

ΒΕΛΚΟΥ ΛΟΥΚΙΑ

471

«ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΧΡΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ: Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΗΣ ΥΠΕΔΥΦΚΑ»

Επόπτης : Δρ. Αθ. Βοζίκης
 Τίτλος Όνομα
 Μέλη:
 Τίτλος Όνομα



00153690

Μελέτη για την απόκτηση
 Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΟΣ	
ΑΡ. ΕΙΣ.	53690 + CD
COMP.	35762
ΤΑΞΗ	331,252 Βελ
ΕΒΔΟΜΟΘΗΚΗ	

Πειραιάς, 2006



UNIVERSITY
PIRAEUS

OF

MASTER IN HEALTH MANAGEMENT



TEI OF PIRAEUS

VELKOU LOUKIA

«CONTROL SYSTEM AUTHORITY OF HEALTH CARE
SERVICES IN SOCIAL SECURITY ORGANIZATIONS: CASE
STUDY OF YPEDYFKA»

Graduate Thesis Submitted for the Degree

PIRAEUS, 2006

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Η παρούσα εργασία αποτελεί προϊόν έρευνας στο χώρο της Κοινωνικής Ασφάλισης. Η εργασία χωρίζεται λογικά σε δύο μεγάλες ενότητες, το Γενικό Μέρος και το Ειδικό Μέρος.

Στο Γενικό μέρος (Κεφάλαια 1 έως 5), γίνεται μία συνοπτική περιγραφή του τομέα της Κοινωνικής Ασφάλισης στην Ελλάδα και του συστήματος ελέγχου δαπανών υγείας. Συγκεκριμένα:

Στο κεφάλαιο 1, γίνεται αναφορά στην ιστορική εξέλιξη του θεσμού.

Στο κεφάλαιο 2, περιγράφεται η διοικητική οργάνωση της Κοινωνικής Ασφάλισης στην Ελλάδα, δηλαδή οι ασφαλιστικοί Οργανισμοί και πως αυτοί χρηματοδοτούνται, διαρθρώνονται, διακρίνονται και διοικούνται.

Στο κεφάλαιο 3, γίνεται λόγος για την κρίση του θεσμού στην Ελλάδα.

Στο κεφάλαιο 4, αναφέρεται το σύστημα ελέγχου δαπανών υγείας. Δηλαδή παρουσιάζεται το νομικό πλαίσιο ίδρυσης, η διάρθρωση, ο σκοπός και οι αρμοδιότητες της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. καθώς και οι περιπτώσεις διενέργειας ελέγχων στον Οίκο Ναύτου και το ΤΣΜΕΔΕ.

Στο τελευταίο κεφάλαιο, (κεφάλαιο 5), του Γενικού Μέρους, γίνεται λόγος για ανάλογα συστήματα ελέγχου στην Ελλάδα και το εξωτερικό, περίπτωση των Η.Π.Α.

Στο Ειδικό Μέρος (κεφάλαια 6 έως 8) γίνεται περιγραφή της μεθοδολογίας-έρευνας με εκτενή αναφορά στη λειτουργία της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.. Συγκεκριμένα:

Στο κεφάλαιο 6, γίνεται αναγνώριση-περιγραφή διαδικασιών ελέγχου είτε σε φαρμακείο είτε σε Ασφαλιστικό Οργανισμό είτε σε διαγνωστικό εργαστήριο, αναφορά στην πληροφοριακή υποδομή της Υπηρεσίας και τέλος περιγράφεται η διαδικασία αξιολόγησης της λειτουργίας της Υπηρεσίας.

Στο κεφάλαιο 7, διατυπώνονται τα συμπεράσματα

Στο κεφάλαιο 8, προτείνονται κάποιες λύσεις γενικά για περαιτέρω βελτίωση του συστήματος ελέγχου δαπανών υγείας στην Ελλάδα αλλά και ειδικότερα στην περίπτωση της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α..

Η ολοκλήρωση της έρευνας δε θα ήταν δυνατή χωρίς την ανεκτίμητη επιστημονική συνδρομή αλλά κυρίως την ηθική στήριξη του επιβλέποντα καθηγητή μου, Δρα Βοζίκη Αθανάσιου, ο οποίος παρακολούθησε όλη τη διαδρομή της

εκπόνησης της εργασίας μου με ιδιαίτερο ενδιαφέρον και προσφέρθηκε για την άμεση επίλυση τυχόν προβλημάτων που παρουσιάστηκαν.

Συγχρόνως θα πρέπει να επισημάνω τη χρήσιμη συνεισφορά και την προθυμία που επέδειξε ο Διευθυντής της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Κος Λαποκωνσταντάκης Εμμανουήλ, ο προϊστάμενος του τμήματος «Ελέγχου των δαπανών Υγείας» της Κεντρικής Υπηρεσίας της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Κος Πετκίδης Βασίλειος αλλά και όλο το προσωπικό της Υπηρεσίας.

Η παρούσα εργασία μπορεί να αποτελέσει το ερέθισμα για την επιστημονική ενασχόληση με θέματα που σχετίζονται με τον τομέα της Κοινωνικής Ασφάλισης και των Δαπανών υγείας και που στην παρούσα εργασία απλώς γίνεται αναφορά τους.

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η συνεχής αύξηση των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών φορέων επιδεινώνουν την οικονομική κρίση στην οποία έχει ήδη περιέλθει το σύστημα της Κοινωνικής Ασφάλισης στη χώρα μας. Συνεπώς παρεμβάσεις που θα βελτιώσουν την ποιότητα της διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης των Φορέων και κλάδων ασφάλισης ασθένειας κρίθηκαν απαραίτητες. Μέσα στα πλαίσια, λοιπόν, του εξορθολογισμού των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών οργανισμών, συστάθηκε στη Γ.Γ.Κ.Α. υπηρεσία με την ονομασία -Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.).

Στην παρούσα μελέτη επιχειρείται σε πρώτο επίπεδο, η αναλυτική περιγραφή του συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης στη χώρα μας. Στη συνέχεια, γίνεται εκτενής αναφορά στη δομή και τη λειτουργία της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., στις διαδικασίες ελέγχου που ακολουθεί η Υπηρεσία και επισημαίνονται ιδιαίτερα τα προβλήματα που αντιμετωπίζει στην εκπλήρωση των στόχων της. Τέλος, διατυπώνονται συμπεράσματα από την ανάλυση των διαδικασιών που ακολουθούνται και προτείνονται λύσεις για την αποδοτικότερη και αποτελεσματικότερη λειτουργία της.

Σκοπός της παρούσας ερευνητικής μελέτης είναι να παρουσιάσει το νομικό, διοικητικό και πληροφοριακό περιβάλλον λειτουργίας της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α και να αναπτύξει γενικές αρχές και θεωρίες ελέγχου χρήσης και χρηματοοικονομικού ελέγχου στο χώρο της υγείας, εφαρμόζοντας επιστημονικές διαδικασίες, οι οποίες σχεδιάστηκαν με τρόπο που αυξάνει τις πιθανότητες, ότι τα συμπεράσματα που θα προκύψουν θα είναι αξιόπιστα και χωρίς προκαταλήψεις.

«CONTROL SYSTEM AUTHORITY OF HEALTH CARE SERVICES IN SOCIAL SECURITY ORGANIZATIONS: CASE STUDY OF YPEDYFKA»

VELKOU LOUKIA

Graduate Thesis submitted for the Degree “Master in health Management” University of Piraeus – TEI of Piraeus, Greece.
Supervisor: Dr Ath. Vozikis

Abstract

The constant growth of health care expenditures of social insurance organizations deteriorate the financial crisis of the Greek social security system. A specific strategy with necessary measures must be taken so as to restrain the unjustifiable health care expenditure and detect the possible fraud. Therefore, a new inspection and auditing authority (YPEDYFKA) has been founded in the General Secretariat of Social Security of the Greek Ministry of Employment and Social Protection. This new authority is responsible for the inspection and audit of health care costs of social security organizations. This study describes the actual procedures and focuses on the barriers the new service faces. Finally, conclusions are drawn, an evaluation is attempted and proposals are made in order to improve the service's effectiveness and efficiency.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΛΟΓΟΣ ΠΕΡΙΛΗΨΗ ABSTRACT		
ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ		Σελίδα
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	Η ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ 1.1 Ιστορική εξέλιξη του θεσμού	1
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	
	2.1 Ασφαλιστικοί Οργανισμοί (έννοια-χρηματοδότηση)	6
	2.2 Ασφαλιστικοί Οργανισμοί και εποπτεύουσες αρχές	7
	2.3 Ασφαλιστικοί Οργανισμοί (διακρίσεις-διάρθρωση)	8
	2.4 Διοίκηση Ασφαλιστικών Οργανισμών	11
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	Η ΚΡΙΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	13
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4	ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	
	4.1 Νομικό πλαίσιο σύστασης και λειτουργίας Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. (Σκοπός – Αρμοδιότητες-Διάρθρωση)	18
	4.2 Στοιχεία λειτουργίας – Υπάρχουσα κατάσταση	25
	4.3 Περίπτωση ελέγχου στον Οίκο Ναύτου	27
	4.4 Περίπτωση ελέγχου στο ΤΣΜΕΔΕ	29
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5	ΑΝΑΛΟΓΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ & ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ	

5.1 Κλάδος Επιθεώρησης ΟΓΑ (Σκοπός- αρμοδιότητες- διάρθρωση υπηρεσιών- προσωπικού)	32
5.2 Επιθεώρηση Υγειονομικού Ελέγχου (Ε.Υ.Ε) ΙΚΑ	34
5.3 Συστήματα ελέγχου δαπανών υγείας στις Η.Π.Α.	36

ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6	ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ-ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΕΥΝΑΣ	
	6.1 Αναγνώριση-Περιγραφή διαδικασιών ελέγχου	42
	6.1.1 Έλεγχος φαρμακείου	42
	6.1.2 Έλεγχος δαπανών κλάδου υγείας σε Ασφαλιστικό Οργανισμό	46
	6.1.3 Έλεγχος διαγνωστικού εργαστηρίου	53
	6.2 Πληροφοριακή Υποδομή Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.	54
	6.3 Διαδικασία Αξιολόγησης της λειτουργίας της Υπηρεσίας	55
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7	ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	62
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8	ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	65
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ		72
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	A	
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	B	
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	Γ	

1. Η ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

1.1 Ιστορική εξέλιξη του θεσμού

Κάθε άνθρωπος σε όλη τη ζωή του είναι εκτεθειμένος σε ένα πλήθος από κινδύνους που καθορίζουν την προσωπική, οικογενειακή, οικονομική, συναισθηματική ζωή του. Για να αποφύγει ή και να περιορίσει τις καταστρεπτικές συνέπειες που προξενούν οι κίνδυνοι αυτοί στη ζωή του και στα περιουσιακά του στοιχεία, ασφαλιζεται είτε μέσω δημόσιας ασφαλιστικής πρωτοβουλίας, είτε μέσω ιδιωτικής ή επιλέγει συνδυασμό των δύο.

Η Κοινωνική Ασφάλιση είναι ένας θεσμός που δεν προέκυψε ανεξάρτητα ή αυτοτελώς αλλά ως προϊόν εξελικτικών διαδικασιών που συνδέονται με τις οικονομικές και κοινωνικές εξελίξεις, με το οικονομικό σύστημα μίας εποχής και ενός δεδομένου τόπου, με τις επικρατούσες αντιλήψεις για τις ανθρώπινες σχέσεις, με την ιεράρχηση των αξιών και τον καθορισμό των επιδιώξεων της κοινωνικής δραστηριότητας των ατόμων. Διαμορφώθηκε στη μακροχρόνια ιστορία της ανθρωπότητας αλλά, πήρε τη σημερινή μορφή του μετά το Δεύτερο Παγκόσμιο Πόλεμο, με την αντίληψη της διεθνούς κοινωνίας για το ρόλο και τις ευθύνες του κράτους. Η συμμετοχή των πολιτών στην Κοινωνική Ασφάλιση αποτελεί θεμελιώδες ανθρώπινο δικαίωμα, που κατοχυρώνεται με διατάξεις των εθνικών Συνταγμάτων και από τη Διακήρυξη των δικαιωμάτων του ανθρώπου.

Δίνοντας έναν ορισμό, Κοινωνική Ασφάλιση είναι η ασφάλιση εκείνη η οποία έχει σκοπό να αντιμετωπίσει τους κινδύνους που διατρέχει η ζωή των εργαζομένων κατά τη διάρκεια της εργασίας τους και οι οποίοι (κίνδυνοι) μπορούν να οδηγήσουν τον εργαζόμενο σε μείωση της ικανότητάς του για εργασία ή να δημιουργήσουν πρόσθετες ανάγκες οι οποίες δεν είναι δυνατόν να καλυφθούν με το κανονικό εισόδημά του ή σε αύξηση των δαπανών συντηρήσεώς τους. Οι βασικές αρχές, στις οποίες στηρίζεται, είναι η υποχρέωση προς ασφάλιση, η καθολικότητα, το σύστημα των εισφορών, η ενότητα της ασφαλίσεως.

Η έννοια της κοινωνικής ασφάλειας στην Ελλάδα αντιστοιχεί στον κύριο στόχο του εθνικού μοντέλου κοινωνικής προστασίας, ο οποίος εξυπηρετείται μέσω τριών συστημάτων: του συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης για την προστασία των εργαζομένων, του συστήματος κοινωνικής πρόνοιας για τη φροντίδα των ατόμων που

βρίσκονται σε κατάσταση ανάγκης και του εθνικού συστήματος υγείας για την κάλυψη όλων των ατόμων που διαμένουν στην Ελληνική επικράτεια.

Ο θεσμός της Κοινωνικής Ασφάλισης εμφανίζεται σχεδόν αμέσως μετά τη σύσταση της χώρας ως Κράτος. Στην πρώτη περίοδο του ελληνικού κράτους μετά το 1821, η Κοινωνική Ασφάλιση εμφανίζεται με τη ίδρυση αλληλοβοηθητικών ταμείων κατά κλάδους το έτος 1836 και αργότερα με την ίδρυση ασφαλιστικών φορέων για τους ναυτικούς (NAT) το 1861, τις χήρες και τα ορφανά των αξιωματικών του στρατού το 1853 και του πολεμικού ναυτικού το 1856, των δημοσίων υπαλλήλων το 1861 (μετοχικό ταμείο) και των μεταλλευτών το 1882, καλύπτοντας τους κινδύνους γήρατος, επαγγελματικών ατυχημάτων, ασθένειας, ανικανότητας και θανάτου. Η αναγκαιότητα δημιουργίας των ταμείων προέκυψε από την αύξηση της εξαρτημένης εργασίας σε συνδυασμό με τις άθλιες συνθήκες εργασίας και διαβιώσεις των εργαζομένων. Στην πρώτη αυτή περίοδο στη χώρα μας, το κράτος δεν παρεμβαίνει άμεσα στην επίλυση των προβλημάτων που σχετίζονται με την κατάσταση των μισθωτών. Το επίπεδο των κοινωνικών δαπανών είναι αρκετά περιορισμένο και η αντιμετώπιση των εργατικών ζητημάτων έχει γίνει σε επίπεδο είτε ατομικό είτε αλληλοβοηθητικό, π.χ. ο νόμος περί μεταλλείων του 1861 προβλέπει την ίδρυση ασφαλιστικού ταμείου για τους εργάτες των μεταλλείων.

Νέα ώθηση δόθηκε με τις νέες οικονομικές και κοινωνικές συνθήκες που προέκυψαν στη χώρα μας μετά τη Μικρασιατική Καταστροφή. Με το ν. 2868/1922 θεσπίζεται η αρχή της υποχρεωτικής ασφάλισης των μισθωτών κατά κλάδους ή επιχειρήσεως και εισάγεται η αρχή της ίσης εισφοράς εργοδοτών και ασφαλισμένων. Στη δεκαετία 1925-35 δημιουργήθηκαν ασφαλιστικά ταμεία για μεγάλες κατηγορίες μισθωτών (καπνεργατών, αρτεργατών, μυλεργατών, τυπογράφων, κ.λπ.) και αυτοτελώς εργαζομένων (ιατρών, δικηγόρων, εμπόρων, βιοτεχνών). Με το Ν. 6298/1934, «περί κοινωνικών ασφαλίσεων», γενικεύτηκε η ασφαλιστική κάλυψη των μισθωτών του αστικού χώρου και συστήθηκε το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Ο νόμος προέβλεπε τη δημιουργία ενιαίου ασφαλιστικού φορέα για ολόκληρο τον πληθυσμό και απαγόρευε τη σύσταση νέων ταμείων «κύριας ασφάλισης». Η Πολιτεία, όμως, εγκατέλειψε το ΙΚΑ και συνέχισε τη δημιουργία πάσης φύσεως και παντός τύπου νέων κλαδικών ασφαλιστικών οργανισμών. Οι νέοι αυτοί οργανισμοί είχαν όχι μόνο εργατικούς και εργοδοτικούς πόρους (όπως το ΙΚΑ), αλλά και έμμεση κρατική εισφορά («κοινωνικούς πόρους») και έτσι έδιναν παροχές μεγαλύτερες του ΙΚΑ. Με τον τρόπο αυτό δημιουργήθηκαν περίπου 200 Ασφαλιστικοί Οργανισμοί με πλήρη

ανομοιομορφία στις προϋποθέσεις απονομής παροχών, τον τρόπο υπολογισμού των παροχών, τα δικαιούμενα πρόσωπα, κ.λπ. Η ασφαλιστική κάλυψη του κινδύνου της ανεργίας που ήταν ακάλυπτη, καλύπτεται με την ίδρυση του οργανισμού ανεργίας το 1945, που περιοριζόταν στην κάλυψη των μισθωτών των βιομηχανικών επιχειρήσεων.

Το αντικοινωνικό και αντιοικονομικό σύμπλεγμα που δημιουργήθηκε, προσπάθησε να διορθώσει ο Ν. 1846/1951. Οι κυριότερες ρυθμίσεις του ήταν: 1) η καθολική ασφάλιση των μισθωτών με δυνατότητα κάλυψης και των αυτοτελών εργαζομένων με χαμηλά εισοδήματα 2) η βελτίωση των παροχών του ΙΚΑ και η θέσπιση της προοδευτικότητας στον υπολογισμό των συντάξεων, και 3) η υποχρέωση των ειδικότερων ασφαλιστικών οργανισμών να ακολουθήσουν τις παροχές του ΙΚΑ ή, διαφορετικά, να συγχωνευτούν σε αυτό. Ο παραπάνω αναγκαστικός νόμος με διαδοχικές τροποποιήσεις συνθέτει και το ισχύον θεσμικό πλαίσιο του φορέα. Η ασφαλιστική κάλυψη του συνόλου σχεδόν του ελληνικού πληθυσμού ολοκληρώθηκε με το Ν. 4169/1961 «περί Γεωργικών Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

Την περίοδο 1990-1992 ψηφίστηκαν δύο σημαντικοί νόμοι για την Κοινωνική Ασφάλιση, ο Ν. 1902/90 και ο Ν. 2084/92, ως αντίδραση στο εκρηκτικό πρόβλημα των ελλειμμάτων. Οι νόμοι αυτοί οδήγησαν σε περιορισμό των ταμειακών προβλημάτων με μέτρα άμεσης ταμειακής επίπτωσης και σε μικρότερο βαθμό, μέτρα διαρθρωτικά.

Η περίοδος 1993-1999 χαρακτηρίζεται από την προώθηση της οργανωτικής αναδιάρθρωσης των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και την έναρξη των διαδικασιών κοινωνικού διαλόγου για τη συνολική μεταρρύθμιση του ασφαλιστικού συστήματος. Οι σημαντικότερες ρυθμίσεις που προωθήθηκαν κατά τη διάρκεια της περιόδου αυτής εντοπίζονται στη δημιουργία ενός νέου ασφαλιστικού καθεστώτος για τους αγρότες, στην ενοποίηση των ταμείων, κύριας ασφάλισης των ελεύθερων επαγγελματιών και των ταμείων επικουρικής ασφάλισης των δημοσίων υπαλλήλων, στην ενίσχυση των ελεγκτικών μηχανισμών του ασφαλιστικού συστήματος και στη θεσμοθέτηση συμπληρωματικών παροχών για τους συνταξιούχους χαμηλού εισοδήματος μέσω της εισαγωγής του Επιδόματος Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων (ΕΚΑΣ). Παράλληλα, εγκαινιάστηκε ο κοινωνικός διάλογος μεταξύ της κυβέρνησης και των Κοινωνικών εταίρων για τις βασικές αρχές και τις προτεραιότητες της μεταρρύθμισης του συστήματος.

Η συζήτηση για τη μεταρρύθμιση του ασφαλιστικού συστήματος προωθήθηκε μέσω μιας ανεξάρτητης Επιστημονικής Επιτροπής Κοινωνικού Διαλόγου για την Κοινωνική Ασφάλιση, η οποία συγκροτήθηκε από εκπροσώπους της Κυβέρνησης και

εμπειρογνώμονες των κοινωνικών εταιρών. Τα αντικείμενα επεξεργασίας της Επιτροπής ορίστηκαν σε έξι ενότητες: καταπολέμηση της εισφοροδιαφυγής, αξιοποίηση κινητής και ακίνητης περιουσίας των ασφαλιστικών φορέων, εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων, απλούστευση των διοικητικών διαδικασιών ένταξης στην ασφάλιση και χορήγηση παροχών, λειτουργία των μη ανταποδοτικών ασφαλιστικών παροχών και εξορθολογισμός των κλάδων ασφάλισης υγείας.

Οι παρεμβάσεις για τη μεταρρύθμιση και τον εκσυγχρονισμό του συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης ολοκληρώθηκαν το 2002 με την έκδοση του Ν. 3029/2002 που φέρει χαρακτηριστικά τον τίτλο «Μεταρρύθμιση του Συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης».

Ειδικότερα:

- Οριοθετούνται ενιαίοι κανόνες, όροι και προϋποθέσεις συνταξιοδότησης, που επιτυγχάνονται με τον καθορισμό μιας δεκαετούς πορείας μεταβατικής προσαρμογής, που ξεκινά από το 2008 και ολοκληρώνεται το 2017.
- Ορίζεται η διαδικασία εθελούσιας ένταξης ταμείων κύριας ασφάλισης μισθωτών στο ΙΚΑ - Ενιαίο Ταμείο Μισθωτών (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) ως το 2008.
- Διαχωρίζεται η κύρια ασφάλιση, οργανωτικά και λειτουργικά, από την επικουρική και στα νέα ταμεία επικουρικής ασφάλισης εντάσσονται, τόσο οι κλάδοι όσο και οι λογαριασμοί επικουρικής ασφάλισης.
- Διαμορφώνεται, για πρώτη φορά, ενιαίο θεσμικό πλαίσιο για την εθελούσια δημιουργία Ν.Π.Ι.Δ., με αντικείμενο την ανάπτυξη ταμείων επαγγελματικής ασφάλισης.
- Θεσπίζεται η Εθνική Αναλογιστική Αρχή, ως ανεξάρτητη διοικητική αρχή, με κύριο σκοπό τη γνωμοδότηση, την αναλογιστική αποτίμηση όλων των ασφαλιστικών οργανισμών, την υποβολή προτάσεων για τη βελτίωση της οικονομικής τους κατάστασης και την πλήρη διασφάλιση της βιωσιμότητάς τους, τον καθορισμό ενιαίων προδιαγραφών για την εκπόνηση των αναλογιστικών μελετών και τη διενέργεια τακτικών και έκτακτων ελέγχων σε όλους τους ασφαλιστικούς οργανισμούς.

- Διαμορφώνονται κανόνες κρατικής χρηματοδότησης, που εγγυώνται την πλεονασματική οικονομική λειτουργία του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ μέχρι το 2030.

2.1 Ανομοιότητες Οφειλών και Επιδόσεων

Στην Ελλάδα, τα κεντρικά και περιφερειακά κράτη, λειτουργούν διαφορετικά, με διαφορετικές προτεραιότητες και διαφορετικές διαδικασίες. Η Ελλάδα με βάση τον κοινωνικό χαρακτήρα της χαρακτηρίζεται από την ύπαρξη μιας ανομοιογενούς κοινωνίας με άτομα που αντιμετωπίζουν διαφορετικές οικονομικές και κοινωνικές συνθήκες.

Από αυτήν την οπτική γωνία, η Ελλάδα χαρακτηρίζεται από την ύπαρξη ενός ανομοιογενούς κράτους, με διαφορετικές προτεραιότητες και διαφορετικές διαδικασίες. Η Ελλάδα με βάση τον κοινωνικό χαρακτήρα της χαρακτηρίζεται από την ύπαρξη μιας ανομοιογενούς κοινωνίας με άτομα που αντιμετωπίζουν διαφορετικές οικονομικές και κοινωνικές συνθήκες.

Οι διαφορές αυτές, που οφείλονται στην ύπαρξη διαφορετικών προτεραιοτήτων και διαδικασιών, δημιουργούν ανομοιογένειες στην κοινωνία. Η Ελλάδα με βάση τον κοινωνικό χαρακτήρα της χαρακτηρίζεται από την ύπαρξη μιας ανομοιογενούς κοινωνίας με άτομα που αντιμετωπίζουν διαφορετικές οικονομικές και κοινωνικές συνθήκες.

Οι διαφορές αυτές, που οφείλονται στην ύπαρξη διαφορετικών προτεραιοτήτων και διαδικασιών, δημιουργούν ανομοιογένειες στην κοινωνία. Η Ελλάδα με βάση τον κοινωνικό χαρακτήρα της χαρακτηρίζεται από την ύπαρξη μιας ανομοιογενούς κοινωνίας με άτομα που αντιμετωπίζουν διαφορετικές οικονομικές και κοινωνικές συνθήκες.

2. Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ.

2.1 Ασφαλιστικοί Οργανισμοί (έννοια-χρηματοδότηση)

Στην Ελλάδα, η ανάπτυξη του συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης πραγματοποιήθηκε κατά έναν τρόπο αποσπασματικό, μέσω της σύστασης αυτοτελών φορέων ασφάλισης που κάλυπταν συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού με βάση επαγγελματικά κριτήρια και χαρακτηριστικά. Δεν υιοθετήθηκε ένα ενιαίο ασφαλιστικό καθεστώς για όλους τους εργαζόμενους αλλά πληθώρα συστημάτων κύριας, επικουρικής και συμπληρωματικής ασφάλισης.

Ασφαλιστικός οργανισμός ονομάζεται η οργάνωση προσώπων και μέσων σε ενιαία διοίκηση προς εκπλήρωση των επιδιώξεων ενός κοινωνικοασφαλιστικού συστήματος. Οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί ή Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης είναι τα νομικά πρόσωπα τα οποία ανεξαρτήτως από τη νομική μορφή που συνιστώνται και λειτουργούν, χρησιμοποιούνται από το Κράτος για την άσκηση κοινωνικής πολιτικής με την παροχή προστασίας υπό τη μορφή της Κοινωνικής Ασφάλισης.

Βασικό γνώρισμα των ασφαλιστικών οργανισμών είναι κυρίως ο επιδιωκόμενος σκοπός, ο οποίος αποβλέπει στην προστασία κοινωνικής ομάδας με την υποχρεωτικότητα της ασφάλισης σε αυτόν ή της θέσπισης υπέρ αυτού κοινωνικού πόρου ή άλλων τρόπων που υποδηλώνουν το ενδιαφέρον της Πολιτείας να επιτύχει ορισμένο αποτέλεσμα κοινωνικής προστασίας μέσω των υπηρεσιών του Οργανισμού αυτού.

Θα πρέπει σε αυτό το σημείο να αναφερθεί ότι η Ελλάδα ακολουθεί ως ασφαλιστικό συνταξιοδοτικό σύστημα το διαχρονικά διανεμητικό σύστημα (pay as you go system). Στο σύστημα αυτό, οι παροχές των συντάξεων χρηματοδοτούνται από τις εισφορές που καταβάλλουν οι εργαζόμενοι. Με άλλα λόγια, η παρούσα γενιά αναλαμβάνει τη συντήρηση και την κοινωνική προστασία της γενιάς που αποχώρησε από την εργασία. Είναι φανερό ότι οι προσανατολισμοί του συστήματος εντοπίζονται στην εξασφάλιση της αλληλεγγύης μεταξύ των γενεών, που εκφράζεται μέσω της διαχρονικής αναδιανομής του εισοδήματος. Χαρακτηριστικό του γνώρισμα είναι ότι συνδυάζει υποχρεωτική εφαρμογή και ένταξη με κρατική υποστήριξη και εγγύηση. Οι φορείς και οι παροχές χρηματοδοτούνται από σύνθετους μηχανισμούς που περιλαμβάνουν:

- Εισφορές εργαζομένων
- Εισφορές εργοδοτών
- Τακτική συμμετοχή του κρατικού προϋπολογισμού
- Κοινωνικούς πόρους (έμμεσοι φόροι) ΤΣΜΕΔΕ, Ταμείο Πρόνοιας Δικηγόρων, ΤΑΣ και τα Ταμεία Τύπου (ΤΑΤΤΑ, ΤΑΙΣΥΤ, ΤΣΕΥΠΙ, ΕΔΟΕΑΠ)
- Έκτακτη κρατική επιχορήγηση
- Πόρους από την αξιοποίηση της κινητής και ακίνητης περιουσίας των οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης.

2.2 Ασφαλιστικοί Οργανισμοί και εποπτεύουσες αρχές.

Ο σχεδιασμός των δημόσιων πολιτικών ασφάλισης γίνεται από τους φορείς της κεντρικής διοίκησης και συγκεκριμένα από το Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, το Υπουργείο Οικονομικών, το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, το Υπουργείο Εθνικής Άμυνας, το Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας και το Υπουργείο Γεωργίας. Το Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας ασκεί αυτοτελείς αρμοδιότητες στο πεδίο της Κοινωνικής Ασφάλισης, ενώ τα άλλα Υπουργεία ασκούν συμπληρωματικές αρμοδιότητες σε σχέση με τον κύριο άξονα των δραστηριοτήτων τους.

Μέχρι το 1995, οι αυτοτελείς αρμοδιότητες ασκούσαν από ένα ενιαίο φορέα, το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Το 1995 όμως αποφασίστηκε ο διαχωρισμός του τομέα της Κοινωνικής Ασφάλισης από τους τομείς της υγείας και Πρόνοιας ώστε να εξυπηρετηθεί η ορθολογική διασύνδεση μεταξύ ασφάλισης και απασχόλησης. Έτσι ο τομέας της ασφάλισης μεταφέρθηκε στις αρμοδιότητες του Υπουργείου Εργασίας, το οποίο μετονομάστηκε σε Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και το 2004 σε Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας.

Σχετικά με το Υπουργείο Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, οι πολιτικές Κοινωνικής Ασφάλισης σχεδιάζονται και εποπτεύονται από τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων, η λειτουργία της οποίας διέπεται από το Προεδρικό Διάταγμα 213/92, όπως έχει τροποποιηθεί και συμπληρωθεί μεταγενέστερα.

Σε γνωμοδοτικό επίπεδο, οι πολιτικές Κοινωνικής Ασφάλισης υποστηρίζονται από ένα συμβουλευτικό όργανο που συστάθηκε το 2000 στο Υπουργείο Εργασίας και

Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Πρόκειται για το Συμβούλιο Εμπειρογνομόνων Απασχόλησης και Κοινωνικής Ασφάλισης, επταμελές συμβουλευτικό - γνωμοδοτικό όργανο που συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων από πρόσωπα κύρους ιδιαίτερης επιστημονικής κατάρτισης και εμπειρίας.

2.3 Ασφαλιστικοί Οργανισμοί (διακρίσεις-διάρθρωση)

Όσον αφορά, την οργανωτική δομή του συστήματος, αυτή χαρακτηρίζεται από τον πολυκερματισμό που εκφράζεται από το μεγάλο αριθμό των δημόσιων φορέων ασφάλισης. Η ύπαρξη 170 φορέων το 2002 (βλ. σχετικά Παράρτημα Α) που εποπτεύονται από πέντε τουλάχιστον διαφορετικά Υπουργεία (βλ. σχετικά Παράρτημα Α) δημιουργεί αυξημένες υποχρεώσεις σε θέματα διοίκησης και εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων.

Οι φορείς διακρίνονται είτε με βάση την επαγγελματική ομάδα, όπως φαίνεται στον ακόλουθο πίνακα,

Πίνακας 1: Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης
κατά επαγγελματική κατηγορία κάλυψης

Αριθμός Φορέων Ασφάλισης του Υπουργείου Απασχ. & Κοιν. Προστασίας	Επαγγελματικές κατηγορίες
22	Εργαζόμενοι ιδιωτ. τομέα
10	Προσωπικό Τραπεζών
12	Προσωπικό Δημ. Επαχ/σεων
6	Ανεξάρτητοι Επαγγελματίες
11	Ελεύθ.Επαγγελματίες
6	Προσωπικό Τύπου
1	Αγρότες
17	Δημ. Υπάλληλοι

Πηγή: Κοινωνικός Προϋπολογισμός

είτε με βάση το είδος της παροχής. Ανάλογα με τις παροχές που χορηγούν οι φορείς διακρίνονται σε:

- Κύριας ασφάλισης: χορηγούν κυρίως σύνταξη.
- Επικουρικής ασφαλίσεως: χορηγούν επικουρική σύνταξη.
- Ασθενείας: παρέχουν περίθαλψη.
- Προνοίας: παρέχουν βοηθήματα.
- Αλληλοβοηθείας: παρέχουν συμπληρωματικές παροχές.

Οι κλάδοι ασφάλισης συνδέονται άμεσα με τους κινδύνους που καλύπτονται από τα σύγχρονα κοινωνικά ασφαλιστικά συστήματα, δηλαδή αναφέρονται:

- στο γήρας, την αναπηρία και το θάνατο,
- στην ασθένεια και τη μητρότητα,
- στο εργατικό ατύχημα,
- στην ανεργία και
- στα οικογενειακά βάρη

Οι παροχές λόγω γήρατος, αναπηρίας ή θανάτου διαφοροποιούνται από τις υπόλοιπες κατηγορίες κατά το ότι έχουν χαρακτήρα μακροχρόνιο. Ειδικότερα οι συντάξεις γήρατος αποβλέπουν στην ολική ή μερική αναπλήρωση του απωλεσθέντος εισοδήματος, από τη στιγμή που ο δικαιούχος αποσύρεται λόγω ηλικίας από την αγορά εργασίας. Συντάξεις καταβάλλονται επίσης σε περιπτώσεις μόνιμης ή μακρόχρονης αναπηρίας, μερικής ή ολικής. Επίσης σε περιπτώσεις θανάτου του ασφαλισμένου, τα μέλη της οικογένειάς του δικαιούνται σύνταξη, γνωστή ως σύνταξη θανάτου.

Ο δεύτερος κλάδος ασφαλίσεως καλύπτει την ασθένεια και τη μητρότητα. Οι παροχές του κλάδου αυτού είναι τόσο χρηματικές όσο και σε είδος. Οι παροχές σε χρήμα κατά κανόνα αφορούν την καταβολή εκ μέρους του ασφαλιστικού οργανισμού των ποικίλων μορφών «επιδομάτων», τα οποία αφορούν κυρίως απώλειες εισοδήματος από ασθένεια ή από ατύχημα ή για την επιτέλεση αναγκαίων ειδικών θεραπειών (επίδομα «λουτροθεραπείας» κλπ.) καθώς και την καταβολή εκ των υστέρων των δαπανών της καλούμενης «πρόσθετης περίθαλψης», όπως για την αγορά των κατά περίπτωση

αναγκαίων θεραπευτικών προϊόντων, όπως διορθωτικών φακών (γυαλιά), των ποικίλης μορφής «ορθοπεδικών ειδών» (διορθωτικά υποδήματα, κηδεμόνες, πατερίτσες, κλπ.) διάφορων διαιτητικών σκευασμάτων, και άλλων αναγκαίων ειδών (επιδεσμικό υλικό, σύριγγες, κλπ). Οι παροχές σε είδος για τα περισσότερα ταμεία αφορούν την άμεση παροχή υπηρεσιών ή την αποζημίωση για παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, όπως την πρωτοβάθμια και τη νοσοκομειακή (δευτεροβάθμια ή τριτοβάθμια) περίθαλψη, φαρμακευτική και οδοντιατρική περίθαλψη, αποζημίωση για διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις, κλπ.

Στην Ελλάδα λειτουργούν 36 φορείς και κλάδοι ασφάλισης ασθένειας, στους οποίους συμπεριλαμβάνεται η περίθαλψη του ΟΠΑΔ και ο Οίκος Ναύτου. Ο τρόπος παροχής αλλά και το είδος των παροχών της Υγειονομικής Περίθαλψης εξαρτώνται από τις διατάξεις (Κανονισμός παροχών) που ισχύουν σε κάθε κλάδο ή φορέα. Σήμερα υπάρχουν 32 φορείς που λειτουργούν ως ΝΠΔΔ και 4 φορείς που λειτουργούν ως ΝΠΣΔ (βλ. σχετικά Παράρτημα Α). Ο φορέας μπορεί να είναι :

- Κλάδος ενός ασφαλιστικού οργανισμού που παρέχει το σύνολο των υπηρεσιών Κοινωνικής Ασφάλισης, όπως π.χ. είναι το ΙΚΑ, ο ΟΓΑ, ο ΟΑΕΕ, το ΤΣΑΥ, κ.α. ή
- Αυτοτελής φορέας που ασφαρίζει για ασθένεια εργαζόμενους οι οποίοι για τις υπόλοιπες παροχές Κοινωνικής Ασφάλισης υπάγονται σε άλλο ασφαλιστικό φορέα, όπως π.χ. τα ταμεία Υγείας ή αλληλοβοηθείας Τραπεζικών, Δημοτικών Υπαλλήλων, Ξενοδοχοϋπαλλήλων κ.α.

Ορισμένοι φορείς καλύπτουν τις παροχές μόνο των εν ενεργεία ασφαλισμένων και την περίθαλψη των συνταξιούχων αναλαμβάνει το ΙΚΑ. Αυτό ισχύει για τον ΟΑΕΕ, ΤΑΞΥ και ΤΑΠ - ΗΛΠΑΠ.

Θα πρέπει βέβαια να τονιστεί η διαφοροποίηση της παρεχόμενης περίθαλψης τόσο στην έκταση όσο και στην ποιότητα των παροχών, ανάλογα με τον ασφαλιστικό φορέα στον οποίο ανήκει ο χρήστης των υπηρεσιών υγείας. Αυτές οι διαφοροποιήσεις, έχουν δώσει σε ορισμένα ταμεία, τα οποία διακρίνονται για την σχετική πληρότητα των παροχών προς τους δικαιούχους τους (ΔΕΗ, ΟΤΕ, Δημόσιο, Τράπεζες, κλπ) τον καταχρηστικό χαρακτηρισμό «ευγενή ταμεία» σε αντίθεση με τα υπόλοιπα ταμεία (ΟΓΑ, ΙΚΑ, ΤΕΒΕ, κλπ.). Έτσι και δεδομένου ότι η συμπίεση του κόστους έγινε σε βάρος της ποιότητας των υπηρεσιών και της κάλυψης των αναγκών το αποτέλεσμα ήταν σήμερα μόνο το 10% περίπου του πληθυσμού να καλύπτεται από ταμεία που παρέχουν σχετικά ικανοποιητική περίθαλψη, ενώ το υπόλοιπο 90%, που το αποτελούν και οι ασθενέστερες

οικονομικά κοινωνικές ομάδες, οι πλέον ευάλωτες όπως έχει αποδειχθεί από σειρά ερευνών, στην ασθένεια, να δέχεται κατά κανόνα υποβαθμισμένες και σε εύρος αλλά και σε είδος παροχές.

Ο τρίτος κλάδος ασφαλίσεως είναι οι παροχές, οι οποίες εξασφαλίζονται σε δικαιούχους που βρίσκονται είτε προσωρινά είτε μόνιμα εκτός εργασίας, λόγω εργατικού ατυχήματος ή επαγγελματικής ασθένειας. Οι παροχές στις περιπτώσεις αυτές είναι τόσο σε χρήμα όσο και σε είδος. Οι πρώτες αποβλέπουν στην αναπλήρωση του χαμένου εισοδήματος, ενώ οι δεύτερες στην αποκατάσταση της υγείας του ασφαλισμένου και συνίστανται σε υπηρεσίες ιατροφαρμακευτικής περιθάλψης.

Ο τέταρτος κίνδυνος που καλύπτεται ασφαλιστικά είναι εκείνος της ανεργίας. Σε ορισμένες χώρες την ευθύνη των παροχών ανεργίας επωμίζονται ειδικές υπηρεσίες που εντάσσονται στα εθνικά συστήματα Κοινωνικής Ασφάλισης, ενώ σε άλλες την ευθύνη αναλαμβάνουν οι αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες.

Τέλος, τα οικογενειακά επιδόματα αποβλέπουν στην ενίσχυση του εισοδήματος των οικογενειών που βαρύνονται με τη συντήρηση των παιδιών.

Επίσης, σημειώνεται ότι με τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.3029/2002 συνιστώνται ταμεία Επαγγελματικής Ασφάλισης. Τα Ταμεία αυτά αποτελούν νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα τα οποία έχουν ως σκοπό την παροχή στους ασφαλισμένους και δικαιούχους επαγγελματικής ασφαλιστικής προστασίας πέραν της παρεχόμενης από την υποχρεωτική Κοινωνική Ασφάλιση για τους ασφαλιστικούς κινδύνους. Το πρώτο Ταμείο αυτής της μορφής που ιδρύθηκε είναι το Επαγγελματικό Ταμείο των εργαζομένων στο Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών. Σκοπός του είναι η χορήγηση συμπληρωματικής προστασίας για παροχές ασθένειας.

2.4 Διοίκηση Ασφαλιστικών Οργανισμών

Οι οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης διοικούνται από τα Διοικητικά τους Συμβούλια. Ο τρόπος διοικήσεως των οργανισμών προβλέπεται ειδικά για κάθε ένα ασφαλιστικό οργανισμό σύμφωνα με τις καταστατικές του διατάξεις. Γενικά όμως όλοι οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί έχουν ανάγκη πολυμερούς εκπροσώπησης διότι η διοίκηση συνδέεται απόλυτα με τη μορφή οργάνωσης και χρηματοδότησης, η πολυμερής εκπροσώπηση είναι αναγκαία. Έτσι στα Διοικητικά Συμβούλια των οργανισμών συμμετέχουν εκπρόσωποι των ασφαλισμένων και των συνταξιούχων, εκπρόσωποι των

εργοδοτών, εκπρόσωποι του Κράτους – ειδικός επιστήμονας στα ασφαλιστικά – εκπρόσωπος των εργαζομένων του φορέα (αιρετός) και ο Κυβερνητικός Επίτροπος. Οι εκπρόσωποι των ασφαλισμένων, συνταξιούχων και εργοδοτών προτείνονται από τις οικείες συνδικαλιστικές οργανώσεις και διορίζονται από τον Υπουργό με απόφαση δημοσιευόμενη στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Ο θεσμός του Κυβερνητικού Επιτρόπου είναι ιδιαίτερα σημαντικός διότι παρίσταται ως εκπρόσωπος της Πολιτείας στις συνεδριάσεις του Δ.Σ. χωρίς δικαίωμα ψήφου και έχει προορισμό να παρακολουθεί το νομότυπο κατά τη λήψη των αποφάσεων.

Οι Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης αποτελούν αυτοδιοικούμενα, αυτόνομα και αυτοτελή ΝΠΔΔ. Με τον όρο αυτοδιοίκηση εννοούμε συνήθως την άσκηση δημόσιας εξουσίας από μία διοικητική μονάδα που έχει οργανωθεί σε νομικό πρόσωπο. Οι αυτοδιοικούμενοι οργανισμοί μαζί με τις δημόσιες υπηρεσίες μας δίνουν την έννοια του «Κράτους». Στην ουσία όμως ο βαθμός αυτοδιοίκησης είναι σημαντικά περιορισμένος, η έλλειψη αντιπροσωπευτικότητας των οργάνων Διοίκησης των οργανισμών και η διαχειριστική εξάρτηση από την κρατική εξουσία περιορίζουν αισθητά το βαθμό αυτοδιοίκησής τους. Τόσο τα μέλη των Διοικητικών Συμβουλίων των οργανισμών όσο και οι Πρόεδροι διορίζονται με απόφαση του Υπουργού Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας. Επίσης, η πρόσληψη προσωπικού, εγκρίνεται από τον αρμόδιο ή τους συναρμόδιους Υπουργούς. Κάθε δε διαχειριστική ενέργεια ενός οργανισμού όπως η ελεύθερη αξιοποίηση αποθεματικών δεν μπορεί να επιτευχθεί με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου αλλά μετά από συγκατάθεση της εποπτεύουσας αρχής. Ένας ασφαλιστικός οργανισμός είναι αυτοδιοικούμενος όχι όμως αυτόνομος. Ο όρος *αυτονομία* σημαίνει, την ικανότητα έκδοσης κανονιστικών πράξεων. Όμως κανένας ασφαλιστικός φορέας δεν μπορεί να εκδίδει Κανονιστικές Πράξεις. Συνήθως δίνεται πιο ευρεία έννοια στην αυτονομία των Ασφαλιστικών Οργανισμών. Θεωρούνται λοιπόν αυτόνομοι όσοι διέπονται από ιδιαίτερη ιδρυτική νομική πράξη και από ιδιαίτερες μεταγενέστερες νομοθετικές και κανονιστικές πράξεις. Με την έννοια αυτή όλοι οι ασφαλιστικοί φορείς είναι αυτόνομοι ή αυτοτελείς.

3. Η ΚΡΙΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Την τελευταία δεκαετία, υπάρχουν δυσχέρειες στα συστήματα ασφάλισης με αναδιανεμητική λειτουργία λόγω της παρατεταμένης οικονομικής ύφεσης και της ραγδαίας επιδείνωσης των δημογραφικών δεδομένων. Έτσι και το ελληνικό σύστημα Κοινωνικής Ασφάλισης βρίσκεται σε μία φάση ωρίμανσης, η οποία χαρακτηρίζεται από την επίδραση εσωτερικών και εξωτερικών παραγόντων. Οι κυριότεροι παράγοντες που επηρεάζουν τη δυναμική του συστήματος είναι:

- Η γήρανση του πληθυσμού και η συνεχώς φθίνουσα αναλογία πληθυσμού σε παραγωγικές ηλικίες προς τον πληθυσμό άνω από 65 χρόνων. Την ίδια περίοδο ο αριθμός των ατόμων που θα είναι στις ηλικίες εργασίας προβλέπεται να μειωθεί περίπου κατά 13%. Αποτέλεσμα αυτού θα είναι η δραματική μείωση της αναλογίας εργαζομένων προς συνταξιούχους από 2,39 που είναι σήμερα, κάτω από 1,2 μετά το 2040.
- Η ένταξη στοιχείων κοινωνικής αλληλεγγύης στη λειτουργία του συστήματος (διατήρηση των κατωτάτων ορίων συντάξεων, επέκταση του Επιδόματος Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων).
- Η μετεξέλιξη των δομών απασχόλησης και των μεθόδων εργασίας υποκαθιστούν την τυπική εργασιακή σύμβαση με νέες μορφές εργασιακών σχέσεων (ευέλικτη απασχόληση, μερική, περιοδική απασχόληση, ενοικίαση εργασίας, άτυπη εργασία, τηλεργασία, μείωση, διαφοροποίηση ωραρίων, κλπ.).
- Το καθεστώς πρόωρων συνταξιοδοτήσεων.
- Η εξέλιξη των μηχανισμών αύξησης των συντάξεων και τυποποίησης του ποσοστού αναπλήρωσης.
- Η αντικρουόμενη, αντιφατική και με πολλές επικαλύψεις πολιτική και νομολογία.
- Τα οξύτερα οργανωτικά – λειτουργικά – διαχειριστικά προβλήματα

Επιπλέον, η συνεχής αύξηση των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών φορέων επιδεινώνουν την οικονομική κρίση στην οποία έχει ήδη περιέλθει το σύστημα της Κοινωνικής Ασφάλισης στη χώρα μας. Η πρόοδος στον τομέα της πρόληψης, της διάγνωσης και της θεραπείας αποτελεί κύριο παράγοντα αύξησης του κόστους της υγείας. Η αντιστροφή της δημογραφικής πυραμίδας προκαλεί αύξηση των υγειονομικών δαπανών καθώς οι ανάγκες των πληθυσμιακών ομάδων μεγαλύτερης ηλικίας σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και μακροχρόνια μέριμνα τείνουν να είναι μεγαλύτερες.

Η κατάσταση επιβεβαιώνεται από τους παρακάτω πίνακες. Συγκεκριμένα, στον πίνακα 5, παρουσιάζεται διαχρονικά η εξέλιξη των δαπανών υγείας ως ποσοστό του ΑΕΠ, όπως αυτή προκύπτει από τα εθνικολογιστικά δεδομένα της χώρας και ειδικότερα τους Εθνικούς Λογαριασμούς. Εκτιμάται ότι η συνολική δαπάνη για την υγεία το 2002 προσέγγισε το 9,6%. Σχετικά με τις δημόσιες δαπάνες υγείας στην Ελλάδα, περίπου το 53% των συνολικών δαπανών υγείας, περιλαμβάνουν ποσά που διατίθενται από τον κρατικό προϋπολογισμό και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς, με σκοπό την αποζημίωση των προμηθευτών για όλα τα επίπεδα των παρεχομένων υπηρεσιών, τις λειτουργικές δαπάνες της διοίκησης, τις επενδύσεις, κλπ.

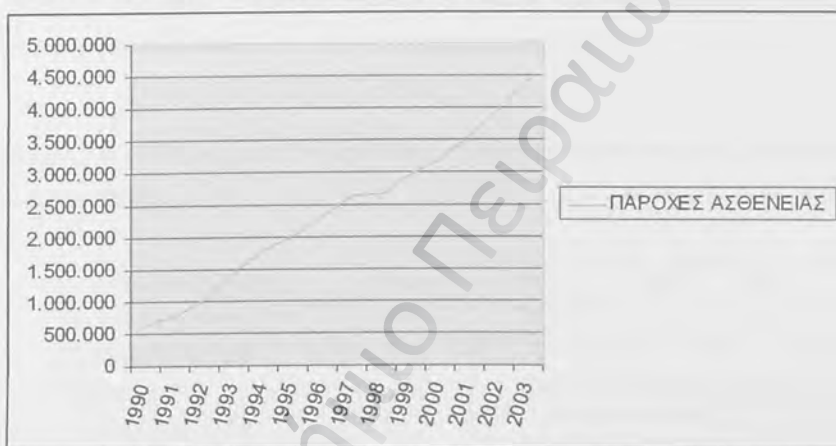
Πίνακας 2: Η διαχρονική εξέλιξη των δαπανών υγείας στην Ελλάδα ως ποσοστό % του ΑΕΠ

ΕΤΗ	ΔΗΜΟΣΙΕΣ	ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1995	4,99	4,61	9,60
1996	5,09	4,52	9,61
1997	4,96	4,44	9,40
1998	4,90	4,50	9,40
1999	5,13	4,47	9,60
2000	5,23	4,47	9,70
2001	5,49	4,42	9,91
2002	5,03	4,47	9,50

Πηγή : OECD HEALTH DATA, 2004

Ενώ παράλληλα, από το διάγραμμα 1, που απεικονίζει την εξέλιξη των δαπανών των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας για τις παροχές ασθένειας, διαπιστώνουμε τη ραγδαία αύξηση των δαπανών κατά τη διάρκεια των 13 ετών με εξαίρεση τα έτη 1997 – 1998.

Διάγραμμα 1: Εξέλιξη των εξόδων των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης του Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας (σε χιλιάδες ευρώ)



Πηγή: Κοινωνικός προϋπολογισμός 2005

Θα πρέπει να επισημανθεί ότι οι δαπάνες των οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης αφορούν τη μισθοδοσία των γιατρών και του λοιπού προσωπικού που απασχολούν, την κάλυψη των εξόδων λειτουργίας των νοσοκομείων και των πολυκλινικών της ιδιοκτησίας τους και την αποζημίωση των δημόσιων νοσοκομείων και των συμβεβλημένων με αυτούς ιδιώτες προμηθευτές (ελευθεροεπαγγελματίες γιατροί και οδοντίατροι, ιδιωτικά νοσοκομεία και κλινικές, εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα, κλπ.) για τις υπηρεσίες που οι τελευταίοι παρέχουν στους ασφαλισμένους τους.

Τέλος, ο πίνακας 6 παρουσιάζει την ποσοστιαία κατανομή των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών φορέων κατά είδος περίθαλψης. Σύμφωνα με τα δεδομένα του πίνακα, το μεγαλύτερο τμήμα των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών οργανισμών αφορά τις φαρμακευτικές δαπάνες, η αναλογία των οποίων, ως ποσοστό των συνολικών δαπανών,

από 34% το 2001 φθάνει το 2005 σε 42%. Το δεύτερο μεγάλο τμήμα αφορά νοσοκομειακές δαπάνες, των οποίων η μείωση το 2005 φτάνει τις 5 ποσοστιαίες μονάδες σε σχέση με το 2001. Οι δαπάνες για νοσοκομειακή φροντίδα περιλαμβάνουν τις δαπάνες για τις κλινικές και τα νοσοκομεία ιδιοκτησίας των ασφαλιστικών ταμείων και την ημερήσια αποζημίωση (νοσήλια) προς τα δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία. Το τρίτο κατά σειρά τμήμα ιεράρχησης των δαπανών είναι η δαπάνη για ιατρική περίθαλψη, της οποίας οι ρυθμοί εμφανίζουν σταθερές διακυμάνσεις έως το 2003, ενώ έπειτα εμφανίζονται μειωμένες. Οι δαπάνες για την ιατρική περίθαλψη περιλαμβάνουν κυρίως πληρωμές σε ιδιώτες γιατρούς προμηθευτές, καθώς και δαπάνες για διαγνωστικές και εργαστηριακές εξετάσεις.

Πίνακας 3: Η Κατανομή (%) των Δαπανών Υγείας των Ασφαλιστικών Οργανισμών κατά είδος περίθαλψης

Είδη περίθαλψης	2001	2002	2003	2004	2005
ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	17%	17%	18%	15%	15%
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	34%	37%	37,5%	36%	41,5%
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	39%	35%	35%	40%	33,5%
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	1%	1%	1%	1%	1%
ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ	8%	8%	7,5%	7%	7%
ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ	1%	2%	1%	1%	2%
ΣΥΝΘΑΔΟ	100%	100%	100%	100%	100%

Πηγή: Κοινωνικός προϋπολογισμός 2001-2005

Όλη η δυσμενής κατάσταση που περιγράφεται παραπάνω καθιστά τη μεταρρύθμιση του ασφαλιστικού συστήματος τον πλέον αναγκαίο μηχανισμό για τον εκσυγχρονισμό του ελληνικού μοντέλου κοινωνικής προστασίας. Οι τεχνικές της μεταρρύθμισης επικεντρώνονται σε τρία κύρια επίπεδα:

α) Το πρώτο επίπεδο αφορά την ενίσχυση του κοινωνικού ρόλου του συστήματος μέσω της εξασφάλισης της επάρκειας των ασφαλιστικών παροχών για τις σημερινές και τις επερχόμενες γενεές.

β) Το δεύτερο επίπεδο αφορά την οικονομική βιωσιμότητα της Κοινωνικής Ασφάλισης μέσω ενίσχυσης των εσόδων και μείωσης των δαπανών.

γ) Το τρίτο επίπεδο αφορά τη διοικητική αναδιοργάνωση των ασφαλιστικών φορέων.

Επιπλέον, η αύξηση των δαπανών των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί εκτός των άλλων με τη δημιουργία μηχανισμών που θα επιτρέψουν τόσο την παρακολούθηση όσο και την αύξηση των εσόδων της Κοινωνικής Ασφάλισης. Στις συνθήκες που υπάρχουν σήμερα, οι φορείς ασφάλισης ασθένειας αδυνατούν να λειτουργήσουν ως «ικανού» καταναλωτές υπηρεσιών υγείας, γεγονός που εντοπίζεται κυρίως στην πρωτοβάθμια περίθαλψη. Η πολυδιάσπαση του συστήματος, ο μεγάλος αριθμός φορέων, η ποικιλία των παροχών και ο τρόπος εξασφάλισης αυτών καθιστούν δύσκολη κάθε προσπάθεια της εποπτεύουσας αρχής να ασκήσει ενιαία πολιτική υγείας, να επιβάλλει ορθολογική διαχείριση και αποτελεσματικό έλεγχο.

Αξιοσημείωτο, είναι ότι το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, στα πλαίσια της ποιοτικής αναβάθμισης του συστήματος υγείας και των παρεχόμενων υπηρεσιών, προτείνει τον έλεγχο του οικονομικού κόστους. Η εισαγωγή φραγμών και η ανάπτυξη επαρκών ελεγκτικών μηχανισμών συνιστούν βασικές επιδιώξεις των σύγχρονων υγειονομικών μεταρρυθμίσεων και αποτελούν προϋπόθεση για αποτελεσματική προώθηση των προτεραιοτήτων ανάπτυξης, σύμφωνα με το κείμενο προτάσεων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

4. ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

4.1 Νομικό πλαίσιο σύστασης και λειτουργίας Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. (Σκοπός – Αρμοδιότητες-Διάρθρωση)

Μέσα στα πλαίσια, λοιπόν, του εξορθολογισμού των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών οργανισμών, συστάθηκε στη Γ.Γ.Κ.Α. υπηρεσία με την ονομασία - Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.).

Οι 37 ασφαλιστικοί φορείς και κλάδοι ασθένειας που λειτουργούν σήμερα στη χώρα μας έχει αποδειχθεί ότι αδυνατούν να ελέγξουν συστηματικά τις παροχές περίθαλψης τις οποίες καλούνται να χρηματοδοτήσουν. Οι σποραδικοί και δειγματοληπτικοί έλεγχοι που διενεργούν δεν επαρκούν, ενώ οι περισσότεροι δεν είναι σε θέση να πραγματοποιήσουν ούτε καν αυτούς. Συχνά, υποχρεώνονται να καταβάλουν δαπάνες για παροχές που δεν ελέγχουν, με άλλα λόγια σε πολλές περιπτώσεις εκδίδουν λευκές επιταγές. Η αδυναμία ελέγχου κοστίζει εκατοντάδες εκατομμύρια που σπαταλώνται άνευ λόγου και που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν για τη βελτίωση της περίθαλψης των ασθενών ασφαλισμένων τους. Η πλειοψηφία των ασφαλιστικών φορέων και το Δημόσιο αδυνατεί επίσης να παρακολουθήσει λογιστικά τις δαπάνες, ενώ η έλλειψη μηχανογράφησης συντελεί στο να μη γίνεται αποτελεσματική παρακολούθηση της κατανάλωσης των υπηρεσιών υγείας. Στις ανωτέρω συνθήκες οι ασφαλισμένοι εγκλωβίζονται σε μια ανεξέλεγκτη και σπάταλη αγορά υπηρεσιών υγείας που έχει ως αποτέλεσμα την υπέρμετρη αύξηση των δαπανών περίθαλψης και την ανισότητα των ασφαλισμένων στις παροχές υγείας.

Η Οικονομική και Κοινωνική Επιτροπή (ΟΚΕ), σύμφωνα με τη γνώμη της επί του προσχεδίου Νόμου με θέμα οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, (Νοέμβριος 1998) και στην αξιολόγηση της υπό κρίση διάταξης για τη σύσταση υπηρεσίας δαπανών υγείας, σχολιάζει, ότι από τη συζήτηση που διεξήχθη στο πλαίσιο κοινωνικού διαλόγου προέκυψε η ανάγκη αναβάθμισης της διοικητικής και διαχειριστικής ικανότητας των φορέων ασφάλισης υγείας μέσω της συγκέντρωσης κοινών λειτουργιών σε ένα ή περισσότερους φορείς διαχείρισης και με αξιοποίηση των «οικονομικών κλίμακας». Τελικά επελέγη η σύσταση μίας νέας Ειδικής Υπηρεσίας στη

Γ.Γ.Κ.Α. η οποία κρίνεται καταρχήν θετικά, χωρίς να παραβλέπεται ότι το εύρος των αρμοδιοτήτων που της αναγνωρίζεται δεν είναι ρεαλιστικό, διότι δε διαθέτει το αναγκαίο προσωπικό και υποδομή ώστε να τις ασκήσει αποτελεσματικά. Με αυτό τον τρόπο ελλοχεύει ο κίνδυνος να παραμεριστεί η βασική τους αρμοδιότητα που είναι ο έλεγχος και η εποπτεία των υπηρεσιών υγείας που παρέχονται στους ασφαλισμένους και τους συνταξιούχους. Θα πρέπει να αποφευχθεί η μετατροπή της Υπηρεσίας σε άλλη μία γραφειοκρατική υπηρεσία χωρίς ουσιαστικό αντικείμενο.

Στόχος της Υπηρεσίας αυτής πρέπει να είναι η αποτελεσματικότερη χρήση των διατιθέμενων πόρων με την περιστολή των αλόγιστων δαπανών των φορέων υγείας και η μείωση των μεγάλων διαφορών στη μέση δαπάνη ανά δικαιούχο μεταξύ των φορέων ασφάλισης ασθένειας. Προτείνεται επίσης, να διερευνηθεί το θέμα της πιθανής αλληλοεπικάλυψης των αρμοδιοτήτων άλλων υφισταμένων οργάνων και να αντιμετωπισθεί η δυνατότητα συνεργασίας και των κοινωνικών φορέων με την Υπηρεσία αυτή.

Συνεπώς παρεμβάσεις που θα βελτιώσουν την ποιότητα της διοικητικής και οικονομικής διαχείρισης των Φορέων και κλάδων ασφάλισης ασθένειας κρίθηκαν απαραίτητες. Σημείο—κλειδί για τη ρύθμιση του τομέα της ασφάλισης ασθένειας αποτελεί και η συγκέντρωση των δεδομένων σχετικά με τις συναλλαγές των ασφαλισμένων με όσους παρέχουν υπηρεσίες (ιατρούς, φαρμακοποιούς, νοσοκομεία) και των τελευταίων με τους ασφαλιστικούς φορείς. Η μηχανογράφηση και διασύνδεση των σημείων παροχής υπηρεσιών με τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς είναι έργο που απαιτεί χρόνο και χρήμα, ωστόσο αποτελεί προϋπόθεση για την εξυγίανση του τομέα της ασφάλισης ασθένειας στη χώρα μας και για την άσκηση δημόσιας πολιτικής στον τομέα αυτόν. Τέλος, η ενιαιοποίηση των μηχανισμών και των διαδικασιών ελέγχων (προληπτικών και κατασταλτικών), για όλους τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς και το Δημόσιο, μπορεί να περιορίσει σημαντικά το μέγεθος της κατασπατάλησης των πόρων, ιδίως εάν συνοδεύεται από την αξιοποίηση λεπτομερών στοιχείων που θα παρέχει η οικοδόμηση ενιαίου συστήματος πληροφόρησης.

Έτσι λοιπόν με το αρθ. 32 του Ν.2676(ΦΕΚ 1/5-1-1999) (βλ. σχετικά Παράρτημα Β) συνιστάται στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Γ.Γ.Κ.Α.) ειδική υπηρεσία (Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.), η οποία υπάγεται σύμφωνα με το οργανόγραμμα (βλ. σχετικά Παράρτημα Α) απευθείας στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών

Ασφαλίσεων. Η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. αναπτύσσεται σε κεντρική και περιφερειακές υπηρεσίες. Η κεντρική υπηρεσία έχει έδρα τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων και οι περιφερειακές, τις έδρες των 13 περιφερειών ολόκληρης της χώρας. Η κεντρική υπηρεσία λειτουργεί σε επίπεδο διεύθυνσης και οι περιφερειακές σε επίπεδο τμήματος. Το έργο της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. είναι:

- Η εποπτεία και ο συντονισμός των ενεργειών για τον έλεγχο των δαπανών του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης όλων των ασφαλιστικών Φορέων και κλάδων ασθένειας αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α.
- Ο έλεγχος για όλες τις υπηρεσίες υγείας που παρέχονται προς τους ασφαλισμένους και συνταξιούχους όλων των Ασφαλιστικών Οργανισμών.
- Ο συντονισμός των ελέγχων για τις παροχές περίθαλψης που απαιτείται έγκριση του ελεγκτή ιατρού.
- Ο σχεδιασμός και η ανάθεση μηχανογραφικών εφαρμογών σε κεντρικό και περιφερειακό επίπεδο που σκοπό έχουν την παρακολούθηση της κατανάλωσης των υπηρεσιών και των παροχών υγείας.
- Η συγκέντρωση και η στατιστική αξιολόγηση στοιχείων που έχουν σχέση με παροχές υγείας.

Ο έλεγχος των υπηρεσιών υγείας που παρέχονται προς τους ασφαλισμένους όλων των Ασφαλιστικών Φορέων διενεργείται στα φαρμακεία, νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές και κάθε φορέα παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από το προσωπικό της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Στους ελέγχους δύναται να συμμετέχουν και υπάλληλοι των Ασφαλιστικών Οργανισμών. Ο έλεγχος αφορά την παρακολούθηση των όρων των συμβάσεων Ασφαλιστικών Οργανισμών και την πιστή εφαρμογή των διατάξεων των κανονισμών παροχής υγειονομικής περίθαλψης. Για κάθε πραγματοποιούμενο έλεγχο υποβάλλεται πόρισμα στην αρμόδια υπηρεσία. Το πόρισμα αποστέλλεται στους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς και εφόσον κρίνεται αναγκαίο και στην Εισαγγελική αρχή προκειμένου να επιβληθούν κυρώσεις και να αναζητηθούν οι καταχρηστικά πραγματοποιούμενες δαπάνες. Οι υπάλληλοι της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, ενεργούν ως ανακριτικοί υπάλληλοι και έχουν πρόσβαση σε κάθε πληροφορία ή στοιχείο που αφορά ή είναι χρήσιμο για την άσκηση του έργου τους. Η

Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. συντονίζει τους ελέγχους των Ασφαλιστικών Οργανισμών για παροχές περίθαλψης όπου απαιτείται εκ των προτέρων ή εκ των υστέρων έγκριση από ελεγκτή ιατρό ή οδοντίατρο, στις περιοχές που οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί δε διαθέτουν τέτοιες υπηρεσίες. Επίσης το έργο των ελεγκτών ιατρών υπόκειται στον έλεγχο των οργάνων της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Με απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υγείας και Πρόνοιας και Εμπορικής Ναυτιλίας, στις αρμοδιότητες της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. δύναται να υπάγεται και ο έλεγχος της περίθαλψης των δημοσίων υπαλλήλων, καθώς και των ασφαλισμένων του Οίκου Ναύτου.

Η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. στελεγχώνεται με διοικητικό προσωπικό, ιατρούς ειδικοτήτων και φαρμακοποιούς. Ειδικότερα, για τη λειτουργία της υπηρεσίας αυτής, στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων συνιστώνται 95 οργανικές θέσεις προσωπικού κατηγορίας ΠΕ και 5 θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας 5 ετών που μπορεί να ανανεώνεται με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Οι παραπάνω θέσεις είναι δυνατό να καλύπτονται και με τοποθετήσεις των ήδη υπηρετούντων υπαλλήλων της Γ.Γ.Κ.Α. ή νοεπροσλαμβανόμενους, καθώς και με μετατάξεις και αποσπάσεις, χωρίς χρονικό περιορισμό, υπαλλήλων κάθε κατηγορίας από ασφαλιστικούς Οργανισμούς ή άλλες δημόσιες υπηρεσίες και Ν.Π.Δ.Δ. Το προσωπικό της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α υπάγεται ως προς τα θέματα της υπηρεσιακής του κατάστασης στο οικείο υπηρεσιακό και πειθαρχικό συμβούλιο της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Κατ' εξουσιοδότηση του άρθρου 32 του ν. 2676/99 εκδόθηκε το Π.Δ/γμα 275/01 (βλ. σχετικά Παράρτημα Β) με το οποίο καθορίστηκε η διάρθρωση της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., οι αρμοδιότητες των υπηρεσιών της, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία της.

Πιο συγκεκριμένα ορίζεται ότι:

- Την Κεντρική Υπηρεσία αποτελούν τα εξής Τμήματα:

1) Τμήμα Ελέγχου των δαπανών υγείας

Οι αρμοδιότητες του Τμήματος ορίζονται ως εξής:

α) Συντονισμός και εποπτεία του ελεγκτικού έργου 13 περιφερειακών υπηρεσιών της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. καθώς και οργάνωσή τους, με σκοπό την εύρυθμη λειτουργία τους σε συνεργασία πάντα με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς.

- β) Εντολή για διενέργεια διοικητικών ερευνών και διοικητικών εξετάσεων κατόπιν εντολής του Υπουργού ή του εξουσιοδοτημένου οργάνου σε υποβαλλόμενες καταγγελίες σε περιπτώσεις που διαπιστώνονται αδικήματα αναφορικά με τις δαπάνες υγείας, κατά τον υπηρεσιακό έλεγχο ή τους ελέγχους των ασφαλιστικών φορέων.
- γ) Αξιολόγηση των πορισμάτων ελέγχου που διενεργείται από τις περιφερειακές υπηρεσίες, αποστολή τους στους ασφαλιστικούς οργανισμούς και όπου κρίνεται απαραίτητο διαβίβαση στην εισαγγελική αρχή για τυχόν επιβολή κυρώσεων.
- δ) Παρακολούθηση των ασφαλιστικών οργανισμών ως προς την εφαρμογή των εντολών και ως προς την υλοποίηση των προτάσεων που διατυπώνονται στα πορίσματα.

2) Τμήμα Συντονισμού του προληπτικού ελέγχου των ασφαλιστικών Οργανισμών.

Οι αρμοδιότητες του Τμήματος ορίζονται ως εξής:

- α) Συντονισμός των υπηρεσιών των ασφαλιστικών οργανισμών για τον έλεγχο των παροχών περίθαλψης, όπου απαιτείται έγκριση ελεγκτή γιατρού.
- β) Δημιουργία ειδικών γραφείων ελέγχου από υγειονομικό προσωπικό των ασφαλιστικών οργανισμών, του ΕΣΥ και των νομαρχιακών αυτοδιοικήσεων σε όλους τους ιατρούς της χώρας για την εκ των προτέρων ή εκ των υστέρων έγκριση παροχών περίθαλψης που χορηγούν οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί στους ασφαλισμένους τους

3) Τμήμα Μηχανογραφικού ελέγχου δαπανών υγείας

Οι αρμοδιότητες του Τμήματος ορίζονται ως εξής:

- α) Συγκέντρωση στοιχείων και σχεδιασμός εργασιών για το μηχανογραφικό έλεγχο των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών οργανισμών και ανάθεσή τους σε τρίτους.
- β) Συγκέντρωση και αξιολόγηση των στοιχείων που αφορούν δαπάνες υγείας.
- γ) Εισήγηση στις αρμόδιες υπηρεσίες για τη λήψη διοικητικών και νομοθετικών μέτρων

- Οι περιφερειακές υπηρεσίες της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. λειτουργούν σε επίπεδο τμήματος, έχουν έδρα τις αντίστοιχες έδρες των 13 περιφερειών της χώρας:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.	ΕΔΡΑ
ΑΤΤΙΚΗ	ΑΘΗΝΑ
ΣΤΕΡΕΑ ΕΛΛΑΔΑ	ΛΑΜΙΑ
ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ	ΠΑΤΡΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ	ΤΡΙΠΟΛΗ
ΗΠΕΙΡΟΣ	ΙΩΑΝΝΙΝΑ

ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ & ΘΡΑΚΗ	ΚΟΜΟΤΗΝΗ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΔΥΤΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ	ΚΟΖΑΝΗ
ΘΕΣΣΑΛΙΑ	ΛΑΡΙΣΑ
ΒΟΡΕΙΟ ΑΙΓΑΙΟ	ΜΥΤΙΛΗΝΗ
ΝΟΤΙΟ ΑΙΓΑΙΟ	ΣΥΡΟΣ
ΚΡΗΤΗ	ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΙΟΝΙΑ ΝΗΣΙΑ	ΚΕΡΚΥΡΑ

Η κύρια αρμοδιότητά τους είναι :

Ο έλεγχος της παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας που παρέχονται στους ασφαλισμένους και συνταξιούχους των ασφαλιστικών οργανισμών (έλεγχος φαρμακείων, κλινικών κ.λ.π.), η σύνταξη πορισμάτων μετά από κάθε έλεγχο και η αποστολή τους στην Κεντρική Υπηρεσία, η συγκέντρωση στατιστικών στοιχείων που έχουν σχέση με παροχές υγείας και η διαβίβασή τους στην Κεντρική Υπηρεσία με σκοπό την αξιολόγηση των στοιχείων αυτών.

Της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. προΐσταται υπάλληλος του Κλάδου ΠΕ Κοινών Ασφάλισης. Των Τμημάτων της Κεντρικής Υπηρεσίας της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. προϊστανται υπάλληλοι του Κλάδου ΠΕ Κοιν. Ασφάλισης πλην του Τμήματος Μηχανογραφικού Ελέγχου Δαπανών Υγείας, του οποίου προΐσταται υπάλληλος του Κλάδου ΠΕ Πληροφορικής. Ενώ, των Περιφερειακών Τμημάτων της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. προϊστανται υπάλληλοι του Κλάδου ΠΕ Ιατρών ή φαρμακοποιών.

Η ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. στελεχώνεται με το εξής προσωπικό:

Μόνιμο προσωπικό

Κλάδος ΠΕ Ιατρών ειδικοτήτων

30 θέσεις ΠΕ Ιατρών ειδικότητας παθολογίας ή γενικής ιατρικής.

Κλάδος ΠΕ Φαρμακοποιών

25 θέσεις ΠΕ Φαρμακοποιών .

Κλάδος ΠΕ Κοιν. Ασφάλισης.

Μία (1) θέση με βαθμό Διευθυντού.

38 θέσεις με βαθμό Δ-Α.

Κλάδος ΠΕ Πληροφορικής

1 θέση ειδικότητας επιστήμης των υπολογιστών.

Θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με 5ετή θητεία.

1 θέση ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού με εξειδίκευση στα οικονομικά της υγείας.

1 θέση ΠΕ Οικονομικού-Μαθηματικού με εξειδίκευση στην επιχειρησιακή έρευνα.

1 θέση ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού με εξειδίκευση στη Διοίκηση δημοσίων υπηρεσιών ή επιχειρήσεων ή οργανισμών.

2 θέσεις ΠΕ Πληροφορικής επιστήμης των ηλεκτρονικών υπολογιστών.

Στη πορεία και επειδή όλες οι θέσεις ΠΕ φαρμακοποιών και ιατρών προκηρύχθηκαν για την Αθήνα, με συνέπεια την αδυναμία στελέχωσης των περιφερειακών Τμημάτων, πέραν αυτού της Αττικής και για να καταστεί δυνατή η έναρξη λειτουργίας της Υπηρεσίας θεσπίστηκαν με το άρθρο 19 του ν. 3144/03 (βλ. σχετικά Παράρτημα Β) 2 επιπλέον Τμήματα στην περιφέρεια Αττικής. Επιπλέον συστάθηκαν 1 θέση ΠΕ ιατρών και 2 θέσεις ΠΕ φαρμακοποιών για την κάλυψη των θέσεων των Τμηματαρχών για τα τμήματα αυτά καθώς επίσης και 2 θέσεις ΠΕ Πληροφορικής, για τις οποίες δεν υπήρξε εκδήλωση ενδιαφέροντος.

Κατόπιν τούτου με Υπουργικές αποφάσεις στελεχώθηκε μόνο το Α' Περιφερειακό Τμήμα Αττικής, με τη τοποθέτηση 19 φαρμακοποιών και έγινε η επέκταση των αρμοδιοτήτων του σε όλο το λεκανοπέδιο Αττικής.

Με την Υπουργική Απόφαση αριθ. Φ1800/οικ. 22253/935 (ΦΕΚ 1449/6-10-2003) (βλ. σχετικά Παράρτημα Β) ορίζεται η έναρξη της λειτουργίας Περιφερειακού τμήματος της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Αττικής και κατανομή θέσεων ενώ με την Υ.Α. αριθ. Οικ. 232(ΦΕΚ 1449/6-10-2003) (βλ. σχετικά Παράρτημα Β) ανακαθορίζεται η αρμοδιότητα του Α' περιφερειακού τμήματος Αττικής της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. συμπεριλαμβάνοντας πλέον τα όρια των Β' και Γ' Πε.Σ.Υ. Αττικής.

Η Υ.Α. αριθ. Οικ. 233 (ΦΕΚ 1685/14-11-2003) (βλ. σχετικά Παράρτημα Β) διευρύνει τις αρμοδιότητες των υπαλλήλων της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. δίνοντας τους τη δυνατότητα ελέγχου της περιθάλψης των δημοσίων υπαλλήλων και των ασφαλισμένων του Οίκου Ναύτου.

Επίσης, με την παρ. 7 του άρθρου 32 του ν. 3232/04 (ΦΕΚ 48/12-2-2004) (βλ. σχετικά Παράρτημα Β), μέχρι την έναρξη λειτουργίας όλων των περιφερειακών τμημάτων της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. της Γ.Γ.Κ.Α. δύναται με εντολή του Υπουργού

Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας να διενεργείται έλεγχος υπηρεσιών υγείας σε όλες τις περιφέρειες της χώρας από υπαλλήλους της Κεντρικής Υπηρεσίας της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. και των τμημάτων περιφέρειας Αττικής.

4.2 Στοιχεία λειτουργίας – Υπάρχουσα κατάσταση

Στην Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. σήμερα έχουν πληρωθεί οι θέσεις του Διευθυντού και των 2 Προϊσταμένων των Τμημάτων Ελέγχου Δαπανών Υγείας και Συντονισμού του προληπτικού ελέγχου των ασφαλιστικών Οργανισμών της Κεντρικής Υπηρεσίας ενώ υπηρετούν και άλλοι 8 διοικητικοί υπάλληλοι (σύνολο 11 διοικητικοί υπάλληλοι). Επίσης υπηρετούν 23 φαρμακοποιοί εκ των οποίων οι 19 έχουν τοποθετηθεί στο Α΄ Περιφερειακό Τμήμα Αττικής και διενεργούν ελέγχους εντός του λεκανοπεδίου Αττικής. Το τμήμα Μηχανογράφησης Ελέγχου των Δαπανών Υγείας της Κεντρικής Υπηρεσίας δεν έχει στελεχωθεί ακόμη με το αναγκαίο προσωπικό. Η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. άρχισε να λειτουργεί ουσιαστικά από τα τέλη του 2003. Επειδή το προσωπικό με το οποίο έχει στελεχωθεί προς το παρόν, είναι φαρμακοποιοί και διοικητικοί υπάλληλοι, οι έλεγχοι κυρίως εστιάζονται στα φαρμακεία περιοχής Αττικής, ενώ πραγματοποιούνται κατά περίπτωση και στην υπόλοιπη χώρα, κατόπιν καταγγελιών.

Πιο αναλυτικά, για το έτος 2004 διενεργήθηκαν έλεγχοι σε 128 φαρμακεία της Αττικής. Σε 30 περιπτώσεις έγιναν έγγραφες συστάσεις στους φαρμακοποιούς για τήρηση των διατάξεων του Π.Δ. 67/2000 «Καθορισμός υποχρεώσεων των ασφαλιστικών Οργανισμών, των θεραπόντων και ελεγκτών ιατρών και φαρμακοποιών και επιβολή κυρώσεων για παράβαση των υποχρεώσεων». Στις υπόλοιπες περιπτώσεις διαβιβάστηκαν τα σχετικά πορίσματα ελέγχου για περαιτέρω ενέργειες στους αρμόδιους ασφαλιστικούς οργανισμούς. Η πλειοψηφία των πορισμάτων διαβιβάστηκε στο ΙΚΑ, στον ΟΓΑ και στον ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ), αφού οι περισσότερες συνταγές που ελέγχθηκαν, αφορούσαν ασφαλισμένους των Ταμείων αυτών, με κοινοποίηση στα γραφεία κ.κ. Υπουργού, Υφυπουργού και Γενικού Γραμματέα. Επίσης, από την Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. συγκροτήθηκαν μικτά κλιμάκια ελέγχου με συμμετοχή υπαλλήλων ασφαλιστικών οργανισμών, τα οποία διενήργησαν ελέγχους σε φαρμακεία περιοχής Αττικής, Αιτωλοακαρνανίας, και Ρόδου.

Το 2004 ολοκληρώθηκαν και οι έλεγχοι για δαπάνες υγείας στους εξής ασφαλιστικούς Οργανισμούς: α) Ταμείο Ασφάλισης Ξενοδοχοϋπαλλήλων (ΤΑΞΥ) και β) Ταμείο Ασφάλισης Συμβολαιογράφων (ΤΑΣ).

Πέρα των παραπάνω δραστηριοτήτων, κλιμάκια της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. για αρκετό χρονικό διάστημα συνέβαλαν στον έλεγχο της εκκαθάρισης λογαριασμών φαρμακείων σε ασφαλιστικούς οργανισμούς όπως στο Ταμείο Ασφάλισης Ιδιοκτητών Συντακτών και Υπαλλήλων Τύπου (ΤΑΙΣΥΤ) καθώς επίσης και στην επεξεργασία στοιχείων σε συνεργασία με τη Διεύθυνση Επιθεώρησης στον ΟΓΑ.

Κατά το έτος 2005, σύμφωνα με την ετήσια έκθεση, διενεργήθηκαν αυτεπάγγελτα έλεγχοι σε 190 φαρμακεία της Αττικής. Από αυτά σε (40) δεν παρατηρήθηκαν παρατυπίες. Σε (53) περιπτώσεις έγιναν έγγραφες συστάσεις προς τους φαρμακοποιούς για τήρηση των διατάξεων του Π.Δ. 67/2000. Στις υπόλοιπες περιπτώσεις διαβιβάστηκαν τα σχετικά πορίσματα ελέγχου για περαιτέρω ενέργειες στους αρμόδιους ασφαλιστικούς Οργανισμούς. Η πλειοψηφία των πορισμάτων διαβιβάστηκε στο ΙΚΑ, στον ΟΓΑ και στον ΟΑΕΕ (ΤΕΒΕ), με κοινοποίηση στα γραφεία των κ.κ. Υπουργού, Υφυπουργού και Γενικού Γραμματέα. Από το σύνολο των ελέγχων που διενεργήθηκαν στα φαρμακεία παραπέμφθηκε στον εισαγγελέα μία περίπτωση.

Επιπλέον, έγιναν έλεγχοι στους εξής ασφαλιστικούς Οργανισμούς:

α) Τ.Υ.Δ.Κ.Υ. (Ταμείο Υγείας Δημοτικών & Κοινοτικών Υπαλλήλων).

Το πόρισμα διαβιβάστηκε στο Δ.Σ. του Ταμείου για υλοποίηση των προτάσεων που διατυπώνονται σε αυτό.

β) Τ.Υ.Δ.Ε. (Ταμείο Υγείας Δικηγόρων Επαρχιών). Το πόρισμα διαβιβάστηκε στο Δ.Σ. του Ταμείου και στον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης για ενημέρωση.

γ) Ταμείο Ασφάλισης Ασθένειας Προσωπικού Τραπεζών Πίστεως, Γενικής, Αμερικής Εξπρές. Το πόρισμα διαβιβάστηκε στο Δ.Σ. του Ταμείου και στον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης για ενημέρωση.

δ) ΤΑΠ-ΗΛΠΑΠ. (Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού ΗΛΠΑΠ). Το πόρισμα διαβιβάστηκε στο Δ.Σ. του Ταμείου και στον Γενικό Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης για ενημέρωση.

Παράλληλα έγιναν και έλεγχοι εκτός Νομού Αττικής, συγκεκριμένα στους Νομούς Κορινθίας και Αχαΐας. Ελέγχθηκαν (18) φαρμακεία, (2) Κέντρα Υγείας, (1) νοσοκομείο και (1) κλινική και διαπιστώθηκαν παραβάσεις του Π.δ/τος 67/00. Τα σχετικά πορίσματα διαβιβάστηκαν στους αρμόδιους ασφαλιστικούς Οργανισμούς (σε 2

περιπτώσεις επιβλήθηκαν χρηματικά πρόστιμα σε φαρμακοποιούς), στις Δ.Υ.Π.Ε. και στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ενώ έγιναν και έγγραφες συστάσεις σε φαρμακοποιούς από την Υπηρεσία μας.

4.3 Περίπτωση ελέγχου στον Οίκο Ναύτου

Επειτα από καταγγελίες, διενεργήθηκαν έλεγχοι σε συνεργαζόμενα με τον Οίκο Ναύτου διαγνωστικά εργαστήρια του Πειραιά. Ο έλεγχος διενεργήθηκε από ελεγκτές της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. σε συνεργασία με έναν ιατρό του ΙΚΑ. Το πόρισμα διαβιβάστηκε στο Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας και στον Οίκο του Ναύτου, κοινοποιήθηκε στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και Πειραιώς, στο Σ.Ε.Ε.Δ.Δ., στον ΟΠΑΔ, στο ΤΣΑΥ, στο ΤΥΔΚΥ και στο ΤΕΒΕ. Στη συνέχεια το πόρισμα απεστάλη από το Υπουργείο Εμπορικής Ναυτιλίας στον Εισαγγελέα για ποινική διερεύνηση του θέματος.

Σύμφωνα με ανακοίνωση της διοίκησης του Οίκου Ναύτου οι ελεγκτές της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης παρέδωσαν το πόρισμα του ελέγχου που διενέργησαν στον Οίκο Ναύτου και σε συνεργαζόμενα Διαγνωστικά Εργαστήρια μετά από αίτηση του Προέδρου του Ο.Ν. Από τα στοιχεία του πορίσματος διαπιστώνεται:

1. Υπερβολική αύξηση στους λογαριασμούς των τεσσάρων (04) Διαγνωστικών Κέντρων κατά μέσο όρο 54% (224.600€ περίπου) την τετραετία 2000-2003, ενώ για ένα από αυτά προκύπτει αύξηση στην κίνησή του κατά 2.200%.
2. Ευρέθησαν στα Διαγνωστικά Εργαστήρια σφραγίδες ιατρών που είναι συμβεβλημένοι με τον Οίκο Ναύτου και βιβλιάρια υγείας – συνταγολόγια του Οίκου Ναύτου και άλλων ασφαλιστικών ταμείων. Αυτές οι σφραγίδες των ιατρών είχαν χρησιμοποιηθεί σε εκατοντάδες παραπεμπτικά για εξετάσεις ασφαλισμένων.
3. Παρατηρείται μεθοδευμένη συνταγογραφία π.χ.
 - α) Ιατρός συμβεβλημένος με τον Οίκο Ναύτου που είναι ιδιοκτήτης διαγνωστικού εργαστηρίου υπογράφει 110 από 128 παραπεμπτικά καρδιολογικών εξετάσεων (υψηλού κόστους) σε ένα μήνα.
 - β) Μόνιμος ιατρός του Οίκου Ναύτου εργαζόταν σε Διαγνωστικό Εργαστήριο όπου είχε εγκρίνει δεκάδες παραπεμπτικά εξετάσεων.
 - γ) Από μαρτυρίες ασφαλισμένων διαπιστώνεται ότι δεν γνωρίζουν τους ιατρούς που είχαν συνταγογραφήσει στα βιβλιάρια υγείας τους, ενώ αρκετές φορές οι ίδιοι

ασφαλισμένοι παρουσιάζονται να έχουν βρεθεί την ίδια ημέρα σε διαφορετικούς ιατρούς σε διαφορετικές περιοχές της ευρύτερης περιοχής Πειραιά και της Αθήνας για συνταγογράφηση εξετάσεων.

δ) Ασφαλισμένοι δήλωσαν ότι δεν έκαναν τις εξετάσεις που χρεώνουν τα εργαστήρια.

ε) Υπερσυνταγογράφηση εξετάσεων τις οποίες δεν έχουν κάνει οι ασφαλισμένοι αλλά χρεώνεται ο Ο.Ν.

στ) Ιατροί συμβεβλημένοι ή μη με τον Οίκο Ναύτου συνταγογραφούν την ίδια μέρα με τρεις διαφορετικές υπογραφές, με τρεις διαφορετικούς γραφικούς χαρακτήρες και δύο διαφορετικές σφραγίδες. Πλήθος τέτοιων παραπεμπτικών εξετάσεων χρεώθηκαν στον Ο.Ν.

Η συνολική ζημιά δεν έχει ακόμα υπολογισθεί όμως από τον δειγματοληπτικό έλεγχο προκύπτει ζημιά για τον Οίκο Ναύτου περίπου 40% επί αυτών που έχει χρεωθεί ο Οίκος Ναύτου. Το Δ.Σ. του Οίκου Ναύτου αφού έλαβε υπόψη του το πόρισμα της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. στη συνεδρίασή του στις 23/5/2005 αποφάσισε:

1. Να σταματήσει τις πληρωμές σε τέσσερα Διαγνωστικά Εργαστήρια μέχρις ότου ολοκληρωθεί ο υπολογισμός της ζημιάς για τον Οίκο Ναύτου προκειμένου να τον παρακρατήσει.
2. Ανέστειλε την συνεργασία με τέσσερα Διαγνωστικά Εργαστήρια.
3. Διέκοψε τις συμβάσεις σε έξι Ιατρούς συμβεβλημένους με τον Οίκο Ναύτου των οποίων οι σφραγίδες βρέθηκαν στα Διαγνωστικά Εργαστήρια.
4. Εξουσιοδοτήθηκε ο Πρόεδρος του Ο.Ν. να ορίσει τριμελή επιτροπή καταλογισμού των ευθυνών και αποσαφήνισης των παράνομων πράξεων, η οποία θα καταθέσει μέχρι 17/6/2005 το πόρισμά της στο Γραφείο Εσωτερικών Υποθέσεων του Υ.Ε.Ν. το οποίο έχει εισαγγελική παραγγελία για προκαταρκτική εξέταση.
5. Επίσης η Οικονομική Υπηρεσία του Οίκου Ναύτου πρέπει μέσα σε δύο μήνες να έχει υπολογίσει τη ζημιά την οποία πρέπει να αφαιρέσει από τους λογαριασμούς των Διαγνωστικών Κέντρων. Πρώτη περικοπή θα είναι τα εκατοντάδες παραπεμπτικά που είχαν γραφτεί και έχουν σφραγιστεί με τις 28 σφραγίδες των ιατρών (συμβεβλημένων ή μη με τον Οίκο Ναύτου) που βρέθηκαν στα συρτάρια των Διαγνωστικών Κέντρων.

6. Παραπέμπονται στο Πειθαρχικό Συμβούλιο του Οίκου Ναύτου δύο μόνιμοι ιατροί.
7. Να ορισθούν με απόφαση του Προέδρου Ο.Ν. μόνιμοι ιατροί και υπάλληλοι Ο.Ν. για τη σύσταση της Γενικής Επιθεώρησης Υγείας που θα ελέγχει (εκτός των άλλων) συνεργαζόμενα εργαστήρια και συμβεβλημένες κλινικές σύμφωνα με το Π.Δ. 193/2002.

4.4 Περίπτωση ελέγχου στο ΤΣΜΕΔΕ

Μέσα στα πλαίσια του ελέγχου - επιθεώρησης που διενήργησε το Σώμα Επιθεωρητών Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης (Σ.Ε.Ε.Δ.Δ.) στο Ταμείο Συντάξεων Μηχανικών - Εργοληπτών Δημοσίων Έργων (ΤΣΜΕΔΕ), στο παράρτημα Αγ. Παρασκευής καθώς και στις λοιπές εμπλεκόμενες υπηρεσίες, με αντικείμενο τη λειτουργία των Διευθύνσεων Κλάδου Υγείας Τεχνικών και Υγειονομικού, πρότεινε απόσπασμα της ΕΔΕ (Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης) να διαβιβασθεί στην Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φαρμάκων και Κλινικών (Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) για τις δικές της ενέργειες.

Θα πρέπει να σημειωθεί σε αυτό το σημείο ότι ο έλεγχος από την Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί.

Ωστόσο, από τον διενεργηθέντα έλεγχο του Σ.Ε.Ε.Δ.Δ. διαπιστώθηκε η μη τήρηση των σχετικών διατάξεων που διέπουν τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς (Π.Δ.67/2000/Α-58) και τον Κανονισμό Περιθάλψης του Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. (Υ.Α. 409/1973 ΦΕΚ 975/18-08-73), άρθρα : 7 «Αρμοδιότητες και καθήκοντα Διευθυντή Ιατρού», 8 «αρμοδιότητες και καθήκοντα ελεγκτών ιατρών και οδοντιάτρων», 12 «Ιατρική περίθαλψη» και 14 «Φαρμακευτική περίθαλψη».

Ειδικότερα παρατηρήθηκε ότι:

- Εξοφλούνται εντάλματα με πολύ μικρή έως μηδενική συμμετοχή των ασφαλισμένων, χωρίς να προκύπτει από ιατρική γνωμάτευση ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο ότι πρόκειται για χρόνιο νόσημα και το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων για το ίδιο φάρμακο υπολογίζεται κατά βούληση από 75%-100% χωρίς να λαμβάνονται υπόψη οι διατάξεις της Υ.Α. 7/οικ809 (ΦΕΚ Β' 1227/16-6-99) κατά την οποία ορίζεται ότι, «όλα τα εγκεκριμένα από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο φάρμακα χορηγούνται με

συμμετοχή του ασφαλισμένου κατά 25% και σε ειδικές περιπτώσεις 10%, πλην των παθήσεων που ο νόμος ρητά εξαιρεί.

- Έχουν εκδοθεί και εγκριθεί από τον ελεγκτή-ιατρό εντάλματα πληρωμής με πλασματικές δαπάνες (προφανώς σε συνεργασία με συναδέλφους του ιατρούς και Φαρμακοποιούς) σε βάρος του Ασφαλιστικού Οργανισμού πιστώνοντας συγχρόνως την ατομική μερίδα ανυποψίαστων ασφαλισμένων του ΤΣΜΕΔΕ, οι οποίοι όμως ουδέποτε εισέπραξαν τα χρήματα αυτά σύμφωνα με την ένορκη κατάθεσή τους.
- Έχουν εκδοθεί εντάλματα πληρωμής με μοναδικά επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αποδείξεις ταμειακής μηχανής συγκεκριμένων και ιδίων φαρμακείων, οι οποίες έχουν εκδοθεί την ίδια ημερομηνία με ελάχιστη διαφορά ώρας και με την περιγραφή «φάρμακα», χωρίς ονομαστική αναφορά τόσο στον ασθενή ασφαλισμένο όσο και στα φαρμακευτικά σκευάσματα που χορηγούνται.
- Εξοφλούνται εντάλματα με δαπάνες εργαστηριακών εξετάσεων, τα οποία πολύ συχνά δεν συνοδεύονται από ιατρική γνωμάτευση και παραπεμπτικό ιατρού.
- Εξοφλούνται εντάλματα με δαπάνες φαρμάκων που ανέρχονται σε πολύ υψηλά ποσά, χωρίς να συνοδεύονται από ιατρική συνταγή και γνωμάτευση του θεράποντα ιατρού.
- Επισημαίνεται ότι στην προσωπική μερίδα ορισμένων εκ των ασφαλισμένων που κλήθηκαν να καταθέσουν, εμφανίζεται ότι έχουν εισπράξει την ίδια ημέρα δύο διαφορετικά εντάλματα, είτε από το παράρτημα της Αγίας Παρασκευής και τα δυο, είτε το ένα ένταλμα από το παράρτημα Αγίας Παρασκευής και το άλλο από την Κεντρική Υπηρεσία. Οι ίδιοι όμως οι ασφαλισμένοι διέψευσαν κατηγορηματικά το γεγονός ότι προσήλθαν στο Ταμείο την ίδια ημέρα δύο φορές για την είσπραξη νοσηλίων.
- Εκδίδονται εντάλματα πληρωμής με μοναδικά επισυναπτόμενα δικαιολογητικά αποδείξεις ταμειακής μηχανής συγκεκριμένων και επαναλαμβανόμενων φαρμακείων, οι οποίες έχουν εκδοθεί την ίδια ημερομηνία με ελάχιστη διαφορά ώρας και με την περιγραφή «φάρμακα», χωρίς ονομαστική αναφορά τόσο στον ασθενή ασφαλισμένο όσο και στα φαρμακευτικά σκευάσματα που χορηγούνται, αλλά και χωρίς γνωμάτευση ιατρού.

Κατόπιν των ανωτέρω, προτάθηκε:

- 1) Το Πειθαρχικό Συμβούλιο του ΤΣΜΕΔΕ να ασκήσει δίωξη κατά παντός υπευθύνου (άρθρο 123 του Ν.2683/99)
- 2) Το Σώμα Δίωξης Οικονομικού Εγκλήματος (ΣΔΟΕ) να διενεργήσει έλεγχο και να επιβάλλει τις από το νόμο προβλεπόμενες κυρώσεις για την έκδοση πλαστών φορολογικών στοιχείων από στους εμπλεκόμενους ιατρούς και φαρμακοποιούς.

3) Να πραγματοποιηθεί οικονομικός έλεγχος από τη Γενική Διεύθυνση Οικονομικής Επιθεώρησης προκειμένου να καταλογισθεί σε βάρος του κατονομαζόμενου στο πόρισμα ως υπευθύνου ιατρού-ελεγκτή, η ζημία που επήλθε στον ασφαλιστικό οργανισμό, εξαιτίας της μη τήρησης των προβλεπομένων στο άρθρο 2 παρ. Γ του Π.Δ. 67/2000/Α-58 διατάξεων.

4) Να διαβιβασθεί το παρόν πόρισμα στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών προκειμένου να διερευνήσει την υπόθεση και να επιβάλλει τις προβλεπόμενες πειθαρχικές κυρώσεις.

5) Απόσπασμα της ΕΔΕ να διαβιβασθεί στον Φαρμακευτικό Σύλλογο Αθηνών προκειμένου να επιβάλλει προβλεπόμενες κυρώσεις στα συγκεκριμένα φαρμακεία.

6) Να επεκταθεί ο έλεγχος του ΣΕΕΔΔ στην κεντρική υπηρεσία του ΤΣΜΕΔΕ καθώς και στα λοιπά παραρτήματα αυτού με ιδιαίτερη έμφαση στα συνεργαζόμενα με το Ταμείο Νοσηλευτικά Ιδρύματα.

7) Τέλος, το Πόρισμα ΕΔΕ να διαβιβασθεί στην Εισαγγελία Εφετών Αθηνών για την αναζήτηση ποινικών ευθυνών με βάση τα ευρήματα και την επιβολή των προβλεπομένων κυρώσεων.

5. ΑΝΑΛΟΓΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ & ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Πέρα από τη νεοϊδρυθείσα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α, η οποία εποπτεύει ουσιαστικά όλους τους ασφαλιστικούς φορείς σχετικά με τις δαπάνες υγείας, θα πρέπει να αναφέρουμε ότι κάποιοι ασφαλιστικοί φορείς διαθέτουν οι ίδιοι μηχανισμούς στα πλαίσια ελέγχου και μείωσης των δαπανών υγείας. Ενδεικτικά θα ασχοληθούμε με τον ΟΓΑ και το ΙΚΑ.

5.1 Κλάδος Επιθεώρησης ΟΓΑ (Σκοπός- αρμοδιότητες - διάρθρωση υπηρεσιών- προσωπικού)

Στον ΟΓΑ λειτουργεί υπηρεσιακή μονάδα με την επωνυμία «Κλάδος (Διεύθυνση) Επιθεώρησης». Ο Κλάδος Επιθεώρησης επιτελεί ένα πολύπλευρο και πολύ σημαντικό έργο για τον ΟΓΑ. Αρμοδιότητες και σκοπός του είναι:

- Η άσκηση τακτικού ή περιοδικού διοικητικού ή οικονομικού και διαχειριστικού ελέγχου στις Περιφερειακές υπηρεσίες και όργανα του ΟΓΑ, σχετικά με τον τρόπο λειτουργίας αυτών και την τήρηση της Νομοθεσίας, των εγκυκλίων και οδηγιών της Διοικήσεως του ΟΓΑ.
- Ο έλεγχος 6.000 (περίπου) Ανταποκριτών του ΟΓΑ
- Η παρακολούθηση των 157 Κρατικών Νοσοκομείων και πάσης φύσεως Κρατικών Θεραπευτηρίων, όσον αφορά την περιθαλψη ασφαλισμένων ΟΓΑ.
- Ο έλεγχος των 90 συμβεβλημένων με τον ΟΓΑ Ιδιωτικών Κλινικών και των 4 συμβεβλημένων Κέντρων αποκατάστασης-αποθεραπείας.
- Ο έλεγχος των 116 Ιδρυμάτων Κοινοφελούς χαρακτήρα (Άσυλα — Ειδικά Σχολεία).
- Ο έλεγχος των 8.400 συμβεβλημένων με τον ΟΓΑ φαρμακείων.

- Επιτόπιες έρευνες για τη νόμιμη υπαγωγή προσώπων αλλά και ομάδων του πληθυσμού στον Κλάδο Ασφάλισης.
- Επιτόπιοι έλεγχοι, σε συνεργασία με τις τοπικές Αρχές, αλλά και κατ' οίκον έρευνες κ.λ.π. για τη νόμιμη χορήγηση των πάσης φύσεως παροχών του ΟΓΑ (π.χ. των συντάξεων αναπηρίας, των παραπληγικών επιδομάτων, αλλά και ορθοπεδικών ειδών και άλλων θεραπευτικών μέσων).
- Η παρακολούθηση και ο έλεγχος άλλων υπηρεσιών και οργάνων στα οποία έχει ανατεθεί η διεκπεραίωση εργασιών του ΟΓΑ (π.χ. έλεγχο των κατά τόπους Ταχυδρομικών Γραφείων των ΕΛ.ΤΑ. για τη νόμιμη και έγκαιρη πληρωμή των παροχών του ΟΓΑ, την είσπραξη και απόδοση στον ΟΓΑ των ασφαλιστικών εισφορών κ.λ.π.).
- Ενημέρωση της Διοικήσεως επί των πορισμάτων των διενεργηθέντων ελέγχων και εισήγηση για τη λήψη των αναγκαίων μέτρων, παρακολούθηση της υπηρεσιακής επιδόσεως και αποδόσεως των περιφερειακών υπαλλήλων του ΟΓΑ.

Ο Κλάδος Επιθεώρησης του ΟΓΑ εδρεύει στην Κεντρική Υπηρεσία του Οργανισμού και διενεργεί ελέγχους σε όλη την Επικράτεια. Περιφερειακά Υποκαταστήματα ΟΓΑ λειτουργούν:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ	
Ο.Γ.Α.	ΕΔΡΑ
ΔΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΔΑ	ΠΑΤΡΑ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ & ΘΡΑΚΗ	ΚΟΜΟΤΗΝΗ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΘΕΣΣΑΛΙΑ	ΛΑΡΙΣΑ
ΚΡΗΤΗ	ΗΡΑΚΛΕΙΟ

Καθήκοντα Επιθεωρητών ασκούν περίπου 110 υπάλληλοι του ΟΓΑ κατά κατηγορία προσωπικού, όπως αυτό προβλέπεται από τις διατάξεις του Κανονισμού

«Κατάσταση Προσωπικού του ΟΓΑ» (Απόφαση Υπουργών Γεωργίας και Οικονομικών αριθ. 177647/8720/1961ΦΕΚ 320 Β') και αναφέρεται κατωτέρω:

α) Οι υπηρετούντες υπάλληλοι Κλάδου Γενικών Θέσεων, εφόσον παραστεί ανάγκη, β) οι υπηρετούντες υπάλληλοι στον Κλάδο Ε' Επιθεώρησης, γ) οι υπηρετούντες υπάλληλοι του Κλάδου Ιατρών στα αντικείμενα της αρμοδιότητάς τους, δ) οι υπηρετούντες υπάλληλοι του Κλάδου Φαρμακοποιών στα αντικείμενα της αρμοδιότητάς τους, ε) δέκα έξι (16) υπάλληλοι του κλάδου Διοίκησης, στ) είκοσι πέντε (25) υπάλληλοι του Κλάδου Διοικητικών Υπαλλήλων Β'.

Εκ των 110 Επιθεωρητών οι 59 είναι Διοικητικοί υπάλληλοι οι 7 Ιατροί και οι 44 Φαρμακοποιοί.

Οι διενεργούμενοι κατ' έτος έλεγχοι ανέρχονται σε 75 περίπου. Κατά μέσο όρο πραγματοποιούνται έλεγχοι με τρία (3) τετραμελή κλιμάκια ανά δεκαήμερο. Επισημαίνεται ότι στη διενέργεια ελέγχων συμμετέχει και το Προσωπικό του Οργανισμού που υπηρετεί στις Δ/νσεις Υγείας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων της χώρας

5.2 Επιθεώρηση Υγειονομικού Ελέγχου (Ε.Υ.Ε) ΙΚΑ

Στο ΙΚΑ, αρμοδιότητα ελέγχου και συγκράτησης των δαπανών υγείας έχουν το Α' Τμήμα Επιθεώρησης Υγειονομικού Ελέγχου και το Γ' Τμήμα Επιθεώρησης Φαρμακευτικού Ελέγχου. (Οργανισμός ΙΚΑ, ΠΔ 266/1989)

Στο Α' Τμήμα Επιθεώρησης Υγειονομικού Ελέγχου ανήκει:

- Ο έλεγχος όλων των υγειονομικών σχηματισμών του Ιδρύματος και ο έλεγχος της τήρησης των συμβατικών υποχρεώσεων των συμβεβλημένων με το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. δημόσιων και ιδιωτικών Θεραπευτηρίων και εργαστηρίων.
- Ο έλεγχος της συμπεριφοράς και γενικότερα του επιπέδου εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων και συνταξιούχων του ιδρύματος.
- Ο έλεγχος της κακοδιοίκησης και ο εντοπισμός δυσλειτουργιών καθώς και η συλλογή και καταγραφή παραπόνων εκ μέρους των ασφαλισμένων και του προσωπικού.

- Ο έλεγχος της κατασπατάλησης οικονομικών πόρων του Ιδρύματος.
- Ο έλεγχος του ιατρικού και εργαστηριακού εξοπλισμού. στ) Ο έλεγχος της ορθής και αποτελεσματικής λειτουργίας των εργαστηρίων.
- Ο έλεγχος της ορθής και αποτελεσματικής λειτουργίας ειδικών μονάδων ιατρικής υποστήριξης, οι οποίες λειτουργούν στους υγειονομικούς σχηματισμούς του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. αλλά και στα συμβεβλημένα με το Ίδρυμα δημόσια και ιδιωτικά θεραπευτήρια.
- Ο έλεγχος της τήρησης και φύλαξης των συνταγολογίων και ο έλεγχος της συνταγογραφίας.
- Ο έλεγχος της επάρκειας καθώς και της ορθής κατανομής και αξιοποίησης του προσωπικού στους υγειονομικούς σχηματισμούς του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ.
- Ο κατ' οίκον έλεγχος με σκοπό τη διαπίστωση της πραγματικής ανάγκης των ασφαλισμένων για την προμήθεια ειδικών ειδών (ορθοπεδικά είδη, νεφελοποιητές κ.λ.π.)
- Η διερεύνηση καταγγελιών επί υγειονομικών θεμάτων ασφαλισμένων και προσωπικού με επιτόπιο έλεγχο.
- Η οίκοθεν διερεύνηση καταγγελιών επί υγειονομικών θεμάτων ασφαλισμένων και προσωπικού.
- Η σύνταξη και υποβολή εκθέσεων για όλα τα παραπάνω στο Διοικητή του Ιδρύματος, μέσα από τις οποίες θα προκύπτουν οι διαπιστώσεις, τα συμπεράσματα και οι προτάσεις των επιθεωρητών του Σ.Ε.Υ.Υ. ή της Ε.Υ.Ε.

Στο Γ' Τμήμα Επιθεώρησης Φαρμακευτικού Ελέγχου ανήκει:

- Ο έλεγχος των φαρμακείων που λειτουργούν στους υγειονομικούς σχηματισμούς του Ιδρύματος.

- Ο έλεγχος των συμβεβλημένων με το Ίδρυμα ιδιωτικών, δημόσιων φαρμακείων και φαρμακείων κλινικών.
- Ο έλεγχος της συνταγογραφίας.
- Ο κατ' οίκον έλεγχος σε ασφαλισμένους του Ιδρύματος με σκοπό τη διαπίστωση της ορθής εκτέλεσης των συνταγών και καταχώρησης στο βιβλιάριο υγείας των ασφαλισμένων.
- Η σύνταξη και η υποβολή εκθέσεων για όλα τα παραπάνω στο Διοικητή του Ιδρύματος μέσα από τις οποίες θα προκύπτουν οι διαπιστώσεις, τα συμπεράσματα και οι Προτάσεις των επιθεωρητών του Σ.Ε.Υ.Υ. ή της Ε.Υ.Ε.

Όσον αφορά την υπόλοιπη Ελλάδα, λειτουργεί το Τμήμα Επιθεώρησης Βορείου Ελλάδος. Το Τμήμα αυτό εδρεύει στην πόλη της Θεσσαλονίκης του Ν. Θεσσαλονίκης και λειτουργεί ως γεωγραφικά αποκεντρωμένη μονάδα του Σ.Ε.Υ.Υ. ή της Ε.Υ.Ε. Οι αρμοδιότητες του Τμήματος είναι όλες οι παραπάνω και καλύπτουν τις αντίστοιχες μονάδες του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. και τα συμβεβλημένα με αυτό εργαστήρια, φαρμακεία και ιδιωτικά θεραπευτήρια που λειτουργούν στο γεωγραφικό χώρο της Βόρειας Ελλάδας (Δ. Μακεδονία, Κ. Μακεδονία, Α. Μακεδονία και Θράκη).

Τέλος, στην ευθύνη και διάκριση της Διεύθυνσης του Σ.Ε.Υ.Υ. ή της Ε.Υ.Ε. είναι η πραγματοποίηση επιθεωρήσεων από το Τμήμα αυτό σε μονάδες εκτός του χώρου της Βόρειας Ελλάδας, όπως και η διενέργεια επιθεωρήσεων σε μονάδες της Βόρειας Ελλάδας από τα άλλα τμήματα του Σ.Ε.Υ.Υ. ή της Ε.Υ.Ε.

5.3 Συστήματα ελέγχου δαπανών υγείας στις Η.Π.Α.

Πάνω από ένα τρις δολάρια δαπανώνται στην παροχή υγειονομικών υπηρεσιών ετησίως στις ΗΠΑ, περίπου δηλαδή το 15% του ΑΕΠ της. Το ποσοστό των δαπανών υγείας που είναι εικονικές και βασίζονται στην απάτη είναι άγνωστο διότι είναι δύσκολο να καταμετρηθεί. Τελευταίες έρευνες όμως που πραγματοποιήθηκαν από το γραφείο του

Γενικού Επιθεωρητή του αμερικάνικου τμήματος Υγείας και Κοινωνικών Υπηρεσιών, εκτιμά ότι το ποσοστό μπορεί να φτάνει το 10% του συνολικών δαπανών υγείας, δηλαδή περίπου 100 δις δολάρια το χρόνο.

Από το 1992 όπου η παροχή υγειονομικών υπηρεσιών έγινε μείζον εθνικό θέμα, ο εντοπισμός παραβάσεων και παρανομιών τέθηκε ως άμεση προτεραιότητα. Ενδεικτικά, το Υπουργείο Δικαιοσύνης των ΗΠΑ επίδικασε το 1997 τριπλάσιες υποθέσεις απάτης στον υγειονομικό κλάδο συγκριτικά με το 1992, ενώ το Ομοσπονδιακό Γραφείο Ερευνών (FBI) αύξησε τον αριθμό των ατόμων που απασχολούνται στο τμήμα κατά της διαφθοράς στον κλάδο υγείας και τις δαπάνες υγείας. Η αποτυχία να ανιχνεύσεις την απάτη δεν είναι κάτι ευχάριστο αλλά και το να εντοπίσεις την απάτη πάλι δεν είναι κάτι ευχάριστο. Οι οικονομικές απώλειες από απάτη στον κλάδο υγείας οδηγούν πάντα σε σκάνδαλα.

Πρέπει να σημειωθεί ότι υπήρξαν συντονισμένες προσπάθειες τόσο από τις ομοσπονδιακές όσο και από τις εθνικές αρχές των Η.Π.Α. που οδήγησαν στον εντοπισμό και την εξακρίβωση πολλών παραβάσεων και παρατυπιών.

Μια έρευνα, που πραγματοποιήθηκε υπό την αιγίδα του Εθνικού Ινστιτούτου Δικαιοσύνης, εξέτασε το σύστημα ελέγχου δαπανών υγείας και κατά πόσο αυτό είναι αποτελεσματικό ή όχι και αν όχι ποιος ο λόγος. Η έρευνα συνδύασε τους μηχανισμούς, τις πολιτικές ελέγχου για τον κλάδο υγείας σε μία απόπειρα να διαπιστώσει τα δυνατά και αδύνατα σημεία του συστήματος και να κάνει κάποιες βελτιωτικές προτάσεις. Στην έρευνα αυτή έλαβαν μέρος αντιπρόσωποι από το Αμερικάνικο Υπουργείο Δικαιοσύνης, το Ομοσπονδιακό Γραφείο Ερευνών, τη Διοίκηση χρηματοδότησης του συστήματος υγείας, το Γραφείο του Γενικού Επιθεωρητή, την Ένωση ασφαλίσεων υγείας της Αμερικής, την Εθνική Ομάδα Δίωξης απάτης στον κλάδο υγείας και την Εθνική Ένωση των συστημάτων ελέγχου δαπανών υγείας. Η επιτροπή που συστάθηκε περιελάμβανε αντιπροσώπους από τους παραπάνω φορείς καθώς και από το Εθνικό Ινστιτούτο Δικαιοσύνης το οποίο και χρηματοδότησε την έρευνα. Επιλέχθησαν οκτώ πεδία προς εξέταση, εκ των οποίων τρεις μονάδες από την Υπηρεσία ελέγχου απάτης στο Medicaid system, δύο ιδιωτικοί ασφαλιστές και τρεις ιδιωτικές εταιρείες παροχής υπηρεσιών υγείας. Και οι οκτώ πλευρές επέτρεψαν στα στελέχη και στο προσωπικό τους να λάβουν μέρος στις συνεντεύξεις.

Σύμφωνα με την παραπάνω μελέτη και τη σειρά των συνεντεύξεων που πραγματοποιήθηκαν κανένας δε θεωρεί ότι η κατάσταση είναι υπό έλεγχο. Οι απάτες στον κλάδο υγείας παραμένουν σε υψηλά επικίνδυνα επίπεδα, παρά την προσπάθεια που γίνεται πρόσφατα από τους ασκούντες πολιτική και τη θέσπιση πιο αυστηρής

νομοθεσίας. Το σύστημα ελέγχου παρανομιών και παρατυπιών στον κλάδο υγείας είναι στην πραγματικότητα σαφώς πιο πολύπλοκο και δύσκολο από ότι μπορεί να εκτιμηθεί. Η πλειοψηφία θεωρεί ότι το πρόβλημα καλύπτεται επιφανειακά και ότι οι έως τώρα αποκαλύψεις σκανδάλων είναι μεμονωμένες περιπτώσεις όπως αυτή του 1998, όπου διαπιστώθηκε ότι 1 δις δολάρια σπαταλήθηκαν σε εικονικούς ιατρικούς λογαριασμούς εις βάρος ανυποψίαστων ασθενών και ιατρών.

Πολλές περιπτώσεις παραβάσεων και παρατυπιών αποδεικνύουν ότι τα ήδη υπάρχοντα συστήματα ελέγχου δαπανών υγείας είναι ανεπαρκή και ότι βασίζονται περισσότερο στην τύχη παρά στις δυνατότητες του ίδιου του συστήματος. Πολλοί είναι αυτοί που παρανομούν εις βάρος της υγείας και οι οποίοι εντοπίζονται τυχαία και όχι λόγω της σωστής τακτικής.

Το Γενικό Λογιστήριο κατέθεσε στο Κογκρέσο περιπτώσεις απάτης στα προγράμματα Medicare και Medicaid όπου θα έπρεπε να είχαν εντοπιστεί και εμποδιστεί εγκαίρως. Αλλά και αυτές οι απάτες εντοπίστηκαν κατά λάθος και όχι μέσω της διαδικασίας του χρηματοοικονομικού ελέγχου. Σε μία περίπτωση, ένας φαρμακοποιός από την Καλιφόρνια είχε χρεώσει το Medicaid system με αδικαιολόγητα υψηλό όγκο συνταγογραφούμενων φαρμάκων και είχε αποζημιωθεί χωρίς να υπάρξει ενδελεχής έλεγχος, αν και μέσα από τα στοιχεία αποδεικνυόταν ότι αντιστοιχούσαν περίπου είκοσι συνταγές ανά ασθενή. Σε άλλη περίπτωση ο ασθενής χρεώθηκε με 142 εργαστηριακές εξετάσεις και 85 συνταγές φαρμάκων μέσα σε 18 ημέρες και παρόλα αυτά αποζημιώθηκε. Όλες αυτές οι συναλλαγές αποδείχθηκαν βέβαια εικονικές χωρίς όμως την αρωγή και το έργο των ελεγκτικών μηχανισμών.

Τα παραπάνω γεγονότα αποδεικνύουν ότι υπάρχουν ακόμη σοβαρές ελλείψεις στα συστήματα ελέγχου δαπανών υγείας. Πολλά συστήματα ελέγχου δαπανών υγείας και εντοπισμού παραβάσεων λαμβάνουν υπόψη τους εκείνους τους παροχείς υπηρεσιών υγείας οι οποίοι είτε εκ παραδρομής, είτε εξαιτίας έλλειψης γνώσεων και ενημέρωσης, είτε λόγω έλλειψης οργάνωσης υποπίπτουν σε παραπτώματα και παραβαίνουν τους κανόνες. Το κλασσικό σύστημα ελέγχου, που περιλαμβάνει τις τυπικές διαδικασίες όπως έλεγχος κοστολόγησης φαρμάκων, αντιστοιχία πάθησης-διάγνωσης και συνταγογραφούμενου φαρμάκου, είναι επαρκές στο να εντοπίσει την απάτη που διαπράττεται από αυτήν την κατηγορία παραβατών.

Όμως η «εγκληματική απάτη» συχνά γίνεται από παροχείς υπηρεσιών υγείας που είναι ενημερωμένοι, εκπαιδευμένοι και έμπειροι. Αυτή η κατηγορία παραβατών είναι

ουσιαστικά ή πιο επικίνδυνη και εκεί θα πρέπει να επικεντρώνεται το σύστημα ελέγχου. Η παρούσα μελέτη ασχολήθηκε με τον εντοπισμό αυτής της «εγκληματικής απάτης».

Παρακάτω παρατίθενται 6 παράγοντες που επεξηγούν Τι είναι αυτό που καθιστά τον έλεγχο δαπανών υγείας και εντοπισμό απάτης ως μία δύσκολη, επίπονη και πολύπλοκη διαδικασία και μία συνεχή πρόκληση.

1. Αυτό που το σύστημα επισημαίνει δεν είναι πάντα αυτό που ισχύει. Αν δεν εντοπίσεις την παρανομία την ώρα που γίνεται τότε μπορεί για πάντα να μην αποκαλυφθεί.
2. Οι διαθέσιμοι δείκτες αποτίμησης είναι αμφίβολης αξιοπιστίας και συχνά παραπλανητικοί. Εάν το μέγεθος των παρατυπιών αυξηθεί αυτό μπορεί να σημαίνει είτε ότι το σύστημα ελέγχου έχει βελτιωθεί είτε ότι ο αριθμός των παραβάσεων έχει ιδιαίτερα αυξηθεί. Κάποια συστήματα δίνουν έμφαση στην πρόληψη, κάποια άλλα στην ανίχνευση των παραβάσεων ενώ άλλα στρέφονται στη συλλογή των χρηματικών ποσών που έχουν υπεξαίρεθεί.
3. Το σύστημα ελέγχου έρχεται αντιμέτωπο με την παραγωγικότητα. Ένα σύστημα ελέγχου συχνά καθυστερεί και περιπλέκει τις διαδικασίες ρουτίνας αποπληρωμής των απαιτήσεων. Μπορεί το κέρδος μέσω των συνηθισμένων διαδικασιών αποζημίωσης να είναι μικρό αλλά είναι σταθερό ενώ το κέρδος από τον εντοπισμό της απάτης μπορεί μεν να είναι μεγάλο αλλά είναι σαφώς αβέβαιο.
4. Ο έλεγχος δαπανών υγείας παρουσιάζει μία δυναμική. Ο έλεγχος γίνεται σε άτομα που σκέφτονται έξυπνα, δημιουργικά και που υιοθετούν συνεχώς νέες τακτικές. Συνεπώς το σύστημα δεν μπορεί να είναι στατικό αλλά θα πρέπει να αλλάζει συνεχώς, να αναπροσαρμόζεται και να ακολουθεί τις τάσεις.
5. Η αποτελεσματικότητα των συστημάτων ελέγχου έχει υπερεκτιμηθεί. Μία λάθος αισιόδοξη εκτίμηση έχει βασιστεί στο γεγονός ότι μόλις οι υπαίτιοι των αδικημάτων εντοπιστούν και συλληφθούν, τότε αυτόματα το πρόβλημα λύθηκε. Όμως δεν λαμβάνεται υπόψη το γεγονός ότι οι παραβάτες βρίσκουν νέες μεθόδους και διαπράττουν ξανά αδικήματα.
6. Τα συστήματα ελέγχου αντιπροσωπεύουν το περιβάλλον μέσα στο οποίο λειτουργούν. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να εντοπίζονται οι πλέον εμφανείς και απλές παραβάσεις. Όμως οι παραβάτες, επινοούν πάντα τακτικές για να περνούν τις παρατυπίες. Τα περισσότερα συστήματα είναι προσανατολισμένα σε διαδικασίες συναλλαγής που επαναλαμβάνονται. Συνεπώς, θεωρώντας ότι ο εντοπισμός της απάτης δεν είναι στατικός, ένα σύστημα ελέγχου όπως περιγράφηκε παραπάνω είναι καταδικασμένο να αποτύχει.

Επιπλέον, υπάρχουν κάποιοι άλλοι λόγοι που σχετίζονται με τον κλάδο υγείας και που διογκώνουν το πρόβλημα του ελέγχου δαπανών υγείας.

1. Οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί αντιμετωπίζονται από το κοινό ως στόχος προς εξαπάτηση.
2. Η ελλιπής ενημέρωση των ασφαλισμένων και ασθενών για τους όρους και τα προνόμια οδηγεί σε κατ' επανάληψη καταπάτηση αυτών.
3. Η ελλιπής χρηματοδότηση των συστημάτων ελέγχου δαπανών υγείας επιδεινώνει την κατάσταση.
4. Ο σεβασμός προς το ιατρικό επάγγελμα και η κοινή αποδοχή του καθιστά πιο δύσκολο τον έλεγχο σε ιατρούς. Αποκαλύψεις σκανδάλων που σχετίζονται με ιατρούς εκλαμβάνεται από τους ίδιους ως μια επίθεση στην ακεραιότητα του επαγγέλματός τους. Συχνά τα συστήματα ελέγχου και οι εκπρόσωποί τους δέχονται την κριτική από τα συνδικάτα και τους συλλόγους των επαγγελματιών ιατρών. Οι ελεγκτές συχνά δε διαθέτουν ιατρικές γνώσεις οπότε αδυνατούν να θέσουν καίρια ερωτήματα στους παραβάτες ιατρούς.

Θα πρέπει, επίσης, να αναφερθεί ότι η απουσία εκτίμησης της έκτασης του προβλήματος δυσχεραίνει την κατάσταση. Ο κλάδος υγείας διαφέρει από τους υπόλοιπους κλάδους γιατί τα λάθη και η έκταση του προβλήματος είναι δύσκολο να υπολογιστεί. Η συστηματική αποτυχία αποτίμησης του προβλήματος δε συμβαίνει μόνο στις ΗΠΑ αλλά είναι ένα παγκόσμιο φαινόμενο. Μια σωστή καταμέτρηση του προβλήματος, δηλαδή του οικονομικού κόστους από τις απάτες στον κλάδο υγείας, απαιτεί τακτικές σε συνδυασμό με εξωτερικές έγκυρες διαδικασίες. Υπάρχει μία αυταπάτη σχετικά με τη σοβαρότητα του προβλήματος. Ενδεικτικά, πολλοί από αυτούς που έλαβαν μέρος στην έρευνα και συμμετείχαν στις συνεντεύξεις πιστεύουν ότι οι Οργανισμοί ακολουθούν σωστή πολιτική και ότι έχουν την κατάσταση υπό έλεγχο.

Η μελέτη ασχολήθηκε επίσης με την αξιολόγηση των ήδη υπαρχόντων συστημάτων ελέγχου δαπανών υγείας, δηλαδή ο έλεγχος των απαιτήσεων, ο χρηματοοικονομικός έλεγχος (audit), ο οικονομικός απολογισμός δαπανών. Αυτές οι τακτικές είναι όντως αποτελεσματικές όταν πρόκειται για λάθη εκ παραδρομής, όταν όμως οι παραβάσεις είναι συστηματικές και αποσκοπούν στην εγκληματική απάτη τότε αυτού του είδους οι μέθοδοι είναι αναποτελεσματικές.

Από τις παραπάνω μεθόδους, ο απολογισμός χρήσης είναι ένα σπουδαίο εργαλείο που χρησιμοποιείται από την αγορά για τον εντοπισμό των παράτυπων

πληρωμών. Όμως, το βασικό μειονέκτημα αυτής της πρακτικής είναι ότι εφαρμόζεται αφού έχουν ήδη εξοφληθεί όλες οι απαιτήσεις. Τα στοιχεία αφορούν συνήθως δαπάνες που έχουν πραγματοποιηθεί τρεις μήνες πριν ή και ένα χρόνο. Η μέθοδος λοιπόν αξιολόγησης του απολογισμού εφαρμόζεται ετεροχρονισμένα.

Σχετικά με την εφαρμογή της πληροφορικής στον έλεγχο δαπανών υγείας θα πρέπει να αναφερθεί ότι όσο και υψηλής τεχνολογίας και αν είναι τα αυτοματοποιημένα συστήματα, το ανθρώπινο ένστικτο και η ανθρώπινη λογική δεν μπορούν να αντικατασταθούν. Η χρήση πληροφοριακών συστημάτων υποβαθμίζουν και περιορίζουν τη συμβολή του ανθρώπινου παράγοντα διότι με αυτόν τον τρόπο οι ευθύνες και οι υποχρεώσεις δεν ανατίθενται σε κανένα.

Στο σημείο αυτό είναι χρήσιμο να διατυπωθεί μία αντίθετη άποψη, εκείνη του Διευθυντή, TOM BRENNAN της αμερικάνικης εταιρείας ερευνών απάτης στον κλάδο υγείας "HIGHMARK", σύμφωνα με την οποία η συνεργασία του τμήματος πληροφορικής με τους ελεγκτικούς μηχανισμούς καταλήγει στον εντοπισμό ολόένα και περισσότερων παραβάσεων και περιπτώσεων απάτης.

Το σημαντικότερο είναι να εντοπιστεί η παρατυπία προτού αποπληρωθεί η απαίτηση. Σε αυτό το σημείο τα πληροφοριακά συστήματα έρχονται να συμβάλουν, σε τρία επίπεδα. Στην πρώτη φάση εντοπίζονται οι παρατυπίες μέσα από τον τεράστιο όγκο δεδομένων που υπάρχουν στο σύστημα. Στη δεύτερη φάση αυτοματοποιούνται κάποιες διαδικασίες ελέγχου δίνοντας τη δυνατότητα στους ελεγκτές να δημιουργήσουν τα δικά τους μοντέλα μέσω των οποίων θα μπορούν ίσως να προβλέψουν μελλοντικές παραβάσεις. Είναι έτσι εφικτό να τυποποιηθούν κάποιες νομότυπες απαιτήσεις και με βάση αυτές να βρεθεί οποιαδήποτε άλλη που περιλαμβάνει παραβάσεις. Στην τρίτη φάση, εντοπίζεται η παράτυπη απαίτηση προτού καν καταχωρηθεί στο σύστημα.

Τελειώνοντας, συμπεραίνουμε ότι προκειμένου να σημειωθεί πραγματική πρόοδος είναι απαραίτητο να γίνει κατανοητό: 1) το μέγεθος και η έκταση του προβλήματος καθώς και 2) το πόσο περίπλοκο είναι το πρόβλημα.

6. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΕΥΝΑΣ

6.1 Αναγνώριση-Περιγραφή διαδικασιών ελέγχου

Η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της διενεργεί ελέγχους προσανατολισμένους κυρίως σε δύο κατευθύνσεις: στον έλεγχο φαρμακείων και στον έλεγχο ασφαλιστικών οργανισμών σχετικά με τις δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης.

6.1.1 Έλεγχος φαρμακείου

Η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. διενεργεί ελέγχους τακτικά σε δειγματοληπτικό επίπεδο αλλά και κατόπιν καταγγελιών, σε φαρμακεία εντός και εκτός της περιφέρειας Αττικής. Τα κλιμάκια των ελεγκτών υπαλλήλων τα οποία είναι τριμελή και ενίοτε τετραμελή, αποτελούνται κυρίως από φαρμακοποιούς και διοικητικούς υπαλλήλους. Κάθε κλιμάκιο ελέγχει κατά μέσο όρο τρία φαρμακεία σε μηνιαία βάση. Στην περίπτωση ενός κατασταλτικού τακτικού ελέγχου, το τμήμα ελέγχου δαπανών υγείας της Κεντρικής Υπηρεσίας της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. επιλέγει τυχαία τα προς έλεγχο φαρμακεία που ανήκουν στο φαρμακευτικό σύλλογο Αττικής-Πειραιά. Κατόπιν, έχοντας υπόψη το άρθρο 32 του ν.2676/99, το άρθρο 1 του Π.Δ. 275/01 συντάσσεται η εντολή διενέργειας ελέγχου στα υπόψη φαρμακεία. Κάθε εντολή είναι ξεχωριστή, απευθύνεται ονομαστικά στους ελεγκτές υπαλλήλους του περιφερειακού τμήματος και τους καλεί να υποβάλλουν το πόρισμα ελέγχου το ταχύτερο δυνατό. Επίσης, στην εντολή αναφέρεται η επωνυμία του φαρμακείου και η ακριβής διεύθυνσή του. Η εντολή υπογράφεται από το Διευθυντή της υπηρεσίας, πρωτοκολλείται από τη γραμματεία και αντίγραφα αυτής δίνονται στους ελεγκτές υπαλλήλους.

Οι ελεγκτές έχοντας λάβει την εντολή είναι πλέον εξουσιοδοτημένοι να ελέγξουν τα φαρμακεία. Φτάνοντας στο φαρμακείο, οι ελεγκτές υπάλληλοι επιδεικνύουν στο φαρμακοποιό την υπηρεσιακή τους ταυτότητα και την εντολή ελέγχου. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι υπάρχει το ενδεχόμενο ο υπεύθυνος φαρμακοποιός να αρνηθεί τον έλεγχο από το κλιμάκιο. Στην περίπτωση αυτή οι ελεγκτές είναι υποχρεωμένοι να μην προχωρήσουν περαιτέρω και να το αναφέρουν στο πρωτόκολλο που συμπληρώνεται στο χώρο του φαρμακείου. Σε διαφορετική όμως περίπτωση, αποδοχής δηλαδή του ελέγχου,

αρχίζει η διαδικασία. Ο έλεγχος έχει ως στόχο να διαπιστωθεί κατά πόσον τηρούνται οι διατάξεις του άρθρου 4 του Π.Δ 67/2000 (ΦΕΚ 58/9-3-2000) σχετικά με τις υποχρεώσεις των φαρμακοποιών. Πιο συγκεκριμένα, οι φαρμακοποιοί είναι υποχρεωμένοι:

- Να εκτελούν οι ίδιοι ή αντικαταστάτες τους πιστά κάθε συνταγή που έχει εκδοθεί κανονικά και προσκομίζεται για εκτέλεση εμπρόθεσμα (εντός 5 εργάσιμων ημερών από την έκδοσή της)
- Να εκτελούν τη συνταγή τη στιγμή που προσκομίζεται. Η συνταγή δεν επιτρέπεται να παραμένει στο φαρμακείο ανεκτέλεστη.
- Να συμπληρώνουν κανονικά και με ευκρίνεια τη συνταγή και στις προβλεπόμενες σε αυτή θέσεις, να επικολλούν τις ταινίες γνησιότητας των φαρμάκων, προσέχοντας να είναι εμφανείς οι κωδικοί και οι γραμμωτοί κώδικες αυτών, να αναγράφουν την ημερομηνία εκτέλεσης της συνταγής, να συμπληρώνουν τον κωδικό τους, ο οποίος είναι ο αριθμός μητρώου τους στο ΤΣΑΥ, να επιθέτουν τη σφραγίδα τους, στην οποία απαραίτητα πρέπει να αναφέρεται ο ΑΦΜ τους και να υπογράφουν.
- Να εισπράττουν μόνο το χρηματικό ποσό της συμμετοχής του ασφαλισμένου, εάν προβλέπεται συμμετοχή του στη δαπάνη αγοράς των φαρμάκων. Να αριθμούν εντός τριών ημερών της συνταγής που έχουν εκτελέσει με αύξουσα συνεχή αρίθμηση μηνιαία για το Δημόσιο ή ανά ασφαλιστικό οργανισμό και να τις καταχωρούν στο τέλος κάθε μήνα σε ειδικές καταστάσεις φυσικών ή μαγνητικών μέσων ανά οργανισμό. Όλες οι συνταγές και οι ειδικές καταστάσεις τηρούνται και διατηρούνται υποχρεωτικά στο φαρμακείο.
- Να επιτρέπουν, σε οποιαδήποτε εργάσιμη ημέρα και ώρα την είσοδο στο φαρμακείο των εντεταλμένων οργάνων των Υπουργείων και των ασφαλιστικών οργανισμών, για τον έλεγχο τήρησης των διατάξεων του Π.Δ 67/00, των όρων των συμβάσεων και των οριζόμενων στις σχετικές αποφάσεις των αρμόδιων οργάνων. Στα εντεταλμένα για έλεγχο όργανα ο συμβεβλημένος φαρμακοποιός οφείλει να παρέχει κάθε πληροφορία και κάθε στοιχείο που θα ζητηθεί από αυτά.

Ενώ απαγορεύεται:

- Να κρατούν στο φαρμακείο βιβλιάρια υγείας των ασφαλισμένων και συνταγολόγια
- Να φυλάσσουν στο φαρμακείο ανεκτέλεστα φύλλα από επαναλαμβανόμενες συνταγές.

- Να κρατούν στο φαρμακείο ταινίες γνησιότητας αποκολλημένες από τις συσκευασίες (εμβalάγια) και μη επικολλημένες στις συνταγές, ή συσκευασίες ιδιοσκευασμάτων χωρίς ταινίες γνησιότητας.
- Να έχουν οποιαδήποτε συνεργασία με ιατρούς με σκοπό την κατά παραγγελία συνταγογράφηση.
- Να προχορηγούν φάρμακα εκτός εάν η προχορήγηση γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις της 1044425/323/0015/10-4-96 απόφασης του Υφυπουργού Οικονομικών, όπως ισχύει κάθε φορά, σχετικά με την τήρηση ειδικού βιβλίου διάθεσης φαρμάκων από τα φαρμακεία.

Στα πλαίσια αυτά, λοιπόν, πραγματοποιείται ο έλεγχος. Αρχικά ζητούνται από το φαρμακοποιό η άδεια ιδρύσεως και λειτουργίας του φαρμακείου. Στη συνέχεια γίνεται διεξοδικός έλεγχος στο χώρο του φαρμακείου (πάγκος εργασίας, συρτάρια, γραφείο) και του εργαστηρίου. Αφού ολοκληρωθεί η διαδικασία, συμπληρώνεται το πρωτόκολλο ελέγχου (βλ. σχετικά παράρτημα Γ)σε δύο αντίγραφα. Τα πεδία ερωτήσεων, στο πρωτόκολλο, αφορούν τα στοιχεία του φαρμακείου και του φαρμακοποιού, καθώς και τα ευρήματα του ελέγχου όπως βιβλιάρια, συνταγολόγια, σφραγίδες ιατρών, συσκευασίες (εμβalάγια) χωρίς ταινίες γνησιότητας, αποκολλημένες ταινίες γνησιότητας, παρακρατημένες ανεκτέλεστες επαναλαμβανόμενες συνταγές. Στο τέλος του πρωτοκόλλου υπάρχει συγκεκριμένος χώρος όπου οι ελεγκτές καθώς και ο ελεγχόμενος φαρμακοποιός έχουν τη δυνατότητα να σημειώσουν τις οποιεσδήποτε παρατηρήσεις τους. Το πρωτόκολλο υπογράφεται από το κλιμάκιο και από το φαρμακοποιό, ο οποίος κρατά το ένα αντίγραφο.

Στην περίπτωση που βρεθούν εμβalάγια χωρίς ταινίες γνησιότητας, αυτά καταγράφονται αναλυτικά στο παράρτημα του πρωτοκόλλου, τοποθετούνται σε σάκο της υπηρεσίας, σφραγίζονται και φυλάσσονται στο χώρο του φαρμακείου. Σε τυχόν εύρεση βιβλιαρίων ή συνταγολογίων ασφαλισμένων, καλούνται οι ίδιοι οι ασφαλισμένοι τηλεφωνικά να προσέλθουν στο φαρμακείο. Τότε μόνο, με παρουσία του κλιμακίου, και υπογράφοντας υπεύθυνη δήλωση μπορούν οι ασφαλισμένοι να τα παραλάβουν, αφού βέβαια πρώτα έχουν καταγραφεί. Στην περίπτωση που οι ασφαλισμένοι δεν εντοπιστούν, τα βιβλιάρια κατάσχονται. Ευρήματα όπως σφραγίδες ιατρών ή επαναλαμβανόμενες συνταγές παρακρατούνται από το κλιμάκιο ελέγχου, καθώς και αποκολλημένες ταινίες γνησιότητας. Για τις τελευταίες, ο ελεγχόμενος φαρμακοποιός έχει το δικαίωμα να προσκομίσει, στην Υπηρεσία, εντός τριών ημερών συνταγές ασφαλισμένων ώστε να

δικαιολογήσει την ύπαρξη των ταινιών εκτός των εμβλαγαίων και εκτός των συνταγών, διαφορετικά οι ταινίες φυλάσσονται στην Υπηρεσία.

Κατά τη διάρκεια του ελέγχου γίνεται απαρίθμηση των συνταγών που πρόκειται να κατατεθούν στους ασφαλιστικούς οργανισμούς, εντός του μήνα. Το κλιμάκιο, με σύμφωνη γνώμη του φαρμακοποιού, παίρνει δειγματοληπτικά κάποιες από τις συνταγές διαφόρων ασφαλιστικών ταμείων στον χώρο εργασίας ώστε να γίνει πιο ενδελεχής έλεγχος και να εντοπιστούν τυχόν παραβάσεις είτε από τους ελεγκτές ιατρούς είτε από τους θεράποντες ιατρούς είτε από τους ίδιους φαρμακοποιούς κατά την εκτέλεση των συνταγών. Οι παραβάσεις, πέρα από το παράρτημα, σημειώνονται πάνω στις ίδιες τις πρωτότυπες συνταγές - ώστε στον έλεγχο που θα γίνει στην εκκαθάριση από τα ασφαλιστικά ταμεία να έχουν ήδη επισημανθεί. Οι ελεγκτές βγάζουν αντίγραφα των συνταγών με τις παραβάσεις, τα οποία επικυρώνονται, προκειμένου να τα επισυνάψουν στο πόρισμα που θα καταθέσουν στην Υπηρεσία. Αφού καταγράψουν τις διαπιστώσεις τους, επιστρέφουν τις συνταγές στο φαρμακοποιό. Ο φαρμακοποιός υπογράφει πάνω στο πρωτόκολλο ελέγχου ότι τις παρέλαβε.

Επιπλέον, ο έλεγχος σε ένα φαρμακείο περιλαμβάνει και κατ' οίκον έρευνα στους ίδιους τους ασφαλισμένους. Έτσι, οι ελεγκτές επιλέγουν συνταγές κάποιων ασφαλισμένων με κριτήριο την επαναληψιμότητα, τη συχνότητα ή το ύψος της δαπάνης και επισκέπτονται οι ίδιοι τις οικίες των ασφαλισμένων με σκοπό να διαπιστώσουν εάν οι ασφαλισμένοι όντως έχουν αγοράσει τα φάρμακα. Κατά τη διάρκεια ενός κατ' οίκον ελέγχου ζητείται από τον ασφαλισμένο να επιδείξει στους ελεγκτές το συνταγολόγιο, το βιβλιάριο υγείας και τις συσκευασίες των ιδιοσκευασμάτων που αναγράφονται στη συνταγή. Το έντυπο (βλ. σχετικά παράρτημα Γ) που συμπληρώνεται με τα στοιχεία του ασφαλισμένου (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, ασθένεια) και της σχετικής συνταγής (φάρμακα-ποσότητα-δαπάνη, ονοματεπώνυμο ιατρού, ημερομηνία εκτέλεσης), περιλαμβάνει ερωτήσεις που βεβαιώνουν την ορθή ή μη συνταγογράφηση και εκτέλεση της συνταγής από τον ελεγχόμενο φαρμακοποιό. Το έντυπο υπογράφεται από τον ασφαλισμένο και το κλιμάκιο ελέγχου, ενώ αντίγραφο αυτού παραδίδεται στον φαρμακοποιό, ο οποίος και το υπογράφει, λαμβάνοντας έτσι γνώση για το τι έχει δηλώσει ο ασφαλισμένος και πελάτης του.

Οι ελεγκτές της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. μετά το πέρας του ελέγχου, συντάσσουν το πόρισμα. Το πόρισμα περιλαμβάνει τις διαπιστώσεις και τα σχόλια των ελεγκτών τόσο από τον έλεγχο του φαρμακείου όσο και από την κατ' οίκον έρευνα. Στο τέλος του πορίσματος, οι ελεγκτές διατυπώνουν τις προτάσεις τους, για παράδειγμα αν θα πρέπει να

γίνει απλώς σύσταση στο φαρμακοποιό ή να αποσταλλεί σε κάποιο ασφαλιστικό ταμείο. Το πόρισμα με συνημμένες όλες τις επικυρωμένες φωτοτυπίες από τα ευρήματα του ελέγχου, και υπογεγραμμένο από το κλιμάκιο ελέγχου, πρωτοκολλείται από την γραμματεία και κατατίθεται στην Κεντρική Υπηρεσία της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.. Ο προϊστάμενος του τμήματος ελέγχου δαπανών υγείας της Κεντρικής Υπηρεσίας κρίνει, με βάση τις προτάσεις των ελεγκτών, για το που θα πρέπει να κοινοποιηθεί το πόρισμα ώστε οι αρμόδιοι φορείς να ενημερωθούν και να προβούν στις απαραίτητες ενέργειες.

Στην περίπτωση που δεν υπάρχει κάτι επιληψίμο, το πόρισμα μπαίνει στο αρχείο της Υπηρεσίας. Όταν όμως υπάρχουν ευρήματα, ανάλογα με τη σπουδαιότητα αυτών, είτε γίνεται σύσταση στο φαρμακοποιό είτε το πόρισμα αποστέλλεται στους ασφαλιστικούς οργανισμούς (ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΤΕΒΕ) που σχετίζονται με τα ευρήματα είτε αποστέλλεται ακόμη και στην εισαγγελική αρχή. Οι υπάλληλοι της κεντρικής υπηρεσίας της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. συντάσσουν το διαβιβαστικό που συνοδεύει το πόρισμα, ζητούν από τους ελεγκτές υπαλλήλους, που είχαν διενεργήσει τον έλεγχο, τόσα αντίγραφα του πορίσματος όσοι και οι φορείς στους οποίους προορίζεται και το αποστέλλουν στο τμήμα διεκπαιρέωσης της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Θα πρέπει βέβαια να αναφερθεί ότι όλα τα πορίσματα, εκτός αυτών που μπαίνουν στο αρχείο της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., κοινοποιούνται στον Υπουργό Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, στο Γενικό Γραμματέα και στη Διευθύντρια Διοικητικής Υποστήριξης της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η διαδικασία ελέγχου που αναλυτικά περιγράφηκε παραπάνω είναι ακριβώς ίδια όταν πρόκειται για έλεγχο κάποιου φαρμακείου κατόπιν καταγγελίας. Η καταγγελία μπορεί να είναι επώνυμη ή ανώνυμη. Η υπηρεσία οφείλει να εξετάσει την υπόθεση και να διενεργήσει έλεγχο.

6.1.2 Έλεγχος δαπανών κλάδου υγείας σε Ασφαλιστικό Οργανισμό

Όπως αναφέρθηκε και στην αρχή αυτού του κεφαλαίου, η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. διενεργεί ελέγχους στους ασφαλιστικούς οργανισμούς όσον αφορά τις δαπάνες υγείας. Στην περίπτωση αυτή λοιπόν το έναυσμα για τον έλεγχο είναι το ύψος των δαπανών, με βάση τον ετήσιο κοινωνικό προϋπολογισμό, και πως αυτές εξελίσσονται διαχρονικά. Έτσι ο προϊστάμενος του τμήματος ελέγχου δαπανών υγείας της κεντρικής υπηρεσίας της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. δίνει εντολή διενέργειας ελέγχου στους ελεγκτές υπαλλήλους του

περιφερειακού τμήματος. Η εντολή υπογράφεται από το διευθυντή της Υπηρεσίας. Τα κλιμάκια ελέγχου είναι συνήθως τετραμελή ή πενταμελή και αποτελούνται από φαρμακοποιούς και διοικητικούς υπαλλήλους. Ένας τέτοιου είδους έλεγχος μπορεί να διαρκέσει αρκετούς μήνες αναλόγως με την οργάνωση του ασφαλιστικού φορέα και τη σοβαρότητα των ευρημάτων.

Μετά την εντολή ανάθεσης ελεγκτικού έργου οι ελεγκτές οφείλουν να κάνουν μία ανασκόπηση των προηγούμενων εκθέσεων επιθεώρησης του υπό έλεγχο Φορέα ώστε κατά την διεξαγωγή του τρέχοντος ελέγχου να διαπιστώσουν την εφαρμογή ή μη του συνόλου των οδηγιών και των προτάσεων των προηγούμενων ελέγχων. Στη Διεύθυνση Επιθεώρησης της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων υπάρχει ένας μόνιμος φάκελος που περιέχει πληροφορίες για τον έλεγχο. Ο φάκελος αυτός επανεξετάζεται και συμπληρώνεται — κατά την διάρκεια του ελέγχου και εφεξής — με οποιοδήποτε έγγραφο μόνιμου ενδιαφέροντος αφορά τον εν λόγω Φορέα. Είναι επίσης απαραίτητο οι ελεγκτές να ενημερωθούν για τον Κανονισμό του Ασφαλιστικού Οργανισμού, τις υπηρεσίες υγείας που ο φορέας παρέχει καθώς και τις διαδικασίες που ακολουθεί για την εξόφληση λογαριασμών στους προμηθευτές υγείας.

Το κλιμάκιο ελέγχου προγραμματίζει τις ενέργειες που θα ακολουθήσουν κατά τον έλεγχο. Επισκέπτεται με ή χωρίς προειδοποίηση την υπηρεσία όπου γίνεται ο έλεγχος και μελετά επιτόπου την υπόθεση. Κατά την εκτέλεση των καθηκόντων τους οι ελεγκτές θεωρούνται ιεραρχικά ανώτεροι των Προϊσταμένων των ελεγχόμενων Φορέων και Υπηρεσιών αφού ενεργούν ως εξουσιοδοτημένοι εκπρόσωποι του Υπουργού. Επίσης, μπορούν να ζητούν έγγραφα και στοιχεία απαραίτητα για το σχηματισμό της κρίσης τους και έχουν δικαίωμα πρόσβασης σε όλους τους φακέλους των υπηρεσιών που ελέγχουν, συμπεριλαμβανομένων και των απορρήτων, εκτός αν αυτά αφορούν ζητήματα εξωτερικής πολιτικής, εθνικής άμυνας και κρατικής ασφάλειας. Η μη προσκόμιση αυτών (άρνηση, ανακρίβεια, αμέλεια, κ.α.) αποτελεί αυτοτελές πειθαρχικό παράπτωμα. Επίσης κατά την άσκηση των αρμοδιοτήτων τους, έχουν δικαιώματα και καθήκοντα ανακριτικού υπαλλήλου.

Ο επικεφαλής του κλιμακίου ελέγχου- τίθεται ο πλέον έμπειρος-κατανέμει κατά την έναρξη του ελέγχου τις εργασίες που πρέπει να πραγματοποιηθούν και προσδιορίζει το συγκεκριμένο ελεγκτικό έργο και τις αρμοδιότητες για καθέναν από τους υπαλλήλους που συμμετέχουν στον έλεγχο. Οι ελεγκτές από την έναρξη ακόμη του ελέγχου προβλέπουν για την εποπτεία και την διασφάλιση στοιχείων και δεδομένων, περιορίζοντας την πρόσβαση σε αυτά από το προσωπικό του υπό έλεγχο Φορέα πριν από

την επεξεργασία τους. Επίσης, τους παραδίδεται κάποιος χώρος γραφείων με ηλεκτρονικούς υπολογιστές όπου εκεί θα εργαστούν και θα επεξεργαστούν τα στοιχεία σε όλη τη διάρκεια της έρευνας.

Έτσι λοιπόν ξεκινά η Ελεγκτική Διαδικασία. Θα μπορούσαμε να την ορίσουμε ως την εξέταση των στοιχείων που αποτελούν το αντικείμενο του ελέγχου για τη διαπίστωση της αλήθειας, της ακρίβειας και της νομιμότητας αυτών σύμφωνα με τους ισχύοντες Κανόνες που αφορούν το αντικείμενο του ελέγχου (π.χ. αντικείμενο του ελέγχου είναι τα νοσοκομεία, τα διαγνωστικά κέντρα, τα ιδιωτικά ιατρεία και οι δαπάνες περίθαλψης των ασφαλισμένων). Πρωταρχικοί στόχοι του ελέγχου είναι να διαπιστωθεί κατά πόσο εφαρμόζονται οι καθορισμένες από τον Φορέα διαδικασίες Υγειονομικής περίθαλψης των ασφαλισμένων και εάν τηρούνται οι πολιτικές του εποπτεύοντος Υπουργείου που διαμορφώνονται με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους — Οδηγίες και Εγκυκλίους. Για να επιτύχουν τους στόχους αυτούς, συλλέγονται αποδείξεις ώστε να τεκμηριώσουν τα πορίσματά τους και τα συμπεράσματά τους. Κατά την διάρκεια του ελέγχου, οι αποδείξεις αυτές συγκεντρώνονται με τρεις βασικούς τρόπους:

α) Ερωτήσεις — Συζητήσεις με το προσωπικό του υπό έλεγχο Φορέα.

β) Παρακολούθηση — Καταγραφή των διαδικασιών παροχής Υγειονομικής Περίθαλψης από το προσωπικό του υπό έλεγχο Φορέα για να διαπιστωθεί αν τηρούνται οι νόμοι και όλες οι σχετικές διατάξεις.

γ) Επιβεβαίωση — Η επιβεβαίωση αποτελεί μέσο συλλογής αποδεικτικών στοιχείων που αφορούν τις εφαρμοσθείσες ελεγκτικές διαδικασίες. Συνίσταται κυρίως στη συγκέντρωση εγγράφων που αποδεικνύουν την πραγματοποίηση των δαπανών σύμφωνα με τις πολιτικές και τις εγκεκριμένες διαδικασίες του Φορέα καθώς και στην εξέταση βιβλίων και στοιχείων ως προς την ακρίβεια και την πληρότητά τους.

Οι ελεγκτές υπάλληλοι χρησιμοποιούν έναν ή συνδυασμό των παραπάνω τρόπων ελέγχου για τη συγκέντρωση των απαιτούμενων στοιχείων και την τεκμηρίωση αυτών με βάση επαρκείς αποδείξεις, ώστε να είναι αναμφισβήτητη η ακρίβεια των συμπερασμάτων τους.

Η εξέταση των στοιχείων μπορεί να γίνει στο σύνολο ή δειγματοληπτικά ώστε να πεισθεί ο ελεγκτής για την ακρίβεια, αλήθεια και νομιμότητα αυτών. Πιο αναλυτικά, το κλιμάκιο ζητά από τη Διεύθυνση Υγειονομικής Περίθαλψης στατιστικά απολογιστικά στοιχεία δαπανών υγείας προηγούμενων χρήσεων, όπως επίσης και πληθυσμιακά στοιχεία, που αναφέρονται στον αριθμό των ασφαλισμένων και πως αυτοί κατατάσσονται σε άμεσα και έμμεσα μέλη, σε εν ενεργεία και σε συνταξιούχους. Μέσα από αυτές τις

καταστάσεις εντοπίζονται ποια έτη ή ακόμη πιο συγκεκριμένα ποιοι μήνες παρουσιάζουν ακραία υψηλές τιμές δαπανών, ποιο είδος περίθαλψης συγκεντρώνει το υψηλότερο ποσοστό δαπανών και σε ποιες περιοχές της Ελλάδας οι ασφαλισμένοι του φορέα δαπανούν αναλογικά υψηλά ποσά στην υγειονομική περίθαλψη.

Έχοντας καταλήξει λοιπόν στα σημεία όπου θα πρέπει να επικεντρωθεί ο έλεγχος, το κλιμάκιο ελέγχου ζητά από το οικονομικό τμήμα της Διεύθυνσης Υγειονομικής περίθαλψης του φορέα, τα εντάλματα λογαριασμών που αφορούν δαπάνες υγείας για τις συγκεκριμένες «προβληματικές» περιόδους. Τα εντάλματα αυτά, που έχουν ήδη εξοφληθεί, περιλαμβάνουν όλα τα αποδεικτικά στοιχεία που δικαιολογούν τις συγκεκριμένες δαπάνες. Έτσι το κλιμάκιο εξετάζει κατά πόσον όλα αυτά όπως τα παραπεμπτικά εξετάσεων από τα βιβλιάρια, συνταγές φαρμάκων από τα συνταγολόγια των ασφαλισμένων, έχουν όντως πραγματοποιηθεί με όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις. Θα πρέπει να αναφερθεί ότι ένας ασφαλιστικός οργανισμός ακολουθεί βασικά δύο τρόπους καταβολής των δαπανών υγείας. Είτε αποζημιώνει απευθείας τους ίδιους τους ασφαλισμένους, οι οποίοι υποβάλλοντας τα δικαιολογητικά εισπράττουν τα χρήματα που έχουν ήδη καταβάλει για τις υπηρεσίες υγείας που έχουν χρησιμοποιήσει είτε αποζημιώνει απευθείας τους φορείς παροχής υγειονομικής περίθαλψης (διαγνωστικά εργαστήρια, ιατρούς, νοσηλευτικά ιδρύματα και κλινικές) με βάση τα παραστατικά που οι φορείς καταθέτουν στο ασφαλιστικό ταμείο αποδεικνύοντας τις προσφερθείσες υπηρεσίες. Με βάση λοιπόν όλα τα παραπάνω, γενικά σημεία ενός ελέγχου θεωρούνται:

- η θεώρηση των βιβλαρίων νοσηλείας από την υπηρεσία του ασφαλισμένου ή του φορέα για τη συνέχιση του δικαιώματος περίθαλψης(απόκομμα πληρωμής της σύνταξης σε περίπτωση συνταξιούχου)
- το δικαίωμα εξωνοσοκομειακής περίθαλψης μετά από έλεγχο για ύπαρξη τυχόν διπλής ασφάλισης
- ο έλεγχος χρησιμοποίησης του βιβλαρίου από το νόμιμο και αποκλειστικό δικαιούχο περίθαλψης και όχι άλλο πρόσωπο.

Από εκεί και πέρα ο έλεγχος δαπανών για εξωνοσοκομειακή περίθαλψη (παραπεμπτικά εξετάσεων, ειδικών θεραπειών και λοιπών παροχών) που έχει ως στόχο την εκτίμηση της αδρής εικόνας έργου θεραπόντων ιατρών και την αδρή εικόνα έργου συμβεβλημένων εργαστηρίων αφορά:

- την εμπρόθεσμη και νόμιμη θεώρηση των εντολών όπου απαιτείται

- την ορθή συμπλήρωση της εντολής παρακλινικών εξετάσεων από το θεράποντα ιατρό (αναγραφή όλων των στοιχείων)
- τη συμπλήρωση στη συνταγή φαρμάκων από τον ελεγκτή ιατρό του ποσοστού συμμετοχής όπου αυτό προβλέπεται
- τον έλεγχο για το αν τα φάρμακα ή οι παρακλινικές εξετάσεις που αναγράφονται αντιστοιχούν στην ειδικότητα του θεράποντος ιατρού στη συγκεκριμένη πάθηση και σε ποσότητα που δεν υπονομεύει την υγεία του ασθενή.

Με τον παραπάνω έλεγχο των δαπανών εξωνοσοκομειακής περίθαλψης γίνεται προσπάθεια να εντοπιστούν παρατυπίες όπως:

- i. Αναγραφή περισσότερων εξετάσεων από τους θεραπευτές από όσες είναι πραγματικά αναγκαίες.
- ii. Μη ιεράρχηση των εξετάσεων από τους θεράποντες ιατρούς
- iii. Επανάληψη εξετάσεων χωρίς αυτό να υπαγορεύεται από αντίστοιχο πρωτόκολλο ή από την εξέλιξη της νόσου.
- iv. Υποψία συνεργασία θεράποντος – εργαστηρίου (κατευθυνόμενη)

Ο έλεγχος δαπανών του ασφαλιστικού φορέα περιλαμβάνει και τον έλεγχο νοσοκομειακής περίθαλψης σε δημόσιους φορείς δηλαδή ελέγχουν νοσηλείες, διαμονές, είδη και υπηρεσίες εκτός «κλειστού» νοσηλίου, ειδικές θεραπείες και ειδικά υλικά. Πιο συγκεκριμένα το κλιμάκιο της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. ελέγχει:

- την αναγκαιότητα νοσηλείας
- την έκδοση εισιτηρίου (σύμφωνα με απόφαση του ασφαλιστικού φορέα) το οποίο θα πρέπει να συνοδεύει τα νοσήλια – θέση νοσηλείας
- την ορθή συμπλήρωση του εγγράφου του Νοσοκομείου για εισαγωγή. Κατά πόσο δηλαδή αυτό συνοδεύεται από ιατρική βεβαίωση-γνωμάτευση, ιατρικό σημείωμα, βεβαίωση γραφείου κίνησης και αν φέρει το λογότυπο του νοσοκομείου, το ονοματεπώνυμο του ασθενή, την πάθηση για την οποία απαιτείται εισαγωγή, την ημερομηνία εισαγωγής στην κλινική, την υπογραφή και σφραγίδα ιατρού ή υπογραφή και σφραγίδα υπαλλήλου γραφείου κίνησης και τέλος τη σφραγίδα του Νοσοκομείου.
- τις χρεώσεις νοσηλίων (καθορισμός θέσης νοσηλείας) σύμφωνα με το ότι ορίζει η νομοθεσία.

Οι υπάλληλοι ελεγκτές της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. είναι πιθανό στα πλαίσια διενέργειας του ελέγχου και προκειμένου να διερευνήσουν σε βάθος κάποιες τυχόν παραβάσεις, να πραγματοποιήσουν επιτόπιο έλεγχο νοσηλείας του ασθενή στην κλινική. Σε μία τέτοια περίπτωση θα πρέπει να υπάρχει αναγραφή στο βιβλίο του γραφείου κίνησης (ή ηλεκτρονικά), αναγραφή στο βιβλίο προϊσταμένης της κλινικής, ο φάκελος νοσηλείας του ασθενή (θερμομετρικό διάγραμμα-φαρμακευτική και λοιπή θεραπευτική αγωγή, λοιπές παροχές). Επίσης, ελέγχουν την άδεια λειτουργίας (υποδομή – προϋποθέσεις) της κλινικής και την τήρηση των όρων σύμβασης σχετικά με την εισαγωγή – νοσηλεία που έχει συνάψει η συγκεκριμένη κλινική με τον ασφαλιστικό φορέα.

Επιπλέον, το κλιμάκιο ελέγχου εάν έχει σχηματίσει σαφείς υπόνοιες μπορεί να πραγματοποιήσει επιτόπιο έλεγχο σε διαγνωστικά εργαστήρια όπου κρίνεται αυτός σκόπιμος ή έλεγχο θεραπόντων ιατρών βάσει παρατηρήσεων καθώς και κατ'οίκον έρευνα σε ασφαλισμένους του Οργανισμού. Όπως αναφέρθηκε και παραπάνω, το κλιμάκιο είναι πιθανό να θέσει ερωτήματα στους ελεγκτές ιατρούς, φαρμακοποιούς του Οργανισμού και στο λοιπό προσωπικό του κλάδου ασθένειας ώστε να διευκρινίσει οποιαδήποτε κενά στην έρευνα. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι καθ' όλη τη διάρκεια της έρευνας, το κλιμάκιο ενημερώνει και συνομιλεί με το Διευθυντή της Υπηρεσίας σε τακτά χρονικά διαστήματα σχετικά με την πορεία του ελεγκτικού έργου.

Όλες οι τυχόν παράτυπες που εντοπίζονται κατά τον έλεγχο συλλέγονται, σημειώνονται και κρατούνται σε αντίγραφα. Όταν ολοκληρωθούν όλες οι ελεγκτικές εργασίες και πριν την αποχώρηση των ελεγκτών από τον χώρο του υπό έλεγχο Φορέα, το κλιμάκιο συζητά τα ευρήματα του ελέγχου και πιστοποιεί την ολοκλήρωση όλων των απαραίτητων ελεγκτικών διαδικασιών. Επιβεβαιώνει την ακρίβεια των ευρημάτων του ελέγχου και την επάρκεια αυτών, ώστε να μην απαιτούνται πρόσθετες ελεγκτικές διαδικασίες και κάνει ανασκόπηση των αντικειμένων της ελεγκτικής εργασίας, για τη διασφάλιση επαρκούς τεκμηρίωσης.

Επιστρέφοντας το κλιμάκιο στο χώρο εργασίας, γίνεται η αξιολόγηση των ευρημάτων και αρχίζει η σύνταξη του πορίσματος. Συνήθως τα πορίσματα του ελέγχου σε έναν Ασφαλιστικό Οργανισμό έχουν την ακόλουθη δομή:

- Το πρώτο μέρος αναφέρεται στο θέμα που ερευνάται (το αντικείμενο της έρευνας και το κίνητρο ή την αιτία που προκάλεσε αυτή) και ενδεχομένως και τις ενέργειες που ακολουθήθηκαν κατά την έρευνα από τους ελεγκτές. Παρατίθενται, επίσης, στοιχεία για τη λειτουργία του Ασφαλιστικού Οργανισμού, τη διοίκησή του, τη διάρθρωση υπηρεσιών, το νομοθετικό πλαίσιο στο οποίο κινείται σχετικά

με την παροχή πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας, τους πόρους και τις δαπάνες υγείας του, κάνοντας συχνά στατιστική αναφορά με διαγράμματα και πίνακες.

- Το δεύτερο μέρος περιλαμβάνει τις διαπιστώσεις του ελέγχου και τα στοιχεία που τις τεκμηριώνουν (τα ευρήματα δηλαδή του ελέγχου). Γίνεται απαρίθμηση όλων των αποκλίσεων και των «προβληματικών» σημείων και περιοχών που εντοπίστηκαν, ώστε αυτές να αποτελέσουν αργότερα αντικείμενο διόρθωσης και βελτίωσης από τους Διευθυντές και τους Προϊσταμένους του ελεγχθέντος Φορέα.
- Τέλος, παρατίθενται τα συμπεράσματα του ελέγχου, όπως αυτά προκύπτουν από τις διαπιστώσεις, και οι προτάσεις που θα γίνουν από τους ελεγκτές υπαλλήλους. Οι προτάσεις, όταν οι παραβάσεις δεν κρύβουν δόλο, μπορεί να αφορούν διορθωτικά μέτρα που προτείνονται στη Διοίκηση του ελεγχθέντος Φορέα ώστε να εκσυγχρονίσει και να αναβαθμίσει το σύστημα παροχής υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης. Ένα σύστημα άρτια οργανωμένο και πλήρως μηχανογραφημένο αποτελεί πάντα τροχοπέδη για οποιαδήποτε παρέκκλιση από το νόμιμο. Στην περίπτωση όμως σοβαρών και επαναλαμβανόμενων παραλείψεων οι ελεγκτές υπάλληλοι είναι πιθανό να προτείνουν τη διεξαγωγή Ένορκης Διοικητικής Έρευνας, την άσκηση πειθαρχικής δίωξης ή και την αποστολή της έκθεσης στην αρμόδια εισαγγελική αρχή.

Το πόρισμα υπογράφεται από το κλιμάκιο ελέγχου που συμμετείχε στην έρευνα, πρωτοκολλείται από τη Γραμματεία και κατατίθεται στην Κεντρική Υπηρεσία της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.. Ο Διευθυντής φέρει το δικαίωμα αναπομπής της έκθεσης προς τους υπαλλήλους για περαιτέρω τεκμηρίωση. Στη συνέχεια, το πόρισμα, όταν δεν έχει εντοπιστεί κάτι επιλήψιμο, κοινοποιείται από την Κεντρική Υπηρεσία στον Υπουργό Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, στο Γενικό Γραμματέα Κοινωνικών Ασφαλίσεων και στη Διεύθυνση του ελεγχθέντος Φορέα. Στον ελεγχθέντα Ασφαλιστικό Οργανισμό αποστέλλονται συνημμένα σε αντίγραφο, πέρα από το πόρισμα, όλα τα ευρήματα της έρευνας. Οι υπηρεσίες και τα διοικητικά συμβούλια των ελεγχόμενων φορέων έχουν την ευθύνη για την εφαρμογή των προτάσεων που περιέχονται στην έκθεση.

6.1.3 Έλεγχος διαγνωστικού εργαστηρίου

Στις αρμοδιότητες της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. ανήκει και ο έλεγχος σε ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια που είναι συμβεβλημένα με τα ασφαλιστικά ταμεία. Ένας τέτοιος έλεγχος συνήθως διεξάγεται στα πλαίσια της έρευνας ενός ασφαλιστικού φορέα, εφόσον διαπιστωθεί συνεργασία μεταξύ θεραπόντων ιατρών και εργαστηρίων και συνεπώς προκλητή ζήτηση υπηρεσιών υγείας. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι το κλιμάκιο ελέγχου μπορεί να απαρτίζεται από τα ίδια άτομα που διενεργούν έλεγχο στον ασφαλιστικό φορέα αλλά όχι απαραίτητα.

Οι ελεγκτές της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., με εντολή της Κεντρικής Υπηρεσίας, διενεργούν έρευνα σε διαγνωστικό εργαστήριο ακολουθώντας τη διαδικασία ελέγχου που γίνεται σε φαρμακείο. Κατά την έρευνα, το κλιμάκιο ελέγχει το χώρο για τυχόν επιλήψιμα στοιχεία όπως βιβλιάρια και συνταγολόγια ασφαλισμένων, σφραγίδες ιατρών, τα οποία θα αναφερθούν αναλυτικά στο πρωτόκολλο και στο παράρτημα αυτού, και θα κατασχεθούν από τους ελεγκτές. Μετά το πέρας του ελέγχου του χώρου, το κλιμάκιο συμπληρώνει σε δύο αντίγραφα ένα σχετικό έντυπο «πρωτόκολλο ελέγχου διαγνωστικού εργαστηρίου» (βλ. σχετικά παράρτημα Γ). Στο έντυπο αυτό αναφέρονται κάποια γενικά στοιχεία όπως η επωνυμία του εργαστηρίου και του νόμιμου εκπροσώπου, η διεύθυνση, η άδεια ιδρύσεως και λειτουργίας, ειδικές άδειες, οι επιστημονικά υπεύθυνοι κατά τμήμα. Στη συνέχεια, καταγράφεται ο αριθμός των παραπεμπτικών εξετάσεων που βρέθηκαν στο χώρο και ελέγχεται κατά πόσο έχει γίνει ορθή συνταγογράφηση και εκτέλεση αυτών. Ο υπεύθυνος του εργαστηρίου έχει τη δυνατότητα και το δικαίωμα να σημειώσει, στο τέλος του εντύπου, οποιαδήποτε παρατήρηση σχετικά με τον έλεγχο. Το πρωτόκολλο υπογράφεται από το κλιμάκιο ελέγχου και τον υπεύθυνο, ο οποίος και κρατά το ένα αντίγραφο.

Οι ελεγκτές, όπως και στον έλεγχο ενός φαρμακείου, διενεργούν δειγματοληπτικά κατ' οίκον έρευνα στους ασφαλισμένους που τα παραπεμπτικά τους βρέθηκαν στο χώρο του εργαστηρίου. Σε έναν κατ' οίκον έλεγχο, οι ελεγκτές αρχικά ζητούν από τους ασφαλισμένους το βιβλιάριο και το συνταγολόγιο τους, έπειτα τους υποβάλλουν κάποια ερωτήματα που αποσκοπούν στο να διασταυρώσουν εάν πραγματοποιήσαν όντως τις εξετάσεις στο συγκεκριμένο εργαστήριο. Ενδεικτικά αναφέρονται κάποιες πώς επιλέγουν το συγκεκριμένο εργαστήριο, ποιος παραλαμβάνει τα αποτελέσματα των εξετάσεων, εάν έχουν αφήσει το ατομικό τους βιβλιάριο στο εργαστήριο. Οι απαντήσεις

των ασφαλισμένων καταγράφονται στο αντίστοιχο έντυπο (βλ. σχετικά παράρτημα Γ), το οποίο υπογράφεται από το κλιμάκιο και τον ασφαλισμένο.

Αφού περατωθεί ο έλεγχος, οι ελεγκτές υπάλληλοι συντάσσουν το πόρισμα, όπου περιγράφονται αναλυτικά οι διαπιστώσεις από τον επιτόπιο έλεγχο στο διαγνωστικό εργαστήριο και την κατ' οίκον έρευνα, επισυνάπτοντας φωτοτυπίες των παραβάσεων, και προτείνουν τα μέτρα που θα πρέπει να ληφθούν. Όπως και σε όλες τις περιπτώσεις ελέγχου που αναφέρθηκαν παραπάνω, το πόρισμα υπογράφεται από το κλιμάκιο, πρωτοκολλείται, κατατίθεται στην Κεντρική Υπηρεσία, και αναλόγως με τη βαρύτητα των παραλείψεων και την κρίση του Διευθυντή της Υπηρεσίας αποστέλλεται στους αρμόδιους φορείς για να επιληφθούν του θέματος. Σε οποιαδήποτε περίπτωση, το πόρισμα κοινοποιείται από την Κεντρική Υπηρεσία στον Υπουργό Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, στο Γενικό Γραμματέα Κοινωνικών Ασφαλίσεων του Υπουργείου και στη Διεύθυνση Διοικητικής Υποστήριξης της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων

6.2 Πληροφοριακή Υποδομή της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

Στην Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., η θέση του Τμηματάρχη στο Τμήμα Μηχανογράφησης Ελέγχου των Δαπανών Υγείας της Κεντρικής Υπηρεσίας κατά τα έτη λειτουργίας της παραμένει κενή καθώς και η στελέχωση του Τμήματος με το αναγκαίο προσωπικό δεν έχει ακόμη επιτευχθεί. Βέβαια αυτό είναι ένα φαινόμενο που συμβαίνει στον ευρύτερο δημόσιο τομέα, αφού οι χαμηλές αποδοχές αποτελούν αντικίνητρο εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τους πτυχιούχους πληροφορικής.

Η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. λειτουργεί χωρίς αυτοτελή μηχανογραφική υποστήριξη αλλά βασισμένη στη Διεύθυνση μηχανογραφικών εφαρμογών της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Γ.Γ.Κ.Α.). Η Διεύθυνση της Γ.Γ.Κ.Α. είναι οργανωμένη σε δύο τμήματα: στο τμήμα ανάλυσης και προγραμματισμού και στο τμήμα εκμετάλλευσης εξοπλισμού και υποστήριξης συστημάτων. Σχετικά με τον εξοπλισμό, αυτός περιλαμβάνει ένα τοπικό δίκτυο με 130 θέσεις εργασίας, έναν server με 20 θερματικούς σταθμούς και ισάριθμους εκτυπωτές καθώς και έναν εκτυπωτή γραμμής, έναν Internet και mail server για την εξυπηρέτηση του internet site της Γ.Γ.Κ.Α., έναν server για την

υποστήριξη του ηλεκτρονικού πρωτοκόλλου, το οποίο λειτουργεί με 20 τερματικούς σταθμούς και τέλος 149 προσωπικοί υπολογιστές με ισάριθμους εκτυπωτές διαφόρων τύπων. Όμως η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. στεγάζεται σε ξεχωριστό κτίριο από τη Γ.Γ.Κ.Α. οπότε και δεν μπορεί να αξιοποιήσει τις παροχές και τις υπηρεσίες της Διεύθυνσης μηχανογραφικών εφαρμογών της Γ.Γ.Κ.Α..

Υστερα, λοιπόν, από διαγωνισμό αγοράστηκαν και εγκαταστάθηκαν στην Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. δεκαοκτώ (18) προσωπικοί ηλεκτρονικοί υπολογιστές (PC'S) και εκτυπωτές. Επίσης αγοράστηκαν και τρεις (3) φορητοί υπολογιστές για διευκόλυνση των ελεγκτών που διενεργούν ελέγχους δαπανών υγείας εκτός της περιφέρειας της Αττικής. Σχετικά με το λογισμικό, το περιβάλλον εργασίας είναι WINDOW'S XP ενώ οι εφαρμογές που χρησιμοποιούνται είναι του MS OFFICE. Θα πρέπει, απαραίτητα, να σημειωθεί ότι οι υπολογιστές δεν επαρκούν για όλο το προσωπικό αλλά αντιθέτως η αναλογία είναι περίπου ένας ηλεκτρονικός υπολογιστής για κάθε δύο εργαζομένους. Όπως είναι προφανές, η εργασία των υπαλλήλων δυσχεραίνεται εξαιτίας του ανεπαρκή αριθμού των ηλεκτρονικών υπολογιστών αλλά και λόγω της μη σύνδεσης των ηλεκτρονικών υπολογιστών μεταξύ τους, της έλλειψης δηλαδή δικτύου. Συνεπώς, οι ελεγκτές υπάλληλοι δεν έχουν όλοι από κοινού πρόσβαση σε έγγραφα που αφορούν την Υπηρεσία. Ανύπαρκτη είναι και η σύνδεση με το Διαδίκτυο, με αποτέλεσμα οι εργαζόμενοι να αδυνατούν να ενημερώνονται επαρκώς για τις εξελίξεις στο χώρο της υγείας. Επιπλέον, η απουσία ενός κεντρικού ηλεκτρονικού υπολογιστή (server) θέτει σε συνεχή κίνδυνο όλο το αρχείο της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.. Τέλος, να σημειωθεί ότι στην Υπηρεσία δε γίνεται χρήση ηλεκτρονικού πρωτοκόλλου.

Όσον αφορά τις πληροφοριακές βάσεις δεδομένων, η Υπηρεσία χρησιμοποιεί μόνο εκείνη όπου είναι καταχωρημένα τα φαρμακεία του Συλλόγου Αττικής, από όπου επιλέγει τα προς έλεγχο φαρμακεία. Η απουσία κάποιου ειδικού υποστηρικτικού προγράμματος μηχανογράφησης, αποτελεί εμπόδιο στον προγραμματισμό του σχεδίου δράσης της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α..

6.3 Διαδικασία αξιολόγησης της λειτουργίας της Υπηρεσίας

Προκειμένου να γίνει μία όσο το δυνατό πιο ολοκληρωμένη έρευνα, ήταν απαραίτητο να αξιολογηθεί η λειτουργία της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., ώστε να εντοπιστούν οι αδυναμίες αλλά και τα δυνατά σημεία της Υπηρεσίας και των διαδικασιών ελέγχου που

ακολουθεί. Ως καταλληλότερη μέθοδος αξιολόγησης επιλέχθηκε η χρήση ερωτηματολογίων.

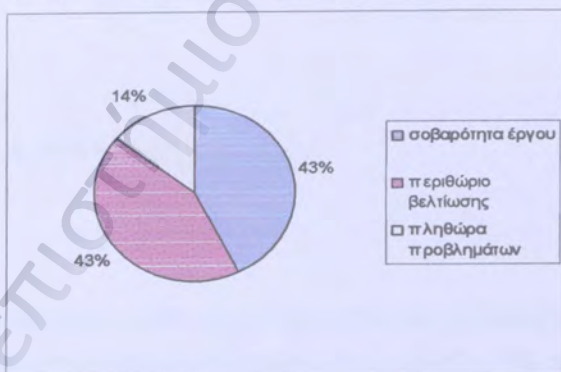
Το ερωτηματολόγιο που δημιουργήθηκε περιελάμβανε επτά ερωτήσεις (βλ. σχετικά παράρτημα Α), ανοικτού τύπου και μοιράστηκε σε 12 υπαλλήλους της Υπηρεσίας, διαφορετικών επιπέδων ιεραρχίας και κλάδων, (φαρμακευτικό και διοικητικό). Τελικά, το ερωτηματολόγιο συμπληρώθηκε από επτά υπαλλήλους, από όλες τις βαθμίδες.

Σε μία προσπάθεια ομαδοποίησης και κατηγοριοποίησης των απαντήσεων, διαπιστώθηκαν τα ακόλουθα:

- Στην πρώτη ερώτηση «ποια είναι η γενική σας άποψη για την Υπηρεσία»

Το 43% των υπαλλήλων θεωρεί ότι υπάρχει περιθώριο βελτίωσης της πορείας της Υπηρεσίας, το άλλο 43% θεωρεί ότι το έργο που επιτελεί η Υπηρεσία είναι ιδιαίτερα σημαντικό ενώ το υπόλοιπο 14% αναφέρεται στην πληθώρα των προβλημάτων που υπάρχουν.

Διάγραμμα 2: Άποψη υπάλληλων για την Υπηρεσία

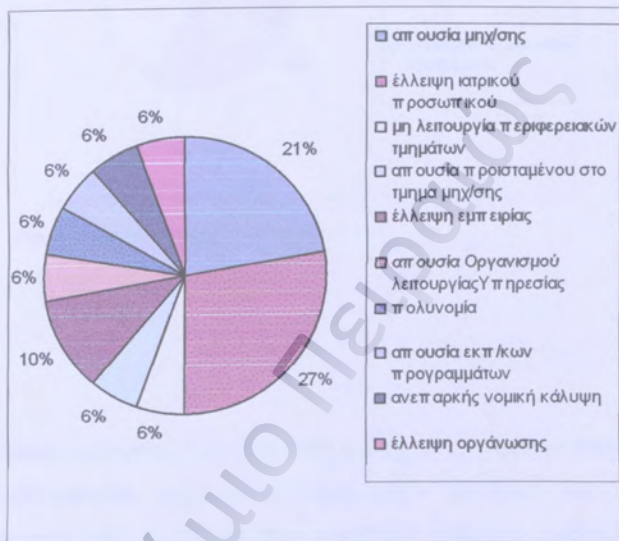


Πηγή: επεξεργασία ερωτηματολογίων

- Στη δεύτερη ερώτηση «Αναφέρετε, τα σημαντικότερα προβλήματα που έχουν προκύψει κατά τα έτη λειτουργίας της Υπηρεσίας», η έλλειψη ιατρικού προσωπικού (27%) και η απουσία μηχανογραφικής υποδομής (21%) θεωρούνται τα σημαντικότερα προβλήματα. Τρίτο στη σειρά έρχεται η έλλειψη προηγούμενης εμπειρίας του προσωπικού σχετικά με το ελεγκτικό έργο (10%). Τα υπόλοιπα προβλήματα όπως η μη λειτουργία των περιφερειακών τμημάτων της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., η απουσία προϊσταμένου στο τμήμα μηχανογράφησης, η

απουσία Οργανισμού λειτουργίας της Υπηρεσίας, η πολυνομία, η απουσία εκπαιδευτικών προγραμμάτων, η ανεπαρκής νομική κάλυψη και η ελλιπής οργάνωση κατατάχθηκαν από τους υπάλληλους στην ίδια θέση (6%).

Διάγραμμα 3: Προβλήματα κατά τη λειτουργία της Υπηρεσίας



Πηγή: επεξεργασία ερωτηματολογίων

- Στην τρίτη ερώτηση «Σε ποιους τομείς τα έχετε εντοπίσει (στο εργασιακό περιβάλλον ή στο εξωτερικό περιβάλλον)», μόλις το 14% των ερωτηθέντων υπαλλήλων εντοπίζει τα προβλήματα στο εργασιακό περιβάλλον, ενώ το εξωτερικό περιβάλλον συγκεντρώνει 43% . Το υπόλοιπο 43% θεωρεί ότι τα προβλήματα σχετίζονται με το εργασιακό και με το εξωτερικό περιβάλλον.

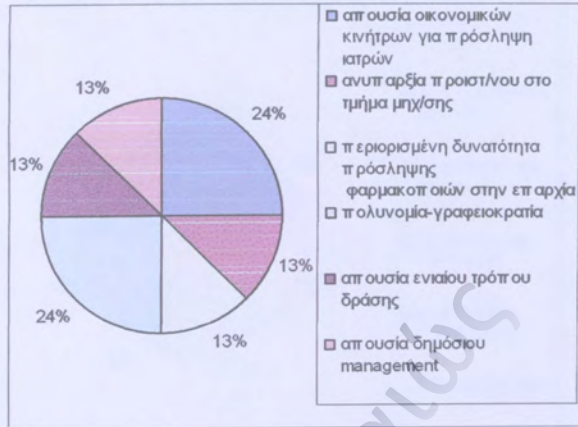
Διάγραμμα 4: Τομείς όπου εντοπίστηκαν τα προβλήματα



Πηγή: επεξεργασία ερωτηματολογίων

- Στην τέταρτη ερώτηση «Κατά τη γνώμη σας, ποιες είναι οι βασικότερες αιτίες των προβλημάτων», η απουσία οικονομικών κινήτρων και η πολυνομία-γραφειοκρατία που επικρατεί στον ευρύτερο δημόσιο τομέα θεωρούνται οι σπουδαιότερες αιτίες των προβλημάτων που αντιμετωπίζει η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Οι υπόλοιπες αιτίες όπως καταγράφηκαν, δηλαδή η ανυπαρξία προϊσταμένου στο τμήμα μηχανογράφησης, η περιορισμένη δυνατότητα πρόσληψης φαρμακοποιών στην επαρχία, η απουσία ενός ενιαίου τρόπου δράσης και η απουσία δημόσιου management θεωρήθηκαν ίσης βαρύτητας (13%).

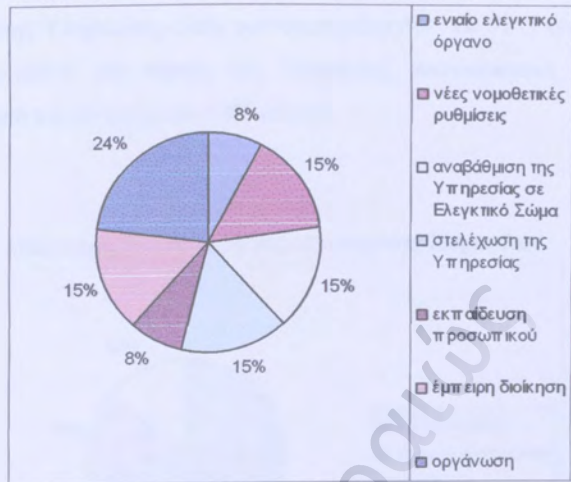
Διάγραμμα 5: Αιτίες προβλημάτων



Πηγή: επεξεργασία ερωτηματολογίων

- Στην πέμπτη ερώτηση «Τι θα προτεινάτε για την επίλυση των προβλημάτων και τη βελτίωση της λειτουργίας» το (24%) των υπαλλήλων απάντησαν ότι μια καλύτερη οργάνωση των διαδικασιών ελέγχου και της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. θα φέρει θετικά αποτελέσματα. Από εκεί και πέρα πρότειναν την πλήρη στελέχωση της Υπηρεσίας (15%), την αναβάθμιση της Υπηρεσίας σε ελεγκτικό Σώμα (15%), νέες νομοθετικές ρυθμίσεις (15%) και μια έμπειρη διοίκηση (15%). Τέλος, προτείνουν τη δημιουργία ενός ενιαίου ελεγκτικού μηχανισμού (8%) και τη συνεχή εκπαίδευση προσωπικού (8%) ώστε να βελτιωθεί η λειτουργία της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

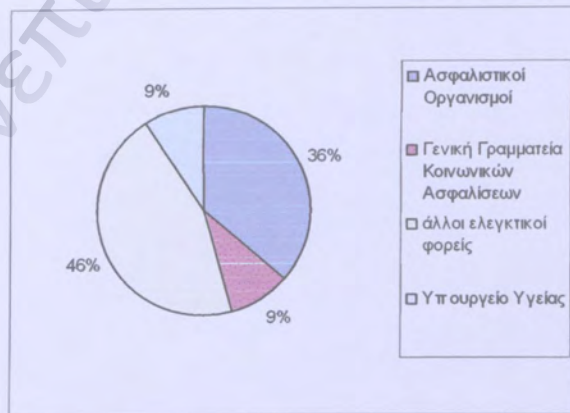
Διάγραμμα 6: Προτάσεις για επίλυση προβλημάτων



Πηγή: επεξεργασία ερωτηματολογίων

- Στην έκτη ερώτηση «Κρίνετε απαραίτητη τη συνεργασία με άλλους φορείς και αν ναι με ποιους» το 46% των ερωτηθέντων υπαλλήλων απάντησε ότι η επικοινωνία με άλλους ελεγκτικούς φορείς είναι αναγκαία. Το 36% θεωρεί την επικοινωνία με τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς χρήσιμη ενώ το Υπουργείο Υγείας (9%) και η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (9%) είναι δύο άλλοι φορείς που οι υπάλληλοι επέλεξαν.

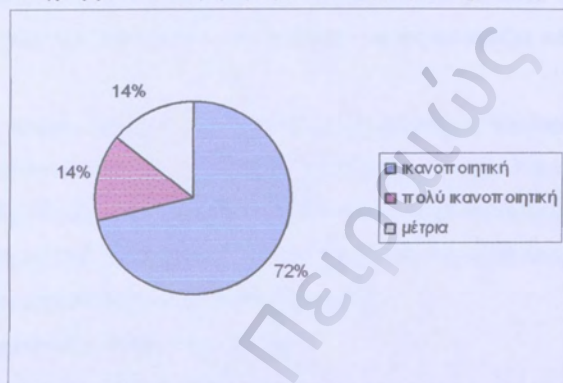
Διάγραμμα 7: Αναγκαιότητα συνεργασίας με άλλους φορείς



Πηγή: επεξεργασία ερωτηματολογίων

- Στην τελευταία ερώτηση «Πώς εκτιμάτε την επίδοση από την έως τώρα λειτουργία της Υπηρεσίας, είστε ικανοποιημένος/η». Το 72% των ερωτηθέντων υπάλληλων κρίνει την πορεία της Υπηρεσίας ικανοποιητική, το 14% πολύ ικανοποιητική και το υπόλοιπο 14% μέτρια.

Διάγραμμα 7: Εκτίμηση της επίδοσης της Υπηρεσίας



Πηγή: επεξεργασία ερωτηματολογίων

7. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η διαφθορά είναι ανθρώπινο χαρακτηριστικό, δεν εξαλείφεται ολοσχερώς και δε μηδενίζεται. Είναι βέβαιο ότι, όσα μέτρα και αν ληφθούν, πάντοτε θα υπάρχουν κάποιιοι που θα επιχειρήσουν να παρανομήσουν να υπεξαιρέσουν δημόσιο χρήμα. Η Πολιτεία έχει καθήκον, να αγωνίζεται διαρκώς να μειώνει αυτά τα φαινόμενα, να δυσχεραίνει το έργο όσων σκέφτονται να παρανομήσουν και να διασφαλίζει με κάθε τρόπο την εικόνα της ακεραιότητας και της δικαιοσύνης που πρέπει να χαρακτηρίζει κάθε ευνομούμενο κράτος.

Διαφθορά υπάρχει όπου υπάρχει η δυνατότητα άμεσης συναλλαγής, χωρίς τυπική διαδικασία, χωρίς καταγραφή, χωρίς έλεγχο ανάμεσα στο δημόσιο και τον ιδιώτη πολίτη ή επιχείρηση. Η διαφθορά στον ευρύτερο δημόσιο τομέα, όπου οι μηχανισμοί ελέγχου είναι ακόμα πιο αδύναμοι ή ανύπαρκτοι, είναι ενδεχομένως περισσότερο εκτεταμένη.

Η διαφθορά αναπτύσσεται και διογκώνεται όταν:

- Υπάρχει μικρή πιθανότητα να εντοπιστεί
- Όταν διαπιστώνεται και δεν τιμωρείται.

Οι εσωτερικοί ελεγκτικοί μηχανισμοί των ασφαλιστικών ταμείων σχετικά με τις δαπάνες υγείας, δε φαίνεται να έχουν φέρει τα προσδοκώμενα αποτελέσματα, τα οποία καλείται να πετύχει η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., η οποία καλύπτει ένα ευρύτατο πεδίο ελέγχου που μέχρι προσφάτως δε κάλυπτε καμία άλλη υπηρεσία. Κατά τα έτη λειτουργίας της υπηρεσίας έχουν παρουσιαστεί κάποια προβλήματα τα οποία δυσχεραίνουν το έργο της και την εύρυθμη λειτουργία της. Η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. κρίνεται ως ένας νέος ελεγκτικός μηχανισμός, με δυνατότητες και προοπτικές, που επιτελεί ένα σοβαρό και αξιόλογο έργο.

Ωστόσο ακόμα δεν έχει καταστεί δυνατό να «ξεδιπλώσει» τις δυνατότητες της πλήρως τόσο για αντικειμενικούς λόγους όπως το μικρό χρονικό διάστημα λειτουργίας και η απειρία των υπαλλήλων όσο και για υποκειμενικούς λόγους. Οι ανεπάρκειες αφορούν κυρίως την έλλειψη του προσωπικού, σε σχέση με το τι ορίζει ο ιδρυτικός νόμος.

Η απροθυμία των ιατρών για την πλήρωση των θέσεων στην Υπηρεσία, λόγω έλλειψης οικονομικών κινήτρων, δυσχεραίνει τους ελέγχους και δεν τους καθιστά απολύτως ολοκληρωμένους αφού το υπάρχον προσωπικό είναι αποκλειστικά φαρμακοποιοί και διοικητικοί υπάλληλοι. Υπάρχουν δηλαδή κάποια πεδία, στον έλεγχο δαπανών υγείας πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας, που απαιτούν

εξειδικευμένες ιατρικές γνώσεις και που η απουσία αυτών οδηγεί σε επιφανειακά συμπεράσματα, χωρίς δυνατότητα εμβάθυνσης. Η έλλειψη ειδικού επιστημονικού προσωπικού, είναι ένας βασικός παράγοντας δυσλειτουργίας, που καθιστά ανέφικτο το σχεδιασμό και την οργάνωση της Υπηρεσίας σε πανελλαδικό επίπεδο. Είναι αξιοσημείωτο, επίσης, ότι στην παρούσα φάση λειτουργεί μόνο ένα περιφερειακό τμήμα, αυτό της Αττικής. Πρόβλημα όμως έχει προκύψει και από την προκήρυξη όλων των θέσεων των φαρμακοποιών για την Αθήνα και την αδυναμία τοποθέτησης των ήδη προσληφθέντων στην επαρχία.

Στην Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α, όπως αναφέρθηκε και παραπάνω, η θέση του Τμηματάρχη στο Τμήμα Μηχανογράφησης Ελέγχου των Δαπανών Υγείας της Κεντρικής Υπηρεσίας παραμένει κενή έως σήμερα καθώς και η στελέχωση του Τμήματος με το αναγκαίο προσωπικό δεν έχει ακόμη πραγματοποιηθεί. Η λειτουργία του τμήματος μηχανογράφησης αναμφίβολα κρίνεται αναγκαία, προκειμένου να συγκεντρώνονται, να καταγράφονται και να αξιολογούνται τα στοιχεία που αφορούν δαπάνες υγείας, όπως αυτά προκύπτουν από τους ελέγχους, ώστε στη συνέχεια να λαμβάνονται τα απαραίτητα διοικητικά και νομοθετικά μέτρα που θα συμβάλλουν στη βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας, στη σωστή διαχείριση των πόρων και στον εξορθολογισμό των δαπανών. Σημειώνεται ότι είναι αδύνατη ακόμη και η καταγραφή, με τρόπο που να είναι συγκρίσιμα και αξιοποιήσιμα, των στοιχείων από τους ασφαλιστικούς Οργανισμούς όπως, ο αριθμός των γιατρών ανά νομό, οι παροχές για τις οποίες απαιτείται προέγκριση, οι συμβεβλημένοι φορείς παροχών υγείας, οι μηχανισμοί ελέγχου και η μηχανογραφική υποδομή που διαθέτουν κλπ.

Σχετικά με την οργανωτική δομή του φορέα, η απουσία ουσιαστικής νομικής κάλυψης και η έλλειψη Οργανισμού λειτουργίας με σαφή καθορισμό του τρόπου δράσης και των μεθόδων ελέγχου οδηγούν σε διχογνωμίες χωρίς να υπάρχει ένας ενιαίος τρόπος δράσης, θέτοντάς σε κίνδυνο τους ελεγκτές υπαλλήλους. Μία άλλη αδυναμία του φορέα που έχει καταγραφεί είναι η ελλιπής ενημέρωση και εκπαίδευση του προσωπικού της Υπηρεσίας πάνω σε εξειδικευμένα θέματα που αφορούν κυρίως τις αρχές και τη νομοθεσία της ελεγκτικής διαδικασίας.

Γενικότερα, η πολυδιάσπαση ελεγκτικών μηχανισμών δαπανών υγείας είναι γεγονός και αποτελεί ένα γενικότερο πρόβλημα που συνδέεται με τον κατακερματισμό του συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης στην Ελλάδα. Κάθε Ασφαλιστικός Οργανισμός διαθέτει ξεχωριστό ελεγκτικό όργανο χωρίς όμως να υπάρχει μεταξύ τους συνεργασία ή ταύτιση απόψεων ως προς τις διαδικασίες ελέγχου. Η έλλειψη συντονισμού και η

αλληλοκάλυψη αρμοδιοτήτων δημιουργούν γραφειοκρατικά προβλήματα στους φορείς παροχής υγείας, στους ασφαλιστικούς οργανισμούς αλλά και στην Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Η έλλειψη επαρκούς και ορθολογικής οργάνωσης του ελέγχου από τις αρμόδιες υπηρεσίες των ασφαλιστικών οργανισμών και η έλλειψη μηχανογράφησης στους ασφαλιστικούς οργανισμούς για την επεξεργασία των υποβληθέντων παραστατικών και στοιχείων, δυσχεραίνουν τον έλεγχο και τις διαδικασίες του.

Τελειώνοντας, η γενικότερη κατάσταση που επικρατεί στον ευρύτερο δημόσιο τομέα και που χαρακτηρίζεται από παντελή έλλειψη δημόσιου management, χρονοβόρες διαδικασίες για τη λήψη αποφάσεων και την προμήθεια υλικών, πολυνομία, στους ασφαλιστικούς οργανισμούς και το χώρο υγείας, ανυπαρξία κωδικοποίησης της νομοθεσίας δυσκολεύουν το έργο του προσωπικού του φορέα. Ανεξαρτήτως πάντως των δυσκολιών, η επίδοση από την έως τώρα λειτουργία της Υπηρεσίας εκτιμάται αρκετά ικανοποιητική με αξιόλογα επιτεύγματα που όμως δεν έχουν εκτιμηθεί όσο θα έπρεπε από εκείνους που είναι σε θέση να λαμβάνουν αποφάσεις.

8. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Λαμβάνοντας υπόψη τις παραπάνω δυσλειτουργίες και τα προβλήματα που έχει αντιμετωπίσει έως τώρα η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., και προκειμένου η λειτουργία της Υπηρεσίας γίνει αποδοτικότερη και αποτελεσματικότερη θα πρέπει να τεθεί σε προτεραιότητα η άμεση πλήρωση της θέσης του Τμηματάρχη στο Τμήμα Μηχανογράφησης Ελέγχου των Δαπανών Υγείας της Κεντρικής Υπηρεσίας καθώς και η στελέχωση του Τμήματος με το αναγκαίο προσωπικό αλλά και η πρόσληψη των ιατρών για όλα τα περιφερειακά τμήματα.

Λόγω της αποδειχθείσας απροθυμίας ιατρών για πρόσληψή τους στην Υπηρεσία, προτείνεται να θεσπιστούν νομοθετικές ρυθμίσεις που να επιλύουν αυτά τα προβλήματα. Κατάργηση δηλαδή της προϋπόθεσης που έθετε ο ν. 3144/03 για μόνιμη και αποκλειστική απασχόληση, προκειμένου να αποτελέσει κίνητρο εκδήλωσης ενδιαφέροντος, εφόσον η ικανοποίηση του οικονομικού κινήτρου κρίνεται μη εφικτή με την παρούσα τουλάχιστον συγκυρία. Επισημαίνεται ότι με την πιο πάνω διάταξη αναφέρεται και η δυνατότητα απόσπασης ιατρών από ασφαλιστικούς Οργανισμούς ή άλλες δημόσιες υπηρεσίες και Ν.Π.Δ.Δ. δεδομένου ότι, εκτός από τους ιατρούς του Ε.Σ.Υ., οι λοιποί έχουν το δικαίωμα να ασκούν και ιδιωτικό έργο, δικαίωμα το οποίο προφανώς δεν θα θέλουν να αποποιηθούν, χωρίς ανάλογη αμοιβή. Οι νέες νομοθετικές διατάξεις θα πρέπει να επιτρέπουν αποσπάσεις προϊσταμένων από άλλες υπηρεσίες ώστε να στελεχωθεί πλήρως η Υπηρεσία. Μόνο έτσι θα ξεκινήσει η σταδιακή λειτουργία των τριών περιφερειακών τμημάτων της Αττικής αλλά και των υπολοίπων ανά τη χώρα περιφερειακών τμημάτων.

Σε δεύτερο επίπεδο, η θέσπιση του Οργανισμού λειτουργίας της Υπηρεσίας, όπου με σαφήνεια θα αναφέρονται οι τρόποι δράσης και η μεθοδολογία που θα ακολουθείται ενιαία από την Υπηρεσία σε κάθε είδους έλεγχο, θα συμβάλει στην καλύτερη οργάνωση και διοίκηση της Υπηρεσίας, καθώς και στη δημιουργία κάποιας φιλοσοφίας για το σκοπό και τις επιδιώξεις της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.. Κανείς δεν μπορεί να αμφισβητήσει ότι η επιτυχημένη λειτουργία μίας Υπηρεσίας εξαρτάται κατά κύριο λόγο από το προσωπικό που την απαρτίζει. Η φύση της εργασίας των ελεγκτών υπάλληλων είναι ιδιαίτερη. Έτσι, η κύρια επιδίωξη του ελεγκτή, για την οποία θα πρέπει συνεχώς να προσπαθεί, είναι η πιστοποίηση από αυτόν της αλήθειας, ακρίβειας και νομιμότητας των ελεγχόμενων σημείων. Για το λόγο αυτό πρέπει να ενεργεί σε κάθε περίπτωση διπλωματικά χωρίς

παρεκκλίσεις και με ευρεία αντίληψη κατά τις εκτιμήσεις του, να διαθέτει και να επιδεικνύει επιδεξιότητα και επιμέλεια στο έργο του. Να τηρεί αμερόληπτη στάση έναντι του ελεγχόμενου (μη αποδοχή δώρων, να μην έχει οικονομικές ή άλλου είδους σχέσεις με τον ελεγχόμενο). Ο κύριος σκοπός του θα πρέπει να είναι η αποκάλυψη των τυχόν καταχραστών όμως η πραγματική αξία της εργασίας του έγκειται στη βοήθεια προς παρεμπόδιση της πραγματοποίησης καταχρήσεων από αυτούς. Ο υπάλληλος που διενεργεί ελέγχους οφείλει να ενεργεί με μεγάλη προσοχή, ακρίβεια, λεπτομέρεια και ευρύτητα αντίληψης των πραγμάτων ώστε να σταθμίζει κάθε φορά τη σπουδαιότητα των αποτελεσμάτων του ελέγχου. Η άριστη γνώση και εμπειρία από τον ελεγκτή της λειτουργίας και των αρχών του αντικείμενου που ελέγχει αποτελεί αποφασιστικό στοιχείο για την επιτυχή διενέργεια του ελέγχου.

Συνεπώς, η συνεχιζόμενη και ομαλή συνεργασία με τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς αλλά και με λοιπούς ελεγκτικούς μηχανισμούς, όπως το Σ.Ε.Υ.Υ.Π. και το Σ.Ε.Ε.Δ. με εμπειρία στο αντικείμενο, θεωρείται αναγκαία ώστε να ανταλλαχθούν απόψεις σχετικά με τις ελεγκτικές διαδικασίες αλλά και για να παρέμβουν όποτε χρειαστεί. Η Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. οφείλει να βρίσκεται σε επικοινωνία και με άλλους φορείς όπως το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, τους Φαρμακευτικούς και Ιατρικούς ανά την Ελλάδα Συλλόγους.

Είναι χρήσιμο να σημειωθεί, ότι έχει προταθεί, από τη Διοίκηση της Υπηρεσίας, η δημιουργία ενός ενιαίου ελεγκτικού οργάνου το οποίο θα διενεργεί ελέγχους στις δαπάνες υγείας για λογαριασμό όλων των φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, με σταδιακή κατάργηση των επί μέρους ελεγκτικών οργάνων των ασφαλιστικών οργανισμών, και με μετατροπή της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. σε ανεξάρτητο Σώμα, στα πρότυπα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (Σ.Ε.Υ.Υ.Π).

Όσον αφορά την πληροφοριακή υποδομή της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., θα πρέπει να τονιστεί ότι προκειμένου να οργανωθεί, να σχεδιαστεί και προγραμματιστεί το σχέδιο της Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., χρήσιμη θα ήταν μια βάση δεδομένων όπου κανείς θα μπορούσε να αναζητήσει πληροφορίες και στοιχεία για την παρούσα κατάσταση των ασφαλιστικών οργανισμών και τις υπηρεσίες υγείας που αυτοί παρέχουν ώστε να εντοπιστούν στη συνέχεια οι ανάγκες ελέγχου. Χαρακτηριστικά ερωτήματα που θα μπορούσαν να αποτελούν πεδία στη σχετική βάση δεδομένων είναι:

- Ποιες από τις παροχές περίθαλψης που χορηγεί ο φορέας σας απαιτούν εκ των προτέρων ή εκ των υστέρων έγκριση από ελεγκτή ιατρό ή οδοντίατρο. (πλήρης και λεπτομερής περιγραφή όπως προκύπτει από τον κανονισμό παροχών)

- Από ποια όργανα διενεργείται σήμερα ο έλεγχος αυτός και αν είναι επαρκής
- Σε ποιες περιοχές της χώρας παρέχει ο φορέας περίθαλψη και ποιος ο αριθμός των ασφαλισμένων ανά νομό.(άμεσα και έμμεσα)
- Τι προσωπικό έχει ο φορέας(μόνιμο, έκτακτο, με σύμβαση, ανά περιοχή)
- Που στεγάζονται σήμερα οι υπηρεσίες υγείας και οι ελεγκτικές υπηρεσίες
- Ποιοι οι ελεγκτικοί μηχανισμοί του φορέα για τις δαπάνες των υπηρεσιών υγείας που παρέχονται στους ασφαλισμένους σας. Πώς είναι διαρθρωμένες οι υπηρεσίες ελέγχου.
- Υπάρχει πληροφοριακή υποδομή και αν ναι, γίνεται ηλεκτρονική καταγραφή και παρακολούθηση των δαπανών υγείας και σε ποιες περιπτώσεις
- Έχουν υπογραφεί συμβάσεις με τους φορείς που παρέχουν υπηρεσίες υγείας στους ασφαλισμένους (ιατρούς, ιδιωτικές κλινικές) και φαρμακεία. Αν ναι με ποιους ανά περιοχή
- Προβλέπεται η ελεύθερη επιλογή ιατρού με απόδοση της δαπάνης
- Ποιες διαδικασίες απαιτούνται για την εισαγωγή σε νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές και ποιες διαδικασίες προβλέπονται για την εκκαθάριση και πληρωμή των νοσηλίων

Στη βάση δεδομένων σκόπιμο κρίνεται να αρχειοθετούνται και να ταξινομούνται στοιχεία και πληροφορίες από τους διενεργηθέντες ελέγχους σε φαρμακεία, διαγνωστικά εργαστήρια ή και ασφαλιστικά ταμεία, στα οποία οι ελεγκτές υπάλληλοι θα μπορούσαν ανά πάσα στιγμή να ανατρέξουν. Στην Υπ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. συνεπώς, είναι ανάγκη να σχεδιαστεί και να εγκατασταθεί ένα πληροφοριακό σύστημα που να αποτελεί το βασικό εργαλείο των εργαζομένων, απεικονίζοντας τα αποτελέσματα των ελεγκτικών διαδικασιών. Το πρόγραμμα θα πρέπει:

- να είναι φιλικό προς τους χρήστες,
- η λειτουργία του να είναι απλή μέσω οθονών και λειτουργικών διαλόγων με κατανοητά μηνύματα, ώστε να αποφεύγονται λάθη κατά την εισαγωγή και ενημέρωση των δεδομένων,
- να διαχειρίζεται μεγάλους όγκους πληροφοριών σε αποδεκτό χρόνο για το χρήστη για τις on line διαδικασίες,
- να είναι ευέλικτο σε μελλοντικές αλλαγές και επεκτάσεις,
- να έχει τη δυνατότητα σύνδεσής του με άλλα συστήματα και εφαρμογές εθνικού ή τοπικού κατά φορέα.

- να υπάρχει ευχέρεια επικοινωνίας και ανταλλαγής στοιχείων μεταξύ των φορέων.

Η ανάγκη μηχανογραφικής ανάπτυξης και παρακολούθησης των δαπανών υγείας κρίνεται σαφώς επιτακτική, έχοντας υπόψη τα θεαματικά αποτελέσματα από την εφαρμογή «HEALTHINFO» που έγινε κοινά αποδεκτή από τη μεικτή Επιτροπή ΤΕΒΕ-ΙΣΑ - Διαγνωστικών Κέντρων – Εργαστηριακών Ιατρών. Σκοπός του πιλοτικού αυτού προγράμματος είναι η μετάβαση από την έντυπη χειρόγραφη υποβολή των μηνιαίων συγκεντρωτικών καταστάσεων, των εκτελεσθέντων εξετάσεων των συμβεβλημένων με το ΤΕΒΕ Εργαστηριακών Ιατρών και Διαγνωστικών Κέντρων σε on line ηλεκτρονική καταχώρησή τους με δυνατότητα άμεσης στατιστικής επεξεργασίας και αξιολόγησης των δεδομένων.

Επιπλέον, η Γ.Γ.Κ.Α., ως εποπτεύουσα αρχή στο χώρο της Κοινωνικής Ασφάλισης, έχει την ευθύνη για την ανάπτυξη της πολιτικής στην Κοινωνική ασφάλιση, το στρατηγικό επιχειρησιακό σχεδιασμό για την εξυπηρέτηση της πολιτικής αυτής, την παρακολούθηση της πορείας των αναπτυξιακών προγραμμάτων και έργων και τον έλεγχο της αποτελεσματικότητας των παρεμβάσεων. Στα πλαίσια λοιπόν του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Κοινωνία της Πληροφορίας», η Γ.Γ.Κ.Α. θέτει μεταξύ των άλλων ως στρατηγικό στόχο τον έλεγχο των δαπανών και εξορθολογισμό της λειτουργίας του συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης. Ο συγκεκριμένος στόχος μπορεί να επιτευχθεί μέσα από την ανάπτυξη εφαρμογών διασύνδεσης με τους συμβεβλημένους φορείς παροχής υγειονομικών υπηρεσιών για την άσκηση ουσιαστικού ελέγχου των δαπανών υγείας. Το έργο έχει σαν στόχο τη βελτίωση της υφιστάμενης λειτουργίας που σχετίζεται με την απόδοση των δαπανών ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης από τους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης στους ιδιώτες και τους φορείς που την παρέχουν. Ουσιαστικά οι φορείς είναι αγοραστές των υπηρεσιών που παρέχουν φορείς υγείας, όπως τα νοσοκομεία, τα εργαστήρια, οι ιατροί και τα φαρμακεία και συνεπώς είναι απαραίτητη η σωστή και αποτελεσματική παρακολούθηση των υπηρεσιών που παρέχουν αυτοί οι προμηθευτές στους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης. Το παρόν έργο θα περιλαμβάνει ουσιαστικά δύο εφαρμογές που αναφέρονται σε ιδιώτες και φορείς αντίστοιχα:

1. ανάπτυξη ηλεκτρονικής εφαρμογής διασύνδεσης (B2C) με συμβεβλημένους ιδιώτες (ιατρούς, φαρμακοποιούς, οδοντιάτρους, εργαστήρια, κ.λ.π)
2. ανάπτυξη ηλεκτρονικής εφαρμογής διασύνδεσης (B2B) με συμβεβλημένα νοσοκομεία και κλινικές.

Η ανάπτυξη εφαρμογών ηλεκτρονικών συναλλαγών (business to business) των φορέων κοινωνικής ασφάλισης με τράπεζες και ΕΛΤΑ αποτελεί ένα επιπρόσθετο μέσο

για τον έλεγχο των δαπανών. Κύριο αντικείμενο του έργου είναι η ανάπτυξη εφαρμογών ηλεκτρονικών συναλλαγών (e-payments) που υποστηρίζουν και διευκολύνουν τις λειτουργίες που άπτονται των συναλλαγών μεταξύ Ταμείων και τρίτων φορέων.(βλ. σχετικά παράρτημα Α). Ενδεικτικά αναφέρονται οι συχνές συναλλαγές και η επικοινωνία που έχουν οι φορείς κοινωνικής ασφάλισης με τις τράπεζες και τα ΕΛΤΑ για τα θέματα είσπραξης εισφορών και πληρωμών. Οι εφαρμογές που θα περιλαμβάνει το έργο αναφορικά με την υγεία είναι η ηλεκτρονική εφαρμογή απόδοσης δαπανών περιθαλψης και παροχών σε χρήμα στους ασφαλισμένους και η ηλεκτρονική εφαρμογή πληρωμών για εκκαθάριση δαπανών νοσοκομείων, φαρμακοποιών και για αμοιβές ιατρών, ελεγκτών ιατρών, οδοντιάτρων κ.λ.π..

Έτσι, η Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Γ.Γ.Κ.Α.) στο πλαίσιο του προγράμματος «Κοινωνία της Πληροφορίας», προέβη στην προκήρυξη πρόχειρου διαγωνισμού για την αγορά Υπηρεσιών Τεχνικής Υποστήριξης για το έργο «Ανάπτυξη περιβάλλοντος διαλειτουργικότητας».Το έργο θα λειτουργήσει πιλοτικά και θα συμμετάσχουν:

- Οι ασφαλιστικοί Οργανισμοί Ο.Α.Ε.Ε. –ΟΑΠ ΔΕΗ και ΟΓΑ
- Το νοσοκομεία «Γ. Γεννηματάς»
- Ο Φαρμακευτικός σύλλογος Αττικής
- Τα εργαστήρια - διαγνωστικά κέντρα του Νομού Αττικής

Στο ευρύτερο περιβάλλον αναμόρφωσης και ανασχεδιασμού του συστήματος Κοινωνικής Ασφάλισης, όλες οι παραπάνω προσπάθειες σε συνδυασμό με τη στελέχωση του τμήματος μηχανογράφησης της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α και τον άρτιο εξοπλισμό της με σύγχρονα μέσα θα συντελέσουν στην καλύτερη οργάνωση των υπηρεσιών υγείας των ασφαλιστικών οργανισμών, στην ποιοτική βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας και σε ένα σύστημα υγείας ορθά και νόμιμα δομημένο που θα σέβεται τον ασφαλισμένο και θα αποσκοπεί στην ταχύτερη εξυπηρέτησή του. Τα ευρήματα των ελέγχων θα είναι δυνατό να αξιοποιηθούν, παρέχοντας με αυτό τον τρόπο έγκυρα και αξιόπιστα στοιχεία στα κέντρα λήψης αποφάσεων, βασιζόμενοι σε στατιστικές αναφορές.

Γενικότερα, η διαφθορά είναι εφικτό να μειωθεί και η ηλεκτρονική διακυβέρνηση είναι ένα αποτελεσματικό εργαλείο σε αυτήν την κατεύθυνση. Η ηλεκτρονική διακυβέρνηση, επιλέγοντας τον ορισμό της Παγκόσμιας Τράπεζας, είναι τα συστήματα τεχνολογιών, πληροφορικής και επικοινωνιών που κατέχονται ή χρησιμοποιούνται από την κυβέρνηση και μετασχηματίζουν τη σχέση με τους πολίτες, τον ιδιωτικό τομέα και /

ή τις δημόσιες υπηρεσίες, έτσι ώστε να προωθούν τη συμμετοχή των πολιτών, να βελτιώνουν την παροχή των υπηρεσιών, να ενισχύουν την ατομική ευθύνη στο δημόσιο, να αυξάνουν τη διαφάνεια ή να βελτιώνουν την αποτελεσματικότητα της Κυβέρνησης.

Στα προσδωκόμενα οφέλη της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης περιλαμβάνονται:

- η μείωση του κόστους των δημοσίων υπηρεσιών
- η αναδιοργάνωση και ο εξορθολογισμός των διεργασιών της δημόσιας διοίκησης.
- η ελάττωση της άμεσης επαφής των πολιτών με τις δημόσιες υπηρεσίες.
- η επέκταση της διαθεσιμότητας των δημοσίων υπηρεσιών
- η προώθηση της ηλεκτρονικής δημοκρατίας και διαφάνειας
- η δυνατότητα ελέγχου και απόδοσης ευθυνών στη δημόσια διοίκηση.

Η ανοχή και η ασυλία των παρανόμων είναι θέμα πολιτικής βούλησης και ορθής λειτουργίας της διοίκησης. Όποιο ηλεκτρονικό σύστημα και να χρησιμοποιηθεί, μπορεί εύκολα να αγρηστευθεί στην πράξη αν η Πολιτεία δε δίνει το παράδειγμα, αν η βούληση για την πάταξη της διαφθοράς δεν εμπεδωθεί στην ηγεσία της δημόσιας διοίκησης σε όλα τα επίπεδα.

Η σύνδεση της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης με την αντιμετώπιση της διαφθοράς δεν είναι αυθαίρετη. Μία σειρά από έρευνες έχουν αποδείξει τη συσχέτιση τους. Αυτός είναι ενδεχομένως ο βασικός λόγος που πολλές κυβερνήσεις επέλεξαν να αναπτύξουν ψηφιακές υπηρεσίες. Η ηλεκτρονική διακυβέρνηση, τουλάχιστο κατά τον ορθόδοξο τρόπο εφαρμογής της απαιτεί τη δημιουργία ενιαίων κανόνων και διαδικασιών, σαφώς καθορισμένων με ανιχνεύσιμη διαδρομή, ώστε να είναι δυνατό να μετατραπούν σε μια ηλεκτρονική υπηρεσία. Αυτή και μόνο η διαδικασία καταγραφής της συναλλαγής, του καθορισμού συγκεκριμένων βημάτων μειώνει τη δυνατότητα αυθαίρετων επιλογών και τη δυνατότητα συγκάλυψης από τους δημοσίους υπαλλήλους.

Η εισαγωγή της ηλεκτρονικής διακυβέρνησης προσφέρει ένα ισχυρό επιχειρημα για τη εισαγωγή της απλούστευσης των διαδικασιών και της αναδιοργάνωσης των διεργασιών. Σε ότι αφορά στις υπηρεσίες ελέγχου, η ηλεκτρονική διακυβέρνηση, συνεισφέρει στην συστηματική καταγραφή δεδομένων σε ψηφιακή μορφή, προσπελάσιμη και ανιχνεύσιμη, ικανή να αξιοποιηθεί για τη βελτίωση των διαδικασιών ελέγχου. Η διαθεσιμότητα ψηφιακών δεδομένων, δίνει τη δυνατότητα τυχαίας επιλογής υποθέσεων, εφαρμογής μεθόδων στατιστικής στην επεξεργασία των στοιχείων στη

διαδικασία ελέγχου. Η διαλειτουργικότητα των εφαρμογών και η συνέπεια των δεδομένων μεταξύ των υπηρεσιών, μπορεί να βελτιώσει σε μεγάλο βαθμό την ελεγκτική διαδικασία. Η δημοσίευση στο διαδίκτυο όσο το δυνατό περισσότερων πληροφοριών για τις ενέργειες της δημόσιας διοίκησης, τις διαδικασίες, τις χρεώσεις των υποθέσεων και τη φάση που βρίσκεται κάθε διαδικασία αυξάνει την αίσθηση της ευθύνης στη Δημόσια Διοίκηση (accountability). Οι εφαρμογές ηλεκτρονικής διακυβέρνησης, θα πρέπει να έχουν ορισμένα χαρακτηριστικά στο σχεδιασμό τους, ώστε να είναι περισσότερο χρήσιμες στην αντιμετώπιση της διαφθοράς. Να επιτρέπουν την πρόσβαση σε όσο το δυνατό περισσότερη πληροφορία στο κοινό. Να χρησιμοποιούνται δεδομένα, με τρόπο τέτοιο ώστε οι κανόνες να είναι διαφανείς και να είναι ξεκάθαρη η σύνδεση δεδομένων και κανόνων με συγκεκριμένες αποφάσεις.

Η ελεγκτική εργασία, εφόσον είναι διαθέσιμα όλα αυτά τα δεδομένα, διευκολύνεται απίστευτα και μπορεί σε μεγάλο βαθμό να γίνει ηλεκτρονικά και να τυποποιηθεί. Η διάθεση όλων αυτών των δεδομένων, μειώνει τη δυνατότητα παρέμβασης για την απαλλαγή των ενόχων για διαφθορά. Όμως θα πρέπει να αναφερθεί ότι οι εφαρμογές ηλεκτρονικής διακυβέρνησης συχνά αδυνατούν να αντιμετωπίσουν επιτυχώς τη διαφθορά και οι λόγοι αποτυχίας των εφαρμογών συνδέονται:

1. με την απλή μεταφορά των υπάρχοντων διαδικασιών σε ηλεκτρονικές, χωρίς να προηγηθεί ανασχεδιασμός διεργασιών.
2. με τον πρόχειρο σχεδιασμό τους χωρίς η καταπολέμηση της διαφθορά να αποτελεί σταθερό συστατικό τους στοιχείο.
3. με την αντίδραση των υπαλλήλων σε αυτές. Απαιτείται προηγούμενα αλλαγή συμπεριφοράς και κουλτούρας σε κάθε επίπεδο μέσω πρακτικών διαχείρισης αλλαγών.
4. με τη στόχευση αποκλειστικά σε ένα άμεσο οικονομικό όφελος.
5. με την ελλιπή δέσμευση της ηγεσίας της υπηρεσίας για την επιτυχία της.
6. με την αδυναμία των ελεγκτικών μηχανισμών να τις αξιοποιήσουν.

Εφόσον όλα τα παραπάνω ξεπεραστούν και υπάρξει μια συντονισμένη προσπάθεια, τότε ο σημαντικός ρόλος των ελεγκτικών μηχανισμών θα αναδειχθεί και η γενικότερη εικόνα των δαπανών υγείας θα βελτιωθεί αισθητά.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ

1. Νεκτάριος Μ., Κοινωνική Ασφάλιση στην Ελλάδα, Financial Forum, Αθήνα, 1996
2. Κ.Ε.Π.Ε., Κοινωνική Ασφάλιση, Εκθέσεις, Νο 10, Αθήνα, 1990
3. Ρομπόλης Σ., Κοινωνική Ασφάλιση: Η διαρκής κρίση και οι προοπτικές, Θεσσαλονίκη, Παρατηρητής
4. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ, Προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Κοινοτήτων-καταπολέμηση της απάτης-Ετήσια έκθεση, Βρυξέλλες, 2004
5. Κιόχος Π., Κοινωνική Ασφάλιση στην Ελλάδα, Πειραιάς, Δ. Κασίμη, 1993
6. Σακελλαρόπουλος Θ., Η Μεταρρύθμιση του Κοινωνικού Κράτους, Αθήνα, Κριτική, 1999, τόμος Α

ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΗ

1. Office of the Public Auditor (opa), Commonwealth of the Northern Mariana Islands, Audit and Investigation of Health Insurance Payments to Megaplus International CNMI, Inc., 2001
2. CGI Consulting, Business and IT solutions for healthcare payers
3. ASSOCIATION OF CERTIFIED FRAUD EXAMINERS, ACFE Fraud Prevention Check-up, 2004
4. ASSOCIATION OF CERTIFIED FRAUD EXAMINERS, INTRODUCTION TO FRAUD EXAMINATION, 2004
5. Barclay Simpson-Recruitment Consultants, AN INTRODUCTION TO INTERNAL AUDITING IN INSURANCE.
6. Nahra K., Anti-Fraud Obligations and Opportunities fir Managed Care Organizations, Wiley Rein &Fielding LLP, 1999

7. Gale Group, Inc., Health care fraud; Twenty-First Annual Survey of White Collar Crime, Georgetown University Law Center, 2006
8. Centre of Planning and Economic Research, Social insurance system of Greece: - A comparison with British, American and Spanish social security systems – An econometric model, studies, No 49, 2001 Athens

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

A

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

**B:2 Φορείς κοινωνικής ασφάλισης αρμοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας**

**B:2:α. Φορείς Κυρίας Ασφάλισης αρμοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας**

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
B:2:α:1 Ν.π.δ.δ.						
1.	I.K.A. - ETAM	Σύνταξης Ασθένειας Πρόνοιας Υπαλλήλων ΙΚΑ	1937	Αθήνα	Αγ. Κων/νου 8 Κηφισίας 178	210-523.6061 210-674.2108
2.	O.A.E.E. - T.A.E. - T.E.B.E. - T.C.A.	Σύνταξης Ασθένειας	1999 1999 1940 1934 1932	Αθήνα Αθήνα Αθήνα	Βουλής 8-10 Σαταβριάνδου 18 Πειραιώς 46-48	210-322.7959 210-522.4629 210-523.9210
3.	Ταμείο Συντάξεων & Επιχ. Ασφ. Προσ. Γεωργικών Συνεταιριστικών Οργανώσεων	Σύνταξης Επιχ. Ασφ.	1940 1951	Αθήνα	Τσόχα 22 & Σούτσου	210-870.5900
4.	Ταμείο Συντάξεων Προσωπικού ΗΣΑΠ	Σύνταξης	1915	Αθήνα	Αθηνάς 67	210-324.8107
5.	Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Ασφαλιστικής Εταιρείας «Η ΕΘΝΙΚΗ»	Σύνταξης Ασθένειας	1952	Αθήνα	Καραγ. Σερβίας 8	210-322.2911
6.	Ταμείο Συντάξεως Προσωπικού Εθνικής Τραπέζης της Ελλάδος	Σύνταξης	1926	Αθήνα	Μανροκορδάτου 1-3	210-350.7210
7.	Ταμείο Συντάξεων Προσωπικού Τράπεζας Ελλάδος	Σύνταξης	1953	Αθήνα	Σίνα 2-4	210-320.3900
8.	Ταμείο Συντάξεων Προσωπικού ΑΤΕ	Σύνταξης	1932	Αθήνα	Σόλωνος 11	210-362.4500
9.	Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού ΕΤΒΑ	Πρόνοιας Υγείας Σύνταξης	1965	Αθήνα	Συγγρού 87	210-424.6100
10.	Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού ΟΤΕ	Ασθένειας Ειδ. Α/σμός Σύνταξης	1951 1971 1926	Αθήνα	Απ. Παύλου 12 Μαρούσι	210-811.0000 210-511.1000 210-811.1000
11.	Ταμείο Ασφάλισης Ναυτικών Πρακτόρων & Υπαλλήλων	Σύνταξης Επιχ. Ασφάλισης	1936	Πειραιάς	Ακτή Μιασούλη 17-19	210-411.2000
12.	Ταμείο Πρόνοιας Ξενοδόχων	Σύνταξης	1945	Αθήνα	Σταδίου 24	210-33.0000

**Β:2:α. Φορείς Κύριας Ασφάλισης αρμοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας**

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
13.	Ταμείο Νομικών	Σύνταξης	1929	Αθήνα	Σακράτους 53	210-522.1023
14.	Τ.Σ.Α.Υ.	Σύνταξης Πρόνοιας Περιθαλής	1928 1965 1956	Αθήνα	Αχαρνών 27	210-883.0120
15.	Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.	Σύνταξης Υγείας τεχνικών Πρόν. παροχών (Επικ. Ασφάλισης Εφάπαξ βοηθήματος Λ. Εξόδων Διότισης)	1934 1963 1979	Αθήνα	Κολοκοτρώνη 4	210-331.1154
16.	Ταμείο Συντάξεως Προσωπικού Εφημεριδίων Αθηνών-Θεσ/νίκης	Γεν. Λογ/σμός Λ. Ιδ. Αθηνών Λ. Ιδ. Θεσ/νίκης Λ. Ανεργίας	1926 1940 1940 1945	Αθήνα	Καλλιρρόης 5 & Περραιβού 20	210-921.2727
17.	Ταμείο Ασφάλισης Ιδιοκτητών Συντακτών & Υπαλλήλων Τύπου	Σύνταξης Επικ. Ασφάλισης Ασθένειας Πρόνοιας Κύρ. Ασφ. Φωτοειδ. Εικον. Επικ. Τηλεορ. Κύρ. Ασφ. Αναπητών Ξένου Τύπου	1940 1976 1976 1976 1980 1983	Αθήνα	Χρ. Λαδά 2	210-331.0827
18.	Ταμείο Συντάξεων Εφημ/πωλών & Υπαλ. Πρακτορείων Αθηνών	Σύνταξης Πρόνοιας Υγείας Δώρου Εφημ/λών	1929 1921 1943	Αθήνα	Ευπάλιδος 12	210-324.5249
19.	Ταμείο Συντάξεων Εφημ/πωλών & Υπαλ. Πρακτορείων Θεσ/κης	Σύνταξης Πρόνοιας	1937	Θεσ/κη	Γεωργίου Σταύρου 5	2310-27.8426
20.	Ταμείο Ασφάλισης Τεχνικών Τύπου Αθηνών	Σύνταξης Επικ. Ασφ/σης Πρόνοιας Ασθένειας Ανεργίας Στέγης και Αποκατάστασης	1934 1963 1947 1956 1932 1951	Αθήνα	Κουμουνδούρου 23	210-524.3901
21.	Ο.Γ.Α.	Σύνταξης Ασθένειας Λογ. Εργ. Εστίας	1961 2002	Αθήνα	Πατησίων 30	210-332.2100
22.	Οργανισμός Ασφάλισης Προσωπικού ΔΕΗ	Κύριας Σύνταξης Ασθένειας Επικ. Σύνταξης Πρόνοιας	1966 1966 1966 1966	Αθήνα	Μυλλέρου 13	210-524.9419

**Β:2:β. Φορείς Επικουρικής Ασφάλισης αρμοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας**

a/a	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Λειτουργία	Τηλέφωνο
Β:2:β:1 Ν.π.δ.δ.						
1.	Ενιαίο Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Μισθωτών	Σύνταξης	2002	Αθήνα	Αγ. Κων/νου 8	210-523.7390
2.	Ταμείο Επικουρικής Ασφ. Ασφαλιστών & Προσωπικού Ασφαλιστικών Επιχειρήσ.	Σύνταξης	1942	Αθήνα	Πατησίων 48	210-822.1185
3.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Εμπορικών Κα/των	Σύνταξης Πρόνοιας	1939 1962	Καλλιθέα	Ευαγγελιστρίας 5	210-954.7681
4.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Ηλεκτροτεχνικών Ελλάδος	Σύνταξης	1943	Αθήνα	Διδότου 30	210-361.9841
5.	Ταμείο Πρόνοιας & Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Ιπποδρομιών	Σύνταξης Πρόνοιας Ασθένειας	1957 1957 1961	Αθήνα	Νίκης 2	210-322.6058
6.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Οινολογίας, Ζυθοποιίας κ.λπ.	Σύνταξης	1939	Αθήνα	Σωκράτους 39	210-523.7208
7.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Εταιρειών Πετρελαιοειδών	Σύνταξης	1944	Αθήνα	Χρ. Λαδά 1	210-322.1518
8.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Εμπορίου Τροφίμων	Σύνταξης	1946	Αθήνα	Θεοφάνους 19-21	210-645.4140
9.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Εταιρειών Τοιμάτων	Σύνταξης Πρόνοιας	1937	Αθήνα	Μενάνδρου 1	210-321.2203
10.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Ε.ΥΔ.Α.Π.	Σύνταξης	1939	Αθήνα	Ζήνωνος 4	210-522.1628
11.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Υπαλλήλων Φαρμακευτικών Εργασιών	Σύνταξης Πρόνοιας	1943 1960	Αθήνα	Μενάνδρου 64	210-523.4104
12.	Ταμείο Επικουρικής Ασφ/σεως Χημικών	Σύνταξης	1941	Αθήνα	Λένορμαν 210	210-512.7131
13.	Τ.Ε.Α.Π.Ο.ΚΑ.	Σύνταξης	1942	Αθήνα	Α. Αλεξάνδρας 34	210-822.6143
14.	Ταμείο Ασφάλισης Δημοτικών & Κοινοτικών Υπαλλήλων	Συν. & Πρόνοιας	1936	Αθήνα	Αγ. Κωνσταντίνου 26	210-528.8643
15.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Ταμείου Νομικών	Σύνταξης Πρόνοιας	1951 1951	Αθήνα	Σωκράτους 53	210-524.9090

**Β:2:β. Φορείς Επιχειρηματικής Ασφάλισης αρμοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας**

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
16.	Ταμείο Επιχειρηματικής Ασφάλισης & Πρόνοιας Προσωπικού ΕΡΤ και Τουρισμού	Σύνταξης Πρόνοιας	1958 1969	Αθήνα	Ακαδημίας 18	210-362.8665
17.	Ταμείο Επιχειρηματικής Ασφάλισης Αρτοποιών	Σύνταξης	1936	Αθήνα	Λέγκα 22	210-325.2831
18.	Ταμείο Επιχειρηματικής Ασφάλισης Συμβολαιογράφων	Επικ. Σύντ. & Πρόνοιας Υγείας	1937 1958	Αθήνα	Κάνιγγος 27	210-383.3085
19.	Ταμείο Επιχειρηματικής Ασφάλισης Δημοσίων Υπαλλήλων Κεντρική υπηρεσία πρώην Τ.Α.Υ.Υ.Π. & Θ.	Σύνταξης	1999	Αθήνα	Όθωνος 10	210-325.4770
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπουργείου Γεωργίας	Σύνταξης	1954	Αθήνα	Σοφοκλέους 21	210-321.9958
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπουργείου Εμπορίου	Σύνταξης	1952	Αθήνα	Κάνιγγος 2	210-381.5865
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπουργείου Π.Ε.Χ.Ω.Δ.Ε.	Σύνταξης	1955	Αθήνα	Ευπόλιδος 12	210-324.0608
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπουργείου Συγκοινωνιών	Σύνταξης	1953	Αθήνα	Κουμουνδούρου 29	210-524.6773
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπαλλήλων Υπηρεσίας Πολιτικής Αεροπορίας	Σύνταξης	1953	Αθήνα	Ικάνου 4	210-524.7092
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπουργείου Δικαιοσύνης	Σύνταξης	1956	Αθήνα	Σταδίου 65	210-324.6708
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπουργείου Βιομηχανίας	Σύνταξης	1964	Αθήνα	Μιχαλακοπούλου 80	210-779.3710
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπουργείου Κοινωνικών Υπηρεσιών	Σύνταξης	1952	Αθήνα	Ευπόλιδος 12	210-324.2893
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Υπουργείου Προεδρίας & Εξωτερικών	Σύνταξης	1957	Αθήνα	Σταδίου 24	210-330.2153
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Οικονομικών Υπαλλήλων	Σύνταξης	1952	Αθήνα	Λεωφ. Αλεξάνδρας 34	210-882.6102
	- Υπηρεσιακή Μονάδα Τελωνειακών Υπαλλήλων	Σύνταξης	1949	Αθήνα	Φιλελλήνων 15	210-323.3839
	Ταμείο Αρωγής Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων	Σύνταξης	1965	Αθήνα	Βερανζέρου 48	210-520.1903

**Β:2:β. Φορείς Επικουρικής Ασφάλισης αμφοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας**

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
21.	Ταμείο Αρωγής Υπαλλήλων Πυροσβεστικού Σώματος	Σύνταξης	1966	Αθήνα	Πειραιώς 31	210-524.7964
22.	Επικουρικό Ταμείο Ελληνικής Χωροφυλακής	Σύνταξης	1957	Αθήνα	Βερανζέρου 13	210-381.9059
23.	Κλάδος Επικουρικής Ασφαλ. Διαγύρων	Σύνταξης	1961	Αθήνα	Σωκράτους 53	210-529.6224
24.	Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Εκπαιδευτικών Ιδιωτικής Γενικής Εκπαιδεύσεως	Σύνταξης	1978	Αθήνα	Ιατίνου 4	210-524.6269
25.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης και Κοινής Διανομής Πρατηριούχων Υγρών Καυσίμων	Σύνταξης Κοινής Διανομής	1978	Αθήνα	Μαμούρη 14	210-883.8409
Β:2:β:2 Ν.π.ι.δ.						
26.	Λογ/σμός Επικουρήσεως Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος	Σύνταξης	1949	Αθήνα	Μαυροκορδάτου 1-3	210-334.2941
27.	Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Προσωπικού Εμπορικής Τραπεζής	Σύνταξης	1948	Αθήνα	Νέας 23	210-331.3059
28.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Τραπεζής Πάστεως	Σύνταξης	1950	Αθήνα	Σταδίου 24	210-325.4706
29.	Ειδ. Λογ/σμός Επικουρήσεως Μελών Ταμείου Υγείας Προσωπικού Α.Τ.Ε.	Σύνταξης	1932	Αθήνα	Πανεπιστημίου 25-29	210-323.2358
30.	Μετοχικό Ταμείο Υπαλλήλων Τραπεζής Ελλάδος & Κρηματικής	Σύνταξης	1948	Αθήνα	Σίνα 2-4	210-320.3055
31.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Ιονικής-Λαϊκής Τράπεζας	Σύνταξης	1961	Αθήνα	Ευπλόδος 8	210-324.0791
32.	Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Ένωσης Συντακτών Θεσσαλίας, Στερεάς Ελλάδας και Εύβοιας	Σύνταξης	1959	Βόλος	Δημητριάδος & Φυλλεγγών	24210-32885
33.	Ταμείο Επικουρικής Ασφαλίσεως Ενώσεως Συντακτών Πελοποννήσου, Ηπείρου και Νήσων	Σύνταξης	1959	Πάτρα	Πλ. Γεωργίου 50	2610-27138
34.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Υπαλλήλων Ελληνικής Βιομηχανίας Ζάχαρης	Σύνταξης	1975	Θεσ/νίκη	Μητροπόλεως 34	2310-296546

Β:2.γ. Φορείς Ασθένειας αρμοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας

Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
γ:1 Ν.π.δ.δ.					
Ταμείο Ασφαλίσεως Ξενοδοχοπαλλήλων	Ασθένειας Πρόνοιας	1936	Αθήνα	Ακαδημίας 58	210-367.6800
Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού ΗΑΠΑΠ	Ασθένειας	1906	Αθήνα	Αδμήτου 17	210-821.6505
Ταμείο Αλληλοβ. Προσωπικού ΗΣΑΠ	Ασθένειας	1929	Πειραιάς	Πλ. Λουδοβίκου 1	210-417.9796
Ταμείο Υγείας Δημοτικών & Κοινοτικών Υπαλλήλων	Ασθένειας	1949	Αθήνα	Ηλείου 38	210-880.9500-40
Ταμείο Ασφαλίσεως Προσωπικού Εμπορικής Τραπεζής	Ασθένειας Πρόνοιας	1955 1927	Αθήνα	3ης Σεπτεμβρίου 8	210-523.4184
Ταμ. Υγείας Διαγύρων Ελαστών	Ασθένειας	1966	Αθήνα	Ηλείου 64	210-881.1337
Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Εθνικού Τυπογραφείου	Ασθένειας	1943	Αθήνα	Καποδιστριαύ 34	210-524.3814
Ταμείο Πρόνοιας Διαγύρων Αθηνών	Ασθένειας Πρόνοιας Επιχ. Ασφάλ. Προσωπικού	1941 1982	Αθήνα	Χ. Τρικούπη 34	210-361.9981
Ταμείο Πρόνοιας Διαγύρων Πειραιώς	Ασθένειας Πρόνοιας	1937	Πειραιάς	Ηρ. Πολυτεχνείου 47	210-417.0662
Ταμείο Πρόνοιας Διαγύρων Θεσσαλονίκης	Ασθένειας Πρόνοιας	1928	Θεσ/νίκη	Δωδεκανήσου 10Α	2310-54.7914
Ταμείο Ασφαλίσεως Ασθενείας Προσωπικού Τραπεζών Πίστεως, Γενικής & Αμερικαν Εξπρές	Ασθένειας	1976	Αθήνα	Χ. Τρικούπη 6-8-10	210-362.3433
Κλάδος Υγείας Υπαλλήλων Αστυνομίας Αθηνών	Ασθένειας	1959	Αθήνα	Βερανζέρου 48	210-522.2613
δ:2 Ν.π.ι.δ.					
Ταμείο Υγείας Προσωπικού Αγροτικής Τραπεζής Ελλάδος	Ασθένειας Βοηθ/τών Αποκ. τέκνων	1934	Αθήνα	Γ' Σεπ/βρίου 43 Πανεπιστημίου 25-26	210-883.2214 210-323.9997
Αλληλοβ. Ταμείο Περιθάλψεως Συν. Υπαλλήλων Τραπεζής Ελλάδος	Ασθένειας	1938	Αθήνα	Ομήρου 5	210-322.5432
Κλάδος Δημοσιογραφικός Οργανισμός Εθνικής Ασφαλίσεως και Περιθάλψεως	Επιχ. Σύνταξης Ασθένειας Πρόνοιας	1968	Αθήνα	Σισιόνη 18 και Ηριδανού 5	210-726.4700
Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής Ελλάδος	Ασθένειας	1930	Αθήνα	Σοφοκλέους 15	210-325.3751

**Β:2:δ. Φορείς Πρόνοιας αρμοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας**

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
Β:2:δ:1 Ν.π.δ.δ.						
1.	Ταμείο Αντασφάλειας Προσωπικού Εθνικής Τραπεζής της Ελλάδος	Πρόνοιας	1927	Αθήνα	Μαυροκορδάτου 1-3	210-330.7200
2.	Ταμείο Πρόνοιας Προσωπ. Ο.Σ.Ε.	Πρόνοιας	1931	Αθήνα	Πατησίων 54	210-821.1970
3.	Ταμείο Αρωγής Προσωπικού Ο.Τ.Ε.	Πρόνοιας Επίτ. Σύνταξης	1963 1986	Αθήνα	Αθηνάς 45	210-331.0200
4.	Ταμείο Πρόν. Δικαστ. Επιμελητών	Πρόνοιας	1940	Αθήνα	Νεφτηρά 2-4	210-330.6148
5.	Ταμείο Πρόνοιας Εργοληπτών Δημοσίων Έργων	Πρόνοιας	1946	Αθήνα	Βουκουρεστίου 30	210-361.1138
6.	Ταμείο Πρόν. Δημοσ. Υπαλλήλων	Πρόνοιας	1926	Αθήνα	Σταδίου 31	210-321.4333
7.	Ταμείο Αρωγής Αστυνομικών	Ενοποίηση του ΤΑΟΧ με το ΤΑΑΧ σύμφ. με Ν. 2676/99 Πρόνοιας		Αθήνα	Βουλής 16	210-323.5090
8.	Ταμείο Πρόνοιας Εργατοϋπαλλήλων Μετάλλου	Πρόνοιας	1935	Πειραιάς	Μακρής Στοάς 7	210-412.0718
9.	Επικουρικό Ταμείο Υπαλλήλων Αστυνομίας Πόλεων	Πρόνοιας	1950	Αθήνα	Βερανζέρου 48	210-522.2172
10.	Επικουρικό Ταμείο Υπαλλήλων Πνευματικού Σώματος	Πρόνοιας	1953	Αθήνα	Πειραιώς 31	210-528.7545
11.	Ταμείο Πρόνοιας Προσωπικού Εμπορικών & Βιομηχανικών Εταγ. & Βιοτ. Επιμελητηρίων του Κράτους	Πρόνοιας	1953	Αθήνα	Ακαδημίας 7-9	210-362.4912
12.	Ταμείο Πρόνοιας Ορθόδοξου Εφημεριακού Κλήρου Ελλάδος	Πρόνοιας	1947	Αθήνα	Σοφοκλέους 4	210-321.8674
13.	Ταμείο Πρόνοιας Προσωπικού Εταιρειών Αυτισμάτων	Πρόνοιας	1945	Αθήνα	Χαλκοκονδύλη 43	210-522.1709
14.	Ταμείο Πρόνοιας Προσωπικού Οργανισμού Λιμένος Θεσ/κης	Πρόνοιας	1939	Θεσ/νίκη	Καλαποθάκη 10	2310-22.5839
15.	Ταμείο Πρόνοιας Προσωπικού Οργανισμού Εθνικού Θεάτρου	Υγείας Εξόδου	1940 1961	Αθήνα	Κομμουνιστικού 20	210-524.9672
16.	Ταμείο Πρόνοιας Προσ. Ο.Υδρ Θεσ.	Πρόνοιας	1952	Θεσ/νίκη	Εγνατίας 127	2310-20.3403
17.	Ταμείο Πρόνοιας και Ασθένειας Εργαζομένων στα Λιμάνια	Πρόνοιας Ασθένειας Πρόνοιας Υπ/λων ΟΛΠΑΕ	1937	Πειραιάς	Κολοκοτρώνη 95	210-411.9849
18.	Ταμείο Πρόνοιας Προσωπικού Ιονικής-Λαϊκής Τράπεζας	Πρόνοιας	1961	Αθήνα	Πατησίων 5	210 523.2123
Β:2:δ:2 Ν.π.ι.δ.						
19.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Γενικής Τράπεζας	Πρόνοιας	1979	Αθήνα	Μάγνη 5-7	210-522.2327
20.	Ταμείο Αντασφάλειας Προσωπικού Τραπεζής Ελλάδος	Πρόνοιας	1953	Αθήνα	Σίνα 2-4	210-360.2808

**Β:2.ε. Φορείς Λοιπών παροχών αρμοδιότητας
Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας**

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
1.	Οργανισμός Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού	Ανεργίας Στράτευσης Οικ. Επίδοτα	1954 1954 1958	Αθήνα Τράχηλος	Θεράκης 8	210-994.2810
2.	Οργανισμός Εργατικής Κατοικίας	Κατοικίας	1954	Αθήνα	Στουρνάρα & Πατησίων 37	210-522.4534
3.	Οργανισμός Εργατικής Εστίας	Πρόνοιας	1937	Αθήνα	Αγασιάδου 10	210-523.2748

**Β:3 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης αρμοδιότητας
Υπουργείου Εθνικής Αμυνας**

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
1.	Μισθοικό Ταμείο Στρατού	Επικ. Σύντ.		Αθήνα	Κολοκοτρώνη 13	210-322.2622
2.	Ταμείο Αλληλοβ. Στρατού Ξηράς	Πρόνοιας		Αθήνα	Κολοκοτρώνη 13	210-322.6373
3.	Ταμείο Αρωγής Αναπήρων και Θιμιάτων Πολέμου	Πρόνοιας		Αθήνα	Γριβαίων & Δελφών 5	210-361.7337
4.	Ταμείο Αλληλοβ. Υπαλλήλων Μ.Τ.Σ.	Πρόνοιας		Αθήνα	Κολοκοτρώνη 13	210-323.2853
5.	Ταμείο Αρωγής Μονίμων Πολιτικών Υπαλλήλων Υ.ΕΘ.Α./Γ.Ε.Σ.	Πρόνοιας		Αθήνα	Λέγκα 23-25	210-322.8308
6.	Μισθοικό Ταμείο Ναυτικού	Επικ. Σύντ.		Αθήνα	Γλάδστανος 1	210-362.0853
7.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Ναυτικού	Πρόνοιας		Αθήνα	Γλάδστανος 1	210-362.1802
8.	Ταμείο Πρόνοιας Ναυτικού	Πρόνοιας Ασθένειας		Αθήνα	Φειδίου 10	210-363.1581
9.	Μισθοικό Ταμείο Αεροπορίας	Επικ. Σύντ. Πρόνοιας		Αθήνα	Ακαδημίας 27	210-361.1581
10.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Στρατιωτικών Αξιωματικών	Πρόνοιας		Αθήνα	Ακαδημίας 27	210-362.3035

B:4 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης αρμοδιότητας Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
1.	Μετοχικό Ταμείο Πολιτικών Υπαλλήλων	Επικ. Σύντ.	1919	Αθήνα	Κηφισίας 32	210-687.3420

B:5 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
1.	Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο	Κύρ. Σύντ. Επικ. Σύντ. Κεφάλαιο Ασφάλισης Επιβατών	1861	Πειραιάς	Εθν. Αντιστάσεως 1	210-422.2213
2.	Κεφάλαιο Ασθένειας και Ανεργίας ναυτικών	Ασθένειας Πρόνοιας		Πειραιάς	Εθν. Αντιστάσεως 1	210-422.2213
3.	Ταμείο Πρόνοιας Αξιοματακτών Εμπορικού Ναυτικού	Πρόνοιας		Πειραιάς	Εθν. Αντιστάσεως 1	210-422.2213
4.	Ταμείο Πρόνοιας Κατωτέρων Πληρωμάτων Εμπορ. Ναυτικού	Πρόνοιας		Πειραιάς	Εθν. Αντιστάσεως 1	210-422.2213
5.	Ταμείο Αρωγής Λιμενικού Σώματος	Πρόνοιας		Πειραιάς	Νοταρά 94	210-413.0804
6.	Ειδικός Λογμός Οικογενειακών Επιδομάτων Ναυτικών	Πρόνοιας		Πειραιάς	Φίλωνος 97-99	210-422.3770
7.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Ιδρυμάτων Εμπορικού Ναυτικού	Επικ. Ασφάλισης		Πειραιάς	Εθν. Αντιστάσεως 1	210-422.2206

B:6 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης αρμοδιότητας Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
1.	Οργανισμός Ελληνικών Γεωργικών Ασφαλίσεων	Κοινής Ωφελείας	1961	Αθήνα	Μεσογείων 45	210-749.0526

B:7 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης αρμοδιότητας Βουλής των Ελλήνων

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
1.	Ταμείο Αρωγής Υπαλλήλων Βουλής	Πρόνοιας	1952	Αθήνα	Π. Ανάκτορα	210-322.3144

B:8 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης - Ταμεία Αλληλοβοήθειας

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
Ταμεία Αλληλοβοήθειας						
1.	Σωματείο Αρωγής Εργολάβων Ηλεκτρικών Έργων Αθηνών			Αθήνα	Πλ. Ελευθερίας 2	210-324.2967
2.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Σωματείου Ελλήνων Τεχνικών Θεάτρου			Αθήνα	Γλάδοσιμος 3	210-381.3674
3.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Σωματείου Ελλήνων Ηθοποιών			Αθήνα	Κάνιγγος 33	210-382.0718
4.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Σωματείου Υποβόλων Ελληνικού Θεάτρου			Αθήνα	*	
5.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Σωματείου Ηθοποιών Μελοδράματος - Οπερέτας			Αθήνα	Χ. Τρικούπη 14	
6.	Αλληλοβοηθητικό Σωματείο Μελών Συν/σμού Αθηνών Ελαιοχρωματιστών			Αθήνα	Αγοραζήτου 32-34	210-882.8023
7.	Σωματείο Αλληλοβοήθειας Ενώσεως Υπαλλ. Κινηματογραφικών Επιχειρήσεων Ελλάδος			Αθήνα	*	
8.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Οδηγών Λεωφορείων Αυτοκ/των Αθηνών - Πειραιά			Αθήνα	Δεληγιώργη 26	210-523.4920
9.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Οδηγών Λεωφορείων Πειραιά - Προαστίων			Πειραιάς	Εργ/κό Κέντρο Πειραιά	
10.	Αλληλοβοηθητικό Ταμείο Αστικών Λεωφορειούχων Α.Π.Π.			Αθήνα	Πανεπιστημίου 56	210-383.3258
11.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Ατυχημάτων Οδηγών - Εισπρακτόρων Η.Α.Π.Α.Π.			Αθήνα	Πλατεία Αττικής 5	
12.	Σωματείο Αλληλεγγύης Ελλήνων Σιδηροδρομικών			Αθήνα	*	
13.	Ταμείο Πρόνοιας Συνδέσμου Εργοληπτών Καταστηματαρχών			Αθήνα	Χαβρίου 9	
14.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Συνδέσμου Εργοληπτών Ηλεκτρολογικών Έργων			Αθήνα	Πλ. Ελευθερίας 2	
15.	Σωματείο Αρωγής Αδειούχων Εγκαταστατών Εργοληπτών Ηλεκτρολογικών Έργων			Αθήνα	Πλ. Ελευθερίας 2	
16.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας & Περιβαλφης Εκτελωνιστών Πειραιώς-Αθηνών			Πειραιάς	Καραϊσκού 82	210-417.0750
17.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Αντικριστών Χρηματιστών Αθηνών			Αθήνα	Σοφοκλέους 10	
18.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Χρηματιστηρίου Αξιών Αθηνών			Αθήνα	Σοφοκλέους 10	

* Άγνωστη Διεύθυνση

B-8 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης - Ταμεία Αλληλοβοήθειας

a/a	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
19.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Οδηγών Αυτοκινητιστών Δήμων & Κοινοτήτων περιοχής Τ.Δ.Π.			Αθήνα	Ιφιγένειας 51	
20.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Περιθάλψης Συνδέσμου Προσωπικού Αθηναϊκής Λέσχης			Αθήνα	Αμερικής 5	
21.	Αλληλοβοηθητικό Ταμείο Προσωπικού του εν Αθήναις Αντικαρκινικού Ινστιτούτου Αγίας Σάββας			Αθήνα	Λ. Αλεξάνδρας 171	210-643.1947
22.	Αλληλοβοηθητικό Σωματείο των εν τη ασφική Εταιρεία ΑΣΤΗΡ Εργαζομένων			Αθήνα	Μέρλιν 6	
23.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Υπαλλήλων Οργανισμού Βάμβακος			Αθήνα	Λ. Συγγρού 150	210-923.0576
24.	Σωματείο Αρωγής Προσωπικού Αυτοκινήτων Ο.Σ.Ε.			Αγ. Ανάργυροι	Ηθ. Πολυτεχνείου 17	210-529.8755
25.	Επικουρικό Ταμείο Αλληλοβοήθειας Υπαλλήλων Κ.Υ.Δ.Ε.Π.			Αθήνα	*	
26.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Ιδιωτικού Προσωπικού Πολεμικού Ναυτικού			Πειραιάς	Αλιπέδου 10	210-417.8368
27.	Ταμείο Επικουρικό & Αλληλοβοήθειας Εργαστηριούχων Οδοντοτεχνιτών Α-Π			Αθήνα	Ζήνωνος 3	210-523.8781
28.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Πρακτόρων Υπαλλήλων Ποντοπολιίας			Πειραιάς	Ακτή Μιαούλη	
29.	Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης Ποταπιών Ελλάδος			Αθήνα	*	
30.	Ταμείο Ένωσης Προσωπικού Πρακτορείων Εφημερίδων Αθηνών			Αθήνα	Ικταίου 3	210-523.2011
31.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Πανελ. Ομοσπ. Συλλόγων Επαγγελματιών Μουσικών Ελλάδος			Αθήνα	Κλεισθένους 17	
32.	Ταμείο Προνοίας του Συνδέσμου Εργ. Εγκαταστατών Ηλεκτρολόγων Πειραιώς Κλ. Υγείας Αρωγής			Πειραιάς	*	
33.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Οδηγών Εισπρακτόρων Ο.Α.Σ.Θ. & Υπερασπιών Λεωφορείων			Θεσ/κη	Αριστοτέλους 22	
34.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Εισπρακτόρων Λεωφορείων Πειραιώς - Προαστίων			Πειραιάς	Ομ. Σκυλίτση 19	
35.	Πανελλήνιο Σωματείο Αρωγής Εργοληπτόν Ηλεκτρολόγων			Αθήνα	Πλ. Ελευθερίας 2	210-321.1076
36.	Αλληλοβοηθητικό Ταμείο Εργαζομένων Αυτοκινητιστών Ταξί Αθην. Προαστίων			Αθήνα	Βίττ. Ουγκώ 14	210-522.4982

* Άγνωστη Διεύθυνση

B:8 Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης - Ταμεία Αλληλοβοήθειας

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
37.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Εργατικών Μετάλλων Αθηνών Πειραιώς Περιχώρων			Αθήνα	*	
38.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Ιδιοκτητών Ταξί Προαστίων Πειραιώς			Αθήνα	Μάρνη 17	210-490.0041
39.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Οδηγών Αυτοκινήτων Ολυμπιακής Αεροπορίας			Πειραιάς	*	
40.	Ταμείο Πρόνοιας Εισπρακτόρων Αστικών Λεωφορείων Αθηνών - Πειραιώς - Προαστίων			Αθήνα	*	
41.	Ταμείο Αλληλοβοηθητικών Οργ. Συντάξ. Καλλ. Τεχνικών Ελλ. Θεάτρου			Αθήνα	Χ. Τρικοπούλη 14	
42.	Ταμείο Αλληλοβοηθητικό Εφημεριδοπωλών Πειραιώς-Αθηνών			Αθήνα	Γερανίου 13	
43.	Αλληλοβοηθητικό Σωματείο Προσωπικού Σ.Ε.Κ.Ε. Ηλεκτρολογικών Έργων			Αθήνα	Ελ. Βενιζέλου 6	
44.	Σωματείο & Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προν. Αρχ. Σταθμών Ελεγκτών Οδηγών Εισπρ. Αστικών Συγκοινωνιών			Αθήνα	*	
45.	Πανελλήνια Ένωση Υπαλλήλων Κιν/κών Επιχειρήσεων (Π.Ε.Υ.Κ.Ε.)			Αθήνα	Ακαδημίας 96	
46.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Εργαζομένων Αστικής Συγκοινωνίας Συλλόγου			Αθήνα	Ικτίνου 4	
47.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας του Συνδέσμου Βιοτ. Υδροαυλ. Θερμ. & Κλιμ. Εγκατ.			Αθήνα	Ηρακλειδών 76	
48.	Ταμείο Αρωγής Κλάδου Σταθμαρχών & Βοηθών			Θεσ/κη	*	
49.	Ταμείο Αρωγής και Αλληλοβοήθειας Φροντιστών Ξένων Γλωσσών			Αθήνα	Λυκαβητού 2	210-363.6492
50.	Ταμείο Υγείας Προσωπικού Ταχυδρομείου			Αθήνα	Δεληγιάργη 28	210-522.5762
51.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού ΟΑΕΔ			Αθήνα Καλαμάκι	Εθν. Ανστατάσεως 8	210-995.9039
52.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας & Περιθάλψης Συλλόγου Υπαλλήλων Τραπεζών Ελλάδος			Αθήνα	Ομήρου 5	210-323.6691
53.	Συνδικάτο Εργαζομένων ΟΑΣΑ και Θυγατρικών			Αθήνα	Ικτίνου 4	210-522.7128
54.	Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Εργατικής Εστίας			Αθήνα	Αγιολάου 10	

Προσθη Διεύθυνση

B:9 Υπηρεσίες Ασφάλισης

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
1.	Υγειονομική Υπηρεσία Προσωπικού Ε.Υ.Δ.Α.Π.	Ασθένειας		Γαλάτσι	Ωροπού 156	210-749.5756

B:10 Επαγγελματικά Ταμεία

α/α	Τίτλος Οργανισμού	Κλάδος Ασφάλισης	Έτος Ίδρυσης	Έδρα	Διεύθυνση	Τηλέφωνο
1.	Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης Εργαζομένων στο Υπουργείο Οικονομίας και Οικονομικών, «ΤΕΑ ΥΠ. ΟΙΚ»		2004	-	-	-
2.	Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης Προσωπικού Ε.Λ.Τ.Α. - Ν.Π.Ι.Δ. «Τ.Ε.Α. - Ε.Λ.Τ.Α.»		2004	-	-	-
3.	Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης Οικονομολόγων - Ν.Π.Ι.Δ. «Ε.Τ.Α.Ο. - Ν.Π.Ι.Δ.»		2004	-	-	-

Β:1 Φορείς κοινωνικής ασφάλισης κατά είδος παρεχόμενης προστασίας

I. Υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας		
Κρίσιμης ασφάλισης		22
Επιχορηγικής ασφάλισης		34
Ασθένειας		16
Πρόνοιας		20
Λοιπών παροχών (ΟΑΕΔ, Ο.Ε.Κ., Οργανισμού Εργατικής Εστίας)		3
Σύνολο		95
II. Υπουργείου Εθνικής Άμυνας		
Επιχορηγικής Ασφάλισης		3
Πρόνοιας		7
Σύνολο		10
III. Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών		
Επιχορηγικής ασφάλισης		
Σύνολο		1
IV. Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας		
Κρίσιμης ασφάλισης		
Επιχορηγικής ασφάλισης		1
Ασθένειας		1
Πρόνοιας		1
Σύνολο		4
		7
V. Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων		
Κρίσιμης Ασφάλειας (Ε.Λ.Γ.Α)		
Σύνολο		1
		1
VI. Βουλής των Ελλήνων		
Πρόνοιας		
Σύνολο		1
		1
VII. Υπηρεσίες ασφάλισης		
Παραπομπικού Ε.Υ.Δ.Α.Π. (ασθένειας)		
Σύνολο		1
		1
VIII. Ταμεία Αλληλοβοήθειας		
Ταμεία Αλληλοβοήθειας		
Συμμεληρωματικών Παροχών		
Σύνολο		54
		54
IX. Επαγγελματικά Ταμεία		
Παροχών Συμμεληρωματικής Προστασίας		
Σύνολο Φορέων		3
		173

ΦΟΡΕΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ	ΦΟΡΕΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ Ν.Π.Ι.Δ. & ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ταμείο Υγείας Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων (Τ.Υ.Δ.Κ.Υ.) 2. Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού (Τ.Α.Π.) Τραπεζών Πίστωσης, Γενικής Τράπεζας και Τράπεζας Αμερικής Εξτρέφς 3. Ταμείο Υγείας Δικηγόρων Επαρχιών (Τ.Υ.Δ.Ε.) 4. Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού (Τ.Α.Π.) Η.Λ.Π.Α.Π. 5. Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού (Τ.Α.Π.) ΗΣΑΠ 	<ol style="list-style-type: none"> 26. Υγειονομική Υπηρεσία Ε.Υ.Δ.Α.Π. 27. Ενιαίος Δημοσιογραφικός Οργανισμός Επικουρικής Ασφάλισης & Περιβαλψης 28. Ταμείο Υγείας Υπαλλήλων Αγροτικής Τράπεζας 29. Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας (Τ.Υ.Π.Ε.Τ.) 30. Αλληλ. Ταμείο Περ. Συλ. Υπαλλήλων Τράπεζας Ελλάδος 31. Σ.Ο.Ε.Λ.
<p style="text-align: center;">ΚΛΑΔΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Ι.Κ.Α.) 7. Οργανισμός Γεωργικών Ασφαλίσεων (Ο.Γ.Α.) 8. Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (Ο.Α.Ε.Ε.) [Τ.Ε.Β.Ε. & Τ.Α.Ε.] 9. Ταμείο Συντάξεως & Αυτασφάλισεως Υγειονομικών (Τ.Σ.Α.Υ.) 10. Ταμείο Συντάξεως Μηχανικών & Εργοληπτιών Δημοσίων Έργων (Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.) 11. Οργανισμός Ασφαλίσεως Προσωπικού (Ο.Α.Π.)-Δ.Ε.Η. 12. Ταμείο Ασφαλίσεως Προσωπικού (Τ.Α.Π.) -Ο.Τ.Ε. 13. Ταμείο Ασφαλίσεως Ξενοδοχιαλλήλων (Τ.Α.Ξ.Υ.) 14. Ταμείο Ασφαλίσεως Προσωπικού Εμπορικής Τράπεζας (Τ.Α.Π.Ε.Τ.Ε.) 15. Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού (Τ.Α.Π.) - Ε.Τ.Β.Α. 16. Ταμείο Πρόνοιας Δικηγόρων Αθηνών (Τ.Π.Δ.Α.) 17. Ταμείο Πρόνοιας Δικηγόρων Πειραιώς (Τ.Π.Δ.Π.) 18. Ταμείο Πρόνοιας Δικηγόρων Θεσσαλονίκης (Τ.Π.Δ.Θ.) 19. Ταμείο Ασφαλίσεως Συμβολαιογράφων (Τ.Α.Σ.) 20. Ταμείο Ασφαλίσεως Ιδιοκτητών Συντακτών και Υπαλλήλων Τύπου (Τ.Α.Ι.Σ.Υ.Τ.) 21. Ταμείο Συντάξεως Εφημεριδοπωλών & Υπαλλήλων Πρακτορείων (Τ.Σ.Ε.Υ.Π.) 22. Ταμείο Ασφαλίσεως Τεχνικών Τύπου Αθηνών (Τ.Α.Τ.Τ.Α.) 23. Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης, Πρόνοιας & Ασθένας Εργαζομένων στα Λιμάνια 24. Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Ασφαλιστικής Εταιρίας «Η ΕΘΝΙΚΗ» 25. Ταμείο Πρόνοιας & Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Ιπποδρομιών 	<p style="text-align: center;">ΤΑΜΕΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ</p> <ol style="list-style-type: none"> 32. Ταμείο Αλληλοβοήθειας Προσωπικού Εθνικού Τυπογραφείου (Τ.Α.Π.Ε.Τ.) (Ασφαλίζονται στον ΟΠΑΔ) 33. Κλάδος Υγείας Αστυνομίας Πόλεων (Ασφαλίζονται στον ΟΠΑΔ) 34. Ταμείο Πρόνοιας Προσωπικού Οργανισμού Εθνικού Θεάτρου (Ασφαλίζονται στο Ι.Κ.Α.)

- Ποια είναι η γενική σας άποψη για την Υπηρεσία;

- Αναφέρετε, τα σημαντικότερα προβλήματα που έχουν προκύψει κατά τα έτη λειτουργίας της Υπηρεσίας;

- Σε ποιους τομείς τα έχετε εντοπίσει; (στο εργασιακό περιβάλλον ή στο εξωτερικό περιβάλλον)

- Κατά τη γνώμη σας, ποιες είναι οι βασικότερες αιτίες των προβλημάτων;

- Τι θα προτείνατε για την επίλυση των προβλημάτων και τη βελτίωση της λειτουργίας;

- Ποια είναι η γενική σας άποψη για την Υπηρεσία;

- Αναφέρετε, τα σημαντικότερα προβλήματα που έχουν προκύψει κατά τα έτη λειτουργίας της Υπηρεσίας;

- Σε ποιους τομείς τα έχετε εντοπίσει; (στο εργασιακό περιβάλλον ή στο εξωτερικό περιβάλλον)

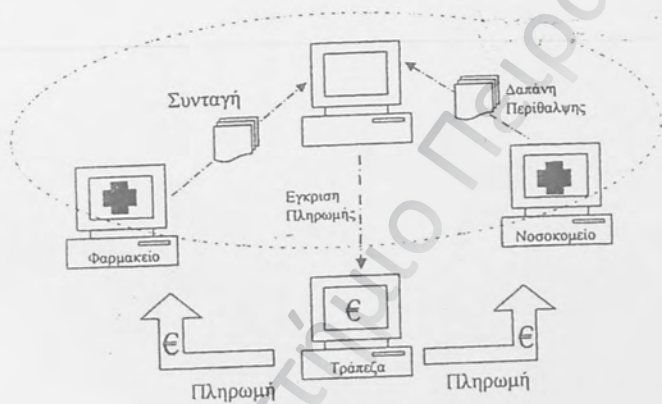
- Κατά τη γνώμη σας, ποιες είναι οι βασικότερες αιτίες των προβλημάτων;

- Τι θα προτείνατε για την επίλυση των προβλημάτων και τη βελτίωση της λειτουργίας;

- Κρίνετε απαραίτητη τη συνεργασία με άλλους φορείς και αν ναι με ποιους;

- Πώς εκτιμάτε την επίδοση από την έως τώρα λειτουργία της Υπηρεσίας;
Είστε ικανοποιημένος/η;

Πανεπιστήμιο Πειραιώς



Έργο : Εφαρμογές ηλεκτρονικών συναλλαγών με τράπεζες και ΕΛΤΑ

Σχήμα : Μοντέλο ανάπτυξης μηχανισμού ελέγχου δαπανών υγείας

Γ.Γ.Κ.Α. / Δ/ση Μηχανογραφικών Εφαρμογών



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΡΙΤΗ 27 ΜΑΡΤΙΟΥ 1996

Αρ. Φύλλου 1

Β' Τεύχος 1996

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

Πανεπιστήμιο Πειραιώς
Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

1. Διαδικασία της εκπαιδευτικής πράξης
2. Ο ρόλος του εκπαιδευτικού

3. Η αξιολόγηση στην εκπαίδευση

4. Η κοινωνική λειτουργία του εκπαιδευτικού

5. Η επικοινωνία στην εκπαίδευση

6. Η μεθοδολογία της διδασκαλίας

7. Η παιδαγωγική αντανάκλαση

8. Η παιδαγωγική έρευνα

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία

Παιδαγωγικό Τμήμα Παιδαγωγικής
Εκπαιδευτική Διαδικασία



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 1

5 Ιανουαρίου 1999

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 2676

Οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των φορέων κοινωνικής ασφάλισης και άλλες διατάξεις

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α' ΕΝΟΠΙΗΣΕΙΣ - ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ - ΚΑΤΑΡΓΗΣΕΙΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ

Άρθρο 1

Σύσταση Οργανισμού Ασφάλισης
Ελευθέρων Επαγγελματιών

1. Συνιστάται νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) με την επωνυμία Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών (Ο.Α.Ε.Ε.). Ο Οργανισμός τελεί υπό την επίβλεψη του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και έχει έδρα την Αθήνα.

2. Ο Ο.Α.Ε.Ε. περιλαμβάνει τον Κλάδο Σύνταξης και τον Κλάδο Υγείας με πλήρη οικονομική και λογιστική αυτοτέλεια έκαστος.

Άρθρο 2

Σκοπός Ο.Α.Ε.Ε.

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών έχει ως σκοπό την ασφαλιστική κάλυψη των προσώπων που αναφέρονται στο επόμενο άρθρο σε περίπτωση γήρατος, αναπηρίας, θανάτου, ατυχήματος, ασθένειας και μητρότητας, καθώς και των μελών της οικογενείας τους σε περίπτωση ασθένειας ή θανάτου τους.

Άρθρο 3

Ασφαλιζόμενα πρόσωπα στον Ο.Α.Ε.Ε.

1. Στην ασφάλιση του ανωτέρω Οργανισμού υπάγονται υποχρεωτικά τα πρόσωπα, που ασκούν επάγγελμα υπαγόμενο στην ασφάλιση του Ταμείου Ασφαλίσεως Εμπόρων (Τ.Α.Ε.) του Ταμείου Επαγγελματιών και Βιο-

τεχνών Ελλάδος (Τ.Ε.Β.Ε.), του Ταμείου Συντάξεων Αυτοκινητιστών (Τ.Σ.Α.), το τακτικό προσωπικό του Τ.Σ.Α., καθώς και οι ξενοδοχοί των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα αρχίζει μετά την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου. Προαιρετικά υπάγονται στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. οι ξενοδοχοί των οποίων η επιχειρηματική δραστηριότητα έλα αρχισε πριν από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού.

2. Από την έναρξη ισχύος του κατά το άρθρο 12 παρ. 2 Οργανισμού, όλοι οι ασφαλισμένοι των καταργούμενων Ταμείων μεταφέρονται στον Ο.Α.Ε.Ε. και θεωρούνται ασφαλισμένοι αυτοί.

3. Ο χρόνος ασφάλισης, που πραγματοποιήθηκε στα καταργούμενα Ταμεία, ο χρόνος που αναγνωρίσθηκε και εξαγοράσθηκε ως συντάξιμος στο Ταμείο αυτό, καθώς και ο χρόνος που διανύεται ή αναγνωρίζεται έως την έναρξη ισχύος του Οργανισμού, λογίζεται ότι πραγματοποιήθηκε στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε..

4. Με προεδρικά διατάγματα, τα οποία εκδίδονται μετά πρόταση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, γνώμη του Δ.Σ. του Ο.Α.Ε.Ε., αναλογιστική μελέτη και γνώμη του Σ.Κ.Α., υπάγονται στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. οι αυτοτελώς ασπασχολούμενοι και οι ελεύθεροι επαγγελματίες, που σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις δεν είναι υποχρεωτικά ασφαλισμένοι σε άλλο φορέα κύριας ασφάλισης.

5. Από την έναρξη ισχύος του Οργανισμού του Ο.Α.Ε.Ε. κάθε δήλωση φυσικού ή νομικού προσώπου προς τις Διευθύνσεις Οικονομικών Υπηρεσιών (Δ.Ο.Υ.) για την έναρξη ασκήσεως επαγγέλματος, κατά την παράγραφο 1 του παρόντος, πρέπει να συνοδεύεται υποχρεωτικά από βεβαίωση του Ο.Α.Ε.Ε. ότι ο δήλων υπέβλεπε απογραφική δήλωση ασφάλισης.

Άρθρο 4

Καταργούμενοι Οργανισμοί

1. Από την έναρξη ισχύος του προβλεπόμενου στο άρθρο 12 παρ. 2 του παρόντος νόμου Οργανισμού Τ.Α.Ε., το Τ.Ε.Β.Ε. και το Τ.Σ.Α. καταργούνται το σύνολο του ενεργητικού και παθητικού της περιεχόμενων περιέρχεται αυτοδικαίως στον Κλάδο Συ και στον Κλάδο Υγείας του Ο.Α.Ε.Ε., αντιστοικαβολικά διάδοχο, χωρίς την καταβολή φόρου

και
η
Β
Τακου
το
ε
είναι

βάση της διατάξεως του α.ν. 87/1936 (ΦΕΚ 390 Α), εκτός των Ταμείων Πρόνοιας Δικηγόρων Αθηνών, Πειραιά και Θεσσαλονίκης, καταργούνται την πρώτη του εβδόμου μήνα από τη δημοσίευσή του παρόντος νόμου. Οι θεσπισμένοι πόροι βάσει της κείμενης νομοθεσίας και οι διατάξεις του α.ν. 87/1936 "Περί ίδρύσεως ταμείου πρόνοιας παρ' εκάστω δικηγορῶν συλλόγῳ" καταργούνται από την ίδια ημερομηνία.

2. Εντός του ως άνω χρονικού διαστήματος, με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης των μελών του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου, που λαμβάνεται με απόλυτη πλειοψηφία των μελών του, δύνανται να συσταθεί σε κάθε δικηγορικό σύλλογο "ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ" των μελών του, σωματειακής μορφής (Ν.Π.Ι.Δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα), ως καθολικός δίδοχος φορέας του καταργούμενου Ταμείου Πρόνοιας Δικηγόρων.

3. Η κινητή και ακίνητη περιουσία των καταργούμενων Ταμείων Πρόνοιας Δικηγόρων, η οποία θα απογραφεί από τις διοικήσεις αυτών κατά την ημερομηνία κατάργησής τους, αφού αφαιρεθεί το ποσό που θα καταβληθεί ως εφάπαξ παροχή σε όσους έχουν συμπλήρωσει τις προϋποθέσεις σύμφωνα με τις οικείες καταστατικές διατάξεις και έχουν υποβάλει σχετική αίτηση μέχρι την ημερομηνία αυτή, περιέρχεται αυτοδικαίως στο νέο Φορέα, ο οποίος υπεισέρχεται στο πάσης φύσεως δικαίωμα και υποχρεώσεις του αντίστοιχου καταργούμενου Ταμείου. Για τη μεταβίβαση της κυριότητας των ακινήτων εκδίδεται διαπιστωτική πράξη από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, η οποία μεταγράφεται ατελώς στα οικεία βιβλία του αρμόδιου υποθηκοφυλακείου. Η μεταβίβαση αυτή δεν υπόκειται σε τέλη και δικαιώματα υπέρ του Δημοσίου, δήμου, κοινότητας ή τριτού.

4. Σε περίπτωση που δεν συσταθεί ο νέος Φορέας, η κινητή και ακίνητη περιουσία των καταργούμενων ταμείων περιέρχεται αυτοδικαίως στους οικείους Δικηγορικούς Συλλόγους, με την παραπάνω διαδικασία και την ευθύνη της ολοκλήρωσης της εκκαθάρισης αναλαμβάνει το Διοικητικό Συμβούλιο του οικείου Δικηγορικού Συλλόγου. Στην περίπτωση που καταργούμενο Ταμείο Πρόνοιας Δικηγόρων ασφαλίσει μέλη περισσότερων του ενός Δικηγορικών Συλλόγων, τότε η κινητή και ακίνητη περιουσία του περιέρχεται στον αντίστοιχο Δικηγορικό Σύλλογο ανάλογα με τον αριθμό των μελών και το χρόνο ασφαλείας τους προκειμένου να γίνει η εκκαθάριση αυτής.

5. Η θητεία των δικηγορικών των καταργούμενων Ταμείων Πρόνοιας Δικηγόρων, που τυχόν ληγει κατά το παραπάνω χρονικό διάστημα του παραπάνω εξαιήνου, παρατείνεται αυτοδικαίως και μέχρι το χρόνο της κατάργησής των Ταμείων αυτών.

6. Το υπηρετούν κατά τη δημοσίευσή του νόμου αυτού προσωπικό των καταργούμενων Ταμείων μετατάσσεται και καταλαμβάνει υφιστάμενες θέσεις του αντίστοιχου βαθμού και κλάδου σε δικηγορικό σύλλογο της χώρας ή ασφαλιστικό οργανισμό αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α., κατόπιν σχετικής αίτησης, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Για τη λήψη εφάπαξ βοηθημάτων υπάγεται στο καθεστώς του ν. 103/1975 στο λογαριασμό που πρέπει στη νέα υπηρεσία τους στο οποίο μεταφέρεται και ο αντίστοιχος λογαριασμός του νόμου αυτού που πρέπει στο καταργούμενο Ταμείο Πρόνοιας Δικηγόρων, με τη διαδικασία που ορίζουν οι διατάξεις της παρ. 5 του άρθρου 15 του ν. 2079/1992 (ΦΕΚ 142 Α').

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'
ΕΛΕΓΚΤΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΒΑΛΛΗΣΗΣ - ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Άρθρο 32
Σύσταση Υπηρεσίας Δαπανών Υγείας

1. Συμπίπτει στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (Γ.Γ.Κ.Α.) ειδική υπηρεσία με την ονομασία "Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης" (Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.), η οποία υπάγεται απευθείας στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. αναπτύσσεται σε κεντρική και περιφερειακές υπηρεσίες.

Η κεντρική υπηρεσία έχει έδρα τη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων και οι περιφερειακές, τις έδρες των 13 περιφερειών ολοκληρωσης της χώρας.

Η κεντρική υπηρεσία λειτουργεί σε επίπεδο διεύθυνσης και οι περιφερειακές υπηρεσίες σε επίπεδο τμημάτων.

Οι περιφερειακές υπηρεσίες στεγάζονται σε κτίρια των Ασφαλιστικών Οργανισμών που επιλέγονται για το σκοπό αυτόν από την κεντρική υπηρεσία.

2. Έργο της Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. είναι:

1 - η εποπτεία και ο συντονισμός των ενεργειών για τον έλεγχο των δαπανών του συστήματος υγειονομικής περιβαλλής όλων των Ασφαλιστικών Φορέων και Κλάδων Ασθένειας αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α.,

2 - ο έλεγχος για όλες τις υπηρεσίες υγείας που παρέχονται προς τους ασφαλισμένους και συνταξιούχους όλων των Ασφαλιστικών Οργανισμών,

3 - ο συντονισμός των ελέγχων για τις παροχές περιβαλλής που απαιτείται έγκριση ελεγκτή γιατρού,

4 - ο σχεδιασμός και η ανάθεση μηχανογραφικών εφαρμογών σε κεντρικό και περιφερειακό επίπεδο, που σκοπό έχουν την παρακολούθηση της κατανάλωσης των υπηρεσιών και των παροχών υγείας,

5 - η συγκέντρωση και η στατιστική αξιολόγηση στοιχείων που έχουν σχέση με παροχές υγείας.

3. Ο έλεγχος των υπηρεσιών υγείας που παρέχονται προς τους ασφαλισμένους όλων των Ασφαλιστικών φορέων διενεργείται στα φαρμακεία, νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές και κάθε φορά παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από το προσωπικό της Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α..

Στους ελέγχους αυτούς δύναται να συμμετέχουν και υπάλληλοι των Ασφαλιστικών Οργανισμών.

Ο έλεγχος αφορά την παρακολούθηση των όρων των συμβάσεων Ασφαλιστικών Οργανισμών με τους εν λόγω φορείς και την πιστή εφαρμογή των διατάξεων των κανονισμών παροχής υγειονομικής περιβαλλής.

Για κάθε πραγματοποιούμενο έλεγχο υποβάλλεται πόρισμα στην αρμόδια υπηρεσία.

Το πόρισμα αποστέλλεται στους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς και εφόσον κρίνεται αναγκαίο και στην εισαγγελική αρχή προκειμένου να επιβληθούν κυρώσεις και να αναζητηθούν οι καταπονητικά γινόμενες δαπάνες.

Οι υπάλληλοι της Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., κατά την άσκηση των καθηκόντων τους, ενεργούν ως αναγκαίοι υπάλληλοι και έχουν πρόσβαση σε κάθε πληροφορία ή στοιχεία που αφορά ή είναι χρήσιμο για την άσκηση του έργου τους.

4. Η Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. συντονίζει τους ελέγχους των

Ασφαλιστικών Οργανισμών για παροχές περιθαλψής όπου απαιτείται εκ των προτέρων ή εκ των υστέρων έγκριση από ελεγκτή ιατρού ή οδοντίατρο, στις περιοχές που οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί δεν διαθέτουν τέτοιες υπηρεσίες.

Για το σκοπό αυτόν δημιουργούνται ειδικά γραφεία ελέγχου.

Τα ανωτέρω γραφεία δημιουργούνται στις έδρες των νομών όλης της χώρας και, εφόσον οι ανάγκες το επιβάλλουν, σε περισσότερες περιοχές του νομού, σε χώρους που επιλέγονται από την ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α..

Στα γραφεία αυτά έχουν πρόσβαση και οι ασφαλισμένοι Ταμείων, έστω και αν διαθέτουν ανάλογες υπηρεσίες στο νομό. Καθήκοντα ελεγκτή δύναται να ανατίθενται σε ιατρούς και οδοντιάτρους που υπηρετούν στους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς και στο Ε.Σ.Υ. και τις διευθύνσεις υγείας των Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων.

Με απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας και Πρόνοιας ορίζονται μετά από πρόταση των φορέων στους οποίους υπηρετούν, οι ιατροί και οδοντίατροι των ειδικών σημείων ελέγχου, καθώς και κάθε άλλο θέμα που αφορά τη λειτουργία τους.

Το έργο των ελεγκτών ιατρών υπόκειται στον έλεγχο των οργάνων της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α..

5. Η ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. σχεδιάζει και ασπείρει μηχανογραφικές εφαρμογές για την παρακολούθηση της κατανάλωσης των παροχών και υπηρεσιών υγείας και τον έλεγχο των δαπανών. Οι εφαρμογές του ελέγχου των δαπανών υγείας δύναται να αναπτύσσονται σε κεντρικό ή περιφερειακό επίπεδο και ανατίθενται είτε σε Ασφαλιστικούς Οργανισμούς είτε σε άλλους φορείς του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα, προτιμώντων των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας.

6. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθορίζονται η οργάνωση, η διάρθρωση, οι επιμέρους αρμοδιότητες της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. και των οργάνων της και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία της υπηρεσίας.

Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων δύναται να ανακαθορίζεται η κατά τόπο και καθ' ύλην αρμοδιότητα των επιμέρους υπηρεσιών της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.. Με όμοιας αποφάσεις καθορίζεται ο χρόνος έναρξης της λειτουργίας κάθε υπηρεσίας.

Με απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υγείας και Πρόνοιας και Εμπορικής Ναυτιλίας, στις αρμοδιότητες της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. δύναται να υπάγεται και ο έλεγχος της περιθαλψής των δημοσίων υπαλλήλων, καθώς και των ασφαλισμένων του Οίκου Ναυτού.

7. Η ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. στελεχώνεται με διοικητικό προσωπικό, ιατρούς ειδικότητας και φαρμακοποιούς.

Ειδικότερα, για τη λειτουργία της υπηρεσίας αυτής, στη Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων συστήνεται 95 οργανικές θέσεις προσωπικού Κατηγορίας ΠΕ και 5 θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Η πλήρωση των οργανικών θέσεων γίνεται σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες περί προσλήψεων διατάξεις. Η πλήρωση των θέσεων του ειδικού επιστημονικού προσωπικού γίνεται σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου διάρκειας πέντε (5) ετών, που μπορεί να ανανεώνεται

με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Οι παραπάνω θέσεις είναι δυνατόν να καλύπτονται και με τοποθετήσεις υπαλλήλων της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθώς και με μετατάξεις και αποσποαιές, χωρίς χρονικό περιορισμό, υπαλλήλων κάθε κατηγορίας από Ασφαλιστικούς Οργανισμούς ή άλλες δημοσίες υπηρεσίες και Ν.Π.Δ.Δ..

Προσόντα προσλήψεως ορίζονται τα προσόντα διαορισμού των δημοσίων υπαλλήλων σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις και τα αναφερόμενα υπό στοιχεία α' και β' της παρ. 2 του άρθρου 25 του ν. 1943/1991.

Με το προεδρικό διάταγμα της παραγράφου 6 γίνεται η κατανομή των παραπάνω θέσεων κατά κατηγορία και ειδικότητα και προδιόρίζονται τα ειδικότερα τυπικά προσόντα του ειδικού επιστημονικού προσωπικού, καθώς και τα κριτήρια και η διαδικασία τοποθετήσεων, αποσποαιών και μετατάξεων.

Το προσωπικό της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. υπάγεται ως προς τα θέματα της υπηρεσιακής του κατάστασης στο οικείο υπηρεσιακό και πειθαρχικό συμβούλιο της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 33 Ιατρική περιθαλψη

1. Στα πλαίσια της ιατρικής περιθαλψής που παρέχουν οι Ασφαλιστικοί Οργανισμοί αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α. και το Δημόσιο στους ασφαλισμένους και τα μέλη της οικογένειάς τους καθορίζεται η υποχρεωτική προληπτική ιατρική, με σκοπό την έγκαιρη διάγνωση και τη λήψη μέτρων για την πρόληψη της εκδήλωσης ή την αποτροπή της εμφάνισης νοσηρών καταστάσεων.

Η προληπτική ιατρική περιλαμβάνει:

- Εμβολιασμούς παιδιών και ενηλίκων, σύμφωνα με το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού για την Ελλάδα του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας.
- Εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου.
- Εξετάσεις για την πρόληψη γυναικολογικών καρκίνων (test pap - μαστογραφία).
- Εξέταση για την πρόληψη του καρκίνου του προστάτη.
- Προληπτικές οδοντιατρικές εργασίες σε παιδιά ηλικίας μέχρι 14 ετών.

2. Οι δαπάνες άσκησης της προληπτικής ιατρικής βαρύνουν αποκλειστικά τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς.

Για τις παροχές προληπτικής οδοντιατρικής στα παιδιά δύναται, με απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας και Πρόνοιας, να καθορίζεται το είδος των εργασιών και εφάπαξ ποσό για τη σχετική δαπάνη.

Ο τρόπος παροχής της προληπτικής ιατρικής είναι αυτός που προβλέπεται από τις διατάξεις της νομοθεσίας κάθε φορά για την ιατρική περιθαλψη.

3. Με απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας και Πρόνοιας θα καθοριστεί το είδος, η έκταση, η περιοδικότητα των παροχών η διαδικασία ενημέρωσης των ασφαλισμένων και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την υλοποίηση της προληπτικής ιατρικής.

4. Με προεδρικό διάταγμα, που εκδίδεται με πρόταση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Υγείας και Πρόνοιας, προβλέπεται η έκδοση "Κοινωνικού Οδοντιατρικής Περιθαλψής", που ισχύει για



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 196

3 Σεπτεμβρίου 2001

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

275. Καθορισμός της διαρθρώσεως, των αρμοδιοτήτων ως και λοιπών λειτουργικών ρυθμίσεων αφορώντων την Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισως (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) και την Υπηρεσία Επιχειρησιακού Σχεδιασμού και Αναπτύξεως Πληροφορικής της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων..... 1
276. Συμμετοχή του ΟΓΑ στις δαπάνες λειτουργίας των υπηρεσιών του Ελεγκτικού Συνεδρίου..... 2
277. Συμμετοχή του Ταμείου Σύνταξης και Επικουρικής Ασφάλισης Προσωπικού Γεωργικών Συνεταιριστικών Οργανώσεων στις δαπάνες λειτουργίας των υπηρεσιών του Ελεγκτικού Συνεδρίου..... 3
278. Συμμετοχή του Ταμείου Ασφάλισης Ναυτικών Πρακτόρων και Υπαλλήλων στις δαπάνες λειτουργίας των υπηρεσιών του Ελεγκτικού Συνεδρίου... 4
279. Τροποποίηση του Π.Δ. 363/84 (ΦΕΚ Α' 125/30.8.84) «Κανονισμός συναγερμού και γυμνασίων στα εμπορικά πλοία»..... 5
280. Μετάταξη του Υπολιμεναρχείου Νόξου σε Λιμεναρχείο..... 6
281. Αύξηση επιδομάτων ανέργων ναυτικών..... 7

ΠΡΟΕΔΡΙΚΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΑ

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 275

Καθορισμός της διαρθρώσεως, των αρμοδιοτήτων ως και λοιπών λειτουργικών ρυθμίσεων αφορώντων την Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισως (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) και την Υπηρεσία Επιχειρησιακού Σχεδιασμού και Αναπτύξεως Πληροφορικής της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εχοντας υπόψη

1 α) Τα άρθρα 32 και 36 του Ν. 2676/99 (ΦΕΚ 1/Α/99)

“Οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των φορέων κοινωνικής ασφάλισης και άλλες διατάξεις”

β) το άρθρο 29Α του Ν. 1558/1985 (ΦΕΚ 137/85), που προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/92 (ΦΕΚ 154 Α) και αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 παρ. 2α Ν. 2469/97 (ΦΕΚ 38 Α).

2. Την 1039386/441/Α 0006/21.4.2000 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών, “Ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Οικονομικών στους Υφυπουργούς Οικονομικών” (ΦΕΚ 571/Β/21.4.2000).

3. Την αριθ. ΔΙΔΚ/Φ 1/2/11187/12.5.2000 κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και της Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης “Ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης στους Υφυπουργούς Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης” (ΦΕΚ 630/Β/2000).

4. Την αριθμ. 80027/4.5.2000 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων “Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων” (ΦΕΚ 610/Β/9.5.2000).

5. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις αυτού του Προεδρικού Διατάγματος, προκαλείται ετήσια δαπάνη ποσού δρχ. 3.600.000 η οποία για την επόμενη πενταετία θα αντιπετυσθεί από τις εγγεγραμμένες πιστώσεις του προϋπολογισμού της ΓΓΚΑ (ΚΑΕ 5173) και για το υπόλοιπο του έτους 2001, ανέρχεται στο ποσό των 1.800.000 δρχ. και θα καλυφθεί από το Τακτικό Αποθεματικό της Γ.Γ.Κ.Α.

6. Τις αριθ. 113/2900 και 240/2001 γνωμοδοτήσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας μετά από πρόταση των Υφυπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας
Φορέων Κοιν. Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.)

Α. Η συσταθείσα με το άρθρο 32 του Ν. 2676/99 (ΦΕΚ 1/Α/99) ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. η οποία αναπτύσσεται σε κεντρική και περιφερειακές υπηρεσίες, λειτουργεί σε επίπεδο Διεύθυνσης και υπάγεται απευθείας στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Β. Διαρθρωση - αρμοδιότητες ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

Η απόσπαση της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. ανεναντι στην εποπτεία και τον συντονισμό των ενεργειών για τον έλεγχο

των δαπανών του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης, όλων των Ασφαλιστικών Φορέων και Κλάδων Ασθένειας Αρμοδιότητας Γ.Γ.Κ.Α., όπως ειδικότερα αναφέρονται στο άρθρο 32 του Ν. 2676/99 (ΦΕΚ 1/Α/99).

Γ. Την Κεντρική Υπηρεσία της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. συγκροτώντας τα παρακάτω τμήματα με τις αρμοδιότητες που αναφέρονται στο καθένα:

Γ.1. ΤΜΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Οι αρμοδιότητες του Τμήματος ορίζονται ως εξής:

- Συντονισμός και εποπτεία του ελεγκτικού έργου των 13 Περιφερειακών υπηρεσιών της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. καθώς και της οργάνωσής τους, με σκοπό την εύρυθμη λειτουργία τους σε συνεργασία πάντα με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς.

- Εντολή για διενέργεια διοικητικών ερευνών και διοικητικών εξετάσεων κατόπιν εντολής του Υπουργού ή του εξουσιοδοτούμενου οργάνου, σε υποβαλλόμενες καταγγελίες σε περιπτώσεις που διαπιστώνονται αδικήματα σε υατά δαπάνες υγείας, κατά των υπηρεσιακών ελέγχου ή τους ελέγχους των ασφαλιστικών φορέων.

- Αξιολόγηση των πορισμάτων ελέγχου που διενεργούνται από τις περιφερειακές υπηρεσίες, αποστολή τους στους ασφαλιστικούς οργανισμούς και όπου κρίνεται απαραίτητο διαβίβαση στην εισαγγελική αρχή για τυχόν επιβολή κυρώσεων.

- Παρακολούθηση των ασφαλιστικών οργανισμών ως προς την εφαρμογή των εντολών και ως προς την υλοποίηση των προτάσεων που διατυπώνονται στα πορίσματα.

Γ.2. ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ

Οι αρμοδιότητες του Τμήματος ορίζονται ως εξής:

- Συντονισμός των υπηρεσιών των ασφαλιστικών οργανισμών για τον έλεγχο των παροχών περίθαλψης, όπου απαιτείται έγκριση ελεγκτή γιατρού.

- Δημιουργία ειδικών γραφείων ελέγχου από υγειονομικό προσωπικό των ασφαλιστικών οργανισμών, του ΕΣΥ και των νομαρχιακών αυτοδιοικήσεων σε όλους τους νομούς της χώρας για την εκ των προτέρων ή εκ των υστέρων έγκριση παροχών περίθαλψης που χορηγούνται σε ασφαλιστικούς οργανισμούς στους ασφαλισμένους τους (άρθρο 32 παρ. 4 Ν. 2676/99) (ΦΕΚ 1/Α/99).

Γ.3. ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Οι αρμοδιότητες του Τμήματος ορίζονται ως εξής:

- Συγκέντρωση στοιχείων και σχεδιασμός εργασιών για το μηχανογραφικό έλεγχο των δαπανών υγείας των ασφαλιστικών οργανισμών και ανάθεσή τους σε τρίτους (ασφαλιστικούς οργανισμούς, δημόσια ή ιδιωτικά τμήματα).

- Συγκέντρωση και αξιολόγηση των στοιχείων που αφορούν δαπάνες υγείας.

- Εισηγήση στις αρμόδιες υπηρεσίες για τη λήψη διοικητικών και νομοθετικών μέτρων.

Δ. Περιφερειακές Υπηρεσίες της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

Οι περιφερειακές υπηρεσίες της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. λειτουργούν σε επίπεδο τμήματος, έχουν έδρα τις αντίστοιχες έδρες των 13 περιφερειών της χώρας και είναι οι ακόλουθες:

1. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Αττικής, με έδρα την Αθήνα

2. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Στερεάς Ελλάδας, με έδρα τη Λαμία

3. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Δυτικής Ελλάδας, με έδρα την Πάτρα

4. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Πελοποννήσου, με έδρα την Τρίπολη

5. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Ηλείου, με έδρα τα Ιωάννινα

6. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, με έδρα την Κομοτηνή

7. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Κεντρικής Μακεδονίας, με έδρα τη Θεσσαλονίκη

8. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Δυτικής Μακεδονίας, με έδρα την Κοζάνη

9. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Θεσσαλίας, με έδρα τη Λάρισα

10. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Βορείου Αιγαίου, με έδρα τη Μυτιλήνη

11. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Νοτίου Αιγαίου, με έδρα τη Σύρο

12. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Κρήτης, με έδρα το Ηράκλειο

13. Περιφερειακό Τμήμα ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. Ιονίων Νήσων, με έδρα την Κέρκυρα

Δ.1. Αρμοδιότητες περιφερειακών υπηρεσιών

Οι αρμοδιότητες των περιφερειακών υπηρεσιών είναι:

Α. Ο έλεγχος της παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας που παρέχονται στους ασφαλισμένους και συνταξιούχους των ασφαλιστικών οργανισμών μετά από εντολή του προϊστάμενου του τμήματος.

Ο έλεγχος διενεργείται στα φαρμακεία, νοσοκομεία, ιατρεία, κλινικές, εργαστήρια και κάθε άλλο φορέα παροχής υπηρεσιών υγείας και αφορά την παρακολούθηση των φων των συμβάσεων που συνάπτονται σε ασφαλιστικό οργανισμό με τους φορείς παροχής υπηρεσιών Α/θμιας και Β/θμιας περίθαλψης και την πιστή εφαρμογή των κανονισμών περίθαλψης και των οδηγιών που έχουν δοθεί.

Β. Ο έλεγχος του έργου των υπηρετούντων στα ειδικά γραφεία ελέγχου των Νομών.

Γ. Η σύνταξη πορισμάτων μετά από κάθε έλεγχο και η αποστολή τους στην Κεντρική Υπηρεσία.

Δ. Η συγκέντρωση στατιστικών στοιχείων που έχουν σχέση με παροχές υγείας και η διαβίβαση τους στην Κεντρική Υπηρεσία με σκοπό την αξιολόγηση των στοιχείων αυτών.

Άρθρο 2

Υπηρεσία Επιχειρησιακού Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Πληροφορικής

Η συσταθείσα με το άρθρο 36 του Ν. 2676/99 (ΦΕΚ 1/Α/99) Υπηρεσία Επιχειρησιακού Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Πληροφορικής στη Γενική Γραμματεία Κοιν. Ασφαλίσεων του Υπουργείου Εργασίας και Κοιν. Ασφαλίσεων, η οποία λειτουργεί σε επίπεδο Διεύθυνσης και υπάγεται απευθείας στον Υπουργό έχει ως αντικείμενο:

- Την εισήγηση μέτρων, το σχεδιασμό για την υλοποίησή τους και την προώθηση πιλοτικών εφαρμογών για τη μείωση του διοικητικού κόστους, την απλούστευση των διαδικασιών, την καθιέρωση ενιαίων διαδικασιών και την καθιέρωση διαδικασιών συνεργασίας και αλληλοενημερωτικής μεταξύ των φορέων κοινωνικής ασφάλισης.

- Την προώθηση και ενσωμάτωση τεχνολογίας σε θέματα εφοροδιαφογής, εισπραχής εισφορών, κλπ.

- Τον καθορισμό μετρησιμων στόχων και τον προσδιορισμό δεικτών μέτρησης ποιότητας των υλοποιουμένων σχεδίων δράσης.

δ. Την προώθηση σχεδίων γενικότερων συνεργασιών (Τράπεζες, Υπουργεία, κλπ) και την εξασφάλιση προγραμματικών σχέσεων για παροχή στοιχείων και υπηρεσιών, καθώς και ανταλλαγή πληροφοριών και τεχνολογίας.

ε. Την προώθηση αναπτυξιακής τηλεπικοινωνίας με την ευρεία χρήση πολυμεσών για την εξασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών.

στ. Το σχεδιασμό πιλοτικών εφαρμογών πληροφορικής και την παρακολούθηση και αξιολόγηση των αποτελεσμάτων τους.

ζ. Την παρακολούθηση, σε συνεργασία και στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της Υπηρεσίας Ανάπτυξης Πληροφορικής, των εξελίξεων της τεχνολογίας και την προώθηση της σχετικής τεχνολογίας στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης.

η. Την καθιέρωση, σε συνεργασία με την Υπηρεσία Ανάπτυξης Πληροφορικής (Υ.Α.Π.), προτύπων και κανονών που αφορούν στην προμήθεια υλικού και λογισμικού.

θ. Την επιβολή κανόνων συμβατότητας και επικαιριότητας πληροφορικών συστημάτων και εφαρμογών της Γ.Γ.Κ.Α., του Κέντρου Ηλεκτρονικών Υπολογιστών Κοινωνικών Υπηρεσιών (ΚΗΥΚΥ) και των φορέων εποπτείας τους.

ι. Τη συγκέντρωση, επεξεργασία και ανάλυση στατιστικών ή άλλων στοιχείων, τη διενέργεια ερευνών και τη σύσταση σχετικών εκθέσεων, την εκπόνηση συγκριτικών ή άλλων μελετών και την υποβολή προτάσεων για τα παραπάνω θέματα στον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

ια. Την προώθηση μέτρων που εξασφαλίζουν το συνταξιοδοτικό δόγμα των φορέων κοινωνικής ασφάλισης, με σκοπό τη μεγαλύτερη δυνατή αποτελεσματικότητα τους.

ιβ. Τη μέριμνα για την οργάνωση και συμμετοχή σε ελληνογερμανικές και διεθνείς ημερίδες, σεμινάρια και αποστολές και τη σύνταξη σχετικών ενημερωτικών εκθέσεων για την αξιοποίηση της ελληνογερμανικής και διεθνούς εμπειρίας και τη μεταφορά τεχνολογίας σε θέματα διοικητικής οργάνωσης και λειτουργικού εκσυγχρονισμού.

ιγ. Την κατάρτιση προγραμμάτων, χρηματοδοτούμενων από εθνικούς ή άλλους πόρους, στους τομείς της πληροφορικής και των επικοινωνιών, για την υποστήριξη των παραπάνω δράσεων.

ιδ. Την επίσημη στρατηγική για τον τομέα Πληροφορικής και το σχεδιασμό της υλοποίησής της.

ιε. Οποιοδήποτε άλλο συναφές έργο ανατίθεται σε αυτήν από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Άρθρο 3 Προσωπικό

Οι υπηρεσίες των άρθρων 1 και 2 παρόντος στελεχώνονται από το παρακάτω προσωπικό (άρθρο 32 και 36 του Ν. 2578/99), ως εξής:

Α. ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

1. Μόνιμο Προσωπικό

- Κλάδος ΠΕ Ιστών Ειδικότητας

Ο κλάδος ΠΕ Ιστών ειδικότητας περιλαμβάνει θέσεις τριάντα (30), ειδικότητας παθολογίας ή γενικής Ιατρικής.

Προσόντα διορισμού στον οργανικό βαθμό ορίζονται τα προβλεπόμενα στο Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ 39/Α) και πενταετής εμπειρία.

- Κλάδος ΠΕ Φαρμακοποιών

Ο κλάδος ΠΕ Φαρμακοποιών περιλαμβάνει θέσεις είκοσι πέντε (25)

Προσόντα διορισμού για την πλήρωση των παραπάνω θέσεων ορίζονται τα προβλεπόμενα στο Π.Δ. 50/2001 (ΦΕΚ 39/Α) και πενταετής εμπειρία.

- Κλάδος ΠΕ Κων. Διερμηνευστών

Μία (1) θέση με βαθμό Διευθυντού.

Τριάντα οκτώ (38) θέσεις με βαθμό Δ.Α.

- Κλάδος ΠΕ Πληροφορικής

Μία (1) θέση ειδικότητας επιστήμης των υπολογιστών.

2. Θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με 5ετή θητεία (άρθρο 32 του Ν. 2578/99 ΦΕΚ 1/Α/99):

Μία (1) θέση ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού με εξειδίκευση στα οικονομικά της μείας.

Προσόντα διορισμού ορίζονται τα προβλεπόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 25 του Ν. 1943/91 (ΦΕΚ 50/91).

Μία (1) θέση ΠΕ Οικονομικού - Μαθηματικού με εξειδίκευση στην επιχειρησιακή έρευνα.

Προσόντα διορισμού ορίζονται τα προβλεπόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 25 του Ν. 1943/91 (ΦΕΚ 50/91).

Μία (1) θέση ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού με εξειδίκευση στη Διοίκηση δημοσίων υπηρεσιών ή επιχειρήσεων ή οργανισμών.

Προσόντα διορισμού ορίζονται τα προβλεπόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 25 του Ν. 1943/91 (ΦΕΚ 50/91).

Δύο (2) θέσεις ΠΕ Πληροφορικής Επιστήμης των ηλεκτρονικών υπολογιστών.

Προσόντα διορισμού ορίζονται τα προβλεπόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 25 του Ν. 1943/91 (ΦΕΚ 50/91).

3. Για τις τοποθετήσεις, αποσπάσεις και μετατάξεις προσωπικού ακολουθείται η διαδικασία που προβλέπεται από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

Β. Υπηρεσία Επιχειρησιακού Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Πληροφορικής:

Δέκα πέντε (15) θέσεις ειδικού επιστημονικού προσωπικού με 5ετή θητεία:

- Τέσσερις (4) θέσεις ΠΕ Πληροφορικής - Επιστήμης των ηλεκτρονικών υπολογιστών εκ των οποίων δύο (2) με εξειδίκευση στις βάσεις δεδομένων και δύο (2) με εξειδίκευση στην ανάλυση και σχεδίαση συστημάτων.

- Δύο (2) θέσεις ΠΕ Πληροφορικής - Μηχανικών ηλεκτρονικών υπολογιστών εκ των οποίων μία (1) με εξειδίκευση στη διαχείριση/διοίκηση συστημάτων ηλεκτρονικών υπολογιστών και μία (1) με εξειδίκευση στην τηλεματική/ηλεκτρονικές.

- Δύο (2) θέσεις ΠΕ Οικονομικού με εξειδίκευση στα πληροφοριακά συστήματα διοίκησης.

- Δύο (2) θέσεις ΠΕ Μαθηματικών ή Οικονομολόγων με εξειδίκευση στην επιχειρησιακή έρευνα.

- Τρεις (3) θέσεις ΠΕ Διοικητικού - Οικονομικού με εξειδίκευση στην διοίκηση δημοσίων υπηρεσιών ή επιχειρήσεων ή οργανισμών.

- Δύο (2) θέσεις ΠΕ Αναλογιστών.

Προσόντα διορισμού για την πλήρωση των παραπάνω θέσεων, ορίζονται τα αντίστοιχα προβλεπόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 25 του Ν. 1943/91 (ΦΕΚ 50/91).

Πέντε (5) θέσεις μόνιμου προσωπικού κατηγορίας ΠΕ ως εξής:

- Δύο (2) θέσεις ΠΕ Πληροφορικής - Επιστήμης των ηλεκτρονικών υπολογιστών με εξειδίκευση στην ανάλυση και σχεδίαση συστημάτων.

- Δύο (2) θέσεις ΠΕ Πληροφορικής - Μηχανικών ηλεκτρονικών υπολογιστών εκ των οποίων μία (1) με εξειδίκευση στη διαχείριση/διοίκηση συστημάτων ηλεκτρονικών υπολογιστών και μία (1) με εξειδίκευση στην τηλεματική/ηλεκτρονικές.

1. Μία (1) θέση ΠΕ Μαθηματικού ή Οικονομολόγου με εξειδίκευση στην επιχειρησιακή έρευνα ή τον Αναλογισμό.

Η εξειδίκευση των ανωτέρω αποδεικνύεται είτε από σχετικό μεταπτυχιακό τίτλο είτε από βεβαιώσεις απαγόρευσης στο σχετικό αντικείμενο για τουλάχιστον 3 χρόνια.

Επίσης απαιτείται 3ετής τουλάχιστον διοικητική εμπειρία στον αντίστοιχο τομέα εξειδίκευσης.

Η κάλυψη των θέσεων αυτών, γίνεται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στα άρθρα β και γ της παρ. Α της παρ. 2 του άρθρου 36 του Ν. 2676/99 (ΦΕΚ 1/Α/99).

Άρθρο 4

Προϊστάμενοι Υψηραίων

1. Της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Κοιν. Ασφάλισης, των Τμημάτων της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Κοιν. Ασφάλισης, πλην του Τμήματος Μηχανογραφικού Ελέγχου Δαπανών Υγείας, του οποίου προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ Τροφοφωρικής.

2. Της Υπηρεσίας Επιχειρησιακού Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Πληροφορικής, προϊστάται ειδικός επιστήμονας άρθρο 36 παράγρ. 2 περ. Αδ' Ν. 2676/99).

Στον Υφυπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, αναθέτουμε τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος διατάγματος.

Αθήνα, 27 Αυγούστου 2001

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΣΤΕΡΕΚΩΝ ΔΗΜ. ΔΙΚΕΥΣΗΣ

ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΕΤΡΩΣΗΣ

Λ. ΤΣΑΝΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Γ. ΔΡΥΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Ν. ΦΑΡΜΑΚΗΣ



(2)

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 276

Συμμετοχή του ΟΓΑ στις δαπάνες λειτουργίας των υπηρεσιών του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. Δ.τος 1265/72 (Α 97), όπως ισχύουν με το άρθρο 89 του η.δ.τος 774/80 περί κωδικοποίησης σε ενιαίο κείμενο των περί Ελεγκτικού Συνεδρίου ισχυουσών διατάξεων υπό τον τίτλο «Συγκριτικός Ελεγκτικός Συνεδρίου» (Α 189)

2. Τις διατάξεις των άρθρων 23 παρ. 1 εδ. στ., 24 παρ. 3 εδ. ν και παρ. 3 εδ. ε, 25 παρ. 1 και 27 παρ. 1 εδ. δ του Ν. 1338/95 «Κύβερνηση και Κυβερνητικά όργανα» (Α 37),

3. Τις διατάξεις του η.δ.τος 213/92 (Α 102)

4. Τις διατάξεις του η.δ.τος 372/95 (Α 201)

5. Τις διατάξεις του άρθρου 29 Α του Ν. 1558/85 (Α 137), το οποίο προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/92 (Α 154) και τροποποιήθηκε με το άρθρο 1 παρ. 2 εδ. α' του Ν. 2469/97 (Α 38).

6. Την φ34/194/2000 καινή απόφαση των Υπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Δικαιοσύνης και Οικονομικών «Διενέργεια κατασταλτικού ελέγχου στην έδρα του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ)» (Β 1439).

7. Την απόφαση 80027/2000 του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων» (Β 610).

8. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 22 του Ν. 2362/95 (Α 247).

9. Την 1039386/441/Α0006/2000 απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομικών, «Ανάθεση αρμοδιοτήτων Υπουργού Οικονομικών στους Υφυπουργούς Οικονομικών» (Β 571).

10. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος επιβαρύνεται ο προϋπολογισμός του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ) το έτος 2001 κατά 4.000.000 δρχ. (11.738.811 ΕΥΡΩ). Για την κάλυψη της ανωτέρω δαπάνης έχει εγγραφεί η σχετική πίστωση στο προϋπολογισμό του ΟΓΑ (Κ.Α. 00.10. 0261).

11. Την 139/2001 γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας με πρόταση των Υφυπουργών Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Οικονομικών και του Υπουργού Δικαιοσύνης, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

1. Η μοιβή των υπαλλήλων του Ελεγκτικού Συνεδρίου που θα απασχοληθούν υπερωριακά στην έδρα του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ), για τη διενέργεια κατασταλτικού ελέγχου των οικονομικών διαχειριστικών χρήσεων των ετών 1994 έως και 1997, βαρύνει εξ ολοκλήρου τον προϋπολογισμό του οργανισμού αυτού.

2. Η δαπάνη της προηγούμενης παραγράφου ορίζεται στο ποσό των τεσσάρων εκατομμυρίων (4.000.000) δρχ. (11.738.811 ΕΥΡΩ).

Ο έλεγχος των παραπάνω χρήσεων θα πραγματοποιηθεί εντός του έτους 2001.

Άρθρο 2

Η ισχύς των διατάξεων του παρόντος διατάγματος αρχίζει από της δημοσίευσής του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Στον Υφυπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων αναθέτουμε την δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος διατάγματος.

Αθήνα, 23 Αυγούστου 2001

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΠΟΥΡΓΟΥΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Γ. ΔΡΥΣ

ΥΠΟΥΡΓΟΥΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Ν. ΦΑΡΜΑΚΗΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Μ. ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ



11 10011 10805030020



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 111

8 Μαΐου 2003

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 3144

Κοινωνικός διάλογος για την προώθηση της απασχόλησης και την κοινωνική προστασία και άλλες διατάξεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδουμε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α' ΠΡΟΑΓΩΓΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΔΙΑΛΟΓΟΥ

Άρθρο 1 Εθνική Επιτροπή Απασχόλησης

1. Στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων συστατάται Εθνική Επιτροπή για την Απασχόληση. Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και αποτελείται από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ως Πρόεδρο με αναπληρωτή του τον Υφυπουργό, τους Γενικούς Γραμματείς των Υπουργείων Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Ανάπτυξης, Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, τους Γενικούς Γραμματείς Ισότητας, Νέας Γενιάς και της Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας της Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.), τον Διοικητή του Ο.Α.Ε.Δ., από έναν (1) εκπρόσωπο της Κεντρικής Ένωσης Δήμων και Κοινοτήτων Ελλάδος (Κ.Ε.Δ.Κ.Ε.) και της Ένωσης Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων Ελλάδος (Ε.Ν.Α.Ε.), από τρεις (3) εκπροσώπους της Γενικής Συνομοσπονδίας Εργατών Ελλάδος (Γ.Σ.Ε.Ε.), από έναν (1) εκπρόσωπο του Συνδέσμου Ελληνικών Βιομηχανιών (Σ.Ε.Β.), της Γενικής Συνομοσπονδίας Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδος (Γ.Σ.Ε.Β.Ε.Ε.), της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ελληνικού Εμπορίου (Ε.Σ.Ε.Ε.) και της Πανελληνίας Συνομοσπονδίας Ενώσεως Γεωργικών Συνεταιρισμών (Π.Α.Σ.Ε.Γ.Ε.Σ.) και από έναν (1) εκπρόσωπο της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.Ε.Α.). Τα μέλη της Επιτροπής διορίζονται με διετή θητεία.

2. Οι φορείς που εκπροσωπούνται στην Επιτροπή υποχρεούνται να υποδείξουν τους εκπροσώπους τους μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από τη σχετική έγγραφη πρόσκληση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Αν δεν υποδειχθούν μέσα στην προθεσμία αυτή, η Επιτροπή συγκροτείται και συνεδριάζει νομίμως

με τα λοιπά μέλη μέχρι την υπόδειξη και το διορισμό εκπροσώπων. Στην Επιτροπή καλούνται και συμμετέχουν ως μέλη, εφόσον συζητούνται θέματα της αρμοδιότητάς τους, Γενικοί Γραμματείς άλλων Υπουργείων και των Περιφερειών της Χώρας.

3. Σκοπός της Επιτροπής είναι η προώθηση του Κοινωνικού Διαλόγου για τη διαμόρφωση πολιτικών που αποσκοπούν στην αύξηση της απασχόλησης και την αντιμετώπιση της ανεργίας, η γνημοδότηση για τη διαμόρφωση, την παρακολούθηση και την αξιολόγηση του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την Απασχόληση και γενικώς για τις πολιτικές σε εργασιακά θέματα και για θέματα εργατικού δικαίου.

Άρθρο 2 Εθνική Επιτροπή Κοινωνικής Προστασίας

1. Στο Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων συστατάται Εθνική Επιτροπή για την Κοινωνική Προστασία. Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και αποτελείται από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ως Πρόεδρο με αναπληρωτή του τον Υφυπουργό, τον Υφυπουργό Υγείας και Πρόνοιας, τους Γενικούς Γραμματείς των Υπουργείων Οικονομίας και Οικονομικών, Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Ανάπτυξης, Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων, Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υγείας και Πρόνοιας, τους Γενικούς Γραμματείς Ισότητας και της Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας της Ελλάδος (Ε.Σ.Υ.Ε.),

από έναν (1) εκπρόσωπο της Κεντρικής Ένωσης Δήμων και Κοινοτήτων Ελλάδος (Κ.Ε.Δ.Κ.Ε.), της Ένωσης Νομαρχιακών Αυτοδιοικήσεων Ελλάδος (Ε.Ν.Α.Ε.), της Εκκλησίας της Ελλάδος, της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (Ε.Σ.Α.Ε.Α.), από τρεις (3) εκπροσώπους της Γενικής Συνομοσπονδίας Εργατών Ελλάδος (Γ.Σ.Ε.Ε.) και από έναν (1) εκπρόσωπο του Συνδέσμου Ελληνικών Βιομηχανιών (Σ.Ε.Β.), της Γενικής Συνομοσπονδίας Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδος (Γ.Σ.Ε.Β.Ε.Ε.), της Πανελληνίας Συνομοσπονδίας Ενώσεως Γεωργικών Συνεταιρισμών (Π.Α.Σ.Ε.Γ.Ε.Σ.) και της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ελληνικού Εμπορίου (Ε.Σ.Ε.Ε.), καθώς και εκπροσώπους μη κυβερνητικών οργανώσεων. Τα μέλη της Επιτροπής διορίζονται με διετή θητεία.

σχολεύονται ή λαμβάνουν σύνταξη από οποιαδήποτε ασφαλιστικά οργανισμό ή το Δημόσιο.

Οι ιδιοκτήτες άνω των οκτώ (8) ανεξαρτητοποιημένων διωκτικών σε πόλεις, χωριά ή οικισμούς κάτω των 2.000 κατοίκων, σύμφωνα με την απογραφή του έτους 2001, υπαγορεύονται από 1.1.2003 στην υποχρεωτική ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε., εφόσον ο μέσος όρος των εισοδημάτων των πρώτων τελευταίων ετών από τη δραστηριότητα αυτή, όπως προκύπτουν από το εκκαθαριστικό της Δ.Ο.Υ., υπερβαίνει το 50% πλίσιου του εκάστοτε ισχύοντος ημερομηνισίου του ενδιαφευμένου εργατή.

Τα πρόσωπα των ανωτέρω εδαφίων που εξαιρούνται από την ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. μπορούν να ασφαλιστούν στον Οργανισμό αυτόν προαιρετικά, σύμφωνα με τις διατάξεις των Ν.Δ. 4435/1964 (ΦΕΚ 217 Α') και 521/1966 (ΦΕΚ 135 Α'), όπως ισχύουν. Επαγγελματίες, ισοδύναμοι με έμποροι άνω των 60 ετών κατά την έναρξη ισχύος των διατάξεων αυτών, ασφαλισμένοι ήδη στον Ο.Α.Ε.Ε., μπορούν να εξαιρεθούν από την ασφάλιση στον Ο.Α.Ε.Ε. με αίτησή τους που υποβάλλεται μέσα σε ανακριτική προθεσμία ενός έτους από την έναρξη ισχύος των διατάξεων αυτών. Τα πρόσωπα αυτά συνεχίζουν την ασφάλισή τους στον Ο.Γ.Α..

2. Έμποροι με άσκηση επαγγέλματος σε πόλεις, χωριά ή οικισμούς κάτω των 2.000 κατοίκων, οι οποίοι ασφαλιζόταν στον Ο.Γ.Α. και έχουν καταβάλει ή θα καταβάλουν τις ασφαλιστικές τους εισφορές μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος, λογίζονται ότι καλώς ασφαλισθήκαν στον Ο.Γ.Α.. Ο χρόνος αυτός λογίζεται χρόνος ασφάλισης στον Ο.Γ.Α. και συνυπολογίζεται με τον υπόλοιπο χρόνο στον Ο.Α.Ε.Ε. σύμφωνα με τις διατάξεις της διαδοχικής ασφάλισης του άρθρου 13 του Ν. 2458/1997 (ΦΕΚ 15), όπως ισχύει.*

1. Η παράγραφος 3 του άρθρου 9 του Ν. 3050/2002 αντικαθίσταται από τότε που ίσχυσε ως ακολούθως:
3. Επαγγελματίες, βιοτέχνες και έμποροι, που ασκούν επαγγελματική ή βιοτεχνική δραστηριότητα σε πόλεις, χωριά ή οικισμούς άνω των 1.000 κατοίκων στους νομούς Αιολικής, Βοιωτίας, Ευβοίας, Κορινθίας, Αχαΐας και Θεσσαλονίκης, σύμφωνα με την απογραφή του έτους 2001, αποκλεισθούν να υπάγονται στην υποχρεωτική ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε..

Επαγγελματίες, βιοτέχνες και έμποροι, που ασκούν επαγγελματική ή βιοτεχνική δραστηριότητα σε περιοχές άνω των 1.000 κατοίκων στους νομούς που ορίζονται στο παρόντος εδάφιο, υπάγονται από 1.1.2003 στην υποχρεωτική ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. βάσει εισοδηματικών κριτηρίων, σύμφωνα με όσα ορίζονται στα εδάφια α' β' γ' της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου. Τα πρόσωπα που έχουν υπαχθεί στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. με τις διατάξεις του άρθρου 137 του Ν. 11/1992 (ΦΕΚ 123 Α') συνεχίζουν την ασφάλισή τους στον Ο.Α.Ε.Ε..*

Επαγγελματίες και βιοτέχνες της πρώην Κοινότητας Ν.Δ.σ. Νομού Ηλείας - σημερινό Δημοτικό Διαμέρισμα Ν.Δ.σ. του Δήμου Βουπρασίας Νομού Ηλείας - που έχουν κάνει έναρξη της επαγγελματικής τους δραστηριότητας πριν από την ισχύ του Ν. 2071/1992, εξαιρούνται υποχρεωτικής ασφάλισης του Ο.Α.Ε.Ε. - Τ.Ε.Β.Ε. και κατατάσσονται στις υποχρεώσεις καταβολής στον Οργανισμό αυτόν εισφορών, εφόσον είναι ασφαλισμένοι στον Ο.Γ.Α. και υποβάλουν αίτηση εξαιρείσεως εντός προθεσμίας ενός (1) έτους από τη δημοσίευσή του παρόντος.

Αξιώσεις του Ο.Α.Ε.Ε. - Τ.Ε.Β.Ε. κατά αυτών για καταβολή εισφορών μετά των νομίμων προσαυξήσεων παραγράφονται, κάθε δε προς τούτο εκκρεμής δική καταργείται. Τυχόν καταρλιθούμενες εισφορές δεν αναζητούνται.

10. Οι καθυστερούμενες από τα αστικά και υπεραστικά ΚΤΕΛ και τους δημοτικούς οργανισμούς και δημοτικές επιχειρήσεις που εκτελούν συγκοινωνιακό έργο ασφαλιστικές εισφορές χρονικής περιόδου απασχόλησης μέχρι και την 31.12.2002 από κύριες ασφαλιστικές εισφορές προς το Ι.Κ.Α. και τους οργανισμούς, ταμεία και λογαριασμούς των οποίων οι εισφορές εισπράττονται ή συνεπιδράττονται από το Ι.Κ.Α. (για κύρια και επικουρική ασφάλιση) εξοφλούνται σε εκατόν είκοσι (120) ισόποσες μηνιαίες δόσεις, χωρίς υποχρέωση προκαταβολής, διαγραφόμενων των αναλογούντων σε αυτές πρόσθετων τελών, προσαυξήσεων, λοιπών επιβουρνώσεων, δικαστικών εξόδων, εξόδων και δικαιωμάτων εκτέλεσης κ.λπ.

Προϋπόθεση για την υπαγωγή στη ρύθμιση αυτή είναι η υποβολή σχετικής αίτησης και η προσκομιση όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών για έλεγχο στο αρμόδιο Υποκατάστημα Ι.Κ.Α. εντός έξι μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος. Στην παρούσα ρύθμιση υπάγονται και όσα ΚΤΕΛ έχουν ρυθμίσει τις ασφαλείς τους σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2676/1999, για το μέρος των εισφορών που δεν έχουν ακόμη καταβληθεί.

Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων καθορίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της διάταξης αυτής.

11. Η προθεσμία της παρ. 2 του άρθρου 14 του Ν. 3050/2002 παρατείνεται μέχρι 30.6.2003.

Άρθρο 19

1. Στο τέλος του τέταρτου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 32 του Ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α') προστίθεται: "Κατ' εξαίρεση στην Περιφέρεια Αττικής συνιστώνται τρία (3) Τμήματα με έδρα την Αθήνα και όρια ευθύνης τα όρια των Π.Ε.Σ.Υ. Αττικής (άρθρο 1 του Ν. 2889/2001 ΦΕΚ 37 Α').

Στη Γ.Γ.Κ.Α. του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τις ανάγκες της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. στην Περιφέρεια Αττικής συνιστώνται:

1 θέση Π.Ε. Ιατρών Ειδικότητας
2 θέσεις Π.Ε. Φαρμακοποιών
2 θέσεις Π.Ε. Πληροφορικής Ειδικότητας Επιστημονικών Υπολογιστών.*

2. Η παράγραφος 5 του άρθρου 32 του Ν. 2676/1999 αντικαθίσταται ως εξής:

"5. Η ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. σχεδιάζει και εισπράττει μηχανογραφικές εφαρμογές για την παρακολούθηση της κατανομής των παροχών και υπηρεσιών υγείας και τον έλεγχο των δαπανών.

Το κόστος σχεδίασης και ανάπτυξης των μηχανογραφικών εφαρμογών δύναται να βαρύνει ή τον Λ.Β.Κ.Α. ή δύνανται με αποφάσεις του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να κατατίθενται στους εξυπηρετούμενους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης. Με τις ίδιες αποφάσεις ορίζεται ο τρόπος κατανομής και πληρωμής, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

Οι εφαρμογές του ελέγχου των δαπανών υγείας δύνανται να αναπτύσσονται σε κεντρικό ή περιφερειακό επίπεδο και ανατίθενται, με αποφάσεις του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, απευθείας είτε σε Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης είτε σε άλλους φορείς του

δημόσιου τομέα.

Το ανατίθεμένο έργο, το ύψος της αμοιβής, ο τρόπος πληρωμής, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εκτέλεση του έργου περιγράφεται στην απόφαση ανάθεσης.

Επίσης, οι ως άνω εφαρμογές δύναται να ανατίθενται σε φορέα ιδιωτικού τομέα, τριτομένων των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας.*

3. Στο τέλος της παραγράφου 7 του άρθρου 32 του Ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α') προστίθεται εδάφιο ως εξής:

"Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατανέμονται οι θέσεις της Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. μεταξύ Κεντρικής Υπηρεσίας και των Περιφερειακών της Υπηρεσιών."

4. Μέχρι την έναρξη λειτουργίας όλων των περιφερειακών Τμημάτων της Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. της Γ.Γ.Κ.Α. δύναται με εντολή του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να διενεργείται έλεγχος Υπηρεσιών Υγείας σε περιοχές εκτός της Περιφέρειας Αττικής από υπαλλήλους της Κεντρικής Υπηρεσίας της Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. και των Τμημάτων Περιφέρειας Αττικής.

Η εντολή εκδίδεται με απόφαση του Υπουργού από την Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.

5. Οι θέσεις των ιατρών και φαρμακοποιών της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (Υ.Π.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

Οι ιατροί και φαρμακοποιοί που υπηρετούν στις παραπάνω θέσεις είναι μόνιμοι δημόσιοι λειτουργοί και απαγορεύεται να ασκούν την ιατρική ή το επάγγελμα του φαρμακοποιού ως ελεύθερο επάγγελμα ή οποιοδήποτε άλλο επάγγελμα εκτός από αυτά που έχουν σχέση με συγγραφική ή καλλιτεχνική δραστηριότητα και να κατέχουν οποιαδήποτε άλλη δημόσια ή ιδιωτική θέση. Επίσης, απαγορεύεται να είναι ιδιοκτήτες κλινικής ή φαρμακευτικής επιχείρησης ή να μετέχουν σε εταιρείες με αντίστοιχα αντικείμενα.

Άρθρο 20

1. Οι προθεσμίες που καθορίζονται στα άρθρα 3, 4, παρ. 6 και 5 του Ν. 2972/2001 (ΦΕΚ 291 Α') για την υποβολή της Αναλυτικής Περιοδικής Δήλωσης (Α.Π.Δ.), καθώς και αυτές που καθορίζονται στα άρθρα 11 και 13 του Κανονισμού Διαδικασιών Ασφάλισης για την εφαρμογή της Α.Π.Δ. και αφορούν μισθολογικές περιόδους από 1.7.2002 μέχρι 31.12.2002, παρατείνονται μέχρι 31 Ιανουαρίου 2003.

Μέχρι την ανωτέρω ημερομηνία παρατείνεται και η προθεσμία που είχε χορηγηθεί με την παράγραφο 4 του άρθρου 10 του Ν. 3050/2002 για μισθολογικές περιόδους από 1.1.2002 έως 30.6.2002.

Για τις Α.Π.Δ. και τις δηλώσεις μεταβολής στοιχείων που υποβάλλονται κατά τις διατάξεις των προηγούμενων εδαφίων, αναστέλλεται η επιβολή πρόσθετων επιβαρύνσεων και αυτεταξής προτίμια και αυτά που καταβλήθηκαν επιστρέφονται άτοκα και εφάπαξ, ύστερα από αίτηση των εργοδωτών που υποβάλλεται μέσα σε προθεσμία ενός έτους από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου.

2. Η παρ. 2 του άρθρου 1 του Ν. 2972/2001 αντικαθίσταται ως ακολούθως:

"2. Με Κανονισμό που εκδίδεται σύμφωνα με το άρθρο 16 του α.ν. 1846/1951 (ΦΕΚ 179 Α'), ορίζονται ο τύπος, η μορφή, τα στοιχεία και το περιεχόμενο, ο χρόνος και η

προθεσμία υποβολής, ορθής υποβολής και επανυποβολής της Α.Π.Δ., τα υπόχρεα πρόσωπα, η διαδικασία τήρησης των υποδείξεων του κληρολήτη και εργαζομένου, η διαδικασία τροποποίησης - γνωστοποίησης των μεταβλητών, το χρονικό διάστημα έκδοσης, γνωστοποίησης και ο τρόπος αποστολής του Αποσπασμού Ατομικού Λογαριασμού Ασφάλισης που προβλέπεται στο άρθρο 10 του Ν. 2972/2001 και κάθε άλλο αναγκαίο θέμα, απαραίτητο για την υλοποίηση του παρόντος.

Με τον ίδιο Κανονισμό ρυθμίζεται και η δυνατότητα να γνωστοποιούνται οι μετατροπές ή οι ακυρώσεις ασφάλισης με ιδιαίτερο απόσπασμα Ατομικού Λογαριασμού Ασφάλισης, καθώς και να καθορίζονται οι κατηγορίες προσώπων που εξαιρούνται από την υποχρέωση υποβολής Α.Π.Δ. και ορίζονται τα στοιχεία που υποχρεούνται να τηρούν και να υποβάλλουν γι' αυτά οι εργοδότες, καθώς και ο τρόπος απεικόνισης της ασφάλισης τους.

Ομοίως με τον ίδιο Κανονισμό δύναται να μεταβάλλεται η χρονική περίοδος αναφοράς της Συγκεντρωτικής Περιοδικής Δήλωσης Εισφορών, ο τρόπος υποβολής της, να ανακαθορίζονται οι υπόχρεοι υποβολής της, καθώς και να παρατείνεται η μεταβατική περίοδος που αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 10 του Ν. 3050/2002."

3. Οι διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 27 και του δεύτερου εδαφίου της παραγράφου 5 του άρθρου 45 του Ν. 2717/1999 εφαρμόζονται αναλόγως και στο Ι.Κ.Α. για την εκδίκαση των κοινωνικοασφαλιστικών διαφορών της παραγράφου 1 του άρθρου 7 του Ν. 702/1977, όπως αυτό ισχύει κάθε φορά.

Η διάταξη του προηγούμενου εδαφίου καταλαμβάνει και τις εκκρεμείς υποθέσεις, ενώπιον οποιουδήποτε δικαστηρίου, εφόσον δεν έχει εκδοθεί γι' αυτές μετὰ κλητή δικαστική απόφαση.

Άρθρο 21 Λοιπές διατάξεις

1. Οι παράγραφοι 2 και 3 του άρθρου 7 του Π.Δ. 293/1992 (ΦΕΚ 149 Α') αντικαθίστανται ως εξής:

"2. Η Διεύθυνση Οικονομικού συγκροτείται από τα εξής Τμήματα:

- α) Τμήμα Προϋπολογισμού και Ελέγχου των δαπανών
- β) Τμήμα Μισθοδοσίας
- γ) Τμήμα Δημοσίων Επενδύσεων
- δ) Τμήμα Διοικητικής Μέριμνας και Προμηθειών.

3. Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που εκδίδεται μέσα σε προθεσμία τριών (3) μηνών από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού, καθορίζονται οι αρμοδιότητες των Τμημάτων της προαναφερμένης Διεύθυνσης και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια. Μέχρι την ισχύ της ανωτέρω απόφασης, οι αρμοδιότητες της Διεύθυνσης Οικονομικού που προβλέπονται στο Π.Δ. 293/1992, όπως ισχύει, ασκούνται σύμφωνα με τις ανωτέρω κείμενες διατάξεις."

2. Στους υπαλλήλους του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, συμπεριλαμβανομένων των υπαλλήλων του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (Σ.Ε.Π.Ε.), καθώς και στους υπαλλήλους με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου οριστού χρόνου του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καταβάλλεται συμπληρωματικά, στο προβλεπόμενο στο άρθρο 49 του Ν. 2956/2001 (ΦΕΚ 258 Α') μηνιαίο επίδομα, ίσο ποσο μνηνιαίο ειδικό επίδομα ύψους ογδόντα οκτώ ευρώ και τεσσάρων λεπτών (88,04), αναδρομικά για το χρονικό διά-

Πρόεδρος, τα μέλη της Επιτροπής και ο γραμματέας, ύστερα από υπόδειξη των αρμόδιων φορέων.

Β. Όταν πρόκειται να διενεργηθεί διαγωνισμός για την απόκτηση οικοπέδων εκτός Νομού Αττικής, η Επιτροπή αποτελείται από:

α) Τον Διευθυντή της Δ/σης Τοπικής Αυτοδιοίκησης και Διοίκησης του αντίστοιχου νομού ως Πρόεδρο, με τον αναπληρωτή του.

β) Τον Διευθυντή της αρμόδιας Περιφερειακής Δ/σης Κοινωνικής Επιθεώρησης ή τον Προϊστάμενο του τοπικού Τμήματος Κοινωνικής Επιθεώρησης του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας (Σ.Ε.Π.Ε.) με τους αναπληρωτές του.

γ) Έναν διπλωματούχο Μηχανικό της Διεύθυνσης Περιβάλλοντος και Χωροταξίας της Περιφέρειας με τον αναπληρωτή του ή έναν διπλωματούχο Μηχανικό της Δ/σης Χωροταξίας, Πολεοδομίας και Περιβάλλοντος της αντίστοιχης Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης με τον αναπληρωτή του.

δ) Έναν εκπρόσωπο των εργοδοτών, μέλος του Δ.Σ. του Ο.Ε.Κ. με το νόμιμο αναπληρωτή του.

ε) Τον Διευθυντή της κατά τόπο αρμόδιας Δ.Ο.Υ. με τον αναπληρωτή του.

στ) Έναν εκπρόσωπο του Εργατοϋπαλληλικού Κέντρου της περιοχής που θα γίνει ο διαγωνισμός, με τον αναπληρωτή του.

ζ) Έναν εκπρόσωπο του δήμου ή της κοινότητας που υπάγεται το ακίνητο με τον αναπληρωτή του και

η) Έναν διπλωματούχο Μηχανικό, υπάλληλο του Ο.Ε.Κ., με τον αναπληρωτή του ως μέλη.

Γραμματέας ορίζεται υπάλληλος της κατά τόπο αρμόδιας Υπηρεσίας του Ο.Ε.Κ. με τον αναπληρωτή του.

Η επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Γενικού Γραμματέα της Περιφέρειας, με την οποία ορίζεται και ο Πρόεδρος, τα μέλη της Επιτροπής και ο γραμματέας, ύστερα από υπόδειξη των αρμόδιων φορέων.

Σε περίπτωση ισοψηφίας, υπερισχύει η ψήφος του Προέδρου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'

Τελικές διατάξεις

Άρθρο 22

Καταργούμενες διατάξεις

Από την ισχύ του παρόντος νόμου καταργούνται:

1. Το πρώτο εδάφιο του άρθρου 7 του Π.Δ. 88/1999 (ΦΕΚ 94 Α').

2. Η δεύτερη και τρίτη παράγραφος του άρθρου 6 του Π.Δ. 160/1999 (ΦΕΚ 157 Α').

3. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του Ν. 1767/1988.

4. Το άρθρο 6 της υπ. αριθμ. 30342/20.3.2002 απόφασης του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΦΕΚ 337 Β').

5. Οι παρ. 1, 3, 4 και 5 του άρθρου 8 του Ν. 2956/2001.
6. Οι 190597/2002 κ.υ.α. (445 Β' και 652 Β').
7. Τα άρθρα 10 και 11 του Π.Δ. 136/1999 (ΦΕΚ 134 Α').
8. Το άρθρο 53 του Π.Δ. 249/1989 (ΦΕΚ 117 Α').
9. Κάθε άλλη γενική ή ειδική διάταξη, που είναι αντίθετη με τις διατάξεις του παρόντος ή ρυθμίζει διαφορετικά τα θέματα που ρυθμίζονται από το νόμο αυτόν.

Άρθρο 23

Οι εκπαιδευτικοί του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού, που μονιμοποιήθηκαν σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 5, 6, 7 και 8 του άρθρου 27 του Ν. 2190/1994 σε εκτέλεση δικαστικών αποφάσεων, παραμένουν στις θέσεις του τακτικού εκπαιδευτικού προσωπικού.

Άρθρο 24

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά στις επί μέρους διατάξεις του.

Παραγγέλλομαι τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεσή του ως νόμου του Κράτους.

Αθήνα, 8 Μαΐου 2003

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΠΟΥΛΟΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ν. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΑΚΗΣ

ΕΣΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Κ. ΣΚΑΝΔΑΛΙΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Π. ΕΥΘΥΜΙΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Κ. ΣΤΕΦΑΝΗΣ

ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ

Μ. ΧΡΥΣΟΧΟΪΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΑΝΑΓΓΕΛΤΗΣ

ΑΠ.-ΑΘ. ΤΣΟΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Δ. ΡΕΠΠΑΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Φ. ΠΕΤΣΑΛΝΙΚΟΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Γ. ΑΝΘΩΜΕΡΙΤΗΣ

Θεωρήθηκε και τέθηκε η Μεγάλη Σφραγίδα του Κράτους

Αθήνα, 8 Μαΐου 2003

Ο ΠΙ ΤΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Φ. ΠΕΤΣΑΛΝΙΚΟΣ



07014490610030008



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1449

6 Οκτωβρίου 2003

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Δημιουργία λογαριασμού στη δημόσια ληψοδοσία και καθορισμός κίνησης αυτού 1

Έναρξη λειτουργίας Περιφερειακού Τμήματος της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) Αττικής και κατανομή θέσεων 2

Ανακαθορισμός της κατά τόπο αρμοδιότητας του Α' Περιφερειακού Τμήματος Αττικής της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) με όρια ευθύνης τα όρια του Α' Πε.Σ.Υ. Αττικής 3

Συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης Προτάσεων για την Επιλογή Αναδόχου που θα αναλάβει το έργο "Εξειδίκευση Επικοινωνιακής Στρατηγικής/ Σχεδίου Δράσης και Υλοποίηση Προτάσεων Δημοσιότητας του Ε.Π. ΑΑ-ΑΥ" στο πλαίσιο εφαρμογής του Επιχειρησιακού Προγράμματος Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006 4

Συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης Προτάσεων για την Επιλογή Συμβούλου Ενδιάμεσης Αξιολόγησης του Επιχειρησιακού Προγράμματος "Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου (Ε.Π. ΑΑ-ΑΥ) 2000-2006" στο πλαίσιο εφαρμογής του ΕΠ. ΑΑ-ΑΥ 5

Συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης Προσφορών για την Επιλογή Συμβούλων Τεχνικής Υποστήριξης των Μέτρων 1.1 και 3.1 και των Αξόνων 2 και 7 του Επιχειρησιακού Προγράμματος "Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006" 6

Συγκρότηση - Ορισμός Μελών Επιτροπής Παρακολούθησης του Προγράμματος (ΠΟΛΙΤΕΙΑ) στη Περιφέρεια Ηπείρου 7

Σύσταση στην Κοινότητα Κυριακίου Ν. Βοιωτίας Νομικού Προσώπου με την επωνυμία "Σχολική Επιτροπή Γυμνασίου - Λυκείου Κυριακίου" 8

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 2/53324/Α0024

(1)

Δημιουργία λογαριασμού στη δημόσια ληψοδοσία και καθορισμός κίνησης αυτού

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη :

1. Το Ν. 2362/95 (ΦΕΚ 247/Α'95) "Περί Δημοσίου Λογιστικού Ελέγχου των Δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις".

2. Την 1065956/863/Α0006/15.7.2003 ΦΕΚ 958Β/16.7.2003 Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και Υπ. Οικονομικών "Περί ανάθεσης αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς Οικονομικών".

3. Την 2/33317/Α0024/31.5.2001 απόφαση Υπουργού οικονομικών για τη δημιουργία λογαριασμών στη δημόσια ληψοδοσία, καθορισμός κίνησης αυτών και κίνησης λοιπών λογαριασμών.

4. Την 2/38554/0004/23.5.2002 ΑΥΟ για την μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και της εξουσίας να υπογράφουν "Με εντολή Υφυπουργού" στο Γενικό Γραμματέα Δημοσιονομικής Πολιτικής, στους Γενικούς Διευθυντές και στους Προϊσταμένους Διευθύνσεων, κ.λπ., αποφασίζουμε :

1. Δημιουργούμε στη Δημόσια Ληψοδοσία στην ομάδα 400 "Τακτοποιητές Πληρωμές" τον δευτεροβάθμιο λογαριασμό :

400- 1685 "Ενίσχυση παγίας πρόκαταβολής στην ΥΠΑ"

2. Καθορίζουμε την κίνηση του ως εξής :

Ο λογαριασμός θα χρεώνεται με πίστωση του λογαριασμού 500.0001 "Τράπεζα Ελλάδος Συγκέντρωση Εισπράξεων και Πληρωμών" και θα πιστώνεται με χρέωση του λογαριασμού 4.10.001 «Ταμίες Αναλήψεις».

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 26 Σεπτεμβρίου 2003

Με εντολή Υφυπουργού
Η Διευθύντρια κ.α.α.
ΣΤΑΜΑΤΙΑ ΚΟΥΡΑΚΟΥ

Αριθ. Φ. 1800/οικ. 22253/935 (2)
Έναρξη λειτουργίας Περιφερειακού Τμήματος της Υπηρεσίας Ελέγχου Απανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) Αττικής και κατανομή θέσεων.

**ΟΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 2676/99 (ΦΕΚ 1 Α') άρθρο 32 παρ. 6 εδάφ. β.
2. Τις διατάξεις του Π.Δ. 275/2001 (ΦΕΚ 196 Α').
3. Τις διατάξεις του Ν. 3144/03 (ΦΕΚ 111 Α') άρθρο 19 παρ. 1.

4. Την ανάγκη άμεσης λειτουργίας Περιφερειακού Τμήματος ΥΠΕΔΥΦΚΑ Αττικής.

5. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις αυτής της απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

1. Ορίζουμε ως χρόνο έναρξης λειτουργίας του Α' Περιφερειακού Τμήματος Αττικής της ΥΠΕΔΥΦΚΑ την επομένη της δημοσίευσής της παρούσης.
 2. Κατανέμουμε τις θέσεις του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών της ΥΠΕΔΥΦΚΑ, μεταξύ της Κεντρικής Υπηρεσίας και του Α' Περιφερειακού Τμήματος Αττικής, ως εξής:
5 θέσεις στην Κεντρική Υπηρεσία
20 θέσεις στο Α' Περιφερειακό Τμήμα Αττικής.
- Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 29 Σεπτεμβρίου 2003

ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΡΕΠΠΑΣ

Αριθ. οικ. 232 (3)
Ανακαθορισμός της κατά τόπο αρμοδιότητας του Α' Περιφερειακού Τμήματος Αττικής της Υπηρεσίας Ελέγχου Απανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.) με όρια ευθύνης τα όρια του Α' Πε.Σ.Υ. Αττικής όρια ευθύνης τα όρια του Α' Πε.Σ.Υ. Αττικής.

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 32 παρ. 6 εδάφιο δεύτερο του Ν. 2676/99 (1/Α) "Οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και άλλες διατάξεις"
2. Τις διατάξεις του άρθρου 29Α του Ν. 1558/1985 "Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα" (137/Α), όπως συμπληρώθηκαν με αυτές του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 (154/Α) και τροποποιήθηκαν με αυτές του άρθρου 1 παρ. 1α του Ν. 2469/1997 (38/Α)
3. Το Π.Δ. 213/92 (102/Α) "Οργανισμός της Γ.Γ.Κ.Α. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων"
4. Το Π.Δ. 372/14.9.95 (201/Α) "Μεταφορά της Γ.Γ.Κ.Α. από το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινών. Ασφαλίσεων, στο Υπουργείο Εργασίας"
5. Το Π.Δ. 388/01 (254/Α) "Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτή Υπουργού και Υφυπουργών"

6. Το γεγονός ότι από την απόφαση αυτή δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ανακαθορίζουμε την κατά τόπο αρμοδιότητα του Α' Περιφερειακού Τμήματος Αττικής της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. που έχει ως όρια ευθύνης τα όρια του Α' Πε.Σ.Υ. Αττικής και συμπεριλαμβάνουμε σε αυτή και τα όρια των Β' και Γ' Πε.Σ.Υ. Αττικής.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 29 Σεπτεμβρίου 2003

ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΡΕΠΠΑΣ

Αριθ. 6293 (4)

Συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης Προτάσεων για την Επιλογή Αναδόχου που θα αναλάβει το έργο "Εξειδίκευση Επικοινωνιακής Στρατηγικής/ Σχεδίου Δράσης και Υλοποίηση Προτάσεων Δημοσιότητας του Ε.Π.ΑΑ-ΑΥ" στο πλαίσιο εφαρμογής του Επιχειρησιακού Προγράμματος Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1558/85 "Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα" (ΦΕΚ Α' 137), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μέχρι σήμερα.
2. Του Ν.Δ. 131/74 "περί παροχής οικονομικών ενισχύσεων εις την γεωργικήν, κτηνοτροφικήν, δασικήν και αλιευτικήν παραγωγήν" (ΦΕΚ Α' 220), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
3. Τον Καν. (Ε.Κ.) 1260/1999 του Συμβουλίου της 21ης Ιουνίου 1999 "περί Γενικών Διατάξεων για τα Διαρθρωτικά Ταμεία".
4. Τον Καν. (Ε.Κ.) 1257/1999 του Συμβουλίου "για τη Στήριξη της Αγροτικής Ανάπτυξης από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (ΕΓΤΠΕ) και για την τροποποίηση και κατάργηση ορισμένων κανονισμών".
5. Τον Καν. 1159/2000 για τις Δράσεις Πληροφόρησης και Δημοσιότητας που πρέπει να αναλαμβάνουν τα κράτη-μέλη σχετικά με τις παρεμβάσεις των Διαρθρωτικών Ταμείων.
6. Τον Καν. (Ε.Κ.) 1685/2000 της επιτροπής της 28ης Ιουλίου 2000 για θέσιση λεπτομερών κανόνων του Καν. (Ε.Κ.) 1260/99 όσον αφορά την επιλεξιμότητα των δαπανών των ενεργειών που συγχρηματοδοτούνται από τα Διαρθρωτικά Ταμεία.
7. Το Ν. 2860/2000 για τη "Διαχείριση, παρακολούθηση και έλεγχο του Κοινοτικού Πλαισίου στήριξης και άλλες διατάξεις".
8. Την Ε(2001) 845/6.4.2001 Απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με την οποία εγκρίθηκε το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα (Ε. Π.) Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006".
9. Το Συμπλήρωμα Προγραμματισμού που εγκρίθηκε με απόφαση της Επιτροπής Παρακολούθησης όπως ισχύει κάθε φορά.
10. Το Π.Δ. 4/2002 (ΦΕΚ 3/Τεύχος Πρώτο/14.1.2002) και ιδιαίτερα το Άρθρο 5 αυτού.
- 11: Το Π.Δ. 346/98 (Α' 230) προσαρμογής της Ελληνικής

Νομοθεσίας για τις Δημόσιες Συμβάσεις Υπηρεσιών προς τις διατάξεις της Οδηγίας 92/50 ΕΟΚ 18.7.1992.

12. Το Π.Δ. 18/3.2.2000 που τροποποιήσε το Π.Δ. 346/98 13. Το Π.Δ. 394/28.11.96 (ΦΕΚ 266/A/4.12.1996), Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου (ΚΠΔ).

14. Το Π.Δ. 82/11.4.1996. "Όνομαστικοποίηση των Μετοχών Ελληνικών Ανωνύμων Εταιρειών που μετέχουν στις διαδικασίες ανάληψης έργων και προμηθειών Δημοσίου".

15. Το Ν. 3021/2002, "Περιορισμοί στη σύναψη δημοσίων συμβάσεων με πρόσωπα που δραστηριοποιούνται ή συμμετέχουν σε επιχειρήσεις μέσω ενημέρωσης και άλλες διατάξεις".

16. Τον Οδηγό Πληροφόρησης και Δημοσιότητας των Ε.Π. του ΚΠΣ 2000-2006 (Αθήνα, Νοέμβριος 2001).

17. Την 4583/19.08.2002 Απόφαση του Υπουργού Γεωργίας με την οποία εγκρίθηκε η Διενέργεια Ανοικτού Διεθνούς Διαγωνισμού για την Επιλογή Αναδόχου που θα αναλάβει το έργο "Εξειδίκευση Επικοινωνιακής Στρατηγικής/Σχεδίου Δράσης και Υλοποίηση Προτάσεων Δημοσιότητας του Ε.Π. ΑΑ-ΑΥ" στο πλαίσιο εφαρμογής του Επιχειρησιακού Προγράμματος Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006.

18. Την Απόφαση του Υφυπουργού Οικονομίας και Οικονομικών για την έγκριση του ετήσιου προγράμματος Τεχνικής Βοήθειας της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης ΕΠ Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006 για το έτος 2002, με αριθ. πρωτ. 200508/ΕΥΣ 4433/23.09.2002, αποφασίζει:

1. Τη συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης για την αξιολόγηση των προτάσεων οι οποίες υποβάλλονται στα πλαίσια του Διεθνούς Ανοικτού Διαγωνισμού για την Ανάθεση του Έργου της Εξειδίκευσης Επικοινωνιακής Στρατηγικής/Σχεδίου Δράσης και την Υλοποίηση Προτάσεων Δημοσιότητας στο Πλαίσιο Εφαρμογής του Επιχειρησιακού Προγράμματος "Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006" (Ε.Π. ΑΑ-ΑΥ).

2. Πρόεδρος της Επιτροπής ορίζεται ο Απόστολος Ζαπρης, Προϊστάμενος της Μονάδας Α' της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Ε. Π. ΑΑ-ΑΥ.

Ως Μέλη της Επιτροπής ορίζονται:

1. Π. Καραδήμας, Στέλεχος Μονάδας Α' Υπηρ. Διαχείρισης ΕΠΑΑ-ΑΥ,

2. Χ. Θεοφύλι, Στέλεχος Μονάδας Α' Υπηρ. Διαχείρισης ΕΠΑΑ-ΑΥ,

3. Σ. Νικόπουλος, Ειδικός Σύμβουλος του Υπουργείου Γεωργίας,

4. Εκπρόσωπος της Ένωσης Εταιρειών Διαφήμισης - Επικοινωνίας (ΕΔΕΕ).

Γραμματειακή Υποστήριξη στην ανωτέρω Επιτροπή θα παρέχεται από

1. Α. Στρατικοπούλου, Υπηρ. Διαχείρισης ΕΠ ΑΑ-ΑΥ

3. Έργο της Επιτροπής είναι η αξιολόγηση των προτάσεων σύμφωνα με:

α) Το αναλυτικό τεύχος προκήρυξης ανοικτού διεθνούς διαγωνισμού, για την επιλογή αναδόχου του έργου "Εξειδίκευση Επικοινωνιακής Στρατηγικής/Σχεδίου Δράσης και Υλοποίηση Προτάσεων Δημοσιότητας του Ε. Π. ΑΑ-ΑΥ"

β) Το σχετικό Προκαταρκτική Ενημέρωση η οποία δημοσιεύθηκε στην Ε.Ε.Ε.Κ. στις 28/8/2002, με αριθ. αναφοράς 2002/S 166 - 133770.

γ) Το σχετικό Προκήρυξη που δημοσιεύθηκε στην Ε.Ε.Ε.Κ. την 1/10/2002, με αριθ. αναφοράς 2002/S 190 - 149892

4. Οι λειτουργικές δαπάνες για την κάλυψη των ανα-

γκών της Επιτροπής καθώς και η αμοιβή των μελών της Επιτροπής και της Γραμματείας που θα εργασθούν εκτός του τακτικού ωραρίου απασχόλησης θα προέλθουν από Κονδύλια της Εθνικής Τεχνικής Βοήθειας.

5. Η ανωτέρω Επιτροπή Αξιολόγησης οφείλει να παραλάβει όλες τις προσηφμενές οι οποίες έχουν κατατεθεί εμπρόθεσμα (καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών ορίζεται σύμφωνα με το άρθρο 7, παράγραφος 7.1 του τεύχους της προκήρυξης, η 18η Νοεμβρίου 2002 ημέρα Δευτέρα και ώρα 14.00).

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 13 Νοεμβρίου 2002

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΔΡΥΣ

Αριθ. 465

(5)
Συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης Προτάσεων για την Επιλογή Συμβούλου Ενδιάμεσης Αξιολόγησης του Επιχειρησιακού Προγράμματος "Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου (Ε.Π ΑΑ-ΑΥ) 2000-2006" στο πλαίσιο εφαρμογής του Ε.Π. ΑΑ-ΑΥ.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις

α. Του Ν. 1558/85 "Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα" (ΦΕΚ Α' 137), όπως αυτός τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από το Ν. 2081/91 (ΦΕΚ 89 Α/ 992)

β. Του Ν. 2860/2000 (ΦΕΚ 251/Α/2000) "Διαχείριση, παρακολούθηση και έλεγχος του Κοινωνικού Πλαισίου Στήριξης και άλλες διατάξεις"

γ. Του Ν.Δ. 131/74 "περί παροχής οικονομικών ενισχύσεων εις την γεωργικήν, κτηνοτροφική, δασική και αλιευτική παραγωγή" (ΦΕΚ Α' 220), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.

δ. Του Π.Δ. 346/98 (ΦΕΚ 230/Α/12.10.98) "Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας για τις δημόσιες συμβάσεις υπηρεσιών προς τις διατάξεις της Οδηγίας 92/50/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 18' Ιουλίου 1992"

ε. Του Π.Δ. 18/2000 (ΦΕΚ 15/Α/2000) "Τροποποίηση του Π.Δ. 346/98 σε συμμόρφωση στην οδηγία 97/52/ΕΚ της 13ης Οκτωβρίου 1997"

στ. Του Π.Δ. 4/2002 (ΦΕΚ 3/Τεύχος Πρώτο/14.01.2002)

"Εκτέλεση Ενεργειών τεχνικής βοήθειας - στήριξης και διαχείριση των αντίστοιχων πόρων"

ζ. Του Καν. (Ε.Κ.) 1257/1999 του Συμβουλίου "για τη Στήριξη της Αγροτικής Ανάπτυξης από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Προσανατολισμού κα' Εγγυήσεων (ΕΓΤΠΕ) και για την τροποποίηση και κατάργηση ορισμένων κανονισμών".

η. Του Καν. 1260/99 του Συμβουλίου της 21ης Ιουνίου 1999 "περί Γενικών Διατάξεων για τα Διαρθρωτικά Ταμεία".

θ. Τον Καν. (Ε.Κ.) 1685/2000 της Επιτροπής της 28ης Ιουλίου 2000 για θέσπιση λεπτομερών κανόνων του Καν. (Ε.Κ.) 1260/99 όσον αφορά την επιλεξιμότητα των δαπανών των ενεργειών που συγχρηματοδοτούνται από τα Διαρθρωτικά Ταμεία.

ι. Της 399570/10.10.2001 (ΦΕΚ 1363Β/18.10.2001) Κοινής Υπουργικής Απόφασης "Σύστασης Διοικητικού Τομέα

Προγραμματισμού και Εφαρμογών του Γ ΚΠΣ και θέσης Ειδικού Γραμματέα στο Υπουργείο Γεωργίας*

Ιδ. Της 263857/21.12.2000 (ΦΕΚ 1639B /29.12.2000) Κοινής Υπουργικής Απόφασης "Σύστασης στο Υπουργείο Γεωργίας Ειδικής Υπηρεσίας με τίτλο "Υπηρεσία Διαχείρισης Επιχειρησιακού Προγράμματος Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000 - 2006"

2. Την Ε(2001) 845/6.4.2001 Απόφαση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής με την οποία εγκρίθηκε το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα (Ε.Π.) "Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006" που περιλαμβάνει το Μέτρο Τεχνική Στήριξη και ιδιαίτερα το Υπομέτρο Β αυτού καθώς και το Συμπλήρωμα Προγράμματος που εγκρίθηκε με απόφαση της Επιτροπής Παρακολούθησης, όπως ισχύει κάθε φορά.

3. Την 6165/04.11.2002 Απόφαση του Υπουργού Γεωργίας με την οποία εγκρίθηκε η Διενέργεια Ανοικτού Διεθνούς Διαγωνισμού για την Επιλογή Συμβούλου Ενδιάμεσης Αξιολόγησης του Επιχειρησιακού Προγράμματος Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006.

4. Το 160049/ΕΥΣ1543/9.4.2002 έγγραφο της Ειδικής Υπηρεσίας Συντονισμού της Εφαρμογής των Ε.Π. του Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών περί έγκρισης του Ετήσιου Προγράμματος Τεχνικής Βοήθειας του ΕΠΑΑ-ΑΥ για το 2002.

5. Το 200508/ΕΥΣ4433 / 23.9.2002 έγγραφο της Ειδικής Υπηρεσίας Συντονισμού της Εφαρμογής των Ε.Π. του Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών περί της Τροποποίησης του Εγκεκριμένου Ετήσιου Προγράμματος Τεχνικής Βοήθειας του ΕΠΑΑ-ΑΥ για το 2002.

6. Την αριθ. 194831/ΕΥΣΑΠ1588 / 06.09.2002 Εγκύκλιο του Υφυπουργού Οικονομίας και Οικονομικών "Για την Ενδιάμεση Αξιολόγηση του ΚΠΣ και των Τομεακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων της Περιόδου 2000 - 2006"

7. Την 196812/ΕΥΣΑΠΠ 612 /16.9.2002 έγγραφο του Υπουργείου Οικονομίας και Οικονομικών περί έγκρισης του Σχεδίου Προκήρυξης για την Επιλογή Συμβούλου Ενδιάμεσης Αξιολόγησης του ΕΠΑΑ-ΑΥ 2000-2006.

8. Το 213779/ΕΥΣΑΠΠ882/18.11.2002 έγγραφο της Ειδικής Υπηρεσίας Σχεδιασμού και Αξιολόγησης Περιφερειακής Πολιτικής και Προγραμμάτων περί ορισμού εκπροσώπων της Διαχειριστικής αρχής του ΚΠΣ στην επιτροπή αξιολόγησης προσφορών του λόγω διαγωνισμού, αποφασίζει:

1. Τη συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης για την αξιολόγηση των προτάσεων οι οποίες υποβάλλονται στα πλαίσια του Διεθνούς Ανοικτού Διαγωνισμού για την Επιλογή Συμβούλου Ενδιάμεσης Αξιολόγησης του Επιχειρησιακού Προγράμματος Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006* (Ε.Π. ΑΑ-ΑΥ).

2. Πρόεδρος της Επιτροπής ορίζεται ο Απόστολος Ζάπρης, Προϊστάμενος της Μονάδας Προγραμματισμού και Αξιολόγησης της Ειδικής Υπηρεσίας Διαχείρισης Ε.Π. ΑΑ-ΑΥ.

Οι Μέλη της Επιτροπής ορίζονται:

1. Γ. Φίρμπας, Προϊστάμενος Μονάδας Αξιολόγησης της Ε.Υ. Σχεδιασμού και Αξιολόγησης της ΔΑ του ΚΠΣ

2. Γ. Μέγας, Στέλεχος Μονάδας Παρακολούθησης Τομεακών Ε.Π. της Ε.Υ. Συντονισμού και Εφαρμογής των Ε.Π.

3. Χ. Θεοφίλη, Στέλεχος μονάδας Α.ΕΠΑΑ-ΑΥ.

4. Η. Μπανταβής, Στέλεχος Μονάδας Προγραμματισμού και Αξιολόγησης Ε.Υ.

Διαχείρισης ΕΠΑΑ-ΑΥ

Γραμματειακή Υποστήριξη στην ανωτέρω Επιτροπή θα

παρέχεται από την Α. Στρατικοπούλου, Υπφη. Διαχείρισης ΕΠ ΑΑ-ΑΥ

3. Έργο της Επιτροπής είναι η αξιολόγηση των προτάσεων σύμφωνα με:

α) Το αναλυτικό τεύχος προκήρυξης ανοικτού διεθνούς διαγωνισμού, για την επιλογή Συμβούλου Ενδιάμεσης Αξιολόγησης του ΕΠ ΑΑ-ΑΥ 2000-2006*

β) Τη σχετική Προκήρυξη που δημοσιεύθηκε στην Ε.Ε.Ε.Κ, στις 15/11/2002, με αριθ. αναφοράς 2002/S 222-176707.

4. Οι λειτουργικές δαπάνες για την κάλυψη των αναγκών της Επιτροπής καθώς και η αμοιβή των μελών της Επιτροπής και της Γραμματείας που θα εργασθούν εκτός του τακτικού ωραρίου απασχόλησης θα προέλθουν από Κοινόβυλα της Εθνικής Τεχνικής Βοήθειας.

5. Η ανωτέρω Επιτροπή Αξιολόγησης οφείλει να παραλάβει και να αξιολογήσει όλες τις προσφορές οι οποίες έχουν κατατεθεί εμπρόθεσμα.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 21 Ιανουαρίου 2003

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΔΡΥΣ

Αριθ. 4747 (6)
Συγκρότηση Επιτροπής Αξιολόγησης Προσφορών για την Επιλογή Συμβούλων Τεχνικής Υποστήριξης των Μέτρων 1.1 και 3.1 και των Αξόνων 2 και 7 του Επιχειρησιακού Προγράμματος "Αγροτική Ανάπτυξη - Ανασυγκρότηση της Υπαίθρου 2000-2006".

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις

α. Του Ν. 1558/85 "Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα" (ΦΕΚ Α' 137), όπως αργότερα τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από το Ν. 2081/91 (ΦΕΚ Β9/Α/992).

β. Του Ν. 2860/2000 (ΦΕΚ 251/Α/2000) "Διαχείριση, παρακολούθηση και έλεγχος του Κοινού Πλαισίου Στήριξης και άλλες διατάξεις".

γ. Του Ν.Δ. 131/74 "περί παροχής οικονομικών ενισχύσεων εις την γεωργική, κτηνοτροφική, δασική και αλιευτική παραγωγή" (ΦΕΚ Α' 220), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.

δ. Του Π.Δ. 346/98 (ΦΕΚ 230/Α/12.10.98) "Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας για τις δημόσιες συμβάσεις υπηρεσιών προς τις διατάξεις της Οδηγίας 92/50/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 18ης Ιουλίου 1992".

ε. Του Π.Δ. 18/2000 (ΦΕΚ 15/Α/2000) "Τροποποίηση του Π.Δ. 346/98 σε συμπόρωση στην οδηγία 97/52/ΕΚ της 13ης Οκτωβρίου 1997".

στ. Του Π.Δ. 4/2002 (ΦΕΚ 8/Τεύχος Πρώτο/14.1.2002) "Εκτέλεση Ενεργειών τεχνικής βοήθειας-στήριξης και διαχείριση των αντίστοιχων πόρων".

ζ. Του Καν. (Ε.Κ.) 1257/1999 του Συμβουλίου "για τη Στήριξη της Αγροτικής Ανάπτυξης από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (ΕΓΤΠΕ) και για την τροποποίηση και κατάργηση ορισμένων κανονισμών".

η. Του Καν. 1260/99 του Συμβουλίου της 21ης Ιουνίου 1999 "περί Γενικών Διατάξεων για τα Διαρθρωτικά Ταμεία".

θ. Του Καν. (Ε.Κ.) 1685/2000 της Επιτροπής της 28ης



02016851411030000

23223



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1685

14 Νοεμβρίου 2003

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Ηλεκτρονική Υπηρεσία Χορήγησης εγγράφων μέσω του συστήματος www.e-oikonomia.gr 1
- Έκδοση ομολόγων κληρονόμων συνταξιούχου Δικαστικού 2
- Καθιέρωση υπερωριακής εργασίας με αμοιβή, πέραν του κανονικού ωραρίου, για επτά (7) υπαλλήλους της Διεύθυνσης Τοπικής Αυτοδιοίκησης και Διοίκησης Ν. Χίου της Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου, για το Β' εξάμηνο του 2003 3
- Καθιέρωση υπερωριακής εργασίας για (2) Αστυφύλακες που έχουν αποσπασθεί για προσωπική ασφάλεια του Εισαγγελέα Εφετών Αθηνών Μαρκή Βασιλείου 4
- Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στο Διοικητή της Εθνικής Μετεωρολογικής Υπηρεσίας 5
- Πολιτογράφηση του Αλλογενούς Αλλοδαπού ΕΓΛΕΝΤΖΕ ΒΑΣΚΕΝ του ΧΑΡΤΟΥΝ 6
- Συγκρότηση ομάδας εργασίας για τη σύνταξη σχεδίου Νόμου θεσμοθέτησης των Κέντρων Υποδοχής Επενδυτών (Κ.Υ.Ε.) 7
- Συγκρότηση ομάδας εργασίας για την εξειδίκευση του μέτρου 1.3 - πράξη 1.3.2 (απλοποίηση του θεσμικού και κανονιστικού πλαισίου που διέπει την αδειοδότηση επιχειρήσεων) του ΕΠΑΝ και τη σύνταξη οδηγού, τεχνικού φυλλάδιου, προκήρυξης, εντύπου υποβολής προτάσεων κ.λπ. 8
- Έλεγχος της περιθαλής των δημοσίων υπαλλήλων και των ασφαλισμένων του Οίκου Ναύτου και από υπαλλήλους της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης 9
- Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής «με εντολή υπουργού» στον Πρόεδρο του Συμβουλίου Επικρατείας 10
- Τροποποίηση της 3321.1.1/04/02/8.5.2002 κοινής υπουργικής απόφασης (Β' 649) περί στρογγυλοποίησης μικτών ναύλων 11
- ΔΙΟΡΘΩΣΕΙΣ ΣΦΑΛΜΑΤΩΝ**
- Διόρθωση σφάλματος στην Μ. 3615.4/01/03/28.8.2003 απόφαση του Υπουργού Εμπορικής Ναυτιλίας 12

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 2837/0030

(1)

Ηλεκτρονική Υπηρεσία Χορήγησης εγγράφων μέσω του συστήματος www.e-oikonomia.gr.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τη διάταξη της παραγράφου 4 του άρθρου 18 του Νόμου 2753/1999 (ΦΕΚ 249 Α'), με την οποία παρέχεται εξουσιοδότηση στον Υπουργό Οικονομικών να ορίζει τον τύπο και το περιεχόμενο εγγράφου που θα αναπληρώνει κάθε πιστοποιητικό, το οποίο καθορίζεται με βάση τις φορολογικές ή άλλες ισχύουσες διατάξεις.

2. Τη διάταξη της παραγράφου 4 του άρθρου 26 του Νόμου 1882/1990 (ΦΕΚ 43 Α'), σύμφωνα με την οποία οι λεπτομέρειες για την εφαρμογή του μέτρου της φορολογικής ενημερότητας ρυθμίζονται με αποφάσεις του Υπουργού Οικονομικών.

3. Την 1109793/6134-11/0016/24.11.1999 ΠΟΛ 1223 (ΦΕΚ 2134 Β') απόφαση του Υπουργού Οικονομικών όπως ισχύει.

4. Τις 1014179/258/Α0012/12.2.2001 (ΠΟΛ 1036/2001) και 1023240/1107/163/0014/2.3.2001 (ΠΟΛ 1055/2001) αποφάσεις του Υπουργού Οικονομικών, με τις οποίες ρυθμίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις εγγραφής χρηστών στο Σύστημα TAXISnet για την υποβολή Δηλώσεων Φορολογίας Εισοδήματος και Περιοδικών Δηλώσεων Φ.Π.Α. αντίστοιχα.

5. Το Π.Δ. 284/88 περί Οργανισμού του Υπουργείου Οικονομικών, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

6. Την 1065956/863/Α006/15.7.2003 (ΦΕΚ 985 Β') κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Οικονομίας και Οικονομικών, με την οποία μεταβιβάζονται αρμοδιότητες στους Υφυπουργούς Οικονομικών.

7. Την ανάγκη απλούστευσης των διαδικασιών χορήγησης, σε κάθε ενδιαφερόμενο φορολογούμενο, αντιγράφου της Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος του και του Εκκαθαριστικού του Σημειώματος καθώς και Βεβαίωσης Φορολογικής Ενημερότητας του για χρέη προς το Δημόσιο.

8. Το γεγονός ότι από την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη στον Κρατικό Προϋπολογισμό, αποφασίζουμε:

3. Το Ν. 2860/2000 (ΦΕΚ 251 Α) «Διαχείριση, παρακολούθηση και έλεγχος του Γ.Κ.Π.Σ. και άλλες διατάξεις».

4. Το άρθρο 19 του Ν. 2470/97 (ΦΕΚ 40 Α) «Αναμόρφωση μισθολογίου προσωπικού της Δημόσιας Διοίκησης και άλλες συναφείς διατάξεις».

5. Το Π.Δ. 4/2002 (ΦΕΚ 3 Α) «Εκτέλεση ενεργειών τεχνικής βοήθειας - Στήριξης και διαχειριστικών αντίστοιχων πόρων».

6. Το Π.Δ. 229/86, 396/89 και 189/95 «Οργανισμός της Γεν. Γραμματείας Βιομηχανίας».

7. Το Π.Δ. 27/96 «Συγχώνευση των Υπουργείων Τουρισμού, Βιομηχανίας - Ενέργειας και Τεχνολογίας στο Υπουργείο Ανάπτυξης».

8. Το Π.Δ. 327/95 (ΦΕΚ 176 Α) «Όροι και διαδικασίες για την ανάθεση εκτέλεσης και χρηματοδότησης έργων, μελετών και υπηρεσιών που προβλέπονται από πρόγραμμα του Υπουργείου Βιομηχανίας, Ενέργειας και Τεχνολογίας».

9. Την 19066/95/17.11.93 (ΦΕΚ 872 Β) απόφαση του Υφυπουργού Βιομηχανίας «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στο Γενικό Γραμματέα Βιομηχανίας του δικαιώματος να υπογράφει με εντολή Υφυπουργού».

10. Την Ο (2001) 550/14.3.2001 απόφαση έγκρισης της Επιτροπής των Ε.Κ. του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα» του Υπουργείου Ανάπτυξης.

11. Το Συμπλήρωμα Προγραμματισμού του μέτρου 1.3 του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανταγωνιστικότητα» του Υπουργείου Ανάπτυξης.

12. Την απόφαση 3260/16.7.2002 του Υπουργού Ανάπτυξης με την οποία μεταβιβάσθηκε η αρμοδιότητα ανάθεσης ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας στη Γ.Γ.Β.

13. Την 16675/5.3.2003 (ΦΕΚ 53/7.3.2003) Κοινή Απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Ανάπτυξης για το διορισμό του Γενικού Γραμματέα Βιομηχανίας.

14. Την εγκύκλιο 1466 ΕΥΣ 105/17.12.2002 για την εφαρμογή ενεργειών Τεχνικής Βοήθειας.

15. Την ανάγκη απλοποίησης και βελτίωσης του επιχειρηματικού περιβάλλοντος, αποφασίζουμε:

1. Τη συγκρότηση ομάδας εργασίας αποτελούμενη από τους:

- Τσοκά Γεώργιο, Γενικό Διευθυντή 2ης Γενικής Διεύθυνσης Στήριξης Βιομηχανίας Υπουργείου Ανάπτυξης (Συντονιστής της Ομάδας).

- Τσιτάσιο Παναγιώτη, Διευθυντή της Δ/σης Υποστήριξης Βιομ/νών Υπουργείου Ανάπτυξης.

- Τολέρη Επαμεινώνδα, εκπρόσωπο Υ.Π.Ε.ΧΩ.Δ.Ε.

- Καλούδη Χρήστο, εκπρόσωπο Υ.Π.Ε.ΧΩ.Δ.Ε.

- Γαλιώτο Κωνσταντίνο, εμπειρογνώμονα.

2. Έργο της ομάδας εργασίας είναι η περαιτέρω εξειδίκευση της δράσης 1.3 πράξη 1.3.2 (απλοποίηση του θεσμικού και καγονοτικού πλαισίου που διέπει την αδειοδότηση επιχειρήσεων με την εκπόνηση και εφαρμογή εθνικού σχεδίου για την απλοποίηση και βελτίωση του επιχειρηματικού περιβάλλοντος στο οποίο θα εξειδικεύονται θεσμικές και διοικητικές παρεμβάσεις που θα διευκολύνουν τους επενδυτές στην επικοινωνία και συναλλαγή με το Ελληνικό Δημόσιο) σύμφωνα με το σχετικό συμπλήρωμα προγραμματισμού του ΕΠΑΝ και τις οδηγίες και κατευθύνσεις πολιτικής του Υπουργείου Ανάπτυξης, τη σύνταξη των οδηγιών του προγράμματος, προκηρξέων, εντύπων υποβολής προτάσεων, έκδοση σχετικών αποφάσεων κ.λπ. που απαιτούνται για την υλοποίηση του εν λόγω μέτρου του ΕΠΑΝ και τον συντονισμό, σχεδιασμό και παρακολούθηση ολοκλήρωσης του έργου.

3. Η αμοιβή των μελών της ομάδας εργασίας και της γραμματειακής υποστήριξης που θα εργαστούν εκτός του κανο-

νικού ωραρίου απασχόλησης, θα καλυφθεί από την Εθνική Τεχνική Βοήθεια και θα καθορισθεί με νεότερη απόφαση.

4. Γραμματειακή υποστήριξη στην ομάδα εργασίας θα παρέχει η υπάλληλος της Γ.Γ.Β. Χυλούρακού Γηλεπούτη.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 6 Νοεμβρίου 2003

Με εντολή Υφυπουργού

Ο Γενικός Γραμματέας Βιομηχανίας
ΝΙΚΟΣ ΛΕΟΝΤΑΡΙΤΗΣ

Αριθ. οικ. 233

Έλεγχος της περιθαλής των δημοσίων υπαλλήλων και των ασφαλισμένων του Οίκου Ναύτου και από υπαλλήλους της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ -
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ - ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 32 παρ. 6 εδάφιο τελευταίο του Ν. 2676/99 (1/Α) «Οργανωτική και λειτουργική αναδιάρθρωση των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και άλλες διατάξεις».

2. Τις διατάξεις του άρθρου 29Α του Ν. 1558/1985 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» (137/Α), όπως συμπληρώθηκαν με αυτές του άρθρου 27 του Ν. 2081/1992 (154/Α) και τροποποιήθηκαν με αυτές του άρθρου 1 παρ. 2α του Ν. 2469/1997 (38/Α).

3. Το Π.Δ. 213/92 (102/Α) «Οργανισμός της Γ. Γ. Κ.Α. του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

4. Το Π.Δ. 372/14.9.95 (201/Α) «Μεταφορά της Γ.Γ.Κ.Α. από το Υπουργείο Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, στο Υπουργείο Εργασίας».

5. Το Π.Δ. 388/2001 (254/Α) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτή Υπουργού και Υφυπουργών».

6. Το Π.Δ. 219/03 (184/Α) «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών».

7. Το γεγονός ότι από την απόφαση αυτή δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Ο έλεγχος της περιθαλής των δημοσίων υπαλλήλων και των ασφαλισμένων του Οίκου Ναύτου διενεργείται και από υπαλλήλους της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 6 Νοεμβρίου 2003

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΡΕΠΠΑΣ ΚΩΣΤΑΣ ΣΤΕΦΑΝΗΣ
ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ
ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΣΧΑΛΙΔΗΣ

Αριθ. 154804οικ.

(10)
Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής «με εντολή υπουργού» στον Πρόεδρο του Συμβουλίου της Επικρατείας.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Του άρθρου 29 του Ν. 1558/1985 (Α' 137) «Κυβέρνηση



01000481202040056



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ

Αρ. Φύλλου 48

12 Φεβρουαρίου 2004

ΝΟΜΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 3232

Θέματα κοινωνικής ασφάλισης και άλλες διατάξεις.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Εκδίδομε τον ακόλουθο νόμο που ψήφισε η Βουλή:

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

Άρθρο 1

Διατάξεις περί διαδοχικής ασφάλισης

1. Οι ασφαλιστικοί φορείς κύριας ασφάλισης που κρίνονται απονέμοντες οργανισμοί σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του Ν.Δ. 4202/1961, όπως αυτές ισχύουν, υπολογίζουν και το τμήμα της σύνταξης που αναλογεί στους συμμετέχοντες. Ο υπολογισμός των τμηματικών ποσών του απονέμοντος και των συμμετέχοντων γίνεται ως εξής:

α. Ο απονέμων οργανισμός υπολογίζει με τα αρμόδια όργανά του το ποσό της σύνταξης που κατά τη νομοθεσία που τον διέπει αντιστοιχεί στο σύνολο του χρόνου που πραγματοποιήθηκε διαδοχικά και προδιορίζει το τμήμα που αναλογεί στο χρόνο που διανύθηκε στην ασφάλισή του.

β. Ο ίδιος οργανισμός υπολογίζει και το ποσό της σύνταξης του συμμετέχοντα που σύμφωνα με τη νομοθεσία του αντιστοιχεί στο χρόνο ασφάλισής του σε ποσοστό επί τοις εκατό των συντάξιμων αποδοχών, όπως αυτές ορίζονται από τις διατάξεις της επόμενης παραγράφου, για κάθε έτος ασφάλισης και μέχρι 35 έτη ασφάλισης.

γ. Τα ποσοστά καθορίζονται σε 2% για Ι.Κ.Α., Ν.Α.Τ., Ο.Γ.Α. και Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Σ.Α.), σε 2,85% για το Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Α.Ε.), σε 3% για το Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.) και σε 2,286% για το Δημόσιο και τους λοιπούς φορείς ασφάλισης μισθωτών και αυτοτελώς απασχολούμενων.

δ. Τα προσδιοριζόμενα τμήματα σύνταξης σε καμία περίπτωση δεν μπορεί να είναι κατώτερα του τμήματος του κατώτατου ορίου σύνταξης που αναλογεί στο χρόνο ασφάλισης ή του ποσού που προκύπτει από τον υπολογισμό με βάση το χρόνο και μόνο που διανύθηκε στην ασφάλισή τους, εφόσον με το χρόνο αυτόν θεμελιώνεται αυτοτελές συνταξιοδοτικό δικαίωμα με τις διατάξεις των οργανισμών αυτών χωρίς αναγωγή στα κατώτατα όρια σύνταξης.

ε. Το άθροισμα των τμημάτων της σύνταξης αποτελεί το συνολικό ποσό σύνταξης που καταβάλλεται στον δικαιούχο από τον απονέμοντα τη σύνταξη οργανισμό και θα αυξάνεται με το ίδιο ποσοστό που θα αυξάνονται οι συντάξεις του οργανισμού αυτού. Αν το ποσό αυτό είναι μικρότερο του κατώτατου ορίου σύνταξης του απονέμοντα οργανισμού, τότε καταβάλλεται στο συνταξιούχο το κατώτερο όριο σύνταξης αυτού.

2. α. Όταν οι συνυπολογίσιμοι χρόνοι διαδοχικής ασφάλισης έχουν διανυθεί σε φορείς ασφάλισης μισθωτών, οι συντάξιμες αποδοχές του χρόνου διακοπής της ασφάλισης, οι οποίες προβλέπονται από τη νομοθεσία κάθε συμμετέχοντα οργανισμού, όπως ισχύουν, αναπροσαρμόζονται από τον απονέμοντα οργανισμό με βάση το μέσο ετήσιο Δείκτη Τιμών Καταναλωτή όλων των ετών που έχουν μεσολαβήσει από τη διακοπή της ασφάλισης μέχρι το προηγούμενο έτος του χρόνου υποβολής της αίτησης για συνταξιοδότηση.

β. Οι συμμετέχοντες οργανισμοί μισθωτών υποχρεούνται να διαβιβάζουν στον απονέμοντα οργανισμό βεβαίωση για το χρόνο που διανύθηκε στην ασφάλισή τους, τις συντάξιμες αποδοχές των χρονικών περιόδων που προβλέπονται από τις νομοθεσίες τους, το εκάστοτε ισχύον ανώτατο όριο αποδοχών, καθώς επίσης και τα ποσά σύνταξης που σύμφωνα με τη νομοθεσία τους αντιστοιχούν στο αυτοτελές δικαίωμα και στο κατώτατο όριο, όπου αυτό προβλέπεται. Η βεβαίωση αυτή αποτελεί εκτελεστική πράξη της διοίκησης και υπόκειται σε όλα τα ένδικα μέσα.

γ. Όταν συμμετέχοντες οργανισμοί είναι οργανισμοί αυτοτελώς απασχολούμενων, γνωστοποιούν στον απονέμοντα τις κατηγορίες στις οποίες ασφαλίστηκε ο ασφαλισμένος και τις αντίστοιχες χρονικές περιόδους που κατέβαλε εισφορές, όπως αυτές ισχύουν κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης συνταξιοδότησης και υπολογίζεται η μέση τιμή των εισφορών αυτών ανάλογα με το χρόνο που διανύθηκε σε κάθε κατηγορία. Το ποσό αυτό μετατρέπεται σε αποδοχές βάσει των εισφορών εργοδότη και ασφαλισμένου για τον κλάδο κύριας σύνταξης του Ι.Κ.Α. που ισχύουν κατά το χρόνο διακοπής της ασφάλισής του στο φορέα αυτόν. Όταν ο χρόνος ασφάλισης διακόπτεται μέχρι και την προηγούμενη της 1.3.1976, το ποσοστό ασφαλιστρού καθορίζεται ενιαία σε 12,75%. Σε περίπτωση που η σύνταξη υπολογίζεται με βάση μισθώ

5. Τα έσοδα από την επιβολή προστίμων σε υπολόγους λόγω εκπρόθεσμης τακτοποίησης των χρηματικών ενταλμάτων προπληρωμής που προβλέπονται από τον Κανονισμό.

6. Τα έσοδα από την επιβολή προστίμων σε εργαλάβους ή προμηθευτές και από τις καταπτώσεις εγγυήσεων λόγω παράβασης όρων συμβάσεων που προβλέπονται από τον Κανονισμό.

7. Τα έσοδα από την επιβολή χρηματικών προστίμων και διοικητικών ποινών σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 7 του άρθρου 42 του Ν. 2676/1999.

8. Τα ποσά που καταβάλλονται από την Ευρωπαϊκή Ένωση για την κάλυψη των δαπανών μετακίνησης στην αλλοδαπή εκπροσώπων του Υπουργείου για τη συμμετοχή τους σε όργανα - επιτροπές και διαδικασίες στα πλαίσια της Ευρωπαϊκής Ένωσης."

6. α. Με αποφάσεις του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων δύναται να διατίθενται σε βάρος του Λ.Β.Κ.Α. ποσά για:

- Κάλυψη των εξόδων που αφορούν τη μηχανογραφική εξυπηρέτηση του Λ.Α.Φ.Κ.Α.

- Επιχορήγηση νομικών προσώπων (δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου) και συνδικαλιστικών οργανώσεων για την οργάνωση και συνδιοργάνωση στη χώρα μας συνεδρίων, ημερίδων, καθώς και λοιπών εκδηλώσεων με αντικείμενο θέματα κοινωνικής ασφάλισης.

- Προμήθεια ειδών για την κάλυψη των αναγκών δημοσίων σχέσεων των Γραφείων Υπουργού, Υφυπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Γενικού Γραμματέα Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

- Έκδοση και εκτύπωση των βιβλίων του Κοινωνικού Προϋπολογισμού, της κινητής και ακίνητης περιουσίας των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, του Κλαδικού Λογιστικού Σχεδίου και κάθε άλλη έκδοση βιβλίου με αντικείμενο θέματα της κοινωνικής ασφάλισης.

- Φύλαξη των κτιριακών εγκαταστάσεων της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και της μεταφοράς χρημάτων.

β. Επιτρέπεται στη Γ.Γ.Κ.Α. να αναθέτει με σύμβαση έργου, κατά τις διατάξεις του Αποτικού Κώδικα, την εκτέλεση του έργου φύλαξης των κτιριακών εγκαταστάσεών της και της μεταφοράς χρημάτων σε ειδικές εταιρείες φύλαξης και προστασίας κτιρίων και σε ειδικές εταιρείες χρηματοοποστολών. Αν δεν εκδηλωθεί ενδιαφέρον από εταιρικές επιχειρήσεις, επιτρέπεται η ανάθεση με σύμβαση έργου σε ατομικές επιχειρήσεις, εφόσον λειτουργούν νομίμως σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2518/1997 (ΦΕΚ 164 Α).

γ) Οι διατάξεις της παραγράφου 5 του άρθρου 17 του Ν. 3205/2003 (ΦΕΚ 297 Α) δεν ισχύουν για τις παρ. 2/51596/0022/22.12.2003 και 2/73216/0022/31.12.2003 (ΦΕΚ 66 Β) υπουργικές αποφάσεις.

7. Διαχειριστής για την παρακολούθηση της κινήσης του Λογαριασμού Βελτίωσης Κοινωνικής Ασφάλισης (Λ.Β.Κ.Α.) και την τήρηση των λογιστικών βιβλίων ορίζεται ο εκάστοτε Προϊστάμενος του Τμήματος Οικονομικής Διοίκησης της Διεύθυνσης Οικονομικού.

Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ορίζεται εκ των υπηρετούντων υπαλλήλων του Τμήματος Οικονομικής Διοίκησης της Διεύθυνσης Οικονομικού ο βοηθός - Διαχειριστής του Λογαριασμού.

Τα καθήκοντα και οι ευθύνες του Διαχειριστή και του βοηθού αυτού, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για

τη διασφάλιση της ομαλής και εύρυθμης λειτουργίας του Λογαριασμού καθορίζονται από τον Κανονισμό Οικονομικής Οργάνωσης και Λογιστικής Λειτουργίας, που προβλέπεται από την παράγραφο 5 του άρθρου 13 του Ν. 3050/2002 (ΦΕΚ 214 Α).

8.α) Τα πλεονάζοντα κεφάλαια του Λ.Β.Κ.Α. που σχηματίζονται πέραν από τις τρέχουσες υποχρεώσεις αυτού μπορεί να επενδύονται με αποφάσεις του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων σε:

αα) Τίτλους του Ελληνικού Δημοσίου και ομόλογα Τραπεζών που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα.

αβ) Μερίδια Αμοιβαίων Κεφαλαίων Εσωτερικού και ειδικότερα σε Μερίδια Αμοιβαίων Κεφαλαίων: Μετοχικά, Ομολογιακά, Διαθεσίμων και Μικτά.

αγ) Ακίνητα για στέγαση των υπηρεσιών της Γ.Γ.Κ.Α. ή για την εκμίσθωση σε Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης.

β) Οι διαδικασίες των επενδύσεων, αγοράς και εκμίσθωσης ακινήτων, οι όροι και οι προϋποθέσεις χορήγησης δανείων, καθώς και κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου καθορίζονται από τον Κανονισμό οικονομικής οργάνωσης και λογιστικής λειτουργίας, που προβλέπεται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του παρόντος.

Άρθρο 32

Οργανωτικές και διοικητικές διατάξεις

1. Η παράγραφος 6 του άρθρου 6 του Ν. 3029/2002 (ΦΕΚ 160 Α) αντικαθίσταται ως εξής:

"6. Οι εκκρεμείς δίκες που αφορούν υποθέσεις του τ. Ι.Κ.Α.-Τ.Ε.Α.Μ. και στις οποίες φέρεται ως διάδικος του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., συνεχίζονται χωρίς να επέρχεται διακοπή στο όνομα του Ε.Τ.Ε.Α.Μ., εκπροσωπούμενου ενώπιον των αρμόδιων δικαστηρίων από το αντίστοιχο προσωπικό εκ μέρους του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους και δικηγόρων του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. κατά τη νομοθεσία που το διέπει.

Τα ανωτέρω ισχύουν και στις δίκες με διάδικο του Ε.Τ.Ε.Α.Μ., μέχρι την πλήρωση των θέσεων δικηγόρων με το προβλεπόμενο από την παρ. 15 του άρθρου αυτού οργανισμό του Ε.Τ.Ε.Α.Μ."

2. Το έκτο εδάφιο της περίπτωσης α' της παραγράφου 13 του άρθρου 6 του Ν. 3029/2002 αντικαθίσταται ως εξής:

"Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και μετά από γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου καθορίζονται οι αρμοδιότητες του Προέδρου και του Διοικητικού Συμβουλίου και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για τη λειτουργία αυτού."

3. Ο Πρόεδρος του Ε.Τ.Ε.Α.Μ., μετά από σύμφωνη γνώμη του Διοικητικού Συμβουλίου, δύναται να αναθέτει κατά περίπτωση δικαστικές υποθέσεις ασφαλιστικής, διοικητικής και οικονομικής φύσης σε ιδιώτες δικηγόρους, η αμοιβή των οποίων καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου κατά τις οικείες διατάξεις.

4. Στο τέλος της παραγράφου 13 του άρθρου 6 του Ν. 3029/2002 προστίθεται εδάφιο γ' ως εξής:

"Ο Πρόεδρος του Ε.Τ.Ε.Α.Μ. αποφασίζει για την έγκριση κάθε είδους προβλεπόμενης στον ετήσιο προϋπολογισμού του δαπάνης, μέχρι ποσού έξι χιλιάδων ευρώ."

5. Στο τέλος της παραγράφου 8 του άρθρου 17 του Ν. 3144/2003 (ΦΕΚ 111 Α) προστίθεται εδάφιο, ως εξής:

"Με απόφαση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από πρόταση του Διοικητικού Συμ-

βουλίου του Ο.Α.Ε.Ε., καθορίζεται κατά περίπτωση το ύψος της αιτιωμύησης που θα καταβάλλει το Γαμειο Νομικών στον Ο.Α.Ε.Ε. (Τ.Ε.Β.Ε.)."

6. Το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 2556/1997 (ΦΕΚ 270 Α) αντικαθίσταται ως εξής:

"Στις έδρες όλων των περιφερειών της χώρας συνιστάται περιφερειακή υπηρεσία ασφάλισης με τον τίτλο: ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (Ε.Υ.Π.Ε.Α.)-Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. που υπάγεται στη Γενική Διεύθυνση Ασφαλιστικής Υπηρεσίας της Διοίκησης του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ."

7. Η παρ. 4 του άρθρου 19 του Ν. 3144/2003 (ΦΕΚ 111 Α) αντικαθίσταται ως εξής:

"Μέχρι την έναρξη λειτουργίας όλων των περιφερειακών τμημάτων της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α. της Γ.Γ.Κ.Α., δύνата με εντολή του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων να διενεργείται έλεγχος Υπηρεσιών Υγείας σε όλες τις περιφέρειες της χώρας από υπαλλήλους της Κεντρικής Υπηρεσίας και των περιφερειακών τμημάτων της ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α."

Η εντολή εκδίδεται με απόφαση του Υπουργού από την Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης."

8. Αν υποβληθεί ενδικοφανής προσφυγή ενώπιον του αρμόδιου κατά νόμο διοικητικού οργάνου, κατά καταλογιστική πράξη της Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ. με την οποία προσδιορίζεται απαίτηση αυτού από αναγνώριση ημερών εργασίας μετά από δήλωση απασχόλησης - καταγεγραμμένη, αναστέλλεται η είσπραξη της απαίτησης μέχρι την έκδοση οριστικής απόφασης επί της ενδικοφανούς προσφυγής ή μέχρι την έκδοση της οριστικής απόφασης του Διοικητικού Πρωτοδικείου, αν ασκηθεί προσφυγή.

Κατά το χρονικό διάστημα που διαρκεί η αναστολή:

- η απαίτηση δεν απαλλάσσεται από τις κυρώσεις εκ πρόθεσης καταβολής,

- β. στις χορηγούμενες βεβαιώσεις ασφαλιστικής ενημερότητας δεν περιλαμβάνεται ως οφειλόμενο το ποσό της απαίτησης της οποίας έχει ανασταλεί η είσπραξη και γ. η παραγραφή της απόφασης αναστέλλεται για χρονικό διάστημα ίσο με το χρόνο της αναστολής.

9. Η παράγραφος 3 του άρθρου 13 του Ν. 3050/2002 "Σύσταση Λογαριασμού Αγροτικής Εστίας και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ 214 Α) αντικαθίσταται ως εξής:

"3. Η διάταξη του άρθρου 2 του Ν. 678/1977 (ΦΕΚ 246 Α), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 15 του Ν. 2150/1993 (ΦΕΚ 98 Α) και ισχύει με την παράγραφο 7 του άρθρου 20 του Ν. 2224/1994 (ΦΕΚ 112 Α), καθώς και η διάταξη της παραγράφου 3 του άρθρου 12 του Ν. 1849/1989 (ΦΕΚ 113 Α), όπως συμπληρώθηκε με το άρθρο 14 του Ν. 2150/1993 (ΦΕΚ 98 Α), επεκτείνεται και στο προσωπικό της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, με τους ίδιους όρους και προϋποθέσεις που καθορίζονται για το λοιπό προσωπικό του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων."

10. Οι διατάξεις των παραγράφων 9 και 10 του άρθρου 13 του Ν. 2703/1999 εφαρμόζονται και προκειμένου για συνταξιούχους και επιδοματούχους των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης και Ο.Γ.Α.

11. Το δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 1 του άρθρου 5 του Ν. 4469/1965 αντικαθίσταται ως εξής:

"Το ποσό που καταβάλλεται για τις δαπάνες διοίκησης ορίζεται στο 1/13 των πραγματοποιούμενων εσόδων από εισφορές του Ειδικού Λογαριασμού (Ε.Λ.Δ.Ε.Ο.)."

Στο προσωπικό του Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., που απασχολείται με τη διαδικασία του ελέγχου, προσδιορισμού, βεβαίωσης, εκκαθάρισης και πληρωμής με οποιονδήποτε τρόπο του δώρου Χριστουγέννων, δώρου Πάσχα και άδεια δωροδότησης στους εργατοτεχνίτες οικοδόμους, καταβάλλεται ειδική αμοιβή, η οποία συνολικά δεν μπορεί να υπερβεί το 80% των δαπανών διοίκησης και βαρύνει τον Ειδικό Λογαριασμό Δώρου Εορτών Οικοδόμων (Ε.Λ.Δ.Ε.Ο.)."

Η διάταξη της παραγράφου 6 του άρθρου 18 του Ν. 2592/1998 καταργείται.

12. Το Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., ο Ο.Γ.Α., ο Ο.Α.Ε.Ε. και λοιποί Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, αρμοδιότητας Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μπορούν να συνάψουν ύστερα από απόφαση του Διοικητικού τους Συμβουλίου και των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, συμβάσεις με τον Ο.Α.Ε.Δ. ή θυγατρικές εταιρείες αυτού, για τη διάθεση, για ορισμένο χρόνο που δεν μπορεί να υπερβαίνει τους δώδεκα (12) μήνες, ατόμων από τα Προγράμματα (Κατάρτιση) Ανέργων του Ο.Α.Ε.Δ., για τη διεκπεραίωση εργασιών χρημίστησης ασφαλιστικών παροχών όταν το τακτικό προσωπικό των Φορέων Ασφάλισης δεν επαρκεί για την έγκαιρη διεκπεραίωση των εργασιών αυτών.

Η δαπάνη για την απασχόληση αυτή βαρύνει τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης και καταβάλλεται στον αντισυμβαλλόμενο.

13. Οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης, αρμοδιότητας Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μπορούν να προβάλλουν τους σκοπούς του έργο της Κοινωνικής Ασφάλισης με κάθε πρόσφορο μέσο, να διοργανώνουν ή να συνδιοργανώνουν συνέδρια, ημερίδες και γενικά εκδηλώσεις για θέματα κοινωνικής ασφάλισης, καθώς και να εκδίδουν βιβλία και ενημερωτικά έντυπα κοινωνικοασφαλιστικού περιεχομένου μετά από σχετική έγκριση του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Οι δαπάνες για τα ανωτέρω βαρύνουν τους προϋπολογισμούς των οικείων Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.

14. Το δεύτερο εδάφιο της παρ. 3 του άρθρου 26 του Ν. 2919/2001 (ΦΕΚ 128 Α) αντικαθίσταται ως εξής:

"Με κοινή απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ύστερα από σύμφωνη γνώμη του Δ.Σ. της Δ.Ε.Η., σε περίπτωση αποχώρησης υπαλλήλων του πρώτου εδαφίου από τον Ο.Α.Π.-Δ.Ε.Η., μπορεί να αποσπώνται στον Οργανισμό υπάλληλοι της Δ.Ε.Η. της ίδιας κατηγορίας ή ειδικότητας."

15. Η παράγραφος 16 του άρθρου 10 του Ν. 3029/2002 (ΦΕΚ 160 Α) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

"α) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης, Οικονομίας και Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και γνώμη της Εθνικής Αναλογιστικής Αρχής (Ε.Α.Α.) εκδίδεται ο Κανονισμός Εσωτερικής Λειτουργίας της. Με τον κανονισμό ρυθμίζονται:

- Η εσωτερική λειτουργία της Ε.Α.Α.
- Ο τρόπος σύστασης της επιτροπής πρόληψης του εξειδικευμένου επιστημονικού προσωπικού της.
- Οι ειδικότητες των θέσεων του προσωπικού της Γραμματείας, η διάρθρωση και οι αρμοδιότητες των υπηρεσιακών μονάδων της, οι όροι εργασίας του προσωπικού της.
- Κάθε άλλο θέμα σχετικό με τη λειτουργία της Ε.Α.Α. και της Γραμματείας της.

β) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων και γνώμη της Εθνικής Αναλογιστικής Αρχής (Ε.Α.Α.) εκδίδεται Κανονισμός με τον οποίο ρυθμίζονται τα θέματα που αφορούν την οικονομική οργάνωση και λογιστική λειτουργία της Εθνικής Αναλογιστικής Αρχής (Ε.Α.Α.), καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.*

16. Στο τέλος της παραγράφου 13α του άρθρου 6 του Ν. 3029/2002 (ΦΕΚ 160 Α') προστίθεται εδάφιο ως εξής:

"Οι αποδοχές του Προέδρου του Ενιαίου Ταμείου Επικουρικής Ασφάλισης Μισθωτών (Ε.Τ.Ε.Α.Μ.), στις οποίες συμπεριλαμβάνονται και τα επιδόματα εορτών και αδειών, καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων."

17. Στο τέλος του άρθρου 16 του Ν. 3505/2003 (ΦΕΚ 297 Α') προστίθεται παράγραφος 8, ως εξής:

"8. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων επιτρέπεται η υπέρβαση των ανωτάτων ορίων των εδαφίων β' και γ' της παραγράφου 1 για τους ιατρούς με οποιαδήποτε σχέση εργασίας των Νοσοκομείων, Σταθμών Άμεσης Βοήθειας (Σ.Α.Β.) και λοιπών υγειονομικών σχηματισμών του Ι.Κ.Α. που λειτουργούν όλες τις ημέρες του μήνα σε εικοσιπεντάωρη βάση."

18. Σε Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (Ν.Π.Δ.Δ.) που ο αριθμός των οργανικών τους θέσεων δεν υπερβαίνει τις είκοσι πέντε (25), και εφόσον δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις του άρθρου 87 του Ν. 2683/1999 (ΦΕΚ 19 Α') όπως συμπληρώθηκε με την παράγραφο 8 του άρθρου 4 του Ν. 2839/2000 (ΦΕΚ 196 Α') συμπεριλαμβάνονται στον πίνακα προακτών υπαλλήλων στο βαθμό του Διευθυντή και υπάλληλοι της κατηγορίας ΔΕ που κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος έχουν επιλεγεί από το οικείο Υπηρεσιακό Συμβούλιο και έχουν ασκήσει καθηκόντα Προϊσταμένου Διευθύνσεως τουλάχιστον για δύο τριετίες.

19. α. Η περίπτωση γ' του εδαφίου β' της παραγράφου 3 του άρθρου 40 του Ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"γ. Ποσά της εντολής προς διάθεση κεφαλαίων για επένδυση σε ακίνητα και κινητές αξίες της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου.

Ομοίως οι Ασφαλιστικοί Φορείς υποβάλλουν τα ανωτέρω στοιχεία στην Επιτροπή Ελέγχου του άρθρου 42 του παρόντος."

β. Η παράγραφος 4 του άρθρου 40 του Ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"4. Η Ειδική Επιτροπή Ελέγχου και Εποπτείας της Διαχείρισης της Περιουσίας των Ασφαλιστικών Οργανισμών ελέγχει τη νομιμότητα των επενδύσεων και σε περίπτωση διαπίστωσης παράβασης των διατάξεων που ρυθμίζουν τις επενδύσεις σε κινητές αξίες σύμφωνα με τους κανόνες επενδυτικής συμπεριφοράς του εδαφίου γ' της παρούσης επενδυτικής συμπεριφοράς του εδαφίου γ' της παρούσης Υπάρχει 3 του άρθρου 42 και σε ακίνητα σύμφωνα με τους κανόνες, προδιαγραφές και προτάσεις της Κ.Ε.Δ. που προβλέπονται από τις παραγράφους 1γ και 2ε του άρθρου 43, αποστέλλει στο τέλος κάθε μήνα σχετικό πόρισμα στο εποπτείο Υπουργείο."

γ. Το εδάφιο α' της παραγράφου 3 του άρθρου 42 του Ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"Στον έλεγχο των πάσης φύσεως επενδύσεων που πραγματοποιούν οι Ασφαλιστικοί Φορείς, με εξάρθρωση αυτές που αφορούν τίτλους του Ελληνικού Δημοσίου,

ομόλογα τραπεζών και μετοχές εταιρειών που ιδιωτικοποιούνται."

δ. Στο τέλος της παραγράφου 2α του άρθρου 42 του Ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α') προστίθεται εδάφιο ως εξής:

"Με απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων ορίζονται ως μέλη της Επιτροπής δύο ειδικοί επί θεμάτων αξιοποίησης της ακίνητης περιουσίας, οι οποίοι θα συμμετέχουν όταν συζητούνται θέματα ακίνητης περιουσίας."

ε. Η παράγραφος 6 του άρθρου 42 του Ν. 2676/1999 (ΦΕΚ 1 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

"6. Για την υποβολή του έργου της Επιτροπής μπορεί να ζητείται η συνδρομή των αρμόδιων υπηρεσιών της Τρόπεζας της Ελλάδος, της Κτηματικής Εταιρείας του Δημοσίου (Κ.Ε.Δ.), της Επιτροπής Κεφαλαιαγοράς, καθώς και της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων."

Άρθρο 33

1. Οι συνταξιούχοι του Τ.Σ.Π.Ε.Α.Θ. που ασφαλίζονται για υγειονομική περίθαλψη στον Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π., εφόσον ασκούν δραστηριότητα υπαγόμενη στην ασφάλιση του Ο.Α.Ε.Ε. - Τ.Ε.Β.Ε., εξαιρούνται της ασφάλισης του κλάδου ασθενείας του Οργανισμού αυτού.

2. Ασφαλισμένοι του Ενιαίου Δημοσιογραφικού Οργανισμού Επικουρικής Ασφάλισης και Περιβάλλουσας (Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.) που έχουν αναγνωρίσει χρόνο απασχόλησής τους με σχέση εξαρτημένης εργασίας στο Ταμείο Συντάξεων Πρωτοδικού Εφημερίδων Αθηνών και Θεσσαλονίκης (Τ.Σ.Π.Ε.Α.Θ.) ή στο Ταμείο Ασφάλισης Ιδιοκτητών Συντακτών και Υπαλλήλων Τύπου (Τ.Α.Ι.Σ.Υ.Τ.), μπορούν να αναγνωρίσουν το χρόνο αυτόν ως χρόνο ασφάλισης στον Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π. εφόσον δεν έχει αναγνωριστεί ως συντάξιμη από άλλο φορέα επικουρικής ασφάλισης. Η αναγνώριση γίνεται με απόφαση του αρμόδιου οργάνου έπειτα από αίτηση του ασφαλισμένου. Με την αίτηση συνυποβάλλεται η απόφαση του Διευθυντή του Τ.Σ.Π.Ε.Α.Θ. ή του Τ.Α.Ι.Σ.Υ.Τ. με την οποία αποδεικνύεται η αναγνώριση του χρόνου αυτού. Η εξαγορά γίνεται με την καταβολή, για κάθε μήνα που αναγνωρίζεται, εισφοράς σε ποσοστό 3% επί των αποδοχών του τελευταίου μήνα πριν από την υποβολή της αίτησης. Το ποσό της οφειλής καταβάλλεται είτε εφάπαξ είτε σε δόσεις σύμφωνα με τις καταστατικές διατάξεις του Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π.

3. Δημοτικές επιχειρήσεις, των οποίων μοναδικός μέτοχος είναι ο οικείος οργανισμός τοπικής αυτοδιοίκησης, μπορούν να εξοφλήσουν τις καθυστερούμενες κύριες ασφαλιστικές εισφορές χρονικής περιόδου απασχόλησής μέχρι 31.12.2002 προς το Ι.Κ.Α. - Ε.Τ.Α.Μ., τους Οργανισμούς, Ταμεία και Λογαριασμούς των οποίων οι εισφορές εισπράττονται ή συνησπράττονται από το Ι.Κ.Α. - Ε.Τ.Α.Μ., καθώς και προς τους φορείς επικουρικής ασφάλισης, εφόσον υποβάλλουν σχετική αίτηση συνυποβλημένη από τα απαραίτητα για τον έλεγχο στοιχεία εντός τριών μηνών από την έναρξη ισχύος του παρόντος.

Οι ανωτέρω καθυστερούμενες κύριες εισφορές μαζί με τα αναλογούντα σε αυτές πρόσθετα τέλη, προσαυξήσεις και λοιπές επιβαρύνσεις, δικαστικά έξοδα, έξοδα και δικαιώματα διοικητικής εκτέλεσης κεφαλαίοιονται κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για ρύθμιση και εξοφλούνται σε εκατόν είκοσι (120) ισόποσες μηνιαίες δόσεις, χωρίς υποχρέωση προκαταβολής και με έκπτωση 70% επί των αναλογούντων πρόσθετων τελών, προσαυξήσεων, δικαστικών εξόδων, εξόδων και δικαιωμάτων δι-



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ

ΑΝΔΡΑΣ

ΠΥΛΑΙΑ 26 ΑΘΗΝΑ Τ.Κ. 11526

ΤΗΛ. 210 749 1222

ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΗΣ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΗΝ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΙΤΗΣΗΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΣΧΩΑΝΕΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
(ΥΠ.Ε.Α.Υ.Φ.Κ.Α)

ΝΟΤΑΡΑ 26 ΑΘΗΝΑ ΤΚ 10683

ΕΛΕΓΚΤΕΣ: _____

ΤΗΛ. 2108809801

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

(Π.Δ. 67/00 αρ.4 κεφ. Α§14, κεφ. Β, κεφ. Γ§2 περ. ε όπως τροποποιημένο ισχύει με Π.Δ. 8/01)

Α) ΕΝΤΟΛΗ ΕΛΕΓΧΟΥ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ:	ΩΡΑ ΕΞΟΔΟΥ:	ΩΡΑ ΕΞΟΔΟΥ:

Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛ: _____

Α.Φ.Μ.: _____

ΔΟΥ: _____

ΑΡ. ΑΔ. ΙΔΡΥΣΗΣ: _____

ΑΡ.ΑΔ.ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ: _____

Γ) ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ: ΝΑΙ: _____

ΟΧΙ: _____

(Ν. 1963/91 αρ. 4 §1 + Ν.5607/32 αρ. 10 § 1 + Π.Δ. 340/93 αρ. 4, 9 αρ. 10,1)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΑΤ: _____

ΗΜ. ΕΚΔ.: _____

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ _____

ΑΜΤΣΑΥ: _____

Δ) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝΤΟΣ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ: (ΟΝ/ΜΟ, ΑΔΤ)

Ε) ΜΕ ΠΟΙΑ ΤΑΜΕΙΑ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗ:

ΣΤ) ΔΙΑΠΣΤΩΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ:

1. ΕΥΡΕΣΗ ΕΜΒΛΑΑΓΙΩΝ ΧΟΡΙΣ ΤΑΙΝΙΕΣ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ:

(Π.Δ. 67/00 αρ. 4 κεφ. Α §9, κεφ. Γ §1 όπως τροποποιημένο ισχύει με Π.Δ.8/01)

ΒΡΕΘΗΚΑΝ: _____

(Καταγραφή τους στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1)

2. ΦΑΡΜΑΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΚΡΑΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ: ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

(Π.Δ.67/00 αρ.4 κεφ. Γ §2 περ. γ όπως τροποποιημένο ισχύει με Π.Δ.8/01.)

3. ΕΥΡΕΣΗ ΤΑΙΝΙΩΝ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΤΡΗΤΩΝ ΠΛΑΙΣΙΩΝ ΠΟΥ ΈΧΟΥΝ ΑΦΑΙΡΕΘΕΙ ΑΠΟ ΤΑ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ:

(Π.Δ.67/00 αρ.4 κεφ. Α §9, κεφ. Γ όπως τροποποιημένο ισχύει με Π.Δ.8/01)

ΑΡΙΘΜΟΣ: _____

ΜΕ ΕΝΔΕΙΞΗ «ΚΡΑΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ» Η' «ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΙΓΜΑ»: ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

(Καταγραφή τους στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2)

4. ΕΥΡΕΣΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΤΑΓΟΛΟΓΙΩΝ:

(Π.Δ.67/00 αρ.4 κεφ. Α § 8, κεφ. Γ §γ περ.δ όπως τροποποιημένο ισχύει με Π.Δ.8/01)

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

ΑΡΙΘΜΟΣ: _____

(Καταγραφή τους στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3)

5. ΕΥΡΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΩΝ ΙΑΤΡΩΝ: ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

ΑΡΙΘΜΟΣ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ: _____

6. ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΣΥΝΤΑΓΩΝ:

(Π.Δ. 67/00 αρ.4 κεφ. Α §8)

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

ΑΡΙΘΜΟΣ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ: _____

7. ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΤΑΓΩΝ ΑΝΑ ΤΑΜΕΙΟ:

ΙΚΑ	ΟΓΑ	ΟΔΕΕ		ΤΣΑΥ	ΝΑΤ	ΟΗΑΑ
		ΤΕΒΕ	ΤΑΕ			

ΤΑΠ-ΟΤΕ	ΕΥΔΑΠ	ΔΕΗ	ΤΥΔΚΥ	ΤΑΠΛΑΤ	ΗΔΑΠ	ΤΑΕΥ

ΤΥΠΕΤ	ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ	ΤΣΕΥΠ	ΠΣΤΕΩΣ	ΕΛΟΕΑΠ	ΤΑΠΕΤΕ	ΤΣΜΕΔΕ

8. ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΥΝΤΑΓΩΝ:

(Καταγραφή τους στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4)

9. ΆΛΛΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ:

(π.χ.67/00κεφΓ§2περ.α,β όπως τροποποιημένο ισχύει με ΠΔ 8/01

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΛΕΓΚΤΗ:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ & ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΜΒΑΛΛΟΓΩΝ ΧΩΡΙΣ ΤΑΙΝΙΕΣ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ

Κατά τον έλεγχο στο φαρμακείο _____

Βρέθηκαν και κατασχέθηκαν τα κάτωθι ιδιοσκευάσματα χωρίς ταινίες γνησιότητας: _____

Ο παραδούς :

Ο παραλαβών:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΑΙΝΙΩΝ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ & ΔΙΑΤΡΗΤΩΝ ΠΛΑΣΙΩΝ

Blank lined area for recording data.

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ & ΣΥΝΤΑΓΟΛΟΓΙΩΝ

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΤΑΣΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4

ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΔΙΑΠΕΤΩΣΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΣΥΝΤΑΓΩΝ

Blank lined area for recording data.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

.....Αύξων αριθμός του εντύπου της συνταγής
ΕΡΕΥΝΑ

Διαπίστωσης του κανονικού της έκδοσης και εκτέλεσης συνταγής χορήγησης
φαρμάκων σε ασφαλισμένους του.....

1. Ονοματεπώνυμο ασφαλισμένου και τόπος
κατοικίας: _____
2. Υγειονομική μονάδα έκδοσης της συνταγής: _____
3. Ονοματεπώνυμο ιατρού: _____
4. Φαρμακείο που εκτέλεσε τη συνταγή: _____
5. Ασθένεια: _____
6. Φάρμακα και ποσότητα που αναγράφει η συνταγή: _____

7. Υπάρχει στο συνταγολόγιο αντίστοιχη
εγγραφή: _____
8. Η συνταγή έχει εκτελεστεί κανονικά από το φαρμακείο (ημερομηνία εκτέλεσης
υπογραφή παραλήπτη επικόλληση ταινιών γνησιότητας φαρμάκων στη συνταγή,
κλπ.): _____

9. Φάρμακα και ποσότητα που παρέλαβε ο ασφαλισμένος ή ο απεσταλμένος του από
το φαρμακείο και τι χρηματικό ποσό πλήρωσε: _____

10. 1) Αποδέχεται και τα φάρμακα έχουν σημειωθεί και τον αριθμό των χαπιτών της συνταγής
πάνω συνταγή στο βιβλιώριο Υγείας του ασφαλισμένου.

11. Έχει ομαλοποιηθεί η χορήγηση των φαρμάκων από το φαρμακοποιο επί βιβλιώριο
Υγείας του ασφαλισμένου.

12. Στη κοπή των φαρμικών που παρέλαβε από το φαρμακοποιο ο ασφαλισμένος ή
ο απεσταλμένος του υπάρχει το βασικό τμήμα της ταινίας γηλοποίησης και ο αριθμός
πιστοποίησης αυτού αντιστοιχεί με τον αριθμό του τμήματος που είναι επικαλλημένο
στη συνταγή.

13. Εάν δεν έχουν παραδοθεί από το φαρμακοποιο όλα τα φάρμακα στον
ασφαλισμένο ή τον απεσταλμένο του έχει γίνει πάνω στη συνταγή πράξη μερικής
εκτέλεσης.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Ημερομηνία:

Ο ασφαλισμένος:

Οι ελεγκτές:

Ο φαρμακοποιοί:

Έλαβα γνώση στις.....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ (ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α)

ΕΛΕΓΚΤΕΣ: _____

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Α) ΕΝΤΟΛΗ ΕΛΕΓΧΟΥ: _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ: _____

Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ ΤΗΛ: _____

Α.Φ.Μ.: _____ ΔΟΥ: _____

ΑΡ. ΑΔ. ΙΔΡΥΣΗΣ: _____ ΑΡ. ΑΔ. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ: _____

ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ:

ΙΟΝΙΖΟΥΣΑΣ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑΣ: _____ ΗΜ. ΕΚΔ. _____

ΡΑΔΙΟΙΣΟΤΟΠΙΩΝ: _____ ΗΜ. ΕΚΔ. _____

ΆΛΛΕΣ ΑΔΕΙΕΣ: _____

Γ) ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ Ή ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΤΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ. ΑΡΧΙΕ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

Δ) ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ. ΑΡΧΙΕ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

Ε) ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΚΑΤΑ ΤΜΗΜΑ:

1.ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ-ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΜ. Ι.Σ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____

Ο ΕΚΤΕΛΩΝ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: _____

ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ-ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ-ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΜ. Ι.Σ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____

Ο ΕΚΤΕΛΩΝ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: _____

2.ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΕΩΝ

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΜ. Ι.Σ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____

Ο ΕΚΤΕΛΩΝ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: _____

ΥΠΕΡΗΧΩΝ-TRIPLEX ΚΑΡΔΙΑΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΜ. Ι.Σ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____

Ο ΕΚΤΕΛΩΝ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: _____

ΥΠΕΡΗΧΩΝ-TRIPLEX ΑΓΓΕΙΩΝ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΜ. ΙΣ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____
ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____
Ο ΕΚΤΕΛΩΝ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: _____

3. ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ (IN VITRO, IN VIVO):

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____
ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____
ΑΜ. ΙΣ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____
ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____
Ο ΕΚΤΕΛΩΝ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: _____

ΣΤ) ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΚΑΤΑ ΤΜΗΜΑ:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____
ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____
ΑΜ. ΙΣ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____
ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____
ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____
ΑΜ. ΙΣ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____
ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____
ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____
ΑΜ. ΙΣ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____
ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____

Ω.Ρ.Α.

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____
ΟΝΟΜΑ: _____
ΑΔΤ: _____ ΕΚΔ.ΑΡΧΗ: _____ ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ: _____

ΑΜ. Ι.Σ.: _____ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: _____

ΆΛΛΑ ΤΜΗΜΑΤΑ:

Ζ) ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΜΕ ΤΑΜΕΙΑ : _____

Η) ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ: _____

Ι) ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ: _____

Κ) ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ:

1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΩΝ ΑΝΑ ΤΑΜΕΙΟ:

ΙΚΑ	ΟΓΑ	ΟΑΕΕ	ΤΣΑΥ	ΟΙΚ.ΝΑΥΤΟΥ	ΟΠΑΔ

2. ΟΡΘΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΩΝ (ΘΕΩΡΗΣΗ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΕΛΕΓΚΤΗ ΙΑΤΡΟΥ, ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ) (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1):

3. ΕΥΡΕΣΗ ΒΙΒΛΙΑΡΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΦΟΡΕΩΝ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2):

4. ΕΥΡΕΣΗ ΣΦΡΑΓΙΔΩΝ ΙΑΤΡΩΝ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3):

5. ΑΛΛΕΣ ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ
(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4):

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΛΕΓΚΤΩΝ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
ΕΛΕΓΚΤΕΣ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ
Ή ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΤΗ:

- A)
- B)
- Γ)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΩΝ

Κατά την διάρκεια του ελέγχου βρέθηκαν στο εργαστήριο τα ακόλουθα παραπεμπτικά: _____

Πανεπιστήμιο Πειραιώς



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΔΑΠΑΝΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΦΟΡΕΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ:

Blank lined area for notes or observations.

Πανεπιστήμιο Πειραιώς

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΩΝ

α/α	Όνοματεπώνυμο ασφαλισμένου	ΑΜ	Αριθμός βιβλίσκιου & παραπεμπτικού	Συνταγογράφηση	Θεώρηση	Υπογραφή παραλήπτη

Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου

.....Αύξων αριθμός του εντύπου του παραπεμπτικού

ΕΡΕΥΝΑ

Διαπίστωσης του κανονικού της έκδοσης και εκτέλεσης παραπεμπτικού παρακλινικών
εξετάσεων σε ασφαλισμένους του.....

1. Ονοματεπώνυμο ασφαλισμένου και τόπος κατοικίας: _____
2. Υγειονομική μονάδα έκδοσης παραπεμπτικού: _____
3. Διαγνωστικό εργαστήριο που εκτέλεσε τις εξετάσεις: _____
4. Ασθένεια: _____
5. Εξετάσεις που αναγράφονται στο παραπεμπτικό: _____
6. Ιατρός συνταγογράφων & ημ/νια συνταγογράφησης : _____
7. Ιατρός ελεγκτής & ημ/νια θεώρησης : _____
8. Υπάρχει στο συνταγολόγιο-στέλεχος αντίστοιχη εγγραφή: _____
9. Γνωρίζετε τον συνταγογράφων ιατρό : ΝΑΙ ΟΧΙ
10. Ημερομηνία επίσκεψης στον συνταγογράφων ιατρό : _____
11. Λόγος επίσκεψης στον συνταγογράφων ιατρό : _____
12. Γνωρίζετε τον ελεγκτή ιατρό : ΝΑΙ ΟΧΙ
13. Ημερομηνία επίσκεψης στον ελεγκτή ιατρό : _____

14. Ποιος θεωρεί τις εξετάσεις : _____

15. Πραγματοποιήσατε τις αναγραφόμενες εξετάσεις. ΝΑΙ ΟΧΙ

16. Σε ποιο διαγνωστικό εργαστήριο πραγματοποιήσατε τις εξετάσεις και πότε : _____

15. Πως επιλέγει το συγκεκριμένο διαγνωστικό εργαστήριο : _____

16. Έχετε αφήσει το ατομικό βιβλιário στο διαγνωστικό εργαστήριο ή αλλού (ιατρείο, φαρμακείο) και για ποιο λόγο: _____

17. Αναγνωρίζετε την υπογραφή σας στο παραπεμπτικό : ΝΑΙ ΟΧΙ

18. Ποιος παραλαμβάνει τα αποτελέσματα των εξετάσεων : _____

19. Αναφορά επιπρόσθετων στοιχείων: _____

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ – ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Ο Ασφαλισμένος

Οι Ελεγκτές

Ημερομηνία