



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας

Λάρισα 6 Ιουλίου 2021  
Αριθμ. πρωτ.: 55118

Ταχ Δ/ση: Περιοχή Μεζούρλο  
TK 411 10, Λάρισα  
Διεύθυνση: Ανάπτυξης Ανθρώπινου  
Δυναμικού Μονάδων  
Πληροφορίες: Δελημικάλη Ευφροσύνη  
Κατσιασούνου Ευαγγελία  
Τηλέφωνο: 2413500844, 857  
E-mail: edel@dypethessaly.gr

Τους Ιατρικούς Συλλόγους  
– Λάρισας  
– Βόλου  
– Τρικάλων  
– Καρδίτσας  
– Φθιώτιδας  
– Εύβοιας  
– Βοιωτίας  
– Ευρυτανίας και  
– Φωκίδας

Θέμα: «Πρόσκληση ένταξης ιατρών στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατ' οίκον

Παρακαλούμε να ενημερώσετε τα μέλη σας για την πρόσκληση του Υπουργείου Υγείας (στο πλαίσιο εφαρμογής του άρθρου 63 Ν. 4812/2021 - ΦΕΚ Α110) προς τους ιδιώτες ιατρούς κάθε ειδικότητας, να ενταχθούν στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών κατά του κορωνοϊού covid-19 για τον εμβολιασμό του πληθυσμού κατ' οίκον ή στο ιατρείο/εγκατάστασή τους.

Τα ενημερωτικά και εκπαιδευτικά εγχειρίδια και οδηγίες σχετικά με την ορθή φύλαξη και μεταφορά των εμβολίων είναι διαθέσιμα στον ιστότοπο του Υ.Υ. [www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr) και στον ιστότοπο [www.emvolio.gov.gr](http://www.emvolio.gov.gr).

Οι ιδιώτες ιατροί κάθε ειδικότητας και οι φορείς υλοποίησης του άρθρου 268 του ν. 4798/21 που ανήκουν γεωγραφικά στην αρμοδιότητα της 5<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας και που επιθυμούν να συμμετάσχουν στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, δύνανται να προσέρχονται αυτοπροσώπως στην έδρα των γραφείων της 5<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ για να υπογράψουν το σχετικό συμβατικό κείμενο, ώστε να καταστεί δυνατή η συμμετοχή τους στο πρόγραμμα. Στην περίπτωση αδυναμίας αυτοπρόσωπης προσέλευσης δύνανται να επικοινωνούν με την 5<sup>η</sup> ΥΠΕ και να αποστέλλουν στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου το κάτωθι κείμενο:

«Ονομάζομαι ....., του ....., ιατρός (ειδικότητα)....., μέλος του Ιατρικού Συλλόγου ..... και επιθυμώ να ενταχθώ στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών. Δεδομένου ότι αδυνατώ να προσέλθω αυτοπροσώπως στην έδρα των γραφείων της ..... ΥΠΕ για την υπογραφή της συμβάσεως ένταξής μου, παρακαλώ να μου αποσταλεί το κείμενο της συμβάσεως.

Στοιχεία επικοινωνίας : τηλ. ...., διεύθυνση .....

Το συμβατικό κείμενο που θα αποστέλλεται ηλεκτρονικά, θα υπογράφεται, θα σαρώνεται και θα αποστέλλεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση της 5<sup>ης</sup> ΥΠΕ. Οι ιατροί

και οι φορείς υλοποίησης του άρθρου 268 ν. 4798/21 θα λάβουν υπογεγραμμένο αντίγραφο του κειμένου.

Μετά από 24 ώρες από την ειδοποίησή τους δύνανται οι συμβεβλημένοι ιατροί μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του εμβολίου να επιλέξουν το εμβολιαστικό κέντρο που τους εξυπηρετεί προκειμένου για την παραλαβή των εμβολίων.

Τα ονόματα ή και οι επωνυμίες των συμβεβλημένων ιατρών και φορέων του άρθρου 268 ν. 4798/21, καθώς όλα τα στοιχεία επικοινωνίας τους αναρτώνται δυναμικά στον ιστότοπο [emvolio.gov.gr](http://emvolio.gov.gr) προκειμένου οι πολίτες να επικοινωνούν μαζί τους για να ορίσουν την ημερομηνία εμβολιασμού τους.

Σύμφωνα με τη νομοθετική ρύθμιση “Για κάθε διενεργούμενο κατ’ οίκον εμβολιασμό καθορίζεται αποζημίωση των ιατρών και των φορέων υλοποίησης του άρθρου 258 του ν. 4798/2021 ύψους είκοσι ευρώ (20€). Για κάθε εμβολιασμό στο ιατρείο καθορίζεται αποζημίωση των ιατρών ύψους τριών ευρώ (3€). Η αποζημίωση καταβάλλεται από τον ΕΟΠΥΥ, και καλύπτεται με έκτακτη οικονομική επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας, λόγω του κορωνοϊού COVID-19 από τις Γενικές Κρατικές Δαπάνες του Υπουργείου Οικονομικών. Η εν λόγω αποζημίωση είναι ανεκχώρητη και ακατάσχετη στα χέρια του Δημοσίου ή τρίτων, κατά παρέκκλιση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης, δεν δεσμεύεται και δεν συμψηφίζεται με βεβαιωμένα χρέη προς τη φορολογική Διοίκηση και το Δημόσιο εν γένει, τους δήμους, τις περιφέρειες, τα ασφαλιστικά ταμεία ή τα πιστωτικά ιδρύματα.

Στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή πληροφορία.

Ο Διοικητής της 5<sup>ης</sup>  
Υγειονομικής Περιφέρειας  
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας



Φωτης Σερέτης

Εσωτερική διανομή:

- Γραφείο Διοικητή
- Γραφεία Υποδιοικητών