

Αριθμός 286

Οι περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ιατρικά Συμβούλια, Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο και Ειδικοί Ιατροί) Κανονισμοί του 2010, οι οποίοι εκδόθηκαν από το Υπουργικό Συμβούλιο δυνάμει των άρθρων 71 και 78 του περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμου του 2010, αφού κατατέθηκαν στη Βουλή των Αντιπροσώπων και εγκρίθηκαν από αυτή, δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας σύμφωνα με το εδάφιο (3) του άρθρου 3 του περί Καταθέσεως στη Βουλή των Αντιπροσώπων των Κανονισμών που Εκδίδονται με Εξουσιοδότηση Νόμου, Νόμου (Ν. 99 του 1989 όπως τροποποιήθηκε με τους Νόμους 227 του 1990 μέχρι 3(I) του 2010).

Ο ΠΕΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2010

Κανονισμοί τους εκδόθηκαν δινέμει των άρθρων 71 και 78

Το Υπουργικό Συμβούλιο ασκώντας τις εξουπίες που του χορηγούνται από τα άρθρα 71 και 78 του 59(I) του 2010.

- Συνοπτικός πίλος.
1. Οι παρόντες Κανονισμοί θα αναφέρονται ως οι περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ιατρικά Συμβούλια, Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο και Ειδικοί Ιατροί) Κανονισμοί του 2010.
- Ερμηνεία.
- 2.-
2.-(1) Στους παρόντες Κανονισμούς -
- 59(I) του 2010.
- «Νόμιμος» υμισαίνει τον περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμο του 2010, όπως αυτός εικάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.
- (2) Οποιοιδήποτε άλλοι όροι δεν απλωγόνται υπους παρόντες Κανονισμούς, έχουν την έννοια που αποδίδεται σε αυτούς από το Νόμο.
- Ιατρικά Συμβούλια.
- 3.-
3.-(1) Για τους σκοπούς του Νόμου, συνιστώνται Ιατρικά Συμβούλια που απαρτίζονται από δύο (2) ειδικούς ιατρούς, από τους οποίους ο ένας εκτελεί καθήκοντα Προέδρου.
- (2) Τα μέλη του Ιατρικού Συμβουλίου επιλέγονται από κατάλογο ειδικών ιατρών, ο οποίος καταρτίζεται από τον Υπουργό, εγκρίνεται από το Υπουργικό Συμβούλιο και ισχύει για περίοδο τριών (3) ετών, στη διάρκεια της οποίας μπορεί να καταρπισθεί αυστηληρωματικός κατάλογος, εάν ο Υπουργός κρίνει τούτο αναγκαίο.
- (3) Τα μέλη του Ιατρικού Συμβουλίου ορίζονται από το Διευθυντή για κάθε συνεδρία και ως πρόεδρος του Συμβουλίου, ορίζεται το μέλος με την ειδικότητα που αντιστοιχεί προς την κύρια πράγματα του αιτήματος.
- (4) Κανένας ιατρός δεν ορίζεται μέλος Ιατρικού Συμβουλίου, στο οποίο έχει παραπεμφθεί προς εξέταση αιτήσης, τον οποίο ο εν λόγω ιατρός παρακολουθούσε σε τακτική βάση ή εξέτασε ή παρέυσε οποιεσδήποτε υπηρεσίες τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες πριν από την υιοθετήση της σχετικής αίτησης για παροχή, γι αυτό κάθε μέλος Ιατρικού Συμβουλίου για το οποίο ισχύει το κώλυμα αυτό, οφείλει να δηλώσει έγκαιρα από Διευθυντή αδυναμία συμμετοχής.
- (5) Κάθε Ιατρικό Συμβούλιο βοηθάτο στην εκτέλεση των καθηκόντων του από λειτουργό των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ταν οποίο ορίζει ο Διευθυντής για να εκτελεί καθήκοντα Γραμματέα του Συμβουλίου.
- Κατάλογος ειδικών ιατρών.
- 4.-
4.-(1) Κάθε ιατρός, ο οποίος επιθυμεί να περιληφθεί στον κατάλογο ειδικών ιατρών που προβλέπεται στην παράγραφο (2) του Κανονισμού 3, υποβάλλει στον Υπουργό έγγραφη δήλωση, στον καθορισμένο για το σκοπό αυτό από τον Υπουργό τύπο.
- (2) Κανένας ιατρός δεν περιλαμβάνεται στον κατάλογο ειδικών ιατρών, εκτός εάν έχει συμπληρώσει πενταετή άσκηση της ειδικότητάς του και είναι διατεθειμένος να παρακολουθήσει πρόγραμμα ενημέρωσής του για τις διατάξεις του Νόμου και των δυνάμει αυταύ εκδιδόμενων Κανονισμών, οι οποίες σχετίζονται με τις αρμοδιότητες και τα καθήκοντα των Ιατρικών Συμβουλίων, καθώς και για τις διαδικασίες κατά τις συνεδρίες των Ιατρικών Συμβουλίων.
- (3) Ιατρός διογράφεται από τον κατάλογο ειδικών ιατρών που προβλέπεται στην παράγραφο (2) του Κανονισμού 3, σε τερίττωση διάτρασης αδικήματος για το οποίο του επιβλήθηκε οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή δυνάμει του περί Ιατρών (Σύλλογοι, Ηειθαρχία και Ταμείο Συντάξεων) Νόμου.

16 του 1967
4 του 1970
20 του 1976
32 του 1977
90 του 1985
50 του 1987
200(I) του 2002.

Παραπομπή
για εξέταση
από το Ιατρικό
Συμβούλιο.

5.-(1) Ο Διευθυντής υποβάλλει στο Ιατρικό Συμβούλιο όλη την ιατρική μαρτυρία που έχει στη διάθεσή του για κάθε σιτηρή που παραπέμπει για εξέταση, καθώς και το ιστορικό των αιτήσεων του αιτητή για οποιαδήποτε παροχή σχετιζόμενη με αιθέντια, σωρατική βλάβη ή αιτιοποιία.

(2) Για τους εκείνους της παραπομπής (1), ο Διευθυντής φροντίζει για την εξασφάλιση επικρατούντων ιατρικής μαρτυρικής αιτιολογίας, εφόσον πήρε περιθέτη και η γενική κατάσταση της υγείας του αιτητή.

(3) Το Ιατρικό Συμβούλιο εξετάζει κάθε περίπτωση που παραπέμφθηκε σ' αυτό με βάση την ιατρική μαρτυρία και τις πληροφορίες που θέτει στη διάθεσή του ο Διευθυντής, παρέχει την ευκαιρία στον αιτητή να ακουσθεί και προβαίνει σ' οποιαδήποτε ιατρική εξέταση του αιτητή κρίνει αναγκαία για την υπόθεσή του.

Έκθεση
Ιατρικού
Συμβουλίου.

6.-(1) Για κάθε περίπτωση την οποία εξέτασε, το Ιατρικό Συμβούλιο επικυρώνει έκθεση των παρασμάτων του για την κατάσταση της υγείας του αιτητή και το βαθμό της σωματικής ή πνευματικής αναπηρίας του και γνωμοδοτεί ως προς την ικανότητα του αιτητή για εργασία ή άλλα συναφή ζητήματα, ανάλογα με τις διατάξεις του Νόμου στις οποίες εδρύζεται η σχετική αίτηση για παροχή.

(2) Η εκτίμηση του βαθμού της σωματικής ή πνευματικής αναπηρίας από το Ιατρικό Συμβούλιο γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 49 του Νόμου και το εγχειρίδιο το οποίο εκδίδεται από το Διευθυντή, με έγκριση του Υπουργού.

(3) Όταν η περίπτωση παραπέμπεται στο Ιατρικό Συμβούλιο για γνωμοδότηση, σύμφωνα με το εδάφιο (4) του άρθρου 79 του Νόμου, το Ιατρικό Συμβούλιο υποβάλλει έκθεση στο Διευθυντή με βάση αποδεικτικά στοιχεία και πληροφορίες, καθώς και με βάση τα πορίσματα νεκροψίας που τυχόν διενεργήθηκε και γνωματεύει κατά πόσο ο Θάνατος προκλήθηκε ή επιπλαγήθηκε ουσιωδώς από οποιαδήποτε από τις ασθένειες που αναφέρονται στο εν λόγῳ άρθρο.

(4) Για κάθε υπόθεση που παραπέμπεται στο Ιατρικό Συμβούλιο σύμφωνα με την παράγραφο (3), το Συμβούλιο μπορεί να διατάξει, αν το θεωρήσει αναγκαίο, τη διενέργεια νεκροψίας στη σφρό του αποβιώσαντος, η οποία διενεργείται από Κυβερνητικό παθολογοανατόμο ή άλλο εξουσιοδοτημένο ιατρό, διότου είναι δυνατό στην παρουσία μέλους του Ιατρικού Συμβουλίου, και οι πνεύμονες και η καρδία του αποβιώσαντος πρέπει να διατηρούνται και να απαστέλλονται στο Ιατρικό Συμβούλιο για οποιαδήποτε περαιτέρω εξέταση την οποία το ίδιο ήθελε κρίνει αναγκαία.

Κεφ. 153.

(5) Κάθε ιατρός ο οποίος, κατά τη διενέργεια νεκροψίας απή σφρό αποβιώσαντος προσώπου δυνάμει του άρθρου 12 του περι Θανατικών Ανακριτών Νόμου, διαπιστώνει την παρουσία οποιασδήποτε από τις ασθένειες που ορίζονται στο εδάφιο (3) του άρθρου 56 του Νόμου, διατηρεί τους πνεύμονες και την καρδία του αποβιώσαντος και τα αποστέλλει στο Ιατρικό Συμβούλιο μαζί με σχετική έκθεση.

(6) Κατά την έκδοση της απόφασης δυνάμει της παραγράφου (2) ή γνωμοδότησης, ανάλογα με την περίπτωση, του Ιατρικού Συμβουλίου, δεν επιτρέπεται η παρουσία κονενός προσώπου στη συνεδρία, πλην των μελών και του εκτελούντος χρέες Γραμματέα του Συμβουλίου.

(7) Όταν η απόφαση ή γνωμοδότηση του Ιατρικού Συμβουλίου δεν είναι ομόφωνη, το κάθε μέλος καταχωρεί τη δική του απόφαση και τους λόγους της διαφωνίας του με τό άλλο μέλος.

(8) Η έκθεση του Ιατρικού Συμβουλίου υποβάλλεται στον καθορισμένο από το Διευθυντή τύπο, δεόντως συμπληρωμένο.

Δευτεροβάθμιο
Ιατρικό
Συμβούλιο.

7.-(1) Για τους σκοπούς του Νόμου, συνιστάται Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο απαρτιζόμενο από έναν (1) Πρόεδρο και δύο (2) μέλη.

(2) Ο Πρόεδρος του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβούλιου -

- (α) διορίζεται από το Υπουργικό Συμβούλιο κατόπιν σύστασης του Υπουργού, αφού προηγουμένως ο Υπουργός διαβουλευθεί με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.
- (β) υπηρετεί για τενταετή θητεία, με δυνατότητα επαναδιορισμού για μία ακόμη θητεία· και
- (γ) κατά τη διάρκεια της θητείας του, δεν επιτρέπεται να ασκεί το ιατρικό επάγγελμα.

(3) Κανένας δεν μπορεί να διοριστεί ως Πρόεδρος του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβούλιου, εκτός εάν είναι ειδικός ιατρός που έχει συμπληρώσει δεκαπενταετή άσκηση της ειδικότητάς του.

(4) Ο διορισμός του Προέδρου δύναται να τερματιστεί οποιοδήποτε από τον Υπουργό, σε περίπτωση -

(α) διάτηρσης αδικήματος, για το οποίο επιβλήθηκε στον περάσματος οποιασδήποτε πειθαρχική ποινή δυνάμει του περί Ιατρών (Σύλλογοι, Πειθαρχία και Ταξιδιο Συντάξεων) βίβλου, ή
32 ή ως 1987
4 του 1970
23 του 1970
30 ή ως 1977
30 ή ως 1985
30 ή ως 1987
200(1) ή ως 2002.

- (β) παράβασης των δρων διαρισμού του, ή
- (γ) επανειλημμένων αποφασιών του αιτό συγεδρίες του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου, ή
- (δ) μόνιμης αδυναμίας του να εκτελεί τα καθήκοντά του λόγω ασθένειας ή αναπηρίας.

(5) Ο Υπουργός διορίζει αναπληρωτή Πρόεδρο, με την ίδια διαδικασία που διορίζει τον Πρόεδρο, ο οποίος έχει τα απαιτούμενα για τη θέση του Προέδρου προσδότη και τροφερεύει οποιασδήποτε συνεδρίας του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου, όταν ο Πρόεδρος αδυνατεί να εκτελέσει τα καθήκοντά του για οποιαδήποτε λόγο τροσσωρινής φύσης.

(6) Ο Πρόεδρος και ο αναπληρωτής Πρόεδρος δεν επιτρέπεται να ορίζονται ως μέλη Ιατρικού Συμβουλίου.

(7) Τα μέλη του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου επιλέγονται από τον κατάλογο ειδικών ιατρών, που καταρτίζεται σύμφωνα με την παράγραφο (2) του Κανονισμού 3, οι οποίοι έχουν συμπληρώσει δεκαετή άσκηση της ειδικότητάς τους.

(8) Τα μέλη του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου ορίζονται από το Διευθυντή για κάθε συνεδρία, λαμβανομένης υπόψη της πάθησης των ασθενών που πρόκειται να παραπεμφθούν στον λόγω Συμβούλιο, νοούμενου ότι, όταν ο Πρόεδρος του Συμβουλίου δεν είναι συνταξιούχος κυβερνητικός ιατρός, το ένα (1) τουλάχιστον μέλος πρέπει να προέρχεται από τη Δημόσια Υπηρεσία.

(9) Ο Πρόεδρος δεν προεδρεύει και κανένας ιατρός δεν ορίζεται μέλος του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου, εάν ήταν μέλος Ιατρικού Συμβουλίου, εναντίον της απόφασης του οποίου έγινε η προσφυγή, ή όταν η προσφυγή αφορά αιτήση, τον οποίο ο εν λόγω ιατρός παρακολουθούσε σε τακτική βάση ή εξέτασε ή πορέσχε οποιασδήποτε υπηρεσίες τους τελευτοίους δώδεκα (12) μήνες πριν από την υποβολή της σχετικής αίτησης για παροχή:

Νοείται ότι, κάθε μέλος Ιατρικού Συμβουλίου για το οποίο ισχύει το κώλυμα αυτό, οφείλει να δηλώσει στο Διευθυντή αδυναμία συμμετοχής.

(10) Το Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο βόηθάται στην εκτέλεση των καθηκόντων του από ανώτερο λειτουργό των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων τον οποίο ορίζει ο Διευθυντής, για να εκτελεί καθήκοντα Γραμματέα του Συμβουλίου.

Διαδικασία ενώπιον του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου.

8.-(1) Ο Διευθυντής υποβάλλει στον Πρόεδρο του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου το φάκελο κάθε υπόθεσης που παραπέμπεται στο Συμβούλιο, μαζί με συνοπτική έκθεση των γεγονότων της υπόθεσης και των λόγων της παροπαμπής.

(2) Ο Πρόεδρος δύναται, πριν από τη συνεδρία του Συμβουλίου, να ζητήσει από το Διευθυντή να υποβάλει οποιασδήποτε πρόσθετες πληροφορίες ή στοιχεία, τα οποία δεν περιέχονται στο φάκελο της υπόθεσης ή να διευθετήσει τη διενέργεια Ιατρικών ή άλλων εξετάσεων του τροσώπου, στο οποίο αφορά η υπόθεση και τις οποίες ο πρόεδρος κρίνει αναγκαίες για την εξέταση της προσφυγής.

(3) Το Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο εξετάζει την ενώπιον του υπόθεση, με βάση το περιεχόμενο του σχετικού φακέλου και τα στοιχεία, τις πληροφορίες και τις τυχόν εξετάσεις που αναφέρονται στην παράγραφο (2), παρέχει την ευκαιρία στο ενδιαφερόμενο πρόσωπο να ακουσθεί και να συνοδεύεται, εάν το επιθυμεί, από το θεράποντα ιατρό του, στον οποίο παρέχεται επίσης το δικαίωμα να ακουσθεί, και προβάίνει σ' οποιασδήποτε Ιατρική εξέταση του προσώπου αυτού, την οποία κρίνει αναγκαία.

(4) Όταν ο λόγος της παραπομπής αφορά στην εκτίμηση του βαθμού αναπηρίας, το Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο δύναται να επιβεβιώσει την αιτοφάση του Ιατρικού Συμβουλίου ή να την τροποποιήσει και, σ' οποιασδήποτε άλλη τρεπή παραστη, το Συμβούλιο γνωμοδοτεί για τα εγειρόμενα στην παραπομπή ζητήματα.

(5) Οι αποφάσεις του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου λαμβάνονται με τηλεοιφηφία.

(6) Ο Πρόεδρος του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου καταρχαίρει την αιτοφάση ή γνωμοδότηση του Συμβουλίου, ανέλογα με την περίπτωση, στον πλέον επόμενο από το Διευθυντή τύπο έκθεσης ή

οποία υπογράφεται από τον Πρόεδρο και τη μέλη του Συμβουλίου.

(7) Όταν η απόφαση ή γνωμοδότηση του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου δεν είναι οιμόφωνη, οι λόγοι της διαφωνίας του μειοψηφούντος μέλους καταχωρούνται στην έκθεση.

(8) Κατά την έκδοση της απόφασης ή γνωμοδότησης του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου, δεν επιτρέπεται η παρουσία κανενάς άλλου προσώπου στη συνεδρία, εκτός από τα μέλη και τον εκτελούντα χρέα Γραμματέα του Συμβουλίου.

(9) Σε περίπτωση που το Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο αποδεχτεί την προσφυγή του αιτητή, καταβάλλεται αμοιβή στο θεράποντα ιατρό που συνοδεύει τον αιτητή, το ύψος της οποίας καθορίζεται από τον Υπουργό, σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου (2) του άρθρου 71 του Νόμου.

Έγκαιρη ειδοποίηση στα ενδιαφερόμενα πρόσωπα.

9.-(1) Ο Διευθυντής ειδοποιεί γραπτώς το ενδιαφερόμενο πρόσωπο δέκα (10) τουλάχιστον ημέρες πριν από τη συνεδρία του Ιατρικού Συμβουλίου ή του Δευτεροβάθμιου Ιατρικού Συμβουλίου, ανάλογα με την περίπτωση, για το χρόνο και τον τόπο της συνεδρίας καθώς και για το λόγο για τον οποίο η υπόθεση του δεν μπορεί να εξεταστεί, εάν το εν λόγω πρόσωπο δεν παρουσιασθεί ενώπιον του Συμβουλίου.

(2) Εάν λόγω της σοβαρότητος της κατάστασης της υγείας του, το ενδιαφερόμενο πρόσωπο αδύνατει να εμφανισθεί ενώπιον του Συμβουλίου, το Συμβούλιο, με τη γραπτή συγκατάθεση του εν λόγω προσώπου, δύναται να προχωρήσει στην εξέταση της υπόθεσης του, με βάση το περιεχόμενο του σχετικού φακέλου και όλα τα ενώπιον του Συμβουλίου στοιχεία και τις πληροφορίες.

Παραπομπή σε ειδικούς ιατρούς.

10.-(1) Οι εξετάσεις από ειδικούς ιατρούς σύμφωνα με το Νόμο και τους παρόντες Κανονισμούς διενεργούνται από ειδικούς ιατρούς που περιλαμβάνονται στον κατάλογο, που προβλέπεται στην παράγραφο (2) του Κανονισμού 3 και οι οποίοι έχουν συμπληρώσει δεκαετή άσκηση της ειδικότητάς τους.

(2) Σε περίπτωση που, στον κατάλογο ειδικών ιατρών, δεν περιλαμβάνεται ιατρός με δεκοετή άσκηση της απαιτούμενης ειδικότητας, η εξέταση δύναται να διενεργηθεί από ιατρό της αντίστοιχης ειδικότητας που περιλαμβάνεται στον κατάλογο και, όταν ο κατάλογος δεν περιέχει ιατρό της απαιτούμενης ειδικότητας, η εξέταση μπορεί να γίνει από οποιοδήποτε ιατρό της ειδικότητας αυτής.

(3) Οι διατάξεις της παραγράφου (3) του Κανονισμού 3 και της παραγράφου (1) του Κανονισμού 9 ισχύουν, προουμένων των αναλογών και για τις εξετάσεις από ειδικούς ιατρούς.

(4) Οι εκθέσεις των ειδικών ιατρών υποβάλλονται στον καθορισμένο από το Διευθυντή τύπο.

Κατάργηση.
Παράρτημα
Τρίτο (I):
Επίσημη
Εφημερίδα.
14.04.2006.

Μεταβατική διάταξη.

11. Με την έναρξη ισχύος των παρόντων Κανονισμών, οι περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ιατρικά Συμβούλια, Δευτεροβάθμιο Ιατρικό Συμβούλιο και Ειδικοί Ιατροί) Κανονισμοί του 2006 καταργούνται.

12.-(1) Οποιοδήποτε Συμβούλιο έχει συσταθεί δυνάμει των καταργηθέντων Κανονισμών συνεχίζει να υφίσταται και να λειτουργεί δυνάμει των παρόντων Κανονισμών.

(2) Ο τυχόν εν ισχύ κατάλογος ειδικών ιατρών, που έχει εγκριθεί από το Υπουργικό Συμβούλιο δυνάμει των καταργηθέντων Κανονισμών, συνεχίζει να ισχύει μέχρι τη λήξη της προθεσμίας του έχει τεθεί από τους εν λόγω Κανονισμούς και θα συνεχίζει να χρησιμοποιείται για τους σκοπούς των παρόντων Κανονισμών.