



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 4 Σεπτεμβρίου 2020

Αρ. Πρωτ.: ΔΛ4Γ/Φ.307/318/22486

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ  
Δ/ΝΣΗ ΔΙΕΘΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓ/ΝΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΤΗΝ ΕΕ & ΛΟΙΠΕΣ ΧΩΡΕΣ**

Ταχ. Δ/ση: Αποστόλου Παύλου 12, 15123 Μαρούσι

Πληροφορίες: Τόλιος Αλέξανδρος

Τηλέφωνο: 2108110931

Fax: 2108110945

E-mail: d12.t4@eopyy.gov.gr

**ΘΕΜΑ:** «Έγκριση μετάβασης για νοσηλεία στο εξωτερικό της ~~ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ~~ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ με την ανάληψη των αντίστοιχων εξόδων».

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/2011 τ.Α') «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».
2. Τους Κανονισμούς (ΕΚ) 883/2004 και (ΕΚ) 987/2009 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου.
3. Την υπ' αριθ. ΕΛΛΕ/Γ.Π. 80157/31.10.2018 (ΦΕΚ 4898/01.11.2018 τ'Β) ΚΥΑ «Τροποποίηση και αντικατάσταση της με αριθμ. πρωτ. ΕΛΛΕ/Γ.Π. 46846/19-06-2018 (Β' 2315) κοινής υπουργικής απόφασης, με περιεχόμενο «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)».
4. Τον ν. 4238/2014 (ΦΕΚ 38/17.02.2014 τ.Α') «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ), αλλαγή σκοπού ΕΟΠΥΥ και λοιπές διατάξεις».
5. Την υπ' αριθ. 875α/74/29.11.2012 απόφαση του Δ.Σ περί μεταβίβασης αρμοδιοτήτων στον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ.
6. Την με αριθ. πρωτ. 15618/16.07.2020 ιατρική βεβαίωση του Γ.Ν.Π.Α. «Η Αγία Σοφία» και τα από 12.08.2020, 23.07.2020 και 21.07.2020 έγγραφα του νοσοκομείου του εξωτερικού.
7. Την με αριθ. πρωτ. 16673/11.08.2020 αίτηση της κ. ~~ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ~~ Αικατερίνης.
8. Την αριθ. 1233/01.09.2020 γνωμάτευση του ΑΥΣ.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

1. Την έγκριση της μετάβασης για νοσηλεία στο εξωτερικό (ΗΠΑ) μετά συνοδού και με την ανάληψη των αντίστοιχων εξόδων, της έμμεσα ασφαλισμένης ~~ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ~~ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ (ΑΜΚΑ 24060500949-Άμεσα ασφαλισμένη η μητέρα Βέρη Αικατερίνη ΑΜΚΑ 21066302684), σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 32 παρ. 3δ, παρ. 7β και άρθρου 35 της υπ' αριθ. ΕΛΛΕ/Γ.Π. 80157/31.10.2018 ΚΥΑ, προκειμένου να υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση για χρονικό διάστημα **σαράντα (40) ημερών**.

2. Την έγκριση των εξόδων μετακίνησης ασθενούς και συνοδού, καθώς και των εξόδων διαμονής και διατροφής ασθενούς και συνοδού για τις εγκριθείσες ημέρες, ανερχόμενα σε ποσό ύψους έως πενήντα Ευρώ (€ 50,00) για διαμονή και έως τριάντα Ευρώ (€ 30,00) για διατροφή ημερησίως ενός εκάστου, για μεν την ασθενή για όσο χρόνο βρίσκεται δικαιολογημένα εκτός νοσοκομείου, για δε την συνοδό για όλο το εγκριθέν διάστημα της παραμονής του στο εξωτερικό.
3. Την έγκριση πίστωσης σε συναλλαγματική ισοτιμία Ευρώ ποσού **ενενήντα οκτώ χιλιάδων οκτακοσίων είκοσι οκτώ Δολαρίων ΗΠΑ (\$ 98.828)** ως προκαταβολή για την αποδοχή εισαγωγής και τις δαπάνες νοσηλείας της ασθενούς στο νοσηλευτικό κέντρο των ΗΠΑ **CHILDREN'S NATIONAL HOSPITAL**, σύμφωνα με το ως άνω σχετ. (6) δικαιολογητικό του νοσοκομείου του εξωτερικού και κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 35 παρ. 4 εδαφ. α' ΕΚΠΥ ΕΟΠΥΥ. Το ποσό αυτό να αποδοθεί από την αρμόδια ΠΕΔΙ σύμφωνα με τις οριζόμενες από τον Οργανισμό διαδικασίες. Η αρμόδια Περ. Δ/ση ΕΟΠΥΥ οφείλει να ενημερώσει το θεραπευτήριο ότι μετά το πέρας της νοσηλείας υποχρεούται να καταθέσει τυχόν αδιάθετο υπόλοιπο στο λογαριασμό του ΕΟΠΥΥ που τηρείται στην Τράπεζα Πειραιώς (IBAN GR3501710170006017030033533).
4. Την έγκριση χορήγησης προκαταβολής ποσού **έξι χιλιάδων τριακοσίων είκοσι Ευρώ (€ 6.320,00)** για έξοδα μετάβασης-επιστροφής και διαμονής-διατροφής ασθενούς και συνοδού, σύμφωνα με το ως άνω σχετ. (7) αίτημα και κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 35 παρ. 4 εδαφ. β' ΕΚΠΥ ΕΟΠΥΥ. Το ποσό αυτό προκύπτει από τα έξοδα διαμονής και διατροφής του συνοδού, για όσες μέρες ορίζει το ΑΥΣ και ποσοστού 80% της δαπάνης των εισιτηρίων συνοδού και ασθενούς. Το ανωτέρω ποσόν να αποδοθεί από την αρμόδια ΠΕΔΙ στον/στην δικαιούχο σύμφωνα με τις οριζόμενες από τον Οργανισμό διαδικασίες. Ο/Η δικαιούχος υποχρεούται μετά το πέρας της νοσηλείας, να προσκομίσει πρωτότυπες αποδείξεις ξενοδοχείου ή ενοικιαζόμενου δωματίου, οι οποίες θα συνάδουν με τις ημέρες που έχει ορίσει το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο, καθώς επίσης και απόδειξη πληρωμής εισιτηρίων, κάρτες επιβίβασης και αποκόμματα εισιτηρίων ή τα ηλεκτρονικά εισιτήρια. Για τις μέρες που ο/η ασθενής βρίσκεται δικαιολογημένα εκτός νοσοκομείου, οι δαπάνες διαμονής και διατροφής θα αποδοθούν με την προσκόμιση των νόμιμων δικαιολογητικών. Οι αποδείξεις διαμονής θα είναι θεωρημένες από την αρμόδια Ελληνική Προξενική ή Πρεσβευτική αρχή. Τυχόν αδιάθετο υπόλοιπο να κατατεθεί στο λογαριασμό του ΕΟΠΥΥ, που τηρείται στην Τράπεζα Πειραιώς (IBAN GR3501710170006017030033533).
5. Την απόδοση της δαπάνης σύμφωνα με τα προσκομιζόμενα τιμολόγια και με συμμετοχή της ασφαλισμένης **σε ποσοστό 10%**.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΠΛΑΓΙΑΝΑΚΟΣ  
Καθηγητής Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Ακριβές Αντίγραφο  
Τμήμα Γραμματείας

ΜΕΤΑΚΟΣ ΚΩΝ/ΥΠΟ

Αποδέκτες προς ενέργεια

ΠΕΡΙΦ. Δ/ΝΣΗ ΕΟΠΥΥ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

ΚΑΖΑΝΗ 4

712 01 ΗΡΑΚΛΕΙΟ

(με συν την αριθ. 1233/01.09.2020 γνωμάτευση του ΑΥΣ)

Κοινοποίηση

ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

Γ. ΜΙΧΕΛΟΓΙΑΝΝΗ 9

731 34 ΧΑΝΙΑ