

## ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

**στο σχέδιο νόμου «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/ 2005 και άλλες διατάξεις»**

Προς τη Βουλή των Ελλήνων

Το παρόν νομοσχέδιο ρυθμίζει σειρά ζητημάτων κεφαλαιώδους χαρακτήρα για τους νοσοκομειακούς γιατρούς και τους όρους απασχόλησής τους. Αντικατοπτρίζει στην κατεύθυνση αυτή το περιεχόμενο της ειδικής κλαδικής συλλογικής σύμβασης όπως προβλέπεται από το παράγωγο Κοινοτικό Δίκαιο και το εθνικό που το ενσωματώνει. Συνήφθη κατ' εξαίρεση μεταξύ της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) και του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Έτσι, η Πολιτεία εκπληρώνει τις υποχρεώσεις της που απορρέουν από την Οδηγία 2000/34/ΕΚ (που αποτελεί συνέχεια σχετικών οδηγιών, που το πρώτον υιοθετήθηκαν το 1993), καθώς και από την εθνική νομοθεσία που ενσωμάτωσε τις προβλέψεις της με τα π.δ. 88/1999 και 76/2005, αναφορικά με τα ανώτατα επιτρεπτά όρια εργασίας. Το σχέδιο νόμου περιλαμβάνει και άλλες διατάξεις, πέραν αυτών που απορρέουν από το παράγωγο Κοινοτικό Δίκαιο, διατάξεις που αφορούν τις αποδοχές, την ένταξη και την εξέλιξη των γιατρών στο ΕΣΥ. Οι διατάξεις αυτές έτυχαν της συμφωνίας των θεσμικών οργάνων των γιατρών και ικανοποιούν πάγια και διαρκή, από τις αρχές της δεκαετίας του '80, αιτήματά τους. Έτσι, το υπό ψήφιση σχέδιο νόμου αποτελεί τη μεγαλύτερη μεταρρύθμιση – παρέμβαση στο χώρο της δημόσιας υγείας από ιδρύσεως του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Με το υπό ψήφιση σχέδιο νόμου και την ενσωμάτωση των προβλέψεων της ειδικής κλαδικής σύμβασης, εφαρμόζεται η μόνη δυνατότητα για παρεκκλίσεις από τα ανώτατα επιτρεπτά όρια εργασίας. Κι αυτό γιατί η έλλειψη πρόνοιας για την έγκαιρη και προγραμματισμένη πρόσληψη και κατανομή ιατρικού προσωπικού, ήδη από το 1993, δεν επιτρέπει τη συμμόρφωση με αυτά. Σύμφωνα με τις σχετικές προβλέψεις της εθνικής και της κοινοτικής νομοθεσίας, τα ανώτατα όρια ανέρχονται σε 48 ώρες εβδομαδιαίας εργασίας για τους ειδικευμένους γιατρούς και σε 56 ώρες εργασίας, που βαίνει μειούμενη, για τους ειδικευόμενους γιατρούς. Με την παρούσα κατάσταση της ανθρωπογεωγραφίας του έμψυχου δυναμικού στα νοσοκομεία του ΕΣΥ και της αντίστοιχης κατανομής του σε κλινικές και ειδικότητες, η εφαρμογή των ορίων αυτών δεν είναι δυνατή. Οποιαδήποτε δε προσπάθεια υιοθέτησής τους θα ισοδυναμούσε με ανατροπή της απρόσκοπτης εκτέλεσης του προγράμματος των εφημεριών και της ομαλής λειτουργίας νοσοκομείων και θα εγκυμονούσε σοβαρότατους κινδύνους για τη δημόσια υγεία.

Με διατάξεις των νόμων 3527/2007 και 3654/2008 ανεστάλη η ισχύς των ρυθμίσεων που ενσωμάτωσαν τις κοινοτικές προβλέψεις για τα ανώτατα όρια εργασίας, μέχρι και την 31.12.2008. Επί των διατάξεων αυτών και της συμβατότητάς τους με το Κοινοτικό Δίκαιο απεφάνθη η Ολομέλεια του Ελεγκτικού Συνεδρίου, με αποφάσεις της το 2007 και το 2008. Η Ολομέλεια του Ελεγκτικού Συνεδρίου αρχικά αναγνώρισε συγγνωστή πλάνη στη Διοίκηση (2007) και έκρινε νόμιμη την πληρωμή των εφημεριών που γίνονταν καθ' υπέρβαση των ανωτάτων επιτρεπτών ορίων εργασίας. Εν συνεχεία (2008) θεώρησε ότι η ανα-

στολή της ισχύος των προβλέψεων για τα ανώτατα όρια εργασίας δεν αφορούσε τις διατάξεις της Κοινοτικής Οδηγίας, οπότε και θα ετίθετο θέμα σύγκρουσής της με υπέρτερης τυπικής ισχύος νομοθέτημα (παράγωγο κοινοτικό δίκαιο), αλλά τις ρυθμίσεις του εθνικού δικαίου (ειδικότερα του π.δ. 76/2005) που την ενσωμάτωσε κι ως εκ τούτου ήταν ισχυρή. Αναγνώρισε ωστόσο την άμεση εφαρμογή της Κοινοτικής Οδηγίας και κατ' επέκταση τα αγωγή δικαιώματα που αυτή δημιουργούσε. Το γεγονός αυτό δίνει τη δυνατότητα σε κάθε γιατρό που δεν επιθυμεί να εργαστεί καθ' υπέρβαση των ανωτάτων ορίων εργασίας να επιζητήσει και πιθανότητα να επιτύχει τη μη ένταξή του στο πρόγραμμα των εφημεριών, στο μέτρο που αυτό υπερβαίνει τα ανώτατα όρια εργασίας. Μια τέτοια εξέλιξη θα επηρέαζε καταλυτικά την ομαλή λειτουργία των νοσοκομείων. Τη μόνη διαρκή και απόλυτη σύννομη λύση, που δεσμεύει το σύνολο των νοσοκομειακών γιατρών, παρέχει η συνομολόγηση των αποκλίσεων (άρθρο 1), μέσω της σύναψης κλαδικής συμφωνίας με τους νοσοκομειακούς γιατρούς, η οποία έχει συντελεστεί από την 1η Δεκεμβρίου 2008 και οι ρυθμίσεις της αντανακλώνται στις διατάξεις του παρόντος νομοσχεδίου.

Παράλληλα με το παρόν νομοσχέδιο επιλύονται και ικανοποιούνται, μια σειρά από πάγια μισθολογικά και θεσμικά αιτήματα των νοσοκομειακών γιατρών. Κατά τον τρόπο αυτόν εμπεδώνεται η εργασιακή ειρήνη στα νοσοκομεία και παρέχονται στους γιατρούς συνθήκες απασχόλησης και απολαβές που ανταποκρίνονται στην επισημοσύνη τους και την επαγγελματική τους αξιοπρέπεια. Κατ' επέκταση αναβαθμίζονται οι συνθήκες και οι όροι παροχής ιατρικών υπηρεσιών με κύριο ωφελοόμενο το κοινωνικό σύνολο.

Οι ρυθμίσεις του νομοσχεδίου είναι αποτέλεσμα ενός ειλικρινούς, συστηματικού και ανοιχτού διαλόγου με τους θεσμικούς εκπροσώπους των νοσοκομειακών γιατρών, την ΟΕΝΓΕ και συνιστούν τη σημαντικότερη μεταρρύθμιση από ιδρύσεως του ΕΣΥ. Με το υπό συζήτηση νομοσχέδιο (άρθρο 5), προβλέπεται στο αμέσως προσεχές χρονικό διάστημα η πρόσληψη δύο χιλιάδων γιατρών που θα καλύψουν τα οργανικά κενά των νοσοκομείων του ΕΣΥ και θα διαμορφώσουν τις προϋποθέσεις για συμμόρφωση με τα ανώτατα επιτρεπτά όρια εργασίας. Καλύπτεται έτσι η μακρόχρονη θεσμική αδράνεια, που ανατρέχει στις αρχές της δεκαετίας του '90 και διαμορφώνεται η βάση για μια λειτουργική και ισόρροπη ανάπτυξη του ΕΣΥ. Είναι μάλιστα ιδιαίτερα σημαντικό ότι η επιλογή των ειδικοτήτων και η κατανομή των προσλήψεων θα γίνει από επιτροπή στην οποία συμμετέχουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, οι κατ' εξοχήν γνώστες των κενών και των αναγκών του δημόσιου συστήματος υγείας. Θα αποφευχθούν έτσι προσλήψεις που θα γίνονταν με γνώμονα την εξυπηρέτηση προσωπικών προτεραιοτήτων και όχι των αναγκών του ΕΣΥ.

Με το νομοσχέδιο (άρθρο 2) θεσπίζεται το 7ωρο τακτικό πρωινό ωράριο των γιατρών και τους χορηγείται ημερανάπαυση μετά από κάθε ενεργό εφημερία. Κατοχυρώνονται έτσι ικανά αντισταθμιστικά οφέλη για την ανάπαυση των γιατρών, στο μέτρο που υπερβαίνουν τα ανώτατα επιτρεπτά όρια εργασίας για τις ανάγκες εκτέλεσης του προγράμματος των εφημεριών. Με τη βελτίωση των όρων εργασίας των γιατρών και την εξασφάλιση χρόνου ανάπαυσής τους, βελτιστοποιούνται και η προοπτική παροχής αποδοτικότερων υπηρεσιών υγείας, επί ωφελεία του ΕΣΥ και του κοινωνικού συνόλου.

Με το υπό συζήτηση νομοσχέδιο (άρθρο 3) χορηγούνται εύλογες φορολογικές ελαφρύνσεις στους νοσοκομειακούς γιατρούς σε σχέση ιδίως με το επίδομα βιβλιοθήκης που λαμβάνουν και το οποίο είναι απαραίτητο για την επιστημονική τους ενημέρωση και την επάρκεια των υπηρεσιών που παρέχουν, καθώς και σε σχέση με τις εφημεριακές τους απολαβές, ένα εξ ορισμού υπεύθυνο και επίπονο έργο. Συγχρόνως δίνονται σημαντικές μισθολογικές ενισχύσεις (άρθρο 6) σε όλες τις βαθμίδες των νοσοκομειακών γιατρών ως μια αναγνώριση του σπουδαίου τους έργου, που μέχρι σήμερα αμείβονταν κατά τρόπο τουλάχιστον υποτιμημένο και υποδεέστερο σε σχέση με τους συναδέλφους τους στα άλλα κράτη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Οι σημαντικές μισθολογικές ενισχύσεις του παρόντος νομοσχεδίου αποτελούν τη βάση του νέου μισθολογίου των γιατρών, που θα ανταποκρίνεται στην ιδιαιτερότητα και τη σπουδαιότητα του λειτουργήματός τους. Μέριμνα ταυτόχρονα λαμβάνεται για ιδιαίτερες κατηγορίες ιατρών, που επί σειρά ετών προσφέρουν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας και εξασφαλίζεται η ένταξή τους σε αυτό, κατά τρόπο που αποτρέπει καταχρηστικές εφαρμογές των ρυθμίσεων του παρόντος νομοσχεδίου (άρθρο 7).

Με το νομοσχέδιο (άρθρο 4) καθιερώνεται ένα νέο σύστημα ένταξης και εξέλιξης στο ΕΣΥ, κατά τρόπο που θα παρέχει σε κάθε άξιο επιστήμονα τη δυνατότητα να εξαντλήσει την ιεραρχία των βαθμίδων και να προσφέρει από όλες τις θέσεις στο δημόσιο σύστημα υγείας, πέρα από τεχνητούς αποκλεισμούς και επαγγελματικά στεγανά. Η δυνατότητα εξέλιξης στο βαθμό του διευθυντή, που πλέον προβλέπεται για όλους τους γιατρούς, στηρίζεται στην αρχή της αξιολόγησης και όχι της μηχανικής ανέλιξης. Πάγια εξάλλου φιλοσοφία του συστήματος είναι η βαθμίδα κάθε γιατρού να ανταποκρίνεται στην επιστημονική του επάρκεια και πρόοδο, η οποία θα αξιολογείται από λειτουργικά και συστηματικά εργαζόμενα συμβούλια αξιολόγησης. Συγχρόνως για να αποφευχθούν φαινόμενα νεποτισμού και πολυαρχίας, θεσπίζεται ο τίτλος του Συντονιστή Διευθυντή, που εκλέγεται σε περιοδική, τετραετή βάση και εγγυάται την αποτελεσματικότητα και τη συνέχεια στη διοίκηση κάθε τμήματος. Για την αποφυγή μάλιστα αδικαιολόγητων ανατροπών και καταχρηστικών συνεπειών, που θα απομείωναν το ρόλο και τα δικαιώματα των υπηρετούντων Διευθυντών και θα προκαλούσαν δυσλειτουργία στην οργάνωση και απόδοση του ΕΣΥ, προβλέπεται εύλογα ότι οι Διευθυντές αυτοί αποκτούν τον τίτλο και το ρόλο του Συντονιστή Διευθυντή, μέχρι τη συνταξιοδότησή τους. Διευκολύνεται έτσι αποφασιστικά η μετάβαση στο νέο σύστημα οργάνωσης και λειτουργίας της ιατρικής υπηρεσίας των δημόσιων μονάδων υγείας.

Με το υπό συζήτηση νομοσχέδιο (άρθρο 8) εξασφαλίζονται πρόσθετες δυνατότητες για την κάλυψη των κενών που υφίστανται στα νοσοκομεία της χώρας σε νοσηλευτικό, κατά κανόνα, προσωπικό. Με απόλυτη τήρηση της νομιμότητας και των συνταγματικών διατάξεων, καθώς ο ρόλος του ΑΣΕΠ, ως εποπτεύουσας αρχής κατοχυρώνεται, επιταχύνονται οι διαδικασίες για την πρόσληψη προσωπικού στα νοσοκομεία. Η ρύθμιση είναι εξαιρετική, περιορισμένης χρονικής διάρκειας, αφού διαρκεί τρία χρόνια και αφορά συγκεκριμένο αριθμό νοσηλευτών, καθώς ρητά αναφέρεται ότι με τη διαδικασία που εισάγεται μπορούν να προσληφθούν έως 5.500 νοσηλευτές. Η εφαρμογή εξαιρετικών διαδικασιών για την πρόσληψη προσωπικού σε οργανισμούς υγείας δεν εισάγεται

το πρώτον με την παρούσα ρύθμιση, καθώς ανάλογες διατάξεις θεσπίστηκαν με το ν. 3429/2005 (άρθρο 13), σε σχέση με τις προσλήψεις προσωπικού στις Δημόσιες Επιχειρήσεις Κοινής Ωφέλειας (ΔΕΚΟ) και το ν. 3293/2004 (άρθρο 27). Με τη ρύθμιση αυτή ορίζεται ότι οι προκηρύξεις γίνονται από το κάθε νοσοκομείο, με βάση τις ανάγκες του - λαμβανομένων υπόψη των κριτηρίων του ΑΣΕΠ - και η ευθύνη συντονισμού του διαγωνισμού, ανήκει στις Υγειονομικές Περιφέρειες. Είναι σημαντικό ότι με τον περιορισμό της δυνατότητας του υποψηφίου να υποβάλει αίτηση σε περισσότερα από δύο νοσοκομεία της ίδιας Υγειονομικής Περιφέρειας και την πρόβλεψη ότι οι επιτυχόντες είναι υποχρεωμένοι να παραμείνουν για πέντε έτη στις θέσεις του διορισμού τους, με επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση που παραβιάσουν την υποχρέωσή τους αυτή, λαμβάνεται δραστική μέριμνα προκειμένου τα νοσοκομεία να καλύψουν τα κενά τους με πραγματικούς επιτυχόντες και να ανταποκριθούν στις αυξημένες ανάγκες λειτουργίας τους. Με τη ρύθμιση επίσης αυτή αναγνωρίζεται στο επιστημονικό-θεσμικό όργανο του νοσηλευτικού κόσμου, την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, που είναι νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (ν. 3252/2004) κατά τρόπο ρητό η αρμοδιότητά της να έχει ουσιαστικό ρόλο στη διαρκή επιμόρφωση και μετεκπαίδευση των νοσηλευτών. Ανάλογες αρμοδιότητες έχουν και τα θεσμικά όργανα των νοσηλευτών σε άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, στο πλαίσιο της διαρκούς προσπάθειας για επικαιροποίηση των γνώσεων των νοσηλευτών, πάνω στις εξελίξεις της επιστήμης και της παροχής, στο μέτρο που τους αφορά, των ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας στο κοινωνικό σύνολο.

Αθήνα, 3 Φεβρουαρίου 2009

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Πρ. Παυλόπουλος

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Δ. Αβραμόπουλος

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ  
ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ι. Παπαθανασίου

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ  
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Φ. Πάλλη - Πετραλιά

## ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ

**Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις**

### ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

#### Άρθρο 1

Οι νοσοκομειακοί ιατροί του ΕΣΥ και οι ειδικευόμενοι πραγματοποιούν τις απαραίτητες εφημερίες για την ασφαλή λειτουργία των Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας. Το πρόγραμμα των εφημεριών αυτών καταρτίζεται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Για τις ανάγκες κατάρτισης του προγράμματος εφημεριών και ομαλής λειτουργίας των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας δεν εφαρμόζονται ελαστικά ωράρια και ελαστικές σχέσεις εργασίας.

#### Άρθρο 2

Το επίσημο ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών είναι επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενήντερο από Δευτέρα έως Παρασκευή. Ύστερα από κάθε ενεργό εφημερία παρέχεται στον ιατρό, σε εργάσιμη ημέρα, εικοσιτετράωρη ανάπαυση, η οποία δεν μεταφέρεται πέραν της μιας εβδομάδας.

#### Άρθρο 3

1.α) Οι αποζημιώσεις για τις εφημερίες των ειδικευμένων και ειδικευόμενων ιατρών φορολογούνται αυτοτελώς, με ειδικό φορολογικό συντελεστή 20%.

β) Το 50% του επιδόματος εφημερίας των Διευθυντών ιατρών της Α΄ Ζώνης φορολογείται με ειδικό φορολογικό συντελεστή 20%. Το μέτρο αυτό ισχύει μετά την 1η Ιανουαρίου 2009 για τους Συντονιστές Διευθυντές Α΄ Ζώνης. Για τις ανάγκες ερμηνείας του παρόντος νόμου, εξομοιούται με Συντονιστή Διευθυντή κάθε Διευθυντής που είναι μοναδικός στο Τμήμα του.

2. Το επίδομα βιβλιοθήκης των νοσοκομειακών ιατρών δεν υπόκειται σε φορολόγηση.

#### Άρθρο 4

Αναδιρθρώνεται η ιατρική υπηρεσία στη βάση οργανωμένης εξέλιξης των νοσοκομειακών ιατρών μέσα στο σύστημα από τον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β΄ (πύλη εισόδου) μέχρι το βαθμό του Διευθυντή, σε πολυδιευθυντικό σύστημα. Από την 1η Ιανουαρίου 2009 οι οργανικές θέσεις των ιατρών κλάδου ΕΣΥ μετονομάζονται σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών. Οι υπηρετούντες την 1η Ιανουαρίου 2009 ιατροί διατηρούν το βαθμό τους.

Η ένταξη και η εξέλιξη των νοσοκομειακών ιατρών στο ΕΣΥ γίνεται εφεξής ως ακολούθως:

Α) Κάθε ειδικευμένος ιατρός του ΕΣΥ εξελίσσεται μέχρι το βαθμό του Διευθυντή, υπό προϋποθέσεις χρόνου προϋπηρεσίας στον κάθε βαθμό, καθώς και σύμφωνα με τα εκπαιδευτικά και επιστημονικά κριτήρια που προβλέπει το άρθρο 35 παρ. 6 του ν. 2519/1997 (ΦΕΚ 165 Α΄),

όπως εκάστοτε ισχύει. Η αξιολόγηση είναι ατομική και γίνεται κατόπιν αιτήσεως του ενδιαφερομένου.

Β) Κάθε θέση που κενώνεται προκηρύσσεται από το νοσοκομείο εντός ενός μηνός υποχρεωτικά. Η διαδικασία για την κάλυψη των κενών ή κενούμενων θέσεων είναι ανοικτή και ενεργείται με τα κριτήρια της παραγράφου 7 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997, όπως εκάστοτε ισχύει. Ο επιλεγόμενος ιατρός προσλαμβάνεται στον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητή Β΄ και ακολούθως, εξελίσσεται βαθμολογικά μέσα στο σύστημα.

Γ) Οι θέσεις που έχουν προκηρυχθεί κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καλύπτονται σύμφωνα με την ισχύουσα κατά την προκήρυξή τους διαδικασία. Τα αρμόδια συμβούλια επιλογής υποχρεούνται εντός τριών μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου να ολοκληρώσουν τις διαδικασίες για την πλήρωση των θέσεων αυτών. Μετά την πάροδο της προθεσμίας αυτής η ευθύνη ολοκλήρωσης των διαδικασιών για την πλήρωση των πιο πάνω θέσεων περιέρχεται στα αρμόδια συμβούλια της περιπτώσεως Ι του παρόντος.

Δ) Οι βαθμοί των ειδικευμένων ιατρών είναι: Επιμελητής Β΄, Επιμελητής Α΄ και Διευθυντής.

Ε) Ιατροί που υπηρετούν στο ΕΣΥ ή πανεπιστημιακοί ιατροί δύνανται να διεκδικήσουν προκηρυσσόμενη θέση σε άλλο νοσοκομείο και, αν επιλεγούν, διατηρούν το βαθμό τους. Η αντιστοιχία βαθμών και τίτλων ιατρών του ΕΣΥ και πανεπιστημιακών ιατρών είναι:

Πανεπιστημιακός ιατρός	Ιατρός του ΕΣΥ
Λέκτορας με ειδικότητα	Επιμελητής Β΄
Επίκουρος Καθηγητής	Επιμελητής Α΄
Αναπληρωτής Καθηγητής	} Διευθυντής
καί	
Καθηγητής	

Ιατροί οι οποίοι υπηρετούν σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ ή σε πανεπιστημιακές κλινικές και προσλαμβάνονται σε θέσεις άλλων Νοσοκομείων ή Κέντρων Υγείας, εξελίσσονται στον επόμενο βαθμό με καθυστέρηση δύο ετών πέραν των προβλεπόμενων, σε ό,τι αφορά τους Επιμελητές Β΄ και με καθυστέρηση τεσσάρων ετών, σε ό,τι αφορά τους Επιμελητές Α΄. Τα ανωτέρω δεν ισχύουν για ιατρούς που υπηρετούν σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας άγονων περιοχών και προσλαμβάνονται σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας της χώρας. Ομοίως, δεν εφαρμόζονται για τους ιατρούς που προσλαμβάνονται σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας άγονων περιοχών. Οι άγονες περιοχές για τις ανάγκες εφαρμογής και ερμηνείας του παρόντος νόμου καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κατόπιν εισήγησης του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας και της Γενικής Διεύθυνσης Υγείας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Οι κατέχοντες το βαθμό του Διευθυντή δεν δύνανται να διεκδικήσουν άλλη θέση, αν δεν παρέλθει εξαετία από τη λήψη του βαθμού.

ΣΤ) Δικαίωμα αίτησης για αξιολόγηση έχει ο Επιμελητής Β΄ μετά από επτά έτη στο βαθμό. Ο Επιμελητής Α΄ έχει δικαίωμα αξιολόγησης μετά από οκτώ έτη στο βαθμό ή δεκαπέντε έτη στο ΕΣΥ από τα οποία, τα πέντε έτη

στο βαθμό του Επιμελητή Α΄ και στην ίδια θέση, χωρίς αρνητικές αξιολογήσεις στον προηγούμενο βαθμό.

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος, παύει η απονομή του τίτλου του Αναπληρωτή Διευθυντή.

Οι υπηρετούντες κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου Επιμελητές Α΄ που πληρούν τις νόμιμες προϋποθέσεις και όλοι οι Αναπληρωτές Διευθυντές, εντός της επόμενης διετίας, έχουν δικαίωμα να αξιολογηθούν, κατόπιν αίτησής τους, για το βαθμό του Διευθυντή, κατά ειδικότητα και κατά σειρά αρχαιότητας στο βαθμό του Επιμελητή Α΄, ανά Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας του και σε ποσοστό 25% κάθε εξάμηνο. Το τελευταίο εξάμηνο του 2010, μαζί με τους εναπομείναντες ιατρούς της παραγράφου αυτής, έχουν δικαίωμα να αξιολογηθούν και όσοι στο μεσοδιάστημα εξασφάλισαν τις προϋποθέσεις.

Ζ) Όταν σε ένα τμήμα υπηρετούν περισσότεροι από ένας Διευθυντές, εκλέγεται ένας ως Συντονιστής Διευθυντής με τετραετή θητεία. Σε περίπτωση που δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον, ο Συντονιστής ορίζεται από τον Διοικητή του Νοσοκομείου. Οι υπηρετούντες Διευθυντές σε οργανική θέση, κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου, καθίστανται Συντονιστές Διευθυντές, μέχρι ότου αποχωρήσουν για οποιονδήποτε λόγο.

Η) Οι Διευθυντές εφημερεύουν και στην Α΄ Ζώνη σε ενεργό ή άλλου είδους εφημερία. Απαλλάσσονται από την υποχρέωση αυτή στην Α΄ Ζώνη οι Συντονιστές Διευθυντές ή οι Διευθυντές τμημάτων όπου δεν υπηρετεί άλλος Διευθυντής.

Θ) Εκλεκτορικά Σώματα

α. Συμβούλιο προσλήψεων – κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις

Τα μέλη του Συμβουλίου προσλήψεων-κρίσεων με ανοιχτές προκηρύξεις, είναι τα εξής:

1. Ο Διοικητής του Νοσοκομείου ως Πρόεδρος του Συμβουλίου με Αναπληρωτή του τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και σε περίπτωση που ο τελευταίος δεν είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ, από τον Υποδιοικητή του Νοσοκομείου.

2. Ο Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου που αναπληρώνεται από τον νόμιμο αντικαταστάτη του, εφόσον είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ. Σε περίπτωση που δεν συντρέχει η προϋπόθεση αυτή, αντικαθίστανται από τον αρχαιότερο σε προϋπηρεσία ιατρό κλάδου ΕΣΥ του Νοσοκομείου.

3. Ο Διευθυντής του αντίστοιχου Τομέα που αναπληρώνεται από τον νόμιμο αντικαταστάτη του, εφόσον είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ. Σε περίπτωση που δεν συντρέχει η προϋπόθεση αυτή, αντικαθίστανται από τον αρχαιότερο σε προϋπηρεσία ιατρό κλάδου ΕΣΥ του οικείου Τομέα.

4. Ο Συντονιστής Διευθυντής του οικείου τμήματος, που αναπληρώνεται από τον νόμιμο αντικαταστάτη του, εφόσον είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ. Σε περίπτωση που δεν συντρέχει η προϋπόθεση αυτή, αντικαθίστανται από τους αρχαιότερους σε προϋπηρεσία ιατρούς κλάδου ΕΣΥ του τμήματος.

5. Ο Εκπρόσωπος των Επιμελητών Α΄ στο Επιστημονικό Συμβούλιο και, εφόσον δεν είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ, ο αρχαιότερος σε προϋπηρεσία Επιμελητής Α΄ ιατρός κλάδου ΕΣΥ του Νοσοκομείου, που αναπληρώνεται από

τον αρχαιότερο Επιμελητή Α΄, ιατρό κλάδου ΕΣΥ, της ίδιας ειδικότητας με την κρινόμενη θέση.

Ο τέταρτος και πέμπτος κριτής είναι συγχρόνως και εισηγητές, οι οποίοι υποχρεώνονται να καταθέσουν τις εισηγήσεις τους σε ενάμιση μήνα από το πέρας της προκήρυξης. Ενστάσεις υποβάλλονται εντός είκοσι ημερών από την κατάθεση των εισηγήσεων. Οι εισηγητές απαντούν επί των ενστάσεων εντός δεκαπέντε ημερών και το Συμβούλιο συνεδριάζει και αποφασίζει σε διάστημα δεκαπέντε ημερών από την τελευταία ημερομηνία απάντησης των ενστάσεων.

Έδρα του Συμβουλίου είναι το Νοσοκομείο που προκήρυσσει τη θέση.

β. Συμβούλιο Αξιολόγησης προς εξέλιξη των υπηρετούντων ιατρών του ΕΣΥ

Το Συμβούλιο είναι η Γενική Συνέλευση του, αντίστοιχου προς τον αξιολογούμενο, Τομέα και απαρτίζεται από τους ειδικευμένους μονίμους ιατρούς του ΕΣΥ του Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας του, από το βαθμό του αξιολογούμενου και άνω.

Η Συνέλευση συγκαλείται υποχρεωτικά από τον Διοικητή του Νοσοκομείου ή από τον νόμιμο αναπληρωτή του και είναι σε απαρτία αν παρίσταται το 50% των εχόντων δικαίωμα συμμετοχής για τον κάθε βαθμό. Επί μη απαρτίας, η συνέλευση επαναλαμβάνεται μέσα σε μία εβδομάδα με νόμιμη απαρτία το 30% των εχόντων δικαίωμα συμμετοχής. Επί νέας ελλείψεως απαρτίας, η συνέλευση επαναλαμβάνεται μετά επτά ημέρες και θεωρείται ότι βρίσκεται σε απαρτία, ανεξάρτητα από τον αριθμό των παρόντων ιατρών. Θετική θεωρείται η ατομική αξιολόγηση εφόσον συγκεντρώνει το 50% + 1 των ψήφων των παρόντων. Η ψηφοφορία είναι φανερή.

Το πρώτο δεκαπενθήμερο κάθε έτους ορίζονται από τη Συνέλευση του Τομέα, ένας (1) εισηγητής με τον αναπληρωματικό του για κάθε ειδικότητα και, επί ελλείψεως σε αυτήν, από συναφή ειδικότητα. Δεύτερος εισηγητής είναι ο εκάστοτε Συντονιστής Διευθυντής ή ο μοναδικός Διευθυντής του τμήματος του αξιολογούμενου, με τον αναπληρωτή του και, σε περίπτωση που ελλείπει, ο αρχαιότερος γιατρός κλάδου ΕΣΥ του τμήματος.

Αξιολογήσεις γίνονται δύο φορές το χρόνο.

Οι εισηγητές λαμβάνουν μέχρι 31 Ιανουαρίου κάθε έτους τους φακέλους των ιατρών, που είναι υποψήφιοι για αξιολόγηση. Μέσα σε έναν μήνα από τη λήψη των φακέλων οι εισηγητές καταθέτουν την εισήγησή τους στη Γραμματεία του Τομέα.

Η Γραμματεία μέσα σε πέντε ημέρες επιδίδει τις εισηγήσεις στους υποψήφιους ιατρούς, οι οποίοι δικαιούνται να υποβάλουν ένσταση σε προθεσμία δεκαπέντε ημερών.

Μέσα σε δεκαπέντε ημέρες από την εκπνοή της προθεσμίας ένστασης, απαντώνται οι ενστάσεις και σε 15 ημέρες ο Διευθυντής του Τομέα συγκαλεί την αντίστοιχη συνέλευση του Τομέα. Η Συνέλευση, αφού ακούσει τις εισηγήσεις, τις ενστάσεις και τις απαντήσεις από τους εισηγητές, καθώς και κάθε σχετική διευκρίνιση αυτών, αποφασίζει αιτιολογημένα.

Οι εισηγητές λαμβάνουν για δεύτερη φορά στο ίδιο έτος τους φακέλους των ενδιαφερόμενων ιατρών μέχρι 31 Ιουλίου και ακολουθεί η ίδια διαδικασία που περιγράφεται ανωτέρω.

Η πρώτη διαδικασία αξιολόγησης μετά τη δημοσίευση του παρόντος δύναται να αρχίσει έναν μήνα αργότερα από τα προβλεπόμενα.

γ. *Συμβούλιο Επιλογής Συντονιστών Διευθυντών.*

Το Συμβούλιο αποτελείται από τους Διευθυντές και τους Συντονιστές Διευθυντές του οικείου Τομέα. Εισηγητές είναι ο Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου και ο Διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας. Και οι δύο αναπληρώνονται από τους νόμιμους αναπληρωτές τους.

Δικαίωμα υποψηφιότητας έχουν οι Διευθυντές του ίδιου τμήματος. Η επιλογή γίνεται μεταξύ των αιτούντων και οι εισηγητές υποβάλλουν τις εισηγήσεις τους εντός δεκαπέντε ημερών από τη λήψη των φακέλων. Τυχόν ενστάσεις υποβάλλονται εντός δεκαπέντε ημερών από την κοινοποίηση των εισηγήσεων. Οι εισηγητές απαντούν εντός δεκαπέντε ημερών από την παραλαβή των ενστάσεων.

Το Συμβούλιο Επιλογής συγκαλείται υποχρεωτικά από τον Διευθυντή του Τομέα, ιατρό κλάδου ΕΣΥ, εντός δεκαπέντε ημερών από τις απαντήσεις επί των ενστάσεων. Σε περίπτωση που ο Διευθυντής του Τομέα δεν είναι ιατρός κλάδου ΕΣΥ, το Συμβούλιο συγκαλείται από τον αρχαιότερο Διευθυντή Τμήματος, ιατρό κλάδου ΕΣΥ.

Όπου ως εκλεκτορικά σώματα αναφέρονται η Γενική Συνέλευση του Τομέα ή μέρος αυτής, σε νοσοκομεία όπου υπάρχουν πανεπιστημιακές κλινικές δεν καλούνται και δεν συμμετέχουν με οποιονδήποτε τρόπο (ούτε στον υπολογισμό της απαρτίας) οι πανεπιστημιακοί ιατροί. Στην περίπτωση αυτή, το Συμβούλιο Επιλογής, που αποτελείται αποκλειστικά από ιατρούς κλάδου ΕΣΥ, συγκαλείται από τον Διοικητή του Νοσοκομείου ή τον νόμιμο αναπληρωτή του.

Ι) Νοσοκομειακοί ιατροί που συνταξιοδοτούνται υποχρεωτικά μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2009 λαμβάνουν τις αποδοχές του επόμενου βαθμού και δεν κρίνονται.

ΙΑ) Μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2010 οι νέες προσλήψεις αφορούν ιατρούς που δεν υπηρετούν στο ΕΣΥ. Ως εκ τούτου, οι υπηρετούντες ιατροί στο ΕΣΥ δεν μπορούν να διεκδικήσουν άλλη θέση στο ΕΣΥ μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2010, εκτός αν παραιτηθούν μέχρι τη λήξη της εκάστοτε προκήρυξης.

### **Άρθρο 5**

Εντός του πρώτου εξαμήνου από την έναρξη ισχύος του παρόντος προγραμματίζεται να προσληφθούν, δύο χιλιάδες (2.000) νέοι ιατροί σε οργανικές θέσεις. Εξ αυτών τουλάχιστον χίλιοι πεντακόσιοι (1.500) ειδικευμένοι, σε οργανικές θέσεις Επιμελητών Β'. Στις θέσεις αυτές δεν περιλαμβάνονται όσες έχουν προκηρυχθεί μέχρι την έναρξη ισχύος τους παρόντος ή θα κενωθούν λόγω συνταξιοδοτήσεως.

Ο καθορισμός των αναγκών των προσλήψεων γίνεται από κοινή επιτροπή του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ). Κατά προτεραιότητα θα προσληφθούν ιατροί σε υποστελεχωμένα τμήματα, έτσι ώστε την 1η Ιουλίου 2009 οι εφημερίες που πραγματοποιούν οι ιατροί να μην υπερβαίνουν τις επτά ενεργές το μήνα ή τις έντεκα εφημερίες παντός τύπου. Απαγορεύεται η μετατροπή των ενεργών εφημεριών, σε εφημερίες ετοιμότητας.

Θέσεις που προκηρύσσονται εκτός Κοινής Επιτροπής Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης - ΟΕΝΓΕ

δεν συνυπολογίζονται στις ανωτέρω δύο χιλιάδες (2.000). Η συνεχόμενη για δύο φορές άγονη διαδικασία για την κάλυψη μιας θέσης, δεν συνεπάγεται την απώλεια της πίστωσης για την κάλυψή της.

Η Κοινή Επιτροπή για την πραγματοποίηση των προσλήψεων έχει την ευθύνη υποβολής προτάσεων για τη λειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών και την κατάρτιση νέων προτύπων εφημερίας.

### **Άρθρο 6 Μισθολόγιο**

1. Το άρθρο 43 του ν. 3205/2003 (ΦΕΚ 297 Α') αντικαθίσταται ως κάτωθι:

«1. Οι μηνιαίοι βασικοί μισθοί όλων των βαθμών της ιεραρχίας του κλάδου των ιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) ορίζονται από 1ης Ιανουαρίου 2009, στα παρακάτω ποσά:

- α. Διευθυντής 2.006 €
- β. Επιμελητής Α' 1.720 €
- γ. Επιμελητής Β' 1.433 €
- δ. Ειδικευόμενος 1.003 €

2. Στο ιατρικό προσωπικό του κλάδου ΕΣΥ περιλαμβάνονται και οι οδοντίατροι, καθώς και οι ιατροί που ανήκουν στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης και στις κλινικές, τμήματα, εργαστήρια και μονάδες αυτού.»

2. Το εδάφιο δ' της παραγράφου 3 του άρθρου 44 του ν. 3205/2003 αντικαθίσταται ως εξής:

- «δ. Ειδικευόμενος 355 €».

### **Άρθρο 7 Μεταβατική διάταξη**

Δεν επαναπροκηρύσσονται οι θέσεις ιατρών που υπηρετούν στο ΕΣΥ ως Επιμελητές Α', Β' και Γ' με πενταετή θητεία και δεν έχουν μονιμοποιηθεί κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου. Με τη συμπλήρωση της πενταετίας οι ιατροί που κατέχουν τις θέσεις αυτές κρίνονται ατομικά με βάση τα κριτήρια του άρθρου 35 παρ. 6 του ν. 2519/1997, όπως ισχύει, και εφόσον η κρίση τους είναι θετική μονιμοποιούνται. Αρμόδιο για την κρίση τους είναι το Συμβούλιο του άρθρου 4 του παρόντος νόμου, για την εξέλιξη των υπηρετούντων ιατρών ΕΣΥ. Αν η κρίση δεν είναι θετική, οι θέσεις κενούνται και επαναπροκηρύσσονται, σύμφωνα με τους όρους του παρόντος νόμου.

### **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β' ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

#### **Άρθρο 8 Διατάξεις για το νοσηλευτικό προσωπικό**

1. Τα νοσοκομεία και λοιπές νοσηλευτικές μονάδες του ΕΣΥ επιτρέπεται, κατ' εξαίρεση των ισχυουσών διατάξεων, να προσλαμβάνουν το νοσηλευτικό προσωπικό, κατόπιν προκήρυξης. Το περιεχόμενο της προκήρυξης και τα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα των υποψηφίων για πρόσληψη καθορίζονται από το Διοικητικό Συμβούλιο του οικείου νοσοκομείου ή του αρμόδιου οργάνου της νοσηλευτικής μονάδας, λαμβανομένων υπόψη των κριτηρίων του ν. 2190/1994 (ΦΕΚ 28 Α'), όπως εκάστοτε ισχύει και εγκρίνονται από το Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού (ΑΣΕΠ).

2. Η διεξαγωγή του διαγωνισμού για την πρόσληψη προσωπικού με την εξαιρετική αυτή διαδικασία γίνεται σε επίπεδο Υγειονομικής Περιφέρειας. Ο συντονισμός και η εποπτεία των διαγωνιστικών διαδικασιών ασκούνται από τη Διοίκηση της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας.

Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα να υποβάλουν αίτηση σε δύο μόνο μονάδες του ΕΣΥ της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, στο πλαίσιο του ίδιου διαγωνισμού. Για το σκοπό αυτόν, καταθέτουν σχετική δήλωση κατά την υποβολή της υποψηφιότητάς τους. Αν υποβάλουν υποψηφιότητα σε περισσότερες από δύο νοσηλευτικές μονάδες της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, εκπίπτουν από τη θέση τους, εφόσον επιλεγούν, και αποκλείονται για μία διετία από κάθε διαγωνισμό πρόσληψης προσωπικού του ΕΣΥ οποιασδήποτε κατηγορίας και ανεξάρτητα από τον φορέα που διενεργεί το διαγωνισμό.

3. Οι προσλαμβανόμενοι κατά τη διαδικασία της παραγράφου 1 καλύπτουν αποκλειστικά κενές οργανικές θέσεις. Εξομοιώνονται μισθολογικά, ασφαλιστικά και ως προς την εξέλιξή τους, με το προσωπικό που υπηρετεί στις αντίστοιχες θέσεις.

4. Από την ημερομηνία πρόσληψής τους και για μία πενταετία, οι υπάλληλοι που προσλαμβάνονται με την εξαιρετική διαδικασία του παρόντος άρθρου δεν επιτρέπεται να μετακινηθούν από τη θέση για την οποία προσλήφθηκαν, για οποιονδήποτε λόγο, και με οποιαδήποτε διαδικασία, όπως απόσπαση, μετάταξη, μετάθεση.

Όσοι εκ των υποψηφίων επιλεγούν κατά τη διαδικασία της παραγράφου 1 και δεν προσέλθουν να αναλάβουν υπηρεσία ή παραιτηθούν εντός δώδεκα μηνών από την ημερομηνία πρόσληψής τους, απαγορεύεται να συμμετάσχουν για μία διετία σε διαγωνισμούς πρόσληψης προσωπικού του ΕΣΥ, οποιασδήποτε κατηγορίας, ανεξάρτητα από τον φορέα που διενεργεί το διαγωνισμό.

5. Η διαδικασία πρόσληψης των προηγούμενων παραγράφων ισχύει, κατ' εξαίρεση, για μία τριετία από τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Με την εξαιρετική διαδικασία δύνανται συνολικά να προσληφθούν έως πέντε χιλιάδες πεντακόσιοι (5.500) νοσηλευτές. Η διαδικασία αυτή εφαρμόζεται συμπληρωματικά προς την εκκρεμή διαδικασία πρόσληψης μέσω Α.Σ.Ε.Π. και μέχρι να συμπληρωθούν οι κενές οργανικές θέσεις της νοσηλευτικής μονάδας που προκηρύσσει το διαγωνισμό.

6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που εκδίδεται εντός έξι μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος, ρυθμίζεται κάθε άλλο ζήτημα που σχετίζεται με την εφαρμογή της διαδικασίας αυτής, τα βασικά σημεία των διακηρύξεων και τα κριτήρια αξιολόγησης, τις σχετικές προθεσμίες εφαρμογής και την άσκηση εποπτείας και συντονισμού από τις Υγειονομικές Περιφέρειες και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του.

7. Στην παράγραφο 5 του άρθρου 2 του ν. 3252/2004 (ΦΕΚ 132 Α'), προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Η επαγγελματική αναγνώριση μεταπτυχιακών προγραμμάτων και των αντίστοιχων τίτλων σπουδών, η πραγματοποίηση υπό την αιγίδα της εκπαιδευτικών προγραμμάτων και επιστημονικών εκδηλώσεων που αφορούν τη νοσηλευτική επιστήμη και τέχνη και η μοριοδότηση

για επαγγελματικούς σκοπούς των προγραμμάτων αυτών με μεταπτυχιακές εκπαιδευτικές μονάδες.»

## Άρθρο 9

Η ισχύς του παρόντος νόμου αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις του.

Αθήνα, 3 Φεβρουαρίου 2009

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ	ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Πρ. Παυλόπουλος	Ι. Παπαθανασίου
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ	ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
Δ. Αβραμόπουλος	Φ. Πάλλη - Πετραλιά

Αριθμ. 22/1/2009

## ΕΚΘΕΣΗ

### Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους

(άρθρο 75 παρ. 1 του Συντάγματος)

**στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις»**

Με τις διατάξεις του υπόψη νομοσχεδίου προβλέπονται τα ακόλουθα:

1.α. Υποχρεούνται οι νοσοκομειακοί ιατροί του Ε.Σ.Υ. και οι ειδικευόμενοι, να πραγματοποιούν τις απαραίτητες εφημερίες, για την ασφαλή λειτουργία των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας. Για τις ανάγκες κατάρτισης του προγράμματος εφημεριών και ομαλής λειτουργίας των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας δεν εφαρμόζονται ελαστικά ωράρια και ελαστικές σχέσεις εργασίας.

β. Το επίσημο ωράριο των νοσοκομειακών ιατρών είναι επτάωρο, συνεχές, πρωινό και πενθήμερο, από Δευτέρα έως Παρασκευή. Μετά δε από κάθε ενεργό εφημερία παρέχεται στον ιατρό, σε εργάσιμη ημέρα, 24ωρη ανάπαυση, που δεν μεταφέρεται πέραν της μιας εβδομάδος.

γ. Επανακαθορίζεται ο τρόπος φορολόγησης των εφημεριών των νοσοκομειακών ιατρών οι οποίες φορολογούνται εφεξής με συντελεστή 20%.

δ. Το ήμισυ (1/2) του επιδόματος εφημερίας των Διευθυντών ιατρών της Α' Ζώνης φορολογείται με ειδικό φορολογικό συντελεστή 20%. Η ρύθμιση αυτή ισχύει μετά την 1η Ιανουαρίου 2009 για τους Συντονιστές Διευθυντές Α' Ζώνης.

ε. Απαλλάσσεται της φορολογίας το επίδομα βιβλιοθήκης των νοσοκομειακών ιατρών.

στ. Αναδιαρθρώνεται η ιατρική υπηρεσία στη βάση της εξέλιξης των νοσοκομειακών ιατρών, από τον εισαγωγικό βαθμό του Επιμελητού Β΄, μέχρι το βαθμό του Διευθυντή, σε πολυδιευθυντικό σύστημα. Από 1.1.2009 οι οργανικές θέσεις των ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. μετονομάζονται σε θέσεις ειδικευμένων ιατρών.

ζ. Καθορίζεται ο τρόπος ένταξης και εξέλιξης των νοσοκομειακών ιατρών στο Ε.Σ.Υ.. Συγκεκριμένα:

- Κάθε ειδικευμένος ιατρός του Ε.Σ.Υ. εξελίσσεται, υπό προϋποθέσεις, μέχρι το βαθμό του Διευθυντή.

- Οι βαθμοί των ειδικευμένων ιατρών είναι: Επιμελητής Β΄, Επιμελητής Α΄ και Διευθυντής.

- Ιατροί που υπηρετούν στο Ε.Σ.Υ. ή πανεπιστημιακοί ιατροί δύνανται να διεκδικήσουν προκηρυσσόμενη θέση σε άλλο νοσοκομείο και αν επιλεγούν διατηρούν το βαθμό τους.

- Ιατροί οι οποίοι υπηρετούν σε νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας του Ε.Σ.Υ. ή σε πανεπιστημιακές κλινικές και προσλαμβάνονται σε θέσεις άλλων νοσοκομείων ή Κέντρων Υγείας, εξελίσσονται στον επόμενο βαθμό με καθυστέρηση (δύο) 2 ετών πέραν των προβλεπόμενων, σε ό,τι αφορά τους Επιμελητές Β΄ και με καθυστέρηση τεσσάρων (4) ετών σε ό,τι αφορά τους Επιμελητές Α΄. Τα ανωτέρω δεν ισχύουν για τους ιατρούς που υπηρετούν σε νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας άγονων περιοχών. Οι άγονες περιοχές για τις ανάγκες εφαρμογής και ερμηνείας του υπό ψήφιση νόμου καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

η. Ορίζονται τα εκλεκτορικά σώματα, τα οποία είναι αρμόδια για την πρόσληψη ιατρών του Ε.Σ.Υ., την εξέλιξη υπηρετούντων ιατρών του Ε.Σ.Υ., καθώς και την επιλογή Συντονιστών Διευθυντών. Προβλέπεται δε ότι νοσοκομειακοί ιατροί που συνταξιοδοτούνται υποχρεωτικά μέχρι 31.12.2009 λαμβάνουν τις αποδοχές του επόμενου βαθμού και δεν κρίνονται.

θ. Προβλέπεται η πρόσληψη, εντός του πρώτου εξαμήνου από την έναρξη ισχύος του υπό ψήφιση νόμου, δύο χιλιάδων (2.000) νέων ιατρών εκ των οποίων τουλάχιστον χίλιοι πεντακόσιοι (1.500) ειδικευμένοι με βαθμό Επιμελητή Β΄. Στις θέσεις αυτές δεν περιλαμβάνονται όσες έχουν ήδη προκηρυχθεί ή θα κενωθούν λόγω συνταξιοδοτήσεως.

Ο καθορισμός των αναγκών για την πρόσληψη ιατρών γίνεται από κοινή επιτροπή του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (Ο.Ε.Ν.Γ.Ε.) Ρητά προβλέπεται η απαγόρευση μετατροπής των ενεργών εφημεριών, σε εφημερίες ετοιμότητας.

Θέσεις που προκηρύσσονται εκτός της κοινής Επιτροπής Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης – Ο.Ε.Ν.Γ.Ε. δεν υπολογίζονται στις ανωτέρω. Η συνεχόμενη για δύο φορές άγονη διαδικασία για την κάλυψη μιας θέσης, δεν συνεπάγεται την απώλεια της πίστωσης για την κάλυψή της. Η κοινή αυτή Επιτροπή έχει την ευθύνη υποβολής προτάσεων για τη λειτουργία Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών και την κατάρτιση νέων προτύπων εφημερίας.

ι. Αναπροσαρμόζονται από 1.1.2009 οι μηνιαίοι βασικοί μισθοί των ιατρών του Ε.Σ.Υ. οριζόμενοι, κατά βαθμό, ως ακολούθως:

- Διευθυντής από 1.684 σε 2.006 ευρώ.
- Επιμελητής Α΄ από 1.444 σε 1.720 ευρώ.
- Επιμελητής Β΄ από 1.203 σε 1.433 ευρώ.
- Ειδικευόμενος από 842 σε 1.003 ευρώ.

Για τον ειδικευόμενο ιατρό αυξάνεται κατά 90 ευρώ και το νοσοκομειακό επίδομα. (άρθρα 1-6)

2.α. Επιτρέπεται, στα νοσοκομεία και τις λοιπές νοσηλευτικές μονάδες του Ε.Σ.Υ., να προσλαμβάνουν κατ'εξαίρεση των ισχυουσών διατάξεων, το νοσηλευτικό προσωπικό κατόπιν προκήρυξης. Η προκήρυξη εκδίδεται από το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.) του οικείου νοσοκομείου ή αρμόδιου οργάνου της νοσηλευτικής μονάδας λαμβανομένων υπόψη των κριτηρίων του ν. 2190/1994, όπως ισχύει και εγκρίνεται από το Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.).

β. Καθορίζονται οι λεπτομέρειες διεξαγωγής του διαγωνισμού, για την πρόσληψη προσωπικού με την παραπάνω διαδικασία.

γ. Τίθενται ειδικές ρυθμίσεις, για τους προσλαμβανόμενους υπαλλήλους (απαγόρευση μετακίνησής τους για μία πενταετία από την πρόσληψη, καθώς και απαγόρευση συμμετοχής τους για μία διετία σε διαγωνισμούς πρόσληψης προσωπικού του Ε.Σ.Υ., εάν επιλεγούν και δεν προσέλθουν να αναλάβουν τη θέση ή εάν παραιτηθούν εντός 12 μηνών από την πρόσληψή τους).

δ. Η παραπάνω διαδικασία πρόσληψης ισχύει, κατ'εξαίρεση, για μία τριετία από τη δημοσίευση του υπό ψήφιση νόμου και ο ανώτατος αριθμός των νοσηλευτών που μπορούν να προσληφθούν ανέρχεται σε πέντε χιλιάδες πεντακόσιους (5.500).

ε. Προβλέπεται η έκδοση κοινής υπουργικής απόφασης, για τον καθορισμό όλων των σχετικών ζητημάτων που άπτονται των παραπάνω προσλήψεων.

στ. Διευρύνονται οι σκοποί λειτουργίας της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος κ.λπ. (άρθρο 8)

3. Αναφέρεται ο χρόνος έναρξης ισχύος του υπό ψήφιση νομοσχεδίου. (άρθρο 9)

Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

#### A. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού

1. Ετήσια δαπάνη ποσού 375.200.000 ευρώ περίπου, η οποία αναλύεται ως ακολούθως:

α. 79.400.000 ευρώ, από την πρόσληψη, δύο χιλιάδων (2.000) ιατρών. (άρθρο 5)

β. 188.400.000 ευρώ, από την αύξηση του βασικού μισθού του ιατρικού προσωπικού των νοσηλευτικών μονάδων και τις άμεσες συνταξιοδοτικές επιπτώσεις, καθώς και από την αύξηση του νοσοκομειακού επιδόματος που χορηγείται στους ειδικευόμενους ιατρούς. (άρθρο 6)

γ. 107.400.000 ευρώ, από την ανάληψη της μισθοδοσίας των νεοπροσλαμβανόμενων 5.500 νοσηλευτών που θα στελεχώσουν τις νοσηλευτικές μονάδες. (άρθρο 8)

2. Ετήσια δαπάνη, από την αναδιοργάνωση της ιατρικής υπηρεσίας και την καθιέρωση πολυδιευθυντικού συστήματος το ύψος της οποίας εξαρτάται από τον αριθμό των ιατρών που θα εξελίσσονται στον καταληκτικό βαθμό του Διευθυντή. Εκτιμάται, πάντως, στο ποσό των 10.000.000 ευρώ περίπου, με την προϋπόθεση ότι θα εξελίσσονται στον προαναφερόμενο καταληκτικό βαθμό χίλιοι (1.000) ιατροί ανά έτος. (άρθρο 4)

3. Δαπάνη από τη χορήγηση των αποδοχών του επόμενου βαθμού στους νοσοκομειακούς ιατρούς που συνταξιοδοτούνται υποχρεωτικά μέχρι 31.12.2009, το ύψος της οποίας εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός νοσοκομειακών ιατρών που θα συνταξιοδοτηθούν κ.λπ.). Εκτιμάται πάντως ότι η δαπάνη αυτή δεν θα υπερβεί το ποσό των 2.700.000 ευρώ περίπου. (άρθρο 4)

4. Ετήσια απώλεια εσόδων ποσού 17.700.000 ευρώ περίπου, από τη χορήγηση φορολογικής απαλλαγής επί της πάγιας αποζημίωσης που καταβάλλεται στους ιατρούς του Ε.Σ.Υ., για συμμετοχή σε σεμινάρια και ενημέρωση βιβλιοθήκης, καθώς και στους μισθολογικά εξομοιούμενους με αυτούς ιατρούς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και ιατρούς επιθεωρητές του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (Σ.ΕΠ.Ε.). (άρθρο 3)

5. Ετήσια απώλεια εσόδων από τον επανακαθορισμό του τρόπου φορολόγησης των εφημεριών. (άρθρο 3)

**Β. Επί του προϋπολογισμού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)**

Ετήσια δαπάνη η οποία εκτιμάται στο ποσό των 1.760.000 ευρώ περίπου, από την αναπροσαρμογή του βασικού μισθού και του νοσοκομειακού επιδόματος των ιατρών με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση και των ειδικευομένων, που μισθοδοτούνται με βάση τις αποδοχές των ιατρών του Ε.Σ.Υ.. (άρθρο 6)

Αθήνα, 3 Φεβρουαρίου 2009

Ο Γενικός Διευθυντής

Βασίλειος Λέτσιος

**ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ**

(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)

**στο σχέδιο νόμου «Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του Ε.Σ.Υ. σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις»**

Από τις διατάξεις του προτεινόμενου νομοσχεδίου προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

**Α. Επί του Κρατικού Προϋπολογισμού**

1. Ετήσια δαπάνη ποσού 375.200.000 ευρώ περίπου, η οποία αναλύεται ως ακολούθως:

α. 79.400.000 ευρώ από την πρόσληψη δύο χιλιάδων (2.000) ιατρών. (άρθρο 5)

β. 188.400.000 ευρώ από την αύξηση του βασικού μισθού του ιατρικού προσωπικού των νοσηλευτικών μονάδων και τις άμεσες συνταξιοδοτικές επιπτώσεις, καθώς και από την αύξηση του νοσοκομειακού επιδόματος που χορηγείται στους ειδικευόμενους ιατρούς. (άρθρο 6)

γ. 107.400.000 ευρώ, από την ανάληψη της μισθοδοσίας των νεοπροσλαμβανόμενων 5.500 νοσηλευτών που θα στελεχώσουν τις νοσηλευτικές μονάδες. (άρθρο 8)

2. Ετήσια δαπάνη, από την αναδιοργάνωση της ιατρικής υπηρεσίας και την καθιέρωση πολυδιευθυντικού συστήματος το ύψος της οποίας εξαρτάται από τον αριθμό

των ιατρών που θα εξελίσσονται στον καταληκτικό βαθμό του Διευθυντή. Εκτιμάται, πάντως, στο ποσό των 10.000.000 ευρώ περίπου, με την προϋπόθεση ότι θα εξελίσσονται στον προαναφερόμενο καταληκτικό βαθμό χίλιοι (1.000) ιατροί ανά έτος. (άρθρο 4)

3. Δαπάνη από τη χορήγηση των αποδοχών του επόμενου βαθμού στους νοσοκομειακούς ιατρούς που συνταξιοδοτούνται υποχρεωτικά μέχρι 31.12.2009, το ύψος της οποίας εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (αριθμός νοσοκομειακών ιατρών που θα συνταξιοδοτηθούν κ.λπ.). Εκτιμάται πάντως ότι η δαπάνη αυτή δεν θα υπερβεί το ποσό των 2.700.000 ευρώ περίπου. (άρθρο 4)

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπιστούν από πιστώσεις του προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

4. Ετήσια απώλεια εσόδων ποσού 17.700.000 ευρώ περίπου, από τη χορήγηση φορολογικής απαλλαγής επί της πάγιας αποζημίωσης που καταβάλλεται στους ιατρούς του Ε.Σ.Υ., για συμμετοχή σε σεμινάρια και ενημέρωση βιβλιοθήκης, καθώς και στους μισθολογικά εξομοιούμενους με αυτούς ιατρούς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και ιατρούς επιθεωρητές του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (Σ.ΕΠ.Ε.). (άρθρο 3)

5. Ετήσια απώλεια εσόδων από τον επανακαθορισμό του τρόπου φορολόγησης των εφημεριών. (άρθρο 3)

Οι ανωτέρω απώλειες θα αναπληρωθούν από άλλες πηγές εσόδων του Κρατικού Προϋπολογισμού.

**Β. Επί του προϋπολογισμού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (Ν.Π.Δ.Δ. επιχορηγούμενο από τον Κρατικό Προϋπολογισμό)**

Ετήσια δαπάνη η οποία εκτιμάται στο ποσό των 1.760.000 ευρώ περίπου, από την αναπροσαρμογή του βασικού μισθού και του νοσοκομειακού επιδόματος των ιατρών με πλήρη και αποκλειστική απασχόληση και των ειδικευομένων, που μισθοδοτούνται με βάση τις αποδοχές των ιατρών του Ε.Σ.Υ.. (άρθρο 6)

Η ανωτέρω δαπάνη θα αντιμετωπιστεί από πιστώσεις του προϋπολογισμού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Αθήνα, 3 Φεβρουαρίου 2009

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Ι. Παπαθανασίου

Δ. Αβραμόπουλος

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Φ. Πάλλη - Πετραλιά