

**ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ κ. ΘΩΜΑ  
ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΣΤΗ «ΧΑΡΑΥΓΗ»**

- 1. Η Τρόικα απαιτεί από την Κυπριακή Δημοκρατία να εφαρμόσει το ΓεΣΥ μέχρι το 2015. Πιστεύετε ότι είναι εφικτή η λειτουργία του Συστήματος, δεδομένου ότι πολλά βασικά ζητήματα που άπτονται της λειτουργίας του παραμένουν σε εκκρεμότητα;**

Πρέπει εξ αρχής να ξεκαθαρίσουμε ότι η ανάγκη για την εφαρμογή του ΓεΣΥ δεν πηγάζει από την απαίτηση της Τρόικας αλλά από την κοινωνική απαίτηση και το κοινωνικό δικαίωμα για ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, χωρίς αποκλεισμούς και διακρίσεις. Μια ανάγκη που γίνεται όλο και πιο επιτακτική με το βάθεμα της κρίσης. Πιστεύω ακράδαντα ότι με τη στενή συνεργασία του Υπουργείου Υγείας, καθώς επίσης και όλων των εμπλεκόμενων φορέων, το χρονοδιάγραμμα για την πλήρη εφαρμογή του ΓεΣΥ μέχρι το τέλος του 2015, όπως έχει συμφωνηθεί στο επικαιροποιημένο Μνημόνιο μεταξύ της Δημοκρατίας και της Τρόικας, είναι μεν στενό αλλά εφικτό. Παράλληλα όμως, θέλω να τονίσω ότι δεν υπάρχουν περιθώρια για οποιεσδήποτε αναστολές, καθυστερήσεις ή εφησυχασμούς. Όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς, κόμματα, συνδικαλιστικές και εργοδοτικές οργανώσεις, πρέπει να παραμείνουμε προσηλωμένοι στην επίτευξη αυτού του κοινωνικού στόχου. Ο ΟΑΥ εργάζεται ήδη προς αυτή την κατεύθυνση σε στενή συνεργασία τόσο με τα αρμόδια Υπουργεία όσο και με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο και άλλους φορείς για την υλοποίηση των σχεδιασμών που έχουν διαμορφωθεί κατόπιν μακρόχρονων συλλογικών διαβουλεύσεων με όλους τους εμπλεκόμενους.

- 2. Ζητήσατε πρόσφατα την έγκριση της Τρόικας για νέο εμπειρογνώμονα για το λογισμικό πρόγραμμα του ΓεΣΥ. Υπάρχουν ωστόσο στα συρτάρια δύο προσφορές για αυτό το θέμα οι οποίες μάλιστα προτείνουν τη μέθοδο του BOT. Γιατί ζητήσατε και τρίτο εμπειρογνώμονα;**

Στα πλαίσια των πρόσφατων διαβουλεύσεων για την επικαιροποίηση του Μνημονίου, οι ίδιοι οι εκπρόσωποι της Τρόικας εισηγήθηκαν και ο Οργανισμός αποδέχτηκε την παροχή τεχνικής βοήθειας μέσω εμπειρογνομένων από άλλα κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την υλοποίηση διάφορων πτυχών του ΓεΣΥ, συμπεριλαμβανομένου και του ανασχεδιασμού του Συστήματος Πληροφορικής. Η εισηγήσή τους αυτή σχετίζεται άμεσα με την εφαρμογή συγκεκριμένης πρόνοιας που περιλαμβάνεται στο επικαιροποιημένο Μνημόνιο, σύμφωνα με την οποία θα πρέπει να εξεταστούν όλες οι επιλογές σε σχέση με το Σύστημα Πληροφορικής, έτσι ώστε να μειωθεί το κόστος και ο χρόνος υλοποίησής του και να ληφθούν τελικές αποφάσεις μέχρι το τέλος του τρέχοντος έτους.

**3. Πρόσφατα σας έχει δοθεί η νέα αναλογιστική μελέτη του οίκου Mercer, τα πορίσματα της οποίας είναι ενθαρρυντικά. Ουδείς ωστόσο γνωρίζει ποια θα είναι η κατάσταση το 2015 σε ό,τι αφορά στην ανεργία. Αν σημειώσει περαιτέρω αύξηση, ενδεχομένως να μην μπορεί το ΓεΣΥ να στηριχτεί από τις εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών. Στην περίπτωση αυτού του εφιαλτικού σεναρίου, πώς θα προχωρήσει ο ΟΑΥ; Επεξεργάζεστε κάποιες εναλλακτικές λύσεις;**

Καταρχήν να τονίσουμε ότι τα πορίσματα της αναλογιστικής μελέτης είναι πολύ ενθαρρυντικά, δεδομένου ότι το βασικό σενάριο χρηματοδότησης του ΓεΣΥ προβλέπει οριακή μόνο αύξηση των ποσοστών εισφοράς από τα αντίστοιχα ποσοστά που καθορίστηκαν με την νομοθεσία του 2001. Η μελέτη βασίστηκε σε υποθέσεις εργασίας που δόθηκαν από την ίδια την Τρόικα όσο αφορά στα ποσοστά ανεργίας, τον ρυθμό ανάπτυξης της οικονομίας και τον πληθωρισμό. Σε ό,τι αφορά στην ανεργία, γίνεται πρόβλεψη ότι το 2015 θα ανέλθει γύρω στο 15%. Όμως, η μελέτη έχει ταυτόχρονα εξετάσει και σενάριο με ψηλότερο ποσοστό ανεργίας κατά 2%. Σε τέτοια περίπτωση θα απαιτηθεί επιπλέον χρηματοδότηση της τάξης των €17εκ., δηλαδή αύξηση του ποσοστού εισφοράς κατά περίπου 0,26%. Αντιλαμβάνεστε ότι η εικόνα παραμένει πολύ θετική, αφού τα ποσοστά εισφορών ακόμη και σ' αυτή την περίπτωση ελάχιστα θα αυξηθούν. Αρκεί μόνο να αναφέρουμε ότι με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία για το υφιστάμενο σύστημα, ο κύπριος πολίτης, ανεξάρτητα αν είναι δικαιούχος δωρεάν περίθαλψης στα δημόσια νοσηλευτήρια, καταβάλλει ήδη από τον οικογενειακό προϋπολογισμό γύρω στο 5% με 7% για υπηρεσίες υγείας. Είναι επομένως φανερό, ότι η καταβολή ενός ποσοστού που δεν θα ξεπερνά το 2,5%, με το οποίο ο πολίτης θα απολαμβάνει δια βίου ιατροφαρμακευτική κάλυψη, αναντίλεκτα αποτελεί σημαντικό όφελος για τον πολίτη και την κοινωνία ευρύτερα.

Ενόψει των πιο πάνω, να τονίσω ότι τυχόν αύξηση της ανεργίας, θα κάνει ακόμη πιο επιτακτική την ανάγκη εφαρμογής του ΓεΣΥ, αφού θα υπάρξει αφενός μεγαλύτερη ανάγκη παροχής υπηρεσιών υγείας και αφετέρου ο ήδη βεβαρυμένος οικογενειακός προϋπολογισμός δεν θα μπορεί να ανταποκριθεί. Λάβετε υπόψη επίσης, ότι τα δημόσια νοσηλευτήρια εργάζονται ήδη πέραν των δυνατοτήτων τους, ενώ μέχρι το 2015 αναμένονται επιπλέον δημόσιες συνολικές περικοπές της τάξης των €100εκ, οπότε δεν θα είναι σε θέση να εξυπηρετήσουν από μόνα τους τις συνεχώς αυξανόμενες ανάγκες.

**4. Επί προηγούμενης Κυβέρνησης, ο προκάτοχος σας Βάσος Σιαρλής έχει ετοιμάσει μια καινοτόμα πρόταση για τη λειτουργία του Συστήματος, η οποία μάλιστα έχει εγκριθεί από το προηγούμενο Υπουργικό Συμβούλιο. Πώς αξιοποιείται σήμερα αυτή η πρόταση την οποία χαιρέτισαν άπαντες;**

Οι βασικές αρχές πάνω στις οποίες εδράζεται το ΓεΣΥ, που αφορούν την κοινωνική αλληλεγγύη, την καθολικότητα και ισότητα στην πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου ποιότητας υπηρεσίες φροντίδας υγείας, όπως και ο βασικός πυρήνας σχεδιασμού που αφορά μεταξύ άλλων την εισαγωγή του προσωπικού ιατρού, τους σφαιρικούς προϋπολογισμούς, την μηχανογράφηση κ.τ.λ. είναι το αποτέλεσμα ενός κοινωνικού και πολιτικού διαλόγου που κράτησε δεκαετίες. Αυτές οι βασικές αρχές και ο βασικός πυρήνας σχεδιασμού δεν έχουν αλλάξει και πιστεύω δεν μπορούν να αλλάξουν.

Η φιλοσοφία, επίσης, της πρότασης αυτής εξακολουθεί να ισχύει αφού οι κύριες προκλήσεις για την υλοποίηση του ΓεΣΥ δεν έχουν διαφοροποιηθεί, ενώ παράλληλα έχουν μετεξελιχθεί κάποιες πτυχές της πρότασης σε σχέση με το Σύστημα Πληροφορικής, λόγω των προνοιών του επικαιροποιημένου Μνημονίου, όπως ανέφερα προηγουμένως. Θα ήθελα επίσης να προσθέσω ότι αναφορικά με τη χρηματοδότηση του Συστήματος Πληροφορικής, ο Οργανισμός έχει υποβάλει πρόταση στην αρμόδια αρχή που είναι το Γραφείο Προγραμματισμού για συγχρηματοδότηση μέρους του συνολικού κόστους του Συστήματος από τα Διαρθρωτικά Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

**5. Ποιο θα είναι τελικά το συνολικό κόστος λειτουργίας το ΓεΣΥ;**

Η εφαρμογή του ΓεΣΥ δεν θα επιφέρει οποιεσδήποτε πρόσθετες δαπάνες στον τομέα της υγείας. Αντίθετα, η εφαρμογή του ΓεΣΥ θα επιφέρει εξοικονομήσεις στις δαπάνες υγείας σε βάθος χρόνου ενώ ταυτόχρονα θα συμβάλει στην ποιοτική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών και θα ενισχύσει την ισότητα και προσβασιμότητα στις υπηρεσίες υγείας. Το συνολικό κόστος του ΓεΣΥ για το 2016, πρώτο χρόνο λειτουργίας του Συστήματος, εκτιμάται σε €878εκ.

**6. Υπάρχουν κάποιες σκέψεις για σταδιακή εφαρμογή του ΓεΣΥ, πριν από το 2015. Είναι εφικτή η σταδιακή εφαρμογή του Σχεδίου με τμήματα τα οποία δεν χρήζουν εξειδικευμένο λογισμικό σύστημα;**

Όπως ορθά επισημαίνεται, το επικαιροποιημένο Μνημόνιο συναντίληψης θέτει ως ορόσημο για την πλήρη εφαρμογή του ΓεΣΥ το τέλος του 2015. Αυτό είναι όντως ένα πολύ στενό χρονοδιάγραμμα και ως εκ τούτου ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας εργάζεται εντατικά προς υλοποίηση του σκοπού αυτού στη βάση συγκεκριμένου σχεδίου δράσης. Στα πλαίσια αυτά, θα γίνει προσπάθεια όταν και εφόσον λειτουργικές συνιστώσες του ΓεΣΥ είναι έτοιμες να εφαρμόζονται, έτσι ώστε να καταστεί δυνατή η εφαρμογή ολόκληρου του νέου συστήματος υγείας μέσα στο χρονικό διάστημα που καθορίζεται στο Μνημόνιο.

**7. Τελικά κ. Αντωνίου, γιατί πρέπει ο κόσμος να απαιτήσει την άμεση εφαρμογή του ΓεΣΥ; Τι έχει να κερδίσει;**

Η εφαρμογή του ΓεΣΥ αποτελεί κορυφαίο έργο κοινωνικής πολιτικής το οποίο θα διασφαλίσει την ισότιμη πρόσβαση όλων των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, χωρίς αποκλεισμούς και διακρίσεις. Η πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας θα παύσει να είναι προνόμιο των ολίγων. Η οικονομική επιβάρυνση των πολιτών για το νέο Σύστημα θα είναι κατά μέσο όρο χαμηλότερη από τη σημερινή, ο Κύπριος ασθενής θα τυγχάνει αξιοπρεπούς μεταχείρισης, ενώ ο κίνδυνος οικονομικής καταστροφής σε περίπτωση θεραπείας από σοβαρή ασθένεια θα εκμηδενιστεί.

Τελειώνοντας να τονίσω ξανά ότι το ΓεΣΥ πρέπει να γίνει πραγματικότητα μέχρι το τέλος του 2015, όχι γιατί το απαιτεί η Τρόικα, αλλά γιατί αποτελεί κοινωνική επιταγή.

8 Σεπτεμβρίου, 2013