

ΘΕΣΕΙΣ ΠΟΜΕΝΣ ΕΠΙ ΤΟΥ

Σχέδιου Νόμου ΥΠΕΘΑ με τίτλο:

«Ρύθμιση υγειονομικών θεμάτων των Ενόπλων Δυνάμεων και λοιπές διατάξεις»

Στο Σχέδιο Νόμου που έθεσε το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας σε δημόσια διαβούλευση με τίτλο «Ρύθμιση υγειονομικών θεμάτων των Ενόπλων Δυνάμεων και λοιπές διατάξεις», υπάρχουν προτάσεις οι οποίες κινούνται σε θετική κατεύθυνση, προτάσεις οι οποίες κατά την άποψη της ΠΟΜΕΝΣ χρήζουν βελτίωσης και προτάσεις επίλυσης θεμάτων που δεν έχουν ενταχθεί στο υπό διαβούλευση σχέδιο Νόμου. Η αξιολόγηση της ΠΟΜΕΝΣ, έχει ως ακολούθως:

ΑΡΘΡΟ 3

Διανυκτέρευση στρατιωτικών νοσοκομείων, στρατιωτικών φαρμακείων και κατ' οίκον λήψη φαρμάκων υψηλού κόστους από το εν ενεργεία στρατιωτικό προσωπικό και τα προστατευόμενα μέλη του

Παράγραφος 3

3. Τα στρατιωτικά φαρμακεία δύνανται να διανυκτερεύουν εκ περιτροπής, για την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των στρατιωτικών νοσοκομείων και των ληπτών υγείας.

Σχόλιο ΠΟΜΕΝΣ:

Πρέπει να υπάρξει η πρόβλεψη/δέσμευση αν υφίσταται το απαιτούμενο προσωπικό προκειμένου να διανυκτερεύουν εκ περιτροπής αλλιώς είναι μία εξαγγελία κενή περιεχομένου.

ΤΟΝΙΖΟΥΜΕ

- Το εκάστοτε Στρατιωτικό φαρμακείο για να βρίσκεται σε λειτουργία θα πρέπει πάντα να υπάρχει αξιωματικός με ειδικότητα φαρμακοποιού .
- Από την ΣΣΑΣ κάθε χρόνο βγαίνει με ειδικότητα φαρμακοποιού μόνο 1 αξιωματικός και σε συνάρτηση με τις επερχόμενες αποστρατείες φαρμακοποιών δεν είναι εφικτό η παρουσία τους επι24ωρου σε αρκετά στρατιωτικά φαρμακεία ανά την επικράτεια.
- Με το ΠΔ 6/2000 δόθηκε το δικαίωμα στους εθελοντές μακράς θητείας να δίνουν εξετάσεις και να λαμβάνουν πιστοποίηση βοηθού φαρμακείου κάτι το οποίο μέχρι σήμερα εξυπηρετούσε την λειτουργία των στρατιωτικών φαρμακείων .
- Οι περισσότεροι χώροι στους οποίους στεγάζονται τα Στρατιωτικά φαρμακεία είναι εντός Στρατοπέδων με αποτέλεσμα σε περίπτωση διανυκτέρευσης να υπάρχει ένα θέμα με την ασφάλεια και την είσοδο των ενδιαφερομένων σε αυτά.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ.
- ΝΑ ΕΠΕΚΤΑΘΕΙ Η ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ Η ΤΡΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΔ 6/2000 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΒΟΗΘΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΣΕ ΥΠΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥΣ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ.
- ΝΑ ΔΟΘΟΥΝ ΚΙΝΗΤΡΑ ΩΣΤΕ ΟΙ ΒΟΗΘΟΙ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΝΑ ΕΠΙΔΙΩΞΟΥΝ ΝΑ ΠΑΡΟΥΝ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΕΞΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΩΣΤΕ ΝΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΟΥΝ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΚΑΙ ΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕΙ ΑΥΤΟ ΧΩΡΙΣ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ.(ΤΟ'ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ Η ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ).

Παράγραφος 4

4. Η κατ' οίκον διανομή φαρμάκων υψηλού κόστους διενεργείται από τα κατά τόπον αρμόδια στρατιωτικά φαρμακεία, με ίδια μέσα ή κατόπιν σύναψης σύμβασης με εξειδικευμένες προς τον σκοπό αυτό εταιρείες. Το κόστος της μεταφοράς βαρύνει τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας.

Σχόλιο ΠΟΜΕΝΣ:

Η κατ' οίκον διανομή φαρμάκων υψηλού κόστους , θα πρέπει να αφορά όλες τις περιοχές της Χώρας και όχι μόνο περιοχές στις οποίες υφίστανται στρατιωτικά φαρμακεία.

ΑΡΘΡΟ 4

Λειτουργία των στρατιωτικών νοσοκομείων πέραν του τακτικού ωραρίου

Παράγραφος 5

5. Η δαπάνη για την επίσκεψη, τις διαγνωστικές, θεραπευτικές και επεμβατικές πράξεις που πραγματοποιούνται κατά τη λειτουργία των στρατιωτικών νοσοκομείων πέραν του τακτικού ωραρίου, βαρύνει τον ίδιο, εφόσον ο ασθενής προσέρχεται ως ιδιώτης, ή τον ασφαλιστικό του φορέα ή την ιδιωτική ασφαλιστική του εταιρεία, υπό τον όρο ότι αυτοί καλύπτουν τη συγκεκριμένη κατηγορία δαπάνης για τις ως άνω πράξεις.

Σχόλιο ΠΟΜΕΝΣ:

Επί της ουσίας τα στρατιωτικά νοσοκομεία θα λειτουργούν από τις 15:00 έως τις 07:00 της επόμενης ημέρας, **ως ιδιωτικά νοσοκομεία, συμβεβλημένα με το Δημόσιο.** Θα πρέπει επίσης να μην υπάρχει υπέρβαση του 40ωρου αλλά και την πρόβλεψη αποζημίωσης των συναδέλφων οι οποίοι θα εργάζονται πέρα του 8ωρου.

Το ερώτημα που θέτει η Ομοσπονδία προς τον Νομοθέτη, έχει ως εξής: Θα δίνεται η δυνατότητα σε στρατιωτικούς να επιλέγουν να προσέρχονται κατά τις

ανωτέρω ώρες (από τις 15:00 έως τις 07:00 της επόμενης ημέρας) στα στρατιωτικά νοσοκομεία με την δαπάνη να βαρύνει τον ασφαλιστικό τους φορέα σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην παράγραφο β του άρθρου 2 του παρόντος νομοσχεδίου όπου διατυπώνεται ρητά ότι

«η διεύρυνση της παροχής υγειονομικής και φαρμακευτικής περίθαλψης προς όφελος των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας, με την ολόημερη λειτουργία των στρατιωτικών νοσοκομείων,?»

Επισημαίνεται ότι αντίστοιχη δυνατότητα δίνεται σύμφωνα με το Άρθρο 46 του παρόντος Νομοσχεδίου για την διεύρυνση της οδοντιατρικής περίθαλψης των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων, όπου προβλέπεται :

Άρθρο 46 Διεύρυνση οδοντιατρικής περίθαλψης Τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας καθώς και τα μέλη των οικογενειών τους δύνανται να υποβάλλονται σε οδοντιατρικές πράξεις, κατόπιν προγραμματισμένης επίσκεψης (ραντεβού), στα οδοντιατρεία των στρατιωτικών μονάδων και στο Οδοντιατρικό Κέντρο του Πολεμικού Ναυτικού, κατά τις απογευματινές ώρες της ημέρας που ο οδοντίατρος της Μονάδας εκτελεί εικοσιτετράωρη υπηρεσία εκτός τακτικού ωραρίου.

Παράγραφος 6

6. Οι διοικητές των στρατιωτικών νοσοκομείων, κατόπιν σύμφωνης γνώμης της Διεύθυνσης Υγειονομικού του οικείου Γενικού Επιτελείου, δύνανται να συνάπτουν συμβάσεις με ασφαλιστικούς φορείς και ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες για την κάλυψη των ιατρικών υπηρεσιών, που παρέχονται στους ασφαλισμένους τους, στο πλαίσιο της λειτουργίας των στρατιωτικών νοσοκομείων πέραν του τακτικού ωραρίου.

Σχόλιο ΠΟΜΕΝΣ:

Στις ιατρικές υπηρεσίες των ασθενών που προσέρχονται ως ιδιώτες, ή με την κάλυψη του ασφαλιστικού τους φορέα ή την ιδιωτική ασφαλιστική τους εταιρεία, για τις οποίες θα απαιτηθεί μετά τη νοσηλεία η διαμονή τους στα νοσοκομεία αυτό εκτιμάται ότι θα έχει ως άμεσες επιπτώσεις:

1. Την ενασχόληση του στρατιωτικού προσωπικού που εργάζεται τα πρωινά (πέραν του έκτακτου ωραρίου) με την παροχή υπηρεσιών υγείας στους ιδιώτες ασθενείς.

2. Την κάλυψη μέρους των διαθέσιμων κρεβατιών νοσηλείας από ιδιώτες σε βάρος των ασθενών στρατιωτικών ακυρώνοντας εμμέσως τα προβλεπόμενα στην παράγραφο 1 του άρθρου 4 του παρόντος σχεδίου νόμου περί μη διατάραξης της εύρυθμης λειτουργίας και της επιχειρησιακής επάρκειας των στρατιωτικών νοσοκομείων.

Θα πρέπει λοιπόν η κάλυψη των ιατρικών υπηρεσιών που παρέχονται στους ασφαλισμένους, στο πλαίσιο της λειτουργίας των στρατιωτικών νοσοκομείων πέραν του τακτικού ωραρίου να περιορίζεται σε αυτές για τις οποίες δεν θα απαιτηθεί η νοσηλεία των ιδιωτών ασθενών.

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΩΣ ΕΞΗΣ:

*6. Οι διοικητές των στρατιωτικών νοσοκομείων, κατόπιν σύμφωνης γνώμης της Διεύθυνσης Υγειονομικού του οικείου Γενικού Επιτελείου, δύνανται να συνάπτουν συμβάσεις με ασφαλιστικούς φορείς και ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες για την κάλυψη των ιατρικών υπηρεσιών, που παρέχονται στους ασφαλισμένους τους, **για τις οποίες δεν απαιτείται η περαιτέρω νοσηλεία τους στο νοσοκομείο**, στο πλαίσιο της λειτουργίας των στρατιωτικών νοσοκομείων πέραν του τακτικού ωραρίου.*

Άρθρο 8

Στελέχωση στρατιωτικών νοσοκομείων και εξυπηρέτηση έκτακτων και επιτακτικών αναγκών μονάδων υγείας του Ε.Σ.Υ.

4. Κατ' εξαίρεση, επιτρέπονται η διάθεση και η απόσπαση ειδικών στρατιωτικών ιατρών, ανεξαρτήτως του τόπου όπου υπηρετούν, σε μονάδες υγείας του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.), αποκλειστικά για την κάλυψη έκτακτων και επιτακτικών αναγκών, εφόσον δεν διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία των στρατιωτικών νοσοκομείων. Η μετάβαση γίνεται, κατόπιν αιτήματος της διοίκησης του νοσοκομείου του Ε.Σ.Υ. που υποβάλλεται μέσω του Υπουργείου Υγείας στο Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, με απόφαση του Αρχηγού του οικείου Γενικού Επιτελείου, κατόπιν εισήγησης της Διεύθυνσης Υγειονομικού. Οι στρατιωτικοί ιατροί λαμβάνουν αποζημίωση για τα έξοδα μετακίνησής τους από και προς τον τόπο, όπου υπηρετούν, στον τόπο, όπου βρίσκεται η μονάδα υγείας του Ε.Σ.Υ., καθώς και μηνιαία αποζημίωση, όπως καθορίζεται στην παρ. 1 του άρθρου εικοστού του ν. 5015/2023 (Α' 20), περί αποζημίωσης μετακινούμενου νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού σε συγκεκριμένες δομές υγείας της ίδιας ή άλλης Υγειονομικής Περιφέρειας.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Οι Στρατιωτικοί Ιατροί λόγω του ιδιαίτερου ρόλου τους και της διπλής ιδιότητάς τους (Στρατιωτικοί και Ιατροί) είναι καθημερινά αναντικατάστατοι κρίσιμοι και απολύτως απαραίτητοι για την υγειονομική υποστήριξη και υγειονομική περίθαλψη των Στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων.
2. Με τη διάθεση ή απόσπαση των ειδικών στρατιωτικών ιατρών στο Ε.Σ.Υ. αυτόματα θα υπάρξει αντίστοιχη μείωση των ιατρικών πράξεων των στρατιωτικών νοσοκομείων όπου υπηρετούν, με προφανή αρνητική συνέπεια στην εύρυθμη λειτουργία τους.

3. Δεν καθορίζεται ότι η διάθεση ή απόσπαση αφορά τον Δήμο όπου υπηρετούν οι Ιατροί, δεν καθορίζεται το χρονικό όριο της διάθεσης ή απόσπασής τους, δεν καθορίζεται η επιθυμία τους ή μη επιθυμία τους.
4. Δεν υπάρχουν Ιατροί που πλεονάζουν στα Στρατιωτικά Νοσοκομεία, αντίθετα υπάρχουν ελλείψεις Ιατρών στα Στρατιωτικά Νοσοκομεία και στις Μονάδες.
5. Οι ανάγκες του Ε.Σ.Υ. να καλυφθούν από άλλους Ιατρούς.

Να καταργηθεί η παράγραφος 4 του άρθρου 8.

Άρθρο 13 **Απόκτηση διοικητικής εμπειρίας από αξιωματικούς του Υγειονομικού Σώματος**

2. Ειδικά η διοίκηση Ταγμάτων Υγειονομικού και αντίστοιχων μονάδων των υπολοίπων Κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων μπορεί να ανατίθεται σε αξιωματικούς του ιδίου Κλάδου όλων των **Όπλων και** Σωμάτων προέλευσης ~~Στρατιωτικής Σχολής Ευελπίδων, Σχολής Ναυτικών Δοκίμων και Σχολής Ικάρων~~, σε περίπτωση αδυναμίας κάλυψης της θέσης από αξιωματικούς της παρ.1.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η προέλευση ενός στελέχους δεν προσδίδει την ικανότητα απόδοσης του ή την εκτέλεση συγκεκριμένων καθηκόντων.
2. Σύμφωνα με το άρθρο 7 του ΣΚ 20-1 μεταξύ άλλων «Ο βαθμός καθιερώνει την ικανότητα για εκτέλεση ορισμένων καθηκόντων. Δίνει δικαιώματα και επιβάλλει υποχρεώσεις. Ο βαθμοφόρος έχει δικαίωμα και καθήκον να φροντίζει για την τήρηση των γενικών κανόνων πειθαρχίας από όλους τους κατώτερους του στρατιωτικούς, σε οποιοδήποτε Κλάδο Ενόπλων Δυνάμεων και αν ανήκουν».
3. Θα αποτελεί ακόμα μία σοβαρή διάκριση των προελεύσεων και σαφή υποβάθμιση για τον θεσμό των αποφοίτων ΑΣΣΥ.

Να τροποποιηθεί η παράγραφος 2 του άρθρου 13, ώστε να μην υπάρχει διάκριση προελεύσεων.

Άρθρο 14 **Δυνατότητα εξ αποστάσεως λειτουργίας υγειονομικών επιτροπών Ενόπλων Δυνάμεων – Προσθήκη τίτλου και παρ. 3 στο άρθρο 2 ν.δ. 1327/1973**

Να δίδεται το δικαίωμα και στους απόστρατους υπαξιωματικούς και αξιωματικούς να περνάνε επιτροπή εξ αποστάσεως καθώς μετά την συνταξιοδότηση απαιτείται η αυτοπρόσωπη παρουσία τους, στις επιτροπές για υπολογισμού του ποσοστού αναπηρίας.

Άρθρο 15
Προσθήκη αρμοδιότητας στις Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές -
Τροποποίηση άρθρου 7 ν.δ. 1327/1973

...το άρθρο 7 διαμορφώνεται ως εξής: «Άρθρο 7 Κοινές αρμοδιότητες Ανωτάτων Υγειονομικών Επιτροπών 1. Οι ανώτατες υγειονομικές επιτροπές εξετάζουν και γνωματεύουν: α) Επί της σωματικής ικανότητας των υπηρετούντων μόνιμων και μόνιμων εξ εφεδρείας αξιωματικών, ανθυπασπιστών και μόνιμων υπαξιωματικών, καθώς και των μαθητών των παραγωγικών σχολών αξιωματικών, **και ως προς τη δυνατότητα άσκησης δευτερευόντων καθηκόντων, που σχετίζονται με την εσωτερική λειτουργία, την επιχειρησιακή εκπαίδευση και εν γένει την αποστολή των Μονάδων και των υπηρεσιών.**

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

Επί της ουσίας δίνεται η δυνατότητα στην αποστρατεία συναδέλφων με επίκληση της αδυναμίας άσκησης δευτερευόντων καθηκόντων γενικά και αόριστα χωρίς να γίνεται περιγραφή αυτών των καθηκόντων.

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΩΣ ΕΞΗΣ:

«Άρθρο 7 Κοινές αρμοδιότητες Ανωτάτων Υγειονομικών Επιτροπών 1. Οι ανώτατες υγειονομικές επιτροπές εξετάζουν και γνωματεύουν: α) Επί της σωματικής ικανότητας των υπηρετούντων μόνιμων και μόνιμων εξ εφεδρείας αξιωματικών, ανθυπασπιστών και μόνιμων υπαξιωματικών, καθώς και των μαθητών των παραγωγικών σχολών αξιωματικών, **και ως προς την πρόταση/υπόδειξη άσκησης συγκεκριμένων δευτερευόντων καθηκόντων που σχετίζονται με την εσωτερική λειτουργία, την επιχειρησιακή εκπαίδευση και εν γένει την αποστολή των Μονάδων και των υπηρεσιών συμβατή με την υγειονομική κατάσταση του εξεταζόμενου, συμφώνως σε κάθε περίπτωση με την υπ' αριθμόν 165/24-03-2005/Γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους και σύμφωνα με το Ν.Δ.1400/1973 (ΦΕΚ Α'114/28-05-1973).**

ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΑΡΘΡΟΟ προτείνεται

«Άρθρο 7 Κοινές αρμοδιότητες Ανωτάτων Υγειονομικών Επιτροπών 1. Οι ανώτατες υγειονομικές επιτροπές εξετάζουν και γνωματεύουν: ...το άρθρο 7 διαμορφώνεται ως εξής:

..... **ζ) Επί της σωματικής ικανότητας των πασχόντων από νοσήματα, παθήσεις ή βλάβες που δεν αναφέρονται στους πίνακες και στα παραρτήματα του θεσμικού πλαισίου, περί κρίσης της σωματικής ικανότητας των στρατευσίμων, αυτών**

που κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις καθώς και του στρατιωτικού προσωπικού γενικά.

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

Η συγκεκριμένη πρόβλεψη ενέχει το κριτήριο της αυθαιρεσίας και δίνουν την δυνατότητα στις Υγειονομικές Επιτροπές να αποφασίζουν αυθαίρετα για την ζωή κάποιου ανθρώπου. Εάν θεωρούνται ελλιπείς οι **πίνακες και τα παραρτήματα του θεσμικού πλαισίου**, περί κρίσης της σωματικής ικανότητας των στρατευσίμων, αυτών που κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις καθώς και του στρατιωτικού προσωπικού **να αναθεωρηθούν οι συγκεκριμένοι πίνακες τροποποιώντας την σχετική νομοθεσία ΑΛΛΙΩΣ ΝΑ ΚΑΤΑΡΓΗΘΕΙ Η ΔΙΑΤΑΞΗ.**

Άρθρο 16

Στελέχωση υγειονομικών μονάδων - Δυνατότητα διακλαδικής στελέχωσης για κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών

Παράγραφος 2

2. Για την κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών είναι δυνατή η διενέργεια διαθέσεων ή αποσπάσεων στελεχών του υγειονομικού σώματος από άλλο Κλάδο από αυτόν στον οποίο υπάγονται, για τις παρακάτω μονάδες υγειονομικού:

α) 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών (Γ.Σ.Ν.Α.), με το 414 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Ειδικών Νοσημάτων (Σ.Ν.Ε.Ν.), το οποίο ενσωματώνεται σε αυτό ως παράρτημα,

β) 404 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Λάρισας (Γ.Σ.Ν.Α.),

γ) 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαιδεύσεως (Γ.Σ.Ν.Ε.),

δ) 417 Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.),

ε) Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών (Ν.Ν.Α.) με το παράρτημα του Ναυτικού Νοσοκομείου Πειραιά (Ν.Ν.Π.),

στ) Ναυτικό Νοσοκομείο Κρήτης (Ν.Ν.Κ.),

ζ) 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας (Γ.Ν.Α.),

η) Κέντρο Βιολογικών Ερευνών Στρατού (Κ.ΒΙ.Ε.Σ.),

θ) Κέντρο Εκπαίδευσης Νοσηλείας Κτηνών (Κ.Ε.ΝΟ.Κ.),

ι) Γ' Κτηνιατρικό Νοσοκομείο (Γ' Κ.ΝΟ.),

ια) Κέντρο Εκπαίδευσης Φρουρών μετά Σκύλου (Κ.Ε.Φ.ΣΚΥ.),

ιβ) 441 Αποθήκη Βάσης Υγειονομικού Υλικού (Α.Β.Υ.Υ.) και

ιγ) Στρατιωτικά Φαρμακεία, τα παραρτήματα και τα υποκαταστήματα αυτών.

ΣΧΟΛΙΑ ΠΟΜΕΝΣ:

Απουσιάζει από τον κατάλογο των Νοσοκομείων στα οποία μπορούν να διατεθούν/αποσπαστούν στελέχη του υγειονομικού σώματος από άλλο Κλάδο από αυτόν στον οποίο υπάγονται, όλα τα Στρατιωτικά Νοσοκομεία (ΚΙΧΝΕ) της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης. Επισημαίνεται ότι στα συγκεκριμένα νοσοκομεία και για την κάλυψη των αναγκών λειτουργίας τους,

υπηρετεί σήμερα υγειονομικό προσωπικό από άλλο Κλάδο από αυτόν στον οποίο υπάγονται

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ να συμπεριληφθούν και τα ΚΙΧΝΕ

Παράγραφος 6

6. Η μετάθεση στελεχών ειδικών καταστάσεων, που επιθυμούν να μετατεθούν σε φρουρά στην οποία εδρεύει στρατιωτικό νοσοκομείο, εξετάζεται κατά προτεραιότητα σε γενικές θέσεις ή θέσεις άνευ ειδικότητας του στρατιωτικού νοσοκομείου του Κλάδου τους ή σε περίπτωση που δεν υφίσταται, σε στρατιωτικό νοσοκομείο άλλου Κλάδου.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Με την παράγραφο 2 του άρθρου 15 Ν.3257/2004 (ΦΕΚ Α' 143/29-07-2004) καθορίζεται ότι:

«2. Οι αξιωματικοί, ανθυπασπιστές και μόνιμοι υπαξιωματικοί των Ειδικών Καταστάσεων των Ενόπλων Δυνάμεων, όπως αυτές προσδιορίζονται στα άρθρα 14, 14α, 15 και 16 του Ν.Δ 1400/1973 (ΦΕΚ 114 Α'), αμέσως μετά την ένταξή τους σε ειδική κατάσταση τοποθετούνται στη φρουρά επιθυμίας τους. Μετάθεση στελέχους ειδικής κατάστασης εκτός της φρουράς της αρχικής επιθυμίας μπορεί να πραγματοποιηθεί μετά από αίτησή του μόνο για λόγους που σχετίζονται άμεσα με την κατάσταση της υγείας του και μετά από γνωμάτευση της οικείας υγειονομικής επιτροπής».

2. Η παράγραφος 6 του άρθρου 16 όπως έχει εγγραφεί ενώ «φαίνεται ευεργετική» ουσιαστικά αποτελεί τον «πόθο» αρκετών να τοποθετούν – μεταθέτουν τα Στελέχη Ειδικών Καταστάσεων όχι στη Φρουρά Επιθυμίας τους αλλά κοντά ή πλησίον ή εντός Υγειονομικής Μονάδας.

3. Η παράγραφος 6 του άρθρου 16 εξεταζόμενη από μόνη της θα «φαίνεται ευεργετική» διάταξη και θα αποτελεί απάντηση στις προσφυγές όσων δεν μετατίθενται στη Φρουρά Επιθυμίας τους.

4. Η παράγραφος 6 του άρθρου 16 αν ενσωματωθεί ως παράγραφος 3 του άρθρου 15 Ν.3257/2004 (ΦΕΚ Α' 143/29-07-2004) θα αποτελεί πραγματικά μία «ευεργετική διάταξη» διότι θα εξετάζεται η μετάθεση συνολικά σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία και όχι αποσπασματικά.

Η παράγραφος 6 του άρθρου 16 να αποτελέσει την παράγραφο 3 του άρθρου 15 του Νόμου 3257/2004 (ΦΕΚ Α' 143/29-07-2004).

Άρθρο 18

Κατ' εξαίρεση δυνατότητα άσκησης του επαγγέλματος των υγειονομικών αξιωματικών ιδιωτικά – Τροποποίηση περ. α) παρ. 4 άρθρου 63 ν.δ. 1400/1973

Να προβλεφθεί και στους Υπαξιωματικούς νοσηλευτές, η άσκηση του επαγγέλματος της ειδικότητας τους ιδιωτικά και κατά τις εκτός υπηρεσίας ώρες,

σύμφωνα με την επιστημονική δεοντολογία, κατά τις διατάξεις που διέπουν την άσκηση του επαγγέλματος της αντίστοιχης γενικής υγειονομικής ειδικότητας, κατόπιν εγκριτικής διαταγής του Αρχηγού του οικείου Κλάδου, ο οποίος δύναται να μεταβιβάσει τη σχετική αρμοδιότητα σε διοικητές Σχηματισμών.

Επίσης η περίπτωση γ' της παραγράφου 4 του άρθρου 63 του ν.δ. 1400/1973 να τροποποιηθεί ως εξής:

γ. Σε εν ενεργεία αξιωματικούς, εν ενεργεία ανθυπασπιστές και υπαξιωματικούς των Ενόπλων Δυνάμεων η διδασκαλία σε δημόσιες ή ιδιωτικές σχολές ή εκπαιδευτικά εν γένει ιδρύματα κατόπιν άδειας του Αρχηγού του οικείου Κλάδου, ο οποίος δύναται να μεταβιβάσει τη σχετική αρμοδιότητα σε διοικητές Σχηματισμών. Η εν λόγω δραστηριότητα δύναται να είναι επ' αμοιβή, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις περί άσκησης διδασκαλίας από δημόσιους λειτουργούς.

Με τη συγκεκριμένη τροποποίηση, αποσαφηνίζεται πλήρως η δυνατότητα αμειβόμενης διδασκαλίας από εν ενεργεία αξιωματικούς, διασφαλίζοντας τη σαφήνεια και τη συνοχή του νομικού πλαισίου με τις λοιπές διατάξεις του άρθρου 18.

Άρθρο 24

Κάλυψη άγονων ιατρικών ειδικοτήτων

3. Αν ο σύζυγος ή ο συμβίος ειδικού στρατιωτικού ιατρού, που έχει λάβει άγονη ιατρική ειδικότητα, είναι στέλεχος των Ενόπλων Δυνάμεων και έχει αιτηθεί συνυπηρέτηση, μετατίθεται εκτάκτως στη Φρουρά όπου έχει μετατεθεί ο ειδικός στρατιωτικός ιατρός.

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

Επίσης θα πρέπει στην ανωτέρω διάταξη σε ότι αφορά και τους/τις συζύγους ή τους συμβίους των ειδικών στρατιωτικών ιατρών (και όχι μόνο) να συμπεριληφθούν και οι μη Μονιμοποιηθέντες Επαγγελματίες Οπλίτες και μέχρι την μονιμοποίησή τους.

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΩΣ ΕΞΗΣ:

*3. Αν ο σύζυγος ή ο συμβίος ειδικού στρατιωτικού ιατρού, που έχει λάβει άγονη ιατρική ειδικότητα, είναι στέλεχος των Ενόπλων Δυνάμεων **μονιμοποιηθείς ή μη** και έχει αιτηθεί συνυπηρέτηση, μετατίθεται εκτάκτως στη Φρουρά όπου έχει μετατεθεί ο ειδικός στρατιωτικός ιατρός.*

Άρθρο 25

Αποζημίωση ειδικής απασχόλησης στρατιωτικών ιατρών – Προσθήκη περ. ΚΕ' στο άρθρο 127, τροποποίηση παρ. 10 άρθρου 153 ν. 4472/2017

Να προβλεφθεί η νυχτερινή αποζημίωση για τους νοσηλευτές από τις 22:00 έως της 6:00 της επόμενης. Θα πρέπει να προσθέσουμε σε αυτούς και τις τεχνικές

ειδικότητες οι οποίοι είναι σημαντικός παράγοντας για την λειτουργία των νοσοκομείων. (Ηλεκτρολόγοι θερμάστες κλπ)

Άρθρο 30

Αναθεώρηση διαδικασίας για την ένταξη αξιωματικών σε ειδικότητα του υγειονομικού σώματος – Τροποποίηση παρ. 1, 2 και 3 άρθρου 26 ν. 1911/1990

Να διαγραφεί η πρόβλεψη του πλαφόν του 5% του άρθρου 26 αλλιώς στις μεταβατικές διατάξεις να προβλεφθεί η διάταξη «Για τους Αξιωματικούς που κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος είναι εγγεγραμμένοι στις σχολές και τα τμήματα της παρ. 1 του άρθρου 26 του ν. 1911/1990 (Α' 166) το οποίο τροποποιείται με το άρθρο 30 του παρόντος, η ένταξή τους σε έτερη ειδικότητα του υγειονομικού σώματος γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις που ίσχυαν για έκαστο εξ αυτών, έως την έναρξη ισχύος του παρόντος.

Άρθρο 34

Υγειονομική περίθαλψη των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας

3. Τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων, των Σωμάτων Ασφαλείας και του Λιμενικού Σώματος – Ελληνικής Ακτοφυλακής, που προγραμματίζεται να υποβληθούν σε χειρουργικές επεμβάσεις σε Σ.Ν. άλλης φρουράς από αυτή στην οποία υπηρετούν, λόγω μετάθεσης, δικαιούνται για τη μετάβαση και επιστροφή τους αποζημίωση σύμφωνα με το π.δ. 200/1993 (Α' 75) για έως τέσσερις (4) επεμβάσεις κατ' έτος.

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

Δεν κατανοούμε τον περιορισμό έως τέσσερις (4) των χειρουργικών επεμβάσεων για τις οποίες θα αποζημιώνονται οι συνάδελφοι μας την μετακίνηση τους, λαμβάνοντας υπόψη ότι οι μετακινήσεις αυτές επιβάλλονται λόγω της μετάθεσης τους.

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΩΣ ΕΞΗΣ:

*3. Τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων, των Σωμάτων Ασφαλείας και του Λιμενικού Σώματος – Ελληνικής Ακτοφυλακής, που προγραμματίζεται να υποβληθούν σε χειρουργικές επεμβάσεις σε Σ.Ν. άλλης φρουράς από αυτή στην οποία υπηρετούν, λόγω μετάθεσης, δικαιούνται για τη μετάβαση και επιστροφή τους αποζημίωση σύμφωνα με το π.δ. 200/1993 (Α' 75) **για το σύνολο των επεμβάσεων που θα κριθούν αναγκαίες.***

Άρθρο 36

Διεύρυνση των δυνατοτήτων υγειονομικής περίθαλψης των στρατιωτικών και των λιμενικών – Αντικατάσταση άρθρου 3 π.δ. 62/2023

Το άρθρο 3 του π.δ. 62/2023 (Α' 114), περί των γενικών διατάξεων της υγειονομικής περίθαλψης στρατιωτικών, αντικαθίσταται ως εξής:

«Άρθρο 3 Γενικές διατάξεις

2. Διαγνωστικές εξετάσεις στρατιωτικών, ειδικά, δύνανται να εκτελούνται, εκτός από στρατιωτικά νοσοκομεία, σε δημόσια νοσοκομεία, νοσηλευτικά ιδρύματα νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου, κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, ιδιωτικές κλινικές και εργαστήρια, με ελεύθερη επιλογή, **προς διευκόλυνση των στελεχών και αποσυμφόρηση των στρατιωτικών νοσοκομείων.**

3. Οι ιδιώτες ιατροί δύνανται να συνταγογραφούν φάρμακα και διαγνωστικές εξετάσεις σε στρατιωτικούς. **Το κόστος της ιατρικής επίσκεψης, της νοσηλείας και κάθε είδους ιατρικής πράξης σε στρατιωτικούς, που διενεργείται σε ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό ιατρείο, βαρύνει τους ίδιους. Το κόστος της ιατρικής επίσκεψης, της νοσηλείας και κάθε είδους ιατρικής πράξης σε στελέχη του Λιμενικού Σώματος – Ελληνικής Ακτοφυλακής βαρύνει το Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής,** σύμφωνα με το άρθρο 69 του ν. 4504/2017 (Α' 184) και τις κανονιστικές πράξεις που εκδίδονται κατ' εξουσιοδότηση αυτού. Αν στην περιοχή όπου υπηρετεί ο στρατιωτικός δεν υπηρετεί στρατιωτικός ιατρός ειδικότητας ανάλογης της πάθησης ή δεν λειτουργεί στρατιωτικό ή δημόσιο νοσοκομείο ή αυτά που λειτουργούν στερούνται χώρου, θεραπευτικών μέσων ή ειδικευμένου επιστημονικού προσωπικού, η δε κατάσταση του ασθενούς δεν επιτρέπει τη μετακίνησή του στο πλησιέστερο στρατιωτικό ή δημόσιο νοσοκομείο, ή αν αυτή κρίνεται ασύμφορη για το Δημόσιο, το κόστος της ιδιωτικής κλινικής ή του ιδιωτικού ιατρείου καλύπτεται από το οικείο Γενικό Επιτελείο

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

Για πρώτη φορά η υπηρεσία δίνει τη δυνατότητα να προβαίνει ο στρατιωτικός σε ιατρικές πράξεις σε ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό ιατρείο, **παραχωρώντας έτσι επί της ουσίας την υγειονομική περίθαλψη και τον υγειονομικό έλεγχο του προσωπικού της ακόμα και σε ιδιώτες ιατρούς.** Μάλιστα αιτιολογεί το γεγονός αφενός ως διευκόλυνση των στελεχών αφετέρου δε ως συμβολή στην αποσυμφόρηση των στρατιωτικών νοσοκομείων.

Επιπρόσθετα δε καλεί τους στρατιωτικούς για το όφελος (όπως αναφέρεται) που θα προκύψει από την αποσυμφόρηση των στρατιωτικών νοσοκομείων, **αυτό να γίνει με την καταβολή του αντίστοιχου κόστους από την τσέπη των στρατιωτικών καθόσον το κόστος της ιατρικής επίσκεψης, της νοσηλείας και κάθε είδους ιατρικής πράξης σε στρατιωτικούς, που διενεργείται σε ιδιωτική κλινική ή ιδιωτικό ιατρείο, βαρύνει τους ίδιους.**

Αντίστοιχα Το κόστος της ιατρικής επίσκεψης, της νοσηλείας και κάθε είδους ιατρικής πράξης για τα στελέχη του Λιμενικού Σώματος – Ελληνικής Ακτοφυλακής βαρύνει το Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής,

ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΑΡΘΡΟ προβλέπεται

7. Οι στρατιωτικοί δύνανται να συνάπτουν συμβάσεις ασφάλειας υγείας με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες. Τα Γενικά Επιτελεία δύνανται να συνάπτουν συλλογικές συμβάσεις ή προγραμματικές συμφωνίες με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες για την επίτευξη οικονομικότερων επιλογών ιδιωτικής ασφάλισης των στελεχών που επιθυμούν να συνάψουν σύμβαση ιδιωτικής ασφάλειας υγείας. Το κόστος της ιδιωτικής ασφάλισης βαρύνει αποκλειστικά τους συμβαλλόμενους στρατιωτικούς.».

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΗ ΡΥΘΜΙΣΗ

Ομολογία αποτυχίας και αδυναμίας άσκησης της υγειονομικής κάλυψης από την στρατιωτική υπηρεσία στο προσωπικό της. Ο Στρατιωτικός είναι υποχρεωμένος να καταβάλλει το σύνολο των ασφαλιστικών κρατήσεων για την υγειονομική του κάλυψη και την ίδια στιγμή η υπηρεσία τον ενθαρρύνει να κάνει ιδιωτική ασφάλεια υγείας.

Αναρωτιόμαστε:

- Ποια είναι η ανάγκη ασφάλισης της υγείας του στρατιωτικού για την οποία δηλώνει αδυναμία κάλυψης η στρατιωτική υπηρεσία και τον ωθεί-ενθαρρύνει να απευθυνθεί σε ιδιωτική εταιρεία και μάλιστα θα διευκολύνει ως προς αυτό τον συμβαλλόμενο στρατιωτικό;;;
- Ποιες ιατρικές πράξεις δεν μπορεί ή δεν θα καλύπτει η υπηρεσία;;;
- Τι θα γίνει στην περίπτωση που θα υπάρχει μία ιατρική επιπλοκή ή και ιατρικό λάθος;;;
- Εφόσον δίνεται η δυνατότητα στον στρατιωτικό να προβαίνει σε ιδιωτική ασφάλιση, θα του δοθεί αντίστοιχα η δυνατότητα να επιλέξει την κατάργηση της ασφάλισης του από το δημόσιο και να απαλλαγεί από την καταβολή του αντίστοιχου κόστους ασφάλισης ή θα συνεχίσει να πληρώνει υποχρεωτικά;;;
- Γιατί ωθείται – ενθαρρύνεται ο στρατιωτικός να καταβάλλει το κόστος κάλυψης σε δύο ξεχωριστούς φορείς (δημόσιο και ιδιωτική ασφάλεια) για το ίδιο αντικείμενο κάλυψης ;;;;

Συμμετοχή των στρατιωτικών στις δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης – Αντικατάσταση άρθρου 6 π.δ. 62/2023

Το άρθρο 6 του π.δ. 62/2023 (Α' 114), περί της συμμετοχής των στρατιωτικών στις δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης, αντικαθίσταται ως εξής: «Άρθρο 6 Συμμετοχή των στρατιωτικών στις δαπάνες περίθαλψης

1. Οι στρατιωτικοί δεν υποχρεούνται σε συμμετοχή στις δαπάνες της υγειονομικής περίθαλψης στο εσωτερικό ή εξωτερικό, εκτός των οδοντοπροσθετικών εργασιών που πραγματοποιούνται στα ιδιωτικά οδοντιατρεία **και των διαγνωστικών εξετάσεων που διενεργούνται σε δημόσια νοσοκομεία, νοσηλευτικά ιδρύματα νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου, κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, ιδιωτικές κλινικές και εργαστήρια, στις οποίες συμμετέχουν με ποσοστό δεκαπέντε τοις εκατό (15%),** καθώς και της προμήθειας φαρμάκων, στην οποία συμμετέχουν, όπως ορίζεται στο άρθρο 19 του ν. 1902/1990 (Α' 138).

4. Σε διαγνωστικές εξετάσεις, που διενεργούνται σε συμβεβλημένα με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) ή το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, πολυϊατρεία ή κλινικές, οι στρατιωτικοί καταβάλλουν συμμετοχή δεκαπέντε τοις εκατό (15%) επί του κόστους των διαγνωστικών εξετάσεων στον ιδιώτη πάροχο και το οικείο Γενικό Επιτελείο καταβάλλει το υπόλοιπο ογδόντα πέντε τοις εκατό (85%) στον ιδιώτη πάροχο.

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

«ΧΑΡΑΤΣΙ ΣΤΙΣ ΤΣΕΠΕΣ ΤΩΝ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ»

Η Κυβέρνηση καλεί τους στρατιωτικούς να καταβάλλουν επιπλέον κόστος από την τσέπη τους για την υγειονομική τους κάλυψη. Με την τροποποίηση του άρθρου ζητείται πλέον από τους στρατιωτικούς να συμμετέχουν με ποσοστό δεκαπέντε τοις εκατό (15%), για το σύνολο των διαγνωστικών εξετάσεων που διενεργούνται σε δημόσια νοσοκομεία, νοσηλευτικά ιδρύματα νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου, κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, ιδιωτικές κλινικές και εργαστήρια.

Μέχρι σήμερα το σύνολο των διαγνωστικών εξετάσεων που διενεργούνται σε δημόσια νοσοκομεία, νοσηλευτικά ιδρύματα νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου, κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα ήταν ΔΩΡΕΑΝ

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΩΣ ΕΞΗΣ

1. Οι στρατιωτικοί δεν υποχρεούνται σε συμμετοχή στις δαπάνες της υγειονομικής περίθαλψης στο εσωτερικό ή εξωτερικό, **συμπεριλαμβανομένων και των διαγνωστικών εξετάσεων που διενεργούνται σε δημόσια νοσοκομεία, νοσηλευτικά**

ιδρύματα νομικών προσώπων ιδιωτικού δικαίου, κοινωφελούς και μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, ιδιωτικές κλινικές και εργαστήρια, εκτός των οδοντοπροσθετικών εργασιών που πραγματοποιούνται στα ιδιωτικά οδοντιατρεία καθώς και της προμήθειας φαρμάκων, στην οποία συμμετέχουν, όπως ορίζεται στο άρθρο 19 του ν. 1902/1990 (Α' 138).

4. Οι στρατιωτικοί δεν υποχρεούνται σε συμμετοχή στις δαπάνες για τις διαγνωστικές εξετάσεις, που διενεργούνται σε συμβεβλημένα με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) ή το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, πολυϊατρεία ή κλινικές, και το κόστος αυτών καλύπτεται από το οικείο Γενικό Επιτελείο.

Άρθρο 41

Απλούστευση διαδικασίας ελέγχου και έγκρισης δαπανών υγειονομικής περίθαλψης – Αντικατάσταση άρθρου 16 π.δ. 62/2023

4. Σε περίπτωση πληρωμής μη νόμιμων δαπανών υγειονομικής περίθαλψης στρατιωτικών, το καταβληθέν ποσό καταλογίζεται στο διπλόσιο:

α) Στους λαβόντες, εφόσον υπέχουν ευθύνη για μη τήρηση των νόμιμων διαδικασιών, με την επιφύλαξη του άρθρου 96 του ν. 4270/2014 (Α' 143), περί καταλογισμών για μη νόμιμες δαπάνες που πληρώθηκαν με τίτλους πληρωμής και αρμοδίων οργάνων,

β) στα υπηρεσιακά όργανα που από δόλο ή βαριά αμέλεια έχουν εκδώσει παράνομες διοικητικές πράξεις ή έχουν συμπράξει στη μη τήρησης των νόμιμων διαδικασιών. **Στα υπηρεσιακά όργανα δεν συμπεριλαμβάνονται τα όργανα των Μονάδων - Υπηρεσιών που διαβιβάζουν στους αρμοδίους για διεκπεραίωση τις αναφορές - αιτήσεις των δαπανών υγειονομικής περίθαλψης των ενδιαφερομένων στελεχών.**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Οι Μονάδες – Υπηρεσίες δεν έχουν εξειδικευμένες γνώσεις οικονομικής και υγειονομικής φύσεως. Παράλληλα είναι υποχρεωμένες από τον Κανονισμό Στρατιωτικής Αλληλογραφίας να υποβάλλουν υποχρεωτικά τις αιτήσεις και τις αναφορές των ενδιαφερομένων στους αρμόδιους για διεκπεραίωση.

Να τροποποιηθεί η περίπτωση β) της παραγράφου 4 του άρθρου 41.

Άρθρο 44

Παροχή υπηρεσιών υγείας στα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων και στα μέλη των οικογενειών τους από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας – Τροποποίηση παρ. 1, προσθήκη παρ. 2 έως 4 στο άρθρο 21 ν. 5018/2023

Στο άρθρο 21 του ν. 5018/2023 (Α' 25), περί της παροχής υπηρεσιών υγείας στα στελέχη των ενόπλων δυνάμεων και στα μέλη των οικογενειών τους από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην παρ. 1, προστίθενται εδάφια, δεύτερο, τρίτο και τέταρτο, β) προστίθενται παρ. 2, 3 και 4 και το άρθρο 21 διαμορφώνεται ως εξής:

«Άρθρο 21 Παροχή υπηρεσιών υγείας στα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων και στα μέλη των οικογενειών τους από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

1. Στα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων και τα μέλη των οικογενειών τους, παρέχεται και από τα φαρμακεία που είναι συμβεβλημένα με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), η εκτέλεση συνταγών φαρμακευτικής κάλυψης. Επίσης, παρέχεται και από ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, που είναι συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., η εκτέλεση διαγνωστικών εξετάσεων και λοιπών ιατρικών πράξεων πρωτοβάθμιας φροντίδας διαγνωστικού χαρακτήρα. Η δαπάνη υποβάλλεται από τα ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, που είναι συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ., στο οικείο Γενικό Επιτελείο, μέσω των πληροφοριακών συστημάτων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.. Ο έλεγχος και η εκκαθάριση των δαπανών διαγνωστικών εξετάσεων γίνονται από τα αρμόδια Ελεγκτήρια Δαπανών του οικείου Κλάδου των Ενόπλων Δυνάμεων.

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ

Πολύ θετική η επέκταση της πρόβλεψης των διαλαμβανομένων στο άρθρο 21 του ν. 5018/2023 (Α' 25) για την εκτέλεση διαγνωστικών εξετάσεων και λοιπών ιατρικών πράξεων πρωτοβάθμιας φροντίδας διαγνωστικού χαρακτήρα από ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια, που είναι συμβεβλημένα με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Ωστόσο τονίζεται ότι παρά την παρέλευση περισσότερων των δύο (2) ετών, από την ψήφιση του νόμου 5018/2023 (Α' 25), που είχε ψηφιστεί τον Ιανουάριο του 2023 μέχρι και σήμερα δεν παρέχεται στα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων και τα μέλη των οικογενειών τους, η δυνατότητα εκτέλεσης συνταγών φαρμακευτικής κάλυψης και από τα φαρμακεία που είναι συμβεβλημένα με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), εξαιτίας της αδικαιολόγητης ολιγωρίας και αδιαφορίας που έχει επιδειχθεί από τα αρμόδια Υπουργεία και δεν έχει δρομολογηθεί η δημοσίευση της αναγκαίας ΚΥΑ (που προβλέπεται στο Άρθρο 95 παράγρ. 11 του ίδιου νόμου των Υπουργών Εθνικής Άμυνας, Οικονομικών και Υγείας, που εκδίδεται μετά από εισήγηση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ) για να ξεκινήσει η εν λόγω παροχή υπηρεσιών προς τους Έλληνες Στρατιωτικούς.

Άρθρο 49 **Στέγη Υποστηριζόμενης Διαβίωσης Ενόπλων Δυνάμεων**

1. Το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας δύναται να ιδρύει, να οργανώνει, να λειτουργεί και να επιβλέπει Στέγες Υποστηριζόμενης Διαβίωσης (ΣΥΔ) Ατόμων με Αναπηρία (ΑμεΑ), κατά την έννοια της παρ. 2 του άρθρου 30 του ν. 2072/1992 (Α' 125), για ενήλικα Άτομα με Αναπηρία (ΑμεΑ), τα οποία δεν μπορούν να διαβιώσουν αυτόνομα χωρίς κατάλληλη υποστήριξη, σύμφωνα με τον ν. 2072/1992 και τις κανονιστικές πράξεις που εκδίδονται κατ' εξουσιοδότηση αυτού.

2. Δικαίωμα κατοικίας στις ΣΥΔ των Ενόπλων Δυνάμεων έχουν τα τέκνα:

- α) των εν ενεργεία στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων, μονιμοποιηθέντων και μη,
- β) των εν αποστρατεία στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων,
- γ) των εν ενεργεία και συνταξιούχων μονίμων πολιτικών υπαλλήλων και υπαλλήλων με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας.

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

Επισημαίνεται το ανωτέρω άρθρο 49 διότι σε όλο το κείμενο του νομοσχεδίου είναι η μόνη παροχή για την οποία αναφέρεται ρητά στην παράγραφο 2α ότι αφορά εν ενεργεία στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων, **μονιμοποιηθέντων και μη**. Αυτό προκαλεί εύλογα ερωτήματα για τις λοιπές παροχές του Νομοσχεδίου, αν θα έχουν εφαρμογή στα μη μονιμοποιηθέντα στελέχη (εν προκειμένω μη μονιμοποιηθέντες ΕΠΟΠ).

Άρθρο 50 **Κέντρο Ειδικής Φροντίδας Παιδιών Ενόπλων Δυνάμεων**

1. Αποστολή του Κέντρου Ειδικής Φροντίδας Παιδιών (Κ.Ε.Φ.Π.), το οποίο αποτελεί Διεύθυνση του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών και εδρεύει στο Ναυτικό Νοσοκομείο Πειραιά, είναι η πρόληψη, η ανίχνευση, η αξιολόγηση και η θεραπευτική παρέμβαση σε τέκνα:

- α) εν ενεργεία και εν αποστρατεία στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας,

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ του άρθρου ως προς την παράγραφο 1^α ως εξής:

1. Αποστολή του Κέντρου Ειδικής Φροντίδας Παιδιών (Κ.Ε.Φ.Π.), το οποίο αποτελεί Διεύθυνση του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών και εδρεύει στο Ναυτικό Νοσοκομείο Πειραιά, είναι η πρόληψη, η ανίχνευση, η αξιολόγηση και η θεραπευτική παρέμβαση σε τέκνα:

α) εν ενεργεία **μονιμοποιηθέντων και μη** και εν αποστρατεία στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας,

Άρθρο 51

Αντιμετώπιση οξέων κοινωνικών προβλημάτων στρατιωτικού προσωπικού – Τροποποίηση παρ. 24 άρθρου 5 ν. 2292/1995

Η παρ. 24 του άρθρου 5 του ν. 2292/1995 (Α' 35), περί θεμάτων που αφορούν τη μέριμνα κατηγοριών στρατιωτικού προσωπικού που αντιμετωπίζουν ιδιαίτερα και οξέα κοινωνικά προβλήματα, αντικαθίσταται ως εξής:

«24. Με απόφαση του Υπουργού Εθνικής Άμυνας καθορίζονται οι κατηγορίες του στρατιωτικού προσωπικού που αντιμετωπίζουν ιδιαίτερα και οξέα κοινωνικά προβλήματα, ρυθμίζονται οι διοικητικές διευκολύνσεις και τα ευεργετικά μέτρα επ' ωφελεία αυτών, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετικό με τη μέριμνα του στρατιωτικού προσωπικού.».

ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

Με το παρόν νομοσχέδιο δεν αποκαθίσταται το θέμα που έχει ανακύψει από την Υπουργική Απόφαση Φ.454/11/229946 Σ.3662/2023 (ΦΕΚ 3267/Β/17-5-2023) και ειδικότερα ως προς τον αυθαίρετο τρόπο με τον οποίο ορίζονται από αυτήν, τα ενήλικα άτομα τα οποία θα χαρακτηρίζονται ως Άτομα με αναπηρία (ΑμεΑ) και συγκεκριμένα:.

Άρθρο 1

β) Άτομα με αναπηρία (ΑμεΑ), είναι τα ενήλικα άτομα με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον εξήντα επτά τοις εκατό (67%) **και ανικανότητα για κάθε βιοποριστικό επάγγελμα ή εργασία** και τα ανήλικα άτομα με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον εξήντα επτά τοις εκατό (67%) ή τουλάχιστον πενήντα τοις εκατό (50%), εφόσον πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη ινσουλινοεξαρτώμενο (τύπου 1).

Η ένταξη στον ορισμό ΑμεΑ της ΥΑ, συμπληρωματικά και της ανικανότητας εκτέλεσης βιοποριστικού επαγγέλματος ή εργασίας, ως σωρρευτικής απαραίτητης προϋπόθεσης προκειμένου να τύχουν των ευεργετημάτων της εν λόγω ΥΑ, αποτελεί αυθαίρετη προσθήκη που δεν συνάδει με την κείμενη νομοθεσία, και στερεί σειρά ευεργετικών διατάξεων των συναδέλφων μας που κατέχουν αυτό το δικαίωμα τόσο εν τοις πράγμασι όσο και σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Η εργασία των ΑμεΑ άλλωστε αποτελεί τίτλο τιμής στον καθημερινό αγώνα που βιώνουν και σε καμία περίπτωση δεν τους στερεί την ένταξή τους στην κατηγορία ΑμεΑ.

Άρθρο 59 **Εξουσιοδοτικές διατάξεις**

23. Με απόφαση του Υπουργού Εθνικής Άμυνας καθορίζονται οι προϋποθέσεις, τα νοσήματα, οι παθήσεις και οι βλάβες της υγείας, βάσει των οποίων αποφαίνονται οι υγειονομικές επιτροπές και τα συμβούλια των Ενόπλων Δυνάμεων, για την κρίση σωματικής ικανότητας των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων καθώς και για την κρίση σωματικής ικανότητας, τη χορήγηση αναβολής κατάταξης ή απαλλαγής από τη στράτευση για λόγους υγείας (Ι/5) των στρατευσίμων, των οπλιτών και των εφέδρων οπλιτών, σύμφωνα με το άρθρο 57.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η εξουσιοδότηση στον Υπουργό Εθνικής Άμυνας να καθορίζει με Απόφαση τους τις υπόψη προϋποθέσεις καθιστά σαφέστατα την υποβάθμιση του ζητήματος.
2. Δίνεται η δυνατότητα για ένα τόσο σοβαρότατο ζήτημα να υλοποιείται χωρίς διαβούλευση, χωρίς συζήτηση και χωρίς ψήφιση στη Βουλή.
3. Υπόψη ότι με το άρθρο 61 του παρόντος Σχεδίου Νόμου καταργείται το άρθρο 20 του ν.δ. 1327/1973 (Α' 16), περί πινάκων νοσημάτων, παθήσεων και βλαβών και το Π.Δ. 11/2014 (Α'17), περί κρίσης σωματικής ικανότητας των στρατευσίμων, αυτών που κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις, καθώς και του στρατιωτικού προσωπικού.

Να καταργηθεί η παράγραφος 23 του άρθρου 59. Να καθορίζονται με Προεδρικό Διάταγμα ή με Νόμο όχι με Υπουργική Απόφαση.

ΓΕΝΙΚΟ ΣΧΟΛΙΟ ΠΟΜΕΝΣ:

Για την εφαρμογή του νόμου προβλέπεται η ψήφιση ούτε λίγο ούτε πολύ, δεκατριών (13) Υπουργικών Αποφάσεων και δέκα (10) Κοινών Υπουργικών αποφάσεων

Λαμβάνοντας υπόψη λοιπόν το τι έχει συμβεί αντίστοιχα στο πρόσφατο παρελθόν με την αποζημίωση Νυχτερινής εργασίας όπου η Υπουργική απόφαση για την εφαρμογή του νόμου καθυστέρησε έξι (6) χρόνια αλλά και την δυνατότητα εκτέλεσης συνταγών φαρμακευτικής κάλυψης και από τα φαρμακεία που είναι συμβεβλημένα με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.), όπου η Υπουργική απόφαση δεν έχει υπογραφεί παρά την παρέλευση δύο (2) ετών, δεν μπορούμε να είμαστε και πολύ αισιόδοξοι για τις θετικές πτυχές του νομοσχεδίου.

Άρθρο 61 **Καταργούμενες διατάξεις**

3. Από την έναρξη ισχύος της απόφασης της παρ. 23 του άρθρου 59 καταργούνται:

α) το άρθρο 20 του ν.δ. 1327/1973 (Α' 16), περί πινάκων νοσημάτων, παθήσεων και βλαβών,

β) η παρ. 9 του άρθρου 23 του ν.δ. 1400/1973 (Α' 114), περί έκδοσης βασιλικού διατάγματος για τον καθορισμό νοσημάτων και τραυμάτων, βάσει των οποίων κρίνεται η ανικανότητα των αξιωματικών

γ) η παρ. 3 του άρθρου 32 του ν. 3421/2005 (Α' 302), περί έκδοσης προεδρικού διατάγματος για τον καθορισμό των προϋποθέσεων, των νοσημάτων, των παθήσεων και των βλαβών της υγείας των στρατευσίμων, οπλιτών και εφέδρων οπλιτών για την κρίση της σωματικής τους ικανότητας και

δ) το π.δ. 11/2014 (Α'17), περί κρίσης σωματικής ικανότητας των στρατευσίμων, αυτών που κατατάσσονται στις Ένοπλες Δυνάμεις, καθώς και του στρατιωτικού προσωπικού.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Να καταργηθεί η παράγραφος 3 του άρθρου 61. Να καθορίζονται με Προεδρικό Διάταγμα ή με Νόμο όχι με Υπουργική Απόφαση.

Άρθρο 67

Καθιέρωση δικαιώματος απαλλαγής των στρατιωτικών από την εργασία λόγω εκτέλεσης εικοσιτετράωρης υπηρεσίας διανυκτέρευσης – Προσθήκη άρθρου 1Α στον ν.1157/1981

Στον ν.1157/1981 (Α' 126), περί καθιέρωσης πενθήμερης εβδομάδας εργασίας των δημοσίων εν γένει υπηρεσιών και συναφών θεμάτων, προστίθεται άρθρο 1Α ως εξής:

Άρθρο 1Α

Δικαίωμα απαλλαγής από την εργασία μετά από την εκτέλεση εικοσιτετράωρης υπηρεσίας διανυκτέρευσης

1. **Οι στρατιωτικοί**, που εκτελούν εικοσιτετράωρη υπηρεσία διανυκτέρευσης καθημερινή, Κυριακή ή επίσημη αργία που ακολουθείται από εργάσιμη ημέρα, **δικαιούνται υποχρεωτικά** απαλλαγής από την εργασία τους την αμέσως επόμενη εργάσιμη ημέρα, χωρίς ανάλογη περικοπή των αποδοχών τους.

2. **Οι στρατιωτικοί** που εκτελούν εικοσιτετράωρη υπηρεσία διανυκτέρευσης Παρασκευή, Σάββατο ή επίσημη αργία που δεν ακολουθείται από εργάσιμη ημέρα, **δικαιούνται υποχρεωτικά** απαλλαγής από την εργασία τους οποιαδήποτε εργάσιμη ημέρα εντός της επόμενης εβδομάδας, χωρίς ανάλογη περικοπή των αποδοχών τους.

3. **Οι στρατιωτικοί** που εκτελούν εβδομαδιαία υπηρεσία που απαιτεί διανυκτερεύσεις ή υπηρεσία που καλύπτει δύο (2) ή περισσότερα συνεχόμενα εικοσιτετράωρα, **δικαιούνται υποχρεωτικά** ισάριθμων απαλλαγών από την εργασία τους οποιαδήποτε εργάσιμη ημέρα εντός ενός (1) μήνα, χωρίς ανάλογη περικοπή των αποδοχών τους.»

4. Οι διατάξεις των παραγράφων 1 έως 3 του παρόντος άρθρου 1Α, τυγχάνουν εφαρμογής και στους Δόκιμους Έφεδρους Αξιωματικούς (ΔΕΑ), στους μη μονιμοποιηθέντες Επαγγελματίες Οπλίτες (ΕΠΟΠ) μετά την ορκωμοσία τους μετά τον υποχρεωτικό χρόνο παραμονής εντός Στρατοπέδου καθώς και στους Οπλίτες Βραχείας Ανακατατάξεως (ΟΒΑ).

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Η περίπτωση α του άρθρου 1 της Φ.454/11/229946/Σ.3662/05-05-2023/Απόφασης ΥΕΘΑ (ΦΕΚ Β΄ 3267/17-05-2023) δίνει τον ορισμό του Στρατιωτικού. Ο ορισμός αυτός ισχύει διότι είναι Υπουργική Απόφαση του Υπουργού Εθνικής Άμυνας:

Άρθρο 1 - Ορισμοί

Για την εφαρμογή των διατάξεων της παρούσας:

α) **Στρατιωτικοί είναι** οι εν ενεργεία αξιωματικοί (μόνιμοι, μόνιμοι εξ εφέδρων, έφεδροι εξ εφέδρων και κατ' απονομή), Ανθυπασπιστές και υπαξιωματικοί (μόνιμοι, μονιμοποιηθέντες εθελοντές και μονιμοποιηθέντες Επαγγελματίες Οπλίτες).

2.Αυτή η απαλλαγή χορηγείται σε όλους τους **στρατιωτικούς** και δεν συμπεριλαμβάνονται οι Δόκιμοι Έφεδροι Αξιωματικοί (**ΔΕΑ**), οι μη μονιμοποιηθέντες Επαγγελματίες Οπλίτες (**ΕΠΟΠ**) μετά την ορκωμοσία τους μετά τον υποχρεωτικό χρόνο παραμονής εντός Στρατοπέδου καθώς και οι Οπλίτες Βραχείας Ανακατατάξεως (**ΟΒΑ**).

3. Δεν έχει χρονικό ορίζοντα αλλά καθορίζεται ρητά πότε τη δικαιούνται.

4. Την δικαιούνται αλλά δεν καθορίζεται ρητά ότι είναι υποχρεωτική.

5. Υπόψη ότι όποιος εκτελεί υπηρεσία Σάββατο, Κυριακή η επίσημη αργία ουσιαστικά εκτελεί τρία (3) οχτάωρα άρα κανονικά θα έπρεπε να δικαιούται τρεις (3) απαλλαγές.

6. Υπόψη ότι όποιος εκτελεί υπηρεσία καθημερινή ουσιαστικά εκτελεί επιπλέον δύο (2) οχτάωρα άρα κανονικά θα έπρεπε να δικαιούται δύο (2) απαλλαγές.

7. Υπόψη ότι η νυχτερινή εργασία που πληρώνεται από τις 20:00 έως τις 06:00 αποζημιώνεται λόγω της ώρας όχι λόγω της εργασίας.

8. Υπόψη ότι εφόσον νομοθετηθεί γεννάται δικαίωμα για να αιτηθούμε την αύξηση του αριθμού των απαλλαγών.

9. Στο άρθρο 65 του Σχεδίου Νόμου «Ρύθμιση υγειονομικών θεμάτων των Ενόπλων Δυνάμεων και λοιπές διατάξεις» **δεν έχει αλλάξει το άρθρο 8** της Φ.454/11/229946/Σ.3662/05-05-2023/Απόφασης ΥΕΘΑ (ΦΕΚ Β΄ 3267/17-05-2023) και ενσωματώνεται με προσθήκη στο Άρθρο 1Α του Νόμου 1157/1981 (ΦΕΚ Α΄126/12.5.1981) με θέμα «Περί κυρώσεως της από 29 Δεκεμβρίου 1980 Πράξεως Νομοθετικού Περιεχομένου του Προέδρου της Δημοκρατίας "περί καθιερώσεως πενθημέρου εβδομάδος εργασίας των δημοσίων εν γένει υπηρεσιών και ρυθμίσεως συναφών θεμάτων" και τροποποιήσεως διατάξεων ταύτης».

Να τροποποιηθεί το άρθρο για να συμπεριληφθούν οι Δόκιμοι Έφεδροι Αξιωματικοί (ΔΕΑ), οι μη μονιμοποιηθέντες Επαγγελματίες Οπλίτες (ΕΠΟΠ) μετά την ορκωμοσία

τους μετά τον υποχρεωτικό χρόνο παραμονής εντός Στρατοπέδου καθώς και οι Οπλίτες Βραχείας Ανακατατάξεως (ΟΒΑ).

Άρθρο 72

Βαθμοί – Προαγωγές – Τροποποίηση παρ. 1, 3, 4 και 5 άρθρου 8 ν. 2936/2001

Να αποσυρθεί η υπάρχουσα διάταξη και να εφαρμοστεί η πρόταση της Ομοσπονδίας.

<https://pomens.gr/enimerosi/epistoles/2637-protasi-rythmisis-vathmologikis-ekseliksis-epaggelmation-oplition-ep-op>

ΕΠΙΠΛΕΟΝ

Να ενταχθούν οι προτάσεις της Ομοσπονδίας μας για τις σειρές ΑΣΣΥ 94,95 και 96 καθώς και των ειδικών καταστάσεων εξ ΑΣΣΥ.

- <https://pomens.gr/enimerosi/epistoles/2475-pomens-rythmise-thematon-kriseon-kai-proagogon-axiomatikon-ex-assy-tropologies-sto-schedio-nomou-tou-ypetha>
- <https://pomens.gr/enimerosi/epistoles/2475-pomens-rythmise-thematon-kriseon-kai-proagogon-axiomatikon-ex-assy-tropologies-sto-schedio-nomou-tou-ypetha>

Να προβλεφθεί στο υπάρχον νομοσχέδιο η δημιουργία Πανεπιστημίου Εθνικής Άμυνας για την ένταξη όλων των Στρατιωτικών Σχολών.

- <https://www.pomens.gr/enimerosi/epistoles/948-pomens-anavathmisi-stratitikon-sxolon-kai-idrysi-panepistimiou-ethnikis-amynas>

Να προβλεφθεί η ένταξη στην Β΄ μισθολογική κατηγορία των Αξιωματικών προέλευσης ΕΜΘ όπως ισχύει και σε ανάλογες κατηγορίες προσωπικού.

- ΠΟΜΕΝΣ: Οικονομική Αποκατάσταση Αξιωματικών Προέλευσης ΕΜΘ. ΑΜΕΣΗ ένταξή τους στην ΄Β μισθολογική κατηγορία. (pomens.gr)
- <https://pomens.gr/enimerosi/deltia-typou/2129-grammateia-emth-pomens-tipota-den-xathike-synexizoume-mexri-tin-teliki-dikaiosi>

Επίσης η ΠΟΜΕΝΣ/ Γραμ. Ισότητας Φύλων προτείνει σύμφωνα με τους κάτωθι νόμους να ενταχθούν στο νομοσχέδιο οι συγκεκριμένες προτάσεις :

α. Ν.4531/2018 Κύρωση της Σύμβασης του Συμβουλίου της Ευρώπης για την Πρόληψη και την Καταπολέμηση της Βίας κατά των γυναικών και της Ενδοοικογενειακής Βίας και προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας.

β. Έκθεση αξιολόγησης της GREVIO για τα νομοθετικά και άλλα μέτρα που θέτουν σε εφαρμογή τις διατάξεις της Σύμβασης του Συμβουλίου της Ευρώπης για την Πρόληψη και την Καταπολέμηση της Βίας κατά των Γυναικών και της Ενδοοικογενειακής Βίας (Σύμβαση της Κωνσταντινούπολης), η οποία δημοσιεύθηκε στον επίσημο ιστότοπο της Σύμβασης της Κωνσταντινούπολης στις 14 Νοεμβρίου 2023.

(<https://www.coe.int/en/web/istanbulconvention/greece>).

γ. Ν.5090/2024 Παρεμβάσεις στον Ποινικό Κώδικα και τον Κώδικα Ποινικής Δικονομίας για την επιτάχυνση και την ποιοτική αναβάθμιση της ποινικής δίκης -Εκσυγχρονισμός του νομοθετικού πλαισίου για την πρόληψη και την καταπολέμηση της ενδοοικογενειακής βίας.

δ. Ν.5172/2025 Αντιμετώπιση νέων μορφών βίας κατά των γυναικών - Ενσωμάτωση της Οδηγίας (ΕΕ) 2024/1385 - Πρόσθετες ρυθμίσεις στον νόμο περί ενδοοικογενειακής βίας - Αναδιοργάνωση των ιατροδικαστικών υπηρεσιών - Ενίσχυση της λειτουργίας της Eurojust - Μέτρα για την προστασία των ανηλίκων και την καταπολέμηση της εγκληματικότητας - Δικονομικές διατάξεις αρμοδιότητας των τακτικών διοικητικών δικαστηρίων και άλλες ρυθμίσεις.

ε. Οδηγία (ΕΕ) 2024/1385 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου

1. Την δημιουργία εξειδικευμένων πρωτοκόλλων για την αναγνώριση, την ανίχνευση, τη θεραπεία και την περαιτέρω παραπομπή περιστατικών ενδοοικογενειακής και σεξουαλικής βίας στα στρατιωτικά νοσοκομεία ειδικά στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.

2. Την κατάρτιση και επαρκή εκπαίδευση για τον εντοπισμό και την αντιμετώπιση όλων των μορφών βίας στους επαγγελματίες υγείας, (ιατρονοσηλευτικό προσωπικό του ΤΕΠ, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς φυσικοθεραπευτές, φαρμακοποιούς, παιδιάτρους, γυναικολόγους), συμπεριλαμβανομένων και των βρεφονηπιακών, οι οποίοι κατά την εκτέλεση των καθηκόντων του πληροφορούνται ή διαπιστώνουν με

οποιονδήποτε τρόπο ενδείξεις διάπραξης σε βάρος ανηλίκου ή ενήλικου εγκλήματος ενδοοικογενειακής βίας.

3. Την κατάρτιση του προσωπικού που στελεχώνει τις τηλεφωνικές γραμμές Ψυχολογικής Υποστήριξης και Παρέμβασης σε Κρίση του Διακλαδικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας των Ενόπλων Δυνάμεων (ΔΚΨΥΕΔ) του ΓΕΕΘΑ.

4. Την δημιουργία Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας με ρόλο την καταγραφή και αντιμετώπιση περιστατικών θυμάτων ενδοοικογενειακής βίας, όπου λειτουργεί στα πολιτικά νοσοκομεία.

5. Την διαδικασία συλλογής και καταγραφής περιστατικών ενδοοικογενειακής βίας, σεξουαλικής βίας ή παρενόχλησης κ.α. από όλα τα Στρατιωτικά Νοσοκομεία, τηλεφωνική γραμμή Ψυχολογικής Υποστήριξης και Παρέμβασης σε Κρίση του Διακλαδικού Κέντρου Ψυχικής Υγείας των Ενόπλων Δυνάμεων, τα ΚΙΧΝΕ, τα ιατρεία μονάδων, τα Στρατιωτικά Δικαστήρια, τη Στρατονομία, Ναυτονομία, Αερονομία, τα γραφεία στρατιωτικού προσωπικού. Με την συλλογή στατιστικών στοιχείων περιστατικών έμφυλης βίας θα διαμορφωθούν ορθές εισηγήσεις και πολιτικές για την πρόληψη και αντιμετώπιση της ενδοοικογενειακής βίας.

6. Την ένταξη μαθημάτων έμφυλης ισότητας στις στρατιωτικές σχολές, καθώς και σε όλα τα σχολεία και εκπαιδεύσεις των Ενόπλων Δυνάμεων.