



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έκθεση Κινδύνου

Ιούλιος 2025

Περιεχόμενα

Εισαγωγή.....	2
Όραμα, Αποστολή, Αξίες, Στρατηγικές Επιδιώξεις ΟΑΥ.....	4
Διαχείριση Κινδύνων στον ΟΑΥ.....	5
Προσέγγιση και Μεθοδολογία	7
Εντοπισμός, αξιολόγηση και μέτρα μετριασμού του κινδύνου.....	11
Παράρτημα Ι - Πίνακας εντοπισμού, αξιολόγησης και μέτρα μετριασμού κινδύνου	
Παράρτημα ΙΙ - Ανάλυση Ευαισθησίας	

Εισαγωγή

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) συστάθηκε δυνάμει του Νόμου 89(Ι)/2001 ως νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου για την εισαγωγή γενικού συστήματος υγείας στη Δημοκρατία ως σύστημα κοινωνικής ασφάλισης για παροχές υγείας. Ο ΟΑΥ, με βάση τους περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμους του 2001 έως 2017, ορίζεται ως η αρμόδια αρχή για την εφαρμογή, παρακολούθηση και διαχείριση του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ), ώστε να προάγεται η κοινωνική αλληλεγγύη, η ισότιμη πρόσβαση και η αποδοτική χρήση των πόρων.

Ο Οργανισμός διοικείται και ενεργεί μέσω του Διοικητικού Συμβουλίου (ΔΣ), το οποίο διαχειρίζεται την περιουσία και τους πόρους του Οργανισμού, τον οποίο εκπροσωπεί ενώπιον κάθε αρχής και στο οποίο εκπροσωπούνται η κυβέρνηση, οι εργοδότες, οι εργαζόμενοι και οι ασθενείς. Ο Νόμος καθορίζει τη φιλοσοφία, την αρχιτεκτονική και τα βασικά χαρακτηριστικά του ΓεΣΥ.

Το ΓεΣΥ υλοποιήθηκε σε δύο φάσεις: Η πρώτη φάση υλοποίησης του ΓεΣΥ, η οποία πραγματοποιήθηκε την 1η Ιουνίου 2019, περιλάμβανε την εξωνοσοκομειακή φροντίδα υγείας. Κατά τη δεύτερη φάση υλοποίησης του ΓεΣΥ, την 1η Ιουνίου 2020, εντάχθηκαν στο Σύστημα η ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας, ενώ οι υπόλοιπες υπηρεσίες εντάχθηκαν το Δεκέμβριο του 2020.

Τον Ιούνιο του 2025, συμπληρώθηκαν έξι χρόνια από την έναρξη εφαρμογής του ΓεΣΥ, μιας κοινωνικής μεταρρύθμισης που θεωρείται η μεγαλύτερη από την ίδρυση της Κυπριακής Δημοκρατίας. Τα χρόνια αυτά, ο Οργανισμός και το Σύστημα είχαν να αντιμετωπίσουν αρκετές προκλήσεις όπως αυτές της πανδημίας αλλά και των πολλών προβλημάτων και στρεβλώσεων που κληρονομήθηκαν από την προ ΓεΣΥ κατάσταση. Το Σύστημα κατάφερε να ανταπεξέλθει των δυσκολιών αυτών, να παρέχει την καλύτερη δυνατή φροντίδα σε όσους το είχαν ανάγκη αλλά και δημιούργησε γερές βάσεις για το μέλλον.

Ο ΟΑΥ, αναγνωρίζει ότι ο έγκαιρος εντοπισμός και η αποτελεσματική διαχείριση των κινδύνων είναι μέγιστης σημασίας για την επίτευξη των στρατηγικών επιδιώξεων και στόχων του. Επιπρόσθετα, αναγνωρίζει ότι η διαχείριση και εποπτεία των κινδύνων αποτελεί μία από τις έξι Αρχές Διακυβέρνησης που περιλαμβάνονται στον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης.

Προς την κατεύθυνση αυτή, το ΔΣ έχει ορίσει Επιτροπή Διαχείρισης Κινδύνου (ΕΔΚ) η οποία αποτελείται από τρία μέλη του ΔΣ. Η ΕΔΚ έχει συνεδριάσει το 2024 τρεις φορές και πέντε φορές μέχρι τον Ιούλιο του 2025 και έχει επιληφθεί των θεμάτων που αφορούν την Διαχείριση Κινδύνων του Οργανισμού. Τον Αύγουστο του 2022 ο Οργανισμός έχει δημιουργήσει Τμήμα Διαχείρισης Κινδύνου (ΤΔΚ) για την παρακολούθηση όλου του φάσματος των κινδύνων που αντιμετωπίζει ο Οργανισμός.

Η παρούσα Έκθεση Κινδύνου ετοιμάστηκε σε συμμόρφωση με την Εγκύκλιο του Υπουργείου Οικονομικών με θέμα την «Διαχείριση Κινδύνων Οντοτήτων Γενικής Κυβέρνησης, των

Κρατικών Επιχειρήσεων και των Κρατικών Οργανισμών» ημερομηνίας 04/05/2020 και 16/11/2020.

Σύμφωνα με την Εγκύκλιο και με βάση την απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου αρ. 87.226, ο ΟΑΥ εμπίπτει στις οντότητες που θα πρέπει να ετοιμάζουν, μεταξύ άλλων, Έκθεση Κινδύνου η οποία θα περιλαμβάνει την αναγνώριση, την αξιολόγηση, τον τρόπο χειρισμού των κινδύνων, χρονοδιάγραμμα μείωσης ή εξάλειψης του κινδύνου καθώς και εκτίμηση των αποτελεσμάτων μετά την λήψη μέτρων. Με βάση την υπό αναφορά απόφαση του Υπουργικού Συμβουλίου, η Έκθεση Κινδύνου θα πρέπει να κατατίθεται στο Υπουργικό Συμβούλιο για ενημέρωση ή ακόμη και για υιοθέτηση μέτρων αν απαιτείται.

Η Έκθεση Κινδύνου θα χρησιμοποιηθεί σαν ένα σημαντικό εργαλείο από το Διοικητικό Συμβούλιο και τη Διεύθυνση για την ενίσχυση του πλαισίου Διαχείρισης Κινδύνων του ΟΑΥ.

Η έκθεση περιλαμβάνει:

- Παρουσίαση του Οράματος, Αποστολής, Αξιών και Στρατηγικών επιδιώξεων του ΟΑΥ.
- Παρουσίαση της υφιστάμενης κατάστασης αναφορικά με τη Διαχείριση Κινδύνων.
- Περιγραφή της προσέγγισης και μεθοδολογίας για την ετοιμασία της Έκθεσης.
- Παρουσίαση της αξιολόγησης των κινδύνων που έχουν εντοπιστεί και τα μέτρα αντιμετώπισης και μετριασμού τους.
- Πίνακα κινδύνων.
- Ανάλυση ευαισθησίας.

Όραμα, Αποστολή, Αξίες και Στρατηγικές Επιδιώξεις ΟΑΥ

Η αποτελεσματική διαχείριση των κινδύνων υποβοηθά τον Οργανισμό στην υλοποίηση του Οράματος και της Αποστολής του καθώς επίσης και στην επίτευξη των στρατηγικών του επιδιώξεων.

Όραμα

Όραμα του ΟΑΥ είναι η συνεχής βελτίωση του επιπέδου υγείας, της ποιότητας ζωής και η διασφάλιση της οικονομικής προστασίας των πολιτών, μέσω της παροχής υψηλού επιπέδου υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

Αποστολή

Αποστολή του Οργανισμού είναι η εύρυθμη λειτουργία του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ), το οποίο βασίζεται στις αρχές της κοινωνικής αλληλεγγύης, της δικαιοσύνης και της καθολικότητας, ώστε να διασφαλίζεται ισότιμη πρόσβαση των δικαιούχων σε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες φροντίδας υγείας που έχουν ως επίκεντρο το ασθενή.

Αξίες

Το όραμα, η αποστολή και η λειτουργία του Οργανισμού έχουν ως κινητήρια δύναμη τις αξίες του που είναι:

- Συνεργασία
- Διαφάνεια
- Ισότητα – Ισότητα - Δικαιοσύνη
- Αποτελεσματικότητα – Αποδοτικότητα
- Χρηστή Διοίκηση

Στρατηγικές Επιδιώξεις ΟΑΥ

Ο Οργανισμός βασιζόμενος στο Όραμα, στην Αποστολή και στις Αξίες του, και αφού έχει αναλύσει και εκτιμήσει το Εσωτερικό καθώς και το Εξωτερικό Περιβάλλον, έχει διαμορφώσει τη Στρατηγική και έχει καθορίσει τις Στρατηγικές του επιδιώξεις:

- Ποιοτικές υπηρεσίες φροντίδας υγείας
- Εμπλουτισμός των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας υγείας.
- Οικονομική βιωσιμότητα του ΓεΣΥ
- Συνεχής εκσυγχρονισμός και βελτιστοποίηση

Διαχείριση Κινδύνων στον ΟΑΥ

Ο ΟΑΥ, αναγνωρίζει ότι ο έγκαιρος εντοπισμός και η αποτελεσματική διαχείριση των κινδύνων είναι μέγιστης σημασίας για την επίτευξη των στρατηγικών επιδιώξεων και στόχων του Οργανισμού και μέχρι στιγμής έχουν υλοποιηθεί ή/και είναι υπό υλοποίηση βασικές ενέργειες όπως αναφέρονται πιο κάτω:

- **Εκπαίδευση σε θέματα Διαχείρισης Κινδύνων:**

- ο Τον Ιούνιο του 2022 πραγματοποιήθηκε διήμερο εξειδικευμένο σεμινάριο και εργαστήριο σε θέματα Διαχείρισης Κινδύνων για τα μέλη της Επιτροπής Διαχείρισης Κινδύνου, τη Διευθυντική Ομάδα και τους Ανώτερους Λειτουργούς του Οργανισμού από όλα τα τμήματα.
- ο Κατά τη διάρκεια του 2022 οι Λειτουργοί του Τμήματος Διαχείρισης Κινδύνου παρακολούθησαν και ολοκλήρωσαν εκπαίδευση στη Διαχείριση Κινδύνων.
- ο Το Νοέμβριο 2022 πραγματοποιήθηκε, σε τρεις διαδοχικές ημερομηνίες, εκπαίδευση & παρουσίαση στη Διαχείριση Κινδύνων, σε 75 Λειτουργούς και Λειτουργούς Α΄ του Οργανισμού. Η εκπαίδευση στο προσωπικό διεξήχθη από το Τμήμα Διαχείρισης Κινδύνου.
- ο Το Μάιο του 2023 πραγματοποιήθηκε ολοήμερο εξειδικευμένο σεμινάριο και εργαστήριο σε θέματα Διαχείρισης Κινδύνων για τα μέλη της Επιτροπής Διαχείρισης Κινδύνου, τη Διευθυντική Ομάδα και τους Ανώτερους Λειτουργούς του Οργανισμού από όλα τα τμήματα (Risk Owners), με θέμα εκπαίδευσης τον καθορισμό του ορίου /ύψους των κινδύνων «Risk Tolerance Levels».
- ο Τον Ιούνιο του 2024 πραγματοποιήθηκαν εκπαιδευτικές συναντήσεις με όλες τις διευθύνσεις, τα ανεξάρτητα τμήματα του Οργανισμού και με το Γενικό Διευθυντή, κατά τις οποίες επανεκτιμήθηκαν οι κίνδυνοι και επανεξετάστηκαν τα όρια που είχαν καθοριστεί. Προστέθηκαν επίσης νέοι κίνδυνοι που εντοπίστηκαν και διαγράφηκαν όσοι έπαψαν να ισχύουν.
- ο Τον Ιούνιο του 2025 πραγματοποιήθηκαν εκπαιδευτικές συναντήσεις με όλες τις διευθύνσεις, τα ανεξάρτητα τμήματα του Οργανισμού και με τη Γενική Διευθύντρια, κατά τις οποίες επανεκτιμήθηκαν οι κίνδυνοι και επανεξετάστηκαν τα όρια που είχαν καθοριστεί. Προστέθηκαν επίσης νέοι κίνδυνοι που εντοπίστηκαν.

- **Σύσταση Επιτροπών Διοικητικού Συμβουλίου και άλλες δράσεις/εξελίξεις:**

Για καλύτερη παρακολούθηση και εποπτεία των λειτουργιών του Οργανισμού, καθώς και την αποτελεσματικότερη εφαρμογή των προνοιών του Νόμου, το Διοικητικό

Συμβούλιο (ΔΣ) προέβη στη σύσταση εξειδικευμένων Επιτροπών οι οποίες βοηθούν και συμβουλεύουν το ΔΣ στην άσκηση των αρμοδιοτήτων του.

- Στα πλαίσια αυτά έχει συσταθεί Συμβουλευτική **Επιτροπή Διαχείρισης Κινδύνου** με κύριες αρμοδιότητες τη:
 - ο Διαμόρφωση στρατηγικής για τη διαχείριση σημαντικών επιχειρηματικών κινδύνων και στον σχεδιασμό και στην εφαρμογή του Πλαισίου Διαχείρισης Κινδύνων.
 - ο Αξιολόγηση αποτελεσματικότητας του συστήματος εσωτερικής διαχείρισης κινδύνων.
- Έχει επίσης συσταθεί Συμβουλευτική **Επιτροπή Ελέγχου & Δημόσιας Διακυβέρνησης** με κύριες αρμοδιότητες τη:
 - ο Παρακολούθηση και αξιολόγηση του συστήματος εσωτερικού ελέγχου και των πληροφοριακών συστημάτων.
 - ο Εποπτεία συμμόρφωσης με Νομοθεσίες, Κανονισμούς καθώς και την εφαρμογή του κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης.
- Επιπρόσθετα έχει συσταθεί **Επιτροπή Διαχείρισης Παραπόνων και Αιτημάτων**, καθώς και **Επιτροπή Ελέγχου Καταχρήσεων**.
- Λειτουργία ανεξάρτητου **Τμήματος Διαχείρισης Κινδύνου (ΤΔΚ)**. Η σύσταση και λειτουργία του ΤΔΚ έγινε μετά από τις εισηγήσεις Συμβούλων του Οργανισμού (της KPMG) για να εισαχθεί μια επιπρόσθετη λειτουργία ελέγχου στον ΟΑΥ και για να ενισχυθεί η «δεύτερη γραμμή άμυνας» (second line of defense). Η στελέχωση του ΤΔΚ με βάση τις ελάχιστες ανάγκες του σε προσωπικό, όπως καθορίστηκαν στη μελέτη των Συμβούλων με τίτλο «Οργανωτική δομή και περιγραφή θέσεων εργασίας ΟΑΥ», αλλά και με βάση πρόσφατων εισηγήσεων της Επιτροπής του ΔΣ για την Αναδιοργάνωση/Στελέχωση του ΟΑΥ, αποτελεί άμεσο στόχο του Οργανισμού.
- Λειτουργία ανεξάρτητου **Τμήματος Εσωτερικού Ελέγχου**. Έχει εγκριθεί και υλοποιείται πρόγραμμα εσωτερικού ελέγχου και γίνονται ενέργειες για την **ενδυνάμωση των συστημάτων εσωτερικού ελέγχου** του Οργανισμού, στα πλαίσια των ευρημάτων του Τμήματος Εσωτερικού Ελέγχου, της Υπηρεσίας Εσωτερικού Ελέγχου της Δημοκρατίας και της Ελεγκτικής Υπηρεσίας της Δημοκρατίας.
- Έχει λειτουργήσει **Επιτροπή του ΔΣ για την Αναδιοργάνωση/ Στελέχωση του ΟΑΥ**. Η Επιτροπή αυτή εντόπισε και κατέγραψε τις ανάγκες του Οργανισμού σε ανθρώπινο δυναμικό και κάνει εισηγήσεις για τη βελτίωση/αναβάθμιση των διαδικασιών και του τρόπου λειτουργίας του Οργανισμού, όπου κρίνεται αναγκαίο.
- Λειτουργία **Τμήματος Εντοπισμού και Ανίχνευσης της Απάτης** με στόχο την εξειδικευμένη ανάλυση δεδομένων ώστε να διευκολυνθεί ο εντοπισμός φαινομένων απάτης και κατάχρησης του Συστήματος.

- Το Σεπτέμβριο του 2024 πραγματοποιήθηκε εκπαιδευτική **ημερίδα σε θέματα Διακυβέρνησης**, στην οποία συμμετείχαν τα μέλη του ΔΣ, η διεύθυνση του Οργανισμού και τα στελέχη των τμημάτων της δεύτερης και της τρίτης γραμμής άμυνας.
- Τον Ιούνιο του 2025 εγκρίθηκε η νέα οργανωτική δομή από το ΔΣ που περιλαμβάνει 7 διευθύνσεις, 5 ανεξάρτητα τμήματα και Τμήμα Εσωτερικού Ελέγχου. Επιπρόσθετα, το Γραφείο ΓΔ ασχολείται με θέματα στρατηγικής, προγραμματισμού και διακυβέρνησης. Εξακολουθούν να υφίστανται τα 3 τμήματα στη δεύτερη γραμμή άμυνας του ΟΑΥ: η Ασφάλεια πληροφοριών-επιχειρησιακή συνέχεια-προσωπικά δεδομένα, η Διαχείριση κινδύνου και η Κανονιστική συμμόρφωση.

Ακολουθώντας την προσέγγιση και μεθοδολογία που περιγράφεται στην επόμενη ενότητα της έκθεσης αυτής, ο Οργανισμός έχει προχωρήσει στην **αξιολόγηση κινδύνων και στον καθορισμό μέτρων για τον μετριασμό τους**. Ο πίνακας εντοπισμού, αξιολόγησης και μέτρων μετριασμού κινδύνων αναθεωρείται παράλληλα με το στρατηγικό σχεδιασμό του ΟΑΥ.

Προσέγγιση και Μεθοδολογία

Για την εκπόνηση της έκθεσης κινδύνου έχουν ακολουθηθεί τα πιο κάτω στάδια σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές που έχουν δοθεί από το Υπουργείο Οικονομικών.



Στη διαδικασία αυτή έχουν λάβει μέρος, μέσω εργαστηρίων και συναντήσεων, τα μέλη της Επιτροπής Διαχείρισης Κινδύνου, η Διευθυντική Ομάδα και Ανώτεροι Λειτουργοί του ΟΑΥ από όλα τα τμήματα, με στόχο να εντοπιστούν όλοι οι κύριοι κίνδυνοι και τα μέτρα αντιμετώπισής τους.

Κατά την πιο πάνω διαδικασία έχουν αξιοποιηθεί τεχνικές, εργαλεία και διεθνή πρότυπα όπως:

Ανάλυση PESTEL – Το εργαλείο αυτό έχει χρησιμοποιηθεί για ανάλυση του περιβάλλοντος που λειτουργεί ο ΟΑΥ και στη βάση αυτού έχουν αναλυθεί οι μακροπεριβαλλοντικοί παράγοντες που επηρεάζουν τον Οργανισμό και την υλοποίηση του ρόλου και των στόχων του. Αυτοί αφορούν Πολιτικούς, Οικονομικούς, Κοινωνικούς, Τεχνολογικούς, Περιβαλλοντικούς και Νομικούς παράγοντες.

Ανάλυση SWOT – Η ανάλυση SWOT έχει χρησιμοποιηθεί για τον εντοπισμό των Πλεονεκτημάτων, των Αδυναμιών, των Ευκαιριών και των Απειλών του ΟΑΥ έχοντας υπόψη τον ρόλο και τις στρατηγικές του επιδιώξεις.

Πρότυπο ISO 31000- Οι αρχές, και κατευθυντήριες γραμμές για τη διαχείριση κινδύνων που παρέχει το πρότυπο έχουν ληφθεί υπόψη για τον καθορισμό του πλαισίου και διαδικασίας διαχείρισης κινδύνων του ΟΑΥ.

Εντοπισμός Κινδύνων

Χρησιμοποιώντας τα πιο πάνω εργαλεία και τεχνικές και έχοντας υπόψη το Όραμα, την Αποστολή και τις Στρατηγικές Επιδιώξεις του ΟΑΥ καθώς και το ρόλο όπως προκύπτει από τη σχετική νομοθεσία, έχουν εντοπιστεί οι κυριότεροι κίνδυνοι που αντιμετωπίζει ΟΑΥ και που ενδέχεται να επηρεάσουν την επίτευξη των στόχων του.

Οι κίνδυνοι αυτοί έχουν κατηγοριοποιηθεί σαν Εσωτερικοί ή Εξωτερικοί κίνδυνοι ανάλογα με το αν προέρχονται από το εξωτερικό ή το εσωτερικό περιβάλλον. Επιπρόσθετα, για τον καθορισμό των κινδύνων έχουν ληφθεί υπόψη διάφορες κατηγορίες κινδύνων όπως Χρηματοδότησης, Διοίκησης, Νομικοί, κτλ.

Ανάλυση κινδύνων

Για τον κάθε κίνδυνο που έχει εντοπιστεί έχει γίνει η αξιολόγηση του λαμβάνοντας υπόψη την Πιθανότητα εμφάνισης του και τις Επιπτώσεις που μπορούν να προκύψουν από πιθανή εμφάνιση του.

Αναφορικά με την **Πιθανότητα** εμφάνισης κινδύνων έχουν χρησιμοποιηθεί οι πιο κάτω διαβαθμίσεις:

1. Μικρή Πιθανότητα	Μπορεί να συμβεί μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις. Δεν υπάρχουν καταγεγραμμένα περιστατικά.
2. Μέτρια Πιθανότητα	Μπορεί να συμβεί σε ορισμένες περιπτώσεις, σπάνια καταγεγραμμένα περιστατικά.
3. Μεγάλη Πιθανότητα	Πιθανό να συμβεί, τακτικά καταγεγραμμένα περιστατικά.
4. Πολύ Μεγάλη Πιθανότητα	Πιθανό να συμβεί, συχνά ή/και πολλαπλά καταγεγραμμένα περιστατικά

Αναφορικά με τις **Επιπτώσεις** των κινδύνων έχουν χρησιμοποιηθεί οι πιο κάτω διαβαθμίσεις:

1. Μικρή	Μικρές επιπτώσεις στον ΟΑΥ.
2. Μέτρια	Σοβαρές, μεσοπρόθεσμες επιπτώσεις στον ΟΑΥ.
3. Μεγάλη	Σοβαρές, μακροπρόθεσμες επιπτώσεις στον ΟΑΥ.
4. Πολύ Μεγάλη	Σοβαρές, μακροπρόθεσμες επιπτώσεις στον ΟΑΥ ή/και διακοπή εργασιών

Η **Αξιολόγηση κινδύνου** έχει υπολογιστεί πολλαπλασιάζοντας την πιθανότητα εμφάνισης του κινδύνου με την επίπτωση και το επίπεδο κινδύνου. Το αποτέλεσμα που προκύπτει έχει κατηγοριοποιηθεί σε Χαμηλό, Μέτριο και Ψηλό όπως παρουσιάζεται πιο κάτω:

Χαμηλό ρίσκο	Οι κίνδυνοι είναι λιγότερο σημαντικοί και πρέπει να τυγχάνουν ανάλογης αντιμετώπισης (1-2). Παρακολουθούνται σε τακτική βάση.
Μέτριο ρίσκο	Οι κίνδυνοι είναι σημαντικοί και θα πρέπει να αντιμετωπιστούν άμεσα πριν γίνουν υψηλού κινδύνου (3-6)
Ψηλό ρίσκο	Οι κίνδυνοι είναι κρίσιμοι και απαιτούν άμεση προσοχή. Πρέπει να αντιμετωπίζονται ως υψηλή προτεραιότητα (7-16) με στόχο να μειωθούν σε χαμηλό ή μέτριο. Οι κίνδυνοι παρακολουθούνται σε τακτική βάση στο ανώτατο επίπεδο του Οργανισμού.

Μέτρα μετριασμού κινδύνων και χρονοδιαγράμματα υλοποίησης

Για τον κάθε κίνδυνο έχει καθοριστεί αν θα πρέπει να ληφθούν οποιαδήποτε μέτρα για την πρόληψη ή/και μείωση του και εντοπίστηκαν και αναλύθηκαν τα μέτρα αυτά συμπεριλαμβανομένου και του χρονοδιαγράμματος υλοποίησης τους.

Για τον καθορισμό των μέτρων έχουν ληφθεί υπόψη οι πιο κάτω πιθανές στρατηγικές διαχείρισης κινδύνων:

- Τερματισμός ή αποφυγή
- Αντιμετώπιση ή περιορισμός
- Μεταφορά/ μεταβίβαση
- Αποδοχή

Αξιολόγηση Εναπομείναντα Κινδύνου

Ο υπολειπόμενος κίνδυνος υπολογίζεται λαμβάνοντας υπόψη την Πιθανότητα εμφάνισης του κινδύνου μετά την λήψη των μέτρων και την Επίπτωση που αναμένεται να προκύψει στη βάση των διαβαθμίσεων που αναφέρονται πιο πάνω.

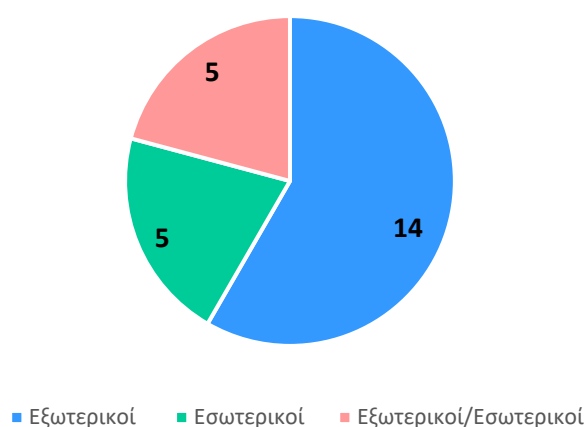
Τα αποτελέσματα από τα πιο πάνω στάδια έχουν αποτυπωθεί στον **Πίνακα εντοπισμού, αξιολόγησης και μέτρα μετριασμού κινδύνου** που παρουσιάζεται στο Παράρτημα Ι.

Εντοπισμός, αξιολόγηση και μέτρα μετριασμού του κινδύνου

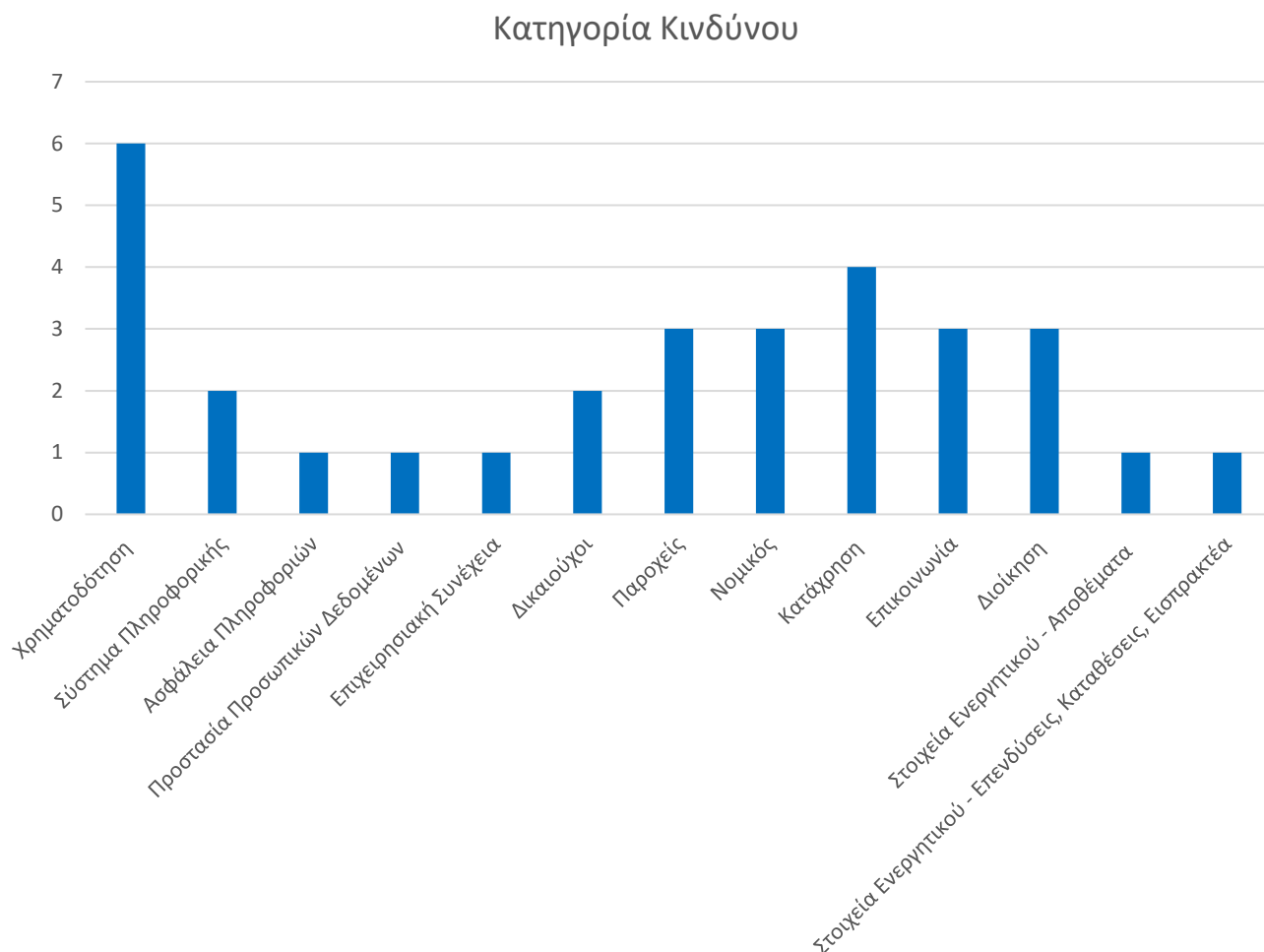
Η εργασία που έχει διεξαχθεί για τον εντοπισμό την αξιολόγηση και τον καθορισμό μέτρων μετριασμού των κινδύνων που αντιμετωπίζει ο ΟΑΥ, παρουσιάζεται στον πίνακα που ακολουθεί στο Παράρτημα Ι.

Όπως φαίνεται, έχουν εντοπιστεί συνολικά 24 κίνδυνοι οι οποίοι στην πλειοψηφία τους αφορούν εξωτερικούς κινδύνους.

Προέλευση Κινδύνου



Οι κίνδυνοι που έχουν εντοπιστεί εμπίπτουν σε διάφορες κατηγορίες όπως φαίνεται στο πιο κάτω γράφημα, με τρεις κινδύνους να εμπίπτουν σε διάφορες κατηγορίες.

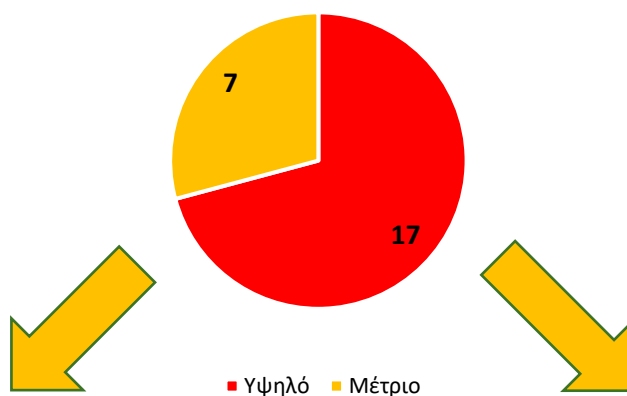


Όπως παρουσιάζεται πιο κάτω, στη βάση της αξιολόγησης των 24 κινδύνων πριν τη λήψη μέτρων μετριασμού, έχουν εντοπιστεί 17 κίνδυνοι υψηλού και 7 κίνδυνοι μέτριου επιπέδου κινδύνου. Η αξιολόγηση του εναπομείναντα κινδύνου μετά τη λήψη μέτρων μετριασμού, φαίνεται να μειώνει αρκετά το επίπεδο κινδύνου, με 5 κινδύνους υψηλού επιπέδου, 18 κινδύνους μέτριου και 1 κίνδυνο χαμηλού επιπέδου.

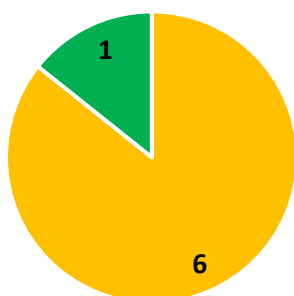
Επίπεδο Κινδύνου	Εγγενής Κίνδυνος πριν την λήψη μέτρων	Εναπομείναντας κίνδυνος μετά τη λήψη μέτρων
Ψηλό	17	5
Μέτριο	7	18
Χαμηλό	0	1

Η αλλαγή του επιπέδου κινδύνου μετά τη λήψη μέτρων παρουσιάζεται πιο κάτω.

Επίπεδο Κινδύνου

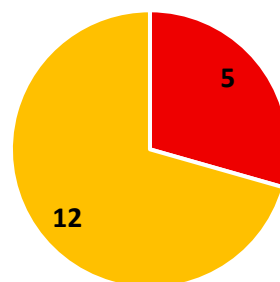


Επίπεδο Κινδύνου μετά τη λήψη μέτρων



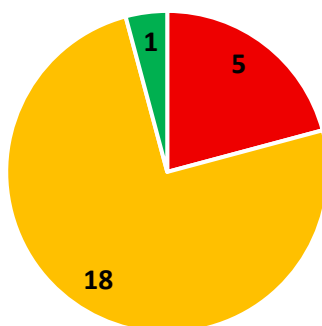
■ Έχει μειωθεί αλλά έχει παραμείνει Μέτριο
■ Χαμηλό

Επίπεδο Κινδύνου μετά τη λήψη μέτρων



■ Έχει μειωθεί αλλά παραμένει ψηλό
■ Μέτριο

Εναπομείναντας Κίνδυνος μετά τη λήψη μέτρων



■ Ψηλό ■ Μέτριο ■ Χαμηλό

Τα μέλη της Επιτροπής Διαχείρισης Κινδύνου σε συνεργασία με τη Διεύθυνση του Οργανισμού, παρακολουθούν τους πιο κάτω κινδύνους και την υλοποίηση των μέτρων/ ενεργειών που έχουν καθοριστεί για τον μετριασμό τους, σε συστηματική βάση.

Ανασκόπηση του **Πίνακα εντοπισμού, αξιολόγησης και μέτρα μετριασμού κινδύνου** γίνεται σε τριμηνιαία βάση εάν προκύψουν αλλαγές, όπως για παράδειγμα εντοπισμός νέων κινδύνων, αλλαγή στο επίπεδο κάποιων κινδύνων κτλ.

Αναλυτικά περιγράφονται πιο κάτω, όλοι οι κίνδυνοι που έχουν εντοπιστεί:

Κίνδυνος 1

Μειωμένα έσοδα από εισφορές πέραν των προυπολογιζόμενων κατά 5% έως 10%.

Περιγραφή Κινδύνου

Τα πραγματικά έσοδα να μην καλύπτουν επαρκώς τις ανάγκες (δαπάνες) θέτοντας σε κίνδυνο την οικονομική βιωσιμότητα του Συστήματος.

Ο κίνδυνος αυτός μπορεί να προκληθεί από παράγοντες όπως η πανδημία, η ανεργία, η οικονομική ύφεση και άλλα απρόβλεπτα γεγονότα, που μπορούν να επηρεάσουν αρνητικά τα πραγματικά έσοδα του Οργανισμού.

Κίνδυνος 2

Αυξημένες δαπάνες πέραν των προυπολογιζόμενων κατά 5% έως 10%, από την ένταξη νέων υπηρεσιών φροντίδας υγείας και νέων παροχών.

Περιγραφή Κινδύνου

Οι πραγματικές δαπάνες να ξεπεράσουν τις προυπολογιζόμενες δαπάνες λόγω ένταξης νέων υπηρεσιών (π.χ. συμβουλευτικοί ψυχολόγοι, ιδιώτες εργοθεραπευτές, τρίτη φάση αποκατάστασης, εξειδικευμένες εργαστηριακές εξετάσεις, κ.α.) που δεν είχαν προγραμματιστεί.

Μέτρα Μετριασμού Κινδύνων 1 και 2

Προς μετριασμό των κινδύνων 1 και 2 ο Οργανισμός έχει προβεί στις πιο κάτω ενέργειες:

- Ολοκληρώθηκε η τρίτη αναλογιστική μελέτη του ILO για τη δεκαετία 2023-2032 με βάση την οποία διαφαίνεται ότι το Ταμείο του ΓεΣΥ θα είναι βιώσιμο για την εν λόγω περίοδο χωρίς να προκύπτει ανάγκη για οποιαδήποτε αύξηση των ποσοστών εισφοράς.

- Στο πλαίσιο της αναλογιστικής μελέτης διενεργήθηκε αριθμός σεναρίων και τεστ ευαισθησίας και σε όλα ανεξαιρέτως το Ταμείο παρουσιάζεται βιώσιμο καθ' όλη τη διάρκεια της δεκαετίας.
- Το αποθεματικό του Ταμείου στις 31/12/2024 ανήλθε σε περίπου €700 εκ. το οποίο αντιστοιχεί σε περίπου 4.5 μηνών πληρωμές. Ως εκ τούτου, υπερβαίνει το ύψος που απαιτείται σύμφωνα με τις βέλτιστες πρακτικές (= 3 μηνών πληρωμές). Με βάση την αναλογιστική μελέτη, το ύψος του αποθεματικού θα παραμείνει πάνω από τις βέλτιστες πρακτικές καθ' όλη τη διάρκεια της δεκαετίας.
- Γίνεται συνεχής παρακολούθηση των εσόδων από εισφορές τόσο στη βάση των πραγματικών εισπράξεων (μηνιαίως) όσο και στη βάση των προβλέψεων του Υπουργείου Οικονομικών (τριμηνιαίως) οι οποίες βασίζονται στις προβλέψεις για το ΑΕΠ.
- Κατά τη διάρκεια του πρώτου τριμήνου του 2025, οι αρχικές προβλέψεις του Οργανισμού για τα έσοδα από εισφορές, οι οποίες υπερβαίνουν τις προβλέψεις του Υπ. Οικ. που ενσωματώθηκαν στον Προϋπολογισμό, φαίνεται να επαληθεύονται.
- Διενεργείται σε συνεχή βάση αξιολόγηση της οικονομικής επίπτωσης από την προσθήκη/επέκταση/διαφοροποίηση οποιονδήποτε υπηρεσιών/ δραστηριοτήτων/ προϊόντων πριν από την έγκρισή τους από το ΔΣ.
- Στο πλαίσιο των μηνιαίων πληρωμών των παροχών υπηρεσιών υγείας, γίνεται συνεχής παρακολούθηση των δαπανών έτσι ώστε συσσωρευτικά να μην υπάρχει υπέρβαση του Προϋπολογισμού. Σε περίπτωση τυχόν υπέρβασης, γίνονται έγκαιρα ενέργειες για ετοιμασία και έγκριση Συμπληρωματικού Προϋπολογισμού. Τα μέτρα και οι ενέργειες που αποφασίστηκαν για αποφυγή τυχόν υπέρβασης είναι τα πιο κάτω:
 - ο Capacity planning για την ενδονοσοκομειακή φροντίδα: Ολοκλήρωση της μελέτης για το capacity planning για την ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας και υλοποίηση συγκεκριμένων ενεργειών/μέτρων με βάση τα αποτελέσματα της.
 - ο Έλεγχος απαιτήσεων: Ενίσχυση του θεσμού του επόπτη για τον έλεγχο της αναγκαιότητας εισαγωγής των ενδονοσοκομειακών περιστατικών, περαιτέρω αξιοποίηση της τεχνολογίας και ενίσχυση της στελέχωσης για επέκταση και εντατικοποίηση ελέγχων.
 - ο Βελτιστοποίηση των διαδικασιών με σκοπό την επίσπευση των διαδικασιών και του χρόνου αξιολόγησης και διαπραγμάτευσης των φαρμακευτικών προϊόντων και αναλωσίμων.
 - ο Επέκταση των δεικτών απόδοσης και της διασύνδεσής τους με την αποζημίωση των υπηρεσιών (π.χ. στους ΕΙ για παραπεμπτικά σε εργαστήρια, ακτινοδιαγνωστικές εξετάσεις και Άλλους Επαγγελματίες Υγείας) και επαναξιολόγηση/επικαιροποίηση των υφιστάμενων περιορισμών.
 - ο Ενεργοποίηση κοινών επιτροπών με τους παροχείς (π.χ. εργαστήρια, εταιρείες αναλωσίμων Καταλόγου Ζ) για τη συνεχή παρακολούθηση των πραγματικών δαπανών σε σχέση με τον προϋπολογισμό και τον σχεδιασμό και υλοποίηση αποτελεσματικών μέτρων/ενεργειών για την αντιμετώπιση καταχρήσεων.

Κίνδυνος 3

Αυξημένες δαπάνες λόγω αύξησης του κόστους των υπηρεσιών υγείας κατά 5% έως 10% πέραν των προυπολογιζόμενων.

Περιγραφή Κινδύνου

Αυξημένες δαπάνες λόγω αύξησης του κόστους των υπηρεσιών υγείας λόγω τεχνολογικών εξελίξεων τόσο στα φαρμακευτικά όσο και στα ιατροφαρμακευτικά προϊόντα, ένταξης καινοτόμων θεραπευτικών μεθόδων και φαρμάκων, απορρόφησης της δαπάνης των ονομαστικών αιτημάτων για φάρμακα, αύξησης του κόστους πρώτων υλών και μεταφορικών, αδυναμίας επαναδιαπραγμάτευσης φαρμάκων και αναλωσίμων λόγω υποστελέχωσης, γήρανσης του πληθυσμού, αυξημένων απαιτήσεων των δικαιούχων.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Προς μετριασμό του κινδύνου αυτού ο Οργανισμός εφαρμόζει τα πιο κάτω μέτρα:

- Κατά τη διάρκεια του 2025 συνεχίστηκαν οι διαβουλεύσεις με τη φαρμακοβιομηχανία με σκοπό την επίτευξη νέας συμφωνίας για τα rebates/clawbacks για την περίοδο 2025-2027, η οποία αναμένεται να ολοκληρωθεί περί τα τέλη Ιουλίου 2025.
- Για τα Αναλώσιμα του Καταλόγου Ζ, από το 2025 εφαρμόζεται το πλαίσιο του σφαιρικού προϋπολογισμού που ενέκρινε το ΔΣ. Η ένταξη προϊόντων νέας τεχνολογίας στον Κατάλογο Ζ γίνεται μόνο κατόπιν σχετικής αξιολόγησης η οποία λαμβάνει υπόψη τόσο το δυνητικό όφελος για τους ασθενείς όσο και την οικονομική επίπτωση.
- Η ένταξη νέων καινοτόμων φαρμάκων γίνεται κατόπιν σχετικής αξιολόγησης/διαβούλευσης από τις αρμόδιες επιτροπές ΣΕΦ και ΣΕΑΦ σύμφωνα με τις πρόνοιες του Νόμου. Για την ένταξη νέων καινοτόμων φαρμάκων εφαρμόζονται Συμφωνίες Ελεγχόμενης Ένταξης οι οποίες μεταξύ άλλων περιλαμβάνουν volume-based price deductions, risk-sharing agreements, ενώ όπου ενδείκνυται διενεργούνται σχετικοί Διαγωνισμοί.
- Ο Οργανισμός εφαρμόζει ένα ολοκληρωμένο και πολυεπίπεδο πλάνο αντιμετώπισης των καταχρήσεων.
- Γίνεται συνεχής επικαιροποίηση της αποζημίωσης στη βάση απόδοσης για τους ΠΙ.
- Έχουν ενταχθεί ποιοτικά κριτήρια στον τρόπο αποζημίωσης της ενδονοσοκομειακής περίθαλψης, τα οποία αναθεωρούνται σε τακτική βάση και προωθούνται οι απαιτούμενες τροποποιήσεις αυτών προς αντιμετώπιση των προκλήσεων που έχουν παρατηρηθεί μέχρι σήμερα. Εντός Μαρτίου του 2025, ξεκίνησαν και οι επιτόπιοι έλεγχοι των νοσηλευτηρίων αναφορικά με τους Δείκτες Ασφάλειας και Ποιότητας. Ταυτόχρονα, εισάγονται σχετικές πρόνοιες προκειμένου να ελαχιστοποιηθεί η ανάγκη για παραπομπή ασθενών σε εκτός ΓεΣΥ νοσηλευτήρια.
- Από τον Απρίλιο του 2025, άρχισε η εφαρμογή αποζημίωσης στη βάση ποιοτικών κριτηρίων για τους ΕΙ με σκοπό τον έλεγχο των μακροχρόνιων παραπεμπτικών και των παραπομπών σε εργαστηριακές εξετάσεις.

- Τον Ιανουάριο 2025 τέθηκαν σε εφαρμογή τα ποιοτικά κριτήρια και οι πρόσθετες προϋποθέσεις των ακτινοδιαγνωστικών κέντρων και την 1η Ιουνίου 2025 τέθηκαν σε εφαρμογή τα ποιοτικά κριτήρια για τα ΤΑΕΠ.
- Συνεχίζεται η συνεργασία με τον διεθνή οργανισμό NICE και το Πανεπιστήμιο Κύπρου για την προσαρμογή και εφαρμογή κατευθυντήριων οδηγιών στην παροχή υπηρεσιών στα πλαίσια του ΓΕΣΥ.
- Τέθηκαν χρονοδιαγράμματα για την ανάληψη της αρμοδιότητας αποστολής ασθενών από τον Οργανισμό ενώ καταρτίστηκε και Οδικός Χάρτης μετάβασης αρμοδιοτήτων σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας.

Κίνδυνος 4

Αδυναμία από μέρους του Οργανισμού να ανταποκριθεί στο ρόλο του με πλήρη επάρκεια λόγω υποστελέχωσης και κατ' επέκταση αδυναμίας εφαρμογής ολοκληρωμένης οργάνωσης.

Περιγραφή Κινδύνου

Η υποστελέχωση του Οργανισμού δημιουργεί πρόβλημα στην εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία του και στην καθυστέρηση ανάληψης όλων των αρμοδιοτήτων του Οργανισμού σύμφωνα με τη ισχύουσα νομοθεσία.

Σύμφωνα με μελέτη από ανεξάρτητους συμβούλους που διενεργήθηκε τον Απρίλιο 2021, υπήρχαν αρκετές κενές θέσεις στον Οργανισμό και η οργανωτική δομή δεν είχε εφαρμοστεί πλήρως. Επιπρόσθετα, παρατηρήθηκαν αποχωρήσεις προσωπικού συγκεκριμένων ειδικοτήτων και εργοδότηση στο δημόσιο τομέα όπου οι μισθοδοτικές κλίμακες είναι ψηλότερες.

Η υποστελέχωση του Οργανισμού ενδεχομένως να οδηγήσει σε:

- Μη ικανοποιητική εξυπηρέτηση των δικαιούχων και των παροχέων.
- Έκθεση δικαιούχων σε κίνδυνο.
- Αύξηση των καταχρήσεων λόγω μη αποτελεσματικού ελέγχου.
- Αύξηση λαθών.
- Καθυστέρηση στην ολοκλήρωση εργασιών.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Προς μετριασμό του κινδύνου ο Οργανισμός έχει προβεί και/ή προβαίνει στις πιο κάτω ενέργειες:

- Την έγκριση 18 θέσεων Λειτουργού (θέση Πρώτου Διορισμού, Μισθοδοτική Κλίμακα Α8-Α10-Α11) και 11 θέσεων Βοηθού Γραμματειακού Λειτουργού [θέση Πρώτου Διορισμού, Μισθοδοτική Κλίμακα Α2-Α5-Α7] στον προϋπολογισμό για το έτος 2024.
- Την συμπερίληψη στον προϋπολογισμό του έτους 2025, 54 νέων θέσεων.

- Πλήρωση της θέσης του Γενικού Διευθυντή και μιας κενής θέσης Διευθυντή. Διεξαγωγή εξετάσεων και πλήρωση 44 κενών θέσεων Λειτουργού ΟΑΥ (εκ των οποίων οι 25 εγκρίθηκαν από το Υπουργείο Οικονομικών και την Βουλή).
- Πλήρωση 10 κενών θέσεων Λειτουργού Α' μέσω προαγωγών. Για την πλήρωση των εν λόγω 10 κενωθεισών θέσεων Λειτουργού θα χρησιμοποιηθούν οι Πίνακες Διοριστέων, ως απόρροια της πρόσφατης διαδικασίας πλήρωσης των 44 κενών θέσεων Λειτουργού του Οργανισμού (Μάιος-Ιούνιος 2025). Οι Πίνακες αυτοί δύναται να χρησιμοποιηθούν για διάστημα ενός έτους από την ημερομηνία καταρτισμού τους.
- Προκήρυξη και ολοκλήρωση διαγωνισμού για την αγορά υπηρεσιών γραμματειακής υποστήριξης (10 άτομα).
- Απόσπαση για περίοδο 6 μηνών φαρμακοποιών για διεκπεραίωση ειδικών καθηκόντων σχετικά με τα Ονομαστικά Αιτήματα τα οποία ανέλαβε ο Οργανισμός από την 1 Ιανουαρίου 2025.
- Το 2024 προκηρύχθηκε διαγωνισμός για την Αγορά Συμβουλευτικών Υπηρεσιών εμπειρογνωμοσύνης για θέματα Ανθρώπινου Δυναμικού. Οι ενδιαφερόμενοι Οικονομικοί Φορείς (ΟΦ) υπέβαλαν προσφορές. Συστάθηκε επιτροπή αξιολόγησης Διαγωνισμού, η οποία θα αξιολογήσει τις προσφορές και θα κατακυρώσει τον Διαγωνισμό (23/2024) στον επιτυχόντα ΟΦ.
- Εισαγωγή του θεσμού αναπληρώσεων.
- Η Ad Hoc επιτροπή του Διοικητικού Συμβουλίου για την στελέχωση συνεχίζει τη μελέτη καθώς και την παροχή συμβουλών προς το Διοικητικό Συμβούλιο σχετικά με τη στελέχωση, τη δημιουργία νέων θέσεων, νέων Διευθύνσεων, την τροποποίηση των σχεδίων υπηρεσίας καθώς και την αναβάθμιση των κλιμάκων.

Κίνδυνος 5

Πληρωμή αποζημιώσεων για παροχή υπηρεσιών σε μη δικαιούχους.

Περιγραφή Κινδύνου

Σύμφωνα με τον περί ΓεΣΥ Νόμο Άρθρο 16, η Συνήθης Διαμονή (ΣΔ) στις ελεγχόμενες από την Κυπριακή Δημοκρατία (ΚΔ) περιοχές αποτελεί απαραίτητο κριτήριο για όλες τις κατηγορίες δικαιούχων. Ωστόσο, ο Οργανισμός δεν έχει την απαραίτητη πληροφόρηση για πρόσωπα τα οποία αναχωρούν από την ΚΔ μόνιμα και άρα δεν είναι πλέον δικαιούχοι. Η μη διαγραφή των προσώπων αυτών καθώς και η εγγραφή ατόμων που δεν πληρούν το κριτήριο της ΣΔ σημαίνει ότι υπάρχει ο κίνδυνος να πληρώνονται αποζημιώσεις σε παροχείς για μη δικαιούχους.

Ο κίνδυνος εντοπίζεται κυρίως σε πρόσωπα που δεν εργάζονται, έχουν δικαίωμα διαμονής στην ΚΔ, αλλά αναχωρούν μόνιμα από την ΚΔ. Καθώς ο Οργανισμός δεν έχει την απαραίτητη πληροφόρηση, υπάρχει η πιθανότητα να μην εντοπίσει τις περιπτώσεις αυτές ή να εντοπίσει τις περιπτώσεις με σημαντική καθυστέρηση. Σημειώνεται ότι πέραν του κριτηρίου της ΣΔ, υπάρχει κίνδυνος καταβολής αποζημιώσεων για υπηρεσίες που έλαβαν μη δικαιούχοι οι οποίοι δεν πληρούν άλλα κριτήρια (π.χ. εργοδότηση). Καθώς υπάρχουν μηχανισμοί εντοπισμού αυτών των προσώπων, ο κίνδυνος δεν προκύπτει από τη μη δυνατότητα εντοπισμού αλλά από τη μη επαρκή στελέχωση του αρμόδιου τμήματος, γεγονός που έχει ως

αποτέλεσμα να γίνονται μεν επαναξιολογήσεις αλλά σε μικρότερο όγκο. Το πρόβλημα της στελέχωσης αναφέρεται ως ξεχωριστός κίνδυνος.

Ως αποτέλεσμα υπάρχει ο κίνδυνος να γίνεται:

- Καταβολή αποζημιώσεων σε ΠΙ για πρόσωπα που έχουν εγγεγραμμένα στον κατάλογό τους, ενώ δεν έχουν τη ΣΔ τους στη ΚΔ.
- Καταβολή αποζημιώσεων σε παροχείς, για υπηρεσίες που παρείχαν στα άτομα αυτά, τα οποία μπορεί να επισκέφθηκαν προσωρινά την ΚΔ, ενώ έχουν τη ΣΔ τους σε άλλη χώρα.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

- Έγινε επικοινωνία τόσο με την υπηρεσία διαχείρισης επιδομάτων πρόνοιας όσο και με το Υπουργείο Υγείας όπου συζητήθηκαν τα στοιχεία που δύναται να ζητά ο Οργανισμός προς απόδειξη της συνήθους διαμονής. Επιπρόσθετα, συμφωνήθηκε διαδικασία σύμφωνα με την οποία το Υπουργείο Υγείας ενημερώνει τον Οργανισμό για περιπτώσεις πολιτών που ασφαλίζονται σε άλλα κράτη μέλη, και ως εκ τούτου πρέπει να διαγραφούν από το ΓεΣΥ.
- Παράλληλα, ο Οργανισμός εξέδωσε ανακοίνωση προς τους ΠΙ ώστε να ενημερώνουν τον Οργανισμό για περιπτώσεις δικαιούχων τους που αναχωρούν από τη ΚΔ.
- Επιπρόσθετα, ο Οργανισμός συνεχίζει να βελτιώνει, αυτοματοποιεί και να εφαρμόζει διαδικασίες επαναξιολόγησης ούτως ώστε να εντοπίσει δικαιούχους που έχουν παύσει να πληρούν τα κριτήρια που θέτει ο Νόμος.

Κίνδυνος 6

Κατάχρηση.

Περιγραφή Κινδύνου

Κατάχρηση και υπέρχρηση του Συστήματος από τους παροχείς.

Ο Οργανισμός αναγνωρίζει ότι κίνδυνος αυτός είναι ψηλός, με σοβαρές επιπτώσεις όπως η αύξηση των εξόδων, η μη αποτελεσματική χρήση του προϋπολογισμού αλλά και η αρνητική εικόνα που επιφέρει.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Ο Οργανισμός αντιμετωπίζει τον κίνδυνο αυτό με μεγάλη προτεραιότητα αφού τον θεωρεί πολύ σοβαρό και έχει υιοθετήσει σειρά μέτρων προς μετριασμό του:

- Διασυνδέθηκε η αποζημίωση των ΠΙ, των ΕΙ, των ακτινοδιαγνωστικών κέντρων και της ενδονοσοκομειακής περίθαλψης, με την εφαρμογή δεικτών απόδοσης και ποιοτικών κριτηρίων.
- Από τον Ιανουάριο του 2023, έχουν τεθεί σε εφαρμογή Κλινικές Κατευθυντήριες Οδηγίες Παραπομπής (ΚΚΟΠ) για τους ΠΙ, καλύπτοντας 22 διαγνώσεις. Παράλληλα, βρίσκεται σε εξέλιξη η υιοθέτηση ακόμη 17 νέων ΚΚΟΠ.
- Συνεχίστηκε η ποιοτική αξιολόγηση των παραπεμπτικών των ΠΙ προς ΕΙ.
- Συνεχίζεται η εφαρμογή ενδείξεων αποζημίωσης καθώς και αξιολόγηση δραστηριοτήτων πριν τη διενέργειά τους προς διασφάλιση της κλινικής τους αναγκαιότητας στο πλαίσιο της εξωνοσοκομειακής και ενδονοσοκομειακής φροντίδας υγείας.
- Συνεχίζεται η εφαρμογή συστημικών περιορισμών εκεί και όπου διαπιστώνεται υποβέλτιστη χρήση δραστηριοτήτων στο πλαίσιο της εξωνοσοκομειακής και ενδονοσοκομειακής φροντίδας.
- Εφαρμογή του μέτρου της ανώτατης αποζημίωσης ανά ιατρό καθώς και εφαρμογή κλιμακωτής τιμής μονάδας για τις μονάδες που υπερβαίνουν το 50% του μέσου όρου της ειδικότητας ανά ιατρό.
- Όπως αναφέρεται και πιο πάνω, η συνεργασία με τον NICE/ΠΙΣ και το Πανεπιστήμιο Κύπρου για την προσαρμογή και εφαρμογή κατευθυντήριων οδηγιών στην παροχή υπηρεσιών στα πλαίσια του ΓΕΣΥ είναι σε εξέλιξη.
- Τον Ιανουάριο 2025, τέθηκαν σε εφαρμογή τα ποιοτικά κριτήρια και οι πρόσθετες προϋποθέσεις των ακτινοδιαγνωστικών κέντρων. Επιπρόσθετα, έχει εφαρμοστεί εργαλείο κλινικής υποβοήθησης παραπομπής σε ακτινολογικές εξετάσεις σε συνεργασία με την Ευρωπαϊκή Ακτινολογική Εταιρεία από τον Ιούνιο 2025. Στόχος του εργαλείου είναι η παροχή πληροφοριών στους ιατρούς για τη βέλτιστη απεικόνιση ανά κατάσταση υγείας στη βάση των Αμερικάνικων/Ευρωπαϊκών κατευθυντήριων οδηγιών απεικόνισης.
- Το ΔΣ ενέκρινε τα νέα ποιοτικά κριτήρια των ΤΑΕΠ τα οποία εφαρμόζονται από 1η Ιουνίου 2025.
- Τον Φεβρουάριο του 2025 ξεκίνησε η πιλοτική εφαρμογή του σχεδίου κινήτρων και αντικινήτρων διενέργειας μη επιπλεγμένων καισαρικών τομών με στόχο την αύξηση του αριθμού των φυσιολογικών τοκετών.
- Τον Μάρτιο του 2025, έχουν ξεκινήσει οι επιτόπιοι έλεγχοι σε όλα τα νοσηλευτήρια που υπέβαλαν στοιχεία δεικτών ασφάλειας και ποιότητας προς διασφάλισης της ορθότητας των δεδομένων. Οι έλεγχοι θα πραγματοποιούνται σε ετήσια βάση μέσω αγοράς υπηρεσιών. Έχει επίσης προχωρήσει διαδικασία αγοράς υπηρεσιών ελεγκτή/επόπτη για δοκιμαστική περίοδο ώστε να ελέγχεται η αναγκαιότητα εισαγωγής περιστατικών για ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας.
- Έχει ολοκληρωθεί σύμβαση για έλεγχο παραπεμπτικών για διενέργεια μαγνητικών τομογραφιών και βάσει των αποτελεσμάτων της, έχουν ξεκινήσει διοικητικές έρευνες/διερευνήσεις.
- Για την αντιμετώπιση της κατάχρησης που αφορά στα φάρμακα έγιναν διάφορες ενέργειες όπως:
 - Εφαρμογή κλινικών οδηγιών για τα ενδονοσοκομειακά αναλγώσιμα.
 - Εισαγωγή περισσότερων πρωτοκόλλων που απαιτούν υποβολή αιτημάτων προέγκρισης για φάρμακα. Έκδοση εγκυκλίων με οδηγίες για ορθή

συνταγογράφηση φαρμάκων που λόγω του περίπλοκου δοσολογικού σχήματος είναι αυξημένου κινδύνου για συνταγογράφηση περισσότερων κουτιών από το αναγκαίο.

- Σε ισχύ κανόνες στο σύστημα πληροφορικής που δεν επιτρέπουν συνταγογράφηση φαρμάκων με την ίδια ουσία και δύναμη και την ταυτόχρονη συνταγογράφηση φαρμάκων που ανήκουν στην ίδια φαρμακολογική κατηγορία (για κάποιες κατηγορίες φαρμάκων υψηλού κινδύνου) καθώς επίσης και περιορισμοί στον μέγιστο αριθμό κουτιών και συνολική ποσότητα φαρμάκου.
- Ολοκληρώθηκε η αναβάθμιση του εργαλείου GetDRG (ειδικό λογισμικό) για έλεγχο της κωδικοποίησης απαιτήσεων (GEOS) με την προσθήκη δυνατοτήτων που θα διευκολύνουν τον έλεγχο ενδονοσοκομειακών απαιτήσεων. Επίσης, η Διεύθυνση απαιτήσεων έχει στελεχωθεί μέσω της απόσπασης νοσηλευτικής λειτουργού από το ΥΥ με ευρεία εμπειρία στην κωδικοποίηση DRGs.
- Έχει δημιουργηθεί και λειτουργεί Τμήμα Εντοπισμού και Ανίχνευσης της Απάτης με κύριες αρμοδιότητες τη γενική ευθύνη για θέματα που αφορούν την απάτη ή κατάχρηση του Συστήματος, την αξιολόγηση κινδύνων απάτης/κατάχρησης, την ετοιμασία και μελέτη αναφορών μέσω της ανάλυσης δεδομένων ώστε να διευκολυνθεί ο εντοπισμός φαινομένων απάτης και κατάχρησης του Συστήματος. Στα πλαίσια της προσπάθειας για την οργάνωση και ανάπτυξη του Τμήματος Ελέγχου και Εντοπισμού Απάτης, έχουν γίνει επαφές και εξετάζεται πιθανή συνεργασία με την αγγλική αρχή NHSCFA η οποία είναι υπεύθυνη για την αντιμετώπιση της απάτης και της κατάχρησης στο NHS του Ηνωμένου Βασιλείου.
- Τον Μάρτιο του 2025, έχει ξεκινήσει η λειτουργία του Θεσμού του Επόπτη κατά την οποία συλλέγονται στοιχεία για να αξιολογηθεί η αναγκαιότητα εισαγωγής περιστατικών για ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας. Για το σκοπό αυτό, πραγματοποιούνται καθημερινές επισκέψεις σε νοσηλευτήρια.
- Μηνιαία επιβολή διοικητικών προστίμων σε παροχείς.
- Ο Οργανισμός, σε συνεργασία με το Cyprus Institute έχει προχωρήσει στην δημιουργία δύο πιλοτικών εργαλείων Data analytics και τεχνητής νοημοσύνης τα οποία αναμένεται να ενισχύσουν τον εντοπισμό:
 - μη αναγκαίων ιατροτεχνολογικών αναλωσίμων σε απαιτήσεις που αφορούν στην Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη και
 - οποιονδήποτε παραβατικών συμπεριφορών των παροχών που αφορά στην τεκμηρίωση δραστηριοτήτων μέσω μεταφόρτωσης όμοιων εικόνων στο ΣΠ από αυτούς.
- Έχει συσταθεί και λειτουργεί Επιτροπή Καταχρήσεων του Διοικητικού Συμβουλίου, η οποία παρακολουθεί τις προσπάθειες του Οργανισμού για την πρόληψη, ανίχνευση και αντιμετώπιση των καταχρήσεων. Στα πλαίσια της λειτουργίας της Επιτροπής έχει αποφασιστεί από το ΔΣ η εισαγωγή διαδικασίας υποβολής και λήψης ανώνυμης καταγγελίας. Μέσω του εργαλείου αυτού ενισχύεται σημαντικά η δυνατότητα του Οργανισμού να ανιχνεύσει και να αντιμετωπίσει φαινόμενα απάτης και κατάχρησης.
- Στα πλαίσια ελέγχου τήρησης των υποχρεώσεων των παροχών υπηρεσιών φροντίδας υγείας, έχουν πραγματοποιηθεί επιτόπιες επισκέψεις από λειτουργούς της Διεύθυνσης Διαχείρισης Απαιτήσεων στις εγκαταστάσεις των παροχών υπηρεσιών φροντίδας υγείας.

- Το Τμήμα Διαχείρισης Παροχών βρίσκεται σε συζητήσεις με το Πανεπιστήμιο Κύπρου για ανανέωση της συνεργασίας όσον αφορά στην ποιοτική αξιολόγηση των παραπεμπτικών. Γίνονται σκέψεις για υιοθέτηση νέου δείκτη ή μετατροπή του υφιστάμενου δείκτη απόδοσης σε σχέση με την έκδοση παραπεμπτικών προς τους ΕΙ, από ποσοτικό σε ποιοτικό δείκτη. Επιπλέον, βάσει των συμπερασμάτων που προέκυψαν από τη μέχρι σήμερα συνεργασία, αναγνωρίστηκε η ανάγκη για εκπαίδευση των ΠΙ ώστε:
 - (1) να γίνουν κατανοητές οι παράμετροι ποιοτικής αξιολόγησης των παραπεμπτικών,
 - (2) να είναι ξεκάθαρες οι ενέργειες που πρέπει να προηγούνται πριν την έκδοση ενός παραπεμπτικού και
 - (3) να γνωρίζουν πως είναι η σωστή συμπλήρωση και αιτιολόγηση ενός παραπεμπτικού.

Κίνδυνος 7

Κατάχρηση.

Περιγραφή Κινδύνου

Κατάχρηση και υπέρχρηση του Συστήματος από τους δικαιούχους.

Ο Οργανισμός αναγνωρίζει ότι κίνδυνος αυτός είναι ψηλός, με σοβαρές επιπτώσεις όπως η αύξηση των εξόδων, η μη αποτελεσματική χρήση του προϋπολογισμού αλλά και η αρνητική εικόνα που επιφέρει.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Ο Οργανισμός προς μετριασμό του κινδύνου έχει λάβει τα πιο κάτω μέτρα:

- Κατακυρώθηκε η προσφορά επικοινωνίας, μέσω της οποίας εντατικοποιούνται οι επικοινωνιακές ενέργειες και δράσεις εκπαίδευσης δικαιούχων και παροχών, με στόχο τη διαμόρφωση κουλτούρας για την ορθολογιστική χρήση του Συστήματος.
- Με βάση την εμπειρία που έχει αποκτήσει ο Οργανισμός μέσα από τις διερευνήσεις, εμπλουτίζονται σε συνεχή βάση οι συστημικοί κανόνες που εφαρμόζονται στο ΣΠ ώστε να μην γίνονται αποδεκτές απαιτήσεις που δεν συμμορφώνονται με τις οδηγίες του Οργανισμού. Παράλληλα, εκδίδονται όπου κρίνεται απαραίτητο σχετικές κατευθυντήριες οδηγίες στους παροχείς.
- Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του νεοσύστατου Τμήματος Ελέγχου και Εντοπισμού της Απάτης, έχει δημιουργηθεί Πίνακας Εκτίμησης Κινδύνων Απάτης και Κατάχρησης, με στόχο την παρακολούθηση και τον περιορισμό τους. Παράλληλα, ο Οργανισμός έχει αναθέσει σε εξωτερικό συνεργάτη τη διαμόρφωση ενός ολοκληρωμένου σχεδίου, το οποίο αφορά στη δομή και στην περαιτέρω ανάπτυξη του Τμήματος Ελέγχου και Ανίχνευσης Απάτης. Για την καλύτερη οργάνωση και ανάπτυξη του Τμήματος Ελέγχου και Εντοπισμού Απάτης, έχουν γίνει επαφές και εξετάζεται πιθανή συνεργασία με την

αγγλική αρχή NHSCFA η οποία είναι υπεύθυνη για την αντιμετώπιση της απάτης και της κατάχρησης στο NHS του Ηνωμένου Βασιλείου.

- Εφαρμογή των μέτρων που αναφέρονται πιο πάνω (κίνδυνος 6) αναφορικά με την Κατάχρηση και υπερχρήση του Συστήματος από τους παροχείς καθώς τα μέτρα μειώνουν και τον κίνδυνο κατάχρησης από δικαιούχους.

Κίνδυνος 8

Αρνητική δημοσιότητα.

Περιγραφή Κινδύνου

Αρνητική δημοσιότητα που μπορεί να προέρχεται από διάφορες πηγές (ποιότητα παρεχόμενων υπηρεσιών, καταχρήσεις, παραπληροφόρηση του κοινού κτλ.).

Η αρνητική δημοσιότητα είναι ένας κίνδυνος που ο Οργανισμός δίνει μεγάλη σημασία γιατί επιφέρει σοβαρές συνέπειες στη φήμη, την αξιοπιστία του Οργανισμού καθώς και στην εμπιστοσύνη προς το ΓεΣΥ.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Προς μετριασμό του κινδύνου που προκαλείται από τις προαναφερόμενες πηγές, ο Οργανισμός προβαίνει σε ενέργειες που αποσκοπούν στην βελτίωση της φήμης και αξιοπιστίας του, οι οποίες καταγράφονται στο Στρατηγικό Σχέδιο, στον «Στόχο 18: Αποτελεσματική Επικοινωνία», όπου αναφέρονται οι εξής δράσεις:

- Ενημέρωση των δικαιούχων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες του Συστήματος και καλλιέργεια κουλτούρας για υπεύθυνη χρήση των υπηρεσιών, προβαίνοντας σε δράσεις όπως προώθηση ενημερωτικού υλικού στα μέσα μαζικής ενημέρωσης και στα κοινωνικά δίκτυα, υλοποίηση εκστρατειών ενημερωτικού χαρακτήρα για όλη τη θεματολογία που αφορά στο ΓεΣΥ, δημιουργία «Οδηγού του Ασθενή», διοργάνωση δημοσιογραφικών διασκέψεων, εκσυγχρονισμό και επικαιροποίηση της ιστοσελίδας του Οργανισμού και ανάπτυξη ξεχωριστών ενότητων για «Δικαιούχους» και «Παροχείς».
- Ενημέρωση και εκπαίδευση των παροχών του ΓεΣΥ σε συνεχή βάση και καλλιέργεια κουλτούρας για τον υπεύθυνο τρόπο λειτουργίας τους εντός του ΓεΣΥ, προβαίνοντας σε δράσεις όπως διοργάνωση εκπαιδευτικών συνεδρίων για παροχείς, συνδιοργάνωση συνεδρίων, ημερίδων και παρουσιάσεων σε συνεργασία με τον ΠΙΣ, τις επιστημονικές εταιρείες κ.α., ανάπτυξη ειδικής ενότητας «Παροχών» στην ιστοσελίδα του Οργανισμού η οποία θα περιλαμβάνει ενημερωτικό υλικό μόνο για παροχείς του ΓεΣΥ, δημοσίευση άρθρων προς ενημέρωση παροχών για θεματολογία του ΓεΣΥ.

Επιπρόσθετες ενέργειες στις οποίες προβαίνει ο Οργανισμός που αποσκοπούν στην ενίσχυση της φήμης και αξιοπιστίας του:

- Λειτουργία ειδικής επιτροπής ΔΣ.
- Ετοιμασία της Στρατηγικής επικοινωνίας και πλάνου διαχείρισης κρίσεων στην επικοινωνία.
- Παρακολούθηση των δημοσιευμάτων και έγκαιρη παρέμβαση σε περίπτωση ψευδών ειδήσεων.

Όσον αφορά τη διαχείριση παραπόνων, ο Οργανισμός έχει προβεί στις ακόλουθες ενέργειες προς μετριασμό του κινδύνου:

- Υλοποίηση εργαλείων λήψης παραπόνων από διάφορες πηγές (Τμήμα Παραπόνων, Κέντρο Εξυπηρέτησης, κοινωνικά δίκτυα, ιστοσελίδες ΓεΣΥ και Οδηγού του Ασθενή).
- Εφαρμογή διαδικασιών διαχείρισης παραπόνων που μεταξύ άλλων περιλαμβάνουν, αξιολόγηση, ανάθεση, πληροφόρηση αιτητή, τεκμηρίωση βημάτων, παρακολούθηση χρόνου υλοποίησης.

Κίνδυνος 9

Εξάρτηση Οργανισμού από Ανάδοχο Έργου και υπερβολάβους.

Περιγραφή Κινδύνου

Εξάρτηση από Ανάδοχο Έργου και υπερβολάβους για παροχή ολοκληρωμένης λύσης Συστημάτων και Υπηρεσιών για την λειτουργία του ΓεΣΥ.

Με την τελευταία απόφαση του ΔΣ για να μην αναλάβει ο Οργανισμός τη διαχείριση του Special Purpose Vehicle (SPV), η εξάρτηση στον Ανάδοχο Έργου παραμένει για ακόμα μια περίοδο 20 μηνών. Λόγω της εξάρτησης από τον Ανάδοχο μπορεί να παρατηρηθούν:

1. Μονοπωλιακές χρεώσεις από τον Ανάδοχο και απουσία εναλλακτικών επιλογών από τον Οργανισμό που οδηγούν σε αυξημένο κόστος.
2. Περιορισμός των επιλογών του Οργανισμού σε θέματα ανάπτυξης του ΣΠ αφού όλες οι υπηρεσίες και λύσεις λογισμικού πρέπει να προσφέρονται από τον υφιστάμενο Ανάδοχο.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

- Προκήρυξη Διαγωνισμού για αγορά Συμβουλευτικών Υπηρεσιών για τη διαμόρφωση της στρατηγικής του Οργανισμού σχετικά με την εξέλιξη του Συστήματος Πληροφορικής του ΓεΣΥ μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα.
- Εσωτερικοποίηση υπηρεσιών όπου είναι εφικτό και που αφορούν τα core competencies του Οργανισμού π.χ. διαχείριση απαιτήσεων, ανάπτυξη γνώσεων και ικανοτήτων του προσωπικού, μεταφορά γνώσης από Ανάδοχο σε στελέχη του Οργανισμού.
- Συνέχιση των προσπάθειών για περισσότερη αυτοματοποίηση των εσωτερικών διεργασιών του Οργανισμού.
- Εκπαίδευση προσωπικού σε νέες τεχνολογίες ανάπτυξης λογισμικού.
- Ολοκλήρωση της μεταφοράς των λειτουργιών που αφορούν στο Reporting και Analytics στο Disaster Recovery Site, ώστε να μην επηρεάζεται το Σύστημα

Παραγωγής και διασύνδεση με νέα βάση δεδομένων (Data Warehouse) στην οποία το προσωπικό του Οργανισμού έχει πλήρη πρόσβαση για ανάπτυξη Advanced Analytics.

- Εκπαίδευση προσωπικού στο Data Warehouse.
- Ενίσχυση του τμήματος Ανάπτυξης Λογισμικού και του τμήματος Αναφορών και Αναλύσεων με προσωπικό που θα συμβάλει σε περισσότερες αυτοματοποιήσεις.
- Έναρξη έργου για Advanced Data Analytics Services με τη βοήθεια εξειδικευμένων συμβούλων που αναμένεται να βοηθήσει στην απεξάρτηση από τον Ανάδοχο για τον συγκεκριμένο τομέα. Στόχος του είναι η αξιοποίηση προηγμένων μεθόδων ανάλυσης δεδομένων —που έως σήμερα δεν ήταν δυνατή— για τον εντοπισμό και την καταπολέμηση καταχρήσεων και φαινομένων απάτης στο ΓεΣΥ, καλύπτοντας όλους τους τομείς παροχής υπηρεσιών υγείας (προσωπικοί ιατροί, ειδικοί ιατροί, άλλοι επαγγελματίες υγείας, φάρμακα, αναλώσιμα, ακτινοδιαγνωστικά κέντρα, εργαστήρια, ενδονοσοκομειακή νοσηλεία).

Κίνδυνος 10

Αδυναμία του Συστήματος Πληροφορικής να ανταποκριθεί στις ανάγκες του Οργανισμού.

Περιγραφή Κινδύνου

Αδυναμία του Συστήματος Πληροφορικής να εξυπηρετήσει έγκαιρα τις συνεχώς μεταβαλλόμενες πολιτικές και διαδικασίες λειτουργίας του ΓεΣΥ αλλά και τον συνεχώς αυξανόμενο όγκο πληροφοριών.

Παρόλο που το ΣΠ είναι ήδη σε ικανοποιητικό επίπεδο, οι αλλαγές που ζητούνται όσον αφορά σε καινούργιες λειτουργίες και ανάλυση πληροφοριών αυξάνονται με σημαντικό ρυθμό. Τυχόν καθυστέρηση και/ή αδυναμία στην υλοποίηση των αλλαγών επιφέρει αρνητικές επιπτώσεις:

- Στην εύρυθμη λειτουργία του ΓεΣΥ και στην εισαγωγή νέων επιβεβλημένων διαδικασιών/λειτουργιών.
- Στην απόδοση και ευρωστία του ΣΠ.
- Στη δυνατότητα του ΣΠ να εκτελέσει αναλύσεις στη βάση συμπεριφορών και εντοπισμού τάσεων (ανάλυση τάσεων, νοσημοσύνη των μηχανών).

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Με στόχο την ανάπτυξη μεσοπρόθεσμης και μακροπρόθεσμης στρατηγικής για την ανάπτυξη του λογισμικού του ΣΠ και προς μετριασμό του κινδύνου ο Οργανισμός έχει προχωρήσει ή προχωρά με τις πιο κάτω ενέργειες:

- Ανάπτυξη μεσοπρόθεσμης και μακροπρόθεσμης στρατηγικής για τον τρόπο ανάπτυξης του λογισμικού του ΣΠ με τη συμβολή εμπειρογνομόνων.
- Συνέχιση των προσπαθειών για διαπραγμάτευση νέας συμφωνίας με τον Ανάδοχο για νέο μοντέλο υλοποίησης μικρών και μεσαίων αλλαγών στο ΣΠ.

- Καλύτερη αξιολόγηση ζητούμενων αλλαγών, αν πρέπει να υλοποιούνται στο ΣΠ και ιεράρχηση αυτών.
- Προσπάθεια κάλυψης αναγκών με εσωτερικά συστήματα.

Κίνδυνος 11

Αρνητικές επιπτώσεις στη λειτουργία του ΣΠ και στις εργασίες του ΟΑΥ λόγω μη έγκαιρων και αποτελεσματικών διαδικασιών στην ανάθεση Αναδόχου.

Περιγραφή Κινδύνου

Καυστέρηση στην επιλογή Αναδόχου για τη διαχείριση και ανάπτυξη του ΣΠ ή/και μη αποτελεσματική μετάβαση σε νέο Ανάδοχο.

Λόγω του μεγέθους του έργου, υπάρχει η πιθανότητα ο Οργανισμός να μην προλάβει έγκαιρα να ολοκληρώσει την διαδικασία του Διαγωνισμού είτε οι προσφοροδότες να καταφύγουν στην Αναθεωρητική Αρχή, δημιουργώντας καθυστερήσεις.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

- Αξιολόγηση, μέσω νομικής βοήθειας, των επιλογών αναφορικά με τις διαδικασίες για δημόσιες συμβάσεις που μπορεί να ακολουθήσει ο Οργανισμός και έναρξη της σχετικής διαδικασίας το συντομότερο δυνατό.
- Ετοιμασία πλάνου για πιθανή ανάληψη του SPV από το Οργανισμό τον Μάιο 2026.
- Προκήρυξη Διαγωνισμού για αγορά Συμβουλευτικών Υπηρεσιών για τη διαμόρφωση της στρατηγικής του Οργανισμού σχετικά με την εξέλιξη του Συστήματος Πληροφορικής του ΓεΣΥ μεσοπρόθεσμα και μακροπρόθεσμα.

Κίνδυνος 12

Απώλεια της ασφάλειας των πληροφοριών.

Περιγραφή Κινδύνου

Απώλεια της εμπιστευτικότητας, ακεραιότητας, διαθεσιμότητας και αυθεντικότητας των πληροφοριών που διαχειρίζεται ο Οργανισμός και μείωση της σταθερότητας του ΣΠ λόγω της εισαγωγής διεπαφών λογισμικού (APIs).

Ο Οργανισμός συλλέγει και επεξεργάζεται ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα και πληροφορίες όλου του πληθυσμού της Κύπρου. Τυχόν αλλοίωση ή απώλεια τους θα έχει αρνητικό αντίκτυπο στο κύρος του Οργανισμού και την ποιότητα των υπηρεσιών. Επιπλέον, με βάση το έργο αξιολόγησης κρισιμότητας της Κυπριακής Κυβέρνησης 2020-2021 σχετικά με το

δυναμικό αντίκτυπο περιστατικού κυβερνοασφάλειας αναφορικά με το ΣΠ του ΓεΣΥ, το επίπεδο κρισιμότητας ορίστηκε ως Πολύ Υψηλό.

Επιπρόσθετα ο Οργανισμός έχει υποχρέωση συμμόρφωσης με νομοθεσίες που αφορούν στην Ασφάλεια Πληροφοριών (Ν. 89 (Ι)/2020, Απόφαση Κ.Δ.Π. 389/2020) και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων).

Αρμόδιο τμήμα για τη διαχείριση του κινδύνου είναι το Τμήμα Ασφάλειας Πληροφοριών, Προστασίας Δεδομένων και Επιχειρησιακής Συνέχειας (ΤΑΠΠΔΕΣ).

Ο κίνδυνος αυτός ελλοχεύει και έχει μεγάλη πιθανότητα εμφάνισης λόγω των πιο κάτω παραγόντων:

- Τα τελευταία χρόνια έχουν αυξηθεί σημαντικά οι επιθέσεις εναντίον συστημάτων και παροχών υγείας.
- Οι πολύ συχνές αλλαγές στις λειτουργίες του Συστήματος Πληροφορικής (ΣΠ) αυξάνουν σημαντικά τον κίνδυνο εισαγωγής ευπαθειών κατά τον προγραμματισμό που δύσκολα εντοπίζονται από τους ελέγχους οι οποίοι γίνονται.
- Οι ρυθμοί εκδήλωσης ευπαθειών και νέων απειλών στα συστήματα πληροφορικής είναι συνεχώς αυξανόμενοι, ενώ παρατηρείται και αυξημένη πολυπλοκότητα των κυβερνοεπιθέσεων.
- Λόγω υποστελέχωσης του Οργανισμού, εξωτερικοί συνεργάτες και πρόσωπα σε απόσταση έχουν πρόσβαση σε κρίσιμες πληροφορίες και δεδομένα.
- Ο ανθρώπινος παράγοντας (απροσεξία/έλλειψη εκπαίδευσης/υποκλοπή δεδομένων) είναι δυνατόν να προκαλέσει απώλεια στην ασφάλεια των πληροφοριών.
- Λόγω της πολυπλοκότητας του ΣΠ και των συνεχών αλλαγών που γίνονται, αλλά και λόγω των αλλαγών που αφορούν στη μελλοντική εφαρμογή των διεπαφών λογισμικού (APIs), είναι δυνατόν να προκληθούν προβλήματα λειτουργικότητας τα οποία είναι δύσκολο να προβλεφθούν ή να εντοπιστούν κατά τον σχεδιασμό/υλοποίηση.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Επειδή ο Οργανισμός αναγνωρίζει ότι η απώλεια της ασφάλειας πληροφοριών θα έχει σοβαρές επιπτώσεις στις υποχρεώσεις του Οργανισμού προς τους δικαιούχους, καθώς επίσης και πιθανές άλλες αρνητικές επιπτώσεις για τον Οργανισμό (νομικές κυρώσεις, οικονομικό αντίκτυπο, απώλεια φήμης κ.τ.λ.) και επειδή, αναλόγως των προβλημάτων που θα προκύψουν από την εφαρμογή των διεπαφών λογισμικού (APIs), μπορεί να επηρεαστεί η διαθεσιμότητα/σταθερότητα του ΣΠ, ή η ακεραιότητα των πληροφοριών, έχει λάβει ή λαμβάνει ή προγραμματίζει να λάβει τα πιο κάτω μέτρα:

- Συνεχίζεται μέσω του Συμβουλίου Αναθεώρησης Επιχειρησιακών Διαδικασιών (Operational Review Board) ο έλεγχος της αποδοτικότητας των υπηρεσιών ασφαλείας που παρέχεται από τον Ανάδοχο σε σχέση με το ΣΠ του ΓεΣΥ και τις υπηρεσίες που παρέχει στον Οργανισμό.
- Στο πλαίσιο των ελέγχων που διενεργεί ο Οργανισμός ως προς την αποδοτικότητα των υπηρεσιών ασφαλείας που παρέχει ο Ανάδοχος στα πλαίσια της Σύμβασης,

παρακολουθεί την πρόοδο και εφαρμογή των μέτρων μετριασμού/εξάλειψης των κινδύνων όπως αυτοί αναγνωρίζονται μέσω της Έκθεσης Εκτίμησης Κινδύνου (Risk Assessment) και του Σχεδίου Αντιμετώπισης Κινδύνων (Risk Treatment Plan) τα οποία διενεργούνται κάθε χρόνο από τον Ανάδοχο του ΣΠ βάσει της σχετικής Σύμβασης.

- Παρακολούθηση των ενεργειών του Αναδόχου σχετικά με διατήρηση της πιστοποίησης ISO 27001. Διενεργήθηκε ανεξάρτητος έλεγχος του Πλαισίου Ασφάλειας Πληροφοριών για το ΣΠ που εφαρμόζει ο Ανάδοχος στο πλαίσιο των συμβατικών του υποχρεώσεων για πιστοποίηση με το Πρότυπο ISO 27001. Η πιστοποίηση έχει ανανεωθεί με διάρκεια ισχύος μέχρι τις 10 Ιουνίου 2025, ενώ ο Οργανισμός παρακολουθεί την εξέλιξη της επίλυσης των ευρημάτων του ελέγχου. Η επόμενη πιστοποίηση του Πλαισίου Ασφάλειας Πληροφοριών θα αφορά στη νέα επικαιροποιημένη έκδοση του Προτύπου ISO 27001:2022.
- Διενεργούνται εκπαιδεύσεις του νέου προσωπικού σε σχέση με τα θέματα ασφάλειας πληροφοριών και προστασίας προσωπικών δεδομένων, ενώ συνεχίζονται οι ενημερώσεις όλου του προσωπικού για ευπάθειες και άλλους κινδύνους όπως phishing campaigns ούτως ώστε να είναι σε εγρήγορση και σε θέση να αναγνωρίσουν πιθανές τέτοιες επιθέσεις. Επιπλέον, το αρμόδιο τμήμα προβαίνει σε άμεση γνωστοποίηση αναφορικά με ευπάθειες και μέτρα επίλυσης τόσο προς το τμήμα Πληροφορικής του Οργανισμού όσο και προς τον Ανάδοχο του ΣΠ του ΓεΣΥ. Προγραμματίζονται νέες εκπαιδεύσεις στο πλαίσιο του έργου συμμόρφωσης του Οργανισμού με την Απόφαση Κ.Δ.Π 389/2020 οι οποίες θα πραγματοποιηθούν εντός του έτους.
- Το αρμόδιο τμήμα προβαίνει σε επικαιροποίηση των διαδικασιών διαχείρισης της πρόσβασης σε υποδομές και δεδομένα για διασφάλιση της αποδοτικότητάς τους, συμπεριλαμβανομένου της εκπαίδευσης των Ανώτερων Λειτουργιών και Διευθυντών ως προς την προσέγγιση και τα θέματα που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη κατά την διαδικασία παροχής προσβάσεων σε υφισταμένους τους.
- Ο Οργανισμός σε συνεργασία με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό ENISA και την Αρχή Ψηφιακής Ασφάλειας (ΑΨΑ) προχώρησε σε ανεξάρτητους ελέγχους ευπαθειών και δοκιμές εικονικής διείσδυσης (vulnerability assessments και penetration tests) του ΣΠ. Η συνεργασία αυτή θα συνεχιστεί και θα γίνονται και ανεξάρτητοι έλεγχοι από την ΑΨΑ και τον ENISA.
- Ο Οργανισμός έχει προκηρύξει διαγωνισμό αναφορικά με την αγορά υπηρεσιών για την Εφαρμογή Πλαισίου Διαχείρισης Ασφάλειας Πληροφοριών (Information Security Management System) εντός του ΟΑΥ, διενέργεια ολοκληρωμένης άσκησης αξιολόγησης κινδύνου και αναγνώριση των μέτρων που πρέπει να εφαρμοστούν σε τεχνικό και οργανωτικό επίπεδο. Το έργο θα περιλαμβάνει επίσης ελέγχους ευπαθειών και δοκιμές διείσδυσης (vulnerability assessments και penetration tests) που θα αφορούν στις υποδομές πληροφορικής των κεντρικών εγκαταστάσεων του Οργανισμού. Το έργο αυτό θα γίνει και στο πλαίσιο συμμόρφωσης του Οργανισμού με την Απόφαση Κ.Δ.Π. 389/2020 που αφορά στην ασφάλεια δικτύων και συστημάτων καθώς και στα ελάχιστα μέτρα ασφάλειας τα οποία θα πρέπει να τηρούν οι Φορείς Κρίσιμων Υπηρεσιών Πληροφοριών στην Κύπρο. Το έργο θα έχει διάρκεια εκτέλεσης δώδεκα (12) μήνες. Ο Οργανισμός βρίσκεται στο στάδιο αξιολόγησης των προσφορών και τα αποτελέσματα αναμένονται τον Σεπτέμβριο του 2025.

- Ο Οργανισμός έχει προχωρήσει σε ετοιμασία εγγράφων διαγωνισμού για τη διενέργεια ελέγχου των απαιτήσεων της Κ.Δ.Π. 389/2020 με την χρήση Μοντέλου Ωριμότητας Κυβερνοασφάλειας σύμφωνα με την Απόφαση Κ.Δ.Π. 245/2024. Ο εν λόγω έλεγχος θα πραγματοποιηθεί από πιστοποιημένους ελεγκτές κυβερνοασφάλειας και η Έκθεση Ελέγχου θα παραδοθεί στην Αρχή Ψηφιακής Ασφάλειας (ΑΨΑ) εντός Ιουλίου 2025. Κατόπιν, θα εκπονηθεί σχέδιο δράσης σε συνεργασία με την ΑΨΑ για περαιτέρω ενέργειες.
- Ο Οργανισμός μετά από εισηγήσεις του αρμόδιου τμήματος και σε συνεργασία με το τμήμα Πληροφορικής υλοποιεί τεχνικά και οργανωτικά μέτρα που αφορούν στην ενδυνάμωση της ασφάλειας των πληροφοριών που διαχειρίζεται με πεδίο εφαρμογής τις υποδομές πληροφορικής των κεντρικών του εγκαταστάσεων.

Κίνδυνος 13

Απώλεια του απορρήτου ή/και της ακεραιότητας ή/και της διαθεσιμότητας των Προσωπικών Δεδομένων / μη συμμόρφωση με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ).

Περιγραφή Κινδύνου

Απώλεια του απορρήτου ή/και της ακεραιότητας ή/και της διαθεσιμότητας των Προσωπικών Δεδομένων για τα οποία ο ΟΑΥ είναι Υπεύθυνος Επεξεργασίας ή Εκτελών την Επεξεργασία ή/και μη συμμόρφωση με πρόνοιες του ΓΚΠΔ.

Η μη αναγκαία πρόσβαση από λειτουργούς του ΟΑΥ σε ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα των δικαιούχων του ΓεΣΥ αποτελεί "διαρροή" προσωπικών δεδομένων.

Τα τελευταία χρόνια παρατηρείται σημαντική αύξηση των επιθέσεων εναντίον συστημάτων υγείας, αφού η αξία κάθε φακέλου ασθενούς (τιμή πώλησης στο Dark web) έχει αυξηθεί από τα \$99 μέχρι και τα \$1000.

Επίσης, λόγω των πολύ συχνών αλλαγών στις λειτουργίες του ΓεΣΥ και κατ' επέκταση σε λειτουργίες του ΣΠ, μεγάλος αριθμός λειτουργών του Οργανισμού έχει ρόλο υψηλής διαβάθμισης στο ΣΠ που τους επιτρέπει να εξάγουν δεδομένα από το ΣΠ πέραν από αυτά που είναι απαραίτητα για την εκτέλεση των καθηκόντων τους.

Ο Οργανισμός αναγνωρίζει ότι η πρόσβαση σε δεδομένα πέραν των απαραίτητων αντιβαίνει στις πρόνοιες του ΓΚΠΔ που αφορούν στην ελαχιστοποίηση δεδομένων και θεωρεί ότι οι διαδικασίες και οι έλεγχοι που εφαρμόζει αναφορικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων χρήζουν συνεχούς ανάπτυξης.

Τυχόν εμφάνιση του κινδύνου μπορεί να επιφέρει:

- Μαζική διαρροή ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων
- Επιβολή ψηλών προστίμων στον Οργανισμό βάσει του ΓΚΠΔ
- Άλλες νομικές επιπτώσεις

- Απώλεια της εμπιστοσύνης του κοινού στην ικανότητα και υπευθυνότητα του ΟΑΥ να διαφυλάξει τα Προσωπικά Δεδομένα του Πληθυσμού
- Αρνητική εικόνα για τον Οργανισμό

Αρμόδιο τμήμα για τη διαχείριση του κινδύνου είναι το Τμήμα Ασφάλειας Πληροφοριών, Προστασίας Δεδομένων και Επιχειρησιακής Συνέχειας (ΤΑΠΠΔΕΣ).

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Προς μετριασμό του κινδύνου ο Οργανισμός:

- Προχωρά στην εφαρμογή πλαισίου συμμόρφωσης με τον ΓΚΠΔ. Το έργο βρίσκεται στο τελικό στάδιο υλοποίησης αφού έχει εγκριθεί το Πλαίσιο Διακυβέρνησης Προστασίας Δεδομένων από το ΔΣ του Οργανισμού. Για την ολοκλήρωση του έργου απομένει η τελική εκπαίδευση του προσωπικού.
- Εγκρίθηκε το σχέδιο δράσης που απορρέει από την Εκτίμηση Αντικτύπου Προσωπικών Δεδομένων (αποτελεί μέρος του πλαισίου συμμόρφωσης) από το ΔΣ του Οργανισμού και το αρμόδιο τμήμα θα θέσει τις προτεραιότητες για τα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα που αφορούν στη διαχείριση προσωπικών δεδομένων στο πλαίσιο των λειτουργιών του Οργανισμού και θα υποβάλει σχετικές προτάσεις στη διεύθυνση για την εφαρμογή τους. Αναφορικά με το ΣΠ, σημειώνεται πως στο πλαίσιο της επέκτασης της Σύμβασης έχει συμφωνηθεί ότι ο Οργανισμός και ο Ανάδοχος θα προχωρήσουν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για να εξασφαλίσουν τη συμμόρφωση με τον ΓΚΠΔ.
- Διενήργησε εκπαιδεύσεις του νέου προσωπικού αναφορικά με τις υποχρεώσεις του Οργανισμού έναντι του ΓΚΠΔ αλλά και για την ασφάλεια πληροφοριών. Επίσης, το αρμόδιο τμήμα προβαίνει σε ενημερώσεις ευαισθητοποίησης του προσωπικού σχετικά με το χειρισμό δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.
- Βρίσκεται σε στάδιο υλοποίησης του έργου που αφορά στην αναβάθμιση και κρυπτογράφηση της βάσης δεδομένων του ΓεΣΥ. Η συγκεκριμένη αλλαγή κρίνεται ως κρίσιμης σημασίας αναφορικά με την προστασία της εμπιστευτικότητας και ακεραιότητας των δεδομένων και αναμένεται να ολοκληρωθεί τον Ιούνιο του 2025.
- Συνεχής επικοινωνία/διαβούλευση με το γραφείο της Επιτρόπου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων τόσο για αναφερόμενα θέματα όσο και για θέματα σχεδιασμού/διαμόρφωσης του Συστήματος Πληροφορικής (εφαρμογή προστασίας προσωπικών δεδομένων ήδη από τον σχεδιασμό και εξ' ορισμού).
- Προχώρησε σε επαναξιολόγηση των αναγκών των διαφόρων τμημάτων με σκοπό να προχωρήσουν οι ανάλογες αλλαγές που αφορούν στην αναδιοργάνωση των ρόλων του ΣΠ. Έχει ολοκληρωθεί η πρώτη φάση του έργου στο πλαίσιο του οποίου το αρμόδιο τμήμα προχώρησε σε επισκόπηση των προσβάσεων όλου του προσωπικού στο ΣΠ και προχώρησε σε αφαιρέσεις/τροποποιήσεις εκεί όπου κρίθηκε αναγκαίο.

Κίνδυνος 14

Διακοπή επιχειρησιακών λειτουργιών.

Περιγραφή Κινδύνου

Απώλεια της διαθεσιμότητας του Συστήματος Πληροφορικής ή/και άλλων υπηρεσιών που παρέχονται από τον Ανάδοχο (π.χ. Κέντρο Εξυπηρέτησης) ή/και επιχειρησιακών λειτουργιών του Οργανισμού.

Φυσικές καταστροφές (πυρκαγιά, πλημμύρα, σεισμός κ.τ.λ.) καθώς και κυβερνοεπιθέσεις είτε άλλες βλάβες, μπορεί να επιφέρουν απώλεια της διαθεσιμότητας του ΣΠ. Σε περίπτωση που η απώλεια διαθεσιμότητας διαρκέσει για σημαντικό χρονικό διάστημα, δύναται να έχει καταστροφικές επιπτώσεις ως προς την ομαλή λειτουργία του ΓεΣΥ. Αυτό ενδέχεται να επιφέρει οικονομικές, νομικές και άλλες επιπτώσεις (π.χ. απώλεια φήμης) στον Οργανισμό.

Αρμόδιο τμήμα για τη διαχείριση του κινδύνου είναι το Τμήμα Ασφάλειας Πληροφοριών, Προστασίας Δεδομένων και Επιχειρησιακής Συνέχειας (ΤΑΠΠΔΕΣ).

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Προς μετριασμό του κινδύνου ο Οργανισμός λαμβάνει τα εξής μέτρα:

- Αναβάθμιση, εφαρμογή και παρακολούθηση του πλαισίου Διαχείρισης Επιχειρησιακής Συνέχειας και Ανάκαμψης του ΣΠ η οποία απορρέει από τις συμβατικές υποχρεώσεις του Αναδόχου, λαμβάνοντας υπόψη την τελευταία έκδοση του προτύπου ISO 22301 (2019). Σε αυτό το πλαίσιο, ο Ανάδοχος έχει επιτυχώς πραγματοποιήσει εντός του 2024 ολοκληρωμένη (end to end) άσκηση Επιχειρησιακής Συνέχειας και Ανάκτησης από Καταστροφή και προγραμματίζει νέα άσκηση εντός του 2025.
- Διενέργεια ασκήσεων εικονικής διείσδυσης από τον Ανάδοχο όταν προκύψουν σημαντικές αλλαγές στο ΣΠ.
- Έλεγχος από τον ΟΑΥ των πιο πάνω υποχρεώσεων του Αναδόχου.
- Εφαρμόζεται πλαίσιο Διαχείρισης Επιχειρησιακής Συνέχειας και Ανάκαμψης που αφορά στις εσωτερικές λειτουργίες του Οργανισμού. Το πλαίσιο αυτό δοκιμάστηκε με επιτυχία κατά τη διάρκεια της πανδημίας αλλά χρειάζεται επικαιροποίηση. Το έργο αυτό αναμένεται να αποτελέσει μέρος του ευρύτερου έργου της συμμόρφωσης του Οργανισμού με τον ΚΔΠ 389/2020 στα πλαίσια του οποίου θα αναπτυχθούν νέο Σχέδιο Επιχειρησιακής Συνέχειας και νέο Σχέδιο Αποκατάστασης από Καταστροφή.

Κίνδυνος 15

Ένταξη υπηρεσιών στο ΓεΣΥ για τις οποίες δεν υπάρχει ρυθμιστικό πλαίσιο ή/και καθυστέρηση στην ένταξη τέτοιων υπηρεσιών στο ΓεΣΥ, παρά το γεγονός ότι ο Νόμος προνοεί την ένταξη τους από την 01/06/2020.

Περιγραφή Κινδύνου

Απουσία ρυθμιστικού νομοθετικού πλαισίου για τους παροχείς και κατ' επέκταση αρμόδιας αρχής που να ελέγχει αυτούς ως προς την παροχή:

- Ανακουφιστικής φροντίδας υγείας.
- Ιατρικής Αποκατάστασης.

Η έλλειψη νομοθεσίας η οποία να ρυθμίζει την παροχή και λειτουργία των υπηρεσιών αυτών, δυσχεραίνει το έργο του Οργανισμού να εντάξει πλήρως στο ΓεΣΥ τις υπηρεσίες αυτές, εφόσον δεν είναι σε θέση να γνωρίζει κατά πόσον πρόσωπο το οποίο αιτείται για να παρέχει τέτοιες υπηρεσίες, τις παρέχει συμφώνως με τα οποιαδήποτε ισχύοντα διεθνή και/ή ευρωπαϊκά πρότυπα, νομοθεσίες και/ή πρωτόκολλα.

Η πιθανότητα εμφάνισης του κινδύνου είναι πολύ μεγάλη λόγω του ότι απουσιάζει το ρυθμιστικό νομοθετικό πλαίσιο για τις υπηρεσίες αυτές.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Ο Οργανισμός εξετάζοντας τον κίνδυνο αυτό προχώρησε στις πιο κάτω ενέργειες:

- Έχει προχωρήσει στην υιοθέτηση Εγκυκλίων σε σχέση με τις υπηρεσίες Ανακουφιστικής Φροντίδας Υγείας και Αποκατάστασης με σκοπό να καθοριστούν οι παρεχόμενες υπηρεσίες φροντίδας υγείας, οι διαδικασίες και μέθοδοι αμοιβής των συμβεβλημένων παροχέων, οι διαδικασίες εγγραφής, και/ή σύναψης σύμβασης, τα πρότυπα κτιριακών και άλλων εγκαταστάσεων και εξοπλισμού καθώς και των επιπέδων και προδιαγραφών των παρεχόμενων από το Σύστημα υπηρεσιών φροντίδας υγείας.
- Το εν λόγω νομοθετικό πλαίσιο του Οργανισμού θα τροποποιηθεί στη βάση των Νομοθεσιών που προωθεί το Υπουργείο Υγείας για να ψηφιστεί στη Βουλή.

Κίνδυνος 16

Δικαστικές διαδικασίες (αγωγές/ προσφυγές) εναντίον του Οργανισμού.

Περιγραφή Κινδύνου

Αγωγές και/ή προσφυγές εναντίον του Οργανισμού κυρίως από δικαιούχους και παροχείς.

Το ημιτελές νομικό πλαίσιο επιτρέπει διαφορετικές ερμηνείες της νομοθεσίας και αυξάνει την πιθανότητα για νομικές διαδικασίες εναντίον του Οργανισμού με τις ανάλογες επιπτώσεις όπως:

- Οικονομικές.
- Αρνητικής δημοσιότητας.
- Διοικητικού κόστους/χρόνου.

Πιθανές αποφάσεις που θα ληφθούν εναντίον του Οργανισμού δημιουργούν προηγούμενο με μελλοντικές επιπτώσεις.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Ο Οργανισμός προς μετριασμό του κινδύνου έχει προβεί στις πιο κάτω ενέργειες:

- Αριθμός τροποποιήσεων νομοθεσίας έχουν προωθηθεί για έγκριση στο Υπουργείο Υγείας. Αυτές παραμένουν στο Υπουργείο Υγείας σε εκκρεμότητα και αναμένεται απόφαση.
- Το Διοικητικό Συμβούλιο ενέκρινε νέες τροποποιήσεις για τη διασφάλιση της καλύτερης λειτουργίας του Γενικού Συστήματος Υγείας και του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας, με σκοπό να καταστεί η Νομοθεσία πιο λειτουργική τόσο σε διοικητικά όσο και σε νομικά θέματα. Οι εν λόγω τροποποιήσεις θα ομαδοποιηθούν και θα αποσταλούν με σειρά προτεραιότητας στο Υπουργείο Υγείας για έγκριση.

Κίνδυνος 17

Αύξηση αριθμού παροχών σε μη στοχευμένους τομείς το οποίο έχει αντίκτυπο στα οικονομικά του ΓεΣΥ ενώ παράλληλες πιέσεις ασκούνται και μέσω της αύξησης του πληθυσμού και κατ' επέκταση του αριθμού των δικαιούχων.

Περιγραφή Κινδύνου

Η μη συντονισμένη και συνεχιζόμενη αύξηση των εγγεγραμμένων παροχών στο ΓεΣΥ, είναι δυνατό να δημιουργήσει υπερπληθυσμό σε συγκεκριμένες κατηγορίες παροχών κάτι που θα μειώσει τα εισοδήματα των συγκεκριμένων κατηγοριών. Αυτό δημιουργεί πίεση στον Οργανισμό για αύξηση των δαπανών/προϋπολογισμού για συγκεκριμένες κατηγορίες παροχών. Επιπλέον, αυξάνει τον κίνδυνο καταχρήσεων, αφού στην προσπάθεια των παροχών να αυξήσουν τα εισοδήματά τους, είναι δυνατό να παρέχουν μη αναγκαίες ιατρικές υπηρεσίες, τις οποίες θα χρεώσουν στο ΓεΣΥ. Το πρόβλημα γίνεται εντονότερο λόγω της απουσίας ρυθμιστικού πλαισίου που να υποχρεώνει τους ιατρούς σε αφυπηρέτηση.

Παράλληλα με την αύξηση του αριθμού δικαιούχων αυξάνονται οι ανάγκες για καλύτερο προγραμματισμό όσον αφορά στις υποδομές /ιατρικό εξοπλισμό /επάρκεια παροχών για

εξυπηρέτηση του αυξημένου αριθμού δικαιούχων αφού με την αύξηση του πληθυσμού θα αυξάνονται και οι ανάγκες σε υπηρεσίες υγείας.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Για τον μετριασμό του συγκεκριμένου κινδύνου λαμβάνονται μεταξύ άλλων τα πιο κάτω μέτρα:

- Ενημερωμένες προβλέψεις για τον εκτιμημένο αριθμό δικαιούχων και τον ρυθμό αύξησής τους (ανά κατηγορία δικαιούχων), ώστε να γίνεται καλύτερος προγραμματισμός στις ανάγκες για υποδομές /υπηρεσίες/παροχές.
- Capacity planning του τομέα της υγείας στην Κύπρο που αποτελεί αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας. Δηλαδή καθορισμός της επάρκειας και πραγματικών αναγκών που υπάρχουν ανά κατηγορία υπηρεσιών φροντίδας υγείας, ώστε να υπάρξει συντονισμένη ανάπτυξη υποδομών και στοχευμένος επαγγελματικός προσανατολισμός των νέων που επιθυμούν να ακολουθήσουν επαγγέλματα που σχετίζονται με την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας.
- Στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του ΟΑΥ και σε συνεργασία με συμβουλευτικό οίκο, το έργο για την ανάπτυξη μηχανισμών ποσοτικής και ποιοτικής αξιολόγησης της συμμετοχής παροχών στο ΓεΣΥ βρίσκεται στο τελικό στάδιο ολοκλήρωσης. Στόχος είναι η υλοποίηση συγκεκριμένων διαδικασιών και η χρήση κατάλληλων εργαλείων για την αξιολόγηση των παρεχόμενων υπηρεσιών, τον εντοπισμό ελλείψεων, παραλείψεων και αδυναμιών, την πρόβλεψη των μελλοντικών αναγκών και για καθορισμό των απαραίτητων ενεργειών για αποτελεσματική διαχείριση των παροχών του ΓεΣΥ και ποιοτική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών.
- Εκπόνηση και εφαρμογή σχεδίου δράσης για την υλοποίηση των εισηγήσεων που προκύπτουν από το έργο "Αξιολόγηση και Διαχείριση της συμμετοχής των παροχών του ΓεΣΥ" για να γίνεται πιο αποτελεσματική διαχείριση της συμμετοχής των παροχών στο ΓεΣΥ, ώστε να λαμβάνονται υπόψη και οι ανάγκες που υπάρχουν.
- Σε συνεργασία με τον Αναλογιστικό Οίκο του Οργανισμού κάθε 6 μήνες να γίνονται αναθεωρημένες προβλέψεις για τον εκτιμώμενο αριθμό δικαιούχων και να ελέγχονται ο αριθμός των παροχών σε σχέση με τις τεχνικές προδιαγραφές τους και γεωγραφική κατανομή.

Κίνδυνος 18

Μη αποτελεσματική διακυβέρνηση, ελλείψεις στη συμμόρφωση με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης (ΚΔΔ).

Περιγραφή Κινδύνου

Παρατηρείται ότι δεν υπάρχει πλήρης συμμόρφωση με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης (ΚΔΔ) ο οποίος υιοθετήθηκε από το Υπουργικό Συμβούλιο στις 25 Ιουλίου 2019 για εφαρμογή σε Οργανισμούς του ευρύτερου δημόσιου τομέα.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Για τον μετριασμό του κινδύνου είναι προς εφαρμογή τα πιο κάτω μέτρα:

- Ανάλυση των πιθανών αποκλίσεων από τον Κώδικα (gap analysis) και ετοιμασία Σχεδίου Δράσης για την συμμόρφωση του Οργανισμού με τον Κώδικα.
- Τακτική ενημέρωση της Επιτροπής Ελέγχου και Διακυβέρνησης και του ΔΣ για την πρόοδο υλοποίησης του Σχεδίου Δράσης.

Κίνδυνος 19

Αλλοίωση ή Απώλεια αποθεμάτων φαρμάκων.

Περιγραφή Κινδύνου

Αλλοίωση ή Απώλεια αποθεμάτων φαρμάκων λόγω μη αποτελεσματικής διαχείρισης και αποθήκευσης τους από τρίτους εκ μέρους του ΟΑΥ.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Για τον μετριασμό του κινδύνου είναι προς εφαρμογή τα πιο κάτω μέτρα:

- Σύναψη των περισσότερων από τις νέες συμβάσεις που γίνονται κατόπιν διαγωνισμών, με τρόπο που να προνοούν αποθήκευση και διανομή φαρμάκων από τους Αναδόχους στους Παροχείς (νοσοκομειακά φαρμακεία ιδιωτικά & ΟΚΥΠΥ και φαρμακεία της κοινότητας), με χρέωση προς αυτούς, αντί παράδοση κεντρικά στις αποθήκες φαρμάκων του Υπουργείου Υγείας με χρεώσεις προς τον ΟΑΥ .
- Έχουν ολοκληρωθεί οι επιδιορθώσεις στην υφιστάμενη αποθήκη φαρμάκων του ΥΥ τις οποίες συμφώνησε ο ΟΑΥ με τον ιδιοκτήτη. αποθηκών φαρμάκων του ΥΥ.
- Είναι υπό εξέλιξη η διαδικασία για την ασφάλιση για όσα φάρμακα παραμένουν στις αποθήκες φαρμάκων του ΥΥ.
- Αγορά υπηρεσιών από τον ΟΑΥ αποθήκευσης και διανομής μέρους των φαρμάκων που παραδίδονται στις αποθήκες φαρμάκων του ΥΥ.

Κίνδυνος 20

Απώλεια Καταθέσεων από εξωγενείς παράγοντες (π.χ. το κλείσιμο μιας τράπεζας).

Απώλεια από επενδύσεις, π.χ. μεγάλες πτώσεις στα διεθνή χρηματιστήρια.

Απώλεια από εισπρακτέα π.χ. χρεωκοπία φαρμακευτικής εταιρείας που επέστρεφε χρήματα στον ΟΑΥ ως rebates.

Περιγραφή Κινδύνου

Ο Οργανισμός διατηρεί ψηλές καταθέσεις σε τράπεζες που στο σύνολό τους δεν είναι εγγυημένες.

Μπορεί να υπάρξει επίσης απώλεια στις επενδύσεις είτε λόγω προβλημάτων σε συγκεκριμένους οργανισμούς/ταμεία όπου επένδυσε ο ΟΑΥ, ή λόγω γενικής πτώσης στις διεθνείς αγορές (χρηματιστήρια κ.λπ.).

Τέλος, μπορεί να υπάρξει απώλεια από εισπρακτέα, π.χ. χρεωκοπία φαρμακευτικής εταιρείας που επέστρεφε χρήματα στον ΟΑΥ ως rebates.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Λαμβάνονται τα πιο κάτω μέτρα για διαχείριση του κινδύνου αυτού.

Για μετρητά:

- Διασπορά των εγχώριων καταθέσεων σε αριθμό τραπεζικών ιδρυμάτων.
- Τοποθετήσεις των εγχώριων καταθέσεων σε συστημικές τράπεζες με βάση αξιολόγησης (rating).
- Διασπορά στη διάρκεια καταθέσεων προθεσμίας.
- Τοποθετήσεις γίνονται μόνο με έγκριση ΔΣ, κατόπιν εισηγήσεων από την Επιτροπή Αξιοποίησης Αποθεματικού Ρευστών Διαθεσίμων του ΟΑΥ που συστάθηκε για το σκοπό αυτό (Υπηρεσιακοί και μέλη ΔΣ).

Για άλλες επενδύσεις εκτός μετρητών:

- Από τον Μάρτιο του 2025 έχει ξεκινήσει η σταδιακή υλοποίηση της Επενδυτικής Στρατηγικής του Οργανισμού σε συνεργασία με τον επενδυτικό σύμβουλο CISCO και την εταιρεία Athlos Capital για την εκτέλεση της επενδυτικής στρατηγικής, όπως αυτή εγκρίθηκε από το ΔΣ.
- Στα πλαίσια της Επενδυτικής Στρατηγικής γίνονται επενδύσεις σύμφωνα με τα πλαίσια που ορίζει το Υπουργείο Οικονομικών.
- Επενδύσεις γίνονται μόνο με έγκριση του ΔΣ, κατόπιν εισηγήσεων από την Επιτροπή Αξιοποίησης Ρευστών Διαθεσίμων του ΟΑΥ.
- Παρακολούθηση επενδύσεων από την Επιτροπή Αξιοποίησης Ρευστών Διαθεσίμων σε τακτή βάση.

Για εισπρακτέα:

- Συνεχής παρακολούθηση υπολοίπων.
- Αποστολή μηνιαίων καταστάσεων με τις οφειλές (αφορά σε εισπρακτέα για εκπτώσεις).
- Τηλεφωνική και γραπτή επικοινωνία από Λειτουργούς ή/και Προϊστάμενο Λογιστηρίου και χρεωστών που έχουν καθυστερημένες οφειλές προς τον ΟΑΥ.

Κίνδυνος 21

Η ανάληψη εξέτασης ονομαστικών αιτημάτων για φάρμακα από τον Οργανισμό δημιουργεί τους ακόλουθους κινδύνους:

- κινδύνους αρνητικής δημοσιότητας,
- αυξημένων δαπανών πέραν των προυπολογιζόμενων και
- νομικών κινδύνων.

Περιγραφή Κινδύνου

Αρνητική δημοσιότητα σε περίπτωση:

- καθυστερήσεων στην έγκριση ή την υλοποίηση των αποφάσεων (π.χ. εξασφάλιση φαρμάκου)
- απόρριψης αιτημάτων
- ελλειμματικού προϋπολογισμού

Αυξημένη δαπάνη:

- Λόγω μεγάλου αριθμού αιτημάτων και μεγάλου κόστους φαρμάκων που δεν έχουν αξιολογηθεί μέσω της κανονικής οδού (ΣΕΦ) προκειμένου να διαπιστωθεί το κλινικό όφελος
- Η εμπειρία έδειξε ότι η δαπάνη για τα εν λόγω φάρμακα είναι δυνατόν να αυξάνεται κατά πολύ και απρόβλεπτα κάθε έτος.

Νομικοί κίνδυνοι:

- Προσφυγές σε περίπτωση απόρριψης ή μη έγκαιρης ικανοποίησης αιτημάτων

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Λαμβάνονται τα πιο κάτω μέτρα για διαχείριση του κινδύνου αυτού

- Υιοθέτηση κριτηρίων εξέτασης αιτημάτων.
- Ενημέρωση παρόχων και του κοινού για τα κριτήρια.
- Συμφωνία με φαρμακοβιομηχανία για εφαρμογή οριζόντιων εκπτώσεων.
- Επιτροπή Επειγόντων Περιστατικών.
- Στελέχωση με επαρκή αριθμό φαρμακοποιών και υποστηρικτικού προσωπικού ή/και αγορά υπηρεσιών.
- Παρακολούθηση για την υλοποίηση των απαραίτητων αλλαγών στο σύστημα.
- Αποφυγή πολιτικών πιέσεων.

Κίνδυνος 22

Η πολιτική απόφαση για ανάληψη των αποστολών δικαιούχων ασθενών για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο εξωτερικό από τον Οργανισμό δημιουργεί κινδύνους αρνητικής δημοσιότητας, αυξημένων δαπανών πέραν των προσυπολογιζόμενων και νομικών κινδύνων.

Περιγραφή Κινδύνου

Υπάρχει η πολιτική βούληση όπως άμεσα μεταφερθούν οι πιο κάτω υπηρεσίες/αρμοδιότητες από το ΥΥ στον ΟΑΥ:

- Αποστολή δικαιούχων ασθενών στο εξωτερικό για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας στη βάση του ΕΚ883 και 987/09.
- Αποστολή δικαιούχων ασθενών για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας εκτός πλαισίου ΕΚ883 και 987/09 (ιδιωτικός τομέας εξωτερικού και τρίτες χώρες).
- Αποζημίωση δικαιούχων για υπηρεσίες που έλαβαν στο εξωτερικό μέσα στα πλαίσια της Νομοθεσίας για τη διασυννοιακή υγειονομική περίθαλψη. Εθνικό σημείο επαφής παραμένει το ΥΥ.
- Αεροδιακομιδή ασθενών.
- Έξοδα μεταφοράς σωρού.
- Ανάγκη σύναψης συμβάσεων με εταιρείες αερομεταφοράς.

Τα πιο πάνω αφορούν σε υπηρεσίες που δεν παρέχονται στο παρόν στάδιο από το ΓεΣΥ. Η άμεση μετάβαση των αρμοδιοτήτων χωρίς να γίνουν οι σωστές προετοιμασίες/μελέτη /προγραμματισμός/ εκπαίδευση προσωπικού/ θέσπιση μηχανισμών / ετοιμασία - τροποποίηση νομικού πλαισίου/ αξιολόγηση αντίκτυπου ανάληψης των αρμοδιοτήτων (τόσο νομικού όσο και οικονομικού), εγκυμονεί πολλούς κινδύνους όπως τη μη αποτελεσματική διαχείριση των νέων υπηρεσιών με επέκταση την αρνητική δημοσιότητα και πιθανές νομικές προεκτάσεις.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Μέτρα που λήφθηκαν/θα πρέπει να ληφθούν:

- Παρακολούθηση του Οδικού χάρτη που έχει καθοριστεί για την επιτυχή μετάβαση των αρμοδιοτήτων αποστολής δικαιούχων ασθενών στο εξωτερικό από τον Οργανισμό.
- Μεταφορά του προσωπικού που εργάζεται τώρα στο ΥΥ σε αυτές τις υπηρεσίες που θα αναλάβει ο Οργανισμός (με απόσπαση).
- Ολοκλήρωση της μεταφοράς όλης της τεχνογνωσίας του ΥΥ, κατάλογοι νοσηλευτηρίων που συνεργάζονται, ανάλογα με τις ιατρικές ανάγκες ποια νοσηλευτήρια προτιμώνται, συνεργασίες με πρεσβείες, μεταφορά όλων των σημείων επικοινωνίας (πρεσβείες, αερομεταφορές, νοσηλευτήρια κτλ.).
- Εκπαίδευση νέου προσωπικού.
- Να προσληφθεί προσωπικό το οποίο θα εργάζεται σε σύστημα εφημερίας για άμεση αντιμετώπιση όλων των περιστατικών και διασφάλιση της διαφάνειας.
- Σωστή σύσταση ομάδων εμπειρογνομόνων για την πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια αξιολόγηση των περιστατικών αλλά και για καθορισμό της επέκτασης της νοσηλείας στο εξωτερικό ή του ύψους τιμολογίου αποζημίωσης.

- Τροποποίηση του ΣΠ για τις ανάγκες της εκτέλεσης των καθηκόντων του τμήματος.
- Να δοθεί χρόνος για να γίνει η απαραίτητη τροποποίηση του Νομικού πλαισίου (νομοθεσία ΓΕΣΥ, νομοθεσία διασυνοριακής, σύνταξη σχετικών κανονισμών). Ψηφίστηκαν οι νομοθεσίες από την Βουλή τον Ιούλιο του 2025 και αναμένεται η σύνταξη και ολοκλήρωση σχετικών Κανονισμών.
- Εκπαίδευση προσωπικού λογιστηρίου που θα αναλάβει τα θέματα αποζημιώσεων μέσω των ΕΚ της διασυνοριακής και στον ιδιωτικό τομέα εξωτερικού.

Κίνδυνος 23

Κίνδυνος ο ΟΚΥΠΥ να καταστεί μη βιώσιμος και να καταρρεύσει.

Περιγραφή Κινδύνου

Πιθανή κατάρρευση του ΟΚΥΠΥ λόγω μη βιωσιμότητας του, θα έχει μεγάλη επίπτωση στο ΓεΣΥ λόγω του ότι αποτελεί έναν από τους κυριότερους παρόχους υπηρεσιών υγείας καθώς και λόγω του ότι παρέχει Υπηρεσίες Γενικού Οικονομικού Συμφέροντος. Επίσης, ενδέχεται να δημιουργηθούν κενά σε συγκεκριμένες υπηρεσίες φροντίδας υγείας όπου ο ΟΚΥΠΥ διαθέτει σοβαρή εξειδίκευση και δεν υπάρχουν αντίστοιχες υπηρεσίες στον ιδιωτικό τομέα.

Επιπρόσθετα, οι οικονομικές προκλήσεις που αντιμετωπίζει ο ΟΚΥΠΥ ενδέχεται να ασκούν έμμεσες πιέσεις προς τον ΟΑΥ, με ενδεχόμενες επιπτώσεις στην ισότητα, αποδοτικότητα και τα οικονομικά του ΓεΣΥ.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Μέτρα που θα πρέπει να ληφθούν:

- Διαφοροποίηση αποζημίωσης για εξειδικευμένες υπηρεσίες όπου ενδείκνυται και τεκμηριώνεται, στη βάση αντικειμενικών κριτηρίων που μπορεί να παρέχονται από τον ΟΚΥΠΥ ή/και από άλλους παρόχους.
- Αποζημίωση Υπηρεσιών Γενικού Οικονομικού Συμφέροντος.
- Μεσοπρόθεσμη αλλαγή στον τρόπο σύναψης σύμβασης με παροχείς υπηρεσιών, ώστε αυτό να γίνεται μέσω διαγωνισμών οι οποίοι θα λαμβάνουν υπόψη τις ανάγκες και θα διασφαλίζει ότι θα πληρούνται ελάχιστα ποιοτικά κριτήρια στη βάση και του Capacity planning.

Κίνδυνος 24

Ο κίνδυνος αφορά τις εξαγορές μετοχών των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων από επενδυτικά ταμεία με αποτέλεσμα τη δημιουργία ολιγοπωλίου ή μονοπωλίου.

Περιγραφή Κινδύνου

Ο κίνδυνος αφορά τις εξαγορές μετοχών των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων από επενδυτικά ταμεία, με αποτέλεσμα να οδηγήσουν σε ολιγοπώλιο ή μονοπώλιο τα οποία:

- Θα περιορίσουν σημαντικά τη διαπραγματευτική θέση του Οργανισμού, υπό τον κίνδυνο απώλειας ζωτικών παροχών που είναι απαραίτητοι για την εύρυθμη λειτουργία του Συστήματος Υγείας.
- Οικονομική πίεση στον ΟΑΥ για συνεχή αύξηση της δαπάνης.

Μέτρα Μετριασμού του Κινδύνου

Μέτρα που θα πρέπει να ληφθούν:

- Συνεχής και στενή παρακολούθηση των εξελίξεων από τον Οργανισμό και κλιμάκωση μέτρων ανάλογα με τις εξελίξεις όπως:
 - Ενημέρωση Επιτροπής Προστασίας του Ανταγωνισμού
 - Ενημέρωση της Βουλής
 - Εισηγήσεις για ενίσχυση του Νομικού πλαισίου για να περιορίζει τον αριθμό και το μέγεθος των εξαγορών στον ευαίσθητο τομέα της υγείας.
- Εντοπισμός παραδειγμάτων από άλλες χώρες ως προς τον τρόπο διαχείρισης του συγκεκριμένου κινδύνου.

Παράρτημα Ι - Πίνακας εντοπισμού, αξιολόγησης και μέτρα μετριασμού κινδύνου

Καταγραφή των Κινδύνων που αντιμετωπίζει ο ΟΑΥ														
A/A	Υπεύθυνος διαχείρισης του κινδύνου (Risk Owner)	Εσωτερικός /Εξωτερικός Κίνδυνος	Κατηγορία Κινδύνου	Κίνδυνος	Περιγραφή Κινδύνου	Πιθανότητα Εμφάνισης Κινδύνου 1. Μικρή 2. Μέτρια 3. Μεγάλη 4. Πολύ Μεγάλη	Επίπτωση 1. Μικρή 2. Μέτρια 3. Μεγάλη 4. Πολύ Μεγάλη	Αξιολόγηση Κινδύνου	Λήψη Μέτρων Μετριασμού NAI/OXI	Μέτρα πρόληψης ή/και μείωσης της εμφάνισης του κινδύνου	Χρονοδιάγραμμα μέτρων μετριασμού των κινδύνων από - μέχρι	Πιθανότητα Εμφάνισης Κινδύνου 1. Μικρή 2. Μέτρια 3. Μεγάλη 4. Πολύ Μεγάλη Πιθανότητα	Επίπτωση μετά τη λήψη μέτρων 1. Μικρή 2. Μέτρια 3. Μεγάλη 4. Πολύ Μεγάλη	Εναπομείν ντας Κίνδυνος μετά τη λήψη μέτρων
1	Διεύθυνση Οικονομικών	Εξωτερικός	Χρηματοδότηση	Μειωμένα Έσοδα από εισφορές πέραν των προυπολογιζόμενων κατά 5% έως 10%	Τα πραγματικά έσοδα να μην καλύπτουν επαρκώς τις ανάγκες (δαπάνες) θέτοντας σε κίνδυνο την οικονομική βιωσιμότητα του συστήματος.	2	3	6	NAI	(α) Αναλογιστικές μελέτες. (β) Ανάλυση σεναρίων/ευαισθησίας. (γ)Συνεχής παρακολούθηση των εσόδων από εισφορές τόσο στη βάση των πραγματικών εισπράξεων (μηνιαίως) όσο και στη βάση των προβλέψεων του Υπουργείου Οικονομικών (τριμηνιαίως) οι οποίες βασίζονται στις προβλέψεις για το ΑΕΠ. (δ) Διατήρηση ταμειακού αποθέματος. (ε) Προσαρμογή δαπανών. (στ) Ενημέρωση/ Συνεννόηση ΥΥ και ΥΟ. (ζ) Ενδελεχής αξιολόγηση των οικονομικών επιπτώσεων για νέες υπηρεσίες (στ) Στο πλαίσιο των μηνιαίων πληρωμών των παροχών υπηρεσιών υγείας, γίνεται συνεχής παρακολούθηση των δαπανών έτσι ώστε συσσωρευτικά να μην υπάρχει υπέρβαση του Προϋπολογισμού. Σε περίπτωση τυχόν υπέρβασης, γίνονται έγκαιρα ενέργειες για ετοιμασία και έγκριση Συμπληρωματικού Προϋπολογισμού. Τα μέτρα και οι ενέργειες που αποφασίστηκαν για αποφυγή τυχόν υπέρβασης είναι τα πιο κάτω: 1. Capacity planning για την ενδονοσοκομειακή φροντίδα: Ολοκλήρωση της μελέτης για το capacity planning για την ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας και υλοποίηση συγκεκριμένων ενεργειών/μέτρων με βάση τα αποτελέσματα της. 2. Έλεγχος απαιτήσεων: Ενίσχυση του θεσμού του επόπτη για τον έλεγχο της αναγκαιότητας εισαγωγής των ενδονοσοκομειακών περιστατικών, περαιτέρω αξιοποίηση της τεχνολογίας και ενίσχυση της στελέχωσης για επέκταση και εντατικοποίηση ελέγχων. 3. Βελτιστοποίηση των διαδικασιών με σκοπό την επίτευση των διαδικασιών και του χρόνου αξιολόγησης και διαπραγμάτευσης των φαρμακευτικών προϊόντων και αναλωσίμων. 4. Επέκταση των δεικτών απόδοσης και της διασύνδεσής τους με την αποζημίωση των υπηρεσιών (π.χ. στους ΕΙ για παραπεμπτικά σε εργαστήρια, ακτινοδιαγνωστικές εξετάσεις και Άλλους Επαγγελματίες Υγείας) και επαναξιολόγηση/επικαιροποίηση των υφιστάμενων περιορισμών. 5. Ενεργοποίηση κοινών επιτροπών με τους παροχείς (π.χ. εργαστήρια, εταιρείες αναλωσίμων Καταλόγου Ζ) για τη συνεχή παρακολούθηση των πραγματικών δαπανών σε σχέση με τον προϋπολογισμό και τον σχεδιασμό και υλοποίηση αποτελεσματικών μέτρων/ενεργειών για την αντιμετώπιση καταχρήσεων.	Συνεχώς	2	2	4
2	1. Διεύθυνση Οικονομικών (επικεφαλής Διεύθυνση) 2. Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας	Εξωτερικός	Χρηματοδότηση	Αυξημένες δαπάνες πέραν των προυπολογιζόμενων κατά 5% έως 10%, από την ένταξη νέων υπηρεσιών φροντίδας υγείας και νέων παροχών	Οι πραγματικές δαπάνες να ξεπεράσουν τις προυπολογιζόμενες δαπάνες λόγω ένταξης νέων υπηρεσιών (π.χ. συμβουλευτικοί ψυχολόγοι, ιδιώτες εργοθεραπευτές, τρίτη φάση αποκατάστασης, εξειδικευμένες εργαστηριακές εξετάσεις, κ.α.) που δεν είχαν προγραμματιστεί.	3	3	9	NAI	3. Βελτιστοποίηση των διαδικασιών με σκοπό την επίτευξη των διαδικασιών και του χρόνου αξιολόγησης και διαπραγμάτευσης των φαρμακευτικών προϊόντων και αναλωσίμων. 4. Επέκταση των δεικτών απόδοσης και της διασύνδεσής τους με την αποζημίωση των υπηρεσιών (π.χ. στους ΕΙ για παραπεμπτικά σε εργαστήρια, ακτινοδιαγνωστικές εξετάσεις και Άλλους Επαγγελματίες Υγείας) και επαναξιολόγηση/επικαιροποίηση των υφιστάμενων περιορισμών. 5. Ενεργοποίηση κοινών επιτροπών με τους παροχείς (π.χ. εργαστήρια, εταιρείες αναλωσίμων Καταλόγου Ζ) για τη συνεχή παρακολούθηση των πραγματικών δαπανών σε σχέση με τον προϋπολογισμό και τον σχεδιασμό και υλοποίηση αποτελεσματικών μέτρων/ενεργειών για την αντιμετώπιση καταχρήσεων.	2025 - 2026	2	2	4
3	1. Διεύθυνση Οικονομικών (επικεφαλής Διεύθυνση) 2. Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας 3. Διεύθυνση Φαρμάκων & Ιατροφαρμακευτικών προϊόντων	Εξωτερικός	Χρηματοδότηση	Αυξημένες δαπάνες λόγω αύξησης του κόστους των υπηρεσιών υγείας κατά 5% έως 10% πέραν των προυπολογιζόμενων	Αυξημένες δαπάνες λόγω αύξησης του κόστους των υπηρεσιών υγείας λόγω: τεχνολογικών εξελίξεων τόσο στα φαρμακευτικά όσο και στα ιατροφαρμακευτικά προϊόντα, ένταξης καινοτόμων θεραπευτικών μεθόδων και φαρμάκων, απορρόφησης της δαπάνης των ονομαστικών αιτημάτων για τα φάρμακα,αύξησης του κόστους πρώτων υλών και μεταφορικών, αδυναμίας επαναδιαπραγμάτευσης φαρμάκων και αναλωσίμων λόγω υποστελέχωσης, γήρανσης του πληθυσμού, αυξημένων απαιτήσεων των δικαιούχων.	3	3	9	NAI	(α) Συμφωνίες ελεγχόμενης ένταξης όπως για παράδειγμα: discounts, clawbacks, volume-based price reductions, capped budgets, performance-based reimbursement. (β) Μεγιστοποίηση αξιοποίησης χρημάτων του Ταμείου μέσω περιορισμών των καταχρήσεων. Στενή παρακολούθηση του προϋπολογισμού. Αξιοποίηση της διαπραγματευτικής δύναμης του Οργανισμού. (γ) Διαγωνισμοί σε κατηγορίες όπου υπάρχει ανταγωνισμός. (δ) Επιτάχυνση των διαδικασιών για ολοκλήρωση των πρωτοκόλλων έτσι ώστε να επιτευχθεί επικαιροποίηση τους για να ανταποκρίνονται στα νέα δεδομένα (νέα φάρμακα, νέες θεραπείες κτλ.). (ε)Συνεργασία με τον διεθνή οργανισμό NICE και το Πανεπιστήμιο Κύπρου για την προσαρμογή και εφαρμογή κατευθυντήριων οδηγιών στη παροχή υπηρεσιών στα πλαίσια του ΓΕΣΥ. (στ) Εφαρμογή αποζημιώσεων στη βάση απόδοσης και ποιοτικών κριτηρίων (π.χ ΠΙ, ΕΙ, ακτινοδιαγνωστικά κέντρα, ΤΑΕΠ). (ζ) Θα αξιολογηθεί η εφαρμογή QALY και επιπέδου προθυμίας πληρωμής για την έγκριση φαρμάκων. (η) Εφαρμογή Οδικού Χάρτη και χρονοδιαγραμμάτων για την ανάληψη της αρμοδιότητας αποστολής ασθενών από τον Οργανισμό σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας.	Συνεχώς	2	2	4
4	Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού	Εξωτερικός / Εσωτερικός	Διοίκηση	Αδυναμία από μέρους του Οργανισμού να ανταποκριθεί στο ρόλο του με πλήρη επάρκεια λόγω υποστελέχωσης και κατ’ επέκταση αδυναμίας εφαρμογής ολοκληρωμένης οργάνωσης.	Η υποστελέχωση του Οργανισμού δημιουργεί πρόβλημα στην εύρυθμη και αποτελεσματική λειτουργία του και στην καθυστέρηση ανάληψης όλων των αρμοδιοτήτων του Οργανισμού σύμφωνα με τη ισχύουσα νομοθεσία.	3	2	6	NAI	(α) Άμεση συμπλήρωση όσων κενών θέσεων προκύπτουν από προαγωγές. (β) Αγορά υπηρεσιών για ορισμένες θέσεις που υπάρχει ανάγκη. (γ) Επίτευση της ολοκλήρωσης της διαδικασίας για αναθεώρηση των σχεδίων υπηρεσίας εκεί και όπου απαιτείται. (δ) Εφαρμογή της νέας Οργανωτικής Δομής (ε) Δημιουργία κατάλληλων πλάνων για την σταδιακή μείωση της εξάρτησης του Οργανισμού από συγκεκριμένα στελέχη και εισαγωγή του θεσμού αναπληρώσεων. (στ) Εκπαίδευση υφιστάμενου και νέου προσωπικού. (ζ) Αναβάθμιση των Κλιμάκων του ΟΑΥ (η) Αγορά Συμβουλευτικών Υπηρεσιών σε θέματα ανθρώπινου δυναμικού από εξειδικευμένους συμβούλους.	2025 - 2026	2	2	4
5	Διεύθυνση Δικαιούχων	Εξωτερικός	Δικαιούχοι	Πληρωμή αποζημιώσεων για παροχή υπηρεσιών σε μη δικαιούχους	Σύμφωνα με τον περί ΓεΣΥ Νόμο άρθρο 16, η συνήθης διαμονή (ΣΔ) στις ελεγχόμενες από την Κυβέρνηση της Δημοκρατίας (ΚΔ) περιοχές αποτελεί απαραίτητο κριτήριο για όλες τις κατηγορίες δικαιούχων. Ωστόσο, ο Οργανισμός δεν έχει την απαραίτητη πληροφόρηση για πρόσωπα τα οποία αναχωρούν από την ΚΔ μόνιμα και άρα δεν είναι πλέον δικαιούχοι. Η μη διαγραφή των προσώπων αυτών καθώς και η εγγραφή ατόμων που δεν πληρούν το κριτήριο της ΣΔ σημαίνει ότι υπάρχει ο κίνδυνος να πληρώνονται αποζημιώσεις σε Παροχείς για μη δικαιούχους.	3	2	6	NAI	(α) Συνέχιση της προσπάθειας για συνεργασία με άλλες υπηρεσίες της ΚΔ οι οποίες επίσης ελέγχουν το κριτήριο της Διαμονής ή λαμβάνουν ενημερώσεις από άλλα κράτη μέλη που αφορούν στη διαμονή προσώπων (π.χ. υπουργείο υγείας). (β) Περεταίρω ενίσχυση του Τμήματος δικαιούχων και διαχωρισμός του σε δύο τομείς (Επαναξιολογήσεις και Εγγραφές) ώστε να μπορεί να προβαίνει σε διερεύνηση περισσότερων περιπτώσεων που η ΣΔ αμφισβητείται.	2025 - 2026	2	2	4

6	1. Διεύθυνση Ελέγχου Απαιτήσεων (επικεφαλής Διεύθυνση) 2. Διεύθυνση Παροχών 3. Διεύθυνση Φαρμάκων & Ιατροφαρμακευτικών προϊόντων 4. Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας	Εξωτερικός	Κατάχρηση	Κατάχρηση	Κατάχρηση και υπερχρήση του Συστήματος από τους παροχείς	3	3	9	NAI	(α) Συνεχής αξιολόγηση και διαφοροποίηση της μεθόδου αποζημίωσης συμπεριλαμβανομένου και την εισαγωγή ποιοτικών κριτηρίων που συνδέονται με την αποζημίωση. (β) Υιοθέτηση πρωτοκόλλων/ κατευθυντήριων γραμμών. (γ) Εφαρμογή περιορισμών στη χρήση υπηρεσιών. (δ) Καθορισμός κανόνων και περιορισμών στο ΣΠ αναφορικά με την συνταγογράφηση και τη διάθεση φαρμάκων από φαρμακεία. (ε) Λήψη εμπειρογνωμοσύνης για το Τμήμα Ελέγχου και Εντοπισμού Απάτης, μέσω πιθανής συνεργασίας με την αγγλική αρχή NHSCFA η οποία είναι υπεύθυνη για την αντιμετώπιση της απάτης και της κατάχρησης στο NHS του Ηνωμένου Βασιλείου. (στ) Εκπαίδευση των παρόχων για το θέμα των καταχρήσεων. (ζ) Αποτελεσματική επιδίκαση απαιτήσεων. (η) Εντατικοποίηση ελέγχων. (θ) Λειτουργία του Θεσμού του Επόπτη κατά την οποία συλλέγονται στοιχεία για να αξιολογηθεί η αναγκαιότητα εισαγωγής περιστατικών για ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας. (ι) Αγορά εξειδικευμένων υπηρεσιών. (κ) Αύξηση τιμωρητικών προστίμων και αυστηροποίηση ποινών. (λ) Ανάπτυξη και αξιοποίηση εργαλείων Data analytics και τεχνητής νοημοσύνης.	2025 - 2026	2	3	6
7	1. Διεύθυνση Ελέγχου Απαιτήσεων (επικεφαλής Διεύθυνση) 2. Διεύθυνση Δικαιούχων 3. Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας	Εξωτερικός	Κατάχρηση	Κατάχρηση	Κατάχρηση και υπέρχρηση του Συστήματος από τους δικαιούχους	3	3	9	NAI	(α) Εκστρατεία ενημέρωσης για την υπεύθυνη χρήση του συστήματος, τα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις (β) Εφαρμογή των μέτρων που αναφέρονται πιο πάνω (κίνδυνος 6) αναφορικά με την Κατάχρηση και υπερχρήση του Συστήματος από τους παροχείς καθώς τα μέτρα μειώνουν και τον κίνδυνο κατάχρησης από δικαιούχους.	2025 - 2026	2	3	6
8	1. Τμήμα Επικοινωνία και Δημόσιες Σχέσεις 2. Διεύθυνση Δικαιούχων/Τμήμα Παραπόνων	Εξωτερικός	Επικοινωνία	Αρνητική δημοσιότητα	Αρνητική δημοσιότητα που μπορεί να προέρχεται από διάφορες πηγές (ποιότητα υπηρεσιών, καταχρήσεις, παραπληροφόρηση του κοινού κτλ.).	3	3	9	NAI	(α) Λειτουργία ειδικής επιτροπής ΔΣ. (β) Υλοποίηση ενεργειών που αποσκοπούν στην βελτίωση της φήμης και αξιοπιστίας του ΓεΣΥ, οι οποίες καταγράφονται στο Στρατηγικό Σχέδιο, στον «Στόχο 18: Αποτελεσματική Επικοινωνία», και μεταξύ άλλων περιλαμβάνουν υλοποίηση εκστρατειών ενημέρωσης και δημιουργίας κουλτούρας ορθολογιστικής χρήσης του ΓεΣΥ τόσο από δικαιούχους όσο και από παροχείς. (γ) Διαχείριση των παραπόνων μέσω των διαφόρων εργαλείων λήψης παραπόνων (Τμήμα Παραπόνων, Κέντρο Εξυπηρέτησης, κοινωνικά δίκτυα, ιστοσελίδες ΓεΣΥ και Οδηγού του Ασθενή). (δ) Μετρήσεις δεικτών, ανάλυση δεδομένων και λήψη μέτρων. (ε) Παρακολούθηση δημοσιευμάτων και έγκαιρη παρέμβαση σε περίπτωση ψευδών ειδήσεων. (στ) Συνεργασία με Συμβούλους Επικοινωνίας για κατευθυντήριες γραμμές και η απαραίτητη καθοδήγηση. (ζ) Επαφή σε συνεχή βάση με τους συντάκτες υγείας και διοχέτευση ενημερωτικού υλικού καθώς και συγγραφή και δημοσίευση άρθρων, δελτίων τύπου, ανακοινώσεων και εγχειριδίων σε τακτική βάση. (η) Ετοιμασία Πλάνου διαχείρισης κρίσεων στην Επικοινωνία.	Συνεχώς	2	3	6
9	Διεύθυνση Πληροφορικής	Εσωτερικός	Διοίκηση	Εξάρτηση Οργανισμού από Ανάδοχο Έργου και υπεργολάβους	Εξάρτηση από Ανάδοχο Έργου και υπεργολάβους για παροχή ολοκληρωμένης λύσης Συστημάτων και Υπηρεσιών για την λειτουργία του ΓεΣΥ.	4	3	12	NAI	(α) Εσωτερικοποίηση υπηρεσιών όπου είναι εφικτό και που αφορούν τα core competencies του Οργανισμού π.χ. διαχείριση απαιτήσεων, ανάπτυξη γνώσεων και ικανοτήτων του προσωπικού, μεταφορά γνώσης από Ανάδοχο σε στελέχη του Οργανισμού. (β) Συνέχιση των προσπαθειών για περισσότερη αυτοματοποίηση των εσωτερικών διεργασιών του Οργανισμού. (γ) Υλοποίηση έργων για Advanced Data Analytics Services που αναμένεται να βοηθήσουν στην απεξάρτηση από τον Ανάδοχο για τον συγκεκριμένο τομέα. (δ) Ανάπτυξη του IT Strategy του Οργανισμού.	2025 - 2027	3	3	9
10	Διεύθυνση Πληροφορικής	Εσωτερικός	Σύστημα Πληροφορικής	Αδυναμία του Συστήματος Πληροφορικής να ανταποκριθεί στις ανάγκες του Οργανισμού	Αδυναμία του Συστήματος Πληροφορικής να εξυπηρετήσει έγκαιρα τις συνεχώς μεταβαλλόμενες πολιτικές και διαδικασίες λειτουργίας του ΓεΣΥ αλλά και τον συνεχώς αναπτυσσόμενο όγκο πληροφοριών.	3	3	9	NAI	(α) Ανάπτυξη μεσοπρόθεσμης και μακροπρόθεσμης στρατηγικής για τον τρόπο ανάπτυξης του λογισμικού του ΣΠ με τη συμβολή εμπειρογνομόνων. (β) Συνέχιση των προσπαθειών για διαπραγμάτευση νέας συμφωνίας με τον Ανάδοχο για ένα νέο μοντέλο υλοποίησης μικρών και μεσαίων αλλαγών στο ΣΠ. (γ) Καλύτερη αξιολόγηση ζητούμενων αλλαγών, αν πρέπει να υλοποιούνται στο ΣΠ και ιεράρχηση αυτών. (δ) Προσπάθεια κάλυψης αναγκών με εσωτερικά συστήματα.	2025 - 2026	3	3	9
11	Διεύθυνση Πληροφορικής	Εσωτερικός	Σύστημα Πληροφορικής	Αρνητικές επιπτώσεις στη λειτουργία του ΣΠ και στις εργασίες του ΟΑΥ λόγω μη έγκαιρων και αποτελεσματικών διαδικασιών στην ανάθεση Αναδόχου.	Καθυστερήση στην επιλογή Αναδόχου για τη διαχείριση και ανάπτυξη του ΣΠ ή/και μη αποτελεσματική μετάβαση σε νέο Ανάδοχο.	3	3	9	NAI	(α) Αξιολόγηση, μέσω νομικής βοήθειας, των επιλογών αναφορικά με τις διαδικασίες για δημόσιες συμβάσεις που μπορεί να ακολουθήσει ο Οργανισμός και έναρξη της σχετικής διαδικασίας του συντομότερο δυνατό. (β) Ετοιμασία πλάνου για πιθανή ανάληψη του SPV από το Οργανισμό τον Μάιο 2026. (γ) Ανάπτυξη μεσοπρόθεσμης και μακροπρόθεσμης στρατηγικής για τον τρόπο ανάπτυξης του λογισμικού του ΣΠ με την συμβολή εμπειρογνομόνων.	2025 - 2026	2	3	6
12	Τμήμα Ασφάλεια Πληροφοριών, Επιχειρησιακή Συνέχεια και Προσωπικά Δεδομένα	Εξωτερικός / Εσωτερικός	Ασφάλεια Πληροφοριών	Απώλεια της ασφάλειας των πληροφοριών	Απώλεια της εμπιστευτικότητας, ακεραιότητας, διαθεσιμότητας και αυθεντικότητας των πληροφοριών που διαχειρίζεται ο Οργανισμός και μείωση της σταθερότητας του ΣΠ λόγω της εισαγωγής διεπαφών λογισμικού (APIs).	3	3	9	NAI	(α) Εφαρμογή και παρακολούθηση πλαισίου διαχείρισης της ασφάλειας δεδομένων (Information Security Management Framework) για το ΣΠ. (β) Διατήρηση της πιστοποίησης του Συστήματος Πληροφορικής και των υπηρεσιών που παρέχονται από τον Ανάδοχο με το διεθνές πρότυπο ISO27001. (γ) Συστηματική Διενέργεια Ασκήσεων εικονικής διείσδυσης από ανεξάρτητους εμπειρογνώμονες (π.χ. από ΑΨΑ και τον ENISA). (δ) Συνεχής έλεγχος των υπηρεσιών ασφάλειας που παρέχονται από τον Ανάδοχο για διασφάλιση της ποιότητας των υπηρεσιών. (ε) Διαβάθμιση των πληροφοριών που διαχειρίζεται ο ΟΑΥ και εφαρμογή ανάλογων μέτρων ασφαλείας τόσο για το ΣΠ όσο και για τον Οργανισμό. (στ) Επανάσχεδιασμός και αναβάθμιση του ψηφιακού οικοσυστήματος του ΟΑΥ στη βάση των αναγκών που θα αναδειχθούν από σχετική αποτύπωση της υφιστάμενης υποδομής και εκτίμηση κινδύνου με βάση το έργο συμμόρφωσης με ΚΑΠ 389/2020. (ζ) Εκπαίδευση προσωπικού ΟΑΥ σε θέματα κυβερνοασφάλειας, προστασίας και πρόληψης από κυβερνοεπιθέσεις. (η) Εφαρμογή αυστηρών διαδικασιών διαχείρισης της πρόσβασης σε υποδομές του ΟΑΥ. (θ) Εφαρμογή μέτρων διαχείρισης/ελέγχου μεταφοράς αρχείων. (ι) Στα πλαίσια έργου συμβουλευτικών υπηρεσιών για την ανάπτυξη των προδιαγραφών για το έργο εφαρμογής των APIs (διεπαφές λογισμικού), έχει διεξαχθεί κατ' αρχήν εκτίμηση κινδύνου και εκτίμηση αντικτύπου και έχουν γίνει σχετικές εισηγήσεις για την προσθήκη σχετικών μέτρων που πρέπει να λάβει υπόψη τη Εταιρεία στην προτεινόμενη αλλαγή. (κ) Θα πρέπει επιπρόσθετα να γίνουν εντατικοί έλεγχοι του κώδικα και της ασφάλειας του ΣΠ πριν την εφαρμογή των APIs στο περιβάλλον παραγωγής.	Συνεχώς	2	3	6
13	Τμήμα Ασφάλεια Πληροφοριών, Επιχειρησιακή Συνέχεια και Προσωπικά Δεδομένα	Εσωτερικός	Προστασία Προσωπικών Δεδομένων	Απώλεια του απορρήτου ή/και της ακεραιότητας ή/και της διαθεσιμότητας Προσωπικών Δεδομένων / μη συμμόρφωση με τον ΓΚΠΔ	Απώλεια του απορρήτου ή/και της ακεραιότητας ή/και της διαθεσιμότητας των Προσωπικών Δεδομένων για τα οποία ο ΟΑΥ είναι Υπεύθυνος Επεξεργασίας ή Εκτελών την Επεξεργασία ή/και μη συμμόρφωση με πρόνοιες του ΓΚΠΔ. Η μη αναγκαία πρόσβαση από λειτουργούς του ΟΑΥ σε ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα των δικαιούχων του ΓεΣΥ αποτελεί "διαρροή" προσωπικών δεδομένων.	3	3	9	NAI	(α) Εφαρμογή και παρακολούθηση πλαισίου συμμόρφωσης με τον Γενικό Κανονισμό για τα Προσωπικά Δεδομένα συμπεριλαμβανομένου εφαρμογής διαδικασιών συμμόρφωσης με το άρθρο 25, "Προστασία Δεδομένων ήδη από το σχεδιασμό και εξ' ορισμού". (β) Ενίσχυση της διαδικασίας αξιολόγησης κινδύνου στα πλαίσια της εφαρμογής αλλαγών στο ΣΠ. (γ) Εκπαίδευση Προσωπικού του ΟΑΥ αναφορικά με τις ευθύνες και υποχρεώσεις τους στα πλαίσια εκτέλεσης των καθηκόντων τους. (δ) Συνεχής επικοινωνία/διαβούλευση με το γραφείο της Επιτρόπου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων για τόσο για αναφυόμενα θέματα όσο και για θέματα σχεδιασμού/διαμόρφωσης του Συστήματος Πληροφορικής (εφαρμογή προστασίας προσωπικών δεδομένων ήδη από τον σχεδιασμό και εξ' ορισμού). (ε) Ολοκλήρωση της πρώτης φάσης της αναδιοργάνωσης των ρόλων του ΣΠ.	Συνεχώς	2	3	6

14	Τμήμα Ασφάλεια Πληροφοριών, Επιχειρησιακή Συνέχεια και Προσωπικά Δεδομένα	Εξωτερικός / Εσωτερικός	Επιχειρησιακή Συνέχεια	Διακοπή επιχειρησιακών λειτουργιών	Απώλεια της διαθεσιμότητας του συστήματος πληροφορικής ή/και άλλων υπηρεσιών που παρέχονται από τον Ανάδοχο (π.χ. Κέντρο Εξυπηρέτησης) ή/και επιχειρησιακών λειτουργιών του ΟΑΥ.	3	4	12	NAI	(α) Αναβάθμιση, εφαρμογή και παρακολούθηση πλαισίου Διαχείρισης Επιχειρησιακής Συνέχειας και Ανάκαμψης του ΣΠ (Ανάδοχος) λαμβάνοντας υπόψη την τελευταία έκδοση του προτύπου ISO 22301 (2019). (β) Διενέργεια περιοδικών ασκήσεων επιχειρησιακής συνέχειας και ανάκαμψης από τον Ανάδοχο. (γ) Διενέργεια ασκήσεων εικονικής διείδουσης από τον Ανάδοχο όταν προκύψουν σημαντικές αλλαγές στο ΣΠ. (δ) Έλεγχος από τον ΟΑΥ των πιο πάνω υποχρεώσεων του Αναδόχου. (ε) Αποτελεσματικός έλεγχος των αλλαγών που εφαρμόζονται στις λειτουργίες του ΣΠ και των αναβαθμίσεων ασφαλείας των διαφόρων προμηθευτών λογισμικού του ΣΠ. Συμβατικά SLAs (Συμφωνίες σε Επίπεδο Υπηρεσιών.) (στ) Εφαρμογή πλαισίου Διαχείρισης Επιχειρησιακής Συνέχειας και Ανάκαμψης (εσωτερικές λειτουργίες ΟΑΥ) στα πλαίσια του έργου για συμμόρφωση με τον ΚΔΠ 389/2020.	Συνεχώς	2	4	8
15	1. Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας (επικεφαλής Διεύθυνση) 2. Νομικό Τμήμα	Εξωτερικός	Νομικός	Ένταξη υπηρεσιών στο ΓεΣΥ για τις οποίες δεν υπάρχει ρυθμιστικό πλαίσιο ή/και καθυστέρηση στην ένταξη τέτοιων υπηρεσιών στο ΓεΣΥ, παρά το γεγονός ότι ο Νόμος προνοεί την ένταξη τους από την 01/06/2020.	Απουσία ρυθμιστικού νομοθετικού πλαισίου για τους παροχείς και κατ' επέκταση αρμόδιας αρχής που να ελέγχει αυτούς ως προς την παροχή: α. Ανακουφιστικής φροντίδας υγείας, β. Ιατρικής Αποκατάστασης. Η έλλειψη νομοθεσίας η οποία να ρυθμίζει την παροχή και λειτουργία των υπηρεσιών αυτών, δυσχεραίνει το έργο του Οργανισμού να εντάξει πλήρως στο ΓεΣΥ τις υπηρεσίες αυτές, εφόσον δεν είναι σε θέση να γνωρίζει κατά πόσον πρόσωπο το οποίο αιτείται για να παρέχει τέτοιες υπηρεσίες, τις παρέχει συμφώνως με τα οποιαδήποτε ισχύοντα διεθνή και/ή ευρωπαϊκά πρότυπα, νομοθεσίες και/ή πρωτόκολλα.	3	3	9	NAI	(α) Ο ΟΑΥ προώθησε πίνακα στο Υπουργείο Υγείας με τις αναγκαίες νομοθετικές ρυθμίσεις που πρέπει να εφαρμοστούν με σκοπό την ολοκλήρωση της εφαρμογής του ΓεΣΥ καθώς και την ομαλή του λειτουργία. (β) Προσπάθεια καθορισμού ελάχιστων κριτηρίων για την ένταξη των υπηρεσιών μέχρι τη θέσπιση νομοθεσίας.	Μέχρι τη ψήφιση νομοθετικού πλαισίου (ΥΥ)	1	3	3
16	Νομικό Τμήμα	Εξωτερικός	Νομικός	Δικαστικές διαδικασίες (αγωγές/ προσφυγές) εναντίον του Οργανισμού.	Αγωγές και/ή προσφυγές εναντίον του Οργανισμού κυρίως από δικαιούχους και παροχείς.	3	2	6	NAI	(α) Συμπλήρωση του νομοθετικού πλαισίου του Οργανισμού έτσι ώστε να περιοριστεί η διαφορετική ερμηνεία της νομοθεσίας. (β) Ενδυνάμωση του Νομικού Τμήματος.	2025 - 2026	2	2	4
17	Διεύθυνση Παροχών	Εξωτερικός	Παροχείς/Δικαιούχοι/Χρηματοδότηση/Κατάχρηση	Αύξηση αριθμού παροχών σε μη στοχευμένους τομείς το οποίο έχει αντίκτυπο στα οικονομικά του ΓεΣΥ ενώ παράλληλες πιέσεις ασκούνται και μέσω της αύξησης του πληθυσμού και κατ' επέκτασιν του αριθμού των δικαιούχων.	Η μη συντονισμένη και συνεχιζόμενη αύξηση των εγγεγραμμένων παροχών στο ΓεΣΥ, είναι δυνατό να δημιουργήσει υπερπληθυσμό σε συγκεκριμένες κατηγορίες παροχών κάτι που θα μειώσει τα εισοδήματα των συγκεκριμένων κατηγοριών. Αυτό δημιουργεί πίεση στον Οργανισμό για αύξηση των δαπανών/προϋπολογισμού για συγκεκριμένες κατηγορίες παροχών. Επιπλέον, αυξάνει τον κίνδυνο καταχρήσεων, αφού στην προσπάθεια των παροχών να αυξήσουν τα εισοδήματά τους, είναι δυνατό να παρέχουν μη αναγκαίες ιατρικές υπηρεσίες, τις οποίες θα χρεώσουν στο ΓεΣΥ. Το πρόβλημα γίνεται εντονότερο λόγω της απουσίας ρυθμιστικού πλαισίου που να υποχρεώνει τους ιατρούς σε αψυπηρέτηση. Παράλληλα με την αύξηση του αριθμού δικαιούχων αυξάνονται οι ανάγκες για καλύτερο προγραμματισμό όσον αφορά στις υποδομές /ιατρικό εξοπλισμό /επάρκεια παροχών για εξυπηρέτηση του αυξημένου αριθμού δικαιούχων αφού με την αύξηση του πληθυσμού θα αυξάνονται και οι ανάγκες σε υπηρεσίες υγείας.	3	3	9	NAI	(α) Ενημερωμένες προβλέψεις για τον εκτιμώμενο αριθμό δικαιούχων και τον ρυθμό αύξησής τους (ανά κατηγορία δικαιούχων), ώστε να γίνεται καλύτερος προγραμματισμός στις ανάγκες για υποδομές /υπηρεσίες/παροχές. (β)Capacity planning του τομέα της υγείας στην Κύπρο που αποτελεί αρμοδιότητα του ΥΥ. Δηλαδή καθορισμός της επάρκειας και πραγματικών αναγκών που υπάρχουν ανά κατηγορία υπηρεσιών φροντίδας υγείας, ώστε να υπάρξει συντονισμένη ανάπτυξη υποδομών και στοχευμένος επαγγελματικός προσανατολισμός των νέων που επιθυμούν να ακολουθήσουν επαγγέλματα που σχετίζονται με την παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας. (γ)Ανάπτυξη μηχανισμού ελέγχου της συμμετοχής παροχών στο ΓεΣΥ (αριθμός, τεχνικές προδιαγραφές, γεωγραφική κατανομή κλπ.) στο πλαίσιο αρμοδιοτήτων του ΟΑΥ. (δ) Εκπόνηση και εφαρμογή σχεδίου δράσης για την υλοποίηση των εισηγήσεων που προκύπτουν από το έργο "Αξιολόγηση και Διαχείριση της συμμετοχής των παροχών του ΓεΣΥ" για να γίνεται πιο αποτελεσματική διαχείριση της συμμετοχής των παροχών στο ΓεΣΥ, ώστε να λαμβάνονται υπόψη και οι ανάγκες που υπάρχουν. (ε) Σε συνεργασία με τον Αναλογιστικό Οίκο του Οργανισμού κάθε 6 μήνες να γίνονται αναθεωρημένες προβλέψεις για τον εκτιμώμενο αριθμό δικαιούχων και να ελέγχονται ο αριθμός των παροχών σε σχέση με τις τεχνικές προδιαγραφές τους και γεωγραφική κατανομή.	2025 - 2026	2	2	4
18	1. Γενική Διεύθυνση (μέσω του Τμήματος Στρατηγικής, Προγραμματισμού, Διακυβέρνησης και Γραφείου ΓΔ) 2. Διοικητικό Συμβούλιο (μέσω της Επιτροπής του Διοικητικού Συμβουλίου Ελέγχου και Διακυβέρνησης)	Εσωτερικός	Διοίκηση	Μη αποτελεσματική διακυβέρνηση, ελλείψεις στη συμμόρφωση με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης (ΚΔΔ).	Παρατηρείται ότι δεν υπάρχει πλήρης συμμόρφωση με τον Κώδικα Δημόσιας Διακυβέρνησης (ΚΔΔ) ο οποίος υιοθετήθηκε από το Υπουργικό Συμβούλιο στις 25 Ιουλίου 2019 για εφαρμογή σε Οργανισμούς του ευρύτερου δημόσιου τομέα.	3	2	6	NAI	(α) Ανάλυση των πιθανών αποκλίσεων από τον Κώδικα (gap analysis) και ετοιμασία Σχεδίου Δράσης για την συμμόρφωση του Οργανισμού με τον Κώδικα. (β) Τακτική ενημέρωση της Επιτροπής Ελέγχου και Διακυβέρνησης και του ΔΣ για την πρόοδο υλοποίησης του Σχεδίου Δράσης.	2025 - 2026	2	2	4

19	Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας	Εξωτερικός	Στοιχεία Ενεργητικού - Αποθέματα	Αλλοίωση ή Απώλεια αποθεμάτων φαρμάκων.	Αλλοίωση ή Απώλεια αποθεμάτων φαρμάκων λόγω μη αποτελεσματικής διαχείρισης και αποθήκευσης τους από τρίτους εκ μέρους του ΟΑΥ.	4	3	12	NAI	(α).Σύναψη των περισσότερων από τις νέες συμβάσεις με τρόπο που να προνοούν παραδόσεις φαρμάκων από τους Ανάδοχους στους Παροχείς (Νοσοκομειακά Φαρμακεία (ιδιωτικά και ΟΚΥΠΥ)), καθώς και ιδιωτικά φαρμακεία «της γειτονιάς» με χρέωση προς αυτούς αντί κεντρικά στις Αποθήκες του Υπουργείου Υγείας με χρεώσεις προς τον ΟΑΥ. (Αρμόδια η Ομάδα Φαρμάκων). (β). Μεταστέγαση σε άλλες εγκαταστάσεις για την παραλαβή και φύλαξη μέχρι την έκδοση για όσα φάρμακα, λόγω ιδιάζουσων συνθηκών, χρειάζεται να συνεχίσει η παρούσα διαδικασία. (Αρμόδια η Ομάδα Φαρμάκων). (γ). Ασφάλιση για όσα φάρμακα, λόγω ιδιάζουσων συνθηκών, χρειάζεται να συνεχίσει η παρούσα διαδικασία (Λογιστήριο, Νομικό Τμήμα, Ομάδα Φαρμάκων).	2025 - 2026	2	3	6
20	Διεύθυνση Οικονομικών	Εξωτερικός	Στοιχεία Ενεργητικού - Επενδύσεις, Καταθέσεις και Εισπρακτέα	Απώλεια Καταθέσεων από εξωγενείς παραγοντες (π.χ. το κλείσιμο μιας τράπεζας). Απώλεια από επενδύσεις, π.χ. μεγάλες πτώσεις στα διεθνή χρηματιστήρια. Απώλεια από εισπρακτέα π.χ. χρεωκοπία φαρμακευτικής εταιρείας που επέστρεφε χρήματα στον ΟΑΥ ως rebates.	Ο Οργανισμός διατηρεί ψηφές καταθέσεις σε τράπεζες που στο σύνολό τους δεν είναι εγγυημένες. Μπορεί να υπάρξει επίσης απώλεια στις επενδύσεις είτε λόγω προβλημάτων σε συγκεκριμένους οργανισμούς/ταμεία όπου επένδυσε ο ΟΑΥ, ή λόγω γενικής πτώσης στις διεθνείς αγορές (χρηματιστήρια κ.λπ.). Τέλος, μπορεί να υπάρξει απώλεια από εισπρακτέα, π.χ. χρεωκοπία φαρμακευτικής εταιρείας που επέστρεφε χρήματα στον ΟΑΥ ως rebates.	1	3	3	NAI	<u>Για μετρητά:</u> (α) Διασπορά σε αριθμό τραπεζικών ιδρυμάτων (β) Τοποθετήσεις σε τράπεζες με βάση αξιολόγηση (rating) (γ) Διασπορά στη διάρκεια καταθέσεων προθεσμίας (δ) Τοποθετήσεις γίνονται μόνο με έγκριση ΔΣ, κατόπιν εισηγήσεων από Επ. Επενδύσεων που συστάθηκε για το σκοπό αυτό (Υπηρεσιακοί και μέλη ΔΣ). <u>Για άλλες επενδύσεις:</u> (ε) Υλοποίηση της Επενδυτικής Στρατηγικής του Οργανισμού που έχει εγκριθεί από το ΔΣ, σε συνεργασία με τον επενδυτικό σύμβουλο. (στ) Στα πλαίσια της Επενδυτικής Στρατηγικής γίνονται Επενδύσεις σύμφωνα με τα πλαίσια που ορίζει το Υπ. Οικονομικών. (ζ) Επενδύσεις θα γίνονται μόνο με έγκριση ΔΣ, κατόπιν εισηγήσεων από Επιτροπή που συστάθηκε για το σκοπό αυτό (Υπηρεσιακοί και μέλη ΔΣ). (η) Παρακολούθηση επενδύσεων από την Επιτροπή Αξιοποίησης Ρευστών Διαθεσίμων σε τακτή βάση. <u>Για εισπρακτέα:</u> (θ) Συνεχής παρακολούθηση υπολοίπων, Αποστολή μηνιαίων καταστάσεων με τις οφειλές (αφορά σε εισπρακτέα για εκπτώσεις) Τηλεφωνική και γραπτή επικοινωνία από Λειτουργούς ή/και Προϊστάμενο Λογιστηρίου και χρεωστών που έχουν καθυστερημένες οφειλές προς τον ΟΑΥ.	2025 - 2026	1	2	2
21	Διεύθυνση Φαρμάκων & Ιατροφαρμακευτικών προϊόντων	Εξωτερικός / Εσωτερικός	Επικοινωνία/ Χρηματοδότηση/ Νομικός	Η ανάλυση εξέτασης ονομαστικών αιτημάτων για φάρμακα από τον Οργανισμό δημιουργεί τους ακόλουθους κινδύνους: 1. κινδύνους αρνητικής δημοσιότητας, 2. αυξημένων δαπανών πέραν των προυπολογιζόμενων και 3. νομικών κινδύνων.	<u>Αρνητική δημοσιότητα σε περίπτωση:</u> -καθυστερήσεων στην έγκριση ή υλοποίηση αποφάσεων - απόρριψης αιτημάτων - ελλειμματικού προϋπολογισμού <u>Αυξημένη δαπάνη</u> - Λόγω μεγάλου αριθμού αιτημάτων και μεγάλου κόστους φαρμάκων που δεν έχουν αξιολογηθεί μέσω της κανονικής οδού (ΣΕΦ) προκειμένου να διαπιστωθεί το κλινικό όφελος -Η εμπειρία από το ΥΥ έδειξε ότι η δαπάνη είναι δυνατόν να αυξάνεται κατά πολύ και απρόβλεπτα κάθε έτος <u>Νομικοί κίνδυνοι</u> -Προσφυγές σε περίπτωση απόρριψης ή μη έγκαιρης ικανοποίησης αιτημάτων	4	4	16	NAI	(α) Υιοθέτηση κριτηρίων εξέτασης αιτημάτων. (β) Ενημέρωση παρόχων και του κοινού για τα κριτήρια. (γ) Συμφωνία με φαρμακοβιομηχανία για εφαρμογή οριζόντιων εκπνώσεων. (δ) Επιτροπή Επειγόντων Περιστατικών. (ε) Στελέχωση ή/και αγορά υπηρεσιών (στ) Παρακολούθηση για την υλοποίηση των απαραίτητων αλλαγών στο σύστημα. (ζ) Αποφυγή πολιτικών πιέσεων.	2025 - Συνεχώς	3	3	9
22	Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας	Εξωτερικός / Εσωτερικός	Επικοινωνία, Κατάχρηση, Χρηματοδότηση	Η πολιτική απόφαση για ανάληψη των αποστολών δικαιούχων ασθενών για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο εξωτερικό από τον Οργανισμό δημιουργεί κινδύνους αρνητικής δημοσιότητας, αυξημένων δαπανών πέραν των προσυπολογιζόμενων και νομικών κινδύνων.	Υπάρχει η πολιτική βούληση όπως άμεσα μεταφερθούν οι πιο κάτω υπηρεσίες/αρμοδιότητες από το ΥΥ στον ΟΑΥ: 1- Αποστολή δικαιούχων ασθενών στο εξωτερικό για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας στη βάση του ΕΚ883 και 987/09. 2- Αποστολή δικαιούχων ασθενών για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας εκτός πλαισίου ΕΚ883 και 987/09 (ιδιωτικές τομέας εξωτερικού και τρίτες χώρες). 3- Αποζημίωση δικαιούχων για υπηρεσίες που έλαβαν στο εξωτερικό μέσα στα πλαίσια της Νομοθεσίας για τη διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη. Εθνικό σημείο επαφής παραμένει το ΥΥ. 4- Αεροδιακομίδη ασθενών. 5- Έξοδα μεταφοράς σωρού. 6- Ανάγκη σύναψης συμβάσεων με εταιρείες αερομεταφοράς. Τα πιο πάνω αφορούν σε υπηρεσίες που δεν παρέχονται στο παρόν στάδιο από το ΓΕΣΥ. Η άμεση μετάβαση των αρμοδιοτήτων χωρίς να γίνουν οι σωστές προετοιμασίες/μελέτη /προγραμματισμός/ εκπαίδευση προσωπικού/ θέσιση μηχανισμών / ετοιμασία - τροποποίηση νομικού πλαισίου/ αξιολόγηση αντίκτυπου ανάληψης των αρμοδιοτήτων (τόσο νομικού όσο και οικονομικού), εγκυμονεί πολλούς κινδύνους όπως τη μη αποτελεσματική διαχείριση των νέων υπηρεσιών με επέκταση την αρνητική δημοσιότητα και πιθανές νομικές προεκτάσεις.	4	4	16	NAI	<u>Μέτρα που λήφθηκαν/θα πρέπει να ληφθούν:</u> (α) Παρακολούθηση του Οδικού χάρτη που έχει καθοριστεί για την επιτυχή μετάβαση των αρμοδιοτήτων αποστολής δικαιούχων ασθενών στο εξωτερικό από τον Οργανισμό. (β) Μεταφορά του προσωπικού που εργάζεται τώρα στο ΥΥ σε αυτές τις υπηρεσίες που θα αναλάβει ο Οργανισμός (με απόσπαση). (γ) Ολοκλήρωση της μεταφοράς όλης της τεχνογνωσίας του ΥΥ, κατάλογοι νοσηλευτηρίων που συνεργάζονται, ανάλογα με τις ιατρικές ανάγκες ποια νοσηλευτήρια προτιμώνται, συνεργασίες με πρεσβείες, μεταφορά όλων των σημείων επικοινωνίας (πρεσβείες, αερομεταφορές, νοσηλευτήρια κτλ.). (δ) Εκπαίδευση νέου προσωπικού. (ε) Να προσληφθεί προσωπικό το οποίο θα εργάζεται σε σύστημα εφημερίας για άμεση αντιμετώπιση όλων των περιστατικών και διασφάλιση της διαφάνειας. (στ) Σωστή σύσταση ομάδων εμπειρογνομόνων για την πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια αξιολόγηση των περιστατικών αλλά και για καθορισμό της επέκτασης της νοσηλείας στο εξωτερικό ή του ύψους τιμολογίου αποζημίωσης. (ζ) Τροποποίηση του ΣΠ για τις ανάγκες της εκτέλεσης των καθηκόντων του τμήματος. (η) Να δοθεί χρόνος για να γίνει η απαραίτητη τροποποίηση του Νομικού πλαισίου (νομοθεσία ΓΕΣΥ, νομοθεσία διασυνοριακής σύνταξη σχετικών κανονισμών). Ψηφίστηκαν οι νομοθεσίες από την Βουλή τον Ιούλιο του 2025 και αναμένεται η σύνταξη και ολοκλήρωση σχετικών Κανονισμών. (θ) Εκπαίδευση προσωπικού λογιστηρίου που θα αναλάβει τα θέματα αποζημιώσεων μέσω των ΕΚ της διασυνοριακής και στον ιδιωτικό τομέα εξωτερικού.	2025 - 2026	3	3	9

23	1. Διεύθυνση Παροχών (επικεφαλής Διεύθυνση) 2. Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας 3. Διεύθυνση Οικονομικών	Εξωτερικός	Παροχείς	Κίνδυνος ο ΟΚΥΠΥ να καταστεί μη βιώσιμος και να καταρρεύσει.	Πιθανή κατάρρευση του ΟΚΥΠΥ λόγω μη βιωσιμότητάς του, θα έχει μεγάλη επίπτωση στο ΓεΣΥ λόγω του ότι αποτελεί έναν από τους κυριότερους παρόχους υπηρεσιών υγείας καθώς και λόγω του ότι παρέχει Υπηρεσίες Γενικού Οικονομικού Συμφέροντος. Επίσης, ενδέχεται να δημιουργηθούν κενά σε συγκεκριμένες υπηρεσίες φροντίδας υγείας όπου ο ΟΚΥπΥ διαθέτει σοβαρή εξειδίκευση και δεν υπάρχουν αντίστοιχες υπηρεσίες στον ιδιωτικό τομέα. Επιπρόσθετα, οι οικονομικές προκλήσεις που αντιμετωπίζει ο ΟΚΥΠΥ ενδέχεται να ασκούν έμμεσες πιέσεις προς τον ΟΑΥ, με ενδεχόμενες επιπτώσεις στην ισότητα, αποδοτικότητα και τα οικονομικά του ΓεΣΥ.	2	3	6	NAI	(α) Διαφοροποίηση αποζημίωσης για εξειδικευμένες υπηρεσίες όπου ενδείκνυται και τεκμηριώνεται, στη βάση αντικειμενικών κριτηρίων που μπορεί να παρέχονται από τον ΟΚΥΠΥ ή/και από άλλους παρόχους. (β) Αποζημίωση Υπηρεσιών Γενικού Οικονομικού Συμφέροντος. (γ) Μεσοπρόθεσμη αλλαγή στον τρόπο σύναψης σύμβασης με παροχείς υπηρεσιών, ώστε αυτό να γίνεται μέσω διαγωνισμών οι οποίοι θα λαμβάνουν υπόψη τις ανάγκες και θα διασφαλίζει ότι θα πληρούνται ελάχιστα ποιοτικά κριτήρια στη βάση και του Capacity planning.	Συνεχώς	1	3	3
24	1. Διεύθυνση Παροχών (επικεφαλής Διεύθυνση) 2. Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας 3. Διεύθυνση Οικονομικών	Εξωτερικός	Παροχείς	Ο κίνδυνος αφορά τις εξαγορές μετοχών των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων από επενδυτικά ταμεία, με αποτέλεσμα να οδηγήσουν σε ολιγοπώλιο ή μονοπώλιο τα οποία: - Θα περιορίσουν σημαντικά τη διαπραγματευτική θέση του Οργανισμού, υπό τον κίνδυνο απώλειας ζωτικών παροχών που είναι απαραίτητοι για την εύρυθμη λειτουργία του Συστήματος Υγείας. - Οικονομική πίεση στον ΟΑΥ για συνεχή αύξηση της δαπάνης.	Ο κίνδυνος αφορά τις εξαγορές μετοχών των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων από επενδυτικά ταμεία, με αποτέλεσμα να οδηγήσουν σε ολιγοπώλιο ή μονοπώλιο τα οποία: - Θα περιορίσουν σημαντικά τη διαπραγματευτική θέση του Οργανισμού, υπό τον κίνδυνο απώλειας ζωτικών παροχών που είναι απαραίτητοι για την εύρυθμη λειτουργία του Συστήματος Υγείας. - Οικονομική πίεση στον ΟΑΥ για συνεχή αύξηση της δαπάνης.	3	3	9	NAI	(α) Συνεχής και στενή παρακολούθηση των εξελίξεων από τον Οργανισμό και κλιμάκωση μέτρων ανάλογα με τις εξελίξεις όπως: - Ενημέρωση Επιτροπής Προστασίας του Ανταγωνισμού - Ενημέρωση της Βουλής - Εισηγήσεις για ενίσχυση του Νομικού πλαισίου για να περιορίζει τον αριθμό και το μέγεθος των εξαγορών στον ευαίσθητο τομέα της υγείας. (β) Εντοπισμός παραδειγμάτων από άλλες χώρες ως προς τον τρόπο διαχείρισης του συγκεκριμένου κινδύνου.	Συνεχώς	2	3	6

Ανάλυση Ευαισθησίας

Ο Οργανισμός έχει αναθέσει στο διεθνή Οργανισμό International Labour Organization (ILO) τη διεξαγωγή αναλογιστικής μελέτης. Η αναλογιστική μελέτη διενεργήθηκε το 2024 με δεδομένα που αφορούν το ΓεΣΥ ημερομηνίας 31/12/2022 και καλύπτει την περίοδο 2023-2032.

Επειδή όλες οι εκτιμήσεις εμπεριέχουν βαθμό αβεβαιότητας, έχουν διενεργηθεί διάφορα σενάρια και ασκήσεις ευαισθησίας της εκτιμώμενης οικονομικής θέσης του ταμείου του ΓεΣΥ σε μελλοντικές μεταβολές του δημογραφικού και οικονομικού περιβάλλοντος, όπως επίσης και σε ενεργοποίηση συγκεκριμένων μέτρων που το ΓεΣΥ θα μπορούσε να εφαρμόσει σε σχέση με την οικονομική του διαχείριση.

Για να διαφανεί το μέγεθος της ευαισθησίας των εκτιμώμενων αποτελεσμάτων σε μεταβολές των παραδοχών στα σενάρια και ασκήσεις ευαισθησίας, για κάθε σενάριο/άσκηση, παρουσιάζονται δύο οικονομικοί δείκτες που συγκρίνονται με το βασικό σενάριο όπως πιο κάτω:

- Το ύψος του αποθεματικού στο τέλος κάθε έτους.
- Δείκτης αποθεματικού: Η αναλογία του αποθεματικού στο τέλος του έτους σε σχέση με τις δαπάνες για το κάθε υπό αναφορά έτος .

Πιο κάτω παρατίθενται τα σενάρια και οι ασκήσεις ευαισθησίας καθώς και τα αποτελέσματά τους, όπως αυτά έχουν εξαχθεί από την αναλογιστική μελέτη.

Σενάρια Ευαισθησίας

Έχουν διεξαχθεί τα δύο πιο κάτω σενάρια ευαισθησίας στα αποτελέσματα της αναλογιστικής μελέτης, με σκοπό να αξιολογηθούν οι επιπτώσεις που επιφέρουν στους δύο πιο πάνω αναφερόμενους οικονομικούς δείκτες:

- **Οικονομικό Σενάριο** με παρατεταμένες πληθωριστικές πιέσεις μεσοπρόθεσμα, με αποτέλεσμα χαμηλότερους ρυθμούς ανάπτυξης ΑΕΠ, ψηλότερη ονομαστική αύξηση μισθών και ψηλότερα επίπεδα ανεργίας.
- **Σενάριο ενεργοποίησης μέτρων** που αποσκοπούν στον περιορισμό των δαπανών, σύμφωνα με την οικονομική διαχείριση του ΓεΣΥ και το κανονιστικό πλαίσιο.

Η αναλογιστική μελέτη βασίζεται στις επικρατούσες οικονομικές συνθήκες και εκτιμήσεις για την Κυπριακή Οικονομία κατά τον Σεπτέμβριο του 2024 και λαμβάνει υπόψη τις σχετικές προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σε παραμέτρους όπως ο ρυθμός ανάπτυξης του ΑΕΠ, ο πληθωρισμός, η αύξηση των μισθών και το επίπεδο ανεργίας.

Η περιγραφή των δύο σεναρίων καθώς και του βασικού σεναρίου παρουσιάζονται στον πιο κάτω πίνακα:

Πίνακας 1 Σενάρια Ευαισθησίας (ποσοστά)

Παραδοχή	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
Βασικό σενάριο										
Μετανάστευση (Καθαρό/Net)	10500	10000	9600	9300	9100	9000	8900	8850	8800	8750
Ρυθμός ανάπτυξης ΑΕΠ (πραγ.)	2.6	3.5	3.1	3.0	3.0	2.7	2.3	2.1	2.0	2.0
Δείκτης Τιμών Καταναλωτή	3.8	2.5	2.2	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
Αύξηση Μισθών (ονομαστική)	4.8	3.5	3.5	3.5	3.6	3.6	3.4	3.2	3.1	3.2
Ποσοστό συμμετοχής εργατικού δυναμικού (άντρες)	84.3	84.3	84.3	84.4	84.4	84.5	84.5	85.6	84.6	84.6
Ποσοστό συμμετοχής εργατικού δυναμικού (γυναίκες)	75.9	76.0	76.1	76.2	76.3	76.3	76.4	76.4	76.4	76.4
Αύξηση απασχόλησης (15-74)	1.5	1.6	1.1	1.0	1.0	0.9	0.9	0.9	0.9	0.8
Αύξηση παραγωγικότητας (πραγ.)	1.1	1.9	2.0	2.0	2.0	1.8	1.4	1.2	1.1	1.2
Πληθωρισμός στον τομέα της υγείας	Σε συνάρτηση με το δείκτη τιμών καταναλωτή									
Οικονομικό σενάριο										
Μετανάστευση (Καθαρό/Net)	10500	10000	7680	7440	7280	7200	7120	7080	7040	7000
Ρυθμός ανάπτυξης ΑΕΠ (πραγ.)	2.6	3.5	2.4	2.1	1.9	1.8	1.7	1.6	1.5	1.5
Δείκτης Τιμών Καταναλωτή	3.8	2.5	2.2	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
Αύξηση Μισθών (ονομαστική)	4.8	3.5	3.3	3.1	3.2	3.2	3.2	3.1	3.0	3.0
Ποσοστό συμμετοχής εργατικού δυναμικού (άντρες)	84.3	84.3	84.2	84.2	84.1	84.1	84.0	84.0	83.9	83.9
Ποσοστό συμμετοχής εργατικού δυναμικού (γυναίκες)	75.9	76.0	76.0	75.9	75.9	75.8	75.8	75.7	75.7	75.6
Αύξηση απασχόλησης (15-74)	1.5	1.6	0.6	0.6	0.6	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
Αύξηση παραγωγικότητας (πραγ.)	1.1	1.9	1.8	1.5	1.3	1.3	1.2	1.1	0.9	1.0
Πληθωρισμός στον τομέα της υγείας	Σε συνάρτηση με το δείκτη τιμών καταναλωτή									
Σενάριο λήψης μέτρων περιορισμού δαπανών										
Εξειδικευμένες Εργαστηριακές Εξετάσεις			Ένταξη εξειδικευμένων εργαστηριακών εξετάσεων από το 2027, με μια δαπάνη €10 εκ η οποία θα αυξηθεί σε €12 εκ το 2028.							
Υπηρεσίες Αποκατάστασης: Νέα χωρητικότητα			Ένταξη νέων κέντρων αποκατάστασης και επέκταση υφιστάμενων κέντρων από το 2026 με μια επιπρόσθετη δαπάνη €3 εκ οποία θα αυξηθεί σε €10 εκ το 2029.							
Ένταξη υπηρεσίας ασθενοφόρων σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια			Ένταξη υπηρεσίας ασθενοφόρων σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια από το 2026 με μια δαπάνη του €1 εκ.							
Ένταξη ιδιωτών εργοθεραπευτών			Ένταξη ιδιωτών εργοθεραπευτών από το 2026 με μια δαπάνη της τάξεως των €13 εκ.							

Αποτελέσματα σεναρίων ευαισθησίας

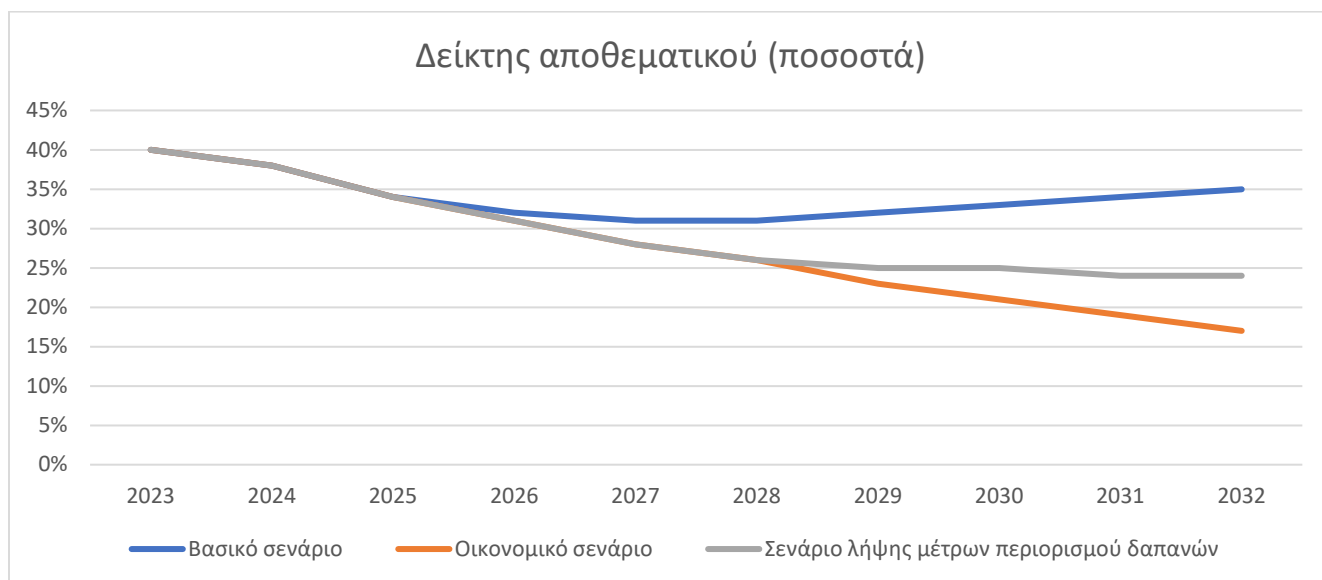
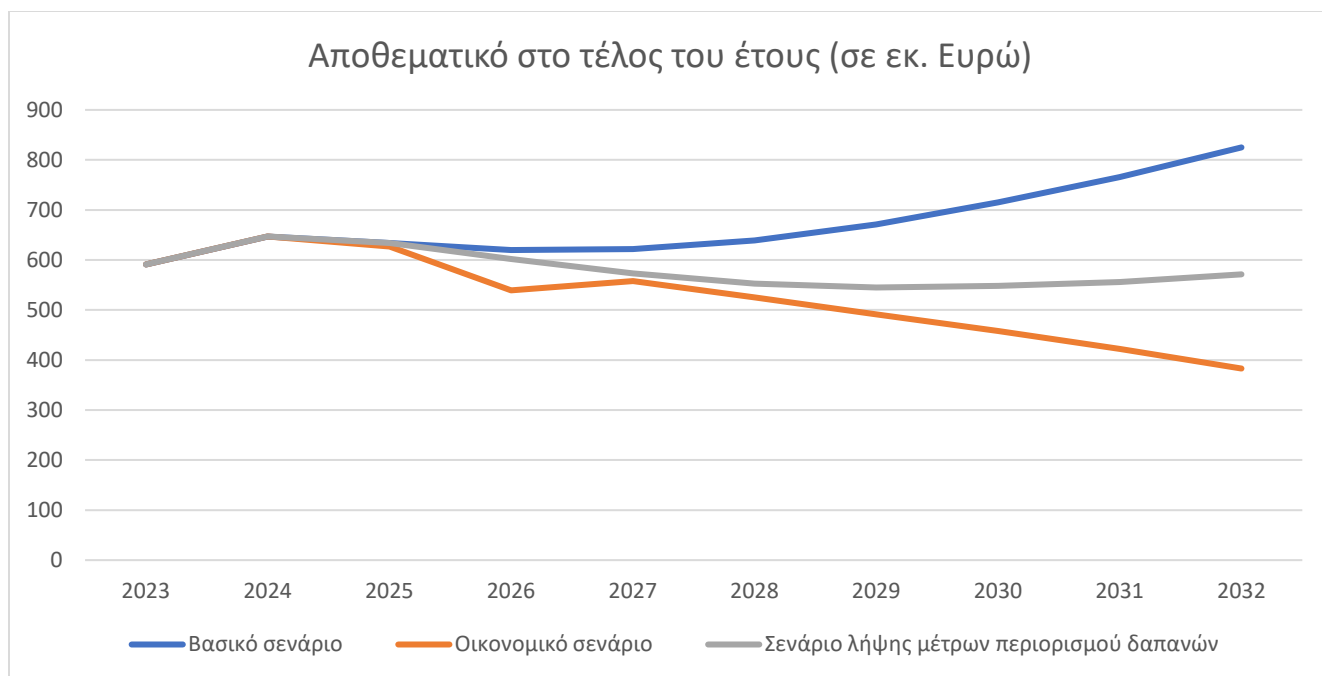
Ο πιο κάτω πίνακας και οι σχετικές γραφικές παραστάσεις παρουσιάζουν την οικονομική θέση του ΓεΣΥ κάτω από το βασικό σενάριο σε σχέση με τα δύο σενάρια ευαισθησίας όπως περιγράφονται στους Πίνακες 1 και 2.

Όπως παρουσιάζεται και στον Πίνακα 2 το **οικονομικό σενάριο** υποθέτει επιδείνωση της οικονομίας σε σχέση με το βασικό σενάριο, και αυτό μειώνει τα έσοδα και τα έξοδα του ΓεΣΥ και προκαλεί μείωση του αποθεματικού έως και 54% το 2032 σε σύγκριση με το βασικό σενάριο. Παρόλα ταύτα στο τέλος του 2032 το διαθέσιμο ποσό του αποθεματικού παραμένει επαρκές για να καλύψει δαπάνες 2 μηνών.

Κάτω από το **σενάριο λήψης μέτρων περιορισμού δαπανών**, η προβλεπόμενη οικονομική κατάσταση του ΓεΣΥ, όπως μετρείται από το ύψος του αποθεματικού καθώς και το δείκτη αποθεματικού, χειροτερεύει σε σχέση με το βασικό σενάριο. Όπως φαίνεται και από τον Πίνακα 2 το ποσό του αποθεματικού είναι 31% μικρότερο από αυτό του βασικού σεναρίου, στο τέλος του 2032. Επιπρόσθετα, ο δείκτης αποθεματικού υποδηλώνει ότι καθόλη την περίοδο το αποθεματικό είναι επαρκές για να καλύψει τις δαπάνες του ΓεΣΥ για τουλάχιστον 2.5 μήνες καθόλη τη διάρκεια της προβλεπόμενης περιόδου. Αυτό το σενάριο ευαισθησίας δείχνει ότι ακόμη και με την προσθήκη νέων υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο ΓεΣΥ, το ΓεΣΥ θα έχει επαρκές αποθεματικό.

Πίνακας 2

Σενάριο/ Έτος	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
Αποθεματικό στο τέλος του έτους (σε εκατομμύρια Ευρώ)										
Βασικό σενάριο	591	647	634	620	622	639	671	715	766	825
Οικονομικό σενάριο	591	647	627	539	558	525	491	458	422	383
Σενάριο λήψης μέτρων περιορισμού δαπανών	591	647	634	602	573	553	545	548	556	571
Δείκτης αποθεματικού (ποσοστά)										
Βασικό σενάριο	0.40	0.38	0.34	0.32	0.31	0.31	0.32	0.33	0.34	0.35
Οικονομικό σενάριο	0.40	0.38	0.34	0.31	0.28	0.26	0.23	0.21	0.19	0.17
Σενάριο λήψης μέτρων περιορισμού δαπανών	0.40	0.38	0.34	0.31	0.28	0.26	0.25	0.25	0.24	0.24



Ασκήσεις Ευαισθησίας

Επιπροσθέτως των σεναρίων ευαισθησίας, διενεργήθηκαν επίσης, ασκήσεις ευαισθησίας στα αποτελέσματα της αναλογιστικής μελέτης, με σκοπό να αξιολογηθεί το μέγεθος της ευαισθησίας από μεταβολές σε πέντε σημαντικούς παραμέτρους του ΓεΣΥ που υπόκεινται σε σχετικά υψηλό βαθμό αβεβαιότητας:

- Κόστος από ένταξη νέων/καινοτόμων φαρμάκων και εξειδικευμένων εργαστηριακών εξετάσεων.
- Πληθωρισμός στον τομέα της υγείας. Προοδευτική μεγέθυνση σε υψηλότερο ή χαμηλότερο επίπεδο κατά 0,5% καθόλη την διάρκεια της υπό αξιολόγηση περιόδου.
- Τιμές Προϊόντων καταλόγου Ζ. Αύξηση ή Μείωση κατά 5%.
- Αύξηση ή Μείωση του ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών κατά +/- 3% μέχρι +/- 5%
- Αύξηση ή Μείωση του ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών Ενδονοσοκομειακής κατά +/- 5% από το 2026 και μετά.

Για κάθε μία από τις πιο πάνω παραμέτρους έχουν διενεργηθεί δύο ασκήσεις ευαισθησίας. Η πρώτη αξιολογεί τις επιπτώσεις στα αποτελέσματα σε μεταβολές δυσμενέστερες για το ΓεΣΥ και σε σχέση με το βασικό σενάριο και η δεύτερη σε ευνοϊκότερες μεταβολές.

Η περιγραφή των δύο ασκήσεων παρουσιάζονται στον Πίνακα 3 πιο κάτω:

Πίνακας 3

Παραδοχή	Άσκηση I (Δυσμενές Σεν.)	Καλύτερη εκτιμώμενη Παραδοχή	Άσκηση II (Ευνοϊκό Σεν.)
Ένταξη νέων/καινοτόμων φαρμάκων	€98.3εκ. μέχρι το 2026	€89.4εκ. μέχρι το 2026	€80.5εκ. μέχρι το 2026
Πληθωρισμός στον τομέα της υγείας	Προοδευτική μεγέθυνση σε υψηλότερο επίπεδο κατά 0.5%	Βασικό σενάριο	Προοδευτική μεγέθυνση σε χαμηλότερο επίπεδο κατά 0.5%
Τιμές προϊόντων καταλόγου Ζ	+5% εφαρμογή το 2025	Βασικό σενάριο	-5% εφαρμογή το 2025
Ποσοστό χρήσης Υπηρεσιών	Αύξηση 3%-5% σε όλες τις δραστηριότητες/υπηρεσίες	Βασικό σενάριο	Μείωση 3%-5% σε όλες τις δραστηριότητες/υπηρεσίες
Ποσοστό χρήσης Υπηρεσιών Ενδονοσοκομειακής	+5% εφαρμογή το 2026 και ακολούθως	Βασικό σενάριο	-5% εφαρμογή το 2026 και ακολούθως

Αποτελέσματα ασκήσεων ευαισθησίας

Από τα αποτελέσματα, όπως αυτά παρουσιάζονται στον Πίνακα 4, διαφαίνεται ότι το Ταμείο του ΓεΣΥ είναι πολύ ευαίσθητο σε μεταβολές στις δαπάνες για την ένταξη νέων/καινοτόμων φαρμάκων όπως επίσης από τον πληθωρισμό στον τομέα της υγείας και ότι ο ΟΑΥ θα πρέπει να

εξετάσει προσεκτικά το σχετικό κατάλογο φαρμάκων και να τα εισαγάγει σε τρόπο ώστε να μην διαταραχθεί η βιωσιμότητα του Συστήματος. Επιπρόσθετα, τα αποτελέσματα δείχνουν ότι εάν ο ΟΑΥ χειριστεί τις διαπραγματεύσεις με τρόπο που θα μπορούσε να επωφεληθεί με όσο το δυνατόν περισσότερες εκπτώσεις από τις φαρμακευτικές εταιρείες, αυτό θα οδηγούσε σε υψηλότερο αποθεματικό από αυτό που υπολογίστηκε στο βασικό σενάριο.

Τα αποτελέσματα δείχνουν επίσης ότι το αποθεματικό του ΓεΣΥ είναι πολύ ευαίσθητο σε αλλαγές του ποσοστού χρήσης των υπηρεσιών όπως επίσης του ποσοστού χρήσης των υπηρεσιών της ενδονοσοκομειακής. Η οικονομική του βιωσιμότητα είναι επίσης ευαίσθητη στις διακυμάνσεις των τιμών των προϊόντων καταλόγου Ζ, με την εξοικονόμηση ή τις δαπάνες να μπορούσαν να ανέρχονται κατά μέσο όρο σε €10 εκ. ετησίως.

Στον Πίνακα 4 παρουσιάζονται αναλυτικά τα αποτελέσματα των ασκήσεων ευαισθησίας.

Πίνακας 4

Ευαισθησία/Έτος	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
Αποθεματικό στο τέλος του έτους (σε εκατομμύρια Ευρώ)										
Βασικό σενάριο	591	647	634	620	622	639	671	715	766	825
Ένταξη νέων καινοτόμων φαρμάκων (αυξημένη δαπάνη)	591	647	634	606	592	591	601	619	640	666
Ένταξη νέων/καινοτόμων φαρμάκων (μειωμένη δαπάνη)	591	647	634	633	651	685	737	805	882	971
Πληθωρισμός στον τομέα της υγείας: Προοδευτική αύξηση +0.5%	591	647	632	615	608	610	618	628	631	631
Πληθωρισμός στον τομέα της υγείας: Προοδευτική Μείωση - 0.5%	591	647	635	625	636	668	724	803	900	1019
Τιμές προϊόντων καταλόγου Ζ: +5%	591	647	623	598	588	594	613	644	681	726
Τιμές προϊόντων καταλόγου Ζ: -5%	591	647	645	641	655	685	730	787	852	927
Αύξηση ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών	591	647	621	580	541	503	466	437	411	391
Μείωση ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών	591	647	646	655	683	728	796	878	968	1069
Αύξηση ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών Ενδονοσοκομειακής	591	647	619	573	543	525	521	528	539	557
Μείωση ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών Ενδονοσοκομειακής	591	647	649	666	701	753	821	904	994	1096

Ευαισθησία/ Έτος	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
Δείκτης Αποθεματικού (%)										
Βασικό σενάριο	0.40	0.38	0.34	0.32	0.31	0.31	0.32	0.33	0.34	0.35
Ένταξη νέων καινοτόμων φαρμάκων (αυξημένη δαπάνη)	0.40	0.38	0.34	0.31	0.30	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28
Ένταξη νέων/καινοτόμων φαρμάκων (μειωμένη δαπάνη)	0.40	0.38	0.34	0.33	0.33	0.34	0.35	0.37	0.39	0.42
Πληθωρισμός στον τομέα της υγείας: Προοδευτική αύξηση +0.5%	0.40	0.38	0.34	0.32	0.30	0.29	0.29	0.28	0.27	0.26
Πληθωρισμός στον τομέα της υγείας: Προοδευτική Μείωση -0.5%	0.40	0.38	0.35	0.33	0.32	0.33	0.34	0.37	0.40	0.45
Τιμές προϊόντων καταλόγου Z: +5%	0.40	0.38	0.34	0.31	0.29	0.29	0.29	0.29	0.30	0.31
Τιμές προϊόντων καταλόγου Z: -5%	0.40	0.38	0.35	0.34	0.33	0.34	0.35	0.36	0.38	0.40
Αύξηση ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών	0.40	0.38	0.35	0.30	0.27	0.24	0.21	0.19	0.18	0.16
Μείωση ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών	0.40	0.38	0.35	0.34	0.35	0.36	0.38	0.41	0.43	0.46
Αύξηση ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών Ενδονοσοκομειακής	0.40	0.38	0.33	0.29	0.27	0.25	0.24	0.24	0.23	0.23
Μείωση ποσοστού χρήσης Υπηρεσιών Ενδονοσοκομειακής	0.40	0.38	0.36	0.35	0.36	0.37	0.39	0.42	0.45	0.48