

ΕΡΕΥΝΑ ΕΣΟΔΩΝ ΚΑΙ ΔΑΠΑΝΩΝ ΣΧΕΔΙΩΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2017

A. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Επωνυμία Ιδιωτικής Ασφαλιστικής Εταιρείας:

Διεύθυνση (οδός και αριθμός):

Δήμος/Κοινότητα: Ταχ. Τομέας: Επαρχία:.....

Ταχ. Κιβώτιο: Ταχ. Τομέας (Κιβωτίου):

Τηλέφωνο: Φαξ:

Γενικές Παρατηρήσεις για την Έρευνα

1. Σκοπός της Έρευνας είναι η συλλογή στοιχείων αναφορικά με τη λειτουργία σχεδίων ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης από οργανισμούς/εταιρείες προς όφελος των εργοδοτούμενων τους.
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 συμπεριλάβετε και στοιχεία που αναφέρονται σε ημικρατικούς οργανισμούς, δήμους, κοινότητες, τράπεζες και συντεχνίες εφόσον συνεργάζονται με την εταιρεία σας.**
3. Στα στοιχεία που θα μας δώσετε παρακαλώ **να συμπεριλάβετε και τους υπαλλήλους της εταιρείας σας**, εάν καλύπτονται από σχέδιο ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που τους παρέχετε ως εργοδότης.
4. 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.
5. Η Έρευνα διεξάγεται με βάση τον περί Στατιστικής Νόμο, Αρ. 15 (I) του 2000 και η συμμετοχή σας είναι υποχρεωτική. Καλείστε να απαντήσετε σε όλες τις σχετικές ερωτήσεις με κάθε δυνατή ακρίβεια. Σε περίπτωση που δεν γνωρίζετε με ακρίβεια όλα τα ζητηθέντα στοιχεία, μπορείτε να δώσετε την καλύτερη δυνατή εκτίμησή σας.
6. Όλα τα στοιχεία αναφέρονται στη χρονική περίοδο **1 Ιανουαρίου 2017 μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2017.**
7. **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 δεν 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 **2017** που έχουν εισπραχθεί από το **ΣΥΝΟΛΟ** των ιδιωτικών επιχειρήσεων για τη συμμετοχή τους στα διάφορα σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης που προσφέρονται από την εταιρεία σας, καθώς επίσης και τα έσοδα από επενδύσεις του κεφαλαίου του σχεδίου.

	2017 € (ευρώ)
Πληρωμές στο Σχέδιο Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης:	
Σύνολο Εισφορών	
Εισόδημα περιουσίας (περιλαμβάνει κυρίως κεφαλαιακά έσοδα, π.χ. τόκους και μερίσματα από επενδύσεις του κεφαλαίου του σχεδίου/ταμείου)	

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 προς όφελος των ιδιωτικών επιχειρήσεων για το έτος **2017**. Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατός ο διαχωρισμός των λειτουργικών εξόδων του σχεδίου από τα υπόλοιπα λειτουργικά έξοδα της εταιρείας σας, παρακαλώ δώστε την καλύτερη δυνατή εκτίμησή σας.

	2017 € (ευρώ)
Σύνολο λειτουργικών εξόδων για τη διαχείριση των διαφόρων σχεδίων ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης προς όφελος των ιδιωτικών επιχειρήσεων	

¹ **Λειτουργικά έξοδα:** Περιλαμβάνει τα έξοδα για την ομαλή λειτουργία και διαχείριση του σχεδίου (π.χ. μισθούς του προσωπικού και διαχειριστικά έξοδα που αφορούν αποκλειστικά τη λειτουργία του εν λόγω σχεδίου).

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

Δώστε τις συνολικές παροχές για το έτος **2017** για όσες κατηγορίες από τις παρακάτω έγιναν αποζημιώσεις/πληρωμές προς όφελος των υπαλλήλων. Αν οι παροχές δεν μπορούν να διασπαστούν στις πιο κάτω κατηγορίες, δώστε την καλύτερη δυνατή εκτίμηση σας.

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ/ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	Αποζημιώσεις προς τους Υπαλλήλους² Σύνολο Δαπανών για το 2017 € (ευρώ)	Πληρωμές απευθείας προς τους φορείς των παροχών³ (π.χ. νοσοκομεία, κλινικές) Σύνολο Δαπανών για το 2017 € (ευρώ)
Έξοδα νοσηλείας με διανυκτέρευση σε νοσοκομεία/κλινικές στην Κύπρο		
Έξοδα νοσηλείας με διανυκτέρευση σε νοσοκομεία/κλινικές στο εξωτερικό		
Έξοδα επισκέψεων σε ιατρούς στην Κύπρο		
Έξοδα επισκέψεων σε ιατρούς στο εξωτερικό		
Έξοδα επισκέψεων σε οδοντιάτρους στην Κύπρο		
Έξοδα επισκέψεων σε οδοντιάτρους στο εξωτερικό		
Έξοδα εξετάσεων/αναλύσεων σε χημεία στην Κύπρο		
Έξοδα ακτινογραφιών/MRI/αξονικών τομογραφιών στην Κύπρο		
Έξοδα εξετάσεων/αναλύσεων σε χημεία/ακτινογραφιών/MRI/ αξονικών τομογραφιών στο εξωτερικό		

² *Αποζημιώσεις προς τους υπαλλήλους:* Ο δικαιούχος πληρώνει τα έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και στη συνέχεια το σύνολο ή μέρος των εξόδων της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης επιστρέφεται από την ασφαλιστική εταιρεία.

³ *Πληρωμές απευθείας προς τους φορείς των παροχών:* Η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη παρέχεται στον δικαιούχο χωρίς ο ίδιος να πληρώνει τον παροχέα και στη συνέχεια η ασφαλιστική εταιρεία πληρώνει απευθείας τον παροχέα.

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΙΣ / ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΓΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	Αποζημιώσεις προς τους Υπαλλήλους² Σύνολο Δαπανών για το 2017 € (ευρώ)	Πληρωμές απευθείας προς τους φορείς των παροχών³ (π.χ. νοσοκομεία, κλινικές) Σύνολο Δαπανών για το 2017 € (ευρώ)
Έξοδα επισκέψεων σε φυσιοθεραπευτές/λογοθεραπευτές/ομοιοπαθητικούς (Κύπρο ή εξωτερικό)		
Έξοδα για αγορά φαρμάκων (Κύπρο ή εξωτερικό)		
Έξοδα για εμβόλια (Κύπρο ή εξωτερικό)		
Έξοδα για αγορά συνταγογραφούμενων γυαλιών ή/και φακών επαφής οράσεως (Κύπρο ή εξωτερικό)		
Έξοδα για αγορά ακουστικών βαρηκοΐας (Κύπρο ή εξωτερικό)		
Έξοδα για αγορά άλλου ιατρικού εξοπλισμού (Κύπρο ή εξωτερικό)		
Άλλες πληρωμές ασθενείας ή έξοδα (Παρακαλώ προσδιορίστε)		
.....		
.....		
.....		

² *Αποζημιώσεις προς τους υπαλλήλους:* Ο δικαιούχος πληρώνει τα έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και στη συνέχεια το σύνολο ή μέρος των εξόδων της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης επιστρέφεται από την ασφαλιστική εταιρεία.

³ *Πληρωμές απευθείας προς τους φορείς των παροχών:* Η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη παρέχεται στον δικαιούχο χωρίς ο ίδιος να πληρώνει τον παροχέα και στη συνέχεια η ασφαλιστική εταιρεία πληρώνει απευθείας τον παροχέα.

Ε. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΝ ΑΠΟ ΤΑ ΣΧΕΔΙΑ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ (Παρακαλώ να συμπεριλάβετε και τους υπαλλήλους της εταιρείας σας, εάν τους παρέχετε ως εργοδότης ιατροφαρμακευτική περίθαλψη)

Παρακαλώ δηλώστε τον συνολικό αριθμό των ιδιωτικών επιχειρήσεων και τον συνολικό αριθμό των υπαλλήλων που καλύπτονταν από τα διάφορα σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης κατά την περίοδο 1.1.2017 – 31.12.2017.

	2017 (Αριθμός Ιδιωτικών Επιχειρήσεων και Υπαλλήλων)
Συνολικός αριθμός ιδιωτικών επιχειρήσεων που καλύπτονταν από τα διάφορα σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης κατά την περίοδο 1.1.2017 - 31.12.2017	
Συνολικός αριθμός υπαλλήλων ιδιωτικών επιχειρήσεων που καλύπτονταν από τα διάφορα σχέδια ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης κατά την περίοδο 1.1.2017 - 31.12.2017	

Όνομα προσώπου που έδωσε τις πληροφορίες:

Τηλέφωνο επικοινωνίας: E-mail επικοινωνίας:

Ημερομηνία: