



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Γενική Δ/νση: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/νση: ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
Τμήμα: ΕΚΠΥ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ &  
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ  
Πληροφορίες: Ε.ΛΑΡΕΝΤΖΑΚΗ – ΓΚΙΓΚΙΛΟΥ ΑΛ.  
Τηλ.: 210 8110859 -863  
Ταχ. Δ/νση: ΑΠ.ΠΑΥΛΟΥ 12 ΤΚ 151 23  
E-mail: d8.t1@eopyy.gov.gr

Μαρούσι 13/9/2024

Αρ. Πρωτ.: ΔΒ3Α/Φ115/3/οικ.22332

Προς: 1) ΠΕΡ/ΚΕΣ Δ/ΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ  
(μέσω ηλεκτρ.ταχυδρομείου)  
2) Δ/ΝΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ  
(μέσω ηλεκτρ.ταχυδρομείου)  
3) ΟΛΕΣ ΤΙΣ Δ.Υ.ΠΕ.  
(για ενημέρωση των εμπλεκομένων)

#### **ΘΕΜΑ : « ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΤΟΥΣ 2024. »**

Σας ενημερώνουμε ότι, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 46 του ισχύοντα ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ 4898/τ.Β'/1-11-2018) και την τροποποίηση αυτού (ΦΕΚ 889/τ.Β'/14-3-2019) η αποζημίωση αεροθεραπείας, παρέχεται στους δικαιούχους, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην ισχύουσα νομοθεσία και συγκεκριμένα χορηγείται σε χρόνιες παθήσεις των πνευμόνων με πιστοποιημένη αναπηρία ίση ή μεγαλύτερη του 67%, όπως παλαιά φυματίωση, χειρουργηθέντα καρκίνο πνευμόνων, πνευμονοκονίωση, κυστική ίνωση και σε χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου (που είναι σε χρόνια αιμοκάθαρση, περιτοναϊκή διήθηση, ή έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση νεφρού, ήπατος, πνεύμονος και καρδιάς), **για το χρονικό διάστημα 1/6 ως 31/8 κάθε έτους.**

Η αποζημίωση θα καταβάλλεται εφόσον ο ασφ/νος προσκομίσει :

α) Υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι:

- ο δικαιούχος δεν έλαβε ούτε θα λάβει την αποζημίωση αυτή από άλλον φορέα κοινωνικής ασφάλισης ή το δημόσιο ή άλλον φορέα, και
- δεν έχει νοσηλευτεί σε νοσηλευτικό Ίδρυμα, δημόσιο ή ιδιωτικό, άνω των 46 ημερών στο χρονικό διάστημα 1/6-31/8.

β) Ιατρική γνωμάτευση, από ιατρό σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, Νοσοκομείου, (νοσηλευτικού ιδρύματος σχηματισμών του ΕΣΥ, Πανεπιστημιακού, Στρατιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος, Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, συμβεβλημένων κλινικών και Μ.Χ.Α. – Μ.Τ.Ν.) στην οποία να βεβαιώνεται η πάθηση και η συνέχιση της θεραπείας, κατά το ως άνω αναφερόμενο χρονικό διάστημα.

γ) Απόφαση της Επιτροπής ΚΕΠΑ ή άλλης αρμόδιας Επιτροπής με πιστοποίηση της αναπηρίας ίσης ή μεγαλύτερης του 67% **για παθήσεις των πνευμόνων.**

Το ύψος της αποζημίωσης αεροθεραπείας ορίζεται **στο ποσό των 200 ευρώ.**

Τα αιτήματα θα πρέπει να υποβληθούν **μέχρι και την 28<sup>η</sup> Φεβρουαρίου 2025,** σύμφωνα με την πρώτη παράγραφο του άρθρου 60 του Ε.Κ.Π.Υ.(ΦΕΚ/Β/4898/2018), περί του χρονικού διαστήματος, παραγραφής αυτών.

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΓΕΝ. ΔΝΣΗΣ  
ΟΡΓ/ΣΗΣ & ΣΧΕΔ.ΑΓΟΡΑΣ &  
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**Π.ΛΙΤΣΑ**

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

**ΕΣΩΤ.ΔΙΑΝΟΜΗ:**

( μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

- 1) Αυτοτελής Τμ.Γραμμ.Διοικήτριας**
- 2) Γρ. Γεν.Δντή Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς Υπηρεσιών Υγείας**
- 3) Γρ.Γεν.Δντή Οικονομικών**