



# Συμμετοχή των Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων στο Σύστημα Υγείας: Προκλήσεις, Ευκαιρίες και Επιπτώσεις

Δρ. Μάριος Καραϊσκάκης,  
Πρόεδρος του Παγκύπριου Συνδέσμου Ιδιωτικών Νοσοκομείων (ΠΑΣΙΝ)



# Ο Ριζικός Μετασχηματισμός των Ιδιωτικών Νοσοκομείων στην Κύπρο

Στο επίκεντρο της ανάλυσης βρίσκεται ο ριζικός μετασχηματισμός του ρόλου των ιδιωτικών νοσοκομείων στην Κύπρο, τα οποία έχουν εξελιχθεί από συμπληρωματικούς παρόχους υπηρεσιών για ένα μικρό τμήμα του πληθυσμού σε κεντρικούς πυλώνες του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ).



## Η Σεισμική Αλλαγή

Η μετάβαση σε ένα ενιαίο σύστημα πληρωμών υπό τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ) έχει επιφέρει σεισμικές αλλαγές στο λειτουργικό, οικονομικό και στρατηγικό μοντέλο των ιδιωτικών νοσοκομείων.

# Τρεις Κεντρικοί Άξονες Ανάλυσης

## Προκλήσεις

Η υπαρξιακή απειλή που θέτει η έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού, η οποία επιδεινώνεται από τη διαρροή προσωπικού στον δημόσιο τομέα, οι πιέσεις βιωσιμότητας λόγω του σφαιρικού προϋπολογισμού και της μείωσης της τιμής μονάδας αποζημίωσης, καθώς και το νομικό αδιέξοδο που δημιουργείται από νέες προδιαγραφές κτιρίων που απειλούν να κλείσουν ιστορικές μονάδες.

## Ευκαιρίες

Η προοπτική καθιέρωσης της Κύπρου ως περιφερειακού κέντρου Ιατρικού Τουρισμού μέσω εξειδίκευσης και επενδύσεων, η ψηφιακή αναβάθμιση μέσω του Ενιαίου Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας, και η αξιοποίηση κονδυλίων από το Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

## Αντίκτυπος

Η καθοριστική συμβολή του ιδιωτικού τομέα στη μείωση των λιστών αναμονής, εξυπηρετώντας πάνω από το 65% των ενδονοσοκομειακών περιστατικών, και η δραματική μείωση των άμεσων πληρωμών των πολιτών, καθιστώντας την ποιοτική υγειονομική περίθαλψη προσβάσιμη σε όλους.

Ένα Κρίσιμο Συμπέρασμα

# Η βιωσιμότητα του ΓεΣΥ συνδέεται άρρηκτα με τη βιωσιμότητα των **ιδιωτικών νοσοκομείων**

Η ανάλυση δεδομένων καταλήγει στο συμπέρασμα ότι η βιωσιμότητα του ΓεΣΥ συνδέεται άρρηκτα με τη βιωσιμότητα των ιδιωτικών νοσοκομείων.

Ως εκ τούτου, απαιτείται μια νέα κοινωνική και πολιτική συμφωνία που θα διασφαλίζει την ποιότητα των υπηρεσιών μέσω δίκαιων αποζημιώσεων και θα επιλύει άμεσα τα χρόνια θεσμικά προβλήματα.



Εισαγωγή

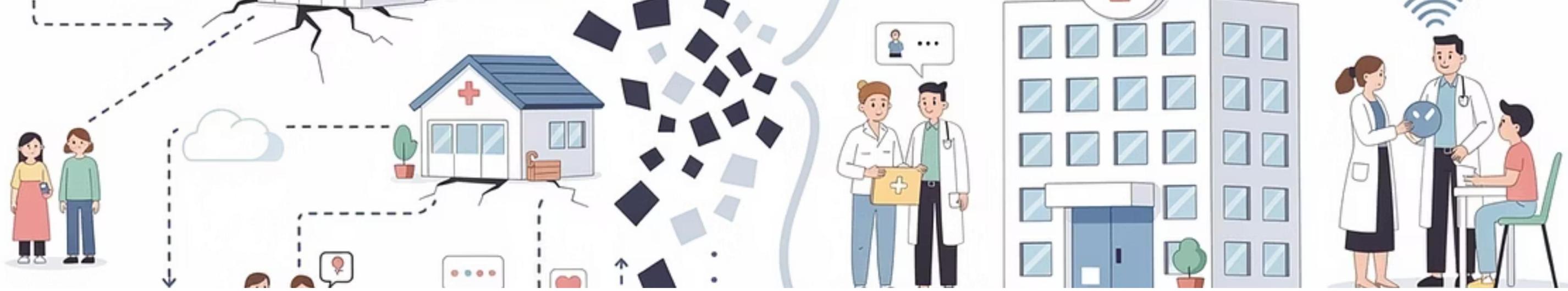
# Το Νέο Παράδειγμα στην Κυπριακή Υγεία

Η εφαρμογή του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ) αποτελεί τη σημαντικότερη κοινωνική μεταρρύθμιση στην ιστορία της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Μέχρι το 2019, το σύστημα υγειονομικής περίθαλψης της χώρας χαρακτηριζόταν από έντονο κατακερματισμό:

από τη μία, ένας υπερφορτωμένος δημόσιος τομέας που εξυπηρετούσε την πλειοψηφία του πληθυσμού με χαμηλό κόστος αλλά με σημαντικές καθυστερήσεις,

και από την άλλη, ένας ιδιωτικός τομέας που λειτουργούσε κυρίως μέσω ιδιωτικών ασφαλίσεων και πληρωμών από την τσέπη.



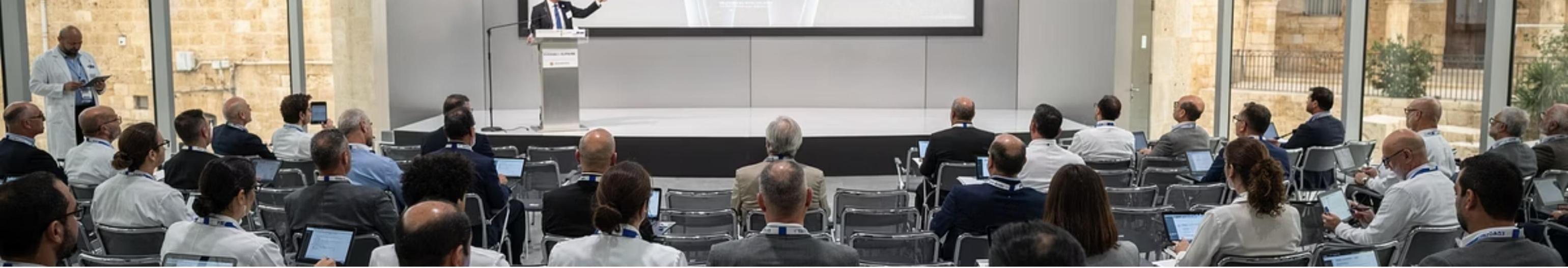
# Η Ενοποίηση υπό τον ΟΑΥ

## Πριν από το ΓεΣΥ (Προ-2019)

- Κατακερματισμένο σύστημα υγειονομικής περίθαλψης
- Υπερφορτωμένος δημόσιος τομέας με μεγάλες καθυστερήσεις
- Ιδιωτικός τομέας για όσους διέθεταν ασφάλιση ή οικονομικά μέσα
- Υψηλές ιδιωτικές πληρωμές (45%)
- Ανισότητα στην πρόσβαση σε ποιοτική περίθαλψη

## Μετά το ΓεΣΥ (2019-Σήμερα)

- Ενιαίο σύστημα ενιαίου πληρωτή
- Καθολική κάλυψη υπό τον ΟΑΥ
- Ιδιωτικά νοσοκομεία ως κεντρικοί πυλώνες
- Μειωμένες ιδιωτικές πληρωμές (~15%)
- Ίση πρόσβαση σε ποιοτική υγειονομική περίθαλψη



## Κρίσιμος Χρόνος

Ο χρόνος είναι κρίσιμος. Το σύστημα έχει πλέον εξέλθει από την αρχική φάση προσαρμογής (2019-2025) και εισέρχεται σε μια φάση ωρίμανσης, όπου οι στρεβλώσεις γίνονται εμφανείς και η ανάγκη για διορθωτικές ενέργειες είναι επιτακτική.

Τα δεδομένα δείχνουν ότι η αρχική ευφορία της ενσωμάτωσης έχει δώσει τη θέση της σε έντονη ανησυχία για τη μακροπρόθεσμη οικονομική βιωσιμότητα και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.



Στρατηγική Θέση

# Ιδιωτικά Νοσοκομεία ως Θεσμικοί Εταίροι

Τα ιδιωτικά νοσοκομεία δεν είναι πλέον απλώς επιχειρηματικές οντότητες – αποτελούν θεσμικούς εταίρους του κράτους στην προάσπιση της δημόσιας υγείας.

Σύμφωνα με διαθέσιμα στατιστικά στοιχεία, το 2024-2025 τα ιδιωτικά νοσοκομεία που είχαν σύμβαση με το ΓεΣΥ διαχειρίστηκαν το 65-70% του συνόλου των ασθενών.



## Τρία Επίπεδα Δέσμευσης

01

---

### Κλινική Δέσμευση

Ανάληψη του φόρτου περιστατικών που το δημόσιο σύστημα αδυνατεί να εξυπηρετήσει έγκαιρα.

02

---

### Οικονομική Δέσμευση

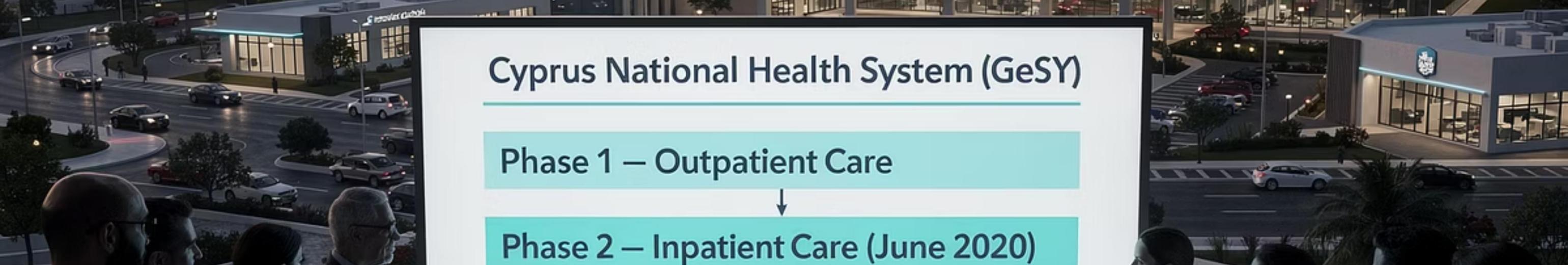
Προσέλκυση επενδύσεων, δημιουργία εξειδικευμένων θέσεων εργασίας και συμβολή στο ΑΕΠ.

03

---

### Κοινωνική Δέσμευση

Διασφάλιση ίσης πρόσβασης σε υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας για όλους τους πολίτες, ανεξαρτήτως εισοδήματος.



## Cyprus National Health System (GeSY)

Phase 1 – Outpatient Care



Phase 2 – Inpatient Care (June 2020)

# Το Τοπίο της Δέσμευσης

Η κατανόηση της θέσης των ιδιωτικών νοσοκομείων απαιτεί μια εις βάθος ανάλυση των δεδομένων της αγοράς και του θεσμικού πλαισίου λειτουργίας εντός του ΓεΣΥ.

Η εφαρμογή της δεύτερης φάσης του ΓεΣΥ τον Ιούνιο του 2020, η οποία περιλάμβανε την ενδονοσοκομειακή περίθαλψη, άλλαξε δραματικά τον χάρτη της υγειονομικής περίθαλψης.

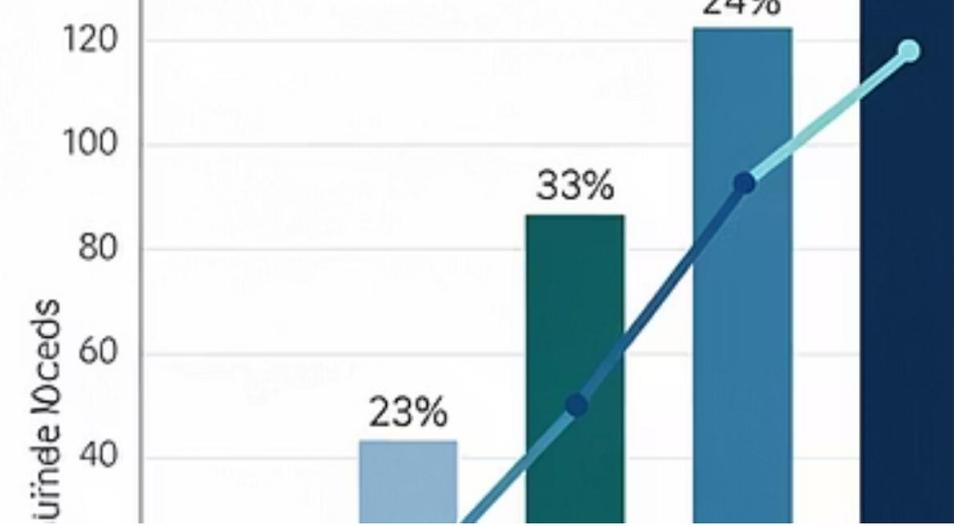


## Μερίδιο Αγοράς και Δυναμική Ασθενών

Πριν από το ΓεΣΥ, τα ιδιωτικά νοσοκομεία λειτουργούσαν με χαμηλότερα ποσοστά πληρότητας, βασιζόμενα σε ιδιωτικές ασφάλειες και πληρωμές με μετρητά.

Με την ενσωμάτωση στο ΓεΣΥ, η ζήτηση εκτοξεύτηκε, καθώς η "λανθάνουσα ζήτηση" – ασθενείς που ανέβαλαν επεμβάσεις λόγω κόστους – απελευθερώθηκε στο σύστημα.

Registered  
Beneficiaries



## Βασικά Στατιστικά Στοιχεία από τον ΟΑΥ και την Στατιστική Υπηρεσία

969,722

Εγγεγραμμένοι Δικαιούχοι

Πάνω από το 90% του πληθυσμού εγγράφηκε στο σύστημα, δημιουργώντας μια τεράστια δεξαμενή δυνητικών ασθενών για τον ιδιωτικό τομέα.

83,166

Χειρουργικές Επεμβάσεις

Μεταξύ Ιουνίου 2023 και Ιουνίου 2024, πραγματοποιήθηκαν εντός του πλαισίου του ΓεΣΥ, με σημαντικό ποσοστό σε ιδιωτικά νοσοκομεία

1,353

Ιδιωτικές Κλίνες Νοσηλείας

Αντιπροσωπεύουν περίπου το 45% της συνολικής χωρητικότητας της χώρας το **2020**

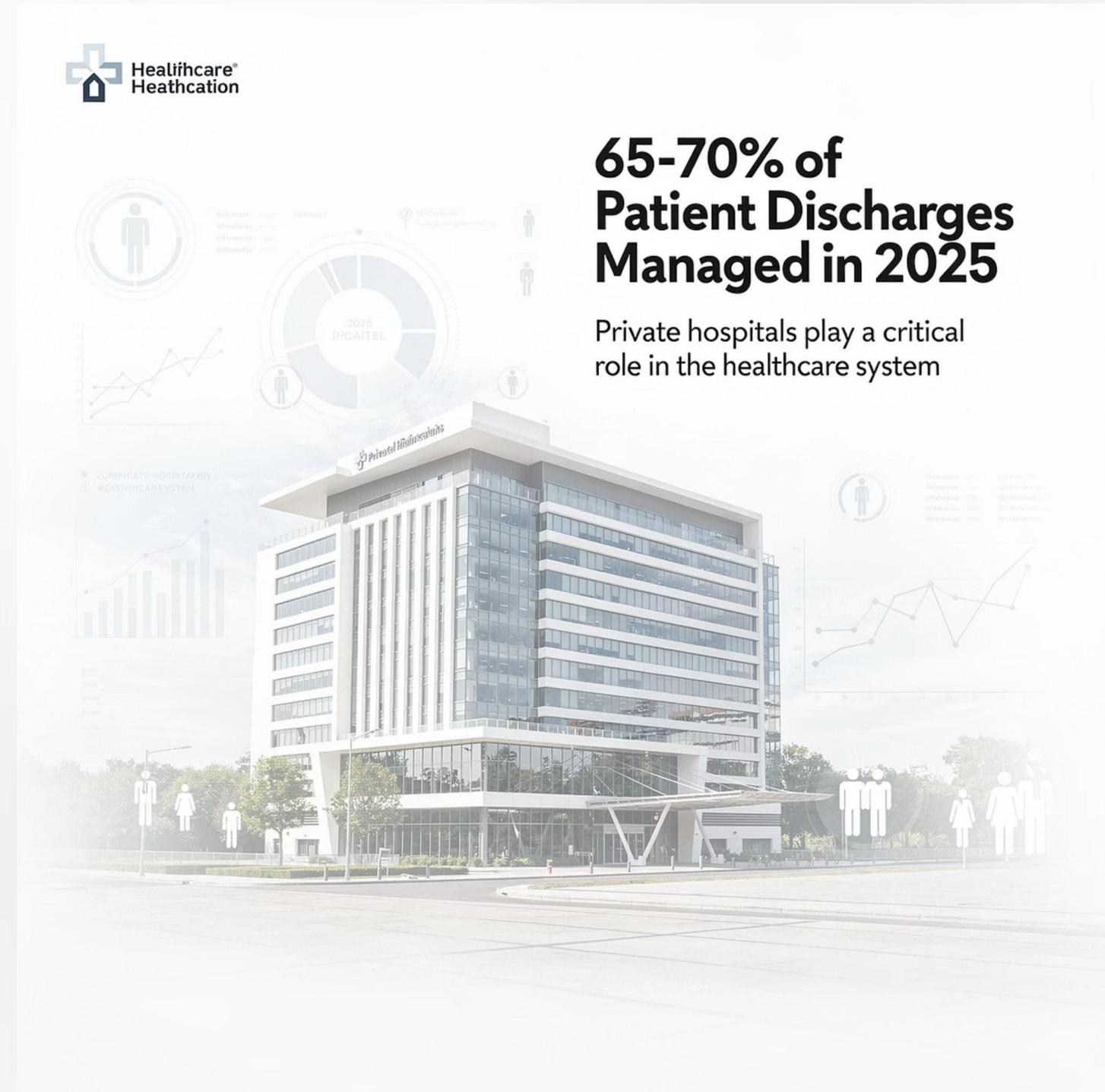
# Η Κρίσιμη Μάζα

# 65-70% των ασθενών

Το 2025, τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια που είχαν συμβάσεις με το ΓεΣΥ διαχειρίστηκαν το 65-70% του συνόλου των εξιτηρίων ασθενών.

Χωρίς τη συμμετοχή του ιδιωτικού τομέα, το ΓεΣΥ θα κατέρρεε υπό το βάρος της ζήτησης.

**Αυτό καταδεικνύει ότι τα ιδιωτικά νοσοκομεία δεν είναι συμπληρωματικά, αλλά απαραίτητα για τη λειτουργία του συστήματος.**





# Το Μοντέλο Αποζημίωσης και ο Ρόλος του ΠΑΣΙΝ

Ο Παγκύπριος Σύνδεσμος Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (ΠΑΣΙΝ), διαδραμάτισε καθοριστικό ρόλο στη διαμόρφωση των συμβάσεων με τον ΟΑΥ.

Η αρχική συμφωνία βασίστηκε σε ένα μοντέλο που παρείχε κίνητρα ενσωμάτωσης, αλλά η μετάβαση σε ένα σύστημα βασισμένο σε DRGs (Ομάδες Διαγνωστικής Ομοιογένειας) και τον Σφαιρικό Προϋπολογισμό έχει δημιουργήσει νέα δυναμική.

Ο ΠΑΣΙΝ λειτουργεί ως ο συλλογικός διαπραγματευτής, προσπαθώντας να εξισορροπήσει την ανάγκη του ΟΑΥ για έλεγχο του κόστους με την ανάγκη των νοσοκομείων για οικονομική επιβίωση.



# Στατιστικά Στοιχεία Συμμετοχής Ιδιωτικού Τομέα στο ΓεΣΥ

## Όγκος Εργασίας και Οικονομική Συνεισφορά 2020-2023

Αναλυτική παρουσίαση των πιο πρόσφατων διαθέσιμων στατιστικών στοιχείων που τεκμηριώνουν τη συμβολή του ιδιωτικού τομέα στο Γενικό Σύστημα Υγείας της Κύπρου.

# Εξωνοσοκομειακή Περίθαλψη: Κυριαρχία του Ιδιωτικού Τομέα

## 89,5% των επισκέψεων σε ιατρούς (2023)

Πίνακας με δεδομένα:

Έτος	Σύνολο Επισκέψεων	Ιδιωτικός Τομέας	Δημόσιος Τομέας	% Ιδιωτικός	Ετήσια Μεταβολή
2020	6,0 εκατ.	5,0 εκατ.	1,0 εκατ.	83,7%	-
2021	7,2 εκατ.	6,3 εκατ.	0,9 εκατ.	86,8%	+19,7%
2022	7,67 εκατ.	6,79 εκατ.	0,88 εκατ.	88,5%	+6,5%
2023	8,0 εκατ.	7,16 εκατ.	0,84 εκατ.	89,5%	+4,3%

Συμπέρασμα: Ο ιδιωτικός τομέας καλύπτει τη συντριπτική πλειονότητα των επισκέψεων σε προσωπικούς και ειδικούς ιατρούς του ΓεΣΥ, με ανοδική τάση που συνεχίζεται.

# Ενδονοσοκομειακή Περίθαλψη: Πάνω από το Ήμισυ στον Ιδιωτικό Τομέα

## 56,6% των νοσηλειών σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια (2023)

Πίνακας: Νοσηλείες με Διανυκτέρευση (Εξιτήρια Εσωτερικών Ασθενών)

Έτος	Σύνολο Εξιτηρίων	Ιδιωτικός Τομέας	Δημόσιος (ΟΚΥΠΥ)	% Ιδιωτικός	Ετήσια Μεταβολή
2021	89.357	48.253	41.104	54,0%	-
2022	94.654	51.208	43.446	54,1%	+5,9%
2023	106.808	60.453	46.355	56,6%	+12,8%

Συμπέρασμα: Τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια που εντάχθηκαν στο ΓεΣΥ έχουν αναλάβει σημαντικό φόρτο περιστατικών νοσηλείας, συχνά ξεπερνώντας τα κρατικά νοσοκομεία σε αριθμό. Από το 2021, τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια διαχειρίζονται πάνω από το ήμισυ του συνόλου των νοσηλευόμενων περιστατικών.

# Ημερήσια Φροντίδα: Πρωταγωνιστικός Ρόλος Ιδιωτικών Κλινικών

## 52,2% των ημερήσιων νοσηλειών σε ιδιωτικές κλινικές (2023)

Πίνακας: Νοσηλείες Ημερήσιων Ασθενών

Έτος	Σύνολο Εξιτηρίων	Ιδιωτικός Τομέας	Δημόσιος (ΟΚΥΠΥ)	% Ιδιωτικός	Ετήσια Μεταβολή
2021	231.109	86.204	144.905	37,3%	-
2022	278.059	121.790	156.269	43,8%	+20,3%
2023	319.684	166.875	152.809	52,2%	+15,0%

Συμπέρασμα: Σημαντική είναι η συμβολή των ιδιωτικών κλινικών στις νοσηλείες ημερήσιων ασθενών. Με την ένταξη περισσότερων ιδιωτικών κέντρων ημερήσιας φροντίδας, οι ιδιωτικές κλινικές έχουν πλέον πρωταγωνιστικό ρόλο στις χειρουργικές και διαγνωστικές πράξεις μίας ημέρας.

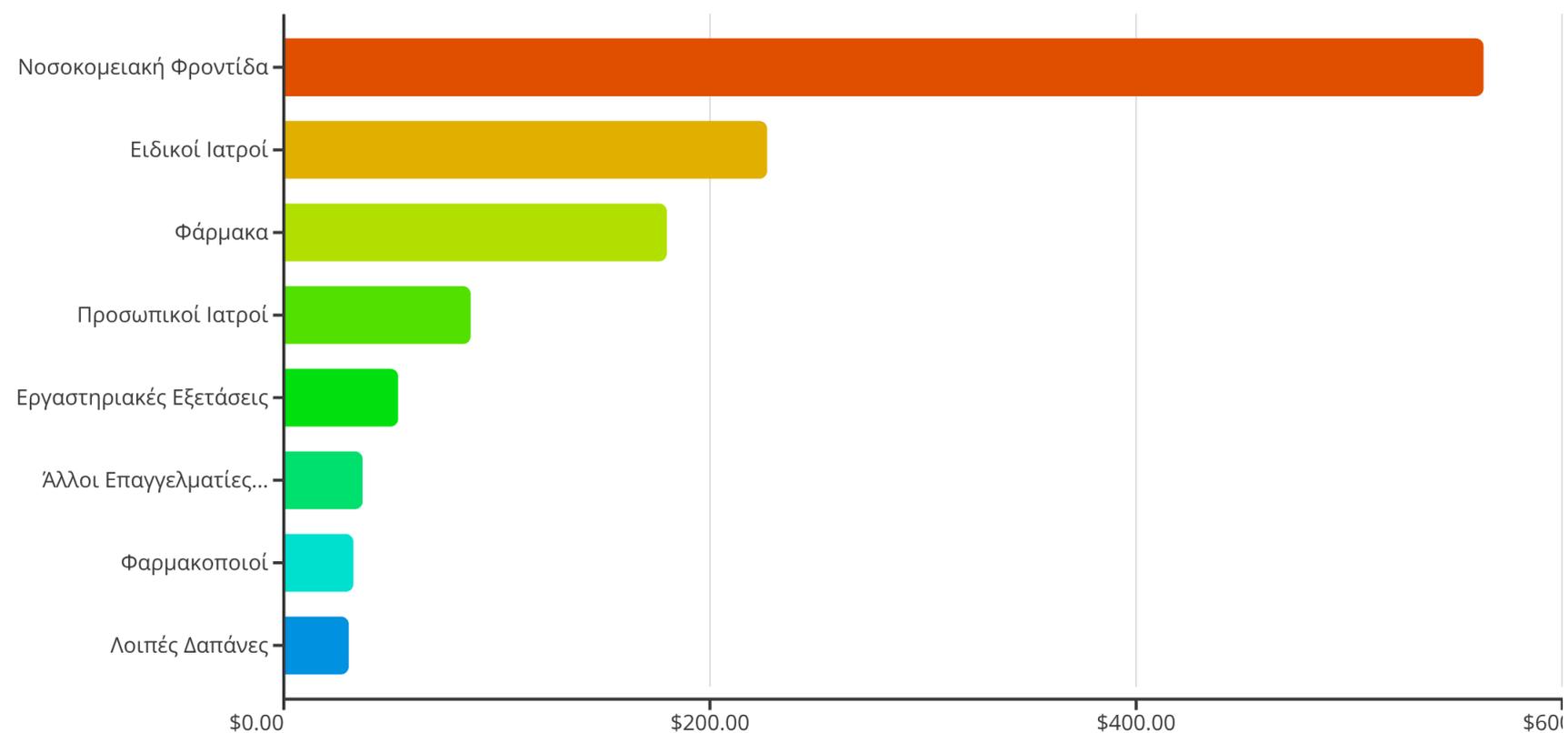
# Οικονομική Συνεισφορά: Εξέλιξη Δαπανών ΓεΣΥ

## Συνολικές Δαπάνες ΓεΣΥ: €1,44 δισ. (2023)

Πίνακας: Εξέλιξη Συνολικών Δαπανών

Έτος	Συνολικές Δαπάνες (€)	Αριθμός Δικαιούχων
2021	1,21 δισ.	~920.000
2023	1,44 δισ.	~1.000.000

Κατανομή Δαπανών κατά Κατηγορία (2021):



Σημείωση: Σημαντικό μέρος των δαπανών του ΓεΣΥ ρέει προς ιδιωτικούς παρόχους, με το 88,5% των επισκέψεων (2022) να γίνεται σε ιδιωτικά ιατρεία.

# Συγκεντρωτικά Μερίδια Αγοράς 2023

## Κατανομή Υπηρεσιών μεταξύ Ιδιωτικού και Δημόσιου Τομέα

Κατηγορία Υπηρεσίας	Ιδιωτικός Τομέας	Δημόσιος Τομέας	Σύνολο
Επισκέψεις σε Ιατρούς	89,5%	10,5%	8,0 εκατ.
Νοσηλείες με Διανυκτέρευση	56,6%	43,4%	106.808
Ημερήσιες Νοσηλείες	52,2%	47,8%	319.684

Βασικό Συμπέρασμα: Ο ιδιωτικός τομέας έχει αναδειχθεί σε κομβικό εταίρο του ΓεΣΥ, καλύπτοντας το μεγαλύτερο μέρος της πρωτοβάθμιας φροντίδας και περίπου το ήμισυ έως και τα περισσότερα περιστατικά νοσηλείας.

Πηγή: Στατιστική Υπηρεσία Κύπρου

# Ανεπίσημα Στατιστικά Στοιχεία 2024-2025

## Αυξημένη Συμμετοχή Ιδιωτικού Τομέα

# 65-70% της ενδονοσοκομειακής νοσηλείας

Τα ανεπίσημα στατιστικά δεδομένα για το 2025 δείχνουν μια σημαντική αύξηση της συμμετοχής των ιδιωτικών νοσοκομείων στην ενδονοσοκομειακή περίθαλψη. Αυτή η κατανομή της ενδονοσοκομειακής νοσηλείας, που κυμαίνεται μεταξύ 65-75% του συνόλου, αποδεικνύει την αυξανόμενη εξάρτηση του ΓεΣΥ από τον ιδιωτικό τομέα.

### Σημαντική Αύξηση

Εκτοξεύεται από το **56,6%** του 2023 σε νέα υψηλά επίπεδα.

### Κυρίαρχος Ρόλος

Ο ιδιωτικός τομέας καλύπτει πλέον σχεδόν **3 στις 4 νοσηλείες**.

### Ενισχυμένη Εξάρτηση

Αυξημένη εξάρτηση του συστήματος ΓεΣΥ από τα ιδιωτικά νοσοκομεία.

### Κρίσιμη Σημασία

Επιβεβαίωση της αναντικατάστατης συμβολής του ιδιωτικού τομέα.

☐ Σημείωση: Τα στοιχεία είναι προκαταρκτικά και αναμένεται επίσημη επιβεβαίωση.



## Ανανέωση Συμβολαίων 2024

Η πρόσφατη ανανέωση των συμβολαίων για το 2024, παρά τις διαφωνίες, κατέδειξε την υπευθυνότητα του ιδιωτικού τομέα, ο οποίος επέλεξε τη σταθερότητα του συστήματος έναντι της σύγκρουσης, διασφαλίζοντας παράλληλα τη δέσμευση για αναθεώρηση των στρεβλώσεων.

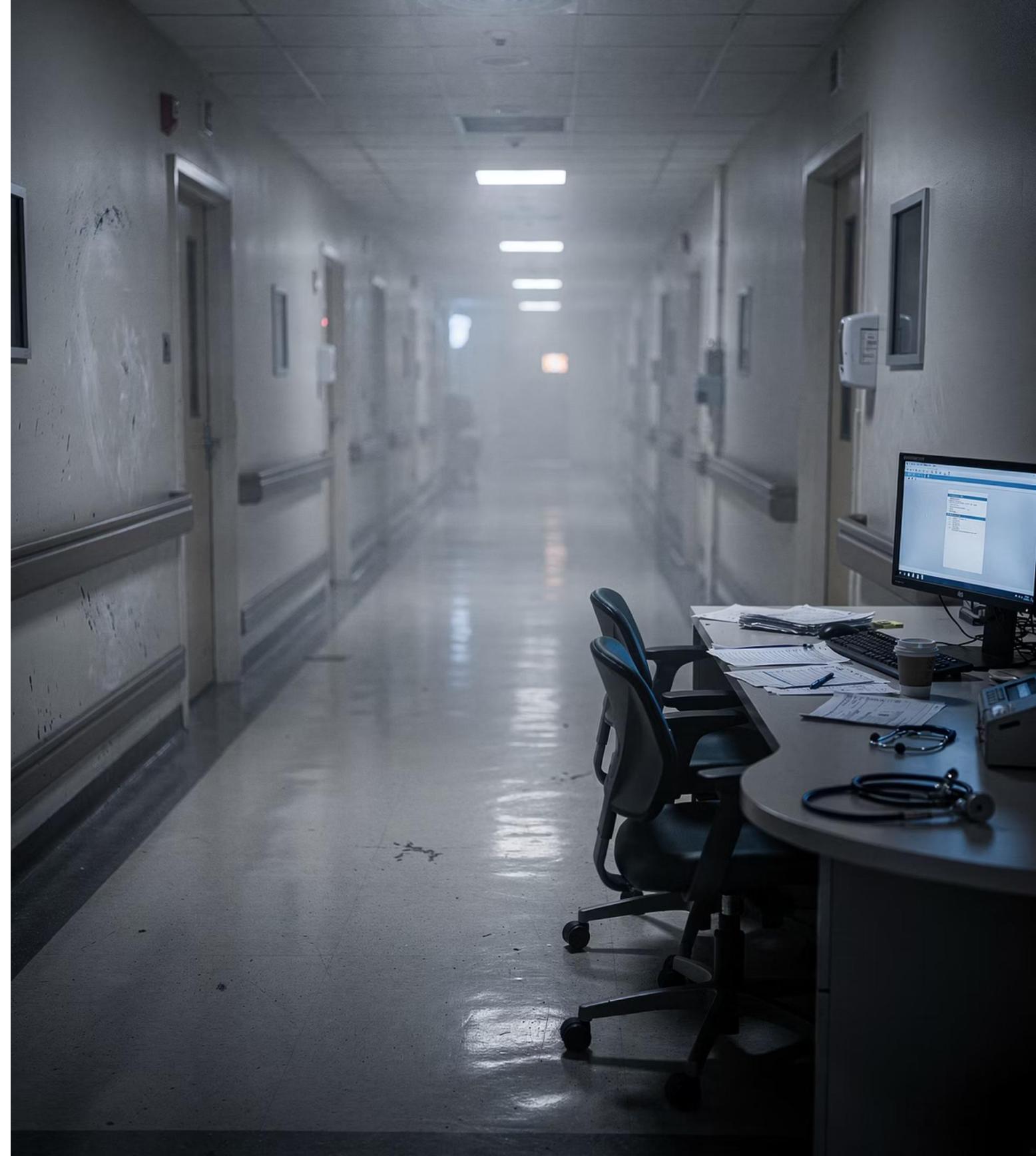
Αυτό αντανακλά τη στρατηγική προσέγγιση του ΠΑΣΙΝ να διατηρεί εποικοδομητικό διάλογο, υποστηρίζοντας παράλληλα τη δίκαιη μεταχείριση.

Μέρος Β

# Προκλήσεις

Παρά την επιτυχημένη ενσωμάτωση, ο τομέας αντιμετωπίζει μια σειρά από υπαρκτικές προκλήσεις.

Αυτές δεν είναι απλώς διαχειριστικές δυσκολίες, αλλά δομικά προβλήματα που απειλούν τη βιωσιμότητα των νοσοκομείων και, κατ' επέκταση, την ποιότητα των υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες.



**Πρόκληση #1: Η Κρίση Ανθρώπινου Δυναμικού**

# Έλλειψη Νοσηλευτικού Προσωπικού

Η σοβαρότερη απειλή για τη λειτουργία των ιδιωτικών νοσοκομείων είναι η δραματική έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού.

Όπως επανειλημμένα έχουμε τονίσει, η κατάσταση έχει φτάσει σε κρίσιμο σημείο, με κίνδυνο να κλείσουν τμήματα ή και ολόκληρες κλινικές όχι λόγω έλλειψης ασθενών, αλλά λόγω αδυναμίας στελέχωσής τους.

# Ανταγωνισμός με τον Δημόσιο Τομέα (Κανιβαλισμός)

Το πρόβλημα επιδεινώνεται από την επιθετική πολιτική προσλήψεων του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥΠΥ).

Τα δημόσια νοσοκομεία προσφέρουν ένα καθεστώς παρόμοιο με αυτό των δημοσίων υπαλλήλων, με μισθολογικές κλίμακες και παροχές με τις οποίες ο ιδιωτικός τομέας – δεσμευμένος από τους περιορισμένους προϋπολογισμούς του ΓεΣΥ – δυσκολεύεται να ανταγωνιστεί.





## Το Φαινόμενο της Αιμορραγίας

"Τα ιδιωτικά νοσοκομεία επενδύουν στην εκπαίδευση νέων νοσηλευτών, οι οποίοι, μόλις αποκτήσουν εμπειρία, μεταπηδούν στον δημόσιο τομέα. Αυτή η «αιμορραγία» προσωπικού αποδυναμώνει τον ιδιωτικό τομέα και δημιουργεί συνθήκες αθέμιτου ανταγωνισμού, καθώς το κράτος λειτουργεί ταυτόχρονα ως ρυθμιστής και ως ανταγωνιστικός εργοδότης."

Αυτό δημιουργεί έναν φαύλο κύκλο όπου τα ιδιωτικά νοσοκομεία γίνονται πεδία εκπαίδευσης για τον δημόσιο τομέα, αδυνατώντας να διατηρήσουν την επένδυσή τους στο ανθρώπινο κεφάλαιο.

# Ανεπάρκεια Παραγωγής Εκπαιδευτικού Έργου

Οι καμπάνιες του Υπουργείου Υγείας για την προσέλκυση φοιτητών στη νοσηλευτική είναι θετικές, αλλά τα αποτελέσματά τους θα φανούν σε τέσσερα χρόνια.

Το χάσμα μεταξύ προσφοράς και ζήτησης υπολογίζεται σε πάνω από 500 νοσηλευτές άμεσα.

Αυτό δεν είναι ένα πρόβλημα που μπορεί να περιμένει για μακροπρόθεσμες λύσεις – απαιτεί άμεση δράση.



Άμεση Έλλειψη

Νοσηλευτές που χρειάζονται άμεσα

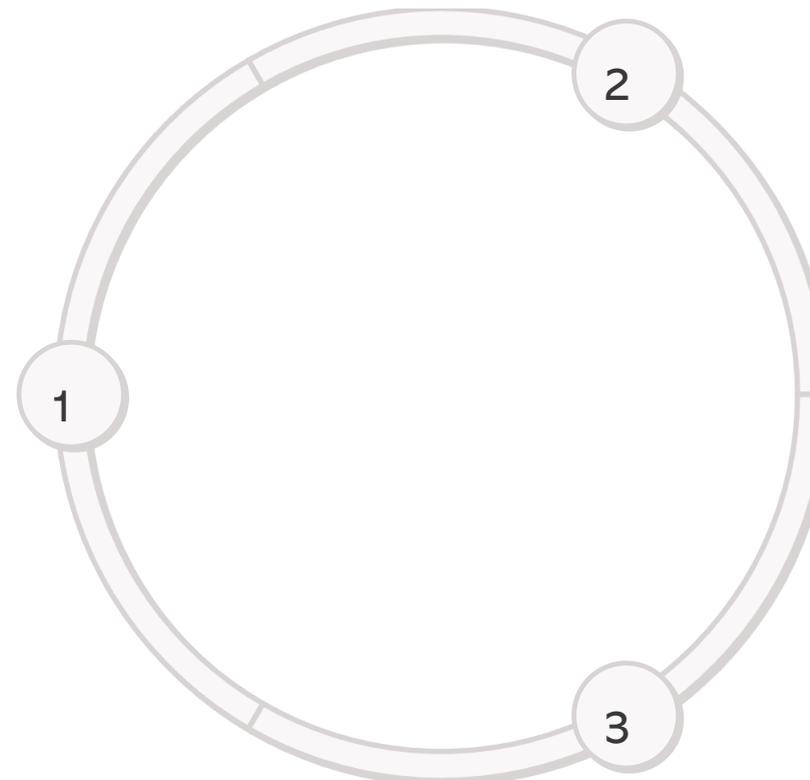
# Προτεινόμενες Λύσεις για την Κρίση Νοσηλευτικού Προσωπικού

## Άμεσες, Βραχυπρόθεσμες και Μακροπρόθεσμες Παρεμβάσεις

Για όλες τις λύσεις απαιτούνται γενναίες πολιτικές αποφάσεις.

### Άμεσες Λύσεις

- Νομοθετική ρύθμιση για αλλαγή της αναλογίας νοσηλευτών αιμοκάθαρσης από 1:2 σε 1:3
- Δυνατότητα εργοδότησης νοσηλευτών από τρίτες χώρες που αποφοιτούν από Κυπριακές νοσηλευτικές σχολές
- Αλλαγή της νομοθεσίας για αυστηρή νομοθετική ρύθμιση της αναλογίας νοσηλευτών προς ασθενείς



### Μεσοπρόθεσμες Λύσεις

- Εργοδότηση νοσηλευτών από τρίτες χώρες με αυστηρές προϋποθέσεις

### Μακροπρόθεσμες Λύσεις

- Αύξηση του αριθμού των Κυπρίων νοσηλευτών αποφοίτων νοσηλευτικής σχολής

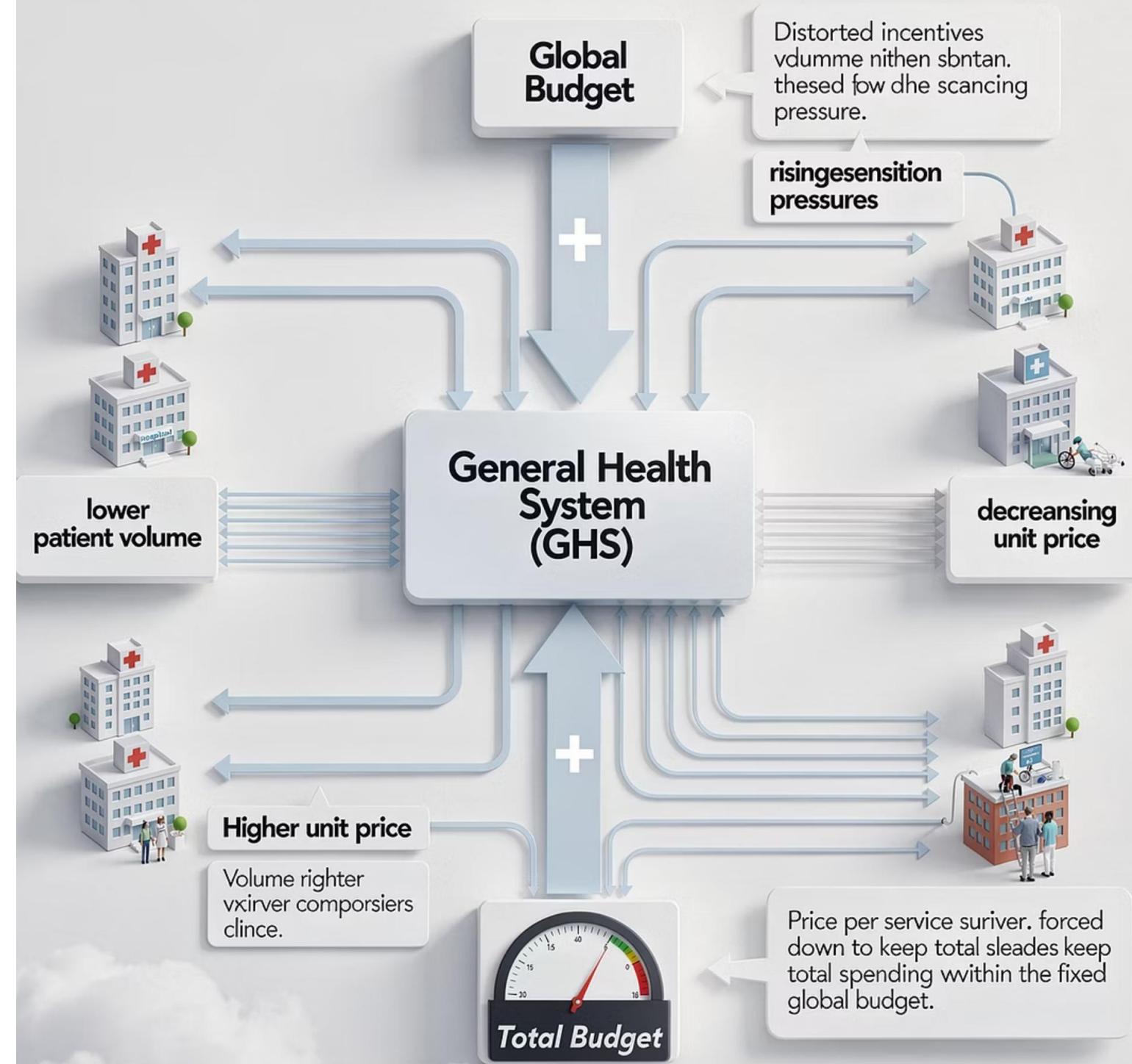
# Πρόκληση #2: Οικονομική Βιωσιμότητα

## Στρεβλώσεις Αποζημίωσης

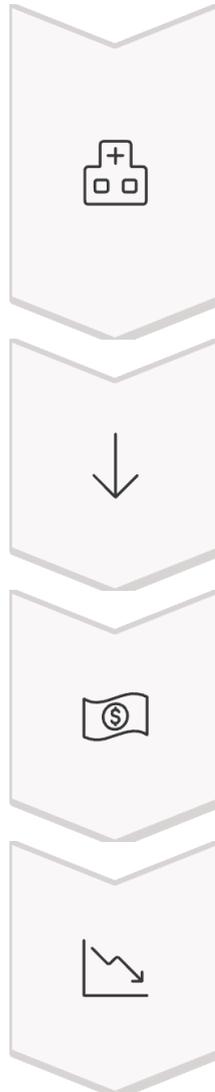
Η οικονομική αρχιτεκτονική του ΓεΣΥ, ενώ σχεδιάστηκε για να διασφαλίσει τη βιωσιμότητα του Ταμείου, δημιουργεί σοβαρές παρενέργειες για τους παρόχους.

Η εφαρμογή του Σφαιρικού Προϋπολογισμού σημαίνει ότι υπάρχει συγκεκριμένη κατανομή για την ενδονοσοκομειακή φροντίδα.

Όταν ο όγκος των περιστατικών αυξάνεται, η Μονάδα Τιμής μειώνεται για να διατηρηθεί η συνολική δαπάνη εντός του προϋπολογισμού.



# Το Παράδοξο του Σφαιρικού Προϋπολογισμού

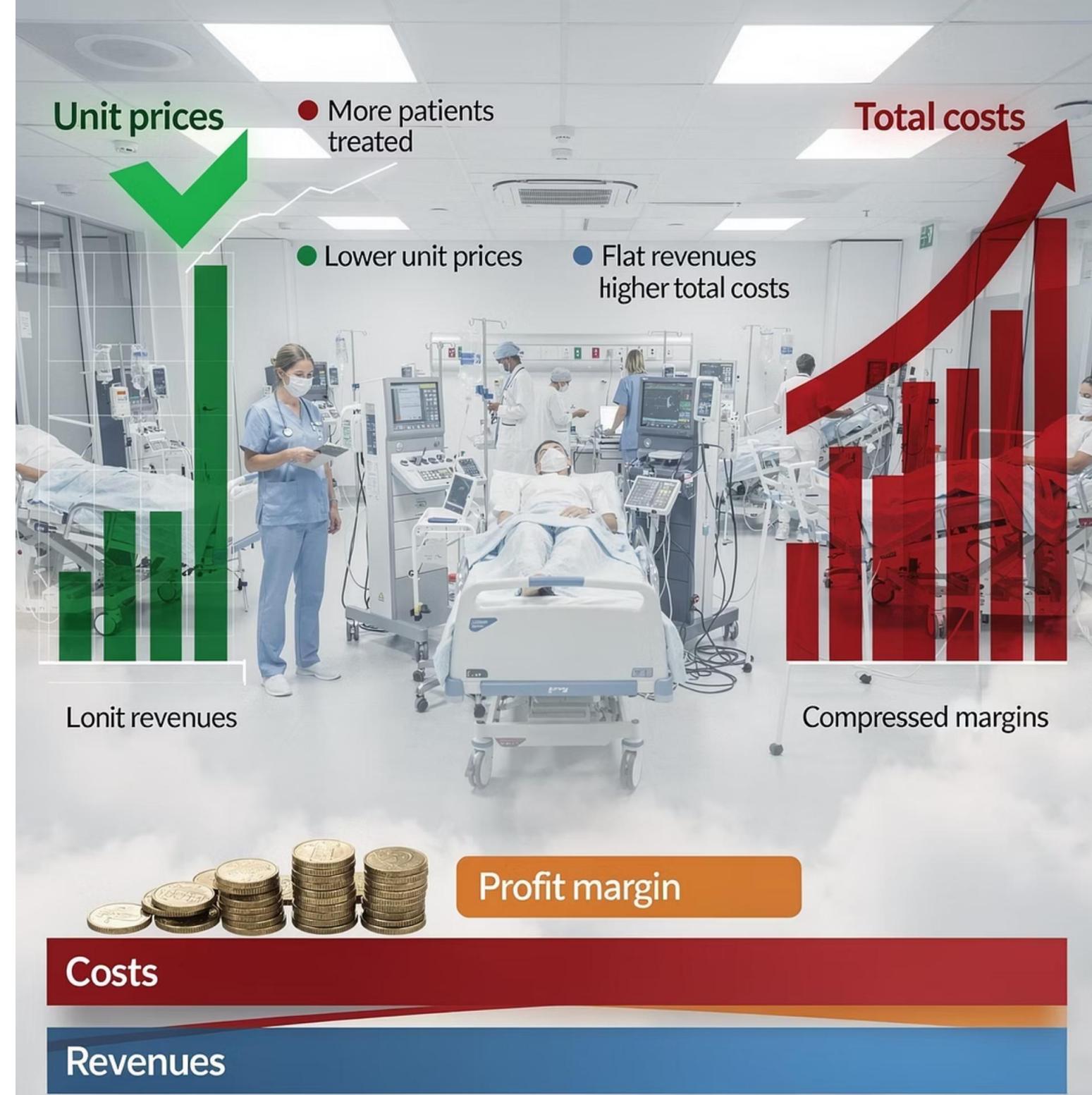


Περισσότεροι ασθενείς αντιμετωπίζονται από αποδοτικά νοσοκομεία

Η τιμή μονάδας μειώνεται

Χαμηλότερα έσοδα παρά το υψηλότερο κόστος

Τα περιθώρια κέρδους συμπιέζονται επικίνδυνα



# Η Τιμωρία της Αποδοτικότητας

Αυτός ο μηχανισμός ουσιαστικά "τιμωρεί" τα νοσοκομεία που είναι αποδοτικά και προσελκύουν πολλούς ασθενείς λόγω της ποιότητάς τους. Όσο περισσότερες περιπτώσεις εξυπηρετεί το σύστημα συνολικά, τόσο μικρότερη είναι η αμοιβή ανά περίπτωση για κάθε νοσοκομείο.

Αυτό οδηγεί σε μείωση των εσόδων παρά την αύξηση των λειτουργικών εξόδων (αναλώσιμα, ενέργεια, προσωπικό), συμπιέζοντας επικίνδυνα τα περιθώρια κέρδους και την ικανότητα για επενδύσεις.

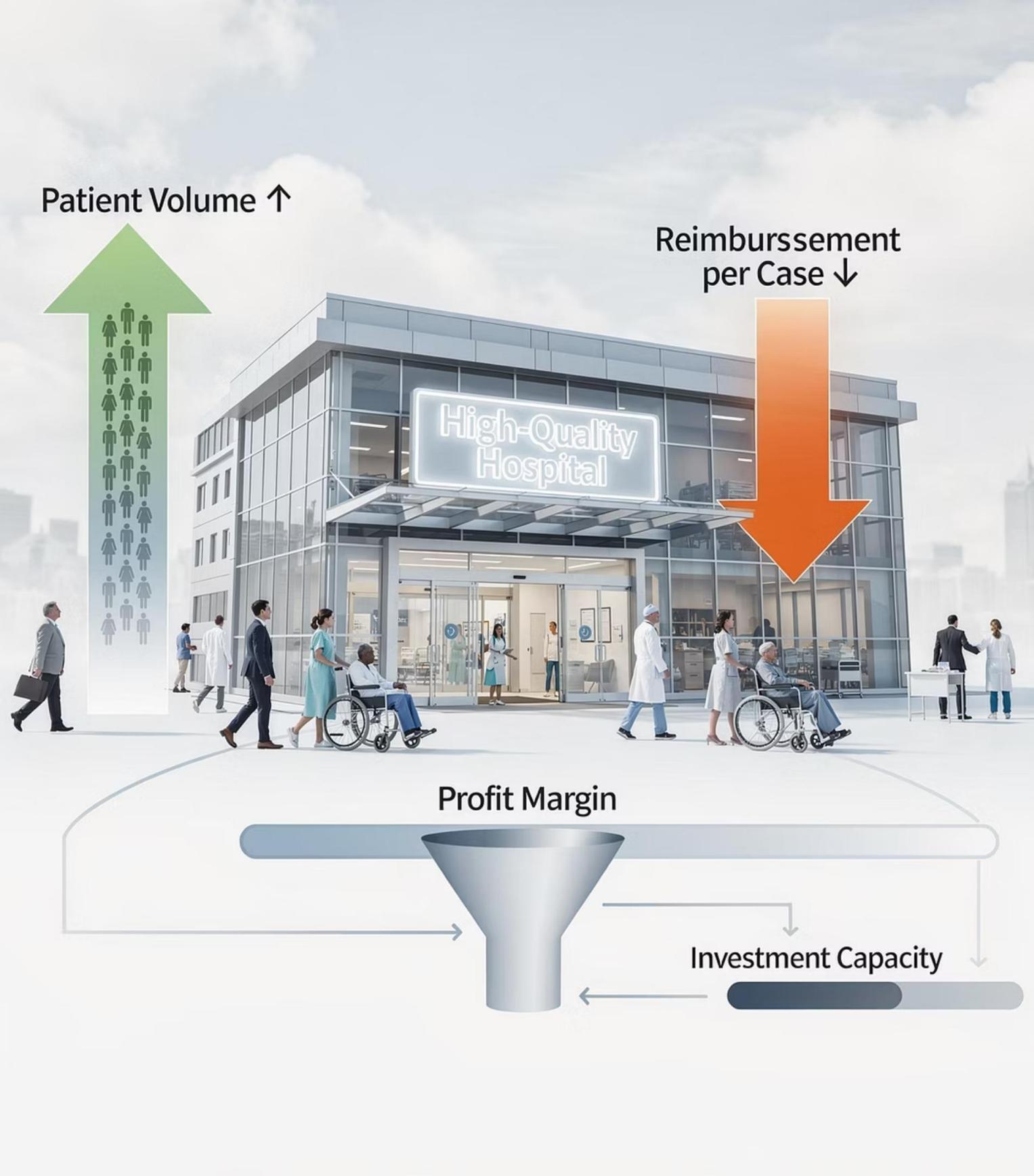
- ❏ **Κρίσιμο Ζήτημα:** Τα νοσοκομεία που παρέχουν εξαιρετική περίθαλψη και προσελκύουν περισσότερους ασθενείς τιμωρούνται οικονομικά υπό το παρόν σύστημα, δημιουργώντας μια διαστρεβλωμένη δομή κινήτρων.

Patient Volume ↑

Reimbursement  
per Case ↓

Profit Margin

Investment Capacity





## Πληθωριστικές Πιέσεις

Σε ένα περιβάλλον όπου το κόστος ενέργειας, των ιατρικών προμηθειών, το υψηλό κόστος χρηματοδότησης και κυρίως το μισθολόγιο αυξάνεται ραγδαία λόγω του πληθωρισμού, η μείωση ή στασιμότητα των αποζημιώσεων του ΓεΣΥ δημιουργεί ένα εκρηκτικό μείγμα.

Τα νοσοκομεία καλούνται να παρέχουν υπηρεσίες υψηλότερου κόστους με μειωμένα έσοδα ανά διαδικασία.

## Πρόκληση #3: Νομική και Ρυθμιστική Αβεβαιότητα

### Η «Δαμόκλειος σπάθη»

Μια λιγότερο συζητημένη αλλά κρίσιμη πρόκληση είναι το ρυθμιστικό πλαίσιο για την κατασκευή εγκαταστάσεων.

Το Υπουργείο Υγείας προωθεί τροποποιήσεις στη νομοθεσία που επιβάλλουν αυστηρότερες προδιαγραφές για τα κτίρια των νοσοκομείων, αλλά και τη στελέχωση.  
(Ο περι Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων Νόμος)





## Η Προθεσμία των 18 Μηνών

"Εάν οι προτεινόμενες αλλαγές εφαρμοστούν χωρίς ευελιξία, πολλά υφιστάμενα ιδιωτικά νοσοκομεία θα είναι εκτός προδιαγραφών μετά τη λήξη της 18μηνιας μεταβατικής περιόδου. Αυτό θα τα καταστήσει τυπικά 'παράνομα', οδηγώντας σε ανάκληση των αδειών λειτουργίας."

Προειδοποιήσαμε ότι μια τέτοια εξέλιξη θα αφαιρούσε ζωτικής σημασίας κλίνες από το σύστημα, οδηγώντας σε κατάρρευση των υπηρεσιών στους ασθενείς.

Ιστορικές εγκαταστάσεις που εξυπηρετούν την κοινότητα εδώ και δεκαετίες θα μπορούσαν να αναγκαστούν να κλείσουν όχι λόγω ζητημάτων ποιότητας, αλλά λόγω τεχνικών λεπτομερειών κτιρίων.



## Η Απειλή για την Ικανότητα του Συστήματος

*Η εφαρμογή νέων προδιαγραφών κτιρίων χωρίς εύλογη περίοδο προσαρμογής, και η αδυναμία εξασφάλισης κάθετης και οριζόντιας επέκτασης των νοσηλευτηρίων, απειλεί να αφαιρέσει ένα σημαντικό μέρος της δυναμικότητας των ιδιωτικών νοσοκομείων από το σύστημα.*

Αυτό θα είχε ως αποτέλεσμα:

- Δραματική αύξηση των λιστών αναμονής
- Υπερφόρτωση των εναπομεινάντων εγκαταστάσεων
- Μείωση της επιλογής και της πρόσβασης των ασθενών
- Πιθανή κατάρρευση της ικανότητας του ΓεΣΥ να εξυπηρετεί τον πληθυσμό
- Εξάλειψη δεκαετιών επενδύσεων σε υποδομές υγειονομικής περίθαλψης



## Πρόκληση #5

# Κατάργηση Εξειδικευμένων Περιστατικών

Η κατάργηση μεγάλου αριθμού εξειδικευμένων περιστατικών και η κατάταξή τους ως κανονικά περιστατικά αποτελεί σοβαρό πλήγμα για τα ιδιωτικά νοσοκομεία.

### Υποτίμηση Πολυπλοκότητας

Η αλλαγή υποτιμά την πολυπλοκότητα και το κόστος συγκεκριμένων ιατρικών πράξεων.

### Ανεπαρκής Αποζημίωση

Οδηγεί σε ανεπαρκή αποζημίωση για περιπτώσεις που απαιτούν εξειδικευμένο εξοπλισμό και προσωπικό.

### Αποθάρρυνση Επενδύσεων

Δημιουργεί αποθάρρυνση για επενδύσεις σε εξειδικευμένο εξοπλισμό και τεχνογνωσία.

### Κίνδυνος Ποιότητας

Εγκυμονεί τον κίνδυνο μείωσης της ποιότητας των παρεχόμενων εξειδικευμένων υπηρεσιών.



## Πρόκληση #6

# Νέο Σύστημα Αποζημίωσης - DRG Grouper 2027

Το προγραμματισμένο νέο σύστημα αποζημίωσης, με την εφαρμογή του DRG Grouper το 2027, προκαλεί σοβαρή ανησυχία στον ιδιωτικό τομέα των νοσοκομείων. Η μετάβαση αυτή, χωρίς επαρκή προετοιμασία και διαβούλευση, ενέχει τον κίνδυνο οικονομικής αστάθειας και λειτουργικών προβλημάτων.

### Αβεβαιότητα Μεθοδολογίας

Ασαφείς παράμετροι για τον νέο DRG Grouper.

### Περιορισμένος Χρόνος

Έλλειψη χρόνου για προσαρμογή και εκπαίδευση.

### Κίνδυνος Μείωσης Αποζημιώσεων

Φόβοι για απότομη πτώση των εσόδων.

### Ανάγκη Διαφάνειας

Επιτακτική η διαβούλευση και η σταδιακή εφαρμογή.

### Επιπτώσεις Βιωσιμότητας

Κίνδυνος για τη μακροπρόθεσμη λειτουργία.

Μέρος Γ

## Ευκαιρίες

Παρά το δυσμενές περιβάλλον, υπάρχουν σημαντικές στρατηγικές ευκαιρίες που μπορούν να αξιοποιηθούν για την ανάπτυξη και εξέλιξη του τομέα.





Ευκαιρία #1: Ιατρικός Τουρισμός

# Ο Αναξιοποίητος Πόρος

Η Κύπρος διαθέτει όλα τα διαπιστευτήρια για να γίνει περιφερειακός κόμβος ιατρικού τουρισμού: εξαιρετικό κλίμα, γεωγραφική θέση, ασφάλεια, και τώρα ένα σύστημα υγείας ευρωπαϊκών προδιαγραφών.

Η στρατηγική "Όραμα 2035" και οι προϋπολογισμοί του Υφυπουργείου Τουρισμού αναγνωρίζουν τον ιατρικό τουρισμό ως βασικό πυλώνα ανάπτυξης.



## Στρατηγική Θέση για τον Ιατρικό Τουρισμό



### Κλίμα & Ανάρρωση

Το μεσογειακό κλίμα παρέχει ένα ιδανικό περιβάλλον για μετεγχειρητική ανάρρωση και υπηρεσίες αποκατάστασης



### Ευρωπαϊκά Πρότυπα

Τα συμβεβλημένα με το ΓεΣΥ νοσοκομεία επιθεωρούνται και πιστοποιούνται, παρέχοντας μια "σφραγίδα ποιότητας" για διεθνείς ασθενείς που αναζητούν περίθαλψη ευρωπαϊκών προδιαγραφών



### Γεωγραφικό Πλεονέκτημα

Η στρατηγική θέση της Κύπρου στο σταυροδρόμι Ευρώπης, Ασίας και Αφρικής την καθιστά προσβάσιμη σε ασθενείς από πολλαπλές περιοχές που αναζητούν ποιοτική υγειονομική περίθαλψη



## Ευκαιρία #2: Ψηφιακός Μετασχηματισμός και eHealth

Η ψηφιοποίηση δεν είναι απλώς μια υποχρέωση, αλλά μια τεράστια ευκαιρία για τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας.

Ο Δρ. Καραϊσκάκης, ως μέλος της Εθνικής Αρχής Ηλεκτρονικής Υγείας (ΝΕΗΑ), υπήρξε πρωταγωνιστής στην προώθηση του Ενιαίου Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας (ΕΗΡ).



# Δεδομένα και Ποιότητα



## Συλλογή Δεδομένων

Η συλλογή και ανάλυση κλινικών δεδομένων επιτρέπει στα νοσοκομεία να βελτιώνουν τα θεραπευτικά πρωτόκολλα και να μειώνουν τα ιατρικά λάθη



## Τεκμηρίωση Ποιότητας

Τα νοσοκομεία μπορούν να τεκμηριώνουν την ποιότητά τους στον Οργανισμό Πληροφοριών Υγείας (ΗΙΟ), διεκδικώντας καλύτερες αποζημιώσεις βάσει κριτηρίων ποιότητας



## Διαλειτουργικότητα

Η επένδυση σε συστήματα που διαλειτουργούν με τον εθνικό ηλεκτρονικό φάκελο υγείας μειώνει τη γραφειοκρατία και απελευθερώνει πόρους για κλινικό έργο

# Το Πλεονέκτημα του EHR

Ο Ενοποιημένος Ηλεκτρονικός Φάκελος Υγείας αντιπροσωπεύει μια αλλαγή παραδείγματος στην παροχή υγειονομικής περίθαλψης. Για τα ιδιωτικά νοσοκομεία, προσφέρει:

- Απρόσκοπτη κοινή χρήση δεδομένων ασθενών μεταξύ παρόχων
- Μειωμένος διοικητικός φόρτος και γραφειοκρατία
- Καλύτερη κλινική λήψη αποφάσεων μέσω ολοκληρωμένου ιστορικού ασθενών
- Βελτιωμένη ασφάλεια ασθενών μέσω ειδοποιήσεων αλληλεπίδρασης φαρμάκων
- Βελτίωση ποιότητας βασισμένη σε αποδεικτικά στοιχεία μέσω ανάλυσης δεδομένων
- Ανταγωνιστικό πλεονέκτημα στην απόδειξη αποτελεσμάτων στον ΗΙΟ





## Ευκαιρία #3: Επενδύσεις και Συγχωνεύσεις

Η αγορά υγείας της Κύπρου προσελκύει πλέον το ενδιαφέρον διεθνών επενδυτών.

Η εισροή ξένων κεφαλαίων (FDI) και η τάση για συγχωνεύσεις δημιουργούν ομίλους με μεγαλύτερη διαπραγματευτική δύναμη και οικονομίες κλίμακας.

# Στρατηγικά Οφέλη Ενοποίησης

## Οικονομίες Κλίμακας

Μεγαλύτεροι όμιλοι μπορούν να διαπραγματευτούν καλύτερες τιμές για προμήθειες και εξοπλισμό

## Κοινοί Πόροι

Συγκέντρωση εξειδικευμένου προσωπικού και ακριβού εξοπλισμού σε όλες τις εγκαταστάσεις

## Δύναμη στην Αγορά

Μεγαλύτερη διαπραγματευτική δύναμη στις διαπραγματεύσεις με ΗΙΟ και προμηθευτές

Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας

# Χρηματοδότηση ΕΕ Ευκαιρία

Τα διαθέσιμα κεφάλαια για την αναβάθμιση του εξοπλισμού ιατρικής τεχνολογίας και την ενεργειακή απόδοση των νοσοκομείων αποτελούν μια μοναδική ευκαιρία για εκσυγχρονισμό χωρίς υπερβολικό δανεισμό.

Τα νοσοκομεία που θα αξιοποιήσουν αυτά τα εργαλεία θα αποκτήσουν ανταγωνιστικό πλεονέκτημα τα επόμενα χρόνια.

Αυτό αντιπροσωπεύει μια μοναδική ευκαιρία για την αναβάθμιση των υποδομών, την απόκτηση εξοπλισμού αιχμής και τη βελτίωση της ενεργειακής απόδοσης – όλα κρίσιμοι παράγοντες για μακροπρόθεσμη βιωσιμότητα και ανταγωνιστικότητα.

**Ωστόσο λιγότερο από το 5% του συνολικού διαθέσιμου ποσού διατέθηκε στα Ιδιωτικά νοσηλευτήρια.**

Μέρος Δ

# Αντίκτυπος

Η ανάλυση του αντίκτυπου της συμμετοχής ιδιωτικών νοσοκομείων αποδεικνύει ότι δεν είναι απλώς επιχειρήσεις, αλλά κοινωνικοί εταίροι.

# Κοινωνικός Αντίκτυπος: Εκδημοκρατισμός της Υγειονομικής Περίθαλψης

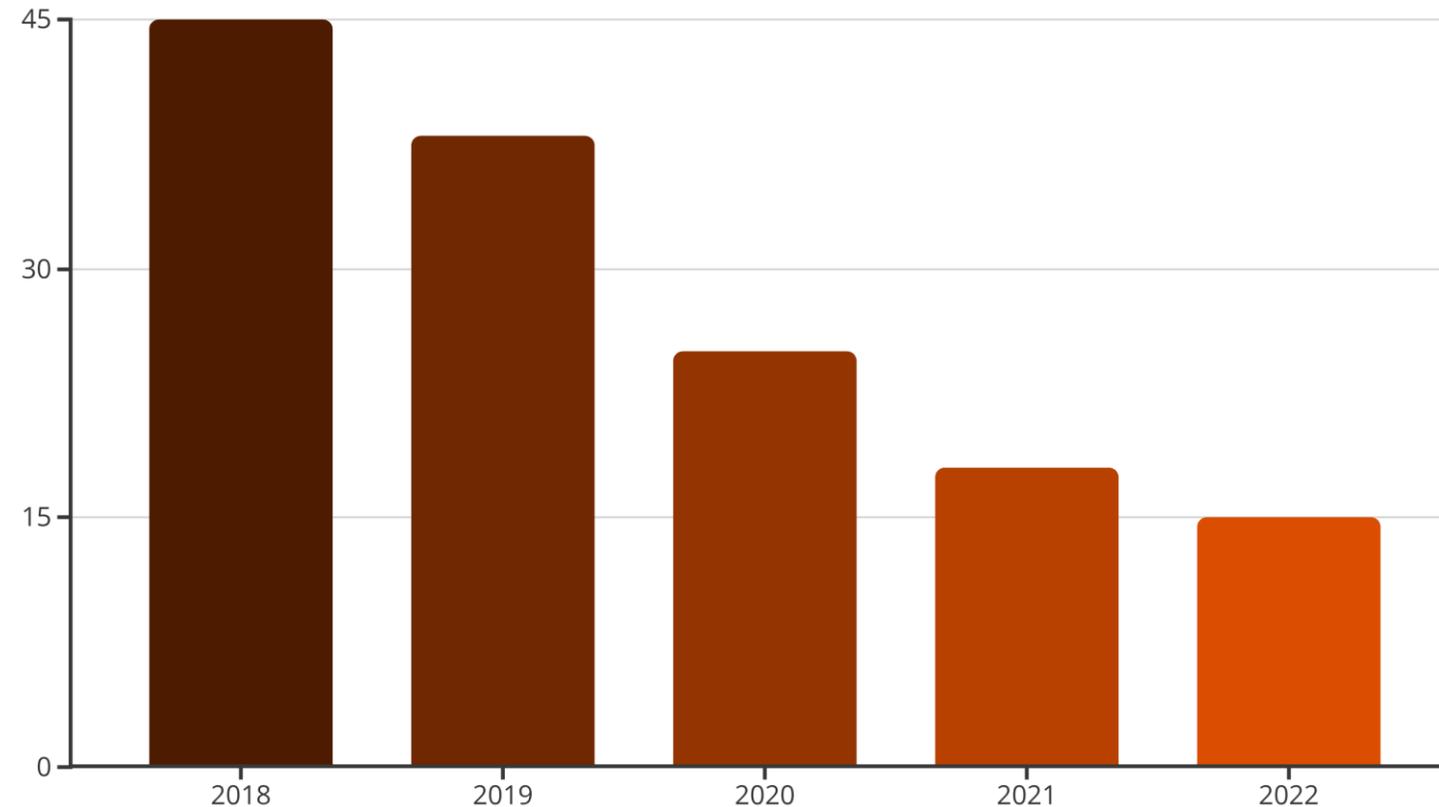
Το πιο σημαντικό επίτευγμα της εμπλοκής του ιδιωτικού τομέα είναι η εξάλειψη των ανισοτήτων στην πρόσβαση.

Πριν από το ΓεΣΥ, η ποιοτική ιδιωτική περίθαλψη ήταν προνόμιο των εύπορων.

Σήμερα, κάθε πολίτης, ανεξαρτήτως οικονομικής κατάστασης, έχει πρόσβαση σε κορυφαίους ιδιώτες γιατρούς και σύγχρονες εγκαταστάσεις.



## Μείωση των Ιδιωτικών Πληρωμών



Η Κύπρος κατέγραψε μία από τις πιο εντυπωσιακές μειώσεις στις ιδιωτικές πληρωμές στην ΕΕ, από περίπου 45% το 2018 σε κάτω από 15% το 2022.

Αυτό είναι άμεσο αποτέλεσμα της ένταξης των ιδιωτικών νοσοκομείων στο σύστημα αποζημίωσης του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας (ΟΑΥ).



## Κλινικός και Λειτουργικός Αντίκτυπος

Η συμβολή του ιδιωτικού τομέα στη διαχείριση κρίσεων αποδείχθηκε σαφώς κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19.

Τα ιδιωτικά νοσοκομεία παρείχαν κρεβάτια και προσωπικό ΜΕΘ, λειτουργώντας ως βαλβίδα ασφαλείας όταν το δημόσιο σύστημα έφτασε στα όριά του.

Σήμερα, συνεχίζουν να απορροφούν τον μεγάλο όγκο των προγραμματισμένων χειρουργείων, επιτρέποντας στο δημόσιο σύστημα να επικεντρώνεται σε έκτακτα περιστατικά και σε εξαιρετικά εξειδικευμένες περιπτώσεις.



# Μείωση Λιστών Αναμονής

Μία από τις πιο απτές επιπτώσεις της συμμετοχής των ιδιωτικών νοσοκομείων στο ΓεΣΥ ήταν η δραματική μείωση των λιστών αναμονής για επεμβάσεις.

Πριν από το ΓεΣΥ, οι ασθενείς συχνά περίμεναν μήνες ή και χρόνια για μη επείγουσες χειρουργικές επεμβάσεις στο δημόσιο σύστημα. Η δυναμικότητα που παρείχαν τα ιδιωτικά νοσοκομεία έχει:

- Μειώνει τους μέσους χρόνους αναμονής για προγραμματισμένες χειρουργικές επεμβάσεις κατά πάνω από 60%
- Παρέχει άμεση πρόσβαση σε εξειδικευμένες επεμβάσεις
- Επέτρεψε στο δημόσιο σύστημα να δώσει προτεραιότητα σε επείγοντα και πολύπλοκα περιστατικά
- Βελτίωσε τα αποτελέσματα των ασθενών μέσω έγκαιρων παρεμβάσεων



## Οικονομικός Αντίκτυπος

**65-70%**

Μερίδιο Αγοράς

Των συνολικών εξιτηρίων ενδονοσοκομειακών ασθενών που διαχειρίστηκαν τα ιδιωτικά νοσοκομεία το 2025

**1,353**

Κλίνες Οξείας Νοσηλείας

Παρέχονται από τον ιδιωτικό τομέα, αντιπροσωπεύοντας το **45%** της εθνικής χωρητικότητας (2020)

**83,166**

Ετήσιες Επεμβάσεις

Πραγματοποιήθηκαν στο πλαίσιο του ΓεΣΥ (2023-24), πολλές σε ιδιωτικές εγκαταστάσεις

# Απασχόληση και Οικονομική Συμβολή

Ο τομέας των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας αποτελεί σημαντικό εργοδότη και πυλώνα της οικονομίας. Η ανάπτυξη ιδιωτικών νοσοκομείων δημιουργεί θέσεις εργασίας για υψηλά καταρτισμένους επιστήμονες, ανακόπτοντας τη διαρροή εγκεφάλων ιατρών στο εξωτερικό, και ενισχύει συναφείς τομείς όπως η φαρμακευτική και η προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού.

Τα ιδιωτικά νοσοκομεία συμβάλλουν στην οικονομία μέσω:

1

Υψηλής αξίας απασχόλησης για επαγγελματίες υγείας

2

Διατήρησης εξειδικευμένου ταλέντου στην Κύπρο

3

Στήριξης των βιομηχανιών φαρμακευτικών και ιατρικών προμηθειών

4

Επενδύσεων σε υποδομές και κατασκευές

5

Δυναμικού εσόδων από ιατρικό τουρισμό



Στρατηγικές Συστάσεις

## Ένας Δρόμος Προς τα Εμπρός

Για να διασφαλιστεί η συνέχιση της θετικής συμβολής των ιδιωτικών νοσοκομείων και να αποφευχθεί η κατάρρευση λόγω των προαναφερθέντων προκλήσεων, προτείνονται οι ακόλουθες στρατηγικές δράσεις για συζήτηση στο Συνέδριο της ΟΕΒ.



## Συστάσεις προς το Κράτος

1

### Άμεση Λύση στην Έλλειψη Νοσηλευτών

Θέσπιση διαδικασίας «Ταχείας Διαδρομής» (ταχείας έγκρισης) για ειδικευμένους νοσηλευτές από τρίτες χώρες, με αυστηρά αλλά ταχεία κριτήρια ελέγχου γλωσσομάθειας και κλινικής ικανότητας, και αλλαγή της αυστηρά νομοθετημένης αναλογίας νοσηλευτών προς ασθενείς.

2

### Ρυθμιστική Ευελιξία

Αναθεώρηση της νομοθεσίας (Ένας νόμος για Ιδιωτικό και Δημόσιο τομέα) για τις κτιριακές εγκαταστάσεις και τις αναλογίες στελέχωσης.

Εφαρμογή ρήτρας «παλαιότητας» για τα υφιστάμενα νοσοκομεία, επιτρέποντας τη λειτουργία τους εφόσον πληρούν τα πρότυπα ασφάλειας των ασθενών, και παροχή εύλογου χρονικού διαστήματος (π.χ. 5 ετών) για σταδιακή προσαρμογή, αντί της απειλής κλεισίματος σε 18 μήνες, και η εξασφάλιση της κάθετης και οριζόντιας ανάπτυξης των νοσηλευτηρίων.



# Συστάσεις προς τον ΟΑΥ

Προς τον ΟΑΥ

1

## **Αναμόρφωση Σφαιρικού Προϋπολογισμού:**

Μετάβαση από τις οριζόντιες περικοπές σε ένα μοντέλο που επιβραβεύει την ποιότητα.

Η τιμή μονάδας δεν πρέπει να μειώνεται γραμμικά με την αύξηση του όγκου, αλλά να υπάρχουν συντελεστές στάθμισης που να προστατεύουν τα νοσοκομεία που αναλαμβάνουν σύνθετα περιστατικά (Case Mix Index)

2

## **Κίνητρα Ποιότητας:**

Ενσωμάτωση των διαπιστεύσεων (ISQua) στον αλγόριθμο αποζημίωσης με ουσιαστικό οικονομικό αντίκτυπο, για την ενθάρρυνση των επενδύσεων στην ποιότητα



# Συστάσεις προς τα Ιδιωτικά Νοσοκομεία

Προς τα Ιδιωτικά Νοσοκομεία (Μέλη ΠΑΣΙΝ)

1

## Συνέργειες και Συγχωνεύσεις

Τα μικρότερα νοσηλευτήρια πρέπει να εξετάσουν την πιθανότητα επιχειρηματικών συνεργασιών για να αντέξουν τις πιέσεις κόστους και τις κανονιστικές απαιτήσεις

2

## Επένδυση σε Δεδομένα

Η δυνατότητα απόδειξης «αξίας» (value-based healthcare) μέσω δεδομένων θα είναι η ισχυρότερη διαπραγματευτική κάρτα σε μελλοντικές συζητήσεις με τον ΟΑΥ



Συμπέρασμα

# Ένα Νέο Κοινωνικό Συμβόλαιο για την Υγεία

Η συμμετοχή των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων στο σύστημα υγείας της Κύπρου δεν είναι πλέον θέμα επιλογής, αλλά εθνική αναγκαιότητα.

Το ΓεΣΥ πέτυχε την καθολική κάλυψη χάρη στην ικανότητα και την ευελιξία του ιδιωτικού τομέα. Ωστόσο, το σημερινό μοντέλο ισορροπεί σε τεντωμένο σχοινί.

Οι προκλήσεις της υποστελέχωσης και της οικονομικής ασφυξίας είναι άμεσες και απαιτούν τολμηρές πολιτικές αποφάσεις. Εάν το κράτος αντιμετωπίσει τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια ως συνεργάτες και όχι ως ανταγωνιστές ή απλούς προμηθευτές, οι ευκαιρίες για ανάπτυξη, καινοτομία και ιατρικό τουρισμό είναι τεράστιες.

Η βιωσιμότητα του ΓεΣΥ είναι άρρηκτα συνδεδεμένη με τη βιωσιμότητα των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων – αυτή είναι η θεμελιώδης αλήθεια που πρέπει να καθοδηγεί όλες τις μελλοντικές πολιτικές αποφάσεις.