



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

**Μέσω ηλεκτρ. ταχυδρομείου**

**Μαρούσι 3 Ιανουαρίου 2022**

**Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/5/οικ. 52**

**ΓΕΝ.Δ/ΝΣΗ:ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΤΜΗΜΑ:ΕΝΙΑΙΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΑΡΟΧΩΝ  
ΥΓΕΙΑΣ & Π.Π.Π.Υ.**

**Πληροφορίες: Αντωνούδη Αρ.**

**Τηλ.: 210 8110859, 851.**

**Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, τ.κ. 151 23**

**E-mail:d8.t1@eopyy.gov.gr**

**Προς: ΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

**ΘΕΜΑ :«Οδηγίες σχετικά με την διαχείριση ενστάσεων ασφαλισμένων κατά απορριπτικών αποφάσεων Διευθυντών του Οργανισμού και την διαδικασία έκδοσης απόφασης από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή».**

Σχετ.: α) Η με αριθμ. Α1β/Γ.Π.οικ.:3385/17-1-2017 (ΦΕΚ/Β/151) Κοινή Υπουργική Απόφαση.

β) Η με αριθμ. Α1β/Γ.Π.οικ.:88824/25-11-2016(ΦΕΚ/637/ΥΟΔΔ) Απόφαση Υπουργού Υγείας.

Με την ανωτέρω α) σχετική Κ.Υ.Α. δόθηκε εξουσιοδότηση στην συσταθής με την β' σχετική Υ.Α., Ειδική Επιτροπή Εξέτασης θεμάτων που προκύπτουν από την εφαρμογή του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών (Ε.Κ.Π.Υ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., να αποφαινεται επί των υποβαλλόμενων σε αυτήν ενστάσεων ασφαλισμένων κατά απορριπτικών αποφάσεων Διευθυντών του Οργανισμού και ρυθμίστηκαν θέματα όπως, το πλαίσιο αρμοδιοτήτων αυτής, οι προθεσμίες άσκησης ενστάσεων και προσφυγών, η διαδικασία υποβολής ενστάσεων, η περαίωση της διαδικασίας καθώς επίσης και η δικαστική προστασία.

Οι αρμόδιες Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ, εξετάζουν τα αιτήματα των ασφαλισμένων, εφαρμόζοντας τον Ε.Κ.Π.Υ., τα παραρτήματα αυτού, τις αποφάσεις του Δ.Σ., τα γενικά έγγραφα και τις οδηγίες που έχει εκδώσει ο Οργανισμός, καθώς και κάθε περαιτέρω νομοθετική ρύθμιση που αφορά τα σχετικά θέματα.

Η όλη διαδικασία έχει ως εξής:

**- Κοινοποίηση της απορριπτικής απόφασης στον ενδιαφερόμενο**

Η απορριπτική απόφαση Διευθυντή του Οργανισμού επί αιτήματος ασφαλισμένου για την αποζημίωση δαπανών για παροχή υγείας σε είδος, κοινοποιείται στον ενδιαφερόμενο με αποδεικτικό παραλαβής. Η απόφαση περιλαμβάνει υποχρεωτικά :

- ✓ Την ενημέρωση του ενδιαφερόμενου σχετικά με την δυνατότητα άσκησης ένστασης ενώπιον της Ειδικής Επιτροπής,



- ✓ την προβλεπόμενη προθεσμία των τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών για την άσκησή της,
- ✓ την ενημέρωσή του ενδιαφερόμενου ότι η μη άσκηση ένστασης καθιστά την απόφαση του Διευθυντή οριστική και επομένως εκτελεστή.

- **Υποβολή ένστασης**

Η ένσταση υποβάλλεται στην ΠΕ.ΔΙ. που εξέδωσε την απορριπτική απόφαση σύμφωνα με το συνημμένο «ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ» (πρότυπο 1) εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την κοινοποίησή της στον ασφαλισμένο. Σε περιπτώσεις αλλαγής του τόπου μόνιμης κατοικίας, η ένσταση υποβάλλεται στην αρμόδια ΠΕ.ΔΙ.

- **Διαβίβαση εισήγησης του Διευθυντή της ΠΕ.ΔΙ. προς την Ειδική Επιτροπή**

Ο αρμόδιος Διευθυντής, διαβιβάζει σχετική εισήγηση μαζί με αντίγραφο του φακέλου της υπόθεσης ή λοιπών αναγκαίων στοιχείων για εξέταση προς την Γραμματεία της Επιτροπής (Απ. Παύλου 12, Μαρούσι 15123, Δ/ση Στρατηγικού Σχεδιασμού), σύμφωνα με το συνημμένο πρότυπο (2), αναφέροντας όλα τα απαιτούμενα στοιχεία, τους λόγους της απόρριψης, τους ισχυρισμούς του ασφαλισμένου καθώς και το σκεπτικό και την πρόταση της Υπηρεσίας του.

- **Εξέταση της ένστασης από την Ειδική Επιτροπή**

1. Η Επιτροπή είναι αποκλειστικώς αρμόδια για την έρευνα του νομικού και πραγματικού μέρους της υπόθεσης και επομένως κρίνει εξ' αρχής την αγόμενη διαφορά, χωρίς να δεσμεύεται ως προς την έρευνα της ορθής εφαρμογής του Ε.Κ.Π.Υ. Εφαρμόζονται οι ρυθμίσεις κατά τον χρόνο έκδοσης της πράξης, εκτός εάν ισχύει ευνοϊκότερη ρύθμιση κατά τον χρόνο εξέτασης της ένστασης.

2. Η Επιτροπή έχει όλα τα γνωρίσματα συλλογικού οργάνου της Διοίκησης που κρίνει τις ενστάσεις των ασφαλισμένων. Οι αποφάσεις λαμβάνονται κατά πλειοψηφία. Σε περίπτωση ισοψηφίας υπερισχύει η γνώμη υπέρ της οποίας ψηφίζει ο Πρόεδρος της Επιτροπής.

3. Οι συνεδριάσεις αυτής δεν είναι δημόσιες και πραγματοποιούνται 3 φορές το μήνα. Οι αποφάσεις δεν δημοσιεύονται διότι δεν έχουν την ισχύ του δεδικασμένου.

4. Κατά τη συζήτηση της ένστασης, η Επιτροπή δύναται με έγγραφη πρόσκληση του Γραμματέα της, να καλεί ενώπιον της τον ενδιαφερόμενο, εφόσον αυτό κρίνεται αναγκαίο. Ο ενδιαφερόμενος παρίσταται είτε αυτοπροσώπως είτε διά εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ή δικηγόρου.

5. Εάν η υποβληθείσα ένσταση ασφαλισμένου στρέφεται κατά απόφασης Διευθυντή που μετέχει ως μέλος στην Επιτροπή, στην εν λόγω συνεδρίαση ο Διευθυντής εξαιρείται υποχρεωτικά και αντ' αυτού συμμετέχει ο ορισμένος στην απόφαση συγκρότησης της Επιτροπής αναπληρωτής του. Η μη τήρηση της εν λόγω εξαίρεσης και αναπλήρωσης καθιστά την απόφαση της Επιτροπής μη νόμιμη και την σχετική διοικητική πράξη ακυρωτέα.

6. Η Επιτροπή δεν έχει δικαίωμα κρίσης επί της απόφασης Υγειονομικού Οργάνου βάσει της οποίας εκδόθηκε απορριπτική απόφαση για την απόδοση δαπανών υγείας

7. Οι αποφάσεις της Επιτροπής αποτελούν ατομικές διοικητικές πράξεις που παράγουν έννομα αποτελέσματα και συνεπώς πρέπει να είναι απόλυτα αιτιολογημένες.



**8.** Η διαδικασία της υποβολής ένστασης περαιώνεται με την έκδοση της Απόφασης και την διαβίβαση αυτής στα αρμόδια όργανα του ΕΟΠΥΥ για εκτέλεση, εκτός εάν ζητηθεί αρμοδίως η αναστολή της εκτέλεσής της.

**9.** Αν οι ενστάσεις δεν αξιολογηθούν εντός 6 μηνών από την παραλαβή τους από την Γραμματεία της Επιτροπής, θεωρούνται ως σιωπηλώς απορριφθείσες.

**10.** Η απόφαση της Επιτροπής υπόκειται σε προσφυγή ενώπιον του Διοικητικού Πρωτοδικείου. Η προσφυγή ασκείται από τον έχοντα έννομο συμφέρον εντός προθεσμίας εξήντα (60) ημερών, η οποία αρχίζει από την ημερομηνία επίδοσης της απόφασης στον ενδιαφερόμενο.

- **Διαβίβαση της απόφασης της Επιτροπής στην αρμόδια ΠΕ.ΔΙ.**

Οι αποφάσεις διαβιβάζονται από την Γραμματεία της Επιτροπής στις αρμόδιες Διευθύνσεις για ενέργειες αρμοδιότητάς τους. Σε περίπτωση απορριπτικής απόφασης, ο ασφαλισμένος ενημερώνεται σχετικά με το αποτέλεσμα αλλά και το δικαίωμα προσφυγής του, σύμφωνα με την ανωτέρω παρ.10.

Σε περίπτωση εγκριτικής απόφασης, η αρμόδια Διεύθυνση προβαίνει στην εκτέλεση των οριζόμενων σε αυτή ή διαβιβάζει την απόφαση για εκτέλεση αρμοδίως.

Τέλος, σας γνωρίζουμε ότι, παύει η ισχύς του με αριθμ. πρωτ. ΔΒ3/οικ.16018/28-4-2016 γενικού εγγράφου του Οργανισμού με το ίδιο θέμα.

Συν.φ(2)

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ  
ΓΕΝΙΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

**Γ. ΑΓΓΟΥΡΗΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

**Προς:**

- 1) Προϊσταμένους των ΠΕ.ΔΙ. ΕΟΠΥΥ
- 2) Δ/νση Ελέγχου και Εκκαθάρισης
- 3) Δ/νση Διεθνών & Ασφαλιστικών  
σχέσεων

- 4) Δ/νση Φαρμάκου

(με ενυπόγραφη ενημέρωση όλων των υπαλλήλων των Διευθύνσεων)

- 5) Ειδική Επιτροπή εξέτασης θεμάτων που προκύπτουν  
από την εφαρμογή του ΕΚΠΥ.

**Εσωτ. διανομή**

- Αυτοτελές Γραφείο Γραμματείας Διοικήτριας
- Γραφ. Γεν.Δ/ντή Οργάνωσης&Σχεδιασμού Αγοράς Υ.Υ.
- Γραφ. Γεν.Δ/ντή Οικονομικών
- Αυτοτελές Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου

**Κοιν/ση**

-Συνήγορο του πολίτη

gram\_koinonikhs\_prostasias@synigoros.gr



**Ακριβές Αντίγραφο**  
Τμήμα Γραμματείας

**ΒΡΑΧΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**



**ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ** I

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας  
www.eopyy.gov.gr

ΑΡ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:

ΗΜ/ΝΙΑ: / /

**ΕΝΣΤΑΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛ.:.....

Α.Μ.Α.: .....

ΑΜΚΑ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΚ:..... ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ: .....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

**Η ΔΑΠΑΝΗ ΑΦΟΡΑ:**Τον άμεσα ασφ/νο ☐Το προστατευόμενο μέλος ☐

Ονοματεπώνυμο:.....

ΑΜΚΑ : .....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ: ( ) φύλλα

**ΠΡΟΣ ΠΕ.ΔΙ. ΕΟΠΥΥ****ΤΥΠΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:**

|              |  |                 |  |
|--------------|--|-----------------|--|
| ΟΠΤΙΚΑ       |  | ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ       |  |
| ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ |  | ΝΟΣ. ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ |  |
| ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ |  | ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ    |  |
| ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ |  | ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑ  |  |
| ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ  |  | ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ  |  |
| ΣΕΔ          |  |                 |  |

Παρακαλώ όπως,

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΟΠΥΥ.....

..... , ... /.../ 2022

Αρ. Πρωτ.:

Τμήμα : Παροχών

Ταχ. Διεύθυνση :  
Ταχ. Κώδικας :  
Πληροφορίες :  
Τηλέφωνο :  
E-mail :

ΠΡΟΣ : Ε.Ο.Π.Υ.Υ.  
Διεύθυνση Στρατηγικού  
Σχεδιασμού για  
Γραμματεία Ειδικής Επιτροπής  
εξέτασης θεμάτων που  
προκύπτουν από την εφαρμογή  
του ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ  
Αποστόλου Παύλου 12  
Τ.Κ. 15123, Μαρούσι

**ΘΕΜΑ : Εξέταση ένστασης ασφαλισμένου κατά απορριπτικής απόφασης Διευθυντή.**

**Σχετ.:α) Η με αριθμ. πρωτ. .... αρχική αίτηση του/της ασφαλισμένου/νης  
..... με ΑΜΚΑ..... για απόδοση δαπάνης  
.....(ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΣΟ)**

**β) Η με αρ. πρωτ..... απορριπτική απόφαση της ΠΕΔΙ .....  
γ) Η με αρ. πρωτ. ....ένσταση του ανωτέρου ασφαλισμένου/ης  
κατά της ανωτέρω β) σχετικής απορριπτικής απόφασης της ΠΕΔΙ.**

Έχοντας υπόψη :

- 1) Την παρ. 1 του άρθρου 30 του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31, τ. Α/02.05.2011), όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 3 του άρθρου 37 του Ν. 4111/2013 (ΦΕΚ 18 τ. Α/25.01.2013) και ισχύει.
- 2) Τις διατάξεις του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΦΕΚ/Β/4898/2018), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 3) Την με αριθμ. Α1β/Γ.Π. οικ. 88824/25.11.2016 Απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ 637 τ. Υ.Ο.Δ.Δ./25.11.2016) «Σύσταση και ορισμός μελών της ειδικής επιτροπής εξέτασης θεμάτων που προκύπτουν από την εφαρμογή του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.»
- 4) Την με αριθμ. Α1β/Γ.Π.οικ.: 3385/17.01.2017 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 151/τ.Β/25.01.2017) «Εξουσιοδότηση της Ειδικής Επιτροπής εξέτασης θεμάτων που προκύπτουν από την εφαρμογή του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.»
- 5) Την με αρ. πρωτ. ΔΒ3/Φ115/6/οικ. /3-1-2022 εγκύκλιο οδηγία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.
- 6) Τα ανωτέρω αναφερόμενα σχετικά έγγραφα
- 7) .....

Σας αποστέλλουμε την με αριθ. πρωτ. .... ένσταση του/της ασφαλισμένου/ης ..... του ..... με ΑΜΚΑ..... κατά της με αριθ. πρωτ. .... απορριπτικής απόφασης της ΠΕ.ΔΙ. ...., με την οποία απορρίφθηκε η ανωτέρω (1) σχετική αίτησή του/της που αφορούσε σε .....

Οι λόγοι για τους οποίους απορρίφθηκε η προαναφερόμενη αίτηση του/της ανωτέρω ασφαλισμένου/ης είναι:

- 1) .....,
- 2).....,
- 3)....., όπως προβλέπεται από τις διατάξεις του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΦΕΚ 4898/Τ.Β/01.11.2018 άρθρο ..... ) και αναφέρεται στις εγκύκλιες οδηγίες του Οργανισμού (*αναφορά του σχετικού*).

Ο ασφαλισμένος υποστηρίζει ότι: 1) .....,  
2) ....., τα οποία δεν τροποποιούν τα δεδομένα που ελήφθησαν υπόψη κατά την εξέταση του αιτήματος για απόδοση.

Κατόπιν των ανωτέρω εισηγούμεστε

Την απόρριψη/αποδοχή της ένστασης του/της ασφαλισμένου/ης .....του..... με ΑΜΚΑ..... για τους λόγους που αναφέρουμε στο σκεπτικό της παρούσας εισήγησης.

Συνημμένα : ( ) φύλλα.

| Ο/Η ΣΥΝΤΑΞΑΣ        | Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ | Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Δ/ΝΣΗΣ |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|
|                     |                         |                       |
| <u>.../.../2022</u> | <u>.../.../2022</u>     | <u>.../.../2022</u>   |