



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

Δ/ΝΣΗ: ΕΛΕΓΧΟΥ & ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΕΛΕΓΧΟΥ & ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΔΦΥ

Πληροφ.: Αναστασία Σφακιανάκη

ΤΗΛ. 210 8068529-6945375921

FAX: 210 8068502

E-mail: d18.t2@eopyy.gov.gr

asfakianaki@eopyy.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΘΗΝΑ 6 / 9 / 2017

**ΑΡ. ΠΡΩΤ.: ΔΑ3Β/76/ΟΙΚ.
37203/2017**

**ΠΡΟΣ:
ΠΕ.ΔΙ ΕΟΠΥΥ**

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ :

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΥ

ΓΕΝΙΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

Δ/ΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

Να σταλεί & ηλεκτρονικά

**ΘΕΜΑ: ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΤΕΓΕΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ**

Λαμβάνοντας υπόψη :

Α) Την υπ.απόφ. υπ.αριθμ. Π3β/Φ.ΓΕΝ/ΓΠοικ.3394 /10-1-2007 (ΦΕΚ74/Β' /29-1-2007) ,όπου αναφέρει στο άρθρο 5:

«*Διακρίσεις Σ.Υ.Δ.*

1. Οι Σ.Υ.Δ. αποτελούν "κατοικίες". Είναι μικρές μονάδες και, ανάλογα με τον αριθμό των φιλοξενουμένων τους, διακρίνονται :

α σε Σ.Υ.Δ. – Διαμερίσματα όπου διαβιούν ένας έως τέσσερις φιλοξενούμενοι.

β σε Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφεία όπου διαβιούν πέντε έως εννέα φιλοξενούμενοι.

Η συστέγαση στο ίδιο κτίριο δύο ή περισσότερων ΣΥΔ – Διαμερισμάτων, δεν συνιστά Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφείο.

2. Οι Σ.Υ.Δ. – Διαμερίσματα προορίζονται για Π.ΝΟ.Υ. με ανεπτυγμένο βαθμό αυτονομίας και αυτοεξυπηρέτησης και εξυπηρετούνται από ένα ή περισσότερα μέλη του Προσωπικού Υποστήριξης που αναφέρονται στον Διευθυντή.

3. Οι Σ.Υ.Δ. – Οικοτροφεία εξυπηρετούνται από τέσσερα (4) τουλάχιστον μέλη του Προσωπικού Υποστήριξης (εφ εξής "Ομάδα Υποστήριξης") από τα

οποία ο ένας έχει καθήκοντα Υπεύθυνου – Συντονιστή. Ο Υπεύθυνος Συντονιστής ασκεί και αυτός τα ίδια καθήκοντα με τα άλλα μέλη της Ομάδας Υποστήριξης επιπλέον δε τούτων, οργανώνει και συντονίζει την διαβίωση της Σ.Υ.Δ. (οργανώνει το ωράριο των μελών – Συνεργατών της Ομάδας Υποστήριξης, διευθύνει τις συναντήσεις της Ομάδας Υποστήριξης, μεριμνά για την επικοινωνία με τους γονείς ή δικαστικούς συμπαραστάτες, συνεργάζεται με τον Διευθυντή). Τα μέλη και οι συνεργάτες της Ομάδας Υποστήριξης αναφέρονται στον Υπεύθυνο Συντονιστή και ο Υπεύθυνος Συντονιστής αναφέρεται στον Διευθυντή.»,

Β) Τον Ν.3918/2011(ΦΕΚ 31/Α/2011) άρθρο 46 όπου αναφέρει : *« [...] Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Οικονομικών, καθορίζεται το ύψος του νοσηλίου τροφείου που καταβάλλεται στις Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρία από τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς»*,

Γ) Την Υπ. απόφ. Δ29α/Φ.ΘΕΣΜ./ΓΠ26275/1048/2014 (ΦΕΚ 172/Β/30-1-2014) , όπου αναφέρει ότι:

« Ορίζουμε το νοσήλιο – τροφείο που θα καταβάλλουν οι ασφαλιστικοί οργανισμοί για τα Άτομα με Αναπηρίες τα οποία διαβιούν σε Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης, ανά ημέρα, άτομο και είδος αναπηρίας ως εξής:

1. Για τα Άτομα με ελαφριά και μέση νοητική υστέρηση ή άλλη αναπηρία (με ανεπτυγμένο βαθμό αυτονομίας και αυτοεξυπηρέτησης) για τα οποία δεν απαιτείται υψηλού βαθμού υποστήριξη εκ μέρους του Φορέα, το ύψος του ημερήσιου νοσηλίου – τροφείου ορίζεται στο ποσό των σαράντα (40) ευρώ το άτομο.

2. Για τα Άτομα με βαρεία νοητική υστέρηση, αυτισμό, εγκεφαλική παράλυση, κινητικές ή πολλαπλές αναπηρίες (με περιορισμένο βαθμό αυτονομίας και αυτοεξυπηρέτησης) για τα οποία απαιτείται υψηλού βαθμού υποστήριξη εκ μέρους του Φορέα, το ύψος του ημερήσιου νοσηλίου – τροφείου ορίζεται στο ποσό των εβδομήντα (70) ευρώ το άτομο.

3. Ο αριθμός, το είδος της αναπηρίας, ο βαθμός αυτονομίας των κατοίκων των ΣΥΔ περιλαμβάνονται στον Κανονισμό Λειτουργίας τους. Στον Κανονισμό Λειτουργίας των ΣΥΔ περιλαμβάνονται επίσης και η φύση και συχνότητα των παρεχομένων Υπηρεσιών Υποστήριξης, καθώς και ο αριθμός των μελών της Ομάδας Υποστήριξης κάθε Σ.Υ.Δ.

4. Το ανωτέρω νοσήλιο–τροφείο χορηγείται και για τα Άτομα με Αναπηρίες τα οποία διαβιούν σε Στέγες Αυτόνομης Διαβίωσης οι οποίες λειτουργούσαν νομίμως πριν την έκδοση της αριθ. Π3β/Φ.ΓΕΝ/ΓΠοικ.3394/10–1–2007 (ΦΕΚ 74/Β') κοινής υπουργικής απόφασης, σύμφωνα με το άρθρο 13 παρ. 1 της ίδιας απόφασης.»

Δ) Το άρθρο 48 του Νόμου 4316/ 24-12-2014, όπου αναφέρει :

«Το ειδικό νοσήλιο –τροφείο για τα Άτομα με Αναπηρίες τα οποία διαβιούν σε Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρίες που θεσπίστηκε με το άρθρο 46 του ν.3918/2011(Α 31) καταβάλλεται: α) από τον ΕΟΠΥΥ για τους ασφαλισμένους Ασφαλιστικών Οργανισμών που έχουν ενταχθεί σ' αυτόν , β) από τους ίδιους τους ασφαλιστικούς Οργανισμούς αν αυτοί δεν έχουν ενταχθεί στον ΕΟΠΥΥ και γ) από την Πρόνοια για ανασφάλιστους απόρους σύμφωνα με τις διατάξεις της υπ' αριθμ. Δ29α/Φ.ΘΕΣΜ./ΓΠ26275/1048/2014 (Β' 172) κοινής απόφασης των Υπουργών Οικονομικών, Υγείας και Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας με θέμα «Ορισμός ειδικού νοσηλίου-τροφείου για τις Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρίες»

Ε) Την υπ. απόφαση υπ. αριθμ. Γ3γ/35539 (ΦΕΚ 1653/Β/2016) όπου αναφέρει :

«Γίνεται τροποποίηση του άρθρου 18 με τον τίτλο «Συμβάσεις» της υπ' αριθ. Φ90380/25916/3294/2011 (ΦΕΚ 2456 Β') κοινής υπουργικής απόφασης «Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», όπως τροποποιήθηκε με τις υπ' αριθ. Φ90380/5383/738/2012 (ΦΕΚ 1233 Β'), ΕΜΠ5/2012 (ΦΕΚ 3054 Β') και 55471/2013 (ΦΕΚ 1561 Β') κοινές υπουργικές αποφάσεις και ισχύει, το οποίο πλέον έχει ως εξής:

« Άρθρο 18

Συμβάσεις

Ο Οργανισμός συνάπτει συμβάσεις με τους παρόχους υγείας για την αγορά υπηρεσιών νοσοκομειακής, ιατρικής και φαρμακευτικής περίθαλψης, λοιπών ειδών και μέσων περίθαλψης, καθώς και με τις Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ατόμων με Αναπηρίες που διατίθενται για τη διαβίωση - κατοικία ατόμων με νοητική υστέρηση και συνοδές αναπηρίες. Με τις συμβάσεις αυτές, προσδιορίζονται οι όροι που διέπουν τις συμβατικές υποχρεώσεις των συμβαλλομένων, μέσα στο πλαίσιο των κειμένων κάθε φορά διατάξεων για τα προβλεπόμενα όρια αμοιβών.».

ΣΤ) Την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ υπ.αριθμ.717/Συν. 298/8-8-2016 όπου ενεκρίθη το προσχέδιο συμφωνίας διαπραγμάτευσης με τους συμμετέχοντες για τη σύμβαση με Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης,

Ζ) Το σχέδιο σύμβασης και το έγγραφο αρ. πρωτ.: 16685/21-4-17 όπου αναφέρει ότι :

« Για την εισαγωγή και απόδοση του ειδικού νοσηλίου-τροφείου από τον ΕΟΠΥΥ βάσει της κείμενης νομοθεσίας, όπως ισχύει, είναι απαραίτητο να υπάρχουν και να διατηρούνται σε αρχείο, φυσικό ή και ηλεκτρονικό, ανά διαμέμοντα τα κάτωθι:

1) Χρονολογημένη κατά προτεραιότητα αίτηση του γονέα ή του κηδεμόνα ή του δικαστικού συμπαραστάτη, στη Σ.Υ.Δ. υποδοχής

2). Αναλυτική ιατρική γνωμάτευση από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας Η γνωμάτευση θα χορηγείται από Ιατρό Συντονιστή Διευθυντή, Διευθυντή Ε.Σ.Υ. ή επιμελητή Α΄ σχετικής με την πάθηση ειδικότητας (π.χ. Παιδοψυχιάτρου, ψυχιάτρου και παιδιάτρους εξειδικευμένους στην αναπτυξιολογία προκειμένου για παιδιά), κρατικών ή πανεπιστημιακών νοσοκομείων ή μονάδων υγείας-ΠΕΔΥ, ή κέντρο παιδοψυχικής υγιεινής ΠΕΔΥ ή κέντρο ψυχικής υγείας-ιατροπαιδαγωγικό κέντρο δημόσιο ή εποπτευόμενο από δημόσιο φορέα.

3. Απόφαση προσδιορισμού ποσοστού αναπηρίας από τα ΚΕΠΑ ή από αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή, η οποία λειτουργούσε προ της συστάσεως των ΚΕΠΑ, και η απόφαση βρίσκεται εν ισχύ.

4. Βεβαίωση κοινωνικής έρευνας από Κοινωνικούς Λειτουργούς Δημόσιου Νοσοκομείου ή του ευρύτερου Δημόσιου τομέα όπου υπάρχει.

5. Βεβαίωση για το δείκτη νοημοσύνης εφάπαξ όπου προβλέπεται, από ψυχολόγο δημόσιου ή ιδιωτικού φορέα όπου δεν υπάρχει δημόσιος, στην περιοχή όπου κατοικεί ο ασθενής και σε έλλειψη δομής τοπικά από αντίστοιχη δομή στην ευρύτερη περιφέρεια, όπου υπάρχει.

6. Έκθεση της Διεπιστημονικής Ομάδας του Φορέα λειτουργίας της Σ.Υ.Δ. περί καταλληλότητας της Σ.Υ.Δ. για το συγκεκριμένο άτομο και της ανάγκης ένταξης του ατόμου σε Σ.Υ.Δ. και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του φορέα για την αποδοχή εισδοχής του διαμένοντα στη Σ.Υ.Δ.

Τα ανωτέρω απαιτούνται για την αρχική εισαγωγή στη Σ.Υ.Δ. και στη συνέχεια ανάλογα με την βαρύτητα και την ιδιαιτερότητα του κάθε περιστατικού και την κρίση της Διεπιστημονικής Ομάδας του Φορέα της Σ.Υ.Δ. παρατείνεται η χρονική διάρκεια κατ' έτος.»

Η) Το έγγραφο αριθμ.πρωτ.26800/23-6-2017 της Δ/σης Σχεδιασμού, όπου αναφέρει:

« ...κάποιο διαμένοντες σε ΣΥΔ πληρώνονταν από το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ παράτυπα σαν οικοτροφεία ασυλικού τύπου με 34,63 € και κάποιοι είχαν εισπράξει νοσήλια –τροφεία από ΚΔΗΦ. Προς αποφυγή πολλαπλών αποζημιώσεων θα πρέπει και οι ΣΥΔ και οι δικαιούχοι νοσηλίου-τροφείου να προσκομίζουν ΥΔ ότι δεν εισπράξει αντίστοιχο νοσήλια»,

Θ) Ότι οι Δομές που φιλοξενούν- περιθάλπουν ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού, σύμφωνα με την παράγραφο 2 του άρθρου 3 της ΚΥΑ υπ. αριθμ. Β2β/οικ.38642 (ΦΕΚ 1536/ Β/ 2016) θα πρέπει:

«... Όλα τα χειρόγραφα δικαιολογητικά των παρόχων του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΙΙ υποβάλλονται άπαξ σε αντίγραφα με την εισαγωγή του δικαιούχου στη δομή στον αντίστοιχο μήνα υποβολής δαπανών, ενώ τα πρωτότυπα κατατίθενται και διατηρούνται σε φάκελο του παρόχου στην αρμόδια ΠΕ.ΔΙ. Με απόφαση του διοικητικού συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ καθορίζεται κάθε διαδικαστική λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρούσας και των παραρτημάτων αυτής. Στο φυσικό αρχείο που θα αποστέλλουν οι πάροχοι του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΙΙ στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. θα τοποθετούν τη συγκεντρωτική κατάσταση των περιθαλπόμενων Α.Μ.Κ.Α. και το τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών.»

Ι) Το έγγραφο αριθμ.πρωτ.ΔΑ3Β/31/4-4-2017, όπου με τη σύμφωνη γνώμη του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ στάλθηκε μέσω edary η κάτωθι οδηγία :

«.....σε μία υποβολή τουλάχιστον ανά έτος να κατατίθενται για ψηφιοποίηση όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία και τις οδηγίες του ΕΟΠΥΥ . Στη συγκεντρωτική δε κατάσταση, που κατατίθεται κάθε μήνα παρακαλούμε όπως προστεθεί άλλη μία στήλη όπου θα αναγράφεται ανά ασφαλισμένο, ο αριθμός υποβολής και ο αντίστοιχος μήνας κατάθεσης των απαραίτητων δικαιολογητικών εισαγωγής /παραμονής –παράτασης των περιθαλπομένων ...»

(Διευκρινίσεις: Ο κωδικός /αριθμός του αντίστοιχου μήνα υποβολής των δικαιολογητικών για τον κάθε περιθαλπόμενο θα είναι το «κλειδί» ελέγχου & εκκαθάρισης οποτεδήποτε μέσα στον χρόνο, σε όλα τα στάδια ελέγχου & εκκαθάρισης.)

Κ) Ότι στο φάκελο (φυσικό αρχείο) κάθε Δομής /Παρόχου, που φυλάσσεται στις ΠΕ.ΔΙ ΕΟΠΥΥ, θα πρέπει να υπάρχει η Άδεια Λειτουργίας , όπου θα ελέγχουμε εκτός των άλλων και το μέγιστο αριθμό περιθαλπομένων που απορρέει από αυτή καθώς και η σύμβαση που έχει υπογραφεί με τον ΕΟΠΥΥ και

Λ) Την εναρμόνιση των οδηγιών εκκαθάρισης με άλλες Δομές που περιθάλπουν ΑμεΑ , ώστε να καταστεί ο έλεγχος και η εκκαθάριση σε όλες τις βαθμίδες, πιο εύκολη , πιο αποδοτική και αποτελεσματική,

Αναγράφουμε αναλυτικά τα δικαιολογητικά, που πρέπει να κατατίθενται για τις ΣΥΔ ,στις ΠΕΔΙ και στην αρχειοθήκη καθώς και τις οδηγίες εκκαθάρισης :

	ΨΗΦΙΟΠΟΙΗΜΕΝΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ
	Ταυτοποίηση του Α.Μ.Κ.Α. και του ονοματεπώνυμου του περιθαλπόμενου δικαιούχου. Ταυτοποίηση του δείγματος.	Ελέγχουμε αν σε όλα τα παραστατικά είναι εγγεγραμμένο το ίδιο ονοματεπώνυμο και το ίδιο ΑΜΚΑ. Η μη αντιστοιχηση σημαίνει ή λανθασμένο εντοπισμό δείγματος ή λανθασμένη μεταφορά αρχείων δείγματος Σε περίπτωση μη ταυτοποίησης επικοινωνήστε με το d18@eopyy.gov.gr μέσω της ειδικής φόρμας επικοινωνίας.
	Ταυτοποίηση περιόδου νοσηλείας.	Ελέγχεται ότι οι ημέρες περίθαλψης δεν ξεπερνούν αυτές του μήνα που ελέγχουμε ,αφαιρώντας τυχόν απουσίες των ΑμεΑ
1.	Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών με το συνολικό αιτούμενο ποσό	Γίνεται ταυτοποίηση τιμολογίου και αντιπαραβολή ποσού τιμολογίου με ηλεκτρονική υποβολή.
2.	Συγκεντρωτική κατάσταση των περιθαλπομένων υπογεγραμμένη από τον επιστημονικά υπεύθυνο ή τον Δ/κο Δ/ντη της ΣΥΔ	Ελέγχουμε τον αριθμό των περιθαλπομένων, οποίος σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να ξεπερνά εκείνον που απορρέει από την άδεια λειτουργίας. Αν προκύψει τέτοια περίπτωση τότε γίνεται περικοπή στον πλεονάζον αριθμό περιθαλπομένων και σχετική ενημέρωση στον Πάροχο Η απουσία της συγκεντρωτικής κατάστασης συνιστά αιτία περικοπής

3.	<p>Ιατρική γνωμάτευση εισαγωγής σχετικής με την πάθηση ειδικότητας Η γνωμάτευση θα χορηγείται από Ιατρό Συντονιστή Διευθυντή, Διευθυντή Ε.Σ.Υ. ή επιμελητή Α' σχετικής με την πάθηση ειδικότητας (π.χ. Παιδοψυχιάτρου, ψυχιάτρου και παιδίατρους εξειδικευμένους στην αναπτυξιολογία προκειμένου για παιδιά), κρατικών ή πανεπιστημιακών νοσοκομείων ή μονάδων υγείας-ΠΕΔΥ, ή κέντρο παιδοψυχικής υγιεινής ΠΕΔΥ ή κέντρο ψυχικής υγείας-ιατροπαιδαγωγικό κέντρο δημόσιο ή εποπτευόμενο από δημόσιο φορέα.</p>	<p>Ελέγχουμε τον φορέα έκδοσης της ιατρικής γνωμάτευσης</p> <p>Η απουσία γνωματεύσεων θα συνιστά αιτία περικοπής</p>
4.	<p>Γνωμάτευση ψυχολόγου που να αναφέρει το δείκτη νοημοσύνης ή η αναγραφή του δείκτη νοημοσύνης στην απόφαση του ΚΕΠΑ</p>	<p>Η απουσία γνωμάτευσης ή αναφοράς στην απόφαση ΚΕΠΑ, στις περιπτώσεις νοητικής καθυστέρησης, συνιστά αιτία περικοπής</p>
5.	<p>Απόφαση προσδιορισμού ποσοστού αναπηρίας από τα ΚΕΠΑ ή από αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή, η οποία λειτουργούσε προ της συστάσεως των ΚΕΠΑ. (απαραίτητο η απόφαση να βρίσκεται σε ισχύ)</p>	<p>Η απουσία απόφασης προσδιορισμού ΚΕΠΑ συνιστά αιτία περικοπής</p>
6.	<p>Βεβαίωση κοινωνικής έρευνας από Κοινωνικούς Λειτουργούς του ευρύτερου Δημόσιου τομέα και όπου δεν υπάρχει της Δομής</p>	<p>Η απουσία συνιστά αιτία περικοπής, για τα νοσήλια μηνός Οκτωβρίου 2017 και μεταγενέστερα</p>
7.	<p>Έκθεση της Διεπιστημονικής Ομάδας του Φορέα λειτουργίας της Σ.Υ.Δ. περί καταλληλότητας της Σ.Υ.Δ. για το συγκεκριμένο άτομο και της ανάγκης ένταξης του ατόμου σε Σ.Υ.Δ. και σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. του φορέα για την αποδοχή εισδοχής του διαμένοντα στη Σ.Υ.Δ.</p>	<p>Η απουσία συνιστά αιτία περικοπής</p>
8.	<p>Έγκριση παράτασης παραμονής του φιλοξενούμενου από την Διεπιστημονική Ομάδα του Φορέα, ανά έτος . (Για διευκόλυνση, η απόφαση για την παράταση παραμονής , να υποβάλλεται στην υποβολή του Ιανουαρίου κάθε έτους από το 2018)</p>	<p>Η απουσία συνιστά αιτία περικοπής από τα νοσήλια του Ιανουαρίου του 2018 και μεταγενέστερα</p>
9.	<p>Φύλλο του βιβλιαρίου του ΕΦΚΑ , όπου θα αναγράφει ότι είναι δικαιούχος παροχών σε είδος, σε πολίτες της Ε.Ε.</p>	<p>Η απουσία συνιστά αιτία περικοπής στις περιπτώσεις πολιτών Ε.Ε</p>

10.	Βεβαίωση (Υ.Δ) του αιτούντος ή νομίμου εκπροσώπου ότι στο ίδιο χρονικό διάστημα δεν έχει λάβει από τον ΕΟΠΥΥ άλλο νοσήλιο από ΣΥΔ ή ΚΔ-ΗΦ ή οικοτροφείο «ασυλικού τύπου» ή άλλο Ευρωπαϊκό Πρόγραμμα χρηματοδότησης για τον ίδιο σκοπό.	Ελέγχουμε ότι αναγράφονται τα ζητούμενα και ότι υπάρχει η υπογραφή του Νόμιμου εκπροσώπου και η σφραγίδα Η απουσία συνιστά αιτία περικοπής
11.	Αίτηση του γονέα ή του κηδεμόνα ή του δικαστικού συμπαραστάτη για την εισαγωγή.	Ελέγχουμε αν υπάρχει η αίτηση του γονέα ή του κηδεμόνα. Η απουσία αίτησης συνιστά αιτία περικοπής, για τα νοσήλια μηνός Οκτωβρίου 2017 και μεταγενέστερα.

Παρακαλούμε όπως οι αρμόδιοι υπάλληλοι των ΠΕ.ΔΙ, για την εκκαθάριση των ΣΥΔ, να ανατρέχουν:

-στον αντίστοιχο μήνα κατάθεσης των απαραίτητων δικαιολογητικών εισαγωγής/παράτασης των περιθαλπομένων, όπου οι Πάροχοι στη συγκεντρωτική κατάσταση που καταθέτουν κάθε μήνα, έχουν ενημερωθεί και θα ενημερωθούν επιπρόσθετα μέσω edary, όπως προσθέσουν άλλη μία στήλη όπου θα αναγράφεται ανά ασφαλισμένο ο αριθμός υποβολής, του μήνα κατάθεσης των δικαιολογητικών,

- ή στο φυσικό αρχείο που θα διατηρείται σε ξεχωριστό φάκελο στην ΠΕ.ΔΙ μαζί με τη σύμβαση και την άδεια λειτουργίας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
Επ. Καθηγητής Πανεπιστημίου Πειραιώς
Σ.ΜΠΕΡΣΙΜΗΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ