

ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ

**ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΘΕΣΜΟΥ
ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
(ΓΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ)**



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ



1	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	4
2	ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΓΕΣΥ	4
2.1	ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ	4
2.2	ΤΟ ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΙ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ	5
2.3	ΟΡΙΣΜΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΟΥ ΓΕΣΥ	5
2.4	ΟΡΙΣΜΟΣ ΤΩΝ ΠΑΡΟΧΕΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	5
2.5	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΓΕΣΥ	6
2.6	ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΙΑΤΡΟ	7
2.6.1	Γενικός Κανόνας	7
2.6.2	Εξαιρέσεις στο Γενικό Κανόνα	7
2.7	ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΆΛΛΟΥΣ ΠΑΡΟΧΕΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ	8
2.7.1	Συνεργασία με Προσωπικούς Ιατρούς	9
2.7.2	Συνεργασία με άλλους Ειδικούς Ιατρούς	9
2.7.3	Συνεργασία με Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ)	9
2.7.4	Συνεργασία με Νοσηλεύτρια	10
2.7.5	Συνεργασία με Άλλους Επαγγελματίες Υγείας	10
2.7.6	Συνεργασία με Κλινικά Εργαστήρια και Κλινικά Διαγνωστικά Εργαστήρια	11
2.7.7	Συνεργασία με Φαρμακεία	11
2.8	ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	11
3	ΤΡΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ	12
3.1	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΤΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	12
3.2	ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	12
3.2.1	Ενδεδειγμένες ώρες εργασίας	12
3.2.2	Λειτουργία εκτός ωρών εργασίας	13
3.3	ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ	13
3.4	ΚΟΙΝΟΠΡΑΞΙΕΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	13
3.5	ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	13
3.5.1	Παραπομπή Ασθενή από Προσωπικό Ιατρό σε Ειδικό Ιατρό	13
3.5.2	Παραπομπή από Ειδικό Ιατρό σε Άλλους Παροχείς Υπηρεσιών Φροντίδας Υγείας	13
3.6	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ	13
3.7	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	14
4	ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	15
4.1	ΠΡΟΣΟΝΤΑ	15
4.2	ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	15
4.3	ΥΠΟΔΟΜΗ	15
4.3.1	Εγκαταστάσεις	16
4.3.2	Εξοπλισμός	16
4.4	ΕΠΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ	16
4.5	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ	16
5	ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ	17
5.1	ΚΑΤΟΧΗ ΕΓΚΥΡΗΣ ΆΔΕΙΑΣ ΓΙΑ ΆΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ	17
5.2	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (CME)	17
5.3	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΥΠΟΔΟΜΗ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ	17
5.4	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΚΛΙΝΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΚΑΙ ΆΛΛΑ ΠΟΙΟΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ	18
5.5	ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ (CONSEQUENCE MANAGEMENT)	18
6	ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	18
6.1	ΑΜΟΙΒΗ ΑΝΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ – 1 ^Η ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	19
6.2	ΑΜΟΙΒΗ ΒΑΣΗ ΚΙΝΗΤΡΩΝ - 2 ^Η ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ	19
7	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ	20
8	ΕΠΟΜΕΝΑ ΒΗΜΑΤΑ	20
9	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ	21

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1.....	22
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2.....	23
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3.....	24
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4.....	25
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5.....	27
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6:.....	28
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7.....	29

1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο περί Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ) Νόμος του 2001 (Ν. 89(Ι)/2001) προνοεί ότι η ιατροφαρμακευτική φροντίδα ειδικοτήτων θα παρέχεται στους ασθενείς από συμβεβλημένους με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) Ειδικούς Ιατρούς.

Το έγγραφο αυτό περιγράφει τις βασικές αρχές λειτουργίας του θεσμού των Ειδικών Ιατρών στο πλαίσιο εφαρμογής του ΓεΣΥ σε σχέση με την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε εξωτερικούς ασθενείς. Στόχος του εγγράφου είναι ο ορισμός των υπηρεσιών φροντίδας υγείας που θα παρέχονται σε εξωτερικούς ασθενείς από Ειδικούς Ιατρούς, ο τρόπος λειτουργίας του θεσμού των Ειδικών Ιατρών, οι ελάχιστες απαιτήσεις για τη σύναψη σύμβασης με τον ΟΑΥ, οι ελάχιστες απαιτήσεις για τις ανανεώσεις συμβάσεων και το σύστημα αποζημίωσης.

2 ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ ΓεΣΥ

2.1 Υφιστάμενη Κατάσταση στην Κύπρο

Οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας από Ειδικούς Ιατρούς προσφέρονται τόσο από το δημόσιο όσο και από τον ιδιωτικό τομέα. Η λειτουργία των ιατρείων των Ειδικών Ιατρών δε ρυθμίζεται από νομικό πλαίσιο, όπως συμβαίνει με τις ιδιωτικές κλινικές. Ασθενείς οι οποίοι είναι δικαιούχοι υπηρεσιών φροντίδας υγείας από το δημόσιο τομέα (βάσει του περί Ιατρικών Ιδρυμάτων και Υπηρεσιών (ρύθμισης και τέλη) Νόμου του 1978), επισκέπτονται τους Ειδικούς Ιατρούς του δημόσιου τομέα, είτε μετά από έκδοση παραπεμπτικού, είτε απ' ευθείας κατόπιν ραντεβού. Υπολογίζεται ότι, 70% του πληθυσμού είναι σήμερα δικαιούχοι υπηρεσιών φροντίδας υγείας από το δημόσιο αλλά ένα μεγάλο ποσοστό από αυτούς επιλέγει να επισκέπτεται τους ιατρούς στον ιδιωτικό τομέα με δικά του έξοδα. Επομένως, η δαπάνη για αγορά υπηρεσιών από τον ιδιωτικό τομέα είναι υψηλή με συνεχώς αυξανόμενη τάση.

Οι ασθενείς που χρησιμοποιούν τον ιδιωτικό τομέα, επισκέπτονται τον Ειδικό Ιατρό της επιλογής τους όσο τακτικά επιθυμούν, χωρίς οποιαδήποτε καθοδήγηση με αποτέλεσμα την κατάχρηση των υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Τόσο ο δημόσιος όσο και ο ιδιωτικός τομέας λειτουργούν χωρίς την υιοθέτηση οποιονδήποτε αποτελεσματικών προτύπων που να στοχεύουν στη διασφάλιση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών φροντίδας υγείας, ενώ δεν υπάρχει επαρκής συνεργασία και συντονισμός μεταξύ των δύο τομέων. Γενικά, το υφιστάμενο σύστημα υγείας χαρακτηρίζεται από συνεχή αύξηση των δαπανών και από την αναποτελεσματική χρήση των πόρων.

Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του ΠΙΣ (Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου), ο συνολικός αριθμός ιατρών είναι 2195 από τους οποίους οι 1494 απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα. Ο ακριβής αριθμός, η γεωγραφική κατανομή και η ειδικότητα των ιατρών τόσο του δημόσιου όσο και του ιδιωτικού τομέα παρουσιάζονται στο Παράρτημα 1.

Η ευθύνη για την αξιολόγηση των προσόντων, την εγγραφή και την αδειοδότηση των Ειδικών Ιατρών ανήκει στο Ιατρικό Συμβούλιο Κύπρου, όπως ορίζεται στον Περί Εγγραφής Ιατρών Νόμο και στους Κανονισμούς (ΚΔΠ. 250) που απορρέουν από αυτόν. Όλοι οι Ειδικοί Ιατροί που παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας ειδικοτήτων πρέπει να κατέχουν άδεια εξασκήσεως του επαγγέλματος από το Ιατρικό Συμβούλιο Κύπρου. Στην Κύπρο σήμερα υπάρχουν σαράντα-τρεις εγκεκριμένες ιατρικές ειδικότητες και υπο-ειδικότητες (αναλυτική αναφορά γίνεται στο Παράρτημα 2). Οι Ειδικοί Ιατροί που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα, δραστηριοποιούνται είτε σε ατομικό επίπεδο, είτε διαθέτουν χώρο ιατρείου σε

ιδιωτικές κλινικές όπου παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε εξωτερικούς και εσωτερικούς¹ ασθενείς.

2.2 Το Νέο Σύστημα και οι Προκλήσεις

Στόχος του ΓεΣΥ είναι η εισαγωγή μιας ολοκληρωμένης προσέγγισης σε ότι αφορά στην υγεία, η οποία θα έχει ως επίκεντρο της τον 'ασθενή' και θα λειτουργεί μέσω της υιοθέτησης ενός σφαιρικού προϋπολογισμού όπου τα έξοδα δε θα ξεπερνούν τα έσοδα αλλά και μέσω της υιοθέτησης κοινών προτύπων για τους παροχείς υπηρεσιών υγείας τόσο του δημόσιου όσο και του ιδιωτικού τομέα.

Οι προκλήσεις που αντιμετωπίζει ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας σε σχέση με την εφαρμογή του ΓεΣΥ και συγκεκριμένα σχετικά με την εφαρμογή του θεσμού των 'Ειδικών Ιατρών' είναι κυρίως: α) η αποδοχή του θεσμού του 'Προσωπικού Ιατρού' δεδομένου ότι με το νέο σύστημα θα ισχύουν περιορισμοί στην άμεση πρόσβαση του ασθενή σε Ειδικούς Ιατρούς, β) η διασφάλιση της σωστής ροής των ασθενών μέσω του Συστήματος και της σωστής λειτουργίας των παραπομπών και γ) ο σχεδιασμός ενός συστήματος αποζημιώσεων για τους Ειδικούς Ιατρούς μέσω του οποίου αφ' ενός θα επιτυγχάνεται η διαφάνεια, η ποιοτική αναβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών υγείας και η συγκράτηση του κόστους και αφ' ετέρου θα διασφαλίζεται ένα επαρκές επίπεδο αποζημίωσης για τους Ειδικούς Ιατρούς.

2.3 Ορισμός Υπηρεσιών Φροντίδας Υγείας από Ειδικούς Ιατρούς στα πλαίσια του ΓεΣΥ

Η παροχή φροντίδας υγείας από Ειδικούς Ιατρούς παρέχεται από ιατρούς οι οποίοι είναι κάτοχοι αναγνωρισμένης ειδικότητας από το Ιατρικό Συμβούλιο Κύπρου σε συγκεκριμένο ιατρικό τομέα και δεν είναι εγγεγραμμένοι στο ΓεΣΥ ως Προσωπικοί Ιατροί. Ο Ειδικός Ιατρός είναι υπεύθυνος για την εξέταση, τη διάγνωση, τη θεραπεία και την παρακολούθηση της ιατρικής κατάστασης του ασθενή εφόσον αυτή εμπίπτει στον τομέα ειδικότητας του.

Το παρόν έγγραφο αφορά στην παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας από Ειδικούς Ιατρούς προς εξωτερικούς ασθενείς και δεν καλύπτει την εισαγωγή του ασθενή σε νοσηλεύτριο. Το θέμα της νοσοκομειακής φροντίδας ασθενών θα καλυφθεί σε άλλο έγγραφο.

2.4 Ορισμός των Παροχών Φροντίδας Υγείας για Εξωτερικούς Ασθενείς

Η παροχή φροντίδας υγείας σε εξωτερικούς ασθενείς, στο πλαίσιο εφαρμογής του ΓεΣΥ, θα επιτευχθεί μέσω της στενής συνεργασίας μεταξύ των διαφόρων εμπλεκόμενων παροχών υγείας:

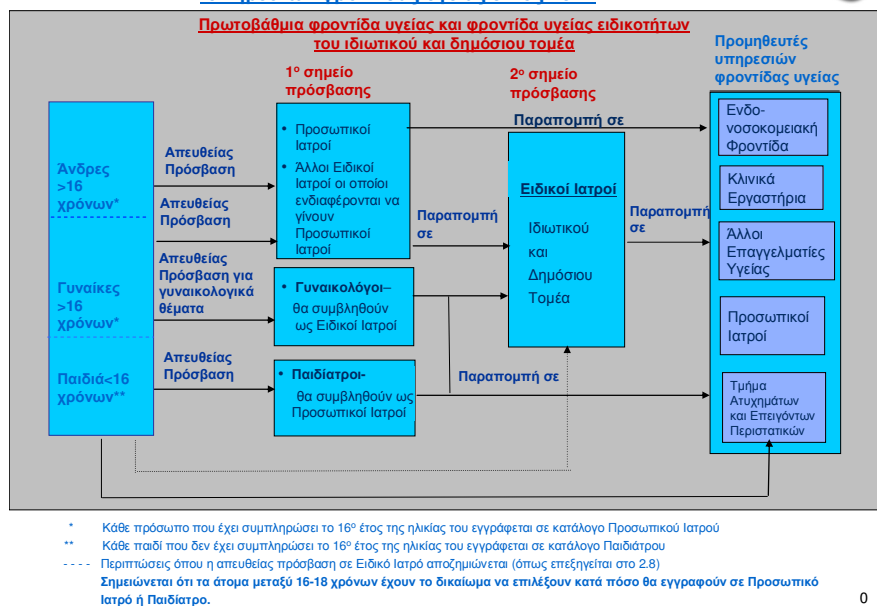
- Προσωπικοί Ιατροί - είναι το 1^ο σημείο επαφής του ασθενή με το ΓεΣΥ. Ο Προσωπικός Ιατρός θα διαγιγνώσκει, θα θεραπεύει τις οξείες και χρόνιες ασθένειες και θα παρέχει προληπτική φροντίδα και ιατρική επιμόρφωση σε ασθενείς οποιασδήποτε ηλικίας και φύλου. Θα είναι ο διαχειριστής των ιατρικών δεδομένων των ασθενών του.
- Ειδικό Ιατροί - είναι το 2^ο σημείο επαφής του ασθενή με το ΓεΣΥ. Ο Ειδικός Ιατρός θα είναι υπεύθυνος για τη θεραπεία των ιατρικών παθήσεων που σχετίζονται με την ειδικότητα του. Κατά γενικό κανόνα, οι ασθενείς θα έχουν πρόσβαση σε Ειδικό Ιατρό μετά από παραπομπή τους από Προσωπικό Ιατρό (εκτός των εξαιρέσεων οι οποίες περιγράφονται στο σημείο 2.6.2).
- Τμήματα Ατυχημάτων και Επείγοντων Περιστατικών – θα παρέχουν άμεση ιατρική φροντίδα στους ασθενείς σε περιπτώσεις ατυχημάτων ή επείγοντων περιστατικών.

¹ Εσωτερικοί ασθενείς είναι οι ασθενείς στους οποίους παρέχεται νοσοκομειακή περίθαλψη

- Άλλοι επαγγελματίες υγείας – θα παρέχουν διάφορες υπηρεσίες υγείας (χωρίς απαραίτητα να κατέχουν πτυχίο ιατρικής).
- Κλινικά και διαγνωστικά εργαστήρια – θα παρέχουν κλινικές διαγνωστικές εξετάσεις, κατόπιν παραπεμπτικού.
- Φαρμακοποιοί – θα παρέχουν υπηρεσίες φαρμακευτικής φροντίδας, κατόπιν ιατρικής συνταγής.

Η πρόσβαση/ροή του ασθενή προς τους διάφορους παροχείς υπηρεσιών υγείας, εντός του Συστήματος, παρουσιάζεται στο Διάγραμμα 1 πιο κάτω. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι οι ασθενείς έχουν το δικαίωμα να επιλέγουν τον παροχέα φροντίδας υγείας της προτίμησής τους κάθε φορά που χρησιμοποιούν το Σύστημα (ειδικό ιατροί, άλλοι επαγγελματίες υγείας, φαρμακεία, εργαστήρια και νοσηλεύτρια).

Διάγραμμα 1: Ροή Ασθενών προς παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας εντός ΓεΣΥ



2.5 Δραστηριότητες Ειδικών Ιατρών στο Πλαίσιο του ΓεΣΥ

Οι δραστηριότητες των Ειδικών Ιατρών είναι οι ακόλουθες:

- Διάγνωση και θεραπεία ασθενών για παθήσεις που εμπίπτουν στον εξειδικευμένο ιατρικό τομέα/ειδικότητα τους και περιλαμβάνονται στο σχετικό κατάλογο δραστηριοτήτων της ειδικότητάς τους.
- Διάγνωση και θεραπεία ασθενών με χρόνιες παθήσεις, όπως επεξηγείται στο 2.6.2 πιο κάτω, σε συνεργασία με τους υπόλοιπους παροχείς υπηρεσιών υγείας.
- Καθορισμός αριθμού επιπρόσθετων (follow-up) επισκέψεων που απαιτούνται για την ολοκλήρωση συγκεκριμένης θεραπείας εάν αυτό κριθεί αναγκαίο, με την υποβολή των αναγκαίων δικαιολογητικών και την ανάλογη ενημέρωση του Προσωπικού Ιατρού.
- Παραπομπή σε Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών, σε νοσηλεύτρια, σε άλλους επαγγελματίες υγείας και σε Προσωπικούς Ιατρούς στην περίπτωση που κριθεί απαραίτητο.
- Συνταγογράφηση φαρμακευτικής αγωγής με την απαραίτητη αιτιολόγηση.
- Καθορισμός οποιωνδήποτε διαγνωστικών εξετάσεων με την απαραίτητη αιτιολόγηση.

- Διαχείριση και προώθηση των πληροφοριών που είναι σχετικές με την ιατρική κατάσταση του ασθενή προς τον Προσωπικό Ιατρό, τον ΟΑΥ και τους άλλους ενδιαφερόμενους παροχής υπηρεσιών υγείας, σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή και εντός συγκεκριμένου χρονικού πλαισίου, όπως θα καθορισθούν από τον ΟΑΥ. Η υποβολή στοιχείων θα περιλαμβάνει την κωδικοποίηση των δραστηριοτήτων των Ειδικών Ιατρών και θα πρέπει να συνοδεύεται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά για τις ενέργειες που έγιναν.

Πλήρης περιγραφή των υπηρεσιών που θα παρέχονται σε εξωτερικούς ασθενείς από Ειδικούς Ιατρούς και που θα καλύπτονται από το ΓεΣΥ θα περιλαμβάνεται στους σχετικούς καταλόγους δραστηριοτήτων ανά ειδικότητα. Οι κατάλογοι αυτοί θα οριστικοποιηθούν μετά από διαβουλεύσεις μεταξύ του ΟΑΥ και του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) και θα αναθεωρούνται σε διαστήματα όπως αυτά θα καθορίζονται από τον ΟΑΥ. Δείγμα καταλόγου δραστηριοτήτων συγκεκριμένης ειδικότητας επισυνάπτεται στο Παράρτημα 3.

2.6 Πρόσβαση σε Ειδικό Ιατρό

2.6.1 Γενικός Κανόνας

Ως γενικός κανόνας, οι επισκέψεις ασθενών σε Ειδικό Ιατρό κατόπιν παραπομπής τους από τον Προσωπικό Ιατρό θα αποζημιώνονται από τον ΟΑΥ. Ο Προσωπικός Ιατρός μπορεί να παραπέμψει τον ασθενή σε Ειδικό Ιατρό για τους ακόλουθους λόγους:

- για τη διάγνωση και τη θεραπεία της ιατρικής κατάστασης του ασθενούς εφόσον αυτό κριθεί αναγκαίο από τον Προσωπικό Ιατρό
- για τη θεραπεία συγκεκριμένης διαγνωσθείσας ιατρικής κατάστασης.

Σημειώνεται ότι η επιλογή του Ειδικού Ιατρού αποτελεί αποκλειστικό δικαίωμα του ασθενούς.

2.6.2 Εξαιρέσεις στο Γενικό Κανόνα

Ο ΟΑΥ έχει καθορίσει τις ακόλουθες συγκεκριμένες ειδικότητες και περιστατικά για τα οποία η απευθείας πρόσβαση ασθενή σε Ειδικό Ιατρό θα αποζημιώνεται από τον ΟΑΥ:

(i) Για συγκεκριμένες ειδικότητες:

- Γυναικολόγους² και Μαιευτήρες για παροχή υπηρεσιών σε γυναίκες-δικαιούχους οι οποίες έχουν συμπληρώσει το 15^ο έτος ηλικίας τους.

(ii) Για συγκεκριμένα περιστατικά:

▪ Επιπρόσθετες (follow-up) επισκέψεις:

Ασθενείς οι οποίοι επισκέπτονται τον ίδιο Ειδικό Ιατρό για την ολοκλήρωση μιας συγκεκριμένης θεραπείας εφόσον ο ασθενής είχε παραπεμφθεί αρχικά από τον Προσωπικό Ιατρό του.

- Ο μέγιστος αριθμός επιπρόσθετων (follow-up) επισκέψεων στον Ειδικό Ιατρό για τη συγκεκριμένη περίπτωση/θεραπεία που θα καλύπτονται από τον ΟΑΥ είναι δύο. Οποιοσδήποτε επιπλέον επισκέψεις οι οποίες μπορεί να απαιτηθούν από τον Ειδικό Ιατρό, πέραν των προαναφερόμενων δύο επισκέψεων, θα αποζημιώνονται από τον ΟΑΥ με την προϋπόθεση ότι είναι ιατρικά τεκμηριωμένες από τον Ειδικό Ιατρό και εφόσον εγκριθούν από τον ΟΑΥ

² Οι γυναίκες-δικαιούχοι έχουν το δικαίωμα αλλαγής του γυναικολόγου τους μία φορά το χρόνο.

- Χρόνιες Παθήσεις:
 - 1) Ασθενείς με χρόνιες παθήσεις οι οποίες τυγχάνουν διαχείρισης/ρύθμισης από τον Προσωπικό Ιατρό (όπως παρουσιάζεται στο Παράρτημα 2β(ii) του Εγγράφου 'Βασικές Αρχές του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού'):
 - Ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει τις επισκέψεις ελέγχου/ρουτίνας (check up) σε Ειδικό Ιατρό εφόσον αυτές περιλαμβάνονται στα συμφωνηθέντα πρωτόκολλα/προγράμματα που θα καθορισθούν για κάθε είδος χρόνιας παθήσεως – για τις επισκέψεις αυτές δε θα απαιτείται παραπεμπτικό Προσωπικού Ιατρού. Οποιοσδήποτε επιπρόσθετες επισκέψεις που πιθανόν να απαιτούνται θα αποζημιώνονται με την προϋπόθεση ότι είναι ιατρικά τεκμηριωμένες και εφόσον εγκριθούν από τον ΟΑΥ.
 - Ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει τις επισκέψεις ασθενών σε Ειδικό Ιατρό για χρόνιες παθήσεις σε περίπτωση αποδεδειγμένης επιδείνωσης μιας προ-διαγνωσθείσας χρόνιας πάθησης – για τις επισκέψεις αυτές δε θα απαιτείται παραπεμπτικό Προσωπικού Ιατρού. Οποιοσδήποτε επιπρόσθετες επισκέψεις που πιθανόν να απαιτούνται θα αποζημιώνονται με την προϋπόθεση ότι είναι ιατρικά τεκμηριωμένες και εφόσον εγκριθούν από τον ΟΑΥ.
 - 2) Ασθενείς με χρόνιες παθήσεις οι οποίες τυγχάνουν διαχείρισης/ρύθμισης από τον Ειδικό Ιατρό:
 - Ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει τις επισκέψεις ασθενών σε Ειδικό Ιατρό για τη διαχείριση χρόνιων παθήσεων βάση των συμφωνηθέντων κλινικών πρωτοκόλλων τα οποία θα καθορισθούν για κάθε είδος χρόνιας ασθένειας – για τις επισκέψεις αυτές δε θα απαιτείται παραπεμπτικό Προσωπικού Ιατρού.

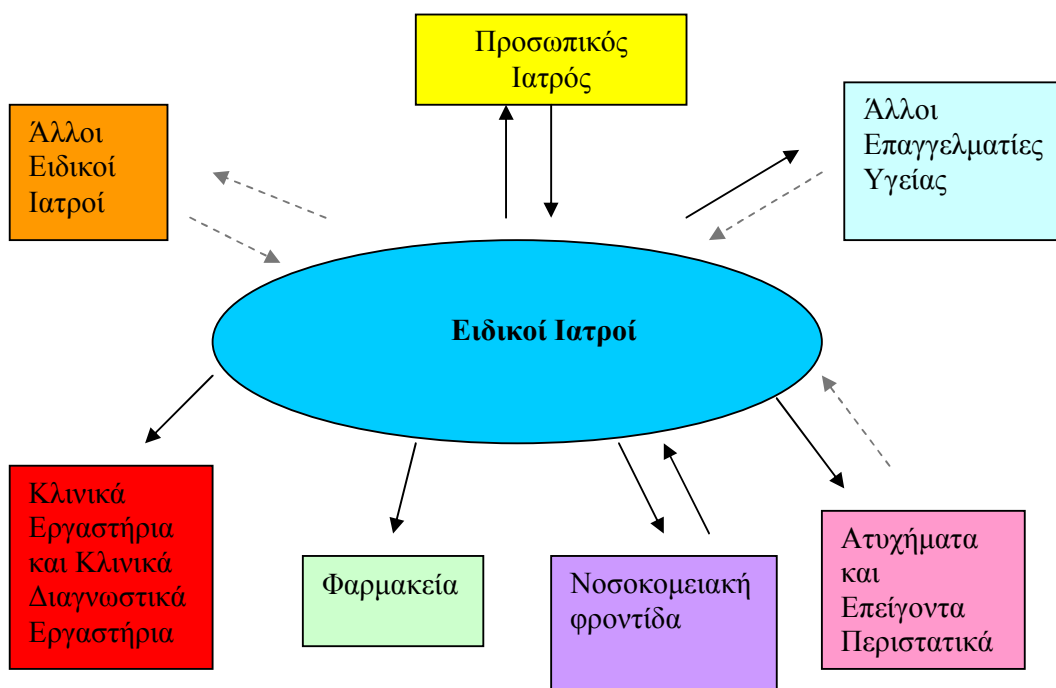
Πρόθεση του ΟΑΥ είναι η υιοθέτηση πρωτοκόλλων διαχείρισης των χρόνιων παθήσεων, τα οποία θα διαμορφωθούν από το Υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.

Το Σύστημα δύναται να αποζημιώνει την «απευθείας» πρόσβαση ασθενών σε Ειδικούς Ιατρούς, χωρίς να απαιτείται παραπεμπτικό από Προσωπικό Ιατρό. Σε αυτή την περίπτωση, ο ασθενής θα καταβάλλει ένα σημαντικό ποσό συμπληρωμής για την αποζημίωση του Ειδικού Ιατρού καθώς και για τα υπόλοιπα έξοδα που προκύπτουν από τη συγκεκριμένη επίσκεψη (π.χ. εργαστηριακές εξετάσεις, φαρμακευτική αγωγή και υπηρεσίες άλλων επαγγελματιών υγείας). Στην περίπτωση που απαιτείται η εισαγωγή του ασθενή σε νοσηλευτήριο ως επακόλουθο της πιο πάνω «απευθείας» επίσκεψης του σε Ειδικό Ιατρό, ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει τα έξοδα νοσηλείας του ασθενούς δεδομένου ότι θα δίδεται στον ασθενή η σχετική έγκριση από τον ΟΑΥ.

2.7 Συνεργασία με Άλλους Παροχείς Υπηρεσιών Φροντίδας Υγείας

Στα πλαίσια του ΓεΣΥ, οι Ειδικοί Ιατροί θα συνεργάζονται με διάφορες κατηγορίες άλλων παροχέων υπηρεσιών φροντίδας υγείας έτσι ώστε να διασφαλίζεται η καλύτερη δυνατή ιατρική θεραπεία και αποκατάσταση της υγείας του ασθενή (Διάγραμμα 2).

Διάγραμμα 2: Συνεργασία Ειδικών Ιατρών με άλλους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας



Σημείωση:

- > απευθείας πρόσβαση από/προς Ειδικό Ιατρό
- - - - -> πρόσβαση από/προς Ειδικό Ιατρό με παραπεμπτικό

2.7.1 Συνεργασία με Προσωπικούς Ιατρούς

Όταν ένας ασθενής έχει παραπεμπτικό από τον Προσωπικό του Ιατρό για να επισκεφθεί Ειδικό Ιατρό, ο ασθενής επικοινωνεί με τον Ειδικό Ιατρό της επιλογής του για τη διευθέτηση σχετικού ραντεβού. Όταν ο Ειδικός Ιατρός συμπληρώσει την εξέταση του ασθενή, ετοιμάζει ιατρική έκθεση η οποία συμπεριλαμβάνει τη διάγνωση της ιατρικής κατάστασης/πάθησης και την προτεινόμενη φαρμακευτική αγωγή και θεραπεία.

Ο Ειδικός Ιατρός διαβιβάζει την ιατρική έκθεση στον Προσωπικό Ιατρό του ασθενή (μέσα σε χρονικά πλαίσια που θα καθορισθούν) ώστε ο τελευταίος να ενημερώσει τα ιατρικά αρχεία του ασθενή. Ο Ειδικός Ιατρός είναι υπεύθυνος για την ιατρική κατάσταση του ασθενή μέχρι την ολοκλήρωση της συγκεκριμένης θεραπείας.

2.7.2 Συνεργασία με άλλους Ειδικούς Ιατρούς

Εάν ο Ειδικός Ιατρός αποφασίσει ότι ο ασθενής χρειάζεται ιατρική φροντίδα από άλλη ειδικότητα, τότε τον παραπέμπει στον Προσωπικό του Ιατρό με εισήγηση την έκδοση νέου παραπεμπτικού προς ιατρό άλλης ειδικότητας. Σε τέτοιες περιπτώσεις, το παραπεμπτικό πρέπει να σταλεί από τον Προσωπικό Ιατρό στο νέο Ειδικό Ιατρό πριν από την επίσκεψη του ασθενή.

2.7.3 Συνεργασία με Τμήματα Ατυχημάτων και Επείγοντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ)

Στην περίπτωση που ο Ειδικός Ιατρός εξετάζει τον ασθενή και αξιολογεί ότι η ιατρική του κατάσταση θέτει σε κίνδυνο τη ζωή του και δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί στο

ιατρείο του, παραπέμπει τον ασθενή σε συμβεβλημένο ΤΑΕΠ, οργανώνοντας παράλληλα την επείγουσα μεταφορά του. Ο Ειδικός Ιατρός έχει την ευθύνη για την έκδοση του σχετικού παραπεμπτικού για την εισαγωγή του ασθενή στο ΤΑΕΠ.

Εάν κατά την έκδοση εξιτηρίου από το ΤΑΕΠ προς τον ασθενή κριθεί ότι υπάρχει ανάγκη παρακολούθησης του από Ειδικό Ιατρό ως εξωτερικός ασθενής, τότε απαιτείται παραπεμπτικό από τον Προσωπικό Ιατρό του ασθενή αφού ο τελευταίος λάβει τη σχετική έκθεση από το ΤΑΕΠ. Μια τέτοια παραπομπή μπορεί να σταλεί με τηλεομοιότυπο ή σε ηλεκτρονική μορφή στον Ειδικό Ιατρό της επιλογής του ασθενή χωρίς απαραίτητα ο ασθενής να πρέπει να επισκεφθεί τον Προσωπικό Ιατρό του προκειμένου να παραλάβει το παραπεμπτικό.

2.7.4 Συνεργασία με Νοσηλεύτρια

Στην περίπτωση που ο Ειδικός Ιατρός εξετάζει τον ασθενή και αξιολογεί ότι η ιατρική του κατάσταση απαιτεί την εισαγωγή του σε νοσηλεύτήριο, τότε παραπέμπει τον ασθενή σε ένα δημόσιο ή ιδιωτικό νοσηλεύτήριο της επιλογής του ασθενή. Ο Ειδικός Ιατρός έχει την ευθύνη της έκδοσης του παραπεμπτικού για την εισαγωγή του ασθενή στο νοσηλεύτήριο.

Εάν κατά την έκδοση εξιτηρίου από το νοσηλεύτήριο προς τον ασθενή κριθεί ότι υπάρχει ανάγκη εξέτασης/παρακολούθησης του από το 'θεράποντα ιατρό'³ του, τότε δεν απαιτείται παραπεμπτικό και ο ασθενής έχει απευθείας πρόσβαση στον Ειδικό Ιατρό. Εντούτοις, πρέπει να σταλεί από το νοσηλεύτήριο προς τον Προσωπικό Ιατρό η σχετική ιατρική έκθεση. Εάν το νοσηλεύτήριο κρίνει ότι χρειάζεται η εξέταση του ασθενή από άλλο Ειδικό (εκτός του θεράποντα Ειδικού), τότε απαιτείται παραπεμπτικό από τον Προσωπικό Ιατρό. Υπό τις περιστάσεις που περιγράφονται ανωτέρω, ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει όλες τις επισκέψεις εξωτερικών ασθενών σε Ειδικούς Ιατρούς.

Για μικρή μεταβατική περίοδο όπου το ΓεΣΥ δε θα καλύπτει την εισαγωγή ασθενών σε νοσηλεύτήριο, οι Ειδικοί Ιατροί θα είναι και πάλι υπεύθυνοι για την παραπομπή του ασθενή σε νοσηλεύτήριο εάν αξιολογηθεί ότι το απαιτεί η κατάσταση του. Κατά τη διάρκεια της μεταβατικής αυτής περιόδου, εάν ο ασθενής επιλέξει να νοσηλευτεί σε ιδιωτικό νοσηλεύτήριο τότε τα έξοδα για τη νοσηλεία του θα τα καταβάλλει ο ίδιος. Εάν ο ασθενής επιλέξει να νοσηλευτεί σε κρατικό νοσηλεύτήριο τότε θα καταβάλλει το καθορισμένο τέλος ανάλογα με την κατηγορία δικαιούχου στην οποία εμπίπτει με βάση το σχετικό Νόμο (Ο περί Ιατρικών Ιδρυμάτων και Υπηρεσιών (ρύθμισης και τέλη) Νόμος του 1978). Οι επισκέψεις εξωτερικών ασθενών σε Ειδικό Ιατρό μετά από το εξιτήριο του ασθενή από το νοσηλεύτήριο, θα αποζημιώνονται από το ΓεΣΥ. Ο αριθμός των επισκέψεων που θα καλύπτονται θα καθορισθεί.

2.7.5 Συνεργασία με Άλλους Επαγγελματίες Υγείας

Ο Ειδικός αφού εξετάσει τον ασθενή και κρίνει ότι για σκοπούς βελτίωσης της κατάστασης της υγείας του ή/και για λόγους αποκατάστασης της υγείας του, υπάρχει ανάγκη παραπομπής του σε άλλο επαγγελματία υγείας, τότε εκδίδει το σχετικό παραπεμπτικό. Στο έγγραφο που περιγράφει τις Βασικές Αρχές Άλλων Επαγγελματιών Υγείας επεξηγείται το πλαίσιο συνεργασίας μεταξύ Ειδικών Ιατρών και άλλων επαγγελματιών υγείας.

³ 'Θεράποντας' Ιατρός καθορίζεται ως ο Ειδικός Ιατρός που έχει την ευθύνη της νοσοκομειακής φροντίδας του ασθενή

Οι παραπομπές από τους Ειδικούς Ιατρούς σε άλλους επαγγελματίες υγείας θα αποζημιώνονται από τον ΟΑΥ υπό τον όρο ότι οι παρεχόμενες υπηρεσίες συμπεριλαμβάνονται στους σχετικούς καταλόγους δραστηριοτήτων των άλλων επαγγελματιών υγείας. Οι Ειδικοί Ιατροί που παραπέμπουν ασθενείς σε άλλους επαγγελματίες υγείας πρέπει να συνοδεύουν το αίτημα τους για αποζημίωση με τη σχετική αιτιολόγηση. Σημειώνεται ότι θα γίνονται έλεγχοι κατά πόσο οι παραπομπές είναι ιατρικά αιτιολογημένες/δικαιολογημένες.

Ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει υπηρεσίες και δραστηριότητες όπως αυτές θα συμφωνηθούν με τους οικείους συνδέσμους. Το έγγραφο 'Βασικές Αρχές Άλλων Επαγγελματιών Υγείας' καθορίζει το πλαίσιο λειτουργίας των παροχών αυτών καθώς και τον αριθμό επισκέψεων που θα αποζημιώνονται από τον ΟΑΥ. Με την ολοκλήρωση της θεραπείας του ασθενούς, ο συγκεκριμένος παροχέας θα αποστέλλει την έκθεση του στον Προσωπικό Ιατρό του ασθενή καθώς και στον Ειδικό Ιατρό που παρέπεμψε τον ασθενή.

2.7.6 Συνεργασία με Κλινικά Εργαστήρια και Κλινικά Διαγνωστικά Εργαστήρια

Ο Ειδικός Ιατρός θα εκδίδει παραπεμπτικό σε ασθενή του για εξετάσεις σε Κλινικά Εργαστήρια και Κλινικά Διαγνωστικά Εργαστήρια για να επιβεβαιώσει τη διάγνωσή του, ή/και για να εξετάσει περαιτέρω συμπτώματα του ασθενή, ή/και για να ελέγξει την ιατρική κατάσταση του ασθενή με χρόνια πάθηση. Ο Ειδικός θα πρέπει να υποβάλει στον ΟΑΥ τη σχετική αιτιολόγηση. Ο ΟΑΥ θα ελέγχει αν μια τέτοια παραπομπή είναι ιατρικά αιτιολογημένη. Τέλος, τα εργαστήρια θα αποστέλλουν τα αποτελέσματα των κλινικών και άλλων εξετάσεων του ασθενή στον Προσωπικό Ιατρό του ασθενή καθώς και στον Ειδικό Ιατρό που παρέπεμψε τον ασθενή.

Πρόθεση του ΟΑΥ είναι η υιοθέτηση πρωτοκόλλων για τον καθορισμό εξετάσεων από τους Ειδικούς Ιατρούς. Αυτά θα διαμορφωθούν από το Υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο και τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας.

Η παραπομπή ασθενών σε Κλινικά Εργαστήρια και Κλινικά Διαγνωστικά Εργαστήρια θα πρέπει να γίνεται με ιδιαίτερη προσοχή, ώστε να αποφεύγεται η άσκοπη επανάληψη κλινικών ή διαγνωστικών εξετάσεων.

2.7.7 Συνεργασία με Φαρμακεία

Τα φάρμακα επηρεάζουν σημαντικά τόσο την ποιότητα όσο και το κόστος της παρεχόμενης φροντίδας υγείας. Για το λόγο αυτό, οι Ειδικοί Ιατροί θα πρέπει να ακολουθούν τις σαφείς βέλτιστες πρακτικές όσον αφορά στη συνταγογράφηση φαρμάκων που περιγράφεται στο αντίστοιχο έγγραφο παροχής Υπηρεσιών Φαρμακευτικής Φροντίδας.

Για προώθηση της ορθής χρήσης φαρμάκων, ο ΟΑΥ εξετάζει το ενδεχόμενο να απαιτήσει την εγκατάσταση και χρήση ενός συστήματος υποστήριξης κλινικών αποφάσεων (Clinical Decision Support System, CDSS) το οποίο θα βοηθά στη λήψη κλινικών αποφάσεων, συγκρίνοντας τα χαρακτηριστικά του ασθενή με στοιχεία σε σχετική ηλεκτρονική βάση δεδομένων. Σκοπός του συστήματος αυτού είναι η παροχή επιλογών προς τον Ειδικό Ιατρό για τη θεραπευτική αγωγή του ασθενή.

2.8 Δικαίωμα Ασθενή για Αλλαγή του Ειδικού Ιατρού

Οι δικαιούχοι μπορούν να αλλάξουν τον Ειδικό Ιατρό στον οποίο είχαν απευθυνθεί αρχικά μετά από παραπομπή του Προσωπικού Ιατρού τους για συγκεκριμένη θεραπεία, μόνο μετά από εξασφάλιση νέου παραπεμπτικού από τον Προσωπικό Ιατρό τους.

Οι δικαιούχοι θα μπορούν να αλλάξουν τον Ειδικό Ιατρό τους για την ίδια πάθηση/περίπτωση μόνο μία φορά. Σε περίπτωση αλλαγής του Ειδικού Ιατρού τους, οι

ασθενείς θα καταβάλλουν ποσό συμπληρωμής για την εξέταση τους από τον Ειδικό Ιατρό. Σημειώνεται ότι ο συνολικός αριθμός επισκέψεων σε Ειδικό Ιατρό για την ίδια πάθηση/περίπτωση που θα αποζημιώνονται από τον ΟΑΥ παραμένει τρεις φορές.

3 ΤΡΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Ο ΟΑΥ προγραμματίζει την εφαρμογή ενός συστήματος το οποίο θα επιτρέπει την επικοινωνία τόσο μεταξύ των διαφόρων παροχών υγείας καθώς και την επικοινωνία με τον ΟΑΥ. Το σύστημα αυτό θα εξασφαλίζει την άμεση μεταφορά των πληροφοριών για ενημέρωση των εμπλεκόμενων παροχών και για εκτέλεση των απαραίτητων ελέγχων από τον ΟΑΥ, ώστε να προστατευθεί η ομαλή λειτουργία του Συστήματος. Ανάλογα με τη μορφή του συστήματος που θα υιοθετηθεί, οι συγκεκριμένες διαδικασίες θα περιγραφούν λεπτομερώς σε μεταγενέστερο στάδιο.

3.1 Λειτουργία Ιατρείου των Ειδικών Ιατρών

Σημαντικό ρόλο στην παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών φροντίδας υγείας στους ασθενείς διαδραματίζει η προσβασιμότητα σε Ειδικούς Ιατρούς μέσω τηλεφώνου ή ηλεκτρονικών μέσων, στις περιπτώσεις όπου η απευθείας επίσκεψη δεν είναι δυνατή/απαραίτητη. Οι Ειδικοί Ιατροί θα κρίνουν την κατάλληλη μορφή επικοινωνίας ανά περίπτωση.

Για τη διασφάλιση της απρόσκοπτης επίσκεψης του ασθενή στον Ειδικό Ιατρό (χωρίς ενοχλήσεις/διακοπή) σε επείγουσες περιπτώσεις, ο Ειδικός Ιατρός θα διαμορφώσει ένα πρωτόκολλο βάση του οποίου θα διακόπτεται μια εν εξελίξει επίσκεψη.

Ο ΟΑΥ εξετάζει το ενδεχόμενο να απαιτήσει την εγκατάσταση και χρήση συστήματος διαχείρισης των ιατρείων των Ειδικών Ιατρών (practice management system) που θα τους επιτρέπει την καλύτερη οργάνωση της εργασίας τους. Μέσω του συστήματος αυτού, ο Ειδικός Ιατρός θα μπορεί να προγραμματίζει καλύτερα τις επισκέψεις των ασθενών του (επισκέψεις στο ιατρείο ή κατ' οίκον, κ.λπ.), την παροχή συμβουλών μέσω τηλεφώνου, την αρχειοθέτηση, την υποβολή απαιτήσεων προς τον ΟΑΥ, την ετοιμασία εκθέσεων, την αποζημίωση, το σύνολο των δραστηριοτήτων του, κ.λπ. Το σύστημα αυτό περιγράφεται στο Κεφάλαιο 3.6.

3.2 Ώρες Εργασίας

3.2.1 Ενδεδειγμένες ώρες εργασίας

Οι ενδεδειγμένες ώρες εργασίας των ιατρείων των Ειδικών Ιατρών είναι σε καθημερινή βάση, πρωί και απόγευμα, εκτός Σαββατοκύριακου. Το ωράριο αυτό θα οριστικοποιηθεί μετά από διαβουλεύσεις μεταξύ του ΟΑΥ και του ΠΙΣ.

Οι Ειδικοί Ιατροί και το προσωπικό τους θα πρέπει να είναι σε θέση να οργανώνουν το πρόγραμμα επισκέψεων των ασθενών σύμφωνα με τις διάφορες ανάγκες των ασθενών, π.χ., ειδικές ρυθμίσεις θα πρέπει να γίνουν για μια επείγουσα ή/και σύνθετη περίπτωση αλλά και για έναν ασθενή με επιδείνωση μιας χρόνιας πάθησης.

Με βάση τον «Περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων του Ασθενή Νόμο» (Ν. 1 (Ι) /2005), κάθε ασθενής έχει το δικαίωμα να λαμβάνει την ανάλογη ιατρική φροντίδα υγείας σύμφωνα με την ιατρική του κατάσταση εντός εύλογης χρονικής περιόδου. Οι Ειδικοί Ιατροί θα πρέπει να διασφαλίζουν ότι οι ασθενείς τους μπορούν να εξασφαλίσουν επίσκεψη στο ιατρείο τους εντός σύντομου χρονικού διαστήματος και χωρίς την πάροδο αδικαιολόγητων καθυστερήσεων.

Σε περίπτωση απουσίας του, ο Ειδικός Ιατρός πρέπει να παρέχει στους ασθενείς του έναν αριθμό τηλεφώνου ώστε να μπορούν να επικοινωνούν είτε με τον ίδιο είτε με τον αντικαταστάτη του.

3.2.2 Λειτουργία εκτός ωρών εργασίας

Δεν αναμένεται οποιαδήποτε παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας από Ειδικούς Ιατρούς στο ιατρείο τους εκτός των κανονικών ωρών εργασίας τους.

3.3 Κατ' οίκον επισκέψεις

Κατ' οίκον επισκέψεις από Ειδικούς Ιατρούς μπορεί να είναι αναγκαίες για ασθενείς οι οποίοι δεν είναι εφικτό να επισκεφθούν το ιατρείο του Ειδικού δεδομένου ότι η ιατρική τους κατάσταση δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί από τον Προσωπικό Ιατρό. Σε τέτοιες περιπτώσεις ο ασθενής θα καταβάλλει συγκεκριμένο ποσό συμπληρωμής, εκτός από ειδικές περιπτώσεις (π.χ. για τετραπληγικά άτομα) οι οποίες θα καθορισθούν αργότερα.

3.4 Κοινοπραξίες μεταξύ Ειδικών Ιατρών και Προσωπικών Ιατρών

Κοινοπραξίες μεταξύ Ειδικών Ιατρών και Προσωπικών Ιατρών δε θα επιτρέπονται από το Σύστημα, προκειμένου να προστατευθεί το δικαίωμα της ελεύθερης επιλογής Ειδικού Ιατρού από τους ασθενείς.

3.5 Παραπομπές Ασθενών

Οι Ειδικοί Ιατροί θα συνεργάζονται με διάφορους παροχείς υπηρεσιών υγείας μέσα στα πλαίσια του ΓεΣΥ, προκειμένου να επιτελούν το έργο τους αποτελεσματικά και να παρέχουν υψηλής ποιότητας υπηρεσίες στον ασθενή (βλέπε Διάγραμμα 2 πιο πάνω). Η συνεργασία αυτή αφορά κυρίως στην παραπομπή του ασθενή, στην υποβολή στοιχείων, στη μεταφορά/διαχείριση στοιχείων καθώς και στη διαχείριση των ιατρικών στοιχείων του ασθενή.

3.5.1 Παραπομπή Ασθενή από Προσωπικό Ιατρό σε Ειδικό Ιατρό

Όταν ο Προσωπικός Ιατρός παραπέμπει τον ασθενή σε Ειδικό Ιατρό, συμπληρώνει το έντυπο παραπομπής το οποίο θα πρέπει να παραδώσει ο ασθενής στον Ειδικό κατά την επίσκεψη του. Δείγμα του σχετικού εντύπου παραπομπής παρουσιάζεται στο Παράρτημα 4.

Κατά τη διευθέτηση της επίσκεψης του ασθενή, ο Ειδικός Ιατρός θα πρέπει να διαπιστώσει κατά πόσο ο ασθενής έχει παραπεμπτικό από τον Προσωπικό Ιατρό του. Το παραπεμπτικό μπορεί να είναι και σε ηλεκτρονική μορφή. Ο Ειδικός Ιατρός πρέπει να επισυνάψει το παραπεμπτικό αυτό όταν θα υποβάλει το αίτημα του στον ΟΑΥ για αποζημίωση.

3.5.2 Παραπομπή από Ειδικό Ιατρό σε Άλλους Παροχείς Υπηρεσιών Φροντίδας Υγείας

Για τις παραπομπές σε άλλους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας, οι Ειδικοί Ιατροί θα πρέπει να συμπληρώνουν το σχετικό έντυπο παραπομπής σύμφωνα με τους κανόνες που θα καθορισθούν από τον ΟΑΥ. Ο ασθενής θα παρουσιάζει το παραπεμπτικό στον παροχέα της επιλογής του. Δείγμα παραπεμπτικού το οποίο θα συμπληρώνεται από τον Ειδικό Ιατρό παρουσιάζεται στο Παράρτημα 5.

3.6 Διαχείριση Δεδομένων

Οι Ειδικοί Ιατροί θα πρέπει να διασφαλίζουν ότι όλες οι πληροφορίες που σχετίζονται με την επίσκεψη ενός ασθενή στις εγκαταστάσεις τους θα καταγράφονται και θα αποστέλλονται στον Προσωπικό Ιατρό του ασθενή μέσα στα χρονικά πλαίσια που θα καθορίζονται από τον ΟΑΥ. Τέτοιες πληροφορίες πρέπει να συμπεριλαμβάνουν όλα τα στοιχεία σχετικά με τη διάγνωση, τη θεραπεία, τη φαρμακευτική αγωγή, τις ιατρικές εξετάσεις και τις παραπομπές σε άλλους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας. Τα στοιχεία αυτά θα πρέπει να αποστέλλονται στον Προσωπικό Ιατρό σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή όπως θα καθορισθεί και εντός των προκαθορισμένων χρονικών πλαισίων. Επιπλέον, ο Ειδικός Ιατρός πρέπει να

υποβάλλει οποιεσδήποτε πληροφορίες είναι απαραίτητες για την τεκμηρίωση της αίτησης του για αποζημίωση, συμπεριλαμβανομένης της σωστής κωδικοποίησης όπως καθορίζεται από τον ΟΑΥ. Ο Ειδικός Ιατρός πρέπει να διατηρεί αντίγραφο του ιατρικού αρχείου του κάθε ασθενή (σε ηλεκτρονική μορφή ή αντίγραφο σε χαρτί).

Ο ΟΑΥ εξετάζει το ενδεχόμενο να απαιτήσει την εγκατάσταση και χρήση συστήματος (practice management system) διαχείρισης στα ιατρεία των Ειδικών Ιατρών που θα τους βοηθά στη διεκπεραίωση της εργασίας τους στα πλαίσια του ΓεΣΥ. Ειδικότερα, το σύστημα θα παρέχει στήριξη στους Ειδικούς Ιατρούς σε ότι αφορά:

- Στην εισαγωγή δεδομένων και διαχείριση ιατρικών πληροφοριών των ασθενών καθώς και στην αποθήκευση τους στη βάση δεδομένων, στοιχείο που θα επιτρέπει στους Ειδικούς Ιατρούς να παρακολουθούν τον ιατρικό φάκελο του ασθενή.
- Στην έκδοση και ταυτόχρονη αποθήκευση στη βάση δεδομένων όλων των σχετικών εντύπων όπως παραπεμπτικών, εκθέσεων και συνταγών, χρησιμοποιώντας πληροφορίες από τη βάση δεδομένων.
- Στον εντοπισμό των φαρμάκων αναφοράς και τα ισοδύναμά τους από τον εγκεκριμένο κατάλογο φαρμάκων.
- Στη σωστή χρήση του καταλόγου ιατρικών πράξεων που αφορά στην ειδικότητά τους.
- Στην υποστήριξη λήψης κλινικών αποφάσεων και στην καθοδήγηση σε σχέση με τα κλινικά πρωτόκολλα/διαδικασίες.
- Στην οργάνωση της εργασίας τους περιλαμβανομένου του προγραμματισμού των επισκέψεων ασθενών, των κατ' οίκον επισκέψεων, των συμβουλών μέσω τηλεφώνου, της παρακολούθησης των απαιτήσεων τους για αποζημιώσεις τους από το Σύστημα και των εκκρεμούντων απαιτήσεων προς τον Οργανισμό.

3.7 Ηλεκτρονικός Φάκελος Ασθενούς

Ο κάθε δικαιούχος θα έχει ξεχωριστό Ηλεκτρονικό Φάκελο Ασθενή (ΗΦΑ). Ο ΗΦΑ θα αποτελεί ενημερωμένο (up-to-date) αποθετήριο πληροφοριών, αναφορικά με την κατάσταση υγείας του ασθενή και άλλων διοικητικών λεπτομερειών σε ηλεκτρονική μορφή. Πρωταρχικός στόχος του ΗΦΑ είναι να υποστηρίξει την συνεχή, ποιοτική και ενιαία ιατρική φροντίδα μέσω ενός ολοκληρωμένου ιατρικού αρχείου για κάθε δικαιούχο.

Οι Προσωπικοί Ιατροί θα είναι οι «διαχειριστές» όλων των ιατρικών πληροφοριών των δικαιούχων και θα είναι υπεύθυνοι για την ορθή και ολοκληρωμένη συλλογή των ιατρικών τους δεδομένων. Θα έχουν την ευθύνη να διασφαλίζουν την τακτική ενημέρωση των φακέλων με όλες τις σχετικές ιατρικές πληροφορίες, περιλαμβανομένων πληροφοριών που θα προκύπτουν από επισκέψεις σε Ειδικούς Ιατρούς και σε άλλους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Οι Ειδικοί Ιατροί και οι υπόλοιποι παροχείς υπηρεσιών υγείας θα έχουν πρόσβαση στο φάκελο των ασθενών που βρίσκονται υπό τη φροντίδα τους. Οι πληροφορίες θα είναι δομημένες σε διάφορα επίπεδα εμπιστευτικότητας ώστε να προστατεύονται τα δεδομένα από μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση. Όλοι οι παροχείς θα έχουν την υποχρέωση να ενημερώνουν το φάκελο του δικαιούχου, καταχωρώντας τις απαιτούμενες σχετικές πληροφορίες μέσα στο Σύστημα. Σύμφωνα με τον περί Προστασίας των Προσωπικών Δεδομένων Νόμο, οι νόμιμοι ιδιοκτήτες των δεδομένων είναι οι ασθενείς οι οποίοι θα έχουν το δικαίωμα πλήρους πρόσβασης σε όλα τα στοιχεία τους.

Τα στοιχεία που πρέπει να συλλέγονται από τον Ειδικό Ιατρό ανά επίσκεψη ασθενούς παρατίθενται στο Παράρτημα 6. Οι απαιτήσεις και οι υποχρεώσεις των Ειδικών σε συνάρτηση με τον ΗΦΑ καθώς επίσης και ο χρόνος που απαιτείται για την εισαγωγή του (κλιμακωτή εφαρμογή), θα εξαρτηθούν από την τελική μορφή του λογισμικού συστήματος που θα εφαρμοσθεί.

4 ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ

Ο ΟΑΥ θα υπογράψει ξεχωριστή σύμβαση με κάθε Ειδικό Ιατρό που επιθυμεί να ενταχθεί στο ΓεΣΥ. Οι ακόλουθες ελάχιστες απαιτήσεις θα πρέπει να ικανοποιούνται από τους Ειδικούς Ιατρούς που επιθυμούν να συμβληθούν με τον ΟΑΥ:

4.1 Προσόντα

Ο ΟΑΥ θα συμβάλλεται μόνο με Ειδικούς Ιατρούς οι οποίοι είναι εγγεγραμμένοι και κατέχουν τη σχετική άδεια για εξάσκηση του ιατρικού επαγγέλματος και της ειδικότητας τους, όπως ορίζει το νομικό πλαίσιο στην Κύπρο. Το αρμόδιο σώμα για την πιστοποίηση και αδειοδότηση όλων των ιατρών στην Κύπρο είναι το Ιατρικό Συμβούλιο Κύπρου.

4.2 Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα Ειδικών Ιατρών

Βασική απαίτηση του ΟΑΥ για τη σύναψη σύμβασης με Ειδικό Ιατρό είναι η συμμετοχή του σε σχετικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα σε σχέση με τη λειτουργία του θεσμού των Ειδικών Ιατρών στο πλαίσιο εφαρμογής του ΓεΣΥ. Το περιεχόμενο του προγράμματος θα αφορά στην εκπαίδευση για διοικητικά/λειτουργικά θέματα και για το σύστημα πληροφορικής.

Η οργάνωση του εκπαιδευτικού προγράμματος θα γίνει από τον ΟΑΥ σε συνεργασία με τον ΠΙΣ και το ΥΥ και θα καλύπτει τα ακόλουθα :

- Τρόπο Λειτουργίας εντός ΓεΣΥ
- Ρόλο του Ειδικού Ιατρού εντός ΓεΣΥ
- Ελάχιστες Απαιτήσεις για Σύναψη Σύμβασης
- Ποιοτικά Πρότυπα
- Συνεργασία και Επικοινωνία με άλλους παροχείς υγείας
- Συνεργασία και Επικοινωνία με τον ΟΑΥ
- Διαχείριση Στοιχείων
- Σύστημα Παραπομπών
- Καθορισμός Φαρμακευτικής Αγωγής
- Αποζημίωση

Η έναρξη της εκπαίδευσης αναμένεται αρχές του 2008 ώστε να διασφαλισθεί ότι οι Ειδικοί Ιατροί θα είναι επαρκώς προετοιμασμένοι για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους με την εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Τονίζεται ότι ο ΟΑΥ θα συμβάλλεται μόνο με Ειδικούς Ιατρούς που έχουν συμπληρώσει επιτυχώς το εκπαιδευτικό πρόγραμμα.

4.3 Υποδομή

Για σκοπούς σύναψης σύμβασης με τους Ειδικούς Ιατρούς, ο ΟΑΥ θα καθορίσει τις ελάχιστες απαιτήσεις όσον αφορά στην υποδομή οι οποίες αφορούν τις εγκαταστάσεις και τον εξοπλισμό.

Το Υπουργείο Υγείας (ΥΥ) λόγω της ιδιότητας του ως ρυθμιστής των υπηρεσιών υγείας, είναι το αρμόδιο σώμα για την έκδοση κανονισμών σε σχέση με τις ελάχιστες απαιτήσεις υποδομής που πρέπει να τηρούν οι παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας. Ο ΟΑΥ θα υιοθετήσει τους κανονισμούς που θα εκδοθούν από το Υ.Υ. Σε περίπτωση που σχετικοί κανονισμοί δε βρίσκονται σε ισχύ κατά την ημερομηνία εφαρμογής του ΓεΣΥ, ο ΟΑΥ προτίθεται να εφαρμόσει τις ελάχιστες απαιτήσεις υποδομής που αναφέρονται πιο κάτω.

Σημειώνεται ότι τις ελάχιστες απαιτήσεις υποδομής θα πρέπει να πληρούν οι Ειδικοί Ιατροί τόσο του ιδιωτικού όσο και το δημόσιου τομέα.

4.3.1 Εγκαταστάσεις

Οι ακόλουθες ελάχιστες απαιτήσεις από πλευράς εγκαταστάσεων θα πρέπει να πληρούνται από τους συμβεβλημένους με τον ΟΑΥ Ειδικούς Ιατρούς:

- επιγραφή με το όνομα του ιατρού, την ειδικότητα του και τις ώρες λειτουργίας του ιατρείου
- ξεχωριστός χώρος για το γραφείο του ιατρού ο οποίος να είναι επαρκώς εξοπλισμένος
- ξεχωριστός και επαρκώς εξοπλισμένος χώρος εξέτασης
- κατάλληλο δωμάτιο αναμονής με επαρκή καθίσματα
- εύκολη πρόσβαση σε αποχωρητήριο και σε εγκαταστάσεις για πλύσιμο χεριών
- ανάλογες ρυθμίσεις για την αποθήκευση και την απόρριψη των κλινικών αποβλήτων
- κατάλληλα μέσα για την ασφαλή αποθήκευση των αρχείων των ασθενών και άλλων εγγράφων σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ΟΑΥ
- επαρκή συστήματα προστασίας κατά πυρκαγιάς και πυροσβεστικός εξοπλισμός γραφείου
- επαρκή μέσα για την ασφαλή αποθήκευση φαρμάκων

Για όλα τα πιο πάνω κριτήρια, η έννοια «επαρκή» θα καθορισθεί από τον ΟΑΥ.

4.3.2 Εξοπλισμός

Όλοι οι συμβεβλημένοι με τον ΟΑΥ Ειδικοί Ιατροί θα πρέπει να έχουν στο ιατρείο τους τον ακόλουθο βασικό ιατρικό εξοπλισμό:

- Εξοπλισμό Πρώτων Βοηθειών /κουτί έκτακτης ανάγκης
- Κρεβάτι εξέτασης
- Στήθοσκόπιο
- Θερμόμετρο
- Ωτοσκόπιο
- Πιεσόμετρο
- Σύριγγες
- Γάντια
- Εξοπλισμό για συρραφές
- Μηχάνημα αποστείρωσης

Εκτός από τα ανωτέρω, κάθε Ειδικός Ιατρός πρέπει να έχει τον απαραίτητο ιατρικό εξοπλισμό και τα απαραίτητα ιατρικά εργαλεία προκειμένου να εκτελέσει αποτελεσματικά τις δραστηριότητες της ειδικότητάς του, όπως αυτές περιγράφονται στους καταλόγους ιατρικών πράξεων ανά ειδικότητα (δείγμα καταλόγου ιατρικών πράξεων συγκεκριμένης ειδικότητας παρουσιάζεται στο Παράρτημα 3).

4.4 Επιπρόσθετες απαιτήσεις

Όλοι οι συμβεβλημένοι Ειδικοί Ιατροί θα πρέπει να έχουν ηλεκτρονικό υπολογιστή, καθώς και σύνδεση με το Διαδίκτυο (ADSL) ώστε να είναι σε θέση να συνδεθούν με το λογισμικό σύστημα του ΟΑΥ.

4.5 Διάρκεια και Ανανέωση Συμβάσεων

Οι συμβάσεις θα έχουν διάρκεια δύο ετών και θα υπόκεινται σε ανανέωση από τον ΟΑΥ κατά την ημερομηνία λήξης τους.

Η σύναψη συμβάσεων με τον ιδιωτικό και το δημόσιο τομέα θα είναι με τους ίδιους όρους αναφορικά με τις ελάχιστες απαιτήσεις και την αποζημίωση. Ο ΟΑΥ θα συζητήσει με το Υ.Υ. τον τρόπο με τον οποίο θα συνάπτονται οι συμβάσεις μεταξύ του ΟΑΥ και των κρατικών υπηρεσιών υγείας της Δημοκρατίας που παρέχουν δευτεροβάθμια φροντίδα υγείας εφόσον πληρούν τις ελάχιστες τεχνικές προδιαγραφές για σύναψη σύμβασης.

5 ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ

Ο ΟΑΥ έχει τη νομική υποχρέωση να ελέγχει σε τακτική βάση ότι οι συμβεβλημένοι με αυτόν παροχείς υπηρεσιών υγείας λειτουργούν με βάση τις ελάχιστες απαιτήσεις που έθεσε ο ΟΑΥ. Κάθε 2 χρόνια ο ΟΑΥ θα ανανεώνει τις συμβάσεις με τους Ειδικούς Ιατρούς εφόσον ικανοποιούν τα ακόλουθα κριτήρια:

- Κατοχή έγκυρης άδειας για άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος
- Συμμετοχή σε προγράμματα συνεχούς ιατρικής εκπαίδευσης (CME)
- Συμμόρφωση με τις ελάχιστες απαιτήσεις υποδομής και άλλες απαιτήσεις
- Συμμόρφωση με ποιοτικά και άλλα πρότυπα

5.1 Κατοχή Έγκυρης Άδειας για Άσκηση του Ιατρικού Επαγγέλματος

Ο ΟΑΥ θα ανανεώνει τη σύμβασή του με Ειδικούς Ιατρούς οι οποίοι συνεχίζουν να κατέχουν τη σχετική πιστοποίηση και άδεια για άσκηση του ιατρικού επαγγέλματος τους όπως διέπεται από το νομικό πλαίσιο της Κύπρου. Το αρμόδιο σώμα για την πιστοποίηση και τη χορήγηση αδειών όλων των ιατρών στην Κύπρο είναι το Ιατρικό Συμβούλιο Κύπρου.

5.2 Συμμετοχή σε Προγράμματα Συνεχούς Εκπαίδευσης (CME)

Κρίνεται απαραίτητο όπως οι Ειδικοί Ιατροί συμμετέχουν σε προγράμματα συνεχούς εκπαίδευσης για ανανέωση της υπάρχουσας γνώσης, για απόκτηση πληροφοριών σε σχέση με τις εξελίξεις στην ιατρική έρευνα, κ.λ.π. Η συνεχής εκπαίδευση μπορεί να λάβει ποικίλες μορφές όπως διαλέξεις, εργαστήρια, συνέδρια, σεμινάρια, παρουσιάσεις, κ.λ.π.

Το Υ.Υ ως το ρυθμιστικό όργανο των θεμάτων υγείας θεωρείται ως η αρμόδια αρχή για την εισαγωγή των Προγραμμάτων Συνεχούς Εκπαίδευσης. Εφόσον το Υ.Υ. εισαγάγει ελάχιστες απαιτήσεις για τα προγράμματα συνεχούς εκπαίδευσης για όλους τους Ειδικούς Ιατρούς ως προϋπόθεση για την ανανέωση της άδειας εξασκήσεως του επαγγέλματος τους, ο ΟΑΥ θα περιλάβει τα προγράμματα αυτά ως μέρος των ελάχιστων απαιτήσεων για την ανανέωση των συμβάσεων.

Ο αριθμός των ωρών και του περιεχομένου των προγραμμάτων της συνεχούς εκπαίδευσης που θα πρέπει να παρακολουθούν οι Ειδικοί Ιατροί θα συμφωνηθούν μεταξύ του Υ.Υ. και του ΠΙΣ.

5.3 Συμμόρφωση με τις Ελάχιστες Απαιτήσεις σε Υποδομή και Άλλες Απαιτήσεις

Ο ΟΑΥ θα ελέγχει και θα διαπιστώνει τη συμμόρφωση των συμβεβλημένων παροχέων υγείας με τις ελάχιστες απαιτήσεις σε υποδομή καθώς και με τα άλλα κριτήρια όπως αυτά καθορίζονται στο Κεφάλαιο 4 και περιλαμβάνονται στις συμβάσεις των Ειδικών Ιατρών με τον ΟΑΥ.

Οι απαιτήσεις που περιγράφονται πιο πάνω (5.1-5.3), θα αποτελέσουν τις ελάχιστες απαιτήσεις που πρέπει να ικανοποιούνται για την ανανέωση της σύμβασης ενός Ειδικού Ιατρού.

Σε περίπτωση που το Υ.Υ. υιοθετήσει κριτήρια για την αδειοδότηση των ιατρών των Ειδικών Ιατρών, τότε ο ΟΑΥ θα υιοθετεί τα κριτήρια αυτά για σκοπούς ανανέωσης των συμβάσεων του με τους Ειδικούς Ιατρούς. Αν ο έλεγχος για τη συμμόρφωση με τα συγκεκριμένα κριτήρια διενεργείται από το Υ.Υ., τότε ο ΟΑΥ θα υιοθετεί τον έλεγχο αυτό ενώ

επιπρόσθετα θα διενεργεί οποιουσδήποτε επιπρόσθετους ελέγχους κρίνει αναγκαίους για σκοπούς τήρησης των συμβάσεων του με τους Ειδικούς Ιατρούς.

5.4 Συμμόρφωση με Κλινικά Πρωτόκολλα και Άλλα Ποιοτικά Κριτήρια

Τα κλινικά πρωτόκολλα καθώς και άλλα ποιοτικά κριτήρια που θα καθορισθούν πρέπει να εφαρμόζονται από τους συμβεβλημένους με το ΓεΣΥ Ειδικούς Ιατρούς. Σημειώνεται ότι το αρμόδιο όργανο για τον καθορισμό και έλεγχο της τήρησης των πιο πάνω κριτηρίων είναι το Υπουργείο Υγείας. Αν ο έλεγχος για τη συμμόρφωση με τα συγκεκριμένα κριτήρια διενεργείται από το Υ.Υ., τότε ο ΟΑΥ θα υιοθετεί τον έλεγχο αυτό ενώ επιπρόσθετα θα διενεργεί οποιουσδήποτε επιπρόσθετους ελέγχους κρίνει αναγκαίους για σκοπούς τήρησης των συμβάσεων του με τους Ειδικούς Ιατρούς.

Οποιοιδήποτε άλλοι όροι, πέραν των όσων προαναφέρθηκαν, συμπεριληφθούν στις συμβάσεις με τους Ειδικούς Ιατρούς πρέπει επίσης να τηρούνται.

5.5 Διορθωτικά Μέτρα (Consequence Management)

Αν διαπιστωθούν αποκλίσεις από τις ελάχιστες ποιοτικές και άλλες απαιτήσεις οι οποίες συμπεριλαμβάνονται στις συμβάσεις μεταξύ ΟΑΥ και Ειδικών Ιατρών (εξαιρουμένων αυτών που περιγράφονται στα Κεφάλαια 5.1-5.3 πιο πάνω) θα εφαρμόζεται μια διαδικασία διορθωτικών μέτρων (Consequence Management). Η διαδικασία αυτή θα παρέχει υποστήριξη και καθοδήγηση στους Ειδικούς για καθορισμένο χρονικό διάστημα έτσι ώστε να προβαίνουν στις απαραίτητες ενέργειες για συμμόρφωση με τις ελάχιστες απαιτήσεις ή άλλους όρους που απαιτούνται. Αν οι Ειδικοί Ιατροί δε συμμορφωθούν με την καθορισμένη διαδικασία, ο ΟΑΥ θα μπορεί να λαμβάνει περαιτέρω μέτρα ή και να τερματίσει τη σύμβαση με τον Ειδικό Ιατρό.

6 ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΕ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Το ΓεΣΥ θα λειτουργήσει στη βάση ενός σφαιρικού προϋπολογισμού, όπου δηλαδή οι πληρωμές σε όλους τους παροχείς υπηρεσιών υγείας δε θα υπερβαίνουν τα συνολικά έσοδα του Συστήματος. Επομένως και η λειτουργία του θεσμού των Ειδικών Ιατρών θα βασισθεί στην ίδια αρχή, δηλαδή την κατανομή ενός ποσοστού του σφαιρικού προϋπολογισμού στις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που θα παρέχονται σε εξωτερικούς ασθενείς από Ειδικούς Ιατρούς ανά ειδικότητα. Εάν ο όγκος δραστηριότητας συγκεκριμένης ειδικότητας υπερβεί την αρχική πρόβλεψη, τότε οι αμοιβές για τη συγκεκριμένη ειδικότητα θα ρυθμιστούν αναλόγως ώστε οι δαπάνες να παραμείνουν εντός προϋπολογισμού. Ως εκ τούτου, το σύστημα θα “τιμωρεί” την κατάχρηση (το άρθρο 46 επιτρέπει τη ρύθμιση των αμοιβών των ιατρών κατά τη διάρκεια του έτους προκειμένου να εξασφαλιστεί ότι τηρείται ο συμφωνηθείς προϋπολογισμός).

Κατά τη διάρκεια των πρώτων ετών της εφαρμογής του Συστήματος, θα υπάρξει μια μεταβατική ρύθμιση σχετικά με τη διαχείριση και την κατανομή του προϋπολογισμού μέχρι τη συλλογή ικανοποιητικών στοιχείων σε σχέση με τον όγκο δραστηριοτήτων ανά ειδικότητα. Περισσότερη λεπτομέρεια για την αποζημίωση των Ειδικών Ιατρών θα δοθεί σε επόμενα έγγραφα. Ωστόσο η κύρια φιλοσοφία ότι οι δαπάνες δε θα υπερβαίνουν τα συνολικά έσοδα του ΟΑΥ θα συνεχίσει να ισχύει.

Το σχέδιο αποζημιώσεων των Ειδικών Ιατρών περιλαμβάνει δύο κατηγορίες: Η πρώτη κατηγορία (Κ1) αποτελείται από την αμοιβή ανά ιατρική πράξη και είναι το μεγαλύτερο μέρος της αποζημίωσης των Ειδικών Ιατρών, ενώ η δεύτερη κατηγορία (Κ2) αφορά αμοιβή στη βάση ειδικών κινήτρων.

Η πρώτη κατηγορία παρέχει αποζημίωση σε σχέση με τον όγκο δραστηριότητας και επομένως είναι εύκολη στη διαχείριση ενώ παράλληλα εξασφαλίζει την ίση κατανομή των ασθενών. Η δεύτερη κατηγορία προωθεί τη σταδιακή βελτίωση της ποιότητας των

παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας καθώς και τη συνεργασία μεταξύ των Ειδικών Ιατρών και των υπόλοιπων παροχών.

Η αποζημίωση σε σχέση και με τις δύο προαναφερόμενες κατηγορίες θα καταβάλλεται στους Ειδικούς Ιατρούς σε διαστήματα που θα καθορίζονται από τον ΟΑΥ ανάλογα με την υποβολή των απαραίτητων στοιχείων (τα στοιχεία που θα υποβάλλονται για τη Κ2 θα είναι άμεσα συνδεδεμένα με τα στοιχεία που θα υποβάλλονται για τη Κ1). Δείγμα εντύπου αποζημίωσης συμπεριλαμβάνεται στο Παράρτημα 7. Η μεθοδολογία υπολογισμού των αποζημιώσεων θα είναι η ίδια για όλους τους Ειδικούς Ιατρούς τόσο του δημοσίου όσο και του ιδιωτικού τομέα.

6.1 Αμοιβή ανά Ιατρική Πράξη – 1^η Κατηγορία Αποζημίωσης Ειδικών Ιατρών

Η πρώτη κατηγορία της αποζημίωσης των Ειδικών Ιατρών η οποία περιλαμβάνει την αμοιβή ανά υπηρεσία, θα υπολογίζεται στη βάση ενός λεπτομερούς καταλόγου δραστηριοτήτων ανά ειδικότητα. Το ύψος της αμοιβής για κάθε δραστηριότητα θα λαμβάνει υπόψη δύο μεταβλητές παραμέτρους:

- Το χρόνο που διατίθεται από τον Ειδικό Ιατρό για την υπηρεσία που προσφέρει στον ασθενή
- Το είδος εξοπλισμού που απαιτείται για την εξέταση και η πολυπλοκότητα της διενεργηθείσας εξέτασης.

6.2 Αμοιβή βάση Κινήτρων - 2^η Κατηγορία Αποζημίωσης Ειδικών Ιατρών

Η δεύτερη κατηγορία της αποζημίωσης των Ειδικών Ιατρών βασίζεται σε συγκεκριμένα κίνητρα που θα προστεθούν σταδιακά στο σύστημα αποζημιώσεων των Ειδικών Ιατρών. Κατά τη διάρκεια των πρώτων ετών εφαρμογής του ΓεΣΥ, θα υιοθετηθούν μόνο απλά κριτήρια. Σε μεταγενέστερο στάδιο εντούτοις, ο στόχος είναι να εισαχθούν πιο περίπλοκοι ποιοτικοί έλεγχοι.

Η δεύτερη κατηγορία της αμοιβής των Ειδικών Ιατρών δεν αναμένεται να υπερβεί το 30% της συνολικής αμοιβής. Αυτή η αμοιβή θα είναι βασισμένη στην απόδοση των Ειδικών Ιατρών μέσω μετρήσιμων κριτηρίων που θα καταγράφουν το βαθμό συμμόρφωσής τους για την παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών και τη σωστή λειτουργία τους μέσα στο πλαίσιο του ΓεΣΥ. Ο στόχος αυτής της κατηγορίας είναι η συμπερίληψη στοιχείων με στόχο τον έλεγχο της συμμόρφωσης των Ειδικών με τις απαιτήσεις του Συστήματος.

Μακροπρόθεσμα, οι ακόλουθοι δείκτες θα υιοθετηθούν για κάθε Ειδικό Ιατρό:

- i. Συμμόρφωση με τις απαιτήσεις για διαχείριση των στοιχείων
- II. Αριθμός παραπομπών σε εργαστήρια, διαγνωστικά κέντρα και σε άλλους επαγγελματίες υγείας
- III. Συμπεριφορά συνταγογράφησης φαρμάκων
- IV. Συμμόρφωση με τα προ-καθορισμένα κλινικά πρωτόκολλα
- V. Τρόπος χειρισμού επιπρόσθετων (follow-up) επισκέψεων για την αποπεράτωση της θεραπείας του ασθενή.

Στα αρχικά στάδια εφαρμογής του σχεδίου, ο ΟΑΥ θα ρυθμίσει αναλόγως τους παράγοντες που καθορίζουν τη δεύτερη κατηγορία της αμοιβής των Ειδικών Ιατρών, π.χ. ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει ως μέρος της Κ2 τη συμμόρφωση των Ειδικών Ιατρών σε σχέση με τη σωστή διαχείριση στοιχείων και την ηλεκτρονική υποβολή των στοιχείων βάση των προκαθορισμένων προϋποθέσεων. Μετά από τα πρώτα χρόνια της εφαρμογής του συστήματος, η Κ2 θα βασιστεί στην αξιολόγηση της συμπεριφοράς του κάθε ιατρού σε σχέση με το μέσο όρο των άλλων ιατρών της ειδικότητας του. Στο μέλλον, για κάθε κριτήριο θα καθοριστεί ένας απόλυτος στόχος έναντι του οποίου θα μετρείται η απόδοση του συγκεκριμένου ιατρού (π.χ. 70% των φαρμάκων αναφοράς για τα οποία θα εκδίδεται ιατρική συνταγή).

7 ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Είναι σημαντικό οι Ειδικοί να παρέχουν οποιεσδήποτε πληροφορίες σε οποιοδήποτε στάδιο που θα θεωρείται απαραίτητο για την ομαλή λειτουργία του ΓεΣΥ και της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων του ΟΑΥ βάσει του νόμου.

Σύμφωνα με το Νόμο Ν138/2001 που αφορά στην Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων και τις εξαιρέσεις που δίδονται βάση αυτού, ο ΟΑΥ μπορεί να συλλέγει και να επεξεργάζεται τα προσωπικά στοιχεία που θεωρούνται απαραίτητα για την παροχή υπηρεσιών υγείας στους δικαιούχους του ΓεΣΥ.

Οι διαδικασίες που θα ακολουθούνται για το χειρισμό των στοιχείων θα συμφωνηθούν με την Επίτροπο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

8 ΕΠΟΜΕΝΑ ΒΗΜΑΤΑ

Αυτό το έγγραφο καταγράφει τις εισηγήσεις του ΟΑΥ σε σχέση με τις διαδικασίες και τις βασικές αρχές λειτουργίας του θεσμού των Ειδικών Ιατρών για εξωτερικούς ασθενείς. Υπάρχουν διάφορα ζητήματα που θα συζητηθούν και θα οριστικοποιηθούν με το Υ.Υ. και τον Π.Ι.Σ. μέσα στους επόμενους μήνες. Επιπλέον, αυτό το έγγραφο θα αναθεωρείται συνεχώς ενώ θα προστίθενται/τροποποιούνται λεπτομέρειες μέχρι και την εφαρμογή του Συστήματος.

9 ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΠΟΥ ΑΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ, ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ, ΤΟΜΕΑ & ΠΟΛΗ
(συντ. όλων των ειδικοτήτων που κατέχει κάθε ιατρός)

Ειδικότητα	Συνολικός αριθμός ιατρών με ειδικότητα	Ιδιωτικός Τομέας	Ληθόσιος Τομέας	Στρατιωτικοί	Με 150ήμερο συμβόλαιο δημόσιος τομέας	Τοπικές Αρχές	Εκπαίδευμένοι	Συμβασιστοί δημοσίου τομέα	Λευκωσία	Λεμεσός	Λάρνακα	Πάφος	Αμμόχωστος
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	16	6	10	0	0	0	0	0	9	4	0	3	0
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	60	40	20	0	0	0	0	0	28	15	9	6	2
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ-Η-ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ	11	7	4	0	0	0	0	0	10	1	0	0	0
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	95	60	32	1	1	0	1	0	43	27	16	7	2
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ	35	30	5	0	0	0	0	0	18	10	5	1	1
ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	254	84	141	16	10	1	2	0	114	73	31	25	11
ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	141	100	31	3	6	0	1	0	53	51	17	14	6
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ-ΔΕΡΜΑΤΟΣΥΝΔΡΟΜΕΣ	66	55	9	2	0	0	0	0	28	20	11	5	2
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ	21	17	4	0	0	0	0	0	11	5	3	1	1
ΕΞΕΙΔΙΚΥΣΗ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	6	1	5	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0
ΕΞΕΙΔΙΚΥΣΗ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΝΕΟΓΝΩΝ	6	4	2	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0
ΕΞΕΙΔΙΚΥΣΗ ΠΑΙΔΟΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	4	2	2	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
ΙΑΤΡΟΚΑΙΣΤΙΚΗ	4	2	2	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0
ΙΑΤΡΟΣ	213	151	9	9	3	0	41	0	108	60	24	14	7
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	96	65	27	2	2	0	0	0	46	17	12	17	4
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ - ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΟΓΚΟΛΟΓΟΙ	34	30	4	0	0	0	0	0	14	15	2	2	1
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	17	0	17	0	0	0	0	0	11	3	2	1	0
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ	4	3	1	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	140	122	18	0	0	0	0	0	67	38	16	14	5
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ (ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ)	24	20	3	0	1	0	0	0	9	8	2	4	1
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	24	22	2	0	0	0	0	0	17	3	2	2	0
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ-ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	11	8	3	0	0	0	0	0	4	5	2	0	0
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	17	14	3	0	0	0	0	0	12	3	1	1	0
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ	16	8	8	0	0	0	0	0	11	4	0	1	0
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	80	61	19	0	0	0	0	0	34	21	12	9	4
ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ	34	25	9	0	0	0	0	0	16	11	3	4	0
ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ - ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	61	49	11	1	0	0	0	0	25	13	13	9	1
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ	224	143	71	3	5	0	2	0	115	55	26	22	6
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ - ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ - ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ - ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ	6	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ-ΑΝΑΤΟΜΙΑ	15	8	7	0	0	0	0	0	11	4	0	0	0
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	250	206	41	0	2	0	0	1	124	57	31	22	16
ΠΑΙΔΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	2	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	7	4	3	0	0	0	0	0	4	2	1	0	0
ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	20	17	2	0	1	0	0	0	11	7	1	1	0
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ-ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	20	9	11	0	0	0	0	0	10	3	4	3	0
ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	4	2	2	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	8	7	1	0	0	0	0	0	5	1	1	1	0
ΣΤΟΜΑΤΟ-ΓΝΑΘΟ-ΠΡΟΣΩΠΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ	6	5	1	0	0	0	0	0	4	1	1	0	0
ΦΥΣΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	5	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΓΓΕΙΩΝ	13	11	2	0	0	0	0	0	10	2	1	0	0
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ	12	9	3	0	0	0	0	0	11	1	0	0	0
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΡΔΙΑΣ - ΑΓΓΕΙΩΝ - ΘΩΡΑΚΑ	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΛΑΙΩΝ	16	12	4	0	0	0	0	0	10	4	2	0	0
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	36	17	17	1	1	0	0	0	27	4	3	2	0
ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ	49	36	11	1	1	0	0	0	21	11	8	6	3
ΣΥΝΟΛΟ	2195	1494	580	39	33	1	47	1	1085	573	266	198	73

Σημείωση: Ο αριθμός 2195 περιλαμβάνει το συνολικό αριθμό των ειδικοτήτων και όχι το συνολικό αριθμό των ιατρών εφόσον κάποιοι ιατροί έχουν πέραν της μια ειδικότητας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΥΠΟ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ**

ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ-ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ-ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΠΑΙΔΟΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ
ΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗ	ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ-ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑ	ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ	ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ-ΦΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ (ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ)	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ	ΦΥΣΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΓΓΕΙΩΝ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ
ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΑΙΔΩΝ
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ	ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ
ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΝΕΟΓΝΩΝ
ΠΑΙΔΟΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ

(Προσχέδιο)

Δοκιμασία Κοπώσεως
Δοκιμασία Κοπώσεως και Υπερηχοκαρδιογράφημα
Φαρμακολογική δοκιμασία κοπώσεως DOBUTAMINE (Dobutrex), DIPYRIDAMOLE, ADENOSINE κλπ.
Φαρμακολογική δοκιμασία κοπώσεως και Υπερηχοκαρδιογράφημα με DOBUTAMINE (Dobutrex), DIPYRIDAMOLE, ADENOSINE κλπ.
Υπερηχοκαρδιογράφημα απλό
Υπερηχογράφημα απεικόνισης των καρωτίδων
Υπερηχοκαρδιογράφημα με έγχρωμο Doppler
Υπερηχοκαρδιογράφημα με σκιαγραφικό
Υπερηχοκαρδιογράφημα διοισοφάγειο
Ηλεκτροκαρδιογράφημα ηρεμίας
24ωρη καταγραφή ηλεκτροκαρδιογραφήματος (Holter) περιπατητικού ασθενή α) R-test evolution system for pathological events, single channel β) 24hrs two channels or three channels
24ωρη καταγραφή της αρτηριακής πίεσης περιπατητικού ασθενή α) Oscillometric technology β) Auscultatory with R wave – gating technology
Δοκιμασία ανακλήσεως Μη Φαρμακευτική και Φαρμακευτική: (Isoproterenol, Nitroglycerine, ISDN, Edrophonium, Clomipramine, Adenosine etc)
Καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση μετά από ανακοπή καρδίας ή άλλη αιτία
Διόρθωση και/ ή ανάταξη α) Οξύς πνευμονικού οιδήματος β) Οποιασδήποτε αρρυθμίας με ενδοφλέβια φάρμακα ή και με διάφορους χειρισμούς

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4

ΈΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ – Προσχέδιο

Ο προσωπικός ιατρός πρέπει να συμπληρώσει αυτό το έντυπο σε περίπτωση που επιθυμεί να παραπέμψει τον/την ασθενή σε άλλο παροχέα. Εάν τα στοιχεία τα οποία σημειώνονται με (*) δεν συμπληρωθούν, το παραπεμπτικό δεν θα γίνει αποδεκτό και θα επιστραφεί ή θα κρατηθεί μέχρι να συμπληρωθούν τα ελλείποντα στοιχεία.

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ			
* Κωδικός Δικαιούχου (ΓεΣΥ)		* Κατηγορία Δικαιούχου	Εξαρτώμενος/η <input type="checkbox"/> Εισφορέας <input type="checkbox"/>
* Επώνυμο		*Όνομα	
*Ημερομηνία Γέννησης		Φύλο	* Άρρεν <input type="checkbox"/> * Θήλυ <input type="checkbox"/>
*Διεύθυνση		Ταχυδρομικός Κώδικας	
Τηλέφωνα	Σπιτιού	Κινητό	Εργασίας
e-mail			
Ειδικές Ανάγκες Μετακίνησης			
Στοιχεία Πλησιέστερου Συγγενή			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	
*Όνομα	
*Κωδικός Παροχέα (ΓεΣΥ)	
*Όνομα Ιατρείου	
*Διεύθυνση	
*Ταχυδρομικός Κώδικας	
*Τηλέφωνο	
*Κινητό	
*E-mail	
* Υπογραφή	*Ημερομηνία
*Αριθμός Παραπεμπτικού	
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ	
* Σχετικό Ιατρικό Ιστορικό	
* Ειδικότητα στην οποία γίνεται η Παραπομπή	* Αλλεργίες
* Κλινικές Λεπτομέρειες και Λόγος Παραπομπής	
* Αποτελέσματα Εργαστηριακών Εξετάσεων (Επισυνάψετε αποτελέσματα όταν χρειάζεται)	
* Εξετάσεις για τις οποίες αναμένονται αποτελέσματα	
* Σχετικό Ιστορικό Φαρμακευτικής Αγωγής	

* Υφιστάμενη Φαρμακευτική Αγωγή
* Φαρμακευτική Αγωγή που χορηγήθηκε για το πρόβλημα
Άλλες πληροφορίες
Για Επίσημη Χρήση
Οδηγίες προς τον ασθενή
Παρακαλείστε όπως αφού επιλέξετε τον ιατρό της ειδικότητας που αναγράφεται πιο πάνω, να κλείσετε ραντεβού κάνοντας αναφορά στον Αριθμό Παραπεμπτικού.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ - Προσχέδιο

(παραπεμπτικό σε άλλους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας)

Ο ειδικός ιατρός πρέπει να συμπληρώσει αυτό το έντυπο σε περίπτωση που επιθυμεί να παραπέμψει τον/την ασθενή σε άλλο παροχέα. Εάν τα στοιχεία τα οποία σημειώνονται με (*) δε συμπληρωθούν, το παραπεμπτικό δε θα γίνει αποδεκτό και θα επιστραφεί ή θα κρατηθεί μέχρι να συμπληρωθούν τα ελλειπόντα στοιχεία.

ΠΑΡΟΧΕΑΣ ΣΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΠΑΡΑΠΕΜΠΕΤΑΙ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ:

Κατηγορία Παροχέα:

Κωδικός Κατηγορίας Παροχέα:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

*Κωδικός Δικαιούχου (ΓεΣΥ)

*Ημερομηνία Παραπομπής

Τίτλος:

*Επίθετο

*Όνομα

*Ημερομηνία Γέννησης

*Άρρεν

*Θήλυ

Οικογενειακή Κατάσταση

*Διεύθυνση

Αριθμός Τηλεφώνου (εάν είναι διαθέσιμο)

Ειδικές Ανάγκες Μετακίνησης

Στοιχεία Πλησιέστερου Συγγενή

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

Όνομα:

Αριθμός Τηλεφώνου:

Κωδικός Παροχέα (ΓεΣΥ):

Αριθμός Τηλεομοιότυπου:

Διεύθυνση:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΔΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

*Όνομα:

*Κωδικός Παροχέα (ΓεΣΥ):

*Διεύθυνση:

*Ταχυδρομικός Κώδικας:

*Τηλέφωνο:

*Αριθμός Φαξ:

*Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

***Υπογραφή:**

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ

*Σχετικό Ιατρικό Ιστορικό και Φαρμακευτική Αγωγή

*Κλινικές Λεπτομέρειες και Λόγος Παραπομπής

*Αποτελέσματα σχετικών εξετάσεων (επισυνάψτε αποτελέσματα όπου χρειάζεται)

*Εξετάσεις για τις οποίες αναμένονται αποτελέσματα

*Υφιστάμενη Φαρμακευτική Αγωγή

* Φαρμακευτική Αγωγή που χορηγήθηκε για το πρόβλημα

*Επιπρόσθετες Πληροφορίες

Για Επίσημη Χρήση

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6:

Στοιχεία που πρέπει να καταγράφονται κατά τις επισκέψεις στον Ειδικό Ιατρό - Προσχέδιο

#	Στοιχεία	Περιγραφή
1	Όνομα Προσωπικού Ιατρού του Δικαιούχου	Όνομα Προσωπικού Ιατρού από λίστα Προσωπικών Ιατρών ΟΑΥ
2	Κωδικός Προσωπικού Ιατρού Δικαιούχου	
3	Κωδικός Δικαιούχου	
4	Όνοματεπώνυμο Δικαιούχου	Όπως αναγράφεται στην ταυτότητα/διαβατήριο
5	Φύλο Δικαιούχου	
6	Κατηγορία δικαιούχου	Εισφορέας ή Εξαρτώμενος
7	Ημερομηνία Επίσκεψης	
8	Είδος Επίσκεψης	Π.χ. επίσκεψη στο ιατρείο, συμβουλή μέσω τηλεφώνου, κατ' οίκον επίσκεψη, κοκ.
9	Αριθμός Επίσκεψης	Πρώτη επίσκεψη ή επαναλαμβανόμενη (follow-up). Σε περίπτωση επαναλαμβανόμενης επίσκεψης να σημειώνεται ο αριθμός της επίσκεψης.
10	Κύρια διάγνωση	Κωδικοποίηση διάγνωσης
11	Άλλες διαγνώσεις	Κωδικοποίηση διάγνωσης
12	Θεραπεία	Επιλογή από λίστα θεραπειών
13	Παραπομπή σε άλλους Παροχείς	Λόγος και Κωδικοποίηση Παραπομπής
12	Αριθμός Παραπεμπτικού	Μονοσήμαντος Αριθμός Παραπεμπτικού
13	Έκδοση Συνταγής για φάρμακα	Από κατάλογο εγκεκριμένων φαρμάκων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ – Προσχέδιο

Για σκοπούς αποζημίωσης, οι Ειδικοί Ιατροί θα υποβάλλουν στον ΟΑΥ το σχετικό έντυπο αξιολόγησης, εντός του καθορισμένου χρονικού πλαισίου.

ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ - ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ	
Στοιχεία Ειδικού Ιατρού:	
*Κωδικός Παροχέα (ΓεΣΥ)	
*Επώνυμο	*Όνομα
*Διεύθυνση	
*Αριθμός Τηλεφώνου	
*Αριθμός Τηλεμοιότυπου	
*Ηλεκτρονική Διεύθυνση	
Στοιχεία Δικαιούχου	
*Κωδικός Δικαιούχου (ΓεΣΥ)	
*Κωδικός Προσωπικού Ιατρού /Παιδίατρο:	
*Επώνυμο	*Όνομα
*Ημερομηνία Γέννησης	
*Διεύθυνση	*Ταχυδρομικός Κώδικας
*Αριθμός Τηλεφώνου	
*Αριθμός Τηλεμοιότυπου	
*Ηλεκτρονική Διεύθυνση	
*Παραπεμπτικό από Προσωπικό Ιατρό/Παιδίατρο	
1. Εάν υπάρχει παραπεμπτικό από Προσωπικό Ιατρό/Παιδίατρο, παρακαλώ όπως επισυνάψετε το πρωτότυπο.	
2. Εάν δεν υπάρχει παραπεμπτικό από Προσωπικό Ιατρό/Παιδίατρο, παρακαλώ τεκμηριώστε την απευθείας επίσκεψη του ασθενή στο ιατρείο σας.	
Διάγνωση και Θεραπεία	
*Ιατρική κατάσταση που απαιτεί θεραπεία	
*Παρακαλώ σημειώστε την ημερομηνία κατά την οποία ο ασθενής αντιλήφθηκε τις σχετικές ενδείξεις ή συμπτώματα.	
*Παρακαλώ σημειώστε την ημερομηνία κατά την οποία ο ασθενής επισκέφθηκε για πρώτη φορά ιατρό στο πλαίσιο του ΓεΣΥ για τη συγκεκριμένη πάθηση, τραυματισμό ή συμπτώματα.	
*Καταγραφή και αιτιολόγηση οποιονδήποτε εξετάσεων ζητήθηκαν από τον Ειδικό Ιατρό	
*Τυχόν περαιτέρω θεραπεία που προγραμματίζεται	
*Συνταγογράφηση Φαρμακευτικής Αγωγής	
*Η σχετική ιατρική έκθεση έχει ήδη αποσταλεί στον Προσωπικό Ιατρό και σε οποιονδήποτε άλλο παροχέα προς τον οποίο έχει εκδοθεί παραπεμπτικό?	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ναι	Όχι
Υπογραφή Ειδικού Ιατρού	

Επιβεβαιώνω ότι όλες οι πιο πάνω πληροφορίες είναι σωστές και αντιπροσωπεύουν τις πραγματικές χρεώσεις.

.....
(Υπογραφή Ιατρού)

*** Παρακαλώ όπως ετοιμάσετε αντίγραφο όλων των εγγράφων και αποδείξεων προτού τα αποστείλετε στον ΟΑΥ. Δε θα επιστρέφονται οποιαδήποτε έγγραφα.**