



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ / ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΒΟΙΩΤΙΑΣ

ΔΗΜΟΣ ΟΡΧΟΜΕΝΟΥ

Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Πολιτισμού & Αθλητισμού

Πρόσβαση των ανασφάλιστων στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας

Ο Δήμος Ορχομενού ανακοινώνει ότι ξεκίνησε η διαδικασία αιτήσεων για παροχή δωρεάν φαρμακευτικής περίθαλψης για ανασφάλιστους, σύμφωνα με σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι – δικαιούχοι της περιοχής του Δήμου Ορχομενού να προσέλθουν στο τμήμα Κοινωνικής Προστασίας του Δήμου, επί της οδού 28^{ης} Οκτωβρίου 50 στο Δημαρχείο, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες, για την υποβολή αίτησης.

Για πληροφορίες οι πολίτες μπορούν να απευθύνονται στα τηλέφωνα:

2261351123 (Γαρυφαλλιά Λιόντου) και

2261351129 (Γιάννης Πάνου)

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Δεν μπορεί να εκδοθεί απόφαση χορήγησης δωρεάν φαρμακευτικής περίθαλψης:

1. σε περίπτωση μη υποβολής φορολογικής δήλωσης,
2. εφόσον ο αιτών δηλώνει στη φορολογική του δήλωση μόνιμος κάτοικος εξωτερικού.

Στην περίπτωση μη αποδοχής από τον ενδιαφερόμενο της επιβολής συμμετοχής στη φαρμακευτική δαπάνη ή που το αποτέλεσμα του οικονομικού ελέγχου είναι αρνητικό, είναι δυνατή η υποβολή ένστασης στη Δ/νση του Δήμου του τόπου κατοικίας του που ασκεί αρμοδιότητες κοινωνικής προστασίας, μετά του κατά περίπτωση προβλεπόμενου δικαιολογητικού, μέσα σε προθεσμία 15 ημερών από τη γνώση αυτής.

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ

A. Για τις παρακάτω κατηγορίες δικαιούχων δεν υπάρχει οικονομικό κριτήριο:

| | ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ | ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ |
|----------|---|--|
| 1 | Άτομα με αναπηρία, με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. | Γνωμάτευση από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή σε ισχύ γνωμάτευση εφόρου ζωής ή αορίστου χρόνου από Α/βάθμια ή από Β/βάθμια Υγειονομική Επιτροπή με ποσοστό 67% και άνω. |
| 2 | Ανήλικοι έως 18 ετών που φιλοξενούνται σε δομές των Κέντρων Κοινωνικής Πρόνοιας ή άλλα ιδρύματα ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ή είναι ασυνόδευτα παιδιά ή τοποθετούνται σε ανάδοχες οικογένειες ή είναι υπό Επιτροπεία ή η επιμέλειά τους έχει ανατεθεί με δικαστική απόφαση σε τρίτους. | Βεβαίωση του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας ή άλλου ιδρύματος ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που φιλοξενεί ή έχει κάνει την αναδοχή ή της πράξης εισαγγελεία για τον ορισμό Επιτρόπου ή της απόφασης διορισμού Επιτρόπου ή της δικαστικής απόφασης ανάθεσης της επιμέλειας ανηλίκου αντίστοιχα. |
| 3 | Άτομα που φιλοξενούνται σε όλες τις θεραπευτικές δομές των εγκεκριμένων οργανισμών θεραπείας του Ν. 4139/2013 ή παρακολουθούνται στους ίδιους οργανισμούς ως εξωτερικοί ασθενείς. | Βεβαίωση ή πιστοποιητικό από τον αρμόδιο φορέα που αναπτύσσει τα προγράμματα θεραπείας, για τη συμμετοχή του δικαιούχου σε αυτά (ΚΕΘΕΑ ή ΟΚΑΝΑ ή Ψ.Ν.Α. ή Ψ.Ν.Θ.) |
| 4 | Οι κρατούμενοι σε φυλακές, οι φιλοξενούμενοι σε ιδρύματα αγωγής ανηλίκων και σε στέγες φιλοξενίας ανηλίκων των εταιρειών ανηλίκων (Ν.Π.Δ.Δ.) και οι τελούντες σε καθεστώς διοικητικής κράτησης. | Βεβαίωση κράτησης του εκάστοτε οικείου σωφρονιστικού καταστήματος ή βεβαίωση του ιδρύματος αγωγής ή της στέγης φιλοξενίας. |
| 5 | Δικαιούχοι διεθνούς προστασίας (αναγνωρισμένοι πρόσφυγες και δικαιούχοι επικουρικής προστασίας) και οι ανιθαγενείς και τα μέλη των οικογενειών τους (σύζυγος και ανήλικα ή προστατευόμενα τέκνα). | «Άδεια Διαμονής Ενιαίου Τύπου» με την ένδειξη «Δικαιούχος Διεθνούς Προστασίας ή Μέλος Οικογένειας Δικαιούχου Διεθνούς Προστασίας» ή «Δελτίο Ταυτότητας Ανιθαγενούς» ή βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος χορήγησης ή ανανέωσης. |
| 6 | Όσοι διαμένουν στην Ελλάδα με καθεστώς παραμονής για ανθρωπιστικούς ή εξαιρετικούς λόγους και τα μέλη των οικογενειών τους (σύζυγος και ανήλικα ή προστατευόμενα τέκνα). | «Άδεια διαμονής για ανθρωπιστικούς ή εξαιρετικούς λόγους» ή βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος χορήγησης ή ανανέωσής της. |
| 7 | Θύματα των εγκλημάτων των άρθρων 323, 323 ^Α , 349, 351 και 351 ^Α του Ποινικού Κώδικα (σύμφωνα με το Π.Δ. 233/2003) και για όσο χρόνο διαρκούν τα μέτρα προστασίας, και αλλοδαποί που εμπíπτουν στις διατάξεις του Ν.3875/2010 (Α' 158) «Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης των Ηνωμένων Εθνών κατά του Διεθνικού Οργανωμένου Εγκλήματος». | Βεβαίωση από την οικεία Αστυνομική Διεύθυνση κατά τις διατάξεις του άρθρου 7 Π.Δ. 233/2003 (ΦΕΚ 204.Α'). |

Μαζί με το ειδικό δικαιολογητικό κατηγορίας δικαιούχου, οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να προσκομίσουν επίσης:

1. Φωτοτυπία ταυτότητας/διαβατηρίου ή και φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ ή βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος χορήγησης ή ανανέωσης.
2. Αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας (βεβαίωση, ή λογαριασμός ΔΕΚΟ ή μισθωτήριο συμβόλαιο, καθώς και σε περίπτωση φιλοξενίας, λογαριασμός ΔΕΚΟ/τηλεφώνου και υπεύθυνες δηλώσεις του αιτούντος και του ατόμου που φιλοξενεί).

Η κατάθεση και εξέταση αίτησης αφορά αποκλειστικά στα άτομα που έχουν την αναφερόμενη ιδιότητα και όχι στα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας, πλην των περιπτώσεων 5 και 6 για τις οποίες ρητά ορίζονται ως δικαιούχοι και τα μέλη οικογένειας.

Β. Για τις παρακάτω κατηγορίες δικαιούχων το πραγματικό εισόδημα δεν πρέπει να υπερβαίνει ετησίως το ποσό των 6.000 ευρώ για μεμονωμένο άτομο, προσαυξανόμενο κατά 1.200 ευρώ για τον/την σύζυγο και για κάθε εξαρτώμενο μέλος της οικογένειας (ανήλικο ή προστατευόμενο τέκνο).

| | ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ | ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ |
|----|--|--|
| 8 | Άτομα με αναπηρία, με ποσοστό αναπηρίας κάτω από 67%. | Γνωμάτευση από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) με ποσοστό κάτω από 67%. |
| 9 | Άτομα που ανήκουν στις κατηγορίες χρόνιων πασχόντων της Κ.Υ.Α. 31102/1870/2013 (ΦΕΚ 2906 τ.Β). | Ιατρική βεβαίωση από Δημόσια Δομή με την οποία πιστοποιείται η χρονιότητα της πάθησης (εφόσον δεν υπάρχει γνωμάτευση από ΚΕ.Π.Α.). |
| 10 | Κάτοχοι βιβλιαρίου ανασφαλιστού με ισχύ την 04-04-2016 ή άτομα που είχαν καταθέσει έως 04-04-2016 αίτημα για βιβλιάριο ανασφαλιστού και τα μέλη των οικογενειών τους (σύζυγος και ανήλικα ή προστατευόμενα τέκνα). | Βιβλιάριο ανασφαλιστού με ισχύ την 04-04-2016 ή αίτηση έκδοσης/ανανέωσης βιβλιαρίου ανασφαλιστού που κατατέθηκε έως 04-04-2016 και δεν εξετάστηκε. |

Μαζί με το ειδικό δικαιολογητικό κατηγορίας δικαιούχου, οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να προσκομίσουν επίσης:

1. Φωτοτυπία ταυτότητας/διαβατηρίου ή και φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ ή βεβαίωση κατάθεσης αιτήματος χορήγησης ή ανανέωσης.
2. Αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας (βεβαίωση, ή λογαριασμός ΔΕΚΟ ή μισθωτήριο συμβόλαιο, καθώς και σε περίπτωση φιλοξενίας, λογαριασμός ΔΕΚΟ/τηλεφώνου και υπεύθυνες δηλώσεις του αιτούντος και του ατόμου που φιλοξενεί).
3. Απαιτείται Ε1, εκκαθαριστικό τελευταίου φορολογικού έτους, και εκκαθαριστικά ΕΝΦΙΑ του συνόλου των μελών της οικογένειας.

Η κατάθεση και εξέταση αίτησης αφορά αποκλειστικά στα άτομα που έχουν την αναφερόμενη ιδιότητα και όχι στα υπόλοιπα μέλη της οικογένειας, πλην της περίπτωσης 10 για την οποία ρητά ορίζονται ως δικαιούχοι και τα μέλη οικογένειας.

Γ. Γενικά δικαιούχοι είναι ανασφάλιστοι, άτομα και οικογένειες, των οποίων το πραγματικό εισόδημα δεν υπερβαίνει ετησίως το ποσό των 2.400 ευρώ για μεμονωμένο άτομο και των 3.600 ευρώ για το ζευγάρι ή για το μεμονωμένο άτομο με ένα εξαρτώμενο μέλος (ανήλικο ή προστατευόμενο τέκνο), προσαυξανόμενο κατά 600 ευρώ για κάθε περαιτέρω εξαρτώμενο μέλος (ανήλικο ή προστατευόμενο τέκνο) της οικογένειας.

Η παροχή δωρεάν φαρμακευτικής περίθαλψης για τους ανωτέρω δικαιούχους γίνεται απευθείας στη συνταγογράφηση μέσω αρχείου της Γενικής Γραμματείας Δημοσίων Εσόδων και βασίζεται στα δηλωθέντα στοιχεία εισοδήματος και οικογενειακής κατάστασης της εκκαθαρισμένης φορολογικής δήλωσης του τελευταίου φορολογικού έτους.

Δεν εκδίδεται από τις υπηρεσίες του Δήμου απόφαση αλλά μόνο παραλαμβάνονται και εξετάζονται οι ενστάσεις.

Για τις κατηγορίες **Β και Γ** ισχύουν ταυτόχρονα και **περιουσιακά κριτήρια**:

Η συνολική φορολογητέα αξία της ακίνητης περιουσίας δεν μπορεί να υπερβαίνει στο σύνολό της το ποσό των 150.000 ευρώ για μεμονωμένο άτομο, προσαυξανόμενη κατά 15.000 ευρώ για κάθε πρόσθετο μέλος.

Επιπρόσθετα το συνολικό ύψος των καταθέσεων του ατόμου ή του συνόλου των μελών της οικογένειας δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το τριπλάσιο του αντίστοιχου ορίου εισοδήματος.

Δικαιούχοι Κάρτας Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού (Κ.Υ.Π.Α.)

Αρμόδιες για τη διαδικασία πρόσβασης στο Ε.Σ.Υ. των δικαιούχων των ευάλωτων κατηγοριών του πληθυσμού **που δεν διαθέτουν και αδυνατούν να εκδώσουν ΑΜΚΑ**, είναι τα Γραφεία Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας και οι Κοινωνικές Υπηρεσίες των Δημόσιων Δομών Υγείας. Για τους δικαιούχους αυτούς προβλέπεται η έκδοση Κάρτας Υγειονομικής Περίθαλψης Αλλοδαπού από τις ανωτέρω Υπηρεσίες.