



ΕΛΕΓΚΤΙΚΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Κανονιστικός Έλεγχος Γενικού Νοσοκομείου Λάρνακας για το έτος 2023



ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ: Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας

ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ: ΕΕ-ΕΥ 37/2025

07 Οκτωβρίου 2025

Πίνακας Περιεχομένων

Προλογισμός Γενικού Ελεγκτή	iii
Πίνακας Συντομογραφιών	iv
1. Σύνοψη αποτελεσμάτων ελέγχου	1
2. Εισαγωγή	4
3. Ανάλυση ευρημάτων και συστάσεις	8
4. Παραρτήματα	16
Παράρτημα Ι: Θεσμικό πλαίσιο αρμοδιοτήτων Γενικού Ελεγκτή	16
Παράρτημα ΙΙ: Μεθοδολογία.....	17
Παράρτημα ΙΙΙ: Αυτούσια απαντητική επιστολή από Ελεγχόμενο Φορέα	18

Προλογισμός Γενικού Ελεγκτή

Η παρούσα Ειδική Έκθεση αφορά σε κανονιστικό έλεγχο που διενεργήθηκε στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας (ΓΝΛ) για το έτος 2023. Στόχος του ελέγχου ήταν η διαπίστωση του βαθμού συμμόρφωσης με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και κανονισμούς.

Μη παρουσία εφημερευόντων ειδικών ιατρών στο ΤΑΕΠ

Οι εφημερεύοντες ειδικοί ιατροί, οι οποίοι βρίσκονταν σε καθεστώς εφημερίας (on call), στις πλείστες των περιπτώσεων του δείγματος δεν τεκμηριώνεται ότι παρουσιάστηκαν στο Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ), ακόμη και όταν απαιτήθηκε η εισαγωγή ασθενών. Την εξέταση και τη φροντίδα των ασθενών φαίνεται ότι ανέλαβαν οι ειδικευόμενοι ιατροί. Παρά ταύτα, οι εφημερεύοντες ειδικοί ιατροί έλαβαν τα πλήρη επιδόματα εφημερίας, €450–€850 ανά εφημερία¹.

Διαπιστώθηκε ότι η πρακτική αυτή έχει παγιωθεί, χωρίς να υπάρχει σαφής διαδικασία η οποία να διασφαλίζει, τη βέλτιστη αξιοποίηση των πόρων, τη μέγιστη ασφάλεια των ασθενών και την ενδεδειγμένη εκπαίδευση των ειδικευόμενων ιατρών.

Σχετική απόφαση του ΔΣ του ΟΚΥΠΥ για μη καταβολή του επιδόματος εφημερίας σε περίπτωση μη έγκαιρης προσέλευσης ή μη ανταπόκρισης από τους εφημερεύοντες ιατρούς δεν εφαρμόζεται λόγω αντίδρασης των συντεχνιών.

Κλινική τεκμηρίωση

Ο δειγματοληπτικός έλεγχος ανέδειξε ελλείψεις και παρατυπίες στη συμπλήρωση των εντύπων, με απουσίες υπογραφών, χρονοσήμανσης και κλινικής τεκμηρίωσης.

Απώλεια εσόδων

Κατά το έτος 2023, δεν υποβλήθηκαν στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) συνολικά 5.116

απαιτήσεις για εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, γεγονός που οδήγησε σε απώλεια εσόδων ύψους €67.681. Υπήρξε ιατρός ο οποίος δεν υπέβαλε το 51.22% των επισκέψεων του, χωρίς οποιαδήποτε συνέπεια.

Πέραν της απώλειας εσόδων (το ποσό σε απόλυτους αριθμούς δεν είναι μεγάλο αλλά αναδεικνύει πρόβλημα ορθής παρακολούθησης και ελέγχου), η συγκεκριμένη αδυναμία συνεπάγει την ελλιπή ενημέρωση των ιατρικών φακέλων στο Σύστημα Πληροφορικής του ΓεΣΥ, με δυνητικούς κινδύνους για την ασφάλεια των ασθενών.

Διαχείριση ιατρικών δεδομένων

Η φύλαξη των εντύπων του ΤΑΕΠ γίνεται σε εντελώς ακατάλληλους χώρους, χωρίς σύστημα αρχειοθέτησης.

Η πρακτική αυτή εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους απώλειας πολύτιμων ιατρικών στοιχείων και παραβίασης της ασφάλειας προσωπικών δεδομένων.

Ανάγκη λήψης μέτρων

Οι διαπιστώσεις του ελέγχου ήταν σε μεγάλο βαθμό αναμενόμενες, καθώς τα περισσότερα θέματα που εγείρονται είναι διαχρονικά, παρά τις όποιες προσπάθειες καταβάλλονται από τον Οργανισμό.

Απαιτείται, επομένως, η λήψη δραστικότερων μέτρων.



Ανδρέας Παπακωνσταντίνου
Γενικός Ελεγκτής

07 Οκτωβρίου 2025

¹ Ανάλογα με την κλίμακα μισθοδοσίας και το κατά πόσο είναι εργάσιμη ημέρα.

Πίνακας Συντομογραφιών

ΓΝΛ	Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας
ΟΚΥΠΥ	Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας
ΟΑΥ	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας
ΓεΣΥ	Γενικό Σύστημα Υγείας
ΤΑΕΠ	Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών
ΔΣ	Διοικητικό Συμβούλιο

1. Σύνοψη αποτελεσμάτων ελέγχου

Διενεργήθηκε κανονιστικός έλεγχος στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας (ΓΝΛ) με σκοπό να ελεγχθεί κατά πόσο:

- Εφαρμόζονται οι «Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ)» του Εγχειριδίου του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ).
- Υποβάλλονται για αποζημίωση στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) όλες οι απαιτήσεις ενδονοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής ιατρικής περίθαλψης.

Έλεγχος Διαδικασιών ΤΑΕΠ

Από δείγμα ελέγχου, στη συντριπτική πλειοψηφία (22 από τις 23 περιπτώσεις κατά τις οποίες οι ασθενείς έγιναν εισαγωγή), δεν καταγράφεται από τον εφημερεύοντα ειδικό ιατρό η κλινική εικόνα των ασθενών στο έντυπο ΤΑΕΠ καθώς και η ώρα εξέτασής τους. Η ορθή συμπλήρωση των εντύπων επιβάλλεται για την διασφάλιση της ποιότητας της παρεχόμενης υπηρεσίας φροντίδας υγείας στους ασθενείς, την απαιτούμενη ενημέρωση του ιατρικού τους φακέλου, καθώς και την τεκμηρίωση της προσέλευσης των εφημερευόντων ειδικών ιατρών στην υπηρεσία τους.

Με βάση τα αποτελέσματα του ελέγχου μας, τις κατά καιρούς αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού, αλλά και από πληροφόρηση που είχαμε από τη Διεύθυνση του νοσοκομείου τεκμαίρεται ότι αποτελεί κανόνα οι εφημερεύοντες ιατροί (on call) να μην παρουσιάζονται στην εφημερία τους αλλά να χειρίζονται τα περιστατικά οι ειδικευόμενοι.

Αυτό αναδεικνύει τα εξής θέματα:

1. Οι ασθενείς ενδεχομένως δεν λαμβάνουν τις ενδεδειγμένες υπηρεσίες σε περιβάλλον ΤΑΕΠ, κάτι που ίσως θέτει σε κίνδυνο την υγεία τους. Η τηλεφωνική επικοινωνία των ειδικευόμενων ιατρών με τους εφημερεύοντες ιατρούς αντί της άμεσης και ουσιαστικής αξιολόγησης των ασθενών, πιθανόν να οδηγεί σε ελλιπή ιατρική εκτίμηση, σε λανθασμένες ιατρικές ενέργειες ή ακόμη και σε πρόωρη αποδέσμευση των ασθενών μέσω εξιτηρίου.
2. Καταβάλλεται δημόσιο χρήμα χωρίς να λαμβάνονται οι ανάλογες υπηρεσίες (στις εν λόγω περιπτώσεις οι ιατροί αιτήθηκαν και έλαβαν το προβλεπόμενο επίδομα εφημερίας, το οποίο κυμαίνεται μεταξύ €450 και €850 ανά εφημερία²).
3. Εμπεδώνεται ένα κλίμα μη ύπαρξης ή μη εφαρμογή κατευθυντήριων οδηγιών εντός του νοσηλευτηρίου.

Θεωρούμε ότι το υφιστάμενο πλαίσιο λειτουργίας δεν ορίζει σαφώς σε ποιες περιπτώσεις η επίβλεψη των ειδικευόμενων ιατρών από τους ειδικούς ιατρούς μπορεί ενδεχομένως να γίνεται χωρίς τη φυσική παρουσία των ειδικών ιατρών. Ενδείκνυται να υπάρχουν ρητές σχετικές οδηγίες. Αναμένεται όπως, στις

² Ανάλογα με την κλίμακα μισθοδοσίας και το κατά πόσο είναι εργάσιμη ημέρα.

εν λόγω διαδικασίες θα προβλέπεται ότι η εφαρμογή του θα υπόκειται σε καθημερινό έλεγχο συμμόρφωσης από αρμόδιους λειτουργούς του Οργανισμού, με τεκμηριωμένη καταγραφή κάθε ιατρικής πράξης που διενεργείται κατά τη διάρκεια της εφημερίας. Παράλληλα, θα πρέπει να διασφαλίζεται η επιβολή αυστηρών κυρώσεων σε περιπτώσεις μη συμμόρφωσης, ώστε να αποτρέπονται πρακτικές που ενδέχεται να οδηγήσουν σε εσφαλμένες ιατρικές ενέργειες ή σε πρόωρη αποδέσμευση ασθενών.

Κλινική Τεκμηρίωση

Συγκεκριμένα, από δειγματοληπτικό έλεγχο που διενεργήθηκε στο ΤΑΕΠ κατά τις ημερομηνίες 4.8.2023 (Παρασκευή), 5.8.2023 (Σάββατο) και 6.8.2023 (Κυριακή), προέκυψαν τα ακόλουθα ευρήματα:

(α) Πολλαπλές ελλείψεις στη συμπλήρωση βασικών πεδίων των εντύπων του ΤΑΕΠ. Συγκεκριμένα, εντοπίστηκαν περιπτώσεις κατά τις οποίες δεν συμπληρώθηκαν ή δεν υπογράφηκαν πεδία που αφορούν σε κρίσιμα στάδια της παροχής φροντίδας υγείας, όπως η διαδικασία διαλογής/νοσηλευτικής αξιολόγησης, το ιστορικό/κλινική εικόνα και η εισαγωγή του ασθενούς. Επιπλέον, παρατηρήθηκε απουσία χρονοσήμανσης ενεργειών από το προσωπικό. Οι διαπιστώσεις αυτές αναδεικνύουν ζητήματα επάρκειας στην τήρηση των προβλεπόμενων διαδικασιών και ενδέχεται να επηρεάζουν αρνητικά τη διαφάνεια και την ιχνηλασιμότητα της παρεχόμενης φροντίδας.

(β) Ελλείψεις και παρατυπίες στα Έντυπα Εισαγωγής Ασθενούς σε κλινικές του ΓΝΛ. Συγκεκριμένα, διαπιστώθηκαν περιπτώσεις όπου το Έντυπο Εισαγωγής Ασθενούς:

- Δεν είναι υπογεγραμμένο από τον εφημερεύοντα ιατρό, αλλά από ειδικευόμενο ιατρό.
- Δεν είναι υπογεγραμμένο από τον εφημερεύοντα ιατρό, αλλά από άλλο ιατρό ο οποίος υπογράφει αντί του ιατρού.
- Δεν είναι υπογεγραμμένο από τον εφημερεύοντα ιατρό, υπεύθυνο για την εισαγωγή του ασθενούς, ούτε από ειδικευόμενο ή άλλο ιατρό.
- Δεν εντοπίστηκε στο φάκελο του ασθενή.

(γ) Στον χώρο φύλαξης των εντύπων του ΤΑΕΠ, διαπιστώθηκε ότι τα έντυπα ήταν τοποθετημένα πρόχειρα, σε προσωρινό αποθηκευτικό χώρο του νοσοκομείου (πρώην πίσίνα φυσιοθεραπευτηρίου). Η φύλαξή τους γινόταν με ακαταστασία, χωρίς χρονολογική ταξινόμηση, γεγονός που καθιστούσε ιδιαίτερα δυσχερή τον εντοπισμό και την ανάκτησή τους. Επιπλέον, ο τρόπος φύλαξης τους πέραν του ότι ελλοχεύει σοβαρούς κινδύνους απώλειάς τους, θέτει σε κίνδυνο την ασφάλεια των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων των ασθενών.



Απώλεια Εσόδων

(α) Σύμφωνα με στοιχεία που υποβλήθηκαν στην Υπηρεσία μας για το 2023, το ΓΝΛ υπέβαλε στον ΟΑΥ συνολικά 76.885 απαιτήσεις για υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης υγείας. Το ΓΝΛ εισέπραξε από τον ΟΑΥ συνολικό ποσό ύψους €28.975.912 το οποίο αφορά στο 2023, καθώς και σε προηγούμενα έτη.

(β) Κατά τον έλεγχο για το υπό αναφορά έτος, διαπιστώθηκε ότι δεν υποβλήθηκαν στον ΟΑΥ συνολικά 5.116 απαιτήσεις για εξωνοσοκομειακή περίθαλψη, αριθμός που αντιστοιχεί στο 7,54% των συνολικών επισκέψεων ασθενών. Η εκτιμώμενη απώλεια εσόδων ανέρχεται σε €67.681. Σύμφωνα με την υφιστάμενη πρακτική στο ΓΝΛ, η ευθύνη για την υποβολή των απαιτήσεων ανήκει αποκλειστικά στους θεράποντες ιατρούς, χωρίς να υφίσταται μηχανισμός εσωτερικής παρακολούθησης και ελέγχου της εν λόγω διαδικασίας. Αντιθέτως, για την ενδονοσοκομειακή περίθαλψη, εφαρμόζεται σύστημα παρακολούθησης και ελέγχου, το οποίο διασφαλίζει την καταχώριση και υποβολή των σχετικών απαιτήσεων.

(γ) Επισημαίνεται ότι η μη υποβολή απαιτήσεων στον ΟΑΥ δεν συνεπάγεται μόνο απώλεια εσόδων για το ΓΝΛ, αλλά και τη μη ενημέρωση του ιατρικού φακέλου του ασθενούς στο σύστημα πληροφορικής του ΟΑΥ. Το γεγονός αυτό είναι ιδιαίτερος σοβαρό, καθώς ενδέχεται να οδηγήσει σε ελλιπή ιατρική τεκμηρίωση και, κατ' επέκταση, να θέσει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών.

2. Εισαγωγή

2.1 Κύριες πληροφορίες για ελεγχόμενο φορέα

Το ΓΝΛ αποτελεί το μεγαλύτερο νοσηλευτήριο της Επαρχίας Λάρνακας και ανήκει στο δίκτυο νοσοκομείων του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ), το οποίο περιλαμβάνει επτά ακόμη Νοσοκομεία που καλύπτουν ολόκληρη την ελεύθερη Κύπρο. Το ΓΝΛ εξυπηρετεί τους κατοίκους της Επαρχίας Λάρνακας και της ευρύτερης περιοχής. Διαθέτει τέσσερις χειρουργικές αίθουσες, 202 κλίνες νοσηλείας, καθώς και 51 κλίνες Ημερήσιας Φροντίδας, προσφέροντας υπηρεσίες σε ασθενείς, όπως θαλασσαιμικούς και αιμοκαθαρόμενους. Επιπλέον, το Νοσοκομείο διαθέτει Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ) και από τον Δεκέμβριο του 2022 λειτουργεί Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, στελεχωμένη με έξι Εντατικολόγους.

Οι πίνακες και τα γραφήματα που παρουσιάζονται πιο κάτω ετοιμάστηκαν με βάση στοιχεία που τηρούνται από το λογιστήριο ή άλλα τμήματα του ΓΝΛ.

Τα συνολικά έσοδα, συνολικά έξοδα και (έλλειμμα)/πλεόνασμα του ΓΝΛ για το 2023 όπως παρουσιάζονται στον πιο κάτω πίνακα ανήλθαν σε:

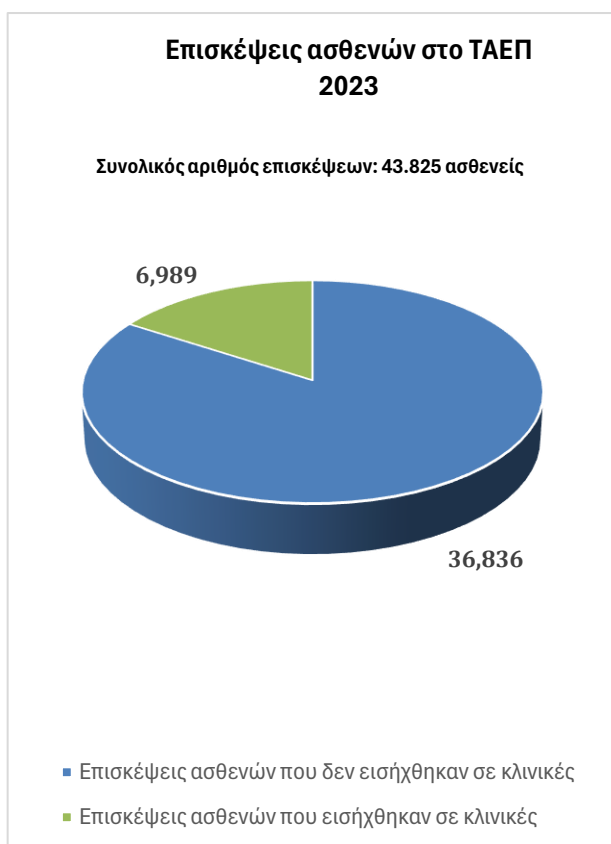
Πραγματικά αποτελέσματα 2023	
	(€)
Λειτουργικά & Αναπτυξιακά έξοδα	18.855.159
Κόστος προσωπικού	43.338.517
Σύνολο Εξόδων	62.193.676
Σύνολο Εσόδων	52.469.428
(Ελλειμμα)/Πλεόνασμα	(9.724.248)

Γενικά στοιχεία για το ΤΑΕΠ.

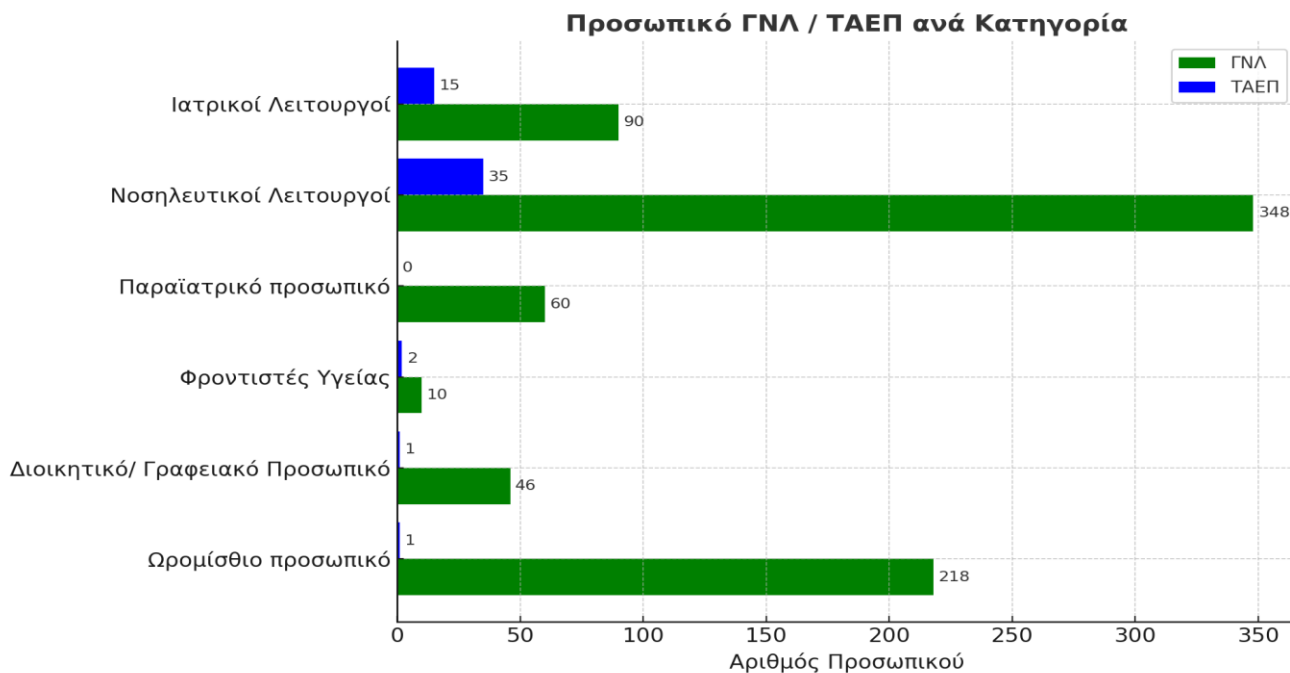
Επισκέψεις ασθενών. Όπως παρουσιάζεται στο γράφημα που ακολουθεί, το 2023 επισκέφθηκαν το ΤΑΕΠ συνολικά 43.825 ασθενείς, εκ των οποίων οι 6.989 (15,95%) εισήχθησαν σε Κλινικές του Νοσοκομείου για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη. Επιπλέον, σημειώνεται ότι οι 34.599 (78,95%) από τις συνολικές επισκέψεις αφορούσαν δικαιούχους του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ).

Εισπράξεις. Τα πραγματικά έσοδα του ΤΑΕΠ για το έτος 2023, όπως παρουσιάζεται στο γράφημα που ακολουθεί, ανήλθαν σε €3.698.920, εκ των οποίων €3.372.927 προήλθαν από τον ΟΑΥ και €325.993 από εισπράξεις ασθενών (συμπληρωμές και τέλη για δικαιούχους και μη δικαιούχους, €10/ασθενή). Συναφώς αναφέρεται ότι, δεν καταβάλλουν όλοι οι ασθενείς το ποσό των €10, καθώς είτε ανήκουν σε

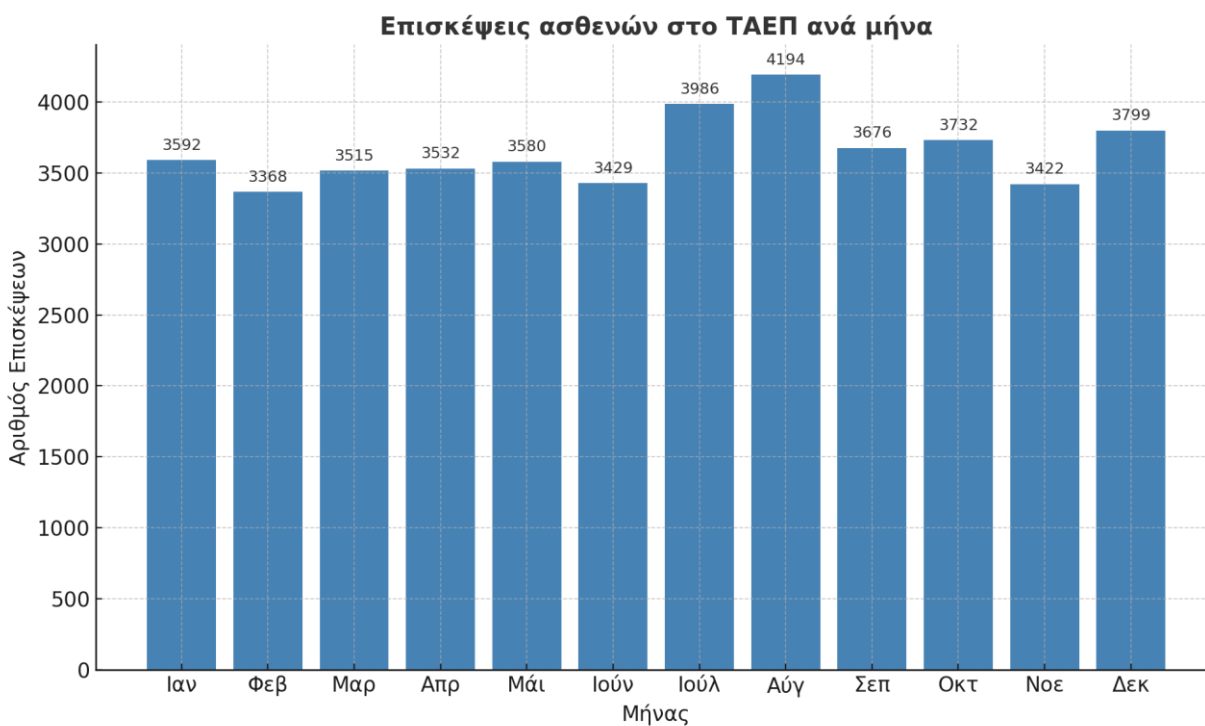
οικονομική κατηγορία δωρεάν νοσηλείας, είτε είναι δικαιούχοι του ΓεΣΥ που έχουν συμπληρώσει το ανώτατο ποσό συμπληρωμής τους.



Προσωπικό. Κατά το έτος 2023, το Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας (ΓΝΛ) απασχολούσε συνολικά 772 άτομα προσωπικό, κατανεμημένα, όπως παρουσιάζεται στο παρακάτω γράφημα. Οι ιατρικοί λειτουργοί αποτελούσαν το 11,66% του ανθρώπινου δυναμικού (90 άτομα) και οι νοσηλευτικοί λειτουργοί το 45,08% (348 άτομα), με αναλογία περίπου 3,87 νοσηλευτές ανά ιατρό. Επιπρόσθετα, το ωρομίσθιο προσωπικό αποτελεί το 28,24% (218 άτομα) του ανθρώπινου δυναμικού. Επιπλέον, 54 άτομα από το σύνολο του προσωπικού (15 ιατρικοί λειτουργοί, 35 νοσηλευτές και 4 άτομα Διοικητικό/Γραφειακό προσωπικό), στελέχωναν το Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ).



Στο γράφημα που ακολουθεί, παρατίθεται αναλυτικά ο μηνιαίος αριθμός των εγγραφών ασθενών στο ΤΑΕΠ για το έτος 2023.



Μνημόνιο Συναντίληψης μεταξύ ΟΚΥΠΥ και ΟΑΥ και μη αποζημίωση απαιτήσεων ΤΑΕΠ σε περίπτωση ενδονοσοκομειακής νοσηλείας. Σύμφωνα με το Μνημόνιο Συναντίληψης που υπογράφηκε μεταξύ του ΟΑΥ και του ΟΚΥΠΥ στις 31.8.2020, ο ετήσιος προϋπολογισμός για τα ΤΑΕΠ όλων των νοσηλευτηρίων του ΟΚΥΠΥ ανερχόταν σε €18εκ., ποσό το οποίο αυξήθηκε το 2024, σε €23.4εκ.. Το 2023, το ποσό των €18εκ. καταβλήθηκε από τον ΟΑΥ, σε 12 ισόποσες μηνιαίες δόσεις των €1,5εκ.. Σύμφωνα με την υφιστάμενη πρακτική που ακολουθήθηκε το 2023, κάθε νοσηλευτήριο αποζημιώθηκε ανά περιστατικό, με βάση τις απαιτήσεις που υπέβαλλε, ενώ το υπόλοιπο ποσό μέχρι να συμπληρωθούν τα €1,5εκ., καταβλήθηκε στο τέλος κάθε μήνα στον ΟΚΥΠΥ. Το ΓΝΛ εισέπραξε από τον ΟΑΥ, κατόπιν απόφασης της Κεντρικής Διοίκησης του ΟΚΥΠΥ, το ποσό των €1.145.685, το οποίο περιλαμβάνεται στα έσοδα του ΤΑΕΠ από τον ΟΑΥ, όπως αναφέρεται στην προηγούμενη παράγραφο.

Περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με τον ελεγχόμενο φορέα είναι διαθέσιμες στον ακόλουθο σύνδεσμο: <https://www.shso.org.cy/hospital/geniko-nosokomeio-larnakas/>

2.2 Σκοπός του ελέγχου

Σκοπός του ελέγχου της Υπηρεσίας μας ήταν να ελεγχθεί κατά πόσο:

- ◆ Εφαρμόζονται οι «Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ)» του Εγχειριδίου του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ).
- ◆ Υποβάλλονται για αποζημίωση στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) όλες οι απαιτήσεις ενδονοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής ιατρικής περίθαλψης.
- ◆ Καταγράφονται και παρακολουθούνται οι χρόνοι στα διάφορα στάδια των χειρουργικών επεμβάσεων.

3. Ανάλυση ευρημάτων και συστάσεις

Θέμα: Αδυναμίες/προβλήματα στη λειτουργία του ΤΑΕΠ.

Η Υπηρεσία μας διενήργησε έλεγχο σε 48 από τις 453 (10,6%) περιπτώσεις ασθενών που προσήλθαν στο ΤΑΕΠ κατά τις ημερομηνίες 4.8.2023, 5.8.2023 και 6.8.2023 (ημέρες Παρασκευή, Σάββατο και Κυριακή). Στο δείγμα μας επιλέξαμε 25 περιπτώσεις που αφού έλαβαν υπηρεσίες στο ΤΑΕΠ πήραν εξιτήριο και 23 περιπτώσεις που ακολούθως εισήχθησαν σε Τμήματα εσωτερικής νοσηλείας του ΓΝΛ. Επιλέξαμε για τον έλεγχό μας τον μήνα Αύγουστο καθώς ήταν ο μήνας με τις περισσότερες επισκέψεις το 2023.

Διαδικασία κλήσης εφημερευόντων ειδικών ιατρών στο ΤΑΕΠ. Το εγχειρίδιο του ΟΚΥΠΥ «Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών» (το «Εγχειρίδιο») αναφέρει ότι οι ειδικοί ιατροί/ειδικευόμενοι που εφημερεύουν ή ευρίσκονται σε καθήκον αναμονής και καλούνται από τον ιατρό του ΤΑΕΠ για εξέταση ασθενών, θα πρέπει να ανταποκρίνονται το αργότερο εντός 30 λεπτών από την ώρα κλήσης (παράγραφος 2.4 του Εγχειριδίου). Σύμφωνα με την υφιστάμενη πρακτική, ο ειδικός ιατρός αφού εξετάσει τον ασθενή, συμπληρώνει το έντυπο του ΤΑΕΠ (ΟΚΥΠΥ 1-125), στο εξής «έντυπο ΤΑΕΠ», στο οποίο καταγράφει την κλινική εικόνα του ασθενούς. Εφόσον κριθεί ότι ο ασθενής χρήζει νοσηλείας, η εισαγωγή θα πρέπει να γίνεται και να υπογράφεται αποκλειστικά και μόνο από τους ειδικούς ιατρούς που εφημερεύουν. Σε περίπτωση αδυναμίας τους, πρέπει να καταγράφεται η επικοινωνία που έγινε μαζί τους καθώς και οι οδηγίες που έχουν δοθεί από μέρους τους, με την μαρτυρία δεύτερου επαγγελματία υγείας που παρίσταται.



Σημειώνουμε ότι, επειδή το Εγχειρίδιο των Βασικών Αρχών ΤΑΕΠ δεν έφερε τη μορφή που φέρουν οι εγκεκριμένες Διαδικασίες του Οργανισμού που έτυχαν έγκρισης από το ΔΣ, ζητήσαμε από τη Διεύθυνση να μας προσκομίσει τη σχετική έγκριση του Διοικητικού Συμβουλίου. Δεν διαφάνηκε να έχει παραπεμφθεί στο Διοικητικό Συμβούλιο για έγκριση. Συναφώς αναφέρεται ότι, κατά την άποψη της Υπηρεσίας μας, σε αυτό περιλαμβάνονται διαδικασίες που εμπεριέχουν ασάφειες και θα πρέπει να διευκρινιστούν. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι στην πιο πάνω διαδικασία δεν διευκρινίζεται σε ποιες περιπτώσεις δύναται να υπάρξει αδυναμία εκ μέρους των ειδικών ιατρών να ανταποκριθούν στις κλήσεις των ιατρών του ΤΑΕΠ.

Η Υπηρεσία μας, εκφράζει τις ανησυχίες της σχετικά με την εξέταση των ασθενών από ειδικευόμενους ιατρούς χωρίς την φυσική παρουσία των ειδικών ιατρών.

Κατά τον έλεγχο μας παρατηρήθηκαν τα εξής:

(α) Απουσία τεκμηρίωσης της κλινικής εξέτασης των ασθενών από εφημερεύοντες ειδικούς ιατρούς στο ΤΑΕΠ, για ασθενείς που ακολούθως νοσηλεύτηκαν σε Τμήματα Εσωτερικής Νοσηλείας.

Κατά την υπό έλεγχο περίοδο, διενεργήθηκε έλεγχος σε έντυπα του ΤΑΕΠ που αφορούσαν σε 23 ασθενείς, οι οποίοι εισήχθησαν σε Τμήματα εσωτερικής νοσηλείας, μετά την αρχική τους προσέλευση στο ΤΑΕΠ, από πέντε εφημερεύοντες ειδικούς ιατρούς (Ιατρός 1, Ιατρός 2, Ιατρός 3, Ιατρός 4 και Ιατρός 5). Δειγματοληπτικά, για δύο από τους πέντε εφημερεύοντες ειδικούς ιατρούς, επιβεβαιώσαμε μέσω των στοιχείων που λάβαμε από τον ΟΑΥ, ότι η έκδοση των σχετικών παραπεμπτικών για εισαγωγή των ασθενών έγινε από τους ίδιους.

Ο έλεγχος που διενεργήθηκε στα έντυπα του ΤΑΕΠ, αποσκοπούσε στην επιβεβαίωση κατά πόσο οι συγκεκριμένοι ασθενείς είχαν εξετασθεί από τους εφημερεύοντες ειδικούς ιατρούς, οι οποίοι ήταν υπεύθυνοι για την εισαγωγή τους σε Τμήμα Εσωτερικής Νοσηλείας. Σύμφωνα με το Εγχειρίδιο στο οποίο γίνεται αναφορά πιο πάνω, η εισαγωγή ασθενών θα πρέπει να πραγματοποιείται και να υπογράφεται αποκλειστικά από τους ειδικούς ιατρούς που εφημερεύουν.

Από τον έλεγχο των 23 εντύπων ΤΑΕΠ, διαπιστώσαμε ότι σε 22 περιπτώσεις δεν καταγράφεται η κλινική εικόνα από τον εφημερεύοντα ειδικό ιατρό του ΤΑΕΠ, καθώς και η ημερομηνία και ώρα εξέτασης του ασθενούς και υπογραφής των σχετικών εντύπων. Σε τρεις περιπτώσεις, η κλινική εικόνα του ασθενούς καταγράφηκε από ειδικευόμενο ιατρό της ίδιας ειδικότητας και όχι από τον εφημερεύοντα ιατρό. Ως εκ τούτου, και λόγω απουσίας συστήματος ηλεκτρονικής καταγραφής της ώρας προσέλευσης των ιατρών, δεν μπορεί να επιβεβαιωθεί η παρουσία ή η έγκαιρη προσέλευσή τους.

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου (ΔΣ) του ΟΚΥΠΥ, ημερομηνίας 7.4.2022 και 6.4.2023, στις περιπτώσεις που παρατηρείται μη έγκαιρη ή μη ανταπόκριση των εφημερευόντων ιατρών καθ' όλη τη διάρκεια της εφημερίας (έστω και σε μία περίπτωση χωρίς δικαιολογητικό), θα πρέπει να αποκόπτεται η πληρωμή της εφημερίας της ημέρας. Παρά ταύτα, οι πιο

κάτω εφημερεύοντες ειδικοί ιατροί υπέβαλαν αίτημα για την καταβολή του επιδόματος εφημερίας, το οποίο εγκρίθηκε από τον Διευθυντή της Κλινικής τους και καταβλήθηκε.

Στον πίνακα που ακολουθεί παρατίθενται πληροφορίες σχετικά με τη μισθολογική κλίμακα των εν λόγω ειδικών ιατρών, το ημερήσιο επίδομα εφημερίας που τους καταβλήθηκε για τις υπό έλεγχο ημέρες, την ειδικότητά τους, καθώς και τον συνολικό αριθμό ασθενών για τους οποίους ήταν υπεύθυνοι για εισαγωγή σε Τμήμα Εσωτερικής Νοσηλείας. Περαιτέρω λεπτομέρειες περιλαμβάνονται στον πιο κάτω πίνακα:

Εφημερεύων Ειδικός Ιατρός	Κλίμακα	Ημέρα	Επίδομα Εφημερίας που καταβλήθηκε	Ειδικότητα	Αριθμός Εισαγωγών σε Τμήμα Εσωτερικής Νοσηλείας
Ιατρός 1	A15	Σάββατο 5.8.2023 Κυριακή 6.8.2023	€850 €850	Παθολογία	7
Ιατρός 2	A13	Σάββατο 5.8.2023	€700	Χειρουργική	4
Ιατρός 3	A13	Σάββατο 5.8.2023	€700	Καρδιολογική	5
Ιατρός 4	A13	Παρασκευή 4.8.2023	€450	Καρδιολογική	2
Ιατρός 5	A13	Παρασκευή 4.8.2023 Κυριακή 6.8.2023	€450 €700	Παιδιατρική	5
Σύνολο					23

Επιπλέον του ελέγχου που διενεργήθηκε στα έντυπα ΤΑΕΠ, όπως περιγράφεται πιο πάνω, διενεργήθηκε έλεγχος στα Έντυπα Εισαγωγής Ασθενούς (ΟΚΥΠΥ 1-15) στο εξής «έντυπο εισαγωγής ασθενούς»:

Ιατρός	Παρατήρηση
Ιατρός 1	Σε δύο περιπτώσεις, το έντυπο εισαγωγής ασθενούς δεν είναι υπογραμμένο από τον Ιατρό 1 αλλά από την Ιατρό 6, ειδικευόμενη ιατρό παθολογίας.
Ιατρός 3	Σε τρεις περιπτώσεις, το έντυπο εισαγωγής ασθενούς δεν είναι υπογραμμένο από τον Ιατρό 3, αλλά από την Ιατρό 7, ειδικευόμενη ιατρό καρδιολογίας. Σε μία περίπτωση, δεν εντοπίστηκε ο φάκελος του ασθενή.
Ιατρός 4	Σε μία περίπτωση, δεν εντοπίστηκε, στο φάκελο του ασθενή, το έντυπο εισαγωγής ασθενούς.
Ιατρός 2	Σε τέσσερις περιπτώσεις, το έντυπο εισαγωγής ασθενούς δεν είναι υπογραμμένο από τον Ιατρό 2, αλλά από άλλο ιατρό ο οποίος υπογράφει αντί του Ιατρού 2.
Ιατρός 5	Σε τρεις περιπτώσεις, το έντυπο εισαγωγής ασθενούς δεν είναι υπογραμμένο. Σε δύο περιπτώσεις, το έντυπο εισαγωγής ασθενούς δεν είναι υπογραμμένο από τον Ιατρό 5 αλλά από τον Ιατρό 8, ειδικευόμενο ιατρό παιδιατρικής.

Για κάποια από τα έντυπα εισαγωγών εκφράσαμε αμφιβολίες για τη γνησιότητα των υπογραφών των ειδικών ιατρών και ενημερώσαμε τη Διεύθυνση για τις δικές τους ενέργειες.

Σημειώνεται ότι, οι αδυναμίες που παρουσιάζονται στον πιο πάνω πίνακα εντοπίστηκαν και από τη Διοίκηση του ΓΝΛ. Συγκεκριμένα, ο Εκτελεστικός Γενικός Διευθυντής Επαρχίας Λάρνακας/Αμμοχώστου, με επιστολή του προς τους ειδικούς ιατρούς, ημερ. 23.11.2023, αναφέρει, μεταξύ άλλων, ότι έχει περιέλθει στην αντίληψή του ότι στις κλήσεις ιατρών του ΤΑΕΠ, αρκετοί ειδικοί ιατροί καθυστερούν να προσέλθουν ή ακόμα δεν προσέρχονται καθόλου δίνοντας και τηλεφωνικές οδηγίες. Παρόλα αυτά, δεν διαπιστώσαμε τη λήψη οποιωνδήποτε μέτρων κατά των ειδικών ιατρών που διαπιστώθηκε από την Διεύθυνση ότι παραβιάζουν τις διαδικασίες. Η Υπηρεσία μας έχει την άποψη ότι το ΔΣ οφείλει να λάβει άμεσα και αποτελεσματικά μέτρα για επίλυση του ζητήματος.

Όπως ενημερωθήκαμε, το ΓΝΛ έθεσε σε εφαρμογή ηλεκτρονική πλατφόρμα για την αξιολόγηση στατιστικών στοιχείων σχετικά με τις επισκέψεις ασθενών στο ΤΑΕΠ. Στην πλατφόρμα καταχωρούνται στοιχεία που περιλαμβάνονται στη σφραγίδα, η οποία πλέον τοποθετείται στα έντυπα του ΤΑΕΠ. Στην σφραγίδα πρέπει να καταγράφεται η ώρα για όλα τα στάδια από τη διαλογή του ασθενούς μέχρι την εισαγωγή του σε Τμήμα Εσωτερικής Νοσηλείας. Από τυχαίο δειγματοληπτικό έλεγχο που διενεργήσαμε σε έντυπα ΤΑΕΠ του Ιανουαρίου 2024, διαπιστώσαμε ότι η σφραγίδα δεν ήταν πλήρως ενημερωμένη και σε καμία περίπτωση δεν αναγραφόταν η ώρα κλήσης ή η ώρα προσέλευσης του ειδικού εφημερεύοντα ιατρού.

Συστάσεις Ελεγκτικής Υπηρεσίας:

- ◆ Να εφαρμοστεί η ηλεκτρονική καταγραφή της ώρας κλήσης και ώρας προσέλευσης του εφημερεύοντα ειδικού ιατρού στο ΤΑΕΠ.
- ◆ Να εφαρμοστούν άμεσα οι αποφάσεις του ΔΣ του ΟΚΥΠΥ, ημερ. 7.4.2022 και 6.4.2023, και να μην διενεργείται καμία πληρωμή επιδόματος εφημερίας από το Λογιστήριο του Νοσοκομείου, εάν δεν τεκμηριώνεται η παρουσία του εφημερεύοντα ιατρού στο ΤΑΕΠ, όταν αυτός κληθεί να παρουσιαστεί. Το ΔΣ να λάβει άμεσα και αποτελεσματικά μέτρα για επίλυση του ζητήματος.
- ◆ Να εξεταστεί το ενδεχόμενο τροποποίησης της συμφωνίας που αφορά στις εφημερίες των ειδικών ιατρών, ώστε τα ποσά εφημεριών να διαχωριστούν:
 - σε ποσό για σκοπούς αναμονής κλήσης και
 - σε επιπλέον ποσό που θα καταβάλλεται μόνο όταν ο ιατρός προσέλθει για να εξετάσει ασθενή στο Νοσοκομείο, με την κατάλληλη τεκμηρίωση για τη φυσική του παρουσία στο Νοσοκομείο.
- ◆ Να διερευνηθούν οι περιπτώσεις όπου τα έντυπα εισαγωγής ασθενούς δεν φέρουν την υπογραφή του εφημερεύοντα ειδικού ιατρού.

Στην απάντηση του Οργανισμού, που παρατίθεται αυτούσια στο Παράρτημα III, αναφέρεται ότι προγραμματίζεται η θεσμοθέτηση τακτικού ελέγχου των εντύπων ΤΑΕΠ μέσω του ορισμού υπεύθυνου λειτουργού. Όσο αφορά στην απόφαση για αποκοπή της πληρωμής εφημερίας στις περιπτώσεις μη έγκαιρης ή μη ανταπόκρισης από τους εφημερεύοντες ιατρούς, αναφέρεται ότι δεν εφαρμόζεται λόγω αντίδρασης από τις Συντεχνίες των Ιατρών.

(β) Μη ορθή συμπλήρωση του εντύπου ΤΑΕΠ. Διενεργήσαμε έλεγχο σε 48 από τα 453 έντυπα ΤΑΕΠ που αφορούσαν στις ημερομηνίες 4.8.2023, 5.8.2023 και 6.8.2023, και διαπιστώσαμε τα ακόλουθα:

Παρατήρηση	Αριθμός περιπτώσεων
Μη συμπλήρωση της διαλογής/νοσηλευτικής αξιολόγησης	1
Μη συμπλήρωση της ώρας διαλογής στην διαλογή/νοσηλευτική αξιολόγηση	1
Μη συμπλήρωση της ώρας εισόδου στη διαλογή/νοσηλευτική αξιολόγηση	12
Μη υπογραφή της διαλογής/νοσηλευτικής αξιολόγησης	8
Μη καταγραφή της ώρας εξέτασης του ασθενούς από ιατρό του ΤΑΕΠ	7
Μη υπογραφή από ιατρό του ΤΑΕΠ της καταγραφής του ιστορικού/κλινικής εικόνας του ασθενούς	12
Μη καταγραφή της ώρας κλήσης ειδικού ιατρού	24
Μη καταγραφή της ώρας εξέτασης από τον εφημερεύοντα ειδικό ιατρό	26
Μη συμπλήρωση της ώρας απόλυσης/εισαγωγής του ασθενούς σε Τμήμα εσωτερικής νοσηλείας	14

Ο Οργανισμός αποδίδει την αδυναμία συμμόρφωσης στην αυξημένη επιχειρησιακή πίεση στο προσωπικό. Μας αναφέρθηκε ότι θα εκδοθούν εκ νέου οδηγίες στο προσωπικό και θα ανατεθεί η ευθύνη εποπτείας της πληρότητας και εγκυρότητας των εγγράφων σε αρμόδιο πρόσωπο του Νοσηλευτηρίου.

(γ) Μη ασφαλής φύλαξη των εντύπων ΤΑΕΠ. Κατά τον επιτόπιο έλεγχο στον χώρο αποθήκευσης των εν λόγω εντύπων, διαπιστώθηκε ότι αυτά δεν αρχειοθετούνται με συστηματικό τρόπο, αλλά φυλάσσονται σε δέσμες των 50, μέσα σε χάρτινα κιβώτια, χωρίς καμία τάξη (όπως αύξοντες αριθμοί ή χρονολογική σειρά). Επιπλέον, ο χώρος αποθήκευσης, ο οποίος βρίσκεται σε έναν πρόχειρο αποθηκευτικό χώρο του νοσοκομείου (πρώην πισίνα φυσιοθεραπευτηρίου), παρουσίαζε έντονη ακαταστασία. Ο τρόπος φύλαξης των εντύπων πέραν του ότι ελλοχεύει σοβαρούς κινδύνους απώλειάς τους, θέτει σε κίνδυνο την ασφάλεια των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων των ασθενών.

Στην απάντησή του ο Οργανισμός, μας ανέφερε ότι διερευνώνται λύσεις για τη μεταφορά και ασφαλή αποθήκευση των αρχείων σε εξωτερικούς χώρους, ενώ το πρόβλημα αναμένεται να αντιμετωπιστεί οριστικά με την ψηφιοποίηση του φυσικού ιατρικού φακέλου του ασθενούς, έργο το οποίο βρίσκεται ήδη σε εξέλιξη από τον Οργανισμό.

Θέμα: Χρόνος χειρουργείου.

Η Υπηρεσία μας διενήργησε δειγματοληπτικό έλεγχο για το 2023, βάσει των στοιχείων που μας παρασχέθηκαν. Από τον έλεγχο των δεδομένων που αφορούν στα χειρουργεία της γυναικολογικής, ορθοπεδικής, ουρολογικής και οφθαλμολογικής κλινικής, διαπιστώθηκε ότι σε αρκετές περιπτώσεις, ο χρόνος μεταξύ της διασωλήνωσης (αναισθησία) και της έναρξης του χειρουργείου έφθασε μέχρι και την μία ώρα και σαράντα λεπτά.

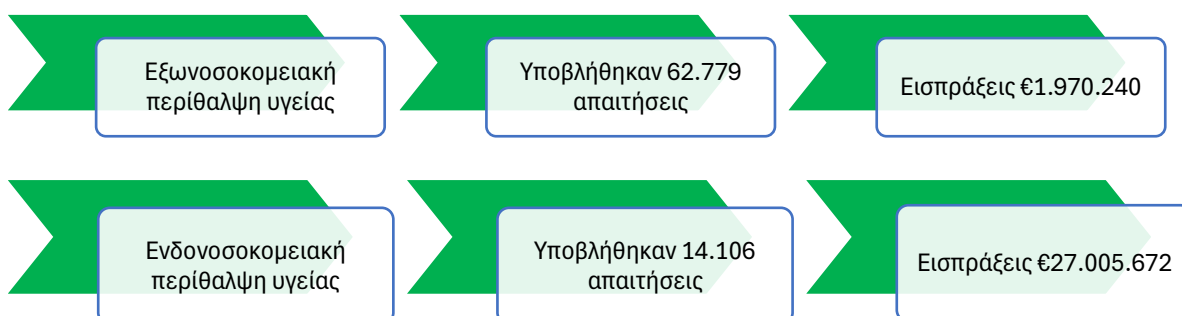
Συστάσεις Ελεγκτικής Υπηρεσίας:

- ♦ Η Διοίκηση του ΓΝΛ να διερευνήσει τα αίτια της παραπάνω καθυστέρησης και να προβεί στις απαραίτητες διορθωτικές ενέργειες.
- ♦ Να εξεταστεί η δυνατότητα δημιουργίας ιατρικού πρωτοκόλλου που θα αφορά στη διασωλήνωση των ασθενών κατά τη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων.

Στην απάντησή του ο Οργανισμός αναφέρει ότι τα δεδομένα που μας δόθηκαν για έλεγχο δεν ήταν ακριβή. Η Υπηρεσία μας θεωρεί ότι η απουσία κατάλληλου μηχανογραφικού συστήματος καταγραφής εμπεριέχει αυξημένο κίνδυνο ανθρώπινου λάθους στην συμπλήρωση των μητρώων χειρουργείων αλλά και καθιστά δύσκολη την συλλογή αξιόπιστων και έγκυρων στοιχείων από την Διεύθυνση για τους σκοπούς των απαραίτητων ελέγχων της.

Θέμα: Εξωνοσοκομειακή και ενδονοσοκομειακή περίθαλψη υγείας δικαιούχων ΓεΣΥ.

Σύμφωνα με στοιχεία που υποβλήθηκαν στην Υπηρεσία μας, το 2023 το ΓΝΛ εισέπραξε από τον ΟΑΥ συνολικό ποσό ύψους €28.975.912 για τις ανωτέρω υπηρεσίες, καταμετρημένο ως εξής:



(α) Μη υποβολή απαιτήσεων εξωνοσοκομειακής περίθαλψης υγείας.

Από τον έλεγχο των σχετικών στοιχείων από το σύστημα πληροφορικής του ΓΕΣΥ, διαπιστώθηκε ότι, κατά τη διάρκεια του 2023, δεν υποβλήθηκαν στον ΟΑΥ 5.116 απαιτήσεις, οι οποίες αντιστοιχούν στο 7.54% του συνολικού αριθμού επισκέψεων ασθενών, με συνολικό ποσό €67.681.

Σύμφωνα με την υφιστάμενη πρακτική του ΓΝΛ, οι απαιτήσεις υποβάλλονται στον ΟΑΥ από τους ιατρούς, χωρίς να υπάρχει μηχανισμός παρακολούθησης και ελέγχου της υποβολής τους. Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι ιατροί με τον μεγαλύτερο αριθμό απαιτήσεων εξωνοσοκομειακής περίθαλψης που δεν υποβλήθηκαν στον ΟΑΥ για το έτος 2023.

Ιατροί	Συνολικός αριθμός επισκέψεων για το 2023	Συνολικός αριθμός απαιτήσεων που δεν υποβλήθηκαν	Ποσοστό απαιτήσεων που δεν υποβλήθηκαν %
Ιατρός 9	492	252	51.22%
Ιατρός 10	863	327	37.89%
Ιατρός 11	1082	399	36.88%
Ιατρός 12	521	137	26.30%
Ιατρός 13	1826	273	14.95%
Ιατρός 14	876	115	13.13%
Ιατρός 3	975	125	12.82%
Ιατρός 15	1175	149	12.68%
Ιατρός 16	1705	168	9.85%
Ιατρός 17	2061	196	9.51%
Ιατρός 18	1402	114	8.13%
Ιατρός 19	2528	107	4.23%
Ιατρός 20	3281	128	3.90%
Ιατρός 21	4992	138	2.76%
Ιατρός 22	4135	111	2.68%
Ιατρός 23	*	333	Δ/Ε
Ιατρός 24	*	148	Δ/Ε
Ιατρός 25	*	111	Δ/Ε

Σημείωση: Η ειδική αναζήτηση του συνολικού αριθμού των επισκέψεων για τρεις ιατρούς (ιατρός 23, ιατρός 24 και ιατρός 25) μέσω του συστήματος πληροφορικής του ΓεΣΥ δεν ήταν εφικτή, καθώς οι εν λόγω ιατροί αποχώρησαν από τον ΟΚΥπΥ και συνεπώς δεν είναι πλέον συνδεδεμένοι με την οντότητα του ΓΝΛ.

Όπως αναφέρεται στην απάντηση του Οργανισμού, παρά το ότι σε μεταγενέστερο στάδιο προχώρησε στην σύσταση κεντρικής μονάδας ελέγχου εσόδων με σκοπό την αντιμετώπιση του προβλήματος

αυτού, ο μεγάλος αριθμός ημερήσιων επισκέψεων αλλά και η απουσία μηχανογραφικού συστήματος παρακολούθησης δυσκολεύει την εφαρμογή ουσιαστικού ελέγχου. Περαιτέρω, υποβλήθηκε αίτημα στον ΟΑΥ για τη δημιουργία ρόλου διαχειριστή εξωτερικών επισκέψεων, ο οποίος αναμένεται να ενισχύσει ουσιαστικά τη διαδικασία παρακολούθησης. Σημειώνουμε παρόλα αυτά, ότι η υποβολή των απαιτήσεων παραμένει υποχρέωση των ιατρών.

(β) Μη υποβολή απαιτήσεων ενδονοσοκομειακής περίθαλψης υγείας.

Όπως πληροφορηθήκαμε, το Λογιστήριο του ΓΝΛ εφαρμόζει διαδικασία παρακολούθησης και ελέγχου της υποβολής απαιτήσεων στον ΟΑΥ για ενδονοσοκομειακή περίθαλψη. Ως εκ τούτου, κατά τον έλεγχο για το έτος 2023, εντοπίστηκαν μόνο τρεις περιπτώσεις απαιτήσεων (αρ. επίσκεψης 38262432, 43745889 και 43979076) που δεν υποβλήθηκαν στον ΟΑΥ για σκοπούς αποζημίωσης. Από την πληροφόρηση που λάβαμε, τα εν λόγω περιστατικά δεν κωδικοποιήθηκαν, με αποτέλεσμα να μην είναι γνωστό το ποσό της απαίτησης.

(γ) Ιατρικό αρχείο ασθενών. Η μη υποβολή απαιτήσεων στον ΟΑΥ, πέρα από την απώλεια εσόδων για το ΓΝΛ, έχει ως αποτέλεσμα και τη μη ενημέρωση του ιατρικού αρχείου του ασθενούς, γεγονός ιδιαίτερα σοβαρό, καθώς ενδέχεται να θέσει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών.

Συστάσεις Ελεγκτικής Υπηρεσίας:

- ♦ Να καθοριστούν διαδικασίες παρακολούθησης και ελέγχου ώστε όλες οι απαιτήσεις να υποβάλλονται στον ΟΑΥ για αποζημίωση.
- ♦ Να αξιολογηθεί η δυνατότητα αποκοπής χρηματικών κινήτρων από τους ιατρούς στις περιπτώσεις μη υποβολής των απαιτήσεών τους, και να καθοριστούν οι κατάλληλες διαδικασίες για την εφαρμογή της εν λόγω πολιτικής.

Το προσχέδιο της παρούσας Ειδικής Έκθεσης με τα ευρήματα του ελέγχου διαβιβάστηκε στις 12.6.2025 με ηλεκτρονικό μήνυμα στον ΟΚΥπΥ, με την παράκληση όπως έχουμε τα δικά τους σχόλια και απόψεις μέχρι τις 7.7.2025. Οι θέσεις του ΟΚΥπΥ έχουν συμπεριληφθεί αυτούσιες στο Παράρτημα ΙΙΙ.

4. Παραρτήματα

Παράρτημα Ι: Θεσμικό πλαίσιο αρμοδιοτήτων Γενικού Ελεγκτή

Ευθύνη Ελεγκτικής Υπηρεσίας και διαφύλαξη της ανεξαρτησίας της

Οι Ειδικές Εκθέσεις της Ελεγκτικής Υπηρεσίας παρουσιάζουν τα αποτελέσματα των ελέγχων που αυτή διενεργεί επί των πολιτικών (policies) και προγραμμάτων της Κυπριακής Δημοκρατίας ή άλλων ελεγχόμενων οργανισμών ή επί θεμάτων που αφορούν στον Προϋπολογισμό τους ή συγκεκριμένους τομείς αυτού, ή τα αποτελέσματα ελέγχων ιδιωτών ελεγκτών στους οποίους η Ελεγκτική Υπηρεσία έχει αναθέσει τον έλεγχο λογαριασμών οποιουδήποτε ελεγχόμενου υπ' αυτής οργανισμού, δυνάμει του περί της Καταθέσεως Στοιχείων και Πληροφοριών στο Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας Νόμου (Ν.113(Ι)/2002). Η Ελεγκτική Υπηρεσία επιλέγει και σχεδιάζει τις εν λόγω ελεγκτικές δραστηριότητες κατά τρόπον ώστε αυτές να αποφέρουν τον μέγιστο αντίκτυπο, λαμβανομένων υπόψη των κινδύνων για τις επιδόσεις ή για τη συμμόρφωση, του επιπέδου των σχετικών εσόδων ή δαπανών, των επικείμενων εξελίξεων και του δημόσιου συμφέροντος.

Η εκ μέρους της Ελεγκτικής Υπηρεσίας παράθεση ευρημάτων ελέγχου γίνεται στη βάση όσων στοιχείων έχουν τεθεί ενώπιόν της.

Εκτός αν τούτο δηλωθεί ρητά, η μη παράθεση ευρημάτων επί ορισμένων πτυχών ή θεμάτων που αφορούν στο αντικείμενο του ελέγχου, δεν συνιστά διαβεβαίωση, ούτε και υποδηλοί ότι αυτά είναι απαλλαγμένα αδυναμιών ή σφαλμάτων ή αποκλίσεων από το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο, αφού ο εξωτερικός ελεγκτής δεν αναμένεται ότι μπορεί να εντοπίζει κάθε αδυναμία ή σφάλμα ή απόκλιση από το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο.

Οι συστάσεις της Ελεγκτικής Υπηρεσίας αποτελούν εισηγήσεις για τον τρόπο χειρισμού των παρατηρήσεων και ευρημάτων του ελέγχου. Σε καμία περίπτωση δεν δύναται να εκληφθεί ότι οι συστάσεις αυτές επηρεάζουν την ανεξαρτησία της Υπηρεσίας, ως εξωτερικού ελεγκτή ή ότι συνεπάγονται συμμετοχή της Υπηρεσίας στη λήψη οποιασδήποτε σχετικής απόφασης από τη διοίκηση της ελεγχόμενης οντότητας, η οποία εξακολουθεί να φέρει αποκλειστικά την ευθύνη για την ορθή και νόμιμη λήψη απόφασης, ως προς τον τρόπο χειρισμού των ευρημάτων ελέγχου και συστάσεων.

Ουδμία πρόνοια στην παρούσα Έκθεση σημαίνει ή θα πρέπει να εκληφθεί, ότι με αυτή διατυπώνεται κατηγορία εναντίον οποιουδήποτε προσώπου για εκ προθέσεως κατάχρηση εξουσίας ή για τη διάπραξη ποινικών ή άλλων αδικημάτων. Αυτά, αν υπάρχουν, θα πρέπει να διερευνηθούν από τις αρμόδιες αρχές, μόνο δε τα αρμόδια δικαστήρια μπορούν να κρίνουν κάποιο πρόσωπο ως ένοχο οποιουδήποτε αδικήματος. Τονίζεται, επίσης, ότι οι συστάσεις και τα ευρήματα της

Ελεγκτικής Υπηρεσίας αφορούν στους ελεγχόμενους φορείς και οποιαδήποτε αναφορά σε άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα ουδόλως εξυπακούει ότι αυτά έχουν προβεί κατ' ανάγκη σε οτιδήποτε μεμπτό, αφού κάτι τέτοιο εκφεύγει του πεδίου ελέγχου της παρούσας Έκθεσης.

Αρμοδιότητες Γενικού Ελεγκτή

Ο έλεγχος διενεργήθηκε στο πλαίσιο των συνταγματικών αρμοδιοτήτων του Γενικού Ελεγκτή της Δημοκρατίας και των προνοιών του περί της Δημοσιονομικής Ευθύνης και του Δημοσιονομικού Πλαισίου Νόμου (Ν.20(Ι)/2014).

Το άρθρο 116 του Συντάγματος της Δημοκρατίας ορίζει ότι ο Γενικός Ελεγκτής, βοηθούμενος από τον Βοηθό Γενικό Ελεγκτή, ελέγχει εν ονόματι της Δημοκρατίας όλες τις εισπράξεις και πληρωμές και όλους τους λογαριασμούς χρηματικών διαθεσίμων και άλλου ενεργητικού ή άλλων υποχρεώσεων που αναλαμβάνει η Δημοκρατία ή που δημιουργούνται για λογαριασμό της. Για τον σκοπό αυτό, ο Γενικός Ελεγκτής έχει δικαίωμα να επιθεωρεί και να ελέγχει όλα τα σχετικά βιβλία, αρχεία και καταστάσεις, καθώς και τους χώρους όπου φυλάγεται το πιο πάνω ενεργητικό. Επίσης, ο Γενικός Ελεγκτής, βοηθούμενος από τον Βοηθό Γενικό Ελεγκτή, ασκεί κάθε άλλη εξουσία ή εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα ή υποχρεώσεις που καθορίζονται ή του αναθέτονται διά Νόμου.

Σύμφωνα με το άρθρο 81 του περί της Δημοσιονομικής Ευθύνης και του Δημοσιονομικού Πλαισίου Νόμου (Ν.20(Ι)/2014), ο Γενικός Ελεγκτής διεξάγει τον εξωτερικό έλεγχο των λογαριασμών της Δημοκρατίας.

Σύμφωνα με τον περί της Λογιστικής και Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Χρηματοοικονομικού Ελέγχου της Δημοκρατίας Νόμο (Ν.38(Ι)/2014), ο έλεγχων λειτουργός κάθε Κονδυλίου οφείλει να διασφαλίσει την ορθότητα και νομιμότητα των εισπράξεων και πληρωμών και την αποτελεσματικότητα, αποδοτικότητα και οικονομία της υλοποίησης του οικείου Προϋπολογισμού, στη βάση των αρχών της χρηστής χρηματοοικονομικής διαχείρισης (άρθρα 7(1) και 8).

Για τον σκοπό αυτό, η Ελεγκτική Υπηρεσία προχωρεί σε οικονομικούς και διαχειριστικούς ελέγχους, όπως και ελέγχους συμμόρφωσης Υπουργείων, Τμημάτων και Υπηρεσιών της Δημόσιας Υπηρεσίας και του ευρύτερου δημόσιου τομέα.

Ο περί της Καταθέσεως Στοιχείων και Πληροφοριών στον Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας Νόμος (Ν.113(Ι)/2002) παρέχει σαφείς εξουσίες στον Γενικό Ελεγκτή, να ζητά στοιχεία σε οποιαδήποτε μορφή, περιλαμβανομένης και της ηλεκτρονικής μορφής, εξηγήσεις και πληροφορίες, γραπτές ή προφορικές, που κατά την κρίση του μπορούν να τον υποβοηθήσουν στην εκτέλεση του έργου του.

Παράρτημα II: Μεθοδολογία

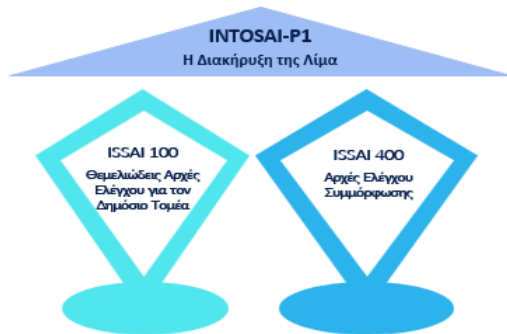
Πρότυπα ελέγχου

Σύμφωνα με το άρθρο 81(2) του περί της Δημοσιονομικής Ευθύνης και του Δημοσιονομικού Πλαισίου Νόμου (Ν.20(I)/2014), ο Γενικός Ελεγκτής διεξάγει τον εξωτερικό έλεγχο στη βάση διεθνών αναγνωρισμένων προτύπων ελέγχου που ο ίδιος αποφασίζει.

Όπως ρητά αναφέρεται στις Ελεγκτικές Οδηγίες που έχουν εκδοθεί από τον Γενικό Ελεγκτή, οι έλεγχοι της Ελεγκτικής Υπηρεσίας διεξάγονται σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Ανώτατων Ελεγκτικών Ιδρυμάτων (ISSAI) που εκδίδει ο Διεθνής Οργανισμός Ανώτατων Ελεγκτικών Ιδρυμάτων (INTOSAI), ο οποίος είναι ένας αυτόνομος, ανεξάρτητος, μη-πολιτικοποιημένος Οργανισμός, με ειδικό συμβουλευτικό καθεστώς προς το Οικονομικό και Κοινωνικό Συμβούλιο (ECOSOC) του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών.

Τα Πρότυπα ISSAI διαχωρίζουν τους ελέγχους που διενεργούνται από τα Ανώτατα Ελεγκτικά Ιδρύματα σε τρεις κατηγορίες, τους οικονομικούς ελέγχους, τους ελέγχους συμμόρφωσης και τους διαχειριστικούς ελέγχους. Για τους ελέγχους αυτούς υπάρχει αριθμός ελεγκτικών προτύπων που είναι κοινά και αριθμός ελεγκτικών προτύπων που αφορούν ειδικά στην κάθε κατηγορία ελέγχου.

Η διενέργεια του παρόντος ελέγχου διέπεται κυρίως από τις διατάξεις των πιο κάτω Προτύπων:



Το θεμελιώδες Πρότυπο INTOSAI-P1 ουσιαστικά καταγράφει αυτούσια τη Διακήρυξη, η οποία υιοθετήθηκε το 1977 από το Παγκόσμιο Συνέδριο του INTOSAI στη Λίμα του Περού (Διακήρυξη της Λίμα). Όπως στο ίδιο το Πρότυπο καταγράφεται, το έγγραφο αυτό θεωρείται η “Magna Carta” στην άσκηση εξωτερικού ελέγχου των κυβερνήσεων, καθώς έθεσε τα θεμέλια του δημόσιου ελέγχου. Η Διακήρυξη θέτει τα βασικά σημεία ελέγχου και τις βασικές αρχές για τα Ανώτατα Ελεγκτικά Ιδρύματα που είναι αναγκαίες, ώστε να επιτευχθούν ανεξάρτητα και αντικειμενικά αποτελέσματα. Οι αρχές που εγκαθιδρύθηκαν στη Διακήρυξη της Λίμα αναγνωρίστηκαν από τις Αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης του ΟΗΕ με αρ. 66/209 (ημερ. 22.12.2011) και 69/228 (ημερ. 19.12.2014). Το Πρότυπο INTOSAI-P1, όπως και το Πρότυπο

INTOSAI-P10 (Διακήρυξη του Μεξικού), αποτελούν μέρος του κοινοτικού κεκτημένου.

Το Πρότυπο ISSAI 100 παρουσιάζει τον ορισμό του ελέγχου του δημόσιου τομέα και παρέχει τις βασικές έννοιες, στοιχεία και αρχές (τόσο τις γενικές αρχές που σχετίζονται με τον έλεγχο όσο και τις αρχές που σχετίζονται με τις διάφορες φάσεις της διαδικασίας ελέγχου) που ισχύουν για όλους τους ελέγχους του δημόσιου τομέα.

Το Πρότυπο ISSAI 400 ορίζει τον έλεγχο συμμόρφωσης ως μια ανεξάρτητη εκτίμηση του κατά πόσο ένα δεδομένο θέμα είναι σύμφωνο με τις αρχές που έχουν οριστεί ως κριτήρια ελέγχου. Οι έλεγχοι αυτοί αποσκοπούν στην αξιολόγηση του κατά πόσο οι ενέργειες του ελεγχόμενου φορέα συνάδουν με τις αρχές ή κανόνες που τον διέπουν. Οι αρχές και κανόνες αυτοί μπορεί να αφορούν στη συμμόρφωση με διατάξεις των σχετικών Νόμων, Κανονισμών ή συμφωνιών ή με τις γενικές αρχές χρηστής χρηματοοικονομικής διαχείρισης και συμπεριφοράς δημοσίων αξιωματούχων.

Ελεγκτική προσέγγιση

Ο έλεγχος βασίστηκε σε στοιχεία και πληροφορίες που λήφθηκαν από το ΓΝΛ και σε επισκόπηση εγγράφων, μητρώων και αρχείων αλληλογραφίας του ΓΝΛ. Τα στοιχεία τα οποία συλλέχθηκαν από διάφορες πηγές χρησιμοποιήθηκαν αυτούσια, χωρίς να έχει επιβεβαιωθεί η ορθότητά τους από την Υπηρεσία μας.

Διευκρινίζουμε ότι, για σκοπούς δημοσίευσης της παρούσας Ειδικής Έκθεσης, έχουν απαλειφθεί όλες οι αναφορές που αφορούν σε προσωπικά δεδομένα. Κατ’ αυτόν τον τρόπο επιτυγχάνεται η συμμόρφωση με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι των δεδομένων αυτών, χωρίς ωστόσο να περιορίζεται ουσιαδώς η κοινοποίηση των ευρημάτων και διαπιστώσεων της Υπηρεσίας μας που επιβάλλουν τα εφαρμοστέα διεθνή πρότυπα.

Κριτήρια ελέγχου

Για σκοπούς του ελέγχου συμμόρφωσης από την Υπηρεσία μας χρησιμοποιήθηκαν, ως αρχές και κανόνες, τα ακόλουθα:

- (α) Ο περί ίδρυσης Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας Νόμος (Νόμος 73(I)/2017).
- (β) Ο περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2023 Νόμος (Νόμος 58(II)/2022).
- (γ) Το Πλαίσιο Συμφωνίας μεταξύ του Υπουργείου Υγείας και των Συνδικαλιστικών Οργανώσεων ΠΑΣΥΔΥ, ΠΑΣΥΚΙ και ΠΑΣΕΣΙ για αναθεώρηση του συστήματος αποζημίωσης ιατρικού προσωπικού κατά τις μη εργάσιμες ώρες.
- (δ) Το Μνημόνιο Συναντίληψης μεταξύ του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας και του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.
- (ε) Εγχειρίδιο ΟΚΥπΥ Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Αυτηνημάτων και Επείγοντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ)

**Παράρτημα III: Αυτούσια απαντητική επιστολή από Ελεγχόμενο Φορέα**

Αρ. Φακ.: OKYTY 05.22.004.001.106
Αρ. Τηλ.: 22 212 800
Αρ. Φαξ: 22 665 100
Ηλ.Ταχ.: archive.hq@shso.org.cy

ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ

07 Ιουλίου 2025

Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας

Θέμα: Ειδική Έκθεση OKYTY/01/2025
Έλεγχος Γενικού Νοσοκομείου Λάρνακας για το έτος 2023

Επιθυμώ να αναφερθώ στο πιο πάνω θέμα, σε συνέχεια της ομότιπλης επιστολής σας, με αρ. φακ. 05.14.009, 28.02.011.001, 26.22.002.002.003 και ημερομηνία 12 Ιουνίου 2025 (αντίγραφο της οποίας επισυνάπτεται ως Παράρτημα I για εύκολη αναφορά) και να σας παραθέσω πιο κάτω τις απόψεις του Οργανισμού επί των ευρημάτων της Υπηρεσίας σας, όπως αυτές παρατίθενται στο προσχέδιο της Ειδικής Έκθεσης.

Θέμα 1: Αδυναμίες/Προβλήματα στη λειτουργία του ΤΑΕΠ

(α) Απουσία τεκμηρίωσης της κλινικής εξέτασης των ασθενών από εφημερεύοντες ειδικούς ιατρούς στο ΤΑΕΠ, για ασθενείς που ακολούθως νοσηλεύτηκαν σε Τμήματα εσωτερικής νοσηλείας

Τα υπό αναφορά περιστατικά που συμπεριλήφθηκαν στο δείγμα σας, αφορούν όλα Ειδικότητες με Κατηγορία Εφημερίας Β – «Πολύ συχνές κλήσεις». Ο τρόπος λειτουργίας της εν λόγω Κατηγορίας, όπως αναφέρεται και στην Έκθεση της Υπηρεσίας σας, αφορά στο σύστημα αναμονής κλήσεων, με περιθώριο ανταπόκρισης τα 30 λεπτά.

Στις Κλινικές που διαθέτουν Ειδικευόμενους Ιατρούς υπό το πρόγραμμα του Υπουργείου Υγείας, κατά τις ημέρες που εφημερεύουν εντός του Νοσοκομείου, συνηθίζεται η υποστήριξη τους στη διαδικασία κλήσεων στα ΤΑΕΠ. Αυτή η πρακτική προσφέρει τα ακόλουθα:

- Πιο άμεση ανταπόκριση στον ασθενή αφού ο Ειδικευόμενος Ιατρός βρίσκεται εντός του Νοσοκομείου.
- Μέρος της πρακτικής άσκησης των Ειδικευομένων είναι και η ανταπόκριση στις κλήσεις ΤΑΕΠ, πάντα σε άμεση συνεργασία με τον εφημερεύοντα Ειδικό Ιατρό.



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Aluminium Tower, Αγίου Αντωνίου 2, 2100 Λευκωσία - Κύπρος
Τηλ.: + 357 22 212 800 | www.shso.org.cy



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΧΙΕΠΙΣΚΟΠΟΥ ΝΙΚΑΡΙΟΥ III

Σελ. 117

Αναφορικά με τη διαπίστωση της Υπηρεσίας σας ότι ορισμένοι Ειδικοί Ιατροί του ΤΑΕΠ δεν ανταποκρίνονται εγκαίρως στις κλήσεις ή παρέχουν τηλεφωνικές οδηγίες χωρίς αυτοπρόσωπη παρουσία, επισημαίνεται ότι το θέμα έχει ήδη τεθεί υπόψη όλου του αρμόδιου ιατρικού προσωπικού του Οργανισμού. Ήδη μετά τη σχετική επιστολή του Εκτελεστικού Γενικού Διευθυντή της Διεύθυνσης Λάρνακας – Αμμοχώστου, ημερομηνίας 23/11/2023, πραγματοποιήθηκαν επιπλέον στοχευμένες συστάσεις προς τους εμπλεκόμενους ιατρούς, ενώ συνεχίζεται η αυστηρή παρακολούθηση της εφαρμογής των σχετικών οδηγιών, με στόχο την πλήρη συμμόρφωσή τους προς τις προβλεπόμενες διαδικασίες.

Επιπλέον, στο πλαίσιο ενίσχυσης της διαφάνειας και της λογοδοσίας, προγραμματίζεται η θεσμοθέτηση μηχανισμού τακτικού ελέγχου των εντύπων ΤΑΕΠ, μέσω του ορισμού υπεύθυνου λειτουργού, ο οποίος θα διενεργεί τακτικά δειγματοληπτικό έλεγχο της πληρότητας και εγκυρότητας των εγγραφών, καθώς και της τήρησης των προβλεπόμενων διαδικασιών από τους ιατρούς, μέτρο το οποίο θα εφαρμοστεί σε όλες τις Διευθύνσεις του Οργανισμού, μέχρι τον Σεπτέμβριο του 2025. Η ενέργεια αυτή αποσκοπεί στην πρόληψη φαινομένων απόκλισης από τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στη διασφάλιση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας στους ασθενείς.

Περιστατικά απόκλισης από τις προβλεπόμενες διαδικασίες ή επαναλαμβανόμενης μη συμμόρφωσης θα αξιολογούνται κατά περίπτωση και θα λαμβάνονται τα κατάλληλα διοικητικά μέτρα, με σαφή στόχο τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των Νοσηλευτηρίων και την πλήρη εφαρμογή των προβλεπόμενων διαδικασιών.

Εν συνεχεία, αναφορικά με την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, ημερομηνίας 07/04/2022, σύμφωνα με την οποία «Στις περιπτώσεις Μη Έγκαιρης ή Μη Ανταπόκρισης από τους Εφημερεύοντες Ιατρούς καθ' όλη τη διάρκεια της εφημερίας (έστω μια φορά χωρίς δικαιολογία) να αποκόπτεται η πληρωμή της εφημερίας της ημέρας», επιθυμώ να διευκρινίσω ότι το ζήτημα που αφορά στο σύστημα της αποζημίωσης των Ιατρικών Λειτουργών κατά τις μη εργάσιμες ώρες ρυθμίζεται ήδη μέσω ισχύουσας συμφωνίας μεταξύ του Οργανισμού και των Συντεχνιών των Ιατρών.

Συγκεκριμένα, στις 28 Ιουλίου 2017, υπογράφηκε το «Πλαίσιο Συμφωνίας μεταξύ του Υπουργείου Υγείας και των Συνδικαλιστικών Οργανώσεων ΠΑΣΥΔΥ, ΠΑΣΥΚΙ και ΠΑΣΕΣΙ για αναθεώρηση του Συστήματος Αποζημίωσης Ιατρικού Προσωπικού κατά τις μη εργάσιμες ώρες που αφορούν την περίοδο Ιανουάριος 2019 – Ιούνιος 2020». Η Συμφωνία αυτή παραμένει σε ισχύ, δεδομένου ότι δεν έχει υπογραφεί νέα Συμφωνία μεταξύ του ΟΚΥΠΥ και των Συνδικαλιστικών Οργανώσεων των Ιατρών επί του συγκεκριμένου ζητήματος. Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με σχετική πρόνοια της εν λόγω Συμφωνίας, «οι οποιοσδήποτε διευθετήσεις της υπό αναφορά Συμφωνίας θα συνεχίσουν να ισχύουν με την εφαρμογή του ΓεΣΥ ή μέχρι να υπογραφεί νέα Συμφωνία μεταξύ ΟΚΥΠΥ και Συνδικαλιστικών Οργανώσεων».

Συνεπώς, η εν λόγω απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού κρίθηκε ως μονόπλευρη προσέγγιση από τις Συντεχνίες Εργαζομένων και προκάλεσε την έντονη αντίδρασή τους. Οι Συντεχνίες υποστήριξαν ότι η εν λόγω απόφαση δεν ήταν αποτέλεσμα συμφωνίας, καθώς δεν προηγήθηκε η απαιτούμενη διαδικασία διαβούλευσης και ότι αυτή αντίκειται στους όρους της ισχύουσας Συμφωνίας.

Ως εκ τούτου, ο Οργανισμός δεν προχώρησε στην εφαρμογή της εν λόγω απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου, στο πλαίσιο του σεβασμού των προνοιών της Συμφωνίας που βρίσκεται σε ισχύ, καθώς και της αναγκαιότητας για διατήρηση του θεσμικού διαλόγου με τις Συντεχνίες των Εργαζομένων. Τονίζεται ότι τυχόν τροποποιήσεις σε υφιστάμενες ρυθμίσεις απαιτούν εκ των προτέρων ουσιαστική διαβούλευση και συναίνεση των εμπλεκομένων μερών, ώστε να διασφαλίζεται ο σεβασμός στις συλλογικές Συμφωνίες. Στο πλαίσιο αυτό, και βάσει της σύστασης της Υπηρεσίας σας, ο Οργανισμός προτίθεται να προβεί σε διαβούλευση με τις Συντεχνίες του Ιατρικού προσωπικού εντός του 2025, με στόχο τη συζήτηση της συγκεκριμένης απόφασης και την από κοινού διερεύνηση της δυνατότητας εφαρμογής της.

(β) Μη ορθή συμπλήρωση του Εντύπου ΤΑΕΠ 1-125 «Διαχείριση Ασθενών ΤΑΕΠ»

Όσον αφορά την αδυναμία ορθής και επιμελούς συμπλήρωσης του Εντύπου ΤΑΕΠ από τους Ειδικούς Ιατρούς αλλά και από τους Ιατρούς του ΤΑΕΠ, έγιναν κατά καιρούς συστάσεις από τη Διεύθυνση του Νοσοκομείου προς τους Ειδικούς Ιατρούς για την ενδελεχή συμπλήρωση των Εντύπων, αφού αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του Ιατρικού Φακέλου των ασθενών, στοιχείο που τα καθιστά κρίσιμης σημασίας τόσο για την ιατρική τεκμηρίωση όσο και για τη διασφάλιση της συνέχειας της ιατρικής φροντίδας του ασθενούς. Επίσης, έγινε και αριθμός ενδομηματικών συστάσεων προς τους Ιατρούς ΤΑΕΠ από την Υπεύθυνη του Τμήματος.

Αδιαμφισβήτητα η διασφάλιση της συμμόρφωσης στις Διαδικασίες και η πλήρης, επιμελής συμπλήρωση των Εντύπων του Οργανισμού συνιστούν σταθερή προτεραιότητα της Διεύθυνσης. Επισημαίνεται, ωστόσο, ότι το Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας, εντός του οποίου λειτουργεί το μοναδικό ΤΑΕΠ στην Επαρχία, εξυπηρετεί ημερησίως κατά μέσο όρο 120 - 130 ασθενείς, γεγονός που σε ορισμένες περιπτώσεις εντείνει την επιχειρησιακή πίεση στο προσωπικό και επηρεάζει τη δυνατότητα άμεσης και πλήρους συμμόρφωσης με διαδικαστικές απαιτήσεις. Ωστόσο, η Διοίκηση του Νοσηλευτηρίου και η Διεύθυνση του Οργανισμού παραμένουν σε εγρήγορση για την υποστήριξη του προσωπικού υπό τις συνθήκες αυξημένης πίεσης που επικρατούν, με σταθερή προσήλωση στη διατήρηση της ποιότητας και τήρηση των θεσμοθετημένων διαδικασιών, οι οποίες αποτελούν κρίσιμο πυλώνα για την ασφάλεια και τη συνέχεια της φροντίδας των ασθενών.

Ως άμεση ανταπόκριση στις διαπιστωμένες αδυναμίες ως προς τη συμπλήρωση των Εντύπων ΤΑΕΠ, θα δοθούν εκ νέου οδηγίες προς τους ιατρούς σχετικά με την ορθή και πλήρη συμπλήρωση των εντύπων, με ειδική έμφαση στα πεδία που αφορούν την ώρα κλήσης και προσέλευσης. Επίσης, η Διεύθυνση θα προχωρήσει στην ενσωμάτωση συγκεκριμένων διαδικασιών παρακολούθησης και ελέγχου στο πλαίσιο της καθημερινής λειτουργίας του Τμήματος. Ειδικότερα, προγραμματίζεται εντός Ιουλίου 2025 η ανάθεση της ευθύνης εποπτείας της πληρότητας και εγκυρότητας των εγγραφών σε αρμόδιο πρόσωπο του Νοσηλευτηρίου, για τακτική επισκόπηση των εντύπων και υποβολή αναφορών προς τη Διεύθυνση.

Στο πλαίσιο του ελέγχου που προγραμματίζεται να διεξαχθεί, θα συμπεριληφθεί και η διερεύνηση της αυθεντικότητας των υπογραφών των εφημερευόντων Ειδικών Ιατρών, όπως

αναφέρεται στην Έκθεση της Υπηρεσίας σας, σε όλες τις περιπτώσεις όπου η εγκυρότητά τους τίθεται υπό αμφισβήτηση. Επιπλέον, θα εντατικοποιηθούν οι έλεγχοι της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου του Οργανισμού, η οποία αναμένεται να ενισχυθεί με επιπλέον προσωπικό, με στόχο την συστηματικότερη παρακολούθηση της τήρησης των διαδικασιών, την έγκαιρη ανίχνευση πιθανών αποκλίσεων και τη διασφάλιση της ποιότητας και της διαφάνειας. Προς ενίσχυση της αξιοπιστίας και της πληρότητας του ελέγχου, προγραμματίζεται, επίσης, επέκταση της χρονικής περιόδου ανασκόπησης πέραν του αρχικώς εντοπισμένου δείγματος, ώστε να εξαχθούν τεκμηριωμένα συμπεράσματα και να ληφθούν τα κατάλληλα διορθωτικά μέτρα, όπου αυτό κριθεί απαραίτητο.

Παράλληλα, τυχόν παραλείψεις ή παρεκκλίσεις θα καταγράφονται και θα αξιολογούνται ανά περίπτωση, στοχεύοντας στην πρόληψη επανάληψης αντίστοιχων φαινομένων μέσω ουσιαστικής παρέμβασης. Στην περίπτωση επαναλαμβανόμενων φαινομένων, θα εξετάζεται η εφαρμογή διορθωτικών παρεμβάσεων, περιλαμβανομένων στοχευμένων οδηγιών, επιμόρφωσης ή και ενεργειών διοικητικής φύσης, αναλόγως των περιστάσεων.

(γ) Μη ασφαλής φύλαξη των Εντύπων ΤΑΕΠ

Το παλαιό κτήριο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρνακας, το οποίο είναι πέραν των 40 ετών, αντιμετωπίζει σοβαρούς περιορισμούς σε ό,τι αφορά τις κτιριακές του υποδομές. Επιπλέον, είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι κατά την παρούσα χρονική περίοδο, καθώς και κατά την ουσιώδη στιγμή διενέργειας του ελέγχου από την Υπηρεσία σας, βρίσκονται σε εξέλιξη εκτεταμένες κτηριακές αναβαθμίσεις στο Νοσηλευτήριο, οι οποίες καθιστούν προσωρινά κάποιους υφιστάμενους χώρους ως μη διαθέσιμους.

Η Διεύθυνση του Νοσηλευτηρίου, στο πλαίσιο των επιχειρησιακών δυνατοτήτων της, καταβάλλει συνεχείς προσπάθειες για τη διαφύλαξη της εύρυθμης λειτουργίας όλων των Τμημάτων, με ιδιαίτερη έμφαση στη διασφάλιση της προστασίας των προσωπικών δεδομένων των ασθενών και του προσωπικού, ακόμη και υπό συνθήκες αυξημένης πίεσης και περιορισμένων διαθέσιμων χώρων. Παράλληλα, διερευνώνται λύσεις για τη μεταφορά και ασφαλή αποθήκευση έντυπων αρχείων και φακέλων σε εξωτερικούς χώρους, σε συνεργασία με τα αρμόδια Τμήματα του Οργανισμού, ώστε να αποσυμφορηθούν προσωρινά οι διαθέσιμοι χώροι του Νοσηλευτηρίου.

Περαιτέρω, σημειώνεται ότι το συγκεκριμένο ζήτημα αναμένεται να αντιμετωπιστεί οριστικά με την πλήρη ψηφιοποίηση του Φυσικού Ιατρικού Φακέλου του Ασθενή, έργο το οποίο βρίσκεται ήδη σε εξέλιξη από τον Οργανισμό σε παγκύπρια βάση. Η ψηφιοποίηση των αρχείων θα επιτρέψει την ουσιαστική βελτίωση της διαχείρισης πληροφοριών, την εξάλειψη της ανάγκης για φυσικούς χώρους αποθήκευσης, και θα ενισχύσει περαιτέρω την προστασία των δεδομένων.

Θέμα 2: Χρόνος Χειρουργείου

Κατά την επανεξέταση των στοιχείων που παραδόθηκαν στην Υπηρεσία σας αναφορικά με τους χρόνους αναισθησίας και έναρξης των χειρουργικών επεμβάσεων στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας, διαπιστώθηκε ότι ορισμένα δεδομένα που δόθηκαν στην Υπηρεσία σας από το Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας κατά τη διάρκεια του ελέγχου δεν ήταν ορθά. Ως εκ τούτου, παρατίθεται επικαιροποιημένος πίνακας ως Παράρτημα II, ο οποίος βασίζεται στα πρακτικά βιβλία του Χειρουργείου και αποτυπώνει με μεγαλύτερη ακρίβεια τις πραγματικές χρονικές ακολουθίες.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, λόγω έλλειψης μηχανογραφικού συστήματος καταγραφής, συγκεκριμένες πληροφορίες για τους χρόνους δραστηριοτήτων στις χειρουργικές αίθουσες συλλέγονται από λειτουργούς του Νοσηλευτηρίου βάσει των χειρόγραφων πρακτικών βιβλίων του Χειρουργείου, γεγονός που εμπεριέχει αυξημένο περιθώριο ανθρώπινου λάθους.

Επιπλέον, είναι σημαντικό να διευκρινιστεί ότι ο χρόνος που αναφέρεται στην παραδοθείσα πληροφόρηση αφορά στην ώρα έναρξης της διαδικασίας αναισθησίας και όχι στην ώρα αποπεράτωσής της. Η διάρκεια της εν λόγω διαδικασίας εξαρτάται από τις ιδιαίτερες κλινικές παραμέτρους κάθε ασθενή, όπως το είδος της επέμβασης, το ιατρικό ιστορικό, την ηλικία, το σωματικό βάρος, καθώς και την επιλεγείσα μέθοδος αναισθησίας. Για παράδειγμα η 'BLOCK' αναισθησία απαιτεί μεγαλύτερο χρόνο για το επιθυμητό αποτέλεσμα από μια ολική αναισθησία.

Η Διεύθυνση του Νοσηλευτηρίου, αναγνωρίζοντας τη σημασία της ορθής διαχείρισης του συνολικού χρόνου προετοιμασίας και εκτέλεσης των επεμβάσεων, θα προβεί σε εσωτερική αξιολόγηση των διαδικασιών που προηγούνται της έναρξης των χειρουργείων, ώστε να εντοπιστούν ενδεχόμενα αίτια καθυστέρησης που δεν σχετίζονται με ιατρικούς λόγους και να ληφθούν, όπου κριθεί αναγκαίο, διορθωτικά μέτρα για τη βελτίωση της ροής των διαδικασιών. Επίσης, σημειώνεται ότι η Διεύθυνση του Νοσηλευτηρίου παρακολουθεί συστηματικά την αξιοποίηση των χειρουργικών αιθουσών, διερευνά αποκλίσεις όπου αυτές εντοπίζονται, και προωθεί δράσεις βελτίωσης σε συνεργασία με τις Διευθύνσεις των εμπλεκόμενων Τμημάτων. Οι ενέργειες αυτές αποσκοπούν στη βελτιστοποίηση της ροής των χειρουργείων και στη διασφάλιση της μέγιστης δυνατής αποδοτικότητας, πάντα με γνώμονα την ασφάλεια και την ορθή φροντίδα των ασθενών.

Ενόψει των πιο πάνω, η Διεύθυνση του Νοσηλευτηρίου θα προβεί στη δημιουργία εσωτερικής ομάδας εντός Ιουλίου 2025, αποτελούμενης από διοικητικό ή/και νοσηλευτικό προσωπικό, η οποία θα προβαίνει σε δειγματοληπτική επανεξέταση των πρακτικών των χειρουργείων, με στόχο τον εντοπισμό περιπτώσεων αδικαιολόγητων καθυστερήσεων, εντοπισμό των αιτιών που προκαλούν τις εν λόγω καθυστερήσεις και άμεση ενημέρωση και ενεργοποίηση μέτρων όπου εντοπίζεται συστηματικό πρόβλημα ή παρέκκλιση.

Παράλληλα, ο Οργανισμός θα μελετήσει τη σύσταση της Υπηρεσίας σας για δημιουργία ιατρικού πρωτοκόλλου όσον αφορά τη διασωλήνωση των ασθενών κατά τη διενέργεια χειρουργικών επεμβάσεων και, εφόσον από την αξιολόγηση προκύψει τεκμηριωμένη ανάγκη

για περαιτέρω τυποποίηση της πρακτικής αυτής, θα προχωρήσει άμεσα στην κατάρτιση σχετικής διαδικασίας.

Θέμα 3: Εξωνοσοκομειακή και ενδονοσοκομειακή περίθαλψη υγείας δικαιούχων ΓεΣΥ

(α) Μη υποβολή απαιτήσεων εξωνοσοκομειακής περίθαλψης υγείας

Η Διεύθυνση του Νοσηλευτηρίου, με εσωτερικές επιστολές αλλά και σε κατ' ιδίαν συναντήσεις με τους Ειδικούς Ιατρούς, τονίζει διαχρονικά τη σημασία έγκαιρης και ορθής υποβολής των απαιτήσεων εξωτερικής περίθαλψης, με στόχο τόσο την επικαιροποίηση του Ιατρικού Φακέλου των ασθενών στο Πληροφοριακό Σύστημα του ΓεΣΥ, όσο και τη διασφάλιση των εσόδων του Οργανισμού.

Παράλληλα, η Διεύθυνση έθεσε σε εφαρμογή επίσημο μηχανισμό παρακολούθησης και εσωτερικού ελέγχου όσον αφορά την υποβολή των απαιτήσεων, ο οποίος θα λειτουργεί υποστηρικτικά προς τους ιατρούς και θα εντοπίζει έγκαιρα τυχόν καθυστερήσεις ή παραλείψεις. Ωστόσο, ο μεγάλος αριθμός των ημερήσιων επισκέψεων αλλά και η απουσία μηχανογραφικού συστήματος παρακολούθησης δυσκολεύει την εφαρμογή ουσιαστικού ελέγχου.

Συγκεκριμένα, ο Οργανισμός έχει συστήσει την Κεντρική Μονάδα Ελέγχου Εσόδων, η οποία έχει ως στόχο το συντονισμό, την εποπτεία και τον έλεγχο όλων των διαδικασιών που σχετίζονται με την ορθή καταγραφή, αποτύπωση και τιμολόγηση των υπηρεσιών υγείας, με στόχο τη διασφάλιση των εσόδων του Οργανισμού. Στις αρμοδιότητές της περιλαμβάνονται η παρακολούθηση της συμμόρφωσης των Νοσηλευτηρίων με τις σχετικές διαδικασίες καταχώρισης και χρέωσης υπηρεσιών, η παροχή καθοδήγησης προς τις Μονάδες, καθώς και η διενέργεια ελέγχων ακρίβειας και πληρότητας των δηλώσεων, προκειμένου να αποτρέπονται απώλειες εσόδων και να ενισχύεται η οικονομική βιωσιμότητα του Οργανισμού.

Περαιτέρω, υποβλήθηκε αίτημα προς τον ΟΑΥ για τη δημιουργία ρόλου Διαχειριστή Εξωτερικών Επισκέψεων, ο οποίος αναμένεται να ενισχύσει ουσιαστικά τη διαδικασία παρακολούθησης των εξωτερικών επισκέψεων.

(β) Μη υποβολή απαιτήσεων ενδονοσοκομειακής περίθαλψης υγείας

Η Διεύθυνση, όπως ορθά καταγράφεται στο προσχέδιο της Ειδικής Έκθεσης της Υπηρεσίας σας, εφαρμόζει πρακτικές και ελέγχους για τη διασφάλιση της ορθής κωδικοποίησης και έγκαιρης απαίτησης των περιστατικών ενδονοσοκομειακής περίθαλψης, σύμφωνα με τις κατά καιρούς Εγκυκλίους του ΟΑΥ, γεγονός που συνέβαλε στον περιορισμό των περιπτώσεων μη υποβολής των απαιτήσεων σε ελάχιστο ποσοστό, επιβεβαιώνοντας την αποτελεσματικότητα των υφιστάμενων διαδικασιών.

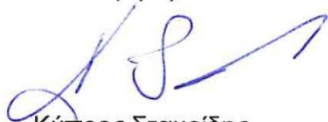
(γ) Ιατρικό αρχείο ασθενών

Όπως προαναφέρθηκε στο σημείο (α) πιο πάνω, η Διεύθυνση του Νοσηλευτηρίου υπογραμμίζει διαχρονικά τη σημασία της έγκαιρης και ορθής υποβολής των απαιτήσεων περίθαλψης. Συμφωνώντας με το εύρημα της Υπηρεσίας σας σχετικά με τις επιπτώσεις της μη υποβολής στην ενημέρωση του Ιατρικού Αρχείου των ασθενών, η Διεύθυνση θα λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα για τη βελτιστοποίηση της διαδικασίας υποβολής, ώστε να διασφαλίζεται η πληρότητα της καταγραφής και η ενίσχυση της ποιότητας στην παροχή φροντίδας προς τους ασθενείς.

Αναφορικά με τη σύσταση της Υπηρεσίας σας για αξιολόγηση της δυνατότητας αποκοπής χρηματικών κινήτρων από τους Ιατρούς σε περιπτώσεις μη υποβολής των απαιτήσεών τους, σημειώνεται ότι ο Οργανισμός βρίσκεται στη διαδικασία αναθεώρησης του υφιστάμενου πλαισίου κινήτρων για τους ιατρούς, μέσω διαβούλευσης με τις Συντεχνίες των Ιατρών, με στόχο τη σύνδεση των οικονομικών κινήτρων με μετρήσιμα αποτελέσματα και εισαγωγή δεικτών αποδοτικότητας. Στο πλαίσιο αυτό, θα εξεταστεί και η εισήγηση της Υπηρεσίας σας όσον αφορά το ενδεχόμενο η μη τήρηση κρίσιμων εσωτερικών διαδικασιών, όπως η ορθή και έγκαιρη υποβολή απαιτήσεων προς τον ΟΑΥ, να επιφέρει συνέπειες ως προς την καταβολή των σχετικών κινήτρων.

Καταληκτικά, επιθυμώ να αναφέρω ότι ο Οργανισμός, αναγνωρίζοντας τη σημαντικότητα των ευρυμάτων της Υπηρεσίας σας, και έχοντας ως προτεραιότητα τη διασφάλιση της πλήρους συμμόρφωσης του Οργανισμού προς τις προβλεπόμενες διαδικασίες, θα προβεί στην υλοποίηση των απαραίτητων μέτρων προς άμεση διόρθωση των αποκλίσεων που παρατηρούνται. Η βελτίωση της παρεχόμενης ποιότητας φροντίδας, η αύξηση της διαφάνειας και λογοδοσίας, καθώς και η εφαρμογή αποτελεσματικών μηχανισμών ελέγχου αποτελούν βασικούς στρατηγικούς πυλώνες της λειτουργίας του Οργανισμού, στους οποίους θα συνεχίσουμε να εστιάζουμε προς όφελος των ασθενών.

Με εκτίμηση



Κύπρος Σταυρίδης
Γενικός Εκτελεστικός Διευθυντής

Κοιν.: Γενικό Οικονομικό Διευθυντή
Επιχειρησιακή Διευθύντρια
Εκτελεστικό Γενικό Διευθυντή Διεύθυνσης Λάρνακας – Αμμοχώστου
Οικονομικό Διευθυντή Διεύθυνσης Λάρνακας – Αμμοχώστου
Προϊστάμενη Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου

01.ΓΦ