



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση : Τ. Οικονομίδη- Καθ. Ρουσίδη 11

Ταχ. Κώδικας : 541 10

Πληροφορίες : Αντώνιος Πατσιαλάς

Τηλέφωνο : 2313 309443

Τέλεφαξ : 2310 422102

E-mail : apats@damt.gov.gr

Θεσσαλονίκη, 09.04.2013

Αρ. Πρωτ: 23228

ΠΡΟΣ:

Δήμους Αποκεντρωμένης Διοίκησης
Μακεδονίας – Θράκης

ΚΟΙΝ. :

- 1.Τμήματα Διοικητικού Οικονομικού Νομών Αποκεντρωμένης Διοίκησης Μακεδονίας Θράκης (με το συνημμένο)
- 2.Τμήμα Τοπ. Αυτ/σης & Ν.Π.Δ.Δ. Κομοτηνής (με το συνημμένο)
- 3.Σύνδεσμος Ο.Τ.Α. Νομού Θεσσαλονίκης, Φράγκων 6-8, Θεσσαλονίκη (με το συνημμένο)

**ΘΕΜΑ : «Πρόγραμμα Εμβολιασμών άπορων και ανασφάλιστων παιδιών και εφήβων -
- Αναγκαία Δικαιολογητικά».**

ΣΧΕΤ. : Το αριθ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.112090/12/26.02.2013 έγγραφο της Γενικής Δ/σης Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής του Υπουργείου Υγείας

Σε συνέχεια του εγγράφου μας με αριθ. πρωτ. 100297/14.12.2012 με το οποίο σας κοινοποιήσαμε το αριθ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ. 109797/08.11.2012 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας (ΑΔΑ: Β4Σ6Θ-ΦΡΣ), σας αποστέλλουμε το ανωτέρω σχετικό έγγραφο, που αφορά τα αναγκαία δικαιολογητικά που προβλέπονται για το πρόγραμμα εμβολιασμών άπορων και ανασφάλιστων παιδιών και εφήβων, προς ενημέρωσή σας και αντίστοιχες άμεσες ενέργειες.

Με εντολή Γενικού Γραμματέα Αποκεντρωμένης Διοίκησης

Μακεδονίας – Θράκης

Η Προϊσταμένη Διεύθυνσης Διοίκησης

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑ



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΑ ΠΑΠΑΚΩΣΤΑ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
Θεσσαλονίκη, 09.04.2013



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

Ταχ. Δ/ση Βερανζέρου 50
Ταχ. Κώδικας Αθήνα ΤΚ10438
Πληροφορίες Φ. Καλύβα
Τηλέφωνο (210) 5236948
Fax (210) 5233563
e-mail ddy@gyka.gov.gr

Αθήνα 26/2/2013
Αριθ.Πρωτ.Υ1/Γ.Π.112090/12

ΠΡΟΣ :
ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΡΧΕΠΙΣΚΟΠΕΙΟ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ ΚΑΙ
ΕΚΚΛΗΣΙΑΣ ΚΑΤΑΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΚΑΙ
ΑΝΕΚΚΛΗΣΙΑΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΚΑΤΑΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. 192/12
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 20 ΜΑΡ 2013

ΘΕΜΑ: «Πρόγραμμα εμβολιασμού απόρων και ανασφάλιστων παιδιών και εφήβων.
Αναγκαία δικαιολογητικά.»

Σχετ:

1. Την υπ' αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π.οικ.109797/8.11.2012 Εγκύκλιο «Πρόγραμμα Εμβολιασμών απόρων και ανασφάλιστων παιδιών και εφήβων» ΑΔΑ: Β4Σ6Θ-ΦΡΣ.
2. Το υπ' αρ. πρωτ. Υ1/Γ.Π. οικ. 115797/26.11.2012 έγγραφο μας.
3. Το υπ' αρ. πρωτ. Δ28.28148/1644/16.01.21013 έγγραφο του Τμήματος Α' του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας με θέμα «Πρόγραμμα εμβολιασμού απόρων και ανασφάλιστων παιδιών /εφήβων».
4. Το από 28/1/13 Ενημερωτικό Σημείωμα της Δ/σης Δημόσιας Υγιεινής

Σύμφωνα με το σχετικό (1) το πρόγραμμα φιλοδοξεί να καλύψει το κενό που δημιουργείται στον εμβολιασμό παιδιών και εφήβων που δεν καλύπτονται ασφαλιστικά για οποιονδήποτε λόγο από Φορείς κοινωνικής ασφάλισης. Σύμφωνα με το σχετικό (3) έγγραφο **δικαιούχοι υπαγωγής στο παρόν πρόγραμμα είναι οι ακόλουθες κατηγορίες παιδιών (επισημαίνονται τα αναγκαία δικαιολογητικά):**

1. Παιδιά των οποίων οι γονείς είναι ασφαλισμένοι, αλλά δεν δικαιούνται παροχών υγείας λόγω χρεών προς τον ασφαλιστικό τους Φορέα (ιδίως ΟΑΕΕ και ΟΓΑ). Στην προκειμένη περίπτωση θα πρέπει να προσκομίζεται το **βιβλιάριο υγείας που έχει ακυρωθεί**.

2. Παιδιά των οποίων οι γονείς απώλεσαν την ασφαλιστική τους κάλυψη (συνήθως ΙΚΑ) λόγω απόλυσης-ανεργίας. Και στην προκειμένη περίπτωση θα πρέπει, να προσκομίζεται το **βιβλιάριο υγείας που έχει ακυρωθεί**.

3. Παιδιά κάτοχοι βιβλιαρίου ανασφαλιστού (απορίας). Βιβλιάριο απορίας κατέχουν τόσο τα παιδιά των οποίων οι γονείς είναι επίσης κάτοχοι βιβλιαρίου απορίας, όσο και αυτά που διαμένουν σε Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας ή άλλα Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. παιδικής προστασίας ή βρίσκονται σε ανάδοχες οικογένειες ή σε διαδικασία υιοθεσίας. Στην προκειμένη περίπτωση, θα πρέπει να προσκομίζεται το **βιβλιάριο ανασφαλιστού (απορίας)**.

4. Παιδιά των οποίων οι γονείς απώλεσαν την κάλυψη ασθένειας που τους παρείχε η Πρόνοια μέσω της υπαγωγής στο δημόσιο πρόγραμμα δωρεάν νοσοκομειακής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης (απόρριψη ανανέωσης βιβλιαρίου απορίας) ή απορρίφθηκε το αίτημά τους (απόρριψη αιτήματος έκδοσης βιβλιαρίου απορίας) . Στην προκειμένη περίπτωση, θα πρέπει να προσκομίζεται το **παλιό βιβλιάριο απορίας ή η**

απορριπτική απόφαση που εξέδωσε η κατά τόπους αρμόδια Υπηρεσία Πρόνοιας του Δήμου.

5. Παιδιά των οποίων οι γονείς έχουν καταθέσει αίτημα για έκδοση ή ανανέωση του βιβλιαρίου απορίας, αλλά δεν έχει εκδοθεί ακόμη η σχετική απόφαση. Στην προκειμένη περίπτωση, θα πρέπει να προσκομίζεται η **βεβαίωση κατάθεσης δικαιολογητικών (αριθμός πρωτοκόλλου)** που εξέδωσε η κατά τόπον αρμόδια Υπηρεσία Πρόνοιας του Δήμου είτε το παλιό βιβλιάριο (σε περίπτωση ανανέωσης).

6. Παιδιά που έχουν αναγνωρισθεί ως πρόσφυγες ή είναι δικαιούχοι επικουρικής προστασίας ή διαμονής για ανθρωπιστικούς λόγους ή έχουν καταθέσει αίτημα ασύλου. Στην προκειμένη περίπτωση, θα πρέπει να προσκομίζεται το «**Ειδικό Δελτίο Ταυτότητας Αλλοδαπού Πολιτικού Πρόσφυγα**» ή το «**Ειδικό Δελτίο υπό ανοχή διαμονής αλλοδαπού που δεν έχει αναγνωρισθεί ως πρόσφυγας**», με ειδική σήμανση «**επικουρική προστασία**», ή της «**Άδειας παραμονής για ανθρωπιστικούς ή εξαιρετικούς λόγους**» ή το «**Ειδικό Δελτίο Αιτήσαντος Ασύλου Αλλοδαπού**» αντίστοιχα, δεδομένου ότι για τις ανωτέρω κατηγορίες δεν εκδίδεται βιβλιάριο ανασφαλιστού, αλλά είναι δικαιούχοι ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης με την επίδειξη των δελτίων αυτών.

7. Παιδιά κρατούμενα σε ιδρύματα αγωγής ανηλίκων. Στην προκειμένη περίπτωση θα πρέπει να προσκομίζεται η **σχετική βεβαίωση από το κατάστημα κράτησης** δεδομένου ότι και σε αυτή την περίπτωση δεν εκδίδεται βιβλιάριο ανασφαλιστού, αλλά η πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη γίνεται με την επίδειξη της ανωτέρω βεβαίωσης.

8. Παιδιά που διαμένουν στη χώρα, αλλά δεν διαθέτουν νομιμοποιητικά έγγραφα ή διέθεταν αλλά έχει λήξει η ισχύς τους. Για τη δεύτερη περίπτωση θα αρκεί η προσκόμιση του **νομιμοποιητικού εγγράφου που έχει λήξει** (άδεια διαμονής).

Επισημαίνουμε ότι η ανωτέρω κατηγοριοποίηση αποτυπώνει την κατάσταση ενός ατόμου αναφορικά με την ασφαλιστική του κάλυψη τη συγκεκριμένη χρονική στιγμή που θα κληθεί να προσκομίσει τα σχετικά αποδεικτικά για την υπαγωγή στο παρόν πρόγραμμα. Ενδεικτικά, ένα άτομο μπορεί να έχασε την κάλυψη ασθένειας από το ΙΚΑ (περ.2) και να έχει ήδη καταθέσει δικαιολογητικά για υπαγωγή στην Πρόνοια (περ.5). **Σε αυτή την περίπτωση θα ζητείται το έγγραφο το οποίο θα είναι διαθέσιμο τη στιγμή που γίνεται η αίτηση υπαγωγής στο πρόγραμμα.**

Τέλος, η προσθήκη της υποχρέωσης υποβολής υπεύθυνης δήλωσης ότι το παιδί είναι ανασφαλιστό δεν προσθέτει κάποια επιπρόσθετη διασφάλιση στην όλη διαδικασία, ωστόσο, για τυπικούς λόγους μπορεί να ζητείται στο έντυπο που θα συμπληρώνεται με τα στοιχεία των γονέων και του παιδιού. Αυτονόητη είναι η προσκόμιση αποδεικτικού στοιχείου ταυτότητας του γονέα και του παιδιού, όταν υφίσταται.

Αναφορικά με το ζήτημα της πιστοποίησης απορίας, θεωρείται πως η πλήρωση του όρου της απορίας οικογενειών που δεν έχουν πρόσβαση ούτε στο σύστημα κοινωνικής ασφάλισης ούτε στην προνοιακή κάλυψη του βιβλιαρίου ανασφαλιστού, τεκμαίρεται αυτονόητα στις σημερινές κοινωνικοοικονομικές συνθήκες για τη μεγάλη πλειοψηφία των περιπτώσεων. Επομένως δεν απαιτούνται περαιτέρω δικαιολογητικά πέραν των αναφερομένων ανωτέρω.

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

1. Όλες τις Αποκεντρωμένες
Διοικήσεις της Χώρας

Υπόψη κκ Γενικών Γραμματέων

(Με την παράκληση να ενημερωθούν σχετικά με την ακριβεία των στοιχείων που αναφέρονται στην αίτηση)
όλοι οι Δήμοι που ανήκουν γεωγραφικά στην Αττική Περιφέρεια Γραμματείας



Φ. ΣΚΟΠΟΥΛΗ

στην περιοχή σας)

2. Όλες τις ΥΠΕ της Χώρας

Υπόψη κκ. Διοικητών (έδρες τους)

(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι Μονάδες Υγείας της αρμοδιότητάς σας)

Όλες τις Περιφερειακές Αυτοδιοικήσεις

A) Υπόψη κκ. Περιφερειάρχων

B) Υπόψη κκ. Γενικών Δ/ντων

Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής

Μέριμνας

(έδρες τους)

(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι Δ/νσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας αρμοδιότητάς σας)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο κ. Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας
3. Γραφείο Υφυπουργού Υγείας
4. Γρ. Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
5. Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Ποιότητας Ζωής
6. Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής