

# ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

## ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΜΕ ΤΟΝ ΟΑΥ & ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΟΙΟΤΙΚΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2024

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ**

ΠΡΟΛΟΓΟΣ .....	3
ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ .....	5
ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΙΑΤΡΟΥ .....	5
ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ.....	6
ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗ ΕΙΚΟΝΩΝ .....	9
ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΩΤΑΤΟΥ ΟΡΙΟΥ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΩΡΑ ΣΕ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟ .....	10
ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ.....	11

## ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (Οργανισμός), σε συνέχεια της αξιολόγησης των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας υγείας από ακτινοδιαγνωστικά κέντρα και εν τη απουσία ύπαρξης άλλου νομοθετικού πλαισίου ρύθμισης της λειτουργίας των εν λόγω κέντρων, θα προχωρήσει με την εφαρμογή πρόσθετων προϋποθέσεων που θα πρέπει να πληρούν τα ακτινοδιαγνωστικά κέντρα προκειμένου να παρέχουν υπηρεσίες στο πλαίσιο του ΓεΣΥ. Οι προϋποθέσεις αυτές αποσκοπούν στη βελτίωση της ποιότητας της απεικόνισης, στην προστασία των δικαιούχων και στη διασφάλιση του βέλτιστου διαγνωστικού αποτελέσματος με τη μικρότερη δυνατή επιβάρυνση του πληθυσμού.

Οι πρόσθετες προϋποθέσεις που τίθενται σε εφαρμογή περιλαμβάνουν (α) την παρουσία ιατρού καθ' όλη τη διάρκεια διενέργειας απεικονιστικών πράξεων από ακτινοδιαγνωστικά κέντρα, (β) τον καθορισμό της προβλεπόμενης συντήρησης των συστημάτων υπολογιστικής και μαγνητικής τομογραφίας και τον ποιοτικό έλεγχο που έπεται αυτής, (γ) τη ψηφιακή αρχειοθέτηση όλων των εικόνων και (δ) τον καθορισμό ανώτατου ορίου εξετάσεων ανά ώρα σε υπολογιστικό και μαγνητικό τομογράφο.

Πέραν των ανωτέρω, ο Οργανισμός θα προχωρήσει και με την εφαρμογή κριτηρίων ποιότητας αναφορικά με τη λειτουργία των εν λόγω κέντρων καθώς και κριτηρίων ποιότητας που άπτονται ως επί το πλείστον στις εξετάσεις υπολογιστικής και μαγνητικής τομογραφίας. Τα κριτήρια αυτά περιλαμβάνουν (α) την ηλικία των συστημάτων που χρησιμοποιούνται στις απεικονιστικές εξετάσεις υπολογιστικής και μαγνητικής τομογραφίας, (β) την τεχνολογία των συστημάτων υπολογιστικής και μαγνητικής τομογραφίας, (γ) την πιστοποίηση των ακτινοδιαγνωστικών κέντρων με το πρότυπο CYS ISO 7101:2023 και (δ) τον βαθμό ικανοποίησης των πρωτοκόλλων απεικόνισης τα οποία θα εφαρμόσει ο Οργανισμός σε συνεργασία με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Τα εν λόγω ποιοτικά κριτήρια θα αποτελούν καθοριστικό παράγοντα ως προς το ύψος της αποζημίωσης των απεικονιστικών εξετάσεων που διενεργούνται. Σε δεύτερο χρόνο, ο Οργανισμός θα προχωρήσει και με την εφαρμογή κριτηρίων ποιότητας και σε εξετάσεις που διενεργούνται σε άλλα είδη μηχανημάτων τα οποία σήμερα δεν εμπίπτουν στην παρούσα πολιτική.

---

Διευκρινίζουμε ότι οι πρόσθετες προϋποθέσεις και τα κριτήρια ποιότητας που αναφέρονται πιο πάνω **αφορούν όλα τα ακτινοδιαγνωστικά κέντρα τα οποία συμβάλλονται με τον Οργανισμό προς παροχή υπηρεσιών εξωνοσοκομειακής φροντίδας υγείας, είτε αυτά βρίσκονται εντός ή εκτός νοσηλευτηρίων.**

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, μέσα από την αναβάθμιση της λειτουργίας των ακτινοδιαγνωστικών κέντρων και της ποιότητας των προσφερόμενων υπηρεσιών υγείας, διαμορφώνει ένα νέο πλαίσιο λειτουργίας και αξιολόγησης των εν λόγω κέντρων με βάση την ποιότητα.

Τα εν λόγω κριτήρια έχουν ήδη τύχει διαβούλευσης με τους εμπλεκόμενους φορείς και **θα τεθούν σε εφαρμογή από την 1<sup>η</sup> Ιανουαρίου 2025.**

Ο Γενικός Διευθυντής του Οργανισμού δύναται να αποφασίζει τροποποιήσεις επί των παραμέτρων που περιλαμβάνονται στη παρούσα πολιτική προς άρση τυχόν ανωμαλιών και επίλυσης προβλημάτων που δυνατόν να προκύψουν κατά την εφαρμογή.

## ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΜΕ ΤΟΝ ΟΑΥ

### Α. ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΙΑΤΡΟΥ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Ακτινοδιαγνωστικά κέντρα τα οποία πραγματοποιούν απεικονιστικές εξετάσεις (εξαιρουμένου εξετάσεων υπολογιστικής και μαγνητικής τομογραφίας) επιβάλλεται όπως διασφαλίζουν τη φυσική παρουσία ιατρού εγγεγραμμένου στο ΓεΣΥ κατά τη διάρκεια διενέργειας όλων των απεικονιστικών εξετάσεων οι οποίες πραγματοποιούνται στο κέντρο. Ακτινοδιαγνωστικά κέντρα τα οποία πραγματοποιούν εξετάσεις υπολογιστικής και μαγνητικής τομογραφίας, επιβάλλεται όπως διασφαλίζουν τη φυσική παρουσία ιατρού Ακτινολόγου εγγεγραμμένου στο ΓεΣΥ κατά τη διάρκεια διενέργειας όλων των απεικονιστικών εξετάσεων υπολογιστικής και μαγνητικής τομογραφίας οι οποίες πραγματοποιούνται στο κέντρο.

Η πιο πάνω υποχρέωση προκύπτει μέσα από τη φύση των δραστηριοτήτων που πραγματοποιούνται στα ακτινοδιαγνωστικά κέντρα, οι οποίες επιβάλουν την παρουσία ιατρού και περιλαμβάνουν ανάμεσα σε άλλα την αξιολόγηση και απόφαση για χρήση ενδοφλέβιων φαρμάκων, διαχείριση ανεπιθύμητων ενεργειών που δύναται να προκύψουν ως αποτέλεσμα της χρήσης φαρμακευτικών ουσιών κ.α.

**Μεταβατική Διάταξη:** Οι πιο πάνω προϋποθέσεις θα τεθούν σε εφαρμογή 12 μήνες μετά την εφαρμογή της εν λόγω πολιτικής.

#### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

- Για την τεκμηρίωση του ανωτέρω, όλες ακτινολογικές εκθέσεις οι οποίες περιλαμβάνονται κατά την υποβολή της απαίτησης αποζημίωσης, θα πρέπει απαραίτητως να περιλαμβάνουν και το όνομα του ιατρού καθώς και τον κωδικό ΓεΣΥ αυτού, ο οποίος ήταν παρών στο ακτινοδιαγνωστικό κέντρο κατά τη διάρκεια της διενέργειας της εξέτασης και την ειδικότητα αυτού (σύμφωνα με τις προϋποθέσεις πιο πάνω), ο οποίος δύναται να είναι ο

---

ίδιος ή όχι με τον ιατρό Ακτινολόγο ο οποίος γνωματεύει και υπογράφει την ακτινολογική έκθεση.

## **B. ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ**

Η διασφάλιση ορθής συντήρησης του συστήματος υπολογιστικής και μαγνητικής τομογραφίας, αποτελεί προαπαιτούμενο προκειμένου ένα μηχάνημα να μπορεί να λειτουργεί και να αποζημιώνεται εντός πλαισίου ΓεΣΥ.

### **Προληπτική Συντήρηση**

- Η προληπτική συντήρηση υπολογιστικού και μαγνητικού τομογράφου διενεργείται από εξειδικευμένο τεχνικό προσωπικό της προμηθεύτριας/κατασκευάστριας εταιρείας ή από τεχνικό προσωπικό πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία για τη συντήρηση του συγκεκριμένου μηχανήματος.

#### *Υπολογιστικός Τομογράφος:*

- Απαιτείται βεβαίωση ότι πραγματοποιήθηκε **προληπτική συντήρηση** σε συχνότητα που καθορίζεται από την κατασκευάστρια εταιρεία, ενώ σε περίπτωση μη καθορισμού, η εν λόγω συντήρηση θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστον ετησίως. Στη σχετική βεβαίωση είναι απαραίτητη η δήλωση της λειτουργικότητας του συστήματος και η καταγραφή βλαβών, όπου εφαρμόζεται.
- Μετά από κάθε προληπτική συντήρηση υπολογιστικού τομογράφου, ενημερώνεται ο Εμπειρογνώμονας Φυσικής Ιατρικής Κύπρου\* ο οποίος πραγματοποιεί και ποιοτικό έλεγχο, εφόσον απαιτείται\*\*, στη βάση διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών.

### Μαγνητικός Τομογράφος:

- Απαιτείται βεβαίωση ότι πραγματοποιήθηκε μία **προληπτική συντήρηση** ετησίως. Στη σχετική βεβαίωση είναι απαραίτητη η δήλωση της λειτουργικότητας του συστήματος και η καταγραφή βλαβών, όπου εφαρμόζεται.
- Μετά από την ετήσια προληπτική συντήρηση του μαγνητικού τομογράφου, ακολουθεί ποιοτικός έλεγχος ο οποίος πραγματοποιείται από Φυσικό Ιατρικής εγγεγραμμένο στο Μητρώο Φυσικών Ιατρικής Κύπρου, στη βάση διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών.

### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

- Η βεβαίωση προληπτικής συντήρησης θα πρέπει να συνυπογράφεται από τον Τεχνικό της εκάστοτε προμηθεύτριας/κατασκευάστριας εταιρείας ή από τεχνικό προσωπικό πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία για τη συντήρηση του συγκεκριμένου μηχανήματος και από τον Εμπειρογνώμονα Φυσικής Ιατρικής Κύπρου\* ή Φυσικό Ιατρικής εγγεγραμμένο στο Μητρώο Φυσικών Ιατρικής Κύπρου που πραγματοποίησε τον ποιοτικό έλεγχο (εφόσον απαιτείται\*\*) για υπολογιστικό και μαγνητικό τομογράφο αντίστοιχα, σε προκαθορισμένο έντυπο το οποίο θα διατεθεί από τον Οργανισμό.
- Βεβαίωση ύπαρξης συμβολαίου συντήρησης με τον κατασκευαστή ή αντιπρόσωπο αυτού ή από τεχνικό προσωπικό πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία για τη συντήρηση του μηχανήματος.

\* Εμπειρογνώμονας Φυσικής Ιατρικής Κύπρου καθορίζεται στον περί Προστασίας από Ιονίζουσες Ακτινοβολίες και Πυρηνικής και Ραδιολογικής Ασφάλειας και Προστασίας Νόμο.

\*\* Ο Εμπειρογνώμονας Φυσικής Ιατρικής ενημερώνεται μετά από κάθε προληπτική συντήρηση υπολογιστικού τομογράφου και ακολούθως καθορίζει κατά πόσο η έκταση/είδος της συντήρησης απαιτεί τη διενέργεια ποιοτικού ελέγχου ή όχι. Σε κάθε περίπτωση, το έντυπο προληπτικής συντήρησης, συνυπογράφεται από τον Τεχνικό και τον Εμπειρογνώμονα Φυσικής Ιατρικής.

## Διορθωτική Συντήρηση

- Στην περίπτωση όπου η πιο πάνω βεβαίωση καταδεικνύει βλάβη (όπου δηλαδή το αποτέλεσμα του ποιοτικού ελέγχου είναι μερικώς επιτυχές ή ανεπιτυχές), απαιτείται διενέργεια **διορθωτικής συντήρησης**.
- Η διορθωτική συντήρηση διενεργείται από το ίδιο τεχνικό προσωπικό της προμηθεύτριας/κατασκευάστριας εταιρείας ή από τεχνικό προσωπικό πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία, όπως και στην περίπτωση της προληπτικής συντήρησης.
- Κάθε διορθωτικής συντήρησης ακολουθεί ενημέρωση του Εμπειρογνώμονα Φυσικής Ιατρικής\* ή Φυσικού Ιατρικής εγγεγραμμένου στο Μητρώο Φυσικών Ιατρικής, ο οποίος καθορίζει κατά πόσο η έκταση/είδος της συντήρησης απαιτεί τη διενέργεια ποιοτικού ελέγχου ή όχι. Σε κάθε περίπτωση, το έντυπο, συνυπογράφεται από τον Εμπειρογνώμονα Φυσικής Ιατρικής\* ή Φυσικό Ιατρικής εγγεγραμμένο στο Μητρώο Φυσικών Ιατρικής.

## ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

- Η βεβαίωση διορθωτικής συντήρησης θα πρέπει να συνυπογράφεται από τον Τεχνικό της εκάστοτε προμηθεύτριας/κατασκευάστριας εταιρείας ή από τεχνικό προσωπικό πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία για τη συντήρηση του συγκεκριμένου μηχανήματος και από τον Εμπειρογνώμονα Φυσικής Ιατρικής Κύπρου\* ή Φυσικό Ιατρικής εγγεγραμμένο στο Μητρώο Φυσικών Ιατρικής Κύπρου που πραγματοποίησε τον ποιοτικό έλεγχο για υπολογιστικό και μαγνητικό τομογράφο αντίστοιχα, σε προκαθορισμένο έντυπο το οποίο θα διατεθεί από τον Οργανισμό.

Σημ: Στην περίπτωση που το αποτέλεσμα του ποιοτικού ελέγχου είναι μερικώς επιτυχές ή ανεπιτυχές, το εν λόγω μηχάνημα δεν δύναται να διενεργεί εξετάσεις ή δύναται να διενεργεί μόνο εκείνες τις εξετάσεις οι οποίες καθορίζονται στο έντυπο της προληπτικής συντήρησης, μέχρι να υποβληθεί η βεβαίωση της διορθωτικής συντήρησης.



## Γ. ΨΗΦΙΑΚΗ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗ ΕΙΚΟΝΩΝ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Ακτινοδιαγνωστικά κέντρα τα οποία πραγματοποιούν απεικονιστικές εξετάσεις επιβάλλεται όπως διασφαλίζουν τη ψηφιακή αρχειοθέτηση όλων των εικόνων μέσω συστημάτων PACS/VNA με τρόπο ασφαλές και αποτελεσματικό.

### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

Προσκόμιση σχετικής υπεύθυνης δήλωσης σε προκαθορισμένο έντυπο το οποίο θα διατεθεί από τον Οργανισμό ότι το σύστημα ψηφιακής αρχειοθέτησης εικόνων του εκάστοτε ακτινοδιαγνωστικού κέντρου τηρεί τις παρακάτω προδιαγραφές:

- Προστασία δεδομένων έναντι απώλειας
- Ανάκτηση δεδομένων μέσω απλής αναζήτησης βασικών στοιχείων (εύκολα προσβάσιμο)
- Διατήρηση των δεδομένων για χρονικό διάστημα όπως αυτό καθορίζεται για τη φύλαξη κλινικών στοιχείων με βάση τους ισχύοντες νόμους και κανονισμούς από την ημέρα διενέργειας της εξέτασης
- Συμπερίληψη όλων των σταθμών διάγνωσης σε πρωτόκολλο ποιοτικού ελέγχου από Φυσικό Ιατρικής εγγεγραμμένο στο Μητρώο Φυσικών Ιατρικής
- Αδιάλειπτη λειτουργία του συστήματος με απαραίτητη χωρητικότητα προς καταχώρηση δεδομένων χωρίς απώλεια αρχικής ποιότητας
- Ύπαρξη εφεδρικού συστήματος σε περίπτωση απώλειας δεδομένων ή μη επαρκούς λειτουργίας του κύριου συστήματος
- Το σύστημα τυγχάνει της απαραίτητης τεχνικής υποστήριξης ούτως ώστε τα πιο πάνω να διασφαλίζονται **(απαιτείται το συμβόλαιο συντήρησης ή βεβαίωση ετήσιας συντήρησης)**

---

## Δ. ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΑΝΩΤΑΤΟΥ ΟΡΙΟΥ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΝΑ ΩΡΑ ΣΕ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟ

Ακτινοδιαγνωστικά κέντρα τα οποία πραγματοποιούν απεικονιστικές εξετάσεις σε υπολογιστικό ή μαγνητικό τομογράφο οφείλουν όπως συμμορφώνονται με τον πιο κάτω ανώτατο αριθμό εξετάσεων ανά ώρα:

- Υπολογιστικός τομογράφος:  $\leq 5$  εξετάσεις ανά ώρα
- Μαγνητικός τομογράφος:  $\leq 3$  εξετάσεις ανά ώρα

### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

Μετά από σχετικό αίτημα του Οργανισμού, το εκάστοτε ακτινοδιαγνωστικό κέντρο οφείλει όπως προσκομίσει τα στοιχεία τεκμηρίωσης που θα καθορίζονται από τον Οργανισμό στο αίτημα προς το κέντρο π.χ. στοιχεία τεκμηρίωσης του χρόνου κατά τον οποίο διενεργήθηκε η κάθε απεικόνιση μέσω του συστήματος ψηφιακής αρχειοθέτησης.

---

## ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ

Στους Πίνακες 1 μέχρι 3 γίνεται αναφορά στα κριτήρια ποιότητας τα οποία θα χρησιμοποιούνται για σκοπούς αποζημίωσης των ακτινοδιαγνωστικών κέντρων και αφορούν μαγνητικούς τομογράφους (**Πίνακας 1**), υπολογιστικούς τομογράφους (**Πίνακας 2**) και άλλα κριτήρια ποιότητας των ακτινοδιαγνωστικών κέντρων (**Πίνακας 3**).

Για σκοπούς αποζημίωσης των ακτινοδιαγνωστικών κέντρων, ο συνολικός σφαιρικός προϋπολογισμός της Ακτινολογίας κατανέμεται μεταξύ των ακόλουθων κατηγοριών:

- MRIs και CTs, και
- Υπόλοιπες απεικονιστικές πράξεις

Για κάθε μια από τις πιο πάνω κατηγορίες, ο Οργανισμός καθορίζει το μέρος (%) του σφαιρικού προϋπολογισμού για το οποίο θα εφαρμόζονται ποιοτικά κριτήρια για σκοπούς αποζημίωσης των παροχών, το οποίο αναμένεται να αυξάνεται σταδιακά ώστε να δοθεί στους παροχείς επαρκής χρόνος προσαρμογής. Σημειώνεται ότι, για την κατηγορία «Υπόλοιπες απεικονιστικές πράξεις», η κατανομή μέρους του σφαιρικού προϋπολογισμού για σκοπούς αποζημίωσης στη βάση ποιοτικών κριτηρίων, αναμένεται να ενεργοποιηθεί σε μεταγενέστερο στάδιο.

**Η εφαρμογή των ποιοτικών κριτηρίων για τα MRIs και τα CTs θα εφαρμοστεί σε πρώτη φάση σε ποσοστό 10% του σφαιρικού προϋπολογισμού των απεικονιστικών εξετάσεων MRIs και τα CTs, ενώ θα προστεθεί πρόσθετος προϋπολογισμός από τον Οργανισμό προκειμένου το εν λόγω ποσοστό να ανέλθει στο 15% του σφαιρικού προϋπολογισμού των απεικονιστικών εξετάσεων MRIs και τα CTs . Το εν λόγω ποσοστό θα διατηρηθεί ως τέτοιο μέχρι και 3 έτη από την εφαρμογή των κριτηρίων, ενώ δεν θα αυξηθεί πέραν του 25% του σφαιρικού προϋπολογισμού των εν λόγω εξετάσεων για διάστημα 10 ετών από την εφαρμογή των κριτηρίων.**

Για το μέρος του σφαιρικού προϋπολογισμού της κατηγορίας MRIs και CTs για το οποίο θα εφαρμόζονται ποιοτικά κριτήρια όπως αναφέρεται πιο πάνω, θα ισχύουν τα ακόλουθα:

- i. Το μέρος του σφαιρικού προϋπολογισμού της κατηγορίας MRIs και CTs για το οποίο θα εφαρμόζονται ποιοτικά κριτήρια, θα διαχωρίζεται στις υποκατηγορίες:
- MRIs
  - CTs
- ii. Για την κάθε υποκατηγορία, η τιμή μονάδας θα υπολογίζεται με βάση τον σφαιρικό προϋπολογισμό για τον οποίο θα εφαρμόζονται ποιοτικά κριτήρια (ως το (i) πιο πάνω) και τον συνολικό αριθμό μονάδων κάθε υποκατηγορίας όπως αυτός θα αναπροσαρμόζεται με βάση τη συνολική βαθμολογία κάθε παροχέα στα κριτήρια ποιότητας σύμφωνα με τους Πίνακες 1 και 2.
- iii. Για την κάθε υποκατηγορία, η αμοιβή κάθε παρόχου θα υπολογίζεται με βάση την τιμή μονάδας ως το (ii) πιο πάνω, και τον αριθμό μονάδων του παροχέα όπως αυτός θα αναπροσαρμόζεται με βάση τη συνολική βαθμολογία του στα κριτήρια ποιότητας σύμφωνα με τους Πίνακες 1 και 2.

#### **Παράδειγμα Υπολογισμού Αποζημίωσης- Κατηγορία MRI & CT:**

##### Μηνιαίος σφαιρικός προϋπολογισμός:

	MRI	CT	Σύνολο
Εφαρμόζονται ποιοτικά κριτήρια	€225.000	€150.000	€375.000
Δεν εφαρμόζονται ποιοτικά κριτήρια	€2.125.000		€2.125.000
	Σύνολο		€2.500.000

##### Συνολικός μηνιαίος αριθμός μονάδων:

	Πραγματικός	Αναπροσαρμοσμένος με βάση τη βαθμολογία κάθε παροχέα
MRI	166.667	150.000
CT	111.111	100.000
Σύνολο	277.778	250.000

##### Παροχέας Α (συμμόρφωση με όλα τα ποιοτικά κριτήρια των πινάκων 1&2):

	MRI	CT	Σύνολο
Πραγματικός μηνιαίος αριθμός μονάδων	6.000 μονάδες	4.000 μονάδες	10.000 μονάδες
Συνολική βαθμολογία σύμφωνα με τους Πίνακες 1 και 2	100%	100%	
Αναπροσαρμοσμένος μηνιαίος αριθμός μονάδων	6.000 μονάδες	4.000 μονάδες	10.000 μονάδες

##### Παροχέας Β (συμμόρφωση με το 90% των κριτηρίων των πινάκων 1&2 π.χ μηχανήμα MRI ή CT το οποίο συμμορφώνεται με όλα τα κριτήρια και έχει ηλικία >16 ετών):

	MRI	CT	Σύνολο
--	-----	----	--------

Πραγματικός μηνιαίος αριθμός μονάδων	6.000 μονάδες	4.000 μονάδες	10.000 μονάδες
Συνολική βαθμολογία σύμφωνα με τους Πίνακες 1 και 2	90%	90%	
Αναπροσαρμοσμένος μηνιαίος αριθμός μονάδων	5.400 μονάδες	3.600 μονάδες	9.000 μονάδες

Παροχές Γ (συμμόρφωση με το 80% των κριτηρίων των πινάκων 1&2):

	MRI	CT	Σύνολο
Πραγματικός μηνιαίος αριθμός μονάδων	6.000 μονάδες	4.000 μονάδες	10.000 μονάδες
Συνολική βαθμολογία σύμφωνα με τους Πίνακες 1 και 2	80%	80%	
Αναπροσαρμοσμένος μηνιαίος αριθμός μονάδων	4.800 μονάδες	3.200 μονάδες	8.000 μονάδες

Υπολογισμός Τιμής Μονάδας με βάση τον σφαιρικό προϋπολογισμό για τον οποίο δεν εφαρμόζονται ποιοτικά κριτήρια:

$$T.\mu = \text{€}2.125.000 / 277.778 \text{ μονάδες} = \text{€}7.65$$

Υπολογισμός Τιμής Μονάδας με βάση τον σφαιρικό προϋπολογισμό για τον οποίο εφαρμόζονται ποιοτικά κριτήρια:

$$\text{MRI: } T.\mu = \text{€}225.000 / 150.000 \text{ μονάδες} = \text{€}1.50$$

$$\text{CT: } T.\mu = \text{€}150.000 / 100.000 \text{ μονάδες} = \text{€}1.50$$

Υπολογισμός Μηνιαίας Αμοιβής Παροχών:

$$\text{Παροχές Α: } 10.000 \times \text{€}7.65 + 6.000 \times \text{€}1.5 + 4.000 \times \text{€}1.5 = \text{€}76.500 + \text{€}9.000 + \text{€}6.000 = \text{€}91.500$$

$$\text{Παροχές Β: } 10.000 \times \text{€}7.65 + 5.400 \times \text{€}1.5 + 3.600 \times \text{€}1.5 = \text{€}76.500 + \text{€}8.100 + \text{€}5.400 = \text{€}90.000$$

$$\text{Παροχές Γ: } 10.000 \times \text{€}7.65 + 4.800 \times \text{€}1.5 + 3.200 \times \text{€}1.5 = \text{€}76.500 + \text{€}7.200 + \text{€}4.800 = \text{€}88.500$$

Πίνακας 1

A/A	Κριτήρια Μαγνητικού Τομογράφου		Βαθμολογία	
1	Ηλικία Συστήματος Υπολογιστικής και Μαγνητικής Τομογραφίας	0-10 έτη	20	
		11-15 έτη	15	
		>16 ετών	10	
2	Τεχνολογία Συστήματος Μαγνητικού Τομογράφου	α. Ένταση μαγνητικού πεδίου	≥1,5 Tesla	40
			1-1,4 Tesla	20
			0,5-0,9 Tesla	10
			<0,5	5
		β. Τύπος	Ανοιχτού Τύπου	20
		γ. Μεταβαλλόμενο μαγνητικό πεδίο	Μέγιστο μεταβαλλόμενο μαγνητικό πεδίο από 45 mT/m και άνω	20
			Μέγιστο μεταβαλλόμενο μαγνητικό πεδίο από 31 mT/m μέχρι 44 mT/m	15
			Μέγιστο μεταβαλλόμενο μαγνητικό πεδίο μέχρι 30 mT/m	10
		δ. Ρυθμός μεταβολής πεδίου	Μέγιστος ρυθμός μεταβολής μαγνητικού πεδίου από 200 T/m/s και άνω	20
			Μέγιστος ρυθμός μεταβολής μαγνητικού πεδίου από 50 T/m/s - 199 T/m/s	15

			Μέγιστος ρυθμός μεταβολής μαγνητικού πεδίου κάτω από 50 T/m/s	10
	Μέγιστη Βαθμολογία			100

Πίνακας 2

A/A	Κριτήρια Υπολογιστικού Τομογράφου		Βαθμολογία	
1	Ηλικία Συστήματος Υπολογιστικής και Μαγνητικής Τομογραφίας	0-10 έτη	20	
		11-15 έτη	15	
		>16 ετών	10	
2	Τεχνολογία Συστήματος Υπολογιστικού Τομογράφου	α. Αριθμός ανατομικών τομών <sup>1</sup>	≥128 ανατομικές τομές ή δίλυχνα συστήματα 64 ανατομικών τομών	50
			Συστήματα 64 έως 80 ανατομικών τομών	45
			Συστήματα 16 έως 40 ανατομικών τομών	25
		β. Επίπεδο δόσης ακτινοβολίας <sup>2</sup>	Μείωση δόσης χωρίς μείωση στην ποιότητα εικόνας ίση ή άνω του 75%	30
			Μείωση δόσης χωρίς μείωση στην ποιότητα εικόνας 50-75%	25
			Μείωση δόσης χωρίς μείωση στην ποιότητα εικόνας έως 50%	20

			<b>Χωρίς μείωση δόσης</b>	<b>10</b>
	<b>Μέγιστη Βαθμολογία</b>			<b>100</b>

1 Detector rows

2 Η μείωση του επιπέδου ακτινοβολίας δηλώνεται από τον κατασκευαστή σε σχέση με εικόνες αντίστοιχης ποιότητας χωρίς τη χρήση τεχνολογιών μείωσης δόσης ακτινοβολίας

### Πίνακας 3

A/A	Κριτήρια Ακτινοδιαγνωστικών Κέντρων		Βαθμολογία
4	Πιστοποίηση με το πρότυπο ISO 7101	ΝΑΙ	Θα ενεργοποιηθεί σε βάθος Ζετίας
		ΟΧΙ	
5	Βαθμός ικανοποίησης των πρωτοκόλλων απεικόνισης		Θα ενεργοποιηθεί σε βάθος Ζετίας
	<b>Μέγιστη Βαθμολογία</b>		<b>Δ/Ε</b>

Περισσότερα αναφορικά με την τεκμηρίωση των κριτηρίων των Πινάκων 1-3 είναι διαθέσιμα πιο κάτω.

## ΚΡΙΤΗΡΙΟ 1 ΤΩΝ ΠΙΝΑΚΩΝ 1&2: ΗΛΙΚΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Η ηλικία του συστήματος όπως αυτή καθορίζεται από το έτος κατασκευής του μηχανήματος ή από σχετική αναβάθμιση του συστήματος, συμβάλλει με τις μονάδες όπως αυτές καθορίζονται στους Πίνακες 1 και 2.

### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

- Προσκόμιση σχετικής δήλωσης από το Ακτινοδιαγνωστικό Κέντρο υπογεγραμμένη από την προμηθεύτρια/κατασκευάστρια εταιρεία που θα περιλαμβάνει το Serial Number του κάθε συστήματος Μαγνητικού και Υπολογιστικού Τομογράφου καθώς και το πιστοποιητικό



---

συμμόρφωσης του κατασκευαστικού οίκου (CE Mark) το οποίο αφορά το συγκεκριμένο σύστημα, στο οποίο φαίνεται το έτος κατασκευής του συγκεκριμένου μηχανήματος.

- Σύστημα που εμπίπτουν με βάση το έτος κατασκευής τους στην ηλικιακή κατηγορία >10 ετών, δύναται να αναβαθμίζονται στην κατηγορία 0-10 έτη σε περίπτωση αναβάθμισης του συστήματος επιπέδου state-of-the-art από την προμηθεύτρια/κατασκευάστρια εταιρείας ή από προσωπικό πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία με τροποποίηση του τεχνικού φακέλου και νέο CE Mark. Σε περίπτωση αναβάθμισης, απαιτείται η προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης η οποία θα πρέπει να συνοπογράφεται από την προμηθεύτρια/κατασκευάστρια εταιρείας ή από προσωπικό πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία καθώς και από Φυσικό Ιατρικής εγγεγραμμένο στο Μητρώο Φυσικών Ιατρικής ο οποίος επιβεβαιώνει με υπεύθυνη δήλωση ότι η αναβάθμιση του εκάστοτε συστήματος το καθιστά κατάλληλο για μεταφορά στην πρώτη ηλικιακή κατηγορία.

## ΚΡΙΤΗΡΙΟ 2 ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ 1: ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ

### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

- Προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης από Φυσικό Ιατρικής εγγεγραμμένο στο Μητρώο Φυσικών Ιατρικής ο οποίος επιβεβαιώνει με υπεύθυνη δήλωση, σε προκαθορισμένο έντυπο το οποίο θα διατεθεί από τον Οργανισμό, τα χαρακτηριστικά του επίπεδου τεχνολογίας του εκάστοτε μαγνητικού τομογράφου.

## ΚΡΙΤΗΡΙΟ 2 ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ 2: ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ

### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

- Προσκόμιση σχετικής βεβαίωσης από Φυσικό Ιατρικής εγγεγραμμένο στο επίσημο μητρώο ο οποίος επιβεβαιώνει με υπεύθυνη δήλωση, σε προκαθορισμένο έντυπο το οποίο θα

---

διατεθεί από τον Οργανισμό, το επίπεδο τεχνολογίας του εκάστοτε υπολογιστικού τομογράφου.

Σημειώνουμε ότι στην περίπτωση που ακτινοδιαγνωστικό κέντρο διαθέτει πέραν του ενός συστήματος υπολογιστικού ή μαγνητικού τομογράφου, η απόδοση μονάδων θα πραγματοποιείται ανά μηχάνημα.

## ΚΡΙΤΗΡΙΟ 3 ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ 3: ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΤΥΠΟ CYS ISO 7101:2023

### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

- Προσκόμιση πιστοποιητικού εν ενεργεία πιστοποίησης με το πρότυπο CYS ISO 7101 από διαπιστευμένο φορέα πιστοποίησης.
- Στην περίπτωση που το ακτινοδιαγνωστικό κέντρο λειτουργεί εντός νοσηλευτηρίου και το νοσηλευτήριο έχει ολοκληρώσει διαπίστευση με ISQua-approved standards από ISQua approved accreditation organisations, τότε δεν απαιτείται οποιαδήποτε πρόσθετη πιστοποίηση, εφόσον το ακτινοδιαγνωστικό τμήμα περιλαμβανόταν στο πεδίο διαπίστευσης.

## ΚΡΙΤΗΡΙΟ 4 ΤΟΥ ΠΙΝΑΚΑ 3: ΒΑΘΜΟΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ

Ο Οργανισμός, σε συνεργασία με όλους του εμπλεκόμενους φορείς, θα προχωρήσει στην προσαρμογή πρωτοκόλλων απεικόνισης διεθνών οργανισμών και εφαρμογή αυτών ανά εξέταση υπολογιστικού και μαγνητικού τομογράφου.

### ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ

- Ποσοστό ικανοποίησης των πρωτοκόλλων απεικόνισης σε δειγματοληπτικό έλεγχο αριθμού εξετάσεων ανά κέντρο. Ο εν λόγω έλεγχος, θα πραγματοποιείται από Επιτροπή Ειδικών την οποία θα συστήσει ο Οργανισμός για τον σκοπό αυτό ή μέσω αγοράς υπηρεσιών αναλόγως διαθεσιμότητας και επάρκειας.