

**ΕΘΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗΣ**

**ΚΕ΄ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΣΕΙΡΑ
ΤΕΛΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ**

ΤΙΤΛΟΣ

Εκσυγχρονισμός και απλοποίηση διαδικασιών σε ζητήματα
ιατρικού προσωπικού Εθνικού Συστήματος Υγείας

ΤΜ. ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Επιβλέπων:

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΚΟΥΦΑΚΗΣ

Σπουδαστής:

ΗΛΙΑΣ ΙΟΡΔΑΝΙΔΗΣ

ΑΘΗΝΑ - 2018

**ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΠΛΟΠΟΙΗΣΗ
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΣΕ ΖΗΤΗΜΑΤΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ
ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

ΕΣΔΔΑ

Ηλίας Ιορδανίδης

© 2018

Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματος

Δήλωση

Δηλώνω ρητά ότι η παρούσα εργασία αποτελεί αποκλειστικά προϊόν προσωπικής εργασίας, δεν παραβιάζει καθ' οιοδήποτε τρόπο τα πνευματικά δικαιώματα τρίτων και δεν αποτελεί προϊόν μερικής ή ολικής αντιγραφής

Αθήνα, 12/12/2018

ΗΛΙΑΣ ΙΟΡΔΑΝΙΔΗΣ

Ευχαριστίες

Καθώς η φοίτησή μου στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης πλησιάζει προς την ολοκλήρωσή της, αισθάνομαι την ανάγκη να ευχαριστήσω τους ανθρώπους που με βοήθησαν και μου συμπαραστάθηκαν σε όλη τη διάρκειά της.

Καταρχάς θα ήθελα να ευχαριστήσω όλους τους φίλους μου, οι οποίοι με στήριξαν τόσο στη διάρκεια της προετοιμασίας μου για τον εισαγωγικό διαγωνισμό όσο και κατά τη διάρκεια της φοίτησης. Επίσης, θα ήθελα να ευχαριστήσω όλους τους συμμαθητές μου του Τμήματος Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας για όλες τις όμορφες στιγμές που περάσαμε όλους αυτούς τους μήνες. Ιδιαίτερα θα ήθελα να ευχαριστήσω τους συμμαθητές μου Ηλία Βασιλειάδη, Σταύρο Γονιδάκη, Ιωάννα Μάλλιου, Στέφανο Κρεμέτη, Μαρία - Ιουλία Αναστασάκη και Σοφία Γκίοκα για την απροβλημάτιστη συνεργασία μας κατά την εκπόνηση των ομαδικών εργασιών του Τμήματος. Ξεχωριστές ευχαριστίες απευθύνονται στην Αγγελική Μπόλη, με την οποία συνεργαστήκαμε αρμονικά από την πρώτη μέχρι και την τελευταία ομαδική εργασία.

Ένα μεγάλο ευχαριστώ απευθύνεται και σε όλους τους διδάσκοντες του Τμήματός μας για τις γνώσεις και δεξιότητες που μας μετέδωσαν κατά τη διάρκεια των μαθημάτων, καθώς και για τους προβληματισμούς και τις γόνιμες συζητήσεις. Ιδιαίτερης μνείας χρήζει ο υπεύθυνος σπουδών και έρευνας του Τμήματός μας, Dr. Χαράλαμπος Πλατής, ο οποίος μας στήριξε με κάθε δυνατό τρόπο κατά τη διάρκεια της φοίτησής μας. Επίσης, θα ήθελα να ευχαριστήσω όλους τους διοικητικούς υπαλλήλους του ΕΚΔΔΑ για την υποστήριξη που μας προσέφεραν.

Για την παροχή εξαιρετικά χρήσιμων πληροφοριών σχετικών με το θέμα της εργασίας μου, θα ήθελα να ευχαριστήσω την κα. Ελένη Παπαναστασίου, της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού/Τμήμα Γ' του Υπουργείου Υγείας.

Θα ήθελα να απευθύνω τις θερμότερες ευχαριστίες μου στον επιβλέποντα της τελικής εργασίας μου, κ. Αντώνιο Κουφάκη, για την συνεχή καθοδήγηση και βοήθεια σε ολόκληρη τη διάρκεια της εκπόνησής της, χωρίς τη βοήθεια και την συμπαράσταση του οποίου δεν θα ήταν δυνατόν να ολοκληρωθεί.

Κλείνοντας, θα ήθελα να ευχαριστήσω ιδιαίτερα τους γονείς μου, οι οποίοι στήριξαν με κάθε τρόπο και σε κάθε επίπεδο την προσπάθειά μου για να ολοκληρώσω τη φοίτησή μου στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης.

Περίληψη

Στην παρούσα εργασία παρουσιάζονται και αναλύονται οι κυριότερες διαδικασίες που διέπουν το ιατρικό προσωπικό του ΕΣΥ, από την πρώτη επαφή με το Σύστημα, ως αγροτικοί ή ειδικευόμενοι ιατροί έως τη συνταξιοδότηση. Ο σκοπός της εργασίας είναι η συστηματική παρουσίαση των βημάτων που απαιτούνται για την ολοκλήρωση κάθε διαδικασίας καθώς και η παρουσίαση προτάσεων βελτίωσης των διαδικασιών αυτών.

Αρχικά παρουσιάζονται εν συντομία οι διάφορες κατηγορίες ιατρών που εντάσσονται στο ΕΣΥ και το νομοθετικό πλαίσιο που διέπει τις σχέσεις τους με αυτό. Στη συνέχεια παρουσιάζονται τα βήματα που απαιτούνται για την ολοκλήρωση των βασικότερων διαδικασιών (πρόσληψη, εξέλιξη, συνταξιοδότηση) καθώς και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. Από τις διαδικασίες αυτές, επιλέχθηκαν για ανάλυση οι διαδικασίες της πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού στο ΕΣΥ, της πρόσληψης ιατρού για υπηρεσία υπαίθρου και της συνταξιοδότησης ιατρού του ΕΣΥ. Οι διαδικασίες αυτές αναλύθηκαν με τη βοήθεια του λογισμικού Bizagi Modeler 3.3 ώστε να προκύψουν εκτιμήσεις του διοικητικού κόστους και του χρόνου ολοκλήρωσης. Επί των αποτελεσμάτων του μοντέλου διατυπώνονται παρατηρήσεις και διαπιστώσεις, βάσει των οποίων διατυπώνεται η πρόταση βελτίωσης.

Η πρόταση βελτίωσης εστιάζεται στην αναβάθμιση των υπάρχουσών δομών ηλεκτρονικών αιτήσεων που διαθέτει το Υπουργείο Υγείας σε συνδυασμό με τον μετασχηματισμό του ρόλου του, με τελικό στόχο την επιτάχυνση των διαδικασιών. Σύμφωνα με την πρόταση, το αναβαθμισμένο ΟΠΣ θα διαθέτει όλα τα στοιχεία των ιατρών του ΕΣΥ, τα οποία θα επικαιροποιούνται καθώς οι ιατροί θα κινούνται εντός αυτού βασισμένα στην αρχή «μόνον άπαξ», ώστε να εξοικονομείται χρόνος από τις διαδοχικές καταθέσεις δικαιολογητικών. Μετά την υποβολή των ηλεκτρονικών αιτήσεων, οι διαδικασίες θα εκτελούνται σε επίπεδο ΔΥΠΕ, ενώ το Υπουργείο Υγείας θα εκτελεί το τμήμα του συνολικού σχεδιασμού και πρόβλεψης των διαθέσιμων θέσεων ανά ΔΥΠΕ, των οποίων όμως η μικροδιαχείριση μεταβιβάζεται στις τελευταίες. Από τα αποτελέσματα του μοντέλου για τις προτεινόμενες διαδικασίες προκύπτει ότι είναι δυνατή η μείωση σημαντικού ποσοστού του κόστους αλλά και του χρόνου που απαιτείται (σε κάποιες περιπτώσεις έως και 50% ή περισσότερο), με τελικό αποτέλεσμα να είναι εφικτή η ταχύτερη κάλυψη των κενών θέσεων σε κάθε βαθμίδα. Στην τελευταία ενότητα της εργασίας παρουσιάζονται με συγκεντρωτικό τρόπο τα συμπεράσματα που προκύπτουν από την ανάλυση των διαδικασιών και προτάσεις δράσεων για την υλοποίησή τους.

Λέξεις κλειδιά: βελτιστοποίηση διαδικασιών, Bizagi, ιατροί ΕΣΥ, ανθρώπινο δυναμικό, ιατρικό προσωπικό, μοντελοποίηση διαδικασιών

Abstract

This dissertation presents and analyzes the main processes that govern the medical personnel (doctors) of the Greek National Healthcare System, from the moment of their first contact with it, as interns or doctors who staff places in rural areas, until their pensioning. Its purpose is to present the steps that are required for the completion of each process, as well as proposals for their optimization.

In the first part, the various categories of doctors that are employed within the Greek National Healthcare System as well as the relative legislation are presented. Then the steps that are required for the completion of the most important processes (hiring, promotion and pensioning), along with tables that contain all the required documents are analytically presented. From all these processes, the processes of hiring an attendant doctor, a doctor to staff places in rural areas and the process of pensioning are analyzed with the use of the Bizagi modeler 3.3 software. The model produced results regarding the estimates of cost and time required and upon those results the optimization proposal is based.

The optimization proposal focuses on the increase of the capabilities of the existing electronic platform that is currently used by the Ministry of Health, combined with a transformation of its role that aims at the reduction of the administrative cost and the time that is required for process completion. According to the proposal, the upgraded Information System (IS) will store all the data of the doctors that are employed in the Greek National Healthcare System, which will be constantly updated according to the “once-only” principle, thus reducing the time that is required for document verification. After the submission of the electronic applications, the processes will be executed completely by the Regional Health Administrations, while the Ministry of Health will maintain the role of approving, distributing and assigning available positions to the Regional Health Administrations, which in turn will be responsible for the micro-management of those positions. The results of the model analysis indicate that it is feasible to reduce the administrative cost and time required (in some occasions even more than 50%), thus resulting in the quicker filling of vacant positions. The final chapter includes the conclusions of this dissertation as well as suggestions for the actions that are required for the implementation of the optimization proposals.

Keywords: process optimization, Bizagi, Greek NHS doctors, human resources, medical personnel, process modelling

Πίνακας περιεχομένων

Ευχαριστίες.....	i
Περίληψη.....	ii
Abstract.....	iv
Πίνακας περιεχομένων	vi
Πίνακας εικονογράφησης.....	viii
Ευρετήριο Πινάκων.....	ix
Πίνακας συντμήσεων και συντομογραφιών.....	xi
Πίνακας χρησιμοποιούμενων συμβόλων	xii
1. Εισαγωγή.....	1
2. Κατηγορίες Ιατρών του Δημόσιου Τομέα.....	2
2.1. Γενικά	2
2.2. Κατηγορίες Ιατρών	2
2.2.1. Ειδικευμένοι Ιατροί ΕΣΥ	2
2.2.2. Ειδικεύομενοι ιατροί ΕΣΥ	3
2.2.3. Αγροτικοί ιατροί.....	4
2.2.4. Επικουρικό ιατρικό προσωπικό	5
2.2.5. Ιατροί Δημόσιας Υγείας ΕΣΥ	6
2.2.6. Πανεπιστημιακοί Ιατροί και ακαδημαϊκοί υπότροφοι.....	6
2.3. Κινητικότητα ιατρικού προσωπικού.....	7
3. Διαδικασίες ιατρικού προσωπικού ΕΣΥ	9
3.1. Γενικά	9
3.2. Ειδικευμένοι ιατροί ΕΣΥ	9
3.2.1. Πρόσληψη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.....	9
3.2.2. Μονιμοποίηση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ	14
3.2.3. Βαθμολογική εξέλιξη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.....	16
3.2.4. Συνταξιοδότηση ιατρού ΕΣΥ	18
3.3. Ειδικεύομενοι Ιατροί ΕΣΥ	19
3.3.1. Πρόσληψη ειδικεύομενου ιατρού ΕΣΥ.....	19
3.3.2. Διαγραφή ειδικεύομενου ιατρού ΕΣΥ	22
3.3.3. Παράταση παραμονής από τη λήξη εκπαίδευσης ειδικότητας του ειδικευμένου ιατρού.....	24

3.3.4. Παράταση παραμονής ειδικευόμενου ιατρού μετά τη λήψη του τίτλου της ιατρικής ειδικότητας.....	25
3.4. Αγροτικοί Ιατροί.....	27
3.4.1. Πρόσληψη αγροτικών ιατρών ΕΣΥ.....	27
3.5. Επικουρικό ιατρικό προσωπικό.....	29
3.5.1. Πρόσληψη επικουρικού ιατρικού προσωπικού.....	29
4. Μοντελοποίηση διαδικασιών.....	31
4.1. Γενικά.....	31
4.2. Παραδοχές.....	31
4.3. Μοντέλο διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.....	33
4.3.1. Διάγραμμα ροής.....	33
4.3.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας.....	37
4.4. Μοντέλο διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ.....	39
4.4.1. Διάγραμμα ροής.....	39
4.4.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας.....	41
4.5. Μοντέλο διαδικασίας πρόσληψης αγροτικού ιατρού.....	42
4.5.1. Διάγραμμα ροής.....	42
4.5.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας.....	45
5. Πρόταση βελτίωσης.....	47
5.1. Γενικά.....	47
5.2. Μοντέλα βελτίωσης διαδικασιών.....	51
5.2.1. Γενικά.....	51
5.2.2. Διαδικασία πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.....	51
5.2.2.1. Μοντέλο της διαδικασίας.....	51
5.2.2.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας.....	54
5.2.3. Διαδικασία συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ.....	55
5.2.3.1. Μοντέλο διαδικασίας.....	55
5.2.3.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας.....	58
5.2.4. Διαδικασία πρόσληψης αγροτικού ιατρού.....	59
5.2.4.1. Μοντέλο διαδικασίας.....	59
5.2.4.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας.....	62
6. Συμπεράσματα – Προτάσεις.....	63
6.1. Συμπεράσματα.....	63
6.2. Προτάσεις.....	64
7. Βιβλιογραφία.....	66
8. Παράρτημα.....	69

Πίνακας εικονογράφησης

Σχήμα 1: Διάγραμμα ροής μοντέλου διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.....	36
Σχήμα 2: Διάγραμμα ροής μοντέλου διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ	40
Σχήμα 3: Διάγραμμα ροής διαδικασίας πρόσληψης αγροτικού ιατρού	44
Σχήμα 4: Αρχιτεκτονική της δομής του προτεινόμενου συστήματος	50
Σχήμα 5: Διάγραμμα ροής μοντέλου πρότασης βελτιστοποίησης διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ	53
Σχήμα 6: Διάγραμμα ροής μοντέλου προτεινόμενης διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρών ΕΣΥ	57
Σχήμα 7: Διάγραμμα ροής μοντέλου πρότασης βελτίωσης της διαδικασίας πρόσληψης ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου	61
Σχήμα 8: Μοντέλο διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ (υφιστάμενη κατάσταση).....	70
Σχήμα 9: Πρόταση βελτίωσης διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ	71
Σχήμα 10: Μοντέλο συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ (υφιστάμενη κατάσταση)	72
Σχήμα 11: Πρόταση βελτίωσης διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ.....	73
Σχήμα 12: Μοντέλο διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ	74
Σχήμα 13: Πρόταση βελτίωσης της διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρών ΕΣΥ.....	75

Ευρετήριο Πινάκων

Πίνακας 1: Δικαιολογητικά για την υποβολή αίτησης πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ	12
Πίνακας 2: Δικαιολογητικά που προσκομίζει ο ειδικευμένος ιατρός ΕΣΥ στο Νοσοκομείο για την πρόσληψή του	13
Πίνακας 3: Έγγραφα που συμπληρώνονται την ημέρα πρόσληψης του ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.....	14
Πίνακας 4: Απαιτούμενα έγγραφα για την εξέλιξη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ	18
Πίνακας 5: Δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συνταξιοδότηση του ιατρού	19
Πίνακας 6: Απαραίτητα δικαιολογητικά για την πρόσληψη ειδικευόμενου ιατρού ΕΣΥ	21
Πίνακας 7: Έγγραφα που συμπληρώνονται την ημέρα πρόσληψης του ειδικευόμενου ιατρού ΕΣΥ.....	22
Πίνακας 8: Δικαιολογητικά που απαιτούνται για την κατάθεση υποψηφιότητας για κενούμενη θέση υπηρεσίας υπαίθρου	29
Πίνακας 9: Έγγραφα που προσκομίζει ο ιατρός που προσλαμβάνεται ως ιατρικό επικουρικό προσωπικό	30
Πίνακας 10: Κατανομή πόρων στα μοντέλα διαδικασιών	33
Πίνακας 11: Βήματα μοντέλου διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ και ανάθεση πόρων.....	34
Πίνακας 12: Χρήση πόρων του μοντέλου της διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ.....	37
Πίνακας 13: Σύγκριση αποτελεσμάτων μοντέλου και αναλυτικού υπολογισμού για τη διαδικασία πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ	38
Πίνακας 14:Εγκρίσεις προκηρύξεων θέσεων και διορισμοί ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ	38
Πίνακας 15: Βήματα μοντέλου διαδικασίας συνταξιοδότησης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ και ανάθεση πόρων.....	39
Πίνακας 16: Χρήση πόρων στο μοντέλο της διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ	41
Πίνακας 17: Σύγκριση αποτελεσμάτων μοντέλου και αναλυτικού υπολογισμού για τη διαδικασία συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ	42
Πίνακας 18: Δεδομένα αποχωρήσεων και συνταξιοδοτήσεων για το έτος 2017.....	42
Πίνακας 19:Βήματα μοντέλου διαδικασίας πρόσληψης αγροτικού ιατρού και ανάθεση πόρων.....	43
Πίνακας 20: Χρήση πόρων στο μοντέλο της διαδικασίας πρόσληψης αγροτικών ιατρών.....	45
Πίνακας 21:Σύγκριση αποτελεσμάτων μοντέλου και αναλυτικού υπολογισμού για τη διαδικασία πρόσληψης αγροτικού ιατρού	45
Πίνακας 22: Δεδομένα προσλήψεων αγροτικών ιατρών για το έτος 2017	46

Πίνακας 23: Βήματα μοντέλου πρότασης βελτίωσης διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ και ανάθεση πόρων	52
Πίνακας 24: Χρήση πόρων στο μοντέλο προτεινόμενης βελτίωσης για τη διαδικασία πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ	55
Πίνακας 25: Σύγκριση μεταξύ μοντέλου υφιστάμενης κατάστασης και πρότασης βελτίωσης για τη διαδικασία πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ	55
Πίνακας 26: Βήματα μοντέλου προτεινόμενης διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρών ΕΣΥ ..	56
Πίνακας 27: Χρήση πόρων στο μοντέλο προτεινόμενης βελτίωσης της διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ	58
Πίνακας 28: Σύγκριση μεταξύ μοντέλου υφιστάμενης κατάστασης και πρότασης βελτίωσης για τη διαδικασία συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ	58
Πίνακας 29: Βήματα μοντέλου προτεινόμενης διαδικασίας για την πρόσληψη ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου	60
Πίνακας 30: Χρήση πόρων στο μοντέλο προτεινόμενης διαδικασίας για την πρόσληψη αγροτικών ιατρών	62
Πίνακας 31: Σύγκριση μεταξύ μοντέλου υφιστάμενης κατάστασης και πρότασης βελτίωσης για τη διαδικασία πρόσληψης αγροτικού ιατρού.....	62

Πίνακας συντμήσεων και συντομογραφιών

IS: Information System

ΑΕΙ: Ανώτατο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

ΓΓΝΘΑ: Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η Σωτηρία»

ΓΓΠΣ: Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων

ΓΛΚ: Γενικό Λογιστήριο του Κράτους

ΔΑΥΚ: Δελτίο Ατομικής Υπηρεσιακής Κατάστασης

ΔΕΠ: Διδακτικό & Ερευνητικό Προσωπικό

ΔΥΠΕ: Διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας

ΕΚΑΒ: Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας

ΕΣΥ: Εθνικό Σύστημα Υγείας

ΜΚ: Μισθολογικό Κλιμάκιο

ν.: νόμος

ν.δ: νομοθετικό διάταγμα

ΝΠΔΔ: Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου

ΟΠΣ: Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα

π.δ.: προεδρικό διάταγμα

ΠΕ: Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης

ΠΙΚΠΑ: Πατριωτικό Ίδρυμα Κοινωνικής Πρόνοιας και Αντίληψης

ΠΦΥ: Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

ΥΑ: Υπουργική Απόφαση

ΦΕΚ: Φύλλο Εφημερίδας της Κυβερνήσεως

Πίνακας χρησιμοποιούμενων συμβόλων



Έναρξη διαδικασίας



Έναρξη διαδικασίας σε νέα ενότητα



πέρασ διαδικασίας



πέρασ διαδικασίας και μετάβαση σε νέα ενότητα



μεμονωμένη εργασία



υποδιαδικασία



πύλη αποκλειστικής διάζευξης (η διαδικασία ακολουθεί μόνο μία επιλογή)



μήνυμα εκκίνησης/λήξης διαδικασίας εντός της ίδιας ενότητας



χρονοδιακόπτης για τη μοντελοποίηση προθεσμιών



βάση δεδομένων

1. Εισαγωγή

Στην εργασία αυτή αναλύονται από άποψη κόστους και απαιτούμενου χρόνου οι διαδικασίες που διέπουν το ιατρικό προσωπικό του ΕΣΥ, από τη στιγμή της πρόσληψης ως ειδικευόμενοι ή αγροτικοί ιατροί έως την συνταξιοδότηση. Ο σκοπός της εργασίας είναι η εκτίμηση του διοικητικού κόστους και του απαιτούμενου χρόνου των υφιστάμενων διαδικασιών και η παρουσίαση προτάσεων βελτίωσης.

Στην ενότητα 2 παρουσιάζονται εν συντομία οι διάφορες κατηγορίες ιατρών που υπηρετούν στο ΕΣΥ καθώς και το σχετικό νομοθετικό πλαίσιο. Η ενότητα 3 περιέχει την αναλυτική παρουσίαση των κυριότερων από αυτές τις διαδικασίες καθώς και το σύνολο των εγγράφων που απαιτούνται για τη ολοκλήρωση κάθε μίας.

Η ενότητα 4 περιλαμβάνει τα μοντέλα για τις τρεις διαδικασίες που επιλέχθηκαν για περαιτέρω ανάλυση: η πρόσληψη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, η πρόσληψη αγροτικού ιατρού και η συνταξιοδότηση ιατρού ΕΣΥ. Από τα αποτελέσματα των μοντέλων προκύπτουν οι εκτιμήσεις για το διοικητικό κόστος και τον απαιτούμενο χρόνο ολοκλήρωσης κάθε διαδικασίας. Επίσης, από τα αντίστοιχα διαγράμματα ροής εντοπίζονται τα σημεία στα οποία οι αναλύόμενες διαδικασίες επιδέχονται βελτιώσεων. Η πρόταση βελτίωσης παρουσιάζεται αναλυτικά στην ενότητα 5. Η πρόταση περιλαμβάνει την αναβάθμιση του υπάρχοντος πληροφοριακού συστήματος του Υπουργείου Υγείας ώστε να διαθέτει τη δυνατότητα να εξυπηρετεί τους ιατρούς σε κάθε φάση της σταδιοδρομίας τους εντός του ΕΣΥ, με παράλληλο μετασχηματισμό των ρόλων του Υπουργείου Υγείας και των ΔΥΠΕ.

Τέλος, η ενότητα 6 περιλαμβάνει τα συμπεράσματα της εργασίας καθώς και προτάσεις ανάληψης δράσεων για την υλοποίηση της προτεινόμενης βελτίωσης. Στο Παράρτημα περιλαμβάνονται όλα τα διαγράμματα ροής των μοντέλων που καταστρώθηκαν σε διάσταση χαρτιού Α3 για μεγαλύτερη ευκρίνεια.

2. Κατηγορίες Ιατρών του Δημόσιου Τομέα

2.1. Γενικά

Κατά την τρέχουσα περίοδο καταγράφονται επτά (7) κατηγορίες ιατρών που απασχολούνται στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Αυτές είναι (Αναστασάκη et al., 2018; Κουφάκης, 2018):

- Ειδικευμένοι ιατροί ΕΣΥ
- Ειδικευόμενοι ιατροί ΕΣΥ
- Αγροτικοί ιατροί (υπόχρεοι υπηρεσίας, επί θητεία και γενικοί ιατροί)
- Επικουρικοί ιατροί
- Ιατροί Δημόσιας Υγείας ΕΣΥ
- Πανεπιστημιακοί Ιατροί (μέλη ΔΕΠ ελληνικών ΑΕΙ)
- Ακαδημαϊκοί Υπότροφοι

Στην εργασία αυτή αποτυπώνεται το νομικό καθεστώς που διέπει τις διαδικασίες πρόσληψης, εξέλιξης και συνταξιοδότησης των τεσσάρων πρώτων κατηγοριών, αναλόγως με το πού εφαρμόζεται η κάθε διαδικασία. Εκτός από τους νόμους, η εργασία αποτυπώνει και τα βήματα που ακολουθούνται σε κάθε επιμέρους διαδικασία (Τμήμα διαχείρισης ανθρώπινου δυναμικού του Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», 2018).

Η ανάλυση στη συνέχεια επικεντρώνεται στις διαδικασίες πρόσληψης ειδικευμένων ιατρών του ΕΣΥ, πρόσληψης ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου και συνταξιοδότησης ιατρών του ΕΣΥ. Οι διαδικασίες αυτές αναλύονται και μοντελοποιούνται με τη χρήση του λογισμικού Bizagi Modeler, όπου προτείνεται και βελτίωση της διαδικασίας με παράλληλη εκτίμηση του δημοσιονομικού οφέλους αλλά και της ελάφρυνσης του φόρτου εργασίας που αυτή θα επιφέρει.

2.2. Κατηγορίες Ιατρών

2.2.1. Ειδικευμένοι Ιατροί ΕΣΥ

Με τη θέσπιση του ν.1379/1983 και την ίδρυση του ΕΣΥ συστήνεται κλάδος ιατρών ΕΣΥ¹ ο οποίος υπάγεται απευθείας στο Υπουργείο Υγείας. Οι ιατροί του κλάδου αυτού,

¹ ν.1378/1983/Αρ. 25

σύμφωνα με τον ίδιο νόμο², είναι αποκλειστικής και πλήρους απασχόλησης. Η πρόσληψή τους γίνεται μετά από υποβολή αιτήματος από τα Νοσοκομεία, η οποία εγκρίνεται από το Υπουργικό Συμβούλιο (Κουφάκης, 2018).

Με την παρέλευση πέντε ετών από την πρόσληψη, ως ειδικευμένος ιατρός επί θητεία, ο ιατρός του ΕΣΥ μονιμοποιείται στην θέση στην οποία προσελήφθη ως επιμελητής Β'. Η εξέλιξη των ειδικευμένων ιατρών του ΕΣΥ ορίζεται νομοθετικά από το ν.3754/2009³. Οι ιατροί του ΕΣΥ εξελίσσονται στους βαθμούς του Επιμελητή Α' και του Διευθυντή, ενώ με το ν.3754/2009 θεσπίζεται για πρώτη φορά και ο βαθμός του Συντονιστή Διευθυντή⁴, αν και οι μοναδικές κρίσεις Συντονιστών Διευθυντών πραγματοποιήθηκαν το 2009 (Αναστασάκη et al., 2018, p. 5). Η κρίση για εξέλιξη πραγματοποιείται από τα συμβούλια αξιολόγησης των οικείων ΔΥΠΕ, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν.4368/2016⁵.

Οι αποδοχές των ειδικευμένων ιατρών του ΕΣΥ, όπως και αυτών των υπόλοιπων κατηγοριών καθορίζονται από το ν.4472/2017. Αντιστοίχως, εφόσον αποτελούν μόνιμους λειτουργούς του Δημοσίου, οι διαδικασίες συνταξιοδότησής τους διέπονται από τα οριζόμενα στον αντίστοιχο σχετικό νόμο, ο οποίος κατά την τρέχουσα περίοδο είναι ο ν.4387/2016.

2.2.2. Ειδικευόμενοι ιατροί ΕΣΥ

Τα νοσοκομεία αποτελούν τον μοναδικό χώρο στον οποίο επιτρέπεται η εκπαίδευση των ιατρών με σκοπό την απόκτηση της ειδικότητας της επιλογής τους. Μετά την επιτυχή ολοκλήρωση της εκπαίδευσης και την επιτυχία στις εξετάσεις ειδικότητας, οι ιατροί μπορούν να συνεχίσουν την σταδιοδρομία τους ως ειδικευμένοι ιατροί του ΕΣΥ ή ως επαγγελματίες του ιδιωτικού τομέα, ή να εξειδικευτούν περαιτέρω σε κάποιο αντικείμενο της ειδικότητάς τους (Κουφάκης, 2018). Τα έτη εκπαίδευσης ανά ειδικότητα ορίζονται από το π.δ. 415/1994. Οι ενδιαφερόμενοι ιατροί υποβάλλουν ηλεκτρονικά αίτηση στην οικεία περιφέρεια ή περιφερειακή ενότητα, αλλά η τελική απόφαση τοποθέτησης εκδίδεται κεντρικά από τη Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Νομικών Προσώπων του Υπουργείου Υγείας (Αναστασάκη et al., 2018, p. 7).

² ν.1379/1983/Αρ. 24

³ ν.3754/2009/Αρ. 4

⁴ ν.3754/2009/Αρ. 4

⁵ ν.4368/2016/Αρ.36

2.2.3. Αγροτικοί ιατροί

Ο θεσμός των αγροτικών ιατρών ανιχνεύεται για πρώτη φορά στο ν.δ. 67/1968, όπου αναφέρεται ότι «Οι εγγραφέντες εις τα Ιατρικά Σχολιά της ημεδαπής ή αλλοδαπής από του ακαδημαϊκού έτους 1955-56 και μεταγενέστερον, ως και οι εφεξής εγγραφόμενοι, αποφοιτήσαντες ή αποφοιτώντες τούτων, ως και οι αναγνωρίζοντες το πτυχίον αλλοδαπής Ιατρικής Σχολής κατά τις διατάξεις του άρθρου 2 του παρόντος υποχρεούνται όπως υπηρετήσουν επί χρονικό διάστημα εξ μηνών, κατά το πρώτο μεν ήμισυ εις νοσηλευτικά ιδρύματα του διατάγματος 2592/1953 «περί οργανώσεως της ιατρικής αντιλήψεως» εδρεύοντα εκτός του Νομού Αττικής και των τέως Δήμων Πειραιώς και Θεσσαλονίκης, κατά δε το έτερο ήμισυ εις αγροτικά ιατρεία, υγειονομικούς σταθμούς ή εις κινητάς υγειονομικές μονάδας αντιφυματικού αγώνος και ΠΙΚΠΑ, ή εις τας δια του παρόντους συνιστώμενας κινητάς υγειονομικές μονάδας, εκτός των ως άνω περιφερειών ή εις θέσεις ελεγκτών ιατρών δια την περίθαλψιν δημοσίων υπαλλήλων και εις θέσεις Κέντρων Κοινων. Πολιτικής, πλην των Αθηνών, Πειραιώς και Θεσσαλονίκης, εφ' όσον υφίστανται κενά μη δυνάμενα να συμπληρωθούν άλλως»⁶

Οι αγροτικοί ιατροί διακρίνονται σε δύο κατηγορίες: στους υπόχρεους υπηρεσίας υπαίθρου και στους αγροτικούς ιατρούς επί θητεία. Η θητεία, με βάση τις διατάξεις του ν.3730/2008⁷ ορίζεται στο ένα έτος. Για ένα μήνα, ο ιατρός υποχρεούται σε υποχρεωτική άσκηση στο Νοσοκομείο Αναφοράς υποχρεωτικά τον πρώτο μήνα από την ανάληψη υπηρεσίας, σύμφωνα με την ΥΑ Υ10γ/οικ.135825/9-12-2011.

Ως υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου ορίζονται οι απόφοιτοι των ιατρικών σχολών, οι οποίοι οφείλουν να ολοκληρώσουν την υπηρεσία υπαίθρου πριν τη λήψη της ειδικότητας. Η υπηρεσία υπαίθρου μπορεί να πραγματοποιηθεί τμηματικά⁸ (εφόσον ενδιάμεσα ο ιατρός γίνει αποδεκτός για εκπαίδευση στην ειδικότητα της επιλογής τους εντός Ελλάδας) ή ενιαία και αποτελεί προαπαιτούμενο για τη λήψη της ειδικότητας του ιατρού. Εξαιρέση στην απαίτηση για ολοκλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου πριν τη λήψη ειδικότητας έχουν οι γενικοί ιατροί και οι ιατροί με ειδίκευση στην γναθοπροσωπική χειρουργική⁹.

⁶ ν.δ. 67/1968/αρ.1

⁷ ν.3730/2008/αρ.23

⁸ ΥΑ Α2γ/Γ.Π.οικ. 26519

⁹ ν.4486/2017/αρ.39

Ως ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου επί θητεία νοούνται οι ιατροί που έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου και έχουν τη δυνατότητα να υπηρετήσουν εκ νέου σε σχετική θέση, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. Β3 του αρ.2 του ν.4163/2013.

Για την ανάληψη υπηρεσία υπαίθρου είναι υποχρεωτική η παραίτηση από οποιαδήποτε θέση κατέχει ο ιατρός εντός τριών ημέρων. Ειδικά στην περίπτωση των γενικών ιατρών, οι οποίοι είναι ιατροί του ΕΣΥ, πρέπει να προηγηθεί λύση της υπαλληλικής σχέσης.

Επίσης, σύμφωνα με το ν.4361/2016¹⁰, δίνεται η δυνατότητα σε οπλίτες ιατρούς να υπηρετήσουν μέρος του υποχρεωτικού χρόνου υπηρεσίας υπαίθρου κατά τη διάρκεια της θητείας τους. Η χρονική διάρκεια της υπηρεσίας υπαίθρου κατά τη διάρκεια της θητείας προσμετράται προς την συνολική διάρκεια υποχρέωσης υπηρεσίας. Στους οπλίτες ιατρούς δίνεται η δυνατότητα ολοκλήρωσης τα υπηρεσίας υπαίθρου μετά την απόλυσή τους, με νέα απόφαση διορισμού που εκδίδεται από το Υπουργείο Υγείας.

Υπάρχει και μία τρίτη κατηγορία αγροτικών ιατρών, αυτή των μόνιμων αγροτικών ιατρών, η οποία περιλαμβάνει άτομα τα οποία μονιμοποιήθηκαν σε αντίστοιχες θέσεις μετά από την παρέλευση μεγάλων περιόδων όπου υπηρετούσαν αδιάλειπτα στην ίδια θέση. Η κατηγορία αυτή περιλαμβάνει έναν σχετικά μικρό αριθμό ατόμων και δεν θα αποτελέσει αντικείμενο μελέτης της παρούσας εργασίας.

2.2.4. Επικουρικό ιατρικό προσωπικό

Η αρχική πρόβλεψη για επικουρικό ιατρικό προσωπικό εντοπίζεται στο αρ. 23 του ν.2519/1997, όπου ορίζεται ότι *«Σε κενές θέσεις με βαθμό Επιμελητή Β' 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 ΔΣ 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 δεν μπορεί να υπερβαίνουν το ένα (1) έτος και οι προσλαμβανόμενοι ιατροί είναι αποκλειστικής και πλήρους απασχόλησης. Με το ν. 2889/2001¹¹ προβλέπεται η τήρηση ηλεκτρονικού καταλόγου διαθέσιμου επικουρικού προσωπικού¹², ενώ με το

¹⁰ ν.4361/2013/αρ.8

¹¹ ν.2889/2001/αρ.11/§22

¹² Πλέον έχει αντικατασταθεί από το ν.3868/2010/αρ.2

ν.3329/2005¹³ επιτράπηκε η πρόσληψη επικουρικού προσωπικού σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας.

Η πρόσληψη ιατρών ως επικουρικού προσωπικού μπορεί να πραγματοποιηθεί στους παρακάτω φορείς (Κουφάκης, 2018):

- Σε Νοσοκομεία, κέντρα υγείας ή μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ)
- Στην Κεντρική Υπηρεσία και τα παραρτήματα του ΕΚΑΒ
- Στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκου
- Στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας
- Στην Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε.
- Στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

2.2.5. Ιατροί Δημόσιας Υγείας ΕΣΥ

Οι ιατροί Δημόσιας Υγείας ΕΣΥ, όπως και οι Πανεπιστημιακοί ιατροί και οι ακαδημαϊκοί υπότροφοι αποτελούν τις τρεις τελευταίες κατηγορίες ιατρών του Δημοσίου Τομέα, αλλά δεν θα αποτελέσουν αντικείμενο μελέτης της παρούσας εργασίας.

Οι ιατροί Δημόσιας Υγείας ΕΣΥ προβλέφθηκαν για πρώτη φορά στο ν.1397/1983¹⁴ Οι ιατροί δημόσιας υγείας απασχολούνται σε δημόσιες δομές με αντικείμενο την δημόσια υγεία και η εξέλιξη τους (βαθμολογική και μισθολογική) ακολουθεί αυτή των ιατρών του ΕΣΥ (Αναστασάκη et al., 2018, pp. 11–12). Συγκεκριμένα, απασχολούνται στις ΔΥΠΕ και στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

2.2.6. Πανεπιστημιακοί Ιατροί και ακαδημαϊκοί υπότροφοι

Στους Πανεπιστημιακούς ιατρούς εντάσσονται τα μέλη ΔΕΠ των ιατρικών σχολών, τα οποία απασχολούνται και στα νοσοκομεία του ΕΣΥ, με σκοπό την εκπαίδευση των νέων ιατρών και την προαγωγή της επιστημονικής γνώσης. Διέπονται από ένα ιδιαίτερο καθεστώς, καθώς έχουν δικαίωμα απασχόλησης στα Πανεπιστήμια και στα νοσοκομεία του ΕΣΥ με παράλληλη άσκηση ιδιωτικού έργου.

¹³ ν.3329/2005/αρ.10

¹⁴ ν.1397/1983/αρ.25

Οι ακαδημαϊκοί υπότροφοι προβλέφθηκαν αρχικά στο ν.4115/2013¹⁵ ως «πανεπιστημιακοί υπότροφοι», όπου η σχετική πρόβλεψη εισήχθη ως προσθήκη σε πρόβλεψη απασχόλησης προσωπικού στα ΑΕΙ στο ν.4009/2011¹⁶, όπου δίνεται η δυνατότητα σε άτομα με αποδεδειγμένη κατάρτιση να απασχοληθούν στο έργο ενός πανεπιστημίου. Η σχετική διάταξη τροποποιήθηκε στο ν.4310/2014¹⁷ και στο ν.4452/2017¹⁸, όπου πλέον μετονομάζονται σε «ακαδημαϊκούς υποτρόφους». Σύμφωνα με την τελευταία σε ισχύ διάταξη, οι υπότροφοι είναι δυνατόν να διεξάγουν κλινικό, εργαστηριακό και εκπαιδευτικό έργο. Βάσει αυτής της πρόβλεψης, δίνεται η δυνατότητα σε πανεπιστημιακά νοσοκομεία να προσλάβουν, κατά τα προβλεπόμενα, αποφοίτους ιατρικής, οι οποίοι θα συνεπικουρούν το έργο τους. Οι υπότροφοι έχουν τις πλήρεις υποχρεώσεις των ιατρών (εφημερίες κλπ) αλλά, όπως προβλέπει ο νόμος, *«η κάλυψη της αποζημίωσής τους γίνεται από υποτροφίες και πόρους που εξασφαλίζει το Τμήμα ή από τη χρήση των αδιάθετων ταμειακών υπολοίπων προηγούμενων οικονομικών ετών του Ιδρύματος, χωρίς αύξηση της κρατικής επιχορήγησης προς το οικείο Α.Ε.Ι., εκτός και αν αυτή προέρχεται από συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα.»*¹⁹

2.3. Κινητικότητα ιατρικού προσωπικού

Το ιατρικό προσωπικό εξαιρείται από τις διατάξεις του ν.4440/2016²⁰ σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4445/2016²¹. Η κινητικότητα των ιατρών του ΕΣΥ διέπεται από τις διατάξεις του ν.4368/2016²². Σύμφωνα με το αρ. 39 *«Οι ιατροί κλάδου Ε.Σ.Υ. μπορούν να αποσπώνται, για την κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών σε Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και Αποκεντρωμένες Μονάδες Υγείας, εντός της ίδιας ΔΥ.Πε. με απόφαση του Διοικητή της ΔΥ.Πε. ή σε άλλη Υγειονομική Περιφέρεια με κοινές αποφάσεις των Διοικητών των οικείων Υ.Πε., για χρονικό διάστημα όχι μεγαλύτερο των έξι (6) μηνών συνολικά ανά θητεία»*. Το αρ. 40 του ίδιου νόμου προβλέπει τις προϋποθέσεις για μετατάξεις/μετακινήσεις ιατρών, είτε του κλάδου

¹⁵ ν.4115/2013/αρ.34/§16

¹⁶ ν.4009/2011/αρ.29

¹⁷ ν.4310/2014/αρ.95

¹⁸ ν.4452/2017/αρ.19/§4

¹⁹ ν.4452/2017/αρ.19/§4/περ.γ'

²⁰ Ενιαίο Σύστημα Κινητικότητας στη Δημόσια Διοίκηση και Τοπική Αυτοδιοίκηση

²¹ ν.4445/2016/αρ.74/παρ.11

²² ν.4368/2016/αρ. 39 & 40

ΠΕ Ιατρών, είτε του κλάδου Ιατρών ΕΣΥ μεταξύ οργανικών μονάδων των ΔΥΠΕ ή από/προς την Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας.

Για τους ειδικευόμενους ιατρούς ΕΣΥ προβλέπεται η μετακίνηση του ειδικευόμενου σε τμήματα εντός του ίδιου νοσοκομείου ή σε τμήματα άλλων νοσοκομείων αν δεν υπάρχει τμήμα αντίστοιχης ειδικότητας στο οικείο νοσοκομείο και για όσο διάστημα απαιτείται για την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας (Κουφάκης, 2018).

3. Διαδικασίες ιατρικού προσωπικού ΕΣΥ

3.1. Γενικά

Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζονται τα βήματα που απαιτούνται για την ολοκλήρωση ορισμένων διαδικασιών που αφορούν το ιατρικό προσωπικό ΕΣΥ. Τα βήματα των διαδικασιών περιλαμβάνουν τόσο το τμήμα που αφορά την κατάθεση δικαιολογητικών και την ανταπόκριση στις σχετικές προκηρύξεις ή προσκλήσεις ενδιαφέροντος του Υπουργείου Υγείας, των ΔΥΠΕ και των Νοσοκομείων, όσο και τις διαδικασίες που ακολουθούνται για την ολοκλήρωση της διαδικασίας εντός ενός Νοσοκομείου. Για τη δεύτερη ενότητα των διαδικασιών η μελέτη βασίστηκε στις διαδικασίες που ακολουθεί το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού του ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία» (Τμήμα διαχείρισης ανθρώπινου δυναμικού του Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», 2018).

Παρουσιάζονται τα βήματα των διαδικασιών πρόσληψης, μονιμοποίησης, εξέλιξης και συνταξιοδότησης ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ, πρόσληψης, διαγραφής και παράτασης ειδικευόμενων ιατρών ΕΣΥ, πρόσληψης αγροτικών ιατρών και πρόσληψης επικουρικού ιατρικού προσωπικού. Κάθε διαδικασία αναλύεται στα επιμέρους στάδια που την αποτελούν και συνοδεύεται από τον πίνακα που περιέχει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. Οι διαδικασίες της πρόσληψης και συνταξιοδότησης ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ και της πρόσληψης ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου έχουν επιλεγεί για περαιτέρω ανάλυση και μοντελοποίηση στην επόμενη ενότητα.

3.2. Ειδικευμένοι ιατροί ΕΣΥ

3.2.1. Πρόσληψη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

Οι ειδικευμένοι ιατροί του ΕΣΥ προσλαμβάνονται ύστερα από προκήρυξη κενής θέσης από το Υπουργείο Υγείας, το οποίο την προκηρύσσει μετά από εισήγηση του ενδιαφερόμενου Νοσοκομείου. Η διαδικασία κρίσης των υποψηφίων πραγματοποιείται από τα Συμβούλια Κρίσης και Επιλογής της οικείας ΔΥΠΕ²³, εγκρίνεται από το Υπουργείο και στη συνέχεια ο ιατρός προσλαμβάνεται από το Νοσοκομείο. Αναλυτικά, τα βήματα της διαδικασίας είναι τα παρακάτω:

²³ ν.4368/2016/αρ. 35 & 36

1. Υποβολή αιτήματος νοσοκομείου προς οικεία ΥΠε με τις θέσεις ιατρών κλάδου ΕΣΥ που αιτείται.
2. Συγκέντρωση και υποβολή αιτημάτων των Νοσοκομείων από την ΥΠΕ προς το Υπουργείο.
3. Έγκριση των θέσεων προς προκήρυξη με πράξη του Υπουργικού Συμβουλίου
4. Σύνταξη απόφασης κατανομής των θέσεων ανά νοσοκομείο και ειδικότητα
5. Προκήρυξη της θέσης από το Νοσοκομείο
6. Υποβολή αίτησης υποψηφιότητας (ηλεκτρονικά στη διεύθυνση esydoctor.moh.gov.gr και σε φυσική μορφή) και των δικαιολογητικών (Πίνακας 1) του ιατρού στην αρμόδια ΔΥΠΕ
7. Πρωτοκόλληση των αιτήσεων και μεταβίβασή τους από τη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού της αρμόδιας ΔΥΠΕ στη Γραμματεία του Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής
8. Μεταβίβαση των φακέλων των υποψηφίων στους κριτές-εισηγητές που απαρτίζουν το Συμβούλιο Κρίσης και Επιλογής
9. Εισηγήση των κριτών εντός 15 ημερών ή ενός μήνα από τη λήξη προθεσμίας υποβολής υποψηφιοτήτων
10. Επικύρωση υποψηφιοτήτων και δημοσίευση αρχικού πίνακα μοριοδότησης
11. Κοινοποίηση των εισηγήσεων στους υποψηφίους και υποβολή ενστάσεων εντός 10 ημερών
12. Απάντηση των εισηγητών στις ενστάσεις
13. Συνεδρίαση του Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής και έκδοση τελικού πίνακα μοριοδότησης εντός 10 ημερών
14. Κλήση σε δομημένη συνέντευξη των 5 πρώτων σε μοριοδότηση
15. Τελική μοριοδότηση και κατάταξη των υποψηφίων
16. Αποδοχή της θέσης από τον επιλεγέντα υποψήφιο
17. Μεταβίβαση των πρακτικών του Συμβουλίου στο Υπουργείο Υγείας εντός 15 ημερών
18. Ενημέρωση συναρμόδιων Υπουργείων και έκδοση απόφασης διορισμού εντός 2 μηνών. Η απόφαση διορισμού δημοσιεύεται σε ΦΕΚ
19. Κοινοποίηση μέσω ΕΛΤΑ της απόφασης διορισμού στον επιλεγέντα ιατρό
20. Παρουσίαση ιατρού στο νοσοκομείο και προσκόμιση απαραίτητων δικαιολογητικών (Πίνακας 2)
21. Δημιουργία απαραίτητων εγγράφων στο νοσοκομείο (Πίνακας 3)

22. Ενημέρωση ηλεκτρονικής πλατφόρμας «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου
23. Ενημέρωση, διαδοχικά, αρχείων του Τμήματος Ανθρώπινου Δυναμικού (Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού) με την παρακάτω σειρά:
 - a. αρχείο καταγραφής στο ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου
 - b. αρχείο της κατά σειράν κάλυψης οργανικών θέσεων ειδικευμένων ανά ιατρική ειδικότητα (Οργανόγραμμα)
 - c. αρχείο κλινικής που τοποθετείται
 - d. αρχείο καταχώρησης χρονοεπιδόματος, μετά από υπολογισμό της αντίστοιχης προϋπηρεσίας του ειδικευμένου
 - e. αρχείο συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form

**Πίνακας 1: Δικαιολογητικά για την υποβολή αίτησης πρόσληψης ειδικευμένου
ιατρού ΕΣΥ**

α/α	Πιστοποιητικό
1	Υπογεγραμμένο αντίγραφο της ηλεκτρονικής αίτησης
2	Φωτοαντίγραφο πτυχίου και φωτοαντίγραφο αναγνώρισης/ισοτιμίας εφόσον απαιτείται
3	Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
4	Φωτοαντίγραφο χορήγησης τίτλου ειδικότητας
5	Βεβαίωση οικείου ιατρικού συλλόγου όπου βεβαιώνεται ο χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ειδικότητα και χρόνος άσκησης αυτής
6	Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου
7	Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής από το Τμήμα ιατρών υπηρεσίας Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠΔΔ του Υπουργείου Υγείας
8	Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό ή ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση ιατρού ΕΣΥ ή ότι έχει συμπληρώσει δυο χρόνια σε ομοίοβαθμη θέση
9	Υπεύθυνη θέση για θέσεις Επιμελητών Α' και Β' ότι ο υποψήφιος δεν υπηρετεί στο ΕΣΥ ή ότι έχει υποβάλλει παραίτηση
10	Βιογραφικό σημείωμα
11	Περίληψη επιστημονικών εργασιών
12	Πιστοποιητικό ελληνομάθειας (για πολίτες της ΕΕ)
13	Λοιπά πιστοποιητικά αν απαιτούνται
14	Μεταφράσεις ξενόγλωσσων πτυχίων και πιστοποιητικών

Πίνακας 2: Δικαιολογητικά που προσκομίζει ο ειδικευμένος ιατρός ΕΣΥ στο Νοσοκομείο για την πρόσληψή του

α/α	Πιστοποιητικό
1	Αντίγραφο Απόφασης / Ανακοίνωσης διορισμού του Υπουργείου Υγείας
2	Έγγραφο των ΕΛΤΑ απ' όπου προκύπτει η ημερομηνία παραλαβής της υπουργικής απόφασης διορισμού του
3	Φωτοαντίγραφο πτυχίου και φωτοαντίγραφο αναγνώρισης/ισοτιμίας εφόσον απαιτείται
4	Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
5	Φωτοαντίγραφο χορήγησης τίτλου ειδικότητας
6	Βεβαίωση οικείου ιατρικού συλλόγου όπου βεβαιώνεται ο χρόνος άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος, η ειδικότητα και χρόνος άσκησης αυτής
7	Πιστοποιητικό γέννησης ή φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου
8	Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου ή νόμιμης απαλλαγής από το Τμήμα ιατρών υπηρεσίας Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠΔΔ του Υπουργείου Υγείας
9	Ιατρικά Πιστοποιητικά Υγείας από παθολόγο και ψυχίατρο

Πίνακας 3: Έγγραφα που συμπληρώνονται την ημέρα πρόσληψης του ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

α/α	Έγγραφο
1	υπεύθυνη δήλωση ότι δεν κατέχει άλλη έμμισθη θέση στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα
2	δελτίο υπαλλήλου με τα προσωπικά του στοιχεία όπως π.χ. ημερομηνία γέννησης, τόπο γέννησης ΑΜΚΑ, ΑΦΜ
3	Πρωτόκολλο πρόσληψης/ παρουσίας στο Νοσοκομείο
4	απόσπασμα Η.Α. πρόσληψης και τοποθέτησης σε τμήμα
5	αίτημα αποστολής αντιγράφου ποινικού μητρώου
6	έγγραφο προς στρατολογία για ενημέρωση στρατολογικής κατάστασης του ειδικευομένου -σε περίπτωση που δεν το προσκομίσει
7	υπηρεσιακό σημείωμα προς ΕΤΑΑ ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ / πρώην ΤΣΑΥ
8	υπηρεσιακό σημείωμα προς ΙΚΑ
9	υπηρεσιακό σημείωμα προς Τράπεζα μισθοδοσίας
10	υπηρεσιακό σημείωμα προς το γραφείο Μισθοδοσίας
11	υπηρεσιακό σημείωμα προς Δ/ντη Ιατρικής Υπηρεσίας για τοποθέτηση σε τμήμα του ειδικευομένου ιατρού

3.2.2. Μονιμοποίηση ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

1. Κατάθεση αίτησης προς το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου όπου ο ιατρός αιτείται την μονιμοποίησή του από την ημερομηνία ολοκλήρωσης πέντε (5) ετών θητείας στο Νοσοκομείο μας, επισυνάπτοντας το βιογραφικό του και τις αξιολογήσεις των τελευταίων πέντε (5) ετών.
2. Έλεγχος πληρότητας αίτησης και προσδιορισμός της ακριβούς ημερομηνίας συμπλήρωσης των πέντε ετών από την έναρξη της θητείας του ιατρού.

3. Έγγραφο προς τους δύο εισηγητές, (ο πρώτος έχει οριστεί από τον Πρόεδρο του αντίστοιχου Τομέα που ανήκει η κλινική του ιατρού και ο δεύτερος είναι ο Συντ. Δ/ντής του κλινικής του ιατρού), στο οποίο επισυνάπτονται τα ως άνω δικαιολογητικά που έχει καταθέσει ο ενδιαφερόμενος, με σκοπό να γνωμοδοτήσουν θετικά για την μονιμοποίηση του ιατρού.
4. Παραλαβή της απάντησης των εισηγητών
5. Πρόσκληση Γενικής Συνέλευσης του Τομέα που ανήκει ο ιατρός, στην οποία καλούνται ο Πρόεδρος του Τομέα και οι ειδικευμένοι ιατροί με βαθμό Επιμελητή Β', Α' και Διευθυντή των κλινικών που ανήκουν στον συγκεκριμένο Τομέα.
6. Έγκριση της μονιμοποίησης από τη Γενική Συνέλευση, με συνυπογραφή από τον Πρόεδρο του Τομέα και τους ιατρούς με βαθμούς Διευθυντή και Επιμελητή Α' και Β'.
7. Σύνταξη πρωτοκόλλου Γενικής Συνέλευσης και υποβολή στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου
8. Εισήγηση της μονιμοποίησης στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου με επισυναπτόμενα την αίτηση του ιατρού και το πρωτόκολλο της Γενικής Συνέλευσης Τομέα
9. Παραλαβή της απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου από το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού και σύνταξη εγγράφου προς το Υπουργείο Υγείας/Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ, με συνημμένα την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου και το Πρωτόκολλο Γενικής Συνέλευσης του Τομέα
10. Αποστολή του εγγράφου στο Υπουργείο Υγείας/Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ, όπου το Νοσοκομείο αιτείται την μονιμοποίηση του ειδικευμένου ιατρού
11. Παραλαβή του εγγράφου από το Υπουργείο Υγείας/Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ
12. Έκδοση απόφασης μονιμοποίησης και δημοσίευση στο ΦΕΚ
13. Αποστολή της απόφασης μονιμοποίησης στο Νοσοκομείο
14. Παραλαβή της απόφασης μονιμοποίησης από το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού του Νοσοκομείου
15. Σύνταξη πράξης Διοικητή του Νοσοκομείου για την μονιμοποίηση του ιατρού και κοινοποίησή της στα αρμόδια γραφεία (Γραφείο Διοικητή, Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Πρόεδρο Επιστημονικού

Συμβουλίου, Γραφείο Αδειών, Γραφείο Μισθοδοσίας, Συντονιστή Διευθυντή κλινικής του ιατρού Α.Φ. – Η.Α) και στον ενδιαφερόμενο.

3.2.3. Βαθμολογική εξέλιξη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

Οι προϋποθέσεις εξέλιξης ενός ειδικευμένου ιατρού του ΕΣΥ στην επόμενη βαθμίδα, βάσει των διατάξεων την παρ. στ, άρθρο 4, του Ν.3754/09, είναι οι εξής:

- από Επιμελητής Β' σε Επιμελητή Α' μετά τη συμπλήρωση θητείας 7 ετών στον βαθμό
- από Επιμελητής Α' σε Διευθυντή μετά τη συμπλήρωση θητείας 8 ετών ως επιμελητή Α'
- Σε Διευθυντή μετά τη συμπλήρωση 15 ετών από την ημερομηνία διορισμού ως ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, από αυτά τα πέντε (5) έτη στον βαθμό Επιμελητή Α' και στην ίδια θέση, χωρίς αρνητικές αξιολογήσεις στον προηγούμενο βαθμό.
- Οι Διευθυντές που πληρούν τις προϋποθέσεις της περίπτωσης Ζ' του αρ. 4 του ν.3754/2009 έχουν τη δυνατότητα, μετά από ανοικτή προκήρυξη, να εξελιχθούν στο βαθμό του Συντονιστή Διευθυντή

Τα χρονικά διαστήματα που προσμετρώνται για την εξέλιξη του ειδικευμένου ιατρού είναι:

- χρόνος της Υπηρεσίας Υπαίθρου έως ένα (1) έτος,
- χρόνος εξειδίκευσης {δύο (2) έτη},
- χρόνος προϋπηρεσίας στο ΚΕΕΛΠΝΟ
- χρόνος προϋπηρεσίας στο ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ (το διάστημα που το νοσοκομείο αυτό βρισκόταν υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας,)
- χρόνος θητείας ως επικουρικός ιατρός, με βαθμό Επιμελητή Β', σε Νοσοκομεία του ΕΣΥ,
- χρόνος προϋπηρεσίας σε Νοσοκομείο του ΕΣΥ ως Επιμελητής ειδικευμένος ιατρός

Για τη διαδικασία εξέλιξης του ειδικευμένου ιατρού είναι υπεύθυνο το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού του Νοσοκομείου. Οι διαδικασίες για την αξιολόγηση των ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ γίνονται δύο φορές ανά έτος. Για το 1^ο εξάμηνο, οι αιτήσεις κατατί-

θενται τον μήνα Ιανουάριο έως και τις 31 του ίδιου μήνα και αντιστοίχως για το 2^ο εξάμηνο οι αιτήσεις πρέπει να κατατεθούν τον μήνα Ιούλιο έως και τις 31 του ίδιου μήνα. Η τελική έγκριση δίνεται από το Υπουργείο Υγείας. Η διαδικασία της εξέλιξης περιλαμβάνει τα ακόλουθα βήματα:

1. Αποστολή εγγράφου στους Προέδρους όλων των Τομέων του Νοσοκομείου για να ορίσουν το όνομα του εισηγητή για την κάθε ιατρική ειδικότητα των Τομέων τους, μαζί με ένα αναπληρωτή εισηγητή, οι οποίοι θα παραλάβουν στη συνέχεια τους φακέλους των ιατρών προς αξιολόγηση για εξέλιξη (για το 1^ο και 2^ο εξάμηνο του τρέχοντος έτους) και για μονιμοποίηση ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ.
2. Κοινοποίηση εγγράφου τον Ιανουάριο και Ιούλιο κάθε έτους από το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού προς το ιατρικό προσωπικό όλων των τμημάτων, με το οποίο το προσωπικό ενημερώνεται για το χρονικό διάστημα μέσα στο οποίο μπορούν οι ειδικευμένοι ιατροί ΕΣΥ να καταθέσουν στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου τις αιτήσεις τους για αξιολόγησή τους στην επόμενη ιατρική βαθμίδα, τις προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούνται και για τα απαραίτητα δικαιολογητικά που οφείλουν να προσκομίσουν (Πίνακας 4).
3. Συγκέντρωση αιτήσεων και δικαιολογητικών
4. Έλεγχος ατομικού φακέλου ώστε να διαπιστωθεί αν ο ιατρός συγκεντρώνει τις απαραίτητες προϋποθέσεις.
5. Διαβίβαση των φακέλων προς αξιολόγηση στους εισηγητές
6. Πρόσκληση Γενικής Συνέλευσης του Τομέα που ανήκει ο ιατρός, στην οποία καλούνται ο Πρόεδρος του Τομέα και οι ειδικευμένοι ιατροί με βαθμό Επιμελητή Β', Α' και Διευθυντή των κλινικών που ανήκουν στον συγκεκριμένο Τομέα.
7. Έγκριση της βαθμολογικής εξέλιξης από τη Γενική Συνέλευση, με συνυπογραφή από τον Πρόεδρο του Τομέα και τους ιατρούς με βαθμούς Διευθυντή και Επιμελητή Α' και Β'.
8. Σύνταξη πρωτοκόλλου Γενικής Συνέλευσης και υποβολή στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου
9. Σύνταξη πράξης Διοικητή για την εξέλιξη του ιατρού
10. Σύνταξη πράξης Διοικητή του Νοσοκομείου για την εξέλιξη του ιατρού και κοινοποίησή της στα αρμόδια γραφεία (Γραφείο Διοικητή, Γραφείο Αναπλη-

ρωτή Διοικητή, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου, Γραφείο Αδειών, Γραφείο Μισθοδοσίας, Συντονιστή Διευθυντή κλινικής του ιατρού Α.Φ. – Η.Α) και στον ενδιαφερόμενο.

Πίνακας 4: Απαιτούμενα έγγραφα για την εξέλιξη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

a/a	Πιστοποιητικό
1	Πλήρες βιογραφικό σημείωμα
2	Αξιολογήσεις των τελευταίων πέντε ετών

3.2.4. Συνταξιοδότηση ιατρού ΕΣΥ

Η συνταξιοδότηση των ιατρών ΕΣΥ γίνεται με τη συμπλήρωση του 67^{ου} έτους της ηλικίας τους έως τις 31 Δεκεμβρίου του εκάστοτε έτους. Το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού είναι αρμόδιο για τη διαδικασία συνταξιοδότησης, με παράλληλη εμπλοκή και της Κεντρικής Υπηρεσίας του Υπουργείου.

Η διαδικασία ακολουθεί τα παρακάτω βήματα:

1. Αποστολή εγγράφου προς το Υπουργείο Υγείας, το 1^ο εξάμηνο του τρέχοντος έτους, προς ενημέρωση με τα ονόματα των ιατρών που συμπληρώνουν το 67^ο έτος της ηλικίας τους και πρόκειται να συνταξιοδοτηθούν αυτοδίκαια στο τέλος του έτους αυτού.
2. Προώθηση των απαραίτητων ενεργειών από το Υπουργείο Υγείας και αποστολή των ονομάτων των εν λόγω ιατρών προς ΦΕΚ για ανακοίνωση της συνταξιοδότησής τους στο τέλος του τρέχοντος έτους.
3. Αποστολή ενημερωτικού εγγράφου από το Υπουργείο προς το Νοσοκομείο (Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού)
4. Δημιουργία Πιστοποιητικού Υπηρεσιακών Μεταβολών του ιατρού από την ημέρα πρόσληψης στο Νοσοκομείο έως και την διαγραφή του.
5. Μετά τη δημοσίευση στο ΦΕΚ της συνταξιοδότησης του ιατρού, έκδοση εγγράφου Πράξης Διοικητή του Νοσοκομείου με την απόφαση της συνταξιοδότησης του εν λόγω ιατρού και την διαγραφή του από την δύναμη του προσωπικού του Νοσοκομείου.
6. Προσκόμιση απαραίτητων δικαιολογητικών από τον ιατρό (Πίνακας 5)

7. Συμπλήρωση και έκδοση Δελτίου Ατομικής και Υπηρεσιακής Κατάστασης (ΔΑΥΚ)
8. Ενημέρωση ΓΛΚ και σχετικών Ταμείων
9. Ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου» για την διαγραφή του ιατρού
10. Ενημέρωση των αρχείων του Γραφείου Ιατρικού Προσωπικού με την παρακάτω σειρά:
 - a. διαγραφή από το αρχείο καταγραφής του ιατρικού προσωπικού του νοσοκομείου
 - b. διαγραφή από το αρχείο κλινικής που ήταν τοποθετημένος
 - c. διαγραφή από το αρχείο χρονοεπιδομάτων
 - d. αρχείο συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form

Πίνακας 5: Δικαιολογητικά που απαιτούνται για τη συνταξιοδότηση του ιατρού

a/a	Πιστοποιητικό
1	Φωτοτυπία ΑΜΚΑ
2	Εκκαθαριστικό εφορίας
3	Φωτοτυπία 1ης σελίδας βιβλιαρίου τραπέζης
4	Φωτοτυπία ταυτότητας και τις δύο όψεις (επικυρωμένη)
5	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρωτότυπο)
6	Ληξιαρχική πράξη γάμου
7	Βεβαίωση σπουδών τέκνων
8	Διαζευκτήριο (εφόσον έχει επέλθει λύση του γάμου)
9	Βεβαίωση όποιας προϋπηρεσία έχει αναγνωριστεί, ένσημα ή βεβαίωση καταμέτρησης ΙΚΑ

3.3. Ειδικευόμενοι Ιατροί ΕΣΥ

3.3.1. Πρόσληψη ειδικευόμενου ιατρού ΕΣΥ

Οι ιατροί που ενδιαφέρονται για την εκπαίδευσή τους σε ιατρική ειδικότητα εντός Ελλάδας μπορούν να κάνουν αίτηση στις αντίστοιχες Περιφέρειες ή Περιφερειακές Ενότητες που προκηρύσσουν αντίστοιχες θέσεις ειδικοτήτων. Μετά από την έκδοση της σχετικής απόφασης από το Υπουργείο, ο ειδικευόμενος ιατρός παρουσιάζεται στο Νοσοκομείο για την έναρξη της εκπαίδευσής του.

Η διαδικασία ακολουθεί τα παρακάτω βήματα:

1. Αίτηση του ενδιαφερόμενου στην οικεία Περιφέρεια ή Περιφερειακή Ενότητα για πρόσληψη σε Νοσοκομείο της αρμοδιότητάς τους όπου έχει προκηρυχθεί κενή θέση ειδικότητας ενδιαφέροντος του υποψηφίου
2. Επιλογή υποψηφίων κατά απόλυτη προτεραιότητα του αριθμού πρωτοκόλλου υποβολής της αίτησης
3. Έκδοση από το Υπουργείο Υγείας της απόφασης πρόσληψης του ειδικευόμενου ιατρού και ταχυδρόμησή της μέσω υπηρεσίας ταχυμεταφορών.
4. Παρουσίαση του ειδικευόμενου ιατρού στο Νοσοκομείο
5. Προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών (Πίνακας 6)
6. Συμπλήρωση εγγράφων από τον ενδιαφερόμενο:
 - a. υπεύθυνη δήλωση ότι δεν κατέχει άλλη έμμισθη θέση στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα,
 - b. δελτίο υπαλλήλου με τα προσωπικά του στοιχεία όπως π.χ. ημερομηνία γέννησης , τόπο γέννησης ΑΜΚΑ, ΑΦΜ κ.ά.
7. Δημιουργία, υποχρεωτικώς, απαραίτητων εγγράφων (αυθημερόν) κατά την προσέλευση του ειδικευόμενου ιατρού (Πίνακας 7)
8. Ενημέρωση (υποχρεωτικώς) ηλεκτρονικών αρχείων (αυθημερόν) κατά την προσέλευση του ειδικευόμενου ιατρού:
 - a. ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΕΡΓΑΝΗ» (Πληροφοριακό σύστημα εξυπηρέτησης επιχειρήσεων του ΥΠ. Κ. Α. & ΠΡ.) εντός του οποίου εισάγονται τα στοιχεία του ειδικευόμενου, ωράριο, μισθοδοσία, κ.ά.
 - b. ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου» όπου εισάγονται λεπτομερώς τα στοιχεία του ειδικευόμενου
9. Ενημέρωση, διαδοχικά, αρχείων του Τμήματος Ανθρώπινου Δυναμικού (Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού) με την παρακάτω σειρά:
 - αρχείο καταγραφής στο ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου
 - αρχείο της κατά σειράν κάλυψης οργανικών θέσεων ειδικευόμενων ανά ειδικότητα
 - αρχείο κλινικής που τοποθετείται

- αρχείο καταχώρησης χρονοεπιδόματος, μετά από υπολογισμό της αντίστοιχης προϋπηρεσίας του ειδικευόμενου
- αρχείο συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form.

Πίνακας 6: Απαραίτητα δικαιολογητικά για την πρόσληψη ειδικευόμενου ιατρού ΕΣΥ

α/α	Πιστοποιητικό
1	Αντίγραφο Απόφασης πρόσληψης του Υπουργείου Υγείας
2	Έγγραφο των ΕΛΤΑ απ' όπου προκύπτει η ημερομηνία παραλαβής της υπουργικής απόφασης διορισμού του
3	Φωτοαντίγραφο πτυχίου και φωτοαντίγραφο αναγνώρισης/ισοτιμίας εφόσον απαιτείται
4	Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
5	Πιστοποιητικό εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο
6	Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου (εφόσον έχει ολοκληρωθεί) ή νόμιμης απαλλαγής από το Τμήμα ιατρών υπηρεσίας Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠΔΔ του Υπουργείου Υγείας
7	Πιστοποιητικά προϋπηρεσίας
8	Ιατρικά Πιστοποιητικά Υγείας από παθολόγο και ψυχίατρο

Πίνακας 7: Έγγραφα που συμπληρώνονται την ημέρα πρόσληψης του ειδικευόμενου ιατρού ΕΣΥ

α/α	Πιστοποιητικό
1	Έγγραφο υπολογισμού του ακριβούς χρονικού διαστήματος που θα χρειαστεί για την εκπαίδευση του ειδικευόμενου στο πλαίσιο απόκτησης τίτλου της ιατρικής του ειδικότητας ²⁴
2	σύμβαση εργασίας
3	απόσπασμα Η.Α. πρόσληψης και τοποθέτησης σε τμήμα
4	ενημερωτικό έγγραφο προς το Υπουργείο Υγείας με συνημμένο αντιγράφο σύμβασης εργασίας
5	αίτημα αποστολής αντιγράφου ποινικού μητρώου
6	έγγραφο προς στρατολογία για ενημέρωση στρατολογικής κατάστασης του ειδικευομένου -σε περίπτωση που δεν το προσκομίσει
7	υπηρεσιακό σημείωμα προς ΕΤΑΑ ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ / πρώην ΤΣΑΥ
8	υπηρεσιακό σημείωμα προς ΙΚΑ
9	υπηρεσιακό σημείωμα προς Τράπεζα μισθοδοσίας
10	υπηρεσιακό σημείωμα προς το γραφείο Μισθοδοσίας
11	υπηρεσιακό σημείωμα προς Δ/ντη ιατρικής Υπηρεσίας για τοποθέτηση σε τμήμα του ειδικευομένου ιατρού για τοποθέτηση σε, σύμφωνα με το οποίο εκδίδεται το προαναφερθέν απόσπασμα Η.Α. πρόσληψης και τοποθέτησης σε τμήμα

3.3.2. Διαγραφή ειδικευόμενου ιατρού ΕΣΥ

Το Γραφείο ιατρικού Προσωπικού διαγράφει τον ειδικευόμενο ιατρό από τη δύναμη του νοσοκομείου την ημερομηνία κατά την οποία λήγει η σύμβασή του. Η διαδικασία διαγραφής ακολουθεί τα παρακάτω βήματα:

1. Την ημερομηνία λήξης σύμβασης του ειδικευόμενου ιατρού υπολογίζεται, βάσει της ημερομηνίας που αναγράφει η σύμβαση πρόσληψής του στο Νοσοκομείο, ως λήξη του χρονικού διαστήματος εκπαίδευσής του. Στο συγκεκριμένο χρονικό διάστημα εκπαίδευσης προστίθεται, εάν υπάρχει, και ο χρόνος απουσίας από

²⁴ Λαμβάνεται υπόψη αρχικά ο συνολικός χρόνος που απαιτείται για την εκπαίδευσή του στην συγκεκριμένη ιατρική ειδικότητα, σύμφωνα με το π.δ. 415/1994 «Περί του χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ειδικότητας», από τον οποίο αφαιρείται στη συνέχεια α) χρόνος από το αγροτικό του (ένας (1) μήνας από την υποχρεωτική του εκπαίδευση και επιπλέον τρεις (3) μήνες εάν ο συνολικός χρόνος του αγροτικού του είναι από ένα (1) έτος και περισσότερο) και β) χρόνος από την εκπαίδευσή του στη συγκεκριμένη ειδικότητα, εάν υπάρχει, σε άλλο Δημόσιο Νοσοκομείο

την κλινική του ιατρού λόγω: αναρρωτικών αδειών, γονικών αδειών, απεργιών και αδειών κύησης, τοκετού, λοχείας και ανατροφής τέκνου.

2. Δημιουργία, αυθημερόν, Αποσπάσματος Ημερήσιας Απόφασης διαγραφής από τη δύναμη του προσωπικού του Νοσοκομείου, λόγω ολοκλήρωσης του χρόνου ειδικότητας. Η Η.Α. προωθείται στο πρωτόκολλο για στρογγυλή σφραγίδα του Νοσοκομείου και εν συνεχεία κοινοποιείται στα αρμόδια γραφεία (Γραφείο Διοικητή, Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου, Γραφείο Αδειών, Γραφείο Μισθοδοσίας, Συντονιστή Διευθυντή κλινικής του ιατρού, Α.Φ. και Η.Α) και στον ενδιαφερόμενο.
3. Δημιουργία, αυθημερόν, εγγράφου προς την οικεία Περιφερειακή Ενότητα, για ενημέρωση των κενών οργανικών θέσεων, του συνολικού αριθμού των ειδικευομένων ιατρών που απομένουν, αλλά και των κενών οργανικών θέσεων που απομένουν στην ειδικότητα του αποχωρήσαντος ιατρού.
4. Ενημέρωση ηλεκτρονικών αρχείων την ημερομηνία διαγραφής του ειδικευόμενου ιατρού:
5. Ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου» όπου γίνεται η διαγραφή του ειδικευόμενου ιατρού από την δύναμη προσωπικού του Νοσοκομείου.
6. Ενημέρωση, διαδοχικά, αρχείων του Γραφείου Ιατρικού Προσωπικού με την παρακάτω σειρά:
 - a. διαγραφή του από αρχείο καταγραφής ιατρικού προσωπικού του Νοσοκομείου
 - b. διαγραφή από το αρχείο της κατά σειράν κάλυψης οργανικών θέσεων ειδικευομένων ανά ειδικότητα
 - c. διαγραφή από το αρχείο κλινικής που ήταν τοποθετημένος
 - d. διαγραφή από τις καταστάσεις καταβολής χρονοεπιδόματος
 - e. αρχείο συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form

3.3.3. Παράταση παραμονής από τη λήξη εκπαίδευσης ειδικότητας του ειδικευμένου ιατρού

Είναι δυνατή η παράταση της παραμονής ενός ειδικευμένου ιατρού στο Νοσοκομείο και μετά τη λήξη της εκπαίδευσής του στην ειδικότητά του (όχι μέχρι τη λήψη του τίτλου της ειδικότητας, καθώς αυτή θα μπορούσε να συνεχιστεί και αλλού), μέχρι την υπογραφή σύμβασης από επόμενο ειδικευόμενο που θα καλύψει την κενή οργανική θέση του στην ειδικότητα. Η διαδικασία εκτελείται από το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού του Νοσοκομείου και διέπεται από τις διατάξεις του ν.4351/2015²⁵.

Η διαδικασία περιλαμβάνει τα παρακάτω βήματα:

1. Αίτηση παράτασης της σύμβασης από τον ειδικευόμενο ιατρό που επιθυμεί παράταση παραμονής στο Νοσοκομείο, μόλις ολοκληρώσει το χρονικό διάστημα εκπαίδευσής του στην ειδικότητα.
2. Παραλαβή της αίτησης και έλεγχος για την ύπαρξη κενής οργανικής θέσης στην ειδικότητα του ιατρού, για να μπορέσει να την καταλάβει ως ειδικευόμενος σε παράταση ιατρός.
3. Επιβεβαίωση της κενής οργανικής θέσης και δημιουργία των απαραίτητων εγγράφων (αυθημερόν της ημερομηνίας διαγραφής του από την ολοκλήρωση της εκπαίδευσής του):
4. Σύμβαση παράτασης παραμονής στο Νοσοκομείο έως την υπογραφή σύμβασης από τον επόμενο ειδικευόμενο που θα καλύψει την οργανική του θέση
5. Απόσπασμα Η.Α. παράτασης παραμονής στο Νοσοκομείο προώθηση της Η.Α. στο πρωτόκολλο για στρογγυλή σφραγίδα του Νοσοκομείου και κοινοποίηση του στα αρμόδια γραφεία (Γραφείο Διοικητή, Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου, Γραφείο Αδειών, Γραφείο Μισθοδοσίας, Συντονιστή Διευθυντή κλινικής του ιατρού, Α.Φ. και Η.Α) και στον ενδιαφερόμενο.
6. Ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου» όπου εισάγονται λεπτομερώς τα στοιχεία του ειδικευμένου
7. Ενημέρωση, διαδοχικά, αρχείων του Γραφείου Ιατρικού Προσωπικού:

²⁵ ν.4351/αρ.34/§4

- a. Αρχείο καταγραφής στο ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου
- b. Αρχείο καταγραφής στους ειδικευόμενους ιατρούς σε παράταση ανά ειδικότητα
- c. Αρχείο κλινικής που είναι τοποθετημένος
- d. Αρχείο συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form

3.3.4. Παράταση παραμονής ειδικευόμενου ιατρού μετά τη λήψη του τίτλου της ιατρικής ειδικότητας

Ο ειδικευόμενος ιατρός έχει τη δυνατότητα να παραμείνει, με παράταση της σύμβασής του μέχρι τέσσερα (4) επιπλέον εξάμηνα, στο Νοσοκομείο και μετά τη λήψη της ιατρικής ειδικότητας. Η διαδικασία εκτελείται από το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού του Νοσοκομείου και διέπεται από τις διατάξεις του ν.4351/2015²⁶.

Η διαδικασία περιλαμβάνει τα παρακάτω βήματα:

1. Ο ειδικευόμενος ιατρός που έχει αποκτήσει τίτλο ιατρικής ειδικότητας και επιθυμεί νέα παράταση παραμονής στο Νοσοκομείο, συμπληρώνει σχετική αίτηση όπου αιτείται την παράταση της σύμβασής του για το επόμενο εξάμηνο από την ημερομηνία λήξης τίτλου ειδικότητας.
2. Παραλαβή της αίτησης από το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού και δημιουργία των παρακάτω εγγράφων:
3. Σύμβαση παράτασης παραμονής στο Νοσοκομείο, για το επόμενο αντίστοιχο εξάμηνο από την ημερομηνία λήξης τίτλου ιατρικής ειδικότητας, με την προϋπόθεση ότι δεν έχει καλυφθεί η οργανική του θέση από τον επόμενο ειδικευόμενο.
4. Απόσπασμα Η.Α. παράτασης παραμονής στο Νοσοκομείο για το αντίστοιχο εξάμηνο. Προώθηση της ΗΑ για πρωτοκόλληση και στα αρμόδια γραφεία (Γραφείο Διοικητή, Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου, Γραφείο Αδειών, Γραφείο Μισθοδοσίας, Συντονιστή Διευθυντή κλινικής του ιατρού, Α.Φ. και Η.Α) και στον ενδιαφερόμενο.
5. Ενημέρωση ηλεκτρονικών αρχείων με την παρακάτω σειρά:

²⁶ ν.4351/αρ.34/§4

6. ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου» όπου εισάγονται λεπτομερώς τα νέα στοιχεία του ειδικευομένου,
7. ενημέρωση, διαδοχικά, των αρχείων του Γραφείου Ιατρικού Προσωπικού με την παρακάτω σειρά:
 - a. αρχείο καταγραφής στο ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου
 - b. αρχείο καταγραφής στους ειδικευόμενους ιατρούς σε παράταση, ανά ειδικότητα
 - c. αρχείο κλινικής που είναι τοποθετημένος
 - d. αρχείο συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form

Ο ειδικευόμενος εάν επιθυμεί να μην συνεχίσει την παραμονή του στο Νοσοκομείο στο τέλος του ενός από τα τέσσερα (4) εξάμηνα παράτασης, ενημερώνει σχετικά μέσω αίτησης, με σκοπό να γίνει η αυτοδίκαιη διαγραφή του στο τέλος του εξαμήνου που επιθυμεί.

Με την ολοκλήρωση του χρονικού διαστήματος παράτασης παραμονής του ειδικευόμενου ιατρού στο Νοσοκομείο, δημιουργούνται τα απαραίτητα έγγραφα και ως εξής:

1. Δημιουργία, αυθημερόν, Αποσπάσματος Ημερήσιας Απόφασης διαγραφής από τη δύναμη του προσωπικού του Νοσοκομείου, λόγω ολοκλήρωσης του χρόνου παράτασης. Προώθηση της ΗΑ για πρωτοκόλληση και στα αρμόδια γραφεία (Γραφείο Διοικητή, Γραφείο Αναπληρωτή Διοικητή, Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, Πρόεδρο Επιστημονικού Συμβουλίου, Γραφείο Αδειών, Γραφείο Μισθοδοσίας, Συντονιστή Διευθυντή κλινικής του ιατρού, Α.Φ. και Η.Α) και στον ενδιαφερόμενο.
2. Ενημέρωση ηλεκτρονικών αρχείων την ημερομηνία διαγραφής του ειδικευόμενου ιατρού με την παρακάτω σειρά:
3. ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου» όπου γίνεται η διαγραφή του ειδικευόμενου ιατρού από την δύναμη προσωπικού του Νοσοκομείου.
4. ενημέρωση, διαδοχικά, αρχείων του Γραφείου Ιατρικού Προσωπικού, με την παρακάτω σειρά:

- a. διαγραφή του από αρχείο ειδικευομένων ιατρών σε παράτασης του Νοσοκομείου,
- b. διαγραφή από το αρχείο κλινικής που ήταν τοποθετημένος,
- c. διαγραφή από τις καταστάσεις καταβολής χρονοεπιδόματος,
- d. ενημέρωση αρχείου διαγραφέντων ειδικευομένων ιατρών,
- e. ενημέρωση αρχείου συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form.

3.4. Αγροτικοί Ιατροί

3.4.1. Πρόσληψη αγροτικών ιατρών ΕΣΥ

Οι αγροτικοί ιατροί (υπόχρεοι υπηρεσίας, επί θητεία ή γενικοί ιατροί) προσλαμβάνονται μετά από προκήρυξη των κενών θέσεων από το Υπουργείο Υγείας, δύο φορές ανά έτος, κάθε Φεβρουάριο και Σεπτέμβριο. Σε περίπτωση που μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας της προκήρυξης παραμείνουν κάποιες θέσεις κενές, τότε το Υπουργείο Υγείας ανακοινώνει πρόσκληση ενδιαφέροντος με σκοπό την κάλυψη των κενών θέσεων. Η διαδικασία διέπεται από την Υπουργική Απόφαση Α2γ/Γ.Π.οικ.26519/29-4-2015 του Υπουργείου Υγείας²⁷. Μεταξύ των τριών κατηγοριών των υποψηφίων ιατρών προηγούνται οι ιατροί με ειδικότητα Γενικής Ιατρικής, έπονται οι υπόχρεοι υπηρεσίας και τελευταίοι στη σειρά επιλογής βρίσκονται οι ιατροί επί θητεία. Ως κριτήριο επιλογής μεταξύ υποψηφίων της ίδιας κατηγορίας ορίζεται η ημερομηνία κτήσης του Πτυχίου της Ιατρικής. Η διαδικασία της προκήρυξης εκτελείται από το Γραφείο Γ' της Διεύθυνσης Προσωπικού Ανθρωπίνων Πόρων του Υπουργείου Υγείας και η διαδικασία της πρόσληψης από τους κατά τόπους αρμόδιους φορείς. Οι θέσεις των ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου προκηρύσσονται πέντε μήνες πριν τη λήξη της υπηρεσίας των υπηρετούντων ιατρών στις αντίστοιχες θέσεις. Οι υποψήφιοι έχουν δικαίωμα δήλωσης μέχρι εννέα (9) συγκεκριμένων επιλογών και τελευταία μία (1) επιλογή Περιφερειακής Ενότητας. Αν επιλεγούν με βάση την Περιφερειακή Ενότητα, τοποθετούνται εντός των ορίων αυτής με βάση τις ανάγκες της υπηρεσίας.

²⁷ ΦΕΚ 736/Β' /29-4-2015

Η συνολική διαδικασία περιλαμβάνει τα ακόλουθα βήματα:

1. Αποστολή εγγράφου από το Γραφείο Γ' της Διεύθυνσης Προσωπικού Ανθρώπινων Πόρων του Υπουργείου Υγείας προς τις ΔΥΠΕ για ενημέρωση και επικαιροποίηση των θέσεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου που πρόκειται να κενωθούν.
2. Αποστολή απάντησης των ΔΥΠΕ με τις θέσεις ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου που πρόκειται να κενωθούν το επόμενο εξάμηνο
3. Προκήρυξη των θέσεων από το Υπουργείο Υγείας, όπου αποτυπώνονται οι θέσεις προς πλήρωση και αναφέρονται οι ενδεικτικές ημερομηνίες κένωσης των θέσεων.
4. Έντυπη υποβολή αιτήσεων στο Γραφείο Γ εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών. Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αναφέρονται²⁸ στον Πίνακα 8
5. Έλεγχος των αιτήσεων
6. Έκδοση προσωρινών αποτελεσμάτων (η κατάταξη προκύπτει από λογισμικό που αναπτύχθηκε εντός του Υπουργείου Υγείας)
7. Διορία πέντε (5) ημερών για ενστάσεις
8. Εξέταση ενστάσεων και έκδοση οριστικών αποτελεσμάτων
9. Έκδοση απόφασης διορισμού των επιλεγέντων ιατρών και έκδοση ΦΕΚ (περιλαμβάνει περισσότερους του ενός ιατρού)
10. Αποστολή της ανακοίνωσης της απόφασης πρόσληψης σε κάθε ενδιαφερόμενο ατομικά.
11. Παρουσίαση ιατρού στο νοσοκομείο και προσκόμιση απαραίτητων δικαιολογητικών (Πίνακας 6)
12. Δημιουργία απαραίτητων εγγράφων στον οικείο φορέα (Πίνακας 7)
13. Ενημέρωση ηλεκτρονικής πλατφόρμας «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου
14. Ενημέρωση, διαδοχικά, αρχείων του Τμήματος Ανθρώπινου Δυναμικού με την παρακάτω σειρά:
 - a. αρχείο καταγραφής στο ιατρικό προσωπικό του φορέα
 - b. αρχείο συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form

²⁸ Σύμφωνα με την ΥΑ Γ4γ/Γ/Π/Οικ.66053

Πίνακας 8: Δικαιολογητικά που απαιτούνται για την κατάθεση υποψηφιότητας για κενούμενη θέση υπηρεσίας υπαίθρου

α/α	Πιστοποιητικά		
	Γενικοί ιατροί	Υπόχρεοι Υπηρεσίας	Επί θητεία
1	Φωτοαντίγραφο τίτλου γενικής ιατρικής	Φωτοαντίγραφο πτυχίου μαζί με μεταφράσεις/ ισοτιμίες	Φωτοαντίγραφο πτυχίου μαζί με μεταφράσεις/ ισοτιμίες
2	Φωτοαντίγραφο πτυχίου μαζί με μεταφράσεις/ ισοτιμίες	Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	Βεβαίωση σειράς προτεραιότητας
3	Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄	Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου
4	Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄		Φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄
5	Φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος		

3.5. Επικουρικό ιατρικό προσωπικό

3.5.1. Πρόσληψη επικουρικού ιατρικού προσωπικού

Σε κάθε ΔΥΠΕ τηρείται ηλεκτρονικό αρχείο με το επικουρικό ιατρικό προσωπικό που έχει υποβάλει την αντίστοιχη ηλεκτρονική αίτηση και έχει μοριοδοτηθεί. Αρχικά, το νοσοκομείο αιτείται από την ΔΥΠΕ την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού και επωμίζεται και το κόστος μισθοδοσίας του. Εφόσον κάποιο άτομο επιλεγεί, με απόφαση της οικείας ΔΥΠΕ, παρουσιάζεται στο νοσοκομείο για την ολοκλήρωση της διαδικασίας πρόσληψής του. Η διαδικασία ακολουθεί τα παρακάτω βήματα:

1. Παρουσίαση και προσκόμιση των εγγράφων του Πίνακα 9
2. Συμπλήρωση των παρακάτω εγγράφων:
 - a. υπεύθυνη δήλωση ότι δεν κατέχει άλλη έμμισθη θέση στον δημόσιο ή στον ιδιωτικό τομέα,
 - b. δελτίο υπαλλήλου με τα προσωπικά του στοιχεία όπως π.χ. ημερομηνία γέννησης , τόπο γέννησης ΑΜΚΑ, ΑΦΜ κ.ά.

3. Δημιουργία, των εγγράφων του Πίνακα 7 (υποχρεωτικώς αυθημερόν) κατά την προσέλευση του επικουρικού ιατρού
4. Ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΕΡΓΑΝΗ» (Πληροφοριακό σύστημα εξυπηρέτησης επιχειρήσεων του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας.) εντός του οποίου εισάγονται τα στοιχεία του επικουρικού ιατρού, ωράριο, μισθοδοσία, κ.ά.
5. Ενημέρωση πλατφόρμας του προγράμματος «ΑΠΟΓΡΑΦΗ Μητρώο Ανθρώπινου Δυναμικού Ελληνικού Δημοσίου» όπου εισάγονται λεπτομερώς τα στοιχεία του επικουρικού ιατρού
6. Ενημέρωση, διαδοχικά, αρχείων του Τμήματος Ανθρώπινου Δυναμικού (Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού) με την παρακάτω σειρά:
 - a. αρχείο καταγραφής στο ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου
 - b. αρχείο κλινικής που τοποθετείται,
 - c. αρχείο καταχώρησης χρονοεπιδόματος, μετά από υπολογισμό της αντίστοιχης προϋπηρεσίας του επικουρικού ιατρού,
 - d. αρχείο συγκέντρωσης δεδομένων προκειμένου να προετοιμαστεί η εισαγωγή τους στο τέλος κάθε μήνα στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας BI-form.

Πίνακας 9: Έγγραφα που προσκομίζει ο ιατρός που προσλαμβάνεται ως ιατρικό επικουρικό προσωπικό

α/α	Πιστοποιητικό
1	Αντίγραφο Απόφασης πρόσληψης της οικείας ΥΠΕ
2	Έγγραφο των ΕΛΤΑ απ' όπου προκύπτει η ημερομηνία παραλαβής της απόφασης διορισμού
3	Φωτοαντίγραφο πτυχίου και φωτοαντίγραφο αναγνώρισης/ισοτιμίας εφόσον απαιτείται
4	Φωτοαντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
5	Πιστοποιητικό εγγραφής σε Ιατρικό Σύλλογο
6	Βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου (εφόσον έχει ολοκληρωθεί) ή νόμιμης απαλλαγής από το Τμήμα ιατρών υπηρεσίας Υπαίθρου της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠΔΔ του Υπουργείου Υγείας
7	Πιστοποιητικά προϋπηρεσίας
8	Ιατρικά Πιστοποιητικά Υγείας από παθολόγο και ψυχίατρο
9	Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου

4. Μοντελοποίηση διαδικασιών

4.1. Γενικά

Στην ενότητα αυτή παρουσιάζονται οι διαδικασίες της πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ, συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ και της πρόσληψης αγροτικού ιατρού αποτυπωμένες σε ένα μοντέλο διαγράμματος ροής όπου παρουσιάζονται οι οντότητες (υπηρεσίες/φυσικά πρόσωπα) που συμμετέχουν στη διαδικασία, η ροή της διαδικασίας μεταξύ τους καθώς και μία αρχική εκτίμηση του διοικητικού κόστους κάθε διαδικασίας. Τα διαγράμματα για κάθε διαδικασία σχεδιάστηκαν με τη χρήση του λογισμικού Bizagi Modeler.

Ο στόχος της μοντελοποίησης είναι να διερευνηθεί αν υπάρχουν σημεία στη διαδικασία τα οποία να επιδέχονται βελτίωσης, είτε με μείωση του κόστους είτε με μείωση της χρονικής διάρκειας της διαδικασίας.

4.2. Παραδοχές

Σε κάθε μοντελοποίηση απαιτείται να υποτεθούν κάποιες αρχικές παραδοχές, βάσει των οποίων καταστρώνεται το μοντέλο. Οι παραδοχές αυτές λαμβάνουν υπόψη τον τρόπο λειτουργίας του λογισμικού ώστε να μην προκύψουν παράλογα αποτελέσματα με την παραμετροποίηση των διάφορων μεταβλητών με απευθείας δεδομένα από την πραγματικότητα.

Για τις τρεις διαδικασίες που παρουσιάζονται στην ενότητα αυτή, οι παραδοχές που έγιναν είναι οι παρακάτω:

1. Η μοντελοποίηση παρακολουθεί την πορεία της διαδικασίας για ένα άτομο
2. Σε κάθε βήμα της διαδικασίας απασχολείται ένας υπάλληλος, ο οποίος απασχολείται αποκλειστικά με αυτή την εργασία για όσο χρόνο απαιτηθεί
3. Οι χρόνοι επεξεργασίας κάθε βήματος καλύπτουν το χρονικό διάστημα όπου ένα Τμήμα απασχολείται με ένα στάδιο της διαδικασίας
4. Κάθε βήμα ξεκινάει αμέσως μετά το προηγούμενο (μηδενικοί χρόνοι αναμονής)
5. Δεν γίνεται καταμερισμός σε πολλαπλούς υπογράφοντες
6. Δεν έχουν περιληφθεί διαδικασίες μεταφοράς εγγράφων, πρωτοκόλλησης και εσωτερικής διανομής
7. Οι αποδέκτες των υπηρεσιών (ιατροί) δεν προκαλούν κόστη στη διαδικασία

8. Όλοι οι εμπλεκόμενοι διοικητικοί υπάλληλοι ανήκουν στην κατηγορία ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού με ΜΚ 8 (κόστος €9,4/ώρα)
9. Οι ενδιαφερόμενοι ιατροί δραστηριοποιούνται τις ώρες λειτουργίας των υπηρεσιών
10. Στους πόρους του μοντέλου δεν συμπεριλαμβάνονται οι τελικοί υπογράφο-ντες (Υπουργός Υγείας, Διοικητές Νοσοκομείου ή ΔΥΠΕ). Υποτίθεται ότι η εργασία της σύνταξης της απόφασης ή πράξης που υπογράφουν εκτελείται από έναν υπάλληλο, οπότε γίνεται σε αυτόν η ανάθεση χρόνου και εργασίας στο μοντέλο
11. Οι πόροι αμείβονται και για το διάστημα για το οποίο δεν εργάζονται αλλά περιμένουν να εκκινήσει το δικό τους βήμα της διαδικασίας. Για λόγους σύγκρισης στους πίνακες κόστους περιλαμβάνονται, εκτός από τους υπολογι-σμούς του μοντέλου και αναλυτικοί υπολογισμοί
12. Ο χρόνος έκδοσης όλων των αναφερόμενων ΦΕΚ είναι δύο (2) μήνες

Στο μοντέλο αξιοποιούνται διάφοροι πόροι (resources), οι οποίοι εκτελούν τη διαδικα-σσία. Σε όλα τα μοντέλα που αναλύθηκαν έχουν χρησιμοποιηθεί ως πόροι οι υπάλλη-λοι των υπηρεσιών, οι κριτές/εισηγητές των ιατρών και οι ενδιαφερόμενοι ιατροί. Ως χώροι εργασίας (pools) των πόρων του μοντέλου έχουν δημιουργηθεί στο μοντέλο οι χώροι του Υπουργείου Υγείας, της ΔΥΠΕ, του Νοσοκομείου και ο χώρος του ενδιαφε-ρόμενου πολίτη-ιατρού. Εντός των χώρων αυτών γίνεται επιμέρους διακριτοποίηση σε επιμέρους Διευθύνσεις ή Τμήματα. Επίσης, για τη χρονική διάρκεια της εργασίας των πόρων αυτών χρησιμοποιήθηκε το τυπικό ωράριο μιας δημόσιας υπηρεσίας. Η κατανο-μή των πόρων παρουσιάζεται αναλυτικά στον Πίνακα 10.

Πίνακας 10: Κατανομή πόρων στα μοντέλα διαδικασιών

Όνομα Πόρου	Αμοιβή (€/ώρα)	Ωράριο	Ενότητα εργασίας
Ιατρός	0	Δημόσιας Υπηρεσίας	Ιδιωτικός χώρος
Διοικητικός Υπάλληλος Νοσοκομείου	9.4	Δημόσιας Υπηρεσίας	Νοσοκομείο
Διοικητικός Υπάλληλος ΔΥΠΕ	9.4	Δημόσιας Υπηρεσίας	ΔΥΠΕ
Κριτής Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής	9.4	Δημόσιας Υπηρεσίας	ΔΥΠΕ
Διοικητικός Υπάλληλος Υπουργείου Υγείας	9.4	Δημόσιας Υπηρεσίας	Υπουργείο Υγείας

4.3. Μοντέλο διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

4.3.1. Διάγραμμα ροής

Η αποτύπωση της διαδικασίας πρόσληψης ενός ειδικευμένου ιατρού στο ΕΣΥ στο μοντέλο ακολουθεί τα βήματα που αναφέρονται στην παράγραφο 3.2.1. Έχουν χρησιμοποιηθεί τέσσερις επιμέρους ενότητες (pools), οι οποίες εμπλέκονται στη διαδικασία: ο ιδιώτης ιατρός, το Νοσοκομείο, η ΔΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας. Στη ΔΥΠΕ και στο Υπουργείο Υγείας γίνεται περαιτέρω ανάλυση σε επιμέρους τμήματα διαδικασίας (lanes). Η διαδικασία εντός της ΔΥΠΕ αναλύεται στις διαδικασίες της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού και του Συμβουλίου Κρίσης και Επιλογής²⁹ και εντός του Υπουργείου Υγείας στη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού/Τμήμα Α' (ιατρών ΕΣΥ), Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού/Τμήμα Γ' (αγροτικών ιατρών) και στο γραφείο του Υπουργού Υγείας. Στον Πίνακα 11 παρουσιάζεται η ανάλυση των βημάτων του μοντέλου και στο Σχήμα 1 το διάγραμμα ροής του μοντέλου (όλα τα διαγράμματα ροής επισυνάπτονται σε μεγαλύτερο μέγεθος στο Παράρτημα.

²⁹ Όπως προβλέπεται από το ν.4368/2016/αρ.36

**Πίνακας 11: Βήματα μοντέλου διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού
ΕΣΥ και ανάθεση πόρων**

Βήμα	Ενότητα	Πόρος	Κόστος πόρου (€/ώρα)	Χρόνος επεξεργασίας (ημέρες)	Πλήθος πόρων	Ώρες εργασίας
Υποβολή Αιτήματος στη ΔΥΠΕ	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	3	1	8
Συγκέντρωση αιτημάτων και προώθηση στο Υπουργείο	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	15	1	8
Προώθηση των αιτημάτων στον Υπουργό	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Έγκριση αιτημάτων	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	5	1	8
Έκδοση ΥΑ κατανομής θέσεων	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Κοινοποίηση θέσεων στα νοσοκομεία	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Προκήρυξη θέσης	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	2	1	8
Συλλογή δικαιολογητικών	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Αίτημα στο Γραφείο Γ	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Παραλαβή αιτήματος και έκδοση βεβαίωσης	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Παραλαβή βεβαίωσης και υποβολή δικαιολογητικών	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Παραλαβή φακέλων υποψηφιοτήτων	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Προθεσμία Υποβολής					15	
Εισηγήσεις κριτών	ΔΥΠΕ	Κριτής	9.4	1	2	8
Αρχική μοριοδότηση	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Κοινοποίηση σε υποψηφίους	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Υποβολή ένστασης	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Προθεσμία υποβολής				10		
Εξέταση ενστάσεων	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Κοινοποίηση αποτελεσμάτων ενστάσεων και τελική μοριοδότηση	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Συνέντευξη των 5 επικρατέστερων	ΔΥΠΕ	Κριτής	9.4	3	5	8
Προθεσμία ολοκλήρωσης διαδικασίας				10		

Βήμα	Ενότητα	Πόρος	Κόστος πόρου (€/ώρα)	Χρόνος επεξεργασίας (ημέρες)	Πλήθος πόρων	Ώρες εργασίας
Τελική μοριοδότηση και επιλογή επικρατέστερου		Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Αποδοχή θέσης	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Μεταβίβαση Πρακτικών στο Υπουργείο Υγείας	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Προθεσμία Μεταβίβασης				15		
Ενημέρωση συναρμόδιων Υπουργείων	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Έκδοση ΥΑ διορισμού	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Προθεσμία έκδοσης ΥΑ				60		
Αποστολή ΥΑ διορισμού στον ενδιαφερόμενο	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Παραλαβή ΥΑ και παρουσίαση στο Νοσοκομείο	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Διαδικασία σύναψης σύμβασης	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8

4.3.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας

Το μοντέλο του Σχήματος 1 αναφέρεται στη διαδικασία που ακολουθείται για έναν ιατρό. Προφανώς, κατά τη διάρκεια της υποβολής των αιτημάτων, όσο διαρκεί κάθε επιμέρους προθεσμία κατατίθεται το σύνολο των δηλώσεων των υποψηφίων, όμως για το μοντέλο αυτό επιλέχθηκε η προσέγγιση της μοναδιαίας διαδικασίας. Από την ανάλυση του μοντέλου προκύπτει ότι ο συνολικός χρόνος διάρκειας της διαδικασίας ανέρχεται σε εκατόν εβδομήντα μία (171) ωρολογιακές ημέρες ενώ από τον Πίνακα 10 προκύπτει συνολικός χρόνος εκατόν πενήντα πέντε (155) εργάσιμων ημερών, οπότε οι δύο προσεγγίσεις βρίσκονται σε σχετική συμφωνία. Από την αναλυτική προσέγγιση του Πίνακα 10 (υπολογίζοντας το κόστος από το χρόνο απασχόλησης πολλαπλασιαζόμενο με την αμοιβή) προκύπτει συνολικό κόστος €4,286.40 ενώ το διοικητικό κόστος που υπολογίζεται μέσω του μοντέλου ανέρχεται σε €15,660.40. Η διαφορά οφείλεται στην παραδοχή «3211» που κάνει αυτόματα το μοντέλο θεωρώντας ότι οι πόροι συνεχίζουν να αμείβονται και για όσο διάστημα παραμένουν αδρανείς.

Στον Πίνακα 12 παρουσιάζεται το ποσοστό συμμετοχής (χρήση) του κάθε πόρου στη διαδικασία και το συνολικό κόστος του. Το ποσοστό συμμετοχής αναφέρεται στη χρονική διάρκεια που ο πόρος αξιοποιήθηκε σε σχέση με τη συνολική χρονική διάρκεια της διαδικασίας. Το γεγονός ότι το άθροισμα των επιμέρους ποσοστών δεν ανέρχεται στο 100% οφείλεται στα διαστήματα αναμονής λόγω προθεσμιών ή αναμονής έκδοσης αποφάσεων.

Πίνακας 12: Χρήση πόρων του μοντέλου της διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

Πόρος	Χρήση	Συνολικό Κόστος
Ιατρός	2.93 %	€ 0.00
Κριτής υποψηφιοτήτων	1.95 %	€ 4,286.40
Διοικητικός Υπάλληλος Υπουργείου	3.75 %	€ 2,030.40
Διοικητικός Υπάλληλος ΔΥΠΕ	17.26 %	€ 9,343.60

Στον Πίνακα 13 παρουσιάζεται η σύγκριση των αποτελεσμάτων μεταξύ μοντέλου και αναλυτικού υπολογισμού. Από τη σύγκριση προκύπτει ότι το μοντέλο προσεγγίζει ικανοποιητικά το συνολικό χρόνο που απαιτείται για την ολοκλήρωση της διαδικασίας ενώ παρουσιάζονται αποκλίσεις στον υπολογισμό του συνολικού κόστους.

Πίνακας 13: Σύγκριση αποτελεσμάτων μοντέλου και αναλυτικού υπολογισμού για τη διαδικασία πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

	Μοντέλο	Αναλυτικός υπολογισμός
Χρονική Διάρκεια (ημέρες)	177 ημερολ. ημέρες	155 εργ. ημέρες
Κόστος (€)	€ 15,660.40	€ 4,286.40

Από το διάγραμμα ροής παρατηρείται ότι το μεγαλύτερο ποσοστό της διαδικασίας επιτελείται από την ΔΥΠΕ και το Νοσοκομείο. Παρόλα αυτά, η διαδικασία ουσιαστικά εκκινεί από το Υπουργείο Υγείας, το οποίο είναι υπεύθυνο για την έγκριση των αιτημάτων και την έκδοση της προκήρυξης. Επίσης, μέσω του Υπουργείου οριστικοποιείται η απόφαση των Συμβουλίων Κρίσης και Επιλογής και μόνο μετά την ολοκλήρωση των διαδικασιών έγκρισης από την πλευρά του Υπουργείου είναι δυνατή η ολοκλήρωση της διαδικασίας πρόσληψης. Ως τελευταία παρατήρηση σημειώνεται ότι η χορήγηση των βεβαιώσεων υπηρεσίας υπαίθρου γίνεται μόνο μέσω του Υπουργείου (Τμήμα αγροτικών ιατρών), οπότε αν κάποιος ιατρός δεν την έχει διαθέσιμη και επιθυμεί να συμμετάσχει σε διαδικασία πρόσληψης, είναι εφικτό να την αποκτήσει μόνο κεντρικά, γεγονός που δημιουργεί επιπλέον φόρτο στο συγκεκριμένο Τμήμα.

Από τα δεδομένα που είναι διαθέσιμα (Υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης, 2018) για το Τμήμα Α' της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠΔΔ του Υπουργείου Υγείας προκύπτει ότι για το έτος 2017 εκδόθηκαν τριακόσιες ογδόντα εννέα (389) εγκρίσεις προκήρυξης θέσεων ιατρών ΕΣΥ και εγκρίθηκαν οκτακόσιοι σαράντα δύο (842) διορισμοί (Πίνακας 14).

Πίνακας 14: Εγκρίσεις προκηρύξεων θέσεων και διορισμοί ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ

Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Ν.Π.ΔΔ-ΤΜΗΜΑ Α	
ΕΤΟΣ 2017	
Εγκρίσεις προκηρύξεων θέσεων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ	389
Διορισμοί ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ	842

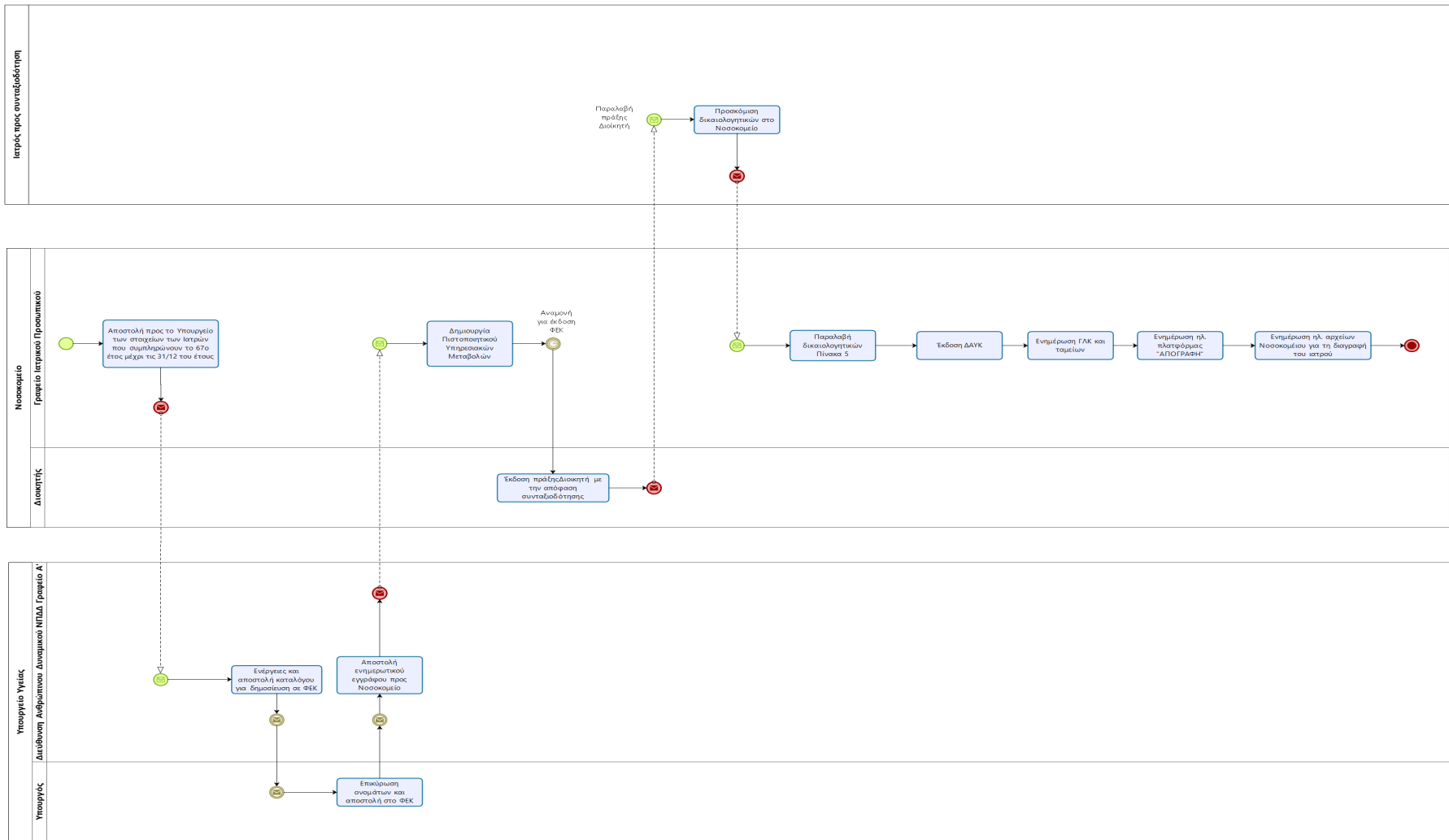
4.4. Μοντέλο διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ

4.4.1. Διάγραμμα ροής

Τα βήματα της διαδικασίας συνταξιοδότησης ενός ιατρού του ΕΣΥ περιγράφονται αναλυτικά στην παράγραφο 3.2.4. Στο μοντέλο της διαδικασίας χρησιμοποιήθηκαν τρεις οντότητες (pools): ο ενδιαφερόμενος ιατρός, το Νοσοκομείο και το Υπουργείο Υγείας. Στην ενότητα του Νοσοκομείου δημιουργήθηκαν δύο υποενότητες (lanes): μία για το Γραφείο Ιατρικού Προσωπικού και μία για τον Διοικητή του Νοσοκομείου. Σύμφωνα με την παραδοχή «10» στην υποενότητα του Διοικητή νοείται το διοικητικό προσωπικό που συντάσσει τις πράξεις που υπογράφει. Στην ενότητα του Υπουργείου Υγείας δημιουργήθηκαν επίσης δύο υποενότητες: μία για το Τμήμα Α' της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠΔΔ και μία για τον Υπουργό Υγείας. Στο Πίνακα 15 παρουσιάζεται η ανάθεση πόρων σε κάθε βήμα της διαδικασίας και στο Σχήμα 2 το αντίστοιχο διάγραμμα ροής.

Πίνακας 15: Βήματα μοντέλου διαδικασίας συνταξιοδότησης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ και ανάθεση πόρων

Βήμα	Ενότητα	Πόρος	Κόστος πόρου (€/ώρα)	Χρόνος επεξεργασίας (ημέρες)	Πλήθος πόρων	Ώρες εργασίας
Αποστολή στοιχείων ιατρών που συμπληρώνουν το 67ο έτος της ηλικίας	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	2	1	8
Παραλαβή και αποστολή καταλόγου προς δημοσίευση σε ΦΕΚ	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	2	1	8
Αποστολή ενημερωτικού εγγράφου σε νοσοκομείο	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Δημιουργία Πιστοποιητικού Υπηρεσιακών Μεταβολών	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Έκδοση Πράξης Διοικητή	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Αναμονή για ΦΕΚ				60		
Παραλαβή πράξης Διοικητή και προσκόμιση δικαιολογητικών	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Ενημέρωση ταμείων και διαγραφή από νοσοκομείο	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8



Σχήμα 2: Διάγραμμα ροής μοντέλου διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ

4.4.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας

Όπως και στην περίπτωση της διαδικασίας πρόσληψης ενός ιατρού (παράγραφος 4.3) το μεγαλύτερο τμήμα της συνολικής διαδικασίας επιτελείται από το νοσοκομείο. Στο Υπουργείο παραμένει η αρμοδιότητα της έκδοσης του ΦΕΚ με τα ονόματα των ιατρών προς συνταξιοδότηση, η οποία είναι απαραίτητη για τη συνέχιση της διαδικασίας από το Νοσοκομείο.

Από τον αναλυτικό υπολογισμό του κόστους από τον Πίνακα 15 προκύπτει ότι το κόστος της διαδικασίας ανέρχεται σε €601.40 και η συνολική χρονική διάρκεια σε εξήντα εννέα (69) εργάσιμες ημέρες. Ο υπολογισμός μέσω του μοντέλου εκτιμά το κόστος στα €2,105.60 και τη συνολική χρονική διάρκεια σε εξήντα οκτώ (68) εργάσιμες ημέρες. Και σε αυτή την περίπτωση, ο αναλυτικός υπολογισμός της χρονικής διάρκειας προσεγγίζεται ικανοποιητικά από το μοντέλο ενώ η απόκλιση στο κόστος μπορεί να αποδοθεί στην παραδοχή «11». Στη διαδικασία αυτή οι διάφοροι πόροι έχουν πολύ μικρό ποσοστό χρονικής συμμετοχής (0.50% για τον ιατρό, 1.42% για τους διοικητικούς υπαλλήλους του Υπουργείου Υγείας και 1.23% για τους διοικητικούς υπαλλήλους του Νοσοκομείου). Αυτό το μικρό ποσοστό αιτιολογείται από το γεγονός ότι το μεγαλύτερο ποσοστό της χρονικής διάρκειας της διαδικασίας καταλαμβάνεται από την αναμονή της έκδοσης του ΦΕΚ με τα ονόματα των ιατρών προς συνταξιοδότηση, το οποίο είναι απαραίτητο για τη συνέχιση της διαδικασίας.

Ο Πίνακας 16 περιέχει τα στοιχεία της χρήσης των πόρων όπως προκύπτουν από το μοντέλο της διαδικασίας ενώ ο Πίνακας 17 τη σύγκριση των αποτελεσμάτων μεταξύ του μοντέλου και του αναλυτικού υπολογισμού από τα επιμέρους βήματα.

Πίνακας 16: Χρήση πόρων στο μοντέλο της διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ

Πόρος	Χρήση	Συνολικό Κόστος
Ιατρός	0.50%	€ 0.00
Διοικητικός Υπάλληλος Υπουργείου	1.42%	€ 1,128.00
Διοικητικός Υπάλληλος Νοσοκομείου	1.23%	€ 977.60

Πίνακας 17: Σύγκριση αποτελεσμάτων μοντέλου και αναλυτικού υπολογισμού για τη διαδικασία συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ

	Μοντέλο	Αναλυτικός Υπολογισμός
Χρονική διάρκεια (ημέρες)	68 ημερολ. ημέρες	69 εργ. ημέρες
Κόστος (€)	€ 2,105.60	€ 601.60

Από τα διαθέσιμα ανοικτά δεδομένα (Υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης, 2018) προκύπτει ότι το έτος 2017 το Τμήμα Α' εξέδωσε συνολικά τριακόσιες εξήντα (360) αποφάσεις συνταξιοδότησης και αποχωρήσεων, όπως φαίνεται και στον Πίνακα 18.

Πίνακας 18: Δεδομένα αποχωρήσεων και συνταξιοδοτήσεων για το έτος 2017

Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ Ν.Π.ΔΔ-ΤΜΗΜΑ Α	
ΕΤΟΣ 2017	
Αποφάσεις αποχώρησης λόγω ορίου ηλικίας	310
Αποφάσεις παραιτήσεων λόγω συνταξιοδοτήσεως	50

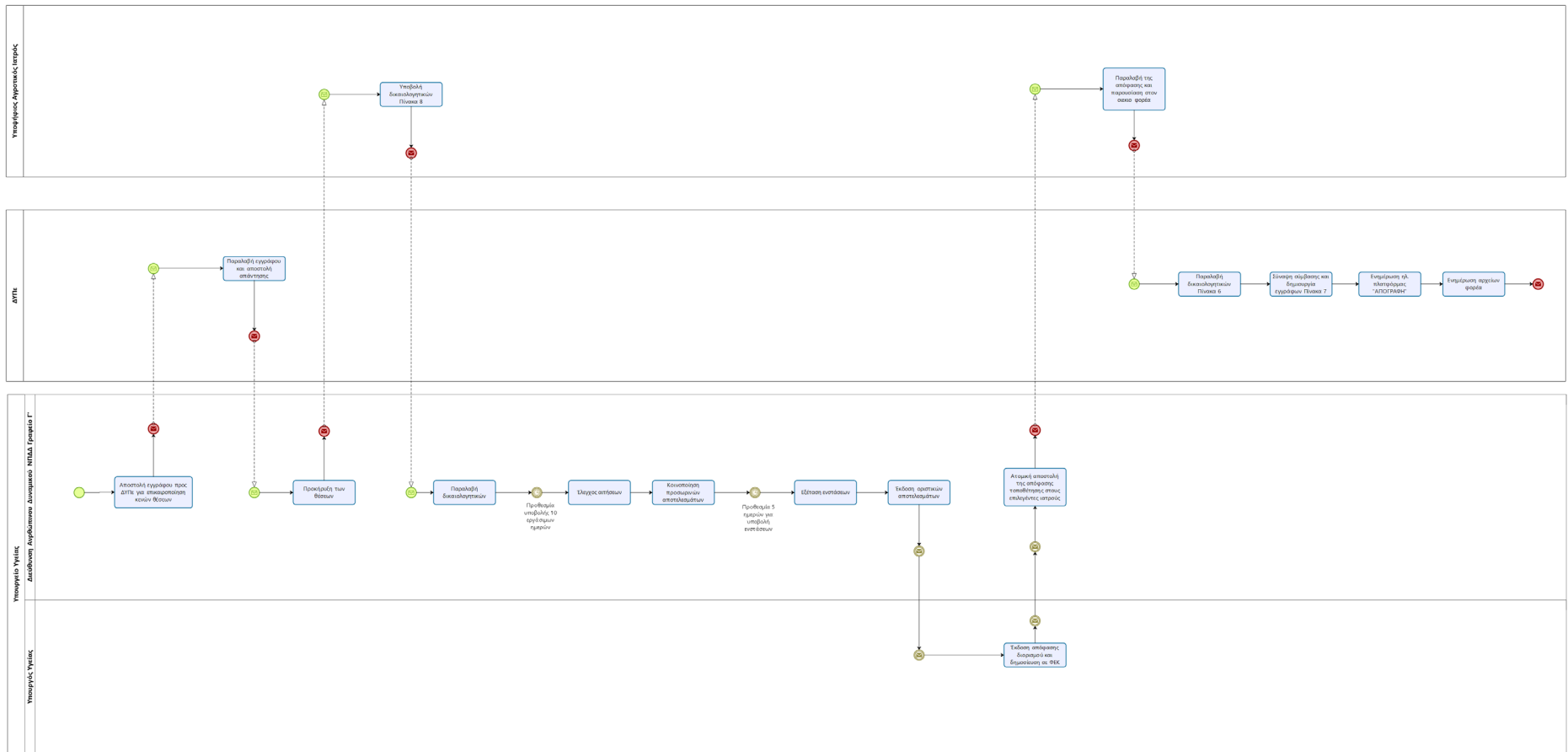
4.5. Μοντέλο διαδικασίας πρόσληψης αγροτικού ιατρού

4.5.1. Διάγραμμα ροής

Η διαδικασία πρόσληψης αγροτικών ιατρών κάθε κατηγορίας περιγράφεται αναλυτικά στην παράγραφο 3.4.1. Η διαδικασία αυτή διενεργείται κεντρικά από το Γραφείο Γ' τα Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠΔΔ του Υπουργείου Υγείας. Στο μοντέλο χρησιμοποιήθηκαν τρεις επιμέρους οντότητες (Pools): ο ιατρός, η ΔΥΠΕ και το Υπουργείο Υγείας. Η διαδικασία εκκινεί από το Γραφείο Γ' και ολοκληρώνεται με την παρουσίαση του ιατρού στον φορέα της επιλογής του. Η ανάθεση των πόρων για τη διαδικασία αυτή παρουσιάζεται στον Πίνακα 19 και το διάγραμμα ροής στο Σχήμα 3.

Πίνακας 19: Βήματα μοντέλου διαδικασίας πρόσληψης αγροτικού ιατρού και ανάθεση πόρων

Βήμα	Ενότητα	Πόρος	Κόστος πόρου (€/ώρα)	Χρόνος επεξεργασίας (ημέρες)	Πλήθος πόρων	Ώρες εργασίας
Αποστολή εγγράφου προς ΔΥΠΕ για επικαιροποίηση θέσεων	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Παραλαβή Εγγράφου και Αποστολή Απάντησης	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	2	1	8
Προκήρυξη των θέσεων	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	2	1	8
Υποβολή δικαιολογητικών	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Προθεσμία Υποβολής				10		
Παραλαβή δικαιολογητικών	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Έλεγχος αιτήσεων	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Κοινοποίηση προσωρινών αποτελεσμάτων	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Υποβολή ενστάσεων	Ιατρός	Ιατρός	0	5	1	8
Εξέταση ενστάσεων και έκδοση τελικών αποτελεσμάτων	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	5	1	8
Έκδοση ΦΕΚ με την απόφαση διορισμού	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	2	1	8
Αποστολή ΥΑ διορισμού στους ενδιαφερόμενους	Υπουργείο Υγείας	Υπάλληλος	9.4	2	1	8
Παραλαβή ΥΑ και παρουσίαση στο Φορέα	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Σύναψη σύμβασης με Φορέα	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	2	8



Σχήμα 3: Διάγραμμα ροής διαδικασίας πρόσληψης αγροτικού ιατρού

4.5.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας

Η διαδικασία πρόσληψης αγροτικών ιατρών είναι σε σημαντικό ποσοστό υπουργειο-κεντρική. Το Τμήμα Γ' της Διεύθυνσης Ανθρώπινου Δυναμικού ΝΠΔΔ του Υπουργείου Υγείας συλλέγει τα δεδομένα των ΔΥΠΕ και προκηρύσσει κεντρικά τις θέσεις αγροτικών ιατρών ανά την επικράτεια. Η διαδικασία εκτελείται κάθε εξάμηνο και στην περίπτωση όπου οι θέσεις δεν καλυφθούν ούτε μετά την πρόσκληση ενδιαφέροντος δεν υπάρχει δυνατότητα ανάληψης δράσης από τις κατά τόπους ΔΥΠΕ. Το κόστος της διαδικασίας, όπως προκύπτει από τον αναλυτικό υπολογισμό ανέρχεται σε €1,428.80 και η διαδικασία διαρκεί 35 εργάσιμες ημέρες. Ο χρόνος αυτός επιβεβαιώνεται και από το Τμήμα Γ' κατόπιν προσωπικής επαφής όπου δηλώθηκε ότι η διαδικασία «ολοκληρώνεται σε περίπου ενάμιση μήνα». Ο υπολογισμός του κόστους μέσω του μοντέλου ανέρχεται στα €3,144.80 ενώ η συνολική χρονική διάρκεια στις 28 ημέρες. Και στην περίπτωση αυτή παρατηρείται μεγάλη περίοδος αδράνειας των πόρων εξαιτίας των προθεσμιών υποβολής δικαιολογητικών, υποβολής ενστάσεων και για τη δημοσίευση σε ΦΕΚ των αποφάσεων διορισμού. Ο Πίνακας 20 παρουσιάζει τη χρήση πόρων στο μοντέλο και ο τη σύγκριση μεταξύ αναλυτικού υπολογισμού και υπολογισμού μέσω του μοντέλου για το κόστος και τη συνολική διάρκεια της διαδικασίας.

Πίνακας 20: Χρήση πόρων στο μοντέλο της διαδικασίας πρόσληψης αγροτικών ιατρών

Πόρος	Χρήση	Συνολικό Κόστος
Ιατρός	3.33 %	€ 0.00
Διοικητικός Υπάλληλος Υπουργείου	8.57 %	€ 2,392.80
Διοικητικός Υπάλληλος ΔΥΠΕ	2.20 %	€ 752.00

Πίνακας 21: Σύγκριση αποτελεσμάτων μοντέλου και αναλυτικού υπολογισμού για τη διαδικασία πρόσληψης αγροτικού ιατρού

	Μοντέλο	Αναλυτικός Υπολογισμός
Χρονική διάρκεια (ημέρες)	28 ημερολ. ημέρες	35 εργ. ημέρες
Κόστος (€)	€3,144.80	€1,428.80

Από τα ανοικτά δεδομένα που είναι δημοσιευμένα για το Τμήμα Γ' (Υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης, 2018), προκύπτει ότι εντός του 2017 εκδόθηκαν επτακόσιες

ογδόντα τέσσερις (784) αποφάσεις διορισμού για τους επιτυχόντες των προκηρύξεων και προσκλήσεων ενδιαφέροντος που ανακοινώθηκαν το 2017 (Πίνακας 22). Στον Πίνακα 22 δεν συμπεριλαμβάνονται οι επιτυχόντες της πρόσκλησης ενδιαφέροντος του μήνα Νοεμβρίου 2017. Συνεκτιμώντας το γεγονός ότι στις προσκλήσεις ενδιαφέροντος επαναπροκηρύσσονται θέσεις ιατρών που δεν έχουν καλυφθεί από τους επιτυχόντες των προκηρύξεων, μπορεί να υποτεθεί ότι από ένα σύνολο χιλίων τετρακοσίων είκοσι τεσσάρων θέσεων έχουν καλυφθεί οι επτακόσιες ογδόντα τέσσερις, δηλαδή περίπου οι μισές. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε πιθανή άρνηση κάποιων ιατρών για την κάλυψη μίας συγκεκριμένης θέσης, στο ενδεχόμενο η θέση να κενωθεί σε άλλο χρονικό σημείο από αυτό για το οποίο ο υποψήφιος είχε αρχική ενημέρωση ή στο ενδεχόμενο κάποιες ιατροί να απουσιάσουν με άδεια κύησης πριν την κένωση της θέσης (οπότε τελικώς δεν θεωρείται η θέση κενή).

Πίνακας 22: Δεδομένα προσλήψεων αγροτικών ιατρών για το έτος 2017

	Θέσεις	Συμμετέχοντες	Αποφάσεις διορισμού
Προκηρύξεις 2017	1424	1022	637
Προσκλήσεις ενδιαφέροντος 2017	701	522	147

5. Πρόταση βελτίωσης

5.1. Γενικά

Η πρόταση βελτίωσης που παρουσιάζεται σε αυτή την ενότητα βασίζει την φιλοσοφία της στην αρχή «μόνον άπαξ», όπως αυτή διατυπώνεται³⁰ στο «Σχέδιο δράσης της ΕΕ για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση 2016-2020» (Ευρωπαϊκή Επιτροπή, 2016, p. 3). Η πρόταση βελτίωσης βασίζεται στην υπάρχουσα ηλεκτρονική πλατφόρμα που χρησιμοποιείται στη διαδικασία πρόσληψης των ειδικευμένων ιατρών ΕΣΥ (όπως παρουσιάστηκε στην παράγραφο 3.2.1), η οποία προτείνεται να αναβαθμιστεί και να συμπεριλάβει όλα τα στάδια αλληλεπίδρασης ενός ιατρού με το ΕΣΥ.

Σύμφωνα με την αρχή «μόνον άπαξ» προτείνεται ο μετασχηματισμός του υφιστάμενου συστήματος ώστε κάθε ιατρός να αποκτά δικό του ηλεκτρονικό φάκελο με την αποφοίτησή του από την Ιατρική Σχολή. Αντιστοίχως, θα δημιουργείται αντίστοιχος φάκελος για κάθε ιατρό προερχόμενο από την αλλοδαπή, ο οποίος θα επιθυμεί να εργαστεί στην Ελλάδα, σύμφωνα με τις ισχύουσες προϋποθέσεις. Η δημιουργία ηλεκτρονικού λογαριασμού θα είναι υποχρεωτική και θα περιλαμβάνει τα αρχικά πιστοποιητικά (στοιχεία ταυτοποίησης και αντίγραφο πτυχίου). Για το διάστημα που ο ιατρός θα κινείται εντός ΕΣΥ, οι διοικητικές υπηρεσίες θα έχουν πρόσβαση στα υπάρχοντα πιστοποιητικά του ή θα προσθέτουν καινούρια. Για παράδειγμα, με την ολοκλήρωση της υπηρεσίας υπαίθρου, θα προστίθεται αυτόματα από την οικεία υπηρεσία η βεβαίωση ολοκλήρωσης της υπηρεσίας ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί από τον φορέα που θα ελέγξει την απονομή τίτλου ειδικότητας ή την πρόσληψη ως ειδικευμένου ιατρού. Με αυτό τον τρόπο, θα παρακολουθείται η πορεία του ιατρού και θα είναι ευκολότερη και η έκδοση πιστοποιητικών, όπως αυτά των υπηρεσιακών μεταβολών, αν ο ιατρός έχει βρεθεί σε πολλούς φορείς.

Εκτός από τη διατήρηση του ηλεκτρονικού φακέλου του ιατρού, η προτεινόμενη πλατφόρμα θα χρησιμοποιηθεί και για όλες τις διαδικασίες πρόσληψης ιατρών κάθε βαθμίδας. Η αρμόδια υπηρεσία θα αναρτά τις σχετικές προκηρύξεις στην πλατφόρμα

³⁰ «οι δημόσιες διοικήσεις θα πρέπει να διασφαλίζουν ότι οι πολίτες και οι επιχειρήσεις υποβάλλουν τις ίδιες πληροφορίες μόνο μία φορά σε μια δημόσια διοίκηση. Εφόσον επιτρέπεται, οι υπηρεσίες δημόσιας διοίκησης λαμβάνουν μέτρα για την εσωτερική περαιτέρω χρήση των εν λόγω δεδομένων, τηρουμένων δεόντως των κανόνων για την προστασία των δεδομένων, ούτως ώστε οι πολίτες και οι επιχειρήσεις να μην επωμίζονται επιπρόσθετο φόρτο.»

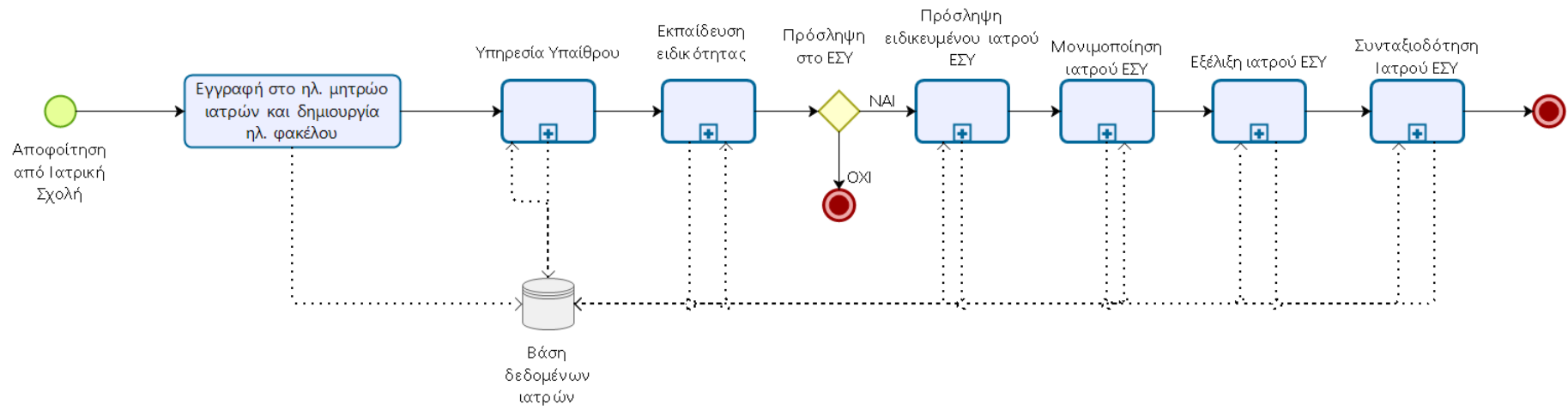
και οι ενδιαφερόμενοι ιατροί θα μπορούν να αντιστοιχίσουν απευθείας το προφίλ του φακέλου τους με την προκηρυσσόμενη θέση. Με αυτό τον τρόπο, εκτιμάται ότι θα μειωθεί το διοικητικό κόστος κατάθεσης δικαιολογητικών για κάθε διαδικασία χωριστά. Οι ενδιαφερόμενοι ιατροί θα μπορούν να ειδοποιούνται αυτόματα από το σύστημα όταν θα προκηρυσσονται θέσεις του ενδιαφέροντός τους μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Επίσης, προτείνεται οι σχετικές θέσεις να προκηρυσσονται από τους φορείς που εκτελούν και το μεγαλύτερο τμήμα της διοικητικής διαδικασίας και η αρμοδιότητα του Υπουργείου Υγείας να εστιαστεί στον σχεδιασμό της κατανομής των θέσεων ανά ΔΥΠΕ, με βάση αναλύσεις και εκτιμήσεις από τα υφιστάμενα δεδομένα, καθώς και στην πρόβλεψη των μελλοντικών αναγκών. Με τον τρόπο αυτό οι υφιστάμενες διαδικασίες αναμένεται να επιταχυνθούν καθώς σε πολλές περιπτώσεις η έκδοση ενός ΦΕΚ από το Υπουργείο Υγείας είναι προαπαιτούμενο στοιχείο για τη συνέχιση της διαδικασίας. Το προτεινόμενο ΟΠΣ θα μπορεί να ενσωματώνει και λειτουργία αυτόματης αρχικής μοριοδότησης ώστε να επιταχύνεται περαιτέρω η διαδικασία. Με τον τρόπο αυτό, η υπηρεσία θα χρειάζεται να προβαίνει σε έλεγχο γνησιότητας μόνο των αρχικών επιτυχόντων και μόνο στην περίπτωση διαπίστωσης παραλείψεων να καλούνται οι επόμενοι στην εκάστοτε σειρά κατάταξης.

Ένα από τα βασικά συστατικά της πρότασης είναι ο σχεδιασμός της κατανομής των διαθέσιμων θέσεων, ο οποίος θα γίνεται από το Υπουργείο Υγείας. Σύμφωνα με το σχεδιασμό αυτό, το Υπουργείο θα αναλύει τα υφιστάμενα δεδομένα ώστε να κατανέμει τις διαθέσιμες θέσεις (από άποψη αναγκών και οικονομικών περιορισμών) στις ΔΥΠΕ. Στη συνέχεια, κάθε ΔΥΠΕ θα προκηρύσσει αυτόνομα τις διαθέσιμες θέσεις που τις έχουν δοθεί, για ιατρούς κάθε βαθμίδας, με βάση τις τρέχουσες ανάγκες της και τη στιγμή που απαιτείται. Εκτιμάται ότι κατά αυτό τον τρόπο οι θέσεις θα καλύπτονται πιο γρήγορα, χωρίς να απαιτείται η εκκίνηση μιας κεντρικής διαδικασίας. Επίσης, η μορφή μοριοδότησης θα αποφασίζεται κεντρικά ώστε να τηρούνται οι ίδιες συνθήκες ανταγωνισμού και διαφάνειας για όλους τους υποψηφίους.

Η άλλη σημαντική λειτουργία που θα επιτελείται από το Υπουργείο θα είναι η παροχή κινήτρων για την κάλυψη θέσεων οι οποίες θα μένουν συστηματικά κενές, όπως για παράδειγμα στα νησιά. Σε αυτή την περίπτωση το Υπουργείο θα πρέπει να διερευνά τους λόγους διαμόρφωσης τέτοιων καταστάσεων και να προβαίνει σε διορθωτικές κινήσεις.

Η αρχιτεκτονική της δομής του νέου συστήματος παρουσιάζεται στο Σχήμα 4. Όπως παρατηρείται, τον κύριο ρόλο τον έχει η βάση δεδομένων του προτεινόμενου ΟΠΣ στην οποία διατηρείται ο ηλεκτρονικός φάκελος του ιατρού, αναρτώνται οι προκηρύξεις των θέσεων και γίνονται και οι σχετικοί υπολογισμοί μοριοδότησης. Οι υπηρεσίες θα ανταλλάσσουν δεδομένα με το ΟΠΣ για κάθε φάση της διαδικασίας και θα ενημερώνουν το σύστημα μόλις προκύπτουν νέα πιστοποιητικά για κάθε ιατρό.



Σχήμα 4: Αρχιτεκτονική της δομής του προτεινόμενου συστήματος

5.2. Μοντέλα βελτίωσης διαδικασιών

5.2.1. Γενικά

Στην ενότητα αυτή παρουσιάζονται οι προτάσεις βελτίωσης των διαδικασιών της ενότητας 4: πρόσληψη αγροτικού ιατρού, πρόσληψη ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ και συνταξιοδότηση ιατρού ΕΣΥ. Τα μοντέλα των διαδικασιών σχεδιάστηκαν με το λογισμικό Bizagi Modeler 3.3 και σε κάθε περίπτωση γίνεται σύγκριση μεταξύ του αναλυτικού υπολογισμού όπως προκύπτει από τα βήματα της διαδικασίας και από τους υπολογισμούς του μοντέλου. Οι τιμές αυτές συγκρίνονται με τις αντίστοιχες τιμές για την υφιστάμενη διαδικασία. Οι παραδοχές είναι οι ίδιες με αυτές της παραγράφου 4.2.

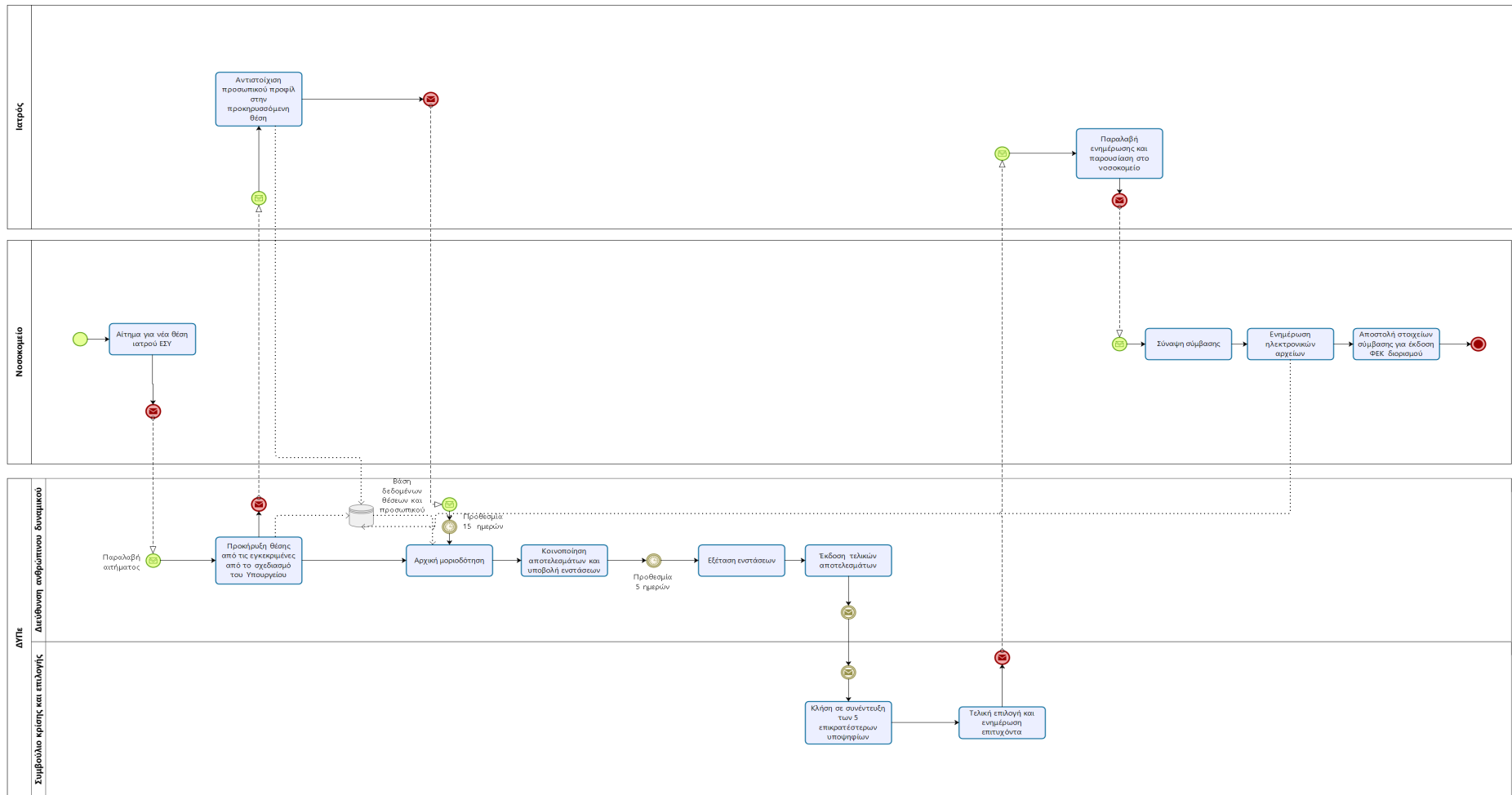
5.2.2. Διαδικασία πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

5.2.2.1. Μοντέλο της διαδικασίας

Ακολουθώντας τη δομή της πρότασης της παραγράφου 5.1, οι θέσεις των ειδικευμένων ιατρών θα προκηρύσσονται από την αρμόδια ΔΥΠΕ, κατόπιν αιτήματος των νοσοκομείων αρμοδιότητάς τους. Οι ΔΥΠΕ θα μπορούν να προκηρύσσουν θέσεις εφόσον δεν υπερβαίνουν το πλήθος των εγκεκριμένων θέσεων από τον ετήσιο ή μακροπρόθεσμο σχεδιασμό του Υπουργείου. Από τη στιγμή της προκήρυξης της θέσης, οι ιατροί με δικαίωμα πρόσβασης θα αντιστοιχίζουν το προφίλ τους στην αντίστοιχη θέση. Το σύστημα θα παρέχει μια αρχική μοριοδότηση για τη συνέχιση της διαδικασίας. Ο έλεγχος γνησιότητας των αρχικώς επιλεγμένων θα μπορεί να περιοριστεί μόνο σε πιστοποιητικά τα οποία δεν έχουν επιβεβαιωθεί σε προηγούμενα στάδια για λόγους επιτάχυνσης της διαδικασίας. Το διάγραμμα ροής της διαδικασίας παρουσιάζεται στο Σχήμα 5 και τα αντίστοιχα βήματα και ανάθεση πόρων στον Πίνακα 23.

Πίνακας 23: Βήματα μοντέλου πρότασης βελτίωσης διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ και ανάθεση πόρων

Βήμα	Ενότητα	Πόρος	Κόστος πόρου (€/ώρα)	Χρόνος επεξεργασίας (ημέρες)	Πλήθος πόρων	Ώρες εργασίας
Υποβολή αιτήματος για νέα θέση ιατρού	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Προκήρυξη θέσης	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Αντιστοίχιση προφίλ στην προκηρυσσόμενη θέση	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Προθεσμία 15 ημερών		-	-	15	-	-
Αρχική μοριοδότηση	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Κοινοποίηση αποτελεσμάτων και υποβολή ενστάσεων	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Προθεσμία υποβολής ενστάσεων	-	-	-	5	-	-
Εξέταση ενστάσεων	ΔΥΠΕ	Κριτής	9.4	3	2	8
Έκδοση τελικών αποτελεσμάτων	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Κλήση σε συνέντευξη των 5 επικρατέστερων	ΔΥΠΕ	Κριτής	9.4	3	5	8
Τελική επιλογή και ενημέρωση επιτυχόντα	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Παραλαβή ειδοποίησης και παρουσίαση στο νοσοκομείο	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Σύναψη σύμβασης και αποστολή στοιχείων ΦΕΚ για διορισμό	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8



Σχήμα 5: Διάγραμμα ροής μοντέλου πρότασης βελτιστοποίησης διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

5.2.2.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας

Όπως αναφέρθηκε ήδη στην παράγραφο 5.1 και απεικονίζεται στο διάγραμμα ροής, το βασικότερο στοιχείο της πρότασης βελτίωσης είναι η απαλοιφή του βήματος της έκδοσης της προκήρυξης από το Υπουργείο Υγείας. Αντιθέτως, ο ρόλος του Υπουργείου Υγείας εντοπίζεται στο βήμα της προκήρυξης της θέσης από την ΔΥΠΕ, καθώς το Υπουργείο Υγείας, μέσω των δικών του αποφάσεων κατανέμει τις θέσεις στις ΔΥΠΕ. Στη συνέχεια, η διαδικασία εκτελείται από τις δομές της ΔΥΠΕ, οι οποίες ανταλλάσσουν τα απαραίτητα στοιχεία με το ΟΠΣ που χρησιμοποιείται.

Από τον αναλυτικό υπολογισμό προκύπτει ότι το συνολικό κόστος της διαδικασίας ανέρχεται στα €2,105.60 ενώ το μοντέλο υπολογίζει το κόστος³¹ στα €11,881.60. Οι χρόνοι εκτέλεσης για τον αναλυτικό υπολογισμό και το μοντέλο ανέρχονται σε 35 και 33 ημέρες αντίστοιχα. Στον Πίνακα 24 παρουσιάζεται ποσοστό χρονικής αξιοποίησης κάθε πόρου της διαδικασίας και το επιμέρους κόστους. Τα σχετικά χαμηλά ποσοστά αξιοποίησης του κάθε πόρου οφείλονται κυρίως στην υπέρβαση προθεσμιών. Στην πραγματικότητα, επειδή κατά τη διάρκεια της περιόδου υποβολής των αιτημάτων οι υπάλληλοι της αντίστοιχης υπηρεσίας εργάζονται συνεχώς, τα ποσοστά αυτά πρέπει να εξεταστούν με προσοχή. Σύμφωνα, όμως, με την παραδοχή «1» της παραγράφου 4.2, στο μοντέλο αποτυπώνεται η πορεία της διαδικασίας για ένα άτομο.

Η σύγκριση των αποτελεσμάτων συνολικού χρόνου και κόστους σε σχέση με την υφιστάμενη κατάσταση παρουσιάζεται στον Πίνακα 25. Η πρόταση βελτίωσης μειώνει σε σημαντικό βαθμό το χρόνο της διαδικασίας καθώς και το διοικητικό κόστος. Το κόστος που υπολογίζεται μέσω του μοντέλου παρέχει μια εκτίμηση για το συνολικό κόστος των χρησιμοποιούμενων πόρων κατά τη διάρκεια της διαδικασίας, ενώ μέσω του αναλυτικού υπολογισμού εκτιμάται το κόστος για την περίοδο που εργάζεται κάθε πόρος κατά τη διάρκεια της διαδικασίας. Και στις δύο περιπτώσεις, το υπολογιζόμενο κόστος μειώνεται σε σχέση με την υφιστάμενη κατάσταση.

³¹ Με βάση τις παραδοχές της παραγράφου 4.2

Πίνακας 24:Χρήση πόρων στο μοντέλο προτεινόμενης βελτίωσης για τη διαδικασία πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

Πόρος	Χρήση	Κόστος
Ιατρός	1.67%	€ -
Κριτής συμβουλίου	17.31%	€ 9,475.20
Διοικητικός υπάλληλος Νοσοκομείου	0.69%	€ 376.00
Διοικητικός Υπάλληλος ΔΥΠΕ	3.71%	€ 2,030.40

Πίνακας 25:Σύγκριση μεταξύ μοντέλου υφιστάμενης κατάστασης και πρότασης βελτίωσης για τη διαδικασία πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ

	Κόστος (€)	
	Μοντέλο	Αναλυτικός Υπολογισμός
Υφιστάμενη κατάσταση	€ 15,660.40	€ 4,286.40
Πρόταση βελτίωσης	€ 11,881.60	€ 2,105.60
	Χρόνος (ημέρες)	
	Μοντέλο	Αναλυτικός Υπολογισμός
Υφιστάμενη κατάσταση	177	155
Πρόταση βελτίωσης	33	35

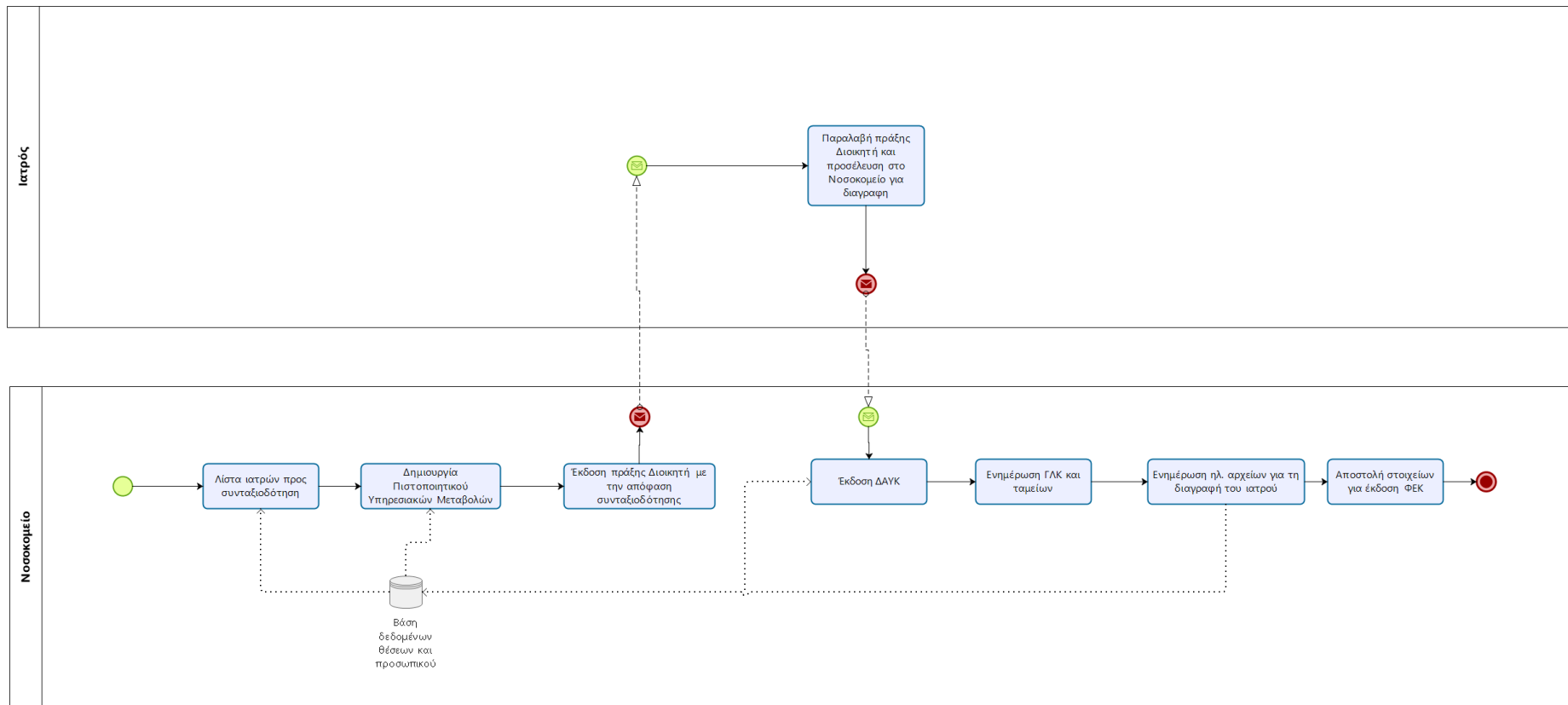
5.2.3. Διαδικασία συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ

5.2.3.1. Μοντέλο διαδικασίας

Η πρόταση βελτίωσης της διαδικασίας συνταξιοδότησης αξιοποιεί το προτεινόμενο αναβαθμισμένο ΟΠΣ ώστε να επιταχύνεται η έκδοση των σχετικών εγγράφων μέσω του υφιστάμενου ηλεκτρονικού φακέλου του ιατρού. Όλα τα απαραίτητα στοιχεία, των οποίων η γνησιότητα είναι ήδη πιστοποιημένη, αντλούνται μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας ώστε να συνεχιστεί η διαδικασία. Με τα κατάλληλα δικαιώματα πρόσβασης, η διαδικασία θα μπορεί να εκτελεστεί από τον φορέα στον οποίο ο ιατρός υπηρετεί κατά την περίοδο της συνταξιοδότησής του. Τα αναλυτικά βήματα της προτεινόμενης διαδικασίας παρουσιάζονται στον Πίνακα 26 και το διάγραμμα ροής στο Σχήμα 6.

Πίνακας 26: Βήματα μοντέλου προτεινόμενης διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρών ΕΣΥ

Βήμα	Ενότητα	Πόρος	Κόστος πόρου (€/ώρα)	Χρόνος επεξεργασίας (ημέρες)	Πλήθος πόρων	Ωρες εργασίας
Δημιουργία λίστας ιατρών προς συνταξιοδότηση	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Δημιουργία Πιστοποιητικού Υπηρεσιακών Μεταβολών	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Έκδοση πράξης διοικητή με την απόφαση συνταξιοδότησης	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Παραλαβή πράξης διοικητή και προσέλευση στο νοσοκομείο	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Έκδοση ΔΑΥΚ, ενημέρωση ΓΛΚ και διαγραφή ιατρού	Νοσοκομείο	Υπάλληλος	9.4	1	1	8



Σχήμα 6: Διάγραμμα ροής μοντέλου προτεινόμενης διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρών ΕΣΥ

5.2.3.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας

Όπως προκύπτει από τα αποτελέσματα του μοντέλου, η διαδικασία συνταξιοδότησης, σε ό,τι αφορά την εμπλοκή του φορέα απασχόλησης του ιατρού, βελτιώνεται σημαντικά από άποψη χρόνου και κόστους. Από τον αναλυτικό υπολογισμό του Πίνακα 26 προκύπτει ότι το κόστος ανέρχεται στα €300.80 ενώ ο υπολογισμός του κόστους μέσω του μοντέλου εκτιμάται στα €752.00. Εξίσου σημαντική είναι και η βελτίωση στους χρόνους εκτέλεσης της διαδικασίας όπου από περίπου εβδομήντα (70) ημέρες που απαιτούνται η διαδικασία μειώνει το χρόνο εκτέλεσης στις πέντε (5) ημέρες. Αυτός ο χρόνος, όπως και στη διαδικασία της παραγράφου 4.4 αφορά μόνο το τμήμα της διαδικασίας που εκτελείται από το νοσοκομείο, καθώς δεν ήταν δυνατό να συνυπολογιστούν οι χρόνοι επεξεργασίας των υπόλοιπων φορέων (ασφαλιστικά ταμεία, ΓΛΚ κλπ). Η χρήση των πόρων σε αυτό το μοντέλο απεικονίζεται στον Πίνακα 27 και η σύγκριση μεταξύ υφιστάμενης κατάστασης και προτεινόμενης διαδικασίας στον Πίνακα 28 .

Πίνακας 27: Χρήση πόρων στο μοντέλο προτεινόμενης βελτίωσης της διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ

Πόρος	Χρήση	Κόστος
Ιατρός	1.67%	- € -
Διοικητικός υπάλληλος Νοσοκομείου	5.56%	€ 752.00

Πίνακας 28: Σύγκριση μεταξύ μοντέλου υφιστάμενης κατάστασης και πρότασης βελτίωσης για τη διαδικασία συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ

	Κόστος (€)	
	Μοντέλο	Αναλυτικός Υπολογισμός
Υφιστάμενη κατάσταση	€ 2,105.60	€ 601.60
Πρόταση βελτίωσης	€ 752.00	€ 300.80
	Χρόνος (ημέρες)	
	Μοντέλο	Αναλυτικός Υπολογισμός
Υφιστάμενη κατάσταση	68	69
Πρόταση βελτίωσης	4	5

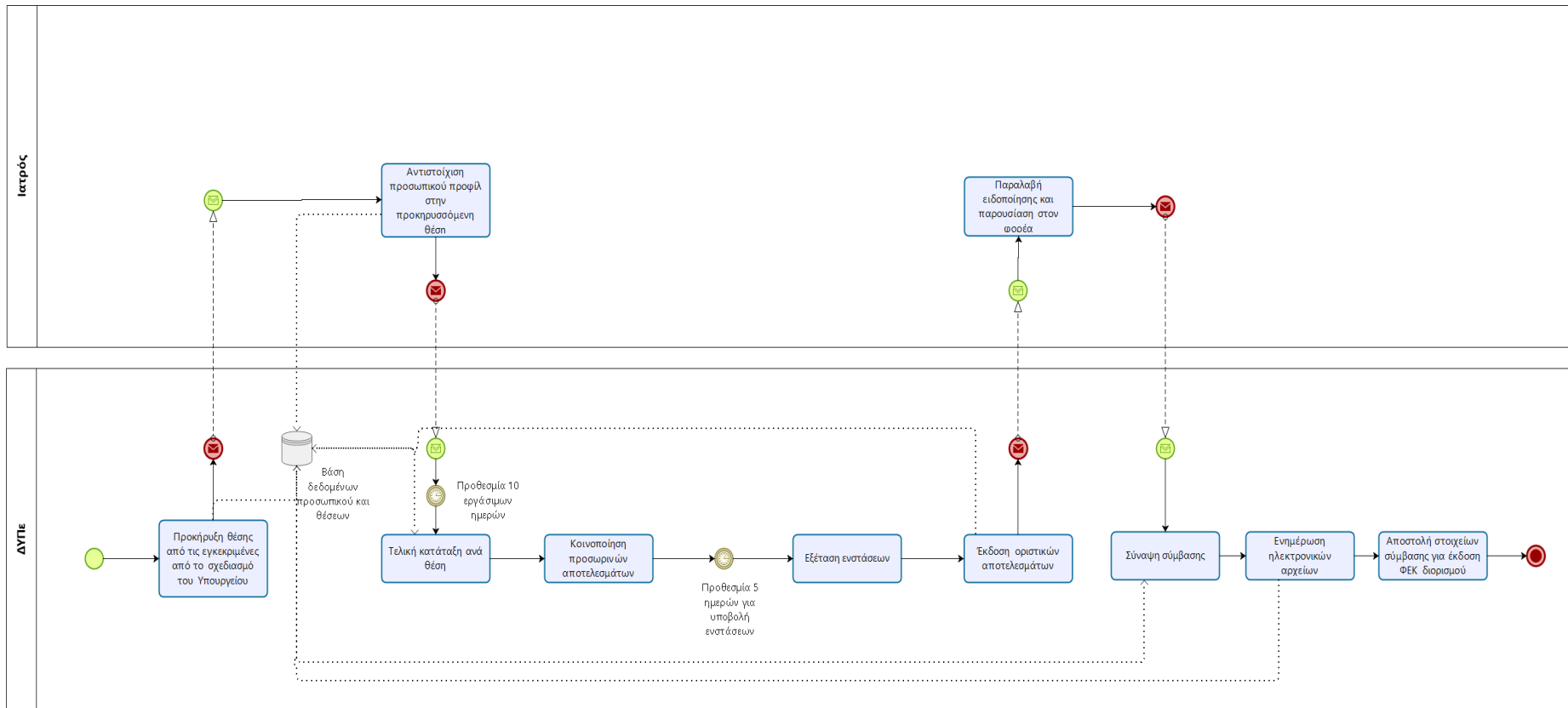
5.2.4. Διαδικασία πρόσληψης αγροτικού ιατρού

5.2.4.1. Μοντέλο διαδικασίας

Η τελευταία πρόταση βελτίωσης που αναλύεται στην παρούσα εργασία είναι η πρόσληψη αγροτικών ιατρών. Και στην περίπτωση αυτή, η χρήση του ΟΠΣ για την ά-ντληση των στοιχείων των υποψηφίων ιατρών μειώνει σημαντικά τους χρόνους και τα κόστη που προκύπτουν από τη διαδικασία. Επίσης, παρέχει αυτονομία σε κάθε ΔΥΠΕ να καλύψει σε μικρότερα χρονικά διαστήματα τις ανάγκες της, χωρίς να απαιτείται η προκήρυξη των θέσεων κεντρικά. Αυτό το σημείο είναι ιδιαίτερα σημαντικό διότι σε αρκετές περιπτώσεις (ιδίως σε περιπτώσεις αδειών κύησης και λοχείας), οι εν ενεργεία αγροτικοί ιατροί ολοκληρώνουν τη θητεία τους σε χρονικές στιγμές που απέχουν σημαντικά από τις περιόδους προκήρυξης θέσεων, με αποτέλεσμα να παραμένουν οι θέσεις κενές για μεγάλα χρονικά διαστήματα. Στον Πίνακα 29 παρουσιάζονται τα βήματα του μοντέλου και στο Σχήμα 7 το αντίστοιχο διάγραμμα ροής.

Πίνακας 29: Βήματα μοντέλου προτεινόμενης διαδικασίας για την πρόσληψη ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου

Βήμα	Ενότητα	Πόρος	Κόστος πόρου (€/ώρα)	Χρόνος επεξεργασίας (ημέρες)	Πλήθος πόρων	Ώρες εργασίας
Προκήρυξη θέσης από τις εγκεκριμένες από το σχεδιασμό του Υπουργείου	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Αντιστοίχιση προφίλ στη θέση	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Προθεσμία				10		
Τελική Κατάταξη	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Κοινοποίηση προσωρινών αποτελεσμάτων	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Προθεσμία υποβολής ενστάσεων				5		
Εξέταση ενστάσεων	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	3	1	8
Έκδοση οριστικών αποτελεσμάτων	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8
Παραλαβή ειδοποίησης και παρουσίαση στον φορέα	Ιατρός	Ιατρός	0	1	1	8
Σύναψη σύμβασης	ΔΥΠΕ	Υπάλληλος	9.4	1	1	8



Σχήμα 7: Διάγραμμα ροής μοντέλου πρότασης βελτίωσης της διαδικασίας πρόσληψης ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου

5.2.4.2. Παρατηρήσεις επί της διαδικασίας

Όπως και στις προηγούμενες διαδικασίες, το αναβαθμισμένο ΟΠΣ διαδραματίζει έναν πολύ σημαντικό ρόλο στη ροή της διαδικασίας, καθώς οι εμπλεκόμενες υπηρεσίες ανταλλάσσουν και επικαιροποιούν τα δεδομένα των υποψήφιων ιατρών. Το μεγαλύτερο πλεονέκτημα, όμως, είναι η αυτονομία που παρέχεται όσον αφορά τη χρονική στιγμή της προκήρυξης των θέσεων για την ταχύτερη κάλυψη των κενών.

Από τον αναλυτικό υπολογισμό του κόστους της προτεινόμενης διαδικασίας, όπως προκύπτει από τα βήματα του Πίνακα 29, το κόστος (κατά αίτηση) εκτιμάται στα €601.60 ενώ μέσω του μοντέλου η εκτίμηση ανέρχεται στα €1,653.80. Η μείωση του χρόνου της διαδικασίας δεν είναι ιδιαίτερα σημαντική, όμως σε αυτή την περίπτωση προκρίνονται κυρίως τα πλεονεκτήματα της αυτονομίας και της επιλογής της χρονικής στιγμής προκήρυξης των θέσεων από τον άμεσα ενδιαφερόμενο φορέα.

Στον Πίνακα 30 παρουσιάζεται η χρήση των πόρων του μοντέλου και στον Πίνακα 31 η σύγκριση κόστους και χρόνου μεταξύ υφιστάμενης και προτεινόμενης διαδικασίας, όπως προκύπτουν από τον αναλυτικό υπολογισμό και το αντίστοιχο μοντέλο.

Πίνακας 30: Χρήση πόρων στο μοντέλο προτεινόμενης διαδικασίας για την πρόσληψη αγροτικών ιατρών

Πόρος	Χρήση	Κόστος
Διοικητικός υπάλληλος	3.03%	€ 1,654.40
Ιατρός	3.33%	€ -

Πίνακας 31: Σύγκριση μεταξύ μοντέλου υφιστάμενης κατάστασης και πρότασης βελτίωσης για τη διαδικασία πρόσληψης αγροτικού ιατρού

	Κόστος	
	Μοντέλο	Αναλυτικός Υπολογισμός
Υφιστάμενη κατάσταση	€ 3,144.80	€ 1,424.80
Πρόταση βελτίωσης	€ 1,653.80	€ 601.60
	Χρόνος	
	Μοντέλο	Αναλυτικός Υπολογισμός
Υφιστάμενη κατάσταση	28	35
Πρόταση βελτίωσης	24	25

6. Συμπεράσματα – Προτάσεις

6.1. Συμπεράσματα

Η εργασία αυτή είχε ως σκοπό να αναδείξει σημεία των διαδικασιών που διέπουν το ιατρικό προσωπικό του ΕΣΥ και τα οποία επιδέχονται βελτίωσης. Η ανάλυση πραγματοποιήθηκε βάσει των παραδοχών της παραγράφου 4.2 και απαιτείται περαιτέρω διερεύνηση για την επαλήθευση των αποτελεσμάτων. Εντούτοις, από αυτή την αρχική ανάλυση προκύπτουν ορισμένα ενδιαφέροντα συμπεράσματα.

Η χρήση ενός ΟΠΣ, το οποίο θα περιέχει όλα τα απαιτούμενα στοιχεία των ιατρών σε κάθε στάδιο της διαδικασίας επιταχύνει σημαντικά τις διαδικασίες. Η εφαρμογή της αρχής «μόνον άπαξ» εξασφαλίζει ότι τα στοιχεία που περιέχονται στον ηλεκτρονικό φάκελο κάθε ιατρού είναι ήδη πιστοποιημένα, μειώνοντας το χρόνο ελέγχου γνησιότητας σε κάθε φάση της διαδικασίας. Επίσης, η αρχική κατάταξη θα είναι δυνατόν να προκύπτει αυτόματα, μέσω ενός προαποφασισμένου συστήματος μοριοδότησης. Η αλλαγή του συστήματος μοριοδότησης, εφόσον κριθεί σκόπιμη από το Υπουργείο Υγείας, θα είναι σχετικά εύκολη, καθώς θα απαιτείται τροποποίηση μόνο του συγκεκριμένου σημείου του κώδικα.

Ο ρόλος του Υπουργείου Υγείας μετασχηματίζεται σε ρόλο σχεδιασμού της κατανομής του προσωπικού και εποπτείας της διαδικασίας. Κάποιες διαδικασίες, αντί να εκτελούνται κεντρικά, είναι εφικτό να εκτελούνται εξ ολοκλήρου από τους άμεσα ενδιαφερόμενους φορείς και το Υπουργείο Υγείας να αναλαμβάνει το ρόλο ελέγχου της διαδικασίας και της επίλυσης ζητημάτων που θα προκύπτουν από τυχούσες αστοχίες. Επίσης, έχοντας διαθέσιμα για ολόκληρη την επικράτεια τα δεδομένα απασχόλησης προσωπικού διάφορων κατηγοριών, είναι δυνατό να προβεί σε μελέτες εκτίμησης των μελλοντικών αναγκών που θα προκύψουν και να σχεδιάσει την κατανομή των αντίστοιχων σχέσεων στις ΔΥΠΕ, οι οποίες θα αναλαμβάνουν και την ευθύνη κάλυψής τους στην καταλληλότερη χρονική στιγμή.

Η αξιοποίηση της υφιστάμενης υποδομής επιτρέπει την ευκολότερη μετάβαση στο νέο σύστημα. Το υπάρχον σύστημα που χρησιμοποιεί η πλατφόρμα esydoctors.moh.gov.gr διαθέτει αρκετά από τα στοιχεία που απαιτούνται στο νέο προτεινόμενο σύστημα, οπότε θα απαιτηθεί επέκταση των δυνατοτήτων του και όχι σχεδιασμός από την αρχή. Το προτεινόμενο σύστημα πρέπει να σχεδιαστεί κατόπιν αναλυτικής μελέτης κόστους-οφέλους, όπου θα αναδεικνύονται οι μακροπρόθεσμες οικονομικές και τεχνικές επιπτώσεις, είτε θετικές είτε αρνητικές. Η αρχική επένδυση ίσως έχει

ένα σημαντικό κόστος, όμως πρέπει να εξεταστεί η απόσβεσή του, σε συνδυασμό και με το κόστος συντήρησης, σε σχέση με τη διατήρηση του υπάρχοντος μοντέλου διαδικασιών. Η φιλοξενία (hosting) του συστήματος είναι δυνατό να υλοποιηθεί στις υφιστάμενες υποδομές υπολογιστικού νέφους (cloud) της ΓΓΠΣ. Με αυτό τον τρόπο, δεν δημιουργείται πρόσθετη απαίτηση σε προσωπικό και χώρους για την υποστήριξη του προτεινόμενου συστήματος από το Υπουργείο Υγείας.

Η ανάλυση των διαδικασιών με τη χρήση μοντέλου προσομοίωσης αναδεικνύει ευκολότερα τα σημεία που επιδέχονται βελτίωσης. Στις διαδικασίες που εξετάστηκαν, παρατηρήθηκε ότι η έκδοση ΦΕΚ από το Υπουργείο Υγείας σε ενδιάμεσα στάδια των διαδικασιών καθυστερούσε σημαντικά τη συνολική διαδικασία, ενώ αυτό το βήμα θα ήταν δυνατό να παραληφθεί ή να μεταφερθεί στο τέλος της διαδικασίας, με έκδοση του ΦΕΚ απευθείας από το νοσοκομείο. Αυτή η αλλαγή, σε συνδυασμό με το γεγονός ότι η χρήση του ΟΠΣ για την παροχή στοιχείων που έχουν ήδη ελεγχθεί για τη γνησιότητά τους, επιταχύνει σημαντικά τις διαδικασίες, καθώς το απαιτούμενο ΦΕΚ μπορεί να εκδίδεται με τον ιατρό να έχει ήδη ξεκινήσει να εργάζεται, καθώς μειώνεται σημαντικά η πιθανότητα λάθους στη διαδικασία. Η ίδια παρατήρηση ισχύει και για την περίπτωση όπου απαιτείται το Υπουργείο Υγείας να αποστέλλει ενημερωτικά έγγραφα τα οποία είναι προαπαιτούμενα κάποιων διαδικασιών.

6.2. Προτάσεις

Η παρούσα εργασία σε καμία περίπτωση δεν εξαντλεί το αντικείμενο της ανάλυσης των διαδικασιών που διέπουν το ιατρικό προσωπικό του ΕΣΥ. Απαιτείται περαιτέρω ανάλυση των δεδομένων ώστε να επαληθευτούν ή αναθεωρηθούν τα εκτιμώμενα κόστη και οι χρόνοι των εξεταζόμενων διαδικασιών. Επίσης, η λειτουργία του προτεινόμενου ΟΠΣ απαιτεί καταρχάς τη δημιουργία της βάσης δεδομένων που θα το υποστηρίξει, οπότε οποιαδήποτε σχετική μετατροπή των διαδικασιών θα πρέπει να εκκινήσει από αυτό το σημείο. Η προτεινόμενη εφαρμογή θα μπορούσε να λειτουργήσει πιλοτικά σε κάποια ΔΥΠΕ και στη συνέχεια να επεκταθεί και στις υπόλοιπες.

Σε κάποιες περιπτώσεις, οι προτεινόμενες βελτιώσεις απαιτούν και την αλλαγή του υφιστάμενου νομοθετικού πλαισίου ώστε η προτεινόμενη αλλαγή να καταστεί σύνομη. Σε κάθε περίπτωση, κάθε προτεινόμενη αλλαγή θα πρέπει να έχει ως βασικό γνώμονα την επιτάχυνση των διαδικασιών και την βέλτιστη διαχείριση ενός συνεχώς αυξανόμε-

νου όγκου πληροφοριών και δεδομένων, ώστε να επιτυγχάνεται η βέλτιστη κατανομή των διαθέσιμων πόρων του Υπουργείου Υγείας.

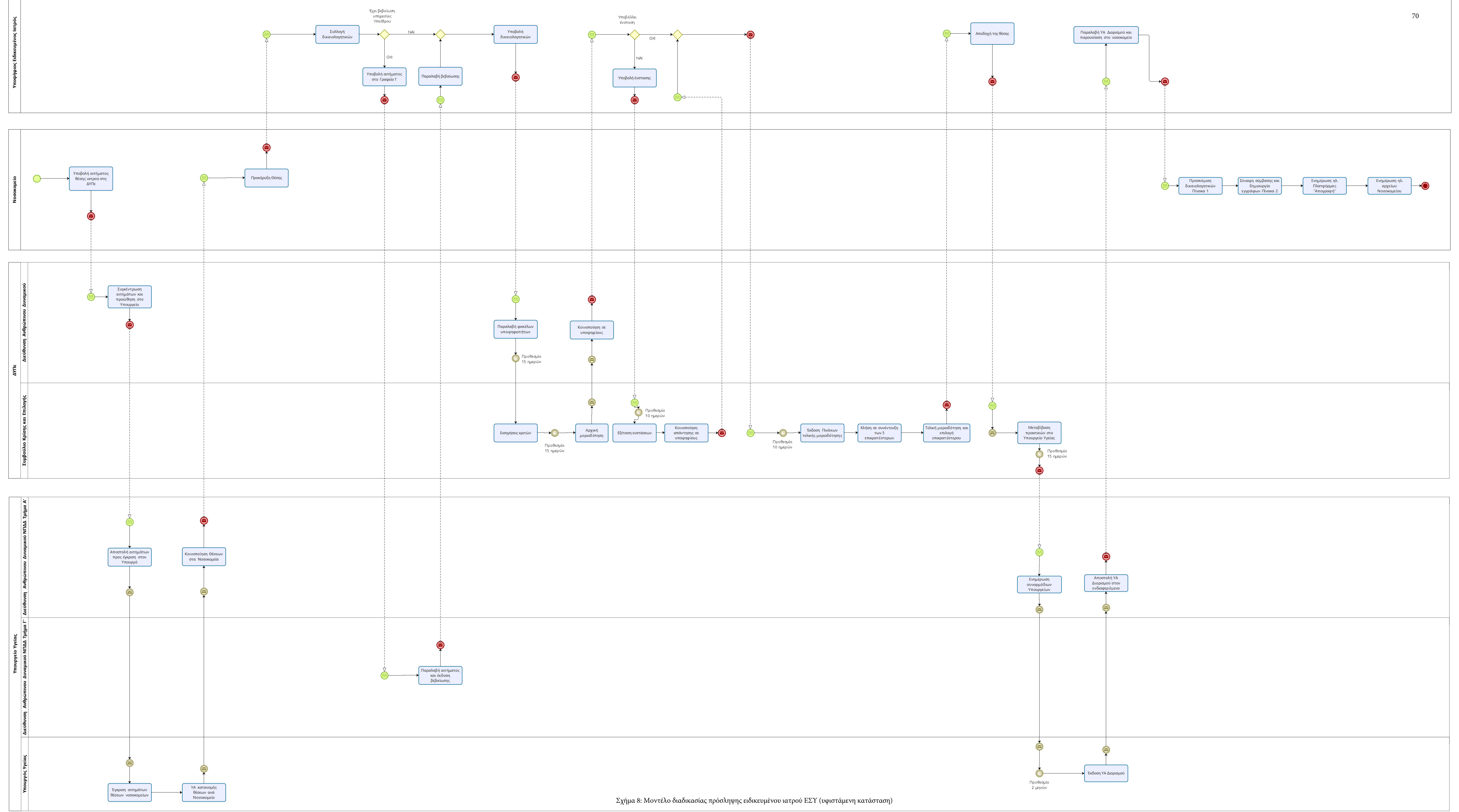
7. Βιβλιογραφία

- Αναστασάκη, Μ.-Ι., Βασιλειάδης, Η., Γκικόκα, Σ., Γονιδάκης, Σ., 2018. Το καθεστώς εργασίας των κύριων κατηγοριών ιατρικού προσωπικού. ΕΣΔΔΑ ΚΕ' Εκπαιδευτική σειρά, τμήμα ΔΥΥ, 1–16.
- Ευρωπαϊκή Επιτροπή, 2016. Σχέδιο δράσης της ΕΕ για την ηλεκτρονική διακυβέρνηση 2016-2020: Επιτάχυνση του ψηφιακού μετασχηματισμού της διακυβέρνησης.
- Κουφάκης, Α., 2018. Διδακτικές σημειώσεις για το μάθημα “Διοίκηση Νοσοκομείων ΕΣΥ.” ΕΣΔΔΑ ΚΕ' Εκπαιδευτική σειρά, Τμήμα ΔΥΥ.
- ν.1397/1983. Εθνικό Σύστημα Υγείας. ΦΕΚ 143/Α'/7-10-1983, 2229–2248.
- ν.2071/1992. Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας. ΦΕΚ 123/Α'/15-7-1992, 2349–2396.
- ν.2519/1997. Ανάπτυξη και Εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 165/Α'/21-8-1997.
- ν.2889/2001. Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 37/Α'/2-3-2001, 1079–1106.
- ν.3329/2005. Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 81/Α'/4-1-2005, 883–910.
- ν.3580/2007. Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 134/Α'/18-6-2007, 2965–2976.
- ν.3730/2008. Προστασία ανηλίκων από τον καπνό και τα αλκοολούχα ποτά και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 262/Α'/23-12-2008, 4241–4248.
- ν.3754/2009. Ρύθμιση όρων απασχόλησης των νοσοκομειακών ιατρών του ΕΣΥ, σύμφωνα με το π.δ. 76/2005 και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 43/Α'/11-3-2009.
- ν.3868/2010. Αναβάθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. ΦΕΚ 129/Α'/3-8-2010, 2893–2928.
- ν.4009/2011. Δομή, λειτουργία, διασφάλιση της ποιότητας των σπουδών και διεθνοποίηση των ανωτάτων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων. ΦΕΚ 195/Α'/6-9-2011, 4255–4302.
- ν.4025/2011. Ανασυγκρότηση Φορέων Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Κέντρα Αποκατάστασης, Αναδιάρθρωση Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 228/Α'/2-11-2011, 6721–6748.
- ν.4115/2013. Οργάνωση και λειτουργία Ιδρύματος Νεολαίας και Δια Βίου Μάθησης και Εθνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων και Επαγγελματικού Προσανατολισμού και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 24/Α'/30-1-2013, 453–488.
- ν.4163/2013. Κύρωση της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Τροποποίηση του άρθρου 1 της από 30.10.2012 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, η οποία κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του ν. 4118/2013 «Κύρωση της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου «Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση των εξαιρετικά επειγουσών και απρόβλεπτων αναγκών του κοινωφελούς, μη κερδοσκοπικού ιδρύματος με την επωνυμία «ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ»»» και άλλες διατάξεις (Α' 32)». ΦΕΚ 155/Α'/28-6-2013, 2255–2258.
- ν.4310/2014. Έρευνα, Τεχνολογική Ανάπτυξη και Καινοτομία και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 258/Α'/8-12-2014, 7867–7930.
- ν.4316/2014. Ίδρυση παρατηρητηρίου άνοιας, βελτίωση περιγεννητικής φροντίδας, ρυθμίσεις θεμάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 270/Α'/24-12-2014, 8227–8318.

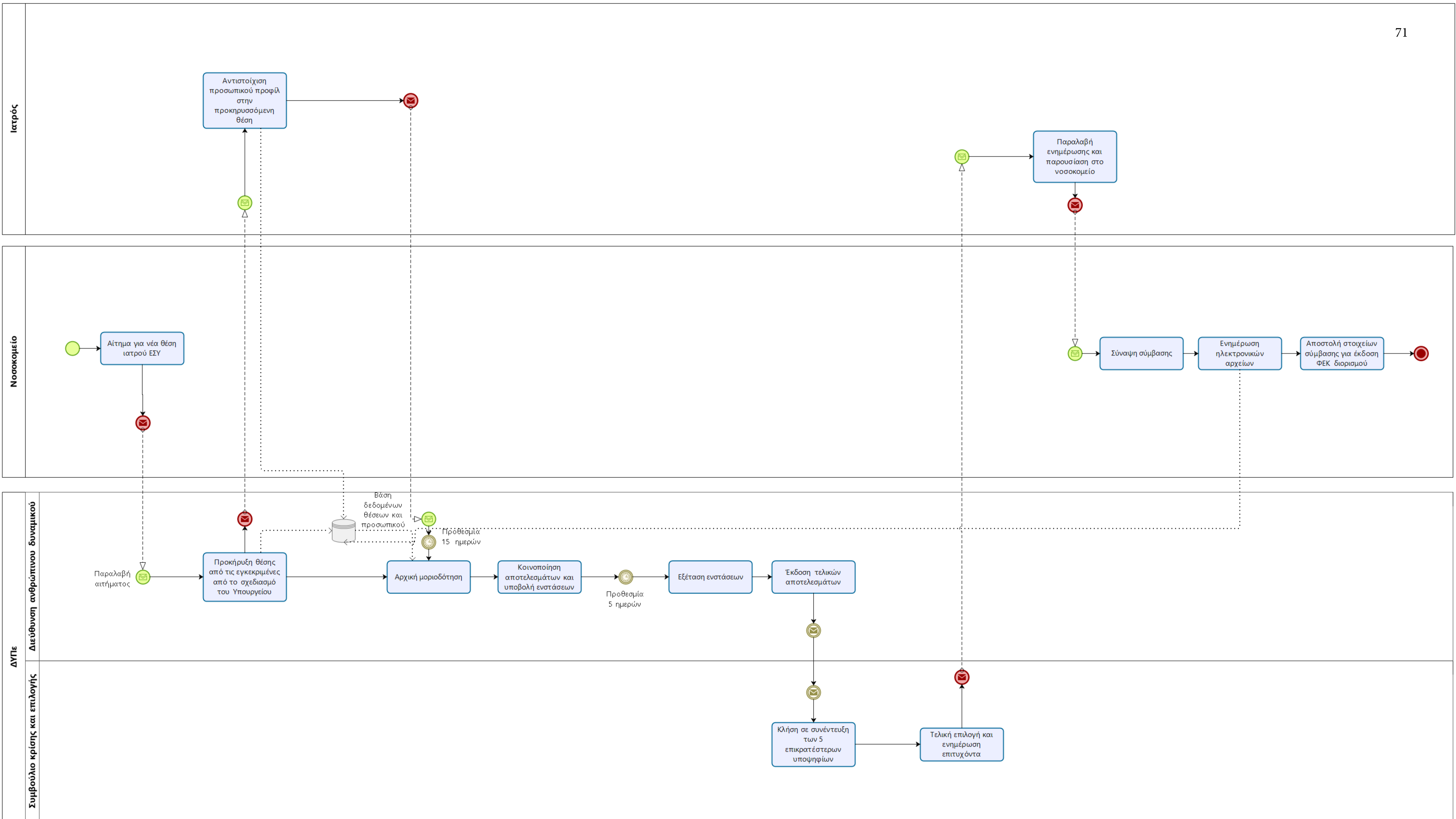
- ν.4351/2015. Βοσκήσιμες γαίες Ελλάδας και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 164/Α'/4-12-2015.
- ν.4361/2016. Ρύθμιση θεμάτων μεταθέσεων οπλιτών, μέριμνας προσωπικού και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 10/Α'/2-2-2016, 247-262.
- ν.4368/2016. Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 21/Α'/21-2-2016, 537-612.
- ν.4387/2016. Ενιαίο Σύστημα Κοινωνικής Ασφάλειας – Μεταρρύθμιση ασφαλιστικού – συνταξιοδοτικού συστήματος – Ρυθμίσεις φορολογίας εισοδήματος και τυχερών παιγνίων και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 85/Α'/12-5-2016, 2187-2262.
- ν.4440/2016. Ενιαίο Σύστημα Κινητικότητας στη Δημόσια Διοίκηση και την Τοπική Αυτοδιοίκηση, υποχρεώσεις των προσώπων που διορίζονται στις θέσεις των άρθρων 6 και 8 του Ν. 4369/2016, ασυμβίβαστα και πρόληψη των περιπτώσεων σύγκρουσης συμφερόντων και λοιπές διατάξεις. ΦΕΚ 224/Α'/2-12-2016, 9667-9686.
- ν.4445/2016. Εθνικός Μηχανισμός Συντονισμού, Παρακολούθησης και Αξιολόγησης των Πολιτικών Κοινωνικής Ένταξης και Κοινωνικής Συνοχής, ρυθμίσεις για την κοινωνική αλληλεγγύη και εφαρμοστικές διατάξεις του ν. 4387/2016 (Α' 85) και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 236/Α'/19-12-2016, 9839-9894.
- ν.4452/2017. Ρύθμιση θεμάτων του Κρατικού Πιστοποιητικού Γλωσσομάθειας, της Εθνικής Βιβλιοθήκης της Ελλάδας και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 17/Α'/15-2-2017, 181-212.
- ν.4472/2017. Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις. ΦΕΚ 74/Α'/19-5-2017, 993-1104.
- ν.4486/2017. Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις Αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις. ΦΕΚ 115/Α'/7-8-2017, 2031-2074.
- ν.δ. 67/1968. Περί λήψεως μέτρων διά την κάλυπνιν των υγειονομικών αναγκών της υπαίθρου. ΦΕΚ 303/Α'/20-12-1968, 2323-2326.
- π.δ. 415/1994. Περί του χρόνου ειδίκευσης ιατρών για απόκτηση ειδικότητας. ΦΕΚ 236/Α'/29-12-1994, 4877-4880.
- Τμήμα διαχείρισης ανθρώπινου δυναμικού του Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η Σωτηρία», 2018. Αναλυτικές εργασίες.
- ΥΑ Α2γ/Γ.Π.οικ. 26519, 2015. Αντικατάσταση της αριθμ. Α2γ/Γ.Π.οικ. 112324/24-12-2014 Υπουργικής Απόφασης “Τροποποίηση της αριθμ. 18757/31-1-2011 υπουργικής απόφασης “Τρόπος, διαδικασία και καθορισμός κριτηρίων τοποθέτησης αγροτικών ιατρών σε Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία” (ΦΕΚ 311 Β)”» (ΦΕΚ 3687 Β). ΦΕΚ 736/Β' /29-4-2015, 8129-8133.
- ΥΑ Α2δ/Γ.Π.οικ.9106, 2016. Καθορισμός της διαδικασίας τοποθέτησης ιατρών στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα προς απόκτηση ειδικότητας. ΦΕΚ 314/Β' /15-2-2016, 4461-4468.
- ΥΑ Γ4γ/Γ.Π.οικ. 66053, 2018. Προκήρυξη κενών και κενούμενων θέσεων ιατρών υπηρεσίας υπαίθρου σε Γενικά Νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας, Κέντρα Υγείας, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Περιφερειακά Ιατρεία, Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία και Πλοία.
- ΥΑ Υ10γ/οικ.135825/9-12-2011, 2011. Τρόπος, διαδικασία και οργάνωση της μηνιαίας υποχρεωτικής εκπαιδευτικής πρακτικής εξάσκησης των ιατρών υπόχρεων υπηρεσίας υπαίθρου. ΦΕΚ 3138/Β'/30-12-2011, 44727.

Υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης, 2018. Data.gov.gr [WWW Document].
data.gov.gr. URL <http://data.gov.gr/organization/yyka> (accessed 10.11.18).

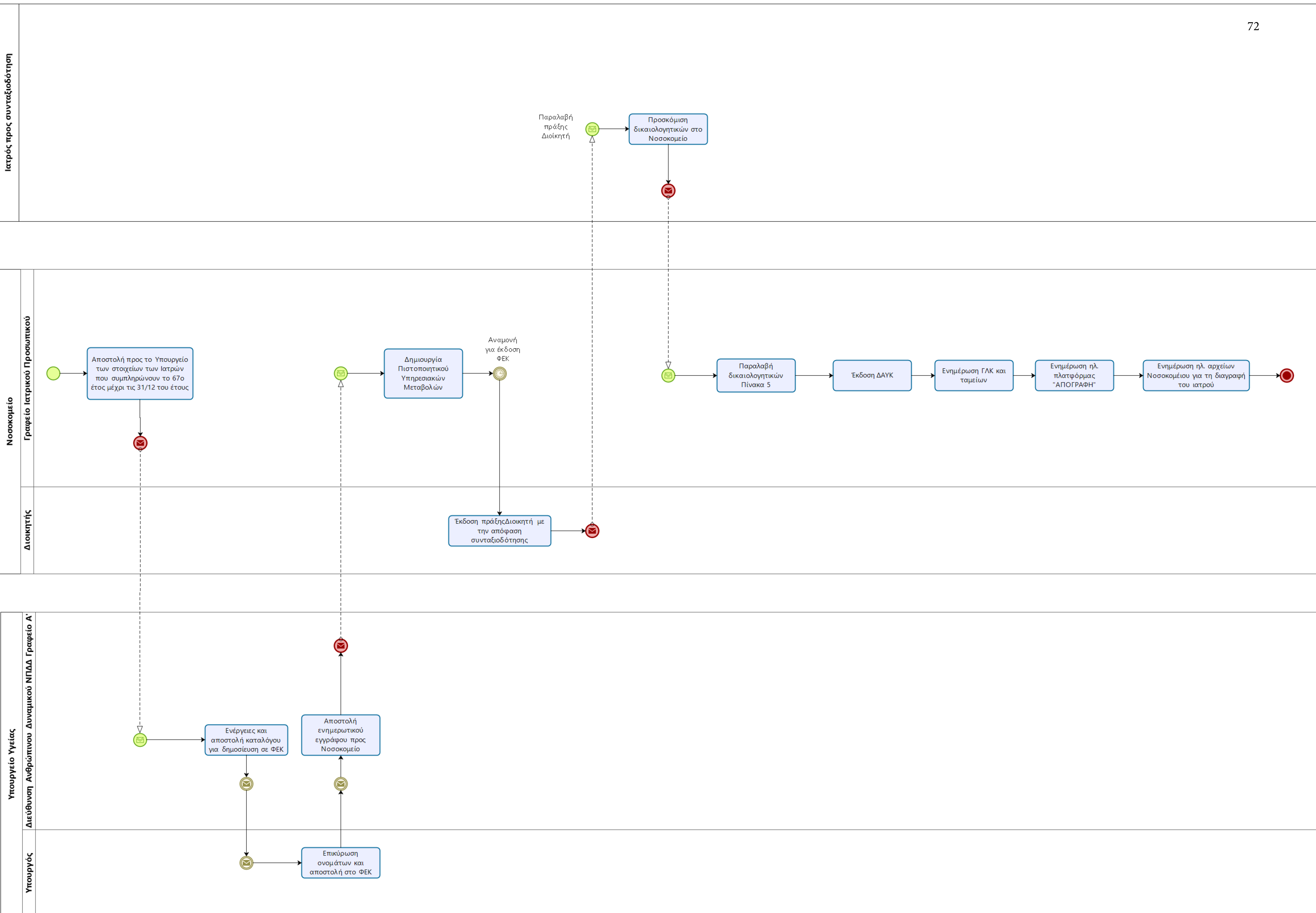
8. Παράρτημα



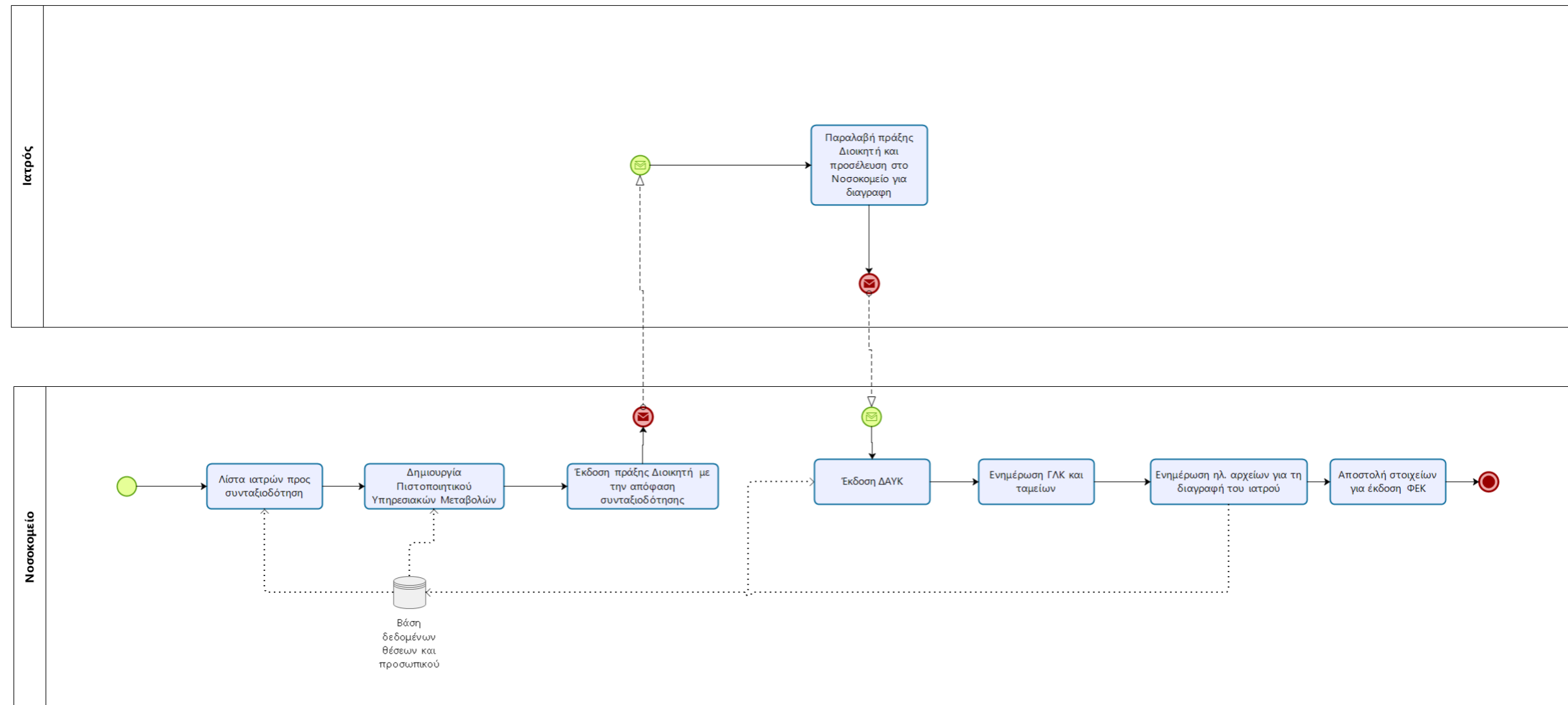
Σχήμα 8: Μοντέλο διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ (υφιστάμενη κατάσταση)



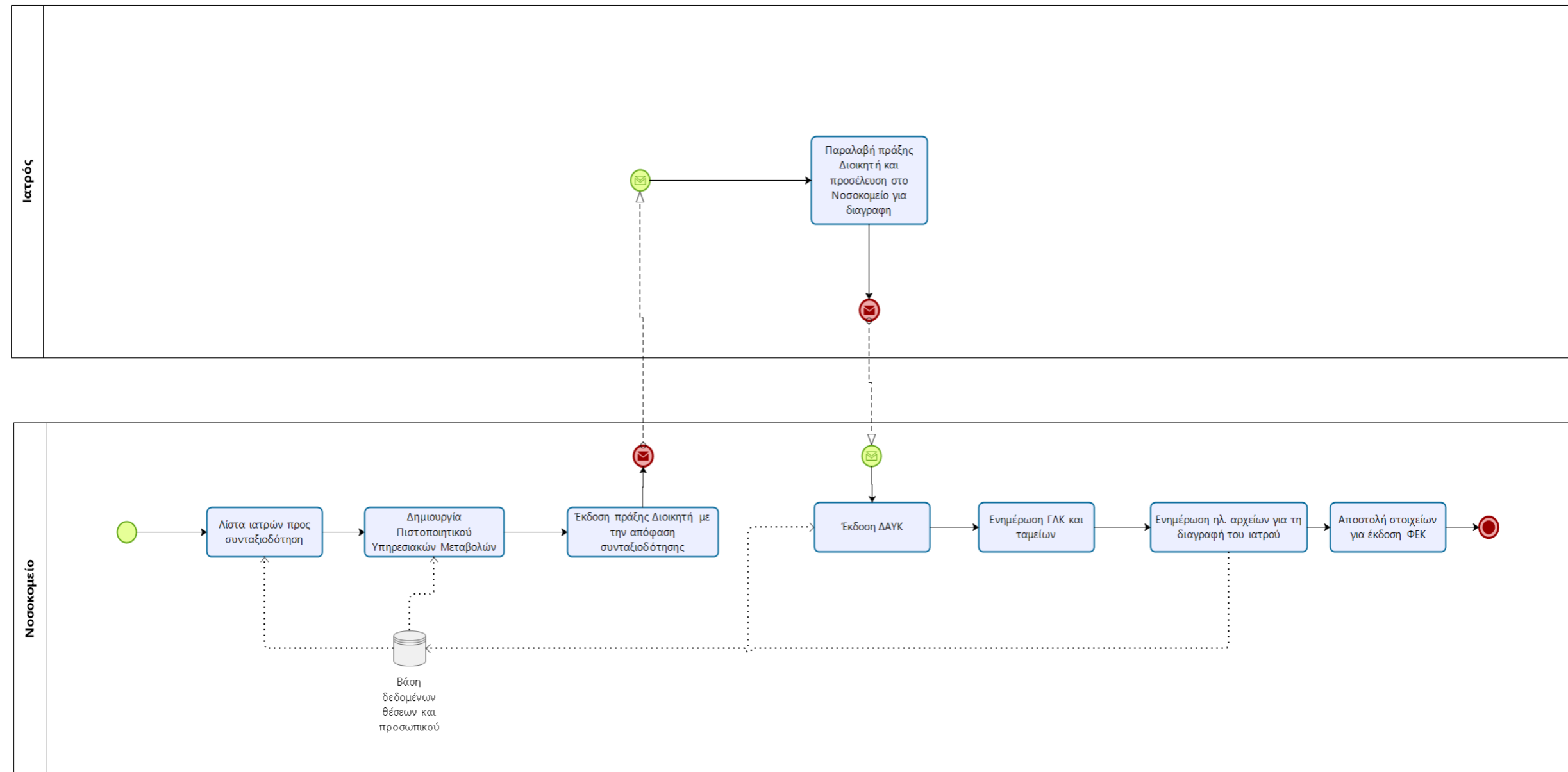
Σχήμα 9: Πρόταση βελτίωσης διαδικασίας πρόσληψης ειδικευμένου ιατρού ΕΣΥ



Σχήμα 10: Μοντέλο συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ (υφιστάμενη κατάσταση)



Σχήμα 11: Πρόταση βελτίωσης διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρού ΕΣΥ



Σχήμα 13: Πρόταση βελτίωσης της διαδικασίας συνταξιοδότησης ιατρών ΕΣΥ



Ε.Π.
**ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ
ΔΗΜΟΣΙΟΥ
ΤΟΜΕΑ**
ΥΠΟΜΟΧΗ



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Εθνική Σχολή Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης (ΕΣΔΔΑ)

Πειραιώς 211, ΤΚ 177 78, Τάυρος

τηλ: 2131306349 , fax: 2131306479

www.ekdd.gr