

κ.3 Κουτσογιάννης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝ. ΑΝΤΙΛΗΨΗΣ  
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ Α'

Ταχ. Δ/ση: Σταδίου 29

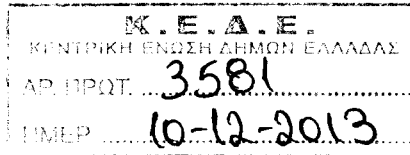
Ταχ. Κώδ.: 101 10

Τηλέφωνο: 210 5281152

Fax: 210 5281140

E-mail: [dkaa.1@yeka.gr](mailto:dkaa.1@yeka.gr)

Πληροφορίες: Στέλιος Καμπουρίδης



ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 04/ 12/2013

Αρ. Πρ.Δ28.οικ.41730/3670

1670 Βεργίδης

ΠΡΟΣ :

Αποκεντρωμένες Διοικήσεις

(με την παράκληση να ενημερώσουν  
άμεσα όλους τους Δήμους και τις  
Περιφερειακές Ενότητες  
χωρικής τους αρμοδιότητας)

**ΘΕΜΑ: «Έκδοση βιβλιαρίου ανασφαλιστού σε πολίτες με οφειλές σε ασφαλιστικούς φορείς και διεξαγωγή κοινωνικής έρευνας».**

Κατόπιν γραπτών και προφορικών ερωτημάτων από τις Υπηρεσίες Πρόνοιας των Δήμων και σε συνέχεια παλαιότερων εγκυκλίων και οδηγιών μας για το ζήτημα της δυνατότητας έκδοσης βιβλιαρίων ανασφαλιστών σε πολίτες που δεν δικαιούνται νοσοκομειακής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης λόγω χρεών προς τους ασφαλιστικούς τους φορείς, σας διευκρινίζουμε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με την υπ' αρ. 139491/2006 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 1747/2006 τ. Β') «δωρεάν δικαιούχοι νοσοκομειακής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης εφόσον δεν δικαιούνται τοιαύτη άμεσα ή έμμεσα από οποιοδήποτε ασφαλιστικό φορέα και διαμένουν νόμιμα και μόνιμα στη χώρα είναι Α. Έλληνες πολίτες...με την προϋπόθεση βέβαια ότι αυτό το εισόδημα δεν προέρχεται από επαγγελματική δραστηριότητα τέτοια που να του παρέχει τη δυνατότητα ασφάλισης».

Επιπρόσθετα, σύμφωνα με το άρθρο 6 του Ν.Δ. 57/1973 (ΦΕΚ 149/1973 τ.Α') βάσει του οποίου εκδόθηκε η ανωτέρω Κ.Υ.Α. και το οποίο θεμελιώνει το δικαίωμα παροχής δωρεάν περίθαλψης οικονομικά αδύναμων ανασφαλιστών, η ανωτέρω προστασία παρέχεται υπό τους όρους του άρθρου 1, ήτοι σε άτομα που «τελούν σε κατάσταση ένδειας ή βρίσκονται σε μειωμένη κοινωνική, σωματική ή διανοητική κατάσταση ή περιέρχονται προσωρινά ή μόνιμα σε κατάσταση ανάγκης λόγω ασθένειας». Βασική προϋπόθεση για τη παροχή προστασίας είναι ότι «η κατάσταση στην οποία τελούν τα ανωτέρω πρόσωπα δεν καλύπτεται από οποιοδήποτε φορέα

κοινωνικής ασφάλισης και ότι υπάρχει αποδεδειγμένη αδυναμία κάλυψης της συγκεκριμένης ανάγκης από ίδια μέσα αυτών και της οικογένειάς τους».

Προς εξειδίκευση των ανωτέρω διατάξεων του Ν.Δ.57/1973, η Υ.Α. 7826/1973 (ΦΕΚ 985 τ.Β') διευκρινίζει ότι «στην περίπτωση νοσοκομειακής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, αποδεδειγμένη αδυναμία κάλυψης της υφίσταται εφόσον η καταβολή της σχετικής δαπάνης για την συγκεκριμένη περίπτωση ασθένειας θα περιήγαγε αυτόν και την οικογένειά του σε αδυναμία κάλυψης των βασικών βιοτικών τους αναγκών».

Εκ των ανωτέρω συνάγεται ότι:

1) Πολίτες και τα μέλη των οικογενειών τους, οι οποίοι είναι μεν εγγεγραμμένοι στα μητρώα ασφαλιστικών ταμείων, έχουν απωλέσει τη δυνατότητα παροχής περίθαλψης από αυτά λόγω χρεών, αλλά έχουν ήδη προχωρήσει σε δήλωση διακοπής ή αδράνειας εργασιών στη Δ.Ο.Υ., σύμφωνα με την ΠΟΛ 1102/14-07-2005 εγκύκλιο, συνεπώς δεν ασκούν επαγγελματική δραστηριότητα, είναι ανασφάλιστοι και δικαιούνται έκδοσης βιβλιαρίου, τηρουμένων των προϋποθέσεων της Κ.Υ.Α. 139491/2006. Το ζήτημα της καταβολής των οφειλών τους προς τον ασφαλιστικό φορέα στον οποίο είχαν εγγραφεί λόγω προηγούμενης άσκησης της αντίστοιχης επαγγελματικής δραστηριότητας, αφορά τη μεταξύ τους έννομη σχέση και όχι τη δυνατότητα υπαγωγής στην προνοιακή ασφάλιση ασθένειας.

2) Πολίτες και τα μέλη των οικογενειών τους, οι οποίοι είναι μεν εγγεγραμμένοι στα μητρώα ασφαλιστικών ταμείων, έχουν απωλέσει τη δυνατότητα παροχής περίθαλψης από αυτά λόγω χρεών, αλλά δεν έχουν προχωρήσει σε δήλωση διακοπής ή αδράνειας εργασιών, δικαιούνται έκδοσης βιβλιαρίου, τηρουμένων των προϋποθέσεων της Κ.Υ.Α. 139491/2006, εφόσον από τα σχετικά δικαιολογητικά και με τη συνδρομή κοινωνικής έρευνας, διαπιστώνεται ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις της ένδειας κατά τα ανωτέρω αναφερόμενα στο Ν.Δ. 57/1973 και στην Υ.Α. 7826/1973 και η κατάσταση της υγείας τους απαιτεί νοσηλεία ή χρειάζονται συνεχή ιατροφαρμακευτική περίθαλψη αποκλειστικά λόγω εγκομοσύνης ή ανιάτου/ δυσίατου/ χρόνιου νοσήματος από το οποίο πάσχουν (όπως αυτά ορίζονται περιοριστικά στην υπ' αρ.16884/2001 Υ.Α. - Φ.Ε.Κ.1386/2001 τ. Β' και στην υπ' αρ.104747/2012 Κ.Υ.Α. - Φ.Ε.Κ.2883/2012 τ. Β').

Θα πρέπει, επομένως, κατά τη στιγμή της αίτησης του ενδιαφερόμενου, να συντρέχουν σωρευτικά οι ακόλουθες προϋποθέσεις:

- σοβαρός κίνδυνος για τη ζωή ή την υγεία του ατόμου λόγω νοσήματος, κατά τα ανωτέρω οριζόμενα, που χρήζει νοσηλείας ή συνεχούς ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης
- απώλεια δικαιώματος παροχής περίθαλψης από ασφαλιστικό φορέα λόγω οικονομικής αδυναμίας καταβολής εισφορών
- οικονομική αδυναμία αντιμετώπισης του συγκεκριμένου προβλήματος υγείας από ίδια μέσα

Για τη θεμελίωση του δικαιώματος η Υπηρεσία δύναται να ζητεί και να συνεκτιμά οποιοδήποτε δικαιολογητικό κρίνει απαραίτητο πέραν των ρητά προβλεπόμενων, σύμφωνα με τη σχετική διάταξη της Κ.Υ.Α 139491/2006. Σε κάθε περίπτωση απαιτείται πιστοποιητικό νοσηλείας ή ιατρική βεβαίωση από δημόσιο νοσοκομείο για την ανάγκη νοσηλείας ή συνεχούς ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης λόγω του συγκεκριμένου νοσήματος και βεβαίωση από τον ασφαλιστικό φορέα ότι δεν δικαιούται περίθαλψης.

Το βιβλιάριο εκδίδεται αποκλειστικά για το μέλος της οικογένειας που χρήζει νοσηλείας ή συνεχούς ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και για την κάλυψη των δαπανών νοσηλείας ή της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του συγκεκριμένου νοσήματος (με ειδική σήμανση επί του βιβλιαρίου). Σε κάθε περίπτωση η Επιτροπή Κοινωνικής Αρωγής διατηρεί τη δυνατότητα να επιβάλει κατά την κρίση της ποσοστό συμμετοχής έως 30%, σε περίπτωση που διαπιστωθεί μερική αδυναμία ανταπόκρισης. Η αρμόδια Υπηρεσία διατηρεί ξεχωριστά στατιστικά στοιχεία για τις ανωτέρω περιπτώσεις και τα αποστέλλει ανά εξάμηνο στη Δ/ση Κοινωνικής Αντίληψης και Αλληλεγγύης του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας.

Αναφορικά με τη διεξαγωγή κοινωνικής έρευνας επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Η κοινωνική έρευνα οφείλει να λαμβάνει υπόψη το σύνολο των δεδομένων της κοινωνικοοικονομικής κατάστασης του αιτούντα και της οικογένειας του, ιδίως δε:

- την κατάσταση της υγείας, το είδος θεραπείας, τη διάρκεια και το εκτιμώμενο κόστος αυτής σε σχέση με το πραγματικό εισόδημα.

- τυχόν άλλα αναγκαία κόστη διαβίωσης που προκύπτουν από την κατάσταση της υγείας μελών της οικογένειας, ιδίως δε για ΑμΕΑ
- τις συνολικές συνθήκες διαβίωσης και την ύπαρξη ή μη υποστηρικτικού περιβάλλοντος
- την ένταξη σε άλλα υποστηρικτικά προγράμματα από τα οποία προκύπτει η οικονομική αδυναμία του αιτούντα και της οικογένειάς του, όπως στη ρύθμιση για τα υπερχρεωμένα νοικοκυριά, σε προγράμματα κοινωνικών παντοπωλείων, κοινωνικών φαρμακείων και ιατρείων ή άλλα
- την ύπαρξη δικαστικής απόφασης απαλλαγής ή μείωσης χρεών
- τη δυνατότητα ή μη καταβολής ή υπαγωγής σε ρύθμιση των ασφαλιστικών και φορολογικών υποχρεώσεων

Η έκθεση κοινωνικής έρευνας αποτυπώνει υποχρεωτικά τα ανωτέρω και κατόπιν εξατομικευμένης εκτίμησης καταλήγει σε εισήγηση στην αρμόδια Επιτροπή Κοινωνικής Αρωγής, **εάν πληρείται η προϋπόθεση ότι η καταβολή της δαπάνης για την αντιμετώπιση του συγκεκριμένου νοσήματος είναι ανέφικτη ή θα περιάγει τον αιτούντα σε αδυναμία ανταπόκρισης επί των βασικών βιοτικών αναγκών του ίδιου και της οικογένειάς του.**

Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση που στον αρμόδιο κατά τόπο Δήμο - συμπεριλαμβανομένων των νομικών προσώπων του Δήμου- δεν υπάρχει δυνατότητα διεξαγωγής κοινωνικής έρευνας λόγω έλλειψης υπηρετούντος με οποιαδήποτε σχέση εργασίας κοινωνικού λειτουργού, τότε ζητείται εγγράφως η συνδρομή της Περιφερειακής Ενότητας κατά την πρόβλεψη του άρθρου 186 περ. Π,Ζ,15 του Ν.3852/2010 ή του Δήμου της έδρας ή του Δήμου στον οποίο παρέχεται διοικητική υποστήριξη για την υλοποίηση του προγράμματος. Στις περιπτώσεις νοσηλευόμενων μπορεί να ζητηθεί εγγράφως η συνδρομή της Κοινωνικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου. Σε κάθε περίπτωση η Κοινωνική Υπηρεσία του νοσοκομείου μεριμνά για την έγκαιρη ενημέρωση του νοσηλευόμενου και των οικείων του για τις διαδικασίες έκδοσης των βιβλιαρίων ανασφαλιστών σε συνεργασία με την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου, προκειμένου να αποφεύγεται το φαινόμενο της εκπρόθεσμης υποβολής αίτησης για έκδοση βιβλιαρίων λόγω ελλιπούς ενημέρωσης επί των διαδικασιών. Σε περίπτωση, τέλος, που εξακολουθεί να υφίσταται αδυναμία διενέργειας κοινωνικής έρευνας λόγω έλλειψης προσωπικού, τότε η αρμόδια

Επιτροπή Κοινωνικής Αρωγής του Δήμου, αφού συγκεντρώσει όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, αποφαινεται με αιτιολογημένη απόφαση λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω αναφερόμενα.

Παρακαλούμε για την πιστή τήρηση των ανωτέρω και παραμένουμε στη διάθεσή σας για κάθε διευκρίνιση και συνεργασία.

**Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

**ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΕΓΚΕΡΟΓΛΟΥ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

Α) Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αττικής

Κατεχάκη 56

Τ.Κ. 11525 ΑΘΗΝΑ

Β) Αποκεντρωμένη Διοίκηση Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας

Σωκράτους 111

Τ.Κ. 41336 Λάρισα

Γ) Αποκεντρωμένη Διοίκηση Ηπείρου - Δυτικής Μακεδονίας

Βορείου Ηπείρου 20

Τ.Κ. 45445 Ιωάννινα

Δ) Αποκεντρωμένη Διοίκηση Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου

Νέα Εθνική Οδός Αθηνών Πατρών 158

Τ.Κ. 26442 Πάτρα

Ε) Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αιγαίου

Ακτή Μιαούλη 83 & Μάρκου Μπότσαρη 2 - 8

Τ.Κ. 18538 Πειραιάς

ΣΤ) Αποκεντρωμένη Διοίκηση Κρήτης

Πλατεία Κουντουριώτη

Τ.Κ. 71202 Ηράκλειο

Ζ) Αποκεντρωμένη Διοίκηση Μακεδονίας - Θράκης

Καθ. Ρωσσιδου 11

Τ.Κ. 54008 Θεσσαλονίκη

**Κοινοποίηση:**

1) Υπουργείο Υγείας

Δ/νση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας

Αριστοτέλους 17

Τ.Κ.10187 Αθήνα

(με τη παράκληση να προβεί λόγω αρμοδιότητας στην αποστολή σχετικής εγκυκλίου στα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. - Κοινωνικές Υπηρεσίες)

2) Υπουργείο Εσωτερικών

Δ/νση Οργάνωσης και Λειτουργίας Ο.Τ.Α.

Σταδίου 27

Τ.Κ. 10110 Αθήνα

3) Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδος

Ακαδημίας 65 και Γενναδίου 8

Τ.Κ.10678 Αθήνα

**Εσωτερική διανομή:**

1. Υπουργός Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας
2. Υφυπουργός Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας
3. Γενική Γραμματέας Πρόνοιας
4. Γενικός Γραμματέας Κοινωνικών Ασφαλίσεων
5. Προϊστάμενος Γενικής Δ/νσης Πρόνοιας
6. Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας και Μητρότητας
7. Δ/νση Κοινωνικής Αντίληψης και Αλληλεγγύης (2)