



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Ν.Π.Δ.Δ

Κριτοβουλίδου 19 712 01

ΤΗΛ:-FAX:2810-283385

e-mail: info@ish.gr

Ηράκλειο, 19.8.2010

Αρ.πρωτ. 1161

Προς

Υπουργό Οικονομικών, κ. Παπακωνσταντίνου

Κοιν:

Υπουργό Υγείας & Κοιν. Αλληλεγγύης, κα Ξενογιαννακοπούλου

Διοικητή Δ.Υ.ΠΕ.Κρήτης, κ. Φραγκιαδουλάκη

Διοικητή ΠΑΓΝΗ, κ. Κοκκίνη

Διοικητή ΒΠΓΝΗ, κ. Κυδωνάκη

Διευθυντή Γεν. Λογιστηρίου του Κράτους, κ. Μπαζιώτη Κων/νο

Πρόεδρο Ιατρικού Τμήματος Πανεπιστημίου Κρήτης κ. Ζώρα Οδυσσέα

Δυνάμει του με αριθ. πρωτοκόλλου 2/23966/0022/28.5.2010, έγγραφο του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, το οποίο υπογράφεται από τον Διευθυντή του κ. Κωνσταντίνο Μπαζιώτη αποφάινεται πως οι αποδοχές από τα απογευματινά ιατρεία υφίστανται τις περικοπές της εισοδηματικής πολιτικής που ισχύουν για όλα τα επιδόματα των δημοσίων υπαλλήλων.

Συγκεκριμένα το έγγραφο αναφέρει ότι « τόσο η ειδική αμοιβή που λαμβάνουν οι Πανεπιστημιακοί ιατροί, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 13 του Ν.2889/2001, όσο και το εισόδημα που αποκτούν οι ιατροί (ιατροί του Ε.Σ.Υ. και Πανεπιστημιακοί ιατροί), λόγω της απασχόλησης τους στα απογευματινά ιατρεία κατά τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 9 του ως άνω νόμου, θα πρέπει από 1.1.2010 να μειωθούν κατά 12% καθόσον οι εν λόγω αμοιβές δεν περιλαμβάνονται στις ρητές εξαιρέσεις της παρ. 3 του

άρθρου 1 του Ν.3833/2010 και από 1.6.2010 να μειωθούν κατά 8%, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 3 του Ν.3845/2010.

Ως θεσμοθετημένο όργανο εκπροσώπησης των ιατρών του Νομού Ηρακλείου, με γνώμονα πάντα την προάσπιση του κύρους και της αξιοπιστίας του ιατρικού σώματος και με βάση τα όσα εσφαλμένος ορίζονται στο με αριθ. πρωτοκόλλου 2/23966/0022/28.5.2010 έγγραφο του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε τα κάτωθι:

Δυνάμει του άρθρου 9 του Ν. 2889/2001 όπως αυτός έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα δυνάμει του άρθρου 1 του Ν.3868/2010 καθιερώθηκε η ολόημερη λειτουργία των νοσοκομείων που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. με την επέκταση των εξωτερικών ιατρείων και τη διενέργεια διαγνωστικών, θεραπευτικών και επεμβατικών πράξεων πέραν του τακτικού ωραρίου.

Η αμοιβή για την επίσκεψη σε απογευματινό ιατρείο καταβάλλεται απευθείας στο νοσοκομείο από τον εξεταζόμενο ασθενή. Η αμοιβή για τις διαγνωστικές και θεραπευτικές πράξεις, που διενεργούνται κατά την απογευματινή λειτουργία του νοσοκομείου, καταβάλλονται στο νοσοκομείο με βάση τις ισχύουσες κάθε φορά ρυθμίσεις και τιμολόγιο, είτε από τον ασθενή είτε από τον ασφαλιστικό του φορέα. Αν ο ασθενής δεν είναι ασφαλισμένος, καταβάλλει στο νοσοκομείο αμοιβή για τις πράξεις αυτές με βάση το ισχύον κάθε φορά τιμολόγιο.

Με κοινές αποφάσεις των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίστηκε το ύψος της αμοιβής, που καταβάλλεται για την επίσκεψη σε απογευματινό ιατρείο, καθώς και το ποσοστό που παρακρατείται από το νοσοκομείο και το ποσοστό που κατανέμεται στους ιατρούς και το λοιπό προσωπικό που απασχολείται στην απογευματινή λειτουργία των ιατρείων, χειρουργείων και εργαστηρίων, καθώς και κάθε άλλο σχετικό θέμα. Η καταβαλλόμενη στο νοσοκομείο αμοιβή, για επίσκεψη σε απογευματινό ιατρείο και για τις λοιπές ιατρικές πράξεις και επεμβάσεις, που διενεργούνται κατά την απογευματινή λειτουργία του

νοσοκομείου, κατατίθεται σε ειδικό λογαριασμό του νοσοκομείου, που συστήθηκε με την παρούσα διάταξη, ήτοι τα χρήματα κατατίθενται σε ειδικό λογαριασμό που έχει ανοιχθεί σε κάθε Κρατικό Νοσοκομείο, Ειδικό Λογαριασμό λειτουργίας απογευματινών ιατρείων (Ε.Λ.Λ.ΑΠ.Ι), χωριστό από τον λογαριασμό της τακτικής μισθοδοσίας και εφημεριών του προσωπικού, και κατά παρέκκλιση των διατάξεων του Δημοσίου Λογιστικού, δηλαδή ο έλεγχος του ειδικού λογαριασμού γίνεται, όχι με την συνήθη και γνωστή στους υπαλλήλους των οικονομικών υπηρεσιών των Νοσοκομείων διαδικασία του Δημοσίου Λογιστικού αλλά με την λογιστική διπλογραφική μέθοδο.

Η διοίκηση και διαχείριση του λογαριασμού γίνεται από τα όργανά του. Όργανα διοίκησης και διαχείρισης του λογαριασμού είναι:

α) Τριμελής Επιτροπή, που αποτελείται από το Διοικητή, τον Προϊστάμενο της Ιατρικής Υπηρεσίας και τον Προϊστάμενο της Διοικητικής - Οικονομικής Υπηρεσίας το νοσοκομείου, β) Η Γραμματεία του λογαριασμού.

Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας καθορίστηκαν οι αρμοδιότητες των οργάνων διοίκησης, ελέγχου και διαχείρισης, ο τίτλος, ο τρόπος ανάληψης και διάθεσης των κονδυλίων, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία του παραπάνω ειδικού λογαριασμού των νοσοκομείων».

3. Επειδή, κατ' εξουσιοδότηση της τελευταίας αυτής διατάξεως εκδόθηκε η κ.υ.α των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας - Πρόνοιας υπ' αριθ. Υ4α/Γ.Π.οικ.40620 («Ολοήμερη λειτουργία Νοσοκομείων και καθορισμός του ύψους της αμοιβής για επίσκεψη σε απογευματινό ιατρείο καθώς και του ποσοστού που κατανέμεται στο νοσοκομείο και στο προσωπικό που απασχολείται στην ολοήμερη λειτουργία», ΦΕΚ Β' 1643/10.12.2001), που ορίζει στο άρθρο 6, όπως τροποποιήθηκε με την κ.υ.α Υ4α.οικ.45653(ΦΕΚ Β' 1723/21-12-2001), ότι:

«Από το προϊόν του ειδικού λογαριασμού, το ποσοστό που παρακρατείται από το νοσοκομείο και το ποσοστό που κατανέμεται στους

ιατρούς και το λοιπό προσωπικό που απασχολείται στην απογευματινή λειτουργία των ιατρείων, χειρουργείων και εργαστηρίων, καθορίζεται ως εξής: Α. Οι ιατροί, που διενεργούν απογευματινό ιατρείο, αμείβονται κατά πράξη με το 60% της αμοιβής που καθορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης αυτής. Το 40% παρακρατείται από το νοσοκομείο. Όταν πρόκειται για Πανεπιστημιακούς ιατρούς, το νοσοκομείο παρακρατεί το 30% και αποδίδει το 10% στον ειδικό λογαριασμό της παρ. 8 του άρθρου 2 του Ν. 2530/1997. Γ. Το προϊόν του ειδικού λογαριασμού, που προέρχεται από κάθε ένα από τα εργαστήρια απεικόνισης και πυρηνικής ιατρικής (in vitro εξετάσεις), καθώς και τα ακτινοθεραπευτικά τμήματα κατανέμεται ως εξής:

1. Το 30% ανά πράξη αποδίδεται στον ιατρό που εκτέλεσε την πράξη.
2. Το 5% ανά πράξη αποδίδεται στο Διευθυντή του τμήματος. Αν ο Διευθυντής είναι ο εκτελών την πράξη λαμβάνει το 35% συνολικά.
3. Εάν η ιατρική πράξη απαιτεί συνεργασία δύο (2) ειδικοτήτων, ο συνεργαζόμενος ιατρός λαμβάνει το 10% ανά πράξη.
4. Το υπόλοιπο του προϊόντος μέχρι το 50% του συνόλου, αποδίδεται ισομερώς στους Επιμελητές Β' και στο λοιπό επιστημονικό προσωπικό του τμήματος όπως είναι οι ακτινοφυσικοί και οι φυσικοί ιατρικής, που απασχολούνται στην απογευματινή λειτουργία του εργαστηρίου ή του τμήματος.
5. Το 50% ανά πράξη παρακρατείται από το νοσοκομείο.

Δ. Το προϊόν του ειδικού λογαριασμού που προέρχεται από τα βιοπαθολογικά, αιματολογικά, βιοχημικά, ενδοκρινολογικά εργαστήρια καθώς και τα εργαστήρια ιστοσυμβατότητας και πυρηνικής ιατρικής (in vitro εξετάσεις) ενοποιείται και κατανέμεται ως εξής:

Το 30% κατανέμεται στους ιατρούς που διενεργούν απογευματινό εργαστήριο και το 70% παρακρατείται από το νοσοκομείο.

Το 30% που αποδίδεται στους ιατρούς κατανέμεται ως εξής:

- α. Το 20% αποδίδεται στους Καθηγητές ή τους Διευθυντές, που διενεργούν απογευματινό εργαστήριο.

β. Το 50% αποδίδεται ισομερώς στους λοιπούς ιατρούς που διενεργούν απογευματινό εργαστήριο.

Σε κάθε περίπτωση, κάθε ένας από τους ιατρούς αυτούς δεν μπορεί να υπερβεί το 80% της αμοιβής του Καθηγητή ή του Διευθυντή. Εάν προκύπτει υπόλοιπο, αυτό παρακρατείται από το νοσοκομείο.

γ. Το 30% αποδίδεται ισομερώς στους Επιμελητές Β' και στο λοιπό επιστημονικό προσωπικό των εργαστηρίων όπως είναι οι βιοχημικοί, χημικοί, βιολόγοι, φυσικοί ιατρικής και ακτινοφυσικοί που απασχολούνται στα απογευματινά εργαστήρια. Κάθε ένας από τους Επιμελητές Β' και τους λοιπούς επιστήμονες μη ιατρούς δεν μπορεί να υπερβαίνει το 80% της αμοιβής του Επιμελητού Α'. Εάν προκύπτει υπόλοιπο, αυτό παρακρατείται από το νοσοκομείο.

Το προϊόν του ειδικού λογαριασμού που προέρχεται από τα εργαστήρια παθολογικής ανατομίας και κυτταρολογίας κατανέμεται ως εξής:

α. Το 30% ανά πράξη αποδίδεται στον ιατρό που εκτέλεσε την πράξη.

β. Το 5% ανά πράξη αποδίδεται στο Διευθυντή του τμήματος. Αν ο Διευθυντής είναι ο εκτελών την πράξη λαμβάνει το 35% συνολικά.

γ. Το υπόλοιπο του προϊόντος μέχρι το 50% του συνόλου, αποδίδεται ισομερώς στους Επιμελητές Β' που απασχολούνται στην απογευματινή λειτουργία του εργαστηρίου ή του τμήματος.

δ. Το 50% ανά πράξη παρακρατείται από το νοσοκομείο».

Συνεπώς σύμφωνα με την ως άνω απόφαση η λειτουργία των απογευματινών ιατρείων καθώς και η διενέργεια διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων μετά το τακτικό ωράριο των νοσοκομείων είναι προαιρετική, καθώς και η συμμετοχή σε αυτή του ιατρικού, νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού.

Το δε πρόγραμμα της προαιρετικής απασχόλησης του νοσηλευτικού και διοικητικού προσωπικού στην απογευματινή λειτουργία του νοσοκομείου καταρτίζεται με ευθύνη του Διοικητή και δεν πρέπει να συνδέεται με το τακτικό απογευματινό ωράριο και το Πρόγραμμα υπερωριακής απασχόλησης του προσωπικού.

Συνέπεια των ανωτέρω είναι και όπως ρητά αναφέρεται στην παράγραφο 5 του άρθρου 13 του Ν. 2889/2001 όπως αυτός έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα να ορίζεται ότι «Γα εισοδήματα των ιατρών του Ε.Σ.Υ., από την απογευματινή εργασία της παρ. 1 του άρθρου 9 του νόμου αυτού, καθώς και των πανεπιστημιακών ιατρών από την απογευματινή εργασία των παραγράφων 1 και 4 του ίδιου άρθρου, όπως επίσης και η προβλεπόμενη στην επόμενη παράγραφο του 6 του άρθρου αυτού ειδική αμοιβή για την παροχή κλινικού και εργαστηριακού έργου από πανεπιστημιακούς ιατρούς, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι., θεωρούνται ότι προέρχονται από άσκηση ιδιωτικού έργου και φορολογούνται σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 2 περ. Ζ του άρθρου 4 του Ν.2238/1994.»

Επειδή δε σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 48 του Ν.2238/1994 ως εισόδημα από υπηρεσίες ελευθέρων επαγγελματιών λογίζεται και κάθε εισόδημα που δεν μπορεί να υπαχθεί σε κάποια από τις κατηγορίες Α΄ έως Ζ΄ της παραγράφου 2 του άρθρου 4 του ίδιου νόμου, το εισόδημα που αποκτά το απασχολούμενο λοιπό προσωπικό στη λειτουργία των απογευματινών ιατρείων θεωρείται και αυτό ως εισόδημα από ελευθέρια επαγγέλματα, λόγω της μη ένταξης του σε κάποια από τις κατηγορίες Α΄ έως Ζ΄ της παραγράφου 2 του άρθρου 4 του Ν.2238/1994.

Επειδή η λειτουργία των απογευματινών ιατρείων και η απασχόληση των ιατρών και του λοιπού προσωπικού αποτελεί άσκηση ελευθέρου επαγγέλματος και ουδεμία σχέση υφίσταται με την τακτική και υπερωριακή εργασία αποδίδεται δε ο χαρακτηρισμός ως ελευθέριο επάγγελμα και από το ίδιο το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους σε προγενέστερο χρόνο στο με αριθ. πρωτοκόλλου 2/40028/2002/23.8.2002 έγγραφο του προς το τότε Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας και αναφορικά με το είδος των αποδοχών που περιλαμβάνονται για τον υπολογισμό του ανώτατου ορίου αποδοχών των λειτουργών του Δημοσίου στο οποίο ανέφερε ότι « Το εισόδημα που αποκτούν οι ιατροί και το λοιπό

προσωπικό που απασχολούνται στο θεσμό των Απογευματινών ιατρείων και αμείβονται για αυτό σε βάρος των Ειδικών Λογαριασμών Λειτουργίας Απογευματινών Ιατρείων ΕΛΛΑΠΙ (άρθρο 1 ΥΑ ΔΥ 52001 Φ.Ε.Κ 1679/Β') καθώς επίσης και η ειδική αμοιβή που χορηγήθηκε σύμφωνα με την κυα αρ. 2/62596/0022/12.11.2001 των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας στους Πανεπιστημιακούς ιατρούς που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε Πανεπιστημιακές κλινικές εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Α.Ε.Ι, δεν περιλαμβάνονται στην έννοια των αποδοχών που λαμβάνονται υπόψη για τη σύγκριση.

- 1) με τις αποδοχές του Προέδρου του Αρείου Πάγου σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν.2703/1999 και
- 2) της παρ. 8 του άρθρου 7 του Ν. 2606/1998, γιατί θεωρούνται εισόδημα που προέρχεται από ελευθέρια επαγγέλματα σύμφωνα με την παράγραφο 5 του άρθρου 13 του Ν.2889/2001

Επειδή λοιπόν από τα ανωτέρω προκύπτει ότι λανθασμένα το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους με το με αριθ. 2/23966/0022/28.5.2010 έγγραφο του εντάσσει τις αμοιβές των ιατρών και του λοιπού προσωπικού από την λειτουργία των απογευματινών ιατρείων στα Κρατικά Νοσοκομεία στην Υλοποίηση της εισοδηματικής πολιτικής του έτους 2010 και ότι θα πρέπει από 1.1.2010 να μειωθούν κατά 12% με το εσφαλμένο σκεπτικό ότι οι εν λόγω αμοιβές δεν περιλαμβάνονται στις ρητές εξαιρέσεις της παρ. 3 του άρθρου 1 του Ν.3833/2010 και από 1.6.2010 να μειωθούν κατά 8%, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 3 του Ν.3845/2010, καθόσον οι εν λόγω αμοιβές αφενός ως σας προαναφέραμε αποτελούν εισοδήματα από την άσκηση ελευθέρου επαγγέλματος, και ουδεμία σχέση έχουν με την τακτική και υπερωριακή εργασία των ιατρών στα νοσοκομεία, τα οποία όμως, ελευθέρια επαγγέλματα δεν εντάσσονται στις διατάξεις των ως άνω νόμων περί εισοδηματικής πολιτικής και για αυτόν τον λόγο άλλωστε δεν μπορούν να αποτελέσουν και ρητή εξαίρεση σε αυτούς, αφετέρου δε

οι αμοιβές των απογευματινών ιατρείων καταβάλλονται απευθείας, από τον Έλληνα πολίτη, προς τα Κρατικά Νοσοκομεία και ουδεμία μορφή επιδόματος ή πάσης άλλης φύσεως αποζημίωση ή αμοιβή αποτελούν από το Δημόσιο προς τους ιατρούς και το λοιπό προσωπικό που απασχολούνται σε αυτά προαιρετικά και πάντοτε υπό το πρίσμα της άσκησης ελευθέρου επαγγέλματος, με συνέπεια ουδεμία επιβάρυνση να υφίσταται εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.

Πέρα των ανωτέρω νομικών ζητημάτων βάσει των οποίων σας παραθέσαμε τους λόγους για τους οποίους δεν είναι βάσιμη η περικοπή κατά ποσοστό 20% της αμοιβής από την λειτουργία των απογευματινών ιατρείων στο λανθασμένο σκεπτικό του με αριθ. πρωτοκόλλου 2/23966/0022/28.5.2010 εγγράφου του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους σας αναφέρουμε και ότι:

«Σε περίπτωση κατά την οποία θα υιοθετηθεί το παντελώς εσφαλμένο νομικά σκεπτικό του ως άνω εγγράφου του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, θα έχει ως άμεση συνέπεια την συρρίκνωση της αμοιβής από τη λειτουργία των απογευματινών ιατρείων σε εξευτελιστικά επίπεδα, ώστε να καθίσταται ασύμφορη ή συνέχιση της προαιρετικής άσκησης και λειτουργίας αυτών από τους ιατρούς και το λοιπό προσωπικό ώστε ουδείς να μην προτίθεται να συμμετέχει στην ολόημερη λειτουργία των Κρατικών Νοσοκομείων, στα οποία και υπηρετούν κάτω από άθλιες, αντίξοες και αντιεπαγγελματικές συνθήκες ούτως ή άλλως, και εν τέλει στην παύση του θεσμού της ολόημερης λειτουργίας αυτών παρά τα όσα αναφέρονται στο άρθρο 1 του Ν.3868/2010 περί αναβάθμισης του Ενιαίου Συστήματος Υγείας.»

Με τιμή

Ο Πρόεδρος
Γρηγόρης Πασπάτης

Ο Γεν.Γραμματέας
Χάρης Βαβουρανάκης