiotherapy.

Επισυνάπτονται 2 παραρτήματα με οδηγίες και οθόνες για την εξυπηρέτηση των χρηστών.

**Ο Γενικός Διευθυντής Οργάνωσης
& Σχεδιασμού Υπηρεσιών Υγείας**

Ιωάννης Βαφειάδης

Εσωτερική Διανομή:

1. Γραφείο Προέδρου
2. Γραφείο Αντιπροέδρου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Κάθε φορά που πρόκειται να εκτελεστεί Ακτινοθεραπευτική πράξη για νοσηλευόμενο ασθενή θα πρέπει στην 1^η καρτέλα «Στοιχεία Ασφαλισμένου» στην περιοχή «Στοιχεία Νοσηλευόμενου» και συγκεκριμένα στο πεδίο «Αριθμός Εισιτηρίου» να συμπληρώνεται ο αριθμός του ανοικτού εισιτηρίου. Σε περίπτωση που ο ασθενής δεν είναι νοσηλευόμενος το πεδίο αυτό δεν συμπληρώνεται.
2. Τα υπόλοιπα στοιχεία στην 1^η καρτέλα «Στοιχεία Ασφαλισμένου» συμπληρώνονται όπως ισχύει μέχρι σήμερα.
3. Στη 2^η καρτέλα «Στοιχεία Ακτινοθεραπείας» στην περιοχή «Στοιχεία Θεραπείας» το 1^ο πεδίο «Ημερομηνία/Ωρα θεραπείας» είναι προσυμπληρωμένο αυτόματα από το σύστημα (η τρέχουσα ημερομηνία/ώρα), μπορεί όμως ο χρήστης πατώντας στο εικονίδιο του ημερολογίου να επιλέξει την επιθυμητή ημερομηνία και ώρα θεραπείας, ώστε αυτή να συμπίπτει κατά το δυνατόν με την πραγματική προκειμένου να διευκολύνεται ο έλεγχος της εφαρμογής κατά τη διάρκεια εκτέλεσης των πράξεων.
4. Στη 2^η καρτέλα «Στοιχεία Ακτινοθεραπείας» στην περιοχή «Στοιχεία Ακτινοθεραπείας» το 2^ο πεδίο που αφορά στην «Προηγούμενη Θεραπεία» μπορεί να συμπληρωθεί με πάνω από 1 επιλογές.
5. Στη 2^η καρτέλα «Στοιχεία Ακτινοθεραπείας» στην περιοχή «Στοιχεία Ακτινοθεραπείας» στο τελευταίο πεδίο που αφορά στο «Είδος Ακτινοθεραπείας» και συγκεκριμένα εφόσον επιλεγεί η Στερεοτακτική θα πρέπει να εισάγεται (με την επιλογή "+") και να καταχωρείται (με την επιλογή «ανέβασμα») αρχείο τύπου .pdf με την πρωτότυπη έγκριση του Κε.Σ.Υ.
6. Στην 3^η καρτέλα «Ιατρικές Υπηρεσίες» στην περιοχή «Ιατρικές Υπηρεσίες» στο 1^ο πεδίο «Ακτινοθεραπευτική Πράξη» εφόσον επιλεγεί κάποιο βασικό πακέτο εξωτερικής Ακτινοθεραπείας, Στερεοτακτικής Ακτινοθεραπείας ή Βραχυθεραπείας θα πρέπει να εισάγεται (με την επιλογή "+") και να καταχωρείται (με την επιλογή «ανέβασμα») αρχείο τύπου .pdf με το πλάνο θεραπείας στο οποίο είναι υποχρεωτικό να φαίνονται (όπως προκύπτει από το εκάστοτε σύστημα σχεδιασμού θεραπείας έχοντας επιλέξει τη συνοπτική εκτύπωση):
 - i. Το ονοματεπώνυμο του ασθενούς και τις λεπτομέρειες του υπολογισμού θεραπείας (το μηχάνημα θεραπείας, ο τύπος της ακτινοβολίας (φωτόνια, ηλεκτρόνια), η ενέργεια θεραπείας και ο χρόνος θεραπείας (MUs), ο αριθμός και οι γωνίες των πεδίων (2D, 3D), των υποπεδίων (IMRT segments) ή των τόξων θεραπείας (VMAT), κλπ).
 - ii. 1 εγκάρσια, 1 στεφανιαία και 1 οβελιαία αντιπροσωπευτική τομή αξονικής σχεδιασμού θεραπείας με την κατανομή των ισοδοσικών καμπυλών (έγχρωμες) που θα αποτυπώνεται ευκρινώς η ανατομική περιοχή θεραπείας.
7. Στην 3^η καρτέλα «Ιατρικές Υπηρεσίες» στην περιοχή «Ιατρικές Υπηρεσίες» το τελευταίο πεδίο «Σχόλια» συμπληρώνεται με ελεύθερο κείμενο. Στο πεδίο αυτό μπορεί να συμπληρωθεί οποιαδήποτε παρατήρηση θεωρείται από το θεράποντα Ιατρό ότι θα μπορούσε να συμβάλει στην πληρέστερη κλινική εικόνα του ασθενούς ή/και στη δικαιολόγηση των παραπάνω επιλογών (π.χ. σε διπλή περιοχή ακτινοβολήσης τη δικαιολόγηση της 2^{ης} μη γειτονικής ανατομικά περιοχής).

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΟΘΟΝΕΣ

Υπάρχει σχετικό εγχειρίδιο οδηγιών στο site του ΕΟΠΥΥ/Εφαρμογές/Ακτινοθεραπείες.