

ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΘΕΣΜΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

V65 – 21.01.2015



Βασικές Αρχές Λειτουργίας του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού

1.	Εισαγωγή	4
2.	Ο Θεσμός του Προσωπικού Ιατρού	4
2.1.	Ορισμός	4
2.2.	Πλεονεκτήματα του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού	4
2.3.	Προκλήσεις στην εφαρμογή του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού στην Κύπρο	5
2.4.	Διάρθρωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού	5
2.5.	Δραστηριότητες του Προσωπικού Ιατρού	7
2.5.1.	Αντιμετώπιση οξέων παθήσεων.....	8
2.5.2.	Αντιμετώπιση χρόνιων παθήσεων	8
2.5.3.	Προαγωγή της Υγείας και Πρόληψη Ασθενειών	8
2.6.	Παραπομπή και συνεργασία με άλλους παροχείς.....	9
2.6.1.	Συνεργασία με Ειδικούς Ιατρούς	9
2.6.2.	Συνεργασία με Άλλους Επαγγελματίες Υγείας.....	10
2.6.3.	Συνεργασία με τα Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών	10
2.6.4.	Συνεργασία με τους Φαρμακοποιούς – Συνταγογράφηση φαρμάκων.....	10
2.6.5.	Συνεργασία με Κλινικά Εργαστήρια και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια	11
2.6.6.	Έκδοση παραπεμπτικών.....	12
2.7.	Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στις Αγροτικές και Απομακρυσμένες Περιοχές.....	12
3.	Τρόπος παροχής των υπηρεσιών από Προσωπικούς Ιατρούς	12
3.1.	Επισκέψεις δικαιούχων στον Προσωπικό Ιατρό	12
3.2.	Ώρες Λειτουργίας ιατρείων	12
3.3.	Εφημερίες για παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.....	13
3.4.	Κατ' οίκον επισκέψεις	14
3.5.	Ρυθμίσεις κατά την απουσία Προσωπικού Ιατρού.....	14
3.6.	Κοινοπραξίες Προσωπικών Ιατρών	14
3.7.	Εγγραφή δικαιούχων σε Προσωπικό Ιατρό	15
4.	Ελάχιστες απαιτήσεις για σύναψη σύμβασης.....	15
4.1.	Προσόντα.....	15
4.2.	Εκπαίδευση.....	16
4.3.	Υποδομή	17
4.3.1.	Ελάχιστες απαιτήσεις - Εγκαταστάσεις	17
4.3.2.	Ελάχιστες απαιτήσεις – Εξοπλισμός.....	17
5.	Απαιτήσεις για ανανέωση συμβάσεων με Προσωπικούς Ιατρούς	18
6.	Αποζημίωση Προσωπικών Ιατρών	19
6.1.	Κατά κεφαλήν αποζημίωση Προσωπικών Ιατρών.....	19
6.1.1.	Κατά κεφαλήν αποζημίωση Προσωπικών Ιατρών για ενήλικες	19
6.1.2.	Κατά κεφαλήν αποζημίωση Προσωπικών Παιδιάτρων	20
6.2.	Κατηγορία 2: Αποζημίωση για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις	21
6.2.1.	Αποζημίωση Προσωπικών Ιατρών για ενήλικες για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις.....	21
6.2.1.1.	Αποζημίωση βάσει του μηχανισμού αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας (point system mechanism).....	22
6.2.1.2.	Αποζημίωση βάσει του μηχανισμού προσυμφωνημένης αποζημίωσης ανά ιατρική πράξη στη βάση καταλόγου τιμών (fee for service).....	22
6.2.2.	Περιγραφή ομάδων δραστηριοτήτων Κατηγορίας 2	22
6.2.3.	Αποζημίωση Προσωπικών Παιδιάτρων για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις	24
6.2.3.1.	Αποζημίωση βάσει του μηχανισμού της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας (point system mechanism)	25

6.2.3.2.	Αποζημίωση βάσει του μηχανισμού προσυμφωνημένης αποζημίωσης ανά ιατρική πράξη στη βάση καταλόγου τιμών (fee for service).....	25
6.2.4.	Περιγραφή ομάδων δραστηριοτήτων Κατηγορίας 2	26
6.3.	Κατηγορία 3: Επιπρόσθετο επίδομα βάσει μετρήσιμων κριτηρίων	27
6.3.1.	Επιπρόσθετο επίδομα για Προσωπικούς Ιατρούς για ενήλικες βάσει μετρήσιμων κριτηρίων	27
6.3.2.	Επιπρόσθετο επίδομα για Προσωπικούς Παιδίατρος βάσει μετρήσιμων κριτηρίων.....	27
7.	Διαχείριση Πληροφοριών.....	28
8.	Επόμενα Βήματα	28
	Παράρτημα 1 – Κατάλογος δραστηριοτήτων (ιατρικών πράξεων) Προσωπικού Ιατρού.....	29
	Παράρτημα 1α – Υποχρεωτικά δηλούμενα Λοιμώδη Νοσήματα	39
	Παράρτημα 1β – Έντυπο δήλωσης υποχρεωτικά δηλούμενων Λοιμωδών Νοσημάτων.....	40
	Παράρτημα 2 – Έντυπα πρώτης επίσκεψης Προσωπικού Ιατρού για ενήλικες και Προσωπικού Παιδίατρο	41
	Παράρτημα 3 – Έντυπο παραπομπής Προσωπικού Ιατρού	52
	Παράρτημα 4 – Κατευθυντήριες γραμμές για την υποδομή και τον εξοπλισμό του ιατρείου του ΠΙ	54
	Παράρτημα 5 – Σχήμα Εμβολιασμών Υπουργείου Υγείας 2012.....	59
	Παράρτημα 6 – Πιστοποιητικά θανάτου.....	60

Βασικές Αρχές Λειτουργίας του Θεσμού του Προσωπικού Ιατρού

1. Εισαγωγή

Ο περί Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ) Νόμος του 2001 Ν.89(Ι)/2001 (ο Νόμος) προνοεί ότι υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας παρέχονται από Προσωπικούς Ιατρούς (ΠΙ). Στο έγγραφο αυτό ο όρος ΠΙ αναφέρεται σε ΠΙ για ενήλικες και σε ΠΙ για παιδιά (Προσωπικούς Παιδίατρους (ΠΠ)), εκτός αν καθορίζεται διαφορετικά. Οι ΠΙ παρέχουν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στους δικαιούχους που είναι εγγεγραμμένοι στους καταλόγους τους. Οι ΠΙ είναι το σημείο πρόσβασης και οι «καθοδηγητές» των δικαιούχων στο Σύστημα Υγείας.

2. Ο Θεσμός του Προσωπικού Ιατρού

2.1. Ορισμός

Ο θεσμός του ΠΙ περιλαμβάνει την παροχή συνεχούς, ολοκληρωμένης και συντονισμένης φροντίδας υγείας.

Οι ΠΙ αποτελούν το αρχικό σημείο επαφής των δικαιούχων με το Σύστημα Υγείας. Προβαίνουν σε διάγνωση, αντιμετωπίζουν οξείες και χρόνιες ασθένειες και παρέχουν προληπτική φροντίδα και διαφώτιση σε θέματα υγείας.

2.2. Πλεονεκτήματα του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού

Ο ακρογωνιαίος λίθος του θεσμού του ΠΙ είναι η ανθρωποκεντρική του προσέγγιση. Σύμφωνα με τη διεθνή εμπειρία χωρών που εφαρμόζουν το θεσμό του ΠΙ, τα σημαντικότερα πλεονεκτήματα του θεσμού είναι τα ακόλουθα:

- i. **Εύκολη και άμεση πρόσβαση για θεραπεία για τις περισσότερες περιπτώσεις:** Η διεθνής εμπειρία καταδεικνύει ότι τα περισσότερα περιστατικά μπορούν να αντιμετωπιστούν από τους ΠΙ χωρίς καθυστέρηση και με χαμηλό κόστος.
- ii. **Καθοδήγηση των ασθενών στο Σύστημα:** Οι ΠΙ διαθέτουν τις αναγκαίες γνώσεις και δεξιότητες για να καθοδηγούν αποτελεσματικά τους ασθενείς στο Σύστημα Υγείας παραπέμποντας τους στον κατάλληλο παροχέα.
- iii. **Αποτελεσματική εφαρμογή προληπτικών προγραμμάτων:** Οι ΠΙ είναι οι καταλληλότεροι παροχείς που μπορούν, μέσω της άμεσης, στενής και μακρόχρονης σχέσης τους με τους δικαιούχους, να προσφέρουν με τον πιο αποτελεσματικό τρόπο δομημένη παρακολούθηση και έγκαιρη εφαρμογή-προώθηση προληπτικών/ανιχνευτικών προγραμμάτων, τα οποία θα ετοιμάζονται από το Υπουργείο Υγείας και θα υιοθετούνται από τον Οργανισμό.
- iv. **Καλύτερη και ολοκληρωμένη αντιμετώπιση χρόνιων ασθενειών:** Ο θεσμός του ΠΙ καθιστά δυνατή τη διαχείριση χρόνιων ασθενειών καλύτερα λόγω της μακροχρόνιας και στενής σχέσης που αναπτύσσει με τον ασθενή.
- v. **Αποδοτικότητα Ειδικών Ιατρών:** Οι ΠΙ αποφορτίζουν τους Ειδικούς Ιατρούς από περιστατικά που δεν χρειάζονται εξειδικευμένη αντιμετώπιση, και επομένως οι Ειδικοί Ιατροί μπορούν να διαθέσουν πιο αποδοτικά το χρόνο τους

για εξειδικευμένες περίπλοκες περιπτώσεις που απαιτούν εξειδικευμένη γνώση και φροντίδα.

- vi. Αποτελεσματικότερη χρήση των πόρων:** Μέσω της παροχής ενιαίας φροντίδας υγείας στους δικαιούχους (από δημόσιο και ιδιωτικό τομέα), της εφαρμογής προληπτικών προγραμμάτων, της έγκαιρης ανίχνευσης και πρόληψης, επιτυγχάνεται αποτελεσματική χρήση των πόρων για την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας.
- vii. Μεγαλύτερη διαφάνεια:** Οι ΠΙ ως το σημείο εισόδου και καθοδηγητές των δικαιούχων στο Σύστημα, εξασφαλίζουν την διαφάνεια στην παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

2.3. Προκλήσεις στην εφαρμογή του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού στην Κύπρο

Σήμερα, η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στο δημόσιο τομέα στην Κύπρο παρέχεται από κέντρα υγείας και από εξωτερικά ιατρεία και περιλαμβάνει στοιχεία που επιδιώκει να εισαγάγει ο θεσμός του ΠΙ. Στον ιδιωτικό τομέα, η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας παρέχεται από ιατρούς με ειδικότητα στη Γενική Ιατρική, ιατρούς χωρίς ειδικότητα, Παθολόγους και Καρδιολόγους. Παιδιάτροι στο δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα παρέχουν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε παιδιά. Η εφαρμογή του θεσμού του ΠΙ στην Κύπρο θα αντιμετωπίσει τις ακόλουθες προκλήσεις που θα πρέπει να τύχουν κατάλληλης αντιμετώπισης:

- **Περιορισμένος αριθμός ιατρών που θα γίνουν ΠΙ** – Σε περίπτωση που θα παρατηρηθεί έλλειψη ιατρών που να πληρούν τις προϋποθέσεις της νομοθεσίας να γίνουν ΠΙ τότε θα εφαρμοστούν μεταβατικές διευθετήσεις (ειδική εκπαίδευση) για την ένταξη ιατρών στον θεσμό του ΠΙ. Ο στόχος της εκπαίδευσης θα είναι να καταστήσει όλους τους ιατρούς που θα ενταχθούν στο θεσμό του ΠΙ ικανούς να ανταποκριθούν στις ανάγκες και στις προσδοκίες των ασθενών.
- **Δυσκολία αποδοχής** – Ο θεσμός του ΠΙ, ιδιαίτερα στον ιδιωτικό τομέα, είναι ένας νέος θεσμός ο οποίος για να τύχει αποδοχής χρειάζεται να εφαρμοστεί πρόγραμμα επικοινωνίας προς τους πολίτες το οποίο να επεξηγεί τα άμεσα και μακροχρόνια πλεονεκτήματα του θεσμού.
- **Πιθανή κατάχρηση του συστήματος** - Ο ρόλος του ΠΙ ως σημείο πρόσβασης των δικαιούχων στο Σύστημα Υγείας, όπως περιγράφεται στο Νόμο, είναι δυνατό να οδηγήσει σε ανεπιθύμητες πρακτικές, όπως αχρείαστες παραπομπές ή κατευθυνόμενες παραπομπές σε συγκεκριμένους Ειδικούς Ιατρούς. Γι' αυτό, θα εισαχθούν μέτρα για εντοπισμό και αποτροπή τέτοιου ενδεχομένου.

2.4. Διάρθρωση του θεσμού του Προσωπικού Ιατρού

- i. Κάθε δικαιούχος θα πρέπει να εγγράφεται σε ΠΙ ώστε να μπορεί να απολαμβάνει τις υπηρεσίες που θα προσφέρονται από το ΓεΣΥ.
- ii. Παιδιά μέχρι τη συμπλήρωση του 15^{ου} έτους της ηλικίας τους θα πρέπει να εγγράφονται σε ΠΠ ή σε κατάλογο ΠΙ για ενήλικες όπου δεν υπάρχει ΠΠ. Άτομα που έχουν συμπληρώσει το 15^ο έτος της ηλικίας τους μέχρι τη

συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους θα έχουν δικαίωμα επιλογής για εγγραφή στον κατάλογο είτε ΠΠ είτε ΠΙ για ενήλικες. Ενήλικες που έχουν συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας τους θα πρέπει να εγγράφονται σε ΠΙ για ενήλικες.

- iii. Ως γενικός κανόνας για την πρόσβαση σε άλλους παροχές χρειάζεται παραπεμπτικό από τον ΠΙ.

Οι δικαιούχοι θα μπορούν να επισκέπτονται τα Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ) για όλες τις επείγουσες περιπτώσεις χωρίς παραπεμπτικό. Εξαιρέσεις στο πιο πάνω γενικό κανόνα για επισκέψεις σε Ειδικό Ιατρό ή σε Οδοντίατρο χωρίς παραπεμπτικό καθορίζονται στα αντίστοιχα έγγραφα βασικών αρχών και σε σχετικούς Κανονισμούς.

- iv. Εφόσον ο ΠΙ εξετάσει έναν ασθενή και αποφασίσει ότι χρειάζεται φροντίδα από άλλο παροχέα, θα εκδίδει παραπεμπτικό στον ασθενή για επισκεφθεί τον κατάλληλο παροχέα, δηλαδή:

- Ειδικό Ιατρό για εξωτερικούς ασθενείς
- Άλλους Επαγγελματίες Υγείας
- Τμήματα Ατυχημάτων & Επειγόντων Περιστατικών (παραπομπή χωρίς παραπεμπτικό επιτρέπεται)

Στην περίπτωση που ο ΠΙ κρίνει ότι ο ασθενής χρειάζεται *εργαστηριακές εξετάσεις* ή/και *φαρμακευτική αγωγή* ο ΠΙ θα εκδίδει παραπεμπτικό για εργαστηριακές εξετάσεις ή συνταγή για φαρμακευτική αγωγή.

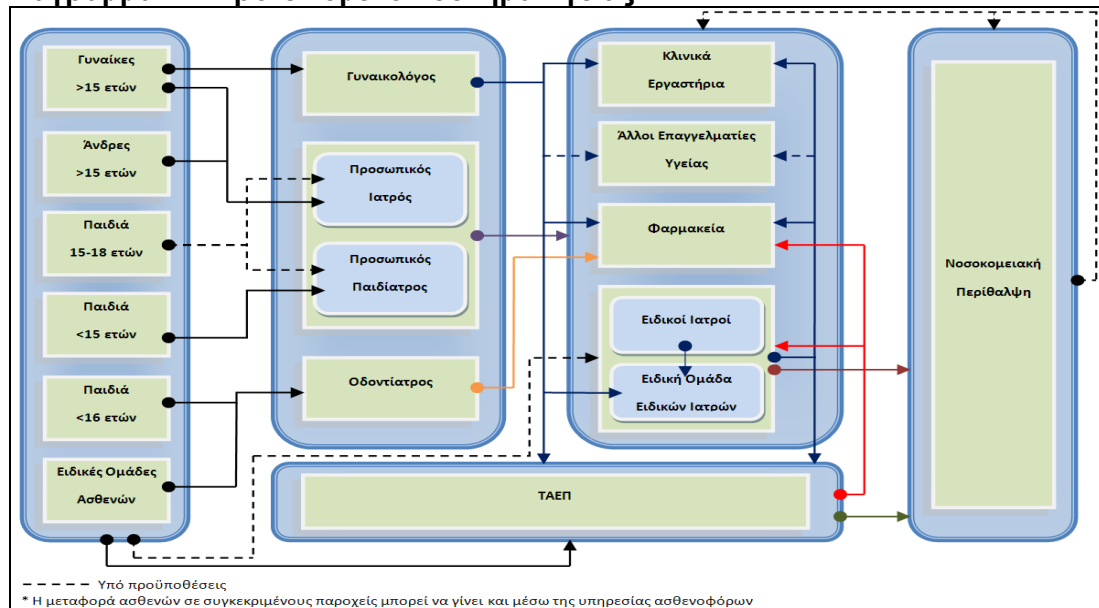
Δεν θα επιτρέπεται η παραπομπή από τον ΠΙ ονομαστικά σε συγκεκριμένους παροχείς. Συνεπώς, η επιλογή του συγκεκριμένου παροχέα θα εναπόκειται αποκλειστικά στον ασθενή.

Ο ΟΑΥ δύναται να αποζημιώνει την απευθείας πρόσβαση ασθενών σε Ειδικούς Ιατρούς (χωρίς να απαιτείται παραπεμπτικό από τον ΠΙ). Στις περιπτώσεις αυτές ο ασθενής θα καταβάλλει ποσό συνεισφοράς για την επίσκεψη καθώς και για όλα τα άλλα έξοδα που δυνατόν να προκύψουν από τη συγκεκριμένη επίσκεψη (π.χ., εργαστηριακές εξετάσεις, φαρμακευτική αγωγή, θεραπεία από άλλους επαγγελματίες υγείας κτλ). Το ύψος της συνεισφοράς θα καθοριστεί με Κανονισμούς εφόσον συμφωνηθεί με το ΥΥ και το ΠΙΣ.

Στην περίπτωση που η απευθείας επίσκεψη σε Ειδικό Ιατρό καταλήγει σε εισαγωγή σε νοσηλευτήριο τότε, ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει τα έξοδα νοσηλείας του ασθενή.

Ο ρόλος του ΠΙ φαίνεται στη διάρθρωση του προτεινόμενου Συστήματος Υγείας στο Διάγραμμα 1.

Διάγραμμα 1 – Προτεινόμενο Σύστημα Υγείας



2.5. Δραστηριότητες του Προσωπικού Ιατρού

Οι βασικές δραστηριότητες του ΠΙ αποτελούν την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας και περιλαμβάνουν την αντιμετώπιση οξέων και χρόνιων παθήσεων, την προαγωγή της υγείας και την πρόληψη ασθενειών. Οι ΠΙ πρέπει να είναι ευέλικτοι και να χρησιμοποιούν κατάλληλα το ρόλο τους ως θεραπευτικοί παράγοντες στη σχέση ιατρού-ασθενή με στόχο την όσο το δυνατό αποτελεσματικότερη παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Οι ΠΙ θα πρέπει να:

- ασκούν τεκμηριωμένη ιατρική (evidence-based medicine),
- συνταγογραφούν φάρμακα ορθολογικά, αποφεύγοντας πιθανές αλληλεπιδράσεις και την πολυφαρμακία,
- εκδίδουν παραπεμπτικά για εργαστηριακές εξετάσεις όταν κρίνεται αναγκαίο αποφεύγοντας την κατάχρηση,
- παρακολουθούν την αποτελεσματικότητα της θεραπευτικής αγωγής,
- παραπέμπουν τους ασθενείς σε άλλους παροχείς φροντίδας υγείας όταν κρίνεται αναγκαίο,
- χρησιμοποιούν αποτελεσματικά τους διαθέσιμους πόρους, τις διευκολύνσεις και τα υφιστάμενα δίκτυα.

Ως εκ τούτου, οι ΠΙ θα είναι σε θέση να προβαίνουν σε ολοκληρωμένη εκτίμηση της υγείας του ασθενή.

Οι δραστηριότητες του ΠΙ περιγράφονται με λεπτομέρεια στους καταλόγους δραστηριοτήτων (ιατρικών πράξεων) του ΠΙ για ενήλικες και του ΠΠ που φαίνονται στο Παράρτημα 1.

2.5.1. Αντιμετώπιση οξέων παθήσεων

Οι ΠΙ θα είναι το αρχικό σημείο επαφής των δικαιούχων με το Σύστημα. Οι ΠΙ θα αντιμετωπίζουν ένα ευρύ φάσμα οξέων παθήσεων, διαφορετικών συμπτωμάτων και πολύπλοκων ασθενειών. Λόγω της στενής και μακρόχρονης σχέσης που θα αναπτύσσουν με τους ασθενείς τους, θα είναι σε θέση να προβαίνουν σε ακριβή διάγνωση και να λαμβάνουν έγκαιρες και ορθές αποφάσεις για την αποτελεσματική αντιμετώπιση, παραπομπή και παρακολούθησή τους. Κατά τη διάρκεια της πρώτης επίσκεψης, μεταξύ άλλων, οι ΠΙ θα παίρνουν λεπτομερές ιστορικό και θα αξιολογούν την κατάσταση της υγείας του ασθενή με ιατρική εξέταση και δομημένο ερωτηματολόγιο. **Ενδεικτικό** ερωτηματολόγιο φαίνεται στο Παράρτημα 2.

2.5.2. Αντιμετώπιση χρόνιων παθήσεων

Η εισαγωγή του θεσμού του ΠΙ θα βοηθήσει στην καλύτερη και πιο ολοκληρωμένη αντιμετώπιση των χρόνιων ασθενειών, με κύριο στόχο την αναχαίτιση ή παρεμπόδιση της επιδείνωσης της υγείας του ασθενή που πάσχει από χρόνια πάθηση, καθώς επίσης και τη διατήρηση της ικανότητάς του να αυτοεξυπηρετείται και να αποφεύγει την ιδρυματοποίηση.

Οι χρόνιες παθήσεις οι οποίες αντιμετωπίζονται από τον ΠΙ παρουσιάζονται στον Κατάλογο Δραστηριοτήτων του ΠΙ στο Παράρτημα 1. Περισσότερες λεπτομέρειες δίνονται στο Κεφάλαιο 6. Η αποζημίωση για τέτοιες δραστηριότητες θα καταβάλλεται νοουμένου ότι ο ΠΙ εφαρμόζει συγκεκριμένες κατευθυντήριες οδηγίες.

Η αντιμετώπιση **ορισμένων** χρόνιων παθήσεων αποτελεί δραστηριότητα Κατηγορίας 2 για σκοπούς αποζημίωσης. Αυτές οι χρόνιες παθήσεις είναι για την αντιμετώπιση:

- i. του διαβήτη,
- ii. της υπεριλιπιδαιμίας,
- iii. της υπέρτασης και
- iv. του παιδικού άσθματος

Αργότερα θα προστεθούν στη Κατηγορία 2 για σκοπούς αποζημίωσης και οι πιο κάτω χρόνιες παθήσεις:

- i. για την παιδική παχυσαρκία (για ΠΠ),
- ii. για το άσθμα/χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και
- iii. για χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια (για ΠΙ για ενήλικες).

Αφού ετοιμαστούν οι συγκεκριμένες κατευθυντήριες οδηγίες από τις Ομάδες Εργασίας θα προωθηθούν στις αντίστοιχες Επιστημονικές Εταιρείες για επικύρωση και θα εγκριθούν από Συντονιστική Επιτροπή. Στο μέλλον η Συντονιστική Επιτροπή θα αποφασίσει για ποιες άλλες παθήσεις θα πρέπει να ετοιμαστούν κατευθυντήριες οδηγίες με σκοπό την εφαρμογή βέλτιστων πρακτικών. Η εφαρμογή τέτοιων επιπρόσθετων κατευθυντηρίων οδηγιών δεν θα αποτελεί απαραίτητως δραστηριότητες Κατηγορίας 2.

2.5.3. Προαγωγή της Υγείας και Πρόληψη Ασθενειών

Ένα σημαντικό μέρος του ρόλου των ΠΙ είναι να προωθούν και να εφαρμόζουν προληπτικά και ανιχνευτικά προγράμματα. Γνωρίζοντας ότι αρκετές παθήσεις είναι

δυνατό να προληφθούν, οι ΠΙ θα διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στην έγκαιρη ανίχνευση και πρόληψη ασθενειών και ως εκ τούτου στον περιορισμό των επιπλοκών που αργότερα δυνατό να επιβαρύνουν το Σύστημα.

Οι ΠΙ θα διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στην προώθηση και εφαρμογή των προγραμμάτων πρόληψης τα οποία θα καθορίζονται από το ΥΥ και θα υιοθετούνται από τον ΟΑΥ.

Αναμένεται ότι οι ΠΙ στα πλαίσια της προώθησης των προγραμμάτων πρόληψης θα ενημερώνουν τους δικαιούχους τους για κάθε πρόγραμμα που υιοθετείται από τον ΟΑΥ. Στα πλαίσια της εφαρμογής είναι σημαντικό να υποδειχθεί ότι σε μερικές περιπτώσεις ο ρόλος του ΠΙ απλώς αφορά στην **έναρξη της διαδικασίας** της εξέτασης/ανίχνευσης. Στις περιπτώσεις που χρειάζεται, οι ΠΙ θα παραπέμπουν τον ασθενή στον κατάλληλο Ειδικό Ιατρό ή σε οποιοδήποτε άλλο παροχέα χρειάζεται, για αξιολόγηση και θεραπεία.

Οι ΠΙ αναμένεται να προτείνουν τρόπους για να αποθαρρύνουν συνήθειες που μπορεί να έχουν δυσμενείς επιπτώσεις στην υγεία. Τέτοιες παρεμβάσεις θα πρέπει να έχουν ως στόχο ομάδες του πληθυσμού που επιδεικνύουν συμπεριφορές επιβλαβείς για την υγεία όπως τους καπνιστές, τα άτομα που καταναλώνουν υπερβολική ποσότητα οινοπνευματωδών ποτών και άλλες.

Οι εξετάσεις ανίχνευσης ή/και πρόληψης που οι ΠΙ θα πρέπει να διενεργούν ή να παραπέμπουν τους δικαιούχους να προβαίνουν, φαίνονται στον Κατάλογο Δραστηριοτήτων των ΠΙ στο Παράρτημα 1. Οι δραστηριότητες πρόληψης στις οποίες θα προβαίνουν οι ΠΙ περιλαμβάνουν επίσης εμβολιασμούς σε ενήλικες και παιδιά που καθορίζονται στο πρόγραμμα εμβολιασμών του ΥΥ.

Σύμφωνα με τον περί Λοιμοκαθάρσεων Νόμο και τους σχετικούς Κανονισμούς, υπάρχει υποχρέωση να δηλώνονται προς τη Διεύθυνση Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας τα περιστατικά ατόμων που πάσχουν από υποχρεωτικά δηλούμενο Λοιμώδες Νόσημα (Παράρτημα 1α). Η δήλωση αυτή γίνεται με τη συμπλήρωση του εντύπου που παρουσιάζεται στο Παράρτημα 1β, το οποίο αποστέλλεται στη Μονάδα Επιδημιολογικής Επιτήρησης Λοιμωδών Νοσημάτων στις Ιατρικές Υπηρεσίες και στις Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας

2.6. Παραπομπή και συνεργασία με άλλους παροχείς

Οι ΠΙ έχουν τον σημαντικό ρόλο του συνδέσμου μεταξύ του ασθενή και των άλλων παροχών. Επομένως προκύπτει ανάγκη για στενή συνεργασία.

2.6.1. Συνεργασία με Ειδικούς Ιατρούς

Για παραπομπές από τον ΠΙ σε Ειδικό Ιατρό είναι σημαντικό ο ΠΙ να παραπέμπει στην κατάλληλη ειδικότητα ως εξής:

- i. Όταν η θεραπευτική αγωγή για την πάθηση/ασθένεια είναι εκτός των πλαισίων της πρωτοβάθμιας φροντίδας και απαιτείται εξέταση και θεραπεία από Ειδικό Ιατρό.
- ii. Όταν απαιτούνται ειδικές εξετάσεις που διενεργούνται από Ειδικό Ιατρό για να επιβεβαιωθεί η προκαταρκτική διάγνωση του ΠΙ.
- iii. Όταν υπάρχει ανάγκη για περαιτέρω διερεύνηση των συμπτωμάτων του ασθενή για μια πιο ολοκληρωμένη διαμόρφωση της διάγνωσης.
- iv. Όποτε ο ΠΙ το κρίνει αναγκαίο.

2.6.2. Συνεργασία με Άλλους Επαγγελματίες Υγείας

Οι ΠΙ θα μπορούν να παραπέμπουν σε άλλους επαγγελματίες υγείας όταν κρίνουν ότι ο ασθενής θα ωφεληθεί. Οι υπηρεσίες αυτές θα έχουν τη μορφή θεραπείας, ανακουφιστικής φροντίδας, αποκατάστασης ή άλλης μορφής θεραπείας.

Τα Άλλα Επαγγέλματα Υγείας που θα καλύπτονται από το ΓεΣΥ είναι τα εξής:

- i. Κλινικοί Διαιτολόγοι
- ii. Κλινικοί Ψυχολόγοι
- iii. Φυσιοθεραπευτές
- iv. Εργοθεραπευτές
- v. Νοσηλευτές και Μαίες
- vi. Λογοπαθολόγοι

2.6.3. Συνεργασία με τα Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών

Η εμπειρία από χώρες στις οποίες είναι καθιερωμένος ο θεσμός του ΠΙ καταδεικνύει ότι στις περισσότερες περιπτώσεις έκτακτων περιστατικών (που δεν αφορούν ατυχήματα), ο ΠΙ αποτελεί το πρώτο σημείο επαφής. Ο ΠΙ δύναται να εκδίδει παραπεμπτικό για τα ΤΑΕΠ ή να ρυθμίζει επείγουσα μεταφορά με ασθενοφόρο στα ΤΑΕΠ ανάλογα με την περίπτωση.

Περισσότερες λεπτομέρειες για τον τρόπο λειτουργίας των ΤΑΕΠ υπάρχουν στο αντίστοιχο έγγραφο «Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών».

2.6.4. Συνεργασία με τους Φαρμακοποιούς – Συνταγογράφηση φαρμάκων

Οι ιατροί που θα είναι συμβεβλημένοι με τον ΟΑΥ θα μπορούν να συνταγογραφούν όλα τα φάρμακα που είναι διαθέσιμα στην αγορά μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος συνταγογράφησης. Ο ΟΑΥ θα καλύπτει μόνο τα φάρμακα που περιλαμβάνονται στον ΚΕΦ. Οι ιατροί θα ενθαρρύνονται να συνταγογραφούν φάρμακα από τον ΚΕΦ και συγκεκριμένα εκείνα για τα οποία οι δικαιούχοι θα χρειάζεται να πληρώνουν μόνο το ποσό συμπληρωμής.

Για την έκδοση συνταγών οι ιατροί θα:

1. ενθαρρύνονται να αναγράφουν τα φάρμακα στις συνταγές με τη δραστική τους ουσία.
2. αναγράφουν την ένδειξη για την οποία συνταγογραφείται το προϊόν όταν πρόκειται για προϊόν με μοναδική ένδειξη, επιπρόσθετα με τις συνήθεις πληροφορίες της συνταγής^[1].
3. ενημερώνουν τους ασθενείς όταν συνταγογραφούν φάρμακα τα οποία δεν περιλαμβάνονται στον ΚΕΦ ή για τα οποία θα χρειάζεται να καταβάλλουν προσωπική συνεισφορά, όπως επίσης και για το ύψος του ποσού που θα χρειαστεί να πληρώσουν στο φαρμακείο.

Οι ιατροί θα μπορούν να:

^[1] Αυτή η πληροφόρηση χρειάζεται ούτως ώστε ο ΟΑΥ να αποζημιώνει το αντίστοιχο ποσό αφού κάποια φάρμακα θα αποζημιώνονται διαφορετικά για διαφορετικές ενδείξεις.

1. εκδίδουν συνταγές μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος συνταγογράφησης
2. συνταγογραφούν φάρμακα για χρόνιες ασθένειες για μέγιστο χρονικό διάστημα ενός μηνός με μέγιστο αριθμό επαναλήψεων τις τρεις.

Με τη χρήση του Συστήματος Πληροφορικής ο ιατρός θα μπορεί με ευκολία να:

1. εντοπίζει τα προϊόντα που περιλαμβάνονται στον ΚΕΦ και να μπορεί να επιλέγει τα φάρμακα για τα οποία ο ασθενής θα πληρώνει μόνο το ποσό συμπληρωμής.
2. γνωρίζει τι θα επιβαρυνθεί ο ασθενής για το κάθε προϊόν
3. επιλέγει την ένδειξη από κατάλογο ενδείξεων του προϊόντος όταν πρόκειται για προϊόν που κατέχει μοναδική ένδειξη^[2]
4. ενημερώνει για το ποσό της προσωπικής συνεισφοράς που θα πρέπει να καταβάλει ο δικαιούχος, εάν χρειάζεται.
5. επιλέγει τη συσκευασία και τον αριθμό των κουτιών που πρέπει να συνταγογραφήσει.
6. αρχίζει τη διαδικασία για έγκριση κάλυψης φαρμάκου για το οποίο θα ισχύουν περιορισμοί, και ανάλογα με την περίπτωση να λαμβάνει έγκριση αμέσως μέσω του Συστήματος για κάλυψη της θεραπείας από τον ΟΑΥ για το φάρμακο το οποίο συνταγογραφείται. Η έγκριση θα παρέχεται με βάση αλγορίθμων που θα καθοριστούν από τη Συμβουλευτική Επιτροπή Φαρμάκων (ΣΕΦ) για συγκεκριμένες θεραπείες και παθήσεις.

Στις περιπτώσεις που ο ιατρός επιθυμεί να δοθεί το πρωτότυπο σκεύασμα θα πρέπει να αναγράφει εκτός από τη δραστική ουσία το εμπορικό όνομα του σκευάσματος και να σημειώνει σε συγκεκριμένο μέρος της συνταγής ότι απαγορεύεται η χορήγηση γενόσημου. Στις περιπτώσεις αυτές ο ασθενής θα πρέπει να ενημερώνεται από τον ιατρό του ότι θα πρέπει να πληρώσει τη διαφορά της τιμής μεταξύ του γενόσημου και του πρωτότυπου καταβάλλοντας προσωπική συνεισφορά. **Σημειώνεται ότι ο ΟΑΥ θα αποζημιώνει με βάση το φθηνότερο ισοδύναμο φάρμακο (γενόσημο)** εκτός εάν ο ιατρός εξασφαλίζει έγκριση από τον ΟΑΥ για κάλυψη ακριβότερου (πρωτότυπο).

Περισσότερες λεπτομέρειες υπάρχουν στο αντίστοιχο έγγραφο.

2.6.5. Συνεργασία με Κλινικά Εργαστήρια και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια

Εργαστηριακές εξετάσεις από Κλινικά Εργαστήρια και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια δικαιολογούνται όταν:

- i. η διάγνωση και η θεραπευτική αγωγή για την πάθηση ή την ασθένεια απαιτεί αιματολογική ή οποιαδήποτε άλλη σχετική εξέταση,
- ii. απαιτούνται για καλύτερη παρακολούθηση της εξέλιξης της κατάστασης του ασθενή ή της ανταπόκρισής του στην παρεχόμενη θεραπευτική αγωγή,
- iii. είναι αναγκαίες για να καταστεί δυνατή η πρόληψη ή η ανίχνευση ασθενειών ή η παρακολούθηση χρόνιων παθήσεων.

Περισσότερες λεπτομέρειες υπάρχουν στο αντίστοιχο έγγραφο.

^[2] Αυτή η πληροφόρηση χρειάζεται ούτως ώστε ο ΟΑΥ να αποζημιώνει το αντίστοιχο ποσό αφού κάποια φάρμακα θα αποζημιώνονται διαφορετικά για διαφορετικές ενδείξεις.

2.6.6. Έκδοση παραπεμπτικών

Οι ΠΙ εκδίδουν παραπεμπτικά τα οποία καθορίζουν ευκρινώς την **ιδιότητα** του παροχέα στον οποίο παραπέμπεται ο ασθενής καθώς και πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση τους ασθενή. **Ενδεικτικό** έντυπο παραπομπής φαίνεται στο Παράρτημα 3.

Τα παραπεμπτικά θα ισχύουν για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα (**π.χ.** 3 μήνες από την ημερομηνία έκδοσης τους). Με το παραπεμπτικό οι ασθενείς θα μπορούν να επισκέπτονται Ειδικό Ιατρό ή άλλο παροχέα περισσότερο από μια φορά (**π.χ.** 3 φορές). Ο αριθμός των επισκέψεων για κάθε παραπεμπτικό καθορίζεται από τον τρόπο ρύθμισης της λειτουργίας του κάθε παροχέα. Περισσότερες πληροφορίες δίνονται στα αντίστοιχα έγγραφα πολιτικής για τον κάθε παροχέα.

2.7. Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στις Αγροτικές και Απομακρυσμένες Περιοχές

Η παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε αγροτικές περιοχές θα καθοριστεί σε συνεργασία με το ΥΥ. Σήμερα λειτουργεί ένα δίκτυο κέντρων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στις αγροτικές περιοχές. Ο ΟΑΥ αναμένει την πρόταση του ΥΥ για τα κέντρα παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σε αγροτικές αλλά και αστικές περιοχές.

3. Τρόπος παροχής των υπηρεσιών από Προσωπικούς Ιατρούς

Το Κεφάλαιο αυτό περιγράφει τις διαδικασίες που αφορούν στους Προσωπικούς Ιατρούς όπως επισκέψεις δικαιούχων στον ΠΙ, ώρες λειτουργίας ιατρείων, εφημερίες, κοινοπραξίες και κατ' οίκον επισκέψεις.

3.1. Επισκέψεις δικαιούχων στον Προσωπικό Ιατρό

Εμπειρίες από άλλες χώρες δείχνουν ότι όσο μεγαλύτερη είναι η διάρκεια επισκέψεων τόσο καλύτερα είναι τα αποτελέσματα για την υγεία καθώς και η ικανοποίηση του ασθενούς. Δεδομένα από μελέτες που αφορούν ένα ευρύ φάσμα αντιπροσωπευτικών χωρών δείχνουν ότι η μέση διάρκεια επίσκεψης στον ΠΙ κυμαίνεται μεταξύ 10-15 λεπτών. Η διάρκεια των επισκέψεων φυσικά θα ποικίλλει ανάλογα με τις κλινικές ανάγκες και την περιπλοκότητα της περίπτωσης.

Κατά τις επισκέψεις των δικαιούχων στον ΠΙ απαιτείται όπως οι ΠΙ τηρούν ιατρικό φάκελο, για τον κάθε ασθενή, τον οποίο θα πρέπει να ενημερώνουν μετά από κάθε επίσκεψη του ασθενή στο ιατρείο.

3.2. Ώρες Λειτουργίας ιατρείων

Ο ΟΑΥ δεν απαιτεί συγκεκριμένο ωράριο λειτουργίας ιατρείων από τους ΠΙ. Εντούτοις οι ώρες λειτουργίας των ιατρείων θα πρέπει να κοινοποιούνται στον ΟΑΥ. Αναμένεται ότι οι ώρες λειτουργίας του ιατρείου θα είναι ανάλογες του αριθμού δικαιούχων που είναι εγγεγραμμένοι στον κατάλογο του ΠΙ και του φόρτου εργασίας του. Σημειώνεται ότι θα πρέπει να παρέχεται η δυνατότητα εύκολης πρόσβασης των δικαιούχων στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Ο αριθμός των ωρών που θα πρέπει να βρίσκεται κάποιος ΠΙ εντός ιατρείου θα πρέπει να αυξάνεται ανάλογα με τη μεταβολή του αριθμού των εγγεγραμμένων δικαιούχων στον κατάλογό του, ούτως

ώστε οι ασθενείς να εξυπηρετούνται έγκαιρα και χωρίς αδικαιολόγητες καθυστερήσεις.

Αναμένεται ότι με τον ανταγωνισμό που θα αναπτύσσεται μεταξύ τους, οι ΠΙ θα έχουν κάθε λόγο, μεταξύ άλλων, να εφαρμόζουν ωράριο εργασίας που να εξυπηρετεί τους δικαιούχους που θα είναι εγγεγραμμένοι στον κατάλογό τους.

Σε περίπτωση που ο ΠΙ θα απουσιάζει από το ιατρείο του (π.χ. συμμετοχή σε σεμινάρια, διακοπές) θα οφείλει να βρίσκει συμβεβλημένο ΠΙ ο οποίος θα τον αντικαθιστά κατά την περίοδο της απουσίας του. Θα πρέπει δε, να ενημερώνει σε εύλογο χρονικό διάστημα τους δικαιούχους που είναι εγγεγραμμένοι στον κατάλογό του, και τον ΟΑΥ. Ο ΟΑΥ θα προβαίνει σε διευθετήσεις ώστε ο αντικαταστάτης ΠΙ να έχει πρόσβαση στο ιστορικό των ασθενών που θα εξυπηρετεί για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

Το ωράριο εργασίας των ΠΙ που εργοδοτούνται σε δημόσια Κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΚΠΦΥ) θα καθοριστεί από το ΥΥ με βάση τον τρόπο λειτουργίας που θα αποφασισθεί.

3.3. Εφημερίες για παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας

Η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας για τις εκτός ωρών λειτουργίας των ιατρείων των ΠΙ θα παρέχεται από εφημερεύοντα κέντρα τα οποία θα λειτουργούν στις αστικές περιοχές. Προτείνεται το ακόλουθο ωράριο για εφημερίες:

	Χειμερινή περίοδος	Θερινή περίοδος
Καθημερινές	18:00 – 24:00	19:00 – 24:00
Σαββατοκύριακα και δημόσιες αργίες	09:00 – 24:00	09:00 – 24:00

Σε αρχικό στάδιο θα λειτουργούν δύο εφημερεύοντα κέντρα στη Λευκωσία και ένα σε κάθε άλλη επαρχία για την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Επίσης, προτείνεται όπως τα αγροτικά ΚΠΦΥ τα οποία λειτουργούν σε 24ωρη βάση (περίπου 20% των αγροτικών ΚΠΦΥ λειτουργούν σε 24ωρη βάση), συνεχίσουν να παρέχουν 24ωρη κάλυψη με την έναρξη του ΓεΣΥ.

Οι ασθενείς θα ενημερωθούν ποια θα είναι εφημερεύοντα κέντρα για παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Το προτεινόμενο σύστημα αναμένεται να μειώσει το συνωστισμό στα ΤΑΕΠ από τα μη επείγοντα περιστατικά κατά τις κρίσιμες ώρες (μέχρι τις 24:00), θα εξυπηρετεί τους ασθενείς καλύτερα και θα αποδεσμεύει τους ΠΙ από την εύθνη της 24ώρης κάλυψης των δικαιούχων τους.

Συμβεβλημένοι ΠΙ θα παρέχουν υπηρεσίες εφημερίας και θα αποζημιώνονται από τον ΟΑΥ επιπρόσθετα. Σε περίπτωση που ΠΙ, ο οποίος έχει καθήκον να εξυπηρετήσει το κέντρο εφημερίας, δεν θα μπορεί να παράσχει υπηρεσίες εφημερίας οφείλει να βρίσκει συμβεβλημένο ΠΙ ο οποίος θα τον αντικαθιστά κατά την εφημερία. Θα πρέπει δε, να ενημερώνει σε εύλογο χρονικό διάστημα τον ΟΑΥ.

Ο χώρος παροχής φροντίδας υγείας κατά τις εφημερίες θα καθοριστεί σε συνάρτηση με την απόφαση του ΥΥ για τα κρατικά ΚΠΦΥ. Η κάλυψη των αγροτικών περιοχών

θα συζητηθεί με το ΥΥ και θα εξεταστεί η δυνατότητα 24ωρης παροχής φροντίδας υγείας εκεί όπου ισχύει σήμερα. Σε συνέχεια των εισηγήσεων του ΟΑΥ αναμένεται η επίσημη πρόταση του ΥΥ για την λειτουργία και τον τρόπο που θα συμβάλλονται με τον ΟΑΥ τα κρατικά ΚΠΦΥ.

3.4. Κατ' οίκον επισκέψεις

Οι ΠΙ θα προβαίνουν σε κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους, οι οποίοι είναι εγγεγραμμένοι στους καταλόγους τους.

Οι ΠΙ θα αποζημιώνονται επιπλέον της κατά κεφαλήν αποζημίωσης για τις κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους. Ο Οργανισμός θα καλύπτει συγκεκριμένο αριθμό επισκέψεων (π.χ. έξι κατ' οίκον επισκέψεις) ανά ημερολογιακό έτος για κάθε μόνιμα κατακεκλιμένο δικαιούχο.

Μόνιμα κατακεκλιμένοι δικαιούχοι ορίζονται ως τα άτομα τα οποία λόγω διαπιστωμένων προβλημάτων σωματικής ή ψυχικής ή νοητική υγείας παρουσιάζουν μειωμένη κινητικότητα ή είναι κλινήρεις και η παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας επιβάλλεται όπως παρέχεται στο χώρο διαμονής τους.

Για την κατηγοριοποίηση ασθενών σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους χρησιμοποιούνται σήμερα κατά κύριο λόγο οι πιο κάτω επιστημονικές κλίμακες:

- Η κλίμακα κατά Karnofsky (Karnofsky Performance Status, 0-100%), η οποία επιτρέπει την κατηγοριοποίηση, ειδικότερα καρκινοπαθών, όσον αφορά στην λειτουργική τους ικανότητα και την κλινική τους εικόνα,
- Η κλίμακα κατά ECOG (ECOG Performance Status, 0-5), η οποία αφορά άτομα που υποφέρουν από οποιανδήποτε νόσο και
- Η κλίμακα κατά Lansky, η οποία χρησιμοποιείται για την κατηγοριοποίηση παιδιών.

Ο Οργανισμός, υιοθετώντας τις πιο πάνω κλίμακες θα κατηγοριοποιεί τους δικαιούχους οι οποίοι απευθύνονται στον Οργανισμό για πιστοποίηση στην κατηγορία μόνιμα κατακεκλιμένων δικαιούχων.

3.5. Ρυθμίσεις κατά την απουσία Προσωπικού Ιατρού

Σε περίπτωση που ο ΠΙ θα απουσιάζει από το ιατρείο του (π.χ. συμμετοχή σε σεμινάρια, διακοπές) θα οφείλει να βρίσκει συμβεβλημένο ΠΙ ο οποίος θα τον αντικαθιστά κατά την περίοδο της απουσίας του. Θα πρέπει δε, να ενημερώνει σε εύλογο χρονικό διάστημα τους δικαιούχους που είναι εγγεγραμμένοι στον κατάλογό του, και τον ΟΑΥ. Ο ΟΑΥ θα προβαίνει σε διευθετήσεις ώστε ο αντικαταστάτης ΠΙ να έχει πρόσβαση στο ιστορικό των ασθενών που θα εξυπηρετεί για το συγκεκριμένο χρονικό διάστημα.

3.6. Κοινοπραξίες Προσωπικών Ιατρών

Οι Κοινοπραξίες ΠΙ θεωρούνται ως ένας από τους αποδοτικότερους τρόπους παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Συμβάλλουν σε οικονομίες κλίμακας που μπορούν να βελτιώσουν την ποιότητα των προσφερομένων υπηρεσιών όπως για παράδειγμα καλύτερες κτιριακές εγκαταστάσεις, καλύτερος ιατρικός εξοπλισμός,

γραμματειακή υποστήριξη, παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών προς τους εξωτερικούς ασθενείς κτλ.

Κοινοπραξίες στα πλαίσια του ΓεΣΥ θα αναγνωρίζονται αυτές που δημιουργούνται μεταξύ ΠΙ ή/και με άλλους επαγγελματίες υγείας. Κοινοπραξίες μεταξύ ΠΙ και Ειδικών Ιατρών δεν αναγνωρίζονται στα πλαίσια του ΓεΣΥ. Οι διαδικασίες και προϋποθέσεις για τη σύσταση Κοινοπραξιών για την παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στα πλαίσια του ΓεΣΥ θα καθοριστούν με Εσωτερικούς Κανονισμούς.

3.7. Εγγραφή δικαιούχων σε Προσωπικό Ιατρό

Όλοι οι δικαιούχοι θα πρέπει να εγγραφούν σε ΠΙ της επιλογής τους ώστε να μπορούν να χρησιμοποιήσουν τις υπηρεσίες τους Συστήματος. Οι δικαιούχοι θα μπορούν να αλλάζουν τον Προσωπικό τους Ιατρό μετά την παρέλευση 6 μηνών από την εγγραφή τους, Λεπτομέρειες που αφορούν στην εγγραφή σε ΠΙ, στην αλλαγή ΠΙ και σε άλλα συναφή θέματα θα καθοριστούν με Αποφάσεις οι οποίες μπορούν επίσης να προβλέπουν τη δυνατότητα του Οργανισμού να καθορίζει περιπτώσεις κατά τις οποίες το δικαίωμα αλλαγής του ΠΙ μπορεί να ασκηθεί σε διαφορετικό χρονικό διάστημα.

Οι δικαιούχοι θα ενημερώνονται για τις ευθύνες και τις υποχρεώσεις του ΠΙ έναντι τους και αντίστροφα.

Οι ΠΙ θα μπορούν να έχουν εγγεγραμμένους μέχρι **2500** δικαιούχους στον κατάλογό τους ανά πάσα στιγμή. Ο ελάχιστος αριθμός των δικαιούχων δεν μπορεί να είναι κατώτερος των 300 δύο έτη μετά την υπογραφή της πρώτης σύμβασης με τον Οργανισμό. Ο ΠΙΣ δεν συμφώνησε με τον κατώτερο αριθμό δικαιούχων. Κατά την διάρκεια των διαβουλεύσεων έχει επέλθει συμφωνία με τον Οργανισμό και αναμένεται η κατάργηση του κατώτερου αριθμού δικαιούχων.

4. Ελάχιστες απαιτήσεις για σύναψη σύμβασης

Ο ΟΑΥ θα συμβάλλεται:

- (i) με κάθε ιδιώτη ΠΙ ξεχωριστά
- (ii) με τις κρατικές υπηρεσίες υγείας που παρέχουν πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας μέσω ΠΙ
- (iii) με κοινοπραξίες ΠΙ.
- (iv) με οργανισμούς δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου που παρέχουν πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας μέσω ΠΙ

Η σύναψη συμβάσεων με τον ιδιωτικό και το δημόσιο τομέα θα είναι με τους ίδιους όρους, όσον αφορά στις ελάχιστες απαιτήσεις για προσόντα, εκπαίδευση και υποδομή όπως περιγράφονται πιο κάτω.

4.1. Προσόντα

Ιατροί οι οποίοι επιλεγούν να γίνουν προσωπικοί ιατροί θα πρέπει να πληρούν τις απαιτήσεις μίας από τις πιο κάτω κατηγορίες:

- (i) ιατροί με ειδικότητα στη γενική ιατρική ή
- (ii) ιατροί με ειδική εκπαίδευση στη γενική ιατρική αναγνωρισμένη από το Ιατρικό Συμβούλιο Κύπρου δυνάμει του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου (Κεφ.250) ή

- (iii) ιατροί οι οποίοι κατέχουν πιστοποιητικό που βεβαιώνει το δικαίωμα άσκησης των δραστηριοτήτων του ιατρού γενικής ιατρικής στο πλαίσιο του εθνικού συστήματος κοινωνικής ασφάλισης σύμφωνα με τον Κανονισμό 8ΣΤ παράγραφος 2 των περί Ιατρών (Ειδικά Προσόντα) (Τροποποιητικών) Κανονισμών του 2009 Κ.Δ.Π. 220/2009 ή ιατροί οι οποίοι έχουν αναγνωρισμένο πιστοποιητικό που εκδόθηκε από τις αρμόδιες αρχές άλλων κρατών μελών σε υπηκόους τους, παρέχοντας τους στη Δημοκρατία, το δικαίωμα άσκησης των δραστηριοτήτων του ιατρού γενικής ιατρικής στο πλαίσιο του εθνικού συστήματος κοινωνικής ασφάλισης σύμφωνα με τον Κανονισμό 8ΣΤ παράγραφος 3 των περί Ιατρών (Ειδικά Προσόντα) (Τροποποιητικών) Κανονισμών του 2009 Κ.Δ.Π. 220/2009
- (iv) παθολόγοι ή
- (v) παιδίατροι (ΠΙ για παιδιά) ή
- (vi) ιατροί οι οποίοι αποδεδειγμένα έχουν παρακολουθήσει προγράμματα επιμορφωτικών μαθημάτων ή μεταπτυχιακών σπουδών για ειδική εκπαίδευση στη γενική ιατρική τα οποία καταρτίζει ο Οργανισμός σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο το περιεχόμενο, η διάρκεια και οι όροι παρακολούθησης των οποίων καθορίζονται με εσωτερικούς κανονισμούς και η διεξαγωγή των οποίων καθορίζεται με απόφαση του Οργανισμού που δημοσιεύεται με τη μορφή Γνωστοποίησης στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.

Θα συμφωνηθεί με τον ΠΙΣ η ανάγκη για άμεση ενημέρωση του ΟΑΥ για περιπτώσεις όπου αφαιρείται η άδεια εξασκήσεως επαγγέλματος.

4.2. Εκπαίδευση

Όλοι οι ΠΙ θα έχουν την ευκαιρία να παρακολουθήσουν ενημερωτικά σεμινάρια για τον σχεδιασμό του ΓεΣΥ και την προσαρμογή του ΠΙ στο ΓεΣΥ καθώς και εκπαιδευτικά προγράμματα για τη χρήση του συστήματος πληροφορικής του ΓεΣΥ.

Κατά την ημερομηνία εφαρμογής του ΓεΣΥ θα οργανωθεί ειδικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα για ειδική εκπαίδευση στην γενική ιατρική και θα αφορά τους ιατρούς χωρίς ειδικότητα οι οποίοι **κατά την ημερομηνία εφαρμογής του Συστήματος** δεν πληρούν καμία από τις πρόνοιες (i) – (v) πιο πάνω. Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα θα αποτελείται από διάφορες ενότητες (ενότητες που αφορούν διοικητικά θέματα και ενότητες που αφορούν ιατρικά θέματα). Το περιεχόμενο της κάθε ενότητας που θα προσφερθεί θα καθοριστεί σε συνεννόηση με τον οργανισμό που θα αναλάβει τη σχετική εκπαίδευση.

Επιπλέον, ο Οργανισμός σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο δύναται, εφόσον κριθεί αναγκαίο, να καταρτίζει ειδικά εκπαιδευτικά προγράμματα, η διεξαγωγή, το περιεχόμενο, η διάρκεια και οι όροι παρακολούθησης του οποίου θα καθορίζονται με εσωτερικούς κανονισμούς.

Οι ΠΙ ενθαρρύνονται να συμμετέχουν σε προγράμματα Συνεχούς Ιατρικής Εκπαίδευσης (ΣΙΕ). Με τον τρόπο αυτό θα διασφαλίζεται η συνεχής βελτίωση των ικανοτήτων και δεξιοτήτων τους και να ενημερώνονται για τις τελευταίες εξελίξεις σε θέματα ιατρικής.

4.3. Υποδομή

Το ΥΥ ως ρυθμιστής των υπηρεσιών υγείας, θα προχωρήσει στην έκδοση Κανονισμών οι οποίοι θα καθορίζουν τις ελάχιστες απαιτήσεις υποδομής που πρέπει να ικανοποιούν οι παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας για εξασφάλιση άδειας λειτουργίας ιατρείου. Ο ΟΑΥ θα υιοθετήσει τις ελάχιστες απαιτήσεις που θα καθοριστούν από το ΥΥ και θα τις συμπεριλάβει στη σύμβαση. Σε περίπτωση που οι σχετικοί Κανονισμοί δεν βρίσκονται σε ισχύ κατά την ημερομηνία εφαρμογής του ΓεΣΥ, ο ΟΑΥ προτίθεται να εφαρμόσει τις ελάχιστες απαιτήσεις υποδομής (εγκαταστάσεις και εξοπλισμός) που αναφέρονται πιο κάτω. Σημειώνεται ότι τις ελάχιστες απαιτήσεις θα πρέπει να πληρούν τόσο τα ιδιωτικά όσο και τα δημόσια ιατρεία.

4.3.1. Ελάχιστες απαιτήσεις - Εγκαταστάσεις

Στο ιατρείο του ΠΠ πρέπει να υπάρχουν:

- επιγραφή με το όνομα του ιατρού και ώρες επισκέψεων σε περίοπτη θέση στην είσοδο
- επαρκώς εξοπλισμένο ιατρείο (γραφείο ιατρού, χώρος εξέτασης, χώρος υποδοχής και δωμάτιο αναμονής)
- πρόσβαση σε αποχωρητήριο και σε εγκαταστάσεις για πλύσιμο χεριών για το προσωπικό και τους ασθενείς
- επαρκή μέσα για ασφαλή αποθήκευση των αρχείων των ασθενών και άλλων εγγράφων
- επαρκή μέσα για ασφαλή αποθήκευση φαρμάκων
- επαρκές σύστημα φωτισμού, θέρμανσης και εξαερισμού
- ηλεκτρονικός υπολογιστής και υψηλής ταχύτητας σύνδεση με το διαδίκτυο
- Εκτυπωτής
- Φαξ
- Σταθερό και κινητό τηλέφωνο

Επιπρόσθετες απαιτήσεις για σύναψη σύμβασης με ΠΠ - Εγκαταστάσεις

Εκτός από τις ελάχιστες απαιτήσεις που αναφέρονται πιο πάνω, οι εγκαταστάσεις των ΠΠ θα πρέπει να ικανοποιούν και τις ακόλουθες επιπρόσθετες ειδικές ανάγκες των παιδιών και των εφήβων:

- Θα πρέπει να υπάρχει ειδικός χώρος αναμονής ώστε να μην επηρεάζονται τα παιδιά που περιμένουν κατά τη διάρκεια της εξέτασης των άλλων παιδιών. Ο χώρος αυτός θα πρέπει να είναι επιπλωμένος και διακοσμημένος με τρόπο που να δημιουργεί αίσθηση εμπιστοσύνης τόσο στα παιδιά όσο και στους γονείς τους.
- Η διαμόρφωση του χώρου εξέτασης πρέπει να είναι με τέτοιο τρόπο ώστε οι γονείς να παραμένουν σε επαφή με το παιδί τους.

4.3.2. Ελάχιστες απαιτήσεις – Εξοπλισμός

Ο εξοπλισμός του ιατρείου που καθορίζεται στον Πίνακα 1 πιο κάτω, θα πρέπει να είναι σε λειτουργήσιμη κατάσταση και να πληρούν τους κανόνες ασφαλείας.

Πίνακας 1 - Ιατρικός Εξοπλισμός

Επαρκής εξοπλισμός Πρώτων Βοηθειών / κουτί έκτακτης ανάγκης	Καρδιογράφος και απινιδωτής (δες σημ. πιο κάτω)
Κρεβάτι εξέτασης	Εξοπλισμός για συρραφές
Στηθοσκόπιο	Γάντια
Θερμόμετρο	Πιεσόμετρο
Ωτοσκόπιο	Σύριγγες
Επαρκείς διευθετήσεις για την αποθήκευση και απόρριψη κλινικών αποβλήτων	Επαρκείς διευθετήσεις για την αποστείρωση υλικών.
Διαγνωστικά κιτς για μέτρηση σακχάρου (Dextrostix)	Διαγνωστικά κιτς για έλεγχο ούρων (πρωτεΐνη, σάκχαρο, αίμα, νιτρικά, pH), κοπράνων (αίμα), στρεπτόκοκκου

Σημ.: Ο ΠΙΣ διαβουλεύεται με τον Οργανισμό για την κατάργηση της απαίτησης του απινιδωτής.

Επιπρόσθετες απαιτήσεις για σύναψη σύμβασης με ΠΠ – Εξοπλισμός

- Ζυγαριές κατάλληλες για παιδιά όλων των ηλικιών
- Στηθοσκόπιο κατάλληλο για παιδιά
- Πιεσόμετρο κατάλληλο για παιδιά
- Μηχάνημα καρδιακής παρακολούθησης και απινιδωτής (δες σημ. πιο κάτω) για παιδιά.

Σημ.: Ο ΠΙΣ διαβουλεύεται με τον Οργανισμό για την κατάργηση της απαίτησης του απινιδωτής.

Πέραν των ελάχιστων απαιτήσεων από πλευράς υποδομής για σύναψη σύμβασης που περιγράφονται στο 4.3 πιο πάνω, ο ΟΑΥ έχει ετοιμάσει και τις κατευθυντήριες γραμμές για την υποδομή και τον εξοπλισμό του Ιατρείου του ΠΠ που παρουσιάζονται στο Παράρτημα 4. Σημειώνεται ότι οι κατευθυντήριες γραμμές για την υποδομή και τον εξοπλισμό που παρουσιάζονται στο Παράρτημα 4 **δεν αποτελούν ελάχιστα κριτήρια για σύναψη σύμβασης με τον ΟΑΥ.**

5. Απαιτήσεις για ανανέωση συμβάσεων με Προσωπικούς Ιατρούς

Οι συμβάσεις με τους ΠΠ θα ανανεώνονται ανά προκαθορισμένο χρονικό διάστημα εφόσον ικανοποιούνται οι υποχρεώσεις οι οποίες καθορίζονται στη σύμβαση μεταξύ του ΟΑΥ και των ΠΠ. Σε περίπτωση που κάποιος ΠΠ δεν πληροί τις υποχρεώσεις που καθορίζονται στη σύμβαση τότε η σύμβαση δύναται να μην ανανεωθεί ή να τερματιστεί.

Για τον έλεγχο και επιβεβαίωση της τήρησης των όρων της σύμβασης ο ΟΑΥ θα μπορεί να διενεργεί τους δικούς του ελέγχους περιλαμβανομένων ηλεκτρονικών ελέγχων και επισκέψεων από εντεταλμένους λειτουργούς του ΟΑΥ στα Ιατρεία των ΠΠ. Οι ΠΠ οφείλουν να παρέχουν στους εντεταλμένους για έλεγχο λειτουργούς, κάθε πληροφορία και κάθε στοιχείο που μπορεί να τους ζητηθεί.

Αν διαπιστωθούν αποκλίσεις από τους όρους όπως περιγράφονται στη σύμβαση μεταξύ του ΟΑΥ και των ΠΠ, θα αρχίζει διαδικασία εφαρμογής διορθωτικών μέτρων (Consequence Management). Η διαδικασία αυτή θα παρέχει υποστήριξη και καθοδήγηση στους ΠΠ για να προβαίνουν στις απαραίτητες ενέργειες για συμμόρφωση με τους όρους. Αν οι ΠΠ δεν συμμορφώνονται με την καθορισμένη

διαδικασία, ο ΟΑΥ θα μπορεί να λαμβάνει περαιτέρω μέτρα όπως μη ανανέωση ή τερματισμό της σύμβασης.

Εάν το ΥΥ εφαρμόσει αδειοδότηση των ιατρείων και διενεργεί τακτικούς ελέγχους, επιθεώρηση και έκδοση πιστοποιητικών καταλληλότητας, ο ΟΑΥ θα αποδέχεται τα πιστοποιητικά αυτά για ανανέωση της σύμβασης.

6. Αποζημίωση Προσωπικών Ιατρών

Το ΓεΣΥ θα λειτουργήσει στη βάση ενός σφαιρικού προϋπολογισμού, όπου δηλαδή η πραγματική δαπάνη δεν θα ξεπερνά το προσυμφωνημένο προϋπολογιζόμενο κονδύλι. Η αποζημίωση των ΠΙ θα βασίζεται στην κατανομή ενός ποσοστού του σφαιρικού προϋπολογισμού.

Οι ΠΙ θα αποζημιώνονται με τρεις διαφορετικούς τρόπους ως ακολούθως:

- **Κατά κεφαλήν αποζημίωση** ανά δικαιούχο, που είναι εγγεγραμμένος στον κατάλογο του ΠΙ
- **Αποζημίωση για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις**
- **Επιπρόσθετο επίδομα βάσει μετρήσιμων κριτηρίων**

6.1. Κατά κεφαλήν αποζημίωση Προσωπικών Ιατρών

6.1.1. Κατά κεφαλήν αποζημίωση Προσωπικών Ιατρών για ενήλικες

Η ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση των ΠΙ για ενήλικες υπολογίζεται ως η μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση πολλαπλασιαζόμενη με τον συντελεστή βαρύτητας της κάθε ηλικιακής ομάδας. Η μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση υπολογίζεται ως ο προϋπολογισμός που αναλογεί για την παροχή δραστηριοτήτων της Κατηγορίας 1 (Παράρτημα 1) των ΠΙ για ενήλικες διαιρεμένος με τον σταθμισμένο αριθμό δικαιούχων. Οι συντελεστές ανά ηλικιακή ομάδα προκύπτουν με βάση τις πραγματικές ανάγκες φροντίδας της κάθε ηλικιακής ομάδας.

Ο πίνακας πιο κάτω παρουσιάζει **ενδεικτικές** ηλικιακές ομάδες και τους αντίστοιχους υπό συζήτηση συντελεστές ανά ηλικιακή ομάδα.

Ηλικιακές ομάδες	Ηλικία* (Age bracket)	Συντελεστές
Ε	15 – 18 ετών**	0.56
Ζ	19 – 39 ετών	0.56
Η	40 – 59 ετών	0.91
Θ	60 - 74 ετών	1.54
Ι	75 ετών -	2.25

*Οι δικαιούχοι θα αλλάζουν ηλικιακή κατηγορία όταν συμπληρώνουν το 15ο, το 19ο, το 40ο, το 60ο και 75ο έτος της ηλικίας τους.

** Παιδιά που εμπίπτουν στην ηλικιακή ομάδα Ε έχουν το δικαίωμα επιλογής μεταξύ ΠΙ για ενήλικες και ΠΠ.

Η ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση ανά δικαιούχο σε κάθε ηλικιακή ομάδα υπολογίζεται ως εξής:

Ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση	=	Μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση	×	Αντίστοιχο συντελεστή ανά ηλικιακή ομάδα
--------------------------------	---	------------------------------	---	--

Η μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση ανά δικαιούχο υπολογίζεται ως εξής:

Μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση ανά δικαιούχο	=	$\frac{\text{Προσυμφωνημένος προϋπολογισμός}}{\text{Σταθμισμένος αριθμός δικαιούχων}}$
--	---	--

- Προσυμφωνημένος προϋπολογισμός είναι ο προϋπολογισμός που αναλογεί για την παροχή δραστηριοτήτων Κατηγορίας 1.
- Σταθμισμένος αριθμός δικαιούχων πληθυσμός είναι ο αριθμός των δυνητικών δικαιούχων πολλαπλασιαζόμενος με τον συντελεστή βαρύτητας της κάθε ηλικιακής ομάδας.

Η συνολική ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση του κάθε ΠΙ για ενήλικες θα υπολογίζεται ως το άθροισμα όλων των εγγεγραμμένων δικαιούχων στον κατάλογο του ανά ηλικιακή ομάδα, πολλαπλασιαζόμενο με την αντίστοιχη ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση. Η ετήσια αποζημίωση για κάθε ΠΙ για ενήλικες θα προσαρμόζεται ανάλογα με τη χρονική περίοδο που ήταν εγγεγραμμένοι οι δικαιούχοι στο συγκεκριμένο ΠΙ για ενήλικες (π.χ., εάν κάποιος δικαιούχος ήταν εγγεγραμμένος για έξι (6) μήνες σε κάποιο ΠΙ για ενήλικες, τότε ο εν λόγω ιατρός θα λάβει το μισό της ετήσιας αποζημίωσης για το συγκεκριμένο δικαιούχο). Οι ηλικιακές ομάδες και οι αντίστοιχοι συντελεστές θα οριστικοποιηθούν με τον ΠΙΣ και το ΥΥ.

6.1.2. Κατά κεφαλήν αποζημίωση Προσωπικών Παιδιάτρων

Η ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση των ΠΠ υπολογίζεται ως η μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση πολλαπλασιαζόμενη με τον συντελεστή βαρύτητας της κάθε ηλικιακής ομάδας. Η μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση υπολογίζεται ως ο προϋπολογισμός που αναλογεί για την παροχή δραστηριοτήτων της Κατηγορίας 1 (Παράρτημα 1) των ΠΠ διαιρεμένος με τον σταθμισμένο αριθμό δικαιούχων-παιδιών. Οι συντελεστές ανά ηλικιακή ομάδα προκύπτουν με βάση τις πραγματικές ανάγκες φροντίδας της κάθε ηλικιακής ομάδας.

Ο πίνακας πιο κάτω παρουσιάζει **ενδεικτικές ηλικιακές ομάδες** και τους αντίστοιχους υπό συζήτηση συντελεστές ανά ηλικιακή ομάδα.

Ηλικιακές ομάδες	Ηλικία* (Age bracket)	Συντελεστές
A	- 5 μηνών	2.40
B	6 μηνών - 2 ετών	2.34
Γ	3 - 4 ετών	1.67
Δ	5 - 14 ετών	1.06
E	15 - 18 ετών**	0.56

*Οι δικαιούχοι-παιδιά θα αλλάζουν ηλικιακή κατηγορία όταν συμπληρώνουν τον 6ο μήνα, το 3ο έτος, το 5ο έτος και το 15ο έτος της ηλικίας τους.

** Παιδιά που εμπίπτουν στην ηλικιακή ομάδα E έχουν το δικαίωμα επιλογής μεταξύ ΠΙ για ενήλικες και ΠΠ.

Η ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση ανά δικαιούχο-παιδί σε κάθε ηλικιακή ομάδα υπολογίζεται ως εξής:

Ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση	=	Μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση	×	Αντίστοιχο συντελεστή ανά ηλικιακή ομάδα
--------------------------------	---	------------------------------	---	--

Η μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση ανά δικαιούχο-παιδί υπολογίζεται ως εξής:

Μέση κατά κεφαλήν αποζημίωση ανά δικαιούχο	=	$\frac{\text{Προσυμφωνημένος προϋπολογισμός}}{\text{Σταθμισμένος αριθμός δικαιούχων}}$
--	---	--

- Προσυμφωνημένος προϋπολογισμός είναι ο προϋπολογισμός που αναλογεί για την παροχή δραστηριοτήτων Κατηγορίας 1.
- Σταθμισμένος αριθμός δικαιούχων πληθυσμός είναι ο αριθμός των δυνητικών δικαιούχων πολλαπλασιαζόμενος με τον συντελεστή βαρύτητας της κάθε ηλικιακής ομάδας.

Η συνολική ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση του κάθε ΠΠ για ενήλικες θα υπολογίζεται ως το άθροισμα όλων των εγγεγραμμένων δικαιούχων-παιδιών στον κατάλογό του ανά ηλικιακή ομάδα, πολλαπλασιαζόμενο με την αντίστοιχη ετήσια κατά κεφαλήν αποζημίωση. Η ετήσια αποζημίωση για κάθε ΠΠ θα προσαρμόζεται ανάλογα με τη χρονική περίοδο που ήταν εγγεγραμμένοι οι δικαιούχοι-παιδιά στο συγκεκριμένο ΠΠ (π.χ., εάν κάποιος δικαιούχος-παιδί ήταν εγγεγραμμένος για έξι (6) μήνες σε κάποιο ΠΠ, τότε ο εν λόγω ιατρός θα λάβει το μισό της ετήσιας αποζημίωσης για το συγκεκριμένο δικαιούχο). Οι ηλικιακές ομάδες και οι αντίστοιχοι συντελεστές θα οριστικοποιηθούν με τον ΠΙΣ και το ΥΥ.

6.2. Κατηγορία 2: Αποζημίωση για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις

6.2.1. Αποζημίωση Προσωπικών Ιατρών για ενήλικες για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις

Επιπλέον της κατά κεφαλήν αποζημίωσης, οι ΠΙ για ενήλικες θα αποζημιώνονται για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις που καθορίζονται από τον ΟΑΥ όπως περιγράφεται πιο κάτω. Η αποζημίωση για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις θα υπολογίζεται με βάση τον προϋπολογισμό που αναλογεί για την παροχή δραστηριοτήτων της Κατηγορίας 2. Ο εν λόγω προϋπολογισμός θα χωριστεί σε προσυμφωνημένους υπό-προϋπολογισμούς που θα αφορούν την αποζημίωση των πιο κάτω ομάδων δραστηριοτήτων:

- i. Αντιμετώπιση χρόνιων παθήσεων
- ii. Κατ' οίκον επισκέψεις
- iii. Ανιχνευτικά προγράμματα
- iv. Εφημερίες
- v. Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου.

Οι συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις αποζημιώνονται:

- A. μέσω του μηχανισμού της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας (point system mechanism) ή
- B. μέσω προσυμφωνημένης αποζημίωσης ανά ιατρική πράξη στην βάση καταλόγου τιμών (fee for service).

6.2.1.1. Αποζημίωση βάσει του μηχανισμού αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας (point system mechanism)

Στις περιπτώσεις όπου θα εφαρμόζεται ο μηχανισμός της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας, η τιμή της κάθε μονάδας θα καθορίζεται σε μηνιαία βάση ανάλογα με τον πραγματικό όγκο των δραστηριοτήτων της κάθε υποκατηγορίας του προσυμφωνημένου υπό-προϋπολογισμού. Στην Κατηγορία 2 θα εφαρμόζεται ο μηχανισμός της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας (point system mechanism) για τις πιο κάτω ομάδες δραστηριοτήτων:

- i. Αντιμετώπιση χρόνιων παθήσεων
- ii. Κατ' οίκον επισκέψεις
- iii. Ανιχνευτικά προγράμματα.

Η αποζημίωση για ιατρικές πράξεις Κατηγορίας 2 θα καταβάλλεται νοουμένου ότι ο ΠΙ για ενήλικες υποβάλλει τις νενομισμένες απαιτήσεις αποζημίωσης. Για ορισμένες δραστηριότητες που εμπίπτουν στην ίδια ομάδα δυνατόν να εφαρμοστεί διαφορετική βαρύτητα ανά δραστηριότητα, η οποία θα συμφωνηθεί μεταξύ του ΟΑΥ του ΥΥ και του ΠΙΣ.

Στον μηχανισμό αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας δύναται, με απόφαση του Οργανισμού, να εφαρμόζεται η πρόνοια της μέγιστης τιμής μονάδας. Αυτό σημαίνει ότι σε περίπτωση που ο πραγματικός όγκος δραστηριοτήτων ενός μήνα είναι πολύ χαμηλός και η τιμή μονάδας ξεπεράσει την προκαθορισμένη μέγιστη τιμή, τότε η πραγματική αποζημίωση θα γίνει με βάση τη μέγιστη τιμή. Η ενδεχόμενη εφαρμογή μέγιστης τιμής μονάδας σε καμία περίπτωση δεν θα επηρεάσει τον συνολικό προϋπολογισμό της Κατηγορίας ο οποίος θα κατανεμηθεί στους παρόχους στα πλαίσια εφαρμογής του σφαιρικού προϋπολογισμού.

6.2.1.2. Αποζημίωση βάσει του μηχανισμού προσυμφωνημένης αποζημίωσης ανά ιατρική πράξη στη βάση καταλόγου τιμών (fee for service)

Η προσυμφωνημένη αποζημίωση ανά ιατρική πράξη θα εφαρμόζεται μόνο στις περιπτώσεις όπου μπορεί με σχετική ακρίβεια να υπολογιστεί ο πραγματικός όγκος των αναμενόμενων δραστηριοτήτων. Σε αυτήν την περίπτωση, η πιθανότητα της πραγματικής δαπάνης να υπερβεί το προϋπολογισθέν ποσό είναι μικρή. Ως εκ τούτου, η αρχή του σφαιρικού προϋπολογισμού δεν θα παραβιάζεται.

Οι ομάδες δραστηριοτήτων Κατηγορίας 2 που θα αποζημιώνονται με βάση την προσυμφωνημένη αποζημίωση ανά δραστηριότητα είναι οι εξής:

- i. Εφημερίες
- ii. Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου

Η αποζημίωση για ιατρικές πράξεις Κατηγορίας 2 θα καταβάλλεται σε νοουμένου ότι ο ΠΙ για ενήλικες υποβάλλει τις νενομισμένες απαιτήσεις αποζημίωσης.

6.2.2. Περιγραφή ομάδων δραστηριοτήτων Κατηγορίας 2

i. Αντιμετώπιση χρόνιων παθήσεων στη βάση συγκεκριμένων κατευθυντήριων οδηγιών:

Οι χρόνιες παθήσεις για τις οποίες θα καθοριστούν κατευθυντήριες οδηγίες και για τις οποίες ο ΠΙ για ενήλικες θα αποζημιώνεται για την εφαρμογή τους είναι:

- διαβήτης
- υπέρταση
- υπερλιπιδαιμία
- χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια και
- άσθμα / χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια.

Νοούμενου ότι ο ΠΙ για ενήλικες εφαρμόζει τις κατευθυντήριες οδηγίες, θα αποζημιώνεται με βάση το μηχανισμό της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας όπως περιγράφεται πιο πάνω.

Κατά τα πρώτα χρόνια της εφαρμογής του ΓεΣΥ τα προγράμματα αντιμετώπισης για χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια και άσθμα/χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια δεν θα είναι ενεργά και θα εισαχθούν σε μεταγενέστερο στάδιο.

ii. Κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους:

Οι ΠΙ για ενήλικες θα προβαίνουν σε κατ' οίκον επισκέψεις σε εγγεγραμμένους στον κατάλογό τους μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους. Οι δικαιούχοι αυτοί πρέπει να είναι πιστοποιημένοι με βάση συγκεκριμένη διαδικασία που έχει καθοριστεί από τον ΟΑΥ. Οι ΠΙ για ενήλικες θα αποζημιώνονται για τις κατ' οίκον επισκέψεις με βάση το μηχανισμό της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας όπως περιγράφεται πιο πάνω.

Ο Οργανισμός θα καλύπτει συγκεκριμένο αριθμό (π.χ. 6) κατ' οίκον επισκέψεων ανά ημερολογιακό έτος για κάθε μόνιμα κατακεκλιμένο δικαιούχο.

iii. Εφαρμογή και προώθηση ανιχνευτικών προγραμμάτων

Οι ΠΙ για ενήλικες θα εφαρμόζουν και θα προωθούν ανιχνευτικά προγράμματα τα οποία ετοιμάζονται από το Υπουργείο Υγείας και υιοθετούνται από τον ΟΑΥ όπως περιγράφεται στο Κεφάλαιο 2.5.3.

Οι ΠΙ για ενήλικες θα αποζημιώνονται για κάθε ασθενή, όταν ο ΠΙ για ενήλικες υποβάλει απαίτηση αποζημίωσης αφού παραπέμψει τον ασθενή για εξέταση και εφόσον τα αποτελέσματα της εξέτασης θα είναι διαθέσιμα και καταχωρηθούν στη βάση δεδομένων του ηλεκτρονικού συστήματος. Για να αποζημιωθεί ο ΠΙ για ενήλικες θα πρέπει ο δικαιούχος ο οποίος υποβάλλεται σε ανιχνευτική πρόγραμμα να πληροί τα συγκεκριμένα κριτήρια του προγράμματος όπως ηλικία, συχνότητα εξετάσεων κ.τ.λ. τα οποία είναι προκαθορισμένα για κάθε πρόγραμμα.

Οι Προσωπικοί Ιατροί για ενήλικες θα αποζημιώνονται για τη διενέργεια εμβολιασμών που ανήκουν στην Κατηγορία 2, που θα γίνονται βάσει του προγράμματος εμβολιασμών, το οποίο καθορίζεται από το ΥΥ και το οποίο υιοθετείται από τον Οργανισμό. Οι εμβολισμοί που ανήκουν στην Κατηγορία 2 παρουσιάζεται στο Παράρτημα 1. Ενδεικτικό σχήμα εμβολιασμών παρουσιάζεται στο Παράρτημα 5.

Οι ΠΙ για ενήλικες θα αποζημιώνονται για την εφαρμογή και προώθηση ανιχνευτικών προγραμμάτων και για εμβολιασμούς με βάση τον μηχανισμό της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας όπως περιγράφεται πιο πάνω.

iv. Εφημερίες

Οι ΠΙ για ενήλικες οι οποίοι θα εκτελούν εφημερία σε Κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΚΠΦΥ), όπως περιγράφεται στο Κεφάλαιο 3.4, θα αποζημιώνονται επιπλέον, με προσυμφωνημένη αποζημίωση (fee for service) ανά ώρα. Θα συμφωνηθούν δύο σταθερά ποσά ανά ώρα, ένα για Σαββατοκύριακα / δημόσιες αργίες και ένα για καθημερινές. Οι ΠΙ για ενήλικες που προβαίνουν σε εφημερίες θα έχουν τις ίδιες ακριβώς υποχρεώσεις όπως καθορίζονται στη σύμβαση μεταξύ τους και του ΟΑΥ. Οι ΠΙ για ενήλικες οι οποίοι εκτελούν εφημερία σε ΚΠΦΥ **δεν** θα προβαίνουν σε κατ' οίκον επισκέψεις κατά τη διάρκεια των εφημεριών.

v. Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου

Οι ΠΙ για ενήλικες θα αποζημιώνονται επιπρόσθετα για έκδοση πιστοποιητικών θανάτου για εγγεγραμμένους δικαιούχους στους καταλόγους τους με προσυμφωνημένη αποζημίωση (fee for service) ανά πιστοποιητικό. Η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνεται αφού υποβληθεί απαίτηση αποζημίωσης. Ενδεικτικό προσχέδιο του πιστοποιητικού θανάτου το οποίο ετοιμάστηκε από τη Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας φαίνεται στο Παράρτημα 6.

Ο προσυμφωνημένος υπό-προϋπολογισμός που θα αφορά την αποζημίωση για έκδοση πιστοποιητικών θανάτου δύναται να κατανέμεται και σε Ειδικούς Ιατρούς οι οποίοι θα προβαίνουν σε έκδοση πιστοποιητικών θανάτου.

6.2.3. Αποζημίωση Προσωπικών Παιδιάτρων για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις

Επιπλέον της κατά κεφαλήν αποζημίωσης, οι ΠΠ θα αποζημιώνονται για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις που θα καθορίζονται από τον ΟΑΥ όπως περιγράφεται πιο κάτω. Η αποζημίωση για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις θα υπολογίζεται με βάση τον προϋπολογισμό που αναλογεί για την παροχή δραστηριοτήτων της Κατηγορίας 2. Ο εν λόγω προϋπολογισμός θα χωριστεί σε προσυμφωνημένους υπό-προϋπολογισμούς που θα αφορούν την αποζημίωση των πιο κάτω ομάδων δραστηριοτήτων:

- i. Αντιμετώπιση χρόνιων παθήσεων
- ii. Κατ' οίκον επισκέψεις
- iii. Εμβολιασμοί
- iv. Εξέταση νεογνού
- v. Εφημερίες
- vi. Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου.

Οι συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις αποζημιώνονται:

- A. μέσω του μηχανισμού της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας (point system mechanism) ή
- B. μέσω προσυμφωνημένης αποζημίωσης ανά ιατρική πράξη στην βάση καταλόγου τιμών (fee for service).

6.2.3.1. Αποζημίωση βάσει του μηχανισμού της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας (point system mechanism)

Στις περιπτώσεις όπου θα εφαρμόζεται ο μηχανισμός της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας, η τιμή της κάθε μονάδας θα καθορίζεται σε μηνιαία βάση ανάλογα με τον πραγματικό όγκο των δραστηριοτήτων της κάθε υποκατηγορίας του προσυμφωνημένου υπό-προϋπολογισμού. Στην Κατηγορία 2 θα εφαρμόζεται ο μηχανισμός της αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας (point system mechanism) για τις πιο κάτω ομάδες δραστηριοτήτων:

- i. Αντιμετώπιση χρόνιων παθήσεων
- ii. Κατ' οίκον επισκέψεις
- iii. Εμβολιασμοί

Η αποζημίωση για ιατρικές πράξεις Κατηγορίας 2 θα καταβάλλεται νοουμένου ότι ο ΠΠ υποβάλλει τις νενομισμένες απαιτήσεις αποζημίωσης. Για ορισμένες δραστηριότητες που εμπίπτουν στην ίδια ομάδα δυνατόν να εφαρμοστεί διαφορετική βαρύτητα ανά δραστηριότητα, η οποία θα συμφωνηθεί μεταξύ του ΟΑΥ του ΥΥ και του ΠΙΣ.

Στον μηχανισμό αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας δύναται, με απόφαση του Οργανισμού, να εφαρμόζεται η πρόνοια της μέγιστης τιμής μονάδας. Αυτό σημαίνει ότι σε περίπτωση που ο πραγματικός όγκος δραστηριοτήτων ενός μήνα είναι πολύ χαμηλός και η τιμή μονάδας ξεπεράσει την προκαθορισμένη μέγιστη τιμή, τότε η πραγματική αποζημίωση θα γίνει με βάση τη μέγιστη τιμή. Η ενδεχόμενη εφαρμογή μέγιστης τιμής μονάδας σε καμία περίπτωση δεν θα επηρεάσει τον συνολικό προϋπολογισμό της Κατηγορίας ο οποίος θα κατανεμηθεί στους παρόχους στα πλαίσια εφαρμογής του σφαιρικού προϋπολογισμού.

6.2.3.2. Αποζημίωση βάσει του μηχανισμού προσυμφωνημένης αποζημίωσης ανά ιατρική πράξη στη βάση καταλόγου τιμών (fee for service)

Η προσυμφωνημένη αποζημίωση ανά ιατρική πράξη θα εφαρμόζεται μόνο στις περιπτώσεις όπου μπορεί με σχετική ακρίβεια να υπολογιστεί ο πραγματικός όγκος των αναμενόμενων δραστηριοτήτων. Σε αυτήν την περίπτωση, η πιθανότητα της πραγματικής δαπάνης να υπερβεί το προϋπολογισθέν ποσό είναι μικρή. Ως εκ τούτου, η αρχή του σφαιρικού προϋπολογισμού δεν θα παραβιάζεται.

Οι ομάδες δραστηριοτήτων Κατηγορίας 2 που θα αποζημιώνονται με βάση την προσυμφωνημένη αποζημίωση ανά δραστηριότητα είναι οι εξής:

- i. Εξέταση νεογνού
- ii. Εφημερίες
- iii. Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου

Η αποζημίωση για ιατρικές πράξεις Κατηγορίας 2 θα καταβάλλεται νοουμένου ότι ο ΠΠ υποβάλλει τις νενομισμένες απαιτήσεις αποζημίωσης.

6.2.4. Περιγραφή ομάδων δραστηριοτήτων Κατηγορίας 2

i. Αντιμετώπιση χρόνιων παθήσεων στη βάση συγκεκριμένων κατευθυντήριων οδηγιών:

Οι χρόνιες παθήσεις για τις οποίες θα καθοριστούν κατευθυντήριες οδηγίες και για τις οποίες ο ΠΠ θα αποζημιώνεται για την εφαρμογή τους είναι:

- Άσθμα και
- Παχυσαρκία.

Νοούμενου ότι ο ΠΠ εφαρμόζει τις κατευθυντήριες οδηγίες, θα αποζημιώνεται με βάση το μηχανισμό της αναπροσαρμογής της τιμής όπως περιγράφεται πιο πάνω. Κατά τα πρώτα χρόνια της εφαρμογής του ΓεΣΥ το πρόγραμμα αντιμετώπισης της παχυσαρκίας δεν θα είναι ενεργό και θα εισαχθεί σε μεταγενέστερο στάδιο.

ii. Κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους-παιδιά

Οι ΠΠ θα προβαίνουν σε κατ' οίκον επισκέψεις σε εγγεγραμμένους στον κατάλογό τους μόνιμα κατακεκλιμένους δικαιούχους-παιδιά. Αυτοί οι δικαιούχοι-παιδιά θα πρέπει να είναι πιστοποιημένοι με βάση συγκεκριμένη διαδικασία που έχει καθοριστεί από τον ΟΑΥ. Οι ΠΠ θα αποζημιώνονται για τις κατ' οίκον επισκέψεις με βάση το μηχανισμό της αναπροσαρμογής της τιμής όπως περιγράφεται πιο πάνω.

Ο Οργανισμός θα καλύπτει συγκεκριμένο αριθμό επισκέψεων (π.χ. 6) ανά ημερολογιακό έτος για κάθε μόνιμα κατακεκλιμένο δικαιούχο-παιδί.

iii. Εμβολιασμοί

Οι ΠΠ θα αποζημιώνονται για εμβολιασμούς οι οποίοι γίνονται βάσει του προγράμματος εμβολιασμών το οποίο καθορίζεται από το Υπουργείο Υγείας και το οποίο υιοθετείται από τον Οργανισμό. Ενδεικτικό σχήμα εμβολιασμών παρουσιάζεται στο Παράρτημα 5.

Οι ΠΠ θα αποζημιώνονται για την διενέργεια των εμβολιασμών με βάση τον μηχανισμό αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας όπως περιγράφεται πιο πάνω.

iv. Εξέταση νεογνού

Οι ΠΠ θα αποζημιώνονται για εξέταση νεογνού με προσυμφωνημένη αποζημίωση (fee per service) νοούμενου ότι εφαρμόζουν τις κατευθυντήριες οδηγίες οι οποίες περιγράφονται στον Κατάλογο Δραστηριοτήτων του ΠΠ στο Παράρτημα 1. Η αποζημίωση θα καταβάλλεται εφόσον ο ΠΠ έχει υποβάλει απαίτηση αποζημίωσης.

v. Εφημερίες

Οι ΠΠ οι οποίοι εκτελούν εφημερία σε Κέντρα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΚΠΦΥ), όπως περιγράφεται στο Κεφάλαιο 3.4, θα αποζημιώνονται επιπλέον, με προσυμφωνημένη αποζημίωση (fee for service) ανά ώρα. Θα συμφωνηθούν δύο σταθερά ποσά ανά ώρα, ένα για Σαββατοκύριακα / δημόσιες αργίες και ένα για καθημερινές. Οι ΠΠ που προβαίνουν σε εφημερίες θα έχουν τις ίδιες ακριβώς

υποχρεώσεις όπως καθορίζονται στη σύμβαση μεταξύ τους και του ΟΑΥ. Οι ΠΠ οι οποίοι εκτελούν εφημερία σε ΚΠΦΥ δεν θα προβαίνουν σε κατ' οίκον επισκέψεις κατά τη διάρκεια των εφημεριών.

vi. Έκδοση πιστοποιητικών θανάτου

Οι ΠΠ θα αποζημιώνονται για έκδοση πιστοποιητικών θανάτου για εγγεγραμμένους δικαιούχους-παιδιά στους καταλόγους τους με προσυμφωνημένη αποζημίωση (fee for service) ανά πιστοποιητικό. Η καταβολή της αποζημίωσης θα γίνεται αφού υποβληθεί απαίτηση αποζημίωσης. Ενδεικτικό προσχέδιο του πιστοποιητικού θανάτου το οποίο ετοιμάστηκε από τη Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας φαίνεται στο Παράρτημα 6.

Ο προσυμφωνημένος υπό-προϋπολογισμός που θα αφορά την αποζημίωση για έκδοση πιστοποιητικών θανάτου δύναται να κατανέμεται και σε Ειδικούς Ιατρούς οι οποίοι θα προβαίνουν σε έκδοση πιστοποιητικών θανάτου.

6.3. Κατηγορία 3: Επιπρόσθετο επίδομα βάσει μετρήσιμων κριτηρίων

6.3.1. Επιπρόσθετο επίδομα για Προσωπικούς Ιατρούς για ενήλικες βάσει μετρήσιμων κριτηρίων

Οι ΠΠ για ενήλικες θα λαμβάνουν επιπρόσθετο ειδικό επίδομα βάσει μετρήσιμων κριτηρίων που θα αποδεικνύουν τη συμμόρφωσή τους με τις απαιτήσεις του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ).

Παραδείγματα δεικτών συμμόρφωσης με το Σύστημα στα πλαίσια της Κατηγορίας 3, είναι τα ακόλουθα:

- i. Καταχώρηση πληροφοριών και στοιχείων στο Σύστημα
- ii. Αριθμός παραπομπών
- iii. Συνταγογράφηση φαρμάκων
- iv. Αξία εργαστηριακών και διαγνωστικών εξετάσεων

Η αποζημίωση Κατηγορίας 3 θα εφαρμοστεί σε μεταγενέστερο σταδία εφόσον θα είναι εφικτή η έκδοσή και χρήση πληροφοριών από την βάση δεδομένων τλη ηλεκτρονικού συστήματος.

6.3.2. Επιπρόσθετο επίδομα για Προσωπικούς Παιδίατρος βάσει μετρήσιμων κριτηρίων

Οι ΠΠ θα λαμβάνουν επιπρόσθετο ειδικό επίδομα βάσει μετρήσιμων κριτηρίων που θα αποδεικνύουν τη συμμόρφωσή τους με τις απαιτήσεις του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ).

Παραδείγματα δεικτών συμμόρφωσης με το Σύστημα στα πλαίσια της Κατηγορίας 3, είναι οι ακόλουθοι:

- i. Καταχώρηση πληροφοριών και στοιχείων στο Σύστημα
- ii. Αριθμός παραπομπών
- iii. Συνταγογράφηση φαρμάκων

iv. Αξία εργαστηριακών και διαγνωστικών εξετάσεων

Η αποζημίωση Κατηγορίας 3 θα εφαρμοστεί σε μεταγενέστερο σταδία εφόσον θα είναι εφικτή η έκδοσή και χρήση πληροφοριών από την βάση δεδομένων τλη ηλεκτρονικού συστήματος.

7. Διαχείριση Πληροφοριών

Στα πλαίσια της λειτουργίας του ΓεΣΥ, ο ΟΑΥ θα συλλέγει και θα διαχειρίζεται πληροφορίες που σχετίζονται με τους δικαιούχους και τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας του Συστήματος. Μεταξύ άλλων, αυτές θα περιλαμβάνουν δημογραφικά στοιχεία, καθώς και στοιχεία σχετικά με τη διάγνωση, τη θεραπεία, τη φαρμακευτική αγωγή, τις εργαστηριακές εξετάσεις του ασθενή, κλπ. Κύριος σκοπός της συλλογής πληροφοριών είναι η ορθή και έγκαιρη ενημέρωση όλων των εμπλεκομένων, ώστε να διασφαλίζεται η εύρυθμη λειτουργία του ΓεΣΥ.

Συγκεκριμένα, οι συμβαλλόμενοι με τον Οργανισμό παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας θα έχουν υποχρέωση να συλλέγουν και να υποβάλλουν στον ΟΑΥ πληροφορίες που αφορούν στις υπηρεσίες που παρέχουν, στη βάση διαδικασιών που θα διαμορφωθούν σε μεταγενέστερο στάδιο, ανάλογα και με το ηλεκτρονικό σύστημα του ΓεΣΥ.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου Ν.138(Ι)/2001 όπως ισχύει. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

8. Επόμενα Βήματα

Το έγγραφο αυτό παρουσιάζει τον υφιστάμενο σχεδιασμό του ΓεΣΥ σε σχέση με τις πολιτικές και τις βασικές αρχές λειτουργίας του θεσμού του ΠΙ για ενήλικες και του ΠΠ. Θέματα τα οποία δεν έχουν ακόμη οριστικοποιηθεί βρίσκονται σε διαβούλευση με το ΥΥ και τον ΠΙΣ. Ως εκ τούτου, το παρόν έγγραφο θα αναθεωρείται συνεχώς μέχρι την έναρξη του ΓεΣΥ.

.....

Παράρτημα 1 – Κατάλογος δραστηριοτήτων (ιατρικών πράξεων) Προσωπικού Ιατρού

Κατάλογος δραστηριοτήτων Προσωπικού Ιατρού για ενήλικες

Οι δραστηριότητες που εμπίπτουν στις βασικές δραστηριότητες του ΠΙ για ενήλικες αποτελούν την Κατηγορία 1 και αναφέρονται ως (Κ1). Οι δραστηριότητες που τηρούν τις προϋποθέσεις για **επιπρόσθετη αποζημίωση** εμπίπτουν στη Κατηγορία 2 και αναφέρονται ως (Κ1 και Κ2). Ο ΠΙ για ενήλικες έχει την ευθύνη να προσφέρει τις ακόλουθες υπηρεσίες και να παραπέμπει σε Ειδικό Ιατρό όταν το κρίνει αναγκαίο.

(I) ΔΙΑΓΝΩΣΗ, ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

A. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 (Κ1)

1. Πρώτη επίσκεψη (Κ1)

Κατά την πρώτη επίσκεψη του ασθενούς στον ΠΙ για ενήλικες, θα πρέπει να λαμβάνεται λεπτομερές ιστορικό και εξέταση της υφιστάμενης κατάστασης της υγείας του. Παράδειγμα τυποποιημένου ερωτηματολογίου που μπορεί να χρησιμοποιεί κατά την πρώτη επίσκεψη ο ΠΙ για ενήλικες παρουσιάζεται στο Παράρτημα 2. Οι πληροφορίες αυτές θα καταχωρούνται στον Σύστημα την πρώτη φορά που θα επισκεφθεί ο δικαιούχος τον ΠΙ για ενήλικες.

2. Ιατρικές Πράξεις για ενήλικες (Κ1)

- Διάγνωση και αντιμετώπιση καρδιαγγειακών, νευρολογικών, ενδοκρινολογικών, μυοσκελετικών, αναπνευστικών, γαστρεντερολογικών, ρευματολογικών, λοιμωδών, νεφρικών, ουρολογικών (συμπεριλαμβανομένης και τοποθέτησης καθετήρα ουροδόχου κύστης), αιματολογικών παθήσεων, κοινών δερματολογικών και οφθαλμολογικών παθήσεων.
- Παροχή ανακουφιστικής φροντίδας.
- Πρόληψη, σωστή πληροφόρηση, ανίχνευση, διάγνωση και αντιμετώπιση παθήσεων οι οποίες σχετίζονται με το φύλο, σε άντρες και γυναίκες. Ο ΠΙ για ενήλικες θα πρέπει να παρέχει στις γυναίκες πρωτοβάθμια φροντίδα η οποία δεν σχετίζεται με γυναικολογικά ή μαιευτικά θέματα αλλά έχει σχέση με τις υπόλοιπες ανάγκες φροντίδας των γυναικών.
- Φροντίδα υγείας για ηλικιωμένους: αντιμετώπιση κοινών οξέων και χρόνιων παθήσεων των ηλικιωμένων. Προώθηση ανεξάρτητης διαβίωσης και μεγιστοποίηση ποιότητας ζωής. Αξιολόγηση των αναγκών υγείας και προώθηση για επίλυση των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν. Σφαιρική αντιμετώπιση της ασθένειας.

3. Φροντίδα σε μετεγχειρητικούς ασθενείς (Κ1)

Έλεγχος της πληγής και αφαίρεση ραφών μετά την εγχείρηση βάσει των οδηγιών του Ειδικού Ιατρού ώστε να αποφεύγονται περιττές επισκέψεις στο νοσοκομείο, νοούμενου ότι δεν απαιτείται περεταίρω αξιολόγηση από τον Ειδικό Ιατρό. Περιλαμβάνονται πληγές από αρθροπλαστικές, επεμβάσεις στην κοιλιακή χώρα κα.

4. Παροχή επείγουσας φροντίδας υγείας (Κ1)

- Παροχή βασικής υποστήριξης ζωής (Basic Life Support (BLS))
- Σταθεροποίηση καταγμάτων και τοποθέτηση επιδέσμων για κατάγματα και στραμπουλίγματα
- Παροχή φροντίδας για τενοντίτιδα και στραμπουλίγματα
- Φροντίδα και συρραφή επιπόλαιων τραυμάτων, πληγών και αμυχών.

5. Ψυχική υγεία (K1)

Διάγνωση, αντιμετώπιση και/ή παραπομπή ψυχιατρικών διαταραχών. Διάγνωση, αντιμετώπιση συναισθηματικών (μη ψυχιατρικών) διαταραχών.

6. Κοινωνική ιατρική (K1)

- Αξιολόγηση των κινδύνων για κακομεταχείριση, αμέλεια και οικογενειακή βία
- Δήλωση δηλούμενων λοιμωδών νοσημάτων (Παράρτημα 1α και 1β)
- Καθοδήγηση και πλοήγηση ασθενών στο ΓεΣΥ
- Επιμόρφωση ενηλίκων σε επίπεδα υγείας στο επίπεδο της κοινότητας.

7. Διαγνωστικές εξετάσεις (K1)

Ο ΠΙ για ενήλικες αναμένεται να προβαίνει στις ακόλουθες εξετάσεις με διαγνωστικά κιτς (pre-prepared kits):

- έλεγχος ούρων για πρωτεΐνη, γλυκόζη, αίμα, νιτρώδη, λευκοκύτταρα, pH
- έλεγχος κοπράνων για αίμα
- έλεγχος γλυκόζης (Dextrostix)
- έλεγχος για στρεπτόκοκκο.

8. Επανάληψη συνταγών (K1)

Ο ΠΙ για ενήλικες είναι υπεύθυνος για την έκδοση επαναληπτικών συνταγών σε ασθενείς που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις όπως προβλέπεται από το σύστημα και τα πρωτόκολλα για την κάθε χρόνια πάθηση.

9. Χορήγηση εμβολίων από ΠΙ¹ (K1)

Ο ΠΙ για ενήλικες χορηγεί ορισμένα εμβόλια. Ο κατάλογος των εμβολίων για τα οποία θα μπορεί να αποζημιωθεί μετά από χορήγηση τους και ο τρόπος αποζημίωσης θα καθορισθεί σε μεταγενέστερο στάδιο.

B. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 και Κατηγορίας 2 (K1 και K2)

1. Κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους ασθενείς (K1 και K2)

Ο ΠΙ για ενήλικες θα προβαίνει σε κατ' οίκον επισκέψεις σε μόνιμα κατακεκλιμένους ασθενείς και θα αποζημιώνεται επιπροσθέτα.

2. Έκδοση πιστοποιητικού θανάτου (K1 και K2)

Οι ΠΙ για ενήλικες θα εκδίδουν πιστοποιητικό θανάτου και θα αποζημιώνονται επιπρόσθετα. Προσχέδιο του πιστοποιητικού θανάτου φαίνεται στο Παράρτημα 6. Ο ΠΙ για ενήλικες θα πρέπει να ενημερώνουν το αρχείο του δικαιούχου ηλεκτρονικά.

¹ Υπό συζήτηση με ΥΥ και ΠΙΣ.

(II) ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΧΡΟΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

A. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 (K1)

- i. Καρδιαγγειακές παθήσεις
- ii. Ενδοκρινολογικές παθήσεις
- iii. Γαστρεντερολογικές παθήσεις
- iv. Αιματολογικές παθήσεις
- v. Παθήσεις ψυχικής υγείας
- vi. Μυοσκελετικές παθήσεις
- vii. Νευρολογικές παθήσεις
- viii. Νεφρικές παθήσεις
- ix. Αναπνευστικές παθήσεις
- x. Ρευματολογικές παθήσεις
- xi. Ουρογενετικές παθήσεις

B. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 και Κατηγορίας 2 (K1 και K2)

Η αντιμετώπιση χρόνιων ασθενειών που περιλαμβάνονται στις δραστηριότητες Κατηγορίας 2 αφορούν χρόνιες ασθένειες της Κατηγορίας 1 για τις οποίες ο ΠΙ για ενήλικες θα αποζημιώνεται επιπλέον εάν εφαρμόζει τις κατευθυντήριες οδηγίες για τη συγκεκριμένη χρόνια πάθηση. Οι κατευθυντήριες οδηγίες που θα καλείται να εφαρμόσει ο ΠΙ είναι:

- i. Διαχείριση Σακχαρώδους Διαβήτη Τύπου II
- ii. Διαχείριση Υπερλιπιδαιμίας
- iii. Διαχείριση Υπέρτασης
- iv. Διαχείριση Άσθματος/Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας²
- v. Διαχείριση Χρόνιας Καρδιακής Ανεπάρκειας (CHF)³

(III) ΠΡΟΛΗΨΗ / ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ

A. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 (K1)

1. Τραυματισμοί από ατυχήματα (K1)

Παροχή συμβουλών για την πρόληψη και την αντιμετώπιση τραυματισμών από ατυχήματα π.χ., πρόληψη ατυχημάτων (χρήση κράνους) με ποδήλατα και μηχανάκια, πρόληψη δηλητηριάσεων, ασφαλής οδήγηση (αποφυγή χρήσης αλκοόλ).

2. Πληροφόρηση για χρήση αλκοόλ (K1)

Πρόληψη, έλεγχος και συμβουλευτική παρέμβαση για μη υπερβολική χρήση αλκοόλ από ενήλικες.

3. Καρκίνος του μαστού (K1)

Σωστή πληροφόρηση γυναικών για το ρόλο της αυτοεξέτασης για τον καρκίνο του μαστού.

² Κατά τα πρώτα χρόνια της εφαρμογής του ΓεΣΥ η διαχείριση χρόνιων ασθενών με Άσθμα/Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια δεν θα αποτελούν δραστηριότητα Κατηγορίας 2. Με την εισαγωγή των κατευθυντηρίων οδηγιών για τη διαχείριση για το με Άσθμα/Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια, η αποζημίωση θα είναι Κατηγορίας 2.

³ Κατά τα πρώτα χρόνια της εφαρμογής του ΓεΣΥ η διαχείριση χρόνιων ασθενών με χρόνια καρδιακή ανεπάρκεια δεν θα αποτελούν δραστηριότητα Κατηγορίας 2. Με την εισαγωγή των κατευθυντηρίων οδηγιών για τη διαχείριση χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας, η αποζημίωση θα είναι Κατηγορίας 2.

4. Μητρικός θηλασμός (K1)

Ενημέρωση και σωστή πληροφόρηση γυναικών για τα πλεονεκτήματα του μητρικού θηλασμού. Προώθηση μητρικού θηλασμού.

5. Στεφανιαία νόσος (K1)

Σωστή πληροφόρηση ασθενών οι οποίοι είναι σε ομάδα υψηλού κινδύνου για στεφανιαία νόσο.

6. Σακχαρώδης Διαβήτης Τύπου II (K1)

Ανίχνευση Διαβήτη Τύπου II.

7. Σωστή πληροφόρηση των ασθενών που προγραμματίζουν να μεταβούν στο εξωτερικό σε περιοχές υψηλού κινδύνου μετάδοσης τροπικών ασθενειών ή άλλων επικίνδυνων νοσημάτων και εμβολιασμοί για ταξίδια (K1)

8. Σωστή διατροφή και άσκηση (K1)

Πληροφόρηση ενήλικων ασθενών που πάσχουν από υπερλιπιδαιμία και/ή από άλλους κινδύνους για καρδιαγγειακές και άλλες χρόνιες παθήσεις οι οποίες σχετίζονται με τη διατροφή. Ανίχνευση ενηλίκων για παχυσαρκία, σωστή πληροφόρηση, συμβουλευτική παρέμβαση για απώλεια βάρους και παραπομπή.

9. Οστεοπόρωση (K1)

Σωστή πληροφόρηση γυναικών άνω των 15 ετών για διατήρηση ικανοποιητικού επιπέδου ασβεστίου (Ca) για αποφυγή οστεοπόρωσης. Έλεγχος σε γυναίκες 65 χρόνων και άνω για οστεοπόρωση καθώς και σε γυναίκες 60 χρόνων και άνω με υψηλό κίνδυνο για κατάγματα από οστεοπόρωση.

10. Σεξουαλική αγωγή και εκπαίδευση για την πρόληψη σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων (K1)

Σωστή πληροφόρηση ενηλίκων για τους κινδύνους από σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα. Πρόληψη σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων π.χ., χλαμύδια, γονόρροια, HIV, σύφιλης.

11. Αντηλιακή προστασία (K1)

Σωστή πληροφόρηση για αντηλιακή προστασία.

12. Κάπνισμα (K1)

Σωστή πληροφόρηση για το κάπνισμα. Πληροφόρηση γονέων για τους κινδύνους που διατρέχουν τα παιδιά από το παθητικό κάπνισμα στο σπίτι.

13. Φυματίωση (K1)

Ανίχνευση φυματίωσης σε δικαιούχους συμπεριλαμβανομένων και ατόμων που έρχονται σε στενή επαφή με φορείς φυματίωσης, μέσω του Mantoux Test.

14. Προβλήματα όρασης (K1)

Παραπομπή για ανίχνευση προβλημάτων όρασης ατόμων σε υψηλό κίνδυνο (που πάσχουν από διαβήτη, με οικογενειακό ιστορικό, ηλικιωμένους).

B. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 και Κατηγορίας 2 (K1 και K2)

- i. Παραπομπή για ανιχνευτική εξέταση καρκίνου του μαστού
- ii. Παραπομπή για ανιχνευτική εξέταση καρκίνου του παχέως εντέρου
- iii. Παραπομπή για ανιχνευτική εξέταση καρκίνου του τραχήλου και της μήτρας

(IV) ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

A. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 (K1)

1. Διφθερίτιδα/Τέτανος (K1)

Εμβολιασμός ενηλίκων για διφθερίτιδα συμπληρώνοντας το πρόγραμμα εμβολιασμού διφθερίτιδας/τετάνου καθώς και αναμνηστικές δόσεις με βάση το πρόγραμμα εμβολισμών του ΥΥ. Επιπλέον αναμνηστικές δόσεις σε περιπτώσεις επιμολυσμένης πληγής.

2. Ηπατίτιδα Β (K1)

Αναμνηστικές δόσεις σύμφωνα με το πρωτόκολλο για Ηπατίτιδα Β σε άτομα με υψηλό κίνδυνο με βάση το πρόγραμμα εμβολισμών του ΥΥ.

3. Πνευμονιόκοκκος (K1)

Εμβολιασμός ενηλίκων που διαμένουν σε ιδρύματα χρόνιας φροντίδας (50 ετών και άνω) ή σε ενηλίκους με χρόνια καρδιακή ή πνευμονική πάθηση, σακχαρώδη διαβήτη, σπληνεκτομή ή λειτουργική ασπληνία, εμβολιασμός ενηλίκων 65 ετών και άνω με βάση τις κατευθυντήριες οδηγίες του ΥΥ.

4. Ιλαρά, Κοκκίτης, Ερυθρά (MMR) (K1)

Εμβολιασμός ενηλίκων που δεν έχουν εμβολιαστεί για ιλαρά, κοκκίτη και ερυθρά με βάση το πρόγραμμα εμβολισμών του ΥΥ.

B. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 και Κατηγορίας 2 (K1 και K2)

1. Γρίπη (K1 και K2)

Εμβολιασμός ενηλίκων άνω των 65 ετών οι οποίοι διαμένουν σε ιδρύματα χρόνιας φροντίδας ή πάσχουν από σοβαρές παθήσεις π.χ., χρόνια καρδιοπνευμονική διαταραχές, μεταβολικές παθήσεις (συμπεριλαμβανομένου σακχαρώδη διαβήτη), αιμοσφαιρινοπάθειες, ανοσοκαταστολή, νεφρική δυσλειτουργία, ή είναι παροχείς φροντίδας υγείας με βάση τις κατευθυντήριες οδηγίες του ΥΥ.

Κατάλογος δραστηριοτήτων Προσωπικού Παιδίατρου

Οι δραστηριότητες που εμπίπτουν στις βασικές δραστηριότητες του ΠΠ αποτελούν την Κατηγορία 1 και αναφέρονται ως (Κ1). Οι δραστηριότητες που τηρούν τις προϋποθέσεις για επιπρόσθετη αμοιβή εμπίπτουν στη Κατηγορία 2 και αναφέρονται ως (Κ1 και Κ2). Ο ΠΠ έχει την ευθύνη να προσφέρει τις ακόλουθες υπηρεσίες και να παραπέμπει σε Ειδικό Ιατρό όταν αυτό κρίνεται αναγκαίο.

(I) ΔΙΑΓΝΩΣΗ, ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

A. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 (Κ1)

1. Αντιμετώπιση παιδιατρικών περιστατικών και καταστάσεων (εκτός νοσοκομείου) που περιλαμβάνουν (Κ1):

- i. Αλλεργίες
- ii. Εγκαύματα
- iii. Οξεία καρδιακά περιστατικά
- iv. Εμπύρετες καταστάσεις
- v. Γαστροεντερικά περιστατικά
- vi. Υπογλυκαιμία
- vii. Νευρολογικά περιστατικά
- viii. Δηλητηριάσεις, δαγκώματα, τσιμπήματα εντόμων
- ix. Έκτακτα αναπνευστικά περιστατικά
- x. Σηπτική κατάσταση
- xi. Καταπληξία και αναφυλαξία

2. Αντιμετώπιση οξέων ασθενειών και παθήσεων που περιλαμβάνουν (Κ1):

- i. Ωτορινολαρυγγολογικές ασθένειες και παθήσεις
- ii. Καρδιαγγειακές παθήσεις
- iii. Ενδοκρινολογικές παθήσεις
- iv. Γαστρεντερολογικές παθήσεις
- v. Αιματολογικές παθήσεις
- vi. Μεταδοτικές ασθένειες και παθήσεις
- vii. Παθήσεις ψυχικής υγείας
- viii. Επιπόλαιοι τραυματισμοί
- ix. Μυοσκελετικές παθήσεις
- x. Νευρολογικές ασθένειες και παθήσεις
- xi. Νεφρικές παθήσεις
- xii. Αναπνευστικές παθήσεις
- xiii. Ρευματολογικές παθήσεις
- xiv. Ουρογενετικές παθήσεις

3. Διαγνωστικές Εξετάσεις με διαγνωστικά κιτς (pre-prepared kits) (Κ1):

Ο ΠΠ αναμένεται να προβαίνει στις ακόλουθες εξετάσεις με διαγνωστικά κιτς (pre-prepared kits):

- i. έλεγχος ούρων για πρωτεΐνη, γλυκόζη, αίμα, νιτρώδη, λευκοκύτταρα, pH
- ii. έλεγχος κοπράνων για αίμα
- iii. έλεγχος γλυκόζης στο αίμα (Dextrostix)

- iv. έλεγχος για στρεπτόκοκκο.

4. Κοινωνική ιατρική (K1):

- i. Εκτίμηση των κινδύνων για κακομεταχείριση, αμέλεια, οικογενειακή βία καθώς και βία στην κοινότητα
- ii. Ενημέρωση και σωστή πληροφόρηση γυναικών για τα πλεονεκτήματα του μητρικού θηλασμού. Προώθηση μητρικού θηλασμού.
- iii. Καθοδήγηση ασθενών στο ΓεΣΥ
- iv. Δήλωση δηλούμενων λοιμωδών νοσημάτων (Παράρτημα 1α και 1β)

5. Χορήγηση εμβολίων από ΠΠ⁴ (K1)

Ο ΠΠ χορηγεί ορισμένα εμβόλια. Ο κατάλογος των εμβολίων για τα οποία θα μπορεί να αποζημιωθεί μετά από χορήγηση τους και ο τρόπος αποζημίωσης θα καθοριστεί σε μεταγενέστερο στάδιο.

6. Έκδοση πιστοποιητικών υγείας (K1)

B. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 και Κατηγορίας 2 (K1 και K2)

1. Κατ' οίκον επισκέψεις σε ασθενείς οι οποίοι εμπίπτουν στην κατηγορία μόνιμα κατακεκλιμένων δικαιούχων-παιδιών (K1 και K2)

Ο ΠΠ θα προβαίνει σε κατ' οίκον επισκέψεις σε ασθενείς οι οποίοι εμπίπτουν στην κατηγορία μόνιμα κατακεκλιμένων δικαιούχων-παιδιών και θα αποζημιώνεται σύμφωνα με την Κατηγορία 2.

2. Έκδοση πιστοποιητικού θανάτου (K1 και K2)

Ο ΠΠ θα εκδίδει πιστοποιητικό θανάτου και θα αποζημιώνεται σύμφωνα με την Κατηγορία 2. Προσχέδιο του πιστοποιητικού θανάτου φαίνεται στο Παράρτημα 6. Ο ΠΠ θα πρέπει να ενημερώνει το αρχείο του δικαιούχου ηλεκτρονικά.

(II) ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΧΡΟΝΙΩΝ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ

A. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 (K1)

Αντιμετώπιση χρόνιων ασθενειών και παθήσεων σε συνεργασία με άλλους Ειδικούς Ιατρούς καθώς και παραπομπή όπου κρίνεται αναγκαίο.

- i. Ψυχοκοινωνικές παθήσεις και καταστάσεις που έχουν σχέση με τη συμπεριφορά
- ii. Καρδιαγγειακές παθήσεις
- iii. Δερματολογικές παθήσεις
- iv. Αναπτυξιακά προβλήματα
- v. Ενδοκρινολογικές παθήσεις
- vi. Γαστροεντερολογικές παθήσεις
- vii. Γενετικές παθήσεις
- viii. Διατροφικά προβλήματα / παθήσεις
- ix. Αιματολογικές παθήσεις
- x. Καταστάσεις που έχουν σχέση με προβλήματα στο ανοσοποιητικό σύστημα

⁴ Υπό συζήτηση με ΠΙΣ και ΥΥ.

- xi. Λοιμώδη νοσήματα
- xii. Μυϊκές και οστεοαρθρικές παθήσεις
- xiii. Νευρολογικές παθήσεις
- xiv. Νεφρικές παθήσεις
- xv. Αναπνευστικές παθήσεις

B. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 και Κατηγορίας 2 (K1 και K2)

Η αντιμετώπιση χρόνιων ασθενειών που περιλαμβάνονται στις δραστηριότητες Κατηγορίας 2 αφορούν χρόνιες ασθένειες της Κατηγορίας 1 για τις οποίες ο ΠΠ θα αποζημιώνεται επιπλέον εάν εφαρμόζει τις κατευθυντήριες οδηγίες για τη συγκεκριμένη χρόνια πάθηση. Οι κατευθυντήριες οδηγίες που θα καλείται να εφαρμόσει ο ΠΠ είναι:

- i. Άσθμα
- ii. Παχυσαρκία⁵

(III) ΠΡΟΛΗΨΗ / ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ

A. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 (K1)

i. Εξετάσεις για παιδιά μέχρι 6 ετών (K1)

Οι ιατρικές εξετάσεις που πρέπει να ακολουθήσει ο ΠΠ για παιδιά μέχρι 6 ετών, έχουν στόχο την έγκαιρη ανίχνευση των ασθενειών που μπορεί να θέσουν σε κίνδυνο τη φυσιολογική και την ψυχολογική ανάπτυξη του παιδιού. Οι εξετάσεις αυτές έχουν στόχο να προλάβουν πιθανούς κινδύνους για την υγεία του παιδιού μέσω μιας εις βάθος διάγνωσης ύποπτων καταστάσεων.

Εάν οι εξετάσεις αποκαλύψουν την παρουσία ή την υποψία για την παρουσία κάποιας ασθένειας, ο ΠΠ πρέπει να προβεί σε πιο συγκεκριμένες διαγνωστικές εξετάσεις και αν χρειαστεί σε θεραπεία ή παραπομπή του παιδιού σε άλλο ειδικό.

Θα πρέπει να γίνονται 9 εξετάσεις κατά τη διάρκεια των πρώτων 6 χρόνων του παιδιού σύμφωνα με το Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού που εκδίδεται από το ΥΥ. Οι εξετάσεις θα πρέπει να γίνονται στα χρονικά πλαίσια που φαίνονται πιο κάτω. Αν χρειαστεί οι ιατρικές εξετάσεις μπορούν να γίνονται πιο συχνά. Ο ΠΠ θα πρέπει να ακολουθεί τις οδηγίες που υπάρχουν στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού και να ενημερώνει το ηλεκτρονικό σύστημα το οποίο θα περιλαμβάνει τα στοιχεία που αναφέρονται στο Βιβλιάριο Υγείας.

Εξέταση	Χρονικό Πλαίσιο
1. 1 ^η Εξέταση	Εξέταση νεογνού και εξιτήριο
2. 2 ^η Εξέταση	1 ^η βδομάδα
3. 3 ^η Εξέταση	2 ^{ος} μήνας
4. 4 ^η Εξέταση	7 ^{ος} μήνας
5. 5 ^η Εξέταση	12 ^{ος} μήνας
6. 6 ^η Εξέταση	18 ^{ος} έως 24 ^{ος} μήνας
7. 7 ^η Εξέταση	3 ^{ος} χρόνος
8. 8 ^η Εξέταση	4-5 ^{ος} χρόνος
9. 9 ^η Εξέταση	5-6 ^{ος} χρόνος

⁵ Κατά τα πρώτα χρόνια της εφαρμογής του ΓεΣΥ η διαχείριση χρόνιων ασθενών με παχυσαρκία δεν θα αποτελεί δραστηριότητα Κατηγορίας 2. Μετά τα πρώτα χρόνια της εφαρμογής του ΓεΣΥ, η διαχείριση της παχυσαρκίας θα γίνεται βάσει κατευθυντήριων οδηγιών και ο ΠΠ θα αποζημιώνεται σύμφωνα με την Κατηγορία 2.

Ο ΠΠ θα πρέπει να προβαίνει στις ψυχοκινητικές εξετάσεις οι οποίες περιγράφονται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού στα χρονικά πλαίσια που περιγράφονται και να ενημερώνει το ηλεκτρονικό σύστημα το οποίο θα περιλαμβάνει τα στοιχεία που αναφέρονται στο Βιβλιάριο Υγείας.

ii. Ιατρικές παρεμβάσεις και διαδικασίες για παιδιά 6-14* ετών (K1)

Σωστή πληροφόρηση, ανίχνευση και αξιολόγηση των παιδιών για τα πιο κάτω θέματα:

- i. Πρόληψη ατυχημάτων
- ii. Επικίνδυνες συμπεριφορές
- iii. Διατροφή
- iv. Προστασία από τον ήλιο
- v. Φυσική δραστηριότητα
- vi. Σεξουαλική αγωγή
- vii. Κάπνισμα
- viii. Αλκοόλ

* Σωστή πληροφόρηση σε κάθε επίσκεψη σύμφωνα με τα πρωτόκολλα τα οποία έχουν ετοιμαστεί ή θα ετοιμαστούν από το ΥΥ και θα υιοθετηθούν από τον ΟΑΥ.

iii. Ιατρικές παρεμβάσεις και διαδικασίες για παιδιά 15-18 ετών (K1)**

Σωστή πληροφόρηση, ανίχνευση και αξιολόγηση των παιδιών για τα πιο κάτω θέματα:

- i. Επικίνδυνες συμπεριφορές
- ii. Σωματική ανάπτυξη
- iii. Ακαδημαϊκή πρόοδος
- iv. Σεξουαλική αγωγή
- v. Κατάθλιψη
- vi. Παρενοχλήσεις
- vii. Αλκοόλ – έγκαιρη ανίχνευση προβλημάτων
- viii. Αντηλιακή προστασία
- ix. Φυσική δραστηριότητα
- x. Διατροφή
- xi. Κάπνισμα

** Σωστή πληροφόρηση σε κάθε επίσκεψη σύμφωνα με τα πρωτόκολλα τα οποία έχουν ετοιμαστεί ή θα ετοιμαστούν από το ΥΥ και θα υιοθετηθούν από τον ΟΑΥ.

B. Δραστηριότητες Κατηγορίας 1 και Κατηγορίας 2 (K1 και K2)

1^η Εξέταση – Εξέταση νεογνού και εξιτήριο (K1 και K2)

Η εξέταση του νεογνού γίνεται αμέσως μετά τη γέννησή του σύμφωνα με τις οδηγίες οι οποίες δίνονται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού το οποίο εκδίδεται από το Υπουργείο Υγείας. Στόχοι της εξέτασης αυτής είναι η ανίχνευση τυχόν παθήσεων που είναι επικίνδυνες για την υγεία του νεογνού, ο εντοπισμός τραυμάτων και, εάν είναι απαραίτητο, η θεραπεία και/ή η παραπομπή. Ο ΠΠ θα πρέπει να καταγράψει το χρώμα, την τονικότητα, την αναπνοή, τα αντανακλαστικά, τους παλμούς της καρδιάς, το Apgar Score, την παρουσία ίκτερου στο νεογνό, οποιαδήποτε οιδήματα και οποιεσδήποτε δυσμορφίες υπάρχουν κυρίως εάν η γέννηση παρουσίασε επιπλοκές.

Η εξέταση πριν από το εξιτήριο θα πρέπει να γίνει περίπου 48 ώρες μετά τη γέννηση εκτός και εάν ιατρικές επιπλοκές παρατείνουν τη διαμονή του νεογνού στο νοσηλευτήριο. Ο ΠΠ θα πρέπει να ακολουθεί τις οδηγίες οι οποίες δίνονται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού και να ενημερώνει το ηλεκτρονικό σύστημα το οποίο θα περιλαμβάνει τα στοιχεία που αναφέρονται στο Βιβλιάριο Υγείας.

Οι ΠΠ θα αποζημιώνεται σύμφωνα με την Κατηγορία 2 για την εξέταση νεογνού.

(IV) ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ (Κ1 και Κ2)

Ο ΠΠ πρέπει να ακολουθεί το πρόγραμμα εμβολιασμών το οποίο περιλαμβάνεται στο Βιβλιάριο Υγείας του Παιδιού ή όπως αυτό τροποποιείται και να ενημερώνει το ηλεκτρονικό σύστημα το οποίο θα περιλαμβάνει τα στοιχεία που αναφέρονται στο Βιβλιάριο Υγείας. Οι ΠΠ θα αποζημιώνεται σύμφωνα με την Κατηγορία 2. Το πρόγραμμα εμβολιασμών του Υπουργείου Υγείας φαίνεται στο Παράρτημα 5.

Παράρτημα 1α – Υποχρεωτικά δηλούμενα Λοιμώδη Νοσήματα

ΛΟΙΜΩΔΕΣ ΝΟΣΗΜΑ	
Αιμορραγικοί Ιογενείς πυρετοί	
Λοίμωξη από Αιμόφιλο Ινφλουένζας type b (Διεισδυτική)	
Αλλαντίαση (τροφιμογενής)	
Ανεμευλογιά	
Άνθρακας	
Βακτηριακή Δυσεντερία (Shigella dysenteriae)	
Βρουκέλλωση	
Γερσινίωση	
Φαρδίαση	
Γονόρροια	
Γρίπη	
Διφθερίτιδα	
Ελονοσία	
Ενδημικός Τύφος	
Λοίμωξη από Εντεροαιμορραγική Escherichia Coli	
Ερυθρά	
Ερυθρά Συγγενής	
Ευλογιά	
Εχινοκοκκίαση	
Ηπατίτιδα Οξεία Ιογενής Α	
Ηπατίτιδα Οξεία Ιογενής Β	
Ηπατίτιδα Οξεία Ιογενής C	
Ηπατίτιδα Οξεία Ιογενής (άλλη)	
Ιλαρά	
Λοίμωξη από Καμπυλοβακτηρίδιο	
Κίτρινος Πυρετός	
Κοκκύτης	
Κρυπτοσποριδίωση	
Λεγεωνέλλωση	
Λείσμανίαση Δερματική	
Λείσμανίαση Σπλαχνική	
Λέπρα	
Λεπτοσπείρωση	
Λιστερίωση	
Λύσσα	
Μηνιγγίτιδα Ιογενής	
Μηνιγγίτιδα Μικροβιακή (άλλη)	
Μηνιγγιτιδοκοκκική Νόσος	
Πανώλης	
Παρωτίτιδα	
Πολιομυελίτιδα	
Πυρετός Q	
Σαλμονέλλωση (non-typhi, non-paratyphi)	
Σοβαρό Οξύ Αναπνευστικό Σύνδρομο (ΣΟΑΣ)	
Λοίμωξη από Στρεπτόκοκκο Πνευμονίας (Διεισδυτική Νόσος)	
Λοίμωξη με τον ιό της Ανθρώπινης Ανοσοποιητικής Ανεπάρκειας (HIV)	
Σύφιλη	
Τέτανος	
Τέτανος Νεογνικός	
Τοξοπλάμωση	
Τουλαραιμία	
Τριχίνωση	
Τυφοειδής πυρετός (Salmonella typhi/paratyphi)	
Φυματίωση	
Λοίμωξη από Χλαμυδία Τραχώματος (Γεννητικών Οργάνων)	
Χολέρα	
Variant Creutzfeldt – Jakob's Disease	

Παράρτημα 1β – Έντυπο δήλωσης υποχρεωτικά δηλούμενων Λοιμωδών Νοσημάτων

ΕΝΤΥΠΟ ΔΗΛΩΣΗΣ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

Δηλούμενο Νόσημα: Κωδικός:

Το νόσημα δηλώνεται ως: Ύποπτο Πιθανό Βεβαιωμένο

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ

Επώνυμο.....Όνομα.....

Ον. Πατρός: (για ηλικία μικρότερη των 12 χρόνων)

Αρ. Δικαιούχου (ΓεΣΥ)/Ταυτότητα:

Ηλικία: Φύλο: Άρρεν Θήλυ Εθνικότητα

Επαρχία:Πόλη/χωριό:

Οδός/αριθμός: Τηλ.:

Αλλοδαπός Εργαζόμενος Μετανάστης Επαναπατριζόμενος

Επισκέπτης Μετακινούμενες πληθυσμιακές ομάδες

Χώρα προέλευσης: Ημ/νία εισόδου/...../.....

Πρόσφατο ταξίδι στο εξωτερικό Ναι Όχι Ημ/νία ταξιδιού/...../.....

Σε ποια χώρα: Παράγοντες Κινδύνου:

Προδιαθεσικοί παράγοντες:

Σύνδεση με άλλο κρούσμα ή έξαρση κρουσμάτων: Ναι Όχι

Αν ναι προσδιορίστε:

Ημ/νία έναρξης συμπτωμάτων:/...../..... Εισαγωγή σε Νοσοκομείο/Κλινική: Ναι Όχι

Σε ποιο: Ημ/νία/...../.....

Κατάσταση εμβολιασμού για συγκεκριμένο νόσημα:

Πλήρης Μερικός Καθόλου

Πορεία/Εκβαση νόσου: Εξελισσόμενη πορεία Ίαση Μόνιμες βλάβες Θάνατος

Γενικά σχόλια:

.....
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

Όνοματεπώνυμο ιατρού: Αρ. Παροχέα (ΓεΣΥ):.....

Τηλέφωνο: e-mail:.....

Ημερομηνία:/...../..... Υπογραφή

.....

**ΝΑ ΣΤΑΛΕΙ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΣΤΙΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Παράρτημα 2 – Έντυπα πρώτης επίσκεψης Προσωπικού Ιατρού για ενήλικες και Προσωπικού Παιδίατρο

A. ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΩΤΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΕΝΗΛΙΚΕΣ

Ερωτηματολόγιο για ιστορικό υγείας

ΟΛΕΣ ΟΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΘΑ ΔΩΣΕΤΕ ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΟΥΝ ΑΚΡΩΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΘΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΟΥΝ ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΑΣ ΦΑΚΕΛΟΥ

ΜΕΡΟΣ Α: Αυτό το μέρος ΠΡΕΠΕΙ να συμπληρωθεί

Όνοματεπώνυμο:	<input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Θ	Ημερομηνία Γέννησης:
Οικογενειακή κατάσταση:	<input type="checkbox"/> Ελεύθερος/η <input type="checkbox"/> Παντρεμένος/η <input type="checkbox"/> Σε διάσταση <input type="checkbox"/> Χωρισμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α	
Προηγούμενος ή παραπέμπων ιατρός:		
Ημερομηνία τελευταίας ιατρικής εξέτασης:		
Αλλεργίες:		
Αριθμός ΓεΣΥ:		

ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Παιδικές ασθένειες:	<input type="checkbox"/> Ιλαράς	<input type="checkbox"/> Παρωτίτιδα	<input type="checkbox"/> Ερυθρά	<input type="checkbox"/> Ανεμοβλογιά	<input type="checkbox"/> Ρευματικός πυρετός	<input type="checkbox"/> Πολυομελίτιδα
---------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---	--

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

	Ημερομηνία		Ημερομηνία
<input type="checkbox"/> Διφθερίτιδα		<input type="checkbox"/> Τέτανος	
<input type="checkbox"/> Ηπατίτιδα Α		<input type="checkbox"/> Ανεμευλογιά	
<input type="checkbox"/> Ηπατίτιδα Β		<input type="checkbox"/> Ιλαράς, παρωτίτιδα, ερυθρά	
<input type="checkbox"/> Αντιγριπικό		<input type="checkbox"/> Φυματίωση	
<input type="checkbox"/> Αιμόφυλου της ινφλουέντζας τύπου Β		<input type="checkbox"/> Κοκκίτης	
<input type="checkbox"/> Πολυομελίτιδας		<input type="checkbox"/> Ανεμευλογιά	
<input type="checkbox"/> Πνευμονιόκοκκος		<input type="checkbox"/> Άλλα εμβόλια	
<input type="checkbox"/> Μηνιγγιτιδόκοκκος			

ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΆΛΛΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΗΚΑΝ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ

--

ΕΓΧΕΙΡΙΣΕΙΣ		
Έτος	Περιγραφή	Νοσηλευτήριο
ΑΛΛΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΙΣ		
Έτος	Περιγραφή	Νοσηλευτήριο

Έχετε υποβληθεί στο παρελθόν σε μετάγγιση αίματος; Ναι Όχι

ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΚΑΙ ΤΑ ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ (π.χ., βιταμίνες) ΠΟΥ ΠΑΙΡΝΕΤΕ		
Όνομα φάρμακου	Δύναμη	Συχνότητα

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ	
Όνομα φάρμακου	Παρενέργειες

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

		ΗΛΙΚΙΑ	ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ			ΗΛΙΚΙΑ	ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ
Πατέρας				Παιδιά	<input type="checkbox"/> Α		
					<input type="checkbox"/> Θ		
Μητέρα					<input type="checkbox"/> Α		

					<input type="checkbox"/> Θ		
Αδέρφια	<input type="checkbox"/> Α				<input type="checkbox"/> Α		
	<input type="checkbox"/> Θ				<input type="checkbox"/> Θ		
	<input type="checkbox"/> Α				<input type="checkbox"/> Α		
	<input type="checkbox"/> Θ				<input type="checkbox"/> Θ		
	<input type="checkbox"/> Α			Γιαγιά από πλευρά της μητέρας			
	<input type="checkbox"/> Θ			Παππούς από πλευρά της μητέρας			
	<input type="checkbox"/> Α			Γιαγιά από πλευρά του πατέρα			
<input type="checkbox"/> Θ			Παππούς από πλευρά του πατέρα				

A= Άρρεν
Θ= Θήλυ

ΜΕΡΟΣ Β: Αυτό το μέρος είναι προαιρετικό. Όλες οι πληροφορίες που θα δώσετε θα παραμείνουν άκρως εμπιστευτικές.

ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ

Άσκηση	<input type="checkbox"/> Καθόλου		
	<input type="checkbox"/> Ελαφριά (π.χ., περπάτημα 3 τετραγώνων, χρήση σκάλας)		
	<input type="checkbox"/> Περιστασιακή εντατική άσκηση (άσκηση < 4 φορές τη βδομάδα για 30 λεπτά)		
	<input type="checkbox"/> Συχνή εντατική άσκηση (άσκηση > 4 φορές τη βδομάδα για 30 λεπτά)		
Διατροφή	Είστε σε δίαιτα;		<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Αν ναι ακολουθείτε δίαιτα διατροφολόγου;		<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Αριθμός γευμάτων σε συνηθισμένη μέρα:		
	Κατανάλωση αλατιού	<input type="checkbox"/> Ψηλή <input type="checkbox"/> Μέτρια <input type="checkbox"/> Χαμηλή	
	Κατανάλωση λίπους	<input type="checkbox"/> Ψηλή <input type="checkbox"/> Μέτρια <input type="checkbox"/> Χαμηλή	
Καφεΐνη	<input type="checkbox"/> Καθόλου <input type="checkbox"/> Καφές <input type="checkbox"/> Τσάι <input type="checkbox"/> Αναψυκτικά		
	Καθημερινή ποσότητα κατανάλωσης (αριθμός φλιτζανιών/ποτηριών ανά μέρα):		
Αλκοόλ	Καταναλώνετε αλκοόλ;		<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Αν ναι, τι είδος;		
	Πόσα ποτά καταναλώνετε κάθε βδομάδα;		

	Ανησυχείτε για την ποσότητα αλκοόλ που καταναλώνετε;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	Έχετε σκεφτεί να σταματήσετε την κατανάλωση αλκοόλ;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Κάπνισμα	Καπνίζετε;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	<input type="checkbox"/> Τσιγάρα – ποσότητα καθημερινά	<input type="checkbox"/> Πίπα – συχνότητα καθημερινά	<input type="checkbox"/> Πούρα – ποσότητα καθημερινά
	<input type="checkbox"/> Αριθμός χρόνων:	Χρόνος που σταματήσατε το κάπνισμα:	
Ναρκωτικά	Χρησιμοποιείτε ναρκωτικά;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Σεξουαλική δραστηριότητα	Είστε σεξουαλικά δραστήριοι;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	Αν ναι, προσπαθείτε να μείνετε έγκυος;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	Αν προσπαθείτε να μην μείνετε έγκυος δηλώστε την αντισυλληπτική μέθοδο που χρησιμοποιείτε:		
	Έχετε προβλήματα στην σεξουαλική επαφή;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	Θέλετε να μιλήσετε με τον Προσωπικό σας Ιατρό για τους κινδύνους που παίρνετε όσον αφορά ασθένειες όπως το AIDS;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Συνθήκες διαβίωσης	Μένετε μόνος/η;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	Έχετε συχνά ατυχήματα;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	Έχετε προβλήματα όρασης ή/και ακοής;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Έχετε άγχος;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε κατάθλιψη;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Πανικοβάλλεστε όταν είστε πιεσμένος/η;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε προβλήματα με τη διατροφή ή την όρεξή σας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Κλαίτε συχνά;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε κάνει ποτέ απόπειρα αυτοκτονίας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε αϋπνίες;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε επισκεφτεί ειδικό σύμβουλο;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΘΕΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΓΥΝΑΙΚΕΣ

Ηλικία κατά την έναρξη της εμμήνου ρήσης:		
Ημερομηνία τελευταίας εμμήνου ρήσης :		
Έμμηνος ρήση κάθε μέρες		
Αριθμός εγκυμοσυνών		
Είστε έγκυος ή θηλάζετε;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε κάνει διαστολή του τραχήλου και απόξεση της μήτρας, υστερεκτομή ή	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

Καισαρική;		
Είχατε προβλήματα ουροδόχου κύστης, ουρήθρας, ή νεφρών τον τελευταίο χρόνο;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Παρατηρήσατε αίμα στα ούρα σας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε προβλήματα στην αποβολή των ούρων;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε προβλήματα, πόνο, ευερεθιστότητα ή άλλα συμπτώματα κατά τη διάρκεια της εμμηνου ρήσης;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε αντιληφθεί πρόσφατα όγκους στο στήθος σας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Ποια ήταν η τελευταία φορά που υποβληθήκατε σε μαστογραφία;		
Ποια ήταν η τελευταία φορά που υποβληθήκατε σε Τεστ Παπανικολάου;		
Ποια ήταν η τελευταία φορά που υποβληθήκατε σε κολonosκόπηση;		

ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΘΕΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΑΝΔΡΕΣ

Ουρείτε συχνά κατά τη διάρκεια της νύχτας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Αν ναι, πόσες φορές		
Έχετε πόνο ή καύση κατά τη διάρκεια της ούρησης;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε παρατηρήσει αίμα στα ούρα σας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχει μειωθεί η πίεση/δυναμική της ούρησης;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Είχατε μόλυνση στα νεφρά, ουροδόχο κύστη ή στον προστάτη τους τελευταίους 12 μήνες;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε προβλήματα στύσης ή εκσπερμάτωσης;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε πόνο ή φούσκωμα των όρχεων;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Ημερομηνία τελευταίας κολonosκόπησης:		
Ημερομηνία τελευταίας εξέτασης προστάτη:		

ΑΛΛΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Ελέγξτε αν έχετε ή είχατε συμπτώματα στους ακόλουθους τομείς και εξηγήστε.

<input type="checkbox"/> Δέρμα	<input type="checkbox"/> Στήθος / Καρδία	Πρόσφατες αλλαγές σε:
<input type="checkbox"/> Κεφαλή/λαιμός	<input type="checkbox"/> Πλάτη	<input type="checkbox"/> Βάρος
<input type="checkbox"/> Αυτιά	<input type="checkbox"/> Έντερο	<input type="checkbox"/> Ενέργεια
<input type="checkbox"/> Μύτη	<input type="checkbox"/> Ουροδόχος κύστη	<input type="checkbox"/> Ύπνο
<input type="checkbox"/> Λαιμός	<input type="checkbox"/> Χοντρό Έντερο	Άλλα προβλήματα

Πνεύμονες

Κυκλοφορία Αίματος

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

B. ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΩΤΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ

Ερωτηματολόγιο για ιστορικό υγείας

ΟΛΕΣ ΟΙ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΘΑ ΔΩΣΕΤΕ ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΟΥΝ ΑΚΡΩΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΘΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΟΥΝ ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΑΣ ΦΑΚΕΛΟΥ

ΜΕΡΟΣ Α: Αυτό το μέρος ΠΡΕΠΕΙ να συμπληρωθεί

Όνοματεπώνυμο:	<input type="checkbox"/> Α <input type="checkbox"/> Θ	Ημερομηνία Γέννησης:
Προηγούμενος ή παραπέμπων ιατρός:		
Ημερομηνία τελευταίας ιατρικής εξέτασης:		
Αλλεργίες:		
Αριθμός ΓεΣΥ:		

ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Παιδικές ασθένειες:	<input type="checkbox"/> Ιλαράς	<input type="checkbox"/> Παρωτίτιδα	<input type="checkbox"/> Ερυθρά	<input type="checkbox"/> Ανεμοβλογιά	<input type="checkbox"/> Ρευματικός πυρετός	<input type="checkbox"/> Πολυομελίτιδα
---------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---	--

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

	Ημερομηνία		Ημερομηνία
<input type="checkbox"/> Διφθερίτιδα		<input type="checkbox"/> Τέτανος	
<input type="checkbox"/> Ηπατίτιδα Α		<input type="checkbox"/> Ανεμευλογιά	
<input type="checkbox"/> Ηπατίτιδα Β		<input type="checkbox"/> Ιλαράς, παρωτίτιδα, ερυθρά	
<input type="checkbox"/> Αντιγριπικό		<input type="checkbox"/> Φυματίωση	
<input type="checkbox"/> Αιμόφυλου της ινφλουέντζας τύπου Β		<input type="checkbox"/> Κοκκίτης	
<input type="checkbox"/> Πολυομελίτιδας		<input type="checkbox"/> Ανεμευλογιά	
<input type="checkbox"/> Πνευμονιόκοκκος		<input type="checkbox"/> Άλλα εμβόλια	
<input type="checkbox"/> Μηνιγγιτιδόκοκκος			

ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΑΛΛΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΗΚΑΝ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟΥΣ

--

ΕΓΧΕΙΡΙΣΕΙΣ

Έτος	Περιγραφή	Νοσηλευτήριο

ΑΛΛΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΕΙΣ

Έτος	Περιγραφή	Νοσηλευτήριο

Έχετε υποβληθεί στο παρελθόν σε μετάγγιση αίματος;

 Ναι Όχι**ΚΑΤΑΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ ΚΑΙ ΤΑ ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΜΕΝΑ
ΦΑΡΜΑΚΑ (π.χ., βιταμίνες) ΠΟΥ ΠΑΙΡΝΕΤΕ**

Όνομα φάρμακου	Δύναμη	Συχνότητα

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ

Όνομα φάρμακου	Παρενέργειες

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

		ΗΛΙΚΙΑ	ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ		ΗΛΙΚΙΑ	ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ
Πατέρας				Γιαγιά από πλευρά της μητέρας		
Μητέρα						
Αδέλφια	<input type="checkbox"/> Μ <input type="checkbox"/> F			Παππούς από πλευρά της μητέρας		
	<input type="checkbox"/> Μ <input type="checkbox"/> F					
	<input type="checkbox"/> Μ <input type="checkbox"/> F			Γιαγιά από πλευρά του πατέρα		
	<input type="checkbox"/> Μ <input type="checkbox"/> F					
	<input type="checkbox"/> Μ <input type="checkbox"/> F			Παππούς από πλευρά του πατέρα		
	<input type="checkbox"/> Μ <input type="checkbox"/> F					
	<input type="checkbox"/> Μ <input type="checkbox"/> F					

A= Άρρεν
Θ= Θήλυ

ΜΕΡΟΣ Β: Αυτό το μέρος είναι προαιρετικό. Όλες οι πληροφορίες που θα δώσετε θα παραμείνουν άκρως εμπιστευτικές.

ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ

Άσκηση	<input type="checkbox"/> Καθόλου		
	<input type="checkbox"/> Ελαφριά (π.χ., περπάτημα 3 τετραγώνων, χρήση σκάλας)		
	<input type="checkbox"/> Περιστασιακή εντατική άσκηση (άσκηση < 4 φορές τη βδομάδα για 30 λεπτά)		
	<input type="checkbox"/> Συχνή εντατική άσκηση (άσκηση > 4 φορές τη βδομάδα για 30 λεπτά)		
Διατροφή	Είστε σε δίαιτα;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	Αν ναι ακολουθείτε δίαιτα διατροφολόγου;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
	Αριθμός γευμάτων σε συνηθισμένη μέρα:		
	Κατανάλωση αλατιού	<input type="checkbox"/> Ψηλή	<input type="checkbox"/> Μέτρια

	Κατανάλωση λίπους	<input type="checkbox"/> Ψηλή	<input type="checkbox"/> Μέτρια	<input type="checkbox"/> Χαμηλή
Καφεΐνη	<input type="checkbox"/> Καθόλου	<input type="checkbox"/> Καφές	<input type="checkbox"/> Τσάι	<input type="checkbox"/> Αναψυκτικά
	Καθημερινή ποσότητα κατανάλωσης (αριθμός φλιτζανιών/ποτηριών ανά μέρα):			
Αλκοόλ	Καταναλώνετε αλκοόλ;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Αν ναι, τι είδος;			
	Πόσα ποτά καταναλώνετε κάθε βδομάδα;			
	Ανησυχείτε για την ποσότητα αλκοόλ που καταναλώνετε;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Έχετε σκεφτεί να σταματήσετε την κατανάλωση αλκοόλ;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Κάπνισμα	Καπνίζετε;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	<input type="checkbox"/> Τσιγάρα – ποσότητα καθημερινά	<input type="checkbox"/> Πίπα – συχνότητα καθημερινά	<input type="checkbox"/> Πούρα – ποσότητα καθημερινά	
	<input type="checkbox"/> Αριθμός χρόνων:	Χρόνος που σταματήσατε το κάπνισμα:		
Ναρκωτικά	Χρησιμοποιείτε ναρκωτικά;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Σεξουαλική δραστηριότητα	Είστε σεξουαλικά δραστήριοι;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Αν ναι, προσπαθείτε να μείνετε έγκυος;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Αν προσπαθείτε να μην μείνετε έγκυος δηλώστε την αντισυλληπτική μέθοδο που χρησιμοποιείτε:			
	Έχετε προβλήματα στην σεξουαλική επαφή;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Θέλετε να μιλήσετε με τον Προσωπικό σας Ιατρό για τους κινδύνους που παίρνετε όσον αφορά ασθένειες όπως το AIDS;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Συνθήκες διαβίωσης	Μένετε μόνος/η;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Έχετε συχνά ατυχήματα;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	Έχετε προβλήματα όρασης ή/και ακοής;			<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Έχετε άγχος;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε κατάθλιψη;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Πανικοβάλλεστε όταν είστε πιεσμένος/η;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε προβλήματα με τη διατροφή ή την όρεξή σας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Κλαίτε συχνά;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε κάνει ποτέ απόπειρα αυτοκτονίας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε αϋπνίες;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε επισκεφτεί ειδικό σύμβουλο;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΘΕΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΚΟΠΕΛΕΣ

Ηλικία κατά την έναρξη της εμμηνου ρήσης:		
Ημερομηνία τελευταίας εμμηνου ρήσης :		
Έμμηνος ρήση κάθε μέρες		
Είχατε προβλήματα ουροδόχου κύστης, ουρήθρας, ή νεφρών τον τελευταίο χρόνο;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Παρατηρήσατε αίμα στα ούρα σας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε προβλήματα στην αποβολή των ούρων;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε προβλήματα, πόνο, ευερεθιστότητα ή άλλα συμπτώματα κατά τη διάρκεια της εμμηνου ρήσης;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε αντιληφθεί πρόσφατα όγκους στο στήθος σας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΘΕΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΑΓΟΡΙΑ

Έχετε πόνο ή καύση κατά τη διάρκεια της ούρησης;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε παρατηρήσει αίμα στα ούρα σας;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Είχατε μόλυνση στα νεφρά, ουροδόχο κύστη ή στον προστάτη τους τελευταίους 12 μήνες;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε προβλήματα στύσης ή εκσπερμάτωσης;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Έχετε πόνο ή φούσκωμα των όρχεων;	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

ΑΛΛΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Ελέγξτε αν έχετε ή είχατε συμπτώματα στους ακόλουθους τομείς και εξηγήστε.

<input type="checkbox"/> Δέρμα	<input type="checkbox"/> Στήθος / Καρδία	Πρόσφατες αλλαγές σε:
<input type="checkbox"/> Κεφαλή/λαιμός	<input type="checkbox"/> Πλάτη	<input type="checkbox"/> Βάρος
<input type="checkbox"/> Αυτιά	<input type="checkbox"/> Έντερο	<input type="checkbox"/> Ενέργεια
<input type="checkbox"/> Μύτη	<input type="checkbox"/> Ουροδόχος κύστη	<input type="checkbox"/> Ύπνο
<input type="checkbox"/> Λαιμός	<input type="checkbox"/> Χοντρό Έντερο	Άλλα προβλήματα
<input type="checkbox"/> Πνεύμονες	<input type="checkbox"/> Κυκλοφορία Αίματος	

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

--

Παράρτημα 3 – Έντυπο παραπομπής Προσωπικού Ιατρού

Έντυπο Παραπομπής Προσωπικού Ιατρού

Ο Προσωπικός Ιατρός οφείλει 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 ελλιπή στοιχεία.

*Αριθμός Παραπεμπτικού†		*Ημερομηνία†	
ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ			
*Αριθμός Δικαιούχου (ΓεΣΥ)			
*Επώνυμο†		*Όνομα†	
*Ημερομηνία Γέννησης†		Φύλο†	* Άρρεν <input type="checkbox"/> * Θήλυ <input type="checkbox"/>
*Διεύθυνση†		Ταχ. Κώδικας†	
*Τηλέφωνα†	Σπιτιού	Κινητό	Εργασίας
Ηλεκτρονική Διεύθυνση†			
Ειδικές Ανάγκες Μετακίνησης†			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ	
*Κωδικός Παροχέα (ΓεΣΥ)†	
*Όνομα Παροχέα†	
*Όνομα Ιατρού†	
*Διεύθυνση†	
*Ταχυδρομικός Κώδικας†	
*Σταθερό Τηλέφωνο†	
*Κινητό Τηλέφωνο†	
*Αριθμός Τηλεμοιτύπου†	
*Ηλεκτρονική Διεύθυνση†	

* ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ:					
Ειδικό Ιατρό	<input type="checkbox"/>	Ειδικότητα**	#	Δραστηριότητα (εάν εφαρμόζεται)**	#
Άλλο Επαγγελματία Υγείας	<input type="checkbox"/>		#	Ειδικότητα	#
Κλινικό Εργαστήριο	<input type="checkbox"/>		#	Εργαστηριακές Εξετάσεις	#
Φαρμακείο	<input type="checkbox"/>		#	Συνταγή	#
ΤΑΕΠ	<input type="checkbox"/>				

† Τα στοιχεία αυτά θα συμπληρώνονται αυτόματα από το σύστημα όταν ο ΠΙ εισαγάγει ένα από τα υπόλοιπα στοιχεία.

Ο ΠΙ θα μπορεί να επιλέγει από επιλογές οι οποίες δίνονται από το σύστημα.

** Σε περίπτωση παραπομπής σε εργαστηριακή ειδικότητα (αιματολογία, κυτταρολογία, ιστοπαθολογία) και σε ειδικότητα της ακτινολογίας. Ο ΠΙ θα συμπληρώνει το είδος της δραστηριότητας.

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ (συμπληρώνεται όταν η παραπομπή είναι σε Ειδικό Ιατρό)
* Σχετικό Ιατρικό Ιστορικό #
* Κλινικές Λεπτομέρειες και Λόγος Παραπομπής
* Φαρμακευτική Αγωγή #
Άλλες πληροφορίες
Οδηγίες προς τον ασθενή
Παρακαλείστε όπως αφού επιλέξετε τον ιατρό της ειδικότητας που αναγράφεται πιο πάνω, να κλείσετε ραντεβού κάνοντας αναφορά στον Αριθμό Παραπεμπτικού.

Ο ΠΙ θα μπορεί να επιλέγει από επιλογές οι οποίες δίνονται από το σύστημα.

*Υπογραφή Προσωπικού Ιατρού		*Ημερομηνία	
------------------------------------	--	--------------------	--

Παράρτημα 4 – Κατευθυντήριες γραμμές για την υποδομή και τον εξοπλισμό του ιατρείου του ΠΙ

Οι παρακάτω πληροφορίες αποτελούν κατευθυντήριες γραμμές για την υποδομή και τον εξοπλισμό του ιατρείου του ΠΙ. Δεν αποτελούν ελάχιστες απαιτήσεις.

I. Κατευθυντήριες οδηγίες για ιατρεία ΠΙ

Είναι σημαντικό να υπάρχει εύκολη πρόσβαση στο ιατρείο του ΠΙ τόσο για ασθενείς σε αναπηρικό καροτσάκι όσο και για ηλικιωμένους. Πρέπει να υπάρχει ανελκυστήρας στο κτίριο εάν το ιατρείο δεν βρίσκεται στο ισόγειο. Το κτίριο, οι εγκαταστάσεις και η επίπλωση πρέπει να είναι πάντοτε καθαρά και καλοσυντηρημένα. Προσοχή πρέπει να δοθεί στην ατμόσφαιρα και πρέπει να υπάρχει επαρκής θέρμανση και εξαερισμός. Επίσης πρέπει να υπάρχουν επαρκή μέτρα πυρασφαλείας, αρκετοί και κατάλληλοι πυροσβεστήρες τοποθετημένοι σε καίρια σημεία του κτιρίου καθώς και μια έξοδος κινδύνου. Καλή πρακτική θεωρείται επίσης η ύπαρξη αρκετών οπτικοακουστικών συστημάτων για άτομα με ελαττωμένη ακοή ή / και όραση. Πρέπει να υπάρχει αποχωρητήριο και νιπτήρας για το προσωπικό, τους ασθενείς και για τους αναπήρους. Πρέπει να ανατεθεί σε κάποιο άτομο ο έλεγχος καθαριότητας των αποχωρητηρίων τουλάχιστον 2 φορές την ημέρα. Τέλος, αποτελεί καλή τακτική η παροχή διευκολύνσεων για αλλαγή πανών των βρεφών εφόσον πολλές μητέρες πιθανόν να έχουν μαζί τους τα παιδιά τους όταν επισκέπτονται τον ΠΙ.

• Χώρος Υποδοχής

Ο χώρος υποδοχής είναι το επίκεντρο του επαγγελματικού μέρους του ιατρείου και η αρχική εντύπωση που προκαλεί στους ασθενείς είναι σημαντική. Ο χώρος αυτός πρέπει να είναι άνετος για τον ασθενή. Πρέπει να έχει εύκολη πρόσβαση στα άλλα δωμάτια και οπτική επαφή με το χώρο αναμονής. Πρέπει να είναι αρκετά μεγάλος για να εξυπηρετεί όλο το προσωπικό κατά τη διάρκεια των ωρών εργασίας. Ο «πάγκος εξυπηρέτησης» πρέπει να προσφέρει χώρο για τα βιβλία των ραντεβού των ασθενών, για τα τιμολόγια, τις αποδείξεις εισπράξεων, το τηλέφωνο και θα πρέπει να παρέχει την αναγκαία προστασία των προσωπικών δεδομένων των δικαιούχων.

Άλλα είδη εξοπλισμού γραφείου (υπολογιστής, φωτοτυπική, τηλεομοιοτυπωτής κα) μπορούν να τοποθετηθούν σε αυτό το χώρο και τα ιατρικά αρχεία πρέπει να βρίσκονται σε απόσταση εύκολης πρόσβασης.

Το μέγεθος του χώρου υποδοχής θα εξαρτάται από τον αριθμό του προσωπικού. Ενδεικτικά πρέπει να είναι τουλάχιστον 10τμ με επιπρόσθετα 5τμ για κάθε επιπρόσθετο υπάλληλο. Είναι σημαντικό ο χώρος να είναι λειτουργικός και να διευκολύνει το προσωπικό στη διεκπεραίωση της εργασίας του. Οι συνομιλίες στο χώρο υποδοχής πρέπει να μην ακούγονται στο χώρο αναμονής.

• Χώρος αναμονής

Πρέπει να υπάρχουν καρέκλες ή πολυθρόνες με χερούλια και όχι πάγκοι, και να είναι διαρρυθμισμένες σε ομάδες. Ο αριθμός των διαθέσιμων καθισμάτων πρέπει να τριπλάσιος του μέγιστου αριθμού ασθενών ανά ώρα, διαθέτοντας τουλάχιστον 1τμ χώρο ανά καρέκλα. Ορισμένοι συγγενείς μπορεί να συνοδεύονται ίσως από όλη την οικογένεια, όμως πολλοί ασθενείς έρχονται χωρίς συνοδεία και ως εκ τούτου η εμπειρία του ίδιου του ιατρού είναι ο πιο χρήσιμος οδηγός σε αυτή την περίπτωση.

- **Γραφείο ιατρού και δωμάτιο εξέτασης**

Το γραφείο του ιατρού πρέπει να είναι ευχάριστο και κατάλληλα εξοπλισμένο. (βλέπε πίνακες πιο κάτω). Ένα ορθογώνιο δωμάτιο γύρω στα 12τμ είναι ικανοποιητικό. Ο χώρος της εξέτασης πρέπει να διαχωρίζεται από το γραφείο του ιατρού και ο φυσικός φωτισμός θεωρείται ιδεώδης. Το δωμάτιο εξέτασης πρέπει να είναι κατάλληλα εξοπλισμένο και συστήνεται όπως υπάρχει ιδιωτικός χώρος για τους ασθενείς όταν ντύνονται ή ξεντύνονται. Πρέπει να υπάρχει νιπτήρας για πλύσιμο στο δωμάτιο του ιατρού ή αμέσως δίπλα.

- **Δωμάτιο θεραπείας**

Το δωμάτιο θεραπείας πρέπει να είναι κατάλληλα εξοπλισμένο και να περιλαμβάνει εξοπλισμό για μικρές επεμβάσεις. Το δωμάτιο θεραπείας πρέπει να είναι αρκετά μεγάλο για να εξυπηρετεί και να επιτρέπει διακίνηση αναπηρικής καρέκλας ή φορείου και αρκετά μακρύ για να γίνεται εξέταση όρασης σε απόσταση χρησιμοποιώντας τον οφθαλμολογικό πίνακα εξέτασης. Εάν είναι δυνατό πρέπει να έχει απ' ευθείας πρόσβαση προς τα έξω και να είναι εκτός οπτικού και ακουστικού πεδίου του χώρου υποδοχής και αναμονής. Διευθετήσεις για αποθήκευση και καταστροφή των κλινικών αποβλήτων θεωρούνται απαραίτητες.

- **Σύστημα αρχειοθέτησης**

Τα ιατρικά αρχεία πρέπει να φυλάσσονται σε ασφαλές και προσβάσιμο χώρο. Με την εφαρμογή του ΓεΣΥ, αναμένεται η αρχειοθέτηση να πάρει ηλεκτρονική μορφή.

- **Αποθήκευση φαρμάκων**

Είναι ουσιώδες να διευθετηθεί η σωστή αποθήκευση των φαρμάκων. Φάρμακα και εμβόλια πρέπει να φυλάσσονται πάντοτε σύμφωνα με τις οδηγίες των κατασκευαστών. Τα ψυγεία πρέπει να έχουν θερμομέτρο και πρέπει να λαμβάνονται μέγιστες / ελάχιστες μετρήσεις σε καθημερινή βάση.

- **Ασφάλεια**

Η ασφάλεια του ιατρείου είναι ουσιώδης. Αρχεία ασθενών, φάρμακα, βιβλιάρια για συνταγές κλπ πρέπει να φυλάσσονται πάντοτε με ασφάλεια.

Το προσωπικό δεν πρέπει να επιτρέπει σε παρείσακτους να εισέρχονται στο δωμάτιο εξέτασης και στο δωμάτιο θεραπείας.

Τέλος, πρέπει να λαμβάνονται ικανοποιητικά μέτρα για αποφυγή κλοπής (π.χ., σύστημα συναγερμού, κλειστό κύκλωμα τηλεόρασης κα).

II. Κατευθυντήριες γραμμές για καλή πρακτική όσον αφορά στον ιατρικό εξοπλισμό του ιατρείου του ΠΙ, τις πρώτες βοήθειες και τα αναλώσιμα

Γενικός εξοπλισμός

- Κρεβάτι εξέτασης
- Διαφανοσκόπιο
- Ειδικά φώτα εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης.
- Στηθοσκόπιο
- Πιεσόμετρο (παιδικό για ΠΠ, κανονικό για ΠΙ για ενήλικες)

- Παλμικό οξύμετρο
- Ροόμετρο
- Μέτρο (μόνο για ΠΠ)
- Ράβδος για μέτρημα ύψους
- Ζυγαριά
- Θερμόμετρο

Διαγνωστικός εξοπλισμός

- Οφθαλμοσκόπιο
- Ωτοσκόπιο
- Ιατρικός Διαγνωστικός Φακός
- Λαρυγγοσκόπιο
- Ιατρικό Σφυρί
- Διαγνωστικές ταινίες για έλεγχο ούρων (πρωτεΐνη, γλυκόζη, αίμα), κοπράνων (αίμα), στρεπτόκοκκου
- Διαπασόν
- Ακουστικόμετρο
- Ηλεκτροκαρδιογράφος
- Απινιδωτής

Ιατρικά εργαλεία

- Χειρουργικά
- Σωλήνες τραχειοτομής
- Λαβίδες
- Ψαλίδια
- Σύριγγες
- Χειρουργικές Λεπίδες

Αναλώσιμα

- **Βελόνες** – μονής χρήσης, όλα τα μεγέθη, χειρουργικές και για συρραφές
- **Σύριγγες** – πλαστικές και μονής χρήσης με ή χωρίς βελόνα
- **Γάντια** – Latex για εξέταση και μονής χρήσης, αποστειρωμένα
- **Καθετήρες** – μονής χρήσης, silicon, Latex, Tiemann, Foley, Levine, Nelaton, Suction, Female
- **Δοχεία συλλογής ούρων**
- **Ελαστοπλάστ** -- elastic, Tensoplast, Leukoplast, Leukosilk, Leukopore, Casts
- **Επίδεσμοι** – διάφορα μεγέθη, αποστειρωμένοι και μη, και επίδεσμοι με το μέτρο
- **Χειρουργικά ράμματα**
- **Σωλήνες** – Latex, Silicon, Glass
- **Μάσκες** - χειρουργικές, και ειδικά χειρουργικά καπέλα
- **Χαρτί για το κρεβάτι εξέτασης**
- **Γλωσσοπίεστρο**

Πρώτες βοήθειες

- Συσκευή παροχής οξυγόνου.
- Ασκός αερισμού (ambu bag) (450 and 1000 mL)
- Μάσκες παροχής οξυγόνου (για βρέφη, παιδιά, ενήλικες)
- Συσκευή αναρρόφησης επιτοίχια ή φορητή.
- Συσκευή νεφελοποίησης.

- Στοματοφαρυγγικός σωλήνας (sizes 00–5)
- Παλμικό οξύμετρο
- Ρινοφαρυγγικός σωλήνας (sizes 12–30F)
- Λαβίδες Magill (για παιδιά, ενήλικες)
- Καθετήρες αναρρόφησης και ρύγχη αναρρόφησης Yankauer (sizes 5–16F)
- Ρινογαστρικός σωλήνας
- Λαρυγγοσκόπιο με λαβή (για παιδιά και ενήλικες) με επιπρόσθετες μπαταρίες και λυχνίες.
- Λάμες λαρυγγοσκόπησης (ευθείες και κυρτές).
- Ενδοτραχειακοί σωλήνες (uncuffed 2.5–5.5; cuffed 6.0–8.0)
- Βελόνες Stylets (για παιδιά και ενήλικες)
- Χρωματομετρική συσκευή ανίχνευσης του τελοεκπνευστικού CO₂
- Φλεβοκαθετήρες πεταλούδα με βελόνες (19–25 gauge)
- Σετ καθετηριασμού με σύριγγα και βελόνη.
- Περιχειρίδα
- Ενδοοστική βελόνα (16 and 18 gauge)
- Σταγονομετρικές- ογκομετρικές συσκευές συνεχούς ελεγχόμενης έγχυσης
- Σανίδα για ανάνηψη.
- Πιεσόμετρο (για βρέφη, παιδιά, ενήλικες)
- Νάρθηκες,
- Αυτόματος εξωτερικός απινιδωτής κατάλληλος και για παιδιά
- Αυτόματο τεστ μέτρησης γλυκόζης
- Ανατομικά κολλάρα (μικρά και μεγάλα)
- Θερμαντήρες Υπεριώδους ακτινοβολίας ή θερμαινόμενες κουβέρτες.
- Φορεία

Φαρμακείο

Φάρμακα

- Οξυγόνο
- Ασπιρίνη
- Αλβουτερόλη για εισπνοές
- Ιπρατρόπιο (για εισπνοές)
- Επινεφρίνη (1:1000)
- Ενεργός άνθρακας
- Αντιβιοτικά
- Αντιεπιληπτικά (diazepam, lorazepam)
- Κορτικοστεροειδή (χορήγηση από του στόματος / παρεντερική)
- Διάλυμα Δεξτρόζης 25%
- Επινεφρίνη (1:10 000)
- Θεική ατροπίνη (0.1 mg/mL)
- Ναλοξόνη (0.4 mg/mL)
- Διπτανθρακικό Νάτριο (4.2%)
- Παρακεταμόλη
- Τρινιτρική γλυκερίνη (υπογλώσσιο ή στοματικό εκνέφωμα)

Διαλύματα Όγκου

- Φυσιολογικός ορός ή Γαλακτικό διάλυμα Ringer (σακούλια των 500-mL)
- 5% Δεξτρόζη, 0.45 φυσιολογικός ορός (σακούλια των 500-mL)
- Ορός Hartmanns

Άλλος εξοπλισμός

- Βαμβακοφόρος στυλεύς

- Κάρτες Hemocult
- Επιθέματα με Αιθυλική αλκοόλη σε ατομική συσκευασία
- Δοχεία απόρριψης αιχμηρών αντικειμένων.
- Υλικά περιποίησης πληγών
 - Φυσιολογικός Ορός
 - Γάζα
 - Επίδεσμος
 - Αιμοστατικός περιδεσμος
 - Αυτοκόλλητη ταινία
 - Σωληνωτοί επίδεσμοι
 - Επίδεσμοι υδρογέλης
 - Αντιβιοτική κρέμα
 - Ελαστικός επίδεσμος
 - Υπεροξειδίο του υδρογόνου
 - Αλκοόλη.
 - Ιωδιούχος ποβιδόνη.
- Ειδικό νυχοκόπτες (toenail clippers)
- Ξέστρα αυτιών (ear cures)
- Λαβίδες βιοψίας διάτρησης
- Φορμαλίνη
- Ενέσιμα
 - Επινεφρίνη
 - Δεξαμεθοζόνη
 - Διφενυδραμίνη
 - Διαζεπάμη
 - Τριακινολόνη
 - Λιδοκαΐνη
 - Γλυκαγόνο
 - Κεφτριαξόνη
 - Μετοκλοπραμίδη
 - Φουροσεμίδη
 - Εμβόλιο πνευμονιόκοκκου
 - Μορφίνη
 - Ναλοξόνη
 - Εμβόλιο γρίπτης
 - Εμβόλιο τετάνου διφθερίτιδας
- Ταινίες νιτρικού αργυρού

Παράρτημα 5 – Σχήμα Εμβολιασμών Υπουργείου Υγείας 2012

ΣΧΗΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ 2012

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΥΠΡΟΣ

Εμβόλιο ⇓	Ηλικία ⇐													
	Γέννηση	2 Μηνών	4 Μηνών	6 Μηνών	8 Μηνών	12 Μηνών	13 Μηνών	15 Μηνών	18 Μηνών	20 Μηνών	24 Μηνών	4-6 Ετών	11-12 Ετών	14-16 Ετών
Διφθερίπδα Τέτανος Κοκκύτης		DTaP	DTaP	DTaP				DTaP				DTaP		Td ενηλ.
Πολιομυελίτιδα		IPV	IPV	IPV				IPV				IPV		
Αιμόφιλος Ινφλουέντζας τύπου b		Hib	Hib	Hib			Hib							
Πνευμονόκοκκος Συζευγμένο		PCV	PCV				PCV			PCV				
Ηπατίτιδα B		Hep B	Hep B		Hep B									
Μηνιγγιδοκοκκος C Συζευγμένο							Men C							
Ιλαρά Παρωτίτιδα Ερυθρά							MMR					MMR		
Αντιεμελογιά							Var					Var		


ΕΜΒΟΛΙΑ ΠΟΥ ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΤΙΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΓΝΩΣΤΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

Πνευμονόκοκκος Συζευγμένο												PCV		
Πνευμονόκοκκος Πολυσαχαριδικό													PPV23	
Μηνιγγιδοκοκκος Πολυσαχαριδικό													Men Πολυσαχαριδικά	
Ηπατίτιδα A													Hep A	
Αντιφυματικό	BCG													
Αντιγριπτικό													Influenza	

Εμβολιασμοί Ενηλίκων

1. Td Adults - εάν δεν χορηγήθηκαν προηγουμένως οι συνιστώμενες δόσεις και σαν αναμνηστική δόση κάθε 10 χρόνια
2. Εμβόλιο Ηπατίτιδας B (HepB) - χορηγείται σε άτομα που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου
3. Ιλαρά-Παρωτίτιδα-Ερυθρά (MMR) - χορηγείται στα άτομα που δεν έχουν εμβολιαστεί προηγουμένως
4. Αντιγριπτικό - χορηγείται στις ομάδες υψηλού κινδύνου και στις γνωστές ενδείξεις

Το σχήμα  υποδηλώνει το εύρος ηλικίας που είναι αποδεκτό για τη χορήγηση των εμβολίων.

Το σχήμα  υποδηλώνει την ηλικία που συνιστάται η έναρξη χορήγησης των εμβολίων σε περίπτωση που δεν χορηγήθηκαν προηγουμένως ή χορηγήθηκαν πιο νωρίς από την ελάχιστη ηλικία που συνιστάται η χορήγηση των εμβολίων αυτών.

Παράρτημα 6 – Πιστοποιητικά θανάτου



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ιατρικό Πιστοποιητικό Αιτιών Θανάτου

Αρ. 99999999

Συμπληρώνεται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ.

Γράφει τις ημερομηνίες στη μορφή "ημέρας/μήνας/έτος" π.χ. "25 Ιουλίου 2011" και τις ώρες με το 24ωρο σύστημα π.χ. "23:45".

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) αριθ. 1338/2008 & αριθ. 328/2011

COMMISSION REGULATIONS (EU) No 1338/2008 & No 328/2011

ΟΝΟΜΑ (όπως σε επίσημο έγγραφο)		ΕΠΩΝΥΜΟ (όπως σε επίσημο έγγραφο)	
Αρ. Ταυτότητας/ΑΕΑ/Ιαδοβαθτηρίου:		Χώρα γέννησης:	Υπηκοότητα:
Ημερ. γέννησης:	Φύλο: <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ	Ηλικία (έτη):	Για περιγεννητικούς θανάτους (Μόλις πιο κάτω)
ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΑΜΟΝΗ ¹	Χώρα:	Επαρχία:	
Δίδεμε σε ιδρυμα; ² <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Αν ναι, ονομασία ιδρύματος:			
Δήμος/Κοινότητα:		Ενορία:	
Οδός και Αρ.:			Ταχ. Κώδ.:

¹ Αν ο αποθνήσκων δίδεμε μόνιμα, ή είχε πρόθεση να δίδεμε, για τουλάχιστο 12 μήνες στην Κύπρο, θεωρείται ότι ήταν μόνιμος κάτοικος Κύπρου.

² Αν ο αποθνήσκων δίδεμε μόνιμα, ή είχε πρόθεση να δίδεμε, για τουλάχιστο 12 μήνες, σε ίδρυμα μόνιμης διαμονής, το ίδρυμα θεωρείται ως η μόνιμη του διαμονή.

ΓΙΑ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ (δηλ. ΝΕΟΓΝΙΚΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ από 0 - 27 συμπληρωμένες ημέρες ζωής ή ΘΗΛΣΙΓΟΝΙΕΣ με ηλικία κύησης τουλάχιστον 22 εβδομάδων)			
Σημ: Το όνομα και τα άλλα δημογραφικά στοιχεία της μητέρας να δηλώνονται πιο πάνω. Πρόκειται για: <input type="checkbox"/> Νεογνικό θάνατο <input type="checkbox"/> Θνησιγονία			
Ημερομηνία γέννησης:	Ωρα γέννησης:	Αριθμός εμβρύων:	Σειρά Γέννησης:
Βάρος γέννησης (g):	Διάρκεια κύησης (συμπληρ. εβδομάδες)	Μήκος σώματος (cm):	Αριθμός προηγ. τοκετών: ζώντα: θνησιγενή:
Καταστάσεις της μητέρας που επηρέασαν το έμβryo ή βρέφος			

Μέρος I		ΑΙΤΙΕΣ ΘΑΝΑΤΟΥ	
ΔΙΑΣΤΕΙΤΕ την ΑΚΟΛΟΥΘΙΑ των σημαντικών νοσηρών καταστάσεων, τραυμάτων ή επιπλοκών που προέδωσαν το θάνατο, σύμφωνα με την επαγγελματική σας ΓΝΩΜΗ. ΜΗΝ ΔΙΑΣΤΕΙΤΕ ποιας τελειώς μηχανογενούς θανάτου όπως, "καρδιακή ανακοπή", "αναπνευστική ανακοπή", "καταπληξία μαζομαρμύγ", δεν είναι δράση της πληροφορίας. ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ συνώνυμα ή συντομογραφίες. Γράψτε ΕΥΑΝΑΓΝΟΣΤΑ, με ΜΕΛΑΝΗ. Κατά προτίμηση, δηλώνετε ΜΟΝΟ ΜΙΑ αιτία στην κάθε γραμμή. Η ΓΡΑΜΜΗ (α) πρέπει ΠΑΝΤΟΤΕ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ. Συμπληρώστε τις άλλες γραμμές με τις προηγούμενες αιτίες, αν αυτές υπήρξαν. Σε περίπτωση ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ, δηλώστε τις εμβρυϊκές, νεογνικές και μητρικές καταστάσεις που προέδωσαν ή συνέναναν στο θάνατο.			
ΤΕΛΕΙΑ ΑΙΤΙΑ (ή αιτία)	(α)		
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΑΙΤΙΕΣ: Καταγράψτε τη λεγόμενη ΑΚΟΛΟΥΘΙΑ των νοσηρών καταστάσεων, που διαδοχικά, προέδωσαν την πιο πάνω τελική αιτία. Η ΑΡΧΙΚΗ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΙΤΙΑ να καταγράφεται στην τελευταία συμπληρωμένη γραμμή του Μέρους I. ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ να συμπληρώνονται όλες οι γραμμές.	που προέβλεπε από (β)		
	που προέβλεπε από (γ)		
	που προέβλεπε από (δ)		
	που προέβλεπε από (ε)		
	που προέβλεπε από (ς)		

Κατά προσέγγιση χρονικό διάστημα, από την έναρξη της αιτίας μέχρι το θάνατο (π.χ. "2 ΜΗΝΕΣ", "10 ΧΡΟΝΙΑ", "ΟΡΕΣ", "ΜΕΛΛΙΑ")

Μέρος II δηλώνει στο Μέρος II, με φθίνουσα σειρά σημαντικότητας, άλλες σημαντικές καταστάσεις, που συνέναναν στο θάνατο, αλλά δεν ήταν μέρος της ακολουθίας, που δηλώθηκε στο Μέρος I.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ: (Πραγματική ή υπολογισμένη)	ΩΡΑ ΘΑΝΑΤΟΥ: (Πραγματική ή υπολογισμένη)	Εγινε εγχείρηση εντός των τελευταίων 4 εβδομάδων: <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Ημερομηνία εγχείρησης, εάν εντός 4 εβδομάδων:	Λόγος εγχείρησης:	
ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΝΕΚΡΟΤΟΜΗ: <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Για τον καθορισμό των αιτιών θανάτου, λήφθηκαν υπόψη τα ευρήματα νεκροτομής: <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	
ΤΡΟΠΟΣ ΘΑΝΑΤΟΥ <input type="checkbox"/> Φυσικός <input type="checkbox"/> Ανεξήγητος παρά την έρευνα <input type="checkbox"/> Ατύχημα <input type="checkbox"/> Εφαρμογή νόμου / τάξης <input type="checkbox"/> Αυτοκτονία <input type="checkbox"/> Άλλος, καθορίστε: <input type="checkbox"/> Ανθρωποκτονία <input type="checkbox"/> Υπό διερεύνηση	ΤΟΠΟΣ ΘΑΝΑΤΟΥ <input type="checkbox"/> Κατοικία <input type="checkbox"/> Κρατικό νοσηλευτήριο <input type="checkbox"/> Ίδρυμα μόνιμης διαμονής <input type="checkbox"/> Ιδιωτικό νοσηλευτήριο <input type="checkbox"/> Άλλο, καθορίστε:	ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: <input type="checkbox"/> Έγκυος κατά την ώρα του θανάτου <input type="checkbox"/> Έγκυος εντός 42 ημερών πριν το θάνατο <input type="checkbox"/> Έγκυος μεταξύ 43 ημερών και 1 έτους πριν το θάνατο. <input type="checkbox"/> Μη έγκυος εντός του προηγούμενου έτους <input type="checkbox"/> Άγνωστο αν ήταν έγκυος εντός του προηγ. έτους

ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΑΙΤΙΕΣ (για τραυματισμούς και δηλητηριάσεις)		
Ημερ. τραυματισμού:	Ωρα τραυματισμού:	Τραυματισμός σε ώρα εργασίας: <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Πώς συνέβη ο τραυματισμός; (σύντομη περιγραφή, π.χ. επέβη αυτοκινήτου που συγκρούστηκε με φορτηγό, γλιστρήσε και έπεσε από σκάλα κατακόρυφ, εκούσια λήψη φυτοφαρμάκου κλπ.)		
Τόπος ή χώρος τραυματισμού: <input type="checkbox"/> Κατοικία <input type="checkbox"/> Βιομηχανικός / Οικοδομικός <input type="checkbox"/> Γεωργικός / Κτηνοτροφικός <input type="checkbox"/> Αθλητικός <input type="checkbox"/> Άλλος χώρος <input type="checkbox"/> Ακαθόριστος	Ενασχόληση κατά την ώρα του τραυματισμού: <input type="checkbox"/> Άδεια <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/> Άλλα <input type="checkbox"/> Ακαθόριστη <input type="checkbox"/> Άδεια <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/> Ακαθόριστη	Ρόλος θανάτου, σε μεταφορικό ατύχημα: <input type="checkbox"/> Οδηγός/ Χειριστής <input type="checkbox"/> Επιβάτης <input type="checkbox"/> Πεζός <input type="checkbox"/> Άλλο (καθορίστε):
Μεταφορικό ατύχημα είναι ατύχημα στο οποίο εμπλέκεται μέσο που σχεδιάστηκε, ή ήταν σε χρήση, κατά την ώρα του ατυχήματος, ειδικά για μεταφορά προσώπων ή εμπορευμάτων από ένα μέρος σε άλλο.		

Ος ιατρός, εγγεγραμμένος στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου, πιστοποιώ ότι έχω επαγγελματική γνώση του ιατρικού ιστορικού και των συνθηκών θανάτου του πιο πάνω αποθνήσκοντος προσώπου και, σε' Δ,η καλύτερα γνωρίζω και πιστεύω, οι λεπτομέρειες και αιτίες θανάτου, όπως τις έχω δηλώσει πιο πάνω, είναι αληθινές.		Τηλέφωνο
Όνοματεπώνυμο Ιατρού/Προδικαστή:	Υπογραφή:	Ημερομηνία:
Διεύθυνση εργασίας:		Κωδικός:
Αρ. Μητρώου Ιατρών:		Ημερομηνία:

Οδηγίες συμπλήρωσης του Ιατρικού Πιστοποιητικού Θανάτου

ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

- 1) Οι οδηγίες αυτές απευθύνονται, ανάλογα με την περίπτωση, προς τους γιατρούς ή τους απροδικαστές που συμπληρώνουν τα πιστοποιητικά.
- 2) Η συμπλήρωση του πιστοποιητικού θανάτου πρέπει να γίνεται με επιμέλεια, περιεκτική και υπομονή. Αποτελεί καθήκον του γιατρού προς το κοινωνικό σύνολο. Η επδημιολογική αξία των πληροφοριών που περιέχονται σ' αυτό, εξαρτάται από εσάς, και από την ακρίβεια με την οποία τις καταγράφετε. Παρακαλώ διαβάστε με προσοχή, έστω και για μία φορά, τις πιο κάτω οδηγίες.
- 3) Γράψετε ευανάγνωστα, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα. Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία, εκτός αν δεν εφαρμόζονται.
- 4) Σε περιπτώσεις όπου «...υπάρχει εύλογη υποψία ότι το πρόσωπο αυτό πέθανε είτε με βίαια ή με αφύσικο θάνατο ή... υπάρχει εύλογος υποψία ότι ο αποβιώσας έπυχε βίαιου ή μη φυσιολογικού ή αγνώστου αιτίου θανάτου ή απέθανε υπό άλλες συνθήκες για τις οποίες απαιτείται η διεξαγωγή θανατικής ανάλυσης...» (π.χ. ιστορικό τραυματισμού, κακώσεις, δηλητηρίαση) **ΜΗ** συμπληρώνετε το πιστοποιητικό. Εισοσιείτε το θανατικό ανακριτή μέσω της αστυνομίας. Αν ο θανατικός ανακριτής, σας επιτρέψει να εκδώσετε πιστοποιητικό, πρέπει να το κάνετε. Σε τέτοια περίπτωση συνιστάται όπως σημειώνετε στον ιατρικό φάκελο του αποβιώσαντος, ότι το πιστοποιητικό συζητήθηκε με τις ανακριτικές αρχές και δόθηκαν οδηγίες για έκδοση του πιστοποιητικού.

ΔΗΛΩΣΗ ΤΩΝ ΑΙΤΙΩΝ ΘΑΝΑΤΟΥ

- 5) Μην χρησιμοποιείτε συντομογραφίες ή ακρωνύμια. Προκαλούν σύγχυση και απώλεια χρόνου κατά την κωδικοποίηση. Οι κωδικοποιητές, μπορεί να απαιτήσουν το χρόνο τους, και το δικό σας, για να σας τηλεφωνήσουν για διευκρίνιση.
- 6) Ως γιατρός, είστε ελεύθερος και πρέπει να δηλώνετε την δική σας, **ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΔΥΝΑΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΗ**. Εκκενή, δηλαδή, που έχετε σχηματίσει με βάση την επιστημονική σας κατάρτιση και τις κλινικές ή άλλες πληροφορίες που έχετε στη διάθεσή σας. Δεν απαιτείται απόλυτη βεβαιότητα. Όμως, για τις περιπτώσεις που δεν είστε βέβαιος ότι ο θάνατος ήταν φυσικός πρέπει να τις αναφέρετε στην αστυνομία (παρ. 4).

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ I

- 7) Στο Μέρος I, δηλώνετε την **ακολουθία** των νοσηρών καταστάσεων που οδήγησαν στο θάνατο. Χρησιμοποιείτε τη σωστή χρονική και αιτιολογική σειρά. Δηλώνετε τις ασθένειες, νοσηρές καταστάσεις, τραυματισμούς, επιπλοκές ή τις εξωτερικές αιτίες, που οδήγησαν στο θάνατο ως μέρος μιας λογικής ακολουθίας. Η νοσηρή κατάσταση που γράφεται στη γραμμή (α) πρέπει, λογικά, να μπορεί να έχει προκληθεί από την κατάσταση που γράφεται στη γραμμή (β), η (β) από την (γ) και η (γ) από τη (δ).
- 8) Μην δηλώνετε περισσότερες από μια νοσηρή κατάσταση στην κάθε γραμμή.

Συμπλήρωση της γραμμής (α)

- 9) Η γραμμή (α) στο Μέρος I πρέπει πάντοτε να συμπληρώνεται. Εδώ δηλώνεται η τελική (ήμεση) αιτία θανάτου που, απευθείας, προκάλεσε το θάνατο. Για παράδειγμα: "ρήξη καρδιάς", "πτεκαρδιακός επιπωματισμός", "εγκεφαλική αιμορραγία", "διαβητικό υποροσμητικό κύμα", "έμφραγμα μυοκαρδίου", "οξεία ιογενής μυοκαρδίτιδα", "αμυγδαινομυοκαρδίτιδα", "βρογχοπνευμονία".
- 10) Μην δηλώνετε μηχανισμούς ή τρόπους θανάτου ως αιτίες. Όροι όπως, "καρδιακή ανακοπή", "αναπνευστική ανακοπή", "κοιλιακή μαρμαρυγή", "ηλεκτρομηχανική αποσύνδεση", "ασφυξία", "εξάνθηση", δεν παρέχουν οποιαδήποτε χρήσιμη επδημιολογική πληροφορία.
- 11) Αν δηλώνετε ως αιτία θανάτου, την ανεπάρκεια κάποιου ζωτικού οργάνου όπως "καρδιακή ανεπάρκεια", "αναπνευστική ανεπάρκεια", "ηπατική ανεπάρκεια", "νεφρική ανεπάρκεια", ή κάποια άλλη μη συγκεκριμένη νοσηρή κατάσταση, πρέπει, να δηλώνετε, στις επόμενες γραμμές, και την προηγούμενη αιτία ή αιτίες που προκάλεσαν την ανεπάρκεια.

Συμπλήρωση των γραμμών (β), (γ), (δ) και (ε)

- 12) Στις γραμμές (β), (γ), (δ) και (ε) του Μέρους I, δηλώνετε (αν υπήρξαν) τις διαδοχικές προηγούμενες αιτίες που οδήγησαν στην τελική (ήμεση) αιτία θανάτου.
- 13) Η νοσηρή κατάσταση που δηλώνετε στην τελευταία χρησιμοποιούμενη γραμμή του Μέρους I συνιστά την αρχική προηγούμενη ή την υποκείμενη αιτία θανάτου. Αυτή είναι η αιτία που προκάλεσε την έναρξη της ακολουθίας των νοσηρών καταστάσεων που οδήγησαν τελικά στο θάνατο. Η υποκείμενη αιτία είναι η σημαντικότερη πληροφορία του πιστοποιητικού. Αυτή, καταχωρείται στους τελικούς πίνακες για στατιστική ανάλυση. Η μεσολάβηση μεγάλου χρονικού διαστήματος μεταξύ της αρχικής προηγούμενης αιτίας και του θανάτου δεν πρέπει να σας αποτρέψει από του να την δηλώνετε. Για παράδειγμα: κάποιος απέβηκε σε ηλικία 60 ετών, λόγω "τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας", που προκλήθηκε από "χρόνια σπειραματονεφροπάθεια", που προκλήθηκε από "στρεπτοκοκκική αμυγδαλίτιδα κατά την παιδική ηλικία". Η "στρεπτοκοκκική αμυγδαλίτιδα" είναι η αρχική προηγούμενη αιτία θανάτου. Αυτή, πρέπει να δηλωθεί στην τελευταία χρησιμοποιούμενη γραμμή του Μέρους I.
- 14) Αν κριθεί αναγκαίο, μπορείτε να παρεμβάλετε επιπρόσθετες γραμμές στο Μέρος I, τοποθετώντας τα κατάλληλα γράμματα αριθμησης π.χ. II(ε). Όμως, δεν πρέπει, σε καμία περίπτωση, λόγω έλλειψης χώρου, να δηλώνετε την υποκείμενη αιτία στο χώρο που προβλέπεται για το Μέρος II. Κάθ' όσον, θα παραπονούσε ουσιαστικά το περιεχόμενο, την ερμηνεία και το στατιστικό αποτέλεσμα της δήλωσής σας.

- 15) Δεν είστε υποχρεωμένοι να συμπληρώσετε όλες τις γραμμές για τις αιτίες θανάτου. Σε μερικές περιπτώσεις η καταχώρηση μιας και μοναδικής νοσηρής κατάστασης, στη γραμμή (α) του Μέρους I, είναι αρκετή. Σε τέτοια περίπτωση, η νόσος αυτή συνιστά και την υποκείμενη και την τελική αιτία θανάτου. Για παράδειγμα, "οξεία ιογενής μυοκαρδίτιδα".

Κατά Προσέγγιση Χρονικό Διάστημα

- 16) Μην παραλείπετε να δηλώνετε το κατά προσέγγιση χρονικό διάστημα που μεσολάβησε μεταξύ της έναρξης της κάθε νοσηρής κατάστασης και του θανάτου. π.χ. "λεπτά", "μερικές ώρες", "5 μήνες", "20 χρόνια", "δεκαετίες". Η δήλωση του διαστήματος αυτού είναι πολύ σημαντική για την κωδικοποίηση. Δεν χρειάζεται ακρίβεια. Νοείται, φυσικά, ότι προχωράμε από το (α) προς το (δ) τα χρονικά διαστήματα είτε παραμένουν αμεταβλήτα είτε αυξάνονται, δεν γίνονται όμως μικρότερα.

Εξωτερικές Αιτίες Θανάτου

- 17) Όταν ο θάνατος προκλήθηκε από τραυματισμό ή δηλητηρίαση π.χ. "κρουσιοεγκεφαλική κάκωση", πρέπει απαραίτητα να δηλώνεται και την εξωτερική αιτία που προκάλεσε τον τραυματισμό ή δηλητηρίαση. Αυτή δηλώνεται στο Μέρος I ή/και στο χώρο που προβλέπεται για τα στοιχεία. Η δήλωση της φύσης του τραύματος π.χ. "ρήξη ήπατος" είναι μεν αναγκαία, αλλά δεν είναι, από μόνη της, αρκετή ως αιτία θανάτου.
- 18) Σε μερικές περιπτώσεις, μπορεί κάποιος να υποστεί τραυματισμό και να αποβιώσει λόγω των συνεπειών του τραυματισμού μετά από μεγάλο χρονικό διάστημα, π.χ. παραπληγικός πόνος δεκαπέντε χρόνια μετά από τραυματισμό που προκάλεσε παραπληγία, νευρογενή κώπση, τοποθέτηση χρόνιο ουροκαθετήρα, χρόνια ουρολομυϊκή και τελικά, νεφρική ανεπάρκεια. Το τραύμα, καθώς και η εξωτερική αιτία που το προκάλεσε πρέπει να αναφέρονται στο πιστοποιητικό ως μέρος της ακολουθίας των αιτιών θανάτου.

Άγνωστες Αιτίες Θανάτου

- 19) Σε μερικές περιπτώσεις, παρά τη διερεύνηση επιστημονικής κλινικής έρευνας ή/και εργαστηριακών εξετάσεων ή/και νεκροψίας, η αιτία θανάτου παραμένει άγνωστη. Ο πιστοποιητής ιατρός δεν θα έχει άλλη επιλογή παρά να δηλώσει ότι η αιτία θανάτου "δεν καλύπτει δυνατόν να καθορισθεί από τη διερεύνηση κλινικής έρευνας ή/και εργαστηριακών εξετάσεων ή/και νεκροψίας". Οι περιπτώσεις αυτές θα πρέπει να είναι σπάνιες. Όπως εξηγείται πιο πάνω, το π απαιτείται για τον καθορισμό της αιτίας θανάτου, είναι η καλύτερη δυνατή ιατρική ΓΝΩΜΗ του γιατρού. Δεν αναμένεται απόλυτη σιγουριά.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ II

- 20) Στο Μέρος II, δηλώνετε τις καταστάσεις που συνυπήρξαν ή συνέτειναν στο θάνατο αλλά, δεν αποτέλεσαν μέρος της ακολουθίας που δηλώθηκε στο Μέρος I. Εδώ δεν χρειάζεται να τηρηθεί κάποια συγκεκριμένη ακολουθία. Συνιστάται όμως, να δηλώνεται πρώτα η σημαντικότερη κατάσταση και να ακολουθούν οι άλλες. Σε περίπτωση που δεν υπήρξαν τέτοιες καταστάσεις, το Μέρος II πρέπει να παραμένει κενό (βλέπε σημ. 14).
- 21) Στο Μέρος II δηλώνονται (αν υπήρξαν) και οι παράγοντες κινδύνου όπως, "κάπνισμα", "χρήση αλκοόλ", "παχυσαρκία", "υπερλιπιδαιμία" και άλλα. Αν όμως, κατά τη κρίση σας, οι παράγοντες αυτοί αποτέλεσαν μέρος της ακολουθίας που οδήγησε στο θάνατο ή έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στην πρόκληση του θανάτου, τότε, πρέπει να δηλώνονται στην κατάλληλη γραμμή του Μέρους I.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ

Παραδείγματα Φυσικών Αιτιών

- 22) Τα πιο κάτω είναι μερικά παραδείγματα, σαφών και επδημιολογικά χρήσιμων, δηλώσεων φυσικών αιτιών θανάτου: "έμφραγμα μυοκαρδίου", "πρωτοπαθής καρκινώμας δεξιού άνω λοβού πνεύμονα", "αλκοολική κίρρωση ήπατος", "σκληρωτική κατά πλάκας", "εγκεφαλική αιμορραγία", "ρήξη ανευρύσματος ανώσας αορτής", "χρόνια σπειραματονεφροπάθεια", "κάταγμα ισχίου", "πνευμονική εμβολή", "εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση πτείου", "νόσος Alzheimer", "ελακτώδης κολίτιδα", "κακοήθης υπέρταση", "χρόνια ηπατίτιδα-B", "περιπαγκρεατικό απόστημα", "πρωτοπαθές αδενοκαρκίνωμα σπυροειδούς", "μεταστάσεις στο ήπαρ από πρωτοπαθές καρκίνωμα του θύλου του στομάχου", κ.α.

Παραδείγματα Εξωτερικών Αιτιών

- 23) Τα πιο κάτω είναι μερικά παραδείγματα, σύντομα διατυπωμένων αλλά σαφών και επδημιολογικά χρήσιμων δηλώσεων εξωτερικών αιτιών θανάτου: "οδηγός αυτοκινήτου σε σύγκρουση με δέντρο, σε υπεραστικό δρόμο", "πτώση γλιπτήρας στο χιόνι σε αυλή σπιτιού", "τυχαία δηλητηρίαση, ήπιε φαρμάκωμα ενώ εργαζόταν σε αγρόκτημα", "ατυχή πτώση από τον τρίτο όροφο πολυκατοικίας", "σύγκρουση δύο αυτοκινήτων, συνοδηγός, σε αστικό δρόμο", "διαπεραίνον τραύμα βιώρακα μετά από επίθεση κατά τη διάρκεια συμπλοκής". Να θυμάστε ότι είναι χρήσιμο να δηλώνετε το "ρόλο του θύματος", τον "μηχανισμό του τραυματισμού", τον "τόπο του ατυχήματος", "αν ήταν τυχαίο συμβάν ή σκόπημα".
- 24) Οι πληροφορίες που παρέχονται στα πιο πάνω παραδείγματα, δίδουν τα απαραίτητα στοιχεία στους κωδικοποιητές για την όσο το δυνατό πιο διεξοδική κωδικοποίηση. Αυτό, με τη σειρά του θα βοηθήσει στη μελλοντική διεξαγωγή πολυάριθμων επδημιολογικών ερευνών. Για οποιαδήποτε απορίες, επικοινωνήστε με την Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας στο τηλέφωνο 22 605457