

ΤΕΙ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ :

*" Στρατολόγηση, ανέλιξη και καθεστώς υπηρεσιακών μεταβολών ιατρών του
Ε.Σ.Υ.Κ.Α. "*

Φοιτητής: Γουναρόπουλος Νίκος

Επιβλέπων Καθηγητής : κ. Τσουντας Κωνσταντίνος

Για την απόκτηση του τίτλου σπουδών

Περίληψη

Στην εργασία αυτή παρουσιάζουμε τόσο το καθεστώς στρατολόγησης και εξέλιξης, όσο και αυτό των υπηρεσιακών μεταβολών των γιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α.

Αρχικά διερευνούνται τα θέματα που έχουν να κάνουν με την πρόσληψη γιατρών όπως για παράδειγμα τα προσόντα, η ιεράρχηση των κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών, η διαδικασία πλήρωσης θέσης και άλλα (Κεφάλαιο 1).

Στο δεύτερο κεφάλαιο, εξετάζεται το καθεστώς των υπηρεσιακών μεταβολών των γιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α., όπως για παράδειγμα η τοποθέτηση, η μετακίνηση, η μετάθεση, η απόσπαση των γιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. και άλλα.

Τέλος, η εργασία αυτή κλείνει με την ανάλυση του θέματος της εξέλιξης των γιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. (Κεφάλαιο 3). Τα θέματα που μας απασχόλησαν στην ενότητα αυτή είναι τόσο τα κριτήρια για το σχηματισμό της κρίσης όσο και το πώς γίνεται η επιλογή των προϊσταμένων των οργανικών μονάδων.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Εισαγωγή.....	7
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1. Η στρατολόγηση των γιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α.....	8
1.1. Η σύσταση θέσεων γιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ.....	8
1.2. Το καθεστώς πλήρους απασχόλησης των γιατρών.....	11
1.3. Τα προσόντα των γιατρών του Ε.Σ.Υ.....	12
1.4. Οι εργασιακές σχέσεις των γιατρών και η απασχόληση εκτός θέσης.....	14
1.5. Η θητεία των γιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και η επαναπροκήρυξη θέσεων.....	17
1.6. Προσλήψεις προσωπικού νοσοκομείων.....	25
1.7. Η διαδικασία πλήρωσης θέσης.....	29
1.8. Κρίση και επιλογή για διορισμό σε θέσεις του κλάδου γιατρών	33
1.9. Η ιεράρχηση των κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.....	38
1.10. Γιατροί πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας υπαίθρου.....	47
1.11. Μεταβατικές διατάξεις για τις ενστάσεις που εκκρεμούν για τους γιατρούς του κλάδου Ε.Σ.Υ.	50
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 : Το καθεστώς υπηρεσιακών μεταβολών ιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α.....	52
2.1. Σε γενικές γραμμές.....	52
2.2. Η Τοποθέτηση των γιατρών του Ε.ΣΥ.Κ.Α.	52
2.3. Η Μετακίνηση των γιατρών του Ε.ΣΥ.Κ.Α.....	53
2.4. Η Μετάθεση των γιατρών του Ε.ΣΥ.Κ.Α.	54
2.5. Η Απόσπαση των γιατρών του Ε.ΣΥ.Κ.Α.	56
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 : Η εξέλιξη των γιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α.	58
3.1. Τα Κριτήρια για το σχηματισμό της κρίσης	58
3.2. Η Επιλογή των προϋσταμένων των οργανικών μονάδων	65
3.3. Ο Ν. 2071/1992 και η εξέλιξη στον κλάδο των γιατρών Ε.Σ.Υ.....	70
3.4. Ο Ν. 2519/1997 και η εξέλιξη των γιατρών Ε.Σ.Υ.....	71
Συμπεράσματα.....	74
Βιβλιογραφία – Πηγές	78

Αφιερωμένη στους γονείς μου

Εισαγωγή

Το αντικείμενο της εργασίας αυτής είναι ο προσδιορισμός του καθεστώτος στρατολόγησης και εξέλιξης, όσο και αυτό των υπηρεσιακών μεταβολών των γιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΕΣΥΚΑ).

Σχετικά με τη δομή της εργασίας αυτή διαρθρώνεται ως εξής: Αρχικά αναλύουμε το καθεστώς στρατολόγησης των γιατρών του ΕΣΥΚΑ (κεφάλαιο 1). Τα θέματα που μας απασχολούν στο κεφάλαιο αυτό είναι τόσο τα προσόντα, το καθεστώς πλήρους απασχόλησης, η διαδικασία πλήρωσης θέσης, όσο και θέματα κρίσης και ιεράρχησης των κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών. Στη συνέχεια προχωράμε στον προσδιορισμό του καθεστώτος των υπηρεσιακών μεταβολών ιατρών του ΕΣΥΚΑ (κεφάλαιο 2) έτσι όπως αυτό προσδιορίζεται από τον νέο δημοσιοϋπαλληλικό. Στα πλαίσια αυτά επιχειρούμε την σύγκριση του νέου με τον παλιό κώδικα δημοσίων υπαλλήλων ώστε να αναδείξουμε τα νέα στοιχεία που αφορούν την μετακίνηση, τη μετάθεση, την απόσπαση και την τοποθέτηση. Τέλος στο κεφάλαιο 3 κλείνουμε την ανάλυση μας με την εξέταση του θέματος της εξέλιξης των ιατρών του ΕΣΥΚΑ. Συνεπώς τα θέματα που εξετάζουμε έχουν να κάνουν με τα κριτήρια για το σχηματισμό της κρίσης όσο και τον τρόπο με τον οποίο γίνεται η επιλογή των προϊσταμένων των οργανικών μονάδων

Η μεθοδολογία που χρησιμοποιήσαμε για να προσεγγίσουμε τα παραπάνω θέματα συνίσταται στη διερεύνηση των σχετικών νόμων και υπουργικών αποφάσεων κυρίως μέσω του διαδικτύου. Συνεπώς η δυνατότητα πρόσβασης σε συγκεκριμένους νόμους καθόρισε σε πολύ μεγάλο βαθμό, σχεδόν σε απόλυτο, και το περιεχόμενο αυτής της εργασίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1. Η στρατολόγηση των γιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α.

1.1. Η σύσταση θέσεων γιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ.

Ο Ν. 2519/1997¹ με το άρθρο 6 προσδιορίζει τη σύσταση θέσεων γιατρών δημόσιας υγείας του Ε.Σ.Υ. Συγκεκριμένα η παρ.1 αναφέρει ότι στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας συνιστώνται θέσεις γιατρών δημόσιας υγείας και μάλιστα με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας. Οι θέσεις για τις κεντρικές υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας και για τα νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας προστίθενται στον Οργανισμό του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Οι θέσεις των υπηρεσιών δημόσιας υγείας της περιφέρειας προστίθενται αντιστοίχως στον οργανισμό της οικείας περιφέρειας και οι θέσεις στις νομαρχιακές αυτοδιοικήσεις προστίθενται αντιστοίχως στον οργανισμό των αντίστοιχων νομαρχιών.

Επίσης οι θέσεις γιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ. διαβαθμίζονται:

- α) σε θέσεις με βαθμό Διευθυντή,
- β) σε θέσεις με βαθμό Α',
- γ) σε θέσεις με βαθμό Β',

Η παρ.2 του ίδιου άρθρου αναφέρει ότι στις θέσεις γιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ. διορίζονται γιατροί που είναι κάτοχοι τίτλου ειδικότητας κοινωνικής ιατρικής ή ιατρικής εργασίας ή γενικής ιατρικής. Μπορούν επίσης να διορίζονται και γιατροί που να διαθέτουν μεταπτυχιακούς τίτλους σπουδών Ανωτάτων Εκπαιδευτικών ιδρυμάτων της ημεδαπής ή της αλλοδαπής στον τομέα δημόσιας υγείας ή κοινωνικής ιατρικής ή τίτλο σπουδών στον τομέα δημόσιας υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, καθώς και της Υγειονομικής Σχολής Αθηνών ή ισότιμης τουλάχιστον Σχολής Δημόσιας Υγείας της αλλοδαπής ή αποδεδειγμένη εμπειρία σε θέματα δημόσιας υγείας τουλάχιστον πέντε (5) ετών.

Όσον αφορά την προκήρυξη των θέσεων και τον διορισμό των γιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ. αυτά γίνονται κατά βαθμό, για μεν τις Κεντρικές Υπηρεσίες του Υπουργείου

¹ Βλέπε ΦΕΚ Α' 165/21.8.97

Υγείας και Πρόνοιας από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας, για δε τις υπηρεσίες των Περιφερειών και των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων από το Γενικό Γραμματέα της Περιφέρειας και το Νομάρχη, αντιστοίχως. Οι θέσεις με βαθμό διευθυντή και με βαθμό Α', όπως κατανέμονται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 6, καταλαμβάνονται κατά 60% από υπηρετούντες σε θέση αμέσως κατώτερου βαθμού που προάγονται βαθμολογικά κατά τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 6 και κατά 40% ύστερα από προκήρυξη. Σε περίπτωση που από την ποσοστιαία αναλογία προκύπτει δεκαδικός αριθμός, η θέση συνυπολογίζεται σε αυτές που καταλαμβάνονται με προαγωγή από τους υπηρετούντες. Κατ' εξαίρεση, για δύο (2) χρόνια από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, όλες οι θέσεις γιατρών δημόσιας υγείας προκηρύσσονται και στους τρεις βαθμούς.

Επίσης σύμφωνα με την παρ.4, οι υποψήφιοι για τις προκηρυσσόμενες θέσεις κρίνονται από Συμβούλιο Κρίσης, που αποτελείται από: το Γενικό Διευθυντή Δημόσιας Υγείας, ένα (1) γιατρό μέλος Δ.Ε.Π. Α.Ε.Ι. Κοινωνικής Ιατρικής, δύο (2) γιατρούς Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή, ειδικότητας Κοινωνικής ιατρικής ή Βιοπαθολογίας ή Ιατρικής της Εργασίας, που προτείνονται ανά ένας (1) από το ΚΕ.Σ.Υ. και τον Π.Ι.Σ., καθώς και ένα (1) γιατρό καθηγητή της Ε.Σ.Δ.Υ. Αν δεν υπάρχει Γενικός Διευθυντής Δημόσιας Υγείας, μετέχει ένας από τους άλλους Γενικούς Διευθυντές του Υπουργείου που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και Πρόνοιας². Η συγκρότηση του Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Με όμοια απόφαση ορίζεται ο τρόπος λειτουργίας του Συμβουλίου, η διαδικασία κρίσης και κάθε άλλη λεπτομέρεια³.

Η παρ.3 του άρθρ.24, Ν.2716/1999⁴ προβλέπει ότι για την κατάληψη θέσης γιατρού δημόσιας υγείας απαιτείται, στο βαθμό Β' ηλικία μέχρι 40 ετών και κατοχή τίτλου ειδικότητας ή του μεταπτυχιακού τίτλου ή πενταετής τουλάχιστον αποδεδειγμένη εμπειρία στον τομέα δημόσιας υγείας, όπως αυτός περιγράφεται στο άρθρο 3 του παρόντος, στο βαθμό Α', που προκηρύσσεται, ηλικία μέχρι 45 ετών και πενταετής κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή του

² Το άνω εδάφιο προστέθηκε με το άρθρο 27 Ν.2556/1997, ΦΕΚ Α 270/27.12.1994

³ Στο σημείο αυτό θα πρέπει να παρατηρήσουμε ότι με την παρ.2 άρθρ.12 Ν.2606/1998³: "Στα συλλογικά όργανα που προβλέπονται από τις διατάξεις των άρθρων 6 παρ.4,17 παρ.3 και 37 παρ.12 του Ν.2519/1997 ορίζονται και αναπληρωματικά μέλη με την ίδια διαδικασία ορισμού των τακτικών μελών. Η αναπλήρωση των γενικών διευθυντών που προβλέπονται γίνεται με έναν από τους άλλους γενικούς διευθυντές του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας".=

⁴ βλέπε ΦΕΚ Α 96/17.5.1999

μεταπτυχιακού τίτλου ή επταετής προϋπηρεσία στον τομέα δημόσιας υγείας, όπως αυτός περιγράφεται στο άρθρο 3 του παρόντος και στο βαθμό Διευθυντή, που προκηρύσσεται, ηλικία μέχρι 50 ετών και οκταετής κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή του μεταπτυχιακού τίτλου ή δεκαετής τουλάχιστον προϋπηρεσία στον τομέα δημόσιας υγείας, όπως αυτός περιγράφεται στο άρθρο 3 του παρόντος.

Από την άλλη, ο Ν. 2519/1997 ορίζει ότι με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορούν να τοποθετούνται γιατροί του κλάδου δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ. σε νοσοκομεία ή και κέντρα υγείας και άλλες μονάδες πρωτοβάθμιας φροντίδας για την άσκηση έργου συναφούς με θέματα δημόσιας υγείας (παρ.8.).

Σχετικά με θέματα που άπτονται του κλάδου των γιατρών του Ε.Σ.Υ. , το άρθρο 64 του Ν.2071/92 ορίζει ότι στο Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων οι θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., που έχουν συσταθεί, με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μπορεί να τροποποιούνται στο πλαίσιο της μεταβολής των οργανισμών των νοσοκομείων με κοινή απόφαση των πιο πάνω Υπουργών. Το προσωπικό που υπηρετεί σε θέσεις που τυχόν καταργούνται, τοποθετείται σε αντίστοιχα τμήματα άλλου νοσοκομείου της ίδιας υγειονομικής περιφέρειας, σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας. Η τοποθέτηση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ύστερα από γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου της παραγράφου 2 του άρθρου 29 του Ν. 1579/1985⁵ (παρ.1).

Επίσης οι θέσεις γιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., πλήρους και αποκλειστικής ή μερικής απασχόλησης, διαβαθμίζονται σε θέσεις:

- α) διευθυντών,
- β) επιμελητών Α',
- γ) επιμελητών Β'.

Οι πιο πάνω θέσεις συνιστώνται κατά ειδικότητα. Οι θέσεις των συμβούλων γιατρών δεν υπόκεινται στην προηγούμενη διαβάθμιση (παρ.3).

⁵ βλέπε ΦΕΚ 217/Α' /23.12.1985

Τέλος και σύμφωνα με την παρ.4 του ίδιου άρθρου σε όλα τα νοσοκομεία ΝΠΔΔ, υπηρετούν γιατροί πλήρους και αποκλειστικής ή μερικής απασχόλησης ή σύμβουλοι γιατροί, οι οποίοι προσλαμβάνονται σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος νόμου, καθώς και ειδικευμένοι γιατροί. Οι σύμβουλοι γιατροί δεν υποβάλλονται στη διαδικασία κρίσεως και επιλογής στα πρωτοβάθμια συμβούλια κρίσεως και επιλογής του νόμου αυτού. Η διαδικασία πρόσληψης των συμβούλων γιατρών καθορίζεται σε κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Τέλος, όσον αφορά τα όρια ηλικίας⁶ σε κάθε νοσοκομείο αρκεί για όλες τις θέσεις οι υποψήφιοι να μην έχουν υπερβεί τα εξήντα τρία (63) χρόνια. Για τις θέσεις γιατρών κέντρων υγείας το όριο ηλικίας των 63 ετών ισχύει έως πέντε (5) χρόνια από την έκδοση της απόφασης σύστασης του κέντρου υγείας.

1.2. Το καθεστώς πλήρους απασχόλησης των γιατρών

Σύμφωνα με τον Ν.1397/83, άρθρο 24 παρ.1⁷ οι θέσεις του ιατρικού προσωπικού των νοσοκομείων οποιασδήποτε νομικής μορφής και των κατά τις διατάξεις του νόμου αυτού κέντρων υγείας, εκτός από τα νοσοκομεία των ενόπλων δυνάμεων και των Α.Ε.Ι. συνιστώνται ως θέσεις γιατρών πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Οι γιατροί αυτοί είναι μόνιμοι δημόσιοι λειτουργοί και απαγορεύεται να ασκούν την ιατρική ως ελεύθερο επάγγελμα ή οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα εκτός από αυτά που έχουν σχέση με συγγραφική ή καλλιτεχνική δραστηριότητα και να κατέχουν οποιαδήποτε άλλη δημόσια ή ιδιωτική θέση (παρ.2.). Επιπλέον ο Ν.1579/85⁸ στη παρ. 10 αρθρ. 29 απαγορεύει στους γιατρούς να είναι ιδιοκτήτες ιδιωτικής κλινικής ή φαρμακευτικής επιχείρησης ή να μετέχουν σε εταιρείες με αντίστοιχα αντικείμενα.

Επίσης και ο Ν. 2194/94⁹ στις διατάξεις του άρθρου 4 προσδιορίζει το καθεστώς πλήρους απασχόλησης. Όπως αναφέραμε και προηγουμένως οι γιατροί αυτοί εργάζονται

⁶ βλέπε Ν.1397/83, άρθρο 26 παρ.3 και Ν. 2071/92 άρθρο 132

⁷ βλέπε ΦΕΚ Α' 143/7-10-1983

⁸ βλέπε ΦΕΚ 217/Α' /23.12.1985

⁹ βλέπε ΦΕΚ Τ'Α'34/16-3-1994

πέντε (5) ημέρες την εβδομάδα σε συνεχές πρωινό οκτάωρο ημερησίως και θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας των νοσοκομείων, όπως ορίζεται στο άρθρο 88 του Ν. 2071/92. Κατ'εξαίρεση όσοι από τους παραπάνω γιατρούς το επιθυμούν μπορούν, με αίτηση τους η οποία υποβάλλεται εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός μηνός που αρχίζει από τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, να επανέλθουν στο καθεστώς πλήρους απασχόλησης στο οποίο υπήγοντο πριν από την μεταβολή της εργασιακής τους σχέσης (παρ.1.).

Οι γιατροί, που υπάγονται στις διατάξεις της προηγούμενης παραγράφου, παραμένουν στις θέσεις τους ως γιατροί πλήρους απασχόλησης μέχρι να συμπληρωθεί ο προβλεπόμενος χρόνος παραμονής σε αυτές, σύμφωνα με την παράγραφο 1 περίπτωση α' του άρθρου 71 του Ν. 2071/92, οπότε οι θέσεις αυτές επαναπροκηρύσσονται (παρ.2).

Επίσης στο άρθρο 9 παρ. 5. αναφέρεται ότι οι γιατροί του κλάδου γιατρών ΕΣΥ, των οποίων ο διορισμός σε άλλη θέση του κλάδου αυτού ακυρώνεται με διοικητική πράξη ή δικαστική απόφαση, επαναπροσδιορίζονται αυτοδικαίως στην προηγούμενη θέση τους, εάν είναι κενή. Εάν η θέση αυτή έχει πληρωθεί ή προκηρυχθεί, επαναπροσδιορίζονται σε ομοιόβαθμη προσωποπαγή θέση, που συνιστάται στην ίδια υγειονομική περιφέρεια και με την ίδια εργασιακή σχέση που είχαν.

Τέλος, ο Ν. 2519/1997 με το άρθρο 6 ορίζει ότι οι γιατροί δημόσιας υγείας είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης δημόσιοι λειτουργοί (παρ.10) , αλλά και ο Ν.2889/2001, άρθρο 11, παρ.1. αναφέρει ότι οι ιατροί του ΕΣΥ είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

1.3. Τα προσόντα των γιατρών του Ε.Σ.Υ

Για την πρόσληψη σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. όλων των κατηγοριών και βαθμίδων απαιτούνται τα παρακάτω τυπικά προσόντα¹⁰:

¹⁰ βλέπε Ν.2071/92, άρθρο 65, παρ.1.

α) Ελληνική ιθαγένεια ή ιθαγένεια κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας. Εφόσον ο υποψήφιος έχει ιθαγένεια κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας, πρέπει απαραίτητως να γνωρίζει την Ελληνική γλώσσα. Η διαδικασία και τα όργανα για τη διαπίστωση της γνώσης της Ελληνικής γλώσσας, καθώς και ο αναγκαίος, κατά ειδικότητα και θέση βαθμός γνώσης αυτής, ορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

β) Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

γ) Τίτλος ειδικότητας αντίστοιχος με τη θέση.

δ) Ηλικία σύμφωνα με τις διακρίσεις της παραγράφου 2 του άρθρου αυτού. Τα όρια ηλικίας ισχύουν για τον πρώτο διορισμό σε οποιαδήποτε θέση του κλάδου.

Σύμφωνα με τον Ν. 3580/2007¹¹:

- ο Για την κατάληψη θέσης επιμελητή Β απαιτείται η κατοχή τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι πενήντα (50) ετών.
- ο Για την κατάληψη θέσης επιμελητή Α, απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και ηλικία μέχρι πενήντα πέντε (55) ετών.
- ο Για την κατάληψη θέσης διευθυντή, απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα χρόνια (10) τουλάχιστο χρόνια και ηλικία μέχρι εξήντα (60) ετών.

Η παρ.3 του άρθρ.24, Ν.2716/1999¹² προβλέπει ότι για την κατάληψη θέσης γιατρού δημόσιας υγείας απαιτείται, στο βαθμό Β' ηλικία μέχρι 40 ετών και κατοχή τίτλου ειδικότητας ή του μεταπτυχιακού τίτλου ή πενταετής τουλάχιστον αποδεδειγμένη εμπειρία στον τομέα δημόσιας υγείας, όπως αυτός περιγράφεται στο άρθρο 3 του παρόντος, στο βαθμό Α', που προκηρύσσεται, ηλικία μέχρι 45 ετών και πενταετής κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή του μεταπτυχιακού τίτλου ή επταετής προϋπηρεσία στον τομέα δημόσιας υγείας, όπως αυτός περιγράφεται στο άρθρο 3 του παρόντος και στο βαθμό Διευθυντή, που προκηρύσσεται, ηλικία μέχρι 50 ετών και οκταετής κατοχή του τίτλου ειδικότητας ή του μεταπτυχιακού τίτλου ή δεκαετής τουλάχιστον προϋπηρεσία στον τομέα δημόσιας υγείας, όπως αυτός περιγράφεται στο άρθρο 3 του παρόντος.

¹¹ βλέπε ΦΕΚ 134/Α/18.6.2007

¹² βλέπε ΦΕΚ Α 96/17.5.1999

Επίσης, η παρ.3 του άρθρου 65¹³ αναφέρει ότι ο χρόνος άσκησης της ιατρικής ειδικότητας σε νοσοκομεία και επίσημα επιστημονικά κέντρα της αλλοδαπής, από γιατρούς, που απέκτησαν ειδικότητα εκεί, αναγνωρίζεται αφού ο γιατρός πάρει τον τίτλο της ειδικότητας σύμφωνα με τις διατάξεις της ελληνική νομοθεσίας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται τα νοσοκομεία και τα επιστημονικά κέντρα της αλλοδαπής των οποίων αναγνωρίζεται ο τίτλος ειδικότητας. Σε γιατρούς που σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.Δ. 546/1970¹⁴ έχουν προϋποθέσεις απόκτησης τίτλου ειδικότητας και αποκτούν τον τίτλο, αναγνωρίζεται ο χρόνος άσκησης της ειδικότητας από τότε που συγκεντρώνουν τις προϋποθέσεις κτήσης τίτλου σύμφωνα με το νομοθετικό διάταγμα αυτό.

Τέλος, απαγορεύεται η πρόσληψη γιατρών ή παροχή υπηρεσιών σε ΝΠΔΔ από γιατρούς, που κατέχουν άλλη θέση στο Δημόσιο απαγορεύεται.

1.4. Οι εργασιακές σχέσεις των γιατρών και η απασχόληση εκτός θέσης

Σύμφωνα με τον Ν.1397/83¹⁵, άρθρο 24 παρ.2 οι γιατροί είναι μόνιμοι δημόσιοι λειτουργοί και απαγορεύεται να ασκούν την ιατρική ως ελεύθερο επάγγελμα ή οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα εκτός από αυτά που έχουν σχέση με συγγραφική ή καλλιτεχνική δραστηριότητα και να κατέχουν οποιαδήποτε άλλη δημόσια ή ιδιωτική θέση (παρ.2.). Επίσης ο Ν.1579/85¹⁶ στη παρ. 10 αρθρ. 29 απαγορεύει στους γιατρούς να είναι ιδιοκτήτες ιδιωτικής κλινικής ή φαρμακευτικής επιχείρησης ή να μετέχουν σε εταιρείες με αντίστοιχα αντικείμενα.

Σύμφωνα με το Ν.2889/2001¹⁷, άρθρο 11, παρ.1. η λειτουργία ιδιωτικού ιατρείου εντός ή εκτός του νοσοκομείου ή του κέντρου υγείας ή η με οποιονδήποτε τρόπο απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα αποτελεί, εκτός από το παράπτωμα της παραγράφου 1 εδάφιο α του άρθρου 77 του Ν. 2071/1992, το πειθαρχικό αδίκημα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς για

¹³ Βλέπε Ν.2071/92

¹⁴ ΦΕΚ Α' 110

¹⁵ βλέπε ΦΕΚ Α' 143/7-10-1983

¹⁶ βλέπε ΦΕΚ 217/Α' /23.12.1985

¹⁷ βλέπε ΦΕΚ Α 37/2.3.01

υπάλληλο συμπεριφοράς του άρθρου 109 παρ. 2 περ. δ του Ν. 2683/1999¹⁸ και συνεπάγεται την άμεση θέση του παραβάτη σε κατάσταση αναστολής καθηκόντων, κατά τις διατάξεις του άρθρου 104 του ίδιου νόμου, με απόφαση του Δ.Σ. του οικείου Πε.Σ.Υ., που δεν απαιτείται να έχει περαιτέρω αιτιολογία εκτός από την διαπίστωση της παράβασης, καθώς και την παραπομπή του υπαιτίου στο αρμόδιο πειθαρχικό συμβούλιο με το ερώτημα της οριστικής παύσης.

Επιπλέον, από 1.1.2002 οι πανεπιστημιακοί ιατροί που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, που είναι εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του ΕΣΥ ή σε νοσοκομεία των ΑΕΙ, απαγορεύεται να ασκούν ιδιωτικό ιατρείο (παρ.2.).

Οι πανεπιστημιακοί ιατροί που υπηρετούν σε κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του ΕΣΥ ή των ΑΕΙ, και παραβιάζουν την υποχρέωση της προηγούμενης παραγράφου, διαπράττουν το πειθαρχικό παράπτωμα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς συμπεριφοράς και, ανεξάρτητα από την πειθαρχική τους δίωξη, εάν υπηρετούν σε νοσοκομείο του ΕΣΥ, απομακρύνονται μονομερώς από το νοσοκομείο, με εισήγηση του Διοικητή και απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., μετά από κλήση να υποβάλουν τις αντιρρήσεις τους εντός δέκα (10) ημερών. Η απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. κοινοποιείται στον Πρόεδρο του ιατρικού τμήματος και τον Πρύτανη του οικείου ΑΕΙ, για την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης (παρ.3.).

Επίσης απαγορεύεται στους πανεπιστημιακούς ιατρούς που εργάζονται σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, που είναι εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του ΕΣΥ ή των ΑΕΙ, η παροχή υπηρεσιών, με οποιαδήποτε σχέση, περιλαμβανομένης και αυτής του συμβούλου, σε ιδιωτικές κλινικές ή σε ιδιωτικά διαγνωστικά ή θεραπευτικά εργαστήρια και γενικότερα σε κάθε είδους ιδιωτικές επιχειρήσεις, που παρέχουν ή καλύπτουν ασφαλιστικά υπηρεσίες υγείας, καθώς και η εγκατάσταση ιδιωτικών ιατρείων ή ιατρικών μηχανημάτων εντός των παραπάνω ιδιωτικών φορέων. Για τους πανεπιστημιακούς ιατρούς του εργαστηριακού τομέα, που δεν έχουν ιδιωτικό εργαστήριο, αλλά διατηρούν, μόνο,

¹⁸ βλέπε ΦΕΚ Α' 19/9.2.1999

εργαστήριο εντός ιδιωτικών φορέων, η απαγόρευση του προηγούμενου εδαφίου αρχίζει από την 1η Ιανουαρίου του έτους 2002. Η παραβίαση της διάταξης αυτής συνιστά για τον πανεπιστημιακό ιατρό το πειθαρχικό παράπτωμα της χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπούς συμπεριφοράς και για την ιδιωτική επιχείρηση συνεπάγεται την επιβολή, με απόφαση του οικείου Γενικού Γραμματέα Περιφέρειας, χρηματικής ποινής ύψους είκοσι πέντε εκατομμυρίων (25.000.000) δραχμών και σε περίπτωση υποτροπής την ανάκληση της άδειας λειτουργίας του φορέα από τον αρμόδιο νομάρχη. Εάν ο πανεπιστημιακός ιατρός εργάζεται σε πανεπιστημιακή κλινική, εργαστήριο ή μονάδα, που είναι εγκατεστημένη σε νοσοκομείο του ΕΣΥ, ανεξάρτητα από την πειθαρχική του δίωξη, απομακρύνεται μονομερώς από το νοσοκομείο, με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., μετά από κλήση του να υποβάλει τις αντιρρήσεις του εντός δέκα (10) ημερών. Η απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ. κοινοποιείται στον Πρόεδρο του ιατρικού τμήματος και τον Πρύτανη του οικείου ΑΕΙ, για την άσκηση της πειθαρχικής δίωξης.

Επίσης σε σχέση με την απασχόληση εκτός θέσης το άρθρο 40 του Ν. 1397/1983 αναφέρει ότι με τη διαδικασία της προηγούμενης παραγράφου¹⁹ μπορεί να επιτρέπεται στους γιατρούς Ε.Σ.Υ. η μερική αποχή από τα καθήκοντά τους για μερική παροχή παρόμοιων υπηρεσιών ή για εκπλήρωση υποχρεώσεων ως αιρετών μελών διοίκησης αναγνωρισμένου επιστημονικού φορέα και για ορισμένο αριθμό ημερών κατά εβδομάδα που δεν μπορούν να υπερβούν τις τρεις (παρ.2.).

Ακόμη, ο Ν. 2071/92, σχετικά με την απασχόληση εκτός θέσης, με το άρθρο 79 ορίζει ότι με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, επιτρέπεται στους γιατρούς του Ε.Σ.Υ. να απέχουν από τα καθήκοντά τους και να προσφέρουν υπηρεσίες σε οποιασδήποτε φύσεως υπηρεσίες στο Δημόσιο, στην τοπική αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ για χρονική στο Δημόσιο, στην τοπική αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ για χρονική περίοδο μέχρι ένα χρόνο, που μπορεί να ανανεώνεται (παρ.1.).

¹⁹ 1. "Με απόφαση του Υπουργού Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, επιτρέπεται στους γιατρούς του Ε.Σ.Υ. να απέχουν από τα καθήκοντά τους και να προσφέρουν υπηρεσίες σε οποιασδήποτε φύσεως υπηρεσίες στο Δημόσιο, στην τοπική αυτοδιοίκηση ή Ν.Π.Δ.Δ. για χρονική περίοδο μέχρι ένα χρόνο, που μπορεί να ανανεώνεται."

Με βάση το άρθρο 156 του Ν. 2071/92 η κατά τις παραγράφους 1 και 2 του άρθρου 40 προβλεπόμενη υπηρεσία γιατρού του ΕΣΥ αποτελεί πραγματική υπηρεσία για τη μισθολογική γενικά κατάταξη, τη λήξη μισθού και τη συνταξιοδότησή του.

Επίσης, οι γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας δεν έχουν το κώλυμα ή το ασυμβίβαστο του άρθρου 36 του Ν. 1065/1980, όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 1270/1982 (παρ.4.).

Τέλος, με το άρθρο 79 του Ν. 2071/92 στο άρθρο 40 του Ν. 1397/1983 προστίθεται νέα παράγραφος με αριθμό 5, η οποία αναφέρει ότι με τη διαδικασία των διατάξεων των παρ. 2 έως και 3 του άρθρου αυτού μπορεί να αντιτίθεται σε γιατρούς του Ε.Σ.Υ. καθήκοντα προϊσταμένων γραφείων, τμημάτων και διευθύνσεων νομαρχιακών υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, όπου από τον οργανισμό του Υπουργείου προβλέπεται προϊστάμενος υγειονομολόγος γιατρός, καθώς και καθήκοντα προέδρων ή αντιπροέδρων Δ.Σ. νοσοκομείων. Οι γιατροί αυτοί μπορούν να συνεχίζουν την επιστημονική συνεργασία με το νοσοκομείο τους και να συμμετέχουν στο πρόγραμμα εφημερίας. Οι ανωτέρω γιατροί πριν την άσκηση των παραπάνω καθηκόντων παρακολουθούν μετά από απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ειδικό εξάμηνο ταχύρυθμο μετεκπαιδευτικό πρόγραμμα, σε θέματα υγειονομολόγου γιατρού στην Υγειονομική Σχολή της Αθήνας.

1.5. Η θητεία των γιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ. και η επαναπροκήρυξη θέσεων

Σύμφωνα με τον Ν. 3204/2004²⁰, στο άρθρο 6 αναφέρονται τα εξής: Η παρ. 5 του άρθρου 11 του Ν. 2889/2001 αντικαθίσταται ως εξής: ". Οι ιατροί που προσλαμβάνονται για πρώτη φορά σε θέση Επιμελητών Α', Β' και Γ' διορίζονται με πενταετή θητεία. Στο τέλος της πενταετίας η θέση επαναπροκηρύσσεται και εφόσον επιλεγεί ο ίδιος ιατρός διορίζεται ως μόνιμος. Οι ιατροί που επιλέγονται δύο φορές για κατάληψη θέσης στο Ε.Σ.Υ. μονιμοποιούνται αυτοδίκαια στο βαθμό που κατέχουν μετά τη συμπλήρωση υπηρεσίας πέντε ετών. Για τη συμπλήρωση της πενταετίας λαμβάνεται υπόψη και ο χρόνος υπηρεσίας ιατρών

²⁰ ΦΕΚ Α' 296/23.12.2003

που διορίστηκαν σε οργανική θέση του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. και έχασαν ή χάνουν τη θέση τους με την έκδοση απόφασης των επιτροπών εκδίκασης εκκρεμών ενστάσεων της παραγράφου 12 του άρθρου 37 του Ν. 2519/1997 ή με την έκδοση δικαστικής απόφασης.

Οι ιατροί που προσλαμβάνονται σε θέσεις διευθυντών διορίζονται με πενταετή θητεία, στο τέλος της οποίας ο ιατρός αξιολογείται από το Συμβούλιο Αξιολόγησης Διευθυντών και εφόσον η αξιολόγηση είναι θετική ο ιατρός μονιμοποιείται. Οι διατάξεις αυτής της παραγράφου ισχύουν και για τους ιατρούς που διορίστηκαν σε θέση κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. πριν από τη δημοσίευση αυτού του νόμου.

Για τους Επιμελητές Α' που διορίστηκαν για πρώτη φορά στο Ε.Σ.Υ. με τις διατάξεις του Ν. 2519/1997 εξακολουθεί να ισχύει το εδάφιο 7 της παρ. 7 του άρθρου 11 του Ν. 2889/2001.

Μετά τη μονιμοποίηση των παραπάνω ιατρών ισχύουν για την εξέλιξή τους οι διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 2519/1997.

Η προϋπηρεσία ειδικευμένου ιατρού, σε υπηρεσίες του κρατικού συστήματος Κρατών Μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, υπολογίζεται για την εξέλιξη του ιατρού ως προϋπηρεσία στο Ε.Σ.Υ.

Σχετικά με την διαδικασία επαναπροκήρυξης της θέσης, το άρθρο 6, Ν. 3204/2004 αναφέρει ότι αρχίζει ένα (1) έτος πριν τη λήξη της πενταετούς θητείας του ιατρού και η διαδικασία επιλογής πρέπει να έχει ολοκληρωθεί μέχρι τη λήξη της θητείας αυτής. Σε περίπτωση που η διαδικασία δεν έχει ολοκληρωθεί, έως τη λήξη της θητείας, ο ιατρός παραμένει στη θέση του μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας πλήρωσης της θέσης. Εφόσον ο ίδιος ιατρός επιλεγεί και πάλι για την κατάληψη της

θέσης, ο διορισμός του γίνεται αναδρομικά από τη λήξη της προηγούμενης θητείας του

Όπως αναφέραμε και προηγουμένως στο τέλος της πενταετούς θητείας οι ιατροί αυτοί κρίνονται για μονιμοποίηση. Οι Επιμελητές Α κρίνονται από τα Συμβούλια Αξιολόγησης της παραγράφου 14 και οι Διευθυντές από τα Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών ΕΣΥ της παραγράφου 11.

Συγκεκριμένα οι μόνιμοι Επιμελητές Α εφόσον συμπληρώνουν πενταετή υπηρεσία στον ίδιο βαθμό, χωρίς να έχουν εν των μεταξύ κριθεί για κατάληψη ομοιόβαθμης θέσης αξιολογούνται, εφαρμοζομένων αναλόγως των διατάξεων της παραγράφου 13 του άρθρου αυτού, από Συμβούλια Αξιολόγησης που συγκροτούνται ανά Πε.Σ.Υ. από:

α) Το Διοικητή του νοσοκομείου ως Πρόεδρο ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για ιατρούς των Κέντρων Υγείας.

β) Το Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου που είναι και εισηγητής ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για ιατρούς των Κέντρων Υγείας.

γ) Τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του νοσοκομείου.

δ) Έναν Διευθυντή και έναν Αναπληρωτή Διευθυντή της ίδιας ειδικότητας από νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας της περιφέρειας του Πε.Σ.Υ., που προτείνονται μαζί με

τους αναπληρωτές τους από το ΚΕ.Σ.Υ. Η συγκρότηση του Συμβουλίου γίνεται με απόφαση του Προέδρου του ΠΕ.Σ.Υ. Με την ίδια διαδικασία και τις ίδιες προϋποθέσεις αξιολογούνται και όσοι Επιμελητές Ιατροί μονιμοποιηθούν μετά την δημοσίευση του παρόντος νόμου.

Από την άλλη η παρ.11 του ίδιου άρθρου ορίζει ότι στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας συνιστώνται, για κάθε ειδικότητα, Συμβούλια Επιλογής και Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών ΕΣΥ. Τα Συμβούλια Επιλογής αποτελούνται από:

α) Τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ., στο οποίο ανήκει ή με το οποίο συνδέεται λειτουργικά το νοσοκομείο, για το οποίο γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο, με αναπληρωτή του το Διοικητή του νοσοκομείου ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν κρίνεται Ιατρός Κέντρου Υγείας.

β) Τρεις (3) Διευθυντές Ιατρούς ΕΣΥ της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας. Ένας (1) από τους τρεις (3) Διευθυντές μπορεί να είναι Έλληνας Ιατρός, Διευθυντής τμήματος ή μονάδας αναγνωρισμένου νοσοκομείου της αλλοδαπής.

γ) Έναν (1) Πανεπιστημιακό Καθηγητή Α ή Β βαθμίδας της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας.

Τα Συμβούλια Αξιολόγησης αποτελούνται από:

α) Τον Πρόεδρο του Πε.Σ.Υ., στο οποίο ανήκει ή συνδέεται λειτουργικά το νοσοκομείο, για το οποίο γίνεται η κρίση, ως πρόεδρος, με αναπληρωτή του το

Διοικητή του νοσοκομείου ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν κρίνεται ιατρός Κέντρου Υγείας.

β) Τρεις (3) Διευθυντές ιατρούς ΕΣΥ της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας. Ένας (1) από τους τρεις (3) Διευθυντές μπορεί αν είναι Έλληνας ιατρός, Διευθυντής τμήματος ή μονάδας αναγνωρισμένου νοσοκομείου της αλλοδαπής.

γ) Έναν (1) Πανεπιστημιακό καθηγητή Α ή Β βαθμίδας της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας.

Τα μέλη των περιπτώσεων β και γ των ανωτέρω δύο Συμβουλίων ορίζονται, μαζί με τους αναπληρωματικούς τους, από τον κατάλογο Εθνικών Κριτών, με κλήρωση που διενεργείται από την επιτροπή της παραγράφου 10 του παρόντος άρθρου. Τα Συμβούλια συγκροτούνται με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Για κάθε επιλογή ή αξιολόγηση, τα Συμβούλια ορίζουν δύο (2) από τα μέλη τους από τις περιπτώσεις β και γ ως εισηγητές. Όταν πρόκειται για κρίση Διευθυντών Οδοντιάτρων, τα μέλη των περιπτώσεων β και γ είναι οδοντίατροι. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μπορεί να συγκροτούνται περισσότερα του ενός Συμβούλια Επιλογής ή Συμβούλια Αξιολόγησης για την ίδια ειδικότητα. Τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για θέσεις Διευθυντών ιατρών ΕΣΥ καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Μέχρι την έκδοση της απόφασης αυτής εφαρμόζεται η υπουργική απόφαση αριθ. ΔΥ 13α/οικ. 39832/4.12.1997 "Ιεράρχηση των κριτηρίων κρίσης και αξιολόγησης υποψηφίων για

θέσεις του κλάδου ιατρών ΕΣΥ" (ΦΕΚ 1088 Β/9.12.1997). Οι υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας παρέχουν την αναγκαία διοικητική και γραμματειακή υποστήριξη για τη λειτουργία των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης.

Επίσης, θέσεις ιατρών ΕΣΥ, στις οποίες τοποθετήθηκαν μόνιμοι αγροτικοί ιατροί χωρίς ειδικότητα, οι οποίοι στη συνέχεια ειδικεύτηκαν, κατά τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 1 του Ν.1579/1985, μετατρέπονται σε θέσεις αντίστοιχης ειδικότητας, με βαθμό Επιμελητή Α αν κατά τη δημοσίευση αυτού του νόμου οι ενδιαφερόμενοι έχουν συμπληρώσει στην ειδικότητα τουλάχιστον επτά (7) έτη και με βαθμό Επιμελητή Β αν κατέχουν την ειδικότητα για μικρότερο των επτά (7) ετών χρονικό διάστημα. Η μετατροπή γίνεται, κατόπιν αιτήσεως των ενδιαφερομένων, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, με την οποία οι θέσεις μπορεί να μεταφέρονται και να προστίθενται στον οργανισμό οποιουδήποτε Νοσοκομείου ή κέντρου υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ²¹. Ο χρόνος της μόνιμης, με την ειδικότητα, προϋπηρεσίας προσμετράται σε κάθε περίπτωση, ως χρόνος που διανύθηκε στο βαθμό της νέας θέσης.

²¹ Σε κάθε Διοικητική Περιφέρεια της χώρας γενικά, συγκροτείται Περιφερειακό Σύστημα Υγείας (ΠΕ.Σ.Υ.) ως Ν.Π.Δ.Δ., στο οποίο υπάγονται όλα τα Νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της περιοχής. Επίσης ως Διοικητική Περιφερειακή Μονάδα το ΠΕ.Σ.Υ. αναλαμβάνει:

- ο Την υλοποίηση της πολιτικής υγείας της περιοχής του.
- ο Την έγκριση και εκτέλεση των προϋπολογισμών των μονάδων υγείας καθώς και τη σύνταξη των ενοποιημένων ισολογισμών και απολογισμών.
- ο Πλήρη διαχείριση των έργων προμηθειών, κτιριακών υποδομών και γενικά υποστηρικτικών λειτουργιών των Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας.
- ο Διαχείριση θεμάτων ανθρωπίνου δυναμικού των μονάδων.
- ο Μηχανογράφηση και αξιοποίηση των περιουσιακών στοιχείων.

Επιπλέον προστίθενται τα παρακάτω εδάφια σύμφωνα με το άρθρο 6, παρ.3. του Ν. 3204/2004²² στο άρθρου 11 του Ν. 2889/2001 : "Στην ανωτέρω ρύθμιση υπάγονται και ιατροί που απέκτησαν ειδικότητα πριν το διορισμό τους σε θέσεις μόνιμων αγροτικών ιατρών και εξακολουθούν να κατέχουν τις θέσεις αυτές κατά τη δημοσίευση αυτού του νόμου." Και "Μόνιμοι ιατροί του κλάδου ιατρών Ε.Σ.Υ. που επιλέγονται για να διοριστούν σε άλλη κενή οργανική θέση του ίδιου κλάδου, που προκηρύχθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 5, διατηρούν τη μονιμότητά τους."

Η παρ 8 του ίδιου άρθρου ορίζει ότι σε κάθε Πε.Σ.Υ. συγκροτούνται, με απόφαση του Προέδρου του, Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής των Επιμελητών Ιατρών ΕΣΥ, ανά ειδικότητα. Τα Περιφερειακά Συμβούλια είναι πενταμελή και αποτελούνται από:

α) Το Διοικητή του νοσοκομείου, για τον οποίο γίνεται η κρίση, ως Πρόεδρο ή τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για Κέντρα Υγείας.

β) Το Διευθυντή του οικείου τμήματος ή κλινικής του Νοσοκομείου ή το Διευθυντή του Κέντρου Υγείας.

γ) Το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου ή τον Πρόεδρο του Επιστημονικού Συμβουλίου του Πε.Σ.Υ., όταν πρόκειται για Κέντρα Υγείας.

δ) Έναν (1) ιατρό Διευθυντή της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας, με αυτή για την οποία γίνεται η κρίση, που υπηρετεί σε Νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. και προτείνεται από το ΚΕ.Σ.Υ.

²² ΦΕΚ Α' 296/23.12.2003

ε) Έναν (1) ιατρό Επιμελητή Α ή Αναπληρωτή Διευθυντή της ίδιας ή συναφούς ειδικότητας με αυτή για την οποία γίνεται η κρίση, που υπηρετεί σε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του οικείου Πε.Σ.Υ. και προτείνεται από τον ΠΙΣ. Όλα τα μέλη των Περιφερειακών Συμβουλίων Επιλογής ορίζονται με τους αναπληρωτές τους. Τα μέλη των περιπτώσεων δ και ε ορίζονται ως εισηγητές. Όταν πρόκειται για κρίση οδοντιάτρων ως μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου Επιλογής για τις περιπτώσεις δ και ε ορίζονται οδοντίατροι.

Επιπλέον τα Περιφερειακά Συμβούλια Επιλογής λειτουργούν σύμφωνα με όσα ορίζονται στην παράγραφο 9 του άρθρου 37 του ν. 2519/1997 για την λειτουργία των Συμβουλίων Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού Προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.). Τα κριτήρια συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για θέσεις Επιμελητών ΕΣΥ καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, μετά από εισήγηση του ΚΕ.Σ.Υ., καταρτίζεται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας κατάλογος Εθνικών Κριτών, ανά ειδικότητα, με σκοπό τη στελέχωση των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης Διευθυντών ιατρών ΕΣΥ. Ο κατάλογος περιλαμβάνει (παρ.10.):

α) Διευθυντές τμημάτων ή μονάδων του ΕΣΥ ή Έλληνες Διευθυντές κλινικών ή μονάδων νοσοκομείων της αλλοδαπής.

β) Καθηγητές ή Αναπληρωτές Καθηγητές ιατρικών σχολών. Ο αριθμός των περιλαμβανομένων στον κατάλογο, ανά κατηγορία, πρέπει να είναι τουλάχιστον τριπλάσιος από τον αριθμό των μελών με τα οποία συμμετέχει κάθε κατηγορία στα συμβούλια επιλογής και αξιολόγησης. Με απόφαση του Υπουργού υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται η διαδικασία και τα κριτήρια επιλογής των ιατρών που καταχωρούνται στον κατάλογο και ρυθμίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου αυτής. Ο κατάλογος ανασυντάσσεται κάθε τρία (3) χρόνια. Η επιλογή των μελών για τη στελέχωση των Συμβουλίων Επιλογής και των Συμβουλίων Αξιολόγησης γίνεται με χωριστή κλήρωση, σε δημόσια συνεδρίαση, από τριμελή επιτροπή, η οποία αποτελείται από: α) τον Πρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., με αναπληρωτή τον Αντιπρόεδρο του ΚΕ.Σ.Υ., β) Ένα μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας του ΚΕ.Σ.Υ. και γ) έναν Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας, με αναπληρωτή του Διευθυντή του ίδιου υπουργείου, που ορίζεται από τον Υπουργό Υγείας και πρόνοιας.

Επίσης τα δικαιολογητικά των υποψηφίων για τις θέσεις Διευθυντών ΕΣΥ υποβάλλονται στο νοσοκομείο, το οποίο έχει προκηρύξει τη θέση. Το νοσοκομείο διαβιβάζει τα δικαιολογητικά στη γραμματεία του Συμβουλίου Επιλογής Διευθυντών ιατρών ΕΣΥ, η οποία τα παραδίδει στους εισηγητές. Κάθε εισηγητής συντάσσει και

υποβάλλει την εισήγησή του στη γραμματεία του Συμβουλίου μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την παραλαβή των φακέλων με τα δικαιολογητικά των υποψηφίων. Αντίγραφα των εισηγήσεων αποστέλλονται σε όλους τους υποψήφιους, οι οποίοι μπορούν να υποβάλουν τις τυχόν αντιρρήσεις τους σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών. Οι εισηγητές υποχρεούνται, μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες, να απαντήσουν εγγράφως και τεκμηριωμένα στις αντιρρήσεις των υποψηφίων και η απάντησή τους υποβάλλεται, μαζί με τις εισηγήσεις, στο Συμβούλιο. Το Συμβούλιο συγκαλείται, εξετάζει τις αντιρρήσεις που έχουν υποβληθεί και τις απόψεις των εισηγητών και τις καταχωρεί στο πρακτικό κρίσης. Το Συμβούλιο συντάσσει αξιολογικό πίνακα των υποψηφίων πλήρως αιτιολογημένο, τον οποίο αποστέλλει στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας. Το Συμβούλιο υποχρεούται να ολοκληρώσει την κρίση εντός ενός (1) μήνα από την υποβολή των απαντήσεων των εισηγητών επί των αντιρρήσεων των υποψηφίων. Ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας εξετάζει μόνο τη νομιμότητα της διαδικασίας και εφόσον διαπιστώσει παράβαση των σχετικών διατάξεων, μπορεί να αναπέμψει την απόφαση στο Συμβούλιο, μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την παραλαβή του αξιολογικού πίνακα. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις μπορεί ο πρόεδρος του Πε.Σ.Υ. να παρατείνει τις προθεσμίες για την υποβολή των εισηγήσεων μέχρι δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες. Αν οι εισηγητές δεν τηρήσουν τις προθεσμίες, εκπίπτουν αυτοδικαίως από μέλη του Συμβουλίου, αντικαθίστανται με τη διαδικασία διορισμού τους και απαγορεύεται η συμμετοχή τους σε οποιοδήποτε άλλο Συμβούλιο Επιλογής ή Συμβούλιο Αξιολόγησης. Η παράλειψη αυτή θεωρείται παράβαση του

υπηρεσιακού καθήκοντος του ιατρού και λαμβάνεται υπόψη σε κάθε κρίση ή αξιολόγησή του.

Επιπλέον σύμφωνα με την παρ.13. οι μόνιμοι Διευθυντές αξιολογούνται ανά πενταετία από τα Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών ΕΣΥ. Η αξιολόγηση αρχίζει από τους αρχαιότερους υπηρετούντες Διευθυντές. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται η διαδικασία, τα κριτήρια και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής. Με απόφαση του Δ.Σ. του Πε.Σ.Υ., ύστερα από εισήγηση του Διοικητή του οικείου νοσοκομείου, μπορεί να παραπέμπεται για αξιολόγηση, χωρίς την τήρηση του κριτηρίου της αρχαιότητας, ιατρός Διευθυντής που έχει αξιολογηθεί αρνητικά επί τρία (3) συνεχόμενα έτη, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 36 του ν. 2519/1997, ή ιατρός Διευθυντής, ο οποίος με την εν γένει συμπεριφορά του παραβιάζει τους κανόνες της ιατρικής ηθικής και δεοντολογίας. Το Συμβούλιο Αξιολόγησης βαθμολογεί τους κρινόμενους με Α, Β ή Γ. Με Α βαθμολογείται εκείνος που κρίνεται επαρκής και ικανός για την εκτέλεση των αρμοδιοτήτων και καθηκόντων της συγκεκριμένης θέσης. Με Β βαθμολογείται εκείνος που κατ' αρχήν κρίνεται επαρκής, αλλά χρειάζεται να βελτιωθεί σε συγκεκριμένα σημεία. Τα σημεία αυτά, καθώς και η διαδικασία βελτίωσης του κρινόμενου, μέσα από διαδικασίες συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, του υποδεικνύονται από το Συμβούλιο. Σε αυτήν την περίπτωση η αξιολόγηση επαναλαμβάνεται ανά τριετία. Αν μετά την τριετία κριθεί ότι δεν έχει βελτιωθεί, τοποθετείται, με απόφαση του Υπουργού Υγείας και

Πρόνοιας, σε προσωρινή προσωποπαγή ομοιόβαθμη θέση, που συνιστάται με την ίδια απόφαση σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή αποκεντρωμένη μονάδα του οικείου Πε.Σ.Υ., ανάλογα με την ειδικότητά του και τις συνολικές ανάγκες παροχής υπηρεσιών υγείας του Πε.Σ.Υ. και η θέση του επαναπροκηρύσσεται. Με Γ βαθμολογείται εκείνος που κρίνεται ανεπαρκής και ακατάλληλος για τη θέση που κατέχει. Στην περίπτωση αυτήν η θέση επαναπροκηρύσσεται και ο ιατρός τοποθετείται σε προσωρινή προσωποπαγή θέση, σύμφωνα με το προηγούμενο εδάφιο ή μετατάσσεται, κατόπιν αιτήσεώς του, σε σε ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ ή δημόσια υπηρεσία.

1.6. Προσλήψεις προσωπικού νοσοκομείων

Ο Ν. 2519/1997 στο άρθρο 23 διευκρινίζει τι ισχύει στην περίπτωση των προσλήψεων του προσωπικού των νοσοκομείων. Συγκεκριμένα στην παρ.1. αναφέρει ότι σε κενές θέσεις γιατρών με βαθμό Επιμελητή Ε.Σ.Υ. σε νοσοκομεία εκτός Αθήνας, Πειραιά και Θεσσαλονίκης και ιδιαίτερα σε νησιωτικές και προβληματικές περιοχές, κατά τη διάταξη της παραγράφου 10 του άρθρου 27 του ν. 1397/1983, μπορεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας μετά από γνώμη του Δ.Σ. του νοσοκομείου, αφού προκηρυχθούν και δεν υπάρξουν υποψήφιοι για την κάλυψή τους, να προσλαμβάνονται με σύμβαση ορισμένου χρόνου γιατροί με ειδικότητα αντίστοιχη της κενής θέσης. Οι συμβάσεις αυτές δεν μπορεί να είναι διάρκειας μεγαλύτερης του ενός (1) έτους. Κατά προτεραιότητα η σύμβαση συνάπτεται με γιατρούς που έχουν εγγραφεί στους καταλόγους ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ.. Οι προσλαμβανόμενοι είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Επίσης ο Ν. 2519/1997 στο άρθρο 23, παρ.2., αναφέρει ότι με τη διαδικασία της παραγράφου 1 σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας σε κενές θέσεις ειδικευομένων και μέχρι το 60% αυτών, μπορούν να προσλαμβάνονται ειδικευμένοι γιατροί αντίστοιχης ειδικότητας, με σύμβαση διάρκειας μέχρι ενός (1) έτους. Ως προς τις αποδοχές και τον τρόπο αμοιβής τους

εφαρμόζονται οι ισχύουσες για τους ειδικευόμενους διατάξεις. Σε κάθε περίπτωση, εφόσον υποβληθεί αίτηση γιατρού για τοποθέτηση στις θέσεις αυτές για ειδίκευση, η σύμβαση διακόπτεται δύο (2) μήνες μετά την υποβολή της αίτησης από ενδιαφερόμενο για ειδίκευση, αζημίως για το Δημόσιο και το νοσοκομείο. Κατά προτεραιότητα η σύμβαση συνάπτεται με γιατρούς που έχουν εγγραφεί στους καταλόγους ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ.. Οι προσλαμβανόμενοι είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Επίσης, σε θέσεις επιμελητών του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. που έχουν προκηρυχθεί μπορεί, εφόσον διαπιστώνεται επείγουσα ανάγκη μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία κρίσης των υποψηφίων και διορισμού σε αυτές, να προσλαμβάνονται γιατροί αντίστοιχης ειδικότητας με σύμβαση ορισμένου χρόνου. Η πρόσληψη γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ύστερα από πρόταση του Δ.Σ. του νοσοκομείου, η δε σύμβαση λήγει αυτοδικαίως μόλις ολοκληρωθεί ο διορισμός και η ανάληψη υπηρεσίας του υποψηφίου που έχει επιλεγεί. Σε κάθε περίπτωση η διάρκεια της σύμβασης δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερη από έξι (6) μήνες. Οι προσλαμβανόμενοι είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Κατά προτεραιότητα η σύμβαση συνάπτεται με γιατρούς που έχουν εγγραφεί στους καταλόγους ανεργίας του Ο.Α.Ε.Δ.. Στους κατά την παράγραφο αυτή ως και την παράγραφο Ι του παρόντος άρθρου προσλαμβανομένους καταβάλλονται κατά μήνα οι μηνιαίες αποδοχές πρωτοδιόριστου γιατρού Ε.Σ.Υ., με βαθμό Επιμελητή Β' (παρ.3).

Η παρ.5. του ίδιου άρθρου και νόμου προβλέπει ότι οι γιατροί που υποβάλλουν υποψηφιότητα και κρίνονται διοριστέοι σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., εφόσον δεν αποδεχθούν το διορισμό τους ή παραιτηθούν πριν από τη συμπλήρωση ενός (1) χρόνου από το διορισμό τους, δεν μπορούν να θέσουν υποψηφιότητα για νέο διορισμό σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. πριν να συμπληρωθούν δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας ή από την ημερομηνία παραίτησής τους αντιστοίχως.

Ακόμη, γιατροί που κρίνονται διοριστέοι σε θέση του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. υποχρεούνται να παρουσιαστούν για ορκωμοσία και ανάληψή υπηρεσίας μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την ανακοίνωση της απόφασης διορισμού τους. Μετά την παρέλευση της προθεσμίας αυτής τεκμηριώνεται ότι ο γιατρός δεν αποδέχεται το διορισμό του και κινείται η

διαδικασία διορισμού του επόμενου στη σειρά αξιολόγησης του σχετικού πίνακα κρίσης. Ο τρόπος ανακοίνωσης του διορισμού προσδιορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας (παρ.6).

Οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. δεν μπορούν εφεξής να θέσουν υποψηφιότητα σε άλλη ομοιόβαθμη θέση με αυτή που κατέχουν, αν δεν έχουν συμπληρώσει δύο (2) χρόνια συνεχή υπηρεσία στη θέση τους (παρ.7.), ενώ ειδικά για τους Διευθυντές του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ο πρώτος στη σειρά αξιολόγησης ή ο επόμενος, εφόσον ο προηγούμενος δεν αποδέχεται το διορισμό του μέχρι και τον τρίτο του αξιολογικού πίνακα, με εξαίρεση όταν πρόκειται για θέσεις σε περιοχές που έχουν χαρακτηριστεί ως άγονες και προβληματικές κατά τις διατάξεις του άρθρου 27, παρ. 10, του ν. 1397/1983, οπότε εξαντλείται ο πίνακας σειράς αξιολόγησης.

Κατά τον ίδιο τρόπο μπορούν να διορίζονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β' και οι γιατροί που υπηρετούν σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. και έχουν αποκτήσει δεύτερη ειδικότητα, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 38 παρ. 7 του ν. 1397/1983, όπως αυτές τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν μεταγενέστερα. Οι διατάξεις για τοποθέτηση γιατρών Ε.Σ.Υ. προς απόκτηση δεύτερης ειδικότητας ισχύουν μόνο για γιατρούς που έχουν μονιμοποιηθεί στο Ε.Σ.Υ.

Τέλος, από την έναρξη ισχύος του νόμου Ν. 2519/1997 μέλη Δ.Ε.Π. Τμημάτων ιατρικής, οδοντιατρικής και Νοσηλευτικής των Α.Ε.Ι., που υποβάλλουν υποψηφιότητα για κατάληψη θέσης κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., υποχρεούνται, εφόσον κριθούν διοριστέοι, πριν αναλάβουν υπηρεσία να προσκομίσουν βεβαίωση του αντίστοιχου πανεπιστημιακού τμήματος ότι υπέβαλαν παραίτηση από τη θέση Δ.Ε.Π.. Σε αντίθετη περίπτωση η οικεία υπηρεσία υποχρεούται, με την παρέλευση της προθεσμίας που ορίζεται με την ανακοίνωση διορισμού να προχωρήσει στο διορισμό του επόμενου στη σειρά αξιολόγησης υποψηφίου αν υπάρχει, άλλως στην επαναπροκήρυξη της θέσης. Σε περίπτωση που μετά παρέλευση διμήνου από την ανάληψη υπηρεσίας δεν προσκομισθεί και η απόφαση αποδοχής αρμοδίως της παραίτησης, η απόφαση διορισμού ανακαλείται και η οικεία υπηρεσία ενεργεί ως και κατά το προηγούμενο εδάφιο. Γιατροί Ε.Σ.Υ. που θέτουν υποψηφιότητα και διορίζονται σε θέση Δ.Ε.Π. των κατά την προηγούμενη διάταξη Τμημάτων των Α.Ε.Ι., με την αποδοχή του διορισμού τους

αυτοδικαίως θεωρείται ότι υποβάλλουν και την παραίτησή τους από τη θέση του γιατρού Ε.Σ.Υ. που κατέχουν, η δε λύση της οργανικής τους σχέσης επέρχεται με τη δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως της προς τούτο διαπιστωτικής πράξης του κατά νόμο αρμόδιου οργάνου και σε κάθε περίπτωση με τη συμπλήρωση έξι (6) μηνών από το διορισμό στη θέση Δ.Ε.Π.. Και στις περιπτώσεις της κατά τις διατάξεις αυτές παραίτησης έχουν ανάλογη εφαρμογή οι διατάξεις της παραγράφου 2 του άρθρου 32 του ν.1397/1983 και της παραγράφου 2 του άρθρου 74 του ν. 2071/1992.

Σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 10 του Ν. 3329/2005^{23,24} στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καταρτίζεται κατάλογος επικουρικών ιατρών ανά ειδικότητα για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων.

Στον κατάλογο αυτόν εγγράφονται με αίτησή τους ειδικευμένοι ιατροί, που είναι εγγεγραμμένοι στον Οργανισμό Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.) και ιατροί που απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα. Προηγούνται οι άνεργοι ιατροί και η προτεραιότητα μεταξύ αυτών καθορίζεται από τη σειρά εγγραφής τους στον Ο.Α.Ε.Δ. Οι ιατροί, που εγγράφονται στον κατάλογο αυτόν, δεν πρέπει να κατέχουν τον τίτλο ειδικότητας περισσότερο από πέντε (5) έτη και δεν μπορούν να παραμείνουν στον κατάλογο περισσότερο από πέντε (5) έτη.

Οι επικουρικοί ιατροί, με την εγγραφή τους στον κατάλογο, δηλώνουν και το χρονικό διάστημα για το οποίο δεσμεύονται να απασχοληθούν, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, που δεν μπορεί να είναι μικρότερο των τριών (3) μηνών και μεγαλύτερο του ενός (1) έτους, καθώς και τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο του έτους. Η αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας καταρτίζει πρόγραμμα ετοιμότητας των επικουρικών ιατρών, ώστε να υπάρχει κάλυψη καθ' όλο το έτος. Οι επικουρικοί ιατροί, κατά το χρόνο απασχόλησής τους στην κάλυψη των έκτακτων αναγκών, είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και ο χρόνος αυτός υπολογίζεται ως χρόνος προϋπηρεσίας στο Ε.Σ.Υ., όταν κρίνονται για την κατάληψη θέσης ιατρού Ε.Σ.Υ. Επίσης οι επικουρικοί ιατροί

²³ βλέπε ΦΕΚ Α 81/4.4.2005

²⁴ Τα εδάφια της παρ.1 προστέθηκαν με την παρ.22 άρθρ.11 Ν.2889/2001,ΦΕΚ Α 37/2.3.2001, όπως αυτή συμπληρώθηκε με την παρ.2 άρθρ.15 Ν.2920/2001

λαμβάνουν τις αποδοχές πρωτοδιοριζόμενου Επιμελητή Β' του Ε.Σ.Υ. και η δαπάνη για την αμοιβή των επικουρικών ιατρών βαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του νοσοκομείου, αν αυτοί καλύπτουν ανάγκες νοσοκομείου ή τον προϋπολογισμό του Πε.Σ.Υ., εάν καλύπτουν ανάγκες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Η σύμβαση συνάπτεται, αντιστοίχως, με το οικείο νοσοκομείο ή Πε.Σ.Υ.

Οι προσλήψεις της παραγράφου αυτής εξαιρούνται από την αναστολή των διορισμών και προσλήψεων και τη διαδικασία έγκρισης της ΠΥΣ 55/11.11.1998 (ΦΕΚ 252 Α'), όπως κάθε φορά ισχύει.

Τέλος θα θέλαμε να παρατηρήσουμε τα εξής: Σύμφωνα με την παρ.6 του άρθρου 16 του Ν. 3172/2003²⁵ ορίστηκαν τα ακόλουθα: Στον κατάλογο των επικουρικών ιατρών της παραγράφου 22 του άρθρου 11 του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α') μπορούν να εγγράφονται με αίτησή τους και ιατροί που είναι κάτοχοι τίτλου ειδικότητας Κοινωνικής Ιατρικής ή γενικής Ιατρικής ή Ιατρικής της Εργασίας και μεταπτυχιακού τίτλου της Ε.Σ.Δ.Υ. ή άλλου μεταπτυχιακού τίτλου στη Δημόσια Υγεία. Από τον Κατάλογο των επικουρικών ιατρών που τηρείται στο Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας μπορούν να τοποθετούνται ιατροί για την κάλυψη έκτακτων, επειγουσών ή αυξημένων αναγκών σε κάθε είδους Νομαρχιακές, Περιφερειακές ή Κεντρικές Υπηρεσίες ή Νομικά Πρόσωπα με αρμοδιότητες Δημόσιας Υγείας, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις της παραγράφου 22 του άρθρου 11 του Ν. 2889/2001 (ΦΕΚ 37/Α). Η σύμβαση του επικουρικού ιατρού Δημόσιας Υγείας συνάπτεται με την αντίστοιχη Νομαρχιακή Αυτοδιοίκηση ή Περιφερειακή Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας ή Υπουργείο ή νομικό πρόσωπο Δημόσιας Υγείας, τον προϋπολογισμό του οποίου βαρύνει και η δαπάνη για την αμοιβή του επικουρικού ιατρού.

1.7. Η διαδικασία πλήρωσης θέσης

Σχετικά με την πλήρωση των θέσεων του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. ο Ν. 2071/92²⁶ στο άρθρο 69 προβλέπει ότι αυτή γίνεται ύστερα από προκήρυξή τους, από τον Υπουργό Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων προκειμένου για τους Νομούς Αττικής και

²⁵βλέπε ΦΕΚ 197Α/6.8.03

²⁶βλέπε ΦΕΚ Α` 123/15.7.1992

Θεσσαλονίκης και από τα διοικητικά συμβούλια των νοσοκομείων για την υπόλοιπη επικράτεια μετά από έγκριση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Επίσης η προκήρυξη των θέσεων των κέντρων υγείας γίνεται από τις διευθύνσεις υγείας που υπάγονται τα κέντρα υγείας (παρ.1.).

Η παρ.2 του ίδιου άρθρου αναφέρει ότι κάθε γιατρός μπορεί να υποβάλει αίτηση και να κριθεί για περισσότερες της μιας θέσεων, ενώ τα συμβούλια κρίσεως και επιλογής²⁷ κατατάσσουν τους υποψηφίους με τη σειρά αξιολογήσεως τους για κάθε θέση για την οποία έχουν υποβάλλει υποψηφιότητα (παρ.5).

Υποψήφιοι, που κατέλαβαν θέση στη σειρά αξιολογήσεως μετά τον τρίτο, δε διορίζονται. Επίσης εάν διαπιστωθεί ότι ο υποψήφιος, που αξιολογήθηκε από το συμβούλιο επιλογής σε θέση διορισμού, δεν είχε τα απαραίτητα από το νόμο τυπικά προσόντα, ο Υπουργός Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μπορεί να προχωρήσει στο διορισμό του αμέσως επόμενου.

Επιπλέον, με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθορίζονται οι παθήσεις και βλάβες υγείας, που παρεμποδίζουν το διορισμό γιατρών, καθώς και οι αρμόδιες επιτροπές για την πιστοποίηση της υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ορίζονται τα δικαιολογητικά, που πρέπει να προσκομίσει ο γιατρός για το διορισμό του (παρ.6).

Η παρ. 7 του ίδιου άρθρου προβλέπει ότι οι υποψήφιοι πρέπει να συγκεντρώνουν τα απαιτούμενα προσόντα κατά το χρόνο λήξεως της προθεσμίας υποβολής των δικαιολογητικών, ενώ δε γίνονται δεκτά δικαιολογητικά μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής τους.

Επίσης, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζονται η διαδικασία και ο τρόπος προκηρύξεως των θέσεων, η προθεσμία και ο τρόπος

²⁷ βλέπε ενότητα Α.3.

υποβολής των δικαιολογητικών από τους υποψηφίους, τα καθήκοντα των μελών των συμβουλίων κρίσεων και επιλογής και των εισηγητών τους και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια.

Περιοχές όπου οι κοινωνικές, γεωγραφικές, συγκοινωνιακές και οικιστικές συνθήκες συνιστούν αποδεδειγμένα αντικίνητρο για την κατάληψη θέσεων ιατρικού δυναμικού στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας ή τους 24ωρης ετοιμότητας υγειονομικούς σταθμούς μπορεί με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να χαρακτηρίζονται ως προβληματικές και άγονες περιοχές. Περιοχή με την έννοια της διατάξεως αυτής μπορεί να θεωρηθεί ολόκληρος νομός ή ξεχωριστά πόλη ή χωριό, που είναι έδρα νοσοκομείου ή κέντρου υγείας ή υγειονομικού σταθμού 24ωρης ετοιμότητας. Οι άγονες και οι προβληματικές περιοχές διακρίνονται σε Α' και Β' κατηγορίας. Κατηγορίας Α' είναι οι περιοχές όπου οι συνθήκες, που ορίζονται με τις διατάξεις της παραγράφου αυτής ως κριτήρια για το χαρακτηρισμό τους. Με το ίδιο ή άλλο όμοιο προεδρικό διάταγμα μπορεί να θεσπίζονται ειδικά οικονομικά υπηρεσιακά ή ηθικά κίνητρα για την προσέλκυση γιατρών στις θέσεις των νοσοκομείων και κέντρων υγείας ή υγειονομικών σταθμών 24ωρης εφημερίας, που έχουν την έδρα τους στις περιοχές αυτές. Οι διατάξεις της παραγράφου αυτής μπορεί να εφαρμόζονται και σε άγονες ειδικότητες γιατρών ή άλλων κλάδων προσωπικού κατά περιοχή με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών.

Η διαδικασία πλήρωσης θέσης²⁸ προβλέπει ότι οι υποψήφιοι γιατροί κρίνονται από τα συμβούλια επιλογής ιατρικού προσωπικού του άρθρου 6 του Ν.1278/82^{29,30}. Για την κρίση και συγκριτική αξιολόγηση των υποψηφίων λαμβάνονται υπόψη³¹:

²⁸ βλέπε Ν.1397/83, άρθρα 27 παρ.4 και 5. Οι παρ. 4 και 5 αν και καταργήθηκαν στο σύνολο τους από το άρθρο 132 του Ν. 2071/92 επανήλθαν σε ισχύ με το άρθρο 1 του Ν. του Ν. 2256/94.

²⁹ βλέπε ΦΕΚ Α' 105/31-8-1982.

³⁰ Βλέπε ενότητα Α.3.

³¹ Το εδάφιο δ' που αφορούσε την αξιοσημείωτη κοινωνική προσφορά και δράση δεν ισχύει βάσει του άρθρου 1 του Ν. 2256/94

- α) Η ιατρική προϋπηρεσία (σε νοσοκομεία, ασφαλιστικούς οργανισμούς, ελεύθερο επάγγελμα).
- β) Το επιστημονικό έργο και η επιστημονική δραστηριότητα.
- γ) Η εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτή ή εκπαιδευομένου).
- ε) Οι εκθέσεις των επιτροπών αξιολόγησης του νοσοκομείου της παρ. 11 του άρθρου αυτού.

Οι επιστημονικές εργασίες των γιατρών συνιστούν κριτήριο υπεροχής κατά την αξιολόγηση και επιλογή για την κατάληψη θέσης, μόνο εάν έχουν δημοσιευθεί σε αναγνωρισμένα ειδικά επιστημονικά περιοδικά που εκδίδονται από επίσημους επιστημονικούς φορείς στην Ελλάδα ή σε ξένη χώρα. Τα περιοδικά αυτά προσδιορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ.

Για τον πρώτο διορισμό στο κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. εφαρμόζονται τα κριτήρια α, β και γ. Τα συμβούλια επιλογής κατατάσσουν τους υποψηφίους, με τη σειρά αξιολόγησης τους, για κάθε θέση για την οποία έχουν υποβάλει υποψηφιότητα.

Εάν κριθεί ότι δύο υποψήφιοι έχουν ίσα προσόντα προτάσσεται κατά σειρά:

- α) εκείνος που υπηρετεί στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ.
- β) εκείνος που στο πρόσωπό του συντρέχει περίπτωση συνυπηρέτησης συζύγου και
- γ) εκείνος που διαμένει στο νομό που βρίσκεται το νοσοκομείο 5 τουλάχιστον χρόνια συνεχώς.

Η γ) περίπτωση δεν ισχύει για τους νομούς Αττικής και Θεσσαλονίκης. με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, σε κάθε διορίζεται ο πρώτος στη σειρά αξιολόγησης ή ο επόμενος, εφόσον ο προηγούμενος δεν αποδέχεται το διορισμό του.

Επίσης δε διορίζεται ο γιατρός που :

- α) δεν είναι γραμμένος στα μητρώα δημοτών
- β) δεν έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή δεν έχει νόμιμα απαλλαγεί
- γ) είναι ανυπότακτος ή καταδικασμένος για λιποταξία
- δ) έχει στερηθεί τα πολιτικά του δικαιώματα, για όσο χρόνο διαρκεί η στέρηση,

ε) έχει καταδικαστεί για κακούργημα, έγκλημα κατά των ηθών, κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, πλαστογραφία, ψευδορκία, ψευδή καταμήνυση, συκοφαντική δυσφήμιση, δωροδοκία, δόλια χρεοκοπία ή για εγκλήματα που ανάγονται στη προστασία του δημοκρατικού πολιτεύματος και
στ) δεν είναι υγιής.

Τέλος η διαδικασία πλήρωσης θέσης προβλέπει ότι³² με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από προτάσεις των ιατρικών τμημάτων των Α.Ε.Ι. της χώρας και γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., μπορεί να κατατάσσονται και να αξιολογούνται ιεραρχικά τα στοιχεία συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για διορισμό γιατρών, όπως: οι επιστημονικοί τίτλοι, οι επιστημονικές εργασίες και δημοσιεύσεις σε ξένα και ελληνικά επιστημονικά περιοδικά ή μετεκπαίδευση στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό, ο χρόνος άσκησης της ειδικότητας, ο χρόνος υπηρεσίας στην ύπαιθρο, ο βαθμός του πτυχίου και κάθε άλλο στοιχείο που μπορεί να συμπεριληφθεί στην έννοια των κριτηρίων που ορίζονται στην παρ. 4 του άρθρου αυτού.

Σύμφωνα με τον Ν. 3204/2004³³, στο άρθρο 6, παρ.5. ορίζεται ότι η πλήρωση θέσης κλάδου ιατρών και οδοντιάτρων Ε.Σ.Υ. νοσοκομείου ή κέντρου υγείας άγονης και προβληματικής περιοχής Α' και Β' κατηγορίας, από την οποία παραιτείται ο ιατρός που την κατέχει σε διάστημα μικρότερο των έξι (6) μηνών από το διορισμό του, δεν γίνεται με νέα προκήρυξη αλλά με διορισμό κατά τη σειρά του αξιολογικού πίνακα.

1.8. Κρίση και επιλογή για διορισμό σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.

Στο Ν. 2256/94³⁴, άρθρο 1, προβλέπεται ότι η κρίση και επιλογή για διορισμό σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. εξακολουθεί να γίνεται από τα συμβούλια κρίσης

³² βλέπε Ν.1397/83, άρθρα 27 παρ.4 και 5.

³³ Βλέπε ΦΕΚ Α' 296/23.12.2003

³⁴ Βλέπε ΦΕΚ Α' 196/18.11.1994

και επιλογής ιατρικού και οδοντιατρικού προσωπικού νοσηλευτικών ιδρυμάτων (ΣΚΕΙΟΠΝΙ) που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 6 του Ν. 1278/1982³⁵.

Συγκεκριμένα με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας συνιστώνται Συμβούλια Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού προσωπικού νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΣΚΕΙΟΠΝΙ). Με την ίδια απόφαση καθορίζεται η έδρα και η περιφέρεια αρμοδιότητας κάθε Συμβουλίου.

Παράλληλα η παρ.2.του ίδιου άρθρου αναφέρει ότι τα Συμβούλια Κρίσης και Επιλογής Ιατρικού και Οδοντιατρικού προσωπικού Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων αποτελούνται από:

- α) Έναν εκπρόσωπο του Διδακτικού ερευνητικού Προσωπικού Ιατρικού Τμήματος Α.Ε.Ι. και κατά προτεραιότητα εκείνου που λειτουργεί στην περιφέρεια αρμοδιότητας του Συμβουλίου.Ο εκπρόσωπος ορίζεται από τη Συνέλευση του Τμήματος,
- β) Ένα μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου για το οποίο κρίνονται οι γιατροί, που προτείνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο.
- γ) Ένα (1) γιατρό, που προτείνει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (Π.Ι.Σ.) από υποψηφίους, που προτείνονται από κάθε Ιατρικό Σύλλογο της Περιφέρειας αρμοδιότητας του Συμβουλίου.
- δ) Ένα διευθυντή ή υφηγητή και έναν επιμελητή ή ειδικευμένο βοηθό της ίδιας ή συγγενικής ειδικότητας με τη θέση για την οποία γίνεται η κρίση που εκλέγονται με κλήρο από κατάλογο ονομάτων, που καταρτίζει ο Υπουργός Υγείας και Πρόνοιας, μετά από πρόταση των Ιατρικών Εταιρειών και των συνδικαλιστικών ιατρικών φορέων.Από τον ίδιο κατάλογο ορίζεται με κλήρο σαν εισηγητής το Συμβούλιο, χωρίς δικαίωμα ψήφου για κάθε ειδικότητα των θέσεων που προκηρύσσονται, γιατρός που έχει αποκτήσει την ίδια ή συγγενική ειδικότητα πριν 10, 6 ή 3 τουλάχιστο χρόνια αντίστοιχα για την κρίση θέσεων διευθυντών, επιμελητών και ειδικευμένων βοηθών.Στα πρωτοβάθμια Συμβούλια επιλογής προεδρεύει ο γιατρός που προτείνεται από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

³⁵ Βλέπε ΦΕΚ Α' 105/31-8-1982.

Οι εκπρόσωποι των κατά την παράγραφο 2 φορέων ορίζονται μέσα σε δέκα πέντε (15) μέρες από την αποστολή σχετικής πρόσκλησης του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας (παρ.3).

Τέλος, η συγγένεια εξ αίματος ή αγχιστείας μέχρι και 4ου βαθμού και η σχέση γάμου με τον υποψήφιο αποτελεί κώλυμα συμμετοχής στα ΣΚΕΙΟΠΝΙ και το μέλος οφείλει να ζητήσει την εξαίρεση του από την κρίση όλων των υποψηφίων της θέσεως.

Η παράγραφος 3 του προηγούμενου άρθρου (άρθρο 6) εφαρμόζεται και για το Συμβούλιο του παρόντος άρθρου.

Με την παρ.2 του άρθρου 5 του Ν.2345/1995 ορίζεται ότι τα συμβούλια επιλογής είναι σε απαρτία όταν είναι παρόντα τα 315 των μελών τους (παρ.4), ενώ με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται ο τρόπος λειτουργίας των Συμβουλίων, η διαδικασία λήψης αποφάσεων και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια (παρ.5).

Επιπρόσθετα επαναφέρονται σε ισχύ οι διατάξεις και του άρθρου 42 του Ν. 1759/1988³⁶ σύμφωνα με τις οποίες με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μπορεί να συνιστώνται κατά τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.1278/1982 δεύτερο και τρίτο δευτεροβάθμιο συμβούλιο επιλογής ιατρικού και οδοντιατρικού προσωπικού νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Ως τακτικά μέλη στα συμβούλια αυτά, αντί του προέδρου του ΚΕ.ΣΥ και του προέδρου του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, ορίζονται αντίστοιχα στο μεν ένα αντιπρόεδρος του ΚΕ.ΣΥ. και ο αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, στο δε άλλο μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΚΕ.ΣΥ. που προτείνεται από την ολομέλειά του και ο Γενικός Γραμματέας του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου. Τα μέλη και των τριών δευτεροβαθμίων συμβουλίων ορίζονται με αναπληρωτές. Με τις αποφάσεις συγκρότησης των Συμβουλίων ορίζονται και τα

³⁶ βλέπε ΦΕΚ Α' 50

όρια της δικαιοδοσίας κάθε συμβουλίου καθώς και της κατανομής μεταξύ τους των ενστάσεων που έχουν ασκηθεί μέχρι την σύστασή τους.

Τέλος, σύμφωνα με τον Ν.2519/1997³⁷, άρθρο 37, για τα συμβούλια κρίσης και επιλογής και τα κριτήρια αξιολόγησης προβλέπονται τα ακόλουθα:

- ο Προκειμένου για την ατομική κρίση των υπηρετούντων γιατρών του Ε.Σ.Υ. για την ανανέωση της θητείας τους, τη μονιμοποίηση και την κατά το άρθρο 35 του παρόντος εξέλιξή τους, το Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι, συγκροτείται ανά νοσοκομείο από: τον Πρόεδρο του Δ.Σ. του νοσοκομείου, ο οποίος προεδρεύει, τον Πρόεδρο της Επιστημονικής Επιτροπής του νοσοκομείου το Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου που είναι και εισηγητής και δύο (2) γιατρούς της ίδιας ή συγγενικής ειδικότητας ή δύο οδοντίατρους, εάν πρόκειται για κρίση οδοντιάτρων του ίδιου ή ανώτερου βαθμού, που υπηρετούν σε νοσοκομείο της ίδιας περιφέρειας που προτείνονται από το ΚΕ.Σ.Υ.. Η συγκρότηση του Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Για κάθε Μέλος του Συμβουλίου ως και του Συμβουλίου της παρ. 1 ορίζεται με την αντίστοιχη διαδικασία και αναπληρωματικό μέλος. Επίσης η παρ.2 άρθρ.20 Ν.2703/1999³⁸ ορίζει ότι σε περίπτωση που σε νοσοκομείο δεν λειτουργεί Επιστημονική Επιτροπή ορίζεται ως μέλος του Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. ο Πρόεδρος της Επιστημονικής Επιτροπής περιφερειακού νοσοκομείου της έδρας της ίδιας Περιφέρειας και αν δεν υπάρχει περιφερειακό, του νομαρχιακού της έδρας της περιφέρειας (παρ.6.).
- ο Η συγκριτική αξιολόγηση των υποψηφίων για κατάληψη θέσης Επιμελητή Α' και Διευθυντή και η ατομική κρίση για την παράταση της θητείας και για τη μονιμοποίησή τους γίνεται από τα αρμόδια Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. με κριτήριο την προϋπηρεσία, την κλινική εμπειρία, το επιστημονικό έργο, την εκπαίδευση και μετεκπαίδευση, την εν γένει ανταπόκριση του κρινομένου στις επιταγές του ιατρικού λειτουργήματος και, επικουρικά, την προσωπική συνέντευξη ενώπιον του Συμβουλίου. Για την πλήρωση

³⁷ βλέπε ΦΕΚ Α' 165/21.8.97

³⁸ βλέπε ΦΕΚ Α 72/8.4.1999

της θέσης το Συμβούλιο εκτιμά ιδιαίτερος την προϋπηρεσία στο Ε.Σ.Υ.. Κατά την κρίση για παράταση της θητείας και μονιμοποίηση εκτιμώνται ιδιαίτερος από το Συμβούλιο το στοιχεία του ατομικού φακέλου του γιατρού, κατά το οριζόμενα στις παραγράφους 2 και 4 του άρθρου 36 του παρόντος νόμου, τα πιστοποιητικά Διευθυντών των τμημάτων, των Επιστημονικών Επιτροπών και των Διευθυντών ιατρικής υπηρεσίας των νοσοκομείων, στα οποία έχει προϋπηρεσία ο κρινόμενος, λαμβάνοντας υπόψη και την τήρηση των υποχρεώσεων του κατά τις εφημερίες. Ιδιαίτερα λαμβάνονται υπόψη οι εκθέσεις αξιολόγησης του έργου των γιατρών κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 36 του νόμου αυτού. (παρ.8.).

- ο Ο κάθε κριτής - εισηγητής συντάσσει και υποβάλλει στη Γραμματεία του Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. την εισήγησή του μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την παραλαβή των φακέλων με τα δικαιολογητικά των υποψηφίων. Ο Πρόεδρος του Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. αποστέλλει με έγγραφό του αντίγραφο των εισηγήσεων σε όλους τους υποψηφίους, οι οποίοι μπορούν μέσα σε ανατρεπτική προθεσμία είκοσι (20) εργάσιμων ημερών από την παραλαβή τους να υποβάλλουν τις τυχόν ενστάσεις τους επ' αυτών. Ο κριτής-εισηγητής επί της εισήγησης του οποίου υποβάλλονται οι ενστάσεις διατυπώνει εγγράφως και τεκμηριωμένα τις απόψεις επί των ενστάσεων τις οποίες και συνυποβάλλει μαζί με την εισήγησή του στο Συμβούλιο. Τα Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. υποχρεούνται να συνεξετάζουν σε κάθε περίπτωση τις υποβαλλόμενες ενστάσεις και τις επ' αυτών απόψεις των εισηγητών, οι οποίες καταχωρίζονται στο πρακτικό κρίσης που αφορά τη συγκεκριμένη υποψηφιότητα. Μετά την εξέταση των ενστάσεων, το Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. συντάσσουν αξιολογικό πίνακα, στον οποίο κατατάσσονται όλοι οι υποψήφιοι για την κατάληψη θέσεως γιατρού του Ε.Σ.Υ.. (παρ.9.).
- ο Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., μπορεί να επανακαθορίζεται η ιεραρχική κατάταξη των κατά την παράγραφο 5 του άρθρου 27 του Ν. 1397/1983³⁹ και των κατά τις διατάξεις του παρόντος νόμου

³⁹ Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από προτάσεις των ιατρικών τμημάτων των Α.Ε.Ι. της χώρας και γνώμη του Κ.Ε.Σ.Υ., μπορεί να κατατάσσονται και να αξιολογούνται ιεραρχικά τα στοιχεία συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για διορισμό γιατρών, όπως: οι επιστημονικοί τίτλοι, οι επιστημονικές εργασίες και δημοσιεύσεις σε ξένα και ελληνικά επιστημονικά περιοδικά, η μετεκπαίδευση στην Ελλάδα και το εξωτερικό, ο χρόνος άσκησης της ειδικότητας, ο χρόνος προϋπηρεσίας σε νοσοκομείο και άλλες μονάδες

κριτηρίων και ο τρόπος βαθμολόγησης για τη συγκριτική αξιολόγηση των κρινομένων για κατάληψη θέσης κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., ως και για την ατομική κρίση αξιολόγησης γιατρών του Ε.Σ.Υ..

- ο Από τις διατάξεις του άρθρου αυτού, ως και των άρθρων 34, 35 και 36 του παρόντος νόμου, εξαιρούνται οι γιατροί των θέσεων Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., για τους οποίους εφαρμογή έχουν οι διατάξεις του άρθρου 6 του νόμου αυτού (παρ.14.)⁴⁰.

1.9. Η ιεράρχηση των κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ.

Σχετικά με την ιεράρχηση κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. η Υ.Α. 17653/1984⁴¹ ορίζει στο άρθρο 1, παρ.1 ότι τα κριτήρια κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης των υποψηφίων για θέσεις κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., που ορίζονται με τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 27 του Ν. 1397/83 στις περιπτώσεις α, β, γ και δ καθώς και τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην έννοια των κριτηρίων αυτών, κατατάσσονται ιεραρχικά και εκτιμούνται με βάση ειδικούς συντελεστές, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην απόφαση αυτή.

Επίσης η αξιολογική εκτίμηση με τους οριζόμενους συντελεστές, των προσόντων κάθε υποψηφίου γίνεται με ποσοστά και συγκριτικά μεταξύ των υποψηφίων για κάθε θέση.

Το ανώτατο όριο ποσοστών για κάθε θέση είναι εκατό (100). Ο υποψήφιος που συγκεντρώνει μεταξύ των υποψηφίων σε κάθε θέση, τα περισσότερα στο σύνολο ποσοστά θεωρείται ότι συγκεντρώνει το ανώτατο όριο (100%). Δηλαδή σε κάθε θέση ο πρώτος σε ποσοστά εκτίμησης υποψήφιος θεωρείται ότι συγκεντρώνει το 100%. Οι υπόλοιποι υποψήφιοι κατατάσσονται στη σειρά αξιολόγησης με βάση την αναλογία του συνόλου των ποσοστών, που συγκεντρώνουν σε σχέση με το σύνολο των ποσοστών του πρώτου. Η αναφορά στη συγκριτική αυτή ποσοστιαία αναλογία δεν αποτελεί απόλυτη

περίθαλψης, ο χρόνος υπηρεσίας στην ύπαιθρο, ο βαθμός του πτυχίου και κάθε άλλο στοιχείο του μπορεί να συμπεριληφθεί στην έννοια των κριτηρίων που ορίζονται στην παράγραφο 4 του άρθρου αυτού.

⁴⁰ Βλέπε ενότητα Α.1.

⁴¹ βλέπε ΦΕΚ Β 849/3-12-1984

βαθμολογική αξιολόγηση, αλλά το μέτρο για την αριθμητική κατάταξη στην αξιολογική σειρά των υποψηφίων για κάθε θέση.

Το άρθρο 2 στην παρ.1 καθορίζει την ιεράρχηση των κριτηρίων που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 27 του Ν. 1397/83 με στοιχεία α, β, γ, και δ στην ακόλουθη ποσοστιαία αναλογία κατά βαθμό θέσης:

Πίνακας 1.9.1

Δ/ντής	Επιμ. Α'	Επιμ. Β'
α) Η ιατρική προϋπηρεσία: (σε νοσοκομεία, ασφαλιστικούς οργανισμούς, ελεύθερο επάγγελμα)		
50%	55%	60%
β) Το επιστημονικό έργο και η επιστημονική δραστηριότητα:		
25%	23%	20%
γ) Η εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτή ή εκπαιδευόμενου)		
15%	12%	10%
δ) Η αξιοσημείωτη κοινωνική προσφορά και δράση		
10%	10%	10%

Τα ποσοστά αυτά είναι το ανώτατο όριο που μπορεί να συγκεντρώνει ο υποψήφιος σε κάθε αντίστοιχη ενότητα κριτηρίων, ενώ αν από επίσημα στοιχεία προκύπτει αρνητική κοινωνική προσφορά και δράση αφαιρούνται μέχρι και δέκα (10) μονάδες από το σύνολο των ποσοστών, που συγκεντρώνει ο υποψήφιος.

Το άρθρο 3 της Υ.Α. 17653/1984 καθορίζει την αξιολόγηση των προσόντων του κάθε υποψηφίου που αντιστοιχούν στην καθεμιά από τις παραπάνω τέσσερις ενότητες κριτηρίων. Συγκεκριμένα :

A' Προϋπηρεσία:

Η προϋπηρεσία του κρινόμενου αξιολογείται ποσοτικά και ποιοτικά. Το σύνολο των ποσοστών που μπορεί να συγκεντρώσει η προϋπηρεσία, όπως ορίζεται στο προηγούμενο άρθρο κατανέμεται:

Πίνακας 1.9.2

	Ποσοστά	Ποιοτικά	Σύνολο
Διευθυντές	30%	20%	50%
Επιμελητές Α'	35%	20%	55%
Επιμελητές Β'	40%	20%	60%

Για τις θέσεις που έχουν συσταθεί και προκηρυχθεί ως θέσεις ειδικών μονάδων η κατανομή διαφοροποιείται ως εξής:

Πίνακας 1.9.3

	Ποσοστά	Ποιοτικά	Σύνολο
Διευθυντές	20%	30%	50%
Επιμελητές Α'	20%	35%	55%
Επιμελητές Β'	25%	35%	60%

A1. Ποσοτική αξιολόγηση προϋπηρεσίας:

Για την ποσοτική αξιολόγηση της προϋπηρεσίας λαμβάνεται υπόψη ο χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος που πολλαπλασιάζεται κατά συμπληρωμένο εξάμηνο με τους παρακάτω κατά περίπτωση συντελεστές:

α) Κάθε συμπληρωμένο εξάμηνο από τη λήψη άδειας άσκησης του επαγγέλματος μέχρι τη λήψη του τίτλου της ειδικότητας που απαιτείται για την κατάληψη της θέσης, που κρίνεται ο υποψήφιος, πολλαπλασιάζεται με το συντελεστή 0,2.

β) Κάθε συμπληρωμένο εξάμηνο και μέχρι το ανώτατο, σαράντα εξάμηνα για θέσεις Δ/ντή, δεκατέσσερα (14) για θέσεις Επιμελητή Α' και οκτώ (8) για θέσεις Επιμελητή Β', από τη λήψη του τίτλου της απαιτούμενης για τη θέση ειδικότητας μέχρι την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων των υποψηφίων πολλαπλασιάζεται. Για την προϋπηρεσία στο ελεύθερο επάγγελμα με τον συντελεστή 0,3. Για την προϋπηρεσία σε μονάδες πρωτοβάθμιες Περίθαλψης του Δημοσίου, ασφαλιστικών οργανισμών και οργανισμών κοινωφελούς χαρακτήρα, με το συντελεστή 0,5.

Στην περίπτωση αυτή, ως προϋπηρεσία νοείται αυτή που έχει διανυθεί με εξαρτημένη υπαλληλική σχέση εργασίας. Για την προϋπηρεσία σε νοσοκομεία οποιασδήποτε βαθμίδας και νομικής μορφής με συντελεστή 0,8.

Για τους υποψηφίους που έχουν λιγότερο από ένα εξάμηνο προϋπηρεσίας μετά τη λήψη του τίτλου ειδικότητας που απαιτείται για τη θέση, αναγνωρίζεται ο πλασματικά ότι έχουν συμπληρώσει ένα εξάμηνο προϋπηρεσίας.

Σε περίπτωση που ο υποψήφιος έχει παράλληλη προϋπηρεσία σε περισσότερες από μια των παραπάνω περιπτώσεων (π.χ. παράλληλη προϋπηρεσία σε νοσοκομείο και στο ιδιωτικό επάγγελμα) αξιολογείται μόνο η προϋπηρεσία που έχει το μεγαλύτερο συντελεστή.

A2. Ποιοτική αξιολόγηση προϋπηρεσίας:

Η ποιοτική αξιολόγηση της προϋπηρεσίας γίνεται συγκριτικά μεταξύ των υποψηφίων της ίδιας θέσης. Ο υποψήφιος που συγκεντρώνει κατά την κρίση του συμβουλίου τα

περισσότερα ποσοστά, θεωρείται ότι συγκεντρώνει το ανώτατο όριο ποσοστών που ορίζεται κατά βαθμό θέσης για την ποιοτική αξιολόγηση της προϋπηρεσίας.

Για την ποιοτική αξιολόγηση της προϋπηρεσίας λαμβάνονται υπόψη τα εξής στοιχεία:

α) Ο βαθμός της θέσης που έχει διανυθεί η προϋπηρεσία σε νοσοκομείο ή σε ασφαλιστικό φορέα.

β) Η εργασία μετά τη λήψη της ειδικότητας σε κέντρα της αλλοδαπής (νοσοκομεία, ερευνητικά κέντρα κ.λ.π.), εφόσον ο κρινόμενος υπηρέτησε σε αυτά ως έμμισθος ή ως υπότροφος επισήμων προγραμμάτων κρατικών φορέων ή κοινωφελούς χαρακτήρα ιδρυμάτων.

γ) Η ειδική εμπειρία ή η εξάσκηση σε εξειδικευμένα κέντρα ή Ειδικά νοσοκομεία. το στοιχείο αυτό εκτιμάται ιδιαίτερα αν πρόκειται για υποψηφίους σε θέσεις Ειδικών νοσοκομείων (παιδιατρικών, αντικαρκινικών, λοιμωδών νόσων κ.λ.π.). Το στοιχείο αυτό εκτιμάται επίσης ιδιαίτερα και κατά πρώτον έναντι των άλλων στοιχείων ποιοτικής αξιολόγησης της προϋπηρεσίας, όταν πρόκειται για επιλογή υποψηφίων που θα πλαισιώνουν Ειδικά Διαγνωστικά ή Θεραπευτικά Τμήματα Γενικών νοσοκομείων, που η ιδιαιτερότητά του νοσηλευτικού έργου που παρέχουν απαιτεί αντίστοιχη εμπειρία και εξάσκηση (π.χ. μονάδες αναπνευστικής ανεπάρκειας κ.λ.π.). Για την ιδιαιτερότητα των τμημάτων αυτών εισηγείται στο Συμβούλιο ο εκπρόσωπος σε αυτό του Διοικητικού Συμβουλίου του αντίστοιχου νοσοκομείου.

δ) Εάν πρόκειται για επιλογή υποψηφίων που θα καταλάβουν θέσεις κορυφής σε κάθε ειδικότητα (π.χ. Διευθυντών ή Επιμελητών Α', που θα είναι προϊστάμενοι τμημάτων, όταν δεν προβλέπεται αντίστοιχη θέση Δ/ντή, ή μοναδικών στην ειδικότητά τους, δηλαδή όταν προβλέπεται μόνο μία θέση στη συγκεκριμένη ειδικότητα) συνεκτιμάται και αξιολογείται η εμπειρία και η αποδεδειγμένη ικανότητα του υποψηφίου σε θέματα ανάπτυξης, οργάνωσης και λειτουργίας κλινικών μονάδων, εργαστηρίων, εξωτερικών ιατρείων, τμημάτων εφημερίδας κ.λ.π. ιδιαίτερα λαμβάνεται υπόψη η ικανότητα σε θέματα γρήγορης και συντονισμένης διακίνησης και νοσηλείας των αρρώστων (μείωση χρόνου νοσηλείας κ.λ.π.)

ε) Εάν πρόκειται για θέσεις που με την απόφαση προκήρυξης τους προβλέπεται ότι μπορούν να τις διεκδικήσουν γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων, οι υποψήφιοι που έχουν την ειδικότητά της θέσης συγκεντρώνουν μεγαλύτερο ποσοστό στην ποιοτική αξιολόγηση της προϋπηρεσίας

έναντι των υποψηφίων με διαφορετική ειδικότητα (π.χ. για τις θέσεις αιματολογικού εργαστηρίου ο υποψήφιος που έχει την ειδικότητα του αιματολόγου προηγείται στην ποιοτική αξιολόγηση του υποψηφίου που έχει την ειδικότητα του μικροβιολόγου). Η υπεροχή αυτή δεν ισχύει αν ο υποψήφιος με τη διαφορετική ειδικότητα έχει προϋπηρεσία σε μονάδα αντίστοιχης ειδικότητας της θέσης για την οποία κρίνεται (π.χ. αν ο μικροβιολόγος υποψήφιος για θέση Αιματολογικού Εργαστηρίου έχει προϋπηρεσία σε αιματολογικό εργαστήριο, δεν ισχύει έναντι αυτού το κριτήριο της υπεροχής του αιματολόγου υποψηφίου).

στ) Εάν για τις θέσεις κορυφής, όπως προσδιορίζονται στην περίπτωση δ, υπάρχουν πολλοί υποψήφιοι που ισοδυναμούν στα στοιχεία ποιοτικής αξιολόγησης της προϋπηρεσίας τους και από τα ποσοστά της αξιολόγησης αυτής θα εξαρτηθεί η τελική αξιολόγηση κατάταξη (σειρά) των υποψηφίων, τα Συμβούλια, καλούν τους υποψήφιους αυτούς (ισοδύναμους ή σχεδόν ισοδύναμους) σε προσωπική συνέντευξη, ξεχωριστά τον καθένα, για να μορφώσουν τα μέλη του Συμβουλίου και προσωπική άποψη σε ότι αφορά την ποιοτική αξιολόγηση της προϋπηρεσίας κάθε υποψηφίου.

Β' Επιστημονική δραστηριότητα.

Η εκτίμηση και αξιολόγηση της επιστημονικής δραστηριότητας γίνεται με βάση και ακόλουθα στοιχεία και τον αντίστοιχο συντελεστή ποσοστώσης για καθένα από αυτά.

α) Διδακτορική διατριβή που έχει εγκριθεί ή έχει περάσει με επιτυχία τη διαδικασία παραδοχής, με συντελεστή 3%.

β) Υφηγεσία που έχει εγκριθεί, με συντελεστή 5% για θέσεις διευθυντών και 3% για θέσεις επιμελητών Α'. Για θέσεις επιμελητών Β' το στοιχείο της Υφηγεσίας δεν αξιολογείται.

γ) Συμμετοχή σε συγγραφή επιστημονικών βιβλίων ή σε άλλες επιστημονικές εκδηλώσεις, όπως συμπόσια, εισηγήσεις επιστημονικές ανακοινώσεις σε συνέδρια (ελληνικά ή διεθνή) και στρογγυλά τραπέζια. Στην αξιολόγηση υπερέχει η συγγραφική δραστηριότητα έναντι των άλλων δραστηριοτήτων. Ανάμεσα σε υποψήφιους με συγγραφική δραστηριότητα εκτιμείται το είδος και η ποιότητα των συγγραμμάτων. Τα στοιχεία αυτά δίνουν στον υποψήφιο μέχρι 5% συνολικά και η αξιολόγηση γίνεται συγκριτικά για τους υποψηφίους κάθε θέσης. Ο υποψήφιος που υπερέχει συγκριτικά συγκεντρώνει το 5%, χωρίς να αποκλείεται το ανώτατο

αυτό ποσοστό να το συγκεντρώνουν περισσότεροι υποψήφιοι. Οι υπόλοιποι υποψήφιοι της θέσης συγκεντρώνουν ανάλογο μεταξύ τους συγκριτικά ποσοστό.

δ) Ο βαθμός του πτυχίου, με συντελεστή 2% για το "άριστα" , 1% για το "λίαν καλώς" και 0% για το καλώς. Ο υποψήφιος, απόφοιτος Ιατρικής Σχολής της αλλοδαπής που τα πτυχία της δεν αναγράφουν βαθμό ή επίδοση συγκεντρώνουν γενικά 1%. Εάν όμως στην τελική αξιολογική κατάταξη των υποψηφίων της θέσης, ο υποψήφιος αυτός υστερεί των συνυποψηφίων του που χορηγούνται στη σειρά αξιολόγησης κατά 1% μόνο τότε το ποσοστό του πτυχίου δεν προστίθεται σε κανέναν από τους υποψηφίους.

ε) Συμμετοχή σε εκπόνηση επιστημονικών εργασιών που έχουν δημοσιευθεί σε αναγνωρισμένα και ειδικά επιστημονικά περιοδικά, που προσδιορίζονται με την προβλεπόμενη από τις διατάξεις της παραγράφου από τις διατάξεις της παραγράφου 4 του άρθρου 27 του Νόμου 1397/83 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας. Το στοιχείο αυτό αξιολογείται συγκριτικά μεταξύ των υποψηφίων κάθε θέσης και δίνει μέχρι και 10% για κάθε υποψήφιο. Ο υποψήφιος που κρίνεται ότι υπερέχει έναντι των άλλων θεωρείται ότι συγκεντρώνει το ανώτατο αυτό όριο (10%), χωρίς να αποκλείεται να συγκεντρώσουν το ποσοστό αυτό περισσότεροι υποψήφιοι.

Για την συγκριτική αξιολόγηση των δημοσιευμάτων εργασιών λαμβάνεται υπόψη κύρια η ποιότητα τους και βαρύνει στην εκτίμηση το επίπεδο των περιοδικών, στα οποία δημοσιεύονται. Η δημοσίευση των εργασιών σε διεθνούς επιπέδου περιοδικά καθώς και η ύπαρξη βιβλιογραφικών αναφορών (CITATION INDEX) στις εργασίες αυτές, συνιστούν κριτήριο υπεροχής έναντι των άλλων εργασιών. Εργασίες υπό δημοσίευση δε λαμβάνονται υπόψη εκτός κι αν συνοδεύονται από βεβαίωση ή επιστολή του εκδότη του περιοδικού ότι η εργασία έχει γίνει δεκτή για δημοσίευση.

Γ' Εκπαιδευτική δραστηριότητα:

Η εκπαιδευτική δραστηριότητα διακρίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 4 του άρθρου 27 του Νόμου 13-7/83, σε δραστηριότητα του υποψηφίου, ως εκπαιδευμένου και σε δραστηριότητά του ως εκπαιδευτή και η αξιολόγηση γίνεται ξεχωριστά για κάθε περίπτωση ως εξής:

α) Η εκπαιδευτική δραστηριότητα του υποψηφίου ως εκπαιδευόμενου δίνει ποσοστό, για τις θέσεις διευθυντών μέχρι 10% και για τις θέσεις Επιμελητών Α και Β μέχρι 8%. Στη περίπτωση αυτή λαμβάνεται υπόψη και αξιολογείται: Η εκπαίδευση μετά τη λήψη του πτυχίου σε εξειδικευμένα κέντρα της αλλοδαπής (έμμισθα ή άμισθα).

Η παρακολούθηση ιατρικών συνεδρίων, συμποσίων, μετεκπαιδευτικών μαθημάτων που οργανώθηκαν από επιστημονικούς φορείς (ιατρικές εταιρείες, ιατρικούς Συλλόγους κ.α.)

Η εκπαίδευση (άσκηση) για τη λήψη ειδικότητας δεν λαμβάνεται υπόψη. Ο τίτλος άλλης ή άλλων ειδικοτήτων εκτός από εκείνης που απαιτείται για τη συγκεκριμένη θέση, καθώς και το πτυχίο της Υγειονομικής Σχολής Αθηνών, αξιολογείται σαν στοιχείο εκπαιδευτικής δραστηριότητας του υποψηφίου, ως εκπαιδευόμενου.

β) Η εκπαιδευτική δραστηριότητα του υποψηφίου ως εκπαιδευτή, δίνει ποσοστό μέχρι 5% για τις θέσεις Διευθυντών, μέχρι 4% για τις θέσεις Επιμελητών Α' και μέχρι 2% για τις θέσεις επιμελητών Β'.

Στην περίπτωση αυτή εκτιμείται ιδιαίτερα η συμμετοχή στη εφαρμογή προγραμμάτων ειδίκευσης ιατρών, με την προϋπόθεση τα προγράμματα αυτά να έχουν καταρτισθεί και να εφαρμόζονται για την ειδίκευση γιατρών και σε άλλες αντίστοιχες κλινικές ή νοσοκομεία. Αν πρόκειται για επιλογή υποψηφίων, που θα πλαισιώσουν ειδικές μονάδες ή τμήματα με ειδικό χαρακτήρα, που παρέχουν εξειδικευμένη νοσηλεία, τυχόν ειδική μετεκπαίδευση του υποψηφίου σχετική με την ιδιαιτερότητα και τον ειδικό χαρακτήρα των μονάδων ή τμημάτων αυτών, εκτιμείται ως στοιχείο υπεροχής για τη συγκριτική αξιολόγηση της εκπαιδευτικής δραστηριότητας των υποψηφίων.

Για την ιδιαιτερότητα και τον ειδικό χαρακτήρα των μονάδων ή τμημάτων αυτών, εισηγείται στο Συμβούλιο ο εκπρόσωπος του Διοικητικού Συμβουλίου του αντίστοιχου νοσοκομείου. Η αξιολόγηση της εκπαιδευτικής δραστηριότητας γίνεται και στις δύο περιπτώσεις (εκπαιδευόμενου και εκπαιδευτή) συγκριτικά μεταξύ των υποψηφίων κάθε θέσης. Ο υποψήφιος που με βάση την εκτίμηση των στοιχείων υπερέχει των άλλων συνυποψηφίων του συγκεντρώνει το ανώτατο ποσοστό, όπως καθορίζεται παραπάνω κατά περίπτωση, χωρίς να αποκλείεται να συγκεντρώνουν περισσότεροι από ένας το κατά περίπτωση ανώτατο ποσοστό. Οι υπόλοιποι συγκεντρώνουν ανάλογα με τη συγκριτική διαφορά τους προς τον πρώτο. Οι υποψήφιοι που δεν προσκομίζουν κανένα στοιχείο εκπαιδευτικής δραστηριότητας δεν παίρνουν κανένα ποσοστό.

Επίσης το άρθρο 4 προβλέπει ότι όπου υπάρχει συγκριτική αξιολόγηση σε ποσοστά για τον καθορισμό των ποσοστών που συγκεντρώνει κάθε υποψήφιος σε σχέση με τον πρώτο που συγκεντρώνει το ανώτατο όριο ποσοστών σε κάθε περίπτωση, ακολουθείται η αριθμητική απλή μέθοδος των τριών:

Παράδειγμα:

Στην ποσοτική αξιολόγηση της προϋπηρεσίας υποψηφίων για θέση Διευθυντή ο πρώτος συγκριτικά συγκεντρώνει 20% ο δεύτερος 15% και ο τρίτος 10%. Ο πρώτος υποψήφιος με το 20% θεωρείται ότι συγκεντρώνει το 30% που είναι το ανώτατο όριο στην ποσοτική αξιολόγηση της προϋπηρεσίας για θέση Δ/ντή. Για να καθοριστούν τα ποσοστά που συγκεντρώνει ο δεύτερος με το 15 % σε σχέση με τον πρώτο, εφαρμόζουμε την απλή μέθοδο των τριών. Δηλαδή:

20 30

15 X

$30 \times (15:20) = 450:20 = 22,5$. Άρα ο δεύτερος θεωρείται ότι παίρνει 22,5%.

και ο τρίτος:

20 30

15 X

$30 \times (10:20) = 300:20 = 15$. Άρα ο τρίτος παίρνει 15%.

Κατά τον ίδιο τρόπο υπολογίζουμε τα ποσοστά που συγκεντρώνει κάθε υποψήφιος και στην τελική κατάταξη σε σχέση με το 100% που συγκεντρώνει εκείνος αθροιστικά παίρνει τα περισσότερα ποσοστά και στις τέσσερις ενότητες κριτηρίων (α, β, γ, δ.).

Παράδειγμα

Για μια θέση Δ/ντή υπάρχουν 4 υποψήφιοι που έχουν τα τυπικά προσόντα για να κριθούν. Τους υποψηφίους αυτούς τους ονομάζουμε Α,Β,Γ,Δ. Ας υποθέσουμε ότι οι υποψήφιοι αυτοί συγκεντρώνουν κατά ενότητα τα παρακάτω ποσοστά:

ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ	A	B	Γ	Δ
α) Προϋπηρεσία	38%	50%	40%	30%
β) Επιστημονικό έργο και επισ. δραστηριότητα	25%	20%	18%	23%
γ) Εκπαιδευτική δραστηριότητα	12%	10%	15%	14%
δ) Αξιοσημείωτη κοινωνική προσφορά και δράση	-	-	50%	10%
	75%	80%	78%	77%

Βλέπουμε ότι ο Β με 80% συγκεντρώνει τα περισσότερα ποσοστά. Άρα θεωρείται ότι συγκεντρώνει το 100%. Ο Γ με 78% είναι δεύτερος και σε σχέση με το πρώτο και συγκεντρώνει τα ποσοστά που μας δίνει η πράξη:

$$80 \quad 100$$

$$78 \quad X$$

$$X \cdot 100 \cdot X (78:80) = 7800:80 = 97,5\%$$

Ο Δ με 77% είναι τρίτος και σε σχέση με το πρώτο συγκεντρώνει τα εξής ποσοστά:

$$80 \quad 100$$

$$77 \quad X$$

$$X \cdot 100 \cdot X (77:80) = 7700:80 = 96,5\%$$

και ο Α με 75% είναι τέταρτος και σε σχέση με τον πρώτο συγκεντρώνει:

$$80 \quad 100$$

$$75 \quad X$$

$$X \cdot 100 \cdot X (75:80) = 7500:80 = 93,7\%$$

Τέλος, σύμφωνα με το άρθρο 5 στη περίπτωση των υποψηφίων σε θέσεις ειδικών μονάδων ή ειδικών νοσοκομείων, τα Συμβούλια Επιλογής μπορούν, εφόσον κρίνουν ότι κανένας υποψήφιος δεν συγκεντρώνει τα ειδικά ουσιαστικά προσόντα, που απαιτεί η ιδιαιτερότητα και ο ειδικός χαρακτήρας των μονάδων ή του νοσοκομείου, να γνωμοδοτούν

ειδικώς αιτιολογημένα για την επαναπροκήρυξη της θέσης και να μην καταρτίζουν πίνακα σειράς αξιολόγησης των υποψηφίων. Για τους ίδιους λόγους μπορούν να αποκλείσουν από την σειρά αξιολόγησης οποιοδήποτε από τους υποψηφίους.

1.10. Γιατροί πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας υπαίθρου

Σύμφωνα με τον Ν. 2519/1997⁴², άρθρο 26, παρ.1. σε κενές και κενούμενες θέσεις γιατρών υπηρεσίας υπαίθρου (αγροτικών) διορίζονται κατά προτεραιότητα γιατροί με ειδικότητα γενικής ιατρικής. Οι κατά τις διατάξεις αυτές καταλαμβανόμενες θέσεις μετατρέπονται με την απόφαση διορισμού σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., με βαθμό Επιμελητή Β'. Οι διοριζόμενοι τοποθετούνται στη θέση Επιμελητή Β' με θητεία κατά τις διατάξεις του άρθρου 34 του παρόντος. Η αίτηση διορισμού από τους ενδιαφερομένους υποβάλλεται μετά την ανακοίνωση της θέσης. Σε περίπτωση περισσότερων από έναν υποψηφίων για την ίδια θέση, διορίζεται ο αρχαιότερος στην ειδικότητα. Αν δεν υπάρχουν υποψήφιοι κατά τα ανωτέρω στις θέσεις που ανακοινώνονται, τοποθετούνται γιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται ο τρόπος, η διαδικασία και οι λεπτομέρειες εφαρμογής των διατάξεων της παραγράφου αυτής, που ισχύουν τρεις (3) μήνες μετά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου. Οι διοριζόμενοι κατά την παράγραφο αυτή γιατροί δεν μετακινούνται κατά οποιονδήποτε τρόπο από τη θέση τους κατά τη διάρκεια της πρώτης θητείας τους.

Επίσης με βάση τη παρ.6 του άρθρου 6 του Ν. 3204/2003 οι κατά τις διατάξεις αυτές καταλαμβανόμενες θέσεις επαναπροκηρύσσονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2889/2001, μετά την κένωσή τους για οποιονδήποτε λόγο. Σε περίπτωση που η προκήρυξη αποβεί άγονη δεν προκηρύσσονται εκ νέου ως θέσεις ιατρών Ε.Σ.Υ., αλλά μετατρέπονται σε κενές θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου.

Επιπλέον με την παρ.8 άρθρ.21 Ν.2737/1999 ΦΕΚ Α 174/27.8.1999. ορίζεται ότι: "Διορισμοί γιατρών που έγιναν σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 26 του Ν. 2519/1997 και της παρ. 1 του άρθρου 28 του Ν. 2646/1998⁴³ σε κενές θέσεις γιατρών

⁴² Βλέπε ΦΕΚ Α' 165/21.8.97

⁴³ Βλέπε ΦΕΚ Α 236/20-10-1998

υπηρεσίας υπαίθρου χωρίς προηγούμενη έγκριση του Υπουργικού Συμβουλίου είναι νόμιμοι και καταβάλλονται όλες οι αποδοχές.

Σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν.3204/2003 ορίζεται ότι δεν απαιτείται έγκριση της Τριμελούς Επιτροπής του άρθρου 2 της Π.Υ.Σ. 55/11.11.1998 για το διορισμό σε κενές θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου κατά τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 26 του Ν. 2519/1997 και της παρ. 1 του άρθρου 28 του Ν. 2646/1998. Διορισμοί που έγιναν μέχρι τη δημοσίευση αυτού του νόμου σύμφωνα με τις παραπάνω διατάξεις, χωρίς έγκριση της Τριμελούς Επιτροπής, είναι νόμιμοι και καταβάλλονται όλες οι αποδοχές.

Ο Ν. 2519/1997, άρθρο 26, παρ.2 ορίζει ότι οι μόνιμοι αγροτικοί γιατροί, που έχουν την ειδικότητα της γενικής ιατρικής μπορούν ύστερα από αίτησή τους να εντάσσονται ως μόνιμοι στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ., με μετατροπή της θέσης που κατέχουν σε θέση κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ., με βαθμό Επιμελητή Β', αν έχουν την ειδικότητα λιγότερο από επτά (7) χρόνια και με βαθμό Επιμελητή Α', αν έχουν την ειδικότητα περισσότερο από επτά (7) χρόνια. Η μετατροπή γίνεται με την απόφαση ένταξης. Ο χρόνος της μόνιμης με την ειδικότητα προϋπηρεσίας των εντασσομένων προσμετράται σε κάθε περίπτωση, ως χρόνος που διανύθηκε στο βαθμό της θέσης που θα ενταχθούν. Οι εντασσόμενοι δεν μπορούν να υποβάλουν υποψηφιότητα για άλλη θέση γιατρού Ε.Σ.Υ., πριν συμπληρώσουν πέντε (5) χρόνια στη θέση που εντάσσονται.

Με βάση την παρ.5 άρθρ.21 Ν.2737/1999⁴⁴ οι διατάξεις της παραγράφου αυτής μπορούν να εφαρμόζονται ανάλογα και για μόνιμους αγροτικούς γιατρούς άλλων ειδικοτήτων. Οι εντασσόμενοι τοποθετούνται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας σε Νοσοκομεία ή Κέντρα Υγείας εντός ή εκτός των ορίων του νομού, που έχουν την οργανική τους θέση, ανάλογα με τις ανάγκες. Στην περίπτωση που δεν αποδέχονται την τοποθέτησή τους στη μονάδα που τοποθετούνται, παραμένουν στην οργανική θέση που κατέχουν ως μόνιμοι αγροτικοί γιατροί.

Επίσης με βάση την παρ.2 του άρθρου 28 του Ν.2646/1998 οι θέσεις γιατρών υπόχρεων υπηρεσίας υπαίθρου προκηρύσσονται πέντε (5) μήνες πριν από τη λήξη της θητείας

⁴⁴ βλέπε ΦΕΚ Α 174/27.8.1999

των γιατρών που υπηρετούν σε αυτές, παράταση δε της θητείας τους απαγορεύεται. Κατ' εξαίρεση, αν ένα (1) μήνα από την πρώτη προκήρυξη δεν υποβληθεί αίτηση κάλυψης της θέσης που πρόκειται να κενωθεί, η θητεία του γιατρού που υπηρετεί στη θέση αυτή μπορεί να παραταθεί με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας τουλάχιστον για έξι (6) μήνες και όχι περισσότερο από δώδεκα (12) μήνες, εφόσον ο γιατρός το επιθυμεί και υποβάλλει σχετική προς τούτο αίτηση.

Ακόμη, ο Ν. 2519/1997 , άρθρο 26, παρ.4 αναφέρει ότι ιατροί που έχουν συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία, πέντε (5) ετών σε έμμισθη θέση αγροτικού ιατρείου δύνανται να αποκτήσουν τον τίτλο ειδικότητας γενικής ιατρικής μετά από εκπαίδευση δύο (2) ετών. Οι παραπάνω γιατροί τοποθετούνται ως υπεράριθμοι σε νοσοκομεία αναγνωρισμένα για χορήγηση ειδικότητας γενικής ιατρικής και είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία τοποθέτησης, καθώς και η κατανομή της διετούς εκπαίδευσης κατά αντικείμενο. Όσοι κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού ειδικεύονται κατά τις αντικαθιστάμενες διατάξεις υποχρεούνται σε συμπληρωματική άσκηση μέχρι τη συμπλήρωση της διετίας, η δε κατανομή του υπολειπόμενου χρόνου άσκησης κατανέμεται κατά αντικείμενο με την κατά το προηγούμενο εδάφιο απόφαση.

Στο σημείο αυτό θα πρέπει να παρατηρήσουμε ότι με την παρ.1 άρθρ.18 Ν.2716/1999, ορίζεται ότι οι διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 26 του ν. 2519/1997 έχουν εφαρμογή και για τους γιατρούς κλάδου Ε.Σ.Υ. που έχουν συμπληρώσει συνεχή υπηρεσία πέντε (5) ετών σε θέσεις επιμελητών Γ.

Τέλος, σύμφωνα με τον Ν. 3204/2004, άρθρο 6, στην παρ. 1 του άρθρου 26, του Ν. 2519/1997 προστίθεται εδάφιο ως εξής: "Οι κατά τις διατάξεις αυτές καταλαμβανόμενες θέσεις επαναπροκηρύσσονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2889/2001, μετά την κένωσή τους για οποιονδήποτε λόγο. Σε περίπτωση που η προκήρυξη αποβεί άγονη δεν προκηρύσσονται εκ νέου ως θέσεις ιατρών Ε.Σ.Υ., αλλά μετατρέπονται σε κενές θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου."

1.11. Μεταβατικές διατάξεις για τις ενστάσεις που εκκρεμούν για τους γιατρούς του κλάδου Ε.Σ.Υ.

Ο Ν.2071/1992 στο άρθρο 68, αναφέρει ότι οι γιατροί, που διορίζονται σε θέσεις προσωποπαγείς τοποθετούνται σε νοσοκομείο ή κέντρο υγείας ή άλλες μονάδες πρωτοβάθμιας περίθαλψης της ίδιας υγειονομικής περιφέρειας και σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας, από το αρμόδιο υπηρεσιακό συμβούλιο, αφού συνεκτιμηθούν από αυτό θέματα συνυπηρετήσεως συζύγων, η αίτηση του ενδιαφερόμενου γιατρού και οι ανάγκες της υπηρεσίας, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν. 1579/1985. (παρ.2β.)

Επίσης, γιατροί που δικαιώνονται με δικαστική απόφαση ή διοικητική πράξη και έχουν υπερβεί το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος της ηλικίας δε διορίζονται σε θέσεις του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. (παρ.2γ.).

Η παρ.4. αναφέρει ότι ο διορισμός των γιατρών, που δικαιώνονται με αποφάσεις των διοικητικών δικαστηρίων ή των δευτεροβάθμιων συμβουλίων κρίσεως, ανατρέχει στην ημερομηνία εκδόσεως της ακυρούμενης διοικητικής πράξης, ο διαδραμών εκτός της υπηρεσίας χρόνος προσμετράται για κάθε περίπτωση, εκτός της απολήψεως αποδοχών αναδρομικά, αυτοί δε υπηρετούν στη θέση για το υπόλοιπο της θητείας τους. Ως προς το καθεστώς εργασιακής σχέσεως ισχύουν οι διατάξεις της επόμενης παραγράφου του άρθρου αυτού.

Γιατροί, που δικαιώνονται κατόπιν αποφάσεως των διοικητικών δικαστηρίων ή των δευτεροβάθμιων συμβουλίων κρίσεως για ενστάσεις που υποβλήθηκαν μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, αν μεν υπηρετούν στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ., διορίζονται στη νέα τους θέση ως μόνιμοι δημόσιοι λειτουργοί, άλλως διορίζονται επί θητεία, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 4 και 5 του άρθρου 63 του Ν.2071/1992, ισχυουσών των διατάξεων των άρθρων 70 και 71 του Ν.2071/1992 (παρ.5).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2. Το καθεστώς υπηρεσιακών μεταβολών ιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α.

2.1. Σε γενικές γραμμές

Ο Ν. 2519/1997 ορίζει ότι για τις τοποθετήσεις των γιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ., την επιλογή τους ως προϊσταμένων Υπηρεσιών, τις μεταθέσεις, αποσπάσεις και μετακινήσεις τους εφαρμόζονται οι διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά για τους δημοσίους υπαλλήλους.

Συγκεκριμένα, με τις διατάξεις των άρθρων 65-72 του Ν. 3528/2007⁴⁵ αποσαφηνίζονται τα σχετικά με το στο καθεστώς των υπηρεσιακών μεταβολών του γιατρών

⁴⁵ βλέπε ΦΕΚ 26/τ.Α'9-2-2007

του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. Στη συνέχεια αυτής της εργασίας. Εξάγουμε σημαντικά στοιχεία αντιπαραβάλλοντας τον νέο Ν. 3528 – 2007⁴⁶ με τον παλιό Ν. 2683/1999⁴⁷.

2.2. Η Τοποθέτηση των γιατρών του Ε.ΣΥ.Κ.Α.

Οι διατάξεις του άρθρου 65 του νέου Υ.Κ αναφέρονται στην τοποθέτηση υπαλλήλων και προϊσταμένων οργανικών μονάδων. Συγκεκριμένα σύμφωνα με τη παρ. 1 ο υπάλληλος, μετά το διορισμό του, τοποθετείται, με απόφαση του προϊσταμένου της οικείας αρχής και μετά γνώμη του οικείου υπηρεσιακού συμβουλίου, σε θέση για την κατάληψη της οποίας συμμετείχε στη διαδικασία πρόσληψης. Σε περίπτωση που ο υπάλληλος μπορεί να τοποθετηθεί σε περισσότερες θέσεις, συνεκτιμάται για την τοποθέτηση του σε συγκεκριμένη θέση η αίτηση προτίμησης που τυχόν έχει υποβάλει. Γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου δεν απαιτείται, εάν από τη διαδικασία πρόσληψης προκύπτουν η θέση και η υπηρεσιακή μονάδα, στην οποία πρόκειται να προσληφθεί ο υπάλληλος.

Επιπλέον η παρ. 2 προβλέπει ότι οι προϊστάμενοι των οργανικών μονάδων τοποθετούνται, με απόφαση της οικείας αρχής και μετά γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου, ανάλογα με τα προσόντα, τις εμπειρίες και την ειδικευση που διαθέτουν. Το υπηρεσιακό συμβούλιο συνεκτιμά επίσης το συνολικό χρόνο υπηρεσίας, το χρόνο υπηρεσίας κατά περιοχή, την οικογενειακή κατάσταση, την ηλικία, τη συνυπηρέτηση συζύγου και την εντοπιότητα.

Τέλος, επισημαίνεται ότι η παρ. 3 του άρθρου 65 αφορά στην τοποθέτηση των υπαλλήλων σε θέση της ίδιας αρχής, δηλαδή σε θέσεις υπηρεσίας η οποία δεν έχει αποκεντρωμένες μονάδες και συνεπώς οι θέσεις της δεν είναι κατανεμημένες μεταξύ κεντρικής υπηρεσίας και περιφερειακών υπηρεσιών. Η τοποθέτηση στην περίπτωση αυτή γίνεται χωρίς γνώμη υπηρεσιακού συμβουλίου.

2.3. Η Μετακίνηση των γιατρών του Ε.ΣΥ.Κ.Α.

⁴⁶ Ν.3528 – 2007. 9-2-2007

⁴⁷ Νόμος 2683/1999

Όσον αφορά τη μετακίνηση των ιατρών του ΕΣΥΚΑ το άρθρο 66 παρ. 1 του νέου Υ.Κ. προβλέπει όπως και ο παλιότερος Υ.Κ. ότι η μετακίνηση υπαλλήλου από μία οργανική μονάδα σε άλλη της ίδιας αρχής πραγματοποιείται με απόφαση του προϊσταμένου της, ενώ η μετακίνηση προϊσταμένων γίνεται σε αντίστοιχης βαθμίδας οργανική μονάδα.

Με βάση τη παρ. 3 σε περίπτωση που λόγοι υπηρεσιακών αναγκών επιβάλλουν τη μετακίνηση υπαλλήλων σε οργανική μονάδα που εδρεύει σε περιοχή άλλου δήμου ή κοινότητας, το οικείο όργανο ζητεί από τους ενδιαφερόμενους να υποβάλλουν σχετική αίτηση. Στην περίπτωση αυτή η υπηρεσία υποχρεούται να ικανοποιήσει το αίτημα του υπαλλήλου που υπέβαλε αίτηση, εκτός εάν αιτιολογημένοι υπηρεσιακοί λόγοι δεν επιτρέπουν τη μετακίνησή του. Στην περίπτωση που υποβληθούν περισσότερες αιτήσεις ή δεν υποβληθούν καθόλου αιτήσεις το οικείο όργανο υποχρεούται να λάβει υπόψη του κριτήρια όπως ο τόπος κατοικίας του υπαλλήλου, η κατάσταση υγείας του, η οικογενειακή του κατάσταση και η συνυπηρέτηση συζύγου ή και άλλα στοιχεία εφόσον τα επικαλεστεί ο υπάλληλος ή τυχόν τα γνωρίζει επίσημα η υπηρεσία του. Αντίθετα σύμφωνα με τον παλιό Υ.Κ. τα προαναφερθέντα κριτήρια λαμβάνονται υπόψη εξ αρχής για την μετακίνηση σε οργανική μονάδα που εδρεύει σε περιοχή άλλου δήμου ή κοινότητας.

Επίσης με την παρ. 4 προβλέπεται ότι η μετακίνηση υπαλλήλου σε άλλο νομό ή νησί που δεν έχει οδική σύνδεση με χερσαία τμήματα της χώρας, γίνεται με τη διαδικασία της μετάθεσης, δηλαδή με σύμφωνη γνώμη του Υ.Σ. το οποίο αποφασίζει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα, από το νόμο, κριτήρια μεταθέσεων. Τέλος σε κάθε περίπτωση πάντως η αρμόδια υπηρεσία θα πρέπει να εξετάζει αν πρόκειται για μετακίνηση ή για μετάθεση και να εφαρμόζει τις αντίστοιχες διατάξεις.

Τέλος, ο Ν. 2071/1992 στο άρθρο 75, παρ.3. προβλέπει ότι στους γιατρούς, που μετακινούνται εκτός έδρας του νομού στον οποίο ανήκει η μονάδα που υπηρετούν, πλην αυτών που μετακινούνται για εκπλήρωση υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου, του καταβάλλεται προσαύξηση πενήντα τοις εκατό (50%) επί του βασικού τους μισθού. Η προσαύξηση του πενήντα τοις εκατό δεν καταβάλλεται στους γιατρούς, που παρατείνουν την απόσπασή τους, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου αυτού.

2.4. Η Μετάθεση των γιατρών του Ε.ΣΥ.Κ.Α.

Το άρθρο 67 του νέου και του παλιού ΥΚ αναφέρει σχετικά με την μετάθεση ότι αυτή επιτρέπεται μετά από αίτηση του υπαλλήλου ή αυτεπαγγέλτως από την υπηρεσία, μόνο όταν υπάρχει κενή θέση (παρ.1), ενώ οι μεταθέσεις μετά από αίτηση του υπαλλήλου προηγούνται των μεταθέσεων χωρίς αίτηση (παρ.2). Οι μεταθέσεις, μετά από αίτηση, υπαλλήλων που πάσχουν από δυσίατα νοσήματα, προηγούνται των λοιπών κατηγοριών μεταθέσεων μετά από αίτηση (παρ.2). Το νέο στοιχείο που εισάγει η παρ.2 είναι ότι το προνόμιο των πολυτέκνων να μην μετατίθενται χωρίς αίτησή τους επεκτείνεται και στα παιδιά των πολυτέκνων, καθώς επίσης και στους τρίτεκνους, με τη διαφορά όμως ότι όταν πρόκειται για παιδιά τρίτεκνης οικογένειας το προνόμιο έχει μόνο το ένα τέκνο, ενώ όταν και οι γονείς τρίτεκνης οικογένειας είναι δημόσιοι υπάλληλοι, το προνόμιο έχουν ή οι γονείς ή το ένα τέκνο.

Όσον αφορά τη διενέργεια των μεταθέσεων (παρ.3) λαμβάνονται υπόψη τα κριτήρια του συνολικού χρόνου υπηρεσίας του υπαλλήλου, του χρόνου υπηρεσίας κατά περιοχή, της οικογενειακής του κατάστασης, της ηλικίας, της συνυπηρέτησης και της εντοπιότητας, αξιολογούμενα με συντελεστές βαρύτητας (μόρια). Συγκεκριμένα η οικογενειακή κατάσταση αξιολογείται με συντελεστή τρία (3) για τον σύζυγο, τρία (3) για το πρώτο και πέντε (5) για κάθε επόμενο ανήλικο τέκνο ή τέκνο που σπουδάζει σε σχολή ανώτατης εκπαίδευσης, εφόσον δεν έχει συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας του. Στους άγαμους, διαζευγμένους, χήρους και εν διαστάσει γονείς τέκνων από τα αναφερόμενα στο προηγούμενο εδάφιο, για τα οποία τους έχει αποδεδειγμένα ανατεθεί η επιμέλεια, οι συντελεστές βαρύτητας προσαυξάνονται κατά ένα (1) για κάθε τέκνο⁴⁸. Η ηλικία των ετών 40, 41-50 και 51-60 αξιολογείται με τους συντελεστές ένα (1), δύο (2) και τρία (3), αντίστοιχα. Επίσης και σύμφωνα με το άρθρο 4 με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και του οικείου Υπουργού, καθορίζονται συντελεστές, πλην

⁴⁸ Σύμφωνα με την Εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης : «Διευκρινίσεις για τις υπηρεσιακές μεταβολές βάσει των διατάξεων του νέου Υπαλληλικού Κώδικα» Οι διαζευγμένοι, χήροι, εν διαστάσει γονείς και οι άγαμοι με τέκνα, των οποίων όμως δεν έχουν την επιμέλεια δικαιούνται τα προβλεπόμενα μόρια των τέκνων της παρ. 3 του ίδιου άρθρου, αλλά δεν δικαιούνται το ένα (1) επιπλέον μόριο για κάθε τέκνο, που δικαιούνται οι έχοντες την επιμέλεια.

των προσδιοριζόμενων στην προηγούμενη παράγραφο, ανάλογα με τις συνθήκες λειτουργίας και τις ειδικότερες ανάγκες της υπηρεσίας, η διαδικασία με βάση πίνακες μεταθετέων, η δυνατότητα εξαιρέσεων από μεταθέσεις και η δυνατότητα προσωρινής αναστολής αυτών, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για τη διενέργεια των μεταθέσεων, κατά Υπουργείο ή αυτοτελή δημόσια υπηρεσία ή νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου ή κλάδο προσωπικού αυτών. Με τα ίδια προεδρικά διατάγματα επιτρέπεται, ανάλογα με τις συνθήκες λειτουργίας και τις ειδικότερες ανάγκες της υπηρεσίας, η προσθήκη και άλλων, μέχρι τριών το πολύ, κριτηρίων και ο καθορισμός των συντελεστών αυτών. Με τα ίδια διατάγματα επιτρέπεται να μη λαμβάνεται υπόψη το κριτήριο της εντοπιότητας, εφόσον αυτό επιβάλλεται από τη φύση της υπηρεσίας. Τυχόν τροποποίηση των προεδρικών διαταγμάτων της παρούσας παραγράφου δεν θίγει τους εκάστοτε ισχύοντες πίνακες μεταθετέων ούτε τη διαδικασία κατάρτισης πινάκων μεταθετέων που έχει ήδη αρχίσει.

Με την παρ. 4 του ανωτέρω άρθρου παρέχεται η δυνατότητα έκδοσης προεδρικών διαταγμάτων κατά υπουργείο, αυτοτελή δημόσια υπηρεσία, ή κλάδο προσωπικού αυτών με τα οποία μπορεί να προστίθενται και άλλα κριτήρια μεταθετότητας, πέραν των όσων προβλέπονται με την παρ. 3 του άρθρου 67 (όπως ο συνολικός χρόνος υπηρεσίας, ο χρόνος υπηρεσίας κατά περιοχή, η οικογενειακή κατάσταση, η ηλικία, η συνυπηρέτηση και η εντοπιότητα), όχι όμως περισσότερα από τρία κριτήρια και να καθορίζονται αντίστοιχοι συντελεστές, ανάλογα με τις συνθήκες λειτουργίας και τις ειδικότερες ανάγκες της κάθε υπηρεσίας. Σε κάθε περίπτωση η προσθήκη επιπλέον κριτηρίων θα πρέπει να είναι στενά συνυφασμένη με τις ειδικότερες ανάγκες της κάθε υπηρεσίας και να είναι πλήρως αιτιολογημένη έτσι ώστε να διασφαλίζεται η αντικειμενικότητα του συστήματος των μεταθέσεων.

Επίσης συνεχίζει να ισχύει ότι η μετάθεση των υπαλλήλων διενεργείται με απόφαση του αρμόδιου οργάνου διοίκησης μετά από σύμφωνη γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου, ενώ οι υπάλληλοι δεν μετατίθενται πριν συμπληρώσουν διετία στην υπηρεσία που

τοποθετήθηκαν κατά το διορισμό τους⁴⁹, τέλος είναι υποχρεωτική η μετά από αίτηση του υπαλλήλου μετάθεση του σε παραμεθόρια περιοχή με σκοπό τη συνυπηρέτηση συζύγων.

2.5. Η Απόσπαση των γιατρών του Ε.ΣΥ.Κ.Α.

Με τις διατάξεις του άρθρου 68 παρ. 3, τόσο του νέου όσο και του παλιού δημοσιούπαλληλικού κώδικα είναι δυνατή κατ' εξαίρεση η απόσπαση για προσωπικούς λόγους με αίτηση του υπαλλήλου και εφόσον οι ανάγκες της υπηρεσίας το επιτρέπουν. Η αίτηση απόσπασης υποβάλλεται στην υπηρεσία προέλευσης του υπαλλήλου, με κοινοποίηση στην υπηρεσία υποδοχής.

Σύμφωνα και με τους δυο νόμους η απόσπαση υπαλλήλων από μία αρχή σε άλλη του ίδιου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου επιτρέπεται για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών με απόφαση του οικείου υπουργού ή του οργάνου διοίκησης του νομικού προσώπου μετά από γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου (παρ.2), ενώ η απόσπαση για προσωπικούς λόγους είναι δυνατή κατ' εξαίρεση και εφόσον οι ανάγκες της υπηρεσίας το επιτρέπουν (παρ.3).

Στην παρ. 4 του νέου νόμου, προβλέπεται και παράταση του χρόνου απόσπασης κατά ένα επιπλέον έτος μετά από αίτηση του υπαλλήλου (συνολική διάρκεια 3 έτη), χωρίς γνώμη των οικείων υπηρεσιακών συμβουλίων. Η αίτηση παράτασης της απόσπασης του υπαλλήλου υποβάλλεται στην υπηρεσία υποδοχής, η οποία καταρτίζει την απόφαση παράτασης της απόσπασης και τη διαβιβάζει στην υπηρεσία προέλευσης για υπογραφή.

Απαγορεύεται νέα απόσπαση υπαλλήλου που συμπλήρωσε τριετία, συνεχώς ή διακεκομμένα, σε απόσπαση, πριν παρέλθει τριετία από τη λήξη της προηγούμενης. Για εξαιρετικούς λόγους και για την αντιμετώπιση σοβαρών και επειγουσών υπηρεσιακών αναγκών, στην περίπτωση απόσπασης σε άλλο φορέα (παρ. 1), προβλέπεται παράταση ή νέα

⁴⁹ Σύμφωνα με την παρ.8 κατ' εξαίρεση επιτρέπεται, σύμφωνα με τη διαδικασία της παραγράφου 5, μετάθεση πριν από την παρέλευση του ανωτέρω χρονικού διαστήματος είτε σε περίπτωση αμοιβαίας αίτησης υπαλλήλων είτε για σοβαρούς υπηρεσιακούς ή προσωπικούς λόγους

απόσπαση 4 μηνών και πριν από την πάροδο της τριετίας⁵⁰ (παρ. 8) και χωρίς γνώμη των οικείων υπηρεσιακών συμβουλίων.

Επιπλέον για πρώτη φορά η απόσπαση προϊσταμένου οργανικής μονάδας δεν επιτρέπεται (παρ. 6), ενώ σε περίπτωση που ο αποσπασμένος υπάλληλος επιλεγεί ως προϊστάμενος οργανικής μονάδας, επέρχεται αυτοδίκαιη παύση της απόσπασης από την τοποθέτηση του ως προϊσταμένου.

Ακόμα, σύμφωνα με τον νέο νόμο, παρ.9 του ίδιου άρθρου, απαγορεύεται σε κάθε περίπτωση η απόσπαση υπαλλήλων, πριν την πάροδο διατίας από το διορισμό.

Τέλος, ο Ν. 2071/1992, στο άρθρο 75, παρ.1. αναφέρει ότι οι γιατροί του Ε.Σ.Υ. μπορεί να αποσπώνται για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών σε οποιοδήποτε νοσοκομείο και κέντρο υγείας. Κάθε γιατρός μπορεί να αποσπάται μέχρι δύο φορές σε κάθε βαθμό και θητεία για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών συνολικά. Από τη διάταξη αυτήν εξαιρούνται οι γιατροί-μητέρες με παιδιά κάτω των 6 ετών, ενώ η απόσπαση γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Κατ'εξίρεση η απόσπαση γιατρού μπορεί να παρατείνεται και μέχρι τρία (3) χρόνια συνολικά, αν ο ενδιαφερόμενος συναινεί και υπάρχει θετική εισήγηση του Δ.Σ. του νοσοκομείου στο οποίο ανήκει, αλλά και του Δ.Σ. του νοσοκομείου στο οποίο αποσπάται (παρ.2.), ενώ οι γιατροί που υπηρετούν με απόσπαση κατά τις διατάξεις του άρθρου αυτού μπορούν να ορίζονται και ως μέλη υγειονομικών επιτροπών Δημοσίου και ΝΠΔΔ (παρ.4.).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 : Η εξέλιξη των γιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α

3.1. Τα Κριτήρια για το σχηματισμό της κρίσης

⁵⁰ Ενώ σύμφωνα με τον Ν. 2683/1999 άρθρο 68 παρ. 1, ο αποσπασμένος υπάλληλος θα πρέπει να έχει συμπληρώσει διατία συνεχώς ή διακεκομμένα.

Ο Ν. 2519/1997 ορίζει ότι για την επιλογή γιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ ως προϊσταμένων Υπηρεσιών εφαρμόζονται οι διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά για τους δημοσίους υπαλλήλους.

Συγκεκριμένα, το άρθρο 85 του νέου Υ.Κ. αποσαφηνίζει τα κριτήρια για το σχηματισμό της κρίσης τα οποία παρουσιάζονται αμέσως παρακάτω:

Όσον αφορά την επιλογή των προϊσταμένων Γενικής Διεύθυνσης αυτή γίνεται από το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο βάσει κριτηρίων που αξιολογούνται ως ακολούθως:

α. Επαγγελματικά – Τεχνικά προσόντα

- Ο βασικός τίτλος σπουδών: άριστα 300 μόρια, λίαν καλώς 250 μόρια, καλώς 200 μόρια.
- Ο δεύτερος τίτλος σπουδών εφόσον είναι της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας με το βασικό τίτλο σπουδών: άριστα 80 μόρια, λίαν καλώς 60 μόρια, καλώς 40 μόρια.
- Το διδακτορικό δίπλωμα σε γνωστικό αντικείμενο συναφές με το αντικείμενο της υπηρεσίας: μόρια 200
- Το διδακτορικό δίπλωμα σε άλλο γνωστικό αντικείμενο: μόρια 120
- Ο μεταπτυχιακός τίτλος ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας σε γνωστικό αντικείμενο συναφές με το αντικείμενο της υπηρεσίας: μόρια 120
- Ο μεταπτυχιακός τίτλος ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας σε άλλο γνωστικό αντικείμενο: μόρια 60
- Η άριστη γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 60
- Η πολύ καλή γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 50
- Η καλή γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 40
- Η άριστη γνώση κάθε επιπλέον ξένης γλώσσας: μόρια 50
- Η πολύ καλή γνώση κάθε επιπλέον ξένης γλώσσας: μόρια 40
- Η επιτυχής αποφοίτηση από την Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης ή από την Εθνική Σχολή Τοπικής Αυτοδιοίκησης του Ε.Κ.Δ.Δ.Α.: μόρια 120. Εάν ο υπάλληλος έχει αποφοιτήσει και από τις δύο ως άνω σχολές, μοριοδοτείται μόνο για τη μία εξ αυτών.

– Η αποφοίτηση από τη Σχολή Εθνικής Άμυνας ή από τη Σχολή Εθνικής Ασφάλειας: μόρια 30. Εάν ο υπάλληλος έχει αποφοιτήσει και από τις δύο ως άνω σχολές, μοριοδοτείται μόνο για τη μία εξ αυτών.

– Η πιστοποιημένη επιμόρφωση που παρέχεται από το Εθνικό Κέντρο Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) και άλλες σχολές του Δημοσίου, καθώς και αυτή που παρέχεται από Πανεπιστήμια ή Τ.Ε.Ι. ή από το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο Δημόσιας Διοίκησης και αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό: μέχρι 100 μόρια (ανά ημέρα επιμόρφωσης ένα (1) μόριο με ανώτατο όριο τα 100 μόρια).

Σε περίπτωση που υποψήφιος κατέχει διδακτορικό δίπλωμα και μεταπτυχιακό τίτλο ή περισσότερα του ενός διδακτορικά διπλώματα ή μεταπτυχιακούς τίτλους ή έχει αποφοιτήσει από την Ε.Σ.Δ.Δ. και την Ε.Σ.Τ.Α. του Ε.Κ.Δ.Δ.Α. και κατέχει διδακτορικό δίπλωμα ή μεταπτυχιακό τίτλο, υπολογίζεται το προσόν με τα περισσότερα μόρια, καθώς και το ένα τρίτο (1/3) των μορίων του άλλου ή άλλων προσόντων.

β. Εργασιακή – Διοικητική εμπειρία

– Ο χρόνος υπηρεσίας: μέχρι 600 μόρια (για κάθε έτος υπηρεσίας 20 μόρια με ανώτατο όριο τα 30 έτη). Χρόνος υπηρεσίας μεγαλύτερος του εξαμήνου λογίζεται ως πλήρες έτος.

– Ο χρόνος υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης: μέχρι 350 μόρια (για κάθε συμπληρωμένο μήνα 9,72 μόρια με ανώτατο όριο τους 36 μήνες).

– Ο χρόνος υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης: μέχρι 250 μόρια (για κάθε συμπληρωμένο μήνα 6,94 μόρια με ανώτατο όριο τους 36 μήνες).

Το σύνολο των μορίων που μπορεί να λάβει υποψήφιος από το χρόνο υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης και προϊσταμένου Διεύθυνσης δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 350 μόρια.

γ. Ικανότητες – δεξιότητες

(1) Υπηρεσιακή αξιολόγηση: μέχρι 700 μόρια. Τα ανωτέρω κριτήρια αξιολογούνται βάσει της βαθμολόγησης τους στις εκθέσεις αξιολόγησης της τελευταίας πενταετίας και λαμβάνεται υπόψη ο μέσος όρος αυτής για κάθε κριτήριο με συντελεστή βαρύτητας 14.

(2) Ειδικές δραστηριότητες (ιδίως συγγραφικές εργασίες, ανακοινώσεις–εισηγήσεις σε συνέδρια, ημερίδες κ.λπ. συναφείς με αντικείμενο της υπηρεσίας ή της δημόσιας διοίκησης γενικότερα, εκπροσώπηση σε συμβούλια, επιτροπές ή ομάδες εργασίας τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό, μέλη Δ.Σ., Πρόεδροι, Διοικητές και λοιπά όργανα διοίκησης νομικών προσώπων του δημόσιου τομέα ή επιμόρφωση πέραν της αναφερόμενης στην περίπτωση 1α): μέχρι 150 μόρια

(3) Η ηθική αμοιβή του επαίνου: 20 μόρια

(4) Το μετάλλιο διακεκριμένων πράξεων: 50 μόρια

(5) Συνέντευξη: από 100 μέχρι 450 μόρια, ως ακολούθως: ικανοποιητικώς 100, καλώς 200, πολύ καλώς 300, άριστα 450.

Σχετικά με την επιλογή των προϊσταμένων Διεύθυνσης ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας αυτή γίνεται από το οικείο υπηρεσιακό συμβούλιο βάσει κριτηρίων που αξιολογούνται ως ακολούθως:

α. Επαγγελματικά – Τεχνικά προσόντα

– Ο βασικός τίτλος σπουδών: άριστα 300 μόρια, λίαν καλώς 250 μόρια, καλώς 200 μόρια.

– Ο δεύτερος τίτλος σπουδών εφόσον είναι της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας με το βασικό τίτλο σπουδών: άριστα 80 μόρια, λίαν καλώς 60 μόρια, καλώς 40 μόρια.

– Το διδακτορικό δίπλωμα σε γνωστικό αντικείμενο συναφές με το αντικείμενο της υπηρεσίας: μόρια 180

– Το διδακτορικό δίπλωμα σε άλλο γνωστικό αντικείμενο: μόρια 100

– Ο μεταπτυχιακός τίτλος ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας σε γνωστικό αντικείμενο συναφές με το αντικείμενο της υπηρεσίας: μόρια 100

– Ο μεταπτυχιακός τίτλος ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας σε άλλο γνωστικό αντικείμενο: μόρια 60

– Η άριστη γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 50

– Η πολύ καλή γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 40

– Η καλή γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 30

– Η άριστη γνώση κάθε επιπλέον ξένης γλώσσας: μόρια 40

- Η πολύ καλή γνώση κάθε επιπλέον ξένης γλώσσας: μόρια 30
 - Η επιτυχής αποφοίτηση από την Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης ή από την Εθνική Σχολή Τοπικής Αυτοδιοίκησης του Ε.Κ.Δ.Δ.Α.: μόρια 100. Εάν ο υπάλληλος έχει αποφοιτήσει και από τις δύο ως άνω σχολές μοριοδοτείται μόνο για τη μία εξ αυτών.
 - Η αποφοίτηση από τη Σχολή Εθνικής Άμυνας ή από τη Σχολή Εθνικής Ασφάλειας: μόρια 30. Εάν ο υπάλληλος έχει αποφοιτήσει και από τις δύο ως άνω σχολές μοριοδοτείται μόνο για τη μία εξ αυτών.
 - Η πιστοποιημένη επιμόρφωση που παρέχεται από το Εθνικό Κέντρο Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης και άλλες σχολές του Δημοσίου, καθώς και αυτή που παρέχεται από Πανεπιστήμια ή Τ.Ε.Ι. ή από το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο Δημόσιας Διοίκησης και αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό: μέχρι 80 μόρια (ανά ημέρα επιμόρφωσης ένα (1) μόριο με ανώτατο όριο τα 80 μόρια).
- Σε περίπτωση που υποψήφιος κατέχει διδακτορικό δίπλωμα και μεταπτυχιακό τίτλο ή περισσότερα του ενός διδακτορικά διπλώματα ή μεταπτυχιακούς τίτλους ή έχει αποφοιτήσει από την Ε.Σ.Δ.Δ. και την Ε.Σ.Τ.Α. του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) και κατέχει διδακτορικό δίπλωμα ή μεταπτυχιακό τίτλο, υπολογίζεται το προσόν με τα περισσότερα μόρια, καθώς και το ένα τρίτο (1/3) των μορίων του άλλου ή άλλων προσόντων.

β. Εργασιακή - Διοικητική εμπειρία

- Ο χρόνος υπηρεσίας: μέχρι 600 μόρια (για κάθε έτος υπηρεσίας 20 μόρια με ανώτατο όριο τα 30 έτη). Χρόνος υπηρεσίας μεγαλύτερος του εξαμήνου λογίζεται ως πλήρες έτος.
- Ο χρόνος υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης: μέχρι 200 μόρια (για κάθε συμπληρωμένο μήνα 5,56 μόρια με ανώτατο όριο τους 36 μήνες).
- Ο χρόνος υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Τμήματος ή αυτοτελούς γραφείου: μέχρι 125 μόρια (για κάθε συμπληρωμένο μήνα 3,47 μόρια με ανώτατο όριο τους 36 μήνες). Το σύνολο των μορίων που μπορεί να λάβει υποψήφιος από το χρόνο υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης και προϊσταμένου Τμήματος ή αυτοτελούς γραφείου δεν μπορεί να υπερβεί τα 200 μόρια.

γ. Ικανότητες – δεξιότητες

(1) Υπηρεσιακή αξιολόγηση: μέχρι 450 μόρια Τα ανωτέρω κριτήρια αξιολογούνται βάσει της βαθμολόγησης τους στις εκθέσεις αξιολόγησης της τελευταίας πενταετίας και λαμβάνεται υπόψη ο μέσος όρος αυτής για κάθε κριτήριο με συντελεστή βαρύτητας 9.

(2) Ειδικές δραστηριότητες (ιδίως συγγραφικές εργασίες, ανακοινώσεις–εισηγήσεις σε συνέδρια, ημερίδες κ.λπ. συναφείς με αντικείμενο της υπηρεσίας ή της δημόσιας διοίκησης γενικότερα, εκπροσώπηση σε συμβούλια, επιτροπές ή ομάδες εργασίας τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό, μέλη Δ.Σ., Πρόεδροι, Διοικητές και λοιπά όργανα διοίκησης νομικών προσώπων του δημόσιου τομέα, ή επιμόρφωση πέραν της αναφερόμενης στην περίπτωση 2α): μέχρι 120 μόρια

(3) Η ηθική αμοιβή του επαίνου: 20 μόρια

(4) Το μετάλλιο διακεκριμένων πράξεων: 50 μόρια

(5) Συνέντευξη: από 50 μέχρι 200 μόρια, ως ακολούθως: ικανοποιητικώς 50, καλώς 100, πολύ καλώς 150, άριστα 200.

Τέλος, η επιλογή των προϊσταμένων Τμήματος, Αυτοτελούς Γραφείου ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας γίνεται από το οικείο υπηρεσιακό συμβούλιο βάσει κριτηρίων που αξιολογούνται ως ακολούθως:

α. Επαγγελματικά – Τεχνικά προσόντα

– Ο βασικός τίτλος σπουδών: άριστα 300 μόρια, λίαν καλώς 250 μόρια, καλώς 200 μόρια.

– Ο δεύτερος τίτλος σπουδών εφόσον είναι της ίδιας εκπαιδευτικής βαθμίδας με το βασικό τίτλο σπουδών: άριστα 80, λίαν καλώς 60, καλώς 40.

– Το διδακτορικό δίπλωμα σε γνωστικό αντικείμενο συναφές με το αντικείμενο της υπηρεσίας: μόρια 180

– Το διδακτορικό δίπλωμα σε άλλο γνωστικό αντικείμενο: μόρια 100

– Ο μεταπτυχιακός τίτλος ετήσιας τουλάχιστον διάρκειας σε γνωστικό αντικείμενο συναφές με το αντικείμενο της υπηρεσίας: μόρια 100 Ο μεταπτυχιακός τίτλος ετήσιας διάρκειας σε άλλο γνωστικό αντικείμενο: μόρια 60

- Η άριστη γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 70
- Η πολύ καλή γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 60
- Η καλή γνώση μιας από τις γλώσσες των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης: μόρια 50
- Η άριστη γνώση κάθε επιπλέον ξένης γλώσσας: μόρια 60
- Η πολύ καλή γνώση κάθε επιπλέον ξένης γλώσσας: μόρια 50
- Η επιτυχής αποφοίτηση από την Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης ή από την Εθνική Σχολή Τοπικής Αυτοδιοίκησης του Ε.Κ.Δ.Δ.Α.: μόρια 130. Εάν ο υπάλληλος έχει αποφοιτήσει και από τις δύο ως άνω σχολές, μοριοδοτείται μόνο για τη μία εξ αυτών.
- Η αποφοίτηση από τη Σχολή Εθνικής Άμυνας ή από τη Σχολή Εθνικής Ασφάλειας: μόρια 30. Εάν ο υπάλληλος έχει αποφοιτήσει και από τις δύο ως άνω σχολές, μοριοδοτείται μόνο για τη μία εξ αυτών.
- Η πιστοποιημένη επιμόρφωση που παρέχεται από το Εθνικό Κέντρο Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης και άλλες σχολές του Δημοσίου, καθώς και αυτή που παρέχεται από Πανεπιστήμια ή Τ.Ε.Ι. ή από το Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο Δημόσιας Διοίκησης και αποδεικνύεται με αντίστοιχο πιστοποιητικό: μέχρι 100 μόρια (ανά ημέρα επιμόρφωσης ένα (1) μόριο με ανώτατο όριο τα 100 μόρια). Σε περίπτωση που υποψήφιος κατέχει διδακτορικό δίπλωμα και μεταπτυχιακό τίτλο ή περισσότερα του ενός διδακτορικά διπλώματα ή μεταπτυχιακούς τίτλους ή έχει αποφοιτήσει από την Ε.Σ.Δ.Δ. και την Ε.Σ.Τ.Α. του Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (Ε.Κ.Δ.Δ.Α.) και κατέχει διδακτορικό δίπλωμα ή μεταπτυχιακό τίτλο, υπολογίζεται το προσόν με τα περισσότερα μόρια, καθώς και το ένα τρίτο (1/3) των μορίων του άλλου ή άλλων προσόντων.

β. Εργασιακή – Διοικητική εμπειρία

- Ο χρόνος υπηρεσίας: μέχρι 450 μόρια (για κάθε έτος υπηρεσίας 15 μόρια με ανώτατο όριο τα 30 έτη). Χρόνος υπηρεσίας μεγαλύτερος του εξαμήνου λογίζεται ως πλήρες έτος.
- Ο χρόνος υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης: μέχρι 200 μόρια (για κάθε συμπληρωμένο μήνα 5,56 μόρια με ανώτατο όριο τους 36 μήνες).
- Ο χρόνος υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Τμήματος ή αυτοτελούς γραφείου: μέχρι 125 μόρια (για κάθε συμπληρωμένο μήνα 3,47 μόρια με ανώτατο όριο τους 36 μήνες).

Το σύνολο των μορίων που μπορεί να λάβει υποψήφιος από το χρόνο υπηρεσίας σε θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης και προϊσταμένου Τμήματος ή αυτοτελούς γραφείου δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 200 μόρια.

γ. Ικανότητες – δεξιότητες

(1) Υπηρεσιακή αξιολόγηση: μέχρι 300 μόρια. Τα ανωτέρω κριτήρια αξιολογούνται βάσει της βαθμολόγησης τους στις εκθέσεις αξιολόγησης της τελευταίας πενταετίας και λαμβάνεται υπόψη ο μέσος όρος αυτής για κάθε κριτήριο με συντελεστή βαρύτητας 6. Το κριτήριο «Διοικητικές ικανότητες» δεν λαμβάνεται υπόψη κατά την κρίση για την επιλογή προϊσταμένων τμήματος ή αυτοτελούς γραφείου ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας όταν αυτό δεν υπάρχει. Στην περίπτωση αυτή τα υπόλοιπα κριτήρια αξιολογούνται και λαμβάνεται υπόψη ο μέσος όρος της τελευταίας πενταετίας για κάθε κριτήριο με συντελεστή βαρύτητας 7,5.

(2) Ειδικές δραστηριότητες (ιδίως συγγραφικές εργασίες, ανακοινώσεις–εισηγήσεις σε συνέδρια, ημερίδες κ.λπ. συναφείς με αντικείμενο της υπηρεσίας ή της δημόσιας διοίκησης γενικότερα, εκπροσώπηση σε συμβούλια, επιτροπές ή ομάδες εργασίας τόσο στο εσωτερικό όσο και στο εξωτερικό, μέλη Δ.Σ., Πρόεδροι, Διοικητές και λοιπά όργανα διοίκησης νομικών προσώπων του δημόσιου τομέα ή επιμόρφωση πέραν της αναφερόμενης στην περίπτωση 3 α): μέχρι 60 μόρια

(3) Η ηθική αμοιβή του επαίνου: 20 μόρια

(4) Το μετάλλιο διακεκριμένων πράξεων: 40 μόρια

(5) Ειδική αξιολόγηση από το υπηρεσιακό συμβούλιο: από 50 μέχρι 200 μόρια. Το υπηρεσιακό συμβούλιο μοριοδοτεί κάθε υποψήφιο με βάση τη συνολική υπηρεσιακή εικόνα του υπαλλήλου που αποκομίζει από το σύνολο των στοιχείων του προσωπικού μητρώου.

Τέλος, να προσθέσουμε ότι η συνολική βαθμολογία των κριτηρίων των περιπτώσεων β' και γ' των παραγράφων 1, 2 και 3 του παρόντος εξάγεται με προσέγγιση δύο δεκαδικών ψηφίων (παρ.4.), ενώ για τη βαθμολογία του κριτηρίου της επιμόρφωσης της περίπτωσης α' των παραγράφων 1, 2 και 3 του παρόντος λαμβάνεται υπόψη η επιμόρφωση της τελευταίας δεκαετίας (παρ.5.). Η βαθμολογία του κριτηρίου της υπηρεσιακής αξιολόγησης της

περίπτωσης γ' των παραγράφων 1, 2 και 3 του παρόντος εξάγεται με βάση τις εκθέσεις αξιολόγησης που υπάρχουν στο προσωπικό μητρώο του υπαλλήλου έστω και αν δεν καλύπτουν πλήρη πενταετία (παρ.6), ενώ την τελική βαθμολογία του κριτηρίου της συνέντευξης της περίπτωσης γ' των παραγράφων 1 και 2 του παρόντος, των ειδικών δραστηριοτήτων της περίπτωσης γ' των παραγράφων 1, 2 και 3 του παρόντος, καθώς και της ειδικής αξιολόγησης της περίπτωσης γ' της παραγράφου 3 του παρόντος αποτελεί ο μέσος όρος του βαθμού των μελών του Υπηρεσιακού Συμβουλίου (παρ.7.).

Όπως και στον παλιό νόμο έτσι και τον καινούργιο η επίδραση των αναρρωτικών αδειών στην ικανότητα του υπαλλήλου για την άσκηση καθηκόντων προϊσταμένου, όπως επίσης και οι συστηματικά επαναλαμβανόμενες αναρρωτικές άδειες και η ύπαρξη πειθαρχικών ποινών, συνεκτιμώνται από το υπηρεσιακό συμβούλιο στη βαθμολόγηση της συνέντευξης ή της ειδικής αξιολόγησης (παρ.8.).

Εν σύγκριση με τα αντίστοιχα κριτήρια που προέβλεπε ο παλιός νόμος, ο καινούργιος είναι πολύ πιο σαφής σε αυτά που θέτει, αφού για παράδειγμα προσδιορίζει για πρώτη φορά τον αριθμό των μορίων που προβλέπονται σε κάθε περίπτωση. Επίσης ο παλιός Υ.Κ. όριζε ότι το υπηρεσιακό συμβούλιο, προκειμένου να διαπιστώσει τη συνδρομή των ουσιαστικών προσόντων, λαμβάνει υπόψη όλα τα στοιχεία του προσωπικού μητρώου του υπαλλήλου, από τα οποία προκύπτει η δραστηριότητα του στην υπηρεσία, η πρωτοβουλία του, η άσκηση καθηκόντων ως προϊσταμένου και η ικανότητα παρακίνησης των υφισταμένων του για αυξημένη απόδοση στην υπηρεσία.

3.2. Η Επιλογή των προϊσταμένων των οργανικών μονάδων

Το άρθρο 86 του νέου Υ.Κ. αναφέρει σε σχέση με την επιλογή προϊσταμένων οργανικών μονάδων ότι η κατάταξη των υποψηφίων γίνεται βάσει της βαθμολογίας που ο κάθε υποψήφιος λαμβάνει σύμφωνα με τα κριτήρια του άρθρου 85 και η επιλογή γίνεται κατά φθίνουσα σειρά βαθμολογίας και κατά τη ακόλουθη διαδικασία (παρ.1.):

- Η επιλογή προϊσταμένων Γενικών Διευθύνσεων γίνεται από το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο ύστερα από κοινή απόφαση-προκήρυξη του Υπουργείου Εσωτερικών,

Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης και του οικείου Υπουργού και προκειμένου για Ν.Π.Δ.Δ. του Υπουργού Υγείας που το εποπτεύει, με την οποία προσδιορίζονται οι κενές θέσεις προϊσταμένων Γενικών Διευθύνσεων και καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις συμμετοχής στη διαδικασία της επιλογής.

- Η προκήρυξη εκδίδεται πέντε (5) μήνες πριν από τη λήξη της θητείας των υπηρετούντων προϊσταμένων Γενικών Διευθύνσεων και περίληψη της δημοσιεύεται σε δύο (2) τουλάχιστον ημερήσιες εφημερίδες της Αθήνας. Εάν πρόκειται για Ν.Π.Δ.Δ. που εδρεύει εκτός Αθηνών, η περίληψη δημοσιεύεται και σε μία εφημερίδα ημερήσια ή εβδομαδιαία της έδρας του Ν.Π.Δ.Δ., εφόσον εκδίδεται. Για λόγους ευρύτερης δημοσιότητας ο οικείος φορέας καταχωρεί την προκήρυξη στην ιστοσελίδα του.
- Δικαίωμα υποβολής αίτησης υποψηφιότητας έχουν και υπάλληλοι άλλων δημόσιων υπηρεσιών ή νομικών προσώπων δημοσίου δικαίου, εφόσον πληρούν τους όρους και τις προϋποθέσεις της προκήρυξης. Η αίτηση υποψηφιότητας συνοδεύεται από βιογραφικό σημείωμα που συντάσσεται με ευθύνη του υποψηφίου και το περιεχόμενο του οποίου προκύπτει από τα στοιχεία του προσωπικού μητρώου του υπαλλήλου.
- Το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο ελέγχει σε πρώτο στάδιο όλες τις αιτήσεις υποψηφιοτήτων εάν και κατά πόσο πληρούν τους όρους του νόμου και της προκήρυξης. Όσοι από τους υποψηφίους δεν πληρούν τους όρους της προκήρυξης αποκλείονται με απόφαση του Ειδικού Υπηρεσιακού Συμβουλίου από την περαιτέρω διαδικασία. Σε δεύτερο στάδιο, το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο μοριοδοτεί κάθε υποψήφιο, κατά τα οριζόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 85. Ειδικώς, για τη συνέντευξη, το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο καλεί κάθε υποψήφιο χωριστά, προκειμένου να μορφώσει γνώμη για την προσωπικότητα, την ικανότητα και την εν γένει καταλληλότητα του για την άσκηση των καθηκόντων του προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης.

- ο Οι Προϊστάμενοι Γενικών Διευθύνσεων των οποίων η θητεία λήγει, εξακολουθούν να διατηρούν τη θέση τους και να ασκούν τα καθήκοντα τους έως την επιλογή και τοποθέτηση νέων Προϊσταμένων.
- ο Σε περίπτωση που προϊστάμενος Γενικής Διεύθυνσης δεν επιλέγεται για δεύτερη φορά, καταλαμβάνει κενή θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης και αν δεν υπάρχει, καταλαμβάνει την πρώτη θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης που θα κενωθεί. Ως τότε θεωρείται προϊστάμενος Διεύθυνσης και τα καθήκοντα του προσδιορίζονται με απόφαση του οικείου Υπουργού ή του μονομελούς οργάνου διοίκησης του Ν.Π.Δ.Δ., ανάλογα με τις υπηρεσιακές ανάγκες. Η θητεία του ανανεώνεται αυτόματα εκτός εάν με απόφαση του οικείου υπηρεσιακού συμβουλίου απαλλαγεί από τα καθήκοντα του προϊσταμένου Διεύθυνσης για σοβαρό λόγο αναγόμενο στην πλημμελή άσκηση αυτών. Επίσης, οι προϊστάμενοι Γενικής Διεύθυνσης, οι οποίοι δεν επιλέγονται πάλι μετά τη λήξη της θητείας τους, μπορούν να αποχωρήσουν από την υπηρεσία διατηρώντας τις αποδοχές του προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης, εφόσον υποβάλουν αίτηση παραίτησης μέσα σε αποκλειστική προθεσμία δύο (2) μηνών από την ανακοίνωση της μη επανεπιλογής τους.
- ο Αν κενωθεί θέση προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης πριν από τη λήξη της θητείας ή συσταθεί νέα, το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο επιλέγει νέο προϊστάμενο για το υπόλοιπο της θητείας σύμφωνα με τις ανωτέρω διατάξεις.

Σε ότι αφορά την επιλογή προϊσταμένων Διευθύνσεων, Τμημάτων και αυτοτελών γραφείων ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικών μονάδων αυτή γίνεται από το οικείο υπηρεσιακό συμβούλιο, το αργότερο μέσα σε ένα μήνα από τη λήξη της θητείας τους, όπως και με τον παλιό νόμο. Επίσης το υπηρεσιακό συμβούλιο μοριοδοτεί τους υποψηφίους για τις θέσεις προϊσταμένων Διευθύνσεων ή Τμημάτων, κατά τα οριζόμενα στις παραγράφους 2 και 3, αντίστοιχα, του άρθρου 85. Ειδικώς, για τις θέσεις προϊσταμένων Διεύθυνσης, το υπηρεσιακό συμβούλιο καλεί σε συνέντευξη κάθε υποψήφιο χωριστά, προκειμένου να μορφώσει γνώμη για την προσωπικότητα, την ικανότητα και την εν γένει καταλληλότητα του για την άσκηση των καθηκόντων του προϊσταμένου Διεύθυνσης.

Ο νέος νόμος αναφέρει επίσης ότι για την εφαρμογή των παραγράφων 2 και 3 του άρθρου 84, αν δεν καλύπτεται ο αριθμός των προϊσταμένων των οργανικών μονάδων από υπαλλήλους με τις προϋποθέσεις που ορίζονται σε αυτές συμπληρώνεται από υπαλλήλους με βαθμό Β΄. Επίσης, οι προϋποθέσεις που προβλέπονται στις παραγράφους 2 και 3 του άρθρου 84 πρέπει να συντρέχουν το αργότερο έως και την ημέρα λήξης της θητείας των προϊσταμένων.

Η παρ.4 του άρθρου 86 ορίζει ότι όσοι επιλέγονται από το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο και τα υπηρεσιακά συμβούλια τοποθετούνται, με απόφαση του οικείου οργάνου, ως προϊστάμενοι σε αντίστοιχου επιπέδου οργανικές μονάδες για τρία (3) έτη. Στην περίπτωση που υπάλληλος άλλης δημόσιας υπηρεσίας ή Ν.Π.Δ.Δ. επιλεγεί ως προϊστάμενος Γενικής Διεύθυνσης, με την τοποθέτηση του αποσπάται αυτό δίκαια στην υπηρεσία για την οποία έχει επιλεγεί. Ο χρόνος της θητείας του αποσπασμένου υπαλλήλου ως προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης λογίζεται ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας στην οργανική του θέση για κάθε συνέπεια. Οι τοποθετούμενοι ως προϊστάμενοι εξακολουθούν να ασκούν τα καθήκοντα τους και μετά τη λήξη της θητείας τους ως την τυχόν επανεπιλογή τους ή την τοποθέτηση του νέου προϊσταμένου.

Ακόμα, με την επιφύλαξη των διατάξεων της επόμενης παραγράφου, υπάλληλος που επιλέγεται σύμφωνα με τις διατάξεις του παρόντος για τρίτη φορά ως προϊστάμενος Διεύθυνσης ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας, θεωρείται ότι καταλαμβάνει αυτοδικαίως θέση προϊσταμένου αντίστοιχου επιπέδου. Επίσης, υπάλληλος που επιλέγεται για τρίτη φορά ως προϊστάμενος Τμήματος, αυτοτελούς γραφείου ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας, καθώς και ενδιάμεσων οργανικών μονάδων μεταξύ διεύθυνσης και τμήματος ή τμήματος και γραφείου ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικών μονάδων, όπως αυτές προβλέπονται από τις οικείες οργανικές διατάξεις, θεωρείται ότι καταλαμβάνει αυτοδικαίως θέση προϊσταμένου αντίστοιχου επιπέδου.

Όσοι καταλαμβάνουν κατά την παράγραφο αυτή θέσεις προϊσταμένων κρίνονται εφεξής μόνο για επιλογή σε θέσεις προϊσταμένων οργανικών μονάδων ανώτερου επιπέδου. Σε περίπτωση κατά την οποία προϊστάμενος Διεύθυνσης ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής

μονάδας, δεν επανεπιλέγεται μετά τη λήξη της θητείας του, καταλαμβάνει, χωρίς κρίση υπηρεσιακού συμβουλίου, θέση προϊσταμένου Τμήματος ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας εκτός αν το υπηρεσιακό συμβούλιο με αιτιολογημένη απόφαση του κρίνει διαφορετικά.

Όσον αφορά την απαλλαγή από τα καθήκοντα του, με απόφαση του υπηρεσιακού συμβουλίου, ο προϊστάμενος μπορεί να απαλλαγεί από αυτά και πριν από τη λήξη της τριετίας, για σοβαρό λόγο αναγόμενο στην πλημμελή άσκηση των υπηρεσιακών του καθηκόντων και ιδιαίτερα για αδικαιολόγητη επιείκεια ή μεροληψία κατά τη σύνταξη των εκθέσεων αξιολόγησης, για πλημμελή άσκηση ή αδυναμία άσκησης ελέγχου επί των υπαλλήλων, για μη προσήκουσα συμπεριφορά προς τους πολίτες, ευθυνοφοβία, απροθυμία για την εφαρμογή νέων μεθόδων οργάνωσης, λειτουργίας και αποδοτικότητας, αδικαιολόγητη καθυστέρηση στη διεκπεραίωση των υποθέσεων, κακή συνεργασία με λοιπούς προϊσταμένους και μειωμένη ποιοτική και ποσοτική απόδοση⁵¹.

Ο προϊστάμενος μπορεί, επίσης, να απαλλαγεί από τα καθήκοντα του με αίτηση του, ύστερα από απόφαση του υπηρεσιακού συμβουλίου, που συνεκτιμά τις υπηρεσιακές ανάγκες. Στην περίπτωση αυτή και ανεξάρτητα από τους λόγους της παραίτησης, στερείται του δικαιώματος επιλογής του ως προϊσταμένου οργανικής μονάδας για μία τριετία από την επομένη της έκδοσης της απόφασης απαλλαγής του από τα καθήκοντα προϊσταμένου (παρ.6).

Η παρ.7 του ίδιου άρθρου προβλέπει σχετικά με την περίπτωση κένωσης θέσης προϊσταμένου Διεύθυνσης, Τμήματος ή αυτοτελούς γραφείου πριν από τη λήξη της θητείας ή και στην περίπτωση σύστασης νέας, το οικείο υπηρεσιακό συμβούλιο επιλέγει νέο προϊστάμενο για το υπόλοιπο της θητείας. Η επιλογή προϊσταμένων για τις θέσεις που κενώθηκαν ή συστάθηκαν γίνεται το αργότερο μέσα σε ένα μήνα από τότε που οι θέσεις κενώθηκαν ή συστάθηκαν. Για την επιλογή προϊσταμένου σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου αυτής, απαιτείται να υποβληθεί αίτηση από τον ενδιαφερόμενο υπάλληλο στην

⁵¹ Ο παλιός Υ.Κ. στο σημείο αυτό αναφέρει ότι "Με απόφαση του υπηρεσιακού συμβουλίου, ο προϊστάμενος τμήματος ή αυτοτελούς γραφείου ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικών μονάδων μπορεί να απαλλαγεί από τα καθήκοντα του και πριν από τη λήξη της τριετίας, για σοβαρό λόγο αναγόμενο στην πλημμελή άσκηση των υπηρεσιακών του καθηκόντων, όπως η αποφυγή ανάληψης ευθυνών και η μειωμένη ποσοτική και ποιοτική απόδοση".

οικεία υπηρεσία διοικητικού ή προσωπικού, το αργότερο μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την ημέρα που έλαβε γνώση με φροντίδα της υπηρεσίας διοικητικού ή προσωπικού. Αν δεν υποβληθούν υποψηφιότητες για θέση προϊσταμένου οργανικής μονάδας, το υπηρεσιακό συμβούλιο αναθέτει καθήκοντα κατά προτίμηση σε υπάλληλο που υπηρετεί στον τόπο που θα ασκήσει καθήκοντα προϊσταμένου.

Τέλος, ισχύει ότι αν οι υπάλληλοι που κρίνονται για να επιλεγούν ως προϊστάμενοι στις ίδιες θέσεις υπάγονται στην αρμοδιότητα διαφορετικών υπηρεσιακών συμβουλίων, με απόφαση του οργάνου, που συγκροτεί τα υπηρεσιακά συμβούλια, ορίζεται το υπηρεσιακό συμβούλιο που διενεργεί την επιλογή (παρ.8), ενώ οι διατάξεις για την επιλογή προϊσταμένων Διευθύνσεων εφαρμόζονται και στις περιπτώσεις που από τις οργανικές διατάξεις προβλέπονται ενδιάμεσου επιπέδου οργανικές μονάδες μεταξύ Διεύθυνσης και Τμήματος (παρ.9).

3.3. Ο Ν. 2071/1992 και η εξέλιξη στον κλάδο

Ο Ν.2071/1992 στο άρθρο 72, που αφορά την εξέλιξη στον κλάδο, ορίζει ότι η βαθμολογική εξέλιξη των γιατρών γίνεται με την κατάληψη κενής θέσεως αμέσως ανώτερου βαθμού από αυτόν που έχουν, μετά από προκήρυξη της θέσης και κρίση, σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου αυτού (παρ.1.), ενώ η εξέλιξη σε ανώτερο βαθμό, κατά την προηγούμενη παράγραφο, γίνεται εφόσον οι ενδιαφερόμενοι έχουν τα προσόντα της παρ. 2 του άρθρου 65 του Νόμου αυτού (παρ.2).

Η παρ. 3 ορίζει ότι σε περίπτωση, που ο γιατρός δεν καταλάβει ανώτερη θέση, μετά τη συμπλήρωση και της τρίτης θητείας του, δεν μπορεί να διεκδικήσει εκ νέου τη θέση του, η οποία προκηρύσσεται εντός δύο (2) μηνών. Εφόσον ο γιατρός αυτός υπηρετούσε στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ., κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, τίθεται στη διάθεση του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και τοποθετείται με τον ίδιο βαθμό στην ίδια υγειονομική περιφέρεια, σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας κατά τις κείμενες διατάξεις. Σε κάθε περίπτωση οι γιατροί, που εμπίπτουν στις διατάξεις των προηγούμενων εδαφίων της παραγράφου αυτής, μπορούν μετά παρέλευση διετίας να διεκδικήσουν ανώτερη θέση.

3.4. Ο Ν. 2519/1997 και η εξέλιξη των γιατρών Ε.Σ.Υ.

Ο Ν. 2519/1997 σχετικά με την εξέλιξη των γιατρών του Ε.Σ.Υ. αναφέρει στο άρθρο 35 τα εξής:

Στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. καθιερώνεται ο τίτλος του Αναπληρωτή Διευθυντή, ο τίτλος απονέμεται μετά από κρίση σε Επιμελητές Α' που έχουν συμπληρώσει συνολική υπηρεσία δεκατριών (13) ετών στον κλάδο από τα οποία τα έξι (6) τουλάχιστον στο βαθμό του Επιμελητή Α' (παρ.1.).

Στο σημείο αυτό θα πρέπει να προσθέσουμε ότι σύμφωνα με τη παρ.3 του άρθρου 38 του Ν.3329/2005⁵² ορίζεται ότι στα Συμβούλια Επιλογής και Αξιολόγησης Διευθυντών Ιατρών Ε.Σ.Υ. και Επιμελητών Α' και Β' Ιατρών Ε.Σ.Υ. των Μονάδων Κοινωνικής Φροντίδας προεδρεύει ο Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου της οικείας Δ.Υ.ΠΕ., με αναπληρωτή του τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου της οικείας Μονάδας Κοινωνικής Φροντίδας.

Κατ' εξαίρεση των προβλεπομένων στην προηγούμενη παράγραφο, όσοι υπηρετούν κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, μπορούν να υποβάλουν αίτηση στο Δ.Σ. του νοσοκομείου που υπηρετούν για κρίση, προκειμένου να τους απονεμηθεί ο τίτλος του Αναπληρωτή Διευθυντή, αφού συμπληρώσουν συνολική υπηρεσία ένδεκα (11) χρόνων στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. από τα οποία τα δεκαπέντε (15) εξάμηνα τουλάχιστον στο βαθμό του Επιμελητή Α'. Η απονομή γίνεται κατ' έτος μετά από θετική αξιολόγηση και κρίση από το οικείο Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι. σύμφωνα με την παράγραφο 6 του παρόντος άρθρου.

Σε κάθε γιατρό με τίτλο Αναπληρωτή Διευθυντή ανατίθεται, στα πλαίσια του τμήματος ή του εργαστηρίου ή της μονάδας που υπηρετεί, επιστημονική υπευθυνότητα για συγκεκριμένο κλινικό ή εργαστηριακό καθώς και ερευνητικό και εκπαιδευτικό έργο. Η ανάθεση του συγκεκριμένου έργου γίνεται με απόφαση του Δ.Σ. του νοσοκομείου ύστερα από γνώμη του υπευθύνου του αντίστοιχου τμήματος ή μονάδας, καθώς και γνώμη του Διευθυντή

⁵² βλέπε ΦΕΚ Α 81/4.4.2005

της Ιατρικής Υπηρεσίας, του Διευθυντή του αντίστοιχου τομέα και της επιστημονικής επιτροπής. Σε κάθε περίπτωση η άσκηση του έργου τους τελεί υπό το συντονισμό του υπευθύνου του τμήματος. Όλοι οι γιατροί του τμήματος μετέχουν στο ενιαίο πρόγραμμα λειτουργίας του τμήματος και των εξωτερικών ιατρείων, ως και στο πρόγραμμα εφημεριών του τμήματος. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, καθορίζονται ειδικότερα οι προϋποθέσεις και κάθε λεπτομέρεια για την εφαρμογή των διατάξεων της παραγράφου αυτής.

Η παρ.4 του ίδιου άρθρου αναφέρει ότι οι μόνιμοι γιατροί του κλάδου γιατρών Ε.Σ.Υ. με βαθμό Επιμελητή Β' που υπηρετούν κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, αφού συμπληρώσουν συνολική υπηρεσία δεκαπέντε (15) εξαμήνων στον κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ., κρίνονται για προαγωγή στο βαθμό του Επιμελητή Α'. Οι προαγωγές γίνονται μια φορά το χρόνο μετά από θετική αξιολόγηση και κρίση από το αρμόδιο Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι., οι εξελισσόμενοι διατηρούν την οργανική τους θέση, λαμβάνουν πλήρεις αποδοχές Επιμελητή Α' και εξελίσσονται σε κάθε περίπτωση, όπως και οι οργανικοί Επιμελητές Α'. Μετά την για οποιονδήποτε λόγο αποχώρησή τους από τη θέση τους, η θέση αυτή προκηρύσσεται στο βαθμό Επιμελητή Β'.

Επίσης το άρθρο 21 του Ν.3293/2004⁵³, οι μόνιμοι ιατροί με βαθμό Επιμελητή Γ' που έχουν λάβει την ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής και υπηρετούν κατά τη δημοσίευση του νόμου αυτού, αφού συμπληρώσουν συνολική υπηρεσία δεκαπέντε (15) εξαμήνων στο βαθμό που υπηρετούν, κρίνονται για προαγωγή στον επόμενο βαθμό Επιμελητή Β'. Σε κάθε περίπτωση, ο πλεονάζων χρόνος υπηρεσίας στον ίδιο βαθμό (Επιμελητή Γ') προσμετράται για την εξέλιξή τους στον επόμενο βαθμό. Οι προαγωγές γίνονται μία φορά το χρόνο μετά από θετική αξιολόγηση και κρίση από το οικείο Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι..

Η απονομή του τίτλου Αναπληρωτή Διευθυντή και οι κατά τις παραγράφους 4 και 5 του άρθρου 35 του Ν. 2519/1997 προαγωγές γίνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας, ύστερα από κρίση και αξιολόγηση του οικείου Σ.Κ.Ε.Ι.Ο.Π.Ν.Ι.. Για την κρίση και αξιολόγηση λαμβάνονται ιδιαίτερα υπόψη η επιστημονική συγκρότηση και κατάρτιση των υποψηφίων, το επιστημονικό, ερευνητικό και ιδίως το κλινικό τους έργο στο νοσοκομείο, η

⁵³ βλέπε ΦΕΚ Α 231/26.11.2004

οργανωτική τους εμπειρία, η διοικητική ικανότητα, το πνεύμα συνεργασίας, η συμπεριφορά προς τους νοσηλευόμενους και εξεταζόμενους ασθενείς και γενικά ο σεβασμός των δικαιωμάτων των ασθενών και των πολιτών που προσφεύγουν για υπηρεσίες στο νοσοκομείο, καθώς και όλα τα στοιχεία του υπηρεσιακού τους φακέλου. Για την απονομή του τίτλου του Αναπληρωτή Διευθυντή λαμβάνεται ιδιαίτερα υπόψη και η ερευνητική και συγγραφική δραστηριότητα. Η εκπαίδευση σε ειδικά κέντρα του εσωτερικού ή και του εξωτερικού και η αποδεδειγμένη ενασχόληση με συγκεκριμένο αντικείμενο.

Τέλος, σύμφωνα με το Ν.3172/2003⁵⁴, άρθρο 16, παρ.2., οι ιατροί Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ. εξελίσσονται με κρίση στον επόμενο βαθμό ως εξής: Από τον Β στον Α, αφού συμπληρώσουν πέντε (5) χρόνια υπηρεσίας και από το βαθμό Α' στο βαθμό του Διευθυντή αφού συμπληρώσουν επτά (7) χρόνια υπηρεσίας. Η προαγωγή γίνεται μετά από κρίση του Συμβουλίου Επιλογής Ιατρών Δημόσιας Υγείας, κατά την οποία λαμβάνεται ιδίως υπόψη η απόδοση του κρινόμενου στην υπηρεσία, η επιστημονική κατάρτιση, το επιστημονικό, εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο και η ικανότητά του στη διοίκηση. Σε αρνητική κρίση, ο υποψήφιος δεν προάγεται.

⁵⁴ βλέπε ΦΕΚ 197Α/6.8.03

Συμπεράσματα

Στόχος αυτής της διπλωματικής εργασίας είναι η καταγραφή του καθεστώτος στρατολόγησης και εξέλιξης, όσο και αυτό των υπηρεσιακών μεταβολών των γιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Κάτω από αυτά τα πλαίσια τα βασικά συμπεράσματα που προκύπτουν από το κυρίως θέμα της αυτής εργασίας συνοψίζονται στα εξής:

Όσον αφορά το καθεστώς στρατολόγησης των γιατρών του ΕΣΥΚΑ, το ισχύον νομικό πλαίσιο αναφέρει ότι

- ο Οι θέσεις γιατρών του κλάδου Ε.Σ.Υ., συνιστώνται ως θέσεις πλήρους και αποκλειστικής ή μερικής απασχόλησης και διαβαθμίζονται σε α) διευθυντών, β) επιμελητών Α' και γ) επιμελητών Β'. Επίσης οι γιατροί αυτοί είναι μόνιμοι δημόσιοι λειτουργοί και απαγορεύεται να ασκούν την ιατρική ως ελεύθερο επάγγελμα ή οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα εκτός από αυτά που έχουν σχέση με συγγραφική ή καλλιτεχνική δραστηριότητα και να κατέχουν οποιαδήποτε άλλη δημόσια ή ιδιωτική θέση. Σύμφωνα με τον Ν. 3580/2007 για την κατάληψη θέσης επιμελητή Β απαιτείται η κατοχή τίτλου ειδικότητας και ηλικία μέχρι πενήντα (50) ετών, για την κατάληψη θέσης επιμελητή Α, απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για δύο (2) τουλάχιστον χρόνια και ηλικία μέχρι πενήντα πέντε (55) ετών και για την κατάληψη θέσης διευθυντή, απαιτείται η άσκηση ειδικότητας για τέσσερα χρόνια (10) τουλάχιστο χρόνια και ηλικία μέχρι εξήντα (60) ετών.
- ο Οι ιατροί που προσλαμβάνονται για πρώτη φορά σε θέση Επιμελητών Α', Β' και Γ' διορίζονται με πενταετή θητεία. Στο τέλος της πενταετίας η θέση επαναπροκηρύσσεται και εφόσον επιλεγεί ο ίδιος ιατρός διορίζεται ως μόνιμος. Οι ιατροί που επιλέγονται δύο φορές για κατάληψη θέσης στο Ε.Σ.Υ. μονιμοποιούνται αυτοδίκαια στο βαθμό που κατέχουν μετά τη συμπλήρωση υπηρεσίας πέντε ετών. Οι Επιμελητές Α κρίνονται από τα Συμβούλια Αξιολόγησης και οι Διευθυντές από τα Συμβούλια Αξιολόγησης Διευθυντών ΕΣΥ

- Σχετικά με την διαδικασία επαναπροκήρυξης της θέσης αυτή αρχίζει ένα έτος πριν τη λήξη της πενταετούς θητείας του ιατρού και η διαδικασία επιλογής πρέπει να έχει ολοκληρωθεί μέχρι τη λήξη της θητείας αυτής. Σε περίπτωση που η διαδικασία δεν έχει ολοκληρωθεί, έως τη λήξη της θητείας, ο ιατρός παραμένει στη θέση του μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας πλήρωσης της θέσης. Εφόσον ο ίδιος ιατρός επιλεγεί και πάλι για την κατάληψη της θέσης, ο διορισμός του γίνεται αναδρομικά από τη λήξη της προηγούμενης θητείας του.
- Όσον αφορά την απασχόληση εκτός θέσης από 1.1.2002 οι πανεπιστημιακοί ιατροί που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες, που είναι εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του ΕΣΥ ή σε νοσοκομεία των ΑΕΙ, απαγορεύεται να ασκούν ιδιωτικό ιατρείο. Ακόμη, επιτρέπεται στους γιατρούς να απέχουν από τα καθήκοντά τους και να προσφέρουν υπηρεσίες σε οποιασδήποτε φύσεως υπηρεσίες στο Δημόσιο, στην τοπική αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ για χρονική στο Δημόσιο, στην τοπική αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ για χρονική περίοδο μέχρι ένα χρόνο, που μπορεί να ανανεώνεται.
- Σχετικά με τη διαδικασία πλήρωσης θέσης κάθε γιατρός μπορεί να υποβάλει αίτηση και να κριθεί για περισσότερες της μιας θέσεων, ενώ τα συμβούλια κρίσεως και επιλογής ιατρικού προσωπικού του άρθρου 6 του Ν.1278/82 κατατάσσουν τους υποψηφίους με τη σειρά αξιολογήσεως τους για κάθε θέση για την οποία έχουν υποβάλλει υποψηφιότητα. Για την κρίση και συγκριτική αξιολόγηση των υποψηφίων λαμβάνονται υπόψη α) η ιατρική προϋπηρεσία (σε νοσοκομεία, ασφαλιστικούς οργανισμούς, ελεύθερο επάγγελμα), β) το επιστημονικό έργο και η επιστημονική δραστηριότητα., γ) η εκπαιδευτική δραστηριότητα (ως εκπαιδευτή ή εκπαιδευομένου) και δ) οι εκθέσεις των επιτροπών αξιολόγησης του νοσοκομείου. Για τον πρώτο διορισμό στο κλάδο γιατρών Ε.Σ.Υ. Κ.Α. εφαρμόζονται τα κριτήρια α, β και γ.

Όσον αφορά το καθεστώς υπηρεσιακών μεταβολών ιατρών του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. ισχύουν τα παρακάτω συμπεράσματα.

- Συγκεκριμένα, με τις διατάξεις των άρθρων 65-72 του Ν. 3528/2007 ο δημόσιος υπάλληλος και άρα και ο γιατρός του Ε.Σ.Υ.Κ.Α. προστατεύεται αποτελεσματικότερα κατά τις μεταβολές της υπηρεσιακής του κατάστασης, ενώ παράλληλα ενισχύεται η υπηρεσιακή κινητικότητα..
- Επιτρέπονται πλέον για πρώτη φορά μετατάξεις από φορέα σε φορέα ώστε να επιτυγχάνεται ορθολογικότερη ανακατανομή του προσωπικού και να καλύπτονται οι υπάρχουσες ανάγκες με το κατάλληλο προσωπικό. Δεδομένου, μάλιστα, ότι οι θέσεις που προκηρύσσονται για να καλυφθούν με μετάταξη γνωστοποιούνται σε όλα τα υπουργεία και ανακοινώνονται και στην ιστοσελίδα του ΥΠ.ΕΣ.Δ.Δ.Α., εξασφαλίζεται η ευρύτερη δυνατή δημοσιότητα ώστε να πληροφορούνται άμεσα και να υποβάλλουν αιτήσεις όλοι οι ενδιαφερόμενοι για μετάταξη υπάλληλοι.
- Επισημαίνεται, επίσης, ότι καμία υπηρεσιακή μεταβολή (μετάθεση, απόσπαση, μετάταξη), πλην της μετακίνησης, δεν επιτρέπεται πριν την παρέλευση διετίας στην υπηρεσία που τοποθετήθηκε ο υπάλληλος κατά το διορισμό, εκτός από την περίπτωση της παρ. 8 του άρθρου 67.
- Ευνοϊκές για τον υπάλληλο ρυθμίσεις εισάγονται, επίσης, στο πλαίσιο των υπόλοιπων υπηρεσιακών μεταβολών (μετακίνηση, μετάθεση, απόσπαση).

Τέλος και σε σχέση με το θέμα της εξέλιξης των ιατρών του ΕΣΥΚΑ, καταλήξαμε στα εξής συμπεράσματα.

- Ο Ν. 2519/1997 ορίζει ότι για την επιλογή γιατρών δημόσιας υγείας Ε.Σ.Υ ως προϊσταμένων Υπηρεσιών εφαρμόζονται οι διατάξεις που ισχύουν κάθε φορά για τους δημοσίους υπαλλήλους.
- Όσον αφορά την επιλογή των προϊσταμένων Γενικής Διεύθυνσης ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας ή προϊσταμένων Τμήματος, Αυτοτελούς Γραφείου ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας αυτή γίνεται από το Ειδικό Υπηρεσιακό

Συμβούλιο ή από το οικείο υπηρεσιακό συμβούλιο, βάσει των παρακάτω κριτηρίων α). επαγγελματικά – τεχνικά προσόντα, β) εργασιακή – διοικητική εμπειρία, γ) ικανότητες – δεξιότητες. Επίσης αν δεν καλύπτεται ο αριθμός των προϊσταμένων των οργανικών μονάδων από υπαλλήλους με τις προϋποθέσεις που ορίζονται σε αυτές συμπληρώνεται από υπαλλήλους με βαθμό Β΄.

- ο Όσοι επιλέγονται από το Ειδικό Υπηρεσιακό Συμβούλιο και τα υπηρεσιακά συμβούλια τοποθετούνται, με απόφαση του οικείου οργάνου, ως προϊστάμενοι σε αντίστοιχου επιπέδου οργανικές μονάδες για τρία (3) έτη. Στην περίπτωση που υπάλληλος άλλης δημόσιας υπηρεσίας ή Ν.Π.Δ.Δ. επιλεγεί ως προϊστάμενος Γενικής Διεύθυνσης, με την τοποθέτηση του αποσπάται αυτό δίκαια στην υπηρεσία για την οποία έχει επιλεγεί. Ο χρόνος της θητείας του αποσπασμένου υπαλλήλου ως προϊσταμένου Γενικής Διεύθυνσης λογίζεται ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας στην οργανική του θέση για κάθε συνέπεια. Οι τοποθετούμενοι ως προϊστάμενοι εξακολουθούν να ασκούν τα καθήκοντα τους και μετά τη λήξη της θητείας τους ως την τυχόν επανεπιλογή τους ή την τοποθέτηση του νέου προϊσταμένου.
- ο Ακόμα, υπάλληλος που επιλέγεται για τρίτη φορά ως προϊστάμενος Διεύθυνσης ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας, θεωρείται ότι καταλαμβάνει αυτοδικαίως θέση προϊσταμένου αντίστοιχου επιπέδου. Επίσης, υπάλληλος που επιλέγεται για τρίτη φορά ως προϊστάμενος Τμήματος, αυτοτελούς γραφείου ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικής μονάδας, καθώς και ενδιάμεσων οργανικών μονάδων μεταξύ διεύθυνσης και τμήματος ή τμήματος και γραφείου ή αντίστοιχου επιπέδου οργανικών μονάδων, όπως αυτές προβλέπονται από τις οικείες οργανικές διατάξεις, θεωρείται ότι καταλαμβάνει αυτοδικαίως θέση προϊσταμένου αντίστοιχου επιπέδου.

Βιβλιογραφία

Νόμοι

- Ν. 1278/1982 ΦΕΚ Α' 105 /31.8.82. "Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας"
- Ν.1397/1983, ΦΕΚ Α' 143/7-10-1983, "Εθνικό Σύστημα Υγείας"
- Ν.1579/1985, ΦΕΚ 217/Α' /23.12.1985, "Ρυθμίσεις για την εφαρμογή και ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις"
- Ν. 1759/1988, ΦΕΚ Α' 50 «Ασφαλιστική κάλυψη ανασφάλιστων ομάδων, βελτίωση της κοινωνικοασφαλιστικής προστασίας και άλλες διατάξεις»
- Ν. 2071/1992, ΦΕΚ Α' 123/15.7.1992, "Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας"
- Ν. 2194/1994, ΦΕΚ Γ'Α'34/16-3-1994, "Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις"
- Ν. 2256/1994, ΦΕΚ Α' 196/18.11.1994, "Συμβούλια κρίσης και επιλογής ιατρικού και οδοντιατρικού προσωπικού και άλλες διατάξεις"
- Ν.2266/1994 ΦΕΚ 218 Α' «Έλεγχος Δημοσίου Τομέα – Μετατάξεις–Κατάταξη Προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου. Άλλες ρυθμίσεις»
- Ν. 2345/1995, ΦΕΚ Α' 213/12-10-1995, "Οργανωμένες υπηρεσίες παροχής προστασίας από φορείς κοινωνικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις"
- Ν. 2519/1997, ΦΕΚ Α' 165/21.8.97, "Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του συστήματος υγείας και οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις".
- Ν.2556/1997, ΦΕΚ Α' 270/27.12.1997
- Ν.2606/1998 ΦΕΚ 89 Α/22.4.1998, "Μισθολογικές ρυθμίσεις διπλωματικών υπαλλήλων και άλλων συναφών κατηγοριών του Υπουργείου Εξωτερικών, καθώς και των γιατρών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις"
- Ν.2646/1998 ΦΕΚ Α 236/20-10-1998, "Ανάπτυξη του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις"
- Ν. 2683/1999, ΦΕΚ Α' 19/9.2.1999, "Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν. Π. Δ. Δ. και άλλες διατάξεις"

- Ν.2703/1999, ΦΕΚ Α 72/8.4.1999 "Αναπροσαρμογή συντάξεων συνταξιούχων μελών Δ.Ε.Π. των Α.Ε.Ι., Ε.Π. των Τ.Ε.Ι., γιατρών Ε.Σ.Υ. και διπλωματικών υπαλλήλων, ρύθμιση συνταξιοδοτικών θεμάτων και άλλες διατάξεις"
- Ν.2716/1999, ΦΕΚ Α 96/17.5.1999
- Ν.2737/1999 ΦΕΚ Α 174/27.8.1999
- Ν. 2889/2001. ΦΕΚ Α 37/2.3.01, "Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας
- Ν. 3172/2003 ΦΕΚ 197Α/6.8.03, "Οργάνωση και εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών δημοσίας υγείας και άλλες διατάξεις"
- Ν. 3204/2004. ΦΕΚ Α' 296/23.12.2003, "Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας".
- Ν.3293/2004, ΦΕΚ Α 231/26.11.2004, "Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- Ν.3528/2007,9-2-2007, "Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ."
- Ν.3329/ 2005, ΦΕΚ Α 81/4.4.2005 "Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις "
- Ν.3580 /2007, ΦΕΚ 134/Α'/18.6.2007, "Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις"

Διαδίκτυο

- http://www.iatrikionline.gr/M_index1.htm
- <http://www.mednet.gr/law/law7.htm>
- <http://www.poedhn.gr/index.php?PHPSESSID=0066ddc282fa534083560fe96acf8024>
- <http://www.dr-med.gr/>
- http://www.isk.gr/gr/component/option,com_remository/Itemid,45/
- http://www.ygeianet.gr/kat_06.php?eidos=no&title=Νομοθεσία
- <http://www.mohaw.gr/gr/theministry/nomothesia/vasikinomothesia>
- <http://www.isth.gr/>

- <http://www.isli.gr/nom12.htm>
- <http://www.pose-ika.gr/ekdoseis/Files/2683.htm>
- http://www.fa3.gr/nomothesia_2/nomoth_gen/8_NEW_kodikas_dimosion_ypallilon.htm
- http://www.elinyae.gr/el/category_details.jsp?cat_id=686

Άλλα

- Υ.Α. 17653/1984, βλέπε ΦΕΚ Β 849/3-12-1984
- Ν.Δ. 546/1970
- ΠΥΣ 55/11.11.1998

- <http://www.isli.gr/nom12.htm>
- <http://www.pose-ika.gr/ekdoseis/Files/2683.htm>
- http://www.fa3.gr/nomothesia_2/nomoth_gen/8_NEW_kodikas_dimosion_ypallilon.htm
- http://www.elinyae.gr/el/category_details.jsp?cat_id=686

Άλλα

- Υ.Α. 17653/1984, βλέπε ΦΕΚ Β 849/3-12-1984
- Ν.Δ. 546/1970
- ΠΥΣ 55/11.11.1998