



ΠΥ 1 / 10.3.2015

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, 27 Φεβρουαρίου 2015
Αρ. Πρωτ.: 121

Προς:

1. **Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ)**,
Αριστοτέλους 27, 104 33 Αθήνα
2. **Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΕΙΦΠΦΥ)**, Σεβαστουπόλεως 150, 115 26 Αθήνα
3. **Πανελλήνια Ένωση Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΠΕΜΦΗ)**,
Πλάτωνος 26, 151 21 Πεύκη
4. **Ελληνική Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Υγείας (ΕΣΓΕΚΑ)**, Βασ.
Σοφίας 102, 115 28 Αθήνα
5. **Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ)**, Ιουστινιανού 28 και
Πλάτωνος, 546 31 Θεσσαλονίκη
6. **Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδας**, Ελ. Βενιζέλου 11, 59 100 Βέροια
(Μαιευτική Κλινική Αντωνιάδη)
7. **Σύνδεσμος Ιδιωτικών Κλινικών Πειραιά**, Αγίου Γεωργίου 1, 181 20
Κορυδαλλός (Κλινική Ιώνιο Θεραπευτήριο)
8. **Ένωση Νευροψυχιατρικών Κλινικών Αθηνών-Περιχώρων**, (Κλινική
Λυράκου), Αγ. Σύλλα 7 και Άρεως, Μελίτσια
9. **Ένωση Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Ελλάδος**, Λεωφ.
Κηφισίας 235, 151 23 Μαρούσι

ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

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".

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α

1. Με την υπ' αριθμ. πρωτ. 149/4Μ/28-3-2014 αίτηση της προς τον Ο.ΜΕ.Δ., η «Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας – ΟΣΝΙΕ» ζήτησε την παροχή υπηρεσιών μεσολάβησης για την επίλυση της συλλογικής διαφοράς που δημιουργήθηκε μεταξύ αυτής και των εργοδοτικών οργανώσεων ήτοι της 1) Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Ε.Ι.Φ.Π.Φ.Υ.), 2) Πανελληνίας Ένωσης Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (Π.Ε.Μ.Φ.Η.), 3) Ελληνικής Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Υγείας (Ε.Σ.Γ.Ε.Κ.Α.), 4) Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (Π.Ε.Ι.Κ.), 5) Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδας, 6) Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Πειραιά, 7) Ένωσης Νευροψυχιατρικών Κλινικών Αθηνών - Περιχώρων, 8) Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Ελλάδος, που αφορά τη σύναψη και υπογραφή διετούς συλλογικής σύμβασης εργασίας για την ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας του προσωπικού ιδιωτικών κλινικών, μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας για τα έτη 2014-2015.

2. Με την υπ αριθμόν πρωτ. 649/26.11.2014 έκθεση της Μεσολαβήτριας Μαργετίνας Στεφανάτου, διαπιστώθηκε η άρνηση μεσολάβησης εκ μέρους των οργανώσεων της εργοδοτικής πλευράς, όπως εξετέθησαν στην ως άνω έκθεση και συγκεκριμένα με την εξής σκέψη *"Σύμφωνα δε και με την υπ' αριθμ. 8222/2006 απόφαση του Εφετείου Αθηνών «όταν ο Μεσολαβητής διαπιστώνει άρνηση συμμετοχής στην διαδικασία της μεσολάβησης, οφείλει να διακόψει την διαδικασία ενώπιον του και να συντάξει και γνωστοποιήσει στα μέρη, έκθεση με περιεχόμενο ότι δεν επιτεύχθηκε η μεσολάβηση, λόγω άρνησης της μίας πλευράς για μεσολάβηση, ώστε στην συνέχεια, η άλλη πλευρά να μπορεί να ενεργοποιήσει την διαδικασία της διαιτησίας»*. Συνεπώς με την έκθεση της Μεσολαβήτριας περατώθηκε η παροχή υπηρεσιών Μεσολάβησης ως προς την υπόθεση αυτή λόγω άρνησης συμμετοχής στη διαδικασία της μεσολάβησης, εκ μέρους των οργανώσεων της εργοδοτικής πλευράς.

3. Με την υπ' αριθμ. πρωτ. 693/07Δ/10.12.2014 αίτησή της προς τον Ο.ΜΕ.Δ. η συνδικαλιστική οργάνωση με την επωνυμία «Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας – ΟΣΝΙΕ», ζήτησε την παροχή υπηρεσιών διαιτησίας, για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις ιδιωτικές κλινικές, μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας. Με το από 18.12.2014 Πρακτικό Ανάδειξης Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας, με κλήρωση αναδείχθηκαν ως μέλη της Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας οι Διαιτητές Μίρκα Καζιτώρη, Δημήτριος Τσακίρης, Παναγιώτης Μάμμος, με κληρωθέντα Πρόεδρο της Επιτροπής την Μίρκα Καζιτώρη. Η επιτροπή Διαιτησίας ανέλαβε τα καθήκοντα της την 29.12.2014.

4. Με το υπ αριθμόν πρωτ. 735/29.12.2014 έγγραφο του Ο.ΜΕ.Δ., απεστάλη πρόσκληση για κοινή συνάντηση των μερών (εργαζομένων και εργοδοτών), ήτοι **α)** της

Ομοσπονδίας Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας - ΟΣΝΙΕ και **β)** των εργοδοτικών οργανώσεων 1) Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Ε.Ι.Φ.Π.Φ.Υ.) 2) Πανελλήνιας Ένωσης Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (Π.Ε.Μ.Φ.Η.), 3) Ελληνικής Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Υγείας (Ε.Σ.Γ.Ε.Κ.Α.), 4) Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (Π.Ε.Ι.Κ.), 5) Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδας, 6) Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Πειραιά, 7) Ένωσης Νευροψυχιατρικών Κλινικών Αθηνών - Περιχώρων, 8) Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Ελλάδος. Η πρόσκληση όριζε ως κοινή συνάντηση, την 9.1.2015 ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00, στα κεντρικά γραφεία του Ο.ΜΕ.Δ. (Πλατεία Βικτωρίας 7, Αθήνα, 4ος όροφος). Κατά την ορισθείσα και πραγματοποιηθείσα συνάντηση, παρέστησαν μόνο οι εκπρόσωποι των εργαζομένων ήτοι της συνδικαλιστικής οργάνωσης με την επωνυμία «Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας – ΟΣΝΙΕ». Στην συνάντηση αυτή οι εκπρόσωποι της εργατικής πλευράς, ζήτησαν αναβολή της διαδικασίας για νέα συνάντηση την 16.1.2015, προκειμένου να κληθούν εκ νέου οι εκπρόσωποι της εργοδοτικής πλευράς και συντάχθηκε και το σχετικό από 9.1.2014 Νο 1 πρακτικό διαιτησίας με αυτό το περιεχόμενο.

5. Την 16.1.2015 δεν κατέστη δυνατή η ορισθείσα συνάντηση, παρόλο που είχαν προσκληθεί και τα δύο μέρη με την υπ' αρ. πρωτ. 18/9.1.2015 πρόσκληση.

Η ορισθείσα αυτή συνάντηση δεν πραγματοποιήθηκε, καθώς δεν ήταν δυνατή η σύγκληση της Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας, με δεδομένο ότι για ένα μέλος της Τριμελούς Επιτροπής και συγκεκριμένα του κ. Π. Μάμμου, προέκυψε κώλυμα για την συμμετοχή του σε αυτήν. Η λειτουργία της Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας, **έτσι ανεστάλη προσωρινά λόγω κωλύματος στο πρόσωπο ενός εκ των Διαιτητών**, που καθιστούσε αδύνατη τη σύνθεση της Τριμελούς Επιτροπής. Η Επιτροπή Διαιτησίας συνεστήθη εκ νέου σε λειτουργία την 2.2.2015 με την Αναπληρωματική Διαιτητή Ελένη Κουτσιμπού, η οποία είχε αναδειχθεί όπως σαφώς αποτυπώνεται στο από 18.12.2014 πρακτικό ανάδειξης Τριμελούς Επιτροπής Διαιτησίας. Στη συνέχεια με το υπ αριθμόν πρωτοκόλλου 69/2.2.2015 έγγραφο του Ο.ΜΕ.Δ., απεστάλη πρόσκληση για κοινή συνάντηση των μερών, την από 6.2.2015 ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00 στα κεντρικά γραφεία του Ο.ΜΕ.Δ. (Πλατεία Βικτωρίας 7, Αθήνα, 4ος όροφος). Κατά την ορισθείσα και πραγματοποιηθείσα αυτή συνάντηση, παρέστησαν και πάλι μόνο οι εκπρόσωποι των εργαζομένων ήτοι της συνδικαλιστικής οργάνωσης με την επωνυμία «Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας – ΟΣΝΙΕ» ενώ δεν παρέστη κανένας εκπρόσωπος, εκ των οκτώ (8) εργοδοτικών οργανώσεων, ούτε απέστειλε κάποιο έγγραφο-υπόμνημα με έκθεση των απόψεων τους. Κατά τη συνάντηση αυτή οι εκπρόσωποι της εργατικής πλευράς εξέθεσαν τις απόψεις τους και συντάχθηκε το από 6.2.2015 Νο 2 πρακτικό διαιτησίας, στο οποίο δόθηκε παράταση έκδοσης της Διαιτητικής Απόφασης μέχρι την 28.2.2015.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β

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

1. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 149/4Μ/28-3-2014 αίτηση προς τον Ο.ΜΕ.Δ. της «Ομοσπονδίας Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας – ΟΣΝΙΕ», με την οποία η ως άνω συνδικαλιστική οργάνωση ζήτησε την παροχή υπηρεσιών μεσολάβησης για την επίλυση της συλλογικής διαφοράς που δημιουργήθηκε μεταξύ αυτής και των εργοδοτικών οργανώσεων 1) Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Π.Ε.Ι.Φ.Π.Φ.Υ.), 2) Πανελληνίας Ένωσης Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (Π.Ε.Μ.Φ.Η.), 3) Ελληνικής Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Υγείας (Ε.Σ.Γ.Ε.Κ.Α.), 4) Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών (Π.Ε.Ι.Κ.), 5) Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών Ελλάδας, 6) Συνδέσμου Ιδιωτικών Κλινικών Πειραιά, 7) Ένωσης Νευροψυχιατρικών Κλινικών Αθηνών - Περιχώρων, 8) Ένωσης Κέντρων Αποκατάστασης και Αποθεραπείας Ελλάδος, που αφορά τη σύναψη και υπογραφή διετούς συλλογικής σύμβασης εργασίας για την ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας του προσωπικού ιδιωτικών κλινικών, μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας για τα έτη 2014-2015, με δεδομένο ότι οι απευθείας διαπραγματεύσεις δεν οδήγησαν στην κατάρτιση Κλαδικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας για τα έτη 2014 -2015.

2. Την υπ' αριθμ. πρωτ.693/07Δ/10.12.2014 αίτησή της προς τον Ο.ΜΕ.Δ. της συνδικαλιστικής οργάνωσης με την επωνυμία «Ομοσπονδία Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας – ΟΣΝΙΕ», με την οποία ζήτησε την παροχή υπηρεσιών διαιτησίας, κατόπιν της υπ αριθμόν πρωτοκόλλου 649/26.11.2014 έκθεσης της Μεσολαβήτριας Μαρκετίνας Στεφανάτου, με την οποία είχε διαπιστωθεί η άρνηση μεσολάβησης εκ μέρους των οργανώσεων της εργοδοτικής πλευράς.

3. Την υπ αριθμόν πρωτοκόλλου 649/26.11.2014 έκθεση της Μεσολαβήτριας Μαρκετίνας Στεφανάτου, συμπεριλαμβανομένων των εγγράφων του σχετικού φακέλου μεσολάβησης.

4. Το γεγονός ότι στην παρούσα ρύθμιση υπάγονται όλες οι οργανώσεις που είχαν υπαχθεί με την ΔΑ υπ αριθμόν 20/2011 (Π.Κ. Υπουργείου Εργασίας και Κοιν. Ασφάλισης: 12/22.11.2011) «για τους όρους αμοιβής και εργασίας προσωπικού ιδιωτικών κλινικών, νευροψυχιατρικών κλινικών, διαγνωστικών κέντρων, οίκων ευγηρίας όλης της χώρας», **πλην α) του ΣΕΚ (ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ) για τον οποίο έχει υπογραφεί η από 19.9.2014 σσε (Π.Κ. ΥΠ.Εργασίας 11/22.9.2014, β) της ΠΑΣΙΔΙΚ (Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων) και γ) ΠΟΣΙΠΥ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας), για τις οποίες έχει εκδοθεί και ισχύει η υπ αριθμόν 3/2014 ΔΑ ((Π.Κ. Υπουργείου Εργασίας: 3/18-12-2014). Την δήλωση επίσης των εκπροσώπων της εργατικής πλευράς ότι η Ένωση Κλινικών Πελοποννήσου -Δ. Ελλάδας και Νήσων δεν**

υπάρχει πλέον και ο «Σύνδεσμος ΑΕ και ΕΠΕ» δεν ανήκει στην παρούσα προς επίλυση διαφορά.

5. Την ΣΣΕ της 22.6.2009 (πράξη κατάθεσης Υπ Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας 39/13.7.2009) για την ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στις σύγχρονες ιδιωτικές κλινικές, νευροψυχιατρικές κλινικές, μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, οικους ευγηρίας κλπ όλης της χώρας. Οι βασικοί μισθοί των εργαζομένων που ορίζονται στο πεδίο εφαρμογής αυτής (άρθρο 1 Κεφάλαιο Α') **διατηρήθηκαν όπως είχαν διαμορφωθεί στις 31.5.2010 και με την ΔΑ υπ αριθμόν 20/2011** (Π.Κ. Υπ Εργασίας 12/22.11.2011).

6. Την ΣΣΕ της 5.7.2009 (Π.Κ. Υπ. Απασχ. 40/13.7.09) για την ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων σε ιατρικά εργαστήρια, ιατρικά διαγνωστικά κέντρα και ιδιωτικούς φορείς πρωτοβάθμιας υγείας όλης της χώρας. Οι βασικοί μισθοί των εργαζομένων που ορίζονται στο πεδίο εφαρμογής αυτής (άρθρο 1 Κεφάλαιο Α') **διατηρήθηκαν όπως είχαν διαμορφωθεί στις 31.5.2010 και με την ΔΑ υπ αριθμόν 20/2011** (Π.Κ. Υπουργείου Εργασίας και Κοιν. Ασφάλισης: 12/22.11.2011).

7. Την ΣΣΕ της 19.09.2014 για τη ρύθμιση των όρων αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων, μελών των πρωτοβαθμίων σωματείων της ΟΣΝΙΕ, που απασχολούνται στις ιδιωτικές κλινικές όλης της χώρας και που είναι μέλη του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) (Π.Κ. Υπ. Εργασίας 11/22.9.14), ΣΣΕ η οποία διατηρεί τους μισθολογικούς όρους και τις διατάξεις περί επιδομάτων και θεσμικών όρων της από 28.06.2012 κλαδικής ΣΣΕ (Π.Κ. Υπ. Εργασίας 7/2.7.212), σε συνδυασμό με το γεγονός ότι τα καθήκοντα των ειδικοτήτων των εργαζομένων που διέπονται από τις κανονιστικές ρυθμίσεις των παραπάνω § 4 & 5 ΣΣΕ είναι απολύτως ομοειδή και οι παρεχόμενες υπηρεσίες ευθέως ανάλογες με τις ήδη προς ρύθμιση τελούσες .

8. Την **ΔΑ υπ αριθμόν 3/2014** (Π.Κ. Υπ. Εργασίας 3/18-12-2014) «Για τους όρους αμοιβής και εργασίας των εργαζομένων στα Διαγνωστικά Ιατρικά Κέντρα και τα Ιατρικά Εργαστήρια όλης της χώρας μελών της Ομοσπονδίας Συλλόγων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Ελλάδας (ΟΣΝΙΕ) που εργάζονται σε επιχειρήσεις μέλη των 1) Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων (ΠΑΣΙΔΙΚ), 2) Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας (ΠΟΣΙΠΥ) και 3) Πανελληνίας Ένωσης Επαγγελματιών Γιατρών Εργαστηριακής Διάγνωσης, Μικροβιολογίας, Κυτταρολογίας, Παθολογικής Ανατομίας (ΠΕΕΓΕΔΜΚΠΑ)». Επίσης την με αριθμό πρωτοκόλλου **724/002 από 18.12.2014 Έφεση** του Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων (ΠΑΣΙΔΙΚ) κατά της ΔΑ υπ αριθμόν 3/2014 Ενώπιον της Δευτεροβάθμιας Πενταμελούς Επιτροπής Διαίτησής του Ο.ΜΕ.Δ. η εκδίκαση της οποίας εκκρεμεί.

9. Την δήλωση των εκκαλούντων , η οποία περιλαμβάνεται στην πιο πάνω έφεση της ΠΑΣΙΔΙΚ κατά της ΔΑ υπ αριθμόν 3/2014, (σελίδα 9 2η παράγραφος πρώτος στίχος), σύμφωνα με την οποία ρητά αναφέρεται από την εκκαλούσα ΠΑΣΙΔΙΚ, ότι δεν ανήκει στον

δικό της σύνδεσμο, «η ισχυρότερη εταιρία του κλάδου δηλαδή ο όμιλος της Βιοϊατρικής», ο οποίος ανήκει στην Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΕΙΦΠΦΥ), στην οποία αφορά η παρούσα ΔΑ. Αυτή η δήλωση είναι ενδιαφέρουσα για τις οικονομικές δυνατότητες της ισχυρότερης και πιο εύρωστης εταιρίας του κλάδου.

10. Τα υποβληθέντα υπομνήματα από την εργατική πλευρά ήτοι **α)** το από 6.2.2015 με αριθμό πρωτοκόλλου 84 και **β)** το από 11.2.2015 με αριθμό πρωτοκόλλου 87, στα οποία περιλαμβάνονται πίνακες με τις αποδοχές των ειδικοτήτων όπως διαμορφώθηκαν με την από 22.6.2009 ΣΣΕ και διατηρήθηκαν με την ΔΑ 20/2011.

11. Απόψεις και θέσεις εργατικής πλευράς

11. α) Την προτεινόμενη από την εργατική πλευρά δια του δευτέρου υποβληθέντος υπομνήματος, «ομαδοποίηση» των ειδικοτήτων των εργαζομένων, σύμφωνα με τα απαραίτητα τυπικά και ουσιαστικά προσόντα και τις προσφερόμενες υπηρεσίες τους. Την δήλωση της εργατικής πλευράς δια του υπομνήματος τους, ότι η παρούσα διαδικασία αφορά κατά προσέγγιση περίπου είκοσι χιλιάδες (20.000) πραγματικούς εργαζόμενους, οι οποίοι θα υπαχθούν στο πεδίο εφαρμογής της παρούσας ΔΑ.

11. β) Την καταγραφείσα δήλωση της εργατικής πλευράς (πρακτικό νο 2 Διαιτησίας) για την αρνητική εικόνα που εκ νέου εισέπραξαν οι εργαζόμενοι, καθώς οι εργοδοτικές οργανώσεις δεν ανταποκρίθηκαν ούτε συμμετείχαν στις απευθείας διαπραγματεύσεις, αρνήθηκαν να συμμετάσχουν στην διαδικασία μεσολάβησης και τέλος απουσίασαν πλήρως στο στάδιο της Διαιτησίας.

11. γ) Τη δήλωση της εργατικής πλευράς, ότι οι εργοδοτικές οργανώσεις δεν προσκόμισαν οικονομικά στοιχεία προκειμένου να προσδιορισθεί η οικονομική κατάσταση του κλάδου και να προσδιορισθεί το μοναδιαίο κόστος εργασίας.

11. δ) Τα αιτήματα της εργατικής πλευράς όπως αυτά αποτυπώθηκαν στην από 12.3.2014 Πρόσκληση για διαπραγματεύσεις, προς τις εργοδοτικές οργανώσεις, προκειμένου να καταρτιστεί μεταξύ τους νέα κλαδική σύμβαση εργασίας και τα οποία ήταν τα εξής:

«Υπογραφή **ΣΣΕ με διετή διάρκεια** (2014-2015).

- Αυξήσεις των Β/Μ που ορίζονται στην Κλαδική ΣΣΕ 2012/2013, κατά **2%** από **1-4-2014** και κατά **2%** από **1-1-2015**.
- Ρητή συμφωνία περί **απαγορεύσεως των απολύσεων για οικονομικοτεχνικούς λόγους**, καθ' όλη την διάρκεια της ισχύος της Κλαδικής ΣΣΕ, **εκτός** και εάν προκύψει σοβαρή εργασιακή παραβίαση της ισχύουσας Εργατικής Νομοθεσίας.

- Το Επίδομα **Ωρίμανσης/Πολυετίας (5%** επί του Β/Μ) επεκτείνεται και χορηγείται και για την **5η τριετία**, πραγματικής προϋπηρεσίας.
- Χορήγηση **10 επιπλέον ημερών** Αδείας, ετησίως στους εργαζομένους στις Μονάδες **ΜΕΘ, ΜΑΦ, Χειρουργεία** και **Ακτινολογικά τμήματα**.
- Χορήγηση Επίδοματος **Επικινδύνου εργασίας**, στους **Οδηγούς Ασθενοφόρων** ύψους **15%** επί του Β/Μ.
- Χορήγηση **Επίδοματος Ισολογισμού** στους εργαζόμενους των Λογιστηρίων.
- Επίδομα **Συντήρησης Στολής** στου εργαζόμενους, που υποχρεώνονται να την συντηρούν μόνοι τους.
- Δωρεάν νοσηλεία, για τους εργαζόμενους με παραπεμπτικό από τον αρμόδιο ιατρό του ασφαλιστικού τους φορέα.
- Χορήγηση 5νθήμερης ετήσιας άδειας, με πλήρεις αποδοχές, επί πλέον της κανονικής τους, στους εργαζόμενους που είναι γονείς παιδιών με ειδικές ανάγκες (ΑΜΕΑ) και έχουν την επιμέλεια τους.
- Επίδομα Γάμου, όπως ισχύει στην ΕΓΣΣΕ.
- Διευκρίνιση στην περυσινή κλαδική ΣΣΕ, ότι το επίδομα επικινδυνότητας δίνεται στους εργαζόμενους στα μεικτά Κεντρικά Εργαστήρια και στο Παθολογοανατομικό-Κυτταρολογικό εργαστήριο.

Όλες οι διατάξεις και τα άρθρα της Κλαδικής ΣΣΕ 2012/2013, που δεν θα τροποποιούνται με την παρούσα να εξακολουθούν να ισχύουν, ενώ ρητά, μεταξύ των μερών θα πρέπει προς αυθεντική ερμηνεία της προηγούμενης κλαδικής ΣΣΕ να διευκρινιστεί ρητώς ότι το επίδομα εξομάλυνσης δεν συμψηφίζεται με κανένα άλλο επίδομα, καμία παροχή και καμία καταβολή του εργοδότη.»

12. Την διαπίστωση ότι, με την ΔΑ υπ αριθμόν 20/2011 (Π.Κ. Υπ. Εργασίας 12/22.11.2011), διατηρήθηκαν σε ισχύ οι βασικοί μισθοί όπως είχαν διαμορφωθεί δια των α) ΣΣΕ της 22.6.2009 (Π.Κ. Υπ. Απασχόλησης και Κοιν. Προστασίας: 39/13.7.2009) και β) από 5.7.2009 ΣΣΕ (Π.Κ. Υπ. Εργασίας 40/13.7.09), η οποία διαπίστωση επιβεβαιώθηκε με το από 6.2.2015 με αριθμό πρωτ. Ο.ΜΕ.Δ. 84 υπόμνημα της εργατικής πλευράς, όπου ρητά αναφέρεται ότι οι αποδοχές των εργαζομένων του κλάδου, παραμένουν σταθερές επί 5 σχεδόν έτη.

Τη διαπίστωση επίσης, μετά από την μελέτη των πορισμάτων των μελετών όλων των οικονομικών στοιχείων, όπου καταγράφεται στασιμότητα των εσόδων των επιχειρήσεων στον κλάδο, ότι δεν είναι εφικτή η αύξηση των Β/Μ.

13. Τα οικονομικά στοιχεία της Έκθεσης ΙΟΒΕ (πηγή η ΔΑ 3/2014) ήτοι έκθεση **ΙΟΒΕ (Νοέμβριος 2014)** (Απόσπασμα που αφορά την ΕΜΑΔΑ): «Οριακή βελτίωση

του κλίματος, ελαφρά ενίσχυση καταναλωτικής εμπιστοσύνης. Ο Δείκτης Οικονομικού Κλίματος στην Ελλάδα τον Νοέμβριο βρίσκεται στα ίδια σχεδόν επίπεδα με εκείνα του Οκτωβρίου, κινούμενος οριακά υψηλότερα, κατά 0,5 μμονάδες και φθάνοντας στις 102,7 μμονάδες. Η επίδοση αυτή παραμένει σε υψηλότερα επίπεδα σε σχέση με τα προηγούμενα έτη και αντανακλά σε μεγάλο βαθμό την επιστροφή σε αναπτυξιακούς ρυθμούς της οικονομίας όπως άλλωστε καταγράφεται και στα επίσημα στατιστικά στοιχεία. Στους επιμέρους τομείς της οικονομίας, κυριαρχεί η σταθερότητα των προσδοκιών στη Βιομηχανία και τις Υπηρεσίες, με το Λιανικό Εμπόριο να σημειώνει άνοδο στο σχετικό δείκτη, ενώ αντίθετα οι Κατασκευές εμφανίζουν αισθητή πτώση. Από την πλευρά των νοικοκυριών σημειώνεται ελαφρά βελτίωση στο δείκτη καταναλωτικής εμπιστοσύνης, καθώς δε φαίνεται η αβεβαιότητα που σχετίζεται με την πορεία της οικονομικής πολιτικής να έχει μεταβάλει τις προσδοκίες, τουλάχιστον σε σύγκριση με τον προηγούμενο μήνα.»

14. Την εξέλιξη του Δ. Τιμών καταναλωτή της ΕΛ.ΣΤΑΤ των ετών 2013 & 2014 που έχει ως εξής (πηγή η ΔΑ 3/2014):

Δείκτης Τιμών Καταναλωτή (Πληθωρισμός)	Οκτ. 14/Οκτ. 13	-1,7
Εναρμονισμένος Δείκτης Τιμών Καταναλωτή	Οκτ. 14/Οκτ. 13	-1,8
Ακαθάριστο Εγχώριο Προϊόν (Εκτιμήσεις)	Γ' 3μηνο 2014	0,7
Δείκτης Ανεργίας	Β' 3μηνο 2014	26,6

Σημ. Από τη σύγκριση του **Γενικού Δείκτη Τιμών Καταναλωτή (ΓΔΤΚ)** του μηνός Οκτωβρίου 2014, προς τον αντίστοιχο Δείκτη του Οκτωβρίου 2013 προκύπτει μείωση 1,7%. Το γενικό επίπεδο της ανεργίας εξακολουθεί να κινείται σε υψηλά ποσοστά παρά την ανεπαίσθητη μείωση που είχε πχ από το 27,8 % του Α' 3μηνου του 2014 "

15. Την πολιτική μισθών & απασχόλησης της **Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. 2013-2014** που αποτυπώνει την γενική πολιτική εξέλιξη των κατώτατων μισθών & ημερομισθίων και η οποία παραμένει αμετάβλητη για τα έτη 2013 & 2014 όπως προβλέπεται από τα σχετικά άρθρα της Ε.Γ.Σ.Σ.Ε.:

1) Για το 2013 **ΑΡΘΡΟ 2** «Τα συμβαλλόμενα μέρη αποφασίζουν ότι όλοι οι θεσμικοί όροι εργασίας, που θεσπίστηκαν με τις προηγούμενες Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. και τις αντίστοιχες Διαιτητικές Αποφάσεις, όπως ίσχυαν κατά την διαδοχή τους, αποτελούν ενιαίο σύνολο και εξακολουθούν να ισχύουν»

2) Για το 2014 **ΑΡΘΡΟ 3** «Τα συμβαλλόμενα μέρη αποφασίζουν ότι όλοι οι θεσμικοί όροι εργασίας, που θεσπίστηκαν με τις προηγούμενες Ε.Γ.Σ.Σ.Ε. και τις αντίστοιχες Διαιτητικές Αποφάσεις, όπως ίσχυαν κατά τη διαδοχή τους, αποτελούν ενιαίο σύνολο και εξακολουθούν να ισχύουν».

16. (πηγή η ΔΑ 3/2014)

Τα στοιχεία από την επεξεργασία των οικονομικών καταστάσεων Επιχειρήσεων Διαγνωστικών Κέντρων της μελέτης της ICAP του Ιουλίου 2014 «**Ιδιωτικές Υπηρεσίες Υγείας**» (ισολογισμοί, αποτελέσματα χρήσεως, ρευστότητα, κερδοφορία κλπ) ως κάτωθι:

1) Σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία, τα συνολικά έσοδα των συγκεκριμένων επιχειρήσεων ανήλθαν σε €288,9 εκατ. το 2013 με μείωση 17,68 % έναντι 350 εκατ. € του 2012.

2) Το μέσο ετήσιο περιθώριο μικτού κέρδους των 84 επιχειρήσεων του δείγματος διαμορφώθηκε σε 40,92% κατά την περίοδο 2009-2013, ενώ το αντίστοιχο μέσο περιθώριο του δείγματος των 20 επιχειρήσεων ανήλθε σε 42,65%. Ο συγκεκριμένος δείκτης παρουσίασε μικρές διακυμάνσεις τα τελευταία έτη, κυμαινόμενος σε ικανοποιητικά επίπεδα και στις δύο ομάδες επιχειρήσεων. Σε ικανοποιητικά επίπεδα κυμάνθηκε και το μέσο περιθώριο καθαρού κέρδους EBITDA την εξεταζόμενη περίοδο, το οποίο διαμορφώθηκε σε 25,7% (ομάδα 20 εταιρειών) και 21,76% (ομάδα 84 εταιρειών).

3) Ο μέσος όρος του λόγου ξένων προς ίδια κεφάλαια παρουσίασε διαχρονική μείωση την εξεταζόμενη περίοδο στην ομάδα των 20 επιχειρήσεων (2009:5,1:1, 2013:1,2:1), ο δε μέσος όρος πενταετίας διαμορφώθηκε σε 2,91:1. Ο συγκεκριμένος δείκτης παρουσιάζει σημαντικές αποκλίσεις μεταξύ των εταιρειών. Γενικά, η χαμηλότερη τιμή του δείκτη υποδεικνύει ότι οι εταιρείες είναι περισσότερο επιρρεπείς σε τυχόν οικονομικές δυσκολίες και μεταβολές του γενικότερου οικονομικού περιβάλλοντος.

4) Η περίοδος είσπραξης των απαιτήσεων (σε ημέρες) είναι μεγαλύτερη της αντίστοιχης περιόδου εξόφλησης των προμηθευτών, γεγονός το οποίο δεν θεωρείται θετικό για τη ρευστότητα των επιχειρήσεων του κλάδου.

5) Από την ανάλυση του ομαδοποιημένου ισολογισμού 53 εταιρειών των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων, για τις οποίες υπάρχουν διαθέσιμα δημοσιευμένα οικονομικά στοιχεία τόσο για το 2013 όσο και για το 2012 προκύπτουν τα εξής:

- Το σύνολο του ενεργητικού το 2013, παρουσιάζει μείωση 2,2% σε σχέση με το 2012

- Οι συνολικές πωλήσεις (έσοδα) των 53 εταιρειών του δείγματος μειώθηκαν κατά 7,7% το 2013 σε σχέση με το 2012. Μεγαλύτερη ήταν η μείωση στο μικτό κέρδος (17%) την ίδια περίοδο. Το τελικό καθαρό (προ φόρου) αποτέλεσμα ήταν κερδοφόρο και τα δύο εξεταζόμενα έτη, μειωμένο όμως κατά 27,6% το 2013 σε σχέση με το 2012.

- Τα κέρδη EBITDA των εταιρειών του δείγματος μειώθηκαν κατά 18,4%.

- Η πλειοψηφία των εταιρειών του ευρύτερου κλάδου των Ιατρικών Υπηρεσιών κατατάσσεται το 2013 **στη ζώνη Υψηλού Πιστωτικού Κινδύνου.**

6) Όπως φαίνεται στον παρακάτω πίνακα, οι περισσότερες επιχειρήσεις του δείγματος παρουσίασαν επιδείνωση στους δείκτες κερδοφορίας και αποδοτικότητας ίδιου κεφαλαίου το 2013 σε σχέση με το 2012

Αριθμός εταιρειών εκμετάλλευσης ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων με βελτίωση / επιδείνωση στους δείκτες κερδοφορίας και αποδοτικότητας (2013/12)

Δείκτης	Αριθμός Εταιρειών με βελτίωση	Ποσοστό	Αριθμός Εταιρειών με επιδείνωση	Ποσοστό
Περιθώριο Μικτού Κέρδους	26	50,0%	26	50%
Περιθώριο Καθαρού Κέρδους	23	43,4%	30	56,6%
Περιθώριο Καθαρού Κέρδους EBITDA	23	43,4%	30	56,6%
Αποδοτικότητα Ιδίου Κεφαλαίου	16	32,6%	33	67,4%

Από δείγμα 53 εταιρειών Πηγή: ICAP Group ΑΕ –Δημοσιευμένοι Ισολογισμοί

7) Μετά από 2 χρόνια μείωσης της αξίας της αγοράς Ιδιωτικών Διαγνωστικών Κέντρων (2010-2011) η εν λόγω αγορά φαίνεται να ανακάμπτει το 2012 για να μειωθεί εκ νέου το 2013 στο ύψος των 380 εκατ. € (μείωση 9,5% σε σχέση με το 2012). Η συμμετοχή των ΙΔΚ στο σύνολο της αγοράς υγείας για το 2013 εκτιμάται στο 25,7 % Το μεγαλύτερο μέρος 60-70 % καλύπτεται από τον ΕΟΠΠΥ. Η υπέρβαση κατά 45 % του προϋπολογισμού του ΕΟΠΠΥ για τις παρασχεθείσες υπηρεσίες οδήγησαν στον σχηματισμό προβλέψεων **clawback & rebate**

1) Σύμφωνα με τα στοιχεία της ICAP η εκτιμώμενη επίδραση των **rebate & clawback** ανέρχεται σε

- Μείωση κύκλου εργασιών κατά-17,41 %
- Αύξηση ζημιών επί κύκλου εργασιών προ και μετά **Rebate&Clawback** 261%.

Σύνολο Κύκλου Εργασιών	ΜεταRebate & Clawback	Προ Rebate & Clawback	
	388.212.036	470.072.955	Μείωση κύκλου εργασιών -17,41%
Σύνολο Κερδών (ζημιών) προ φόρων	-63.966.679	-17.690.758	Αύξηση ζημιών επί κύκλου εργασιών 2013 261%
Ζημιές ως προς τον κύκλο εργασιών προ & μετά Rebate&Clawback	16,47%	3,76%	

8) **α) «Προοπτικές του κλάδου:** Το 2013 υπήρξε άλλη μια χρονιά έντονης ύφεσης για την ελληνική οικονομία. Η ανεργία σε συνδυασμό με τη λήψη μέτρων από την πλευρά της πολιτείας, περιόρισε περαιτέρω το διαθέσιμο εισόδημα και κατ' επέκταση την καταναλωτική δαπάνη. Ειδικότερα, σε σχέση με τον τομέα των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας, η έναρξη της συνεργασίας των ιδιωτικών θεραπευτηρίων με τον ΕΟΠΥΥ, δημιούργησε τάση αύξησης της προσέλευσης ασθενών προς αυτά, αυξάνοντας παράλληλα όμως και τα οφειλόμενα υπόλοιπα του ΕΟΠΥΥ προς τις εταιρείες του

κλάδου. Οι καθυστερήσεις στην καταβολή των οφειλόμενων νοσηλείων του ΕΟΠΥΥ προς τους συμβεβλημένους με αυτόν ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας συνεχίζονται, ενώ η χρονιά του 2013 "σηματοδοτήθηκε" και από την εφαρμογή του ν.4172/13 (μηχανισμός αυτόματων επιστροφών **clawback/rebate**), η οποία είχε ως αποτέλεσμα να επιβαρύνει σε σημαντικό βαθμό τα οικονομικά αποτελέσματα εταιρειών του κλάδου. Η εύρυθμη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ και η συνέπεια στην καταβολή των οφειλών του, είναι στενά συνδεδεμένα με την πορεία της οικονομικής κατάστασης της χώρας. Είναι μάλιστα προφανές ότι, οι καθυστερήσεις στις καταβολές του ΕΟΠΥΥ δημιουργούν προβλήματα ρευστότητας στις εταιρείες του κλάδου σε συνδυασμό και με τους περιορισμούς στη χρηματοδότηση από πλευράς των πιστωτικών ιδρυμάτων. Οι προοπτικές για τον κλάδο παροχής ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας, τόσο για το 2014 όσο και για το μεσοπρόθεσμο χρονικό διάστημα, είναι συνυφασμένες με την εξέλιξη της πορείας της ελληνικής οικονομίας. Η παρατεταμένη οικονομική ύφεση της ελληνικής οικονομίας, συνθέτει ένα περιβάλλον αβεβαιότητας και επηρεάζει το σύνολο σχεδόν των κλάδων της οικονομίας, συμπεριλαμβανομένου βέβαια και του κλάδου της ιδιωτικής υγείας, ο οποίος πλήττεται ακόμη περισσότερο από τη συνεχιζόμενη "πίεση" για μείωση των δαπανών υγείας.'

β) Σύμφωνα δε με την μελέτη της ICAP του Ιουλίου 2014 «Ιδιωτικές Υπηρεσίες Υγείας», "σχετικά με την αξία της συνολικής αγοράς των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας για το 2014, παράγοντες του κλάδου τηρούν στάση «αναμονής» μπροστά στις τρέχουσες οικονομικές εξελίξεις της χώρας, **εκτιμώντας ότι το 2014 θα κινηθεί στο ίδιο περιβάλλον με το 2013, σύμφωνα πάντα με τα ισχύοντα δεδομένα.** Μελετώντας, ωστόσο, τα δημοσιευμένα οικονομικά αποτελέσματα των μεγάλων **επιχειρηματικών ομίλων του κλάδου** για το πρώτο 3μηνο του 2014 σε σύγκριση με το αντίστοιχο 3μηνο του 2013, αθροιστικά καταγράφεται **στασιμότητα των εσόδων τους.**

17. Τα στατιστικά στοιχεία του **ΙΚΑ-ΕΤΑΜ** αριθμ.πρωτ. Γ 71/36/1.8.2014 «**Σύγκριση βασικών μεγεθών Δεκ 2013-Δεκεμβριος 2012**» 'Ο μέσος μισθός μειώθηκε στις κοινές επιχειρήσεις κατά 10,27%" & Αριθ. Πρωτ. Γ71/37 Ιανουάριο του 2014' με την επεξεργασία των «Αναλυτικών Περιοδικών Δηλώσεων» (Α.Π.Δ.) από 200.886 κοινές επιχειρήσεις «Ο μέσος μισθός μειώθηκε στις κοινές επιχειρήσεις κατά **10,62%**»

18. Το άρθρο 5 παρ. 1 Συντάγματος "περί οικονομικής και επιχειρηματικής ελευθερίας", καθώς και της επίσης συνταγματικά κατοχυρωμένης, από το Σύνταγμα και την ΕΣΔ.Α., "ιδιοκτησίας του εργοδότη" (άρθρο 17 Συντάγματος, ως και διατάξεις του Πρώτου Πρόσθετου Πρωτοκόλλου της ΕΣΔ.Α.).

19. 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 § 5,6 & 7, όπως αντικαταστάθηκαν με το **άρθρο 4 του Ν. 4303/2014** και σύμφωνα με τις οποίες,

«§ 5 «Ο διαιτητής και η Επιτροπή Διαιτησίας έχουν τα ίδια δικαιώματα με τον **μεσολαβητή** μελετούν όλα τα στοιχεία και πορίσματα που συγκεντρώθηκαν στο στάδιο της μεσολάβησης και τα πρόσθετα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν στο στάδιο της διαιτησίας και κυρίως τα οικονομικά και χρηματοοικονομικά στοιχεία, την εξέλιξη της ανταγωνιστικότητας και την οικονομική κατάσταση των ασθενέστερων επιχειρήσεων της παραγωγικής δραστηριότητας στην οποία αναφέρεται η συλλογική διαφορά, την πρόοδο στην μείωση του κενού ανταγωνιστικότητας και στη μείωση του μοναδιαίου κόστους εργασίας κατά την διάρκεια του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής της χώρας».

«§ 6 Η διαιτητική απόφαση 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. Στην διαιτητική απόφαση διατυπώνονται ρητώς όλοι οι κανονιστικοί όροι. Κανονιστικοί όροι άλλων εν ισχύει συλλογικών ρυθμίσεων εξακολουθούν να ισχύουν με τη διαιτητική απόφαση .Η πληρότητα της αιτιολογίας ελέγχεται δικαστικά, σύμφωνα με το άρθρο 16 Β του παρόντος».

«§7 Η διαιτητική απόφαση εκδίδεται σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την ανάληψη των καθηκόντων του διαιτητή ή της Επιτροπής Διαιτησίας, αν προηγήθηκε μεσολάβηση, και σε διάστημα τριάντα πέντε (35) ημερών, αν δεν προηγήθηκε. Η απόφαση της Επιτροπής διαιτησίας λαμβάνεται ομόφωνα ή κατά πλειοψηφία Η διαιτητική απόφαση κοινοποιείται από την αρμόδια υπηρεσία του Ο.ΜΕ.Δ. εντός πέντε (5) ημερών από εκδόσεως της στα δεσμευόμενα από αυτή μέρη».

20. 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 ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΤΡΙΜΕΛΟΥΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ ΕΧΕΙ ΩΣ ΕΞΗΣ:

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 στις ιδιωτικές κλινικές ,μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας, σε επιχειρήσεις μέλη των 1) Πανελληνίας Ένωσης Ιδιωτικών Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΕΙΦΠΦΥ), 2) Πανελληνίας Ένωσης Μονάδων Φροντίδας Ηλικιωμένων (ΠΕΜΦΗ), 3) Ελληνικής Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών και Μονάδων Υγείας (ΕΣΓΕΚΑ), 4) Πανελληνίας 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.

Άρθρο 2 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

1. ΒΑΣΙΚΟΙ ΜΙΣΘΟΙ

α) Οι βασικοί μισθοί και τα επιδόματα των υπαγομένων στο πεδίο εφαρμογής, δηλαδή για τους εργαζόμενους με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας στις ιδιωτικές κλινικές ,μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, διαγνωστικών κέντρων, κέντρων αποθεραπείας όλης της χώρας, (ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό, διοικητικό, βοηθητικό, εργατοτεχνικό προσωπικό, οδηγοί αυτοκινήτων και λοιπό προσωπικό) προσαρμόζονται ως εξής:

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

ΒΑΣΙΚΟΙ ΜΙΣΘΟΙ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ (κατά αλφαβητική σειρά)	ΜΙΚΤΟΣ ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ
ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΙ	890
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΙ, ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΧΗΜΙΚΟΙ, ΒΙΟΛΟΓΟΙ	900
ΒΟΗΘΟΙ ΛΟΓΙΣΤΕΣ	795
ΒΟΗΘΟΙ ΜΑΓΕΙΡΩΝ	730
ΕΡΓΑΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	840
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΑΝΩΤΕΡΩΝ ΣΧΟΛΩΝ	850

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΜΕΣΩΝ ΣΧΟΛΩΝ	775
ΘΥΡΩΡΟΙ, ΚΛΗΤΗΡΕΣ, ΦΥΛΑΚΕΣ, ΝΥΧΤΟΦΥΛΑΚΕΣ	730
ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΛΙΝΙΚΩΝ	815
ΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ, ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΟΙ, ΒΟΗΘΟΙ ΘΑΛΑΜΟΥ, ΠΛΥΝΤΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΕΣ	705
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΙ	875
ΛΑΝΤΖΕΡΗΔΕΣ, ΚΟΥΡΕΙΣ, ΡΑΠΤΕΣ, ΤΑΞΙΝΟΜΟΙ	750
ΛΟΓΙΣΤΕΣ	865
ΜΑΓΕΙΡΟΙ, ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΕΣ	850
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ, ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΛΙΝΙΚΩΝ	675
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟ ΣΕ ΙΟΝΤΙΖΟΥΣΕΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΕΣ*	775
ΞΥΛΟΥΡΓΟΙ, ΟΙΚΟΔΟΜΟΙ, ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΕΣ ΚΛΠ	900
ΟΔΗΓΟΙ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ	685
ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΕΣ ΚΑΙ ΒΟΗΘΟΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ 5	775
ΣΥΝΤΗΡΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	1.075
ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΙ, ΤΕΧΝΙΤΕΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΚΑΛΟΡΙΦΕΡ	920
ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΓΡΑΦΕΙΩΝ, ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΣ	820
ΔΙΑΓΝΩΣΤΟΛΟΓΟΙ	820
ΥΠΟΜΗΧΑΝΙΚΟΙ	845
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	825
ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	725

ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΩΝ & ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ	800
ΧΕΙΡΙΣΤΕΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ	800
ΨΥΧΟΛΟΓΟΙ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	920

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 ως ορίζεται στο άρθρο 3 § Γ της παρούσας.

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.

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 ενηλικίωσή 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 εργαζόμενου, 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. Αναγνώριση προϋπηρεσίας

1) Ο καθορισμός του βασικού μηνιαίου μισθού των εργαζομένων που υπάγονται στην παρούσα γίνεται με βάση την υπηρεσία και την πραγματική εργασία σε καθήκοντα των ειδικοτήτων που προβλέπονται από την παρούσα ΔΑ.

2) 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 της ημέρας της καταθέσεως των πιστοποιητικών προϋπηρεσίας στον εργοδότη.

Γ. 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.

Δ. 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.

E. 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

ΙΣΧΥΣ -ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΔΑ

Η παρούσα ΔΑ έχει έναρξη ισχύος την 28.3.2014 (ημερομηνία υποβολής αίτησης Μεσολάβησης) και λήξη ισχύος την 31η Δεκεμβρίου 2015.

Ημερομηνία Κατάθεσης στον Ο.Μ.Ε.Δ.: 26 Φεβρουαρίου 2015

Η ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ


ΜΙΡΚΑ (ΜΑΡΙΚΑ) ΚΑΖΙΤΩΡΗ

ΤΑ ΜΕΛΗ



ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΣΑΚΙΡΗΣ


ΕΛΕΝΗ ΚΟΥΤΣΙΜΠΟΥ


Η παρούσα Σ.Σ.Ε, Η Δ.Α. Κατατέθηκε στην υπηρεσία μας σήμερα.....10/3/2015 με αριθμ. πράξης.....1..... από τον εξουσιοδοτημένο Αντιπρόσωπο...του...ή της...ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ...ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΝΟΣΗΛΗΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΛΛΩΣ (ΣΟΜΕ) κάτοχο του αριθμ. ...ΑΕ 066373..... Δελτίου Ταυτότητας που εκδόθη από το ΔΙΤ...Τ.Α. ΠΑΣΧΑΤΟΥ...την...16/2/2007.

Ο.Καταθέτης

Ο Παραλαβών Χατάλληλος


ΓΙΑΚΟΥΜΑΣ ΒΑΣ.




Α. ΟΥΖΟΥΜΗΣ