

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΩΝ ΣΧΕΔΙΩΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2015**

A. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

1. Επωνυμία Ιδιωτικής Ασφαλιστικής Εταιρείας:
 2. Διεύθυνση:
(οδός και αριθμός)
Δήμος / Κοινότητα: Επαρχία:
 - Ταχυδρομικό Κιβώτιο: Ταχυδρομικός Τομέας:
 - Τηλέφωνο: Φαξ:
-

Γενικές Παρατηρήσεις για την Έρευνα

1. Σκοπός της έρευνας είναι η συλλογή βασικών στατιστικών στοιχείων που αφορούν στην κοινωνική προστασία στην Κύπρο. Η έρευνα θα καλύψει όλα τα σχέδια συνταξιοδότησης (κρατικά, ημικρατικά, ιδιωτικά) και όλα τα ταμεία προνοίας, ευημερίας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.
2. Στο εν λόγω ερωτηματολόγιο, καλείστε να συμπληρώσετε τα ζητηθέντα στοιχεία που αφορούν σε όλες τις ιδιωτικές επιχειρήσεις που συνεργάζονται με τη δική σας ασφαλιστική εταιρεία, στο σύνολο. Παρακαλώ να **μη** συμπεριληφθούν στοιχεία που αναφέρονται σε ημικρατικούς οργανισμούς, δήμους ή κοινότητες, τράπεζες ή συντεχνίες.
3. Η έρευνα διεξάγεται σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό (Ε/Κ) Αρ. 458/2007 και τη μεθοδολογία που καθορίζει η Ευρωπαϊκή Στατιστική Υπηρεσία (Eurostat). Τα στοιχεία αυτά συγκεντρώνονται σε ετήσια βάση.
4. Η έρευνα διεξάγεται με βάση τον περί Στατιστικής Νόμο, Αρ. 15(Ι) του 2000 και η συμμετοχή σας είναι υποχρεωτική. Καλείστε να απαντήσετε σε όλες τις σχετικές ερωτήσεις με κάθε δυνατή ακρίβεια. Αν δεν γνωρίζετε όλα τα ζητηθέντα στοιχεία με ακρίβεια, μπορείτε να δώσετε την καλύτερη δυνατή εκτίμησή σας.
5. Όλα τα στοιχεία αναφέρονται στη χρονική περίοδο **1 Ιανουαρίου 2015 μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2015.**

6. ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΔΟΘΟΥΝ ΘΑ ΤΗΡΗΘΟΥΝ ΩΣ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ

Η Στατιστική Υπηρεσία υποχρεούται σύμφωνα με τον περί Στατιστικής Νόμο να τηρήσει τα στοιχεία τα οποία θα δηλώσετε ως **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ**. Οι απαντήσεις σας θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς στατιστικής και κανένας δε θα λάβει γνώση των στοιχείων που θα μας παράσχετε, ούτε Δημόσια Αρχή, ούτε ιδιώτης.

Β. ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΙΣΠΡΑΧΘΕΙ ΓΙΑ ΣΧΕΔΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΕ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΣΥΝΕΡΓΑΖΕΣΤΕ:

Παρακαλώ δηλώστε τις συνολικές εισφορές για το έτος **2015** που έχουν εισπραχθεί από το **ΣΥΝΟΛΟ** των ιδιωτικών επιχειρήσεων για τη συμμετοχή τους στα διάφορα σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που προσφέρονται από την εταιρεία σας:

Εισπράξεις για τα Σχέδια Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης:

	2015 € (ευρώ)
<i>Σύνολο Εισφορών:</i>	
Εισφορές από το σύνολο των εργοδοτών	
Εισφορές από το σύνολο των υπαλλήλων	

Γ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΩΝ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Παρακαλώ δηλώστε τα λειτουργικά έξοδα¹ με τα οποία επιβαρύνεται η ασφαλιστική εταιρεία για τη διαχείριση των διαφόρων σχεδίων ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης για το έτος **2015**.

	2015 € (ευρώ)
Σύνολο Λειτουργικών εξόδων για τη διαχείριση των διαφόρων ταμείων ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης προς όφελος των ιδιωτικών επιχειρήσεων	

Συνεχίζεται στη σελίδα 3

¹Λειτουργικά έξοδα: Περιλαμβάνουν τις δαπάνες που χρεώνονται στο σχέδιο για τη διαχείρισή του (π.χ. μισθοί υπαλλήλων και διαχειριστικά έξοδα που αφορούν αποκλειστικά τη λειτουργία των εν λόγω Σχεδίων).

Δ. ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΛΗΡΩΘΕΙ ΩΣ ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Δώστε τις συνολικές παροχές για το έτος **2015** για όσες κατηγορίες από τις παρακάτω έγιναν πληρωμές προς όφελος των υπαλλήλων.

ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	Πληρωμές προς τους Υπαλλήλους Σύνολο Δαπανών για το 2015 € (ευρώ)	Πληρωμές προς τους φορείς (π.χ. νοσοκομεία) των παροχών Σύνολο Δαπανών για το 2015 € (ευρώ)
Έξοδα νοσηλείας με διανυκτέρευση – σε γενικά νοσοκομεία / κλινικές ²		
Έξοδα νοσηλείας με διανυκτέρευση – σε ειδικά νοσοκομεία / κλινικές ³		
Έξοδα επισκέψεων σε ιατρούς		
Έξοδα επισκέψεων σε οδοντίατρους		
Έξοδα επισκέψεων σε φυσιοθεραπευτές/λογοθεραπευτές/ομοιοπαθητικούς		
Έξοδα εξετάσεων/αναλύσεων σε χημεία		
Έξοδα ακτινογραφιών / MRI / αξονικών τομογραφιών		
Έξοδα για αγορά φαρμάκων		
Έξοδα για αγορά φακών επαφής / γυαλιών		
Έξοδα για αγορά ακουστικών		
Έξοδα για αγορά άλλου ιατρικού εξοπλισμού		
Άλλες πληρωμές ασθενείας ή έξοδα (προσδιορίστε)		

Συνεχίζεται στη σελίδα 4

² Γενικά νοσοκομεία/κλινικές: Νοσοκομεία/κλινικές με δύο ή περισσότερες ειδικότητες

³ Ειδικά νοσοκομεία/κλινικές: Νοσοκομεία/κλινικές με μία ειδικότητα

Ε. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΝ ΑΠΟ ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Παρακαλώ δηλώστε το συνολικό αριθμό των ιδιωτικών επιχειρήσεων και το συνολικό αριθμό των υπαλλήλων που καλύπτονταν από τα διάφορα σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης κατά την περίοδο 1.1.2015 – 31.12.2015.

	2015 (Αριθμός Ιδιωτικών Επιχειρήσεων και Υπαλλήλων)
Συνολικός αριθμός ιδιωτικών επιχειρήσεων που καλύπτονταν από τα διάφορα σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης κατά την περίοδο 1.1.2015 - 31.12.2015	
Συνολικός αριθμός υπαλλήλων ιδιωτικών επιχειρήσεων που καλύπτονταν από τα διάφορα σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης κατά την περίοδο 1.1.2015 - 31.12.2015	