

Αριθμός 5728

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΡΩΓΗΣ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ

Άρθρο 1

Πρόσωπα που καλύπτονται

Το Σχέδιο Παροχής Οικονομικής Αρωγής για Υπηρεσίες Υγείας που δεν προσφέρονται στο Δημόσιο Τομέα ή δεν προσφέρονται μέσα στα χρονικά όρια που από ιατρικής άποψης επιβάλλει η κατάσταση της υγείας του ασθενούς (στο εξής αναφερόμενο ως το «Σχέδιο») ισχύει για πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας που διαμένουν μόνιμα στην Κύπρο ή για υπηκόους κρατών μελών, για τους οποίους ισχύουν οι διατάξεις των πράξεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΚ) αρ. 883/2004 και αρ. 987/2009, και (ΕΚ) αρ. 1386/2001, μόνιμους κατοίκους Κύπρου.

Άρθρο 2

Κριτήρια

1. Οικονομική Αρωγή σε ασθενή, για διάγνωση ή θεραπεία εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων ή με τη μετάκληση ειδικού εμπειρογνώμονα στα κρατικά νοσηλευτήρια παρέχεται:

- (α) αν η πάθηση του δεν μπορεί να τύχει αποτελεσματικής διάγνωσης ή θεραπείας στα κρατικά νοσηλευτήρια.
- (β) αν η διάγνωση ή θεραπεία δεν μπορεί να παρασχεθεί από τα κρατικά νοσηλευτήρια μέσα στα χρονικά όρια που από ιατρική άποψη επιβάλλει η κατάσταση της υγείας του ασθενούς και η πιθανή εξέλιξη της υγείας του.

2. Η θεραπεία για την οποία αποστέλλεται ασθενής εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων πρέπει να είναι επαρκώς δοκιμασμένη και αναγνωρισμένη ως έγκυρη από τη διεθνή ιατρική επιστήμη με δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά. Θεραπείες που βρίσκονται σε πειραματικό στάδιο ή θεραπείες που δεν αναγνωρίζονται από την κλασική ιατρική αποκλείονται.

3. Αιτήματα που αφορούν : φάρμακα, κοχλιακά εμφυτεύματα, ακουστικά βαρηκοΐας, οδοντικά εμφυτεύματα, διαθλαστικές επεμβάσεις, κοσμητικές επεμβάσεις, διόρθωση φύλου, στυτική δυσλειτουργία, αναλώσιμα (υποδήματα, νάρθηκες τροχόκαθισμα κ.α.), δεν εμπίπτουν στο Σχέδιο.

Άρθρο 3

Αρμοδιότητα για έγκριση οικονομικής αρωγής για αποστολή ασθενών σε Ιατρικά Κέντρα του Ιδιωτικού Τομέα ή στο εξωτερικό ή με τη μετάκληση ειδικού εμπειρογνώμονα στα κρατικά νοσηλευτήρια

1. Η απόφαση για οικονομική αρωγή ασθενούς εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων ή με τη μετάκληση ειδικού εμπειρογνώμονα στα κρατικά νοσηλευτήρια λαμβάνεται από τον Υπουργό Υγείας (ή άλλο πρόσωπο κατόπιν κατάλληλης εξουσιοδότησης με πληρεξούσιο από τον Υπουργό, αντί αυτού), κατόπιν σύστασης της αρμόδιας Επιτροπής Ειδικών Ιατρών στο εξής αναφερόμενης ως η «Επιτροπή», βάσει έκθεσης που ετοιμάζεται σύμφωνα με το άρθρο 7, εξαιρουμένων των εκτάκτων περιπτώσεων ως αναφέρεται στο άρθρο 7.1.

Η προτεραιότητα κατ'επιλογήν του τρόπου παροχής της Οικονομικής Αρωγής έχει ως εξής:

- (α) Μετάκληση ειδικού εμπειρογνώμονα στα κρατικά νοσηλευτήρια, κατά προτεραιότητα από τον ιδιωτικό τομέα ή από το εξωτερικό αν αυτό δεν είναι εφικτό.
- (β) Αποστολή των ασθενών στον Ιδιωτικό Τομέα της Κύπρου.
- (γ) Αποστολή των ασθενών στο εξωτερικό σε νοσοκομεία συμβεβλημένα με τα εθνικά συστήματα υγείας των κρατών-μελών της Ε.Ε. με τη χρήση του Ευρωπαϊκού Εντύπου S2, ή με χρεώσεις σύμφωνα με τα κλειστά ενοποιημένα νοσήλια.
- (δ) Αποστολή ασθενών σε άλλες χώρες ή ιατρικά κέντρα.

Άρθρο 4

Σύναψη Συμφωνιών για την παροχή υπηρεσιών υγείας με
Ιατρικά Κέντρα στην Κύπρο και στο Εξωτερικό

1. Η αγορά υπηρεσιών υγείας που δεν προσφέρονται στο Δημόσιο Τομέα γίνεται με τη σύναψη Συμφωνιών του Υπουργείου Υγείας με τα Ιατρικά Κέντρα σύμφωνα με διαφανείς διαδικασίες που συνάδουν με το Νόμο που προνοεί για

το Συντονισμό των Διαδικασιών Σύναψης Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών και για Συναφή Θέματα ή σύμφωνα με κανονισμούς της Ε.Ε. με τη χρήση του Ευρωπαϊκού Εντύπου S2.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μπορεί να αποσταλεί ασθενής σε Ιατρικό Κέντρο με το οποίο δεν έχει συναφθεί συμφωνία, νοουμένου ότι ακολουθούνται οι διαδικασίες που προβλέπονται από την πιο πάνω Νομοθεσία ύστερα από σύσταση της Επιτροπής και έγκριση του Υπουργού.

Νοείται περαιτέρω ότι μέχρι να συναφθούν συμφωνίες θα συνεχίσει η αποστολή ασθενών σε ιατρικά κέντρα με τα οποία συνεργάζεται το Υπουργείο Υγείας.

Άρθρο 5 Σύσταση Επιτροπών Ειδικών Ιατρών

1.Ο Υπουργός Υγείας ορίζει Επιτροπές, κατόπιν σύστασης του Διευθυντή, που απαρτίζονται από δύο Ιατρικούς Λειτουργούς του δημοσίου της ειδικότητας για την οποία η Επιτροπή ορίζεται, όπως επίσης και από ένα ιδιώτη ιατρό της ίδιας ειδικότητας, ο οποίος και θα επιλέγεται από κατάλογο που υποβάλλει ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος, μετά από συνεννόηση με την οικεία Ιατρική Εταιρεία. Οι Ιατρικοί Λειτουργοί πρέπει να κατέχουν θέση όχι κατώτερη εκείνης του Βοηθού Διευθυντή Κλινικής. Σε περίπτωση που δεν μπορεί να συσταθεί Επιτροπή από Ιατρικούς Λειτουργούς που κατέχουν τέτοια θέση, ορίζονται ιατρικοί λειτουργοί από την αμέσως κατώτερη θέση. Για κάθε Επιτροπή θα υπάρχει κατάλογος, ο οποίος θα καταρτίζεται από το Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, στον οποίο θα είναι καταγεγραμμένοι όλοι οι έχοντες τα προσόντα για διορισμό ιατροί.

2.Αν ο αριθμός των Κυβερνητικών Ιατρών σε συγκεκριμένη ειδικότητα είναι κάτω των δύο, το δεύτερο μέλος επιλέγεται μεταξύ ιατρών συναφούς ειδικότητας.

3.Τον συντονισμό και υποβοήθηση των Επιτροπών αναλαμβάνει ο Ιατρικός Διευθυντής του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας.

Άρθρο 6 Παραπομπή ασθενών σε Επιτροπή Ειδικών Ιατρών

1.Για σκοπούς παροχής οικονομικής αρωγής ασθενούς εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων, θα πρέπει να προηγηθεί εξέταση της περίπτωσης του από την αρμόδια Επιτροπή.

2.Το αίτημα υποβάλλεται είτε από τον ίδιο τον ασθενή είτε από τον ειδικό για την περίπτωση θεράποντα ιατρό εκ μέρους του ασθενούς του, στο Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας ή στον Υπουργό Υγείας, με την υποβολή ιατρικής έκθεσης σχετικά με την πάθηση του ασθενούς και το ιστορικό της, τη γενική κατάσταση της υγείας του και τους λόγους που κατά τη γνώμη του ιατρού επιβάλλουν την αποστολή του ασθενούς εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων για διάγνωση ή και θεραπεία.

3.Σε εξαιρετικές πολύ επείγουσες περιπτώσεις Κυβερνητικός Ιατρός μπορεί να παραπέμψει ασθενή απευθείας στην Επιτροπή με κοινοποίηση στον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας ή στον Υπουργό Υγείας.

4. Σε περίπτωση που ασθενής έτυχε θεραπείας εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων με βάση το Σχέδιο και ο θεράπων ιατρός του ζητεί ή συστήνει την περαιτέρω παρακολούθηση ή/και θεραπεία του, η επαναποστολή του ασθενούς θα αποφασίζεται μετά από επανεξέταση της περίπτωσης από Επιτροπή, η οποία θα λαμβάνει υπόψη τις εκθέσεις του θεράποντος ιατρού.

5.Ο Γενικός Διευθυντής ή ο Υπουργός Υγείας, παραπέμπει άμεσα όλες τις αιτήσεις που πληρούν τις πιο πάνω προϋποθέσεις στην Επιτροπή για απόψεις.

Άρθρο 7 Διαδικασία ενώπιον της Επιτροπής

1.Η Επιτροπή συνέρχεται μία φορά την βδομάδα. Στις περιπτώσεις εκτάκτων / επειγόντων περιστατικών η Επιτροπή συνέρχεται άμεσα. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις που δεν παρέχεται χρόνος για να συνέλθει η Επιτροπή, ή σε επείγουσα περίπτωση που το αίτημα εκκρεμεί ενώπιον της Επιτροπής για περίοδο πέραν των 7 ημερών χωρίς να ληφθεί απόφαση, η απόφαση για την άμεση και επείγουσα αποστολή ασθενούς λαμβάνεται από τον Υπουργό Υγείας μετά και από τη σύσταση και σύμφωνη γνώμη του ειδικού για την περίπτωση θεράποντα ιατρού.

2.Η Επιτροπή, προτού εξετάσει την περίπτωση και αποφασίσει με βάση τα στη διάθεσή της στοιχεία, μπορεί να ζητήσει από τον ασθενή να παρουσιαστεί στην Επιτροπή για εξέταση, εκτός από τις περιπτώσεις κατά τις οποίες η παρουσία

του ασθενή είναι πρακτικά αδύνατη, ή να υποβληθεί σε οποιαδήποτε ειδική ιατρική ή άλλη εξέταση, η οποία θεωρείται αναγκαία για την έκδοση γνωμοδότησης.

3. Η Επιτροπή προεδρεύεται από τον ιεραρχικά ανώτερο Ιατρικό Λειτουργό του Δημοσίου που μετέχει στην Επιτροπή, και σε περίπτωση που τα μέλη της κατέχουν την ίδια θέση, από το αρχαιότερο μέλος.

4. Οι αποφάσεις της Επιτροπής λαμβάνονται είτε ομόφωνα είτε κατά πλειοψηφία και αιτιολογούνται. Σε περίπτωση που η απόφαση δεν είναι ομόφωνη, το μέλος που διαφωνεί μπορεί να εκθέσει τους λόγους της διαφωνίας του.

5. Σε περίπτωση που, μέλος της Επιτροπής δεν μπορεί να παραστεί σε συνεδρία, η Επιτροπή συνεδριάζει εφόσον παρίστανται τουλάχιστον δύο μέλη. Σε τέτοια περίπτωση η απόφαση πρέπει να είναι ομόφωνη. Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατό να ληφθεί απόφαση, συγκαλείται νέα συνεδρία της Επιτροπής σε διάστημα δύο εργάσιμων ημερών. Αν και σε αυτή τη περίπτωση δε ληφθεί απόφαση, για το θέμα αποφασίζει ο Υπουργός Υγείας, με βάση την έκθεση που υποβάλλει η Επιτροπή και τη σύμφωνη γνώμη του ειδικού για την περίπτωση θεράποντα ιατρού.

Άρθρο 8

Έκθεση της Επιτροπής Ειδικών Ιατρών

1. Η Επιτροπή υποβάλλει τεκμηριωμένη έκθεση προς το Γενικό Διευθυντή, αμέσως μετά την εξέταση κάθε αίτησης που παρατέμφθηκε σ' αυτή.

2. Η έκθεση της Επιτροπής περιγράφει την πάθηση του ασθενούς και τη γνώμη της Επιτροπής ως προς τα ακόλουθα:

- (α) Κατά πόσον μπορεί ή δεν μπορεί να γίνει αποτελεσματική διάγνωση ή θεραπεία του ασθενούς σε κρατικά νοσηλευτήρια, λόγω έλλειψης των κατάλληλων διαγνωστικών ή θεραπευτικών μέσων.
- (β) Κατά πόσον υπάρχει δυνατότητα αποτελεσματικής διάγνωσης ή θεραπείας εντός ή εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων, η οποία λαμβανομένης σοβαρά υπόψη της ηλικίας και της κατάστασης της υγείας του ασθενούς, μπορεί να συμβάλει ουσιαστικά στη διάσωση της ζωής του ή στην πρόληψη σοβαρής σωματικής ή διανοητικής αναπηρίας, ή στην παροχή θεραπείας που θα μπορούσε να συμβάλει ουσιαστικά στη μόνιμη βελτίωση της κατάστασής του.
- (γ) Κατά πόσον υπάρχει ή όχι ιατρική ανάγκη για διάγνωση ή θεραπεία και αν αυτή δεν μπορεί να παρασχεθεί από τα κρατικά νοσηλευτήρια μέσα στα χρονικά όρια που από ιατρική άποψη επιβάλλει η κατάσταση της υγείας του ασθενούς και η πιθανή εξέλιξη της υγείας του.
- (δ) Εισήγηση, δεόντως αιτιολογημένη, για την περίπτωση που θα μπορούσε να κληθεί ιατρός εκτός Δημοσίου Τομέα για τη διάγνωση / θεραπεία του ασθενούς, αντί της αποστολής του εκτός κρατικού τομέα.

Η τελική επιλογή του Ιατρικού Κέντρου θα γίνεται από τον Υπουργό Υγείας αφού ακούσει την άποψη του ασθενή.

Άρθρο 9

Κάλυψη περιπτώσεων εκ των υστέρων

1. Ασθενής ο οποίος μετέβη εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων για διάγνωση ή θεραπεία χωρίς προηγουμένως να ακολουθήσει τη διαδικασία που προβλέπεται στα προηγούμενα άρθρα, δικαιούται να ζητήσει την καταβολή μέρους των σχετικών εξόδων από τη Δημοκρατία, με αίτησή του προς το Γενικό Διευθυντή ή τον Υπουργό, το αργότερο μέσα σε τέσσερις μήνες από την ημερομηνία που εξετάστηκε πρώτη φορά.

2. Αφού ληφθούν υπόψη οι περιστάσεις και η σοβαρότητα της περίπτωσης κι εφόσον ικανοποιηθεί ότι εύλογα δεν υπήρχαν περιθώρια τήρησης της διαδικασίας εκ των προτέρων έγκρισης, η αίτηση παραπέμπεται για εξέταση από την Επιτροπή Ειδικών, όπως προβλέπεται στα άρθρα 6 έως 8

3. Με βάση την έκθεση της Επιτροπής, εάν ικανοποιηθεί ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις που προβλέπει το Σχέδιο, ο Υπουργός Υγείας δύναται να αποφασίσει με βάση τα άρθρα 12 και 13 την καταβολή στον ασθενή μέρους των εξόδων με τα οποία αυτός επιβαρύνθηκε για σκοπούς διάγνωσης ή θεραπείας. Ο Υπουργός Υγείας σε τέτοια περίπτωση λαμβάνει υπόψη και την επιβάρυνση την οποία θα είχε η Δημοκρατία, αν ο ασθενής ακολουθούσε την κανονική διαδικασία και το ύψος της δαπάνης, την οποία θα είχε η Δημοκρατία με τα νοσηλευτήρια με τα οποία συνήθως συνεργάζεται ή έχει συμβληθεί.

Άρθρο 10

Αναθεωρητικό Ιατρικό Συμβούλιο

1. Ο Υπουργός διορίζει πενταμελές Αναθεωρητικό Ιατρικό Συμβούλιο, αναφερόμενο στο εξής «το Συμβούλιο», το οποίο εξετάζει προσφυγές ασθενών των οποίων το αίτημα δεν ικανοποιήθηκε, και το οποίο απαρτίζεται από τέσσερις (4)

Κυβερνητικούς Ιατρούς που κατέχουν θέση Διευθυντή Κλινικής και ένα Ειδικό Ιατρό του ιδιωτικού τομέα από κατάλογο που υποβάλλει ο Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος. Νοείται ότι στο Συμβούλιο δεν μπορούν να μετέχουν ιατροί που συνδέονται με την πρωτοβάθμια εξέταση του αιτήματος.

2.Ο Πρόεδρος του Συμβουλίου είναι κυβερνητικός ιατρός, κάτοχος της ειδικότητας της Παθολογίας, τα δύο μέλη που είναι κυβερνητικοί ιατροί, είναι κάτοχοι της ειδικότητας της Γενικής Χειρουργικής και της Καρδιολογίας, αντίστοιχα και τα άλλα δύο μέλη από ειδικότητες κατάλληλες για την περίπτωση από κατάλογο ειδικών, που θα έχει εγκριθεί από τον Υπουργό Υγείας, για το σκοπό αυτό (ένας από τον ιδιωτικό και ένας από το δημόσιο τομέα).

3.Όταν ο Πρόεδρος ή οποιοδήποτε μέλος του Συμβουλίου είναι ο θεράπων ιατρός ή μέλος της Επιτροπής, η απόφαση της οποίας αποτελεί το αντικείμενο ιεραρχικής προσφυγής, ο Πρόεδρος ή το μέλος, ανάλογα με την περίπτωση, δε συμμετέχει στη συνεδρία του Συμβουλίου.

4.Τα αναφερόμενα στο άρθρο 7, παρ. 1, παρ. 2 και παρ. 4 ισχύουν και για το Συμβούλιο.

5.Σε περίπτωση που λόγω απρόβλεπτου κωλύματος μέλος του Συμβουλίου δεν μπορεί να παραστεί σε συνεδρία, το Συμβούλιο συνεδριάζει εφόσον παρίστανται τρία μέλη, εκ των οποίων το ένα μέλος κατέχει ειδικότητα κατάλληλη για την περίπτωση. Αν το μέλος που απουσιάζει είναι ο Πρόεδρος, για την προεδρία του Συμβουλίου εφαρμόζεται κατ' αναλογίαν η παράγραφος (3) του άρθρου 7.

6.Το Συμβούλιο υποβάλλει εντός 21 ημερών τεκμηριωμένη έκθεση προς τον Υπουργό Υγείας στην οποία αναφέρει τους λόγους που συστήνει αποδοχή ή μη της γνωμοδότησης της Επιτροπής.

Άρθρο 11

Παραπομπή αιτημάτων στο Ανεθεωρητικό Συμβούλιο

1.Ασθενής, ο οποίος δεν ικανοποιείται από απόφαση του Υπουργείου Υγείας για οποιοδήποτε ζήτημα που αφορά αίτηση για αποστολή του εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων για διάγνωση ή/και θεραπεία, δικαιούται μέσα σε είκοσι μία μέρες από την κοινοποίηση σ' αυτόν της απόφασης, με γραπτή αίτηση του στην οποία εκθέτει τους λόγους της μη ικανοποίησής του, να ζητήσει επανεξέταση.

2.Όταν οι λόγοι της αίτησης για επανεξέταση αφορούν τη γνωμοδότηση της Επιτροπής, ο Υπουργός, αφού ζητηθούν οι απόψεις του θεράποντα ιατρού όπου χρειάζεται, παραπέμπει την υπόθεση στο Συμβούλιο, για γνωμοδότηση. Το Συμβούλιο υποβάλλει εντός 21 εργάσιμων ημερών πλήρως αιτιολογημένη και εμπειριστατωμένη έκθεση προς τον Υπουργό Υγείας.

3.Ο Υπουργός αφού λάβει υπόψη το περιεχόμενο της έκθεσης του Συμβουλίου και της έκθεσης του θεράποντα γιατρού εξετάζει την αίτηση το ταχύτερο δυνατό και κοινοποιεί την απόφασή του στον ενδιαφερόμενο ασθενή, η οποία θα πρέπει να είναι επεξηγηματική, σαφής και κατανοητή.

Άρθρο 12

Οικονομικά Ζητήματα

1.Ανάλογα με την οικονομική κατάσταση του ασθενούς και της οικογένειάς του, ο ασθενής επιβαρύνεται με μέρος ή το σύνολο των εξόδων θεραπείας και άλλων εξόδων σχετικών με την αποστολή του εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων ή απαλλάσσεται πλήρως από τα έξοδα αυτά.

2.Τα ναύλα βαρύνουν τον ασθενή, εκτός αν αυτός είναι άπορος. Σε περίπτωση άπορου ασθενούς – παιδιού (κάτω των 16 ετών) θα καταβάλλονται επίσης τα ναύλα για ένα συνοδό. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις που ασθενής αποστέλλεται στο εξωτερικό περισσότερες από 3 φορές μέσα στο ίδιο ημερολογιακό έτος, ο Υπουργός Υγείας μπορεί να εγκρίνει την κάλυψη αεροπορικού εισιτηρίου, νοουμένου ότι τα εισοδήματα της οικογένειας είναι σε επίπεδο που δεν επιβάλλεται οικονομική επιβάρυνση.

3.Η οικονομική κατάσταση του ασθενούς διαπιστώνεται με την υποβολή υπεύθυνης δήλωσης σε ειδικό έντυπο, η οποία πρέπει να συνοδεύεται με τα στοιχεία και έγγραφα που καθορίζονται στο εγκριμένο από τον Υπουργό έντυπο.

4.Πριν από την αποστολή εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων, ο ασθενής υποβάλλει την υπεύθυνη δήλωση που αναφέρεται στην παράγραφο (2) στο Γενικό Διευθυντή καθώς και δήλωση για τυχόν οικονομική βοήθεια, της οποίας έτυχε από οποιαδήποτε πηγή για κάλυψη των εξόδων θεραπείας του. Από τον ασθενή μπορεί να ζητηθεί προκαταβολή, όταν, λαμβανομένης υπόψη της δήλωσής του, ευλόγως αναμένεται ότι θα επιβαρυνθεί με μέρος ή το σύνολο των εξόδων αποστολής εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων. Το ύψος της προκαταβολής καθορίζεται από το Γενικό Διευθυντή.

5.Όταν ο ασθενής είναι εξαρτώμενος, οι γονείς ή ο κηδεμόνας του, ανάλογα με την περίπτωση, είναι υπεύθυνοι για την πληρωμή του ποσού, το οποίο καθορίζεται σύμφωνα με το άρθρο αυτό.

6. Η Επιβάρυνση ασθενούς που αποστέλλεται εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων με μέρος ή το σύνολο των εξόδων που αναφέρονται στην Παράγραφο (1), υπολογίζεται σύμφωνα με τις επιβαρύνσεις που προβλέπονται στον Πίνακα 5 των περί εκάστοτε Κυβερνητικών Ιατρικών Ιδρυμάτων και Υπηρεσιών Κανονισμών. (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ).

7. Ανεξάρτητα από οποιοδήποτε Κανονισμό του Σχεδίου, οι Υπουργοί Υγείας και Οικονομικών μπορούν σε εξαιρετικές περιπτώσεις, για λόγους δημοσίου συμφέροντος ή για ανθρωπιστικούς λόγους, να εγκρίνουν την αποστολή ασθενούς εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων στο εξωτερικό ή την ανάληψη από τη Δημοκρατία μέρους ή του συνόλου των εξόδων διάγνωσης ή θεραπείας η οποία έλαβε χώρα εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων.

Άρθρο 13

Πρόσωπα για τα οποία δεν ισχύουν οικονομικά κριτήρια.

1. Όσοι αναφέρονται πιο κάτω και οι εξαρτώμενοί τους εφόσον, αποστέλλονται εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων για διάγνωση ή και θεραπεία δυνάμει του Σχεδίου, δεν υποβάλλονται σε οποιαδήποτε οικονομική επιβάρυνση για την παρεχόμενη εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, ανεξάρτητα από την οικονομική τους κατάσταση:

- (α) Ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας, ο Πρόεδρος της Βουλής των Αντιπροσώπων, τα μέλη του Υπουργικού Συμβουλίου, τα Μέλη της Βουλής των Αντιπροσώπων, ο Υφυπουργός παρά τω Προέδρω και ο Κυβερνητικός Εκπρόσωπος, περιλαμβανομένων και προσώπων που κατείχαν τα αξιώματα αυτά στο παρελθόν, για περίοδο τουλάχιστον 12 μηνών.
- (β) Οι ανεξάρτητοι αξιωματούχοι της Δημοκρατίας περιλαμβανομένων των πρώην ανεξάρτητων αξιωματούχων.
- (γ) Τα μέλη της Δικαστικής Υπηρεσίας, περιλαμβανομένων και πρώην μελών της Δικαστικής Υπηρεσίας.
- (δ) Ο Πρόεδρος και τα Μέλη της Επιτροπής Δημόσιας Υπηρεσίας και της Επιτροπής Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας και τα πρώην μέλη των Επιτροπών αυτών.
- (ε) Οι Δημόσιοι Υπάλληλοι.
- (στ) Το προσωπικό που υπάγεται στην Εκπαιδευτική Υπηρεσία.
- (ζ) Τα μέλη της Αστυνομικής Δύναμης και της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας.
- (η) Οι αξιωματικοί και υπαξιωματικοί του Κυπριακού Στρατού και της Εθνικής Φρουράς, περιλαμβανομένων των Εθελοντών Πενταετούς Υπηρεσίας.
- (θ) Πρόσωπα που υπηρετούν τη θητεία τους στην Εθνική Φρουρά όταν η πάθηση οφείλεται αποκλειστικά ή εν μέρει στην υπηρεσία στην Εθνική Φρουρά.
- (ι) Συνταξιούχοι πρώην δημόσιοι υπάλληλοι ή πρώην μέλη εκπαιδευτικής υπηρεσίας ή πρώην μέλη της Αστυνομικής Δύναμης και Πυροσβεστικής Υπηρεσίας ή πρώην μόνιμοι αξιωματικοί και υπαξιωματικοί του Κυπριακού Στρατού και της Εθνικής Φρουράς, περιλαμβανομένων και πρώην εθελοντών πενταετούς υπηρεσίας.
- (ια) Έκτακτοι δημόσιοι υπάλληλοι με συμβόλαια αορίστου χρόνου.

2. Έκτακτοι δημόσιοι υπάλληλοι με συμβόλαια τακτής προθεσμίας δεν υποβάλλονται σε οποιαδήποτε οικονομική επιβάρυνση για την παρεχόμενη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη εκτός κρατικών νοσηλευτηρίων, ανεξάρτητα από την οικονομική τους κατάσταση, όσον αφορά μόνο τους ίδιους (δεν περιλαμβάνονται τυχόν εξαρτώμενα).

Άρθρο 14

Κάλυψη εξόδων διακίνησης και διαμονής

1. Σε άπορους ασθενείς, οι οποίοι παρίσταται ανάγκη να παραμείνουν στο εξωτερικό για θεραπεία ως εξωτερικοί ασθενείς, μπορεί να καταβληθεί επίδομα για κάλυψη εξόδων διαμονής και συντήρησης περιλαμβανομένων και των εξόδων διακίνησης από και προς το ιατρικό ίδρυμα. Το επίδομα αυτό δεν θα υπερβαίνει το 50% του επιδόματος συντήρησης που καταβάλλεται σε Δημόσιους Υπαλλήλους όταν μεταβαίνουν στην αντίστοιχη χώρα για υπηρεσιακούς λόγους.

2. Στις περιπτώσεις που παρίσταται ανάγκη μεταφοράς του ασθενούς με ειδικό ασθενοφόρο αεροσκάφος, ή με φορείο ή με συνοδεία ιατρικού ή νοσηλευτικού προσωπικού, τα έξοδα αυτά καλύπτονται από τη Δημοκρατία.

Άρθρο 15

Ανώτατο ποσό εξόδων

1. Το ανώτατο ποσό εξόδων θεραπείας το οποίο μπορεί να καλυφθεί δυνάμει του Σχεδίου ορίζεται στα €200.000 για κάθε ασθενή.

2. Σε περίπτωση που τα έξοδα για συγκεκριμένη αποστολή έχουν υπερβεί ή αναμένεται ότι θα υπερβούν το ποσό των €200.000, η οικονομική αρωγή αποφασίζεται από τον Υπουργό με τη σύμφωνη γνώμη του Υπουργού Οικονομικών.

Άρθρο 16

Μεταφορά σορών αποθανόντων

Σε περίπτωση θανάτου ασθενή που αποστάληκε στο εξωτερικό για θεραπεία, τα έξοδα ετοιμασίας και μεταφοράς της σορού στην Κύπρο ή τα έξοδα ταφής του στο εξωτερικό θα καταβάλλονται από τη Δημοκρατία.

Άρθρο 17

Ερμηνεία Όρων

Στο Σχέδιο, εκτός αν από το κείμενο προκύπτει διαφορετική έννοια:

(i) "άπτορος" σημαίνει πρόσωπο του οποίου το ετήσιο εισόδημα δεν υπερβαίνει τις €8543 ή μέλος οικογένειας της οποίας το ετήσιο εισόδημα δεν υπερβαίνει τις €17086 πλέον €854 για κάθε εξαρτώμενο τέκνο.

(ii) "Γενικός Διευθυντής": σημαίνει το Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας.

(iii) "Διευθυντής": σημαίνει το Διευθυντή Τμήματος Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

(iv) "εξαρτώμενος": σημαίνει:

(α) τον ή τη σύζυγο,

(β) (i) άγαμο τέκνο ηλικίας κάτω των δεκαοκτώ ετών,

(ii) θηλυκό άγαμο τέκνο κάτω των είκοσι τριών ετών ή αρσενικό άγαμο τέκνο κάτω των είκοσι πέντε ετών εφόσον φοιτά σε εκπαιδευτικό ίδρυμα σε πλήρη βάση ή

(iii) τέκνο που έχει σωματική ή πνευματική αναπηρία που το καθιστά ανίκανο να συντηρεί τον εαυτό του, εξαρτώμενο Από τους γονείς του ή έναν από αυτούς.

Νοείται ότι για τους σκοπούς του άρθρου 12, ο/η σύζυγος θεωρείται εξαρτώμενος/η της/του συζύγου του/της, εφόσον το εισόδημα του/της είναι χαμηλότερο από το εισόδημα της/του συζύγου του/της, ανάλογα με την περίπτωση.

(v) "Υπουργός": σημαίνει τον Υπουργό Υγείας.

Άρθρο 18

Κατάργηση Σχεδίου

Το υφιστάμενο Σχέδιο Παροχής Οικονομικής Αρωγής για Υπηρεσίες Υγείας που δεν προσφέρονται στο Δημόσιο Τομέα που δημοσιεύτηκε στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας στις 15/05/2009 καταργείται από την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος Σχεδίου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

5 ΠΙΝΑΚΑΣ

Ετήσιο Εισόδημα	Συντελεστής επιβάρυνσης εισοδήματος για τέλη και δικαιώματα
(α) Άτομο χωρίς εξαρτώμενους:	
Για το ποσό εισοδήματος μέχρι €15.377	Μηδέν
Για το ποσό εισοδήματος €15.377 μέχρι €25.629	20%
Για το ποσό εισοδήματος €25.629 μέχρι €34.172	25%
Για το ποσό εισοδήματος €34.172 και άνω	30%
(β) Μέλος Οικογένειας: (αυξανόμενο κατά €1709 για κάθε εξαρτώμενο τέκνο)	
Για το ποσό εισοδήματος μέχρι €30.755	Μηδέν
Για το ποσό εισοδήματος €30.755, μέχρι €34.172	20%
Για το ποσό εισοδήματος €34.172 μέχρι €42.715	25%
Για το ποσό εισοδήματος €42.715 και άνω	30%