

Ο περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών (Τροποποιητικός) Νόμος του 2025 εκδίδεται με δημοσίευση στην Επίσημη Εφημερίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας σύμφωνα με το Άρθρο 52 του Συντάγματος.

Αριθμός 54(Ι) του 2025

ΝΟΜΟΣ ΠΟΥ ΤΡΟΠΟΠΟΙΕΙ ΤΟΝ ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΚΑΤΟΧΥΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΝΟΜΟ ΤΟΥ 2005

Προοίμιο. ΕΠΕΙΔΗ, από τη Σύμβαση του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα του Παιδιού, η οποία κυρώθηκε με τον περί της Σύμβασης περί των Δικαιωμάτων του Παιδιού (Κυρωτικό) Νόμο και από τη Σύμβαση του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία, η οποία κυρώθηκε με τον περί της Σύμβασης για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρίες και περί Συναφών Θεμάτων (Κυρωτικό) Νόμο προκύπτουν υποχρεώσεις έναντι των παιδιών με ασθένεια ή με αναπηρία,

1(Ι) του 2005. ΚΑΙ ΕΠΕΙΔΗ, υφίσταται ανάγκη θέσπισης περαιτέρω μέτρων προστασίας των δικαιωμάτων των ασθενών και θεσμικής παρακολούθησης της συμμόρφωσης με τις διατάξεις του περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμου,

Για όλους τους πιο πάνω λόγους, η Βουλή των Αντιπροσώπων ψηφίζει ως ακολούθως:

Συνοπτικός τίτλος. 1(Ι) του 2005. 1. Ο παρών Νόμος θα αναφέρεται ως ο περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών (Τροποποιητικός) Νόμος του 2025 και θα διαβάζεται μαζί με τον περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμο του 2005 (που στη συνέχεια θα αναφέρεται ως «ο βασικός νόμος») και ο βασικός νόμος και ο παρών Νόμος θα αναφέρονται μαζί ως οι περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμοι του 2005 και 2025.

Τροποποίηση του βασικού νόμου. 2. Ο βασικός νόμος τροποποιείται με την αντικατάσταση της φράσης «Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών», όπου και σε οποιαδήποτε γραμματική παραλλαγή αυτή απαντά, με τη φράση «Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών».

Τροποποίηση του άρθρου 2 του βασικού νόμου. 3. Το άρθρο 2 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την προσθήκη, στην κατάλληλη αλφαβητική σειρά, των ακόλουθων νέων όρων και των ορισμών τους:

127(Ι) του 2000 «“αναπηρία” έχει την έννοια που αποδίδεται στον όρο αυτό από το άρθρο 2 του περί Ατόμων με Αναπηρίες Νόμου·

57(Ι) του 2004
72(Ι) του 2007
102(Ι) του 2007
63(Ι) του 2014
22(Ι) του 2015
182(Ι) του 2017
56(Ι) του 2021.

89(Ι) του 2001 “Γενικό Σύστημα Υγείας” σημαίνει το σύστημα που έχει θεσπισθεί και εφαρμόζεται στη Δημοκρατία δυνάμει των διατάξεων του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου·

134(Ι) του 2002
101(Ι) του 2004
62(Ι) του 2005
74(Ι) του 2017
25(Ι) του 2020
180(Ι) του 2022
148(Ι) του 2023
53(Ι) του 2025.

73(Ι) του 2017 “δημόσιο νοσηλευτήριο” έχει την έννοια που αποδίδεται στον όρο αυτό από το άρθρο 2 του περί Ίδρυσης Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας Νόμου·

32(Ι) του 2018
208(Ι) του 2022
68(Ι) του 2024

52(I) του 2025.

132 του 1988
98 του 1990
103(I) του 2004.

“Διευθυντής Εργαστηρίου” έχει την έννοια που αποδίδεται στον όρο αυτό από το άρθρο 2 του περί Εγγραφής και Λειτουργίας Κλινικών Εργαστηρίων Νόμου·

183(I) του 2017.

“επαγγελματίας υγείας” έχει την έννοια που αποδίδεται στον όρο αυτό από το άρθρο 2 του περί Συμβουλίων Εγγραφής Επαγγελματιών του Τομέα της Υγείας (Άσκηση Ιεραρχικής Προσφυγής) Νόμου·

“Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων” σημαίνει την επιτροπή που καθιερύεται δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 23·

“εσωτερικοί κανονισμοί” σημαίνει εσωτερικούς κανονισμούς που εκδίδονται από τον Συνήγορο του Ασθενή δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 21Ζ·

“εύλογη διευκόλυνση” σημαίνει την παροχή σε ασθενείς απαραίτητων και κατάλληλων διευκολύνσεων μέσω ρυθμίσεων που δεν επιβάλλουν δυσανάλογη επιβάρυνση, όπου χρειάζεται, για να διασφαλιστεί η απόλαυση και άσκηση, σε ίση βάση, και αδιακρίτως ηλικίας, των δικαιωμάτων τους·

Επίσημη
Εφημερίδα της
Ε.Ε.: L158,
27.5.2014,
σ. 1.

“Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 536/2014” σημαίνει την πράξη της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τίτλο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 536/2014 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Απριλίου 2014 για τις κλινικές δοκιμές φαρμάκων που προορίζονται για τον άνθρωπο και για την κατάργηση της Οδηγίας 2001/20/ΕΚ»·

Επίσημη
Εφημερίδα της
Ε.Ε.: L119,
4.5.2016,
σ. 1.

“Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 2016/679” σημαίνει την πράξη της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τίτλο «Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων)»·

“κρατικές υπηρεσίες υγείας” έχει την έννοια που αποδίδεται στον όρο αυτό από τις διατάξεις του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου·

“Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας” σημαίνει τον οργανισμό που ιδρύθηκε δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 3 του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου·

“Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας” σημαίνει τον οργανισμό που ιδρύθηκε δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 4 του περί Ίδρυσης Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας Νόμου·

“παιδί” σημαίνει φυσικό πρόσωπο το οποίο δεν έχει συμπληρώσει το δέκατο όγδοο (18ο) έτος της ηλικίας του·

“Συμβουλευτική Επιτροπή” σημαίνει την επιτροπή που ιδρύεται δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 21Ε·

“Συνήγορος του Ασθενή” σημαίνει τον Συνήγορο του Ασθενή, ο οποίος διορίζεται δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 21Α·»·

(β) με την αντικατάσταση του ορισμού του όρου «γενετικές πληροφορίες» με τον ακόλουθο ορισμό:

«“γενετικές πληροφορίες” σημαίνει όλα τα δεδομένα σε σχέση με το ανθρώπινο γονιδίωμα τα οποία προκύπτουν από ανάλυση βιολογικού δείγματος και τα οποία περιλαμβάνουν τα γενετικά χαρακτηριστικά ενός ατόμου που κληρονομούνται ή αποκτούνται και προσδίδουν μοναδικές πληροφορίες σε σχέση με τη φυσιολογία ή την υγεία του εν λόγω ατόμου·»·

(γ) με την αντικατάσταση στον ορισμό του όρου «δυσμενής διάκριση» των λέξεων «των ειδικών αναγκών» (έκτη γραμμή) με τις λέξεις «της αναπηρίας»·

- (δ) με την αντικατάσταση του ορισμού του όρου «επείγον ιατρικό περιστατικό» με τον ακόλουθο ορισμό:

«“επείγον ιατρικό περιστατικό” έχει την έννοια που αποδίδεται στον όρο «επείγον περιστατικό» από το άρθρο 2 του περί Γενικού Συστήματος Νόμου».

- (ε) με την τροποποίηση του ορισμού του όρου «ιατρικά αρχεία» ως ακολούθως:

- (i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «σημαίνει» (πρώτη γραμμή) των λέξεων «τους φακέλους ή»·
- (ii) με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «πληροφορίες» (τρίτη γραμμή) των λέξεων «και δεδομένα»·
- (iii) με την αντικατάσταση της λέξης «ή» (τρίτη γραμμή) με τη φράση «ή/και»· και
- (iv) με τη διαγραφή των λέξεων «ή κατάσταση» (τέταρτη γραμμή)·

- (στ) με την τροποποίηση του ορισμού του όρου «ιατρικό ίδρυμα» ως ακολούθως:

- (i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τις λέξεις «υπηρεσίες υγείας» (δεύτερη γραμμή) των λέξεων «εντός της Δημοκρατίας»·
- (ii) με τη διαγραφή της φράσης «νοσοκομείο,» (τρίτη γραμμή)· και
- (ii) με την αντικατάσταση των λέξεων «του ιδιωτικού τομέα.» (ένατη και δέκατη γραμμή) με τις λέξεις «και κάθε πάροχο υπηρεσιών υγείας, ανεξαρτήτως του κατά πόσον έχει συμβληθεί με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας.»·

- (ζ) με την τροποποίηση του ορισμού του όρου «ιατρός» ως ακολούθως:

- (i) Με τη διαγραφή των λέξεων «ειδικευόμενο και» (δεύτερη γραμμή)· και
- (ii) με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «ιατρό» (τρίτη γραμμή), της φράσης «καθώς και πρόσωπο το οποίο παρέχει υπηρεσίες ή/και περιθάλπτει ασθενείς σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 10 και 10Α του εν λόγω νόμου.»·

- (η) με την τροποποίηση του ορισμού του όρου «κατάσταση σοβαρού κινδύνου» ως ακολούθως:

- (i) Με την αντικατάσταση της λέξης «ανικανότητα» (δεύτερη γραμμή) με τις λέξεις «κατάσταση υγείας»· και
- (ii) με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «παρέχεται» (τρίτη γραμμή), των λέξεων «άμεσα η κατάλληλη»·

- (θ) με την κατάργηση του όρου «κρατικό νοσοκομείο» και του ορισμού του·

- (i) με την αντικατάσταση του ορισμού του όρου «παροχέας υπηρεσιών υγείας» με τον ακόλουθο ορισμό:

«“παροχέας υπηρεσιών υγείας” σημαίνει φυσικό ή νομικό πρόσωπο ιδιωτικού ή δημοσίου δικαίου, τις ενώσεις αυτών, τις κρατικές υπηρεσίες υγείας, επαγγελματία υγείας, διοικητικό προσωπικό που παρέχει ή εμπλέκεται στην παροχή υπηρεσιών υγείας, και οποιοδήποτε άλλο πρόσωπο εμπλέκεται στην παροχή υπηρεσιών υγείας το οποίο είναι εγγεγραμμένο σε επαγγελματικό μητρώο ή υποχρεούται να εκδίδει άδεια άσκησης επαγγέλματος ή, σε περίπτωση κατά την οποία το σχετικό επάγγελμα δεν ρυθμίζεται με νόμο, είναι αναγνωρισμένο ως τέτοιο»·

- (ια) με την προσθήκη, στον ορισμό του όρου «υπηρεσίες υγείας», αμέσως μετά τη λέξη «ασθενή» (τρίτη γραμμή), των λέξεων «εντός ή εκτός του Γενικού Συστήματος Υγείας»·
- (ιβ) με την προσθήκη, στον ορισμό του όρου «φροντίδα υγείας», αμέσως μετά τη λέξη «θεραπεία» (τρίτη γραμμή), των λέξεων «, ανακούφιση, αποκατάσταση»· και
- (iv) με την κατάργηση του όρου «κρατικό νοσοκομείο» και του ορισμού του.

4. Το άρθρο 3 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

του βασικού νόμου.

- (α) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τις λέξεις «απορρέουν από» (δεύτερη γραμμή), των λέξεων «το δίκαιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης αναφορικά με την προστασία ανθρωπίνων δικαιωμάτων με το οποίο η Δημοκρατία εναρμονίζεται και τις»· και
- (β) με την αντικατάσταση των λέξεων «έχει κυρώσει» (τέταρτη γραμμή) με τις λέξεις «ή κυρώνει κατά καιρούς,».

Τροποποίηση του άρθρου 4 του βασικού νόμου.

5. Το άρθρο 4 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

- (α) Με την αντικατάσταση του εδαφίου (1) με το ακόλουθο εδάφιο:
 - «(1)(α) Κάθε ασθενής έχει δικαίωμα σε φροντίδα υγείας, προσαρμοσμένη όσο το δυνατόν περισσότερο στις προσωπικές του ανάγκες.
 - (β) Η φροντίδα υγείας παρέχεται εντός εύλογου χρόνου ανάλογα με τις προσωπικές ανάγκες του ασθενή:
- Νοείται ότι, σε περίπτωση επείγοντος ιατρικού περιστατικού, ο ασθενής έχει δικαίωμα να τύχει, χωρίς οποιουδήποτε περιορισμούς, επείγουσας φροντίδας υγείας.»
- (β) με την αντικατάσταση, στο εδάφιο (2), της λέξης «καλής» (πρώτη γραμμή) με τη λέξη «υψηλής»·
- (γ) με την τροποποίηση του εδαφίου (3) ως ακολούθως:
 - (i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τις λέξεις «παροχέα υπηρεσιών υγείας» (δεύτερη γραμμή), της φράσης «σε συνεργασία με τον ασθενή, μετά από ολοκληρωμένη και τεκμηριωμένη πληροφόρηση που του παρέχει ο θεράπωντας ιατρός του»· και
 - (ii) με τη διαγραφή του σημείου της τελείας, αμέσως μετά τη λέξη «ασθενούς» (τρίτη γραμμή), και την προσθήκη της φράσης «, ως προς την υγεία και την ποιότητα της ζωής του:»·
- (δ) με την προσθήκη, αμέσως μετά το εδάφιο (3), της ακόλουθης επιφύλαξης:
 - «Νοείται ότι, σε περίπτωση διαφωνίας μεταξύ του ασθενούς και του θεράποντος ιατρού του, υπερισχύει η άποψη του ασθενούς.»
- (ε) με την προσθήκη στο εδάφιο (4), αμέσως μετά τη λέξη «ιδρυμάτων» (τρίτη γραμμή), των λέξεων «και δομών»·
- (στ) με την τροποποίηση του εδαφίου (5) ως ακολούθως:
 - (i) Με την τροποποίηση της παραγράφου (α) ως ακολούθως:
 - (αα) Με την αντικατάσταση της λέξης «Ο» (πρώτη γραμμή) με τη φράση «Τηρουμένων των διατάξεων του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου, ο»·
 - (ββ) με την αντικατάσταση των λέξεων «να επιλέξει και να αλλάξει» (πρώτη και δεύτερη γραμμή) με τη φράση «να επιλέγει και να αλλάζει, χωρίς ταλαιπωρία και γραφειοκρατικές διαδικασίες,»· και
 - (γγ) με τη διαγραφή της φράσης «(νοουμένου ότι αυτό είναι συμβατό με τη λειτουργία του συστήματος υγείας)» (τρίτη και τέταρτη γραμμή)· και
 - (ii) με τη διαγραφή στην παράγραφο (β) της φράσης «(νοουμένου ότι αυτό είναι συμβατό με τη λειτουργία του συστήματος υγείας).» (τέταρτη και πέμπτη γραμμή)·
- (ζ) με την τροποποίηση του εδαφίου (6) ως ακολούθως:
 - (i) Με την τροποποίηση της παραγράφου (α) ως ακολούθως:

- (αα) Με την αντικατάσταση των λέξεων «πλήρους ενημέρωσης» (τρίτη γραμμή) με τη φράση «πλήρους και εύληπτης ενημέρωσης για τη διάγνωση, τη θεραπευτική αγωγή που του χορηγήθηκε και την κατάσταση της υγείας του από τον θεράποντα ιατρό, γραπτώς και χωρίς οικονομική επιβάρυνση»· και
- (ββ) με την προσθήκη, στην επιφύλαξη, αμέσως μετά τη λέξη «άλλο» (πρώτη γραμμή), της λέξης «ιατρικό» και με την αντικατάσταση της λέξης «τέτοιου» (δεύτερη γραμμή) με τη λέξη «του»· και
- (ii) με την αντικατάσταση στην παράγραφο (β) της φράσης «νοούμενου ότι αυτό είναι συμβατό με τη λειτουργία του συστήματος υγείας.» (τρίτη και τέταρτη γραμμή) με τη φράση «ή/και υπηρεσίες αποκατάστασης.»·
- (η) με την προσθήκη, αμέσως μετά το εδάφιο (6), του ακόλουθου νέου εδαφίου:

«(6Α) Κάθε πρόσωπο έχει δικαίωμα να λαμβάνει κατάλληλες κατά την κρίση του ιατρού υπηρεσίες για την πρόληψη ασθένειας σε μορφή πληροφόρησης ή γενετικής συμβουλής ή ιατρικής παρέμβασης ή εμβολίων, καθώς και για τη μείωση των παραγόντων κινδύνου.»· και
- (θ) με την αντικατάσταση του εδαφίου (7) με το ακόλουθο εδάφιο:

«(7) Κάθε επαγγελματίας υγείας παρέχει υπηρεσίες υγείας σύμφωνα με τους αντίστοιχους κανονισμούς επαγγελματικής δεοντολογίας και με βάση τις σχετικές επαγγελματικές υποχρεώσεις, ιατρικά ή άλλα πρωτόκολλα, κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες και πρότυπα.»·

Τροποποίηση
του άρθρου 5
του βασικού
νόμου.

6. Το άρθρο 5 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

- (α) Με την αντικατάσταση του εδαφίου (1) με το ακόλουθο εδάφιο:

«(1)(α) Ο ασθενής έχει δικαίωμα σε αξιοπρεπή μεταχείριση κατά την παροχή φροντίδας υγείας, η οποία του προσφέρεται με ανάλογο σεβασμό προς τις πολιτισμικές του αξίες, τη γλωσσική του ταυτότητα, περιλαμβανομένης της νοηματικής γλώσσας, την ταυτότητα φύλου και τον σεξουαλικό του προσανατολισμό.

(β) Τα παιδιά και ειδικότερα τα παιδιά με αναπηρία έχουν δικαίωμα σε παιδοκεντρική και φιλική προς αυτά παροχή φροντίδας υγείας.»·
- (β) με την αντικατάσταση του εδαφίου (3) με το ακόλουθο εδάφιο:

«(3) Ο ασθενής έχει δικαίωμα πρόσβασης σε κατάλληλη ανακουφιστική φροντίδα ή φροντίδα αποκατάστασης, στηριζόμενη σε σύγχρονες επιστημονικές μεθόδους, σύμφωνα με τη διαθέσιμη επιστημονική γνώση και τους περί Ιατρικής Επαγγελματικής Δεοντολογίας Κανονισμούς»· και
- (γ) με τη διαγραφή στο εδάφιο (4) της φράσης «, εντός των πλαισίων του νόμου και των νομίμων διαδικασιών» (δεύτερη και τρίτη γραμμή).

Επίσημη
Εφημερίδα,
Παράρτημα
Τρίτο (I):
29.03.1991.

Τροποποίηση
του άρθρου 8
του βασικού
νόμου.

7. Το άρθρο 8 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

- (α) Με την τροποποίηση του εδαφίου (1) ως ακολούθως:
 - (i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «ασθενή» (δεύτερη γραμμή), των λέξεων «κατά προτεραιότητα και»·
 - (ii) με την αντικατάσταση του σημείου του κόμματος αμέσως μετά τη λέξη «δυνατό» (πέμπτη γραμμή) με τη λέξη «και»· και

(iii) με την αντικατάσταση της λέξης «ή» (έκτη γραμμή) με τη λέξη «και»· και

(β) με την τροποποίηση του εδαφίου (2) ως ακολούθως:

(i) με την προσθήκη, αμέσως μετά τη φράση «παροχέας υπηρεσιών υγείας» (δεύτερη γραμμή) της ακόλουθης φράσης:

Επίσημη Εφημερίδα της ΕΕ: L166, 30.4.2004, σ. 1. 149(I) του 2013 82(I) του 2015 48(I) του 2019.	«εντός ή εκτός της Δημοκρατίας με βάση την πράξη της Ευρωπαϊκής Ένωσης με τίτλο «Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 883/2004 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 29ης Απριλίου 2004 για τον συντονισμό των συστημάτων κοινωνικής ασφάλειας», ή/και τον περί Εφαρμογής των Δικαιωμάτων των Ασθενών στο πλαίσιο της Διασυνοριακής Υγειονομικής Περίθαλψης Νόμο,»· και
--	---

(ii) με την αντικατάσταση του σημείου της τελείας στο τέλος του εδαφίου με το σημείο της άνω και κάτω τελείας και την προσθήκη, αμέσως μετά, της ακόλουθης επιφύλαξης:

«Νοείται ότι, ο θεράπων ιατρός ενημερώνει τον ασθενή ή τον νόμιμο εκπρόσωπό του, αναλόγως με την περίπτωση, πλήρως και σε κάθε περίπτωση γραπτώς για τυχόν οικονομικές επιβαρύνσεις.».

Τροποποίηση
του άρθρου 9
του βασικού
νόμου.

8. Το εδάφιο (2) του άρθρου 9 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την τροποποίηση της επιφύλαξης ως ακολούθως:

(i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τη φράση «ή άλλου ιδρύματος» (τέταρτη γραμμή), της φράσης «εντός της Δημοκρατίας ή συνιστά στους αρμόδιους παραπομπή του ασθενούς στο εξωτερικό»·

(ii) με την αντικατάσταση της φράσης «σε τέτοιο τμήμα» (πέμπτη γραμμή) με τη φράση «ή παραπέμπεται με κατάλληλο τρόπο και εντός ευλόγου, για την κατάστασή του, χρόνου σε τέτοιο τμήμα ή ιατρικό ίδρυμα»· και

(iii) με την αντικατάσταση του σημείου της τελείας στο τέλος της επιφύλαξης με το σημείο της άνω και κάτω τελείας· και

(β) με την προσθήκη, αμέσως μετά την υφιστάμενη επιφύλαξη, της ακόλουθης νέας επιφύλαξης:

«Νοείται περαιτέρω ότι, ο θεράπων ιατρός ενημερώνει τον ασθενή ή τον εκπρόσωπό του, ανάλογα με την περίπτωση, πλήρως, προφορικά ή/και γραπτώς, για τυχόν οικονομικές επιβαρύνσεις.».

Τροποποίηση
του άρθρου 10
του βασικού
νόμου.

9. Το άρθρο 10 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την αντικατάσταση στο εδάφιο (3) της λέξης «φυσική» (τέταρτη γραμμή) με τη λέξη «σωματική»·

(β) με την αντικατάσταση του εδαφίου (5) με το ακόλουθο εδάφιο:

«(5) Ο ασθενής έχει δικαίωμα να επιλέγει, εάν το επιτρέπει η κατάσταση της υγείας του κατά την κρίση του θεράποντος ιατρού, κατά πόσο κάποιο άλλο πρόσωπο και ποιο συγκεκριμένα πρόσωπο θα ενημερώνεται εκ μέρους του.»·

(γ) με την τροποποίηση του εδαφίου (8) ως ακολούθως:

(i) με τη διαγραφή στην παράγραφο (α) της φράσης «την ταυτότητα και» (δεύτερη γραμμή)· και

(ii) με την αντικατάσταση της παραγράφου (β) με την ακόλουθη παράγραφο:

«(β) Ο Συνήγορος του Ασθενή, κατόπιν διαβούλευσης με το Συμβούλιο του Ιατρικού Σώματος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, εκδίδει οδηγίες για τον τρόπο παροχής των πληροφοριών που αναφέρονται στην παράγραφο (α).»·

(δ) με την αντικατάσταση του εδαφίου (9) με το ακόλουθο εδάφιο:

«(9) Τηρουμένων των διατάξεων του άρθρου 18, ο ασθενής ή ο νόμιμος εκπρόσωπός του, όταν λαμβάνει εξιτήριο από ιατρικό ίδρυμα, έχει το δικαίωμα να λαμβάνει προφορική ενημέρωση και γραπτή έκθεση για τη διάγνωση, τη θεραπευτική αγωγή και την κατάσταση της υγείας του, χωρίς οικονομική επιβάρυνση.»· και

(ε) με την προσθήκη, αμέσως μετά το εδάφιο (10), των ακόλουθων νέων εδαφίων:

«(11) Παιδί το οποίο πάσχει από ασθένεια ή/και παιδί με αναπηρία ή/και γονέας ή κηδεμόνας παιδιού με αναπηρία έχει δικαίωμα σε ειδική και προσβάσιμη πληροφόρηση, με πιο απλουστευμένο τρόπο, προσαρμοσμένο στην ηλικία, ωριμότητα και βαθμό ανάπτυξης του παιδιού, η οποία παρέχεται με τρόπο φιλικό προς το παιδί και με τρόπο που υποβοηθά στο να ακουστεί και να συμμετέχει στη λήψη απόφασης.

(12) Σε περίπτωση κατά την οποία πρόσωπο αδυνατεί να ορίσει εκπρόσωπο κατά τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του εδαφίου (5), η Δημοκρατία ορίζει αρμόδιο λειτουργό.»·

Τροποποίηση
του άρθρου 11
του βασικού
νόμου.

10. Το άρθρο 11 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την τροποποίηση του εδαφίου (1), ως ακολούθως:

(i) Με την προσθήκη αμέσως μετά τις λέξεις «είναι η» (πρώτη γραμμή) της λέξης «ενημερωμένη»·

(ii) με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «χρόνο» (τέταρτη γραμμή), των λέξεων «και τόπο»·

(iii) με την αντικατάσταση του σημείου της τελείας στο τέλος της δεύτερης επιφύλαξης με το σημείο της άνω και κάτω τελείας και την προσθήκη, αμέσως μετά, της ακόλουθης νέας επιφύλαξης:

«Νοείται έτι περαιτέρω ότι, σε περίπτωση παιδιού ή/και παιδιού με αναπηρία εφαρμόζονται οι διατάξεις του εδαφίου (11) του άρθρου 10 και οι ενέργειες των παρόχων υπηρεσιών φροντίδας υγείας σε παιδί καθοδηγούνται πρωταρχικά από το συμφέρον του παιδιού.»·

(β) με την αρίθμηση του υφιστάμενου κειμένου του εδαφίου (2) σε παράγραφο (α) και την προσθήκη, αμέσως μετά, της ακόλουθης νέας παραγράφου:

«(β) Ο ασθενής έχει δικαίωμα ενημερωμένης επιλογής ανάμεσα σε διαθέσιμες θεραπείες.»· και

(γ) με την αντικατάσταση του εδαφίου (5) με το ακόλουθο εδάφιο:

«(5) Η ενημερωμένη συγκατάθεση του ασθενούς είναι αναγκαία για συμμετοχή του σε οποιαδήποτε κλινική μελέτη σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 536/2014.»·

Τροποποίηση
του άρθρου 12
του βασικού
νόμου.

11. Το άρθρο 12 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την τροποποίηση της παραγράφου (β) ως ακολούθως:

(i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τις λέξεις «περιγραφή του» (πρώτη γραμμή), της λέξης «θεραπευτικού»· και

- (ii) με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «θεραπείας» (τρίτη γραμμή), των λέξεων «ή κλινικής μελέτης»·
- (β) με την προσθήκη, στην παράγραφο (γ), αμέσως μετά τη λέξη «θεραπεία» (δεύτερη γραμμή), των λέξεων «ή κλινική μελέτη»· και
- (γ) με την προσθήκη, στην παράγραφο (δ), αμέσως μετά τη φράση «μη θεραπείας» της φράσης «ή κλινικής μελέτης».

Τροποποίηση
του άρθρου 13
του βασικού
νόμου.

12. Το άρθρο 13 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την αντικατάσταση του εδαφίου (1) με το ακόλουθο εδάφιο:

«(1) Σε περίπτωση κατά την οποία ο ασθενής δεν είναι σε θέση, λόγω της πνευματικής ή της σωματικής του κατάστασης, να εκφράσει τη βούλησή του και είναι απαραίτητη η άμεση παροχή φροντίδας υγείας και νοσημένου ότι δεν μπορεί να δοθεί έγκαιρα η ενημερωμένη συγκατάθεση από συγγενή πρώτου ή, εάν δεν υπάρχει τέτοιος συγγενής εν ζωή, από συγγενή δεύτερου βαθμού, ή από τον νόμιμο αντιπρόσωπο του ασθενή, η συγκατάθεσή του θεωρείται δεδομένη, εκτός εάν οι επιθυμίες του ασθενή έχουν εκφραστεί σαφώς και εγγράφως ή είναι πρόδηλο ότι θα αρνείτο τη συγκεκριμένη παροχή φροντίδας υγείας.»· και

(β) με την τροποποίηση του εδαφίου (2) ως ακολούθως:

- (i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τη φράση «του οποίου η» (δεύτερη και τρίτη γραμμή), της λέξης «ενημερωμένη»·
- (ii) με την αντικατάσταση της φράσης «ότι, υπό τις συνθήκες, το εν λόγω πρόσωπο θα αρνείτο:» (πέμπτη και έκτη γραμμή) με τη φράση «από προηγουμένως και από σαφώς και εγγράφως εκφρασθείσες επιθυμίες ότι ο ασθενής θα αρνείτο τη συγκεκριμένη παροχή φροντίδας υγείας:»· και
- (iii) με την προσθήκη, στην επιφύλαξη, αμέσως μετά τις λέξεις «όταν η» (πρώτη γραμμή), της λέξης «ενημερωμένη».

Τροποποίηση
του άρθρου 14
του βασικού
νόμου.

13. Το άρθρο 14 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την αντικατάσταση του πλαγιότιτλου αυτού, με τον ακόλουθο πλαγιότιτλο:

«Συμμετοχή ασθενούς σε επιστημονική έρευνα, πειραματική θεραπεία ή κλινική μελέτη.»·

(β) με την τροποποίηση του εδαφίου (1) ως ακολούθως:

- (i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τις λέξεις «ασθενούς σε» (δεύτερη γραμμή), της φράσης «κλινική μελέτη.»·
- (ii) με την αντικατάσταση της παραγράφου (δ) με την ακόλουθη παράγραφο:

«(δ) ο ασθενής έχει πληροφορηθεί πλήρως για τα δικαιώματά του όπως απορρέουν από τον παρόντα Νόμο και τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθ. 536/2014.»·
- (iii) με την αντικατάσταση του σημείου της τελείας στο τέλος της παραγράφου (ε) με το σημείο της άνω και κάτω τελείας και την προσθήκη, αμέσως μετά, της ακόλουθης επιφύλαξης:

«Νοείται ότι, η πληροφόρηση του ασθενούς είναι συνεχής και διάφανη κατά τη διάρκεια ολόκληρης της κλινικής μελέτης.»· και
- (iv) με την προσθήκη αμέσως μετά την παράγραφο (ε) της ακόλουθης νέας παραγράφου:

«(στ) ασθενής ο οποίος συμμετέχει σε κλινική μελέτη έχει δικαίωμα να γνωρίζει τα αποτελέσματά της.».

Τροποποίηση
του άρθρου 15
του βασικού
νόμου.

14. Το άρθρο 15 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την τροποποίηση του εδαφίου (1) ως ακολούθως:

(i) Με την προσθήκη στην παράγραφο (α), αμέσως μετά τη λέξη «εμπιστευτικές» (πέμπτη γραμμή), της ακόλουθης φράσης:

125(Ι) του 2018 «με βάση τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 και τον περί της
26(Ι) του 2022. Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας
των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης
Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου,» και

(ii) με την προσθήκη στην παράγραφο (β), αμέσως μετά τη λέξη «ίδρυμα» (δεύτερη γραμμή), της φράσης «, σεβόμενος και τηρώντας τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου,» και

(β) με την τροποποίηση του εδαφίου (2) ως ακολούθως:

(i) Με την αντικατάσταση στην παράγραφο (α) του σημείου της τελείας αμέσως μετά τις λέξεις «συγκατάθεσή του» (πρώτη γραμμή) με το σημείο της άνω τελείας και τη διαγραφή της φράσης «Η συγκατάθεση του ασθενούς μπορεί να θεωρείται δεδομένη, όταν η πληροφορία δίδεται σε πρόσωπο το οποίο συμμετέχει στη θεραπεία του ασθενούς» (πρώτη έως τέταρτη γραμμή) και

(ii) με την αντικατάσταση της παραγράφου (β) με την ακόλουθη παράγραφο:

«(β) η πληροφορία δίδεται σε πρόσωπο το οποίο συμμετέχει στη θεραπεία του ασθενούς και η αποκάλυψη γίνεται για σκοπούς θεραπείας του ασθενούς από άλλο αρμόδιο παροχέα υπηρεσιών υγείας».

Τροποποίηση
του βασικού
νόμου με την
αντικατάσταση
του άρθρου 17.

15. Ο βασικός νόμος τροποποιείται με την αντικατάσταση του άρθρου 17 με το ακόλουθο άρθρο:

«Τήρηση
ιατρικών αρχείων
ή/και φακέλων.

17.-(1)(α) Ο αρμόδιος παροχέας υπηρεσιών υγείας τηρεί ιατρικά αρχεία ή/και φακέλους σε ηλεκτρονική μορφή, στα οποία εμφανίζεται εμπειριστατωμένη η πορεία της θεραπείας του ασθενούς.

(β) Τα ιατρικά αρχεία ή/και φάκελοι περιλαμβάνουν-

(i) λεπτομερή στοιχεία τα οποία προσδιορίζουν την ταυτότητα του ασθενούς και του αρμόδιου παροχέα υπηρεσιών υγείας και

(ii) πληροφόρηση υγείας αναφορικά με τη θεραπεία που λαμβάνει ο ασθενής, το ιστορικό υγείας του, στον βαθμό που αυτό είναι γνωστό, τη διάγνωση της παρούσας ιατρικής κατάστασής του και της θεραπευτικής αγωγής που του παρέχεται.

(γ) Τα αναφερόμενα στο παρόν εδάφιο αρχεία ή/και φάκελοι τυγχάνουν ασφαλούς φύλαξης και απόλυτου σεβασμού της εμπιστευτικότητας και τυγχάνουν διαχείρισης σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου.

(2)(α) Ο παροχέας υπηρεσιών υγείας, έχει την ευθύνη για την τήρηση και διαφύλαξη τακτικών και ενημερωμένων ιατρικών αρχείων ή/και φακέλων σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων

Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου.

(β) Παροχέας υπηρεσιών υγείας ο οποίος παραβιάζει τις διατάξεις του παρόντος άρθρου είναι ένοχος αδικήματος και ισχύουν τηρουμένων των αναλογιών οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου και για τη στοιχειοθέτηση του προβλεπόμενου στην παρούσα παράγραφο αδικήματος δεν απαιτείται η ύπαρξη πρόθεσης ή επαγγελματικής αμέλειας.

(3) Ο παροχέας υπηρεσιών υγείας, διατηρεί τα ιατρικά αρχεία ή/και φακέλους, για χρονικό διάστημα όπως αυτό καθορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία.».

Τροποποίηση
του άρθρου 18
του βασικού
νόμου.

16. Το άρθρο 18 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την αντικατάσταση του εδαφίου (1), με το ακόλουθο εδάφιο:

«(1) Ο ασθενής έχει δικαίωμα ενημέρωσης και πρόσβασης στο ιατρικό αρχείο ή/και φάκελο που τον αφορά και δικαίωμα αντίρρησης σε σχέση με πληροφορίες που αφορούν τον ίδιο ή με οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες μη ιατρικής φύσης, που περιλαμβάνονται στα ιατρικά αρχεία και κατά την άσκηση των δικαιωμάτων αυτών εφαρμόζονται αντίστοιχα οι διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου.» και

(β) με την αντικατάσταση στην επιφύλαξη του εδαφίου (2) της φράσης «Νοείται ότι, το δικαίωμα πρόσβασης μπορεί να περιοριστεί, απορριφθεί ή ανασταλεί από τον εκάστοτε αρμόδιο για την τήρηση των σχετικών ιατρικών αρχείων αν-» (πρώτη έως τρίτη γραμμή) με τη φράση «Νοείται ότι, ο αρμόδιος για την τήρηση των σχετικών ιατρικών αρχείων ιατρικός λειτουργός δύναται, σε ειδικές περιπτώσεις, να ικανοποιήσει εν μέρει ή να απορρίψει αίτημα πρόσβασης ή να αναστείλει πρόσβαση που δόθηκε αν-».

Τροποποίηση
του βασικού
νόμου με την
αντικατάσταση
του άρθρου 19.

17. Ο βασικός νόμος τροποποιείται με την αντικατάσταση του άρθρου 19 με το ακόλουθο άρθρο:

«Δικαίωμα
εκπροσώπησης. 19. Ο ασθενής έχει δικαίωμα κατάλληλης εκπροσώπησης, μέσω των δεόντως εγγεγραμμένων οργανωμένων συνδέσμων ασθενών, σε θεσμικά όργανα, με σκοπό την έκφραση απόψεων και θέσεων του, την ενεργό εμπλοκή και συμμετοχή του σε δημόσιες διαβουλεύσεις που αφορούν τον προγραμματισμό, τη διαμόρφωση και εφαρμογή πολιτικών σε θέματα υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις του περί της Διαδικασίας Διαβούλευσης Κρατικών και Άλλων Υπηρεσιών σε Θέματα που Αφορούν Ασθενείς Νόμου.».

46(Ι) του 2016.

Τροποποίηση
του άρθρου 21
του βασικού
νόμου.

18. Το άρθρο 21 του βασικού νόμου τροποποιείται ως ακολούθως:

(α) Με την αντικατάσταση, στην επιφύλαξη του εδαφίου (1), της φράσης «των περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμων του 2001 και 2003» με τη φράση «του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων Αυτών Νόμου»·

(β) με την τροποποίηση του εδαφίου (2) ως ακολούθως:

(i) Με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «απόλαυση» (πρώτη γραμμή) των λέξεων «και άσκηση»· και

(ii) με την προσθήκη, αμέσως μετά τη λέξη «διάκριση» (τρίτη γραμμή) της φράσης «, περιλαμβανομένης διάκρισης λόγω αναπηρίας»·

- (γ) με την αντικατάσταση στο εδάφιο (3) των λέξεων «απόλαυση/άσκηση» (πρώτη γραμμή), με τις λέξεις «απόλαυση και άσκηση»· και
- (δ) με την αντικατάσταση στο εδάφιο (4) της φράσης «στο παρόν Μέρος» (δεύτερη γραμμή), με τις λέξεις «στον παρόντα Νόμο».

Τροποποίηση του βασικού νόμου με την προσθήκη των νέων άρθρων 21Α έως 21Ζ.

19. Ο βασικός νόμος τροποποιείται με την προσθήκη, αμέσως μετά το άρθρο 21, των ακόλουθων νέων άρθρων:

«Διορισμός, καθήκοντα και αμοιβή Συνηγόρου του Ασθενή.

21Α.-(1)(α) Το Υπουργικό Συμβούλιο διορίζει Συνήγορο του Ασθενή, με απόφασή του και κατόπιν πρότασης του Υπουργού η οποία υποβάλλεται κατά τα προβλεπόμενα στην παράγραφο (β).

(β) Ο Υπουργός υποβάλλει στο Υπουργικό Συμβούλιο πρόταση για διορισμό προσώπου ως Συνηγόρου του Ασθενή το οποίο επιλέγει από κατάλογο μέχρι πέντε (5) ατόμων που καταρτίζει έπειτα από διαβούλευση με την Ομοσπονδία Συνδέσμων Ασθενών Κύπρου.

(2) Ο Συνήγορος του Ασθενή διορίζεται για να εκτελεί τις αρμοδιότητες και τα καθήκοντα που καθορίζονται στον παρόντα Νόμο και υπηρετεί σύμφωνα με τους όρους εντολής που καθορίζονται στην πράξη διορισμού του.

(3) Πρόσωπο το οποίο διορίζεται ως Συνήγορος του Ασθενή σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο εδάφιο (1) κατέχει τα ακόλουθα προσόντα:

- (α) Πανεπιστημιακό δίπλωμα ή ισότιμο προσόν·
- (β) πείρα σχετική με τα θέματα που απασχολούν τους ασθενείς και τα δικαιώματά τους· και
- (γ) δεν έχει καταδικαστεί για αδίκημα το οποίο ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρωση ή για αδίκημα για το οποίο του επιβλήθηκε ποινή φυλάκισης.

(4)(α) Η θητεία του Συνηγόρου του Ασθενή είναι πενταετής και δεν ανανεώνεται:

Νοείται ότι, η θητεία του Συνηγόρου του Ασθενή λήγει στο τέλος του μήνα εντός του οποίου συμπληρώνει το εξηκοστό πέμπτο (65^ο) έτος της ηλικίας του.

(β) Ο Συνήγορος του Ασθενή είναι ανεξάρτητος αξιωματούχος, υπόλογος στο Υπουργικό Συμβούλιο.

(5)(α) Δεν διορίζεται ούτε διατηρεί τη θέση του ως Συνηγόρου του Ασθενή, πρόσωπο που-

- (i) είτε το ίδιο είτε ο σύζυγός του ή πρώτου βαθμού συγγενής του ασχολείται επαγγελματικά ή κατέχει μετοχές, σε ποσοστό πέραν του ένα τοις εκατό (1%) του μετοχικού κεφαλαίου, ή έχει οποιοδήποτε άλλο άμεσο, έμμεσο ή συγκρουόμενο συμφέρον σε επιχειρήσεις παροχής φροντίδας υγείας ή οποιαδήποτε άλλη σχέση με την παροχή φροντίδας υγείας που συνιστά σύγκρουση συμφέροντος· ή
- (ii) κατέχει οποιαδήποτε άλλη θέση ή αξίωμα στη Δημοκρατία ή απασχολείται σε οποιαδήποτε άλλη εργασία με αμοιβή.

(β) Το Υπουργικό Συμβούλιο παύει τον Συνήγορο του Ασθενή, εάν μετά το διορισμό του-

- (i) αποκτά μία από τις ιδιότητες που συνιστούν κώλυμα διορισμού κατά τα προβλεπόμενα στην παράγραφο (α)·
- (ii) προβαίνει σε πράξεις ή αναλαμβάνει οποιαδήποτε εργασία ή έργο ή αποκτά άλλη ιδιότητα που δεν συμβιβάζεται με τα καθήκοντά του ως Συνηγόρου του Ασθενή·
- (iii) καταδικάζεται για ποινικό αδίκημα το οποίο ενέχει έλλειψη τιμιότητας ή ηθική αισχύρη·
- (iv) καταδικάζεται για ποινικό αδίκημα για το οποίο του επιβάλλεται ποινή φυλάκισης·
- (v) απολλύει την ικανότητα να εκπληρώνει επαρκώς τις αρμοδιότητες, εξουσίες ή καθήκοντα της θέσης του· ή
- (vi) κρίθηκε από Δικαστήριο ότι υπέπεσε στο αδίκημα της δυσφήμισης ή σε σοβαρής μορφής αμέλεια εις βάρος παροχέα υπηρεσιών υγείας.

(γ) Το Υπουργικό Συμβούλιο, προτού αποφασίσει την παύση του Συνηγόρου του Ασθενή, τον ενημερώνει για την πρόθεσή του και τον καλεί να υποβάλει γραπτώς τις απόψεις του, εκτός εάν η πρόθεση παύσης ερίδεται στα προβλεπόμενα στις υποπαραγράφους (iii), (iv) ή (vi) της παραγράφου (β).

(δ) Το Υπουργικό Συμβούλιο ενημερώνει γραπτώς τον Συνήγορο του Ασθενή για τη ληφθείσα δυνάμει των διατάξεων της παραγράφου (β) απόφασή του και δημοσιεύει στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας γνωστοποίηση στην οποία αναφέρεται ότι το εν λόγω πρόσωπο, από συγκεκριμένη ημερομηνία που καθορίζεται σε αυτήν, δεν κατέχει πλέον το αξίωμα του Συνηγόρου του Ασθενή.

(ε) Στον Συνήγορο του Ασθενή καταβάλλεται αποζημίωση το ύψος της οποίας καθορίζεται από το Υπουργικό Συμβούλιο.

(7)(α) Ο Συνήγορος του Ασθενή κατά την ενάσκηση του έργου του έχει Γραφείο.

(β) Για σκοπούς αποτελεσματικής λειτουργίας του Γραφείου του Συνηγόρου του Ασθενή είναι δυνατή η στελέχωση αυτού με δημόσιους υπαλλήλους ή με υπαλλήλους αορίστου χρόνου ή με ωρομίσθιο προσωπικό της δημόσιας υπηρεσίας, ανάλογα με την περίπτωση, το οποίο υπηρετεί ή μετακινείται ή αποσπάται στο Υπουργείο Υγείας και παραχωρείται για απασχόληση στο Γραφείο του Συνηγόρου του Ασθενή.

73(I) του 2016
205(I) του 2020
74(I) του 2022.

(8) Τηρουμένων των διατάξεων του περί της Ρύθμισης των Διαδικασιών Σύναψης Δημοσίων Συμβάσεων και για Συναφή Θέματα Νόμου, ο Συνήγορος του Ασθενή δύναται να συνάπτει συμβάσεις με άλλες αρχές, οργανισμούς, φυσικά ή/και νομικά πρόσωπα εντός και εκτός της Δημοκρατίας, για την αγορά υπηρεσιών για κάλυψη των αναγκών του γραφείου του και για την εξυπηρέτηση των σκοπών του.

Αρμοδιότητες
Συνηγόρου
του Ασθενή.

21B. Ο Συνήγορος του Ασθενή έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

- (α) Παρακολουθεί τις εργασίες και ενέργειες των παροχέων υπηρεσιών υγείας που αφορούν ή επηρεάζουν τα δικαιώματα των ασθενών·
- (β) παρακολουθεί την εφαρμογή πολιτικών και μέτρων που προωθούν οι παροχείς υπηρεσιών υγείας αναφορικά με τα δικαιώματα των ασθενών·
- (γ) υποβάλλει προτάσεις και εισηγήσεις προς οποιονδήποτε αρμόδιο φορέα για την προώθηση και εφαρμογή μέτρων πολιτικής στον τομέα των δικαιωμάτων των ασθενών·

Νοείται ότι, σε περίπτωση που οι προτάσεις και εισηγήσεις αυτές εμπίπτουν στην ή επηρεάζουν την λειτουργία άλλης αρχής, ο Συνήγορος του Ασθενή διαβουλεύεται με αυτήν και λαμβάνει υπόψη τις απόψεις της, προτού προωθήσει τις προτάσεις και εισηγήσεις του·

- (δ) διοργανώνει σεμινάρια και εκπαιδευτικά προγράμματα για θέματα δικαιωμάτων των ασθενών·
- (ε) διοργανώνει διαφωτιστικές εκστρατείες για ενημέρωση του κοινού και ειδικότερα των ασθενών για τα δικαιώματά τους, σε συνεργασία με το Υπουργείο·
- (στ) λαμβάνει, εξετάζει και διαχειρίζεται οποιαδήποτε επείγουσας φύσης παράπονα και καταγγελίες αφορούν στα δικαιώματα ασθενών και αποστέλλονται σε αυτόν:

Νοείται ότι, σε περίπτωση που κρίνει ότι τέτοια παράπονα ή καταγγελίες δεν είναι επείγουσας φύσης, τα διαβιβάζει στην Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων·

- (ζ) παρέχει την τεχνική και γραμματειακή υποστήριξη στις Επιτροπές Εξέτασης Παραπόνων·
- (η) διενεργεί ο ίδιος ή εξουσιοδοτημένος από αυτόν λειτουργός επιτόπιες επισκέψεις στους παροχείς υπηρεσιών υγείας και ετοιμάζει εκθέσεις με απόψεις, εισηγήσεις και προτάσεις για την κατάσταση των δικαιωμάτων των ασθενών στη Δημοκρατία γενικά, ή σε κάποιον παροχέα υπηρεσιών υγείας ειδικά, ή για ειδικά θέματα δικαιωμάτων των ασθενών ή οποιαδήποτε κατάσταση παραβίασης των δικαιωμάτων των ασθενών που καθορίζονται στον παρόντα Νόμο:

Νοείται ότι, οι εκθέσεις δύναται να δημοσιεύονται από τον Συνήγορο του Ασθενή·

- (θ) ελέγχει τη συμμόρφωση όλων των παροχέων υπηρεσιών υγείας με τις διατάξεις του παρόντος Νόμου και υποβάλλει στον Υπουργό εκθέσεις ανά διετία, με διαπιστώσεις, εισηγήσεις και συστάσεις:

Νοείται ότι, οι εκθέσεις δύναται να δημοσιεύονται από τον Συνήγορο του Ασθενή·

- (ι) εκδίδει κατευθυντήριες γραμμές για τον σεβασμό, την προστασία και διαφύλαξη των δικαιωμάτων των ασθενών στους χώρους ευθύνης του παροχέα υπηρεσιών υγείας, εντός δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία έναρξης της ισχύος του περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών (Τροποποιητικού) Νόμου του 2025 και τις κοινοποιεί στους παροχείς υπηρεσιών υγείας·
- (ια) συνεργάζεται με τα αρμόδια υπουργεία και όλες τις αρμόδιες υπηρεσίες, φορείς και μη κυβερνητικές οργανώσεις για την προώθηση και προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών·
- (ιβ) ετοιμάζει και υποβάλλει Ετήσια Έκθεση στον Πρόεδρο της Δημοκρατίας με τις διαπιστώσεις, παρατηρήσεις και εισηγήσεις του·

	(iv) παρακολουθεί τις πολιτικές που προωθεί η Ευρωπαϊκή Ένωση και αρμόδιοι διεθνείς οργανισμοί και υποβάλλει εισηγήσεις για την εφαρμογή τους και για την υιοθέτηση, σε εθνικό επίπεδο, καλών πρακτικών που αφορούν στην κατοχύρωση και προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών· και (ιδ) εκδίδει οδηγίες και συστάσεις προς την Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων και τους Λειτουργούς Δικαιωμάτων των Ασθενών σχετικά με την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος Νόμου.
Προστασία του Συνηγόρου του Ασθενή.	21Γ. Ο Συνήγορος του Ασθενή δεν υπέχει αστική ευθύνη για πράξη του ή γνώμη που εξέφρασε ή έκθεση που υπέβαλε κατά την καλόπιστη ενάσκηση των αρμοδιοτήτων και εξουσιών του δυνάμει των διατάξεων του παρόντος Νόμου και μέσα στα όρια αυτών.
Υποχρέωση για εχεμύθεια.	21Δ. Τηρουμένων των διατάξεων του παρόντος Νόμου, ο Συνήγορος του Ασθενή και κάθε μέλος του προσωπικού του Γραφείου του τηρεί την αρχή της εμπιστευτικότητας σε σχέση με κάθε ζήτημα, έγγραφο ή πληροφορία που περιέχεται σε γνώση του κατά την ενάσκηση των καθηκόντων του και δεν αποκαλύπτει ή μεταδίδει οποιοδήποτε τέτοιο ζήτημα, έγγραφο ή πληροφορία, εκτός μόνο για τους σκοπούς έρευνας ή έκθεσης σύμφωνα με τον παρόντα Νόμο.
Ίδρυση και σκοποί Συμβουλευτικής Επιτροπής.	21Ε.-(1) Ιδρύεται Συμβουλευτική Επιτροπή αποστολή της οποίας είναι η στήριξη του έργου και των δράσεων του Συνηγόρου του Ασθενή, όπως αυτές καθορίζονται στο άρθρο 21Β. (2) Ο Συνήγορος του Ασθενή συγκαλεί σύσκεψη με τη Συμβουλευτική Επιτροπή δύο (2) φορές το χρόνο ή όποτε κρίνει απαραίτητο για ενημέρωση και διαβούλευση μαζί της. (3) Η Συμβουλευτική Επιτροπή εκδίδει εσωτερικούς κανονισμούς για τη ρύθμιση του τρόπου λειτουργίας της.
Σύνθεση Συμβουλευτικής Επιτροπής.	21ΣΤ.-(1) Η Συμβουλευτική Επιτροπή απαρτίζεται από οκτώ (8) μέλη περιλαμβανομένου του Προέδρου και Αντιπροέδρου. (2) Η Συμβουλευτική Επιτροπή αποτελείται από- (α) ένα (1) μέλος προερχόμενο και υποδεικνυόμενο από την Ομοσπονδία Συνδέσμων Ασθενών Κύπρου· (β) ένα (1) μέλος προερχόμενο και υποδεικνυόμενο από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο· (γ) ένα (1) μέλος προερχόμενο και υποδεικνυόμενο από τον Παγκύπριο Δικηγορικό Σύλλογο· (δ) ένα (1) μέλος προερχόμενο και υποδεικνυόμενο από τον Παγκύπριο Σύνδεσμο Νοσηλευτών και Μαιών· (ε) τον Επίτροπο Διοικήσεως και Προστασίας Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων ή εξουσιοδοτημένο λειτουργό του Γραφείου του· (στ) τον πρόεδρο της Εθνικής Επιτροπής Βιοηθικής ή μέλος της που υποδεικνύεται από τον πρόεδρό της· (ζ) έναν (1) εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του Υπουργού· και (η) τον Γενικό Διευθυντή του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας ή εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του.

Έκδοση εσωτερικών κανονισμών.

21Ζ. Ο Συνήγορος του Ασθενή εκδίδει εσωτερικούς κανονισμούς για τον καθορισμό της ενώπιόν του διαδικασίας και για την αποτελεσματική άσκηση των εξουσιών του σύμφωνα με τον παρόντα Νόμο, οι οποίοι εγκρίνονται από τον Υπουργό και δημοσιεύονται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας.».

Τροποποίηση του βασικού νόμου με την αντικατάσταση των άρθρων 22, 23 και 24.

20. Ο βασικός νόμος τροποποιείται με την αντικατάσταση των άρθρων 22, 23 και 24 με τα ακόλουθα άρθρα:

«Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών για τη διαφύλαξη των δικαιωμάτων των ασθενών.

22.-(1) Κάθε παροχέας υπηρεσιών υγείας ορίζει Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών και, όπου είναι εφικτό, Αναπληρωτή Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών, αρμοδιότητα του οποίου είναι η διαφύλαξη των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο του ωραρίου λειτουργίας του παροχέα υπηρεσιών υγείας:

Νοείται ότι, παροχέας υπηρεσιών υγείας ο οποίος εργοδοτεί τρία (3) ή λιγότερα πρόσωπα, δύναται να μην ορίζει Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών.

(2) Ο Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας ορίζει Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών σε κάθε νοσηλευτήριο που διατηρεί και, κατά την κρίση του, τουλάχιστον σε ένα (1) Κέντρο Υγείας ανά επαρχία:

Νοείται ότι, σε περίπτωση που δεν ορίζεται Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών σε όλα τα Κέντρα Υγείας μιας επαρχίας, ένας (1) εκ των Λειτουργών Δικαιωμάτων των Ασθενών που ορίζεται σε Κέντρο Υγείας ορίζεται ως υπεύθυνος να λαμβάνει και να χειρίζεται παράπονα που υποβάλλονται δυνάμει των διατάξεων του παρόντος άρθρου και αφορούν τα Κέντρα Υγείας της εν λόγω Επαρχίας στα οποία δεν έχει οριστεί τέτοιος λειτουργός.

(3) Σε περίπτωση κατά την οποία ο παροχέας υπηρεσιών υγείας είναι αδειούχο νοσηλευτήριο με βάση τις διατάξεις του περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων Νόμου ή δημόσιο νοσηλευτήριο και εργοδοτεί πέραν των πενήντα (50) προσώπων, ο Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών ασχολείται κατά κύριο λόγο με τα καθήκοντα που του ανατίθενται από τις διατάξεις του παρόντος Νόμου και δυνάμει αυτού εκδιδόμενων Κανονισμών και εσωτερικών κανονισμών.

(4) Για τους σκοπούς του παρόντος Νόμου κάθε Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών εφαρμόζει τις οδηγίες και/ή συστάσεις του Συνηγόρου του Ασθενή.

(5) Κάθε Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών έχει τα ακόλουθα καθήκοντα:

- (α) Παρέχει συμβουλές και βοήθεια σε ασθενείς για σκοπούς διαφύλαξης των δικαιωμάτων που τους παρέχονται δυνάμει των διατάξεων του παρόντος Νόμου·
- (β) λαμβάνει και χειρίζεται παράπονα και καταγγελίες ασθενών που μπορούν να τύχουν χειρισμού από τον ίδιο χωρίς την παραπομπή τους στην Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων:

Νοείται ότι, η περίοδος χειρισμού παραπόνου ή/και καταγγελίας δεν υπερβαίνει τις δυο (2) εργάσιμες ημέρες·

- (γ) σε περίπτωση που η φύση παραπόνου ή καταγγελίας είναι τέτοια που χρήζει άμεσου χειρισμού και δεν μπορούν να τύχουν εφαρμογής οι διατάξεις της επιφύλαξης της παραγράφου (β), παραπέμπει άμεσα το παράπονο και/ή την καταγγελία στην Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων·

- (δ) κατά την παραλαβή παραπόνου ή καταγγελίας, παρέχει απόδειξη στον ασθενή ή τον εκπρόσωπό του ότι έχει παραλάβει το παράπονο ή την καταγγελία·
- (ε) διατηρεί αρχείο με τα υποβληθέντα παράπονα και καταγγελίες και τις ενέργειες για την επίλυσή τους·
- (στ) καθοδηγεί και ενημερώνει το ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό του παροχέα υπηρεσιών υγείας για τα θέματα που αφορούν οι διατάξεις του παρόντος Νόμου·
- (ζ) ενημερώνει τον Συνήγορο του Ασθενή για τα προβλήματα που παρουσιάζονται και παραβιάζουν ή ενδέχεται να παραβιάσουν τα δικαιώματα των ασθενών, όπως αυτά καθορίζονται στον παρόντα Νόμο.

(6) Ο Συνήγορος του Ασθενή εκπαιδεύει τους Λειτουργούς Δικαιωμάτων των Ασθενών για θέματα που αφορούν στην εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος Νόμου.

(7) Σε περίπτωση κατά την οποία Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών αδυνατεί να ασκήσει τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του εδαφίου (2) καθήκοντά του, αυτά δύναται να ασκούνται από τον Αναπληρωτή Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών, τηρουμένων των διατάξεων του εδαφίου (1).

(8) Κάθε Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών και Αναπληρωτής Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών ασκεί τα καθήκοντά του με αμεροληψία και προσπαθεί να επιφέρει την καλύτερη δυνατή λύση με γνώμονα πάντοτε την καλύτερη, υπό τις συνθήκες, διαφύλαξη των δικαιωμάτων του ασθενή.

(9) Σε περίπτωση επανειλημμένης ή/και αδικαιολόγητης αποτυχίας Λειτουργού Δικαιωμάτων των Ασθενών να ασκήσει τα προβλεπόμενα στο παρόν άρθρο καθήκοντά του, και ιδιαίτερα σε περίπτωση που δεν ανταποκρίνεται σε παράπονα ή καταγγελίες ασθενών και δεν τα παραπέμπει στην Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων ή παραλείπει συστηματικά να ενημερώνει τον Συνήγορο του Ασθενή για προβλήματα τα οποία σχετίζονται με την προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών, ο Συνήγορος του Ασθενή ενημερώνει τον αρμόδιο παροχέα υπηρεσιών υγείας ή/και το νομοθετικά κατοχυρωμένο επαγγελματικό σώμα που είναι αρμόδιο για τον συγκεκριμένο παροχέα υπηρεσιών υγείας για να προβεί στις κατάλληλες ενέργειες.

(10) Λειτουργός Δικαιωμάτων των Ασθενών δεν έχει αρμοδιότητα για-

- (α) εξέταση θεμάτων που αφορούν στην ιατρική πραγματογνωμοσύνη ή ιατρική αμέλεια ή εξέταση αιτημάτων για καταβολή αποζημιώσεων· και
- (β) λήψη πειθαρχικών μέτρων για οποιοδήποτε θέμα για το οποίο αρμοδιότητα έχει το Πειθαρχικό Συμβούλιο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου ή άλλη αρμόδια αρχή.

(11)(α) Πρόσωπο το οποίο απευθύνθηκε στον Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών και δεν ικανοποιήθηκε από την απόφασή του δύναται να αποταθεί δευτεροβάθμια στην οικεία Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων.

(β) Σε περίπτωση κατά την οποία ο παροχέας υπηρεσιών υγείας εργοδοτεί τρία (3) ή λιγότερα πρόσωπα και, δυνάμει των διατάξεων της επιφύλαξης του εδαφίου (1), δεν έχει ορίσει Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών ή έχει ορίσει τέτοιο λειτουργό αλλά ο ασθενής δεν επιθυμεί να υποβάλει σε αυτόν το παράπονό του, ο τελευταίος δύναται να αποταθεί σε πρώτο βαθμό στην οικεία Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων.

Επιτροπή
Εξέτασης
Παραπόνων.

23.-(1)(α) Καθιερύεται μία (1) Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων ανά επαρχία, η οποία εφαρμόζει τις οδηγίες ή/και συστάσεις του Συνηγόρου του Ασθενή, με αρμοδιότητα να εξετάζει-

- (i) σε πρώτο βαθμό παράπονα και καταγγελίες ασθενών που παραπέμπονται κατ' ευθείαν από τον Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών, χωρίς αυτός να τα έχει εξετάσει·
- (ii) σε δεύτερο βαθμό παράπονα ασθενών, οι οποίοι δεν έχουν ικανοποιηθεί από την απόφαση του Λειτουργού Δικαιωμάτων των Ασθενών και αποστέλλονται σε αυτή δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 22·
- (iii) σε πρώτο βαθμό παράπονα ασθενών σε περίπτωση κατά την οποία ο παροχέας υπηρεσιών υγείας εργοδοτεί τρία (3) ή λιγότερα πρόσωπα και, δυνάμει των διατάξεων της επιφύλαξης του εδαφίου (1) του άρθρου 22, δεν έχει ορίσει Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών ή έχει ορίσει τέτοιο λειτουργό αλλά ο ασθενής επέλεξε να μην υποβάλει σε αυτόν το παράπονό του·
- (iv) παράπονα και καταγγελίες που διαβιβάζονται σε αυτήν από τον Συνήγορο του Ασθενή δυνάμει των διατάξεων της παραγράφου (στ) του άρθρου 21B· και
- (v) αυτεπαγγέλτως οποιοδήποτε θέμα αφορά τα δικαιώματα των ασθενών.

(β) Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων δεν έχει αρμοδιότητα να·

- (i) εξετάζει θέματα που αφορούν στην ιατρική πραγματογνωμοσύνη ή ιατρική αμέλεια ή αίτημα για καταβολή αποζημιώσεων· και
- (ii) λαμβάνει πειθαρχικά μέτρα για οποιοδήποτε θέμα για το οποίο αρμοδιότητα έχει το Πειθαρχικό Συμβούλιο του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου και/ή η άλλη αρμόδια αρχή·

Νοείται ότι, σε τέτοια περίπτωση εφαρμόζονται οι διατάξεις του εδαφίου (9).

(2)(α) Η Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων κάθε επαρχίας απαρτίζεται από τον πρόεδρο και πέντε (5) μέλη, με πενταετή θητεία:

Νοείται ότι, σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος του προέδρου, της Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων προεδρεύει το μέλος της που εκπροσωπεί το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με τις διατάξεις της υποπαραγράφου (v) της παραγράφου (δ):

Νοείται περαιτέρω ότι, σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος του προέδρου και του προβλεπόμενου στην πρώτη επιφύλαξη προεδρεύοντος αυτής, της Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων προεδρεύει ένα (1) εκ των εναπομεινάντων μελών της το οποίο επιλέγεται από αυτά.

(β) Ο πρόεδρος και δύο (2) μέλη Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων αποτελούν απαρτία.

(γ) Ο πρόεδρος Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων διορίζεται από τον Υπουργό και είναι ανεξάρτητος από τους παροχείς υπηρεσιών υγείας και τα ιατρικά ιδρύματα που εδρεύουν στη συγκεκριμένη επαρχία.

(δ) Τα μέλη Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων είναι πρόσωπα εγνωσμένου ήθους και κύρους τα οποία επιλέγονται από τον Συνήγορο του Ασθενή και διορίζονται από τον Υπουργό ως ακολούθως:

- (i) Ένα (1) μέλος επιλέγεται από τρία (3) πρόσωπα που διαθέτουν γνώση και πείρα σε θέματα που αφορούν στους ασθενείς και στα δικαιώματά τους, τα οποία προτείνονται από την Ομοσπονδία Συνδέσμων Ασθενών Κύπρου·
- (ii) ένα (1) μέλος επιλέγεται από τρία (3) μέλη του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου, που προτείνονται από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο·

(iii) ένα (1) μέλος επιλέγεται από τρία (3) πρόσωπα με νομική κατάρτιση, που προτείνονται από τον Παγκύπριο Δικηγορικό Σύλλογο.

(iv) ένα (1) μέλος επιλέγεται από τρία (3) μέλη του Παγκύπριου Συνδέσμου Νοσηλευτών και Μαιών, που προτείνονται από τον Παγκύπριο Σύνδεσμο Νοσηλευτών και Μαιών· και

(v) ένα (1) μέλος είναι εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας που προτείνεται από τον Υπουργό.

(ε) Κάθε μέλος Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων, περιλαμβανομένου του προέδρου αυτής, που εξετάζει συγκεκριμένο παράπονο είναι ανεξάρτητο από τον παροχέα υπηρεσιών υγείας και/ή το ιατρικό ίδρυμα που αφορά το παράπονο και, σε περίπτωση κατά την οποία ενδέχεται να υπάρξει κώλυμα ή σύγκρουση συμφέροντος, το μέλος το δηλώνει και δεν συμμετέχει στην εξέταση του παραπόνου.

(στ) Ο πρόεδρος ή ο προεδρεύων Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων έχει δεύτερη ή νικώσα ψήφο.

(3) Κάθε Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων εδρεύει στο μεγαλύτερο δημόσιο νοσηλευτήριο της επαρχίας στην οποία διορίζεται.

(4) Ο Συνήγορος του Ασθενή παρέχει υπηρεσίες γραμματείας και όλες τις διευκολύνσεις για εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία κάθε Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων.

(5) Κάθε Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων εξετάζει το ενώπιόν της παραπεμφθέν παράπονο ή καταγγελία χωρίς καθυστέρηση και αποφασίζει επί αυτού εντός εύλογου χρονικού διαστήματος και όχι αργότερα από ένα (1) μήνα από την παραπομπή του παραπόνου για εξέταση.

(6)(α) Η απόφαση Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων κοινοποιείται αμέσως στον ασθενή και στον επηρεαζόμενο παροχέα υπηρεσιών υγείας, ο οποίος την λαμβάνει σοβαρά υπόψη και καταβάλλει κάθε προσπάθεια να την εφαρμόσει με καλή πίστη.

(β) Σε περίπτωση κατά την οποία ο παροχέας υπηρεσιών υγείας ή/και ο ασθενής διαφωνεί με την απόφαση Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων, αποστέλλει γραπτώς την αιτιολογημένη διαφωνία του σε αυτήν, με κοινοποίηση στον Συνήγορο του Ασθενή, και η Επιτροπή τη λαμβάνει υπόψη.

(7) Τα μέλη Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων λαμβάνουν αποζημίωση όπως ορίζεται από το Υπουργικό Συμβούλιο, η οποία καταβάλλεται από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας.

(8) Κάθε Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων τηρεί την αρχή της εμπιστευτικότητας σε σχέση με τα πρακτικά των συνεδριών της, το προπαρασκευαστικό υλικό για τις συνεδρίες της που υποβάλλεται ενώπιόν της και τα πορίσματα των συνεδριών της.

(9) Σε περίπτωση κατά την οποία Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων κρίνει ότι υπάρχει εκ πρώτης όψεως υπόθεση για λήψη πειθαρχικών μέτρων ενημερώνει σχετικά τον παροχέα υπηρεσιών υγείας στον οποίο αφορά το παράπονο και το αρμόδιο επαγγελματικό σώμα και/ή η αρχή, ανάλογα με την περίπτωση.

(10) Μέλος Επιτροπής Εξέτασης Παραπόνων απέχει από τη διαδικασία λήψης απόφασης όταν ο παροχέας υπηρεσιών υγείας κατά του οποίου υποβλήθηκε το υπό εξέταση από την επιτροπή παράπονο ανήκει στην ίδια επαγγελματική ομάδα.

Υποχρέωση
ενημέρωσης
του ασθενούς
για την άσκηση
παραπόνου.

24.-(1) Κάθε παροχέας υπηρεσιών υγείας αναρτά σε περίοπτο μέρος και/ή ενημερώνει τους ασθενείς για τη διαδικασία άσκησης παραπόνου προς τον Λειτουργό Δικαιωμάτων των Ασθενών και προς την Επιτροπή Εξέτασης Παραπόνων.

(2) Κάθε παροχέας υπηρεσιών υγείας, επιπρόσθετα από τις διατάξεις του εδαφίου (1), αναρτά σε περίοπτο μέρος και/ή ενημερώνει τον ασθενή για το όνομα του Λειτουργού Δικαιωμάτων των Ασθενών και του αναπληρωτή του, που διορίζονται δυνάμει των διατάξεων του εδαφίου (1) του άρθρου 22.».

Τροποποίηση του βασικού νόμου με την προσθήκη του νέου άρθρου 24Α.

21. Ο βασικός νόμος τροποποιείται με την προσθήκη, αμέσως μετά το άρθρο 24, του ακόλουθου νέου άρθρου:

«Υποχρέωση συμμόρφωσης παροχέα υπηρεσιών υγείας.

24Α. Ο παροχέας υπηρεσιών υγείας λαμβάνει όλα τα κατάλληλα μέτρα για να συμμορφωθεί προς τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στον παρόντα Νόμο και καταβάλλει κάθε προσπάθεια για συμμόρφωση με τις εισηγήσεις και συστάσεις του Συνηγόρου του Ασθενή:

Νοείται ότι, σε περίπτωση διαφωνίας ή μη συμμόρφωσης με τις εισηγήσεις και συστάσεις του Συνηγόρου του Ασθενή, ο παροχέας συντάσσει εμπεριστατωμένη αιτιολόγηση για τη μη συμμόρφωση και την υποβάλλει στον Συνήγορο του Ασθενή.».

Κατάργηση του άρθρου 25 του βασικού νόμου.

22. Το άρθρο 25 του βασικού νόμου καταργείται.

Τροποποίηση του άρθρου 26 του βασικού νόμου.

23. Το άρθρο 26 του βασικού νόμου τροποποιείται με την κατάργηση του εδαφίου (2).