

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ**

**2009**

<b>1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ .....</b>	<b>- 1 -</b>
<b>2. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ.....</b>	<b>- 2 -</b>
<b>3. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ.....</b>	<b>- 2 -</b>
<b>4. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΕΞΕΛΙΞΕΩΝ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2009 .....</b>	<b>- 3 -</b>
<b>4.1 Προσωπικοί Ιατροί.....</b>	<b>- 4 -</b>
<b>4.2 Ειδικοί Ιατροί .....</b>	<b>- 5 -</b>
<b>4.3 Οδοντίατροι .....</b>	<b>- 7 -</b>
<b>4.4 Υπηρεσίες Φαρμακευτικής Φροντίδας.....</b>	<b>- 7 -</b>
<b>4.5 Κλινικά και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια .....</b>	<b>- 8 -</b>
<b>4.6 Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας (ΑΕΥ) .....</b>	<b>- 9 -</b>
<b>4.7 Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ) .....</b>	<b>- 11 -</b>
<b>4.8 Υπηρεσία Ασθενοφόρων.....</b>	<b>- 11 -</b>
<b>4.9 Ενδονοσοκομειακή περίθαλψη/νοσηλεία .....</b>	<b>- 12 -</b>
<b>4.10 Χρηματοδότηση του Συστήματος και Σφαιρικός Προϋπολογισμός ....</b>	<b>- 14 -</b>
<b>5. ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΤΟΥ ΓΕΣΥ.....</b>	<b>- 15 -</b>
<b>6. ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ΜΕ ΠΑΡΟΧΕΙΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ .....</b>	<b>- 17 -</b>
<b>7. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ.....</b>	<b>- 18 -</b>
<b>8. ΘΕΜΑΤΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ..</b>	<b>- 18 -</b>
<b>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ .....</b>	<b>- 19 -</b>

---

## 1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

---

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) συστάθηκε με βάση το Νόμο 89(Ι)/2001, ως ανεξάρτητος οργανισμός Δημοσίου Δικαίου για την εφαρμογή ενός σύγχρονου, καθολικού και οικονομικά βιώσιμου συστήματος υγείας στη Δημοκρατία.

Ο Οργανισμός διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο στο οποίο αντιπροσωπεύονται η Κυβέρνηση, οι Εργοδότες, οι Συνδικαλιστικές Οργανώσεις και οι Αυτοτελώς Εργαζόμενοι ως ακολούθως:

Πρόεδρος

Κυριάκος Χριστοφή

Μέλη

Χρίστος Πατσαλίδης	Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Οικονομικών (Αναπληρωτής κ. Ανδρέας Χαραλάμπους)
Γιάννος Παπαδόπουλος	Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Υγείας , Μέλος μέχρι 10/08/2009 (Αναπληρωτής κα Ελισάβετ Κωνσταντίνου)
Στέλλα Καννά Μιχαηλίδου	Αν. Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Υγείας, Μέλος από 11/08/2009 - 01/12/2009
Ανδρούλα Αγρότου	Αντιπρόσωπος της Κυβέρνησης
Διομήδης Διομήδους	Αντιπρόσωπος της Κυβέρνησης
Κώστας Γιωργαλλής	Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων - ΚΕΒΕ
Βύρων Κρανιδιώτης	Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων - ΟΕΒ
Νίκος Μωυσέως	Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων – ΣΕΚ
Σωτήρης Φελλάς	Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων – ΠΕΟ
Γλαύκος Χατζηπέτρου	Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων – ΠΑΣΥΔΥ
Λάρης Βραχίμης	Αντιπρόσωπος Αυτοτελώς Εργαζομένων

Τα χρονοδιαγράμματα για όλους του τομείς της παροχής υπηρεσιών Φροντίδας Υγείας επανεκτιμήθηκαν στη διάρκεια του 2009 και συναποφασίστηκαν μεταξύ του Υπουργείου Υγείας, του Υπουργείου Οικονομικών και του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας.

Σύμφωνα με τα νέα αυτά χρονοδιαγράμματα, η εισαγωγή του ΓεΣΥ προγραμματίστηκε για το δεύτερο εξάμηνο του 2011 με την παροχή των υπηρεσιών υγείας για εξωτερικούς ασθενείς, ενώ η έναρξη της παροχής ενδονοσοκομειακής περίθαλψης καθορίστηκε να γίνει 6–12 μήνες μετά.

## 2. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

---

Κατά τη διάρκεια του 2009 ολοκληρώθηκε η συζήτηση του τροποποιητικού νομοσχεδίου με τίτλο «Νόμος που τροποποιεί τους Περί του Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμους του 2001 μέχρι του 2005» με όλους τους ενδιαφερόμενους φορείς και τα οργανωμένα σύνολα ενώπιον της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Υγείας. Συγκεκριμένα, η Κοινοβουλευτική Επιτροπή αφού εξέτασε όλες τις απόψεις που εκφράστηκαν, προχώρησε στην κατ' άρθρο εξέταση του νομοσχεδίου, στη βάση εγγράφου που ετοίμασε ο Οργανισμός, στο οποίο κωδικοποιήθηκαν και σχολιάστηκαν οι απόψεις που εξέφρασαν τα οργανωμένα σύνολα. Η Επιτροπή αναμένονταν να επανεξετάσει το νομοσχέδιο στις αρχές του 2010 και αφού εξασφάλιζε τις απαραίτητες διευκρινίσεις να το προωθούσε στην ολομέλεια για ψήφιση.

Παράλληλα, ο Οργανισμός άρχισε την ετοιμασία προσχεδίων της δευτερογενούς νομοθεσίας, όπως προβλέπεται από το τροποποιητικό νομοσχέδιο.

## 3. ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ

---

Ο Οργανισμός συνέχισε την ανάπτυξη και τη στελέχωσή του με βάση το Σχέδιο Στρατηγικής, έτσι ώστε με την εφαρμογή του ΓεΣΥ να έχει την κατάλληλη οργανική δομή για να μπορέσει να ανταποκριθεί στις καθοριζόμενες από τον νόμο αρμοδιότητές του.

Συγκεκριμένα, στη διάρκεια του υπό εξέταση έτους, ολοκληρώθηκαν οι σχετικές διαδικασίες και προσλήφθηκαν δύο (2) ανώτεροι λειτουργοί και έξι (6) γραφείς, ενώ αποχώρησαν από τον Οργανισμό ένας (1) λειτουργός και δύο (2) γραφείς. Στο τέλος του 2009, το προσωπικό του Οργανισμού ανέρχονταν σε πενήντα έξι (56) άτομα, σε

σύγκριση με πενήντα ένα (51) άτομα που υπηρετούσαν στο τέλος του 2008, όπως φαίνεται στον πιο κάτω πίνακα:

#### ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ 2009

<b>Τίτλος Θέσης</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>
Γενικός Διευθυντής	1	1
Διευθυντές	4	4
Ανώτεροι Λειτουργοί	12	14
Λειτουργοί	25	24
Γραμματειακοί Λειτουργοί	1	1
Γραφείς	7	11
Κλητήρας	1	1
<b>Σύνολο Προσωπικού<sup>1</sup></b>	<b>51</b>	<b>56</b>

#### 4. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΕΞΕΛΙΞΕΩΝ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2009

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας συνέχισε με εντατικούς ρυθμούς την εφαρμογή του Σχεδίου Στρατηγικής και με γνώμονα το σχεδιασμό ενός οικονομικά βιώσιμου Συστήματος με επίκεντρο τον άνθρωπο, συνέχισε τις διαβουλεύσεις του με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς και τα οργανωμένα σύνολα παροχής υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Οι θεματικές ομάδες εργασίας συνέχισαν, με την καθοδήγηση των Συμβούλων, τις εργασίες τους στη βάση των επιμέρους Σχεδίων Δράσης και των λεπτομερών χρονοδιαγραμμάτων που καθορίστηκαν στα πλαίσια του Σχεδίου Στρατηγικής.

Ενόψει του χρονοδιαγράμματος που καθορίστηκε από κοινού με τα Υπουργεία Υγείας και Οικονομικών για την εφαρμογή του ΓεΣΥ (δεύτερο εξάμηνο 2011) και των καθυστερήσεων που παρουσιάστηκαν σε ορισμένα θέματα (διαδικασία επιλογής Συστήματος Πληροφορικής, Αναδιοργάνωση Κρατικών Νοσηλευτηρίων, κ.λπ.), κρίθηκε αναγκαίος ο επαναπρογραμματισμός της παροχής υπηρεσιών προς τον Οργανισμό από τον Οίκο Συμβούλων McKinsey και των εν γένει δραστηριοτήτων τους. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα την προσωρινή διακοπή της υποστήριξης του Οργανισμού από τους πιο πάνω Συμβούλους τον Μάιο του 2009, η δε

<sup>1</sup> Στο συνολικό αριθμό δεν περιλαμβάνονται οι υπεύθυνοι καθαριότητας.

επαναμετάκλησή τους θα γίνει εάν και εφόσον οι εξελίξεις και η πρόοδος το δικαιολογούν.

Παράλληλα, συστάθηκαν ειδικές ομάδες εργασίας για τους σκοπούς διεξαγωγής του Ανταγωνιστικού Διαλόγου για την εφαρμογή Ολοκληρωμένου Συστήματος Πληροφορικής και άλλων Επιχειρησιακών Λειτουργιών του ΓεΣΥ στις οποίες εμπλέκεται μεγάλος αριθμός προσωπικού του Οργανισμού. Οι ομάδες αυτές καλύπτουν όλα τα θέματα που αφορούν στο Διάλογο όπως διαδικαστικά, νομικά, οικονομικά, τεχνικά και θέματα επιχειρησιακών αναγκών και εξωτερικής ανάθεσης εργασιών (Business Process Outsourcing).

Συγκεκριμένα οι κυριότερες εξελίξεις έχουν ως ακολούθως:

#### **4.1 Προσωπικοί Ιατροί**

Κατά το υπό επισκόπηση έτος η ομάδα εργασίας για τους Προσωπικούς Ιατρούς ετοίμασε τον προκαταρκτικό προϋπολογισμό για τους Προσωπικούς Ιατρούς για ενήλικες και για τους Προσωπικούς Ιατρούς για παιδιά. Ο προκαταρκτικός προϋπολογισμός αναλύθηκε σε τρεις κατηγορίες αποζημίωσης. Την κατηγορία 1 (T1) που αφορά στην κατά κεφαλήν αποζημίωση, την κατηγορία 2 (T2) που αφορά στην αποζημίωση για συγκεκριμένες ιατρικές πράξεις και την κατηγορία 3 (T3) που αφορά στην αποζημίωση στη βάση ειδικών μετρήσιμων κριτήριων. Στη συνέχεια, έγινε επεξεργασία και οριστικοποιήθηκε ο τρόπος με τον οποίο θα αποζημιώνονται οι Προσωπικοί Ιατροί στα πλαίσια του σφαιρικού προϋπολογισμού.

Παράλληλα, η ομάδα εργασίας ολοκλήρωσε τη στρατηγική που θα ακολουθήσει ο Οργανισμός στις διαβουλεύσεις με τους παροχείς υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Συγκεκριμένα, η ομάδα εργασίας εξέτασε και κατέγραψε όλα τα πιθανά θέματα και σημεία που ενδεχομένως να εγερθούν κατά την διάρκεια των διαβουλεύσεων με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) και κατέγραψε την επιχειρηματολογία που θα χρησιμοποιηθεί για την υποστήριξή τους.

Περαιτέρω, πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις με τον ΠΙΣ στις οποίες παρουσιάστηκαν θέματα που αφορούν στην μέθοδο της αποζημίωσης των

Προσωπικών Ιατρών ανά κατηγορία του προκαταρκτικού προϋπολογισμού στα πλαίσια του σφαιρικού προϋπολογισμού, καθώς και τα ελάχιστα κριτήρια για σύναψη συμβολαίου με τον ΟΑΥ.

Κατά την διάρκεια του υπό επισκόπηση έτους συνεχίστηκε ο συντονισμός για την ετοιμασία κατευθυντήριων οδηγιών αντιμετώπισης του διαβήτη, της υπέρτασης, της υπερλιπιδαιμίας και του παιδικού άσθματος. Επιπρόσθετα, έγινε αναλυτικότερη επεξεργασία πτυχών του έγγραφου “Βασικές Αρχές του Θεσμού του Προσωπικού Ιατρού” όπως ο καθορισμός κριτηρίων για ένταξη δικαιούχων στην κατηγορία κατακεκλιμένων δικαιούχων με μόνιμα κινησιακά ή/και νοητικά προβλήματα, προωθήθηκαν τα προληπτικά προγράμματα του Κέντρου Προληπτικής Παιδιατρικής και αναθεωρήθηκε το “Έντυπο Παραπομπής” των Προσωπικών Ιατρών.

Επίσης, η ομάδα εργασίας ασχολήθηκε με την λεπτομερή καταγραφή των διαδικασιών και την ετοιμασία διαγραμμάτων ροής που αφορούν στην εγγραφή, διαγραφή και αλλαγή δικαιούχων στον/από τον κατάλογο των Προσωπικών Ιατρών με βάση τις πρόνοιες της νομοθεσίας.

Σε σχέση με την διαδικασία του Ανταγωνιστικού Διαλόγου η ομάδα εργασίας των Προσωπικών Ιατρών ασχολήθηκε με την προετοιμασία των συναντήσεων μεταξύ του Οργανισμού και των δύο οικονομικών φορέων για τα θέματα που αφορούσαν στην εγγραφή των δικαιούχων στον κατάλογο του Προσωπικού Ιατρού.

#### **4.2 Ειδικοί Ιατροί**

Κατά τη διάρκεια του 2009 έγινε αναθεώρηση του “Εγγράφου Βασικών Αρχών Λειτουργίας του Θεσμού των Ειδικών Ιατρών για Εξωτερικούς Ασθενείς” στα πλαίσια συμφωνημένων αλλαγών με τον ΠΙΣ, ενώ έγινε και περαιτέρω επεξεργασία συγκεκριμένων πτυχών του εγγράφου. Επίσης, η ομάδα εργασίας για τους Ειδικούς Ιατρούς προχώρησε σε οριστικοποίηση των θέσεων του Οργανισμού επί των ανοικτών θεμάτων του Εγγράφου Βασικών Αρχών Λειτουργίας του Θεσμού των Ειδικών Ιατρών στα οποία δεν υπήρξε συμφωνία με τον ΠΙΣ.

Αναφορικά με το θέμα των Ειδικών Ιατρών που εργάζονται σε κλινικά εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα, έγινε μελέτη του τρόπου χειρισμού των κλινικο-εργαστηριακών και εργαστηριακών ειδικοτήτων, όπως και των ειδικοτήτων που στελεχώνουν διαγνωστικά κέντρα στα πλαίσια του ΓεΣΥ και ετοιμάστηκαν δύο προσχέδια που αφορούν στις βασικές αρχές λειτουργίας των ειδικοτήτων αυτών.

Όσον αφορά στους καταλόγους ιατρικών δραστηριοτήτων σημειώνεται ότι έγινε αναθεώρηση των καταλόγων όλων των ειδικοτήτων και αποστάληκαν στον ΠΙΣ για υποβολή θέσεων και σχολίων. Στη συνέχεια έγινε επεξεργασία των σχολίων που υποβλήθηκαν από 18 επιστημονικές εταιρείες του ΠΙΣ.

Παράλληλα, έγινε επεξεργασία και οριστικοποίηση της μεθόδου αποζημίωσης των Ειδικών Ιατρών κυρίως όσον αφορά στην αμοιβή ανά δραστηριότητα (κατηγορία 1). Επίσης καθορίστηκε προκαταρκτικός προϋπολογισμός ανά ειδικότητα μέσω διαφορετικών προσεγγίσεων και δόθηκε η απαραίτητη υποστήριξη προς τους σύμβουλους-αναλογιστές του ΟΑΥ για τη συλλογή και ανάλυση στοιχείων αναφορικά με τη λειτουργία των Ειδικών Ιατρών.

Περαιτέρω, η ομάδα εργασίας προχώρησε στην πραγματοποίηση συναντήσεων με τον ΠΙΣ για επεξήγηση της μεθόδου αποζημίωσης, των βασικών αρχών του σφαιρικού προϋπολογισμού και του μηχανισμού αναπροσαρμογής της τιμής μονάδας μέσω του Μηχανισμού Αναπροσαρμογής της Τιμής Μονάδας (point system), ενώ εντόπισε το φαινόμενο υποαπασχόλησης/υπεραπασχόλησης σε διάφορες Ειδικότητες.

Σε σχέση με την προετοιμασία κατευθυντήριων γραμμών για ασθένειες που χειρίζονται οι Ειδικοί Ιατροί, καθορίστηκε από τη συσταθείσα Συντονιστική Επιτροπή (ΣΕΠ) η διαδικασία που θα ακολουθηθεί. Τέλος, δημιουργήθηκαν πέντε (5) ομάδες εργασίας για την ετοιμασία προσχεδίων Κατευθυντήριων Γραμμών για ασθένειες που διαχειρίζονται Ειδικοί Ιατροί στους κλάδους της Καρδιολογίας, Γαστρεντερολογίας και Πνευμονολογίας/Φυματολογίας.



### **4.3 Οδοντίατροι**

Η αρμόδια ομάδα εργασίας ασχολήθηκε με την ετοιμασία του πρώτου προσχέδιου του εγγράφου Βασικών Αρχών Παροχής Οδοντιατρικών Υπηρεσιών στα πλαίσια του ΓεΣΥ και τη συζήτησή του με το Υπουργείο Υγείας, ενώ πραγματοποίησε και ενημερωτική συνάντηση για καταρχήν ανταλλαγή απόψεων με εκπροσώπους του Παγκύπριου Οδοντιατρικού Συλλόγου.

### **4.4 Υπηρεσίες Φαρμακευτικής Φροντίδας**

Κατά τη διάρκεια του 2009, ολοκληρώθηκε η συζήτηση του Εγγράφου των Βασικών Αρχών Παροχής Υπηρεσιών Φαρμακευτικής Φροντίδας με το Υπουργείο Υγείας και παρουσιάστηκε στο Διοικητικό Συμβούλιο. Κατά την παρουσίαση επεξηγήθηκαν με λεπτομέρεια ο τρόπος αποζημίωσης των φαρμάκων, ο τρόπος συνταγογράφησης από τους ιατρούς στα πλαίσια του ΓεΣΥ, καθώς και οι ευθύνες τους αναφορικά με την ενημέρωση των δικαιούχων, ο τρόπος αποζημίωσης των Φαρμακοποιών κ.α.. Στη συνέχεια, αναθεωρήθηκε το Έγγραφο των Βασικών Αρχών για τις Υπηρεσίες Φαρμακευτικής Φροντίδας ώστε να συνάδει με τις παρατηρήσεις του Δ.Σ. αναφορικά με τις δαπάνες για τα φάρμακα, την αμοιβή των φαρμακοποιών, κ.α..

Ετοιμάστηκε και παρουσιάστηκε στο Δ.Σ. η υφιστάμενη κατάσταση με τις σημαντικότερες προκλήσεις, τη στρατηγική που θα ακολουθηθεί κατά τις διαπραγματεύσεις με τη βιομηχανία φαρμάκων και τους φαρμακοποιούς, καθώς και τα πιο σημαντικά, χρηματοοικονομικά και μη, θέματα διαπραγμάτευσης.

Περαιτέρω, κατά το υπό επισκόπηση έτος, συνεχίστηκε ο καταρτισμός προκαταρκτικού Καταλόγου Εγκεκριμένων Φαρμάκων με βάση το υφιστάμενο κρατικό συνταγολόγιο και τον κατάλογο εγγεγραμμένων φαρμάκων στην κυπριακή αγορά. Κατά τον καταρτισμό λήφθηκαν υπόψη κατάλογοι φαρμάκων των Συστημάτων Υγείας άλλων Κρατών Μελών της ΕΕ, όπως της Δανίας, της Ιταλίας, της Ουγγαρίας και της Γαλλίας. Παράλληλα, άρχισε η κατηγοριοποίηση των φαρμάκων με βάση τη θεραπευτική κατηγορία, έγιναν μελέτες για το ύψος

της αποζημίωσης των Φαρμακοποιών χρησιμοποιώντας διάφορες μεθόδους καθώς και για το ύψος του ποσού συμπληρωμής για τα φάρμακα που δυνατόν να υιοθετηθεί.

Μέλη της ομάδας εργασίας συμμετείχαν στις συναντήσεις του Δικτύου των Αρμοδίων Αρχών για την Τιμολόγηση και την Αποζημίωση των φαρμάκων στα πλαίσια των Συστημάτων Υγείας, στα πλαίσια των προγραμμάτων PPRI (Pharmaceutical Pricing and Reimbursement Information) και PHIS (Pharmaceutical Health Information System).

#### **4.5 Κλινικά και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια**

Κατά τη διάρκεια του 2009 καθορίστηκε ο τρόπος αποζημίωσης των εργαστηρίων με βάση το Μηχανισμό Αναπροσαρμογής της Τιμής Μονάδας (point system) και αναθεωρήθηκε το έγγραφο των Βασικών Αρχών Λειτουργίας των Κλινικών και Εξειδικευμένων Βιοϊατρικών Εργαστηρίων, έτσι ώστε να αποτυπώνεται ο τρόπος αποζημίωσης των εργαστηρίων στη νέα του βάση.

Περαιτέρω, η ομάδα εργασίας ετοίμασε αναλυτικό έγγραφο στο οποίο καταγράφηκαν όλα τα θέματα, χρηματοοικονομικά και μη, τα οποία πιθανόν να αποτελέσουν αντικείμενο συζήτησης κατά τις διαβουλεύσεις του Οργανισμού με τους αρμόδιους επαγγελματικούς Συνδέσμους. Επίσης, η ομάδα εργασίας εκπόνησε και τη στρατηγική που θα ακολουθεί στις διαβουλεύσεις με τους εκπροσώπους των Κλινικών και Εξειδικευμένων Βιοϊατρικών Εργαστηρίων με σκοπό την επίτευξη συμφωνίας επί του εγγράφου πολιτικής και τον καθορισμό του προκαταρκτικού προϋπολογισμού.

Ακολούθως το αναθεωρημένο έγγραφο των Βασικών Αρχών, αφού στάλθηκε στο Υπουργείο Υγείας για σχόλια, παρουσιάστηκε σε όλους τους αρμόδιους φορείς<sup>2</sup> και άρχισαν οι διαβουλεύσεις με αυτούς για τη συζήτηση των σχολίων και των παρατηρήσεών τους, με σκοπό την οριστικοποίησή του. Συζητήθηκε επίσης με

---

<sup>2</sup> **Αρμόδιοι φορείς:** Υπουργείο Υγείας, Σύνδεσμος Διευθυντών Κλινικών Εργαστηρίων Βιοϊατρικών και Κλινικών Εργαστηριακών Επιστημόνων, Παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος, Ινστιτούτο Νευρολογίας και Γενετικής Κύπρου, Καραϊσκάκειο Ίδρυμα, Παρασκευαστήριο Χειρουργικό και Μεταμοσχευτικό Κέντρο, Κέντρο Προληπτικής Παιδιατρικής

τους αρμόδιους φορείς ο ενιαίος κατάλογος εργαστηριακών εξετάσεων ο οποίος βρίσκεται στο τελικό στάδιο της ολοκλήρωσης του και περιλαμβάνει τις συμβατικές κλινικές εργαστηριακές και τις εξειδικευμένες βιοϊατρικές εξετάσεις.

Παράλληλα παρουσιάστηκε και συζητήθηκε με τους αρμόδιους φορείς το θέμα «Σφαιρικός Προϋπολογισμός και Τρόπος Αμοιβής των Κλινικών και Εξειδικευμένων Εργαστηρίων στα πλαίσια της εφαρμογής του Γενικού Συστήματος Υγείας» και επεξηγήθηκε ο τρόπος αποζημίωσής τους, με βάση το Μηχανισμό Αναπροσαρμογής της Τιμής Μονάδας.

Εξάλλου, η ομάδα εργασίας υπολόγισε το ύψος του προκαταρκτικού προϋπολογισμού για τις συμβατικές κλινικές εργαστηριακές εξετάσεις και του προϋπολογισμού για τις εξειδικευμένες βιοϊατρικές εξετάσεις και τα αποτελέσματα αυτά αξιολογήθηκαν σε σύγκριση με τα προκαταρκτικά αποτελέσματα της αναλογιστικής μελέτης.

Τέλος, ετοιμάστηκε μοντέλο υπολογισμού του ύψους της πιθανής καταβολής συμπληρωμής για τις συμβατικές κλινικές εργαστηριακές εξετάσεις και καθορίστηκε ο αριθμός των κατηγοριών συμπληρωμής που τυχόν θα εφαρμοστούν.

#### **4.6 Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας (ΑΕΥ) <sup>3</sup>**

Η αρμόδια ομάδα εργασίας συνέλεξε και ανέλυσε δεδομένα από την Κύπρο και άλλες χώρες αναφοράς και προετοίμασε σενάρια, με σκοπό τον καθορισμό του προκαταρκτικού προϋπολογισμού για τους ΑΕΥ στα πλαίσια του ΓεΣΥ. Τα αποτελέσματα των σεναρίων αναλύθηκαν και εξετάστηκαν σε σύγκριση με τα προκαταρκτικά αποτελέσματα της αναλογιστικής μελέτης. Στη βάση των αποτελεσμάτων αυτών, η ομάδα κατέγραψε τα χρηματοοικονομικά και μη, θέματα που ενδεχομένως θα εγερθούν κατά τη διάρκεια των διαβουλεύσεων μεταξύ τους οικείου επαγγελματικούς Συνδέσμους των ΑΕΥ και διαμόρφωσε την

---

<sup>3</sup> Οι Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας που θα καλύπτονται από το ΓεΣΥ είναι: Νοσηλευτές και Μαίες, Κλινικοί Διαιτολόγοι, Εργοθεραπευτές, Φυσιοθεραπευτές, Κλινικοί Ψυχολόγοι και Λογοπαθολόγοι.

επιχειρηματολογία που θα χρησιμοποιηθεί για την ενίσχυση των θέσεων του ΟΑΥ στις διαβουλεύσεις.

Στη συνέχεια, η ομάδα εργασίας σχεδίασε τη στρατηγική που θα ακολουθήσει κατά τη διάρκεια των διαβουλεύσεων αυτών, με σκοπό την επίτευξη συμφωνίας επί του Εγγράφου των Βασικών Αρχών του Σχεδίου για τους ΑΕΥ.

Εφαρμόζοντας τη στρατηγική αυτή, η ομάδα εργασίας προχώρησε σε χωριστές διαβουλεύσεις και σχολίασε τις υφιστάμενες νομοθεσίες που ρυθμίζουν τη λειτουργία των ΑΕΥ, τις αδυναμίες, καθώς και τα μέτρα που τροχοδρομούνται για την αντιμετώπιση των αδυναμιών αυτών, τις υπηρεσίες ΑΕΥ που θα καλύπτονται στα πλαίσια του ΓεΣΥ, το μέγιστο ετήσιο αριθμό συνεδριών για κάθε δικαιούχο για τις υπηρεσίες ΑΕΥ που θα αποζημιώνονται από τον ΟΑΥ, τη διαμόρφωση του καταλόγου δραστηριοτήτων για τους ΑΕΥ, τις ελάχιστες απαιτήσεις για τη σύναψη και ανανέωση συμβολαίου μεταξύ ΟΑΥ και ΑΕΥ και τέλος τη μέθοδο αποζημίωσης.

Στη διάρκεια των διαβουλεύσεων με τους οικείους Συνδέσμους, εντοπίστηκαν και καταγράφηκαν οι πιθανές επιπτώσεις στη λειτουργία του θεσμού με τη σταδιακή εφαρμογή του ΓεΣΥ, ούτως ώστε ενδεχόμενα προβλήματα να αντιμετωπιστούν έγκαιρα. Επιπλέον, έγινε παρουσίαση και επεξηγήθηκε σ' αυτούς η αρχή του σφαιρικού προϋπολογισμού, καθώς και ο τρόπος αποζημίωσης των ΑΕΥ στη βάση του Μηχανισμού Αναπροσαρμογής της Τιμής Μονάδας.

Το έγγραφο των Βασικών Αρχών του Σχεδίου για τους Άλλους Επαγγελματίες Υγείας παρουσιάστηκε στο Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού και ακολούθησε συζήτηση κατά την οποία διατυπώθηκαν σχόλια και παρατηρήσεις. Παράλληλα το έγγραφο στάλθηκε και στο Υπουργείο Υγείας για σχόλια και παρατηρήσεις με σκοπό την οριστικοποίησή του.

Τέλος, εξετάστηκε η παρούσα κατάσταση στην Κύπρο σχετικά με το θέμα της ιατρικής αποκατάστασης με τη διενέργεια σχετικής έρευνας για τις υφιστάμενες υποδομές στην αγορά και πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις με σκοπό την καταγραφή και ώθηση των αναγκαίων ενεργειών από τον ΟΑΥ για την ομαλή ένταξη των υπηρεσιών αποκατάστασης στο ΓεΣΥ.

#### **4.7 Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ)**

Κατά το 2009 οριστικοποιήθηκαν οι κατάλογοι των περιπτώσεων που θα εμπίπτουν στο κάθε «επίπεδο φροντίδας» για σκοπούς αποζημίωσης των ΤΑΕΠ, βάσει των εισηγήσεων της Ειδικής Επιτροπής που συστάθηκε για το σκοπό αυτό. Παράλληλα, ολοκληρώθηκε η συλλογή και ανάλυση δεδομένων και στοιχείων που αφορούν στο σύστημα αποζημίωσης των ΤΑΕΠ και ετοιμάστηκαν σχετικά οικονομικά σενάρια στα πλαίσια της προετοιμασίας της αρμόδιας ομάδας εργασίας για τις διαπραγματεύσεις που θα διεξαχθούν με τους παροχείς. Επίσης, δημιουργήθηκε εργαλείο προσομοίωσης για τη δοκιμή των σεναρίων όσον αφορά στην ετοιμασία στρατηγικής για τις διαπραγματεύσεις σε οικονομικά θέματα.

Επιπλέον, εκπονήθηκε και εγκρίθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο ολοκληρωμένη στρατηγική για τη διεξαγωγή των διαπραγματεύσεων τόσο για τα χρηματοοικονομικά όσο και για άλλα θέματα και ολοκληρώθηκαν και ελέγχθησαν από τη Νομική Υπηρεσία του Κράτους τα προσχέδια των Κανονισμών που αφορούν στα ΤΑΕΠ. Στο μεταξύ εγκαινιάσθηκε η διαδικασία των διαπραγματεύσεων με τους παροχείς με την πραγματοποίηση της πρώτης ενημερωτικής συνάντησης κατά την οποία υπήρξε ομοφωνία όσον αφορά στο πλαίσιο των διαπραγματεύσεων.

#### **4.8 Υπηρεσία Ασθενοφόρων**

Κατά την υπό επισκόπηση περίοδο έγινε παρουσίαση στο Συμβούλιο και εγκρίθηκε το Έγγραφο των Βασικών Αρχών Λειτουργίας της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων. Επίσης, ολοκληρώθηκε η συλλογή και ανάλυση δεδομένων και στοιχείων που αφορούν στο σύστημα αποζημίωσης της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων και ετοιμάστηκαν σχετικά οικονομικά μοντέλα/σενάρια στα πλαίσια της προετοιμασίας της ομάδας εργασίας για τις διαπραγματεύσεις με τους παροχείς.

Περαιτέρω, δημιουργήθηκε εργαλείο προσομοίωσης για δοκιμή σεναρίων όσον αφορά στην ετοιμασία στρατηγικής για τις διαπραγματεύσεις τόσο για χρηματοοικονομικά όσο και για άλλα θέματα.

#### **4.9 Ενδονοσοκομειακή περιθαλψη/νοσηλεία**

Ο Οργανισμός προχώρησε στις αναγκαίες διαβουλεύσεις με το Γερμανικό Οργανισμό InEK που είναι και ο ιδιοκτήτης των δικαιωμάτων του Γερμανικού καταλόγου των DRGs (Ομάδες Συγγενών Διαγνώσεων). Μετά την τελική έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΟΑΥ, το σχετικό συμβόλαιο διάρκειας τριών χρόνων υπογράφηκε στις 9 Οκτωβρίου του 2009.

Η υλοποίηση του έργου της εφαρμογής των DRGs άρχισε στις αρχές Νοεμβρίου με την αποτύπωση της υφιστάμενης κατάστασης στα νοσηλευτήρια της Κύπρου όσον αφορά στη συλλογή στοιχείων (διαδικασίες, συστήματα, πρότυπα, ποιότητα, προσωπικό κ.λπ). Για το σκοπό αυτό, ομάδα αποτελούμενη από τους Γερμανούς συμβούλους και αρμόδιους λειτουργούς του ΟΑΥ πραγματοποίησε επισκέψεις σε αριθμό νοσηλευτηρίων τόσο του ιδιωτικού (6) όσο και του δημόσιου (4) τομέα. Πραγματοποιήθηκαν επίσης επισκέψεις στο Υπουργείο Υγείας και στα γραφεία της Στατιστικής Υπηρεσίας για ενημέρωση αναφορικά με το υφιστάμενο επίπεδο κωδικοποίησης. Στη συνέχεια ως αποτέλεσμα των επισκέψεων αποφασίστηκαν τα πέντε νοσοκομεία τα οποία θα συμμετάσχουν στην πιλοτική εφαρμογή των DRGs τα οποία είναι:

- Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας
- Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου
- Απολλώνειο Ιδιωτικό Νοσοκομείο - Λευκωσία
- Πολυκλινική Υγεία- Λεμεσός
- Κλινική Παπαγεωργίου & Παπαπέτρου- Λευκωσία

Ζητήθηκαν και εξασφαλίστηκαν δικαιώματα χρήσης του καταλόγου κλινικών διαδικασιών (ICD-9 CM) από τον οργανισμό “Centers for Medicare and Medicaid Services” των Η.Π.Α. Επίσης ζητήθηκαν δικαιώματα χρήσης του ICD-10 αλλά τελικά το Υπουργείο Υγείας αποφάσισε να επεκτείνει την ήδη υπάρχουσα

συμφωνία που έχει με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO) για να καλύψει και τις ανάγκες του ΟΑΥ.

Ολοκληρώθηκε το προσχέδιο εγγράφου πολιτικής σχετικά με τις Βασικές Αρχές Λειτουργίας της Ενδονοσοκομειακής Περίθαλψης και στάλθηκε στο Υπουργείο Υγείας, στον ΠΙΣ και στον Παγκύπριο Σύνδεσμο Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (ΠΑΣΙΝ) για σχόλια. Παρουσιάστηκε και συζητήθηκε με εκπροσώπους του Υπουργείου Υγείας, του ΠΑΣΙΝ και του ΠΙΣ προσχέδιο εγγράφου πολιτικής σχετικά με τις Βασικές Αρχές Λειτουργίας για την Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη με στόχο την οριστικοποίηση του εγγράφου πολιτικής.

Παράλληλα έγιναν τα ακόλουθα:

(α) Συλλέχθηκαν και αναλύθηκαν στοιχεία σχετικά με τους συνολικούς ετήσιους αριθμούς περιστατικών ανά ειδικότητα/τύπο επέμβασης (τόσο στο δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα) για σκοπούς διαφόρων εκτιμήσεων.

(β) Μελετήθηκε η νομοθεσία που διέπει τη λειτουργία των νοσηλευτηρίων και αφού διαπιστώθηκε ότι πιθανό να προκύψει πρόβλημα όσον αφορά στην ίση μεταχείριση των ιδιωτικών και δημοσίων νοσηλευτηρίων με την εφαρμογή του ΓεΣΥ, ετοιμάστηκε και στάλθηκε σχετική επιστολή προς το Υπουργείο Υγείας για να ληφθούν οι σχετικές ενέργειες ώστε είτε να συμπεριληφθούν και τα δημόσια νοσηλευτήρια στην υφιστάμενη νομοθεσία ή να γίνει νέα ειδική νομοθεσία.

(γ) Μελετήθηκαν τα υφιστάμενα κριτήρια και συμβάσεις με νοσηλευτήρια για αποστολή ασθενών στο εξωτερικό και πιθανές αλλαγές που πρέπει να γίνουν λαμβάνοντας υπόψη την Ευρωπαϊκή Οδηγία για τη Διασυνοριακή Περίθαλψη.

(δ) Παρουσιάστηκε και συζητήθηκε με εκπροσώπους του Υπουργείου Υγείας, του ΠΑΣΙΝ και του ΠΙΣ η φιλοσοφία και οι λεπτομέρειες του συστήματος DRGs που θα υιοθετηθεί στα πλαίσια λειτουργίας του ΓεΣΥ για σκοπούς ενημέρωσης τους σε σχέση με την αναμενόμενη συμβολή τους στην όλη προσπάθεια εφαρμογής του συστήματος και

(ε) Ετοιμάστηκε προσχέδιο εγγράφου για αντιμετώπιση, πρόληψη και καταστολή της πιθανής κατάχρησης του Συστήματος στον τομέα της ενδονοσοκομειακής περίθαλψης στα πλαίσια του ΓεΣΥ.

Τέλος, η ομάδα εργασίας για την ενδονοσοκομειακή περίθαλψη/νοσηλεία συμμετείχε στις διαδικασίες διεξαγωγής του ανταγωνιστικού διαλόγου για το Σύστημα Πληροφορικής του ΓεΣΥ.

#### **4.10 Χρηματοδότηση του Συστήματος και Σφαιρικός Προϋπολογισμός**

Συνεχίστηκαν οι εργασίες για την κοστολόγηση του ΓεΣΥ και πιο συγκεκριμένα σε σχέση με την ανάλυση δεδομένων, την εξεύρεση ποσοτικών στοιχείων για τις υπηρεσίες που θα παρέχονται και την επεξεργασία πιθανών σεναρίων.

Στα πλαίσια της αναλογιστικής μελέτης δοκιμάστηκε και ελέγχτηκε το μοντέλο πρόβλεψης εσόδων και εξόδων του ΓεΣΥ. Ετοιμάστηκαν και στάλθηκαν διευκρινιστικές ερωτήσεις στους αναλογιστές όσον αφορά στις βασικές παραμέτρους του μοντέλου.

Επιπρόσθετα, έγινε προετοιμασία σε θέματα χρηματοοικονομικής φύσεως σε ό,τι αφορά στις διαπραγματεύσεις με τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας. Στα πλαίσια αυτά, έγινε επεξεργασία και έλεγχος διαφόρων υποθέσεων για την κατανομή του προϋπολογισμού στις επιμέρους κατηγορίες/ειδικότητες παροχών φροντίδας υγείας. Πραγματοποιήθηκαν έλεγχοι λογικότητας στα αποτελέσματα της κατανομής. Ταυτόχρονα, έγιναν συναντήσεις εντός του Οργανισμού με άλλες ομάδες εργασίας για συζήτηση θεμάτων που αφορούν στη χρηματοοικονομική διαχείριση και στον τρόπο αποζημίωσης των παροχών. Επίσης εντοπίστηκαν εκκρεμότητες που αφορούν θέματα χρηματοοικονομικής φύσεως, ώστε να αποτελέσουν βάση για συζήτηση και λήψη σχετικών αποφάσεων.

Ετοιμάστηκαν εκθέσεις, αναφορικά με τις βασικές αρχές του Σφαιρικού Προϋπολογισμού και έγιναν παρουσιάσεις στο Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού, στη Βουλή των Αντιπροσώπων, στον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, στους Συνδέσμους/Εκπροσώπους των Κλινικών και Εξειδικευμένων



Βιοϊατρικών Εργαστηρίων, στους Συνδέσμους/Συλλόγους των Άλλων Επαγγελματιών Υγείας και στις Εταιρείες Ρευματολογίας, Καρδιολογίας και Ωτορινολαρυγγολογίας.

Εξετάστηκαν επίσης οι θέσεις των οργανωμένων συνόλων επί του νομοσχεδίου που κατατέθηκε στη Βουλή που αφορά στην αναθεώρηση του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου. Εξάλλου, στα πλαίσια αυτά έγινε μελέτη των νόμων και κανονισμών των Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Εσωτερικών Προσόδων κ.λπ.

Στα πλαίσια της προετοιμασίας για τη συλλογή των εισφορών του ΓεΣΥ από τις υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων κ.λπ, όπως προβλέπεται από τη σχετική νομοθεσία, έγινε σειρά συναντήσεων με τις εν λόγω Υπηρεσίες και ετοιμάστηκε προσχέδιο εγγράφου προσφοράς για τη μίσθωση υπηρεσιών εξωτερικού συμβούλου για την ετοιμασία κανονισμών. Παράλληλα έχει ετοιμασθεί έγγραφο πολιτικής σχετικά με τις 'Βασικές Αρχές Πρόληψης και Εντοπισμού της Κατάχρησης και άλλων Παραβάσεων στο ΓεΣΥ' στο οποίο περιλαμβάνονται:

- Πιθανές καταχρήσεις μέσα στα πλαίσια του ΓεΣΥ, οι οποίες κατηγοριοποιούνται σε μορφές κατάχρησης από παροχείς, από δικαιούχους κ.λπ.
- Μέτρα για εντοπισμό της κατάχρησης
- Μέτρα για πρόληψη της κατάχρησης

Επιπρόσθετα, κατά την περίοδο αυτή, η ομάδα εργασίας ασχολήθηκε με τις ανάγκες του ανταγωνιστικού διαλόγου για το Σύστημα Πληροφορικής του ΓεΣΥ με ενεργό συμμετοχή και ετοιμασία διαφόρων σχετικών εγγράφων.

## 5. ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΤΟΥ ΓΕΣΥ

---

Το 2009 συνεχίστηκε μέσω της διαδικασίας του Ανταγωνιστικού Διαλόγου ο διαγωνισμός για την Ανάπτυξη, Υλοποίηση, Λειτουργία και Υποστήριξη μιας

Συνολικής Λύσης για το Σύστημα Πληροφορικής και άλλων Επιχειρησιακών Διαδικασιών του Γενικού Συστήματος Υγείας στην Κύπρο.

Συγκεκριμένα, κατόπιν απόφασης της Αναθεωρητικής Αρχής Προσφορών στην Ιεραρχική Προσφυγή με Αρ: 40/2008 τον Νοέμβριο του 2008, η διαδικασία του Ανταγωνιστικού Διαλόγου συνεχίστηκε με την κατάλληλη αναθεώρηση του εγγράφου «Πρόσκληση για Συμμετοχή-ITP». Το Μάρτιο του 2009 καταχωρήθηκε νέα Ιεραρχική Προσφυγή με Αρ.23/2009 επί του αναθεωρημένου εγγράφου, βάσει της οποίας η διαδικασία αναστάληκε μέχρι τις 28 Ιουλίου του 2009 που η Αναθεωρητική Αρχή με απόφαση της απέρριψε την προσφυγή, δικαιώνοντας τις θέσεις του Οργανισμού.

Ακολούθως η διαδικασία του Ανταγωνιστικού Διαλόγου συνεχίστηκε με τους δύο οικονομικούς φορείς που πληρούσαν του όρους του εγγράφου «Πρόσκληση για Συμμετοχή» με τους οποίους άρχισε το Διάλογο στις 23 Σεπτεμβρίου του 2009. Μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2009 πραγματοποιήθηκαν τριάντα τέσσερις (34) παράλληλες συναντήσεις με τους δύο οικονομικούς φορείς κατά τις οποίες συζητήθηκαν διάφορες θεματικές ενότητες. Οι συναντήσεις επικεντρώθηκαν κυρίως στις επιχειρησιακές και τεχνικές απαιτήσεις, στις νομικές/συμβατικές υποχρεώσεις και στις προϋποθέσεις που αφορούν στην Εξωτερική Ανάθεση Επιχειρησιακών Διαδικασιών (Business Process Outsourcing). Επίσης συλλέχθηκε μεγάλος όγκος πληροφοριών οι οποίες αναλύονται από τις ομάδες εργασίας για να εξακριβωθούν τα κενά των προτεινόμενων λύσεων, οι ανάγκες του Οργανισμού και οι άλλες λεπτομέρειες που θα αποτελέσουν τη βάση για την ετοιμασία του εγγράφου Προσφοράς. Ο διάλογος θα συνεχιστεί και αναμένεται να είναι διεξοδικός, ούτως ώστε να καθοριστούν ρεαλιστικές προδιαγραφές για τις ανάγκες του Οργανισμού που ως αποτέλεσμα θα οδηγήσουν σε λειτουργικές αλλά και οικονομικά συμφέρουσες λύσεις.

Η έκδοση των όρων προσφοράς και η κατακύρωσή της αναμένεται να γίνουν το 2010.

Κατά τη διαδικασία του Ανταγωνιστικού Διαλόγου ο Οργανισμός υποστηρίζεται από Επιχειρησιακούς Συμβούλους του Οίκου Deloitte και Νομικούς Συμβούλους του Οίκου Freshfields.

## 6. ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ΜΕ ΠΑΡΟΧΕΙΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

---

Ο Οργανισμός ολοκλήρωσε τη χάραξη της στρατηγικής για τις διαβουλεύσεις με τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας, οι οποίες άρχισαν και συνεχίστηκαν καθ' όλη τη διάρκεια του 2009.

Κατά το διάστημα αυτό, συζητήθηκαν μεταξύ άλλων, οι παρεχόμενες υπηρεσίες ανά κατηγορία παροχέα, η μέθοδος και οι βασικές αρχές λειτουργίας του σφαιρικού προϋπολογισμού, τα ελάχιστα προαπαιτούμενα κριτήρια για σύναψη και ανανέωση συμβολαίου με τον ΟΑΥ, καθώς και ο μηχανισμός μέτρησης της απόδοσης του καθενός.

Οι διαβουλεύσεις θα συνεχιστούν μέσα στο 2010 με σκοπό να συμφωνηθούν μεταξύ άλλων, οι προϋπολογισμοί για τις παρεχόμενες υπηρεσίες ανά κατηγορία παροχέα.

## 7. ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

---

Ο Οργανισμός προκήρυξε τον Οκτώβριο του 2009 διαγωνισμό για την παροχή υπηρεσιών αναφορικά με τη στρατηγική επικοινωνίας του ΟΑΥ για την εφαρμογή του Γενικού Συστήματος Υγείας στην Κύπρο. Το Δεκέμβριο του 2009 οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς υπέβαλαν τις προσφορές τους. Η διαδικασία αξιολόγησης των προσφορών βρίσκεται σε εξέλιξη.

## 8. ΘΕΜΑΤΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

---

Ο Οργανισμός ετοίμασε προσχέδιο εγγράφου στο οποίο καταγράφονται οι βασικές αρχές για την εγγραφή των δικαιούχων στο Σύστημα.

Επίσης, κατέγραψε στη βάση του άρθρου 54 του τροποποιητικού νομοσχεδίου και των κατευθυντηρίων γραμμών που έχουν συμφωνηθεί με την Επίτροπο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, τις ενέργειες που πρέπει να προωθηθούν, έτσι ώστε η εφαρμογή και λειτουργία του ΓεΣΥ να συνάδει με τη νομοθεσία περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Περαιτέρω, ο Οργανισμός σχεδίασε το πλαίσιο διαχείρισης παραπόνων κι ετοίμασε σχετικό έγγραφο που αφορά στις βασικές αρχές που διέπουν τις διαδικασίες διαχείρισης παραπόνων.

Παράλληλα ο Οργανισμός συνέχισε την επεξεργασία πρότασης για την ανάπτυξη ενός πλαισίου Διαχείρισης της Προστασίας Δεδομένων, το οποίο θα πληροί τόσο τις πρόνοιες της σχετικής νομοθεσίας όσο και τις απαιτήσεις διεθνών προτύπων και βέλτιστων πρακτικών.



# **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΜΗ ΕΛΕΓΜΕΝΕΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ  
31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2009**

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

---

	Σελίδα
Λογαριασμός Αποτελεσμάτων .....	22
Ισολογισμός .....	23
Κατάσταση Ταμειακής Ροής .....	24
Σημειώσεις .....	25 - 30

## **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

---

Πρόεδρος

Κυριάκος Χριστοφή

Μέλη

Χρίστος Πατσαλίδης	Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Οικονομικών (Αναπληρωτής ο κ. Ανδρέας Χαραλάμπους)
Γιάννος Παπαδόπουλος	Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Υγείας , Μέλος μέχρι 10/08/2009 (Αναπληρωτής η κα Ελισάβετ Κωνσταντίνου)
Στέλλα Καννά Μιχαηλίδου	Αναπληρωτής Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Υγείας, Μέλος από 11/08/2009 - 01/12/2009
Ανδρούλα Αγρότου	Αντιπρόσωπος της Κυβέρνησης
Διομήδης Διομήδους	Αντιπρόσωπος Κυβέρνησης
Κώστας Γιωργαλλής	Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων - ΚΕΒΕ
Βύρων Κρανιδιώτης	Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων - ΟΕΒ
Νίκος Μωυσέως	Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων - ΣΕΚ
Σωτήρης Φελλάς	Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων - ΠΕΟ
Γλαύκος Χατζηπέτρου	Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων - ΠΑΣΥΔΥ
Λάρης Βραχίμης	Αντιπρόσωπος Αυτοτελώς Εργαζομένων

### **Κατά την Υπογραφή των Οικονομικών Καταστάσεων**

Κυριάκος Χριστοφή – Πρόεδρος

Διονύσιος Μαυρονικόλας – Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Υγείας από 15/03/2010

Χρίστος Πατσαλίδης – Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Οικονομικών, Μέλος

Ανδρούλλα Αγρότου - Αντιπρόσωπος της Κυβέρνησης, Μέλος

Διομήδης Διομήδους – Αντιπρόσωπος της Κυβέρνησης, Μέλος

Βύρων Κρανιδιώτης – Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων, ΟΕΒ, Μέλος

Κώστας Γεωργαλλής – Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων, ΚΕΒΕ, Μέλος

Γλαύκος Χατζηπέτρου – Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων, ΠΑΣΥΔΥ, Μέλος

Νίκος Μωυσέως – Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων, ΣΕΚ, Μέλος

Σωτήρης Φελλάς – Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων, ΠΕΟ, Μέλος

Λάρης Βραχίμης – Αντιπρόσωπος Αυτοτελών Εργαζομένων, Μέλος

### **ΓΕΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**

Ανδρέας Δημητριάδης

### **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

Κλήμεντος 9, 2<sup>ος</sup> όροφος

T.K. 26765

1641 Λευκωσία

### **ΕΛΕΓΚΤΕΣ**

Γενικός Ελεγκτής της Κυπριακής Δημοκρατίας

## ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ ΠΟΥ ΕΛΗΞΕ ΣΤΙΣ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2009

---

	<u>Σημ.</u>	<u>2009</u>	<u>2008</u>
		€	€
Έσοδα	5	<b>4.951.554</b>	12.167.675
Κόστος υπηρεσιών	6	<b>(4.902.282)</b>	(6.394.307)
Μικτό πλεόνασμα		<b>49.272</b>	5.773.368
Έξοδα διοίκησης	7	<b>(432.075)</b>	(406.195)
<b>(Έλλειμμα) / Πλεόνασμα από εργασίες</b>		<b>(382.803)</b>	5.367.173
Χρηματοδοτικά έσοδα-καθαρά	8	<b>256.849</b>	88.501
Φορολογία		<b>(35.250)</b>	(16.001)
<b>(Έλλειμμα) / Πλεόνασμα έτους</b>		<b>(161.204)</b>	5.439.673

Οι σημειώσεις στις σελίδες 25-30 αποτελούν αναπόσπαστο μέρος των οικονομικών καταστάσεων.



## ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ 31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2009

	Σημ.	<u>2009</u> €	<u>2008</u> €
<b>Περιουσιακά στοιχεία</b>			
<b>Μη κυκλοφορούντα περιουσιακά στοιχεία</b>	9	<u>245.920</u>	<u>197.474</u>
<b>Κυκλοφορούντα περιουσιακά στοιχεία</b>			
Χρεώστες	10	28.426	43.912
Τράπεζα και Μετρητά		<u>6.350.746</u>	<u>6.541.090</u>
		<u>6.379.172</u>	<u>6.585.002</u>
<b>Σύνολο περιουσιακών στοιχείων</b>		<u><u>6.625.092</u></u>	<u><u>6.782.476</u></u>
<b>Αποθεματικά και υποχρεώσεις</b>			
Αποθεματικά	14	6.181.981	6.343.185
Αναβαλλόμενα Έσοδα	13	<u>248.451</u>	<u>200.005</u>
		<u>6.430.432</u>	<u>6.543.190</u>
<b>Μακροπρόθεσμες υποχρεώσεις</b>			
Υποχρεώσεις για σχέδιο συνταξιοδότησης	17	<u>97.788</u>	<u>78.646</u>
<b>Βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις</b>			
Πιστωτές	11	96.872	32.529
Φ.Π.Α. οφειλόμενο	12	<u>-</u>	<u>128.111</u>
		<u>96.872</u>	<u>160.640</u>
<b>Σύνολο Υποχρεώσεων</b>		<u><u>194.660</u></u>	<u><u>239.286</u></u>
<b>Σύνολο αποθεματικών και υποχρεώσεων</b>		<u><u>6.625.092</u></u>	<u><u>6.782.476</u></u>

Στις ..... το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας ενέκρινε αυτές τις οικονομικές καταστάσεις.

.....  
Κυριάκος Χριστοφή  
Πρόεδρος

.....  
Ανδρέας Δημητριάδης  
Γενικός Διευθυντής

Ημερομηνία Υπογραφής .....

Οι σημειώσεις στις σελίδες 25-30 αποτελούν αναπόσπαστο μέρος των οικονομικών καταστάσεων.

## ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΡΟΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ ΠΟΥ ΕΛΗΞΕ ΤΗΝ 31<sup>η</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2009

	<u>Σημ.</u>	<u>2009</u> €	<u>2008</u> €
<b>Ροή μετρητών από εργασίες</b>			
(Έλλειμμα)/πλεόνασμα έτους		<b>(161.204)</b>	5.439.673
Αναπροσαρμογές για:			
-Αποσβέσεις	9	<b>88.531</b>	62.670
-Αναβαλλόμενα Έσοδα	5	<b>(88.531)</b>	(62.670)
-Πιστωτικοί Τόκοι	8	<b>(263.221)</b>	(94.201)
-Χρεωστικοί Τόκοι	8	<b>6.372</b>	5.700
<b>(Έλλειμμα)/πλεόνασμα από εργασίες πριν τις αλλαγές στο κεφάλαιο κίνησης</b>		<b>(418.053)</b>	5.351.172
Αλλαγές στο κεφάλαιο κίνησης:			
(Αύξηση)/Μείωση Χρεωστών		<b>15.486</b>	(43.468)
Αύξηση/(Μείωση) Πιστωτών		<b>64.343</b>	14.474
Σχέδιο Συνταξιοδότησης		<b>19.142</b>	19.142
Φ.Π.Α. οφειλόμενο		<b>(128.111)</b>	55.643
<b>Καθαρή ροή μετρητών (για)/από εργασίες</b>		<b>(447.193)</b>	5.396.963
<b>Ροή μετρητών για επενδυτικές δραστηριότητες</b>			
Αγορά στοιχείων Πάγιου Ενεργητικού	9	<b>(136.977)</b>	(88.370)
<b>Καθαρή ροή μετρητών για επενδυτικές δραστηριότητες</b>		<b>(136.977)</b>	(88.370)
<b>Ροή μετρητών από χρηματοδοτικές δραστηριότητες</b>			
Κρατική Χορηγία για Αγορά Πάγιου Ενεργητικού	4	<b>136.977</b>	88.370
Καθαροί Τόκοι που εισπράχθηκαν	8	<b>256.849</b>	88.501
<b>Καθαρή ροή μετρητών από χρηματοδοτικές δραστηριότητες</b>		<b>393.826</b>	176.871
<b>Καθαρή (μείωση)/αύξηση σε μετρητά</b>		<b>(190.344)</b>	5.485.464
<b>Μετρητά στην αρχή του έτους</b>		<b>6.541.090</b>	1.055.626
<b>Μετρητά στο τέλος του έτους</b>		<b>6.350.746</b>	6.541.090

Οι σημειώσεις στις σελίδες 25-30 αποτελούν αναπόσπαστο μέρος των οικονομικών καταστάσεων.

## Σημειώσεις

---

### 1. Ίδρυση Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας ιδρύθηκε βάσει του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου (Νόμος 89(Ι)/2001).

### 2. Σκοπός ίδρυσης του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας

Σκοπός του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας είναι η εφαρμογή του Γενικού Συστήματος Υγείας.

### 3. Λογιστικές Αρχές

#### α) Ετοιμασία Οικονομικών Καταστάσεων

Οι Οικονομικές Καταστάσεις ετοιμάζονται με βάση τη λογιστική αρχή του ιστορικού κόστους και των δεδουλευμένων εσόδων και εξόδων.

#### β) Στοιχεία Πάγιου Ενεργητικού και Αποσβέσεις

(i) Τα στοιχεία του Πάγιου Ενεργητικού παρουσιάζονται στον Ισολογισμό σε τιμές κτήσης μετά τη αφαίρεση των αποσβέσεων.

(ii) Οι αποσβέσεις υπολογίζονται με βάση τη μέθοδο της σταθερής απόσβεσης πάνω στη τιμή κτήσης των στοιχείων του Πάγιου Ενεργητικού ώστε το κόστος να διαγράφεται στη διάρκεια της υπολογιζόμενης ωφέλιμης ζωής των διαφόρων στοιχείων του Πάγιου Ενεργητικού με τους πιο κάτω συντελεστές:

Έπιπλα και εξοπλισμός	10%
Μηχανογραφικός Εξοπλισμός	20%
Λογισμικό Σύστημα	20%
Τηλεφωνικό Σύστημα	20%
Οχήματα	20%

Για τις προσθήκες υπολογίζεται απόσβεση για ολόκληρο το χρόνο ανεξάρτητα από την ημερομηνία αγοράς ενώ για τις πωλήσεις δεν υπολογίζεται απόσβεση κατά το έτος πώλησής τους.

#### γ) Κρατική Χορηγία

Η Κρατική Χορηγία δίδεται μέσω του Κρατικού Προϋπολογισμού για την αντιμετώπιση λειτουργικών εξόδων και αγορών πάγιων στοιχείων ενεργητικού.

Η Κρατική Χορηγία που αφορά την αγορά στοιχείων Πάγιου Ενεργητικού αναγνωρίζεται ως αναβαλλόμενο έσοδο και διαγράφεται σταδιακά από τον Λογαριασμό Εσόδων και Εξόδων του έτους σύμφωνα με την υπολογιζόμενη ωφέλιμη ζωή του σχετικού στοιχείου πάγιου ενεργητικού. Η Κρατική Χορηγία που αφορά τις λειτουργικές δαπάνες διαγράφεται στο Λογαριασμό Εσόδων και Εξόδων του έτους.

## Σημειώσεις (συνέχεια)

<b>4. Κρατική Χορηγία για λειτουργικά έξοδα</b>	<b>2009</b>	<b>2008</b>
	€	€
Έμβασμα έτους	5.000.000	12.193.375
Μεταφορά στα αναβαλλόμενα έσοδα για αγορά πάγιων στοιχείων ενεργητικού (Σημ.13)	(136.977)	(88.370)
	<b>4.863.023</b>	<b>12.105.005</b>
<b>5. Έσοδα</b>	<b>2009</b>	<b>2008</b>
	€	€
Κρατική Χορηγία (Σημ. 4)	4.863.023	12.105.005
Αναβαλλόμενα Έσοδα (Σημ.13)	88.531	62.670
	<b>4.951.554</b>	<b>12.167.675</b>
<b>6. Κόστος υπηρεσιών</b>	<b>2009</b>	<b>2008</b>
	€	€
Αντιμισθία Προέδρου και Μελών του Συμβουλίου	33.779	36.082
Μισθοί και επιδόματα προσωπικού (βλ. πιο κάτω)	2.541.249	1.711.666
Πρόνοια για Σχέδιο συνταξιοδότησης	19.142	19.142
Ημερομίσθια - Αχθοφόροι Κλητήρες	15.059	13.844
Ημερομίσθια - Καθαρίστριες	22.522	26.199
Αγορά Υπηρεσιών	2.270.531	4.587.374
	<b>4.902.282</b>	<b>6.394.307</b>
<b>Μισθοί και επιδόματα προσωπικού</b>		
Μισθοί	1.990.228	1.393.727
Εισφορά στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων	188.774	128.461
Εισφορά στο Ταμείο Πρόνοιας (Σημ.15)	197.776	131.560
Επίδομα Παραστάσεως Γενικού Διευθυντή	18.000	6.151
Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη	90.708	51.767
Εισφορά στο Ταμείο Ευημερίας Υπαλλήλων ΟΑΥ	55.763	-
	<b>2.541.249</b>	<b>1.711.666</b>

Στις 31/12/2009 ο Οργανισμός εργοδοτούσε 58 υπαλλήλους ενώ στις 31/12/2008 ο Οργανισμός εργοδοτούσε 53 υπαλλήλους.

## Σημειώσεις (συνέχεια)

<b>7. Έξοδα Διοίκησης</b>	<b><u>2009</u></b>	<b><u>2008</u></b>
	<b>€</b>	<b>€</b>
Έξοδα κινήσεως και μεταφορικά	610	162
Ναύλα και άλλα έξοδα στο εξωτερικό	59.835	49.155
Εφημερίδες και περιοδικά	3.670	2.997
Φωτοτυπικά υλικά	1.598	7.587
Έξοδα φιλοξενίας	18.345	13.934
Ταχυδρομικά τέλη	2.932	3.798
Τηλέφωνα	16.629	17.896
Φωτισμός, θέρμανση και καύσιμα	28.005	28.351
Ενοίκια	123.204	114.864
Τέλη και τέλη ύδατος	1.711	1.685
Διαφημίσεις, δημοσιεύσεις και δημοσιότητα	2.339	13.218
Συντήρηση μηχανογραφικού εξοπλισμού	5.675	3.818
Συντήρηση μηχανοκίνητων οχημάτων	4.379	6.923
Συντήρηση και επιδιόρθωση εξοπλισμού γραφείου	2.160	4.222
Συντήρηση και λειτουργία λογιστικού συστήματος	861	3.160
Έξοδα εξετάσεων	2.383	48.232
Ασφάλιση κτιρίων και εξοπλισμού	2.729	4.789
Έξοδα χώρου στάθμευσης	4.716	5.014
Συνέδρια, σεμινάρια και άλλα γεγονότα	5.437	2.867
Γραφική ύλη και εκτυπωτικά	5.432	5.809
Επιτόπια εκπαίδευση προσωπικού	3.678	-
Αγορά βιβλίων	610	3.560
Προστίματα και τόκοι	436	20
Αποσβέσεις (Σημ.9)	88.531	62.670
Αμυντική Εισφορά	27.535	-
Συνδρομές στην Κύπρο	5.081	-
Συνδρομές στο εξωτερικό	4.750	-
Τραπεζικά έξοδα	1.007	-
Καθαριότητα γραφείου	6.948	-
Διάφορα	849	1.464
	<b><u>432.075</u></b>	<b><u>406.195</u></b>

## 8. Χρηματοδοτικά έσοδα-καθαρά

	<b><u>2009</u></b>	<b><u>2008</u></b>
	<b>€</b>	<b>€</b>
Πιστωτικοί Τόκοι	263.221	94.201
Χρεωστικοί Τόκοι και έξοδα τραπεζών	(6.372)	(5.700)
	<b><u>256.849</u></b>	<b><u>88.501</u></b>

9. <u>Πάγιο Ενεργητικό</u>	<u>Εξοπλισμός γραφείων και επίπλων</u> €	<u>Μηχανογραφικός εξοπλισμός</u> €	<u>Λογισμικό</u> €	<u>Τηλεφωνικά συστήματα</u> €	<u>Οχήματα</u> €	<u>Σύνολο</u> €
<u>Κόστος ή Τιμή Κτήσης</u>	194.913	186.407	3.635	18.111	64.124	467.190
Υπόλοιπο 01/01/2009	<u>11.914</u>	<u>56.288</u>	<u>5.557</u>	<u>747</u>	<u>62.471</u>	<u>136.977</u>
Προσθήκες	<u>206.827</u>	<u>242.695</u>	<u>9.192</u>	<u>18.858</u>	<u>126.595</u>	<u>604.167</u>
<u>Αποσβέσεις</u>						
Υπόλοιπο 01/01/2009	77.168	120.884	2.073	13.720	55.871	269.716
Αποσβέσεις έτους	<u>11.531</u>	<u>48.539</u>	<u>1.838</u>	<u>1.304</u>	<u>25.319</u>	<u>88.531</u>
	<u>88.699</u>	<u>169.423</u>	<u>3.911</u>	<u>15.024</u>	<u>81.190</u>	<u>358.247</u>
<b>Καθαρή λογιστική αξία</b>						
<b>31/12/2009</b>	<b><u>118.128</u></b>	<b><u>73.272</u></b>	<b><u>5.281</u></b>	<b><u>3.834</u></b>	<b><u>45.405</u></b>	<b><u>245.920</u></b>
31/12/2008	<u>117.745</u>	<u>65.523</u>	<u>1.562</u>	<u>4.391</u>	<u>8.253</u>	<u>197.474</u>

Σημειώσεις (Σιναλφιο) Σιζομειρλις

## Σημειώσεις (συνέχεια)

<b>10. <u>Χρεώστες</u></b>	<b><u>2009</u></b> €	<b><u>2008</u></b> €
Προπληρωμές μισθών	2.462	-
Προπληρωμή Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης	-	2.760
Τόκος Εισπρακτέος	-	16.922
Προπληρωμή ενοικίου	<u>25.964</u>	<u>24.230</u>
	<u><b>28.426</b></u>	<u><b>43.912</b></u>
<b>11. <u>Πιστωτές</u></b>	<b><u>2009</u></b> €	<b><u>2008</u></b> €
Διάφοροι Πιστωτές	239	240
Οφειλές στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων	39.697	15.055
Οφειλές στο Φόρο Εισοδήματος	18.326	17.234
Οφειλές Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης	<u>38.610</u>	<u>-</u>
	<u><b>96.872</b></u>	<u><b>32.529</b></u>
<b>12. <u>ΦΠΑ Οφειλόμενο</u></b>		
Το οφειλόμενο Φ.Π.Α. προκύπτει από την υποχρέωση του Οργανισμού έναντι των Συμβούλων του εξωτερικού να καταβάλλει το Φ.Π.Α. για τη μίσθωση υπηρεσιών προς όφελος τους.		
<b>13. <u>Αναβαλλόμενα Έσοδα</u></b>	<b><u>2009</u></b> €	<b><u>2008</u></b> €
<b><u>Πάγιο Ενεργητικό από Κρατική Χορηγία</u></b>		
Υπόλοιπο στην αρχή έτους	200.005	174.305
Χορηγία για Αγορές Στοιχείων Πάγιου Ενεργητικού (Σημ. 4)	136.977	88.370
Μεταφορά Αποσβέσεων στο Λογαριασμό Εσόδων και Εξόδων (Σημ. 5)	<u>(88.531)</u>	<u>(62.670)</u>
	<u><b>248.451</b></u>	<u><b>200.005</b></u>
<b>14. <u>Αποθεματικά</u></b>	<b><u>2009</u></b> €	<b><u>2008</u></b> €
<b><u>Λογαριασμός Εσόδων και Εξόδων</u></b>		
Υπόλοιπο στην αρχή του έτους	6.343.185	903.512
(Έλλειμμα) / Πλεόνασμα έτους	<u>(161.204)</u>	<u>5.439.673</u>
	<u><b>6.181.981</b></u>	<u><b>6.343.185</b></u>

## Σημειώσεις (συνέχεια)

---

### 15. Ενδεχόμενες Υποχρεώσεις

Από τις 31/12/2004 υπάρχουν οικονομικές διαφορές με τον ιδιοκτήτη του κτιρίου σχετικά με τα ενοίκια. Ο Οργανισμός πιστεύει ότι ημερομηνία έναρξης του συμβολαίου ενοικίασης ήταν η 1/3/2004, ημέρα εγκατάστασης στο κτίριο, ενώ ο ιδιοκτήτης διεκδικεί ενοίκια από την 1/6/2003 ημερομηνία που αναγράφεται στο συμβόλαιο.

Επιπρόσθετα, πέραν των ενοικίων, υπάρχουν οικονομικές υποχρεώσεις και από τα δύο μέρη. Οι υποχρεώσεις αυτές αφορούν τις ηλεκτρολογικές, μηχανολογικές, διαχωριστικές εγκαταστάσεις και εγκαταστάσεις δομημένης καλωδίωσης. Η τελική διευθέτηση δεν αναμένεται να οδηγήσει σε οποιαδήποτε σοβαρή ζημιά. Ως εκ τούτου, δεν έγινε πρόβλεψη στις οικονομικές καταστάσεις.

### 16. Ταμείο Προνοίας

Με βάση τους όρους απασχόλησης του προσωπικού ο κάθε υπάλληλος συνεισφέρει ποσοστό 5% των ολικών απολαβών του και ο εργοδότης ποσοστό 10%.

Από 01/01/2009 οποιοδήποτε μέλος του Ταμείου μπορεί να καταβάλλει ποσοστό πέραν του 5% με ανώτατο ποσοστό το 10%.

### 17. Υποχρεώσεις για σχέδιο συνταξιοδότησης

Οι υποχρεώσεις για σχέδιο συνταξιοδότησης αφορούν την πρόνοια για εφάπαξ ποσό στο Γενικό Διευθυντή σε περίπτωση αποχώρησης από την υπηρεσία.

Ο τρόπος υπολογισμού του ποσού βασίστηκε στις πρόνοιες του συμβολαίου εργοδότησης του, οι οποίες προβλέπουν αποζημίωση ύψους δύο μηνιαίων μισθών για κάθε έτος υπηρεσίας στον Οργανισμό.