



**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

ΠΡΟΣ: Μέλη Σχεδίων Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης

ΗΜΕΡ.: 25 Σεπτεμβρίου 2020

ΘΕΜΑ: **Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη - Ενημέρωση Μελών (05) –  
ΝΕΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Αγαπητά Μέλη,

1. Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα, επισυνάπτεται **Προσχέδιο Πίνακα Ιατροφαρμακευτικών Ωφελημάτων** όπως έχει διαμορφωθεί από την Επιτροπή Προδιαγραφών, ο οποίος θα συμπεριληφθεί κατά την **Προκήρυξη Νέου Διαγωνισμού Παροχής Ιατροφαρμακευτικής Ασφάλισης**.

Παρακαλείστε όπως εάν έχετε οποιοσδήποτε εισηγήσεις/σχόλια να σταλούν ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [hadjimichael.maria@ucy.ac.cy](mailto:hadjimichael.maria@ucy.ac.cy) μέχρι την **Παρασκευή, 02/10/2020**.

2. Σας ενημερώνουμε επίσης ότι με απόφαση της ΔΕ, η **Υφιστάμενη Σύμβαση** (κάλυψη μόνο ενδονοσοκομεικών) παρατείνεται μέχρι και την 31/12/2020, ημερομηνία κατά την οποία αναμένεται ότι θα έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία υποβολής προσφορών και κατακύρωση του Νέου Διαγωνισμού.

Διαχειριστική Επιτροπή  
Σχεδίων Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης

# ΠΙΝΑΚΑΣ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ

## ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ/ ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΛΟΥΣ
1	<b><u>Ανώτατη Ιατροφαρμακευτική Κάλυψη</u></b>  (α) Ανώτατη Ετήσια Κάλυψη Ιατροφαρμακευτικών Εξόδων, ανά περιστατικό, ανά μέλος, στην <b>Κύπρο και στο Εξωτερικό – εκτός από Αμερική και Καναδά (έκτακτα περιστατικά καλύπτονται)</b>	-	€500.000,00 Μέλος	
2	<b><u>Νοσηλεία Ημέρας (Day case) ή άλλα ιατρικά έξοδα που δεν χρειάζονται νοσηλεία.</u></b>  (α) Νοσηλεία Ημέρας (Day case) ή άλλα Ιατρικά έξοδα στην <b>Κύπρο ή στο Εξωτερικό που δεν χρειάζονται νοσηλεία.</b> Συμπεριλαμβανομένων επισκέψεων / διαγνωστικών εξετάσεων / φαρμακευτικής αγωγής σε <b>Πρώτες Βοήθειες.</b> Επίσης, κάλυψη Χειρουργικών Επεμβάσεων, αποθεραπεία ασθένειας και ατυχήματος, αμοιβές γιατρών, χημειοθεραπεία / ραδιοθεραπεία / ακτινοθεραπεία, θεραπευτική αγωγή, φάρμακα, διαγνωστικές χωρίς/ή με νοσηλεία (π.χ. MRI, υπέρηχος, pet scan κτλ.) φυσιοθεραπεία κτλ., έξοδα υγειονομικού υλικού και χειρουργικά απαραίτητα. <b>Διευκρινίζεται ότι συμπεριλαμβάνεται η Γαστροσκόπηση και η Κολonosκόπηση.</b>	90%	€3.000,00 /Μέλος	
3	<b><u>Νοσοκομειακά Έξοδα</u></b>  (α) <b>Ημερήσια</b> Κάλυψη για διαμονή και διατροφή σε Νοσοκομείο ή Κλινική στην <b>Κύπρο.</b>  (β) <b>Ημερήσια</b> Κάλυψη για διαμονή και διατροφή σε Νοσοκομείο ή Κλινική στο <b>Εξωτερικό.</b>  (γ) <b>Ημερήσια</b> Κάλυψη για διαμονή και διατροφή σε <b>εντατική</b> στην <b>Κύπρο.</b>  (δ) <b>Ημερήσια</b> Κάλυψη για διαμονή και διατροφή σε <b>εντατική</b> στο <b>εξωτερικό.</b>	90%		€200,00  €400,00  €500,00  €1000,00

**ΒΑΣΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)****ΠΙΝΑΚΑΣ 1 (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ/ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΛΟΥΣ
	<p>(ε) Νοσοκομειακή Περίθαλψη ή άλλα Ιατρικά Έξοδα στην <b>Κύπρο</b> και στο <b>Εξωτερικό</b> (περιλαμβανομένων εξόδων αερομεταφοράς (air ambulance), εξόδων εγχείρησης, επαναλαμβανόμενων εγχειρήσεων, <b>προ-εγχειρητικών εξετάσεων/αναλύσεων συμπεριλαμβανομένων αναλύσεων σεξουαλικά μεταδιδόμενων ασθενειών, συμπεριλαμβανομένου και του τεστ covid 19, οι οποίες θα πραγματοποιηθούν με παραπεμπτικό ιατρού ως εξωτερικός ασθενής εντός 30 εργάσιμων ημερών πριν την νοσοκομειακή περίθαλψη, αναλώσιμα πχ. βίδες, πλατίνα κτλ., αποθεραπεία ασθένειας και ατυχήματος, αμοιβές γιατρών, χημειοθεραπεία/ ραδιοθεραπεία/ ακτινοθεραπεία, θεραπευτική αγωγή, φάρμακα, <b>διαγνωστικές κατά τη νοσηλεία, φυσιοθεραπεία κτλ.,</b> έξοδα υγειονομικού υλικού και χειρουργικά απαραίτητα). Επίσης, καλύπτονται <b>προληπτικές εγχειρίσεις/θεραπείες.</b></b></p> <p>(στ) Κάλυψη <b>φυσιοθεραπειών</b> ως <b>εξωτερικός ασθενής</b> - Κατόπιν παραπεμπτικού ιατρού στην Κύπρο ή στο Εξωτερικό.</p>	95%	€500.000,00/ Μέλος	€500,00/ Μέλος
4	<p><b><u>Μητρότητα</u></b></p> <p>(α) Φυσιολογικός Τοκετός</p> <p>(β) Καισαρική Τομή</p> <p>(δ) Αποβολή</p> <p>(ε) Παραμονή σε κλινική / νοσοκομείο λόγω επιπλοκών μετά από γνωμάτευση ιατρού</p>	100%	€1.500,00	€2.000,00
		100%	€500,00	€1.000,00

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ/ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΛΟΥΣ										
5	<p><b><u>Άλλα Έξοδα</u></b></p> <p>(α) Έξοδα ασθενοφόρου στην Κύπρο</p> <p>(β) Έξοδα ασθενοφόρου στο εξωτερικό</p> <p>(γ) Διεθνής Επείγουσα Ιατρική Βοήθεια (Ωφέλημα το οποίο είναι υπηρεσία διακομιδής και επαναπατρισμού και είναι διαθέσιμη 24 ώρες το 24ώρο, 365 μέρες το χρόνο οπουδήποτε στον κόσμο)</p>	<p>100%</p> <p>100%</p> <p>100%</p>	<p>€500,00</p> <p>€1000,00</p> <p>€500.000,00</p>											
6	<p><b><u>Επιπρόσθετη διαμονή – Έξοδα Ταξιδιού (μόνο για εξωτερικό)</u></b></p> <p>(α) Έξοδα για έναν ενήλικο συγγενή που θα ταξιδεύσει και θα μείνει στο ίδιο <b>νοσοκομείο</b> με ένα παιδί <b>μέλος</b>, ηλικίας μικρότερης των 18 ετών. Το κόστος καλύπτεται από το ωφέλημα του παιδιού και περιλαμβάνει χρέωση διαμονής και έξοδα ταξιδιού.</p>	<p>80%</p>		<p>€500,00</p>										
7	<p><b><u>Ημερήσιο Επίδομα</u></b></p> <p>Σε περίπτωση <b>δωρεάν ενδονοσοκομειακής</b> Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης μέσω του Γενικού Συστήματος Υγείας.</p>	<p>€100/ημέρα/Μέλος</p>		<p>Πληρωμή έως 30 ημέρες ανά ασφαλιστικό έτος</p>										
8	<p><b><u>Επιστροφή Ασφαλίστρων</u></b></p> <p>Θα επιστρέφονται ασφάλιστρα από την Ασφαλιστική εταιρεία προς την Αναθέτουσα Αρχή όταν η Εμπειρία Απαιτήσεων (claim ratio) είναι μέχρι 75% επί της <b>συνολικής Εμπειρίας Απαιτήσεων</b> (Βασικής και Προαιρετικής). Συγκεκριμένα:</p> <table border="0" data-bbox="236 1624 877 1848"> <tr> <td><b><u>Εμπειρία Απαιτήσεων</u></b></td> <td><b><u>Ποσοστό επιστροφής ασφαλίστρων</u></b></td> </tr> <tr> <td>50% και κάτω</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>50,1% -60%</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>60,1% -70%</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>71,1%-75%</td> <td>5%</td> </tr> </table>	<b><u>Εμπειρία Απαιτήσεων</u></b>	<b><u>Ποσοστό επιστροφής ασφαλίστρων</u></b>	50% και κάτω	20%	50,1% -60%	15%	60,1% -70%	10%	71,1%-75%	5%			
<b><u>Εμπειρία Απαιτήσεων</u></b>	<b><u>Ποσοστό επιστροφής ασφαλίστρων</u></b>													
50% και κάτω	20%													
50,1% -60%	15%													
60,1% -70%	10%													
71,1%-75%	5%													

## VII. ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΩΦΕΛΗΜΑΤΑ ΜΕΛΩΝ

### ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ/ ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΛΟΥΣ
1	<p><b><u>Εξετάσεις</u></b></p> <p>(α) Προληπτικές Γενικές Εξετάσεις - Χωρίς Παραπεμπτικό Ιατρού</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Αναλύσεις Αίματος ή/και Ούρων</li> <li>ii. Ηλεκτροκαρδιογράφημα / Υπερηχοκαρδιογράφημα / Τεστ Κοπώσεως</li> <li>iii. Τεστ Παπανικολάου και Υπερηχογράφημα / Μαστογραφία και Υπερηχογράφημα στήθους / MRI στήθους</li> <li>iv. Οστεοπόρωση</li> <li>v. PSA (Προστάτης)</li> <li>vi. Αναλύσεις θυρεοειδούς και Υπερηχογράφημα</li> <li>vii. Κολonosκόπηση</li> <li>viii. Γαστροσκόπηση</li> </ul>	80%	€500,00 /Μέλος	Δεν χρειάζεται να συμπληρωθεί το έντυπο απαίτησης από γιατρό.
2	<p><b><u>Εμβολιασμοί</u></b></p> <p>(α) Εμβολιασμοί (όλων των ειδών εμβολιασμοί)</p>	80%	€300/Μέλος	
3	<p><b><u>Επισκέψεις σε Γιατρούς</u></b></p> <p>(α) Για κάθε ιατρική επίσκεψη κάθε μέλους, στην <b>Κύπρο</b> και στο <b>Εξωτερικό</b> (Παθήσεις, Συμβουλές, Διαγνώσεις)</p>	80%	€200/Μέλος	Καλύπτονται και έξοδα συμπληρωμών του ΓεΣΥ. Οι αποδείξεις για έξοδα συμπληρωμών θα μαζεύονται από τα μέλη και θα υποβάλλονται για αποζημίωση μέχρι 2 φορές/ετησίως.
4	<p><b><u>Φάρμακα</u></b></p> <p>(α) Κάλυψη εξόδων φαρμάκων με απόδειξη φαρμακείου και συνταγή γιατρού ή σε σχέση με προηγούμενα περιστατικά (συνέχιση θεραπείας) το οποίο είναι εγγεγραμμένο ως φαρμακευτικό σκεύασμα στην Κύπρο ή στην Ευρωπαϊκή Ένωση.</p>	80%	€200/Μέλος	

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΩΦΕΛΗΜΑΤΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΟ/ ΠΟΣΟ ΚΑΛΥΨΗΣ	ΕΤΗΣΙΑ ΑΝΩΤΑΤΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΟΡΙΑ ΕΞΟΔΩΝ ΜΕΛΟΥΣ
5	<p><b><u>Οδοντιατρική Περίθαλψη</u></b></p> <p>(α) Γενική οδοντιατρική περίθαλψη (θεραπεία ουλίτιδας, καθαρισμός/φθορίωση, περιοντίτιδα κτλ.)</p> <p>(β) Εξαγωγή, Σφράγισμα, Απονεύρωση, Ακτινογραφία (συμπεριλαμβανομένης Πανοραμικής).</p> <p>(γ) Στεφάνη ή Γέφυρα πορσελάνης ή εμφύτευμα</p> <p>(δ) Ορθοδοντική θεραπεία ή άλλη θεραπεία που έχει σχέση με την ορθοδοντική</p> <p>(ε) Ατύχημα στα δόντια</p>	90%	€150,00/Μέλος	
6	<p><b><u>Οφθαλμολογικές εξετάσεις / θεραπείες</u></b></p> <p>Κάλυψη οποιασδήποτε επίσκεψης/θεραπείας/διαγνωστικών εξετάσεων</p>	80%	€200,00	
7	<p>Ανώτατη Ετήσια Κάλυψη Ιατροφαρμακευτικών Εξόδων, ανά περιστατικό, ανά μέλος <b>σε Αμερική και Καναδά.</b></p>	95%	€50.000,00	