



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ & ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ

ΕΔΡΑ: Πλατεία Βικτωρίας 7, Αθήνα 10434 ☎ 210 88 14 922 ☎ 210 88 15 393 ✉ info@omed.gr
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: Πολυτεχνείου 21, Θεσσαλονίκη 54626 ☎ 2310 517 128 ☎ 2310 517 119

Αθήνα, 22 Μαρτίου 2016

Αρ. Πρωτ. Μ-Δ.: 266

Προς:

- 1. Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ),**
Αριστοτέλους 27, 104 33 Αθήνα
- 2. Σύνδεσμο Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ),** Κεφαλαρίου 1, 145 62 Κηφισιά

ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

ΤΡΙΜ. 3/2016

"Για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές, μέλη της ΟΣΝΙΕ, που εργάζονται σε επιχειρήσεις μέλη του ΣΕΚ για τα έτη 2015 -2016".

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α

1. Με την υπ' αριθμ. πρωτ. 367/8Μ/11-6-2015 αίτηση της προς τον Ο.ΜΕ.Δ., η Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ) ζήτησε την παροχή υπηρεσιών μεσολάβησης, σύμφωνα με τα άρθρα 14 και 15 Ν.1876/1990, για την ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων που είναι μέλη της και απασχολούνται με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας σε ιδιωτικές κλινικές όλης της χώρας, οι οποίες είναι μέλη του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) (ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό, βοηθητικό, εργατοτεχνικό προσωπικό, οδηγοί αυτοκινήτων, κλπ προκειμένου, μέσω της διαδικασίας αυτής, να επιτευχθεί συμφωνία μεταξύ Ο.Σ.Ν.Ι.Ε. και Σ.Ε.Κ. με σκοπό τη σύναψη κλαδικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας για τα έτη 2015-2016, με δεδομένο ότι οι απευθείας διαπραγματεύσεις μεταξύ των ως άνω συνδικαλιστικών οργανώσεων, δεν είχαν καταλήξει στη σύναψη κλαδικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας.

2. Με το υπ'αριθμ. πρωτ. Μ-Δ: **17/11.1.2016** έγγραφο του Ο.ΜΕ.Δ. γνωστοποιήθηκε στα ως άνω μέρη ότι η διαδικασία μεσολάβησης ολοκληρώθηκε μετά από την απόρριψη τόσο εκ μέρους της συνδικαλιστικής οργάνωσης «**Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας**» (ΟΣΝΙΕ) όσο και εκ μέρους της εργοδοτικής οργάνωσης «**Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών**»

(ΣΕΚ) της με αρ.πρωτ. Ο.ΜΕ.Δ. υπ' αριθμόν πρωτ. 868/30.12.2015 **Πρότασης Μεσολάβησης** του Μεσολαβητή Δημητρίου Παπαιωάννου.

3. Με την υπ' αριθμ. πρωτ. **01Α/12.1.2016** αίτησή της προς τον Ο.ΜΕ.Δ. η συνδικαλιστική οργάνωση Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ), ζήτησε την παροχή υπηρεσιών διαιτησίας, για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές, που είναι μέλη του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) όλης της χώρας. Με το από 20.1.2016 Πρακτικό Ανάδειξης Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας, με κλήρωση αναδείχθηκαν ως μέλη της Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας οι Διαιτητές Μαρίκα (Μίρκα) Καζιτώρη, Κωνσταντίνος Κρεμαλής, Θεόδωρος Κουτρούκης, με κληρωθείσα Πρόεδρο της Επιτροπής την Μαρίκα (Μίρκα) Καζιτώρη. Η επιτροπή Διαιτησίας ανέλαβε τα καθήκοντα της, την 28.1.2016.

4. Με τα υπ αριθμόν πρωτ. Μ-Δ 105/8.2.2016 και υπ' αριθμόν Μ-Δ 126/12.2.2016 έγγραφα του Ο.ΜΕ.Δ., απεστάλησαν προσκλήσεις για κοινή συνάντηση των μερών (εργαζομένων και εργοδοτών), ήτοι **α)** της Ομοσπονδίας Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας - ΟΣΝΙΕ και **β)** της εργοδοτικής οργάνωσης «Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών» (ΣΕΚ). Οι προσκλήσεις όριζαν ως κοινές συναντήσεις, την πρώτη την 11.2.2016 ημέρα Πέμπτη και ώρα 15:00, και την δεύτερη την 22.2.2016 ημέρα Δευτέρα και ώρα 12:00 στα κεντρικά γραφεία του Ο.ΜΕ.Δ. (Πλατεία Βικτωρίας 7, Αθήνα, 4ος όροφος).

5. Την 11.2.2016 και την 22.2.2016 στις ως άνω ορισθείσες και πραγματοποιηθείσες συναντήσεις, παρέστησαν οι νόμιμοι εξουσιοδοτημένοι εκπρόσωποι των δύο μερών στα γραφεία του ΟΜΕΔ. Και στις δύο δε κοινές συναντήσεις τα μέρη υποστήριξαν τις θέσεις τους, όπως είχαν διατυπωθεί στο στάδιο της μεσολάβησης, και επιφυλάχτηκαν να προσκομίσουν και οι δύο πλευρές νέα υπομνήματα. Ειδικότερα κατά την πρώτη συνάντηση και στο από 11.2.2016 πρακτικό εντοπίσθηκαν και καταγράφηκαν τα ζητήματα που προέκυψαν από την κοινή συζήτηση και ζητήθηκαν από την Τριμελή Επιτροπή, έγγραφες προτάσεις των μερών, για τα εξής θέματα 1) επιπτώσεις του claw back στη μισθοδοσία των εργαζομένων, 2) αναλυτικά υπομνήματα με τεκμηριωμένα στοιχεία προκειμένου να τύχουν επεξεργασίας από τεχνική υποστήριξη από τον ΟΜΕΔ, ή κατ αίτηση των μερών και από τρίτους 3) συνέπειες από την κατάργηση του επιδόματος εξομάλυνσης 4) στοιχεία αυξομείωσης προσωπικού και αιτιολόγηση τους και 5) συγκριτικά στοιχεία εσόδων από ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ ή από ιδιώτες ασθενείς. Την 22.2.2016 πραγματοποιήθηκε η δεύτερη συνάντηση με τους νόμιμους εξουσιοδοτημένους εκπρόσωπους των δύο μερών στα γραφεία του ΟΜΕΔ, κατά την οποία οι εκπρόσωποι της εργοδοτικής πλευράς ανέπτυξαν τους ισχυρισμούς τους και επιφυλάχτηκαν να προσκομίσουν την επικαλεσθείσα μελέτη της

ICAP, προκειμένου να ληφθούν υπόψιν της Επιτροπής τα οικονομικά στοιχεία που επικαλούντο, αφενός στο υποβληθέν υπόμνημα τους στο στάδιο της Μεσολάβησης, αλλά και επαναλάμβαναν στις κοινές συναντήσεις στο στάδιο της Διαιτησίας. Σημειώνεται ότι και τα δύο μέρη δεν συμφώνησαν σε κανένα σημείο, από τα παραπάνω.

6. Με το υπ' αριθμ. πρωτοκόλλου 162/22.2.2016 και συμπληρωματικό υπ αριθμόν πρωτοκόλλου 194/7.3.2016 υπόμνημα της η εργατική πλευρά εξέθεσε τις απόψεις της και τα επιχειρήματα της.

7. Με το υπ' αριθμ. πρωτοκόλλου 202/8.3.2016 υπόμνημα της η εργοδοτική πλευρά εξέθεσε τις απόψεις της και τα επιχειρήματα της και παράλληλα προσκόμισε οικονομικά στοιχεία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β

Κατόπιν των ανωτέρω και λόγω της αδυναμίας των μερών να καταλήξουν σε συμφωνία, η Τριμελής Επιτροπή Διαιτησίας αφού έλαβε υπόψη της και τα ακόλουθα:

1. Τον φάκελο της υπόθεσης συμπεριλαμβανομένων των εγγράφων του σχετικού φακέλου μεσολάβησης, καθώς και τα πρακτικά αυτής.

2. Το περιεχόμενο της με αρ.πρωτ. Ο.ΜΕ.Δ. υπ αριθμόν πρωτ. 868/30.12.2015 **Πρότασης Μεσολάβησης** του Μεσολαβητή Δημητρίου Παπαϊωάννου, καθώς και την αιτιολογία αυτής.

3. Το υπ' αριθμ. πρωτοκόλλου 162/22.2.2016 και συμπληρωματικό υπ' αριθμόν πρωτοκόλλου 194/7.3.2016 υπόμνημα, της συνδικαλιστικής οργάνωσης **Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ)**.

4. Το υπ' αριθμ. πρωτοκόλλου 202/8.3.2016 υπόμνημα της εργοδοτικής οργάνωσης «**Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών**» (**ΣΕΚ**) μετά των προσκομιζομένων εγγράφων π.χ. αποδείξεων πληρωμής εκκαθάρισης εργαζομένων.

5. Τα προσκομισθέντα έγγραφα εκ μέρους της εργοδοτικής οργάνωσης «**Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών**» (**ΣΕΚ**), π.χ. οικονομικά στοιχεία οικονομικές καταστάσεις των 4 εισηγμένων στο Χρηματιστήριο Αθηνών ομίλων-μελών του ΣΕΚ-Ομάδα, απόσπασμα από την μελέτη της ICAP του Ιουλίου 2015 "ιδιωτικές Υπηρεσίες Υγείας" και ειδικότερα τα συμπεράσματα για τις προοπτικές του κλάδου (σελίδες της μελέτης 241-242). Το σύνολο της μελέτης της ICAP του Ιουλίου 2015, δεν προσκομίσθηκε στην Επιτροπή, καθώς η εργοδοτική πλευρά όπως αναφέρει στο υπόμνημα της, και δήλωσε και προφορικά, δεν ήταν σε θέση να την προσκομίσει ολόκληρη, λόγω των περιορισμών ως προς την πνευματική ιδιοκτησία

και την εμπιστευτικότητα. Την έκθεση ΙΟΒΕ (Η Ελληνική Οικονομία 3/2015 Τριμηνιαία Έκθεση 81, Οκτώβριος 2015) καθώς και λοιπά έγγραφα.

6. Την από **19.9.2014 ΣΣΕ (Π.Κ. Υπουργείου Εργασίας 11/22.9.2014) μεταξύ ΣΕΚ και ΟΣΝΙΕ** με διάρκεια ισχύος από 1.1.2014 έως 31.12.2014, την από **28.6.2012 ΣΣΕ (Π.Κ. Υπουργείου Εργασίας 7/2.7.2012) μεταξύ ΣΕΚ και ΟΣΝΙΕ** με διάρκεια ισχύος από 1.7.2012 έως 31.12.2013, καθώς και **όλες τις προϊσχύουσες συλλογικές ρυθμίσεις του κλάδου.**

7. Τη **Διαιτητική Απόφαση 3/2015 της Πενταμελούς Επιτροπής Διαιτησίας του Ο.ΜΕ.Δ.**, η οποία επικυρώνει τη **Διαιτητική Απόφαση 1/2015 της Τριμερούς Επιτροπής Διαιτησίας** "Για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές, μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας, που εργάζονται σε επιχειρήσεις μέλη των 1) Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΕΙΦΠΦΥ), 2) Πανελλήνιας Ένωσης Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΠΕΜΦΗ), 3) Ελληνικής Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Υγείας (ΕΣΓΕΚΑ), 4) Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ), 5) Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδας, 6) Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Πειραιά, 7) Ένωσης Νευροψυχιατρικών Κλινικών Αθηνών-Περιχώρων, 8) Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Ελλάδος για τα έτη 2014 -2015" και η οποία αφορά τον ίδιο κλάδο.

8. Την από **29.9.2015 Ε.Γ.Σ.Σ.Ε (Πράξη Κατάθεσης Υπουργείου Εργασίας 7/29.9.2015, για το έτος 2015** η οποία παρατείνει την ισχύ της από 26.3.2014 Ε.Γ.Σ.Σ.Ε (πράξη κατάθεσης Υπουργείου Εργασίας 3/26.3.2014 **για το έτος 2015.**

9. Την **Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου** με αριθμό **6/28.2.2012** καθώς και Ι την απόφαση της **ΟΛΣΤΕ 2307/2014** η οποία ακύρωσε τις διατάξεις του άρθρου 3 παρ.1,2 και 4 της ως άνω ΠΥΣ κατά την οποία *«οι διατάξεις οι οποίες προβλέπουν την κατάργηση της δυνατότητας μονομερούς προσφυγής στη διαιτησία και περιορίζουν το αντικείμενό της και οι οποίες αντιβαίνουν προς το άρθρο 22 παρ. 2 του Συντάγματος, για τους λόγους που εκτέθηκαν στις προηγούμενες σκέψεις και προβάλλονται βασίμως με τις κρινόμενες αιτήσεις, πρέπει να ακυρωθούν. Πρέπει, επίσης, κατ' αποδοχή των ίδιων λόγων ακυρώσεως, να ακυρωθούν και οι συναφείς με τις παραπάνω διατάξεις των παρ. 1 και 2 – μεταβατικές διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 3 της ΠΥΣ 6/2012...».*

10. **Τις θέσεις των μερών, τις απόψεις και τα επιχειρήματα τους,** όπως αυτές αναπτύχθηκαν, σε συνέχεια αυτών που είχαν διατυπωθεί στο στάδιο της μεσολάβησης.

Ιδιαίτερα η εργατική πλευρά ισχυρίστηκε τα εξής:

«-Τόνισε τις απόψεις, που είχε διατυπώσει στο στάδιο της μεσολάβησης

-Ειδικότερα όμως επικεντρώθηκε κυρίως στο επίδομα εξομάλυνσης, αναπτύσσοντας τις απόψεις της και στα δύο υπομνήματα που προσκόμισε, αλλά και στη προφορική τοποθέτηση-διαπραγμάτευση της Ενώπιον της Επιτροπής Διαιτησίας. Ειδικότερα επισήμανε ότι με την ΣΣΕ του 2012, όσο και με την ΣΣΕ του έτους 2014 επήλθαν μεγάλες μειώσεις επί των βασικών μισθών αλλά και κατάργηση πολλών επιδομάτων, ενώ και ακόμα και αυτά τα επιδόματα που διατηρήθηκαν μειώθηκαν περαιτέρω. Η ρύθμιση που επήλθε μέσω της ΣΣΕ του Σεπτεμβρίου 2014, μεσοσταθμικά έδινε μείωση επί των αποδοχών των εργαζομένων πολύ μεγαλύτερη του 25% και δήλωσαν ότι προς διαφύλαξη των εργαζομένων από κατακρήμνιση των αποδοχών τους, με τη ως άνω ΣΣΕ 2012 θεσμοθετήθηκε το επίδομα εξομάλυνσης, η πρόβλεψη του οποίου κρίθηκε από τους κοινωνικούς εταίρους δίκαιη και απαραίτητη. Δια του επιδόματος αυτού διασφαλίστηκε ότι οι συνολικές μηνιαίες αποδοχές των εργαζομένων δεν θα μειώνονταν σε ποσοστό μεγαλύτερο του 15%. Οι όροι αυτοί διατηρήθηκαν και με τη ΣΣΕ που υπεγράφη τον Σεπτέμβριο του 2014. Προς απόδειξη αυτών προσκομίστηκαν από την εργατική πλευρά και σχετικά εκκαθαριστικά σημειώματα μισθοδοσίας. Επίσης η εργατική πλευρά τόνισε, ότι η τυχόν κατάργηση του επιδόματος εξομάλυνσης, το οποίο επισημαίνει ότι είχαν συμφωνήσει από κοινού οι εταίροι ως "μαξιλάρι διάσωσης" από απότομη κατακρήμνιση των αποδοχών των εργαζομένων του Κλάδου, σε συνδυασμό με τυχόν μείωση του βασικού μισθού, και με συμπαράσυρση των ελάχιστων ποσοστιαίων επιδομάτων, θα επέφερε μεγαλύτερη μείωση των απολαβών των εργαζομένων του Κλάδου. Μάλιστα τόνισε ότι η μεσολαβητική πρόταση, αφενός με την κατάργηση του επιδόματος εξομάλυνσης και αφετέρου με την πρόταση για μείωση του βασικού μισθού κατά 3%, θα επέφερε συνολική μείωση των απολαβών τους σε ποσοστό 36%.

Προς επίρρωση δε των ισχυρισμών της η εργατική πλευρά συμπεριέλαβε, στο από 7.3.2016 υπόμνημα της, συγκριτικούς πίνακες μισθών βάσει της ΔΑ /2011 και της ΣΣΕ 2014, με τις επερχόμενες μειώσεις των αποδοχών τους, δια της τυχόν καταργήσεως του επιδόματος εξομάλυνσης, τα οποία ποσοστιαίως ανέρχονται σε κάποιες περιπτώσεις έως και 40,60% επί των ήδη νομίμων αποδοχών.

- Επίσης η εργατική πλευρά δήλωσε κατ' επανάληψη, ότι η συνολική αυτή μείωση που θα επέλθει είναι κατά πολύ μεγαλύτερη αυτής που προβλέπεται από την μελέτη της ICAP στο κεφάλαιο "Προοπτικές", στο οποίο προβλέπει μείωση της αγοράς σε ποσοστό της τάξης του 6,5%. Τέλος επισημάνθηκε ότι σε σχέση με τις προσκομιζόμενες από την εργοδοτική πλευρά οικονομικές εκθέσεις, διαπιστώνεται

ότι γίνεται λόγος για μετατόπιση της νοσηλευτικής κίνησης στον ιδιωτικό τομέα, δημιουργώντας τις προϋποθέσεις σημαντικής ανάπτυξης, για δημιουργία όγκων εισαγωγών ασθενών, για διεύρυνση της πελατειακής βάσης, για αύξηση της ροής των περιστατικών, για επέκταση υφιστάμενων εγκαταστάσεων, για επέκταση των συνεργασιών με ασφαλιστικές εταιρείες, για μακροχρόνιες συμβάσεις με ισχυρότερες ασφαλιστικές εταιρείες, οι οποίες παρουσιάζουν μεγάλη πιστοληπτική ικανότητα, για συμφωνίες με ασφαλιστικές εταιρείες, οι οποίες παρέχουν σημαντική ρευστότητα μειώνοντας παράλληλα σε μεγάλο βαθμό την έκθεση σε κίνδυνο ανταγωνισμού και έλλειψης ταμειακών ροών, για μετακύλιση σε τρίτους σημαντικού μέρους του καταχωρηθέντος επί των οικονομικών καταστάσεων κόστους claw back και rebate, για δυνατότητα εξασφάλισης πρόσθετου κεφαλαίου κίνησης, για υψηλή αξιοπιστία έναντι των τραπεζών, για μη αντιμετώπιση θεμάτων χρηματοδότησης. Συμπερασματικά δε η εργατική πλευρά επισημαίνει ότι οι ίδιες οικονομικές εκθέσεις των μελών του ΣΕΚ, διαψεύδουν τους ισχυρισμούς της εργοδοτικής πλευράς, καθώς από τα ανωτέρω προκύπτει ότι οι εταιρείες - μέλη του ΣΕΚ μάλλον οδεύουν σε ανάπτυξη, ενώ η ανάπτυξη αυτή σε καμία περίπτωση δεν συνάδει με μείωση των ήδη μειωμένων αποδοχών.»»

Η εργοδοτική πλευρά αναφέρθηκε στις απόψεις της που ήδη είχε διατυπώσει το στάδιο της μεσολάβησης, και συμπλήρωσε τόσο δια του υπομνήματος τις θέσεις της, τις προτάσεις της που ανέπτυξε και προφορικά στις δύο κοινές συναντήσεις με την Τριμελή Επιτροπή επισημαίνοντας τα ακόλουθα:

«- Η από 19-09-2014 ΣΣΕ (Π.Κ. Υπ. Εργασίας 11/22-9-2014), η οποία υπεγράφη μεταξύ ΣΕΚ και ΟΣΝΙΕ με διάρκεια ισχύος από 01-01-2014 έως και 31-12-2014, η οποία για λόγους εξομάλυνσης των συνθηκών και εξάντλησης κάθε δυνατότητας περιορισμού των επιπτώσεων της οικονομικής κρίσης στο προσωπικό, παρά την μείωση των βασικών μισθών σε επίπεδο Εθνικής Γενικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας (ΕΓΣΣΕ) και την κατάργηση σχεδόν του συνόλου των επιδομάτων με τις διατάξεις του Ν. 4046/2012 και της 6/28.2.2012 ΠΥΣ, διατήρησε για ένα μόνο έτος (2014) τους ίδιους μισθολογικούς όρους και τις διατάξεις περί επιδομάτων και θεσμικών όρων της από 28-6-2012 ΣΣΕ (Π.Κ. Υπ. Εργασίας 7/2-7-2012) μεταξύ ΣΕΚ και ΟΣΝΙΕ (διάρκειας ισχύος από 01-07-2012 έως και 31-12-2013),

- ότι η Διαιτητική Απόφαση 3/2015 της Πενταμελούς Επιτροπής Διαιτησίας του ΟΜΕΔ, η οποία επικυρώνει την από 27-2-2015 Διαιτητική Απόφαση 1/2015 «Για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας, που εργάζονται σε επιχειρήσεις μέλη των ΠΕΙΦΠΦΥ, ΠΕΜΦΗ, ΕΣΓΕΚΑ, ΠΕΙΚ κ.λπ. για τα έτη 2014-2015», η οποία προέβη σε μείωση του συνόλου των αποδοχών των εργαζομένων κατόπιν σταθμίσεως των τότε οικονομικών

συνθηκών υπό τις οποίες λειτουργούσε ο κλάδος των Ιδιωτικών Υπηρεσιών Υγείας, μεταξύ των οποίων σημαντικότερο ήταν κατά το χρόνο εκείνο το μέτρο που θεσπίστηκε με το άρθρο 100 παρ.1 και 5 του ν. 4172/2013 και τις σχετικές κατ'επίκληση της σχετικής νομοθετικής εξουσιοδότησης εκδοθείσες υπουργικές αποφάσεις [μείωση των αμοιβών των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικών κλινικών, μέσω clawback και rebate, σε συνολικό ετήσιο ύψος που δεν υπερβαίνει σχετικό κονδύλιο του ετήσιου προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ], τα οποία (μέτρα) σύμφωνα με τα τότε δεδομένα θα διατηρούνταν μέχρι τις 31-12-2015, καθώς οι εν λόγω Διαιτητικές Αποφάσεις εκδόθηκαν πριν την έναρξη νέων διαπραγματεύσεων της χώρας με τους εταίρους και πριν την ένταξη σε καθεστώς τραπεζικής αργίας και τη σύναψη νέου Μνημονίου και επέκτασης μεταξύ άλλων των μέτρων clawback –rebate έως το έτος 2018,

- ότι τελικά τα ως άνω μέτρα (μηχανισμοί clawback –rebate), δεν καταργήθηκαν ούτε περιορίστηκαν (καθώς το Συμβούλιο της Επικρατείας απέρριψε το σύνολο των αιτήσεων ακύρωσης κατά του μέτρου του clawback που είχαν υποβληθεί από όλες τις εταιρείες-κλινικές του κλάδου), αλλά σύμφωνα με την παρ.3 της υποπαρ. ΣΤ' του άρθρου 2 Ν.4336/2015 παρατείνονται τουλάχιστον έως το έτος 2018 (χωρίς μάλιστα να αποσαφηνίζονται οι διαδικασίες και τα κριτήρια υπολογισμού για κάθε μια κλινική)

- ότι με τους μηχανισμούς αυτούς (clawback-rebate) μειώνονται κατά περίπου 50% οι αμοιβές των ιδιωτικών κλινικών για τις υπηρεσίες που παρέχουν στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, γεγονός που έχει ιδιαίτερα καταστροφικές συνέπειες στη λειτουργία των ιδιωτικών κλινικών ιδίως δεδομένης της συνεχιζόμενης 3^{ης} χρονιάς εφαρμογής τους.

-ότι για τα έτη δε 2015-2018 ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ ορίζεται –τουλάχιστον έως σήμερα- επίσης σε 235.000.000 ευρώ για κάθε έτος, ωστόσο, με την ταυτόχρονη αύξηση του ΦΠΑ από 13% σε ποσοστό 23%, το γεγονός αυτό συνεπάγεται ότι ο προϋπολογισμός εκάστου έτους αυτομάτως μειώνεται σημαντικά (αντιστοίχως της αύξησης του ΦΠΑ).

- ότι δεν έχουν ακόμη συναφθεί οι νέες συμβάσεις μεταξύ ΕΟΠΥΥ και κλινικών, καθώς ο ΕΟΠΥΥ αποτελεί τον κύριο πελάτη των ιδιωτικών κλινικών μελών του ΣΕΚ, αλλά και των λοιπών κλινικών καθώς το σύνολο των ασφαλισμένων εντάσσεται στον ΕΟΠΥΥ.

-ότι με το νέο Νόμο 4334/2015 (ΦΕΚ Β 16-7-2015) αυξήθηκε ο ΦΠΑ στις υπηρεσίες υγείας από ποσοστό 13% σε ποσοστό 23% .

-ότι τα οικονομικά αποτελέσματα των κλινικών-μελών του ΣΕΚ (τα οποία είναι στο σύνολό τους δημοσιευμένα ως ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία) ήδη από μόνα τους αποδεικνύουν τη δεινή οικονομική θέση στην οποία έχει περιέλθει ο κλάδος με

περιληπτική αναφορά σε **(α)** πρόσφατα σχετικά δημοσιεύματα αναφορικά με την οικονομική κατάσταση τεσσάρων εισηγμένων στο Χρηματιστήριο Αθηνών ομίλων-μελών της και τις πρόσφατες δημοσιευμένες οικονομικές καταστάσεις τους (Ομάδα σχετικών Α & Β, αντίστοιχα, προσκομιζόμενα με το υπόμνημά της **(β)** τα συμπεράσματα για τις προοπτικές του κλάδου της μελέτης της ICAP του Σεπτεμβρίου 2015 «Ιδιωτικές Υπηρεσίες Υγείας» (τμήμα έρευνας σελ. 241-242, προσκομιζόμενο με το προαναφερθέν υπόμνημά της) -για την οποία μελέτη η εργοδοτική πλευρά επισημαίνει ότι δεν είχε λάβει υπόψη της την προαναφερόμενη επέκταση των μέτρων clawback rebate έως το τέλος του έτους 2018-, όπου αναφέρεται μεταξύ άλλων ότι *"«6.3 Προοπτικές : Οι επιπτώσεις της πολύχρονης ύφεσης είναι δραματικές για όλους τους τομείς της ελληνικής οικονομίας, με συνέπεια η αποκλιμάκωσή της να αποτελεί μια πολύ αργή διαδικασία, που θα απαιτήσει τεράστιες προσπάθειες. Παρά το γεγονός ότι το 2014 είχαν διαφανεί κάποια σημάδια ανάκαμψης, η αβεβαιότητα που επικρατεί στην παρούσα φάση έχει αρνητικό αντίκτυπο στην επιχειρηματική δραστηριότητα γενικά.Σχετικά με την αξία της συνολικής αγοράς των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας για το **2015**, υπό τις παρούσες συνθήκες προβλέπεται περαιτέρω μείωση της αγοράς σε ποσοστό της τάξης του 6,5%.»*, **(γ)** τα γενικότερα στοιχεία της ελληνικής οικονομίας, όπως καταγράφονται στην Έκθεση IOBE (Η Ελληνική Οικονομία 3/15, Τριμηνιαία Έκθεση 81, Οκτώβριος 2015-, προσκομιζόμενο με το υπόμνημά της).

-ότι οι κλινικές του ΣΕΚ έχουν υψηλότερο κόστος λειτουργίας από τις κλινικές τις οποίες καταλαμβάνει η προαναφερόμενη από 27-2-2015 Διαιτητική Απόφαση 1/2015 «Για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας, που εργάζονται σε επιχειρήσεις μέλη των ΠΕΙΦΠΦΥ, ΠΕΜΦΗ, ΕΣΓΕΚΑ, ΠΕΙΚ κλπ. για τα έτη 2014-2015», αφενός λόγω του υψηλού αριθμού των εργαζομένων που εργάζονται σε αυτές, αλλά και λόγω του ότι σε αυτές διενεργούνται υψηλού κόστους υπηρεσίες (ακτινοθεραπείες, ογκολογικά, καρδιοχειρουργικά, εμβολισμοί εγκεφάλου κ.λπ.) γεγονός που σημαίνει ότι λειτουργούν σε συμπιεσμένο περιθώριο κέρδους.

Προσθέτως δε αναφέρθηκαν σε ορισμένα από τα ζητήματα, που εντοπίστηκαν στο από 11.2.2016 πρακτικό ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ σημείο 5:

α) στην επίπτωση του clawback -rebate στην μισθοδοσία, παραβάλλοντας την οικονομική κατάσταση ενός εκ των μελών της για το α εξάμηνο 2015 ήτοι:

Ειδικότερα ως προς την επίπτωση του μηχανισμού clawback rebate στο κόστος της μισθοδοσίας, ενδεικτικά παραθέτουμε πίνακα λειτουργικών εξόδων για το πλέον

πρόσφατο κρίσιμο χρονικό διάστημα ενός εκ των μελών μας (α εξάμηνο 2015), ήτοι της εταιρείας EUROMEDICA (βλ. και σχετικές οικονομικές καταστάσεις):

Κατηγορία Λειτουργικών Εξόδων EUROMEDICA	01.01-30.06.2015	%
Αναλώσεις (Φάρμακα, Προσθετικά Υλικά, Λοιπά Αναλώσιμα)	8.580.379,15	22,9%
Αμοιβές και έξοδα προσωπικού	15.737.494,40	41,9%
Αμοιβές Τρίτων (Αμοιβές Ιατρών, Λοιπών Επαγγελματιών κ.λπ.)	3.863.919,71	10,3%
Παροχές Τρίτων (Ενοίκια, Επισκευές & Συντηρήσεις, Ασφάλιστρα, ΔΕΚΟ κ.λπ.)	2.973.402,61	7,9%
Φόροι -Τέλη	72.240,64	0,2%
Διάφορα Έξοδα (Αμοιβές Ιατρών, Λοιπά Έξοδα)	2.778.228,13	7,4%
Αποσβέσεις	3.517.584,50	9,4%
ΣΥΝΟΛΟ	37.523.249,13	100,0%
clawback rebate Α Εξαμήνου 2015	8.070.202,18	
Ποσοστό clawback επί της μισθοδοσίας	51,3%	
Ποσοστό clawback επί των συνολικών εξόδων	21,5%	

Από τον ανωτέρω πίνακα προκύπτει ότι το μεγαλύτερο μέρος των λειτουργικών εξόδων της Εταιρείας EUROMEDICA αφορά το κόστος μισθοδοσίας, ανερχόμενο σε 41,9% επί των συνολικών λειτουργικών εξόδων. Η περικοπή clawback rebate της αντίστοιχης περιόδου αποτελεί το 51,3% του συνολικού κόστους μισθοδοσίας και το 21,5% των συνολικών λειτουργικών εξόδων (πλην του χρηματοοικονομικού κόστους).

β) δόθηκαν οικονομικά στοιχεία , απόσπασμα μελέτης ICAP, κλπ όπως αναλυτικά ανωτέρω αναφέρονται

γ) Ως προς δε το ζήτημα της κατανομής βάρους από την κατάργηση του επιδόματος εξομάλυνσης , η εργοδοτική πλευρά αναφέρθηκε εκ νέου στην Διαιτητική Απόφαση 3/2015 της Πενταμελούς Επιτροπής Διαιτησίας του ΟΜΕΔ, η οποία επικυρώνει την από 27-2-2015 Διαιτητική Απόφαση 1/2015 «Για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές, μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας, που εργάζονται σε επιχειρήσεις μέλη των ΠΕΙΦΠΦΥ, ΠΕΜΦΗ, ΕΣΓΕΚΑ, ΠΕΙΚ κ.λπ. για τα έτη 2014-2015», όπου δεν προβλέπει επίδομα εξομάλυνσης , ενώ επίσης τονίζει το γεγονός ότι το εν λόγω επίδομα συμφωνήθηκε για περιορισμένο χρονικό διάστημα μεταξύ ΟΣΝΙΕ και ΣΕΚ από 1.1.2014 έως 31.12.2014 .

Κατόπιν αυτών προτάθηκε από την εργοδοτική πλευρά

-η μείωση των βασικών μισθών και ημερομισθίων όπως είχαν διαμορφωθεί από την από 28.6.2012 ΣΣΕ , κατά ποσοστό 6% από 1.1.2015

-και για τους εργαζόμενους που είχαν προσληφθεί μετά την ημερομηνία υπογραφής της από 28.6.2012 ΣΣΕ, να ορισθεί βασικός μισθός 610 ευρώ.

-την καταβολή επιδομάτων τέκνων, τα επιδομάτων χρόνου υπηρεσίας που αφορούν τη συνολική προϋπηρεσία των εργαζομένων, όπως αυτά είχαν διαμορφωθεί την 31-12-2014, χωρίς περαιτέρω ωρίμανση μέχρι το ποσοστό της ανεργίας να διαμορφωθεί κάτω του 10% σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4046/2012 και της 6/28.2.2012 ΠΥΣ. Να χορηγηθεί επίδομα 3% επί του βασικού μισθού σε όσους συμπληρώνουν 15 έτη πραγματικής προϋπηρεσίας στον ίδιο εργοδότη και μετά τα 15 έτη, 3% για κάθε επιπλέον 5ετία στον ίδιο εργοδότη.

Επίσης επίδομα σπουδών, επικινδύνου ή ανθυγιεινής εργασίας, ετοιμότητας κατ'οίκον και εφημερίες. Η διάρκεια της σύμβασης να αρχίζει από την 1.1.2015 και να λήγει την 31.12.2016.>>

11. Ιδιαίτερα λήφθηκαν υπόψιν της Τριμελούς Επιτροπής

α) Ειδικά για τα σημεία των θέσεων της εργοδοτικής πλευράς δ) τα στοιχεία αυξομείωσης προσωπικού και αιτιολόγηση τους καθώς και ε) συγκριτικά στοιχεία από ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ ή από ιδιώτες ασθενείς, τα οποία ζητήθηκαν από την Επιτροπή σύμφωνα με το Πρακτικό 11-2-2016 σημείο 5, δεν παρασχέθηκαν στοιχεία από την εργοδοτική πλευρά .

β) το γεγονός ότι σε όλες τις προϊσχύουσες για τον κλάδο ΣΣΕ (2012, 2014) και διαιτητικές αποφάσεις, δηλαδή την ΔΑ 20/2011, ΔΑ 2009/2011 *διατηρήθηκαν σε ισχύ τα επιδόματα που ορίζονταν σε αυτές*, όπως άλλωστε συνέβη και με την Διαιτητική Απόφαση 3/2015 της Πενταμελούς Επιτροπής Διαιτησίας του ΟΜΕΔ, αλλά και την Διαιτητική Απόφαση 1/2015. "Για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές, μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας, που εργάζονται σε επιχειρήσεις μέλη των 1) Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΕΙΦΠΦΥ), 2) Πανελλήνιας Ένωσης Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΠΕΜΦΗ), 3) Ελληνικής Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Υγείας (ΕΣΓΕΚΑ), 4) Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ), 5) Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδας, 6) Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Πειραιά, 7) Ένωσης Νευροψυχιατρικών Κλινικών Αθηνών-Περιχώρων, 8) Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Ελλάδος για τα έτη 2014 -2015" που αφορούσαν και οι δύο τον ίδιο κλάδο. Ομοίως διατηρήθηκαν όλα τα επιδόματα όπως ενδεικτικά και συγκριτικά αναφέρεται, στην

Δ.Α.5/2015 Μονομελή και Δ.Α.3/2015 Πενταμελή για τους όρους αμοιβής και εργασίας προσωπικού Αμίσθων Υποθηκοφυλακείων, την Δ.Α.7/2015 Τριμελή ΠΑΣΕΝΤ, την Δ.Α.1/2016 Τριμελή ΕΠΙΤΑ-ΕΠΙΤΒΕ- ΕΙΤΗΣΕΕ.

Τα πιο πάνω γίνονται αποδεκτά και στο σκεπτικό της **υπ' αριθμόν 110/2016 απόφαση του Τριμελούς Εφετείου Αθηνών** η οποία εξεδόθη επί της από 7.5.2015 αγωγής των 1) Της Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ), που εδρεύει στη Θεσσαλονίκη (οδός Ιουστινιανού αρ. 28 και Πλάτωνος) και εκπροσωπείται νόμιμα, 2) Της Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδας, η οποία εδρεύει στη Βέροια (οδός Ελ. Βενιζέλου αρ. 11) και εκπροσωπείται νόμιμα, 3) Του Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Πειραιά, που εδρεύει στον Κορυδαλλό Αττικής (οδός Αγ. Γεωργίου αρ. 1) και Ένωσης Νευροψυχιατρικών Κλινικών Αθηνών-Περιχώρων, για την ακύρωση της υπ αριθμόν 3/2015 Δ.Α. Πενταμελούς (του ιδίου κλάδου) σύμφωνα με την οποία τα ορισθέντα επιδόματα δια της πιο πάνω υπ αριθμόν 3/2015 ΔΑ Πενταμελούς, είχαν ήδη συμφωνηθεί με προηγούμενες ΣΣΕ και ΔΑ .

Υ) Η οικονομική αιτιολόγηση

Τα διαθέσιμα στοιχεία που μελετήθηκαν για την έκδοση της Διαιτητικής Απόφασης ήταν εκείνα που συγκέντρωσε η Τριμελής Επιτροπή Διαιτησίας από διάφορες πηγές καθώς κι εκείνα που κατατέθηκαν στην διαδικασία της Διαιτησίας από τα μέρη και συμπεριλαμβάνονται στο Φάκελο Διαιτησίας της υπόθεσης.

Ειδικότερα συγκεντρώθηκαν στοιχεία για την εξέλιξη του Πληθωρισμού της περιόδου **από την Ελληνική Στατιστική Αρχή, από τη σύγκριση του Γενικού Δείκτη Τιμών Καταναλωτή (ΓΔΤΚ) του μηνός Φεβρουαρίου 2016**, προς τον αντίστοιχο Δείκτη του Φεβρουαρίου 2015 προκύπτει μείωση 0,5%, έναντι μείωσης 2,2%, που σημειώθηκε κατά την αντίστοιχη σύγκριση του έτους 2015 προς το 2014 (ΕΛΣΤΑΤ, Δελτίο Τύπου, 10.3.2016).

Ανάλογα, ο Εναρμονισμένος Δείκτης Τιμών Καταναλωτή (ΕνΔΤΚ) του μηνός Φεβρουαρίου 2016 σε σύγκριση με τον αντίστοιχο Δείκτη του Φεβρουαρίου 2015 παρουσίασε αύξηση 0,1%, έναντι μείωσης 1,9% που σημειώθηκε κατά την αντίστοιχη σύγκριση του έτους 2015 προς το 2014 (ΕΛΣΤΑΤ, Δελτίο Τύπου, 10.3.2016).

Εν γένει, τα στοιχεία για την εξέλιξη των τιμών αγαθών και υπηρεσιών (που σε κάποιες περιπτώσεις έχουν μετεξελιχθεί σε αποπληθωρισμό) δεν τεκμηριώνουν αξιοσημείωτη απώλεια αγοραστικής δύναμης για το εργατικό εισόδημα, που θα αιτιολογούσε τιμαριθμικές αναπροσαρμογές των μισθών και ημερομισθίων.

Η μελέτη των υπομνημάτων των δύο μερών που κατέθεσαν οι εμπλεκόμενες συνδικαλιστικές οργανώσεις ΟΣΝΙΕ και ΣΕΚ συνέδραμε την επικέντρωση στα στοιχεία του κλάδου ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας. Τα υπομνήματα περιλάμβαναν στοιχεία όπως η Έκθεση της Ελληνικής Οικονομίας του IOBE (3/2015), στοιχεία από την κλαδική μελέτη η μελέτη της ICAP για τις ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας, στοιχεία για την μισθοδοσία εργαζομένων στον κλάδο καθώς και ισολογισμούς και λογαριασμούς αποτελέσματα χρήσεως από αρκετές εταιρίες που δραστηριοποιούνται στον κλάδο, τα οποία και λήφθηκαν υπόψη.

Όπως διαπιστώνεται, από τα οικονομικά μεγέθη τα οποία δημοσιοποίησαν πρόσφατα για τους πρώτους εννέα μήνες του 2015 ,οι τέσσερις μεγάλοι όμιλοι του κλάδου ιδιωτικής υγείας (*Ιατρικό Αθηνών, Euromedica, Υγεία και Ιασώ*), ο συνολικός κύκλος εργασιών των εν λόγω εταιριών παρουσίασε υποχώρηση κατά 6,8%, συνεχίζοντας δηλ. τον ίδιο πτωτικό ρυθμό του εξαμήνου. Οι συνολικές πωλήσεις διαμορφώθηκαν στα 486 εκατ. ευρώ, από 521 εκατ. ευρώ το αντίστοιχο περσινό διάστημα. Η πορεία των συγκεκριμένων ομίλων είναι ενδεικτική, καθώς οι εν λόγω επιχειρήσεις αντιπροσωπεύουν πάνω από το 40% της συνολικής αγοράς. Όσον αφορά στα καθαρά αποτελέσματα, εκεί παρουσιάστηκαν αυξημένες ζημιές, στα 38 εκατ. ευρώ από 35 εκατ. ευρώ πέρυσι. Τα στοιχεία αυτά των 4 ομίλων, που είναι αρκετά αντιπροσωπευτικά για το σύνολο του κλάδου, καθώς κατέχουν μερίδιο της τάξης του 40-42%, παρουσιάζουν μια σαφώς αρνητική εικόνα. Η μη «παραγωγή» κερδών, που προκαλείται από τη μείωση των τιμών που επέβαλε η κρίση αλλά και από τις απώλειες εξαιτίας της εφαρμογής των rebates και clawback, δεν επιτρέπει την ενίσχυση των ταμείων των εταιριών, δυσκολεύοντας την εξυπηρέτηση του δανεισμού τους. (βλέπε Ναυτεμπορική, 11.12.2015 καθώς και <http://healthmag.gr/post/655/se-epipeda-rekor-ta-xreh-twn-klinikwn>).

Τα στοιχεία τεσσάρων μεγάλων εταιριών του κλάδου αποτυπώνονται και στο Γράφημα 1 που εδράζεται σε επεξεργασία της Λέων Δεπόλας ΑΧΕΠΕΥ.

ΕΞΕΛΙΞΗ ΒΑΣΙΚΩΝ ΜΕΓΕΘΩΝ ΕΙΣΗΓΜΕΝΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (ποσά σε ευρώ)

Εταιρεία	2015	2014
Κέρδη μετά φόρων		
Ιατρικό Αθηνών	-9.031.000	-1.306.000
Υγεία	-8.850.000	-11.354.000
Ιασώ	7.183.000	3.776.000
Euromedica	-27.712.000	-26.994.000
Κύκλος εργασιών		
Ιατρικό Αθηνών	116.202.000	117.959.000
Υγεία	165.464.000	163.840.000
Ιασώ	87.544.000	93.310.000
Euromedica	118.626.000	146.025.000

Πηγή: Λέων Δεσπολάς ΑΧΕΠΕΥ

Πηγή: Ναυτεμπορική, 11.12.2015

Τέλος, η εμβριθής μελέτη σειράς ισολογισμών και λογαριασμών αποτελεσμάτων χρήσης από επιλεγμένες εταιρείες του κλάδου (αφορούν μόνο σε Α.Ε. και Ε.Π.Ε., καθώς δεν δημοσιεύονται χρηματοοικονομικά στοιχεία άλλων επιχειρήσεων) δείχνει κατά μέσο όρο μείωση των κερδών των μελετώμενων επιχειρήσεων (ή/και αύξηση των ζημιών) την τελευταία χρήση σε σχέση με την αμέσως προηγούμενη χρήση (μελέτη των διαθέσιμων δημοσιευμένων λογιστικών καταστάσεων -ενδεικτικά- των ανωνύμων εταιριών *ΗΜΙΘΕΑ, ΛΕΥΚΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ, ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ, ΜΗΤΕΡΑ, ΥΓΕΙΑ, ΙΑΣΩ, ΙΑΣΩ GENERAL, ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ, ΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ, EUROMEDICA*, οι οποίες κατατέθηκαν με υπόμνημα από τα μέρη). Τα περισσότερα διαθέσιμα στοιχεία αφορούν το 2014 όταν η οικονομία είχε ήδη σταθεροποιηθεί και υπήρχαν ενδείξεις μελλοντικής ανόδου. Μολαταύτα, μετά τον Ιούλιο 2015 η επιβολή των capital controls καθώς και η δραματική συρρίκνωση της ρευστότητας και των εμπορικών πιστώσεων στην αγορά δημιούργησε σωρεία προβλημάτων ταμειακού και χρηματοοικονομικού χαρακτήρα στις επιχειρήσεις του κλάδου, γεγονός που αναμένεται να αποτυπωθεί ως βαρυσήμαντη αρνητική επίδραση στις επόμενες ετήσιες λογιστικές καταστάσεις των εταιριών.

δ) Το γεγονός ότι ήδη η εργατική πλευρά αναγνωρίζει και δια του υπομνήματος της ότι το συμφωνηθέν από κοινού μεταξύ των εταίρων, επίδομα εξομάλυνσης αποτελούσε, "μαξιλάρι διάσωσης", από την απότομη κατακρήμνιση των αποδοχών του Κλάδου, ενώ επίσης δεν δικαιολογείται η **πρόβλεψη επιδόματος εξομάλυνσης**,

ιδίως χωρίς τη σύμφωνη γνώμη των μερών, όπως συνέβη με τις ΣΣΕ 2012 και ΣΣΕ 2014, όπου συμφώνησαν σε αυτό και τα δύο μέρη. Το επίδομα αυτό δεν είναι άλλωστε δεσμευτικό ούτε σαν οικειοθελής παροχή, καθόσον δεν καθίσταται υποχρεωτική, αφού αυτή δεν χορηγείται μακροχρόνια, σταθερά και ομοιόμορφα, απρόσωπα, και χωρίς επιφύλαξη, έτσι ώστε να γεννάται η δικαιολογημένη εμπιστοσύνη του εργαζόμενου ως προς τη συνέχιση καταβολής της (επιχειρησιακή συνήθεια). Παράλληλα σε καμία Διαιτητική Απόφαση, μετά την ισχύ του Ν.4093/2012 δεν προκύπτει να υπάρχει πρόβλεψη αυτού του επιδόματος στο παρελθόν, κατά τρόπο μόνιμο και σταθερό, όπως προέκυψε και από το σύνολο των στοιχείων του φακέλου. Άλλωστε και η τελευταία χρονικά συλλογική ρύθμιση του κλάδου (Διαιτητική Απόφαση 1/2015 «Για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές, μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας, που εργάζονται σε επιχειρήσεις μέλη των (1) Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΕΙΦΠΦΥ), (2) Πανελλήνιας Ένωσης Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΠΕΜΦΗ), (3) Ελληνικής Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Υγείας (ΕΣΓΕΚΑ), (4) Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ), (5) Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδας, (6) Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Πειραιά, (7) Ένωσης Νευροψυχιατρικών Κλινικών Αθηνών - Περιχώρων, (8) Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Ελλάδας, για τα έτη 2014-2015", η οποία επικυρώθηκε από τη Διαιτητική Απόφαση 3/2015 της Πενταμελούς Επιτροπής Διαιτησίας του ΟΜΕΔ), δεν προβλέπει τέτοιο επίδομα για εργαζομένους με τις ίδιες ειδικότητες.

ε) Τις διατάξεις του άρθρου 16 παρ. 5 και 6 του νόμου 1876/1990 όπως ισχύει μετά τον Ν.4303/2014, σύμφωνα με τις οποίες ο διαιτητής ή οι διαιτητές της Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας, υποχρεούνται, σε αντίθεση με το μεσολαβητή, να εκδώσουν τη διαιτητική απόφαση (άρθρο 16 παρ. 7), η οποία πρέπει να περιέχει πλήρη και τεκμηριωμένη αιτιολογία σχετικά με τους όρους που τίθενται σε αυτή και οι οποίοι δεν μπορούν να έρχονται σε αντίθεση ή να τροποποιούν προβλέψεις της κείμενης νομοθεσίας, πρέπει δε σε αυτή να διατυπώνονται ρητώς όλοι οι κανονιστικοί όροι, ενώ η πληρότητα της αιτιολογίας της ελέγχεται δικαστικά, σύμφωνα με το άρθρο 16B (άρθρο 16 παρ. 6). Η απόφαση της διαιτησίας εξομοιώνεται με συλλογική σύμβαση εργασίας και ισχύει από την επομένη της υποβολής της αίτησης για μεσολάβηση, εκτός εάν τα μέρη συμφωνήσουν διαφορετικά (άρθρο 16 παρ. 8). Από τις ως άνω διατάξεις συνάγεται, ότι οι διαιτητές υποκαθιστούν την ελλείπουσα συμφωνία των μερών επί της συλλογικής διαφοράς, όπως αυτή οριοθετήθηκε από τα μέρη και στην έκταση που δεν επήλθε συμφωνία (βλ. σχ. ΑΠ 223/2001 ΕλλΔνη 2001,705), ενόψει δε του ότι οι αποφάσεις, που εκδίδουν οι διαιτητές, εξομοιώνονται με

συλλογικές συμβάσεις εργασίας, αυτές αποτελούν, όπως και οι ΣΣΕ, θεσμό του ιδιωτικού δικαίου. Δεν έχουν διαγνώστικό χαρακτήρα, όπως συμβαίνει επί της διαιτησίας των άρθρων 876 επ, ΚΠολΔ, αλλά έχουν κανονιστικό (ρυθμιστικό) χαρακτήρα και επιλύονται με αυτές συλλογικές διαφορές συμφερόντων. **Εξάλλου, από τις διατάξεις του άρθρου 16 παρ. 5 και 6 του άνω νόμου, σε συνδυασμό με τη διάταξη του άρθρου 22 παρ. 2 του Συντάγματος προκύπτει ότι, στο σκεπτικό της διαιτητικής απόφασης αναγκαία και ικανή συνθήκη για τη νόμιμη αιτιολόγηση της είναι η επιβεβαίωση ότι λήφθηκαν υπ' όψη όλα τα στοιχεία του καταλόγου της παραγράφου 5 του άρθρου 16 (Απόφαση 5686/2015 ΕΦΕΤΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ διάδικοι ΠΑ.ΣΙ.ΔΙΚ - ΟΜΕΔ), καθώς και τα πρόσθετα κρίσιμα στοιχεία, όπως είναι π.χ. η βιοποριστική δέσμευση του μισθού, ότι δηλ. ο μισθός πρέπει να εκπληρώνει τη βιοποριστική του λειτουργία με όρους αξιοπρεπούς διαβίωσης (ΟΛ ΣΤΕ 668/2012), μια τέτοια δε αιτιολογία είναι πλήρης και επαρκώς αιτιολογημένη.**

12. Το γεγονός ότι η Επιτροπή Διαιτησίας ότι η Επιτροπή καλείται να υποκαταστήσει την, ελλείπουσα συμφωνία των μερών επί της συλλογικής διαφοράς και την ανάγκη να ρυθμιστούν οι όροι αμοιβής & εργασίας με διαιτητική απόφαση, αφού εξαντλήθηκε κάθε προσπάθεια επίτευξης συλλογικής σύμβασης εργασίας με συλλογική διαπραγμάτευση μεταξύ των συμβαλλόμενων μερών.

13. Το γεγονός ότι η απόφαση της Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας εξομοιώνεται με συλλογική σύμβαση εργασίας, με δεδομένο ότι δεν επιτεύχθηκε συμφωνία των μερών επί της συλλογικής διαφοράς, κατά τις διατάξεις του Ν. 1876/1990 και του Ν. 3899/2010, όπως σήμερα ισχύουν και ειδικότερα τις προβλέψεις του άρθρου 16 του Ν. 1876/1990 § 7, όπως αντικαταστάθηκαν με το άρθρο 4 του Ν. 4303/2014.

Με βάση τα ανωτέρω

**Η ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ ΚΑΤΕΛΗΞΕ ΟΜΟΦΩΝΑ ΣΤΗΝ
ΑΚΟΛΟΥΘΗ ΑΠΟΦΑΣΗ :**

**Άρθρο 1
Πεδίο Ισχύος**

Στις διατάξεις της παρούσας, υπάγονται οι εργαζόμενοι μέλη των πρωτοβάθμιων Σωματείων της Ομοσπονδίας Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδος (ΟΣΝΙΕ) που εργάζονται με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας σε ιδιωτικές κλινικές όλης της χώρας, οι οποίες είναι μέλη του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) (ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό, βοηθητικό, εργατοτεχνικό προσωπικό, οδηγοί αυτοκινήτων, κλπ)

Άρθρο 2
Οικονομικές Ρυθμίσεις

1. ΒΑΣΙΚΟΙ ΜΙΣΘΟΙ

Οι βασικοί μισθοί και τα επιδόματα των υπαγομένων στο πεδίο εφαρμογής, δηλαδή για τους εργαζόμενους με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας στις σε ιδιωτικές κλινικές όλης της χώρας, οι οποίες είναι μέλη του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) όλης της χώρας, (ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό, βοηθητικό, εργατοτεχνικό προσωπικό, οδηγοί αυτοκινήτων και λοιπό προσωπικό), όπως είχαν διαμορφωθεί με βάση την από 19.9.2014 ΣΣΕ μεταξύ των μερών (Πράξη Κατάθεσης Υπουργείου Εργασίας 11/22.9.2014), μειώνονται κατά το ποσοστό 0,5 %, θα ισχύουν για όλη την διάρκεια της παρούσας και προσαρμόζονται ως εξής:

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

ΒΑΣΙΚΟΙ ΜΙΣΘΟΙ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (κατά αλφαβητική σειρά)	ΜΙΚΤΟΣ ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ
ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΙ	885,55
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΙ, ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΧΗΜΙΚΟΙ, ΒΙΟΛΟΓΟΙ	895,5
ΒΟΗΘΟΙ ΛΟΓΙΣΤΕΣ	791,02
ΒΟΗΘΟΙ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	726,35
ΕΡΓΑΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	835,80
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΑΝΩΤΕΡΩΝ ΣΧΟΛΩΝ	845,75
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΜΕΣΩΝ ΣΧΟΛΩΝ	771,125
ΘΥΡΩΡΟΙ, ΚΛΗΤΗΡΕΣ, ΦΥΛΑΚΕΣ, ΝΥΧΤΟΦΥΛΑΚΕΣ	726,35
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΛΙΝΙΚΩΝ	810,925
ΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ, ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΟΙ, ΒΟΗΘΟΙ ΘΑΛΑΜΟΥ, ΠΛΥΝΤΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΕΣ	701,475
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	870,625
ΛΑΝΤΖΕΡΗΔΕΣ, ΚΟΥΡΕΙΣ, ΡΑΠΤΕΣ, ΤΑΞΙΝΟΜΟΙ	746,25

ΛΟΓΙΣΤΕΣ	860,675
ΜΑΓΕΙΡΟΙ, ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΕΣ	845,75
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ, ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΛΙΝΙΚΩΝ	671,625
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΣΕ ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΕΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΕΣ*	771,125
ΞΥΛΟΥΡΓΟΙ, ΟΙΚΟΔΟΜΟΙ, ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΕΣ ΚΛΠ	895,5
ΟΔΗΓΟΙ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ	681,575
ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΕΣ ΚΑΙ ΒΟΗΘΟΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ ₅	771,125
ΣΥΝΤΗΡΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	1.069,625
ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΙ, ΤΕΧΝΙΤΕΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΚΑΛΟΡΙΦΕΡ	915,4
ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΓΡΑΦΕΙΩΝ, ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΣ	815,9
ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΙ	815,9
ΥΠΟΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	840,75
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	820,875
ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	721,375
ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΩΝ & ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	796
ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ	796
ΨΥΧΟΛΟΓΟΙ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	915

2.ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΧΡΟΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

α) Επίδομα τριετίας

Χορηγείται επίδομα 5% επί των βασικών μισθών του πίνακα Νο 1 για κάθε 3ετία πραγματικής υπηρεσίας στον ίδιο εργοδότη ή προϋπηρεσίας στον κλάδο και μέχρι 4 τριετίες. Κατά την διάρκεια ισχύος Της ΔΑ αυτής το ποσό του επιδόματος αυτού για κάθε εργαζόμενο παραμένει σταθερό όπως είχε διαμορφωθεί στις 31-12-2014.

β) Επίδομα πολυετίας

Χορηγείται επίδομα 3% επί των βασικών μισθών του πίνακα Νο 1 σε όσους συμπληρώνουν 15 έτη πραγματικής προϋπηρεσίας στον ίδιο εργοδότη και μετά τα 15 έτη, 3% για κάθε επιπλέον 5ετία στον ίδιο εργοδότη. Η υπηρεσία και προϋπηρεσία σε καθήκοντα της ειδικότητας του εργαζομένου λαμβάνεται υπ' όψη με την προσκόμιση από τους εργαζομένους των σχετικών πιστοποιητικών (βεβαιώσεις προηγούμενων εργοδοτών ή ασφαλιστική βεβαίωση) μέσα σε δύο μήνες από της προσλήψεως. Αν τα παραπάνω πιστοποιητικά προσκομισθούν αργότερα, δηλαδή μετά το δίμηνο από της προσλήψεως, τα επιδόματα αυτά θα χορηγηθούν από την ημέρα της καταθέσεως των πιστοποιητικών προϋπηρεσίας στον εργοδότη. Κατά την διάρκεια ισχύος της παρούσας ΔΑ το ποσό του επιδόματος αυτού για κάθε εργαζόμενο παραμένει σταθερό όπως είχε διαμορφωθεί στις 31-12-2014.

3. ΛΟΙΠΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ

α) Τέκνων

Χορηγείται επίδομα 5% επί του βασικού μισθού για κάθε ανήλικο τέκνο εργαζομένου και μέχρι 3 τέκνα. Το επίδομα χορηγείται και μετά την ενηλικίωση τους και εφ' όσον σπουδάζουν και δεν εργάζονται, από της υποβολής του σχετικού πιστοποιητικού φοίτησης της σχολής ΑΕΙ,ΤΕΙ ή άλλες από το κράτος αναγνωρισμένες σχολές, μέχρι την ηλικία των 24 ετών.

β) Σπουδών

1) Χορηγείται επίδομα σπουδών στους κατόχους τίτλων σπουδών ΑΕΙ, ΤΕΙ, ΚΑΤΕΕ, ημεδαπών Πανεπιστημίων ή αντίστοιχων σχολών της αλλοδαπής καθώς και στους κατόχους τίτλων σπουδών σχολής τουλάχιστον 2ετούς φοίτησης (ΣΒΙΕ, ΙΕΚ κλπ.), εφόσον το περιεχόμενο των σπουδών είναι συναφές προς το αντικείμενο απασχόλησης εκάστου εργαζομένου, όπως προκύπτει από την περιγραφή της θέσης εργασίας κατά την πρόσληψη αυτού. Το επίδομα αυτό καθορίζεται σε 5% επί του βασικού μισθού τους για κάθε έτος σπουδών με ανώτατο όριο το 20%.

2) Επιπλέον των ανωτέρω χορηγείται επίδομα 10% επί του βασικού μισθού για τους κατόχους μεταπτυχιακών τίτλων εφόσον το αντικείμενο των μεταπτυχιακών σπουδών τους είναι συναφές προς το αντικείμενο απασχόλησης, όπως προκύπτει από την περιγραφή της θέσης εργασίας τους. Η καταβολή των ως άνω επιδομάτων σπουδών ανατρέχει στο χρόνο κατάθεσης των σχετικών τίτλων στην αρμόδια υπηρεσία του εργοδότη για την αναγνώριση ή συνάφεια τους.

γ) Ανθυγιεινής ή Επικίνδυνης Εργασίας

Χορηγείται επίδομα επικινδύνου ή ανθυγιεινής εργασίας ως ποσοστό επί του βασικού μισθού του πίνακα Νο 1 στις παρακάτω ειδικότητες:

ΠΙΝΑΚΑΣ Νο 2

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙ Β/Μ του πίνακα νο1
1.Φυσικοθεραπευτές	12%
2.Ιατροί, Βιοχημικοί – Βιολόγοι – Κλινικοί Χημικοί Νοσηλευτές, Καθαριστές/στριες, Αποστειρωτές	15%
3. Παρασκευαστές και Βοηθοί Ιατρικών Εργαστηρίων:	25%
4.Στους απασχολούμενους αποκλειστικά σε εργαστήρια ισότοπων & ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα, χειρισμό αξονικού τομογράφου & ακτινολογικών μηχανημάτων-εμφανιστές πλακών, με χρήση ιωδίου, σε εξετάσεις βιοχημείας & ιστοχημείας παθολόγο ανατομικών συντηρητές μηχανημάτων ιοντιζουσών ακτινοβολιών το παρόν επίδομα αντί των αμέσως ανωτέρω	35%

δ. ΕΠΙΔΟΜΑ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ

Χορηγείται επίδομα 30 € μικτά ανά ημέρα σε όλους τους εργαζόμενους οι οποίοι βρίσκονται σε ετοιμότητα κατ' οίκον.

ε. ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΙΑΤΡΩΝ ΕΝΤΟΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Οι ιατροί που πραγματοποιούν εφημερίες εντός της κλινικής αμείβονται ως ακολούθως:

- Για 18ωρη εφημερία καθημερινής: 60 ευρώ μικτά
- Για 18ωρη εφημερία Σαββάτου και Παραμονών αργιών: 80 ευρώ μικτά
- Για 24ωρη εφημερία Σαββάτου και Παραμονών αργιών: 100 ευρώ μικτά
- Για 24ωρη εφημερία Κυριακής και αργιών: 120 ευρώ μικτά

Άρθρο 3
Γενικές Διατάξεις
(για όλους τους εργαζόμενους)

A. Χρόνος εβδομαδιαίας και ημερήσιας απασχόλησης

Οι καθοριζόμενες με την παρούσα αποδοχές οφείλονται για εργασία συνεχούς ωραρίου, έως 8ωρη εργασία ανά ημέρα, 40 ωρών εβδομαδιαίως συνολικά, καταμεριζόμενη κατόπιν συμφωνίας μεταξύ εργοδότη και εργαζόμενου σε 5 ή 6 ημέρες ανά εβδομάδα.

B. Αργίες

Ορίζονται ως αργίες οι εξής ημέρες: Πρωτοχρονιά, Θεοφάνεια, Καθαρά Δευτέρα, 25 Μαρτίου, 1η Μαΐου, Μεγάλη Παρασκευή, Δευτέρα του Πάσχα, Αγίου Πνεύματος, 15 Αυγούστου, 28^η Οκτωβρίου, 25^η Δεκεμβρίου και 26^η Δεκεμβρίου.

Γ. Άδειες

1) Ως προς τις άδειες και τους λοιπούς θεσμικούς όρους εργασίας, εφαρμόζονται οι διατάξεις της κείμενης εργατικής νομοθεσίας.

2) Σε γονείς που έχουν την επιμέλεια τέκνων με αναπηρία μεγαλύτερη του 67%, η οποία βεβαιώνεται αρμοδίως, χορηγείται επιπλέον ετήσια άδεια 5 ημερών με αποδοχές με την προϋπόθεση να προσκομισθούν τα αναγκαία δικαιολογητικά.

Δ. Καταβολή μέρους ίδιας συμμετοχής για διαγνωστικές εξετάσεις

Εργαζόμενοι που υπάγονται στην παρούσα και έχουν την ανάγκη για την διενέργεια διαγνωστικών εξετάσεων με παραπεμπτικό, σε περίπτωση που τις διενεργήσουν σε επιχειρήσεις που υπάγονται στην παρούσα, δικαιούνται έκπτωσης 50% επί του ποσού του κόστους της συμμετοχής τους σ' αυτές η οποία δεν θα υπερβαίνει το ποσό των 50 € ετησίως.

Άρθρο 4
ΑΡΧΗ ΤΗΣ ΕΥΝΟΙΚΟΤΕΡΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

Ευνοϊκότεροι όροι αμοιβής και εργασίας που προβλέπονται από ατομική σύμβαση εργασίας, νόμους, διατάγματα, υπουργικές αποφάσεις επιχειρησιακή συνήθεια δεν θίγονται από τις διατάξεις της παρούσας και εξακολουθούν να ισχύουν καθώς επίσης και λοιποί θεσμικοί όροι της ΕΓΣΣΕ.

Άρθρο 5
Ισχύς -Διάρκεια Δ.Α.

Η παρούσα ΔΑ έχει έναρξη ισχύος την 11.6.2015 και λήξη ισχύος την 11.6.2016, η δε μείωση του βασικού μισθού κατά 0,5% θα ισχύσει από 1-3-2016.

Ημερομηνία Κατάθεσης στον Ο.ΜΕ.Δ.: 21 Μαρτίου 2016

Η ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΜΙΡΚΑ (ΜΑΡΙΚΑ) ΚΑΖΙΤΩΡΗ

ΤΑ ΜΕΛΗ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΡΕΜΑΛΗΣ

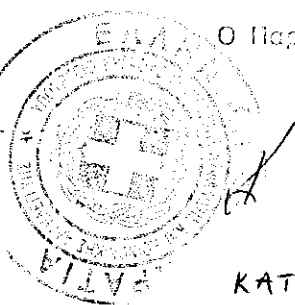
ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΚΟΥΤΡΟΥΚΗΣ

Η παρούσα Σ.Σ.Ε. / Η Δ.Α. Κατατίθεται στην υπηρεσία μας
σήμερα 23-3-16 με αριθμ. πρωτ. 3 από τον
εξουσιοδοτημένο Αντιπρόσωπο της ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ...
ΣΥΛΛΟΓΩΝ... ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ... ΙΑΤΡΩΝ... ΕΛΛΑΔΑΣ
κάτοχο του αριθ. ΑΕ 0663 F3... Σφραγίδα Ταυτότητας που εκδόθη
από το ΛΤ ΠΑΤΕΡΑΤΙΟΥ την 16-2-2007...

Ο Καταθέτης

Ο Παραλαβών Υπάλληλος

ΚΛΕΖΑΚΟΣ ΒΑΣ.



ΚΑΤΣΑΡΗ