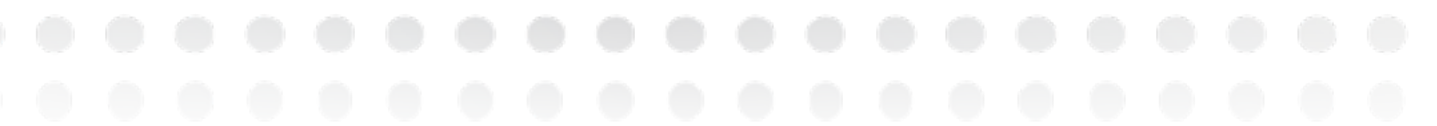


ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ
Ασφάλισης & Παροχών

Μάιος 2018



ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ

Ασφάλισης & Παροχών

Άρθρο 1.

Το «ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ» (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) συστάθηκε μετά από τη συγχώνευση των τεσσάρων (4) Ασφαλιστικών Ταμείων - όπως περιγράφονται στο άρθρο 1 του Καταστατικού, σύμφωνα με τον Νόμο 1134/81.

Άρθρο 2.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΟΥ Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Σκοπός του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είναι η παροχή ιατρικής, νοσοκομειακής και φαρμακευτικής περίθαλψης στα μέλη του, η παροχή βοηθημάτων σε αυτά σε ειδικές περιπτώσεις που καθορίζονται από τον παρόντα Κανονισμό, καθώς και η παροχή υπηρεσιών για την ψυχική υγεία των μελών του.

Άρθρο 3.

ΜΕΛΗ ΤΟΥ Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Τα μέλη του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. διακρίνονται σε τακτικά, έκτακτα, έμμεσα και επίτιμα, σύμφωνα με το άρθρο 4 του Καταστατικού.

Α) **Τακτικά μέλη** είναι όλοι οι εν ενεργεία μόνιμοι εργαζόμενοι της Τράπεζας, οι εργαζόμενοι στον τομέα καθαριότητας ολικής απασχόλησης με σύμβαση αορίστου χρόνου, οι φύλακες του Ν 1339/83, οι ειδικοί Συνεργάτες-Σύμβουλοι της Ε.Τ.Ε., καθώς και οι επί συμβάσει εργαζόμενοι, εφόσον ασφαρίζονται σε όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς της Τράπεζας. Όλοι οι προαναφερόμενοι ασφαρίζονται στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., από την ημέρα που διορίζονται στην Τράπεζα, κατόπιν έγγραφης αίτησής τους, την οποία διαβιβάζει στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. η αρμόδια Υπηρεσία της Τράπεζας, με την προϋπόθεση ότι είναι μέλη σε έναν από τους Συλλόγους που αναφέρονται στο άρθρο 4 παραγρ. 1 του Καταστατικού.

Τα τακτικά μέλη που βρίσκονται στο εξωτερικό, με εντολή και για υπηρεσία της Τράπεζας, συνεχίζουν με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις να καλύπτονται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., εκτός αν υπάρχει ανάλογη ασφαλιστική κάλυψη από τη χώρα του εξωτερικού όπου βρίσκονται.

Β) **Έκτακτα μέλη** είναι:

1. Οι Συνταξιούχοι, μέλη του τέως Ταμείου Συντάξεων Προσωπικού Ε.Τ.Ε., νυν Ε.Φ.Κ.Α. - Ενιαίου Ταμείου Ασφάλισης Μισθωτών, Τοπικό Υποκατάστημα Ασφαλισμένων των εντασσόμενων Ταμείων και Κλάδων ΤΣΠ-ΑΤΕ, ΤΣΠ-ΕΤΕ, ΤΑΠ-ΕΤΒΑ και ΤΑΠΑΕ-ΕΘΝΙΚΗ ή με οποιαδήποτε ονομασία αυτό καλείται στο μέλλον, οι οποίοι προέρχονται από τακτικά μέλη. Η ασφάλισή τους, με την έξοδο από την ενεργό υπηρεσία, συνεχίζεται με την αναγγελία στην υπηρεσία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ της συνταξιοδοτικής απόφασης. Στο χρονικό διάστημα που παρεμβάλλεται μεταξύ παραίτησης και δικαίωσης, οι εν δυνάμει συνταξιούχοι οφείλουν να καταβάλλουν οι ίδιοι τις εισφορές τους.
2. Ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος, ο/οι Αναπληρωτής/τές Διευθύνων/ντες Σύμβουλος/οι, με όποιον τίτλο αυτοί φέρουν, της Τράπεζας, στη διάρκεια της θητείας τους και μετά από αυτήν, εφόσον παίρνουν σύνταξη από το τέως Ταμείο Συντάξεων Προσωπικού Ε.Τ.Ε., νυν Ε.Φ.Κ.Α. - Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών, Τοπικό Υποκατάστημα Ασφαλισμένων των εντασσόμενων Ταμείων και Κλάδων ΤΣΠ-ΑΤΕ, ΤΣΠ-ΕΤΕ, ΤΑΠ-ΕΤΒΑ και ΤΑΠΑΕ-ΕΘΝΙΚΗ ή με οποιαδήποτε ονομασία αυτό καλείται στο μέλλον.
3. Οι τακτικοί δικηγόροι της Ε.Τ.Ε που παρέχουν τις υπηρεσίες τους με πάγια μηνιαία αντιμισθία, όχι όμως κατώτερη από εκείνη που καθορίζεται από τον Κώδικα Δικηγόρων και ανήκουν οργανικά στη Γενική Διεύθυνση Νομικών Υπηρεσιών & Εταιρικής Διακυβέρνησης της Τράπεζας, απασχολούνται δε στα Τμήματά της (γραφεία) στην Αθήνα, τον Πειραιά, όπως και στα ειδικά γραφεία της στη Θεσσαλονίκη, την Πάτρα και σε οποιαδήποτε άλλη πόλη δημιουργηθούν ίδια γραφεία.
4. Οι εργαζόμενοι της Ε.Τ.Ε. με πλήρες ωράριο οι οποίοι υποχρεούνται, λόγω ιδιότητάς τους, να ασφαλιστούν στον κύριο ασφαλιστικό τους φορέα, έχουν τη δυνατότητα ασφάλισης και στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. με συμπληρωματική ασφάλιση και ποσοστό εισφοράς 5%. Οι πιο πάνω μπορούν να ασφαλίζουν και μέλη ατομικής οικογένειας με συμπληρωματική ασφάλιση, η οποία απορρέει από το έκτακτο μέλος, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις των τακτικών μελών του άρθρου 3.
5. Όλο το μόνιμο προσωπικό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., από την ημερομηνία πρόσληψης. Η ασφάλιση διατηρείται και μετά τη συνταξιοδότηση, εφόσον έχουν διανύσει συνεχή εργασία στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. επί 15 χρόνια. Προϋπόθεση για τη διατή-

ρση της ασφάλισης είναι η ομαλή καταβολή των εισφορών τους, μέχρι το τέλος κάθε μήνα. Οι πιο πάνω μπορούν να ασφαλίζουν και μέλη ατομικής οικογένειας, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις των έκτακτων μελών του άρθρου 3.

6. Εργαζόμενες/οι στις θυγατρικές Εταιρείες της Ε.Τ.Ε (Τράπεζες, Ασφαλιστικές Εταιρείες, Χρηματοπιστωτικές Εταιρείες, Αμοιβαίου Κεφαλαίου κλπ.), καθώς και στους φορείς του προσωπικού της Ε.Τ.Ε., εν ενεργεία και συντ/χων, με απόφαση Γενικής Συνέλευσης, με την απαραίτητη προϋπόθεση της καταβολής των εισφορών μηνιαίως και μέχρι το τέλος κάθε μήνα. Οι διάφορες παροχές που παρέχονται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για λογαριασμό του εργοδότη καταβάλλονται στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. από αυτόν. Οι πιο πάνω μπορούν να ασφαλίζουν και μέλη ατομικής οικογένειας, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις των έκτακτων μελών του άρθρου 3.

Όριο ηλικίας εγγραφής των τακτικών και των έκτακτων μελών, περιπτ. 3, 4, 5, είναι το 48ο έτος της ηλικίας τους συμπληρωμένο.

7. Οι ειδικοί Συνεργάτες-Σύμβουλοι Ε.Τ.Ε., εφόσον δεν έχουν ασφαλιστεί στους λοιπούς οργανισμούς της Ε.Τ.Ε. και δεν έχουν υπερβεί το 48ο έτος της ηλικίας τους, με ποσοστό εισφοράς 2,5%. Οι πιο πάνω μπορούν να ασφαλίζουν και μέλη της ατομικής οικογένειάς τους, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις των τακτικών μελών του άρθρου 3.
8. Το ιατρικό προσωπικό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. με απασχόληση πλήρους ωραρίου με συμπληρωματική ασφάλιση, εφόσον δεν έχουν υπερβεί το 48ο έτος της ηλικίας τους, και ποσοστό εισφοράς 5%. Οι πιο πάνω μπορούν να ασφαλίζουν και μέλη ατομικής οικογένειας με συμπληρωματική ασφάλιση, η οποία απορρέει από το έκτακτο μέλος, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις των έκτακτων μελών του άρθρου 3.
9. Το ιατρικό προσωπικό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. μερικής απασχόλησης με συμπληρωματική ασφάλιση, εφόσον δεν έχουν υπερβεί το 48ο έτος της ηλικίας τους, και ποσοστό εισφοράς 5% στην αντιστοιχία των αποδοχών τους στις αποδοχές πλήρους ωραρίου. Οι πιο πάνω μπορούν να ασφαλίζουν και μέλη ατομικής οικογένειας με συμπληρωματική ασφάλιση, η οποία απορρέει από το έκτακτο μέλος, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις των έκτακτων μελών του άρθρου 3.
10. Οι εργαζόμενοι στην Τράπεζα οι οποίοι προέρχονται από εταιρείες του Ομίλου που συγχωνεύθηκαν ή απορροφήθηκαν και οι οποίοι ήταν ασφαλισμένοι στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και δεν πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 4.1.1 του Καταστατικού (δεν αποτελούν δηλαδή μέλη των Επαγγελματικών Σωματείων τα οποία περιγράφονται στο Καταστατικό).
11. Οι εργαζόμενοι στην Τράπεζα οι οποίοι προέρχονται από εταιρείες που συγχωνεύθηκαν ή απορροφήθηκαν και δεν πληρούν τις προϋποθέσεις του άρθρου 4.1.1 του Καταστατικού (δεν αποτελούν δηλαδή μέλη των Επαγγελματικών Σωματείων τα οποία περιγράφονται στο Καταστατικό).

Γ) Έμμεσα μέλη είναι:

1. Τα σύμφωνα με το Καταστατικό του τέως Ταμείου Συντάξεων Ε.Τ.Ε. πρόσωπα, που συνταξιοδοτούνται από αυτό όχι «ιδίω δικαίω» αλλά ως δικαιούχοι ασφαλισμένου ή συνταξιούχου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., εφόσον δικαιούνται και ασφάλισης στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
2. Μέλη ατομικής οικογένειας.

Ασφαλίζονται στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., μετά από αίτηση του τακτικού ή έκτακτου μέλους:

- α) Η/Ο σύζυγος από νόμιμο γάμο, ανεξαρτήτως αν εργάζεται ή όχι ή είναι ελεύθερη/ος επαγγελματίας ή συνταξιούχος, εφόσον δεν έχει υπερβεί το 48ο έτος της ηλικίας και δεν πάσχει από χρόνιο νόσημα. Εάν έχει δική της/του κύρια ασφάλιση, η νοσοκομειακή περίθαλψη είναι συμπληρωματική.
- β) Όλα τα τέκνα των ασφαλισμένων.

Ασφαλίζονται μέχρι το 38ο έτος της ηλικίας τους, εφόσον είναι άγαμα και δεν έχουν δική τους κύρια ασφάλιση.

Τα άγαμα νόμιμα, τέκνα που έχουν αναγνωριστεί ή νομιμοποιηθεί, καθώς και υιοθετηθεί, εφόσον κατά τον χρόνο της υιοθεσίας δεν υπερβαίνουν το 18ο έτος της ηλικίας τους.

Τα νόμιμα εκτός γάμου τέκνα τακτικών ή έκτακτων μελών, καθώς και τα τέκνα που προέρχονται από πρώτο γάμο, ενώ τα τακτικά ή έκτακτα μέλη τέλεσαν και δεύτερο γάμο.

Ειδικά για τα εργαζόμενα τέκνα και τα τέκνα που είναι δικαιούχοι σύνταξης από άλλον φορέα και έχουν δικό τους κύριο ασφαλιστικό φορέα, με εισφορά 2,5% και συμπληρωματική ασφάλιση, σύμφωνα με τις επιμέρους διατάξεις του παρόντος Κανονισμού. Τα τέκνα που δεν υπερβαίνουν το 18ο έτος της ηλικίας τους, που είναι ασφαλισμένα ως έμμεσα μέλη σε φορέα του άλλου γονέα, μπορούν να ασφαλιστούν με συμπληρωματική ασφάλιση. Μετά από αυτό το όριο ηλικίας, η έναρξη ασφάλισης πραγματοποιείται με τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις (με

την προϋπόθεση να μην πάσχουν από χρόνιο νόσημα) και με έγκριση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Τα τέκνα που είναι ΑμεΑ και έχουν ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και πάνω, συνεχίζουν να είναι ασφαλισμένα και μετά τη συμπλήρωση του 38ου έτους της ηλικίας τους, εφόσον είναι ανίκανα για εργασία, με ασφάλιστρο 2,5% και με τους ίδιους όρους χορήγησης των παροχών. Μετά τον θάνατο του τακτικού ή έκτακτου μέλους και εφόσον τα ίδια δικαιωθούν σύνταξης από το τέως Ταμείο Συντάξεων Προσωπικού Ε.Τ.Ε., νυν Ε.Φ.Κ.Α. - Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών, Τοπικό Υποκατάστημα Ασφαλισμένων των εντασσόμενων Ταμείων και Κλάδων ΤΣΠ-ΑΤΕ, ΤΣΠ-ΕΤΕ, ΤΑΠ-ΕΤΒΑ και ΤΑΠΑΕ-ΕΘΝΙΚΗ ή με οποιαδήποτε ονομασία αυτό καλείται στο μέλλον, εντάσσονται στην κατηγορία των έκτακτων μελών με ασφάλιστρο 4%.

Η κατάταξη στην κατηγορία αυτή γίνεται με απόφαση της Υγειονομικής Επιτροπής και του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στο 18ο έτος της ηλικίας τους. Οι περιπτώσεις επανεξετάζονται με τη συμπλήρωση του 38ου έτους για τη διαγραφή ή τη συνέχιση της ασφάλισής τους δια βίου του αμέσου μέλους, με την προσκόμιση απόφασης των αρμόδιων Κρατικών Υγειονομικών Επιτροπών και με εξέταση του Κοινωνικού Λειτουργού & της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Ειδικότερα για τις περιπτώσεις που πάσχουν από ψυχικά νοσήματα, μετά από την έκθεση των νευρολόγων-ψυχιάτρων του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

- γ) Τα εγγόνια των τακτικών και έκτακτων μελών, εφόσον είναι ορφανά από πατέρα και μητέρα, δεν έχουν δικό τους εισόδημα ή περιουσία, η συντήρησή τους βαρύνει το ασφαλισμένο μέλος, είναι άγαμα και δεν είναι ασφαλισμένα σε άλλον ασφαλιστικό φορέα. Η ασφάλιση διαρκεί μέχρι και το 38ο έτος της ηλικίας τους, εφόσον είναι άγαμα.
- δ) Οι γυναίκες και οι άντρες που έμειναν χήρες/χήροι ή πήραν διαζύγιο και είναι τέκνα τακτικών ή έκτακτων μελών, μπορούν να ασφαλιστούν και πάλι στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. με αίτηση του μέλους που τις/τους προστατεύει μέχρι τη συμπλήρωση του 38ου έτους της ηλικίας τους, με την προϋπόθεση ότι δεν παραβιάζονται οι όροι της παραγράφου (δ).

Η επανεγγραφή γίνεται με απόφαση του Δ.Σ., όταν, από τα στοιχεία που υποβάλλουν στις υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., προκύπτει ότι έχουν τις προϋποθέσεις.

- ε) Τα έμμεσα μέλη που δικαιούνται ασφαλιστική κάλυψη από άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα, καθόλη τη διάρκεια της κάλυψής τους από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., διέπονται από τους όρους της συμπληρωματικής ασφάλισης, το δε καθεστώς αυτό δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να αλλάξει ακόμη και με την πρωτόβουλη εκ μέρους τους διαγραφή από τον κύριο φορέα ασφάλισής τους.
- στ) Οι σύζυγοι τακτικών ή έκτακτων μελών, με καθεστώς πλήρους ασφάλισης, υποχρεούνται κάθε χρόνο να προσκομίζουν εκκαθαριστικό εφορίας από το οποίο θα προκύπτει ότι δεν έχουν δικαίωμα ασφάλισης από άλλον ασφαλιστικό φορέα.

- Δ) **Επίτιμα μέλη:** Με πρόταση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και απόφαση της Γενικής Συνέλευσης των μελών του, μπορούν να αποκτήσουν την ιδιότητα του επίτιμου μέλους πρόσωπα που έχουν προσφέρει εξαιρετικές υπηρεσίες στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Τα μέλη αυτά δεν έχουν δικαίωμα περίθαλψης ή ασφάλισης, εκτός αν αυτό αποφασιστεί από τη Γενική Συνέλευση.

Άρθρο 4.

Ι. ΕΝΑΡΞΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

- α) Για τον ίδιο τον εργαζόμενο, η προστασία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αρχίζει από την ημερομηνία που αναλαμβάνει υπηρεσία και σύμφωνα με το άρθρο 3 παρ. α του παρόντος Κανονισμού.
- β) Για τη/τον σύζυγο τακτικού ή έκτακτου μέλους από την ημερομηνία γάμου ή σύναψης συμφωνου συμβίωσης, εφόσον η αίτηση εγγραφής και τα λοιπά δικαιολογητικά υποβληθούν στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. εντός έξι (6) μηνών, από την ημερομηνία γάμου ή πρόσληψης, διαφορετικά η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει έξι (6) μήνες μετά από την υποβολή της αίτησης, η δε εισφορά υπολογίζεται από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

Για τα τέκνα τακτικού ή έκτακτου μέλους, η αρωγή αρχίζει από την ημερομηνία γέννησης. Από την ίδια ημερομηνία αρχίζει και η καταβολή των εισφορών, με την προϋπόθεση ότι η αίτηση εγγραφής υποβλήθηκε εντός έξι (6) μηνών από την ημερομηνία γέννησης του τέκνου, διαφορετικά η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει έξι (6) μήνες μετά την υποβολή της αίτησης, η δε εισφορά υπολογίζεται από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

Εναλλακτικά, και στις δύο πιο πάνω περιπτώσεις, είναι δυνατόν να καταβληθεί αναδρομικά η αναλογούσα εισφορά, με την προϋπόθεση της εφάπαξ καταβολής. Στην περίπτωση αυτή η κάλυψη αρχίζει από την ημερομηνία της έγκρισης.

Σε κάθε περίπτωση η έγκριση της ασφάλισης τελεί υπό την αίρεση του Διοικητικού Συμβουλίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

- γ) Για τα υπόλοιπα μέλη, η προστασία αρχίζει δώδεκα (12) μήνες μετά την έγκριση της σχετικής αίτησης από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., η δε εισφορά υπολογίζεται από την ημερομηνία έγκρισής της.
- δ) **Απαραίτητα δικαιολογητικά για την εγγραφή μέλους ίδιας οικογένειας:**
1. Αίτηση (ειδικό έντυπο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.).
 2. Ληξιαρχική πράξη γέννησης για τα τέκνα και τα εγγόνια.
 3. Για τη/τον σύζυγο τακτικού ή έκτακτου μέλους, ληξιαρχική πράξη γάμου ή κατά τα οριζόμενα στον Νόμο δικαιολογητικά, όπως ισχύει κάθε φορά, εκκαθαριστικό εφορίας, πιστοποιητικό γέννησης, καθώς και οποιαδήποτε άλλα δικαιολογητικά ζητηθούν ώστε να προκύπτει σαφώς αν δικαιούται πλήρη ή συμπληρωματική ασφάλιση, καθώς και βεβαίωση Κρατικού Νοσοκομείου ή της κλινικής «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» ότι δεν πάσχει από χρόνια νόσημα.
 4. Για τη/τον σύζυγο και τα τέκνα αποβιώσαντος τακτικού ή έκτακτου μέλους, αίτηση για τη συνέχιση της ασφάλισης, στην οποία το τώως Ταμείο Συντάξεων Προσωπικού Ε.Τ.Ε., νυν Ε.Φ.Κ.Α. - Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Μισθωτών, Τοπικό Υποκατάστημα Ασφαλισμένων των εντασσόμενων Ταμείων και Κλάδων ΤΣΠ-ΑΤΕ, ΤΣΠ-ΕΤΕ, ΤΑΠ-ΕΤΒΑ και ΤΑΠΑΕ-ΕΘΝΙΚΗ ή με οποιαδήποτε ονομασία αυτό καλείται στο μέλλον, θα βεβαιώσει ότι συνταξιοδοτούνται.

II. ΛΗΞΗ Ή ΔΙΑΚΟΠΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Η ασφάλιση του τακτικού ή έκτακτου μέλους λήγει:

1. Όταν λυθεί η σχέση εργασίας μεταξύ αυτού και της Τράπεζας και ο ασφαλισμένος δεν γίνει συνταξιούχος του νυν Ε.Φ.Κ.Α. - Ενιαίου Ταμείου Ασφάλισης Μισθωτών, Τοπικού Υποκαταστήματος Ασφαλισμένων των εντασσόμενων Ταμείων και Κλάδων ΤΣΠ-ΑΤΕ, ΤΣΠ-ΕΤΕ, ΤΑΠ-ΕΤΒΑ και ΤΑΠΑΕ-ΕΘΝΙΚΗ ή με οποιαδήποτε ονομασία αυτό καλείται στο μέλλον.
Εξαιρούνται:
 - α) όσοι αποχωρούν από την Τράπεζα έχοντας θεμελιώσει δικαίωμα σύνταξης, οι οποίοι παραμένουν ασφαλισμένοι καταβάλλοντας εισφορά συνταξιούχου.
 - β) όσοι έχουν συνταξιοδοτηθεί αλλά βάσει του Ν 2676/99 τελούν σε αναστολή σύνταξης, οι οποίοι όμως μπορούν να παραμείνουν ασφαλισμένοι, καταβάλλοντας εισφορά και συνεισφορά εργαζομένου.
 - γ) όσοι έχουν ασφαλιστεί στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. προερχόμενοι από εταιρείες του τραπεζικού κλάδου και του Ομίλου της Ε.Τ.Ε. που συγχωνεύθηκαν, οι οποίοι συνταξιοδοτούνται με λιγότερα των δεκαπέντε (15) ετών ασφάλισης στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και στους οποίους παρέχεται η δυνατότητα συνέχισης της ασφάλισης με την προϋπόθεση καταβολής της εισφοράς εργοδότη και εργαζομένου, υπολογιζόμενης στον τελευταίο τακτικό μισθό πριν την αποχώρηση και μέχρι τη συμπλήρωση δεκαπέντε (15) ασφαλιστικών ετών.
 - δ) Συνταξιούχοι που περνούν σε καθεστώς αναστολής σύνταξης, λόγω μείωσης του ποσοστού αναπηρίας (<67%), έχουν τη δυνατότητα παραμονής στην ασφάλιση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., καταβάλλοντας εξ ιδίων τις ασφαλιστικές τους εισφορές.
2. Όταν διαγραφεί από τα Μητρώα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., μετά από απόφαση της Γενικής Συνέλευσης των μελών του. Στην περίπτωση αυτή λήγει και η ασφαλιστική κάλυψη των μελών της ατομικής οικογένειάς του.
Η ασφάλιση του τακτικού ή έκτακτου μέλους αναστέλλεται όταν δεν καταβάλλονται οι ασφαλιστικές του εισφορές.

III. ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ

1. Τα μέλη που μεταβαίνουν στο εξωτερικό, σε χώρες της Ε.Ε. και εκτός αυτής, διακρίνονται σε: αποσπασμένους Ε.Τ.Ε., τουρίστες και φοιτητές. Για τα μέλη που μεταβαίνουν σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το Ταμείο Υγείας χορηγεί την Ευρωπαϊκή Κάρτα Ατομικής Ασφάλισης (Ε.Κ.Α.Α.) μετά από αίτηση του μέλους, η οποία χρησιμοποιείται για έκτακτα περιστατικά. Αν τα μέλη δεν έχουν προμηθευτεί την Ε.Κ.Α.Α., το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αποζημιώνει με το ισχύον τιμολόγιό του τις ιατρικές πράξεις, με τον όρο να έχουν μεταφραστεί και θεωρηθεί από το ελληνικό προξενείο. Για τα μέλη που μεταβαίνουν εκτός Ε.Ε., η περίθαλψη για έκτακτα περιστατικά αντιμετωπίζεται με το ισχύον τιμολόγιο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με τον όρο να έχουν μεταφραστεί και θεωρηθεί από το ελληνικό προξενείο οι ιατρικές πράξεις στις οποίες υποβλήθηκαν. Τα πιο πάνω δεν ισχύουν για τα μέλη με συμπληρωματική ασφάλιση. Κάθε τι ιδιαίτερο αποφασίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
2. Στα τέκνα και τα εγγόνια, συνεχίζεται η ασφάλιση και κατά τον χρόνο της στρατιωτικής τους θητείας, εφόσον το επιθυμούν, με ασφάλιστρο 1,5% και 2,5% αντίστοιχα. Διαφορετικά, επέρχεται διακοπή της ασφάλισης και η επανεγγραφή τους γίνεται με τη λήξη της στρατιωτικής θητείας, με το ασφάλιστρο που τότε αναλογεί και καταβολή αναδρομικών έξι (6) μηνών.

Διατηρείται η ασφάλιση, εφόσον το επιθυμούν, σε εθελοντές στρατιωτικής θητείας, σε σπουδαστές Στρατιωτικών Σχολών και Σχολών Αστυνομίας, με ασφαλιστρο 2,5% και συμπληρωματική ασφάλιση.

Ειδικά για τα τέκνα τα οποία στρατεύονται αμέσως μετά τη λήξη των σπουδών τους ή διακόπτουν αυτές προσωρινά για την εκπλήρωση των στρατιωτικών τους υποχρεώσεων, και χωρίς να έχει μεσολαβήσει ασφάλιση σε άλλον κύριο φορέα, το ασφαλιστρο παραμένει ίδιο (δηλαδή 0,5%) και για διάστημα ίσο με την κάθε φορά ισχύουσα διάρκεια πλήρους στρατιωτικής θητείας στρατού ξηράς.

3. Συνταξιούχος, έκτακτο ή έμμεσο μέλος, ο οποίος με αίτησή του παραιτείται από την ασφάλιση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., δεν μπορεί να αιτηθεί την επανεγγραφή του, η δε διαγραφή του θεωρείται οριστική.
4. Τα τακτικά και τα έκτακτα μέλη δεν δικαιούνται να ζητήσουν τη διαγραφή ασφαλισμένου μέλους της ίδιας (ατομικής) οικογένειάς τους για όσο διάστημα αυτά είναι ασφαλισμένα στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., εκτός αν το μέλος αυτό καλύπτεται από άλλον ασφαλιστικό φορέα. Εξαιρέση γίνεται στα τέκνα μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους, η δε διαγραφή γίνεται με αίτηση του μέλους το οποίο τα ασφαλίζει.

Αν πρόκειται για τη σύζυγο που διεγράφη λόγω εργασίας, αυτή μπορεί να επανεγγραφεί μετά από αίτηση του άμεσου μέλους και με τους όρους και τις προϋποθέσεις του παρόντος Κανονισμού.

Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει έξι (6) μήνες μετά από την υποβολή της αίτησης, η δε εισφορά υπολογίζεται από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

Τέκνα κάτω του 38ου έτους που διαγράφηκαν λόγω γάμου ή εργασίας και εξέλιπε ο λόγος διαγραφής τους, επανεγράφονται μετά από αίτηση του άμεσου μέλους και με τους όρους και τις προϋποθέσεις του παρόντος Κανονισμού.

Η ασφαλιστική κάλυψη αρχίζει έξι (6) μήνες μετά από την υποβολή της αίτησης, η δε εισφορά υπολογίζεται από την ημερομηνία υποβολής αυτής.

5. Τα τέκνα των οποίων οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή τελούν σε διάσταση, εφόσον το επιθυμούν, ασφαλιζονται από τον γονέα στον οποίο έχει δοθεί δικαστικά η επιμέλεια.
6. Οι δικαιούχοι σύνταξης έχουν τη δυνατότητα συνέχισης της ασφάλισης των τέκνων τους έως το 38ο έτος, εφόσον αυτά δεν έχουν δικαιωθεί σύνταξης.
7. Τα τέκνα που ήταν ασφαλισμένα μέλη στο Ταμείο Υγείας μέχρι την ημερομηνία θανάτου του γονέα τους και δεν υπάρχει πλέον δικαιούχος σύνταξης ασφαλισμένος στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., έχουν τη δυνατότητα διατήρησης της ασφάλισής τους σύμφωνα με τους όρους του άρθρου 3, καταβάλλοντας εξ ιδίων τις αναλογούσες εισφορές.
8. Όταν οι γονείς είναι και οι δύο εργαζόμενοι στην Ε.Τ.Ε., δεν μπορεί να γίνει μεταφορά της εγγραφής του/των τέκνου/ων από την ασφαλιστική μερίδα του ενός στην ασφαλιστική μερίδα του άλλου. Κατά την εγγραφή στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. τα τέκνα ασφαλιζονται υποχρεωτικά στον γονέα που τα έχει δηλώσει στη μερίδα του Δήμου που ανήκει.
9. Έμμεσο μέλος πατρικής οικογένειας που διαγράφηκε με αίτηση του τακτικού ή έκτακτου μέλους, δεν επανεγγράφεται.
10. Εργαζόμενοι που γίνονται συνταξιούχοι της Τράπεζας και οι δικαιούχοι σύνταξης αποβιώσαντος εργαζομένου, παραμένουν μέλη του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και οι ίδιοι και τα ασφαλισμένα μέλη της ίδιας και της πατρικής οικογένειας, εφόσον καταβάλλουν τις αναλογούσες εισφορές, εκτός αν δηλώσουν εγγράφως ότι επιθυμούν τη διαγραφή τους από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Σε αυτή την περίπτωση η διαγραφή είναι οριστική.
11. Μέλη της ίδιας οικογένειας αποβιώσαντος εργαζομένου ή συνταξιούχου, που δεν ήταν ασφαλισμένα στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. κατά το διάστημα που ο εργαζόμενος ήταν σε υπηρεσία ή σύνταξη, δεν μπορούν να εγγραφούν στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., ανεξαρτήτως αν λαμβάνουν ή όχι σύνταξη.
12. Μέλη της ίδιας οικογένειας τακτικού ή έκτακτου μέλους που διαγράφηκαν μετά τη διαγραφή του τακτικού ή έκτακτου μέλους, εφόσον δικαιωθούν σύνταξης, μπορούν να επανεγγραφούν, με τους όρους και τις προϋποθέσεις του παρόντος Κανονισμού. Οι δικαιούχοι σύνταξης, χήρες/οι, έχουν συμπληρωματική ασφάλιση στο Ταμείο Υγείας, εφόσον είναι έμμεσο μέλη στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αλλά και μέλη σε άλλον ασφαλιστικό φορέα ως δικαιούχοι.
13. Συνεχίζεται η ασφάλιση τακτικού ή έκτακτου μέλους, εφόσον λυθεί η σχέση εργασίας του με την Τράπεζα ή το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και έχει θεμελιώσει δικαίωμα σύνταξης σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του τώως Ταμείου Συντάξεων Προσωπικού Ε.Τ.Ε., υν Ε.Φ.Κ.Α. - Ενιαίου Ταμείου Ασφάλισης Μισθωτών, Τοπικό Υποκατάστημα Ασφαλισμένων των εντασσόμενων Ταμείων και Κλάδων ΤΣΠ-ΑΤΕ, ΤΣΠ-ΕΤΕ, ΤΑΠ-ΕΤΒΑ και ΤΑΠΑΕ-ΕΘΝΙΚΗ ή με οποιαδήποτε ονομασία αυτό καλείται στο μέλλον, με την προϋπόθεση ότι καταβάλλει τις προβλεπόμενες εισφορές.
14. Όλα τα ασφαλισμένα μέλη έχουν δικαίωμα χρήσης των υπηρεσιών περίθαλψης στα ιατρεία και τα εργαστήρια του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., καθώς επίσης και νοσηλείας στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ».

Για τα μέλη που έχουν και άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα παρέχεται η Πρωτοβάθμια περίθαλψη και η νοσηλεία στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ». Τα φάρμακα υψηλού κόστους (Φ.Υ.Κ.) παρέχονται από τον κύριο φορέα ασφάλισής τους. Εφόσον επιλέξουν άλλα νοσοκομεία, δημόσια ή ιδιωτικά, η νοσηλεία είναι συμπληρωματική.

IV. ΕΙΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Η παρεχόμενη προς τα μέλη του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ασφάλιση διακρίνεται σε πλήρη και συμπληρωματική.

α) ΠΛΗΡΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗ:

Πλήρης ασφάλιση είναι εκείνη που ορίζεται από το Καταστατικό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και τον παρόντα Κανονισμό.

β) ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ:

Συμπληρωματική ασφάλιση είναι εκείνη που παρέχεται στα μέλη της οικογένειας των ασφαλισμένων μελών, τακτικών και έκτακτων, όπως αυτά ορίζονται στο άρθρο 3, τα οποία έχουν άλλο κύριο φορέα ασφάλισης υγείας, και περιλαμβάνει την ιατροφαρμακευτική και νοσοκομειακή περίθαλψη, όπως αυτές ορίζονται στα επιμέρους άρθρα του παρόντος Κανονισμού ή με αποφάσεις του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Άρθρο 5.

Τα μέλη έχουν υποχρέωση να γνωστοποιούν εγγράφως στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και εντός δύο (2) μηνών, κάθε μεταβολή της οικογενειακής τους κατάστασης η οποία έχει οποιαδήποτε συνέπεια για το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. (γάμος, απόκτηση τέκνων, ενηλικίωση τέκνων, ανάληψη ή διακοπή εργασίας τέκνων, στράτευση τέκνων, ανάληψη ή διακοπή εργασίας συζύγων, γάμος τέκνων, διαζύγιο, θάνατος, κλπ.) προς αποφυγή των κυρώσεων που προβλέπονται από το άρθρο 6 παρ. 3β του Καταστατικού. Σε περίπτωση μη προσκόμισης των απαραίτητων δικαιολογητικών εντός του συγκεκριμένου χρονικού ορίου, το καταβαλλόμενο ασφαλιστρο θα αυξάνεται αυτομάτως, και χωρίς πρόσθετη ενημέρωση του άμεσου μέλους, στην αμέσως επόμενη κατηγορία, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 6 του παρόντος Κανονισμού και θα αναστέλλεται άμεσα η οποιαδήποτε παροχή από το Ταμείο Υγείας μέχρι την τακτοποίηση της εκκρεμότητας. Στις περιπτώσεις που το ασφαλισμένο μέλος προσκομίζει τα απαραίτητα δικαιολογητικά μετά την παρέλευση του χρονικού ορίου των δύο (2) μηνών, και προκύπτει αλλαγή του ασφαλιστρού στην προγενέστερη κατάσταση, τότε αυτό θα γίνεται από τον αμέσως επόμενο μήνα χωρίς επιστροφή τυχόν εισφορών που παρακρατήθηκαν.

Άρθρο 6.

ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΜΕΛΩΝ

I. ΤΑΚΤΙΚΩΝ:

- α. Ασφαλιζόμενο μέλος, ποσοστό: 2,5%.
- β. Σύζυγος μη εργαζόμενου/ος, ποσοστό: 1%.
- γ. Σύζυγος εργαζόμενου/ος ή συνταξιούχος ποσοστό: 2,5%.
- δ. Τέκνα από 0 έως και 18 ετών, ποσοστό: 0,5%.
- ε. Άγαμα τέκνα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 25 ετών, εάν σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες από το Κράτος σχολές, ποσοστό: 0,5%.
- στ. Άγαμα τέκνα από 25 ετών συμπληρωμένα έως και 34 ετών, εάν δεν εργάζονται, ποσοστό: 1,5%.
- ζ. Άγαμα τέκνα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 34 ετών, εάν δεν σπουδάζουν και δεν εργάζονται, ποσοστό: 1,5%.
- η. Άγαμα τέκνα εργαζόμενα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 38 ετών, ποσοστό: 2,5% με συμπληρωματική ασφάλιση.
- θ. Άγαμα τέκνα από 35 ετών συμπληρωμένα έως και 38 ετών, ποσοστό: 2,5%.
- ι. Εγγόνια, ποσοστό: 2,5%.

Οι πιο πάνω εισφορές υπολογίζονται σε όλες τις παροχές (μισθός, υπερωρίες, δώρα Χριστουγέννων - Νέου Έτους και Πάσχα, επιδόματα κάθε μορφής και είδους, εκτός από το επίδομα για ενοίκιο).

II. ΕΚΤΑΚΤΩΝ (συνταξιούχων):

- α. Ασφαλιζόμενο μέλος, ποσοστό: 4%.
- β. Σύζυγος μη εργαζόμενου/ος, ποσοστό: 1%.
- γ. Σύζυγος εργαζόμενου/ος ή συνταξιούχος, ποσοστό: 2,5%.
- δ. Τέκνα από 0 έως και 18 ετών, ποσοστό: 0,5%.
- ε. Άγαμα τέκνα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 25 ετών, εάν σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες από το Κράτος σχολές, ποσοστό: 0,5%.
- στ. Άγαμα τέκνα από 25 ετών συμπληρωμένα έως και 34 ετών, εάν δεν εργάζονται, ποσοστό: 1,5%.

- ζ. Άγαμα τέκνα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 34 ετών, εάν δεν σπουδάζουν και δεν εργάζονται, ποσοστό: 1,5%.
- η. Άγαμα τέκνα εργαζόμενα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 38 ετών, ποσοστό: 2,5% με συμπληρωματική ασφάλιση.
- θ. Άγαμα τέκνα από 35 ετών συμπληρωμένα έως και 38 ετών, ποσοστό: 2,5%.
- ι. Εγγόνια, ποσοστό: 2,5%.

Για τους συνταξιούχους του ΙΚΑ Εντασσόμενων Ταμείων ή όπως αυτό θα καλείται στο μέλλον, που λαμβάνουν σύνταξη ως ιδίω δικαίω και ως δικαιούχοι, η κράτηση της εισφοράς τους γίνεται στο σύνολο των αποδοχών των δύο συντάξεων. Οι πιο πάνω εισφορές υπολογίζονται σε όλες τις συνταξιοδοτικές παροχές (μισθός, σύνταξη, δώρα Χριστουγέννων - Νέου Έτους και Πάσχα, επίδομα άδειας, παροχή επικούρησης κλπ.).

III. ΕΚΤΑΚΤΩΝ (εργαζομένων):

- α. Ασφαλιζόμενο μέλος, ποσοστό: 2,5%.
- β. Σύζυγος μη εργαζόμενου/ος, ποσοστό: 1%.
- γ. Σύζυγος εργαζόμενου/ος ή συνταξιούχος ποσοστό: 2,5%.
- δ. Τέκνα από 0 έως και 18 ετών, ποσοστό: 0,5%.
- ε. Άγαμα τέκνα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 25 ετών, εάν σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες από το Κράτος σχολές, ποσοστό: 0,5%.
- στ. Άγαμα τέκνα από 25 ετών συμπληρωμένα έως και 34 ετών, εάν δεν εργάζονται, ποσοστό: 1,5%.
- ζ. Άγαμα τέκνα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 34 ετών, εάν δεν σπουδάζουν και δεν εργάζονται, ποσοστό: 1,5%.
- η. Άγαμα τέκνα εργαζόμενα από 18 ετών συμπληρωμένα έως και 38 ετών, ποσοστό: 2,5% με συμπληρωματική ασφάλιση.
- θ. Άγαμα τέκνα από 35 ετών συμπληρωμένα έως και 38 ετών, ποσοστό: 2,5%.
- ι. Εγγόνια, ποσοστό: 2,5%.

Οι πιο πάνω εισφορές υπολογίζονται σε όλες τις παροχές (μισθός, υπερωρίες, δώρα Χριστουγέννων - Νέου Έτους και Πάσχα, επιδόματα κάθε μορφής και είδους, εκτός από το επίδομα για ενοίκιο).

IV. Οι εισφορές των μελών είναι δυνατόν να αυξομειώνονται με απόφαση του Δ.Σ του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., μετά από έγκριση της Γενικής Συνέλευσης.

V. Η Τράπεζα, βάσει του άρθρου 7.2.IV.ε. του Καταστατικού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., εισφέρει ποσά για τις πραγματοποιηθείσες δαπάνες του Ταμείου Υγείας κατά την εκτέλεση των παροχών του άρθρου 3.1.α. του Καταστατικού του.

VI. Για κάθε περίπτωση που δεν προβλέπεται από τον παρόντα Κανονισμό και για περιπτώσεις διασφάλισης των συμφερόντων του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., το ποσοστό ή το ποσό εισφοράς είναι δυνατόν να καθορίζεται από το Δ.Σ του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Άρθρο 7.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

1. Για τα τέκνα ΑμεΑ και τα ανίκανα για εργασία, ισχύει ό,τι ορίζεται για όλα τα τέκνα στο άρθρο 6 του παρόντος. Ειδικώς αυτή η κατηγορία μπορεί να ασφαλιζεται και μετά το 38ο έτος ηλικίας, όπως ορίζει το άρθρο 3 του παρόντος. Όσον αφορά στα ΑμεΑ τα οποία έχουν ποσοστό αναπηρίας εξήντα επτά τοις εκατό (67%) και άνω και εφόσον ο νόμος ορίζει τη διατήρηση του δικαιώματος για τη λήψη παροχών ως έμμεσα μέλη της οικογένειας, έστω και αν εργάζονται ή απασχολούνται, αποδίδονται στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. οι αναλογούσες εισφορές, όπως ορίζει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. (εισφορά και συνεισφορά).
2. Η εισφορά για τη/τον σύζυγο και τα τέκνα αποβιώσαντος εν ενεργεία ή συνταξιούχου μέλους, ορίζεται σε 4% για κάθε μέλος. Σε περίπτωση θανάτου και της/του συζύγου τότε τα τέκνα καταβάλλουν ως εισφορά 4% το κάθε ένα, εφόσον βέβαια δικαιωθούν σύνταξης.
3. Η εισφορά για την/τον εργαζόμενη/ο σε άλλον φορέα ή συνταξιοδοτούμενη/ο από αυτόν, σύζυγο θανούσας/θανόντος εν ενεργεία ή συνταξιούχου μέλους, ορίζεται σε 6,5%.

4. Εισφορά που έχει εισπραχθεί λόγω παράλειψης υποβολής, εκ μέρους του τακτικού ή έκτακτου ασφαλισμένου, αίτησης διαγραφής μέλους της οικογένειάς του, το οποίο για οποιονδήποτε λόγο δεν δικαιούται προστασίας ή στην περίπτωση μη προσκόμισης των απαραίτητων δικαιολογητικών των έμμεσων μελών εμπρόθεσμα, όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 5 του παρόντος Κανονισμού, δεν επιστρέφεται.
5. Σε περίπτωση λήψης άδειας άνευ αποδοχών ή προσωρινής διακοπής της μισθοδοσίας για οποιονδήποτε λόγο, διακόπτεται και η ασφάλιση στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. του εργαζομένου και της οικογένειάς του, εκτός εάν με αίτησή του ζητηθεί η συνέχιση της ασφάλισης, οπότε είναι υποχρεωμένος να καταβάλλει τόσο την αναλογούσα εισφορά του, όσο και την εισφορά του εργοδότη στην τελευταία μισθοδοσία του. Η αίτηση συνέχισης της ασφάλισης για τον ίδιο και τα μέλη της οικογένειάς του γίνεται εγγράφως μέσα σε ένα (1) μήνα από την ημερομηνία έναρξης της διακοπής. Πέραν του μηνός δεν εγκρίνεται.
6. Για εργαζόμενο που στρατεύεται και στερείται των αποδοχών του από την Τράπεζα, συνεχίζεται η προστασία μετά από αίτησή του, εφόσον καταβάλλει από την ημερομηνία στρατεύσεώς του την εισφορά του εργαζομένου για τον ίδιο και τα προστατευόμενα μέλη της οικογένειάς του.

Άρθρο 8.

ΠΑΡΟΧΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΣΕ ΚΛΑΔΟΥΣ

1. ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ

Ιατρική περίθαλψη παρέχεται σε όλα τα μέλη από ιατρούς όλων των αναγνωρισμένων στην Ελλάδα ειδικοτήτων κατά περίπτωση για την πρόληψη, τη διάγνωση και τη θεραπεία νοσημάτων.

- α. Σε περιοχές όπου λειτουργούν ιατρεία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ή της Ο.Α.Τ.Υ.Ε. και εφόσον υπάρχει κάλυψη των αντίστοιχων ειδικοτήτων, κάθε ασφαλισμένο μέλος μπορεί να πραγματοποιήσει εκτός των πιο πάνω ιατρείων έως έξι (6) επισκέψεις τον χρόνο σε ιατρούς ειδικοτήτων παθολόγου και γενικού ιατρού αθροιστικά. Σε όλες τις άλλες ειδικότητες μπορεί να πραγματοποιήσει έως τρεις (3) επισκέψεις τον χρόνο. Ειδικά για επισκέψεις σε ψυχίατρο, χορηγούνται έως και δώδεκα (12) επισκέψεις τον χρόνο, με αναλυτική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού, σχετικά με τη συχνότητα των επισκέψεων και μετά την έγκριση από τον ψυχίατρο του Ταμείου Υγείας.
- β. Σε περιοχές που δεν καλύπτονται από την παράγραφο (α), κάθε ασφαλισμένο μέλος μπορεί να πραγματοποιήσει έως δέκα (10) επισκέψεις τον χρόνο σε ιατρούς ειδικοτήτων παθολόγου και γενικού ιατρού αθροιστικά. Σε όλες τις άλλες ειδικότητες μπορεί να πραγματοποιήσει έως τέσσερις (4) επισκέψεις τον χρόνο. Ειδικά για επισκέψεις σε ψυχίατρο, χορηγούνται έως και δώδεκα (12) επισκέψεις τον χρόνο, με αναλυτική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού, σχετικά με τη συχνότητα των επισκέψεων και μετά την έγκριση από τον ψυχίατρο του Ταμείου Υγείας.
- γ. Για τέκνα έως έξι (6) ετών, αποζημιώνονται έως δέκα επτά (17) επισκέψεις τον χρόνο σε παιδίατρο. Για τέκνα από έξι (6) έως δεκαέξι (16) ετών, αποζημιώνονται έως δέκα (10) επισκέψεις τον χρόνο σε παιδίατρο.
- δ. Επίσκεψη σε οδοντίατρο δικαιολογείται μία (1) τον χρόνο.
- ε. Σε γυναικολόγο αποζημιώνονται έως τέσσερις (4) επισκέψεις τον χρόνο. Κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης αποζημιώνονται έως δώδεκα (12) επισκέψεις.
- στ. Σε Καθηγητές και Αναπληρωτές Καθηγητές Ιατρικών Σχολών των Ελληνικών Πανεπιστημίων αποζημιώνονται έως τρεις (3) επισκέψεις τον χρόνο, ανεξαρτήτως της ειδικότητας και υπολογίζονται αθροιστικά στον ανώτατο αριθμό επισκέψεων. Περισσότερες των τριών (3) επισκέψεων αποζημιώνονται με το τιμολόγιο απλής ιατρικής επίσκεψης. Αποδείξεις έκδοσης πιστοποιητικών και ιατρικών συμβουλίων δεν αποζημιώνονται.
- ζ. Κάθε ιατρική αναγκαιότητα υπέρβασης του καθοριζόμενου από τον Κανονισμό αριθμού επισκέψεων, αιτιολογείται με γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό και υποβάλλεται προς έγκριση στους ελεγκτές ιατρούς του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Σε κάθε περίπτωση δεν πρέπει να ξεπερνά σε αριθμό το διπλάσιο των επισκέψεων που προβλέπεται από τον παρόντα Κανονισμό.
Το ύψος της δαπάνης, ο αριθμός των επισκέψεων, ο τρόπος και οι όροι που παρέχεται η πιο πάνω περίθαλψη καθορίζονται με αποφάσεις του Δ.Σ.

2. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγούνται στα ασφαλισμένα μέλη του, με εξαίρεση τα έμμεσα μέλη με συμπληρωματική ασφάλιση, όλα τα εγκεκριμένα από τον Ε.Ο.Φ. φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα τα οποία περιλαμβάνονται στον ενιαίο κατάλογο των

συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων, εφόσον κρίνονται αναντικατάστατα, μετά από έγκριση του Ελεγκτή Ιατρού ή της Υγειονομικής Επιτροπής.

Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα χορηγούνται μόνο με βάση ιατρικές συνταγές που έχουν εκδοθεί ηλεκτρονικώς και συντάσσονται από τους θεράποντες ιατρούς της αντίστοιχης με την πάθηση ειδικότητας. Σε περίπτωση μη λειτουργίας του μηχανογραφικού συστήματος, αυτό πρέπει να αναγράφεται ευκρινώς στη συνταγή η οποία εκδίδεται αποκλειστικά σε έντυπα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Το ύψος της συμμετοχής του ασφαλισμένου μέλους στη φαρμακευτική δαπάνη ορίζεται σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία. Στις περιπτώσεις μειωμένης ή μηδενικής συμμετοχής του μέλους στη φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνει, εξαιτίας της πάθησής του, αυτό πρέπει να αναγράφεται από τον θεράποντα ιατρό και να βεβαιώνεται με υπογραφή και σφραγίδα αυτού.

Δεν αναγνωρίζονται δαπάνες φαρμάκων των οποίων η ημερομηνία συνταγογράφησης είναι μεταγενέστερη της απόδειξης αγοράς τους.

Η χειρόγραφη συνταγή των φαρμάκων πρέπει να εκτελείται εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την έκδοσή της, διαφορετικά θεωρείται άκυρη.

Στις εκτελούμενες συνταγές πρέπει απαραίτητως να υπάρχει υπογραφή του μέλους, υπογραφή του φαρμακείου που εκτέλεσε τη συνταγή, καθώς και η ημερομηνία εκτέλεσης αυτής. Στις συνταγές πρέπει να αναγράφονται μόνο οι ποσότητες φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων για τη μηνιαία θεραπεία.

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν καλύπτει φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που χορηγούνται με ιατρική συνταγή αλλά δεν αποζημιώνονται από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης, όπως ισχύει κάθε φορά.

Επίσης, δεν αποζημιώνονται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα τα οποία ανήκουν στην κατηγορία των μη υποχρεωτικά συνταγογραφούμενων φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ), καθώς και όσα περιλαμβάνονται στην αρνητική λίστα. Οι λίστες ανανεώνονται σύμφωνα με τα ισχύοντα κάθε φορά του Υπουργείου Εργασίας & Κοινωνικής Ασφάλισης και καθορίζονται με αποφάσεις του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Συνταγές για χρόνιες παθήσεις (επαναλαμβανόμενες)

Στους ασφαλισμένους που ακολουθούν σταθερή επαναλαμβανόμενη φαρμακευτική αγωγή για τη θεραπεία χρόνιων παθήσεων, οι ιατροί οφείλουν να χορηγούν επαναλαμβανόμενη συνταγή τρίμηνης διάρκειας (και κατά περίπτωση εξάμηνης ή δωδεκάμηνης) και μόνο για παθήσεις της ειδικότητάς τους, σε εφαρμογή των διατάξεων του ΠΔ 121/2008. Στις συνταγές πρέπει να αναγράφεται από τον θεράποντα ιατρό η μηνιαία φαρμακευτική θεραπεία και η ένδειξη «χρόνια πάθηση» δίπλα στη διάγνωση.

Σκιαγραφικές ουσίες απεικονιστικών εξετάσεων

Αποζημιώνονται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ως εξής:

α) Στις περιπτώσεις στις οποίες είναι εκ των προτέρων γνωστό ότι απαιτείται σκιαγραφική ουσία για την πραγματοποίηση της εξέτασης, ο ιατρός αναγράφει σε ηλεκτρονική συνταγή τη σκιαγραφική ουσία, στη συνήθη για εξέταση ποσότητα, την οποία ο ασφαλισμένος εκτελεί σε φαρμακείο και προσκομίζει τη σκιαγραφική ουσία στο συμβεβλημένο εργαστήριο. Σε περίπτωση που δεν είναι γνωστή εκ των προτέρων η αναγκαιότητα της σκιαγραφικής ουσίας, τότε η συνταγογράφησης της γίνεται εκ των υστέρων ηλεκτρονικώς και ο ασφαλισμένος προσκομίζει την εν λόγω ουσία στο συμβεβλημένο εργαστήριο.

β) Στις περιπτώσεις κατά τις οποίες δεν είναι δυνατή η έκδοση συνταγής, η δαπάνη αγοράς της σκιαγραφικής ουσίας αποζημιώνεται εφόσον το τιμολόγιο ή η απόδειξη αγοράς έχει εκδοθεί στο όνομα του ασφαλισμένου και έχει επικοληθεί η ταινία γνησιότητας της σκιαγραφικής ουσίας.

Η συμμετοχή του μέλους και στις δύο περιπτώσεις εξαρτάται από το είδος της πάθησης.

Φάρμακα υψηλού κόστους

Για την κάλυψη των φαρμάκων υψηλού κόστους (όπως αυτά ορίζονται κάθε φορά από τη νομοθεσία) απαιτείται η προέγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με την προσκόμιση από τον ασφαλισμένο ιατρικής αιτιολογημένης γνωμάτευσης και το σχήμα της θεραπείας από τους θεράποντες ιατρούς. Η συμμετοχή του ασφαλισμένου μέλους στη φαρμακευτική δαπάνη καθορίζεται κατά διαγνωσμένη νόσο σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Σε κάθε περίπτωση απαιτείται η προσκόμιση της ηλεκτρονικής συνταγής μετά την προέγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής.

Εισαγόμενα Φάρμακα

Κατ' εξαίρεση είναι δυνατόν να αναγνωρίζεται και να καταβάλλεται η αξία ιδιοσκευασμάτων που δεν κυκλοφορούν στην

Ελλάδα, εφόσον αυτά έχουν εγκριθεί από τον Ε.Ο.Φ., σύμφωνα με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία και μετά από γνωμοδότηση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Φάρμακα Γαλνικά – Ομοιοπαθητικά

Καλύπτεται η δαπάνη για αγορά γαλνικών και ομοιοπαθητικών φαρμάκων με συμμετοχή του μέλους 50% με ανώτατο ετήσιο ποσό που καθορίζεται από το Δ.Σ., συνταγογράφηση από ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας στο ατομικό συνταγολόγιο και μετά από έγκριση Ελεγκτή Ιατρού ή Φαρμακοποιού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Δεν αποζημιώνονται είδη επίδεσης (γάζα, βαμβάκι), νοσηλευτικά είδη (θερμόμετρα, θερμοφόρες, πιεσόμετρα κλπ.), καθώς και κάθε είδους καλλυντικά.

3. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

α. Όλα τα μέλη με κύριο ασφαλιστικό φορέα το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. έχουν δικαίωμα νοσηλείας σε ΒΑ θέση σε δημόσια και ιδιωτικά, συμβεβλημένα και μη νοσηλευτικά ιδρύματα, σύμφωνα με το κρατικό τιμολόγιο ή τις κατά περίπτωση συμβάσεις, τις οποίες είναι δυνατόν να συνάπτει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ με ιδιωτικές κλινικές. Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ δεν επιβαρύνεται με τη διαφορά του ποσού που τυχόν θα προκύπτει για νοσηλεία του ασφαλισμένου μέλους σε βελτιωμένη θέση (αντί ΒΑ), όταν αυτό είναι επιθυμία του.

Μέλη τα οποία επιλέγουν να νοσηλευθούν σε μη συμβεβλημένη ιδιωτική κλινική για παθήσεις που αντιμετωπίζονται στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» ή σε δημόσια νοσοκομεία ή για παθήσεις για την αντιμετώπιση των οποίων έχουν συναφθεί συμβάσεις με κλινικές, τότε οι δαπάνες βαρύνουν εξ ολοκλήρου τα ασφαλισμένα μέλη, όταν αυτά διαμένουν μόνιμα στην Αττική και στον Πειραιά. Αντίστοιχα, όταν πρόκειται για τις περιπτώσεις παθήσεων της παραπάνω πρότασης, οι δαπάνες επίσης βαρύνουν εξ ολοκλήρου τα ασφαλισμένα μέλη τα οποία κατοικούν μόνιμα στην Περιφέρεια αλλά επιλέγουν να νοσηλευθούν σε μη συμβεβλημένες ιδιωτικές κλινικές της Αττικής και του Πειραιά.

Για τα περιστατικά που δεν αντιμετωπίζονται στην κλινική «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» και ο ασφαλισμένος νοσηλευθεί σε μη συμβεβλημένη ιδιωτική κλινική, οι δαπάνες νοσηλείας που καταβάλλονται καθορίζονται κάθε φορά με Π.Δ., Κ.Υ.Α, το τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., όπου υπάρχει, και με βάση το τιμολόγιο του Κ.Ε.Ν. Οι ίδιοι όροι ισχύουν και για τους ασφαλισμένους οι οποίοι διαμένουν στην Περιφέρεια και νοσηλεύονται σε ιδιωτικές κλινικές της Αττικής και του Πειραιά.

β. Για την εισαγωγή ασφαλισμένου σε Δημόσιο Νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική, συμβεβλημένη ή μη, και νοσοκομεία αγαθοεργούς νοσηλείας, απαραίτητη είναι η αναγγελία εισαγωγής, όπου δηλώνονται η πάθηση, οι πιθανές ημέρες νοσηλείας, καθώς και η χρήση υλικών, προκειμένου να ενημερωθεί το Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Σε περίπτωση νοσηλείας μετά το τέλος του εγκεκριμένου χρονικού διαστήματος, απαιτείται νέα, πλήρης αιτιολογημένη γνωμάτευση για τη συνέχιση της νοσηλείας.

γ. Για τη νοσηλεία σε Μονάδες Αιμοκάθαρσης αποδίδεται για τις επιπλέον της Μ.Δ.Ν. ημέρες, το ειδικό νοσήλιο όπως αυτό ορίζεται από τις υπουργικές αποφάσεις.

δ. Για νοσηλείες σε Μ.Ε.Θ., Μονάδες Εγκυμάτων, Μ.Α.Φ., Ειδικές Μονάδες, Μ.Ε.Ν.Ν., ισχύει ό,τι προβλέπεται από τις υπουργικές αποφάσεις.

ε. Η νοσοκομειακή περίθαλψη παρέχεται στα συμβεβλημένα με το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ιδρύματα στη βάση ειδικών συμβάσεων.

στ. Σε περιπτώσεις διαγνωσμένων χρόνιων παθήσεων σε δημόσια νοσοκομεία, καλύπτονται μέχρι τρεις (3) μήνες συνεχούς νοσηλείας. Ο ασφαλισμένος υποχρεούται να ενημερώνει κάθε μήνα το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για την πορεία της νοσηλείας του. Την παράταση της νοσηλείας μετά το τέλος του τριμήνου εισηγείται η Υγειονομική Επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., σε περίπτωση που εκείνη κρίνει ότι η νοσηλεία του στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» δεν είναι εφικτή και εγκρίνεται από το Δ.Σ.

ζ. Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν επιβαρύνεται με τη νοσηλεία σε δημόσια νοσοκομεία μελών με συμπληρωματική ασφάλιση. Σε περίπτωση νοσηλείας τους σε ιδιωτικές κλινικές, για περιστατικά που δεν αντιμετωπίζονται στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ», το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αποζημιώνει κατά ποσοστό 30% του σχετικού τιμολογίου που απορρέει από την παρ. (α) του ίδιου κεφαλαίου.

Όλα τα μέλη με άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα έχουν δικαίωμα νοσηλείας στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ».

η. Δεν αναγνωρίζονται δαπάνες για χειρουργικές επεμβάσεις αισθητικής - κοσμητικής (πλαστικές, λιποαναρρόφηση κλπ.). Ειδικές περιπτώσεις εξετάζονται κατ' εξαίρεση από την Υγειονομική Επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

θ. Για την κάλυψη των επεμβάσεων παχυσαρκίας (μπαλονάκι, δακτύλιος κλπ.) είναι απαραίτητη η προέγκριση της αρμόδιας επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Για όλα τα παραπάνω, στα μέλη που έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης, η νοσοκομειακή περίθαλψη είναι συμπληρωματική, όπως προβλέπεται από τις επιμέρους διατάξεις του παρόντος Κανονισμού.

- ι. Θεραπείες που δεν είναι ευρέως διαδεδομένες και επιστημονικά δόκιμες δεν αναγνωρίζονται, εκτός εάν υπάρχει απόφαση του Κ.Ε.Σ.Υ. ή του Επιστημονικού Συμβουλίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. η οποία τίθεται προς έγκριση στο Δ.Σ.
- ια. Αμοιβές εξωτερικών ιατρών που καλούνται για εξέταση ασθενών οι οποίοι νοσηλεύονται σε νοσηλευτικά ιδρύματα, αναγνωρίζονται μόνο στην περίπτωση που το νοσηλευτικό ίδρυμα ή το «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΛΑΘΡΟΝ» δεν διαθέτει ιατρό της ειδικότητας αυτής.

Νοσηλεία σε Νευρολογικά – Ψυχιατρικά Νοσηλευτικά Ιδρύματα & Ξενώνες & κέντρα αποτοξίνωσης & προστατευμένα διαμερίσματα

Καλύπτεται η νοσηλεία με βάση το κρατικό τιμολόγιο όλων των μελών με κύριο ασφαλιστικό φορέα το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., σε Νευρολογικά-Ψυχιατρικά Ιδρύματα ή Ξενώνες ή προστατευμένα διαμερίσματα και σε Ιδιωτικές Κλινικές που διαθέτουν την αντίστοιχη άδεια.

Η κάλυψη περιλαμβάνει ένα τρίμηνο συνεχούς νοσηλείας ή ένα τετράμηνο αθροιστικά εντός δωδεκαμήνου. Για την κάλυψη ακολουθείται η πιο κάτω διαδικασία:

Ο ιατρικός φάκελος του ασθενούς παραπέμπεται στον ελεγκτή ψυχίατρο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ο οποίος συντάσσει πόρισμα σε συνεργασία με τον κοινωνική λειτουργό, το οποίο παραπέμπεται στο Δ.Σ.

Το ύψος της συμμετοχής του μέλους δεν μπορεί να υπερβαίνει το 80% του μηνιαίου καθαρού μισθού ή της καθαρής σύνταξης ή του συνολικού εισοδήματος, όπως προκύπτει από το εκκαθαριστικό της εφορίας που έχει προσκομίσει, και εφόσον ο ασθενής δεν βαρύνεται με δαπάνες συντήρησης οικογένειας, δηλαδή σύζυγο ή/και τέκνα (περιλαμβανομένων ανέργων, ΑμεΑ κλπ.), ανεξαρτήτως ηλικίας ή με ειδικές δαπάνες που αφορούν στο οικογενειακό εισόδημα (φόροι, δάνεια κλπ.).

Η αναπροσαρμογή της μέγιστης διάρκειας κάλυψης ή της συμμετοχής του μέλους στα νοσήλια καθορίζεται με απόφαση Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., στην οποία βαρύνουν η πρόγνωση της νόσου, το οικογενειακό περιβάλλον και το εφικτό της επανένταξης του ασθενούς.

Μονάδα Απεξάρτησης

Το πρόγραμμα απεξάρτησης περιλαμβάνει τρία στάδια θεραπείας:

α' στάδιο: Συμβουλευτικός σταθμός - διαρκεί έως τρεις (3) μήνες και ο ασθενής παραμένει εξωτερικός.

β' στάδιο: Διαρκεί έως επτά (7) μήνες εντός του νοσοκομείου. Ο ασφαλισμένος έχει υποχρέωση να ενημερώνει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για την ένταξή του στο πρόγραμμα απεξάρτησης.

γ' στάδιο: Κοινωνική επανένταξη - διαρκεί έως ένα (1) χρόνο εφόσον κριθεί απαραίτητη η παραμονή του ασθενούς σε ξενώνα. Η ένταξη του ασθενούς στο πιο πάνω πρόγραμμα εγκρίνεται μετά από απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Σε περίπτωση διακοπής του προγράμματος έχει τη δυνατότητα επανάληψής του, με ανώτατο όριο τις δύο (2) φορές. Όταν διακοπεί το πρόγραμμα και δεύτερη φορά ενημερώνεται το Δ.Σ.

Το ημερήσιο νοσήλιο καθορίζεται σύμφωνα με τα οριζόμενα των υπουργικών αποφάσεων.

Μεταμοσχεύσεις ανθρώπινων ιστών και οργάνων

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει τις δαπάνες με βάση το κρατικό τιμολόγιο, στο πλαίσιο υπογραφής σχετικών συμβάσεων, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Οι μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων από ζώντα ή νεκρό δότη διενεργούνται αποκλειστικά σε ειδικές Μονάδες Μεταμόσχευσης νοσηλευτικών ιδρυμάτων Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα. Αποδίδεται το 100% της δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα των υπουργικών αποφάσεων για τη «Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων», όπως ισχύουν. Παρακλινικές εξετάσεις και ειδικές θεραπείες, που διενεργούνται για προμεταμοσχευτικό ή μεταμοσχευτικό έλεγχο σε ειδικά οργανωμένες και εξουσιοδοτημένες μονάδες νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, παρέχονται στους ασφαλισμένους χωρίς συμμετοχή. Οι δαπάνες για την αφαίρεση ενός ή περισσότερων οργάνων από ζώντα ή θανάτοντα δότη, τη συντήρηση, τη μεταφορά και τη μεταμόσχευσή τους βαρύνουν τον ασφαλιστικό οργανισμό του λήπτη ή του υποψήφιου λήπτη, ομοίως και η δαπάνη για τον προμεταμοσχευτικό έλεγχο λήπτη και δότη.

Νοσηλεία σε Κέντρα Αποκατάστασης-Αποθεραπείας (Νοσηλεία ως εσωτερικοί ασθενείς)

Για όλα τα μέλη τα οποία έχουν κύριο φορέα ασφάλισης το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., καλύπτεται η δαπάνη νοσηλείας σε αναγνωρισμένα Κέντρα Αποκατάστασης – Αποθεραπείας, σύμφωνα με την κρατική διατίμηση και για υπηρεσίες όπως αυτές περιλαμβάνονται σε Π.Δ. και ισχύουν κάθε φορά. Για την εισαγωγή των μελών του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ως εσωτερικών νοσηλευομένων στα Κ. Α-Α, απαιτείται: προηγούμενη νοσηλεία σε Κρατικό Νοσοκομείο, Πανεπιστημιακή Κλινική ή Ιδιωτικό Θεραπευτήριο, για την

αντιμετώπιση της πάθησης για την οποία απαιτείται η θεραπεία, ιατρική γνωμάτευση Διευθυντή Κλινικής (σχετικής με την πάθηση για την οποία έγινε η νοσηλεία) του Ιδρύματος στο οποίο νοσηλεύθηκε ο ασφαλισμένος, η οποία θα περιγράφει την πάθηση, τη βαρύτητά της (μέσου ή προχωρημένου σταδίου), τον πιθανό χρόνο αποκατάστασης και το ενδεδειγμένο πρόγραμμα αποκατάστασης. Απαιτείται επίσης έγκριση από την αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για την εισαγωγή του ασθενούς, καθώς και για το πρόγραμμα αποκατάστασης. Στα κέντρα αποκατάστασης δεν νοσηλεύονται χρόνια περιστατικά αλλά ασθενείς για τους οποίους υπάρχει προσδόκιμο αποκατάστασης και μόνο για παθήσεις που καθορίζονται σαφώς στο άρθρο 3 του Π.Δ. 383/2002.

Εξωσωματική γονιμοποίηση & πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας

α) Ιατρικός υποβοηθούμενη αναπαραγωγή - εξωσωματική γονιμοποίηση

Αναγνωρίζονται δαπάνες σε έγγαμες και άγαμες γυναίκες ηλικίας από είκοσι ενός (21) έως πενήντα (50) ετών. Οι εν λόγω ασφαλισμένες θα πρέπει, προκειμένου να εγκριθεί η θεραπεία από την Υγειονομική Επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., να καταρτίσουν και προσκομίσουν σε αυτή φάκελο με τα απαραίτητα δικαιολογητικά προς έλεγχο.

Δικαιολογητικά που απαιτούνται:

1. Παραπεμπτικό - Γνωμάτευση από τον θεράποντα γυναικολόγο και υποβολή στην Υγειονομική Επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
2. Βιβλιário υγείας Τ.Υ.Π.Ε.Τ. με αποδεδειγμένη ασφαλιστική ικανότητα.
3. Πριν την υποβολή σε ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή διενεργείται υποχρεωτικός έλεγχος, ιδίως για τους ιούς της ανθρώπινης ανοσοεπάρκειας, Ηπατίτιδας Β & C και VDRL ή RPR.
4. Έλεγχος οιστρογόνων, γοναδοτροπινών, προλακτίνης και θυρεοειδικών ορμονών τελευταίου τριμήνου, με υπογραφή από βιοπαθολόγο.
5. Δύο (2) πλήρη σπερμοδιαγράμματα του συζύγου με μεσοδιάστημα 75 ημερών, υπογεγραμμένα από βιοπαθολόγο.
6. Σε περίπτωση δότη σπέρματος, απαιτείται πιστοποιητικό από την τράπεζα σπέρματος που θα αναφέρει αριθμό σπερματοζωαρίων και κινητικότητα δείγματος, ηλικία δότη και αριθμό κύψεων που έχουν επιτευχθεί με το ίδιο δείγμα (σε περίπτωση παθολογικού σπερμοδιαγράμματος απαιτείται γνωμάτευση ενδοκρινολόγου, ανδρολόγου ή ουρολόγου για τα αίτια της νόσου, τη θεραπευτική αγωγή και τα αποτελέσματά της).
7. Μία σαλιπγογραφία η οποία να έχει γίνει την τελευταία 5ετία ή εναλλακτικώς έκθεση λαπαροσκόπησης.

Η επιτροπή σε ειδικές περιπτώσεις μπορεί να ζητήσει επιπρόσθετα στοιχεία.

Εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις, η ασφαλισμένη δικαιούται να υποβληθεί στην ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή συνολικώς πέντε (5) φορές και με μεσοδιάστημα τεσσάρων (4) τουλάχιστον μηνών.

β) Πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας

Απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Υπερηχογράφημα τελευταίου 6μήνου.
2. Σπερμοδιάγραμμα.
3. Γνωματευμένη σαλιπγογραφία τελευταίας διατίας.
4. Η επιτροπή σε ειδικές περιπτώσεις μπορεί να ζητήσει επιπρόσθετα στοιχεία.

Εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις, η ασφαλισμένη δικαιούται να υποβληθεί στην πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας συνολικώς πέντε (5) φορές και με μεσοδιάστημα τεσσάρων (4) τουλάχιστον μηνών.

Τα φάρμακα της εξωσωματικής καλύπτονται με συμμετοχή του μέλους 25% μετά από έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. σε πλήρως αιτιολογημένη γνωμάτευση και σχήμα θεραπείας ειδικού ιατρού.

Για τα έμμεσα μέλη που έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης, το επίδομα της εξωσωματικής γονιμοποίησης χορηγείται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. συμπληρωματικώς με την προσκόμιση βεβαιωμένης παροχής από τον κύριο φορέα. Η δαπάνη φαρμάκων βαρύνει εξ ολοκλήρου το έμμεσο μέλος.

Δικαίωμα χρήσης της πιο πάνω παροχής έχουν τα μέλη δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία πρόσληψης ή την έναρξη της αργωγής.

4. ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Τα μέλη που έχουν κύριο φορέα το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δικαιούνται νοσηλείας στο εξωτερικό μετά από αίτημά τους, με τις ακόλουθες προϋποθέσεις:

- α. Εάν η διάγνωση ή η θεραπεία σοβαρής νόσου δεν μπορεί να γίνει στην Ελλάδα, σε δημόσιο ή ιδιωτικό θεραπευτήριο, λόγω έλλειψης κατάλληλων επιστημονικών μέσων ή ιατρών που διαθέτουν γνώση και εμπειρία, και είναι γνωστό ότι η αντίστοιχη διάγνωση και θεραπεία γίνεται στο εξωτερικό και δεν αποτελεί πειραματική μέθοδο. Τα πιο πάνω πρέπει να πιστοποιούνται με γνωμάτευση Διευθυντή του Ε.Σ.Υ. της αρμόδιας ειδικότητας και αιτιολογημένη απόφαση της αρμόδιας Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- β. Προκειμένου να εγκριθεί η κάλυψη δαπάνης για μετάβαση στις Η.Π.Α., απαραίτητη είναι η προσκόμιση δύο (2) γνωματεύσεων Καθηγητών ή Διευθυντών Ε.Σ.Υ. της αντίστοιχης ειδικότητας, στις οποίες να αναφέρεται ότι το περιστατικό δεν αντιμετωπίζεται σε χώρα της Ευρώπης και ιδιαίτερα της Ε.Ε.
- γ. Για ασφαλισμένους που πρόκειται να υποβληθούν σε μεταμόσχευση οργάνου ή μυελού των οστών, εκτός των άλλων, απαιτείται να προσκομίζεται και η απόφαση της υπηρεσίας συντονισμού και ελέγχου μεταμοσχεύσεων του Υπουργείου Υγείας και ο έλεγχος ιστοσυμβατότητας.
- δ. Αν το περιστατικό αντιμετωπίζεται στην Ευρώπη αλλά ο ασφαλισμένος επιλέγει να μεταβεί για νοσηλεία σε άλλη χώρα εκτός Ευρώπης, τότε καλύπτεται μόνο το 30% του συνόλου των ιατρικών δαπανών.
- ε. Ειδικά για τη μετάβαση μελών σε Κρατικά Νοσοκομεία της Ε.Ε. τα οποία δέχονται τις κάρτες S2, E121 και E112, αυτές χορηγούνται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Για την αποζημίωση της δαπάνης νοσηλίων, απαραίτητη είναι η προσκόμιση εξοφλημένων και μεταφρασμένων τιμολογίων, θεωρημένων από την Προξενική αρχή του τόπου όπου έγινε η νοσηλεία. Το ύψος της κάλυψης της δαπάνης ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

5. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., έχοντας σκοπό τη διαφύλαξη της υγείας των μελών του, μπορεί να εφαρμόζει την «ιατρική προληπτική εξέταση» για την έγκαιρη διάγνωση ασθενειών και την καταπολέμηση αυτών.

Κατ' αρχάς η προληπτική ιατρική εφαρμόζεται στα παιδιά ηλικίας από 0 - 15 ετών και είναι δυνατόν να επεκταθεί και στους ενήλικες με εμβολιασμούς, τσεκ-απ κλπ., ανάλογα με την αναγκαιότητα και τις υπάρχουσες συνθήκες. Η έκταση της Προληπτικής Ιατρικής και ο τρόπος εφαρμογής της καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

6. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Η Οδοντιατρική περίθαλψη παρέχεται:

- α) στο Οδοντιατρικό Κέντρο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. (Αρμένη Βραΐλα στην Αθήνα)
- β) στα πολυ-οδοντιατρεία, (Σοφοκλέους στην Αθήνα και Ερμού στη Θεσσαλονίκη).
- γ) στα περιφερειακά οδοντιατρεία της Αθήνας και όπου αλλού δημιουργηθούν

με συμμετοχή του ασφαλισμένου στο κόστος των εργασιών και υλικών, σύμφωνα με τις κάθε φορά ισχύουσες αποφάσεις του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Με ελεύθερη επιλογή οδοντιάτρου (εξαιρουμένων των οδοντιάτρων που εργάζονται στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με οποιαδήποτε σχέση). Στην περίπτωση αυτή, καταβάλλεται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το προβλεπόμενο ποσό, σύμφωνα με τα ισχύοντα τιμολόγιά του, με προαπαιτούμενο έλεγχο από ελεγκτή οδοντίατρο πριν την έναρξη και μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας. Ο έλεγχος διενεργείται με τους όρους και τις προϋποθέσεις που ορίζει η Διεύθυνση Οδοντιατρικής Φροντίδας & Περίθαλψης.

Η συμμετοχή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ανά κατηγορία οδοντιατρικών εργασιών και ανά κατηγορία ασφαλισμένων, εμφανίζεται στον πιο κάτω πίνακα:

ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΜΕΛΩΝ

ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	ΕΠΑΝΑΛΗΨΙΜΟΤΗΤΑ	ΤΑΚΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ	ΕΚΤΑΚΤΟ ΜΕΛΟΣ	ΕΜΜΕΣΟ ΜΕΛΟΣ	ΕΜΜΕΣΟ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ
Οδοντοθεραπευτικές εργασίες	Μία φορά τον χρόνο (*εκτός των εξαιρέσεων)	100%	100%	100%	50%
Οδοντοπροσθετικές εργασίες ακίνητης προσθετικής (**, ***)	Κάθε τέσσερα (4) χρόνια	100%	100%	80%	30%
Οδοντοπροσθετικές εργασίες κινητής προσθετικής (**, ***)	Κάθε τρία (3) χρόνια	100%	100%	80%	30%
Ορθοδοντικές εργασίες (****)	Μία φορά, για ηλικίες από 8-20 ετών με γνωμοδότηση ελεγκτή ορθοδοντικού	100%	100%	100%	50%
Εργασίες ανάπλασης ιστού, εμφυτευμάτων, γναθοπροσωπικής χειρουργικής, οδοντοφατνιακής χειρουργικής στόματος	Σύμφωνα με γνωμοδότηση του θεράποντα ή του ελεγκτή οδοντίατρου	Σύμφωνα με απόφαση της Επιτροπής Αιτήσεων μετά από εισήγηση του Διευθυντή και γνωμοδότηση του Επιστημονικού Συμβουλίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.			

* στις ακόλουθες οδοντοθεραπευτικές εργασίες ισχύει η περιγραφόμενη επαναληψιμότητα:

Απομάκρυνση Ο.Μ.Π. – φθορίωση (σε παιδιά ηλικίας μέχρι 18 ετών)	Δύο φορές τον χρόνο
Αποτρύγωση - στίλβωση	Δύο φορές τον χρόνο
Θεραπεία περιοδοντίτιδας (συντηρητική)	Μία φορά ανά διετία
Θεραπεία περιοδοντίτιδας (χειρουργική)	Μία φορά ανά τριετία

** Οι εργαστηριακές κατασκευές και η αξία του χρησιμοποιούμενου μετάλλου βαρύνουν τον ασθενή.

*** Τα μέλη δικαιούνται «προσθετικής οδοντιατρικής περίθαλψης» μετά την παρέλευση ενός (1) χρόνου από την εγγραφή τους στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

**** Οι ορθοδοντικές εργαστηριακές κατασκευές, βαρύνουν τον ασθενή.

7. ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ

Σε περίπτωση που πραγματοποιούνται δαπάνες από τους ασφαλισμένους στο εσωτερικό, τα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ. μέσα στον χρόνο που πραγματοποιήθηκαν και μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου του επόμενου χρόνου, μόνο εφόσον αφορούν σε δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν τους δύο (2) τελευταίους μήνες του προηγούμενου χρόνου.

Για δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν στο εξωτερικό, τα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλλονται μέσα σε τέσσερις (4) μήνες από την επιστροφή του μέλους στην Ελλάδα. Μετά την παρέλευση των πιο πάνω προθεσμιών απαιτείται έγκριση του Δ.Σ.

8. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

α. Ακτινολογικό - Διαγνωστικό

Οι ακτινογραφίες, οι αξονικές τομογραφίες, τα triplex, οι υπέρηχοι, οι μαστογραφίες, η μέτρηση οστικής μάζας και γενικά όλες οι εξετάσεις οι οποίες πραγματοποιούνται στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ., εκτελούνται αποκλειστικά στα ακτινοδιαγνωστικά εργαστήρια του ή σε συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά από απόφαση του Δ.Σ.

Στις περιοχές όπου το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν έχει δικά του εργαστήρια ή συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα, αποδίδεται το τιμολόγιό του.

β. Μικροβιολογικό - Αιματολογικό - Βιοχημικό - Κυτταρολογικό

Οι κάθε είδους εργαστηριακές εξετάσεις πραγματοποιούνται αποκλειστικά στα αντίστοιχα εργαστήρια του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ή σε συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά από απόφαση του Δ.Σ.

Στις περιοχές που το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν έχει δικά του εργαστήρια ή συμβεβλημένα διαγνωστικά κέντρα, αποδίδεται το τιμολόγιό του.

Σε όλες τις πιο πάνω περιπτώσεις εξαιρούνται οι εξετάσεις σε κρατικά νοσοκομεία και ειδικά όπου παρακολουθούνται χρόνια και σοβαρά νοσήματα.

Το Δ.Σ. μπορεί να εξαιρεί από κάθε περιορισμό ειδικές περιπτώσεις και ευπαθείς ομάδες ασφαλισμένων.

Το ύψος της δαπάνης, οι προϋποθέσεις και οι περιορισμοί βάσει των οποίων παρέχεται η πιο πάνω περίθαλψη καθορίζονται από τις αποφάσεις του Δ.Σ. και ανακοινώνονται με εγκυκλίους.

Σε εξειδικευμένες ιατρικές πράξεις που δεν περιλαμβάνονται στο προεδρικό διάταγμα και αφορούν σε νοσηλευόμενους και εξωτερικούς ασθενείς, πρέπει να υπάρχει προέγκριση από ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας και αποζημιώνονται με ποσό που καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Τα μέλη τα οποία υποβάλλονται σε στερεοτακτική ακτινοχειρουργική με τις τεχνικές: cyber knife, X knife και γ knife καλύπτονται μόνο από τον φορέα τους.

γ. Φυσικοθεραπευτήριο

Τα μέλη που διαμένουν στην Αθήνα εξυπηρετούνται κατά προτεραιότητα στο Φυσικοθεραπευτήριο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στο οποίο αντιμετωπίζονται όλων των ειδών οι παθήσεις, όπως ρευματοπάθειες, ορθοπαιδικά περιστατικά, νευρολογικά περιστατικά κλπ.

Σε εξαιρετικές και αιτιολογημένες περιπτώσεις είναι δυνατόν να αποζημιωθούν φυσικοθεραπείες, εκτός του φυσικοθεραπευτηρίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με την προσκόμιση παραπεμπτικού θερράποντα ιατρού ανάλογης ειδικότητας και μετά από έγκριση του ελεγκτή ορθοπαιδικού ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Στις περιοχές όπου το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. έχει συνάψει συμβάσεις για φυσικοθεραπείες, αυτές πραγματοποιούνται στα συμβεβλημένα φυσικοθεραπευτήρια. Αν εκτελεστούν φυσικοθεραπείες σε μη συμβεβλημένα φυσικοθεραπευτήρια, αποζημιώνονται με το ποσό της σύμβασης που ισχύει τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο με συμβεβλημένα φυσικοθεραπευτήρια της ίδιας περιοχής.

Στις περιοχές όπου το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν έχει δικά του εργαστήρια ή συμβεβλημένα φυσικοθεραπευτήρια, αποδίδεται το τιμολόγιό του.

Ο ασφαλισμένος υποχρεούται να προσκομίζει παραπεμπτικό θερράποντα ιατρού καταχωρημένο στο συνταγολόγιό του, όπου θα αναφέρεται η πάθηση, ο προτεινόμενος αριθμός συνεδριών και το σημείο του σώματος που χρήζει θεραπείας.

Για σοβαρό λόγο, μετά από αιτιολογημένη γνωμάτευση του θερράποντα ιατρού, στην οποία θα αναφέρεται η πάθηση και η αδυναμία μετακίνησης του ασθενούς και μετά από έγκριση του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., αποδίδεται το τιμολόγιο για την εκτέλεση της θεραπείας κατ' οίκον.

Τα μέλη έχουν τη δυνατότητα εκτέλεσης δέκα (10) συνεδριών φυσικοθεραπείας ανά εξάμηνο. Εξαιρούνται οι μετεγχειρητικές φυσικοθεραπείες, όπου με έγκριση του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είναι δυνατόν να χορηγηθεί παράταση της θεραπείας.

Για τα μέλη που πάσχουν από τετραπληγία, παραπληγία, σκλήρυνση κατά πλάκας, νόσο κινητικού νευρώνα κλπ. (μόνιμες σοβαρές παθήσεις) μετά από έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. μπορεί να χορηγηθεί εκτέλεση μηνιαίων φυσικοθεραπειών για βελτίωση και συντήρηση των ασθενών, με μέγιστο χορηγούμενο αριθμό οκτώ (8) συνεδριών τον μήνα και για χρονικό διάστημα που καθορίζει η Υγειονομική Επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Οι φυσικοθεραπευτικές πράξεις εκτελούνται από ιατρούς φυσικής ιατρικής αποκατάστασης και από πτυχιούχους φυσικοθεραπευτές.

Το ύψος της παροχής, καθώς και οι προϋποθέσεις χορήγησης καθορίζονται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Δεν αποζημιώνονται φυσικοθεραπείες στα μέλη που έχουν εκτελέσει μέσα στον ίδιο χρόνο βελονισμό ή λουτροθεραπεία.

Άρθρο 9.

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΔΙΑΦΟΡΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ

α. ΕΞΟΔΑ ΤΟΚΕΤΟΥ - ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ

Στα τακτικά ή έκτακτα μέλη χορηγούνται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. έξοδα και επίδομα τοκετού.

Στην περίπτωση γέννησης δίδυμων τέκνων τα πιο πάνω επιδόματα καταβάλλονται εις διπλούν. Τα φάρμακα τοκετού καταβάλλονται επιπλέον χωρίς συμμετοχή.

Το ύψος των εξόδων τοκετού αποφασίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., ενώ το επίδομα τοκετού ανακαθορίζεται μέσω των Σ.Σ.Ε.

Για τις ασφαλισμένες που έχουν άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα, το επίδομα τοκετού καταβάλλεται συμπληρωματικώς με τις αντίστοιχες βεβαιωμένες παροχές αυτού, εκτός των φαρμάκων που βαρύνουν τον κύριο φορέα.

Για τα τέκνα των μελών που είναι ασφαλισμένα ως έμμεσα μέλη, για έξοδα τοκετού καλύπτεται η δαπάνη με βάση το μικρότερο Κ.Ε.Ν. Στα ασφαλισμένα τέκνα με συμπληρωματική ασφάλιση, η κάλυψη της δαπάνης εξαντλείται στην αποζημίωσή τους από τον κύριο φορέα ασφάλισής τους.

β. ΕΞΟΔΑ ΚΗΔΕΙΑΣ

Σε περίπτωση θανάτου τακτικού ή έκτακτου μέλους χορηγείται εφάπαξ βοήθημα από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στον οικείο που επιβράβυνθηκε τα έξοδα κηδείας.

Στα έμμεσα μέλη τα οποία είναι δικαιούχοι σύνταξης και δεν έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης χορηγείται το ίδιο επίδομα με αυτό των άμεσων μελών.

Σε περίπτωση θανάτου έμμεσου μέλους, που δεν έχει άλλον κύριο φορέα ασφάλισης, χορηγείται στο τακτικό ή έκτακτο μέλος εφάπαξ βοήθημα.

Το ύψος του βοηθήματος καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Δεν χορηγείται στα έμμεσα μέλη με άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα.

γ. ΒΟΗΘΗΜΑ ΛΟΥΤΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Το βοήθημα λουτροθεραπείας παρέχεται στα μέλη για τη διάρκεια της λουτρικής περιόδου και σε αναγνωρισμένες από το κράτος λουτροπηγές.

Το ύψος του βοηθήματος, τα χρονικά όρια χορήγησής του, ο αριθμός των λουτρών κατ' ανώτατο όριο και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια, καθορίζονται με ειδική εγκύκλιο που εκδίδεται πριν από την έναρξη της λουτρικής περιόδου.

Το βοήθημα λουτροθεραπείας χορηγείται σε όσους δεν έχουν αποζημιωθεί για δαπάνες φυσικοθεραπείας.

Δεν χορηγείται στα έμμεσα μέλη με άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα.

δ. ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΕΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Για τους πάσχοντες από βαριά πνευμονικά νοσήματα, θαλασσαιμία και νεφροπάθειες μετά από γνωμάτευση ειδικού ιατρού και έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., χορηγείται εφάπαξ βοήθημα ανάλογα με τη σοβαρότητα της πάθησης (ολική, μερική) με τον όρο της προσκόμισης των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Το ύψος του βοηθήματος και τα χρονικά όρια χορήγησής του καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ.

Δεν χορηγείται στα έμμεσα μέλη με άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα.

ε. ΒΟΗΘΗΜΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΟΥ

Στα μέλη που έχουν κύριο φορέα ασφάλισης το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., σε εξαιρετικά παθολογικά περιστατικά και βαριές επεμβάσεις για τα οποία απαιτούνται ιδιαίτερες φροντίδες, σε κρατικά νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές, είναι δυνατόν να αναγνωριστεί η δαπάνη για χρήση υπηρεσιών αποκλειστικής νοσοκόμου κατά τη διάρκεια της νύχτας και μέχρι οκτώ (8) νύχτες ανά νοσηλεία.

Μετά το τέλος του διαστήματος αυτού και με ανώτερο τις είκοσι πέντε (25) νύχτες αποδίδεται η δαπάνη με την προσκόμιση νέας ιατρικής γνωμάτευσης από τον αρμόδιο θεράποντα ιατρό του κάθε θεραπευτηρίου για την αναγκαιότητα της παράτασης και μετά από έγκριση του ελεγκτή ιατρού ή της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Η καταβαλλόμενη αμοιβή καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Δεν αναγνωρίζεται δαπάνη αποκλειστικής νοσοκόμου για κατ' οίκον νοσηλείες, νοσηλείες σε θεραπευτήρια χρόνιων παθήσεων και νοσηλείες σε νευροψυχιατρικά θεραπευτήρια.

Χορηγείται βοήθημα αποκλειστικής νοσοκόμου για νοσηλεία στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ» σε εξαιρετικά βαριά περιστατικά έως δέκα (10) νύχτες.

Στα βαριά περιστατικά το βοήθημα χορηγείται έως τρεις (3) νύχτες.

Στα υπόλοιπα περιστατικά δεν καλύπτεται δαπάνη αποκλειστικής νοσοκόμου.

Τα έμμεσα μέλη που έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης, και δεν καλύπτονται από εκείνον, αποζημιώνονται έως το 50% του τιμολογίου.

Σε περίπτωση αποζημίωσής τους από τον κύριο ασφαλιστικό τους φορέα αποζημιώνονται συμψηφιστικά με το τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

στ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

I. 1) Στους ασφαλισμένους που υποβάλλονται σε περιοδική αιμοκάθαρση ή μεταγγίση, αποδίδεται μηνιαίο επίδομα για έξοδα μετακίνησης. Η παροχή αποδίδεται στο τέλος κάθε μήνα με την προσκόμιση βεβαίωσης του νοσηλευτικού ιδρύματος με τις ημερομηνίες αιμοκαθάρσεων ή μεταγγίσεων.

Η καταβολή της δαπάνης είναι ανάλογη με τον τόπο κατοικίας και το ύψος της καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

2) Καλύπτεται επίσης η μετακίνηση με ταξί τους θερινούς μήνες από τον τόπο διακοπών προς την πλησιέστερη μονάδα αιμοκάθαρσης ή μεταγγίσης, για περίοδο διακοπών μέχρι και δύο (2) μήνες. Η παροχή αποδίδεται με την προσκόμιση βεβαίωσης από το νοσοκομείο ή την κλινική, με τις ημερομηνίες των αιμοκαθάρσεων ή μεταγγίσεων και των αποδείξεων μεταφοράς με ταξί ανά διαδρομή.

Το ύψος του επιδόματος είναι ποσοστό επί της δαπάνης και καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Κάθε ασφαλισμένος αποζημιώνεται με το ένα από τα δύο επιδόματα.

Δεν χορηγείται στα έμμεσα μέλη με άλλον κύριο ασφαλιστικό φορέα.

II. Διακομιδή ασθενούς στο Εσωτερικό

Σε εξαιρετικά επείγοντα περιστατικά που λόγω της σοβαρότητας και κρισιμότητας της κατάστασης του ασθενούς χρειάζεται μεταφορά η οποία δεν μπορεί να γίνει με τα συνήθη μεταφορικά μέσα (ταξί, λεωφορείο, πλοίο κλπ.), το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καταβάλλει τα έξοδα μεταφοράς με αεροπορικά ή πλωτά μέσα των δικαιούχων, εφόσον η διακομιδή γίνει από το Ε.Κ.Α.Β. (άρθρο 39 Ν 2733/99).

Για την αποζημίωση της δαπάνης πρέπει να αποδεικνύεται η κατεπείγουσα ανάγκη νοσηλείας, καθώς και η αδυναμία εξυπηρέτησης από τις υπάρχουσες δημόσιες νοσηλευτικές μονάδες στον τόπο διαμονής του ασθενούς και ακόμη ότι η μετακίνησή του γίνεται στο πλησιέστερο κέντρο, όπου είναι δυνατόν να του παρασχεθούν οι ιατρικές φροντίδες που απαιτεί η κατάστασή του.

III. Έξοδα μετακίνησης με ασθενοφόρο

Σε εξαιρετικά επείγουσες περιπτώσεις κατά τις οποίες τίθεται σε κίνδυνο η ζωή του ασφαλισμένου, γεγονός που προκύπτει από σχετική ιατρική γνωμάτευση, και εφόσον δεν είναι δυνατή η χρήση του ΕΚΑΒ, το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καταβάλλει έξοδα μετακίνησης με ιδιωτικό ασθενοφόρο με ποσό που καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

IV. Μετακίνηση προς το «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΑΘΡΟΝ»

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καταβάλλει έξοδα μετακίνησης ασθενών από την περιφέρεια στην Κλινική του με ποσό το οποίο δεν υπερβαίνει το κόστος οικονομικής θέσης για πλοίο, τρένο, ΚΤΕΛ. Στην περίπτωση που ο ασθενής μεταβεί στην Κλινική με το αυτοκίνητό του, απαιτείται να προσκομίσει βεβαίωση των ΚΤΕΛ για την αξία της διαδρομής, καθώς και τις αποδείξεις καυσίμων. Τα πιο πάνω αφορούν σε νοσηλεία, επεμβατικές πράξεις, εκτέλεση χημειοθεραπειών και την πρώτη μετεγχειρη-

τική παρακολούθηση. Δεν καλύπτεται η δαπάνη των εισιτηρίων για εκτέλεση εξετάσεων ή για επισκέψεις στα εξωτερικά ιατρεία. Δεν καταβάλλονται έξοδα διαμονής ασθενούς και συνοδού.

V. Μετακίνηση ασφαλισμένων για τη διάγνωση ή την αντιμετώπιση της πάθησης εκτός του τόπου της μόνιμης κατοικίας τους

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει το κόστος μετακίνησης ασθενών με αντίτιμο εισιτηρίων οικονομικής θέσης πλοίου, τρένου ή ΚΤΕΛ για:

- 1) επεμβάσεις που πραγματοποιούν τα μέλη σε κρατικά νοσοκομεία,
- 2) εκτέλεση (χωρίς νοσηλεία) χημειοθεραπειών ή ακτινοβολιών σε κρατικό νοσοκομείο,
- 3) εκτέλεση χημειοθεραπειών ή ακτινοβολιών σε ιδιωτικές κλινικές (όπου αυτό προβλέπεται από τον παρόντα Κανονισμό),
- 4) καρδιολογικές επεμβάσεις στις συμβεβλημένες κλινικές,
- 5) παρακλινικές εξετάσεις, όπως μαγνητική τομογραφία, αξονική τομογραφία κλπ., στο πλησιέστερο κέντρο του τόπου διαμονής.
- 6) πρώτη μετεγχειρητική παρακολούθηση, μετά από επεμβάσεις που πραγματοποιήθηκαν σε κρατικά νοσοκομεία και καρδιολογικών επεμβάσεων που πραγματοποιήθηκαν σε συμβεβλημένες κλινικές.

Τα μέλη προκειμένου να αποζημιωθούν, προσκομίζουν εξιτήριο νοσοκομείου, όταν πρόκειται για νοσηλεία ή/και επέμβαση ή βεβαιώσεις με ημερομηνίες εκτέλεσης χημειοθεραπειών ή ακτινοβολιών και εισιτήρια αντίστοιχων ημερομηνιών.

Σε όλες τις περιπτώσεις απαιτείται η προσκόμιση εισιτηρίων αντίστοιχων ημερομηνιών.

Για τα τέκνα έως 18 ετών αποζημιώνεται το κόστος μετακίνησης ενός (1) συνοδού ανά νοσηλεία, χημειοθεραπεία ή ακτινοθεραπεία.

Σε εξαιρετικά βαριά περιστατικά, που χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης, το Δ.Σ. είναι δυνατόν να εγκρίνει κατ' εξαίρεση τη δαπάνη αεροπορικών εισιτηρίων μετάβασης.

Ζ. ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

Χορηγείται από την Τράπεζα μέσω του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. μία φορά τον χρόνο στα τέκνα τα οποία δεν δικαιούνται συμμετοχή στις παιδικές κατασκηνώσεις του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

η. ΔΑΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΓΩΓΗ ΤΕΚΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΑΙ ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΠΑΙΔΙΑ ΚΥΡΙΩΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ (λογοθεραπεία, εργοθεραπεία κλπ.)

i. ΦΟΙΤΗΣΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Για τη φοίτηση ενός ΑμεΑ. σε ειδικό σχολείο απαιτείται γνωμάτευση ΚΕ.Π.Α. με τη διάγνωση και το ποσοστό αναπηρίας. Η φοίτηση μπορεί να γίνει στα σχολεία που διαθέτουν την ειδική άδεια για ολοήμερο πρόγραμμα και συμπεριλαμβάνονται στις λίστες του αρμόδιου Υπουργείου. Το ύψος της μηνιαίας δαπάνης είναι καταγεγραμμένο στο τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το οποίο ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

ii. ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΑΤΟΜΟΥ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟ

Αφορά πολύ βαριές περιπτώσεις ατόμων οι οποίες χαρακτηρίζονται από το ΚΕ.Π.Α. Τα άτομα που παραμένουν σε οικοτροφείο έχουν ανάγκη συμπαράστασης άλλου προσώπου. Για την εισαγωγή του ατόμου γνωματεύει η αρμόδια επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και επικυρώνει το Δ.Σ. του Ταμείου Υγείας. Το ύψος της μηνιαίας δαπάνης είναι καταγεγραμμένο στο τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το οποίο ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

Σε περίπτωση που ένα άτομο παραμένει σε οικοτροφείο αλλά είναι δικαιούχος επιδομάτων ή σύνταξης, το ποσό της σύνταξης καθώς και των επιδομάτων που τυχόν λαμβάνει συνυπολογίζεται και με απόφαση Δ.Σ. ορίζεται το τελικό ποσό καταβολής στον ασφαλισμένο.

iii. ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει δαπάνες λογοθεραπείας για άτομα που έχουν διαταραχές στον προφορικό λόγο. Ο αριθμός των συνεδριών και το χρονικό διάστημα που απαιτείται, εγκρίνονται από τους συνεργάτες λογοθεραπευτές σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη μετά από αξιολόγηση του παιδιού. Σε περίπτωση που το άτομο διαμένει σε επαρχιακή πόλη, προσκομίζεται γνωμάτευση από ιατροπαιδαγωγικό κέντρο, κέντρο ψυχικής υγείας, δημόσιο νοσοκομείο κλπ., η οποία συνοδεύεται από αναλυτική γνωμάτευση του λογοθεραπευτή. Τον τελικό αριθμό των συνεδριών ορίζουν οι λογοθεραπευτές του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Το κόστος κάθε συνεδρίας για το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., καθώς και ο μέγιστος αριθμός συνεδριών είναι καταγεγραμμένα στο τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το οποίο ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

iv. ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει δαπάνες εργοθεραπείας για άτομα που παρουσιάζουν διαταραχές οι οποίες δικαιολογούν την πιο πάνω θεραπεία. Ο αριθμός των συνεδριών και το χρονικό διάστημα που απαιτείται εγκρίνονται από τον συνεργάτη εργοθεραπευτή στην Αθήνα και τον λογοθεραπευτή και τον ειδικό παιδαγωγό στη Θεσσαλονίκη μετά από αξιολόγηση του παιδιού. Σε περίπτωση που ένα άτομο διαμένει σε επαρχιακή πόλη, προσκομίζεται γνωμάτευση από ιατροπαιδαγωγικό κέντρο, κέντρο ψυχικής υγείας, δημόσιο νοσοκομείο κλπ., η οποία συνοδεύεται από αναλυτική γνωμάτευση του εργοθεραπευτή. Τον τελικό αριθμό των συνεδριών ορίζουν οι συνεργάτες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Το κόστος κάθε συνεδρίας για το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καθώς και ο μέγιστος αριθμός συνεδριών είναι καταγεγραμμένα στο τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το οποίο ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

Άτομα με σοβαρές κινητικές δυσκολίες (παραπληγίες κλπ.) μπορούν να αξιολογηθούν και από τους ορθοπαιδικούς του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

v. ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

Εγκρίνεται μετά από αξιολόγηση του παιδιού από τον ειδικό παιδαγωγό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για όσα παιδιά διαμένουν στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη. Σε κάθε άλλη περίπτωση εγκρίνεται με γνωμάτευση από το Κ.Ε.Δ.Δ.Υ. Το κόστος κάθε συνεδρίας για το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καθώς και ο μέγιστος αριθμός συνεδριών είναι καταγεγραμμένα στο τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το οποίο ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

Μέγιστος χρόνος θεραπείας τα δύο (2) χρόνια.

vi. ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει δαπάνες ψυχοθεραπείας για παιδιά έως 18 ετών με την προσκόμιση γνωμάτευσης από παιδοψυχίατρο Δημόσιου φορέα όπου αναφέρεται αναλυτικά η διάγνωση. Εγκρίνεται από την αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Το κόστος κάθε συνεδρίας για το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καθώς και ο μέγιστος αριθμός συνεδριών είναι καταγεγραμμένα στο τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το οποίο ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

Μέγιστος χρόνος θεραπείας τα δύο (2) χρόνια.

vii. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δικαιολογεί φυσικοθεραπεία κυρίως σε άτομα με κινητικά προβλήματα που προκύπτουν από προωρότητα, νευρολογικά προβλήματα κλπ. Η έγκριση δίνεται με γνωμάτευση παιδονευρολόγου ή όπου απαιτείται, ορθοπαιδικού Δημόσιου φορέα και επικυρώνεται από την αρμόδια επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Το κόστος κάθε συνεδρίας για το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καθώς και ο μέγιστος αριθμός συνεδριών είναι καταγεγραμμένα στο τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το οποίο ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

Σημειώνεται ότι κάθε ασφαλισμένο μέλος μπορεί να πραγματοποιεί ταυτόχρονα δύο (2) διαφορετικά είδη θεραπειών. Τα άτομα που φοιτούν σε ειδικό σχολείο αποζημιώνονται με τη δαπάνη φοίτησης περισσότερων από δύο (2) θεραπείες.

Άρθρο 10.

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ - ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ - ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΒΟΗΘΟΥ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., με βάση την Κλαδική Συλλογική Σύμβαση Εργασίας, χορηγεί επίδομα βρεφονηπιακού σταθμού - νηπιαγωγείου σε όλα τα τέκνα προσχολικής ηλικίας των (τακτικών και έκτακτων) μελών. Παρέχεται η δυνατότητα στα μέλη είτε να εγγράφουν τα παιδιά τους σε συμβεβλημένους παιδικούς σταθμούς - νηπιαγωγεία είτε να επιλέγουν οποιαδήποτε μη συμβεβλημένη μονάδα και να καταβάλλει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στο μέλος το συμφωνημένο με την Τράπεζα ποσό. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις που δεν υπάρχει σταθμός ή δεν είναι δυνατόν το μέλος να απασχολήσει το/τα τέκνο/α λόγω ηλικίας και μέχρι την ηλικία των δύομισι (2,5) ετών, μπορεί να χορηγηθεί επίδομα οικιακής βοήθου. Οι όροι και οι προϋποθέσεις καθώς και το μηνιαίο ποσό που καλύπτεται από το Ταμείο Υγείας αναφέρονται λεπτομερώς στις ανακοινώσεις, οι οποίες αναρτώνται στην πλατφόρμα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. πριν την έναρξη της σχολικής χρονιάς.

Άρθρο 11.

ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ

Όλα τα τέκνα των τακτικών και έκτακτων μελών δικαιούνται να φιλοξενηθούν στις κατασκηνώσεις του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Η ηλικία των φιλοξενούμενων τέκνων καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. και αναφέρεται στην ανακοίνωση, η οποία αναρτάται στην πλατφόρμα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. πριν την έναρξη των κατασκηνώσεων.

Επίσης στις κατασκηνώσεις του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. μπορούν να φιλοξενηθούν οι οικογένειες των τακτικών ή έκτακτων μελών του όπως ορίζει το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. στη σχετική ανακοίνωσή του.

Άρθρο 12.

ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

1. ΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

α. ΓΥΑΛΙΑ ΟΡΑΣΕΩΣ

Με γνωμάτευση οφθαλμιάτρου χορηγούνται, ανά τριετία, δύο (2) ζεύγη γυαλιών όρασης, ένα για κοντά και ένα για μακριά ή ένα ζεύγος διπλεσσιακών.

Γυαλιά για κοντά, διπλεσσιακά, πολυεστιακά καλύπτονται για άτομα ηλικίας άνω των σαράντα ενός (41) ετών. Το χορηγούμενο ποσόν αποφασίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Οι ασφαλισμένοι έχουν δικαίωμα επιλογής αγοράς ενός (1) ζεύγους γυαλιών όρασης ή ενός (1) ζεύγους φακών επαφής, χωρίς να καλύπτονται τα υγρά καθαρισμού.

Απορροφητικοί φακοί δεν χορηγούνται.

Η απώλεια ή η φθορά τόσο των γυαλιών όρασης όσο και των φακών επαφής δεν καλύπτεται.

Τα κρύσταλλα αντικαθίστανται ανά τριετία ή ενωρίτερα εφόσον διαπιστώνεται από οφθαλμίατρο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. (στις περιοχές όπου λειτουργούν οφθαλμιατρεία του) αλλαγή βαθμών άνω της μίας μονάδας είτε για σφαίρα (1,00 sph) είτε για κύλινδρο (1,00 cyl) και μετά την πάροδο εξαμήνου από τη χορήγηση.

Για την αντικατάσταση των σκελετών, μετά την παρέλευση τριετίας, δεν απαιτείται ιατρική συνταγή.

Για τέκνα έως 18 ετών τα γυαλιά όρασης (σκελετός και κρύσταλλα) αντικαθίστανται ανά διετία. Για αντικατάσταση γυαλιών ή αλλαγή κρυστάλλων ισχύουν τα πιο πάνω.

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είναι δυνατόν να χορηγήσει στα ασφαλισμένα μέλη, παράλληλα με τα γυαλιά, φακούς επαφής, όταν οι βαθμοί πάθησης είναι πάνω από πέντε (5) βαθμούς, για συγκεκριμένες παθήσεις, όπως κερατοκωνία, ανισομετρία κλπ., και με την προϋπόθεση ότι θα υπάρχει αναλυτική ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα οφθαλμίατρο με αιτιολόγηση της αναγκαίας όπτης γυαλιών και φακών επαφής. Σε κάθε περίπτωση, απαιτείται η έγκριση του ελεγκτή οφθαλμιάτρου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Οι φακοί επαφής αντικαθίστανται μετά την παρέλευση διετίας.

Στις περιοχές όπου λειτουργούν οφθαλμιατρεία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., της Ο.Α.Τ.Υ.Ε. ή υπάρχουν συνεργαζόμενοι οφθαλμίατροι, για τη χορήγηση γυαλιών, φακών επαφής ή την αλλαγή κρυστάλλων απαιτείται έγκρισή τους.

Για τους εργαζόμενους, τους συνταξιούχους και τα μέλη της ατομικής τους οικογένειας (σύζυγοι και τέκνα) αποδίδεται το ποσό του τιμολογίου. Για τα μέλη της πατρικής οικογένειας η συμμετοχή στις πιο πάνω δαπάνες ανέρχεται στο 25%.

β. ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΧΑΜΗΛΗΣ ΟΡΑΣΗΣ

Στα μέλη που έχουν όραση χαμηλότερη από 1/10 και στους δύο οφθαλμούς και έχουν ανάγκη από βοηθήματα χαμηλής όρασης για την αντιμετώπιση της πάθησής τους, το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγεί ανά πενταετία βοήθημα το οποίο καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η προσκόμιση πλήρους και αναλυτικής γνωμάτευσης από τον θεράποντα ιατρό και η έγκριση του οφθαλμιάτρου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Η αντικατάσταση των βοηθημάτων χαμηλής όρασης είναι δυνατόν να αποζημιωθεί μετά την παρέλευση πενταετίας. Η κάλυψη δεν μπορεί να υπερβαίνει το 75% του ποσού του τιμολογίου το οποίο ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

γ. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΘΕΣΗ (ΤΕΧΝΗΤΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ)

Στα μέλη που χρειάζονται τεχνητούς οφθαλμούς, το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγεί ποσό που καθορίζεται σύμφωνα με απόφαση του Δ.Σ.

Η δαπάνη καλύπτεται μετά από έγκριση οφθαλμιάτρου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Δικαίωμα αντικατάστασης των τεχνητών οφθαλμών έχουν οι ενήλικες ανά τετραετία. Για τα τέκνα, έως την ηλικία των 18 ετών, ο πιο πάνω χρονικός περιορισμός δεν ισχύει.

δ. ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ ΔΙΑΘΛΑΣΤΙΚΩΝ ΑΝΩΜΑΛΙΩΝ ΜΕ ΤΙΣ ΜΕΘΟΔΟΥΣ LASIK ΚΑΙ PRK

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει τη δαπάνη για την πιο πάνω επέμβαση για ασφαλισμένους άνω των είκοσι τριών (23) ετών έως την ηλικία των εξήντα (60) ετών, με βαθμούς πάθησης άνω των πέντε (5) βαθμών και όχι αθροιστικά (δηλαδή δεν γίνεται συμψηφισμός σφαίρας και κυλίνδρου). Μετά την επέμβαση δεν χορηγούνται γυαλιά για μακριά.

Εάν έχει προηγηθεί αγορά γυαλιών ή φακών επαφής έως και έναν (1) χρόνο πριν την επέμβαση, το ποσό της αποζημίωσης συμψηφίζεται.

Η παροχή χορηγείται στους εν ενεργεία, τους συνταξιούχους και τα μέλη της ατομικής τους οικογένειας (σύζυγοι και τέκνα). Τα μέλη τα οποία καλύπτονται με συμπληρωματική ασφάλιση δεν αποζημιώνονται εφόσον καλύπτονται από τον κύριο ασφαλιστικό τους φορέα.

Τα έμμεσα μέλη που καλύπτονται με συμπληρωματική ασφάλιση και δεν καλύπτονται από τον κύριο ασφαλιστικό τους φορέα αποζημιώνονται για τη δαπάνη σε ποσοστό μέχρι 75% του τιμολογίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Τα μέλη (άμεσα και έμμεσα) δικαιούνται την πιο πάνω παροχή μετά την παρέλευση ενός (1) χρόνου από την εγγραφή ή την έναρξη της αρωγής τους στο Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Το ύψος της παροχής καθώς και οι όροι χορήγησης καθορίζονται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Οι προϋποθέσεις για την κάλυψη της δαπάνης είναι οι εξής: α) αναλυτική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού όπου θα αναφέρεται η πάθηση και ότι μπορεί να διορθωθεί με τη συγκεκριμένη επέμβαση, β) αναγραφή των βαθμών μυωπίας.

Ειδικά για την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη και όπου υπάρχουν οφθαλμιατρεία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., της Ο.Α.Τ.Υ.Ε. ή συνεργαζόμενοι οφθαλμίατροι, απαιτείται προέγκριση, τελική έγκριση και το πρακτικό της επέμβασης.

Για την Περιφέρεια απαιτείται το πρακτικό της επέμβασης, αναλυτική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού όπου θα αναφέρεται η πάθηση και ότι μπορεί να διορθωθεί με τη συγκεκριμένη επέμβαση και η αναγραφή των βαθμών μυωπίας.

2. ΑΚΟΥΣΤΙΚΑ ΒΑΡΗΚΟΪΑΣ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγεί βοήθημα για αγορά ενός (1) ακουστικού βαρηκοΐας στα ασφαλισμένα μέλη του κάθε τέσσερα (4) χρόνια. Επίσης, χορηγεί βοήθημα για μπαταρίες ακουστικών μία (1) φορά τον χρόνο. Το χορηγούμενο ποσό καθορίζεται από το Δ.Σ.

Τα έμμεσα μέλη συμμετέχουν με ποσοστό 25% επί του τιμολογίου.

Ειδικά για τα τέκνα καλύπτονται:

α) δεύτερο ακουστικό σε εξαιρετικά σπάνιες παθήσεις, όπως συγγενείς κληρονομικές βαρηκοΐες, ποσοστό κώφωσης 80% κλπ.,

β) αντικατάσταση των ακουστικών είναι δυνατόν να καλυφθεί πριν την ολοκλήρωση της τετραετίας και μόνο μετά τη παρέλευση δύο (2) χρόνων, μετά από έγκριση ωτορινολαρυγγολόγου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και με βεβαιωμένη την επιδείνωση της βαρηκοΐας.

Στις πιο πάνω (α) και (β) περιπτώσεις είναι απαραίτητη η προσκόμιση ακουομετρίας, γνωμάτευσης από τον θεράποντα ιατρό και η έγκριση ωτορινολαρυγγολόγου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγεί βοήθημα για επιδιόρθωση ή ανταλλακτικά ακουστικών, στην περίπτωση που στην τετραετία δεν πραγματοποιηθεί αγορά. Αν στη συνέχεια πραγματοποιηθεί αγορά ακουστικών το ποσό συμπληφίζεται.

Το ύψος της δαπάνης καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Τα έμμεσα μέλη τα οποία έχουν συμπληρωματική ασφάλιση και δεν καλύπτονται από τον κύριο ασφαλιστικό τους φορέα, αποζημιώνονται για τη δαπάνη μετά από την προσκόμιση βεβαίωσης του κύριου ασφαλιστικού τους φορέα.

3. ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ ΥΠΟΔΗΜΑΤΑ & ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ - ΤΕΧΝΗΤΑ ΜΕΛΗ - ΠΕΛΜΑΤΑ ΠΛΑΤΥΠΟΔΙΑΣ - ΤΕΧΝΗΤΟΙ ΜΑΣΤΟΙ κλπ.

Τα πιο πάνω χορηγούνται μετά από γνωμάτευση ιατρού αντίστοιχης ειδικότητας και κατά περίπτωση με έγκριση του ηλεκτή ιατρού ή της Υγειονομικής Επιτροπής, με βάση το τιμολόγιο που καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Στην απόφαση ορίζεται ο χρόνος αντικατάστασής τους, η συμμετοχή του μέλους κατά 25%, όπου κρίνεται αναγκαίο, καθώς και η διαδικασία χορήγησης.

1. **Ορθοπαιδικά υποδήματα για παιδιά έως δεκατεσσάρων (14) ετών.** Χορηγούνται δύο (2) ζεύγη τον χρόνο, μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού και έγκριση από τον ορθοπαιδικό ηλεκτή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

2. **Πέλματα άκανθας πτέρνας, ανύψωσης μεταταρσίου και πλατυποδίας.** Χορηγείται ένα (1) ζεύγος τον χρόνο, για μέλη άνω των δεκαεννέα (19) ετών. Το κάθε μέλος δικαιούται ένα (1) ζεύγος από τις πιο πάνω κατηγορίες, μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού.

3. **Πέλματα ειδικής κατασκευής.** Χορηγείται ένα (1) ζεύγος ανά διετία αφού γίνει πελματογράφημα και μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού.

4. **Πελματογράφημα.** Χορηγείται μία (1) εξέταση ανά διετία, με την προϋπόθεση να έχει γίνει σε κρατικό νοσοκομείο, ιατρικό ή διαγνωστικό κέντρο, ιδιωτικό θεραπευτήριο, φυσικοθεραπευτή ή από ιατρούς φυσικής ιατρικής αποκατάστασης και ορθοπαιδικό, μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού.

5. **Τεχνητός μαστός.** Χορηγείται ανά διαιτία, μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού.
6. **Πρόθεση μαστού από σιλικόνη.** Χορηγείται μία (1) τον χρόνο, μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού. Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγεί ένα από τα πιο πάνω είδη, δηλ. τεχνητό μαστό ή πρόθεση σιλικόνης.
7. **Στηθόδδεσμος.** Χορηγείται ένας (1) τον χρόνο, μετά από μαστεκτομή μονή ή διπλή.
8. **Τεχνητή κώμη (περούκα).** Χορηγείται ανά διαιτία, μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού.
9. **Αερόστρωμα.** Χορηγείται ανά πενταετία, μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού και έγκριση του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
10. **Νεφελοποιητής.** Χορηγείται ανά πενταετία μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού και έγκριση του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Η δαπάνη για αγορά αναλωσίμων, π.χ. μάσκα, χορηγείται ανά διαιτία. Το ποσό καθορίζεται από το Δ.Σ.
11. **Αναπνευστικές συσκευές πολύ χαμηλού κόστους** (Aerochamber κλπ. για παιδιά και Volumatic κλπ. για ενήλικες). Χορηγούνται μία (1) φορά τον χρόνο, μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού.
12. **Ορθοπαιδικά είδη χαμηλού κόστους** (νάρθηκες, κηδεμόνες κλπ.) που δεν προβλέπονται από το τιμολόγιο. Όταν το παραπεμπτικό είναι από ιατρό ορθοπαιδικό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., χορηγείται το 75% σε ανώτατο ποσό που έχει καθορίσει το Δ.Σ., αλλιώς μετά από έγκριση του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
13. **Ορθοπαιδικά είδη υψηλού κόστους και τεχνητά μέλη.** Για την αποζημίωσή τους απαιτείται γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού, έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και απόφαση του Δ.Σ.
14. **Κηδεμόνες σκολίωσης.** Χορηγούνται μετά από έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Αποζημιώνεται το 75% του τιμολογίου με ανώτατο το ποσό που καθορίζεται από το Δ.Σ. μετά από γνωμάτευση του θεράποντα ειδικού ιατρού και έγκριση από τον ελεγκτή ορθοπαιδικό.
15. **Ανυψωτικό τουαλέτας.** Χορηγείται μετά από επέμβαση και μετά από έγκριση του ελεγκτή ορθοπαιδικού, έως το 75% του ανώτατου ποσού το οποίο καθορίζει το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

4. ΖΩΝΕΣ - ΚΗΛΕΠΙΔΕΣΜΟΙ - ΠΕΡΙΚΝΗΜΙΔΕΣ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει τη δαπάνη για τα πιο πάνω είδη ως εξής:

Περικνημίδες: ελαστικές κάτω ή πάνω γόνατος ή ριζομηρίου. Χορηγείται ένα (1) ζευγάρι τον χρόνο και μόνο ένα (1) είδος. Ζώνες οσφύος: απλή αυτοκόλλητη ή ιμάντας ή γιλέκο κύφωσης, de seze, lobostat, nakayama, t-zymrn και υπερμεγέθης κλπ. Χορηγείται μία (1) φορά κάθε δύο (2) χρόνια, μόνο ένα (1) είδος.

Κηλεπίδεςμοι: κοιλίας, εγκυμοσύνης, σπλαγχνόπτωσης, μετεχειρτητική, ομφαλοκήλης, κηλεπίδεςμος μονός, κηλεπίδεςμος διπλός, κοιλίας μεγάλου μεγέθους, κηλεπίδεςμος για κατερχόμενη κήλη κλπ. Χορηγείται μία (1) φορά κάθε δύο (2) χρόνια, μόνο ένα (1) είδος.

Εξαιρούνται οι κηλεπίδεςμοι εγκυμοσύνης και ο μετεχειρτητικός, οι οποίοι χορηγούνται μόνο μετά από εγκυμοσύνη ή επέμβαση.

Σε όλες τις περιπτώσεις απαιτείται γνωμάτευση ειδικού ιατρού και έγκριση ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Απαραίτητη προϋπόθεση η απόδειξη να έχει εκδοθεί από κατάστημα ορθοπαιδικών ειδών ή από φαρμακείο.

Το ύψος της δαπάνης καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.

5. ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ - ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει την προμήθεια αναπηρικών αμαξιδίων με ποσό που καθορίζεται ανά κατηγορία πάθησης και χορηγείται ανά πενταετία. Χορηγείται κατόπιν πλήρους αιτιολογημένης γνωμάτευσης και έγκριση του ελεγκτή ορθοπαιδικού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ή της Υγειονομικής Επιτροπής. Για τα τέκνα έως δέκα οκτώ (18) ετών δεν ισχύει η παρέλευση της πενταετίας για τη χορήγηση νέου απλού ή ειδικού τύπου αναπηρικού αμαξιδίου.

Τα είδη των αναπηρικών αμαξιδίων που αποζημιώνονται είναι τα πιο κάτω:

- 1) **ΑΠΛΟ**
- 2) **ΕΙΔΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ I**, ανάλογα με την πάθηση και την ηλικία του ασθενούς.
- 3) **ΕΙΔΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ II**, ανάλογα με την πάθηση και την ηλικία του ασθενούς.
- 4) **ΕΛΑΦΡΟΥ ΤΥΠΟΥ** για τις παθήσεις της σκλήρυνσης κατά πλάκας και σπαστικής τετραπληγίας.
- 5) **ΑΠΛΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΜΕ ΕΝΑ (1) ΜΟΤΕΡ ΧΑΜΗΛΗΣ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΕΩΣ 100 KG**, με τις εξής προϋποθέσεις χορήγησης:

- α) Ηλικία 18-65 ετών.
 - β) Μορφή αναπηρίας.
 - γ) Πνευματική ικανότητα.
 - δ) Φυσιολογικές αντιδράσεις όρασης, ακοής και αντίδρασης.
 - ε) Αναγκαιότητα μετακίνησης λόγω επαγγέλματος, σπουδών ή άλλων κοινωνικών δραστηριοτήτων.
- Ένδειξη: Πλήρης ή ατελής παραπληγία.

6) ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΕΝΙΣΧΥΜΕΝΟ ΜΕ ΔΥΟ (2) ΜΟΤΕΡ, ΔΥΟ (2) ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ 12V, ΑΥΤΟΝΟΜΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 25 ΚΜ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 120 ΚG, με τις προϋποθέσεις χορήγησης που ισχύουν για το απλό ηλεκτροκίνητο και εφόσον συντρέχει μία από τις πιο κάτω προϋποθέσεις:

- α) Αυξημένο σωματικό βάρος.
- β) Μεγάλη απόσταση μεταξύ τόπου κατοικίας και εργασίας.
- γ) Ανωφέρεια τόπου κατοικίας ή εργασίας.

Δικαίωμα αντικατάστασης της μπαταρίας των ηλεκτροκίνητων αμαξιδίων έχουν τα μέλη κάθε τέσσερα (4) χρόνια με ποσό που καθορίζεται κάθε φορά από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Δικαίωμα αντικατάστασης, λόγω ολοκληρωτικής φθοράς του αμαξιδίου, έχουν τα μέλη μετά την παρέλευση εξαετίας, ενώ τα τέκνα έως δέκα οκτώ (18) ετών μετά την παρέλευση τετραετίας.

Στις περιπτώσεις χορήγησης ηλεκτροκίνητων αμαξιδίων πρέπει να προσκομίζεται γνωμάτευση Κρατικού Νοσοκομείου από ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας ή ιατρό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Επίσης είναι απαραίτητη η εξέταση από ωτορινολαρυγγολόγο και οφθαλμίατρο.

Περιπτώσεις οι οποίες δεν αναφέρονται στον παρόντα Κανονισμό, εξετάζονται κατά περίπτωση από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Στα έμμεσα μέλη με άλλο κύριο φορέα ασφάλισης, το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγεί τα απλά αναπηρικά αμαξίδια ειδικού τύπου Ι και ΙΙ. Τα υπόλοιπα αμαξίδια δεν χορηγούνται εφόσον καλύπτονται από τον κύριο ασφαλιστικό τους φορέα.

Τα έμμεσα μέλη που καλύπτονται με συμπληρωματική ασφάλιση και δεν καλύπτονται από τον κύριο ασφαλιστικό τους φορέα αποζημιώνονται έως το 50% του τιμολογίου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

7) ΕΙΔΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

- α) ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΝΥΨΩΣΗΣ (ΓΕΡΑΝΑΚΙ) Ή ΕΙΔΙΚΗ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΚΑΡΕΚΛΑ ΑΝΥΨΩΣΗΣ
Χορηγούνται αυστηρά σε άτομα με τετραπληγία και παραπληγία, που είναι κλινήρη. Οι συσκευές δεν αντικαθίστανται. Χορηγούνται μετά από έγκριση του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Το ποσό καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ.
- β) ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΚΡΕΒΑΤΙ ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΟ - ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ Ή ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΚΡΕΒΑΤΙ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ (ΠΛΗΡΕΣ)
Χορηγούνται αποκλειστικά σε ασθενείς που διαβιούν στο σπίτι με τετραπληγία, παραπληγία, βαριά μυασθένεια, σκλήρυνση κατά πλάκας βαριάς μορφής, και σε κατακεκλιμένους ασθενείς, με παραπεμπτικό από τον θεράποντα ανάλογης ειδικότητας. Το ποσό καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- γ) ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΠΟΔΗΛΑΤΟ
 - i. ΤΕΤΡΑΠΛΗΓΙΑΣ
 - ii. ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΑΣ

Χορηγείται αποκλειστικά σε ασθενείς με παραπληγία ή τετραπληγία (χαλαρή ή σπαστική), ημιπληγία, τριπληγία και εν γένει παθήσεις του κεντρικού ή περιφερικού συστήματος, μετά από έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Το ηλεκτροκίνητο ποδήλατο δεν αντικαθίσταται.

Το ποσόν καθορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Δεν καλύπτονται τα μέλη που έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης.

6. ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΥΠΟΔΗΜΑΤΑ ΣΑΚΧΑΡΩΔΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΗ

Τα θεραπευτικά υποδήματα και λοιπά συναφή μέσα αποφόρτισης, χορηγούνται σε άτομα που πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη, τα οποία διατρέχουν υψηλό κίνδυνο εμφάνισης ελκών, με σκοπό τη μείωση των εξελκώσεων και των ακρωτηριασμών.

Τα είδη τα οποία χορηγεί το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καθώς και ο χρόνος αντικατάστασής τους αναφέρονται στον πιο κάτω πίνακα:

	ΕΙΔΟΣ	ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ
1.	Θεραπευτικά υποδήματα διαβήτη με ένθετα πέλματα, ανά ζεύγος	Κάθε δύο (2) χρόνια (2 ζεύγη τη φορά)
2.	Πέλμα εξατομικευμένο, ανά τεμάχιο	Κάθε χρόνο
3.	Θεραπευτικά υποδήματα διαβήτη, εξατομικευμένα, μετά από γύψινο πρόπλασμα, ανά ζεύγος	Κάθε δύο (2) χρόνια
4.	Μπότα αποφόρτισης (aircast), ανά τεμάχιο	Δεν αντικαθίσταται
5.	Υπόδημα αποφόρτισης (half shoes), ανά τεμάχιο	Δεν αντικαθίσταται
6.	Εξατομικευμένος νάρθηκας (cast), ανά τεμάχιο	Δεν αντικαθίσταται

Χορηγούνται μετά από πλήρως αιτιολογημένη γνωμάτευση από Κρατικό Νοσοκομείο και έγκριση του ελεγκτή διαβητολόγου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Δεν καλύπτονται τα μέλη που έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης.

7. ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Στους ασθενείς με χρόνια οξυγονοθεραπεία κατ' οίκον χορηγείται:

- αγορά φιάλης οξυγόνου (χαλύβδινος κύλινδρος) καθώς και η αναγόμωσή της
 - ενοίκιαση συμπτυκωτή οξυγόνου. Είναι απαραίτητη η γνωμάτευση πνευμονολόγου ή καρδιολόγου και η έγκριση ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Δεν χορηγούνται τα παρελκόμενα. Κάθε μέλος δικαιούται μία από τις δύο παροχές.
- Το ύψος της παροχής, καθώς και οι προϋποθέσεις χορήγησης καθορίζονται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

8. ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ

- α) Στους πάσχοντες από σακχαρώδη διαβήτη, χορηγείται συσκευή μέτρησης σακχάρου καθώς και τα απαραίτητα αναλώσιμα υλικά, ανάλογα με τον τύπο σακχαρώδους διαβήτη, μετά από έγκριση διαβητολόγου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- β) Το Ταμείο Υγείας χορηγεί αναλώσιμα υλικά ανά μήνα για τον έλεγχο του σακχαρώδους διαβήτη με τη μέθοδο Free - Style Libre (νέο σύστημα καταγραφής δεδομένων των επιπέδων γλυκόζης). Το εν λόγω σύστημα καταγραφής χορηγείται στους ασθενείς με διαβήτη τύπου Ι, στα παιδιά με νεανικό διαβήτη, καθώς και σε γυναίκες με διαβήτη κύησης. Τα μέλη επιλέγουν τη μέθοδο καταγραφής.
- γ) Στους ινσουλινοεξαρτώμενους ασθενείς χορηγείται η τοποθέτηση αντλίας συνεχούς έγχυσης ινσουλίνης, καθώς και τα αναλώσιμα υλικά. Απαιτείται γνωμάτευση για την ανάγκη τοποθέτησης και τον καθορισμό του τύπου αντλίας από διαβητολογικό ιατρείο ή κέντρο Κρατικού ή Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, προέγκριση από το Κ.Ε.Σ.Υ. και έγκριση διαβητολόγου του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
Το ύψος κάλυψης των παροχών καθορίζεται από το Δ.Σ.

9. ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΣ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει τη δαπάνη για την εκτέλεση πράξεων βελονισμού μετά από σύσταση ειδικού ιατρού. Η θεραπεία - βελονισμός εκτελείται μόνο από ιατρό βελονιστή. Η δαπάνη καλύπτεται στα μέλη ανά έτος, εφόσον δεν έχουν εκτελέσει κατά τη διάρκεια του ίδιου χρόνου φυσικοθεραπεία ή λουτροθεραπεία. Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. δεν καλύπτει ιατρική επίσκεψη σε ιατρό βελονιστή. Δεν χορηγείται βελονισμός για διακοπή καπνίσματος, εφόσον υφίσταται στο «ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΛΑΘΡΟΝ» ιατρείο διακοπής καπνίσματος.

10. ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΚΑΙ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καλύπτει σε ποσοστό που καθορίζεται ανά κατηγορία νοσήματος από το Δ.Σ., τη δαπάνη για προϊόντα και σκευάσματα που είναι απαραίτητα για τη διαιτητική αγωγή και την αντιμετώπιση ή τη θεραπεία μεταβολικών νοσημάτων.

1. Μεταβολικά νοσήματα (π.χ. φαινυλκετονουρία, γαλακτοζαιμία),
2. Κοιλιοκάκη,
3. Δυσασπορρόφηση από:

- α) φλεγμονώδη νόσο του εντέρου,
 - β) σύνδρομο βραχείας εντέρου, εκτομή ειλεού,
 - γ) μερική γαστρεκτομή με γαστρονψιδο-αναστόμωση (Billroth II),
 - δ) πρωτοπαλμική γαστρεντερίτιδα [έως τρία (3) χρόνια χορήγηση των ειδικών προϊόντων],
 - ε) ακτινική εντερίτιδα και ακτινική οισοφαγίτιδα
 - στ) αγαμμασφαριναίμια,
4. Κυστική ίνωση (χορηγούνται ειδικά τρόφιμα για ειδικούς ιατρικούς σκοπούς και σύμπλεγμα βιταμινών ABDEK),
 5. Σε βαριά πάσχοντες που σιτίζονται μέσω γαστροστομίας ή/και νησιδοστομίας.
 6. Σε τέκνα με αλλεργία στο γάλα αγελάδας, χορηγούνται θεραπευτικά γάλατα έως την ηλικία των δύο (2) ετών. Για τη συνέχιση χορήγησης πέραν των δύο (2) ετών είναι απαραίτητη η προσκόμιση RAST - TEST,
 7. Σε πρόωρα και λιποβαρή νεογνά μέχρι την ηλικία των έξι (6) μηνών καθώς και σε νεογνά με νεκρωτική εντεροκολίτιδα ή με βραχύ έντερο.

Για την αποζημίωση απαιτείται αναλυτική αιτιολογημένη γνωμάτευση Διευθυντή Κρατικού Νοσοκομείου με τη διάγνωση, τη μηνιαία ποσότητα του σκευάσματος, το χρονικό διάστημα της αγωγής και έγκριση από τον αρμόδιο ελεγκτή ιατρό του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Για τα μέλη που έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης, η κάλυψη του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είναι συμπληρωματική, με τις βεβαιωμένες παροχές αυτού, η δε αποζημίωση δεν είναι δυνατόν να υπερβαίνει αθροιστικά το τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

11. ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΑΠΟ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αποδίδει δαπάνη για προϊόντα τα οποία είναι απαραίτητα για την αντιμετώπιση των συνεπειών από τη θεραπεία νεοπλασματικών νόσων, καθώς και τα όμοια αυτών. Προϋπόθεση είναι η αναλυτική γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό, με την οποία να βεβαιώνεται ότι το μέλος έχει υποβληθεί σε χημειοθεραπεία ή ακτινοθεραπεία και χρήζει αγωγής με τα εν λόγω προϊόντα σε ποσότητα που απαιτείται κατά περίπτωση και έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Το ύψος της παροχής, καθώς και οι προϋποθέσεις χορήγησης καθορίζονται από το Δ.Σ.

Για τα μέλη που έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης, η κάλυψη του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είναι συμπληρωματική με τις βεβαιωμένες παροχές αυτού, η δε αποζημίωση δεν είναι δυνατόν να υπερβαίνει αθροιστικά το τιμολόγιο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Το ύψος της παροχής καθορίζεται από το Δ.Σ.

12. ΕΝΕΣΕΙΣ

Εκτελούνται στα ιατρεία του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ή και εκτός αυτών.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και εφόσον το μέλος δεν μπορεί να μετακινηθεί, καταβάλλεται η δαπάνη για την κατ' οίκον εκτέλεση ενέσεων.

Αυτό γίνεται αφού προσκομισθεί βεβαίωση του θεράποντα ιατρού για την ανάγκη της κατ' οίκον εκτέλεσής τους.

Το ύψος της δαπάνης καθορίζεται με απόφαση του Δ. Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

13. ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ (C PAP, BI PAP, BENNET κλπ.)

Αναπνευστικές συσκευές

Για την αγορά αναπνευστικών συσκευών αποδίδεται δαπάνη με βάση το τιμολόγιο αγοράς και μέχρι του ποσού που ανά τύπο συσκευής καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., για τις εξής συσκευές: C PAP απλή, C PAP αυτο, BI PAP, BI PAP S/T, αναπνευστήρα πίεσης όγκου.

Τα αναλώσιμα αναπνευστικών συσκευών αποζημιώνονται έως το 75% της δαπάνης, με ανώτατο ποσό που καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Καλύπτεται η δαπάνη ανά επταετία για αγορά αναπνευστικών συσκευών με ποσό που καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Για την αποζημίωση της δαπάνης απαιτείται η προσκόμιση πορίσματος μελέτης Εργαστηρίου Ύπνου και η σχετική έγκριση από τον πνευμονολόγο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Δεν καλύπτονται τα μέλη που έχουν άλλον κύριο φορέα ασφάλισης.

14. ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. αναγνωρίζει τη δαπάνη για συνεδρίες σε ψυχίατρο ή ψυχολόγο.

Ο ανώτατος μηνιαίος αριθμός συνεδριών που καλύπτονται και το ύψος της αποζημίωσης για κάθε συνεδρία, καθορίζονται με αποφάσεις Δ.Σ.

Η αναγκαιότητα της θεραπείας και ο αριθμός των απαιτούμενων μηνιαίων συνεδριών για κάθε μέλος, εγκρίνεται από τον ψυχίατρο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Η θεραπεία εγκρίνεται μετά από αναλυτική αιτιολογημένη γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό, όπου περιγράφεται η διάγνωση της νόσου και η ενδεδειγμένη συχνότητα των συνεδριών. Η διάρκειά της έχει ισχύ έως έξι (6) μήνες. Η θεραπεία είναι δυνατόν να παραταθεί με τους ίδιους όρους έγκρισης και να ανανεώνεται ανά εξαμηνιο με ανώτερο χρονικό όριο τα δύο (2) χρόνια.

Πέραν αυτού και ανεξαρτήτως αν οι ασθενείς εκτελούν θεραπείες, τα μέλη δεν αποζημιώνονται από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Τα εξαιρετικά βαριά περιστατικά είναι δυνατόν να αντιμετωπισθούν κατ' εξαίρεση. Απαιτείται γνωμάτευση Διευθυντή Κρατικού Νοσοκομείου και έγκριση του ψυχίατρο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

15. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. χορηγεί στα μέλη αναλώσιμο υγειονομικό υλικό σύμφωνα με την αναγκαιότητα της πάθησής τους.

1. Στους πάσχοντες από θαλασσαιμία χορηγεί το 100% του τιμολογίου για τα υλικά αποσιδήρωσης.
2. Στους κατακλιμένους ασθενείς χορηγείται υγειονομικό υλικό (rampers, υποσέντονα, οιονονεύματα κλπ.) μετά από ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού και έγκριση του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Η ιατρική γνωμάτευση στην οποία αναγράφεται η πάθηση, η μηνιαία ποσότητα και το χρονικό διάστημα, ισχύουν έως ένα (1) χρόνο.

Το ποσό παροχής καθώς και το ποσοστό συμμετοχής του μέλους καθορίζονται με αποφάσεις του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

3. Στους ασθενείς που φέρουν διαβητικά, φλεβικά και λοιπά έλκη κατακλίσεων, χορηγούνται επιθέματα κατακλίσεων, μετά από ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού και έγκριση του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Το ποσό παροχής καθώς και το ποσοστό συμμετοχής του μέλους καθορίζονται με αποφάσεις του Δ.Σ.

4. Στους ασθενείς που πάσχουν από ουρητηροστομία, κολοστομία, παρά φύσει έδρα, γαστροστομία, νευρογενή κύστη κλπ., χορηγείται υγειονομικό υλικό (σάκοι, καθετήρες, ουροσυλλέκτες, ουρακαθετήρες, καθετήρες για διαλείποντες αυτοκαθετηριασμούς κλπ.), μετά από ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού και έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. ή του ελεγκτή ιατρού του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Η ιατρική γνωμάτευση, στην οποία αναγράφεται η πάθηση, η μηνιαία ποσότητα και το χρονικό διάστημα, ισχύουν έως ένα (1) χρόνο. Το ποσό της αποζημίωσης καθορίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

5. Ειδικά υλικά, συνήθως μετά από επεμβάσεις, (επιθέματα, αλγινικό κορδόνι κλπ.), χορηγούνται μετά από ιατρική γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού και έγκριση της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και με απόφαση του Δ.Σ., το οποίο καθορίζει το ποσό παροχής.

Άρθρο 13.

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Η σύνθεση, τα μέλη και οι αρμοδιότητες της Υγειονομικής Επιτροπής του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. καθορίζονται με απόφαση του Δ.Σ.

Η Υγειονομική Επιτροπή συνεδριάζει μία (1) φορά την εβδομάδα και στην αρμοδιότητά της υπάγονται:

- α. Όλες οι περιπτώσεις νοσπλείας στο εξωτερικό.
- β. Ορισμένες περιπτώσεις ειδικών επεμβάσεων.
- γ. Όλα τα βοηθήματα για τα οποία, σύμφωνα με απόφαση του Δ.Σ., κρίνεται απαραίτητη η γνώμη της Υγειονομικής Επιτροπής.
- δ. Ορισμένες περιπτώσεις φαρμάκων υψηλού κόστους, (συνταγές- θεραπευτικά σχήματα) προκειμένου να κριθεί η χορήγησή τους ή όχι σύμφωνα με τις ενδείξεις ή τις κατευθυντήριες οδηγίες.
- ε. Όλες οι περιπτώσεις εγκρίσεων κέντρων αποκατάστασης κλειστής νοσπλείας.
- στ. Ορισμένες επιπρόσθετες εξετάσεις (π.χ. pet-ct).
- ζ. Διαδικασίες έγκρισης φακέλου εξωσωματικής γονιμοποίησης και πρόκλησης ωοθηλακιορρηξίας.
- η. Κάθε περίπτωση που δεν προβλέπεται από τον παρόντα Κανονισμό και ανακύπτει στη διάρκεια της λειτουργίας του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Άρθρο 14.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ

Με απόφαση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και μετά από πρόταση των υπηρεσιών και του Επιστημονικού Συμβουλίου, τιμολογούνται και ισχύουν ιατρικές, απεικονιστικές, εργαστηριακές και θεραπευτικές πράξεις, οι οποίες δεν έχουν τιμολογηθεί από το Κ.Ε.Σ.Υ. και δεν έχουν συμπεριληφθεί στο κρατικό τιμολόγιο.

Συνταγές φαρμακευτικών σκευασμάτων, παραπεμπικά παρακλινικών και εργαστηριακών εξετάσεων, αγοράς οπτικών ειδών και γενικά κάθε είδους ιατρική παραπομπή αναγράφεται υποχρεωτικά στο ατομικό συνταγολόγιο των μελών εκτός εάν με αποφάσεις του Δ.Σ. προβλέπεται διαφορετικά. Όλες οι ιατρικές εντολές-παραπεμπικά ισχύουν για ένα (1) μήνα από την ημερομηνία έκδοσής τους, εκτός των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων.

Εξειδικευμένες εξετάσεις όπως μοριακές, κυτταρογενετικής κλπ., οι οποίες δεν είναι τιμολογημένες από το Κ.Ε.Σ.Υ., δεν αποζημιώνονται χωρίς τη σαφή ένδειξη ύπαρξης νοσήματος. Σε περίπτωση ένδειξης νόσου, παραπέμπονται κατά περίπτωση στον ελεγκτή ιατρό ή την Υγειονομική Επιτροπή του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Τους όρους και τις προϋποθέσεις καθώς και το ποσό αποζημίωσης αποφασίζει το Δ.Σ.

Άρθρο 15.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΜΕΛΩΝ

Τα μέλη οφείλουν να κάνουν καλή χρήση των παροχών και να προστατεύουν το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. από αδικαιολόγητες δαπάνες.

Επίσης οφείλουν:

- Να εφαρμόζουν τις διατάξεις του παρόντα Κανονισμού στις συναλλαγές τους με το Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- Να κάνουν αποκλειστικά οι ίδιοι χρήση του ατομικού τους συνταγολογίου και του βιβλιαρίου υγείας, να μην τα παραδίδουν σε τρίτα πρόσωπα, να τα διατηρούν σε καλή κατάσταση και να τα προσκομίζουν οποτεδήποτε ζητηθεί από τις υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Σε περίπτωση απώλειας αυτών να ενημερώνουν εγγράφως άμεσα τις αρμόδιες υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- Να επιδεικνύουν σε κάθε συναλλαγή με το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. το ατομικό τους συνταγολόγιο ή το βιβλιάριο υγείας ως ένδειξη ταυτοπροσωπίας.
- Να παραδίδουν το βιβλιάριο υγείας και το ατομικό συνταγολόγιο όταν για οποιονδήποτε λόγο απολέσουν το ασφαλιστικό τους δικαίωμα.
- Να ενημερώνουν άμεσα [και πάντως το αργότερο εντός δύο (2) μηνών] τις αρμόδιες υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. για κάθε μεταβολή της ατομικής και οικογενειακής τους κατάστασης και των προσωπικών τους στοιχείων.
- Να αποδέχονται και να υποβοηθούν τους ενδεδειγμένους ελέγχους των δικαιολογητικών τους, όπως αυτοί καθορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία και τις αποφάσεις του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., κατά τη διεκπεραίωση των συναλλαγών τους με τις αρμόδιες διοικητικές και υγειονομικές υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.
- Να φροντίζουν ώστε σε κάθε συνταγή ή παραπεμπτικό να αναγράφεται ο Α.Μ.Κ.Α. του ιατρού και του μέλους.
- Να φροντίζουν ώστε οι αποδείξεις να είναι θεωρημένες (όπου κατά τον νόμο αυτό απαιτείται) διαφορετικά δεν αποζημιώνονται.
- Να φροντίζουν ώστε τα προσκομιζόμενα παραστατικά να μην είναι διορθωμένα, δεδομένου ότι αυτά δεν αναγνωρίζονται από τις υπηρεσίες του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., εκτός εάν στις διορθώσεις υπάρχει σφραγίδα και υπογραφή αυτού που εξέδωσε το παραστατικό.

Άρθρο 16.

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ

1. Πειθαρχικά παραπτώματα είναι:

α) Η ανάρμοστη διαγωγή προς τους διοικούντες το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. και τα λοιπά όργανα αυτού.

- β) Η με οποιονδήποτε τρόπο εξαπάτηση του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., είτε με την υποβολή ανακριβών ή ψευδών δικαιολογητικών δαπανών ή άλλων στοιχείων για την επιτυχία ευνοϊκού καθορισμού αιτούμενης από το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. κάθε είδους συνδρομής, είτε με την καταστροφή στοιχείων, είτε με την απόκρυψη κάθε ατομικής ή οικογενειακής μεταβολής, είτε με την παρεμβολή προσκομμάτων ή δυσχερειών στον έλεγχο που γίνεται από τα αρμόδια όργανα του Τ.Υ.Π.Ε.Τ., είτε με την

παροχή ανακριβών πληροφοριών για γεγονότα που έχουν έννομες συνέπειες για το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., είτε με οποιονδήποτε άλλο τρόπο.

γ) Η υπαίτια καθυστέρηση εξόφλησης των από κάθε αιτία οφειλών προς το Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

2. Για τα πιο πάνω παραπτώματα οι πιθανές ποινές είναι οι εξής:

- α) έγγραφη παρατήρηση,
- β) επιτήρηση του μητρώου τόσο του άμεσου όσο και των έμμεσων μελών, συνδυαστικά ή κατά μόνας,
- γ) προσωρινή απενεργοποίηση του μητρώου τόσο του άμεσου όσο και των έμμεσων μελών, συνδυαστικά ή κατά μόνας και
- δ) οριστική διαγραφή από το μητρώο του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Το Τ.Υ.Π.Ε.Τ. είναι δυνατόν να αξιώσει δικαστικώς την πάσης φύσεως ζημιά που υπέστη με υπαιτιότητα του μέλους.

3. α) Η πειθαρχική εξουσία για όλα τα μέλη του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. (τακτικά, έκτακτα, έμμεσα και επίτιμα) ασκείται σε πρώτο βαθμό από το Δ.Σ. αυτού και σε δεύτερο βαθμό από τη Γενική Συνέλευση των μελών του. Κατ' εξαίρεση η ποινή της διαγραφής από το μητρώο των μελών επιβάλλεται μόνο με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης, μετά από πρόταση του Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

β) Πριν από την επιβολή οποιασδήποτε ποινής ή τη λήψη απόφασης για την παραπομπή μέλους στη Γενική Συνέλευση, το πειθαρχικώς διωκόμενο μέλος καλείται από το Δ.Σ. να υποβάλλει, εντός οκτώ (8) πλήρων ημερών από την επίδοση σε αυτό της σχετικής κλήσης, γραπτές εξηγήσεις για το παράπτωμα που του αποδίδεται. Μετά από την υποβολή των εξηγήσεων ή αν περάσουν οι οκτώ (8) ημέρες και δεν έχει υποβάλλει αυτές, το Δ.Σ. αποφασίζει με αιτιολογημένη απόφασή του και μετά από μυστική ψηφοφορία, για την τιμωρία ή όχι του μέλους. Το μέλος που τιμωρήθηκε έχει δικαίωμα μέσα σε ανατρεπτική προθεσμία δέκα πέντε (15) πλήρων ημερών από την σε αυτό επίδοση της απόφασης του Δ.Σ., να προσφύγει στη Γενική Συνέλευση. Η προσφυγή κατατίθεται στη Γραμματεία του Δ.Σ. και με μέριμνα του Δ.Σ., τίθεται στην κρίση της πρώτης τακτικής ή έκτακτης Γενικής Συνέλευσης των μελών του Τ.Υ.Π.Ε.Τ. Κατά τη συζήτηση της προσφυγής ή της πρότασης του Δ.Σ. για τη διαγραφή μέλους, το μέλος καλείται, με μέριμνα του Δ.Σ., να παραστεί σε αυτή ώστε να υποστηρίξει τις απόψεις του. Οι ποινές που επιβάλλονται από το Δ.Σ. είναι εκτελεστές, ανεξαρτήτως της άσκησης προσφυγής ή όχι από το μέλος το οποίο τιμωρήθηκε.

Άρθρο 17.

Η ασφαλιστική σχέση των μελών με το Τ.Υ.Π.Ε.Τ., καθορίζεται με τον παρόντα Κανονισμό.

Κάθε τι που δεν προβλέπεται από τον Κανονισμό αυτόν, όπως και η ερμηνεία αυτού, αποφασίζεται από το Δ.Σ. του Τ.Υ.Π.Ε.Τ.

Αθήνα, 23 Μαΐου 2018

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ της Γ.Σ.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΥΡΑΓΑΝΗΣ



ΤΥΠΕΤ / ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ Ασφάλισης & Παροχών

Μάιος 2018