



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ

2015

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

| | Σελ. |
|--|-------------|
| 1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ | 2 |
| 2. ΕΙΣΑΓΩΓΗ | 3 |
| 2.1. Ρόλος και Αρμοδιότητες..... | 3 |
| 2.2. Όραμα και Αποστολή | 3 |
| 2.3. Γενική Ανασκόπηση Δράσεων | 3 |
| 3. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ | 5 |
| 4. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΕΞΕΛΙΞΕΩΝ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΟ 2015 | 6 |
| 4.1. Αναθεώρηση οδικού χάρτη για εισαγωγή του ΓεΣΥ | 6 |
| 4.2. Παροχές..... | 7 |
| 4.2.1. Εξωνοσοκομειακή Φροντίδα Υγείας | 7 |
| 4.2.2. Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη | 9 |
| 4.3. Χρηματοδότηση και Διαχείριση Σφαιρικού Προϋπολογισμού, Προϊόντος και Εισφορών..... | 10 |
| 4.4. Δικαιούχοι και Προστασία Προσωπικών Δεδομένων και Ευρωπαϊκά Θέματα | 11 |
| 4.5. Διαχείριση Απαιτήσεων | 12 |
| 5. ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ | 13 |
| 5.1. Ανάπτυξη, Υλοποίηση, Λειτουργία και Υποστήριξη μιας Συνολικής Λύσης για το Σύστημα Πληροφορικής και άλλων Επιχειρησιακών Διαδικασιών του Γενικού Συστήματος Ασφάλισης Υγείας στην Κύπρο | 13 |
| 5.2. Άλλα συστήματα πληροφορικής | 14 |
| 6. ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΜΕ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΤΟΥ ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ | 15 |
| 7. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ | 16 |
| ΜΗ ΕΛΕΓΜΕΝΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ | 18 |

1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος

Θωμάς Αντωνίου

Μέλη

Χρίστος Πατσαλίδης

Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Οικονομικών
(Αναπληρωτής ο κ. Ηλίας Μαλλής)

Δρ Χριστίνα

Βασιλείου–Γιαννάκη

Γενική Διευθύντρια Υπουργείου Υγείας
Αναπληρωτής ο κ. Χριστόδουλος Καϊσής (έως 14/07/2015)
Αναπληρώτρια η Δρ. Ελισάβετ Κωνσταντίνου (από 15/07/2015)

Στέλιος Γρηγορίου

Νίκος Μίτλεττον

Διομήδης Διομήδους

Αντιπρόσωπος της Κυβέρνησης (έως 17/09/2015)

Αντιπρόσωπος της Κυβέρνησης (από 18/09/2015)

Αντιπρόσωπος της Κυβέρνησης

Κώστας Γεωργαλλής

Βύρων Κρασιδιώτης

Κλέοβουλος Ν. Τοφαρίδης

Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων – ΚΕΒΕ

Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων – ΟΕΒ (έως 19/11/2015)

Αντιπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων – ΟΕΒ (από 20/11/2015)

Νίκος Μωϋσέως

Σωτήρης Φελλάς

Γλαύκος Χατζηπέτρου

Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων - ΣΕΚ

Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων - ΠΕΟ

Αντιπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων – ΠΑΣΥΔΥ

Λάρης Βραχίμης

Μάριος Σχίζας

Αντιπρόσωπος Αυτοτελώς Εργαζομένων (έως 17/09/2015)

Αντιπρόσωπος Αυτοτελώς Εργαζομένων (από 18/09/2015)

Γενικός Διευθυντής

Θεόδουλος Χαραλαμπίδης

(αναπληρωτής έως 31/05/2015)

Άθως Τσινωντίδης

(αναπληρωτής από 01/06/2015)

Διεύθυνση

Κλήμεντος 17–19, 6ος Όροφος, 1061 Λευκωσία / Τ.Θ. 26765, 1641 Λευκωσία

Ελεγκτές

Γενικός Ελεγκτής της Δημοκρατίας

2. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

2.1. Ρόλος και Αρμοδιότητες

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας συστάθηκε δυνάμει του Νόμου 89(Ι)/2001 ως νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου για την εφαρμογή Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ) στη Δημοκρατία. Διοικείται από Διοικητικό Συμβούλιο στο οποίο εκπροσωπούνται η κυβέρνηση, οι εργοδότες και οι εργαζόμενοι. Ο Οργανισμός, με βάση τον περί Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ) Νόμου 89(Ι)/2001 (Νόμος), ορίζεται ως η αρμόδια αρχή για την εφαρμογή του ΓεΣΥ. Ο Νόμος καθορίζει τη φιλοσοφία, την αρχιτεκτονική και τα βασικά χαρακτηριστικά του ΓεΣΥ.

Πέραν της εφαρμογής του ΓεΣΥ οι κύριες αρμοδιότητες του Οργανισμού είναι να διαχειρίζεται το Ταμείο του ΓεΣΥ, να εξασφαλίζει πρόσβαση και παροχή στους δικαιούχους υπηρεσιών φροντίδας υγείας χωρίς οποιεσδήποτε δυσμενείς διακρίσεις και να συμβάλλεται με τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

2.2. Όραμα και Αποστολή

Όραμα του Οργανισμού είναι, μέσω της εφαρμογής του ΓεΣΥ, ο κάθε κύπριος πολίτης να αποκτήσει δια βίου ισότιμη και απρόσκοπτη πρόσβαση σε ψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας.

Αποστολή του Οργανισμού είναι η εφαρμογή του ΓεΣΥ, ένα ανθρωποκεντρικό σύστημα, το οποίο βασίζεται στην αρχή της κοινωνικής αλληλεγγύης, της δικαιοσύνης και της καθολικότητας, τόσο από πλευράς συνεισφοράς όσο και από πλευράς κάλυψης. Είναι ένα ολοκληρωμένο και οικονομικά βιώσιμο σύστημα υγείας που στοχεύει να ανταποκριθεί στις προσδοκίες του κύπριου πολίτη για ισότιμη μεταχείριση και εξασφάλιση υψηλού επιπέδου φροντίδας υγείας, αξιοποιώντας με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τους διαθέσιμους οικονομικούς πόρους και προσφέροντας του την καλύτερη δυνατή φροντίδα υγείας που να αντανακλά τις σύγχρονες αντιλήψεις και πραγματικότητες.

2.3. Γενική Ανασκόπηση Δράσεων

Κατά τη διάρκεια του 2015 ο Οργανισμός συνέχισε να εργάζεται για την προώθηση της υλοποίησης του ΓεΣΥ. Ο σχεδιασμός του ΓεΣΥ έγινε με τη βοήθεια των συμβούλων McKinsey

and Co στη βάση της φιλοσοφίας, της αρχιτεκτονικής και των θεμελιωδών αρχών που καθορίζονται στο Νόμο και ενσωματώνει τις βέλτιστες πρακτικές που εισηγείται η Ευρωπαϊκή Επιτροπή όπως αυτές προκύπτουν από την ανάλυση των υφιστάμενων συστημάτων υγείας των Χωρών Μελών. Τα πιο πάνω μαζί με τα αποτελέσματα συζητήσεων με τους εμπλεκόμενους φορείς αποτυπώθηκαν στο τροποποιητικό νομοσχέδιο που εγκρίθηκε από το Υπουργικό Συμβούλιο και κατατέθηκε στη Βουλή περί τα τέλη του 2007. Το τροποποιητικό νομοσχέδιο συζητήθηκε σε σειρά συνεδριών της Κοινοβουλευτικής Επιτροπής Υγείας από το Μάιο του 2008 μέχρι τις αρχές του 2010, όπου διεξάχθηκε κατά άρθρο εξέτασή του, παρουσία των εμπλεκόμενων φορέων και οργανωμένων συνόλων. Στη συνέχεια ο Οργανισμός ετοίμασε και υπέβαλε το Σεπτέμβριο του 2013 στο Υπουργείο Υγείας τροποποιητικό νομοσχέδιο το οποίο συμπεριλάμβανε τις αλλαγές που πρόέκυψαν από τις προαναφερόμενες συζητήσεις. Κατά τη διάρκεια του 2015, ο Οργανισμός, σε συνεννόηση με το Υπουργείο Υγείας, προχώρησε σε επικαιροποίηση του τροποποιητικού νομοσχεδίου που είχε σταλεί στο Υπουργείο Υγείας το Σεπτέμβριο του 2013. Το τροποποιητικό νομοσχέδιο εγκρίθηκε από το ΔΣ του Οργανισμού και κατατέθηκε στο Υπουργείο Υγείας το Μάρτιο του 2016.

Παράλληλα, ο Οργανισμός συνέχισε τον Ανταγωνιστικό Διάλογο για την «Ανάπτυξη, Υλοποίηση, Λειτουργία και Υποστήριξης μιας Συνολικής Λύσης για το Σύστημα Πληροφορικής και άλλων Επιχειρηματικών Διαδικασιών του Γενικού Συστήματος Ασφάλισης Υγείας στην Κύπρο» («Σύστημα»). Ο Διάλογος έληξε στις 22 Οκτωβρίου 2015 και στη συνέχεια εκδόθηκε το έγγραφο «Πρόσκληση για Υποβολή Προσφοράς» στις 5 Νοεμβρίου 2015. Στη βάση του εν λόγω εγγράφου οι δύο συμμετέχοντες κλήθηκαν να υποβάλουν τις προσφορές τους με σκοπό την κατακύρωση της σύμβασης του έργου στην πιο οικονομικά συμφέρουσα λύση. Οι προσφορές υποβλήθηκαν στις 23 Δεκεμβρίου 2015.

Τέλος, συνεχίστηκαν οι συναντήσεις και οι διαβουλεύσεις του Οργανισμού με τους εμπλεκόμενους φορείς με σκοπό την προώθηση της υλοποίησης του ΓεΣΥ.

3. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Κατά τη διάρκεια του 2015, ο Οργανισμός, σε συνεννόηση με το Υπουργείο Υγείας, επικαιροποίησε το τροποποιητικό νομοσχέδιο που είχε σταλεί στο Υπουργείο Υγείας το Σεπτέμβριο του 2013 και που ήταν αποτέλεσμα μακρόχρονων διαβουλεύσεων με τους εμπλεκόμενους φορείς και αποτέλεσμα δεκαεπτά συνεδριών της Επιτροπής Υγείας της Βουλής των Αντιπροσώπων. Η επικαιροποίηση του τροποποιητικού νομοσχεδίου κατά το 2015 αφορά κυρίως νομοτεχνικές αλλαγές ή άλλες αλλαγές που προέκυψαν από τις διαβουλεύσεις με εμπλεκόμενους φορείς, οι οποίες ωστόσο δεν αλλοιώνουν το πνεύμα του τροποποιητικού νομοσχεδίου του 2013. Το τροποποιητικό νομοσχέδιο εγκρίθηκε από το ΔΣ του Οργανισμού και κατατέθηκε στο Υπουργείο Υγείας το Μάρτιο του 2016.

Μεταξύ άλλων, στο τροποποιητικό νομοσχέδιο του 2016 έγιναν τροποποιήσεις στο άρθρο 16 που αφορά στους δικαιούχους του ΓεΣΥ και στα κριτήρια που θεμελιώνουν το δικαίωμα πρόσβασης στις υπηρεσίες φροντίδας υγείας. Οι τροποποιήσεις έγιναν λαμβάνοντας υπόψη τη διεθνή πρακτική άλλων Κρατών Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και τις σχετικές Ευρωπαϊκές Οδηγίες και Κανονισμούς. Συγκεκριμένα, ο Οργανισμός εισήγαγε προσθήκη στο άρθρο 16 ώστε να συνάδει με τον Περί Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως Νόμο όπως αυτός έχει τροποποιηθεί το 2014.

Τροποποιήσεις έγιναν και στα άρθρα 19 και 20 που αφορούν στις εισφορές και στην είσπραξη των εισφορών για τη χρηματοδότηση του ΓεΣΥ, με σκοπό τη βελτιστοποίηση της αποτελεσματικότητας των διαδικασιών παρακράτησης, καταβολής και είσπραξης τους από τον Οργανισμό από τις διάφορες κατηγορίες εισφορέων.

Παράλληλα, έγινε προσθήκη νέων προνοιών για αποτελεσματικότερη εφαρμογή του Συστήματος καθώς και αλλαγές στις παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας, λαμβάνοντας υπόψη τα δεδομένα που απορρέουν από την κυπριακή πραγματικότητα.

Ο Οργανισμός, σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και τα αρμόδια κρατικά τμήματα και υπηρεσίες, συνέχισε την ετοιμασία των προσχεδίων των Κανονισμών και Εσωτερικών Κανονισμών, όπως προβλέπεται στην κείμενη νομοθεσία και το τροποποιητικό νομοσχέδιο. Μεταξύ άλλων επικαιροποιήθηκε, ο Εσωτερικός Κανονισμός για την είσπραξη των εισφορών, καθώς και ο Κανονισμός για την αμοιβή των παροχέων υπηρεσιών φροντίδας υγείας και τις συμπληρωμές. Όλα τα προσχέδια των Κανονισμών και των Εσωτερικών Κανονισμών που έχουν ετοιμαστεί από το Οργανισμό έχουν σταλεί στο Υπουργείο Υγείας για απόψεις.

4. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΕΞΕΛΙΞΕΩΝ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΟ 2015

4.1. Αναθεώρηση οδικού χάρτη για εισαγωγή του ΓεΣΥ

Το επικαιροποιημένο Μνημόνιο Συναντίληψης, του Ιουνίου 2015, προνοούσε όπως το ΓεΣΥ εφαρμοστεί πλήρως το 2017. Με βάση τα πιο πάνω ετοιμάστηκε και εγκρίθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο αναθεωρημένος οδικός χάρτης που περιελάμβανε δύο (2) στάδια εφαρμογής του ΓεΣΥ.

Κατά την ετοιμασία του αναθεωρημένου οδικού χάρτη ο Οργανισμός εντόπισε τις προϋποθέσεις αλλά και τις αλληλεξαρτήσεις σε τρίτους φορείς, οι οποίες θα μπορούσαν να καθυστερήσουν την υλοποίηση του οδικού χάρτη.

Βάσει του αναθεωρημένου οδικού χάρτη, το πρώτο στάδιο του ΓεΣΥ περιελάμβανε την εισαγωγή της φροντίδας υγείας που παρέχεται από Προσωπικούς και Ειδικούς Ιατρούς και Κλινικά Εργαστήρια καθώς και τη Φαρμακευτική Περίθαλψη, με ημερομηνία εφαρμογής του την 1^η Ιανουαρίου 2017. Το δεύτερο στάδιο, περιελάμβανε την εισαγωγή της ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας που παρέχεται από τα νοσηλευτήρια, της επείγουσας φροντίδας υγείας από τα Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών, υπηρεσίες Ασθενοφόρων και τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας που παρέχονται από νοσηλευτές και μαίες και τους Άλλους Επαγγελματίες Υγείας όπως φυσιοθεραπευτές, εργοθεραπευτές, κλινικούς ψυχολόγους, κλινικούς διαιτολόγους, και λογοθεραπευτές, με ημερομηνία εφαρμογής την 1^η Μαΐου 2017.

Ο αναθεωρημένος οδικός χάρτης υποβλήθηκε στο Υπουργείο Υγείας στις 10 Ιουλίου 2015 με την επιφύλαξη ότι για την υλοποίησή του απαιτείται η ψήφιση του τροποποιητικού νομοσχεδίου του ΓεΣΥ η οποία επηρεάζει άμεσα τις ακόλουθες δραστηριότητες του :

- i. την έγκριση των Κανονισμών και Εσωτερικών Κανονισμών από τη Βουλή
- ii. την ολοκλήρωση της διαδικασίας των διαπραγματεύσεων για τη σύναψη συμβολαίων με τους παροχείς
- iii. την προετοιμασία των κυβερνητικών τμημάτων που εμπλέκονται άμεσα σε σημαντικές δραστηριότητες του οδικού χάρτη όπως οι Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων και το Τμήμα Φορολογίας
- iv. την εκστρατεία ενημέρωσης του πληθυσμού για το ΓεΣΥ.

4.2. Παροχές

Κατά τη διάρκεια του 2015, οι ομάδες παροχών του Οργανισμού συνέχισαν τις εργασίες τους με σκοπό την εφαρμογή του ΓεΣΥ. Οι ομάδες παροχών κατηγοριοποιούνται σε δύο ευρύτερες ομάδες: (α) της εξωνοσοκομειακής φροντίδας υγείας και (β) της ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας. Η εξωνοσοκομειακή φροντίδα υγείας συμπεριλαμβάνει:

- i. τους Προσωπικούς Ιατρούς
- ii. τους Ειδικούς Ιατρούς
- iii. τη Φαρμακευτική φροντίδα
- iv. τα Κλινικά και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια
- v. τους Νοσηλευτές, Μαίες και Άλλους Επαγγελματίες Υγείας
- vi. την Ανακουφιστική φροντίδα υγείας
- vii. την Ιατρική Αποκατάσταση
- viii. τα Τμήματα Ατυχημάτων και Επείγοντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ) και
- ix. την Υπηρεσία Ασθενοφόρων

Η ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας συμπεριλαμβάνει τις υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε δικαιούχους που εισάγονται σε νοσηλευτήριο.

4.2.1. Εξωνοσοκομειακή Φροντίδα Υγείας

Κατά τη διάρκεια του 2015 πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις και διαβουλεύσεις με τους εκπροσώπους διαφόρων οργανωμένων συνόλων με στόχο την οριστικοποίηση του σχεδιασμού του ΓεΣΥ καθώς και την επικαιροποίηση των έγγραφων των βασικών αρχών λειτουργίας των ομάδων των παροχών. Μεταξύ άλλων πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ), με επιστημονικές ιατρικές εταιρείες όπως της Γενικής Ιατρικής Κύπρου, της Παθολογίας, της Παιδιατρικής, της Ενδοκρινολογίας, της Ψυχιατρικής, της Παιδοψυχιατρικής καθώς και άλλους εμπλεκόμενους φορείς καθώς και με τις κρατικές υπηρεσίες όπου συζητήθηκαν θέματα που αφορούσαν στην εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Στις συναντήσεις με τις επιστημονικές εταιρείες του ΠΙΣ συζητήθηκε η οριστικοποίηση των καταλόγων δραστηριοτήτων των ιατρικών ειδικοτήτων στα πλαίσια του ΓεΣΥ.

Επιπλέον, ξεκίνησε η διαδικασία κωδικοποίησης των καταλόγων δραστηριοτήτων της κάθε ειδικότητας βάσει του διεθνούς συστήματος κωδικοποίησης «Current Procedural Terminology» (CPT). Στόχος της εν λόγω ενέργειας είναι όπως για κάθε δραστηριότητα καθοριστεί η αντίστοιχη ιατρική πράξη/δραστηριότητα του καταλόγου CPT έτσι ώστε να υιοθετηθεί ο ανάλογος κωδικός και να γίνει κατορθωτή η εφαρμογή κωδικοποίησης στις πράξεις των Ειδικών Ιατρών.

Ο Οργανισμός επεξεργάστηκε διάφορες μεθόδους που αφορούν στην κάλυψη των φαρμάκων στη βάση του σφαιρικού προϋπολογισμού, λαμβάνοντας υπόψη και την ευρωπαϊκή εμπειρία. Στα πλαίσια αυτά και μέσω της τεχνικής βοήθειας από το Structural Reforms Support Scheme (SRSS) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής έγιναν τα πιο κάτω:

- μελέτη των αναγκών που υπάρχουν για την κάλυψη των φαρμάκων στη βάση του σφαιρικού προϋπολογισμού,
- στέλεχος του Οργανισμού έλαβε μέρος, από κοινού με τις Φαρμακευτικές Υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, σε εκπαίδευση που αφορούσε στη μέθοδο των προσφορών την οποία εφαρμόζει η Ομοσπονδιακή Δημοκρατία της Γερμανίας στα πλαίσια του εθνικού συστήματος υγείας και για τις οποίες υπεύθυνος είναι ο κρατικός ασφαλιστικός οργανισμός AOK Baden-Württemberg.

Με τη συμβολή των δημοσίων και ιδιωτικών εργαστηρίων, ο Οργανισμός συνέχισε τον εμπλουτισμό και ενημέρωση της βάσης δεδομένων που αφορά στις εργαστηριακές εξετάσεις που θα αποζημιώνονται στα πλαίσια του ΓεΣΥ. Η βάση δεδομένων περιλαμβάνει διάφορες πληροφορίες για κάθε εξέταση, μεταξύ άλλων, τον κωδικό LOINC (Logical Observation Identifiers Names and Codes), την πλήρη ονομασία της κάθε εξέτασης και το δείγμα που χρησιμοποιείται για τη διενέργεια της κάθε εξέτασης.

Όσον αφορά στα Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ) μελετήθηκαν οι τελευταίες εξελίξεις του συστήματος αποζημίωσης του Ηνωμένου Βασιλείου το οποίο έχει υιοθετηθεί από τον Οργανισμό και αναζητήθηκε τεχνική βοήθεια για να αντιμετωπιστούν οι εξελίξεις οι οποίες επηρεάζουν το σύστημα αποζημίωσης των ΤΑΕΠ στα πλαίσια του ΓεΣΥ. Ως εκ τούτου, έγινε προσπάθεια, σε συνεργασία με την ομάδα τεχνικής βοήθειας της Ευρωπαϊκής Ένωσης, να εξευρεθούν οι κατάλληλοι σύμβουλοι με στόχο την ανάλυση των αλλαγών στο

σύστημα αποζημίωσης του Ηνωμένου Βασιλείου και την ετοιμασία οδικού χάρτη για την εισαγωγή του προτεινόμενου συστήματος αποζημίωσης στην Κύπρο.

4.2.2. Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη

Κατά τη διάρκεια του 2015 συνεχίστηκαν οι διεργασίες για την εφαρμογή του συστήματος των Ομάδων Συγγενών Διαγνώσεων – DRGs (Diagnosis Related Groups) – ως μεθόδου αποζημίωσης για τα περιστατικά Ενδονοσοκομειακής Περίθαλψης η οποία προβλέπει την κωδικοποίηση των εξιτηρίων από τα νοσηλευτήρια.

Στα πλαίσια της προσπάθειας ενίσχυσης του ποσοστού κωδικοποίησης στον ιδιωτικό τομέα, ο Οργανισμός προχώρησε στις πιο κάτω ενέργειες:

- παρουσίαση των αποτελεσμάτων κωδικοποίησης στις διευθυντικές ομάδες των νοσηλευτηρίων που κωδικοποιούν μεγάλο ποσοστό των περιστατικών τους
- οργάνωση συναντήσεων μεταξύ του Οργανισμού και των μελών όλων των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων για ενημέρωση σχετικά με την πορεία υλοποίησης του ΓεΣΥ, τον τρόπο αποζημίωσης των περιστατικών ενδονοσοκομειακής περίθαλψης, την πορεία της κωδικοποίησης στο δημόσιο και ιδιωτικό τομέα και τη σημασία της κωδικοποίησης
- εφαρμογή διαδικτυακής πλατφόρμας που να απευθύνεται στους κωδικοποιητές για υποβολή ερωτήσεων και λήψη απαντήσεων καθώς και δημιουργία σχετικής βάσης δεδομένων συχνών ερωτήσεων και απαντήσεων
- αποστολή, σε μηνιαία βάση, καταστάσεων όλων των κωδικοποιημένων περιστατικών στα νοσηλευτήρια και κλινικές που κωδικοποιούν
- σύσταση επιτροπής για “Εφαρμογή του Συστήματος των DRGs” με συμμετέχοντες τον Οργανισμό, το Υπουργείο Υγείας και τον (ΠΑΣΙΝ), με σκοπό τη συνεχή παρακολούθηση των εξελίξεων και υποστήριξη στην εφαρμογή του συστήματος των Ομάδων Συγγενών Διαγνώσεων – DRGs.

Παράλληλα με την προσπάθεια για αύξηση του ποσοστού κωδικοποίησης, όλα τα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν από τα κωδικοποιημένα περιστατικά των τελευταίων τριών (3) χρόνων στάλθηκαν στην εταιρεία InEK, με την οποία ο Οργανισμός διατηρεί συμβόλαιο για συμβουλευτικές υπηρεσίες που αφορούν στην εφαρμογή του συστήματος των Ομάδων Συγγενών Διαγνώσεων – DRGs στην Κύπρο ώστε να αξιολογηθούν τα δεδομένα και να

εντοπιστούν τα όποια προβλήματα θα μπορούσαν να τύχουν χειρισμού μέσω της επόμενης αναθεώρησης του καταλόγου Ομάδων Συγγενών Διαγνώσεων – DRGs.

4.3. Χρηματοδότηση και Διαχείριση Σφαιρικού Προϋπολογισμού, Προϊόντος και Εισφορών

Στα πλαίσια των διαβουλεύσεων του Οργανισμού για τον καθορισμό των επιμέρους προϋπολογισμών με βάση την αναλογιστική μελέτη Mercer (2013), κατά τη διάρκεια του έτους έγινε συλλογή και ανάλυση στοιχείων που αφορούν στην κάθε ομάδα παροχών υπηρεσιών υγείας.

Επιπρόσθετα, διενεργήθηκαν τα ακόλουθα:

- i. Αναθεωρήθηκε η έκθεση, η οποία εκπονήθηκε από ομάδα εργασίας στην οποία συμμετείχαν εκπρόσωποι του Οργανισμού και των Υπουργείων Υγείας και Οικονομικών, που ετοιμάστηκε στα πλαίσια της υλοποίησης του μέτρου 3.2 του Μνημονίου Συναντίληψης. Η έκθεση αναφέρεται σε συγκεκριμένα μέτρα τα οποία θα πρέπει να υιοθετηθούν, από το Υπουργικό Συμβούλιο, ώστε να διασφαλίζουν ότι οι πραγματικές δαπάνες, στα πλαίσια του ΓεΣΥ, δεν θα υπερβαίνουν τον προσυμφωνημένο προϋπολογισμό ενώ ταυτόχρονα να διασφαλίζουν την ισότιμη πρόσβαση των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας.

Στην εν λόγω έκθεση, περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, τα ακόλουθα:

- Οι βέλτιστες πρακτικές, οι οποίες ενσωματώνονται στο σχεδιασμό του ΓεΣΥ, ώστε να διασφαλίζεται η οικονομική βιωσιμότητα του Συστήματος (π.χ. ο Σφαιρικός Προϋπολογισμός, οι μέθοδοι αμοιβής των παροχών, το σύστημα παραπομπών, οι συμπληρωμές, οι κατευθυντήριες οδηγίες/πρωτόκολλα, το σύστημα πληροφορικής).
- Τα επιπρόσθετα βραχυπρόθεσμα μέτρα που μπορούν να εφαρμοστούν για να διασφαλίζουν την οικονομική βιωσιμότητα του ΓεΣΥ (π.χ. δημιουργία αποθεματικού, αύξηση ποσοστών εισφοράς, μείωση καλύψεων, αύξηση συμπληρωμών, μείωση τιμών).
- Τα επιπρόσθετα μέτρα που είναι απαραίτητα για τη μεσοπρόθεσμη και μακροπρόθεσμη οικονομική βιωσιμότητα του ΓεΣΥ (π.χ. έλεγχος δαπανών, προγραμματισμός δυναμικότητας, συνεχής παρακολούθηση μεταρρυθμίσεων).

- ii. επικαιροποιήθηκε η έκθεση που ετοιμάστηκε από την τεχνική επιτροπή στην οποία συμμετέχουν εκπρόσωποι του Οργανισμού και των Υπουργείων Υγείας και Οικονομικών, αναφορικά με τον τελικό καθορισμό των ποσοστών εισφοράς και των συμπληρωμών που θα καταβάλλονται στα πλαίσια του ΓεΣΥ.

Στην εν λόγω έκθεση περιγράφονται και αναλύονται τα πλεονεκτήματα και οι κίνδυνοι διαφόρων σεναρίων για το ύψος των ποσοστών εισφοράς και των συμπληρωμών. Τα εν λόγω σενάρια αναμένεται να αποτελέσουν τη βάση για την περαιτέρω συζήτηση μεταξύ των κοινωνικών εταίρων και τη λήψη των τελικών αποφάσεων.

Στα πλαίσια της διαμόρφωσης των διαφόρων σεναρίων και λαμβάνοντας υπόψη ότι η σχέση μεταξύ του ύψους των ποσοστών εισφοράς και των συμπληρωμών είναι αντιστρόφως ανάλογη, η τεχνική επιτροπή εξέτασε τρόπους περαιτέρω βελτίωσης του βασικού πλαισίου που καθορίστηκε στην αναλογιστική μελέτη Mercer. Μεταξύ άλλων ένας από τους στόχους είναι η επίτευξη της μέγιστης δυνατής αποδοχής του συνδυασμού εισφορών-συμπληρωμών από τους εμπλεκόμενους φορείς. Τελικός στόχος της έκθεσης είναι να επιλεγεί το σενάριο το οποίο διασφαλίζει τις αρχές της καθολικότητας, της ισότιμης πρόσβασης και της αλληλεγγύης, και παράλληλα θωρακίζει το ΓεΣΥ από πιθανούς κινδύνους.

4.4. Δικαιούχοι και Προστασία Προσωπικών Δεδομένων και Ευρωπαϊκά Θέματα

Σε σχέση με τα θέματα της προστασίας των προσωπικών δεδομένων ο Οργανισμός, ως υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που αφορούν στους Δικαιούχους του ΓεΣΥ, διενήργησε έρευνα σε σχέση με τα πλαίσια προστασίας της ιδιωτικότητας (Protection of Privacy) που εφαρμόζουν άλλα κράτη μέλη. Προς αυτή την κατεύθυνση, υπέβαλε εισηγήσεις για τεχνική βοήθεια από την ομάδα υποστήριξης της Ευρωπαϊκής Ένωσης ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η εφαρμογή ενός αντίστοιχου πλαισίου από τον Οργανισμό πριν την έναρξη λειτουργίας του Συστήματος.

Περαιτέρω, ο Οργανισμός πραγματοποίησε συναντήσεις με το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης και τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων και υπέβαλε στον Επίτροπο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων αιτήσεις για άδεια διασύνδεσης της βάσης δεδομένων των Δικαιούχων του ΓεΣΥ με αυτές των τμημάτων Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης

καθώς και των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Η διασύνδεση του Αρχείου Δικαιούχων του ΓεΣΥ με τα Αρχεία των προαναφερόμενων κρατικών τμημάτων και υπηρεσιών αποτελεί προϋπόθεση για την έγκαιρη και έγκυρη εγγραφή των δικαιούχων στο ΓεΣΥ.

Επιπλέον πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις με το Υπουργείο Υγείας προς διασαφήνιση των αρμοδιοτήτων του Οργανισμού και του Υπουργείου σε σχέση με Ευρωπαϊκούς Κανονισμούς και Οδηγίες όπως αυτές προκύπτουν ή/και διαμορφώνονται στα πλαίσια λειτουργίας του ΓεΣΥ.

4.5. Διαχείριση Απαιτήσεων

Δεδομένου ότι, η διαχείριση απαιτήσεων αποτελεί μια από τις βασικές αρμοδιότητες του Οργανισμού επιδιώχθηκε και εξασφαλίστηκε τεχνική βοήθεια μέσω της ομάδας υποστήριξης της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Στα πλαίσια αυτά ο Οργανισμός επισκέφθηκε το Βελγικό Ινστιτούτο Ασφάλισης Υγείας (INAMI – Belgian National Institute for Health and Disability Insurance) καθώς και ένα από τα μεγαλύτερα ασφαλιστικά ταμεία του Βελγίου (Socialist Mutual Health Fund). Κατά τη διάρκεια της επίσκεψης συζητήθηκαν θέματα αναφορικά με τη διαχείριση απαιτήσεων και τις ανάγκες του Οργανισμού σε υποδομές και εξειδίκευση πέραν από την εξωτερική ανάθεση των εργασιών της διαχείρισης απαιτήσεων από το Ανάδοχο του Συστήματος. Οι τομείς που θα πρέπει να αναπτυχθούν είναι:

- i. ο τομέας επιδίκασης απαιτήσεων και η θέσπιση κανόνων και
- ii. ο τομέας ανάλυσης δεδομένων για σκοπούς ανίχνευσης της κατάχρησης και της θέσπισης στρατηγικής.

Συμφωνήθηκε όπως η συνεργασία με τις Βελγικές αρχές συνεχιστεί με την παροχή τεχνικής βοήθειας, εμπειρογνωμοσύνης και εκπαίδευσης σε στελέχη του Οργανισμού για τα πιο πάνω θέματα.

5. ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

5.1. Ανάπτυξη, Υλοποίηση, Λειτουργία και Υποστήριξη μιας Συνολικής Λύσης για το Σύστημα Πληροφορικής και άλλων Επιχειρησιακών Διαδικασιών του Γενικού Συστήματος Ασφάλισης Υγείας στην Κύπρο

Το 2015 συνεχίστηκε ο Ανταγωνιστικός Διάλογος για την «Ανάπτυξη, Υλοποίηση, Λειτουργία και Υποστήριξη μιας Συνολικής Λύσης για το Σύστημα Πληροφορικής και άλλων Επιχειρησιακών Διαδικασιών του Γενικού Συστήματος Ασφάλισης Υγείας στην Κύπρο».

Η διαδικασία του Ανταγωνιστικού Διαλόγου αποτελείται από τρεις (3) φάσεις: (α) την προεπιλογή οικονομικών φορέων («Συμμετέχοντες»), (β) το διάλογο μεταξύ των Συμμετεχόντων και του Οργανισμού («Διάλογος») και (γ) την υποβολή προσφορών από τους Συμμετέχοντες και την υπογραφή του συμβολαίου.

Κατά το 2015 ο Οργανισμός ολοκλήρωσε τη δεύτερη φάση του Ανταγωνιστικού Διαλόγου, το Διάλογο. Οι απαιτούμενοι όροι και προδιαγραφές διαμορφώθηκαν κατά τη διάρκεια του Διαλόγου με βάση το σχεδιασμό του ΓεΣΥ. Το Φεβρουάριο του 2015, ο Οργανισμός εξασφάλισε τεχνική βοήθεια μέσω της ομάδας υποστήριξης της Ευρωπαϊκής Ένωσης, από το συμβουλευτικό οίκο KPMG Italy. Οι σύμβουλοι παρείχαν υποστήριξη στον Οργανισμό σε τεχνικά θέματα που άπτονταν του συμβολαίου το οποίο ο Ανάδοχος του έργου θα κληθεί να υπογράψει. Στα πλαίσια του Διαλόγου πραγματοποιήθηκαν πολλαπλές συναντήσεις με τις δύο (2) συμμετέχουσες εταιρείες, κατά τις οποίες συζητήθηκαν διάφορες θεματικές ενότητες, μεταξύ άλλων οι ακόλουθες:

- η νομική πτυχή των προτεινόμενων λύσεων και ειδικότερα οι επιμέρους πρόνοιες του προσχεδίου του συμβολαίου και των παραρτημάτων του
- τη λεπτομερή ανάλυση όλων των επιχειρησιακών διαδικασιών που θα χρειαστούν για την υλοποίηση του τρόπου λειτουργίας στα πλαίσια του ΓεΣΥ ώστε να ενσωματωθούν στις λειτουργικές απαιτήσεις του Συστήματος Πληροφορικής
- τα κεφάλαια αναφορικά με τις απαιτήσεις για τα συστήματα υποστήριξης των επιχειρησιακών λειτουργιών, τις χρεώσεις και τιμολογήσεις και τα επίπεδα παροχής υπηρεσιών.

Με την ολοκλήρωση των πιο πάνω συναντήσεων και όπως προνοείται από τη διαδικασία του Ανταγωνιστικού Διαλόγου οι συμμετέχοντες παρουσίασαν τις προτεινόμενες τους λύσεις πριν τη λήξη του Διαλόγου ώστε να διαπιστωθεί από τον Οργανισμό κατά πόσον οι εν λόγω λύσεις ικανοποιούν τις ανάγκες του όπως αυτές αποτυπώθηκαν στα τελικά έγγραφα του διαγωνισμού.

Με την οριστικοποίηση των αναγκών, ο Οργανισμός προχώρησε στη διαδικασία εξασφάλισης πιστοποιητικού συμβατότητας της προσφοράς από το Γενικό Λογιστήριο της Δημοκρατίας, ως Αρμόδια Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (ΑΑΔΣ). Η εν λόγω διαδικασία αφορά στα έργα τα οποία συγχρηματοδοτούνται από τα Ευρωπαϊκά Ταμεία.

Το Διοικητικό Συμβούλιο κήρυξε τη λήξη του Διαλόγου στις 22 Οκτωβρίου 2015 και αποφάσισε την έκδοση του εγγράφου «Πρόσκληση για Υποβολή Προσφοράς», το οποίο περιέχει όλους τους απαιτούμενους όρους και προδιαγραφές για την υποβολή της προσφοράς και την εκτέλεση της σύμβασης. Η έγγραφο εκδόθηκε στις 5 Νοεμβρίου 2015. Στη βάση του εν λόγω εγγράφου οι δύο (2) συμμετέχοντες κλήθηκαν να υποβάλουν τις προσφορές τους με σκοπό την κατακύρωση της σύμβασης του έργου στην πιο οικονομικά συμφέρουσα λύση. Οι προσφορές υποβλήθηκαν στις 23 Δεκεμβρίου 2015.

5.2. Άλλα συστήματα πληροφορικής

Παράλληλα με τις ενέργειες του Οργανισμού για το Σύστημα Πληροφορικής του ΓεΣΥ, όπως περιγράφεται στην παράγραφο 5.1, ο Οργανισμός κατά το έτος 2015, και βάσει των προνοιών του Μνημονίου Συναντίληψης του Αυγούστου του 2014, όπου προβλεπόταν η έναρξη της πρώτης φάσης του ΓεΣΥ (παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας από τους Προσωπικούς Ιατρούς) την 1 Ιουλίου του 2015 Οργανισμός προχώρησε στην ανάπτυξη λογισμικού για τη διαχείριση αρχείου Δικαιούχων και Ιατρών. Το εν λόγω λογισμικό αναπτύχθηκε από Λειτουργούς του Οργανισμού προκειμένου να εξυπηρετηθεί η πρώτη φάση εφαρμογής του ΓεΣΥ και μέχρι το Σύστημα Πληροφορικής του ΓεΣΥ να ολοκληρωθεί από τον επιτυχών προσφοροδότη. Επιπλέον, σε αυτό το πλαίσιο Λειτουργοί του Οργανισμού έχουν αναπτύξει πρωτότυπη (prototype) εφαρμογή για τη διαδικτυακή πύλη των Προσωπικών Ιατρών.

Επιπλέον συνεχίστηκαν οι αναβαθμίσεις και η υποστήριξη του συστήματος κωδικοποίησης και υπολογισμού των Ομάδων Συγγενών Διαγνώσεων – DRGs και της χρήσης του στα Δημόσια και Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια.

6. ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΜΕ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΤΟΥ ΜΝΗΜΟΝΙΟΥ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Στα πλαίσια της εφαρμογής των μνημονιακών υποχρεώσεων της Κυπριακής Δημοκρατίας προς την Τρόικα, ο Οργανισμός συνέχισε την παροχή υποστήριξης στο Υπουργείο Υγείας.

Κατά την διάρκεια του 2015 λειτουργοί του Οργανισμού συντόνισαν την εκτέλεση του έργου «Θεσμοθέτηση Κλινικών Κατευθυντήριων Οδηγιών και Κλινικού Ελέγχου» σε συνεργασία με το Βασιλικό Κολλέγιο Ιατρών Αγγλίας. Το έργο συμπεριλάμβανε την εκπαίδευση λειτουργών του Οργανισμού στο Λονδίνο όπως και την πραγματοποίηση δύο (2) διαδραστικών εργαστηρίων με τη συμμετοχή ομιλητών από Κύπρο και Αγγλία.

Τα εργαστήρια, πραγματοποιήθηκαν τον Νοέμβριο του 2015, και συμπεριλάμβαναν τη συμμετοχή επαγγελματιών υγείας (ιατρών, νοσηλευτών, κ.τ.λ.) καθώς και τεχνοκρατών πολιτικής της υγείας.

Η γνώση που αποκτήθηκε από τη συνεργασία με το Βασιλικό Κολλέγιο Ιατρών Αγγλίας καθώς και τα συμπεράσματα από τα πιο πάνω εργαστήρια θα περιληφθούν σε ειδική έκθεση που θα ετοιμαστεί από στελέχη του Οργανισμού και θα κατατεθεί στο Υπουργείο Υγείας.

7. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ΜΕ ΕΜΠΛΕΚΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ

Κατά τη διάρκεια του 2015 συνεχίστηκαν οι διαβουλεύσεις του Οργανισμού με τους εμπλεκόμενους φορείς με σκοπό την προώθηση της υλοποίησης του ΓεΣΥ. Μεταξύ άλλων, πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις με τους εκπροσώπους των παροχών υπηρεσιών υγείας, τις συνδικαλιστικές και εργοδοτικές οργανώσεις, τους συνδέσμους των ασθενών και άλλα οργανωμένα κοινωνικά σύνολα.

Με στόχο την ενημέρωση των εμπλεκόμενων φορέων σε θέματα που άπτονται του ΓεΣΥ, ο Οργανισμός σχεδίασε και πραγματοποίησε αριθμό παρουσιάσεων ανά την Κύπρο, καθώς και εκπαιδευτικά εργαστήρια και σεμινάρια. Μεταξύ άλλων, οι παρουσιάσεις και τα σεμινάρια αυτά επικεντρώθηκαν σε θέματα που αφορούν στον τρόπο λειτουργίας και εφαρμογής του ΓεΣΥ, σε θέματα που απασχολούν τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας και τους ασθενείς. Επιπλέον, πραγματοποιήθηκαν παρουσιάσεις με σκοπό την ενημέρωση των εμπλεκόμενων φορέων σχετικά με τις οικονομικές πτυχές του ΓεΣΥ (αναλογιστική μελέτη Mercer, σφαιρικός προϋπολογισμός, μέθοδοι αμοιβής, εισφορές κτλ.).

Αναφέρεται ενδεικτικά η συμμετοχή του Οργανισμού στις πιο κάτω ημερίδες/συνεδρία:

- «Το όραμα του Οργανισμού για τη δημόσια Υγεία», 3η Παγκύπρια ημερίδα στη Δημόσια Υγεία, Ευρωπαϊκό Πανεπιστήμιο Κύπρου.
- «Εφαρμογή του ΓεΣΥ» Συζήτηση στρογγυλής τραπέζης που διοργανώθηκε από την Παγκύπρια Ομοσπονδία Πασχόντων και Φίλων
- «Η Υγεία στην εντατική. Η επιτακτική ανάγκη των μεταρρυθμίσεων», Συμμαχία Πολιτών.
- «Εφαρμογή του ΓεΣΥ και οι Εργαζόμενοι», Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης ΣΕΚ
- «ΓεΣΥ - Εφαρμογή και Προοπτικές», σεμινάρια που οργανώνονται από την ΠΕΟ
- «Τρόπος εφαρμογής του ΓεΣΥ σε συνδυασμό με τις τελευταίες εξελίξεις», Εργατικό Συνέδριο ΣΕΚ

Κατά τη διάρκεια του 2015 συνεχίστηκε η συμμετοχή λειτουργών του Οργανισμού στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα των Προσωπικών Ιατρών, το οποίο ξεκίνησε το 2014, με οργανωτή τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ). Λειτουργοί του Οργανισμού παρουσίασαν μέρος του

προγράμματος εκπαίδευσης των Προσωπικών Ιατρών το οποίο κυρίως αφορούσε στις πιο κάτω πτυχές:

- Βασικές αρχές του ΓεΣΥ
- Θεσμός του Προσωπικού Ιατρού
- Σύστημα πληροφορικής που θα υποστηρίξει τους Προσωπικούς Ιατρούς μέχρι την πλήρη εφαρμογή του ΓεΣΥ
- συνταγογράφηση φαρμάκων στα πλαίσια του ΓεΣΥ.