



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Γενική Δ/νση: **Οργάνωσης και Σχεδιασμού  
Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας**  
Δ/νση: **Στρατηγικού Σχεδιασμού**  
Τμήμα: **ΕΚΠΥ & Προγραμμάτων Πρόληψης &  
Προαγωγής Υγείας**  
Πληροφορίες: **Ε. Λαρεντζάκη, Ιωαννίδου Ελ.**  
Τηλ.: **2108110859**  
Ταχ. Δ/νση: **Αποστόλου Παύλου 12,  
15123 Μαρούσι**  
e-mail: **[d8.t1@eopyy.gov.gr](mailto:d8.t1@eopyy.gov.gr)**

Μαρούσι, 8/11/2022

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/8/οικ.28362

Προς:

**ΠΕ.ΔΙ. ΕΟΠΥΥ**

**Κοιν.: Τμ. Γραμματειακής Υποστήριξης ΑΥΣ**

**ΘΕΜΑ: «Διαδικασία Αποστολής και Διεκπεραίωσης Ατομικών Αιτημάτων Μετακίνησης ασθενών»**

Σύμφωνα με το άρθρο 56 του ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ 4898/τ.Β' /2018 ), προβλέπεται μεταξύ των άλλων ότι: «δικαιούχοι ΕΟΠΥΥ που χρειάστηκε να μετακινηθούν εκτός του τόπου κατοικίας τους προκειμένου να αντιμετωπίσουν πρόβλημα υγείας που δεν αντιμετωπίζεται σε υγειονομική δομή κοντά στον τόπο κατοικίας τους» και «σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις και έπειτα από γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ., ο Οργανισμός με απόφαση Δ.Σ. δύναται να αποζημιώσει την αξία αεροπορικού εισιτηρίου για τον ασθενή και το συνοδό του»

Ως εκ τούτου και προκειμένου να αποστέλλονται τα εν θέματι αιτήματα προς εξέταση στο ΑΥΣ, σύμφωνα με τα οριζόμενα στον ΕΚΠΥ, καθορίζεται η ακόλουθη διαδικασία:

1) Η αρμόδια Πε.Δι. ΕΟΠΥΥ θα παραλαμβάνει το σχετικό αίτημα του ασφαλισμένου με τα απαραίτητα δικαιολογητικά:

**α)** Αιτιολογημένη βεβαίωση Διευθυντή Νοσοκομείου ΕΣΥ, Πανεπιστημιακού, Στρατιωτικού, του τόπου κατοικίας του ασθενή ή ειδικευμένου ιατρού, θεράποντος του ασθενή, για την αδυναμία αντιμετώπισης της πάθησης ή διενέργειας εξέτασης ή των αναγκαίων παρακλινικών εξετάσεων στον τόπο κατοικίας του ασθενή,

**β)** Αντίγραφα των εξετάσεων ή του εξιτηρίου σε περίπτωση νοσηλείας του ασθενή,

**γ)** Απόδειξη καταβολής του αντιτίμου των αεροπορικών εισιτηρίων.

2) Η αρμόδια Πε.Δι. ΕΟΠΥΥ θα συντάσσει σχετικό εισηγητικό, υπόμνημα (σύμφωνα με το επισυναπτόμενο πρότυπο) και θα διαβιβάζει τη σχετική εισηγήση, με τα συνημμένα δικαιολογητικά και την αίτηση του ασφαλισμένου απευθείας στο τμήμα Γραμματείας του ΑΥΣ, της Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού της Κ.Υ. του ΕΟΠΥΥ,

3) Το Τμήμα Γραμματειακής Υποστήριξης του ΑΥΣ μόλις τα αιτήματα των ασφαλισμένων εξεταστούν, ως προς την όλως εξαιρετική ιατρική αναγκαιότητα, θα διαβιβάζει τις μεν εγκριτικές αποφάσεις που αφορούν σε αιτήματα ασφαλισμένων, στο Τμήμα ΕΚΠΥ, προκειμένου να εκδοθεί η σχετική Απόφαση πληρωμής του Διευθυντή Στρατηγικού Σχεδιασμού.

Οι δε αρνητικές Αποφάσεις θα αποστέλλονται απευθείας στην αρμόδια ΠεΔι, η οποία είχε διαβιβάσει τα αντίστοιχα αιτήματα προς εξέταση στο ΑΥΣ, για ενέργειες αρμοδιότητας της και ενημέρωση των ασφαλισμένων.

Παρακαλούμε για την πιστή εφαρμογή των ανωτέρω προκειμένου την καλύτερη και ταχύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Οργανισμού.

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

**Γ. Αγγούρης**

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ  
ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

**Εσωτερική Διανομή:**

1. Γραφείο Διοικήτριας
2. Γρ. Γεν. Δ/ντη Οργάνωσης &  
Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας
3. Γρ. Γεν. Δ/ντή Οικονομικών Υποθέσεων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Αρ. Πρωτ.

Προς: ΑΥΣ

Δ/νση: ΠΕ.ΔΙ.....

Τμήμα:

Πληροφορίες:

Τηλ.:

Ταχ. Δ/νση:

E-mail:

**ΘΕΜΑ: «Σχετικά με ιατρική αναγκαιότητα αεροπορικής μετακίνησης του ασφαλισμένου.....»**

Θέτουμε υπόψη σας:

**1.**Τις διατάξεις του άρθρου 56 της αρ. ΕΑΛΕ /Γ.Π.80157/1-11-2018 (ΦΕΚ 4898/τ.Β' /2018 ) προβλέπεται μεταξύ των άλλων ότι: «δικαιούχοι ΕΟΠΥΥ που χρειάστηκε να μετακινηθούν εκτός του τόπου κατοικίας τους προκειμένου να αντιμετωπίσουν πρόβλημα υγείας που δεν αντιμετωπίζεται σε υγειονομική δομή κοντά στον τόπο κατοικίας τους, αποζημιώνονται για την μετακίνηση με το αντίτιμο των εισιτηρίων μετάβασης και επιστροφής δημοσίων συγκοινωνιών (Λεωφορείο, Πλοίο, Τρένο). Την αποζημίωση δικαιούται ο ασθενής και ένας συνοδός του. Ο Οργανισμός αποζημιώνει τη δαπάνη μετακίνησης συνοδού, υποχρεωτικά όταν πρόκειται για παιδιά και εφήβους μέχρι 18 ετών και για ενήλικες, εφόσον τούτο κριθεί απαραίτητο από τον θεράποντα ιατρό και συνυπογράφεται από Διευθυντή Νοσοκομείου ή ΚΥ. **Σε όλως εξαιρετικές περιπτώσεις** και έπειτα από γνωμοδότηση του Α.Υ.Σ., ο Οργανισμός με απόφαση Δ.Σ. δύναται να αποζημιώσει την αξία αεροπορικού εισιτηρίου για τον ασθενή και το συνοδό του».

**2.**Την με αρ. πρωτ.....αίτηση του ασφ/νου .....,με την οποία αιτείται την απόδοση δαπάνης μετακίνησης από ..... – ....., αεροπορικώς και με ή χωρίς συνοδό.

Επισημαίνεται ότι στο προαναφερόμενο αίτημα του ασφ/νου.....(**ΑΜΚΑ .....**) επισυνάπτεται η αρ. πρωτ..... ιατρική γνωμάτευση του Γ.Ν....., η οποία αναφέρει εκτός των άλλων, ότι πάσχει από..... και πρέπει να μεταβεί στην Αθήνα για..... αεροπορικώς και με ή χωρίς συνοδό.

Επίσης επισυνάπτεται το εξιτήριο ή αντίγραφο εξετάσεων του Γ.Ν. ...., σύμφωνα με το οποίο ο ανωτέρω νοσηλεύτηκε από..... έως.....ή εξετάστηκε.....

Μετά τα εκτεθέντα, παρακαλούμε όπως εξετάσετε και γνωμοδοτήσετε, εάν η μετακίνηση του ασφ/νου ....., από .....-....., αποτελεί όλως εξαιρετική ιατρική περίπτωση, η οποία χρήζει μετακίνησης με αεροπλάνο και με συνοδό.