



**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ
ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΩΝ (ΣΣΑΣ)**

Χαρ. Τρικούπη 12 & Καρνεάδου 1, Ηλιούπολη, ΤΚ 163 41

Ιστοσελίδα : www.apofoittoissas.gr Email: apofoittoissas@gmail.com

Αθήνα 11 Μαΐου 2026

Υ Π Ο Μ Ν Η Μ Α

Συνάντηση με ΥΦΕΘΑ κ. Αθανάσιο Δαβάκη, Δευτέρα 11 Μαΐου 2026, ώρα 10:00

ΑΤΖΕΝΤΑ ΘΕΜΑΤΩΝ της 11^{ης} ΜΑΙΟΥ 2026

1^ο ΘΕΜΑ : Αποζημίωση και Αυτοτελής Φορολόγηση της Εφημέρευσης στα ΣΝ- Ρυθμίσεις που δεν Συμπεριέλαβε η ΚΥΑ της 1^{ης}/4/26

2^ο ΘΕΜΑ : Δυνατότητα Άσκησης Ιδιωτικού Έργου στους Αποφοίτους ΣΣΑΣ σωμάτων ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ & ΝΟΜΙΚΟΥ

3^ο ΘΕΜΑ : Έκτακτες, Μαζικές-Βιαστικές Αποσπάσεις Στρατιωτικών Κτηνιάτρων στις Περιφέρειες για την αντιμετώπιση της ευλογιάς αιγοπροβάτων-Επιπτώσεις στην Κτηνιατρική Υποστήριξη των ΕΔ

4^ο ΘΕΜΑ : Νέοι Στρατιωτικοί Ιατροί : Μειονεκτήματα και Απαξίωση αυτών στην Τρέχουσα Πραγματικότητα εντός των ΕΔ

5^ο ΘΕΜΑ : Προκεχωρημένη Εκπαίδευση Λοχαγών Υγειονομικού (ΣΞ)

6^ο ΘΕΜΑ : Διοίκηση Στρατιωτικών Νοσοκομείων

7^ο ΘΕΜΑ : Προαγωγές Αξιωματικών Υγειονομικού

1^ο ΘΕΜΑ

**Αποζημίωση και Αυτοτελής Φορολόγηση της Εφημέρευσης στα ΣΝ &
Ρυθμίσεις που δεν συμπεριέλαβε η ΚΥΑ της 1^{ης}/4/26**

Σημειώνεται κατ' αρχάς ότι από τα θέματα της προηγούμενης συνάντησης της 19-1-26 με τον Υφυπουργό κ. Αθανάσιο Δαβάκη δεν υπήρξε σημαντική πρόοδος πλην της έκδοσης της ΚΥΑ στις 1 Απρ 2026 στο πλαίσιο του Ν.5265/2026 που ρύθμισε μερικώς ορισμένα ζητήματα που αφορούν την Ειδική Απασχόληση στα ΣΝ, την γνωστή δηλ. σε όλους μας Εφημερία που εκτελούν οι ιατροί σε όλα τα νοσοκομεία του κόσμου. Δηλ. στην εν λόγω ΚΥΑ δεν

περιλαμβάνονται ρυθμίσεις που ζητήθηκαν τεκμηριωμένα από τον Σύνδεσμο, ειδικότερα :

A. ΜΕΡΙΚΗ ΕΝΑΡΜΟΝΙΣΗ ΑΜΟΙΒΩΝ ΜΕ ΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΣΤΟ ΕΣΥ ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΚΡΙΣΗ των ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ σε ΕΝΕΡΓΗ-ΜΕΙΚΤΗ-ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ

Δεν υιοθετήθηκαν τα αντίστοιχα με τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ ενώ είναι η ίδια ακριβώς εργασία για κάθε είδος εφημέρευσης, **Ενεργής, Μεικτής και Ετοιμότητας (on call)** (Ν.3205/2003 άρθρο 45, όπως τροποποιήθηκε με Ν.5092/2024).

Δεν προβλέπεται η αποζημίωση της εφημερίας (ειδικής απασχόλησης) για Μεικτή εφημερία καθώς και για Εφημερία Ετοιμότητας (on call) στην οποία βασίζεται κυρίως όλα αυτά τα χρόνια η λειτουργία των ΣΝ για όλες τις ειδικότητες, αφού σε πολλές περιπτώσεις δεν καλύπτεται στα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ της ΚΥΑ πλήρης μηνιαία εφημέρευση αρκετών ειδικοτήτων με ειδικούς ιατρούς.

Δεν είναι δυνατόν ένας ΣΙ που καλείται από το σπίτι του ή από το ιδιωτικό του ιατρείο στο Νοσοκομείο για έκτακτο περιστατικό, όντας σε εφημερία ετοιμότητας (on call) να μην αμείβεται για το ιατρικό έργο που παρέχει εκτός ωρών υπηρεσίας. Το ίδιο πρέπει να υιοθετηθεί και να ισχύσει για τις Μεικτές εφημερίες που είναι μέχρι τις 21:00 εφημέρευση εντός του νοσοκομείου.

B. ΑΥΤΟΤΕΛΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΣΤΑ ΣΝ

Δεν προβλέπεται ΑΥΤΟΤΕΛΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΗΣΗ της αποζημίωσης της Ειδικής Απασχόλησης στο 22%, όπως ισχύει για τις Εφημερίες των ιατρών στο ΕΣΥ (Νόμος 5162/ΦΕΚ Α' 198/05-12-2024 [άρθρο 8. παρ.1. ε] .), δεδομένου ότι τόσο στα ΣΝ όσο και στα νοσοκομεία του ΕΣΥ «παράγεται» απολύτως ταυτόσημο υγειονομικό, υπέρ υγείας και περίθαλψης των Ελλήνων πολιτών, έργο. Σύμφωνα δε με δεσμεύσεις του υπουργείου υγείας το ποσοστό αυτοτελούς φορολόγησης εφημεριών στο ΕΣΥ θα γίνει από το 2027 μικρότερο του 22% με νέα φορολογική ρύθμιση.

Σημειώνεται ότι η κανονική φορολόγηση της ειδικής απασχόλησης στα ΣΝ μειώνει αυτήν στο 60% περίπου λόγω του φόρου που υπολογίζεται κατά Μέσο Όρο στο 40% περίπου της φορολογικής κλίμακας για κάθε στρατιωτικό ιατρό, δηλ. $175\text{€} \times 60\% = 105\text{€}$ το καθαρό ποσό μιας εφημερίας ειδικής απασχόλησης. Κατά συνέπεια θα επιστραφεί στο δημόσιο ποσό 1.120.000 ευρώ κατ εκτίμηση από τα 2,8 εκατ. ευρώ. Ουσιαστικά η επιβάρυνση για το δημόσιο προς κάλυψη των εφημεριών στα ΣΝ φθάνει στο πενιχρό ποσό του 1.680.000 ευρώ ετησίως. Ενώ η θέσπιση της αυτοτελούς φορολόγησης στο 20% περίπου θα αυξήσει τα έσοδα των στρατιωτικών ιατρών που εφημερεύουν που είναι κυρίως οι νεότεροι σε ηλικία ΣΙ που οι απολαβές τους είναι χαμηλές.

Γνωρίζουμε ότι για την φορολογική αυτή ρύθμιση απαιτείται σχετική νομοθετική ρύθμιση που θα γίνει με πρόταση του ΥΠΕΘΑ και του ΥΠΟΙΚ. Όμως αυτό μέχρι σήμερα δεν έγινε και είναι δίκαιο και πασιφανές ότι πρέπει να ξεκινήσει η διαδικασία άμεσα από το ΥΠΕΘΑ προς το ΥΠΟΙΚ.

Γ. ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Δεν προβλέφθηκε η καταβολή αναδρομικών των εφημεριών-ειδική απασχόληση που εκτελέστηκαν στα ΣΝ από την ισχύ του ν.5265/26.

Δ. ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΣΤΑ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Δεν προβλέπεται η λειτουργία Απογευματινών Ιατρείων στα ΣΝ με τις ίδιες προϋποθέσεις και όρους που ισχύει στο ΕΣΥ. Σημειώνεται ότι τα απογευματινά ιατρεία δεν είναι δεσμευτικά για τους ιατρούς και γίνονται σε εθελοντική βάση από το ιατρικό προσωπικό που επιθυμεί να συμμετέχει στο μηνιαίο πρόγραμμα Απογευματινών Ιατρείων και τα οποία θα μπαίνουν στο σύστημα ηλεκτρονικών ραντεβού ΗΚΕΛΥ.

Απογευματινά Ιατρεία κάνουν ακόμα και οι πανεπιστημιακοί ιατροί σε αντίστοιχα νοσοκομεία που εντάσσονται στο σύστημα ραντεβού της ΗΔΙΚΑ.

Τα Απογευματινά Ιατρεία θα δημιουργήσουν έσοδα υπέρ των στρατιωτικών νοσοκομείων με βάση τις αμοιβές που θα καθορισθούν, ενώ λόγω των στενών ορίων του πλαφόν των 2,8 εκατ. ευρώ, θα μπορούν τα ΣΝ από τα έσοδα των απογευματινών ιατρείων να καταβάλλουν τις τυχόν επί πλέον εφημερίες που περιοριστικά καθορίζονται στα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ της ΚΥΑ.

Η κατανομή των ποσών από τις εισπράξεις που θα καταβάλουν οι ασθενείς για κάθε απογευματινό ραντεβού, με ιατρό ή εξέταση, είναι αντικείμενο συζήτησης, διότι η διαφοροποίηση με το ΕΣΥ είναι οι βαθμοί των ιατρών στο ΕΣΥ (Επιμελητής Β΄, Επιμ. Α΄, Διευθυντής, Συντον. Δντής) με τους ισχύοντες στρατιωτικούς βαθμούς στα ΣΝ, ήτοι κριτήριο για το ύψος της αμοιβής του κάθε ραντεβού θα είναι ο στρατιωτικός βαθμός ή η ιεραρχική επιστημονική βαθμίδα του ιατρού στην κλινική ;

Απογευματινά Ιατρεία γίνονται ήδη στο ΝΙΜΤΣ και κλείνονται μέσω ΗΚΕΛΥ.

Ε. ΕΤΗΣΙΟ ΠΛΑΦΟΝ 2,8 ΕΚΑΤ ΕΥΡΩ ΠΡΟΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΤΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Δεν προβλέπεται σύστημα αύξησης του πλαφόν των 2,8 εκατ. ΕΥΡΩ κατ' έτος, ποσό που εκτιμάται ότι είναι ιδιαίτερα δεσμευτικό και περιοριστικό, όταν μάλιστα το ποσό αυτό προβλέφθηκε αυστηρά και στους νόμους 5195/25 & 5265/26 και δεν συμβάλει στην αυτονομία και ευελιξία των ΣΝ.

Το πλαφόν αυτό σίγουρα δεν είναι επαρκές και υπολογίστηκε πρόχειρα κατά την σύνταξη του Ν.5265/26 σχεδόν ένα χρόνο πριν. Πόσον μάλλον που δεν προβλέπει τις ως άνω εφημερίες Μεικτές και Ετοιμότητας στα ΣΝ και επίσης περιορίζει το αριθμό των εφημεριών μηνιαίως στις διάφορες κλινικές και δεν καλύπτεται πλήρως το μηνιαίο πρόγραμμα εφημέρευσης.

2° ΘΕΜΑ

Το θέμα αυτό είχε τεθεί στην προηγούμενη συνάντηση και μέχρι σήμερα παραμένει στάσιμο ενώ είναι ένα δίκαιο αίτημα και επαναφέρεται, ήτοι :

Δυνατότητα Άσκησης Ιδιωτικού Έργου στους Αποφοίτους ΣΣΑΣ σωματίων ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ & ΝΟΜΙΚΟΥ

Ο τελευταίος νόμος του ΥΠΕΘΑ πολύ σωστά προβλέπει και εγκρίνει με το άρθρο 106 την άσκηση ιδιωτικού έργου στους αποφοίτους Πληροφορικής, της νέας κοινής ειδικότητας της ΣΣΑΣ που ξεκίνησε κατά το τρέχον ακαδημαϊκό έτος, πλην όμως ΔΕΝ προβλέπει κάτι αντίστοιχο για τις ειδικότητες Οικονομικού και Νομικού παρά την τεκμηριωμένη παρέμβαση-σχόλιο-πρόταση του Συνδέσμου μας .

Με τους 5195/25 & 5265/26 δόθηκε η δυνατότητα σε όλους τους υγειονομικούς των ΕΔ, πέραν των ιατρών, κτηνιάτρων-φαρμακοποιών-ψυχολόγων-διαιτολόγων-

νοσηλευτών κ.α., να ασκούν ιδιωτικό έργο προς αύξηση του εισοδήματός των. Εξαιρέθηκαν οι απόφοιτοι ΣΣΑΣ, αξιωματικοί, ειδικοτήτων Οικονομικού και Νομικού που είναι απόφοιτοι αντιστοίχων πανεπιστημιακών σχολών του ΑΠΘ.

ΠΡΟΤΑΣΗ

Πρόταση του Συνδέσμου είναι στο πλαίσιο αμοιβαίας κατανόησης να τεθεί στο προσεχές μέλλον σχετική τροπολογία στο άρθρο 106 του ν.5265/26 και ανάλογη ρύθμιση για τις δύο αυτές κατηγορίες επιστημόνων αξιωματικών, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ και ΝΟΜΙΚΟΥ έτσι ώστε : **«να παρέχεται στους εν ενεργεία αποφοίτους ΣΣΑΣ των ειδικοτήτων Οικονομικού και Νομικού η άσκηση έργου του επιστημονικού τους αντικειμένου ιδιωτικά και κατά τις εκτός υπηρεσίας ώρες, σύμφωνα με τους οικείους κανόνες της επιστημονικής και επαγγελματικής δεοντολογίας»**, προς αύξηση των πόρων τους και αποφυγή παραιτήσεων προς τον ιδιωτικό τομέα, όπως παρατηρείται τελευταία αλλά και για λόγους ισότητας με τη νέα ειδικότητα της Πληροφορικής.

Νομίζουμε ότι η προώθηση μιας τροπολογίας στο τέλος του 2026 πριν τις βουλευτικές εκλογές θα έχει θετική έκβαση και δεν θα υπάρξει πιστεύουμε αρνητική άποψη από συντεχνιακές και λοιπές παρεμβάσεις συναφών επαγγελματικών φορέων.

3^ο ΘΕΜΑ

Έκτακτες Μαζικές-Βιαστικές Αποσπάσεις Στρατιωτικών Κτηνιάτρων στις Περιφέρειες για την αντιμετώπιση της ευλογίας αιγοπροβάτων-Επιπτώσεις στην Κτηνιατρική Υποστήριξη των ΕΔ

Από τις 4 Φεβ 26, διατέθηκαν στις Περιφερειακές Ενότητες της χώρας 97 εξειδικευμένοι Αξιωματικοί Κτηνίατροι για την αντιμετώπιση της ευλογίας των αιγοπροβάτων. Στις 21 Απρ 26 ανανεώθηκε η διάθεση για δύο επιπλέον μήνες μετά από ανακατανομή των στελεχών λόγω κρουσμάτων αφθώδους πυρετού στη Λέσβο.

Διαπιστώνεται η πλήρης κατάρρευση της Κτηνιατρικής Υποστήριξης των ΕΔ, διότι :

-Δεν γίνονται επαρκείς υγειονομικοί και ποιοτικοί έλεγχοι των τροφίμων και νερών που προορίζονται για τις ανάγκες διατροφής του στρατευμένου προσωπικού των ΕΔ, των στελεχών και των οικογενειών τους, με ενδεχόμενο εκδήλωσης επιβλαβών για την υγεία τροφιμογενών ή υδατογενών λοιμώξεων.

-Δεν λειτουργούν τα εργαστήρια ελέγχου τροφίμων και υδάτων με κίνδυνο το ΕΣΥΔ να αναστείλει τα πιστοποιητικά διαπίστευσης και η εκ νέου διαδικασία απαιτεί μεγάλο οικονομικό κόστος.

-Η εξέταση δειγμάτων από τον ΕΦΕΤ, το ΓΧΚ κ.α. αποτελούν μη ρεαλιστικές λύσεις. Αρκεί κάποιος να ρωτήσει διοικητές Μονάδων για το βαθμό ανταπόκρισης και ικανοποίησης των αναγκών τους.

-Δεν περιθάλπονται σύμφωνα με τα πρωτόκολλα οι στρατιωτικοί σκύλοι φύλαξης και δεν υποστηρίζονται οι εκτρεφόμενοι σκύλοι του προγράμματος αναπαραγωγής στο Γ'ΚΝΟ και ΚΕΝΟΚ (κυοφορούσες, γαλουχούσες μητέρες και κουτάβια). Αυτό εγκυμονεί κινδύνους για την επιχειρησιακή ικανότητα των στοιχείων φύλαξης και την ασφάλεια των Μονάδων.

-Σε Περιφερειακές Ενότητες που δεν εκδηλώθηκαν κρούσματα ευλογιάς, οι Κτηνίατροι υποαπασχολούνται, είτε εκτελούν έργο άσχετο με το προβλεπόμενο.

-Οι κτηνίατροι του ΥΠΑΑΤ δεν συνδράμουν αναλογικά με τη δύναμή τους και χρήσιμο είναι να διερευνηθεί εάν και πόσοι διατέθηκαν ανάλογα.

ΠΡΟΤΑΣΗ

Η συνδρομή των ΕΔ θα μπορούσε να είναι πολύ πιο αποτελεσματική με τη διάθεση των διαπιστευμένων κτηνιατρικών εργαστηρίων, συμβάλλοντας στη διάγνωση της νόσου με την εξέταση των χιλιάδων δειγμάτων παθολογικών υλικών, που προκύπτουν από την δράση και συλλογή αυτών στο πεδίο.

Είναι δυνατή και η αξιοποίηση ειδικών Αξιωματικών ε.α. Κτηνιάτρων οι οποίοι είναι διατεθειμένοι να υποστηρίξουν τις δομές του Κτηνιατρικού σύμφωνα με τα θεσμικά κείμενα και τις νομικές προβλέψεις.

4^ο ΘΕΜΑ

Νέοι Στρατιωτικοί Ιατροί : Μειονεκτήματα και Απαξίωση αυτών στην Τρέχουσα Πραγματικότητα εντός των ΕΔ

Στην τρέχουσα πραγματικότητα εντός των ΕΔ, που ξεκίνησε μερικά χρόνια πριν, ο Στρατιωτικός Ιατρός έχει πολλά περισσότερα μειονεκτήματα σε σχέση με πλεονεκτήματα. Ενδεικτικά τα πιο βασικά μειονεκτήματα που καταγράψαμε ως Σύνδεσμος σε διαρκείς συναντήσεις με τα νεότερα μέλη μας, είναι :

- Αυξημένες απαιτήσεις και περιορισμοί λόγω των στρατιωτικών υποχρεώσεων επιπλέον των ιατρικών,**
- Δύσκολος στρατιωτικός βίος από τα 18,**
- Υπέρογκος όγκος εργασίας λόγω της διαρκούς αύξησης δικαιούχων και της σημαντικής μείωσης προσωπικού που συνεπάγεται αυξημένη πιθανότητα για ιατρικά λάθη, οπότε και τεράστιο άγχος πέρα από τη σωματική και πνευματική κόπωση,**
- Άτυπο καθεστώς εφημεριών με ιατρονομική κι επαγγελματική έκθεση,**
- Έλλειψη ειδικευόμενων που μετακυλίζει μεγάλο φόρτο εργασίας και δη γραφειοκρατικό στους ειδικούς ιατρούς,**
- Μεταθέσεις που επιβαρύνουν την προσωπική κι επαγγελματική σταθερότητα,**
- Αδυναμία ελεύθερης επιλογής ειδικότητας,**
- Υποχρεωτική ανάθεση έργου σε θέσεις εκτός Νοσοκομείου,**
- Έλλειψη συστήματος αξιοποίησης ικανοτήτων και προσόντων των Στρ.Ιατρών,**
- Δυσανάλογα υπέρογκο πρόστιμο σε περίπτωση που επιθυμεί κανείς να παραιτηθεί της ενεργού υπηρεσίας και δυστυχώς τούτο διαπιστώνεται ότι επιθυμούν όλο και περισσότεροι νέοι ΣΙ λόγω των παραπάνω αναφερθέντων.**

Σημειώνεται ότι όλες αυτές οι επιπλέον απαιτήσεις της υπηρεσίας προς τον ΣΙ όχι μόνο δεν αποζημιώνονται επιπλέον, αλλά αντιθέτως ο μισθός είναι ασύγκριτα μικρότερος από πολίτη ιατρό του δημοσίου συστήματος υγείας με μόνο διαχρονικό αντιστάθμισμα, τη δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού έργου. Αλλά και αυτό το κίνητρο πλέον έχει πλέον ακυρωθεί στην πράξη, καθόσον παραχωρήθηκε το ίδιο δικαίωμα και στους ιατρούς του ΕΣΥ. Όλα αυτά θέτουν τον ΣΙ σε ακόμα πιο μειονεκτική θέση από πάσης πλευράς.

Χαρακτηριστικό επίσης είναι ότι τα τελευταία χρόνια η βάση εισαγωγής στη ΣΣΑΣ-Ιατρικό Τμήμα είναι σταθερά τελευταία ανάμεσα στις υπόλοιπες Ιατρικές Σχολές της χώρας. Υπάρχουν πολλές παραιτήσεις νέων αλλά και έμπειρων Ιατρών, ενώ το

κριτήριο επιλογής στρατ. ιατρός ή πολίτης ιατρός συνεχώς συγκλίνει υπέρ της δεύτερης επιλογής στους νέους υποψηφίους ιατρικής.

Όλα αυτά διαπιστώνει ο Σύνδεσμος Αποφοίτων ΣΣΑΣ ότι συνθέτουν ένα κλίμα απογοήτευσης στους νέους κυρίως ιατρούς και διαχέει μια αίσθηση όλο και πιο μεγάλης απαξίωσης τους με συνακόλουθο να φθίνει η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και με αρνητικές προβλέψεις για το μέλλον στο επίπεδο υγείας και περίθαλψης των στρατιωτικών και των οικογενειών τους.

ΠΡΟΤΑΣΗ

Η Υπηρεσία και το υπουργείο να ενσκήψει στα ανωτέρω μειονεκτήματα με μέθοδο και σύστημα, να συγκροτήσει ειδική επίτροπή και με ανώνυμα ερωτηματολόγια να προσεγγίσει τα προβλήματα αυτά με αντικειμενικότητα και χωρίς προκατάληψη και κατόπιν να λάβει τα αναγκαία θεσμικά μέτρα για την επαναφορά του κύρους αλλά και του θετικού κλίματος καθώς και της αξιοπρεπούς εργασίας στους νέους στρ. ιατρούς, αλλά και σε όλους τους νέους επιστήμονες αξιωματικούς εντός των ΕΔ.

5° ΘΕΜΑ

Προκεχωρημένη Εκπαίδευση Λοχαγών Υγειονομικού (ΣΞ)

Προσφάτως προστέθηκε στην Προκεχωρημένη Εκπαίδευση η φοίτηση και στη Σχολή Πεζικού, δημιουργώντας ιδιαίτερα προβλήματα, χωρίς να υπάρχει η αντίστοιχη ανάγκη, ενώ το εκπαιδευτικό αποτέλεσμα είναι δυσανάλογα μικρό.

Η μετακίνηση εκτός έδρας πλέον διαρκεί 2 μήνες και η απουσία από την εργασία στα νοσοκομεία και στις Μονάδες διαρκεί περίπου 3 μήνες. Η πολύμηνη αυτή απομάκρυνση επιβαρύνει σοβαρά την οικογενειακή, επαγγελματική και προσωπική ζωή, η συνολική οικονομική επιβάρυνση είναι σημαντική ενώ το υφιστάμενο εκπαιδευτικό επίδομα είναι αμελητέο-πενιχρό. Η Διοικητική Μέριμνα για διαμονή, σίτιση, μετακινήσεις κλπ είναι σχεδόν ανύπαρκτη και σε κάθε περίπτωση ελλιπής οι δε μετακινήσεις προς την οικογένεια εγκυμονούν κίνδυνο ατυχημάτων ενώ συνεπάγονται επιπλέον κόπωση και κόστος.

ΠΡΟΤΑΣΗ

Το αρμόδιο Γενικό Επιτελείο να επανεξετάσει την προκεχωρημένη αυτή εκπαίδευση λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω που είναι αληθινά-πραγματικά παράπονα των μελών του Συνδέσμου μας που υπέστησαν το βάσανο και την ταλαιπωρία αυτών των εκπαιδεύσεων που δεν συνέβαλαν σχεδόν καθόλου στις προσδοκίες αυτών που τις εμπνεύστηκαν. Να τις καταργήσει ή να τις εκσυγχρονίσει διαδικτυακά και με τη χρήση της Τεχνητής νοημοσύνης.

6° ΘΕΜΑ

Διοίκηση Στρατιωτικών Νοσοκομείων

Το θέμα αυτό επαναφέρεται καθόσον ουδεμία θεσμική παρέμβαση δεν αναλήφθηκε μέχρι σήμερα από το ΥΠΕΘΑ

Οι προτάσεις του Συνδέσμου για θέματα οργάνωσης και διοίκησης των στρατιωτικών νοσοκομείων δεν έχουν ακόμα επιλυθεί, επανερχόμαστε και ζητούμε να καθιερωθούν μόνιμα και θεσμικά:

- A. Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ να είναι Στρατιωτικός Ιατρός**

Προτείνουμε ο διοικητής ενός Στρατιωτικού Νοσοκομείου να είναι αποκλειστικά Στρατιωτικός Ιατρός και επιδιώκουμε την κατάργηση της ρύθμισης (επανερχόμενοι στο αρχικό νομικό πλαίσιο) που προβλέπει τη δυνατότητα διοίκησης ενός ΣΝ και από ανώτατους αξιωματικούς άλλων ειδικοτήτων, για να μην απαξιώνεται ακόμα περισσότερο ένας Στρατιωτικός Ιατρός.

Β. Ο ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΗΣ/Αναπληρωτής Διοικητής να είναι ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΣΣΑΣ, ειδικότητας ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Προτείνουμε όπως στη διοίκηση του κάθε Στρατιωτικού Νοσοκομείου, να υπάρξει θέση Υποδιοικητή ή Αναπληρωτή Διοικητή, ειδικότητας «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ» απόφοιτου ΣΣΑΣ και με ανάλογη οικονομική εξουσία όπως άλλωστε προβλέπεται στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ θέση Αναπληρωτή Διοικητή με διακριτές και ορισμένες από νόμο διοικητικές και οικονομικές αρμοδιότητες.

Γ. Αναγκαία είναι η Αναβάθμιση των διοικητικών, των οικονομικών και ψηφιακών δομών και υπηρεσιών των ΣΝ

Προτείνουμε την αναβάθμιση και στελέχωση των διοικητικών-οικονομικών-εφοδιαστικών-ψηφιακών υπηρεσιών των Στρατ. Νοσοκομείων καθώς και την υιοθέτηση-μεταφορά στις ΕΔ όλων των ψηφιακών εφαρμογών υγείας που εφαρμόζονται για τους πολίτες στο ΕΣΥ, όπως ο εθνικός ατομικός φάκελος ασθενούς κλπ. Για το σκοπό αυτό αναγκαία είναι η πρόσληψη ικανού αριθμού πολιτικού προσωπικού αντίστοιχων ειδικοτήτων μέσω ΑΣΕΠ και η ενασχόληση των υγειονομικών (νοσηλευτών κλπ) αποκλειστικά με το κλινικό και επιστημονικό έργο.

7^ο ΘΕΜΑ

ΠΡΟΑΓΩΓΕΣ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ

Το Θέμα αυτό είχε τεθεί στον κ. ΥΦΕΘΑ και στη συνάντηση της 19^{ης} Ιαν 2026. Δεν διαπιστώθηκε πρόοδος και επανατοποθετείται με την παρακάτω ανάλυση.

Σημειώνεται συμπληρωματικά ότι ο Πρόεδρος της ΑΣΥΕ, ΑΝΥΕ, ΑΑΥΕ έχει τον βαθμό Συνταγματάρχη και αντίστοιχο και δεν είναι δυνατόν να αποφασίζει και να κρίνει την υγεία ή το αξιόμαχο ενός Υποστρατήγου για παράδειγμα.

Α. Εφαρμογή των διατάξεων του Ν. 5265/2026. περί κρίσεων, προαγωγών και αποστρατειών αξιωματικών και επιπτώσεις από τη σύνδεση της 35ετούς υπηρεσίας με την υποχρεωτική αποστρατεία

Νομοθετικό πλαίσιο

Με τον Ν. 5265/2026 («Χάρτης Μετάβασης των Ενόπλων Δυνάμεων στη Νέα Εποχή») θεσπίστηκε νέο πλαίσιο για τη σταδιοδρομία του στρατιωτικού προσωπικού. Ιδίως στα άρθρα του Κεφαλαίου που αφορούν την υπηρεσιακή εξέλιξη, τις κρίσεις, τις προαγωγές και την αποστρατεία των αξιωματικών, προβλέπεται ότι:

- οι προαγωγές συνδέονται με οργανικές θέσεις και κρίσεις,
- η συμπλήρωση ορισμένου χρόνου υπηρεσίας (35ετία) αποτελεί καθοριστικό όριο για τη συνέχιση της σταδιοδρομίας.

Εφαρμογή των διατάξεων περί 35ετίας

Από τη συνδυαστική εφαρμογή των άρθρων του νόμου που ρυθμίζουν:

- τα όρια παραμονής στους βαθμούς,
- τη διαδικασία κρίσεων,
- και την αποστρατεία λόγω συμπλήρωσης μέγιστου χρόνου υπηρεσίας,

προκύπτει ότι αξιωματικοί που συμπληρώνουν **τριακονταπενταετή (35) πραγματική υπηρεσία**:

- είτε προάγονται στον επόμενο βαθμό,
- είτε αποστρατεύονται υποχρεωτικά, χωρίς δυνατότητα παραμονής στον ίδιο βαθμό.

Πραγματικές συνθήκες στις Ένοπλες Δυνάμεις

-Στους βαθμούς που προηγούνται των ανώτατων (Συνταγματάρχης, Πλοίαρχος, Σμήναρχος και αντίστοιχοι), οι οργανικές θέσεις των επόμενων βαθμών, όπως καθορίζονται από τη δομή των Κλάδων και τις σχετικές διατάξεις του νόμου, είναι περιορισμένες.

-Κατά συνέπεια, μεγάλος αριθμός αξιωματικών που πληροί τα ουσιαστικά προσόντα και έχει θετικές κρίσεις δεν δύναται να προαχθεί, αποκλειστικά λόγω έλλειψης διαθέσιμων θέσεων.

-Η εφαρμογή των ανωτέρω άρθρων οδηγεί, αυτομάτως, στην αποστρατεία τους.

Διαπιστούμενες επιπτώσεις

-Οι αξιωματικοί που αποστρατεύονται βάσει των ανωτέρω διατάξεων βρίσκονται, κατά κανόνα, σε ηλικία 50–55 ετών, με υψηλό επίπεδο εμπειρίας και επιχειρησιακής επάρκειας.

-Η αποχώρησή τους συνεπάγεται απώλεια κρίσιμης διοικητικής, επιχειρησιακής και επιτελικής γνώσης, την οποία ο ίδιος ο νόμος επιδιώκει να αξιοποιήσει μέσω της έννοιας της αξιοκρατίας και της αποτελεσματικότητας.

-Η ταυτόχρονη εφαρμογή των σχετικών άρθρων σε ολόκληρες σειρές αξιωματικών δημιουργεί κενά εμπειρίας και ασυνέχεια στη διοίκηση.

Εκτίμηση σε σχέση με το πνεύμα του νόμου

Ενώ ο Ν. 5265/2026 θέτει ως στόχο την αναβάθμιση της λειτουργικότητας και της αξιοκρατίας στις Ένοπλες Δυνάμεις, **η αυστηρή και χωρίς εναλλακτικές εφαρμογή των διατάξεων περί 35ετίας οδηγεί σε αποτέλεσμα αντίθετο από το επιδιωκόμενο, ήτοι στην αποστρατεία ικανότατων στελεχών για λόγους δομικούς και όχι ουσιαστικής αξιολόγησης.**

Σκέψεις για ερμηνευτική ή νομοθετική συμπλήρωση

Στο πλαίσιο εφαρμογής του νόμου, θα μπορούσε να εξετασθεί:

- ερμηνευτική προσέγγιση ή συμπληρωματική ρύθμιση των άρθρων που αφορούν τα όρια υπηρεσίας,
- πρόβλεψη δυνατότητας παραμονής στον ίδιο βαθμό μετά τη 35ετία, κατόπιν κρίσης,
- ή θέσπιση ειδικών θέσεων αυξημένης εμπειρίας για ανώτερους αξιωματικούς, χωρίς υποχρεωτική βαθμολογική εξέλιξη.

ΠΡΟΤΑΣΗ

Η επανεξέταση της εφαρμογής των διατάξεων του Ν. 5265/2026 που συνδέουν τη 35ετή υπηρεσία με την αποστρατεία κρίνεται σκόπιμη, προκειμένου να διασφαλιστεί ότι το πνεύμα του νόμου περί αξιοποίησης του ανθρώπινου δυναμικού υλοποιείται πλήρως προς όφελος της επιχειρησιακής ικανότητας των Ενόπλων Δυνάμεων. Αν δεν λυθεί το ζήτημα αυτό θα επηρεάσει πολύ αρνητικά την εξέλιξη και παραμονή στην Υπηρεσία των ιατρών και των εν γένει αποφοίτων της ΣΣΑΣ πέραν του ότι θα αποδυναμώσει σε επιστημονικό και έμπειρο προσωπικό τα ΣΝ.

Αθήνα 11 Μαΐου 2026

ΓΙΑ ΤΟ ΔΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Φώτιος Πατσουράκος
Αρχίατρος ε.α. – Καρδιολόγος
Α΄ Αντιπρόεδρος Ι.Σ.Α.

Αθανάσιος Πάσχου
Υποπτέραρχος ε.α. (ΟΙΚ)
M.Sc. Ευρωπαϊκό Δίκαιο (NOM)

ΥΠΟΜΝΗΜΑ κ. Σάββα Μανουσαρίδη
προς κ. Αθανάσιο Δαβάκη (παραδόθηκε στον ΥΦΕΘΑ από τον Πρόεδρο)

ΘΕΜΑ:

α. Χρηματοδότηση Στρατιωτικών Νοσοκομείων και ανάγκη θεσμικής ενίσχυσης της οικονομικής τους αυτοτέλειας
β. Ανάλυση δαπανών υγειονομικής περίθαλψης στελεχών Ενόπλων Δυνάμεων από το ΥΠΕΘΑ, παρά την καταβολή ετήσιων εισφορών άνω των 40.000.000 € από τις αποδοχές τους

Αξιότιμοι κ. Υφυπουργέ

Με το παρόν υπόμνημα τίθενται υπόψη σας δύο αλληλένδετα ζητήματα ιδιαίτερης σημασίας που αφορούν:

α. τη βιωσιμότητα και χρηματοδοτική επάρκεια των Στρατιωτικών Νοσοκομείων και
β. τη δημοσιονομική επιβάρυνση του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας για δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων, παρά την καταβολή σημαντικών εισφορών υπέρ νοσοκομειακής περίθαλψης από τις αποδοχές τους.

Τα ζητήματα αυτά δεν έχουν μόνο λογιστική ή δημοσιονομική διάσταση. Συνδέονται άμεσα με:

- την επιχειρησιακή ετοιμότητα των Ενόπλων Δυνάμεων,
- τη θεσμική αξιοπιστία της Πολιτείας,
- την αρχή της ανταποδοτικότητας,
- την ισότιμη μεταχείριση των στελεχών και
- τη διασφάλιση υψηλού επιπέδου υγειονομικής μέριμνας.

Α. ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ – ΑΝΑΓΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΥΤΟΤΕΛΕΙΑΣ

1. Υφιστάμενη κατάσταση χρηματοδότησης

Οι εγγεγραμμένες πιστώσεις για το οικονομικό έτος 2026 ανέρχονται συνολικά σε 35.246.200 €, ως κατωτέρω:

- 401 ΓΣΝΑ: 8.500.000 €
- 424 ΓΣΝΕ: 5.454.000 €
- ΝΝΑ: 5.855.000 €
- ΝΝΚ: 730.000 €
- 251 ΓΝΑ: 10.703.400 €
- Λοιποί ειδικοί φορείς ΥΠΕΘΑ: 4.003.800 €

Τα ποσά αυτά προέρχονται από εξόφληση οφειλών του ΕΟΠΥΥ, οι οποίες εισπράχθηκαν κατά το προηγούμενο οικονομικό έτος, αποδόθηκαν στο Δημόσιο και επανεγγράφηκαν στους προϋπολογισμούς του 2026.

Ωστόσο, οι εγγεγραμμένες πιστώσεις δεν επαρκούν για την κάλυψη των πραγματικών λειτουργικών αναγκών των Στρατιωτικών Νοσοκομείων.

2. Βασικές διαπιστώσεις

Η υφιστάμενη κατάσταση χαρακτηρίζεται από:

- σημαντική αναντιστοιχία μεταξύ αναγκών και διαθέσιμων πόρων,
- συνεχή αύξηση των εξυπηρετούμενων δικαιούχων χωρίς αντίστοιχη ενίσχυση χρηματοδότησης,
- μεγάλες καθυστερήσεις αποπληρωμών από τον ΕΟΠΥΥ,
- δημιουργία ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων προς προμηθευτές,
- δυσχέρεια προγραμματισμού προμηθειών και διαγωνιστικών διαδικασιών.

Ιδιαίτερα κρίσιμο είναι το γεγονός ότι σημαντικές απαιτήσεις των Στρατιωτικών Νοσοκομείων από τον ΕΟΠΥΥ παραμένουν ανείσπρακτες, ενώ η εξόφλησή τους μετατέθηκε νομοθετικά έως 31-12-2026.

Η κατάσταση αυτή δημιουργεί σοβαρή δημοσιονομική ασφυξία στις στρατιωτικές υγειονομικές δομές.

3. Κρίσιμο ζήτημα βιωσιμότητας
Εύλογα τίθεται το ερώτημα:
Πώς θα καλυφθούν οι συνεχώς αυξανόμενες δαπάνες νοσηλείας και υγειονομικής περίθαλψης όταν:
- οι διαθέσιμοι πόροι παραμένουν περιορισμένοι και αβέβαιοι και
 - οι ανάγκες αυξάνονται λόγω διεύρυνσης των δικαιούχων;
4. Προτεινόμενη θεσμική παρέμβαση
Προτείνεται η άμεση νομοθετική ρύθμιση ώστε:
- οι κρατήσεις υπέρ νοσοκομειακής περίθαλψης από τις αποδοχές των στελεχών να αποδίδονται απευθείας στα Στρατιωτικά Νοσοκομεία,
 - να μην καταλήγουν στο γενικό Δημόσιο Ταμείο και
 - να εγγράφονται ως ίδια έσοδα στους προϋπολογισμούς τους.
5. Αναμενόμενα οφέλη
Η ανωτέρω ρύθμιση θα επιφέρει:
- ενίσχυση της οικονομικής αυτοτέλειας των Στρατιωτικών Νοσοκομείων,
 - σταθερή και προβλέψιμη χρηματοδότηση,
 - βελτίωση προγραμματισμού προμηθειών και διαγωνισμών,
 - μείωση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων,
 - πλήρη συμμόρφωση με το δημοσιολογιστικό πλαίσιο,
 - διασφάλιση απρόσκοπτης λειτουργίας των στρατιωτικών υγειονομικών δομών.
6. Θεσμική διάσταση
Η υγειονομική μέριμνα των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων:
- δεν αποτελεί απλή λογιστική εγγραφή,
 - δεν μπορεί να εξαρτάται από καθυστερήσεις τρίτων φορέων και
 - δεν επιτρέπεται να λειτουργεί οριακά.
- Αποτελεί:
- υποχρέωση της Πολιτείας,
 - έμπρακτη αναγνώριση της προσφοράς των στελεχών και των οικογενειών τους και
 - κρίσιμο παράγοντα διατήρησης του ηθικού και της επιχειρησιακής ετοιμότητας.
- Β. ΑΝΑΛΗΨΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΕΘΑ ΠΑΡΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΥΠΕΡ ΥΓΕΙΑΣ**
7. Υφιστάμενο καθεστώς εισφορών
Από τις αποδοχές των στελεχών των Ενόπλων Δυνάμεων παρακρατούνται σε ετήσια βάση ποσά υπέρ νοσοκομειακής περίθαλψης που υπερβαίνουν τα 40.000.000 €.
Οι σχετικές εισφορές αποδίδονται στον κρατικό προϋπολογισμό και μέσω αυτού κατευθύνονται στον τομέα υγείας και στον ΕΟΠΥΥ.
Κατά συνέπεια, τα στελέχη των Ενόπλων Δυνάμεων συμμετέχουν κανονικά στη χρηματοδότηση του γενικού συστήματος υγείας.
8. Πραγματική κάλυψη δαπανών
Στην πράξη, όμως, οι δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης των στελεχών και των οικογενειών τους δεν καλύπτονται από τον ΕΟΠΥΥ, όπως συμβαίνει με τους λοιπούς δημοσίους υπαλλήλους, αλλά από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας μέσω των Γενικών Επιτελείων και των στρατιωτικών νοσοκομείων.
9. Δημοσιονομικά δεδομένα
Για το οικονομικό έτος 2026 έχουν εγγραφεί στους προϋπολογισμούς των φορέων του ΥΠΕΘΑ δαπάνες συνολικού ύψους 62.930.600 €, και ειδικότερα:
- Φαρμακευτική περίθαλψη: 17.839.000 €
 - Ιατρική περίθαλψη: 10.186.000 €
 - Διαγνωστικές εξετάσεις: 8.607.600 €

- Οδοντιατρική περίθαλψη: 2.097.000 €
- Έξοδα νοσηλείας: 24.201.000 €

10. Κεντρικό ζήτημα

Διαμορφώνεται συνεπώς ένα ιδιαίτερα προβληματικό καθεστώς, κατά το οποίο:

- οι εισφορές των στελεχών κατευθύνονται προς το γενικό σύστημα υγείας και
- οι σχετικές δαπάνες καλύπτονται τελικώς από το ΥΠΕΘΑ.

Η κατάσταση αυτή:

- αποσυνδέει εισφορές και παροχές,
- μεταφέρει σημαντικό δημοσιονομικό βάρος στον προϋπολογισμό της Εθνικής Άμυνας και
- δημιουργεί εύλογο αίσθημα άνισης μεταχείρισης.

11. Επιπτώσεις

Οι συνέπειες της υφιστάμενης κατάστασης είναι πολλαπλές:

- επιβάρυνση των προϋπολογισμών των Γενικών Επιτελείων,
- περιορισμός διαθέσιμων πόρων για επιχειρησιακές ανάγκες,
- πίεση στις στρατιωτικές υγειονομικές δομές,
- δυσχέρεια δημοσιονομικού σχεδιασμού.

12. Προτεινόμενες παρεμβάσεις

Προτείνεται να εξεταστούν:

- ανακατανομή των σχετικών εισφορών υπέρ ΥΠΕΘΑ,
- δημιουργία ειδικού λογαριασμού υγειονομικής μέριμνας Ενόπλων Δυνάμεων,
- πλήρης κάλυψη των σχετικών δαπανών από τον ΕΟΠΥΥ με ισότιμους όρους,
- μικτό σύστημα χρηματοδότησης με σαφή κατανομή πόρων και υποχρεώσεων.

Γ. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ – ΑΙΤΗΜΑ

Κατόπιν των ανωτέρω, παρακαλείται η πολιτική ηγεσία:

- να εξετάσει άμεσα το ζήτημα σε συνεργασία με τα συναρμόδια Υπουργεία,
- να προχωρήσει σε πλήρη ποσοτικοποίηση της δημοσιονομικής επιβάρυνσης του ΥΠΕΘΑ,
- να δρομολογήσει τις αναγκαίες νομοθετικές και θεσμικές παρεμβάσεις για:

13. την απευθείας απόδοση των σχετικών κρατήσεων στα Στρατιωτικά Νοσοκομεία,

14. την ενίσχυση της χρηματοδοτικής τους αυτονομίας,

15. την αποκατάσταση της σύνδεσης εισφορών και παροχών και

16. τη διασφάλιση βιώσιμης και απρόσκοπτης λειτουργίας των στρατιωτικών υγειονομικών δομών.

Αθήνα 11-5-202

Ο Συντάκτης

Αντιστράτηγος (Ο) ε.α. Σάββας Μανουσαρίδης
Α΄ Αντιπρόεδρος ΣΑ/ΣΣΑΣ