Ε.Ε. Παρ. III(I)
Αρ. 5154, 15.4.2019

Κ.Δ.Π. 132/2019

ΟΙ ΠΕΡΙ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΕΩΣ 2017

Κανονισμοί δυνάμει των άρθρων 22(1), 32Β(δ), 36(2), 38(3) και 64(1),(2)(α),(β),(γ), (ζ) και (4)

ΟΙ ΠΕΡΙ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2019

ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ

Κανονισμός

1. Συνοπτικός τίτλος.

ΜΕΡΟΣ Ι
ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΡΜΗΝΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

2. Ερμηνεία.

3. Σκοπός των παρόντων Κανονισμών.

ΜΕΡΟΣ ΙΙ
ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

4. Υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό.

5. Ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας από προσωπικό ιατρό.

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ
ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

6. Ελάχιστος εξοπλισμός και κτιριακές εγκαταστάσεις.

ΜΕΡΟΣ IV
ΑΜΟΙΒΗ

7. Μέθοδοι αμοιβής προσωπικού ιατρού.

8. Τρόπος υπολογισμού κατά κεφαλήν αμοιβής.

9. Τρόπος υπολογισμού αμοιβής ανά ιατρική πράξη ή/και δραστηριότητα στη βάση τιμής μονάδας.

10. Τρόπος υπολογισμού αμοιβής ανά υπηρεσία στη βάση σταθερής τιμής.

11. Διαδικασία υποβολής απαίτησης από προσωπικό ιατρό για καταβολή αμοιβής.

12. Έγκριση ή απόρριψη απαίτησης.

13. Εξέταση απαίτησης.

14. Καταβολή αμοιβής σε προσωπικό ιατρό.

ΜΕΡΟΣ V
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

15. Εγγραφή στο Σύστημα.

16. Αίτηση για σύναψη σύμβασης.

17. Εξέταση αίτησης για εγγραφή στο Σύστημα και αίτησης για σύναψη σύμβασης.

ΜΕΡΟΣ VI
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

18. Εγγραφή δικαιούχου στο Σύστημα.

19. Κατάλογος δικαιούχων.

20. Εγγραφή δικαιούχου στον κατάλογο δικαιούχων του προσωπικού ιατρού.

ΜΕΡΟΣ VII
ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

21. Πρόσβαση στον φάκελο δικαιούχου.

22. Υποχρεώσεις προσωπικού ιατρού κατά την πρώτη επίσκεψη.

23. Υποχρεώσεις προσωπικού ιατρού σε κάθε επίσκεψη.

ΜΕΡΟΣ VIII
ΠΟΙΚΙΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

24. Τερματισμός της σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

25. Διαβούλευση του Οργανισμού με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.

26. Ποινικά αδικήματα.

27. Μεταβατικές διατάξεις.

28. Έναρξη της ισχύος των παρόντων Κανονισμών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIII
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IX
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ X

Αριθμός 132

Οι περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Προσωπικοί Ιατροί) Κανονισμοί του 2019, οι οποίοι εκδόθηκαν από τον Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας δυνάμει των άρθρων 22(1), 32Β(δ), 36(2), 38(3) και 64(1), (2)(α), (β), (γ), (ζ) και (4) του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου, με την έγκριση του Υπουργικού Συμβουλίου, αφού κατατέθηκαν στη Βουλή των Αντιπροσώπων και εγκρίθηκαν από αυτή, δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας σύμφωνα με το εδάφιο (3) του άρθρου 3 του περί της Καταθέσεως στη Βουλή των Αντιπροσώπων των Κανονισμών που Εκδίδονται με Εξουσιοδότηση Νόμου, Νόμου (Ν. 99 του 1989 όπως τροποποιήθηκε με τους Νόμους 227 του 1990 μέχρι 3(Ι) του 2010).

ΟΙ ΠΕΡΙ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΕΩΣ 2017

Κανονισμοί δυνάμει των άρθρων 22(1), 32Β(δ), 36(2), 38(3) και 64(1),(2)(α),(β),(γ), (ζ) και (4)

89(Ι) του 2001
134(Ι) του 2002
101(Ι) του 2004
62(Ι) του 2005
74(Ι) του 2017.

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχονται δυνάμει των άρθρων 22(1), 32Β(δ), 36(2), 38(3) και 64(1),(2)(α),(β),(γ), (ζ) και (4) του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου, εκδίδει, με την έγκριση του Υπουργικού Συμβουλίου, τους ακόλουθους Κανονισμούς:

Συνοπτικός τίτλος.

1. Οι παρόντες Κανονισμοί θα αναφέρονται ως οι περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Προσωπικοί Ιατροί) Κανονισμοί του 2019.

ΜΕΡΟΣ Ι
ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΡΜΗΝΕΥΤΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Ερμηνεία.

2.-(1) Στους παρόντες Κανονισμούς, εκτός εάν από το κείμενο προκύπτει διαφορετική έννοια-

«κατάλογος δικαιούχων» σημαίνει τον κατάλογο που περιλαμβάνει τους δικαιούχους που είναι εγγεγραμμένοι στον προσωπικό ιατρό·

Παράρτημα Ι.

«μόνιμα κατακεκλιμένος δικαιούχος» σημαίνει δικαιούχο ο οποίος έχει κατηγοριοποιηθεί ως μόνιμα κατακεκλιμένος όπως καθορίζεται στο Παράρτημα Ι·

«Νόμος» σημαίνει τον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο·

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

«προσωπικός ιατρός για ενήλικες» σημαίνει προσωπικό ιατρό ο οποίος παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε δικαιούχους που έχουν συμπληρώσει το δέκατο πέμπτο ($15^{ο}$) έτος της ηλικίας τους·

«προσωπικός ιατρός για παιδιά» σημαίνει προσωπικό ιατρό ο οποίος παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε δικαιούχους μέχρι τη συμπλήρωση του δέκατου όγδοου ($18^{ου}$) έτους της ηλικίας τους·

«τεκμηριωμένη κλινική πρακτική» σημαίνει την ευσυνείδητη, σαφή και λελογισμένη χρήση των ισχυρότερων διαθέσιμων τεκμηρίων σε συνδυασμό με την κλινική εμπειρία του ιατρού και τις προτιμήσεις και τις αξίες που προσδίδει ο ασθενής για τη λήψη αποφάσεων που σχετίζονται με την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας στους δικαιούχους·

(2) Όροι που χρησιμοποιούνται στους παρόντες Κανονισμούς και δεν ερμηνεύονται διαφορετικά έχουν την έννοια που αποδίδεται σε αυτούς από τον Νόμο.

Σκοπός των παρόντων Κανονισμών.

3. Σκοπός των παρόντων Κανονισμών είναι ο καθορισμός των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό, της αμοιβής, των ελάχιστων απαιτήσεων για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας, της διαδικασίας εγγραφής προσωπικών ιατρών στο Σύστημα, της σύναψης σύμβασης με τον Οργανισμό και της τήρησης αρχείου από τον προσωπικό ιατρό, καθώς και της διαδικασίας εγγραφής δικαιούχων στο Σύστημα.

ΜΕΡΟΣ ΙΙ
ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό.

4.-(1) Με την επιφύλαξη των προνοιών της παραγράφου (2), οι παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό περιλαμβάνουν-

(α) υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρέχονται από προσωπικό ιατρό για ενήλικες και περιλαμβάνουν-

(i) ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που είναι αναγκαίες για την προαγωγή της υγείας, την πρόληψη νόσου, τη διάγνωση, τη θεραπεία, την ολοκληρωμένη φροντίδα και τη συνέχεια αυτής, στη βάση τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής και όπως εύλογα αναμένεται σύμφωνα με το καθήκον της επιμέλειας, εξαιρουμένης της ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας,

(ii) τις ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Πρώτο, Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα του Παραρτήματος ΙΙ,

Παράρτημα ΙΙ.

(β) υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρέχονται από προσωπικό ιατρό για παιδιά και περιλαμβάνουν-

(i) ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που είναι αναγκαίες για την προαγωγή της υγείας, την πρόληψη νόσου, τη διάγνωση, τη θεραπεία, την ολοκληρωμένη φροντίδα και τη συνέχεια αυτής, στη βάση τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής και όπως εύλογα αναμένεται σύμφωνα με το καθήκον της επιμέλειας, εξαιρουμένης της ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας,

(ii) τις ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Πρώτο, Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα του Παραρτήματος ΙΙΙ,

Παράρτημα ΙΙΙ.

(γ) παραπομπή, όπως καθορίζεται με εσωτερικούς κανονισμούς, για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας, με βάση πρωτόκολλα και κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, όπου εφαρμόζεται, που υιοθετούνται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό, και

(δ) συνταγογράφηση των αναγκαίων φαρμακευτικών προϊόντων, ιατροτεχνολογικών προϊόντων και υγειονομικών ειδών, με βάση πρωτόκολλα και κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες, όπου εφαρμόζεται, που υιοθετούνται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό.

(2) Οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό αφορούν ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες φροντίδας υγείας.

(3) Οι προσωπικοί ιατροί παρέχουν τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καθορίζονται στην παράγραφο (1) σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου, του περί Ιατρών (Σύλλογοι, Πειθαρχία και Ταμείο Συντάξεων) Νόμου και τις πρόνοιες των δυνάμει αυτών εκδιδομένων Κανονισμών, καθώς και οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα νομοθεσία αφορά τους ιατρούς.

Κεφ. 250.
30 του 1959
30 του 1961
53 του 1961
79 του 1968
114 του 1968
14 του 1974
18 του 1979
72 του 1991
66(Ι) του 1995
112(Ι) του 1996
102(Ι) του 2004
24(Ι) του 2009
162(Ι) του 2011
73(Ι) του 2013
171(Ι) του 2013
125(Ι) του 2017.
16 του 1967
4 του 1970
28 του 1976
32 του 1977
90 του 1985
50 του 1987
208(Ι) του 2002
69(Ι) του 2011
180(Ι) του 2011
23(Ι) του 2012
72(Ι) του 2013.

Ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας από προσωπικό ιατρό.

5. Ανεξάρτητα από τις διατάξεις του Κανονισμού 4, προσωπικός ιατρός με ειδικότητα στην παιδιατρική ή στη γηριατρική ή στην παθολογία, όπως αυτή καθορίζεται με Απόφαση, δύναται να παρέχει ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας σε δικαιούχο που είναι εγγεγραμμένος στον κατάλογο δικαιούχων του.

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ
ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

Ελάχιστος εξοπλισμός και κτιριακές εγκαταστάσεις.

6.-(1) Ο προσωπικός ιατρός διαθέτει τον απαραίτητο εξοπλισμό και τα απαραίτητα αναλώσιμα και στεγάζεται σε κατάλληλες κτιριακές εγκαταστάσεις, για την ασφαλή και αποτελεσματική παροχή των υπηρεσιών φροντίδας υγείας που αναφέρονται στον Κανονισμό 4.

(2) Ο εξοπλισμός και οι κτιριακές εγκαταστάσεις του ιατρείου του προσωπικού ιατρού απαιτείται να είναι σύμφωνες με τις διατάξεις του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου, του περί Ιατρών (Σύλλογοι, Πειθαρχία και Ταμείο Συντάξεων) Νόμου και τις πρόνοιες των δυνάμει αυτών εκδιδομένων Κανονισμών, καθώς και οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα νομοθεσία που αφορά στον εξοπλισμό ή/και στις εγκαταστάσεις ιατρείου όπου παρέχονται υπηρεσίες φροντίδας υγείας.

(3) Άνευ επηρεασμού της γενικότητας των παραγράφων (1) και (2), ο ελάχιστος εξοπλισμός και οι ελάχιστες απαιτήσεις κτιριακών εγκαταστάσεων καθορίζονται ως ακολούθως:

(α) Ελάχιστος εξοπλισμός ιατρείου:

(i) Ηλεκτρονικός υπολογιστής με λογισμικά προγράμματα - εφαρμογή περιήγησης διαδικτύου και εφαρμογή ανάγνωσης αρχείων τύπου φορητού εγγράφου (PDF).
(ii) Ευρυζωνική σύνδεση με το διαδίκτυο.
(iii) Λογαριασμός ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
(iv) Συσκευές εκτυπωτή, σαρωτή και δημιουργίας αντιγράφων.
(v) Κινητό τηλέφωνο από παροχέα της Κύπρου.

(β) Ελάχιστος ιατρικός εξοπλισμός ιατρείου:

(i) Θερμόμετρο.
(ii) Καρδιογράφος (μόνο για ενήλικες).
(iii) Κρεβάτι εξέτασης.
(iv) Χώρος ασφαλούς φύλαξης φαρμάκων.
(v) Πιεσόμετρο.
(vi) Στηθοσκόπιο.
(vii) Ωτοσκόπιο.
(viii) Μηχάνημα καρδιακής παρακολούθησης και απινιδωτή (μόνο για ενήλικες).
(ix) Ζυγαριά.

(γ) Ελάχιστες απαιτήσεις κτιριακών εγκαταστάσεων ιατρείου:

(i) Επιγραφή με το όνομα και την ειδικότητα του ιατρού.
(ii) Εμφανής ένδειξη ότι ο ιατρός είναι συμβεβλημένος με τον Οργανισμό για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο πλαίσιο του Συστήματος.
(iii) Πρόσβαση σε χώρο υγιεινής.
(iv) Σύστημα κλιματισμού και φωτισμού.
(v) Χώρος αναμονής.
(vi) Χώρος εξέτασης.

(δ) Άλλες απαιτήσεις:
Διευθετήσεις για την αποθήκευση και απόρριψη κλινικών αποβλήτων.

ΜΕΡΟΣ IV
ΑΜΟΙΒΗ

Μέθοδοι αμοιβής προσωπικού ιατρού.

7.-(1) Ο προσωπικός ιατρός αμείβεται με τις ακόλουθες μεθόδους:

(α) Κατά κεφαλήν για τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καθορίζονται στον Κανονισμό 4·

(β) ανά υπηρεσία-

(i) στη βάση τιμής μονάδας για τις ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Δεύτερο Πίνακα των Παραρτημάτων II και III, και

Παράρτημα II
Παράρτημα III
Δεύτερος Πίνακας.

(ii) στη βάση σταθερής τιμής για τις ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Τρίτο Πίνακα των Παραρτημάτων II και III·

Παράρτημα II
Παράρτημα III
Τρίτος Πίνακας.

(γ) στη βάση τιμής μονάδας για επίτευξη των δεικτών απόδοσης όπως καθορίζονται στο Παράρτημα IV.

Παράρτημα IV.

(2) Ανεξαρτήτως των προνοιών της παραγράφου (1), για υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καθορίζονται στον Κανονισμό 4, οι οποίες παρέχονται σε επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις των Κανονισμών (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και (ΕΚ) αριθ. 987/2009, ο προσωπικός ιατρός αμείβεται ανά επίσκεψη ή/και υπηρεσία φροντίδας υγείας στη βάση σταθερής τιμής το ύψος της οποίας καθορίζεται με Απόφαση.

(3) Ανεξαρτήτως των προνοιών της παραγράφου (1), σε έκτακτες περιπτώσεις όπου δυσχεραίνεται η προσβασιμότητα των δικαιούχων στις υπηρεσίες φροντίδας υγείας ή/και όπου σε περιοχές παρατηρείται χαμηλό ενδιαφέρον συμμετοχής από προσωπικούς ιατρούς, ο Οργανισμός δύναται να παρέχει πρόσθετα χρηματικά ή/και άλλα κίνητρα και να χρησιμοποιεί άλλες μεθόδους αμοιβής και να ενημερώνει σχετικά την Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας της Βουλής.

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

Νοείται ότι η Απόφαση που καθορίζει το ύψος της αμοιβής δεν επηρεάζει τον τρόπο αμοιβής που καθορίζεται στις παραγράφους (1) και (3).

Τρόπος υπολογισμού κατά κεφαλήν αμοιβής.

8.-(1) Κατά τον υπολογισμό της κατά κεφαλήν αμοιβής ανά δικαιούχο λαμβάνονται υπόψη-

(α) ο προϋπολογισμός που αφορά στην κατά κεφαλήν αμοιβή,

(β) ο συνολικός αριθμός των δικαιούχων που είναι εγγεγραμμένοι στους καταλόγους των προσωπικών ιατρών,

(γ) ο συντελεστής βαρύτητας της κάθε ηλικιακής ομάδας, όπως καθορίζεται στο Παράρτημα V.

Παράρτημα V.

(2) Ο προσωπικός ιατρός αμείβεται κατά κεφαλήν για κάθε ημέρα για τους δικαιούχους που είναι εγγεγραμμένοι στον κατάλογο δικαιούχων του το αργότερο μέχρι τις 24:00 της κάθε ημέρας.

Τρόπος υπολογισμού αμοιβής ανά ιατρική πράξη ή/και δραστηριότητα στη βάση τιμής μονάδας.

9.-(1) Κατά τον υπολογισμό της αμοιβής ανά ιατρική πράξη ή/και δραστηριότητα στη βάση τιμής μονάδας λαμβάνονται υπόψη-

(α) ο συντελεστής βαρύτητας της κάθε ιατρικής πράξης ή/και δραστηριότητας, όπως αυτός καθορίζεται στην τέταρτη στήλη του Δεύτερου Πίνακα των Παραρτημάτων ΙΙ και ΙΙΙ, και

Παράρτημα ΙΙ
Παράρτημα ΙΙΙ
Δεύτερος Πίνακας.

(β) η τιμή μονάδας για κάθε ομάδα ιατρικών πράξεων ή/και δραστηριοτήτων, όπως αυτές καθορίζονται στη δεύτερη στήλη του Δεύτερου Πίνακα των Παραρτημάτων ΙΙ και ΙΙΙ, η οποία υπολογίζεται ανά μήνα με βάση-

Παράρτημα ΙΙ
Παράρτημα ΙΙΙ
Δεύτερος Πίνακας.

(i) τον προϋπολογισμό που αφορά στην ομάδα ιατρικών πράξεων ή/και δραστηριοτήτων και κατανέμεται στον συγκεκριμένο μήνα, και

(ii) τον συνολικό αριθμό μονάδων των μηνιαίων απαιτήσεων που υποβλήθηκαν και εγκρίθηκαν από τον Οργανισμό για την ιατρική πράξη ή/και δραστηριότητα που καθορίζεται στον Δεύτερο Πίνακα των Παραρτημάτων ΙΙ και ΙΙΙ.

Παράρτημα ΙΙ
Παράρτημα ΙΙΙ
Δεύτερος Πίνακας.

(2) Στον υπολογισμό του συνολικού αριθμού μονάδων δυνάμει της υποϋποπαραγράφου (ii) της υποπαραγράφου (β) της παραγράφου (1) δεν περιλαμβάνονται οι απαιτήσεις που αφορούν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις των Κανονισμών (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και (ΕΚ) αριθ. 987/2009.

(3)(α) Ο Οργανισμός δύναται να καθορίζει σε μηνιαία βάση μέγιστη τιμή μονάδας ανά ομάδα ιατρικών πράξεων ή/και δραστηριοτήτων.

(β) Σε περίπτωση δημιουργίας πλεονάσματος, το πλεόνασμα που δημιουργείται σε έναν μήνα, με εξαίρεση τον τελευταίο μήνα του έτους, κατανέμεται στους επόμενους μήνες του συγκεκριμένου έτους.

(γ) Τηρουμένων των προνοιών της υποπαραγράφου (α), το πλεόνασμα που δημιουργείται τον τελευταίο μήνα κατανέμεται στο τέλος του έτους στον κάθε προσωπικό ιατρό με βάση τον ετήσιο συνολικό αριθμό μονάδων του για τις ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που καθορίζονται στον Δεύτερο Πίνακα των Παραρτημάτων ΙΙ και ΙΙΙ.

Παράρτημα ΙΙ
Παράρτημα ΙΙΙ
Δεύτερος Πίνακας.

Τρόπος υπολογισμού αμοιβής ανά υπηρεσία στη βάση σταθερής τιμής.

10. Η αμοιβή ανά υπηρεσία φροντίδας υγείας στη βάση σταθερής τιμής ο προϋπολογισμός της και οποιοδήποτε άλλο θέμα σχετικό με τη ρύθμισή της καθορίζεται με Απόφαση.

Διαδικασία υποβολής απαίτησης από προσωπικό ιατρό για καταβολή αμοιβής.
Παράρτημα ΙΙ
Παράρτημα ΙΙΙ
Δεύτερος Πίνακας
Τρίτος Πίνακας.

11.-(1) Ο προσωπικός ιατρός υποβάλλει απαίτηση για καταβολή αμοιβής για ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες, για τις οποίες αμείβεται ανά υπηρεσία, στο σύστημα πληροφορικής εντός της προθεσμίας που καθορίζεται στον Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα των Παραρτημάτων ΙΙ και ΙΙΙ.

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

(3) Αναφορικά με τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καθορίζονται στον Κανονισμό 4, τις οποίες παρέχει ο προσωπικός ιατρός σε επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009, η απαίτηση καταχωρίζεται στο σύστημα πληροφορικής το αργότερο εντός εβδομήντα δύο (72) ωρών από τη στιγμή που παρασχέθηκε η υπηρεσία φροντίδας υγείας ή/και εβδομήντα δύο (72) ωρών από τη στιγμή που είναι διαθέσιμα τα αποτελέσματα.

Έγκριση ή απόρριψη απαίτησης.

12. Ο Οργανισμός δεν εγκρίνει απαίτηση για καταβολή αμοιβής, εκτός εάν ικανοποιηθεί ότι η απαίτηση-

(α) τηρεί τους όρους, τις προϋποθέσεις, τα πρωτόκολλα και τους περιορισμούς που καθορίζονται από τον Νόμο και τους δυνάμει αυτού εκδιδόμενους Κανονισμούς, εσωτερικούς κανονισμούς και Αποφάσεις, και

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

Εξέταση απαίτησης.

13.-(1) Η απαίτηση εξετάζεται σε χρόνο που δεν ξεπερνά τις εξήντα (60) ημέρες από τον Γενικό Διευθυντή ή/και υπαλλήλους του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από τον Γενικό Διευθυντή για τον σκοπό αυτό.

(2) (α) Ο αιτητής παρέχει στον Οργανισμό όλες τις αναγκαίες πληροφορίες αναφορικά με την απαίτηση και, σε περίπτωση που οι πληροφορίες αυτές είναι ανεπαρκείς, ο Γενικός Διευθυντής ή/και οι υπάλληλοι του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από τον Γενικό Διευθυντή δύνανται να απαιτούν την υποβολή επιπρόσθετων στοιχείων και πληροφοριών.

(β) Σε περίπτωση κατά την οποία είναι απαραίτητη η υποβολή επιπρόσθετων στοιχείων και πληροφοριών, η προβλεπόμενη στην παράγραφο (1) προθεσμία αναστέλλεται και αρχίζει να υπολογίζεται μετά την υποβολή των επιπρόσθετων στοιχείων και πληροφοριών.

(3) Τηρουμένων των προνοιών του παρόντος Κανονισμού, η απαίτηση δύναται-

(α) να εγκριθεί εν όλω ή εν μέρει, ή

(β) να απορριφθεί:

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

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

(4) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής εγκρίνει την απαίτηση, ο προσωπικός ιατρός αμείβεται σύμφωνα με τις πρόνοιες του Κανονισμού 14.

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

(6) 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.

(7) Το Συμβούλιο εξετάζει χωρίς υπαίτια βραδύτητα την ενώπιόν του ένσταση, αποφασίζει γι' 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.

(8) Όταν ο λόγος ή ένας από τους λόγους της ένστασης αφορά σε γνωμάτευση του Ιατροσυμβουλίου ή της Συμβουλευτικής Επιτροπής Φαρμάκων, το Συμβούλιο παραπέμπει την υπόθεση για επανεξέταση στο Δευτεροβάθμιο Ιατροσυμβούλιο ή στο Αναθεωρητικό Συμβούλιο Φαρμάκων, ανάλογα με την περίπτωση.

Καταβολή αμοιβής σε προσωπικό ιατρό.

14.-(1) Η αμοιβή προσωπικού ιατρού καταβάλλεται κάθε μήνα και αφορά στα ακόλουθα:

(α) Στην αμοιβή του προηγούμενου μήνα στη βάση της κατά κεφαλήν αμοιβής, ή/και

(β) στις απαιτήσεις για καταβολή αμοιβής, οι οποίες αφορούν ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που-

Παράρτημα ΙΙ
Παράρτημα ΙΙΙ
Δεύτερος Πίνακας
Τρίτος Πίνακας.

(i) αναφέρονται στον Δεύτερο και Τρίτο Πίνακα των Παραρτημάτων ΙΙ και ΙΙΙ, ή/και

(ii) παρέχονται σε επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009,

οι οποίες παρασχέθηκαν μέχρι την τελευταία ημέρα του προηγούμενου μήνα και υποβάλλονται σύμφωνα με τις πρόνοιες των παρόντων Κανονισμών και εγκρίνονται από τον Οργανισμό μέχρι και τη δέκατη εργάσιμη ημέρα του μήνα, ή/και

(γ) στην αμοιβή με βάση δείκτες απόδοσης που υπολογίστηκε μέχρι την τελευταία ημέρα του υπό εξέταση μήνα, ή/και

(δ) σε άλλες μεθόδους αμοιβής, σύμφωνα με τις πρόνοιες της παραγράφου (3) του Κανονισμού 7.

(2) Ο Οργανισμός δύναται κατά την καταβολή αμοιβής να συμψηφίζει τα ακόλουθα:

(α) Τυχόν ποσό διαφοράς που προκύπτει από οποιαδήποτε πληρωμή στον προσωπικό ιατρό εντός των δύο προηγούμενων ετών, η οποία ήταν χαμηλότερη ή ψηλότερη από την προβλεπόμενη για τον μήνα πληρωμής·

(β) τυχόν οφειλόμενο ποσό από διοικητικά πρόστιμα, χρηματικές ποινές, τέλη και έξοδα που επιβλήθηκαν δυνάμει του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδομένων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων:

Νοείται ότι, σε περίπτωση κατά την οποία ο προσωπικός ιατρός παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, η αμοιβή καταβάλλεται στον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας που έχει συμβληθεί με τον Οργανισμό.

Επίσημη Εφημερίδα, Παράρτημα Τρίτο (Ι) : 15.2.2019.

(3) Η πρόσθετη συμπληρωμή, όπως καθορίζεται στους περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Συμπληρωμή, Μέγιστη Συμπληρωμή, Συνεισφορά Ι και Συνεισφορά ΙΙ) Κανονισμούς του 2019, αποτελεί πρόσθετη αμοιβή του παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

ΜΕΡΟΣ V
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Εγγραφή στο Σύστημα.

15.-(1) Φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημόσιου δικαίου ή ενώσεις αυτών ή κρατικές υπηρεσίες υγείας που επιθυμούν να παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού οφείλουν να-

(α) συμπληρώσουν και να υποβάλουν μέσω του συστήματος πληροφορικής αίτηση εγγραφής στο Σύστημα στον τύπο που καθορίζει για τον σκοπό αυτό ο Οργανισμός και περιλαμβάνει τα στοιχεία που καθορίζονται στο Παράρτημα VI· και

Παράρτημα VI.

(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 στην αίτηση.

(2) (α) Για μία μόνο φορά κατά τον πρώτο χρόνο εφαρμογής του Συστήματος αίτηση εγγραφής και σύναψης σύμβασης στο Σύστημα δύνανται να υποβάλλουν και-

(i) ιατροί οι οποίοι έχουν εγγραφεί για να παρακολουθήσουν το ειδικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα που διοργανώνει το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου (β) του εδαφίου (2) του άρθρου 23 του Νόμου υπό την αίρεση ότι θα ολοκληρώσουν επιτυχώς το ειδικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα σε ημερομηνία που καθορίζεται από τον Οργανισμό·

(ii) ειδικευόμενοι ιατροί υπό την αίρεση ότι θα ολοκληρώσουν επιτυχώς την ειδικότητά τους σε ημερομηνία που καθορίζεται από τον Οργανισμό.

(β) Οι ιατροί που αναφέρονται στην υποπαράγραφο (α) υποβάλλουν το πιστοποιητικό επιτυχούς συμμετοχής τους στο ειδικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα του Υπουργείου Υγείας ή πιστοποιητικό ειδικότητας στον Οργανισμό όποτε τους ζητηθεί από τον Οργανισμό.

(γ) Σε περίπτωση μη επιτυχούς ολοκλήρωσης του ειδικού εκπαιδευτικού προγράμματος ή της ειδικότητας, η εγγραφή στο Σύστημα ή/και η σύμβασή τους ακυρώνεται και οι δικαιούχοι που έχουν εγγραφεί στον κατάλογό τους καλούνται να επιλέξουν άλλο προσωπικό ιατρό.

Επίσημη Εφημερίδα, Παράρτημα Τρίτο Ι: 17.4.1991 12.2.1999 31.10.2003.

(3) Παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας ο οποίος δύναται, σύμφωνα με το Μέρος Ι, Μέρος ΙΙΙ 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 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 ή/και δραστηριότητες των ειδικευόμενων ιατρών δεσμεύουν τόσο τον επιβλέποντα ιατρό όσο και τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

(4) 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 (α) της παραγράφου (1) στον Οργανισμό, όποτε του ζητηθεί ή/και ετησίως προκειμένου για στοιχεία που ανανεώνονται ετησίως.

(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 ταυτοποίησή του.

(6) Με την έγκριση της αίτησης ο αιτητής δύναται-

(α) να υποβάλλει αίτηση για σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού, σύμφωνα με τη διαδικασία που καθορίζεται στον Κανονισμό 16, ή

(β) να παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας:

Νοείται ότι ο αιτητής δύναται να υποβάλει στο σύστημα πληροφορικής, ταυτόχρονα με την αίτηση εγγραφής στο Σύστημα, αίτηση για σύναψη σύμβασης σύμφωνα με τις πρόνοιες του Κανονισμού 16:

Νοείται περαιτέρω ότι η αίτηση για σύναψη σύμβασης που υποβάλλεται ταυτόχρονα με την αίτηση εγγραφής στο Σύστημα εξετάζεται μετά την έγκριση της αίτησης εγγραφής στο Σύστημα, σύμφωνα με τις πρόνοιες του παρόντος Κανονισμού.

(7) Φυσικό πρόσωπο που έχει εγγραφεί ως προσωπικός ιατρός και επιλέγει να παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους νομικού προσώπου ιδιωτικού ή δημόσιου δικαίου ή ενώσεών τους ή των κρατικών υπηρεσιών υγείας που έχουν συμβληθεί με τον Οργανισμό υποχρεούται να τηρεί τον κατάλογο δικαιούχων του αποκλειστικά σε έναν από αυτούς.

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

(9) 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 Κανονισμού 17.

Αίτηση για σύναψη σύμβασης.

16.-(1) Φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημόσιου δικαίου ή ενώσεις τους ή κρατικές υπηρεσίες υγείας που έχουν εγγραφεί στο Σύστημα δυνάμει των προνοιών του Κανονισμού 15 και επιθυμούν να συνάψουν σύμβαση για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού οφείλουν να-

(α) συμπληρώσουν και να υποβάλουν μέσω του συστήματος πληροφορικής αίτηση σύναψης σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό στον τύπο που καθορίζει για τον σκοπό αυτό ο Οργανισμός και περιλαμβάνει τα στοιχεία που καθορίζονται στο Παράρτημα VII·

Παράρτημα VII.

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

Νοείται ότι ο αιτητής δύναται να υποβάλει στο σύστημα πληροφορικής ταυτόχρονα με την αίτηση εγγραφής στο Σύστημα, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Κανονισμού 15, την αίτηση για σύναψη σύμβασης.

(2)(α) Σε περίπτωση που ο Οργανισμός ικανοποιηθεί ότι ο αιτητής πληροί τους όρους και τις προϋποθέσεις για 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 (α) 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.
(γ) Ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας 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 (α) της παραγράφου (1) στον Οργανισμό, όποτε του ζητηθεί ή/και ετησίως προκειμένου για στοιχεία που ανανεώνονται ετησίως.

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

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

(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 Κανονισμού 17.

Εξέταση αίτησης για εγγραφή στο Σύστημα και αίτησης για σύναψη σύμβασης.

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

(2) Τηρουμένων των προνοιών του παρόντος Κανονισμού, 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 τον σκοπό αυτό, για την παροχή συμβουλών ή επεξηγήσεων σε θέματα της ειδικότητάς τους.

(3) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής εγκρίνει την αίτηση εφαρμόζονται οι πρόνοιες των Κανονισμών 15 και 16, ανάλογα με την περίπτωση.

(4) Σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής απορρίψει την αίτηση, η απόφαση για απόρριψή 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 ενώπιόν του ένσταση, αποφασίζει γι' 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.

ΜΕΡΟΣ VI
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

Εγγραφή δικαιούχου στο Σύστημα.

18.-(1) Δικαιούχος που επιθυμεί να λάβει υπηρεσίες φροντίδας υγείας από προσωπικό ιατρό μέσω του Συστήματος υποχρεούται να εγγραφεί στο Σύστημα σύμφωνα με τις διαδικασίες εγγραφής που καθορίζονται με Απόφαση.

(2) Για την ολοκλήρωση της διαδικασίας εγγραφής και τη λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας ο δικαιούχος υποχρεούται να εγγραφεί σε κατάλογο προσωπικού ιατρού σύμφωνα με τις πρόνοιες των παρόντων Κανονισμών.

Κατάλογος δικαιούχων.

19.-(1) Ο προσωπικός ιατρός τηρεί στο σύστημα πληροφορικής κατάλογο με τους δικαιούχους που εγγράφονται στον κατάλογό του.

(2) Ο κατάλογος δικαιούχων περιλαμβάνει τα στοιχεία που καθορίζονται από τον Οργανισμό στο σύστημα πληροφορικής και μεταξύ άλλων τα στοιχεία ταυτότητας του δικαιούχου και προσωπικά στοιχεία του δικαιούχου.

(3) Στον συνολικό αριθμό δικαιούχων ο οποίος μπορεί να εγγράφεται στον κατάλογο δικαιούχων δεν προσμετρούνται οι επισκέπτες από κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009 σε τύπο που καθορίζεται από τον Οργανισμό.

Εγγραφή δικαιούχου στον κατάλογο δικαιούχων του προσωπικού ιατρού.

20.-(1) Για την εγγραφή δικαιούχου στον κατάλογο δικαιούχων, ο προσωπικός ιατρός κατά την πρώτη επίσκεψη του δικαιούχου-

(α) επιβεβαιώνει την ταυτότητα του δικαιούχου, επιβεβαιώνει και διορθώνει τα προσωπικά στοιχεία του στο σύστημα πληροφορικής και ενεργοποιεί το δικαίωμά του για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας· και

Παράρτημα VIII.

(β) υπογράφει από κοινού σε δύο αντίτυπα με τον δικαιούχο το έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα VIII, το οποίο φυλάσσεται από τον προσωπικό ιατρό και είναι στη διάθεση του Οργανισμού για έλεγχο ή υποβάλλεται στον Οργανισμό όταν του ζητηθεί.

(2) Ανεξάρτητα από τις πρόνοιες της παραγράφου (1), για την εγγραφή δικαιούχου ο οποίος είναι επισκέπτης από κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τον οποίο εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009, ο προσωπικός ιατρός κατά την πρώτη επίσκεψη του δικαιούχου -

Παράρτημα IX.

(α) εισάγει στο σύστημα πληροφορικής τα στοιχεία που αφορούν τον δικαιούχο και καθορίζονται στο Παράρτημα IX·

Παράρτημα IX.

(β) επιβεβαιώνει και λαμβάνει αντίγραφο των αποδεικτικών στοιχείων που δικαιολογούν το δικαίωμά του σύμφωνα με το Παράρτημα IX στη λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας, τα οποία αποστέλλει στον Οργανισμό·

Παράρτημα VIII.

(γ) υπογράφει από κοινού σε δύο αντίτυπα με τον δικαιούχο το έντυπο που καθορίζεται στο Παράρτημα VIII, το οποίο φυλάσσεται από τον προσωπικό ιατρό και είναι στη διάθεση του Οργανισμού για έλεγχο ή υποβάλλεται στον Οργανισμό όταν του ζητηθεί.

ΜΕΡΟΣ VII
ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

Πρόσβαση στον φάκελο δικαιούχου.

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

(2) Ο προσωπικός ιατρός, για σκοπούς παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας, έχει πρόσβαση στον φάκελο του δικαιούχου σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδιδομένων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων.

Υποχρεώσεις προσωπικού ιατρού κατά την πρώτη επίσκεψη. Παράρτημα X.

22. Ο προσωπικός ιατρός κατά την πρώτη επίσκεψη υποχρεούται να ενημερώσει τον φάκελο του δικαιούχου που τηρείται στο σύστημα πληροφορικής με τις πληροφορίες που καθορίζονται στο Παράρτημα X.

Υποχρεώσεις προσωπικού ιατρού σε κάθε επίσκεψη.

23.-(1) Ο προσωπικός ιατρός σε κάθε επίσκεψη οφείλει να-

(α) επιβεβαιώνει την ταυτότητα του δικαιούχου,

(β) επικαιροποιεί τα προσωπικά του στοιχεία κατόπιν ενημέρωσης από τον δικαιούχο,

(γ) επικαιροποιεί τον φάκελο του δικαιούχου με ιατρικές πληροφορίες κατόπιν ενημέρωσης από τον δικαιούχο,

(δ) ενημερώνει τον φάκελο του δικαιούχου σε σχέση με κάθε επίσκεψη,

(ε) καταχωρίζει στον φάκελο του δικαιούχου τη διάγνωση ή την πιθανή διάγνωση πριν από την έκδοση συνταγής ή παραπεμπτικού.

(2) Με την επιφύλαξη των προνοιών της παραγράφου (3), ο προσωπικός ιατρός, εφόσον του ζητηθεί, παρέχει στον δικαιούχο τα απαραίτητα στοιχεία για να αποκτήσει πρόσβαση στον ηλεκτρονικό του φάκελο, μέσω της πύλης δικαιούχων στο σύστημα πληροφορικής.

(3) Ο προσωπικός ιατρός δεν παρέχει σε δικαιούχο επισκέπτη από κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τον οποίο εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009, στοιχεία για πρόσβαση στον ηλεκτρονικό του φάκελο.

ΜΕΡΟΣ VII

ΠΟΙΚΙΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Τερματισμός της σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας από τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

24. Παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας δύναται να τερματίσει τη σύμβαση παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας που έχει συνάψει με τον Οργανισμό για τους λόγους που καθορίζονται στη σύμβαση, οι οποίοι περιλαμβάνουν την περίπτωση κατά την οποία ο παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας για οποιοδήποτε λόγο δεν επιθυμεί να συνεχίσει να παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας, παρέχοντας ένα (1) μήνα γραπτή προειδοποίηση προς τον Οργανισμό, όπως καθορίζεται στη σύμβαση.

Διαβούλευση του Οργανισμού με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.

25. Ο Οργανισμός διαβουλεύεται με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο για τα θέματα που περιλαμβάνονται στα Παραρτήματα των παρόντων Κανονισμών.

Ποινικά αδικήματα.

26.-(1) Παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας ή/και φυσικό πρόσωπο το οποίο παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας, που παραβιάζει ή επηρεάζει με οποιονδήποτε τρόπο το δικαίωμα επιλογής παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας του δικαιούχου, διαπράττει αδίκημα και, σε περίπτωση καταδίκης του, τιμωρείται με χρηματική ποινή που δεν υπερβαίνει τις πέντε χιλιάδες ευρώ (€5.000).

(2) Παροχέας υπηρεσιών φροντίδας υγείας που προβαίνει σε συμφωνία, συνεταιρισμό ή αθέμιτη συνεργασία με άλλον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας με σκοπό την πληρωμή δικαιώματος ή προμήθειας ή ανταλλάγματος για παράλειψη, πράξη ή ενέργεια σε σχέση με τη λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας από τον δικαιούχο, διαπράττει αδίκημα και, σε περίπτωση καταδίκης του, τιμωρείται με χρηματική ποινή που δεν υπερβαίνει τις πέντε χιλιάδες ευρώ (€5.000).

Μεταβατικές διατάξεις.

27.-(1) Τηρουμένων των προνοιών του Μέρους V, ο Οργανισμός υποχρεούται για μία και μόνο φορά και για περίοδο τριών μηνών από την πρώτη πρόσκληση ενδιαφέροντος να εγγράψει στο Σύστημα ή/και να συνάψει σύμβαση για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού με φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημόσιου δικαίου ή τις ενώσεις τους ή τις κρατικές υπηρεσίες υγείας που υποβάλλουν σχετική αίτηση σύμφωνα με τις πρόνοιες των παρόντων Κανονισμών και πληρούν τις διατάξεις του Νόμου, των προνοιών των δυνάμει αυτού εκδιδομένων Κανονισμών, εσωτερικών κανονισμών και Αποφάσεων.

Παράρτημα II Παράρτημα III Δεύτερος Πίνακας.

(2) Για το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί μέχρι την πλήρη εφαρμογή και ομαλοποίηση του Συστήματος, το οποίο λήγει με Απόφαση, ο Οργανισμός καθορίζει με Απόφαση τις ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες που αναφέρονται στον Δεύτερο Πίνακα των Παραρτημάτων II και III για τις οποίες θα καταβάλλεται επιπρόσθετη αμοιβή πέραν της κατά κεφαλήν όπως καθορίζεται στην υποπαράγραφο (α) της παραγράφου (1) του Κανονισμού (7).

Έναρξη της ισχύος των παρόντων Κανονισμών.

28.-(1) Με την επιφύλαξη των προνοιών της παραγράφου (2), οι παρόντες Κανονισμοί τίθενται σε ισχύ από την ημερομηνία δημοσίευσής τους στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.

(2) Η ημερομηνία έναρξης της ισχύος των ακόλουθων προνοιών καθορίζεται από το Υπουργικό Συμβούλιο με γνωστοποίησή του που δημοσιεύεται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας:

(α) Η υποπαράγραφος (γ) της παραγράφου (1) του Κανονισμού 7,

(β) οι ομάδες (1), (2) και (3) του Δεύτερου Πίνακα του Παραρτήματος II,

(γ) οι ομάδες (1) και (2) του Δεύτερου Πίνακα του Παραρτήματος III.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
(Κανονισμός 2)

Δικαιούχος ο οποίος λόγω διαπιστωμένων προβλημάτων σωματικής ή ψυχικής ή νοητικής υγείας παρουσιάζει μειωμένη κινητικότητα ή είναι κλινήρης, αξιολογείται και κατηγοριοποιείται από προσωπικό ιατρό ως μόνιμα κατακεκλιμένος, καθώς οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας επιβάλλεται όπως παρέχονται στον χώρο διαμονής του από τις κλίμακες που καθορίζονται μετά από διαβουλεύσεις του Οργανισμού με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο και κατά κύριο λόγο από τις ακόλουθες κλίμακες:

Κλίμακα	Ορισμός μόνιμα κατακεκλιμένων	Ομάδες ασθενών για τις οποίες χρησιμοποιείται
Karnofsky Performance Status	<40%	Επιτρέπει την κατηγοριοποίηση, ειδικότερα καρκινοπαθών, όσον αφορά στη λειτουργική τους ικανότητα και την κλινική τους εικόνα.
ECOG Performance Status	<Επίπεδο 4	Αφορά άτομα που υποφέρουν από οποιαδήποτε νόσο.
Lansky	<40%	Χρησιμοποιείται για την κατηγοριοποίηση παιδιών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

(Κανονισμοί 4, 7, 9, 11, 14, 27 και 28)

Ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες από προσωπικούς ιατρούς για ενήλικες

Πρώτος Πίνακας

1.	Έγκαιρη διάγνωση και λήψη μέτρων στο πλαίσιο προληπτικής ιατρικής.
2.	Διάγνωση και αντιμετώπιση οξέων και χρόνιων παθήσεων βάσει τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής.
3.	Παροχή φροντίδας σε μετεγχειρητικούς δικαιούχους.
4.	Παροχή φροντίδας υγείας, περιλαμβανομένων της συρραφής τραυμάτων, της χρήσης ενδοφλέβιων υγρών, της ενέσιμης αγωγής κ.ά. στο πλαίσιο τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής.
5.	Προαγωγή της υγείας μέσω παροχής συμβουλών, μεταξύ άλλων, για αποφυγή κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών, διακοπή του καπνίσματος, χρήση αντιηλιακής προστασίας, πρόληψη σεξουαλικών μεταδιδόμενων νοσημάτων, σωστή διατροφή, άσκηση.
6.	Διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων στο ιατρείο με διαγνωστικά κιτς (pre-preparedkits) για έλεγχο ούρων [πρωτεΐνη, σάκχαρο, αίμα (ερυθροκύτταρα), νιτρώδη, pH, λευκοκύτταρα] και έλεγχο σακχάρου στο αίμα.
7.	Προώθηση ανιχνευτικών και προληπτικών προγραμμάτων που υιοθετούνται από τον Οργανισμό.
8.	Χορήγηση εμβολίων ανεξάρτητα εάν η δαπάνη τους καλύπτεται από το Σύστημα.

Δεύτερος Πίνακας

Ομάδα	Ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες	Προθεσμία υποβολής απαίτησης	Συντελεστής βαρύτητας (μονάδες)
1.	Ορθή και αποτελεσματική εφαρμογή των κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών για την αντιμετώπιση των ακόλουθων χρόνιων παθήσεων: α. Σακχαρώδης Διαβήτης Τύπου ΙΙ. β. Υπερλιπιδαιμία. γ. Υπέρταση. δ. Άσθμα/Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια.	Το αργότερο εβδομήντα δύο (72) ώρες από τη στιγμή που παρασχέθηκε η υπηρεσία φροντίδας υγείας ή/και εβδομήντα δύο (72) ώρες από τη στιγμή που είναι διαθέσιμα τα αποτελέσματα.	100
2.	Κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους (έξι επισκέψεις ανά έτος).	7 ημέρες	10
3.	Προώθηση των ακόλουθων ανιχνευτικών και προληπτικών προγραμμάτων: α. Ανίχνευση καρκίνου του μαστού. β. Ανίχνευση καρκίνου του παχέος εντέρου. γ. Ανίχνευση καρκίνου του τραχήλου και της μήτρας.	Το αργότερο εβδομήντα δύο (72) ώρες από τη στιγμή που παρασχέθηκε η υπηρεσία φροντίδας υγείας ή/και εβδομήντα δύο (72) ώρες από τη στιγμή που είναι διαθέσιμα τα αποτελέσματα.	10 20 10

Τρίτος Πίνακας

Ομάδα	Ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες	Προθεσμία υποβολής απαίτησης
1.	Ανά δικαιούχο που εγγράφεται στον κατάλογο δικαιούχων του προσωπικού ιατρού και για τον οποίο συμπληρώνει τα στοιχεία που καθορίζονται στο Παράρτημα Χ.	7 ημέρες

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ
(Κανονισμοί 4, 7, 9, 11, 14, 27 και 28)
Ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες από προσωπικούς ιατρούς για παιδιά
Πρώτος Πίνακας

1.	Έγκαιρη διάγνωση και λήψη μέτρων στο πλαίσιο προληπτικής ιατρικής.
2.	Διάγνωση και αντιμετώπιση παιδιατρικών οξέων και χρόνιων παθήσεων βάσει τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής.
3.	Παροχή φροντίδας υγείας, περιλαμβανομένων της συρραφής τραυμάτων, της ενέσιμης αγωγής κ.ά. στο πλαίσιο τεκμηριωμένης κλινικής πρακτικής.
4.	Διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων στο ιατρείο με διαγνωστικά κιτς (pre-preparedkits) όπως έλεγχο ούρων [πρωτεΐνη, σάκχαρο, αίμα (ερυθροκύτταρα), νιτρώδη, pH, λευκοκύτταρα], έλεγχο σακχάρου στο αίμα και έλεγχο στρεπτόκοκκου.
5.	Προώθηση ανιχνευτικών και προληπτικών προγραμμάτων που υιοθετούνται από τον Οργανισμό.
6.	Χορήγηση εμβολίων ανεξάρτητα εάν η δαπάνη τους καλύπτεται από το Σύστημα.
7.	Ενημέρωση των γονέων για τα πλεονεκτήματα του μητρικού θηλασμού.
8.	Πρόληψη και προαγωγή της υγείας που περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων τα ακόλουθα: α. Σε παιδιά έως 6 ετών- i. τη διενέργεια εξετάσεων σύμφωνα με το Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού, που εκδίδεται από το Υπουργείο Υγείας, ii. τη διενέργεια ψυχοκινητικών εξετάσεων, iii. την εφαρμογή των οδηγιών που υπάρχουν στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού στα χρονικά πλαίσια που περιγράφονται. β. Σε παιδιά 6 έως 14 ετών, την παροχή συμβουλών σχετικά με διάφορά θέματα, όπως η πρόληψη ατυχημάτων, οι επικίνδυνες συμπεριφορές, η διατροφή, η προστασία από τον ήλιο, η φυσική δραστηριότητα, η σεξουαλική αγωγή, το κάπνισμα και το αλκοόλ. γ. Σε παιδιά 15 έως 18 ετών, την παροχή συμβουλών σχετικά με διάφορα θέματα, όπως η σωματική ανάπτυξη, η σεξουαλική αγωγή, η κατάθλιψη, οι παρενοχλήσεις, το αλκοόλ, η έγκαιρη ανίχνευση προβλημάτων, η αντιηλιακή προστασία, η φυσική δραστηριότητα, η διατροφή και το κάπνισμα.

Δεύτερος Πίνακας

Ομάδα	Ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες	Προθεσμία υποβολής απαίτησης	Συντελεστής βαρύτητας (μονάδες)
1.	Ορθή και αποτελεσματική εφαρμογή των κλινικών κατευθυντήριων οδηγιών για την αντιμετώπιση του παιδικού άσθματος.	Το αργότερο εβδομήντα δύο (72) ώρες από τη στιγμή που παρασχέθηκε η υπηρεσία φροντίδας υγείας ή/και εβδομήντα δύο (72) ώρες από τη στιγμή που είναι διαθέσιμα τα αποτελέσματα.	40
2.	Κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους (έξι επισκέψεις ανά έτος).	7 ημέρες	10

Τρίτος Πίνακας

Ομάδα	Ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες	Προθεσμία υποβολής απαίτησης
1.	Για κάθε τοκετό και τη φροντίδα του νεογνού μέχρι το εξιτήριο με μεγίστη περίοδο παραμονής στο νοσηλευτήριο σαράντα οκτώ (48) ώρες.	30 ημέρες

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV

(Κανονισμός 7)

Δείκτες απόδοσης:

1. Ενημέρωση του ιατρικού προφίλ του δικαιούχου στο σύστημα πληροφορικής.
2. Αριθμός παραπομπών.
3. Συνταγογράφηση φαρμάκων.
4. Αξία εργαστηριακών και διαγνωστικών εξετάσεων.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

(Κανονισμός 8)

1. Συντελεστές βαρύτητας ανά ηλικιακή ομάδα για τον προσωπικό ιατρό για ενήλικες:

Ηλικιακή ομάδα	Συντελεστής βαρύτητας
16-50	0,83
51-57	1,17
>70	1,45

2. Συντελεστές βαρύτητας ανά ηλικιακή ομάδα για τον προσωπικό ιατρό για παιδιά:

Ηλικιακή ομάδα	Συντελεστής βαρύτητας
0-3	1,61
4-7	1,19
8-18	0,70

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI

(Κανονισμός 15)

Στοιχεία και επισυναπτόμενα έγγραφα για υποβολή αίτησης εγγραφής στο Σύστημα:	
Α.	Φυσικό πρόσωπο:
1.	Στοιχεία αιτητή (όπως όνομα, επίθετο, ημερομηνία γέννησης).
2.	Επαγγελματικά στοιχεία (όπως αριθμός πιστοποιητικού εγγραφής στο μητρώο ιατρών, ειδικότητα).
3.	Στοιχεία επικοινωνίας (όπως αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση οικίας, διεύθυνση επικοινωνίας).
Στην αίτηση επισυνάπτονται αντίγραφα (όπου ισχύουν) - • δελτίου ταυτότητας / βεβαίωσης εγγραφής αλλοδαπού, • πιστοποιητικού εγγραφής στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου, • πιστοποιητικού αναγνώρισης ιατρικής ειδικότητας, • πιστοποιητικού αναγνώρισης εξειδίκευσης, • πιστοποιητικού συμμετοχής ή παρακολούθησης του ειδικού εκπαιδευτικού προγράμματος του Υπουργείου Υγείας ή πιστοποιητικού άσκησης ιατρού για σκοπούς ειδίκευσης, • άδειας ιατρικού επαγγέλματος, • λογαριασμού κοινής ωφέλειας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση οικίας ή/και τη διεύθυνση επικοινωνίας.	
Β.	Νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημόσιου δικαίου ή ενώσεις τους ή κρατικές υπηρεσίες υγείας:
1.	Στοιχεία αιτητή (όπως όνομα, επίθετο, εμπορική επωνυμία, αριθμός φορολογικής ταυτότητας).
2.	Στοιχεία εξουσιοδοτημένου υπογράφοντος (όπως όνομα, επίθετο, ημερομηνία γέννησης).
3.	Στοιχεία επικοινωνίας (όπως αριθμός τηλεφώνου, διεύθυνση επικοινωνίας).
4.	Στοιχεία διαχειριστή συστήματος πληροφορικής (όπως όνομα, επίθετο, ημερομηνία γέννησης).
Στην αίτηση επισυνάπτονται αντίγραφα πιστοποιητικών ή εγγράφων (όπου ισχύουν) - • 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, • 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 συνεταίρων.	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII
(Κανονισμός 16)

Στοιχεία και επισυναπτόμενα έγγραφα που απαιτούνται για υποβολή αίτησης σύναψης σύμβασης παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας από προσωπικούς ιατρούς:	
Α.	Φυσικό πρόσωπο:
1.	Διεύθυνση υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας.
2.	Στοιχεία ασφαλιστικής κάλυψης έναντι αμέλειας.
3.	Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού.
Στην αίτηση επισυνάπτονται αντίγραφα- • λογαριασμού κοινής ωφέλειας που να επιβεβαιώνει τη διεύθυνση του υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας, • έντυπου ωραρίου λειτουργίας υποστατικού, • αντίγραφου ασφαλιστηρίου για ασφαλιστική κάλυψη έναντι αμέλειας, • βεβαίωσης στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα.	
Β.	Νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημόσιου δικαίου ή ενώσεις τους ή κρατικές υπηρεσίες υγείας:
1.	Διεύθυνση υποστατικού που θα παρέχονται οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας.
2.	Στοιχεία ασφαλιστικής κάλυψης έναντι αμέλειας.
3.	Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού.

4.	Λίστα εγγεγραμμένων ιατρών στο σύστημα πληροφορικής που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας προσωπικού ιατρού εκ μέρους του αιτητή.

Στην αίτηση επισυνάπτονται αντίγραφα πιστοποιητικών ή εγγράφων (όπου ισχύουν) -

- ασφαλιστηρίου για ασφαλιστική κάλυψη έναντι αμέλειας,
- έντυπου ωραρίου λειτουργίας ανά υποστατικό,
- βεβαίωσης στοιχείων τραπεζικού λογαριασμού από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIII
(Κανονισμός 20)

Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ)

Αμοιβαία Αποδοχή Εγγραφής
σε Κατάλογο Δικαιούχων Προσωπικού Ιατρού

Στοιχεία Δικαιούχου			
Επίθετο:		Όνομα:	
Αρ. Δ.Τ. ή ARC (ΔΕΑ):			
Διεύθυνση:			
Αρ. κινητού τηλ.:		Αρ. τηλ. οικίας:	
Ηλ. ταχυδρομείο:		Αρ. τηλ. εργασίας:	
Προσωπικός Ιατρός			
Επίθετο:		Όνομα:	
Κωδικός ΓεΣΥ:		Τηλ. εργασίας:	

Δήλωση Δικαιούχου/Γονέα του Δικαιούχου/Κηδεμόνα του Δικαιούχου

Εγώ, ο/η _____, με αριθμό δελτίου

ταυτότητας / ARC (ΔΕΑ) _____ δηλώνω ότι,

Α. Επιθυμώ και αποδέχομαι να εγγραφώ ως Δικαιούχος στον Κατάλογο Δικαιούχων του πιο πάνω Προσωπικού Ιατρού ή
Επιθυμώ και αποδέχομαι να εγγράψω τον Δικαιούχο εκ μέρους του οποίου διατελώ ως Γονέας / Κηδεμόνας / Πληρεξούσιος Αντιπρόσωπος (κυκλώστε ανάλογα) στον Κατάλογο Δικαιούχων του πιο πάνω Προσωπικού Ιατρού.

Β. Όλες οι πληροφορίες που έχω υποβάλει στον ΟΑΥ, συμπεριλαμβανομένων των πιο πάνω, είναι ορθές, πλήρεις και αληθείς και αποδέχομαι να παρέχω οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μου ζητηθεί από τον ΟΑΥ για τους πιο πάνω σκοπούς.

Γ. Καταλαβαίνω ότι ψευδείς ή ανακριβείς δηλώσεις συνιστούν ποινικό αδίκημα και μπορεί να ληφθούν τα κατάλληλα μέτρα εναντίον μου.

Επίθετο:		Όνομα:	
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	

Υπεύθυνη Δήλωση Προσωπικού Ιατρού

Εγώ, ο / η _____, επιβεβαιώνω ότι δέχομαι να εγγραφεί ο πιο πάνω Δικαιούχος στον Κατάλογο Δικαιούχων μου.

Επίθετο:		Όνομα:	
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Ο ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ Ο ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ
(να σημειωθεί με το σήμα ' √' το ανάλογο κουτί βάσει του αποδεικτικού που προσκομίζεται)

☐ Στην περίπτωση Γονέα - Πιστοποιητικό Γεννήσεως Τέκνου.

☐ Στην περίπτωση Κηδεμόνα - Πιστό Αντίγραφο Δικαστικού Διατάγματος ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο, ανάλογα με την περίπτωση.

☐ Στην περίπτωση Πληρεξούσιου Αντιπρόσωπου - Αντίγραφο Πιστοποιημένου Πληρεξούσιου μεταξύ Υπογράφοντος και Δικαιούχου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IX
(Κανονισμός 20)

Στοιχεία που αφορούν τους επισκέπτες από κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τους οποίους εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 883/2004 και του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 987/2009:

1. Ονοματεπώνυμο.
2. Ημερομηνία γέννησης.
3. Διεύθυνση.
4. Τηλέφωνο.
5. Ηλεκτρονική διεύθυνση.
6. Αριθμός κάρτας EHIC ή εγγράφου προσωρινής αντικατάστασης.
7. Ταυτότητα εκδοχέα.
8. Ημερομηνία έκδοσης.
9. Ημερομηνία λήξης.
10. Κράτος μέλος έκδοσης.
11. Γλώσσα επικοινωνίας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ X
(Κανονισμός 22)

Ερωτηματολόγιο Δημιουργίας Προφίλ Δικαιούχου:

1. Παιδικές ασθένειες.
2. Εμβολιασμοί.
3. Ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας (εγχειρήσεις, ημερήσια νοσηλεία ή άλλη νοσηλεία).
4. Φαρμακευτικά προϊόντα που λαμβάνει.
5. Αλλεργίες.
6. Κοινωνικές συνήθειες (άσκηση, διατροφή, αλκοόλ, κάπνισμα, ναρκωτικές ουσίες).
7. Τρέχοντα σημαντικά προβλήματα υγείας.
8. Αναπηρίες.
9. Ιστορικό αναφορικά με εγκυμοσύνες.
10. Ιατροτεχνολογικά προϊόντα, εμφυτεύματα και μοσχεύματα.
11. Ομάδα αίματος.