



**ΕΝΩΣΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΑΧΑΪΑΣ
(Ε.Σ.Π.Ε.ΑΧ.)**



Νόμιμα αναγνωρισμένο Σωματείο με την υπ' αριθμ. 40/2016
Διάταξη του Ειρηνοδικείου Πατρών, καταχωρημένο στο βιβλίο
σωματείων του Πρωτοδικείου Πατρών με αύξοντα αριθμό 2920.
Α.Φ.Μ.: 996935261, ΔΟΥ Γ' ΠΑΤΡΩΝ
e-mail : espeachaias@gmail.com , espeax@pomens.gr

ΠΡΟΣ : ΠΟΜΕΝΣ Αριθμός Πρωτοκόλλου: 21/2025
Αντιπροεδρία Μέριμνας ΠΡΣ Πάτρα, 13 Ιουλίου 2025

ΚΟΙΝ. : Πρόεδρος ΠΟΜΕΝΣ
Επίτ. Πρόεδρος ΠΟΜΕΝΣ

ΘΕΜΑ: Συμμετοχή των Στρατιωτικών στις Δαπάνες για τη Διενέργεια
Διαγνωστικών Εξετάσεων σε Δημόσια Νοσοκομεία

ΣΧΕΤ. : α. Ανάλυση Συνεπειών Ρύθμισης Ν/Σ ΥΠΕΘΑ «Ρύθμιση υγειονομικών
θεμάτων Ενόπλων Δυνάμεων και λοιπές διατάξεις»
β. Θέσεις Π.Ο.Μ.Ε.Ν.Σ. επί του Ν/Σ ΥΠΕΘΑ «Ρύθμιση υγειονομικών
θεμάτων Ενόπλων Δυνάμεων και λοιπές διατάξεις»
γ. Αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 4091 ΚΥΑ (ΦΕΚ Β' 2106/2-5-2025)
δ. Ν.5195/2025 (ΦΕΚ Α' 73/9-5-2025)

1. Με αφορμή τη μεγάλη δυσaréσκεια των μελών μας, όπως και πολλών συναδέλφων μας ανά την Επικράτεια, σας μεταφέρουμε τους ακόλουθους προβληματισμούς μας, σε συνέχεια των δικών σας σχολίων στο (β) σχετικό.

2. Με το (α) σχετικό, το οποίο αποτελεί την αιτιολογική έκθεση για το Ν/Σ του ΥΠΕΘΑ με τίτλο «Ρύθμιση υγειονομικών θεμάτων Ενόπλων Δυνάμεων και λοιπές διατάξεις», ο στόχος που τίθεται με το άρθρο 39 είναι να καθοριστεί « ... η συμμετοχή των στρατιωτικών στις δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης, που διενεργούνται σε δημόσια νοσοκομεία, ... , ιδιωτικές κλινικές και εργαστήρια, σε ποσοστό δεκαπέντε τοις εκατό (15%), όπως ισχύει για τους ασφαλισμένους στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.). Το οικείο Γενικό Επιτελείο θα καταβάλλει το υπόλοιπο ογδόντα πέντε τοις εκατό (85%) στον ιδιώτη πάροχο». Η πρώτη μας παρατήρηση έχει να κάνει με το γεγονός ότι το 85% του κόστους της δαπάνης θα καταβάλλεται από το οικείο ΓΕ, αλλά γίνεται αναφορά **μόνο** για ιδιώτη πάροχο. Στην αναπόφευκτη ερώτηση «γιατί υπάρχει ειδική μνεία αποζημίωσης για τους ιδιώτες παρόχους, αλλά όχι για τα δημόσια νοσοκομεία;», η απάντηση διαφαίνεται στην παράγραφο 5 του παρόντος.

3. Το ανωτέρω Ν/Σ, μέσω της συνήθους κοινοβουλευτικής διαδικασίας, έγινε Νόμος σύμφωνα με το (δ) σχετικό. Στο άρθρο 39 παράγραφος 1 αυτού αναφέρεται ότι «Οι στρατιωτικοί δεν υποχρεούνται σε συμμετοχή στις δαπάνες της υγειονομικής περίθαλψης στο εσωτερικό ή εξωτερικό, εκτός ... των διαγνωστικών εξετάσεων που διενεργούνται σε δημόσια νοσοκομεία, ... , στις οποίες συμμετέχουν με ποσοστό δεκαπέντε τοις εκατό (15%), ... ». Με τον τρόπο αυτό θεσμοθετήθηκε

η συμμετοχή θέματος.

4. Το (γ) σχετικό αποτελεί τον ισχύοντα Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας (Ε.Κ.Π.Υ.) του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.). Ο Ε.Κ.Π.Υ. αποτελεί το κανονιστικό κείμενο που εκδίδεται από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και καθορίζει τις παροχές υγείας που δικαιούνται οι ασφαλισμένοι του, τη συμμετοχή τους στις δαπάνες, καθώς και εν γένει τους όρους, τις προϋποθέσεις και τα ποσά αποζημίωσης. Στα πλαίσια αυτά και ειδικότερα στο άρθρο 6 («ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ», που ως όρος αντιστοιχεί στις προβλεπόμενες από το Ν.5195/2025 διαγνωστικές εξετάσεις), παράγραφος 8 εδάφιο 4, προβλέπεται ότι «Όσοι δικαιούχοι πραγματοποιούν **εξετάσεις** εντός των **δημόσιων Δομών** παροχής υπηρεσιών Π.Φ.Υ. του **Ε.Σ.Υ.**, των πανεπιστημιακών και στρατιωτικών Νοσοκομείων επίσης **δεν καταβάλλουν συμμετοχή**». Να σημειωθεί ότι το αρτικόλεξο «Π.Φ.Υ.» αντιστοιχεί στη φράση Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Επίσης, να σημειώσουμε ότι το (γ) σχετικό αποτελεί επικαιροποίηση του προηγούμενου ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ 4898 Β', 1-11-2018), στον οποίο ομοίως προβλέπεται μηδενική συμμετοχή για εξετάσεις σε δημόσια νοσοκομεία (άρθρο 6, παράγραφος 8, εδάφιο 5).

5. Συνοψίζοντας, σύμφωνα με την αιτιολογική έκθεση η συμμετοχή 15% των Στρατιωτικών στις δαπάνες για τη διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων σε δημόσια νοσοκομεία θεσπίστηκε με στόχο ο Στρατιωτικός να καταβάλλει τη συμμετοχή που προβλέπεται και για τον ασφαλισμένο του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. Ωστόσο, ο ασφαλισμένος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. **δεν** καταβάλλει συμμετοχή για εξετάσεις σε δημόσια νοσοκομεία. Αυτό εξηγεί και το λόγο που στην αιτιολογική έκθεση του Ν/Σ, στο άρθρο 39, υπάρχει αναφορά **μόνο** για αποζημίωση των **ιδιωτών** παρόχων για το «υπόλοιπο 85%», αφού στην περίπτωση των δημόσιων νοσοκομείων ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. καλύπτει το **100%** της δαπάνης των ασφαλισμένων του. Με λίγα λόγια, διαφαίνεται **αναντιστοιχία** μεταξύ της αιτιολογικής έκθεσης για τη θέσπιση του 15% και της πραγματικής συμμετοχής των ασφαλισμένων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., που είναι 0%.

6. Συμπερασματικά, οι ασφαλισμένοι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., όπως π.χ. οι ασφαλισμένοι του πρώην Οργανισμού Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου (ΟΠΑΔ), στους οποίους περιλαμβάνεται η **συντριπτική πλειοψηφία των υπαλλήλων του Δημόσιου Τομέα**, **δεν έχουν καμία συμμετοχή** στις διαγνωστικές εξετάσεις στις οποίες υποβάλλονται σε δημόσια νοσοκομεία, ενώ οι Στρατιωτικοί από 9/5/2025 έχουν συμμετοχή **15%**. Με λίγα λόγια, βασιζόμενοι στα ορθά σχόλιά σας στο (β) σχετικό, οφείλουμε να τονίσουμε ότι η κατάργηση της συμμετοχής 15% δεν αποτελεί αίτημα που εδράζεται απλώς στη διατήρηση του προηγούμενου καθεστώτος για «ηθικούς λόγους», λόγω της αναγνώρισης του έργου των Στρατιωτικών σε εθνικό και κοινωνικό επίπεδο. Προχωρώντας ένα επίπεδο παραπάνω, βάσει της ανωτέρω ανάλυσής μας η διατήρηση της συμμετοχής 15% είναι **νομικά απαράδεκτη** διότι αποτελεί κατάφωρη **παραβίαση** των επιταγών του άρθρου 21 παρ. 3 («*Το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών ...*») και πρωτίστως του **άρθρου 4 του Συντάγματος** (περί ισότητας των Ελλήνων). Δεν χρειάζεται καμία προσπάθεια για να αντιληφθεί κανείς την άνιση μεταχείριση μεταξύ π.χ. ενός υπαλλήλου του Υπουργείου Οικονομικών, Παιδείας ή Υγείας και ενός Στρατιωτικού, όταν οι πρώτοι δεν καταβάλλουν καμία συμμετοχή για διαγνωστικές εξετάσεις στα δημόσια νοσοκομεία, ενώ οι συνάδελφοί μας πλέον καλούνται να καταβάλλουν συμμετοχή 15%.

7. Προς επίρρωση του γεγονότος των σοβαρότατων επιπτώσεων της νομοθέτησης θέματος, σας θέτουμε υπόψη σας τα εξής, την ισχύ των οποίων μας επιβεβαίωσαν αρμόδιοι υπηρεσιακοί παράγοντες:

α) Ογκολογικοί ασθενείς, βάσει του (δ) σχετικού, είναι υποχρεωμένοι πλέον να πληρώνουν συμμετοχή 15% στα δημόσια νοσοκομεία για εξετάσεις αναγκαίες για την παρακολούθηση της νόσου τους, εξετάσεις οι οποίες συχνά παρουσιάζουν υψηλό κόστος, όπως π.χ. μια αξονική τομογραφία. Να σημειωθεί ότι όλοι οι ογκολογικοί ασθενείς που είναι δικαιούχοι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. δεν έχουν **καμία** συμμετοχή στις αναγκαίες διαγνωστικές εξετάσεις σε δημόσια νοσοκομεία. Πράγματι, ήδη μας αναφέρθηκε περίπτωση συναδέλφου ο οποίος ανήκει στη συγκεκριμένη κατηγορία ασθενών και μετέβη στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου για να υποβληθεί σε αξονική τομογραφία, για την οποία του ζητήθηκε να καταβάλλει 15% συμμετοχή, ενώ μέχρι σήμερα η συμμετοχή του ανερχόταν σε **0%**. Να σημειωθεί ότι στην Αχαΐα δεν υφίσταται κανένα Στρατιωτικό Νοσοκομείο.

β) Εάν κάποιος στέλεχος, κατά την μετάβασή του στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) δημόσιου νοσοκομείου, απαιτηθεί να υποβληθεί σε σειρά διαγνωστικών εξετάσεων χωρίς τελικά να εισαχθεί στο νοσοκομείο για νοσηλεία, τότε κατά την αποχώρησή του από τα ΤΕΠ είναι υποχρεωμένο βάσει του (δ) σχετικού να καταβάλλει συμμετοχή 15%. Να σημειωθεί ότι εάν επρόκειτο για οποιονδήποτε άλλο δημόσιο υπάλληλο, για ανασφάλιστο πολίτη ή για αλλοδαπό άτομο με νόμιμη διαμονή στη χώρα μας, η συμμετοχή του θα ήταν **0%**.

8. Κατόπιν των ανωτέρω, επειδή κρίνουμε ότι το θέμα έχει μείζονα σημασία, παρακαλούμε τους αποδέκτες του εγγράφου όπως προχωρήσουν σε άμεσες ενέργειες, προκειμένου να επιτευχθεί η κατάργηση της συμμετοχής θέματος.

9. Χειριστής θέματος, Ασμχος (ΥΦ) Βασίλειος Στροσκίδης, Αντιπρόεδρος.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

Ο Πρόεδρος

Ελευθέριος Μπουρδανιώτης
Ανθσγός (ΕΟΧΟΜ)



Η Γενική Γραμματέας

Κατερίνα Κατσανάκη
Επγός (ΥΙ)