

**ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ
ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΕ ΤΜΗΜΑΤΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**

ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΟΡΩΝ

1. Ερμηνεία.....	3
1.1. Ορισμοί.....	3
1.2. Όροι που δεν ερμηνεύονται διαφορετικά.....	4
2. Σκοπός.....	5
3. Παρεχόμενες Υπηρεσίες Φροντίδας Υγείας.....	5
3.1. Υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε ΤΑΕΠ.....	5
3.2. Παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών.....	6
4. Ελάχιστες απαιτήσεις, ελάχιστος εξοπλισμός, προσωπικό και κτιριακές εγκαταστάσεις.....	6
5. Αμοιβή.....	7
5.1. Αμοιβή επείγουσας φροντίδας υγείας.....	7
5.2. Εισαγωγή για ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας.....	7
5.3. Κατευθυντήριες οδηγίες κωδικοποίησης των περιστατικών.....	8
5.4. Μέθοδοι αμοιβής για παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας.....	8
5.5. Τρόπος υπολογισμού αμοιβής ανά περιστατικό στη βάση ποιοτικών κριτηρίων.....	9
6. Υποβολή απαιτήσεων και καταβολή αμοιβής.....	9
6.1. Διαδικασία υποβολής αίτησης για καταβολή αμοιβής για παροχή υπηρεσιών σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών σε ΤΑΕΠ.....	9
6.2. Έγκριση ή απόρριψη αίτησης.....	10
6.3. Εξέταση αίτησης.....	10
6.4. Αναπροσαρμογή αίτησης.....	12
6.5. Καταβολή αμοιβής σε νοσηλευτήρια για την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας.....	12
7. Διαδικασία Εγγραφής στο Σύστημα για παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας και σύναψη σύμβασης.....	13
7.1. Αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης νοσηλευτηρίου για παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας σε ΤΑΕΠ.....	13
7.2. Αίτηση εγγραφής ιατρού για παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών στο ΤΑΕΠ.....	14
7.3. Διαχειριστής συστήματος πληροφορικής.....	14
7.4. Σύνδεση υποστηρικτικού προσωπικού.....	15
7.5. Εξέταση αίτησης για εγγραφή και/ή σύναψης σύμβασης στο Σύστημα.....	15
8. Τήρηση αρχείου, αναγκαίες πληροφορίες και λοιπές υποχρεώσεις.....	16
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι	18

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ	19
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ	22
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV	24
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V	25
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI	27

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΣΕ ΤΜΗΜΑΤΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχονται δυνάμει του άρθρου 64(3) του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου, εκδίδει, την παρούσα εγκύκλιο για την ακόλουθη εφαρμοζόμενη πρακτική που αφορά στην παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών σε ΤΑΕΠ, για τις οποίες θα εκδοθούν Κανονισμοί σύμφωνα με τα άρθρα 22(1), 32, 64(2)(α),(β),(γ), (δ),(ζ),(ι) και (θ) του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου.

1. Ερμηνεία

1.1. Ορισμοί

«γραμματέας» σημαίνει πρόσωπο το οποίο έχει δικαίωμα χρήσης του συστήματος πληροφορικής και είναι εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για να έχει πρόσβαση και να ενεργεί στο σύστημα πληροφορικής εκ μέρους του, για να εκτελεί τις διεργασίες που καθορίζονται με εσωτερικό κανονισμό·

«διαλογή» σημαίνει την υπηρεσία φροντίδας υγείας για τη διαλογή των δικαιούχων όπως καθορίζεται στον όρο 3·

«διαχειριστής συστήματος πληροφορικής» σημαίνει πρόσωπο εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, το οποίο υποβάλλει την αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης εκ μέρους του στο σύστημα πληροφορικής, διαχειρίζεται το λογαριασμό του νοσηλευτηρίου στο σύστημα πληροφορικής, περιλαμβανομένων της διαχείρισης της σύνδεσης και αποσύνδεσης των φυσικών προσώπων που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους του καθώς και του υποστηρικτικού προσωπικού, της λήψης ειδοποιήσεων και ανακοινώσεων που αφορούν τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, την αλλαγή και επικαιροποίηση στοιχείων και/ή πιστοποιητικών και/ή αδειών του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, της παρακολούθησης της υποβολής, της εξέτασης και της έκβασης των απαιτήσεων του νοσηλευτηρίου·

«εξειδικευμένη επιτροπή» σημαίνει την επιτροπή που συστήνεται δυνάμει της Απόφασης 4 των περί του Γενικού Συστήματος Υγείας (Σύσταση Εξειδικευμένων Σωμάτων και Επιτροπών) Αποφάσεων·

«εξειδικευμένη επιτροπή για εξέταση ενστάσεων» σημαίνει την επιτροπή που συστήνεται δυνάμει της Απόφασης 17 των περί του Γενικού Συστήματος Υγείας (Σύσταση Εξειδικευμένων Σωμάτων και Επιτροπών) Αποφάσεων·

«επείγουσα φροντίδα υγείας» σημαίνει υπηρεσία φροντίδας υγείας που παρέχεται από νοσηλευτήριο στο ΤΑΕΠ στο πλαίσιο του Συστήματος σε περιπτώσεις ατυχήματος και/ή επείγοντος περιστατικού ως αυτή καθορίζεται στον όρο 3.1·

«επίπεδο φροντίδας» σημαίνει το επίπεδο στο οποίο κατηγοριοποιείται η κάθε περίπτωση επείγουσας φροντίδας υγείας που παρέχεται από ΤΑΕΠ ανάλογα με τη σοβαρότητα και την πολυπλοκότητά του, για σκοπούς αποζημίωσης όπως καθορίζεται στον όρο 5·

«θεράπων ιατρός» σημαίνει τον ιατρό που εγγράφεται για να παρέχει υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας υγείας εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο ΤΑΕΠ, έχει την ευθύνη της επείγουσας φροντίδας υγείας, και αναφέρεται ως θεράπων ιατρός στη σχετική επίσκεψη και απαίτηση·

«ιατρικά αναγκαίες» σημαίνει τις υπηρεσίες που είναι απαραίτητες για τη διάγνωση και/ή θεραπεία ασθένειας, τραυματισμού, ιατρικής κατάστασης, νόσου, των συμπτωμάτων τους ή την αντιμετώπιση εξουθενωτικών συμπτωμάτων ή παρενεργειών άμεσα σχετιζόμενων με τις πιο πάνω καταστάσεις, περιλαμβανομένων υπηρεσιών φροντίδας υγείας επανορθωτικής χειρουργικής αλλά εξαιρουμένων υπηρεσιών ή χωρίς να περιλαμβάνονται υπηρεσίες που αφορούν σκοπούς αισθητικής·

«κατάλογος διαγνώσεων» σημαίνει τον κατάλογο διαγνώσεων της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας (International Classification of Diseases) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο οποίος εκάστοτε υιοθετείται από τον Οργανισμό, και αφορά την κωδικοποίηση ιατρικών διαγνώσεων, ο οποίος περιλαμβάνεται στο σύστημα πληροφορικής και/ή δημοσιοποιείται, για σκοπούς διαφάνειας, στην ιστοσελίδα του Οργανισμού·

«κατευθυντήριες οδηγίες αμοιβής» σημαίνει τον τρόπο ταξινόμησης μιας επείγουσας φροντίδας υγείας σε επίπεδο φροντίδας κάτω από συγκεκριμένες συνθήκες και επηρεάζουν άμεσα το ύψος της αμοιβής της υπηρεσίας·

«κωδικοποιητής ΤΑΕΠ» σημαίνει πρόσωπο το οποίο, πληροί τα κριτήρια που καθορίζονται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιούνται, για σκοπούς διαφάνειας, στην ιστοσελίδα του και/ή κοινοποιούνται στους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας, και έχει δικαίωμα χρήσης του συστήματος πληροφορικής και είναι εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για να έχει πρόσβαση και να ενεργεί στο σύστημα πληροφορικής εκ μέρους του, για να εκτελεί τις διεργασίες που καθορίζονται με εσωτερικό κανονισμό·

«Νόμος» σημαίνει τον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο·

«οφειλόμενα ποσά» σημαίνει τα ποσά που οφείλονται προς τον Οργανισμό τα οποία θεωρούνται τα τελικά ή επιβεβαιωμένα ποσά, αναφορικά με τα οποία έχουν εξαντληθεί όλες οι διοικητικές και δικαστικές διαδικασίες για τον καθορισμό τους·

«ΤΑΕΠ» σημαίνει Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών νοσηλευτηρίου το οποίο παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και/ή επειγόντων περιστατικών·

«υπηρεσία διάγνωσης» σημαίνει οποιαδήποτε υπηρεσία διαγνωστικής εξέτασης παρέχεται από το ΤΑΕΠ όπως αυτές καθορίζονται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιούνται, για σκοπούς διαφάνειας, στην ιστοσελίδα του·

«υπηρεσία θεραπείας» σημαίνει οποιαδήποτε υπηρεσία θεραπείας παρέχεται από το ΤΑΕΠ όπως αυτές καθορίζονται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιούνται, για σκοπούς διαφάνειας, στην ιστοσελίδα του·

«υποστηρικτικό προσωπικό» σημαίνει προσωπικό που έχει δικαίωμα χρήσης του συστήματος πληροφορικής και είναι εξουσιοδοτημένο από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για να έχει πρόσβαση στο σύστημα πληροφορικής εκ μέρους του και περιλαμβάνει τον κωδικοποιητή ΤΑΕΠ, το γραμματέα και άλλα πρόσωπα που δύναται να υποδείξει ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας τα οποία εγγράφονται στο Σύστημα σύμφωνα με τις διαδικασίες που καθορίζει ο Οργανισμός·

1.2. Όροι που δεν ερμηνεύονται διαφορετικά

Όροι που χρησιμοποιούνται στην παρούσα Εγκύκλιο και δεν ερμηνεύονται διαφορετικά, έχουν την έννοια που αποδίδεται σε αυτούς από το Νόμο.

2. Σκοπός

Σκοπός της παρούσας Εγκυκλίου είναι ο καθορισμός των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας υγείας από νοσηλευτήρια σε ΤΑΕΠ, σε περιπτώσεις επείγουσας φροντίδας υγείας, της διαδικασίας αμοιβής, των ελάχιστων απαιτήσεων για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας, της τήρησης αρχείου και των υποχρεώσεων των ΤΑΕΠ της διαδικασίας εγγραφής και της σύναψης σύμβασης με τον Οργανισμό.

3. Παρεχόμενες Υπηρεσίες Φροντίδας Υγείας

3.1. Υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε ΤΑΕΠ

(1) Οι παρεχόμενες υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας υγείας, περιλαμβάνουν -

(α) ιατρικές πράξεις και/ή δραστηριότητες που είναι αναγκαίες σε περιπτώσεις ατυχήματος ή επείγοντος περιστατικού για την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας, στη βάση πρωτοκόλλων, κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών, κριτηρίων, περιορισμών, προτύπων ασφάλειας δικαιούχων και/ή ποιότητας που υιοθετούνται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό, και σύμφωνα με την ειδικότητα του κάθε ιατρού, όπου ισχύει, ο οποίος παρέχει τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών στο ΤΑΕΠ, εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, όπου εφαρμόζεται·

(β) Άνευ επηρεασμού της γενικότητας της υποπαραγράφου (α) η παρεχόμενη υπηρεσία επείγουσας φροντίδας υγείας περιλαμβάνει -

(i) εφαρμογή της διαδικασίας της διαλογής, ως καθορίζεται στο Παράρτημα ΙΙ, κατατάσσοντας το κάθε περιστατικό σε ένα από πέντε επίπεδα ανάλογα με τη σοβαρότητα της περίπτωσης του,

(ii) παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας ως καθορίζονται στον Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα του Παραρτήματος Ι.

(γ) παραπομπή όπως καθορίζεται με εσωτερικούς κανονισμούς, για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας, με βάση πρωτόκολλα και κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, κριτήρια, περιορισμούς, πρότυπα ασφάλειας δικαιούχων και/ή ποιότητας που υιοθετούνται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό, και σύμφωνα με την ειδικότητα του κάθε ιατρού, όπου ισχύει, ο οποίος παρέχει τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών στο ΤΑΕΠ, εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, όπου εφαρμόζεται·

(δ) συνταγογράφηση των αναγκαίων φαρμακευτικών προϊόντων, ιατροτεχνολογικών προϊόντων και υγειονομικών ειδών μετά την απόλυση του δικαιούχου από το ΤΑΕΠ, με βάση πρωτόκολλα και κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, κριτηρίων, περιορισμών, προτύπων ασφάλειας δικαιούχων και/ή ποιότητας που υιοθετούνται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό, και σύμφωνα με την ειδικότητα του κάθε ιατρού, όπου ισχύει, ο οποίος παρέχει τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών στο ΤΑΕΠ, εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, όπου εφαρμόζεται.

(2) Οι υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας υγείας αφορούν ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες φροντίδας υγείας όπως και την επανορθωτική χειρουργική και δεν περιλαμβάνουν ιατρικές πράξεις και/ή δραστηριότητες που -

(i) δεν περιλαμβάνονται στις παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας και δεν καλύπτονται από το Σύστημα,

(ii) παρέχονται για αισθητικούς λόγους,

(iii) αφορούν έλεγχο ρουτίνας και/ή προληπτική ιατρική σε δικαιούχους χωρίς συμπτώματα και διάγνωση πέραν αυτών που δικαιολογούνται βάσει του ιστορικού ή βάσει τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής ή σύμφωνα με τις κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες που υιοθετούνται από το Σύστημα,

(iv) αφορούν στο πλαίσιο διενέργειας προληπτικού ελέγχου, ελέγχου ρουτίνας και/ή λήψης προστατευτικών μέτρων, σε περιπτώσεις εκτός του Συστήματος, όπως για επαγγελματική υγεία, εργοδότηση, συμμετοχή στις ένοπλες δυνάμεις, σώματα ασφαλείας, αθλητικές ομάδες και αθλήματα.

(3) Τηρουμένων των προνοιών της παραγράφου (1), ο Οργανισμός δύναται να απαιτήσει προέγκριση για οποιαδήποτε υπηρεσία επείγουσας φροντίδα υγείας ώστε αυτή να λογίζεται ότι παρέχεται στο πλαίσιο του Συστήματος·

(4) Τα ΤΑΕΠ παρέχουν τις υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας υγείας που καθορίζονται στην παράγραφο (1) σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμου, όπου αυτός εφαρμόζεται, του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου, του περί Ιατρών (Σύλλογοι, Πειθαρχία και Ταμείο Συντάξεων) Νόμου, του περί Νοσηλευτικής και Μαιευτικής Νόμου, του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου και των δυνάμει αυτών εκδιδόμενων Κανονισμών, Εσωτερικών Κανονισμών, Αποφάσεων και Εγκυκλίων καθώς και οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα νομοθεσία αφορά τα νοσηλευτήρια, τους ιατρούς, τους νοσηλευτές και τις μαίες που παρέχουν επείγουσα φροντίδα υγείας.

3.2. Παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών

(1) Δεν επιτρέπεται η παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας από νοσηλευτήρια, σε ΤΑΕΠ, σε δικαιούχους του ΓεΣΥ, για υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καλύπτονται από τον Οργανισμό στο πλαίσιο του Συστήματος, εκ μέρους συμβεβλημένου με τον Οργανισμό νοσηλευτηρίου από μη εγγεγραμμένους ιατρούς στο Σύστημα.

(2) Η παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας εκ μέρους του νοσηλευτηρίου, σε ΤΑΕΠ, δύναται να παρέχεται και από ιατρούς οι οποίοι κατέχουν άδεια προσωρινής παροχής υπηρεσιών υγείας δυνάμει των διατάξεων του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου.

4. Ελάχιστες απαιτήσεις, ελάχιστος εξοπλισμός, προσωπικό και κτιριακές εγκαταστάσεις

(1) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας που συμβάλλεται για την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας, διαθέτει τις απαραίτητες ελάχιστες απαιτήσεις που αφορούν το προσωπικό, τον εξοπλισμό, τα φάρμακα και/ή ιατροτεχνολογικά προϊόντα και/ή υγειονομικά είδη και στεγάζεται σε κατάλληλες κτιριακές εγκαταστάσεις, για την ασφαλή και αποτελεσματική παροχή της επείγουσας φροντίδας υγείας που παρέχεται από νοσηλευτήριο στο ΤΑΕΠ στο πλαίσιο του Συστήματος σύμφωνα με τις πρόνοιες του όρου 3.

(2) Οι ελάχιστες απαιτήσεις που αναφέρονται στην παράγραφο (1) πιο πάνω, απαιτείται να είναι σύμφωνες με τις διατάξεις του περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμου, όπου αυτός εφαρμόζεται, του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου, του περί Ιατρών (Σύλλογοι, Πειθαρχία και Ταμείο Συντάξεων) Νόμου, του περί Νοσηλευτικής και Μαιευτικής Νόμου και τις πρόνοιες των δυνάμει αυτών εκδιδόμενων Κανονισμών, καθώς και οποιασδήποτε άλλης ισχύουσας νομοθεσίας αφορά το προσωπικό, τον εξοπλισμό, τις κτιριακές εγκαταστάσεις, τα φάρμακα και/ή ιατροτεχνολογικά προϊόντα και/ή υγειονομικά είδη που αφορούν την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας από νοσηλευτήριο στο ΤΑΕΠ, και οποιοδήποτε πρόσωπο παρέχει εκ μέρους του παροχέα υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας υγείας.

(3) Άνευ επηρεασμού της γενικότητας των παραγράφων (1) και (2), ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας πληροί τις ελάχιστες απαιτήσεις, τον ελάχιστο εξοπλισμό, το προσωπικό και τις κτιριακές εγκαταστάσεις για τα ΤΑΕΠ όπως καθορίζονται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό στους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(4) Ανεξάρτητα από τις πρόνοιες των παραγράφων (1), (2) και (3) ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας οφείλει να έχει στο ΤΑΕΠ:

(α) καθημερινά, σε εικοσιτετράωρη βάση, εφημερίες από εγγεγραμμένους ιατρούς για την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας:

(i) στις ειδικότητες της ειδικής παθολογίας, της επεμβατικής καρδιολογίας, της γενικής χειρουργικής, της ορθοπαιδικής και της ακτινολογίας· και

(ii) στις ειδικότητες της νευρολογίας ή της παιδιατρικής ή της εντατικολογίας ή της επεμβατικής ακτινολογίας·

(β) εμφανή ένδειξη ότι είναι συμβεβλημένος με τον Οργανισμό για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών σε ΤΑΕΠ, στο πλαίσιο του Συστήματος.

5. Αμοιβή

5.1. Αμοιβή επείγουσας φροντίδας υγείας

(1) Οι παροχείς υπηρεσιών φροντίδας που συμβάλλονται με τον Οργανισμό για την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας, αμείβονται όπως καθορίζεται στον όρο 5.4.

(2) Ανεξάρτητα από την παράγραφο (1), οι παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας για την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας αμείβονται για τα επίπεδα φροντίδας που καθορίζονται στο Παράρτημα Ι.

Νοείται ότι στις περιπτώσεις των επιπέδων φροντίδας ένα (1) μέχρι τρία (3) του Πρώτου Πίνακα του Παραρτήματος Ι, η αμοιβή περιλαμβάνει και τη διαλογή.

(3) Σε περίπτωση που το περιστατικό κατά τη διαλογή κατηγοριοποιηθεί ως καθόλου επείγον (επίπεδο διαλογής πέντε (5) του Παραρτήματος ΙΙ), το νοσηλευτήριο ενημερώνει το δικαιούχο ότι αν επιλέξει παρόλα αυτά να λάβει υπηρεσίες από το ΤΑΕΠ, τότε το νοσηλευτήριο επιτρέπεται να χρεώσει το δικαιούχο, κατά την κρίση του νοσηλευτηρίου.

(4) Ο Οργανισμός δεν καταβάλλει καμία άλλη αμοιβή στους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας για επείγουσα φροντίδα υγείας πέραν της αμοιβής που καθορίζεται σύμφωνα με την παρούσα Εγκύκλιο.

5.2. Εισαγωγή για ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας

(1) Σε περίπτωση κατά την οποία κρίνεται ότι ο δικαιούχος χρήζει ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας και γίνει εισαγωγή στο ίδιο νοσηλευτήριο όπου λειτουργεί το ΤΑΕΠ, ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας αμείβεται για όλες τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρείχε για ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας και για επείγουσα φροντίδα υγείας στο ΤΑΕΠ, με βάση ομάδες συγγενών διαγνώσεων ή άλλες μεθόδους, όπως καθορίζεται στην Εγκύκλιο που αφορά στην ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας στο πλαίσιο του Συστήματος ή, όταν εγκριθούν από την Βουλή των Αντιπροσώπων, στους σχετικούς Κανονισμούς.

(2) Σε περίπτωση κατά την οποία το νοσηλευτήριο που παρέχει την ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας είναι άλλο από αυτό που παρείχε την επείγουσα φροντίδα υγείας στο

ΤΑΕΠ, τότε καταβάλλεται ξεχωριστή αμοιβή για τις υπηρεσίες που παρασχέθηκαν στο ΤΑΕΠ και ξεχωριστή αμοιβή για τις υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας.

5.3. Κατευθυντήριες οδηγίες κωδικοποίησης των περιστατικών

(1) Το κάθε περιστατικό κωδικοποιείται ανάλογα με το επίπεδο φροντίδας στο οποίο κατηγοριοποιείται σύμφωνα με το Παράρτημα Ι, όπως προκύπτει με βάση το συνδυασμό της διάγνωσης και της θεραπείας ως καθορίζονται στο Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα του Παραρτήματος Ι, αντίστοιχα όπως αυτές καθορίζονται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιούνται, για σκοπούς διαφάνειας, στην ιστοσελίδα του.

(2) Ο θεράπων ιατρός και/ή ο κωδικοποιητής ΤΑΕΠ συλλέγει ιατρικές και άλλες πληροφορίες για κάθε υπηρεσία με βάση το έντυπο απόλυσης του δικαιούχου από το ΤΑΕΠ και το φάκελο που τηρεί το ΤΑΕΠ για το δικαιούχο, μεταφράζει σε κωδικούς τις διαγνώσεις και τις θεραπείες με βάση τον κατάλογο των διαγνώσεων και των θεραπειών, αντίστοιχα, και τους καταχωρεί στο σύστημα πληροφορικής.

(3) Στις περιπτώσεις όπου διενεργούνται διαγνωστικές εξετάσεις, τα αποτελέσματα αυτών μεταφορτώνονται μαζί με την απαίτηση για αποζημίωση στο σύστημα πληροφορικής.

(4) Όλες οι πληροφορίες που καταχωρούνται στο σύστημα πληροφορικής είναι επαρκώς τεκμηριωμένες και παρουσιάζονται στο έντυπο απόλυσης του δικαιούχου από το ΤΑΕΠ και στο φάκελο που τηρεί το ΤΑΕΠ για το δικαιούχο.

(5) Για σκοπούς ορθής αμοιβής, το πρόσωπο που κωδικοποιεί εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για επείγουσα φροντίδα υγείας, οφείλει να εφαρμόζει τις κατευθυντήριες οδηγίες αμοιβής που εκδίδει και δημοσιεύει, για σκοπούς διαφάνειας, ο Οργανισμός στην ιστοσελίδα του.

5.4. Μέθοδοι αμοιβής για παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας

(1) Με την επιφύλαξη των προνοιών των παραγράφων (2), ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας για τις υπηρεσίες που αναφέρονται στην παράγραφο 3.1, αμείβεται με τις ακόλουθες μεθόδους -

(α) Ανά περιστατικό στη βάση σταθερής τιμής,

(β) Με σταθερό ποσό,

(γ) Ανά περιστατικό στη βάση ποιοτικών κριτηρίων.

(2) Ανεξαρτήτως των προνοιών της παραγράφου (1), ο Οργανισμός δύναται να παρέχει πρόσθετα χρηματικά και/ή άλλα κίνητρα και/ή να χρησιμοποιεί άλλες μεθόδους αμοιβής.

(3) Ο προϋπολογισμός και οποιοδήποτε άλλο θέμα αφορά το ύψος της αμοιβής που προβλέπεται στις παραγράφους (1) και (2) καθορίζεται με Απόφαση.

Νοείται ότι η Απόφαση που καθορίζει το ύψος της αμοιβής δεν επηρεάζει τον τρόπο αμοιβής που καθορίζεται στις παραγράφους (1) και (2).

(4) Ο Οργανισμός δύναται να καθορίζει ποιοτικά κριτήρια για σκοπούς διαφοροποίησης του ύψους της αμοιβής των παροχέων υπηρεσιών φροντίδας υγείας για την επείγουσα φροντίδα υγείας που παρέχεται από τα ΤΑΕΠ.

5.5. Τρόπος υπολογισμού αμοιβής ανά περιστατικό στη βάση ποιοτικών κριτηρίων

(1) Για σκοπούς υπολογισμού της αμοιβής ανά περιστατικό στη βάση ποιοτικών κριτηρίων, από την 1^η Ιουνίου 2025, υπολογίζεται για κάθε ΤΑΕΠ η βαθμολογία που λαμβάνει στο σύνολο των ποιοτικών κριτηρίων που καθορίζονται στο Παράρτημα VI.

(2) Η αμοιβή ανά περιστατικό στη βάση ποιοτικών κριτηρίων για κάθε ΤΑΕΠ, ισούται με το γινόμενο της συνολικής του βαθμολογίας στα ποιοτικά κριτήρια, επί το μέγιστο ποσό ανά περιστατικό στη βάση ποιοτικών κριτηρίων το οποίο καθορίζεται με Απόφαση.

(3) Από την 1^η Ιουνίου 2025 μέχρι και την 30^η Σεπτεμβρίου 2025, για σκοπούς υπολογισμού της αμοιβής σύμφωνα με την παράγραφο (2), η βαθμολογία κάθε ΤΑΕΠ στα ποιοτικά κριτήρια καθορίζεται ως το 80% της συνολικής βαθμολογίας.

(4) Από την 1^η Οκτωβρίου 2025 και μετά, για σκοπούς υπολογισμού της αμοιβής σύμφωνα με την παράγραφο (2), λαμβάνεται υπόψη η πραγματική συνολική βαθμολογία κάθε ΤΑΕΠ στα ποιοτικά κριτήρια.

(5) Ο υπολογισμός της πραγματικής συνολικής βαθμολογίας κάθε ΤΑΕΠ στα ποιοτικά κριτήρια, ως αναφέρεται στην παράγραφο (4), γίνεται ανά εξάμηνο αρχίζοντας από την 1^η Ιανουαρίου 2026.

6. Υποβολή απαιτήσεων και καταβολή αμοιβής

6.1. Διαδικασία υποβολής απαίτησης για καταβολή αμοιβής για παροχή υπηρεσιών σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών σε ΤΑΕΠ

(1) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας υποβάλλει απαίτηση για καταβολή αμοιβής στο σύστημα πληροφορικής για περιστατικά ΤΑΕΠ, για τα οποία αμείβεται ανά περιστατικό, το αργότερο εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία δημιουργίας της επίσκεψης στο σύστημα πληροφορικής.

(2) Οποιαδήποτε απαίτηση για καταβολή αμοιβής υποβληθεί μετά τη λήξη της προθεσμίας που καθορίζεται στην παράγραφο (1) δεν εγκρίνεται από τον Οργανισμό.

(3) Τηρουμένων των προνοιών της παραγράφου (1), απαιτήσεις οι οποίες υποβλήθηκαν εκπρόθεσμα για λόγους που άπτονται δυσκολίας έγκαιρης υποβολής των απαιτήσεων για τεχνικούς λόγους που αφορούν στο σύστημα πληροφορικής και εκφεύγουν του ελέγχου του θεράπων φροντίδας υγείας δύνανται, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, να εγκριθούν από τον Οργανισμό, προς όφελος των δικαιούχων, κατόπιν εξέτασης του περιεχομένου και των σχετικών με αυτές πληροφοριών και/ή στοιχείων.

(4) Ανεξάρτητα από τις πρόνοιες της παραγράφου (3), σε περίπτωση όπου διαπιστωθεί, εκ των υστέρων, ότι η απαίτηση δεν είχε υποβληθεί σύμφωνα με τις πρόνοιες του παρόντος όρου 6.2 και/ή της ισχύουσας νομοθεσίας, δύναται να λάβει μέτρα δυνάμει του άρθρου 63 του Νόμου.

(5) Η απαίτηση υποβάλλεται, εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, από το θεράποντα ιατρό, ο οποίος υποβάλλει την απαίτηση αφού επιβεβαιώσει την ορθή κωδικοποίηση του περιστατικού από τον κωδικοποιητή ΤΑΕΠ.

(6) Όλα τα πεδία της απαίτησης πρέπει να είναι συμπληρωμένα.

(7) Τηρουμένων των προνοιών της παραγράφου (3), η απαίτηση πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα απαιτούμενα στοιχεία για σκοπούς τεκμηρίωσης της παροχής επείγουσας φροντίδας υγείας

και της ιατρικής αναγκαιότητας αυτής, περιλαμβανομένων όλων των πεδίων που απαιτούνται στο σύστημα πληροφορικής όπως, μεταξύ άλλων –

(α) τη διάγνωση·

(β) τις υπηρεσίες διάγνωσης και θεραπείας·

(γ) τις διαγνωστικές και/ή απεικονιστικές και/ή ιστοπαθολογικές και/ή εργαστηριακές εξετάσεις, στις περιπτώσεις όπου αυτές έχουν παρασχεθεί και/ή χορηγηθεί στο πλαίσιο της επείγουσας φροντίδας υγείας, όπου εφαρμόζονται·

(δ) άλλα υποστηρικτικά έγγραφα τα οποία συνδέονται με την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας όπως αυτά κατά καιρούς καθορίζονται από τον Οργανισμό.

(8) (α) Η κωδικοποίηση των περιστατικών γίνεται από τον κωδικοποιητή ΤΑΕΠ εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(β) Ο κωδικοποιητής ΤΑΕΠ, κατά την κωδικοποίηση, υποχρεούται να ακολουθεί τις κατευθυντήριες οδηγίες κωδικοποίησης οι οποίες καθορίζονται από το Οργανισμό και δημοσιεύονται στην ιστοσελίδα του.

6.2. Έγκριση ή απόρριψη απαίτησης

(1) Ο Οργανισμός δεν εγκρίνει απαίτηση, εκτός εάν ικανοποιηθεί ότι η απαίτηση –

(α) έχει διενεργηθεί, και τεκμηριώνεται ως ιατρικώς αναγκαία, τηρεί τους όρους, τις προϋποθέσεις, τα πρωτόκολλα, τις κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, τα πρότυπα ασφάλειας των δικαιούχων και/ή ποιότητας, τα κριτήρια και τους περιορισμούς, που καθορίζονται από τον Οργανισμό και δημοσιοποιούνται, για σκοπούς διαφάνειας, στην ιστοσελίδα του και/ή κοινοποιούνται στους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας και/ή καθορίζονται από το Νόμο και τους δυνάμει αυτού εκδιδόμενους Κανονισμούς, εσωτερικούς κανονισμούς, Αποφάσεις, και Εγκυκλίους·

(β) έχει υποβληθεί μαζί με τα συνοδευτικά στοιχεία, όπου εφαρμόζονται, στον καθορισμένο από τον Οργανισμό τύπο και πληροί τα κριτήρια και τις προϋποθέσεις που καθορίζει ο Οργανισμός αναφορικά με την υποβολή της απαίτησης, καθώς και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία ζητηθούν από τον Οργανισμό.

Νοείται ότι ο Οργανισμός δύναται να ζητήσει από το ΤΑΕΠ την υποβολή οποιουδήποτε άλλου στοιχείου προς επιβεβαίωση της ορθότητας της απαίτησης.

(2) Οποιαδήποτε απαίτηση δεν τηρεί τις πρόνοιες της παραγράφου (1) δεν εγκρίνεται από τον Οργανισμό.

6.3. Εξέταση απαίτησης

(1) Κάθε απαίτηση εξετάζεται με αυτοματοποιημένους ελέγχους μέσω του συστήματος πληροφορικής στη βάση κανόνων και/ή περιορισμών και/ή πρωτοκόλλων και/ή κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών που καθορίζονται από τον Οργανισμό αναφορικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας υγείας, και εγκρίνεται προσωρινά για σκοπούς έγκαιρης αποζημίωσης των παροχέων υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(2) Κατόπιν αρχικού, δειγματοληπτικού ελέγχου ο οποίος γίνεται στη βάση αλγόριθμου που καθορίζει ο Οργανισμός, ποσοστό των απαιτήσεων παραμένουν ως εκκρεμούσες και εξετάζονται εντός εύλογου χρόνου από το Γενικό Διευθυντή και/ή υπαλλήλους του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από το Γενικό Διευθυντή για το σκοπό αυτό.

(3) Ανεξάρτητα των παραγράφων (1) και (2), ο Οργανισμός δύναται στο πλαίσιο εκ των υστέρων ελέγχων να εξετάζει όλες τις απαιτήσεις οι οποίες έχουν αρχικώς εγκριθεί μέσω του συστήματος πληροφορικής, με οποιονδήποτε τρόπο κρίνει σκόπιμο και αναγκαίο, για σκοπούς ορθής οικονομικής διαχείρισης και διασφάλισης των πόρων του Ταμείου.

(4) Το ΤΑΕΠ παρέχει στον Οργανισμό όλες τις αναγκαίες πληροφορίες αναφορικά με την απαίτηση για σκοπούς εξέτασης της και, σε περίπτωση που οι πληροφορίες αυτές είναι ανεπαρκείς, ο Γενικός Διευθυντής και/ή οι υπάλληλοι του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από το Γενικό Διευθυντή για το σκοπό αυτό, δύναται να απαιτούν την υποβολή επιπρόσθετων στοιχείων και πληροφοριών και/ή να λαμβάνουν τέτοιες πληροφορίες και/ή στοιχεία σε επιτόπια επίσκεψη.

(5) Τηρουμένων των προνοιών της παρούσας Εγκυκλίου, η απαίτηση δύναται-

(α) να εγκριθεί εν όλω ή εν μέρει, ή

(β) τύχει αναπροσαρμογής και/ή επαναυποβολής, σύμφωνα με τις πρόνοιες της παραγράφου 6.4

(γ) να απορριφθεί:

Νοείται ότι, πριν από την έγκριση και/ή αναπροσαρμογή από τον Οργανισμό ή απόρριψη της απαίτησης, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να παραπέμψει την απαίτηση σε εμπειρογνώμονες ή εξειδικευμένη επιτροπή που συστήνεται από τον Οργανισμό για τον σκοπό αυτό, για εξέταση και λήψη συμβουλών ή επεξηγήσεων σε θέματα της ειδικότητας τους.

Νοείται περαιτέρω ότι, ανάλογα με την περίπτωση, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να παραπέμψει την απαίτηση και/ή στο Ιατροσυμβούλιο και/ή στην Συμβουλευτική Επιτροπή Φαρμάκων για γνωμάτευση.

(6) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής εγκρίνει την απαίτηση, ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας αμείβεται σύμφωνα με τις πρόνοιες του όρου 5.1.

(7) Ανεξάρτητα από τις πρόνοιες της παραγράφου (3), σε περίπτωση όπου διαπιστωθεί, εκ των υστέρων, ότι η απαίτηση δεν είχε υποβληθεί σύμφωνα με τις πρόνοιες του παρόντος όρου 6.2 και/ή της ισχύουσας νομοθεσίας, δύναται να λάβει μέτρα δυνάμει του άρθρου 63 του Νόμου.

(8) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής απορρίψει την απαίτηση, η απόφαση για απόρριψή της κοινοποιείται στον αιτητή.

(9) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για απόρριψη της απαίτησης δύναται να υποβληθεί από τον αιτητή γραπτή ένσταση στο Συμβούλιο εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν της απόφασης, στην οποία εκτίθενται οι λόγοι στους οποίους στηρίζεται η ένσταση.

(10) Το Συμβούλιο εξετάζει χωρίς υπαίτια βραδύτητα την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει για αυτή και γνωστοποιεί χωρίς καθυστέρηση την απόφασή του στον αιτητή:

Νοείται ότι το Συμβούλιο, προτού εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στον αιτητή να εκθέσει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένστασή του.

(11) Όταν ο λόγος ή ένας από τους λόγους της ένστασης αφορά σε γνωμάτευση εξειδικευμένης επιτροπής του Ιατροσυμβουλίου ή της Συμβουλευτικής Επιτροπής Φαρμάκων, το Συμβούλιο παραπέμπει την υπόθεση για επανεξέταση σε εξειδικευμένη επιτροπή που έχει

συσταθεί για εξέταση ενστάσεων ή στο Δευτεροβάθμιο Ιατροσυμβούλιο ή στο Αναθεωρητικό Συμβούλιο Φαρμάκων, ανάλογα με την περίπτωση.

6.4. Αναπροσαρμογή απαίτησης

(1) (α) Σε περίπτωση όπου ο Οργανισμός και/ή εξουσιοδοτημένα από αυτόν πρόσωπα διαπιστώσουν ότι απαίτηση χρήζει αναπροσαρμογής καθότι παρουσιάζει λάθη και/ή παραλείψεις και/ή δεν πληροί τις πρόνοιες του όρου 6.2, δύναται να –

(i) αναπροσαρμόσει και υποβάλει την απαίτηση,

(ii) επεξεργαστεί την απαίτηση ώστε αυτή να μπορεί να αναπροσαρμοστεί και υποβληθεί διορθωμένη από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, ή

(iii) να καλέσει τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας όπως υποβάλει αίτημα αναπροσαρμογής στο σύστημα πληροφορικής εντός τακτής προθεσμίας.

(β) σε περίπτωση όπου το ΤΑΕΠ διαπιστώσει ότι απαίτηση χρήζει αναπροσαρμογής καθότι παρουσιάζει λάθη και/ή παραλείψεις και/ή δεν πληροί τις πρόνοιες του όρου 6.2, δύναται να υποβάλει στο σύστημα πληροφορικής αιτιολογημένο αίτημα αναπροσαρμογής της απαίτησης, ως καθορίζεται κατά καιρούς από τον Οργανισμό.

(2) Ανεξάρτητα από τις πρόνοιες της παραγράφου (1), σε περίπτωση όπου διαπιστωθεί, εκ των υστέρων, παράβαση κατά την υποβολή της αρχικής απαίτησης καθότι αυτή δεν είχε υποβληθεί σύμφωνα με τις πρόνοιες του όρου 6.4 και/ή της ισχύουσας νομοθεσίας, ο Οργανισμός δύναται να λάβει μέτρα δυνάμει του άρθρου 63 του Νόμου.

6.5. Καταβολή αμοιβής σε νοσηλευτήρια για την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας

(1) Η αμοιβή του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας για την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας καταβάλλεται μέχρι το τέλος κάθε μήνα και αφορά στα ακόλουθα -

(α) απαιτήσεις για καταβολή αμοιβής, που αφορούν περιστατικά που αναφέρονται στο Παράρτημα Ι, οι οποίες παρασχέθηκαν μέχρι την τελευταία ημέρα του προηγούμενου μήνα και υποβάλλονται σύμφωνα με τις πρόνοιες της παρούσας Εγκυκλίου και εγκρίνονται μέχρι και την πρώτη (1η) εργάσιμη ημέρα του μήνα, και/ή

(β) σταθερό ποσό, σύμφωνα με τις πρόνοιες του όρου 5.4.

(2) Η αμοιβή με σταθερό ποσό, όπως αναφέρεται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) του όρου 5.4, καταβάλλεται σε δώδεκα (12) ισόποσες δόσεις.

(3) Το ποσό της συμπληρωμής, ανεξαρτήτως αν καταβλήθηκε ή όχι από το δικαιούχο στο ΤΑΕΠ, νοουμένου ότι ο δικαιούχος δεν έχει φτάσει τη μέγιστη συμπληρωμή, που αφορά στα περιστατικά που αμείβεται για το συγκεκριμένο μήνα, αφαιρείται από την αμοιβή που καταβάλλεται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(4) Ο Οργανισμός δύναται κατά την καταβολή αμοιβής να συμψηφίζει τα ακόλουθα -

(α) Τυχόν ποσό διαφοράς που προκύπτει από οποιαδήποτε πληρωμή στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας εντός των δύο (2) προηγούμενων ετών, η οποία ήταν χαμηλότερη ή ψηλότερη από την προβλεπόμενη για το μήνα πληρωμής·

(β) Τυχόν ποσό διαφοράς που προκύπτει από οποιαδήποτε πληρωμή στο ΤΑΕΠ ως αποτέλεσμα δόλου ή εσκεμμένης παράλειψης του νοσηλευτηρίου, τότε μπορεί να

συμφηφισθεί ως εάν η αναφορά σε δύο (2) έτη στην υποπαράγραφο (α) της παραγράφου (3) ήταν αναφορά σε έξι (6) έτη.

(γ) Τυχόν οφειλόμενο ποσό από διοικητικά πρόστιμα, χρηματικές ποινές, τέλη και έξοδα που επιβλήθηκαν δυνάμει του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων.

Νοείται ότι, σε περίπτωση κατά την οποία φυσικό πρόσωπο παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο ΤΑΕΠ, η αμοιβή καταβάλλεται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας που έχει συμβληθεί με τον Οργανισμό.

7. Διαδικασία Εγγραφής στο Σύστημα για παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας και σύναψη σύμβασης

7.1. Αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης νοσηλευτηρίου για παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας σε ΤΑΕΠ

(1) Νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημόσιου δικαίου ή οι ενώσεις αυτών ή οι κρατικές υπηρεσίες υγείας, που παρέχουν ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας στο πλαίσιο του Συστήματος και επιθυμούν να παρέχουν υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας υγείας σε ΤΑΕΠ οφείλουν—

(α) να συμπληρώσουν και να υποβάλουν μέσω του συστήματος πληροφορικής αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης στο Σύστημα στον τύπο που καθορίζει για το σκοπό αυτό ο Οργανισμός, και

(β) υποβάλουν στον Οργανισμό, σε έντυπη μορφή, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης που αναφέρεται στην υποπαράγραφο (α), μαζί με αντίγραφα των υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται στο Παράρτημα ΙΙΙ.

(2) Ο αιτητής υποβάλλει ως πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα από την αρμόδια αρχή ή όργανο ή πιστοποιιών υπάλληλο, ανάλογα με την περίπτωση, τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) στον Οργανισμό, όποτε του ζητηθεί και/ή ετησίως για στοιχεία που ανανεώνονται και/ή εκδίδονται ετησίως.

(3) (α) Σε περίπτωση που ο Οργανισμός ικανοποιηθεί ότι ο αιτητής πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις για εγγραφή και σύναψη σύμβασης, η αίτηση εγκρίνεται και ο αιτητής ενημερώνεται από τον Οργανισμό και καλείται να προσέλθει για υπογραφή της σύμβασης σε χρόνο και τόπο που υποδεικνύεται από τον Οργανισμό.

(β) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας που συνάπτει σύμβαση με τον Οργανισμό οφείλει να συνεχίσει να πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις εγγραφής και σύναψης σύμβασης και να τηρεί τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) έγκυρα και σε ισχύ καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης, καθώς και να γνωστοποιεί αμέσως κάθε μεταβολή, τροποποίηση ή ακύρωση των στοιχείων στον Οργανισμό.

(4) Σε περίπτωση που η αίτηση απορριφθεί, η απόφαση του Οργανισμού κοινοποιείται στον αιτητή μαζί με τους λόγους απόρριψής της.

(5) Εναντίον της απόφασης του Οργανισμού για απόρριψη της αίτησης δύναται να υποβληθεί από τον αιτητή ένσταση, σύμφωνα με τις πρόνοιες της παραγράφου (5) του άρθρου 7.5.

7.2. Αίτηση εγγραφής ιατρού για παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών στο ΤΑΕΠ

(1) Ιατροί που επιθυμούν να παρέχουν υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας υγείας εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο ΤΑΕΠ οφείλουν να –

(α) συμπληρώσουν και να υποβάλουν μέσω του συστήματος πληροφορικής αίτηση εγγραφής στο Σύστημα στον τύπο που καθορίζει για το σκοπό αυτό ο Οργανισμός, και

(β) υποβάλουν στον Οργανισμό, σε έντυπη μορφή, συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την αίτηση εγγραφής που αναφέρεται στην υποπαράγραφο (α), μαζί με αντίγραφα των υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται στο Παράρτημα IV.

(2) (α) Παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας ο οποίος δύναται, σύμφωνα με το Μέρος I, Μέρος III και Μέρος IV των περί Ιατρών (Εκπαίδευση) Κανονισμών, καθώς και οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα εθνική νομοθεσία που αφορά στην εκπαίδευση ιατρών, να προσφέρει ειδίκευση σε ιατρούς σε αναγνωρισμένες για ειδικότητα κλινικές, δύναται να εγγράφει τους εν λόγω ειδικευόμενους ιατρούς στο σύστημα πληροφορικής με την ιδιότητά τους ως ειδικευόμενοι ιατροί, οι οποίοι θα μπορούν να παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε δικαιούχους στο ΤΑΕΠ μόνο εκ μέρους και υπό την επίβλεψη εγγεγραμμένου ιατρού ο οποίος δηλώνεται ως επιβλέπων τον ειδικευόμενο ιατρό βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας:

Νοείται ότι όλες οι ιατρικές πράξεις και/ή δραστηριότητες των ειδικευόμενων ιατρών δεσμεύουν τόσο τον επιβλέποντα ιατρό όσο και τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(3) Ο αιτητής υποβάλλει ως πρωτότυπα ή πιστοποιημένα αντίγραφα από την αρμόδια αρχή ή όργανο ή πιστοποιών υπάλληλο, ανάλογα με την περίπτωση, τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) στον Οργανισμό, όποτε του ζητηθεί και/ή ετησίως προκειμένου για στοιχεία που ανανεώνονται ετησίως.

(4) Την ευθύνη για την αληθή, ορθή συμπλήρωση και καταχώριση της αίτησης φέρει αποκλειστικά ο αιτητής.

(5) (α) Σε περίπτωση που η αίτηση εγκριθεί, ο αιτητής ενημερώνεται από τον Οργανισμό.

(β) Τηρουμένων των προνοιών της υποπαραγράφου (α), ο Οργανισμός δύναται να καλέσει τον αιτητή να προσέλθει σε χρόνο και τόπο που του υποδεικνύεται από τον Οργανισμό, για να γίνει η ταυτοποίησή του.

(6) Με την έγκριση της αίτησης, ο αιτητής δύναται να παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(7) Ο ιατρός του εγγράφεται οφείλει να συνεχίσει να τηρεί τα στοιχεία που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (β) της παραγράφου (1) έγκυρα και σε ισχύ καθ' όλη τη διάρκεια της εγγραφής του για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας, καθώς και να γνωστοποιεί αμέσως κάθε μεταβολή, τροποποίηση ή ακύρωση των στοιχείων στον Οργανισμό.

(8) Σε περίπτωση που η αίτηση απορριφθεί, η απόφαση του Οργανισμού κοινοποιείται στον αιτητή μαζί με τους λόγους απόρριψής της και ο αιτητής έχει δικαίωμα υποβολής ένστασης σύμφωνα με τις πρόνοιες της παραγράφου (5) του όρου 7.5.

7.3. Διαχειριστής συστήματος πληροφορικής

(1) Ο ρόλος του διαχειριστή του συστήματος πληροφορικής αποκτάται αυτόματα από το φυσικό πρόσωπο που υποβάλλει την αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης εκ μέρους του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο σύστημα πληροφορικής.

(2) Για αλλαγή του φυσικού προσώπου που κατέχει το ρόλο του διαχειριστή συστήματος πληροφορικής, ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας υποβάλλει στον Οργανισμό γραπτό αίτημα μαζί με αντίγραφα των πρόσθετων υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται από τον Οργανισμό.

7.4. Σύνδεση υποστηρικτικού προσωπικού

(1) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας που επιθυμεί να ορίσει υποστηρικτικό προσωπικό που θα προβαίνει σε διεργασίες εκ μέρους του στο σύστημα πληροφορικής, οφείλει να συνδεθεί με το υποστηρικτικό προσωπικό στο σύστημα πληροφορικής.

(2) Για τη σύνδεση του γραμματέα ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας οφείλει να υποβάλει μέσω του συστήματος πληροφορικής σχετικό αίτημα σύνδεσης, το οποίο ολοκληρώνεται με την υποβολή του.

(3) Για τη σύνδεση κωδικοποιητή ΤΑΕΠ, ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας οφείλει να υποβάλει στον Οργανισμό –

(α) μέσω του συστήματος πληροφορικής σχετικό αίτημα σύνδεσης, και

(β) σε έντυπη μορφή, συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το Έντυπο Αμοιβαίας Αποδοχής Σύνδεσης, που καθορίζεται στο Παράρτημα V, που να περιλαμβάνει τα στοιχεία, μαζί με αντίγραφα των υποστηρικτικών έγγραφων που καθορίζονται σε αυτό.

(4) Σε περίπτωση που ο Οργανισμός ικανοποιηθεί ότι ο κωδικοποιητής ΤΑΕΠ πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις για σύνδεση ως υποστηρικτικό προσωπικό του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, η σύνδεση εγκρίνεται και ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας και ο κωδικοποιητής ΤΑΕΠ ενημερώνονται από τον Οργανισμό.

Νοείται ότι ο κωδικοποιητής ΤΑΕΠ δύναται να κληθεί να προσέλθει για ταυτοποίηση σε χρόνο και τόπο που υποδεικνύεται από τον Οργανισμό.

(5) Σε περίπτωση που η αίτηση για σύνδεση απορριφθεί, η απόφαση του Οργανισμού κοινοποιείται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας μαζί με τους λόγους απόρριψής της.

(6) Εναντίον της απόφασης του Οργανισμού για απόρριψη της σύνδεσης δύναται να υποβληθεί από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας ένσταση, σύμφωνα με την παράγραφο (5) του άρθρου 7.5.

7.5. Εξέταση αίτησης για εγγραφή και/ή σύναψη σύμβασης στο Σύστημα

(1) Η αίτηση για εγγραφή στο Σύστημα και/ή η αίτηση για σύναψη σύμβασης εξετάζεται σε εύλογο χρόνο από το Γενικό Διευθυντή και/ή υπαλλήλους του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από το Γενικό Διευθυντή για το σκοπό αυτό.

(2) Τηρουμένων των προνοιών της παρούσας Εγκυκλίου, η αίτηση δύναται -

(α) να εγκριθεί, ή

(β) να απορριφθεί:

Νοείται ότι, πριν από την έγκριση ή απόρριψη της αίτησης, ο Γενικός Διευθυντής δύναται να παραπέμψει την αίτηση για εξέταση από εμπειρογνώμονες ή άλλους ειδικούς ή επιτροπή που συστήνεται για το σκοπό αυτό, για την παροχή συμβουλών ή επεξηγήσεων σε θέματα της ειδικότητας τους.

(3) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής εγκρίνει την αίτηση εφαρμόζονται οι πρόνοιες των άρθρων 7.1 και 7.2, ανάλογα με την περίπτωση.

(4) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής απορρίψει την αίτηση, η απόφαση για απόρριψη της κοινοποιείται στον αιτητή.

(5) Εναντίον της απόφασης του Γενικού Διευθυντή για απόρριψη της αίτησης δύναται να υποβληθεί από τον αιτητή γραπτή ένσταση στο Συμβούλιο εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν της απόφασης, στην οποία εκτίθενται οι λόγοι στους οποίους στηρίζεται η ένσταση.

(6) Το Συμβούλιο εξετάζει, χωρίς υπαίτια βραδύτητα, την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει για αυτήν και γνωστοποιεί, χωρίς καθυστέρηση, την απόφασή του στον αιτητή:

Νοείται ότι το Συμβούλιο, προτού εκδώσει την απόφασή του, δύναται, κατά την κρίση του, να ακούσει ή να δώσει την ευκαιρία στον αιτητή να εκθέσει τους λόγους στους οποίους στηρίζει την ένστασή του.

8. Τήρηση αρχείου, αναγκαίες πληροφορίες και λοιπές υποχρεώσεις

(1) Ο Οργανισμός τηρεί στο σύστημα πληροφορικής φάκελο που αφορά το δικαιούχο και τις παρεχόμενες σε αυτόν υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο Σύστημα.

(2) Ο θεράπων ιατρός, οι λοιποί εγγεγραμμένοι στο Σύστημα ιατροί του ΤΑΕΠ και εξουσιοδοτημένοι νοσηλευτές και/ή μαίες, για σκοπούς παροχής υπηρεσιών επείγουσας φροντίδας υγείας, έχουν πρόσβαση στο φάκελο του δικαιούχου στο σύστημα πληροφορικής, σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου και τις πρόνοιες των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων.

(3) Τα αρμόδια πρόσωπα στο ΤΑΕΠ, ανάλογα με το ρόλο τους, σε κάθε επίσκεψη δικαιούχου στο ΤΑΕΠ οφείλουν να –

(α) επιβεβαιώνουν την ταυτότητα του δικαιούχου, αν χρειάζεται, να ενεργοποιούν το δικαίωμά του για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας,

(β) δημιουργούν επίσκεψη στο σύστημα πληροφορικής κατά το χρόνο που ο δικαιούχος βρίσκεται,

(γ) καταχωρούν στην επίσκεψη τις κλινικές σημειώσεις, τη διάγνωση ή την πιθανή διάγνωση πριν από την έκδοση συνταγής ή παραπεμπτικού και την υποβολή απαίτησης,

(δ) ενημερώνουν το φάκελο του δικαιούχου στο σύστημα πληροφορικής για τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που έλαβε σε σχέση με κάθε επίσκεψη, περιλαμβανομένων οποιωνδήποτε αποτελεσμάτων διαγνωστικών και/ή απεικονιστικών και/ή ιστοπαθολογικών και/ή εργαστηριακών εξετάσεων έχουν διενεργηθεί στο δικαιούχο στο ΤΑΕΠ,

(ε) διατηρούν σχετικά τεκμήρια και/ή έγγραφα για τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καταχωρούν το φάκελο του δικαιούχου στο σύστημα πληροφορικής, σύμφωνα με την υποπαράγραφο (δ) πιο πάνω.

(4) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας διαθέτει στο ΤΑΕΠ, ανά πάσα στιγμή εντός κάθε εικοσιτετράωρου τουλάχιστον ένα θεράπων ιατρό, ο οποίος παρέχει εκ μέρους του τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας.

(5) Το ΤΑΕΠ οφείλει να –

(α) τηρεί όλες τις αναγκαίες πληροφορίες και/ή βιβλία που αφορούν την πορεία της θεραπείας του δικαιούχου, όπως αυτά περιλαμβάνονται στον περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμο, από την ημερομηνία εισαγωγής του δικαιούχου μέχρι και την ημερομηνία της απόλυσης του δικαιούχου από το ΤΑΕΠ καθώς και οποιωνδήποτε εγγράφων

και/ή στοιχείων και/ή τεκμηρίων καθορίζει και ανακοινώνει ο Οργανισμός σχετικά με την επείγουσα φροντίδα υγείας ως αυτή καθορίζεται στον όρο 3.1 και περιλαμβάνουν λεπτομερή στοιχεία τα οποία προσδιορίζουν την ταυτότητα του, την ιατρική πληροφόρηση αναφορικά με τη θεραπεία που λαμβάνει, το προηγούμενο ιατρικό ιστορικό του, στο βαθμό που αυτό είναι γνωστό, τη διάγνωση της παρούσας ιατρικής κατάστασής του, τη θεραπευτική αγωγή που παρέχεται, δεδομένα, εκτιμήσεις και πληροφορίες κάθε είδους σχετικά με την κατάσταση και την κλινική εξέλιξη του δικαιούχου κατά την παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας.

(β) τηρεί τις πληροφορίες και/ή τα στοιχεία του δικαιούχου σύμφωνα με τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο.

(γ) δίνει πρόσβαση και/ή υποβάλλει στον Οργανισμό, για σκοπούς ελέγχου και/ή αμοιβής, τις αναγκαίες πληροφορίες και/ή τα στοιχεία κατόπιν σχετικού αιτήματος από το Γενικό Διευθυντή και/ή υπαλλήλων του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από το Γενικό Διευθυντή για το σκοπό αυτό.

(6) Οι πληροφορίες που καταχωρούνται στο σύστημα πληροφορικής καθώς και οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες και/ή στοιχεία τηρούνται από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, δύνανται να χρησιμοποιούνται από τον Οργανισμό για τους σκοπούς του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων όπως μεταξύ άλλων για σκοπούς ελέγχου, αμοιβής και στατιστικών.

Ημερομηνία Έκδοσης: 17 Ιουλίου 2025

Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρέχονται από το ΤΑΕΠ είναι το αποτέλεσμα του συνδυασμού υπηρεσιών διάγνωσης και υπηρεσιών θεραπείας, με εξαίρεση την υπηρεσία φροντίδας υγείας της διαλογής. Η κάθε υπηρεσία διάγνωσης και θεραπείας εντάσσεται σε κατηγορία όπως καθορίζεται από τον Οργανισμό στους σχετικούς πίνακες δραστηριοτήτων, οι οποίοι δημοσιοποιούνται, για σκοπούς διαφάνειας, στην ιστοσελίδα του και/ή κοινοποιούνται στους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Επίπεδα Φροντίδας (ΕΦ) Κωδικός	Υπηρεσίες φροντίδας υγείας	Συνδυασμός υπηρεσίας διάγνωσης και υπηρεσίας θεραπείας	Βαρύτητα
ΕΦ1	«Συνδυασμός υπηρεσίας διάγνωσης και υπηρεσίας θεραπείας χαμηλού κόστους»	Υπηρεσία διάγνωσης κατηγορίας 1 με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 1-2	4
		Υπηρεσία διάγνωσης κατηγορίας 2 με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 1	
		Υπηρεσία διάγνωσης κατηγορίας 2 με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 2	
ΕΦ2	«Συνδυασμός υπηρεσίας διάγνωσης και υπηρεσίας θεραπείας μεσαίου κόστους»	Υπηρεσία διάγνωσης κατηγορίας 1 με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 3-4	8
		Υπηρεσία διάγνωσης κατηγορίας 2 με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 3	
ΕΦ3	«Συνδυασμός υπηρεσίας διάγνωσης και υπηρεσίας θεραπείας υψηλού κόστους»	Υπηρεσία διάγνωσης κατηγορίας 2 με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 4	12
		Υπηρεσία διάγνωσης κατηγορίας 3 με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 1-3	
		Υπηρεσία διάγνωσης κατηγορίας 3 με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 4	
		Οποιαδήποτε υπηρεσία διάγνωσης με υπηρεσία θεραπείας κατηγορίας 5	
ΕΦ4	«Διαλογή»	Εφαρμογή συστήματος διαλογής, χωρίς να προσφερθεί οποιαδήποτε υπηρεσία διάγνωσης ή υπηρεσία θεραπείας	1

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

Η διαλογή γίνεται από νοσηλεύτη/ρια ή ιατρό με εκπαίδευση στο σύστημα διαλογής. Με την διαλογή ο νοσηλεύτης ή/και ιατρός κατόπιν εξέτασης κατατάσσει τον δικαιούχο σε κατηγορίες ανάλογα με τη σοβαρότητα της υγείας του στη βάση του Αλγόριθμου Διαλογής Ασθενών (ESI) ως ακολούθως:

Επίπεδα διαλογής:

Επίπεδο 1: Εξαιρετικά επείγον - Η περίπτωση του δικαιούχου κρίνεται ως εξαιρετικά επείγουσα και εξετάζεται άμεσα.

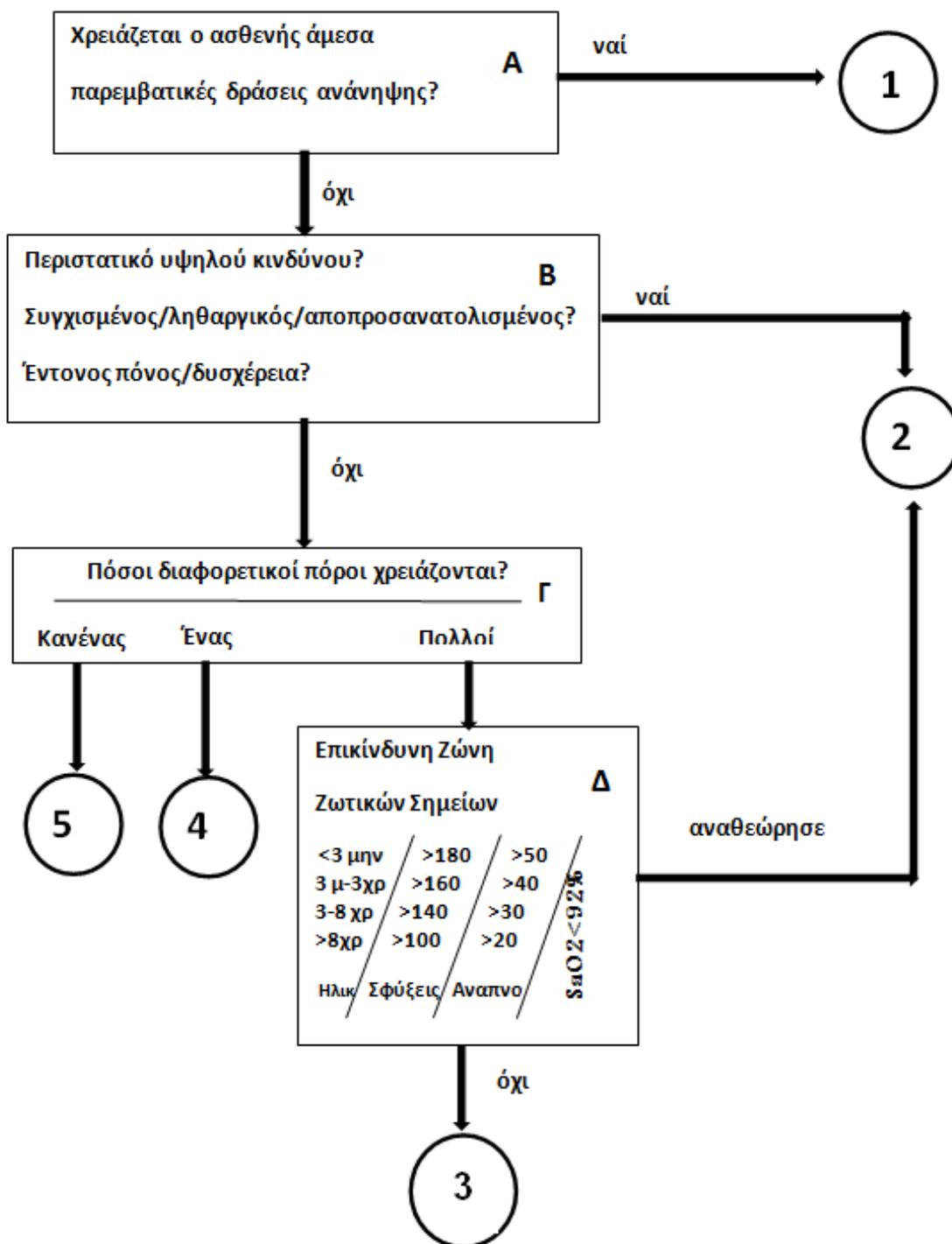
Επίπεδο 2: Πολύ Επείγον - Η περίπτωση του δικαιούχου κρίνεται ως πολύ επείγουσα και εξετάζεται μετά από τις εξαιρετικά επείγουσες περιπτώσεις. Ο χρόνος αναμονής ενδείκνυται να μην υπερβαίνει τα δέκα (10) λεπτά από τη διαλογή.

Επίπεδο 3: Επείγον - Η περίπτωση του δικαιούχου κρίνεται ως επείγουσα και εξετάζεται μετά τις εξαιρετικά επείγουσες και πολύ επείγουσες περιπτώσεις . Ο χρόνος αναμονής ενδείκνυται να μην υπερβαίνει τα ενενήντα (90) λεπτά από τη διαλογή.

Επίπεδο 4: Μη επείγον - Η περίπτωση του δικαιούχου κρίνεται μη επείγουσα. Η περίπτωση του δικαιούχου κρίνεται ως μη επείγουσα και εξετάζεται μετά τις εξαιρετικά επείγουσες, τις πολύ επείγουσες περιπτώσεις και τις επείγουσες . Ο χρόνος αναμονής ενδείκνυται να μην υπερβαίνει τα διακόσια σαράντα (240) λεπτά από τη διαλογή.

Επίπεδο 5: Καθόλου επείγον - Η περίπτωση του δικαιούχου κρίνεται ως καθόλου επείγουσα. Γίνεται σύσταση στο δικαιούχο όπως επισκεφτεί τον ΠΙ.

ESI Triage Algorithm, v.4



Σημειώσεις:

A. Απαιτούνται άμεσες παρεμβάσεις ανάνηψης: αεραγωγός, επείγουσες θεραπείες, ή άλλες αιμοδυναμικές παρεμβάσεις (IV, παροχή O₂, monitor, ECG ή εργαστηριακές εξετάσεις ΔΕΝ ΜΕΤΡΟΥΝ); και/ή οποιαδήποτε άλλη κλινική κατάσταση όπως: διασωληνωμένος ασθενής, απνοϊκός, άσφυγμος, σε σοβαρή αναπνευστική δυσχέρεια, με SPO₂<90, με ξαφνική αλλαγή του επιπέδου συνείδησης ή ο οποίος δεν αντιδρά (P ή U στην κλίμακα AVPU).

Εξ ορισμού δεν αντιδρά ο ασθενής ο οποίος είτε:

(1) δεν απαντά στις φωνές αλλά απαντά στα επώδυνα ερεθίσματα (P); ή

(2) δε μιλά και δεν αντιδρά στα επώδυνα ερεθίσματα.

B. Περιστατικό Υψηλού Κινδύνου: Ο ασθενής του οποίου η κατάσταση μπορεί εύκολα να επιδεινωθεί και να θέσει σε κίνδυνο τη ζωή ή κάποιο ζωτικό όργανο ή κάποιο άκρο.

Έντονος πόνος/Δυσχέρεια προσδιορίζεται με κλινική παρατήρηση και/ή την αξιολόγηση του πόνου περισσότερο ή ίσον με 7 στην κλίμακα πόνου από 0-10.

Γ. Πόροι: Καταμέτρηση του αριθμού των διαφορετικών πόρων, όχι τις ξεχωριστές εξετάσεις ή ακτινογραφίες (παραδείγματα: CBC, ηλεκτρολύτες και πήξης = 1 πόρος; CBC και chest x-ray = 2 πόροι)

ΠΟΡΟΙ	ΜΗ ΠΟΡΟΙ
Εργαστ: (αίμα, ούρα), ECG, x-ray, CT, MRI, Ultrasound, angiography	Λήψη Ιστορικού και Εξέταση Point-of-care testing
IV fluids (ενυδάτωση)	Saline φλεβική γραμμή ή heplock
IV ή IM ή θεραπεία με νεφελοποιητή	Φάρμακα από το στόμα Tetanus Immunisation Συνταγή για φάρμακα
Εξέταση από ειδικό γιατρό	Τηλεφωνική επικοινωνία με ειδικό γιατρό
Απλή Διαδικασία=1 πόρος (συρραφή τραύματος, καθετήρας Foley) Σύνθετη Διαδικασία=2 πόροι (conscious sedation)	Απλή περιποίηση τραύματος (dressing, recheck) Crutches, splints, slings

Δ. Επικίνδυνη Ζώνη Ζωτικών Σημείων

Αν οποιοδήποτε ζωτικό σημείο είναι εκτός κριτηρίων τότε το περιστατικό μπορεί να αναβαθμιστεί στο ESI 2.

Εμπύρετο στα παιδιά (μέχρι 3 χρόνων)

Ηλικία 1-28 ημερών: τουλάχιστον ESI 2 αν temp >38.0 C (100.4F)

Ηλικία 1-3 μηνών: θεωρείται ESI 2 αν temp >38.0 C (100.4F)

Ηλικία 3 μηνών ως 3 χρόνων : θεωρείται ESI 3 αν: temp >39.0 C (102.2 F),

ή ασυμπλήρωτο πρόγραμμα εμβολιασμών, ή απουσία εμφανούς αιτίας για τον πυρετό.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Αίτηση για εγγραφή και σύναψη συμβάσης νοσηλευτηρίου για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών σε ΤΑΕΠ.

	Στοιχεία και επισυναπτόμενα έγγραφα που απαιτούνται για υποβολή αίτησης εγγραφής και σύναψης σύμβασης νοσηλευτηρίου για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών:
1.	Στοιχεία αιτητή (όπως όνομα, επίθετο, εμπορική επωνυμία, αριθμός φορολογικής ταυτότητας, αριθμός ΦΠΑ, αριθμός εγγραφής εταιρείας/συνεταιρισμού).
2.	Στοιχεία εξουσιοδοτημένου υπογράφοντος (όπως όνομα, επίθετο, ημερομηνία γέννησης, Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης, Ταυτότητα, Αρ. Εγγράφου Ταυτοποίησης, Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού, Υπηκοότητα, Ιδιότητα).
3.	Στοιχεία επικοινωνίας (όπως αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση επικοινωνίας).
4.	Στοιχεία διαχειριστή συστήματος πληροφορικής (όπως όνομα, επίθετο, ημερομηνία γέννησης, Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης, Ταυτότητα Αρ. Εγγράφου Ταυτοποίησης, Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού, Υπηκοότητας, Τηλ. Επικοινωνίας, Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο).
5.	Διεύθυνση υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας.
6.	Στοιχεία ασφαλιστικής κάλυψης έναντι αμέλειας.
7.	Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού.
8.	Λίστα εγγεγραμμένων ιατρών στο σύστημα πληροφορικής που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών εκ μέρους του αιτητή.
Στην αίτηση επισυνάπτονται αντίγραφα υποστηρικτικών εγγράφων (όπου εφαρμόζονται)-	
<ul style="list-style-type: none">• σύστασης/εγγραφής, διεύθυνσης εγγεγραμμένου γραφείου/ έδρας, καταλόγου διευθυντών και γραμματέα, ΦΠΑ, εκπροσώπησης,• λογαριασμού κοινής ωφέλειας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση επικοινωνίας και τη διεύθυνση του υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες,• Άδειας Λειτουργίας Ιδιωτικού Νοσηλευτηρίου• δελτίου ταυτότητας/βεβαίωσης εγγραφής αλλοδαπού εξουσιοδοτημένου υπογράφοντος και διαχειριστή συστήματος,• πιστοποιητικού ότι η εταιρεία υφίσταται,• πιστοποιητικού εξουσιοδοτημένων προσώπων να εκπροσωπούν την εταιρεία και τον τόπο εργασίας στις συναλλαγές με τρίτους και ενώπιον των δικαστηρίων και των αρχών (για αλλοδαπές εταιρείες),• συμφωνίας συνεταιρίων• ασφάλεια επαγγελματικής ευθύνης αιτητή• πιστοποιητικό ΦΠΑ• βεβαίωση στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα.	

- έντυπο ωραρίου λειτουργίας υποστατικού

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

Αίτηση εγγραφής ιατρού για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών σε ΤΑΕΠ.

Στοιχεία και επισυναπτόμενα έγγραφα για υποβολή αίτησης εγγραφής στο Σύστημα:	
	Φυσικό πρόσωπο:
1.	Στοιχεία αιτητή (όπως Όνομα, Επίθετο, Ημερομηνία Γέννησης, Υπηκοότητα, Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης, Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας (ΑΦΤ), Αριθμός ΦΠΑ).
2.	Επαγγελματικά στοιχεία (όπως αριθμός πιστοποιητικού εγγραφής στο μητρώο ιατρών, ειδικότητα).
3.	Στοιχεία επικοινωνίας (όπως αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση οικίας, διεύθυνση επικοινωνίας, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο)
Στην αίτηση επισυνάπτονται αντίγραφα υποστηρικτικών εγγράφων (όπου εφαρμόζονται)-	
<ul style="list-style-type: none">• Αντίγραφο Εγγράφου Ταυτοποίησης σε ισχύ (Δελτίο Ταυτότητας ή Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού)• Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου• Αντίγραφο Ετήσιας Αδείας Άσκησης Ιατρικού Επαγγέλματος• Λογαριασμός κοινής ωφελείας (ΑΗΚ, υδατοπρομήθειας ή σταθερή τηλεφωνία) που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση επικοινωνίας• Ιατροί που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών στο ΤΑΕΠ σε ενήλικες:<ul style="list-style-type: none">i. Αντίγραφο πιστοποιητικού για Προχωρημένη Καρδιοπνευμονική Αναζωογόνηση (ALS- Advanced Life Support) για Ιατρούς, καιii. Αντίγραφο πιστοποιητικού για Προχωρημένη Αντιμετώπιση Τραύματος για Ιατρούς (ATLS- Advanced Trauma Life Support).• Ιατροί που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε περιπτώσεις ατυχημάτων και επειγόντων περιστατικών στο ΤΑΕΠ σε παιδιά:<ul style="list-style-type: none">i. Αντίγραφο πιστοποιητικού για Εξειδικευμένη Υποστήριξη της ζωής (EPALS-European Paediatric Advanced Life Support) ή της Advanced Paediatric Life Support (APLS), καιii. Αντίγραφο πιστοποιητικού για Βασική Υποστήριξη στα Νεογνά (NLS- Newborn Life Support).	

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ
ΤΜΗΜΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ (Τ.Α.Ε.Π.)
ΜΕ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΣΥΝΔΕΘΕΙ ΤΟ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ**

Όνομα Παροχέα (Νομικής Οντότητας):

Κωδικός ΓεΣΥ:

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου
Υπογράφοντα Τ.Α.Ε.Π.:

Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης Κυπριακή Ταυτότητα
Εξουσιοδοτημένου Υπογράφοντα: Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού

Αριθμός Εγγράφου Ταυτοποίησης
Εξουσιοδοτημένου Υπογράφοντα:

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ρόλος Υποστηρικτικού Προσωπικού:

Κωδικοποιητής Τ.Α.Ε.Π.

Όνοματεπώνυμο Υποστηρικτικού
Προσωπικού:

Τύπος Εγγράφου Ταυτοποίησης Κυπριακή Ταυτότητα
Υποστηρικτικού προσωπικού: Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού

Αριθμός Εγγράφου Ταυτοποίησης
Υποστηρικτικού Προσωπικού:

Γ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Υπογράφοντας πιο κάτω, βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί στο παρόν έντυπο είναι πλήρεις, ακριβείς και αληθείς. Επιπλέον, βεβαιώνω τη συνεργασία των δυο Μερών, «Νοσηλευτηρίου» και «Υποστηρικτικού Προσωπικού», όπως παρουσιάζεται στο παρών έντυπο.

Περαιτέρω, τα δύο Μέρη συμφωνούν ότι όλες οι πληροφορίες για τους Δικαιούχους του ΓεΣΥ, είναι εμπιστευτικές («Εμπιστευτικές Πληροφορίες»). Τα Μέρη, υποχρεούνται να διατηρούν όλες τις Εμπιστευτικές Πληροφορίες μυστικές και εμπιστευτικές και να μην χρησιμοποιούν ή επιτρέψουν τη χρησιμοποίηση ή αντιγράψουν ή προκαλέσουν την αντιγραφή τέτοιων Εμπιστευτικών Πληροφοριών και να μην αποκαλύψουν τέτοιες Εμπιστευτικές Πληροφορίες

ολικά ή εν μέρει σε οποιοδήποτε πρόσωπο που δεν χρειάζεται να λάβει τέτοιες πληροφορίες. Η υποχρέωση εμπιστευτικότητας και εχεμύθειας των Μερών ισχύει και μετά τη λύση της Σύνδεσης για οποιοδήποτε λόγο.

Νοείται ότι και τα δυο Μέρη θα συλλέγουν και θα επεξεργάζονται τα προσωπικά δεδομένα σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679) και τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος (Ν.125(Ι)/2018) όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.

**Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου
Υπογράφοντα Νοσηλευτηρίου (Τ.Α.Ε.Π.)**

Ημερομηνία

Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο Υποστηρικτικού Προσωπικού

Ημερομηνία

Υπογραφή

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Αντίγραφο Εγγράφου Ταυτοποίησης σε ισχύ του Κωδικοποιητή ΤΑΕΠ (Δελτίο Ταυτότητας ή Δελτίο Εγγραφής Αλλοδαπού)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI

Ποιοτικά κριτήρια ΤΑΕΠ

A/A	Κριτήριο	Περιγραφή	Σχόλια	Μονάδες	
1	Ανατροφοδότηση Ασθενών	Αξιολόγηση αποτελεσμάτων ερωτηματολογίου ειδικά για τις υπηρεσίες ΤΑΕΠ από τους ασθενείς που έλαβαν τις εν λόγω υπηρεσίες.	Το κριτήριο θα αξιολογείται στη βάση του συνόλου της βαθμολογίας όλων των ερωτηματολογίων που θα συλλέγονται ανά ΤΑΕΠ	15	
2	Χρόνος μέχρι την Διαλογή	Καταγραφή του χρόνου από την εγγραφή του δικαιούχου μέχρι την αξιολόγησή του από την Ομάδα Διαλογής.	Το 90% των περιστατικών θα πρέπει να τύχει αξιολόγησης <10 λεπτά	10	
3	Χρόνος από την Διαλογή μέχρι τη Διαχείριση ανά κατηγοριοποίηση ESI	Καταγραφή του χρόνου από την διαλογή του δικαιούχου μέχρι τη διαχείρισή του από ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, ανά κατηγορία βαρύτητας στη βάση της Διαδικασίας Διαλογής ESI	Το κριτήριο θα αξιολογείται ανά κατηγορία ESI ως εξής: ESI Cat 1: ≥90% των ασθενών έχουν τύχει διαχείρισης ≤5 λεπτά, ESI Cat 2: ≥90% των ασθενών έχουν τύχει διαχείρισης ≤10 λεπτά, ESI Cat 3: ≥90% των ασθενών έχουν τύχει διαχείρισης ≤90 λεπτά, ESI Cat 4: ≥90% των ασθενών έχουν τύχει διαχείρισης ≤240 λεπτά, ESI Cat 5: Δ/Ε	20	5 ανά κατηγορία ESI (εξαιρουμένου του Cat 5)
4	Συνολικός Χρόνος Διεκπεραίωσης Περιστατικού	Καταγραφή του συνολικού χρόνου παραμονής του δικαιούχου στα ΤΑΕΠ από την άφιξή του μέχρι το εξιτήριο ή την εισαγωγή του στο νοσηλευτήριο	Το 90% των περιστατικών θα πρέπει να διεκπεραιώνεται ≤4 ώρες	10	
5	Χρόνος αποδέσμευσης ασθενοφόρου	Χρόνος από την άφιξη του ασθενοφόρου μέχρι την παραλαβή του ασθενούς από το προσωπικό του ΤΑΕΠ και αποδέσμευση του πρώτου.	Το κίνητρο θα αξιολογείται ως εξής στη βάση στοιχείων που θα προσκομίζονται στον Οργανισμό από την Υπηρεσία Ασθενοφόρων: ≥ 70% των ασθενοφόρων αποδεσμεύεται <15 λεπτά (10μονάδες), 50-70% των	0-10	

			ασθενοφόρων αποδεσμεύεται <15 λεπτά (5 μονάδες), <50% των ασθενοφόρων αποδεσμεύεται <15 λεπτά (0 μονάδες)		
6	Ποσοστό ασθενών που αποχωρούν χωρίς να τύχουν διαχείρισης	Καταγραφή του ποσοστού των ασθενών σε σχέση με το σύνολο των ασθενών που εγγράφονται στο ΤΑΕΠ οι οποίοι αποχωρούν πριν ή μετά τη διαλογή, χωρίς να τύχουν διαχείρισης από ιατρονοσηλευτικό προσωπικό.	Το κίνητρο θα λαμβάνεται εφόσον το ποσοστό αυτό είναι <5%	5	
7	Ποσοστό ασθενών με επανεπισκέψεις σε ΤΑΕΠ εντός 72 ωρών από προηγούμενη επίσκεψη	Καταγραφή του ποσοστού των ασθενών σε σχέση με το σύνολο των ασθενών που εγγράφονται στο ΤΑΕΠ οι οποίοι επισκέπτονται οποιοδήποτε ΤΑΕΠ εντός 72 ωρών από προηγούμενη επίσκεψη σε ΤΑΕΠ.	Το κίνητρο θα λαμβάνεται εφόσον το ποσοστό αυτό είναι <5%	15	
8	Τεκμηρίωση εκπαίδευσης ομάδας διαλογής	Καταγραφή των μελών της ομάδας διαλογής οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει την απαραίτητη εκπαίδευση από τον αρμόδιο φορέα.	Το κίνητρο θα λαμβάνεται εφόσον παρασχεθούν τα εν ενεργεία πιστοποιητικά εκπαίδευσης. Κάθε μέλος της ομάδας διαλογής θα πρέπει να διαθέτει εν ενεργεία πιστοποιητικό εκπαίδευση το οποίο ορίζεται αυτό που έχει εκδοθεί ≤3 έτη από Φορέα Εκπαίδευσης ο οποίος πληροί τις πιο κάτω προϋποθέσεις: Α. Προϋποθέσεις Εκπαιδευτή/ων: 1. Έχουν αποπερατώσει σχετική εκπαίδευση στην επείγουσα και εντατική νοσηλεία και διαθέτουν σχετική πιστοποίηση, 2. Διαθέτουν εργασιακή πείρα σε ΤΑΕΠ και σε Τμήμα Διαλογής Β. Προϋποθέσεις Προγράμματος	15	

			Εκπαίδευσης: 1. Διάρκεια προγράμματος ≥ 6 ώρες, 2. Της εκπαίδευσης προηγείται και έπεται σχετική αξιολόγηση των συμμετεχόντων, 3. Είναι διαδραστικό, με χρήση σεναρίων.		
	ΣΥΝΟΛΟ			100	