



## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας στα πλαίσια της πάγιας πολιτικής του για διαφάνεια έχει αναρτήσει στην επίσημη ιστοσελίδα του [www.hio.org.cy](http://www.hio.org.cy) την επικαιροποιημένη Αναλογιστική Μελέτη του οίκου Mercer για σκοπούς ενημέρωσης του κάθε ενδιαφερομένου.

Όπως είναι γνωστό, η Αναλογιστική Μελέτη του οίκου Mercer η οποία επικαιροποιήθηκε σύμφωνα με τις πρόνοιες του Μνημονίου Συναντίληψης, καταλήγει στα πιο κάτω πορίσματα:

1. Η χρηματοδότηση του ΓεΣΥ μπορεί να επιτευχθεί με οριακή μόνο αύξηση των ποσοστών εισφοράς, όπως καθορίζονται στον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο του 2001.
2. Η εφαρμογή του ΓεΣΥ, όχι μόνο δεν θα αυξήσει τις υφιστάμενες δαπάνες υγείας, αλλά θα επιφέρει συνολικές εξοικονομήσεις για την οικονομία ύψους €292εκ. για την περίοδο 2016-2025, λόγω των βέλτιστων πρακτικών και των ασφαλιστικών δικλίδων ελέγχου που ενσωματώνει, και
3. Η εισαγωγή του ΓεΣΥ θα συμβάλει, μεταξύ άλλων, στη δικαιότερη κατανομή του κόστους χρηματοδότησης της υγείας και στην αποτελεσματικότερη χρήση των διαθέσιμων πόρων.

Τα ποσοστά εισφοράς, όπως καθορίζονται στον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο του 2001, αλλά και όπως διαμορφώνονται σύμφωνα με το βασικό σενάριο της αναλογιστικής μελέτης, παρατίθενται πιο κάτω:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΣΦΟΡΩΝ		
Ποσοστά Εισφορών	Εισφορές βάσει του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου (2001)	Εισφορές βάσει της αναλογιστικής μελέτης Mercer
Μισθωτοί	2,00%	2,30%
Εργοδότες	2,55%	2,93%
Κράτος	4,55%	4,85%*
Αυτοεργοδοτούμενοι	3,55%	4,09%
Συνταξιούχοι	2,00%	2,30%
Άλλα εισοδήματα	2,00%	2,30%

\* Η εισφορά του κράτους καθορίζεται έτσι ώστε να μην προκύψει επιπλέον επιβάρυνση στα δημόσια οικονομικά από την εφαρμογή του ΓεΣΥ.

Περαιτέρω, επιβεβαιώνεται ότι η εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας δεν θα επιβαρύνει τα δημόσια οικονομικά με πρόσθετο κόστος, ενώ ταυτόχρονα καταδεικνύει ότι οι εισφορές διαμορφώνονται σε πλαίσια που έχουν καταρχήν συμφωνηθεί κατόπιν διαβούλευσης με τους κοινωνικούς εταίρους.

Να σημειωθεί ότι η εφαρμογή του Γενικού Σχεδίου Υγείας συνάδει με τα πορίσματα του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου για κοινές αξίες και αρχές στα εθνικά συστήματα υγείας των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (2006/C 146/01), όπως η καθολικότητα, η πρόσβαση σε ποιοτική περίθαλψη, η ισοτιμία και η αλληλεγγύη. Επίσης, το ΓεΣΥ συνάδει με τις Συστάσεις του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου σχετικά με το εθνικό πρόγραμμα μεταρρυθμίσεων της Κύπρου για το 2012 (COM 2012 308), σύμφωνα με τις οποίες τονίζεται η αναγκαιότητα ολοκλήρωσης και λειτουργίας του εθνικού συστήματος υγείας, στη βάση οδικού χάρτη, έτσι ώστε να διασφαλίζεται ο μακροπρόθεσμος έλεγχος και η διατηρησιμότητα των δημόσιων οικονομικών, καθώς και η ποιότητα της παρεχόμενης ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

Τέλος, ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας θεωρεί ότι με βάση τα πορίσματα της αναλογιστικής μελέτης, αναφορικά με τη χρηματοδότηση του Γενικού Σχεδίου Υγείας, έχει διαμορφωθεί το έδαφος για την απαιτούμενη κοινωνική συναίνεση, γεγονός το οποίο οδηγεί στην επιτάχυνση των ενεργειών για την πλήρη εφαρμογή του ΓεΣΥ μέχρι το τέλος του 2015.

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ  
29 Οκτωβρίου, 2013