



ΕΛΕΓΚΤΙΚΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΕΓΚΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
αρ. ΟΚΥπΥ/01/2022

9 Ιουνίου 2022

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1.	Σύνοψη.....	1
2.	Εισαγωγή.....	6
3.	Σκοπός του ελέγχου και μεθοδολογία	8
3.1	Θεσμικό πλαίσιο αρμοδιοτήτων Γενικού Ελεγκτή	8
3.2	Σκοπός του ελέγχου	9
3.3	Μεθοδολογία.....	9
3.3.1	Πρότυπα ελέγχου	9
3.3.2	Ελεγκτική προσέγγιση.....	11
3.4	Ερωτήματα ελέγχου.....	11
3.5	Κριτήρια ελέγχου	11
4	Ευρήματα και συστάσεις.....	12
4.1	Τήρηση και εφαρμογή του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου (Ν.73(Ι)/2017).....	12
4.1.1	Τήρηση Λογαριασμών.....	12
4.1.2	Θέματα σχετικά με τον πρώην Πρόεδρο και πρώην Γενικό Διευθυντή του ΟΚΥΠΥ.....	12
4.2	Κάλυψη των ελλειμμάτων του ΟΚΥΠΥ από κρατική χορηγία	14
4.2.1	Αδυναμία στον προγραμματισμό και Προϋπολογισμό εσόδων	14
4.2.2	Μείωση εσόδων.....	18
4.2.3	ΥΓΟΣ και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας.....	21
4.2.4	Αύξηση κόστους μισθοδοσίας	24
4.2.5	Αύξηση δαπανών	33
4.3	Δημόσια Διακυβέρνηση και Εσωτερικός Έλεγχος	33
4.3.1	Γενικά	33
4.3.2	Θέματα δημόσιας διακυβέρνησης.....	34
4.3.3	Θέματα Εσωτερικού Ελέγχου.....	36
4.4	Συμπλήρωση τριών (3) Νοσηλευτικών Μονάδων στο Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου	37
4.4.1	Κατακύρωση Διαγωνισμού	37
4.4.2	Μηχανολογικές Εγκαταστάσεις	38
4.5	Δημιουργία Νέας Μονάδας Εντατικής Θεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας.....	40
4.6	Αρ. Διαγωνισμού Σ.Υ.41/21 - Σύμβαση παροχής υπηρεσιών Συμβούλων Μελετητών για αναπτυξιακά έργα Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας του ΟΚΥΠΥ.....	41
4.7	Διαγωνισμός για την Προμήθεια και Εγκατάσταση ολοκληρωμένης λύσης για νέο Πληροφοριακό Σύστημα Υγείας και εφαρμογή Ενδιάμεσης Λύσης (Medico)	42

4.8	Διαγωνισμός για αγορά υπηρεσιών για ασφαλιστική κάλυψη των ιατρών του ΟΚΥΠΥ με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, με βάση το άρθρο 29(2)(β)(ii) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016.....	47
4.9	Διαγωνισμός για την αγορά Διαχείρισης Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων	50
4.10	Προμήθεια ενδονοσοκομειακών αναλωσίμων από τον Καταλόγο Ζ του ΟΑΥ	52
4.11	Διαγωνισμός αρ. Σ.Υ. 18/21 για την προμήθεια και συντήρηση ασθενοφόρων οχημάτων για τις ανάγκες της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων του ΟΚΥΠΥ.....	54
4.12	Προμήθεια κινητής Μονάδας Διαχείρισης Κρίσεως	55
4.13	Διαγωνισμός αρ. Σ.Υ. 36/21 για την προμήθεια, εγκατάσταση και συντήρηση συστήματος παραγωγής οξυγόνου για την αντιμετώπιση ασθενών με COVID 19, με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης χωρίς δημοσίευση, σύμφωνα με το άρθρο 29(2)(γ) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016.....	57
5.	Γενικά συμπεράσματα	61
6.	Γενικές συστάσεις	62

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Παράρτημα Α - Επιδόματα Ιατρών

Παράρτημα Β - Απάντηση Προέδρου ΟΚΥΠΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ

ΓΔ	Γενικός Διευθυντής
ΓεΣΥ	Γενικό Σύστημα Υγείας
ΓΝ	Γενικό Νοσοκομείο
ΔΣ	Διοικητικό Συμβούλιο
ΕΙ	Ειδικοί Ιατροί
ΚΟΚΕ	Κρατικοί Οργανισμοί και Κρατικές Επιχειρήσεις
ΜΕΘ	Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
ΝΑΜΙΙΙ	Νοσοκομείο Αρχιεπίσκοπος Μακάριος ΙΙΙ
ΟΑΥ	Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας
ΟΚΥπΥ	Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας
ΟΠΣΥ	Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα Υγείας
ΠΙ	Προσωπικοί Ιατροί
ΣΠ	Συμβούλιο Προσφορών
ΤΑΕΠ	Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών
ΥΓΟΣ	Υπηρεσίες Γενικού Οικονομικού Συμφέροντος
ΥΣ	Υπουργικό Συμβούλιο
ΥΥ	Υπουργείο Υγείας

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 από την ελεγχόμενη οντότητα.

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 ευρήματά 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.

1. Σύνοψη

Η νομοθεσία για ίδρυση του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ) ψηφίστηκε το 2017, ως ο συμπληρωματικός πυλώνας για την εισαγωγή του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ). Συγκεκριμένα, ο περί Ίδρυσης Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας Νόμος (Ν. 73(I)/2017), που στο εξής θα αναφέρεται ως «ο περί ΟΚΥΠΥ Νόμος» δημοσιεύτηκε στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας στις 26.6.2017 και τέθηκε σε ισχύ με Αποφάσεις του Υπουργικού Συμβουλίου σταδιακά στις 19.12.2017 και 24.1.2018. Ο παρών διαχειριστικός έλεγχος και έλεγχος συμμόρφωσης καλύπτει την περίοδο από τις 19.12.2017 μέχρι τον Μάρτιο του 2022. Τα κυριότερα ευρήματα είναι τα ακόλουθα:

- ◆ Οι οικονομικές καταστάσεις και Δημοσιονομικές Εκθέσεις για τα έτη 2018-2020 υποβλήθηκαν με καθυστέρηση, ενώ μέχρι σήμερα δεν υποβλήθηκε Ετήσια Έκθεση του Οργανισμού για τα εν λόγω έτη, όπως ορίζει ο Νόμος.

Συστήσαμε όπως οι πιο πάνω καταστάσεις/Εκθέσεις καταρτίζονται εντός των προθεσμιών που καθορίζει ο Νόμος.

- ◆ Διαπιστώσαμε τρωτά σημεία και αδυναμίες, αναφορικά με τον διορισμό του πρώην Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ήτοι, σύγκρουση συμφερόντων λόγω της σχέσης του με επιχειρήσεις στο Ηνωμένο Βασίλειο με συναφείς δραστηριότητες.

Επίσης, διαπιστώσαμε αδυναμίες στη διαδικασία πρόσληψης του πρώην Γενικού Διευθυντή, ο οποίος, σύμφωνα με την έκθεση του συμβουλευτικού οίκου που αξιολόγησε τους αιτητές για τη θέση του Γενικού Διευθυντή, δεν ικανοποιούσε το κριτήριο της δεκαπενταετούς πείρας στη διοίκηση μεγάλου οργανισμού.

Συστήσαμε όπως η επιλογή προσώπων, για πρόσληψη στον Οργανισμό, γίνεται στη βάση των διεθνών αποδεκτών κωδίκων διακυβέρνησης.

- ◆ Διαπιστώσαμε ότι δεν έχουν ληφθεί τα απαραίτητα μέτρα και δεν έχει επιτευχθεί πρόοδος αναφορικά με την αυτονόμηση του Οργανισμού, η οποία, βάσει της νομοθεσίας, πρέπει να έχει ολοκληρωθεί μέχρι την 1.6.2024. Από τους Προϋπολογισμούς του Οργανισμού για τα έτη 2019-2021, φαίνεται ότι υπάρχουν σοβαρές αρνητικές αποκλίσεις των πραγματικών εσόδων, σε σύγκριση με τα προϋπολογισθέντα έσοδα, με αποτέλεσμα τη συσσώρευση μεγάλων ελλειμμάτων. Επίσης, οι προβλέψεις για τα έτη 2022-2024 δεν είναι ευσίωνες, λόγω της συνεχούς μείωσης των ασθενών που επισκέπτονται τα κρατικά νοσηλευτήρια.

Συστήσαμε όπως ετοιμαστεί Στρατηγικό Σχέδιο για τους μεσοπρόθεσμους στόχους του Οργανισμού με τη μορφή επιχειρησιακών σχεδίων, οι οποίοι να συνδέονται με τον Προϋπολογισμό.

- ◆ Διαπιστώσαμε ότι δόθηκαν γενικές και οριζόντιες αυξήσεις στο νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς και μεγάλες αυξήσεις υπό τη μορφή διαφόρων γενικών και ειδικών επιδομάτων στο ιατρικό προσωπικό, χωρίς να υπάρχει διασύνδεση με την παραγωγικότητα και τα έσοδα.

Συστήσαμε την αναθεώρηση και εξορθολογισμό των επιδομάτων.

- ◆ Διαπιστώσαμε ότι ο εσωτερικός έλεγχος στον Οργανισμό είναι υποβαθμισμένος και υποστελεχωμένος.

Συστήσαμε την αναβάθμιση και κατάλληλη στελέχωση της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου.

- ◆ Κατά την αξιολόγηση του διαγωνισμού για την ανάθεση/κατακύρωση του έργου Συμπλήρωσης τριών (3) Νοσηλευτικών Μονάδων στο Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου, δεν τηρήθηκαν από τον ΟΚΥΠΥ οι αρχές που πρέπει να διέπουν τη διενέργεια των δημοσίων συμβάσεων, όπως είναι η ισότιμη και χωρίς διάκριση αντιμετώπιση των οικονομικών φορέων, η αναλογικότητα, η διαφάνεια, καθώς επίσης η αξιοπιστία της ακολουθούμενης διαδικασίας για την αξιολόγηση και την κατακύρωση του διαγωνισμού.

Συστήσαμε όπως, κατά την αξιολόγηση των προσφορών, τηρούνται πάντοτε οι αρχές που διέπουν τη διενέργεια των δημοσίων συμβάσεων. Επίσης, να ερμηνεύονται ορθά οι όροι των εγγράφων των διαγωνισμών και όχι αυθαίρετα και καταχρηστικά.

- ◆ Ο Οργανισμός ενέκρινε αντικατάσταση του υπεργολάβου των μηχανολογικών εγκαταστάσεων του έργου συμπλήρωσης τριών Νοσηλευτικών Μονάδων στο Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου, αξίας €403.200+ΦΠΑ σε σύνολο €1.667.000+ΦΠΑ, που ήταν το ποσό της προσφοράς του Αναδόχου, χωρίς να ακολουθηθούν οι νενομισμένες διαδικασίες. Ως αποτέλεσμα, υποβλήθηκε, τόσο στον ΟΚΥΠΥ όσο και στην Υπηρεσία μας, σχετικό παράπονο από τον υπεργολάβο, ο οποίος είχε αντικατασταθεί παράνομα και ο οποίος δικαιώθηκε από τα γεγονότα, όπως προέκυψαν από την εκ των υστέρων διερεύνηση της Υπηρεσίας μας και όχι εγκαίρως από τον ΟΚΥΠΥ, ως όφειλε ως Αναθέτουσα Αρχή του διαγωνισμού.

Συστήσαμε όπως ακολουθούνται πιστά οι διαδικασίες και η νομοθεσία περί δημοσίων συμβάσεων, αφενός για τη διαφύλαξη των συμφερόντων του Οργανισμού και αφετέρου για την τήρηση των αρχών της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων που λαμβάνουν μέρος στους διαγωνισμούς που προκηρύσσει.

- ◆ Δεν έχει τηρηθεί από τον ΟΚΥΠΥ οποιαδήποτε διαδικασία προσφορών, σύμφωνα με τις σχετικές πρόνοιες της νομοθεσίας περί δημοσίων συμβάσεων, για την ανάθεση της ετοιμασίας της μελέτης και επίβλεψης των εργασιών, καθώς και της κατασκευής της Νέας Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας. Επίσης, δεν εξετάστηκαν από τον ΟΚΥΠΥ πιθανές εναλλακτικές μέθοδοι για τον τρόπο υλοποίησης του έργου. Το θέμα διερευνάται από την Αστυνομία, ως προς το ενδεχόμενο διάπραξης ποινικών αδικημάτων.

Συστήσαμε όπως εφαρμόζονται πιστά, σε όλες τις περιπτώσεις και για όλες τις ανάγκες, οι αρχές που διέπουν τις δημόσιες συμβάσεις.

- ◆ Τον Φεβρουάριο του 2022, ο ΟΚΥΠΥ προχώρησε στην προκήρυξη διαγωνισμού, μέσω ανοικτής διαδικασίας, με αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών μελέτης και επίβλεψης Συμβούλων Μηχανικών για τα αναπτυξιακά έργα Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας του ΟΚΥΠΥ (Εκτιμώμενη Αξία €3.867.567+ΦΠΑ), με τη μέθοδο της ολοκληρωμένης μελέτης και

προκήρυξης ανοικτού διαγωνισμού για την επιλογή Εργολάβου. Η Υπηρεσία μας είχε επισημάνει έγκαιρα, τόσο πριν την προκήρυξη του διαγωνισμού, όσο και μετά, τα μειονεκτήματα της μεθόδου που είχε επιλεγεί από τον ΟΚΥΠΥ, σε σύγκριση με τα πολλά πλεονεκτήματα της μεθόδου «Μελέτη/Κατασκευή/Συντήρηση». Τον Μάιο του 2022, ο Οργανισμός, λαμβάνοντας υπόψη τις συστάσεις και υποδείξεις της Υπηρεσίας μας, προέβη σε ακύρωση του διαγωνισμού και αποφάσισε όπως προχωρήσει με την εφαρμογή της μεθόδου «Μελέτη/Κατασκευή/Συντήρηση», ως η εισήγησή μας.

Συστήσαμε, με βάση την μέχρι σήμερα εμπειρία σε έργα του δημοσίου, όπως στην προκειμένη περίπτωση ακολουθηθεί η μέθοδος «Μελέτη/Κατασκευή/Συντήρηση», η οποία έχει τόσο οικονομικά, όσο και ποιοτικά πλεονεκτήματα στην υλοποίηση κατασκευαστικών έργων, σε σχέση με τη μέθοδο ετοιμασίας ολοκληρωμένης μελέτης και προκήρυξης διαγωνισμού, σύσταση η οποία υιοθετήθηκε τελικά από τον Οργανισμό.

- ◆ Το 2015, αποφασίστηκε η εγκατάσταση ενός νέου Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Υγείας στα δημόσια νοσηλευτήρια και το ίδιο έτος ετοιμάστηκαν προδιαγραφές και έγγραφα ανοικτού διαγωνισμού, από εμπειρογνώμονες που εξασφαλίστηκαν από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Επτά σχεδόν χρόνια μετά και αφού έγιναν διάφορες τροποποιήσεις στα έγγραφα του διαγωνισμού, στο εκτιμώμενο κόστος και στο χρονοδιάγραμμα υλοποίησής του, ο διαγωνισμός για το έργο δεν έχει ακόμα καν κατακυρωθεί. Παρά το γεγονός ότι ο ΟΚΥΠΥ, σύμφωνα με τον Γενικό Εκτελεστικό Διευθυντή (ΓΕΔ) του, αναγνώριζε την επιτακτική ανάγκη αναβάθμισης και επέκτασης των υφιστάμενων συστημάτων, αφού ετοίμαζε ενδιάμεση λύση προκειμένου να μην έμνε εκτεθειμένος, εντούτοις διαπιστώσαμε από τις ενέργειές του ότι δεν είχε επιδείξει τον ίδιο ζήλο ως προς τη δρομολόγηση της υλοποίησης του νέου ΟΠΣΥ, συμβάλλοντας θετικά στην κατακύρωση του σχετικού διαγωνισμού.

Συστήσαμε όπως καθοριστεί ομάδα παρακολούθησης/ελέγχου της προόδου των εργασιών του έργου, για την πορεία μέχρι την κατακύρωση του ανοικτού διαγωνισμού, καθώς και των εργασιών εκτέλεσης, για να ελαχιστοποιηθεί το ρίσκο καθυστέρησης στην υλοποίηση του έργου, η πρόκληση τυχόν πρόσθετων απαιτήσεων από τον Ανάδοχο της σύμβασης και η προώθηση οποιασδήποτε αχρειαστής ενδιάμεσης λύσης.

- ◆ Ο Οργανισμός ζήτησε και έλαβε έγκριση για τη σύναψη σύμβασης για την ασφαλιστική κάλυψη των ιατρών του, με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης με τον Ανάδοχο της προηγούμενης σύμβασης, η οποία είχε λήξει οκτώ μήνες προηγουμένως, ζητώντας και αναδρομική κάλυψη για τον χρόνο κατά τον οποίο δεν υπήρχε σε ισχύ σύμβαση. Ο προσφοροδότης δεν αποδέχτηκε την αναδρομική ισχύ της ασφάλισης, με αποτέλεσμα να ακυρωθεί ο διαγωνισμός και προκειμένου να διασφαλίσει τα συμφέροντά του ο Οργανισμός, ζήτησε, στη βάση σχετικής πρόνοιας της περί του Γενικού Συστήματος Υγείας (Ασφαλιστική Κάλυψη Έναντι Αμέλειας) Απόφασης Κ.Δ.Π. 496/2020, εγγύηση από την Κυπριακή Δημοκρατία για ασφαλιστική κάλυψη έναντι ιατρικής επαγγελματικής αμέλειας. Όσον αφορά στη νέα σύμβαση αγοράς των υπό αναφορά υπηρεσιών, μέχρι την ετοιμασία της παρούσας Έκθεσης δεν είχε ολοκληρωθεί, παρά τη σοβαρότητα του θέματος.

Συστήσαμε όπως ο Οργανισμός ενεργεί έγκαιρα για την ανάθεση ή ανανέωση συμβάσεων, ιδίως όταν είναι εκ των προτέρων γνωστό πότε λήγει η ισχύς της προηγούμενης, στο πλαίσιο της σχετικής νομοθεσίας.

- ♦ Ο Οργανισμός, τον Απρίλιο του 2022, ανέθεσε, με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης, νέα σύμβαση για τη διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων στον προηγούμενο Ανάδοχο, για 3+1+1 έτη, ύψους €2.583.493+ΦΠΑ ανά έτος, ποσό κατά 28% ψηλότερο από την προηγούμενη σύμβαση. Ο λόγος προσφυγής στην πιο πάνω διαδικασία ήταν ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας ήταν ο μοναδικός αδειοδοτημένος για την παροχή των υπό αναφορά υπηρεσιών, καθώς επίσης και επειδή ο Οργανισμός δεν είχε λάβει έγκαιρα μέτρα για προκήρυξη ανοικτού διαγωνισμού, όπως προτίθεται, σύμφωνα με πληροφόρηση που έχουμε από τον ίδιο τον Οργανισμό, να πράξει στο προσεχές μέλλον, ώστε να διασφαλισθεί η ανάπτυξη υγειούς ανταγωνισμού και η ευρύτητα συμμετοχής προς όφελος του δημοσίου.

Συστήσαμε όπως κατά τη διενέργεια διαγωνισμών και, κυρίως στις περιπτώσεις συμβάσεων μεγάλης αξίας που συνάπτονται υπό καθεστώς μονοπωλίου, ο Οργανισμός να δρα και να λαμβάνει μέτρα έγκαιρα, έτσι ώστε να αποφεύγεται η επαναλαμβανόμενη ανανέωση των υφιστάμενων συμβάσεων με όλες τις συνεπακόλουθες συνέπειες.

- ♦ Το Συμβούλιο Προσφορών του Υπουργείου Υγείας ακύρωσε ανοικτό διαγωνισμό για την προμήθεια αναλωσίμων για νοσηλευτήριο του ΟΚΥΠΥ, μετά από παρέμβαση του ΟΑΥ, αφού τα αναλώσιμα θα αποζημιώνονται μέσω καταλόγου του ΟΑΥ, με βάση τις ισχύουσες του διαδικασίες. Για τη νομιμότητα της όλης διαδικασίας, η Αρμόδια Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων, προς την οποία θέσαμε σχετικό ερώτημα, μας πληροφόρησε ότι θεωρεί νόμιμη τη διαδικασία που ακολουθούν τόσο ο ΟΑΥ, όσο και ο ΟΚΥΠΥ. Η Υπηρεσία μας θα μελετήσει την απάντηση αυτή, για την οποία εκφράζουμε τις κατ' αρχήν επιφυλάξεις μας και θα τοποθετηθούμε, ενδεχομένως αφού λάβουμε καθοδήγηση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Συστήσαμε όπως, η νομιμότητα και η οικονομικότητα των αποφάσεων του Οργανισμού, σχετικά με τις αγορές ιατρικών αναλωσίμων, οι οποίες αποτελούν ένα σημαντικό μέρος του Προϋπολογισμού του, ελέγχονται και τεκμηριώνονται πριν τη λήψη της εκάστοτε απόφασης.

- ♦ Το Συμβούλιο Προσφορών του Οργανισμού ακύρωσε, τον Οκτώβριο του 2021, διαγωνισμό για την προμήθεια 20 ασθενοφόρων εκτιμώμενης αξίας €4.320.00+ΦΠΑ, επειδή υποβλήθηκε μόνο μία προσφορά, η οποία υπερέβαινε κατά 35% την εκτίμηση δαπάνης και κρίθηκε υπερβολικά ψηλή, σε σχέση με την εκτίμηση. Κατά τη διάρκεια ετοιμασίας των προσφορών, ο Οργανισμός απέρριψε αίτημα οικονομικού φορέα για τροποποίηση τεχνικής προδιαγραφής των ασθενοφόρων, που θα επέτρεπε ενδεχομένως την υποβολή περισσότερων προσφορών, την οποία ωστόσο έκανε αποδεκτή και τροποποίησε την τεχνική προδιαγραφή κατά την προκήρυξη όμως νέου διαγωνισμού, με αποτέλεσμα την καθυστέρηση στην αγορά νέων ασθενοφόρων που χρειάζονται για κάλυψη επειγουσών αναγκών της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων του.

Συστήσαμε όπως γίνεται ενδεδειγμένη έρευνα αγοράς, για την όσο το δυνατόν καλύτερη ετοιμασία των τεχνικών προδιαγραφών και της εκτίμησης κόστους διαγωνισμών, πριν την

προκήρυξή τους, ιδίως όταν πρόκειται για σημαντικά για τη λειτουργία του είδη/προμήθειες, ώστε να αποφεύγεται η ακύρωση διαγωνισμών, είτε λόγω περιορισμένης συμμετοχής, είτε λόγω εσφαλμένης εκτίμησης δαπάνης.

- ♦ Τον Μάρτιο του 2021, υποβλήθηκε αίτημα για την προμήθεια κινητής μονάδας διαχείρισης κρίσεων, εκτιμημένης αξίας €200.000, με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης με έναν οικονομικό φορέα, με επίκληση του κατεπείγοντος, το οποίο τελικά απορρίφθηκε από το Συμβούλιο Προσφορών του Οργανισμού δύο μήνες μετά, εφόσον δεν κρίθηκε ότι τεκμηριωνόταν επαρκώς. Ακολούθησαν έκτοτε δύο ανοικτοί διαγωνισμοί για την προμήθεια της εν λόγω μονάδας, για τους οποίους δεν υποβλήθηκαν ωστόσο προσφορές και ακυρώθηκαν.

Συστήσαμε όπως ακολουθούνται οι διαδικασίες που προβλέπει η νομοθεσία περί δημοσίων συμβάσεων και να προσαρμόζονται τα έγγραφα των διαγωνισμών του στη βάση των συνθηκών της αγοράς και των απαιτήσεων του Οργανισμού, έτσι ώστε να διασφαλίζεται η ευρύτητα συμμετοχής και να μην προκαλείται καθυστέρηση στην υλοποίηση των έργων.

- ♦ Ο Οργανισμός προμηθεύτηκε σύστημα παραγωγής οξυγόνου αξίας €580.000+ΦΠΑ, με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης με έναν οικονομικό φορέα, με επίκληση της κάλυψης κατεπείγουσας ανάγκης και χρόνο παράδοσης έξι εβδομάδες, το οποίο ωστόσο παραδόθηκε και τέθηκε σε λειτουργία με 11 εβδομάδες καθυστέρηση, η οποία οφειλόταν στον Οργανισμό.

Συστήσαμε όπως, πριν τη λήψη απόφασης για κάλυψη αναγκών με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης, λόγω κατεπείγουσας ανάγκης, η οποία δεν διασφαλίζει την ανάπτυξη υγιούς ανταγωνισμού και, κατ' επέκταση την ευρύτητα συμμετοχής προς όφελος του δημοσίου, προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες έγκαιρης υλοποίησης των συμβάσεων που προκύπτουν μέσα στα χρονοδιαγράμματα της εκάστοτε σύμβασης, έτσι ώστε με τις αποφάσεις του να τηρούνται οι βασικές αρχές της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων, οι οποίες πρέπει να διέπουν τις δημόσιες συμβάσεις και τις οποίες οφείλει να τηρεί.

2. Εισαγωγή

Η νομοθεσία για ίδρυση του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ) ψηφίστηκε το 2017, ως ο συμπληρωματικός πυλώνας για την εισαγωγή του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ). Συγκεκριμένα, ο περί Ίδρυσης Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας Νόμος (Ν. 73(Ι)/2017) που στο εξής θα αναφέρεται ως «ο περί ΟΚΥΠΥ Νόμος» δημοσιεύτηκε στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας στις 26.6.2017, την ίδια ημέρα που δημοσιεύτηκε ο περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Τροποποιητικός) Νόμος του 2017 (Ν.74(Ι)/2017), που εισήγαγε στην πράξη το Γενικό Σύστημα Υγείας (ΓεΣΥ).

Το άρθρο 47 του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου προβλέπει ότι αυτός τίθεται σε ισχύ σε ημερομηνία που καθορίζει το Υπουργικό Συμβούλιο (ΥΣ), με γνωστοποίησή του που δημοσιεύεται στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας, η οποία δυνατό να καθορίζει διαφορετικές ημερομηνίες έναρξης ισχύος για διαφορετικές διατάξεις του παρόντος Νόμου. Ασκώντας τις εξουσίες του αυτές, το Υπουργικό Συμβούλιο αποφάσισε (Απόφαση αρ. 84.051, ημερ. 19.12.2017) να καθορίσει τις 19.12.2017 ως ημερομηνία έναρξης ισχύος των άρθρων 6 έως 14 του Νόμου, τα οποία αφορούν στον διορισμό και αρμοδιότητες του Διοικητικού Συμβουλίου (ΔΣ) του ΟΚΥΠΥ. Ακολούθως, με την Απόφασή του με αρ. 84.286 και ημερ. 24.1.2018, το ΥΣ έθεσε σε ισχύ και τα υπόλοιπα άρθρα του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου.

Με βάση το άρθρο 3 του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου, σκοπός του είναι η ίδρυση οργανισμού δημοσίου δικαίου, ο οποίος αναλαμβάνει την ευθύνη της λειτουργίας όλων των δημόσιων νοσηλευτηρίων και των κέντρων πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στις περιοχές που ελέγχονται από τη Δημοκρατία, καθώς και την ευθύνη για την εφαρμογή της διοικητικής και οικονομικής αυτονομίας στα δημόσια νοσηλευτήρια. Στο δε προοίμιο του Νόμου εξηγείται ότι:

- ♦ η διοικητική και οικονομική αυτονομία των δημόσιων νοσηλευτηρίων αποτελεί προϋπόθεση για την εφαρμογή του ΓεΣΥ,
- ♦ η αυτονομία αυτή συνιστά μέτρο για τη βελτίωση της λειτουργίας των δημόσιων νοσηλευτηρίων, με στόχο τη δημιουργία ανταγωνιστικών και ευέλικτων δημόσιων νοσηλευτηρίων,
- ♦ η αυτονομία συνιστά μέτρο για τη διασφάλιση της βιωσιμότητας των δημόσιων νοσηλευτηρίων, ιδιαίτερα ενόψει της εισαγωγής του ΓεΣΥ, και
- ♦ υπάρχει ανάγκη βελτίωσης της ποιότητας παροχής υπηρεσιών υγείας στην Κύπρο και καθίσταται αναγκαίο να ληφθούν μέτρα για την κάλυψη των επείγουσών και συνεχώς μεταβαλλόμενων υπηρεσιακών αναγκών και για τη διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας των δημόσιων νοσηλευτηρίων και του Οργανισμού.

Με βάση το άρθρο 22 του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου, το κράτος δύναται να καλύπτει διά χρηματοδότησης τυχόν ελλείμματα του ΟΚΥΠΥ για τα πέντε πρώτα χρόνια που θα ακολουθήσουν αμέσως μετά την εισαγωγή και λειτουργία της εξωνοσοκομειακής φροντίδας υγείας του ΓεΣΥ, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Ελέγχου των Δημοσίων Ενισχύσεων Νόμου (Ν.30(Ι)/2001) και τις σχετικές περί κρατικών ενισχύσεων πρόνοιες της Συνθήκης για τη Λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και με την επιφύλαξη ότι η πιο πάνω χρηματοδότηση τελεί υπό την προϋπόθεση της ομαλής τήρησης της

διαδικασίας υλοποίησης της οικονομικής και διοικητικής αυτονόμησης, κατά τις κατευθυντήριες οδηγίες που θα εκδίδει κατά καιρούς το ΥΣ, κατόπιν σχετικής εισήγησης του Υπουργού Υγείας.

Λαμβάνοντας υπόψη ότι η εισαγωγή και λειτουργία της εξωνοσοκομειακής φροντίδας υγείας του ΓεΣΥ έγινε την 1.6.2019, αυτό σημαίνει ότι το κράτος δύναται να καλύπτει διά χρηματοδότησης τυχόν ελλείμματα του ΟΚΥΠΥ μέχρι τις 31.5.2024.

Σήμερα ο ΟΚΥΠΥ είναι ο μεγαλύτερος πάροχος Υγείας στην Κύπρο, με 8 νοσηλευτήρια και 35 κέντρα υγείας σε όλες τις πόλεις και Επαρχίες.

- ◆ Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας
- ◆ Νοσοκομείο Αρχιεπίσκοπος Μακάριος III
- ◆ Γενικό Νοσοκομείο Λεμεσού
- ◆ Γενικό Νοσοκομείο Λάρνακας
- ◆ Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου
- ◆ Γενικό Νοσοκομείο Πάφου
- ◆ Νοσοκομείο Τροόδους
- ◆ Νοσοκομείο Πόλεως Χρυσοχούς

Επιπρόσθετα των πιο πάνω, ο ΟΚΥΠΥ διενεργεί μεγάλο αριθμό δημόσιων διαγωνισμών και συνάπτει δημόσιες συμβάσεις. Η Υπηρεσία μας έχει διενεργήσει αριθμό δειγματοληπτικών ελέγχων σε θέματα δημόσιων διαγωνισμών και διαχείρισης δημοσίων συμβάσεων του ΟΚΥΠΥ, τα ευρήματα των οποίων αναλύονται στην παρούσα Έκθεση. Ενώ αρχικά οι διαδικασίες που ακολουθούνταν από τον Οργανισμό έπασχαν σημαντικά και σε αρκετές περιπτώσεις δεν είχε ακολουθηθεί νομότυπη διαδικασία, παρατηρείται σταδιακά βελτίωση τόσο στη στελέχωση και οργάνωσή τους, όσο και στις αποφάσεις και μεθόδους που πλέον φαίνεται να ακολουθούν.

3. Σκοπός του ελέγχου και μεθοδολογία

3.1 Θεσμικό πλαίσιο αρμοδιοτήτων 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 Κυπριακής Δημοκρατίας ορίζει ότι ο Γενικός Ελεγκτής, βοηθούμενος από τον Βοηθό Γενικού 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 Γενικού Ελεγκτή, ασκεί κάθε άλλη εξουσία ή εκτελεί οποιαδήποτε άλλα καθήκοντα ή υποχρεώσεις που καθορίζονται ή του αναθέτονται διά Νόμου.

Σύμφωνα με τον περί της Λογιστικής και Δημοσιονομικής Διαχείρισης και περί του 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.

Επίσης, με βάση την περί δημοσίων συμβάσεων νομοθεσία [Νόμος Ν.73(Ι)/2016 και Κ.Δ.Π.242/2012], θα πρέπει οι Αναθέτουσες Αρχές, κατά την προκήρυξη διαγωνισμών, να κοινοποιούν στον Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας αντίγραφα της προκήρυξης, μαζί με τα έγγραφα του διαγωνισμού, συνοδευόμενα με αντικειμενική εκτίμηση δαπάνης, ταυτόχρονα με την προκήρυξή του. Επίσης, ο Γενικός Ελεγκτής ή εκπρόσωπός του, δύναται να παρακάθεται σε συνεδρίες των αρμόδιων συμβουλίων προσφορών και Επιτροπών αξιολόγησης διαγωνισμών, ως ανεξάρτητος παρατηρητής και να εκφράζει τις απόψεις του και να ζητά όπως αυτές καταγραφούν στα τηρούμενα πρακτικά ή στην έκθεση αξιολόγησης.

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, επεξηγήσεις και πληροφορίες, γραπτές ή προφορικές, που κατά την κρίση του μπορούν να τον υποβοηθήσουν στην εκτέλεση του έργου του.

3.2 Σκοπός του ελέγχου

Ο παρών έλεγχος, σκοπό είχε:

- ♦ την εξακρίβωση του βαθμού συμμόρφωσης του ΟΚΥΠΥ με τον περί ΟΚΥΠΥ Νόμο και με την περί δημοσίων συμβάσεων νομοθεσία (έλεγχος συμμόρφωσης) και
- ♦ την αξιολόγηση κατά πόσο οι πόροι του ΟΚΥΠΥ χρησιμοποιούνται με οικονομικό, αποτελεσματικό και αποδοτικό τρόπο.

3.3 Μεθοδολογία

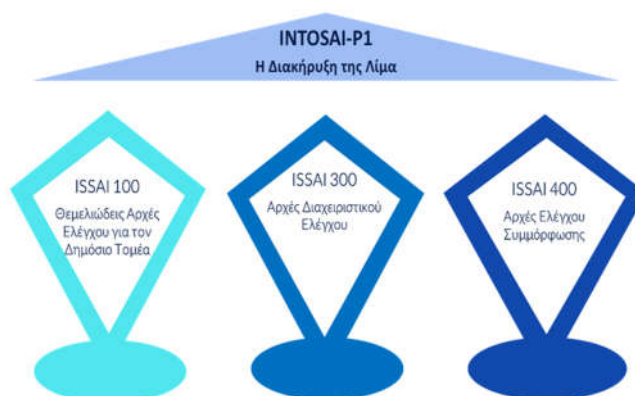
3.3.1 Πρότυπα ελέγχου

Σύμφωνα με το Μέρος V «Οικονομικές και Δημοσιονομικές Διατάξεις» του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου, ο Γενικός Ελεγκτής διεξάγει τον έλεγχο των λογαριασμών και της δημοσιονομικής έκθεσης του Οργανισμού και δύναται, με βάση τον Νόμο Ν.113(Ι)/2002, καθ' οιονδήποτε χρόνο να διεξάγει, κατά την κρίση του, επιπρόσθετο διαχειριστικό ή άλλο έλεγχο.

Όπως ρητά αναφέρεται στις Ελεγκτικές Οδηγίες που έχουν εκδοθεί από τον Γενικό Ελεγκτή, οι έλεγχοι της Ελεγκτικής Υπηρεσίας διεξάγονται σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Ελέγχου (ISAs) που εκδίδονται από τη Διεθνή Ομοσπονδία Λογιστών (IFAC) και τα Διεθνή Πρότυπα Ελέγχου Ανώτατων Ελεγκτικών Ιδρυμάτων (ISSAIs) 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 ISSAIs διαχωρίζουν τους ελέγχους που διενεργούνται από τα Ανώτατα Ελεγκτικά Ιδρύματα σε τρεις κατηγορίες, τους οικονομικούς ελέγχους (“financial audit”), τους ελέγχους συμμόρφωσης (“compliance audit”) και τους διαχειριστικούς ελέγχους (“performance audit”). 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 (“The Lima Declaration”). 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 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.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Προτύπου ISSAI 300, οι διαχειριστικοί έλεγχοι των Ανώτατων Ελεγκτικών Ιδρυμάτων περιλαμβάνουν την εξέταση προγραμμάτων, πράξεων, συστημάτων και διαδικασιών διαχείρισης, προκειμένου να εκτιμηθεί κατά πόσον οι πόροι που διατίθενται χρησιμοποιούνται κατά τρόπο οικονομικό, αποδοτικό και αποτελεσματικό. Η αρχή της οικονομίας εξετάζει την ελαχιστοποίηση του κόστους των πόρων, η αρχή της αποδοτικότητας εξετάζει την επίτευξη του μεγαλύτερου δυνατού αποτελέσματος από τους διαθέσιμους πόρους και η αρχή της αποτελεσματικότητας εξετάζει την επίτευξη του επιδιωκόμενου στόχου. Οι έλεγχοι αυτοί, που εξετάζουν και την τήρηση των αρχών της χρηστής δημοσιονομικής διαχείρισης, καλύπτουν ένα ευρύ φάσμα θεμάτων και στο πλαίσió τους αξιολογούνται διάφορες πτυχές της διαδικασίας, συμπεριλαμβανομένων των εισροών (τα οικονομικά, ανθρώπινα, υλικά, οργανωτικά ή κανονιστικά μέσα που είναι αναγκαία για την υλοποίηση), των υλοποιήσεων (τα παραδοτέα), των αποτελεσμάτων (οι επιδράσεις στους άμεσους παραλήπτες ή αποδέκτες) και του αντίκτυπου (μακροπρόθεσμες αλλαγές στην κοινωνία).

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. Σύμφωνα με το Πρότυπο, αν ο έλεγχος συμμόρφωσης διενεργείται ως μέρος διαχειριστικού ελέγχου, τότε η συμμόρφωση με τις καθορισμένες αρχές και κανόνες θεωρείται μία από τις παραμέτρους της οικονομίας, αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας, εφόσον η μη συμμόρφωση μπορεί να επιφέρει (ή να αιτιολογήσει) τη μη επίτευξη των επιδιωκόμενων στόχων.

3.3.2 Ελεγκτική προσέγγιση

Ο έλεγχος βασίστηκε σε στοιχεία και πληροφορίες που λήφθηκαν από τον ΟΚΥΠΥ, σε επισκόπηση εγγράφων, εκθέσεων και αρχείων αλληλογραφίας του ΟΚΥΠΥ. Διαβιβάσαμε προσχέδιο της παρούσας Έκθεσης στον ΟΚΥΠΥ και λάβαμε τα σχόλιά του, τα οποία λήφθηκαν υπόψη για τη διαμόρφωση του τελικού κειμένου. Ολόκληρη η απάντηση του ΟΚΥΠΥ επισυνάπτεται ως **Παράρτημα Β**.

Ο έλεγχος καλύπτει την περίοδο από την έναρξη λειτουργίας του ΟΚΥΠΥ στις 19.12.2017 μέχρι τον Μάρτιο του 2022.

3.4 Ερωτήματα ελέγχου

- α. Διασφαλίζει ο τρόπος λειτουργίας των δημόσιων νοσηλευτηρίων τη διάθεση των χρηματικών πόρων με τον βέλτιστο τρόπο, ώστε να επιτυγχάνεται αξιοποίησή τους κατά τρόπο οικονομικό, αποδοτικό και αποτελεσματικό;
- β. Διασφαλίζεται η βιωσιμότητα του ΟΚΥΠΥ;
- γ. Διασφαλίζεται η διαφάνεια, όσον αφορά στις εργασίες του ΟΚΥΠΥ και τις πληρωμές που διενεργεί;

3.5 Κριτήρια ελέγχου

Τα κριτήρια ελέγχου που καθορίσαμε προκύπτουν από το νομικό πλαίσιο του ΟΚΥΠΥ, δηλαδή τον περί ΟΚΥΠΥ Νόμο, τον περί Προϋπολογισμού του ΟΚΥΠΥ Νόμο και τις σχετικές βέλτιστες πρακτικές αναφορικά με τα συστήματα ελέγχου.

Επίσης, για σκοπούς του παρόντος ελέγχου χρησιμοποιήθηκαν ως κριτήρια ελέγχου, τα ακόλουθα:

- α. Ο περί της Ρύθμισης των Διαδικασιών Σύναψης Δημοσίων Συμβάσεων και για Συναφή Θέματα Νόμος (Ν.73(Ι)/2016) και οι δυνάμει αυτού εκδοθέντες Κανονισμοί και οι σχετικές εγκύκλιοι, περιλαμβανομένου του Οδηγού Βέλτιστων Πρακτικών που έχει εκδώσει η Αρμόδια Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων.
- β. Ο περί της Δημοσιονομικής Ευθύνης και του Δημοσιονομικού Πλαισίου Νόμος (Ν.20(Ι)/2014) και οι δυνάμει αυτού εκδοθέντες Κανονισμοί.
- γ. Ο περί της Λογιστικής και Δημοσιονομικής Διαχείρισης και του Χρηματοοικονομικού Ελέγχου της Δημοκρατίας Νόμος (Ν.38(Ι)/2014) και οι δυνάμει αυτού εκδοθέντες Κανονισμοί.

4 Ευρήματα και συστάσεις

4.1 Τήρηση και εφαρμογή του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου (Ν.73(Ι)/2017)

4.1.1 Τήρηση Λογαριασμών

Το άρθρο 24 του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου προβλέπει ότι, για κάθε οικονομικό έτος, ο ΟΚΥΠΥ καταρτίζει τις οικονομικές του καταστάσεις εντός τεσσάρων μηνών από τη λήξη του έτους που αφορούν.

Επίσης, το άρθρο 25 του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου προβλέπει ότι, αμέσως μετά το τέλος κάθε οικονομικού έτους, ο ΟΚΥΠΥ συντάσσει δημοσιονομική έκθεση, στην οποία περιλαμβάνεται ο τελικός απολογισμός του Προϋπολογισμού.

Το άρθρο 29 του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου προβλέπει ότι, μετά τη λήξη κάθε έτους και εν πάση περιπτώσει όχι αργότερα από τις 30 Σεπτεμβρίου, ο Οργανισμός υποβάλλει στον Υπουργό ετήσια έκθεση, η οποία αφορά στην ενάσκηση των αρμοδιοτήτων του κατά το έτος που έληξε, καθώς επίσης και την πολιτική που ασκήθηκε και το πρόγραμμα που εφάρμοσε.

Οι οικονομικές καταστάσεις για τα έτη που έληξαν στις 31 Δεκεμβρίου 2018 και 2019 και οι Δημοσιονομικές Εκθέσεις για την περίοδο 2018-2019 υποβλήθηκαν με καθυστέρηση στις 30.12.2020, ενώ οι οικονομικές καταστάσεις για το 2020 υποβλήθηκαν με καθυστέρηση στις 16.11.2021.

Μέχρι σήμερα, δεν έχει υποβληθεί ετήσια έκθεση.

Σύσταση: Ο ΟΚΥΠΥ να καταρτίζει και υποβάλλει τις οικονομικές του καταστάσεις, την δημοσιονομική έκθεση και την ετήσια έκθεση, εντός των προθεσμιών που καθορίζει η νομοθεσία.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ συμφώνησε με τη σύσταση της Υπηρεσίας μας και ανέφερε ότι θα τηρούνται τα χρονοδιαγράμματα, όπως αυτά καθορίζονται από τη νομοθεσία. Επίσης, ανέφερε ότι η καθυστέρηση οφειλόταν, κυρίως, ειδικά τις πρώτες χρονιές, στη δημιουργία και οργάνωση των λογιστηρίων του Οργανισμού, καθώς και στα διάφορα, διαφορετικά και ελλιπή λογισμικά συστήματα του Οργανισμού. Επιπρόσθετα, σημειώθηκε καθυστέρηση, λόγω του μεγέθους και της πολυπλοκότητας του Οργανισμού, του συντονισμού, λήψης και ενσωμάτωσης πληροφοριών από διαφορετικές πηγές, όπως και πολλών λογιστικών θεμάτων που προέκυψαν π.χ. μετάβαση από τη λογιστική βάση των Εισπράξεων και Πληρωμών στη λογιστική βάση των Δεδουλευμένων Εσόδων και Εξόδων. Επιπλέον, μας ανέφερε ότι έπρεπε να γίνει καταγραφή όλου του εξοπλισμού και των αποθεμάτων και ότι υπήρξε επιπρόσθετη καθυστέρηση στην καταμέτρηση των αποθεμάτων και των λοιπών στοιχείων, λόγω της πανδημίας.

4.1.2 Θέματα σχετικά με τον πρώην Πρόεδρο και πρώην Γενικό Διευθυντή του ΟΚΥΠΥ.

Η Κοινοβουλευτική Επιτροπή Παρακολούθησης Σχεδίων Αναπτύξεως και Ελέγχου Δημόσιων Δαπανών (στο εξής «Επιτροπή Ελέγχου»), σε συνεδρία της που πραγματοποιήθηκε στις 15.11.2018, έπειτα από εισήγηση του Προέδρου της Επιτροπής, ομόφωνα υιοθέτησε και

αποφάσισε την εγγραφή, εκ μέρους της Επιτροπής, για αυτεπάγγελτη εξέταση θέματος, σχετικά με καταγγελίες εις βάρος του τότε νεοδιορισθέντος Γενικού Διευθυντή (ΓΔ) του ΟΚΥΠΥ.

Στο πλαίσιο της συζήτησης για την αιτιολόγηση της εγγραφής του υπό αναφορά θέματος, ο Πρόεδρος της Επιτροπής Ελέγχου ανέφερε, μεταξύ άλλων, ότι η Επιτροπή έπρεπε να προβεί σε πλήρη και ενδελεχή διερεύνηση των καταγγελιών που ενδεχομένως να προέκυπταν σε βάρος του ΓΔ του ΟΚΥΠΥ, καθότι ο τελευταίος φερόταν να λάμβανε €3.000 μηνιαίως από ιδιωτικό νοσηλευτήριο στην Κύπρο, στο οποίο πρόσφερε τις υπηρεσίες του έναντι αμοιβής και ζητούσε όπως τα χρήματα που λάμβανε ως αντιμισθία να δηλώνονται ως έξοδα φιλοξενίας, για να μη φορολογούνται, ενέργειες που ενδεχομένως να παρέπεμπαν σε φοροδιαφυγή.

Περαιτέρω, όπως τόνισε, υπήρξαν ισχυρισμοί/καταγγελίες που αφορούσαν στην προηγούμενη εργασία του ΓΔ του ΟΚΥΠΥ και ειδικότερα ότι, ενόσω ήταν γενικός γραμματέας Υπουργείου στην Ελλάδα, είχαν εγκριθεί από το Υπουργείο του Κονδύλια, μέσω Ευρωπαϊκών προγραμμάτων, στο πανεπιστημιακό ίδρυμα με το οποίο ο ίδιος συνεργαζόταν.

Επιπρόσθετα, θα έπρεπε να διερευνηθούν οι καταγγελίες για το ενδεχόμενο ο ΓΔ του ΟΚΥΠΥ να μην πληρούσε, για σκοπούς πρόσληψής του, τα απαιτούμενα προσόντα της δεκαπενταετούς τουλάχιστον πείρας στη διοίκηση μεγάλου οργανισμού παροχής υπηρεσιών υγείας.

Τέλος, διαβίβασε παράκληση προς τον Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας, όπως διερευνήσει το όλο θέμα και υποβάλει σχετική Έκθεση με τα ευρήματά του ενώπιον της Επιτροπής.

Κατά τη διάρκεια της εξέτασης του θέματος, κρίθηκε αναγκαία από την Επιτροπή Ελέγχου η διεύρυνση του θέματος, ώστε να καλύπτει και την εξέταση ύπαρξης ασυμβίβαστου που ενδεχομένως να προέκυπτε από τον διορισμό του Προέδρου του ΔΣ του ΟΚΥΠΥ.

Από την εξέταση του θέματος από την Υπηρεσία μας, διαφάνηκε ότι ο Πρόεδρος του ΔΣ, ο οποίος αρχικά διορίστηκε με Απόφαση του ΥΣ, ημερ. 19.12.2017, Απόφαση η οποία ανακλήθηκε, ώστε να ληφθεί νέα Απόφαση για διορισμό στις 2.5.2018, είχε πράγματι συμφέρον σε επιχειρήσεις του Ηνωμένου Βασιλείου, των οποίων οι δραστηριότητες είναι συναφείς με τις δραστηριότητες του ΟΚΥΠΥ και συνεπώς προέκυπτε άμεσο, έμμεσο και συγκρουόμενο συμφέρον (σύγκρουση συμφερόντων) και άρα ασυμβίβαστο και δεν θα έπρεπε το ΥΣ να προέβαινε σε έναν τέτοιο διορισμό.

Περαιτέρω, διαπιστώσαμε ότι, για τον Πρόεδρο του ΔΣ του ΟΚΥΠΥ προέκυπτε ζήτημα προς εξέταση, καθότι κατά την ανάληψη των καθηκόντων του δεν συμπεριέλαβε στη δήλωσή του προς το ΥΣ το συμφέρον που διατηρούσε σε επιχειρήσεις των οποίων οι δραστηριότητες είναι συναφείς με τις δραστηριότητες του ΟΚΥΠΥ ή και το συμφέρον του αναφορικά με τις δραστηριότητες της συζύγου του.

Στις 27.2.2019, ο Πρόεδρος του ΔΣ του ΟΚΥΠΥ υπέβαλε την παραίτησή του, η οποία έγινε αποδεκτή από το ΥΣ στις 7.3.2019.

Όσον αφορά στον ΓΔ του ΟΚΥΠΥ, η Υπηρεσία μας διαπίστωσε ότι, σύμφωνα και με την έκθεση του συμβουλευτικού οίκου που ανέλαβε τη διαδικασία εξέτασης των αιτήσεων όλων των υποψηφίων που κατέχουν τα απαιτούμενα προσόντα, σύμφωνα με τους όρους της προκήρυξης του σχεδίου υπηρεσίας της εν λόγω θέσης, κατεγράφη η θέση του οίκου ότι το πρόσωπο που

τελικά επιλέγηκε και διορίστηκε δεν ικανοποιούσε το κριτήριο της δεκαπενταετούς τουλάχιστον πείρας στη διοίκηση μεγάλου οργανισμού με αυξημένα επίπεδα ευθύνης, από την οποία δεκαετής τουλάχιστον πείρα σε ανώτατη διευθυντική/διοικητική θέση που περιλαμβάνει προγραμματισμό, οργάνωση, καθοδήγηση, συντονισμό και έλεγχο εργασιών.

Παρά ταύτα, το ΔΣ του ΟΚΥΠΥ, σε συνεδρίες του, ημερ. 31.8.2018 και 6.9.2018, κατέληξε στον τελικό κατάλογο των υποψηφίων, στον οποίο περιλήφθηκε και το όνομα του τελικά επιλεγέντος Γενικού Διευθυντή.

Τελικά, το ΔΣ του ΟΚΥΠΥ αποφάσισε στις 5.9.2019 να τερματίσει τη σύμβαση εργοδότησης του συγκεκριμένου προσώπου.

Σύσταση: Ο ρόλος του Προέδρου του ΔΣ και του Γενικού Διευθυντή κάθε οργανισμού (δημόσιου ή ιδιωτικού), είναι εξαιρετικά σημαντικός για την επιτυχία του, ιδίως εάν πρόκειται για νεοσυσταθέντα οργανισμό. Η επιλογή των προσώπων αυτών θα πρέπει να γίνεται με σεβασμό σε διεθνώς αποδεκτούς κώδικες διακυβέρνησης, που επιτάσσουν επιλογή των πλέον κατάλληλων προσώπων, που θα είναι δεσμευμένοι να συνεισφέρουν σε ποιοτικό χρόνο για την επιτυχία του οργανισμού.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ενημέρωσε ότι συμφωνεί με τη σύστασή μας και ότι προχωρεί με όλες τις δέουσες ενέργειες, καταρτίζοντας λεπτομερές πλάνο δράσης για την πλήρη συμμόρφωση του Οργανισμού με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης (Έκδοση 2019), σύμφωνα και με την Απόφαση αρ. 87.869, ημ. 25.7.2019, του Υπουργικού Συμβουλίου.

4.2 Κάλυψη των ελλειμμάτων του ΟΚΥΠΥ από κρατική χορηγία

4.2.1 Αδυναμία στον προγραμματισμό και Προϋπολογισμό εσόδων

Με βάση το άρθρο 22 του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου, το κράτος δύναται να καλύπτει διά χρηματοδότησης τυχόν ελλείμματα του ΟΚΥΠΥ, για τα πέντε πρώτα χρόνια που θα ακολουθήσουν αμέσως μετά την εισαγωγή και λειτουργία της εξωνοσοκομειακής φροντίδας υγείας του ΓεΣΥ, με την επιφύλαξη ότι η πιο πάνω χρηματοδότηση τελεί υπό την προϋπόθεση της ομαλής τήρησης της διαδικασίας υλοποίησης της οικονομικής και διοικητικής αυτονομίας κατά τις κατευθυντήριες οδηγίες που θα εκδίδει κατά καιρούς το ΥΣ, κατόπιν σχετικής εισήγησης του Υπουργού Υγείας.

Λαμβάνοντας υπόψη ότι η εισαγωγή και λειτουργία της εξωνοσοκομειακής φροντίδας υγείας του ΓεΣΥ έγινε την 1η Ιουνίου 2019, αυτό σημαίνει ότι το κράτος δύναται να καλύπτει, διά χρηματοδότησης, τυχόν ελλείμματα του ΟΚΥΠΥ μέχρι τις 31.5.2024. Στη βάση τούτου θα ανέμενε κανείς ότι ο οικονομικός προγραμματισμός των εσόδων και εξόδων του ΟΚΥΠΥ θα ήταν τέτοιος, που θα οδηγούσε σε σταδιακή μείωση των ελλειμμάτων, ώστε αυτά να μηδενιστούν μετά την 1.6.2024.

Αυτό που στην πράξη διαπιστώνουμε, είναι πως στα πρώτα χρόνια λειτουργίας του ΟΚΥΠΥ, δηλαδή μέχρι τον Δεκέμβριο του 2019, πολύ μικρά βήματα έγιναν προς την πραγματική αυτονομία του οργανισμού, πέραν από τις προσλήψεις κάποιων στελεχών προς το τέλος της περιόδου αυτής.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ανέφερε ότι αναγνωρίζει ότι, κατά τα πρώτα έτη υπήρχαν αδυναμίες στον προγραμματισμό και Προϋπολογισμό των εσόδων του Οργανισμού και σημειώνει ότι μετά τις συμφωνίες που έχει υπογράψει ο Οργανισμός με τον ΟΑΥ, αναφορικά με την αποζημίωση που θα λαμβάνει για τις υπηρεσίες που προσφέρει και το Επιχειρησιακό Σχέδιο που καταρτίστηκε, ο Οργανισμός έχει σε μεγάλο βαθμό αντιμετωπίσει τις αδυναμίες αυτές. Επισημαίνει, επίσης, ότι λόγω της αβεβαιότητας που δημιουργήθηκε από την πανδημία, δεν ήταν εφικτό να γίνει πρόβλεψη για τον αντίκτυπο που θα είχε η πανδημία στα έσοδα του ΟΚΥΠΥ. Ως εκ τούτου, οι Προϋπολογισμοί του Οργανισμού για τα έτη 2020, 2021 και 2022 καταρτίστηκαν χωρίς να λαμβάνουν υπόψη οποιοδήποτε αντίκτυπο από την πανδημία.

Η Υπηρεσία μας έχει την άποψη ότι ο Προϋπολογισμός ενός οργανισμού, του μεγέθους του ΟΚΥΠΥ, θα πρέπει να ετοιμάζεται λαμβάνοντας υπόψη το εσωτερικό και εξωτερικό περιβάλλον και τους κινδύνους που εμπερικλείονται, ώστε να αντικατοπτρίζει την πραγματική του εικόνα.

Σε κάθε περίπτωση, η Υπηρεσία μας παραμένει στη θέση ότι μέχρι τον Δεκέμβριο του 2019, πολύ μικρά βήματα έγιναν προς την πραγματική αυτονόμηση του οργανισμού.

Τα σοβαρά προβλήματα οργάνωσης και προγραμματισμού αντικατοπτρίζονται στους Προϋπολογισμούς των ετών 2019, 2020 και 2021, όπως εξηγείται πιο κάτω:

α. Ο περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2019, Νόμος του 2019 (Ν.10(II)/2019), ημερ. 22.2.2019.

- ◆ Ενώ ήταν γνωστό ότι η εξωνοσοκομειακή φροντίδα, στο πλαίσιο του ΓεΣΥ, θα άρχιζε την 1^η Ιουνίου 2019, στον Προϋπολογισμό του για το 2019 ο ΟΚΥΠΥ περιέλαβε έσοδο ύψους μόλις €2,7 εκ. ως αποζημίωση από τον ΟΑΥ.
- ◆ Στο σκέλος των δαπανών προϋπολογίστηκε ποσό ύψους μόλις €68,7 εκ., τη στιγμή που μόνο το κόστος μισθοδοσίας του προσωπικού που ήταν αποσπασμένο από το Υπουργείο Υγείας (ΥΥ) και για το οποίο ο ΟΚΥΠΥ θα έπρεπε να καταβάλει το αντίστοιχο ποσό, ανερχόταν σε €251,7 εκ. Για το θέμα αυτό, στην Ετήσια Έκθεση της Υπηρεσίας μας για το 2019, υπάρχει η ακόλουθη αναφορά:

«Κατά το 2019 καταβλήθηκε από τον Κρατικό Προϋπολογισμό ποσό ύψους €251.772.597, το οποίο αφορά στις απολαβές και συνεισφορές εργοδότη των αποσπασμένων δημόσιων υπαλλήλων στον ΟΚΥΠΥ.

Σύμφωνα με το άρθρο 37 (2) του περί Ίδρυσης Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας Νόμου του 2017 (Ν73(I)/2017), ο ΟΚΥΠΥ θα πρέπει να καταβάλει στη δημόσια υπηρεσία τις απολαβές των πιο πάνω υπαλλήλων και τις συνεισφορές ως εργοδότης στα διάφορα ταμεία, με διαδικασία που καθορίζεται μεταξύ Γενικού Λογιστηρίου και ΟΚΥΠΥ. Ως εκ τούτου, το πιο πάνω ποσό θα έπρεπε να είχε εισπραχθεί από τον ΟΚΥΠΥ, ή τουλάχιστον να περιληφθεί στην Έκθεση Καθυστερημένων Εσόδων του Υπουργείου Υγείας, κάτι που δεν έγινε. Ζητήσαμε από τη Γενική Λογίστρια να μας ενημερώσει σχετικά με τους λόγους που το εν λόγω ποσό δεν έχει εισπραχθεί ακόμα, αλλά ούτε καν παρουσιάζεται ως καθυστερημένη οφειλή. Επίσης, παρά το γεγονός ότι η διαδικασία που προνοείται στο Νόμο έχει καθοριστεί με επιστολή της Γενικής Λογίστριας προς τη Γενική Διευθύντρια του

Υπουργείου Υγείας ημερ.17.1.2020, εντούτοις μέχρι σήμερα δεν έχει εκδοθεί κανένα τιμολόγιο προς τον ΟΚΥΠΥ, ούτε έχει προωθηθεί οποιαδήποτε άλλη διαδικασία για είσπραξη των απολαβών των αποσπασμένων δημόσιων υπαλλήλων.

Αναφέρεται ότι, παρά τις διατάξεις του πιο πάνω Νόμου, δεν έχει περιληφθεί στον Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας για το 2019 σχετικό Κονδύλι εσόδων για την είσπραξη του πιο πάνω ποσού από τον ΟΚΥΠΥ.»

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ανέφερε ότι ο Προϋπολογισμός του Οργανισμού για το έτος 2019 αφορούσε μόνο στις δαπάνες της Κεντρικής Διοίκησης, ενώ οι πιστώσεις για τη λειτουργία των νοσοκομείων και την παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους ασθενείς, είχαν περιληφθεί στον Προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας και ότι ο χειρισμός αυτός είχε εγκριθεί από τα αρμόδια Υπουργεία. Επίσης, σε περίπτωση που ο Οργανισμός θα έπρεπε για το έτος 2019 να επωμιστεί το κόστος μισθοδοσίας του προσωπικού που ήταν αποσπασμένο από το Υπουργείο Υγείας, καθώς και τις λοιπές δαπάνες, θα έπρεπε αντίστοιχα να τιμολογήσει και να λάβει ουσιαστικά από το κράτος, ως κρατική χορηγία, τα ελλείμματα που θα προέκυπταν λόγω των χρεώσεων αυτών, όπως προνοείται από τη σχετική νομοθεσία.

Τονίζουμε ότι η πιο πάνω θέση του ΟΚΥΠΥ απλώς επιβεβαιώνει τη διαπίστωσή μας ότι, μέχρι και τον δεύτερο χρόνο λειτουργίας του, ο Οργανισμός δεν είχε προχωρήσει σχεδόν καθόλου τη διαδικασία αυτονομίας και λειτουργούσε περίπου ως να ήταν Τμήμα του Υπουργείου Υγείας. Ουσιαστικά, τα δύο από τα πέντε έτη, στα οποία θα επιτυχανόταν η αυτονομία, παρήλθαν σχεδόν αναξιοποίητα.

β. Ο περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2020, Νόμος του 2020 (Ν.1(ΙΙ)/2020), ημερ. 24.1.2020.

Έσοδα για το 2020		
Σύγκριση προϋπολογιζόμενων και πραγματικών εσόδων (σε € εκ.)		
	Προϋπολογιζόμενα έσοδα	Πραγματικά έσοδα*
Αποζημίωση για υπηρεσίες Προσωπικών Ιατρών	13,9	10,5
Νοσήλια εξωτερικών ασθενών	65,9	45,0
Νοσήλια εσωτερικών ασθενών (Β' Φάση ΓεΣΥ)	141,4	21,2
Τέλη από ΤΑΕΠ	2,6	3,9
Σύνολο	223,8	80,6

* Από κατάσταση εκτέλεσης Προϋπολογισμού ΟΚΥΠΥ 2020

Η απόκλιση των εσόδων είναι ίση με 64%.

γ. Ο περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2021, Νόμος του 2021 (Ν.15(ΙΙ)/2021), ημερ. 26.2.2021.

Έσοδα για το 2021		
Σύγκριση προϋπολογιζόμενων και πραγματικών εσόδων (σε € εκ.)		
	Προϋπολογιζόμενα έσοδα	Πραγματικά έσοδα*
Αποζημίωση για υπηρεσίες Προσωπικών Ιατρών	13,9	10,1
Νοσήλια εξωτερικών ασθενών	107,5	61,0
Νοσήλια εσωτερικών ασθενών	235,5	202,2
Τέλη από ΤΑΕΠ	18,0	18,0
Σύνολο	374,9	291,3

* Κατάσταση εκτέλεσης Προϋπολογισμού ΟΚΥΠΥ 2021

Η απόκλιση των εσόδων είναι ίση με 22,3%

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς πληροφόρησε ότι οι κύριοι λόγοι, στους οποίους οφείλονται αυτές οι αποκλίσεις, είναι:

- ◆ Ο αντίκτυπος της πανδημίας που ξεκίνησε από το 2020, με σημαντική απώλεια ασθενών και εσόδων, αφού για μεγάλα χρονικά διαστήματα τα νοσηλευτήρια παρέμεναν κλειστά στο ευρύ κοινό ή είχαν περιορίσει σημαντικά τις κλίνες και τη δραστηριότητά τους.
- ◆ Ο αντίκτυπος του ΓεΣΥ και κυρίως η απρόσμενη φυγή ιατρών, παρασύροντας μαζί τους και μεγάλη μερίδα των ασθενών τους, η οποία επηρέασε σημαντικά τα έσοδα του Οργανισμού, ιδιαίτερα όσον αφορά στην παροχή εξωνοσοκομειακής φροντίδας.
- ◆ Ο αντίκτυπος του ΓεΣΥ και κυρίως της μετάβασης σε ένα πλήρως ανταγωνιστικό περιβάλλον, όπου ο ασθενής έχει το δικαίωμα επιλογής θεράποντα ιατρού και νοσηλευτηρίου που θα νοσηλευτεί, με φυσικό επακόλουθο τη μείωση των ασθενών που επισκέπτονταν τα δημόσια νοσηλευτήρια.
- ◆ Η καθυστέρηση της εισόδου του Οργανισμού στη Β' Φάση του ΓεΣΥ, μετά από απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου, την 1η Σεπτεμβρίου 2020 αντί την 1η Ιουνίου 2020.

Ανέφερε, επίσης, ότι λόγω της αυξημένης ζήτησης υπηρεσιών υγείας εξωνοσοκομειακής φροντίδας εντός του ΓεΣΥ, ο ΟΑΥ έχει προχωρήσει με αναπροσαρμογές (μειώσεις) στις τιμές μονάδας, λόγω του σφαιρικού Προϋπολογισμού τον οποίο διαχειρίζεται, γεγονός το οποίο είχε αρνητικό αντίκτυπο στα έσοδα του Οργανισμού.

Ο αντίκτυπος από τους πιο πάνω παράγοντες δεν μπορούσε να ποσοτικοποιηθεί, λόγω των σημαντικών αβεβαιοτήτων που υπήρχαν και υπάρχουν στο δυναμικό και συνεχώς μεταβαλλόμενο περιβάλλον που δραστηριοποιείται ο Οργανισμός. Για τον λόγο αυτό, τα ποσά για τα προϋπολογιζόμενα έσοδα του Οργανισμού, όπως έχουν περιληφθεί στους Προϋπολογισμούς για τα έτη 2020, 2021 αλλά και για τα έτη 2022-2024 βασίζονται στο

Επιχειρησιακό Σχέδιο του Οργανισμού, χωρίς να προϋπολογίζεται ο αρνητικός αντίκτυπος από την επίδραση της πανδημίας.

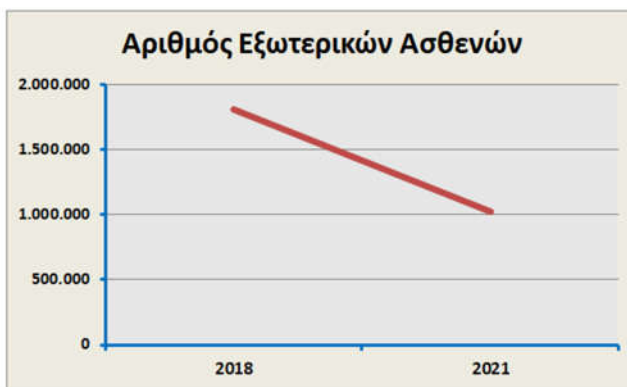
Επισημαίνουμε την ανησυχητική εικόνα που δημιουργούν οι πιο πάνω θέσεις του ΟΚΥΠΥ. Ο Νόμος προβλέπει πλήρη οικονομική και διοικητική αυτονομία του ΟΚΥΠΥ μέχρι τον Μάιο του 2024 και, όταν καθοριζόταν αυτό, ήταν δεδομένο ότι ο ΟΚΥΠΥ θα δραστηριοποιείται πλέον σε ένα πλήρως ανταγωνιστικό περιβάλλον εντός ΓεΣΥ. Με εξαίρεση συνεπώς τις επιπτώσεις, λόγω της πανδημίας, οι οποίες προφανώς δεν μπορούν δικαιολογήσουν την τόσο μεγάλη μείωση εσόδων, οι υπόλοιποι λόγοι που επικαλείται ο ΟΚΥΠΥ πάντα θα υπάρχουν και θα έπρεπε να ληφθούν υπόψη και να συνυπολογιστούν στην ετοιμασία σχεδιασμού για την πλήρη αυτονομία εντός των τεθέντων χρονοδιαγραμμάτων.

4.2.2 Μείωση εσόδων

Οι ασθενείς στα νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ μειώνονται δραστικά, από το 2018 όταν άρχισε η αυτονόμησή τους.

	ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ			
	2018	2021	Αύξηση (μείωση)	%
Γ.Ν Λευκωσίας	21.944	16.891	-5.053	-23
NAM III	11.303	15.055	3.752	33
Γ.Ν Λεμεσού	22.787	21.895	-892	-4
Ν. Πάφου	8.988	6.569	-2.419	-27
Ν. Πόλις	407	135	-272	-67
Ν. Αμμοχώστου	9.333	10.170	837	9
Ν. Λάρνακας	20.936	7.104	-13.832	-66
Σύνολο	95.698	77.819	-17.879	-19

	ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ			
	2018	2021	Αύξηση (μείωση)	%
Γ.Ν Λευκωσίας	328.657	199.313	-129.344	-39
NAM III	128.616	69.071	-59.545	-46
Γ.Ν Λεμεσού	220.990	67.883	-153.107	-69
Ν. Πάφου	200.431	71.943	-128.488	-64
Ν. Πόλις	23.319	3.369	-19.950	-86
Ν. Αμμοχώστου	129.616	61.292	-68.324	-53
Ν. Λάρνακας	138.186	66.297	-71.889	-52
Κέντρα Υγείας	642.541	483.990	-158.551	-25
Σύνολο	1.812.356	1.023.158	-789.198	-44



Παρά τη σοβαρή και συνεχή μείωση στον αριθμό των ασθενών που εξυπηρετήθηκαν στα κρατικά νοσηλευτήρια μετά την έναρξη του ΓεΣΥ, τα έσοδα του ΟΚΥΠΥ από τον ΟΑΥ τα έτη 2019 έως 2021 αυξάνονταν. Ο λόγος είναι ότι κατά το 2019 υπήρχε αποζημίωση από τον ΟΑΥ μόνο για εξωνοσοκομειακή φροντίδα και μόνο για επτά μήνες (1.6–31.12.2019), το 2020 υπήρχε αποζημίωση μόνο για εξωνοσοκομειακή φροντίδα και για την ενδονοσοκομειακή φροντίδα για τέσσερις μήνες (1.9–31.12.2020), ενώ το 2021 ήταν έτος σχεδόν πλήρους αποζημίωσης. Συνεπώς, η αύξηση των ποσών που εισέπραξε ο ΟΚΥΠΥ από τον ΟΑΥ, για την περίοδο 2019-2021, αντικατοπτρίζει μόνο το γεγονός ότι πρόκειται για μεταβατική περίοδο σταδιακής ένταξης υπηρεσιών φροντίδας υγείας στις υπηρεσίες που αποζημιώνονται από τον ΟΑΥ.

Στον τριετή προγραμματισμό που περιλαμβάνεται στον περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2022, Νόμο του 2022 (Ν.26(ΙΙ)/2022), ημερ. 8.3.2022, περιλαμβάνονται οι ακόλουθες προβλέψεις για τα έτη 2022 έως 2024. Ως Υπηρεσίες Γενικού Οικονομικού Συμφέροντος (ΥΓΟΣ) και Δημόσια Υγεία, ο ΟΚΥΠΥ ονομάζει τις υπηρεσίες για τις οποίες θεωρεί ότι θα πρέπει να αποζημιώνεται από το κράτος και όχι από τον ΟΑΥ. Το θέμα αυτό το σχολιάζουμε στην επόμενη παράγραφο 4.2.3:

Κατηγορία εσόδων	Έσοδα (σε εκ. ευρώ)			
	2021*	2022	2023	2024
Εισπράξεις από ΟΑΥ (χωρίς τη συμπληρωμή)	288,1	354,9	367,2	370,5
Εισπράξεις από το Κράτος (ΥΓΟΣ και Δημόσια Υγεία)	236,4**	120,0	90,0	90,0
Κρατική Χορηγία		28,0	0	0
Άλλες χορηγίες - Σχέδιο ανάκαμψης και ανθεκτικότητας		19,9	14,0	6,9
Άλλα Έσοδα	11,3	26,8	29,3	30,0
Σύνολο	535,8	549,6	500,5	497,4

* Πραγματικά αποτελέσματα για το 2021, που όπως εξηγείται στην παρ. 4.2.1 υστερούν σε σχέση με τα προϋπολογισθέντα για το έτος.

** Το ποσό που αφορά στο ΥΓΟΣ και Δημόσια Υγεία για το 2021 δεν έχει ακόμη υπολογιστεί και συμφωνηθεί μεταξύ ΥΥ και ΟΚΥΠΥ.

Στη βάση όλων των πιο πάνω στοιχείων, θεωρούμε ότι μπορεί εύλογα να συναχθεί το συμπέρασμα ότι οι προβλέψεις του ΟΚΥΠΥ, ως προς τα έσοδά του για την επόμενη τριετία 2022-2024, δεν είναι βάσιμες. Εκτός εάν είχε καταρτιστεί ένα αξιόπιστο στρατηγικό σχέδιο, με στόχους, δράσεις και δείκτες επίδοσης και απόδοσης, θεωρούμε ότι λογικά θα πρέπει να αναμένει κανείς ότι τα έσοδα στην επόμενη τριετία θα είναι όσα του 2021 ή και ακόμη λιγότερα, εάν η πτωτική τάση στον αριθμό των ασθενών συνεχιστεί.

Σύσταση: Ο ΟΚΥΠΥ να εκπονήσει, χωρίς άλλη καθυστέρηση, Στρατηγικό Σχέδιο, στο οποίο να παρουσιάζονται οι μεσοπρόθεσμοι στόχοι του με τη μορφή επιχειρησιακών σχεδίων και οι οποίοι να συνδέονται με τον Προϋπολογισμό που θα ετοιμάζεται στη βάση Δραστηριοτήτων. Το Υπουργείο Οικονομικών έχει εκδώσει Οδηγό για τον Στρατηγικό Σχεδιασμό και τον Προϋπολογισμό στη Βάση Δραστηριοτήτων, που θα μπορούσε να υιοθετηθεί από τον ΟΚΥΠΥ.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ενημέρωσε ότι, για αντιμετώπιση της μεγάλης μείωσης στον αριθμό των ασθενών στα νοσηλευτήριά του, έχει προβεί σε σειρά ενεργειών όπως:

- ◆ Διαβούλευση με τις συντεχνίες για εισαγωγή προγράμματος απογευματινής εργασίας με στόχο να μπορούν οι ασθενείς να εξυπηρετούνται και κατά τις απογευματινές ώρες.
- ◆ Αναβάθμιση των υπηρεσιών του Οργανισμού, με απώτερο σκοπό τη βελτίωση της «εμπειρίας του ασθενή», έτσι ώστε να γίνουν τα νοσηλευτήρια πιο ελκυστικά για τον ασθενή.
- ◆ Προσπάθεια βελτίωσης των υποδομών των νοσηλευτηρίων, αφού τα περισσότερα από αυτά έχουν κτιστεί προ δεκαετιών. Αυτό θα ενισχύσει τη δυνατότητα του οργανισμού να προσελκύσει ασθενείς.
- ◆ Επικαιροποίηση του εγχειριδίου, καθώς και των πρωτοκόλλων που ισχύουν στα ΤΑΕΠ, με σκοπό τη βελτίωση των χρόνων αναμονής αλλά και την αποτελεσματικότερη διεκπεραίωση των εργαστηριακών και απεικονιστικών εξετάσεων. Σχεδιάζονται επιπλέον και περαιτέρω ενέργειες στα Τμήματα αυτά.

Σχετικά με τις προβλέψεις, ως προς τα έσοδα για την επόμενη τριετία 2022-2024, μας ανέφερε ότι οι στόχοι για τα έσοδα έχουν βασιστεί στο επιχειρησιακό σχέδιο του Οργανισμού, που έχει εκπονηθεί από ανεξάρτητο οίκο γνωσμένης αξίας, με τη σημαντική υπόθεση ότι η πανδημία COVID-19 δεν θα έχει κανένα αντίκτυπο στις λειτουργίες και κατ' επέκταση στα έσοδα του Οργανισμού. Επίσης, εξέφρασε την άποψη ότι ο Οργανισμός θα πρέπει να θέτει υψηλούς στόχους για να γίνεται προσπάθεια επίτευξής τους στον μεγαλύτερο δυνατό βαθμό και όχι να θέτει χαμηλούς στόχους που θα είναι εύκολα επιτεύξιμοι.

Η Υπηρεσία μας επισημαίνει την ανησυχητική εικόνα που δημιουργεί η απάντηση του ΟΚΥΠΥ, ο οποίος στην προτροπή της Υπηρεσίας μας για ετοιμασία Στρατηγικού Σχεδίου απαντά ότι ετοίμασε επιχειρησιακό σχέδιο, το οποίο όμως όχι μόνο τελεί υπό όρους και προϋποθέσεις που είναι ήδη γνωστό ότι δεν πληρούνται, αλλά κυρίως δεν αποτελεί Στρατηγικό Σχέδιο όπως αυτό προβλέπει η δική μας σύσταση.

4.2.3 ΥΓΟΣ και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας

Στην Ειδική Έκθεση της Υπηρεσίας μας για τον ΟΑΥ, ημερ. 4.2.2022 (ΟΑΥ/01/2022), είχαμε αναφέρει ότι ο ΟΚΥΠΥ υπέβαλε στο ΥΥ καταστάσεις με υπηρεσίες φροντίδας υγείας που εντάσσονται στο ΓεΣΥ, για τις οποίες ο ΟΑΥ αρνείται να καταβάλει στον ΟΚΥΠΥ, τα έξοδα τα οποία υφίσταται, όπως, μεταξύ άλλων:

- ◆ Υπηρεσίες που παρέχονται στο Νοσοκομείο Τροόδους και Κέντρα Πρωτοβάθμιας φροντίδας απομακρυσμένων ή αραιοκατοικημένων περιοχών.
- ◆ Φαρμακεία στο Νοσοκομείο Πόλης Χρυσοχούς και 15 Κέντρα Υγείας σε απομακρυσμένες περιοχές.
- ◆ Κέντρο Θαλασσαιμίας και κλινικές Θαλασσαιμίας σε κάθε πόλη.
- ◆ Παιδονευρολογική Κλινική στο NAMIII.
- ◆ Κλινική AIDS.
- ◆ Κλινικές ψυχικής υγείας στα Νοσοκομεία (ο περί ΓεΣΥ Νόμος εξαιρεί μόνο τη χρόνια ψυχιατρική ιδρυματική ή υποχρεωτική φροντίδα, η οποία παρέχεται δυνάμει των διατάξεων του περί Ψυχιατρικής Νοσηλείας Νόμου).

Ο ΟΑΥ μάς πληροφόρησε ότι από το 2019 έχει καταβάλει στον ΟΚΥΠΥ συνολικό ποσό της τάξης των €42 εκ., για υπηρεσίες που παρέχονται από το Νοσοκομείο Τροόδους και τα κέντρα πρωτοβάθμιας φροντίδας απομακρυσμένων ή αραιοκατοικημένων περιοχών, για τις υπηρεσίες από το Κέντρο Θαλασσαιμίας και κλινικές Θαλασσαιμίας σε κάθε πόλη, για τις υπηρεσίες της Παιδονευρολογικής Κλινικής στο NAMIII και για τις υπηρεσίες ψυχικής υγείας στα Νοσοκομεία. Ωστόσο, τα ποσά τα οποία διεκδικεί ο ΟΚΥΠΥ είναι σαφώς μεγαλύτερα. Ο ΟΑΥ μάς ανέφερε, επίσης, ότι όντως δεν έχει καταβάλει οποιοδήποτε ποσό για τα φαρμακεία στο Νοσοκομείο Πόλης Χρυσοχούς και σε 15 Κέντρα Υγείας σε Απομακρυσμένες Περιοχές, με το αιτιολογικό ότι, με ευθύνη του ΟΚΥΠΥ, αυτά δεν έχουν εγγραφεί στον ΟΑΥ και ότι δεν έχει καταβάλει οποιοδήποτε ποσό για την Κλινική AIDS, επειδή δεν έχει ακόμη συμφωνηθεί ο τρόπος αποζημίωσης.

Εκφράσαμε την άποψη ότι, με συντονισμό από το ΥΥ, ο ΟΑΥ και ο ΟΚΥΠΥ θα πρέπει να καθορίσουν το πλαίσιο αποζημίωσης όλων των πιο πάνω υπηρεσιών. Από τη μία, θεωρούμε μη συμβατή με τον περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμο (Ν.89(Ι)/2001) τυχόν θέση του ΟΑΥ, ότι οι πιο πάνω υπηρεσίες θα μπορούν να αποζημιώνονται, χωρίς να λαμβάνεται υπόψη το εύλογο κόστος παροχής τους (που σε πολλές περιπτώσεις είναι ιδιαίτερος υψηλό, λόγω της φύσης των υπηρεσιών) και από την άλλη, συμφωνούμε με τον ΟΑΥ ότι αυτές θα πρέπει να αποζημιώνονται μόνο για το εύλογο κόστος που προκύπτει, σε συνθήκες χρηστής χρηματοοικονομικής διαχείρισης και ότι, το επιπλέον κόστος που οφείλεται σε παθογένειες και αναποτελεσματικότητες του ΟΚΥΠΥ, θα καλύπτεται από το κράτος μέχρι τον Μάιο του 2024, όπως προβλέπει η σχετική νομοθεσία.

Σύσταση: Ο ΟΚΥΠΥ να προβεί, χωρίς άλλη καθυστέρηση, στις αναγκαίες ενέργειες για τεκμηρίωση του εύλογου κόστους όλων των υπηρεσιών φροντίδας υγείας που παρέχει και τις

οποίες προβλέπει ο περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμος. Κάθε δαπάνη που καταβάλλεται από τον ΟΚΥΠΥ, η οποία αποτελεί υπηρεσία που θα έπρεπε να καλύπτει ο ΟΑΥ, να ανακτάται.

Ως προς τις ΥΓΟΣ και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, το κόστος των οποίων θα πρέπει πράγματι ο ΟΚΥΠΥ να ανακτά από το ΥΥ, σημειώνουμε τα ακόλουθα.

Γενικά, οι ΥΓΟΣ αφορούν σε δραστηριότητες οικονομικού χαρακτήρα, όπως είναι τα μεταφορικά δίκτυα, οι ταχυδρομικές και κοινωνικές υπηρεσίες, οι οποίες κρίνονται από τις δημόσιες αρχές ως υπηρεσίες ιδιαίτερης σημασίας για τους πολίτες και οι οποίες δεν θα έχρηζαν παροχών (ή θα έχρηζαν παροχών υπό άλλες συνθήκες) εάν δεν υπήρχε δημόσια παρέμβαση. Για παράδειγμα, οι πιο κάτω υπηρεσίες ενδεχομένως να μπορούσαν να θεωρηθούν ως εμπίπτουσες στον ορισμό των ΥΓΟΣ, κάτι για το οποίο εισηγούμαστε όπως ο ΟΚΥΠΥ απευθυνθεί για καθοδήγηση στην Έφορο Ελέγχου Κρατικών Ενισχύσεων:

- ◆ Λειτουργία στα δημόσια νοσηλευτήρια προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου του πληθυσμού για καρκίνο του μαστού και καρκίνο του παχέος εντέρου. Σημειώνουμε ότι τέτοια προγράμματα θα μπορούσαν και θα έπρεπε κανονικά, να εισαχθούν από τον ΟΑΥ και να διενεργούνται σε όλα τα νοσηλευτήρια και όχι μόνο στα δημόσια, υπό την ιδιότητα του ΟΑΥ ως ασφαλιστικού οργανισμού που, έστω και από οικονομικής άποψης, έχει συμφέρον στην ενίσχυση της πρόληψης ασθενειών.
- ◆ Κλινική Διακοπή Καπνίσματος, το οποίο επίσης θα μπορούσε να παρέχεται από τον ΟΑΥ, ως ασφαλιστικού οργανισμού με ενδιαφέρον στην προώθηση εκστρατειών πρόληψης παθήσεων.
- ◆ Διαδικασία εξέτασης ανίχνευσης στίγματος μεσογειακής αναιμίας και αταξίας Friedreich.

Επίσης, οι πιο κάτω υπηρεσίες ενδεχομένως να μπορούσαν να θεωρηθούν ως εμπίπτουσες στον ορισμό των Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, κάτι για το οποίο εισηγούμαστε όπως ο ΟΚΥΠΥ επίσης απευθυνθεί για καθοδήγηση στην Έφορο Ελέγχου Κρατικών Ενισχύσεων:

- ◆ Χρόνια ψυχιατρική ιδρυματική ή υποχρεωτική φροντίδα, η οποία παρέχεται δυνάμει των διατάξεων του περί Ψυχιατρικής Νοσηλείας Νόμου, αφού οι υπηρεσίες αυτές ρητά εξαιρούνται από τις υπηρεσίες του ΓεΣΥ.
- ◆ Χρήση των εγκαταστάσεων του ΟΚΥΠΥ για Ιατροδικαστικές υπηρεσίες.
- ◆ Μικροβιολογικό εργαστήριο ΓΝ Λευκωσίας, στον ρόλο του σαν Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας/Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς.
- ◆ Εργαστήριο Ιστοσυμβατότητας, προκειμένου να διατηρηθεί ενημερωμένη η λίστα παραληπτών οργάνων.
- ◆ Εργαστήριο Μεταμόσχευσης Βλαστοκυττάρων.
- ◆ Εργαστήριο Πληθυσμιακού Ελέγχου.
- ◆ Έκδοση Πιστοποιητικών και Δελτίων Υγείας για νεοδιορισθέντες Δημόσιους Υπαλλήλους (εκπαιδευτικούς κ.λπ.).

- ◆ Έκδοση Πιστοποιητικών και Δελτίων Υγείας για πολίτες και αθλητές.
- ◆ Οδοντιατρικές Υπηρεσίες (πέραν από τον καθαρισμό δοντιών που καλύπτεται από το ΓεΣΥ).
- ◆ Απασχόληση ιατρών και χρήση των εγκαταστάσεων του ΟΚΥΠΥ για διεξαγωγή Ιατροσυμβουλίων.
- ◆ Υπηρεσίες Φροντίδας Υγείας σε Αιτητές Ασύλου και λοιπούς μη δικαιούχους του ΓεΣΥ, στη βάση πολιτικής που καθορίζει το ΥΥ (π.χ. ΕΛΔΥΚ, Τ/Κ, άποροι πολίτες τρίτων χωρών κ.λπ.).
- ◆ Παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών σε ειδικά σχολεία.

Σύσταση: Ο ΟΚΥΠΥ να προβεί, χωρίς άλλη καθυστέρηση, σε καταγραφή όλων των υπηρεσιών που παρέχει και που ενδεχομένως να αποτελούν ΥΓΟΣ ή Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας και να συζητήσει και συμφωνήσει με το ΥΥ, αφού λάβει καθοδήγηση και από την Έφορο Ελέγχου Κρατικών Ενισχύσεων, το πλαίσιο, τη διαδικασία και το κόστος παροχής των υπηρεσιών αυτών.

Άλλες υπηρεσίες που ο ΟΚΥΠΥ παρουσιάζει ως εμπίπτουσες στις ΥΓΟΣ ή Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, αφορούν σε υπηρεσίες προς τρίτους, για τις οποίες το κόστος θα πρέπει να ανακτάται από τους λήπτες των υπηρεσιών (του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ανάλογα με την περίπτωση), όπως π.χ.:

- ◆ Έκδοση Πιστοποιητικών και Δελτίων Υγείας για πολίτες και αθλητές.
- ◆ Έκδοση Πιστοποιητικών Δελτίων Υγείας για πάρα πολλά επαγγέλματα.
- ◆ Εργαστηριακές και Ακτινοδιαγνωστικές εξετάσεις για την έκδοση Πιστοποιητικών Υγείας.
- ◆ Ανταποκρίσεις με ασθενοφόρο για κάλυψη διεθνών αθλητικών αγώνων.
- ◆ Ανταποκρίσεις με ασθενοφόρο για εξετάσεις νεοεισερχόμενων (Αστυνομία, Πυροσβεστική).
- ◆ Ανταποκρίσεις σε Επιχειρησιακές ασκήσεις των Εθνικών Σωμάτων Διάσωσης (Αστυνομία, Πυροσβεστική, Πολιτική Άμυνα, Στρατός).
- ◆ Παροχή ιατρικών και νοσηλευτικών υπηρεσιών σε ποδοσφαιρικούς/αθλητικούς αγώνες.
- ◆ Κάλυψη Ιατρείου στα αεροδρόμια και λιμάνια της Δημοκρατίας.
- ◆ Παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών σε οίκους ευγηρίας.

Σύσταση: Ο ΟΚΥΠΥ να προβεί, χωρίς άλλη καθυστέρηση, σε καταγραφή όλων των υπηρεσιών που παρέχει προς τρίτους και να καθορίσει το πλαίσιο, τη διαδικασία και το κόστος παροχής των υπηρεσιών αυτών, το οποίο θα ανακτάται από τους λήπτες των υπηρεσιών.

Ορισμένες από τις υπηρεσίες για τις οποίες ο ΟΚΥΠΥ αιτείται συνδρομής από το ΥΥ, ως να είναι ΥΓΟΣ ή Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, είναι υπηρεσίες που αφορούν μόνο στον ίδιο τον ΟΚΥΠΥ:

- ◆ Υπηρεσίες Ειδικών Ιατρών (ΕΙ) σε πρόγραμμα Εφημεριών που αφορά σε όλες τις κλινικές.
- ◆ Υπηρεσίες των νοσηλευτηρίων του ΟΚΥΠΥ προς τους επί εξασκήσει ιατρούς και ειδικευόμενους ιατρούς.

- ♦ Υπηρεσίες των νοσηλευτριών του ΟΚΥΠΥ για εκπαίδευση φοιτητών (ιατρών, νοσηλευτών κ.λπ.).

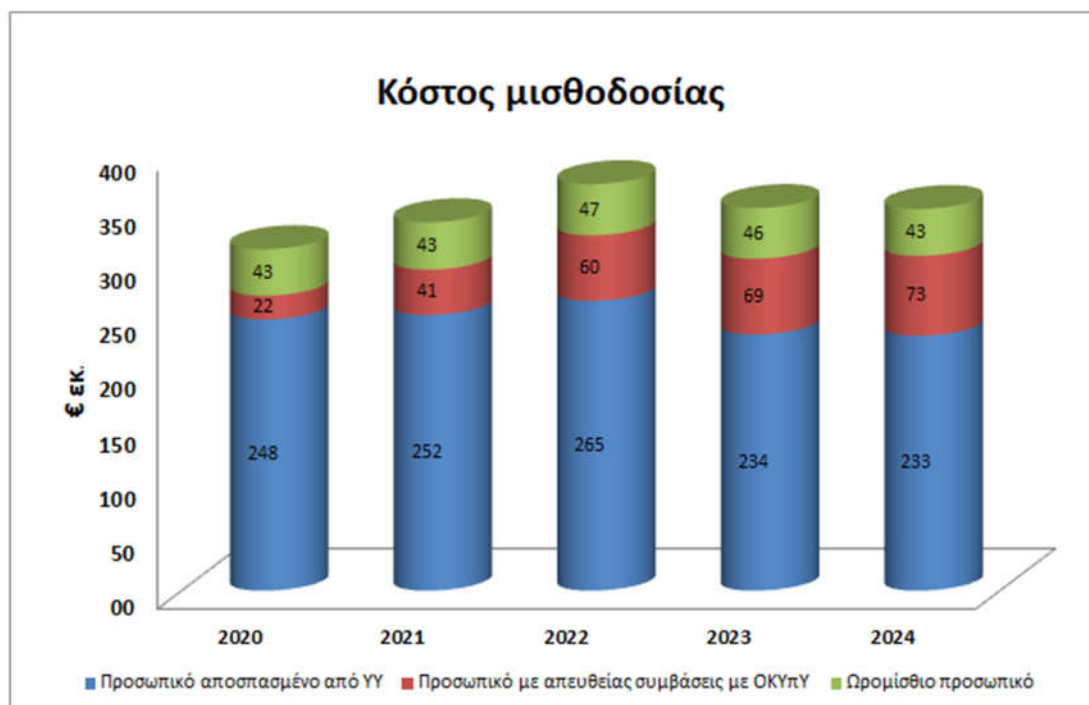
Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ανέφερε ότι συμφωνεί με τις συστάσεις της Υπηρεσίας μας και μας πληροφόρησε ότι ξεκίνησε η διαβούλευση με τον ΟΑΥ και το Υπουργείο Οικονομικών, ώστε οι δαπάνες αυτές να συμφωνηθούν και να τιμολογηθούν. Όσον αφορά στις υπηρεσίες προς άλλες Αρμόδιες Αρχές, αυτές θα τιμολογηθούν ξεχωριστά.

4.2.4 Αύξηση κόστους μισθοδοσίας

Στον τριετή προγραμματισμό που περιλαμβάνεται στον περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2022, Νόμο του 2022 (Ν.26(ΙΙ)/2022), ημερ. 8.3.2022, περιλαμβάνονται οι ακόλουθες προβλέψεις δαπανών μισθοδοσίας για τα έτη 2022 έως 2024.

Κατηγορία υπαλλήλων	Κόστος μισθοδοσίας (σε εκ. ευρώ)				
	2020*	2021*	2022	2023	2024
Προσωπικό αποσπασμένο από ΥΥ	248,1	252,2	265,0	234,3	233,1
Προσωπικό με απευθείας συμβάσεις με ΟΚΥΠΥ	21,7	41,4	60,0	69,4	73,1
Ωρομίσθιο προσωπικό	42,5	43,3	46,8	46,3	42,8
Σύνολο	312,3	336,9	371,8	350,0	349,0

* Πραγματικά αποτελέσματα για το 2020 και 2021



Στην περίοδο που ακολούθησε την αυτονόμηση των δημόσιων νοσηλευτηρίων, ο αριθμός του προσωπικού διαμορφώθηκε ως ακολούθως:

Κατηγορία υπαλλήλων	Αριθμός προσωπικού	
	2018	2021
Ιατρικό προσωπικό	817	751
Νοσηλευτικό προσωπικό	3.320	3.508
Διοικητικό/γραμματειακό προσωπικό	184	519
Σύνολο	4.321	4.778

Σημείωση: Δεν έγιναν από τον ΟΚΥΠΥ προσλήψεις νέου ωρομίσθιου προσωπικού

Σημειώνουμε ότι δόθηκαν γενικές και οριζόντιες αυξήσεις στο νοσηλευτικό προσωπικό αλλά και τεράστιες αυξήσεις υπό τη μορφή διάφορων γενικών και ειδικών επιδομάτων στο ιατρικό προσωπικό.

Υπενθυμίζεται αρχικά ότι το 2017, δηλαδή προ της έναρξης της αυτονόμησης, δόθηκαν στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των δημόσιων νοσηλευτηρίων σημαντικές αυξήσεις, όσον αφορά στις συνολικές απολαβές. Συγκεκριμένα, από 1.1.2018 υπήρξε μισθολογική αναβάθμιση των νεοεισερχομένων ιατρών στη μισθοδοτική Κλίμακα Α13 και από 1.1.2019 αναβάθμιση του νοσηλευτικού προσωπικού στην επιστημονική Κλίμακα Α8. Οι αναβαθμίσεις αυτές έγιναν ουσιαστικά ως αντάλλαγμα για να υπάρχει συναίνεση των συντεχνιών του προσωπικού στην αυτονόμηση των δημόσιων νοσηλευτηρίων και τη συνεπαγόμενη απόσπασή τους στον υπό σύσταση (τότε) ΟΚΥΠΥ.

Στη συνέχεια, μετά την αυτονόμηση, συνέχισε η άκρατη παροχή διαφόρων επιδομάτων στο ιατρικό προσωπικό, ουσιαστικά χωρίς όρια, χωρίς πραγματική διασύνδεση με την παραγωγικότητα και χωρίς διασύνδεση με τα έσοδα.

Στον πιο κάτω Πίνακα φαίνονται οι περιπτώσεις ιατρών με τα υψηλότερα επιδόματα κατά το 2021. Ανάλυση των επιδομάτων δίνεται στο Παράρτημα Α.

Θέση	Κλίμακα	Μισθός (€)	Επιδόματα (€)	Συνολικές αμοιβές (€)	Ποσοστό επιδομάτων επί του μισθού
ΒΟΗΘΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A15+2	72.468	243.179	315.647	336%
ΒΟΗΘΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A15+2	85.280	184.446	269.726	216%
ΒΟΗΘΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A15+2	87.598	125.595	213.193	143%
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A16+1	92.287	116.967	209.254	127%

Θέση	Κλίμακα	Μισθός (€)	Επιδόματα (€)	Συνολικές αμοιβές (€)	Ποσοστό επιδομάτων επί του μισθού
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A16+1	88.686	119.671	208.357	135%
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A16+1	88.595	116.357	204.952	131%
ΕΑΧ-ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ 1ΗΣ ΤΑΞΕΩΣ	X13-15	62.863	131.839	194.702	210%
ΒΟΗΘΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A15+2	85.280	209.548	294.828	246%
ΕΑΧ-ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ 1ΗΣ ΤΑΞΕΩΣ	X13-15	60.077	121.153	181.230	202%
ΕΑΧ-ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ 1ΗΣ ΤΑΞΕΩΣ	X13-15	62.799	130.896	193.695	208%
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A16+1	95.162	107.602	202.764	113%
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A16+1	95.162	166.341	261.503	175%
ΒΟΗΘΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ	A15+2	91.117	115.338	206.455	127%
ΕΑΧ-ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ 1ΗΣ ΤΑΞΕΩΣ	X13-15	58.014	116.107	174.121	200%

Σημειώνουμε ότι τα πιο πάνω επιδόματα έχουν διάφορες μορφές και σε πολλές περιπτώσεις δίνονται αθροιστικά. Ειδικότερα, υπάρχει επίδομα εφημεριών, οριζόντιο κίνητρο ειδικών ιατρών ύψους €1.850 μηνιαίως, επίδομα ειδικής ιατρικής, επίδομα για υπερωρίες, επίδομα διευθυντή κλινικής, κάθετα κίνητρα, επίδομα για τους μέντορες κ.λπ.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ανέφερε ότι με την έναρξη του ΓεΣΥ, οι αμοιβές των ιατρών στον ιδιωτικό τομέα είχαν αυξηθεί σημαντικά και υπερέβαιναν κατά πολύ τις αμοιβές που λάμβαναν οι ιατροί που εργάζονταν στον ΟΚΥΠΥ, γεγονός που οδήγησε, για την τριετία 2019-2021, στη φυγή 202 Ιατρών, επιπρόσθετα των 118 αφυπηρητήσεων κατά την ίδια περίοδο. Ανέφερε επίσης ότι, με την εισαγωγή του σχεδίου κινήτρων, επήλθε η απαραίτητη ισορροπία στον Οργανισμό και ανακόπηκε η ανεξέλεγκτη φυγή ιατρών. Αναφορικά με την πρόσληψη σημαντικού αριθμού νοσηλευτών, αυτή έγινε στη βάση σχεδίου που εκπονήθηκε από το Υπουργείο Υγείας, για κάλυψη συσσωρευμένων αφυπηρητήσεων και νέων αναγκών. Συνολικά προσλήφθηκαν, μέχρι σήμερα, 452 νέοι νοσηλευτές.

Επιπρόσθετα, προσλήφθηκε σημαντικός αριθμός διοικητικού και γραμματειακού προσωπικού για τις ανάγκες της Κεντρικής Διοίκησης και των νοσηλευτηρίων και για να αντικαταστήσει διοικητικό προσωπικό, των οποίων οι αποσπάσεις τερματίστηκαν.

Αναφορικά με τα υψηλά επιδόματα των ιατρών που περιλαμβάνονται στον πιο πάνω πίνακα, ανέφερε ως κύριο λόγο τις εφημερίες σε κλινικές με μικρό αριθμό ιατρών και ειδικά σε ορισμένες περιπτώσεις σε κλινικές που εμπλέκονται στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Σημειώνει ότι εκεί όπου υπάρχουν αυξημένες εφημερίες, ο Οργανισμός εξετάζει την πρόσληψη επιπρόσθετων ιατρικών λειτουργιών, ώστε να μειωθεί το κόστος των επιδομάτων αλλά και να ελαφρύνει ο φόρτος εργασίας των συγκεκριμένων ιατρικών λειτουργιών.

Η Υπηρεσία μας παραμένει στη θέση ότι ακολουθείται από τον ΟΚΥΠΥ μία πολιτική άκρατης παροχής διαφόρων επιδομάτων, ιδίως στο ιατρικό προσωπικό, ουσιαστικά χωρίς όρια, χωρίς πραγματική διασύνδεση με την παραγωγικότητα και χωρίς διασύνδεση με τα έσοδα.

Η συμφωνία μεταξύ του ΥΥ και των συνδικαλιστικών οργανώσεων, για την αναθεώρηση του συστήματος αποζημίωσης ιατρικού προσωπικού κατά τις μη εργάσιμες ώρες, προνοεί:

Επίδομα εφημερίας

α. Ιατροί σε κλινικές με ενεργό εφημερία (κατηγορία Α), όπως, για παράδειγμα, Καρδιολογική Κλινική ΓΝ Λευκωσίας και Λεμεσού, Εντατική νεογνών και παιδών NAMIII, γυναικολογία NAMIII αποζημιώνονται ως ακολούθως:

Ημέρα εργασίας	Κλίμακα Α13	Κλίμακα Α15ii
	Ημερήσια αποζημίωση (σε €)	
Καθημερινές	620	780
Παραμονή αργίας	710	885
Σάββατο	1.090	1.350
Κυριακή/αργία	1.050	1.310

β. Ιατροί σε κλινικές συχνών κλήσεων (κατηγορία Β), όπως, για παράδειγμα, Ακτινολογική Κλινική ΓΝ Λεμεσού, Γενική Χειρουργική, Επεμβατική Καρδιολογία, Παθολογική Κλινική αποζημιώνονται ως ακολούθως:

Ημέρα εργασίας	Κλίμακα Α13	Κλίμακα Α15ii
	Ημερήσια αποζημίωση (σε €)	
Καθημερινές	450	560
Παραμονή αργίας	510	640
Σάββατο	700	850
Κυριακή/αργία	700	850

γ. Ιατροί σε κλινικές μη συχνών κλήσεων (κατηγορία Γ), όπως, για παράδειγμα, Ουρολογική κλινική, Ωτορινολαρυγγολογική κλινική, Πλαστική Χειρουργική αποζημιώνονται ως ακολούθως:

Ημέρα εργασίας	Κλίμακα Α13	Κλίμακα Α15ii
	Ημερήσια αποζημίωση (σε €)	
Καθημερινές	230	280
Παραμονή αργίας	260	320
Σάββατο	350	425
Κυριακή/αργία	350	425

Για να γίνει αντιληπτό το ύψος του επιδόματος, αναφέρουμε ότι με βάση τις κλίμακες μισθοδοσίας που ισχύουν το 2022, υπάλληλος που βρίσκεται στην υψηλότερη βαθμίδα της Κλίμακας Α13(ii), λαμβάνει μηνιαίο ακαθάριστο μισθό ίσο με €5.990. Αν θεωρήσουμε ότι σε ένα μήνα υπάρχουν συνήθως 22 εργάσιμες ημέρες, η αμοιβή του για μία ημέρα εργασίας είναι της τάξης των €272. Συνεπώς, επίδομα ύψους €1.000, είναι ως εάν αποζημιώνεται με συντελεστή σχεδόν 1:4. Το ίδιο ισχύει για ένα υπάλληλο που βρίσκεται στην υψηλότερη βαθμίδα της Κλίμακας Α15(ii), αφού αυτός λαμβάνει μηνιαίο ακαθάριστο μισθό ίσο με €7.100, που αντιστοιχεί σε αμοιβή για μία ημέρα εργασίας της τάξης των €323.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ανέφερε ότι θα μελετήσει τα σχόλια και τις εισηγήσεις της Υπηρεσίας μας και σημειώνει ότι ο Οργανισμός προσπαθεί να ανταποκριθεί στα νέα δεδομένα της αγοράς, όπως αυτά έχουν διαμορφωθεί με την εισαγωγή του ΓεΣΥ, τόσο για να μην έχει απώλειες σε σημαντική τεχνογνωσία αλλά και για να είναι σε θέση να προσελκύει έμπειρο και ικανό ιατρικό προσωπικό.

Η Υπηρεσία μας επισημαίνει ότι η πιο πάνω απάντηση του ΟΚΥΠΥ θα είχε νόημα, εάν τα διάφορα επιδόματα στους ιατρούς ήταν λελογισμένα και κυρίως εάν υπήρχε πραγματική διασύνδεσή τους με την παραγωγικότητα και τα έσοδα.

Επίδομα Ιατρών Ειδικής Ιατρικής

Το επίδομα αυτό ανέρχεται σε €800 μηνιαίως σε ιατρούς των ΤΑΕΠ, Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), νευροχειρουργούς, παιδοχειρουργούς, καρδιοαναθρησιολόγους, θωρακοχειρουργούς κ.λπ.

Επίδομα επιφυλακής/ευθύνης διευθυντή κλινικής

Το εν λόγω επίδομα καταβάλλεται επιπλέον των πιο πάνω επιδομάτων και δεν καταβάλλεται για όσες ημέρες ο ιατρός δεν βρίσκεται σε εφημερία ή βρίσκεται με άδεια ανάπαυσης στο εξωτερικό. Σημειώνουμε ότι το επίδομα καταβάλλεται και όταν ο ιατρός απουσιάζει από την εργασία του με άδεια ανάπαυσης στο εσωτερικό ή με άδεια ασθενείας. Το ύψος του φαίνεται στον πιο κάτω Πίνακα.

Θέση	Μηνιαίο Επίδομα (€)
Διευθυντής Νευροχειρουργικής Καρδιοχειρουργικής και Γενικής Χειρουργικής του ΓΝ Λευκωσίας	2.080
Διευθυντής σε άλλες κλινικές	1.800
Βοηθός Διευθυντής Κλινικής	1.200
Ιατρικός Λειτουργός Α'	600

Κίνητρα προς Ειδικούς Ιατρούς (ΕΙ)

α. Οριζόντιο κίνητρο.

Καταβάλλεται σε όλους τους ΕΙ €1.850 μηνιαίως.

β. Κάθετο κίνητρο.

Έσοδα από εξωνοσοκομειακή φροντίδα υγείας, για την περίοδο 1.6.2019-31.5.2020, κατανεμήθηκαν σε όλους τους ΕΙ κατά 60% ισόποσα και κατά 40% στους ιατρούς των κλινικών που δημιούργησαν τα έσοδα.

γ. Η συμφωνία προνοούσε τη σύσταση Ειδικής Επιτροπής για καθορισμό δεικτών αξιολόγησης του προγράμματος και καθορισμό ποιοτικών κριτηρίων για σκοπούς υλοποίησης του σχεδίου, κάτι το οποίο φαίνεται να μην έχει γίνει.

Κίνητρα προς Προσωπικούς Ιατρούς

α. Το κίνητρο υπολογίζεται πάνω στον πραγματικό μέσο όρο αποζημίωσης από τον ΟΑΥ, για τον κάθε ιατρό ξεχωριστά.

β. Παραχωρείται επίδομα ύψους €500/μήνα, ως επιπρόσθετο κίνητρο για προσωπικούς ιατρούς που εργάζονται σε αγροτικές/απομακρυσμένες περιοχές.

Ειδικά για τους προσωπικούς ιατρούς, για σκοπούς ελέγχου κατά πόσο τα επιδόματα που παραχωρούνται είναι διασυνδεδεμένα με τα έσοδα που επιστρέφουν στον ΟΑΥ, συγκρίναμε τις συνολικές απολαβές (μισθός συν επιδόματα) για κάθε έναν από τους προσωπικούς ιατρούς, για τις υπηρεσίες των οποίων ο ΟΚΥΠΥ είχε έσοδα από τον ΟΑΥ λιγότερα από €50.000. Πρόκειται για 42 ιατρούς από τους συνολικά 137 προσωπικούς ιατρούς, που εργοδοτούνταν το 2021 από τον ΟΚΥΠΥ. Διαπιστώσαμε ότι σε όλες τις περιπτώσεις οι συνολικές απολαβές των ιατρών είναι μεγαλύτερες των εσόδων.

Αμοιβές προσωπικών ιατρών και έσοδα από ΟΑΥ			
α/α	Αριθμός δικαιούχων 31.12.2021	Εισπράξεις από ΟΑΥ (€)	Συνολικές απολαβές (€)
1	266	36.800	165.100
2	95	11.048	147.847
3	238	32.588	145.809
4	363	46.981	144.108
5	310	48.479	140.251
6	267	37.602	132.200
7	92	12.004	126.433
8	246	33.084	122.839
9	33	3.178	122.383
10	80	12.996	121.102
11	356	40.750	119.823
12	225	31.540	119.455
13	90	15.119	118.227
14	206	19.621	118.102
15	277	36.471	115.904
16	220	19.969	110.493
17	152	24.191	106.118
18	138	15.741	101.639
19	375	45.914	91.161
20	369	37.373	90.268
21	414	47.375	88.722

Αμοιβές προσωπικών ιατρών και έσοδα από ΟΑΥ			
α/α	Αριθμός δικαιούχων 31.12.2021	Εισπράξεις από ΟΑΥ (€)	Συνολικές απολαβές (€)
22	515	50.066	86.893
23	59	10.607	85.631
24	96	9.196	84.973
25	380	41.512	82.471
26	405	43.436	79.436
27	173	17.440	68.824
28	227	28.103	66.935
29	396	50.878	65.969
30	3	347	65.280
31	404	48.615	64.961
32	350	39.686	62.874
33	64	6.239	62.516
34	228	26.001	60.031
35	3	595	59.747
36	489	35.112	54.067
37	211	35.707	50.873
38	282	21.847	44.100
39	89	12.079	43.929
40	392	18.854	37.106
41	266	13.303	32.411
42	35	687	22.083

Στον Πίνακα που ακολουθεί φαίνονται οι αριθμοί των δικαιούχων, ανά προσωπικό ιατρό, κατά το 2020 και 2021.

Αριθμός δικαιούχων	Αριθμός ΠΙ	
	2020	2021
1-10	6	2
>10 και <100	9	12
>100 και <500	50	40
>500 και <1000	42	35
>1000 και <1500	27	28
>1500 και <2000	18	15
>2000	6	5
Σύνολο ΠΙ	163	137
Σύνολο δικαιούχων	126.158	110.430
Μέσος όρος αριθμού δικαιούχων ανά ΠΙ	774	806

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ανέφερε ότι οι πλείστες των πιο πάνω περιπτώσεων αφορούν σε Προσωπικούς Ιατρούς παιδιών, οι οποίοι, εκτός από τα καθήκοντά τους ως Προσωπικοί Ιατροί, προσφέρουν και υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής νοσηλείας (“DRGs”) και τα έσοδα του ΟΚΥΠΥ από τις υπηρεσίες αυτές που προσέφεραν οι συγκεκριμένοι ιατροί δεν έχουν συμπεριληφθεί στην πιο πάνω ανάλυση. Επίσης, κάποιες περιπτώσεις αφορούν σε Προσωπικούς Ιατρούς που είναι

τοποθετημένοι σε απομακρυσμένες ή αραιοκατοικημένες περιοχές και οι οποίες αναμένεται ότι θα έχουν μικρό αριθμό εγγεγραμμένων δικαιούχων. Επιπρόσθετα, ανέφερε ότι με την έναρξη του ΓεΣΥ, σημαντικός αριθμός Προσωπικών Ιατρών αποχώρησε από τον Οργανισμό για να ιδιωτεύσει, με αποτέλεσμα τη σημαντική απώλεια εγγεγραμμένων ασθενών. Το θέμα αναγνωρίστηκε και έχει ζητηθεί από τον ΟΑΥ η εφαρμογή του θεσμού Group Practice, ώστε να διασφαλιστούν τα συμφέροντα του Οργανισμού.

Η Υπηρεσία μας επισημαίνει ότι αυτό που αναδεικνύουν τα στοιχεία που παρατίθενται πιο πάνω, είναι την άκρατη, και χωρίς διασύνδεση με την παραγωγικότητα και τα έσοδα, παραχώρηση επιδομάτων στους ιατρούς.

Μηχανισμοί ελέγχου των επιδομάτων που καταβάλλονται στους ιατρούς

Διαπιστώσαμε την απουσία ικανοποιητικών μηχανισμών ελέγχου για την καταβολή των επιδομάτων. Οι ιατροί δεν κτυπούν κάρτα κατά την προσέλευση και αποχώρησή τους, δεν τηρούνται αξιόπιστα στοιχεία για τυχόν επεμβάσεις που διενεργούν εντός του κανονικού ωραρίου εργασίας, αλλά στη συνέχεια αποζημιώνονται για επεμβάσεις και άλλες ιατρικές πράξεις που κατ' ισχυρισμό έχουν διεξαγάγει εκτός ωρών εργασίας, κ.λπ.

Στον Κρατικό Προϋπολογισμό περιλαμβάνεται κάθε χρόνο πρόνοια, με την οποία καθορίζεται ότι σε ουδεμία περίπτωση είναι δυνατόν η υπερωριακή αποζημίωση που καταβάλλεται σε κρατικό υπάλληλο να υπερβεί τη μηνιαία μισθοδοσία του.

Ως πιο χαρακτηριστική, θεωρούμε την περίπτωση του πιο υψηλά αμειβόμενου ιατρού, ο οποίος είναι Βοηθός Διευθυντής Κλινικής και ο οποίος έλαβε κατά το 2021 συνολική αμοιβή ίση με €315.647. Με Απόφαση του ΥΣ, ημερ 20.2.2018, ο ιατρός αυτός (τότε Ιατρικός Λειτουργός 1ης Τάξης, εργοδοτούμενος αορίστου χρόνου) εγκρίθηκε όπως, κατ' εξαίρεση, του καταβάλλεται κατ' αποκοπή αποζημίωση, πέραν της αντιμισθίας του, για όλα τα έκτακτα ιατρεία που καλείται να καλύψει εκτός ωρών εργασίας, με σταθερό ποσό κατά περιστατικό (από €400 έως και €1.300, αναλόγως του περιστατικού). Στην πρόταση του ΥΥ προς το ΥΣ αναφέρεται ότι, πριν την εργοδότησή του, σχεδόν όλα τα περιστατικά της ειδικότητάς του αποστέλλονταν στον ιδιωτικό τομέα ή σε κέντρα του εξωτερικού, με αποτέλεσμα το κράτος να επιβαρύνεται με ιδιαίτερα υψηλό κόστος. Επιπλέον, το ΥΣ αποφάσισε όπως ο ιατρός αυτός εξαιρεθεί από την πιο πάνω πρόνοια του Νόμου του Προϋπολογισμού, που απαγορεύει την καταβολή υπερωριακής αποζημίωσης που υπερβαίνει τη μηνιαία μισθοδοσία του. Από τον έλεγχό μας διαπιστώσαμε τα ακόλουθα:

- α.** Το ΥΣ προφανώς δεν έχει εξουσία να αποφασίσει την εξαίρεση οποιουδήποτε προσώπου από το πεδίο εφαρμογής νομοθετικής διάταξης που κανονικά το καλύπτει. Συνεπώς, η Απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου λήφθηκε καθ' υπέρβαση εξουσίας.
- β.** Η απόφαση του ΥΣ για εξαίρεση από τη συγκεκριμένη πρόνοια του Προϋπολογισμού, αφορά μόνο στο 2018. Συνεπώς, ακόμη κι αν ήταν νόμιμη, αυτή δεν καλύπτει τα έτη 2019-2021.
- γ.** Οι μεικτές απολαβές του ιατρού για το 2021 έφθασαν τις €315.647 (το 2020: €300.087), εκ των οποίων οι €243.179 (το 2020: €234.399) αφορούσαν σε υπερωριακή αποζημίωση και

επιδόματα. Σημειώνουμε ότι είναι ο πιο υψηλά αμειβόμενος ιατρός τα έτη 2019, 2020 και 2021. Ουσιαστικά, ο ιατρός αυτός λαμβάνει, κατά μέσο όρο, κάθε μήνα, ως υπερωριακή αποζημίωση και επίδομα, ποσό της τάξης των €20.000.

- δ. Το μητρώο της κλινικής στην οποία εργάζεται ως Βοηθός Διευθυντής, όπως και τα έντυπα κλήσης ιατρών για υπηρεσία εκτός ωρών εργασίας του συγκεκριμένου ιατρού, δεν είναι ενημερωμένα με την ώρα έναρξης και λήξης του κάθε περιστατικού, κάτι που δυσχεραίνει τον έλεγχο, αφού δεν είμαστε σε θέση να γνωρίζουμε την ακριβή ώρα έναρξης και λήξης του κάθε περιστατικού κατά τις πρωινές ώρες, ώστε να γίνει αντίστοιχη σύγκριση με τα περιστατικά τα οποία διενεργούνται σε ώρες εκτός του κανονικού ωραρίου.
- ε. Ο ιατρός αυτός είναι ο μόνος στον οποίο καταβλήθηκε κατά την περίοδο του ελέγχου κατ' αποκοπή υπερωριακή αποζημίωση ανά περιστατικό.

Συστάσεις: Ο ΟΚΥΠΥ να προβεί, χωρίς άλλη καθυστέρηση, στα ακόλουθα:

- ◆ **Αναθεώρηση και εξορθολογισμό όλων των επιδομάτων (πέραν της βασικής μισθοδοσίας), ώστε αυτά να είναι λογικά και όπου η φύση των επιδομάτων έχει τη μορφή κινήτρων, αυτά να είναι αξιόπιστα και με ορθολογικό τρόπο διασυνδεδεμένα με την παραγωγικότητα και τη ροή εσόδων που ο κάθε ιατρός διασφαλίζει στον ΟΚΥΠΥ.**
- ◆ **Επιδόματα που σχετίζονται με την υπερωριακή απασχόληση ή με την υπηρεσία σε αναμονή (on call), να είναι σύμφωνα με τα ισχύοντα στον δημόσιο τομέα.**
- ◆ **Εφόσον παραχωρούνται επιδόματα υπερωριακής απασχόλησης ή για επεμβάσεις που δηλώνονταν ότι διενεργούνται εκτός των κανονικών ωρών εργασίας, να εισαχθεί, χωρίς άλλη καθυστέρηση, αξιόπιστο σύστημα ελέγχου του χρόνου παρουσίας των ιατρών στα νοσηλευτήρια και καταγραφής της ώρας διενέργειας της κάθε επέμβασης.**
- ◆ **Να υπάρξει θέσπιση ανώτατων ορίων επιδομάτων οποιασδήποτε μορφής, που θα παραχωρούνται σε οποιονδήποτε υπάλληλό του. Το όριο αυτό, σε ουδεμία περίπτωση να υπερβαίνει τη μηνιαία μισθοδοσία του υπαλλήλου (βασικός μισθός και γενικές αυξήσεις που έχουν παραχωρηθεί στον ευρύτερο δημόσιο τομέα).**

Σχετικά με την περίπτωση του πιο υψηλά αμειβόμενου ιατρού, ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ανέφερε ότι η ειδική διευθέτηση αφορά στη δημιουργία μιας καινοτόμου και πρωτοπόρας υπηρεσίας, με σημαντικά έσοδα για τον Οργανισμό, η οποία δεν προσφέρεται από κανένα άλλο πάροχο στην Κύπρο. Στόχος του Οργανισμού είναι να επενδύσει και να ενδυναμώσει τη συγκεκριμένη κλινική/τμήμα με νέους ιατρούς, τόσο για να ενισχύσει το ανταγωνιστικό πλεονέκτημα του Οργανισμού για τις υπηρεσίες αυτές, όσο και για να μειώσει την εξάρτηση του Οργανισμού σε ένα μόνο άτομο.

Μας ανέφερε επίσης ότι, η ενδεδειγμένη εξέταση των επιδομάτων που λαμβάνει το προσωπικό είναι μέρος των προτεραιοτήτων του Οργανισμού, έτσι ώστε να ενισχυθούν οι έλεγχοι και να περιοριστούν οι δαπάνες όπου είναι εφικτό. Για το θέμα αυτό, έχει ήδη ζητηθεί και εκπονηθεί έλεγχος από τη Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου του Οργανισμού και οι έλεγχοι αυτοί θα επεκταθούν.

4.2.5 Αύξηση δαπανών

Οι δαπάνες όλων των κατηγοριών, για την πενταετία 2020–2024, φαίνονται στον πιο κάτω πίνακα, που προκύπτει από στοιχεία που έχει ετοιμάσει ο ΟΚΥΠΥ για τον τριετή προγραμματισμό της περιόδου 2022-2024, που περιέλαβε στον Προϋπολογισμό του για το 2022.

Κατηγορία δαπανών	Δαπάνες (σε εκ. ευρώ)				
	2020*	2021*	2022	2023	2024
Κόστος μισθοδοσίας	312,3	336,9	371,8	350,0	349,0
Λειτουργικές δαπάνες	74,0	80,3	77,2	74,4	71,4
Συντηρήσεις/επιδιορθώσεις	15,9	16,2	27,8	25,3	23,6
Αγορά υπηρεσιών	3,7	5,6	13,0	12,6	12,2
Άλλα έξοδα	2,9	2,2	8,0	7,7	7,8
Σύνολο τακτικών δαπανών	408,8	441,2	497,8	470,0	464,0
Αναπτυξιακές δαπάνες	7,8	6,1	38,4	69,2	46,9
Αγορά εξοπλισμού	1,1	19,2	33,6	34,0	32,0
Σύνολο αναπτυξιακών δαπανών	8,9	25,3	72,0	103,2	78,9
Σύνολο	417,7	466,5	569,8	573,2	542,9

* Πραγματικά αποτελέσματα για τα έτη 2020 και 2021.

Κρούουμε τον κώδωνα του κινδύνου για το γεγονός ότι, παρά τη συνεχή μείωση των ασθενών και συνεπώς των εσόδων, ο ΟΚΥΠΥ ουδέν ουσιαστικά πράττει για μείωση των δαπανών του, αλλά αντίθετα αυξάνει συνεχώς το κόστος μισθοδοσίας, προδιαγράφοντας ως δεδομένη την αστοχία του να ισοσκελίσει τους Προϋπολογισμούς του μετά το 2024, όπως οφείλει με βάση τον περί ΟΚΥΠΥ Νόμο. Για το θέμα, εφαρμόζεται η σύσταση που έχουμε καταγράψει στην παράγραφο 4.2.2 πιο πάνω, ότι ο ΟΚΥΠΥ θα πρέπει να εκπονήσει, χωρίς καμία καθυστέρηση, Στρατηγικό Σχέδιο.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς πληροφόρησε ότι έχει ήδη εκπονήσει Επιχειρησιακό Σχέδιο, με τη βοήθεια αναγνωρισμένου εξωτερικού οίκου και βρίσκεται στη διαδικασία υλοποίησής του. Το επιχειρησιακό σχέδιο περιλαμβάνει συγκεκριμένους στόχους για κάθε κλινική και λεπτομερείς ενέργειες/δράσεις που πρέπει να υλοποιηθούν για την επίτευξή του.

Σημειώνουμε ότι, όπως αναφέρεται στην παράγραφο 4.2.2 πιο πάνω, το υπό αναφορά Στρατηγικό Σχέδιο τελεί υπό όρους και προϋποθέσεις που είναι ήδη γνωστό ότι δεν πληρούνται.

4.3 Δημόσια Διακυβέρνηση και Εσωτερικός Έλεγχος

4.3.1 Γενικά

Οι απάτες, καταχρήσεις, στρεβλώσεις και αναποτελεσματικότητες είναι εγγενείς αδυναμίες κάθε οργανισμού δημοσίου δικαίου. Ζητούμενο είναι η δραστική μείωση και σχεδόν εκμηδενισμός τους.

Στο έγγραφο με τίτλο «Αξιολόγηση των μεταρρυθμίσεων για την καταπολέμηση της διαφθοράς στους τομείς των δημοσίων συμβάσεων, της υγείας και της φορολογικής και τελωνειακής διοίκησης», που εκπονήθηκε στο πλαίσιο του Προγράμματος Ελλάδα–ΟΟΣΑ: Παροχή Τεχνικής Βοήθειας για την Καταπολέμηση της Διαφθοράς, καταγράφονται οι ακόλουθες δράσεις που κρίθηκαν το 2018 ότι θα μπορούσε να αναληφθούν, κατά προτεραιότητα, για καταπολέμηση της διαφθοράς στον τομέα της υγείας:

- ◆ Καλύτερη διαθεσιμότητα και διαφάνεια πληροφοριών
- ◆ Αυστηρότερη διαχείριση προμηθειών και αποθεμάτων
- ◆ Αυστηρότεροι έλεγχοι της υπερτιμολόγησης φαρμάκων και υλικών
- ◆ Ενίσχυση των ελέγχων για διαφθορά στις ιατρικές πρακτικές
- ◆ Περιορισμός των ακατάλληλων νομικών και διοικητικών δομών
- ◆ Ανάγκη για καλύτερο έλεγχο (διοικητικό και κλινικό) και καλύτερες δικλίδες εσωτερικού ελέγχου
- ◆ Ενίσχυση και επίσπευση της διαδικασίας αναζήτησης και επιβολής πειθαρχικών ποινών

Έχουμε την άποψη ότι το θέμα αυτό είναι εξαιρετικά υποβαθμισμένο από τον ΟΚΥΠΥ.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ενημέρωσε ότι τα θέματα Δημόσιας Διακυβέρνησης και Εσωτερικού Ελέγχου είναι θέματα που απασχολούν τον Οργανισμό και στα οποία θα δοθεί πολύ μεγαλύτερη έμφαση με την ενίσχυση της Κεντρικής Διοίκησης του Οργανισμού και της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου.

4.3.2 Θέματα δημόσιας διακυβέρνησης

Η καλή διακυβέρνηση ενός Οργανισμού οδηγεί στη διαφάνεια, ακεραιότητα, λογοδοσία, αποτελεσματικότητα και συνοχή, τα οποία ενθαρρύνουν την εμπιστοσύνη και τη συμμετοχή του κοινού και επιτρέπουν στους Οργανισμούς να βελτιώνουν τις προσφερόμενες υπηρεσίες τους. Συνεπώς, σε ένα οργανισμό δημοσίου δικαίου, όπως ο ΟΚΥΠΥ, με ένα Προϋπολογισμό της τάξης των €500 εκ., είναι σημαντική η λήψη μέτρων για την ενίσχυση των πιο πάνω, ώστε ο Οργανισμός να είναι σε θέση να επιτελέσει τον σκοπό του, με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, ειδικά με δεδομένους τους τόσους κινδύνους καταχρήσεων και μη χρηστής χρηματοοικονομικής διαχείρισης, που είναι εγγενείς σε κάθε σύστημα υγείας.

Επιπλέον, τα μέλη του ΔΣ του Οργανισμού έχουν ευθύνη να διασφαλίζουν ότι εκπληρώνονται οι σκοποί και οι στόχοι του και ότι αυτοί εξυπηρετούν το δημόσιο συμφέρον.

Το ΥΥ ενέκρινε στις 25.7.2019 Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης και εξουσιοδότησε τους αρμόδιους, κατά περίπτωση, Υπουργούς να ζητήσουν από τους Κρατικούς Οργανισμούς και Κρατικές Επιχειρήσεις (ΚΟΚΕ), που βρίσκονται υπό την εποπτεία τους, να ετοιμάσουν το προφίλ (ακαδημαϊκά, επαγγελματικά προσόντα και εμπειρία) που θα πρέπει να έχει ο Πρόεδρος και τα Μέλη που θα διορίζονται στον κάθε ΚΟΚΕ και σε κάθε υποεπιτροπή, ανάλογα με το έργο που επιτελεί ο κάθε οργανισμός/επιχείρηση, έτσι ώστε να υποβοηθείται το έργο διορισμού από το

αρμόδιο, κατά περίπτωση, όργανο. Επίσης, εξουσιοδότησε τους αρμόδιους, κατά περίπτωση, Υπουργούς να ζητήσουν από τους ΚΟΚΕ που βρίσκονται υπό την εποπτεία τους, να υποβάλλουν, σε ετήσια βάση, βεβαίωση εφαρμογής του υπό αναφορά Κώδικα, σε σχετικό έντυπο που θα καθοριστεί από τον Υπουργό Οικονομικών.

Οι βασικές αρχές του Κώδικα συνοψίζονται πιο κάτω:

- α. Οργανωσιακές Αξίες & Εμπλοκή με Ενδιαφερόμενα Μέρη.** Το ΔΣ διασφαλίζει ότι ο Οργανισμός υποστηρίζει σαφώς καθορισμένες αξίες και εμπλέκεται εποικοδομητικά με τα ενδιαφερόμενα μέρη.
- β. Όραμα, Αποστολή & Στρατηγική.** Με βάση το όραμα και την αποστολή του Οργανισμού, το ΔΣ υιοθετεί μια κατάλληλα διαμορφωμένη στρατηγική με τους απαιτούμενους πόρους, η οποία λαμβάνει υπόψη τις ανάγκες και τις προσδοκίες των ενδιαφερόμενων μερών και εξασφαλίζει τη βιωσιμότητα του Οργανισμού μακροπρόθεσμα.
- γ. Ανάπτυξη της Ικανότητας του Οργανισμού.** Το ΔΣ διασφαλίζει ότι ο Οργανισμός διαθέτει την απαραίτητη ικανότητα για την εκπλήρωση της στρατηγικής του.
- δ. Εποπτεία Κινδύνων και Εσωτερικού Ελέγχου.** Το ΔΣ διασφαλίζει ότι η διαχείριση των κινδύνων και ο εσωτερικός έλεγχος γίνονται με τρόπο που να στηρίζεται ο καθορισμός και η επίτευξη της στρατηγικής του Οργανισμού.
- ε. Εποπτεία, Αναφορά και Λήψη Αποφάσεων.** Το ΔΣ φροντίζει να υπάρχει η απαιτούμενη εποπτεία για την αξιολόγηση του βαθμού συμμόρφωσης και απόδοσης του Οργανισμού, διασφαλίζοντας την υποβολή έγκαιρων και ορθών εκθέσεων για τη λήψη τεκμηριωμένων αποφάσεων.
- στ. Αποτελεσματικότητα του Διοικητικού Συμβουλίου.** Το ΔΣ αποτελείται από μέλη που προσφέρουν την κατάλληλη ισορροπία γνώσεων, δεξιοτήτων, πείρας, ποικιλομορφίας και που είναι ανεξάρτητοι, ώστε να είναι σε θέση να ανταποκρίνονται στον ρόλο και τις αρμοδιότητές τους στη διακυβέρνηση ικανοποιητικά και με αντικειμενικότητα.

Σύμφωνα με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης, που ενέκρινε το ΥΥ στις 25.7.2019, το ΔΣ του Οργανισμού καλείται να αναφέρει τον βαθμό στον οποίο ανταποκρίνεται στον Κώδικα και να εξηγήσει γιατί και πώς έχει προσαρμόσει οποιεσδήποτε από τις αρχές αυτές, ώστε να ανταποκρίνεται καλύτερα στον τύπο και στο μέγεθος του Οργανισμού. Αυτό αποδίδεται με τη φράση «συμμορφώσου ή εξήγησε» ή «comply or explain».

Σύσταση: Ο ΟΚΥΠΥ να προβεί, χωρίς καθυστέρηση, στην υιοθέτηση των υπό αναφορά αρχών δημόσιας διακυβέρνησης, καθώς και εξήγηση των περιπτώσεων που σχετικές διατάξεις του κώδικα δεν έχουν υιοθετηθεί αυτούσιες, αλλά κατέστη αναγκαίο να προσαρμοστούν από τον ΟΚΥΠΥ, πάντοτε όμως με σεβασμό στην υποχρέωση για συμμόρφωση με τις αρχές του κώδικα. Επιπλέον, να εξεταστεί η επάρκεια της νομοθεσίας που διέπει τη σύσταση και λειτουργία του ΟΚΥΠΥ σε θέματα διακυβέρνησης.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ανέφερε ότι λαμβάνει σοβαρά υπόψη τη σύσταση της Υπηρεσίας μας στο θέμα αυτό και ότι έχει ήδη καταρτίσει λεπτομερές πλάνο δράσης και δρομολογεί όλες τις

απαραίτητες ενέργειες για την πλήρη συμμόρφωση με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης (Έκδοση 2019), σύμφωνα και με την Απόφαση αρ. 87.869, ημερ. 25.7.2019, του Υπουργικού Συμβουλίου, το οποίο έχει υιοθετηθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού.

4.3.3 Θέματα Εσωτερικού Ελέγχου

Σε ένα οργανισμό, με εξαιρετικά υψηλού βαθμού εγγενείς κινδύνους για θέματα καταχρήσεων, απάτης, διαφθοράς και αναποτελεσματικών διαδικασιών, όπως είναι ο ΟΚΥΠΥ, ο ισχυρός εσωτερικός έλεγχος είναι εκ των ων ουκ άνευ. Εσωτερικός έλεγχος σημαίνει μια ανεξάρτητη (στον βαθμό που εξηγείται πιο κάτω), αντικειμενική και συμβουλευτική δραστηριότητα, σχεδιασμένη να προσθέτει αξία και να βελτιώνει τις εργασίες φορέων της εκτελεστικής εξουσίας, δηλαδή Υπουργείων, Τμημάτων, νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου κ.λπ. Βοηθά τον ελεγχόμενο φορέα να πετύχει τους στόχους του, μέσω μίας συστηματικής, πειθαρχημένης προσέγγισης για να αξιολογήσει και να βελτιώσει την αποτελεσματικότητα της διαχείρισης κινδύνων, των συστημάτων διαχείρισης και ελέγχου και των διαδικασιών διακυβέρνησης.

Έχουμε παρατηρήσει ότι, σε σχέση με το μέγεθός του και τους εγγενείς κινδύνους, ο εσωτερικός έλεγχος στον ΟΚΥΠΥ είναι εξαιρετικά υποβαθμισμένος και υπο-στελεχωμένος. Η Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου αποτελείται από τρία άτομα μόνο, περιλαμβανομένου του προϊσταμένου. Μέχρι σήμερα, διενεργήθηκε περιορισμένος αριθμός ελέγχων. Από την αρχή της λειτουργίας της Μονάδας έχουν εκδοθεί 5 Εκθέσεις, που περιλαμβάνουν 129 ευρήματα.

Η σύγχρονη προσέγγιση στα θέματα εσωτερικού ελέγχου βασίζεται στο μοντέλο των τριών γραμμών άμυνας, το οποίο εξηγείται στο εγχειρίδιο με τίτλο «Guidance on the 8th EU Company Law Directive», που έχουν εκδώσει από κοινού η Ευρωπαϊκή Συνομοσπονδία Ινστιτούτων Εσωτερικών Ελεγκτών (European Confederation of Institutes of Internal Auditing - ECIIA) και η Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Συνδέσμων Διαχείρισης Κινδύνου (Federation of European Risk Management Associations – FERMA), όπως χαρακτηριστικά φαίνεται στο πιο κάτω διάγραμμα.

Το μοντέλο των τριών γραμμών άμυνας



Σύσταση: Ο ΟΚΥΠΥ να προβεί, χωρίς καθυστέρηση, στην υιοθέτηση σύγχρονης δομής εσωτερικού ελέγχου, την οποία να στελεχώσει κατάλληλα.

Ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ενημέρωσε ότι υπάρχει πρόταση από τη Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου για ενίσχυσή της μέχρι δέκα άτομα την επόμενη τριετία. Η πρόταση αυτή αναμένεται να αξιολογηθεί σύντομα από το ΔΣ του Οργανισμού για λήψη απόφασης.

4.4 Συμπλήρωση τριών (3) Νοσηλευτικών Μονάδων στο Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου

4.4.1 Κατακύρωση Διαγωνισμού

Στις 9.2.2021, υποβλήθηκαν προσφορές στον ΟΚΥΠΥ για τον πιο πάνω διαγωνισμό από πέντε οικονομικούς φορείς, με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης, χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 29(2)(γ) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016. Ως κριτήριο ανάθεσης, καθορίστηκε η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής. Όλες οι προσφορές κρίθηκαν από την Επιτροπή Αξιολόγησης ως έγκυρες.

Ωστόσο, παρατηρήσαμε ότι αντί να γίνει η κατακύρωση του διαγωνισμού στη χαμηλότερη προσφορά (η οποία πληρούσε τους όρους του διαγωνισμού) και η τιμή της οποίας ήταν μόλις 0,2% υψηλότερη από την εκτίμηση, ενώ είχε αναπτυχθεί και ικανοποιητικός ανταγωνισμός με τη λήψη 5 έγκυρων προσφορών, η Επιτροπή Αξιολόγησης αποφάσισε να προχωρήσει με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης και με τους 5 οικονομικούς φορείς, ερμηνεύοντας αυθαίρετα και καταχρηστικά την πρόνοια της σχετικής παραγράφου 9.4.8 των όρων του διαγωνισμού, ο οποίος προέβλεπε ότι «...η Μονάδα Αγορών και Προμηθειών του ΟΚΥΠΥ έχει το δικαίωμα να διαπραγματευτεί όλους τους όρους της προσφοράς, συμπεριλαμβανομένης και της προσφερόμενης τιμής, εφόσον θεωρήσει ότι η προσφορά που έχει υποβληθεί δεν είναι ικανοποιητική».

Στις 4.3.2021, με επιστολή της Υπηρεσίας μας, προς τον Πρόεδρο και τα Μέλη του Συμβουλίου Προσφορών (ΣΠ) του ΟΚΥΠΥ, υποβάλαμε τις παρατηρήσεις μας αναφορικά με την αξιολόγηση του διαγωνισμού και υποδείξαμε ότι δεν τηρήθηκαν οι αρχές που πρέπει να διέπουν τις δημόσιες συμβάσεις, όπως είναι η ισότιμη και χωρίς διακρίσεις αντιμετώπιση των οικονομικών φορέων, η αναλογικότητα και η διαφάνεια.

Ως εκ τούτου, ζητήσαμε από την Αναθέτουσα Αρχή να μας πληροφορήσει για τα μέτρα που είχε λάβει για τη διασφάλιση των πιο πάνω αρχών και ειδικά της διαφάνειας και αξιοπιστίας της διαδικασίας που ακολουθήθηκε για αξιολόγηση και κατακύρωση του εν λόγω διαγωνισμού.

Η Υπηρεσία μας κοινοποίησε την πιο πάνω επιστολή της στην Αρμόδια Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων για τις δικές της ενέργειες.

Η Αρμόδια Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων, με επιστολή της προς τον ΟΚΥΠΥ, ημερ. 16.3.2021, εξέφρασε τις ακόλουθες απόψεις:

- α.** Το αρμόδιο όργανο του ΟΚΥΠΥ όφειλε να τεκμηριώσει επαρκώς ότι οι υποβληθείσες προσφορές δεν ήταν ικανοποιητικές, για να είναι δυνατή η εξάσκηση του δικαιώματος διαπραγμάτευσης, με βάση τη σχετική πρόνοια των όρων του διαγωνισμού.

- β. Η απόφαση της Επιτροπής Αξιολόγησης, ότι δεν λήφθηκαν ικανοποιητικές προσφορές, δεν φαίνεται να τεκμηριώνεται επαρκώς.
- γ. Η όλη διαδικασία που ακολουθήθηκε, στο πλαίσιο της διαπραγμάτευσης με τους προσφέροντες για τη λήψη τελικών τιμών, δεν ήταν η ενδεδειγμένη, εφόσον δεν φαίνεται να διασφαλίστηκαν οι βασικές αρχές και επιπλέον από το αποτέλεσμα της, φαίνεται να υπομονεύεται η αξιοπιστία της.

Στις 31.8.2021, ο Πρόεδρος του ΣΠ του ΟΚΥΠΥ απάντησε στην πιο πάνω επιστολή μας, ημερ. 4.3.2021, όπου αντί να υποβάλει οποιαδήποτε σχόλια/απόψεις επί των παρατηρήσεων της Υπηρεσίας μας, μας κοινοποίησε τα πρακτικά του Συμβουλίου Προσφορών, ημερ. 17.3.2021. Στα εν λόγω πρακτικά, αναφέρεται ότι τα Μέλη του Συμβουλίου Προσφορών, αφού μελέτησαν την έκθεση της Επιτροπής Αξιολόγησης και έλαβαν υπόψη τις θέσεις της Ελεγκτικής Υπηρεσίας, καθώς και της Αρμόδιας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων, αποφάσισαν με πλειοψηφία 4 υπέρ και 1 κατά, την ανάθεση της σύμβασης στον οικονομικό φορέα με τη χαμηλότερη τιμή, όπως είχε δοθεί κατά το στάδιο προσκόμισης των αρχικών προσφορών, έναντι του ποσού των €1.602.867.

Σύσταση: Ο ΟΚΥΠΥ οφείλει, κατά την αξιολόγηση των προσφορών, να τηρεί τις αρχές που διέπουν τη διενέργεια των δημοσίων συμβάσεων, όπως είναι η ισότιμη και χωρίς διακρίσεις αντιμετώπιση των οικονομικών φορέων, η αναλογικότητα, η διαφάνεια και η αξιοπιστία της διαδικασίας που ακολουθείται για κατακύρωση των διαγωνισμών. Οφείλει επίσης να ερμηνεύει ορθά τους όρους των εγγράφων και όχι αυθαίρετα και καταχρηστικά.

Στις 20.5.2022, ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ με επιστολή του μας πληροφόρησε, μεταξύ άλλων, ότι η Επιτροπή Αξιολόγησης αποφάσισε να εξασκήσει το συμβατικό δικαίωμα να προχωρήσει με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης και με τους πέντε οικονομικούς φορείς, λαμβάνοντας υπόψη ότι οι όροι του συμβολαίου είχαν συνταχθεί με γνώμονα το δημόσιο συμφέρον και την ίση μεταχείριση των συμμετεχόντων οικονομικών φορέων.

Μας πληροφόρησε επίσης ότι η Επιτροπή Αξιολόγησης αξιολόγησε με γνώμονα το δημόσιο συμφέρον, διασφαλίζοντας τις αρχές της ίσης μεταχείρισης και της διαφάνειας.

Ανεξάρτητα από τις πιο πάνω θέσεις του ΟΚΥΠΥ, η Υπηρεσία μας διατηρεί τις θέσεις της.

4.4.2 Μηχανολογικές Εγκαταστάσεις

Τον Απρίλιο του 2021, στάλθηκε στην Υπηρεσία μας γραπτό παράπονο, το οποίο είχε σταλεί και στον ΟΚΥΠΥ, από οικονομικό φορέα ο οποίος είχε λάβει μέρος στον πιο πάνω διαγωνισμό ως εσωτερικός υπερβολάβος των μηχανολογικών εγκαταστάσεων άλλου οικονομικού φορέα/εργολάβου. Σύμφωνα με το εν λόγω παράπονο, ενώ η σύμβαση ανατέθηκε από τον ΟΚΥΠΥ στον πιο πάνω εργολάβο (Ανάδοχος), ο τελευταίος υπέβαλε αίτημα αντικατάστασης του εσωτερικού υπερβολάβου μηχανολογικών εγκαταστάσεων από άλλο υπερβολάβο, το οποίο έγινε δεκτό από τον ΟΚΥΠΥ, χωρίς τη δική του συναίνεση.

Ενόψει των πιο πάνω, ζητήσαμε από τον (τότε) ΓΔ του ΟΚΥΠΥ να μας υποβάλει τεκμηριωμένα/αναλυτικά τις απόψεις/σχόλιά του επί των θεμάτων που εγείρονταν και, σε περίπτωση που οι ισχυρισμοί της εν λόγω εταιρείας ευσταθούσαν, να μας πληροφορήσουν σε ποιο στάδιο της όλης

διαδικασίας είχε γίνει η αλλαγή του υπεργολάβου και από ποιο όργανο εγκρίθηκε, υποβάλλοντάς μας αντίγραφα της σχετικής με το θέμα αλληλογραφίας/εγκρίσεων.

Τον Νοέμβριο του 2021, με αρκετή καθυστέρηση αφού παρήλθαν περίπου επτά μήνες, ο ΓΔ του ΟΚΥΠΥ μάς πληροφόρησε ότι, στο σχετικό συμβόλαιο το οποίο υπογράφηκε με τον Ανάδοχο τον Απρίλιο του 2021, ο τελευταίος είχε εισηγηθεί τους δικούς του υπεργολάβους κατά την προσκόμιση και/ή υποβολή της πρότασής του για το έργο. Ως εκ τούτου, μας ανέφερε ότι η οποιαδήποτε σύμβαση υπεργολαβίας υπήρχε μεταξύ του Αναδόχου και του παραπονούμενου υπεργολάβου αφορούσε σε ιδιωτική σύμβαση μεταξύ των δύο εταιρειών και ουδεμία σχέση είχε ο Οργανισμός, ούτε θα μπορούσε να τον αφορά και η οποιαδήποτε διαφωνία τους αφορούσε στη μεταξύ τους σύμβαση.

Τον ίδιο μήνα και για σκοπούς ολοκλήρωσης της διερεύνησης που διεξήγαγε η Υπηρεσίας μας, ζητήσαμε από τον ΟΚΥΠΥ να μας αποστείλει πλήρη αντίγραφα των εκθέσεων αξιολόγησης του εν λόγω διαγωνισμού, καθώς και της προσφοράς του Αναδόχου της σύμβασης, τα οποία μας στάλθηκαν τον Ιανουάριο του 2022.

Από τη μελέτη των πιο πάνω, διαπιστώσαμε ότι, στη βάση των προνοιών των εγγράφων του διαγωνισμού, ο Ανάδοχος είχε υποβάλει, ως υπεργολάβο των μηχανολογικών εγκαταστάσεων, την παραπονούμενη εταιρεία, η οποία υπέβαλε όλα τα απαιτούμενα στοιχεία/δηλώσεις, καθώς και τεχνική προσφορά/εξοπλισμό για τις μηχανολογικές εργασίες του διαγωνισμού, το κόστος των οποίων ανερχόταν στο ποσό των €403.200+ΦΠΑ, σε σύνολο €1.667.000+ΦΠΑ, που ήταν το ποσό της προσφοράς του Αναδόχου. Από τη μελέτη των εκθέσεων αξιολόγησης και ιδιαίτερα των εκθέσεων αξιολόγησης του Συμβούλου Μηχανολόγου Μηχανικού του Οργανισμού, διαπιστώσαμε ότι η αξιολόγηση της προσφοράς του Αναδόχου και η ανάθεση σε αυτόν της σύμβασης, είχε βασιστεί, μεταξύ άλλων και στην αναλυτική αξιολόγηση της προσφοράς των μηχανολογικών εργασιών της παραπονούμενης εταιρείας και των πιο πάνω στοιχείων, τα οποία υπέβαλε. Πέραν των πιο πάνω, από τη μελέτη της σχετικής αλληλογραφίας δεν είχε εντοπιστεί οποιαδήποτε αναφορά ή/και ενέργειες, σχετικά με την αντικατάσταση του υπεργολάβου των μηχανολογικών εγκαταστάσεων του επιτυχόντα προσφοροδότη.

Τον Ιανουάριο του 2022, πληροφορήσαμε τον Αν. ΓΔ του ΟΚΥΠΥ (ο ΓΔ είχε στο μεσοδιάστημα υποβάλει την παραίτησή του) ότι, εφόσον η σύμβαση είχε ανατεθεί στον Ανάδοχο από το αρμόδιο ΣΠ του Οργανισμού, όπως είχε υποβληθεί, η οποιαδήποτε εκ των υστέρων αλλαγή και ιδιαίτερα ουσιώδους μέρους της, όπως στην προκειμένη περίπτωση (του υπεργολάβου σημαντικού μέρους της προσφοράς), ενέπιπτε, κατά την άποψή μας, στις πρόνοιες της σχετικής νομοθεσίας και, ειδικότερα της Κ.Δ.Π. 138/2016, τις οποίες δεν φαίνεται να είχαν ακολουθήσει.

Ενόψει των πιο πάνω, τον πληροφορήσαμε ότι διαφωνούσαμε με τη θέση την οποία εξέφρασαν, ότι δηλαδή η οποιαδήποτε διαφωνία μεταξύ των πιο πάνω οικονομικών φορέων αφορούσε στη μεταξύ τους ιδιωτική σύμβαση και η αντικατάσταση του υπεργολάβου των μηχανολογικών εγκαταστάσεων δεν αφορούσε στον ΟΚΥΠΥ. Η θέση τους αυτή, καταρριπτόταν παντελώς από τις πρόνοιες των εγγράφων του διαγωνισμού και τη διαδικασία αξιολόγησης των προσφορών, εφόσον με βάση τα έγγραφα/στοιχεία, τα οποία μας είχαν υποβάλει, η αξιολόγηση και η ανάθεση της σύμβασης στον Ανάδοχο είχε βασιστεί, μεταξύ άλλων και στην προσφορά της

παραπονούμενης εταιρείας για τις μηχανολογικές εργασίες, οι οποίες αποτελούσαν μεγάλο και ουσιώδες μέρος του όλου διαγωνισμού.

Τον Μάρτιο του 2022, ο Αν. ΓΔ του ΟΚΥΠΥ μάς πληροφόρησε ότι συμφωνούν με την υπόδειξή μας, ότι οποιαδήποτε εκ των υστέρων αλλαγή, σε σύμβαση, εμπίπτει στις πρόνοιες της σχετικής νομοθεσίας και ειδικότερα της Κ.Δ.Π. 138/2016. Όσον αφορά στη συγκεκριμένη περίπτωση, μας πληροφόρησε ότι εκ παραδρομής είχε κριθεί ότι αφορούσε σε συμβατική σχέση μεταξύ τρίτων και για αυτό δεν είχε ακολουθηθεί η νομότυπη διαδικασία και είχαν γίνει όλες οι δέουσες υποδείξεις και ενέργειες για την τήρηση των διαδικασιών από τους λειτουργούς του ΟΚΥΠΥ, προς αποφυγή παρόμοιων καταστάσεων στο μέλλον.

Σύσταση: Ο Οργανισμός να ακολουθεί τις διαδικασίες και τη νομοθεσία περί δημοσίων συμβάσεων, αφενός για τη διαφύλαξη των συμφερόντων του και αφετέρου για την τήρηση των αρχών της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων που λαμβάνουν μέρος στους διαγωνισμούς που προκηρύσσει. Επίσης, ο ΟΚΥΠΥ να υποβάλλει έγκαιρα τα στοιχεία που ζητούνται από την Υπηρεσία μας, κυρίως για τη διερεύνηση παραπόνων/καταγγελιών που σχετίζονται με διαγωνισμούς, έτσι ώστε να μπορούν να λαμβάνονται τυχόν απαιτούμενα μέτρα έγκαιρα και όχι να δημιουργούνται τετελεσμένα.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του Οργανισμού μάς πληροφόρησε ότι συμφωνεί με τις συστάσεις της Υπηρεσίας μας.

4.5 Δημιουργία Νέας Μονάδας Εντατικής Θεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Το συγκεκριμένο θέμα περιλαμβάνεται σε **Ειδική Έκθεση της Ελεγκτικής Υπηρεσίας με αρ. ΥΠΥΓ/01/2020**, η οποία εκδόθηκε στις 13.10.2020.

Περίληπτικά αναφέρουμε ότι, από τη διερεύνηση του θέματος, διαπιστώσαμε, μεταξύ άλλων, τα ακόλουθα ευρήματα:

Η υλοποίηση της ΜΕΘ στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας, ανατέθηκε από τον ΟΚΥΠΥ απευθείας σε συγκεκριμένο Αρχιτέκτονα για την ετοιμασία της μελέτης και επίβλεψης των εργασιών, χωρίς την τήρηση οποιασδήποτε διαδικασίας προσφορών και σε συγκεκριμένο Εργολάβο για την κατασκευή του έργου με τη ζήτηση προσφορών από 3 εργοληπτικές εταιρείες, με διαδικασία, ωστόσο, που δεν διασφάλιζε καμία ανάπτυξη στοιχειώδους ανταγωνισμού. Ούτε στην περίπτωση του Αρχιτέκτονα, ούτε του Εργολάβου δεν ακολουθήθηκαν οι σχετικές πρόνοιες της νομοθεσίας περί δημοσίων συμβάσεων, που προβλέπονται για τέτοιες κατεπείγουσες καταστάσεις, ενώ υπήρξε πλήρης παράκαμψη του ΔΣ του ΟΚΥΠΥ, σε αντίθεση με τις πρόνοιες της σχετικής περί δημοσίων συμβάσεων νομοθεσίας. Επιπλέον, στη διαδικασία επιλογής του Εργολάβου, ο ΓΔ του ΟΚΥΠΥ αποφάσισε τη συμμετοχή στον διαγωνισμό και ακολούθως συμμετείχε στην αξιολόγηση της προσφοράς Εργολάβου, με τον οποίο είχε ιδιάζουσα σχέση, κατά παράβαση των γενικών αρχών διοικητικού δικαίου.

Επιπρόσθετα, δεν είχαν εξετασθεί από τον ΟΚΥΠΥ οι πιθανές εναλλακτικές μέθοδοι για τον τρόπο υλοποίησης του έργου και ούτε είχαν ληφθεί υπόψη οι σχετικές υποδείξεις του Τμήματος

Δημοσίων Έργων, το οποίο είναι το αρμόδιο Τμήμα και κατέχει τη σχετική εμπειρογνωμοσύνη για υλοποίηση παρόμοιων έργων.

Τέλος, δεν είχε γίνει προκαταρκτική έρευνα αγοράς και εκτίμηση του κόστους του έργου, πριν τη διαδικασία για την ανάθεση της σύμβασης, για σκοπούς σύγκρισης με το ποσό της προσφοράς, ώστε να εξαχθεί ασφαλές συμπέρασμα κατά πόσο αυτό ήταν λογικό.

Στις 20.10.2020, με επιστολή μας ενημερώσαμε σχετικά για το πιο πάνω θέμα τον Γενικό Εισαγγελέα, ώστε να εξετάσει, κατά την κρίση του, ασκώντας τις συνταγματικές του αρμοδιότητες, κατά πόσο με βάση τα αναλυτικά στοιχεία που παρατίθενται στην υπό αναφορά Ειδική Έκθεση της Υπηρεσίας μας, δικαιολογείται η διερεύνηση του ενδεχόμενου πιθανής διάπραξης ποινικών αδικημάτων, σχετικών με την κατάχρηση εξουσίας ή/και την παραμέληση υπηρεσιακού καθήκοντος ή/και την ανυπακοή σε διατάξεις Νόμων που επιβάλλουν καθήκον ή και αδικημάτων, σχετικών με το εδάφιο (2) του άρθρου 7 του περί της Λογιστικής και Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Χρηματοοικονομικού Ελέγχου της Δημοκρατίας Νόμου (Ν.38(Ι)/2014) ή/και άλλων αδικημάτων, από τα εμπλεκόμενα στο θέμα μέρη.

Στις 19.1.2021, ο Γενικός Εισαγγελέας έδωσε οδηγίες στον Αρχηγό της Αστυνομίας για διερεύνηση του θέματος, ως προς το ενδεχόμενο πιθανής διάπραξης ποινικών αδικημάτων. Στις 1.2.2021, ο Αρχηγός της Αστυνομίας ενημέρωσε τον Γενικό Εισαγγελέα ότι το θέμα έχει διαβιβασθεί στο Γραφείο Διερεύνησης Οικονομικού Εγκλήματος του Αρχηγείου Αστυνομίας για διερεύνηση.

Μέχρι σήμερα δεν έχει ολοκληρωθεί η εν λόγω διερεύνηση.

Στις 20.5.2022, ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ με επιστολή του μας πληροφόρησε ότι ο Οργανισμός συνεργάζεται με τις αρμόδιες Υπηρεσίες για περαιτέρω διερεύνηση του θέματος.

4.6 Αρ. Διαγωνισμού Σ.Υ.41/21 - Σύμβαση παροχής υπηρεσιών Συμβούλων Μελετητών για αναπτυξιακά έργα Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας του ΟΚΥΠΥ

Σε συνεδρία του ΔΣ του ΟΚΥΠΥ, τον Σεπτέμβριο του 2021, μελετήθηκε η διεξαγωγή διαγωνισμού, μέσω ανοικτής διαδικασίας, για την αγορά υπηρεσιών Συμβούλων Μελετητών, οι οποίοι θα αναλάμβαναν τη διεκπεραίωση των μελετών και την επίβλεψη των αναπτυξιακών έργων του ΟΚΥΠΥ, με εκτιμώμενο κόστος κατασκευής των έργων να ανέρχεται σε €57.000.000, με τη μέθοδο της ολοκληρωμένης μελέτης και προκήρυξης ανοικτού διαγωνισμού για την επιλογή Εργολάβου. Η Γενική Διευθύντρια του ΥΥ (ex-officio μέλος του ΔΣ) εισηγήθηκε την υιοθέτηση της μεθόδου «Μελέτη/Κατασκευή/ Συντήρηση», η οποία χρησιμοποιείται στις πλείστες των περιπτώσεων από το Τμήμα Δημοσίων Έργων και η οποία είναι πιο αποτελεσματική και σύντομη στην εφαρμογή της, θέση με την οποία η Υπηρεσία μας συμφώνησε με επιστολή της, ημερ. 30.12.2021.

Τον Φεβρουάριο του 2022, ο Οργανισμός μάς ενημέρωσε με σχετική επιστολή του, τους λόγους για τους οποίους ο ίδιος θεωρούσε ότι η επιλογή της μεθόδου της ολοκληρωμένης μελέτης και προκήρυξης ανοικτού διαγωνισμού για την επιλογή Εργολάβου, είναι η καταλληλότερη για την υλοποίηση του Έργου. Τον ίδιο μήνα, παρ' όλες τις επιφυλάξεις και τις ανησυχίες της Υπηρεσίας

μας, ο ΟΚΥΠΥ προχώρησε στην προκήρυξη του διαγωνισμού (Αρ. Διαγωνισμού Σ.Υ.41/21), μέσω ανοικτής διαδικασίας, με αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών μελέτης και επίβλεψης Συμβούλων Μηχανικών για τα αναπτυξιακά έργα Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας του ΟΚΥΠΥ (Εκτιμώμενη Αξία €3.867.567 συν ΦΠΑ), με τη χρήση της μεθόδου αυτής.

Τον Μάρτιο του 2022, η Υπηρεσία μας σε επιστολή της σημείωσε για άλλη μια φορά ότι, με τη μέθοδο που έχει επιλεγεί, η ευθύνη για τυχόν αστοχίες της μελέτης και κυρίως η ανάγκη για τροποποιήσεις/αλλαγές των σχεδίων, που πιθανόν να χρειαστούν στα διάφορα έργα, μεταφέρονται από τον Εργολάβο στον ΟΚΥΠΥ (ως Εργοδότη), με τις ανάλογες επιπτώσεις, όπως είναι καθυστερήσεις στην ολοκλήρωση των έργων, απαιτήσεις εκ μέρους των Εργολάβων και καταβολή από τον ΟΚΥΠΥ οικονομικών αποζημιώσεων. Στην εν λόγω επιστολή επισημάναμε επίσης τα πλεονεκτήματα της μεθόδου «Μελέτη/ Κατασκευή/Συντήρηση», καθώς προσφέρει πολύ καλά αποτελέσματα, όσον αφορά στον περιορισμό των καθυστερήσεων στη συμπλήρωση των έργων, καθώς και στην αποφυγή υπερβάσεων του Προϋπολογισμού των Έργων. Επιπρόσθετα, με την προτεινόμενη μέθοδο, ο Ανάδοχος έχει ουσιαστικό μέρος της ευθύνης τόσο του σχεδιασμού (μελέτης), όσο και της εκτέλεσης του έργου, η επίβλεψη των εργασιών γίνεται ευκολότερα και, ως εκ τούτου, επιτυγχάνεται η απαιτούμενη ποιότητα της κατασκευής. Σημειώνουμε ότι, μέχρι την ετοιμασία της παρούσας Έκθεσης, εκκρεμούσε η απάντηση του Οργανισμού.

Σύσταση: Από τη μέχρι σήμερα εμπειρία σε έργα του δημοσίου, που εκτελούνται με τη μέθοδο ετοιμασίας ολοκληρωμένης μελέτης και προκήρυξης διαγωνισμού για την επιλογή Εργολάβου, προκύπτει ότι τα έργα αυτά ολοκληρώνονται, στις περισσότερες των περιπτώσεων, με μεγάλη καθυστέρηση και αυξημένο κόστος. Για την αποφυγή τέτοιων προβλημάτων, ενδείκνυται η επιλογή της μεθόδου «Μελέτη/Κατασκευή/Συντήρηση», η οποία έχει τόσο οικονομικά, όσο και ποιοτικά πλεονεκτήματα στην υλοποίηση κατασκευαστικών έργων.

Τον Απρίλιο του 2022, ο Οργανισμός ακύρωσε τον διαγωνισμό με αρ. Σ.Υ.41/21 και σύμφωνα με ενημέρωση που είχαμε, αποφάσισε να προχωρήσει με την εφαρμογή της μεθόδου «Μελέτη/Κατασκευή/Συντήρηση», ως η εισήγησή μας, έχοντας ως κύριο μέλημα την τήρηση των χρονοδιαγραμμάτων που είχαν αρχικά τεθεί, για την επιτυχή ολοκλήρωση των έργου.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του ΟΚΥΠΥ μάς ενημέρωσε, με επιστολή του, ότι ο Οργανισμός, λαμβάνοντας υπόψη τις συστάσεις και υποδείξεις της Υπηρεσίας μας, προέβη σε ακύρωση του εν λόγω διαγωνισμού, κατόπιν σχετικής έγκρισης του ΔΣ του Οργανισμού. Περαιτέρω, μας πληροφόρησε ότι ο Οργανισμός αποφάσισε όπως προχωρήσει με την εφαρμογή της μεθόδου «Μελέτη/Κατασκευή/ Συντήρηση», ως η εισήγησή μας.

4.7 Διαγωνισμός για την Προμήθεια και Εγκατάσταση ολοκληρωμένης λύσης για νέο Πληροφοριακό Σύστημα Υγείας και εφαρμογή Ενδιάμεσης Λύσης (Medico)

Εντός του 2015, είχαν ετοιμαστεί οι προδιαγραφές και τα έγγραφα ανοικτού διαγωνισμού, για το νέο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα Υγείας (ΟΠΣΥ), από εμπειρογνώμονες που εξασφαλίστηκαν από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Τον Μάρτιο του 2016, ενόψει των

επικείμενων τότε σχεδιασμών για την αυτονόμηση των δημόσιων νοσηλευτηρίων, το ΥΥ αποφάσισε να εξετάσει το ενδεχόμενο επέκτασης της ελάχιστης λειτουργικότητας του υφιστάμενου μηχανογραφικού/πληροφοριακού συστήματος, το οποίο είναι τοποθετημένο στα Γενικά Νοσοκομεία Λευκωσίας και Αμμοχώστου, ως ενδιάμεση λύση, η οποία αναμενόταν ότι θα ήταν αμεσότερη και με χαμηλότερο κόστος από την πλήρη αντικατάστασή του. Η επιλογή αυτή αξιολογήθηκε τον Σεπτέμβριο του 2016, σε συνάντηση που έγινε στο ΥΥ, παρόντων του τότε Υπουργού Υγείας, του Γενικού Ελεγκτή, της Γενικής Λογίστριας, της Γενικής Διευθύντριας του ΥΥ, του Συμβούλου για θέματα ηλεκτρονικής Υγείας και της Μονάδας Πληροφορικής του Υπουργείου και απορρίφθηκε ως μη συμφέρουσα. Ενόψει της πιο πάνω απόφασης, δόθηκαν οδηγίες για άμεση δρομολόγηση του ανοικτού διαγωνισμού για το νέο ΟΠΣΥ. Έκτοτε, έγιναν διάφορες τροποποιήσεις τόσο στα έγγραφα του διαγωνισμού, όσο και στο εκτιμώμενο κόστος, αναθεωρώντας κάθε φορά και το χρονοδιάγραμμα υλοποίησης του έργου.

Τελικά, ο διαγωνισμός για το νέο ΟΠΣΥ προκηρύχθηκε από το ΥΥ, ως Αναθέτουσα Αρχή (ΑΑ), τον Νοέμβριο του 2018, δύο δηλαδή και πλέον χρόνια μετά την πιο πάνω απόφαση, με εκτιμώμενο κόστος €49.750.000 + ΦΠΑ και με ημερομηνία υποβολής των προσφορών την 16.9.2019.

Τον Μάιο του 2020, κατά τη διάρκεια συνάντησης στα γραφεία της Υπηρεσίας μας, παρόντος του Προέδρου και του τότε ΓΔ του ΟΚΥΠΥ, για διάφορα θέματα που αφορούσαν στον Οργανισμό, ο τελευταίος εξέφρασε, μεταξύ άλλων, τους προβληματισμούς και τις διαπιστώσεις του για το νέο ΟΠΣΥ. Συγκεκριμένα, ανέφερε ότι, όπως είχαν διαμορφωθεί οι προδιαγραφές του υπό αναφορά συστήματος και οι απαιτήσεις των εγγράφων του διαγωνισμού, δεν ικανοποιούσαν πλήρως τις ανάγκες του ΟΚΥΠΥ και, ως εκ τούτου, θα χρειαζόταν να γίνουν εκ των υστέρων προσθήκες/αλλαγές, οι οποίες κατά πάσα πιθανότητα θα γίνονταν από τον Ανάδοχο στον οποίο θα ανατίθετο η σύμβαση και δεν θα ήταν προϊόν ανταγωνισμού.

Η Υπηρεσία μας, λαμβάνοντας σοβαρά υπόψη τα πιο πάνω, καθώς και το γεγονός ότι το εν λόγω σύστημα θα εγκατασταθεί σε όλα τα νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ και θα αφορά, ως εκ τούτου, σε μια πολύ μεγάλη επένδυση εκ μέρους του δημοσίου, της τάξης των €50 εκ. (εκτίμηση δαπάνης), απέστειλε τον ίδιο μήνα επιστολή στον ΓΔ του ΟΚΥΠΥ, με την οποία εισηγηθήκαμε όπως τα πιο πάνω θέματα εξεταστούν και επιλυθούν σε συνεργασία με το ΥΥ, πριν τη λήψη απόφασης του υπό εξέλιξη διαγωνισμού.

Τον Δεκέμβριο του 2020, ο ΓΔ του ΟΚΥΠΥ μάς πληροφόρησε ότι ο Οργανισμός βρισκόταν στη διαδικασία εξέτασης του ενδεχόμενου υλοποίησης μιας ενδιάμεσης λύσης, η οποία προσανατολιζόταν στην επέκταση του συστήματος MEDICO, το οποίο είναι ήδη εγκατεστημένο στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας και στο Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου (ως μέρος του υφιστάμενου συστήματος ΟΠΣΥ που θα αντικατασταθεί), στα υπόλοιπα νοσηλευτήρια και στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας. Δύο μήνες μετά, τον Φεβρουάριο του 2021, με δεύτερη επιστολή του ο ΓΔ του ΟΚΥΠΥ μάς πληροφόρησε για το αποτέλεσμα της διερεύνησης που είχαν κάνει, η οποία κατέδειξε ότι το νέο ΟΠΣΥ καλύπτει στον μέγιστο βαθμό τις ανάγκες του ΟΚΥΠΥ.

Στο μεταξύ, κατά την εξέταση της έκθεσης της τεχνικής αξιολόγησης των υποβληθεισών προσφορών από το ΣΠ του ΥΥ τον Οκτώβριο του 2020, η οποία υποβλήθηκε ένα και πλέον χρόνο μετά την υποβολή των προσφορών και έξι μήνες μετά την υποβολή της αντίστοιχης έκθεσης των

εξωτερικών συμβούλων της Αναθέτουσας Αρχής, πληροφορήσαμε, μεταξύ άλλων, το ΣΠ του ΥΥ ότι εκκρεμούσε—τότε—η απάντηση του ΓΔ του ΟΚΥΠΥ στην επιστολή μας για τα πολύ σοβαρά πιο πάνω θέματα, τα οποία ο ίδιος είχε θέσει. Επίσης, εισηγηθήκαμε όπως το ΥΥ ζητήσει τις απόψεις του Υφυπουργείου Έρευνας Καινοτομίας και Ψηφιακής Πολιτικής σε ότι αφορούσε στο γενικότερο πλαίσιο λειτουργίας των συστημάτων πληροφορικής των νοσηλευτηρίων του ΟΚΥΠΥ, αφού μετά τη διάλυση του Συμβουλίου Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, ήταν το αρμόδιο Υφυπουργείο για την επίβλεψη και παρακολούθηση του εν λόγω έργου.

Το ΣΠ του ΥΥ, λαμβάνοντας υπόψη τα πιο πάνω, ζήτησε από την Αναθέτουσα Αρχή συμπληρωματική έκθεση αξιολόγησης, η οποία να περιλαμβάνει τεκμηριωμένες απαντήσεις στα πιο πάνω θέματα, η οποία παρόλο που υποβλήθηκε δύο μήνες μετά, εντούτοις διαπιστώσαμε ότι δεν εφαρμόστηκε η απόφαση του αρμόδιου οργάνου (ΣΠ του ΥΥ), με αποτέλεσμα να αναβληθεί εκ νέου το θέμα, μέχρι να απαντηθούν τα τεθέντα ερωτήματα.

Τον Ιανουάριο του 2021, το Υφυπουργείο Έρευνας Καινοτομίας και Ψηφιακής Πολιτικής, από το οποίο ζήτησε τις απόψεις το ΥΥ, ενώ επικεντρώθηκε στην ενδεχόμενη καθυστέρηση στον χρόνο υλοποίησης του νέου ΟΠΣΥ, ανέφερε ότι, εφόσον ο ΟΚΥΠΥ έκρινε ότι υπήρχε επιτακτική ανάγκη όπως το σύνολο των νοσηλευτηρίων εξυπηρετείται από πληροφοριακό σύστημα για βασικές/στοιχειώδεις υπηρεσίες, το ίδιο θα σύστηνε την υλοποίηση μιας ενδιάμεσης λύσης με την επέκταση του υφιστάμενου πεπαλαιωμένου ΟΠΣΥ, μέχρι την υλοποίηση του νέου. Το κόστος της εν λόγω λύσης είχε υπολογιστεί σε €14 εκ. ως αρχικό κόστος για 3 έτη και ακολούθως ακόμη €2 εκ. ετησίως για 1+1 έτη, μέχρι να τεθεί σε εφαρμογή το νέο ΟΠΣΥ.

Η Υπηρεσία μας εξέφρασε την έντονη διαφωνία της με την πιο πάνω θέση του Υφυπουργείου Έρευνας Καινοτομίας και Ψηφιακής Πολιτικής προς τον ΟΚΥΠΥ, ως ιδιοκτήτη του ΟΠΣΥ και Αναθέτουσα Αρχή για την ανάθεση της ενδιάμεσης λύσης, εφόσον αφενός θεωρούσαμε παράνομη την εφαρμογή της με τη σύναψη σύμβασης με τον υφιστάμενο Ανάδοχο, μέσω της διαδικασίας διαπραγμάτευσης και, αφετέρου, η λύση αυτή δεν θα επέφερε πραγματικό όφελος στο δημόσιο. Η πιο πάνω θέση μας βασίστηκε και στο γεγονός ότι δεν φάνηκε να είχε εκπονηθεί τεκμηριωμένη μελέτη κόστους-οφέλους, η οποία να καταδείκνυε ότι η αλλαγή πλεύσης της στρατηγικής κατεύθυνσης, η οποία είχε αποφασιστεί τον Σεπτέμβριο του 2016, αποτελούσε την πλέον οικονομική, αποδοτική και αποτελεσματική λύση για τον ΟΚΥΠΥ και κατ' επέκταση το δημόσιο συμφέρον. Επιπλέον, παρατηρήσαμε ότι παρόλο που ο Οργανισμός αναγνώριζε την επιτακτική ανάγκη αναβάθμισης και επέκτασης των υφιστάμενων συστημάτων, αφού ετοιμάζε ενδιάμεση λύση προκειμένου να μην έμενε εκτεθειμένος, σύμφωνα με τον ΓΔ του, εντούτοις διαπιστώσαμε από τις ενέργειές του ότι δεν είχε επιδείξει τον ίδιο ζήλο ως προς τη δρομολόγηση της υλοποίησης του νέου ΟΠΣΥ, με αρχή την κατακύρωση του σχετικού διαγωνισμού.

Τον Φεβρουάριο του 2021, το ΥΣ, κατά την έγκριση της πρότασης για παράταση της περιόδου ισχύος των προσφορών, ανάγκη η οποία είχε προκύψει λόγω των πιο πάνω καθυστερήσεων που είχαν προκληθεί στον διαγωνισμό για το νέο ΟΠΣΥ, αποφάσισε να εξουσιοδοτήσει τον Υπουργό Υγείας να επαναξιολογήσει την απόφαση για διενέργεια του πιο πάνω διαγωνισμού, με τη διενέργεια μελέτης κόστους οφέλους και να το ενημερώσει σχετικά.

Τον Απρίλιο του 2021, κατά την εκ νέου εξέταση του θέματος από το ΣΠ του ΥΥ, αναφέραμε ότι οι θέσεις της Υπηρεσίας μας ήταν ξεκάθαρες και καταγραμμένες σε επιστολές που είχαν σταλθεί προς τον ΟΚΥΠΥ και στο ΥΥ και διευκρινίσαμε ότι η δική μας αναφορά για διενέργεια μελέτης κόστους-οφέλους αφορούσε στην ενδιάμεση λύση και όχι στον διαγωνισμό για το νέο ΟΠΣΥ. Επιπλέον, επισημάναμε ότι, ενώ είχαμε ζητήσει από τον ΟΚΥΠΥ και το ΥΥ να μας αποστείλουν τεκμηριωμένη μελέτη, η οποία να καταδεικνύει ότι η ενδιάμεση λύση είναι η πλέον συμφέρουσα για το δημόσιο και να τεκμηριώσουν την παρέκκλιση από την πιο πάνω ειλημμένη απόφαση του 2016, αυτό δεν έγινε, αφού, όπως διαφάνηκε, τέτοια μελέτη δεν είχε διενεργηθεί.

Τελικά, παρά το γεγονός ότι ο ΟΚΥΠΥ δεν είχε τεκμηριώσει με στοιχεία τους λόγους που ζητούσε παρέκκλιση από την ειλημμένη απόφαση για μη εφαρμογή ενδιάμεσης λύσης και ενώ ο ανοικτός διαγωνισμός για το νέο ΟΠΣΥ καθυστερούσε αδικαιολόγητα, εντούτοις είχε προχωρήσει και ζητήσει από τον υφιστάμενο Ανάδοχο της σύμβασης του παλαιού ΟΠΣΥ την προκαταρκτική ετοιμασία τεχνικής πρότασης για την εφαρμογή ενδιάμεσης λύσης, την οποία ο ανάδοχος υπέβαλε τον Μάιο του 2021.

Τον Αύγουστο του 2021, ο ΟΚΥΠΥ υπέβαλε αίτημα στο ΣΠ του ΟΚΥΠΥ για προμήθεια υπηρεσιών (ενδιάμεση λύση) για επέκταση και αναβάθμιση του συστήματος Medico στα νοσηλευτήρια και τα κέντρα υγείας του ΟΚΥΠΥ, με απευθείας ανάθεση στον υφιστάμενο Ανάδοχο της σύμβασης του παλαιού ΟΠΣΥ. Σημειώνουμε ότι, η ενδιάμεση λύση αφορούσε στο σύστημα Medico στη νέα του εκδοχή, με την οποία θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί και διαδικτυακά μέσω φορητών συσκευών (π.χ. tablets, κινητών τηλεφώνων) κτλ. Το ΣΠ του ΟΚΥΠΥ, αφού ζήτησε περαιτέρω διευκρινίσεις και έγγραφα, αποφάσισε την αναβολή του θέματος.

Τον Σεπτέμβριο του 2021, το αίτημα επανήλθε στο ΣΠ με τα πρόσθετα στοιχεία όπως ζητήθηκαν. Ο ΟΚΥΠΥ στο αίτημά του, ενώ ανέφερε ότι η υλοποίηση του νέου ΟΠΣΥ δεν αναμένεται να υλοποιηθεί πριν από τα επόμενα 3-4 χρόνια, έθεσε θέμα κατάρρευσης κάποιου από τα παλαιά υφιστάμενα συστήματα. Τα πιο πάνω, σύμφωνα με το αίτημα της Αναθέτουσα Αρχής, αποτέλεσαν τους κύριους λόγους που ζητείτο η έγκριση για επέκταση και αναβάθμιση του Medico.

Κατά την εξέταση του θέματος, εκφράσαμε την άποψη ότι ο ΟΚΥΠΥ θα μπορούσε να συνδράμει όπως προχωρήσει η αξιολόγηση και κατακύρωση του διαγωνισμού για το νέο ΟΠΣΥ με επίστευση των διαδικασιών και στην περίπτωση που τίθετο θέμα κατάρρευσης των υφιστάμενων συστημάτων, όπως αναφέρθηκε, το λογικό θα ήταν η επιδίωξη άμεσης κατακύρωσης του διαγωνισμού για το νέο ΟΠΣΥ και όχι η αναζήτηση άλλων λύσεων που εξυπηρετούν τα συμφέροντα μιας μόνο εταιρείας και όχι του ΟΚΥΠΥ.

Αναφορικά με τους λόγους, στους οποίους βασίστηκε το αίτημα για προσφυγή στη διαδικασία με διαπραγμάτευση, εκφράσαμε την άποψη ότι αυτοί δεν ικανοποιούσαν τις πρόνοιες του άρθρου 29(2)(β)(ii), για απευθείας διαδικασία διαπραγμάτευσης με τον υφιστάμενο Ανάδοχο, όπως επίσης δεν ικανοποιούσαν και τις προϋποθέσεις που είχαν τεθεί από τον νομικό σύμβουλο του Οργανισμού, ο οποίος ανέφερε ότι θα πρέπει να τεκμηριωθεί, μεταξύ άλλων, ότι δεν υφίσταται άλλος οικονομικός φορέας, ο οποίος να έχει την τεχνογνωσία να παρέχει υπηρεσία ανάλογη με την απαιτούμενη.

Εν κατακλείδι, η Υπηρεσία μας εξέφρασε την άποψη ότι θεωρούσε παράνομη την εφαρμογή ενδιάμεσης λύσης με απευθείας ανάθεση και ότι αυτή δεν επιφέρει πραγματικό όφελος στο δημόσιο, όπως αναλύθηκε σε αρκετές επιστολές μας προς τον ΟΚΥΠΥ.

Τελικά, το ΣΠ αποφάσισε αναβολή της λήψης απόφασης για το εν λόγω αίτημα.

Τον Σεπτέμβριο του 2021, ο ΟΚΥΠΥ ενημέρωσε τους εμπλεκόμενους φορείς ότι αδυνατεί να προβεί στην εν λόγω μελέτη, λόγω του ότι το έργο είναι πολύ μεγάλο, το χειριζόταν άλλη ΑΑ από το 2015 και ότι θα επέλθει μεγαλύτερη καθυστέρηση με αντίκτυπο στον Οργανισμό και, ως εκ τούτου, εξέφρασε την άποψη ότι το νέο ΟΠΣΥ θα έπρεπε να προχωρήσει αμέσως, γιατί είναι ένα έργο ύψιστης σημασίας, το οποίο θα βοηθούσε στην ποιοτική αναβάθμιση των υπηρεσιών και ορθολογιστική διαχείριση των πόρων του. Ενόψει των πιο πάνω, το ΥΥ υπέβαλε τον Οκτώβριο του 2021 νέα πρόταση προς το ΥΣ, με την οποία το καλούσε να άρει την προηγούμενη απόφασή του για διενέργεια μελέτης κόστους-οφέλους για το νέο ΟΠΣΥ και να εγκρίνει τη συνέχιση της αξιολόγησης για κατακύρωση των προσφορών στο πλαίσιο της διαδικασίας υλοποίησης του νέου ΟΠΣΥ τάχιστα.

Ενόψει των πιο πάνω, το ΥΣ αποφάσισε όπως ο ΟΚΥΠΥ, σε συνεργασία με το ΥΥ και το Υφυπουργείο Έρευνας, Καινοτομίας και Ψηφιακής Πολιτικής, προβεί σε επικαιροποίηση της προηγούμενης μελέτης κόστους-οφέλους για το νέο ΟΠΣΥ και, παράλληλα, να προχωρήσει τάχιστα στην ολοκλήρωση της αξιολόγησης των προσφορών που είχαν υποβληθεί στο πλαίσιο της διαγωνιστικής διαδικασίας για το νέο ΟΠΣΥ. Τέλος, αποφάσισε, χωρίς να υπάρχει αντίστοιχη εισήγηση στην Πρόταση που είχε υποβληθεί από το ΥΥ, όπως ο ΟΚΥΠΥ προχωρήσει τάχιστα στη διενέργεια όλων των απαραίτητων τεχνικών παρεμβάσεων, αναβαθμίσεων και επεκτάσεων, για την ομαλή λειτουργία των δημόσιων νοσηλευτηρίων, μέχρι τη λειτουργία του νέου ΟΠΣΥ.

Τον Νοέμβριο του 2021, ο Υπουργός Υγείας μάς πληροφόρησε ότι η Αναθέτουσα Αρχή προχωρούσε τάχιστα με τη διαδικασία αξιολόγησης του ανοικτού διαγωνισμού για το νέο ΟΠΣΥ, και ότι δεν υπήρχε πρόσθεση από μέρους του ΥΥ να συναινέσει σε απευθείας σύναψη συμφωνίας για την ενδιάμεση λύση την οποία προωθούσε ο ΟΚΥΠΥ. Εξέφρασε επίσης την εκτίμηση ότι δεν υπήρχαν λογικά επιχειρήματα, με τα οποία να προτείνεται η εν λόγω λύση, αφού με βάση την τελευταία απόφαση του ΥΣ, δινόταν η δυνατότητα στον ΟΚΥΠΥ να προχωρήσει τάχιστα στη διενέργεια όλων των απαραίτητων αναβαθμίσεων, παρεμβάσεων και επεκτάσεων, για την ομαλή λειτουργία των νοσηλευτηρίων μέχρι τη λειτουργία του νέου ΟΠΣΥ, νοουμένου ότι το κόστος αυτών δεν θα υπερέβαινε τις €200.000.

Τον Απρίλιο του 2022, αφότου ολοκληρώθηκε η τεχνική αξιολόγηση του διαγωνισμού για το νέο ΟΠΣΥ, το ΣΠ του ΥΥ ενέκρινε το άνοιγμα των Οικονομικών Φακέλων.

Στη βάση της πιο πάνω απόφασης του ΥΣ, τον Μάρτιο του 2022, η Κεντρική Επιτροπή Αλλαγών και Απαιτήσεων ενέκρινε εισήγηση του ΟΚΥΠΥ για επέκταση της σύμβασης παροχής υπηρεσιών συντήρησης αγαθών πληροφορικής (με τον ανάδοχο του παλαιού ΟΠΣΥ), μέχρι δύο χρόνια και έξι μήνες ή μέχρι εξαντλήσεως του 50% του ποσού της σύμβασης, όποιο επέλθει πρώτο, με δικαίωμα τερματισμού αν υπάρξει πλήρης λειτουργία του νέου ΟΠΣΥ, με την προϋπόθεση ότι το ετήσιο κόστος δεν θα ξεπεράσει το ποσό των €1,2 εκ.

Επιπλέον, η Κεντρική Επιτροπή Αλλαγών και Απαιτήσεων ενέκρινε και δεύτερη εισήγηση του ΟΚΥΠΥ, για επέκταση της σύμβασης αγοράς Υπηρεσιών Υποστήριξης εκτός ωρών εργασίας, εξειδικευμένων Υπηρεσιών Διαχειριστή Βάσης Δεδομένων και Υπηρεσιών Υποστήριξης του Κέντρου Υποστήριξης Χρηστών (help desk) για το ΟΠΣΥ στα Νοσοκομεία Λευκωσίας και Αμμοχώστου, καθώς και όπου αλλού εφαρμόζεται το ΟΠΣΥ, για 11 μήνες με συνολικό κόστος €320.000.

Από τα πιο πάνω, παρατηρούμε μια αδικαιολόγητη, κατά την άποψή μας, καθυστέρηση στην υλοποίηση ενός τόσο σημαντικού έργου, το οποίο χρονολογείται από το 2015 και, μέχρι σήμερα, επτά σχεδόν χρόνια μετά, δεν έχει ακόμα υλοποιηθεί. Παράλληλα, επισημαίνουμε ότι αναλώθηκε πολύτιμος χρόνος και προσπάθεια για προώθηση ενδιάμεσης λύσης.

Σύσταση: Να καθοριστεί ομάδα παρακολούθησης/ελέγχου της προόδου των εργασιών του έργου, για την πορεία μέχρι την κατακύρωση του ανοικτού διαγωνισμού, καθώς και των εργασιών εκτέλεσης, για να ελαχιστοποιηθεί το ρίσκο καθυστέρησης στην υλοποίηση του έργου, η πρόκληση τυχόν πρόσθετων απαιτήσεων από τον Ανάδοχο της σύμβασης και η προώθηση οποιασδήποτε αχρείαστης ενδιάμεσης λύσης.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του Οργανισμού, αφού επανάλαβε τη θέση ότι το νέο ΟΠΣΥ είναι υψίστης προτεραιότητας για τον Οργανισμό, μας πληροφόρησε ότι λαμβάνουν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την παρακολούθηση της προόδου των εργασιών του έργου, με στόχο την ελαχιστοποίηση του ρίσκου καθυστέρησης στην υλοποίηση του νέου ΟΠΣΥ, χωρίς, όπως ανέφερε, να παραγνωρίζεται το γεγονός ότι αναθέτουσα αρχή για τον εν λόγω διαγωνισμό είναι το Υπουργείο Υγείας.

Μας πληροφόρησε επίσης ότι, κατά την άποψή τους, η μελέτη και προώθηση της ενδιάμεσης λύσης, για επέκταση του υφιστάμενου ΟΠΣΥ, δεν είχε ως αντίκτυπο την ανάλωση πολύτιμου χρόνου και δεν ευθύνεται για τη μεγάλη καθυστέρηση που παρατηρείται στην προσπάθεια υλοποίησης του νέου ΟΠΣΥ. Τέλος, ανέφερε ότι μετά από διαβεβαιώσεις που λήφθηκαν για ταχύτερη διεκπεραίωση των διαδικασιών, η ενδιάμεση λύση εγκαταλείφθηκε.

Η Υπηρεσία μας διατηρεί τις απόψεις της, όπως αναγράφονται πιο πάνω.

4.8 Διαγωνισμός για αγορά υπηρεσιών για ασφαλιστική κάλυψη των ιατρών του ΟΚΥΠΥ με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης, χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, με βάση το άρθρο 29(2)(β)(ii) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016

Τον Αύγουστο του 2021, το ΣΠ του ΟΚΥΠΥ ενέκρινε κατεπείγον αίτημά του για διαδικασία διαπραγμάτευσης, χωρίς δημοσίευση διαγωνισμού, για την αγορά υπηρεσιών για ασφαλιστική κάλυψη των ιατρών του, με βάση το άρθρο 29(2)(β)(ii) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016, με τον Ανάδοχο της προηγούμενης σχετικής σύμβασης, ως τον μοναδικό – με βάση το αίτημα και το πιο πάνω άρθρο του Νόμου – που θα μπορούσε να προσφέρει τις εν λόγω υπηρεσίες.

Από τη διερεύνηση της πιο πάνω διαδικασίας, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσίας μας, διαπιστώσαμε ότι η προηγούμενη σύμβαση για τις εν λόγω υπηρεσίες είχε λήξει στις 31.12.2020,

χωρίς ο ΟΚΥΠΥ να έχει λάβει οποιαδήποτε μέτρα ή ενέργειες για την έγκαιρη υπογραφή νέας σύμβασης, παρόλο που οι εν λόγω υπηρεσίες αποτελούσαν εκ του Νόμου υποχρέωσή του. Διαπιστώσαμε επίσης ότι ο ΟΚΥΠΥ θεωρούσε ότι ο προηγούμενος Ανάδοχος συνέχιζε να παρέχει τις εν λόγω υπηρεσίες από την ημερομηνία λήξεως της σύμβασής του και η έγκριση που είχε ζητηθεί και δόθηκε από το ΣΠ αφορούσε στην ασφαλιστική κάλυψη, μέχρι το τέλος του 2021, των υφιστάμενων ιατρών, καθώς και των νέων ιατρών που θα προσλαμβάνονταν μέχρι το τέλος του χρόνου, με δικαίωμα ανανέωσης ανά μήνα μέχρι εξαντλήσεως του ποσού των €200.000 ή μέχρι της κατακύρωσης του νέου διαγωνισμού, που θα αφορούσε στην ασφαλιστική κάλυψη όλων των νοσηλευτηρίων του ΟΚΥΠΥ.

Ενόψει των πιο πάνω, τον Αύγουστο του 2021 πληροφορήσαμε, μεταξύ άλλων, τον ΓΔ του ΟΚΥΠΥ ότι, κατά την άποψή μας, οι λόγοι τους οποίους είχαν επικαλεστεί και είχαν εξασφαλίσει την εν λόγω έγκριση δεν καλύπτονταν από τις πρόνοιες του πιο πάνω άρθρου, αφού αυτό αναφέρεται στη μη ύπαρξη ανταγωνισμού για τεχνικούς λόγους, δηλαδή να μην μπορεί άλλος οικονομικός φορέας να παρέχει τις εν λόγω υπηρεσίες και όχι στην καθυστέρηση ή/και αμέλεια της εκάστοτε Αναθέτουσας Αρχής να συνάπτει έγκαιρα συμβάσεις, με βάση τις νενομισμένες διαδικασίες. Ζητήσαμε όπως πληροφορηθούμε τους λόγους για τους οποίους δεν είχαν έγκαιρα προκηρύξει ανοικτό διαγωνισμό για την αγορά των υπό αναφορά υπηρεσιών, με βάση ποια διαδικασία και ποια πρόνοια της σχετικής νομοθεσίας συνέχισαν να αποδέχονται την παροχή υπηρεσιών από οικονομικό φορέα με τον οποίο δεν είχαν υπογεγραμμένη σύμβαση, για ένα θέμα μάλιστα τόσο σοβαρό, όπως την ασφαλιστική κάλυψη του Οργανισμού και των ιατρών του και πώς αυτό διασφάλιζε νομικά τον Οργανισμό, σε περίπτωση που εγειρόταν οποιαδήποτε ασφαλιστική απαίτηση εναντίον του.

Τον Σεπτέμβριο του 2021, ο ΓΔ του Οργανισμού μάς πληροφόρησε ότι μετά τη δημοσίευση τον Οκτώβριο του 2020 των Κανονισμών του Γενικού Σχεδίου Υγείας, οι οποίοι προσδιόρισαν τα ελάχιστα όρια κάλυψης αποζημιώσεων επαγγελματικής αμέλειας για τα δημόσια νοσοκομεία, ο Οργανισμός έπρεπε να ολοκληρώσει σχετική έρευνα, βάσει των νέων προδιαγραφών της πιο πάνω νομοθεσίας. Λόγω όμως της πολυπλοκότητας του θέματος και του κόστους, δεν είχε καταστεί δυνατή η έγκαιρη ολοκλήρωση σχετικού ανοικτού διαγωνισμού και, ως εκ τούτου, ο Οργανισμός συνέχισε να λαμβάνει υπηρεσίες από τον προηγούμενο Ανάδοχο, προκειμένου να διασφαλίσει την κάλυψη των ιατρών του και υπέβαλε το πιο πάνω αίτημα στο ΣΠ. Όσον αφορά στη νέα σύμβαση αγοράς των υπό αναφορά υπηρεσιών, είχαν υπογράψει τον Αύγουστο του 2021 σύμβαση με εμπειρογνώμονα για την ετοιμασία εγγράφων, τεχνικών προδιαγραφών, αξιολόγηση και επαλήθευση ασφάλισης του Οργανισμού, νοσηλευτηρίων, ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού, με βάση τη σχετική νομοθεσία του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας και αναμενόταν η υπογραφή της νέας σύμβασης ασφαλιστικής κάλυψης αρχές Ιανουαρίου του 2022.

Τελικά, τον Οκτώβριο του 2021, η διαδικασία διαπραγμάτευσης ακυρώθηκε από το ΣΠ, μετά από εισήγηση της αναθέτουσας αρχής (ΟΚΥΠΥ), εφόσον ο προσφοροδότης δεν αποδέχτηκε να παρέχει ασφάλεια με αναδρομική ισχύ, η οποία ήταν και ο λόγος που είχε ζητηθεί η διενέργεια του διαγωνισμού με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης.

Ενόψει των πιο πάνω, ζητήσαμε τον Μάρτιο του 2022 από τον Αναπληρωτή ΓΔ του Οργανισμού να μας πληροφορήσει για τα ακόλουθα:

- α. Για τις μέχρι τότε ενέργειές τους, σχετικά με την ασφάλιση του Οργανισμού, νοσηλευτηρίων, ιατρικού και παραϊατρικού προσωπικού, μετά την ακύρωση του διαγωνισμού με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης.
- β. Τα μέτρα που είχαν λάβει για τη διασφάλιση των συμφερόντων του Οργανισμού, κυρίως σε περίπτωση που εγειρόταν οποιαδήποτε ασφαλιστική απαίτηση εναντίον του, εφόσον, εξ όσων προέκυπτε από τα πιο πάνω, ο προηγούμενος Ανάδοχος δεν αποδέχτηκε, στο πλαίσιο της διαδικασίας διαπραγμάτευσης, να τους παρέχει ασφάλεια με αναδρομική ισχύ.
- γ. Κατά πόσο είχαν καταβάλει στον προηγούμενο Ανάδοχο οποιαδήποτε ποσά, έναντι της ασφάλισης την οποία θεωρούσαν ότι λάμβαναν μέχρι την ακύρωση του πιο πάνω διαγωνισμού με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης και, εάν ναι, το συνολικό ποσό που είχαν καταβάλει και με βάση ποια διαδικασία/πρόνοια της σχετικής νομοθεσίας είχε εγκριθεί η καταβολή του εν λόγω ποσού και από ποιόν.
- δ. Σε ποιο στάδιο βρισκόταν η νέα σύμβαση αγοράς των υπό αναφορά υπηρεσιών, η υπογραφή της οποίας, όπως μας πληροφόρησαν, αναμενόταν αρχές Ιανουαρίου του 2022.

Σύσταση: Ο Οργανισμός να ενεργεί έγκαιρα για την ανάθεση ή ανανέωση συμβάσεων, ιδίως όταν είναι εκ των προτέρων γνωστό πότε λήγει η ισχύς της προηγούμενης, στο πλαίσιο της σχετικής νομοθεσίας, κυρίως για σοβαρά θέματα, όπως η ασφαλιστική κάλυψη του Οργανισμού και των ιατρών του.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του Οργανισμού μάς πληροφόρησε ότι μετά την ακύρωση της πιο πάνω διαδικασίας, προκειμένου να διασφαλίσει τα συμφέροντά του, ο Οργανισμός ζήτησε, στη βάση σχετικής πρόνοιας της περί του Γενικού Συστήματος Υγείας (Ασφαλιστική Κάλυψη Έναντι Αμέλειας) Απόφασης Κ.Δ.Π. 496/2020, εγγύηση από την Κυπριακή Δημοκρατία για ασφαλιστική κάλυψη έναντι ιατρικής επαγγελματικής αμέλειας. Όσον αφορά στη νέα σύμβαση αγοράς των υπό αναφορά υπηρεσιών, μας πληροφόρησε ότι μετά από διευκρινίσεις που ζητήθηκαν και δόθηκαν από τον ΟΑΥ, προκειμένου να οριστεί ορθά το πλαίσιο κάλυψης, ώστε να μην επωμίζεται ο Οργανισμός περαιτέρω κόστος σε ασφάλιστρα, καθορίστηκε το πλαίσιο για την ετοιμασία των εγγράφων διαγωνισμού. Ωστόσο, ένεκα της μεταβίβασης των εργασιών από το Υπουργείο Υγείας στον Οργανισμό, υπήρξε δυσκολία εξεύρεσης των απαιτήσεων, καθώς και του ύψους τους, εφόσον αυτές τυγχάνουν ακόμη χειρισμού από τη Νομική Υπηρεσία της Δημοκρατίας.

Σχολιάζοντας τα πιο πάνω, θεωρούμε ότι έγιναν λανθασμένοι χειρισμοί από τον Οργανισμό, όπως περιγράφονται πιο πάνω, οι οποίοι οδήγησαν σε σημαντική καθυστέρηση στη διευθέτηση ενός τόσο σοβαρού θέματος, το οποίο μέχρι την ετοιμασία της παρούσας Έκθεσης εξακολουθούσε να εκκρεμεί.

4.9 Διαγωνισμός για την αγορά Διαχείρισης Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων

Τον Σεπτέμβριο του 2017, το ΥΥ προκήρυξε, ως Αναθέτουσα Αρχή, ανοικτό διαγωνισμό με αρ. Σ.Υ. 50/2016 για την αγορά υπηρεσιών διαχείρισης των επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων των δημόσιων νοσηλευτηρίων, με εκτίμηση δαπάνης €16.220.227+ΦΠΑ για οκτώ χρόνια. Στα έγγραφα του διαγωνισμού είχε περιληφθεί πρόνοια, η οποία έδιδε το δικαίωμα στον επιτυχόντα οικονομικό φορέα, αφού του ανατεθεί η σύμβαση, να εξασφαλίσει και να προσκομίσει τις απαιτούμενες άδειες για την εκτέλεση του έργου εντός καθορισμένου διαστήματος και, σε αντίθετη περίπτωση, να του επιβληθούν οι προβλεπόμενες κυρώσεις. Η πιο πάνω πρόνοια είχε προσβληθεί ενώπιον της Αναθεωρητικής Αρχής Προσφορών (ΑΑΠ) και, με τα τότε δεδομένα, ο Γενικός Εισαγγελέας της Δημοκρατίας είχε εκφράσει την άποψη ότι δεν υφίσταντο νόμιμοι λόγοι που να επιτρέπουν στην Υπηρεσία του να υποστηρίξει τη νομιμότητα της πιο πάνω προσβαλλόμενης απόφασης. Ενόψει των πιο πάνω, ο εν λόγω διαγωνισμός ακυρώθηκε και τον Ιούλιο του 2018 προκηρύχθηκε νέος με αρ. Σ.Υ. 22/2018, από τα έγγραφα του οποίου η Αναθέτουσα Αρχή είχε αφαιρέσει τον πιο πάνω όρο, με αποτέλεσμα να προκηρυχθεί ένας δημόσιος ανοικτός διαγωνισμός, εκτιμώμενης δαπάνης €8.257.728+Φ.Π.Α για τέσσερα χρόνια, στον οποίο, εις γνώση όλων, μπορούσαν να συμμετάσχουν μόνο δύο οικονομικοί φορείς, οι οποίοι ήταν τότε αδειοδοτημένοι για τις εν λόγω υπηρεσίες, με όλους τους συνεπακόλουθους από αυτό κινδύνους και συνέπειες. Τελικά, οι πιο πάνω ανησυχίες επαληθεύτηκαν, αφού υποβλήθηκε μόνο μία έγκυρη προσφορά από τις δύο που είχαν υποβληθεί και ο διαγωνισμός κατακυρώθηκε στην κοινοπραξία που είχαν συστήσει οι δύο μοναδικοί τότε αδειοδοτημένοι οικονομικοί φορείς για το ποσό των €2.018.101 ανά έτος, για 2+1+1 έτη.

Από τη μελέτη αλληλογραφίας, την οποία μας είχε αποστείλει τον Σεπτέμβριο του 2021 ο ΟΚΥΠΥ, για την εξέταση του θέματος ανάθεσης νέου διαγωνισμού για τη διαχείριση των υπό αναφορά αποβλήτων, προκύπτει ότι, ακόμα και τότε, οι μοναδικές αδειοδοτημένες εταιρείες με δυνατότητα διαχείρισης εξακολουθούσαν να ήταν οι ίδιες δύο, οι οποίες είναι ως κοινοπραξία ο σημερινός Ανάδοχος της σύμβασης του ΥΥ. Κατά την πρόσκληση μάλιστα ενδιαφέροντος που προκήρυξε ο ΟΚΥΠΥ, οι δύο πιο πάνω εταιρείες εκδήλωσαν ενδιαφέρον ως κοινοπραξία, με αποτέλεσμα να οδηγείτο και πάλι η ανάθεση της νέας σύμβασης υπό καθεστώς απόλυτου μονοπωλίου.

Ενόψει των πιο πάνω, τον Σεπτέμβριο και Δεκέμβριο του 2021, ζητήσαμε από τον Γενικό Εισαγγελέα της Δημοκρατίας όπως συμβουλέψει τον ΟΚΥΠΥ ως προς τις πιθανές επιλογές του, ώστε οι όροι που θα έθεταν στα έγγραφα του νέου διαγωνισμού και κυρίως οι όροι που σχετίζονται με τις απαιτούμενες από τη νομοθεσία άδειες, να μην είναι φωτογραφικοί και να αφήνουν το κράτος εσαεί έρμαιο των ιδιωτικών μονοπωλίων. Ζητήσαμε επίσης όπως εξετάσει κατά πόσο η εισήγησή μας, στη βάση πρόσφατης τότε σχετικής Απόφασης του Δικαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης (αρ. C-295/20 ημερ. 8.7.2021), να περιληφθεί ως προϋπόθεση συμμετοχής η πείρα σε παρόμοιες συμβάσεις στην Κύπρο ή στο εξωτερικό (διασφαλίζοντας με τον τρόπο αυτό την τεχνική ικανότητα των ενδιαφερόμενων οικονομικών φορέων) και όχι η κατοχή άδειας εκτέλεσης του αντικειμένου της σύμβασης στην Κύπρο, η απόκτηση της οποίας να τεθεί ως

όρος/προϋπόθεση για την έναρξη ισχύος/εκτέλεση της σύμβασης, μπορούσε να τύχει εφαρμογής και στον διαγωνισμό για τα ιατρικά απόβλητα και να συμβουλευτεί ανάλογα τον ΟΚΥΠΥ.

Τον Δεκέμβριο του 2021, ο ΓΔ του ΟΚΥΠΥ μάς πληροφόρησε για τις μέχρι τότε ενέργειες του Οργανισμού, σχετικά με τη διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων, οι οποίες αναφέρονταν κυρίως σε μια μεσοπρόθεσμη λύση στο υπό αναφορά θέμα, για σύμβαση διάρκειας 3+1+1 χρόνια με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης με τον υφιστάμενο Ανάδοχο, για τους λόγους που αναφέρονταν στη σχετική επιστολή του.

Τον Μάρτιο του 2022, ο Γενικός Εισαγγελέας της Δημοκρατίας πληροφόρησε, μεταξύ άλλων, τον ΟΚΥΠΥ ότι, η μη κατοχή αδειών κατά το στάδιο υποβολής της προσφοράς είναι επιτρεπτή, νοουμένου ότι οι άδειες αυτές δεν εμπίπτουν στο κριτήριο της καταλληλότητας για την άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας, ούτε στην έννοια της τεχνικής και επαγγελματικής ικανότητας και νοουμένου ότι στους όρους προκήρυξης θα συμπεριληφθούν εκείνοι οι όροι που θα καθιστούν δυνατή την τεκμηρίωση της καταλληλότητας και της επαγγελματικής και τεχνικής ικανότητας των προσφερόντων. Επίσης, τον πληροφόρησε ότι η λήψη απόφασης επί του θέματος επαφίεται στην τεχνογνωσία και κρίση της εκάστοτε Αναθέτουσας Αρχής, δηλαδή στην προκειμένη περίπτωση του ΟΚΥΠΥ.

Ενόψει των πιο πάνω, τον ίδιο μήνα ζητήσαμε από τον Αν. ΓΔ του ΟΚΥΠΥ να μας πληροφορήσει για τις ενέργειες στις οποίες προτίθεντο να προχωρήσουν για την προκήρυξη, το συντομότερο, νέου ανοικτού διαγωνισμού για τις υπό αναφορά υπηρεσίες, λαμβάνοντας υπόψη την πιο πάνω καθοδήγηση του Γενικού Εισαγγελέα, την υποχρέωσή τους ως Αναθέτουσα Αρχή να διασφαλίζουν μέσα από νόμιμες διαδικασίες την ευρύτητα συμμετοχής και την ανάπτυξη υγιούς ανταγωνισμού στους διαγωνισμούς που προκηρύσσουν, καθώς και την υποχρέωσή τους για απεγκλωβισμό του Οργανισμού, το ταχύτερο, από την επαναλαμβανόμενη ανανέωση της υφιστάμενης υπό αναφορά σύμβασης υπό καθεστώς μονοπωλίου.

Τον Απρίλιο του 2022, ο Αν. ΓΔ μάς πληροφόρησε, μεταξύ άλλων, ότι η τρέχουσα σύμβαση, μετά και από έγκριση σχετικού αιτήματος του Αναδόχου από την Κεντρική Επιτροπή Αλλαγών και Απαιτήσεων για αύξηση στις κατακυρωμένες τιμές και ανανέωση της σύμβασης για μόνο ένα έτος λόγω της πανδημίας, λήγει είτε τον Μάιο του 2022 είτε με την εξάντληση του ποσού της σύμβασης. Ως εκ τούτου, η αναμενόμενη λήξη σε μικρό χρονικό διάστημα της σύμβασης οδήγησε τον Οργανισμό στην προκήρυξη διαγωνισμού με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης με τον υφιστάμενο Ανάδοχο, εφόσον δεν υπάρχει άλλος αδειοδοτημένος οικονομικός φορέας για παροχή των εν λόγω υπηρεσιών, για κάλυψη των αναγκών που προκύπτουν. Όσον αφορά στον νέο διαγωνισμό, λαμβάνοντας υπόψη την πιο πάνω καθοδήγηση του Γενικού Εισαγγελέα της Δημοκρατίας, καθώς και τις απόψεις της Υπηρεσίας μας και στο πλαίσιο των προσπαθειών του Οργανισμού για διεύρυνση του ανταγωνισμού προς όφελος του δημοσίου, ο Αν. ΓΔ μάς πληροφόρησε ότι προσανατολίζονταν στη δημοσίευση των αναγκών και των απαιτήσεών τους, το συντομότερο δυνατόν, ώστε να δοθεί η ευκαιρία στους ενδιαφερόμενους οικονομικούς φορείς να προβούν σε όλες τις δέουσες ενέργειες για την απόκτηση των απαιτούμενων αδειών για τις εν λόγω υπηρεσίες, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Στο πλαίσιο αυτό, ο Οργανισμός θα παρέχει κάθε δυνατή πληροφόρηση και βοήθεια στους ενδιαφερόμενους οικονομικούς φορείς

και θα προκηρύξει ανοικτό διαγωνισμό, στον οποίο θα δίδεται το αναγκαίο χρονικό διάστημα απόκτησης των απαιτούμενων αδειών, το οποίο, με βάση προφορική πληροφόρηση που είχαν από τα αρμόδια Τμήματα, ανέρχεται σε περίπου δύο χρόνια. Επίσης, σε συνεργασία με το Τμήμα Περιβάλλοντος θα διαμορφώσουν τις προδιαγραφές του νέου ανοικτού διαγωνισμού, λαμβάνοντας υπόψη και τη δυνατότητα διαχωρισμού των επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων σε δύο είδη, για ενδεχόμενη αύξηση του ανταγωνισμού. Τέλος, μας πληροφόρησε ότι προτίθενται να διερευνήσουν, μέσω τεχνοοικονομικής μελέτης, την ενδεχόμενη αγορά ειδικού εξοπλισμού μετατροπής των μολυσματικών ιατρικών αποβλήτων σε οικιακά, η οποία αναμένεται ότι θα μειώσει δραστικά το κόστος διαχείρισης των εν λόγω αποβλήτων.

Τελικά, τον Απρίλιο του 2022, το ΣΠ του ΟΚΥΠΥ ανέθεσε τη σύμβαση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης στον προηγούμενο Ανάδοχο για το ποσό των €2.583.493+ΦΠΑ ανά έτος, για 3+1+1 έτη, το οποίο ήταν υψηλότερο κατά 11,14% από την εκτίμηση δαπάνης και 28% ψηλότερο από την τιμή της προηγούμενης σύμβασης.

Σύσταση: Ο Οργανισμός, κατά τη διενέργεια διαγωνισμών και, κυρίως στις περιπτώσεις συμβάσεων μεγάλης αξίας, οι οποίες συνάπτονται υπό καθεστώς μονοπωλίου, να δρα και να λαμβάνει μέτρα έγκαιρα, έτσι ώστε να αποφεύγεται η επαναλαμβανόμενη ανανέωση των υφιστάμενων συμβάσεων με όλες τις συνεπακόλουθες συνέπειες και μέσω της ανάπτυξης υγιούς ανταγωνισμού να διασφαλίζει την ευρύτητα συμμετοχής προς όφελος του δημοσίου.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του Οργανισμού μάς πληροφόρησε ότι, λαμβάνοντας σοβαρά υπόψη την ανάγκη για μη επαναλαμβανόμενη ανανέωση υφιστάμενων συμβάσεων, λόγω των συνεπακόλουθων συνεπειών τους, θα προβούν στη δημοσίευση των αναγκών και απαιτήσεών του, το συντομότερο δυνατόν, με στόχο την προκήρυξη νέου ανοικτού διαγωνισμού το συντομότερο.

4.10 Προμήθεια ενδονοσοκομειακών αναλωσίμων από τον Κατάλογο Ζ του ΟΑΥ

Τον Ιούλιο του 2020, η Διεύθυνση Αγορών και Προμηθειών του ΥΥ προκήρυξε ανοικτό διαγωνισμό για την προμήθεια αναλωσίμων για τις ανάγκες της Νευροχειρουργικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας, εκτιμημένης δαπάνης €271.021+ΦΠΑ.

Από τη μελέτη της έκθεσης αξιολόγησης, η οποία υποβλήθηκε προς εξέταση ενώπιον του ΣΠ του ΥΥ τον Οκτώβριο του 2020, διαπιστώσαμε ότι γινόταν εισήγηση από την επιτροπή αξιολόγησης για ακύρωση του διαγωνισμού, στη βάση ενημέρωσης από τον ΟΚΥΠΥ ότι συμμετείχε από την 1.9.2020 στον Κατάλογο Ζ του ΟΑΥ, στον οποίο συμπεριλαμβάνονταν και τα εν λόγω αναλώσιμα. Στην έκθεση αξιολόγησης περιλαμβανόταν επίσης ηλεκτρονικό μήνυμα Ανώτερης Λειτουργού του ΟΑΥ προς εταιρείες προμήθειας αναλωσίμων, στο οποίο αναφερόταν ότι σε συνέχεια απόφασής του, ο ΟΚΥΠΥ θα προμηθεύεται ενδονοσοκομειακά αναλώσιμα μέσω του Καταλόγου Ζ με την ίδια διαδικασία που προμηθεύονται και τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια, αναφέροντας επίσης ότι θα αποστέλλοταν στον ΟΚΥΠΥ το μητρώο με τα στοιχεία των εταιρειών για να έρθουν σε επαφή μαζί τους. Σχετική με το θέμα επιστολή στάλθηκε επίσης στη Διεύθυνση Αγορών και Προμηθειών και από τον Αν. ΓΔ του ΟΑΥ, η οποία τέθηκε ενώπιον του Συμβουλίου Προσφορών, σύμφωνα με την οποία τα εν λόγω αναλώσιμα θα αποζημιώνονταν μέσω του πιο πάνω καταλόγου για τα είδη που

αφορούν σε ενδονοσοκομειακή νοσηλεία, με βάση τις ισχύουσες διαδικασίες που προβλέπονται από τον ΟΑΥ.

Τελικά, ο πιο πάνω διαγωνισμός ακυρώθηκε από το ΣΠ τον Οκτώβριο του 2020.

Ενόψει των πιο πάνω, ζητήσαμε τον ίδιο μήνα με επιστολή μας από τον Αν. ΓΔ του ΟΑΥ να μας πληροφορήσει, με βάση ποια διαδικασία είχε καταρτιστεί ο πιο πάνω Κατάλογος Ζ, με αναφορά/ παραπομπή στις πρόνοιες της σχετικής νομοθεσίας στην οποία είχε βασιστεί. Για τους χειρισμούς του ΟΑΥ στο συγκεκριμένο θέμα, γίνεται αναλυτική αναφορά στην Ειδική Έκθεση της Υπηρεσίας μας με αρ. ΟΑΥ/01/2022, η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα της Υπηρεσίας μας.

Την πιο πάνω επιστολή μας, κοινοποιήσαμε και στον ΓΔ του ΟΚΥΠΥ, ζητώντας όπως μας υποβάλει τα σχόλια/απόψεις του σχετικά με τα πιο πάνω και με την παράκληση όπως μας αποστείλει αντίγραφο της πιο πάνω απόφασης του ΟΚΥΠΥ για την προμήθεια των εν λόγω αναλωσίμων μέσω του Καταλόγου Ζ.

Επίσης, ενόψει των πιο πάνω, με επιστολή μας τον Αύγουστο του 2021, ζητήσαμε από τη Γενική Λογίστρια της Δημοκρατίας, όπως, στο πλαίσιο των εξουσιών που της παρέχουν τα άρθρα 83 και 92 του Νόμου Ν.73(Ι)/2016, έχουμε τις απόψεις της ως Αρμόδια Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων για τα ακόλουθα:

- α.** Για τη νομιμότητα των διαδικασιών που ακολουθεί ο ΟΑΥ για τον καταρτισμό του Καταλόγου Ζ για τα είδη που αφορούν στην ενδονοσοκομειακή νοσηλεία.
- β.** Κατά πόσο ο ΟΚΥΠΥ νομιμοποιείται, ως Οργανισμός Δημοσίου Δικαίου, να προμηθεύεται τα εν λόγω υλικά από τον εν λόγω Κατάλογο Ζ, αντί να προκηρύσσει διαγωνισμούς, σύμφωνα με την περί δημοσίων συμβάσεων νομοθεσία.

Μέχρι την ετοιμασία του προσχεδίου της παρούσας Έκθεσης, δεν είχαμε λάβει τις απόψεις επί των θεμάτων που τους αφορούν και τους είχαν τεθεί, ούτε από τον ΟΚΥΠΥ, ούτε από τη Γενική Λογίστρια της Δημοκρατίας.

Σύσταση: Η νομιμότητα και η οικονομικότητα των αποφάσεων του Οργανισμού, σχετικά με τις αγορές ιατρικών αναλωσίμων, οι οποίες αποτελούν ένα σημαντικό μέρος του Προϋπολογισμού του, να ελέγχονται και να τεκμηριώνονται πριν τη λήψη της εκάστοτε απόφασης. Επίσης, ο Οργανισμός να αποστέλλει τα στοιχεία τα οποία ζητούνται από την Υπηρεσία μας στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της, εφαρμόζοντας τη σχετική με την περί κατάθεσης στοιχείων στον Γενικό Ελεγκτή νομοθεσία, ώστε ο έλεγχος να διεξάγεται έγκαιρα και τα αποτελέσματα/συστάσεις να συνεισφέρουν θετικά στον Οργανισμό.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του Οργανισμού μάς πληροφόρησε ότι αναμένουν την τοποθέτηση της Αρμόδιας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων, αναφορικά με τη νομιμότητα της διαδικασίας αγοράς αναλωσίμων από τον Κατάλογο Ζ του ΟΑΥ.

Όσον αφορά στην οικονομικότητα των αποφάσεων του Οργανισμού, σχετικά με την αγορά αναλωσίμων από τους καταλόγους του ΟΑΥ, μας πληροφόρησε ότι οι εν λόγω αγορές αφορούν στον Προϋπολογισμό του ΟΑΥ, καθώς αυτός ορίζει τόσο το επίπεδο ποιότητας των αναλωσίμων, όσο και το κόστος τους.

Μετά τη λήψη των σχολίων του ΟΚΥΠΥ, λάβαμε την απάντηση του Αρμόδιας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων, η οποία θεωρεί νόμιμη τη διαδικασία που ακολουθούν τόσο ο ΟΑΥ, όσο και ο ΟΚΥΠΥ. Η Υπηρεσία μας θα μελετήσει την απάντηση αυτή, για την οποία εκφράζουμε τις κατ' αρχήν επιφυλάξεις μας και θα τοποθετηθούμε, ενδεχομένως αφού λάβουμε καθοδήγηση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

4.11 Διαγωνισμός αρ. Σ.Υ. 18/21 για την προμήθεια και συντήρηση ασθενοφόρων οχημάτων για τις ανάγκες της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων του ΟΚΥΠΥ

Τον Ιούνιο του 2021, ο ΟΚΥΠΥ προκήρυξε ανοικτό διαγωνισμό με αρ. Σ.Υ.18/21 για την προμήθεια 20 ασθενοφόρων, και εκτιμώμενη αξία €4.320.00+ΦΠΑ. Κατά τη διάρκεια ετοιμασίας των προσφορών, μεταξύ των αιτημάτων που είχαν υποβληθεί περιλαμβανόταν και αίτημα από ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα για την τροποποίηση του ελάχιστου ύψους στον θάλαμο του ασθενή, το οποίο ωστόσο δεν έγινε αποδεκτό από την Αναθέτουσα Αρχή.

Τελικά, υποβλήθηκε μόνο μία προσφορά, η οποία ήταν κατά 35% ψηλότερη από την εκτίμηση δαπάνης και τον Οκτώβριο του 2021 το ΣΠ του Οργανισμού υιοθέτησε εισήγηση της επιτροπής αξιολόγησης και ακύρωσε τον διαγωνισμό, εφόσον η τιμή της είχε κριθεί ως υπερβολικά ψηλή.

Ο μοναδικός προσφοροδότης καταχώρησε προσφυγή στην Αναθεωρητική Αρχή Προσφορών, η οποία απορρίφθηκε τον Φεβρουάριο του 2022.

Τον ίδιο μήνα, ο Οργανισμός προκήρυξε νέο ανοικτό διαγωνισμό με αρ. Σ.Υ. 02/22, με εκτιμώμενη αξία €4.735.124+ΦΠΑ, με το ίδιο αντικείμενο και κάποιες τροποποιήσεις στις τεχνικές προδιαγραφές των οχημάτων, μεταξύ των οποίων και το ελάχιστο ύψος του θαλάμου του ασθενή, όπως ήταν και η πιο πάνω εισήγηση στον ακυρωθέντα διαγωνισμό που είχε απορριφθεί. Σημειώνουμε ότι η συνολική εκτίμηση δαπάνης του νέου διαγωνισμού, αυξήθηκε κατά 9,6%, σε σχέση με την εκτίμηση του προηγούμενου ακυρωθέντος διαγωνισμού.

Σύσταση: Ο Οργανισμός, να προβαίνει σε ενδελεχή έρευνα αγοράς για την όσο το δυνατόν καλύτερη ετοιμασία των τεχνικών προδιαγραφών και της εκτίμησης κόστους διαγωνισμών, πριν την προκήρυξή τους, ιδίως όταν πρόκειται για σημαντικά για τη λειτουργία του είδη/προμήθειες, ώστε να αποφεύγεται η ακύρωση διαγωνισμών, είτε λόγω περιορισμένης συμμετοχής, είτε λόγω εσφαλμένης εκτίμησης δαπάνης.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του Οργανισμού μάς πληροφόρησε ότι για την εν λόγω προμήθεια έγινε έρευνα αγοράς, σε σχέση με τα Κυπριακά, Ευρωπαϊκά και Ελληνικά δεδομένα, στη βάση προηγούμενων παρόμοιων διαγωνισμών, από την οποία καθορίστηκαν τα τεχνικά χαρακτηριστικά και η εκτίμηση κόστους. Επίσης, έγινε επικοινωνία με τους αντιπροσώπους/εισαγωγείς αυτοκινήτων στην Κύπρο, αναφορικά με το κόστος αγοράς των οχημάτων, τον τύπο των ασθενοφόρων, καθώς επίσης και μελέτη κόστους για την υπερκατασκευή του εσωτερικού μέρους τους. Ως εκ τούτου, θεωρούν ότι ο Οργανισμός έκανε τη δέουσα έρευνα, ωστόσο οι ιδιάζουσες και συνεχώς μεταβαλλόμενες συνθήκες της αγοράς, ελέω της πανδημίας και των

συνεπακόλουθων επιπτώσεών της, οδήγησαν στην ακύρωση του διαγωνισμού, λόγω υψηλής προσφερόμενης τιμής.

Σχολιάζοντας τα πιο πάνω, παρόλο που δεν διαφωνούμε με τις ιδιάζουσες επικρατούσες συνθήκες κατά την περίοδο της πανδημίας, εντούτοις δεν μπορούμε να μην σημειώσουμε την άρνηση του Οργανισμού να υιοθετήσει εξ αρχής συγκεκριμένες εισηγήσεις για τροποποίηση των απαιτούμενων προδιαγραφών, γεγονός το οποίο ενδεχομένως να εξασφάλιζε ευρύτερη συμμετοχή στον αρχικό διαγωνισμό και χαμηλότερες τιμές, λόγω του ανταγωνισμού.

4.12 Προμήθεια κινητής Μονάδας Διαχείρισης Κρίσεως

Τον Μάρτιο του 2021, υποβλήθηκε στον Πρόεδρο και τα Μέλη του ΣΠ αίτημα της Προϊστάμενης Διεύθυνσης Ασθενοφόρων, για την προμήθεια μιας κινητής μονάδας διαχείρισης κρίσεων με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης, με εφαρμογή του άρθρου 29(2)(γ) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016, λόγω κατεπείγουσας ανάγκης οφειλόμενης σε γεγονότα, τα οποία η αναθέτουσα αρχή δεν θα μπορούσε να προβλέψει. Το εν λόγω αίτημα βασίστηκε στο γεγονός ότι η αγορά της κινητής μονάδας, το κόστος της οποίας εκτιμάτο στις €200.000, αφορούσε εξ ολοκλήρου σε δωρεάν της Αρχής Τηλεπικοινωνιών Κύπρου (ΑΤΗΚ), η οποία, όπως αναφερόταν, είχε θέσει ως όρο στο συμβόλαιο αποδοχής της δωρεάς, την τελική ημερομηνία παράδοσης της μονάδας στην Κύπρο στις 15 Ιουνίου 2021. Επίσης, αναφερόταν ότι οι ανάγκες διαχείρισης της πανδημίας καθιστούσαν καθοριστικής σημασίας την άμεση λειτουργία και χρήση της μονάδας, τόσο για επιχειρησιακό συντονισμό όσο και για χρήση της ως εμβολιαστικό κέντρο και κέντρο λήψεως δειγμάτων. Τέλος, ενόψει του γεγονότος ότι, όπως αναφερόταν στο αίτημα, μετά από έρευνα αγοράς που είχε γίνει, μόνο μία εταιρεία μπορούσε να διεκπεραιώσει την προμήθεια του οχήματος, σύμφωνα με τα χρονοδιαγράμματα που είχαν τεθεί, ζητήθηκε η πιο πάνω έγκριση για άμεση έναρξη των διαδικασιών με την εν λόγω εταιρεία μόνο.

Κατά την εξέταση του πιο πάνω αιτήματος στο ΣΠ τον Μάιο του 2021, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων που παρέχονται στην Υπηρεσία μας από την περί δημοσίων συμβάσεων νομοθεσία να συμμετέχει ως παρατηρητής στις συνεδρίες των ΣΠ, αναφέραμε, μεταξύ άλλων, τις πιο κάτω παρατηρήσεις μας, στη βάση των οποίων εκφράσαμε την άποψη ότι δεν αιτιολογείτο η προσφυγή στη διαδικασία διαπραγμάτευσης, με βάση το άρθρο 29(2)(γ) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016:

- α.** Παρόλο που στο αίτημα, το οποίο είχε υποβληθεί τον Μάρτιο του 2021, αναφερόταν ότι στο συμβόλαιο αποδοχής δωρεάς από την ΑΤΗΚ, η τελευταία έθετε ως προϋπόθεση την τελική παραλαβή της κινητής μονάδας στις 15.6.2021, μέχρι τότε, ένα μήνα πριν παρέλθει η πάνω προθεσμία, δεν είχαν γίνει οποιεσδήποτε ουσιαστικές ενέργειες προς απόκτηση της εν λόγω μονάδας.
- β.** Ενώ για την έγκριση του πιο πάνω αιτήματος γινόταν επίκληση του κατεπείγοντος, αυτό τέθηκε ενώπιον του ΣΠ δύο μήνες μετά που είχε υποβληθεί, γεγονός που αναιρούσε, κατά την άποψή μας, από μόνο του την επίκληση του πιο πάνω άρθρου του Νόμου.
- γ.** Δεν τεκμηριωνόταν επαρκώς η επιλογή του συγκεκριμένου οικονομικού φορέα, ως του μοναδικού που μπορούσε, όπως αναφερόταν, να παραδώσει την κινητή μονάδα εντός των χρονικών πλαισίων που ορίζονταν στη συμφωνία με την ΑΤΗΚ, αφού δεν γινόταν καμία

αναφορά και δεν είχαν υποβληθεί στοιχεία για τυχόν έρευνα αγοράς που είχε γίνει από την αναθέτουσα αρχή, στη βάση της οποίας είχε καταλήξει στο πιο πάνω συμπέρασμα.

Τελικά, το ΣΠ, υιοθετώντας αρκετά από τα πιο πάνω σημεία που είχαμε θέσει απέρριψε το αίτημα και ζήτησε όπως η διαδικασία προχωρήσει με ανοικτό διαγωνισμό.

Τον Ιούλιο του 2021, δύο μήνες μετά την ακύρωση της κατεπείγουσας διαδικασίας από το ΣΠ, ο ΟΚΥΠΥ προκήρυξε ανοικτό διαγωνισμό για την προμήθεια της υπό αναφορά κινητής μονάδας, με εκτίμηση δαπάνης €200.000+ΦΠΑ. Μετά από τη μελέτη των εγγράφων του πιο πάνω διαγωνισμού και τις σχετικές επιστολές ενδιαφερόμενων οικονομικών φορέων, με τις οποίες ζήτησαν παράταση υποβολής των προσφορών και του χρόνου παράδοσης της μονάδας, πληροφόρησαμε τον Αύγουστο του 2021 τον ΓΔ του ΟΚΥΠΥ ότι, τα πιο πάνω αιτήματα φαίνονταν, κατά την άποψή μας, εκ πρώτης όψεως, λογικά, λαμβάνοντας υπόψη τον χρόνο που είχε προκηρυχθεί ο διαγωνισμός, τις επικρατούσες συνθήκες, καθώς και το αντικείμενο της σύμβασης.

Λαμβάνοντας υπόψη τα πιο πάνω, καθώς και το γεγονός ότι ο ΟΚΥΠΥ απέρριψε στην ουσία τα πιο πάνω αιτήματα, αφού έδωσε παράταση μόλις έξι ημερών στην ημερομηνία υποβολής των προσφορών και δύο μήνες στην παράδοση της μονάδας (από πέντε σε επτά μήνες), καθώς και την προηγούμενη σχετική με το θέμα μεταξύ μας αλληλογραφία, η οποία αφορούσε στην προμήθεια της εν λόγω μονάδας από συγκεκριμένο οικονομικό φορέα με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης, πληροφόρησαμε τον ΓΔ ότι θα έπρεπε να λάβουν ως αναθέτουσα αρχή όλα τα μέτρα, έτσι ώστε να διασφαλίσουν ότι θα τηρηθούν οι αρχές που θα πρέπει να εφαρμόζονται στις διαδικασίες σύναψης δημόσιων συμβάσεων, της διαφάνειας, της μη διάκρισης και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων.

Τελικά, ο ανοικτός διαγωνισμός ακυρώθηκε, αφού δεν υποβλήθηκε καμία προσφορά και ο ΟΚΥΠΥ προχώρησε σε διαπραγματεύσεις με την ΑΤΗΚ για την εξασφάλιση της σύμφωνης γνώμης της, για επαναπροκήρυξη του διαγωνισμού, αφού η τελευταία είχε θέσει συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα για την εν λόγω αγορά.

Τον Μάρτιο του 2022, 10 μήνες μετά την υποβολή του αρχικού αιτήματος για προμήθεια της εν λόγω μονάδας με την επίκληση του κατεπείγοντος, ο ΟΚΥΠΥ προκήρυξε νέο ανοικτό διαγωνισμό, στον οποίον, ενώ αρχικά είχε θέσει ως χρόνο παράδοσης τους 10 μήνες, μετά από σχετικά αιτήματα ενδιαφερόμενων οικονομικών φορέων τον τροποποίησε/αύξησε σε 18 μήνες, ο οποίος και πάλι ακυρώθηκε, εφόσον και πάλιν δεν υποβλήθηκε καμία προσφορά.

Σημειώνουμε ότι στο αίτημα για διαδικασία διαπραγμάτευσης, η εκτίμηση κόστους ανερχόταν σε €200.000+ΦΠΑ, χωρίς να γίνεται αναφορά σε μελλοντικά κόστη συντήρησης της μονάδας, ενώ στον τελευταίο ανοικτό διαγωνισμό η εκτίμηση κόστους ανήλθε σε €210.000+ΦΠΑ, περιλαμβανομένης και οκταετούς περιόδου καλής λειτουργίας της μονάδας, στην οποία περιλαμβανόταν η προληπτική και διορθωτική συντήρηση για την πιο πάνω περίοδο.

Σύσταση: Ο Οργανισμός, να ακολουθεί τις διαδικασίες που προβλέπει η νομοθεσία περί δημοσίων συμβάσεων και να προσαρμόζει τα έγγραφα των διαγωνισμών του, στη βάση των συνθηκών της

αγοράς και των απαιτήσεών του, έτσι ώστε να διασφαλίζει την ευρύτητα συμμετοχής και να μην προκαλείται καθυστέρηση στην υλοποίηση των έργων του.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του Οργανισμού μάς πληροφόρησε ότι η πανδημία έφερε αλυσιδωτές αρνητικές επιπτώσεις στην παγκόσμια αγορά, με συνεχείς ανατιμήσεις και υπέρμετρες αποκλίσεις τιμών σε σύντομο χρονικό διάστημα και παρόλη την ενδελεχή έρευνα αγοράς που διεξάγει ο Οργανισμός, εντούτοις διαφαίνεται ότι κάποιοι τομείς παρουσιάζουν απρόβλεπτες μεταβολές και δυσκολεύουν το έργο τους. Ο Οργανισμός, ωστόσο, αντιλαμβανόμενος την ανάγκη βελτίωσης στις διαδικασίες αποδοχής δωρεών, προχώρησε στη σύσταση διαδικασιών, οι οποίες είναι αναρτημένες στην εσωτερική πλατφόρμα του.

Σχολιάζοντας τα πιο πάνω, παρόλο που δεν διαφωνούμε με τις ιδιάζουσες επικρατούσες συνθήκες κατά την περίοδο της πανδημίας, εντούτοις δεν μπορούμε να μην σημειώσουμε τους λανθασμένους χειρισμούς του Οργανισμού, όπως αναφέρονται πιο πάνω, οι οποίοι είχαν ως αποτέλεσμα τη μη εξασφάλιση της υπό αναφορά μονάδας μέχρι την ετοιμασία της παρούσας Έκθεσης, παρόλο που ένα και πλέον χρόνο πριν είχε κριθεί ως κατεπείγουσα ανάγκη.

4.13 Διαγωνισμός αρ. Σ.Υ. 36/21 για την προμήθεια, εγκατάσταση και συντήρηση συστήματος παραγωγής οξυγόνου για την αντιμετώπιση ασθενών με COVID 19, με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης χωρίς δημοσίευση, σύμφωνα με το άρθρο 29(2)(γ) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016

Στις 3.8.2021, το ΣΠ του ΟΚΥΠΥ ενέκρινε αίτημά του για διαδικασία διαπραγμάτευσης χωρίς δημοσίευση διαγωνισμού, με βάση το άρθρο 29(2)(γ) του Νόμου Ν.73(Ι)/2016, για την προμήθεια συστήματος παραγωγής οξυγόνου για την αντιμετώπιση ασθενών με COVID 19, αξίας €615.000+ΦΠΑ, από συγκεκριμένο οικονομικό φορέα, ο οποίος, με βάση έρευνα αγοράς που είχε γίνει, ήταν ο μοναδικός που μπορούσε να ανταποκριθεί στα απαιτούμενα χρονοδιαγράμματα (παράδοση εντός έξι εβδομάδων). Σημειώνουμε ότι, στο πιο πάνω αίτημα αναφερόταν ότι υπήρχε ακόμα ένας οικονομικός φορέας, ο οποίος μπορούσε να προσφέρει παρόμοιο σύστημα, ωστόσο η πρότασή του είχε απορριφθεί, εφόσον έθετε ως χρόνο παράδοσης τις 25 εβδομάδες, ο οποίος δεν ήταν αποδεκτός από τον ΟΚΥΠΥ. Τρεις μέρες μετά, στις 6.8.2021, το ΣΠ, υιοθετώντας εισήγηση της επιτροπής αξιολόγησης, αποφάσισε την ανάθεση της σύμβασης στον μοναδικό οικονομικό φορέα από τον οποίο είχε ζητηθεί προσφορά, για το ποσό των €580.000+ΦΠΑ.

Από τη διερεύνηση της πιο πάνω διαδικασίας, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσίας μας, διαπιστώσαμε ότι το πιο πάνω άρθρο, με βάση το οποίο ζητήθηκε και δόθηκε η έγκριση προμήθειας του υπό αναφορά συστήματος, εφαρμόζεται στο μέτρο που είναι απολύτως αναγκαίο, εάν λόγω κατεπείγουσας ανάγκης οφειλόμενης σε γεγονότα τα οποία η αναθέτουσα αρχή δεν θα μπορούσε να προβλέψει, δεν είναι δυνατή η τήρηση των προθεσμιών των άλλων διαδικασιών σύναψης συμβάσεων, υπό την προϋπόθεση ότι οι περιστάσεις τις οποίες επικαλείται η αναθέτουσα αρχή για τη δικαιολόγηση της κατεπείγουσας ανάγκης, σε καμία περίπτωση, απορρέουν από δική της ευθύνη. Παρατηρήσαμε ωστόσο ότι, ενώ η πρώτη περίοδος έξαρσης της πανδημίας στην Κύπρο ήταν τους μήνες Μάρτιο-Μάιο του 2020, κατά τους οποίους οι πλείστες αναθέτουσες αρχές και αναθέτοντες φορείς της Δημοκρατίας, μεταξύ των οποίων και ο ΟΚΥΠΥ, προχώρησαν στη σύναψη και εκτέλεση

σειράς συμβάσεων έργων/προμηθειών/υπηρεσιών, για κάλυψη έκτακτων αναγκών που είχαν προκύψει, τον Αύγουστο του 2021, 18 μήνες σχεδόν μετά, είχαν υποβάλει και είχε εγκριθεί την επομένη από το ΣΠ η προμήθεια του υπό αναφορά συστήματος, με τη διαδικασία του κατεπείγοντος, με επίκληση του πιο πάνω άρθρου του Νόμου.

Ενόψει των πιο πάνω, πληροφορήσαμε τον ΓΔ του ΟΚΥΠΥ ότι, παρόλο που η Υπηρεσία μας δεν έκρινε την ανάγκη που προέκυπτε για το εν λόγω σύστημα, εφόσον αυτό δεν εμπίπτει στις αρμοδιότητες μας, εντούτοις είχαμε την άποψη ότι, 18 μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας, δεν μπορούσε μια επιμελής αναθέτουσα αρχή να επικαλείται λόγους κατεπείγουσας ανάγκης, για κάλυψη των σχετικών με την πανδημία αναγκών της. Αποτέλεσμα δε των πιο πάνω, ήταν να αναγκαστεί ο Οργανισμός να καταφεύγει σε διαδικασίες, οι οποίες δεν διασφαλίζουν την ανάπτυξη υγιούς ανταγωνισμού και, κατ' επέκταση, την ευρύτητα συμμετοχής, προς όφελος του δημοσίου, οι οποίες δεν συνάδουν—εξ' ανάγκης—ούτε με τις βασικές αρχές της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων, οι οποίες πρέπει να διέπουν τις δημόσιες συμβάσεις και τις οποίες οφείλει να τηρεί ο Οργανισμός.

Ανεξάρτητα από τα πιο πάνω, ζητήσαμε όπως μας πληροφορήσουν κατά πόσο, πριν την ανάθεση της υπό αναφορά σύμβασης, είχαν διερευνήσει και βεβαιώσει ότι η εν λόγω ανάγκη δεν θα έπρεπε να καλύπτεται από τις συμβατικές υποχρεώσεις του υφιστάμενου ανάδοχου της σύμβασης παραγωγής οξυγόνου για τα νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ. Τέλος, ζητήσαμε όπως μας πληροφορήσουν για το πώς συγκρίνεται το κόστος προμήθειας οξυγόνου με τις δύο μεθόδους, δηλαδή με την υφιστάμενη σύμβαση και με την προμήθεια του υπό αναφορά εξοπλισμού.

Τον Αύγουστο του 2021, ο ΓΔ του Οργανισμού μάς πληροφόρησε, μεταξύ άλλων, ότι, μετά από ενημέρωση του υφιστάμενου Ανάδοχου προμήθειας ιατρικού οξυγόνου τον Ιούλιο του 2021, λόγω της αυξημένης κατανάλωσης που παρατηρείτο, αδυνατούσε να παράγει όλη την αναγκαία ποσότητα και προμηθευόταν επιπλέον ιατρικό οξυγόνο από το εξωτερικό, μέσω εμπορευματοκιβωτίων. Ωστόσο, λόγω της πανδημίας, εξέφρασε ανησυχία στο κατά πόσο θα ήταν σε θέση να παρέχει επαρκές ιατρικό οξυγόνο στα νοσηλευτήρια, σε περίπτωση περαιτέρω αύξησης των νοσηλευόμενων.

Ενόψει των πιο πάνω και λαμβάνοντας υπόψη ότι η κατανάλωση οξυγόνου ήταν σημαντικά αυξημένη, λόγω του ότι ο ΟΚΥΠΥ είχε αναλάβει τη νοσηλεία όλων των ασθενών με COVID 19, προχώρησαν σε γνωστοποίηση της εν λόγω ανάγκης, μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος σύναψης συμβάσεων (e-procurement), για εκδήλωση ενδιαφέροντος μέσω υποβολής ενδεικτικών προσφορών. Μέσω της πιο πάνω διαδικασίας, η οποία δεν είχε αναφερθεί στο αίτημα που είχε υποβληθεί στο ΣΠ, είχαν υποβληθεί οι δύο πιο πάνω προτάσεις, οι οποίες αξιολογήθηκαν με εστίαση στην προμήθεια επιπλέον ποσοτήτων οξυγόνου και όχι στη σύγκριση του κόστους προμήθειας έναντι της παραγωγής, αφού αυτό δεν ήταν στη συγκεκριμένη περίπτωση το πρωτεύων πρόβλημα, οι οποίες οδήγησαν στην πιο πάνω εισήγηση για τη διαδικασία διαπραγμάτευσης για προμήθεια κινητής μονάδας παραγωγής οξυγόνου με ένα οικονομικό φορέα, αφού η άλλη πρόταση είχε απορριφθεί λόγω του μεγάλου χρόνου παράδοσης. Μας πληροφόρησε επίσης ότι, τρίτος οικονομικός φορέας ενημέρωσε τηλεφωνικά ότι ο χρόνος παράδοσης για ένα τέτοιο σύστημα δεν θα μπορούσε να είναι κάτω από 16 εβδομάδες.

Τον Μάρτιο του 2022, ζητήσαμε από τον Αν. ΓΔ του ΟΚΥΠΥ να μας πληροφορήσει πότε παραδόθηκε, παραλήφθηκε και τέθηκε σε λειτουργία ο εξοπλισμός, κατά πόσο εξυπηρετούσε τον σκοπό για τον οποίο έχει αγοραστεί, καθώς και για τις ποσότητες του οξυγόνου που παράγει και πού αυτό χρησιμοποιείται. Επίσης, ζητήσαμε να μας πληροφορήσει πώς συγκρίνεται το κόστος παραγωγής οξυγόνου με τον υπό αναφορά εξοπλισμό, με αυτό της προμήθειας οξυγόνου από την υφιστάμενη σύμβαση, που υπήρχε σε ισχύ για όλα τα νοσηλευτήρια του Οργανισμού. Η πιο πάνω διαφορά, θα έπρεπε, κατά την άποψή μας, να είχε υπολογιστεί, λαμβάνοντας υπόψη ότι είχε, τότε, πρόσφατα προκηρυχθεί ανοικτός διαγωνισμός από το Τμήμα Ηλεκτρομηχανολογικών Υπηρεσιών για την προμήθεια, εγκατάσταση, λειτουργία και 10ετη συντήρηση Μονάδων Παραγωγής Οξυγόνου Ιατρικής Χρήσεως σε νοσηλευτήρια του Οργανισμού (Λευκωσίας και NAM III), εκτιμημένης δαπάνης €1.550.000+Φ.Π.Α., επένδυση η οποία θεωρούσαμε ότι θα είχε βασιστεί σε σχετική μελέτη εκ μέρους του Οργανισμού.

Τον Απρίλιο του 2022, ο Αν. ΓΔ του Οργανισμού μάς πληροφόρησε, μεταξύ άλλων, ότι μετά την ολοκλήρωση των διαδικασιών εγκατάστασης και ποιοτικού ελέγχου, η παράδοση της γεννήτριας έγινε στις 7.12.2021, ενώ με βάση τους όρους της σύμβασης θα έπρεπε να παραδοθεί μέχρι τις 11.10.2021, με την καθυστέρηση να μην οφείλεται ωστόσο στον Ανάδοχο. Μετά δε από απόφαση της Διεύθυνσης του Γενικού Νοσοκομείου Αμμοχώστου, στο οποίο είχε εγκατασταθεί, έκτοτε η γεννήτρια λειτουργούσε ως εφεδρική, εφόσον η ανάγκη σε υγρό οξυγόνο δεν είχε ξεπεράσει τις μέγιστες ανάγκες, οι οποίες καλύπτονται από την υφιστάμενη σύμβαση και βρισκόταν σε κατάσταση αναμονής με ελάχιστη παραγωγή οξυγόνου και κατανάλωση ενέργειας.

Ενόψει των πιο πάνω, δεν μπορούσαν να εξαχθούν συμπεράσματα, όσον αφορά στη σύγκριση κόστους παραγωγής οξυγόνου με την υπό αναφορά σύμβαση και προμήθειας οξυγόνου από την υφιστάμενη σύμβαση. Όσον αφορά στην προμήθεια των πιο πάνω νέων μονάδων παραγωγής οξυγόνου για τα νοσηλευτήρια Λευκωσίας και NAM III, είχε προηγηθεί μελέτη, στη βάση της οποίας αναμένεται να προκύπτει ετήσια εξοικονόμηση ύψους €913.000, ενώ με την εγκατάσταση του πιο πάνω εξοπλισμού μειώνεται και ο σημαντικός κίνδυνος εξάρτησης του Οργανισμού από ένα μόνο πάροχο ιατρικού οξυγόνου, λαμβάνοντας υπόψη και τις υποδείξεις της Υπηρεσίας μας για ενέργειες περιορισμού του μονοπωλίου.

Παρόλο ότι οι πιο πάνω ενέργειες του Οργανισμού φαίνονται να είναι προς την ορθή, κατά την άποψή μας, κατεύθυνση όσον αφορά στον περιορισμό του μονοπωλίου, δεν μπορούμε να μην σημειώσουμε τη μεγάλη καθυστέρηση που παρατηρήθηκε στην εγκατάσταση της υπό αναφορά μονάδας, η οποία έγινε 17 εβδομάδες περίπου μετά την ανάθεση της σύμβασης, γεγονός το οποίο, έστω και αν η καθυστέρηση οφείλεται στον ΟΚΥΠΥ, από μόνο του αναιρεί την επίκληση του πιο πάνω άρθρου του Νόμου για κάλυψη κατεπείγουσας ανάγκης.

Σύσταση: Ο Οργανισμός, πριν τη λήψη απόφασης για κάλυψη αναγκών του με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης λόγω κατεπείγουσας ανάγκης, η οποία δεν διασφαλίζει την ανάπτυξη υγιούς ανταγωνισμού και, κατ' επέκταση, την ευρύτητα συμμετοχής, προς όφελος του δημοσίου, να προβαίνει σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες έγκαιρης υλοποίησης των συμβάσεων που προκύπτουν μέσα στα χρονοδιαγράμματα της εκάστοτε σύμβασης, έτσι ώστε με τις αποφάσεις του

να τηρούνται οι βασικές αρχές της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων, οι οποίες πρέπει να διέπουν τις δημόσιες συμβάσεις και τις οποίες οφείλει να τηρεί.

Τον Μάιο του 2022, ο Πρόεδρος του Οργανισμού μάς πληροφόρησε ότι συμφωνούν με τα σχόλια της Υπηρεσίας μας, όμως ένεκα τεχνικών δυσκολιών στην όδευση καλωδίων και, κατ' επέκταση, στην ηλεκτρομηχανολογική εγκατάσταση από το Τεχνικό Τμήμα του Οργανισμού, παρατηρήθηκε η πιο πάνω καθυστέρηση και έχουν γίνει όλες οι απαραίτητες συστάσεις, προκειμένου να αποφευχθούν παρόμοιοι χειρισμοί στο μέλλον.

5. Γενικά συμπεράσματα

Η μέχρι σήμερα λειτουργία του Οργανισμού χαρακτηρίζεται από σοβαρά κενά και αδυναμίες, όσον αφορά στη χρηματοοικονομική διαχείριση και την εταιρική διακυβέρνηση και δεν έχουν ληφθεί τα δέοντα μέτρα για την απεξάρτησή του από την κρατική στήριξη και την ομαλή μετάβαση σε συνθήκες πλήρους ανταγωνισμού την 1.6.2024.

Οι ασθενείς στα νοσηλευτήρια του Οργανισμού έχουν μειωθεί δραστικά, με αποτέλεσμα τη μείωση των εσόδων, ενώ αντίθετα οι δαπάνες παρουσιάζουν σημαντική αύξηση, κυρίως λόγω συνεχούς αύξησης του κόστους μισθοδοσίας.

Επίσης, εντοπίσαμε αδυναμίες και παραλείψεις σχετικά με την εφαρμογή της περί δημοσίων συμβάσεων νομοθεσίας, κυρίως κατά την περίοδο της πανδημίας, κατ' επίκληση της οποίας διαπιστώσαμε παρατυπίες από τον Οργανισμό στη διενέργεια διαγωνισμών, για κάλυψη κατεπειγουσών αναγκών του και σε μερικές περιπτώσεις δεν τηρήθηκαν οποιεσδήποτε διαδικασίες, ενώ ερμηνεύτηκαν αυθαίρετα και καταχρηστικά οι πρόνοιες των όρων συγκεκριμένου διαγωνισμού.

Επίσης, ο ΟΚΥΠΥ προκήρυξε διαγωνισμούς με την χρονοβόρα και κοστοβόρα διαδικασία της μεθόδου της ολοκληρωμένης μελέτης και προκήρυξης ανοικτού διαγωνισμού για την επιλογή Εργολάβου, για τα αναπτυξιακά έργα Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας του ΟΚΥΠΥ, μεγάλο μέρος των οποίων έχουν αυστηρά χρονοδιαγράμματα, αφού χρηματοδοτούνται από το Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της ΕΕ, διαδικασία η οποία δεν θα επέφερε το απαιτούμενο αποτέλεσμα και με την οποία η Υπηρεσία μας διαφώνησε. Ο ΟΚΥΠΥ, παρά το γεγονός ότι χάθηκε πολύτιμος χρόνος, προχώρησε τελικά στην ακύρωση του εν λόγω διαγωνισμού και όπως έχουμε ενημερωθεί θα υιοθετηθεί η μέθοδος της Μελέτης-Κατασκευής-Συντήρησης, μέσω της οποίας θα διασφαλισθεί η έγκαιρη και επιτυχής υλοποίηση των Έργων με τον πιο αποτελεσματικό και οικονομικό τρόπο.

Παρατηρήσαμε επίσης περίεργη κωλυσιεργία από τον ΟΚΥΠΥ, στην προώθηση του νέου Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος Υγείας (νέου ΟΠΣΥ), του οποίου Αναθέτουσα Αρχή είναι το Υπουργείο Υγείας, αναλώνοντας σημαντικό χρόνο και προσπάθεια στην προώθηση μιας διαφορετικής λύσης (ενδιάμεση λύση) με απευθείας σύναψη σύμβασης με τον υφιστάμενο Ανάδοχο, την οποία η Υπηρεσία μας θεωρούσε παράνομη και χωρίς να επέφερε πραγματικό όφελος στο δημόσιο.

6. Γενικές συστάσεις

Ο Οργανισμός να προχωρήσει, το συντομότερο δυνατόν, στην ετοιμασία Στρατηγικού Σχεδίου με μεσοπρόθεσμους στόχους/επιχειρησιακά σχέδια, που να συνδέονται με τον Προϋπολογισμό και το οποίο να διασφαλίζει τη βιωσιμότητά του σε ανταγωνιστικό περιβάλλον από την 1.6.2024 και μετά.

Επίσης, να εφαρμόζονται αυστηρά οι πρόνοιες της περί Δημοσίων Συμβάσεων νομοθεσίας, έτσι ώστε να ολοκληρώνονται έγκαιρα τα έργα του Οργανισμού στο πλαίσιο της σχετικής νομοθεσίας, διασφαλίζοντας ταυτόχρονα τις αρχές της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων, προς όφελος του δημοσίου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

Παράρτημα Α - Επιδόματα Ιατρών

	ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ	ΚΙΝΗΤΡΟ €1850	ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	ΥΠΕΡΩΡΙΕΣ	ΠΙΛΟΤΙΚΑ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ	ΚΑΘΕΤΑ ΚΙΝΗΤΡΑ	ΜΕΝΤΟΡΕΣ	ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΠΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΕΝΤΟΡΩΝ	ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΠΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ	ΕΙΔΙΚΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΚΙΝΗΣΗΣ	ΑΑΝΑΔΡΟΜΙΚΑ	Κίνητρο Προσωπικού Ιατρού
Βοηθός Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος	0	22.200,00	0,00	200.160,00	15.104,00	2.400,00	1.529,98	0,00	0,00	1.784,65	0,00	0	-
Βοηθός Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος	150.238,41	24.050,00				7.316,12	2.840,99	-	-	-	-	0	0
Βοηθός Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος	53.060,00	22.200,00	5.161,29	6.196,51	4.108,00	14.915,47	1.033,72	5.360,00	13.560,00	0	0	0	0
Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος	66.334,00	22.200,00	9.600,00	0,00	0,00	17.872,53	0,00	960,00	0	0	0	0	0
Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος	81.380,00	22.200,00				14.312,60	665,85	552,00	0	560,00	0	0	0
Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος	49.694,00	22.200,00	0,00	0,00	16.888,00	17.159,44	2.874,07	2.544,00	4.998,00	0	0	0	0
ΕΑΧ-Ιατρικός Λειτουργός Πρώτης Τάξεως	73.157,00	22.200,00	0,00	19.105,38	0,00	0,00	124,45	3.902,00	13.350,00	0	0	0	0
Βοηθός Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος	131.230,00	24.050,00	0,00	0,00	0,00	6.490,00	3.851,00	0,00	0,00	0	0	43.926,00	0
ΕΑΧ-Ιατρικός Λειτουργός Πρώτης Τάξεως	87.420,00	24.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.141,19	0,00	0,00	0	0	7.542,08	0
ΕΑΧ-Ιατρικός Λειτουργός Πρώτης Τάξεως	104.605,00	24.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,14	0,00	0,00	0	0	0	0
Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος *	-	22.200,00	10.400,00	51.895,11		20.307,13		4.005,00	-	0	0	0	0
Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος *	107.845,00 -	22.200,00				15.033,56		3.552,00		0	1.425,86	11.425,00	0
Διευθυντής Κλινικής /Τμήματος	49.360,00	22.200,00	-	-	-	12.478,34		2.112,00	-	0	0	0	29.187,97
ΕΑΧ-Ιατρικός Λειτουργός Πρώτης Τάξεως	90.756,00	22.200,00	-				3.054,72		96,00	0	0	0	

* Το σύνολο της ανάλυσης των επιδομάτων, όπως έχει υποβληθεί από το λογιστήριο του ΝΑΜ ΙΙΙ, δεν συμφωνεί με τις συνολικές απολαβές των ιατρών, όπως εξασφαλίστηκαν από τη Διοίκηση του ΟΚΥΠΥ.



Παράρτημα Β - Απάντηση Προέδρου ΟΚΥπΥ



Αρ. Φακ.: ΟΚΥΤΥ 15.15.001.001
Αρ. Τηλ.: 22212800
Αρ. Φαξ: 22665100
Ηλ.Ταχ.: archive.hq@shso.org.cy

20 Μαΐου 2022

ΜΕ ΤΟ ΧΕΡΙ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ

Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας
Email: cao@audit.gov.cy
Fax: 22668153

Θέμα: Ειδική Έκθεση αρ. ΟΚΥΤΥ/01/2022

Διαχειριστικός Έλεγχος και Έλεγχος Συμμόρφωσης του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας

Αξιότιμε Δρ. Μιχαηλίδη,

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα επισυνάπτεται η απαντητική επιστολή του Οργανισμού στην πιο πάνω Ειδική Έκθεση της Ελεγκτικής Υπηρεσίας για τον Οργανισμό Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας.

Παραμένω στη διάθεσή σας.

Με εκτίμηση,

Μάριος Παναγίδης
Πρόεδρος

Κοιν: Γενικό Διευθυντή Υπουργείου Οικονομικών
Γενική Διευθύντρια Υπουργείου Υγείας
Αντιπρόεδρο και Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου
Γενικό Εκτελεστικό Διευθυντή



Αρ. Φακ. ΟΚΥΤΥ 15.15.001.001
Αρ. τηλ: 22212800
Αρ. φαξ: 22282922
Ηλ. Ταχ.: archive.hq@shso.org.cy

20 Μαΐου 2022

ΜΕ ΤΟ ΧΕΡΙ ΚΑΙ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ

Προς Γενικό Ελεγκτή της Δημοκρατίας

Θέμα: Ειδική Έκθεση Ελεγκτικής Υπηρεσίας αρ. ΟΚΥΤΥ/01/2022

Διαχειριστικός Έλεγχος και Έλεγχος Συμμόρφωσης του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας

Αναφέρομαι στο πιο πάνω θέμα και σε συνέχεια της επιστολής σας ημερομηνίας 2 Μαΐου 2022 με αριθμό φακέλου 05.14.009 και 28.02.011.001 σχετικά με τα θέματα που σημειώνετε στην εν λόγω Ειδική Έκθεση, σας παραθέτω τα πιο κάτω όπως αυτά αξιολογήθηκαν και εγκρίθηκαν κατά πλειοψηφία από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού.

Γενικά Σχόλια

Ο Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΤΥ) αφοσιωμένος στη αποστολή του για διοικητική και οικονομική αυτονόμηση των δημόσιων νοσηλευτηρίων, για την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας που παρέχει καθώς και για την παροχή υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας, μέσα από τη χρηστή διοίκηση και τη διαφάνεια χαιρετίζει την Ειδική Έκθεση της Ελεγκτικής Υπηρεσίας για το έτος 2021.

Πεποίθηση του ΟΚΥΤΥ είναι ότι μέσα από τον αποτελεσματικό διαχειριστικό έλεγχο ο Οργανισμός θα βελτιωθεί και θα αναβαθμίσει τις υπηρεσίες του για το καλό του ασθενή.

Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι, κατά την περίοδο από την δημιουργία του Οργανισμού, ουσιαστικά από το 2018 μέχρι σήμερα, ο Οργανισμός καλέστηκε και καλείται να:

- Δημιουργήσει τις δομές, ειδικά στη Κεντρική Διοίκηση, αλλά και στις Διευθύνσεις, ώστε να επιτύχει την **Διοικητική Αυτονόμηση** του, και ουσιαστικά να αναλάβει την διαχείριση των δημόσιων νοσηλευτηρίων από το Υπουργείο Υγείας.

- Να **ενταχθεί στο ΓεΣΥ**, του οποίου ο Οργανισμός αποτελεί την ραχοκοκαλιά ως ο μεγαλύτερος πάροχος, καθώς και ο μεγαλύτερος υποστηρικτής της προσπάθειας αυτής αφού εντάχθηκε πρώτος στο σύστημα, συντείνοντας ουσιαστικά στην επιτυχία του.

Με την έναρξη του ΓεΣΥ όμως, από τον Ιούνιο 2019, παράλληλα καλέστηκε να αντιμετωπίσει, μεταξύ άλλων, τις ακόλουθες προκλήσεις:

- ο Την δημιουργία συνθηκών ανταγωνισμού με την οποία δινόταν η ευκαιρία στους ασθενείς της Κύπρου να επιλέξουν τον πάροχο υγείας, ενώ προηγουμένως σε μεγάλο βαθμό προηγουμένως η ανάγκη αυτή καλυπτόταν ουσιαστικά στα δημόσια νοσηλευτήρια, με πολλαπλές συνέπειες, συμπεριλαμβανομένης, σε κάποιο βαθμό της αναμενόμενης απώλειας ασθενών.
 - ο Την παραίτηση μεγάλου αριθμού, πέραν των 200 Ιατρικών Λειτουργιών, περίπου το 20%-25% του ιατρικού προσωπικού, κατά την περίοδο 2019-2021 λόγω των συνθηκών που δημιουργήθηκαν.
- Από τον Μάρτιο 2020 μέχρι σήμερα να **αντιμετωπίσει την Πανδημία Covid-19** όσον αφορά τις νοσηλείες ασθενών. Το δεδομένο αυτό είχε σημαντικότερη επίδραση στη λειτουργία των δημόσιων νοσηλευτηρίων, αφού μεγάλο μέρος των υποδομών, του προσωπικού και των άλλων πόρων του Οργανισμού αφιερώθηκε στη προσπάθεια αυτή, την οποία μέχρι σήμερα αντιμετωπίζει με επιτυχία, αλλά με αποτέλεσμα την αρνητική επίδραση στις άλλες υπηρεσίες και προτεραιότητες του Οργανισμού.
 - Να δημιουργήσει τις προϋποθέσεις που θα του επιτρέψουν να λειτουργεί με **Οικονομική Αυτονομία** δημιουργώντας έσοδα τα οποία θα καλύπτουν τις δαπάνες του.
 - Να προχωρήσει σε εκείνες τις ενέργειες που χρειάζονται για να αναβαθμιστούν οι υποδομές, ο εξοπλισμός και τα συστήματα των δημόσιων νοσηλευτηρίων, να βελτιωθεί η οργάνωση και ο έλεγχος και να **αναβαθμιστεί ακόμα περισσότερο η ποιότητα των υπηρεσιών η υγείας** που παρέχεται ώστε να καταστούν όσο το δυνατόν πιο ελκυστικά στον Κύπριο ασθενή.

Για όλα τα πιο πάνω, καθώς και για πολλά άλλα, ο Οργανισμός έχει προβεί σε ενέργειες και σε μεγάλο βαθμό έχει αντιμετωπίσει τις προκλήσεις αυτές, ενώ σε κάποιους τομείς η προσπάθεια είναι συνεχής, Για ορισμένες από τις ενέργειες μας γίνεται αναφορά στη απαντητική αυτή επιστολή.

Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι όσον αφορά την Διοικητική Αυτονόμηση, αυτό έχει ήδη επιτευχθεί σε ουσιαστικό βαθμό αφού η Κεντρική Διοίκηση του Οργανισμού ενισχύθηκε

σημαντικά ώστε να μπορεί να διοικήσει αυτόνομα τον Οργανισμό. Κατά την μεταβατική αυτή περίοδο υποστηρίχθηκε ουσιαστικά από το Υπουργείο Υγείας.

Επίσης ο Οργανισμός έχει στελεχωθεί σημαντικά κατά την περίοδο αυτή ώστε να καλύψει ανάγκες που έχουν αναγνωρισθεί ή κενά που έχουν δημιουργηθεί. Ενδεικτικά, μέχρι σήμερα ο Οργανισμός έχει προχωρήσει συνολικά σε προσλήψεις περίπου 1.100 ατόμων.

Επιπρόσθετα από τον Απρίλιο 2021 έχει καταρτιστεί το Επιχειρησιακό Σχέδιο του Οργανισμού, το οποίο ετοιμάστηκε από εξωτερικό εμπειρογνώμονα, το οποίο δίνει κατεύθυνση στον Οργανισμό και αποτελεί την βάση για το Στρατηγικό Σχέδιο του Οργανισμού καθώς επίσης και για την ετοιμασία των Προϋπολογισμών του Οργανισμού ειδικά από το 2022 και μετά.

Παράλληλα, ο Οργανισμός σημείωσε σημαντική βελτίωση στην οργάνωση του σε διαδικασίες όσον αφορά τον τρόπο λειτουργίας του αλλά και στις διαδικασίες αγορών και προμηθειών. Χαιρετίζουμε τις διαπιστώσεις της Ελεγκτικής Υπηρεσίας στο θέμα αυτό ότι ο Οργανισμός βαδίζει προς την ορθή κατεύθυνση.

Αντιμετώπιση της Πανδημίας

Αξίζει να σημειωθεί ότι, από τον Ιανουάριο του 2020, όταν ανακοινώθηκε από τον ΠΟΥ η ύπαρξη μιας αγνώστου αιτιολογίας πνευμονία στην Κίνα που έπαιρνε μορφή επιδημίας, ο Οργανισμός Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ) ξεκίνησε ένα αγώνα δρόμου για την κατάλληλη προετοιμασία των νοσοκομείων του με διάφορες προκλήσεις και δυσκολίες.

Για την Κύπρο, την ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας για ασθενείς με covid-19, την ανέλαβαν εξ' ολοκλήρου τα Νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ, όπου παρόλες τις δυσκολίες που αντιμετώπισαν, ανταποκρίθηκαν με επάρκεια, κατατάσσοντας την Κύπρο στην κατηγορία των χωρών που αντιμετώπισαν με μεγάλη επιτυχία την πανδημία covid-19, έχοντας το χαμηλότερο ποσοστό θνησιμότητας (0,2%).

Μέσα σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα, ο ΟΚΥΠΥ, αναπροσάρμοσε τις υφιστάμενες υποδομές του, δημιούργησε ιατρεία διαλογής (βραχεία νοσηλεία), ανέπτυξε σταδιακά γύρω στις **400** κλίνες σε κοινούς θαλάμους covid, λειτούργησε νέες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας **πέραν των 80 κλινών**, αγόρασε νέο σύγχρονο εξοπλισμό και προσέλαβε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, ούτως ώστε να μπορέσει να ανταπεξέλθει με επάρκεια στις νέες ανάγκες και απαιτήσεις, όπου η στελέχωση ήταν αρκετά υψηλή.

Επιπρόσθετα, έγινε σύμπτυξη θαλάμων και αναστολή μη επείγουσών υπηρεσιών, όπως είναι η αναβολή χειρουργικών επεμβάσεων ψυχρών περιστατικών, με μεγάλο οικονομικό κόστος για τον Οργανισμό, έτσι ώστε να ανταπεξέλθουμε στις ανάγκες προσωπικού και κλινών που απαιτούνταν για την διαχείριση της πανδημίας. Το οικονομικό κόστος προερχόταν τόσο από μείωση εσόδων όσο και από αύξηση των δαπανών. Σημαντικό είναι και το γεγονός ότι, το ΓΝ Αμμοχώστου καθορίστηκε ως **νοσοκομείο αναφοράς** για νοσηλεία covid ασθενών αποκλειστικά.

Για την αντιμετώπιση της πανδημίας, χρησιμοποιήθηκαν πόροι (κλίνες, ανθρώπινο δυναμικό) από όλες τις Κλινικές/Τμήματα των Νοσηλευτηρίων, με αποτέλεσμα τη μείωση των παρεχόμενων υπηρεσιών σε όλες τις άλλες παθήσεις.

Παρόλα ταύτα, όλο αυτό το διάστημα, παράλληλα με τη νοσηλεία ασθενών με covid-19, τα Νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ, νοσήλευαν και ασθενείς για άλλες ασθένειες/παθήσεις, εκ των οποίων τα περισσότερα ήταν δύσκολα και περίπλοκα περιστατικά.

Επιπρόσθετα, αναπτύχθηκε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα, όπου αρκετά περιστατικά παραπέμφθηκαν στα ιδιωτικά Νοσηλευτήρια για αντιμετώπιση και νοσηλεία.

Από την αρχή της πανδημίας και μέχρι τις 13 Απριλίου 2022, στα Νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ, νοσηλεύθηκαν 8.788 ασθενείς με covid-19 (1,9% των συνολικών περιστατικών COVID19), εκ των οποίων 890 ασθενείς (10,1% από το σύνολο των νοσηλευόμενων) εισήχθησαν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

Συστάσεις Ελεγκτικής Υπηρεσίας στην Ειδική Εκθεση

Σημειώνεται ότι υπάρχει ήδη δέσμευση του Διοικητικού Συμβουλίου και της Διευθυντικής Ομάδας του Οργανισμού ότι θα δοθεί ιδιαίτερη έμφαση σε θέματα οργάνωσης και ελέγχου με στόχο να αντιμετωπιστούν διάφορες παθογένειες και στρεβλώσεις που υπάρχουν.

Επιπρόσθετα, το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού λαμβάνοντας υπόψη τις συστάσεις της Ελεγκτικής Υπηρεσίας αποφάσισε, μεταξύ άλλων, τα ακόλουθα:

1. Την σύσταση Ειδικής Επιτροπής από την Διεύθυνση του Οργανισμού η οποία θα μελετήσει εμπειρισιασμένα όλες τις συστάσεις της Ελεγκτικής Υπηρεσίας και θα καθορίσει λεπτομερές Σχέδιο Δράσης με συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα έτσι ώστε αυτές να μετουσιωθούν σε πράξη
2. Την εξέταση και επαναξιολόγηση σε βάθος όλων των επιδομάτων που δίνονται σε λειτουργούς του Οργανισμού καθώς και το νομικό πλαίσιο που διέπει την παραχώρηση τους. Ήδη για το θέμα αυτό άρχισαν να γίνονται έλεγχοί και ενέργειες.
3. Την σημαντική ενδυνάμωση των ελέγχων, των διαδικασιών και των εγκρίσεων σε όλα τα επίπεδα του Οργανισμού. Για το θέμα αυτό υπάρχει ήδη ειλημμένη απόφαση και δέσμευση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού.

Πιο κάτω παραθέτουμε απαντήσεις σε συγκεκριμένα ευρήματα και συστάσεις της Ελεγκτικής Υπηρεσίας.

4.1 Τήρηση και εφαρμογή του περί ΟΚΥΠΥ Νόμου [Ν.73(1)/2017]

4.1.1 Τήρηση Λογαριασμών

Συμφωνούμε με τη σύσταση της ελεγκτικής υπηρεσίας όσον αφορά την εμπρόθεσμη κατάρτιση και υποβολή των οικονομικών καταστάσεων και δημοσιονομικών εκθέσεων του Οργανισμού, τα οποία προβλέπονται και από τον Νόμο του Οργανισμού.

Οι κύριοι λόγοι που οφείλεται η καθυστέρηση στην υποβολή εμπρόθεσμα των Οικονομικών Καταστάσεων και Δημοσιονομικών Εκθέσεων, ειδικά τις πρώτες χρονιές αφορά στην δημιουργία και οργάνωση των λογιστηρίων του Οργανισμού τόσο σε επίπεδο κεντρικής διεύθυνσης όσο και σε επίπεδο Διευθύνσεων, καθώς και στα διάφορα και διαφορετικά και ελλιπή λογισμικά συστήματα του Οργανισμού. Επιπρόσθετα λόγω του μεγέθους και της πολυπλοκότητας του Οργανισμού, του συντονισμού, λήψης και ενσωμάτωσης πληροφοριών από διαφορετικές πηγές (π.χ. λογιστήρια των Υπ. Οικ. και Υπ. Υγείας) όπως και πολλών λογιστικών θεμάτων που προέκυψαν π.χ. μετάβαση από τη λογιστική βάση μετρητών (cash basis accounting) στη βάση δεδουλευμένων (accruals basis). Επιπλέον έπρεπε να γίνει καταγραφή όλου του εξοπλισμού και των αποθεμάτων. Υπήρξε επιπρόσθετη καθυστέρηση και στην καταμέτρηση των αποθεμάτων και των λοιπών στοιχείων λόγω της πανδημίας.

Η προετοιμασία των Ετήσιων Εκθέσεων προϋποθέτει την ύπαρξη ελεγμένων οικονομικών καταστάσεων. Με δεδομένη την καθυστέρηση στην ετοιμασία των οικονομικών καταστάσεων, των οποίων ο έλεγχος είναι σε εξέλιξη, η καθυστέρηση κατάρτισης και υποβολής της ετήσιας έκθεσης ήταν αναπόφευκτη.

Μέσα στα πλαίσια της βελτίωσης των διαδικασιών οργάνωσης και μέσα από την βελτίωση των συστημάτων του, ο οργανισμός δεσμεύεται ότι θα βελτιωθεί και θα τηρεί τα χρονοδιαγράμματα όπως αυτά καθορίζονται από την νομοθεσία.

4.1.2 Θέματα σχετικά με πρώην Πρόεδρο και πρώην Γενικό Διευθυντή του ΟΚΥΠΥ

Έχουμε σημειώσει τα ευρήματα της Υπηρεσίας σας σχετικά με πρώην Πρόεδρο ΔΣ και πρώην Γενικό Διευθυντή οι οποίοι από τις 27/02/2019 και 05/06/2019 αντίστοιχα δεν είναι πλέον στον Οργανισμό.

Συμφωνούμε ότι ο ρόλος του Προέδρου του ΔΣ και του Γενικού Διευθυντή κάθε Οργανισμού είναι εξαιρετικά σημαντικός για την επιτυχία του, ιδίως εάν πρόκειται για νεοσυσταθέντα οργανισμό. Για το λόγο αυτό, η επιλογή των προσώπων αυτών πρέπει να γίνεται με σεβασμό σε διεθνώς αποδεκτούς κώδικες διακυβέρνησης που επιτάσσουν επιλογή των πλέον κατάλληλων προσώπων που θα είναι δεσμευμένοι να συνεισφέρουν σε ποιοτικό χρόνο για την επιτυχία του οργανισμού.

Επιπλέον σας ενημερώνουμε ότι ο Οργανισμός προχωρεί με όλες τις δέουσες ενέργειες καταρτίζοντας λεπτομερές πλάνο δράσης για την πλήρη συμμόρφωση του Οργανισμού

με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης (Έκδοση 2019) σύμφωνα και με την Απόφαση αρ. 87.869 ημ. 25/07/2019 του Υπουργικού Συμβουλίου.

4.2 Κάλυψη των ελλειμμάτων του ΟΚΥΠΥ από κρατική χορηγία

4.2.1 Αδυναμία στον προγραμματισμό και προϋπολογισμό εσόδων

Ο ΟΚΥΠΥ, ως νεοσύστατος οργανισμός, καταβάλλει συνεχή προσπάθεια βελτίωσης των διαδικασιών του και του τρόπου λειτουργίας του περιλαμβανομένης της διαδικασίας καταρτισμού του ετήσιου προϋπολογισμού.

Είναι γεγονός ότι για τους λόγους που προαναφέρθηκαν πιο πάνω καθώς και λόγω αβεβαιότητας της προβλεψιμότητας των εισοδημάτων από τον ΟΑΥ, κατά τα πρώτα έτη, υπήρχαν αδυναμίες στον προγραμματισμό και προϋπολογισμό των εσόδων του Οργανισμού. Σημειώνεται όμως ότι μετά τις συμφωνίες που έχει υπογράψει ο Οργανισμός με τον ΟΑΥ αναφορικά με την αποζημίωση που θα λαμβάνει για τις υπηρεσίες που προσφέρει και το Επιχειρησιακό Σχέδιο που καταρτίστηκε, ο Οργανισμός έχει σε μεγάλο βαθμό αντιμετωπίσει τις αδυναμίες αυτές.

Επισημαίνεται επίσης ότι λόγω της αβεβαιότητας που δημιουργήθηκε από την πανδημία δεν ήταν εφικτό να γίνει πρόβλεψη για τον αντίκτυπο που θα είχε η πανδημία στα έσοδα του ΟΚΥΠΥ. **Ως εκ τούτου, οι προϋπολογισμοί του Οργανισμού για τα έτη 2020, 2021 και 2022 καταρτίστηκαν χωρίς να λαμβάνουν υπόψη οποιοδήποτε αντίκτυπο από την πανδημία ο οποίος αναμφισβήτητα είναι πολύ μεγάλος.**

α. Ο περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2019, Νόμος του 2019 (Ν.10(II)/2019, ημερ. 22/02/2019

Σημειώνεται ότι κατά το δεύτερο εξάμηνο του 2018 όποτε και καταρτίστηκε ο Προϋπολογισμός του Οργανισμού για το 2019 υπήρχαν σημαντικές αβεβαιότητες αναφορικά με την εφαρμογή του ΓΕΣΥ και του τρόπου αποζημίωσης του Οργανισμού για τις υπηρεσίες που θα παρείχε και αναπόφευκτα δεν θα μπορούσε να καταρτιστεί αξιόπιστος προϋπολογισμός εσόδων.

Αναφορικά με το σχόλιο σας για το ποσό που προϋπολογίστηκε για το ύψος των δαπανών για το 2019 που ανερχόταν σε μόλις €68,7 εκ. τη στιγμή που μόνο το κόστος μισθοδοσίας του προσωπικού που ήταν αποσπασμένο από το Υπουργείο Υγείας ανερχόταν σε €251,7 εκ., η άποψη μας παραμένει η ίδια όπως είχε εκφραστεί στην απαντητική επιστολή μας προς την Υπηρεσία σας με αρ. φак. 05.22.005.001 ημερομηνίας 26/01/2021.

Συνοπτικά, επισημαίνουμε ότι ο προϋπολογισμός του Οργανισμού για το έτος 2019 αφορούσε μόνο τις δαπάνες της Κεντρικής Διοίκησης ενώ οι πιστώσεις για τη λειτουργία των νοσοκομείων και την παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους ασθενείς είχαν περιληφθεί στον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας. Επισημαίνουμε ότι ο χειρισμός αυτός είχε εγκριθεί από τα αρμόδια Υπουργεία.

Επιπλέον σημειώνεται ότι ο Οργανισμός ανάλαβε τη διαχείριση των νοσοκομείων από την 01/01/2019 με μηδενικά έσοδα από την ενδονοσοκομειακή περίθαλψη για το 2019 ενώ τα πραγματικά έσοδα από την εξωνοσοκομειακή περίθαλψη που αφορούν την περίοδο μετά την εισαγωγή της 1ης φάσης του ΓΕΣΥ (δηλ. από 01/06/2019 μέχρι 31/12/2019) τα οποία ανήλθαν σε €28,5 εκ. Ταυτόχρονα, ο Οργανισμός, μετά από Απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου, συνέχισε να προσφέρει όλες τις υπηρεσίες πρωτοβάθμιας και εξωνοσοκομειακής φροντίδας υγείας σε διάφορες κατηγορίες ασθενών, οι οποίοι δεν μπορούσαν να εγγραφούν στο ΓεΣΥ, καθώς και ενδονοσοκομειακής περίθαλψης στους ασθενείς που ήταν δικαιούχοι δωρεάν ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης πριν την εφαρμογή του ΓΕΣΥ, καθόλη τη διάρκεια του συγκεκριμένου έτους.

Σε περίπτωση που Οργανισμός θα έπρεπε για το έτος 2019 να επωμιστεί το κόστος μισθοδοσίας του προσωπικού που ήταν αποσπασμένο από το Υπουργείο Υγείας καθώς και τις λοιπές δαπάνες, θα έπρεπε αντίστοιχα να τιμολογήσει και να λάβει ουσιαστικά από το κράτος ως κρατική χορηγία τα ελλείμματά που θα προέκυπταν λόγω των χρεώσεων αυτών όπως προνοείται από τη σχετική νομοθεσία.

β. Ο περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2020, Νόμος του 2020 (Ν.1(II)/2020, ημερ. 24/01/2020

Είναι γεγονός ότι με βάση τα στοιχεία που σας έχουμε προσκομίσει υπάρχει απόκλιση των πραγματικών εσόδων σε σχέση με τα προϋπολογιζόμενα ίση με 64%. Όπως προαναφέρθηκε, οι κύριοι λόγοι στους οποίους οφείλεται αυτή η απόκλιση είναι:

1. Ο αντίκτυπος της πανδημίας που ξεκίνησε από το 2020 με σημαντική απώλεια ασθενών και εσόδων. Δεν πρέπει να παραγνωρίζεται το γεγονός ότι η αποκλειστική ανάληψη της πανδημίας από τον ΟΚΥπΥ επέφερε μείωση εσόδων για τον Οργανισμό αφού για μεγάλα χρονικά διαστήματα τα νοσηλευτήρια παρέμεναν κλειστά στο ευρύ κοινό ή είχαν περιορίσει σημαντικά τις κλίνες και την δραστηριότητα τους, παράγοντας που επηρέασε και επηρεάζει καταλυτικά τις λειτουργίες του Οργανισμού μέχρι και σήμερα χωρίς να μπορεί να γίνει κάποια αξιόπιστη πρόβλεψη για το πότε θα εξομαλυνθεί η υφιστάμενη κατάσταση.
2. Ο αντίκτυπος του ΓΕΣΥ και κυρίως η απρόσμενη φυγή ιατρών παρασύροντας μαζί τους και μεγάλη μερίδα των ασθενών τους η οποία επηρέασε σημαντικά τα έσοδα του Οργανισμού ιδιαίτερα όσον αφορά την παροχή εξωνοσοκομειακής φροντίδας.
3. Ο αντίκτυπος του ΓΕΣΥ και κυρίως της μετάβασης σε ένα πλήρως ανταγωνιστικό περιβάλλον όπου ο ασθενής έχει το δικαίωμα επιλογής θεράποντα ιατρού και νοσηλευτηρίου που θα νοσηλευτεί είχε ως φυσικό επακόλουθο την μείωση των ασθενών που επισκέπτονταν τα δημόσια νοσηλευτήρια.
4. Η καθυστέρηση της εισόδου του Οργανισμού στην Β' Φάση του ΓΕΣΥ μετά από απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου. Συγκεκριμένα, ο Οργανισμός εντάχθηκε στη Β' φάση την 1^η Σεπτεμβρίου 2020 αντί την 1^η Ιουνίου 2020 με αρνητικό αντίκτυπο στα έσοδα του από την ενδονοσοκομειακή φροντίδα το οποίο εκτιμήθηκε σε €60 εκ. Σημειώνεται ότι στα πραγματικά έσοδα δεν περιλαμβάνεται

το ποσό αυτό το οποίο ο Οργανισμός, με απόφαση Υπουργικού Συμβουλίου, τιμολόγησε προς τον ΟΑΥ .

γ. Ο περί Προϋπολογισμού του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας του 2021, Νόμος του 2021 (Ν.15(II)/2021, ημερ. 26/02/2021

Είναι γεγονός ότι με τα στοιχεία που έχουμε δώσει υπάρχει απόκλιση των πραγματικών εσόδων σε σχέση με τα προϋπολογιζόμενα είναι ίση με 22,3% και οι κύριοι λόγοι στους οποίους οφείλεται αυτή η απόκλιση έχουν αναφερθεί πιο πάνω.

Επιπρόσθετα, λόγω της αυξημένης ζήτησης υπηρεσιών υγείας εξωνοσοκομειακής φροντίδας εντός του ΓεΣΥ, ο ΟΑΥ έχει προχωρήσει με αναπροσαρμογές (μειώσεις) στις τιμές μονάδας λόγω του σφαιρικού προϋπολογισμού τον οποίο διαχειρίζεται, γεγονός το οποίο είχε αρνητικό αντίκτυπο στα έσοδα του Οργανισμού.

Στα πλαίσια ετοιμασίας των ετήσιων προϋπολογισμών, όπως προαναφέρθηκε, ο αντίκτυπος από τους πιο πάνω παράγοντες δεν μπορούσε να ποσοτικοποιηθεί λόγω των σημαντικών αβεβαιοτήτων που υπήρχαν και υπάρχουν στο δυναμικό και συνεχώς μεταβαλλόμενο περιβάλλον που δραστηριοποιείται ο Οργανισμός. Για το λόγο αυτό, τα ποσά για τα προϋπολογιζόμενα έσοδα του Οργανισμού, όπως έχουν περιληφθεί στους προϋπολογισμούς για τα έτη 2020, 2021 αλλά και για τα έτη 2022 - 2024 βασίζονται στο Επιχειρησιακό Σχέδιο του Οργανισμού χωρίς να προϋπολογίζεται ο αρνητικός αντίκτυπος από την επίδραση της πανδημίας.

4.2.2 Μείωση εσόδων

Όσον αφορά τη σημαντική μείωση των ασθενών το 2021 σε σχέση με το 2018, οι κύριοι λόγοι (ΓΕΣΥ, πανδημία, απώλεια ιατρών) έχουν ήδη επεξηγηθεί πιο πάνω. Η σημαντική απώλεια εσόδων και ασθενών, τόσο στην ενδονοσοκομειακή φροντίδα αλλά και ειδικά όσον αφορά την εξωνοσοκομειακή νοσηλεία, είναι κάτι που μας προβληματίζει και η βελτίωση της δραστηριότητας αυτής αποτελεί προτεραιότητα για τον Οργανισμό. Οι ενέργειες του Οργανισμού εστιάζουν στην προσέλκυση μεγαλύτερου αριθμού ασθενών και στην αύξηση των εσόδων του. Ενδεικτικά αναφέρουμε τα ακόλουθα:

- Βρίσκεται σε εξέλιξη διαβούλευση με τις συντεχνίες για εισαγωγή προγράμματος απογευματινής εργασίας με στόχο να μπορούν οι ασθενείς να εξυπηρετούνται και κατά τις απογευματινές ώρες
- Ο Οργανισμός έχει δεσμευθεί να αναβαθμίσει τις υπηρεσίες του με απώτερο σκοπό την βελτίωση της «εμπειρίας του ασθενή» έτσι ώστε να γίνουν τα νοσηλευτήρια πιο ελκυστικά για τον ασθενή.
- Γίνεται μία τεράστια προσπάθεια βελτίωσης των υποδομών των νοσηλευτηρίων αφού τα περισσότερα από αυτά έχουν κτιστεί προ δεκαετιών. Αυτό θα ενισχύσει την δυνατότητα του οργανισμού να προσελκύσει ασθενείς.
- Έχει γίνει επικαιροποίηση του εγχειριδίου καθώς και των πρωτοκόλλων που ισχύουν στα ΤΑΕΠ με σκοπό την βελτίωση των χρόνων αναμονής αλλά και την

αποτελεσματικότερη διεκπεραίωση των εργαστηριακών και απεικονιστικών εξετάσεων. Σχεδιάζονται επιπλέον και περαιτέρω ενέργειες στα Τμήματα αυτά.

Αναφορικά με το σχόλιο σας ότι οι προβλέψεις του ΟΚΥΠΥ ως προς τα έσοδα του για την επόμενη τριετία 2022 – 2024 δεν είναι βάσιμες, όπως έχει επεξηγηθεί πιο πάνω, οι στόχοι για τα έσοδα έχουν βασιστεί στο επιχειρησιακό σχέδιο του Οργανισμού που έχει εκπονηθεί από ανεξάρτητο οίκο εγνωσμένης αξίας, με τη σημαντική υπόθεση ότι η πανδημία του COVID-19 δεν θα έχει κανένα αντίκτυπο στις λειτουργίες και κατ' επέκταση στα έσοδα του Οργανισμού (σημειώνεται ότι η πανδημία συνεχίζεται μέχρι και σήμερα με σημαντικό αντίκτυπο στα έσοδα του Οργανισμού). Σημειώνεται δε ότι για την εκπόνηση του επιχειρησιακού σχεδίου του Οργανισμού έχουν εμπλακεί οι Διευθυντές / Βοηθοί Διευθυντές κλινικών / τμημάτων οι οποίοι συνέδραμαν στον καθορισμό των στόχων της κάθε κλινικής. Ως εκ τούτου, με την επιφύλαξη για τον αντίκτυπο της πανδημίας, θεωρούμε ότι οι στόχοι που έχουν τεθεί είναι επιτεύξιμοι.

Συμφωνούμε με τις συστάσεις της Ελεγκτικής Υπηρεσίας ότι οι στόχοι θα πρέπει να συνδέονται με τον προϋπολογισμό που θα ετοιμάζεται στη βάση δραστηριοτήτων και αυτό έχει αρχίσει να γίνεται αφού ο προϋπολογισμός του 2022 έχει ετοιμαστεί βάσει του Επιχειρησιακού Σχεδίου του Οργανισμού.

Επιπλέον, άποψη μας είναι ότι ο Οργανισμός θα πρέπει να θέτει υψηλούς στόχους για να γίνεται προσπάθεια επίτευξης τους στο μεγαλύτερο δυνατό βαθμό και όχι να θέτει χαμηλούς στόχους που θα είναι εύκολα επιτεύξιμοι.

Είναι σημαντικό επίσης να τονιστεί ότι με βάση το Επιχειρηματικό Σχέδιο έχουν καθοριστεί στόχοι εσόδων σε κάθε κλινική/τμήμα των νοσηλευτηρίων, για την επίτευξη των οποίων είναι υπόλογοι οι Διευθυντές των κλινικών/τμημάτων πρέπει να είναι υπόλογοι. Σε μεταγενέστερο στάδιο οι στόχοι θα διευρυνθούν να περιλαμβάνουν και τα αποτελέσματα των κλινικών/τμημάτων σε λειτουργικό επίπεδο, σύμφωνα με τη διεθνή πρακτική.

4.2.3 ΥΓΟΣ και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας

Όσον αφορά την καταγραφή του κοστολογίου και κατά συνέπεια των εσόδων από τις υπηρεσίες ΥΓΟΣ, Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας και άλλες Υπηρεσίες, η οικονομική διεύθυνση του Οργανισμού έχει προβεί σε ανάλυση του κοστολογίου των υπηρεσιών αυτών για κάθε κατηγορία και τις έχει συζητήσει τόσο με το Υπουργείο Οικονομικών όσο και με το Υπουργείο Υγείας. Στην πορεία διαφάνηκε, μετά και από δικές σας συστάσεις, ότι ορισμένα από τα ποσά αυτά πρέπει να τιμολογηθούν προς τον ΟΑΥ. Για το λόγο αυτό ξεκίνησε η διαβούλευση με τον ΟΑΥ και το Υπουργείο Οικονομικών ώστε τα κόστη αυτά να συμφωνηθούν και να τιμολογηθούν. Όσον αφορά τις υπηρεσίες προς άλλες Αρμόδιες Αρχές, αυτές θα τιμολογηθούν ξεχωριστά.

Επομένως συμφωνούμε με τις συστάσεις της Υπηρεσίας σας και ήδη λαμβάνουμε τις δέουσες δράσεις προς αυτή την κατεύθυνση.

4.2.4 Αύξηση κόστους μισθοδοσίας

Είναι γεγονός ότι το κόστος προσωπικού είναι αυξανόμενο για τους λόγους που αναφερθήκατε στην έκθεση σας αλλά και για άλλους λόγους. Το κράτος αναγνωρίζοντας τη συνεισφορά και το χρόνο εργασίας του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού προχώρησε σε ορισμένες αναβαθμίσεις στο μισθολόγιο και στο πρόγραμμα εφημεριών τους στη βάση συμφωνιών που έγιναν μέχρι το 2017. Επιπρόσθετα παρακαλώ σημειώστε τα εξής:

1. Σχέδιο κινήτρων: Με την έναρξη του ΓΕΣΥ οι αμοιβές των ιατρών στον ιδιωτικό τομέα είχαν αυξηθεί σημαντικά και υπερέβαιναν κατά πολύ τις αμοιβές που λάμβαναν οι ιατροί που εργάζονταν στον ΟΚΥΠΥ. Το γεγονός αυτό για την τριετία 2019 - 2021 οδήγησε στη φυγή 202 έμπειρων Προσωπικών και Ειδικών Ιατρών από τα νοσηλευτήρια του ΟΚΥΠΥ επιπρόσθετα των 118 αφυπηρητήσεων κατά την ίδια περίοδο.

Η Διοίκηση του ΟΚΥΠΥ σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας λαμβάνοντας υπόψη τα νέα δεδομένα στις αμοιβές των ιατρών στον ιδιωτικό τομέα όπως είχαν διαμορφωθεί με την εισαγωγή του ΓΕΣΥ, προχώρησε σε διαπραγματεύσεις με τις συντεχνίες όπου και συμφωνήθηκε σχέδιο κινήτρων (οριζόντιο κίνητρο €1.850 ανά μήνα πλέον κάθετο κίνητρο) στη βάση των πραγματικών εσόδων του Οργανισμού ώστε:

- i. Να σταματήσει η απώλεια σημαντικής τεχνογνωσίας από τον Οργανισμό με τις συνεπακόλουθες πολλαπλές αρνητικές επιπτώσεις για τον Οργανισμό αλλά και
- ii. Στο να μπορεί ο Οργανισμός να προσελκύσει όσο το δυνατό πιο έμπειρους και ικανούς ιατρικούς λειτουργούς.

Είναι γεγονός ότι με την εισαγωγή του σχεδίου κινήτρων επήλθε η απαραίτητη ισορροπία στον Οργανισμό και ανακόπηκε η ανεξέλεγκτη φυγή ιατρών.

2. Πρόσληψη επιπρόσθετου νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού
Ο Οργανισμός προχώρησε στην πρόσληψη σημαντικού αριθμού νοσηλευτών ώστε να καλύψει στη βάση σχεδίου που εκπονήθηκε από το Υπουργείο Υγείας αλλά και για να καλύψει συσσωρευμένες αφυπηρητήσεις και νέες ανάγκες. Συνολικά προσλήφθηκαν μέχρι σήμερα 452 νέοι νοσηλευτές.

Επιπρόσθετα, προσλήφθηκαν σημαντικός αριθμός διοικητικού και γραμματειακού προσωπικού για τις ανάγκες της Κεντρικής Διοίκησης και των νοσηλευτηρίων καθώς και για να αντικαταστήσει διοικητικό προσωπικό των οποίων οι αποσπάσεις τερματιστήκαν.

3. Ταμεία Προνοίας
Στις προβλεπόμενες δαπάνες του Οργανισμού για τα επόμενα έτη έχει συμπεριληφθεί πρόνοια για τις συνεισφορές στα ταμεία προνοίας μεγάλου αριθμού προσωπικού οι οποίες έχουν συμφωνηθεί είτε από τον ΟΚΥΠΥ, όσον αφορά το ωρομίσθιο προσωπικό, είτε από το Κράτος, όσον αφορά τους υπαλλήλους ΟΚΥΠΥ αλλά και τους Δημόσιους Υπαλλήλους.

Επίδομα εφημερίας

Αναφορικά με το επίδομα εφημερίας, σημειώνουμε τα σχόλια και τις εισηγήσεις της Υπηρεσίας σας τα οποία θα μελετήσουμε διεξοδικά. Σε κάθε περίπτωση ο Οργανισμός προσπαθεί να ανταποκριθεί στα νέα δεδομένα της αγοράς, όπως αυτά έχουν διαμορφωθεί με την εισαγωγή του ΓΕΣΥ, τόσο για να μην έχει απώλειες σε σημαντική τεχνογνωσία αλλά και για να είναι σε θέση να προσελκύει έμπειρο και ικανό ιατρικό προσωπικό.

Κίνητρα προς Προσωπικούς Ιατρούς

Σχετικά με την αναφορά σας για τους 42 Προσωπικούς Ιατρούς ότι για τις υπηρεσίες τους ο ΟΚΥΠΥ είχε έσοδα λιγότερα από €50.000 για το 2021, προφανώς υπάρχουν κάποιες περιπτώσεις που τα έσοδα του ΟΚΥΠΥ από τις υπηρεσίες που προσφέρουν κάποιοι Προσωπικοί Ιατροί δεν καλύπτουν ούτε το κόστος μισθοδοσίας τους.

Οι πλείστες των περιπτώσεων όμως που αναφέρονται στην έκθεση σας αφορούν Προσωπικούς Ιατρούς Παιδιών οι οποίοι εκτός από τα καθήκοντα τους ως Προσωπικοί Ιατροί προσφέρουν και υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής νοσηλείας. Ενώ τα έσοδα του ΟΚΥΠΥ από τις υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής νοσηλείας ("DRGs") που πρόσφεραν οι συγκεκριμένοι Προσωπικοί Ιατροί Παιδιών δεν έχουν συμπεριληφθεί στην ανάλυση που περιλαμβάνεται στο προσχέδιο της έκθεσης σας, έχετε συμπεριλάβει ολόκληρο το κόστος μισθοδοσίας των συγκεκριμένων ιατρών περιλαμβανομένων των επιδομάτων και υπερωριών που λαμβάνουν ως Ειδικοί Ιατροί (π.χ. αποζημίωση για εφημερίες). Ως εκ τούτου θεωρούμε ότι δεν μπορούν να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα.

Επιπλέον, στην ανάλυση σας περιλαμβάνονται και Προσωπικοί Ιατροί που είναι τοποθετημένοι σε απομακρυσμένες ή αραιοκατοικημένες περιοχές, περιπτώσεις οι οποίες αναμένεται ότι θα έχουν μικρό αριθμό εγγεγραμμένων δικαιούχων.

Σημειώνεται επιπρόσθετα ότι με την έναρξη του ΓΕΣΥ σημαντικός αριθμός Προσωπικών Ιατρών του ΟΚΥΠΥ αποχώρησε από τον Οργανισμό για να ιδιωτεύσει ενώ οι ασθενείς των ιατρών αυτών ουσιαστικά παρέμειναν με τους ιατρούς αυτούς με αποτέλεσμα τη σημαντική απώλεια και εγγεγραμμένων ασθενών στον Οργανισμό. Είναι ένα θέμα που αναγνωρίστηκε και έχουμε ζητήσει από τον ΟΑΥ την εφαρμογή του θεσμού Group Practice ώστε να διασφαλιστούν τα συμφέροντα του Οργανισμού.

Ειδικοί Ιατροί

Στη σελίδα 19 της έκθεσης σας αναφέρεστε σε 14 περιπτώσεις ιατρικών λειτουργιών με συνολικά εισοδήματα πάνω από €174.000. Ο κύριος λόγος αφορά εφημερίες σε κλινικές με μικρό αριθμό ιατρών και ειδικά σε ορισμένες περιπτώσεις σε κλινικές που εμπλέκονται στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

Σημειώνεται ότι εκεί όπου υπάρχουν αυξημένες εφημερίες ο Οργανισμός εξετάζει την πρόσληψη επιπρόσθετων ιατρικών λειτουργιών ώστε τόσο να μειωθεί το κόστος των

επιδομάτων αλλά και να ελαφρύνει ο φόρτος εργασίας των συγκεκριμένων ιατρικών λειτουργιών.

Σε μια περίπτωση στην οποία αναφέρεστε εκτεταμένα στην έκθεση σας, η ειδική διευθέτηση (που έγινε με κατ' εξαίρεση έγκριση του Υπουργικού Συμβουλίου) αφορά τη δημιουργία μιας καινοτόμας και πρωτοπόρας υπηρεσίας με σημαντικά έσοδα για τον Οργανισμό η οποία δεν προσφέρεται από κανένα άλλο πάροχο στην Κύπρο.

Στόχος μας είναι να επενδύσουμε και να ενδυναμώσουμε τη συγκεκριμένη κλινική/τμήμα με νέους ιατρούς τόσο για να ενισχύσουμε το ανταγωνιστικό πλεονέκτημα του Οργανισμού για τις υπηρεσίες αυτές όσο και για να μειώσουμε την εξάρτηση του Οργανισμού σε ένα μόνο άτομο.

Μηχανισμοί ελέγχου των επιδομάτων που καταβάλλονται στους ιατρούς

Όπως έχει αναφερθεί και πιο πάνω, υπάρχει δέσμευση του Διοικητικού Συμβουλίου και της Διευθυντικής Ομάδας του Οργανισμού ότι θα δοθεί ιδιαίτερη έμφαση σε θέματα οργάνωσης και ελέγχου με στόχο να αντιμετωπιστούν διάφορες παθογένειες, αδυναμίες και στρεβλώσεις που υπάρχουν στον Οργανισμό.

Η ενδεδειγμένη εξέταση των επιδομάτων που λαμβάνει το προσωπικό του Οργανισμού είναι μέρος των προτεραιοτήτων του Οργανισμού έτσι ώστε να ενισχυθούν οι έλεγχοι και να περιοριστούν οι δαπάνες όπου είναι εφικτό. Για το θέμα αυτό έχει ήδη ζητηθεί και εκπονηθεί έλεγχος από τη Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου του Οργανισμού και οι έλεγχοι αυτοί θα επεκταθούν.

Οι συστάσεις της Υπηρεσίας σας για το θέμα αυτό στη σελίδα 24, επιπρόσθετα των δικών μας ενεργειών, θα ληφθούν πολύ σοβαρά υπόψη έτσι ώστε να γίνουν οι απαραίτητες διορθώσεις. Από τα πορίσματα της έκθεσης σας για τα θέματα αυτά προκύπτουν κάποια συμπεράσματα τα οποία χρήζουν διερεύνησης ή / και διορθώσεων, π.χ. πληρωμή κινήτρου σε περιπτώσεις που έχει ξεπεραστεί το ανώτατο όριο / οροφή, υπερωρίες, ενημέρωση εντύπων και άλλα.

4.2.5 Αύξηση δαπανών

Ο Οργανισμός έχει ήδη εκπονήσει Επιχειρησιακό Σχέδιο με τη βοήθεια αναγνωρισμένου εξωτερικού οίκου και βρίσκεται στη διαδικασία υλοποίησης του. Το επιχειρησιακό σχέδιο περιλαμβάνει συγκεκριμένους στόχους για κάθε κλινική και λεπτομερείς ενέργειες / δράσεις που πρέπει να υλοποιηθούν για την επίτευξη του.

Τα θέματα που αφορούν το υψηλό κόστος μισθοδοσίας σχολιάζονται πιο πάνω.

4.3 Δημόσια Διακυβέρνηση και Εσωτερικός Έλεγχος

4.3.1 Γενικά

Τα θέματα Δημόσιας Διακυβέρνησης και Εσωτερικού Ελέγχου είναι θέματα που απασχολούν τον Οργανισμό και για στα οποία θα δοθεί πολύ μεγαλύτερη έμφαση με την ενίσχυση της Κεντρική Διοίκησης του Οργανισμού και της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου.

4.3.2 Θέματα δημόσιας διακυβέρνησης

Ο Οργανισμός λαμβάνει σοβαρά υπόψη τη σύσταση της Υπηρεσίας σας στο θέμα αυτό. Προς τούτο έχει ήδη καταρτίσει λεπτομερές πλάνο δράσης και δρομολογεί όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την πλήρη συμμόρφωση του με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης (Έκδοση 2019) σύμφωνα και με την Απόφαση αρ. 87.869 ημ. 25/07/2019 του Υπουργικού Συμβουλίου, το οποίο έχει υιοθετηθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του Οργανισμού.

4.3.3 Θέματα Εσωτερικού Ελέγχου

Υπάρχει δέσμευση του Διοικητικού Συμβουλίου και της Διευθυντικής Ομάδας του Οργανισμού ότι μετά την πανδημία θα δοθεί ιδιαίτερη έμφαση σε θέματα οργάνωσης και ελέγχου.

Ο Οργανισμός προχώρησε στην πλήρωση της θέσης του Προϊστάμενου της Μονάδας Εσωτερικού Ελέγχου τον Μάιο του 2020 ενώ σχεδόν ταυτόχρονα προκήρυξε τη μια θέση Λειτουργού Εσωτερικού Ελέγχου που ήταν εγκεκριμένη στον προϋπολογισμό του 2020 και μέσω του τροποποιητικού προϋπολογισμού του 2020 είχαν εγκριθεί ακόμα 2 νέες θέσεις Λειτουργών Εσωτερικού Ελέγχου οι οποίες θέσεις πληρώθηκαν μεταγενέστερα.

Υπάρχει πρόταση από τη Μονάδα Εσωτερικού Ελέγχου για ενίσχυση της μέχρι τα δέκα άτομα την επόμενη τριετία. Η πρόταση αυτή αναμένεται να αξιολογηθεί σύντομα από το ΔΣ του Οργανισμού για λήψη απόφασης.

4.4 Συμπλήρωση τριών (3) Νοσηλευτικών Μονάδων στο Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου

4.4.1. Κατακύρωση Διαγωνισμού

Αναφορικά με τη σύσταση της Υπηρεσίας σας για το εν λόγω θέμα η θέση του Οργανισμού είναι ότι η Επιτροπή Αξιολόγησης αποφάσισε όπως εξασκήσει το δικαίωμα που της δίνει το Άρθρο 9.4.8 «Αξιολόγηση Οικονομικών Προσφορών», του Μέρους Α των εγγράφων του Διαγωνισμού, «Η Μονάδα Αγορών και Προμηθειών του ΟΚΥπΥ έχει το δικαίωμα να διαπραγματευτεί όλους τους όρους της προσφοράς, συμπεριλαμβανομένης και της προσφερόμενης τιμής, εφόσον θεωρήσει ότι η προσφορά που έχει υποβληθεί δεν είναι ικανοποιητική». Έτσι ζήτησε από όλους τους οικονομικούς φορείς να προβούν σε νέα

χαμηλότερη οικονομική προσφορά (σε ποσοστό % στις τιμές που έχουν δηλώσει στην αρχική οικονομική προσφορά τους - Δελτία Ποσοτήτων), εφόσον δεν οριζόταν κάτι διαφορετικό στους όρους του διαγωνισμού και αφού οι όροι είχαν συνταχθεί με γνώμονα το δημόσιο συμφέρον και την ίση μεταχείριση των συμμετεχόντων.

Επιπλέον, σύμφωνα με την Έκθεση Αξιολόγησης της Ad hoc Επιτροπής, τα μέλη της οποίας είχαν τεχνογνωσία επί του θέματος, ημερομηνίας 11/02/2021 και συγκεκριμένα στην Αξιολόγηση Προσφορών για τις Μηχανολογικές Εγκαταστάσεις, στις παρατηρήσεις/σχόλια όλων των οικονομικών φορέων, αναφέρεται ότι **«οι τιμές μονάδας για τυχόν προσθαφαιρέσεις έχουν μια σημαντική προσαύξηση σε σχέση με τις τρέχουσες τιμές της αγοράς. Σε περίπτωση κατακύρωσης της προσφοράς θα πρέπει να προηγηθεί διαβούλευση για την τελική τιμή μονάδος ανά είδος και ανά μέγεθος υλικού.»**

Ανεξάρτητα από τα πιο πάνω και την τελική διαδικασία που ακολουθήθηκε, αναφορικά με το διαδικαστικό μέρος της αξιολόγησης επιθυμούμε να προσθέσουμε τα ακόλουθα:

Η κατάταξη των οικονομικών Φορέων πριν την διόρθωση των οικονομικών προσφορών από την ad hoc επιτροπή, από τον πιο φθηνό στον πιο ακριβό ήταν:
T3, T1, T5, T2, T4.

Η κατάταξη των οικονομικών Φορέων μετά την διόρθωση των οικονομικών προσφορών από την ad hoc επιτροπή, από τον πιο φθηνό στον πιο ακριβό ήταν:
T1, T3, T5, T2, T4.

Η ημερομηνία και ώρα λήξης απάντησης σε επιστολή διαπραγμάτευσης της οικονομικής προσφοράς που αποστάλθηκε στις 22/02/2021:

T1 23/02/2021 ώρα 10:56 π.μ.
T2 23/02/2021 ώρα 10:28 π.μ.
T3 23/02/2021 ώρα 10:50 π.μ.
T4 23/02/2021 ώρα 10:45 π.μ.
T5 22/02/2021 ώρα 07:18 μ.μ.

Σημειώνεται ότι, παρόλο που η ώρα υποβολής της αναθεωρημένης οικονομικής προσφοράς ήταν η ώρα 09:00π.μ., δόθηκε παράταση μέχρι τις 11:00π.μ. αφού αρχικά ενημερώθηκαν τηλεφωνικά όλοι οι οικονομικοί φορείς γύρω στις 08:15π.μ. και λήφθηκε η σύμφωνη γνώμη τους. Για το σκοπό αυτό, αποστάλθηκε γραπτώς ενημέρωση στους T1-T4 παράταση στην ώρα υποβολής. Ο T5 είχε υποβάλει ήδη την προσφορά του αλλά αφού δεν πρόσφερε καμία μείωση δεν επηρέαζε το αποτέλεσμα.

Η κατάταξη των οικονομικών Φορέων μετά την πρώτη διαπραγμάτευση, από τον πιο φθηνό στον πιο ακριβό ήταν:
T3, T1, T5, T2, T4.

Ως φαίνεται και πιο πάνω, ο T3 υπέβαλε νωρίτερα από τον T1 την προσφορά του και άρα δεν υπήρχε θέμα διαρροής πληροφοριών στα πλαίσια διαφάνειας και ίσης μεταχείρισης.

Επιπλέον, ενημερώνοντας τους προσφοροδότες για τις πραγματικές τιμές της προσφοράς τους μέσω επιστολών την 01/03/2021, μετά από οδηγίες του Συμβουλίου Προσφορών, και δίνοντας επιπλέον χρονικό περιθώριο 3 εργάσιμων ημέρων για να αναθεωρήσουν, είχαν καλύτερη αντίληψη των τελικών τιμών που ήταν πρόθυμοι να προσφέρουν καθώς και περισσότερο χρόνο να μελετήσουν τη δυνατότητα υποβολής καλύτερης προσφοράς – ειδικά ο T1 που δεν έδωσε κατά την πρώτη επικοινωνία καλύτερη προσφορά. Παράλληλα με τον τρόπο αυτό, θα διασφαλιζόταν περαιτέρω η αρχή της ίσης μεταχείρισης όλων των προσφοροδοτών και η αρχή της διαφάνειας, σύμφωνα και με το άρθρο 4(1) Ν73(Ι)/2016, αφού δόθηκε η ευκαιρία σε όλους να έχουν τα πραγματικά (διορθωμένα) δεδομένα, ώστε να πάρουν τις τελικές τους αποφάσεις.

Η ημερομηνία και ώρα λήξης απάντησης στην επιστολή διευκρινίσεων και διαπραγμάτευσης της οικονομικής προσφοράς που αποστάληκε την 01/03/2021 ήταν:

T1 4/3/2021 11:44 π.μ.

T2 2/3/2021 9:11 π.μ.

T3 4/3/2021 12:40 μ.μ.

T4 4/3/2021 12:55 μ.μ.

T5 3/3/2021 6:40 μ.μ.

Εν κατακλείδι, βάσει όλων των πιο πάνω η Επιτροπή Αξιολόγησης αξιολόγησε με μόνο γνώμονα το δημόσιο συμφέρον και διασφαλίζοντας την αρχή της ίσης μεταχείρισης και διαφάνειας όλων των προσφοροδοτών, σύμφωνα και με το άρθρο 4(1) Ν73(Ι)/2016 και οι εν λόγω πληροφορίες διαβιβάστηκαν στο Συμβούλιο Προσφορών.

Σχετικά με την κατακύρωση του διαγωνισμού για την συμπλήρωση τριών Νοσηλευτικών Μονάδων στο Γενικό Νοσοκομείο Αμμοχώστου, το Συμβούλιο Προσφορών μετά την λήψη των επιστολών της Ελεγκτικής Υπηρεσίας με ημερομηνία 4.3.21 και τη Αρμόδιας Αρχής Δημοσιών Συμβάσεων με ημερομηνία 16.3.21, λαμβάνοντας υπόψη τις υποδείξεις της Υπηρεσίας σας αλλά τη Αρμόδιας Αρχής Δημοσιών Συμβάσεων έλαβε την τελική του απόφαση την οποία σας κοινοποίησε.

4.4.2. Μηχανολογικές Εγκαταστάσεις

Για το θέμα αυτό συμφωνούμε με τις απόψεις και εισηγήσεις της Υπηρεσίας σας όπως σας έχουμε ενημερώσει και γραπτώς στην επιστολή μας ημερ. 15/03/2022 η συγκεκριμένη περίπτωση εκ παραδρομής κρίθηκε ως να αφορούσε συμβατική σχέση μεταξύ τρίτων και γι' αυτό δεν είχε ακολουθηθεί η νομότυπη διαδικασία. Ο Οργανισμός προβαίνει σε διορθωτικές ενέργειες ώστε να μην παρατηρηθούν ανάλογα φαινόμενα στην πορεία.

4.5. Δημιουργία Νέας Μονάδας Εντατικής Θεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας

Για τη δημιουργία της Νέας Μονάδας Εντατικής Θεραπείας στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας για την αντιμετώπιση των άμεσων αναγκών της πανδημίας στη βάση σχεδίου που εκπονήθηκε από το Υπουργείο Υγείας, το ΔΣ του Οργανισμού έχει απαντήσει σε προηγούμενη έκθεση σας με επιστολή έκθεση ημ. 23/06/2020.

Ο Οργανισμός συνεργάζεται με τις αρμόδιες υπηρεσίες για περαιτέρω διερεύνηση του θέματος.

4.6. Αρ. Διαγωνισμού Σ.Υ.41/21 – Σύμβαση παροχής υπηρεσιών Συμβούλων Μελετητών για αναπτυξιακά έργα Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας του ΟΚΥΠΥ

Ο Οργανισμός λαμβάνοντας υπόψη τις συστάσεις και υποδείξεις της Υπηρεσίας σας και την προτροπή να ακολουθηθεί η μέθοδος «Μελέτη-Κατασκευή-Συντήρηση» έναντι της μεθόδου που επιλέχθηκε αρχικά μέσω του διαγωνισμού Σ.Υ.41/21 «Σύμβαση παροχής υπηρεσιών Συμβούλων Μελετητών για αναπτυξιακά έργα Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας ΟΚΥΠΥ» για την προώθηση των Αναπτυξιακών Έργων του Οργανισμού προέβη σε ακύρωση του εν λόγω διαγωνισμού κατόπιν σχετικής έγκρισης του Διοικητικού Συμβουλίου.

Παρόλο που και η διαδικασία που είχε επιλεγεί αρχικά ήταν νενομισμένη ο Οργανισμός αποφάσισε να προχωρήσει με την εφαρμογή της μεθόδου «Μελέτη-Κατασκευή-Συντήρηση», ως η εισήγηση της Υπηρεσίας σας προκειμένου να αποφευχθούν προβλήματα όπως μεγάλη καθυστέρηση εκπόνησης των έργων και αυξημένου κόστους που θα επωμιζόταν ο Οργανισμός.

Ο Οργανισμός με κύριο μέλημά του τα στενά χρονοδιαγράμματα του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας, αλλά και με βασικό γνώμονα την ολοκλήρωση των αναπτυξιακών έργων τα οποία θα αναβαθμίσουν την ποιότητα των υπηρεσιών που προσφέρει ο Οργανισμός θα προχωρήσει άμεσα με Αγορά Υπηρεσιών Εμπειρογνωμόνων για ετοιμασία απαιτήσεων εργοδότη προκειμένου να ετοιμαστούν οι σχετικοί διαγωνισμοί με τη μέθοδο «Μελέτη-Κατασκευή-Συντήρηση» για τα αναπτυξιακά έργα των Νοσηλευτηρίων και Κέντρων Υγείας του Οργανισμού και έχει ετοιμάσει και σχετικό χρονοδιάγραμμα εκπόνησης των εν λόγω έργων το οποίο παρακολουθείται συνεχώς.

4.7 Διαγωνισμός για την Προμήθεια και Εγκατάσταση ολοκληρωμένης λύσης για νέο Πληροφοριακό Σύστημα Υγείας και εφαρμογή Ενδιάμεσης Λύσης (Medico)

Σημειώνουμε τις εισηγήσεις της Υπηρεσίας σας για το πιο πάνω θέμα και σας διαβεβαιώνουμε ότι από πλευράς του ΟΚΥΠΥ λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα για την παρακολούθηση της προόδου των εργασιών του έργου με στόχο την ελαχιστοποίηση

του ρίσκου καθυστέρησης στην υλοποίηση του χωρίς όμως να παραγνωρίζεται το γεγονός ότι η Αρμόδια Αρχή για το συγκεκριμένο διαγωνισμό είναι το Υπουργείο Υγείας και όχι ο ΟΚΥΠΥ.

Επιπρόσθετα, επιθυμούμε να επαναδιατυπώσουμε για πολλοστή φορά τη στοχοπροσήλωση και τη θέση μας ότι το νέο ΟΠΣΥ είναι υψίστης προτεραιότητας για τον Οργανισμό. Είμαστε πεπεισμένοι ότι ένα τέτοιο στρατηγικής σημασίας έργο θα βοηθήσει στην ποιοτική αναβάθμιση της παροχής των Ιατρικών Υπηρεσιών μέσω της ολιστικής και ορθολογιστικής διαχείρισης των πόρων των δημόσιων νοσηλευτηρίων και των Διευθύνσεων του Οργανισμού.

Καταλήγοντας επιθυμούμε να επισημάνουμε ότι, κατά την άποψη μας, η μελέτη και προώθηση στο παρελθόν από τον ΟΚΥΠΥ της ενδιάμεσης λύσης δεν είχε ως αντίκτυπο την ανάλωση πολύτιμου χρόνου και δεν ευθύνεται για τη μεγάλη καθυστέρηση που παρατηρείται στην προσπάθεια υλοποίησης του νέου ΟΠΣΥ. Μέλημα μας είναι η διασφάλιση της επιχειρησιακής συνέχειας του Οργανισμού που θα τίθετο ή θα τεθεί σε κίνδυνο σε περίπτωση κατάρρευσης των υφιστάμενων συστημάτων πριν την υλοποίηση του νέου ΟΠΣΥ. Για το λόγο αυτό προβήκαμε σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για αποτροπή ενός τέτοιου ενδεχομένου ευελπιστώντας στην τήρηση των χρονοδιαγραμμάτων για την υλοποίηση του νέου ΟΠΣΥ. Μετά από διαβεβαιώσεις που πάρθηκαν για ταχύτερη διεκπεραίωση των διαδικασιών, η ενδιάμεση λύση εγκαταλείφθηκε.

4.8 Διαγωνισμός για αγορά Υπηρεσιών για ασφαλιστική κάλυψη των ιατρών του ΟΚΥΠΥ με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, με βάση το άρθρο 20 (2)(β)(ii)

Όπως ορθά αναφέρετε στην έκθεσή σας η διαδικασία διαπραγμάτευσης με Οικονομικό Φορέα ακυρώθηκε κατόπιν εισήγησης της Αναθέτουσας Αρχής εφόσον ο προσφοροδότης δεν αποδέχθηκε να παρέχει ασφάλεια με αναδρομική ισχύ, βασική προϋπόθεση για την οποία είχε ζητηθεί η διενέργεια του διαγωνισμού με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης. Ο Οργανισμός προκειμένου να διασφαλίσει τα συμφέροντα του, σύμφωνα με τον Κ.Δ.Π 496/2020 του Περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμοι του 2001 έως 2020 ζήτησε εγγύηση από την Κυπριακή Δημοκρατία για ασφαλιστική κάλυψη έναντι ιατρικής επαγγελματικής αμέλειας. Σύμφωνα με τον νόμο, άρθρο 5(4) ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας, δύναται να αποδεχθεί αντικατάσταση της ασφαλιστικής κάλυψης έναντι αμέλειας με εγγύηση που θα δοθεί από την Κυπριακή Δημοκρατία.

Ο Οργανισμός ζήτησε την παροχή της εγγύησης από την Κυπριακή Δημοκρατία για τους πιο κάτω λόγους:

α) Ο ΟΚΥΠΥ χειρίζεται 8 Νοσοκομεία (Γ.Ν. Λευκωσίας, ΝΑΜ III, Γ.Ν. Λεμεσού, Γ.Ν. Λάρνακας, Γ.Ν. Πάφου, Γ.Ν. Αμμοχώστου, Νοσοκομείο Τροόδους, Νοσοκομείο Πόλεως

Χρυσοχούς), τα οποία σύμφωνα με τον νόμο θα πρέπει να ασφαλιστούν για το ποσό των €4.000.000 το κάθε νοσηλευτήριο σύμφωνα με το άρθρο 5(1)(γ).

β) Ο ΟΚΥΠΥ χειρίζεται όλα τα Κέντρα Υγείας στα οποία εργάζονται Προσωπικοί Ιατροί, Ειδικοί Ιατροί, Νοσηλευτές, Καθαρίστριες και σε κάποια υπάρχουν πληρώματα ασθενοφόρων. Αναφέρεται ότι υπάρχουν Κέντρα Υγείας σε απομακρυσμένες περιοχές τα οποία είναι ασύμφορα αλλά διατηρούνται προς εξυπηρέτηση απομακρυσμένων κοινοτήτων. Η ασφάλιση τους θα πρέπει να γίνει σύμφωνα με το άρθρο 5(1)(β).

γ) Ο ΟΚΥΠΥ χειρίζεται όλους τους σταθμούς ασθενοφόρων Παγκύπρια. Αναφέρεται ότι ο Οργανισμός έχει αναλάβει να καλύψει τον συντονισμό και την εξυπηρέτηση με ασθενοφόρα ολόκληρη την Κύπρο με Σταθμούς Ασθενοφόρων τόσο στις πόλεις όσο και στις ορεινές περιοχές. Η ασφάλιση τους θα πρέπει να γίνει σύμφωνα με το άρθρο 5(1)(β)(ΙΧ).

δ) Ο ΟΚΥΠΥ ανάλαβε όλο το βάρος περίθαλψης των ασθενών με Covid Παγκύπρια. Σύμφωνα με το άρθρο 7(2)(β) το ασφαλιστρο επαγγελματικής αμέλειας επιτρέπει να εξαιρεί ασθενείς που κατηγοριοποιήθηκαν ή θα κατηγοριοποιηθούν ως πανδημίες. Σε έρευνα που έχει γίνει διαφαίνεται ότι δεν υπάρχουν Ασφαλιστικές Εταιρείες που να καλύπτουν αυτή την κατηγορία ασθενών.

Επιπλέον ο Οργανισμός μας προχώρησε σε ετοιμασία εγγράφων για προκήρυξη ανοικτού διαγωνισμού για ασφαλιστική κάλυψη έναντι επαγγελματικής ευθύνης με τη βοήθεια εμπειρογνώμονα. Κατά την σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών των εγγράφων διαφάνηκε ότι υπήρχε δυσκολία καθορισμού της κάλυψης βάσει της Νομοθεσίας του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας και προκειμένου να οριστεί ορθά το πλαίσιο κάλυψης, ώστε να μην επωμίζεται ο Οργανισμός περαιτέρω κόστος σε ασφάλιστρα, επικοινωνήσαμε με τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας για διευκρινίσεις και καθορίστηκε το εν λόγω πλαίσιο για την ετοιμασία των εγγράφων. Επιπλέον ένεκα της μεταβίβασης των εργασιών από το Υπουργείο Υγείας στον ΟΚΥΠΥ υπήρχε δυσκολία εξεύρεσης των απαιτήσεων καθώς και του ύψους των απαιτήσεων εφόσον αυτές τυγχάνουν ακόμη χειρισμό από τη Νομική Υπηρεσία της Κυπριακής Δημοκρατίας.

4.9 Διαγωνισμός για τη Αγορά Υπηρεσιών Διαχείρισης Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων

Αναφορικά με τη σύσταση της Υπηρεσίας σας για το εν λόγω θέμα σας ενημερώνουμε ότι ως Οργανισμός λάβαμε σοβαρά υπόψη την ανάγκη για μη επαναλαμβανόμενη ανανέωση υφιστάμενων συμβάσεων, λόγω των συνεπακόλουθων συνεπειών τους και για τον λόγο αυτό όπως ήδη αναφέρατε στην έκθεσή σας ο Οργανισμός θα προβεί στη δημοσίευση των αναγκών του και των απαιτήσεων του το συντομότερο δυνατόν, ώστε να δίνεται η ευκαιρία σε ενδιαφερόμενους Οικονομικούς Φορείς να εκδηλώσουν το ενδιαφέρον τους, να υποβάλουν τα σχόλια τους και να προβούν σε όλες τις δέουσες ενέργειες για την απόκτηση όλων των απαιτούμενων αδειών για τη διαχείριση των αποβλήτων σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία. Κατόπιν αυτής της διαδικασίας, ως σας είχε αναφερθεί και σε

προηγούμενη επιστολή μας τον Απρίλιο του 2022 ο Οργανισμός θα προχωρήσει με την προκήρυξη νέου ανοικτού διαγωνισμού. Παράλληλα θα δοθεί το αναγκαίο χρονικό διάστημα για την απόκτηση όλων των σχετικών αδειών για διαχείριση των Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων με βάση την νομοθεσία και τους κανονισμούς όλων των Αρμόδιων Αρχών του Κράτους.

Όμως το χρονοδιάγραμμα λήξης και κατ' επέκταση η ολοκλήρωση της υφιστάμενης σύμβασης το αργότερο μέχρι τον Μάιο του 2022 δεν άφηνε περιθώρια ετοιμασίας νέου ανοικτού διαγωνισμού, δεδομένου ότι βάσει και επιβεβαίωσης από το Τμήμα Περιβάλλοντος οι μοναδικοί Οικονομικοί Φορείς που μπορούν να προσφέρουν την εν λόγω Υπηρεσία ως κοινοπραξία είναι οι υφιστάμενοι.

Στο παρόν στάδιο έχει γίνει προεργασία/ μελέτη σχετικών εγγράφων για ανοικτό διαγωνισμό και σε συνεργασία με το Τμήμα Περιβάλλοντος θα διαμορφωθούν οι προδιαγραφές, λαμβάνοντας υπόψη και τη δυνατότητα διαχωρισμού των επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων σε δύο είδη για ενδεχόμενη αύξηση του ανταγωνισμού προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος. Εναλλακτικά ο Οργανισμός προτίθεται να διερευνήσει μέσω τεχνο-οικονομικής μελέτης την ενδεχόμενη αγορά ειδικού εξοπλισμού μετατροπής των Μολυσματικών Ιατρικών Αποβλήτων σε οικιακά, η οποία αγορά αναμένεται ότι θα μειώσει δραστικά το κόστος διαχείρισης των εν λόγω αποβλήτων.

4.10 Προμήθεια ενδονοσοκομειακών αναλωσίμων από τον Κατάλογο Ζ του ΟΑΥ

Αναφορικά με τη νομιμότητα της διαδικασίας αγοράς ιατρικών αναλωσίμων από τον κατάλογο Ζ του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας, ο Οργανισμός αναμένει την τοποθέτηση της Αρμόδιας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων.

Σχετικά με την οικονομικότητα των αποφάσεων του Οργανισμού σχετικά με την αγορά αναλωσίμων από τους καταλόγους του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας σαν ενημερώνουμε ότι οι εν λόγω αγορές αφορούν τον προϋπολογισμό του ΟΑΥ καθώς αυτός ορίζει τόσο το επίπεδο ποιότητας των αναλωσίμων όσο και το κόστος τους.

4.11 Διαγωνισμός αρ. Σ.Υ. 18/21 για την προμήθεια και συντήρηση ασθενοφόρων οχημάτων για τις ανάγκες της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων του ΟΚΥΠΥ

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα σας ενημερώνουμε ότι για την αγορά και συντήρηση των ασθενοφόρων οχημάτων για τις ανάγκες της Υπηρεσίας Ασθενοφόρων του ΟΚΥΠΥ έγινε έρευνα αγοράς σε σχέση με τα Κυπριακά, Ευρωπαϊκά και Ελληνικά Δεδομένα.

Συγκεκριμένα έγινε επικοινωνία ξεχωριστά με τους αντιπροσώπους-εισαγωγής αυτοκινήτων στην Κύπρο αναφορικά με την κόστος αγοράς των οχημάτων, τον τύπο των ασθενοφόρων καθώς επίσης και μελέτη κόστους για την υπερκατασκευή του εσωτερικού μέρους των ασθενοφόρων.

Επιπλέον, μελετήθηκε η τελευταία η προσφορά που αφορούσε αγορά 14 ασθενοφόρων οχημάτων από τμήμα Δημοσιών Έργων τόσο για τα χαρακτηριστικά όσο και για την τιμή αγοράς τους και όλες οι προσφορές (τεχνικά χαρακτηριστικά και τιμές) για αγορά ιατρικού εξοπλισμού που έγιναν τα τελευταία δυο χρόνια από τον ΟΚΥΠΥ και από το Υπουργείου Υγείας.

Τέλος, αξιολογώντας και την τελευταία προσφορά του Εθνικού Κέντρου Διάσωσης ΕΚΑΒ Ελλάδος, που δημοσιεύθηκε και υπογράφηκε το 2018 και αφορούσε την αγορά 63 ασθενοφόρων οχημάτων στην τιμή των 5.169.560 € με ΦΠΑ 24% , της οποίας οι προδιαγραφές των ασθενοφόρων οχημάτων (για το όχημα κινητής μονάδας τύπου “c”) είναι παρόμοιες με τις απαιτήσεις των προδιαγραφών του διαγωνισμού του Οργανισμού μας, καθορίστηκε η εκτίμηση κόστους του διαγωνισμού. Η ενδεικτική τιμή προϋπολογισμού του ασθενοφόρου οχήματος τύπου “c” στον διαγωνισμό του ΕΚΑΒ ήταν 80.000 ευρώ και λαμβάνοντας υπόψη την γεωγραφική περιοχή, τις αυξήσεις στην παγκόσμια αγορά τόσο στην αγορά των πρώτων υλών όσο και στις τιμές των μεταφορικών και κάποιους άλλους περιοριστικούς παραμέτρους η εκτίμηση του κόστους που δόθηκε ήταν στις 191.000 ευρώ (χωρίς ΦΠΑ) ανά ασθενοφόρο.

Θεωρούμε ότι ως Οργανισμός κάναμε τη δέουσα έρευνα αγοράς βάσει των αναγκών μας, όμως οι ιδιάζουσες και συνεχώς μεταβαλλόμενες συνθήκες της αγοράς ελέω πανδημίας και των συνεπακόλουθων οικονομικών επιπτώσεων της οδήγησαν στην ακύρωση του διαγωνισμού λόγω υψηλής προσφερόμενης τιμής.

4.12 Προμήθεια Κινητής Μονάδας Διαχείρισης Κρίσεως

Όπως σωστά αναφέρεστε στην έκθεσή σας ο Οργανισμός λαμβάνοντας υπόψη τις παρατηρήσεις της Υπηρεσίας σας σχετικά με την προμήθεια της Κινητής Μονάδας Διαχείρισης Κρίσεων που επιθυμούσε να προβεί σε δωρεά ύψους 200.000 ευρώ η Αρχή Τηλεπικοινωνιών Κύπρου, δεν προέβη σε έγκριση του αιτήματος για διεξαγωγή διαγωνισμού με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης βάσει του άρθρου 29 (2)(γ) και ακολούθησε την διαδικασία ανοικτού διαγωνισμού στα πλαίσια της διαφάνειας και ίσης μεταχείρισης.

Όπως αναφέραμε και για τον διαγωνισμό αγοράς ασθενοφόρων οχημάτων η πανδημία έφερε αλυσιδωτές αρνητικές επιπτώσεις στην παγκόσμια αγορά, με συνεχείς ανατιμήσεις αλλά και υπέρμετρες αποκλίσεις τιμών σε σύντομο χρονικό διάστημα και παρόλη την ενδελεχή έρευνα αγοράς που διεξάγει ο Οργανισμός εντούτοις διαφαίνεται ότι κάποιοι τομείς παρουσιάζουν απρόβλεπτες μεταβολές και δυσκολεύουν το έργο μας.

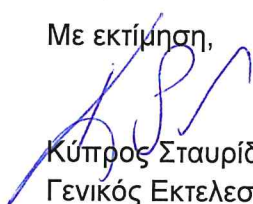
Τέλος, αντιλαμβανόμενοι την ανάγκη βελτίωσης στις διαδικασίες αποδοχής των δωρεών ο Οργανισμός προχώρησε στη σύσταση διαδικασιών για το εν λόγω θέμα οι οποίες είναι αναρτημένες στην εσωτερική πλατφόρμα του Οργανισμού.

4.13 Διαγωνισμός αρ. Σ.Υ. 36/21 για την προμήθεια, εγκατάσταση και συντήρηση συστήματος παραγωγής οξυγόνου για την αντιμετώπιση ασθενών με COVID 19, με την διαδικασία διαπραγμάτευσης χωρίς δημοσίευση, σύμφωνα με το άρθρο 29 (2) (γ) του Νόμου Ν.73 (Ι)/2016

Ο Οργανισμός συμφωνεί με το σχόλιο της Υπηρεσίας σας, όμως ένεκα τεχνικών δυσκολιών στην όδευση των καλωδίων και κατ' επέκταση στην ηλεκτρομηχανολογική εγκατάσταση από το Τεχνικό Τμήμα του Οργανισμού παρατηρήθηκε αυτή η καθυστέρηση. Έχουν γίνει όλες οι απαραίτητες συστάσεις προκειμένου να αποφευχθούν παρόμοιοι χειρισμοί στο μέλλον.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιοσδήποτε διευκρινίσεις.

Με εκτίμηση,



Κύπρος Σταυρίδης
Γενικός Εκτελεστικός Διευθυντής

Κοιν: Γενικό Διευθυντή Υπουργείου Οικονομικών
Γενική Διευθύντρια Υπουργείου Υγείας
Πρόεδρο και Μέλη Διοικητικού Συμβουλίου ΟΚΥΠΥ

