



ΕΛΕΓΚΤΙΚΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αιφνιδιαστικός Έλεγχος στα Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών των Γενικών Νοσοκομείων Λευκωσίας και Λεμεσού



ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ: ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ: ΕΕ-ΕΥ 06/2026

19 Φεβρουαρίου 2026



Πίνακας Περιεχομένων

Προλογισμός Γενικού Ελεγκτή	iii
Πίνακας Συντομογραφιών	iv
1. Σύνοψη αποτελεσμάτων ελέγχου	1
2. Εισαγωγή	4
3. Ανάλυση ευρημάτων και συστάσεις	5
4. Παραρτήματα	18
Παράρτημα I: Θεσμικό πλαίσιο αρμοδιοτήτων Γενικού Ελεγκτή	18
Παράρτημα II: Μεθοδολογία	19
Παράρτημα III: Αυτούσια απαντητική επιστολή από Ελεγχόμενο Φορέα	20

Προλογισμός Γενικού Ελεγκτή

Ο αιφνιδιαστικός έλεγχος της Υπηρεσίας μας στα ΤΑΕΠ των Γενικών Νοσοκομείων Λευκωσίας και Λεμεσού είναι ο πρώτος στα χρονικά της Ελεγκτικής Υπηρεσίας που έγινε κατά τις μεσονύχτιες ώρες (11μμ – 2πμ) και μάλιστα ημερών αργίας (1^η Οκτωβρίου 2025).

Το μήνυμα είναι σαφές: Από τη στιγμή που το κράτος παρέχει συγκεκριμένες υπηρεσίες καθόλη τη διάρκεια του 24ώρου (συνήθως στην πλειονότητα τους αφορούν κρίσιμες υπηρεσίες), τότε θα πρέπει αυτές οι υπηρεσίες να αντιμετωπίζονται με την ίδια σοβαρότητα και να παρέχονται στο ίδιο (αν όχι και καλύτερο) επίπεδο ποιότητας με τις αντίστοιχες που παρέχονται στις «κανονικές» ώρες εργασίας.

Στο πλαίσιο αυτό, η Ελεγκτική Υπηρεσία έχει σημαντικό ρόλο να διαδραματίσει, αφού είναι καθολικά αποδεκτό ότι, όπου δεν υπάρχει ο απαραίτητος έλεγχος η ποιότητα φθίνει.

Θετική Επιβεβαίωση

Από τον έλεγχο επιβεβαιώθηκε η παρουσία όλων των εφημερευόντων ειδικών ιατρών κατηγορίας Α, οι οποίοι τελούσαν σε καθεστώς ενεργής εφημερίας.

Αδυναμίες

Οι αδυναμίες/κενά που εντοπίστηκαν αφορούσαν στην επαναλαμβανόμενη βλάβη του αξονικού τομογράφου, μη αξιοποίηση εφημερεύοντος ακτινολόγου, καθυστέρηση στη λειτουργία νέου αξονικού τομογράφου σημαντικής οικονομικής αξίας. Επίσης, διαπιστώθηκε απουσία ειδικού και ολοκληρωμένου νομοθετικού πλαισίου και επαρκών μηχανισμών διασφάλισης ποιότητας για την παροχή υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης (δεν αφορά αποκλειστικά θέμα του ΟΚΥΠΥ, αλλά του

τομέα της Υγείας γενικότερα). Επιπλέον η μη ορθή και πλήρης συμπλήρωση των σχετικών ιατρικών εντύπων φέρει ουσιαστικούς κινδύνους για τους ασθενείς καθώς και για την επαγγελματική προστασία των ίδιων των παρόχων, κάτι που αναδείξαμε και σε προηγούμενη Ειδική Έκθεση της Υπηρεσίας μας. Περαιτέρω, σημειώνονται θέματα που παρατείνουν τον χρόνο των ασθενών στο ΤΑΕΠ, όπως η συνεννόηση μεταξύ διευθυντών κλινικών για το ποια ειδικότητα είναι αρμόδια να χειριστεί ένα περιστατικό, καθώς επίσης και θέματα ενημέρωσης - ανταπόκρισης ειδικών ιατρών κατά τις πρωινές ώρες.

Προκλήσεις – Ιδιαιτερότητες ΤΑΕΠ

Η εύρυθμη λειτουργία των ΤΑΕΠ αποτελεί βασικό συστατικό στην επίτευξη παροχής ολοκληρωμένης ιατρικής φροντίδας προς τους πολίτες και η ποιότητα των υπηρεσιών δίνει σαφή ένδειξη για το επίπεδο του κοινωνικού κράτους γενικότερα.

Είναι γι' αυτόν τον λόγο που οι απαιτήσεις για το επίπεδο των υπηρεσιών των ΤΑΕΠ είναι αυξημένες. Δομικά, διαδικαστικά, διαπροσωπικά, εργασιακά θέματα δεν μπορούν να αποτελούν δικαιολογία για να παρατείνεται ο χρόνος παραμονής των ασθενών στα ΤΑΕΠ.



Ανδρέας Παπακωνσταντίνου
Γενικός Ελεγκτής

Θα ήταν παράλειψη να μην σημειώσω ότι, ο έλεγχος διεξήχθη με τη συνεργασία του Τμήματος Εσωτερικού Ελέγχου του ΟΚΥΠΥ, αναδεικνύοντας τα οφέλη που μπορούν να προκύψουν μέσα από την αγαστή συνεργασία μεταξύ Ελεγκτικής Υπηρεσίας και εσωτερικών ελεγκτών.

Πίνακας Συντομογραφιών

ΤΑΕΠ	Τμήμα Ατυχημάτων και Επείγοντων Περιστατικών
ΟΚΥΠΥ	Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας
Γ.Ν.	Γενικό Νοσοκομείο
ΠΑΣΥΔΥ	Παγκύπρια Συντεχνία Δημοσίων Υπαλλήλων
ΠΑΣΥΚΙ	Παγκύπρια Συντεχνία Κυβερνητικών Ιατρών
ΠΑΣΕΣΙ	Παγκύπρια Συντεχνία Εκτάκτων και Συμβασιούχων Ιατρών
PACS	Picture Archiving and Communication System
Κ.Δ.Π.	Κανονιστική Διοικητική Πράξη
ΟΑΥ	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας
Φ.Π.Α.	Φόρος Προστιθέμενης Αξίας
ΓεΣΥ	Γενικό Σύστημα Υγείας

1. Σύνοψη αποτελεσμάτων ελέγχου

Στα πλαίσια του προγράμματος αιφνιδιαστικών ελέγχων της Υπηρεσίας μας, διενεργήθηκε στις 30.9.2025 και ώρα 23:00, αιφνιδιαστικός έλεγχος στα Τμήματα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών των Γενικών Νοσοκομείων Λευκωσίας (Ενηλίκων) και Λεμεσού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ) σε συνεργασία με τη Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου του ΟΚΥΠΥ. Σκοπός του ελέγχου ήταν η επιβεβαίωση της παρουσίας των εφημερευόντων ειδικών ιατρών κατηγορίας Α που εργάζονται σε καθεστώς ενεργής εφημερίας, δηλαδή παραμένουν στο νοσοκομείο επί 24ώρου βάσεως, του χρόνου ανταπόκρισής τους σε περίπτωση κλήσης τους στο ΤΑΕΠ, καθώς και της τήρησης των διαδικασιών όπως αυτές καθορίζονται στο εγχειρίδιο του ΤΑΕΠ του Οργανισμού.

Από τον έλεγχο διαπιστώθηκαν τα ακόλουθα:

1.1 Επιβεβαίωση παρουσίας εφημερευόντων ειδικών ιατρών κατηγορίας Α.

Επιβεβαιώθηκε η φυσική παρουσία όλων των εφημερευόντων ειδικών ιατρών κατηγορίας Α, καθώς και ο χρόνος ανταπόκρισής τους ήταν εντός των προβλεπόμενων διαδικασιών του Οργανισμού (δηλαδή εντός 30 λεπτών από την ώρα κλήσης τους στο ΤΑΕΠ κατά τον έλεγχό μας).

1.2 Μη ορθή εφαρμογή διαδικασίας εισαγωγών ασθενών σε θάλαμο μέσω ΤΑΕΠ.

Εντοπίστηκαν περιπτώσεις εισαγωγής ασθενών σε θαλάμους/κλινικές από ειδικευμένους ιατρούς αντί από τους εφημερεύοντες ειδικούς ιατρούς κατά παράβαση των γραπτών οδηγιών του Οργανισμού. Τα σχετικά έντυπα στον ιατρικό φάκελο των ασθενών έφεραν υπογραφή ειδικευόμενων ιατρών, χωρίς να τεκμηριώνεται γραπτώς οποιαδήποτε επικοινωνία του ειδικευόμενου ειδικού ιατρού με τον ειδικό ιατρό. Η πρακτική αυτή ενέχει τον κίνδυνο λανθασμένης ή ελλιπώς τεκμηριωμένης κλινικής απόφασης, με ενδεχόμενη επίπτωση στην ποιότητα της παροχής υπηρεσιών στους ασθενείς. Επίσης, σε περίπτωση νομικών διαδικασιών, ενδεχομένως να εκθέτει τον Οργανισμό καθώς και τους εμπλεκόμενους ιατρούς σε νομική ευθύνη.

1.3 Καθυστέρηση ανταπόκρισης από εφημερεύοντα ειδικό ιατρό του Γ.Ν. Λευκωσίας / Μη παροχή συγκεκριμένων ειδικοτήτων από νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ.

Κατά τη διάρκεια του ελέγχου που διενεργήθηκε στο ΤΑΕΠ του Γ.Ν. Λεμεσού, διαπιστώθηκε περιστατικό κατά το οποίο ο ασθενής έχρηζε γνωμάτευσης από ιατρό ειδικότητας νευροχειρουργικής, αυτή ζητήθηκε μέσω τηλεομοιότυπου από το Γ.Ν. Λευκωσίας και λήφθηκε με καθυστέρηση, ενώ ο ασθενής είχε ήδη διακομιστεί για νοσηλεία σε νοσηλευτήριο του ΟΚΥΠΥ στην επαρχία Λευκωσίας.

Η Υπηρεσία μας, με αφορμή το πιο πάνω περιστατικό, εξέφρασε την ανησυχία της για την πρακτική που εφαρμόζει ο ΟΚΥΠΥ, στις περιπτώσεις κατά τις οποίες δεν διαθέτει κρίσιμη ειδικότητα σε νοσηλευτήρια του δικτύου του. Σύμφωνα με τη θέση της Διοίκησης του Οργανισμού, ειδικότητες όπως η

νευροχειρουργική δεν αποτελεί βασική ειδικότητα και δεν αξιολογείται ως αναγκαία η παρουσία της στο Γ.Ν. Λεμεσού.

Λαμβανομένου υπόψη ότι η διοίκηση του ΟΚΥπΥ στην απάντησή της δεν προσκόμισε τα αναγκαία στοιχεία που να τεκμηριώνουν την πιο πάνω θέση, αλλά παραπέμπει σε μελέτες του Υπουργείου Υγείας και του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ), η Υπηρεσία μας θεωρεί ότι το ζήτημα χρήζει περαιτέρω εξέτασης από το Υπουργείο Υγείας (ως η αρμόδια αρχή).

1.4 Αδυναμίες στη λειτουργία του αξονικού τομογράφου στο Γ.Ν.Λευκωσίας / Αναξιοποίητος καινούριος αξονικός τομογράφος / Αγορά υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης από την Ελλάδα.

(α) Λόγω βλάβης του αξονικού τομογράφου την ημέρα του ελέγχου, οι ασθενείς μεταφέρονταν σε ιδιωτικό νοσηλευτήριο του ΓεΣΥ για διενέργεια αξονικής τομογραφίας μέσω αγοράς υπηρεσιών. Η συμφωνία με το ιδιωτικό νοσηλευτήριο, η οποία συνήφθη την ίδια ημέρα της βλάβης (30.9.2025) προνοεί αποκλειστικά τη διενέργεια εξετάσεων μόνον, χωρίς την παροχή ιατρικής γνωμάτευσης ακτινολόγων. Οι ιατρικές γνωματεύσεις διενεργήθηκαν μέσω τηλεδιάγνωσης από συγκεκριμένη εταιρεία στην Ελλάδα, παρά την παρουσία εφημερεύοντος ακτινολόγου στο Γ.Ν. Λευκωσίας αφού οι ακτινολόγοι του Γ.Ν. Λευκωσίας αρνήθηκαν να παράσχουν υπηρεσίες επικαλούμενοι λόγους πρακτικούς και ιατρικούς.

Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός ότι, σε όλες τις επαρχίες, είχαν ήδη εξασφαλιστεί από τη Διοίκηση του ΟΚΥπΥ, συμφωνίες πλήρους (24ωρης) κάλυψης με εξαίρεση την επαρχία Λευκωσίας, όπου η κάλυψη περιορίζεται στο κανονικό ωράριο εργασίας των αναδόχων. Πέραν των ανωτέρω, αξίζει να σημειωθεί ότι ο αξονικός τομογράφος εμφάνισε δύο διαδοχικές βλάβες σε μικρό χρονικό διάστημα, γεγονός που θέτει ερωτηματικά ως προς τη συντήρησή του.

(β) Παρατηρήθηκε ότι το Ακτινολογικό Τμήμα του Γ.Ν Λευκωσίας παρέλαβε στις 26.6.2025, καινούριο αξονικό τομογράφο με συνολικό κόστος σύμβασης €1,5εκ. πλέον Φ.Π.Α., ο οποίος όπως πληροφορηθήκαμε δεν έχει λειτουργήσει μέχρι σήμερα.

(γ) Διαπιστώθηκε η απουσία νομοθετικού πλαισίου στην παροχή υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης που να διασφαλίζει την ποιότητα παροχής των εν λόγω υπηρεσιών. Με αφορμή την πιο πάνω συμφωνία του ΟΚΥπΥ, αγοράς υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης από συγκεκριμένη εταιρεία στην Ελλάδα, η Υπηρεσία μας ζήτησε με επιστολή της προς το Υπουργείο Υγείας και την Εθνική Αρχή Ηλεκτρονικής Υγείας όπως διευκρινιστεί κατά πόσο οι τηλεδιαγνωστικές υπηρεσίες καλύπτονται σήμερα από υφιστάμενο νομικό πλαίσιο, και κατά πόσο υπάρχουν οι απαραίτητοι μηχανισμοί διασφάλισης και εποπτείας της ποιότητας, της ασφάλειας και της επάρκειας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ασθενείς. Σε απαντητική επιστολή της η Εθνική Αρχή Ηλεκτρονικής Υγείας, ημερ. 29.12.2025, μας πληροφόρησε ότι η εφαρμογή της τηλεδιαγνωστικής στην Κύπρο πραγματοποιείται χωρίς ειδικό, ολοκληρωμένο και αυτοτελές νομοθετικό πλαίσιο. Περαιτέρω, αναφέρθηκε ότι δεν υφίστανται ειδικοί επαρκείς μηχανισμοί για την πλήρη διασφάλιση της ποιότητας και ασφάλειας των εν λόγω υπηρεσιών, καθώς επίσης απουσιάζει και το ειδικό νομικό πλαίσιο ως προς την κατανομή της νομικής ευθύνης μεταξύ των εμπλεκόμενων. Στο

παρόν στάδιο, η Εθνική Αρχή Ηλεκτρονικής Υγείας, ως η αρμόδια αρχή, ετοιμάζει προσχέδιο νομοθεσίας.

1.5 Καθυστέρηση στην σύνταξη ιατρικών γνωματεύσεων ακτινογραφιών.

Οι ιατρικές γνωματεύσεις για ακτινογραφίες σε ασθενείς που νοσηλεύτηκαν στο ΤΑΕΠ του Γ.Ν. Λευκωσίας στις 30.9.2025, διενεργήθηκαν στις 2.10.2025, ενώ οι ασθενείς είχαν ήδη λάβει εξιτήριο στις 30.9.2025 ή την 1.10.2025, παρά το γεγονός ότι εφημέρευε ακτινολόγος στο νοσοκομείο κατά την ώρα διενέργειας των ακτινογραφιών. Η καθυστέρηση στη σύνταξη των γνωματεύσεων αυξάνει τον κίνδυνο μη έγκαιρης αναγνώρισης παθολογικών ευρημάτων, με σαφείς επιπτώσεις στην ασφάλεια των ασθενών και στην ιχνηλασιμότητα των κλινικών αποφάσεων. Όπως πληροφορηθήκαμε από την Διοίκηση του Οργανισμού, μετά τον έλεγχο της Υπηρεσίας μας, δόθηκαν οδηγίες για τερματισμό της πιο πάνω πρακτικής.

1.6 Παρατεταμένος χρόνος παραμονής ασθενών στο ΤΑΕΠ.

Από τις περιπτώσεις ασθενών που ελέγχθηκαν, παρατηρήθηκε ότι ο μέσος χρόνος παραμονής ασθενών στο ΤΑΕΠ οι οποίοι στην συνέχεια έγιναν εισαγωγή για νοσηλεία σε θαλάμους/κλινικές, ήταν πέντε ώρες και 15 λεπτά στο Γ.Ν. Λευκωσίας και δύο ώρες και 49 λεπτά στο Γ.Ν. Λεμεσού. Σε μία περίπτωση στο Γ.Ν. Λευκωσίας ο χρόνος παραμονής στο ΤΑΕΠ έφθασε τις 11 ώρες και 28 λεπτά.

Από την απάντηση της Διοίκησης του ΟΚΥΠΥ φαίνεται ότι ένα μέρος του χρόνου παραμονής των ασθενών στο ΤΑΕΠ οφείλεται και στο γεγονός ότι οι ώρες 3πμ – 6πμ θεωρούνται ώρες κατά τις οποίες οι ειδικοί ιατροί που εφημερεύουν ενημερώνονται και παρέχουν υπηρεσίες μόνο για τα περιστατικά τα οποία κρίνονται ότι χρήζουν άμεσου χειρισμού. Για τα υπόλοιπα, ο ειδικός ιατρός ενημερώνεται η ώρα 6πμ. Αυτό ενδέχεται να διατηρεί την αγωνία του ασθενή και την ταλαιπωρία των συγγενών του οι οποίοι συνήθως περιμένουν έξω από το ΤΑΕΠ μέχρι να ενημερωθούν πώς θα τύχει διαχείρισης ο ασθενής.

Επίσης, από την απάντηση της Διοίκησης του ΟΚΥΠΥ φαίνεται ότι κάποια περιστατικά καθυστερούν μόνο και μόνο επειδή υπάρχει διαφωνία μεταξύ των διευθυντών κλινικών (ειδικοτήτων) ως προς την απόφαση σε ποια ειδικότητα ανήκει το περιστατικό. Ορθά, κατά την άποψη μας, εφαρμόζεται ένας μηχανισμός (επίλυσης διαφορών), όμως αυτός ο μηχανισμός πρέπει να είναι άμεσος και να μην προκαλεί οποιαδήποτε καθυστέρηση. Οι διαφωνίες των υπεύθυνων κλινικών δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να προκαλούν καθυστέρηση στη διαχείριση περιστατικών.



2 Εισαγωγή

2.1 Κύριες πληροφορίες για τους ελεγχόμενους φορείς.

Το Γ.Ν. Λευκωσίας και το Γ.Ν. Λεμεσού ανήκουν στο δίκτυο νοσοκομείων του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ), μαζί με έξι ακόμη νοσοκομεία που καλύπτουν ολόκληρη την ελεύθερη Κύπρο.

Το Γ.Ν. Λευκωσίας αποτελεί το μοναδικό τεταρτοβάθμιο νοσηλευτήριο και το μεγαλύτερο νοσοκομείο της Κύπρου, ως προς τον αριθμό ασθενών που εξυπηρετεί, αλλά και ως προς τις κτιριακές υποδομές, με 2.070 άτομα προσωπικό, 548 κλίνες και 12 χειρουργικές αίθουσες. Στελεχώνεται από 217 ιατρούς, και 1.009 νοσηλευτικούς λειτουργούς.

Το Γ.Ν. Λεμεσού αποτελεί το μεγαλύτερο νοσηλευτήριο της Επαρχίας Λεμεσού, εξυπηρετώντας τους πολίτες της Επαρχίας και της ευρύτερης περιοχής. Είναι το δεύτερο μεγαλύτερο νοσηλευτήριο της Κύπρου με 1.227 άτομα προσωπικό, 329 κλίνες και έξι χειρουργικές αίθουσες. Στελεχώνεται με 137 ιατρικούς λειτουργούς και 586 νοσηλευτικούς λειτουργούς.

Περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με τους ελεγχόμενους φορείς είναι διαθέσιμες στους ακόλουθους συνδέσμους:

<https://www.shso.org.cy/hospital/geniko-nosokomeio-lefkosias/>

<https://www.shso.org.cy/hospital/geniko-nosokomeio-lemesou/>

2.2 Σκοπός του ελέγχου.

Σκοπός του ελέγχου της Υπηρεσίας μας ήταν η επιβεβαίωση:

- ◆ Της παρουσίας των εφημερευόντων ειδικών ιατρών κατηγορίας Α που εργάζονται σε καθεστώς ενεργής εφημερίας, δηλαδή παραμένουν στο νοσοκομείο επί 24ώρου βάσεως, καθώς και του χρόνου ανταπόκρισής τους σε περίπτωση κλήσης τους στο Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών (ΤΑΕΠ).
- ◆ Της τήρησης των διαδικασιών όπως καθορίζονται στο εγχειρίδιο του ΤΑΕΠ του Οργανισμού και συγκεκριμένα της καταγραφής της κλινικής εικόνας του ασθενούς από το στάδιο της διαλογής μέχρι και την απόλυση ή εισαγωγή του σε θάλαμο νοσηλείας.

3 Ανάλυση ευρημάτων και συστάσεις

3.1 Θέμα: Επιβεβαίωση παρουσίας των εφημερευόντων ειδικών ιατρών κατηγορίας Α.

Σύμφωνα με 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, οι πιο κάτω ειδικότητες ιατρών κατατάσσονται στην κατηγορία Α, η οποία αφορά σε καθεστώς ενεργής εφημερίας, δηλαδή παραμένουν στο νοσοκομείο επί 24ώρου βάσεως:

Γ.Ν. Λευκωσίας	Γ.Ν. Λεμεσού
Καρδιολογία	Καρδιολογία
Αναισθησιολογία	Αναισθησιολογία
Εντατικολογία	Εντατικολογία
Πνευμονολογία	Παιδιατρική
Ακτινολογία	

Σημειώνεται ότι, στο Γ.Ν. Λευκωσίας η ειδικότητα της Πνευμονολογίας εντάσσεται στην κατηγορία Α (ενεργή εφημερία) όταν δεν εφημερεύει ειδικευόμενος ιατρός και στην κατηγορία Β (καθεστώς συχνών κλήσεων) όταν εφημερεύει και ειδικευόμενος ιατρός.

Κατά τον αιφνιδιαστικό έλεγχο επιβεβαιώθηκε η παρουσία όλων των ειδικών ιατρών των πιο πάνω ειδικοτήτων οι οποίοι εφημέρευαν σύμφωνα με τις καταστάσεις εφημεριών που εξασφαλίστηκαν. Επίσης, επιβεβαιώθηκε ότι ο χρόνος ανταπόκρισής τους ήταν εντός των πλαισίων που καθορίζει ο Οργανισμός (εντός 30 λεπτών από την ώρα κλήσης τους στο ΤΑΕΠ κατά τον έλεγχό μας).

3.2 Θέμα: Έλεγχος διαδικασίας εισαγωγής ασθενών μέσω ΤΑΕΠ.

Σύμφωνα με το εγχειρίδιο του ΟΚΥΠΥ «Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών» η εισαγωγή ασθενών θα πρέπει να γίνεται και να υπογράφεται αποκλειστικά και μόνο από τους ειδικούς ιατρούς που εφημερεύουν. Σε περίπτωση αδυναμίας τους να υπογράψουν οι ίδιοι, θα πρέπει να καταγράφεται η επικοινωνία που έγινε μαζί τους, καθώς και οι οδηγίες που έχουν δοθεί από μέρους τους, με τη μαρτυρία δεύτερου επαγγελματία υγείας που παρίσταται. Ο έλεγχος και η εποπτεία των ιατρών, θα γίνεται από το Διευθυντή της Κλινικής και τον Επιστημονικό Διευθυντή της Διεύθυνσης.

Επιπλέον, σύμφωνα με τους περί Ιατρών (Εκπαίδευση) Κανονισμούς του 1991 (Κ.Δ.Π. 142/1991) που αφορούν στην εκπαίδευση των ειδικευόμενων ιατρών, αυτοί πρέπει να ακολουθούν εκπαιδευτικό πρόγραμμα το οποίο καθορίζει ο Διευθυντής της κλινικής τους, ο οποίος έχει και την ευθύνη της επίβλεψής τους.

Από τον έλεγχο της Υπηρεσίας μας, διαπιστώθηκαν περιπτώσεις εισαγωγής ασθενών κατά την νυχτερινή βάρδια όπου το έντυπο εισαγωγής φέρει την υπογραφή ειδικευόμενου ιατρού, και όχι του εφημερεύοντος ειδικού ιατρού, χωρίς να τεκμηριώνεται γραπτώς οποιαδήποτε επικοινωνία του ειδικευόμενου ιατρού με τον ειδικό ιατρό όπως προνοείται στο πιο πάνω εγχειρίδιο. Παρατίθενται πιο κάτω τα ευρήματά μας:

	Γ.Ν. Λευκωσίας	Γ.Ν. Λεμεσού
Αριθμός εισαγωγών ασθενών που ελέγχθηκαν	15	11
Έντυπα εισαγωγής που υπογράφηκαν από τον εφημερεύοντα ειδικό ιατρό	1	9
Έντυπα εισαγωγής που υπογράφηκαν από τον ειδικευόμενο ιατρό	13	2
Μη τεκμηρίωση εισαγωγής από ειδικό/ειδικευόμενο ιατρό (δεν ήταν υπογραμμένο το έντυπο εισαγωγής)	1	0

Σημειώνεται ότι, ενώ κατά τη διάρκεια του αιφνιδιαστικού ελέγχου στο Γ.Ν.Λευκωσίας, επιβεβαιώθηκε η φυσική παρουσία ειδικού ιατρού καρδιολογίας, δύο από τις πιο πάνω περιπτώσεις υπογραφής των εντύπων εισαγωγής από ειδικευόμενο ιατρό, αφορούν στην ειδικότητα της καρδιολογίας.

Αναφορικά με το ΤΑΕΠ του Γ.Ν. Λεμεσού, στις περιπτώσεις υπογραφής των εντύπων εισαγωγής από ειδικευόμενο ιατρό, τα εν λόγω περιστατικά καταγράφηκαν εντός χρονικού διαστήματος πολύ κοντινού προς την ώρα διενέργειας του αιφνιδιαστικού ελέγχου, γεγονός που συνηγορεί υπέρ της παρουσίας του ειδικού ιατρού.

Η Υπηρεσία μας θεωρεί ότι η μη εφαρμογή των διαδικασιών του Οργανισμού από τους ειδικούς και ειδικευόμενους ιατρούς, ενδεχομένως να θέτει σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών, ενώ σε περίπτωση



πιθανών νομικών διαδικασιών, να αφήνει νομικά ακάλυπτους τους τόσο τους ίδιους, όσο και τον Οργανισμό.

Ο Γενικός Εκτελεστικός Διευθυντής του ΟΚΥΠΥ σε απαντητική επιστολή του μας ανέφερε ότι το εγχειρίδιο «Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών», τυγχάνει επεξεργασίας για να καθορισθεί με σαφήνεια ο ρόλος του ειδικευόμενου ιατρού και να μην τυγχάνει οποιασδήποτε παρερμηνείας.

Σύσταση Ελεγκτικής Υπηρεσίας: Σε όλες τις περιπτώσεις εισαγωγής ασθενών θα πρέπει να ακολουθούνται οι διαδικασίες που προνοούνται στο υφιστάμενο εγχειρίδιο του ΟΚΥΠΥ «Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών» μέχρι αυτό να αναθεωρηθεί.

3.3 Θέμα: Καθυστέρηση ανταπόκρισης από εφημερεύοντα ειδικό ιατρό του Γ.Ν. Λευκωσίας/Μη παροχή συγκεκριμένων ειδικοτήτων από νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ.

Στις 30.9.2025, κατά τη διάρκεια της βάρδιας ζητήθηκε από ιατρό του ΤΑΕΠ του Γ.Ν. Λεμεσού γραπτή γνωμάτευση μέσω τηλεομοιότυπου από νευροχειρουργό του Γ.Ν. Λευκωσίας, για περιστατικό που αφορούσε σε ασθενή με ενδείξεις κρανιοεγκεφαλικής κάκωσης, καθώς το Γ.Ν. Λεμεσού δεν διαθέτει ιατρό με την πιο πάνω ειδικότητα. Παρατηρήθηκε ότι, η εν λόγω γραπτή γνωμάτευση λήφθηκε 1 ώρα και 45 λεπτά αργότερα, ενώ ο ασθενής είχε ήδη διακομιστεί σε νοσηλευτήριο του ΟΚΥΠΥ στην επαρχία Λευκωσίας, αφού κρίθηκε ότι η κατάσταση του απαιτούσε άμεση παρακολούθηση. Σημειώνεται ότι το Γ.Ν. Λεμεσού δεν διαθέτει ειδικότητα νευροχειρουργικής.

Η Υπηρεσία μας, έχει την άποψη ότι οι οποιοσδήποτε οδηγίες ή γνωματεύσεις από τους ειδικούς ιατρούς πρέπει να καταγράφονται σε πραγματικό χρόνο ώστε να διασφαλίζεται επαρκώς η ακεραιότητα της διαδικασίας. Επιπλέον, η χρήση απαρχαιωμένων μέσων όπως το τηλεομοιότυπο, εν έτη 2025, και ειδικά σε περιπτώσεις επειγόντων περιστατικών είναι προβληματική.

Ο Γενικός Εκτελεστικός Διευθυντής στην απαντητική επιστολή του μας πληροφόρησε ότι οι ειδικότητες της νευροχειρουργικής, αγγειοχειρουργικής, θωρακοχειρουργικής και η επεμβατική ακτινολογία δεν είναι βασικές ειδικότητες, όπου το κάθε νοσηλευτήριο έχει την υποχρέωση να τις παρέχει, αλλά κρίσιμες ειδικότητες, όπου σύμφωνα με τη διεθνή πρακτική, παρέχονται από εξειδικευμένα κέντρα, τα οποία διαθέτουν όλες τις απαραίτητες υποδομές, εξοπλισμό, τεχνογνωσία και εμπειρογνωμοσύνη. Η δημιουργία τέτοιων κέντρων σε όλα τα νοσηλευτήρια, δεν λειτουργεί προς όφελος των ασθενών, αλλά αντιθέτως, ο κατακερματισμός των υπηρεσιών εγκυμονεί πολλούς κινδύνους, τόσο για την ποιότητα, όσο και την αποτελεσματικότητα τέτοιων επεμβάσεων. Παράλληλα, όπως μας αναφέρει, σύμφωνα με τις διεθνείς πρακτικές που καθορίζουν τον αριθμό τέτοιων κέντρων που μπορεί να διαθέτει μία χώρα ανάλογα με τον πληθυσμό της, καθορίζει ότι η Κύπρος καλύπτεται πλήρως από τις συγκεκριμένες ειδικότητες. Όπως μας ανέφερε, ο Οργανισμός θα αναμένει την τελική έκθεση του Υπουργείου Υγείας και του ΟΑΥ για τις συνολικές ανάγκες του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ).

Σύσταση Ελεγκτικής Υπηρεσίας:

Λαμβανομένου υπόψη ότι η διοίκηση του ΟΚΥΠΥ στην απάντησή της δεν προσκόμισε τα αναγκαία στοιχεία που να τεκμηριώνουν την πιο πάνω θέση, αλλά παραπέμπει σε μελέτες του Υπουργείου Υγείας και του ΟΑΥ, η Υπηρεσία μας θεωρεί ότι το ζήτημα χρήζει περαιτέρω εξέτασης από το Υπουργείο Υγείας (ως η αρμόδια αρχή).



3.4 Θέμα: Ασθενείς που δεν εξετάστηκαν από εφημερεύοντα ιατρό του Γ.Ν. Λευκωσίας.

Σύμφωνα με στοιχεία που τηρούνται στο Γ.Ν. Λευκωσίας, παρατηρήθηκε ότι σε πέντε περιπτώσεις, ασθενείς που επισκέφθηκαν το ΤΑΕΠ μεταξύ των ωρών 11:44 στις 30.9.2025 και 00:55 της επόμενης μέρας, στις 07:30 εκκρεμούσε ακόμη η εξέτασή τους από εφημερεύοντες ειδικούς ιατρούς. Συγκεκριμένα, οι ασθενείς ανέμεναν εξέταση από καρδιολόγο, παθολόγο, ακτινολόγο και χειρουργό. Σημειώνεται ότι στις 14:30, ο ένας από τους πιο πάνω ασθενείς ανέμενε ακόμη εξέταση από νευρολόγο.

Στην απάντηση του ο Γενικός Εκτελεστικός Διευθυντής αναφέρει τα ακόλουθα:

«Όσον αφορά στον χρόνο καθυστέρησης στην εξέταση ασθενών από ειδικότητες κατά τις νυκτερινές ώρες στο ΤΑΕΠ, ενημερώνεστε ότι οι ιατροί του ΤΑΕΠ έχουν ρητές οδηγίες επί επείγοντος περιστατικού να ενεργοποιούν τις ειδικότητες άμεσα και χωρίς καμία καθυστέρηση και οι ειδικοί ιατροί να ανταποκρίνονται για εξέταση των ασθενών. Εκείνο που παρατηρείται είναι ότι, σε περιπτώσεις που απαιτείται άμεση παρέμβαση λόγω της σοβαρότητας της κατάστασης των ασθενών, οι ειδικοί ιατροί παρεμβαίνουν άμεσα. Σε περιπτώσεις που απαιτείται γνωμάτευση ή/και απόφαση για εισαγωγή σε περιστατικά που είναι σταθερά και έχουν ληφθεί τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων στις 03:00 ή και 04:00 το πρωί, λαμβάνεται υπόψιν ότι οι εφημερεύοντες έχουν διανύσει σχεδόν ένα 24ωρο σε εφημερία και, με δεδομένο ότι η κατάσταση του ασθενούς το επιτρέπει, οι ειδικότητες ενημερώνονται στις έξι το πρωί, γεγονός το οποίο από ανθρωπιστικής άποψης είναι αποδεκτό. Το ίδιο ισχύει και στην κλήση των επί καθηκοντι ακτινολόγων για διενέργεια αξονικής τομογραφίας, όπου και πάλι το επείγον καλείται άμεσα και οι διερευνητικού τύπου εξετάσεις γίνονται εν ευθέτω χρόνο.....».

Η Υπηρεσία μας εκφράζει τις επιφυλάξεις της με την πιο πάνω θέση του Οργανισμού και έχει την άποψη ότι σε καμία διαδικασία του Οργανισμού δεν προνοείται όπως περιστατικά, τα οποία είναι σταθερά και τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων έχουν ληφθεί στις 03:00 ή/και 04:00 το πρωί, να παραμένουν στο ΤΑΕΠ και να αναμένουν εξέταση από ειδικούς εφημερεύοντες ιατρούς στις 06:00 το πρωί ή αργότερα. Επισημαίνουμε ότι, η κλινική αξιολόγηση των ασθενών από ειδικούς ιατρούς καθορίζει την κρισιμότητα ή μη της κατάστασης του ασθενούς.

3.5 Θέμα: Αδυναμίες στη λειτουργία του αξονικού τομογράφου του Γ.Ν. Λευκωσίας/ Αναξιοποίητος καινούριος αξονικός τομογράφος /αγορά υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης από την Ελλάδα.

(α) Αγορά υπηρεσιών διενέργειας αξονικών τομογραφιών. Κατά τον αιφνιδιαστικό έλεγχο στο Γ.Ν. Λευκωσίας, ενημερωθήκαμε ότι ο αξονικός τομογράφος του νοσοκομείου ήταν εκτός λειτουργίας λόγω σοβαρής τεχνικής βλάβης. Ως αποτέλεσμα, όσοι ασθενείς χρειάζονταν αξονική τομογραφία μεταφέρονταν με ασθενοφόρο σε συγκεκριμένο ιδιωτικό νοσηλευτήριο του ΓεΣΥ. Από περαιτέρω έλεγχο διαπιστώθηκε ότι ο Οργανισμός είχε συνάψει στις 22.2.2024, συμφωνίες με ιδιωτικά ακτινοδιαγνωστικά κέντρα Παγκύπρια για διενέργεια ακτινοδιαγνωστικών εξετάσεων σε περιπτώσεις βλαβών του δικού του εξοπλισμού. Οι εν λόγω συμφωνίες προνοούν αποκλειστικά στην διενέργεια εξετάσεων μόνον χωρίς την παροχή ιατρικής γνωμάτευσης. Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός ότι, σε όλες τις επαρχίες, έχουν εξασφαλιστεί συμφωνίες πλήρους (24ωρης) κάλυψης με εξαίρεση την επαρχία Λευκωσίας, όπου η κάλυψη περιορίζεται στο κανονικό ωράριο εργασίας των αναδόχων.

Όπως πληροφορηθήκαμε στις 30.9.2025, ημερομηνία του ελέγχου μας, ο Διευθυντής του Ακτινολογικού Τμήματος του Γ.Ν. Λευκωσίας ενημέρωσε την Διοίκηση του Οργανισμού ότι ο αξονικός τομογράφος είχε τεθεί εκτός λειτουργίας λόγω σοβαρού προβλήματος. Την ίδια ημέρα, εξασφαλίστηκε η έγκριση της Προϊσταμένης της Μονάδας Αγορών και Προμηθειών για αγορά υπηρεσιών αξονικού τομογράφου μέσω συνοπτικής διαδικασίας από συγκεκριμένο ιδιωτικό νοσηλευτήριο του ΓεΣΥ για την εξυπηρέτηση επειγόντων περιστατικών εκτός κανονικού ωραρίου. Από ενημέρωση που είχαμε από την Μονάδα Διασφάλισης Ποιότητας της Διεύθυνσης Λευκωσίας, ο αξονικός τομογράφος του νοσοκομείου παρουσίασε ξανά βλάβη στις 11.7.2025, και τα περιστατικά είχαν μεταφερθεί και πάλι στο πάνω ιδιωτικό νοσηλευτήριο του ΓεΣΥ.

(β) Αγορά καινούριου αξονικού τομογράφου. Διαπιστώθηκε ότι για σκοπούς ενίσχυσης του Ακτινολογικού Τμήματος, το Γ.Ν Λευκωσίας παρέβαλε στις 26.6.2025, καινούριο αξονικό τομογράφο με συνολικό κόστος σύμβασης €1,5 εκ. πλέον Φ.Π.Α., ο οποίος όπως πληροφορηθήκαμε δεν έχει λειτουργήσει μέχρι σήμερα.

(γ) Αγορά τηλεδιαγνωστικών υπηρεσιών από το εξωτερικό. Παρατηρήθηκε ότι οι ιατρικές γνωματεύσεις των αξονικών τομογραφιών που πραγματοποιήθηκαν την ημερομηνία του ελέγχου, διενεργήθηκαν μέσω αγοράς υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης από εταιρεία με έδρα την Ελλάδα. Η πρακτική αυτή εφαρμόστηκε παρά το γεγονός ότι στο Γ.Ν. Λευκωσίας εφημέρευε ακτινολόγος γεγονός που επέφερε επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση στον Οργανισμό.

(δ) Απουσία νομοθετικού πλαισίου για την εφαρμογή τηλεδιαγνωστικής στην Κύπρο. Με αφορμή τη σύναψη της πιο πάνω συμφωνίας, η Υπηρεσία μας σε επιστολή της προς το Υπουργείο Υγείας και την Εθνική Αρχή Ηλεκτρονικής Υγείας (ως η αρμόδια αρχή) ημερ. 1.12.2025, εξέφρασε τις ανησυχίες της κυρίως για τους μηχανισμούς διασφάλισης και εποπτείας της ποιότητας, ασφάλειας και επάρκειας τηλεδιαγνωστικών υπηρεσιών, καθώς και θεμάτων νομικής ευθύνης, τυχόν σφαλμάτων ή/και

παραλείψεων που ενδέχεται να προκύψουν κατά την παροχή τέτοιων υπηρεσιών. Επιπλέον, ζητήσαμε να ενημερωθούμε κατά πόσο έχει δρομολογηθεί νομοθετική ρύθμιση του εν λόγω θέματος. Η Εθνική Αρχή Ηλεκτρονικής Υγείας σε απαντητική επιστολή της ημερ.29.12.2025, μας πληροφόρησε για τα ακόλουθα:

- ◆ Μέχρι σήμερα δεν έχει θεσπιστεί ειδικό, ολοκληρωμένο και αυτοτελώς νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο για την παροχή, εποπτεία και έλεγχο της τηλεϊατρικής και τηλεδιαγνωστικής στην Κυπριακή Δημοκρατία.
- ◆ Οι υφιστάμενοι γενικοί μηχανισμοί (ιατρική δεοντολογία, επαγγελματικές υποχρεώσεις παρόχων, γενικές διατάξεις δικαίου) δεν επαρκούν για την πλήρη κάλυψη των ιδιαιτεροτήτων της τηλεϊατρικής, ιδίως ως προς την ποιότητα, την ασφάλεια και τη διαλειτουργικότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.
- ◆ Η απουσία ειδικού πλαισίου δημιουργεί ασάφεια ως προς την κατανομή νομικής ευθύνης μεταξύ των παρόχων υγείας, τεχνολογικών πλατφόρμων και λοιπών εμπλεκομένων. Το ζήτημα κρίνεται κρίσιμο και χρήζει ειδικής ρύθμισης.
- ◆ Δεν διασφαλίζεται επαρκώς η προστασία προσωπικών δεδομένων, αφού η τηλεϊατρική και ειδικότερα η διασυνοριακή ανταλλαγή δεδομένων υγείας, απαιτεί συμπληρωματικά τεχνικά και οργανωτικά μέτρα τα οποία πρέπει να ενσωματωθούν σε ειδικό εποπτικό πλαίσιο.

Λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω, η Εθνική Αρχή Ηλεκτρονικής Υγείας δήλωσε ότι αναλαμβάνει τη θεσμική ευθύνη για την δημιουργία της απαραίτητης δομής, καθώς και την ετοιμασία του νομοθετικού και κανονιστικού πλαισίου εποπτείας της τηλεϊατρικής στην Κυπριακή Δημοκρατία, και στο πλαίσιο αυτό έχει ήδη δρομολογηθεί μελέτη αναγκών στελέχωσης για την υποστήριξη της εν λόγω δραστηριότητας. Στον παρόν στάδιο ετοιμάζεται προσχέδιο νομοθεσίας.

Καταληκτικά, η Υπηρεσία μας διαπιστώνει ότι τα πιο πάνω καταδεικνύουν σημαντικές αδυναμίες στη λειτουργική ετοιμότητα και στη διαχείριση περιστατικών βλάβης ιατρικού εξοπλισμού, καθώς επίσης και εμφανείς ελλείψεις στις συμφωνίες κάλυψης για την επαρχία Λευκωσίας. Επιπλέον, η επιλογή αγοράς υπηρεσιών τηλεδιάγνωσης, παρότι υπήρχε διαθέσιμο εφημερεύον ιατρικό προσωπικό, πρέπει να προβληματίσει τις αρμόδιες αρχές.

Συστάσεις Ελεγκτικής Υπηρεσίας:

- ◆ Άμεση σύναψη 24ωρης συμφωνίας με ιδιωτικά ακτινολογικά κέντρα για την επαρχία Λευκωσίας, αντίστοιχη με τις συμφωνίες των άλλων επαρχιών.
- ◆ Αξιοποίηση του διαθέσιμου εφημερεύοντος ακτινολόγου για τη διενέργεια ιατρικών γνωματεύσεων.
- ◆ Κατάλληλη αξιοποίηση του καινούριου αξονικού τομογράφου.



Ο Γενικός Εκτελεστικός Διευθυντής του ΟΚΥΠΥ μας πληροφόρησε ότι ένεκα της σοβαρότητας του θέματος αυτού και της έκτακτης κατάστασης που δημιουργήθηκε λόγω της βλάβης, η Διεύθυνση του Γ.Ν. Λευκωσίας υπέβαλε αίτημα για αγορά υπηρεσιών αξονικής τομογραφίας εκτός κανονικού ωραρίου, προκειμένου το νοσοκομείο να βρίσκεται σε ετοιμότητα σε ενδεχόμενες μελλοντικές βλάβες.

3.6 Θέμα: Ετοιμασία εκ των υστέρων ιατρικών γνωματεύσεων και υπερωριακή αποζημίωση ακτινολόγων.

3.6.1 Παρατηρήθηκε ότι, οι ιατρικές γνωματεύσεις που αφορούν σε 14 περιπτώσεις ακτινογραφιών που διενεργήθηκαν στις 30.9.2025 στο Γ.Ν. Λευκωσίας κατά την νυκτερινή βάρδια, ετοιμάστηκαν από ακτινολόγο του νοσοκομείου στις 2.10.2025, ενώ οι ασθενείς είχαν ήδη λάβει εξιτήριο στις 30.9.2025 ή την 1.10.2025. Σημειώνεται ότι, στις πλείστες περιπτώσεις, οι γνωματεύσεις ανέφεραν ανάγκη περαιτέρω ελέγχου επί των ενδείξεων της ακτινογραφίας. Η Υπηρεσία μας έχει την άποψη ότι, η πιο πάνω πρακτική εμπερικλείει σοβαρούς κινδύνους για την υγεία των ασθενών και δεν συνάδει με βασικές αρχές ποιότητας, ασφάλειας και ιχνηλασιμότητας των κλινικών αποφάσεων καθώς :

- ◆ η αρχική γνωμάτευση δίδεται προφορικά από τον εφημερεύοντα ακτινολόγο,
- ◆ η γραπτή γνωμάτευση εκδίδεται μεταγενέστερα από διαφορετικό ακτινολόγο,
- ◆ ενδέχεται να προκύψουν διαφοροποιήσεις στη γνωμάτευση, χωρίς οι ασθενείς να βρίσκονται πλέον στο νοσοκομείο.

3.6.2 Διαπιστώθηκε ότι οι ακτινολόγοι αποζημιώνονται υπερωριακά με το ποσό των πέντε ευρώ ανά ιατρική γνωμάτευση. Η πρακτική σύνταξης ιατρικών γνωματεύσεων αρκετές ημέρες μετά τη διενέργεια ακτινογραφιών εφαρμόζεται τόσο στο Γ.Ν. Λευκωσίας, όσο και στο Γ.Ν. Λεμεσού. Ενδεικτικά αναφέρονται τα ακόλουθα:

- ◆ Ακτινολόγος συνέταξε υπερωριακά 159 ιατρικές γνωματεύσεις στις 4.8.2025, για ακτινογραφίες που διενεργήθηκαν στις 2.8.2025 και 3.8.2025, και για τις οποίες αποζημιώθηκε με το συνολικό ποσό των €795.
- ◆ Τον Αύγουστο του 2025, ο ίδιος πιο πάνω ακτινολόγος συνέταξε υπερωριακά 716 ιατρικές γνωματεύσεις με συνολική αποζημίωση ύψους €3.580.
- ◆ Τον Ιούνιο του 2025, άλλος ακτινολόγος συνέταξε υπερωριακά συνολικά 1.416 γνωματεύσεις για τις οποίες αποζημιώθηκε με το συνολικό ποσό των €7.080.

Σημειώνεται ότι η Υπηρεσία μας δεν ήταν δυνατό να επιβεβαιώσει την ώρα σύνταξης των γνωματεύσεων για σκοπούς τεκμηρίωσης της υπερωριακής απασχόλησης καθώς όπως πληροφορηθήκαμε το μηχανογραφικό σύστημα PACS δεν χρησιμοποιείται κατάλληλα από τους ακτινολόγους.

3.6.3 Από στοιχεία που εξασφάλισαμε μέσω του μηχανογραφικού συστήματος PACS του Γ.Ν. Λευκωσίας, το οποίο χρησιμοποιείται για την αποθήκευση και διαχείριση ιατρικών απεικονιστικών εξετάσεων, προκύπτει ότι στις 30.9.2025, δεν διενεργήθηκε καμία ακτινογραφία μετά τα μεσάνυχτα, παρά το γεγονός ότι 25 ασθενείς επισκέφθηκαν το ΤΑΕΠ από τις 00:17 μέχρι τις 07:00, κάτι το οποίο δημιουργεί εύλογα ερωτηματικά ως προς τη χρήση των ακτινοδιαγνωστικών μέσων τις πρωινές ώρες.



3.6.4 Η πρακτική της υπερωριακής αποζημίωσης για ιατρικές γνωματεύσεις ακτινογραφιών εφαρμόζεται τουλάχιστον από το 2021, και αφορά μόνο στα Γ.Ν. Λευκωσίας, Λεμεσού και Τροόδους. Η πρακτική αυτή σε συνδυασμό με τη διαπιστωθείσα καθυστέρηση στην σύνταξη γνωματεύσεων εκτός κανονικού ωραρίου, εγείρει ανησυχίες κατά πόσο ενδέχεται να δημιουργεί κίνητρο διενέργειας γνωματεύσεων με σκοπό την υπερωριακή αποζημίωση. Θεωρούμε ότι τα οποιαδήποτε κίνητρα αμοιβής των ιατρών θα έπρεπε να σχετίζονταν με την έγκαιρη και ασφαλή εκτέλεση των καθηκόντων τους, ιδίως σε δραστηριότητες με άμεσο αντίκτυπο στην κλινική φροντίδα.

Συστάσεις Ελεγκτικής Υπηρεσίας:

- ◆ Όλες οι ιατρικές γνωματεύσεις που αφορούν σε ακτινογραφίες θα πρέπει να ετοιμάζονται εντός εύλογου χρονικού διαστήματος και πάντοτε πριν το εξιτήριο του ασθενούς, ώστε να διασφαλίζεται η ορθή και ολοκληρωμένη κλινική εικόνα.
- ◆ Το μηχανογραφικό σύστημα PACS να χρησιμοποιείται κατάλληλα και σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες ώστε να τεκμηριώνεται με ακρίβεια η ημερομηνία και ώρα της εξέτασης, η ημερομηνία και ώρα της γνωμάτευσης και ο υπεύθυνος ακτινολόγος.
- ◆ Να θεσπιστεί μηχανισμός τακτικού ελέγχου των χρόνων διενέργειας και γνωμάτευσης των εξετάσεων.
- ◆ Ο Οργανισμός να εξετάσει την αναγκαιότητα της υφιστάμενης πολιτικής υπερωριακής απασχόλησης με γνώμονα την έγκαιρη διάγνωση των ασθενών.

Αξίζει να σημειωθεί ότι μετά τον έλεγχό μας, όπως πληροφορηθήκαμε, η κεντρική Διοίκηση του Οργανισμού έδωσε οδηγίες για τερματισμό της πιο πάνω πρακτικής.

3.7 Θέμα: Διενέργεια ιατρικών γνωματεύσεων υπερηχοτομογραφμάτων από ειδικευμένο αντί από εφημερεύοντα ακτινολόγο στο ΤΑΕΠ του Γ.Ν. Λευκωσίας.

Κατά τον αιφνιδιαστικό έλεγχο διαπιστώθηκαν δύο περιπτώσεις υπερηχοτομογραφήματος στις οποίες η ιατρική γνωμάτευση συντάχθηκε και υπογράφηκε από ειδικευόμενο ακτινολόγο, παρότι ο εφημερεύων ακτινολόγος ήταν παρών και η φυσική παρουσία επιβεβαιώθηκε. Η πιο πάνω πρακτική ενέχει σοβαρούς κινδύνους καθώς υπονομεύει την ποιότητα και ασφάλεια των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Σύσταση Ελεγκτικής Υπηρεσίας: Για σκοπούς διασφάλισης της ποιότητας των παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών όλες οι ιατρικές γνωματεύσεις υπερηχοτομογραφμάτων πρέπει να συντάσσονται και να υπογράφονται αποκλειστικά από τους εφημερεύοντες ειδικούς ιατρούς ακτινολογίας.

Ο ΟΚΥΠΥ μας πληροφόρησε ότι ο εφημερεύων ακτινολόγος παραμένει πάντοτε διαθέσιμος και επεμβαίνει άμεσα σε κάθε περίπτωση σύνθετου περιστατικού ή διαγνωστικού διλήμματος, όπου από κοινού με τον ειδικευόμενο ακτινολόγο διενεργούν την εξέταση υπερηχοτομογραφίας και υπογράφουν τη γνωμάτευση. Κατά συνέπεια, τα δύο πιο πάνω περιστατικά ήταν χαμηλής διαγνωστικής πολυπλοκότητας και δεν υπήρχαν διαγνωστικά διλήμματα, ώστε να κληθεί ο εφημερεύων ακτινολόγος και να είναι παρόν κατά τη διάρκεια της εξέτασης.

Η Υπηρεσία μας έχει την άποψη ότι ο με βάση το υφιστάμενο εγχειρίδιο ο εφημερεύων ακτινολόγος, ο οποίος φέρει και την αποκλειστική νομική ευθύνη για τις κλινικές γνωματεύσεις του ειδικευόμενου ιατρού, θα πρέπει να επιβλέπει τις οποιοσδήποτε ακτινοδιαγνωστικές εξετάσεις διενεργούνται από ειδικευμένους ιατρούς. Η αναφορά του Οργανισμού ως προς την κρίση περί χαμηλής πολυπλοκότητας αποτελεί ιατρική εκτίμηση που οφείλει να τεκμηριώνεται με βάση ιατρικά πρωτόκολλα ενυπόγραφα, και όχι να διατυπώνεται εκ των υστέρων. Σημειώνεται ότι η απουσία του εφημερεύοντος ακτινολόγου από τη διαδικασία της υπερηχοτομογραφίας, ακόμα και σε φαινομενικά απλά περιστατικά εγείρει ζήτημα ποιότητας και διασφάλισης της ορθής διάγνωσης του ασθενούς. Οποιαδήποτε περιστατικά διαγνώσεων τα οποία κρίνεται ότι είναι δυνατόν να συντάσσονται και να υπογράφονται από ειδικευόμενο ιατρό πρέπει να είναι κωδικοποιημένα στο εγχειρίδιο του Οργανισμού ώστε να μην υπάρχει κίνδυνος ασάφειας ή παρερμηνείας από τους εφημερεύοντες ιατρούς. Συναφώς, η αιτιολογία θα πρέπει να τεκμηριώνεται επαρκώς στα σχετικά έντυπα κατά τις πρόνοιες του εγχειριδίου.



3.8 Θέμα: Χρόνος παραμονής στα ΤΑΕΠ ασθενών που έγιναν εισαγωγή σε θαλάμους/κλινικές για νοσηλεία.

Από τον έλεγχο που διενεργήσαμε σε ασθενείς που έγιναν εισαγωγή μέσω του ΤΑΕΠ σε θαλάμους/κλινικές για νοσηλεία στις 30.9.2025 και 1.10.2025 (15 περιπτώσεις στο Γ.Ν. Λευκωσίας και 11 περιπτώσεις στο Γ.Ν. Λεμεσού), διαπιστώθηκε ότι ο μέσος χρόνος παραμονής στο ΤΑΕΠ ήταν πέντε ώρες και 15 λεπτά στο Γ.Ν. Λευκωσίας και δύο ώρες και 49 λεπτά στο Γ.Ν. Λεμεσού, ενώ ο μέγιστος χρόνος παραμονής των ασθενών στο ΤΑΕΠ ήταν 11 ώρες και 28 λεπτά στο Γ.Ν. Λευκωσίας και 6 ώρες στο Γ.Ν. Λεμεσού.



Σχόλια Ελεγχόμενου Φορέα

Το προσχέδιο της παρούσας Ειδικής Έκθεσης διαβιβάστηκε με επιστολή στον ΟΚΥΠΥ, με την παράκληση όπως έχουμε τα δικά του σχόλια και απόψεις ώστε να συμπεριληφθούν στην τελική μορφή της Ειδικής Έκθεσης. Η αυτούσια απαντητική επιστολή του ελεγχόμενου φορέα παρουσιάζεται στο **Παράρτημα III**. Σημειώνεται ότι, όπου στην απάντηση του ελεγχόμενου φορέα γίνεται αναφορά σε θέματα που υπήρχαν στο προσχέδιο της Ειδικής Έκθεσης αλλά τελικά δεν έχουν συμπεριληφθεί στην τελική της μορφή, κατά την κρίση της Υπηρεσίας μας αυτά έχουν απαντηθεί επαρκώς ή/και έχουν επιλυθεί μέσα από την απάντηση του ελεγχόμενου φορέα.

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.

Ουδεμία 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 109 του περί της Δημοσιονομικής Ευθύνης και του Δημοσιονομικού Πλαισίου Νόμου (Ν.20(Ι)/2014), ο Γενικός Ελεγκτής διεξάγει τον εξωτερικό έλεγχο των λογαριασμών κάθε οντότητας Γενικής Κυβέρνησης, Επαρχιακών Οργανισμών Αυτοδιοίκησης, κρατικού οργανισμού και κρατικής επιχείρησης.

Σύμφωνα με τον περί της Λογιστικής και Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Χρηματοοικονομικού Ελέγχου της Δημοκρατίας Νόμο (Ν.38(Ι)/2014), ο ελέγχων 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 στο 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, επεξηγήσεις και πληροφορίες, γραπτές ή προφορικές, που κατά την κρίση του μπορούν να τον υποβοηθήσουν στην εκτέλεση του έργου του.

Παράρτημα ΙΙ: Μεθοδολογία

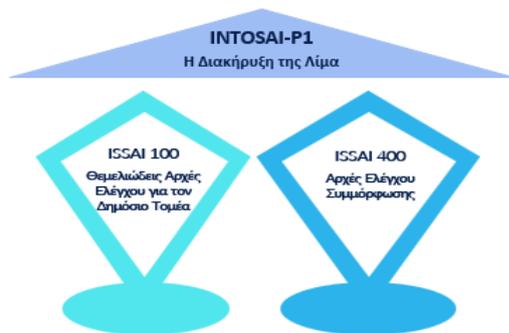
Πρότυπα ελέγχου

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 Γ.Ν. Λευκωσίας, το Γ.Ν. Λεμεσού και την Διοίκηση του ΟΚΥΠΥ και σε επισκόπηση εγγράφων, μητρώων και αρχείων αλληλογραφίας. 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 της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, χωρίς ωστόσο να περιορίζεται ουσιωδώς η κοινοποίηση των ευρημάτων και διαπιστώσεων της Υπηρεσίας μας που επιβάλλουν τα εφαρμοστέα διεθνή πρότυπα.

Κριτήρια ελέγχου

Για σκοπούς του παρόντος ελέγχου συμμόρφωσης, ως κριτήρια ελέγχου χρησιμοποιήθηκαν συγκεκριμένες διατάξεις του θεσμικού πλαισίου ως ακολούθως:

- (α) Ο περί Ίδρυσης Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας Νόμος (Νόμος 73(I)/2017).
- (β) 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.
- (γ) Εγχειρίδιο ΟΚΥΠΥ Βασικές Αρχές Λειτουργίας των Τμημάτων Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών ημερ. Φεβρουάριος 2022.
- (δ) Ο περί της Καταθέσεως Στοιχείων και Πληροφοριών στο Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας Νόμος του 2002 (Ν.113(I)/2002).
- (ε) Οι περί Ιατρών (Εκπαίδευση) Κανονισμοί του 1991 (Κ.Δ.Π. 142/1991).
- (στ) Ο περί της Κατοχύρωσης και της Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών Νόμος του 2004 (Ν. 1(I)/2005).

Παράρτημα III: Αυτούσια απαντητική επιστολή από Ελεγχόμενο Φορέα



ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Αρ. Φακ.: ΟΚΥΠΥ 05.22.004.001.108
Αρ. Τηλ.: 22 212800
Αρ. Φαξ: 22 665100
Ηλ.Ταχ.: archive.hq@shso.org.cy
Επίπεδο: ██████████
Διαβάθμιση:

ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΥΣΑ - ΜΕ ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ

25 Νοεμβρίου 2025

Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας
(Υπόψη ██████████ Διευθυντή Ελέγχου)

Θέμα: Αιφνιδιαστικός Έλεγχος στα Τμήματα Ατυχημάτων και Επείγοντων Περιστατικών των Γενικών Νοσοκομείων Λευκωσίας (Ενηλίκων) και Λεμεσού στις 30.9.2025

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα και σε συνέχεια της ομότιπλης επιστολής σας με αρ. φακ. 28.02.011.001, 26.22.002.002.001, 26.22.002.002.004 και ημερομηνία 11 Νοεμβρίου 2025, παρατίθενται πιο κάτω τα σχόλια/επεξηγήσεις του Οργανισμού στα ευρήματα του ελέγχου της Υπηρεσίας σας:

5 β. Έλεγχος διαδικασίας εισαγωγής ασθενών μέσω ΤΑΕΠ

Σύμφωνα με το άρθρο 13 (2) των Κ.Δ.Π.133/2019 Οι Περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Ειδικοί Ιατροί) Κανονισμοί του 2019 «.....δύναται να εγγράφει τους εν λόγω ειδικευόμενους ιατρούς στο σύστημα πληροφορικής με την ιδιότητα τους ως ειδικευόμενοι ιατροί, οι οποίοι θα μπορούν να παρέχουν υπηρεσίες φροντίδας υγείας σε δικαιούχους μόνο εκ μέρους και υπό την επίβλεψη εγγεγραμμένου ιατρού ο οποίος δηλώνεται ως επιβλέπων τον ειδικευόμενο ιατρό βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας. Νοείται ότι όλες οι ιατρικές πράξεις ή/και δραστηριότητες των ειδικευόμενων ιατρών δεσμεύουν τόσο τον επιβλέποντα ιατρό όσο και τον παροχέα υπηρεσιών φροντίδας υγείας». Ως εκ τούτου, οι ειδικευόμενοι ιατροί λειτουργούν και προσφέρουν υπηρεσίες υπό επίβλεψη (όπου στους κανονισμούς δεν καθορίζεται σαφώς τι σημαίνει επίβλεψη) νόμιμα και οι οποιοσδήποτε πράξεις τους δεσμεύουν τόσο τον επιβλέποντα ιατρό όσο και τον ΟΚΥΠΥ.

Το εγχειρίδιο «Βασικές Αρχές Λειτουργίας των ΤΑΕΠ», τυγχάνει επεξεργασίας για να καθορισθεί με σαφήνεια ο ρόλος του ειδικευόμενου ιατρού και να μην τυγχάνει οποιασδήποτε παρερμηνείας.



Σχετικά με την επισήμανση της υπηρεσίας σας ότι το έντυπο εισαγωγής ασθενή σε κάποιες περιπτώσεις έφερε την υπογραφή ειδικευμένου ιατρού, και όχι του εφημερεύοντος ειδικού ιατρού, επιθυμούμε να σας ενημερώσουμε ότι θα δοθούν εκ νέου οδηγίες στους Διευθυντές των Κλινικών για τήρηση των εν λόγω διαδικασιών και γραπτή τεκμηρίωση σε περιπτώσεις που το έντυπο εισαγωγής θα υπογράφεται από τον ειδικευόμενο ιατρό.

5 γ. Καθυστέρηση ανταπόκρισης από εφημερεύοντα ειδικό ιατρό του Γ.Ν. Λευκωσίας

Σχετικά με την άποψη της Υπηρεσίας σας όσον αφορά τη χρήση τηλεμοιότυπου, σας ενημερώνουμε ότι η πρακτική αυτή εφαρμόστηκε βάσει διαδικασίας, όπως έχει συμφωνηθεί σε τηλεσυνάντηση μεταξύ των εμπλεκόμενων νοσοκομείων, ώστε να αποστέλεται το έντυπο παραπομπής από τον ιατρό ΤΑΕΠ στον εφημερεύοντα ειδικό ιατρό του Γ.Ν. Λευκωσίας και να απαντά χειρόγραφα την γνωμοδότηση του, να υπογράφει και να σφραγίζει το έντυπο και να αποστέλεται με τον ίδιο τρόπο προς τον ιατρό ΤΑΕΠ του Γ.Ν. Λεμεσού, ώστε να φυλάγεται το αντίγραφο μαζί με το έντυπο ΤΑΕΠ 1-125 για κάθε νόμιμη χρήση. Άποψη μας είναι ότι ο ίδιος χρόνος χρειάζεται, είτε αποσταλεί με τηλεμοιότυπο, είτε με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο. Η καθυστέρηση απάντησης με τον ένα ή τον άλλο τρόπο οφείλεται στο χρόνο μελέτης της απεικόνισης στο ηλεκτρονικό σύστημα του Νοσοκομείου και στη διαθεσιμότητα του εφημερεύοντα Ειδικού ιατρού στο Γ.Ν. Λευκωσίας. Αφού μελετηθούν οι απεικονιστικές εξετάσεις από τον εφημερεύοντα ειδικό ιατρό στο Γ.Ν. Λευκωσίας, δίδονται οδηγίες στον ιατρό ΤΑΕΠ του Γ.Ν. Λεμεσού για διαχείριση του περιστατικού.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού διαθέτει όλες τις βασικές ειδικότητες που πρέπει να διαθέτει ένα τριτοβάθμιο νοσοκομείο, όπως είναι η Παθολογία, η Καρδιολογία, η Γενική Χειρουργική, η Ορθοπαιδική, η Νεφρολογία, η Παιδιατρική κ.ά., και δεν υστερεί στην παροχή υπηρεσιών με τον ιδιωτικό τομέα.

Η Νευροχειρουργική, η Αγγειοχειρουργική, η Θωρακοχειρουργική και η Επεμβατική Ακτινολογία δεν είναι βασικές ειδικότητες, όπου το κάθε νοσηλευτήριο έχει την υποχρέωση να τις παρέχει, αλλά κρίσιμες ειδικότητες, όπου σύμφωνα με τη διεθνή πρακτική, παρέχονται από εξειδικευμένα κέντρα, τα οποία διαθέτουν όλες τις απαραίτητες υποδομές, εξοπλισμό, τεχνογνωσία και εμπειρογνωμοσύνη. Η δημιουργία τέτοιων Κέντρων σε όλα τα Νοσηλευτήρια, δεν λειτουργεί προς όφελος των ασθενών, αλλά αντιθέτως, ο κατακερματισμός των υπηρεσιών εγκυμονεί πολλούς κινδύνους, τόσο για την ποιότητα, όσο και για την αποτελεσματικότητα τέτοιων επεμβάσεων. Παράλληλα, σύμφωνα με διεθνείς πρακτικές που καθορίζουν τον αριθμό τέτοιων Κέντρων που μπορεί να διαθέτει μία χώρα ανάλογα με τον πληθυσμό της, προκύπτει ότι η Κύπρος καλύπτεται πλήρως από τις συγκεκριμένες ειδικότητες.

Η δημιουργία τέτοιων Κέντρων στο Γ.Ν. Λεμεσού εξυπακούει δομημένες κλινικές, εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς και εξοπλισμό όπου σήμερα δεν υπάρχει. Αν με την αναφορά σας ότι υπάρχει ο απαραίτητος εξοπλισμός, που δεν ισχύει, εννοείται τον αγγειογράφο που μπορεί να χρησιμοποιηθεί στην Επεμβατική Ακτινολογία, σας ενημερώνουμε ότι, το συγκεκριμένο μηχάνημα λειτουργεί πλήρως από τους



Επεμβατικούς Καρδιολόγους και θα απαιτηθεί η αγορά άλλου μηχανήματος αξίας πέραν του ενός εκατομμυρίου ευρώ.

Ο Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας, θα μπορούσε να υιοθετήσει τη θέση σας και να αναπτύξει αυτές τις κλινικές, μειώνοντας τις κλίνες και το προσωπικό άλλων κλινικών, για εξοικονόμηση πόρων και τη διάθεση τους προς το σκοπό αυτό, αλλά αυτό θα είναι εις βάρος των παρεχόμενων υπηρεσιών και των ίδιων των ασθενών, ειδικά των ηλικιωμένων και των χρόνιων ασθενών.

Η εισήγηση του Οργανισμού, είναι όπως αναμείνουμε την τελική έκθεση του Υπουργείου Υγείας και του ΟΑΥ για τις συνολικές ανάγκες υγείας του συστήματος υγείας.

Καταληκτικά, σας αναφέρουμε ότι, **το ενδεχόμενο ανάπτυξης επιπρόσθετων υπηρεσιών μελετάται**, λαμβάνοντας υπόψη τον Στρατηγικό Σχεδιασμό και το Σχέδιο Δράσης του Οργανισμού. Για ενίσχυση του Γενικού Νοσοκομείου Λεμεσού, ήδη βρίσκεται σε εξέλιξη η δημιουργία νέας Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), νέας Μονάδας Αιμοκάθαρσης και επέκταση του ΤΑΕΠ.

5 δ. Ασθενείς που δεν εξετάστηκαν από εφημερεύοντα ιατρό του Γ.Ν. Λευκωσίας

Όσον αφορά στον χρόνο καθυστέρησης στην εξέταση ασθενών από ειδικότητες κατά τις νυχτερινές ώρες στο ΤΑΕΠ, ενημερώνεστε ότι οι ιατροί του ΤΑΕΠ έχουν ρητές οδηγίες επί επείγοντος περιστατικού να ενεργοποιούν τις ειδικότητες άμεσα και χωρίς καμία καθυστέρηση και οι ειδικοί ιατροί να ανταποκρίνονται για εξέταση των ασθενών. Εκείνο που παρατηρείται είναι ότι, σε περιπτώσεις που απαιτείται άμεση παρέμβαση λόγω της σοβαρότητας της κατάστασης των ασθενών, οι ειδικοί ιατροί παρεμβαίνουν άμεσα. Σε περιπτώσεις που απαιτείται γνωμάτευση ή/και απόφαση για εισαγωγή σε περιστατικά που είναι σταθερά και έχουν ληφθεί τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων στις 03:00 ή και 04:00 το πρωί, λαμβάνεται υπόψη ότι οι εφημερεύοντες έχουν διανύσει σχεδόν ένα 24ωρο σε εφημερία και, με δεδομένο ότι η κατάσταση του ασθενούς το επιτρέπει, οι ειδικότητες ενημερώνονται στις έξι το πρωί, γεγονός το οποίο από ανθρωπιστικής άποψης είναι αποδεκτό. Το ίδιο ισχύει και στην κλήση των επί καθηκοντι Ακτινολόγων για διενέργεια αξονικής τομογραφίας, όπου και πάλι το επείγον καλείται άμεσα και οι διερευνητικού τύπου εξετάσεις γίνονται εν ευθέτω χρόνο. Το περιστατικό που αναφέρετε για τον εφημερεύοντα Νευρολόγο θα διερευνηθεί για να εξακριβωθούν οι λόγοι καθυστέρησης.

5 ε. Βλάβη στον αξονικό τομογράφο του Γ.Ν. Λευκωσίας

Αναφορικά με το ερώτημά σας κατά πόσο κατά την 30.09.2025 η αγορά υπηρεσιών έγινε στη βάση σχετικής σύμβασης, σας πληροφορούμε τα ακόλουθα:

Πλαίσιο - Διαγωνισμός Κ.Ο. 54/24

Η Μονάδα Αγορών και Προμηθειών ΟΚΥΠΥ, στο πλαίσιο του διαγωνισμού Κ.Ο. 54/24 για την αγορά υπηρεσιών διενέργειας εξετάσεων MRI και CT, κάλεσε τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα να υποβάλουν προσφορές, τόσο για κάλυψη απεικονιστικών εξετάσεων εντός κανονικού ωραρίου, όσο και για κάλυψη εκτός κανονικού ωραρίου (24ωρη βάση). Ωστόσο, τα διαγνωστικά κέντρα (ΔΚ) στην επαρχία Λευκωσίας (ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ - ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ)



Οι [redacted] δεν εξέφρασαν ενδιαφέρον για παροχή υπηρεσιών **εκτός κανονικού ωραρίου**. Συνεπώς, οι συμβάσεις που συνήφθησαν για την επαρχία Λευκωσίας καλύπτουν αποκλειστικά το κανονικό ωράριο εργασίας των αναδόχων, σε αντίθεση με άλλες επαρχίες όπου επιτεύχθηκε 24ωρη κάλυψη.

Προηγούμενη βλάβη στις 11.7.2025

Στις 11.07.2025 ο αξονικός τομογράφος του Γ.Ν. Λευκωσίας παρουσίασε βλάβη. Για την αντιμετώπιση της κατάστασης, συνήφθη σύμβαση αγοράς υπηρεσιών με το [redacted] (Γ.Ν./ΣΙΑΣ Σ.Α. 25/25), με βάση τη συνοπτική διαδικασία του άρθρου 90(1)(α) του Ν.73(Ι)/2016. Η σύμβαση αφορούσε αποκλειστικά τη διενέργεια των εξετάσεων και όχι τις ιατρικές γνωματεύσεις.

Κατά τη διάρκεια αυτού του περιστατικού, ζητήθηκε από τους ιατρούς Ακτινολόγους του Γ.Ν. Λευκωσίας να αναλάβουν τη γνωμάτευση των εξετάσεων που διενεργούνταν στο **Αρεταίειο**, μέσω πρόσβασης στη πλατφόρμα τηλεακτινολογίας του ΟΚΥΠΥ. Η αίτηση αυτή απορρίφθηκε, όπως προκύπτει από ηλεκτρονική επιστολή των ιατρών Ακτινολόγων του τμήματος προς τον Εκτελεστικό Γενικό Διευθυντή Διεύθυνσης Λευκωσίας μέσω της εκτελών χρέη προϊσταμένου του τμήματος (ημερ. 11.07.2025), για τους ακόλουθους λόγους:

- Έλλειψη εμπειρίας και τεχνικής υποστήριξης για απομακρυσμένη πρόσβαση σε συστήματα ιδιωτικών νοσηλευτηρίων
- Αδυναμία εξοικείωσης με την ποιότητα εικόνων και τυχόν artifacts από μη οικείο εξοπλισμό
- Αδυναμία ανάληψης ευθύνης γνωμάτευσης εξετάσεων κατά τις οποίες δεν ήταν παρόντες
- Αδυναμία ανάληψης ευθύνης για τυχόν αλλεργικές αντιδράσεις ή άλλες επιπλοκές
- Ανησυχίες για τη νομική κάλυψή τους σε περίπτωση ιατρικού λάθους

Ένεκα της σοβαρότητας του θέματος αυτού και της έκτακτης κατάστασης που δημιουργήθηκε λόγω της βλάβης, η Διεύθυνση του Γ.Ν. Λευκωσίας υπέβαλε αίτημα για αγορά υπηρεσιών αξονικής τομογραφίας εκτός κανονικού ωραρίου, προκειμένου το νοσοκομείο να βρίσκεται σε ετοιμότητα σε ενδεχόμενες μελλοντικές βλάβες.

Βλάβη στις 30.09.2025

Όταν στις 30.09.2025 παρουσιάστηκε εκ νέου βλάβη στον αξονικό τομογράφο, η Μονάδα Αγορών και Προμηθειών ΟΚΥΠΥ αξιοποίησε άμεσα το υφιστάμενο αίτημα του Προϊσταμένου του Ακτινολογικού Τμήματος και προέβη σε σύναψη σύμβασης με το [redacted] με βάση τη συνοπτική διαδικασία του άρθρου 90(1)(α) του Ν.73(Ι)/2016 για υπηρεσίες μέχρι €7.000.

Δεδομένης της φύσης των επειγόντων περιστατικών και για να μην διακινδυνεύσουν ζωές ασθενών που απαιτούσαν άμεση αξονική διερεύνηση, κρίθηκε ως καταλληλότερη επιλογή το [redacted] Ιδιωτικό Νοσοκομείο, το οποίο είναι το πλησιέστερο ακτινοδιαγνωστικό κέντρο στο Γ.Ν. Λευκωσίας και το μοναδικό που μπορούσε να παρέχει άμεσα τις υπηρεσίες αυτές και καθόλη τη διάρκεια του 24ωρου, για τις ώρες που δεν υπήρχε κάλυψη από τα ιδιωτικά ακτινοδιαγνωστικά κέντρα με τα οποία διατηρούμε συμφωνίες.

Η επιλογή της αποστολής περιστατικών στο Γ.Ν. Λάρνακας κρίθηκε ως ιατρικώς επικίνδυνη λόγω απόστασης, ενώ παράλληλα θα δέσμευε σημαντικούς πόρους από τον Οργανισμό (νοσηλευτικό προσωπικό, ασθενοφόρα για μεταφορά στο Ακτινολογικό Τμήμα του Γ.Ν. Λάρνακας), οι οποίοι θα έπρεπε να ήταν διαθέσιμοι για άμεση ανταπόκριση σε άλλα επείγοντα περιστατικά.

Δεδομένου ότι το [REDACTED] δεν μπορούσε να καλύψει και τις ιατρικές γνωματεύσεις εκτός κανονικού ωραρίου, και λαμβάνοντας υπόψη την προηγούμενη άρνηση των ιατρών Ακτινολόγων του Γ.Ν. Λευκωσίας να αναλάβουν τη γνωμάτευση εξετάσεων που διενεργούνται εκτός του Γ.Ν. Λευκωσίας, η μοναδική διαθέσιμη επιλογή για τη διασφάλιση της συνέχειας λειτουργίας του νοσοκομείου ήταν η χρήση της υφιστάμενης σύμβασης τηλεακτινολογίας με εταιρεία ακτινολόγων στην Ελλάδα.

Αναμένεται ότι, με την επικείμενη λειτουργία του δεύτερου αξονικού τομογράφου στο Γ.Ν. Λευκωσίας εντός του α' τριμήνου του 2026, θα περιοριστεί σημαντικά η πιθανότητα αγοράς υπηρεσιών διενέργειας εξετάσεων για αξονικές τομογραφίες από τον ιδιωτικό τομέα.

Συνοψίζοντας, επιθυμούμε να σας ενημερώσουμε ότι και στις δύο περιπτώσεις βλάβης στον αξονικό τομογράφο (11/07/25 και 30/09/25) ακολουθήθηκαν όλες οι προβλεπόμενες διαδικασίες και έγιναν όλες οι δέουσες ενέργειες από τη Διεύθυνση του Ακτινολογικού Τμήματος του Γ.Ν. Λευκωσίας (άμεση καταγραφή βλάβης, ενημέρωση κατασκευαστή, ενημέρωση αρμόδιων τμημάτων Κεντρικής Διοίκησης ΟΚΥΠΥ), σε συνεργασία με τη Μονάδα Αγορών και Προμηθειών του Οργανισμού.

5 στ. Ετοιμασία εκ των υστέρων ιατρικών γνωματεύσεων για ακτινογραφίες και καταβολή υπερωριακής αποζημίωσης σε ακτινολόγους

(i) Αναφορικά με την εκ των υστέρων ετοιμασία ιατρικών γνωματεύσεων ακτινογραφιών, επιθυμούμε να σας ενημερώσουμε ότι η πρακτική αυτή οφείλεται στα υφιστάμενα δεδομένα λειτουργίας των Ακτινολογικών Τμημάτων των Γενικών Νοσοκομείων Λευκωσίας και Λεμεσού.

Οι εφημερεύοντες Ειδικοί Ακτινολόγοι και στα δύο Νοσηλευτήρια, κατά κύριο λόγο διενεργούν και γνωματεύουν κατεπείγουσες εξετάσεις αξονικής τομογραφίας, οι οποίες είναι μείζονος σημασίας για τη διαχείριση οξέων περιστατικών (π.χ. διαχείριση πολυτραυματιών, εγκεφαλικών επεισοδίων, αιμορραγιών) και οι οποίες διενεργούνται καθ' όλη τη διάρκεια του 24ώρου, δεδομένου ότι το Γ.Ν. Λευκωσίας αποτελεί το μοναδικό τεταρτοβάθμιο νοσοκομείο και το Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού, ως τριτοβάθμιο και το δεύτερο μεγαλύτερο Νοσοκομείο της χώρας μας, με διαχείριση όλων των περιστατικών υψηλής βαρύτητας.

Επιπλέον, ο εφημερεύον ιατρός Ακτινολόγος κατά τη διάρκεια της εφημερίας επιτηρεί τον ειδικευόμενο Ακτινολόγο στην ορθή διενέργεια εξετάσεων υπερηχοτομογραφίας σε κατεπείγοντα περιστατικά.

Ως εκ τούτου, ο φόρτος εργασίας που επωμίζεται ο ιατρός αυτός, ο οποίος εργάζεται 24 ώρες ασταμάτητα, είναι τεράστιος, με αποτέλεσμα ο χρόνος για άμεση ετοιμασία γνωματεύσεων δευτερεύουσας διαγνωστικής βαρύτητας απεικονιστικών εξετάσεων, όπως π.χ. οι κλασικές ακτινογραφίες, οι οποίες πολλές φορές μπορεί να γίνονται και λόγω αμυντικής ιατρικής, να είναι περιορισμένος.

Υπό αυτό το πλαίσιο, η προτεραιοποίηση των περιστατικών υψηλής διαγνωστικής βαρύτητας έναντι των κλασικών ακτινογραφιών είναι επιβεβλημένη από τα δεδομένα λειτουργίας του Ακτινολογικού Τμήματος. Οι γνωματεύσεις των ακτινογραφιών καταχωρούνται ετεροχρονισμένα, εντός εύλογου και ιατρικά αποδεκτού χρονικού πλαισίου, χωρίς όμως ποτέ να επηρεάζεται αρνητικά η άμεση κλινική απόφαση, καθώς οι κλινικοί ιατροί πρώτης γραμμής (Ορθοπεδικής, Πνευμονολογίας, Καρδιολογίας, Επείγουσας Ιατρικής) έχουν πλήρη επάρκεια στην αρχική αξιολόγηση τέτοιων εξετάσεων που εμπίπτουν στο επιστημονικό τους πεδίο.

(ii) & (iv) Όσον αφορά στην υπερωριακή αποζημίωση των ιατρών των Ακτινολογικών Τμημάτων για τη σύνταξη ιατρικών γνωματεύσεων ακτινογραφιών, αυτές προέκυψαν λόγω των παραπάνω συνθηκών, και χωρίς οποιαδήποτε οικονομική σκοπιμότητα.

Αντιλαμβανόμαστε την ανησυχία σας ότι η πρακτική της επιπλέον υπερωριακής αποζημίωσης για τη διάγνωση ακτινογραφιών μπορεί να δίνει κίνητρο στους ιατρούς να διενεργούν διαγνώσεις εκτός του καθορισμένου ωραρίου και σημειώνουμε πως ο Οργανισμός θα μελετήσει την καθιέρωση ανώτατου επιτρεπτού χρόνου έκδοσης γνωματεύσεων, καθώς επίσης, και την επικαιροποίηση των εσωτερικών διαδικασιών με στόχο την εξασφάλιση της ολοκλήρωσης των γνωματεύσεων εντός εύλογου χρόνου και τη διενέργεια τακτικών ελέγχων συμμόρφωσης με τις παραπάνω διαδικασίες. Εφόσον, μέσα από την αξιολόγηση, διαπιστωθεί τεκμηριωμένη ανάγκη για περαιτέρω τυποποίηση, ο Οργανισμός θα προχωρήσει άμεσα στην κατάρτιση σχετικής διαδικασίας.

Σημειώνεται ότι, σχετικά με την αναφορά σας σε Ειδικό Ακτινολόγο που αμείφθηκε με το ποσό των €795 για σύνταξη ιατρικών γνωματεύσεων υπερωριακά στις 04.08.2025 εκτός ωρών εργασίας, ο αριθμός των γνωματεύσεων αυτών ανερχόταν συνολικά στις 159 για τη συγκεκριμένη μέρα και όχι στις 81 όπως έχει καταγραφεί στα ευρήματα του ελέγχου.

(iii) Για το θέμα αυτό ενημερώνεστε ότι υπάρχει πάντοτε στο τμήμα επί 24ώρου βάσεως Τεχνολόγος Ακτινολόγος για τη διενέργεια εξετάσεων κλασικής ακτινολογίας σε άμεσο χρόνο από οποιαδήποτε ειδικότητα το ζητήσει και εφόσον παραστεί ανάγκη. Ως εκ τούτου, κατά πάσα πιθανότητα την ημέρα στην οποία αναφέρατε (30.09.2025) δεν παρέστη η ανάγκη για διενέργεια ακτινογραφιών από τους ασθενείς που είχαν επισκεφθεί το ΤΑΕΠ τις συγκεκριμένες ώρες.

5 ζ. Διενέργεια υπερηχογραφήματος στο ΤΑΕΠ του Γ.Ν. Λευκωσίας

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα, ενημερώνεστε ότι οι ειδικευόμενοι ιατροί που πραγματοποιούν την ειδικότητά τους στην Ακτινολογία είναι εγκεκριμένοι στο μητρώο ιατρών, φέρουν ιατρική ευθύνη για διενέργεια εξετάσεων, και μπορούν να διενεργούν εξετάσεις υπερηχοτομογραφίας υπό τη συνεχή κάλυψη του Ειδικού Ακτινολόγου που εφημερεύει στο τμήμα. Επιπλέον, για να μπορεί ένας ειδικευόμενος να συμμετέχει στο πρόγραμμα εφημεριών του τμήματος θα πρέπει να έχει ολοκληρώσει εντατική εκπαίδευση τριών μηνών στον τομέα υπερηχοτομογραφίας υπό τη συνεχή εποπτεία των Ειδικών Ακτινολόγων.

Λόγω του τεράστιου φόρτου εργασίας που υπάρχει στην ενεργό εφημερία του Ακτινολογικού Τμήματος, η οποία επεξηγήθηκε αναλυτικά στην παράγραφο (5 στ.), και δεδομένου ότι ο

μέσος όρος υπερηχοτομογραφιών σε μια 24ωρη εφημερία ανέρχεται συνολικά στις 40-50, ο ειδικευόμενος ιατρός ως επί το πλείστον διενεργεί τις εξετάσεις υπερηχοτομογραφίας κατά τη διάρκεια της εφημερίας και συντάσσει και υπογράφει την ιατρική γνωμάτευση. Η διαδικασία αυτή εντάσσεται παράλληλα στο πλαίσιο της εκπαίδευσης των ειδικευομένων και συμβάλλει στην απόκτηση περαιτέρω γνώσεων και επαγγελματικής εμπειρίας, μιας πρακτικής που εφαρμόζεται κατά κόρον σε όλα τα νοσοκομεία που παρέχουν ολοκληρωμένη εκπαίδευση ειδικότητας ακτινολογίας.

Τονίζεται ότι ο εφημερεύον ειδικός Ακτινολόγος παραμένει πάντοτε διαθέσιμος και επεμβαίνει άμεσα σε κάθε περίπτωση σύνθετου περιστατικού ή διαγνωστικού διλήμματος, όπου από κοινού με τον ειδικευόμενο διενεργούν την εξέταση υπερηχοτομογραφίας και υπογράφουν τη γνωμάτευση. Κατά συνέπεια, τα δύο περιστατικά που καταγράφονται στον έλεγχο της υπηρεσίας σας ήταν χαμηλής διαγνωστικής πολυπλοκότητας και δεν υπήρχαν διαγνωστικά διλήμματα, ώστε να κληθεί ο ειδικός Ακτινολόγος και να είναι παρόν κατά τη διάρκεια της εξέτασης.

Το γεγονός ότι δεν έχει καταγραφεί κανένα σοβαρό παράπονο από κλινικές ειδικότητες για την ποιότητα των γνωματεύσεων των ιατρών που εφημερεύουν και πραγματοποιούν την ειδικότητά τους επιβεβαιώνει την ορθή, ασφαλή και τεκμηριωμένη λειτουργία της συγκεκριμένης διαδικασίας.

Διευκρινίζεται, ακόμη, ότι οι γνωματεύσεις των εξετάσεων αξονικής τομογραφίας φέρουν πάντοτε υπογραφή ειδικού Ακτινολόγου.

5 η. Χρόνος παραμονής στα ΤΑΕΠ ασθενών που έγιναν εισαγωγή σε θαλάμους/κλινικές για νοσηλεία

Αναφορικά με την επισήμανση της Υπηρεσίας σας ότι ο μέσος όρος παραμονής ασθενών μέχρι την εισαγωγή τους για νοσηλεία ήταν 5 ώρες και 15 λεπτά για το Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας και 2 ώρες και 49 λεπτά για το Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού, επιθυμούμε να σας ενημερώσουμε ότι οι χρόνοι αυτοί είναι μέσα στα αποδεκτά όρια, βάση και της διεθνούς εμπειρίας.

Επιπρόσθετα, όμως, θα πρέπει να ληφθούν υπόψιν τα ακόλουθα:

- Τα ΤΑΕΠ διαχειρίζονται πληθώρα περιστατικών με συννοσηρότητες, όπου απαιτείται ενδελεχής εργαστηριακός έλεγχος και εκτίμηση από δύο και ενίοτε τρεις ειδικότητες, γεγονός που επιφέρει παράταση του χρόνου παραμονής.
- Κατά κανόνα οι ειδικότητες απαιτούν πολλαπλές διαγνωστικές εξετάσεις, με αποτέλεσμα επίσης να υπάρχει παράταση του χρόνου παραμονής.
- Περιστατικά για τα οποία δεν είναι ξεκάθαρο σε ποια ειδικότητα ανήκουν και υπάρχει διαφωνία μεταξύ ειδικοτήτων, μακρηγορούν. Με την ενεργοποίηση του μηχανισμού Επιστημονικός/Ιατρικός Διευθυντής - Διευθυντής ΤΑΕΠ για την τελική απόφαση, δίδεται οριστική λύση.

Το μεμονωμένο περιστατικό που αναφέρεται ότι παρέμεινε για 11 ώρες και 28 λεπτά, ενδεχομένως να εμπίπτει σε αυτή την κατηγορία, είτε με την εμπλοκή δύο ή και

περισσοτέρων ειδικοτήτων, είτε να ζητήθηκαν πολλαπλές εργαστηριακές και απεικονιστικές εξετάσεις, με αποτέλεσμα την παράταση της παραμονής.

5 θ. Ασυνέπεια στη χρήση εντύπων εισαγωγής ασθενών

Για το πιο πάνω θέμα, ενημερώνεστε ότι στο πλαίσιο της διαδικασίας Διαπίστευσης και των υπόλοιπων νοσηλευτηρίων του ΟΚΥΠΥ, τα έντυπα εισαγωγής ασθενών θα γίνουν ενιαία σε όλα τα νοσηλευτήρια, εφόσον το επιτρέπουν οι συνθήκες και οι ιδιαιτερότητες κάθε νοσηλευτηρίου.

5 ι. Ελλιπής συμπλήρωση των εντύπων ΤΑΕΠ

Σχετικά με την επισήμανση για ελλείψεις στη συμπλήρωση των εντύπων του ΤΑΕΠ, επιθυμούμε να σας ενημερώσουμε ότι η πλειονότητα των εντύπων φέρει τα απαραίτητα στοιχεία. Οι Διευθύνσεις των Νοσηλευτηρίων, έχουν δώσει σαφείς οδηγίες και γίνεται καθημερινή υπενθύμιση στο ιατρικό προσωπικό του τμήματος για να συμπληρώνουν σε όλα τα έντυπα τις παραμέτρους που αναφέρονται, με την πλειοψηφία των ιατρών να συμμορφώνεται με αυτό και να είναι τυπικοί.

Μεμονωμένα περιστατικά μη πλήρους συμπλήρωσης του εντύπου μπορεί να υπάρχουν, αλλά αυτό συνήθως σχετίζεται με τη φύση της εργασίας, όπου ενδέχεται ιατρός, ενώ ετοιμάζεται να κλείσει τον φάκελο του ασθενούς, να ειδοποιηθεί για πολύ σοβαρό περιστατικό και να παραλείψει την πλήρη συμπλήρωση του εντύπου. Σε κάθε περίπτωση, οι Διευθύνσεις των ΤΑΕΠ θα απευθυνθούν εκ νέου με σαφείς οδηγίες προς το ιατρικό προσωπικό για τήρηση της πιο πάνω διαδικασίας.

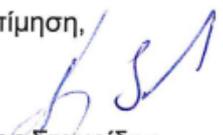
Καταληκτικά, θα θέλαμε να εκφράσουμε τις ευχαριστίες μας για τον χρόνο και τη συστηματική εργασία που αφιερώσατε στην αξιολόγηση των διαδικασιών και της λειτουργίας των ΤΑΕΠ του Οργανισμού μας. Θέλουμε να σας διαβεβαιώσουμε πως έχουμε μελετήσει προσεκτικά όλα τα σημεία που αναφέρονται στην επιστολή σας και αναγνωρίζουμε τη σημασία τους, ιδιαίτερα στα σημεία που χρειάζεται βελτίωση των διαδικασιών και οι συστάσεις και σχόλια που παρατίθενται, θα ληφθούν υπόψη στο πλαίσιο της προσπάθειάς μας για διαρκή ενίσχυση της διαφάνειας, της ορθής διαχείρισης και της συμμόρφωσης με τις ισχύουσες νομοθετικές και κανονιστικές πρόνοιες.

Ήδη προχωρούμε σε εσωτερική αξιολόγηση των σχετικών διαδικασιών και όπου απαιτείται, θα ληφθούν διορθωτικά μέτρα ή θα υιοθετηθούν νέες πρακτικές, με στόχο την αποτελεσματική υλοποίηση των εισηγήσεών σας.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε περαιτέρω διευκρίνιση ή για συζήτηση επί συγκεκριμένων θεμάτων που τυχόν χρειάζονται πρόσθετη τεκμηρίωση.



Με εκτίμηση,


Κύπρος Σταυρίδης
Γενικός Εκτελεστικός Διευθυντής

Κοιν.: Πρόεδρο, Αντιπρόεδρο και Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου
Γενικό Οικονομικό Διευθυντή
Ιατρικό Διευθυντή
Εκτελεστικό Γενικό Διευθυντή Διεύθυνσης Λευκωσίας
Εκτελεστική Γενική Διευθύντρια Διεύθυνσης Λεμεσού - Πάφου
Οικονομικό Διευθυντή Διεύθυνσης Λευκωσίας
Οικονομικό Διευθυντή Διεύθυνσης Λεμεσού – Πάφου
Προϊστάμενη Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου

013.XX



ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΛΕΤΗΜΕΝΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

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



ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΑΦΙΣΤΕΥΣΙΜΟ ΣΗΜΑΤΟΣ II

Σελ. 9 | 9