



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ & ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΘΕΜΑΤΩΝ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 30/07/2026

Αρ. Πρωτ.: 24046

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17
Τ.Κ.: 10433 Αθήνα
Τηλέφωνο: 2132161426, 2132161433
2132161428, 2132161429
E-mail: tke@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτών

Σε απάντηση της με αρ. **5512/22.05.2026** ερώτησης, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τους κ.κ. Βουλευτές Δάγκα Βιβή, Λαμπρούλη Γιώργο, Αμπατιέλο Νίκο, Γκιόκα Γιάννη, Διγενή Σεμίνα, Κανέλλη Λιάνα, Κατσώτη Χρήστο, Κτενά Αφροδίτη, Μανωλάκου Διαμάντω, Παφίλη Θανάση και Τσοκάνη Χρήστο, με θέμα: «Έλλειψη θεσμικού πλαισίου για την παροχή εύλογων προσαρμογών σε ιατρούς με αναπηρία στο ΕΣΥ», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Δυνάμει των διατάξεων του αρ. 15 του Ν. 2690/2001 προβλέπεται «1. Ιατροί ειδικευμένοι και οδοντίατροι, καθώς και οι απόφοιτοι όλων των Σχολών Επαγγελματιών Υγείας, Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ε. ή Ε.ΠΑ.Λ., Π.Ε.ΠΑ.Λ. ή Σ.Α.Ε.Κ. και κάτοχοι άλλων ισοτίμων τίτλων, των ειδικοτήτων νοσηλευτών, τεχνολόγων ιατρικών εργαστηρίων, κοινωνικών λειτουργών, φυσικοθεραπευτών, φαρμακοποιών, ψυχολόγων και βιολόγων, χημικών και βιοχημικών, διαιτολόγων και διατροφολόγων, τεχνολόγων τροφίμων και διατροφής, οπτικών, ορθοπτιστών (οπτικών-οπτομετρών), λογοθεραπευτών, εργοθεραπευτών, οδοντοτεχνιτών, ραδιολόγων-ακτινολόγων, φυσικών-ακτινοφυσικών, φυσικών ιατρικής, επισκεπτών/τριών υγείας, μαιών/μαιευτών, βρεφονηπιοκόμων και πτυχιούχων του τμήματος δημόσιας και κοινοτικής υγείας, που πάσχουν από:

Σελίδες απάντησης: 5
Σελίδες συνημμένων: 0
Σύνολο σελίδων: 5

- α) ομόζυγο β μεσογειακή αναιμία, ως πολυμεταγγιζόμενα άτομα,
- β) δρέπανο- και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, με συχνές νοσηλείες ανά έτος για κρίσεις και επιπλοκές από τη νόσο,
- γ) συγγενή αιμορραγική διάθεση (αιμορροφιλία), μεταγγιζόμενοι με παράγωγα αίματος,
- δ) ενεργό ινοκυστική νόσο, που απαιτεί συχνές νοσηλείες σε παθολογική ή πνευμονολογική κλινική,
- ε) αμφοτερόπλευρη νευροαισθητήρια πρακτική κώφωση,
- στ) τύφλωση,
- ζ) μυοκαρδιοπάθεια,
- η) τη νόσο του ινσουλινοεξαρτώμενου νεανικού διαβήτη τύπου 1,
- θ) τη νόσο της ατελούς οστεογένεσης,
- ι) τη νόσο fabry,

μπορούν να ζητήσουν το διορισμό τους, οι μεν ιατροί και οδοντίατροι σε προσωρινές και προσωποπαγείς θέσεις, όλες δε οι υπόλοιπες ειδικότητες σε προσωποπαγείς θέσεις της ειδικότητάς τους, που συνιστώνται με την απόφαση διορισμού σε οποιοδήποτε νοσοκομείο ή Κέντρο Υγείας του Ε.Σ.Υ. ή σε οποιαδήποτε Μονάδα Ψυχικής Υγείας των Υ.Πε. του άρθρου 6 του ν. 5129/2024 (Α' 124). Ο διορισμός των ιατρών και των οδοντιάτρων γίνεται για πενταετή θητεία και με εισαγωγικό βαθμό Επιμελητή Β', με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από ατομική κρίση του υποψηφίου, από πενταμελές Ειδικό Συμβούλιο Επιλογής, που αποτελείται από ιατρούς Ε.Σ.Υ. με βαθμό Διευθυντή ή Επιμελητή Α' και συνιστάται για συγκεκριμένες κρίσεις, με απόφαση του Υπουργού Υγείας, ύστερα από εισήγηση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.

Στο τέλος της πενταετίας, ο ιατρός αξιολογείται ατομικά από το παραπάνω Συμβούλιο και σε περίπτωση θετικής κρίσης μονιμοποιείται με το βαθμό Επιμελητή Α'.

Επιπλέον, οι διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 6 του Ν. 3204/03 εντάσσουν για διορισμό, σε προσωρινή και προσωποπαγή θέση της ειδικότητάς τους, ειδικευμένους ιατρούς, οι οποίοι κατά τη διάρκεια της ειδίκευσής τους ή κατά το χρόνο της υποχρεωτικής υπηρεσίας υπαίθρου υπέστησαν μόνιμες κινητικές αναπηρίες, άνω του 75%, εξαιτίας ή επ' ευκαιρία της υπηρεσίας τους, εφόσον κρίνονται ικανοί, από την αρμόδια υγειονομική επιτροπή, για την άσκηση των καθηκόντων της ειδικότητάς τους. Εν συνεχεία, με το αρ. 20 του Ν. 3730/08,

εμπίπτουν στη διάταξη και οι ειδικευμένοι ιατροί και οδοντίατροι, στους οποίους έχει γίνει μεταμόσχευση οργάνου, καθώς και πάσχοντες από νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου και από συγγενή ανοσοανεπάρκεια, ενώ με την παρ. 2 του άρ. 25 του Ν. 3868/10, εμπίπτουν και οι ιατροί και οδοντίατροι που πάσχουν από κακοήγη νεοπλασματική νόσο και σκλήρυνση κατά πλάκας, με κλινική συμπτωματολογία. Τέλος, η παρ. 1 του αρ. 45 του Ν. 4368/16, εντάσσει και τους ειδικευμένους ιατρούς και οδοντίατρους με κινητική αναπηρία – παραπληγία.

Περαιτέρω, δυνάμει της παρ. 6 του αρ. 21 του Συντάγματος προβλέπεται «Τα άτομα με αναπηρίες έχουν δικαίωμα να απολαμβάνουν μέτρων που εξασφαλίζουν την αυτονομία, την επαγγελματική ένταξη και τη συμμετοχή τους στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική ζωή της Χώρας», ενώ η παρ. 1 του αρ. 22 ορίζει «Η εργασία αποτελεί δικαίωμα και προστατεύεται από το Κράτος, που μεριμνά για τη δημιουργία συνθηκών απασχόλησης όλων των πολιτών και για την ηθική και υλική εξύψωση του εργαζόμενου αγροτικού και αστικού πληθυσμού. Όλοι οι εργαζόμενοι, ανεξάρτητα από φύλο ή άλλη διάκριση, έχουν δικαίωμα ίσης αμοιβής για παρεχόμενη εργασία ίσης αξίας».

Ακολουθως, με τις διατάξεις του αρ. 27 του Ν. 4074/2012, τα Κράτη αναγνωρίζουν το δικαίωμα στην εργασία των ατόμων με αναπηρίες, σε ίση βάση με τους άλλους. Αυτό συμπεριλαμβάνει το δικαίωμα στην ευκαιρία να κερδίζουν τα προς το ζην από εργασία που επιλέγεται ελεύθερα ή είναι αποδεκτή σε μια αγορά εργασίας και σε ένα εργασιακό περιβάλλον που είναι ανοικτό, ενιαίο και προσβάσιμο στα άτομα με αναπηρίες. Παράλληλα, τα Κράτη προστατεύουν και διασφαλίζουν την άσκηση του δικαιώματος στην εργασία, λαμβάνοντας τα κατάλληλα μέτρα, και μέσω της νομοθεσίας, ώστε, μεταξύ άλλων: (...) Να προστατεύουν τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρίες, σε ίση βάση με τους άλλους, για δίκαιες και ευνοϊκές συνθήκες εργασίας, συμπεριλαμβανομένων και των ίσων ευκαιριών και της ίσης αμοιβής για εργασία ίσης αξίας, των ασφαλών και υγιών συνθηκών εργασίας, συμπεριλαμβανομένης και της προστασίας από παρενοχλήσεις και της αποκατάστασης των παραπόνων, να προσλαμβάνουν άτομα με αναπηρίες στο δημόσιο τομέα, να διασφαλίζουν ότι παρέχεται εύλογη προσαρμογή στα άτομα με αναπηρίες στον εργασιακό χώρο (...).

Το 2021 θεσπίζεται ο Ν. 4837 που προβλέπει την υπηρεσία του «Προσωπικού Βοηθού». Οι ωφελούμενοι του εν λόγω Προγράμματος, προκύπτουν κατόπιν επιλογής

αντιπροσωπευτικού δείγματος των αιτούντων ΑμεΑ, επί τη βάση προκαθορισμένων κριτηρίων (αναπηρίας, οικονομικών κ.λπ.). Ειδικότερα, στην υπ' αριθμ. 28458/22 ΚΥΑ (ΦΕΚ 1427/Β'), σχετικά με την υλοποίηση του Προγράμματος ορίζεται ότι: «Η Προσωπική Βοήθεια αφορά στην υποστήριξη του Αποδέκτη από Προσωπικό Βοηθό της επιλογής του ή κατά περίπτωση του Εκπροσώπου του, για την ενίσχυση της ανεξάρτητης διαβίωσής του και τη συμπερίληψή του στην κοινωνία, στη βάση των εξατομικευμένων αναγκών και συνθηκών της ζωής του και σύμφωνα με τις ατομικές επιλογές και τα ενδιαφέροντά του, ενδεικτικώς ως προς τα εξής:

- α) δραστηριότητες καθημερινής ζωής, όπως σίτιση, ένδυση, προσωπική υγιεινή,
- β) εργασία και σπουδές
- γ) συμμετοχή σε δραστηριότητες ελεύθερου χρόνου και
- δ) δραστηριότητες συμμετοχής στην κοινωνική ζωή»

Με βάση το ανωτέρω νομοθετικό πλαίσιο, προκύπτει πως οι Ιατροί καθώς και άλλοι επαγγελματίες υγείας με καθορισμένα ζητήματα υγείας, δικαιούνται διορισμού σε προσωποπαγείς θέσεις σε δομές υγείας, ήτοι Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, Ψυχιατρικές Δομές κλπ.

Ωστόσο, δεν υφίστανται διατάξεις ή άλλη ρητή κανονιστική πρόβλεψη, η οποία θα τους υποστηρίξει κατά τη διάρκεια της άσκησης των καθηκόντων τους. Δεν υφίσταται δηλαδή, ο θεσμός του «Προσωπικού Βοηθού» για τον δημόσιο υπάλληλο. Αντίστοιχα, δυνάμει της υπ' αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.64/890/ΟΙΚ.16790/22 ΚΥΑ, δίνεται η δυνατότητα παροχής τηλεργασίας από υπαλλήλους, λόγω προβλημάτων υγείας κατ' εφαρμογή της διάταξης της παρ. 2 του άρθρου 7 του ν. 4807/2021 (Α' 96). Ο χρόνος παροχής τηλεργασίας δεν μπορεί να υπερβαίνει τις (88) ημέρες ανά ημερολογιακό έτος, συνεπώς κατά τις λοιπές εργασιακές ημέρες απαιτείται φυσική παρουσία στην εργασία. Έχοντας υπόψιν τα ως άνω, και σε φορέα υγείας 1^{ης} ΥΠΕ, έχει υπάρξει υπηρετών Ιατρός, ο οποίος έχει κατά το παρελθόν υποστηριχθεί, με σεβασμό και ευαισθησία από τη Διοίκηση του φορέα με τα απαιτούμενα εργαλεία/συνθήκες για την άσκηση του έργου του καθώς και με βοηθό νοσηλεύτη, για συγκεκριμένο ωστόσο χρονικό διάστημα. Ωστόσο, ο νοσηλευτής για το συγκεκριμένο

διάστημα «απώλεσε» την ιδιότητά του, εφόσον δεν ασκούσε τα κύρια νοσηλευτικά του καθήκοντα.

Η αρμόδια ΥΠΕ έχει αναγνωρίσει το ανακύπτον ζήτημα και έχει αφενός παραχωρήσει το δικαίωμα της τηλεργασίας στον Ιατρό και αφετέρου εξετάζει το ενδεχόμενο της εκ νέου υποστήριξής του από το υφιστάμενο ανθρώπινο δυναμικό. Τοιουτοτρόπως, θα του δοθεί η δυνατότητα να ασκήσει την Ιατρική Επιστήμη και με σεβασμό να απολαμβάνει την προσωπική και επαγγελματική του ένταξη και εξέλιξη καθώς και τη συμμετοχή του στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική ζωή της Χώρας.

Το Υπουργείο Υγείας αναγνωρίζει τη σημασία της διασφάλισης εύλογων προσαρμογών για τους ιατρούς με αναπηρία που υπηρετούν στο ΕΣΥ, σε πλήρη συμμόρφωση με το Σύνταγμα. Παράλληλα, υπενθυμίζεται ότι οι Διοικήσεις των Νοσοκομείων έχουν τη δυνατότητα, κατόπιν αιτήματος του εργαζόμενου, να λαμβάνουν μέτρα πρακτικής υποστήριξης, εντός των ορίων των υπάρχουσών αρμοδιοτήτων και δυνατοτήτων τους.

Σε κάθε περίπτωση, στο πλαίσιο του σχεδιασμού πολιτικής θα διερευνηθούν και σε συνεργασία με τα συναρμόδια Υπουργεία, τρόποι συστηματικότερης αντιμετώπισης του ζητήματος σε νομοθετικό επίπεδο.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κα Δάγκα Β., κ. Λαμπρούλη Γ., κ. Αμπατιέλο Ν., κ. Γκιόκα Γ., κα Διγενή Σ., κα Κανέλλη Λ., κ. Κατσώτη Χ., κα Κτενά Α., κα Μανωλάκου Δ., κ. Παφίλη Θ., κ. Τσοκάνη Χ.

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Αναπλ. Υπουργού
3. Γρ. Υφυπουργού
4. Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων **ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ**

