



Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας

ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ

2011

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

1.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ	- 1 -
2.	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	- 2 -
3.	ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ.....	- 3 -
4.	ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΕΞΕΛΙΞΕΩΝ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ 2011	- 4 -
4.1	ΘΕΜΑΤΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....	- 4 -
4.1.1	Προσωπικοί Ιατροί.....	- 4 -
4.1.2	Ειδικοί Ιατροί.....	- 4 -
4.1.3	Φαρμακευτική Φροντίδα.....	- 5 -
4.1.4	Κλινικά και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια.....	- 5 -
4.1.5	Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας	- 6 -
4.1.6	Δικαιούχοι - Ευρωπαϊκή Οδηγία για τη Διασυνοριακή Περίθαλψη	- 6 -
4.1.7	ΤΑΕΠ και Υπηρεσία Ασθενοφόρων	- 7 -
4.1.8	Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη	- 7 -
4.1.9	Χρηματοδότηση του ΓεΣΥ και Σφαιρικός Προϋπολογισμός	- 9 -
5.	ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΤΟΥ ΓΕΣΥ	- 10 -
5.1	ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΣ ΔΙΑΛΟΓΟΣ	- 10 -
6.	ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ.....	- 11 -
7.	ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	- 11 -
	ΜΗ ΕΛΕΓΜΕΝΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ.....	- 12 -
	ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ 31^η ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011	- 14 -
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΡΟΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ ΠΟΥ ΕΛΗΞΕ ΤΗΝ 31^η ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011.....	- 15 -
	ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ.....	- 16 -

1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Διοικητικό Συμβούλιο

Πρόεδρος

Κυριάκος Χριστοφή
Βάσος Σιαρλή

(μέχρι 30 Ιουνίου 2011)
(από 11 Νοεμβρίου 2011 – μέχρι 23 Μαρτίου 2012)

Μέλη

Χρίστος Πατσαλίδης

Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Οικονομικών
(Αναπληρωτής ο κ. Ανδρέας Χαραλάμπους)

Διονύσιος Μαυρονικόλας

Γενικός Διευθυντής Υπουργείου Υγείας
(Αναπληρωτής η Δρ Ελισάβετ Κωνσταντίνου)

Ανδρούλα Αγρότου

Εκπρόσωπος της Κυβέρνησης

Διομήδης Διομήδους

Εκπρόσωπος της Κυβέρνησης

Κώστας Γεωργαλλής

Εκπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων - ΚΕΒΕ

Βύρων Κρανιδιώτης

Εκπρόσωπος Εργοδοτικών Οργανώσεων - ΟΕΒ

Νίκος Μωυσέως

Εκπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων – ΣΕΚ

Σωτήρης Φελλάς

Εκπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων – ΠΕΟ

Γλαύκος Χατζηπέτρου

Εκπρόσωπος Εργατικών Οργανώσεων – ΠΑΣΥΔΥ

Λάρης Βραχίμης

Εκπρόσωπος Αυτοτελώς Εργαζομένων

Γενικός Διευθυντής

Ανδρέας Δημητριάδης

Διεύθυνση

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

Ελεγκτές

Γενικός Ελεγκτής της Δημοκρατίας

2. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ), ο οποίος εγκαθιδρύθηκε με βάση το Νόμο 89(Ι)/2001 για την εφαρμογή, παρακολούθηση και διαχείριση ενός εθνικού συστήματος υγείας συνέχισε τη δράση του και στη διάρκεια του 2011 για την υλοποίηση του σκοπού αυτού και την εφαρμογή του Γενικού Συστήματος Υγείας στη Δημοκρατία.

Ο σχεδιασμός του νέου συστήματος υγείας, γνωστού ως ΓεΣΥ, έγινε στη βάση των πιο σύγχρονων πρακτικών που εφαρμόζονται σε διάφορα επιτυχημένα συστήματα υγείας άλλων χωρών σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας και τη βοήθεια ειδικών συμβούλων σε θέματα υγείας, μετά από εκτεταμένες διαβουλεύσεις με τους παρόχους υπηρεσιών υγείας και όλους τους εμπλεκόμενους φορείς. Η εφαρμογή του ΓεΣΥ στοχεύει να αντιμετωπίσει κατά τρόπο ουσιαστικό τις προκλήσεις στον τομέα της υγείας, εξασφαλίζοντας την οικονομική βιωσιμότητά του και την ισότιμη πρόσβαση όλων των δικαιούχων σε αποτελεσματικές και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας.

Οι προσπάθειες του ΟΑΥ στη διάρκεια του έτους επικεντρώθηκαν στην αποτελεσματική αντιμετώπιση των δύο βασικών προκλήσεων του Γενικού Συστήματος Υγείας, οι οποίες αφορούν πρώτον, στη χρηματοδότηση του ΓεΣΥ και δεύτερον, στη χρηματοδότηση του Συστήματος Πληροφορικής και των Άλλων Επιχειρησιακών Διαδικασιών του ΓεΣΥ (Σύστημα Πληροφορικής).

Αναφορικά με τη χρηματοδότηση του ΓεΣΥ, ο ΟΑΥ λαμβάνοντας υπόψη τις δημοσιονομικές συνθήκες και το γενικότερο οικονομικό περιβάλλον, όπως διαμορφώθηκε από τη συνεχιζόμενη οικονομική κρίση επεξεργάστηκε αριθμό σεναρίων σχετικά με το ύψος των εισφορών και των συν-πληρωμών που θα καταβάλλουν οι χρήστες του συστήματος. Το ύψος των εισφορών και συν-πληρωμών θα καθοριστεί μετά την ολοκλήρωση των διαβουλεύσεων που θα έχει ο ΟΑΥ με τους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας και τους εμπλεκόμενους φορείς.

Σε ό,τι αφορά στη χρηματοδότηση του Συστήματος Πληροφορικής, ο ΟΑΥ μετά από διαβουλεύσεις με τους συμμετέχοντες στον Ανταγωνιστικό Διάλογο οικονομικούς οργανισμούς και έχοντας υπόψη την κατάσταση της κυπριακής οικονομίας, κατέληξε στη διαμόρφωση εφικτών λύσεων, έτσι ώστε να μην επιβαρυνθούν τα δημόσια οικονομικά.

Παράλληλα, οι θεματικές ομάδες εργασίας συνέχισαν τις εργασίες τους αναφορικά με το λεπτομερή σχεδιασμό του ΓεΣΥ για την παροχή τόσο των υπηρεσιών εξωνοσοκομειακής όσο και των υπηρεσιών ενδονοσοκομειακής περίθαλψης, στα πλαίσια των βασικών αρχών λειτουργίας του συστήματος.

3. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Στα πλαίσια της υποβολής αναθεωρημένου κειμένου του τροποποιητικού νομοσχεδίου για το ΓεΣΥ, η οποία είχε ζητηθεί από την Κοινοβουλευτική Επιτροπή Υγείας, συνεχίστηκε η εξέταση διαφόρων άρθρων του νόμου και του τροποποιητικού νομοσχεδίου από τον ΟΑΥ, το Υπουργείο Υγείας, το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων και τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, με σκοπό αυτά να συμφωνηθούν και να ενσωματωθούν στο αναθεωρημένο νομοσχέδιο που θα κατατεθεί στη Βουλή των Αντιπροσώπων για ψήφιση.

Παράλληλα, συνεχίστηκε η ετοιμασία προσχεδίων Κανονισμών, Εσωτερικών Κανονισμών και Αποφάσεων, όπως απορρέουν από την κείμενη νομοθεσία και το τροποποιητικό νομοσχέδιο.

4. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΕΞΕΛΙΞΕΩΝ ΚΑΙ ΔΡΑΣΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ 2011

4.1 ΘΕΜΑΤΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

4.1.1 Προσωπικοί Ιατροί

Η ομάδα εργασίας για τους Προσωπικούς Ιατρούς εξέτασε διεξοδικά τις βέλτιστες πρακτικές που εισηγείται η Ευρωπαϊκή Επιτροπή για τα συστήματα υγείας των Κρατών Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και προέβη στην αντιπαραβολή τους με το προτεινόμενο Γενικό Σύστημα Υγείας. Στα πλαίσια της πιο πάνω εργασίας διαπιστώθηκε ότι ο σχεδιασμός του ΓεΣΥ συμπεριλαμβάνει τις βέλτιστες πρακτικές οικονομικής βιωσιμότητας, αποτελεσματικότητας και ποιότητας που εισηγείται η Επιτροπή.

Περαιτέρω, η Ομάδα μελέτησε, συζήτησε και έδωσε απόψεις σε προτάσεις που ετοιμάστηκαν από άλλες ομάδες εργασίας για την αντιμετώπιση χρόνιων ασθενών στα πλαίσια του ΓεΣΥ, τον κανονισμό αποζημίωσης των παροχών, την αντιμετώπιση πολυθεματικών ομάδων και για τις υπηρεσίες αποκατάστασης στα πλαίσια του ΓεΣΥ.

Επίσης, η Ομάδα επεξεργάστηκε και υπέβαλε τα σχόλια και τις παρατηρήσεις της για άρθρα του τροποποιητικού Νομοσχεδίου που αφορούν στους Προσωπικούς Ιατρούς.

4.1.2 Ειδικοί Ιατροί

Κατά τη διάρκεια του 2011, η ομάδα εργασίας για τους Ειδικούς Ιατρούς προέβη στην αναθεώρηση του εγγράφου βασικών αρχών λειτουργίας του θεσμού των Ειδικών Ιατρών (ΕΙ) στα πλαίσια του ΓεΣΥ και ετοίμασε συμπληρωματικό έγγραφο που αφορά στον τρόπο λειτουργίας των ειδικών ομάδων ΕΙ (Ακτινοδιαγνωστική, Πυρηνική Ιατρική, Κυτταρολογία και Ιστοπαθολογία).

Επιπλέον έγινε διερεύνηση, ετοιμασία γραπτών θέσεων και συζήτηση με άλλες ομάδες του Οργανισμού θεμάτων που αφορούν στη διαχείριση χρόνιων ασθενειών, στη διαχείριση πολυθεματικών ομάδων, στον ορισμό και διαχείριση της ημερήσιας περίθαλψης ασθενών και στον τρόπο παροχής υπηρεσιών αποκατάστασης στα πλαίσια του ΓεΣΥ.

Αναφορικά με το θέμα των καταλόγων δραστηριοτήτων συνεχίστηκαν οι συναντήσεις με επιστημονικές εταιρείες του ΠΙΣ για την οριστικοποίησή τους (Ακτινοδιαγνωστική, Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία, Αλλεργιολογία, Γενική Χειρουργική, Πυρηνική Ιατρική, Πνευμονολογία /Φυματιολογία). Συνεχίστηκε επίσης, η διενέργεια πιλοτικών διαπραγματεύσεων που αφορούν στην αποζημίωση των Ειδικών Ιατρών (Καρδιολογία).

Τέλος, έγινε παρουσίαση των βασικών αρχών λειτουργίας του θεσμού των Ειδικών Ιατρών στα πλαίσια του ΓεΣΥ σε συνέδρια επιστημονικών εταιρειών.

4.1.3 Φαρμακευτική Φροντίδα

Η ομάδα εργασίας για τα Φάρμακα ολοκλήρωσε το Έγγραφο των Βασικών Αρχών Παροχής Φαρμακευτικής Φροντίδας λαμβάνοντας υπόψη και τις αλλαγές που προτάθηκαν από το Υπουργείο Υγείας.

Επιπρόσθετα, προχώρησε με την ετοιμασία και τον νομοτεχνικό έλεγχο του κανονισμού περί Φαρμακευτικών Προϊόντων, Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού και Αναλώσιμων Ειδών, τη μελέτη εφαρμογής σφαιρικού προϋπολογισμού τόσο στα φάρμακα όσο και στην αποζημίωση των φαρμακοποιών και τη μελέτη του θέματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Στο πλαίσιο μελέτης σχετικά με την εφαρμογή της ενδονοσοκομειακής φροντίδας, η Ομάδα μελέτησε τις πρακτικές που εφαρμόζονται σε άλλες χώρες και αφορούν στην παροχή φαρμάκων σε νοσοκομειακούς ασθενείς.

Τέλος, η Ομάδα για τα φάρμακα επεξεργάστηκε και υπέβαλε τα σχόλια και τις παρατηρήσεις της για άρθρα του τροποποιητικού Νομοσχεδίου που αφορούν στα φάρμακα.

4.1.4 Κλινικά και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια

Κατά τη διάρκεια του 2011, η ομάδα εργασίας για τα Κλινικά και Εξειδικευμένα Βιοϊατρικά Εργαστήρια προέβη στο συντονισμό και την προώθηση της όλης διαδικασίας κωδικοποίησης των εργαστηριακών εξετάσεων στη βάση του διεθνούς συστήματος κωδικοποίησης LOINC (Logical Observation Identifiers Names and Codes).

Για την επίτευξη του στόχου αυτού η ομάδα εργασίας συνεργάστηκε στενά με τα εργαστήρια του δημόσιου τομέα του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας και του Νοσοκομείου Αρχ. Μακάριος Γ΄ και προχώρησε σε αριθμό παρουσιάσεων του προγράμματος υποστήριξης RELMA. Αρμόδιοι λειτουργοί των εργαστηρίων του δημόσιου τομέα εκπαιδεύτηκαν από την εν λόγω ομάδα εργασίας και στη συνέχεια προχώρησαν στην κωδικοποίηση των εξετάσεων που διενεργούνται στα εργαστήρια των κρατικών νοσηλευτηρίων. Ως αποτέλεσμα, ολοκληρώθηκε η πρώτη φάση της διαδικασίας κωδικοποίησης που αφορούσε την αντιστοίχιση των πλείστων εργαστηριακών εξετάσεων με κωδικούς LOINC, εντός των χρονοδιαγραμμάτων που είχαν καθοριστεί.

Επίσης, η ομάδα εργασίας για τα Κλινικά και Εξειδικευμένα Εργαστήρια εξέτασε και υπέβαλε τα σχόλια και τις παρατηρήσεις του Οργανισμού στο Υπουργείο Υγείας για το Νομοσχέδιο που καταρτίστηκε και τιτλοφορείται: «Νόμος που ενοποιεί, τροποποιεί και εισάγει νέες διατάξεις και αντικαθιστά τους Περί Εγγραφής και Λειτουργίας Κλινικών Εργαστηρίων Νόμους του 1988».

4.1.5 Άλλοι Επαγγελματίες Υγείας

Η ομάδα εργασίας των Άλλων Επαγγελματιών Υγείας (ΑΕΥ) προέβη στην αναθεώρηση του Εγγράφου Βασικών Αρχών των Άλλων Επαγγελματιών, αφού έλαβε υπόψη τα σχόλια του Υπουργείου Υγείας, καθώς επίσης και όλα τα σημεία που συμφωνήθηκαν κατά τη διάρκεια των διαβουλεύσεων με τους οικείους επαγγελματικούς συνδέσμους και άλλους αρμόδιους φορείς.

Επιπρόσθετα, η ομάδα των ΑΕΥ μελέτησε, συζήτησε και έδωσε απόψεις σε προτάσεις που ετοιμάστηκαν από άλλες ομάδες εργασίας για τον τρόπο λειτουργίας και παροχής των Υπηρεσιών Αποκατάστασης, καθώς και για το χειρισμό των πολυθεματικών ομάδων στα πλαίσια του ΓεΣΥ. Ειδικότερα, η ομάδα εργασίας των ΑΕΥ είχε ενεργό ρόλο στη ετοιμασία του σχετικού Εγγράφου Βασικών Αρχών για τις Υπηρεσίες Αποκατάστασης.

4.1.6 Δικαιούχοι - Ευρωπαϊκή Οδηγία για τη Διασυννοριακή Περίθαλψη

Κατά το υπό επισκόπηση έτος αναθεωρήθηκαν οι πρόνοιες της νομοθεσίας που αφορούν στους δικαιούχους του συστήματος έτσι ώστε να διασφαλιστεί η βέλτιστη δυνατή λειτουργικότητα του ΓεΣΥ στη βάση των εισηγήσεων που

υποβλήθηκαν από το Υπουργείο Υγείας, το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθώς και άλλες αρμόδιες Υπηρεσίες και Τμήματα. Μέσα στα πλαίσια αυτά, καθορίστηκαν τα κριτήρια που πρέπει να πληρούν οι δικαιούχοι του ΓεΣΥ, έτσι ώστε να θεμελιώνεται το δικαίωμα πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας που θα παρέχονται από το σύστημα.

Τέλος, μελετήθηκαν οι πρόνοιες της Ευρωπαϊκής Οδηγίας για τη διασυνοριακή περίθαλψη σε συνάρτηση με τις πρόνοιες και διαδικασίες λειτουργίας του ΓεΣΥ, έτσι ώστε να διασφαλιστεί η εναρμόνιση του συστήματος με την εν λόγω Οδηγία.

4.1.7 ΤΑΕΠ και Υπηρεσία Ασθενοφόρων

Η ομάδα εργασίας για τα Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ) συνέχισε τη συλλογή στοιχείων για την οικονομική πτυχή της εφαρμογής του ΓεΣΥ στα ΤΑΕΠ των κρατικών νοσηλευτηρίων και ειδικότερα σε ό,τι αφορά στη μέθοδο υπολογισμού του κόστους, βάσει των ετήσιων εξόδων.

Επίσης, η ομάδα εργασίας για τα Ασθενοφόρα διενήργησε αναλυτική μελέτη για τα ασθενοφόρα του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας, όσον αφορά τις χιλιομετρικές αποστάσεις, τους χρόνους ανταπόκρισης και τις κατηγορίες των περιστατικών. Τέλος, αποφασίστηκε η μελέτη να καλύψει όλους τους σταθμούς ασθενοφόρων του δημοσίου για περίοδο έξι μηνών.

4.1.8 Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη

Οι δραστηριότητες της ομάδας εργασίας για την Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη επικεντρώθηκαν στη συνέχιση του έργου της εφαρμογής του συστήματος των Ομάδων Συγγενών Διαγνώσεων - DRGs (Diagnosis Related Groups) - ως μεθόδου αποζημίωσης για τα περιστατικά ενδονοσοκομειακής περίθαλψης και γενικότερα στην οικονομική πτυχή της εφαρμογής του ΓεΣΥ στα νοσηλευτήρια τόσο του δημοσίου όσο και του ιδιωτικού τομέα.

Μετά την ολοκλήρωση του πιλοτικού προγράμματος εφαρμογής του συστήματος το Δεκέμβριο του 2010 σε 17 νοσηλευτήρια του δημοσίου και του ιδιωτικού τομέα, ολοκληρώθηκε σειρά ελέγχων των κωδικοποιημένων στοιχείων από εμπειρογνώμονες του γερμανικού οργανισμού ΙnEK. Ακολούθησε παρουσίαση, ανάλυση και συζήτηση των σχετικών αποτελεσμάτων μεταξύ ΟΑΥ

και InEK και εντοπίστηκαν σημεία, όπου πιθανόν να χρειάζονται διορθωτικά μέτρα από πλευράς, κωδικοποιητών, νοσηλευτηρίων, ΟΑΥ και InEK.

Στα πλαίσια της προσπάθειας επέκτασης της εφαρμογής των DRGs σε περισσότερα νοσηλευτήρια, οργανώθηκε και δεύτερο σχετικό πρόγραμμα εκπαίδευσης (Φεβρουάριος – Μάιος 2011) διάρκειας 10 ημερών για λειτουργούς από τον ιδιωτικό τομέα. Το πρόγραμμα ολοκλήρωσαν με επιτυχία 14 λειτουργοί από επτά νοσηλευτήρια και ο συνολικός αριθμός των εκπαιδευμένων κωδικοποιητών ανήλθε στους 47 σε 24 νοσηλευτήρια. Στα νοσηλευτήρια αυτά, λειτουργοί του ΟΑΥ εγκατέστησαν τα σχετικά λογισμικά προγράμματα στους υπολογιστές των κωδικοποιητών και ενεργοποίησαν τη σύνδεση των υπολογιστών με το σύστημα αποθήκευσης δεδομένων του ΟΑΥ, καθιστώντας αυτά έτοιμα να κωδικοποιούν και να εντάσσουν περιστατικά σε DRGs.

Επίσης, άρχισε και ολοκληρώθηκε ο σχεδιασμός για τη σύνδεση των λογισμικών συστημάτων των κρατικών νοσηλευτηρίων με το λογισμικό DRG Grouper του ΟΑΥ, ώστε η κωδικοποίηση για σκοπούς DRGs να γίνεται ταυτόχρονα με την κωδικοποίηση που ήδη γίνεται για σκοπούς στατιστικών και να αποφεύγεται η διπλή κωδικοποίηση των περιστατικών. Ο ΟΑΥ ολοκλήρωσε τις διεργασίες που απαιτούνται για τη σύνδεση των δύο συστημάτων και αναμένει όπως ολοκληρωθούν οι απαιτούμενες διεργασίες στα κρατικά νοσηλευτήρια.

Ως αποτέλεσμα της καθυστέρησης που σημειώθηκε στη διαδικασία προώθησης του ΓεΣΥ, αποφασίστηκε και συμφωνήθηκε όπως η έναρξη της περιόδου του Σκιάδους Προϋπολογισμού, κατά την οποία θα συλλέγονται και θα αναλύονται κωδικοποιημένα στοιχεία και DRGs για όλα τα περιστατικά, από όλα τα νοσηλευτήρια, με σκοπό να εντοπιστούν και διορθωθούν τυχόν αδυναμίες στο σχετικό σύστημα και να ενημερώνονται τα νοσηλευτήρια για τα εισοδήματα που θα προέκυπταν για το κάθε ένα από αυτά στο πλαίσιο λειτουργίας του συστήματος των DRGs, μετατεθεί για το 2012 αντί για το 2011, όπως είχε αρχικά προγραμματιστεί.

Στα πλαίσια των προσπαθειών για την αντιμετώπιση των προκλήσεων αναφορικά με τις οικονομικές επιπτώσεις που προβλέπεται να επιφέρει η εφαρμογή του ΓεΣΥ στα κρατικά νοσηλευτήρια, πραγματοποιήθηκε αριθμός ενεργειών, όπως συσκέψεις με εξωτερικούς συμβούλους, σχεδιασμός διάφορων οικονομικών μοντέλων, σεναρίων κ.λπ. Ως αποτέλεσμα, μελετήθηκαν διάφοροι τρόποι διευκόλυνσης της αναδιοργάνωσης των κρατικών νοσηλευτηρίων μέσω του προϋπολογισμού του ΓεΣΥ.

4.1.9 Χρηματοδότηση του ΓεΣΥ και Σφαιρικός Προϋπολογισμός

Κατά το πρώτο τρίμηνο του έτους ολοκληρώθηκε η εργασία της Ad-hoc επιτροπής που συστάθηκε από εκπροσώπους του Υπουργείου Υγείας, του Υπουργείου Οικονομικών και του ΟΑΥ για την ετοιμασία έκθεσης σχετικά με την επεξεργασία συγκεκριμένων οικονομικών πτυχών του ΓεΣΥ. Στα πλαίσια αυτά, αναλύθηκε ο προϋπολογισμός του Υπουργείου Υγείας και ετοιμάστηκαν σενάρια σχετικά με το ύψος του ποσοστού των εισφορών και το ύψος των συν-πληρωμών. Έγινε επεξεργασία σεναρίων με διαφορετικές υποθέσεις και παραμέτρους και ετοιμάστηκε σχετικό προσχέδιο έκθεσης. Ωστόσο, σημειώνεται ότι η εν λόγω επιτροπή δεν κατέληξε σε ολοκληρωμένο και συμφωνημένο πόρισμα.

Περαιτέρω, έγιναν εισηγήσεις για τροποποιήσεις του Βασικού Νόμου και καταρτίστηκαν οι Κανονιστικές Διατάξεις σχετικά με:

(α) Τη διαδικασία είσπραξης, καταβολής και παρακράτησης των εισφορών και

(β) τις διαδικασίες αμοιβής των παροχέων υπηρεσιών φροντίδας υγείας, τη μέγιστη συν-πληρωμή, την προσωπική συνεισφορά Ι και τις διαδικασίες υποβολής απαίτησης και καταβολής αμοιβών στους παροχείς υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Επίσης, πραγματοποιήθηκαν διαβουλεύσεις σε πιλοτική βάση μεταξύ του ΟΑΥ, του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου και των επιστημονικών εταιρειών της Καρδιολογίας και Ωτορινολαρυγγολογίας για θέματα που αφορούν στον προϋπολογισμό του ΓεΣΥ.

Επιπλέον, πραγματοποιήθηκαν παρουσιάσεις για ενημέρωση των παροχέων σχετικά με τις οικονομικές πτυχές του ΓεΣΥ και ειδικότερα το Σφαιρικό Προϋπολογισμό, τον τρόπο αποζημίωσης των παροχέων κ.λπ.

Παράλληλα, διεξήχθη έρευνα σχετικά με το ύψος των εισφορών και των συν-πληρωμών σε συστήματα υγείας άλλων χωρών.

Τέλος, κατά το τελευταίο τρίμηνο του έτους, άρχισε η επεξεργασία προτάσεων για την αντιμετώπιση των βασικών προκλήσεων που αντιμετωπίζει η εισαγωγή του ΓεΣΥ υπό το φως των νέων οικονομικών δεδομένων. Η ετοιμασία της πρότασης ολοκληρώθηκε το 2012.

5. ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΤΟΥ ΓΕΣΥ

5.1 ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΣ ΔΙΑΛΟΓΟΣ

Κατά τη διάρκεια του 2011, ο ΟΑΥ, ως αποτέλεσμα των διαβουλεύσεων με τους συμμετέχοντες και σύμφωνα με τους όρους του εγγράφου «Πρόσκληση για Συμμετοχή στη Διαδικασία του Ανταγωνιστικού Διαλόγου», συνέχισε την επεξεργασία των θέσεων του αναφορικά με τη νομική, τεχνική και επιχειρησιακή πτυχή του Συστήματος Πληροφορικής με σκοπό τη διαμόρφωση του τελικού εγγράφου με τίτλο «Πρόσκληση για Υποβολή Προσφοράς», στη βάση του οποίου οι συμμετέχοντες θα κληθούν να υποβάλουν τις τελικές προσφορές τους. Το εν λόγω έγγραφο θα εκδοθεί με την ολοκλήρωση των διαβουλεύσεων αναφορικά με τη χρηματοοικονομική πτυχή του έργου και τη λήξη της φάσης του διαλόγου, με σκοπό την κατακύρωση της σύμβασης στην πιο οικονομικά συμφέρουσα λύση.

Αναφορικά με την αποπληρωμή του έργου από την αναθέτουσα αρχή, ο ΟΑΥ, μέσα στα πλαίσια των αρχικών όρων των εγγράφων του διαγωνισμού, εξασφάλισε ότι για τη φάση του κατασκευής του Συστήματος (Build phase), η αποπληρωμή του αναδόχου θα πραγματοποιηθεί σταδιακά μετά την εφαρμογή του ΓεΣΥ. Με αυτόν τον τρόπο αντιμετωπίστηκε αποτελεσματικά μια σημαντική πρόκληση στην πορεία εφαρμογής του ΓεΣΥ, αφού με τη σταδιακή αποπληρωμή του Συστήματος από τις εισφορές που θα αρχίσουν να εισρέουν με την εφαρμογή του ΓεΣΥ, δεν θα επιβαρυνθούν με οποιεσδήποτε πρόσθετες δαπάνες τα δημόσια οικονομικά.

6. ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ

Ο Οργανισμός συνέχισε τις διαβουλεύσεις του με τους ενδιαφερόμενους φορείς και κατά το 2011. Προς την κατεύθυνση αυτή, ο ΟΑΥ συνέχισε τις διαβουλεύσεις του με το Υπουργείο Υγείας, τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, τον Παγκύπριο Σύνδεσμο Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων, τις επιστημονικές εταιρείες του ΠΙΣ και άλλους φορείς για τη δέσμευση όλων των εμπλεκόμενων μερών σε ένα πλαίσιο βασικών αρχών. Συγκεκριμένα, συνέχισε τις διαβουλεύσεις για την οριστικοποίηση των εγγράφων των βασικών αρχών που διέπουν τις λειτουργίες του ΓεΣΥ, τόσο στον τομέα της εξωνοσοκομειακής όσο και της ενδονοσοκομειακής περίθαλψης, την αντιμετώπιση διάφορων εκκρεμοτήτων και την επίτευξη συναίνεσης σε μια σειρά από σοβαρά ζητήματα, όπως είναι ο σφαιρικός προϋπολογισμός και η αποζημίωση των παροχέων για τις υπηρεσίες που θα προσφέρουν στους δικαιούχους του συστήματος.

7. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Ο Οργανισμός προχώρησε στη σύσταση εσωτερικής ομάδας για την επικοινωνία. Έχοντας ως στόχο την προβολή της ανάγκης για τάχιστη εφαρμογή του ΓεΣΥ, των οφελών που θα προκύψουν από την εφαρμογή του, αλλά και το έργο που επιτέλεσε ο Οργανισμός, η ομάδα επικοινωνίας επεξεργάστηκε συγκεκριμένο σχέδιο δράσης. Μέσα στα πλαίσια αυτά, καθορίστηκαν στόχοι και επιλέγηκαν τα εργαλεία επικοινωνίας για την επίτευξη των στόχων αυτών. Ειδικότερα, καθορίστηκαν οι ομάδες στόχοι, ενώ παράλληλα παρακολουθούνταν συστηματικά οι εξελίξεις στον τομέα της υγείας και ο διάλογος που αναπτύχθηκε μέσα στην κοινωνία αναφορικά με την αναγκαιότητα εφαρμογής του ΓεΣΥ. Το σχέδιο δράσης τέθηκε σε εφαρμογή μέσα στο 2011 με την πραγματοποίηση παρουσιάσεων σε οργανωμένα σύνολα, όπως π.χ. πολιτικά κόμματα, συνδικαλιστικές και εργοδοτικές οργανώσεις και άλλους εμπλεκόμενους φορείς.

ΜΗ ΕΛΕΓΜΕΝΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ
31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ ΠΟΥ
ΕΛΗΞΕ ΣΤΙΣ 31 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011

	Σημ.	<u>2011</u>	<u>2010</u>
		€	€
Έσοδα	5	2.919.915	65.449
Κόστος υπηρεσιών	6	<u>(3.122.218)</u>	<u>(4.103.554)</u>
Μικτό έλλειμμα		(202.303)	(4.038.105)
Έξοδα διοίκησης	7	<u>(496.297)</u>	<u>(398.620)</u>
Έλλειμμα από εργασίες		(698.600)	(4.436.725)
Χρηματοδοτικά έσοδα-καθαρά	8	<u>20.877</u>	<u>189.334</u>
Έλλειμμα έτους		<u><u>(677.723)</u></u>	<u><u>(4.247.391)</u></u>

Οι σημειώσεις στις σελίδες 16-25 αποτελούν αναπόσπαστο μέρος των οικονομικών καταστάσεων.

ΙΣΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ 31^η ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011

Περιουσιακά στοιχεία	Σημ.	<u>2011</u> €	<u>2010</u> €
Μη κυκλοφορούντα περιουσιακά στοιχεία			
Πάγιο Ενεργητικό	9	181.715	212.386
Δικαιώματα χρήσης λογισμικού	10	<u>431.250</u>	<u>431.250</u>
		<u>612.965</u>	<u>643.636</u>
Κυκλοφορούντα περιουσιακά στοιχεία			
		136.630	47.673
Χρεώστες	11	<u>1.175.010</u>	<u>1.905.731</u>
Τράπεζα και Μετρητά		<u>1.311.640</u>	<u>1.953.404</u>
Σύνολο περιουσιακών στοιχείων		<u><u>1.924.605</u></u>	<u><u>2.597.040</u></u>
Αποθεματικά και υποχρεώσεις			
Αποθεματικά	15	1.471.188	2.148.911
Αναβαλλόμενα Έσοδα	14	<u>218.954</u>	<u>214.917</u>
		<u>1.690.142</u>	<u>2.363.828</u>
Μακροπρόθεσμες υποχρεώσεις			
Υποχρεώσεις για σχέδιο συνταξιοδότησης	18	<u>157.426</u>	<u>135.328</u>
Βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις			
Πιστωτές	12	40.663	66.000
Φ.Π.Α. οφειλόμενο	13	<u>36.374</u>	<u>31.884</u>
		<u>77.037</u>	<u>97.884</u>
Σύνολο Υποχρεώσεων		<u><u>234.463</u></u>	<u><u>233.212</u></u>
Σύνολο αποθεματικών και υποχρεώσεων		<u><u>1.924.605</u></u>	<u><u>2.597.040</u></u>

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

.....
.....
Πρόεδρος

.....
.....
Ανδρέας Δημητριάδης
Γενικός Διευθυντής

Ημερομηνία Υπογραφής

Οι σημειώσεις στις σελίδες 16-25 αποτελούν αναπόσπαστο μέρος των οικονομικών καταστάσεων.

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΡΟΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ ΠΟΥ ΕΛΗΞΕ
ΤΗΝ 31^η ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011**

	<u>Σημ.</u>	<u>2011</u> €	<u>2010</u> €
Ροή μετρητών από εργασίες			
Έλλειμμα έτους		(677.723)	(4.247.391)
Αναπροσαρμογές για:			
- Αποσβέσεις	9	70.603	74.791
- Κέρδος από πώληση αυτοκινήτου	5	-	(14.100)
- Ζημιά από πώληση περιουσιακών στοιχείων	7	34.657	-
- Αναβαλλόμενα Έσοδα	5	(70.603)	(74.791)
- Πιστωτικοί Τόκοι	8	(22.886)	(189.560)
- Χρεωστικοί Τόκοι	8	2.009	226
Πλεόνασμα/(έλλειμμα) από εργασίες πριν τις αλλαγές στο κεφάλαιο κίνησης		(663.943)	(4.450.825)
Αλλαγές στο κεφάλαιο κίνησης:			
(Αύξηση)/Μείωση Χρεωστών		(88.957)	(18.786)
(Μείωση)/Αύξηση Πιστωτών		(25.337)	(29.916)
Σχέδιο Συνταξιοδότησης		22.098	20.904
Φ.Π.Α. οφειλόμενο		4.490	31.884
Καθαρή ροή μετρητών για εργασίες		(751.649)	(4.446.739)
Ροή μετρητών για επενδυτικές δραστηριότητες			
Αγορά στοιχείων Πάγιου Ενεργητικού	9	(76.640)	(23.682)
Εισπράξεις από πώληση περιουσιακών στοιχείων		51	-
Εισπράξεις από πώληση αυτοκινήτου	10	-	14.100
Αγορά Δικαιωμάτων Χρήσης Λογισμικού		-	(201.250)
Καθαρή ροή μετρητών για επενδυτικές δραστηριότητες		(76.589)	(210.832)
Ροή μετρητών από χρηματοδοτικές δραστηριότητες			
Κρατική Χορηγία για Αγορά Πάγιου Ενεργητικού	4	76.640	23.682
Καθαροί Τόκοι που εισπράχθηκαν	8	20.877	189.334
Καθαρή ροή μετρητών από χρηματοδοτικές δραστηριότητες		97.517	213.016
Καθαρή μείωση σε μετρητά		(730.721)	(4.444.555)
Μετρητά στην αρχή του έτους		1.905.731	6.350.286
Μετρητά στο τέλος του έτους		1.175.010	1.905.731

Οι σημειώσεις στις σελίδες 16-25 αποτελούν αναπόσπαστο μέρος των οικονομικών καταστάσεων.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Ίδρυση Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας ιδρύθηκε δυνάμει του άρθρου 3 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 την αφαίρεση των αποσβέσεων.
- (ii) Οι αποσβέσεις υπολογίζονται με βάση τη μέθοδο της σταθερής απόσβεσης πάνω στην 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 Λογιστηρίου	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.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

γ) Δικαιώματα Χρήσης Λογισμικού για Ομάδες Συγγενών Διαγνώσεων (Diagnostic Related Groups - DRGs)

- (i) Τα δικαιώματα χρήσης του λογισμικού παρουσιάζονται στον Ισολογισμό σε τιμές κτήσης.
- (ii) Οι αποσβέσεις θα αρχίσουν το έτος κατά το οποίο θα αρχίσει η λειτουργία του ΓεΣΥ.

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

4. Κρατική Χορηγία για λειτουργικά έξοδα

	<u>2011</u>	<u>2010</u>
	€	€
Έμβασμα έτους	2.920.000	-
Μεταφορά στα αναβαλλόμενα έσοδα για αγορά στοιχείων πάγιου ενεργητικού (Σημ. 9 & 14)	(74.640)	(23.682)
	<u>2.845.360</u>	<u>(23.682)</u>

5. Έσοδα

	<u>2011</u>	<u>2010</u>
	€	€
Κρατική Χορηγία για λειτουργικά έξοδα (Σημ. 4)	2.845.360	(23.682)
Αναβαλλόμενα Έσοδα (Σημ. 9 & 14)	70.603	74.791
Άλλα Έσοδα	3.952	14.340
	<u>2.919.915</u>	<u>65.449</u>

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

6. Κόστος υπηρεσιών

<u>2011</u>	<u>2010</u>
€	€

Αντιμισθία Προέδρου και Μελών του Συμβουλίου	13.934	31.387
Μισθοί και επιδόματα προσωπικού (βλ. πιο κάτω)	2.729.036	2.617.179
Πρόνοια για Σχέδιο συνταξιοδότησης	22.097	20.904
Ημερομίσθια - Αχθοφόροι Κλητήρες	16.724	15.785
Ημερομίσθια - Καθαρίστριες	24.930	23.514
Αγορά Υπηρεσιών	315.497	1.394.400
	3.122.218	4.103.554
Μισθοί και επιδόματα προσωπικού		
Μισθοί	2.167.095	2.092.283
Εισφορά στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων	204.940	200.185
Εισφορά στο Ταμείο Προνοίας (Σημ.17)	210.488	203.019
Επίδομα Παραστάσεως Γενικού Διευθυντή	18.000	18.000
Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψη	105.674	80.911
Εισφορά στο Ταμείο Ευημερίας Υπαλλήλων ΟΑΥ	22.839	22.781
	2.729.036	2.617.179

Στις 31/12/2011 ο Οργανισμός εργοδοτούσε 55 υπαλλήλους ενώ στις 31/12/2010 ο Οργανισμός εργοδοτούσε 57 υπαλλήλους.

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

7. Έξοδα Διοίκησης

2010

2011

€

Έξοδα κινήσεως και μεταφορικά	320	1.487
Ναύλα και άλλα έξοδα στο εξωτερικό	11.052	24.351
Εφημερίδες και περιοδικά	3.582	6.162
Φωτοτυπικά υλικά	5.752	6.099
Έξοδα φιλοξενίας	3.335	19.997
Ταχυδρομικά τέλη	274	145
Τηλέφωνα	16.690	16.677
Φωτισμός, θέρμανση και καύσιμα	45.550	35.197
Ενοίκια	222.263	124.789
Τέλη και τέλη ύδατος	1.969	2.092
Διαφημίσεις, δημοσιεύσεις και δημοσιότητα	1.409	999
Συντήρηση μηχανογραφικού εξοπλισμού	4.559	2.898
Συντήρηση μηχανοκίνητων οχημάτων	5.837	7.824
Συντήρηση και επιδιόρθωση εξοπλισμού γραφείου	3.099	2.418
Συντήρηση και λειτουργία λογιστικού συστήματος	2.800	2.145
Ασφάλιση κτιρίων και εξοπλισμού	2.913	8.940
Έξοδα χώρου στάθμευσης	1.014	4.325
Συνέδρια, σεμινάρια και άλλα γεγονότα	5.691	7.823
Γραφική ύλη και εκτυπωτικά	2.008	3.545
Επιτόπια εκπαίδευση προσωπικού	6.893	725
Αγορά βιβλίων	108	886
Πρόστιμα και τόκοι	-	880
Αποσβέσεις (Σημ. 9)	70.603	74.791
Αμυντική Εισφορά	8.702	18.314
Συνδρομές στην Κύπρο	5.569	10.601
Τραπεζικά έξοδα	747	771
Καθαριότητα γραφείου	12.850	6.873
Έξοδα μετακόμισης	12.780	-
Ζημία από πώληση περιουσιακών στοιχείων	34.657	-
Διάφορα	3.271	6.866
	496.297	398.620

8. Χρηματοδοτικά έσοδα-καθαρά

	2011	2010
	€	€
Πιστωτικοί Τόκοι	22.886	189.560
Χρεωστικοί Τόκοι	(2.009)	(226)
	20.877	189.334

9. Πάγιο Ενεργητικό

	<u>Εξοπλισμός γραφείων και επίπλων</u> €	<u>Μηχανογραφικός εξοπλισμός</u> €	<u>Λογισμικό Σύστημα Λογιστηρίου</u> €	<u>Τηλεφωνικά συστήματα</u> €	<u>Οχήματα</u> €	<u>Σύνολο</u> €
<u>Κόστος ή Τιμή Κτήσης</u>						
Υπόλοιπο 01/01/2011	206.827	271.944	3.635	18.859	76.225	577.490
Προσθήκες	46.902	24.023	-	3.715	-	74.640
Πωλήσεις	(92.634)	(28.515)	-	-	-	(121.149)
	<u>161.095</u>	<u>267.452</u>	<u>3.635</u>	<u>22.574</u>	<u>76.225</u>	<u>530.981</u>
<u>Αποσβέσεις</u>						
Υπόλοιπο 01/01/2011	119.588	189.670	3.527	16.328	35.991	365.104
Αποσβέσεις έτους	16.110	37.093	(108)	2.047	15.245	70.603
Πωλήσεις	(57.926)	(28.515)	-	-	-	(86.441)
	<u>77.772</u>	<u>198.248</u>	<u>3.635</u>	<u>18.375</u>	<u>51.236</u>	<u>349.266</u>
<u>Καθαρή λογιστική αξία</u>						
31/12/2011	<u>83.323</u>	<u>69.204</u>	<u>-</u>	<u>4.199</u>	<u>24.989</u>	<u>181.715</u>
31/12/2010	<u>87.239</u>	<u>82.274</u>	<u>108</u>	<u>2.531</u>	<u>40.234</u>	<u>212.386</u>

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

10. Δικαιώματα Χρήσης Λογισμικού DRGs

	<u>2011</u>	<u>2010</u>
	€	€
Την 1 Ιανουαρίου	431.250	230.000
Αγορά	-	201.250
Στις 31 Δεκεμβρίου	<u>431.250</u>	<u>431.250</u>

11. Χρεώστες

	<u>2011</u>	<u>2010</u>
	€	€
Προπληρωμές μισθών	8.417	-
Προπληρωμή Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης	32.164	29.355
Προπληρωμή ενοικίου	96.049	18.318
	<u>136.630</u>	<u>47.673</u>

12. Πιστωτές

	<u>2011</u>	<u>2010</u>
	€	€
Οφειλές στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων	39.607	39.873
Οφειλές στο Φόρο Εισοδήματος	543	22.871
Διάφοροι Πιστωτές	513	3.256
	<u>40.663</u>	<u>66.000</u>

13. ΦΠΑ Οφειλόμενο

Το οφειλόμενο Φ.Π.Α. προκύπτει από την υποχρέωση του Οργανισμού έναντι των Συμβούλων του εξωτερικού να καταβάλλει το Φ.Π.Α. το οποίο οφείλουν οι Σύμβουλοι για τις υπηρεσίες που παρέχουν στον Οργανισμό.

14. Αναβαλλόμενα Έσοδα

	<u>2011</u>	<u>2010</u>
	€	€
<u>Πάγιο Ενεργητικό από Κρατική Χορηγία</u>		
Υπόλοιπο στην αρχή έτους	214.917	266.026
Χορηγία για Αγορές Στοιχείων Πάγιου Ενεργητικού (Σημ. 4)	74.640	23.682
Μεταφορά Αποσβέσεων στο Λογαριασμό Εσόδων και Εξόδων (Σημ. 5)	(70.603)	(74.791)
	<u>218.954</u>	<u>214.917</u>

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

15. Αποθεματικά

<u>Λογαριασμός Εσόδων και Εξόδων</u>	<u>2011</u>	<u>2010</u>
	€	€
Υπόλοιπο στην αρχή του έτους	2.148.911	6.396.302
Έλλειμμα έτους	(677.723)	(4.247.391)
Υπόλοιπο στο τέλος του έτους	<u>1.471.188</u>	<u>2.148.911</u>

16. Γεγονότα μεταγενέστερα του ισολογισμού

Από τις 31 Μαρτίου 2011 ο Οργανισμός μετακόμισε σε νέο κτίριο. Υπήρχαν οικονομικές διαφορές με τον ιδιοκτήτη του προηγούμενου κτιρίου σχετικά με τα ενοίκια από τις 31/12/2004. Ο Οργανισμός υποστήριξε ότι ημερομηνία έναρξης του συμβολαίου ενοικίασης ήταν η 1/3/2004, ημέρα εγκατάστασης στο κτίριο, ενώ ο ιδιοκτήτης διεκδικούσε ενοίκια από την 1/6/2003 ημερομηνία που αναγράφεται στο συμβόλαιο. Ωστόσο, κατά την αποχώρηση του Οργανισμού από το κτίριο, δεν προέκυψε κάποια απαίτηση από τον ιδιοκτήτη ούτε και κατά τη διάρκεια του επόμενου έτους. Οπότε δεν αναμένεται να προκύψει οποιαδήποτε απαίτηση μελλοντικά σχετικά με τα πιο πάνω ενοίκια.

Επιπρόσθετα, πέραν των ενοικίων, υπήρχαν οικονομικές υποχρεώσεις και από τα δύο μέρη οι οποίες αφορούσαν στις ηλεκτρολογικές, μηχανολογικές, διαχωριστικές εγκαταστάσεις και εγκαταστάσεις δομημένης καλωδίωσης.

Δεν έγινε οποιαδήποτε τελική διευθέτηση για τα πιο πάνω κατά την αποχώρηση του Οργανισμού από το κτίριο αλλά ούτε αναμένεται να προκύψει οποιαδήποτε απαίτηση μελλοντικά.

17. 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%.

18. Υποχρεώσεις για σχέδιο συνταξιοδότησης

Οι υποχρεώσεις για σχέδιο συνταξιοδότησης αφορούν στην πρόνοια για εφάπαξ ποσό στο Γενικό Διευθυντή σε περίπτωση αποχώρησης του 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.