



**ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ
ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ

ΜΕΡΟΣ Ι

ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

Αριθμός 5967	Δευτέρα, 8 Σεπτεμβρίου 2025	1727
--------------	-----------------------------	------

Αριθμός 276

ΟΙ ΠΕΡΙ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2001 ΕΩΣ 2025

Εσωτερικοί Κανονισμοί δυνάμει του άρθρου 33 (2), 33 (3), 33Α(2)

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχονται δυνάμει του άρθρου 33 (2), 33 (3) και 33Α (2) του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου του 2001 έως 2025, εκδίδει, με την έγκριση του Υπουργού Υγείας τους ακόλουθους εσωτερικούς Κανονισμούς.

89(I) του 2001
134(I) του 2002
101(I) του 2004
62(I) του 2005
74(I) του 2017
25(I) του 2020
180(I) του 2022
148(I) του 2023
29(I) του 2025
53(I) του 2025
118(I) του 2025
139(I) του 2025.

ΜΕΡΟΣ Ι
ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

- Συνοπτικός τίτλος. 1. Οι παρόντες εσωτερικοί κανονισμοί θα αναφέρονται ως οι περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Αποστολή Δικαιούχων στο Εξωτερικό) Εσωτερικοί Κανονισμοί του 2025.
- Ερμηνεία. 2. (1) Στους παρόντες εσωτερικούς κανονισμούς, εκτός εάν από το κείμενο προκύπτει διαφορετική έννοια-
«αίτημα» σημαίνει το αίτημα για αποστολή δικαιούχου στο εξωτερικό·
«αιτητής» σημαίνει τον θεράποντα ιατρό ο οποίος υποβάλλει εκ μέρους του δικαιούχου αίτημα για αποστολή δικαιούχου στο εξωτερικό·

«απειλητικά για τη ζωή περιστατικά» σημαίνει περιστατικά τα οποία εάν δεν αντιμετωπιστούν άμεσα και κατάλληλα, εντός 2 ημερών, ενδέχεται να οδηγήσουν σε θάνατο·

«Γενικός Διευθυντής» σημαίνει τον Γενικό Διευθυντή του Οργανισμού και περιλαμβάνει κάθε δεόντως εξουσιοδοτημένο από τον Γενικό Διευθυντή πρόσωπο δυνάμει του εσωτερικού κανονισμού 13·

«Εμπειρογνώμονας» σημαίνει ιατρό ή/και επαγγελματία υγείας ο οποίος στο πλαίσιο εξέτασης αιτήματος για αποστολή δικαιούχου στο εξωτερικό συμβουλεύει, ανάλογα με την ειδικότητά του, τον Γενικό Διευθυντή ή/και υπάλληλους του Οργανισμού που εξουσιοδοτούνται από τον Γενικό Διευθυντή για τον σκοπό αυτό ή/και το Συμβούλιο για σκοπούς λήψης σχετικής απόφασης·

«επείγοντα περιστατικά» σημαίνει περιστατικά ξαφνικής ή απροσδόκητης αλλαγής στην υγεία ενός ατόμου, που απαιτεί άμεση ιατρική αντιμετώπιση εντός 7 ημερών ώστε να προληφθούν σοβαρές επιπλοκές, μόνιμη βλάβη ή ακόμα και θάνατος και τα οποία δεν περιλαμβάνονται στα απειλητικά για τη ζωή περιστατικά·

«Έντυπο S2» σημαίνει το έντυπο, το οποίο εκδίδεται από τον αρμόδιο φορέα της χώρα του δικαιούχου και με το οποίο ο δικαιούχος μπορεί να αποδείξει το δικαίωμά του σε προγραμματισμένη υγειονομική περίθαλψη σε άλλο κράτος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ή κράτος που εφαρμόζει τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας·

«θεράπων ιατρός» σημαίνει ιατρό ο οποίος έχει συνάψει σύμβαση με τον Οργανισμό δυνάμει των διατάξεων του εδαφίου (1) του άρθρου 38 του Νόμου, ή/και ιατρό ο οποίος παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παρόχου υπηρεσιών φροντίδας υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου (2) του άρθρου 38 του Νόμου·

«κανονικά περιστατικά» σημαίνει περιστατικά τα οποία απαιτούν ιατρική αντιμετώπιση ώστε να προληφθούν σοβαρές επιπλοκές, μόνιμη βλάβη ή ακόμα και θάνατος·

«Νόμος» σημαίνει τον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο·

«πάροχος στο εξωτερικό» σημαίνει φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου ή τις ενώσεις αυτών ή τις κρατικές υπηρεσίες υγείας ο οποίος παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο εξωτερικό·

«Τρίτη Χώρα» σημαίνει χώρα που δεν είναι κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης και δεν είναι κράτος που εφαρμόζει τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας και δεν είναι κράτος που συνάπτει συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης·

(2) Οι όροι που χρησιμοποιούνται στους παρόντες εσωτερικούς κανονισμούς και δεν ερμηνεύονται διαφορετικά, έχουν την έννοια που αποδίδεται σε αυτούς από τον Νόμο και τους δυνάμει αυτού εκδιδόμενους Κανονισμούς.

(3) Στους παρόντες εσωτερικούς κανονισμούς, αναφορά σε Οδηγία, Κανονισμό ή άλλη πράξη της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή σε νόμο ή κανονιστική διοικητική πράξη της Δημοκρατίας σημαίνει αναφορά σε τέτοιο νομοθέτημα όπως εκάστοτε τροποποιείται, διορθώνεται ή αντικαθίσταται.

Σκοπός των παρόντων εσωτερικών κανονισμών.

3. Σκοπός των παρόντων εσωτερικών κανονισμών είναι ο καθορισμός των όρων, προϋποθέσεων και διαδικασιών για την αναγκαιότητα μετάβασης των δικαιούχων στο εξωτερικό, των διαδικασιών για εξέταση αιτημάτων και ενστάσεων, της διαδικασίας που θα ακολουθείται από τους εμπειρογνώμονες σε σχέση με την παροχή συμβουλών για αποστολή δικαιούχων στο εξωτερικό καθώς και των διαδικασιών απόδοσης δαπανών.

ΜΕΡΟΣ II

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Όροι και Προϋποθέσεις αποστολής δικαιούχων στο εξωτερικό.

4. -(1) Ο Γενικός Διευθυντής εξετάζει το αίτημα δυνάμει του εσωτερικού κανονισμού 6, σε σχέση με τα κανονικά και επείγοντα περιστατικά και δυνάμει του εσωτερικού κανονισμού 10 σε σχέση με τα απειλητικά για τη ζωή περιστατικά,
- (2) Οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρέχονται στο εξωτερικό αφορούν υπηρεσίες φροντίδας υγείας που καλύπτονται στο πλαίσιο του Συστήματος.
Νοείται ότι για τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας οι οποίες εμπίπτουν δυνάμει του Νόμου στο πλαίσιο του Συστήματος, και οι οποίες παρέχονται προσωρινά από το Υπουργείο Υγείας, ο αιτητής αποτελείται για τις συγκεκριμένες υπηρεσίες στο Υπουργείο Υγείας.
- (3) Η διάγνωση ή/και η θεραπεία δεν μπορεί να παρασχεθεί ή η νόσος δεν μπορεί να αντιμετωπισθεί στο πλαίσιο του Συστήματος επειδή:
 - (α) δεν υπάρχουν τα κατάλληλα επιστημονικά μέσα περιλαμβανομένου της απαραίτητης εξειδίκευσης, εξοπλισμού ή τεχνολογίας,

- (β) δεν εφαρμόζεται η ειδική ιατρική μέθοδος διάγνωσης και/ή θεραπείας που απαιτείται,
 - (γ) δεν είναι δυνατή η παροχή τους από πρόσωπο το οποίο έχει συνάψει σύμβαση με τον Οργανισμό δυνάμει των διατάξεων του εδαφίου (1) του άρθρου 38 του Νόμου ή/και φυσικά πρόσωπα τα οποία παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παρόχου υπηρεσιών φροντίδας υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου (2) του άρθρου 38 του Νόμου,
 - (δ) η θεραπεία δεν είναι δυνατόν να παρασχεθεί εντός χρονικού διαστήματος ιατρικά αιτιολογημένου, αφού ληφθούν υπόψη η τρέχουσα κατάσταση της υγείας του δικαιούχου και η πιθανή εξέλιξη της ασθένειάς του,
- (4) Οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας για τις οποίες αποστέλλεται ο δικαιούχος στο εξωτερικό:
- (α) είναι επαρκώς δοκιμασμένες και αναγνωρισμένες ως έγκυρες από τη διεθνή ιατρική επιστήμη με δημοσιεύσεις σε επιστημονικά περιοδικά,
 - (β) δεν βρίσκονται σε πειραματικό στάδιο αλλά είναι εγκεκριμένες από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) και/ή Οργανισμού Ελέγχου Φαρμάκων και Τροφίμων των Η.Π.Α. (FDA),
 - (γ) αναγνωρίζονται από την κλασσική ιατρική,
 - (δ) δεν αφορούν υπηρεσίες τηλεϊατρικής,
 - (ε) δεν αφορούν υπηρεσίες αποκλειστικά χορήγησης φαρμάκων,
 - (στ) δεν έχουν παρασχεθεί κατά τον χρόνο υποβολής του αιτήματος.

Παροχές οι οποίοι παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο εξωτερικό.

5. -(1) Οι υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο εξωτερικό, δυνατόν να παρέχονται από τους κάτωθι παροχές κατά σειρά προτεραιότητας:
- (α) παροχές ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ή των κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας, ή των κρατών που συνάπτουν συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης.
 - (β) παροχές μη ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ή των κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας, ή των κρατών που συνάπτουν συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης, ή σε παροχές Τρίτων Χωρών.
- (2) Ο Οργανισμός καταρτίζει κατάλογο παρόχων στο εξωτερικό, ο οποίος περιλαμβάνει παροχές, όπως αυτοί καθορίζονται στις παραγράφους (α) και (β) του εδαφίου (1) του παρόντος εσωτερικού κανονισμού, με τους οποίους συνεργάζεται για την αποστολή των δικαιούχων στο εξωτερικό.
- (3) Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες ο αιτητής επιλέγει πάροχο ο οποίος δεν περιλαμβάνεται στον κατάλογο για τον οποίο γίνεται αναφορά στο εδάφιο (2), τότε τις διαδικασίες για διευθέτηση αποστολής του δικαιούχου στο εξωτερικό αναλαμβάνει ο ίδιος δικαιούχος σε συνεργασία με τον θεράποντα ιατρό.
- Νοείται ότι ο Οργανισμός αναλαμβάνει τις διαδικασίες διευθέτησης αποστολής του δικαιούχου στο εξωτερικό στις περιπτώσεις όπου διαπιστωθεί ότι ο πάροχος ο οποίος έχει επιλεγεί από τον αιτητή είναι ο μοναδικός ο οποίος κατέχει την εξειδίκευση για την παροχή της απαιτούμενης υπηρεσίας, ή/και ο πάροχος είναι αναγνωρισμένο ιατρικό κέντρο αναφοράς στη διαχείριση της σπάνιας πάθησης.
- (4) Η σειρά προτεραιότητας για την οποία γίνεται αναφορά στο εδάφιο (1) δύναται να μην τηρηθεί για τις περιπτώσεις που αφορούν περιστατικά με σπάνιες παθήσεις, για τις περιπτώσεις των δικαιούχων οι οποίοι μετά την αρχική θεραπεία χρήζουν επανεξέτασης καθώς και για τις περιπτώσεις που αφορούν απειλητικά για την ζωή περιστατικά.

ΜΕΡΟΣ III

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Διαδικασία υποβολής αιτήματος για κανονικά και επείγοντα περιστατικά.

6. Η διαδικασία υποβολής αιτήματος για τα κανονικά και επείγοντα περιστατικά είναι η ακόλουθη:
- (1) Το αίτημα υποβάλλεται γραπτώς, σε τύπο που καθορίζεται από τον Οργανισμό, από τον αιτητή στον Γενικό Διευθυντή.
 - (2) Το αίτημα πρέπει να συνοδεύεται από:
 - (α) ιατρική έκθεση στην αγγλική γλώσσα η οποία περιλαμβάνει στοιχεία σχετικά με την πάθηση του δικαιούχου, το ιστορικό του, τη γενική κατάσταση της υγείας του

δικαιούχου και τους λόγους που επιβάλλουν την αποστολή του δικαιούχου στο εξωτερικό,

(β) όπου εφαρμόζεται, στοιχεία του παρόχου του εξωτερικού από τον οποίο επιθυμεί ο αιτητής να παρασχεθούν υπηρεσίες φροντίδας υγείας,

(γ) όπου εφαρμόζεται, έγγραφο-βεβαίωση του παρόχου του εξωτερικού από το οποίο θα προκύπτει:

i. ο προκαταρκτικός προγραμματισμός για το είδος των υπηρεσιών που θα παρασχεθούν,

ii. η αποδοχή ή μη, του ευρωπαϊκού εντύπου S2,

iii. ο προσδιορισμός των εξόδων εντός ή πιθανών εξόδων εκτός εντύπου S2, εφόσον οι υπηρεσίες παρέχονται από πάροχο ενταγμένο στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης.

iv. ο προσδιορισμός των εξόδων, εφόσον οι υπηρεσίες παρέχονται από πάροχο μη ενταγμένο στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλισης ή των κρατών που συνάπτουν συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης ή πάροχο Τρίτης Χώρας.

(δ) οποιαδήποτε άλλα στοιχεία και/ή δικαιολογητικά απαιτούνται στο έντυπο υποβολής του αιτήματος, όπως αυτό καθορίζεται από τον Οργανισμό και/ή οποιαδήποτε άλλα στοιχεία κρίνονται αναγκαία από τον Οργανισμό.

(3) Ο Γενικός Διευθυντής δύναται να μην αξιολογεί και να απορρίπτει το αίτημα σε περίπτωση που δεν επισυνάπτονται τα απαιτούμενα στοιχεία και/ή δικαιολογητικά όπως αυτά καθορίζονται στο παρόντα εσωτερικό κανονισμό ή/και δεν τηρείται ο απαιτούμενος από τον Οργανισμό τύπος του αιτήματος.

7. -(1) Ο Γενικός Διευθυντής παραπέμπει άμεσα το αίτημα για κανονικά ή/και επείγοντα περιστατικά σε τουλάχιστον τρεις εμπειρογνώμονες για λήψη συμβουλών σε θέματα της ειδικότητάς τους.

(2) Ο εκάστοτε εμπειρογνώμονας υποβάλλει προς τον Γενικό Διευθυντή, τεκμηριωμένη έκθεση σε τύπο που καθορίζεται από τον Οργανισμό, εντός των ακόλουθων προθεσμιών:

(α) Εντός επτά (7) ημέρων, για τα κανονικά περιστατικά, από την ημερομηνίας λήψης του αιτήματος από τον εμπειρογνώμονα,

(β) Εντός δύο (2) ημερών, για τα επείγοντα περιστατικά, από την ημερομηνίας λήψης του αιτήματος από τον εμπειρογνώμονα.

(3) Η έκθεση του εκάστοτε εμπειρογνώμονα περιλαμβάνει συμβουλή ή/και εισήγηση κατά πόσο πληρούνται οι προϋποθέσεις οι οποίες καθορίζονται στον εσωτερικό κανονισμό 4 λαμβάνοντας υπόψη, μεταξύ άλλων, ανάλογα με την περίπτωση τα ακόλουθα:

i. κατά πόσο η προτεινόμενη υπηρεσία αφορά υπηρεσία η οποία καλύπτεται στο πλαίσιο του Συστήματος,

ii. κατά πόσο η προτεινόμενη υπηρεσία παρέχεται από πρόσωπο το οποίο έχει συνάψει σύμβαση με τον Οργανισμό δυνάμει των διατάξεων του εδαφίου (1) του άρθρου 38 του Νόμου ή/και φυσικό πρόσωπο το οποίο παρέχει υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παρόχου υπηρεσιών φροντίδας υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου (2) του άρθρου 38 του Νόμου,

iii. κατά πόσο μπορεί ή δεν μπορεί να γίνει αποτελεσματική διάγνωση ή θεραπεία του δικαιούχου, από πρόσωπο το οποίο έχει συνάψει σύμβαση με τον Οργανισμό δυνάμει των διατάξεων του εδαφίου (1) του άρθρου 38 του Νόμου ή/και φυσικά πρόσωπα τα οποία παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παρόχου υπηρεσιών φροντίδας υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου (2) του άρθρου 38 του Νόμου, λόγω έλλειψης των κατάλληλων διαγνωστικών ή θεραπευτικών μέσων,

iv. κατά πόσο υπάρχει ή δεν υπάρχει η δυνατότητα αποτελεσματικής διάγνωσης ή θεραπείας από πρόσωπο το οποίο έχει συνάψει σύμβαση με τον Οργανισμό δυνάμει των διατάξεων του εδαφίου (1) του άρθρου 38 του Νόμου ή/και φυσικά πρόσωπα τα οποία παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παρόχου υπηρεσιών φροντίδας υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου (2) του άρθρου 38 του Νόμου, η οποία λαμβανομένης σοβαρά υπόψη της ηλικίας και της

Έκθεση
εμπειρογνώμονα.

κατάστασης της υγείας του δικαιούχου, η οποία να 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,

- v. κατά πόσο η διάγνωσή ή/και θεραπεία δεν μπορεί να παρασχεθεί, από πρόσωπο το οποίο έχει συνάψει σύμβαση με τον Οργανισμό δυνάμει των διατάξεων του εδαφίου (1) του άρθρου 38 του Νόμου ή/και φυσικά πρόσωπα τα οποία παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας εκ μέρους παρόχου υπηρεσιών φροντίδας υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου (2) του άρθρου 38 του Νόμου, μέσα στα χρονικά όρια που από ιατρική άποψη επιβάλλει η κατάσταση της υγείας του δικαιούχου και η πιθανή εξέλιξη της υγείας του,
- vi. εισήγηση ως προς το νοσηλευτήριο/ιατρό στο εξωτερικό το οποίο δύναται να εξυπηρετήσει τις ανάγκες του δικαιούχου ανά περίπτωση,
- vii. εισήγηση για το χρονικό πλαίσιο μέσα στο οποίο θα πρέπει να παρασχεθεί η θεραπεία,
- viii. εισήγηση κατά πόσο ο δικαιούχος δύναται να ταξιδέψει αεροπορικώς,
- ix. εισήγηση ως προς κατά πόσο ενδείκνυται η χρήση αερομεταφοράς,
- x. εισήγηση κατά πόσο η προτεινόμενη θεραπεία δεν βρίσκεται σε πειραματικό στάδιο και είναι εγκεκριμένη από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) και του Οργανισμού Ελέγχου Φαρμάκων και Τροφίμων των Η.Π.Α. (FDA) και εφαρμόζεται σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα,
- xi. εισήγηση σε σχέση με το κόστος/αποτελεσματικότητα της παρεχόμενης υπηρεσίας φροντίδας υγείας.

Εξέταση αιτήματος για αποστολή δικαιούχου στο εξωτερικό.

8. (1) Το αίτημα εξετάζεται από τον Γενικό Διευθυντή λαμβάνοντας υπόψη, όπου εφαρμόζεται, την τεκμηριωμένη έκθεση του εκάστοτε εμπειρογνώμονα η οποία έχει υποβληθεί εντός των προθεσμιών οι οποίες προβλέπονται στο εδάφιο (2) του εσωτερικού κανονισμού 7.
- (2) Τηρουμένων των προνοιών του παρόντος εσωτερικού κανονισμού, το αίτημα δύναται:
 - (α) να εγκριθεί ή
 - (β) να απορριφθεί.
- (3) Η απόφαση του Γενικού Διευθυντή κοινοποιείται στον αιτητή.
- (4) Εναντίον της απόφασης για απόρριψη του αιτήματος 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.
- (5) Το Συμβούλιο εξετάζει χωρίς υπαίτια βραδύτητα την ενώπιον του ένσταση, αποφασίζει γι' αυτή, κατόπιν έκθεσης τουλάχιστον ενός ανεξάρτητου εμπειρογνώμονα, ο οποίος δεν μετείχε στην αρχική διαδικασία και γνωστοποιεί χωρίς καθυστέρηση την απόφασή του στον αιτητή.

Διάρκεια ισχύος της έγκρισης.

9. Η διάρκεια ισχύος της έγκρισης, σύμφωνα με την παράγραφο (α) του εδαφίου (2) του εσωτερικού κανονισμού 8 ορίζεται σε τρεις (3) μήνες και σε περίπτωση που ο δικαιούχος δεν μεταβεί στο εξωτερικό εντός των τριών (3) μηνών από την ημερομηνία έγκρισης του αιτήματος, ο θεράπων ιατρός υποβάλλει εκ νέου αίτημα σύμφωνα με τις διατάξεις του εσωτερικού κανονισμού 6.

Εξέταση αιτήματος που αφορά απειλητικά για τη ζωή περιστατικά.

10. -(1) Στις περιπτώσεις απειλητικών για τη ζωή περιστατικών το αίτημα υποβάλλεται στον Γενικό Διευθυντή τηλεφωνικώς ή/και γραπτώς από τον αιτητή.
- (2) Ο Γενικός Διευθυντής, όπου δεν παρέχεται χρόνος για να υποβληθεί τεκμηριωμένη έκθεση, λαμβάνει τηλεφωνικώς σχετική σύσταση από τουλάχιστον ένα εμπειρογνώμονα.
 Νοείται ότι σε εξαιρετικές περιπτώσεις και για σκοπούς προστασίας της υγείας του δικαιούχου, όπου δεν είναι δυνατή η παροχή συμβουλής από τουλάχιστον ένα εμπειρογνώμονα, η απόφαση λαμβάνεται αποκλειστικά από τον Γενικό Διευθυντή κατόπιν τηλεφωνικής συμβουλής ή/και εισήγησης από ένα εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου.
- (3) Η τηλεφωνική σύσταση η οποία δίδεται δυνάμει του εδαφίου (2) περιλαμβανομένου και της επιφύλαξης αυτού, υποβάλλεται εντός εύλογου χρονικού διαστήματος στον Γενικό Διευθυντή, για σκοπούς επαρκούς αιτιολόγησης, υπό μορφή τεκμηριωμένη έκθεσης σύμφωνα με τις διατάξεις του εσωτερικού κανονισμού 7.
- (4) Για τη διαδικασία εξέτασης του αιτήματος για απειλητικά για τη ζωή περιστατικά εφαρμόζεται ο εσωτερικός κανονισμός 8.

- Επαναποστολή του δικαιούχου στο εξωτερικό.
11. Σε περίπτωση που δικαιούχος έχει μεταβεί στο εξωτερικό για θεραπεία την οποία έχει ολοκληρώσει και ο θεράπων ιατρός του συστήνει περαιτέρω παρακολούθηση και/ή θεραπεία του στο εξωτερικό, η επαναποστολή του δικαιούχου εξετάζεται και αποφασίζεται, μετά από την εκ νέου υποβολή αιτήματος, δυνάμει των εσωτερικών κανονισμών 6 και 8 αντίστοιχα.
- Αίτημα για παράταση χρόνου.
12. -(1) Σε περίπτωση που δικαιούχος βρίσκεται στο εξωτερικό, και απαιτείται παράταση χρόνου για τη λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας, υποβάλλεται στον Γενικό Διευθυντή αίτημα στον τύπο που καθορίζεται από τον Οργανισμό μέσω του οποίου αιτιολογείται η ανάγκη παράτασης εγκεκριμένης προγραμματισμένης νοσηλείας καθώς και το εκτιμώμενο πρόσθετο κόστος.
(2) Η διαδικασία εξέτασης του αιτήματος για παράταση χρόνου εξετάζεται και αποφασίζεται κατ' αναλογία των διατάξεων των εσωτερικών κανονισμών 6 και 8 αντίστοιχα.
- Εξουσιοδότηση για εκτέλεση καθηκόντων.
13. Ο Γενικός Διευθυντής δύναται να εξουσιοδοτεί γραπτώς οποιοδήποτε πρόσωπο για την εκτέλεση καθηκόντων αναφορικά με οποιαδήποτε αρμοδιότητα του έχει παραχωρηθεί δυνάμει των παρόντων εσωτερικών κανονισμών περιλαμβανομένης και της λήψης απόφασης.

ΜΕΡΟΣ IV

ΚΑΤΑΡΤΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΩΝ

- Καταρτισμός καταλόγου εμπειρογνομόνων.
14. Το Συμβούλιο καταρτίζει κατάλογο εμπειρογνομόνων στον οποίο περιλαμβάνονται ιατροί διάφορων ειδικοτήτων με επιστημονική κατάρτιση ή/και επαγγελματίες υγείας με σκοπό τη παροχή συμβουλών και την υποβολή εκθέσεων στον Γενικό Διευθυντή ή/και στο Συμβούλιο σε σχέση με την αποστολή δικαιούχων στο εξωτερικό κατά τα διαλαμβανόμενο στον εσωτερικό κανονισμό 7.
- Ανανέωση καταλόγου εμπειρογνομόνων.
15. Ο κατάλογος των εμπειρογνομόνων ανανεώνεται όποτε κρίνεται σκόπιμο και δικαιολογημένο.

ΜΕΡΟΣ V

ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΟΥΣ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΝΕΣ

- Ασυμβίβαστο.
16. Σε περίπτωση που ο εμπειρογνώμονας έχει οποιοδήποτε οικονομικό ή άλλο συμφέρον, άμεσο ή έμμεσο, σε σχέση με οποιοδήποτε θέμα που εξετάζεται ή έχει οποιαδήποτε ιδιάζουσα σχέση ή οποιαδήποτε εξ αίματος ή εξ αγχιστείας συγγένεια μέχρι του τέταρτου βαθμού ή βρίσκεται σε οξεία έχθρα με οποιοδήποτε πρόσωπο που έχει πρόδηλο οικονομικό ή άλλο συμφέρον στην εν λόγω διαδικασία, οφείλει να αποκαλύψει το συμφέρον, τη σχέση, τη συγγένεια ή την έχθρα αυτή και να μην εξετάσει το σχετικό αίτημα.
- Δήλωση ευσυνείδητης και αμερόληπτης εκτέλεσης καθηκόντων.
17. Πριν από την ανάληψη των καθηκόντων του ο κάθε εμπειρογνώμονας υπογράφει δήλωση ότι θα εκτελεί τα καθήκοντά του με ευσυνείδησία και αμεροληψία, χωρίς φόβο ή εύνοια και θα τηρεί απόλυτη εχεμύθεια κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του.
Νοείται ότι ο κάθε εμπειρογνώμονας υπογράφει μια δήλωση ευσυνείδησής και αμερόληπτης εκτέλεσης καθηκόντων για όλη την περίοδο που εκτελεί τα καθήκοντά του δυνάμει των παρόντων εσωτερικών κανονισμών.
- Δυνατότητα μη αποκάλυψης στοιχείων εμπειρογνομόνων.
18. Ο Οργανισμός δύναται, για σκοπούς διαφύλαξης της ανεξαρτησίας και αντικειμενικότητας της διαδικασίας, να μην αποκαλύπτει τα στοιχεία του εκάστοτε εμπειρογνώμονα ο οποίος υποβάλλει τεκμηριωμένη έκθεση στον Γενικό Διευθυντή για σκοπούς εξέτασης αιτήματος για αποστολή δικαιούχου στο εξωτερικό.
- Υποχρέωση για εχεμύθεια.
19. Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος εσωτερικού κανονισμού, ο κάθε εμπειρογνώμονας θεωρεί και χειρίζεται ως απόρρητο κάθε ζήτημα, έγγραφο ή/και πληροφορία που περιέρχεται σε γνώση του κατά την ενάσκηση των καθηκόντων του, όπως και κάθε έκθεση που έχει υποβληθεί σύμφωνα με τις διατάξεις των παρόντων εσωτερικών κανονισμών και δεν αποκαλύπτει ή μεταδίδει οποιοδήποτε τέτοιο ζήτημα, έγγραφο ή πληροφορία.

ΜΕΡΟΣ VI

ΔΑΠΑΝΕΣ ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΤΟΥΣ

- Δαπάνες οι οποίες καλύπτονται από τον Οργανισμό.
20. Ο Οργανισμός, δύναται, με την έγκριση του αιτήματος, να καλύπτει τις ακόλουθες δαπάνες:
- (α) τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρασχέθηκαν στον εξωτερικό·
 - (β) μέρος των συνολικών δαπανών πριν την παροχή των υπηρεσιών φροντίδας υγείας, εφόσον απαιτείται από τον πάροχο·
 - (γ) τα έξοδα μεταφοράς του δικαιούχου με ειδικό ασθενοφόρο αεροσκάφος, ή με φορείο συμπεριλαμβανομένου των εξόδων για τη συνοδεία ιατρικού ή νοσηλευτικού προσωπικού σύμφωνα με τη σύσταση των αρμόδιων εμπειρογνομόνων·

- (δ) μεταφορά σορών αποθανόντων που αποστάλθηκαν στο εξωτερικό για θεραπεία, τα έξοδα ετοιμασίας και μεταφοράς της σορού στην Κυπριακή Δημοκρατία ή τα έξοδα ταφής του στο εξωτερικό.

Διαδικασία
απόδοσης
δαπανών.

21. (1) Για την απόδοση δαπανών εγκεκριμένης νοσηλείας ισχύουν τα ακόλουθα:

- (α) Σε περίπτωση κατά την οποία ο δικαιούχος επιλέξει να λάβει υπηρεσίες φροντίδας υγείας από παροχείς ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή των κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας ή των κρατών που συνάπτουν συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης και οι οποίοι περιλαμβάνονται ή μη στον κατάλογο παρόχων, τότε ο Οργανισμός καλύπτει το σύνολο των δαπανών-
- (β) Σε περίπτωση κατά την οποία ο δικαιούχος επιλέξει να λάβει υπηρεσίες φροντίδας υγείας από παροχείς μη ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή των κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας ή των κρατών που συνάπτουν συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης ή σε παροχείς Τρίτων Χωρών και οι οποίοι περιλαμβάνονται ή μη στον κατάλογο παρόχων, τότε ο Οργανισμός καλύπτει τις δαπάνες στη χαμηλότερη προσφορά που αντιστοιχεί στη συγκεκριμένη υπηρεσία, η οποία προσφέρεται από παροχείς οι οποίοι περιλαμβάνονται στον κατάλογο παρόχων,
- (γ) Σε περίπτωση κατά την οποία ο δικαιούχος επιλέξει να λάβει υπηρεσίες φροντίδας υγείας από παροχείς μη ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή των κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας ή των κρατών που συνάπτουν συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης ή σε παροχείς Τρίτων Χωρών, καθότι η ζητούμενη διάγνωση ή/και θεραπεία δεν παρέχεται από παροχείς του καταλόγου, τότε ο Οργανισμός καλύπτει το σύνολο των δαπανών.
- (δ) Σε περίπτωση κατά την οποία ο δικαιούχος επιλέξει να λάβει υπηρεσίες φροντίδας υγείας από παροχείς μη ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή των κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας ή των κρατών που συνάπτουν συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης ή σε παροχείς Τρίτων Χωρών, καθότι ο επιλεγθέν πάροχος είναι αναγνωρισμένο κέντρο αναφοράς στη διαχείριση συγκεκριμένης σπάνιας πάθησης και ο οποίος δεν περιλαμβάνεται στον κατάλογο παρόχων τότε ο Οργανισμός καλύπτει το σύνολο των δαπανών.
- (ε) Σε περίπτωση κατά την οποία ο δικαιούχος επιλέξει να λάβει υπηρεσίες φροντίδας υγείας από παροχείς μη ενταγμένους στο σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή των κρατών που εφαρμόζουν τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τον συντονισμό των συστημάτων Κοινωνικής Ασφάλειας ή των κρατών που συνάπτουν συμφωνία με την Ευρωπαϊκή Ένωση με σκοπό τη ρύθμιση θεμάτων κοινωνικής ασφάλισης ή σε παροχείς Τρίτων Χωρών, καθότι ο δικαιούχος χρήζει μετά την αρχική θεραπεία επανεξέτασης από τον πάροχο ο οποίος παρείχε την αρχική θεραπεία και ο οποίος δεν περιλαμβάνεται στον κατάλογο παρόχων τότε ο Οργανισμός καλύπτει το σύνολο των δαπανών.

(2) Ο τρόπος απόδοσης των δαπανών καθορίζεται με εγχειρίδιο το οποίο υιοθετείται από τον Οργανισμό.

Πρόσωπα ή/και
αρμόδιοι φορείς
ή/και πάροχοι στους
οποίους
καταβάλλονται οι
δαπάνες.

22. Ο Οργανισμός, εφόσον προσκομίστούν όλα τα απαραίτητα στοιχεία και/ή δικαιολογητικά, όπως αυτά καθορίζονται και ανακοινώνονται από τον Οργανισμό, αποδίδει τις δαπάνες ως ακολούθως:

- (α) Για τις περιπτώσεις που αναφέρονται στην παράγραφο (α) του εδαφίου (1) του εσωτερικού κανονισμού 21 οι δαπάνες αποδίδονται στον αρμόδιο φορέα ή/και πάροχο ο οποίος παρείχε τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο εξωτερικό ή οποιονδήποτε άλλο πρόσωπο καθορίζεται στο έντυπο s2 ότι θα πρέπει να αποδοθούν οι σχετικές δαπάνες.
- (β) Για τις περιπτώσεις που αναφέρονται στην παράγραφο (β) του εδαφίου (1) του εσωτερικού κανονισμού 21 και αφορά παροχείς οι οποίοι περιλαμβάνονται στον

κατάλογο παροχών τότε οι δαπάνες αποδίδονται απευθείας στον πάροχο ο οποίος παρείχε τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο εξωτερικό.

- (γ) Για τις περιπτώσεις που αναφέρονται στην παράγραφο (β) του εδαφίου (1) του εσωτερικού κανονισμού 21 και αφορά παροχές οι οποίοι δεν περιλαμβάνονται στον κατάλογο παροχών τότε οι δαπάνες αποδίδονται απευθείας στον δικαιούχο ο οποίος έλαβε τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο εξωτερικό ή/και στον πάροχο ο οποίος παρείχε τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας στο εξωτερικό ανάλογα με την περίπτωση.
- (δ) Για τις περιπτώσεις που αναφέρονται στις παραγράφους (γ) , (δ) και (ε) του εδαφίου (1) του εσωτερικού κανονισμού 21, οι δαπάνες αποδίδονται απευθείας στον πάροχο ο οποίος παρείχε τις φροντίδας υγείας στο εξωτερικό.
- (ε) Για τις περιπτώσεις όπου ο Οργανισμός καλείται να αποδώσει μέρος των συνολικών δαπανών πριν την παροχή των υπηρεσιών φροντίδας υγείας τότε οι δαπάνες αποδίδονται απευθείας στον πάροχο ο οποίος παρείχε τις φροντίδας υγείας στο εξωτερικό.